

Experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y adultez: un análisis de la evidencia*

Adverse Childhood Experiences and Drug Use in Adolescence and Adulthood: an Analysis of Evidence

Recibido: 13 Julio 2020 | Aceptado: 29 Noviembre 2020

CLAUDIO ROJAS-JARA^a

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1698-6949>

ROBERTO POLANCO-CARRASCO

Práctica privada, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5064-9049>

TOMÁS CAYCHO-RODRÍGUEZ

Universidad Privada del Norte, Perú

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5349-7570>

ROCÍO ACUÑA-ESPINOZA

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9457-7518>

CAMILA GONZÁLEZ-SERRANO

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2499-8883>

PAULA ROA-MÉNDEZ

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1410-8293>

ANÍBAL ROJAS-ROMÁN

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4625-567X>

MARÍA ALFONSINA SEPÚLVEDA-LÓPEZ

Universidad Católica del Maule, Chile

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1376-2325>

^a Autor de correspondencia. Correo electrónico: crojasj@ucm.cl

Para citar este artículo: Rojas-Jara, C., Polanco-Carrasco, R., Caycho-Rodríguez, T., Acuña-Espinoza, R., González-Serrano, C., Roa-Méndez, P., Rojas-Román, A., & Sepúlveda-López, M. A. (2020). Experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y la adultez: un análisis de la evidencia. *Universitas Psychologica*, 20, 1-15. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.eaiu>

RESUMEN

El objetivo de este estudio es la revisión de la evidencia actual sobre la relación entre la vivencia de experiencias adversas en la infancia y el posterior uso de drogas en la adolescencia y adultez, y sus características. La metodología utilizada fue una revisión sistemática de publicaciones científicas, entre el periodo 2013-2017, disponibles en la base de datos Scopus sobre experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y adultez que arrojó un total de 69 publicaciones incluidas en el estudio. Las experiencias adversas en la infancia presentan una elevada relación con el uso y/o abuso de drogas en la adolescencia y adultez. El consumo de drogas en adolescentes y adultos expuestos a experiencias traumáticas en la infancia se da principalmente en hombres. Las drogas mayormente usadas son alcohol, tabaco, cannabis y fármacos no recetados y, en menor medida, opioides, cocaína y anfetaminas. Las drogas, en este sentido, cumplen el rol de barrera química para distanciar el dolor emocional que deriva del recuerdo de las experiencias traumáticas y su

intensa carga psíquica. Se requieren acciones de promoción del buen trato en la infancia, así como el abordaje terapéutico temprano de niños expuestos a experiencias traumáticas.

Palabras clave

Experiencias adversas en la infancia; Abuso infantil; Abuso de drogas; Abuso de sustancias.

ABSTRACT

The aim of this study is to review the current evidence on the relation between adverse experiences in childhood and subsequent drug use in adolescence and adulthood and its characteristics. The methodology used was a systematic review of scientific publications, between the period 2013-2017, available in the Scopus database related to adverse experiences in childhood and drug use in adolescence and adulthood that yielded a total of 69 publications included in the study. Adverse experiences in childhood have a high relation with the use and/or abuse of drugs in adolescence and adulthood. Drug use in adolescents and adults exposed to traumatic experiences in childhood occurs mainly in men. The most commonly used drugs are alcohol, tobacco, cannabis and non-prescription drugs, and to a lesser extent opioids, cocaine and amphetamines. Drugs, in this sense, play the role of chemical barrier to distance the emotional pain that derives from the memory of the traumatic experiences and its intense psychic load. Actions of promotion of good treatment in childhood are required, such as the early therapeutic approach of children exposed to traumatic experiences.

Keywords

Adverse childhood experiences; Childhood abuse; Drug abuse; Substance abuse.

El uso problemático de drogas (UPD) es una preocupante situación de salud pública debido a sus importantes repercusiones –tanto a nivel individual como colectivo– y existe gran interés en el análisis de factores que influyen en su aparición (Amaro et al., 2016; Fuentes et al., 2015; UNODC, 2018).

Un factor que influye en la prevalencia del consumo de drogas en la adolescencia y adultez son las vivencias traumáticas experimentadas en etapas tempranas del ciclo evolutivo (Fergusson et al., 2013). Las experiencias adversas en la infancia (EAI) se definen como un espectro de eventos negativos que se relacionan entre sí, donde la falta de recursos individuales, familiares y/o ambientales para abordarlos satisfactoriamente pueden transformarles en

vivencias traumáticas perdurables, afectando de forma directa el desarrollo del individuo (Forster et al., 2018; Vega-Arce & Núñez-Ulloa, 2017). Las EAI abarcan desde el abuso sexual, el maltrato físico o psicológico, la violencia en el contexto social del infante, hasta la separación, enfermedad mental o encarcelamiento de los padres, entre otras (Vega & Núñez, 2017; Vega-Arce & Núñez-Ulloa, 2018).

Durante el último periodo los investigadores buscan cada vez más factores en la infancia que ayuden a comprender las circunstancias que marcan el inicio de trayectorias de UPD (Arbel et al., 2018; Fuller-Thomson et al., 2016). Existe evidencia que propone una estrecha vinculación entre las EAI y el UPD en la adultez (Kiburi et al., 2018; Shin et al., 2018; Walsh & Cawthon, 2014).

Otros aportes señalan que adolescentes con historia de EAI consumen drogas en un intento por hacer frente a la angustia relacionada con el trauma en la medida que progresan a la edad adulta, por lo que destacan la necesidad de programas que aborden el maltrato y la disfunción familiar tempranamente (Forster et al., 2017).

Por lo tanto, es importante investigar cómo se vinculan las EAI con el UPD en la adolescencia y/o adultez; por ello, el objetivo de este estudio se propone identificar las características de dicha relación a partir de una revisión sistemática de artículos científicos comprendidos entre los años 2013 al 2017, en Scopus. Esta base de datos es reconocida en el mundo científico como una de las más prestigiosas y con mayor cobertura, que se transforma en un importante espacio de referencia para investigadores e investigadoras (Ferrer & Delgado, 2018; Polanco-Carrasco, 2016).

Método

Para este estudio se desarrolló una revisión sistemática que permitió analizar publicaciones científicas actualizadas, del periodo 2013 al 2017 en la base de datos Scopus, relacionadas con las experiencias adversas en la infancia y el consumo

de drogas en la adolescencia y/o adultez. Para ello se efectuó una evaluación de artículos científicos, orientado según el método PRISMA (Liberati et al., 2009; Moher et al., 2009), dividiendo el proceso de selección en cuatro etapas: (1) diseño de estrategia de búsqueda bibliográfica, (2) selección de artículos de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión, (3) extracción de datos de los estudios, y (4) análisis crítico de la información de acuerdo a la calidad de la evidencia (ver Figura 1). En la búsqueda inicial, desarrollada el 2 octubre de 2018, y utilizando los términos “*Adverse childhood experiences*”, “*Childhood abuse*”, “*Drug abuse*” y “*Substance abuse*”, según los descriptores DeCS (descriptores en Ciencias de la Salud) y el uso de operadores booleanos en el algoritmo de búsqueda [“*Adverse childhood experiences*” OR “*Childhood abuse*” AND “*drug abuse*” OR “*substance abuse*”], se encontraron 973 coincidencias. Se retiraron aquellos artículos fuera del rango de los 5 años de antigüedad, artículos duplicados, estudios con conflicto de interés, quedando un primer total de 105 registros. Posteriormente, se realizó una evaluación de elegibilidad y contenido de cada artículo descartando 36 de ellos por presentar información incompleta, parcial, o irrelevante para los objetivos de este estudio.

