



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

**Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas en
adolescentes y adultos: una revisión sistemática de la
literatura y metaanálisis (2010 - 2020).**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Alvarez Sarapura, Jasmin Nathalie (ORCID: 0000-0001-5988-3141)

Boza Caceres, Rossmarie (ORCID: 0000-0001-6573-0723)

ASESOR:

Mgtr. Serpa Barrientos Antonio (ORCID: 0000-0002-7997-2464)

LINEA DE INVESTIGACION:

Violencia

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis padres, por apoyarme siempre, brindarme seguridad, por su confianza y paciencia.

A mis mamitas Natalia y Paulina, por brindarme consejos y por sus enseñanzas constantes.

A mis primos y primas, por su constante ayuda y por estar presentes para mí en todo momento.

(Jasmin)

A papá, porque el amor paternal no siempre implica un lazo de sangre.

A mamá, por ser un ejemplo de lucha constante.

A mis hermanos, que son la luz de mis ojos.

A Jherry y Fiama por ser mi soporte.

A Sirius, aunque partiste de este mundo nos hiciste muy felices en el tiempo que compartiste con la familia, te amaremos siempre.

(Rossmarie)

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por permitirnos la bendición de llegar a este momento de nuestras vidas y fortalecernos a pesar de las dificultades.

A nuestro asesor Mg. Antonio Serpa Barrientos, por su dedicación a lo largo de los tres últimos ciclos de nuestra carrera, por su esfuerzo en esos días de asesoría que parecían interminables.

Al Mg. Danny Manuel Trujillo Cabrera, por ser nuestro mentor al momento de poner en práctica los conocimientos obtenidos, por su dedicación al capacitarnos y buscar que mejoremos siempre, por las enseñanzas invaluable que nos llevaron a poder vivir nuestra vocación.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos.....	iii
Índice de tablas	v
Índice de Gráficos y Figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y Operacionalización	14
3.3. Población	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de información	16
3.7. Aspectos Éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	44
VI. CONCLUSIONES	49
VII. RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS	51
ANEXOS.....	61

Índice de tablas

Tabla 1. Principales características y resultados de los estudios poblacional .	18
Tabla 2. Calidad metodológica de 53 estudios revisados.....	22
Tabla 3. Porcentajes de Población muestral de Revisión sistemática.	27
Tabla 4. Influencia predominante entre las variables de Impulsividad y consumo de sustancias.	28
Tabla 5. Influencia bidireccional entre las variables de Impulsividad y Consumo de sustancias.	28
Tabla 6. Influencia predominante entre las variables de Consumo de sustancias e Impulsividad.	29
Tabla 7. Bitácora muestral de Revisión sistemática	30
Tabla 8. Bitácora de las investigaciones que conforman el Metaanálisis.....	37
Tabla 9. Tabla de correlación de metaanálisis	40
Tabla 10. Heterogeneity Statistics 1.....	41
Tabla 11. Heterogeneity Statistics 2.....	41
Tabla 12. Heterogeneity Statistics 3.....	42

Índice de Gráficos y Figuras

Figura 1. Flujograma de las investigaciones	24
Figura 2. Forest Plot de metaanálisis 1	40
Figura 3. Metaanálisis 1	41
Figura 4. Forest Plot de metaanálisis 2	42
Figura 5. Metaanálisis 2	42
Figura 6. Forest Plot de metaanálisis 3.	43
Figura 7. Metaanálisis 3	43

Resumen

Este trabajo tuvo como objetivo principal describir las características de relación de la impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas y definir cuál de ellas es la variable iniciadora. Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis, recopilando artículos de investigación de diversas bases de datos (EBSCO, ProQuest, ScienceDirect, ResearchGate, Google Académico); se hallaron 51 artículos de los cuales se seleccionaron 21 artículos para revisión sistemática dentro de los que se utilizó seis artículos para metaanálisis. Se obtuvieron como resultado con relación a la revisión sistemática que el continente con mayor porcentaje de publicaciones es Europa (38.10%) ; los países con mayor publicación de investigaciones relacionadas a las variables de interés son España (28.57%) y EEUU (19.05%); se obtuvo un mayor número de artículos en la base WOS (47.62%); asimismo de las 21 investigaciones seleccionadas el 38.10% señalan a la impulsividad como iniciadora del consumo de sustancias; el 42.90% indican una relación bidireccional entre ambas variables y el 19% designan el consumo de sustancias como causante de la impulsividad. Por otro lado, en relación al metaanálisis se analizaron investigaciones que utilizaron la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS 11), se evidenció que el 50% de investigaciones seleccionadas manifestaban una correlación positiva entre las variables y el 50% una correlación negativa; al verificar la calidad metodológica se concluye que hasta la fecha la comunidad científica direcciona la impulsividad como variable iniciadora frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Palabras clave: Impulsividad, conducta impulsiva, consumo de sustancias, drogas.

Abstract

The main objective of this work was to describe the relationship characteristics of impulsivity and consumption of psychoactive substances and to define which of them is the initiating variable. A systematic review and meta-analysis was carried out, compiling research articles from various databases (EBSCO, ProQuest, ScienceDirect, ResearchGate, Google Academic); 52 articles were found from which 21 articles were selected for systematic review within which six articles were used for meta-analysis. They were obtained as a result of the systematic review that the continent with the highest percentage of publications is Europe (38.10%) ; the countries with the highest publication of research related to variables of interest are Spain (28.57%) and the US (19.05%); a greater number of articles were obtained in the WOS base (47.62%); also of the 21 investigations selected 38.10% point to impulsivity as initiator of substance use; 42.90% indicate a two-way relationship between the two variables and 19% designate the consumption of substances as causing impulsivity. On the other hand, in relation to meta-analysis, research using the Barratt Impulsivity Scale (BIS 11) was analyzed, it was shown that 50% of selected research showed a positive correlation between variables and 50% a negative correlation; by verifying methodological quality it is concluded that to date the scientific community directs impulsivity as an initiator variable against the use of psychoactive substances.

Keywords: Impulsivity, impulsive behavior, substance use, drugs.

I. INTRODUCCIÓN

Las sustancias psicoactivas son conocidas porque generan una alteración o daño en el sistema nervioso central, y abarca una alta gama de sustancias lícitas e ilícitas (INS, 2017). Según investigaciones existe una gran relación entre las conductas impulsivas y el consumo de sustancias psicoactivas las cuales, afectan el proceder del adolescente, ocasionando que se muestren altamente impulsivos y formando con mayor frecuencia trastornos de personalidad y otras patologías (Moeller y Dougherty, 2002) convirtiendo la ingesta de este tipo de sustancias en una problemática pública de la salud. El consumo excesivo de sustancias aceptadas en la sociedad como el alcohol y tabaco, en edades tempranas constituyó altas tasas de adicción y se materializó como una entrada hacia todo tipo de drogas (Chang, 2012), derivando en posibles daños en los rasgos físicos y psicológicos; y que desencadenan mayormente en resultados no favorables (Johnston et al., 2014).

A nivel internacional, los especialistas de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2018) hallaron una estimación de cifras globales alarmantes de 275 millones de personas entre edades de 15 a 64 años que consumen distintas clases de drogas, es decir el 5,6 % de la población total en el 2016, las cifras comprenden a 192 millones de personas que consumen cannabis, 34 millones de personas que consumen opioides, 34 millones de personas que consumen anfetaminas y estimulantes sujetos a prescripción médica, 21 millones de personas que consumen éxtasis, 19 millones de personas que consumen opiáceos, 18 millones de personas que consumen cocaína.

A nivel nacional, según lo referido por los especialistas de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA, 2018) se encontró que el consumo de sustancias prevalece en hombres, que fluctúan en edades de 12 a 65 años. Además, se halló porcentajes de consumo de drogas legales: Alcohol (hombres 59.2% y mujeres 46.6%), Tabaco (hombres 30.1% y mujeres 13.5%), drogas ilegales: Marihuana (hombres 2% y mujeres 0.2%), Cocaína (hombres 0.7% y mujeres 0.1%), PBC (hombres 0.9% y mujeres 0.1%), Inhalantes (hombres 0.1% y mujeres 0.1%), Éxtasis (hombres 0.1%), drogas médicas: Tranquilizantes (hombres 1.1% y mujeres 1.5%), Estimulantes (hombres 0.2%).

La ingesta de sustancias psicoactivas no afecta únicamente al consumidor directo, sino también a su entorno familiar; ya que merma las habilidades sociales e incluso su capacidad de desempeño en la vida diaria (Loor y Tigua, 2015) también, tiene una relación directa con conductas psicopatológicas e impulsivas (Vassileva y Conrod, 2019). Existe una clara controversia en si los adultos y adolescentes que sufren de conductas impulsivas recurren al consumo de sustancias psicoactivas o si el consumo de sustancias psicoactivas provoca el inicio de estas conductas impulsivas en ellos (Díaz y Moral, 2018).

La impulsividad es un término que no se puede definir con certeza (Riaño, Guillen y Buena, 2015); no existe un consenso total entre autores en cuanto a la definición (Glicksohn y Leshem, 2012); sin embargo, varios de ellos coinciden en que se relaciona con patrones de pensamiento y de conducta; a nivel cinético esto se conecta claramente con dificultades en el control inhibitorio; a nivel de planificación, ocasiona que los individuos prioricen las recompensas inmediatas en lugar de planificar algo a largo plazo (Malloy-Diniz et al., 2010). Según estudios la impulsividad es determinada como un rasgo aversivo, en la cual predomina la excitación y se tiene disminuida la capacidad de la evitación pasiva, este comportamiento de excitación inicia en los niveles del cortisol en plasma la cual es producto del eje hipotalámico pituitaria suprarrenal (HPA) (King, et al. 1990).

Ante esta problemática se formuló la siguiente pregunta, ¿Cuáles son las características de la relación de la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas en mayores de edad según estudios realizados en la última década (2010 - 2020)?

Dentro de la justificación teórica se procederá a realizar un compendio que sea de utilidad para sintetizar los resultados de los diferentes estudios realizados sobre las variables impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, ya que como se sustentó anteriormente existen definiciones y explicaciones divergentes para esta problemática. La justificación práctica tiene relación con que en los últimos años se ha visto la necesidad de realizar estudios segmentados en grupos etarios de ambas variables (Ghahremani et al, 2013). En el ámbito social este trabajo sirve para

evidenciar la gravedad y posibles consecuencias de esta problemática que es considerada una dificultad de salud pública (Chang, 2012).

Con lo anterior expuesto, esta investigación realizada bajo la metodología de revisión sistemática y metaanálisis tiene como objetivo principal precisar la relación que existe entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas, explicar cómo se relacionan e influyen ambas variables y cuál de ellas es la variable iniciadora; asimismo, se busca responder a la pregunta: ¿Cuáles son las características de la relación de la impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y adultos?; esto mediante la recopilación de estudios realizados en los últimos diez años con el fin de prevenir o disminuir el consumo de estas sustancias en la población, evitando que pongan en riesgo su salud física y mental.

Como objetivos específicos se plantean: a) evaluar la calidad metodológica empleada en las investigaciones sobre la impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas; b) sintetizar las conclusiones de investigaciones que vinculan las variables de impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas; c) Determinar la relación existente entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas; d) Valorar y analizar la correlación de los resultados entre las variables de estudio de investigaciones seleccionadas e) Analizar rigurosa y eficientemente los resultados cuantitativos de los estudios empíricos sobre la correlación entre la escala de impulsividad Barratt Bis-11 y consumo de sustancias psicoactivas.

II. MARCO TEÓRICO

De acuerdo a la búsqueda realizada en diferentes bases de datos como: EBSCO, ProQuest, ScienceDirect, ResearchGate, Google Académico, Registro Nacional de Trabajos de Investigación (RENATI) en el 2020 y diversos repositorios de universidades, bajo las denominaciones: “Impulsividad y consumo de sustancias”, “Impulsividad revisión sistemática”, “consumo de sustancias psicotrópicas revisión sistemática”, “revisión sistemática de impulsividad y consumo de sustancias”, “impulsividad y sustancias psicotrópicas revisión sistemática”, “Una revisión sistemática de la impulsividad y el consumo de sustancias en adolescentes”, “impulsivity and substance abuse”, “impulsivity and substance use in adolescents” “impulsivity and consumption of psychotropic substances in adolescents” “impulsivity and consumption of psychoactive substances in adolescents”. En donde no se encontró investigaciones de tipo revisión sistemática relacionada con las variables de esta investigación demostrando así una necesidad en la realización de este tipo de estudio tanto en un contexto nacional como internacional; sin embargo, sí existen investigaciones de tipo correlacional de las variables de interés.

A continuación, se describirán los aportes teóricos más resaltantes para esta investigación, en primer lugar, se describirán detalladamente las teorías relacionadas a la variable de impulsividad, luego se pasará a detallar las teorías relacionadas a la variable: el consumo de sustancias psicoactivas y por último se mencionan las teorías relacionadas con la población. Para poder definir el término impulsividad se deben mencionar las teorías de personalidad, puesto que diversos autores incluyen este término dentro de las características de la personalidad.

Eysenck en su modelo psicobiológico conocido como PEN, llamado así por los factores que en un inicio le atribuyó a la personalidad, a través de arduos estudios relacionados al campo de la psicometría señaló estos tres factores: la extroversión, por el cual las personas que tenían una disminuida activación cortical (Eysenck, 1982;1991); el neuroticismo que se relaciona con la activación emocional que será manejada por el sistema hipotalámico y límbico, algo que se caracteriza en esta área es el grado de molestia; y por último el psicoticismo al que se le puede denominar como dureza emocional (Eysenck, 1952); Eysenck

consideró en sus primeros estudios a la impulsividad dentro del factor extroversión pero al avanzar con su teoría finalmente lo ubica dentro del factor psicoticismo; por ello el autor consideró la impulsividad como un término complicado de definir (Eysenck, 1952).

Al avanzar con sus investigaciones el autor relacionó el término impulsividad con cuatro consignas diferenciadas, el primero la impulsividad en un sentido totalmente único, el segundo la capacidad de tomar riesgos, el tercero la capacidad de improvisar sin alguna planeación anticipada y la cuarta la vitalidad (Eysenck y Eysenck, 1977). De acuerdo a ello se mencionó que la primera consigna consiste en tener presente solo lo actual respondiendo con rapidez y que se centra en lo que pasará ahora dejando de lado las reflexiones e interrogantes hacia el futuro o el pasado; la segunda consigna se refiere a aquellas actividades en las que una persona se desempeña y que en ocasiones pueden ser ventajosas así como perjudiciales; la tercera consigna de improvisación, es donde las conductas se dan de manera sorpresiva, aprovechando todo lo que se tenga en mente en ese momento y la cuarta consigna se denomina como un estado de mucha energía en el que surge como una especie de búsqueda de distintas aventuras (Eysenck y Eysenck, 1978).

Siguiendo el modelo de Eysenck, el psicólogo de origen británico Jeffrey Gray (1987) sostiene acerca de la personalidad y el concepto de impulsividad, que el comportamiento impulsivo es producido por una respuesta del cerebro y es por ello que Gray vuelve a relacionar la impulsividad con la extroversión puesto que la considera una de sus características (Gray, 1997). Para investigaciones y observaciones en humanos y animales sostiene que hay adaptaciones que irán surgiendo debido al castigo o a la recompensa (Gray, 1987); aquellas reacciones las atribuyó a dos tipos de sistemas: el Sistema de Inhibición Conductual (SIC), aquel que provoca una reacción ante los estímulos que son negativos o que sean aversivos, como los castigos (Gray, 1997) y por otro lado el Sistema de Activación Conductual (SAC), aquel que genera la regulación de la susceptibilidad al castigo respondiendo a los incentivos y retribuciones; ambos sistemas además se influyen por el ambiente, esto conlleva a una conducta distinta de cada persona.

Mediante estos fenómenos se explicaría que el comportamiento introvertido se da por la percepción elevada del castigo, mientras el comportamiento extrovertido se describe como la percepción elevada a la recompensa; según esta teoría la impulsividad surge debido al SAC puesto que, para este autor la impulsividad no es una conducta sin premeditación, es más bien considerada una respuesta a factores de retribución y satisfacción personal (Gray, 1987).

Por su lado, Dickman (1990) guiado por estudios de Eysenck, describe que la impulsividad es principalmente causada debido a las adicciones y que no es causada por una reacción del momento, puesto que es algo que se irá dando de acuerdo al problema planteado y dependiendo de si es un problema totalmente simple o si es un problema complejo, el cual necesitará de más análisis. Asimismo, divide el término en Impulsividad Funcional (IF) que es aquella que se relaciona con el entusiasmo e Impulsividad Disfuncional (ID) que está relacionada a conductas que no tienen un orden e improductividad (Dickman, 2000). Tanto la impulsividad funcional como la impulsividad disfuncional pertenecen a la impulsividad superior. Una conducta con comportamientos irreflexivos se le atribuye a la ID (Dickman y Meyer, 1985), esta teoría también menciona que aquellas personas que tengan mayor contacto con diversos estímulos, serán más impulsivos, más emocionales y a su vez desarrollaran un comportamiento más extrovertido (Dickman, 1985).

Por otro lado, Zuckerman (1993), Propone cinco factores básicos de la personalidad: la impulsividad, el neuroticismo, actividad, extraversión y hostilidad. Refiere que la impulsividad es considerada una característica fundamental para la implementación de la personalidad (Mc. Daniel y Zuckerman, 2003). Mediante esta teoría se realizó una combinación entre lo que es la impulsividad y la búsqueda de sensaciones impulsivas y se determinó que existen tres métodos impulsivos de lograr éstas sensaciones que están vinculadas a la búsqueda de nuevas experiencias desinhibición o pérdida de miedo y susceptibilidad al aburrimiento mientras que la forma no impulsiva de experimentar sensaciones se relaciona con la búsqueda de emociones y aventuras, ambos factores tanto impulsivos como no impulsivos permiten la formación de actitudes, intereses, conductas y hábitos que se relacionan con el consumo de alcohol y otras sustancias (Horvath y Zuckerman,

1993). Asimismo, la impulsividad se considera un atributo con influencia genética y neuroquímica (Zuckerman, 1993).

