

**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ**

**Colegio de Posgrados**

**Consumo de cannabis en adolescentes**

**Mecanismo de Titulación:**

**Tesis en torno a una hipótesis o problema de investigación y su contrastación**

**Daniel Andrés Saltos Villafuerte**

**Erick David Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D.  
Director de Trabajo de Titulación**

Trabajo de titulación de posgrado presentado como requisito  
para la obtención del título de magister en psicología clínica

Quito, 11 de abril 2023.

**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ****COLEGIO DE POSGRADOS****HOJA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Consumo de cannabis en adolescentes

**Daniel Andrés Saltos Villafuerte**

Nombre del director del Programa:	Cherie Oertel
Título académico:	Doctorado en Psicología de la Consejería
Director del programa de:	Maestría en Psicología Clínica
Nombre del Decano del colegio Académico:	Cristen Lorena Dávalos O'Neill
Título académico:	Doctorado en Ciencias Políticas y Geografía Humana
Decano del Colegio:	Colegio de Ciencias Sociales y Humanidades
Nombre del Decano del Colegio de Posgrados:	Hugo Burgos Yáñez
Título académico:	Doctorado en Estudio de Medios

### © DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Educación Superior del Ecuador.

Nombre del estudiante: Daniel Andrés Saltos Villafuerte

Código de estudiante: 00215437

C.I.: 0922359377

Lugar y fecha: Quito, 11 de abril 2023.

## ACLARACIÓN PARA PUBLICACIÓN

**Nota:** El presente trabajo, en su totalidad o cualquiera de sus partes, no debe ser considerado como una publicación, incluso a pesar de estar disponible sin restricciones a través de un repositorio institucional. Esta declaración se alinea con las prácticas y recomendaciones presentadas por el Committee on Publication Ethics COPE descritas por Barbour et al. (2017) Documento de debate sobre buenas prácticas en temas relacionados con la publicación de tesis , disponible en <http://bit.ly/COPETheses>.

### UNPUBLISHED DOCUMENT

**Note:** The following graduation project is available through Universidad San Francisco de Quito USFQ institutional repository. Nonetheless, this project – in whole or in part – should not be considered a publication. This statement follows the recommendations presented by the Committee on Publication Ethics COPE described by Barbour et al. (2017) Discussion document on best practice for issues around theses publishing available on <http://bit.ly/COPETHeses>.

## **DEDICATORIA**

El trabajo realizado está dedicado principalmente a Dios, que ha sido mi guía y mi luz en toda actividad académica. A mi querida madre Laura, de quien aprendí a dar todo mi esfuerzo, dedicación y constancia en cada paso que dé y que en cada detalle ha demostrado el amor incondicional a mi persona. A mi hermano Efraín que, con amor, esfuerzos y sacrificios ha logrado forjar un espíritu de superación. Los amores de mi vida, mis hijas Mía y Amy, la motivación más grande para alcanzar mis metas. A mi papá Alfonso, por cuidar de mí. Finalmente, a los amigos, familiares y conocidos que de alguna manera me han sabido apoyar.

## **AGRADECIMIENTOS**

Un enorme agradecimiento a Cherie Oertel por demostrar ser una excelente persona y profesional, quien ha velado no solo por nuestra formación académica sino también por nuestro bienestar físico, mental y social. Mi sincero agradecimiento a Erick Arguello, por brindarnos sus conocimientos de manera ética y pedagógica y también por guiar los pasos para la culminación para este proyecto, es una persona a quien admiro mucho. A Hugo Burgos por ser de las pocas personas en mostrar sensibilidad frente a dificultades que hemos tenido que atravesar como estudiantes. A Claudia Montaña por impartirme varios conocimientos en la práctica clínica y terapéutica. A mis compañeros por cursar este proceso de Maestría con bondad y apoyo. Finalmente, un gran agradecimiento a la Universidad San Francisco de Quito, por todas las gestiones que realiza para mejorar la academia en el país.

## RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica sobre los factores que inciden en el consumo de cannabis en adolescentes, las malas relaciones familiares, las relaciones de los pares que influyen en su consumo, y las consecuencias clínicas. Los datos fueron obtenidos mediante búsqueda estructurada en bases de datos, webs de salud y otras webs de búsqueda, desde diciembre del 2019 hasta febrero del 2023. No se encontraron investigaciones que estudien los efectos relacionados a la exposición secundaria al humo del cannabis entre adolescentes y las posibles dependencias psicológicas que genera el uso de cannabis de alta potencia.

