

Efectividad de las intervenciones para reducir el abuso de sustancias

Una revisión de 12 revisiones sistemáticas Campbell

¿Cuál es el tema que trata esta revisión de revisiones?

Cerca de 300 millones de personas en todo el mundo consumen sustancias ilícitas, y más de 35 millones sufren de trastornos por consumo de drogas (ONUDD, [Informe Mundial sobre Drogas 2019](#)). El abuso de sustancias tiene consecuencias adversas dramáticas para las personas, sus familias y la sociedad en general. Las víctimas del abuso de sustancias suelen ser incapaces de mantener un empleo o vivienda estable, y podrían involucrarse en actividades delictivas y la prostitución.

Los problemas de salud mental y otros problemas de salud están estrechamente relacionados con el abuso de sustancias. Casi 11 millones de personas consumen drogas inyectables, de las cuales 1,3 millones viven con VIH; 5,5 millones con hepatitis C; y 1 millón con VIH y hepatitis C (OMS, [Substance Abuse Facts and Figures](#)).

¿Qué hemos aprendido de las revisiones de Campbell?

La evidencia de las revisiones de Campbell muestra que existen intervenciones eficaces para enfrentar el abuso de sustancias. No obstante, la evidencia de base es débil para muchas de estas intervenciones, y muchos enfoques carecen de un efecto sostenible en el tiempo.

La entrevista motivacional (EM) es un tratamiento psicológico en el que la persona drogodependiente

y un consejero se reúnen, usualmente entre una y cuatro veces, durante aproximadamente una hora por sesión. El consejero no trata de convencer al cliente de que cambie nada, sino que discute con él las posibles consecuencias de cambiar su conducta o de permanecer igual. Finalmente, se discuten los objetivos del cliente y su posición actual en relación con estas metas.

La EM goza de evidencia de base sólida. Existen 59 estudios sobre este tratamiento que muestran que reduce el abuso de sustancias a corto plazo, aunque no más que otros tratamientos con los que se comparó, como el recibir asesoramiento y retroalimentación.

No obstante, los efectos son mucho más débiles a mediano plazo, y desaparecen por completo después de aproximadamente un año.

Se han encontrado resultados similares en varios programas de terapia familiar:

- La terapia familiar multidimensional (TFM) tiene como objetivo modificar múltiples ámbitos del funcionamiento mediante la intervención a nivel del joven, sus familiares, y otros miembros de su red de apoyo. Si bien la TFM es levemente más efectiva en el tratamiento de la drogodependencia juvenil que otros tratamientos, la diferencia es pequeña. Y la evidencia de base se limita a cinco estudios.



- La terapia familiar conductual (TFC) se centra en la conducta y las habilidades, y se ocupa de identificar los estímulos psicológicos y situacionales y los factores desencadenantes que se presume estarían directamente relacionados con el consumo de drogas de los jóvenes, así como de la formación de habilidades para mejorar su autocontrol. Existen solo dos estudios rigurosos sobre la TFC, los cuales no muestran ningún efecto de esta en la reducción de la frecuencia del consumo de drogas, en comparación con la terapia de resolución de problemas cognitivos individuales (TRP-CI) y el asesoramiento de apoyo (SC, por su sigla en inglés).
- La terapia familiar estratégica breve (TFEB) es un enfoque que busca corregir las conductas problemáticas que suelen acompañar al uso de drogas, abordando los factores de riesgo familiares existentes. No existen pruebas de que la TFEB tenga un efecto en la reducción de la frecuencia del consumo de drogas en comparación con los programas de tratamiento comunitario, grupal, y las comparaciones de contactos mínimos. Esta conclusión se basa en solo tres estudios.
- La terapia familiar funcional (TFF) es un programa a corto plazo, conductual, y que se imparte ambulatoriamente. Su objetivo es ayudar a los jóvenes y sus familias mejorando las interacciones y las relaciones familiares al momento de abordar el comportamiento individual disfuncional. Los resultados del único estudio que informa sobre el efecto de la TFF en el consumo juvenil de drogas muestran una reducción a corto plazo (cuatro meses) en el consumo de cannabis, pero ese efecto desaparece al cabo de siete meses.

