

# ANÁLISIS INTEGRAL SOBRE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ARGENTINA

## A COMPREHENSIVE ANALYSIS OF ALCOHOL CONSUMPTION EPIDEMIOLOGY, PREVENTION AND INTERVENTION IN ARGENTINA

### ANÁLISE INTEGRAL SOBRE EPIDEMIOLOGIA, PREVENÇÃO E INTERVENÇÃO DO CONSUMO DE ÁLCOOL NA ARGENTINA

RECIBIDO: 10 de junio 2025

ACEPTADO: 30 agosto 2025

**María Agustina Paternó Manavella** <sup>1,2</sup>

ORCID: 0000-0002-9557-532X

**Solange Rodríguez Espínola** <sup>1</sup>

ORCID: 0000-0003-2545-8483

**Juan Carlos Godoy** <sup>2,3</sup>

ORCID: 0000-0002-1622-1647

**1.** Observatorio de la Deuda Social Argentina (ODSA), Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA). Buenos Aires, Argentina.

**2.** Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Buenos Aires, Argentina

**3.** Laboratorio de Psicología, Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPSi), Universidad Nacional de Córdoba (UNC) y CONICET. Facultad de Psicología, Ciudad Universitaria, Córdoba, Argentina.

#### RESUMEN

El presente trabajo ofrece un análisis integral y actualizado del panorama nacional sobre el consumo de bebidas alcohólicas en Argentina. El objetivo fue presentar evidencia que remitiera a tres dimensiones clave: epidemiología, prevención e intervención. En primer lugar, se presentan indicadores epidemiológicos nacionales, que identifican la vulnerabilidad en grupos poblacionales específicos y factores de riesgo asociados. Se analizan críticamente las políticas públicas actuales de prevención, junto con las iniciativas comunitarias y educativas basadas en la evidencia e implementadas en territorio. Se detallan también estrategias de intervención para la reducción del consumo de bebidas alcohólicas y los riesgos y daños asociados a esta práctica. El objetivo final es ofrecer un análisis crítico del abordaje realizado en los niveles epidemiológico y de intervención, proponiendo áreas de mejora concretas para la salud pública. La metodología se centró en una revisión narrativa de la literatura e información disponible. Se llevó a cabo un compendio y síntesis de la evidencia proveniente de registros oficiales, estadísticas nacionales, instituciones académicas y publicaciones científicas recientes. Los hallazgos de este trabajo subrayan la urgencia de fortalecer el sistema de producción de evidencia científica sobre el consumo de alcohol en Argentina. Si bien se identifican marcos de acción, la falta de periodicidad y exhaustividad en los registros epidemiológicos nacionales impide una comprensión dinámica de la problemática y dificulta la evaluación rigurosa de las intervenciones. Se concluye que la principal área de mejora para la salud pública reside en asegurar el aporte constante de evidencia científica de alta calidad, indispensable para diseñar e implementar políticas, programas de prevención y modelos de intervención clínica basados en la evidencia. De esta manera, podría maximizarse su efectividad y optimizarse la implementación de recursos destinados a la reducción del consumo de alcohol y sus riesgos asociados en la sociedad argentina.

**Palabras clave:** Consumo de alcohol; grupos de riesgo; epidemiología; salud pública; Argentina.

**Keywords:** Alcohol consumption; risk groups; epidemiology; public health; Argentina.

**Palavras-chave:** Consumo de álcool; grupos de risco; epidemiologia; saúde pública; Argentina.

**Correspondencia:** María Agustina Paternó Manavella. Correo institucional: agustinapaterno@uca.edu.ar Dirección postal: Av. Alicia Moreau de Justo 1600, 3º Piso, Oficina 304, C1107.



Publicado bajo licencia [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

## ABSTRACT

This study provides a comprehensive and updated analysis of alcohol consumption in Argentina. The study aimed to synthesize evidence across three key dimensions: epidemiology, prevention and intervention. First, we present national epidemiological indicators, identifying vulnerability in specific population groups and associated risk factors. Subsequently, we critically analyze current public prevention policies, along with evidence-based community and educational initiatives implemented locally. Furthermore, this paper describes intervention strategies aimed at reducing alcohol consumption, addressing the associated risks and harms. Ultimately, the goal is to offer a critical assessment of the current approach at epidemiological and interventional levels, proposing concrete areas for improvement in public health. The methodology centered on a narrative review of the available literature and information. We performed a comprehensive review and synthesis of evidence derived from official records, national statistics, academic reports, and recent scientific publications. The findings highlight the urgent need to strengthen the scientific evidence production system regarding alcohol consumption in Argentina. Although action frameworks exist, the lack of periodicity and comprehensiveness in national epidemiological records limits the understanding of the problem's full scope and impedes the rigorous evaluation of interventions. We conclude that the main area for public health improvement includes securing the constant contribution of high-quality scientific evidence. This is essential for designing and implementing evidence-based policies, prevention programs, and clinical intervention models, thereby maximizing effectiveness and optimizing the allocation of resources aimed at reducing alcohol consumption and its associated risks in Argentine society.

## RESUMO

O presente trabalho oferece uma análise integral e atualizada do panorama nacional sobre o consumo de bebidas alcoólicas na Argentina. O objetivo foi apresentar evidências referentes a três dimensões fundamentais: epidemiologia, prevenção e intervenção. Em primeiro lugar, são apresentados indicadores epidemiológicos nacionais, que identificam a vulnerabilidade em grupos populacionais específicos e fatores de risco associados. As políticas públicas de prevenção atuais são analisadas criticamente, juntamente com iniciativas comunitárias e educativas baseadas em evidências e implementadas em território. Detalham-se também as estratégias de intervenção para a redução do consumo de bebidas alcoólicas e dos riscos e danos associados a essa prática. O objetivo final é oferecer uma análise crítica da abordagem realizada nos níveis epidemiológico e de intervenção, propondo áreas concretas de melhoria para a saúde pública. A metodologia centrou-se numa revisão narrativa da literatura e da informação disponível. Foi realizada uma compilação e síntese das evidências provenientes de registros oficiais, estatísticas nacionais, instituições académicas e publicações científicas recentes. Os resultados deste trabalho evidenciam a urgência de fortalecer o sistema de produção de evidência científica sobre o consumo de álcool na Argentina. Embora sejam identificados quadros de ação, a falta de periodicidade e abrangência nos registos epidemiológicos nacionais impede uma compreensão dinâmica da problemática e dificulta a avaliação rigorosa das intervenções. Conclui-se que a principal área de melhoria para a saúde pública reside em assegurar a contribuição constante de evidência científica de alta qualidade, indispensável para elaborar e implementar políticas, programas de prevenção e modelos de intervenção clínica baseados em evidências. Desta forma, seria possível maximizar a sua eficácia e otimizar a implementação de recursos destinados à redução do consumo de álcool e seus riscos associados na sociedade argentina.

El consumo de bebidas alcohólicas representa uno de los desafíos más significativos para la salud pública en la región de las Américas, y en Argentina en particular. Su impacto a nivel social, económico y sanitario refuerza la necesidad de comprender este fenómeno desde un análisis integral. En este sentido, debemos partir de la base de una delimitación precisa del alcance y prevalencia de esta problemática en el territorio nacional, a partir de información empírica actualizada. Este mapeo epidemiológico inicial permite entender la magnitud de la problemática, desde donde establecer estrategias para su abordaje. En segundo lugar, se buscará explorar estrategias diseñadas e implementadas, tanto para la prevención primaria del consumo a edades tempranas, como para su detección precoz e intervención temprana en consumidores. Finalmente, se revisarán también marcos de intervención y acciones implementadas para la reducción del consumo de alcohol en Argentina. De este modo, se propone ofrecer una visión completa de la temática, que aborde su dimensión cuantitativa y epidemiológica, junto con las acciones de transferencia y extensión basadas en la evidencia.

Particularmente, la región de las Américas se ubica en el segundo lugar detrás de Europa en cuanto a las tasas de alcohol puro consumido per cápita más elevadas, incluso superando el registro mundial. Aún más alarmante es el estado de situación en territorio argentino, donde estos registros eran aún más altos y alcanzaban 9.8 litros de alcohol puro consumido per cápita (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). Esto posiciona a la Argentina en el segundo país con mayor consumo de bebidas alcohólicas en Latinoamérica, solo superado por Uruguay, demostrando en gran parte el alto grado de aceptación, normalización e integración del consumo de alcohol a la cultura y la vida diaria de los argentinos (Cremonte & Pilatti, 2017; OMS, 2018).

