



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

MOTIVACIÓN PARA EL CAMBIO EN
ADULTOS ADICTOS A SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS: UNA REVISIÓN
CRÍTICA

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRO EN
FARMACODEPENDENCIA

MANUEL ALBERTO SARAVIA OLIVER

LIMA - PERÚ

2025

ASESOR:

MG. JORGE MANUEL MENDOZA CASTILLO

JURADO DE TESIS

DR. FREDY SANTIAGO MONGE RODRIGUEZ
PRESIDENTE

MG. FREDDY ROLAND TOSCANO RODRIGUEZ
VOCAL

MG. ELENA ESTHER YAYA CASTAÑEDA
SECRETARIA

DEDICATORIA

A cada uno de mis pacientes, quienes día a día me enseñan el verdadero significado de la resiliencia. Su valentía para enfrentar las dificultades y su capacidad para soñar con un futuro mejor han sido mi mayor inspiración. Este trabajo está dedicado a ustedes, porque sus historias no solo me motivaron a seguir aprendiendo, sino también a creer en el poder transformador del cambio.

A mis alumnos, que representan el futuro de la psicología y la psiquiatría. A ustedes les dedico este esfuerzo, con la esperanza de que este trabajo les motive a continuar buscando soluciones que impacten positivamente en las vidas de otros. Que su entusiasmo y compromiso sean el faro que ilumine a quienes más lo necesitan.

A mis colegas y maestros, quienes me guiaron con su sabiduría y experiencia en este camino académico. Su ejemplo de dedicación a la ciencia y al servicio humano es el pilar sobre el cual se sostiene este proyecto.

A mi familia y seres queridos, quienes con amor, paciencia y fe inquebrantable me acompañaron en cada etapa de este viaje. Su apoyo fue el motor que me impulsó a superar cada obstáculo y alcanzar este logro.

Y, por último, a mi propia convicción de que el cambio es posible. Este trabajo es un recordatorio de que, incluso en los escenarios más desafiantes, siempre hay esperanza, siempre hay una oportunidad para transformar vidas.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a mis pacientes, cuya valentía y determinación para transformarse han sido una fuente constante de inspiración. Cada historia compartida me ha enseñado lecciones invaluable y reafirmado el poder de la motivación en el proceso de cambio.

Asimismo, extendiendo mi gratitud a mis alumnos, cuyo entusiasmo y compromiso con el bienestar de los demás han enriquecido mi labor profesional y docente. Su curiosidad me impulsa a seguir creciendo y aportando al campo de la salud mental.

De igual manera, agradezco a mis profesores y mentores, quienes con su conocimiento, paciencia y aliento constante han sido pilares fundamentales en mi formación académica. Su ejemplo ha sido clave en los momentos más desafiantes de este recorrido.

Por otro lado, reconozco a mis colegas y compañeros de profesión, cuyo trabajo y dedicación me inspiran día a día. Su compromiso con el bienestar de las personas me recuerda el impacto positivo que logramos cuando trabajamos unidos.

No podría dejar de mencionar a mi familia, cuyo amor incondicional y apoyo constante han sido mi mayor fortaleza. Su confianza en mis capacidades me ha sostenido en los momentos más difíciles y ha sido mi impulso para seguir adelante.

Fuentes de financiamiento

Esta tesis ha sido financiada por el autor



MOTIVACIÓN PARA EL CAMBIO EN
ADULTOS ADICTOS A SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS: UNA REVISIÓN
CRÍTICA

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRO EN
FARMACODEPENDENCIA

MANUEL ALBERTO SARAVIA OLIVER

LIMA - PERÚ

2025

Informe estándar [Informe en inglés no disponible](#) [Más información](#)

9% Similitud estándar [Filtros](#)

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas

- 1 Trabajos del estudiante
Universidad Peruana Cayetano He... 1%
14 bloques de texto 244 palabras coincidentes
- 2 Internet
hdl.handle.net 1%
10 bloques de texto 222 palabras coincidentes
- 3 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%
9 bloques de texto 113 palabras coincidentes
- 4 Internet
www.tandfonline.com <1%
7 bloques de texto 91 palabras coincidentes
- 5 Trabajos del estudiante
Universidad Internacional de la R... <1%
3 bloques de texto 52 palabras coincidentes

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	10
III.	MARCO TEÓRICO	11
IV.	METODOLOGIA	22
V.	RESULTADOS	33
VI.	DISCUSIÓN	58
VII.	CONCLUSIONES	62
VIII.	RECOMENDACIONES	65
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66
X.	ANEXO	

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal, Identificar y analizar los factores que se asocian en la motivación para el cambio en adultos con adicción a sustancias psicoactivas, según la evidencia empírica de los últimos cinco años, metodológicamente se describe como un estudio. Corresponde a una revisión sistemática, la cuál es una investigación de enfoque cualitativo, y se basa en la recopilación, selección, síntesis descriptiva de estudios relevantes sobre el objetivo de la investigación (Ato et al., 2013). Los instrumentos empleados durante el proceso de selección de artículos fueron: Matriz en Excel; con el objetivo de recopilar y filtrar datos, ficha de recolección de datos; con el objetivo de organizar la información extraída de los artículos, Se utilizó el diagrama PRISMA como método de presentación del proceso de identificación, revisión de elegibilidad y selección de artículos incluidos para la síntesis, MMAT (Mixed Methods Appraisal Tool) con el objetivo de evaluar la calidad de los estudios seleccionados. Se analizaron 10 artículos considerando la búsqueda en bases de datos sin restricciones $n = 1504$, de ellos eexcluidos ($n = 885$) por criterios de acceso libre publicados en los últimos 5 años (2019-2024) quedando artículos identificados para examinación de título y resumen ($n = 121$), de los cuales fueron excluidos por no ser cuantitativos, y/o población, comparación o resultado no corresponde al tema ($n = 85$) quedando artículos de texto completo evaluados para su elegibilidad ($n = 36$) y de ellos se excluidos por no cumplir con criterios de inclusión ($n = 26$), por analizar factores relacionados a la motivación al cambio ($n = 12$) y por población adulta y/o con adicción a sustancias psicoactivas ($n = 11$) y medición empírica de motivación al cambio ($n = 3$) quedando 10 artículos. Los resultados indican que hay

factores asociados a la motivación al cambio de naturaleza intrínseca y extrínseca, que influyen en el proceso y estadios de cambio de los adultos consumidores de sustancias psicoactivas y estos a su vez en las conductas de consumo de sustancias. Existen factores internos como la personalidad, presencia de trastornos comórbidos, la edad, y capacidades percibidas en sí mismo como la autoeficacia y fortalezas. Por otro lado, existen factores externos como la relaciones con familia, amigos y su comunidad, así como el medio psicoterapéutico e incluso la profundidad relacional con el terapeuta. Estos fueron analizados y explicados en nuestro contexto. de sustancias.

Palabras Clave: motivación al cambio, adultos adictos, sustancias psicoactivas.

ABSTRACT

The main objective of this research is to identify and analyze the factors that are associated with the motivation for change in adults with addiction to psychoactive substances, according to empirical evidence from the last five years, methodologically it is described as a study. It corresponds to a systematic review, which is a qualitative approach research, and is based on the collection, selection, descriptive synthesis of relevant studies on the research objective (Ato et al., 2013). The instruments used during the article selection process were: Excel matrix; with the objective of collecting and filtering data, data collection sheet; with the objective of organizing the information extracted from the articles, The PRISMA diagram was used as a method of presenting the identification process, eligibility review and selection of articles included for the synthesis, MMAT (Mixed Methods Appraisal Tool) with the objective of evaluating the quality of the selected studies. 10 articles were analyzed considering the search in unrestricted databases $n = 1504$, of which those excluded ($n = 885$) by open access criteria published in the last 5 years (2019-2024), leaving articles identified for title and abstract examination ($n = 121$), of which those excluded were for not being quantitative, and/or population, comparison or result did not correspond to the topic ($n = 85$), leaving full-text articles evaluated for eligibility ($n = 36$) and those excluded for not meeting inclusion criteria ($n = 26$), for analyzing factors related to motivation for change ($n = 12$) and for Adult population and/or with addiction to psychoactive substances ($n = 11$) and Empirical measurement of motivation for change ($n = 3$), leaving 10 articles. The results indicate that there are factors associated with motivation to change, both intrinsic and extrinsic, which influence the process and stages of change in adult substance users, and these, in turn, influence substance use

behaviors. There are internal factors such as personality, the presence of comorbid disorders, age, and self-perceived abilities such as self-efficacy and strengths. On the other hand, there are external factors such as relationships with family, friends, and community, as well as the psychotherapeutic environment and even the depth of the relationship with the therapist. These were analyzed and explained in our context.

Keywords: motivation to change, addicted adults, psychoactive substance

I. INTRODUCCION

1.1. Delimitación del Tema de Investigación

El término "adicción" se utiliza frecuentemente para describir comportamientos que parecen estar fuera de control. Por ejemplo, es común que las personas se identifiquen como adictas a programas de televisión o a las compras. También se emplea para describir síntomas de abstinencia al eliminar una sustancia o comportamiento, como afirmar: "Creo que soy adicto al café, porque me duele la cabeza si no tomo mi taza en la mañana". Sin embargo, ni el placer obtenido ni los síntomas de abstinencia indican necesariamente la presencia de una adicción (Peckham, 2018).

Según la Sociedad Americana de Medicina de la Adicción (ASAM), la adicción es una enfermedad médica crónica y tratable que proviene de las intrincadas interacciones entre los circuitos neuronales, la genética, el entorno y las experiencias individuales. Los individuos con adicción suelen consumir sustancias o llevar a cabo conductas de forma compulsiva, manteniéndose incluso ante efectos adversos. Las estrategias para evitar y tratar la adicción han demostrado ser tan efectivas como las utilizadas en otras enfermedades crónicas (ASAM, 2019). En consecuencia, al igual que en otras afecciones neuropsiquiátricas, la adicción combina elementos conductuales y sociales que son igual de esenciales en la condición, lo que dificulta la aplicación de un enfoque terapéutico holístico. No fue sino hasta los primeros años del siglo XXI, que comenzamos a comprender al adicto como una persona afectada por una enfermedad, cuyo cerebro ha sufrido cambios

profundos y significativos debido al consumo de sustancias. (Cheron & Kerchov d'Exaerde, 2021)

El alcohol, la cafeína, la nicotina, la marihuana/cannabis, los opioides, la heroína, el LSD, la cocaína y las anfetaminas son algunas de las sustancias que más frecuentemente impactan el sistema nervioso. Un estudio de 2015 indicó que el 4,9%, el 22,5% y el 3,5% de la población adulta global consumieron excesos de alcohol, productos de tabaco y cannabis, respectivamente, hasta adquirir trastornos. De acuerdo con el Informe Mundial de Drogas de la UNODC de 2021, el cannabis, los medicamentos opioides y los medicamentos para la tos encabezan la prevalencia anual a nivel mundial con tasas del 10,8% (18,8% hombres, 2,6% mujeres), 4,7% (6% hombres, 3,3% mujeres) y 2,4% (2,3% hombres, 2,4% mujeres), respectivamente. A nivel mundial, el alcohol, el tabaco/nicotina y la cafeína siguen siendo las sustancias más comúnmente abusadas (Gowing et al., 2015; Johnson et al., 2022).

En este contexto, la adicción suele explicarse hipotéticamente desde dos perspectivas principales: el consumo de sustancias adictivas busca generar un efecto placentero positivo y/o evitar una abstinencia desagradable o manejar emociones negativas. Además de estas motivaciones primarias, el consumo de sustancias también se ha interpretado como una forma de satisfacer otros objetivos, como socializar o integrarse en un grupo (Köpetz et al., 2013)

La motivación de cambio se entiende como un proceso dinámico esencial en el tratamiento, aplicando tácticas que fomenten su evolución durante las diferentes fases de la terapia, siendo un elemento importante especialmente en personas con

adicción a sustancias psicoactivas como un medio para su reinserción social, Estudios como Abramonte, K ((2019) evidenciaron que la fase inicial de motivación al cambio, de conciencia de su problema fue esencial para la toma de decisión de búsqueda de tratamiento, mientras Perea, L (2022) precisa que la inducción a la motivación de cambio fue esenciales para que el individuo no desista y, a su vez, pueda finalizar su proceso de rehabilitación con éxito y altas expectativas

La revisión de evidencias empíricas sobre motivación de cambio en el tratamiento de las adicciones describe los factores asociado que han influenciado en este proceso de cambio de la adicción a sustancias psicoactivas, Tal es el caso de Montes de Oca (2022) en un estudio sobre motivación para el cambio en habitantes de la calle con conductas adictivas desde el Modelo Transteórico , encontró que MC, está vinculada a los lazos familiares, las relaciones interpersonales, el desarrollo de su autovaloración, seguridad, control emocional y autorrealización. Por lo tanto, se modificará dependiendo de la educación, las relaciones emocionales, los recursos financieros y los sucesos familiares relevantes mientras que Romero et al (2021) al explorar sobre las creencias de comportamiento, normativas y de control accesibles en la intención de búsqueda de ayuda de jóvenes universitarios con consumo riesgoso y perjudicial de alcohol, encontró que las conductas humanas están guiadas por las actitudes favorables o desfavorables, producto del resultado de los comportamientos y el control percibido y finalmente Pendones, (2021) atribuye a la motivación de cambio la adquisición de tolerancia a la frustración, adecuada imagen propia y niveles de conciencia de las habilidades para lograr metas.

Por otro lado identificar los factores asociados a la motivación de cambio como predictores a la rehabilitación de personas adictas a sustancias, es una contribución más efectiva del tratamiento, Así por ejemplo se conoce que un mayor apoyo social percibido de los amigos se asociaron con una mayor motivación al cambio y que el apoyo familiar percibido es un buen predictor en el proceso de la motivación de cambio (Lookatch, S. J. et al 2019) así mismo otros factores han tenido efecto en la motivación del cambio. El presente estudio está basado en despertar la necesidad de analizar estos factores asociados a la motivación para el cambio.

Por lo tanto, el consumo de sustancias y la adicción se interpretan como el resultado de una elección "racional" realizada por la persona, impulsada por el objetivo del uso y la intención de potenciar sus efectos, como sentir bienestar o prevenir sentirse mal.

Sin importar la perspectiva adoptada o el lenguaje empleado, existe consenso sobre la relevancia de la motivación para entender la adicción. No obstante, existe escasa claridad sobre cómo la motivación y los objetivos afectan la conducta adictiva. Las investigaciones sobre adicción se han centrado principalmente en reconocer y categorizar los componentes motivadores específicos y sus procesos relacionados, ignorando el estudio del proceso motivacional global que respalda cualquier comportamiento.

1.2 Descripción de la problemática y pregunta de investigación.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), los compuestos psicoactivos son sustancias, tanto naturales como artificiales, que influyen en el sistema nervioso, causando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y conductas. Se calcula que aproximadamente 4,4 millones de hombres y 1,2 millones de mujeres en América Latina y el Caribe han padecido trastornos asociados al uso de drogas en algún momento de su existencia, según la Organización Mundial de la Salud. (5 de enero de 2011). *Un reporte sobre la salud*. Ciudad de la Salud, Texas.

En la sociedad posmoderna, el consumo excesivo de sustancias psicoactivas se ha transformado en una creciente preocupación de salud pública a nivel global. Los gobiernos de distintos países han implementado diversas intervenciones, asignando presupuestos variables para abordar este desafío.

Cabe precisar que este problema de salud afecta a diversos grupos etarios y de diferentes condiciones socioeconómicas. En el caso del grupo poblacional sobre el cual ponemos el foco de atención, observamos que la gran mayoría de adultos se ven atrapados en la adicción a estas sustancias, lo que afecta no solo su salud física y emocional, sino también su vida social y laboral. Sin embargo, la motivación al cambio puede jugar un papel fundamental en el proceso de recuperación de estos individuos a su núcleo socio-familiar.

En nuestro país, el tratamiento de las adicciones no se ha enfocado principalmente como un problema de salud mental, sino como una condición que trae consigo implicaciones legales que afectan los derechos de quienes la padecen. Al ser un trastorno complejo de salud mental con un abordaje terapéutico igualmente retador, es crucial entender que su impacto recae más en la voluntad que en el juicio. Asimismo, puede generar comportamientos relacionados con la ansiedad, la depresión y compulsiones significativas. Por esta razón, es esencial desestigmatizar esta condición para garantizar que los pacientes puedan acceder al tratamiento necesario sin enfrentar prejuicios. (Puente_ Rugel, 2020)

El proceso de evaluación y tratamiento en casos de drogadicción representa un desafío que exige abordar una amplia gama de aspectos, incluyendo cuestiones biológicas, metabólicas, neurológicas, de comportamiento, cognitivas y socioculturales. Tratar a personas con adicción de manera efectiva resulta imposible si se ignoran algunas de estas áreas. En este contexto, es fundamental implementar una serie de intervenciones interdisciplinarias, donde mantener la motivación del paciente para realizar los cambios necesarios se convierte en un factor clave para mejorar su pronóstico. (Pedrero Pérez et al., 2004)

Desde el modelo transteórico de Prochaska et al. (1994) sobresale en comparación con otros enfoques que buscan explicar las causas del deseo de cambio y las intervenciones relacionadas, dado que sus variables y conceptos se fundamentan en un extenso abanico de teorías, variados modelos de intervención y una robusta base de investigación empírica.

En la actualidad, comprendemos la importancia crítica que desempeña la motivación para el cambio en la iniciación de un plan de tratamiento. Los datos muestran que los pacientes suelen faltar a las citas o, cuando asisten, a menudo no siguen las instrucciones adecuadas. Por esta razón, es fundamental abordar este problema mediante entrevistas motivacionales. En un enfoque basado en la motivación, los pacientes se convierten en protagonistas activos en lugar de pasivos, dado que cuentan con la posibilidad de seleccionar su propio camino terapéutico y tomar la responsabilidad de su avance. (Miller & Rollnick, 1999)

La revisión de estudios en los últimos años, reconocen las formas en que las intervenciones basadas en motivación para el cambio, en el consumo de sustancias, va más allá de una sola intervención y se visualiza factores asociados a ello.

Para el presente estudio, la población de interés son adultos con adicción a sustancias psicoactivas. La intervención o exposición a las que se somete a la población, son factores que se asocian con la motivación para el cambio, demostrando en los resultados, cómo impactan y se asocian estos factores en la motivación para el cambio, en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.

P (Población): Adultos con adicción a sustancias psicoactivas

I (Intervención): Factores asociados a la motivación para el cambio (psicológicos, sociales, terapéuticos)

C (Comparación): Distintos factores entre sí, la presencia o ausencia de ciertos factores.

O (Resultado): Impacto de estos factores en la motivación para el cambio.

PREGUNTA PICO: ¿Qué factores se asocian en la motivación para el cambio en adultos con adicción a sustancias psicoactivas, según la evidencia empírica de los últimos cinco años?

1.3 Justificación, importancia y limitaciones del problema

Justificación

La adicción a sustancias psicoactivas es un problema que impacta a numerosos individuos y necesita la intervención de diversos expertos. Por eso, los tratamientos suelen ser multidisciplinarios. Dentro de estas estrategias, la motivación para el cambio juega un papel clave en las terapias que se aplican. Para que el tratamiento sea efectivo y el paciente logre reintegrarse por completo a la sociedad, la motivación para el cambio se convierte en un aspecto fundamental, más aún si las evidencias explican los factores asociados, dando un aporte teórico importante al conocimiento sobre las características a tomarse en cuenta para la intervención en una población adicta a sustancias psicoactivas, lo que constituye una justificación teórica del estudio.