La terapia cognitivo-conductual (TCC) es una de las piedras angulares de la psiquiatría basada en evidencia, y presenta un sólido historial en muchas áreas, incluido el abuso de sustancias. Una revisión de Campbell que

Existen intervenciones eficaces para enfrentar el abuso de sustancias. No obstante, la evidencia de base es débil para muchas de estas intervenciones, y los enfoques carecen de un efecto sostenido en el tiempo.

consiste en siete estudios de TCC aplicada en contextos ambulatorios para reducir el consumo de drogas entre jóvenes de 13 a 21 años, halló que esta no es más efectiva en la reducción del uso de drogas ni opioides entre adolescentes comparada con otros tratamientos ambulatorios.

La TCC también se ha utilizado para reducir el consumo de estimulantes de tipo anfetamínico (ETA) para los que actualmente no existe un tratamiento ampliamente aceptado. Si bien la TCC es el tratamiento preferido, sólo existen dos estudios en los que la calidad general de la evidencia fue baja y no hubo evidencia suficiente para concluir si la TCC es eficaz o ineficaz para tratar el consumo de ETA.

Dentro del contexto penal, se determinó que los programas basados en terapias constituyen parte de los enfoques exitosos para abordar el abuso de sustancias. Una revisión de Campbell de 74 evaluaciones de programas de tratamiento de drogas en prisión determinó que esos programas son moderadamente eficaces para reducir la reincidencia.

En general, los enfoques más eficaces para reducir el consumo de drogas en las cárceles son las comunidades terapéuticas y los programas de mantenimiento. El asesoramiento y las inmersiones de rehabilitación no reducen el consumo de drogas.

Programas no terapéuticos: “Programa de los doce pasos” y las “Escuelas de recuperación”

El programa de 12 pasos se basa en el modelo de Alcohólicos Anónimos. Adoptado por Narcóticos Anónimos y otros grupos, apunta a la abstinencia completa, ya sea a través de grupos de autoayuda o del tratamiento profesional denominado “Programa de los Doce Pasos”.

La evidencia de 10 estudios muestra que no existe diferencia en la efectividad de las intervenciones de 12 pasos comparadas con intervenciones psicosociales alternativas en la reducción del consumo de drogas durante y después del tratamiento, ni en los seguimientos de seis y doce meses después.

Las escuelas secundarias de recuperación podrían funcionar para reducir el consumo de drogas, pero este hallazgo se basa en un único estudio. No está claro si las





comunidades de recuperación universitarias funcionan, nuevamente, por tener una evidencia de base de solo dos estudios.

Enfoques de la aplicación de la ley

La vigilancia policial orientada a la solución de problemas es más eficaz que la vigilancia policial de la comunidad al momento de lidiar tanto con llamadas relacionadas con drogas como con el total de llamadas de emergencia.

Una revisión de Campbell de 14 estudios de patrullaje policial muestra que los enfoques de vigilancia policial orientada a la solución de problemas y a la comunidad son más eficaces para reducir las llamadas de emergencia e incidentes relacionados con drogas que los enfoques de control policial focalizados en puntos calientes de venta de drogas.

Aun así, la simple táctica de focalizar geográficamente los recursos de la fuerza policial en los puntos calientes de venta de drogas supone una notable mejora con respecto al despliegue de tácticas policiales “estándar” (como las patrullas preventivas), que no están geográficamente focalizadas.

Los tribunales de drogas son tribunales especializados en delinquentes con problemas de abuso de sustancias.

Estos trabajan con organismos de servicios sociales y de aplicación de la ley para reducir la drogodependencia, en aras de disminuir el comportamiento delictivo.

Una revisión de 154 estudios reveló que los tribunales de drogas reducen la reincidencia en el consumo de drogas en adultos, pero no logran un efecto significativo en los jóvenes. Este efecto no se limita al corto plazo, sino que se mantiene a lo largo del tiempo.

Implicaciones políticas

En resumen, existen varias intervenciones eficaces. En general, ninguna intervención destaca por sobre las otras en términos de eficacia, y muchas de ellas carecen de efectos sostenidos en el tiempo. Por lo tanto, los encargados de la toma de decisiones han de decidir en función de qué programas parecen más adecuados para sus contextos y presupuestos.