Por otro parte, Barratt y colaboradores, definen la impulsividad como un accionar sin reflexión y rápido; en esta teoría se analizó la impulsividad a nivel conductual donde se percibe como la falta de control y la disminución en la regulación de sensibilidad y a nivel social es aquella que se produce en el hogar aprendida por medio del cubrimiento rápido de las necesidades o peticiones de parte de los padres (Barratt, 1993). Asimismo, Barratt divide la impulsividad en tres factores: La impulsividad motora, impulsividad atencional e impulsividad por imprevisión, a través de la primera se puede considerar motivación en las acciones y emociones, en la segunda el disminuido control de pensamientos intrusivos y por último la tercera que considera decisiones apresuradas que surgen por conductas realizadas de forma extremadamente rápidas (Barratt, Stanford, Kent y Felthous, 1997).

Por lo anterior expuesto, se observa que la impulsividad es un constructo que puede ser considerado dentro de varias dimensiones y visto en diversas facetas, por ello no existe una definición única.

Se llama sustancia psicotrópica o psicoactiva a cualquier sustancia natural o sintética que altera las funciones psíquicas que son controladas por el sistema nervioso central (SNC), el consumo de estas sustancias suele producir alteraciones en la percepción, en el estado de consciencia, en el estado de ánimo y en el comportamiento (Mendoza y Vargas, 2017). El consumo de sustancias persistente en las personas, genera insatisfacciones, desmotivación, baja autoestima, dificultades en las relaciones personales y en sus habilidades sociales, y es resultado de una búsqueda de escape de la realidad vivida (Aguirre, Aldana y Bonilla, 2017).

La clasificación de sustancias psicoactivas puede ser de tres tipos:

Por su origen:

Dentro de este tipo existen las drogas naturales, aquellas que son provenientes de la naturaleza que son adaptadas por los individuos para el consumo, las cuales son: la marihuana, los hongos, la hoja de coca, opio y otros.

Están también, las drogas semi - sintéticas, aquellas que son provenientes de origen natural, pero han sido manipuladas con otras sustancias, estos primeros son extraídas de las plantas y luego combinadas con químicos las cuales después eran utilizadas por los consumidores, las cuales son: Heroína sustraída de la savia de la amapola, cocaína la cual sale del procesamiento de la coca.

Por último, las drogas sintéticas, aquellas que únicamente han sido procesadas en laboratorios y hechas a base de sustancias químicas que dañan el funcionamiento de los órganos del ser humano, dentro de las cuales se incluyen: éxtasis, fármacos y otros (Mantuano, 2018).

Por su forma de uso:

Drogas sociales, aquellas que están permitidas en la sociedad puesto que su consumo es considerado aceptable en ambientes sociales, suelen estar legalizadas en algunos países.

Drogas folclóricas, aquellas que suelen ser usadas por tradición o costumbres de los pueblos sobre todo en ancestros que suelen usarla a manera de curación o para poder tener más resistencia al realizar alguna actividad.

Drogas terapéuticas, aquellas sustancias que son permitidas para uso médico legal; sin embargo, solo son prescritas por un profesional encargado de la salud, su nombre adecuado son medicamentos que suelen aliviar dolencias o diversos problemas de salud. En algunas personas las dosis persistentes pueden causar adicciones (Mantuano, 2018).

Por sus efectos:

Al hablar de droga se debe tener claro que estas producen efectos en el sistema nervioso, es por ello que son consideradas sustancias psicotrópicas o psicoactivas, estas se dividen en 4 grupos: 1) Estimulantes, los cuales causan aceleración en el sistema nervioso, 2) depresoras, aquellas que causan disminución de

neurotransmisores en el sistema nervioso, 3) alucinógenas las cuales causan distorsiones a nivel visual, auditivo y sensitivos y 4) narcóticos que causan adormecimiento (Mantuano, 2018).

Algunas de las sustancias psicoactivas más conocidas son:

Alcohol, se obtiene por fermentación o destilación, que producen un efecto de adormecimiento de las funciones cerebrales y las funciones de coordinación. En cantidades excesivas puede producir inconsciencia, intoxicaciones, enfermedades como cirrosis e incluso la muerte (Ruiz. et al., 2004).

Tabaco, es obtenido de una planta, se extrae la nicotina una sustancia adictiva que puede ser consumida por medio de cigarrillos, pipas, y en polvo. Esta sustancia está muy ligada a enfermedades con cáncer (Ruiz. et al., 2004).

Cannabis, está compuesta por delta-9 tetrahidrocannabinol, la cantidad con la cual la persona puede sentir efectos es de 2 a 3 mg, también conocida como la droga más consumida considerada ilegal; sin embargo, es consumida por edades muy tempranas, en las consecuencias que tiene están la alteración de la cognición y la respuesta psicomotora, afecta el desempeño y aprendizaje incrementa la probabilidad de sufrir enfermedades infecciosas (Quiroga, 2018).

Éxtasis, compuesta por MDMA droga sintética la cual tiene propiedades alucinógenas, esto genera en los consumidores tengan mayor comunicación, euforia, alteración de la percepción o pérdida de la percepción (Da Silva. et al., 2018).

Heroína, sustancia elaborada a base de morfina y opio, considerada una de las sustancias más adictivas suele causar rápidamente dependencia causando problemas de salud crónicos sobre todo porque suele consumirse en edades tempranas (Castaño y Calderón, 2010).

Cocaína, se compone de sulfato y clorhidrato de cocaína, básicamente derivada de la coca, iniciada y creada en fines médicos fue importante por sus aportes en la anestesia local, sin embargo se fue volviendo adictiva y aumentando su consumo, esta sustancia tiene la capacidad de incrementar tanto rendimiento mental como físico lo cual genera que se mantenga en alerta, por el contrario va generando

desgaste en el sistema nervioso haciendo que las personas dependan de su consumo para realizar sus actividades cotidianas (Dagnino, 2017).

Anfetaminas, tienen como principal componente al sulfato de d-anfetamina (dexedrina) y el sulfato de anfetamina racemina (bencedrina), estas sustancias estimulan al sistema nervioso simpático con incremento de sequedad en la boca, en la temperatura del cuerpo y el rechinar de los dientes, además a ello producen deficiencias cognitivas y emocionales (Robledo, 2008).

Fármacos, estas sustancias se producen con el fin de aliviar malestares en las personas sin embargo se va formando dependencia a algunos de sus componentes lo cual va generando una adicción volviendo a la persona adicta a distintos de ellos, tal como: sketamina y ketamina dentro de las principales (Jiménez. et al., 2020).

Dentro de las principales dificultades psicosociales se tiene al consumo de sustancias tóxicas para el ser humano, puesto que se ha ido incrementando a lo largo de los últimos años haciendo que esto afecte a distintos países y culturas, sobre todo a países latinoamericanos, considerados como los mayores productores de las distintas sustancias, por consiguiente, existen en ellos más problemas psicosociales y un mayor riesgo de consumo (Mendoza y Vargas, 2017).

Por otro lado, existen diversas etapas de consumo que se pueden presentar, comenzando con la primera etapa del no consumo o abstinencia que es la privación de cualquier consumo de sustancias psicoactivas, luego está la segunda etapa de consumo experimental aquel que no se realiza con ninguna frecuencia y es básicamente el primer contacto hacia la sustancia, posteriormente se tiene a la tercera etapa ocasional o social que es cuando la persona consume las sustancias ante eventos o situaciones que se le presenten pueden ser en conciertos, en reuniones, fiestas u otros, en la cuarta etapa se tiene al consumo habitual es en donde se observan los cambios de conductas en las personas, apariciones de problemas tanto en su rendimiento como en su capacidad de desenvolvimiento y por lo general en esta etapa existe una droga de preferencia del consumidor, y por último esta la etapa de consumo dependiente que es el uso desmedido de distintas sustancias en la persona, dejando de lado el aspecto personal y familiar solo

centrándose en el consumo constante de las sustancias psicoactivas (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, 2015).

Según Piaget la adolescencia es aquella etapa que inicia aproximadamente a los once o doce años, él menciona que en esta fase el desarrollo mental continua; por ello durante este periodo se puede sufrir alteraciones o desbalances no sólo psicológicos sino también a nivel físico y social. Piaget llamó a esta etapa Operacional Formal e indicaba que en esta etapa el adolescente empieza a generar conductas nuevas que quiere mostrar puesto que piensa que son sorprendentes y que puede ganar a los demás en algunos aspectos, es de ahí de donde proviene la frase de que “el adolescente cree que todo lo sabe” todo esto para ganarse aprobación y simpatía de parte de los demás (Piaget, 1991).

Papalia (2012) divide la adultez en emergente y temprana, adultez media y adultez tardía.

Dentro de la adultez *emergente* o *temprana* que abarca desde los 18 hasta los 40 años indica que existen varias definiciones; según niveles y que esta etapa está estrechamente relacionada con la madurez ya sea nivel legal: a partir de los 18 (en nuestro país), sociológica que se relaciona con la toma de decisiones en cuanto a formar una familia y optar por alguna carrera; asimismo el la madurez psicológica indica está relacionada con el establecimiento de la propia identidad, de la independencia de los padres, logrando una autonomía y un autocontrol.

Al mismo tiempo, el autor define este tipo de adultez en base a tres criterios: 1) acceder a responsabilizarse por sus propias acciones, 2) tener autonomía en sus decisiones y 3) labrarse una economía autónoma.

Refiriéndose a la *adultez media*, el autor agrupa aquí a las personas cuyas edades fluctúan entre los 40 y 60 años, en esta etapa aparecen cambios físicos debido al natural envejecimiento biológico existe un deterioro en el funcionamiento psicomotriz y sensorial, a nivel social y de autonomía en esta etapa se pueden dar dos situaciones: el individuo puede estar en la cúspide de su carrera o en un declive y en estado de desempleo.

En cuanto a la *adultez tardía*, (65 años a más), dentro de esta etapa existen cambios fisiológico muy notorios, disminuye de forma crónica la capacidad de adaptación, aparecen alteraciones psicológicas y las destrezas cognitivas, psicomotrices y perceptuales son más lentas teniendo como resultado final la muerte.

Referente a esta investigación realizada bajo el modelo de revisión sistemática (RS) es un tipo de investigación que recolecta información de un problema en específico a base de una exhaustiva revisión bajo criterios rigurosos. Existen dos tipos, la RS cualitativa, aquella que presenta descripción y no presenta análisis estadístico, que no tiene meta-análisis, además a ello se encuentra la RS cuantitativa, también presentan parte de la investigación de manera descriptiva, en complemento de las técnicas estadísticas, la cual presenta un meta-análisis (Aguilera, 2014).

Dentro de la metodología que utilizan las RS se emplea la declaración PRISMA, donde se tiene en cuenta 27 ítems necesarios de los cuales se emplearon 22 pasos para la elaboración de la siguiente investigación, en el primer punto el título debe ser identificado según las metodologías empleadas, en el segundo punto el resumen estructurado con antecedentes, objetivos, fuente de datos, criterios de elegibilidad, resultados, limitaciones, conclusiones y otros, en el tercer punto se tiene en cuenta la introducción, en el cuarto punto se considera la justificación y objetivos, como quinto paso se indica el método usando protocolo y registro, en el sexto paso se considera los criterios de elegibilidad, en el séptimo paso se describe las fuentes de información, en el octavo paso la búsqueda de datos incluyendo límites necesarios (Urrútia y Bonfill, 2010).

En el noveno paso se realiza la selección de estudios, en el décimo paso se continúa con el proceso de extracción de datos, en el onceavo paso se emplea la lista de datos, en el doceavo se tiene en cuenta el riesgo de sesgo, en el treceavo paso se especifica las medidas de resumen, en el catorceavo paso se tienen las síntesis del resultado, en el quinceavo paso se evalúa el riesgo de sesgo entre los estudios, en el paso dieciséis se describe los métodos de análisis adicionales, en el paso diecisiete se muestran los resultados elegidos evaluados para su

elegibilidad, en el paso dieciocho se presentan las características de cada estudio, en el paso diecinueve se consideró la síntesis de los resultados, en el paso veinte se realizó la discusión considerada como resumen de la evidencia, en el paso veintiuno se consideran las limitaciones al realizar la investigación y en el paso veintidós se realiza las conclusiones de la investigación (Urrútia y Bonfill, 2010).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo teórica cuantitativa en revisión sistemática ya que la recopilación de investigaciones se integró bajo un método cuantitativo (Ato, López, Benavente.2013).

En cuanto al diseño de investigación es no experimental, dado que no se manipularon variables (Ato, López, Benavente.2013).

La metodología cuantitativa puesto que antes de iniciar la investigación se indaga a detalle los hechos y se realiza un análisis de estudios anteriores con la finalidad de reunir comparar y contrastar, los resultados obtenidos de los distintos estudios con el fin de sintetizar y simplificar los resultados y la información obtenida hasta la actualidad de la problemática estudiada. (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Variables y Operacionalización

Para esta investigación se delimitaron dos variables:

La Impulsividad según Magnan (1887), es una variable psicofisiológica que hace referencia a la dificultad de inhibir y dominar a voluntad reacciones frente a distintas situaciones. En el DSM V, este término se relaciona con diversos trastornos y agrupados bajo la denominación de Trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta.

Con referencia a la variable consumo de sustancias, se hace alusión a la ingesta de drogas legales o ilegales que alteren y/o perjudiquen la salud y desenvolvimiento del individuo a corto y largo plazo. Esta variable se identifica como una problemática debido a que se relaciona con otros problemas sociales como la delincuencia, violencia y mortandad. (González, 1987).

3.3. Población

Se realizó una revisión sistemática de la evidencia científica disponible sobre las características de la relación entre la Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, a través de las siguientes bases de datos: Scopus, Dialnet, RENATI, ProQuest, Repositorio de universidades nacionales y particulares. Y a través de los buscadores: Researchgate, Google Académico. Se investigará y buscar a través de las distintas palabras clave “Impulsividad y consumo de sustancias”, “Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas”, “Impulsivity and substance abuse”, “Impulsivity and consumption of psychotropic substances”. Los límites se refirieron a aquellos artículos que incluyan las palabras clave en el título o el resumen, una temporalidad circunscrita a los últimos 10 años, escritos en inglés y español, referidos a adolescentes, lo que evidenciara como resultados. Se verifican los criterios establecidos para el trabajo de investigación, se seleccionaron solo los que cumplían los parámetros establecidos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una ficha de recolección de datos, así como un check list con los criterios de selección. La ficha que nos permitirá la recolección de datos mediante los estudios revisados, la cual nos permitirá luego tener una mayor facilidad para analizar las categorías y subcategorías del estudio que se está realizando (para mayor información ver anexo 4).

3.5. Procedimientos

Se inició con delimitar la pregunta problemática, para luego investigar las distintas teorías que se relacionan con las variables de interés de esa forma se elaboró el marco teórico. Posterior a ello se procedió a establecer el método de recolección de datos; así como, los criterios de selección de las investigaciones seleccionadas para realizar el análisis; todo esto con el fin de que el proyecto sea aprobado. Por último, se procederá a ejecutar la investigación mediante el recojo de la información, realizando búsquedas de determinadas palabras clave en idioma inglés, portugués, español, etc. en

bases de datos académicas como EBSCO, Proquest, Google Académico, etc., considerando además una antigüedad no mayor a diez años; a fin de analizar los resultados y establecer las conclusiones

Criterios de inclusión:

- Población adolescente y adultos (13 - 68 años)
- Investigación dentro del periodo establecido (2010 - 2020).
- Investigaciones que contengan ambas variables de interés.
- Se utilizó la escala del BIS-11 dentro de las investigaciones.
- Se evidencio correlaciones entre BIS-11 y el Consumo de sustancias.

Criterios de exclusión:

- Población fuera del rango de edad (13 - 68 años) - Investigación fuera del periodo establecido (2010 - 2020).
- Investigaciones que no contengan ambas variables de interés.

3.6. Método de análisis de información

Una vez definido el total de documentos a analizar (muestra final), se procederá a integrar los hallazgos en uno más simple y generalizable de acuerdo a los focos de interés planteados en esta investigación. Empezando con la descripción del objetivo general y, luego prosiguiendo con el resto de los objetivos específicos. Evidenciando, de esta manera, una descripción macro y concluyente que precisó y clasificó las características de cada una de las investigaciones, con la finalidad sintetizar los marcos teóricos, del diseño, cumplimiento de la metodología científica.

En cuanto a procedimientos, para la revisión sistemática se realizó la búsqueda de investigaciones en las bases de datos Scopus, Science direct, Redalyc, Ebscohost, Scielo, Latindex, Proquest, Dialnet, Renati y Pub med usando palabras bajo el diseño de: "Impulsivity and consumption of psychoactive substances" y de "Impulsivity and consumption of substances", las investigaciones que cumplieran los criterios generales de la investigación

fueron agrupadas en tablas de Excel. Durante la revisión de investigaciones se fue excluyendo las investigaciones duplicadas. Posteriormente se usó la ficha de cotejo para identificar el nivel de calidad de cada investigación. Seguidamente se comparó las características de las investigaciones a través de la matriz de categorización apriorística para identificar el grado de homogeneidad. Así mismo se presenta el flujograma que grafica el proceso de selección de la muestra (Figura 1). Por último, para el metaanálisis se usó una prueba: Metaanálisis de correlación entre Escala de impulsividad de Barratt BIS-11 y consumo de sustancias.

Para el método de análisis de datos, se hizo uso del programa estadístico Jamovi versión 1.1.9 (The Jamovi Project, 2019) usando el módulo MAJOR para la realización del meta-análisis (Botella y Zamora, 2017). Fernández, et al. (2019) sugieren que un I^2 de 0% sería causado por el azar mientras que un 100% estaría causado por la variabilidad excesiva de los estudios, dentro de los porcentajes mínimos esperados pueden ser hasta el 40% demostrando la existencia de heterogeneidad, si el valor de p se muestra igual o menor a 0.01 entonces indicaría la existencia de una variación o diferencia, para una observación gráfica de la heterogeneidad entre los estudios individuales se utilizó el Forest Plot, representa los resultados que se observa en cada estudio.

3.7. Aspectos Éticos

A continuación, se detalla los aspectos éticos a tener en cuenta en esta investigación:

- A) La American Psychological Association (APA, 2014), indica que se deben proteger y respetar los derechos de autor a lo largo del desarrollo de la investigación. Asimismo, se hace énfasis en la utilización de las citas correctamente; así como en no realizar el falseo de información.
- B) Cumplimiento del código de ética de investigación de la universidad.

IV. RESULTADOS

Resultados Poblacional

La población general para la realización del estudio de Revisión sistemática estuvo constituida por 51 estudios: la mayor cantidad de publicaciones con respecto a estudios de las variables de Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas son originarias del continente Europeo con 17 investigaciones que representan el 33.33% de la data, luego se encontraron las investigaciones en América del norte y América del Sur con 15 investigaciones cada una que representan el 29.41% (cada una de ellas), y finalmente se encontró en Asia cuatro investigaciones que representan el 7.84% de la data.