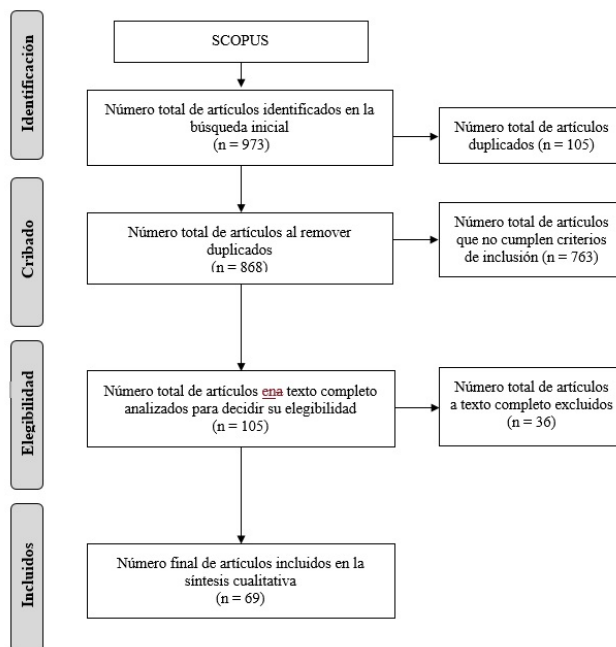


Figura 1
Procedimiento de selección de artículos

El proceso de cribado implicó finalmente que 69 publicaciones científicas fueran parte de esta revisión (ver Tabla 1), cuyos contenidos, análisis y síntesis se ofrecen a continuación.

Tabla 1
Resumen de estudios incluidos en la revisión

Autores	Año	País	Participantes	Principales resultados
Abajobir et al.	2017	Australia	N = 3 750 Hombres = 1 769 Mujeres = 1 981	Uso de drogas inyectables surge como un resultado adverso del maltrato infantil particularmente en las mujeres.
Allem et al.	2015	EEUU	N = 1 420 Edad M = 22 Hombres = 41% Mujeres = 59%	El número de EAI (de 0 a 8) se asoció significativamente con cada categoría de uso de sustancias.
Armour et al.	2014	Irlanda del Norte	N = 2 980 Hombres = 1 555 Mujeres = 1 425	Los patrones de uso de drogas múltiples se asocian con el abuso sexual en las mujeres, mientras que dichos patrones se asocian con el abuso físico en los varones.
Banducci et al.	2014	EEUU	N = 280	Individuos que han sido objeto de abuso tienen tasas particularmente elevadas de UPD.
Benjet et al.	2013	México	Adolescentes N = 3 005 Edad = 12-17 años	Vivenciar EAI se asoció con mayores probabilidades de usar drogas en la adolescencia.
Berg et al.	2017	Sudáfrica	N = 269 Hombres = 161 Mujeres = 108	Antecedentes de abuso sexual infantil se asociaron significativamente con un mayor uso de sustancias y con mayor presencia de síntomas depresivos.
Bird et al.	2017	EEUU	Mujeres = 70	La intoxicación por alcohol se asoció positivamente con la disociación relacionada con el sexo en mujeres con historia de abuso sexual infantil.
Brockie et al.	2015	EEUU	Nativos americanos N = 288 Edad = 15-24 años	Alta relación entre EAI con síntomas depresivos, uso de múltiples drogas y TEPT.
Brown & Shillington	2017	EEUU	Jóvenes N = 1 054 Edad = 11-17 años	Las relaciones adultas protectoras moderan la relación entre EAI y el uso de sustancias, pero no para la delincuencia.
Bunford et al.	2017	Hungría	Adultos N = 122 Hombres = 37% Mujeres = 63%	La labilidad emocional moderó la asociación entre negligencia emocional y problemas con el alcohol; el maltrato incrementó el riesgo de problemas con el alcohol para aquellos con puntuaciones altas o muy altas en labilidad emocional, pero no para aquellos con niveles muy bajos a moderados.
Carliner et al.	2016	EEUU	Adolescentes N = 9 956 Edad = 13-18 años	EAI están asociadas con el riesgo de consumo de drogas ilícitas entre adolescentes estadounidenses.
Cimino et al.	2017	Australia	N = 54 Hombres = 34 Mujeres = 20	La disfunción psicológica y las EAI se asociaron con una mayor percepción de coerción al tratamiento, el control de género y el consumo de drogas antes de la detención.
Chen & Gueta	2016	Israel	Reclusos N = 60	Las probabilidades de abuso infantil son mayores entre los reclusos cuyos padres han sido adictos a las drogas y han cometido delitos, y cuyos hermanos sufren problemas de salud mental.
Choi et al.	2017	EEUU	Mayores de 50 años	Subraya la asociación significativa, pero modesta, entre las EAI y los trastornos mentales y abuso de drogas en la vejez.
Cross et al.	2015	EEUU	N = 2 887 Hombres = 803 Mujeres = 2 084	Aunque los hombres y las mujeres reportaron una frecuencia general de síntomas de TEPT similar, los hombres fueron más propensos que las mujeres a reportar TEPT comórbido con problemas de alcohol y/o abuso de sustancias.
de Amaya et al.	2015	El Salvador	Estudiantes N = 272	Existe una relación directa y significativa (< 0.005) entre el uso y abuso de drogas y maltrato físico durante la niñez.
Ding et al.	2014	China	N = 189	Las EAI aumentan la vulnerabilidad del individuo a la psicosis asociada al uso de metanfetaminas.
Dishon-Brown et al.	2017	EEUU	Mujeres N = 406	El uso de sustancias a lo largo de la vida, como en los últimos dos años, fueron significativamente relacionados con la violencia en la pareja en los tres modelos que examinaron la frecuencia de victimización adulta.
Duprey et al.	2017	EEUU	Adolescentes N = 965 Mujeres = 49.1% Hombres = 50.9%	Problemas de internalización mediaron el vínculo entre la gravedad de la negligencia en la infancia temprana y el UPD en adolescentes.
Elhammady et al.	2014	Emiratos Árabes	N = 220 G. Experimental = 120 G. Control = 100	Existe una asociación significativa entre la severidad de dependencia a opioides y el uso parental de drogas, el abuso físico y sexual.
Elton et al.	2014	EEUU	N = 38 G. Experimental = 20 G. Control = 18	Indican una asociación del maltrato infantil con una mayor respuesta anticipatoria a las señales de drogas y una regulación y control en respuesta al deseo por ellas.
Fang & McNeil	2017	Canadá	N = 39 000	El riesgo de consumo excesivo de alcohol es mayor si la persona es expuesta a cuatro o más EAI, tanto en hombres como en mujeres.
Fergusson et al.	2013	Nueva Zelanda	N = 900	El grado de exposición a abuso sexual infantil se asoció con tasas aumentadas de depresión mayor, trastorno de ansiedad, ideación suicida, intento de suicidio y UPD.
Forster et al.	2017	EEUU	Estudiantes N = 104 332	La tasa de uso de medicamentos no prescritos aumenta según el número de EAI vivenciadas. Las relaciones positivas entre estudiantes y profesores amortiguan esta relación.
Friestad et al.	2014	Noruega	Mujeres reclusas N = 141	El número de EAI aumentó significativamente el riesgo de intento de suicidio y el UPD en mujeres privadas de libertad.
Fuller-Thomson et al.	2013	Canadá	Mayores de edad N = 19 356 Mujeres = 11 506 Hombres = 7 850	El abuso físico infantil se asoció con el hábito de fumar tanto en hombres como en mujeres.
Fuller-Thomson et al.	2016	Canadá	18 años N = 21 554	Las tres EAI referidas están asociadas con probabilidades significativamente más altas de UPD.
García Baquero et al.	2015	Colombia	Universitarios N = 313	No se observa una relación estadísticamente significativa entre EAI y el consumo de sustancias psicoactivas en la muestra estudiada.
Giordano et al.	2014	Suecia	Adolescentes y Adultos jóvenes N = 1 409 218 Edad: 15-26 años	Niños menores de 15 años que experimentan EAI tienen el doble de riesgo de desarrollar un UPD que aquellos que no lo hacen.
González et al.	2015	Panamá	Estudiantes N = 377	Se comprobó la no independencia entre el uso y abuso de drogas con la exposición al maltrato.
Gonçalves et al.	2016	Brasil	N = 4 230 Edad = 15 años	La aparición de EAI se asoció positivamente con el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas entre adolescentes, el riesgo puede ser diferente para hombres y mujeres.
Greger et al.	2017	Noruega	N = 400 Edad = 12-20 años	La autoestima global fue un mediador de los caminos en ambos modelos, mientras que las dificultades de apego y el uso de sustancias no lo eran.
Holl et al.	2017	EEUU	Adolescentes y Adultos	El análisis multinivel mostró una relación lineal positiva entre la alta intensidad de ambas emociones y el uso de sustancias para todos los grupos.

