

Alcohol Consumption Patterns and Associated Behaviors Among Nursing Students

Patrones de consumo de alcohol y conductas asociadas en estudiantes de Enfermería

Carlos Canova-Barrios^{1,2} , Jenny Geisse-Vyhmeister¹ , Paula Victoria Reis-Ruiz¹ 

¹Instituto de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional del Oeste (UNO). Merlo, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

²Carrera de Licenciatura en Enfermería. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES). Buenos Aires, Argentina.

Recibido: 23-08-2026

Revisado: 30-08-2026

Aceptado: 19-09-2026

Publicado: 01-10-2026

Editor: Prof. Dr. William Castillo-González 

Autor de correspondencia: Carlos Canova-Barrios 

Cómo citar: Canova-Barrios C, Geisse-Vyhmeister J, Reis-Ruiz PV. Alcohol consumption patterns and associated behaviors among nursing students. Interamerican Journal of Health Sciences. 2026; 6:424. <https://doi.org/10.59471/ijhsc2026425>

ABSTRACT

Alcohol use is a significant problem during college and may be associated with various risk behaviors. To analyze alcohol use and associated behaviors among students in the Bachelor of Nursing program at a public university in the Province of Buenos Aires, Argentina. Observational, descriptive, and cross-sectional study. The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) questionnaire was administered. The risk level for alcohol use disorders was low. A relationship was identified between alcohol consumption and certain risky behaviors. Strategies for health promotion and the prevention of problematic drinking in the university setting should be strengthened.

Keywords: Nursing Students; Alcoholism; Alcohol Drinking in College.

RESUMEN

El consumo de alcohol constituye un problema relevante durante la etapa universitaria y puede asociarse con diversas conductas de riesgo. Analizar el consumo de alcohol y las conductas asociadas en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la Provincia de Buenos Aires, Argentina. Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se implementó el cuestionario Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). El nivel de riesgo de trastornos por consumo de alcohol fue bajo. Se identificó una relación entre el consumo de alcohol y algunas conductas de riesgo. Se deben fortalecer las estrategias de promoción de la salud y prevención del consumo problemático en el ámbito universitario.

Palabras clave: Estudiantes de Enfermería; Alcoholismo; Consumo de Alcohol en la Universidad.

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol constituye un importante problema de salud pública debido a su asociación con

múltiples consecuencias físicas, psicológicas y sociales, tanto a corto como a largo plazo.⁽¹⁾ Su impacto trasciende los efectos derivados del consumo individual, ya que se relaciona con lesiones, accidentes, violencia, dificultades en las relaciones interpersonales y alteraciones en el desempeño académico y laboral. En particular, los patrones de consumo episódico excesivo pueden incrementar la probabilidad de presentar consecuencias adversas aun en personas que no mantienen un consumo habitual elevado.⁽²⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud⁽¹⁾ se estima que 400 millones de personas (7% de la población mundial) de 15 años o más, viven con trastornos por consumo de alcohol y para el año 2019 hubo en el mundo aproximadamente 2,6 millones de muertes relacionadas, siendo la mortalidad atribuible a esta causa más elevada en los hombres. En Argentina de acuerdo con la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (4° ENFR)⁽³⁾ el 13,3% de los habitantes del territorio nacional tienen un consumo de alcohol episódico excesivo, marcando un aumento del 4,4% en comparación con las mediciones realizadas 10 años atrás. Asimismo, el consumo de alcohol fue 5 veces mayor en jóvenes y el triple en varones respecto de las mujeres.

La población universitaria constituye un grupo de especial interés para el estudio de esta problemática. El ingreso y permanencia en la universidad pueden coincidir con cambios en las rutinas, mayor autonomía en la toma de decisiones y establecimiento de nuevos vínculos sociales, factores que pueden favorecer determinadas prácticas de consumo. Asimismo, las características del contexto académico y social pueden contribuir a la normalización del consumo de alcohol y a la aparición de conductas asociadas, entre ellas episodios de intoxicación, dificultades académicas, conflictos interpersonales, lesiones y otras situaciones potencialmente evitables.⁽⁴⁻⁶⁾

