



Fecha de recepción: 7 de febrero de 2024  
Fecha de aceptación: 16 de agosto de 2024

## REVISIÓN SISTEMÁTICA

<https://dx.doi.org/10.14482/sun.41.01.616.042>

# Inteligencia emocional y uso de marihuana en adolescentes-jóvenes: Una revisión sistemática

*Emotional intelligence and marijuana use in youths-adolescents: A systematic review*

PEDRO MOISÉS NOH-MOO<sup>1</sup>, EDNA IDALIA PAULINA NAVARRO-OLIVA<sup>2</sup>,  
MARÍA MAGDALENA ALONSO-CASTILLO<sup>3</sup>, KARLA SELENE LÓPEZ-GARCÍA<sup>4</sup>,  
NORA ANGÉLICA ARMENDÁRIZ-GARCÍA<sup>5</sup>, JULIA LIZETH VILLARREAL-MATA<sup>6</sup>

- <sup>1</sup> Doctorando en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. Maestro en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Sinaloa. Profesor e investigador, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Carmen. Enfermero general clínico, Instituto Mexicano del Seguro Social, UMF n.º 12. moises\_3192@hotmail.com. <http://orcid.org/0000-0003-1580-5533>
- <sup>2</sup> Postdoctorado en Enfermería Psiquiátrica, Universidad de Sao Paulo. Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. Profesora e investigadora de tiempo completo, Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo", Universidad Autónoma de Coahuila. [enavarro@uadec.edu.mx](mailto:enavarro@uadec.edu.mx). <https://orcid.org/0000-0002-2695-8220>
- <sup>3</sup> Doctora en Filosofía con especialidad en Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León. Profesora de tiempo completo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. [magdalena\\_alonso@hotmail.com](mailto:magdalena_alonso@hotmail.com). <https://orcid.org/0000-0002-7197-8116>
- <sup>4</sup> Doctora en Enfermería Psiquiátrica, Universidad de Sao Paulo. Profesora e investigadora de tiempo completo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. [karla.lopezga@uanl.edu.mx](mailto:karla.lopezga@uanl.edu.mx). <https://orcid.org/0000-0002-9462-7140>

- <sup>5</sup> Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. Profesora e investigadora de tiempo completo, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. nordariz@hotmail.com. <https://orcid.org/0000-0001-9033-3244>
- <sup>6</sup> Doctora en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. Profesora e investigadora, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. lizethvillarrealmata@hotmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-8829-0537>.

**Correspondencia:** Edna Idalia Paulina Navarro-Oliva. enavarro@uadec.edu.mx

## RESUMEN

El consumo de marihuana constituye un creciente fenómeno de explicación multifactorial, factores entre los que se encuentran las emociones. Por tal motivo, el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia disponible sobre la inteligencia emocional y la relación con el uso de marihuana en adolescentes y jóvenes. Se utilizó como guía la *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA), se definieron los criterios de selección y se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Science Research, Pub Med y Elsevier, para identificar artículos publicados entre enero de 2000 y agosto de 2023.

**Resultados:** De 240 investigaciones, se eligieron 20 artículos, de los cuales nueve cumplieron con los criterios y calidad metodológica. Un nivel bajo de percepción, claridad y reparación emocional da por resultado un uso más frecuente de marihuana en adolescentes y jóvenes, por lo cual es importante intervenir de manera oportuna en la prevención del consumo de marihuana y fortalecer variables moduladoras del comportamiento como la inteligencia emocional, misma que permite afrontar situaciones que detonan el uso y abuso de marihuana.

**Palabras clave:** Inteligencia emocional, marihuana, adolescente, joven.

## ABSTRACT

Marijuana consumption constitutes a growing phenomenon with a multifactorial explanation, factors including emotions. For this reason, the objective of this review was to analyze the available evidence on emotional intelligence and its relationship with the use of marijuana in adolescents and young people. The Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) was used as a guide, the selection criteria were defined and a systematic search was carried out in the Science Research, PubMed, and Elsevier databases, to identify articles published between January 2000 and August 2023.

**Results:** Of 240 investigations, 20 articles were chosen, of which nine met the criteria and methodological quality. A low level of perception, clarity, and emotional repair results in more frequent use of marijuana in adolescents and young people, which is why it is important to intervene promptly to prevent marijuana use and strengthen behavioral modulating variables such as emotional intelligence which allows to confront situations that trigger the use and abuse of marijuana.

**Keywords:** Emotional intelligence, marijuana, adolescent, young.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de marihuana constituye un creciente problema social en la última década; el uso indiscriminado de esta droga representa un destacado factor de riesgo para la salud, desencadenando afecciones fisiológicas, psicológicas, sociales y familiares (1). Los análisis estadísticos a nivel mundial reportan que la droga ilegal de mayor consumo es la marihuana, siendo la adolescencia y juventud actualmente las etapas con mayor uso y abuso (2).

La adolescencia y la juventud son considerados periodos críticos en el neurodesarrollo del ser humano debido a la inmadurez fisiológica y neurológica, lo que puede desencadenar impulsividad, falta de control de las emociones y búsqueda de nuevas sensaciones, favoreciendo el desarrollo de conductas de riesgo tales como el uso y abuso de marihuana (3-5). Los informes mundiales indican que existen alrededor de 209 millones de usuarios de marihuana, destacando a Europa, África Occidental y las Américas con mayores tasas de consumo (5).

Existe evidencia de que la región de América del Norte, en comparación con otras subregiones de América, reporta mayor prevalencia de consumo de marihuana en adolescentes de 15 a 16 años (9.5 %) y de 16 a 17 años (30.7 %) (5-6). Situación similar ocurre con los jóvenes con edades entre 19 y 29 años, quienes presentan un incremento en el consumo del 34 % en 2016 al 43 % en 2021 (5-6). En México, el consumo de marihuana en adolescentes entre 12 y 17 años también muestra un considerable aumento, pasando de un 2.3 a un 5.3 % entre 2011 y 2016 (7). Esta misma tendencia se observa en el mismo periodo de tiempo con los jóvenes mayores de 18 años, pasando de 8.7 a 12.8 %, respectivamente, y se sitúa como la droga ilícita de mayor consumo por estos segmentos poblacionales (7).

Las estadísticas antes citadas indican que los adolescentes y jóvenes participan en comportamientos de riesgo (uso y abuso de marihuana), lo cual representa una amenaza para su desarrollo biopsicosocial, pues aumenta la predisposición a manifestar problemas sociales, personales y a desarrollar un peor ajuste psicológico y competencias emocionales (8-9). Por lo tanto, conocer los factores que pueden contribuir al inicio y mantenimiento del uso de marihuana es necesario para facilitar el desarrollo de programas de prevención en estos segmentos poblacionales (1, 10).

