



**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Trabajo de fin de carrera titulado:**

**“Consumo de alcohol y su relación con la impulsividad en hombres ecuatorianos  
entre 20 y 40 años”**

**Realizado por:**

**Andrea Carolina Bolaños Rosero**

**Fernanda Gutiérrez Valdivieso**

**Director:**

**Dr. Aitor Larzabal Fernández**

**Como requisito para la obtención del título:**

**Magíster en Psicología con Mención en Psicoterapia**

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Andrea Carolina Bolaños Rosero**, con cédula de identidad **1721678371**, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y que se ha procesado debidamente la información utilizada en las referencias bibliográficas incluidas en el presente documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo a la **UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK**, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



---

Andrea Carolina Bolaños Rosero

C.C. 1721678371

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **María Fernanda Gutiérrez Valdivieso**, con cédula de identidad **1104724412**, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y que se ha procesado debidamente la información utilizada en las referencias bibliográficas incluidas en el presente documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo a la **UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK**, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



---

María Fernanda Gutiérrez Valdivieso

C.C. 1104724412

## DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

**“Consumo de alcohol y su relación con la impulsividad en hombres ecuatorianos  
entre 20 y 40 años”**

Realizado por:

**Andrea Carolina Bolaños Rosero**

**Fernanda Gutiérrez Valdivieso**

Como un requisito para la Obtención del Título de:

**Magíster en Psicología con Mención en Psicoterapia**

Ha sido orientado por el docente

**Dr. Aitor Larzabal Fernández**

Quien considera que forma parte de un trabajo original de su autor

**AITOR LARZABAL**  
**FERNANDEZ -**  
**16087797X**

Digitally signed by AITOR  
LARZABAL FERNANDEZ -  
16087797X  
Date: 2024.08.29 21:25:54  
+02'00'

---

Dr. Aitor Larzabal Fernandez

## **Docentes Informantes:**

Después de revisar el trabajo de investigación presentado. Los docentes informantes lo han calificado como apto para su defensa oral frente a un tribunal examinador.



---

**Michelle Medina**

**LORENA  
PASTOR  
TAPIA**

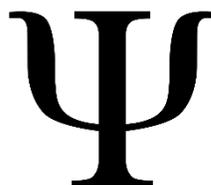
Firmado digitalmente  
por LORENA PASTOR  
TAPIA  
Fecha: 2024.09.02  
08:31:34 -05'00'

---

**Lorena Pastor**

# Consumo de alcohol y su relación con la impulsividad en hombres ecuatorianos entre 20 y 40 años

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador



Fernanda Gutiérrez y Andrea Bolaños R.

Programa: Maestría en Psicología Mención en Psicoterapia

Línea: Ciencias Psicológicas

Director del proyecto: Aitor Larzabal

Tutor Principal: Aitor Larzabal

## PALABRAS CLAVE

Consumo de alcohol, impulsividad, impulsividad no planeada, impulsividad cognitiva, impulsividad motora.

---

## Resumen

*Se indaga acerca de la correlación entre el consumo de alcohol y la impulsividad en sus distintas dimensiones (cognitiva, motora, no planeada), en hombres ecuatorianos con edades comprendidas entre 20 a 40 años. Es un estudio de corte transversal, con enfoque cuantitativo, de carácter correlacional, por medio de las escalas AUDIT para medir el consumo de alcohol y BIS-15 para evaluar la impulsividad. En esta investigación participaron 435 hombres de distintas ciudades del Ecuador. Los datos se recogieron mediante autoinformes, a través de la plataforma Qualtrics, con el envío del link a los participantes, que contenía la encuesta, su participación fue anónima y voluntaria. Los resultados demostraron que el consumo de alcohol está relacionado con la impulsividad total ( $r = .29$   $p < .00$ ). Además, existen diferencias entre las dimensiones de la impulsividad medida, en la impulsividad cognitiva ( $r = .16$   $p < .00$ ), la impulsividad motora ( $r = .18$   $p < .00$ ), y en la*

*impulsividad no planeada ( $r = .28$   $p < .00$ ). Con estos elementos, se concluye que existe una correlación positiva y significativa entre el consumo de alcohol*

## KEYWORDS

Alcohol consumption, impulsivity, unplanned impulsivity, cognitive impulsivity, motor impulsivity. Violence, dating, mental health, victimization

## INTRODUCCIÓN

El trastorno por consumo de alcohol (TCA) es una enfermedad compleja que afecta la planificación, la solución de conflictos y la facultad inhibitoria (Mateos-Moreno et al., 2018; Stephan et al., 2017).