Esto resulta especialmente relevante para aquellos pacientes que terminan hospitalizados o que no logran recuperarse a pesar de haber recibido atención previa. Además, es común observar una alta tasa de abandono en los tratamientos, aunque no existen estadísticas claras sobre ello dentro de la comunidad. Por esta razón, se busca ajustar las estrategias de intervención, utilizando técnicas como las entrevistas motivacionales. Los expertos en motivación trabajan para evitar que estos retrocesos se produzcan, lo cual aporta un enfoque teórico valioso para analizar y comprender el concepto de motivación al cambio.

Examinar varios estudios vinculados con la motivación al cambio, en adultos con adicciones a sustancias psicoactivas facilitará un mayor entendimiento de la eficacia y legitimidad de esta estrategia como un componente del tratamiento contra la adicción a las drogas. Este análisis de múltiples fuentes no solo enriquecerá las futuras investigaciones, sino que también ofrecerá una base sólida para aplicar esta técnica de manera práctica en el ámbito profesional y con un enfoque social, Todo ello permite la justificación práctica y relevancia social del presente estudio. Ello es posible con el análisis de los factores asociados a la motivación del cambio, objetivo específico 2 del estudio.

Importancia

Los aportes del análisis realizado en el estudio, contribuye a brindar oportunidades de trabajo eficiente en especialistas de la salud, para la atención de personas adictos mediante programas de intervención, atenciones preventivas y recuperación, beneficiando a personas que buscan un cambio. Esto implica una justificación práctica y social del presente estudio.

Limitaciones de la investigación

Es pertinente considerar que una limitación radica en la escasa disponibilidad de estudios de carácter nacional que pongan el foco de atención en la motivación al cambio en los adultos consumidores de sustancias psicoactivas dentro de nuestro contexto, sin embargo, el análisis del estudio es un muestreo para explicar esta problemática.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Identificar y analizar los factores de la motivación para el cambio en adultos con adicción a sustancias psicoactivas, según la evidencia empírica de los últimos cinco años.

2.2 Objetivos específicos

1. Identificar los factores de la motivación para el cambio en adultos adictos a sustancias psicoactivas, según evidencia empírica de los últimos cinco años.
2. Analizar los factores de la motivación para el cambio en adultos adictos a sustancias psicoactivas, según evidencia empírica de los últimos cinco años.
3. Analizar las definiciones de la motivación para el cambio en el contexto de la adicción a sustancias psicoactivas en adultos, con base en evidencia empírica de los últimos cinco años.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Motivación al cambio

Antes de referirse a la motivación de cambio, es importante señalar que goza de características propias de la motivación humana, está vinculado en primer lugar a la acción y efecto de motivar; el segundo alude a motivo, o sea, la causa; y el tercero describe la serie de elementos, ya sean internos o externos, que inciden en el comportamiento de un individuo, propios de la motivación en general (Araya y Pedreros 2009).

Al conceptualizar, la motivación de cambio, (Anders 2019) sostiene que la motivación es lo que impulsa a las personas a realizar o asumir determinadas conductas, las cuales son estimuladas por anhelos o estímulos. Así, se deduce que la motivación ejerce un impacto considerable en todos los comportamientos que las personas llevan a cabo. A ello se suma la característica de considerar como un combustible interno que impulsa a las personas a lograr sus metas. (Perret 2016) y el hecho que no solo depende de las características individuales, sino en las circunstancias que surgen en las interacciones sociales (Herrera 2020) siendo un estado interno que incita, dirige y mantiene el comportamiento de los individuos (Schunk et al., 2008) que puede ser de dos tipos: la intrínseca y la extrínseca. La motivación inherente surge del interior de cada persona, pudiendo ser puesta en marcha cuando se quiera o se considere imprescindible. Por otro lado, la motivación extrínseca se basa en elementos externos para llevar a cabo una acción, requiriendo que se satisfagan determinadas condiciones o que exista alguien que incite dicha motivación en el otro individuo (Reeve 2018).

Se destaca diversos enfoques sobre la motivación al cambio. Abramonte (2019) la conceptualiza como un proceso en el que el individuo toma conciencia de su problema y decide corregirlo. Por otro lado, Perea y Londoño (2022) mencionan factores motivacionales como impulsos internos que llevan al sujeto a considerar necesario continuar con su proceso de rehabilitación. En contraste, Martínez (2023), basándose en el Modelo Transteórico, define la motivación al cambio como un estado interno influenciado por factores externos.

Por lo tanto, en estos tres estudios en el contexto de la presente revisión sistemática, concebimos la motivación al cambio como un proceso en la vida de una persona, en la cual, pese a las dificultades, una vez que pisa fondo, y toma conciencia de su problema de adicción, asume la decisión de iniciar un camino en su estilo y filosofía de vida para modificar su conducta. La motivación al cambio va a depender de factores internos como externos, pudiendo sufrir recaídas como parte de su proceso de rehabilitación.

Un análisis basada en estas evidencias permite conceptualizar a la motivación de cambio como un elemento mediador opuesto a la resistencia al tratamiento, así mismo se enfatiza que cumpla un rol activador de cambio que direcciona las expectativas de la persona en su vida futura.

Modelos Transteórico explicativos de motivación de cambio

Desde el modelo transteórico de motivación para el cambio, Prochaska y DiClemente (Weller, 2013, citado en Montes de Oca et al., 2022) describen la motivación como un estado interno que está influenciado por factores externos.

Afirman que la motivación no sigue un proceso completamente lineal, ya que suelen ocurrir recaídas antes de que se logre un cambio verdadero.

En este modelo, se destacan aspectos fundamentales relacionados con el cambio, particularmente en el contexto de las conductas adictivas. El primero de estos aspectos son los estadios de cambio, que reflejan cómo la motivación del paciente se conecta con sus comportamientos, pensamientos, emociones y relaciones interpersonales, los cuales pueden mantenerse o transformarse durante el proceso de cambio. Estos estadios incluyen:

- La Pre contemplación: en esta etapa la persona no tiene intención de cambiar su comportamiento, principalmente porque no reconoce que existe un problema.
- La Contemplación: en esta etapa, la persona acepta que existe un problema y reflexiona seriamente sobre la posibilidad de superarlo. No obstante, aún no ha asumido un compromiso concreto para implementar las acciones necesarias.
- Preparación: es la fase en la que las personas ya toman una decisión de transformación y están dispuestas a hacerlo, buscando cambiar en el plazo de los próximos 30 días.
- Acción: en este estadio la persona dedica tiempo y esfuerzo, tanto físico como emocional, para modificar su conducta o su ambiente con el fin de superar sus dificultades, se notan las transformaciones, los individuos progresan en un lapso de 1-6 meses. Es un estadio inestable, por el potencial de recaída.

- **Mantenimiento:** durante esta etapa, los individuos aplican tácticas para preservar los hábitos que se han transformado, con el propósito de consolidarlos y prevenir posibles recaídas. Se trabaja en la prevención de la recaída.
- **Terminación:** en esta etapa, los individuos ya no están en peligro de recaer en las conductas adictivas y confían plenamente en que no las repetirán. Han adquirido habilidades para manejar las situaciones que podrían haberlos expuesto a la recaída.

En segundo lugar, el modelo presenta los procesos de cambio, que se caracterizan como todas las acciones, tanto explícitas como sutiles, y las circunstancias en las que los individuos se involucran al tratar de cambiar sus comportamientos problemáticos, al respecto, Prochaska, DiClemente y Norcross (1992), señalan diversos procesos esenciales para el cambio, incluyendo: aumento de la concienciación, reevaluación personal, alivio del drama, auto-liberación, regulación de estímulos, contracondicionamiento, relaciones de autoasistencia, gestión de contingencias y emancipación social. Además, los escritores indican que la transformación conlleva niveles vinculados a los retos que el individuo afronta en cada fase, tales como síntomas, pensamientos desadaptativos y conflictos en el contexto interpersonal, familiar e intrapersonal.

3.2-Adicción a sustancias psicoactivas

Desde la OMS (2004), se define como el uso de cualquier sustancia psicoactiva, independientemente de su legalidad, que altera el estado de ánimo, percepción o comportamiento de cualquier persona.

Por su parte para la American Psychiatric Association (2013), señala que la adicción a sustancias psicoactivas es el uso de drogas que afectan el sistema nervioso central, alterando el estado de ánimo, percepción y comportamiento. Desde la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2020), se señala que la adicción a sustancias psicoactivas alude al uso de sustancias que pueden alterar la conciencia, provocar dependencia y generar consecuencias negativas en la salud.

Por su parte Rodríguez (2019), señala que es un acto que trasciende el individuo, ya que afecta su entorno familiar y social, y está profundamente influenciado por la desigualdad y la exclusión social en la región latinoamericana, mientras que Gómez (2015), lo define como el uso de sustancias que alteran el estado de conciencia, la percepción, el comportamiento y las emociones, generando efectos tanto inmediatos como a largo plazo en la salud mental y física del individuo. Y para Rojas (2017), el consumo de drogas psicoactivas es una práctica que se ha convertido en un problema de salud pública en América Latina debido a su capacidad de generar dependencia y causar deterioro en el bienestar social y familiar del individuo.

En el marco de la revisión sistemática, la adicción a sustancias psicoactivas enfocadas en adultos, es definida como el uso de sustancias que afectan el estado de conciencia, la percepción, el comportamiento y las emociones, ocasionando efectos negativos inmediatos como a largo plazo en la salud mental y física del individuo consumidor.

3.3 Investigaciones en torno al problema investigado

Reyes y Ortiz (2022), efectuaron un análisis sistemático que estudia la conexión entre la entrevista motivacional y la terapia del alcoholismo, empleando los recursos de ProQuest, Pubmed, Taylor & Francis y Scopus. Eligieron 16 estudios clínicos aleatorios con adultos que padecían trastornos asociados al consumo de alcohol. Los hallazgos señalan que la entrevista motivacional ejerce un efecto inmediato y potencia de manera significativa la relación entre el costo y el beneficio. Los expertos subrayan que lo más esencial es que el paciente admita que tiene un problema que no puede solucionar de manera autónoma y que necesita ayuda profesional. Además, subrayan la importancia de que los parientes se involucren en el proceso terapéutico para mejorar su eficacia en elementos como el afecto, la capacidad de adaptación y las defensas contra el consumo de alcohol.

En la búsqueda presente, Reyes y Ortiz (2022) llevaron a cabo una revisión sistemática destinada a investigar la efectividad de la entrevista motivacional en el tratamiento del alcoholismo. Los escritores llevaron a cabo el estudio de la información en los portales ProQuest, Pubmed, Taylor & Francis y Scopus. Se seleccionaron 16 ensayos clínicos aleatorios donde participaron adultos con trastornos asociados al consumo de alcohol. Estos estudios les permitieron concluir que el método de la entrevista motivacional, provoca una mejora instantánea en la relación entre el costo y el beneficio de la actividad. En cuanto a los autores, subrayan que el único factor significativo, es que el paciente asuma que tiene un problema que no puede solucionar de manera autónoma y requiere

asistencia profesional. También se hace hincapié en la necesidad de involucrar a los miembros de la familia en la fase del tratamiento para hacer más eficiente su papel en las áreas de afecto, flexibilidad y defensa contra el consumo de alcohol.

Gonzales Llona et al., 2015, exploraron intervenciones terapéuticas para la dependencia de cocaína en la región española. La edad media de inicio en el consumo de sustancias se sitúa en los 20 años, con un intervalo de 15 a 34 años, y se da con mayor frecuencia en hombres que en mujeres. En cuanto a la forma de administración, implican que la dosis administrada a través del conducto nasal consiste principalmente en un volumen reducido, mientras que cuando se administra por vía intravenosa, abarca predominantemente un volumen mayor y se administra con mayor frecuencia. La frase "Simplicidad, la máxima sofisticación" de George Orwell podría reescribirse para decir: "En la esfera de las actividades intelectuales, es bueno para las personas que no quieren cambiar mucho y que podrían estar usando sustancias sin necesitar más, porque les ayuda a cumplir con el tratamiento.

López , et al (2013), realizaron una investigación en Chile denominada "La intervención motivacional y sus impactos en la incorporación a tratamiento de adicción", donde se eligió la muestra a través de un muestreo de casos críticos. La muestra estuvo compuesta por seis hombres adultos entre 25 y 45 años, quienes se involucraron en una intervención motivacional (IM) de seis semanas de longitud. Los criterios de importancia tomados en cuenta fueron:

- Haber terminado la IM ambulatoria.

- Conservar la total abstinencia durante al menos un año.

Describen que a lo largo de las seis semanas de intervenci3n motivacional (IM), se lograron identificar diversos efectos de cambio, entre los que sobresalen el bienestar f3sico y emocional, el incremento en la lucidez y el rendimiento cognitivo, la disminuci3n de la necesidad de consumir, el fortalecimiento de los v3nculos familiares, adem3s del surgimiento de nuevas fuentes alternativas de satisfacci3n.

Weller (2013), llev3 a cabo un estudio con el objetivo de analizar la influencia de la motivaci3n para el cambio, en pacientes que est3n inscritos en programas de tratamiento para la adicci3n a las drogas en Buenos Aires. El estudio involucr3 a 12 pacientes varones, de 19 a 32 a3os, cuyo nivel educativo variaba entre primaria incompleta y terciaria incompleta, y que se encontraban en la fase inicial del programa. Adem3s, en la etapa final del programa se involucraron 10 pacientes de 26 a 39 a3os, con un nivel educativo parecido, variando entre la educaci3n primaria y la terciaria incompleta.

Los resultados revelan que, en su mayor3a, los pacientes muestran una gran conciencia sobre la necesidad de cambiar su comportamiento durante la etapa de acci3n, y muchos est3n dispuestos a hacerlo. Sin embargo, no logran concretar esos cambios de manera definitiva hasta que hayan alcanzado una remisi3n duradera de su adicci3n. Esto nos lleva a la conclusi3n que, en este proceso, la intervenci3n psicol3gica debe enfocarse principalmente en ayudar a los pacientes

a fortalecer su control interno y su capacidad para reflexionar sobre su conducta adictiva, lo que será clave para que puedan tomar decisiones más saludables por sí mismos.

Por su parte Giraldo et al., 2017, desarrollaron un estudio de exploración centrado en tres adultos que mostraron adicción al alcohol, y que optaron de manera voluntaria por comenzar un proceso con el plan de 24 horas "Sólo por hoy". Estos alcanzaron periodos de abstinencia de 7,14,21 años, gracias al Programa de Alcohólicos Anónimos (A.A) del grupo "Reencuentro" del municipio Calarcá Quindio (Colombia). El programa se centra en las 12 etapas y 12 costumbres.

El propósito de su investigación fue reconocer los comportamientos y los estilos de afrontamiento con tiempos medios de consumo de 28 años cada uno, basándose en el Modelo Transteórico de Cambio, de Prochaska y Diclemente (1984), quienes sostienen que las transformaciones ocurren durante el proceso de comportamiento, ya sea con o sin la intervención de psicoterapia. Este modelo conceptual, pone el foco en la dimensión temporal del proceso de transformación. En otras palabras, sostiene que una intervención no necesariamente es apropiada por sí sola, sino que se ajusta al instante específico en el que un paciente se encuentra, además de tener en cuenta los procesos cognitivos y conductuales asociados a dicho proceso. Los escritores sugieren seis fases del proceso de transformación: Pre contemplación; Contemplación; Preparación; Acción; Mantenimiento y Finalización.

Los escritores finalizan su investigación subrayando que el programa proporciona un entorno social seguro, que ayuda a robustecer los autoconceptos y reflexiones que disminuyen la posibilidad de recaídas durante la fase de mantenimiento. Esto ocurre porque el líder (padrino) brinda al recién llegado (ahijado) un entorno de acogida, protección y confianza. Igualmente, en la evaluación de los datos se puede sostener que las personas estudiadas muestran una confianza reducida en el consumo de alcohol, cuando se hallan en circunstancias agradables tanto personales como sociales, y muestran una mayor seguridad al tratar de regular el consumo, cuando las circunstancias producen estímulos que suelen resultar desagradables para ellas.

Adicionalmente, se nota un avance en los procesos cognitivos y emocionales a medida que las personas progresan desde las fases motivacionales anteriores a la acción (pre contemplación y contemplación) hacia la preparación. Esta conclusión se alinea con el Modelo Transteórico y su vinculación con las fases de motivación.

Dentro de los comportamientos de afrontamiento en consumidores de alcohol, se redujo la posibilidad de recaída desde la fase de cambio conocida como mantenimiento en el plan de las 24 horas. Se deduce que para la muestra, genera una sensación de bienestar y serenidad involucrarse en las actividades que conforman el programa de A.A.

Las tácticas para prevenir las recaídas se enfocan principalmente en mantener la abstinencia, reconociendo pensamientos de ansiedad vinculados a factores internos y externos, además de emociones y sentimientos que pueden provocar una recaída. Durante la fase de mantenimiento, las personas desarrollan capacidades de autocontrol, lo que les facilita prever y manejar situaciones de alto riesgo a lo largo de todo el proceso, que es constante. El afrontamiento se caracteriza como una capacidad cognitiva y conductual que la persona utiliza para gestionar y vencer sucesos internos o externos que percibe como riesgos para su salud. Esta valoración se realiza en dos etapas: primero, se evalúan las consecuencias de estas situaciones para la persona; y segundo, se consideran los recursos disponibles para reducir o evitar dichas consecuencias (Contreras et al., 2007).

Finalmente, se puede inferir que cuando las personas se ven forzadas a eludir de manera temporal comportamientos de afrontamiento, atraviesan estados emocionales como irritabilidad, ansiedad, frustración, tristeza y desesperación. En este escenario, el comportamiento de afrontamiento desempeña un rol crucial en el control autodirigido de dichas emociones. Además, los individuos expresan, de algún modo, su necesidad de sentirse satisfechos y reconocidos dentro del colectivo de Alcohólicos Anónimos (A.A.), lo que ayuda a disminuir la posibilidad de recaídas en esta fase del proceso.

IV. METODOLOGIA

4.1 Tipo de investigación

El presente estudio corresponde a una revisión sistemática, la cuál es una investigación de enfoque cualitativo, y se basa en la recopilación, selección, síntesis descriptiva de estudios relevantes sobre el objetivo de la investigación (Ato et al., 2013). A diferencia de otros tipos de investigaciones que sintetizan información acerca del tema de interés, como las revisiones narrativas, la revisión sistemática responde una pregunta de investigación específica con un método de recolección estructurado y sistemático, permitiendo una síntesis e interpretación de resultados transparente y controlada por posibles sesgos (Letelier et al., 2005; Gough, 2015)

Según Pérez Rodrigo (2012), la práctica de investigación fundamentada en la evidencia ha facilitado la consolidación de la revisión sistemática como un eficaz diseño de investigación, donde los trabajos originales que se examinan son vistos como las unidades de estudio. En este contexto, Rada y Letelier (2009) enfatizan que, en el marco de las evidencias científicas, las revisiones sistemáticas constituyen el nivel de calidad más elevado.

La investigación se llevó a cabo en base a los criterios de PRISMA, presentado por Moher et al. (2009), con el fin de afianzar la calidad del estudio y la reproducción del proceso metodológico.

4.2. Estrategia de búsqueda

Como método de búsqueda, se utilizó el análisis sistemático en bases de datos digitales como Scopus, Web of Science, Scielo, todas ellas reconocidas como fuentes académicas que ofrecen acceso libre y gratuito a publicaciones científicas.

Se seleccionó Web of Science y Scopus debido a que estos son los principales repositorios de resúmenes de literatura que han sido examinados por colegas. Por otro lado, se seleccionó Scielo como base de datos académicas de referencia que cubren las demandas de la comunicación científica en los países en vías de desarrollo, particularmente en Latinoamérica y el Caribe, acorde con los propósitos de la investigación.

En cada búsqueda dentro de las tres bases de datos, se utilizaron de palabras clave que describen los estudios relevantes en inglés y español, así como los términos booleanos AND y OR.