### **Análisis epidemiológicos del consumo de alcohol en contexto argentino**

Específicamente en Argentina es una deuda pendiente contar con datos epidemiológicos actualizados periódicamente, que den cuenta no solo de la prevalencia e incidencia de esta problemática en la población, sino que brinden también información relevante a ser utilizada en la planificación de estrategias de prevención e intervención. Se requieren líneas de base que aporten una lectura de las condiciones y contextos sociales y físicos que subyacen a esta conducta, así como la edad y los motivos implicados en el inicio del consumo de bebidas alcohólicas. Resulta además necesario identificar los grupos vulnerables en la población y los factores que estimulan esta problemática para poder actuar e intervenir sobre ellos.

En este sentido, durante la última década se han presentado escasos estudios con un enfoque poblacional y representativos a nivel nacional, que supieran detallar estos aspectos asociados al consumo de bebidas alcohólicas. La Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina (SEDRONAR) y específicamente, el Observatorio Argentino de Drogas (OAD), realizan relevamientos sobre el consumo de sustancias psicoactivas en población argentina. Al respecto, se resaltan relevamientos llevados a cabo desde el OAD en población de 12 a 65 años en el año 2017, y la Encuesta Nacional sobre Consumos y Prácticas de Cuidado (ENCoPraC), llevada a cabo por la SEDRONAR en conjunto con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de la República Argentina (INDEC). De ambos relevamientos, surgieron informes que registran indicadores epidemiológicos relevantes que serán detallados a continuación. Desafortunadamente no se cuenta con estudios periódicos y actualizados del estado de situación que permitan conocer con detalle la evolución y cambios en el tiempo.

El alcohol es la sustancia psicoactiva que presenta las tasas de consumo más altas alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes en Argentina (SEDRONAR, 2017a; SEDRONAR & INDEC, 2023). Ya en el año 2017, ocho de cada diez personas de 12 a 65 años declaraban haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida. La prevalencia anual alcanzaba a siete de cada diez personas, mientras que el 53% registraba haber bebido durante el mes previo (SEDRONAR, 2017b). Estos indicadores de prevalencia indicaban valores más altos en varones y población joven de 18 a 24 años, respecto a las mujeres y demás segmentos etarios, respectivamente (SEDRONAR, 2017b). Datos más recientes, derivados de la ENCoPraC (SEDRONAR & INDEC, 2023) indican para el año 2022, un aumento de la prevalencia de vida, alcanzando al 85% de la población de 16 a 75 años. Este indicador aumenta al 90% entre los jóvenes de 25 a 34 años, grupo etario que muestra los valores más altos en todos los indicadores de consumo. Sumado a ello, los resultados muestran a las bebidas alcohólicas como la sustancia con mayor incidencia en la población argentina, alcanzando un 13% de nuevos bebedores durante el último año.

En cuanto a la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas, se observa un patrón que se caracteriza principalmente por ser ocasional (OAD, 2017; SEDRONAR & INDEC, 2023), aunque existen diferencias según grupos de edad y sexo. Para el año 2017, la evidencia registraba un aumento de la frecuencia de consumo conforme aumenta la edad de las personas. Los adolescentes referían un consumo de una vez al mes o menos, mientras que las personas mayores dos veces a la semana o más (OAD, 2017). Datos más actuales y específicos de población universitaria de 18 a 35 años, demuestra que, la mayoría de las personas consumen entre dos y cuatro

veces al mes (SEDRONAR, 2021a). Por su parte, los varones duplican a las mujeres en un consumo frecuente de dos a cuatro veces por semana (SEDRONAR, 2017b; SEDRONAR, 2021a).

Los relevamientos realizados en población general han reportado también que, la mayor parte de la población de 12 a 65 años, bebe uno o dos tragos por ocasión de consumo (OAD, 2017; SEDRONAR & INDEC, 2023). El patrón de consumo excesivo de alcohol, indicado como 5 tragos o más, parece más común en varones que en mujeres (OAD, 2017; SEDRONAR & INDEC, 2023). Y, si bien a mayor edad predomina una frecuencia elevada de consumo, disminuye la cantidad de medidas consumidas por ocasión (OAD, 2017; SEDRONAR & INDEC, 2023). En cambio, en los más jóvenes se observan altas tasas de consumo excesivo de alcohol, de cinco tragos o más (OAD, 2017; SEDRONAR, 2021a; SEDRONAR & INDEC, 2023).

Las bebidas alcohólicas, después del tabaco, son la sustancia psicoactiva con mayor mortalidad asociada en Argentina. Específicamente para el año 2023, el 17% de las muertes de personas de 15 a 64 años atribuibles al consumo de sustancias se asociaron directa o indirectamente al alcohol (OAD, 2025). En consonancia con estos datos, el último relevamiento de la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (Ministerio de Salud y Desarrollo Social, 2019), registraba un incremento del número de personas que reportaban el consumo de bebidas alcohólicas al volante, alcanzando al 15% de los adultos bebedores del último mes del país. Datos locales registran un riesgo seis veces mayor de sufrir un accidente en las personas bajo los efectos del alcohol (Conde et al., 2022).

Pilatti y equipo (2023) presentan que, en Argentina y otros países de habla hispana, la fuerza de asociación entre el consumo y ocurrencia de problemas asociados ha sido menor que en otros países bajo estudio. Esto podría atribuirse a la normalización del consumo, que conduce a una menor percepción de consecuencias, así como también a una menor frecuencia de consumo abusivo entre los países iberoamericanos. En el estudio transcultural de Zamboanga, Wickham y equipo (2021), Argentina mostró los valores más bajos de consecuencias por alcohol, siendo significativamente más alto en los demás países analizados. Específicamente, el ítem más avalado fue el arrepentimiento tras implicarse en actos impulsivos, mientras que el menos mencionado fue abandonar actividades laborales o académicas por haber estado bebiendo. En el relevamiento de la Global Drug Survey del año 2020 (Davies et al., 2024), Argentina fue uno de los países que presentó los valores más altos en sentimientos de arrepentimiento por haber estado bebiendo alcohol, incluso en personas con baja frecuencia de ebriedad.

En línea con las consecuencias asociadas al consumo de alcohol, otros resultados generan alarma en Argentina. Se ha evidenciado que, dos de cada diez mujeres embarazadas reportan consumo de alcohol (Lichtenberger et al., 2020), guarismo que supera los demás registros en Latinoamérica (Popova et al., 2017). Incluso se observan en mujeres gestantes, patrones de abuso y cuadros de dependencia hacia el alcohol (Lichtenberger et al., 2020; López et al., 2019).

En el año 2024, el Observatorio de la Deuda Social de la Argentina (ODSA) en conjunto con el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, relevó datos sobre el consumo de alcohol a través de la Encuesta de Prácticas de Riesgo Adictivo (Rodríguez Espínola et al., 2025). Este estudio focalizado en población adulta de 18 a 75 años de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), tuvo como objetivo brindar un análisis actualizado, multidimensional y poblacional de la problemática. A pesar de tratarse de un análisis focalizado en el ámbito de CABA, la robustez y calidad de los datos permiten establecer tendencias representativas del estado de situación actual del consumo de alcohol local. Al considerar estos hallazgos es posible inferir y trazar un panorama significativo sobre la dinámica de esta problemática en distintos grupos poblacionales del territorio argentino.

Los hallazgos señalaron que el 91% de las personas de 18 a 75 años de CABA consumió alcohol alguna vez en la vida, el 75% en los últimos 12 meses, y el 62% en los últimos 30 días. Esto da cuenta de un panorama caracterizado por el uso normativo y generalizado de las bebidas alcohólicas en población adulta. Al desagregar por grupos poblacionales, se observan valores más altos para los tres indicadores de prevalencia en varones, jóvenes de 18 a 30 años y en niveles socioeconómicos más favorables, respecto a las mujeres y demás segmentos etarios y socioeconómicos, respectivamente (Rodríguez Espínola et al., 2025).

Por otra parte, entre quienes declararon haber consumido durante los últimos 12 meses, los resultados alertan que el 6% presentó un consumo de riesgo a partir de la escala AUDIT (por sus siglas en inglés *Alcohol Use Disorders Identification Test*; Babor et al., 2001). Este patrón de riesgo encuentra también mayor ocurrencia en varones y población joven, respecto a sus grupos de comparación. No obstante, se observa una mayor proporción de consumo de riesgo en personas pertenecientes a hogares de nivel socioeconómico muy bajo (Rodríguez Espínola et al., 2025). Es crucial considerar esta disparidad en el abordaje de esta problemática: si bien se observa que la prevalencia del consumo es mayor en condiciones socioeconómicas más favorables, se registra que las personas que presentan un patrón de consumo problemático son, en mayor proporción, aquellas que se encuentran en situación de carencia socioeconómica.