El consumo de alcohol contribuye a 3 millones de muertes cada año en todo el mundo, así como a las discapacidades y la mala salud de millones de personas (OMS,

y la impulsividad en hombres ecuatorianos de 20 a 40 años.

---

## Abstract

*The study investigates the correlation between alcohol consumption and impulsivity in its various dimensions (cognitive, motor, unplanned) among Ecuadorian men aged 20 to 40 years. It is a cross-sectional study with a quantitative approach and a correlational nature, using the AUDIT scale to measure alcohol consumption and the BIS-15 scale to assess impulsivity. The research involved 435 men from different cities in Ecuador. Data were collected through self-reports via the Qualtrics platform, with a link sent to participants that contained the survey; participation was anonymous and voluntary. The results demonstrated that alcohol consumption is related to total impulsivity ( $r = .29$ ,  $p < .00$ ). Additionally, differences were found between the measured dimensions of impulsivity: cognitive impulsivity ( $r = .16$ ,  $p < .00$ ), motor impulsivity ( $r = .18$ ,  $p < .00$ ), and unplanned impulsivity ( $r = .28$ ,  $p < .00$ ). Based on these findings, it is concluded that there is a positive and significant correlation between alcohol consumption and impulsivity in Ecuadorian men aged 20 to 40 years.*

---

2022). En Ecuador la prevalencia de trastornos por consumo de alcohol y dependencia del alcohol es de 9,7% y 3,9% en hombres, mientras en mujeres es de 3,7% y 1,8% respectivamente (World Health Organization [WHO], 2018). Según el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censo (INEC) revela que 912.576 ecuatorianos tienen un consumo dañino de alcohol; de los cuales, el 89.7% son

hombres y el 10.3% mujeres; además de que, el 2.5% de la población entre 12 y 18 años declara que consume algún tipo de bebida alcohólica (Ponce y Reyes, 2018).

La revisión de la literatura respecto a la etiología de los trastornos por consumo de alcohol demuestra que la impulsividad es uno de sus rasgos más característicos. En los trastornos por consumo de alcohol, la impulsividad es un rasgo clave que puede influir tanto en el inicio como en el aumento del consumo (Verdejo-García et al., 2008). A su vez, el consumo de alcohol puede aumentar la impulsividad, creando un círculo vicioso, siendo este elemento no solo predisponente al consumo de otras sustancias, sino que, además, puede crear un efecto inverso (Mateos-Moreno et al., 2018; Malmberg et al., 2013). Además, la dependencia por consumo de alcohol favorece un rasgo impulsivo e inhibe el control motor al momento de su ingesta (Mateos-Moreno et al., 2018).

La impulsividad presenta rasgos multidimensionales que se asocian con la toma de decisiones rápidamente, conductas no premeditadas, tendencia a realizar actos pese a las consecuencias negativas, falta de perseverancia, tendencia a buscar sensaciones novedosas, comportamientos inesperados e irreflexivos, así como la falta de inhibición y la preferencia por recompensas inmediatas (Salvo & Castro, 2013; Pilatti et al., 2016; Potenza & de Wit, 2010). Barratt planteó que la impulsividad no es un constructo unidimensional, sino que está compuesta de tres sub-rasgos, a los cuales denominó: impulsividad cognitiva que implica una predisposición a tomar decisiones rápidas sin evaluar completamente las consecuencias a largo plazo, la impulsividad motora, implica actuar sin pensar, dejándose llevar por el ímpetu del momento y, finalmente la impulsividad no planeada que se caracteriza por la tendencia a no planificar, mostrando un

mayor interés por el presente que por el futuro (Vives, 2007). Sin embargo, cabe recalcar que desde hace unos años la palabra impulsividad se ha reemplazado por el término desinhibición, como referencia a la pérdida del control cognitivo ante la presencia de estímulos no deseados (Aron, 2007).