Estudios realizados en el contexto americano y europeo reportan que las emociones facilitan e influyen en el uso sustancias (10-11). De hecho, se ha identificado a la Inteligencia Emocional (IE) como un constructo multidimensional que involucra procesos fisiológicos, neuronales, cognitivos y emocionales que facilitan el afrontamiento de los diversos factores que pudieran desencadenar el inicio o aumento del consumo de sustancias (12-15). Se ha reportado que el nivel de IE es un factor de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas; aquellos individuos con buenas habilidades, competencias sociales y emocionales pueden controlar sus hábitos de uso de sustancia (16-24).

En cuanto a la particularidad del consumo de marihuana y la IE en adolescentes y jóvenes, relativamente pocos estudios han examinado la relación (25-26). Sin embargo, algunas investigaciones han demostrado que los adolescentes y jóvenes que presentan dificultades en los procesos de comprensión de las emociones y regulación emocional, en comparación con quien no tiene dificultades, tienen mayor riesgo de uso y abuso de marihuana; mientras que los adolescentes y jóvenes con habilidades altas de IE se caracterizan por comprender y gestionar menos emociones negativas (angustia, nerviosismo, estrés y ansiedad), y ser más capaces de tomar decisiones que afectan el comportamiento, como es el caso del consumo de marihuana (25-26).

En el análisis de la literatura se observó que el desarrollo de habilidades en adolescentes y jóvenes para decodificar, diferenciar y regular emociones podría disminuir el consumo de marihuana (16-19, 22, 26). Ante esto, resulta preciso identificar y analizar los resultados de investigaciones realizadas en adolescentes y jóvenes que permitan una visión general de la relación entre la IE y el consumo de marihuana.

Es importante mencionar que gran parte de los estudios se han efectuado en el contexto europeo, reportando una marcada relación de la IE con el abuso de sustancias en general, sin especificar si

correlaciona con alguna sustancia en particular; dado el reciente incremento del uso de esta sustancia en el contexto mexicano, se requiere de nuevo conocimiento empírico que permita evaluar si una deficiente IE podría incrementar el riesgo o potencializar el consumo de marihuana. Por lo tanto, el objetivo fue analizar la literatura científica disponible sobre la relación entre la IE y el uso de marihuana en adolescentes - jóvenes. Para ello se utiliza el método PRISMA, homogeneizando la información existente a nivel nacional e internacional para alcanzar un adecuado abordaje de las variables y dar pauta a la generación de futuras investigaciones que sean la base para el desarrollo de intervenciones que incluyan a la IE en la prevención del uso y abuso de marihuana.

## MÉTODO

### Diseño

Esta revisión siguió las recomendaciones dadas por Holly et al. (27), las cuales se detallan a continuación:

### Pregunta de investigación

*¿Cuál es la posible relación entre las dimensiones de la IE habilidad, rasgo o mixto y el uso de marihuana en adolescentes y jóvenes?*

### Criterios de selección

Se seleccionaron artículos científicos: 1) que hayan medido la IE por habilidad, rasgo o por enfoque mixto (habilidad y rasgo) y su relación con el uso de marihuana; 2) estudios trasversales, observacionales y a lo largo del tiempo (longitudinales) publicados en revistas de enero de 2000 hasta diciembre de 2023; 3) escritos en español e inglés. Se optó por estudios que integraron participantes hombres como mujeres, con edades entre 10 y 29 años, escolarizados o no escolarizados de zona urbana como áreas rurales y de cualquier nacionalidad. Se excluyeron investigaciones realizadas exclusivamente en individuos con trastornos psiquiátricos, así como estudios secundarios (revisión teórica o sistemática)

## Búsqueda y selección de los estudios

La búsqueda de los estudios se efectuó durante enero 2022 a agosto 2023, a través de bases de datos como Pub Med, Elsevier, LILACS, y Science Research. También se empleó el buscador web Google Académico para identificar estudios que no aparecieron en texto completo en las anteriores bases de datos. La búsqueda de los artículos se realizó por medio de los descriptores integrados en el *Medical Subject Headings* (MeSH), así como los operadores booleanos y combinaciones (tabla 1). Adicionalmente, se ejecutó una búsqueda manual para identificar otros estudios a través de las referencias de los artículos revisados.

**Tabla 1. Términos de búsqueda empleados**

Emotional Intelligence OR Emotions	AND	Marijuana OR Cannabis OR Cannabis abuse OR Cannabis used	AND	Adolescents OR Teenagers
Emotional Intelligence OR Emotions	AND	Marijuana OR Cannabis OR Cannabis abuse	AND	Young OR Young adult

**Fuente:** elaboración propia.

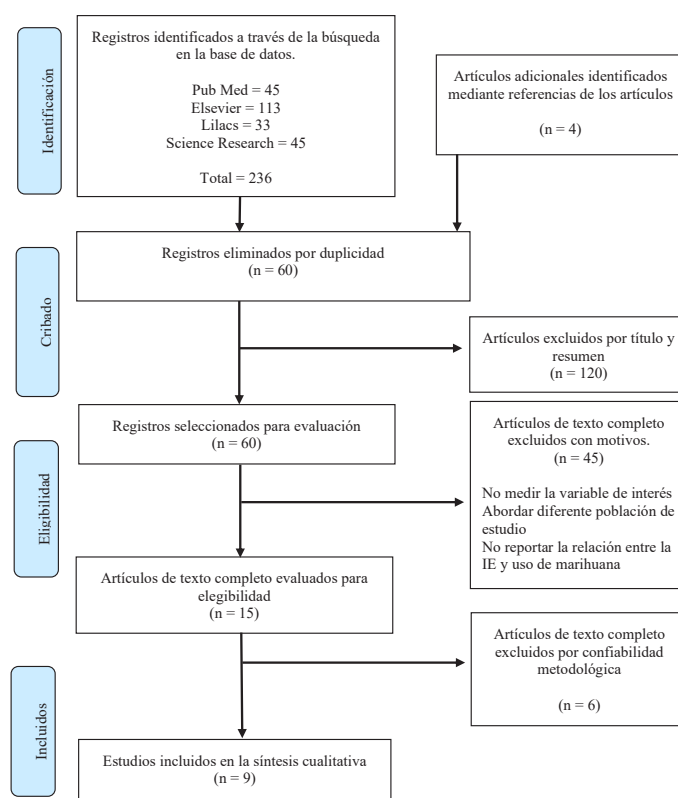
Se utilizó un administrador bibliográfico para organizar las referencias localizadas y poder eliminar los duplicados. Al finalizar la fase de identificación de los estudios se realizó un *screening* o cribado de los datos por título y resumen para seleccionar los artículos y evaluar que cumplieran con los criterios de inclusión. Los estudios identificados se evaluaron por medio de las recomendaciones de la guía PRISMA (28); además, la evaluación de la calidad metodológica de los estudios se complementó con la Lista de Verificación de Evaluación Crítica para Estudios de Incidencia y Prevalencia del Instituto de Joanna Briggs (29); enfatizando en el objetivo y metodología aplicada, justificación del diseño de investigación, instrumentos confiables y válidos para la medición de los constructos y si el uso de pruebas estadísticas fue el apropiado.

