

Entrenamiento en habilidades sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica: Una revisión sistemática



Training in social skills in informal caregivers of patients with alcohol dependence: A systematic review

Pérez Cárdenas, Karina Monserrath; Reivan Ortiz, Geovanny Genaro

Karina Monserrath Pérez Cárdenas

karinaperez301097@gmail.com

Universidad Católica de Cuenca

Geovanny Genaro Reivan Ortiz

greivano@ucacue.edu.ec

Universidad Católica de Cuenca

Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación

CIDEPRO, Ecuador

e-ISSN: 2588-1000

Periodicidad: Trimestral

Vol. 6, No. 42, 2022

editor@journalprosciences.com

Recepción: 29 Enero 2022

Aprobación: 9 Marzo 2022

DOI: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp184-202>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

Cómo citar: Pérez Cárdenas, K. M., & Reivan Ortiz, G. G. (2022). Entrenamiento en habilidades sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica. Una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 6(42), 184-202. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp184-202>

Resumen: El alcoholismo es considerado una principal dificultad que atraviesa la sociedad a nivel mundial, por tanto, los cuidadores informales necesitan desarrollar nuevos conocimientos para mejorar la atención y rehabilitación de pacientes con dependencia alcohólica. En la actualidad se usan diversas técnicas psicoterapéuticas como tratamiento de algunos trastornos psicológicos por lo cual, esta investigación pretende analizar la eficacia de la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica. Se realizó una búsqueda en la base de datos: PubMed, PsycInfo, Web of Science, Scopus y Lilacs para identificar artículos publicados en los últimos cinco años, la muestra final analizada estuvo conformada por 10 ensayos clínicos aleatorizados. Los resultados obtenidos favorecen a la evidencia empírica y a una correcta sociabilización en los cuidadores informales para que mencionada terapia sea utilizada por profesionales de la salud mental con el fin de mejorar la interacción entre cuidador y paciente favoreciendo la calidad de vida, disminución de la tasa de recaídas y la necesidad de futuras intervenciones en pacientes con problemas de alcohol.

Palabras clave: entrenamiento en habilidades sociales, cuidadores informales, dependencia alcohólica, psicoterapia.

Abstract: Alcoholism is considered a main difficulty faced by society worldwide, therefore, informal caregivers need to develop new knowledge to improve the care and rehabilitation of patients with alcohol dependence. At present, various psychotherapeutic techniques are used to treat some psychological disorders, therefore, this research aims to analyze the efficacy of Social Skills Training therapy in informal caregivers of patients with alcohol dependence. A search was carried out in the database: PubMed, PsycInfo, Web of Science, Scopus and Lilacs to identify articles published in the last five years, the final sample analyzed consisted of 10 randomized clinical trials. The results obtained favor empirical evidence and a correct socialization in informal caregivers so that said therapy is used by mental health professionals in order to improve the interaction between caregiver and patient, favoring quality of life, reduction of the rate of relapses and the need for future interventions in patients with alcohol problems.

Keywords: social skills training, informal caregivers, alcohol dependence, psychotherapy.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), el alcoholismo es considerado un problema de salud pública que atraviesa la sociedad a nivel mundial, por lo tanto, abordar el tema del alcoholismo constituye una gran preocupación, debido al predominio de varios factores como: sociales, emocionales, familiares y a la necesidad de que los cuidadores informales tengan los conocimientos necesarios para brindar una atención adecuada al paciente (Coulton, 2017). Por consiguiente, (Cottencin, 2018) sustenta que existen grandes lagunas en la literatura y en la evidencia de resultados de investigaciones científicas para tratar a un paciente con dependencia alcohólica y demostrar la efectividad de la psicoterapia en el tratamiento.

En la actualidad se usan diversas técnicas psicoterapéuticas en el tratamiento de diferentes trastornos psicológicos como en el caso de pacientes con dependencia alcohólica; una de las terapias con más estudios y soporte científico es el Entrenamiento en Habilidades Sociales, la misma que constituye una forma de intervención en un grupo de diferentes estrategias procedentes de la teoría cognitiva – conductual, utilizada en personas para favorecer el desarrollo en ciertas habilidades sociales, fortaleciendo interacciones amenas y agradables en la vida familiar, social y emocional (Astoviza & Socarrás, 2017).

De este modo, la intervención psicoterapéutica ha brindado un tratamiento eficaz, por lo cual, es de gran relevancia el análisis de las intervenciones psicológicas, en específico de la terapia en Entrenamiento en Habilidades Sociales, ya que, es fundamental que los cuidadores informales tengan conocimiento sobre la aplicabilidad y efectividad de dicha técnica para mejorar la calidad de vida mental y física de los pacientes con dependencia alcohólica (Córdova, 2015).

La presente investigación tendrá grandes beneficios en la sociedad, debido a que una correcta sociabilización en cuidadores informales de pacientes con problemas de alcoholismo, favorecerá la calidad de vida en diferentes ámbitos: social, familiar, personal y emocional; el mencionado recurso bibliográfico también será de gran apoyo para los psicólogos ya que influirá de manera positiva para que se conozca la efectividad de la terapia, profundizando en la evidencia empírica y permitiendo una atención y rehabilitación adecuada a los pacientes con problemas de alcoholismo.

Cabe recalcar, que la dependencia al alcohol es un problema crónico en el que tanto el paciente como el cuidador están involucrados y participan en la evolución de la enfermedad; cuidar a una persona es una tarea que normalmente recae en un solo individuo que guarda un vínculo afectivo o consanguíneo; en la gran mayoría de los casos no tiene formación académica o formal previa para realizar funciones de cuidado como habilidades sociales, vigilancia de síntomas y la adherencia terapéutica (Alvarez et al., 2016). Por lo cual, es indispensable conocer las variables en las que se basa la presente investigación.

Entrenamiento en habilidades sociales

Las intervenciones en Entrenamiento en Habilidades Sociales son un conjunto de estrategias y técnicas de la terapia de la conducta o de otros acercamientos psicoterapéuticos que tienen como finalidad la mejora en la actuación social de un individuo y su satisfacción en el ámbito de las relaciones interpersonales (Cottencin, 2018). La misma forma parte de la Terapia Cognitivo – Conductual; dichas estrategias buscan fundamentalmente corregir o modificar conductas inadecuadas y perfeccionar comportamientos en bienestar del paciente para el desarrollo de habilidades sociales mejorando las interacciones en el ámbito social, familiar y emocional (Prieto et al., 2020).

Entrenamiento en habilidades sociales y sociabilización en cuidadores informales

El Entrenamiento en Habilidades Sociales se relaciona con la sociabilización en cuidadores informales, porque depende en gran parte el conocimiento y las aptitudes que presenten para realizar dicha técnica, para de esta manera, conseguir resultados positivos durante el proceso de rehabilitación en el paciente con dependencia alcohólica generando cambios significativos en el comportamiento, en la calidad y desarrollo de vida del individuo (Díaz & Fernández, 2016).

Así pues, las deficiencias en ciertas habilidades interpersonales, es un problema presente en personas con problemas de dependencia alcohólica que imposibilita un apropiado autocontrol para beber, por lo cual los cuidadores informales deben tener conocimientos sobre lo que emplea el Entrenamiento en Habilidades Sociales y las diversas estrategias encaminadas en aspectos fundamentales dentro de este procedimiento: habilidades sociales, afrontar situaciones de crisis, ansiedad y el uso indebido de sustancias tóxicas (Borsari et al., 2019).