La investigación de la literatura demuestra que la conducta de desinhibición no sólo motiva al consumo de alcohol, sino que de manera inversa fortalece la conducta de impulsividad, creando un círculo bastante complicado (De Wit, 2009). Además, según (Mateos-Moreno et al., 2018) la observación de este rasgo podría usarse en la actualidad como una herramienta básica y sencilla para prevenir el consumo de alcohol en una población en riesgo.

De manera general, los problemas por consumo de alcohol se asocian con un perfil de desinhibición cognitiva que

difiere con el de individuos sanos y parece agravarse con el consumo de alcohol de mayor riesgo (Anderson et al., 2024). Además, la impulsividad es un indicador significativo para explicar la práctica del consumo de alcohol en adolescentes (Aponte-Zurita & Moreta-Herrera, 2023). Según (Galván et al., 2024) los diferentes rasgos de impulsividad están relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes. Las mujeres usuarias de alcohol evidenciaron niveles más altos de impulsividad cognitiva, mientras los varones que usan alcohol demostraron niveles más elevados de impulsividad no planeada.

La conexión entre la impulsividad y el consumo de alcohol se estudia principalmente en adolescentes, ya que es en este grupo donde el alcohol se consume con mayor frecuencia (Moreta-Herrera et al., 2017; Cabanillas-Rojas, 2020; Galván et al., 2024). Las investigaciones realizadas

en este ámbito para la población ecuatoriana son bastante limitadas y se enfocan en un grupo etario específico, así podemos citar a (Aponte-Zurita & Moreta-Herrera, 2023) cuyo estudio analiza la relación entre estas variables en una muestra constituida por 770 participantes ecuatorianos entre 12 y 18 años. Dicha investigación concluye en la existencia de una correlación positiva y significativa entre la impulsividad y el consumo de alcohol, con una retroalimentación constante entre ambas variables. Lo que llevaría al planteamiento de un modelo predictor del consumo de alcohol a partir de la impulsividad.

Por tanto, la investigación sugiere que niveles más altos de impulsividad están asociados con el inicio (Verdejo-García et al., 2008) y aumento (Ferne et al., 2013) del consumo de alcohol. Sin embargo, el consumo de alcohol puede también provocar un aumento en la impulsividad y

la propensión a asumir riesgos (Verdejo-García et al., 2008). Esto implica que existe una relación bidireccional entre ambas variables. La evidencia señala que la impulsividad y el consumo de alcohol se influyen

En resumen, la interacción entre impulsividad y consumo de alcohol es un factor crucial en la salud mental de la población ecuatoriana, especialmente en los jóvenes, que presentan consecuencias y efectos de tipo bio-psico-sociales (Cabanillas-Rojas, 2020). Por lo que, al ser limitadas las investigaciones en este ámbito en la población ecuatoriana se requieren más investigaciones y programas de intervención para abordar este problema.

De modo que, la presente investigación tiene como propósito identificar si existe una relación positiva y significativa entre impulsividad. Se espera que aquellos con puntuaciones más altas en impulsividad

también muestren mayores niveles de consumo de alcohol.

## **METODOLOGÍA**

### **Diseño**

La presente investigación es de naturaleza básica y de campo, con un alcance correlacional y un enfoque cuantitativo, puesto que los datos fueron recopilados a través de instrumentos específicos diseñados para medir variables clave en el contexto estudiado (Hernández; Fernández; Baptista, 2011). Es relevante señalar que este estudio es de clasificación no experimental, dado que no se manipulan variables, sino que se observa la relación entre variables preexistentes en un momento determinado, siguiendo un diseño de corte transversal. Este enfoque permite capturar una instantánea de las relaciones y fenómenos estudiados, proporcionando perspectivas que permitan

comprender mejor la relación de las variables estudiadas y sus implicaciones.