Tabla 1 (cont.)

Resumen de estudios incluidos en la revisión

Autores	Año	País	Participantes	Principales resultados
Jääskeläinen et al.	2016	Finlandia	Niños y adolescentes	El UPD parental fue un factor predictivo significativo de trastornos mentales y uso de sustancias en niños y adolescentes, incluso después de controlar otras EAI, la educación de los padres y el género del niño.
Keane et al.	2015	Finlandia	N = 1 224	El recuerdo autoinformado de EAI fue más probable entre los bebedores actuales, riesgosos o no, que entre los que se abstienen.
Kogan et al.	2017	EEUU	Hombres negros rurales N = 505 Edad = 19-22 años	El impacto del uso de sustancias sobre síntomas depresivos se amplificó entre los jóvenes negros que estuvieron expuestos a EAI.
Konstenius et al.	2017	Suecia	N = 1 274 Edad = 18-65 años	La exposición a EAI es común en pacientes con uso problemático de drogas y se asocia con TDAH en adultos, pero no con la persistencia del TDAH infantil hasta la edad adulta.
Lee et al.	2013	EEUU	Adolescentes y adultos N = 1 285	Las condiciones de las tensiones económicas, especialmente la pobreza, durante la infancia se asociaron con una mayor probabilidad de fumar regularmente en la edad adulta.
LeTendre & Reed	2017	EEUU	Adolescentes y adultos N = 11 279 N = 208	La probabilidad de desarrollar un futuro trastorno por uso de sustancias se incrementó a medida que aumentaba el índice de EAI.
Liu et al.	2016	China	G. Experimental = 102 G. Control = 106	La dependencia del alcohol en adultos se asoció significativamente con sus EAI.
Longman-Mills et al.	2015	Jamaica	Universitarios N = 382 Edad = 18-48 años	Asociación significativa entre la exposición a maltrato psicológico infantil y UPD en la adultez.
Lotzin et al.	2016	Alemania	Dependientes de alcohol N = 347	Los perfiles de trauma infantil pueden proporcionar información útil sobre el riesgo del paciente de problemas actuales relacionados con UPD.
Lu et al.	2017	China	N = 816 Edad = 16-58 años	El autoconcepto medió la relación entre el maltrato infantil y la motivación de abstinencia, y la autoeficacia entre los adictos a drogas.
Mandavia et al.	2016	EEUU	Adultos N = 2 014 Edad = 18-65 años	Consumo de drogas durante toda la vida se asoció positivamente con la exposición autoinformada a EAI en la niñez.
Marotta	2017	EEUU	Hombres y mujeres encarcelados N = 16 043	Los reclusos que sufrieron EAI tienen un mayor riesgo de UPD en la adultez.
Martínez Díaz et al.	2015	El Salvador	Universitarios N = 272	El 70% de los estudiantes que usan drogas sufrieron algún tipo de maltrato en la infancia.
Meng & D'Arcy	2016	Canadá	N = 23 395	Mujeres con antecedentes de abuso sexual y/o exposición a la violencia presentan un mayor riesgo de UPD en el futuro.
Mersky et al.	2013	EEUU	N = 1 142 Edad = 22-24 años	Existe una asociación sólida entre EAI y resultados deficientes en la edad adulta temprana.
Oshri et al.	2017	EEUU	Jóvenes N = 8 738 Mujeres = 55,4% Hombres = 44,6%	Los hallazgos revelaron asociaciones entre EAI con el uso y abuso de alcohol y cannabis en la edad adulta.
Otowa et al.	2014	EEUU	Hombres gemelos N = 2 605	Muerte de los padres se asoció específicamente con la fobia y la dependencia del alcohol. La separación de los padres tuvo los mayores impactos en el riesgo de depresión y UPD.
Peñalba et al.	2015	Nicaragua	Universitarios N = 368 Hombres = 178 Mujeres = 190	Alta correlación entre el maltrato infantil, la negligencia y el UPD.
Pizzanelli et al.	2015	Uruguay	Universitarios N = 280	Las sustancias psicoactivas más frecuentemente utilizadas en el último año fueron alcohol (24,3%), marihuana (19,3%) y tabaco (16,4%).
Proctor et al.	2017	EEUU	Estudio longitudinal	La externalización es una ruta que sigue el maltrato infantil hasta la edad de inicio en el uso de drogas.
Quinn et al.	2016	EEUU	N = 12 228	EAI y el consumo excesivo de alcohol se asociaron con un aumento en el uso indebido de analgésicos.
Ramos-Olazagasti et al.	2017	Puerto Rico	Mayores de 10 años Estudio longitudinal	La acumulación de adversidades, independientemente del tipo específico de exposición, aumentó el riesgo de comenzar a beber a una edad temprana de forma lineal.
Meléndez Rodríguez et al.	2015	Nicaragua	Universitarios N = 368	Mujeres que fueron víctimas de abuso sexual durante la infancia tienen 2.3 más posibilidades de consumir drogas ilícitas en comparación con estudiantes mujeres que no sufrieron de este tipo de abusos.
Ross et al.	2015	Canadá	Población indígena N = 358 Hombres = 164 Mujeres = 194	La asistencia a la escuela residencial estaba relacionada con problemas de alcohol, mientras que el abuso infantil estaba relacionado con UPD.
Skinner et al.	2016	EEUU	N = 332 Hombres = 52,4% Mujeres = 45,8%	Niños expuestos a abuso emocional grave tienen un mayor riesgo de UPD y comorbilidad asociada a depresión y ansiedad hasta los 30 años.
Smith & Saldana	2013	EEUU	Mujeres adolescentes N = 166 Edad = 13-17 años	El abuso sexual infantil se relacionó significativamente con el UPD en niñas durante la adolescencia.
Sperry & Widom	2013	EEUU	G. Experimental = 388 G. Control = 308	El apoyo social desempeña un papel importante en la mediación y la moderación de algunas consecuencias a largo plazo del maltrato infantil como el UPD.
Taplin et al.	2014	Australia	N = 87 Hombres = 58,6% Mujeres = 41,4%	La historia familiar de consumo de drogas está fuertemente asociada con el trauma infantil, que puede, a su vez, llevar a una iniciación más temprana en el uso de drogas inyectables.
Taşören	2017	Turquía	Hombres encarcelados N = 43 Edad = 18-21 años	Relación significativa entre la probabilidad del consumo de drogas, ira y autolesión y las EAI en hombres encarcelados.
Tinoco et al.	2015	Nicaragua	Universitarios N = 368	Se encontró una relación significativa entre el abuso sexual y físico con el UPD.
Tonmyr & Shields	2017	Canadá	N = 14 063 Edad = 18-76 años	Asociación significativa entre abuso sexual infantil y UPD.
Ulibarri et al.	2015	EEUU	Mujeres latinas N = 204 Edad = 18-34 años	Asociación significativa entre abuso sexual infantil y el UPD, síntomas depresivos y TEPT en la adultez.
Verona et al.	2016	EEUU	Adultos N = 304 Hombres = 174 Mujeres = 130	Significativa relación entre el trauma infantil y el UPD en la adultez, tanto en hombres como en mujeres.
Walsh & Cawthon	2014	EEUU	N = 20 711 Hombres = 40,4% Mujeres = 59,6%	Se observa una fuerte relación gradual entre EAI y el tabaquismo en la edad adulta.
Wardell et al.	2016	Canadá	Adolescentes N = 232	La urgencia negativa aparece como único mediador en las asociaciones entre el maltrato infantil y los problemas de alcohol y cannabis.
Wingo et al.	2014	EEUU	Adultos urbanos N = 2 024	Las características de resiliencia mitigan los riesgos no solo de TEPT, la depresión mayor y el suicidio, sino también de los UPD en adultos expuestos a EAI.