Entre quienes bebieron alcohol en los últimos 30 días, el consumo se da fundamentalmente en espacios privados, como la casa propia o de conocidos. Esta preferencia por el ámbito privado se acentúa con la edad: mientras que los jóvenes privilegian la casa de amigos y pareja, los adultos y personas mayores optan por su propio hogar como contexto de consumo. Los jóvenes de 18 a 30 años son quienes más indican beber alcohol en boliche, bares o restaurantes, superando ampliamente lo mencionado por otros grupos de edad. El consumo es predominantemente en compañía de otros, sobre todo amigos/as, familiares y pareja. Solo uno de cada diez adultos bebedores del último mes, mencionó un consumo en soledad como contexto social predominante, siendo este patrón más prevalente en varones y en edades avanzadas. Al respecto, ocho de cada diez jóvenes de 18 a 30 años beben alcohol en compañía con amigos, contexto que disminuye su ocurrencia a medida que aumenta la edad de las personas (Rodríguez Espínola et al., 2025).

El principal motivo de consumo declarado por adultos bebedores del último mes es la búsqueda de placer o la curiosidad. Le siguen otros motivos que refieren al consumo por costumbre, hábito o tradición y para relajarse. No se detectan diferencias importantes según segmentos poblacionales de CABA (Rodríguez Espínola et al., 2025). Otros estudios epidemiológicos locales de los últimos años, considerando población adolescente – adulta en general, también han señalado que el motivo de consumo más declarado es la curiosidad y búsqueda de placer y novedad. A medida que aumentan en edad, más personas declaran consumir por costumbre y menos para socializar y desinhibirse (Rodríguez Espínola et al., 2025; SEDRONAR & INDEC, 2023). Distinto es el panorama al estudiar específicamente población joven y universitaria de Argentina, quienes beben alcohol para lograr un estado de relajación y nuevas experiencias, o por costumbre en encuentros sociales (SEDRONAR, 2021b).

En línea con estos resultados, los jóvenes argentinos describen al consumo de alcohol como una práctica esperable, e identifican factores que los incitan a beber alcohol: la disponibilidad y oferta de bebidas alcohólicas, y la normalización social del hábito (Schmidt et al., 2019). Se infiere un aumento en el consumo joven en los últimos años (Vera et al., 2021), que superan los guarismos de estudios previos a nivel local (Pilatti et al., 2017), indicando prácticamente un consumo normativo en población joven (SEDRONAR, 2017b; Vera et al., 2021). Evidencia reciente de Rivarola Montejano y colaboradores (2022a) denota un inicio precoz y el aumento de esta práctica a medida que aumenta la edad, representada por el 15% en preadolescentes y un 40% en adolescentes.

El panorama actual en Argentina registra un descenso en la edad de inicio de consumo (Pilatti et al., 2017; SEDRONAR & INDEC, 2023), seguido de patrones abusivos desde temprana edad (Rivarola Montejano et al., 2022a). Tanto SEDRONAR como INDEC han indicado en sus publicaciones en población general adulta, una edad de inicio promedio del consumo de alcohol a los 17 años, lo cual se ha mantenido estable durante la última década. No obstante, al revisar este indicador desagregado por segmentos etarios, se observan diferencias. Las personas de edad avanzada declaran una edad de inicio de 19 y 20 años, mientras que generaciones más jóvenes refieren en promedio los 14 años (SEDRONAR, 2017a; SEDRONAR & INDEC, 2023).

A pesar de las regulaciones en la venta y consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, siete de cada diez adolescentes declaraban en el año 2017, haber consumido alcohol antes de alcanzar la mayoría de edad a los 18 años (OAD, 2017). La Encuesta Mundial de Salud Escolar realizada en población estudiantil de 13 a 17 años en el año 2018 indicaba que, el 54% había consumido alcohol en los últimos 30 días, y que, el 66% de los

bebedores que consumió alguna vez, lo hizo por primera vez antes de los 14 años (Ministerio de Salud y Desarrollo Social, 2018). Estudios recientes sitúan la edad promedio de inicio a los 13 años para la población escolar secundaria, sin identificar diferencias por sexo. Este último relevamiento registró prevalencias de vida, año y mes del 73%, 66% y 57%, respectivamente. Estos indicadores alcanzan sus valores máximos en los años superiores de la población escolar (SEDRONAR, 2025b).

Aún más alarmante son otras tendencias y patrones de consumo recientes, que tienen a la población joven como protagonista. El consumo entre los jóvenes se caracteriza por ser episódico, principalmente los fines de semana (Kuntsche et al., 2017), pero excesivo en cada ocasión de consumo (Pilatti et al., 2019). El consumo episódico y elevado de alcohol (CEEA o *binge drinking*) es uno de los patrones más prevalentes en los últimos años, especialmente en población joven. Constituye el consumo de 42/56 gramos de alcohol en mujeres/varones adolescentes y de 56/70 gramos de alcohol en mujeres/varones de 18 años o más (National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism [NIAAA], 2017). Esto equivale aproximadamente a  $>3/4$  medidas en adolescentes y  $>5/6$  medidas en jóvenes y adultos. Se trata de un consumo en atracones en pocas horas, lo cual incrementa el riesgo asociado al consumo de alcohol (OAD, 2016).

En varios estudios, la cantidad de alcohol ingerida supera ampliamente los umbrales de CEEA teórica e internacionalmente establecidos (Paternó Manavella et al., 2021; Pilatti et al., 2018; Pilatti et al., 2020; Vera et al., 2021). Al considerar el escenario internacional (Pilatti et al., 2023), los universitarios latinoamericanos (Argentina y Uruguay) evidencian los valores más bajos de frecuencia de CEEA en el último mes, detrás de países como Inglaterra, Estados Unidos, Canadá, Sudáfrica y España. No obstante, ya para el año 2014, la mitad de una muestra de universitarios argentinos indicaba un consumo caracterizado como CEEA (Pilatti et al., 2014). Asimismo, a nivel local y poblacional, un registro de 2017 detectó CEEA en un 20% de la población y en un 37% de los bebedores del último mes, con mayor prevalencia en varones y en jóvenes, con respecto a sus grupos de comparación (OAD, 2017).

Entre otras tendencias, cabe mencionar la conducta de previas (*prepartying, pregaming o pre-drinking* en inglés), que supone el consumo de bebidas alcohólicas antes de asistir a eventos sociales, deportivos o musicales, donde puede continuar o no la ingesta de alcohol (Labhart et al., 2017; Pedersen & LaBrie, 2007; Zamboanga et al., 2011; Zamboanga, George et al., 2021). Estudios locales registran que, el 85% de los adolescentes que consumieron alcohol en el último mes asistió a previas (Paternó Manavella et al., 2021). El problema que subyace a esta práctica es que, en general, quienes asisten a previas superan los umbrales de cantidad CEEA en las previas (Pilatti et al., 2018; Pilatti et al., 2020) o en el evento posterior (Paternó Manavella et al., 2021; Pilatti et al., 2020).

Por último, y en consideración de otra tendencia en los últimos años, las bebidas alcohólicas aparecen como la sustancia psicoactiva de mayor uso combinado con otras sustancias como la marihuana, energizantes, éxtasis u otros (SEDRONAR, 2021a). Incluso, un estudio en población argentina (Vera et al., 2022) al analizar distintos patrones de policonsumidores, detectaron que, entre los más prevalentes, aparece el alcohol combinado con otra sustancia psicoactiva. Se mencionan combinaciones que incluyen bebidas alcohólicas mezcladas con éxtasis, estimulantes y marihuana (Pilatti et al., 2021).

Los registros a nivel nacional demuestran una caída en la percepción del riesgo asociada al consumo de alcohol (SEDRONAR, 2017a), lo que contribuye a la normatividad del consumo hasta aquí desarrollada. Si bien las personas suelen asociar el consumo de alcohol con accidentes viales o situaciones de violencia, se desestima su relación con problemas de salud física o mental y su afectación en actividades de la vida diaria (SEDRONAR & INDEC, 2023). Este factor impacta en la persistencia de los patrones de consumo de alcohol. Igualmente, el nivel de amenaza percibido aumenta a medida que se evalúan conductas de consumo de alcohol de mayor cantidad o frecuencia (Rivarola Montejano et al., 2022b; SEDRONAR, 2017a). Al respecto, Rodríguez Espínola y equipo (2025) señalan que, el 28% de los adultos de CABA percibe un riesgo alto asociado al consumo frecuente de dos o más veces por semana, mientras que un 30% lo evalúa como una práctica de riesgo nulo o leve. En cambio, respecto al consumo excesivo de 5 medidas o más, el 47% lo asocia a un riesgo alto, y solo el 4,7% y 13% de las personas

perciben un riesgo nulo y leve asociado a este patrón, respectivamente. Se observa una mayor percepción del riesgo alto en mujeres y en edades avanzadas, lo que resulta coherente con sus perfiles de consumo menos abusivos.