En los estudiantes de Enfermería, el abordaje de esta problemática adquiere particular relevancia. Durante su formación, estos estudiantes no solo se encuentran expuestos a los factores propios de la población universitaria, sino que además desarrollan competencias profesionales vinculadas con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de personas con problemas relacionados con el consumo de sustancias. La presencia de patrones de consumo problemático o de conductas asociadas durante la formación profesional puede tener implicancias para su bienestar y trayectoria académica^(7,8), al tiempo que plantea interrogantes acerca de la incorporación de conocimientos y prácticas de autocuidado en futuros profesionales de la salud.⁽⁹⁾

El análisis del consumo de alcohol requiere, por lo tanto, superar la consideración exclusiva de la frecuencia o cantidad consumida y contemplar también las consecuencias y conductas asociadas.⁽²⁾ La identificación de estas manifestaciones permite caracterizar con mayor precisión la problemática y reconocer situaciones que pueden requerir estrategias de prevención, educación y acompañamiento dentro del ámbito universitario. En este sentido, la utilización de instrumentos estandarizados como el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)⁽¹⁰⁾ permite explorar diferentes dimensiones relacionadas con el consumo de alcohol y sus consecuencias.

Si bien existe evidencia internacional y nacional sobre el consumo de alcohol en población universitaria, persisten diferencias relacionadas con el contexto sociocultural, las características institucionales y las particularidades de cada población estudiantil. En este marco, resulta pertinente generar evidencia situada sobre estudiantes de Enfermería de universidades públicas de la Provincia de Buenos Aires, considerando tanto las

características del consumo como las conductas asociadas a este fenómeno.

Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el consumo de alcohol y las conductas asociadas en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la Provincia de Buenos Aires, Argentina.

MÉTODO

El estudio tuvo un diseño observacional, descriptivo con componentes analíticos, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la Provincia de Buenos Aires, Argentina durante el 2026. La muestra quedó conformada por 107 estudiantes, elegidos mediante un muestreo no probabilístico.

Se incluyó a los estudiantes regulares de la carrera de Licenciatura en Enfermería que cursaban en el turno nocturno, independientemente de la edad y el género. Se excluyeron los instrumentos mal diligenciados y/o incompletos.

Para la recolección de datos se implementó el cuestionario Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) diseñado por Barbor et al.,⁽¹⁰⁾ de la Organización Mundial de la Salud. Este instrumento está conformado por 10 preguntas breves que evalúan la cantidad, frecuencia y consecuencias del consumo de alcohol durante el último año, las cuales son agrupadas en tres dimensiones: Consumo de riesgo (Frecuencia, Cantidad y Consumo elevado episódico); Síntomas de dependencia (Pérdida de control, Incumplimiento de actividades, y Consumo matutino) y Consumo perjudicial (Sentimientos de culpa, Lagunas de memoria, Lesiones relacionadas con el consumo, y Preocupación de terceros). Los ítems son respondidos en una escala que oscila entre 0 (nunca) y 4 (diario o casi diario).

Para la interpretación del AUDIT, se procedió a sumar los puntajes de las 10 respuestas, lo cual genera un puntaje total que oscila entre 0 y 40, en el cual puntajes de 0 a 7 indican bajo riesgo (consumo de alcohol sin riesgos aparentes), 8 a 15 indican consumo de riesgo o peligroso (ingesta superior a los límites recomendados), 16 a 19 indica consumo perjudicial o de alto riesgo (probables daños físicos o psíquicos ya presentes) y 20 a 40, posible dependencia (alta probabilidad de dependencia o trastorno grave).

Se complementó la recolección de datos con una batería de preguntas orientadas a caracterizar sociodemográfica y académicamente a los encuestados indagando respecto al género, edad, estado civil, zona de residencia, año y ciclo de la carrera que cursa.

Para la recolección de datos, el instrumento fue volcado al software Google Forms y se facilitó el acceso a los estudiantes mediante un código QR. Previo envío del instrumento, se brindó información del estudio y solicitó la firma / aprobación del Consentimiento Informado. La participación fue voluntaria y anónima, y el estudio contó con la aprobación ética del Departamento de Investigación de la Institución.

Para análisis descriptivo de los datos se calcularon frecuencias (relativas y absolutas) a las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión a las variables cuantitativas. Dado el tipo de muestreo implementado y de acuerdo con la prueba de normalidad aplicada, para el análisis inferencial de los datos se

implementaron pruebas no paramétricas de comparación de medias entre dos (U Mann Whitney Wilcoxon) y tres o más grupos independientes (Kruskal-Wallis) y prueba de correlación de Spearman. Se fijó un nivel de significancia estadística de $p = 0,05$.