**Palabras claves:** Cannabis, Adolescentes, Percepción de riesgo, Influencia de pares, Monitoreo de los padres, Apoyo de los padres, Factores de consumo, Tratamientos.



## ABSTRACT

A bibliographical review was carried out on the factors that affect the consumption of cannabis in adolescents, poor family relationships, peer relationships that influence its consumption, and the clinical consequences. The data were obtained through a structured search in databases, health websites, and other search websites, from December 2019 to February 2023. No investigations were found that study the effects related to secondary to cannabis smoke and possible exposures. psychological dependencies generated by the use of high potency cannabis.

**Keywords:** Cannabis, Adolescents, Risk perception, Peer influence, Parental monitoring, Parental support, consumption factors, Treatments.

**Tabla de contenido**

<b>RESUMEN</b> .....	8
<b>ABSTRACT</b> .....	9
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	11
<b>REVISIÓN DE LA LITERATURA</b> .....	14
<b>CONCLUSIONES</b> .....	19
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	20

## INTRODUCCIÓN

Según Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (United Nations Office on Drugs and Crime) - UNODC (2022) alrededor de 183 millones de personas en el mundo, entre las edades de 15 a 64 años utilizaron cannabis en el 2020. El mismo informe indicó que, en muchos países de África, América del Sur y Central, la mayor proporción de personas en tratamiento por trastornos relacionados con el consumo de drogas es por el uso de cannabis. El 29.3 % de los consumidores de cannabis fueron adolescentes según la UNODC. La OMS, en su informe del 2021 calculó que 14,6 millones de europeos jóvenes entre las edades de 15 a 34 años, consumieron cannabis en el último año. Adicionalmente, este informe refirió que alrededor del 1,8 % de personas entre las edades de 15 a 64 años consumen cannabis casi todos los días (20 días o más al mes), y que el 61% son menores de 35 años. En su informe mundial del 2022, las Naciones Unidas destacaron las tendencias en el consumo de cannabis tras la legalización del consumo de cannabis en 29 estados de América del Norte. El informe indicó que el consumo diario de productos de cannabis ha aumentado, especialmente entre los jóvenes. Se han identificado factores de riesgo vinculados al género masculino y de raza blanca con el consumo de cannabis en la adolescencia (Arias, 2020). Sin embargo, los conflictos en las relaciones de padres e hijos y las agrupaciones de pares que frecuentan los adolescentes son el mejor predictor del consumo de cannabis en la adolescencia (Rial, 2018).

## **Justificación**

Esta investigación se centró en sintetizar la información más actualizada asociada al uso de cannabis en los adolescentes, para exponer la información existente en el campo de estudio, e identificar posibles brechas en las investigaciones. Sintetiza los posibles tratamientos e intervenciones que sirvan para tratar esta problemática, proporcionando contexto en futuras y posibles áreas de investigación adicional. Este estudio ofrece información científica que ayuda a entender el consumo de cannabis en adolescentes.

## **Generación de los temas**

Se consideró el informe de drogas de las diferentes organizaciones internacionales existentes en el ámbito de la salud, estudios e investigaciones a nivel mundial y regional sobre el uso de cannabis. También se examinaron los antecedentes y principales factores de riesgos asociados al uso de cannabis. Además, se revisó investigaciones sobre el consumo de cannabis y la incidencia en la salud mental de los adolescentes, identificando antecedentes clínicos y riesgos psicológicos. Finalmente, se revisaron investigaciones donde se ahondó el tema de estrategias de prevención e intervención para adolescentes con problemas de consumo de cannabis. Posterior a la presentación de las investigaciones científicas seleccionadas se procedió al desarrollo de las conclusiones de la investigación, donde se describen resultados relevantes, las brechas en las investigaciones y limitaciones del estudio realizado.

