

REVISIÓN

Bullying y consumo de alcohol en adolescentes: revisión integrativa**Bullying and alcohol consumption in adolescents: integrative review****Bullying e consumo de álcool em adolescentes: revisão integrativa**Jesús Antonio Zamorano Espero ¹ <https://orcid.org/0000-0002-9601-8939>José Manuel Herrera-Paredes ^{2*} <https://orcid.org/0000-0001-7631-5904>Jesica Guadalupe Ahumada-Cortez ³ <https://orcid.org/0000-0003-0092-0221>Mario Enrique Gámez-Medina ⁴ <https://orcid.org/0000-0001-8470-4782>Carolina Valdez-Montero ⁵ <https://orcid.org/0000-0002-4938-3087>Alicia Álvarez-Aguirre ⁶ <https://orcid.org/0000-0001-5538-7634>

1. Estudiante de Doctorado en Ciencias de Enfermería, Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, Celaya, Guanajuato, México.
2. Doctor en Ciencias de Enfermería, Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, Guanajuato, México.
3. Doctor en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis. Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.
4. Doctor en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis. Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.
5. Doctora en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis. Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa, México.
6. Doctora en Ciencias de Enfermería, Departamento de Enfermería Clínica, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato, Celaya, Guanajuato, México.

*Autor para correspondencia: mherrera@ugto.mx**Recibido:** 24/04/2024**Aceptado:** 21/03/2025

Resumen

Introducción: El bullying es un problema de salud pública que integra un tipo de violencia en algún grupo social según su clasificación; agresor, víctima y víctima-agresor. En consecuencia, el bullying en todas sus formas se asocia con el consumo de alcohol. **Objetivo:** Analizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes. **Metodología:** Revisión integrativa con base al marco metodológico de Dhollande, haciendo uso de bases de datos; Biblioteca Virtual en Salud, SciELO, Google Académico, PubMed y ScienceDirect durante febrero a abril de 2024. Se realizaron combinaciones con operadores booleanos. Los criterios de inclusión fueron; artículos completos y originales en revistas indexadas, escritos en español e inglés, que incluyeran las variables de bullying y consumo de alcohol en adolescentes. Para la selección de los artículos se utilizó la lista de verificación de Joanna Briggs Institute, obteniendo una muestra de 16 artículos. **Resultados:** el 93.8 % mostraron relación entre las variables de estudio. El 31.3 % refieren el ciberbullying como medio para llevar a cabo el acoso, enfatizando que la violencia física 50 %, verbal 31.3 %, psicológica 18.8 %, sexual 12.5% y por exclusión 12.5 % fueron algunas formas de ejercer el bullying. Los adolescentes agresores fueron quienes presentaron mayor frecuencia de consumo y consumo excesivo de alcohol 31.3 %. **Conclusiones:** Se sugiere continuar con la realización de estudios originales que esclarezcan la relación entre la clasificación del bullying con las prevalencias de consumo y tipos de consumo de alcohol en adolescentes.

Palabras clave: Bullying; Acoso escolar; Alcohol; Adolescentes (DeCS).

Abstract

Introduction: Bullying is a public health problem that has been categorized as a type of violence between social groups according to the following classification, that is to say, aggressor, victim and victim/aggressor. Bullying in all its forms is therefore associated with alcohol consumption. **Objective:** Assess the available scientific evidence regarding the relationship between bullying and alcohol consumption in adolescents. **Methodology:** This is an integrative review based on Dhollande's methodological framework. The following databases were used: Virtual Health Library, SciELO, Google Scholar, PubMed and ScienceDirect during February to April 2024; moreover, combinations were made using Boolean operators. The inclusion criteria were as follows: full-length original articles in indexed journals, written in Spanish and English that included the variables of bullying and alcohol consumption in adolescents. The Joanna Briggs Institute checklist was used to select the articles, obtaining a sample of 16 articles. **Results:** 93.8 % of the articles reported a relationship between the study variables. 31.3 % refer to cyberbullying as a means of carrying out bullying, highlighting that physical violence (50 %), verbal violence (31.3 %), psychological violence (18.8 %), sexual violence (12.5 %) and violence through isolation (12.5 %) were some of the forms used to carry out bullying. Adolescent bullies were the most likely to use alcohol and excessive alcohol consumption (31.3 %). **Conclusions:** It is recommended that further original research be carried out to clarify the relationship between the variables of study, in particular between the classification of bullying and the prevalence of alcohol consumption and the types of alcohol consumption among adolescents.

Key words: Bullying; Harassment; Alcohol; Adolescents (DeCS).



Abstrato

Introdução: O bullying é um problema de saúde pública que integra um tipo de violência em algum grupo social de acordo com a sua classificação; agressor, vítima e vítima-agressor. Consequentemente, o bullying em todas as suas formas está associado ao consumo de álcool. **Objetivo:** Analisar as evidências científicas disponíveis sobre a relação entre bullying e consumo de álcool em adolescentes. **Metodologia:** Revisão integrativa baseada no referencial metodológico de Dhollande, utilizando bases de dados; Biblioteca Virtual em Saúde, SciELO, Google Acadêmico, PubMed e ScienceDirect durante fevereiro a abril de 2024. As combinações foram feitas com operadores booleanos. Os critérios de inclusão foram; artigos completos e originais em revistas indexadas, escritos em espanhol e inglês, que incluíssem as variáveis de bullying e consumo de álcool em adolescentes. Para seleção dos artigos foi utilizado o checklist do Instituto Joanna Briggs, obtendo-se uma amostra de 16 artigos. **Resultados:** 93,8% apresentaram relação entre as variáveis do estudo. 31,3% referem o cyberbullying como meio de realização de assédio, destacando que a violência física 50%, a verbal 31,3%, a psicológica 18,8%, a sexual 12,5% e a exclusão 12,5% foram algumas formas de bullying. Os adolescentes agressores foram aqueles que apresentaram maior frequência de consumo e consumo excessivo de álcool 31,3%. **Conclusões:** Sugere-se a continuidade da realização de estudos originais que esclareçam a relação entre a classificação do bullying e a prevalência de consumo e tipos de consumo de álcool em adolescentes.

Palavras-chave: Bullying; Assédio; Álcool; Adolescentes (DeCS).

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el bullying o acoso escolar es clasificado como un problema de salud pública puesto que integra un tipo de violencia dentro de la categoría interpersonal que ocurre cuando existe participación de algún grupo social, en donde existe una clasificación del grupo de actores según el rol; víctima (quien recibe la agresión), agresor (que agrede o violenta) y víctima-agresor (quien primero fue agredido y después comienza a agredir o violentar) ⁽¹⁾. El bullying se refiere a las diferentes formas de violencia escolar dirigida hacia una víctima en específico que sufre diversas formas de agresión (física, verbal, psicológica y sexual. Asimismo, el cyberbullying es un tipo específico de bullying, es una problemática que ha crecido afectando a uno de cada diez adolescentes, este puede surgir en la escuela, pero también en casa a través de dispositivos tecnológicos (móviles, equipos de cómputo) ^(2,3).