Inglés:

- "motivation for change" OR "motivation to change" OR "change motivation" OR "readiness to change" OR "stages of change"
- "addiction" OR "substance abuse" OR "drug addiction" OR "substance addiction" OR "substance dependence" OR "drug dependence" OR "substance use disorder"

Español:

- "motivación" OR "disposición al cambio" OR "disposición para el cambio" OR "estadios de cambio"
- "abuso de sustancias" OR "drogodependencia" OR "adicción" OR "trastorno por consumo de sustancias" OR "abuso de drogas"

4.3. Criterios de inclusión

- Artículos en inglés o español con enfoques cuantitativos (experimentales, cuasiexperimentales, correlacionales, descriptivos).
- Publicadas en los últimos 5 años, desde el 2019 hasta el 2024.
- La muestra debe estar comprendida por adultos mayores de 18 años, con adicción a sustancias psicoactivas.
- El artículo debe investigar el impacto de factores específicos; psicológicos, de apoyo social o psicoterapéuticos, sobre la motivación para el cambio en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.
- El artículo se encuentra en las bases de datos seleccionadas y es de acceso libre.

4.4 Criterios de exclusión

- Artículos cuyos objetivos de estudio no estuvieron relacionados con la motivación al cambio y factores asociados a este.
- Artículos que utilizan una muestra de un que no cumple con los criterios de inclusión.
- Artículos que solo mencionan o describen los factores asociados a la motivación para el cambio sin analizar el impacto de estos, o que no utilicen métodos empíricos para el análisis.

- Se excluyeron los artículos que no se encontraran en las bases de datos identificadas con libre acceso al texto completo, o estuvieran en idiomas que no fuesen inglés o español.

4.5 Procedimiento

Los instrumentos empleados durante el proceso de selección de artículos fueron:

- Matriz en Excel; con el objetivo de recopilar y filtrar datos.
- Ficha de recolección de datos; con el objetivo de organizar la información extraída de los artículos.
- Se utilizó el diagrama PRISMA (figura 1) como método de presentación del proceso de identificación, revisión de elegibilidad y selección de artículos incluidos para la síntesis.
- MMAT (Mixed Methods Appraisal Tool) o Herramienta para evaluación de métodos mixtos, con el objetivo de evaluar la calidad de los estudios seleccionados.

En primer lugar, se realizó una búsqueda en ambos idiomas, sin filtros, de estos términos en el título, resumen o palabras clave en cada base de datos. Se procedió a descargar los datos disponibles y se unieron en Microsoft Excel (1504). En segundo lugar, se eliminaron los duplicados obtenidos de la unión utilizando la herramienta de quitar duplicados en Microsoft Excel. El número de artículos obtenidos fue de 1006 (Anexo 2).

En la segunda búsqueda, se utilizó la misma búsqueda en ambos idiomas a través de las tres bases de datos, con la adición de filtros disponibles en la herramienta de búsqueda de cada página de base de datos. Los filtros fueron por fecha de publicación no mayor a 5 años, el tipo de documento es un artículo publicado en una revista, y el texto está disponible por acceso libre. Estos resultados de las búsquedas se descargaron y se unieron en Microsoft Excel, donde se eliminaron 885 artículos duplicados con la herramienta de quitar duplicados. El número de artículos obtenidos fue de 121.

Con el objetivo de confirmar la validez del método utilizado para identificar los artículos, se repitió el proceso de filtración de los 1006 estudios con las herramientas de Microsoft Excel, y se pudo verificar que se coincidió en la obtención de 121 artículos.

Se realizó una revisión del título y resumen de cada artículo para excluir aquellos que no cumplieran con los criterios de inclusión o cumplieran con criterios de exclusión, y se obtuvo 36 artículos por la revisión de texto completo.

De los 36 artículos, 12 no cumplieron con el criterio de analizar factores relacionados a la motivación al cambio; se centraron en el efecto de la motivación en la efectividad o satisfacción terapéutica (Bulut et al, 2019; Kuusisto et al, 2020; Expósito-Álvarez et al, 2021; Hassen et al, 2021; Buckner et al, 2023; Giguère et al, 2024) o adherencia al tratamiento (Kapitány-Fövény et al, 2020; Reuter et al, 2022; Mercandağlı et al, 2023). Otros estudios analizaron la influencia de factores no considerados en el criterio de inclusión, como tratamiento farmacológico (Jones et al, 2021 y Águila et al, 2024) o factores relacionados al lugar de tratamiento (Opsal et al, 2019).

11 artículos no cumplieron con el criterio de población adulta con adicción a sustancias psicoactivas; no se realizó una distinción de la población adicta o se incluyeron menores de edad (Alberta et al, 2019; Almodóvar-Fernandez et al, 2019; Neisler et al, 2019; Varchetta et al, 2020; Jang et al, 2021; Stephens et al, 2021; Card et al, 2022-I; Card et al 2022-II; Alberty et al, 2024; Siefried et al, 2024; Stettaford et al, 2024).

Asimismo, 3 artículos fueron retirados por no cumplir con el criterio de hacer una medición empírica de la motivación al cambio en los participantes; no se evaluó la efectividad terapéutica como indicador de cambio más no la motivación (Pérez-Pareja et al, 2020 y Andersen et al, 2019) o se administró una encuesta sin validación (Andersen et al, 2019).

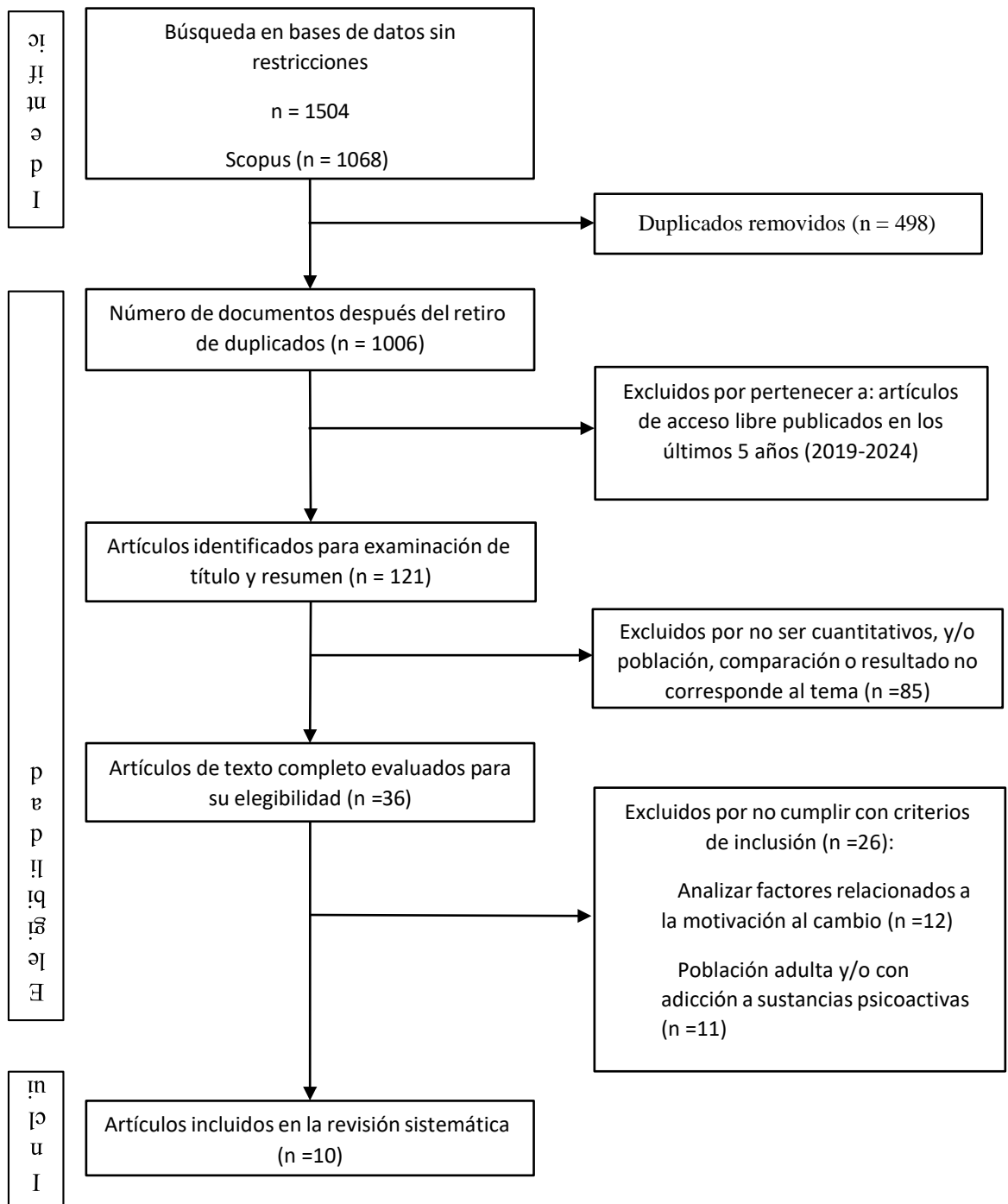


Figura 1. Diagrama de flujo prisma

4.6 Evaluación de calidad

Se utilizó la herramienta MMAT (Hong et al, 2018) en formato Excel para determinar la calidad de los estudios cuantitativos (tabla 1). Los 10 artículos tuvieron una calidad aceptable, con 7 alcanzando un puntaje perfecto. En el estudio de Valera Fernández et al (2019) no se incluyó un grupo de control sin intervención, por lo que no se han considerado todas las variables confesoras al momento de interpretar los resultados. Por otro lado, Tse et al (2022) y Hsiao et al (2024) reportaron no contar con todos los datos de los resultados por abandono de los participantes; sin embargo, analizan su efecto y no es significativo.

En el estudio de Lookatch et al, 2019, aunque los datos analizados corresponden a dos estudios, se controlaron las diferencias y se excluyeron a participantes con condiciones que no pertenecieran a ambos estudios, por lo cual se consideró que se cumplen con el criterio de calidad de tener en cuenta los factores de confusión.

Estudios	¿Los cuantitativos no aleatorios son representativos de la población objetivo?	¿Son apropiadas las medidas en cuanto al resultado y la intervención (o exposición)?	¿Hay datos completos de los resultados?	¿Se tienen en cuenta los factores de confusión en el diseño y el análisis?	Durante el periodo de estudio, ¿se administró la intervención (o se produjo la exposición) según lo previsto?	Total
Lookatch et al, 2019	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Müller et al, 2019	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Erzin et al, 2020.	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Flores-García et al, 2020.	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Woehler et al, 2020.	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Shen et al, 2023	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Estudios cuantitativos descriptivos						
Valera Fernández et al, 2019	SI	SI	SI	NO	SI	80%
Blondé et al, 2021.	SI	SI	SI	SI	SI	100 %
Tse et al, 2022	SI	SI	NO	SI	SI	80%
Hsiao et al, 2024	SI	SI	NO	SI	SI	80%

Tabla 1: Evaluación de calidad de estudio según criterios del MMAT

4.7 Aspectos éticos

Para mantener y apoyar el proceso de investigación, se tomaron en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de Veracidad

Este principio tiene como finalidad ofrecer información y procedimientos de investigación confiables (Sotomayor et al., 2018). En este sentido, la información recopilada proviene de plataformas científicas y fue seleccionada según criterios de validez metodológica. Además, el presente trabajo será evaluado a través de la plataforma Turnitin para verificar los niveles de similitud con otras fuentes de investigación, asegurando de esta manera la integridad académica del trabajo.

Principio de Justicia

Este principio subraya la importancia de otorgar el mismo respeto y consideración a los métodos de investigación metodológica (Bermeo de Rubio y Pardo, 2020). En este contexto, las investigaciones seleccionadas se ajustaron a los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente, garantizando así un estricto proceso de revisión metodológica y validación científica del trabajo realizado.

La recopilación y selección de artículos se realizó siguiendo las directrices PRISMA determinadas por Moher et al, 2009. La búsqueda en las bases de datos se realizó tras la definición previa de los criterios de inclusión, que incluyeron el tipo de estudios a considerar, la estrategia de búsqueda a emplear para identificar los artículos y la selección de las bases de datos específicas en las que se llevaría a cabo la búsqueda.

Además de recolectar la información requerida para dar respuesta a la pregunta de investigación, se supervisó el peligro de sesgo en los artículos elegidos para asegurar su fiabilidad y la validez de las conclusiones derivadas de la revisión. Para valorar la calidad de los estudios y minimizar el sesgo, se utilizó la herramienta MMAT (*Mixed Methods Appraisal Tool*) o Herramienta para evaluación de métodos mixtos. Fue desarrollada en 2009 por Pluye et al, y es una herramienta de evaluación de sesgos para revisiones sistemáticas de uso libre y es considerada efectiva debido a su constante evolución por parte de la comunidad científica internacional (Hong et al, 2018).

Ya que un solo investigador realizó la selección, se efectuó el proceso de filtro dos veces mediante diferentes métodos; con las herramientas de las bases de datos y en una matriz de datos en Microsoft Excel, para verificar la consistencia.

V. RESULTADOS

5.1 Tabla 2: Características de los artículos incluidos

A continuación, se presenta a los 10 artículos que se incluyeron para la revisión cualitativa (tabla 2):

Año y autores	Ubicación	Diseño de estudio	Muestra	Objetivos
2019, Lookatch et al	Estados Unidos de América	Cuantitativo. Análisis secundario de datos combinados de dos ensayos controlados aleatorizados; diseño longitudinal.	489 adultos que cumplían con los criterios diagnósticos para dependencia de cocaína que dieron su consentimiento durante el primer mes de tratamiento en programas ambulatorios intensivos (IOP). El muestreo se realizó a partir de dos ensayos clínicos aleatorizados que evaluaban la atención continua para personas con dependencia de cocaína.	Identificar las formas en que las diferentes redes sociales fomentan el cambio en el consumo de sustancias en una muestra de individuos con dependencia de la cocaína procedentes de programas intensivos ambulatorios. Determinar si los niveles más altos de apoyo social y participación en los 12 pasos se asociaban con un menor consumo de sustancias, objetivo de abstinencia completa, y mayor motivación al cambio
2019, Müller et al.	Suiza	Cuantitativo Observacional longitudinal	263 pacientes (174 hombres, 89 mujeres). Criterios de inclusión: Evaluaciones completas al ingreso, al alta, al año de seguimiento y a los 5 años de seguimiento. Diagnosticados de trastorno por consumo de alcohol (TCA) grave. Sin consumo simultáneo de otras sustancias.	Evaluar si la autoeficacia y la motivación en un seguimiento de 1 año median en la relación de la autoeficacia al alta del tratamiento residencial con los resultados del consumo de alcohol en un seguimiento de 5 años.

2019, Valera Fernández et al.	España	Cuantitativo. Estudio analítico cuasiexperimental de cohortes experimentales pre- y post-intervención	38 pacientes que dieron su consentimiento y cumplían con los criterios de ser fumadores mayores de 18 años. Muestreo por conveniencia.	Evaluar el grado de motivación para el abandono tabáquico tras realizar una intervención psicoeducativa breve sobre abordaje del tabaquismo.
2020, Erzin et al.	Turquía	Cuantitativo Observacional transversal	85 pacientes con diagnóstico de dependencia al alcohol (según DSM-IV-TR) en tratamiento hospitalario en Turquía que dieron su consentimiento, completaron la fase de desintoxicación y no estaban bajo medicación que afectara el deseo de consumo.	Investigar la relación entre la motivación para el tratamiento, las características de la adicción, el ansia de consumo y los rasgos temperamentales en pacientes varones con adicción al alcohol en tratamiento hospitalario.
2020, Flores-García et al	Noruega	Cuantitativo. Estudio observacional naturalista transversal.	103 pacientes. Muestreo naturalista y consecutivo, se consideraron todos los pacientes elegibles que iniciaron el tratamiento durante el período especificado. Dieron su consentimiento informado y no cumplían criterios de exclusión: pacientes que mostraron un comportamiento que dificultó el compromiso, pacientes con enfermedades mentales graves, pacientes con enfermedades físicas significativas, y pacientes que no hablaban el idioma noruego.	Explorar la personalidad y la motivación para el cambio entre pacientes con trastornos por uso de sustancias (TUS) con y sin TDAH.
2021, Blondé J., Falomir-Pichastor J.-M.	Suiza	Cuantitativo Experimental	308 fumadores. Se reclutaron a participantes como fumadores habituales (diarios) en tres etapas independientes y se les informó	Ofrece una explicación de las consecuencias negativas de la dependencia del tabaco en la

			que las mediciones pertenecían a estudios diferentes para evitar que los participantes detectaran la relación entre la dependencia al tabaco, la autoafirmación y la motivación para dejar de fumar. Se excluyeron respuestas que se consideraron inconsistentes.	motivación de los fumadores para dejar de fumar en términos de procesos basados en la identidad. Probar la hipótesis de que la prominencia de la dependencia del tabaco representa una amenaza para la identidad de los fumadores, desafiando su percepción sobre sí mismos como personas autónomas y libres, contra la que intentan defenderse reduciendo paradójicamente su motivación para dejar de fumar.
2022. Tse, et al	China	Cuantitativo. Estudio piloto de viabilidad no controlado de grupo único pre-post-seguimiento.	40 participantes. 20 personas con problemas de consumo de drogas con al menos un nivel de gravedad bajo, baja motivación para buscar rehabilitación y sin haber recibido asesoramiento regular y estructurado sobre drogas en los últimos 3 meses. Y 20 personas queridas preocupadas (POPs) propuestas por el consumidor de drogas, con una relación estrecha con ellos no limitada a miembros de su familia, y que no consumieron drogas en los últimos 12 meses.	Evaluar un seguimiento previo y posterior dentro de un estudio piloto de grupo para investigar, mediante la participación de personas queridas preocupadas (PQPs), la viabilidad y los posibles resultados de la Entrevista Motivacional Colectiva (EMC) como intervención para individuos con problemas de consumo de drogas. Evaluar si la EMC puede reducir la frecuencia del consumo de drogas, aumentar la

			En ambos grupos se excluyeron, además, menores de 18 años, participantes que mostraron un comportamiento agresivo/suicida en fase aguda, con enfermedades potencialmente mortales, no estuvieron dispuestos a dar su consentimiento informado por escrito, y aquellos que se enfrentaban a un encarcelamiento inminente.	motivación para el cambio y fortalecer el apoyo social.
2022, Woehler E y Ray, D.	Estados Unidos de América	Cuantitativo Estudio de campo descriptivo, diseño naturalista no experimental	78 participantes. Seleccionados por muestreo de conveniencia. Se verificó que cumplieran con tener 18 años o más y haber participado en al menos tres sesiones semanales de consejería individual con un consejero con nivel de maestría. Hubo un incentivo de participación mediante una tarjeta de regalo de 10 dólares para una tienda de comestibles local. En un rango de 3 a 23 sesiones, los participantes asistieron a un promedio de 5,12 sesiones.	Examinar la relación entre las experiencias de profundidad relacional (RD) con sus consejeros individuales en el tratamiento de trastornos por uso de sustancias (TUS) y la motivación para cambiar el consumo de sustancias comunicada por los participantes. Los participantes en el estudio eran pacientes hospitalizados y ambulatorios en tratamiento de trastornos por consumo de sustancias.
2023, Shen et al.	China	Cuantitativo Estudio transversal	228 hombres consumidores de metanfetamina como droga principal de abuso, mayores de 18 años, sin presencia de trastornos inestables. Seleccionados por muestreo de conveniencia en	Desarrollar una medida de la motivación a favor y en contra del cambio en consumidores de metanfetamina en el contexto de la desintoxicación obligatoria.

			función de su consentimiento, disponibilidad e inscripción en el programa obligatorio de desintoxicación.	
2024, Hsiao et al	Taiwan	Cuantitativo. Diseño cuasi-experimental con un grupo de control no aleatorio	97 participantes dieron su consentimiento y fueron incluidos en el estudio. 107 originalmente reclutados entre aquellos derivados a programas de tratamiento ambulatorio por la autoridad sanitaria local. Se excluyeron 7 por no cumplir con los criterios de leer chino sin dificultades, no una tener discapacidad intelectual, antecedentes neurológicos o un estado mental inestable. 3 participantes se retiraron antes del inicio.	Examinar la eficacia de la terapia basada en el Modelo Kawa entre personas con tratamiento de trastornos por uso de sustancias (TUS) en Taiwán.