Entrenamiento en habilidades sociales y dependencia alcohólica

El Entrenamiento en Habilidades Sociales es un instrumento valioso en el área de la salud mental, en especial en el tratamiento de pacientes con problemas de alcoholismo; por tal razón, un individuo hábil socialmente tendrá mayor facilidad para establecer nuevas relaciones familiares o de amistad y manejar los conflictos que se derivan de cualquier tipo de interacción y sobre todo para prevenir contextos que afecten a la salud física y psicológica (Sánchez et al., 2019).

El Entrenamiento en Habilidades Sociales favorece el cambio de actitud del paciente hacia el alcohol, desarrollando habilidades que le permiten controlar sus ideas irracionales, estabilizar sus estados emocionales negativos y aumentar su capacidad de autocontrol, lo que constituye de hecho una base importante para lograr la abstinencia o para adoptar un patrón más ajustado de bebida, así como también disminuye considerablemente el porcentaje de recaídas (Valencia, 2016).

La presente revisión

El artículo actual revisa sistemáticamente los estudios publicados que han examinado sobre la efectividad de la terapia en Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica. Los resultados esperados en esta investigación, es que los cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica, pueden sentirse frustrados por no alcanzar los objetivos deseados; por lo cual, con este estudio se pretende analizar la eficacia de mencionada terapia para que pueda ser utilizada y favorezca la calidad de vida, solución de conflictos, autocontrol, disminución de la tasa de recaídas y la salud mental y física en pacientes con problemas de alcohol. En resumen, el objetivo principal de esta revisión fue examinar si la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales produce efectos y cambios significativos en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica.

METODOLOGÍA

Protocolo

La calidad de la presente investigación y la realización de esta revisión se basará en la declaración de las directrices PRISMA el cual facilitará la recolección, procesamiento y presentación en revisiones de la literatura (Bryce et al., 2016) y la lista de verificación AMSTAR que es una herramienta para evaluar revisiones sistemáticas (Shea, 2007).

Criterios de inclusión

Las publicaciones seleccionadas cumplirán con los siguientes criterios de inclusión:

- a. Artículos de ensayos clínicos aleatorizados.
- b. Artículos de revistas de alto impacto en el idioma inglés o español.
- c. Muestra de población en general.
- d. Investigaciones asociadas a adicciones.
- e. Con fecha entre 2015-2020.
- f. Investigaciones pertenecientes al área de estudio de la psicología, psicoterapia y neurociencias.
- g. Evaluación de la terapia en Entrenamiento en Habilidades Sociales en el tratamiento de la dependencia alcohólica.
- h. Estudios sobre el entrenamiento en habilidades sociales y la sociabilización en cuidadores informales.

Criterios de exclusión

- a. Investigaciones diferentes al idioma inglés o español.
- b. Revisiones de literatura no sistematizadas.
- c. Capítulos de libros y entrevistas a profesionales.
- d. Estudios de caso simple.
- e. Tesis o investigaciones de pregrado.

Identificación y selección de estudios

Se realizará una búsqueda exhaustiva de la literatura utilizando múltiples bases de datos electrónicos, incluidas: PubMed, PsycINFO, Web of Science, Scopus y LILACS. Para realizar la búsqueda se utilizará las siguientes palabras clave: “social skills training”, “socialization in informal caregivers”, “alcohol dependence”, las cuales se combinaron en cada base de datos. Cada artículo será examinado a texto completo extrayendo la información necesaria en base a los criterios de inclusión mencionados con anterioridad a través de una búsqueda de resumen, título y palabra clave.

Selección de estudios

Se examinará de forma independiente el título y el resumen de cada artículo para determinar cuál procederá a la revisión del texto completo, para de esta forma asegurar la elegibilidad de un artículo; luego se obtendrá un informe completo y se analizará algunas incompatibilidades.

Extracción de datos

De cada estudio se utilizará información general relacionada con las características del estudio, se extraerá el diseño de la investigación, los resultados clínicos y los resultados de la efectividad de la terapia en entrenamiento en habilidades sociales para abordar el objetivo principal de la revisión.

Evaluación de la calidad metodológica de los estudios

Se utilizará el “Formulario de calificación de la metodología del estudio de resultados de psicoterapia” (POMRF) esta escala se considera la más adecuada para calificar la calidad metodológica de cada uno de los estudios, el mismo que evalúa 22 elementos metodológicos; los ítems se califican en una escala de 3 puntos: 0 (pobre) 1 (aceptable) y 2 (bueno). Los puntajes generales oscilan entre 0 y 44, y los puntajes generales más altos indican un mayor rigor metodológico. Se ha demostrado que el POMRF tiene una buena consistencia interna (0,86) y una fiabilidad entre evaluadores dentro del rango de 0,50 a 1,00 (Öst, 2008). Los ensayos controlados aleatorizados serán evaluados por medio de la escala NICE (National Institute for Health and Care Excellence) para demostrar su efectividad y validez (Dowal, 2012).

RESULTADOS

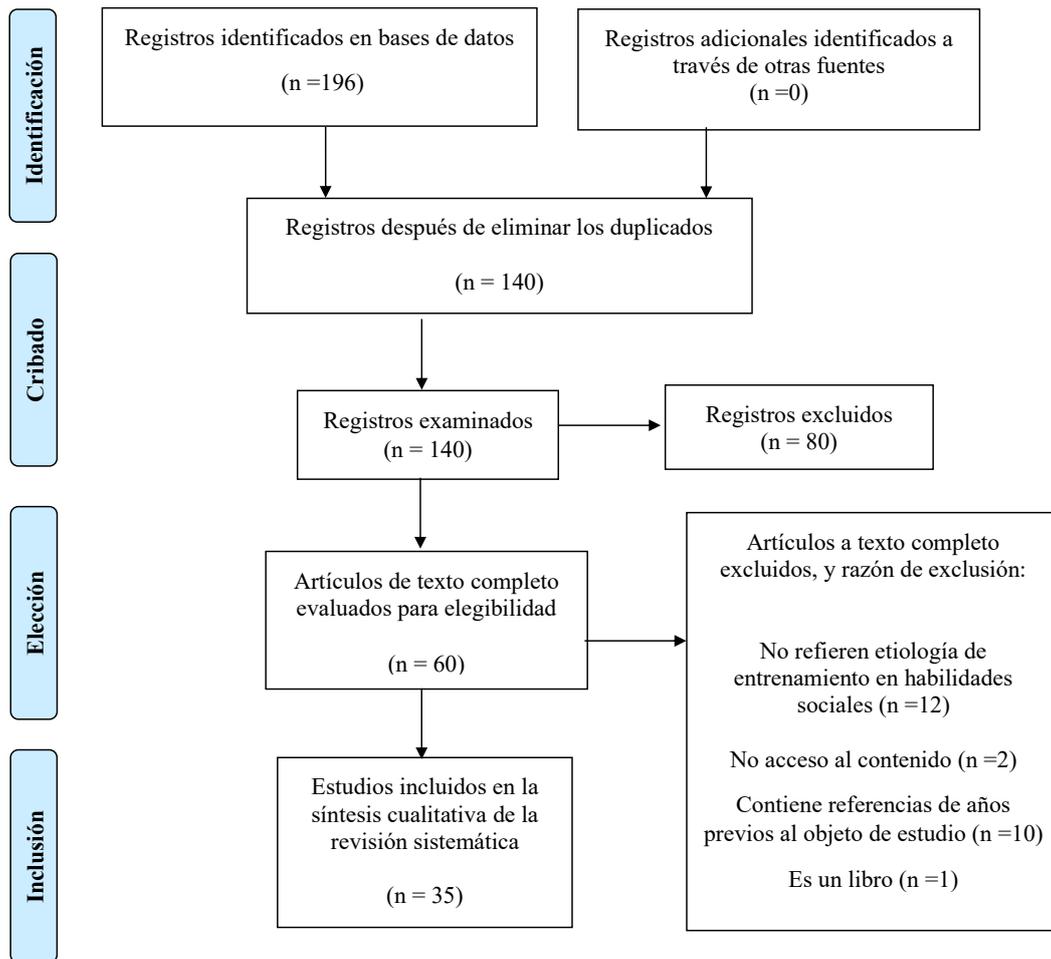
Estudios encontrados en la base de datos