En general, los enfoques más eficaces para reducir el consumo de drogas en prisión son las comunidades terapéuticas y los programas de mantenimiento. El asesoramiento y las inmersiones de rehabilitación no reducen el consumo de drogas.

Revisiones de Campbell que proporcionan la evidencia para esta revisión de políticas:

Bøg, M., Filges, T., Brännström, L., Jørgensen, A.-M.K. and Fredriksson, M.K. (2017), 12-step programs for reducing illicit drug use. *Campbell Systematic Reviews*, 13: 1-149. <https://doi.org/10.4073/csr.2017.2>

Filges, T., Andersen, D. and Jørgensen, A.-M.K. (2015), Functional Family Therapy (FFT) for young people in treatment for non-opioid drug use: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 11: 1-77. <https://doi.org/10.4073/csr.2015.14>

Filges, T., Knudsen, A.-S.D., Svendsen, M.M., Kowalski, K., Benjaminsen, L. and Jørgensen, A.-M.K. (2015), Cognitive-behavioural therapies for young people in outpatient treatment for non-opioid drug use: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 11: 1-172. <https://doi.org/10.4073/csr.2015.3>

Filges, T., Rasmussen, P.S., Andersen, D. and Jørgensen, A.-M.K. (2015), Multidimensional family therapy (MDFT) for young people in treatment for non-opioid drug abuse: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 11: 1-124. <https://doi.org/10.4073/csr.2015.8>

Harada, T, Tsutomi, H, Mori, R, Wilson, DB. Cognitive-behavioural treatment for amphetamine-type stimulants (ATS)-use disorders. *Campbell Systematic Reviews*. 2019; 15:e1026. <https://doi.org/10.1002/cl2.1026>

Hennessy, E.A., Tanner-Smith, E.E., Finch, A.J., Sathe, N. and Kugley, S. (2018), Recovery schools for improving behavioral and academic outcomes among students in recovery from substance use disorders: a systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 14: 1-86. <https://doi.org/10.4073/csr.2018.9>

Lindstrøm, M., Saidj, M., Kowalski, K., Filges, T., Rasmussen, P.S. and Jørgensen, A.-M.K. (2013), Brief strategic family therapy (BSFT) for young people in treatment for non-opioid drug use: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 9: 1-95. <https://doi.org/10.4073/csr.2013.7>

Lindstrøm, M., Saidj, M., Kowalski, K., Filges, T., Rasmussen, P.S. and Jørgensen, A.-M.K. (2015), Family behavior therapy (FBT) for young people in treatment for non-opioid drug use: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 11: 1-77. <https://doi.org/10.4073/csr.2015.9>

Mazerolle, L., Soole, D.W. and Rombouts, S. (2007), Street-level drug law enforcement: A meta-analytic review. *Campbell Systematic Reviews*, 3: 1-47. <https://doi.org/10.4073/csr.2007.2>

Mitchell, O., Wilson, D.B., Eggers, A. and MacKenzie, D.L. (2012), Drug courts' effects on criminal offending for juveniles and adults. *Campbell Systematic Reviews*, 8: i-87. <https://doi.org/10.4073/csr.2012.4>

Mitchell, O., Wilson, D.B. and MacKenzie, D.L. (2012), The Effectiveness of Incarceration-Based Drug Treatment on criminal behavior: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 8: i-76. <https://doi.org/10.4073/csr.2012.18>

Smedslund, G., Berg, R.C., Hammerstrøm, K.T., Steiro, A., Leiknes, K.A., Dahl, H.M. and Karlsen, K. (2011), Motivational interviewing for substance abuse. *Campbell Systematic Reviews*, 7: 1-126. <https://doi.org/10.4073/csr.2011.6>

Acerca de Campbell

Campbell Collaboration es una red internacional de investigación en ciencias sociales que produce síntesis de evidencia de alta calidad, abiertas y pertinentes para la formulación de políticas; resúmenes en lenguaje sencillo; y resúmenes de políticas. Este resumen de políticas de Campbell fue escrito por Howard White. Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF – banco de desarrollo de América Latina.