En relación a los países que conforman la población en primer lugar se encuentra España con 14 investigaciones que conforman el 27.45, seguido de las publicaciones de Estados Unidos con ocho investigaciones que conforman el 15.69%, posteriormente las publicaciones de Argentina y Canadá con 5 investigaciones cada una que conforman el 9.80% (cada uno), luego continúan las publicaciones de Chile con cuatro investigaciones que constituyen el 7.84%, Brasil y Colombia con tres investigaciones cada uno que conforman el 5.88%, México con dos investigaciones que conforma el 3.92% y finalmente China, Corea, India, Turquía, Holanda, Reino Unido y Suecia con una investigación cada uno que conforman el 1.96% (respectivamente) fueron la minoría.

Con referencia al idioma, de las investigaciones que integran la población, existe una predominancia del idioma español con 27 investigaciones que conforman el 52.94%, seguido del idioma inglés con 21 investigaciones que representan el 41.16%, posteriormente el idioma portugués con dos investigaciones que conformaban el 3.92% y por último el idioma turco con una investigación que conforma el 1.96%. Respecto a la base de datos de los estudios encontrados, la población estuvo conformada principalmente por 19 investigaciones de la Web Of Science que representan el (37.25%), seguido de 11 investigaciones en Scielo que representan el 21.57%, luego siete investigaciones de Scopus y Emerging Sources Citation Index que representan el 13.73% (cada uno), seguido de tres investigaciones que representan el 5.88% y por último una

investigación cada uno en las bases de Redalyc, Medalyc, Medaline y ACAMH que representan el 1.96% (cada uno).

Tabla 1.

Principales características y resultados de los estudios poblacional

	Frecuencia	%
Continente		
Europa	17	33.33
América del Norte	15	29.41
América del Sur	15	29.41
Asia	4	7.84
País		
España	14	27.45
EEUU	8	15.69
Argentina	5	9.80
Canadá	5	9.80
Chile	4	7.84
Brasil	3	5.88
Colombia	3	5.88
México	2	3.92
China	1	1.96
Corea	1	1.96
India	1	1.96
Turquía	1	1.96
Holanda	1	1.96
Reino Unido	1	1.96
Suecia	1	1.96
Idioma		
Español	27	52.94
Inglés	21	41.18
Portugués	2	3.92
Turco	1	1.96
Año de publicación		
2018	13	25.49
2014	8	15.69
2019	5	9.80
2015	5	9.80
2016	5	9.80
2013	4	7.84
2020	3	5.88
2017	3	5.88
2011	3	5.88
2012	2	3.92
Base de datos		
WOS	19	37.25
Scielo	11	21.57
Emerging Sources Citation Index	7	13.73
Scopus	7	13.73
Dialnet	3	5.88
Redalyc	1	1.96
Medalyc	1	1.96
Medaline	1	1.96
ACAMH	1	1.96
Cuartil		
Q1	14	27.45
S/Q	14	27.45
Q2	12	23.53
Q4	6	11.76
Q3	5	9.80
Instrumentos de Impulsividad		
Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11)	19	37
Otros instrumentos	12	24
Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	7	14
Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	5	10

Instrumentos de Consumo de sustancias	El Inventario de Impulsividad de Dickman (DII; Dickman, 1990)	3	6
	Escala de Impulsividad de Eysenck Junior	2	4
	Escala de comportamiento impulsivo UPPS28	1	2
	Escala de Impulsividad Estado (EIE) de Iribarren	1	2
	Escala del Inventario de Temperamento y Carácter (TCI)	1	2
	Otros instrumentos	42	82.35
	Cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol.	4	7.84
	Test de CAGE de detección de consumo de alcohol.	1	1.96
	Índice Rutgers de Problemas de Alcohol (RAPI)	1	1.96
	El Índice de Severidad de la Adicción (ASI / Europ-ASI).	1	1.96
	La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)	1	1.96
El cuestionario MULTICAGE CAD-4 de detección simultánea de conductas adictivas.	1	1.96	

Nota: WOS: Web of science, Emerging sources citation Index: Índice de citas, ACAMH: Asociación para la Salud Mental de Niños y Adolescentes, S/Q: Sin Cuartil, Q1: Primer Cuartil, Q2: Segundo Cuartil, Q3: Tercer Cuartil, Q4: Cuarto Cuartil, *AUDIT: Prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol.*

Además la población estuvo conformada principalmente por 13 investigaciones que se publicaron en el año 2018 equivalente al 25.49%; en el año 2014 conformado por ocho investigaciones (15.69%), en los años 2015, 2016 y 2019 conformado por cinco investigaciones en cada uno de esos años (9.80% cada uno), en el año 2013 conformado por cuatro investigaciones (7.84%), en los años 2011, 2017 y 2020 conformado por tres investigaciones cada uno (5.88%) y finalmente en el año 2012 conformado por una investigación (3.92%). En cuanto al cuartil de las revistas, según el ranking Scimago se encontraron 14 investigaciones que pertenecen al Q1 y 14 investigaciones que no presentan cuartil (27.45% cada uno), 12 investigaciones que corresponden al Q2 (23.53%), seis investigaciones que pertenecen al Q4 (11.76%) y finalmente cinco investigaciones que conforman al Q3 (9.80%).

En cuanto a los instrumentos de medición para la Impulsividad se usó con mayor frecuencia la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11) en 19 investigaciones (37.25%), Seguidamente la Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española) presente en siete investigaciones (13.73%), Escala de Impulsividad de Plutchick (EI) con cinco investigaciones (9.80%), El Inventario de Impulsividad de Dickman (DII; Dickman, 1990) con tres investigaciones (5.88%), Escala de Impulsividad de Eysenck Junior con dos investigaciones (3.92%),

Seguido de la Escala de comportamiento impulsivo UPPS28, Escala de Impulsividad Estado (EIE) de Iribarren, Escala del Inventario de Temperamento y Carácter (TCI) con una investigación cada uno (1.96% cada uno) y finalmente otros instrumentos que median la impulsividad que estaba conformada por 12 investigaciones (23.53%).

En cuanto a los instrumentos de medición para el consumo de sustancias Psicoactivas se usó con mayor frecuencia el Cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol con cuatro investigaciones (7.84%), Seguidamente se usó el Test de CAGE de detección de consumo de alcohol, Índice Rutgers de Problemas de Alcohol (RAPI), El Índice de Severidad de la Adicción (ASI / Europ-ASI), La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) y El cuestionario MULTICAGE CAD-4 de detección simultánea de conductas adictivas, con una investigación cada uno (1.96% cada uno) y finalmente para esta variable se usaron otros tipos de instrumentos para su medición, 42 investigaciones que conformaban (82.35%) como la prueba de Cabello, de orina, de sangre, de saliva, resonancias magnéticas, análisis cerebrales y pacientes diagnosticados del trastorno por consumo adictivo de alguna sustancia psicoactiva internados.

Tabla 2.

Calidad metodológica de 53 estudios revisados.

Nº	AUTORES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL	CALIDAD
1	Acuña, et al (2017).	-	+	+	+	+	+	-	+	-	+	7	MEDIO
2	Adan, et al (2011).	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	9	ALTO
3	Andrade, et al (2014).	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	5	MEDIO
4	Andrade, Lozano y Conde (2014).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	4	BAJO
5	Argyriou, et al (2018).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	4	BAJO
6	Cano, et al (2011).	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	4	BAJO
7	Caña, et al (2015).	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	4	BAJO
8	Carmona, et al. (2019).	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	9	ALTO
9	Chuang, et al (2017).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	3	BAJO
10	Cortés, et al (2014).	-	-	-	-	+	-	-	+	+	+	4	BAJO
11	De Almeida, Flores y Scheffer (2013)	+	+	+	-	-	+	-	-	-	-	4	BAJO
12	Dhakar y Acharya (2015).	+	-	+	-	+	+	-	+	+	+	7	MEDIO
13	Díaz y Moral (2018).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	4	BAJO
14	Dumais, et al (2012).	-	+	-	-	+	-	-	+	+	+	5	MEDIO
15	Duva, Silverstein y Spiga (2011).	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	9	ALTO
16	Farley (2015).	+	+	+	+	-	+	-	-	+	+	7	MEDIO
17	Fernández, et al (2012).	+	+	-	+	+	+	-	-	-	+	7	MEDIO
18	Galván, et al (2019).	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	3	BAJO
19	Grant y Chamberlain (2014).	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	3	BAJO
20	Guzmán, Vargas y Aguilar (2018)	+	-	-	-	-	+	-	-	+	+	4	BAJO
21	Herman y Duka (2018).	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	4	BAJO
22	Holmes, et al. (2016).	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	10	ALTO
23	Huang, et al (2020).	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	9	ALTO
24	Kalteneggera, et al (2019).	+	-	-	-	-	+	-	-	+	+	4	BAJO
25	Köksal, Karaca y Çitak (2020).	+	+	+	-	+	-	-	+	+	+	7	MEDIO
26	Kovács, et al. (2020).	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	3	BAJO
27	Kozak, et al (2018).	-	+	-	+	+	-	-	+	-	-	4	BAJO
28	Labbe y Fecteau (2016).	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	3	BAJO
29	Limonero, et al (2013).	-	+	+	+	+	-	-	+	+	+	7	MEDIO
30	Magyar, et al (2011).	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	9	ALTO
31	Malone, et al (2012).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	3	BAJO
32	Martínez, et al (2018).	-	+	-	+	+	-	-	+	-	-	4	BAJO
33	Martinez, Lloret y Segura (2018).	-	+	-	+	-	+	-	-	-	+	4	BAJO
34	Martins de Almeida, et al (2014).	-	+	-	-	+	+	+	-	-	-	4	BAJO
35	Mateos, et al (2018).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	3	BAJO
36	Navas, et al (2014).	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	8	ALTO
37	Ozten, et al (2015).	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+	8	ALTO
38	Paniagua (2018).	-	-	+	-	+	-	-	+	-	+	4	BAJO
39	Perez de Albéniz y Medina (2019).	+	-	-	-	-	-	-	-	+	+	3	BAJO
40	Pérez de Albéniz, et al (2018).	-	+	-	+	-	+	-	+	-	-	4	BAJO
41	Pérez, et al. (2015).	+	-	-	-	-	-	-	-	+	+	3	BAJO
42	Pilatti, et al. (2016).	-	+	+	-	+	+	+	+	-	+	7	MEDIO

43	Pilatti, et al. (2017).	+	+	+	-	-	+	-	-	-	4	BAJO
44	Poorkord, et al. (2013).	-	+	+	+	+	+	+	-	+	8	ALTO
45	Rodrigues, et al. (2018).	-	-	+	-	+	-	-	+	-	4	BAJO
46	Salvo y Castro (2013).	+	+	-	-	-	+	+	-	+	5	MEDIO
47	Sánchez, Arroyo y Azcona (2014).	-	+	-	-	+	-	-	+	+	5	MEDIO
48	Schoedel, et al. (2014).	-	+	-	-	+	-	-	+	-	3	BAJO
49	Shaban, y García (2016).	-	-	+	+	-	+	-	-	-	3	BAJO
50	Shin, Chung y Jeon (2013).	+	+	-	-	+	+	-	-	+	6	MEDIO
51	Vergés, et al (2018).	-	+	-	+	+	-	-	+	-	4	BAJO

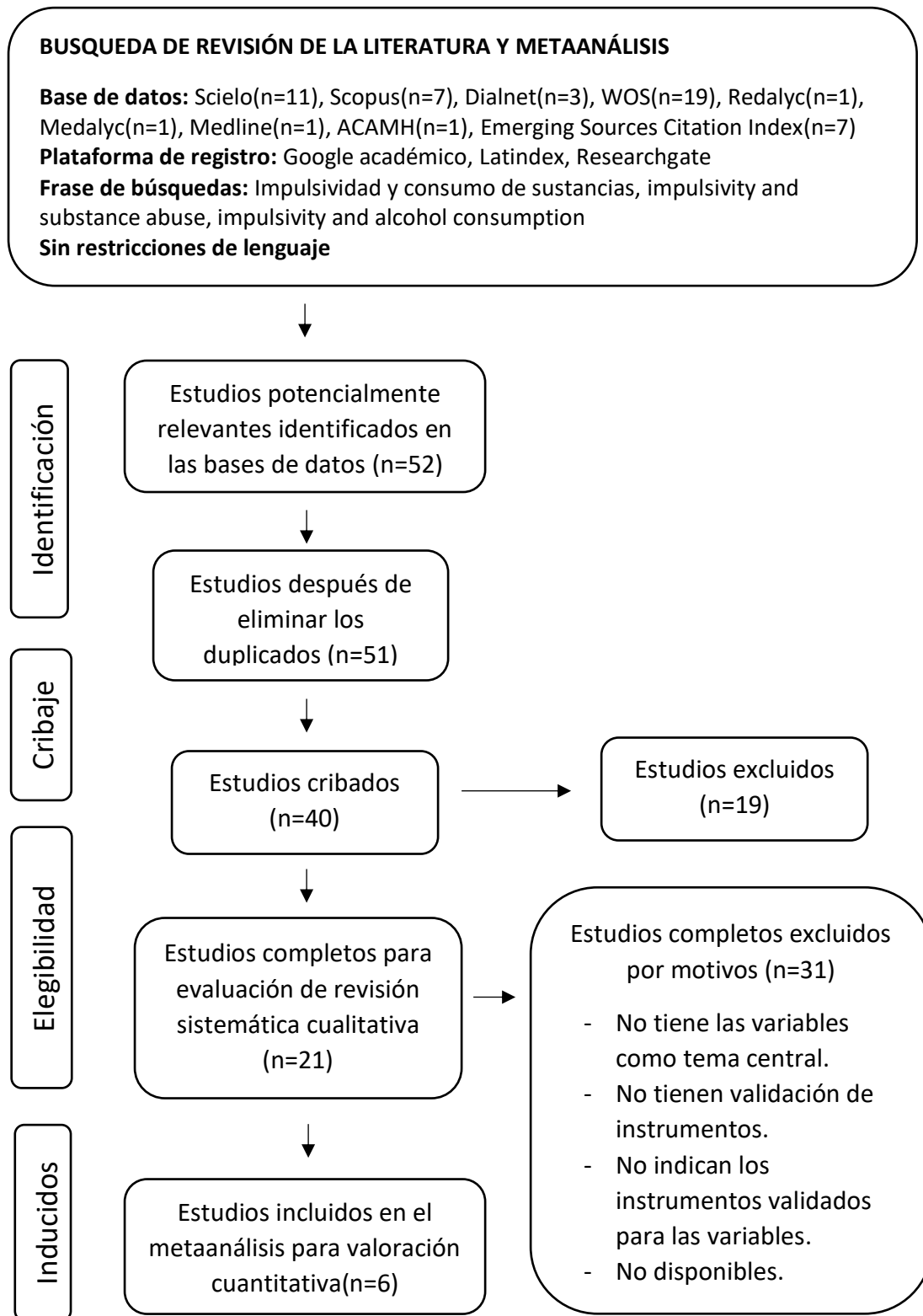
Nota: Criterios adaptados

Selección y diseño de investigación

1. Se indican los criterios de inclusión y/o exclusión de los participantes.
2. Se especifica el método de selección de la muestra.
3. Se especifica el diseño de investigación claramente en el texto.
4. Se informa el número de pacientes potencialmente elegible y/o los inicialmente seleccionados y/o los que aceptan y/o las que finalmente participan o responden.
5. Se definen claramente las variables estudiadas.
6. Se utilizan instrumentos válidos para todas las variables principales estudiadas.
7. Las muestras evaluadas son iguales o mayores a 300 pacientes.
8. Se especifican las pruebas estadísticas utilizadas.
9. Se trataron correctamente la pérdida de participantes y/o datos perdidos (o al menos está indicado en el texto que se ha revisado la calidad de los datos antes de del análisis estadístico).
10. Los resultados están claramente descritos de acuerdo con los objetivos del estudio.

Figura 1.

Flujograma de las investigaciones



Nota: WOS: Web Of Science; n: Cantidad de investigaciones.

Resultados muestral Revisión sistemática

Según las investigaciones se encontraron 21 artículos que aportan sustancialmente a las variables de impulsividad y la relación con el consumo de sustancias Psicoactivas en la última década, que contengan una alta calidad en los artículos, la muestra para Revisión sistemática de la literatura está conformada por 5697 participantes de ambos sexos predominando los hombres, en relación a los estudios seleccionados 19 de ellos señalan su rango de edad de los participantes, que fluctúan entre los 13 a los 60 años aproximadamente; sin embargo, se presentaron dos artículos que no presentan el rango de edad de su población. La mayoría de los participantes eran pacientes con diagnóstico por trastorno de consumo de alcohol, tabaco, fármacos y otras sustancias psicoactivas que habían sido diagnosticados mediante análisis clínico o desde cuestionarios elaborados por los propios autores de las investigaciones, desde jóvenes que estudiaban distintas carreras universitarias hasta adultos mayores que se encontraban hospitalizados por trastorno de consumo de sustancias.

Constituida por estudios provenientes de distintos países que proveen análisis actualizados: La mayor cantidad de investigaciones son del continente de Europa con ocho artículos (38.10%), posteriormente las investigaciones Asia con cinco artículos que conforman (23.81%), por último, los artículos de Norteamérica y Sudamérica cada una con cuatro artículos que conforman (19.05% cada una). En relación al País de publicación, las investigaciones que conforman la población provienen principalmente de España con seis artículos (28.57%), seguidas de Estados Unidos con cuatro artículos (19.05%), posteriormente seguido de Argentina, Canadá y Turquía con dos artículos cada uno (9.52% en cada uno de ellos) y finalmente de Chile, China, Colombia, Corea e India con un artículo cada uno que conforma (4.76%).

Con referencia al idioma, de las investigaciones que integran la muestra, la mayor cantidad de revistas se encuentran en el idioma español e inglés con 10 artículos cada una que conforman el 47.62% (cada una), seguido del idioma Turco con 1 artículo que representan el 4.76%, Con respecto a la base de datos de donde se encontraron los estudios, la muestra estuvo conformada principalmente por 10 investigaciones de WOS conformando el 47.62%, posteriormente se encontró

cuatro investigaciones en Emerging Sources Citation Index conformando el (19.05%), se encontró tres investigaciones en la base de datos Scielo conformando el (14.29%), y por último se encontró dos investigaciones en la base de datos Scopus y Dialnet conformando el (9.52%). Además, la población estuvo conformada principalmente por tres publicaciones del 2016, 2015, 2014, 2013 y 2011 (14.29%), seguido de dos publicaciones del 2020 y 2012 (9.52%) y por último una investigación publicada en cada año 2019 y 2017 (4.76%).