## Extracción, síntesis y análisis de los datos

De los estudios incluidos se extrajo información del nombre de los autores, año y país donde se realizó la investigación, diseño de estudio, tamaño y características de la muestra, incluyendo la edad de los participantes, tipo de muestreo y los instrumentos de medición utilizados.

Finalmente, se analizó, integró e interpretó los resultados de los estudios seleccionados sobre la IE y el uso de marihuana en adolescentes y jóvenes.

En la figura se logra apreciar los resultados de las búsquedas y las razones de exclusión de los estudios utilizando la metodología PRISMA. La búsqueda de literatura efectuada en las diferentes bases de datos resultó en 240 estudios (236 en base de datos y 4 estudios identificados a través de las referencias); se excluyeron 60 estudios por duplicidad y 120 por título y resumen; por lo cual se eligieron 60 artículos en texto completo para su evaluación; de los cuales se eliminaron 45 estudios por no medir la variable de interés, abordar diferente población de estudio o por no reportar la relación entre la IE y el uso de marihuana. De los 15 artículos se eliminaron seis por evaluación metodológica al presentar incongruencias en el análisis estadístico y los objetivos planteados; finalmente se incluyeron nueve artículos para el análisis crítico.



Fuente: elaboración propia.

Figura. Diagrama PRISMA



## RESULTADOS

La revisión sistemática de la literatura produjo 240 registros; solo nueve cumplieron con los criterios de elegibilidad e inclusión.

### Calidad metodológica

La tabla 2 muestra la caracterización metodológica de los estudios incluidos. Seis de ellos fueron realizados en España (25-26, 30-33), dos en Estados Unidos de América (34-35) y uno en Hungría (36). En cuanto al diseño de investigación, un estudio se efectuó bajo un diseño correlacional (34) y ocho bajo un diseño correlacional predictivo (25-26, 30-33, 35-36).

### Características de las muestras abordadas en los estudios

Seis estudios reportan una muestra entre 50 y 300 participantes (25, 30, 32-35), dos realizados en más de 700 (26, 31) y solo un estudio reportó una muestra de más de 2000 (36). Seis estudios aplicaron un muestreo por conveniencia (25, 30, 32-35) y solamente tres abordaron un muestreo aleatorio estratificado (26, 31, 36). De los nueve artículos incluidos en la revisión, cinco estudios llevaron a cabo la investigación en estudiantes universitarios (25, 30, 33-35), uno en estudiantes de bachillerato (32) y tres en estudiantes de secundaria (26, 31, 36).

**Tabla 2. Características y aspectos metodológicos de los estudios**

Autor, año y país	Diseño	Tamaño y características de la muestra	Muestreo
Limonero et al., 2006, España	Correlacional Predictivo	133 jóvenes (114 mujeres y 19 hombres) universitarios entre 18 y 27 años de edad	No probabilístico
González-Yubero et al., 2020, España	Correlacional Predictivo	799 adolescentes (414 mujeres y 385 hombres) de secundaria entre 12 y 16 años de edad	Aleatorio estratificado
Limonero et al., 2013, España	Correlacional Predictivo	146 jóvenes (115 mujeres y 31 hombres) universitarios entre 18 y 26 años de edad	No probabilístico
González-Yubero et al., 2021, España	Correlacional Predictivo	799 adolescentes (414 mujeres y 385 hombres) de secundaria entre 12 y 16 años de edad	Aleatorio estratificado
Martínez-Fernández et al., 2021, España	Correlacional Predictivo	21 adolescentes (12 mujeres y 9 hombres) de bachillerato con promedio de edad de 14.68 años (DE = 0.75)	No probabilístico
Rodríguez-Sáenz et al., 2021, España	Correlacional predictivo	211 jóvenes (191 mujeres y 20 hombres) universitarios entre 18 y 28 años de edad	No probabilístico

Continúa...



Brackett et al., 2004, Estados Unidos	Correlacional	330 jóvenes (241 mujeres y 89 hombres) universitarios entre 17 y 20 años de edad	No probabilístico
Claro y Sharma, 2012, Estados Unidos	Correlacional Predictivo	199 jóvenes (80 mujeres y 119 hombres) universitarios entre 18 y 20 años	No probabilístico
Kun et al., 2019, Hungría	Correlacional Predictivo	2380 adolescentes (1240 mujeres y 1140 hombres) de secundaria con media de edad de 17 años (DE = 1.86)	Aleatorio estratificado

**Fuente:** elaboración propia.

## Instrumentos de medición

La tabla 3 se presenta los instrumentos de medición de las variables de los estudios. Dos estudios midieron la IE habilidad (26, 34), sin embargo, uno fue a través del Test de Inteligencia Emocional de la Fundación Botín para Adolescentes (TIEFBA) que está estructurado con base en cuatro dimensiones: percepción, facilitación, comprensión y regulación emocional (18). Mientras que el segundo estudio abordó el Test de Inteligencia Emocional de Mayer-Salovey-Caruso (MSCEIT), que integra cuatro componentes: percepción, facilitación, regulación y manejo emocional (19). Ambos instrumentos de IE habilidad conforman el área experiencial (percibir y usar emociones) y estratégica (comprender y manejar emociones) (18-19).

Un estudio (36) abordó la IE por enfoque mixto (rasgo y habilidad) a través del Inventario de Cociente Emocional de Bar-On, versión corta (Bar-On EQ-i YV[S]), el cual integra cinco componentes: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés, y estado de ánimo (20).

Para medir el constructo de IE rasgo, solo un estudio (35) abordó el Inventario de Autoinforme Schutte (SSRI), dividido en cuatro dimensiones: percepción, utilidad, regulación y manejo emocional (21), mientras que cinco estudios (25, 30-33) aplicaron el *Trait Meta Mood Scale* (TMSS-24), dividido en tres dimensiones: Atención Emocional (AE), Claridad Emocional (CE) y Reparación Emocional (RE) (37-38).