En cuanto al análisis epidemiológico de los últimos años en Argentina, resulta interesante mencionar las características del consumo de alcohol a partir de la pandemia por COVID-19. La investigación del consumo de alcohol durante pandemia y cuarentena resultó en hallazgos mixtos. Ciertos estudios han detectado una caída en los indicadores de alcohol (Conde et al., 2021; Leonangeli, et al., 2024; Salomon et al., 2020), y otros un comportamiento estable (Michelini et al., 2021). Según Labhart y Gmel (2023), esta polarización podría deberse a reacciones individuales frente a un mismo estresor. A pesar de los resultados variables, parece existir un consenso en que la mayoría de los cambios asociados al consumo de alcohol en pandemia, sucedieron principalmente al inicio del aislamiento estricto. A medida que este contexto se prolongaba, las personas tendieron a restringir su consumo y retomar hábitos previos a la pandemia (SEDRONAR, 2021b).

Los hallazgos en pandemia variaron también según indicador: ciertos estudios registraron estabilidad en la cantidad consumida, pero un aumento en la frecuencia (Michelini et al., 2021; SEDRONAR, 2021b), mientras que otros describieron descensos pronunciados en la ocurrencia de consumo excesivo de alcohol y los problemas asociados (Conde et al., 2021). Los jóvenes adultos fueron el grupo que declaró la reducción más marcada en cantidad y frecuencia (Conde et al., 2021; Leonangeli et al., 2024). Sin embargo, un dato notable reveló que, aunque los resultados objetivos indicaban un descenso en el consumo, la percepción subjetiva de la mayoría de los participantes era que su hábito de consumo había aumentado o se había mantenido estable (Salomon et al., 2020).

Más allá de las fluctuaciones en frecuencia y cantidad, la pandemia reconfiguró los horarios y días habituales de consumo. La evidencia local (Leonangeli et al., 2024; Michelini et al., 2021), mostró un incremento del consumo los días de semana y una disminución los fines de semana. Esto se atribuye principalmente a la ausencia de eventos sociales, tanto en jóvenes como en adultos (Camarotti et al., 2020; SEDRONAR, 2021b). Estos cambios ponen en evidencia los motivos y contextos que subyacen a esta práctica, y subraya el carácter social del consumo de bebidas alcohólicas, el cual encuentra sentido fundamentalmente al estar con otros (SEDRONAR, 2021b).

Esta nueva dinámica dio lugar a prácticas como el consumo en reuniones sociales virtuales (SEDRONAR, 2021b) y en la franja horaria del mediodía (12 a 16hs.) durante los días de semana, a partir de cierta flexibilidad en los horarios diarios (Michelini et al., 2021). El objetivo era encontrar un espacio de distensión, gratificación, o novedad a la rutina en aislamiento. Como consecuencia, la ingesta en soledad también aumentó (SEDRONAR, 2021b), una práctica que se asocia a un mayor consumo de alcohol y mayor riesgo de consumo problemático (Mojica Pérez et al., 2024; Strating et al., 2023). En esta línea, si bien algunos reportes locales no detectaron diferencias en el consumo según estilo de convivencia en pandemia (Michelini et al., 2021), los registros de SEDRONAR (2021b) indican una caída más pronunciada del consumo en aquellos que vivían solos. Las restricciones preventivas también impulsaron nuevas modalidades de acceso a las bebidas alcohólicas (compra en línea o vía telefónica, entrega a domicilio y stock de bebidas), que favorecieron la accesibilidad y compensaron la reducción del consumo social (SEDRONAR, 2021b).

En Argentina se registró también una caída en la búsqueda de asistencia por consumo de sustancias durante la pandemia. No obstante, en la atención telefónica se observó un aumento en las demandas de asistencia por consumo de alcohol, principalmente en población adulta. Se infiere esto debido a la disponibilidad y accesibilidad de bebidas alcohólicas durante el aislamiento, posicionando al alcohol como droga de reemplazo de otras sustancias. Las consultas se centraron en la atención de recaídas, consumo problemático de alcohol, policonsumo y cuadros de abstinencia causados por barreras físicas de acceso a la sustancia. Además, se detectó un cambio en los motivos de consumo, ya que los solicitantes referían consumir para relajarse y dormir mejor (SEDRONAR, 2020).

Este análisis epidemiológico detallado, subraya la urgencia de contar con datos epidemiológicos a nivel poblacional actualizados, que reflejen con precisión la evolución de esta conducta en Argentina. Más allá de los registros aquí presentados, la ausencia de periodicidad en encuestas clave -como la ENFR y otros estudios nacionales- genera un vacío crítico. Esta falta de mediciones sistemáticas y repetidas año a año impide trazar tendencias representativas y dificulta la toma de decisiones basada en evidencia actualizada en materia de salud pública.

### **Diseño e impacto de estrategias de abordaje preventivo del consumo de alcohol**

La Organización Mundial de la Salud dispuso en el año 2022 la Estrategia Mundial para Reducir el Uso Nocivo de Alcohol, junto con un plan de acción a cumplir entre el año 2022 y 2030 (OMS, 2024). El objetivo final de esta iniciativa es reducir el consumo de alcohol mediante regulaciones en la publicidad, venta, disponibilidad y asequibilidad de las bebidas alcohólicas y otras medidas de prevención e intervención. Específicamente, Argentina se posiciona entre los países con más acciones de responsabilidad social a partir de las indicaciones de la estrategia mundial de la OMS. No obstante, la mayor parte de las medidas han estado dirigidas a segmentos poblacionales específicos y su efectividad no ha sido posteriormente evaluada. Un bajo porcentaje (5%) ha demostrado evidencia empírica en cuanto a su efectividad, dado que en gran parte las actividades realizadas en última instancia sirven a la promoción de la marca y el producto (Lichtenberger et al., 2017).

En Argentina, el alcohol representa una sustancia de orden lícito, aunque existen leyes de control que regulan su producción, consumo y venta (Arrieta, 2017). Desde el año 1997 rige en el país la Ley Nacional N° 24.788 de Lucha contra el Alcoholismo, que prohíbe la ingesta de alcohol en la vía pública y al interior de espacios públicos en eventos masivos como, por ejemplo, en estadios. Además, prohíbe la venta a menores de 18 años, lo cual debe indicarse en caracteres destacables y visibles en las publicidades y en los envases de las bebidas alcohólicas, junto con la leyenda 'beber con moderación' y la graduación alcohólica específica de cada bebida. Restringe también los comerciales que promuevan el consumo de alcohol en menores de edad y aquellos que asocien a la bebida alcohólica con la sexualidad, violencia o un mejor rendimiento físico o intelectual. En línea con estas restricciones, la Ley de Tránsito N° 24.499 promulgada en 1995 y posteriormente actualizada, prohíbe todo anuncio en vías de circulación, que promueva el consumo de bebidas alcohólicas y solo habilita aquellos destinados a la prevención del consumo de alcohol al volante. A su vez, restringe la venta de sustancias alcohólicas en locales adheridos a vías de circulación. Queda prohibido también en ambas leyes, manejar vehículos en estado de alcoholización. Desde el año 2023, la Ley Nacional N° 27.714 ofrece una modificación a ambas leyes, al establecer un nivel de alcoholemia de 0 gr/l de alcohol en sangre para todos los vehículos. La normativa de tolerancia cero al volante rige en rutas nacionales y provinciales, así como en calles y avenidas de varias localidades, aunque encuentra disonancias en territorios que mantienen reglamentaciones previas más permisivas.