El estudio se desarrolló de acuerdo con los principios éticos internacionales aplicables a la investigación biomédica en seres humanos, establecidos en la Declaración de Helsinki. Se garantizó el anonimato durante el proceso de recolección de datos, así como el respeto de los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

RESULTADOS

Participaron 107 estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, con una edad promedio de 32,03 años ($DE = 8,17$), mayormente de género femenino (91,59 %), de estado civil soltero/a (77,57 %), residentes en el Área Metropolitana de Buenos Aires (89,72 %) y del primer ciclo de la carrera (77,57 %). Los datos completos se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1

Caracterización sociodemográfica de la muestra.

Variable	Categorías	n	%
Género	Femenino	98	91,59
	Masculino	8	7,48
	Otro	1	0,93
Estado civil	Soltero/a	83	77,57
	Casado/a o Unión libre	19	17,76
	Viudo/a o Divorciado/a	5	4,67
Zona de residencia	CABA	11	10,28
	AMBA	96	89,72
Ciclo de la carrera	Ciclo I	83	77,57
	Ciclo II	24	22,43
Total		107	100,00

Fuente: Elaboración propia.

Al realizar el análisis individual de los reactivos del cuestionario AUDIT, se encontró que el ítem Frecuencia de consumo de alcohol presentó la media más alta ($\bar{x} = 0,94$, $DE = 0,88$, $IC95\% = 0,78-1,11$). En contraste, el Consumo matutino presentó la media más baja ($\bar{x} = 0,02$, $DE = 0,14$, $IC95\% = 0,00-0,04$) (Tabla 2).

Tabla 2

Análisis descriptivo de los reactivos del cuestionario AUDIT.

Ítem	Reactivo	media	DE	IC95%
1	Frecuencia de consumo de alcohol	0,94	0,88	0,78-1,11
2	Cantidad habitual consumida	0,05	0,21	0,01-0,09
3	Frecuencia de consumo elevado	0,47	0,68	0,34-0,60
4	Pérdida de control sobre el consumo	0,20	0,57	0,09-0,31
5	Incumplimiento de actividades por consumo	0,12	0,36	0,05-0,19
6	Consumo matutino	0,02	0,14	0,00-0,04
7	Sentimientos de culpa o remordimiento	0,20	0,52	0,10-0,30
8	Lagunas de memoria asociadas al consumo	0,21	0,49	0,11-0,30

9	Lesiones relacionadas con el consumo	0,26	0,83	0,10-0,42
10	Preocupación de terceros por el consumo	0,56	1,16	0,34-0,78

Fuente: Elaboración propia.

Al analizar las dimensiones del cuestionario AUDIT, se observó que Consumo de riesgo presentó la mayor puntuación promedio con $\bar{x} = 0,49$ (DE = 0,49), sobre un máximo de 4 puntos. En contraste, Síntomas de dependencia presentó la menor puntuación promedio ($\bar{x} = 0,11$; DE = 0,28) (Figura 1). La media del puntaje AUDIT fue de 3,02 (DE = 3,62), equivalente a un riesgo bajo de consumo perjudicial de alcohol. El análisis categorizado confirmó lo descrito previamente, al encontrarse un riesgo bajo en el 89,72 % de los encuestados; a su vez, el 9,35 % tuvo un riesgo medio y el 0,93 %, un riesgo alto.

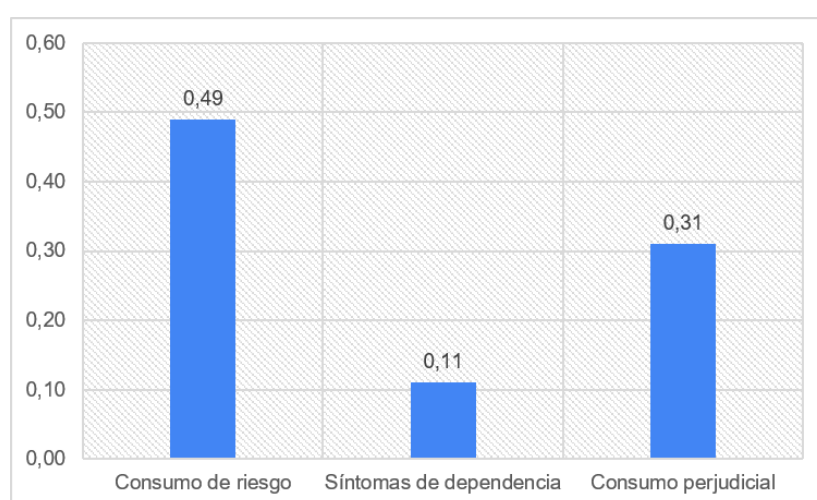


Figura 1. *Análisis descriptivo de las dimensiones del cuestionario AUDIT.*

En el análisis inferencial, no se observaron diferencias estadísticamente significativas al comparar el puntaje del cuestionario AUDIT con las categorías de las variables género ($p = 0,701$), estado civil ($p = 0,578$) y área de residencia ($p = 0,370$).