5.2 Tabla 3: Modelo Pico

Para responder la pregunta de investigación, se tendrán en cuenta las características PICO de los estudios.

Población	Intervención o Exposición	Comparación	Resultado
Adultos con adicción a sustancias psicoactivas	Factores asociados a la motivación para el cambio; psicológicos, de apoyo social, o psicoterapéuticos	Distintos factores entre sí, la presencia o ausencia de ciertos factores.	Relación de estos factores en la motivación para el cambio

Tabla 3: Modelo PICO

5.3 Tabla 4: Características PICO de los estudios

Se extrajeron las características PICO de cada estudio (tabla 4) en donde la intervención o exposición de los artículos corresponde a los factores psicológicos, de apoyo social, o psicoterapéuticos que se asocian en la población de adultos adictos en los estudios seleccionados y la comparación es el método por el cual se investiga la influencia de los factores, revelando así el impacto de estos en los resultados del estudio.

Año y autores	Población	Intervención o Exposición	Comparación	Resultado
2019, Lookatch et al	Adultos diagnosticados con dependencia de cocaína, reclutados al inicio de un programa	Apoyo social percibido de amigos y Apoyo social percibido de la familia	Evaluación de cómo las diferencias en niveles de apoyo social se asocian con la motivación al cambio, compromiso con	Un mayor apoyo social percibido de los amigos ($\chi^2(1) = 9.49; p < 0.01$) y una mayor participación en los 12 Pasos ($\chi^2(1) = 15.16, p < 0.0001$) se asociaron significativamente con una mayor motivación al cambio, el mientras que el apoyo familiar percibido no fue un predictor significativo ($\chi^2(1) = 2.72, p = 0.10$).

	ambulatorio intensivo (IOP) para trastornos por uso de sustancias.	Participación comunitaria (grupos de 12 pasos)	abstinencia y el porcentaje de días abstinentes.	Un mayor porcentaje de días de abstinencia (PDA) estuvo relacionado con el apoyo percibido de los amigos ($\chi^2(1) = 13.62$, $p < 0.001$), familia ($\chi^2(1) = 10.75$, $p < 0.05$) y mayor participación en los 12 Pasos ($\chi^2(1) = 37.05$, $p < 0.0001$).
2019, Müller et al.	Pacientes adultos diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias (TCS) de 12 programas de tratamiento residencial para el trastorno por consumo de alcohol (TCA).	Autoeficacia al alta del tratamiento residencial, medida como confianza en mantener la abstinencia. Motivación en el seguimiento de 1 año	Grupo de abstinencia por de 5 años y grupo que bebía. Niveles de autoeficacia y motivación para evaluar su impacto en los resultados.	La autoeficacia al alta se correlacionó con la motivación en el seguimiento de 1 año ($r = 0.492$, $p < 0.001$) en la muestra total y en el grupo que bebía ($r = 0.526$, $p < 0.001$). El efecto de la autoeficacia al alta sobre la abstinencia a los 5 años con la motivación como mediador, fue significativo ($b = 0.177$, $EE = 0.033$, $t = 2.666$, $p = 0.008$). La autoeficacia al alta, con la motivación como mediador, predijo significativamente el porcentaje de días sin consumo en el grupo que bebía ($b = 0.035$, $EE = 0.017$, $t = 2.019$, $p = 0.046$). En la muestra total la autoeficacia al alta tuvo un efecto directo en la abstinencia ($b = 0.188$, $EE = 0.032$, $t = 2.813$, $p = 0.005$), siendo significativas solo la trayectoria través de la motivación y la autoeficacia al año afectada por la motivación, así como la trayectoria a través de solo la autoeficacia al año. Ambas trayectorias también fueron significativas en el efecto directo de la autoeficacia al alta en el PDA del grupo que bebía ($b = 0.044$, $SE = 0.016$, $t = 2.796$, $p = 0.006$). No hubo ninguna relación significativa en las bebidas por días de consumo.
2019, Valera Fernández et al.	Adultos drogo-dependientes ingresados en una Unidad Hospitalaria de Desintoxicación	La intervención consistió en una sesión psicoeducativa breve sobre el tabaquismo, realizada una vez por semana durante la	Grupo pre-intervención y grupo post-intervención, con 19 participantes cada uno.	En el grupo pre-intervención, la puntuación media fue de 4.20, lo que indica un nivel de motivación moderado-bajo. En el grupo post-intervención, la puntuación fue de 5.47, reflejando una motivación moderada. Hubo una diferencia de 1.27 puntos, demostrando una mayor motivación en el grupo evaluado después de la intervención; sin embargo, fue estadísticamente significativa.

	(UHD) entre enero a octubre del 2017.	hospitalización, la cual tuvo una duración promedio de 13 días.		31.2% de los fumadores estaban en la etapa contemplativa, el 6.25% en la etapa de preparación y el 62.55% se encontraba en la etapa precontemplativa.
2020, Erzin et al.	Pacientes hombres con diagnóstico de dependencia al alcohol (según DSM-IV-TR) en tratamiento hospitalario	Evaluación de las características de los pacientes: motivación para el tratamiento, severidad de la adicción, el consumo (craving), y los rasgos de temperamento.	Grupo con temperamento dominante (TEMPS-A) y La aquellos con otros temperamentos: la entre en los grupos en la gravedad de la adicción (API), deseo de consumo (PACS) y motivación para el tratamiento (subescalas SOCRATES). Correlaciones con la edad y posible influía en el impacto de la adicción y la motivación.	Correlación positiva entre la puntuación total del API (gravedad de la adicción) y la puntuación total del PACS (deseo de consumo) ($p = 0.013$, $r = 0.269$), y las dimensiones de motivación (SOCRATES) Ambivalencia ($p = 0.012$, $r = 0.27$), Reconocimiento ($p < 0.001$, $r = 0.379$), y Dar pasos ($p = 0.001$, $r = 0.351$). No se encontró una correlación significativa entre la motivación para el tratamiento y PACS. Correlación negativa entre la edad y la percepción del impacto del alcohol en la vida ($p = 0.01$, $r = -0.28$), y reconocimiento ($p = 0.025$, $r = -0.243$) y dar pasos ($p = 0.030$, $r = -0.235$). No se encontró relación significativa entre los rasgos de temperamento (TEMPS-A) y la severidad de la adicción, el deseo de consumo o la motivación para el tratamiento.
2020, Flores-García et al	Pacientes con trastornos de consumo de sustancias (TCS) previamente desintoxicados que iniciaban un tratamiento para TCS entre febrero del 2010 hasta julio del 2012.	Examina cómo la presencia de TDAH en pacientes con TCS relaciona con las diferencias en los rasgos de personalidad y la motivación al cambio.	Se comparó a pacientes con TCS + TDAH y solo TCS (TCS - TDAH) a medida que ingresaban consecutivamente al tratamiento.	15.5% de los participantes fueron diagnosticados con TDAH, y eran significativamente más jóvenes ($p = 0.019$). Hubo tendencias en los diagnósticos relacionados con sustancias; los pacientes con TCS + TDAH tenían con mayor frecuencia trastornos por consumo de anfetaminas ($p = 0,022$) y con menor frecuencia trastornos por consumo de alcohol ($p = 0.015$). No hubo otras diferencias significativas entre los grupos. Personalidad: No hubo diferencias notables en las medidas de autodirección y cooperación. Rasgos elevados en TUS + TDAH: Se informó de una ambición significativamente mayor (subdimensión de persistencia; $p = 0.25$) y de un olvido de sí mismo (subdimensión de autotranscendencia; $p =$

		<p>0.029). Tendían a tener una mayor impulsividad (subdimensión de búsqueda de novedades) y un mayor afán de esfuerzo (subdimensión de persistencia), alcanzando esta última significación tras ajustar por edad ($p = 0.008$).</p> <p>Rasgos elevados en TCS – TDAH: Se informó de un miedo a la incertidumbre significativamente mayor (subdimensión de evitación del daño; $p < 0.001$) con un gran tamaño del efecto. Tendían a informar de una mayor fatigabilidad (evitación del daño) y una mayor dependencia (dependencia de la recompensa).</p> <p>Motivación al cambio (SOCRATES): Utilizando la escala, el estudio descubrió que los pacientes con TCS + TDAH mostraban un menor reconocimiento de tener un consumo problemático de sustancias en comparación con los pacientes con TCS – TDAH. Sin embargo, al ajustar por edad, la diferencia en el reconocimiento se convirtió en una tendencia y dejó de ser estadísticamente significativa. No se observaron diferencias significativas en las subescalas de ambivalencia o de dar pasos.</p>
<p>2021, Blondé J., Falomir-Pichastor J.-M.</p> <p>Usuarios diarios de tabaco</p>	<p>Manipulación de Grupo que escribió sus autoafirmación: fortalezas (autoafirmación) escribir sobre y Grupo que escribió sus fortalezas o debilidades (control) debilidades personales y las razones por las que las consideran importantes.</p>	<p>Los participantes que completaron el cuestionario impreso mostraron una mayor motivación para dejar de fumar que los que realizaron el cuestionario en línea ($b = -0.58$, $p < 0.001$). Sin embargo, las interacciones de la asignación del método de recopilación de datos, la dependencia al tabaco y autoafirmación no fueron significativas; hubo consistencia en los resultados.</p> <p>Se observó una interacción significativa entre la dependencia del tabaco y la autoafirmación, es decir, escribir sobre sus fortalezas ($b = 0.15$, $p = 0.003$). En los fumadores con dependencia alta, hubo una motivación superior para el cambio en la conducta de consumo cuando llevaron a cabo la tarea de autoafirmación ($b = 0.24$, $p = 0.001$). En cambio, para los fumadores con baja dependencia, la autoafirmación</p>

				no tuvo un efecto significativo en su motivación ($b = -0.09$, $p = 0.233$).
2022. et al	Tse, Personas con problemas de consumo de drogas derivadas por los servicios comunitarios de consejería sobre drogas de Hong Kong y sus personas queridas preocupadas (PQPs).	El estudio aplicó una intervención breve de tres sesiones de Entrevista Motivacional Colectiva (EMC): Dos sesiones individuales y una tercera sesión conjunta con ambas partes.	Evaluación pre-post: mediciones de referencia se compararon con los resultados posteriores a la intervención y el seguimiento.	Las medidas de referencia indicaron que los consumidores de drogas tuvieron una media de días de consumo de drogas en los últimos 3 meses de 44.32%. Su puntuación media los ubicó en la etapa de la contemplación del cambio y se les consideró en estado ambivalente (Escala de contemplación). Además, tuvieron una percepción baja de apoyo social (MSPSS). Reducción del consumo de drogas (TLFB): Se observó una notable tendencia a la baja ($z = 0.86$, $p > 0.05$) con un efecto pequeño ($r = 0.14$) en el porcentaje de días en que los participantes consumieron drogas después de la intervención, desde una mediana del 42.2% al inicio al 28,54% en el seguimiento de tres meses. El 40% de logró la abstinencia y se quedó en comunidad, mientras que el 10% del total ingresó en rehabilitación residencial. El 30% tuvo una reducción de la frecuencia de consumo de drogas, mientras que 20% tuvo un aumento. La motivación de los participantes para cambiar aumentó significativamente durante los periodos de intervención y seguimiento; el ANOVA de medidas repetidas demostró un efecto temporal significativo, con un gran tamaño del efecto ($\eta^2 = 0,550$). Se encontró una mejora estadísticamente significativa en el apoyo social percibido por los participantes a lo largo del tiempo, con un tamaño del efecto moderado ($\eta^2 = 0,167$).
2022, Woehler E y Ray, D.	Participantes de programas para pacientes hospitalizados, ambulatorios y residenciales para	Experiencias de PR en las sesiones de consejería individual para el tratamiento del TCS.	Se compararon los distintos niveles de PR (RDFS) medidos de manera continua con las puntuaciones de la motivación al cambio (SOCRATES).	Predictores de la motivación el cambio en el consumo de sustancias Las variables comunes del proceso de tratamiento analizadas incluyeron el número de sesiones individuales, participación en AA (AAI) y el puntaje promedio de RDFS. <i>Reconocimiento de un problema de consumo de drogas</i> El modelo de regresión en el que el reconocimiento servía como variable criterio fue estadísticamente significativo ($F(3,74) = 17.547$,

	<p>el trastorno de consumo de sustancias (TCS) que cumplían los criterios del DSM-5 para TCS.</p>		<p>$p < 0.001$) y explicaba aproximadamente el 42 % de la varianza en las puntuaciones SOCRATES de reconocimiento ($R^2 = 0.416$). El predictor más fuerte fue la participación en Alcohólicos Anónimos (AAI), con una relación estadísticamente significativa ($\beta = 0.598$, coeficiente de estructura $rs^2 = 0.908$, $p < 0.05$). La frecuencia de la profundidad relacional (RDFS) también contribuyó significativamente ($\beta = 0.184$, $rs^2 = 0.178$, $p < 0.05$). El número de sesiones individuales no fue un predictor estadísticamente significativo en este modelo.</p> <p><i>Ambivalencia sobre un problema de consumo de drogas</i> El modelo de regresión general no fue estadísticamente significativo ($F(3, 74) = 0.351$, $p > 0.05$).</p> <p><i>Dar pasos para cambiar un problema de consumo de drogas</i> Se observaron violaciones significativas de los supuestos de normalidad de los residuos y homocedasticidad, incluso después de aplicar transformaciones logarítmicas y de raíz cuadrada a los datos, por lo que no se logró obtener una interpretación fiable de los resultados.</p>
<p>2023, Shen et al.</p>	<p>Participantes reclutados de un centro de desintoxicación obligatoria para hombres en julio de 2013</p>	<p>Entorno de desintoxicación obligatoria combinado con los factores individuales de los participantes: Historial de consumo de drogas Factores psicosociales: Estilo de crianza, impulsividad (medida por el BIS-11), rasgos de TDAH (ASRS) y síntomas</p> <p>de</p> <p>Cómo diferentes niveles de las variables se relacionan la motivación a favor y en contra del cambio entre consumidores varones de metanfetamina en un contexto de desintoxicación obligatoria.</p>	<p>Los consumidores de metanfetamina mostraron puntuaciones relativamente altas en impulsividad, con puntuaciones ASRS por debajo de la línea de sospecha de TDAH. El 25,4% de los participantes tenían problemas de sueño (PSQI). La duración del programa no estaba relacionada con ninguno de los índices psicológicos o psiquiátricos medidos.</p> <p>El desacuerdo con el entorno de desintoxicación obligatoria, representando resistencia o motivación contra el cambio, se correlacionó con el total de años de uso de metanfetamina, problemas de sueño (PSQI), el ansia, impulsividad (BIS-11) y la calidez parental (EMBU). Por otro lado, la motivación para abandonar el consumo de drogas representó motivación por el cambio, fue afectada directamente por el nivel actual de ansia e indirectamente por la gravedad de la adicción, el estilo de crianza autoritario paterno y los rasgos del TDAH, los cuales estaban estrechamente relacionados con</p>

			de abstinencia (incluidos los niveles de ansia de consumo). Motivación para el cambio y la resistencia (motivación contra el cambio).		el estilo de crianza y la dosis de consumo de metanfetamina en el último año. El análisis correlacional mostró que tanto un total de años de uso y una dosis más alta de metanfetamina en el último año se asoció significativamente con una mayor resistencia al cambio. Además, niveles elevados de ansia, impulsividad (BIS-11) y rasgos de TDAH (ASRS) se correlacionaron de forma significativa con la motivación en contra del cambio. Un estilo de crianza autoritario también se asoció significativamente con esta resistencia. La calidez emocional parental tuvo una correlación negativa con el ansia y la impulsividad. Mientras tanto, el estilo de crianza autoritario paterno y materno tuvieron una correlación positiva con mayores síntomas de abstinencia, impulsividad y rasgos de TDAH. El modelado de ecuaciones estructurales demostró que los niveles actuales de ansia eran el predictor más directo de la resistencia al cambio, mientras que la gravedad de la adicción influía indirectamente en la motivación a través de los síntomas de abstinencia y el ansia.
2024, Hsiao et al	Residentes de Taiwan que infringieron la Ley de Drogas Controladas y fueron obligados a participar a programas de educación sobre la abstinencia entre enero de 2016 y octubre de 2021	Terapia basada en el modelo Kawa	Grupo de intervención y Grupo control		No hubo diferencias significativas entre los grupos en cuanto a la distribución por género o educación, sin embargo, aquellos en el grupo de control eran significativamente menores; la edad media fue de 36.73 años en el grupo control y 27.57 años en el grupo de intervención ($p < 0.001$). Las evaluaciones iniciales tuvieron puntuaciones similares entre los grupos. En el grupo de intervención, sus puntuaciones tuvieron un incremento significativamente mayor que el grupo control en los puntajes de contemplación (ANCOVA $p = 0.001$, prueba t despareada $p = 0.02$), acción (ANCOVA $p = 0.001$, prueba t despareada $p = 0.02$) y motivación para el cambio (ANCOVA $p = 0.002$, prueba t despareada $p = 0.02$). Además, se encontraron mejoras significativas mediante las ecuaciones de estimación generalizadas (EEG) con ajuste de edad y género, con coeficientes de 1.83 para la contemplación (EE = 0.76, $p = 0.02$), 1.90 para la acción (EE = 0.82, $p = 0.02$) y 0.65 para la motivación al cambio (EE = 0.09, $p = 0.02$).

No hubo diferencias significativas entre los grupos en autoestima (RSES), ansia de drogas (CBQ) y calidad de vida (WHOQOL-BREF).

En relación al objetivo específico 1

5.4 Factores de la motivación para el cambio en adultos adictos a sustancias psicoactivas

Factores psicológicos

Müller et al (2019) midieron la autoeficacia, entendida como confianza en mantener la abstinencia, al momento del alta del tratamiento residencial y en el seguimiento de 1 año y 5 años. Se investigó los efectos de la motivación al cambio y la autoeficacia después de 1 año del alta en la relación de la autoeficacia medida al alta y el consumo de alcohol después de 5 años del alta.

Enzin et al (2020) investiga la relación entre la motivación, características de la adicción, ansia de consumo y rasgos temperamentales de pacientes adictos al alcohol después de completar su fase de desintoxicación. Los rasgos temperamentales medidos por la escala TEMPS-A fueron depresivo, ciclotímico, hipertímico, irritable y ansioso. Además, se evaluó si la edad puede influir en la gravedad de la adicción y motivación para el cambio.

Flores-García et al 2020 exploraron la presencia de TDAH en pacientes con trastorno de uso de sustancias (TUS) y su relación con rasgos de personalidad y motivación para cambiar su conducta de consumo. La personalidad fue medida con el Inventario de Temperamento y Carácter (TCI), que mide los rasgos de personalidad, incluidas las dimensiones del temperamento (búsqueda de novedad, evitación del daño, dependencia de la recompensa, persistencia) y el carácter (autodirección, cooperación, autotranscendencia). Se utilizó la escala de auto-reporte para el TDAH en Adultos mide los síntomas del TDAH basados en los criterios del DSM-V.