A pesar de estas regulaciones, la 4° ENFR evidenciaba en el año 2018, un aumento en el porcentaje de personas que manejaron un vehículo en estado de ebriedad, conducta que observa mayor prevalencia en varones y en jóvenes, respecto de las mujeres y otros grupos de edad (Ministerio de Salud y Desarrollo Social, 2019). Si bien se dispone de reglamentaciones sobre el límite de alcohol en sangre permitido, y la implementación de controles de alcoholemia, se desconocen resultados que evalúen la efectividad de estas medidas, y no existe una metodología unificada para la evaluación de estas políticas. Se han implementado también campañas de concientización en espacios de nocturnidad y se ha fomentado la imagen del 'conductor designado' como aquel que asume la responsabilidad de no consumir alcohol antes de conducir y garantizar así la seguridad. Sin embargo, son medidas de prevención que no cuentan con estudios de seguimiento ni evaluaciones de impacto posteriores que permitan precisar su efectividad (Celleri et al., 2021).

Por último, la Ley N° 24.788 promulgada en 1997 en territorio nacional, pronunció que los sistemas de seguridad social y prepagas deben ofrecer acceso a la atención médica y tratamientos de rehabilitación a

personas con consumo excesivo de alcohol, y los sistemas de seguridad y asistencia médica deben efectuar acciones de prevención primaria y secundaria, incluyendo estrategias de detección temprana de patrones de consumo problemático. Además, dictó la necesidad de incluir información sobre esta problemática en contenidos curriculares de todos los niveles educativos. En línea con esto, y más allá de las políticas públicas y marcos legales detallados, es crucial destacar acciones de prevención desarrolladas desde institutos de investigación, fundamentadas en el diagnóstico realizado en sus estudios y la evidencia disponible.

En este sentido, la Universidad Nacional de Córdoba, junto con el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) y ministerios provinciales, implementó el proyecto *¿Sabías qué...?*. Este programa se enfocó en la aplicación de una estrategia de prevención primaria basada en la evidencia, en adolescentes de 14-15 años, con el objetivo de demorar el inicio y la escalada del consumo de alcohol (Bonino, 2020). La estrategia central de la intervención fue abordar los sesgos cognitivos asociados a las normas descriptivas: los adolescentes suelen sobreestimar el consumo de sus pares, lo cual funciona como un predictor de su propio consumo (Rivarola Montejano et al., 2016).

La intervención incluye una medición inicial del consumo real de los adolescentes y su percepción del consumo de sus pares. A partir de los resultados obtenidos, se identifican discrepancias y se crean materiales visuales (posters, panfletos, u otros) y sesiones orales de retroalimentación, para devolverles información precisa y contextualizada (ej. *“¿Sabías que, durante el mes de marzo, la mayoría de tus compañeros no consumió alcohol?”*). De esta manera, las intervenciones basadas en normas sociales se centran en corregir el sesgo cognitivo y empoderar a los adolescentes, sin remitirse a mensajes moralizantes o de expertos. Este modelo demostró ser eficaz en la modulación del consumo de alcohol, ya que la intervención en el grupo experimental favoreció un freno en el incremento del consumo, lo cual no se observó en el grupo control (Pautassi et al., 2020).

Por otro lado, se han desarrollado intervenciones digitales de prevención secundaria, enfocadas en la reducción de riesgos y daños asociados al consumo de bebidas alcohólicas (OMS, 2016; Musso et al., 2024). Se destacan proyectos como el de Con.Sumo.Cuidado (s/f), que mediante medios digitales brindan información científica y objetiva a consumidores para asesorar la toma de decisiones y desarrollar prácticas de cuidado en torno al consumo. Si bien la efectividad de estas intervenciones se ha analizado previamente en cuanto al consumo de alcohol (Bewick et al., 2008; Donoghue et al., 2014), no se cuenta con resultados específicos de las iniciativas realizadas en territorio argentino.

## **Marcos y acciones de intervención para la reducción del consumo de alcohol**

A nivel nacional, SEDRONAR ofrece un servicio de atención telefónica (Línea 141), gratuito y confidencial, disponible las 24hs. del día, los 365 días del año. Esta línea brinda información, orientación y derivación profesional en situaciones de consumo propio o de terceros. Según el último registro, correspondiente al segundo semestre del año 2024, se recibieron aproximadamente 15.000 consultas por consumo de sustancias, siendo más frecuentes las llamadas indirectas o de solicitud de información. De hecho, solo una de cada diez llamadas recibidas mensualmente, refiere a un llamado directo (SEDRONAR, 2025a). Adicionalmente, en CABA se ofrece la Línea 108, opción 3 para la asistencia y contención social en contexto de consumo de sustancias (Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, s.f.). En ambos casos, se articula la referencia a servicios de atención.

Entre otros marcos de intervención implementados en Argentina, se destacan las intervenciones breves (IB) para la reducción del consumo de alcohol y problemas asociados, aplicadas en adolescentes y jóvenes (Conde et al., 2018; Giménez et al., 2024), y también en embarazadas (Giménez et al., 2022a). Esta técnica recomendada por la OMS por su relación costo-beneficio, cuenta con una guía de práctica clínica nacional elaborada por la Dirección Nacional de Abordaje Integral de Enfermedades No Transmisibles (Casañas et al., 2023). La IB propone una entrevista motivacional breve que sigue pasos definidos: (a) proveer una retroalimentación personalizada del consumo a partir de una encuesta, (b) informar sobre los efectos adversos, (c) presentar los motivos y estrategias para la abstinencia, (d) establecer metas personalizadas según el nivel de consumo, (e) empoderar la autoeficacia

mediante psicoeducación y retroalimentación positiva (Conde et al., 2018; Gaume et al., 2014; Giménez et al., 2022a; Miller & Rollnick, 2012).

A pesar de que las IB son una estrategia clave, la evidencia sobre su eficacia en Latinoamérica, y específicamente en Argentina, es aún escasa en comparación con otros países de la región (Giménez et al., 2022b). Se recomienda estudiar la efectividad de cada componente de la IB por separado y adoptar estrategias de análisis longitudinal (Conde et al., 2018). En este sentido, Giménez y equipo (2024) concluyeron que la intervención es eficaz en universitarios, incluso cuando se omite la retroalimentación normativa, la cual consiste en brindar información para corregir percepciones sobre el consumo de pares. En el marco de la Teoría de la Acción Planeada, esta intervención redujo en universitarios argentinos, la intención de consumo de riesgo de alcohol y las normas sociales percibidas, aunque no modificó las actitudes y el control conductual percibido (Giménez et al., 2023).

Por otra parte, estudios recientes en universitarios demuestran los beneficios de incorporar estrategias de mindfulness en acciones contra el consumo de alcohol (Pilatti et al., 2024). Específicamente, entrenar facetas como la descripción de estados emocionales, la conciencia o atención plena, el no juzgar y no reaccionar, se asociaron con una menor frecuencia de CEEA y menos consecuencias negativas relacionadas con el alcohol. Esto se explica a través de una menor severidad de síntomas de psicopatología emocional y una menor adhesión a motivos de consumo por afrontamiento.

## DISCUSIÓN

El análisis integral nacional sobre el consumo de bebidas alcohólicas permite extraer valiosas lecciones aprendidas, identificar desafíos persistentes y perfilar oportunidades concretas para avanzar en esta temática. Se reconocen en este sentido, las necesidades y prioridades de la población argentina, que involucran a los más jóvenes como población vulnerable. Estos hallazgos subrayan entonces la necesidad de un enfoque preventivo integral y desde edades tempranas, incorporando a todos los actores involucrados (niños, adolescentes, padres, docentes, etc.).

Asimismo, la complejidad del consumo de alcohol en la actualidad plantea desafíos, dados por los nuevos patrones y tendencias en el consumo, los cuales agravan la vulnerabilidad de la población más joven. Esto se asocia a otro desafío, que es la falta de actualización y periodicidad en la generación de evidencia epidemiológica y de evaluación de impacto, lo cual obstaculiza la toma de decisiones y el diseño e implementación de políticas públicas basadas en la evidencia. Más allá de la evidencia internacional, resultan fundamentales resultados actualizados y locales que reflejen la realidad argentina. Otro reto al cual se enfrenta la salud pública es la persistencia de mitos en el discurso social, a menudo amplificados por la publicidad y el marketing, junto con la falta de regulación efectiva en aspectos clave como la prohibición de venta y consumo en menores de edad.

No obstante, los avances científicos disponibles y las iniciativas de universidades e investigadores constituyen una oportunidad para generar un *know-how* a nivel local. Esto plantea la oportunidad de optimizar recursos mediante la adopción de principios de psicología de la salud y modelos con respaldo empírico, tales como la implementación de la intervención breve, el entrenamiento en habilidades de mindfulness, y la prevención basada en normas sociales.