La búsqueda en la base de datos proporcionó un total de 196 artículos, de los cuales: PubMed (72), PsycINFO (34), Web of Science (28), Scopus (42) y LILACS (20).

Base de Datos	Comando utilizado en la búsqueda	N.- de artículos encontrados
PubMed	“social skills training” AND “alcohol dependence”	72
PsycINFO	“social skills training” AND “socialization in informal caregivers” AND “alcohol dependence”	34
Web of Science	“social skills training” AND “socialization in informal caregivers”	28
Scopus	“social skills training” AND “alcohol dependence”	42
LILACS	“social skills training” AND “socialization in informal caregivers” AND “alcohol dependence”	20

Selección de estudios

La búsqueda proporcionó un total de 196 artículos en todas las bases de datos revisadas, de los cuales se eliminaron 56 duplicados; quedando con 140 trabajos restantes. Luego de la selección del título y el resumen, se evaluaron 60 artículos a texto completo. Después se excluyeron de lleno 25 artículos que no cumplían con los parámetros anteriormente propuestos en la investigación. Esto conllevó a un total final de 35 artículos que fueron los que cumplieron con los criterios de inclusión y consecutivamente se incluyeron en la revisión sistemática.



Resumen de los estudios incluidos

De los 35 trabajos analizados se incluyó 10 estudios clínicos aleatorizados en esta revisión, categorizados por el dominio de Entrenamiento en Habilidades Sociales evaluado dentro de la investigación; todos los trabajos se publicaron en los últimos 5 años. El total de número de participantes en todos los estudios fue de 945. La muestra predominante fue la de adolescentes (n= 6 estudios), con cuatro estudios utilizando una muestra de adultos. (tabla 1)

Tabla 1. Descripción general de los estudios para entrenamiento en habilidades sociales (EHS)

Estudio	País	Características de la muestra					Tratamiento				Resultados	
		Diagnóstico clínico	Rango/ media de edad	Género	Tamaño de muestra	Diseño	Condiciones	Configuración	Sesiones	Medidas clínicas	Herramienta en EHS	
(Greenwald et al., 2015)	Alemania	Dependencia alcohólica	15-25 años	Femenino: 32% Masculino: 68%	25	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica	I	4 sesiones	Dependencia alcohólica (AUDIT)	Terapia en EHS	
(Foy et al., 2016)	Brasil	Dependencia alcohólica Síndrome de abstinencia	46.1	Femenino: 45% Masculino: 55%	62	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes alcohólicos y con problemas de ansiedad	I	10 sesiones y 6 meses de seguimiento.	Síndrome de abstinencia alcohólica (CIWA-AR) Ansiedad (OASIS)	Terapia en EHS	
(Thush et al., 2018)	EEUU	Dependencia alcohólica Síndrome de abstinencia	18-24 años	Femenino: 26% Masculino: 74%	107	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y síndrome de abstinencia	I	7 sesiones de 60 min.	Dependencia alcohólica (AUDIT) Síndrome de abstinencia alcohólica (CIWA-AR)	Terapia en EHS	
(Hayley et al., 2019)	Inglaterra	Dependencia alcohólica Ansiedad	12-20 años	Femenino: 53% Masculino: 47%	30	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica y ansiedad	I	4 sesiones y 5 meses de seguimiento	Ansiedad (OASIS)	Terapia en EHS	
(Botvin et al., 2016)	EEUU	Dependencia alcohólica Síndrome de abstinencia	31.2	Femenino: 38% Masculino: 62%	239	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes y con síndrome de abstinencia	I	7 sesiones	Ansiedad (OASIS) Síndrome de abstinencia (CIWA-AR)	Terapia en EHS	
(Eriksen et al., 2019)	España	Dependencia alcohólica Síndrome de abstinencia	30-45 años	Masculino: 100%	24	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y síndrome de abstinencia	G	15 sesiones y un año de seguimiento después del alta	Síndrome de abstinencia alcohólica (CIWA-AR)	Terapia en EHS	

Estudio	País	Características de la muestra				Tratamiento				Resultados	
		Diagnóstico clínico	Rango/ media de edad	Género	Tamaño de muestra	Diseño	Condiciones	Configuración	Sesiones	Medidas clínicas	Herramienta en EHS
(Connors & Walitzer, 2018)	Argentina	Dependencia alcohólica	15-23 años	Femenino: 100%	144	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica	I	5 sesiones y 3 meses de seguimiento.	Dependencia alcohólica (AUDIT)	Terapia en EHS
(Källmén et al., 2015)	EEUU	Dependencia alcohólica Ansiedad	17.2	Masculino: 100%	75	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes alcohólicos con ansiedad	I	12 sesiones	Dependencia alcohólica (AUDIT) Ansiedad (GAD-7)	Terapia en EHS
(Klimas et al., 2018)	Francia	Dependencia alcohólica Ansiedad	18 años	Femenino: 8% Masculino: 92%	163	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y con ansiedad	G	3 sesiones de 45 min. Y 8 meses de seguimiento	Ansiedad (GAD-7)	Terapia en EHS
(Walitzer et al., 2016)	Brasil	Dependencia alcohólica Síndrome de abstinencia	29-42 años	Femenino: 39% Masculino: 61%	76	Ensayo clínico aleatorizado	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y con ansiedad	I	6 meses después del tratamiento	Síndrome de abstinencia alcohólica (CIWA-AR)	Terapia en EHS

Nota: EHS= Entrenamiento en habilidades Sociales, I= individual, G= grupal, AUDIT= Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, CIWA-AR= Escala de valoración de abstinencia alcohólica, OASIS= Escala general de Ansiedad, severidad y deterioro, GAD-7= Escala para el trastorno de Ansiedad generalizada.