Los temas se fueron generando en la medida en la que se iba realizando la revisión bibliográfica. Al comprender todas las áreas incluidas en el consumo de cannabis adolescente, este tema se fue detallando en los subtemas, para poder llegar a conclusiones adecuadas. Posteriormente se pudo notar que adolescentes con inicio temprano del consumo de cannabis también pueden desarrollar trastornos mentales, por lo que se incluyeron investigaciones de este tema. Finalmente, resultó relevante responder la pregunta, ¿qué estrategias se han desarrollado para trabajar con esta temática tan

relevante? De esta manera, los temas se fueron hilando unos con otros, como una cadena de variables que en la realidad no ocurren de manera aislada, sino que se influyen unas a otras.

### **Búsqueda de fuentes**

Se consideraron artículos de investigación publicados en revistas con criterios Q1 y Q2 en los últimos cinco años. Se utilizaron las siguientes palabras para la búsqueda: cannabis, adolescentes, cannabis, adolescentes, percepción de riesgo, influencia de pares, monitoreo de los padres, apoyo de los padres, factores de consumo, y tratamientos. Solo se incluyeron los resultados de investigaciones empíricas. No se incluyeron resultados de resúmenes anteriormente publicados.

### **Objetivos del trabajo:**

#### Objetivo general

Realizar una revisión bibliográfica sobre el consumo de cannabis en los adolescentes, con la finalidad de aportar una mejor comprensión del tema, e identificar posibles áreas de investigación adicional.

#### Objetivos específicos

- Suministrar una base de conocimiento sobre el tema
- Identificar la necesidad de investigación adicional reconociendo posibles brechas en la investigación

La presente revisión bibliográfica buscó resumir información científica actualizada sobre el uso de cannabis en adolescentes. A continuación, se presenta la información relevante de todas las investigaciones revisadas.

## **REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **Generalidades y estudios previos sobre el consumo de cannabis en adolescentes.**

Existen varios factores asociados al consumo de cannabis en adolescentes. Maduwanthi (2022) observó que el consumo de cannabis en adolescentes estaba relacionado con tener padres con un historial de uso de sustancias, fumadores de cigarrillo entre los miembros de la familia y antecedentes familiares de consumo de alcohol y cannabis. Morojele y Brook (2001) informaron que las malas relaciones con los padres y las interacciones con otros usuarios de cannabis tienen un impacto negativo, que fomenta el inicio temprano o mayor consumo de cannabis en los adolescentes. Las preocupaciones concurrentes por problemas familiares y problemas económicos también condujeron al consumo de cannabis entre adolescentes (Fernandez, 2022). Además, se ha encontrado que los niños y adolescentes que no son supervisados después de la escuela y que no asisten a un programa después de la escuela tienen más probabilidades de fumar, beber y usar drogas (Pelayo, 2018). El escaso control de los padres, el poco apoyo emocional de los padres a sus hijos adolescentes, y los altos niveles de conflicto entre padres y adolescentes, implican un mayor riesgo de consumo de cannabis (Haugland, 2019).

### **Relación con amigos**

Tener amigos que consumen cannabis regularmente, tener la percepción que la sustancia no es riesgosa y el bajo rechazo de los padres al consumo de cannabis están también relacionados a factores de riesgo de consumo de cannabis entre adolescentes (Libuy, 2020). Así mismo, Moore (2018) identificó que, sentirse apoyado por parte de amigos consumidores de cannabis está asociado con un mayor consumo de la sustancia entre los adolescentes, sobre todo con aquellos que tenían menor apoyo familiar.

Inclusive, los adolescentes que tienen amigos muy cercanos consumidores de cannabis tienen más probabilidades de experimentar el uso y minimiza el riesgo percibido sobre el consumo de drogas (Bardales, 2022). En cambio, los adolescentes con amigos cercanos que desaprobaban probar el cannabis, el tener padres que limitaban su tiempo libre y la participación en actividades extracurriculares, son factores de protección que desalientan el uso de la sustancia en adolescentes (Cadua et al., 2021).

### **Afrontamiento**

Entre adolescentes, los sentimientos de ser comprendido por los padres fue un factor protector contra el consumo de cannabis y otras drogas (Ozeylem et al., 2021). También, el vivir con ambos padres redujo la probabilidad de utilizar cannabis por parte de los adolescentes (Swaim, 2016). Sin embargo, un estilo de crianza en el que un padre impone sin concesiones sus propias ideas independientemente de la voluntad del niño, puede estar correlacionado con comportamientos adictivos (Brosnan et al., 2020). No obstante, las relaciones entre padres e hijos más sanas tienen influencia positiva en los adolescentes para detener el abuso de drogas, siendo el estilo de crianza autoritario entre los otros estilos de crianza el más importante para la prevención general del uso indebido de cannabis (Benchaya et al., 2019). La baja satisfacción escolar, el acoso entre compañeros en las instituciones educativas, las peleas con otros compañeros en los lugares de aprendizaje y la gran riqueza económica del hogar suelen ser el foco de los factores potenciales asociados con el consumo de cannabis (Picoito, 2019).