Blondé et al (2021) utiliza la identificación de fortalezas o debilidades personales, así como las razones por las que las consideran importantes, para manipular su autoafirmación. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a una de dos condiciones; escribir, junto con explicaciones de por qué estos aspectos eran importantes para ellos, tres de sus fortalezas o debilidades más importantes. De esta manera, se evalúa el impacto de la autoafirmación en su motivación para dejar de fumar. El método de recolección de datos fue con un cuestionario impreso o mediante un cuestionario en línea.

En el estudio Shen et al (2023) tuvieron la expectativa que la motivación contra el cambio explicara mejor las barreras psicosociales de los pacientes, que las características relacionadas con las drogas, los rasgos personales y los antecedentes psicosociales, como las experiencias de crianza, contribuyen a la formación de la motivación al cambio, y que la experiencia con el consumo de drogas, los rasgos personales y el entorno de crianza tienen interacciones mutuas entre sí. Los participantes fueron evaluados por estilo de crianza con la escala *Egna Minnen Beträffande Uppfostran* (EMBU), que evalúa los estilos de crianza en la infancia, con subescalas para la crianza paterna y materna; calidez emocional, estilo punitivo, favoritismo, rechazo, control y sobreprotección. Para la impulsividad se utilizó la Escala de impulsividad de Barratt-11 (BIS-11), que mide los niveles de impulsividad los dominios de no planificación, impulsividad motora y atención. Por otro lado, los rasgos de TDAH se evaluaron con Escala de autoinforme del TDAH en adultos y síntomas psiquiátricos con la Lista de control de síntomas 90 (SCL-90). Para evaluar la calidad del sueño se utilizó el Índice de calidad del sueño de Pittsburgh (PSQI). Finalmente, se midió el ansia de consumo con una escala visual analógica y se administró el instrumento desarrollado para el estudio; Motivation for/Against

Change Relating to Compulsory Detoxification (MFACD) o Motivación por y contra el cambio relacionado a la desintoxicación obligatoria.

Factores de apoyo social

Lookatch et al (2019) investigó los niveles de apoyo social percibido, y su asociación con variables del proceso terapéutico como la motivación al cambio y el compromiso con la abstinencia. Se midió en apoyo social percibido de amigos, apoyo social percibido de la familia y participación en grupos de 12 pasos.

Factores psicoterapéuticos

Valera Fernández et al (2019) realizó una intervención psicoeducativa breve de tipo motivacional, fomentando la participación de los pacientes en el proceso de cambio. Se abordaron diversos temas relacionados con el hábito de fumar, incluyendo la legislación española vigente, mitos y barreras, consecuencias del consumo, beneficios de dejar de fumar y factores motivacionales para el abandono del tabaco.

Tse et al 2022 utiliza la entrevista motivacional colectiva (EMC). Esta investigación involucra la participación de una persona querida preocupada (PQP) del individuo adicto, y se evaluó el apoyo social percibido por el cliente en los ámbitos de familia, amigos y pareja con la Escala multidimensional de apoyo social percibido (MSPSS).

Se impartieron 3 sesiones en total; 2 sesiones de EMC individuales de 40 a 60 minutos para el individuo con problemas de consumo de drogas y una tercera sesión con el individuo y su PQP que duró entre 60 a 75 minutos, y fue diseñada para provocar un discurso de cambio por parte del cliente y fomentar un lenguaje de apoyo por parte de la PQP. Se evaluó la integridad del tratamiento mediante la codificación de intervenciones grabadas seleccionadas aleatoriamente, y los codificadores evaluaron elementos como la calidad relacional, la ejecución técnica, el porcentaje de

reflexiones complejas y la relación reflexión-pregunta (R:P). Se confirmó que la calidad de la ejecución de la EMC era de regular a buena.

Woehler et al (2022) examina la relación entre la frecuencia de la profundidad relacional (PR) experimentada por los clientes durante el tratamiento y los resultados humanísticos relacionados con el cambio del trastorno por consumo de sustancias (TCS). La profundidad relacional es un concepto relacionado a la terapia centrada en la persona, y se entiende como un estado de profundo contacto y compromiso entre dos personas, en donde cada una es capaz de comprender y valorar las experiencias de la otra, siendo auténticos y confiables. Se midió con la Escala de frecuencia de profundidad relacional o *Relational Depth Frequency Scale-Client Version* (RDFS), que midió percepción de la PR en sesión.

Hsiao et al (2024) utilizó la Terapia basada en el modelo Kawa: Emplea una metáfora que representa a la vida como un río, y busca guiar hacia la exploración de sus experiencias de vida, barreras y motivaciones al cambio. Las sesiones semanales estuvieron centradas en la autorreflexión y concientizar sobre el peligro de consumir drogas para aumentar su motivación al cambio. Para ello, se utilizó la visualización de sus experiencias personales dibujando un río, compartiendo sus trayectorias de vida, discutiendo las barreras para la abstinencia, y finalmente identificando sus fortalezas y estableciendo objetivos a corto plazo.

En relación al objetivo específico 2

5.5 Factores de la motivación para el cambio en adultos adictos a sustancias psicoactivas.

Factores psicológicos

En Müller et al (2019) la motivación para el cambio y la autoeficacia están interrelacionadas en la mejora potencial a largo plazo de conductas del trastorno de consumo de alcohol. Aunque la motivación por sí sola no es suficiente para un cambio a largo plazo, pero es eficaz al ser acompañada de autoeficacia, y cuando está afectando, la autoeficacia. Los pacientes con mayor confianza en su capacidad para mantenerse abstinentes tras el tratamiento residencial mostraron más motivación y habían cambiado sus patrones de consumo de alcohol en el seguimiento de 1 año, lo que a su vez se asoció con la abstinencia y con más porcentaje de días sin consumo (PDA) en el seguimiento de 5 años.

La autoeficacia medida en el seguimiento de 1 año, media el efecto de la autoeficacia al alta en los resultados a largo plazo, lo que resalta la importancia del apoyo temprano tras el tratamiento para mantener la autoeficacia. Aunque la motivación al año contribuye a aumentar el PDA, no predice de forma independiente la abstinencia. Por otro lado, la autoeficacia al alta predice la abstinencia a largo plazo y un mayor PDA a los 5 años, y este efecto se media significativamente a través de la autoeficacia al 1 año, y la motivación y la autoeficacia al año cuando esta se ve influida por la motivación. Sin embargo, no predice la cantidad de alcohol consumido cuando los pacientes beben.

En Enzin et al (2020) los pacientes con una adicción más grave muestran una mayor motivación para el tratamiento, correspondiendo a las etapas de precontemplación, contemplación y etapa de decisión y acción, aunque también experimenten una mayor

ambivalencia. Lo que sugiere que, a medida que perciben un impacto negativo más grande, experimentan más conflictos para dejar el consumo.

La motivación para el cambio y el ansia de consumo podrían ser procesos independientes, de la misma manera que los rasgos de temperamento no tienen efecto en variables de consumo y motivación del tratamiento. Sin embargo, cuando aumenta la gravedad de la adicción también aumenta la gravedad del ansia de consumo de alcohol. Por otro lado, los pacientes de más edad tendían a percibir un menor impacto del alcohol en sus vidas y mostraban niveles más bajos de motivación para el cambio en comparación con los pacientes más jóvenes, posiblemente debido a factores como la disminución de la funcionalidad o los cambios cognitivos con la edad.

En Flores-García et al (2020) Los pacientes con TCS y TDAH mostraron menos capacidad para evitar el daño, especialmente menos miedo a la incertidumbre, y mayores características de persistencia, evidenciadas por un mayor afán de esfuerzo y tendencias hacia una mayor ambición, así como una tendencia hacia un mayor olvido de sí mismos. Por otro lado, aunque ambos grupos mostraron una motivación general similar al cambio, los pacientes con TCS + TDAH tendían a reconocer sus problemas de consumo de sustancias con menos facilidad que los pacientes con TCS – TDAH, lo cual puede estar relacionado con los déficits atencionales y ejecutivos relacionados con el TDAH. Sin embargo, este efecto también puede ser explicado por la diferencia de edad, siendo el grupo con TCS + TDAH significativamente más joven. No obstante, mantiene relevancia para implicaciones de tratamiento en esta población, debido a las diferencias evidenciadas.

En Blondé et al (2021) la autoafirmación, manipulada mediante la identificación de fortalezas, modera el impacto de la dependencia al tabaco en la motivación para el cambio

en fumadores altamente dependientes. Estos resultados concuerdan con la presunción que la dependencia del tabaco actúa como una amenaza a la identidad; las personas dependientes podrían reducir su motivación para dejar de fumar como un mecanismo de defensa para gestionar esta amenaza, y la autoafirmación ayuda a aliviar esa respuesta defensiva gracias a que aporta recursos alternativos para la imagen personal.

El cuestionario *Motivation for/Against Change Relating to Compulsory Detoxification (MFACD)* (Motivación por y contra el cambio relacionado a la desintoxicación obligatoria) desarrollado por Shen et al (2023) mide con éxito tanto la motivación para y contra el cambio en consumidores varones de metanfetamina en proceso de desintoxicación obligatoria.

A pesar de la elevada motivación autodeclarada para dejar de consumir, la resistencia subyacente al cambio, impulsada principalmente por el ansia, desempeña un factor esencial en el riesgo de recaída. Los resultados mostraron que una mayor gravedad del consumo de drogas, niveles más altos de ansia y factores psicosociales negativos como un estilo de crianza autoritario y una mayor impulsividad contribuyen significativamente a esta resistencia; lo cual sugiere que las intervenciones en contextos de desintoxicación obligatoria no sólo deberían reforzar la motivación para el cambio, sino también abordar estas barreras psicológicas que influyen en la motivación contra el cambio, mejorando así las perspectivas de recuperación a largo plazo. Este estudio sugiere que la motivación contra el cambio puede revelar más barreras psicológicas que la motivación para el cambio.

Factores de apoyo social

En Lookatch et al (2019) el impacto del apoyo social en la motivación al cambio, así como en los objetivos de tratamiento, difiere en función de su fuente. El apoyo percibido de amigos y el programa de 12 pasos se relacionaron significativamente con una mayor

motivación al cambio; sin embargo, el apoyo percibido de familiares no tuvo un efecto significativo. Mientras que el apoyo percibido de los amigos estaba más fuertemente asociado con una mayor motivación al cambio, el apoyo percibido de la familia estaba más estrechamente vinculado a la adopción de un objetivo de abstinencia. Por otro lado, el apoyo comunitario se asoció de forma consistente con resultados positivos, incluyendo una mayor motivación al cambio, un mayor compromiso con la abstinencia y un mayor porcentaje de días de abstinencia. Se observa que el apoyo social general se asocia con mejores resultados en el consumo de sustancias durante la atención continuada. Sin embargo, el impacto positivo del apoyo social sobre los resultados de consumo podría estar parcialmente mediado el compromiso con la abstinencia.

Factores psicoterapéuticos

La intervención psicoeducativa motivacional breve realizada en Valera Fernández et al (2019) sugieren un efecto positivo, aunque no significativo, en la motivación al cambio. La mayoría de los fumadores, 62.55%, no estaba considerando dejar de fumar en el momento de la evaluación, mientras que el 31.2% pudo reconocer su consumo de tabaco como un problema, y solo el 6.25% estaban predispuestos a hacer cambios para dejar su consumo.

En Tse et al 2022 las medidas de resultados respondieron a tres objetivos; la reducción del consumo de drogas, mejora de la motivación y aumento de la percepción del apoyo social. La entrevista motivacional colectiva (EMC), como intervención que convoca a los recursos de la red social del individuo para fortalecer el nivel de motivación y fomentar una colaboración conjunta para el cambio, podría tener un impacto significativo en la reducción del consumo de drogas. El aumento de la motivación estuvo estrechamente

relacionado con una mejor retención en los programas de tratamiento y mejores resultados de recuperación.

El mayor cambio fue el nivel de motivación, el cual aumentó significativamente, correspondiendo al objetivo de la EMC de mejorar la motivación al cambio con el apoyo de PQPs. Los individuos con problemas de consumo de drogas se encontraban en la etapa de contemplación, caracterizada por la ambivalencia hacia el cambio de su consumo de drogas, y avanzaron con el tiempo hacia la etapa de preparación. Este cambio sugiere que la intervención reforzó la motivación al cambio y facilitó la progresión a través de las etapas de cambio.

La participación de los PQPs proporcionó un nivel adicional de apoyo social que puede haber mejorado la motivación para el cambio. Las medidas de integridad del tratamiento (CMITI) indican que elementos como fomentar de un lenguaje de apoyo y suavizar lenguaje indiferente en los PQPs, mantener una conexión empática entre los pares, y afirmaciones positivas dirigidas al individuo consumidor y su PQPs cuando se exhiben conductas positivas fueron importantes para el éxito de la intervención y aumentar la motivación en los consumidores de drogas. A su vez, un mayor apoyo social puede ayudar a reducir la sensación de aislamiento, disminuir la probabilidad de recaída y proporcionar un marco sólido para una recuperación sostenida.

En Woehler et al (2022), aquellos con mayor participación en grupos de apoyo comunitarios (AAI) fueron más propensos a reconocer que tenían un problema de consumo de sustancias, así como una mayor percepción de la profundidad relacional con el consejero, aunque en menor grado. Este hallazgo sugiere que las interacciones terapéuticas genuinas y profundas pueden promover el reconocimiento de comportamientos problemáticos en los clientes, lo cual es un paso crítico en el proceso de cambio. A su vez,

el número de sesiones no tuvo significancia, lo que sugiere que la calidad del encuentro terapéutico puede ser más influyente que la duración o frecuencia de estas. En cuanto a la ambivalencia, a diferencia del reconocimiento, no fue un modelo significativamente predictivo. Este resultado apunta que los factores que influyeron en el reconocimiento de un problema no tuvieron un efecto similar para resolver la ambivalencia, por lo que la participación en grupos de apoyo comunitarios y la profundidad relacional pueden estar más asociadas al autodescubrimiento y conexión con problemas personales que con la resolución de sentimientos y pensamientos negativos asociados al abuso de sustancias.

La terapia basada en el Modelo Kawa de Hsiao et al (2024) puede mejorar la disposición para cambiar las conductas de consumo de drogas en personas con TCS, es decir, esta intervención mejoró significativamente la motivación al cambio. Se logró un avance en las etapas de contemplación y acción, así como un aumento de la motivación al cambio, mayor que en el grupo de control.

El aumento avance significativo en las etapas de contemplación y acción, a diferencia de la precontemplación y mantenimiento, puede ser explicado debido a que el método de intervención utilizado se alineaba a los tres primeros estadios del cambio; teniendo como objetivo motivar a los participantes a identificar, revelar o compartir información que los lleve a la reflexión sobre su consumo de drogas y motivarlos al cese del consumo. Además, el uso de la metáfora del río como su trayecto de la vida podría reducir el estigma asociado al consumo de drogas, lo cual pudo facilitar el reconocimiento de problemas relacionados al consumo en los participantes en el grupo de intervención e impulsar su progreso en los estadios de cambio. Las siguientes fases del modelo Kawa, reflejando los siguientes estadios del cambio, no se administraron.

Por otro lado, no se produjeron cambios significativos en la autoestima, el ansia de consumir drogas o la calidad de vida. Estos resultados pueden ser explicados porque estos no fueron objetivos directos de la intervención, y por la falta de seguimiento que permita una mayor oportunidad de observación de estos cambios en los participantes.

En relación al Objetivo específico 3

5.6 Definiciones de la motivación para el cambio en el contexto de la adicción a sustancias psicoactivas en adultos

De las 10 investigaciones, 9 utilizan el modelo transteórico del cambio de Prochaska y Diclemente como marco teórico principal, incorporando los estadios del cambio para interpretar la motivación al cambio. Por otro lado, Bondlé et al (2021) utiliza la teoría del comportamiento planificado de Ajzen para evaluar la motivación al cambio, e incorpora las teorías de afirmación de Cohen y Sherman (2014) y Sherman y Cohen (2006) y teoría de identidad social de Tajfel y Turner (1986) para contextualizar la motivación hacia el cambio conductual.

Debido a la enmarcación teórica en común, los instrumentos de evaluación (tabla 5) fueron en su mayoría basados en el modelo transteórico del cambio de Prochaska y Diclemente.

Año y autores	Instrumento de evaluación
2019, Lookatch et al	Cuestionario de Evaluación del Cambio de la Universidad de Rhode Island: 32 ítems que evalúan la motivación a cambiar la conducta de consumo de sustancias.
2019, Valera Fernández et al.	Test de Motivación de Richmond: Evalúa la motivación para dejar de fumar e identifica el estadio de cambio en el cual se encuentran.
2021, Blondé J., Falomir-Pichastor J.-M.	Motivación para dejar de fumar: 7 ítems adaptados de Ajzen, 1991. Se evaluó la posibilidad de dejar el tabaco y su intención real de abandonar su consumo.

2022, Tse, et al	Escala de contemplación: mide el nivel de motivación para cambiar el consumo de drogas, alineándose con las 5 etapas de cambio (pre-contemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento)
2020, Erzin et al.; 2020, Flores-García et al; 2022, Woehler E y Ray, D; 2023, Shen et al.	Stages of Change Readiness and Treatment Eagerness Scale (SOCRATES) (Escala de Motivación para el Cambio): Evalúa la motivación para el cambio mediante tres subescalas; ambivalencia, reconocimiento y dar pasos.
2019, Müller et al.	Subescala de “Dar pasos” de la escala SOCRATES: 8 ítems de motivación orientada a etapa de acción en los estadios de cambio.
2023, Shen et al.	Motivation for/Against Change Relating to Compulsory Detoxification (MFACD) (Motivación por y contra el cambio relacionado a la desintoxicación obligatoria): Un cuestionario desarrollado específicamente para medir la motivación para el cambio y la resistencia (motivación contra el cambio) en el contexto de la desintoxicación obligatoria. Tuvo tres factores: la expectativa de consumir drogas tras completar el programa (alfa de Cronbach 0.8037) que representó la motivación contra el cambio o resistencia, el desacuerdo con el entorno de desintoxicación obligatoria (alfa de Cronbach 0.8049), la motivación para abandonar el consumo de drogas, (alfa de Cronbach 0.6292), que representó motivación al cambio.
2024, Hsiao et al	Cuestionario de Evaluación de Cambio de la Universidad de Rhode Island (URICA): Evalúa 4 etapas del cambio (precontemplación, contemplación, acción y mantenimiento). Se calcula una puntuación de motivación para el cambio restando la media de precontemplación de la suma de las medias de las otras tres etapas.

Tabla 5. Instrumentos de evaluación para la motivación para el cambio.

VI. DISCUSIÓN

La motivación al cambio es un instrumento orientado al crecimiento personal, según lo describe Maslow, quien lo define como un proceso a través del cual las personas aspiran a llegar a su máximo potencial y transformarse en la mejor versión de sí mismas. De acuerdo con el autor, los individuos muestran un deseo natural de autorrealizarse y poseen la habilidad para perseguir sus metas; por lo tanto, en el tratamiento de individuos que consumen sustancias psicoactivas, la motivación al cambio juega un papel crucial en el proceso de rehabilitación.

En tal sentido, el objetivo del presente estudio ha sido revisar artículos científicos, de la motivación al cambio en adultos adictos a sustancias psicoactivas, utilizando la metodología de la revisión sistemática.

De los estudios analizados, existen aportes sobre los factores de la motivación para el cambio en adultos adictos sustancias psicoactivas, de tipo psicológico, de apoyo social y psicoterapéutico, importantes para la rehabilitación, tal como lo señala Abramonte (2019), quien destaca que la motivación es un estado interno influido por factores externos, que impulsa a las personas a alcanzar metas personales, como un proceso de rehabilitación exitoso, constituyendo la base de toda acción. Además, define la motivación como un proceso orientado al logro de un objetivo, abarcando etapas como el inicio, dirección, intensidad y perseverancia. Por último, señala que la motivación al cambio consiste en que la persona tome conciencia de su problema y decida corregirlo, modificando su conducta en función del tratamiento recibido.