La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) señala que cada mes uno de cada tres estudiantes sufre acoso escolar en todo el mundo, viéndose afectados más del 36 % por riña física (pelea) con algún compañero y uno de cada tres ha sido agredido físicamente al menos una vez al año ⁽²⁾. Cabe destacar que la pandemia de COVID-19, trajo consigo la interrupción de las clases presenciales (cierre de escuelas), factor que influyó en el aumento de los comportamientos dañinos en línea, como el ciberbullying, con prácticas de violencia y odio en línea (acoso) ⁽⁴⁾.

Un estudio realizado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en 190 países que enmarca las prevalencias en las distintas formas de violencia contra los niños encontró que uno de cada tres estudiantes de 13 a 15 años sufre de acoso o intimidación en la escuela ⁽⁵⁾. En esta misma línea, el estudio realizado por Ruiz-Narezco, et al ⁽⁵⁾ en adolescentes de 12 a 18 años, el 17.5 % de la muestra total refirió haber sufrido agresión verbal (burlas, insultos), al 11.9 % le habían robado, roto o destrozado cosas, el 7.6 % manifestó que le habían golpeado/pegado y un 6.4 % señaló haber sido amenazado, insultado y acosado por medio del internet ⁽⁶⁾.

En consecuencia, el bullying en todas sus formas se asocia con diferentes comportamientos de riesgo, dentro de los que se encuentra el consumo de alcohol ^(3,7). En congruencia con lo anterior, diversos estudios señalan la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes ⁽⁷⁻⁹⁾. Respecto al consumo de alcohol, la OMS reporta que cada año se producen tres millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa el 5.3 % de todas las defunciones ⁽¹⁰⁾. A nivel internacional, el estudio realizado por Lago-Díaz, et al ⁽¹¹⁾ en adolescentes cubanos de 15 a 17 años encontró que casi la mitad de la muestra (46.9 %) eran consumidores de alcohol. Por su parte, en México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ⁽¹²⁾, reportó que la prevalencia actual de consumo de alcohol en adolescentes fue de 20.6 %, siendo mayor en hombres (22 %) que en mujeres (19.2 %). También se reportó consumo excesivo de alcohol en el último



año (13.9 %) y en el último mes (5.2 %). Cabe mencionar que las prevalencias aumentaron de 2018 a 2020, tanto para el consumo excesivo en el último año y en el último mes donde fue mayor en hombres (15.0 % y 6.1 %) en comparación con las mujeres (12.7 % y 4.2 %).

Si bien, existe evidencia de la relación entre las variables de estudio, sin embargo, es importante considerar la clasificación del grupo de actores (víctima, agresor y víctima-agresor) para el consumo de alcohol. En este sentido, es fundamental que el profesional de enfermería siga trabajando en el comportamiento de los adolescentes en el contexto escolar, a través de la identificación de los factores de riesgo y de protección para disminuir este tipo de conductas, asimismo, es necesario que el profesional de enfermería con experiencia en investigación diseñe e implemente intervenciones con especial énfasis en el involucramiento de los padres, esto con el fin de amortiguar el bullying y reducir el consumo de alcohol en esta población vulnerable; por tal motivo el objetivo de la presente revisión integrativa fue analizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes.

Metodología

Se trata de una revisión integradora, esta permite reunir y sintetizar resultados identificando vacíos de conocimiento que encaminen el desarrollo de futuras investigaciones para determinar comportamientos y tomar decisiones ⁽¹³⁾. Se empleó el enfoque metodológico de Dhollande, et al ⁽¹⁴⁾ utilizando 7 pasos. Para obtener la evidencia se inició con la pregunta guía estructurada PICO: ¿Cuál es la evidencia científica disponible sobre la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes? se utilizó la estrategia de búsqueda que consistió en el uso de los descriptores DeCS y MeSH. Para la variable bullying se utilizaron los términos acoso escolar, ciberacoso, ciberbullying, intimidación, y acoso sexual. Para la variable alcohol se emplearon términos como; consumo de bebidas alcohólicas, consumo de alcohol en menores y consumo de alcohol en la universidad. Se hizo uso de diferentes bases de datos (Biblioteca Virtual en Salud,



SciELO, Google Académico, PubMed y ScienceDirect), y se realizaron diferentes combinaciones con el operador boléano AND, (Tabla 1).

Tabla 1. Protocolo de búsqueda – combinaciones ejecutadas

Bases de datos	Combinaciones en español e inglés	Seleccionados
BVS	((Bullying) AND (alcohol) AND (adolescents)), ((Cyberbullying) AND (alcohol) AND (adolescents), ((Bullying) AND (álcool) AND (adolescentes))	3
SciELO	((Bullying) AND (alcohol) AND (adolescentes)), ((School violence) AND (alcohol) AND (adolescents))	3
Google Académico	((Bullying) AND (alcohol) AND (adolescentes), ((Violencia escolar) AND (alcohol) AND (adolescentes), ((Acoso escolar) AND (alcohol) AND (adolescents)), ((School violence) AND (alcohol) AND (adolescents))	6
PubMed	((Bullying) AND (alcohol) AND (adolescents)), ((Cyberbullying) AND (alcohol) AND (adolescents))	3
ScienceDirect	((Cyberbullying) AND (alcohol) AND (adolescents))	1

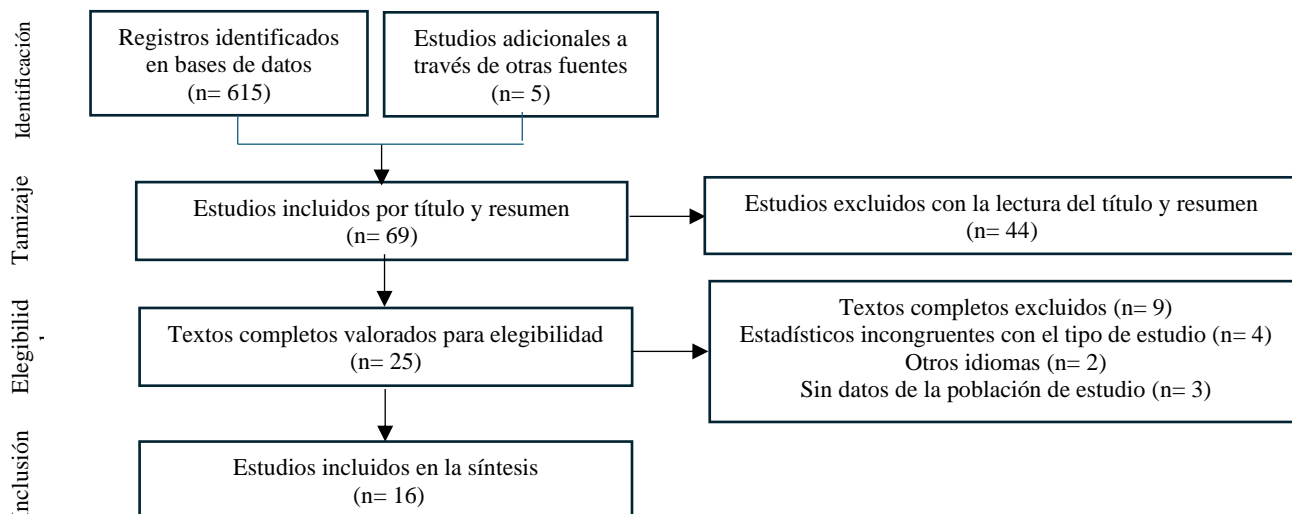
Fuente: Elaboración propia

Dentro de los criterios de inclusión establecidos para la selección de los artículos fueron; Artículos completos y originales publicados en revistas indexadas, no experimentales, que incluyeran las variables bullying y consumo de alcohol, en idioma español e inglés, publicados en los últimos cinco años y que abordará población adolescente. Como criterios de exclusión se establecieron; artículos que no presentaran el consumo de alcohol como variable resultado, estudios propios de la literatura gris (informes, documentos de trabajo, tesis) y estudios duplicados en las diferentes bases de datos.