Tabla 2. Resultados y calidad metodológica de los estudios incluidos organizados por el constructo de entrenamiento en habilidades sociales (EHS)

Estudio	Grupo de estudio	Seguimiento	Resultados del EHS	Resultados de los síntomas primarios	Resultados de los síntomas secundarios	Asociación	PORMF	NICE
(Greenwald et al., 2015)	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica.	No reporta	Las conductas disociales o conflictivas disminuyeron antes y después del tratamiento ($d=0.30$)	La dependencia al alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=0.45$)	La ansiedad disminuyó ($d=0.45$)	Cambios significativos al utilizar la técnica de entrenamiento en habilidades sociales en los cuidadores informales ($\beta = 0.32$)	22 (por encima del promedio)	Bajo riesgo de sesgo
(Foy et al., 2016)	1. cuidadores informales de pacientes alcohólicos y con problemas de ansiedad	6 meses	La frustración, ira y la ansiedad disminuyeron antes y después del tratamiento ($d=0.89$)	La dependencia al alcohol disminuyó antes y luego de 6 meses de seguimiento ($d=0.91$)	No reporta	No reporta	18 (por debajo del promedio)	Bajo riesgo de sesgo
(Thush et al., 2018)	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y síndrome de abstinencia	No reporta	Los síntomas del síndrome de abstinencia disminuyeron ($d=0.91$)	Disminuyó significativamente la conducta de beber en exceso ($d=1.9$)	No reporta	Cambios durante la utilización de la estrategia del EHS en los síntomas del síndrome de abstinencia alcohólico ($\beta = 0.40$)	32 (muy por encima del promedio)	Bajo riesgo de sesgo
(Hayley et al., 2019)	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica con ansiedad	5 meses	La ansiedad por beber disminuyó antes y después del tratamiento ($d=0.25$) y luego de 5 meses de seguimiento ($d=0.33$)	La dependencia al alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=0.29$) y luego de 5 meses de seguimiento ($d=0.39$)	No reporta	Cambios durante el tratamiento en entrenamiento en habilidades sociales en los cuidadores informales ($\beta = 0.40$, $p = 0.51$)	31 (muy por encima del promedio)	Incierto/ desconocido el riesgo de sesgo
(Botvin et al., 2016)	1. cuidadores informales de pacientes alcohólicos y con síndrome de abstinencia	No reporta	El síndrome de abstinencia disminuyó ($d=0.48$)	La dependencia al alcohol disminuyó ($d=0.50$)	La ansiedad en la conducta de beber en exceso disminuyó ($d=0.52$)	No reporta	30 (muy por encima del promedio)	Bajo riesgo de sesgo

Estudio	Grupo de estudio	Seguimiento	Resultados del EHS	Resultados de los síntomas primarios	Resultados de los síntomas secundarios	Asociación	PORMF	NICE
(Eriksen et al., 2019)	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol con síndrome de abstinencia	1 año	Los síntomas del síndrome de abstinencia se controlaron y disminuyeron antes y después del tratamiento ($d=0.64$)	La dependencia al alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=0.65$) y luego de un año de seguimiento ($d=0.70$)	No reporta	Cambios durante el EHS en los cuidadores informales, reducción del síndrome de abstinencia y la conducta inadecuada por beber alcohol en los pacientes ($\beta = 0.12$)	25 (por encima del promedio)	Incierto/ desconocido el riesgo de sesgo
(Connors & Walitzer, 2018)	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica	3 meses	Los comportamientos agresivos disminuyeron antes y después del tratamiento ($d=0.55$) y luego del seguimiento de un mes ($d=0.61$).	La dependencia al alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=0.50$) y luego del seguimiento de un mes ($d=0.53$).	No reporta	No reporta	23 (por encima del promedio)	Bajo riesgo de sesgo
(Källmén et al., 2015)	1. cuidadores informales de pacientes alcohólicos con ansiedad	No reporta	La ansiedad por consumir alcohol disminuyó ($d=1.23$).	La dependencia al alcohol disminuyó ($d=1.24$).	No reporta	Cambios previos en la disminución de ansiedad en los cuidadores informales al aplicar el tratamiento de psicoterapia (EHS) ($\beta = 0.22$, $p = 0.29$)	15 (por debajo del promedio)	Incierto/ desconocido el riesgo de sesgo
(Klimas et al., 2018)	1. cuidadores informales de pacientes con problemas de alcohol y con ansiedad	8 meses	El problema de ansiedad por beber alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=1.43$).	La dependencia al alcohol disminuyó antes y después del tratamiento ($d=1.43$).	No reporta	Cambios durante la aplicación del entrenamiento en habilidades sociales en la ansiedad ($\beta = 0.40$, $p = 0.51$)	19 (por debajo del promedio)	Bajo riesgo de sesgo
(Walitzer et al., 2015)	1. cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica	6 meses después del tratamiento	El déficit de habilidades de comunicación disminuyó ($d=0.79$) y mejoró el dominio de técnicas en el manejo de las emociones ($d=0.72$)	La dependencia al alcohol disminuyó ($d=0.50$)	No reporta	Cambios durante la aplicación del entrenamiento en habilidades sociales para favorecer el manejo de las emociones ($\beta = 0.60$)	33 (muy por encima del promedio)	Incierto/ desconocido el riesgo de sesgo

Nota: EHS= Entrenamiento en habilidades Sociales, PORMF= Formulario de calificación de la metodología del estudio de resultados de psicoterapia, NICE= Instituto Nacional de Excelencia en Salud y Atención.

Evaluación de la calidad metodológica

Se comprobó que las puntuaciones generales del POMFR, oscilaron entre 15 y 33 de un total posible de 44 puntos, con una puntuación media de 24,8 (DE= 6,1; tabla 2). Para facilitar la comparación de la calidad metodológica entre los estudios se calificó los estudios de la siguiente manera: aquellos que estaban dentro de una desviación estándar de la media estaban “por debajo del promedio” (14-19; n=3), los que estaban dentro de una desviación estándar por encima de la media “por encima del promedio” (20-26; n= 3) y los que estaban más de una DE por encima de la media “Muy por encima del promedio” (27+; n= 4). Este procedimiento de comparación es consistente con revisiones anteriores que manejan el POMRF (Swain et al., 2013).

De igual manera, para valorar los ensayos clínicos aleatorizados se aplicó la guía NICE (National Institute for Health and Care Excellence), la evaluación se categoriza de manera cualitativa en base a la evidencia empírica en este tipo de artículos; de los cuales 6 fueron calificados con “bajo riesgo de sesgo” y los otros 4 artículos determinaron “nivel incierto de sesgo”; refiriendo que la calidad metodológica de estos artículos es aceptable. Este método de comparación es consistente con revisiones anteriores que manejan el NICE (Shorter et al., 2019).

Diseño del estudio

Los 10 estudios de 35 fueron ensayos clínicos aleatorizados; los mismos que fueron comparados por el tratamiento ya que fueron tratados de manera empírica, utilizando la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica; luego del respectivo análisis, 4 de 10 estudios recibieron crédito por completo al comparar una terapia activa con otra previamente empírica, 2 artículos utilizaron una condición de control y los 4 restantes obtuvieron una calificación justa al comparar el tratamiento con un control activo o un tratamiento bien documentado como condición habitual.

Terapias

Los 10 estudios analizados utilizaron la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales en el tratamiento de pacientes con dependencia alcohólica para determinar su eficacia en el mismo en la reducción de consumo de bebidas alcohólicas y en la disminución de la tasa de recaídas.