### **Participantes**

El estudio incluye a 435 participantes hombres con edades comprendidas entre los 20 y los 40 años, lo cual corresponde a la etapa vital de adultez temprana. La edad media de los participantes es de 22,96 años y la desviación estándar de 2.82. Los participantes provienen de diversas provincias de Ecuador y su estado civil mayoritario es soltero (95,4 %), seguido por casados (2,1 %), unión libre (2,3 %) y divorciados (0,2 %). En cuanto a su nivel académico, el 1,1 % tiene educación secundaria, el 56,6 % bachillerato, el 8,3 % tecnólogo, el 30,1 licenciatura, el 2,8% maestría, el 0,9% doctorado, y únicamente un caso no tiene estudios, equivalente al 0,2 %.

### **Herramientas**

El AUDIT “The Alcohol Use Disorders Identification Test” (AUDIT, WHO, 1992) es un instrumento de autoinforme que consta de 10 ítems sobre el consumo de alcohol, y los problemas relacionados con este durante los últimos 12 meses. Valora el consumo de alcohol mediante tres categorías diagnósticas: a) Consumo de riesgo de alcohol (CRA) para puntuaciones iguales o mayores a 8; b) Síntomas de dependencia (SDA) para puntuaciones iguales o mayores a 13; y, c) Consumo perjudicial (CPA) para puntuaciones iguales o mayores a 20 puntos. Cada pregunta tiene 5 opciones de respuesta y su escala de puntuación es de 0 - 4. EL AUDIT presenta un índice de fiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.913.

El BIS “Scale of Impulsivity of Barratt” (Patton, Stanford, & Barratt, 1995) fue desarrollado inicialmente con 45 ítems como parte de un intento por relacionar la ansiedad e impulsividad con la eficiencia

psicomotora. Evalúa las 3 dimensiones principales de la conducta impulsiva: la impulsividad cognitiva (una falta de enfoque en la tarea en curso), la impulsividad motora (actuando sin pensar) e impulsividad por falta de planificación (orientación al presente en lugar de al futuro). La escala BIS ha sido modificada en quince versiones. Los 29 ítems de evaluación corresponden a una escala de puntuación del 0 al 4, siendo nunca (0) y siempre (4). La BIS-15 cuenta con un índice de fiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.870.

### **Procedimiento**

La investigación inició con un estudio piloto en el que se pusieron a prueba las escalas y la plataforma virtual Qualtrics en la que se cargarían las herramientas psicométricas. Se llevó a cabo como parte del macroproyecto aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH-UISEK). Una vez

aprobado, se procedió con el envío del link a los participantes, que contenía la encuesta, además del vídeo explicativo y el consentimiento informado. Cabe recalcar que la participación en las mismas fue totalmente anónima y voluntaria. Los datos fueron recopilados a través de la plataforma Qualtrics.

### Análisis de datos

Para el análisis de los datos se utilizó el software SPSS versión 29. Se aplicaron estadísticas descriptivas, incluyendo frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central (media), medidas de dispersión (mínimo, máximo, rango y desviación estándar), así como análisis de correlaciones, de asimetrías y curtosis (picos).

### RESULTADOS

En el siguiente apartado se evidencian los resultados obtenidos al cotejar la

existencia de una relación positiva y significativa entre impulsividad, medida por el BIS (Barratt Impulsiveness Scale), y consumo de alcohol, medido por el AUDIT (The Alcohol Use Disorders Identification Test) en hombres ecuatorianos de entre 20 y 40 años. Se valora la importancia de las variables investigadas en la determinación de la conducta de consumo de alcohol en relación a la impulsividad.