Resultados

Experiencias adversas en la infancia (EAI)

La infancia es la parte más crítica en la vida de un individuo en términos del desarrollo conductual, emocional, cognitivo y social (Duprey et al., 2017; Lu et al., 2017; Wardell et al., 2016). Por ello, resulta necesario observar las vivencias ocurridas en este período y determinar cómo estas afectan e inciden en el desarrollo, dado que las EAI y su acumulación durante la vida generan efectos negativos en niños (Jääskeläinen et al., 2016) y jóvenes (Elton et al., 2014) aumentando el riesgo de iniciar el consumo de drogas a una edad temprana (Brown & Shillington, 2017; Proctor et al., 2017) con las consecuencias esperables en la adultez (Walsh & Cawthon, 2014).

Las EAI son eventos estresantes y/o traumáticos que pueden incluir maltrato físico,

psicológico y sexual, negligencia, disfunción doméstica, exposición a la violencia y el crimen, el UPD y los problemas psiquiátricos de los padres, la muerte de un amigo o familiar cercano, además de las experiencias asociadas a robos, accidentes automovilísticos, daños a la propiedad y desastres naturales (Abajobir et al., 2017; Allem et al., 2015; Bunford et al., 2017; Choi et al., 2017; Cimino et al., 2017; Fang & McNeil, 2017; Friestad et al., 2014; Greger et al., 2017; Mersky et al., 2013; Pizzanelli et al., 2015; Quinn et al., 2016; Smith & Saldana, 2013).

EAI y uso de drogas

El UPD es uno de los resultados más comunes asociados con EAI y representa una amenaza importante para la salud pública (Banducci et al., 2014; LeTendre & Reed, 2017; Longman-Mills et al., 2015).

La exposición a las adversidades convencionales y socioculturalmente relevantes en la infancia se asoció al inicio temprano del consumo de alcohol (Ramos-Olazagasti et al., 2017). Asimismo, la pobreza y los problemas económicos experimentados durante la infancia, se asociaron a una creciente probabilidad de fumar en forma regular, como también de consumir alcohol y cannabis de forma esporádica en la adultez (Lee et al., 2013).

La gravedad de la negligencia en los primeros cuatro años de vida es relevante para el desarrollo e internalización de síntomas en la adolescencia, en comparación con los efectos que se produjeron en la infancia media y tardía (Duprey et al., 2017). Diversas investigaciones afirman que los individuos que experimentaron EAI tienen más probabilidades de presentar UPD, siendo el alcohol y el tabaco las más consumidas (Abajobir et al., 2017; Bunford et al., 2017; Choi et al., 2017; Gonçalves et al., 2016; Keane et al., 2015; Konstenius et al., 2017; Liu et al., 2016; Longman-Mills et al., 2015; Oshri et al., 2017; Quinn et al., 2016; Ramos-Olazagasti et al., 2017; Sperry & Widom, 2013; Taplin et al., 2014). A su vez, las personas con antecedentes documentados de maltrato y negligencia infantil

reportaron niveles significativamente más bajos de apoyo social en la edad adulta. Por tanto, este tipo de apoyo desempeñaría un papel importante en la mediación y la moderación de algunas consecuencias a largo plazo de las EAI (Sperry & Widom, 2013).

Según diversos estudios, la separación o divorcio de los padres generaron mayores probabilidades de UPD, principalmente tabaco y cannabis (Allem et al., 2015; Fuller-Thomson et al., 2013). De igual modo, las enfermedades mentales que presentaron los padres o cuidadores, así como también la muerte de los padres, se asociaron de manera significativa con un riesgo más alto en el desarrollo de UPD en adolescentes y adultos que pasaron por dichas experiencias (Choi et al., 2017; Giordano et al., 2014; Otowa et al., 2014).

Una investigación efectuada en EEUU evidenció que, tanto para mujeres como hombres, las probabilidades de consumir alcohol en exceso estaban relacionadas con vivenciar cuatro o más experiencias de este tipo. Se agrega además que las personas que se desarrollaron en hogares caóticos y disfuncionales tienen más probabilidad de ingerir alcohol en grandes cantidades como un mecanismo de afronte a estas situaciones (Fang & McNeil, 2017). Otros estudios plantean la relación entre personas que se desarrollan en hogares desorganizados (o donde se presencie violencia doméstica como forma indirecta de victimización), EAI y el consumo de drogas en algún momento de sus vidas (Fuller-Thomson et al., 2016; Gonçalves et al., 2016).

Diversas investigaciones señalan que el abuso infantil, tanto físico como verbal, se asoció con mayores probabilidades de consumir alcohol, cannabis y tabaco (Allem et al., 2015; Armour et al., 2014; Benjet et al., 2013; Bunford et al., 2017; Fuller-Thomson et al., 2013; Gonçalves et al., 2016; Mandavia et al., 2016; Meng & D'Arcy, 2016; Proctor et al., 2017; Ramos-Olazagasti et al., 2017).

El abuso físico infantil se asocia con UPD en la vida adulta, por lo que, si bien aparece como un factor de riesgo, esa relación probablemente esté mediada por afecciones psiquiátricas como

la ansiedad y los trastornos depresivos (Tonmyr & Shields, 2017). Asimismo, un estudio reciente refiere una correlación entre el abuso infantil, el uso de drogas, problemas de control de la ira y la autolesión (Taşören, 2017). Por otra parte, en estudios centrados en población privada de libertad se observó un vínculo entre abuso físico en la infancia y abuso de drogas en la vida adulta (Chen & Gueta, 2016; Marotta, 2017; Taşören, 2017).

En cuanto al maltrato infantil de índole sexual, se evidencia que las personas que sufrieron este tipo de abuso presentaron mayores probabilidades de un UPD lícitas e ilícitas en la adultez (Allem et al., 2015; Berg et al., 2017; Bunford et al., 2017; Dishon-Brown et al., 2017; Mandavia et al., 2016; Meng & D'Arcy, 2016; Lotzin et al., 2016; Meléndez Rodríguez et al., 2015; Smith & Saldana, 2013; Tinoco et al., 2015; Ulibarri et al., 2015).