Se observó que los encuestados que reportaron haber tenido lesiones relacionadas con el consumo de alcohol, presentaron puntajes AUDIT más altos (0,67 frente a 0,14; $p = 0,040$). Asimismo, se detectaron patrones de consumo de alcohol de mayor riesgo en los estudiantes de quinto año del plan de estudios ($p = 0,039$).

Los estudiantes que reportaron haber insultado o golpeado a alguien bajo los efectos del alcohol presentaron puntajes medios más elevados en el AUDIT en comparación con quienes no reportaron este comportamiento (8,67 frente a 2,50; $p = 0,004$). Asimismo, con excepción de los ítems 2, 5 y 6, se observaron puntajes medios superiores en los restantes ítems del AUDIT entre quienes refirieron haber protagonizado peleas bajo los efectos del alcohol.

Se observaron puntajes promedio más elevados en el ítem referido a sentimientos de culpa o remordimiento entre quienes reportaron haber conducido un vehículo bajo los efectos del alcohol (0,67 frente a 0,18; $p = 0,021$).

Los estudiantes que reportaron haber mantenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol presentaron

un puntaje promedio total del AUDIT significativamente mayor que quienes no reportaron esta conducta (4,57 frente a 2,02; $p < 0,001$). Este grupo también presentó mayores puntajes en los ítems correspondientes a lagunas de memoria asociadas al consumo ($p = 0,006$), incumplimiento de actividades por consumo ($p = 0,007$), frecuencia de consumo elevado ($p = 0,002$) y frecuencia de consumo de alcohol ($p < 0,001$).

En cuanto a la edad, se observaron correlaciones negativas de magnitud baja, con la frecuencia de consumo de alcohol ($\rho = -0,22$; $p = 0,024$), la frecuencia de consumo elevado ($\rho = -0,21$; $p = 0,027$), los sentimientos de culpa o remordimiento ($\rho = -0,21$; $p = 0,003$) y las lagunas de memoria asociadas al consumo ($\rho = -0,24$; $p = 0,013$), de modo que podría inferirse que, a mayor edad, menor es el consumo de alcohol y por consiguiente, sus efectos. Este hallazgo se constató al correlacionar negativamente la edad con el puntaje de la dimensión Consumo de riesgo ($\rho = -0,22$; $p = 0,025$).

DISCUSIÓN

El presente estudio permitió analizar el consumo de alcohol y las conductas asociadas en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la Provincia de Buenos Aires. En términos generales, los resultados evidenciaron un nivel de riesgo bajo para el consumo perjudicial de alcohol en 9 de cada 10 estudiantes encuestados. Este hallazgo es similar a lo reportado por Mena López et al.,⁽⁵⁾ en una muestra de 110 estudiantes universitarios de enfermería, de los cuales el 80% eran bebedores sin problemas; aunque el riesgo de alto consumo de alcohol (del 10,28% en el presente trabajo) fue más elevado si lo comparamos con el 2% reportado por González Briones et al.,⁽⁶⁾ y el 4,4% de Rosero Villalba & Mejía.⁽⁴⁾ Este último aspecto, en conjunto con la presencia de determinadas conductas relacionadas con el consumo, pone de manifiesto la presencia de patrones que requieren atención en la población estudiada. La identificación temprana de estudiantes con patrones de consumo de mayor riesgo podría constituir una oportunidad para implementar estrategias preventivas y de reducción de daños en el ámbito universitario.

El análisis de los reactivos del AUDIT mostró que la frecuencia de consumo de alcohol fue el comportamiento que presentó la mayor puntuación promedio, mientras, el consumo matutino registró la menor. Este patrón resulta relevante porque sugiere que, en la población estudiada, las manifestaciones relacionadas con la frecuencia de consumo o el consumo episódico tienen mayor presencia que aquellas relacionadas con formas más graves o persistentes del riesgo de alcoholismo.⁽⁴⁻⁶⁾ Sin embargo, se destaca que en la totalidad de las dimensiones del cuestionario, los valores promedio fueron relativamente bajos, mostrando que predominan conductas de consumo ocasional, sin la presencia de indicadores compatibles con dependencia.