Para la evaluación crítica de los resultados de búsqueda, se realizó a través de la herramienta Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe) ⁽¹⁵⁾. Para resumir los datos de búsqueda se empleó la metodología Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA), para informar de manera clara y precisa del porqué se realizó la revisión, que hicieron los autores y que encontraron ⁽¹⁶⁾. Se inició con la lectura del título, resumen y palabras claves para cotejar los criterios de inclusión/exclusión y la eliminación de estudios duplicados; 25 fueron sometidos a lectura crítica, resultando una muestra de 16 artículos, (Figura 1).



Figura 1. Diagrama de flujo de la metodología de búsqueda según recomendaciones PRISMA, 2025



Fuente: Elaboración propia

Resultados

Los artículos incluidos se concentraron en países como; Brasil (37.5 %) ^(18, 23-25,28,30), España (18.7 %) ^(9,17,19), Colombia ^(8,26) y, Estados Unidos con 12.5 % ^(21,27), Asia ⁽²⁹⁾, Suecia ⁽²²⁾ y Jamaica (6.2 %) ⁽²⁰⁾. En cuanto a la temporalidad, el 56.3 % eran del 2019 ^(8,20,21,24,25,27-30), el 18.7 % del 2020 ^(18,23,26), el 12.5 % del 2021 ^(9,19), el 6.2 % correspondieron al año 2022 ⁽¹⁷⁾ y 2023 ⁽²²⁾. El tipo de estudio fue variado, se incluyen de correlación ^(20,24,29), y analíticos/epidemiológicos ^(8,23,25-29), (Tabla 2).

Tabla 2. Características de los estudios incluidos, 2025 (n=16)

Autor y año	País	Objetivo	Revista	Metodología
Páez, et al., 2019 ⁽⁸⁾	Colombia	Determinar la prevalencia del acoso escolar y sus factores determinantes en adolescentes escolarizados.	Revista da Escola de Enfermagem da USP	Estudio Analítico, transversal, n=500 adolescentes de 10 a 19 años, 50.4 % mujeres, y 49.2 % hombres. Muestreo probabilístico polietápico. Media: 14.5 años.
Patño-Masó, et al., 2021 ⁽⁹⁾	España	Analizar la prevalencia de diversas conductas de acoso escolar en estudiantes de secundaria, como víctimas y como agresores y su relación con el uso de alcohol.	Health and Addictions / Salud y Drogas	Estudio comparativo, descriptivo, transversal, n= 468 estudiantes de secundaria de 11 a 15 años, 49.4 % mujeres y 50.6% hombres. Media: 12.8 años (DE= 0.8).

Fuente: Elaboración propia



Tabla 2. Características de los estudios incluidos, 2025 (n=16) (continuación)

Autor y año	País	Objetivo	Revista	Metodología
Pichel, et al., 2022 ⁽¹⁷⁾	España	Analizar la posible relación entre el acoso escolar como el ciberacoso con el consumo de sustancias.	Children and Youth Services Review	Estudio con metodología selectiva, n= 3,173 adolescentes de 12 a 17 años (49.6 % hombres, 50.4 % mujeres). Muestreo intencional. Media: 14.4 años. (DE= 1.7).
Lara, et al., 2020 ⁽¹⁸⁾	Brasil	Analizar los factores sociodemográficos, escolares y familiares asociados con los patrones de consumo excesivo de alcohol y consumo frecuente o excesivo en adolescentes.	Jornal de Pediatria	Estudio transversal, n= 6,387 estudiantes de secundaria de 11 a 15 años (48.8 % hombres, 51.2 % mujeres). Muestreo probabilístico. Media: 12.6 años (DE= 0.3).
Méndez, et al., 2021 ⁽¹⁹⁾	España	Analizar el consumo de drogas en función de que el adolescente pertenezca o no a una banda violenta o no violenta y los roles de bullying.	Revista Española de Investigaciones Sociológicas	Estudio correlacional, n= 1,264 estudiantes de secundaria de 11 a 18 años (50.8 % mujeres y 49.2 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 14.4 años (DE= 1.4).
Elledge, et al., 2019 ⁽²⁰⁾	Jamaica	Investigar si la victimización por acoso y la participación de los padres se asociaban con la internalización de la angustia, los pensamientos y comportamientos suicidas y el uso de sustancias en adolescentes jamaquinos.	Journal of Social and Personal Relationships	Estudio de asociación, retrospectivo, n=1,623 estudiantes de 11 a 16 años (51.2 % mujeres y 48.8 % hombres). Muestreo probabilístico por conglomerados estratificado. Media: 13.5 años.
Feinstein, et al., 2019 ⁽²¹⁾	Estados Unidos	Examinar las diferencias raciales/étnicas en la salud mental (tristeza/desesperanza e ideación suicida) y el uso de sustancias entre jóvenes bisexuales	LGBT Health	Estudio retrospectivo, n=18,515 jóvenes bisexuales con diversidad racial y étnica (76.8 % mujeres y 23.2 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 16.2 años (DE= 1.2).
Wahlström, et al., 2023 ⁽²²⁾	Suecia	Examinar la relación entre la victimización por acoso y el consumo de alcohol entre adolescentes.	Children and Youth Services Review	Estudio transversal, correlacional, n=12,161 estudiantes de 11 a 15 años (52.2 % mujeres y 47.8 %), muestreo probabilístico por conglomerados. Media: 13 años.
Silva, et al., 2020 ⁽²³⁾	Brasil	Identificar las diferencias entre la prevalencia y los factores asociados a la participación en el acoso escolar entre escolares de Recife, en el rol de víctima y perpetrador.	Jornal de Pediatria	Estudio epidemiológico, transversal, analítico, n=1,402 estudiantes de secundaria de 15 a 19 años, muestreo probabilístico por conglomerados. Media: 17 años.
Beserra, et al., 2019 ⁽²⁴⁾	Brasil	Analizar la violencia escolar sufrida y practicada y su asociación con el uso de alcohol y otras drogas.	Latino-Americana de Enfermagem	Estudio descriptivo, transversal, correlacional, n= 643 adolescentes de 12 a 18 años (64.2 % mujeres y 35.8 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 15 años.