Un estudio realizado en Nicaragua señala que sujetos adultos que sufrieron abusos sexuales durante la infancia presentaron consumo de al menos una droga (cannabis, cocaína, éxtasis o heroína) en los últimos 12 meses (Meléndez Rodríguez et al., 2015). Además, el abuso sexual infantil se asocia a factores de riesgo de salud mental en la vida adulta como depresión y estrés postraumático, lo que se relaciona con el UPD (Bird et al., 2017; Carliner et al., 2016; Dishon-Brown et al., 2017; Fergusson et al., 2013; Holl et al., 2017; Mersky et al., 2013; Skinner et al., 2016) incluidos fármacos no recetados (Brockie et al., 2015; Quinn et al., 2016; Tonmyr & Shields, 2017).

Investigaciones refieren que un grupo significativo de dependientes a opioides que vivenciaron EAI utilizaban esta droga como un anestésico emocional, ya que, tal parece las drogas ayudan a mantener cierta distancia emocional con el dolor psíquico protegiéndolos de los desencadenantes diarios de los recuerdos traumáticos (Ding et al., 2014; Elhammady et al., 2014).

Características de la relación entre EAI y UPD

EAI y tipos de drogas utilizadas

Diversos autores coinciden en que el inicio del consumo de drogas –cuando existen antecedentes de EAI– comienza de manera temprana, principalmente en la etapa de la pubertad y la adolescencia (González et al., 2015; Jääskeläinen et al., 2016). Según la evidencia, el uso de sustancias en jóvenes y adultos con EAI inicia con el alcohol, el tabaco y el cannabis antes del uso de otras drogas como las anfetaminas, la cocaína, el éxtasis o la heroína (Armour et al., 2014; de Amaya et al., 2015; Garcia Baquero et al., 2015; González et al., 2015; Longman-Mills et al., 2015; Meléndez Rodríguez et al., 2015; Pizzanelli et al., 2015). El uso generalizado de alcohol y tabaco puede verse justificado, ya que son drogas socialmente más aceptadas por su condición legal, y además, por la exposición constante a su publicidad (Gonçalves et al., 2016).

EAI, uso de drogas y género

En cuanto a variables de género asociadas al consumo de sustancias y EAI se ha encontrado que son los hombres quienes más utilizan drogas en general, sea de forma intermitente o regular (Fuller-Thomson et al., 2013; Meléndez Rodríguez et al., 2015; Peñalba et al., 2015; Tinoco et al., 2015; Verona et al., 2016). Ser hombre, en dicho sentido, constituye un factor de riesgo pues plantea una mayor probabilidad de alcanzar un UPD (Giordano et al., 2014). Otros estudios describen de forma específica que el alcohol, el cannabis, la cocaína y los fármacos, son los tipos de sustancias más utilizadas por los varones adultos con EAI (Cross et al., 2015; Keane et al., 2015; Meléndez Rodríguez et al., 2015; Ross et al., 2015).

EAI, uso de drogas y relación con pares

Como se ha mencionado anteriormente, el uso de drogas no está alejado de componentes sociales (Kogan et al., 2017). Gran parte de la población adulta con EAI, tanto consumidores como no consumidores, declara tener amigos que usan drogas (de Amaya et al., 2015; González et al., 2015; Martínez Díaz et al., 2015). A su vez, adultos con EAI señalaron haber consumido drogas en alguna etapa de su vida, reportando que su primer uso fue con algún amigo que ya usaba drogas. Debido a esto se analizaron las drogas más utilizadas por pares de adultos con EAI, y el alcohol junto con el tabaco ocupan los primeros lugares, seguidos del cannabis y la cocaína (de Amaya et al., 2015; Garcia Baquero et al., 2015).

EAI, uso de drogas, prevención y acción

Desde una perspectiva de prevención e intervención, un historial de EAI sugiere un enfoque de actuación específico y duradero en los procesos de regulación de la emoción, que pueden haber sido interrumpidos por una infancia traumatizada (Kogan et al., 2017). La clave para evitar consecuencias negativas relacionadas con las EAI es, en primer lugar, la promoción del buen trato en la infancia. Por otra parte, en los casos ya expuestos a EAI será trascendental la detección temprana y las acciones terapéuticas apropiadas para abordar estos eventos traumáticos, a través de canales formales e informales de apoyo, ya que desempeñan un papel importante en la prevención de los trastornos mentales y el UPD a lo largo del ciclo de vida (Choi et al., 2017).

Dado el alcance, en términos sociales y de salud pública, relacionada con las EAI y su vínculo con el UPD adolescente y/o adulto, se requiere de investigaciones que identifiquen los factores que contribuyen a su aparición, así como las estructuras que promueven la resiliencia. Desarrollar una comprensión más concreta del impacto en la promoción de la resiliencia en niños que han experimentado EAI, puede ofrecer una visión de los mecanismos que

subyacen a los resultados positivos posteriores a la exposición a EAI (LeTendre & Reed, 2017; Wingo et al., 2014). Se propone en el ámbito escolar la urgencia por capacitar a educadores para reconocer la sintomatología del trauma y para la construcción de relaciones sólidas con sus estudiantes, ya que estos vínculos positivos no solo serán importantes para su desarrollo futuro, sino también se transforman en iniciativas escolares de prevención del UPD (Forster et al., 2017).

Discusión

La evidencia recopilada coincide en que personas que reportaron EAI se vincularon fuertemente con drogas en la adolescencia y/o adultez. Las drogas más comúnmente relacionadas con EAI fueron el alcohol, secundado por el tabaco, el cannabis y los fármacos, y en menor medida otro tipo de drogas como opioides, cocaína y anfetaminas. Son características significativas de esta relación, por una parte, que el UPD en personas que vivenciaron EAI predomine mayoritariamente en hombres y, además, el rol que cumplen las drogas como una barrera química para distanciar el dolor emocional que deriva del recuerdo de las experiencias traumáticas y su carga psíquica asociada.

La evidencia disponible señala que impedir las EAI –o mitigar su impacto a través del fomento de la resiliencia en aquellos donde la prevención falla– es fundamental para anticipar la aparición de otros riesgos posteriores para el desarrollo como el UPD.

De este modo, evitar las EAI debería ser la piedra angular para prevenir no solo el maltrato de niños y niñas sino también el UPD. Es imperativo fomentar el desarrollo de herramientas para la promoción del buen trato en padres y/o cuidadores, tanto como el diseño e implementación de políticas públicas eficaces que promuevan conductas saludables al interior del hogar.

Conclusión

La presente revisión abordó la relación existente entre EAI y el uso de drogas como principal característica en la adolescencia y adultez a través de la evidencia disponible. Se identificaron diversas formas en que son comprendidas las EAI tales como negligencia, abuso sexual, maltrato físico y/o psicológico. Sin embargo, la pobreza, separación parental, trastornos mentales, delitos y uso de drogas de los padres también son consideradas por la evidencia bajo esta denominación.

Se encontraron numerosas referencias que asocian las EAI con diversas patologías de salud mental en la adolescencia y adultez, por ejemplo, el trastorno depresivo, ansioso y estrés postraumático, así como conductas autolesivas, intentos de suicidio y psicosis. Otra de las consecuencias importantes de las EAI es su relación significativa con el consumo posterior de drogas en la adolescencia y adultez, siendo frecuente su alusión en la evidencia analizada.

Dadas las limitaciones propias de este estudio, es deseable la ampliación de búsqueda en otras bases de datos, así como también el explorar en profundidad la evidencia relacionada con el tratamiento temprano o la intervención posterior exitosa de personas con UPD e historial de EAI para identificar todas aquellas variables que serían efectivas en su abordaje. Finalmente, podemos observar en la evidencia recopilada que el número de publicaciones latinoamericanas es considerablemente reducido revelando un síntoma de la investigación que se desarrolla por estas latitudes (Polanco-Carrasco, 2017).