## CONCLUSIÓN

El presente trabajo reafirma el abordaje tridimensional de la problemática del consumo de alcohol, desde la epidemiología, la prevención y la intervención cimentadas en la ciencia. No obstante, el hallazgo más significativo es la fragilidad del conocimiento científico nacional, dada la ausencia de mediciones sistemáticas y periódicas. Este vacío de datos compromete la capacidad del Estado para responder eficazmente a esta problemática de salud pública, garantizando principalmente el resguardo de los grupos vulnerables en la población.

Para lograr avances sólidos y sostenibles en esta área crítica de la salud pública, se proponen recomendaciones con un especial énfasis en la ciencia argentina. Se insta a los organismos de financiamiento científico, como el CONICET, a asegurar la inversión en investigación como vía fundamental para disponer de información empírica de alta calidad que fundamente prácticas basadas en la evidencia. En este sentido, resulta eficiente la colaboración y vinculación intersectorial, incorporado la experticia académica e institucional, para garantizar el diseño y la evaluación de políticas públicas. Se recomienda la necesidad de incluir la evaluación rigurosa del impacto en toda iniciativa de prevención y tratamiento, permitiendo así replicar las acciones efectivas y un uso eficiente de los recursos disponibles. Solo mediante un compromiso continuo y sostenido con la ciencia nacional se podrá ofrecer soluciones concretas y efectivas a los desafíos que hoy plantea el consumo de bebidas alcohólicas en la Argentina.

## Contribuciones de autoría CRediT:

Todos los autores han contribuido en la elaboración del manuscrito. **MAPM**: conceptualización – metodología – investigación - redacción del borrador original. **SRE**: supervisión - redacción - revisión y edición del manuscrito. **JCG**: supervisión - redacción - revisión y edición del manuscrito. Todos los autores han leído y aceptado la versión publicada del manuscrito.

## REFERENCIAS

- Arrieta, E. (2017). *Un libro sobre drogas*. CABA: El Gato y la Caja. Disponible en: <https://elgatoylacaia.com/libros/sobre-drogas>
- Babor, T.F., Higgins-Biddle, J.C., Saunders, J.B. & Monteiro, M.G. (2001). *Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria*. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Recuperado de <https://www.paho.org/es/documentos/audit-cuestionario-identificacion-trastornos-debidos-al-consumo-alcohol-2001>
- Bewick, B.M., Trusler, K., Barkham, M., Hill, A.J., Cahill, J. & Mulhern, B. (2008). The effectiveness of web-based interventions designed to decrease alcohol consumption - A systematic review. *Preventive Medicine*, 47(1), 17-26. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2008.01.005>
- Bonino, P. (2020) "De políticos a arquitectos": Aplicando las ciencias del comportamiento en el diseño de políticas públicas para la prevención del consumo de alcohol. En R. Pautassi & P. Bonino (Comps.). *Del decí que no al ¿sabías que...?: Ciencia y políticas públicas para la prevención del consumo de alcohol en jóvenes*. Disponible en: <https://goo.su/zxaCGn>
- Camarotti, A.C., Jones, D.E., Güelman, M., Dulbecco, P., & Cunial, S.L. (2020). Cambios en los patrones de consumo de bebidas alcohólicas en la cuarentena por COVID-19. Un estudio en el AMBA (Argentina). *Revista de Salud Pública*, 37-50. Disponible en: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/121546/CONICET\\_Digital\\_Nro.5ab0f34e-3129-46d8-abfd-d8105d08ef86\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/121546/CONICET_Digital_Nro.5ab0f34e-3129-46d8-abfd-d8105d08ef86_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Casañas, A., Jacob, C., Duffy, D., Vidal, M., & Moral, M. (2023) *Guía de práctica clínica nacional sobre intervención breve para reducir el consumo de alcohol. Versión breve para el equipo de salud*. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/gpc-alcohol-breve.pdf>
- Celleri, M., Brunelli, M., Cesan, M., & De Lellis, M. (2021). Políticas públicas para la reducción de accidentes de tránsito por el consumo de alcohol en la Argentina. *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(3), 275–286. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.3.16>
- Conde, K., Brandariz, R. A., Lichtenberger, A., & Cremonte, M. (2018). The effectiveness of a brief intervention for reducing adolescent alcohol consumption. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(3), 393-407. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7261>
- Conde, K., Giménez, P.V., Salomón, T., Peltzer, R.I., Laspur, S., & Cremonte, M. (2021). Before and after the pandemic: Alcohol consumption and related problems in Argentina. *Revista Interamericana de Psicología*, 55(1), e1444. <https://doi.org/10.30849/riipip.v55i1.1444>
- Conde, K., Peltzer, R.I., Giménez, P.V., Salomón, T., Suarez, G., Monteiro, M., Cherpitel, C.F., & Cremonte, M. (2022). Road traffic injury risk from alcohol and cannabis use among emergency department patients in Argentina. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e116. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.116>
- Cremonte, M. & Pilatti, A. (2017). Alcohol. En E. Arrieta (Comp.), *Un libro sobre drogas* (pp. 100 - 117). CABA: El Gato y la Caja. Disponible en: <https://elgatoylacaia.com/libros/sobre-drogas>
- Davies, E.L., Puljević, C., Winstock, A.R., & Ferris, J.A. (2024). Regrets, I've had a few: Exploring factors associated with getting drunk and regret in an international study of people who drink alcohol. *Substance Use & Misuse*, 59(5), 775–784. <https://doi.org/10.1080/10826084.2024.2302140>
- Donoghue, K., Patton, R., Phillips, T., Deluca, P., & Drummond, C. (2014). The effectiveness of electronic screening and brief intervention for reducing levels of alcohol consumption: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 16(6), e3193. <https://doi.org/10.2196/jmir.3193>
- Gaume, J., McCambridge, J., Bertholet, N., & Daeppen, J.B. (2014). Mechanisms of action of brief alcohol interventions remain largely unknown: A narrative review. *Frontiers in Psychiatry*, 5. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.00108>
- Giménez, P.V., Conde, K., Peltzer, R.I., Brandariz, R., & Cremonte, M. (2023) Brief intervention and the Theory of Planned Behavior: A randomized controlled trial among adolescents. *Revista de*

- Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 10(3).  
<https://doi.org/10.21134/rpcna.2023.10.3.2>.
- Giménez, P.V., Lichtenberger, A., Cremonte, M., Cherpitel, C.J., Peltzer, R.I., & Conde, K. (2022a). Efficacy of brief intervention for alcohol consumption during pregnancy in Argentinean women: A randomized controlled trial. *Substance Use & Misuse*, 57(5), 674–683. <https://doi.org/10.1080/10826084.2022.2026967>
- Giménez, P.V., Salomón, T., Peltzer, R., & Cremonte, M. (2022b). Brief interventions in adolescents and young adults in Latin America: A scoping review. *Journal of Concurrent Disorders*. <https://doi.org/10.54127/bfuj2911>
- Giménez, P.V., Salomón, T., Peltzer, R.I., Cremonte, C., & Conde, K. (2024). Eficacia de la Retroalimentación Normativa como componente de la Intervención Breve dirigida a estudiantes universitarios. *RACC*, 16(3), 26-27. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9833347>
- Gobierno de la Ciudad De Buenos Aires (s.f.). *Línea 108, opción 3 - Contención social en adicciones*. Disponible en: <https://buenosaires.gob.ar/atencion-e-integracion-social/linea-108-opcion-3-contencion-social-en-adicciones>
- Kuntsche, E., Kuntsche, S., Thrul, J., & Gmel, G. (2017). Binge drinking: Health impact, prevalence, correlates and interventions. *Psychology & Health*, 32(8), 976–1017. <https://doi.org/10.1080/08870446.2017.1325889>
- Labhart, F., & Gmel, G. (2023). A polarisation rather than just an increase or a decrease - Exploring different approaches to measure the impact of the COVID-19 pandemic on alcohol consumption after one year. *International Journal of Alcohol and Drug Research*, 16–27. <https://doi.org/10.7895/ijadr.451>
- Labhart, F., Ferris, J., Winstock, A., & Kuntsche, E. (2017). The country-level effects of drinking, heavy drinking and drink prices on pre-drinking: An international comparison of 25 countries. *Drug and Alcohol Review*, 36, 742–750. <https://doi.org/10.1111/dar.12525>
- Leonangeli, S., Michelini, Y., & Montejano, G.R. (2024). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios antes y durante los primeros tres meses de cuarentena por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 53(3), 284–294. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>
- Ley N° 24.499. Texto actualizado de la Ley Nacional de Tránsito (10 de febrero de 1995). *Boletín Oficial de la República Argentina*, N° 28.184, 15 de julio de 1995. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24449-818/actualizacion>
- Ley N° 24.788. Ley Nacional de Lucha contra el Alcoholismo (31 de marzo de 1997). *Boletín Oficial de la República Argentina*, N° 28.618, 03 de abril de 1997. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24788-42480/texto#:~:text=Para%20quienes%20conduzcan%20motocicletas%20o,concentraci%C3%B3n%20por%20litro%20de%20san%20gre>
- Ley N° 27.714. Ley de Tránsito: Alcohol Cero al Volante (13 de abril de 2023). *Boletín Oficial de la República Argentina*, 03 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/285605/20230503>
- Lichtenberger, A., Conde, K., Cremonte, M., & Peltzer, R.I. (2017). Resultados. En D. Pantani & I. Pinsky (Orgs.). *Alcohol, salud pública y responsabilidad social en América Latina*. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/318256828\\_ALCOHOL\\_SALUD\\_PUBLICA\\_Y\\_RESPONSABILIDAD\\_SOCIAL\\_EN\\_AMERICA\\_LATINA](https://www.researchgate.net/publication/318256828_ALCOHOL_SALUD_PUBLICA_Y_RESPONSABILIDAD_SOCIAL_EN_AMERICA_LATINA)
- Lichtenberger, A., Conde, K., Peltzer, R.I., Biscarra, M.A., González, S., & Cremonte, M. (2020). Alcohol drinking in pregnant women from an Argentinian city. *Health and Addictions*, 20(1), 87–94. <https://doi.org/10.21134/haaj.v20i1.474>
- López, M.B., Lichtenberger, A., & Cremonte, M. (2019). Predictors of alcohol use disorders in Argentinean pregnant women. *Journal of Fetal Alcohol Spectrum Disorder*, 2(1), e23–e28. <https://doi.org/10.22374/jfasdp.v2i1.4>
- Michelini, Y., Pilatti, A., & Pautassi, R.M. (2021). Alteraciones en la distribución del consumo de alcohol y la frecuencia de uso de marihuana durante el aislamiento preventivo por COVID-19 en Argentina. En J. C. Godoy & A. P. Paz García (Coord.) *Salud mental, pandemia y políticas públicas* (1° Ed.). Córdoba: Instituto de Investigaciones Psicológicas, UNC.
- Miller W.R., & Rollnick S. (2012). *Motivational Interviewing. Helping people change*. New York, US: Guilford Press
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social (2018). *Encuesta Mundial de Salud Escolar (2018): Resumen Ejecutivo Total Nacional*. Disponible en: <https://fagran.org.ar/wp-content/uploads/2020/01/cnt-ermse-2018.pdf>
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social (2019). *4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR): Resultados definitivos*. Disponible en: [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr\\_2018\\_resultados\\_definitivos.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr_2018_resultados_definitivos.pdf)
- Mojica-Perez, Y., Willoughby, B., Anderson-Luxford, D., Wilkinson, C., Kuntsche, E., Callinan, S., & Ritter, A. (2024). Exploring the relationship between solitary drinking and living without other adults on alcohol consumption during the COVID-19 pandemic. *Alcohol and Alcoholism*, 59(3). <https://doi.org/10.1093/alc/alcg013>
- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism [NIAAA]. (2017). *Underage drinking*. Recuperado de: [https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/underage-drinking/Underage\\_Fact.pdf](https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/underage-drinking/Underage_Fact.pdf)
- Observatorio Argentino de Drogas [OAD] (2016). *Analisis del consumo de alcohol en población escolar - Sexta encuesta nacional a estudiantes de enseñanza media argentina*. Recuperado de: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/11/oad\\_2016.\\_analisis\\_del\\_consumo\\_de\\_alcohol\\_en\\_poblacion\\_escolar\\_sexo\\_estudio\\_nacional\\_a\\_estudiantes\\_de\\_ensenanza\\_media\\_0.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/11/oad_2016._analisis_del_consumo_de_alcohol_en_poblacion_escolar_sexo_estudio_nacional_a_estudiantes_de_ensenanza_media_0.pdf)
- Observatorio Argentino de Drogas [OAD] (2017). *Tabaco-alcohol: intensidad del consumo. Estudio nacional en población sobre consumo de sustancias psicoactivas*. Recuperado de: [https://datos.gob.ar/dataset/sedronar-estudios-e-investigaciones-publicaciones-por-anio/archivo/sedronar\\_2.6.6](https://datos.gob.ar/dataset/sedronar-estudios-e-investigaciones-publicaciones-por-anio/archivo/sedronar_2.6.6)
- Observatorio Argentino de Drogas [OAD] (2025). *Mortalidad relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas. Argentina, 2023*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/mortalidad\\_relacionada\\_con\\_el\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_psicoactivas\\_2023.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/mortalidad_relacionada_con_el_consumo_de_sustancias_psicoactivas_2023.pdf)
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2016). *Salud: Uso de las tecnologías móviles inalámbricas en la salud pública: Informe de la Secretaría*. Disponible en: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/eb139/b139\\_8-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/eb139/b139_8-sp.pdf)
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
- Paternó Manavella, M.A., Michelini, Y., Rivarola Montejano, G., Rodríguez Espinola, S., & Pilatti, A. (2021). Relación de la impulsividad y las normas sociales descriptivas con la práctica de tomar alcohol antes de salir. *Revista Española de Drogodependencias*, 46(4), 48–70. <https://doi.org/10.54108/red.2021.46.04.003>
- Pautassi, R. (2020) Capítulo 2. Del “Decí que no...” al “Sabías que...”: Diferentes abordajes para la prevención del consumo de alcohol. En R. Pautassi & P. Bonino (Comps.). *Del decí que no al ¿sabías que...?: Ciencia y políticas públicas para la prevención del consumo de alcohol en jóvenes*. Disponible en: <https://goo.su/zxaCGn>
- Pautassi, R., Pilatti, A., Michelini, Y., & Rivarola Montejano, G. (2020). Aplicando el enfoque de normas sociales para la prevención del consumo de alcohol: Una pequeña guía de acción. En R. Pautassi & P. Bonino (Comps.). *Del decí que no al ¿sabías que...?: Ciencia y políticas públicas para la prevención del consumo de alcohol en jóvenes*. Disponible en: <https://goo.su/zxaCGn>