### **Factores y diferencias de género en el consumo de cannabis**

Cuttler (2016) observó que los adolescentes varones fuman cannabis con más frecuencia y en mayor cantidad que las adolescentes mujeres. Según Delgado (2020) los adolescentes varones que viven en internados estudiantiles con otros estudiantes varones tienen más probabilidades de consumir drogas ilícitas como el cannabis. Igualmente,

Muchiri (2018) observó que las adolescentes mujeres a diferencia de los varones, utilizaron más los dispositivos electrónicos de aceite de cannabis (cigarrillos electrónicos), blunts (porros), alimentos y dabbing (formas altamente concentradas de cannabis o aceite de cannabis) (Lanza, 2021).

## **Consumo de cannabis y la incidencia en la salud mental de los adolescentes**

### **Antecedentes clínicos o psiquiátricos**

Los adolescentes con antecedentes de inicio temprano de consumo de cannabis tenían síntomas psiquiátricos (estrés postraumático, problemas de externalización, internalización y desregulación afectiva), niveles más bajos de autocontrol, y exhibían comportamiento delictivo, (Tolou-Shams, 2021). Adicionalmente, Danielsson (2016) y Gunderson (2020) notaron que el consumo de cannabis está relacionado a un mayor riesgo para desarrollar depresión y ansiedad. Además, Gunderson (2020) notó, que el consumo de cannabis es asociado al estrés por problemas en la familia y en la escuela. Por otra parte, Rajapaksha (2020) detectó una mayor probabilidad de trastorno por consumo de cannabis (CUD) entre jóvenes adolescentes que sean menos escrupulosos, impulsivos, inestables, y que sean atraídos a tener nuevas experiencias. Inclusive, entre los jóvenes consumidores cannabis se identificó diferencias como un menor rendimiento cognitivo y otros resultados adversos para la salud física como problemas de corazón y presión arterial (Ferguson, Borden y Horwood, 2015).

### **Consecuencias del uso del cannabis en adolescentes**

Según Hawke (2020) los adolescentes que consumen cannabis mostraron un inicio más temprano de consumo de otras sustancias, tales como: el alcohol, tabaco, sustancias alucinógenas, cocaína y anfetaminas. Adicionalmente Pilin (2022) mencionó que el consumo de cannabis afecta en la juventud al influir en las asociaciones de memoria automática (modelos de refuerzo) y el gusto por la expectativa de resultados al consumir



cannabis. Por otra parte, Choon (2022) indicó que el consumo moderado de cannabis altera los compuestos químicos de maduración del cerebro, asociados con el riesgo de esquizofrenia. Asimismo, los comportamientos nocivos de alto riesgo como el consumo de alcohol, tabaco, y comportamientos sexuales riesgosos para la salud ocurren más entre los usuarios de cannabis en comparación con los adolescentes que no usan esta sustancia (Chandler, 2021). Además, Kostermann et al. (2000) explicaron que el consumo de cannabis provoca graves problemas de salud como síndromes cardíacos e infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares y eventos isquémicos cerebrales. Finalmente, Krygsman, (2022) concluyó que el consumo de cannabis en la adolescencia culmina en una amplia gama de problemas de salud mental en la edad adulta.