Fuente: Elaboración propia



Tabla 2. Características de los estudios incluidos, 2025 (n=16) (continuación)

Autor y año	País	Objetivo	Revista	Metodología
Santos, et al., 2019 ⁽²⁵⁾	Brasil	Describir y analizar los factores asociados a la violencia sexual entre estudiantes de una escuela primaria en Brasil.	Revista <i>Ciência & Saúde Coletiva</i>	Estudio epidemiológico, transversal, analítico, n=3,160 escuelas con adolescentes de 13 y 17 años, muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 15 años.
Páez, et al., 2020 ⁽²⁶⁾	Colombia	Determinar la prevalencia y factores asociados con el acoso escolar en adolescentes de tres instituciones públicas.	Revista <i>Cuidarte</i>	Estudio analítico, transversal, n= 816 adolescentes de 3 instituciones educativas públicas (50 % mujeres y 50 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados.
Kyoung, et al., 2019 ⁽²⁷⁾	Estados Unidos	Explorar las diferencias de género en las tipologías de victimización entre pares y el consumo de alcohol en adolescentes.	<i>Social Work in Public Health</i>	Estudio analítico, transversal, n= 1,4247 estudiantes de 14 a 18 años (50 % mujeres y 50 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 16 años.
De Oliveira, et al., 2019 ⁽²⁸⁾	Brasil	Evaluar posibles relaciones entre el uso de drogas y la participación en el acoso escolar entre adolescentes.	Psicología: <i>Teoría e Pesquisa</i>	Estudio analítico, descriptivo, transversal, n= 1,192 estudiantes de 11 a 15 años (51.8 % mujeres y 48.2 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerado, estratificado. Media: 12.9 años (DE= 1.3).
Pengpid, et al., 2019 ⁽²⁹⁾	Asia	Evaluar la relación entre victimización por acoso y problemas psicosociales o de salud adversos entre adolescentes escolarizados de cinco países del sureste asiático.	<i>Children and Youth Services Review</i>	Estudio descriptivo, transversal, correlacional, n= 33,184 adolescentes de 13 a 15 años (51.1 % mujeres y 48.9 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 14.6 años (DE= 1.7).
De Castro, et al., 2019 ⁽³⁰⁾	Brasil	Analizar la prevalencia de violencia escolar entre los adolescentes brasileños, centrándose en los factores asociados con el comportamiento de victimización y agresión en actores escolares.	REME – <i>Revista Mineira de Enfermagem</i>	Estudio analítico, transversal, n= 678 estudiantes de 10 a 14 años (61.2 % mujeres y 38.8 % hombres), muestreo probabilístico por conglomerados, estratificado. Media: 12.7 (DE= 1.61).

Fuente: Elaboración propia

De los artículos revisados un 93.8 % indicaron que los participantes habían sufrido bullying (8,9,17,18,20-30). El 31.3 % refirieron el ciberbullying como medio para llevar a cabo el acoso (17,21,22,27,30), destacando que la violencia física (50 %) (8,9,18,24,26,27,29,30), verbal (31.3 %) (8,9,18,24,26), psicológica (18.8 %) (26,29,30), sexual (12.5 %) (25,27) y por exclusión (12.5 %) (8,9) fueron algunas formas de ejercer el bullying. Según el sexo, las mujeres habían recibido mayor bullying (18.8 %)



(17,28,30) que los hombres (12.5 %) (9,20). Es importante destacar que 12.5 % de las mujeres habían sufrido de violencia sexual (25,27). Asimismo, el 43.8 % de los estudios describieron el bullying de acuerdo a su clasificación (víctima, agresor, víctima-agresor) (8,9,17,22,23,26,28).

El 68.8 % de los estudios manifestaron que los adolescentes habían consumido alcohol (17,18-22,24-28), y también hubo consumo excesivo del mismo (37.5 %) (17-19,21,22,24). Dicha práctica de consumo fue vinculada a la pertenencia a bandas (19). Resulta importante mencionar que solo un estudio (6.3 %) abordó estas variables en adolescentes bisexuales (21). En esta misma línea, el 93.8 % de los estudios señaló la relación entre el bullying (acoso escolar) y el consumo de alcohol en la población adolescente (8,9,17-23,25-30), destacando que los adolescentes agresores fueron quienes presentaron mayor frecuencia de consumo y consumo excesivo de alcohol (31.3 %) (8,9,23,26,30), (Tabla 3).

Tabla 3. Bullying y consumo de alcohol en adolescentes, 2025 (n=16)

Bullying	Consumo de alcohol	Relación entre las variables de estudio
El 66.5 % de los adolescentes reportó haber sufrido violencia verbal, 32 % física, 30.6 % por exclusión, 69.5 % fueron testigos de eventos violentos, 35.8 % víctimas, 14.2 % agresores. El 80.5 % de los agresores fueron víctimas de acoso escolar (8).	No data	Ser agresor de acoso escolar se asoció con consumo de alcohol (RP 2,2 IC 1.3-3.8; p <0.05).
Los adolescentes que fueron víctimas del bullying, 24.8 % refirieron haber sido insultados (27.3 % hombres y 22.3 % mujeres), al 12.8 % le pegaron (14.8 % hombres, 10.4 % mujeres) y al 17.8 % le marginaron (16.9 % hombres, 18.8 % mujeres). Por otro lado, los adolescentes agresores de bullying, refirieron que el 25.6 % insultó a otros adolescentes (31.8 % hombres, 19.1 % mujeres); el 5.9 % pegó (8.0 % hombres, 3.9 % mujeres) y el 23.2% marginó (24.9 % hombres, 21.5 % mujeres) (9)	No data	Relación estadística significativa entre uso de alcohol y ser agresor: los que habían probado el alcohol habían sido con más frecuencia agresores en las tres conductas observadas Ha insultado ($X^2 = 7.7$; $p < 0.005$). Ha pegado ($X^2 = 10.1$; $p < 0.001$). Ha marginado ($X^2 = 11.3$; $p < 0.001$).
Por medio del acoso escolar el 16.4 % fue víctima (17.3 % mujeres, 15.5 % hombres), el 5.9 % fueron perpetradores (6.2 % mujeres, 5.5 % hombres). A través del cyberbullying se encontró que 5.2 % fueron víctimas (5.8 % mujeres, 4.6 % hombres) y el 4.6 % fueron perpetradores (4.7 % mujeres, 4.6 % hombres) (17).	Hábitos de consumo de alcohol en el último mes: consumió alcohol (25.7 % mujeres, 23.8 % hombres, total 24.8 %); 3 o más consumos/episodio (15 % mujeres, 14.1 % hombres, total 14.6 %); 6 o más consumos/episodio (5.9 % mujeres, 6.4 % hombres, total 6.2 %). Haberse emborrachado (12.1 % mujeres, 10.3 % hombres, total 11.2 %).	Existe una relación significativa entre los hábitos de consumo de alcohol en el último mes y acoso escolar ($X^2 = 225.132$; $p \leq 0.001$) y hábitos de consumo de alcohol en el último mes y ciberacoso ($X^2 = 142.684$; $p \leq 0.001$).