**Tabla 3. Instrumentos de medición de las variables de estudio**

Autor y año	Instrumentos de medición	
	IE	Marihuana
Limonero et al., 2006	Escala de Inteligencia Emocional (TMSS-24, <i>Trait Meta Mood Scale</i> )	Versión reducida y modificada de la encuesta elaborado por el Plan Nacional Sobre Drogas
González-Yubero et al., 2020	Test de Inteligencia Emocional de la Fundación Botín para Adolescentes (TIEFBA)	Cuestionario de consumo de cannabis (adaptado del Cuestionario de consumo de drogas en estudiantes de secundaria [ESTUDES])
Limonero et al., 2013	Escala de Inteligencia Emocional (TMSS-24, <i>Trait Meta Mood Scale</i> )	Cuestionario de datos demográficos y consumo de marihuana
González-Yubero et al., 2021	Escala de Inteligencia Emocional (TMSS-24, <i>Trait Meta Mood Scale</i> )	Cuestionario de consumo de cannabis (adaptado del ESTUDES)
Martínez-Fernández et al., 2021	Escala de Inteligencia Emocional (TMSS-24, <i>Trait Meta Mood Scale</i> )	ESTUDES
Rodríguez-Sáenz et al., 2021	Escala de Inteligencia Emocional (TMSS-24, <i>Trait Meta Mood Scale</i> )	Cuestionario de datos demográficos y consumo de sustancias
Brackett et al., 2004	Test de Inteligencia Emocional de Mayer-Salovey-Caruso (MSCEIT)	Escala de espacio de vida del estudiante universitario: Subescala del uso de Drogas ilegales
Claro y Sharma, 2012	Inventario de Autoinforme Schutte (SSRI)	Inventario de Detección de Marihuana (MSI)
Kun et al., 2019	Inventario de cociente emocional de Bar-On, versión corta (Bar-On EQ-i YV[S])	Cuestionario <i>ad hoc</i> sobre consumo de drogas entre estudiantes de secundaria

**Nota.** IE: Inteligencia emocional.

**Fuente:** elaboración propia.

## Inteligencia emocional y uso de marihuana

La tabla 4 muestra los resultados de los 9 estudios que implican la relación entre la IE como habilidad y rasgo respecto al uso de marihuana.

**Tabla 4. Reporte de la inteligencia emocional y el uso de marihuana por artículos**

Autor y año	Relación entre variables		Estadísticos
	IE	Consumo de marihuana	
Limonero et al., 2006	RE	Unidades semanales consumidas	$r = -.54, p = .005$
González-Yubero et al., 2020	PE	Alguna vez	$r = -.38, p = .001$
		Último año	$r = -.17, p = .001$
		Unidades semanales consumidas	$r = -.25, p = .001$
	FE	Alguna vez	$r = -.37, p = .001$
		Último año	$r = -.22, p = .001$
		Unidades semanales consumidas	$r = -.21, p = .001$
	CPE	Alguna vez	$r = -.33, p = .001$
Unidades semanales consumidas		$r = -.20, p = .001$	
RGE	Alguna vez	$r = -.19, p = .005$	
Limonero et al., 2013	AE	Último mes	$r = -.36, p = .001$
	CE	Último mes	$r = -.20, p = .001$
González-Yubero et al., 2021	AE	Alguna vez	$r = .25, p = .001$
		Último año	$r = .23, p = .001$
	CE	Alguna vez	$r = -.28, p = .001$
		Último año	$r = -.23, p = .001$
		Unidades semanales	$r = -.21, p = .001$
	RE	Alguna vez	$r = -.32, p = .001$
Último año		$r = -.25, p = .001$	
Martínez-Fernández et al., 2021	RE	Último mes	$r = -.20, p = .001$
Rodríguez-Sáenz et al., 2021	CE	Último mes	$r = -.143, p = .005$
Brackett et al., 2004	IE Total	Último mes	$r = -.11, p = .005$
	Experiencial	Último mes	$r = -.34, p = .005$
	IE Estratégica	Último mes	$r = -.23, p = .005$
Claro y Sharma, 2012	PE	Último mes	$r = .172, p = .001$
	UE	Último mes	$r = -.333, p = .001$
	RGE	Último mes	$r = -.268, p = .001$
	MET	Último mes	$r = -.265, p = .001$
Kun et al., 2019	IP	Último mes	$r = -.05, p = .001$
	MES		$r = -.08, p = .001$
	ADT		$r = 0.12, p = .001$

**Nota.** IE = inteligencia emocional, AE = atención emocional, CE = claridad emocional, RE= reparación emocional, PE = percepción emocional, FE = facilitación emocional, CPE = comprensión emocional, RGE = regulación emocional, UE = utilización emocional, ME = manejo emocional, IP = interpersonal, MET = manejo del estrés, ADT = adaptabilidad.

**Fuente:** elaboración propia.

## Inteligencia emocional habilidad

En España (26) se reportó que el 22.3 % de los adolescentes fumaron marihuana alguna vez en la vida; 74.9 % lo uso durante cuarenta días o más en el último año, y el 51.4 % consumió 10 o más cigarrillos semanales. Los adolescentes consumidores presentaron menores puntajes en todas las dimensiones de IE (percepción, facilitación, comprensión y regulación emocional) y se reportaron relaciones negativas significativas entre todas las dimensiones con el uso de marihuana alguna vez en la vida. Sin embargo, en el uso de marihuana en el último año solo se encontró que la percepción y facilitación emocional correlacionaron negativamente. Mientras que la percepción, facilitación y comprensión emocional se relacionaron negativamente con las unidades semanales consumidas de marihuana. La percepción y facilitación emocional predijeron el uso de marihuana alguna vez en la vida, mientras que solo la facilitación emocional se mostró predictiva para el uso de marihuana en el último año; además, en ambas situaciones, las dimensiones de la IE mostraron mayores razones de prevalencia para el consumo de marihuana.

En el contexto estadounidense (34) se identificó correlación negativa y significativa entre la puntuación de IE total, y el consumo de marihuana en jóvenes universitarios; relación similar se presentó con las áreas (o dimensiones de la IE) experiencial y estratégica con el uso de marihuana.

## Inteligencia emocional por enfoque mixto (habilidad y rasgo)

El estudio efectuado en Hungría (36) reportó una correlación negativa del uso de marihuana en el último mes con la dimensión de IE interpersonal y el manejo de estrés, mientras que la dimensión de adaptabilidad correlacionó de manera positiva. Además, se identificó que la dimensión interpersonal, adaptabilidad y manejo del estrés se mostraron predictores del uso de marihuana en algún momento de la vida, en el último año y en el último mes.