En cuanto a los instrumentos más usados para la Variable de Impulsividad se usó con frecuencia a la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11) con 11 investigaciones que conforman el 52.38%, seguido a ello la Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española) con cuatro investigaciones que representan el 19.05%, también se usó la Escala de Impulsividad de Plutchick (EI) con dos investigaciones que conforman el (9.52%), por último se usaron los siguientes instrumentos, El inventario de Impulsividad de Dickman (DII), Escala de impulsividad de Eysenk Junior, Escala de inhibición del comportamiento/activación del comportamiento (BAS) y la Escala de comportamiento impulsivo UPPS28 con una investigación cada una que conforman el 4.76% (cada una) (ver Tabla 3).

La totalidad de las investigaciones estaban conformadas por artículos que en su mayoría presentaban cuartiles, según ello se encontraron seis investigaciones con Q2 que conforma el 28.57%; posteriormente se encontraron cinco investigaciones con Q1 y sin Cuartil cada una que representan el 23.81%, seguido a ello se encontraron tres investigaciones en Q3 que conforma el 14.29%, y por último dos investigaciones con Q4 que conforma el 9.52% (respectivamente).

Tabla 3.

Porcentajes de Población muestral de Revisión sistemática.

		Frecuencia	%
Continente			
	Europa	8	38.10
	Asia	5	23.81
	América del Sur	4	19.05
	América del norte	4	19.05
País			
	España	6	28.57
	EEUU	4	19.05
	Argentina	2	9.52
	Canadá	2	9.52
	Turquía	2	9.52
	Chile	1	4.76
	China	1	4.76
	Colombia	1	4.76
	Corea	1	4.76
	India	1	4.76
Idioma			
	Español	10	47.82
	Inglés	10	47.62
	Turco	1	4.76
Año de publicación			
	2014	5	21.74
	2011	3	13.04
	2013	3	13.04
	2015	3	13.04
	2016	3	13.04
	2012	2	8.70
	2020	2	8.70
	2017	1	4.35
	2019	1	4.35
Base de datos			
	WOS	10	47.62
	Emerging Sources Citation Index	4	19.05
	Scielo	3	14.29
	Dialnet	2	9.52
	Scopus	2	9.52
Instrumentos de Impulsividad			
	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	11	52.38
	Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	4	19.05
	Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	2	9.52
	El Inventario de Impulsividad de Dickman (DII; Dickman, 1990)	1	4.76
	Escala de Impulsividad de Eysenck Junior	1	4.76
	Escala de inhibición del comportamiento/activación del comportamiento (BAS)	1	4.76
Cuartil			
	Q2	6	28.57
	Q1	5	23.81
	S/Q	5	23.81
	Q3	3	14.52
	Q4	2	9.52

Nota: WOS: Web of science, Q1: Primer cuartil, Q2: Segundo cuartil, Q3: Tercer Cuartil, Q4: Cuarto cuartil, S/Q: Sin Cuartil.

Durante el proceso de la búsqueda de investigaciones se indagó acerca de la bidireccionalidad de las variables de estudio Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, por lo que se hizo una revisión de la literatura y se halló que existen ocho investigaciones que mencionan que la impulsividad sería el factor influyente en el consumo de sustancias psicoactivas (véase tabla 4), por otro lado se encontraron cuatro investigaciones que mencionan que el consumo de sustancias es la causante e iniciadora del patrón de impulsividad (véase tabla 5) y por último se encontraron nueve investigaciones que señalan la bidireccionalidad entre las variables (véase tabla 6).

Tabla 4.

Influencia predominante entre las variables de Impulsividad y consumo de sustancias.

N.º	Investigaciones	Influencia predominante entre las variables			Diseño Metodológico	R ²
1	Acuña, et al. (2017).	I	→	CS	Comparativo – Ex post facto prospectivo	-
5	Dhakal y Acharya (2015).	I	→	CS	Correlacional explicativa y experimental	.031
7	Duva, et al. (2011).	I	→	CS	Experimental – Estructura de control	-
					Experimental – Análisis modelado lineal general multivariado	-
8	Farley, J. P. (2015).	I	→	CS		
9	Fernández, et al. (2012).	I	→	CS	Experimental – Estructura control	-
10	Holmes, et al. (2016).	I	→	CS	Experimental – Transversal	-
					Descriptivo correlacional - Análisis de varianza y regresión lineal múltiple	.73
13	Limonero, et al. (2013).	I	→	CS		
16	Ozten, et al. (2015).	I	→	CS	Experimental – Diseño ANOVA	-

Nota: CS: Consumo de sustancias, I: Impulsividad.

Tabla 5.

Influencia bidireccional entre las variables de Impulsividad y Consumo de sustancias.

N.º	Investigaciones	Influencia predominante entre las variables			Diseño Metodológico	r
2	Adan, A. (2011).	CS	↔	I	Descriptivo correlacional - Transeccional	.65
3	Andrade, et al. (2014).	CS	↔	I	Correlacional - Transversal	.287
					Correlacional – Análisis factorial confirmatorio	.43
14	Magyar, et al. (2011).	CS	↔	I		
15	Navas, et al. (2014).	CS	↔	I	Correlacional, descriptivo y experimental	-

17	Pilatti, et al. (2016).	CS	↔	I	Descriptivo correlacional - bivalente	-
18	Poorkorda, et al. (2013).	CS	↔	I	Correlacional transversal	-.466
19	Salvo, et al. (2013).	CA	↔	I	Correlacional transversal	-
20	Sánchez, et al. (2014).	CS	↔	I	Correlacional transversal	.254
21	Shin, et al. (2013).	CS	↔	I	Exploratorio, transversal	-

Nota: CA: Consumo de alcohol, CS: Consumo de sustancias, I: Impulsividad.

Tabla 6.

Influencia predominante entre las variables de Consumo de sustancias e Impulsividad.

N.º	Investigaciones	Influencia predominante entre las variables			Diseño Metodológico	r
4	Carmona, et al. (2019).	CA	→	I	Correlacional, explicativa y experimental.	.44
6	Dumais, et al. (2012).	CS	→	I	Descriptivo exploratorio - Multivariable	-
11	Huang, et al. (2020).	CS	→	I	Correlacional, explicativa y experimental	.431
12	Köksal, et al. (2020).	CS	→	I	Descriptiva correlacional – Análisis de varianza y regresión lineal múltiple	.299

Nota: CA: Consumo de alcohol, CS: Consumo de sustancias, I: Impulsividad.

Tabla 7.

Bitácora muestral de Revisión sistemática

Nº	TÍTULO ORIGINAL	PAÍS	IDIOMA	AUTOR Y AÑO	INDEXACIÓN	MUESTRA	EDAD	MUESTRA POR GÉNERO (V) (M)	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	OBJETIVOS	RESULTADOS	QUARTIL	
1	Differences in neurocognitive functioning and impulsivity according to pattern of alcohol consumption in 18- to 30- years-old youth.	Argentina	Español	Acuña, I., Michelini, Y., Guzmán, J. I. y Godoy, J. C. (2017).	Dialnet	217	18 – 30	77 140	Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	-	Evaluar el efecto del patrón de consumo de alcohol (PCA) sobre la TD, la función ejecutiva (FE) y la impulsividad rasgo.	Los participantes clasificados como PCA intensivo y PCA pesado tuvieron peor rendimiento en las tareas IGT y CBT y, además, puntuaron más alto en todas las dimensiones de impulsividad medidas con la UPPS-P. Adicionalmente, tuvieron menos respuestas correctas en la WCST.	-
2	Functional and dysfunctional impulsivity in young binge drinkers	España	Español	Adan, A. (2011).	Science Citation Index Expanded, Scopus	80	18 - 25	40 40	El Inventario de Impulsividad de Dickman (DII; Dickman, 1990)	-	El presente trabajo se propone estudiar, por primera vez, las posibles diferencias en las dimensiones de impulsividad funcional y disfuncional del modelo de Dickman entre estudiantes universitarios con CIA y no consumidores de alcohol o controles	Las puntuaciones de impulsividad disfuncional fueron superiores en el grupo CIA en comparación con el control, mientras que no se observaron diferencias en la impulsividad funcional. Los hombres aportaron mayor nivel de impulsividad tanto funcional como disfuncional que las mujeres, aunque en esta última ello es significativo sólo en el grupo CIA	Q2
3	Levels of Impulsivity and risk of alcoholism in people belonging to barras bravas in the city of Ibagué - Colombia	Colombia	Español	Andrade, J. A., Ahumada, A. F., Borja, A. M., Soto, J. A. y Villarreal, J. S. (2014).	Dialnet	50	18 - 30	42 8	Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	Test de CAGE (Chronic Alcoholism General Evaluation)	El objetivo de este trabajo es determinar la relación entre niveles de impulsividad y riesgo de alcoholismo en adultos	Los hallazgos evidencian niveles bajos de impulsividad (20%). El 28% no presenta problemas relacionados con el alcohol, mientras que el 36% tiene indicios de consumo y el restante 36% dependencia alcohólica. Se hallaron correlaciones bajas entre las puntuaciones, la correlación significativa fue de tipo directamente proporcional entre edad y riesgo de alcoholismo (r= 0,287; p= 0.43), lo que	-

8	Longitudinal Associations among Impulsivity, Friend Substance Use, and Adolescent Substance Use	EE. UU	Inglés	Farley, J. P. (2015).	WOS	131	13 - 21	-	-	Escala de Impulsividad de Eysenck Junior	-	Probar si hay una relación bidireccional entre el uso de sustancias en la adolescencia y la impulsividad, al tiempo que se examinan las influencias del uso de sustancias en los amigos.	La modelización indicó que, tras controlar los niveles de referencia del consumo de sustancias, la impulsividad predijo la adolescencia y el uso de sustancias por parte de amigos con el tiempo, mientras que el uso de sustancias por parte de adolescentes y amigos no predecía la impulsividad.	Q2
9	Impulsivity and compulsivity in cocaine dependent individuals	España	Español	Fernández, M. J., Perales J. C., Moreno, L., Santos, A., Perez, M. y Garcia, A. V. (2012).	Science Citation Index Expanded, Scopus, DIALNET	107	23 - 41	-	-	Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	-	Estimar la posición relativa de cada uno de los individuos en un grupo de pacientes dependientes de cocaína (PDC) en el eje impulsividad compulsividad	El 45% de los PDC fueron clasificados como compulsivos. Este subgrupo presentaba puntuaciones significativamente más altas que el subgrupo impulsivo en los rasgos de falta de premeditación y falta de perseverancia	Q2
10	Individual differences in the anatomy of the cognitive control circuit link sensation-seeking, impulsivity and substance use. Higher impulsivity and lower grey matter volume in the bilateral prefrontal cortex in long-term abstinent individuals with severe methamphetamine use disorder	EE. UU	Inglés	Holmes, et al. (2016).	Science Citation Index Expanded, Scopus, Academic Search Premier	1015	18 -35	478	357	Escala de inhibición del comportamiento/activación del comportamiento (BAS)	-	Explorar los correlatos neuroanatómicos de la búsqueda de sensaciones y la impulsividad en adultos jóvenes saludables.	Estos resultados demuestran que las diferencias individuales en la tendencia a buscar estimulación, actuar sobre el impulso y participar en el uso de sustancias están correlacionadas con la estructura anatómica de los circuitos de control cognitivo.	Q1
11	Individual differences in the anatomy of the cognitive control circuit link sensation-seeking, impulsivity and substance use. Higher impulsivity and lower grey matter volume in the bilateral prefrontal cortex in long-term abstinent individuals with severe methamphetamine use disorder	China	Inglés	Huang, S., Dai, Y., Zhang, C., Yang, C., Huang, Q., Hao, W. y Shen, H. (2020).	Science Citation Index Expanded, Social Sciences Citation Index	72	23+	-	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	Evaluar la impulsividad de todos los participantes utilizando la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS11).	Observamos puntuaciones de impulsividad BIS-11 significativamente más altas y menor volumen de materia gris en el superior bilateral corteza frontal de los individuos de SMUD-A que en los de los sujetos de control. La puntuación de impulsividad fue negativa.	Q1

12	Madde bağımlılığında dürtüsellik ve saldırganlığın incelenmesi	Turquia	Turco	Köksal, B., Karaca, S. y Çitak, S. (2020).	Emerging Sources Citation Index, Scopus, Academic Search Premier	126	18 - 60	117	9	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	Examinar los niveles de la impulsividad y la agresión y las relaciones entre la impulsividad y la agresión en el fondo abuso.	Relaciones positivas entre pares estadísticamente significativas se encontraron entre los promedios de las puntuaciones totales del BIS-11, puntuaciones totales del BPAS y todas las puntuaciones de la subescala.	Q4
13	Influencia de la inteligencia emocional percibida y la impulsividad en el abuso de Cánnabis en jóvenes.	España	Español	Limonero, J. T., Gómez, E. J., Fernandez, J. y Tomás, J. (2013).	Emerging Sources Citation Index, Scopus y DIALNET	146	18 - 26	31	115	Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	-	El objetivo de este estudio fue analizar el papel de la inteligencia emocional percibida (IEP) y la impulsividad en el abuso de cánnabis en jóvenes universitarios.	El abuso de cánnabis se relaciona principalmente con la Atención emocional, el abuso de alcohol y la impulsividad, pero no con la satisfacción vital. Así mismo se observan efectos interactivos entre Atención emocional e impulsividad y éstas con el abuso de alcohol.	Q3
14	Examining the relationship among substance abuse, negative emotionality and impulsivity across subtypes of antisocial and psychopathic substance abusers	USA	Inglés	Magyar, M. S., Edens, J. F., Lilienfeld, S. O., Douglas, K. S. y Poythress, N. G. (2011).	Scopus, Social Sciences Citation Index	571	18+	-	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	Este estudio se basa en investigaciones anteriores de análisis de conglomerados que identificó cuatro subtipos de ASPD en una gran muestra de reclusos y delincuentes ordenados en tratamiento obligatorio del abuso de sustancias.	Las asociaciones entre la impulsividad y la emocionalidad negativa y el consumo de drogas de la muestra total estaban en la dirección esperada, aunque de magnitud relativamente modesta. Inesperadamente, estas asociaciones fueron más débiles entre los psicópatas subtipos relativos a los subgrupos no psicopáticos.	Q1
15	'Nothing' or 'just a bit'? 'Much' or 'too much'? Impulsivity traits as markers of severity transitions within non-problematic and problematic ranges of alcohol and Internet use	España	Español	Navas, J. F., Torres, A., Cándido, A. y Perales, J. C. (2014).	Science Citation Index Expanded, Scopus y DIALNET	709	20	357	452	Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	Multica ge CAD-4.	Este estudio pretende explorar la relación entre impulsividad y consecuencias negativas percibidas del consumo de alcohol y del uso de Internet	El resultado más importante del presente estudio es la constatación de que las dimensiones de impulsividad presentes en la aparición de los primeros signos de malestar subjetivo o consecuencias negativas percibidas asociadas a conductas adictivas (cambios en el rango bajo de gravedad) son distintas de las que indican cambios en el rango alto de gravedad.	Q2

16	Impulsivity in Bipolar Substance Disorders and Use	Turquia	Inglés	Ozten, M., Erol, A., Karayilan, S., Kapudan, H., Orsel, E. S. y Kumsar, N. A. (2015).	Science Citation Index Expanded, Scopus, Social Sciences Citation Index	75	18 +	-	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	En este estudio nuestro objetivo era comparar las puntuaciones de impulsividad de los pacientes con BD y SUD.	No hubo diferencias entre el BD y el trastorno por consumo de sustancias en el total y subescala de atención, medidas de impulsividad motora. Sin embargo, para los pacientes varones hubo diferencias en la subescala de no planificación. El grupo de pacientes masculinos de BD obtuvo una puntuación más alta que el consumo de sustancias masculinas grupo de pacientes con trastornos por impulsividad no planificada.	Q1
17	Relación entre consumo de alcohol en hombres y mujeres argentinos	Argentina	Español	Pilatti, A., Rivarola, G., Lozano, O. M. y Pauttasi, R. M. (2016).	Emerging Sources Citation Index, Scopus y DIALNET	435	18 - 25	115	320	Escala de Impulsividad UPPS-P (adaptación española)	-	El objetivo principal del presente trabajo fue describir, separadamente para hombres y mujeres, la ocurrencia de consumo de alcohol y la relación entre las dimensiones del modelo UPPS-P con diferentes indicadores de consumo de alcohol	Las clases mostraron diferencias en el perfil de impulsividad subyacente entre las mujeres. Las mujeres con consumo de riesgo son más impulsivas que sus pares con menor consumo en las cinco dimensiones de la UPPS-P.	-
18	Efecto de la mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad y el abuso de sustancias en los adolescentes	Canadá	Inglés	Poorbord, M., Khodarahmi b, S. M., Yaghoobza deha, M. y Rezaeeaa, H. (2013).	WOS	616	-	-	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	El objetivo de este estudio es examinar el efecto de mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad con el uso indebido de sustancias en los adolescentes.	Los resultados muestran que la impulsividad está indirectamente asociada con los estudiantes de abuso de sustancias (P<0,001) por el efecto en las habilidades sociales. Los resultados indican que los altos niveles de impulsividad y las habilidades sociales de bajo nivel aumentan el abuso de sustancias en los estudiantes.	Q2

19	Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con la suicidalidad en adolescentes	Chile	Español	Salvo, L. G. y Castro, A. S. (2013).	Science Citation Index Expanded, Scopus	763	15 – 19	372	391	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Alcohol Use Disorders Identification Test” (AUDIT)	El objetivo es determinar la relación existente entre soledad, impulsividad, consumo de alcohol y suicidalidad; así como determinar la contribución relativa de dichas variables en la predicción de la suicidalidad en adolescentes estudiantes de enseñanza media de la comuna de Chillán.	El 19% de los participantes había intentado suicidarse y el 34,3% había ideación suicida. La soledad, la impulsividad y el consumo de alcohol estaban directamente relacionados con comportamiento suicida. Estos pronosticadores explicaron el 31% del comportamiento suicida. La mayor parte Un importante factor de riesgo fue la soledad, seguido del género femenino, la impulsividad y el uso de alcohol.	Q3
20	Relación entre consumo de sustancias, búsqueda de sensaciones, impulsividad y síndrome disejecutivo en población universitaria	España	Español	Sánchez, T., Arroyo, A. y Azcona, A. (2014).	Scielo	88	-	-	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	El presente estudio se enmarca dentro de una investigación mayor que quiere relacionar las distintas variables antes expuestas y un conjunto de polimorfismos genéticos asociados al consumo de sustancias adictivas.	Los resultados confirmaron la relación entre “búsqueda de sensaciones”, “impulsividad” y “consumo de sustancias”, pero no encontramos correlación entre el “síndrome disejecutivo” y dicho consumo.	-
21	Impulsivity and Substance Use in Young Adulthood	Corea	Inglés	Shin, S. H., Chung, Y. y Jeon, S. M. (2013).	Scielo	257	18 – 25	122	135	La impulsividad fue medida por la escala de comportamiento impulsivo UPPS28	Prueba (AUDIT)	Buscamos llenar este vacío de investigación y exploramos los subtratos de impulsividad en relación con el consumo peligroso y el uso de sustancias ilícitas en la edad adulta joven.	Encontramos que la impulsividad está más fuertemente asociada con que el consumo de sustancias ilícitas que el consumo peligroso durante la juventud. Entre los cuatro subtratos de impulsividad examinados, la falta de premeditación ($p < 0,01$) y la búsqueda de sensaciones ($p < 0,05$) estaban significativamente relacionadas al uso de sustancias ilícitas en la edad adulta joven	-

Nota: WOS: Web of science, Q1: Primer cuartil, Q2: Segundo cuartil, Q3: Tercer Cuartil, Q4: Cuarto cuartil, S/Q: Sin Cuartil.