En relación con las variables sociodemográficas, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre el puntaje AUDIT según el género, estado civil o área de residencia. Lo anterior, indica que, en los estudiantes de enfermería de la institución, las variaciones en el consumo de alcohol no estuvieron asociadas con dichas características. Estos hallazgos deben ser analizados con discreción considerando el tamaño muestral y la marcada desigualdad en la distribución de algunas categorías, como el género. Sin embargo, se observaron correlaciones negativas, aunque de baja magnitud, entre la edad y la frecuencia de consumo, la frecuencia de

consumo elevado, los sentimientos de culpa o remordimiento, las lagunas de memoria y la dimensión Consumo de riesgo. Estos resultados sugieren que, dentro de la población estudiada, los estudiantes de mayor edad tendieron a presentar menores puntuaciones en diferentes indicadores relacionados con el consumo, lo cual coincide con los reportes de la 4° ENFR⁽³⁾, en la cual se reportó un consumo de alcohol 5 veces mayor en los jóvenes, así como en estudios específicos con estudiantes de enfermería.⁽¹¹⁾ Sin embargo, la magnitud de las correlaciones fue baja, por lo que la edad explica solamente una parte limitada de la variabilidad observada. Por tanto, estos resultados deben entenderse como una asociación y no como evidencia de que el aumento de la edad determine una reducción del consumo.

El análisis según año de cursada mostró mayores patrones de consumo de riesgo entre los estudiantes de quinto año. Este hallazgo resulta especialmente interesante si se considera que la muestra estuvo compuesta mayoritariamente por estudiantes del primer ciclo y que, simultáneamente, se observó una correlación negativa, aunque de baja magnitud, entre la edad y diferentes indicadores de consumo. Una posible explicación podría relacionarse con las características de la trayectoria académica de los estudiantes. En carreras en las que se obtiene un título habilitante al finalizar un tramo inicial de la formación, es posible que una proporción de los estudiantes opte por incorporarse al mercado laboral sin continuar necesariamente hasta la titulación de grado; este hallazgo es corroborado por estudios que incluyeron estudiantes de Enfermería argentinos, con reportes de empleo en más del 80% de ellos⁽¹²⁾, y menor intención de continuar con la formación de grado en estudiantes de mayor edad. Si esta decisión fuera más frecuente entre estudiantes de mayor edad, podría generarse una composición diferencial de quienes permanecen en los años superiores de la carrera, haciendo que los estudiantes de quinto año constituyan un grupo con características particulares -menor edad- respecto de aquellos que permanecen en los primeros años.

Un hallazgo destacado fue la asociación entre mayores puntuaciones del AUDIT y la presencia de lesiones relacionadas con el consumo de alcohol. Los estudiantes que manifestaron haber sufrido este tipo de lesiones presentaron puntuaciones significativamente superiores en comparación con quienes no las reportaron. Este resultado es consistente con la posibilidad de que los patrones de consumo de mayor riesgo se relacionen con consecuencias adversas concretas como los eventos traumáticos o las lesiones, posiblemente relacionado con la disminución del control emocional y la alteración del juicio que provoca la sustancia, lo cual lleva a tomar decisiones impulsivas y riesgosas.^(13,14)

También se identificó una asociación entre mayores puntuaciones del AUDIT y conductas de agresión bajo los efectos del alcohol. Los estudiantes que refirieron haber insultado o golpeado a otra persona presentaron un puntaje medio considerablemente mayor que quienes no manifestaron esta conducta. Asimismo, quienes reportaron haber protagonizado peleas bajo los efectos del alcohol mostraron, en términos generales, mayores puntuaciones en distintos reactivos del instrumento. Al respecto, un estudio realizado en México⁽¹⁵⁾ en el cual participaron 294 estudiantes de Enfermería, halló que el consumo de riesgo correlacionó positivamente con la hostilidad y la ira; mientras, otro trabajo realizado en el mismo país reportó una mayor prevalencia de violencia psicológica en la pareja en estudiantes con puntajes AUDIT más altos.⁽¹⁶⁾ Estos resultados sugieren una relación

entre patrones de consumo de mayor riesgo y manifestaciones de violencia interpersonal. Sin embargo, debido al carácter transversal del estudio, no es posible establecer una relación causal ni determinar si el consumo precedió a las conductas violentas o si ambas forman parte de un conjunto más amplio de factores asociados.