Un factor psicológico específico asociado a la motivación al cambio es la autoeficacia (Müller et al, 2019), lo cual concuerda con posturas de que la motivación es un conjunto de impulsos o deseos que incentivan al individuo a adoptar un comportamiento específico, como lo describe Perea y Londoño (2022), quienes plantean que la motivación es una emoción que genera esperanza para promover un cambio en la condición afectiva, y enfatizan que la motivación debe ser alimentada de forma constante para mantener el rumbo hacia los objetivos planteados y evitar retrocesos en el proceso de rehabilitación. De manera similar, Romero et al (2021) afirma que la creencia de poder regular el consumo posibilita una mayor motivación para buscar ayuda, y Pendones (2021) atribuye habilidades para lograr metas, la tolerancia a la frustración y la autoestima a la motivación al cambio.

Müller et al (2019) también comprobó que la autoeficacia, influenciada por la motivación al cambio, tuvo un efecto positivo en la disminución del consumo de abstinencia después de 5 años del tratamiento. Puede que exista una relación inversa entre la motivación al cambio y el riesgo de recaída en los pacientes, así como lo señala Abramonte (2019), quien describe la motivación como un requisito previo para el tratamiento, que puede ser tanto generado como aumentado a lo largo del proceso, y subraya su naturaleza dinámica y fluctuante, influenciada por las relaciones sociales y el estilo del terapeuta. Además, resalta que los estados motivacionales son producto de un conjunto de factores que interactúan entre sí.

Los datos recabados por Martínez (2022), ponen en duda los hallazgos expuestos por Abramonte (2019), al sostener que la razón para la transformación no necesariamente se relaciona con el peligro de recaída. Martínez sostiene que la motivación es inherente y no es el único factor que afecta directamente el riesgo de recaída en individuos con adicción a las drogas. Así, determina que la correlación entre

la motivación para el cambio y el peligro de recaída no es relevante. Según Martínez, la recaída es un fenómeno multifactorial que comprende elementos cognitivos, emocionales, conductuales, interpersonales y fisiológicos que interactúan entre ellos. Así, la motivación para el cambio no garantiza el abandono de las drogas, ya que el proceso es no lineal y está influenciado por diversos factores internos y externos, lo que explica la posibilidad de recaídas incluso en individuos motivados para cambiar.

En cuanto al apoyo social, se pudo observar que el apoyo percibido de amigos y familia está asociado a cumplir objetivos de abstinencia (Lookatch et al, 2019), lo cual es validado por Montes de Oca et al (2022), quien resalta a los soportes de apoyo como característica que incentiva a la motivación. Respecto a la reinserción social, Gómez (2021) sostiene que las fases de juventud y adultez no son un elemento crucial en el proceso de reinserción social de las personas afectadas por la desviación social, manifestada en el uso de sustancias psicoactivas. Además, sugiere otros elementos esenciales en el proceso de reinserción, como la vivencia personal del individuo, su pasado familiar, su grado de consumo, su personalidad, y la manera de relacionarse con otras personas.

En relación con las intervenciones basadas en enfoques terapéuticos, para el tratamiento de las adicciones a sustancias psicoactivas, se destacan las terapias breves, motivacionales, y de psicoeducación como en el programa de Valera Fernández et al (2019). Otras intervenciones buscaron incluir un apoyo, como la entrevista motivacional colectiva de Tseet al (2022), en la cual participaron los seres queridos de las personas en tratamiento. Woechler et al (2022) también involucra apoyo de terceros mediante la participación de grupos de apoyo comunitarios, buscando el reconocimiento del problema. Se puede observar que las intervenciones grupales no solo son efectivas por

el apoyo terapéutico, si no también por el efecto social de personas queridas y personas en situaciones similares.

Existen otras alternativas psicoterapéuticas, como la terapia breve centrada en soluciones, la cual busca aumentar el bienestar psicológico, referido a la autoaceptación, autonomía, relaciones positivas y dominio del entorno que posibilite consolidar el propósito de vida y crecimiento personal (Pendones, 2021). Abordajes tradicionales como la terapia racional emotiva resultan eficaces en el trabajo de prevención de recaídas con personas adictas; en latinoamérica, Aguilar (2018) desarrolló un programa de intervención cognitivo-conductual para la prevención de recaídas en personas consumidoras de cocaína, considerándose eficaz el tratamiento, porque en la intervención se abordaron temas para enfrentar factores de riesgo y habilidades sociales. En relación con los tratamientos no convencionales, en el Perú, Mendive et al (2023) analizan el uso de técnicas tradicionales de la Amazonía como complemento a la psicología moderna. De manera similar, se observó en la investigación de Hsiao et al (2024) el uso de la terapia basada en el Modelo Kawa, la cual tiene orígenes en la terapia ocupacional en Japón y tuvo como objetivo tener mayor sensibilidad cultural y ser más fácil de asimilar para los clientes locales (Iwama et al, 2019; Malkawi et al, 2020). Los métodos de abordaje terapéutico pueden evolucionar con la influencia de la cultura en donde se práctica, revelando nuevas formas de intervención

VII. CONCLUSIONES

1. La evidencia empírica señala que hay factores de la motivación al cambio de naturaleza intrínseca y extrínseca, que influyen en el proceso y estadios de cambio de los adultos consumidores de sustancias psicoactivas y estos a su vez en las conductas de consumo de sustancias. Existen factores internos como la personalidad, presencia de trastornos comórbidos, la edad, y capacidades percibidas en sí mismo como la autoeficacia y fortalezas. Por otro lado, existen factores externos como la relaciones con familia, estilos de crianza, amigos y su comunidad, así como el medio psicoterapéutico e incluso la profundidad relacional con el terapeuta.
2. En lo referido a los factores psicoterapéuticos basadas en la motivación al cambio, de las investigaciones analizadas, las terapias breves y psicoeducativas cuentan con resultados significativos en el abordaje de personas con problemas en el consumo de adicciones. Estas se caracterizan por incluir acciones para generar conciencia de las capacidades y habilidades para el logro de las metas trazadas, que deben ser previamente organizadas y alcanzables. Cuando las personas se sienten competentes, que tienen control de sus comportamientos y emociones, que pueden expresar sus emociones con libertad y, que, a la vez, reciben el apoyo de su entorno, se incrementa la probabilidad de que se comprometan con el cambio.
3. En relación a los factores de la motivación al cambio no es suficiente para conseguir la abstinencia total. De acuerdo a los estudios, cuando la motivación al cambio está acompañada, por ejemplo, de autoeficacia, se logra mayores resultados a largo plazo. Asimismo, el apoyo percibido de los amigos, como el apoyo comunitario posibilita una mayor motivación al cambio y mayor

compromiso a la abstinencia. y en especial el apoyo de los familiares, podría llevar a disminuir la probabilidad de recaída, la sensación de aislamientos, así como a una abstinencia total.

4. Es relevante, el análisis de los factores que afectan negativamente hacia la motivación al cambio, sobre todo, dentro del contexto de una desintoxicación obligatoria, tales como el ansia y los estilos de crianza autoritario, que generan riesgo de recaídas.
5. La mayoría de los autores utilizan el marco del Modelo Transteórico del Cambio, poniendo énfasis en identificar en el estado que se encuentra el individuo y su motivación para comenzar o mantener cambios en el consumo de sustancias. De esta manera, se evidencia la importancia de este modelo al momento de planificar una intervención efectiva.

Producto del análisis realizado, se concibe la motivación al cambio como una energía circular, que reacciona tanto por factores internos como externos, y que es en función de sus estadios que la persona presentará más o menos recursos para iniciar su proceso de rehabilitación. A la vez, se resalta la característica de un activador de cambio, fundamental para el proceso de rehabilitación, por lo que es importante realizar un diagnóstico de la etapa en la que se encuentran los individuos, antes del inicio de la intervención psicológica, para garantizar la efectividad del tratamiento. Asimismo, la motivación al cambio permite el logro de metas, desde que la persona toma conocimiento de su problema, e incentiva el desarrollo de actitudes, comportamientos, por lo que debe ser nutrida e impulsada constantemente, desde un enfoque holístico, para que no disminuya el horizonte motivacional. Se pudo observar que los instrumentos utilizados por las investigaciones no median solo estadios, sino la motivación hacia un avance en

los estadios o la resistencia ante ello. Dado este contexto, es importante realizar evaluaciones continuas del estado motivacional de cada individuo, lo que permitirá ajustar las estrategias y enfoques, para asegurar una adecuada rehabilitación.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Investigar sobre intervenciones no tradicionales, así como aquellas inspiradas en factores motivacionales de carácter religioso o espiritual en personas consumidores de sustancias psicoactivas, ya que parte de los problemas a los que se enfrentan los adultos adictos están relacionados al sentido de vida.
2. La motivación al cambio implica un enfoque multidimensional, por lo que es importante, que en futuras investigaciones se analice con mayor profundidad la influencia de la familia, las presiones sociales, versus factores intrínsecos, como los valores, la personalidad o trastornos comórbidos.
3. Es recomendable, profundizar en las investigaciones sobre los enfoques terapéuticos, en la intervención de personas adultas a sustancias psicoactivas, en especial las terapias breves, psicoeducativas y motivacionales, que incluyan la tolerancia a la frustración y promover niveles de conciencia de las capacidades.
4. Considerar en las estrategias terapéuticas, los factores de la motivación para el cambio, tales como la personalidad, la capacidad de afronte, la percepción de apoyo social, los niveles de autoeficacia, y poner énfasis en el nivel de estadio que se encuentra para adaptar el plan de tratamiento, con la finalidad de lograr una positiva reinserción social.
5. El soporte social percibido influye en la motivación y el proceso de rehabilitación de las personas adictas a sustancias psicoactivas, por lo que es recomendable que desde el inicio del proceso terapéutico se considere el trabajo con la familia y otros seres queridos, hasta la reinserción social.

REFERENCIAS

1. Abramonte, K (2019) *Motivación al cambio y riesgo de recaída en pacientes drogodependientes de cinco comunidades terapéuticas de Lima Sur*. Lima Perú: Universidad Autónoma del Perú.
2. Águila, C., Balboa-Castillo, T., Benavides, G., & Corral, D. (2024). Efectividad de la intervención terapéutica grupal en cesación tabáquica en usuarios del Instituto Nacional del Tórax. *Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias*, 40(4), 245–253. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-73482024000400245>
3. Aguilar, K (2018). *Programa de intervención cognitivo conductual para la prevención de recaídas con adictos a la cocaína*. México: Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
4. Albertella, L., Gibson, L., Rooke, S., Norberg, M. M., & Copeland, J. (2019). A smartphone app intervention for adult cannabis users wanting to quit or reduce their use: A pilot evaluation. *Journal of Cannabis Research*, 1(1), 9. <https://doi.org/10.1186/s42238-019-0009-6>
5. Albery, I. P., Long, N., Kelly, I., Frings, D., & Morris, J. (2024). Does identity as a drinker predict problem recognition motivation in harmful drinkers? *Social Science & Medicine* (1982), 351, 116967. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.116967>
6. Almodóvar-Fernandez, I., Sánchez-Thevenet, P., Benito, A., Baquero, A., Marí-Sanmillan, M. I., & Haro, G. (2019). The effectiveness of a brief motivational nursing intervention to reduce psychoactive substance consumption in entertainment-sector workers: A transversal, observation, and semi-experimental

- study. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(5), 1090–1098.
<https://doi.org/10.1111/inm.12620>
7. Ambrosio, J (2020). *Estadios de cambio y Estrategias de afrontamiento en residentes dependientes a SPA internados en comunidades terapéuticas de Lima Norte*. Lima Perú: Universidad Privada del Norte.
 8. American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5^a ed.). Arlington, VA: APA.
 9. American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
 10. Anders, V. (2019). *Etimología de motivación*.
<http://etimologias.dechile.net/?motivacio.n>
 11. Andersen, K., Behrendt, S., Bilberg, R., Bogenschutz, M. P., Braun, B., Ekstrøm, C. T., Nielsen, A. S., Nordentoft, M., Søgård Nielsen, A., & Schulte, M. H. J. (2019). Evaluation of adding the Community Reinforcement Approach to Motivational Enhancement Therapy for adults aged 60 years and older with DSM-5 alcohol use disorder: A randomized controlled trial. *Addiction*, 114(9), 1575–1585. <https://doi.org/10.1111/add.14795>
 12. Araya, L., & Pedreros, M. (2009). Análisis de las teorías de motivación de contenido: Una aplicación al mercado laboral de Chile. *Revista de CC.SS*, IV(142), 2013.
 13. Araya, R., & Pedreros, A. (2009). Motivación y conductas humanas: Un análisis teórico. *Revista Chilena de Psicología*, 15(2), 25-40.
 14. Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.
<https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

15. Berra, S. (2020). Fundamentos y Método de las Revisiones Sistemáticas. *Areté*, 20(2), 73–82. <https://doi.org/10.33881/1657-2513.art.20208>
16. Blondé, J., & Falomir-Pichastor, J. M. (2021). Tobacco dependence and motivation to quit smoking: an identity-based framework (*Adicción al tabaco y motivación para dejar de fumar: una perspectiva identitaria*). *International Journal of Social Psychology*, 36(2), 215–240. <https://doi.org/10.1080/02134748.2021.1882224>
17. Botella Ausina, J., & Sánchez-Meca, J. (2015). ¿Qué es una revisión sistemática? *Metodología de las Ciencias del Comportamiento*, 12(3), 23-34. <https://doi.org/xxxxx>
18. Buckner, J. D., Scherzer, C. R., Crapanzano, K. A., & Morris, P. E. (2023). Group cognitive behavioral therapy for substance use disorders among psychiatric inpatients in a medically underserved area: An intervention for opioid misuse. *Public Health Reports*, 138(1), 90S–95S. <https://doi.org/10.1177/00333549231170219>
19. Bulut, S., & Bozkurt, İ. (2019). Efecto de los niveles de motivación al tratamiento en pacientes enviados a un programa de tratamiento de abuso de sustancias condicional. *Universitas Psychologica*, 18(1), 1–16. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-1.etml>
20. Carballo J. L; Coloma- Carmona, A; Sobell, L.C; Sobel, M.B (2021) *Programa de Auto-cambio Dirigido en abuso de alcohol en población española: un estudio de caso I*Centro de Psicología Aplicada. España: Revista de Psicología de la Salud (New Age) Vol 8, nº1, 2020 Universidad Miguel Hernández, Elche
21. Card, K. G., McGuire, M., Bond-Gorr, J., Nguyen, T., Wells, G. A., Fulcher, K., Berlin, G., & Lachowsky, N. J. (2022)-II. Does treatment readiness shape service-

- design preferences of gay, bisexual, and other men who have sex with men who use crystal methamphetamine? A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(6), 3458. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063458>
22. Card, K. G., McGuire, M., Bond-Gorr, J., Nguyen, T., Wells, G. A., Fulcher, K., Berlin, G., & Lachowsky, N. J. (2022)-I. Substance-specific readiness to change among sexual and gender minority men who use crystal methamphetamine. *Journal of Men's Health*, 18(12), 3–11.
23. Cheron, G., & Kerchoue d'Exaerde, A. (2021). Addiction as a neuropsychiatric disorder: Challenges in therapeutic approaches. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 17, 1121–1136
24. Chiavenato, I. (2012). *Administración de recursos humanos: El capital humano de las organizaciones* (9na ed.). McGraw Hill.
25. Erzin, G., Kılınçel, O., Kokurcan, A., Cingi Yirun, M., Okay, İ. T., Dalğar, İ., & Göka, E. (2020). Association between treatment motivation, addiction characteristics, craving and temperament traits in male patients with alcohol addiction. *Cukurova Medical Journal*, 45(1), 298-305. <https://doi.org/10.17826/cumj.653411>
26. Expósito-Álvarez, C., Lila, M., Gracia, E., & Martín-Fernández, M. (2021). Risk factors and treatment needs of batterer intervention program participants with substance abuse problems. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 13(2), 87–97. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2021a9>
27. Félix, J; Vitória, P y Barreto, P. (2018). *Motivación para el cambio de la conducta adictiva entre consumidores de drogas enviadas por la justicia*

28. Flores-García, L., Ytterstad, E., Lensing, M. B., & Eisemann, M. (2020). Exploring Personality and Readiness to Change in Patients With Substance Use Disorders With and Without ADHD. *Journal of attention disorders*, 24(9), 1255–1265. <https://doi.org/10.1177/1087054716677819>
29. Giguère, S., Beaudoin, M., Dellazizzo, L., Phraxayavong, K., Potvin, S., & Dumais, A. (2024). Avatar intervention in virtual reality for cannabis use disorder in individuals with severe mental disorders: Results from a 1-year, single-arm clinical trial. *JMIR Mental Health*, 11, e58499. <https://doi.org/10.2196/58499>
30. Gómez, G.(2021). *La reinserción social en las etapas del ciclo vital en pacientes adictos de una comunidad terapéutica*. Buenos Aires, Argentina: Universidad de Palermo
31. Gómez, J. C. (2015). *Consumo de sustancias psicoactivas en América Latina: Impacto social y desafíos para la salud pública*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
32. Gough, D. (2015). Qualitative and mixed methods in systematic reviews. *Systematic Reviews*, 4, 181. <https://doi.org/10.1186/s13643-015-0151-y>
33. Hassen, M. T., Soboka, M., Widmann, M., Keller, L., Zeller, A. C., Büchele, N., Barnewitz, E., Yitayih, Y., Schiller, S., Senger, J., & Adorjan, K. (2021). Khat use patterns, associated features, and psychological problems in a khat-treatment-seeking student sample of Jimma University, southwestern Ethiopia. *Frontiers in Public Health*, 9, 645980. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.645980>
34. Herrera, M. (2020). La motivación como eje central del desarrollo humano: Una perspectiva social. *Revista de Psicología Social*, 18(4), 55-70.