Resultado muestral Metaanálisis

Según estudios se encontró que al transcurrir los años las investigaciones que contienen las variables de Impulsividad y consumo de sustancias Psicoactivas han ido implementándose y a su vez renovando en cuanto a calidad e información médica puesto que una de las variables de estudio es frecuentemente analizada en los campos psicológico y médico, para la investigación se usaron los estudios más recientes e innovadores de los últimos 10 años. La muestra comprendió de una investigación de Europa, una de Sudamérica, dos de Norteamérica y dos de Asia, puesto que la investigación se realizaba a nivel global.

Con relación a los cuartiles de las revistas según el ranking Scimago: Q1 (dos investigaciones), Q2 (dos investigaciones), Q3 (una investigación) y una investigación que no presenta Cuartil Las bases de datos que representaron a la mayor parte de investigaciones fueron Scopus (cuatro investigaciones), Scielo (una investigación) y en la revista Reduca (una investigación). Se consideraron las siguientes bases de datos para la búsqueda de las investigaciones: Sciencedirect, Proquest, Google académico. En relación a los resultados de los estudios de la muestra, seis de ellos correlacionan directamente mediante la Escala de impulsividad de Barratt BIS-11 y el Consumo de sustancias psicoactivas: $r=.440$ en Carmona, et al. (2019), $r=-.466$ en Poorkord, et al. (2013), $r=-.250$ en Dhakal y Acharya (2015), $r=.130$ en Magyar, et al. (2011), $r=-.431$ en Huang, et al (2020) y $r=.254$ en Sánchez, et al. (2014), no se encontró correlación por subdimensiones en ninguna de las variables.

La muestra para la realización de estudios cuantitativos de metaanálisis está conformada por 1505 participantes de ambos sexos predominando las mujeres, en relación a los estudios seleccionados tres de ellos señalan su rango de edad de los participantes, que fluctúan entre los 16 a los 54 años aproximadamente; sin embargo, se presentaron tres artículos que no presentan el rango de edad de su población. La mayoría de los participantes eran pacientes con diagnóstico por trastorno de consumo de alcohol o alguna otra sustancia psicoactiva que habían sido diagnosticados mediante análisis clínico, desde jóvenes que estudiaban distintas carreras universitarias hasta adultos mayores que se encontraban hospitalizados por trastorno de consumo de sustancias.

Tabla 8.

Bitácora de las investigaciones que conforman el Metaanálisis

Nº	TÍTULO ORIGINAL	PAÍS	IDIOMA	AUTOR Y AÑO	INDEXACIÓN	MUESTRA	EDADES DE MUESTRA	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	OBJETIVOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	QUARTIL	
1	Blunted autonomic responses to emotional stimuli in alcoholism: relevance of impulsivity	España	Inglés	Carmona, et al. (2019).	Science Citation Index Expanded, Scopus	59	48 - 52	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Entrevista para la evaluación de la conducta adictiva (IRAB)	En este estudio se analizó la tasa cardiaca (TC), la conductancia de la piel (CP) y las respuestas subjetivas a estímulos emocionales cotidianos en individuos dependientes al alcohol, y su asociación con la impulsividad y el consumo de alcohol.	Los participantes dependientes al alcohol mostraron una disociación entre las respuestas fisiológicas y subjetivas, con unas respuestas autonómicas disminuidas y unas respuestas subjetivas normales.	Estos resultados sugieren que los individuos dependientes al alcohol tienen problemas en utilizar el feedback fisiológico emocional al responder a estímulos emocionales relevantes.	Q2
2	Efecto de la mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad y el abuso de sustancias en los adolescentes	Canadá	Inglés	Poorkord, M. et al (2013).	SJR. SCImago & Researchgate	616	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Encuestas sobre el abuso de sustancias de Matson, et al (1983).	El objetivo de este estudio es examinar el efecto de mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad con el uso indebido de sustancias en los adolescentes.	Los resultados muestran que la impulsividad está indirectamente asociada con los estudiantes de abuso de sustancias.	Estos resultados son consistentes con otros resultados existentes encontrados en la literatura.	Q2
3	Impulsiveness among Substance Abusers in Treatment Centers	India	Inglés	Dhakal y Acharya (2015).	Emerging Sources Citation Index, Scopus	99	16 -54	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Cuestionario semiestructurado en el uso de sustancias	El presente estudio intenta explorar la relación entre la impulsividad - una variable de barrera de la personalidad, y un comportamiento inadecuado - problema de uso de sustancias.	Los resultados mostraron que no hay una relación estadísticamente significativa entre el uso impulsivo y el uso de sustancias; las personas con alto contenido de impulsividad es probable que empiece a utilizar la sustancia antes de otros; y existe una relación estadísticamente significativa entre la impulsividad y la falta de	Se encontró que la impulsividad está significativamente asociada con el inicio temprano del uso de la sustancia y la probabilidad de fracaso experiencias debido al problema del uso de sustancias.	Q3

4	Examining the relationship among substance abuse, negative emotionality and impulsivity across subtypes of antisocial and psychopathic substance abusers	USA	Inglés	Magyar, M. S. et al (2011).	Scopus, Social Sciences Citation Index	571	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Escalas ALC y DRG	Este estudio se basa en investigaciones anteriores de análisis de conglomerados que identificó cuatro subtipos de ASPD en una gran muestra de reclusos y delincuentes ordenados en tratamiento obligatorio del abuso de sustancias.	abstinencia de sustancias.	Las asociaciones entre la impulsividad y la emocionalidad negativa y el consumo de drogas de la muestra total estaban en la dirección esperada, aunque de magnitud relativamente modesta. Inesperadamente, estas asociaciones fueron más débiles entre los psicópatas subtipos relativos a los subgrupos no psicopáticos.	Estos hallazgos sugieren que la etiología del uso de drogas puede diferir entre subgrupos de individuos crónicamente antisociales.	Q1
5	Higher impulsivity and lower grey matter volume in the bilateral prefrontal cortex in long-term abstinent individuals with severe methamphetamine use disorder	China	Inglés	Huang, S., Dai, Y., Zhang, C., Yang, C., Huang, Q., Hao, W. y Shen, H. (2020).	Science Citation Index Expanded, Scopus	72	23+	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Análisis mediante resonancia magnética	En este estudio, la impulsividad de todos los participantes se evaluó utilizando la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS11). Usando morfometría basada en vóxeles (VBM) en conjunto con el mapeo estadístico paramétrico sobre la estructura imágenes de resonancia magnética.	Observamos puntuaciones de impulsividad BIS-11 significativamente más altas y menor GMV en la superior bilateral corteza frontal de los individuos de SMUD-A que en los de los sujetos de control. La puntuación de impulsividad fue negativa correlacionado con el GMV en la corteza frontal superior derecha.	Estos hallazgos ofrecen nuevas evidencias con respecto al rasgo de impulsividad y la característica cerebral de GMV en individuos abstinentes a largo plazo con un grave trastorno de consumo de metanfetamina.	Q1	

6	Relación entre consumo de sustancias, búsqueda de sensaciones, impulsividad y síndrome disejecutivo en población universitaria	España	Español	Sánchez, T., Arroyo, A. y Azcona, A. (2014).	Revista Reduca index	88	-	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Autoinforme sobre consumo	El presente estudio se enmarca dentro de una investigación mayor que quiere relacionar las distintas variables antes expuestas y un conjunto de polimorfismos genéticos asociados al consumo de sustancias adictivas.	Los resultados confirmaron la relación entre "búsqueda de sensaciones", "impulsividad" y "consumo de sustancias", pero no encontramos correlación entre el "síndrome disejecutivo" y dicho consumo.	El estudio, aunque preliminar, indica una relación entre factores de personalidad y consumo de sustancias. Ello no implica, en principio, una relación causal, pero cabe suponer que esas variables de personalidad afectan a la posibilidad de consumo.	-
---	--	--------	---------	--	----------------------	----	---	--	---------------------------	---	---	--	---

Nota: WOS: Web of science, Q1: Primer cuartil, Q2: Segundo cuartil, Q3: Tercer Cuartil, S/Q: Sin Cuartil.

Tabla 9.

Tabla de correlación de metaanálisis

Autores	Variables	r	n	Calidad
Carmona, et al. (2019)	BIS-11 - Consumo de alcohol	0.44	59	2
Poorkord, et al. (2013)	BIS-11 - Consumo de sustancias	-0.466	616	2
Dhakal y Acharya (2015)	BIS-11 - Consumo de sustancias	-0.25	99	2
Magyar, et al. (2011)	BIS-11 - Escala de problemas de drogas (DRG)	0.43	571	2
Huang, et al. (2020)	BIS-11 - Consumo de sustancias	-0.431	72	2
Sánchez, et al. (2014)	BIS-11 - Consumo de sustancias	0.254	88	1

Nota: El nivel alto de calidad es 3, el de calidad de nivel medio es 2 y el de calidad de nivel bajo es 1.

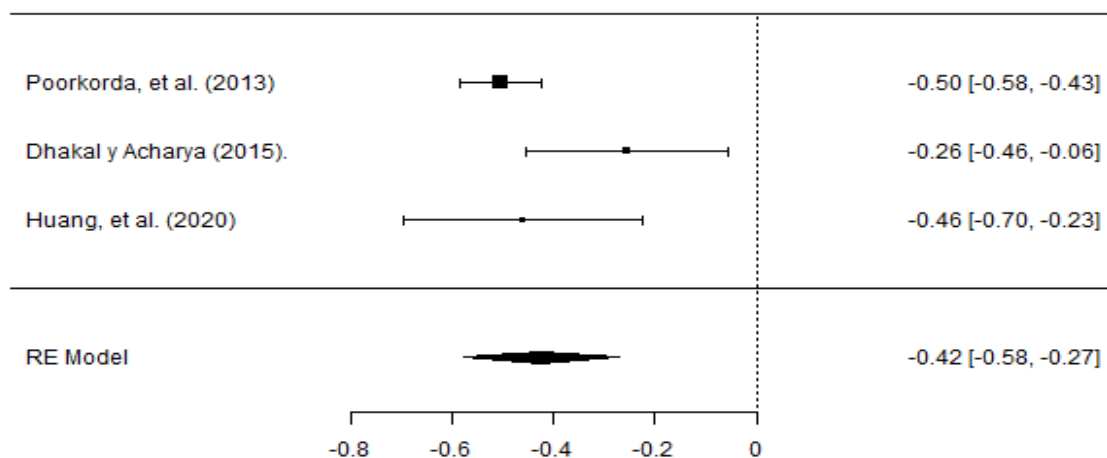
Resultado del Metaanálisis

Metaanálisis

En el primer estudio de metaanálisis, se analizó la relación entre la Escala de impulsividad de Barrat BIS-11 y Consumo de sustancias; sin embargo, los datos se estudiaron por separados por ello se separan en las correlaciones negativas.

Figura 2.

Forest Plot de metaanálisis 1



Nota: El dato de prueba 1 es el dato agregado para visualizar el metaanálisis de los estudios que correlacionan negativamente Impulsividad y Consumo de sustancias

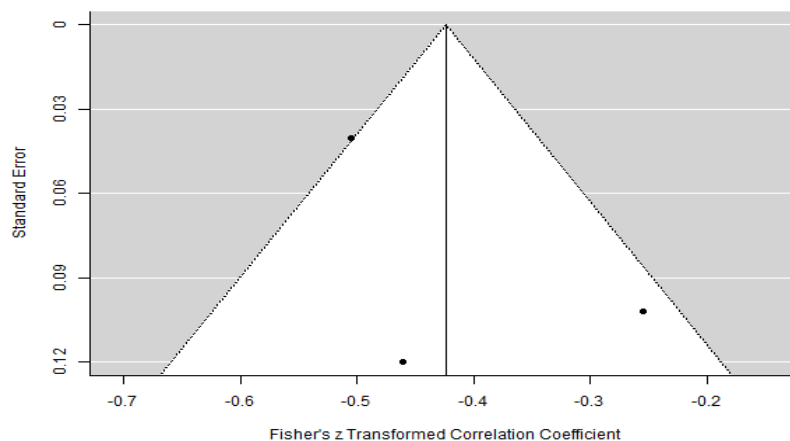
Tabla 10:

Heterogeneity Statistics 1

Tau	Tau ²	I ²	H ²	R ²	df	Q	p
0.105	0.0111 (SE= 0.0189)	60.58%	2.537	.	2.000	5.175	0.075

Nota: TAU: Equivalencia en las proporciones; I²: Índice de heterogeneidad; H², R², df y Q: Índices que aportan al estudio y p: grado libertad

Figura 3.



Nota: Esta figura muestra resultados heterogéneos y dispersos de la muestra.

Metaanálisis 2

En el segundo estudio de metaanálisis, se analizó la relación entre la Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11), sin embargo, los datos se estudiaron por separado, por ello se separó las correlaciones positivas.

Tabla 11:

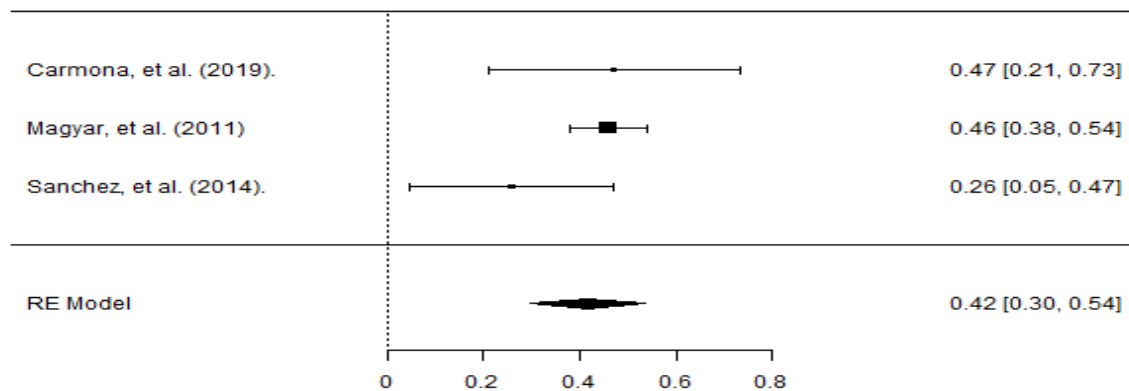
Heterogeneity Statistics 2

Tau	Tau ²	I ²	H ²	R ²	df	Q	p
0.067	0.0045 (SE= 0.0129)	35%	1.538	.	2.000	3.040	0.219

Nota: TAU: Equivalencia en las proporciones; I²: Índice de heterogeneidad; H², R², df y Q: Índices que aportan al estudio y p: Significancia estadística.

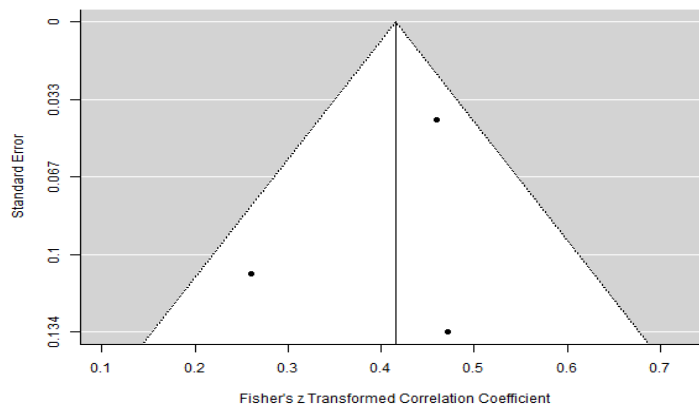
Figura 4:

Forest Plot de metaanálisis 2



Nota: El dato de prueba 2 es el dato agregado para visualizar el metaanálisis de los estudios que correlacionan positivamente Impulsividad y Consumo de sustancias

Figura 5.



Nota: Esta figura muestra resultados heterogéneos de los estudios incluidos en la muestra.

Metaanálisis 3

En el tercer estudio de metaanálisis, se analizó la relación entre la Escala de impulsividad de Barratt BIS-11 y Consumo de sustancias; sin embargo, los datos en conjunto no fueron favorables para la investigación por tal motivo se separó en dos grupos para observar la gráfica de *Forest Plot* y corroborar el distanciamiento entre las investigaciones incluidas, se puede determinar que las correlaciones positivas demuestran una relación heterogénea entre las variables de estudio. (figura 4).