Síntesis de datos

Luego de realizar una síntesis narrativa de los datos de los resultados, establecida por el dominio de Entrenamiento en Habilidades Sociales examinado durante el tratamiento (tabla 2). Tomando en consideración que el diseño de los estudios evaluados es de ensayos clínicos aleatorizados y que los datos de resultados extraídos dependían de la mejor evidencia disponible expuestos dentro del informe: los estudios presentaron un análisis estadístico antes y después del tratamiento. Para facilitar la interpretación de los mismos se ha asignado a la métrica común de d con los siguientes valores: ($d = 0,20$) se considera pequeño, ($d = 0,50$) mediano y ($d = 0,80+$) grande (Cohen, 1992).

Se demostraron correlaciones entre la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales y cambios en los síntomas de los pacientes después del tratamiento en los 10 estudios presentados; sin embargo, 3 de ellos no reportan la asociación entre variables ni el cambio longitudinal (tabla 2); por lo tanto, no se informan en la tabla para evitar información falsa con respecto a la evidencia disponible.

Entrenamiento en habilidades sociales

Los 10 artículos examinaron el impacto del Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica; dentro de estos estudios la prevención de la tasa

de recaídas fue un factor imprescindible al terminar el tratamiento, en el cual en 7 de los estudios analizados se pudo evidenciar que al utilizar como mecanismo la sociabilización en cuidadores informales ellos se convirtieron en un pilar fundamental en la rehabilitación del paciente logrando una disminución considerable en la ansiedad y la falta de autocontrol en la conducta indebida por ingerir alcohol; y en los 3 estudios restantes evaluaron como principal componente las habilidades sociales en cuidadores informales demostrando durante el tratamiento que los síntomas como la abstinencia disminuyeron significativamente mejorando la calidad de vida y atención al paciente. La gran mayoría de los estudios al finalizar el tratamiento dieron seguimiento al paciente para demostrar la validez y confiabilidad utilizando la Terapia Cognitivo Conductual que es la que cuenta con más evidencia científica en casos de adicciones; aplicando especialmente la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales.

DISCUSIÓN

La presente revisión sistemática tuvo como objetivo el análisis de la eficacia de la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica; por medio del método PRISMA con los criterios de inclusión establecidos, la búsqueda logró discriminar 10 ensayos clínicos aleatorizados para incluir en la investigación, los mismos que complementaron que mencionada terapia es efectiva en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica; puesto que, al aplicar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales durante el tratamiento se evidenció que mejoró considerablemente la interacción entre los cuidadores y pacientes, permitiendo conseguir una mejor atención en la rehabilitación, favoreciendo el autocontrol, patrones adecuados y disminuciones significativas en la tasa de recaídas de pacientes con dependencia alcohólica.

En relación con los 10 artículos revisados en la investigación, al emplear la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica evidenciaron que mejoró la interacción entre el cuidador y el paciente produciendo efectos positivos durante el tratamiento y sobre todo favoreciendo la comunicación, solución de conflictos, y disminución de la tasa de recaídas. Esto es correlacional con el estudio realizado por (Forero & Navarro, 2020) quienes determinaron que la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales al aplicarse en cuidadores informales presentaron resultados efectivos ya que mejoró el diálogo con el paciente alcohólico logrando crear un vínculo de empatía; puesto que, las habilidades sociales juegan un rol fundamental en la vida de los individuos y es un componente importante de protección para evitar el desarrollo de conductas adictivas (Saitz, 2019).

En este sentido, la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en los 10 estudios analizados disminuyó significativamente el síntoma de ansiedad prevalente en los cuidadores informales de personas con dependencia alcohólica. Dicho estudio es similar con el realizado por (Levola et al., 2020) en el cual al aplicar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales utilizando en específico la técnica de modelado en 30 cuidadores informales de una Clínica de Adicciones evidenciaron que en un 60% de la población disminuyó la ansiedad permitiendo brindar una mejor atención a los pacientes dentro del proceso de rehabilitación por el consumo indebido de alcohol, lo cual favorece diversas competencias sociales como: conversación, asertividad, habilidades de relación heterosocial y llegando a producir efectos positivos en la denominada sintomatología psicótica.

Coligiendo con lo mencionado anteriormente, en una investigación elaborada por (Treanor et al., 2018) a pacientes con diagnóstico de dependencia alcohólica, aplicaron la técnica de Entrenamiento

en Habilidades Sociales en un primer grupo y en el segundo grupo utilizaron la terapia de Aceptación y Compromiso; luego de las intervenciones el primer grupo evidenció una disminución considerable de la ansiedad en los cuidadores informales logrando un apoyo adecuado.

Y necesario en la rehabilitación del paciente, mientras que en el segundo grupo durante el tratamiento se evidenció una disminución de la ansiedad, pero luego del seguimiento no se obtuvo buenos resultados. Esto es correlacional con lo estipulado por (Vettore & Leão, 2021) quienes plantean que el Entrenamiento en Habilidades Sociales es una técnica psicoterapéutica eficaz ya que ofrece a los cuidadores informales los recursos necesarios, permitiendo una mejor atención al paciente con dependencia alcohólica para alcanzar un máximo bienestar mental, social y físico.

Por otra parte, las conductas disociales y conflictivas son síntomas presentes en una persona con dependencia alcohólica por lo que el cuidador informal debe aprender a lidiar con los mismos; Por consiguiente, en un estudio elaborado por (Samokhvalov et al., 2019) emplearon la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con problemas de alcoholismo, los resultados fueron exitosos aumentando las habilidades del cuidador y permitiendo una atención de calidad y calidez en la recuperación del paciente dentro de un ambiente más tranquilo y con conductas apropiadas.

Según los estudios revisados en esta investigación al emplear la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes con problemas de alcoholismo se pudo evidenciar que la tasa de recaídas disminuyó en la mayoría de casos que reportaron un seguimiento, logrando en los pacientes una correcta toma de decisiones para prevenir contextos que afecten la salud física y psicológica. Concordando con lo mencionado (Rehm et al., 2018) en su estudio demostraron que al usar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en los cuidadores informales obtuvieron mejores habilidades para tratar a los pacientes durante el tratamiento provocando una disminución en el consumo indebido de alcohol y luego de varios meses de seguimiento a los pacientes las tasas de recaídas fueron muy pocas, de esta manera, se constata que en la actualidad la psicoterapia es un tratamiento efectivo para abordar casos de pacientes con problemas de adicciones.

Continuando con lo estipulado, el estudio de (Newbury et al., 2018) confirmaron luego de las respectivas pruebas y seguimiento a los pacientes que la utilización de la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales es una herramienta terapéutica eficaz en los cuidadores informales; puesto que brinda herramientas para la autonomía y prepara al individuo para situaciones de riesgo, aumentando la motivación y sobre todo beneficiando al proceso de atención en los pacientes con problemas de alcohol. De la misma manera (Petrie et al., 2019) refieren que la efectividad de la mencionada terapia permanece en el tiempo y durante el seguimiento que se realiza a los pacientes, disminuye la predisposición a la negación dando lugar a la necesidad de adaptación social y sobre todo los cuidadores se potencian actitudes alternativas para evitar nuevos consumos de alcohol en sus pacientes.