**Tabla 1**

*Estadísticos descriptivos*

Variable	Hombres entre 20 y 40 años			
	Min	Max	M	DS
<b>Alcohol (AUDIT)</b>	.00	40.00	9.70	8.15
<b>Impulsividad (BIS)</b>	46.00	102.00	69.29	8.16

Como se puede observar en la Tabla 1, en relación a la variable de Alcohol (AUDIT), se presenta una media ( $M =$

9.70, DS = 8.15, Mínimo = .00 y Máximo = 40.00) entre los participantes. Esto indica oscilaciones significativas entre el máximo y el mínimo respecto al consumo de alcohol dentro de la población. Por otra parte, en la variable de Impulsividad (BIS), se observan los siguientes parámetros (M = 69.29, DS = 8.16, Mínimo = 46.00, Máximo = 102.00), mostrando así un mayor grado de dispersión en comparación con la variable de alcohol.

**Tabla 2**

*Matriz de correlaciones*

	1	2	3	4	5
1. AUDIT	-				
2. BIS Cognitiva	.16**	-			
3. BIS Motora	.18**	.26**	-		
4. BIS No planeada	.28**	.39**	.21**	-	
5. BIS Total	.29**	.62**	.79**	.70**	-

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Como se observa en la matriz de correlaciones (Tabla 2) la variable alcohol

correlaciona de manera débil, pero positiva y significativa con los valores de la variable impulsividad cognitiva ( $r = .16 p < .00$ ), la impulsividad motora ( $r = .18 p < .00$ ), la impulsividad no planeada ( $r = .28 p < .00$ ) e impulsividad total ( $r = .29 p < .00$ ). De entre las dimensiones de impulsividad evaluadas con el instrumento BIS-15, encontramos que la impulsividad no planeada presenta una correlación significativamente mayor en relación al consumo de alcohol evaluado con el instrumento AUDIT. Por lo cual, se deduce que la correlación más fuerte en relación al consumo de alcohol está presente en la impulsividad no planeada, es decir, aquella que implica la toma de decisiones rápidas y reacciones inmediatas, en lugar de un razonamiento reflexivo o una planificación cuidadosa, asociándose con comportamientos arriesgados y que puede influir en la toma de decisiones. Mientras que, las otras dos dimensiones (impulsividad cognitiva y motora)

evidencian una relación más débil en relación al consumo de alcohol.

## DISCUSIÓN

Los resultados encontrados en este estudio revelan un hallazgo principal: existe una correlación positiva y significativa entre el consumo de alcohol y la impulsividad en hombres ecuatorianos de entre 20 y 40 años. Específicamente, los datos demuestran que la correlación más fuerte está presente entre la dimensión de impulsividad no planeada y el consumo de alcohol.

Estos hallazgos son consistentes con la literatura existente que sugiere la existencia de una correlación positiva y significativa entre la impulsividad y el consumo de alcohol, con una retroalimentación constante entre ambas variables (Aponte-Zurita & Moreta-Herrera, 2023). Por tanto, la interacción entre estas variables constituye un factor relevante en la salud mental del contexto

ecuatoriano, especialmente en la población más joven, con consecuencias y efectos bio-psico-sociales (Cabanillas-Rojas, 2020).

Aunque estos hallazgos respaldan la idea de que la impulsividad se correlaciona positiva y significativamente con el consumo de alcohol, es importante señalar que estos resultados difieren parcialmente de los previamente investigados, en relación a la edad de los participantes (Adan, 2011; Pilatti et al., 2016; Cabanillas-Rojas, 2020; Aponte-Zurita & Moreta-Herrera, 2023), debido a que la muestra seleccionada en nuestro estudio abarca un grupo de edad más amplio.

A pesar de los hallazgos del estudio, es importante reconocer sus limitaciones. En principio, la muestra utilizada en este estudio fue de carácter no probabilístico, lo cual limita la generalización de los resultados a la población ecuatoriana en su totalidad. Según Creswell (2014), las

muestras no probabilísticas pueden verse afectadas por sesgos de selección, ya que los investigadores determinan quién forma parte de la muestra en lugar de seguir un proceso aleatorio que asegure la representatividad de la población. Por lo cual, debido tanto al tamaño como a la aleatoriedad de la población estudiada, se podría incurrir en sesgo de selección dentro. Además, la falta de diversidad étnica y socioeconómica en los participantes podría limitar la generalización de nuestros hallazgos a poblaciones más diversas.