Tabla 12:

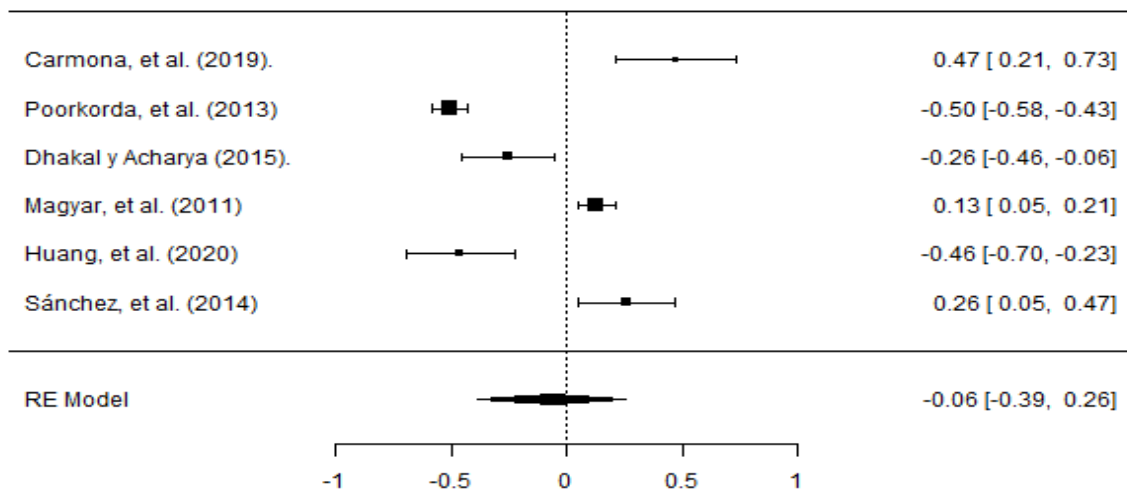
Heterogeneity Statistics 3

Tau	Tau ²	I ²	H ²	R ²	df	Q	p
0.389	0.1511 (SE= 0.1015)	96.8%	31.244	.	5.000	165.422	< .001

Nota: Nota: TAU: Equivalencia en las proporciones; I²: Índice de heterogeneidad; H², R², df y Q: Índices que aportan al estudio y p: grado libertad.

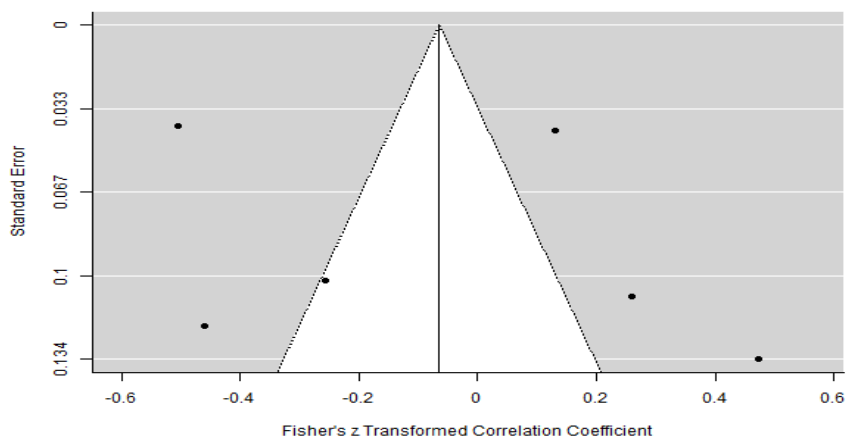
Figura 6:

Forest Plot de metaanálisis 3



Nota: El dato de prueba 3 el metaanálisis de los estudios generales que correlacionan Impulsividad y Consumo de sustancias.

Figura 7.



Nota: Esta figura muestra resultados heterogéneos de los estudios incluidos en la muestra.

V. DISCUSIÓN

Este estudio analiza la literatura científica pertinente en base a los datos recopilados sobre la Impulsividad y Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes y adultos del 2010 al 2020. Se buscó precisar la relación que existe entre ambas variables en adolescentes y adultos con el fin de explicar cómo se relacionan e influyen, a continuación, se enfatizan las principales características para la investigación y el conocimiento clínico y psicológico. Se evidenciaron 51 investigaciones principales que presentaban la relación entre la impulsividad y el consumo de sustancias dentro de ella se tomaron en cuenta la relación existente, así mismo se observó un crecimiento de las publicaciones con las variables de estudio a partir del año 2014. Los primeros trabajos centrados en la Impulsividad se iniciaron en el año 1952, es por ello que se puede observar que la actualización de los estudios tardó varias décadas, incentivando un estudio más detallado y exhaustivo de parte de los investigadores y buscando el origen de la impulsividad causados por sustancias psicoactivas. De acuerdo a los análisis evidenciados el 78.26% de estudios corresponden a investigaciones de adultos y el 21.74% corresponde a investigaciones en adolescentes, sobre la relación de la impulsividad y la vinculación de esta con el consumo de sustancias psicoactivas (Tabla 1).

Al evaluar la calidad metodológica empleada en las investigaciones sobre la impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, se encontraron explicaciones de la relación entre las variables y su aporte considerable al estudio del tema, se consideraron estudios que indicaban los criterios de inclusión y/o exclusión de los participantes, que especificaba el método de selección de la muestra, el diseño de investigación claramente en el texto, así mismo que informaban el número de pacientes potencialmente elegible y/o los inicialmente seleccionados y/o los que aceptan y/o las que finalmente participan o responden, que definían claramente las variables estudiadas; se utilizaron instrumentos válidos para todas las variables principales estudiadas, que especificaban las pruebas estadísticas utilizadas, que trataron correctamente la pérdida de participantes y/o datos perdidos y aquellas que tenían los resultados claramente descritos de acuerdo con los objetivos del estudio (Tabla 2).

Así mismo al sintetizar las conclusiones de las investigaciones que vinculan las variables de impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, se evidenció que el país con mayor cantidad de investigaciones fue España, en el idioma español, posteriormente en la base que se hallaron estos estudios en su mayoría fue la WOS, y así mismo se tomó en consideración los cuartiles en los cuales predominó el Q2, por último el instrumento que se halló en las investigaciones en su mayoría fue la escala de impulsividad de Barratt BIS-11 (Tabla 3).

Posteriormente en búsqueda de determinar la relación existente entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas se halló ocho investigaciones que mencionan que la conducta impulsiva sería el factor predominante e iniciador del consumo de sustancias psicoactivas, la impulsividad suele manifestarse como iniciador en el consumo de sustancias lo cual se estudió individualmente por género tanto en varones como en mujeres, manifestando la impulsividad mayormente en varones que en mujeres (Acuña, et al., 2017; Holmes, et al., 2016), además la conducta impulsiva es la que determina la iniciación en el consumo de sustancias psicoactivas (Dhakal y Acharya, 2015; Limonero, et al., 2013; Ozten, et al., 2015).

Por otro lado, la impulsividad se denota ligada a pacientes esquizofrénicos o con problemas mentales según las evidencias de las distintas investigaciones es por ello que se ha demostrado que también presentan las más altas tasas de consumo de sustancias (Duva, et al., 2011), teniendo en cuenta ello es importante tener presente que la impulsividad es una característica de la personalidad, por el contrario en el caso de los adolescentes suele iniciarse por presión social y a causa de que es característico del comportamiento en la adolescencia (Farley, et al., 2015), por consiguiente la impulsividad es considerada como vulnerabilidad lo cual genera el inicio de nuevos actos fácilmente (Fernández, et al., 2012), (Tabla 4).

De la misma forma de acuerdo a lo mencionado por Díaz y Moral (2018) existen nueve investigaciones que mencionan la existencia de una relación bidireccional entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas, además se encontró que la impulsividad está muy ligada a la emocionalidad y

esta a su vez con el consumo de sustancias (Magyar, 2011), es por ello que se demostró que el consumo de alcohol y otras sustancias está sujeta a dos opciones de inicio, *la primera* que es causada por motivos placenteros y *la segunda* como afrontamiento de conductas negativas o como evasión a problemas (Navas, et al. 2014), según lo que se encontró en los estudios existen dos direcciones en esta investigación *la primera* causada por la impulsividad y desencadenada en el consumo de sustancias psicoactivas y por otro lado *la segunda* causada por el consumo de sustancias y desencadena en una conducta impulsiva (Pilatti, et al., 2016; Poorkord, et al., 2013).

De este modo teniendo en cuenta los estudios actuales se considera que la impulsividad suele producirse mayormente en hombres independientemente de cuál sea la variable de inicio (Sánchez, et al., 2014) a ello, se le suma el sentimiento de soledad que también puede generar una relación con la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas (Salvo, et al., 2013), es por ello que se tiene en cuenta que el consumo de sustancias ligado a la impulsividad en una relación bidireccional es aquel que suele darse a manera de experimentar sensaciones nuevas y no el consumo peligroso (Shin, et al., 2013), (Tabla 5).

Por último, se hallaron cuatro investigaciones que indagaron y concluyeron que el consumo de sustancias psicoactivas serían las causantes de la impulsividad, mediante estudios de neuroimágenes al cerebro, de acuerdo a ello se hallaron resultados en el cual menciona que el consumo constante de alcohol afecta los procesos de control de conducta lo cual significa que inicia reacciones por impulsos, (Carmona, et al. 2019). Por lo tanto, es necesario resaltar que la mayoría de estudios se dieron en centros de recuperación mental lo cual también relacionaba al consumo de sustancias con distintas enfermedades mentales y estas estaban muy relacionadas y desencadenaban en la impulsividad (Dumais, et al., 2017) .

Generalmente se consideró a la impulsividad como falta de control inhibitorio, de reflexión y planificación lo cual generaría las ganas de experimentar cosas y experiencias nuevas como el consumo de sustancias psicoactivas (Holmes, et al. 2016); por lo tanto, durante el proceso de investigación se encontró que las personas con dependencia al consumo de

sustancias pueden desencadenar la impulsividad debido a que las personas presentan menor volumen y espesor en las regiones cerebrales (Huang, et al., 2020), (Tabla 6).

Por otro lado, para el análisis de las investigaciones se tomó en cuenta el diseño metodológico de cada una es por ello que prevalecen los estudios experimentales que concluyeron un predominio de una variable sobre otra, es por ello que al valorar y analizar la correlación de los resultados entre las variables de estudio de las investigaciones seleccionadas se halló seis investigaciones que presentaban correlación entre la variable de Impulsividad y consumo de Sustancias, de acuerdo a lo encontrado se evaluó las correlaciones de seis estudios que se dividieron en correlaciones positivas $r=.440$ en (Carmona, et al., 2019) $r=.130$ en (Magyar, et al., 2011) y $r=.254$ en (Sánchez, et al., 2014), lo cual significa que si r es mayor a 0 la variable de impulsividad y consumo de sustancias se correlacionan en sentido directo lo que permite concluir que a mayor consumo de sustancias mayor impulsividad o viceversa.

Por otra parte, se tienen las correlaciones negativas: $r=-.250$ (Dhakai y Acharya, 2015); $r=-.431$ (Huang, et al., 2020) y $r=-.466$ (Poorkord, et al., 2013) lo que significa que si r es menor a 0 la variable de impulsividad y consumo de sustancias se correlacionan en sentido contrario lo que indica que cada variable puede definirse por sí sola tanto impulsividad como consumo de sustancias sin la necesidad de que una dependa de la otra, por otro lado no se encontró correlación por subdimensiones en ninguna de las variables (Tabla 9).

Analizando rigurosa y eficiente los resultados cuantitativos de los estudios empíricos sobre la correlación entre la escala de impulsividad Barrat Bis-11 y consumo de sustancias psicoactivas, se dividieron en tres metaanálisis, en el primero se evaluó las correlaciones positivas, en el segundo se evaluó las correlaciones negativas y por último se realizó una correlación general de todos los valores, al evaluar por separado las correlaciones se observa que el cuadro de dispersión es considerable para la investigación, lo cual genera una estadística no significativa presentando un grado libertad mayor a 0.05.

De igual importancia en esta revisión sistemática se sintetizaron 21 estudios, donde se encontró que la escala más usada en las investigaciones para medir la variable principal que es la impulsividad fue el BIS-11 con 11 estudios de

(Barratt, et al., 1997). Esta a su vez describe la impulsividad a nivel conductual, lo considera el accionar sin reflexión, la disminución de control y decrecimiento de sensibilidad, para ello divide en tres la impulsividad, motora que incumbe acciones y emociones, atencional la cual se presenta como la falta de control de pensamientos intrusivos, imprecisión las cuales incluyen las decisiones precipitadas.

Asumiendo que en la literatura sobre impulsividad se sigue mayormente la teoría que resalta a los factores primarios como impulsividad, neuroticismo como ansiedad, actividad, extroversión definida también como socialización y agresión llamada también hostilidad, estas suelen ser iniciados por tres diferentes maneras, la búsqueda de sensaciones, susceptibilidad y aburrimiento, desinhibición y pérdida de miedo (Zuckerman, 1993). Se llegó a la conclusión de que la mayoría de las investigaciones mencionan que la impulsividad suele producirse por una búsqueda de sensaciones o nuevas experiencias sobre todo en los adolescentes.

En cuanto a limitaciones, durante la recolección de investigaciones se hallaron textos con los cuales se contaba únicamente el abstract o resumen, no siendo posible el acceso al texto completo, también se contó únicamente con acceso a base de datos proporcionadas por la Universidad y artículos de bases de datos de uso general.

Con respecto a los aportes de la investigación se resalta el proporcionar mayor claridad teórica que con respecto a la asociación de la impulsividad y el consumo de sustancias que darán pie a dar mayor precisión en las intervenciones psicoterapéuticas, así mismo, se facilita una revisión conceptual, estudio exhaustivo y crítico de las teorías principales de la Impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas, esta información será pertinente y oportuno para aquellos centros o instituciones que se dedican a la prevención y promoción de la salud.

VI. CONCLUSIONES

1. Al precisar la relación entre impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas se evaluó la eficacia de 51 investigaciones que aportan en la literatura de los cuales se seleccionaron 21; hasta la fecha la comunidad científica direcciona la impulsividad como variable iniciadora frente al consumo de sustancias psicoactivas.
2. Se analizó la temática de ambas variables y se priorizaron 10 ítems de categorización las cuales permitieron seleccionar minuciosamente 21 estudios que cumplen criterios de alta y media calidad para la investigación.
3. Al sintetizar las conclusiones se precisó que la mayoría de estudios se realizaron en Europa, en el país de España y en idioma español teniendo en cuenta al principal cuartil 2, encontrados en su mayoría en la WOS (Web of science) y valiéndose principalmente de la escala de Barratt BIS – 11 de Impulsividad.
4. En la búsqueda de determinar la relación existente entre las variables de estudio predominan ocho investigaciones experimentales que señalan a la Impulsividad como la iniciadora y predominante del consumo de sustancias psicoactivas.
5. Se valora y analiza la correlación de las investigaciones para las cuales se selecciona seis artículos que correlacionan la impulsividad mediante el BIS – 11 y el consumo de sustancias psicoactivas, lo cual permitió realizar un análisis más riguroso disminuyendo sesgos.
6. Al realizar un análisis cuantitativo riguroso de los estudios empíricos la cual permitió demostrar con precisión la correlación existente entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Considerar que la revisión de 21 artículos conlleva a identificar que ocho estudios experimentales señalan la predominancia de la impulsividad sobre el consumo de sustancias psicoactivas. Se requiere más investigaciones sobre las variables de impulsividad y consumo de sustancias psicoactivas puesto que se encontraron un número limitado de estudios rigurosos.
2. Para la realización de Revisiones sistemáticas futuras se pueden tomar en cuenta tesis lo cual permite ampliar la investigación y encontrar más información.
3. Realizar más revisiones sistemáticas de tal manera que permitan compilar más estudios que puedan ser de libre acceso y así realizar un análisis más amplio sobre las variables de estudio para poder predecir y describir el origen de las conductas impulsivas en adolescentes y adultos.
4. Para mejorar posteriores prácticas, se debe incentivar la investigación sobre impulsividad ya que se encontró ligada al consumo de sustancias psicoactivas y otras problemáticas relevantes; lo que significa que se puede prevenir su consumo y los daños que estos causan.
5. Para generar el estudio cuantitativo de metaanálisis más amplio es necesario generar más estudios exploratorios que permitan la realización de correlación y que éstas sigan haciéndose en un futuro para mantener actualizados los estudios.
6. Para futuras investigaciones tomar en cuenta que es recomendable la realización de metaanálisis en la Revisión sistemática puesto que permite elegir las investigaciones prioritarias y además libre de sesgos y con mayor precisión a los resultados.