### **Tratamientos e intervenciones para el consumo de cannabis**

Para los tratamientos del trastorno por consumo de cannabis, se identificó que la terapia de mejora motivacional, conocida por sus siglas en inglés (MET). La misma es una intervención conductual. Esta terapia utiliza una combinación de evaluaciones, establecimiento de metas y entrevistas motivacionales consiguiendo incrementar la motivación hacia el cambio, ayudando al paciente a lograr una visión más objetiva sobre su propio comportamiento. También, la terapia cognitiva conductual conocida por sus siglas en inglés (CBT) cuya intervención se centra en los procesos mentales, orientando el cambio de las acciones y en los entornos del paciente, es considerada una de las intervenciones más efectivas para personas con trastorno por consumo de cannabis (Stephens, 2020). Asimismo, Arias (2021) encontró, que la terapia de mejora motivacional en combinación de cinco o doce sesiones (MET) más la terapia cognitiva conductual (CBT) tienen una relación duradera entre la disminución del consumo de cannabis y la disminución de síntomas depresivos con una duración de nueve meses después de recibir intervenciones. Por su parte, Dupont (2016) señaló que la terapia

asistida por computadora que utiliza entrevistas motivacionales y mejora el control del comportamiento al preguntar sobre cambios personales, actitudes de afrontamiento, normas sociales y aumentar la motivación para cambiar el comportamiento de consumo de cannabis es un método efectivo para reducir las intenciones de consumo en adolescentes. También, las intervenciones en línea o la terapia asistida por computadora, como el programa Cannabis e-Checkup to go, una intervención breve que brinda preguntas precisas y comentarios sobre los gastos de ingresos, aspiraciones y metas, patrones de consumo, consecuencias negativas, pueden ayudar a reducir el consumo semanal de cannabis (Prince, 2021). Asimismo, la intervención digital, conocida como Online Breaking Free (OBF), es un programa de apoyo confidencial para la salud y la recuperación de alcohol y drogas, con acceso las 24 horas a preguntas sencillas sobre los problemas que enfrentan los adolescentes, aumentando el conocimiento sobre el comportamiento, las estrategias utilizadas, estableciendo objetivos y la implementación de técnicas de cambio de comportamiento (BCT) que se pueden ajustar individualmente para contribuir positivamente a la calidad de vida y al funcionamiento biopsicosocial, respaldando la recuperación del trastorno por consumo de cannabis (Davis, 2021). También, se consideró que los programas de abuso de sustancias, enfocados en promover prácticas de vida saludable, actividades enfocadas en evitar y reducir el uso y consumo de drogas, son la clave para disuadir el uso de drogas por parte de los adolescentes (Sala, 2020).

## CONCLUSIONES

El presente trabajo identifica la relación de diferentes investigaciones en el contexto de sus aportes al tema del consumo de cannabis entre adolescentes. Se consideró que el consumo de cannabis en adolescentes estaba relacionado con el historial de consumo de drogas de los padres, las preocupaciones concurrentes sobre problemas familiares y financieros, además, la falta de supervisión y pocas actividades extracurriculares. La baja satisfacción escolar y las relaciones entre compañeros cuyo consumo de cannabis influye en otros adolescentes, también, se asociaron con factores de consumo de cannabis.

Por otro lado, los adolescentes que consumen cannabis tienen mayor riesgo de consumir otras sustancias, tales como: el alcohol, tabaco, sustancias alucinógenas, cocaína y anfetaminas. Esto aumenta significativamente el riesgo de esquizofrenia, además de mostrar comportamientos sexuales riesgosos, impulsividad. Otro punto es que provoca graves problemas de salud como síndromes cardíacos e infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares y eventos isquémicos cerebrales.