## Inteligencia emocional rasgo

El estudio efectuado en Barcelona (25) con jóvenes universitarios encontró que aquellos estudiantes con un consumo habitual de marihuana reportan puntuaciones bajas en la dimensión de RE; además, RE correlacionó negativamente con el número de veces que fuman marihuana semanalmente. Esta misma dimensión se mostró predictor del uso de marihuana.

En este mismo contexto catalán (30) se identificó que el 65.5 % de los universitarios consumieron marihuana alguna vez en su vida y 12.2 % la consume frecuentemente. El 54.5 % de los consumidores abusó de su consumo, ejecutando este patrón de consumo más de una vez en el último mes. Los jóvenes consumidores reportaron menores puntajes en la dimensión de CE en comparación con los que no consumían marihuana, mientras que el abuso de marihuana en el último mes correlacionó negativa y significativamente con la AE y CE, aunque solo la AE reportó ser una variable predictiva del abuso de marihuana.

Así mismo, en el contexto español (31), pero con adolescentes de secundaria se encontró que aquellos estudiantes consumidores de marihuana presentan mayor puntaje en la dimensión de AE, mientras que menor puntaje en CE y RE. Se apreciaron relaciones negativas y significativas con la dimensión de claridad emocional con el uso de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y con las unidades semanales consumidas. Esta misma relación se presentó con la dimensión de RE y el uso de marihuana alguna vez en la vida y último año, sin embargo, la dimensión de AE correlacionó de manera positiva con el consumo alguna vez en la vida y en el último año. Las dimensiones de CE y RE se mostraron predictivas del uso de marihuana alguna vez en la vida y presentaron mayores razones de prevalencia para el consumo.

Otro estudio realizado con adolescentes durante el confinamiento por Covid-19 (32) reportó que el 46.7 % de los adolescentes eran consumidores de marihuana; de los cuales, el 9.5 % reportó haber consumido durante más de 40 días, el 9.5 % entre 10 y 19 días y el 23.9 % durante menos de 3 días. En cuanto a las puntuaciones obtenidas para las diferentes dimensiones de la IE, destacó la AE, seguida de la CE y RE. Cabe mencionar que solo la dimensión de RE correlaciona negativa y significativamente con el uso de marihuana en el último mes.

El estudio implementado durante 2021 con jóvenes españoles (33) observó que el 55.5 % usó marihuana alguna vez en la vida, 32.2 % de manera ocasional y el 16.1 % de manera habitual, identificando correlación negativa y significativa solamente entre el uso de marihuana en el último mes y la dimensión de CE.

Del mismo modo, en América del Norte (35) se encontró que el 55 % de los jóvenes universitarios informaron el uso de marihuana en algún momento de su vida; el 59 % informó consumir en el último mes, y de estos, el 31 % presentó un uso riesgoso. Asimismo, se reportaron correlacio-

nes negativas entre los factores de IE (percepción, uso o facilitación, comprensión y regulación emocional) con los comportamientos de alto riesgo de consumo de marihuana en el último mes, aunque solo el uso o facilitación de las emociones resultó predictor del consumo de marihuana.

## DISCUSIÓN

Esta revisión sistemática permitió analizar la evidencia disponible sobre la IE y el uso de marihuana en adolescentes y jóvenes. Los hallazgos determinan que existen numerosas investigaciones sobre la IE y su relación con el alcohol o con el abuso de sustancias ilícitas de manera general, y no así con el uso de marihuana con jóvenes y adolescentes escolarizados.

Referente al uso de marihuana, se resalta que los adolescentes y jóvenes, tanto del contexto europeo como americano, son segmentos poblacionales que presentan oportunidad para experimentar, incidir y mantener el consumo de esta sustancia; además, las estadísticas reportadas por los estudios incluidos en esta revisión puntualizan un incremento considerable del uso de marihuana entre los adolescentes y jóvenes en la última década. El incremento en el consumo reportado podría deberse a los procesos de legalización del consumo personal en las regiones europeas, estadounidenses y algunas regiones de las Américas; así como también a la baja percepción de riesgo para la salud al considerarla como una sustancia de tipo natural que no genera adicción y que es de fácil adquisición; esto aunado a la falta de estrategias y control estricto en la distribución de los mercados para la venta a jóvenes y adolescentes escolarizados (5, 39-40).

Además, el consumo de marihuana en etapas como la adolescencia y la juventud, en las que existe inmadurez del sistema límbico y de la corteza prefrontal, incrementa el riesgo de transitar al consumo de drogas duras o sintéticas, las cuales generan consecuencias físicas y mentales a corto plazo, así como también desarrollar dependencia o algún trastorno por consumo de sustancias (2-5, 39-40).

Con relación a la variable de IE, los datos obtenidos de los estudios incluidos determinan que las dimensiones de la IE habilidad (percepción, facilitación, comprensión y regulación emocional) e IE rasgo (CE y RE) se relacionan de manera negativa con el uso de marihuana; por otro lado, una alta AE se relaciona de manera positiva. Ambos constructos de IE se identificaron como componentes

explicativos sobre el consumo, aunque en el caso de la IE habilidad solo las dimensiones de percepción y facilitación emocional se identificaron explicativos.

En cuanto a la atención y valoración de los sentimientos (AE), se identificó que la dirección de la relación con el uso de marihuana no es consistente debido, que hay estudios que establecen una relación negativa (25, 29), lo que implica que una baja atención de los propios sentimientos podría conducir al uso de marihuana, mientras que en investigaciones recientes apuntan a una relación positiva (31), es decir, los adolescentes y jóvenes que prestan mucha atención a sus propios emociones y sentimientos experimentan el consumo en algún momento de su vida, siendo la AE un factor de riesgo (26-31, 40).

La literatura científica refiere que las emociones generadas en una determinada situación para que sean útiles y adaptativas han de ser moderadas y ajustadas a la magnitud de la situación que las ha desencadenado (41-43). Sin embargo, si el individuo no es capaz de identificar y percibir que siente en cada momento, ni de regular internamente sus emociones, puede mantener niveles altos de intensidad emocional, lo que supone un gran esfuerzo y demanda para el organismo, lo que pudiera propiciar un desajuste emocional y repercutir en el estado de ánimo, posibilitando estrategias ineficaces para mitigar este desequilibrio a través de comportamientos de riesgos entre las que destaca el uso de marihuana (26, 31, 41-43).