REFERENCIAS

- Acuña, I. Michelini, Y. Guzmán, J. I. y Godoy, J. C. (2017). *Diferencias en el funcionamiento neurocognitivo e impulsividad rasgo según el patrón de consumo de alcohol en jóvenes de 18 a 30 años. Health and addictions, 17(2), 79-90.* Recuperado de: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/75614>
- Adan, A. (2011). *Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). Adicciones, 24(2), 17-22.* Recuperado de:
http://www.alcoholinformate.com.mx/impulsividad_funcional_disfuncional.pdf
- Aguilera, R. (2014). *¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis? Rev. Soc. Esp. Dolor, 21(6), 359-360.* Recuperado de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000600010
- Aguirre, N. C. Aldana, O. B. Bonilla, C. P. (2017). *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Rev. Salud Pública, 19(1), 3-9.* Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n1/3-9/es>
- American Psychological Association (2014). *Annual report of the American Psychological Association. APA Editorial and Design Services, 70(5).* Recuperado de: <https://www.apa.org/about/governance/bdcmte/2014-report.pdf>
- Andrade, J. A., Ahumada, A. F., Borja, A. M., Soto, J. A. y Villarreal, J. S. (2014). *Niveles de impulsividad y riesgo de alcoholismo en personas pertenecientes a barras bravas en la ciudad Ibagué – Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 5(1), 23-38.* Recuperado de:
<http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS>

- Ato, M. López, J. J. y Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. *Anales de Psicología*. 29(3), 1038-1059. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf>
- Barratt, E. S (1993). *Impulsividad: integración de datos cognitivos, conductuales, biológicos y ambientales*. *Asociación Americana de Psicología*, 39-56. Recuperado de: <https://doi.org/10.1037/10500-0>
- Barratt, E. S. Stanford M. S. Kent, T. A. y Felthous, A. (1997). *Neuropsychological and Cognitive Psychophysiological Substrates of Impulsive Aggression*. *Biol Psychiatry*, Vol.41, 1045-1061. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0006-3223\(96\)00175-8](https://doi.org/10.1016/S0006-3223(96)00175-8)
- Botella, J. y Zamora, Á. (2017). *El meta-análisis: una metodología para la investigación en educación*. 20(2), 17-38, doi: 10.5944/educXX1.18241
- Carmona, M. Sumarroca, X. Santolaria, A. Pérez, M. y Reyes, G. A. (2019). *Respuestas autonómicas reducidas ante estímulos emocionales en el alcoholismo: la relevancia de la impulsividad*. *Adicciones*, 22(10), 20-29, Recuperada de: https://www.researchgate.net/publication/326565903_Respuestas_autonomicas_reducidas_ante_estimulos_emocionales_en_el_alcoholismo_la_relevancia_de_la_impulsividad
- Castaño, G. A. y Calderón, G. A. (2010). *Consumo de heroína en Colombia, prácticas relacionadas e incidencia en la salud pública*. *Revista cubana de salud pública*. 36(4), 311-322. Recuperada de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v36n4/spu05410.pdf>
- Chang, M. (2012). *El alcohol como problema de salud pública*. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. 50(3), 425-426. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300017

- Comisión Nacional para el Desarrollo de Vida sin Drogas. (2018). *Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas 2013-2018. (PTCD-2018)*. <https://bit.ly/3p4CVwt>
- Da silva, A. Bessa, C. Borges, W. y Borges, K. B. (2018). *Bioanalytical methods for determining ecstasy components in biological matrices: A review. Tendencias TrAC en Química Analítica. Vol. 18, 1-7* doi: 10.1016 / j.trac.2018.08.001
- Dagnino, J. (2017). *De la coca a la cocaína. Rev. Ciencias médicas. 36(4)*
Recuperado de:
<http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/download/270/202>.
- Dhakal y Acharya (2015). *Impulsividad entre los consumidores de sustancias en los centros de tratamiento. Psychological Studies-Journal of Central Department of Psychology. 3(1). 28-30* Recuperado de:
<https://www.researchgate.net/publication/298791391>
- Díaz, N. y Moral, M. (2018). *Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. Acta colombiana de Psicología. 21(2), 110-120.*
Recuperado de: [http:// www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.6](http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.6)
- Dickman, S. J. (1985). *Impulsivity and Perception: Individual Differences in the Processing of the Local and Global Dimensions of Stimuli. Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 48, 133-149.* Recuperado de:
<https://doi.org/10.1037/0022-3514.48.1.133>
- Dickman, S. J. (1990). *Functional and dysfunctional impulsivity: personality and cognitive correlates. Journal of Personality and Social Psychology, 58(1), 95–102.* Recuperado por: <https://doi.org/10.1037/0022-3514.58.1.95>
- Dickman, S. J. (2000). *Impulsivity, arousal and attention. Personality and Individual Differences. 28, 563-581.* Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(99\)00120-8](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(99)00120-8)

- Dickman, S. J. y Meyer, D. E. (1985). *Impulsivity and Speed-Accuracy Tradeoffs in Information Processing*. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(2), 271-290. Recuperado de: <https://doi.org/10.1037/0022-3514.54.2.274>
- Dumais, A., Potvin, S., Joyal, C., Allaire, J. F., Stip, E., Lesage, A., Gobbid, G. y Côté, C. (2012). *Esquizofrenia y violencia grave: un análisis del perfil clínico que incorpora la impulsividad y los trastornos de consumo de sustancias*. *Psiquiatría Biológica*, 19(3), 65-68. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.psiq.2012.06.003>
- Duva, S. M., Silverstein, S. M. y Spiga, R. (2011). *Impulsividad y asunción de riesgos en trastornos psicóticos concurrentes y abuso de sustancias*. *Psychiatry Research*. 186, 351-355. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2010.08.014>
- Eysenck, H. J. (1952). *The scientific study of personality*. *British Journal of Statistical Psychology*, 6 (1), 44–52. doi: 10.1111 / j.2044-8317.1953.tb00132.x
- Eysenck, H. J. (1982). *The biological basis of cross-cultural differences in personality: Blood group antigens*. *Psychological report*, 51, 531-540. Recuperado de: <https://doi.org/10.2466/pr0.1982.51.2.531>
- Eysenck, H. J. (1991). *Dimension of personality: 16, 5 OR 3? – Criteria for a taxonomic paradigm*. *Person Individ*, 12(8), 773-790. Recuperado de: https://hanseysenck.com/wp-content/uploads/2019/12/1991_eysenck_-_dimensions_of_personality_or_-criteria_for_taxonomic_paradigm.pdf
- Eysenck, S. B. G. y Eysenck, H. J. (1977). *The place of impulsiveness in a dimensional system of personality description*. *British Journal social clinical psychology*. Vol. 16, 57-68. doi: 10.2466 / pr0.1978.43.3f.1247
- Eysenck, S. B. G. y Eysenck, H. J. (1978). *Impulsiveness and venturesomeness: Their position in a dimensional sistem of personality description*. *Psychological report*. Vol. 43, 1247-1255. Doi: 10.2466 / pr0.1978.43.3f.1247

- Farley, J. P. y Kim-Spoon, J. (2015). *Journal of Addiction research y therapy*. 6(2). doi: 10.4172/2155-6105.1000220
- Fernández, J. E., Zafra, J. H., Goicochea. S., Peralta, C. I. y Taype, A. *Aspectos básicos sobre la lectura de revisiones sistemáticas y la interpretación de meta-análisis. Acta Me*, 36(2), 157-69. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n2/a13v36n2.pdf>
- Fernández, M. J. Perales, J. C. Moreno, L. Santos, A. Pérez, M. y Verdejo, A. (2012). *Impulsividad y compulsividad en individuos dependientes de cocaína. Adicciones*. 24(2), 105-113. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122912003>
- Ghahremani, D. G. Oh, E. Y. Dean, A. C. Mouzaquiz, K. Wilson, K. D. y London, E. D. (2013). *Efectos del Seminario de Empoderamiento Juvenil sobre el comportamiento impulsivo en adolescentes. Journal of Adolescent Health*, 53 (1), 139-141. doi: 10.1016 / j.jadohealth.2013.02.010.
- Glicksohn, J. y Leshem, R. (2012). *A critical look at the relationship between impulsivity and decisionmaking in adolescents: are they related or separate factors? Developmental Neuropsychology*, 37(8), 712-731. <https://doi.org/10.1080/87565641.2012.718815>
- González, C. (2006) *“Drogas y Control Social” En Poder y Control*. Barcelona: PPU.
- Gray, J. A. (1987). *Perspectivas sobre la ansiedad y la impulsividad: un comentario. Revista de Investigación en Personalidad*, 21 (4), 493-509. doi: 10.1016 / 0092-6566 (87) 90036-5
- Gray, J., Moran, P., Grigoryan, G., Peters, S., Young, AM. Y Joseph, M. (1997) *Inhibición latente: el núcleo accumbens conexión revisitada. Behavioral Brain Research*, 88(1), 27–34. doi: 10.1016 / s0166-4328 (97) 02313-9
- Hernández, R. y Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. México: Mac Graw Hill.

Holmes, A. J. Hollinshead, M. O. Roffman, J. L. Smoller, J. W. y Buckner R. L. (2016). *Diferencias individuales en la anatomía del circuito de control cognitivo Vinculan la búsqueda de sensaciones, la impulsividad y el uso de sustancias. The Journal of Neuroscience*, 36(14), 4038-4049. doi: 10.1523 / JNEUROSCI.3206-15.2016

Horvath, P. y Zuckerman, M. (1993). *Sensation seeking, risk appraisal, and risky behavior*, 14(1), 41-52. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(93\)90173-Z](https://doi.org/10.1016/0191-8869(93)90173-Z)

Huang, S., Dai, Y., Zhang, C., Yang, C., Huang, Q., Hao, W. y Shen, H. (2020). *Mayor impulsividad y menor volumen de materia gris en la corteza prefrontal bilateral en individuos abstinentes a largo plazo con trastorno grave por consumo de metanfetamina. Dependencia de drogas y alcohol. Drug and Alcohol Dependence*. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.108040>

Instituto Nacional de Salud. (2017). *Consumo de Sustancias psicoactivas con énfasis en sustancias inyectables*. https://www.dadiscartagena.gov.co/images/docs/saludpublica/vigilancia/protocolos/p2018/pro_consumo_psicoactivas_2018.pdf

Jiménez, L. Velasco, A. Rodríguez, J. Saiz, P. A. (2020). *Viejas drogas nuevos fármacos*. 32(1), 3-6. Adicciones. Recuperado de: <http://www.portalfarma.webcindario.adicciones.es/index.php/adicciones/articloe/viewFile/1474/1073>

Johnston, L. D. O'Malley, P. M. Miech, R. A. Bachman, J. G. y Schulenberg, J. E. (2014). *Monitoring the Future. National Survey Results on Drug Use*. Recuperado de: <https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/137913/mtf-overview2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

King, R. J. Jones, J. Scheuer, J.W. Curtis, D. y Zarccone, V. P. (1990). *Plasma Cortisol correlates of impulsivity and substance abuse. Department of*

- Psychiatry and Behavioral Sciences*. 11(3), 287-291. doi: 10.1016/0191-8869(90)90242-J.
- Köksal, B., Karaca, S. y Çıtak, S. (2020). *Impulsividad y abuso de sustancias examen de agresión. Araştırma makalesi*. Vol. 23. doi: 10.5505/kpd.2020.46693
- Limonero, J. T., Gómez, E. J., Fernandez, J. y Tomás, J. (2013). *Influencia de la inteligencia emocional percibida y la impulsividad en el abuso de Cánnabis en jóvenes. Ansiedad y estrés*. 19(2-3), 223-234. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/257366783>
- Loor, P. Tigua, J. J. (2015). *Factores que influyen en el consumo de sustancias psicotrópicas en los adolescentes de 13 a 14 años de edad en la réplica del colegio vicente rocafuerte, 2014- 2015* [Tesis de Título, Universidad de Guayaquil]. Repositorio institucional de la Universidad de Guayaquil. <https://bit.ly/362nEoA>.
- Magnan, V. (1887). *Leçons cliniques sur les maladies mentales*. *Frenia*, 11, 67-88. <https://core.ac.uk/download/pdf/228845288.pdf>
- Magyar, M. S., Edens, J. F., Lilienfeld, S. O., Douglas, K. S. y Poythress, N. G. (2011). *Examinar la relación entre el abuso de sustancias, la emocionalidad negativa y la impulsividad en los subtipos de adictos a sustancias antisociales y psicopáticas*. *Journal of Criminal Justice*. Vol. 39, 232-237. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.jcrimjus.2011.02.013>
- Malloy-Diniz, L. Mattos, P. Borges, W. Abreu, N. Coutinho, G. Jonas, J. Tavares, H., Vasconcelos, G. Fuentes, D. (2010). *Traducción y adaptación cultural de la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11) para su aplicación en adultos brasileños*. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 59(2), 99-105. <http://dx.doi.org/10.1590/S0047-20852010000200004>
- Mantuano, B. L. (2018). *Sustancias Psicoactivas y su incidencia en las relaciones intrafamiliares. Estudio a ser realizado en el barrio "El mirador" del Cantón*

- Mantan 2017. [Tesis de Título, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí]. Recuperado de: <https://bit.ly/3iEC4QK>
- Mc Daniel, S. R. y Zuckerman, M. (2003). *The relationship of impulsive sensation seeking and gender to interest and participation in gambling activities. Personality and Individual Differences* 35, 1385–1400. doi: 10.1016 / s0191-8869 (02) 00357-4
- Mendoza, C. L. y Vargas, P. K. (2017). *Factores asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. Rev Elec Psic Izt*, 20(1), 139-167. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Moeller, F. G. y Dougherty, D. M. (2002). *Impulsivity and Substance Abuse: What Is the Connection? Department of Psychiatry and Behavioral Sciences*. 1(1), 3-10. doi: 10.1097/00132576-200205000-00002
- Navas, J. F., Torres, A., Cándido, A. y Perales, J. C. (2014). *¿'Nada' o 'un poco'? ¿'Mucho' o 'demasiado'? La impulsividad como marcador de gravedad en niveles problemático y no problemático de uso de alcohol e Internet. Adicciones*. 26(2). Recuperado de : <https://doi.org/10.20882/adicciones.19>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2015). *Problemática de las drogas, Orientaciones generales. (DCI-ALA/2014/342-302)* https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2018). *Drugs and associated issues among Young people and older people (United Nations publication, Sales No. E.18.XI.9)*. <https://bit.ly/3sQwDTm>
- Ozten, M. Erol, A. Karayilan, S. Kapudan, H. Orsel, E. S. y Kumsar, N. A. (2015). *Impulsivity in bipolar and substance use disorders. Comprehensive Psychiatry*, 59, 28–32. doi:10.1016/j.comppsy.2015.02.013
- Papalia, D. Feldman, R. Martorell, G. (2012) *Desarrollo Humano. McGRAW-HILL* Recuperado de: <https://bit.ly/396U1Es>

- Piaget, J. (1991). *Seis estudios de Psicología*. Recuperado de: http://dinterrondonia2010.pbworks.com/f/Jean_Piaget_-_Seis_estudios_de_Psicologia.pdf
- Pilatti, A., Rivarola, G., Lozano, O. M. y Pauttasi, R. M. (2016). *Relación entre impulsividad y consumo de alcohol en hombres y mujeres argentinos. QUADERNS de Psicología*. 18(1), 75-91. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/301776727>
- Poorkorda, M., khodarahmib, S. M., Yaghoobzadeha, M. y Rezaeeea, H. (2013). *Efecto de la mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad y el abuso de sustancias en los adolescentes. Cartas de ciencias de la gestión*. Vol. 3, 2015-2018. doi: 10.5267/j.msl.2013.06.021
- Quiroga, M. (2018). *Cannabis: Efectos nocivos sobre la salud física*. 12(2), 135-147. Recuperado de: <https://bit.ly/3976Mi7>
- Riaño, D. Guillen, A. y Buela, G. (2015). *Conceptualización y evaluación de la impulsividad en adolescentes: una revisión sistemática Universitas Psychologica*. 14(3), 1077-1089. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64744106024>.
- Robledo, P. (2008). *Las anfetaminas. Trastornos Adictivos*, 10(3), 166-174. España: Science direct. doi: 10.1016 / s1575-0973 (08) 76363-3
- Ruiz, M. Rodriguez, I. Rubio, R. y Hardisson, A. (2004). *Efectos tóxicos del tabaco. Área de Toxicología. Facultad de Medicina. Universidad de La Laguna*. 21(3), 64-71. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/919/91921302.pdf>
- Salvo, L. G. y Castro, A. S. (2013). *Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con suicidalidad en adolescentes. Rev med Chile*. Vol. 141, 428-434. Recuperada de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000400002>.
- Sánchez, T., Arroyo, A. y Azcona, A. (2014). *Relación entre consumo de sustancias, búsqueda de sensaciones, impulsividad y síndrome disejecutivo en población*

universitaria. *Revista Reduca*. 6(4), 312-321. Recuperada de: <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca/article/viewFile/1831/1847>

Shin, Chung y Jeon (2013). *Impulsividad y uso de sustancias en la edad adulta*. *The American Journal on Addictions*. Vol. 22, 39-45. doi: 10.1111 / j.1521-0391.2013.00324.x

Urrútia, G. y Bonfill, X. (2010). *Declaración PRISMA: Una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis*. *Med Clin*. 135(11), 507 – 511. Recuperada de: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/PRISMA_Spanish.pdf

Vassileva, J. y Conrod, P. J. (2019). *Impulsivities and addictions: a multidimensional integrative framework informing assessment and interventions for substance use disorders*. *Transacciones filosóficas de la Royal Society B: Biological Sciences*, 374(1766), 20180137. doi: 10.1098 / rstb.2018.0137

Zuckerman, M. (1993). *P-impulsive sensation seeking and its behavioral, psychophysiological and biochemical correlates*, *Department of psychology*, Vol. 28, 30-36. Recuperado de: <https://doi.org/10.1159/000118996>

ANEXOS

Bitácora Poblacional

N°	TÍTULO ORIGINAL	AUTOR Y AÑO	PAIS	IDIOMA	INDEXACIÓN	MUESTRA	RANGO DE EDAD	VARIABLES	INSTRUMENTOS DE LAS INVESTIGACIONES		QUARTIL
1	Differences in neurocognitive functioning and impulsivity according to pattern of alcohol consumption in 18- to 30-years-old youth.	Acuña, I., Michelini, Y., Guzmán, J. I. y Godoy, J. C. (2017).	Argentina	Español	Scielo	217	De 18 a 30 años	Funcionamiento neurocognitivo y impulsividad	Cuestionario de Impulsividad UPPS-P	-	-
2	Functional and dysfunctional impulsivity in young binge drinkers	Adan, A. (2011).	España	Español	Science Citation Index DIALNET	80	De 18 a 25 años	Impulsividad funcional y disfuncional	El Inventario de Impulsividad de Dickman	-	Q2
3	Levels of Impulsivity and risk of alcoholism in people belonging to barras bravas in the city of Ibagué - Colombia	Andrade, J. A., Ahumada, A. F., Borja, A. M., Soto, J. A. y Villarreal, J. S. (2014).	Colombia	Español	Dialnet	50	De 18 a 30 años	Impulsividad y alcoholismo	Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	Test de CAGE	-

4	Impulsiveness, Group Influence and Sensation Seeking for Users of 28 Psychoactive Substances a rehabilitation center in the center in the city of Ibague	Andrade, J. A., Lozano, L. P. y Conde, A. C. (2014).	Colombia	Español	Scielo	28	De 15 a 67 años	Impulsividad, búsqueda de sensaciones e influencia grupal y sus resultados	La escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	-	-
5	Age and impulsive behavior in drug addiction: A review of past research and future directions	Argyriou, E., Um, M., Carron, C. y Cyders, M. A. (2018).	United States	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus	-	-	Comportamiento impulsivo y adicción a las drogas	-	-	Q2
6	Addiction, impulsivity and temporal curves of desire	Cano, G. J., Araque, F. y Ortiz, A. C. (2011).	España	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus,	66	-	Adicción, impulsividad y deseo	Escala de Impulsividad de Plutchik	-	Q2
7	Effects of impulsivity and alcohol consumption over decision-making among adolescents	Caña, Acuña y Godoy (2015).	Argentina	Español	Scielo	203	De 14 a 17 años	Impulsividad y el consumo de alcohol sobre la toma de decisiones	Escala de impulsividad UPPS-P	Cuestionario de patrón de consumo de alcohol	- Q2
8	Blunted autonomic responses to emotional stimuli in alcoholism: relevance of impulsivity	Carmona, et al. (2019).	España	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus DIALNET	59	De 48 a 52 años	Drogas múltiples e impulsividad	Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	