Fuente: Elaboración propia



Tabla 3. Bullying y consumo de alcohol en adolescentes, 2025 (n=16) (continuación)

Bullying	Consumo de alcohol	Relación entre las variables de estudio
La práctica de violencia en la escuela en los últimos 30 días, se presentó en 18.8 % a través del acoso, 8.1 % con agresión física y 11.8 % con agresión verbal ⁽¹⁸⁾ .	El 16.5 % informó haber bebido en exceso en el año anterior a la entrevista, el 2.2 % bebió con frecuencia o en exceso en el mes anterior.	La agresión física se asoció estadísticamente con consumo frecuente o excesivo de alcohol, agresión física (OR= 2.2, IC 95 %= 1.36; 3.50; p< 0.001).
No data ⁽¹⁹⁾ .	Beber alcohol todas las semanas entre los adolescentes no vinculados a bandas (ANVB) fue 10.4 %; en banda no violenta (BNV) fue 17.7 % y en banda violenta (BV) del 25.0 %. Mientras que emborracharse ocasionalmente reportó en ANVB 27.3 %; BNV 33.9 %; y BV 61.5 %. En tanto, emborracharse todas las semanas mostró 2.8 % en ANVB, 3.0 % en BNV y 17.3 % en BV ⁽¹⁹⁾ .	La pertenencia a una BV con respecto a una BNV se asoció estadísticamente con emborracharse ocasionalmente (OR= 3.113; p< 0.001) y emborracharse todas las semanas (OR= 6.881; p < 0.001).
En intimidación se encontraron medias más elevadas en hombres (M= 1.9; DE= 1.5) que en mujeres (M= 1.7; DE= 1.4) ⁽²⁰⁾ .	Frecuencia de consumo de alcohol en hombres (M= 2.7, DE= 1.7) y mujeres (M= 2.2, DE= 1.5).	Para las mujeres, la victimización por acoso se asoció estadísticamente con la frecuencia de beber (β = 0,194, SE= 0.049, p< 0.001).
El 32.4 % presentó acoso en persona en el año pasado y el 26.2 % acoso electrónico ⁽²¹⁾ .	El 23.4 % bebió en exceso en el último mes	El acoso electrónico se asoció estadísticamente con consumo excesivo de alcohol (OR= 1.61; IC 95 %; 1.1 a 2.4; p< 0.05).
La frecuencia caracterizó al bullying; 4.8 % fueron víctimas frecuentes y 8.7 % víctimas ocasionales del acoso tradicional; en el ciberacoso 3.4 % fueron víctimas frecuentes y 9.5 % víctimas ocasionales del ciberacoso. La perpetración de acoso tradicional fue reportada en 2.0 % (frecuente) y un 7.0 % (ocasional) ⁽²²⁾ .	El 17.5 % refirió haber consumido alcohol al menos una vez en el último mes, mientras que el 6.0 % refirió haber estado en ebriedad en ese mismo periodo.	Ser víctima frecuente de acoso tradicional se asoció estadísticamente con consumo de alcohol (OR= 1.43, p< 0.01) y embriaguez (OR= 2.16, p< 0.001). La victimización por cyberbullying se asoció estadísticamente tanto con el consumo de alcohol: Victimización ocasional (OR= 2.07, p< 0.001); Victimización frecuente (OR= 2.58, p< 0.001). Con la embriaguez: Victimización ocasional (OR= 2.29, p< 0.001); Victimización frecuente: OR= 3.25, p< 0.001).
El 8.4 % fueron víctimas de acoso escolar, el 21.6 % fueron agresores y el 2.0 % fueron víctimas-agresores ⁽²³⁾ .	No data	El rol de ser acosador se asoció estadísticamente con beber demasiado alcohol pocas veces (OR= 1.87; IC 95 %= 1.27-2.75; p< 0.001), o con frecuencia (OR= 1.49; IC 95 %= 1.12-1.97; p< 0.005).
La prevalencia de violencia escolar sufrida fue 62.2 %, de violencia practicada 51.9 %, el 55.6 % tuvo agresión verbal y 33.5 % agresión física ⁽²⁴⁾ .	La prevalencia de uso de alcohol en el último mes fue 16.5 %; el 23.6 % de los adolescentes habían consumido 2 dosis de bebida alcohólica y 31.1 % habían consumido 4 o más dosis de bebida alcohólica. La prevalencia de embriaguez fue 12.6 %.	No hubo asociación estadísticamente significativa de las variables violencia sufrida (RP=1.23; IC 95 % = 0.85 a 1.79; p= 0.0,267) y violencia practicada (RP=1.12; IC 95 % = 0.79 a 1.59; p= 0.532), a pesar de la prevalencia del sexo femenino en el uso de alcohol en los adolescentes.

Fuente: Elaboración propia



Tabla 3. Bullying y consumo de alcohol en adolescentes, 2025 (n=16) (continuación)

Bullying	Consumo de alcohol	Relación entre las variables de estudio
La prevalencia total de violencia sexual en adolescentes fue 4.0 %; en menores de 13 años fue 6.8 %, 5.6 % en adolescentes de 15 años y 7.3 % en aquellos de 16 años o más. La prevalencia por sexo fue 4.3 % en mujeres y 3.7 % en hombres ⁽²⁵⁾ .	El 8.0 % refirió beber regularmente.	El consumo regular de alcohol se confirmó como factor de riesgo asociado a la violencia sexual (OR= 1.25; IC 95 % = 1.15-1.37; p< 0.001).
El 84.2 % de los adolescentes sufrió cualquier tipo de violencia, 33.8 % fueron víctimas de violencia, 22.3 % fueron victimarios, 80.1 % sufrieron violencia verbal, 47.7 % violencia física y psicológica (36.9 %) ⁽²⁶⁾ .	El consumo de alcohol en más de un año (88.9 %); consumo de alcohol en el último año (94.8 %); consumo de alcohol en el último mes (86.9 %).	El acoso escolar fue mayor en quienes consumían con mayor frecuencia alcohol en los roles de testigo (p< 0.01), víctima (p< 0.02) y agresor (p< 0.01).
El 18.9 % de los adolescentes fueron víctimas de acoso escolar; por sexo se presentó en 22.5 % mujeres y 15.8 % hombres. El 14.4 % fue víctima de ciberbullying; por sexo 20 % en mujeres y 8.8 % en hombres. Respecto a la violencia física en el noviazgo, la prevalencia total de víctimas fue 6.8 %; por sexo 8.8 % mujeres y 4.9 % hombres. El 7.2 % fueron víctimas de violencia sexual en el noviazgo; por sexo 10.8 % mujeres y 3.5 % hombres ⁽²⁷⁾ .	El consumo general de alcohol fue 30.1 %; por sexo fue mayor en mujeres (31.3 %) que hombres (29.0 %).	La relación entre el bullying y consumo de alcohol para las mujeres se presentó (a) víctima de acoso escolar por consumo de alcohol ($\beta = 0.120$, p<0.05), (b) víctima de ciberbullying por consumo de alcohol ($\beta = 0.194$, p<0.001) y (c) víctima de violencia física en el noviazgo por consumo de alcohol ($\beta = 0.133$, p<0.001). En hombres fue: (a) víctima de ciberbullying por consumo de alcohol ($\beta = 0.175$, p <0.05), (b) víctima de violencia física en el noviazgo por consumo de alcohol ($\beta = 0.065$, p< 0.05) y (c) víctima de violencia sexual en el noviazgo por consumo de alcohol ($\beta = 0.156$, p<0.001).
El 33.4% de los adolescentes fue víctima de bullying (51.8 % mujeres, 48.2 % hombres); el 26.4 % fueron autores de bullying (50.5 % mujeres, 49.5 % hombres) y el 10.3 % fueron víctimas-autores de bullying (48.8 % mujeres, 51.2 % hombres) ⁽²⁸⁾ .	El 23.8 % consumió alcohol en el último mes.	Evidenció asociación estadísticamente significativa entre bullying y consumo de alcohol ($f = 89 - 28.3$ %; $p \leq 0.05$).
El 18.6 % reportó victimización por acoso poco frecuente (1 a 2 días/mes) en el último mes y el 12.0 % frecuente (3 a 30 días/mes) en el último mes. Respecto a los tipos de victimización por bullying fueron la psicológica (13.5 %), otras (5.6 %), física (3.6 %) y social (1.3 %) ⁽²⁹⁾ .	No data	Se encontró asociación estadísticamente significativa entre los tipos de victimización por bullying; física, psicológica y social con el consumo de alcohol ($r = 0.09$ p= 0.00; $r = 0.09$ p= 0.00; $r = 0.02$ p= 0.00).
La violencia escolar fue 86.9 % en mujeres y 85.1 % hombres; respecto a sus dimensiones, violencia física (62 % mujeres y 65.4 % hombres), psicológica (79.7 % mujeres y 76.4 % hombres) y virtual (31.7 % mujeres y 31.5 % hombres) ⁽³⁰⁾ .	No data	Hubo asociación entre agresor y consumo de alcohol (RP= 3.92 [2.01 – 7.65]; p<0.001).