Referencias

- Abajobir, A. A., Kisely, S., Williams, G., Clavarino, A., Strathearn, L., & Najman, J. M. (2017). Gender-based differences in injecting drug use by young adults who experienced maltreatment in childhood: findings from an australian birth cohort study. *Drug and Alcohol Dependence*, 173, 163-169. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2016.12.027>
- Allem, J., Soto, D. W., Baezconde-Garbanati, L., & Unger, J. B. (2015). Adverse childhood experiences and substance use among hispanic emerging adults in Southern California. *Addictive Behaviors*, 50, 199-204. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.06.038>
- Amaro, V., Fernández, J., González, M., Pardo, M., Zunino, C., Pascale, A., García, L., & Pérez, W. (2016). Alcohol in children and teenagers: a view from the third level of care. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 87(1), S40-S47. https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000500006
- Arbel, R., Schacter, H. L., Kazmierski, K. F. M., Daspe, M., & Margolin, G. (2018). Adverse childhood experiences, daily worries, and positive thoughts: a daily diary multi-wave study. *British Journal of Clinical Psychology*, 57(4), 514-519. <https://doi.org/10.1111/bjc.12200>
- Armour, C., Shorter, G. W., Elhai, J. D., Elklit, A., & Christoffersen, M. N. (2014). Polydrug use typologies and childhood maltreatment in a nationally representative survey of danish young adults. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 75(1), 170-178. <https://doi.org/10.15288/jsad.2014.75.170>
- Banducci, A. N., Hoffman, E., Lejuez, C. W., & Koenen, K. C. (2014). The relationship between child abuse and negative outcomes among substance users: psychopathology, health, and comorbidities. *Addictive Behaviors*, 39(10), 1522-1527. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.05.023>
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., & Méndez, E. (2013). Chronic childhood adversity and stages of substance use involvement in adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*, 131(1-3), 85-91. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2012.12.002>
- Berg, M. K., Hobkirk, A. L., Meade, C. S., & Joska, J. A. (2017). The role of substance use coping in the relation

- between childhood sexual abuse and depression among methamphetamine users in South Africa. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice and Policy*, 9(4), 493-499. <https://doi.org/10.1037/tra0000207>
- Bird, E. R., Gilmore, A. K., Stappenbeck, C. A., Heiman, J. R., Davis, K. C., Norris, J., & George, W. H. (2017). Women's sex-related dissociation: the effects of alcohol intoxication, attentional control instructions, and history of childhood sexual abuse. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 43(2), 121-131. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2015.1124304>
- Brockie, T. N., Dana-Sacco, G., Wallen, G. R., Wilcox, H. C., & Campbell, J. C. (2015). The relationship of adverse childhood experiences to PTSD, depression, poly-drug use and suicide attempt in reservation-based native american adolescents and young adults. *American Journal of Community Psychology*, 55(3-4), 411-421. <https://doi.org/10.1007/s10464-015-9721-3>
- Brown, S., & Shillington, A. (2017). Childhood adversity and the risk of substance use and delinquency: the role of protective adult relationships. *Child Abuse & Neglect*, 63, 211-221. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.11.006>
- Bunford, N., Wymbs, B. T., Dawson, A. E., & Shorey, R. C. (2017). Childhood maltreatment, emotional lability, and alcohol problems in young adults at-risk for ADHD: testing moderation and moderated moderation. *Journal of Psychoactive Drugs*, 49(4), 316-325. <https://doi.org/10.1080/02791072.2017.1325031>
- Carliner, H., Keyes, K. M., McLaughlin, K. A., Meyers, J. L., Dunn, E. C., & Martins, S. S. (2016). Childhood trauma and illicit drug use in adolescence: a population-based national comorbidity survey replication-adolescent supplement study. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 55(8), 701-708. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2016.05.010>
- Chen, G., & Gueta, K. (2016). Childhood abuse and drug addiction among Israeli male inmates. *Prison Journal*, 96(5), 709-730. <https://doi.org/10.1177/0032885516662637>
- Choi, N., Dinitto, D., Marti, N., & Choi, B. (2017). Association of adverse childhood experiences with lifetime mental and substance use disorders among men and women aged 50+ years. *International Psychogeriatrics*, 29(3), 359-372. <https://doi.org/10.1017/S1041610216001800>
- Cimino, A. N., Mendoza, N. S., Nochajski, T. H., & Farrell, M. G. (2017). Examining the relationship between psychological functioning, childhood trauma, and types of perceived coercion among drug court enrollees: results from a pilot study. *Cogent Psychology*, 4(1), 1320859. <https://doi.org/10.1080/23311908.2017.1320859>
- Cross, D., Crow, T., Powers, A., & Bradley, B. (2015). Childhood trauma, PTSD, and problematic alcohol and substance use in low-income, African-American men and women. *Child Abuse and Neglect*, 44, 26-35. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.01.007>
- de Amaya, C. J., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Miotto Wright, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). Use of drugs among students in a university in El Salvador and its relationship to children maltreatment. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 45-54. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001050014>
- Ding, Y., Lin, H., Zhou, L., Yan, H., & He, N. (2014). Adverse childhood experiences and interaction with methamphetamine use frequency in the risk of methamphetamine-associated psychosis. *Drug and Alcohol Dependence*, 142, 295-300. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2014.06.042>
- Dishon-Brown, A., Golder, S., Renn, T., Winham, K., Higgins, G. E., & Logan, T. K. (2017). Childhood victimization, attachment, coping, and substance use among victimized women on probation and parole. *Violence and Victims*, 32(3),

- 431-451. <http://dx.doi.org/10.1891/0886-6708.vv-d-15-00100>
- Duprey, E. B., Oshri, A., & Caughy, M. O. (2017). Childhood neglect, internalizing symptoms and adolescent substance use: does the neighborhood context matter? *Journal of Youth and Adolescence*, 46(7), 1582-1597. <https://doi.org/10.1007/s10964-017-0672-x>
- Elhammady, M., Awara, M., Aty, A. A., Yousef, S., & Moselhy, H. F. (2014). Self-reported child sexual abuse, physical abuse, and parental history of drug misuse in opioid dependence syndrome. *Addictive Disorders and their Treatment*, 13(4), 151-158. <https://doi.org/10.1097/ADT.0b013e31829bb3b9>
- Elton, A., Smitherman, S., Young, J., & Kilts, C. D. (2014). Effects of childhood maltreatment on the neural correlates of stress- and drug cue-induced cocaine craving. *Addiction Biology*, 20(4), 820-831. <https://doi.org/10.1111/adb.12162>
- Fang, L., & McNeil, S. (2017). Is there a relationship between adverse childhood experiences and problem drinking behaviors? Findings from a population-based sample. *Public Health*, 150, 34-42. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2017.05.005>
- Fergusson, D. M., McLeod, G. F. H., & Horwood, L. J. (2013). Childhood sexual abuse and adult developmental outcomes: findings from a 30-year longitudinal study in New Zealand. *Child Abuse and Neglect*, 37(9), 664-674. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.03.013>
- Ferrer, C., & Delgado, A. (2018). Revisión sistemática de las medidas del trastorno por estrés postraumático. *Cuadernos de Neuropsicología Panamerican Journal of Neuropsychology*, 12(1), 42-54. <http://dx.doi.org/10.7714/CNPS/12.1.205>
- Forster, M., Grigsby, T., Rogers, C., & Benjamin, S., (2018). The relationship between family-based adverse childhood experiences and substance use behaviors among a diverse sample of college students. *Addictive Behaviors*, 76, 298-304. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.08.037>
- Forster, M., Gower, A., Borowsky, I., & McMorris, B. (2017). Associations between adverse childhood experiences, student-teacher relationships, and non-medical use of prescription medications among adolescents. *Addictive Behaviors*, 68, 30-34. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.01.004>
- Friestad, C., Åse-Bente, R., & Kjelsberg, E. (2014). Adverse childhood experiences among women prisoners: relationships to suicide attempts and drug abuse. *International Journal of Social Psychiatry*, 60(1), 40-46. <https://doi.org/10.1177/0020764012461235>
- Fuentes, M. C., Alarcón, A., García, F., & Gracia, E. (2015). Use of alcohol, tobacco, cannabis and other drugs in adolescence: effects of family and neighborhood. *Anales de Psicología*, 31(3), 1000-1007. <https://doi.org/10.6018/analesps.31.3.183491>
- Fuller-Thomson, E., Filippelli, J., & Lue-Crisostomo, C. A. (2013). Gender-specific association between childhood adversities and smoking in adulthood: findings from a population-based study. *Public Health*, 127(5), 449-460. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2013.01.006>
- Fuller-Thomson, E., Roane, J., & Brennenstuhl, S. (2016). Three types of adverse childhood experiences, and alcohol and drug dependence among adults: an investigation. *Substance Use & Misuse*, 51(11), 1451-1461. <https://doi.org/10.1080/10826084.2016.1181089>
- García Baquero, M., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Miotto, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). Relationship between drug use and child maltreatment among undergraduate students of a university in Colombia. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 40-44. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001040014>
- Giordano, G., Ohlsson, H., Kendler, K., Sundquist, K., & Sundquist, J. (2014).