De este modo, en una investigación realizada por (Paranjothy et al., 2020) al implementar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en cuidadores informales de pacientes hospitalizados quienes habían sido diagnosticados con dependencia alcohólica, el tratamiento consistió en una sesión de 1 hora durante 12 semanas, los autores refieren que los cuidadores con mencionada estrategia mejoraron sus aptitudes y consiguieron resultados alentadores en la salud mental de los pacientes ya que gracias a una correcta sociabilización ellos pueden brindar una atención eficaz. Dichos resultados son correlacionales con el estudio realizado por (Svanberg & Evans, 2021) en el cual buscaban determinar qué estrategia era la más efectiva en casos de alcoholismo, por lo cual, aplicaron el Entrenamiento en Habilidades Sociales y la Entrevista Motivacional en dos grupos

de cuidadores informales; luego de la implementación de las intervenciones se encontró que la Entrevista Motivacional no producía cambios significativos; mientras que en el grupo que se utilizó el Entrenamiento en Habilidades Sociales producía cambios de manera más rápida permitiendo al paciente y al cuidador comunicarse de una manera más afable y alcanzar los objetivos propuestos en el proceso de recuperación del paciente.

Por consiguiente, en un estudio realizado por (Schuckit, 2019) determinó que la sociabilización en cuidadores informales es una estrategia importante al momento de aplicar el Entrenamiento en Habilidades Sociales, porque brinda conocimientos necesarios para poder lidiar con los síntomas prevalentes en pacientes con dependencia alcohólica construyendo comportamientos funcionales entre cuidador y paciente, la misma ha ofrecido resultados muy alentadores en las competencias de habilidades sociales, ajuste emocional, círculo social, buena autoestima, autocontrol, percepción positiva y la autoafirmación. De forma similar con lo anteriormente mencionado, en un estudio realizado por (Morris et al., 2020) a 98 pacientes en un Centro de Rehabilitación para problemas de Adicciones al alcohol, determinaron que el 70% tenían como cuidador a algún familiar quien desempeña su rol en su domicilio, el mismo que al aplicar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales favoreció la relación entre paciente y cuidador produciendo una favorable empatía y autocontrol para alcanzar resultados positivos en el bienestar de la salud mental y física.

Siguiendo esta línea (Kattimani & Bharadwaj, 2019) en su investigación elaborada en cuidadores informales de pacientes alcohólicos internados en una Clínica de Adicciones, aplicaron la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales, durante el tratamiento se reportó una elevada satisfacción con la terapia siendo eficaz, aumentando conocimientos y fortaleciendo habilidades en el cuidador. De igual manera (Kaner et al., 2018) afirman que la mencionada terapia presenta grandes ventajas como el reducir la carga que experimentan los cuidadores de personas con dependencia alcohólica como el estrés y malestar favoreciendo la calidad de vida y los cuidados que deben tener con los pacientes.

Por otro lado, en un estudio realizado por (Coombes et al., 2019) en el cual buscaban analizar la efectividad de la psicoterapia en cuidadores informales de pacientes con dependencia alcohólica, aplicaron en un grupo la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales, luego de las intervenciones determinaron que mencionada estrategia es eficaz brindando resultados positivos en el paciente y consiguiendo que el cuidador se sienta más tranquilo con las metas alcanzadas. Por consiguiente (Charlet & Heinz, 2020) manifiestan que la psicoterapia es un instrumento valioso en el área de la salud mental ya que en la actualidad cuenta con evidencia científica; como el caso del Entrenamiento en Habilidades Sociales que ha demostrado gran eficacia como tratamiento ya que aporta a los cuidadores informales diferentes habilidades necesarias para poner en práctica en el tratamiento de pacientes con dependencia alcohólica.

De acuerdo a los estudios analizados se denota que una de las características más importantes en los cuidadores informales es un correcto control de las emociones, el cual por medio del Entrenamiento en Habilidades Sociales demostró su efectividad permitiendo mejorar su estado de ánimo y alcanzar las metas planteadas en la rehabilitación de pacientes con dependencia alcohólica. Estos resultados son coherentes con la investigación de (Stockings et al., 2020) en el cual consideraron que el control de las emociones es uno de los factores que más se fortalecen al momento de aplicar la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales y a su vez se evidenció que los cuidadores favorecen la empatía con sus pacientes y se benefician los mismos con el tratamiento brindado.

Cabe mencionar, que en un estudio realizado por (Zambrano et al., 2019) encontraron que el Entrenamiento en Habilidades Sociales desarrolla el razonamiento cognitivo y las destrezas de autorregulación en los cuidadores informales, lo que conlleva a una mayor eficacia social y

proporciona una barrera contra el consumo indebido de alcohol en sus pacientes. Dichos resultados son similares con los hallados por (Rosenthal et al., 2018) quienes demostraron que la técnica de Entrenamiento en Habilidades Sociales presentan efectos positivos ya que aumentan el nivel de asertividad y confianza, logrando en los cuidadores destrezas exitosas para que sus pacientes puedan rechazar eficazmente la ingesta indebida de alcohol.

Implicaciones conceptuales

Los hallazgos de la revisión actual revelan que el tratamiento con psicoterapia en pacientes con problemas de alcohol brinda resultados favorecedores produciendo un cambio significativo en la calidad de vida del paciente; por lo cual, la presente investigación pudo ampliar los conocimientos a través de un análisis de la literatura sobre la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales como una técnica factible en pacientes con dependencia alcohólica; contribuyendo a reducir múltiples síntomas y permitiendo adoptar un patrón de conducta adecuada en el consumo de bebidas alcohólicas.

Es preciso señalar que la presente revisión intentó reunir la mayor evidencia que refleje el estado de la investigación y los posibles vacíos de conocimientos en el estudio de la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales en el tratamiento de pacientes con dependencia alcohólica; dicha evidencia presentada puede ser de gran utilidad para investigadores y profesionales de la salud mental. De manera que (Armstrong et al., 2018) manifiestan que las deficiencias en ciertas habilidades interpersonales, es un problema presente en personas con problemas de alcoholismo imposibilitando un apropiado autocontrol para beber, por lo cual los cuidadores informales deben tener conocimientos sobre lo que emplea el Entrenamiento en Habilidades Sociales y las diversas estrategias encaminadas en aspectos fundamentales dentro de este procedimiento.

Implicaciones clínicas

Es preciso considerar que a pesar de que la terapia en Entrenamiento en Habilidades Sociales al ser aplicada como tratamiento en la dependencia del alcohol disminuyó de manera significativa los síntomas prevalentes como: ansiedad y síndrome de abstinencia que fueron los más estudiados en los artículos revisados; sin embargo, en algunos casos los pacientes presentaron recaídas. Este hallazgo respalda la teoría bien fundada de que las habilidades de afrontamiento ante situaciones de riesgo de recaídas mayormente empleadas son a nivel cognitivo: los pensamientos positivos sobre las ventajas de mantenerse en abstinencia y los pensamientos negativos referentes a las consecuencias del consumo (Adamson et al., 2009).

Limitaciones

Es importante mencionar que una de las limitaciones del presente estudio fue la escasa producción científica sobre la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales aplicada en pacientes con dependencia alcohólica, ya que solo se accedió a un número limitado de artículos que trataban dichas variables y evaluaban la eficacia del tratamiento. Por lo cual existe una necesidad de que se realicen a futuro investigaciones más a profundidad como estudios de casos-control y estudios de cohorte sobre la efectividad de la terapia en Entrenamiento en Habilidades Sociales en el tratamiento de adicciones, con la finalidad de suplir algunas falencias en la literatura y conseguir mayores evidencias empíricas en el área de la psicoterapia.