Fuente: Elaboración propia

Discusión

Esta revisión integrativa tuvo como objetivo analizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes. Entre los estudios incluidos se



identificó que las prevalencias de conductas de acoso en sus diferentes modalidades (ciberacoso) fueron mayores en los hombres que en las mujeres. Esto coincide con un trabajo de investigación ⁽³¹⁾ donde se encontró que poco menos de una quinta parte de hombres refirió que había acosado a otros en comparación con las mujeres, es importante mencionar que el mayor porcentaje de mujeres (poco más de un quinto) refirió haber sido víctimas de acoso en comparación con los hombres ⁽³¹⁾. Lo anterior pudiera deberse a los roles de género, y a diferencias culturales, en donde los hombres suelen ser tradicionalmente más víctimas de conductas de agresión física y las mujeres sufren más de conductas de agresión verbal y social que los hombres ⁽³²⁾.

Asimismo, se encontró que el tipo de violencia que mayormente padecían los adolescentes fue la de tipo verbal, seguida por la violencia física. Estos resultados son diferentes a los de un estudio realizado en adolescentes, estudiantes de primaria y bachillerato ⁽³³⁾ encontrando que las situaciones de violencia verbal más frecuentes fueron: me gritaban (59.1 %), me insultaban (41.4 %), me llamaban por apodos (37.6 %), consecutivamente la violencia física (me pegaban) con el 33.1 %. Esto pudiera deberse a que la agresividad traducida en los diferentes tipos de violencia es una forma de que el adolescente se sienta seguro cuando entra a un nuevo grupo de amigos, haciendo esfuerzos innecesarios para evitar el rechazo del grupo, asimismo, hay factores importantes como los medios e interacciones sociales, que influyen en el desarrollo de comportamientos violentos de forma inconsciente o consciente en los adolescentes ⁽³⁴⁾.

Cabe destacar que este trabajo de investigación evidenció que las mujeres fueron quienes han sido víctimas de violencia sexual. Similar a lo reportado en un estudio de revisión sistemática ⁽³⁵⁾; donde el 34.1 % de los adolescentes refirió haber sufrido algún tipo de situación de violencia sexual a través de mensajes por redes sociales o por celular, siendo las mujeres las que han presentado más situaciones de esta índole (45 %) que los hombres (23.4 %). De igual forma, un estudio realizado en adolescentes de 13 a 17 años ⁽³⁶⁾ reportó que; el 9.1 % de los adolescentes expresó haber



presenciado violencia sexual raramente, el 5.0 % lo había presenciado a veces y el 0.8 % de los adolescentes declaró haber presenciado violencia sexual de forma frecuente. Lo anterior pudiera ser atribuido a que; desde el punto de vista cultural, el ser mujer presenta una fuerte asociación con la violencia sexual, de igual forma, dentro del ámbito social, la violencia sexual se reproduce de generación en generación como conducta cultural aprendida y replicada en los grupos sociales, basada en la creencia de que el hombre tiene propiedad sobre el cuerpo de la mujer ⁽³⁷⁾. Respecto al consumo de alcohol, esta revisión reafirma la prevalencia de consumo en los hombres en comparación con las mujeres. Similar a lo encontrado por investigadores ⁽³⁸⁾ donde reportaron mayores prevalencias de consumo de alcohol en el último mes (14.4 %) y consumo excesivo de alcohol (3.2 %) en los hombres en comparación con las mujeres (4.1 % y 2.4 %). Es muy probable que estos hallazgos se deban a que los patrones del consumo de alcohol a través del tiempo han sido asociado a los hombres, siendo mayor en ellos y más disimulado en las mujeres, en este sentido, influye el sexo respecto a las diferencias de roles; donde lo masculino y lo femenino integran normas, valores, comportamientos, formas de vestir, de expresarse y de sentir ⁽³⁹⁾.

En lo que concierne a las variables de estudio, esta revisión comprobó la relación entre el bullying y el consumo de alcohol, destacando que la clasificación del bullying (agresor, víctima y víctima-agresor) influye en las prevalencias de consumo frecuente y consumo excesivo de alcohol. En esta revisión se encontró que los adolescentes agresores fueron quienes presentaron mayor consumo en comparación con los roles de víctima y víctima-agresor. Esto coincide con lo reportado por investigadores ⁽⁴⁰⁾ en el cual se halló que la agresión se asoció estadísticamente con variables a nivel individual como el sexo masculino y el consumo de alcohol, en otras palabras, la agresión ocurrió más frecuentemente en los hombres, en aquellos que manifestaron consumir alcohol en el último año. Esto pudiera deberse a diversos factores causantes de este fenómeno en los adolescentes; el contexto y clima familiar fueron las causas principales, la ausencia de la figura



paterna o al contrario, la presencia de un padre violento por lo que sí, el adolescente se encuentra rodeados de un círculo de maltrato es probable que se vea reflejado ante sus iguales en el contexto escolar al que pertenece, y puede llevarlo a tener comportamientos agresivos hacia sus compañeros, y conductas violentas en la juventud. Entre otros factores causantes se encuentran las cuestiones económicas y exposición al consumo de alcohol y otras drogas ⁽⁴¹⁾.