35. Hong, Q. N., Fàbregues, S., Bartlett, G., Boardman, F., Cargo, M., Dagenais, P., Gagnon, M.-P., Griffiths, F., Nicolau, B., O’Cathain, A., Rousseau, M.-C., Vedel, I., & Pluye, P. (2018). The Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT) version 2018 for information professionals and researchers. *Education for Information*, 34(4), 285-291. <https://doi.org/10.3233/EFI-180221>
36. Hsiao, H. Y., Wang, T. Y., Lee, C. H., Lu, Y. C., Huang, Y. C., Chien, Y. C., Potenza, M. N., & Lin, C. Y. (2024). Advancing readiness for change in substance use for people with substance use disorders using the Kawa model based intervention program: A quasi-experimental study. *Hong Kong journal of occupational therapy: HKJOT*, 37(2), 91–101. <https://doi.org/10.1177/15691861241268143>
37. Iwama, M. K., Thomson, N. A., Macdonald, R. M., Iwama, M. K., Thomson, N. A., & Macdonald, R. M. (2009). The Kawa model: The power of culturally responsive occupational therapy. *Disability and rehabilitation*, 31(14), 1125-1135.
38. Jang, O. J., Kim, Y. T., Park, H. W., & Kim, H. C. (2021). Factors influencing readiness to change among hazardous drinkers in South Korea. *Psychiatry and Clinical Psychopharmacology*, 31(1), 110–116. <https://doi.org/10.5152/pcp.2021.20104>
39. Johansson, M., Berman, A. H., Sinadinovic, K., Lindner, P., Hermansson, U., & Andréasson, S. (2021). Effects of internet-based cognitive behavioral therapy for harmful alcohol use and alcohol dependence as self-help or with therapist guidance: Three-armed randomized trial. *Journal of Medical Internet Research*, 23(11), e29666. <https://doi.org/10.2196/29666>

40. Jones, S., Jack, B., Kirby, J., Wilson, T. L., & Murphy, P. N. (2021). Methadone-assisted opiate withdrawal and subsequent heroin abstinence: The importance of psychological preparedness. *The American Journal on Addictions*, *30*(1), 11–20. <https://doi.org/10.1111/ajad.13062>
41. Kapitány-Fövény, M., Kiss, A., Farkas, J., Kuczora, K. E., Pataki, P., Horváth, J., & Demetrovics, Z. (2020). Childhood trauma, cognitive emotion regulation and motivation for behavior change among clients of opioid substitution treatment with and without past year synthetic cathinone use during therapy. *Frontiers in Neuroscience*, *14*, 37. <https://doi.org/10.3389/fnins.2020.00037>
42. Köpetz, C., Lejuez, C. W., Wiers, R. W., & Kruglanski, A. W. (2013). Motivation and self-regulation in addiction: A call for convergence. *Perspectives on Psychological Science*, *8*(1), 3-24.
43. Kuusisto, K., & Lintonen, T. (2020). Factors predicting satisfaction in outpatient substance abuse treatment: A prospective study. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, *15*, 42. <https://doi.org/10.1186/s13011-020-00275-5>
44. Letelier, S., Luz María, M., Manríquez, J. J., & Rada, G. G. (2005). Revisión sistemática y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia? *Revista Médica de Chile*, *133*(2), 246-249. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872005000200015>
45. Lookatch, S. J., Wimberly, A. S., & McKay, J. R. (2019). Effects of Social Support and 12-Step Involvement on Recovery among People in Continuing Care for Cocaine Dependence. *Substance use & misuse*, *54*(13), 2144–2155. <https://doi.org/10.1080/10826084.2019.1638406>
46. López, R., et al. (2013). La intervención motivacional y sus impactos en la incorporación al tratamiento de adicción. *Revista Chilena de Drogodependencias*, *10*(1), 45-60.

47. Malkawi, S. H., Alqatarneh, N. S., & Fehringer, E. K. (2020). The influence of culture on occupational therapy practice in Jordan. *Occupational Therapy International*, 2020(1), 1092805.
48. Martinez M (2023). *Motivación para el cambio y riesgo de recaída en usuarios drogodependientes de un CSMC Talara*. Trujillo, Perú: Universidad César Vallejo.
49. Mendive F, Giovanetti C, Arce S. (2023). *Ancient medicine for a modern disease: traditional Amazonian medicine to treat substance use disorders*. National Library of Medicine 2;49(6):691-704.
50. Mercandađı, E., Yazıcı, A. B., & Yazıcı, E. (2023). How do traumatic experiences affect relapse in alcohol and substance use disorders? *Klinik Psikiyatri Dergisi: The Journal of Clinical Psychiatry*, 26(2), 132–142.
<https://doi.org/10.5505/kpd.2023.93764>
51. Miller, W. R., & Rollnick, S. (1999). *Motivational Interviewing: Preparing people for change*. New York: Guilford Press
52. Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & The PRISMA Group. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: The PRISMA statement. *PLOS Medicine*, 6(7), e1000097.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
53. Montes de Oca, K; Salas, D; Segura, M. (2022) *La motivación para el cambio en habitantes de la calle con conductas adictivas desde el Modelo Transteórico*. Costa Rica: Universidad La Salle. Revista Red Pensar, Volumen 11, número 1.
54. Moreno, S., et al. (2018). Directrices para la realización de revisiones sistemáticas: Un enfoque práctico. *Revista Internacional de Metodología Científica*, 25(3), 15-30.

55. Müller, A., Znoj, H., & Moggi, F. (2019). How are self-efficacy and motivation related to drinking five years after residential treatment? A longitudinal multicenter study. *European Addiction Research*, 25(5), 213–223.
<https://doi.org/10.1159/000500520>
56. Neisler, J., Shelton, K., Brousseau, N., & Santa Maria, D. (2019). Characterizing alcohol use behaviors among homeless men and women. *American Journal of Health Behavior*, 43(1), 37–49. <https://doi.org/10.5993/AJHB.43.1.4>
57. Office of the United Nations on Drugs and Crime. (2020). World Drug Report 2020. United Nations Publications. <https://www.unodc.org>
58. Opsal, A., Kristensen, Ø., & Clausen, T. (2019). Readiness to change among involuntarily and voluntarily admitted patients with substance use disorders. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 14, 47.
<https://doi.org/10.1186/s13011-019-0237-y>
59. Peckham, A. (2018). *The misuse of the term "addiction" in non-substance related behaviors*. *Journal of Behavioral Sciences*, 15(3), 45-60.
60. Pedrero Pérez, E. J., et al. (2004). Tratamiento interdisciplinario en la drogadicción: Un enfoque integral. *Revista Española de Drogodependencias*, 29(1), 15-28.
61. Pendones, C.(2021). *Impacto de la terapia breve centrada en soluciones. Intervención en Bienestar Psicológico*. Ciudad de México: Universidad Iberoamericana
62. Perea, L, Londoño, S (2022).*Factores motivacionales de adultos que ingresan de forma voluntaria a procesos de rehabilitación en la Fundación Corazón de Campeones*.Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia

63. Pérez, A. L. (2020). *El impacto del consumo de drogas en América Latina: Estudios y reflexiones*. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica.
64. Pérez-Pareja, F. J., García-Pazo, P., Jiménez, R., Escalas, T., & Gervilla, E. (2020). Dejar de fumar, terapia cognitivo-conductual y perfiles diferenciales con árboles de decisión. *Clínica y Salud*, *31*(3), 137–145.
<https://doi.org/10.5093/clysa2020a12>
65. Perret. (2016). *El secreto de la motivación*. Printed en México.
66. Prochaska, J. O., DiClemente, C. C., & Norcross, J. C. (1992). Stages of change in addiction: Processes and levels of change. In *Handbook of substance abuse: Neurobehavioral pharmacology* (pp. 147-171). Springer.
67. Prochaska, J. O., DiClemente, C. C., & Norcross, J. C. (1994). *Changing for Good: A revolutionary six-stage program for overcoming bad habits and moving your life positively forward*. New York: HarperCollins.
68. Prochaska, J. O., Norcross, J. C., & DiClemente, C. C. (1994). *Changing for good*. New York, NY: William Morrow and Co., Inc.
69. Puente Rugel, R. (2020). Adicción: Una mirada desde la salud mental y la desestigmatización. *Revista de Psicología y Salud Mental*, *12*(3), 45-60.
70. Reeve, J. (2009). *Motivación y emoción* (5ta ed.). McGraw Hill.
71. Reeve, J. (2018). *Understanding motivation and emotion* (7th ed.). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons.
72. Reuter, Q., Larkin, G. L., Dubé, M., Vellanki, S., Dos Santos, A., McKinnon, J., Jouriles, N., & Seaberg, D. (2022). Stage-of-change assessment predicts short-term treatment engagement for opioid use disorder patients initiated on buprenorphine. *Western Journal of Emergency Medicine*, *23*(5), 684–692.
<https://doi.org/10.5811/westjem.2022.3.53197>

73. Rodríguez, C. R. (2019). *Desigualdad social y consumo de drogas en América Latina: Retos y perspectivas*. Lima: Fondo Editorial PUCP.
74. Rojas, L. E. (2017). *Drogas y sociedad en América Latina: Una perspectiva crítica*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
75. Romero D, Moriano J.A, Ybarra J.(2021). *Creencias de comportamiento, normativas y de control accesibles en la intención de búsqueda de ayuda de jóvenes universitarios con consumo* Health and Addictions / Salud y Drogas, 21(2), 164-181. <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i2.624>CREENCIAS
76. Schunk, D. H., Pintrich, P. R., & Meece, J. L. (2008). *Motivation in education: Theory, research, and applications* (3rd ed.). Upper Saddle River, NJ: Pearson Merrill Prentice Hall.
77. Shen, W., Li, L., Liu, Y., Xie, X., Chen, W., Liu, H., Zhang, W., Liu, Y., Yu, H., & Zhou, W. (2023). The motivation against change in male methamphetamine users in the compulsory detoxification setting. *Frontiers in Psychiatry, 14*, 1022926. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1022926>
78. Siefried, K. J., Bascombe, F., Clifford, B., Liu, Z., Middleton, P., Kay-Lambkin, F., Freestone, J., Herman, D., Millard, M., Steele, M., Acheson, L., Moller, C., Bath, N., & Ezard, N. (2024). Effect of a smartphone app (S-Check) on actual and intended help-seeking and motivation to change methamphetamine use among adult consumers of methamphetamine in Australia: Randomized waitlist-controlled trial. *JMIR mHealth and uHealth, 12*, e55663. <https://doi.org/10.2196/55663>
79. Stephens, R. S., Blevins, C. E., Banes, K. E., Walker, D. D., & Roffman, R. A. (2021). Reaching nontreatment-seeking cannabis users: Testing an extended

- marijuana check-up intervention. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 125.
<https://doi.org/10.1016/j.jsat.2020.108269>
80. Stettaford, T., Fehily, C., Campbell, E., Barker, D., Oldmeadow, C., McKeon, E., Love, S., Lawn, S., Castle, D., & Bowman, J. (2024). Risk prevalence, readiness and confidence to change lifestyle risk factors among clients of community mental health services. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 58(8), 702–712. <https://doi.org/10.1177/00048674241257751>
81. Tse, N., Tse, S., & Wong, P. W. C. (2022). Collective Motivational Interviewing for Individuals with Drug Use Problems: A Pre-Post-Follow-Up, Uncontrolled Pilot Study. *International journal of environmental research and public health*, 19(23), 16344. <https://doi.org/10.3390/ijerph192316344>
82. UNODC (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito). (2020). *World drug report 2020*. Viena: UNODC.
83. Valera Fernández, M. R., Suárez Pérez, R., Aceña Domínguez, R., Aliart Perarnau, X., González Cuello, A. M., & Fonseca Casals, F. (2019). Efectividad de una Intervención Breve sobre motivación antitabáquica en usuarios drogodependientes ingresados en una UHD. *Enfermería Global*, 18(2), 63–78.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.313731>
84. Varchetta, M., Fraschetti, A., Mari, E., & Giannini, A. M. (2020). Adicción a redes sociales, miedo a perderse experiencias (FOMO) y vulnerabilidad en línea en estudiantes universitarios. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 14(1), e1087. <https://doi.org/10.19083/ridu.2020.1187>
85. Woehler, E., & Ray, D. (2022). The client–counselor encounter: Assessing relational depth and motivation to change in substance use disorder treatment. *The Journal of Humanistic Counseling*. <https://doi.org/10.1002/johc.12187>

86. World Health Organization. (2004). Neuroscience of psychoactive substance use and dependence. World Health Organization. <https://www.who.int>
87. Xavier, N; Rieram M. y Silva, M. (2022). *Motivación para el cambio en el consumo de alcohol: la intervención breve como estrategia motivacional*
88. Yepes-Núñez, J. J., et al. (2021). PRISMA 2020: An updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n7>

ANEXOS

Anexo 1: Base original

web of science total : 409.

1	Authors	Title	Year	Source title	DOI
2	Abellanas L.; Thomas McLellan A.	"Stage of change" by drug problem in concurrent opioid, cocaine, and cigarette users†	1993	Journal of Psychoactive Drugs	10.1080/02791072.1993.10555555
3	Chung T.; Maisto S.A.	"What I got from treatment": Predictors of treatment content received and association of treatment content with treatment outcomes	2009	Journal of Substance Abuse Treatment	10.1016/j.jsat.2008.11.001
4	Imamura F.; Matsumoto T.; Kobayashi O.; Hirabayashi N.; Wada K.	[Efficacy of the treatment program for substance use disorder under the Medical Treatment a	2010	Nihon Arukōru Yakubutsu Igakkai zasshi = Japanese journal of alcohol studies & drug deper	10.1016/j.jasat.2010.11.001
5	Kobayashi O.; Matsumoto T.; Imamura F.; Wada K.; Ozaki S.; Takeuchi Y.; Hasegawa M.; Ima	[Evaluation of the Relapse Prevention Guidance for drug-dependent inmates: the interventio	2011	Nihon Arukōru Yakubutsu Igakkai zasshi = Japanese journal of alcohol studies & drug deper	10.1016/j.jasat.2011.11.001
6	Matsumoto T.; Imamura F.; Kobayashi O.; Wada K.; Ozaki S.; Takeuchi Y.; Hasegawa M.; Ima	[Evaluation of the relapse prevention guidance for drug-dependent inmates: the interventio	2011	Nihon Arukōru Yakubutsu Igakkai zasshi = Japanese journal of alcohol studies & drug deper	10.1016/j.jasat.2011.11.001
7	Kobayashi O.; Matsumoto T.; Chiba Y.; Imamura F.; Morita N.; Wada K.	[Factor structure and validity of the Japanese version of SOCRATES (Stages of Change Readin	2010	Nihon Arukōru Yakubutsu Igakkai zasshi = Japanese journal of alcohol studies & drug deper	10.1016/j.jasat.2010.11.001
8	Peter K.; Hegarty J.; R. D.K.; O Donovan A.	"They don't actually join the dots": An exploration of organizational change in Irish opiate coi	2022	Journal of Substance Abuse Treatment	10.1016/j.jsat.2021.11.001
9	Keester J.M.; Brault E.; Powell J.; Johnston H.	"If We Can Feel Like We Have Purpose and We Belong" - Exploring the Experiences of Drug-Inv	2020	Alcoholism Treatment Quarterly	10.1080/07347324.2020.1811111
10	Forster S.E.; DePhillippis D.; Forman S.D.	"It's" on the prize: A systematic review of individual differences in Contingency Management t	2019	Journal of Substance Abuse Treatment	10.1016/j.jsat.2019.11.001
11	Velez C.M.; Nicolaidis C.; Korthuis P.T.; Englander H.	"It's been an Experience, a Life Learning Experience": A Qualitative Study of Hospitalized Pati	2017	Journal of General Internal Medicine	10.1007/s11606-016-0161-1

Scopus en español : 5 + Scopus en inglés 1063 = 1068

Authors	Title	Year	Source title	DOI	Ab
Blondé J.; Falomir-Pichastor J.-M.	Tobacco dependence and motivation to quit smoking: an identity-based framework (Adicció	2021	Revista de Psicología Social	10.1080/02134748.2021.1882224	Lit
Rogach O.V.; Frolova E.V.; Demina S.V.; Ryabova T.M.	Gamification use for government authority employee training	2018	Espacios		In
Bulut S.; Bozkurt İ.	The effect of treatment motivation levels on patients sent to a conditional substance abuse tr	2019	Universitas Psychologica	10.11144/Javeriana.upsy18-1.etr	Th
Fernandez M.R.V.; Perez R.S.; Dominguez R.A.; Perarnau X.A.; Cuello A.M.G.; Casals	Effectiveness of a Brief Intervention on anti-smoking motivation in drug addict patients stayin	2019	Enfermería Global	10.6018/eglobal.18.2.313731	Ju
González Blanca J.; Vicente Romero J.	Deshabitación al consumo de tabaco desde las oficinas de farmacia mediante planes pu	2023	Revista española de salud publi		Of

Scielo total : 27

Author(s)	Title	Source	Journal
Águila O., Carolina, Balboa-Castillo, Teresa, Benavides G., Guacolda, Corral V., Daisy	Efectividad de la intervención terapéutica grupal en cesación tabáquica en usuarios del Inst	Revista chilena de enfermedades respiratorias; 40(4): 245-253	Revista chilena de enfermedades respiratorias
Roquini, Gabriel Rios, Avelar, Nubia Rafaela Nascimento, Santos, Thiago Rocha, Oliveira, M	CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE CARTILHA EDUCATIVA PARA PROMOÇÃO DA ADESÃO A ANTIDIA	Cogitare Enfermagem; 26(1): -	Cogitare Enfermagem
Marcos, Marta	Juego online : tratamiento de un caso de adicción a apuestas deportivas	Liberabit; 26(2): -	Liberabit
León, Francisco-Javier, Orlandoni-Merli, Giampaolo, Bernal-Luna, Yenny-Carolina, Gómez-E	Consumo de tabaco en estudiantes universitarios: motivación a la cesación y dependencia	Revista Lasallista de Investigación; 17(1): 128-142	Revista Lasallista de Investigación
Varchetta, Manuel, Fraschetti, Angelo, Mari, Emanuela, Giannini, Anna Maria	Adicción a redes sociales, Miedo a perderse experiencias (FOMO) y Vulnerabilidad en línea	Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria; 14(1): -	Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria
Pérez-Pareja, Francisco J., García-Pazo, Patricia, Jiménez, Rafael, Escalas, Teemu, Gervilla,	Dejar de fumar, rasgos cognitivo-conductual y perfiles diferenciales con árboles de decisio	Clinica y Salud; 31(3): 137-145	Clinica y Salud
Valera Fernandez, Maria Rosario, Suarez Perez, Raquel, Aceña Dominguez, Rosa, Aliart Pera	Efectividad de una Intervención Breve sobre motivación antitabáquica en usuarios drogodep	Enfermería Global; 18(54): 63-78	Enfermería Global
León Román, Carlos A., Morgado Gutiérrez, Fausta Clarisa, Vázquez Borges, Bárbara	Adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica	Revista Cubana de Enfermería; 33(4): -	Revista Cubana de Enfermería
Toro Ocampo, Jaime Horacio, Restrepo Suarez, Yolanda, Diaz Monsalve, Luz Ever	PREVALENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS LICITAS E ILÍCITAS EN UNA FACULTAD DE SALUD	Investigaciones Andina; 19(35): 135-152	Investigaciones Andina
Nizama-Valladolid, Martín	Desmitificación del uso medicinal de la marihuana: argumentos médicos, científicos y soci	Acta Médica Peruana; 34(3): 231-236	Acta Médica Peruana
Shkoler, Or, Rabenu, Edna, Tziner, Aharon	The dimensionality of workaholism and its relations with internal and external factors	Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones; 33(3): 193-207	Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones
Young, LE, Chin-Quee, KP	Dosage and Conditioning Period Determine Reward or Aversion to Cannabis-induced Condit	West Indian Medical Journal; 66(5): 523-528	West Indian Medical Journal
Boada-Grau, Joan, Sánchez-García, José Carlos, Viardot, Eric, Boada-Cuerva, María, Vigil-C	Adaptación al español de una escala de motivación emprendedora	Anales de Psicología; 32(2): 571-577	Anales de Psicología
Beranuy, Marta, Fernández-Montalvo, Javier, Carbonell, Xavier, Cova, Félix	Características del uso de Internet en los cibercafés	Terapia psicológica; 34(1): 5-14	Terapia psicológica
Ruiz-Juan, Francisco, Zarauz, Antonio	Predictores de la adicción en atletas veteranos españoles	Suma Psicológica; 23(1): 10-17	Suma Psicológica
Ruiz-Juan, Francisco, Zarauz Sancho, Antonio, Flores-Allende, Gabriel	Variables predictoras de la ansiedad precompetitiva: aspectos diferenciales en corredores	Universitas Psychologica; 14(3): 1021-1032	Universitas Psychologica
Zarauz-Sancho, Antonio, Ruiz-Juan, Francisco	Factores determinantes de la motivación en atletas veteranos españoles	Revista Latinoamericana de Psicología; 47(1): 34-42	Revista Latinoamericana de Psicología
Zarauz Sancho, Antonio, Ruiz-Juan, Francisco	Factores determinantes de la ansiedad en atletas veteranos españoles	Universitas Psychologica; 13(3): 1047-1058	Universitas Psychologica
Tziner, Aharon, Tanami, Miri	Examining the links between attachment, perfectionism, and job motivation potential with jo	Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones; 29(2): 65-77	Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones
Zarauz Sancho, Antonio, Ruiz-Juan, Francisco	Super-adherencia del maratoniano: variables predictoras y diferencias de género	Universitas Psychologica; 11(3): 895-907	Universitas Psychologica
Auteri, Santiago J, Zabert, Ignacio, Itcovici, Nicolás, Schottlender, Juan G, Zabert, Gustavo E	Frecuencia y caracterización de tabaquismo en pacientes internados con patología respir	Revista americana de medicina respiratoria; 12(1): 3-9	Revista americana de medicina respiratoria
López Acosta, Cristián	La decisión de entrar a un tratamiento de adicciones: motivación propia e influencia de terc	Terapia psicológica; 27(1): 119-127	Terapia psicológica
Bustos M, Martín	Núcleo accumbens y el sistema motivacional a cargo del apego	Revista chilena de neuro-psiquiatría; 46(3): 207-215	Revista chilena de neuro-psiquiatría
Álvarez Valdés, Neiza, Gálvez Cabrera, Elisa, Díaz Garrido, Dayamí	Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario	Revista Cubana de Medicina General Integral; 23(3): -	Revista Cubana de Medicina General Integral
López, Cristián	La Adicción a Sustancias Químicas: ¿Puede ser Efectivo un Abordaje Psicoanalítico?	Psyke (Santiago); 15(1): 67-77	Psyke (Santiago)
Díaz del Valle, Thompson, Beti, Olave, Echeburúa, Encarnación, Cordero	Estrategias predictoras de intervención en el tabaquismo en una muestra de mujeres chilenas	Revista médica de Chile; 137(6): 1001-1009	Revista médica de Chile