9	Impulsivity and history of behavioral addictions are associated with drug use in adolescents	Chuang, C. W. I., Sussman, S., Stone, M. D., Pang, R. D., Chou, C. P., Leventhal, A. M. y Kirkpatrick, M. G. (2017).	Canada	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus	1612	De 14 años	La impulsividad, adicciones conductuales y consumo de drogas	Inventory–Impulsivity Scale	-	Q1
10	The importance of expectations in the relationship between impulsivity and binge drinking among university students	Cortés, M. T., Giménez, J. A., Motos, P. y Cadaveira, F. (2014).	Chile	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus DIALNET	303	De 18 a más	Impulsividad y consumo intensivo de alcohol	Se utilizó el BIS-11	-	Q2
11	Ideação suicida, resolução de problemas, expressão de raiva mi impulsividade em dependentes de substâncias psicoativas	De Almeida, Flores, A. C. S. y Scheffer, M. (2013)	Brasil	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus	58	De 18 a 24 años	Ideación suicida, resolución de problemas, expresión de enfado e impulsividad	Cuestionario de impulsividad de Eysenck (EIVQ)	Ensayo de abuso de drogas en orina	Q1
12	Impulsiveness among Substance Abusers in Treatment Centers	Dhakar y Acharya (2015).	India	Inglés	Emerging Sources Citation Index, Scopus	99	De 16 a 54 años	Impulsividad y abuso de sustancias	La escala de impulsividad de Baratt BIS - 11	No se encontró	Q3

13	Alcohol consumption, antisocial behavior and impulsivity in Spanish adolescents	Díaz y Moral (2018).	Colombia	Español	Emerging Sources Citation Index, Scopus, DIALNET	212 adolescentes	De 12 a 18 años	Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad	La Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	Problema de Alcohol de Rutgers Índice (RAPI)	Q3
14	Schizophrenia and serious violence: a clinical-profile analysis incorporating impulsivity and substance-use disorders	Dumais, A., Potvin, S., Joyal, C., Allaire, J. F., Stip, E., Lesage, A., Gobbid, G. y Côté, C. (2012).	Canadá	Español	EMBASE, DIALNET	100	-	Esquizofrenia/violencia grave/impulsividad/trastornos de consumo de sustancias	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11)	-	Q4
15	Impulsivity and risk-taking in co-occurring psychotic disorders and substance abuse	Duva, S. M., Silverstein, S. M. y Spiga, R. (2011).	USA	Inglés	Science Citation Index Expanded, Scopus	60	De 18 a 60 años	Impulsividad, asunción de riesgos y abuso de sustancias	Escala de Impulsividad-11 (BIS-11)	Índice de Gravedad de la Adicción (ASI) Cuestionario virtual uso de cigarrillos, alcohol y marihuana	Q1
16	Longitudinal Associations among Impulsivity, Friend Substance Use, and Adolescent Substance Use	Farley, J. P. (2015).	USA	Inglés	Scielo	131	De 10 a 17 años	Impulsividad, uso de sustancias amigas y uso de sustancias	Escala de Impulsividad de Eysenck Junior	uso de cigarrillos, alcohol y marihuana	Q2
17	Impulsivity and compulsivity in cocaine dependent individuals	Fernández, M. J., Perales J. C., Moreno, L., Santos, A., Perez, M. y Garcia, A. V. (2012).	España	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus DIALNET	107	De 19 a 44 años	Impulsividad/compulsividad en individuos dependientes de cocaína	Escala de Evaluación del Comportamiento Impulsivo UPPS-P	Inventario de Investigación de la Conducta	Q2

									Adictiva (IRAB)		
18	Impulsividad y género en adolescentes usuarios de sustancias psicoactivas de mayor prevalencia (alcohol, tabaco y cannabis)	Galván, G. D., García, R. A., Guerrero, M. F., Vásquez De la Hoz, F., Álvarez, G. B. y Pabón, D. K. (2019).	Argentina	Español	MEDLINE	1400	De 12 a 18 años	Impulsividad y Género	Escala de impulsividad Barratt (Barratt Impulsiveness Scale, BIS-11)	Prueba (ASSIST)	Q4
19	Impulsive action and impulsive choice across substance and behavioral addictions: Cause or consequence?	Grant, J. E. y Chamberlain, S. R. (2014).	USA	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus	-	-	Acción impulsiva, elección impulsiva, adicciones y conducta	-	-	Q1
20	Impulsividad, ansiedad, memoria de trabajo y atención en estudiantes universitarios consumidores de cannabis, con uso problemático de internet y con nomofobia.	Guzmán, Z. Y., Vargas, D. y Aguilar, A. (2018)	México	Español	Jovenes en la ciencia	31	-	Impulsividad, ansiedad, memoria de trabajo y atención	Escala de Impulsividad de Barrat BIS - 11	-	-

21	Facetas de la impulsividad y el consumo de alcohol: ¿Qué papel juegan las emociones?	Herman, A. M. y Duka, T. (2018).	Reino Unido	Inglés	Science Citation Index Expanded, Scopus, Academic Search Premier	-	-	Impulsividad y consumo de alcohol/emociones	-	-	Q1
22	Individual differences in the anatomy of the cognitive control circuit link sensation-seeking, impulsivity and substance use.	Holmes, et al. (2016).	EE. UU	Inglés	Science Citation Index Expanded, Scopus	1015	De 18 a 35 años	Búsqueda de sensaciones, la impulsividad y el uso de sustancias.	Escala del Inventario de Temperamento y Carácter (TCI)	Multieco de alta resolución	Q1
23	Higher impulsivity and lower grey matter volume in the bilateral prefrontal cortex in long-term abstinent individuals with severe methamphetamine use disorder	Huang, S., Dai, Y., Zhang, C., Yang, C., Huang, Q., Hao, W. y Shen, H. (2020).	China	Inglés	Science Citation Index Expanded, Scopus, Social Sciences Citation Index	72	De 23 años a más	Impulsividad y consumo de metanfetamina.	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS11)	Resonancia magnética	Q1
24	Impulsivity, risk gambling, and heavy episodic drinking among adolescents: A moderator analysis of psychological health	Kalteneggera, H. C., Låftmana, S. B. y Wennberga, P. (2019).	Suecia	Inglés	Science direct, Researchgate	21,886	De 15 a 18 años	La impulsividad, el riesgo de juego y el consumo excesivo de alcohol	Cuestionario de Impulsividad elaborado	El episodio de bebida pesada (HED)	Q2
25	Madde bağımlılığında dürtüsellik ve saldırganlığın incelenmesi	Köksal, B., Karaca, S. y Çıtak, S. (2020).	Turkia	Turco	Emerging Sources Citation Index, Scopus	126	De 18 de 60 años	Impulsividad y abuso de sustancias	Escala de impulsividad (BIS-11)	-	Q4

26	Different aspects of impulsivity in chronic alcohol use disorder with and without comorbid problem gambling	Kovács, et al. (2020).	United states	Inglés	Science Citation Index Expanded, Scopus	103	De 21 a 69 años	Impulsividad, Consumo de alcohol y problemas del juego	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS). La versión húngara de la BIS-11	Prueba de (AUDIT).	Q1
27	The neurobiology of impulsivity and substance use disorders: implications for treatment	Kozak, K., Lucatch, A. M., Lowe, D. J. E., Balodis, I. M., MacKillop, J. y George, T. P. (2018).	Canada	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus, Academic Search Premier	-	-	Impulsividad y trastornos por consumo de sustancias	-	-	Q1
28	Impulsivity and Substance-Use Disorders	Labbe, S. Y Fecteau, S. (2016).	Canada	Ingles	Scielo	-	-	Impulsividad y trastorno por uso de sustancias	-	-	Q4
29	Influencia de la inteligencia emocional percibida y la impulsividad en el abuso de Cánnabis en jóvenes.	Limonero, J. T., Gómez, E. J., Fernandez, J. y Tomás, J. (2013).	España	Español	Emerging Sources Citation Index, DIALNET	146	De 18 a 26 años	Inteligencia emocional percibida y la impulsividad	Escala de Impulsividad de Plutchik	-	Q3
30	Examining the relationship among substance abuse, negative emotionality and impulsivity across subtypes of antisocial and psychopathic substance abusers	Magyar, M. S., Edens, J. F., Lilienfeld, S. O., Douglas, K. S. y Poythress, N. G. (2011).	USA	Ingles	Scopus, Social Sciences Citation Index	571	-	Abuso de sustancias, emocionalidad negativa y la impulsividad	Barratt's Impulsivity Scale, version 11 (BIS-11)	Escalas ALC y DRG	Q1

31	Theta activity associated with cognitive control is reduced in relation to substance abuse risk and adolescent impulsivity	Malone, S. M., Bernat, E. M., McLaughlin, I. B., Hammer, M. A. y Iacono, W. G. (2012).	USA	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus	96	De 14 a 17 años	Actividad theta, consumo de sustancias e Impulsividad	Actividad theta	-	Q2
32	Polydrug use trajectories and differences in impulsivity among adolescents	Martínez, V., Fernández, J. R., De La Torre, A. y Fernández, S. (2018).	España	Español	Dialnet	1,565	-	Drogas múltiples e impulsividad	-	-	Q1
33	Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal	Martinez, V., Lloret, D. Segura, J. V. (2018).	España	Español	Emerging Sources Citation Index, Scopus	126	De 12 y 13 años	Impulsividad y búsqueda de sensaciones	Escala de Impulsividad de Plutchik y Escala SEDDAR	Encuesta a ESPAD	-
34	Uso de Álcool, Drogas, Níveis de Impulsividade e Agressividade em Adolescentes do Rio Grande do Sul	Martins de Almeida, R. M., Trentini, L. B., Klein, L. A., Rössler, G., Tesmmer, M. y Macuglia, C. H. (2014).	Brasil	Portugues	Scopus, Academic Search Premier	870	De 13 a 19 años	Alcohol, drogas, impulsividad y agresividad.	Escala de Impulsividad de Barrat (BIS 11)	Cuestionario socioeconómico	Q4
35	Correlation of impulsivity and alcohol consumption disorder: the puzzle of a neural circuit	Mateos, A., Sánchez, V., Martinez, J. A., Herrera, D., Rojas F., Aranda, G. E., Manzo, J., Coria, G. A. y Hernández, M. E. (2018).	México	Español	Scielo	-	-	Impulsividad y trastorno por consumo de alcohol	-	-	-

36	'Nothing' or 'just a bit'? 'Much' or 'too much'? Impulsivity traits as markers of severity transitions within non-problematic and problematic ranges of alcohol and Internet use	Navas, J. F., Torres, A., Cándido, A. y Perales, J. C. (2014).	España	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus, DIALNET	709	De 20 años	Impulsividad, uso de alcohol e Internet	cuestionarios de impulsividad (UPPS-P)	Multicag e CAD-4.	Q2
37	Impulsivity in Bipolar and Substance Use Disorders	Ozten, M., Erol, A., Karayilan, S., Kapudan, H., Orsel, E. S. y Kumsar, N. A. (2015).	Turquia	Ingles	Science Citation Index Expanded, Scopus, MEDLINE	75		Impulsividad y trastornos bipolares y uso de sustancias	Impulsividad de Barratt (BIS-11A)	-	Q1
38	Relationship between Impulsivity, openness to Experience and Executive Dysfunction with Drug Consumption	Paniagua, R. (2018).	España	Español	ACAMH	125	De 11 a 18 años	Impulsividad, Búsqueda de Sensaciones y Disfunción Ejecutiva	Escala de Impulsividad de Barratt, versión 11	Cuestionario elaborado	-
39	Influence of impulsivity and the search for sensations in the early consumption of cannabis. Gender differences and guidelines for prevention.	Perez de Albéniz, G. y Medina, B. (2019).	España	Español	Dialnet	634	De 13 a 20 años	Impulsividad y búsqueda de sensaciones	Inventario de Impulsividad de Dickman	Pregunta "Señala, ¿en qué medida consumes cannabis?"	-

40	Papel moderador de los estilos parentales en la relación entre la impulsividad y el consumo de alcohol en una muestra de adolescentes españoles	Pérez de Albéniz, G., Rubio, L. y Medina, B. (2018).	España	Español	Scopus, Academic Search Premier, Psycodoc, Psycinfo, DIALNET	613	De 13 a 18 años	Estilos parentales, impulsividad y consumo de alcohol.	Cuestionario de Impulsividad (Dickman's Impulsivity Inventory, DII)	Pregunta "Señala, en qué medida consumes alcohol"	Q3
41	Impulsividad y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes	Pérez, et al. (2015).	España	Español	Emerging Sources Citation Index, DIALNET	822	De 14 a 18 años	Impulsividad, consumo de alcohol y tabaco	Escala de Impulsividad Estado (EIE) de Iribarren	Cuestionario elaborado ad hoc, con	Q1
42	Relación entre impulsividad y consumo de alcohol en hombres y mujeres argentinos	Pilatti, A., Rivarola, G., Lozano, O. M. y Pauttasi, R. M. (2016).	Argentina	Español	Emerging Sources Citation Index, DIALNET	435	18 a 25 años	Impulsividad y consumo de alcohol	Escala de Impulsividad UPPS-P- versión en español	Cuestionario de consumo de alcohol AUDIT y RAPI	-
43	Efecto recíproco de impulsividad y consumo de alcohol en adolescentes argentinos	Pilatti, et al. (2017).	Argentina	Español	Redalyc	161	De 15 a 18 años	impulsividad y consumo de alcohol	Escala de Impulsividad UPPS-P (Adaptación española)	Cuestionario de consumo de alcohol	-
44	Efecto de la mediación de las habilidades sociales entre la impulsividad y el abuso de sustancias en los adolescentes	Poorkord, M., khodarahmib, S. M., Yaghoobzadeh, M. y Rezaee, H. (2013).	Canada	Inglés	SJR. SCImago & Researchgate	616	-	Habilidades sociales entre la impulsividad y el abuso de sustancias	Escala de Impulsividad BIS -11	Se utilizaron encuestas elaboradas	Q2

45	Altos niveles de impulsividad e consumo de alcohol en la adolescencia	Rodrigues, A., Siqueira, A., Kollera, S. H. y Martins de Almeida, R. M. (2018).	Brasil	Portugues	Scopus, Social Sciences DIALNET	122	De 13 a 16 años	Impulsividad y consumo de alcohol.	Escala de Impulsividad de Barratt (BIS) 11	Cuestionario elaborado sobre el uso de drogas	Q2
46	Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con suicidalidad en adolescentes	Salvo, L. G. y Castro, A. S. (2013).	Chile	Español	Science Citation Index Expanded, Scopus, MEDLINE	763	De 14 a 19 años	Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y suicidalidad	Escala de Impulsividad de Barratt, versión 11 (BIS-11)35	Test (AUDIT)	Q3
47	Relación entre consumo de sustancias, búsqueda de sensaciones, impulsividad y síndrome disejecutivo en población universitaria	Sánchez, T., Arroyo, A. y Azcona, A. (2014).	España	Español	Revista Reduca	88	-	Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad	Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11)	Autoinforme sobre consumo	-
48	Impulsivity in substance dependence: A meta-analysis	Schoedel, K. A., Setnik, B., Roland, C. L., Pixton, G.C., Shram, M. y Levy, N. (2014).	Holanda	Inglés	Elsevier	-	-	Impulsividad y dependencia al consumo de sustancias	-	-	Q1
49	Abuso de pregabalina en paciente de perfil impulsivo: tratamiento con topiramato Pregabalin abuse in an impulsive patient: Treatment with topiramate	Shaban, O. W. y García Álvarez, G. (2016).	España	Español	EMBASE, DIALNET	-	-	Abuso de pregabalina	-	-	Q4

50	Impulsivity and Substance Use in Young Adulthood	Shin, S. H., Chung, Y. y Jeon, S. M. (2013).	Corea	Ingles	Scielo	257	De 18 a 25 años	Impulsividad y uso de sustancias	Escala de comportamiento impulsivo UPPS28	Test (AUDIT)	-
51	Impulsivity facets and substance use initiation: A comparison of two models of impulsivity	Vergés, A., Littlefield, A. K., Arriaza, T. y Alvarado, M. E. (2018).	Chile	Ingles	Scielo	541	-	Impulsividad y uso de sustancias	UPPS-P	-	-

Fuente: Elaboración propia

40	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	BAJO
41	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO
42	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIO
43	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO
44	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ALTO
45	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO
46	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIO
47	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIO
48	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO
49	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO
50	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIO
51	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	BAJO

Nota: Nª: Orden de investigaciones, 1. ¿Artículo científico?, 2. ¿Especifica los rangos de edad?, 3. ¿Está en idioma inglés?, 4. ¿Relaciona las variables consumo de sustancias psicoactivas e impulsividad directamente?, 5. ¿Está dentro de la edad de la población estudiada?, 6. ¿Presenta Cuartil?, 7. Preguntas de calidad a la variable de Consumo de sustancias Psicoactivas 7A: ¿El consumo de sustancias se mide mediante el instrumento The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)?, 7B: ¿El consumo de sustancias se mide por el instrumento que fue elaborado por Saunders, et al. (1993)?, 7C: ¿El consumo de sustancias se mide mediante el test CAGE (CHRONIC ALCOHOLISM GENERAL EVALUATION)?, 7D: ¿El consumo de sustancias se mide por el test que fue validada por Mayfield (1994)?, 7E: ¿El consumo de sustancias se mide mediante el cuestionario denominado MULTICAGE-CAD-4?, 7F: ¿El consumo de sustancias se mide por el cuestionario elaborado por el equipo de investigación del CAD-4 San Blas, Pedrero, et al. (2007), 8. Preguntas de calidad a la variable de impulsividad, 8A: ¿La impulsividad se mide mediante el instrumento que fue adaptado por Berdejo, et al (2010)?, 8B: ¿La impulsividad se mide mediante la Escala de Impulsividad UPPS-P?, 8C: ¿La impulsividad se mide mediante el cuestionario de Barrat (1995)?, 8D: ¿La impulsividad se mide por el inventario versión 11 que fue validada por Oquendo, et al. (2001)?, 8E: ¿La impulsividad se mide mediante la Escala de Impulsividad de Barratt, (BIS-11)?, 8F: ¿La impulsividad se mide por el test que fue validada por Rubio, et al. (1999)?, 8G: ¿La impulsividad se mide mediante la Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)?, 8H: ¿La impulsividad se mide por el inventario que fue validada por Chico, Tous, Lorenzo y Vigil, (2003)?, 8I: ¿La impulsividad se mide mediante el Inventario de Impulsividad de Dickman?, 8J: ¿La impulsividad se mide mediante Eysenck Junior Impulsivity Sca.