Por otra parte, dentro de las limitaciones se encontró que a pesar de utilizar diferentes bases de datos, no todos los estudios hicieron referencia a la clasificación del bullying para el consumo de alcohol.

Conclusiones

La presente revisión integrativa demostró que en un mayor porcentaje los hombres fueron quienes realizaban prácticas de bullying, mostrándose como agresores. Asimismo, se encontraron importantes prevalencias que señalaron a las mujeres como víctimas de esta problemática. Cabe destacar que el ciberbullying es un medio que los adolescentes utilizan para llevar a cabo el acoso escolar. Respecto al consumo de alcohol, los hombres son quienes más consumen en comparación con las mujeres, notándose la existencia de un consumo frecuente y excesivo de esta sustancia. Para detallar, este trabajo de investigación permitió esclarecer la relación entre el bullying y el consumo de alcohol en adolescentes, encontrando como hallazgo que los adolescentes identificados como agresores fueron aquellos que presentaron consumo excesivo de alcohol.

Con estas consideraciones en mente, es fundamental la participación del profesional de enfermería a través del diseño e implementación de intervenciones que favorezcan la detección oportuna de conductas violentas en el contexto escolar, con especial énfasis en el involucramiento de los padres, acompañada de estrategias de prevención y disminución del consumo de alcohol y el fortalecimiento de las habilidades sociales en esta población de estudio. Por otro lado, es importante



identificar a los adolescentes víctimas de acoso escolar para evitar que estos se conviertan en futuros agresores y de esta forma atenuar la violencia en la escuela.

Se recomienda continuar con la realización de estudios originales que esclarezcan la relación entre estas variables, específicamente entre la clasificación del bullying (agresor, víctima y víctima-agresor) con las prevalencias de consumo (alguna vez en la vida, en el último año, último mes y última semana) y tipos de consumo de alcohol (consumo sensato, de riesgo y perjudicial) en adolescentes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Financiamiento

Los autores declaran que no existió ningún tipo de financiamiento.

Inteligencia artificial

Los autores declaran que no han utilizado ningún tipo de recurso de la inteligencia artificial en alguna de las secciones de este manuscrito.

Referencias bibliográficas

1. Gonzales J, Arbeláez JS, Gutiérrez S, Ortega SL. Perfil socio familiar y cognición social de un grupo de actores de acoso escolar en una institución educativa del departamento del Quindío, Colombia. *UstaSalud* [Internet]. 2023 [citado 03 ene 2024];22(1):18-26. Disponible en: <https://doi.org/10.15332/us.v22i1.2858>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) [Internet]. Causas y consecuencias del bullying o acoso escolar. 2023 [citado 03 ene 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/educacion/acoso-escolar>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Educación y la Cultura (UNESCO) [Internet]. Entornos de aprendizaje seguros: prevención y tratamiento de la violencia en la escuela y sus alrededores. 2023 [citado 03 ene 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/safe-learning-environments>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Los organismos advierten de que los países no han logrado prevenir la violencia contra los niños. 2020 [citado 06 ene 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-06-2020-countries-failing-to-prevent-violence-against-children-agencies-warn>
5. Lozano-Legrand M, Palomino-Torres R, Chacon-Torrico H, Garayar-Peceros H, Alarco JJ. Exposición a violencia en el hogar y victimización por acoso escolar en adolescentes peruanos.



- Cad Saúde Pública [Internet]. 2022 [citado 06 ene 2024];38(8):e00070922. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311XES070922>
6. Ruiz-Narezo M, Santibañez GR, Laespada MT. Acoso escolar: Adolescentes víctimas y agresores. La implicación en ciclos de violencia. *Bordón* [Internet]. 2020 [citado 09 ene 2024];72(1):117-132. Disponible en: <https://doi.org/10.13042/Bordon.2020.71909>
 7. Hernández MA, García MI, López JJ, González P, López MA, Salazar J. Consumo de alcohol y violencia escolar en adolescentes. *Rev. Cienc. Lat. Mult.* [Internet]. 2021 [citado 09 ene 2024];5(3):2856-2869. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.494
 8. Páez AN, Torres CC, Ortiz SP, Duarte LM, Niño de Silva B. Bullying in adolescents: role, type of violence and determinants. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2020 [citado 12 ene 2024];54:e03625. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019026003625>
 9. Patiño-Masó J, Gras ME, Salamó A, Arboix M, Font-Mayolas S. Acoso escolar en estudiantes de secundaria: consumo de alcohol, percepción de salud y calidad de las relaciones familiares en agresores y/o víctimas. *Health and Addictions* [Internet]. 2021 [citado 12 ene 2024];21(1):76-90. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.515>
 10. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Alcohol. 2022 [citado 12 ene 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
 11. Páez-Rodríguez Y, Lago-Díaz Y, Valle-Pimienta T, Sosa-Hernández J, Coro-Carrasco Z, Báez-Delgado M. Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. *Arch. Med. Camagüey* [Internet]. 2021 [citado 12 ene 2024];25(2):e8072. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552021000200008&script=sci_arttext
 12. Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Colchero MA, Reynales-Shigematsu L, Barrientos-Gutiérrez T, López-Olmedo N. Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022. *SPM* [Internet]. 2022 [citado 12 ene 2024];65:s75-s83. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14817>
 13. Huamán MF, De Oliveira MA, Santos GC, Gouveia D. Cuidado quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: una revisión integrativa. *Texto & Contexto Enfermagem* [Internet]. 2023 [citado 01 abr 2024];32:1-15. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292es>
 14. Dhollande S, Taylor A, Scott M. Conducting integrative reviews: a guide for novice nursing researchers. *Journal of Research in Nursing* [Internet]. 2021 [citado 01 abr 2024];26(5):427-438. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1744987121997907>
 15. Santamaría R. Programa de habilidades en lectura crítica español (CASPe). *Nefroplus* [Internet]. 2017 [citado 08 abr 2024];9(1):100-101. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nefroplus-485-pdf-X1888970017612483>
 16. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *Rev PLoS Med* [Internet]. 2009 [citado 02 abr 2024];6:e1000097. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
 17. Pichel R, Feijóo S, Isorna M, Varela J, Rial A. Analysis of the relationship between school bullying, cyberbullying, and substance use. *Child. Youth Serv. Rev* [Internet]. 2022 [citado 15 feb 2024];134:1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2022.106369>
 18. Conegundes LS, Valente JY, Martins CB, Andreoni S, Sanchez ZM. Binge drinking and frequent or heavy drinking among adolescents: prevalence and associated factors. *J. Pediatr.* [Internet]. 2020 [citado 08 mar 2024];96(2):193-201. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.08.005>