La literatura carece de investigaciones sobre los efectos de la exposición secundaria al humo del cannabis entre adolescentes. Tomando estos resultados, futuras investigaciones se deben enfocar en estas nuevas áreas de estudio. Estas investigaciones deben tomar en consideración el apego adolescente a los padres o cuidadores, y los grupos o amigos a los que frecuenta el adolescente. Se evidenció que algunos estudios evaluaron el comportamiento adolescente a los 30 días luego de intervenciones. Futuros estudios deberían considerar un seguimiento a más largo plazo de adolescentes. Se necesitan además muestras más grandes en estudios. Finalmente, se necesita más trabajo para establecer la validez transcultural de algunas de las medidas utilizadas en los diferentes estudios.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez, L. (2018). Consumo de cannabis y alteraciones cognitivas en esquizofrenia y primeros episodios psicóticos. *Adicciones*, 89-94.
- Arias, A. (2020). *Asociación entre el consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia*. Biomédica.
- Bardales, A. (2022). Características familiares como factores de riesgo para consumo de Cannabis en adolescentes. *Características familiares como factores de riesgo para consumo de Cannabis en adolescentes*. Estudio multicéntrico.
- Benchaya, M. (2019). Role of parenting style in adolescents substance use cessation: results from . *International Journal of Environmental Research and Public Health*.
- Brosnan, T. (2020). Parenting styles and metacognitions as predictors of cannabis use. *Elsevier*.
- Burillo, G. (2022). Manifestaciones clínicas y eventos adversos graves tras consumo de cannabis: efecto de la edad y análisis diferenciado en función del sexo y la coingesta de etanol. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 275-281.
- Cadua, A. (2017). Perceived risk of harm from monthly cannabis use among US adolescents. *Nacional Survey on drug use and helth*.
- Danielsson, A. (2016). Cannabis use and psychological distress: An 8-year prospective population-based study among Swedish men and women. *Elsevier*, 18-23.
- Dupont, H. (2016). Assessing the Efficacy of MOTI-4 for Reducing the Use of Cannabis Among Youth in the Netherlands: A Randomized Controlled Trial. *Elsevier*, 6-12.
- Fernandez, C. (2022). Variables relacionadas con el consumo de cannabis en adolescentes. *Adicciones*.
- Gomis, R. (2019). Detección temprana y prevención del consumo de cannabis en adolescentes. *Detección temprana y prevención del consumo de cannabis en adolescentes*. Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Gunderson, L. (2020). Ambivalence in how to address adolescent marijuana use: Implications for. *Elsevier*, 118.
- Hauglanda, S. (2019). Associations between parenting and substance use, meal pattern and food choices: A cross-sectional survey of 13,269 Norwegian adolescents. *Elsevier*, 14.
- Hawke, L. (2018). Cannabis use, other substance use, and co-occurring mental health concerns among youth presenting for substance use treatment services: sex and age. *Journal of Substance Abuse Treatment-Elsevier*.

- Loeber, R., Duncan, C., & Ahonen, L. (2018). A brief validated screen to identify boys and girls at risk for early marijuana. *Elsevier*, 23-29.
- Lundin, A. (2016). Cannabis use, depression and anxiety: A 3-year prospective population-based study. *Elsevier*, 103-108.
- Mederos, M. (2018). Influencia del consumo de cannabis en la enfermedad periodontal: una Scoping Review. *Odontoestomatología*, 4-15.
- Murichi, B. (2018). Family management risk and protective factors for adolescent substance use in South Africa. *Open Access*.
- Ozeylem, F. (2021). Factors related to substance use among adolescents from six low- and middle-income countris. *Elsevier*.
- Pardo, C. (2022). Variables relacionadas con el consumo de cannabis en adolescentes. *Variables relacionadas con el consumo de cannabis en adolescentes*.
- Pascal, A. (2019). Efectos del consumo de cannabis durante el embarazo y la lactancia. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 72-88.
- Pedrero, E. (2020). Psychotic-like experiences and cannabis use in adolescents from the general population/Experiencias psicóticas atenuadas y consumo de cannabis en adolescentes de la población general. *Adicciones*, 41-52.
- Pelayo, H. (2018). Posverdad del consumo de cannabis: de regreso a la medicina basada en la evidencia. *Adicciones*, 237-242.
- Pichel, R., Feijoo, S., Isorna, M., Varela, J., & Rial, A. (2022). Analysis of the relationship between school bullying, cyberbullying, and. *Elsevier*, 8-12.
- Rajapaksha, M. (2020). A preliminary risk prediction model for cannabis use disorder. *Elsevier*, 10-12.
- Rial, A. (2018). *Consumo de cannabis entre adolescentes: patrón de riesgo, implicaciones y posibles variables explicativas*. *Adicciones*.
- Sala, F. (2020). Efectos del consumo dual cannabis-tabaco sobre el embarazo y la descendencia: una revisión sistemática. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 11-22.
- Sherman, B. (2018). Approach bias modification for cannabis use disorder: A proof- of-principle study. *HHS Public Access*.
- Sznitman, S. (2022). Cannabis use as a predictor and outcome of positive and negative affect in college students: An ecological momentary assessment study. *Elsevier*, 10-21.
- Yubero, S. (2020). Inteligencia emocional rasgo y habilidad como factores asociados al consumo de cannabis en la adolescencia. *Adicciones*, 345-358.