Por otro lado, se identificó que una baja capacidad para comprender los propios sentimientos (CE) y reparar o controlar las propias emociones (RE) se relaciona con un mayor uso de marihuana. Los hallazgos sustentan la idea de que los adolescentes y jóvenes que no decodifican las emociones que experimentan y manifiestan un déficit en el procesamiento de la regulación de las emociones negativas (agobio, tristeza, nerviosismo) presentan mayores posibilidades de usar marihuana (42-44).

De igual manera, estudios incluidos en la revisión reportan que los adolescentes y jóvenes que alcanzan puntajes altos en las dimensiones CE tienen la capacidad de comprender claramente las emociones que están experimentando, así como las situaciones que les han dado origen. Por lo tanto, este tipo de individuos desarrollan mejores estrategias fisiológicas y cognitivas que permiten regular los diversos estados emocionales que atraviesan, consolidándose en una menor probabilidad de asumir comportamientos de riesgo asociadas al uso de marihuana u otras sustancias



(36, 45-47). De hecho, se ha demostrado que tanto la CE como la RE son factores claves en el éxito de relaciones interpersonales, además, las características de una IE alta estarían en parte relacionadas con la empatía, una mayor autoestima y autoeficacia; lo cual da por resultado una mejor capacidad resolutoria de situaciones detonadoras del uso de marihuana (36, 45-47).

Referente a los factores de IE habilidad, mostraron relación negativa con el uso de marihuana, aunque solo se identificó la percepción, y facilitación emocional explicativas del consumo; estos dos últimos componentes integran el área experiencial de la IE, la cual caracteriza al individuo por la capacidad de percibir y usar las emociones, facilitando la toma de decisiones ante situaciones que puedan ocasionar un desequilibrio y condicionar al uso de marihuana (26, 34, 43). Un ejemplo de esto en el contexto escolar es la influencia de pares; se ha observado que la influencia de los amigos o familiares es un factor detonador para incidir en el uso de sustancias; entonces, si el adolescente o joven no identifica sus propias emociones y la de las personas que le rodean (origen de la emoción), existe el riesgo de que no comprenda el origen de la emoción; por lo tanto, no tendrá un control de los impulsos (que facilite la toma de decisión asertiva), existiendo el riesgo de una mayor probabilidad de consumir marihuana (26, 34, 47-50).

En cuanto a la comprensión y el manejo emocional que poseen los adolescentes y jóvenes a la hora de interpretar las emociones y regularlas (área estratégica IE habilidad), estos componentes solo se correlacionaron de manera negativa con el consumo; dejando claro que entender el significado de las emociones y sentimientos para conseguir o alcanzar un objetivo determinado permite fortalecer la toma de decisiones y prevenir conductas de riesgo relacionadas con el uso de marihuana (26, 34, 47-50).

Con base en el análisis de los estudios considerados en la revisión, se puede concluir que la IE es un factor importante para prevenir conductas de riesgo como el consumo de marihuana; además, los componentes emocionales de la IE tienen valor a la hora de mejorar los patrones de pensamiento. Por lo tanto, fortalecer cada uno de los componentes emocionales podría ayudar a la toma de decisiones para prevenir situaciones que ocasionen desequilibrio y se tornen facilitadoras del consumo de marihuana durante la adolescencia y juventud. Es importante mencionar que el uso durante estas etapas de la vida puede repercutir en la calidad y proyección de vida de los adolescentes o jóvenes.

Este estudio representa una oportunidad importante para ampliar el conocimiento en la disciplina de enfermería y áreas afines sobre estrategias preventivas contra el uso de marihuana, ya que los hallazgos serán de ayuda para investigadores y personal sanitario. En este sentido, la IE puede actuar como una variable emocional protectora ante los diversos eventos o situaciones que pudieran facilitar el consumo de marihuana. Dicho consumo es una conducta que puede presentarse en la adolescencia y establecerse en la juventud, por lo que la disciplina de enfermería puede diseñar actividades que permitan fortalecer la identificación, comprensión y regulación de las emociones, ya que la IE es un factor que podría actuar en la identificación precoz de aquellos adolescentes y jóvenes que están en riesgo de iniciar o aumentar el consumo de marihuana.

Se recomienda que en futuras investigaciones en el contexto mexicano involucren a la inteligencia emocional y el uso de marihuana en población adolescente y joven, contrastando esta realidad en distintas regiones del país, en zonas urbanas y rurales, entre diferentes niveles de estudio, etc. Con ello contribuiremos a no sobregeneralizar el conocimiento sobre este fenómeno, con lo que podremos intervenir de manera más precisa y oportuna en la prevención del uso de marihuana en los diferentes segmentos poblacionales.

## REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos [Internet]. 2018 [citado 20 enero 2024]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34944/9789275319925\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34944/9789275319925_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Centros para el control y la prevención de enfermedades. La marihuana y la Salud Pública, Efectos de la marihuana en la salud: Adolescentes [Internet]. 2021 [citado 20 enero 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/marijuana/health-effects/es/teens.html>
3. National Institute on Drug Abuse. ¿La marihuana es adictiva? [Internet]. 2020a [citado 20 enero 2024]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/la-marihuana-es-adictiva>
4. National Institute on Drug Abuse [NIDA]. ¿Cuáles son los efectos a largo plazo de la marihuana en el cerebro? [Internet]. 2020b [citado 20 enero 2024]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/cuales-son-los-efectos-largo-plazo-de-la-marihuana-en-el-cerebro>

5. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. Reporte Mundial de Drogas: Drug Market Trends, Cannabis Opioides [Internet]. 2022 [citado 20 enero 2024]. Disponible en: [https://www.unodc.org/res/wdr2022/MS/WDR22\\_Booklet\\_3.pdf](https://www.unodc.org/res/wdr2022/MS/WDR22_Booklet_3.pdf)
6. National Institute on Drug Abuse. El cannabis- Reporte de investigación; ¿Qué alcance tiene el consumo de marihuana en Estados Unidos? [Internet]. 2023 [citado 20 enero 2024]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/que-alcance-tiene-el-consumo-de-marihuana-en-estados-unidos>
7. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaria de Salud. En: Cuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de drogas. 2017 [citado 20 agosto 2024]. Disponible en: [https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT\\_YQN73eWhR/view](https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT_YQN73eWhR/view)
8. Steinberg L. A social neuroscience perspective on adolescent risk-taking. *Dev Rev.* 2008 [citado 20 enero 2024]; 28(1):78-106. doi:10.1016/j.dr.2007.08.002.
9. Tena-Suck A, Castro-Martínez G, Marín-Navarrete R, Gómez-Romero P, Fuente-Martín A, Gómez-Martínez R. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Med interna Méx* [ Internet]. 2018 [citado 22 enero 2024]; 34(2): 264-277. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-48662018000200008&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000200008&lng=es).
10. Kun B, Demetrovics Z. Emotional intelligence and addictions: A systematic review. *SUM* [Internet]. 2010 [citado 22 enero 2024]; 45(7-8), 1131-1160. Disponible en: <https://doi.org/1160/10.3109/10826080903567855>
11. Villarreal-Mata JL, Navarro-Oliva EIP, Muñoz-Maldonado GE, Rodríguez-Puente LA, Pacheco-Pérez LA. Habilidades de la inteligencia emocional en relación con el consumo de drogas ilícitas en adultos: una revisión sistemática. *IEID* [Internet]. 2020 [citado 22 enero 2024]; 22. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/25594>
12. Fernández-Serrano MJ, Moreno-López L, Pérez-García M, Verdejo-García A. Inteligencia emocional en individuos dependientes de cocaína. *TA* [Internet]. 2012 [citado 22 enero 2024]; 14(1), 27-33. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-inteligencia-emocional-individuos-dependientes-cocaína-X1575097312403197>