CONCLUSIONES

Esta revisión sistemática indica que la psicoterapia puede originar mejoras positivas relacionadas al tratamiento de la dependencia alcohólica, en especial al implementar la estrategia de Entrenamiento en Habilidades Sociales ya que demostró cambios significativos que se han visto reflejados en la disminución de síntomas como la abstinencia, la ansiedad y sobre todo en las bajas tasas de recaída que son las sintomatologías que más prevalecen en los pacientes con consumo indebido de alcohol, logrando una mejor calidad de vida en sus pacientes durante y después del tratamiento. Es importante enfatizar que los hallazgos de la presente investigación contribuyen al progreso de la literatura en apoyo de la terapia de Entrenamiento en Habilidades Sociales, brindando un gran apoyo y soporte científico a cuidadores informales y profesionales de la salud mental para que puedan utilizar mencionada herramienta terapéutica, permitiéndoles obtener resultados alentadores y efectivos en sus pacientes.

AGRADECIMIENTOS

A la Unidad de Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca, al programa Smart UniverCity y al Laboratorio de Psicología Básica, Análisis Conductual y Desarrollo Pragmático.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adamson, S. J., Sellman, J. D., & Frampton, C. M. A. (2009). Patient predictors of alcohol treatment outcome: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 36(1), 75–86. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2008.05.007>.
2. Alvarez, A., Habana, L., & Sandoval, F. (2016). Estudio clínico-psicológico de un grupo de pacientes alcohólicos. *Revista de Psicoterapia*, 14(1), 42–63. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2016.01.024>.
3. Armstrong, M., Haighton, C., Davinson, N., & Ling, J. (2018). Interventions to reduce the negative effects of alcohol consumption in older adults: a systematic review. *BMC Public Health*, 18(1), 465–593. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5199-x>.
4. Astoviza, M. B., & Socarrás, M. M. (2017). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Revista Cubana de Investigaciones Biomedicas*, 22(1), 25–31. <https://doi.org/10.1080/16506073.2013.816769>.
5. Borsari, B., Hopkins, L. B., Manuel, J. K., Apodaca, T. R., Mastroleo, N. R., Jackson, K. M., Magill, M., Norona, J. C., & Carey, K. B. (2019). Improvement in therapist skills over sessions in brief motivational interventions predicts client language and alcohol use outcomes. *Psychology of Addictive Behaviors*, 33(5), 484–494. <https://doi.org/10.1037/adb0000470>.
6. Botvin, G. J., Baker, E., Filazzola, A. D., & Botvin, E. M. (2016). A cognitive-behavioral approach to substance abuse prevention: One-year follow-up. *Addictive Behaviors*, 15(1), 47–63. [https://doi.org/10.1016/0306-4603\(90\)90006-j](https://doi.org/10.1016/0306-4603(90)90006-j).
7. Bryce, S., Sloan, E., Lee, S., Ponsford, J., & Rossell, S. (2016). Cognitive remediation in addictions: A methodological appraisal of systematic reviews. *Journal of Psychiatric Research*, 75(32), 91–106. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2016.01.004>.
8. Charlet, K., & Heinz, A. (2017). Harm reduction-a systematic review on effects of alcohol reduction on physical and mental symptoms. *Addiction Biology*, 22(5), 1119–1159. <https://doi.org/10.1111/adb.12414>.

9. Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin*, 11(2), 1–7. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.112.1.155>.
10. Connors, G. J., & Walitzer, K. S. (2018). Reducing alcohol consumption among heavily drinking women: Evaluating the contributions of life-skills training and booster sessions. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 69(3), 447–456. <https://doi.org/10.1037//0022-006X.69.3.447>.
11. Coombes, L., Wood, S., Allen, D., & Moreira, M. (2016). Motivational interviewing for the prevention of alcohol misuse in young adults. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), 541–596. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007025.pub4>.
12. Córdova, M. (2015). Dependencia alcoholica-tratamiento psicológico. *Revista de Salud Pública*, 4(5), 56–60. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2010.06.002>.
13. Cottencin, O. (2018). Pharmacotherapies and psychotherapies for Alcohol Dependence. *Presse Medicale*, 47(7), 677–685. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2018.07.001>.
14. Coulton, S. (2017). Alcohol misuse. *BMJ Clinical Evidence*, 20(5), 900–1002. <https://doi.org/10.1111/add.12557>.
15. Díaz, S., & Fernández, A. (2016). Integración e interacciones entre los tratamientos farmacológicos y psicológicos de las adicciones: Una revisión. *Anales de Psicología*, 29(1), 54–65. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.1.135131>.
16. Dowal, B. (2012). The guideliness manual NICE: appendices B-I. *Behaviour Research and Therapy*, 5(3), 1-13. <http://dx.doi.org/10.1111/jgs.12768>.
17. Eriksen, L., Björnstad, S., & Götestam, K. G. (2019). Social skills training in groups for alcoholics: One-year treatment outcome for groups and individuals. *Addictive Behaviors*, 11(3), 309–329. [https://doi.org/10.1016/0306-4603\(86\)90058-4](https://doi.org/10.1016/0306-4603(86)90058-4).
18. Forero, D., & Navarro, J. (2017). Personality traits related to binge drinking: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 8(2), 238–365. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2017.00134>.
19. Foy, D., Nunn, L., & Rychtarik, R. (2016). Broad-spectrum behavioral treatment for chronic alcoholics: Effects of training controlled drinking skills. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52(2), 218–230. <https://doi.org/10.1037/0022-006x.52.2.218>
20. Greenwald, M. A., Kloss, J. D., Kovaleski, M. E., Pritchard Greenwald, D., Twentyman, C. T., & Zibung-Huffman, P. (2015). Drink refusal and social skills training with hospitalized alcoholics. *Addictive Behaviors*, 5(3), 227–228. [https://doi.org/10.1016/0306-4603\(80\)90043-X](https://doi.org/10.1016/0306-4603(80)90043-X).
21. Hayley, A., Rebecca, B., Alex, C., Eileen, K., Gilian, T., Raghu, L., Ruth, & McGovern. (2019). The key therapeutic factors needed to deliver behavioural change interventions to decrease risky substance use (drug and alcohol) for looked after children and care leavers: a qualitative exploration with young people, carers and front line workers. *BMC Medical Research Methodology*, 19(1), 56–69. <https://doi.org/10.1186/S12874-019-0674-3>.
22. Källmén, H., Sjöberg, L., & Wennberg, P. (2015). The effect of coping skills training on alcohol consumption in heavy social drinking. *Substance Use and Misuse*, 38(7), 895–903. <https://doi.org/10.1081/JA-120017616>.
23. Kaner, E. F., Beyer, F. R., Muirhead, C., Campbell, F., Pienaar, E. D., Bertholet, N., Daepfen, J. B., Saunders, J. B., & Burnand, B. (2018). Effectiveness of brief alcohol interventions in primary care populations. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2018(6), 45–96. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004148.pub4>
24. Kattimani, S., & Bharadwaj, B. (2013). Clinical management of alcohol withdrawal: A systematic review. *Industrial Psychiatry Journal*, 22(2), 100–210. <https://doi.org/10.4103/0972-6748.132914>.