Al ser un estudio transversal, no podemos establecer causalidad; por lo tanto, pese a los resultados positivos y significativos obtenidos, no podemos afirmar con certeza que la impulsividad sea un factor determinante en el consumo de alcohol (Aponte-Zurita & Moreta-Herrera, 2023).

En relación con los resultados obtenidos, extendemos una propuesta para futuras investigaciones hacia estudios de corte longitudinal que permitan determinar una causalidad en las variables estudiadas. Adicionalmente, se podrían incluir variables como la regulación emocional, la satisfacción con la vida y la autoeficacia, con el objetivo de comprender de manera más específica los factores que influyen en el consumo de alcohol y en su mantenimiento como un problema de salud pública.

Además, sería útil incorporar y ajustar variables sociodemográficas y contextuales adicionales, como el nivel socioeconómico, estado civil, ocupación y escolaridad, puesto que estos aspectos pueden tener un impacto notable en el consumo de alcohol y la impulsividad. Por tanto, dicha inclusión podría ofrecer una perspectiva más amplia y detallada de las relaciones entre estas variables.

Los hallazgos del presente estudio presentan ciertas implicaciones prácticas en el ámbito sanitario y psicoeducativo. Primero, permiten delimitar una propuesta que incluya dentro de los planes de intervención la importancia de abordar la impulsividad como un factor de riesgo significativo para el consumo de alcohol entre los jóvenes adultos. Implementando programas de prevención y políticas informadas por estos resultados, que posibiliten avanzar hacia una reducción efectiva de los problemas asociados.

Por último, estas recomendaciones se basan en la comprensión teórica y empírica de cómo la impulsividad puede influir en el consumo de alcohol y en las consecuencias que enfrentan los adultos jóvenes, sugiriendo así un enfoque preventivo y terapéutico específico para mejorar los parámetros de salud mental y bienestar social, teniendo en cuenta el rol clave de

las intervenciones focalizadas en habilidades para el control de los impulsos bajo estados emocionales intensos (Pilatti et al., 2016).

## **CONCLUSIONES:**

Se evidencia que existe una correlación positiva y significativa entre el consumo de alcohol y la impulsividad en hombres ecuatorianos de 20 a 40 años, es decir, los hombres que actúan de manera impulsiva y sin considerar las consecuencias a largo plazo podrían ser más propensos a consumir alcohol de manera excesiva.

Respecto a la impulsividad, los datos arrojaron puntuaciones mayoritarias en la dimensión de impulsividad no planeada, evidenciando una correlación significativamente mayor en relación al consumo de alcohol, a diferencia de la impulsividad cognitiva y motora cuya relación es más débil.