Anexo 2:

Base de datos después de retiro de duplicados (498) = 1006) / el archivo es de más de páginas donde se señala autor, título, año, título de la revista o fuente, DOI, resumen, palabras claves, idioma, tipo de documento, estado de publicación, verificación de acceso libre y fuente de base de datos

Authors	Title	Year	Source title
1 Abellanas L.; Thomas McLellan A.	"Stage of change" by drug problem in concurrent opioid, cocaine, and cigarette users†	1993	Journal of Psychoactive Drugs
2 Chung T.; Maisto S.A.	"What I got from treatment": Predictors of treatment content received and association of treat	2009	Journal of Substance Abuse Treatment
3 Imamura F.; Matsumoto T.; Kobayashi	[Efficacy of the treatment program for substance use disorder under the Medical Treatment a	2010	Nihon Arukōru Yakubutsu Igakkai zasshi = Japanese journal of alcohol studies & drug dep
4 Varchetta, Manuel, Frascchetti, Angelo	Adicción a redes sociales, Miedo a perderse experiencias (FOMO) y Vulnerabilidad en línea	2020	Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria
5 Roquini, Gabriel Rios, Avelar, Núbia F	CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE CARTILHA EDUCATIVA PARA PROMOÇÃO DA ADESAO A ANTIDI/	2021	Cogitare Enfermagem
6 León, Francisco-Javier, Orlandoni-Mc	Consumo de tabaco en estudiantes universitarios: motivación a la cesación y dependencia	2020	Revista Lasallista de Investigación
7 Velez C.M.; Nicolaidis C.; Korhuis P.T	"It's been an Experience, a Life Learning Experience": A Qualitative Study of Hospitalized Pati	2017	Journal of General Internal Medicine
8 Pérez-Pareja, Francisco J., García-Pa	Dejar de fumar, terapia cognitivo-conductual y perfiles diferenciales con árboles de decisio	2020	Clínica y Salud
9 Brigham G.S.	12-step participation as a pathway to recovery: the Maryhaven experience and implications f	2003	Science & practice perspectives / a publication of the National Institute on Drug Abuse, Na
10 Kórkel J.	30 Years of motivational interviewing: An updated overview; [30 Jahre Motivational Interviewi	2012	Suchttherapie

DOI	Abstract	Author Keywords
1 10.1080/02791072.1993.10472	Within the field of addiction, the majority of work regarding "stages and processes of change Addiction; Cigarettes; Cocaine; Drug abuse; Opioids; Stage of change	
2 10.1016/j.jsat.2008.12.003	Some adolescents show a greater response to treatment than others. We examined the exten	Adolescent; Substance use treatment; Treatment outcomes
3	In Japan, the Medical Treatment and Supervision Act (MTSA) has been in effect since 2005 as	
4		
5		
6		
7 10.1007/s11606-016-3919-4	Background: Individuals with substance use disorders (SUD) have high rates of chronic illne health reform; hospital; motivation; opioid-related disorders; qualitative research; substance-related diso	
8		
9 10.1151/spp032143	Maryhaven, a comprehensive, community-based drug abuse treatment facility, combines a c	
10 10.1055/s-0032-1321782	Motivational interviewing (MI) is a collaborative conversation style designed to strengthen pe	addiction; motivation to change; motivational interviewing; spirit; training

Index Keywords	Language	Docume	Publica	Open Access	Source
1 Adult; Attitude; Cocaine; Heroin Dependence; Human; Male; Methadone; Psychiatric Status Rating Scales; Smoking; Substance-R	English	Article	Final		Scopus
2 Adolescent; Adolescent Behavior; Alcoholism; Behavior; Addictive; Female; Follow-Up Studies; Humans; Male; Marijuana Abuse	English	Article	Final	All Open Access; Green Open Access	Scopus
3 Adult; Female; Forensic Psychiatry; Humans; Japan; Male; Mental Health Services; Patient Acceptance of Health Care; Psycho	Japanese	Article	Final		Scopus
4	Español	Article		open access	Scielo
5	Portugués,	Article		open access	Scielo
6	Español	Article		open access	Scielo
7 Academic Medical Centers; Adult; Female; Hospitalization; Humans; Male; Middle Aged; Patient Acceptance of Health Care; Prof	English	Article	Final	All Open Access; Bronze Open Access; Green	Scopus
8	Español	Article		open access	Scielo
9 Environment; Female; Health Services Research; Humans; Male; Patient Education as Topic; Reward; Social Support; Substance	English	Article	Final	All Open Access; Green Open Access	Scopus
10	German	Review	Final		Scopus

Anexo 3:

Artículos para la examinación de títulos y resumen (121) : 85 excluidos por no cumplir con criterios de establecidos para la selección, quedando 36.

121 artículos evaluados

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Authors	Title	Year	Source title	DOI	Abstract	Author Key	Index Keyw	Language	Document	APROBADO
Adhikari S.; Tulachan P.; Ojha S.P.; Char	Comparison of Disulfiram and Naltrexone in Ca	2020	Journal of Nep	10.33314/jnhrc	BACKGROUND Alcohol depen	Adult; Alcohol		English	Article	NO
Águila O., Carolina, Balboa-Castillo, Ter	Efectividad de la intervención terapéutica grup	2024	Revista chilena de enfermedades respiratorias					Español	Article	SI
Ahlers J.; Baumgartner C.; Augsburg M	Cannabis Use in Adults Who Screen Positive for	2022	Journal of Mec	10.2196/30138	Background: P ADHD; anxiety; Adult; Anxiety I			English	Article	NO
Akalın B.Y.; Bilici R.	The Effect of Attention Deficit and Hyperactivity I	2022	Anadolu Psiki	10.5152/alpha	Objective: The Addiction; Atte	Addiction Prof		English	Article	NO
Albertella L.; Gibson L.; Rooke S.; Norber	A smartphone app intervention for adult cannal	2019	Journal of Can	10.1186/s42231	Background: S Cannabis; Inte	cannabis; adu		English	Article	SI
Albery I.P.; Long N.; Kelly I.; Frings D.; Mc	Does identity as a drinker predict problem reco	2024	Social Science	10.1016/j.socs	Harmful drinki	Explicit drinke		English	Article	SI
Almodóvar-Fernandez I.; Sánchez-Theve	The effectiveness of a brief motivational nursin	2019	International J	10.1111/inm.1	Checking whet	alcohol; cann		English	Article	SI
Almutairi R.M.; Al-Dubai S.A.R.; Almutair	The degree of nicotine dependence among user	2023	Journal of Farr	10.4103/jfcm.j	BACKGROUND Electronic ciga			English	Article	NO
Amaducci A.M.; Greenberg M.R.; Sheen A	Sex-specific Outcomes in a Substance Use Inter	2020	Clinical Thera	10.1016/j.clintl	Purpose: We p	alcohol; interv		English	Article	NO
Andersen K.; Behrendt S.; Bilberg R.; Bog	Evaluation of adding the community reinforcem	2020	Addiction	10.1111/add.1	Aim: To exami	Alcohol use di		English	Article	SI
Arnaud N.; Weymann J.; Lochbühler K.; F	Effectiveness of an app-based intervention to re	2022	Trials	10.1186/s1306	Background: S	Abstinence; C		English	Article	NO
Bleasdale J.; Morse D.S.; Cerulli C.; Hord	Women's Motivators to Engage in Opioid Use D	2022	Substance Use	10.1080/10826	IntroductionTc	Drug court; op		English	Article	NO
Blondé J.; Falomir-Pichastor J.-M.	Tobacco dependence and motivation to quit sm	2021	Revista de Psic	10.1080/02134	Literature has	defensive moti		English	Article	SI

Anexo 4:

Artículos evaluados (36) por texto completos e identificados 10 seleccionados.

	Authors	Title	Year	Source title	DOI	Abstract	Lang	Factor
2	Aguila O., Carol	Efectividad de la intervención terapéutica grupal en cesación tab	2024	Revista chilena de enfermedades respiratorias			Español	NO no investiga influencia de factores
3	Albertella L.; Git	A smartphone app intervention for adult cannabis users wanting to	2019	Journal of Car	10.1186/s42238-019-001	Background: Smartphone app	English	NO no investiga influencia de factores
4	Albery I.P.; Long	Does identity as a drinker predict problem recognition motivation in	2024	Social Scienc	10.1016/j.socscimed.20	Harmful drinking is associated	English	NO no cumple con la población
5	Almodóvar-Ferr	The effectiveness of a brief motivational nursing intervention to red	2019	International J	10.1111/inm.12620	Checking whether changes in	English	NO no cumple con la población
3	Andersen K.; Be	Evaluation of adding the community reinforcement approach to m	2020	Addiction	10.1111/add.14795	Aim: To examine whether addi	English	NO sin medición empírica
7	Blondé J.; Falon	Tobacco dependence and motivation to quit smoking: an identity	2021	Revista de Psi	10.1080/02134748.2021	Literature has extensively sho	English/E	SI factores psicológicos
3	Buckner J.D.; S	Group Cognitive Behavioral Therapy for Substance Use Disorders	2023	Public Health	10.1177/0033335492311	Objectives: Opioid misuse is a	English	SI factores relacionados al consumo
3	Bulut S.; Bozkur	The effect of treatment motivation levels on patients sent to a con	2019	Universitas Ps	10.11144/Javeriana.ups	The main purpose of this study	English	NO no investiga influencia de factores (efecto de motivación en consumo)
3	Card K.G.; McG	Does Treatment Readiness Shape Service-Design Preferences c	2022	International J	10.3390/ijerph1906345	Crystal methamphetamine (CM	English	NO no investiga influencia de factores
1	Card K.G.; McG	Substance-specific readiness to change among sexual and gen	2022	Journal of Mer	10.22514/jomh.2022.00	A patient-oriented approach t	English	NO no cumple con la población
2	Erzin, G; Kilinçel	Association between treatment motivation, addiction characterist	2020	CUKUROVA M	10.17826/cumj.653411	Purpose: The aim of this study	English	SI factores relacionados al consumo
3	Expósito-Álvare	Risk Factors and Treatment Needs of Batterer Intervention Progra	2021	European Jou	10.5093/ejpalc2021a9	The aim of the present study w	English	NO no investiga influencia de factores
4	Flores-García L	Exploring Personality and Readiness to Change in Patients With S	2020	Journal of Atte	10.1177/108705471667	Objective: To explore persona	English	SI factores psicológicos (personalidad, tdah)
4	Giguere S.; Bea	Avatar Intervention in Virtual Reality for Cannabis Use Disorder in Ir	2024	JMIR Mental H	10.2196/58499	Background: The dual diagno	English	NO no investiga influencia de factores
3	Hassen M.T.; Sc	Khat Use Patterns, Associated Features, and Psychological Prob	2021	Frontiers in Pu	10.3389/fpubh.2021.64	Background: Khat (Catha edu	English	NO no investiga influencia de factores
7	Hsiao H.-Y.; W	a Advancing readiness for change in substance use for people with	2024	Hong Kong Jo	10.1177/1569186124126	Background: Substance use c	English	SI factores terapeuticos
3	Jang D.-J.; Kim	Factors Influencing Readiness to Change Among Hazardous Drin	2021	Psychiatry an	10.5152/psp.2021.2010	The present study was conduc	English	NO no cumple con la población
3	Johansson M.; E	Effects of internet-based cognitive behavioral therapy for harmful	2021	Journal of Mec	10.2196/29666	Background: Alcohol use is a r	English	NO sin medición empírica
0	Jones S.; Jack E	Methadone-Assisted Opiate Withdrawal and Subsequent Heroi	2021	American Jou	10.1111/ajad.13062	Background and Objectives: T	English	NO no investiga influencia de factores
1	Kapitány-Fövé	r Childhood Trauma, Cognitive Emotion Regulation and Motivation f	2020	Frontiers in Ne	10.3389/fnins.2020.001	Background: With a decrease	English	NO no investiga influencia de factores
2	Kuusisto, K.; L	ini Factors predicting satisfaction in outpatient substance abuse trea	2020	SUBSTANCE	10.1186/s13011-020-00	Background while treatment s	English	NO no investiga influencia de factores
3	Lookatch S.J.;	Effects of Social Support and 12-Step Involvement on Recovery a	2019	Substance Us	10.1080/10826084.201	Background: Social networks	English	SI factores de apoyo social
4	Mercandagi E.;	How do traumatic experiences affect relapse in alcohol and subst	2023	Klinik Psikiyat	10.5505/kpd.2023.937	Objective: Relapses are very o	English	NO no investiga influencia de factores
5	Müller A.; Znoj	H How Are Self-Efficacy and Motivation Related to Drinking Five Yes	2019	European Adc	10.1159/000500520	Background: Abstinence-rela	English	SI factores psicológicos
6	Neisler J.; Shree	Characterizing alcohol use behaviors among homeless men and v	2019	American Jou	10.5993/AJHB.43.1.4	Objectives: In this study, we of	English	NO no investiga influencia de factores
7	Opsal A.; Krister	Readiness to change among involuntarily and voluntarily admittec	2019	Substance Ab	10.1186/s13011-019-02	Background: Health care work	English	NO no investiga influencia de factores
8	Pérez-Pareja, F	Dejar de fumar, terapia cognitivo-conductual y perfiles diferencial	2020	Clínica y Salud		Este estudio evalúa si el sexo,	Español	NO no investiga influencia de factores
9	Reuter Q.; Larkii	Stage-of-change Assessment Predicts Short-term Treatment En	2022	Western Jour	10.5811/westjem.2022.	Introduction: The emergency c	English	NO no investiga influencia de factores (efecto de motivación en retención c
0	Shen W.; Li L.; L	The motivation against change in male methamphetamine users in	2023	Frontiers in Ps	10.3389/fpsy.2023.10	Aims: The study was designed	English	SI factores psicológicos
1	Siefried K.J.; Ba	Effect of a Smartphone App (S-Check) on Actual and Intended H	2024	JMIR mHealth	10.2196/55663	Background: Interventions are	English	SI factores de efectividad terapeutica especificas
2	Stephens R.S.;	Reaching nontreatment-seeking cannabis users: Testing an exte	2021	Journal of Sub	10.1016/j.jsat.2020.108	Some adult cannabis users ref	English	NO no investiga influencia de factores
3	Stettaford T.; F	e Risk prevalence, readiness and confidence to change lifestyle ris	2024	Australian anc	10.1177/000486742412	Objective: People with mental	English	NO no cumple con la población
4	Tse N.; Tse S.;	Collective Motivational Interviewing for Individuals with Drug Use Pi	2022	International J	10.3390/ijerph1923163	Collective motivational intervie	English	SI factores terapeuticos
5	Valera Fernand	Efectividad de una Intervención Breve sobre motivación antitabac	2019	Enfermería Gk	https://doi.org/10.6018/	Justificación: Existe una asoci	Español	SI factores terapeuticos
6	Varchetta, Man	Adicción a redes sociales, Miedo a perderse experiencias (FOMO	2020	Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria			Español	NO no cumple con la población
7	Woehler, E; Ray	The client-counselor encounter: Assessing relational depth and r	2022	JOURNAL OF	10.1002/johc.12187	The present study investigatec	English	SI factores terapeuticos

Anexo 5: los 10 artículos seleccionados

B	C	D	E	F	G	H	I
Authors	Title	Year	Source title	DOI	Abstract	Language	SI
Blondé J.; Falon	Tobacco dependence and motivation to quit smoking: an identity-based framework (Adicción al tabaco y motivación para dejar de fumar: una perspectiva identitaria)	2021	Revista de Psicología Social	10.1080/02134748.2021.188	Literature has extensively shown that tobacco dependence is negatively associated with motivation to	English/E	SI
Erzin, G; Kilingel	Association between treatment motivation, addiction characteristics, craving and temperament traits in male patients with alcohol addiction	2020	CUKUROVA MEDICAL JOURNAL	10.17826/cumj.653411	Purpose: The aim of this study is to investigate the relationship between the treatment motivation,	English	SI
Flores-García L	Exploring Personality and Readiness to Change in Patients With Substance Use Disorders With and Without ADHD	2020	Journal of Attention Disorders	10.1177/1087054716677819	Objective: To explore personality and readiness to change among substance use disorders (SUD) patients	English	SI
Hsiao H.-Y.; Wa	Advancing readiness for change in substance use for people with substance use disorders using the Kaw a model based intervention program: A quasi-experimental study	2024	Hong Kong Journal of Occupational Therapy	10.1177/15691861241268143	Background: Substance use disorders (SUDs) may cause severe social and health problems. Therefore,	English	SI
Lookatch S.J.; V	Effects of Social Support and 12-Step Involvement on Recovery among People in Continuing Care for Cocaine Dependence	2019	Substance Use and Misuse	10.1080/10826084.2019.163	Background: Social networks that support recovery lead to enhanced treatment outcomes and sobriety	English	SI
Müller A.; Znoj H	How Are Self-Efficacy and Motivation Related to Drinking Five Years after Residential Treatment? A Longitudinal Multicenter Study	2019	European Addiction Research	10.1159/000500520	Background: Abstinence-related self-efficacy and action-oriented motivation to change addictive behaviours	English	SI
Shen W.; Li L.; L	The motivation against change in male methamphetamine users in the compulsory detoxification setting	2023	Frontiers in Psychiatry	10.3389/fpsyt.2023.102292	Aims: The study was designed to develop a measurement for the motivation for and against	English	SI
Tse N.; Tse S.; V	Collective Motivational Interviewing for Individuals with Drug Use Problems: A Pre-Post-Follow-Up, Uncontrolled Pilot Study	2022	International Journal of Environmental Research	10.3390/ijerph192316344	Collective motivational interviewing (CMI) is a novelty motivational approach which optimises the motivational	English	SI
Valera Fernand	Efectividad de una Intervención Breve sobre motivación antitabáquica en usuarios drogodependientes ingresados en una UHD	2019	Enfermería Global	https://doi.org/10.6018/eglo	Justificación: Existe una asoci	Español	SI
Woehler, E; Ray	The client-counselor encounter: Assessing relational depth and motivation to change in substance use disorder treatment	2022	JOURNAL OF HUMANISTIC COUNSELING	10.1002/johc.12187	The present study investigated	English	SI