19. Méndez I, Ruiz C, López JJ. Bullying, pertenencia a bandas y consumo de drogas en adolescentes. REIS [Internet]. 2021 [citado 22 feb 2024];173:69-78. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5477/cis/reis.173.69>
20. Elledge LC, Smith DE, Kilpatrick CT, McClain CM, Moore TM. The associations between bullying victimization and internalizing distress, suicidality, and substance use in Jamaican adolescents: The moderating role of parental involvement. JSPR [Internet]. 2019 [citado 26 mar 2024];36(7):2202-2220. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0265407518786804>
21. Feinstein BA, Turner BC, Beach LB, Korpak AK, Phillips G. Racial/ethnic differences in mental health, substance use, and bullying victimization among self-identified bisexual high school-aged youth. LGBT Health [Internet]. 2019 [citado 15 mar 2024];6(4):174-183. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/lgbt.2018.0229>
22. Wahlström J, Modin B, Svensson J, Löfstedt P, Låftman S. There's a tear in my beer: Bullying victimisation and young teenage drinking in Sweden. Child. Youth Serv. Rev. [Internet]. 2023 [citado 16 feb 2024];154:107123. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2023.107123>
23. Silva GR, Lima ML, Barreira AK, Acioli RM. Prevalence and factors associated with bullying: differences between the roles of bullies and victims of bullying. J. Pediatr [Internet]. 2020 [citado 04 abr 2024];96(6):693-701. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2019.09.005>
24. Beserra MA, Carlos DM, Leitão MN, Ferriani MG. Prevalence of school violence and use of alcohol and other drugs in adolescents. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2019 [citado 28 mar 2024];27:e3110. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2124.3110>
25. Santos MD, Mascarenhas MD, Malta DC, Lima CM, Alves MM. Prevalence of sexual violence and associated factors among primary school students-Brazil, 2015. Ciênc. Saude Colet [Internet]. 2019 [citado 20 mar 2024];24(2):535-544. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018242.13112017>
26. Páez AN, Ramírez MA, Campos MS, Duarte LM, Urrea EA. Prevalencia y factores asociados con el acoso escolar en adolescentes. Rev Cuid [Internet]. 2020 [citado 10 abr 2024];11(3):e1000. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1000>
27. Kyoung Y, Kim YJ, Maleku A, Seek S. Typologies of peer victimization, depression, and alcohol use among high school youth in the United States: Measuring gender differences. SSCI [Internet]. 2019 [citado 09 mar 2024];34(4):293-306. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/19371918.2019.1606750>
28. De Oliveira B, Dos Santos MA, Stelko-Pereira A, Lopes ED, Da Silva D, Pillon SC. Uso de drogas e bullying entre adolescentes brasileiros. Psic. Teor. Pesq [Internet]. 2019 [citado 16 feb 2024];35:e35417. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1590/0102.3772e35417>
29. Pengpid S, Peltzer K. Bullying victimization and externalizing and internalizing symptoms among in-school adolescents from five ASEAN countries. Child. Youth Serv. Rev [Internet]. 2019 [citado 23 mar 2024];106:104473. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2019.104473>
30. De Castro E, Diniz ER, De Almeida J, Pereira S, Leite A, De Sales F, et al. School violence between adolescents: prevalence and factors associated to victims and aggressors. Rev Min Enferm [Internet]. 2019 [citado 05 feb 2024];23:e1214. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/e4d4/f587042f3aeb25ff71a41d3922d5c19de0.pdf>
31. Lee J, Choi MJ, Thornberg R, Hong JS. Exploring sex differences in the association between bullying involvement and alcohol and marijuana use among U.S. adolescents in 6th to 10th grade. Substance Use & Misuse [Internet]. 2020 [citado 10 abr 2024];55(8):1203-1213. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10826084.2020.1725054>



32. Chocarro E, Garaigordobil M. Bullying y ciberbullying: diferencias de sexo en víctimas, agresores y observadores. *Pensamiento Psicológico* [Internet]. 2019 [citado 09 abr 2024];17(2):57-71. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi17-2.bcds>
33. Vázquez-Miraz P, Gutiérrez K, Fernández J, Ramírez P, Espinosa P, Domínguez E. Análisis de la relación entre la conducta de bullying y las funciones ejecutivas en niños y adolescentes escolarizados. *Complutense de Educación* [Internet]. 2021 [citado 01 mar 2025];32(3):477-486. Disponible en: <https://doi.org/10.5209/rced.70652>
34. Roque RD, Alvarez MM, Gastelo BK, Ramírez VC. Adicción a redes sociales y agresión en los adolescentes de la provincia de San Martín. *RCCS* [Internet]. 2022 [citado 01 mar 2025];15(1):60-69. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v15i1.1756>
35. Domínguez VB, López RF. Sexting, grooming y acoso sexual en adolescentes: una revisión sistemática. *RP-UAEMéx* [Internet]. 2024 [citado 01 mar 2025];12(35):61-88. Disponible en: <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/22924/17135>
36. Benítez LB, Prado OM, Carvajal RH, González SA. El acoso sexual y su efecto en el entorno escolar en adolescentes de 12 a 16 años del Colegio Kléber Franco Cruz de la ciudad de Machala año 2023. *Resofro* [Internet] 2024 [citado 01 mar 2025];4(4):e346. Disponible en: [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(4\)346](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(4)346)
37. Bonilla MM, Galindo-Buitrago J, Jiménez BW. Violencia sexual en el departamento del Huila (Colombia): un problema de salud pública, 2016-2020. *Salud Uninorte* [Internet]. 2023 [citado 01 mar 2025];39(2):477-497. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/sun.39.02.720.493>
38. González-Bautista E, Zavala-Arciniega L, Rivera-Rivera L, Leyva-López A, Natera-Rey G, Reynales-Shigematsu L. Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. *Salud Pública de México* [Internet]. 2021 [citado 12 abr 2024];61(6):764-774. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/10563>
39. Zamorano-Espero J, Herrera-Paredes J, Ahumada-Cortez J, Rosas E, García I. Estrés percibido y consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes: una revisión de alcance. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería* [Internet]. 2023 [citado 17 mar 2024];10(1):159-176. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v10i1.924>
40. Valle R. Factores asociados con la agresión entre pares (Bullying): Resultados de un estudio poblacional en Perú: Agresión entre pares (Bullying). *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2022 [citado 13 abr 2024];15(1):19-26. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1049>

Cómo citar este artículo: Zamorano-Espero J, Herrera-Paredes J, Ahumada-Cortez J, Gámez-Medina M, Valdez-Montero C, Álvarez-Aguirre A. Bullying y consumo de alcohol en adolescentes: revisión integrativa. *SANUS* [Internet]. 2025 [citado dd mmm aaaa];10:e514. Disponible en: DOI/URL.





Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=748281847007>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Jesús Antonio Zamorano Espero,
José Manuel Herrera-Paredes,
Jesica Guadalupe Ahumada-Cortez,
Mario Enrique Gámez-Medina, Carolina Valdez-Montero,
Alicia Álvarez-Aguirre

**Bullying y consumo de alcohol en adolescentes: revisión
integrativa**

**Bullying and alcohol consumption in adolescents: an
integrative review**

**Bullying e consumo de álcool em adolescentes: revisão
integrativa**

Sanus

vol. 10, núm. 21, e514, 2025

Universidad de Sonora, División de Ciencias Biológicas y de
la Salud, Departamento de enfermería,

ISSN-E: 2448-6094

DOI: <https://doi.org/10.36789/sanusrevenf..vi21.514>