Otro resultado relevante fue la asociación entre conducir un vehículo bajo los efectos del alcohol y una mayor puntuación en el ítem relacionado con sentimientos de culpa o remordimiento. Este hallazgo puede interpretarse como un indicador de la coexistencia entre conductas potencialmente peligrosas y consecuencias emocionales posteriores al consumo.⁽¹⁷⁾ No obstante, la asociación identificada corresponde específicamente al ítem analizado y no necesariamente implica que la conducta de conducción bajo los efectos del alcohol se relacione con un mayor puntaje global del AUDIT. Esta distinción resulta importante para evitar sobreinterpretar los resultados.

La conducta que mostró una asociación más marcada con el consumo de alcohol fue el mantenimiento de relaciones sexuales bajo sus efectos. Los estudiantes que reportaron esta conducta presentaron un puntaje AUDIT global significativamente superior al de quienes no la reportaron. Además, este grupo obtuvo mayores puntuaciones en indicadores relacionados con lagunas de memoria e incumplimiento de actividades. Estudios han descrito un menor autocontrol dada la alteración del juicio y la toma de decisiones impulsivas bajo efectos del alcohol, así como una reducción en la probabilidad de usar preservativos, lo cual aumenta el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.⁽¹⁸⁾ Sin embargo, la asociación entre consumo de alcohol y conductas sexuales debe interpretarse con cautela puesto que el diseño del estudio no permite establecer si el consumo favoreció la aparición de determinadas conductas o si existen factores individuales, sociales o contextuales comunes contribuyentes.⁽¹⁹⁾

En conjunto, estos hallazgos permiten observar que determinadas conductas asociadas al consumo no se presentan de manera aislada, sino que pueden coexistir con otros indicadores de consumo de mayor riesgo. Desde una perspectiva de salud pública, esto resulta relevante debido a que el consumo de alcohol puede incrementar la vulnerabilidad frente a situaciones que comprometen la toma de decisiones y la adopción de conductas preventivas.

Los resultados del presente trabajo permitieron identificar una situación caracterizada por un bajo nivel global de riesgo de consumo perjudicial de alcohol, pero acompañada de la presencia de conductas específicas asociadas con consecuencias potencialmente adversas. La coexistencia de lesiones, agresiones, peleas, conducción bajo los efectos del alcohol y relaciones sexuales bajo sus efectos entre estudiantes con mayores puntuaciones del AUDIT señala la necesidad de que la valoración del consumo no se limite exclusivamente al puntaje global del instrumento. El análisis de los diferentes reactivos y dimensiones permite reconocer comportamientos específicos que pueden permanecer ocultos cuando únicamente se considera la clasificación global del riesgo.

La universidad constituye un espacio estratégico para desarrollar acciones de promoción de la salud, prevención del consumo perjudicial y reducción de daños, no solo dirigidas a la población estudiantil en general, sino también orientadas a fortalecer las competencias de los futuros profesionales para abordar esta problemática en su práctica asistencial.⁽²⁰⁾ En este sentido, la aplicación de instrumentos de tamizaje como el AUDIT puede contribuir a identificar tempranamente patrones de consumo que requieran orientación o intervención, siempre

dentro de un abordaje confidencial, no estigmatizante y centrado en la salud. Asimismo, la prevención y el abordaje oportuno del consumo perjudicial de alcohol adquieren relevancia debido a su posible asociación con el consumo de otras sustancias⁽²¹⁾ y con diversas conductas de riesgo, por lo que intervenir tempranamente sobre este problema podría contribuir a reducir daños y prevenir la aparición o agravamiento de otros riesgos para la salud.

Entre las principales limitaciones del estudio debe considerarse su diseño transversal, que impide establecer relaciones temporales o causales entre el consumo de alcohol y las conductas estudiadas. Asimismo, la investigación se realizó en una única institución universitaria y mediante una muestra con predominio de estudiantes del primer ciclo y del género femenino, lo que limita la generalización de los resultados. También debe contemplarse la posibilidad de sesgos derivados del carácter autoadministrado del cuestionario, particularmente en preguntas referidas a conductas sensibles como agresiones, conducción bajo los efectos del alcohol o relaciones sexuales.