- Unexpected adverse childhood experiences and subsequent drug use disorder: a swedish population study (1995–2011). *Addiction*, 109(7), 1119-1127. <https://doi.org/10.1111/add.12537>
- González, Y., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Sapag, J., Brands, B., Strike, C., Simich, L., Giesbrecht, N., Miotto, M., Cumsille, F., & Khenti, A. (2015). The use of drugs between university student and the relation with abuse during childhood and adolescence. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 88-96. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001110014>
- Gonçalves, H., Gonçalves, A. L., Gomes dos Santos, A. P., Garcez Ribeiro, C., Oliveira, I., Strieder, L., Limões, N., Wehrmeister, F.C., & Menezes, A. (2016). Adverse childhood experiences and consumption of alcohol, tobacco and illicit drugs among adolescents of a brazilian birth cohort. *Cadernos De Saude Publica*, 32(10), e00085815. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00085815>
- Greger, H. K., Myhre, A. K., Klöckner, C. A., & Jozefiak, T. (2017). Childhood maltreatment, psychopathology and well-being: the mediator role of global self-esteem, attachment difficulties and substance use. *Child Abuse and Neglect*, 70, 122-133. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.06.012>
- Holl, J., Wolff, S., Schumacher, M., Höcker, A., Arens, E. A., Spindler, G., Stopsack, M., Südhof, J., Hiller, P., Klein, M., Schäfer, I., Barnow, S., & Cansas Study Group. (2017). Substance use to regulate intense posttraumatic shame in individuals with childhood abuse and neglect. *Development and Psychopathology*, 29(3), 737-749. <https://doi.org/10.1017/S0954579416000432>
- Jääskeläinen, M., Holmila, M., Notkola, I., & Raitasalo, K. (2016). Mental disorders and harmful substance use in children of substance abusing parents: a longitudinal register-based study on a complete birth cohort born in 1991. *Drug and Alcohol Review*, 35(6), 728-740. <https://doi.org/10.1111/dar.12417>
- Keane, C., Magee, C. A., & Lee, J. K. (2015). Childhood trauma and risky alcohol consumption: a study of australian adults with low housing stability. *Drug and Alcohol Review*, 34(1), 18-26. <https://doi.org/10.1111/dar.12177>
- Kiburi, S., Molebatsi, K., Obondo, O., & Kuria, M. (2018). Adverse childhood experiences among patients with substance use disorders at a referral psychiatric hospital in Kenya. *BMC Psychiatry*, 18, 197. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1780-1>
- Kogan, S. M., Cho, J., Oshri, A., & MacKillop, J. (2017). The influence of substance use on depressive symptoms among young adult black men: the sensitizing effect of early adversity. *American Journal on Addictions*, 26(4), 400-406. <https://doi.org/10.1111/aja.12555>
- Konstenius, M., Leifman, A., van Emmerik-van Oortmerssen, K., van de Glind, G., Franck, J., Moggi, F., Ramos-Quiroga, J.A., Levin, F., Carpentier, P.J., Skutle, A., Bu, E., Kaye, S., Demetrovics, Z., Barta, C., Auriecomb, M., Fatséas, M., Johnson, B., Faraone, S.V., Allsop, S., Carruthers, S., Schoevers, R.A., Verspreet, S., Dom, G., Koeter Maarten, W.J., & van den Brink, W. (2017). Childhood trauma exposure in substance use disorder patients with and without ADHD. *Addictive Behaviors*, 65, 118-124. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.10.016>
- Lee, C., McClernon, F. J., Kollins, S. H., Prybol, K., & Fuemmeler, B. F. (2013). Childhood economic strains in predicting substance use in emerging adulthood: mediation effects of youth self-control and parenting practices. *Journal of Pediatric Psychology*, 38(10), 1130-1143. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jst056>
- LeTendre, M.C., & Reed, M. (2017). The effect of adverse childhood experience on clinical diagnosis of a substance use disorder: results of a nationally representative

- study. *Substance Use & Misuse*, 52(6), 689-697. <https://doi.org/10.1080/10826084.2016.1253746>
- Liberati, A., Altman, D.G., Tetzlaff, J., Mulrow, C., Gøtzsche, P.C., Ioannidis, J.P.A., Clarke, M., Deveraux, P.J., Kleijnen, J., & Moher, D. (2009). The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate health care interventions: Explanation and elaboration. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000100. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000100>
- Liu, Z., Yang, Y., Shi, Z., Liu, J., & Wang, Y. (2016). The risk of male adult alcohol dependence: the role of the adverse childhood experiences and ecological executive function. *Comprehensive Psychiatry*, 68, 129-133. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.ch.2016.04.006>
- Longman-Mills, S., De La Haye, W., Hamilton, H.A., Brands, B., Wright, M., Cumsille, F., Mann, R., & Khenti, A. (2015). Psychological maltreatment and its relationship with substance abuse among university students in Kingston, Jamaica. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 63-68. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001070014>
- Lotzin, A., Haupt, L., von Schönfels, J., Wingenfeld, K., & Schäfer, I. (2016). Profiles of childhood trauma in patients with alcohol dependence and their associations with addiction-related problems. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 40(3), 543-552. <http://doi.org/10.1111/acer.12990>
- Lu, F., Wen, S., Deng, G., & Tang, Y. (2017). Self-concept mediate the relationship between childhood maltreatment and abstinence motivation as well as self-efficacy among drug addicts. *Addictive Behaviors*, 68, 52-58. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.01.017>
- Mandavia, A., Robinson, G. G. N., Bradley, B., Ressler, K. J., & Powers, A. (2016). Exposure to childhood abuse and later substance use: indirect effects of emotion dysregulation and exposure to trauma. *Journal of Traumatic Stress*, 29(5), 422-429. <https://doi.org/10.1002/jts.22131>
- Marotta, P. L. (2017). Childhood adversities and substance misuse among the incarcerated: implications for treatment and practice in correctional settings. *Substance use and Misuse*, 52(6), 717-733. <https://doi.org/10.1080/10826084.2016.1261899>
- Martínez Díaz, E.A., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Miotto, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). Drug use among university students and its relationship with maltreatment during childhood in one university in San Salvador, El Salvador. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 55-62. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001060014>
- Meléndez Rodríguez, M.O., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Téllez, E., Zambrana, L., Miotto, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). The relation between sexual abuse in childhood and use of illicit drugs in students of a public university in Nicaragua. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 80-87. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001100014>
- Meng, X., & D'Arcy, C. (2016). Gender moderates the relationship between childhood abuse and internalizing and substance use disorders later in life: a cross-sectional analysis. *BMC Psychiatry*, 16, 401. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-1071-7>
- Mersky, J. P., Topitzes, J., & Reynolds, A. J. (2013). Impacts of adverse childhood experiences on health, mental health, and substance use in early adulthood: a cohort study of an urban, minority sample in the U.S. *Child Abuse and Neglect*, 37(11), 917-925. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.07.011>
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G. & The PRISMA Group. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: The PRISMA statement.