13. Neyra-Elguera RA, Cano-Dávila M, Taype-Huarca LA. Resiliencia e inteligencia emocional en pacientes diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias. RNP [Internet]. 2020 [citado 22 enero 2024]; 83(4): .236-242. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3720/372065731004/html/>
14. Carranza RM, Vargas Martínez JI, Hernández Rodríguez GI, Tirado Millán L, Parra Sierra V, Tapia Reyes R. Inteligencia emocional y su relación en el consumo de alcohol en universitarios mexicanos. J Health NPEPS [Internet]. 2022 [citado 22 enero 2024]; 7(2): e10431. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/04/1425070/art9-inteligenciaemocionalysurelacionenelconsumodealcoholenuni\\_ep10bj2.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/04/1425070/art9-inteligenciaemocionalysurelacionenelconsumodealcoholenuni_ep10bj2.pdf)
15. Villarreal-Mata JL, Sánchez-Gómez M, Navarro-Oliva EIP, Esteve EB, Hernández LHS. Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. J Health NPEPS. 2020 [citado 22 enero 2024]; 5(2):379-392.
16. Extremera N, Fernández-Berrocal P. Emotional intelligence as predictor of mental, social, and physical health in university students. SJP [Internet]. 2006 [citado 22 enero 2024]; 9(1): 45-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/s1138741600005965>
17. Fernández-Abascal E, Martín-Díaz MD. Dimensions of emotional intelligence related to physical and mental health and to health behaviors. FP [Internet]. 2015 [citado 22 enero 2024]; 6(1): 317. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00317>.
18. Fernández-Berrocal P, Extremera N, Palomera R, Ruiz-Aranda D, Salguero JM. Test de Inteligencia Emocional de la Fundación Botín para adolescentes (TIEFBA). Santander: Fundación Botín. 2011.
19. Mayer JD, Salovey P, Caruso D. Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test (MSCEIT). Toronto, Ontario: Multi-Health Systems.
20. Bar-On R, Parker JDA. The Bar-On EQ-i:YV : Ttechnical manual. Toronto: Multi-Health Systems. 2000.
21. Schutte NS, Malouff JM, Hall LE, Haggerty DJ, Cooper JT, Golden CJ, Dornheim L. Development and validation of a measure of emotional intelligence. Personal Individ Differ [Internet]. Agosto de 1998 [citado 2 febrero 2024]; 25(2):167-77. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s0191-8869\(98\)00001-4](https://doi.org/10.1016/s0191-8869(98)00001-4)

22. Kun B, Urbán R, Paksi B, Csóbor LV, Oláh A, Demetrovics Z. Psychometric characteristics of the Emotional Quotient Inventory, Youth Version, Short Form, in Hungarian high school students. *Psychol Assess* [Internet]. 2012 junio [citado 2 febrero 2024];24(2):518-23. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/a0026013>
23. González-Yubero S, Lázaro-Visa S, Palomera R. ¿Qué Aporta la Inteligencia Emocional al Estudio de los Factores Personales Protectores del Consumo de Alcohol en la Adolescencia? *Psicol Educ* [Internet]. 2020 [citado 2 febrero 2024];27(1):27-36. Disponible en: <https://doi.org/10.5093/pse-d2020a13>
24. Villarreal-Mata JL, Armendariz-García NA, Sánchez-Gómez M, Alonso-Castillo MM, López-García KS. Inteligencia emocional, satisfacción laboral y consume de alcohol en el personal de enfermería. *HZ* [Internet]. 2023 [citado 22 enero 2024]; 22(2), 393-399. Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/5591/4253>
25. Limonero JT, Tomás-Sábado J, Fernández-Castro J. Perceived emotional intelligence and its relation to tobacco and cannabis use among university students. *Psicothema* [Internet]. 2006 [citado 22 enero 2024]; 19, 95-100. Disponible en: <https://www.psychothema.com/pdf/3282.pdf>
26. González Yubero S, Palomera Martín R, Lázaro-Visa S. Inteligencia emocional rasgo y habilidad como factores asociados al consumo de cannabis en la adolescencia. *Adicciones* [Internet]. 2020 [citado 6 febrero 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.20882/adicciones.1364>
27. Holly C, Salmond S, Saimbert M. *Comprehensive Systematic Review for Advanced Practice Nursing*. New York: Springer Publishing Company. 2016.
28. Liberati A, Altman DG, Tetzlaff J, Mulrow C, Gotzsche PC, Ioannidis JP, Clarke M, Devereaux PJ, Kleijnen J, Moher D. The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate healthcare interventions: explanation and elaboration. *BMJ* [Internet]. 2009 [citado 6 febrero 2024];339(1): b2700. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.b2700>
29. Munn Z, Moola S, Lisy K, Riitano D, Tufanaru C. Systematic reviews of prevalence and incidence. *Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual*. JBI [Internet]. 2017 [citado 6 febrero 2024]. Disponible en: <https://reviewersmanual.joannabriggs.org/>