## REFERENCIAS

- Anderson, A., Giddens, E., Tiego, J., Lubman, D., & Verdejo-Garcia, A. (2024). Leveraging Online Treatment to Re-examine the Association Between Alcohol Use and Disinhibition. *Psicothema*, 36(1), 15–25. <https://doi.org/10.7334/psicothema2022.516>
- Aponte-Zurita, G., & Moreta-Herrera, R. (2023). Impulsividad y consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador. *Revista de Psicología de la Salud*, 11(1). <https://doi.org/10.21134/pssa.v11i1.301>
- Aron, A. R. (2007). The neural basis of inhibition in cognitive control. *In Neuroscientist* (Vol. 13, Issue 3). <https://doi.org/10.1177/1073858407299288>
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 148–154. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Creswell, J. W. (2014). Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. Sage publications.
- De Wit, H. (2009). Impulsivity as a determinant and consequence of drug use: A review of underlying processes. *In Addiction Biology* (Vol. 14, Issue 1). <https://doi.org/10.1111/j.1369-1600.2008.00129.x>
- Fernie, G., Peeters, M., Gullo, M. J., Christiansen, P., Cole, J. C., Sumnall, H., & Field, M. (2013). Multiple behavioral impulsivity tasks predict prospective alcohol involvement in adolescents. *Addiction*, 108(11), 1916–1923. doi: 10.1111/add.12283
- Galván, G., Guerrero-Martelo, M., Fernández Hermida, J. R., Vásquez de la Hoz, F. J., Arias Castro, C. C., Álvarez Quiróz, G. B., Salas Navarro, L. V., & Castillo Gómez, M. E. (2024). Uso de alcohol e impulsividad autoinformada y comportamental en adolescentes colombianos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.12.003>
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., Baptista P. (2011). Metodología de la investigación. Cuarta edición. McGraw Hill Interamerican Editores, SA de C.V
- Malmberg, M., Kleinjan, M., Overbeek, G., Vermulst, A. A., Lammers, J., & Engels, R. C. M. E. (2013). Are there reciprocal relationships between substance use risk personality profiles and alcohol or tobacco use in early adolescence? *Addictive Behaviors*, 38(12). <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2013.08.003>
- Mateos-Moreno, A., Viridiana, S.-Z., Jorge, M.-D. A., Deissy, H.-C., Fausto, R.-D., Gonzalo, A.-A. E., Jorge, M.-D., Genaro, C.-Á. A., & María Elena, H.-A. (2018). Artículo de Revisión Correlación de la impulsividad y el trastorno por consumo de alcohol: el rompecabezas de un circuito neural Correlation of impulsivity and alcohol consumption disorder: the puzzle of a neural circuit. *In Revista Neurobiología* (Vol. 1, Issue 22). [www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2018/22/22.html](http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2018/22/22.html)
- Moreta-Herrera, R., Mayorga-Lascano, M., León-Tamayo, L., & Naranjo-Reyes, T. (2020a). Patrones de consumo de alcohol en

adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón?

*Psicodebate*, 20(1), 30–42.

<https://doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>

- Patton, J. H., Stanford, M. S., & Barratt, E. S. (1995). Factor structure of the Barratt Impulsiveness Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 51(6), 768-774. doi: 10.1002/1097-4679(199511)51:6<768::AID-JCLP2270510607>3.0.CO;2-1
- Pilatti, A., Montejano, G. R., Lozano, O. M., & Pautassi, R. M. (2016). Relación entre impulsividad y consumo de alcohol en hombres y mujeres argentinos. *Quaderns de Psicologia*, 18(1). <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1329>
- Ponce, C. & Reyes, C. (2018). Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Revista Eugenio Espejo*, 12(2), 42-49. <https://doi.org/10.37135/ee.004.05.05>
- Potenza, M. & de Wit, H. (2010). Control yourself: alcohol and impulsivity. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 34, 1303-1318.
- Salvo G, L., & Castro S, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de Barratt (BIS-11) en adolescentes. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 51(4), 245–254. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272013000400003>
- Stephan R, Alhassoon O, Allen K, Wollman S, Hall M, Thomas W, Gamboa JM, Kimmel C, Stem M, Sari C, Dalenberg CJ, Sorg SF, Grant I. (2017). Meta-analyses of clinical neuropsychological tests of executive dysfunction and impulsivity in alcohol use disorder. *AM J Drug Alcohol AB*. 43: 24-43.
- Verdejo-Garcia, A; Lawrence, A & Clark, L. (2008). La impulsividad como marcador de vulnerabilidad para los trastornos por uso de sustancias: revisión de los hallazgos de investigaciones de alto riesgo, jugadores problemáticos y estudios de asociación genética. *Neuroscience and Behavioral Reviews*, 32, 777-810.
- Vives, F. M. (2007). El efecto de la impulsividad sobre la agresividad y sus consecuencias en el rendimiento de los adolescentes. Tarragona: Universitat Rovira I Virgili.
- World Health Organization (2014). Global Status Report on Alcohol and Health. *WHO*.