- Pedersen, E.R. & LaBrie, J. (2007). Partying before the party: examining prepartying behavior among college students. *Journal of American College Health*, 56(3), 237-245. <https://doi.org/10.3200/JACH.56.3.237-246>
- Pilatti, A., Bonino, P., Vera, B., & Pautassi, R.M. (2021). Perfiles de consumo de sustancias y percepción de riesgo en jóvenes asistentes a festivales de rock. *Revista española de drogodependencias*, 46, 42-57. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/167040>
- Pilatti, A., Caneto, F., Camerano Echavarría, M.F., Verde, M.P., & Pautassi, R.M. (2020). Tomar alcohol antes de salir: La previa en adolescentes argentinos y su relación con normas sociales y motivos de previa. *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(1). <https://doi.org/10.16888/514>
- Pilatti, A., Caneto, F., Garimaldi, J.A., Vera, B., & Pautassi, R.M. (2014). Contribution of time of drinking onset and family history of alcohol problems in alcohol and drug use behaviors in Argentinean college students. *Alcohol and Alcoholism*, 49(2), 128-137. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agt176>
- Pilatti, A., Correa, P., Michelini, Y., Bravo, A.J., Pacini, G., & Pautassi, R.M. (2024). The association between mindfulness facets and substance use via emotional psychopathology and coping motives in Argentinian college students. *Substance Use & Misuse*, 59(12), 1731-1742. <https://doi.org/10.1080/10826084.2024.2370026>
- Pilatti, A., Etkin, P., Urioste Parra, E., & Pautassi, R.M. (2018). De fiesta antes de la fiesta: Relación entre esta práctica de consumo de alcohol con los problemas derivados del uso de alcohol en jóvenes argentinos. *Health and Addictions*, 18(1), 5-16. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.318>
- Pilatti, A., Klein, N.D., Mezquita, L., Bravo, A.J., Keough, M.T., Pautassi, R.M., & CAST. (2023). Drinking motives as mediators of the relationship of cultural orientation with alcohol use and alcohol-related negative consequences in college students from seven countries. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 21(5), 3238-3257. <https://doi.org/10.1007/s11469-022-00789-y>
- Pilatti, A., Michelini, Y., Rivarola Montejano, G., Berberian, M., Carrizo, M., & Pautassi, R.M. (2019). Consumo de alcohol y marihuana en universitarios y no universitarios: Relación con factores de vulnerabilidad. *Quaderns de psicología*, 21(2), e1528-e1528. <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1528>
- Pilatti, A., Read, J.P., & Pautassi, R.M. (2017). ELSA 2016 cohort: Alcohol, tobacco, and marijuana use and their association with age of drug use onset, risk perception, and social norms in Argentinean college freshmen. *Frontiers in psychology*, 8, 1452. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01452>
- Popova, S., Lange, S., Probst, C., Gmel, G., & Rehm, J. (2017). Estimation of national, regional, and global prevalence of alcohol use during pregnancy and fetal alcohol syndrome: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global Health*, 5(3), e290-e299. [https://doi.org/10.1016/s2214-109x\(17\)30021-9](https://doi.org/10.1016/s2214-109x(17)30021-9)
- Rivarola Montejano, G., Pilatti, A., Godoy, J.C., Brussino, S.A. & Pautassi, R.M. (2016). Modelo de predisposición adquirida para el uso de alcohol en adolescentes argentinos. *Suma Psicológica*, 23, 116-124. <https://doi.org/10.1016/j.sumpsi.2016.03.002>
- Rivarola Montejano, G., Pilatti, A., & Pautassi, R.M. (2022a). Asociación de impulsividad, toma de riesgos y funcionamiento neurocognitivo con el consumo de alcohol durante la preadolescencia y adolescencia. *Revista Interamericana de Psicología*, 56(2), e1699. <https://doi.org/10.30849/ripip.v56i2.1699>
- Rivarola Montejano, G., Pilatti, A., & Pautassi, R.M. (2022b). Percepción de riesgo asociada al consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios: diferencias en función del consumo y del sexo. *CES Psicología*, 15(3), 133-153. <https://doi.org/10.21615/cesp.6161>
- Rodríguez Espínola, S. (Coord.), Paternó Manavella, M.A., Pilatti, A., Michelini, Y., Rivarola Montejano, G., Correa, P., Márquez, A., Comas, G.A. & Barreira, J.B. (2025). *Estudio de línea de base sobre prevalencia de prácticas de riesgo adictivo en la población de 18 a 75 años de la Ciudad de Buenos Aires*. Disponible en: [https://wadmin.uba.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20D\\_euda%20Social/Documentos/2025/Observatorio-Informe\\_EPRA\\_14-4.pdf](https://wadmin.uba.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20D_euda%20Social/Documentos/2025/Observatorio-Informe_EPRA_14-4.pdf)
- Salomon, T., Giménez, P.V., Peltzer, R.I., Cremonte, M., & Conde, K. (2020). Creencias asociadas al consumo de alcohol durante la pandemia por COVID-19. En S.E. Luna-Sánchez, A.M. Pérez-Acosta, A. Samaniego-Pinho, & J. Vergara-Morales (Comps.). *Memorias del Congreso Virtual de la Sociedad Interamericana de Psicología 2020: Aportes de la Psicología ante la COVID-19*. Disponible en: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/154409/CONICET\\_Digital\\_Nro.81c0a956-e078-4d8c-a8bb-c1041658be16\\_B.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/154409/CONICET_Digital_Nro.81c0a956-e078-4d8c-a8bb-c1041658be16_B.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Schmidt, V., Martucci, F., Di Puglia, G., Lo Giusto, O., Rijana, I., & Alvarez Iturain, A. (2019). Estudio cualitativo sobre prácticas de riesgo y de cuidado en escenarios nocturnos de presencia masiva de CABA. *Salud Colectiva*, 15, e2171. <https://doi.org/10.18294/sc.2019.2171>
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2017a). *Estudio nacional en población de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas: Factores de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas*. Disponible en: <https://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/FactoresZdeRiesgoZZ2017Z3Zenero.pdf>
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2017b). *Estudio nacional en población de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas. Informe de Resultados N°1: Magnitud del consumo de sustancias a nivel nacional*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2018/05/oad\\_2017\\_e\\_studio\\_nacional\\_en\\_poblacion\\_sobre\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_psicoactivas\\_magnitud\\_del\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_0.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2018/05/oad_2017_e_studio_nacional_en_poblacion_sobre_consumo_de_sustancias_psicoactivas_magnitud_del_consumo_de_sustancias_0.pdf)
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2020). *Estudio nacional sobre las modificaciones en los consumos de sustancias y las respuestas asistenciales implementadas a partir del aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID-19*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/oad\\_2020\\_es\\_tudio\\_nacional\\_sobre\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_y\\_las\\_respostas\\_asistenciales\\_en\\_el\\_aspo - informe\\_final.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/oad_2020_es_tudio_nacional_sobre_consumo_de_sustancias_y_las_respostas_asistenciales_en_el_aspo - informe_final.pdf)
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2021a). *Estudio epidemiológico sobre consumo de sustancias psicoactivas en personas universitarias de Argentina: Informe general de resultados principales*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/10/oad\\_2019\\_es\\_tudio\\_epidemiologico\\_sobre\\_el\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_psicoactivas\\_en\\_universitarios\\_de\\_argentina - informe\\_general.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/10/oad_2019_es_tudio_epidemiologico_sobre_el_consumo_de_sustancias_psicoactivas_en_universitarios_de_argentina - informe_general.pdf)
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2021b). *Estudio nacional sobre las modificaciones en los consumos de sustancias y las respuestas asistenciales implementadas a partir del aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID-19. Eje 2: Modificaciones de las prácticas de consumo de sustancias en población general – Informe general de resultados principales*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/12/oad\\_2021\\_modificaciones\\_de\\_las\\_practicas\\_de\\_consumo\\_de\\_sustancias\\_en\\_poblacion\\_general\\_informe\\_general\\_de\\_resultados.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/12/oad_2021_modificaciones_de_las_practicas_de_consumo_de_sustancias_en_poblacion_general_informe_general_de_resultados.pdf)
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2025a). *Resumen de las consultas telefónicas a la línea 141 de la SEDRONAR: Segundo semestre 2024*. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/11/boletin\\_oad\\_segundo\\_semestre\\_2024.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/11/boletin_oad_segundo_semestre_2024.pdf)

- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] (2025b). Séptimo estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza secundaria. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/estudio\\_nacional\\_escolares\\_2025\\_2711.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/estudio_nacional_escolares_2025_2711.pdf)
- Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina [SEDRONAR] & Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INDEC] (2023). *Encuesta nacional sobre consumos y prácticas de cuidado 2022 ENCoPraC - 1a Ed.* Disponible en: [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/encoprac\\_2022.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/encoprac_2022.pdf)
- Strating, T.R., Puljević, C., Davies, E., Barratt, M.J., Winstock, A., & Ferris, J. (2023). Not all home drinking is equal: A latent class analysis of drinking patterns and alcohol consumption levels following initial COVID-19 restrictions in Australia, New Zealand and the United Kingdom. *Drug and Alcohol Review*, 42(5), 1041–1053. <https://doi.org/10.1111/dar.13686>
- Vera, B., Musso, E., Caneto, F., Godoy, J.C., & Fernández Calderón, F. (2022). Patrones de policonsumo simultáneo de sustancias: Efectos positivos y negativos experimentados y estrategias de reducción de daños empleadas. *Health and Addictions*, 22(1). <https://doi.org/10.21134/haaj.v22i1.687>
- Vera, B., Pilatti, A., & Pautassi, R.M. (2021). ELSA cohorte 2014: Clases de consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios argentinos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 39(2), 1-19. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.9445>
- Zamboanga, B.L., Borsari, B., Ham, L.S., Olthuis, J.V., Van Tyne, K. & Casner, H.G. (2011). Pregaming in high school students: Relevance to risky drinking practices, alcohol cognitions, and the social drinking context. *Psychology of Addictive Behaviors*, 25(2), 340. <https://doi.org/10.1037/a0022252>
- Zamboanga, B.L., George, A.M., Van Hedger, K., Olthuis, J.V., Pilatti, A. & Dresler, E. (2021). Participation in drinking games and predrinking among university students in Argentina, Australia, Canada, and New Zealand. *Alcohol and Alcoholism*, 56(6), 683–688. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agaa141>
- Zamboanga, B.L., Wickham, R.E., George, A.M., Olthuis, J.V., Pilatti, A., Madson, M.B., Ford, K., & Dresler, E. (2021). The Brief Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire: A cross-country examination among university students in Australia, New Zealand, Canada, Argentina, and the United States. *Drug and Alcohol Dependence*, 227, 108975. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.108975>