30. Limonero JT, Gómez-Romero MJ, Fernández-Castro J, Tomás-Sábado J. Influencia de la inteligencia emocional percibida y la impulsividad en el abuso de cánnabis en jóvenes. *Ansiedad y Estrés* [Internet]. 2013 [citado 6 febrero 2024]; 19 (2-3): 223–234. Disponible en: <https://www.ansiedad-yestres.es/sites/default/files/rev/ucm/2013/anyes2013a18.pdf>
31. González-Yubero S, Lázaro-Visa S, Palomera R. Variables personales de protección contra el uso del cannabis en la adolescencia: Los roles de la inteligencia emocional, los estilos de la lucha y la asertividad como factores asociados. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 6 febrero 2024]; 18(11): 5576. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115576>
32. Martínez-Fernández MC, García-Rodríguez I, Arias-Ramos N, García-Fernández R, Trevisión-Redondo B, Liébana-Presa C. Cannabis Use and Emotional Intelligence in Adolescents during COVID-19 Confinement: A Social Network Analysis Approach. *Sustainability* [Internet]. 2021 [citado 6 febrero 2024];13(23):12954. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/su132312954>
33. Rodríguez-Sáez JL, Martín-Antón LJ, Salgado-Ruiz A, Carbonero MÁÁ. Variables socio-emocionales vinculados al consumo de drogas entre estudiantes universitarios de ciencias sociales: Estudio piloto. *Rev inter invest ambiental y salud públic* [Internet]. 2021 [citado 6 febrero 2024]; 18(9): 4502. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18094502>
34. Brackett MA, Mayer JD, Warner RM. Emotional intelligence and its relation to everyday behaviour. *Personal Individ Differ* [Internet]. 2004 [citado 6 febrero 2024];36(6):1387-402. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s0191-8869\(03\)00236-8](https://doi.org/10.1016/s0191-8869(03)00236-8)
35. Claros E, Sharma M. The relationship between emotional intelligence and abuse of alcohol, marijuana, and tobacco among college students. *J of Alcohol and Drug Education* [Internet]. 2012 [citado 6 febrero 2024]; 56: 8-37. Disponible en: <https://link.gale.com/apps/doc/A298503331/AONE?u=anon~552618a2&sid=googleScholar&xid=5d86ac2c>
36. Kun B, Urbán R, Paksi B, Griffiths MD, Richman MJ, Demetrovics Z. The Effects of Trait Emotional Intelligence on Adolescent Substance Use: Findings From a Hungarian Representative Survey. *Front Psychiatry* [Internet]. 2019 [citado 6 febrero 2024];10. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00367>
37. Salovey P, Mayer JD, Goldman SL, Turvey C, Palfai TP (1995). Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. Pennebaker JW, editor. *Emotion, disclosure & health*. American Psychological Association [Internet]. 1995 [citado 20 agosto 2024]. <https://doi.org/10.1037/10182-000>



38. Fernandez-Berrocal P, Extremera N, Ramos N. Validity and reliability of the Spanish modified version of the Trait Meta-Mood Scale. *Psychol Rep* [Internet]. 2004 [citado 20 agosto 2024]; 94(3):751-755. Disponible en: <https://doi.org/10.2466/pr0.94.3.751-755>
39. Guzmán-Facundo FR, Vera-Grimaldo MA, Trujillo-Martínez MP, López-García KS, Candia-Arredondo JS. Condiciones comunitarias y el consumo problemático de marihuana en adultos jóvenes. *Meta de Enfer* [Internet]. 2022, 25(9): 7-15. <https://doi.org/10.35667/Metas Enf.2022.25.1003082009>
40. Ozuna Esprinosa MS, Candia Arredondo JS, Alonso Castillo MM, López García KS, Guzmán Facundo FR. Factors in the Transition from Legal to Illicit Drug Use in Young Adults from Northern Mexico. *Invest Educ Enferm*. 2019;37(3):e11. doi:10.17533/udea.iee.v37n3e11.
41. Merchan-Clavellino A, Romero-Moreno AF, Alameda-Bailén JR. Consumo de Sustancias Psicoactivas, inteligencia emocional y rendimiento académico en una muestra de estudiantes universitarios. *Rev Esp Drogodepen* [Internet]. 2017 [citado 2 febrero 2024]; 4(42): 21-34. Disponible en: [https://www.aesed.com/upload/files/vol-42/num-completos/v42n4\\_amerchan-et-al.pdf](https://www.aesed.com/upload/files/vol-42/num-completos/v42n4_amerchan-et-al.pdf)
42. Bohórquez-Borda D, Gómez-Villarraga D, Pérez-Cruz D, García-Rincón L. Desregulación emocional y nivel de riesgo por consumo de sustancias psicoactivas en universitarios colombianos. *CES Psico* [Internet]. 2022 [citado 2 febrero 2024];15(3):115-32. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/6159>
43. Villanueva-Blasco VJ, Alapont-Pinar ML. La educación emocional en la prevención de las conductas adictivas / Emotional education in the prevention of addictive behavior. *VIU* [Internet]. 2018 [citado 2 febrero 2024]. Disponible en: [https://www.universidadviu.com/sites/universidadviu.com/files/media\\_files/Informe-Educaci%C3%B3n-emocional-para-las-conductas-adictivas.pdf](https://www.universidadviu.com/sites/universidadviu.com/files/media_files/Informe-Educaci%C3%B3n-emocional-para-las-conductas-adictivas.pdf)
44. Mayer JD, Roberts RD, Barsade SG. Human abilities: Emotional Intelligence. *ARP* [Internet]. 2008 [citado 22 enero 2024]; 59(1): 507-536. Disponible en: <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.59.103006.093646>
45. García-Alfaro E, Gómez-Baya D. El papel mediador de la inteligencia emocional y la autoestima en las diferencias de género en síntomas depresivos en una muestra de adolescentes. *AMC* [Internet]. 2022 dic 22 [citado 2 febrero 2024];48(178):27-40. Disponible en: <https://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/view/7344>



46. Merchan-Clavellino A, Salguero-Alcañiz MP, Guil R, Alameda-Bailén JR. Impulsivity, Emotional Intelligence, and alcohol consumption in Young people: a Meditation Analysis. *Foods*. 2020 [citado 22 enero 2024]; 9(1):71.
47. García JA, García del Castillo-López Á., Gázquez M, Marzo JC. La Inteligencia Emocional como estrategia de prevención de las adicciones. *SD [Internet]*. 2013 [citado 22 enero 2024]; 13(2): 89-97. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83929573001.pdf>
48. Fernández B, Jorge V, Bejar E. Función protectora de las habilidades emocionales en la prevención del consumo de tabaco y alcohol: una propuesta de intervención. *Psicooncología [Internet]*. 2009 [citado 6 febrero 2024];6(1):243-56. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909120243A>
49. Ahumada F. La relación entre inteligencia emocional y salud mental. *Psicología de la salud, epidemiología y prevención [Internet]*. 2011 [citado 6 febrero 2024]; 13-17. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-052/275.pdf>
50. Rey L, Extremera N, Pena M. Perceived Emotional Intelligence, Self-Esteem and Life Satisfaction in Adolescents. *Psychosocial Intervention [Internet]*. 2011;20(2):227-234. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179819285010>