25. Klimas, J., Fairgrieve, C., Tobin, H., Field, C. A., O’Gorman, C. S. M., Glynn, L. G., Keenan, E., Saunders, J., Bury, G., Dunne, C., & Cullen, W. (2018). Psychosocial interventions to reduce alcohol consumption in concurrent problem alcohol and illicit drug users. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2018(12). <https://doi.org/10.1002/14651858.cd009269.pub4>.
26. Levola, J., Kaskela, T., Holopainen, A., Sabariego, C., Tourunen, J., Cieza, A., & Pitkänen, T. (2014). Psychosocial difficulties in alcohol dependence: a systematic review of activity limitations and participation restrictions. *Disability and Rehabilitation*, 36(15), 1227–1239. <https://doi.org/10.3109/09638288.2013.837104>.
27. Morris, H., Larsen, J., Catterall, E., Moss, A., & Dombrowski, S. (2020). Peer pressure and alcohol consumption in adults living in the UK: a systematic qualitative review. *BMC Public Health*, 20(1), 56–89. <https://doi.org/10.1186/S12889-020-09060-2>.
28. Newbury, D., Ferguson, J., Landale, S., Giles, E., McGeechan, G., Gill, C., Stockdale, K., & Holloway, A. (2018). A systematic review of the efficacy of alcohol interventions for incarcerated people. *Alcohol and Alcoholism*, 53(4), 412–425. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agy032>.
29. OMS. (2018). Alcohol y salud pública. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 14(4), 16–26. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2014.03.002>.
30. Öst, L. G. (2008). Efficacy of the third wave of behavioral therapies: a systematic review and meta-analysis. *Behaviour Research and Therapy*, 46(3), 296–321. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2007.12.005>.
31. Paranjothy, S., Hurt, L., Mann, M., Farewell, D., & Kemp, A. (2016). Objective Measures of Prenatal Alcohol Exposure: A Systematic Review. *Pediatrics*, 138(3), 500–960. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-0517>.
32. Petrie, B., Bunn, F., & Byrne, G. (2007). Parenting programmes for preventing tobacco, alcohol or drugs misuse in children. *Health Education Research*, 22(2), 177–191. <https://doi.org/10.1093/her/cyl061>.
33. Prieto, M., Baena, B., Caperos, J., Falcón, C., & Olivares, J. (2020). Alcohol consumption in adolescents: The predictive role of drinking motives. *Psicothema*, 32(2), 189–196. <https://doi.org/10.7334/psicothema2019.263>.
34. Rehm, J., Gmel, G. E., Gmel, G., Hasan, O. S. M., Imtiaz, S., Popova, S., Probst, C., Roerecke, M., Room, R., Samokhvalov, A. V., Shield, K. D., & Shuper, P. A. (2017). The relationship between different dimensions of alcohol use and the burden of disease—an update. *Addiction*, 112(6), 968–1001. <https://doi.org/10.1111/add.13757>.
35. Rosenthal, A., Lohoff, W., Heinz, A., & Beck, A. (2018). Imaging resilience and recovery in alcohol dependence. *Addiction*, 113(10), 1933–1950. <https://doi.org/10.1111/add.14259>.
36. Saitz, R. (2010). Alcohol screening and brief intervention in primary care: Absence of evidence for efficacy in people with dependence or very heavy drinking. *Drug and Alcohol Review*, 29(6), 631–640. <https://doi.org/10.1111/J.1465-3362.2010.00217.X>.
37. Samokhvalov, A., Popova, S., Room, R., Ramonas, M., & Rehm, J. (2011). Disability associated with alcohol abuse and dependence. *Alcoholism Clinical and Experimental Research*, 34(11), 1871–1878. <https://doi.org/10.1111/J.1530-0277.2010.01275.X>.
38. Sánchez, E., Tomás Gradolí, V., & Marales Gallús, E. (2019). Un modelo de tratamiento psicoterapéutico en adicciones. *Trastornos Adictivos*, 6(3), 159–166. [https://doi.org/10.1016/s1575-0973\(04\)70159-2](https://doi.org/10.1016/s1575-0973(04)70159-2).
39. Schuckit, A. (2006). Comorbidity between substance use disorders and psychiatric conditions. *Addiction (Abingdon, England)*, 10(1), 76–88. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2006.01592.x>.
40. Shea, B. J. (2007). Development of AMSTAR: a measurement tool to assess the methodological quality of systematic reviews. *BMC Medical Research Methodology*, 7(10), 7–10. <https://doi.org/10.1186/1745-2875-7-10>.

org/10.1186/1471-2288-7-10.

41. Shorter, G. W., Bray, J. W., Giles, E. L., O'donnell, A. J., Berman, A. H., Holloway, A., Heather, N., Barbosa, C., Stockdale, K. J., Scott, S. J., Clarke, M., & Newbury-Birch, D. (2019). The variability of outcomes used in efficacy and effectiveness trials of alcohol brief interventions: A systematic review. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 80(3), 286–298. <https://doi.org/10.15288/jsad.2019.80.286>.
42. Stockings, E., Lynskey, M., Morley, K., Reavley, L., Strang, J., & Patton, G. (2016). Prevention, early intervention, harm reduction, and treatment of substance use in young people. *The Lancet Psychiatry*, 3(3), 280–296. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)00002-x](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)00002-x).
43. Svanberg, J., & Evans, J. J. (2013). Neuropsychological Rehabilitation in Alcohol-Related Brain Damage: A Systematic Review. *Alcohol and Alcoholism*, 48(6), 704–711. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agt131>.
44. Swain, J., Hancock, K., Hainsworth, C., & Bowman, J. (2013). Acceptance and commitment therapy in the treatment of anxiety: a systematic review. *Clinical Psychology Review*, 33(8), 965–978. <https://doi.org/10.1016/J.CPR.2013.07.002>.
45. Thush, C., Wiers, R. W., Theunissen, N., Van den Bosch, J., Opdenacker, J., van Empelen, P., Moerbeek, M., & M. Feron, F. J. (2018). A randomized clinical trial of a targeted intervention to moderate alcohol use and alcohol-related problems in at-risk adolescents. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 86(2), 368–376. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2006.07.023>.
46. Treanor, C., O'Reilly, D., & Donnelly, M. (2018). Evaluation of the psychometric properties of self-reported measures of alcohol consumption: a systematic review. *Psicothema*, 13(1), 456–789. <https://doi.org/10.1186/s13011-018-0143-8>.
47. Valencia, C. (2016). Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 5(4), 12–85. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2011.09.109>.
48. Vettore, M. V., & Leão, A. (2009). The relationship of alcohol dependence and alcohol consumption with periodontitis: A systematic review. *Journal of Dentistry*, 37(9), 643–651. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2009.04.011>.
49. Walitzer, K. S., Deffenbacher, J. L., & Shyhalla, K. (2015). Alcohol-Adapted Anger Management Treatment: A Randomized Controlled Trial of an Innovative Therapy for Alcohol Dependence. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 59(36), 83–93. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2015.08.003>.
50. Zambrano, S., Bastidas, E., & Córdova, E. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud*, 19(1), 37–89. <https://doi.org/10.22267/rus.171901.67>.