- PLoS Medicine*, 6(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Oshri, A., Carlson, M. W., Kwon, J. A., Zeichner, A., & Wickrama, K. (2017). Developmental growth trajectories of self-esteem in adolescence: associations with child neglect and drug use and abuse in young adulthood. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(1), 151-164. <https://doi.org/10.1007/s10964-016-0483-5>
- Otowa, T., York, T. P., Gardner, C. O., Kendler, K. S., & Hettema, J. M. (2014). The impact of childhood parental loss on risk for mood, anxiety and substance use disorders in a population-based sample of male twins. *Psychiatry Research*, 220(1-2), 404-409. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2014.07.053>
- Peñalba, S., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., . . . Khenti, A. (2015). Use and abuse of drugs among students and its relationship with child maltreatment in a University of Leon, Nicaragua. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 75-79. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001090014>
- Pizzanelli, M., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Miotto, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). Drug use among medicine students of a university in Uruguay and its relationship with experiences of maltreatment during childhood and adolescence. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 97-105. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001120014>
- Polanco-Carrasco, R. (2016). La publicación científica como placebo. *Cuadernos de Neuropsicología Panamerican Journal of Neuropsychology*, 10(2), 8-12. <https://doi.org/10.7714/CNPS/10.2.101>
- Polanco-Carrasco, R. (2017). ¿Quién es el responsable del éxito o fracaso de una publicación? *Cuadernos de Neuropsicología Panamerican Journal of Neuropsychology*, 11(3), 11-12. <https://doi.org/10.7714/CNPS/11.3.101>
- Proctor, L.J., Lewis, T., Roesch, S., Thompson, R., Litrownik, A.J., English, D., Arria, A.M., Isbell, P., & Dubowitz, H. (2017). Child maltreatment and age of alcohol and marijuana initiation in high-risk youth. *Addictive Behaviors*, 75, 64-69. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.06.021>
- Quinn, K., Boone, L., Scheidell, J.D., Mateu-Gelabert, P., McGorray, S.P., Beharie, N., Cottler, L., & Khan, M.R. (2016). The relationships of childhood trauma and adulthood prescription pain reliever misuse and injection drug use. *Drug and Alcohol Dependence*, 169, 190-198. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2016.09.021>
- Ramos-Olagasti, M. A., Bird, H. R., Canino, G. J., & Duarte, C. S. (2017). Childhood adversity and early initiation of alcohol use in two representative samples of puerto rican youth. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(1), 28-44. <https://doi.org/10.1007/s10964-016-0575-2>
- Ross, A., Dion, J., Cantinotti, M., Collin-Vézina, D., & Paquette, L. (2015). Impact of residential schooling and of child abuse on substance use problem in indigenous peoples. *Addictive Behaviors*, 51, 184-192. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.07.014>
- Shin, S., McDonald, S., & Conley, D., (2018). Patterns of adverse childhood experiences and substance use among young adults: a latent class analysis. *Addictive Behaviors*, 78, 187-192. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.11.020>
- Skinner, M. L., Hong, S., Herrenkohl, T. I., Brown, E. C., Lee, J. O., & Jung, H. (2016). Longitudinal effects of early childhood maltreatment on co-occurring substance misuse and mental health problems in adulthood: the role of adolescent alcohol use and depression. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 77(3), 464-72. <https://doi.org/10.15288/jsad.2016.77.464>
- Smith, D. K., & Saldana, L. (2013). Trauma, delinquency, and substance use: co-occurring problems for adolescent girls in the juvenile justice system. *Journal of Child and Adolescent Substance Abuse*,

- 22(5), 450-465. <https://doi.org/10.1080/1067828X.2013.788895>
- Sperry, D. M., & Widom, C. S. (2013). Child abuse and neglect, social support, and psychopathology in adulthood: a prospective investigation. *Child Abuse and Neglect*, 37(6), 415-425. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.02.006>
- Taplin, C., Saddichha, S., Li, K., & Krausz, M. R. (2014). Family history of alcohol and drug abuse, childhood trauma, and age of first drug injection. *Substance Use and Misuse*, 49(10), 1311-1316. <https://doi.org/10.3109/10826084.2014.901383>
- Taşören, A. B. (2017). Drug use and self-harming behavior among incarcerated men: does childhood abuse, anger, and executive function make a difference? *Journal of Aggression, Maltreatment and Trauma*, 26(9), 1006-1023. <https://doi.org/10.1080/10926771.2017.1346028>
- Tinoco, L.I., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Brands, B., Giesbrecht, N., Miotto, M., Cumsille, F., Sapag, J., & Khenti, A. (2015). Child maltreatment and use and abuse of drugs among students in a University of Leon, Nicaragua. *Texto e Contexto Enfermagem*, 24, 69-74. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001080014>
- Tonmyr, L., & Shields, M. (2017). Childhood sexual abuse and substance abuse: a gender paradox? *Child Abuse and Neglect*, 63, 284-294. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.11.004>
- Ulibarri, M. D., Ulloa, E. C., & Salazar, M. (2015). Prevention and outcomes for victims of childhood sexual abuse: associations between mental health, substance use, and sexual abuse experiences among Latinas. *Journal of Child Sexual Abuse*, 24(1), 35-54. <https://doi.org/10.1080/10538712.2015.976303>
- UNODC. (2018). *World drug report 2018*. Viena: United Nations Publications. <https://www.unodc.org/wdr2018/>
- Vega, M., & Núñez, G. (2017). Experiencias adversas en la infancia: revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 124-130.
- Vega-Arce, M., & Nuñez-Ulloa, G. (2017). Cribado de las experiencias adversas en la infancia en preescolares: revisión sistemática. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 74(6), 285-396. <https://doi.org/10.1016/j.bmhix.2017.07.003>
- Vega-Arce, M., & Nuñez-Ulloa, G. (2018). Experiencias adversas en la infancia: mapeo bibliométrico de la literatura científica en la Web of Science. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 29(1), 73-88. <http://www.acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1185>
- Verona, E., Murphy, B., & Javdani, S. (2016). Gendered pathways: violent childhood maltreatment, sex exchange, and drug use. *Psychology of Violence*, 6(1), 124-134. <https://doi.org/10.1037/a0039126>
- Walsh, E.G., & Cawthon, S.W. (2014). The mediating role of depressive symptoms in the relationship between adverse childhood experiences and smoking. *Addictive Behaviors*, 39(10), 1471-1476. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.05.020>
- Wardell, J. D., Strang, N. M., & Hendershot, C. S. (2016). Negative urgency mediates the relationship between childhood maltreatment and problems with alcohol and cannabis in late adolescence. *Addictive Behaviors*, 56, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.01.003>
- Wingo, A. P., Ressler, K. J., & Bradley, B. (2014). Resilience characteristics mitigate tendency for harmful alcohol and illicit drug use in adults with a history of childhood abuse: a cross-sectional study of 204 inner-city men and women. *Journal of Psychiatric Research*, 51(1), 93-99. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2014.01.007>

Notas

- * Artículo de revision.