A pesar de estas limitaciones, los resultados aportan evidencia sobre el patrón de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería y permiten identificar conductas asociadas que podrían constituir objetivos prioritarios para futuras intervenciones. La realización de estudios multicéntricos, longitudinales y con muestras más amplias permitiría determinar la estabilidad de estos patrones, profundizar en los factores asociados y evaluar estrategias preventivas dentro del ámbito universitario.

CONCLUSIONES

En conclusión, aunque la mayoría de los estudiantes presentó un nivel bajo de riesgo de consumo perjudicial de alcohol, se identificaron subgrupos con mayores puntuaciones en el AUDIT y una mayor frecuencia de conductas potencialmente perjudiciales relacionadas con lesiones, agresiones, peleas, conducción bajo los efectos del alcohol y actividad sexual bajo sus efectos.

Los hallazgos destacan la importancia de complementar el tamizaje global con el análisis de conductas específicas asociadas al consumo de alcohol. Se evidencia la necesidad de fortalecer estrategias universitarias de prevención y reducción de daños dirigidas a estudiantes de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alcohol: Datos y Cifras; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
2. Allen HK, Calhoun BH, Maggs JL. High-risk alcohol use behavior and daily academic effort among college students. *J Am Coll Health* [Internet]. 2022;70(2):335-339. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1752697>
3. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018: Informe definitivo. Buenos Aires: Secretaría de Gobierno de Salud; 2019.

4. Rosero Villalba B, Mejías M. Alcohol consumption and academic performance in nursing students. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2023;3:498. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023498>
5. Mena López N, Arroyo Cruz FJ, Miranda Flores C, Galván Soto AM. Consumo de alcohol en estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Ciudad de Puebla. *Rev Cub Tecnol Salud* [Internet]. 2023;14(3): e4068. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4068>
6. González Briones X, Arguelles Gómez WY, Gómez Rodríguez J, Durón Martínez MV, García Padilla JA, Guerrero Mojica N. Estrés académico relacionado con el consumo de alcohol en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Ocronos* [Internet]. 2025;8(7):1031.2. Disponible en: <https://revistamedica.com/estres-academico-consumo-alcohol-estudiantes-enfermeria/>
7. Aldana De Becerra GM, Álvarez Sánchez YP. Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Una experiencia vivida. *Index Enferm* [Internet]. 2019;28(3):130-133. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000200008&lng=es
8. Conde K, Lichtenberger A, Peltzer RI, Cremonte M. Consumo excesivo episódico de alcohol: cambio natural en estudiantes universitarios. *Rev. Salud Pública (Córdoba)* [Internet]. 2017;21(2):79-87. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/16809>
9. Romero-Rodríguez E, Perula de Torres LA. Consumo de alcohol de los estudiantes de Medicina, Enfermería y residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Aten Primaria* [Internet]. 2020;51(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.05.015>
10. Barbor T, Higgins-Bindle J, Saunders J, Monteiro M. Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol: Pautas para su utilización en Atención Primaria [Internet]; 2001. Disponible en: https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf
11. Cortaza-Ramírez L, Calixto-Olalde G, Hernández-López L, Torres-Balderas D. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. *Medwave* [Internet]. 2022;22(03):002530. Disponible en: <https://doi.org/10.5867/medwave.2022.02.002530>
12. Canova Barrios C, Almeida JA, Condori Aracayo ER, Mansilla MA, Garis DN. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de tecnicatura en enfermería. *Rev Chil Enferm* [Internet]. 2023;5(2):44-56. Disponible en: <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2023.72003>
13. Stappenbeck CA, Fromme K. The effects of alcohol, emotion regulation, and emotional arousal on the dating aggression intentions of men and women. *Psychol Addict Behav* [Internet]. 2014;28(1):10-19. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/a0032204>
14. Lannoy S, Duka T, Carbia C, et al. Emotional processes in binge drinking: A systematic review and perspective. *Clin Psychol Rev* [Internet]. 2021;84:101971. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.101971>
15. Padrón Barrientos SG, Haro Campos G, Díaz Reyes TY, Díaz Rodríguez C, Rodríguez Nava V, Gómez-Cardona JP, et al. Consumo de alcohol y su relación con la agresividad en estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Lux Médica* [Internet]. 2022;17(50). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/486/4863044003/>

16. Telumbre Terrero JY, López Cisneros MA, Castillo Arcos L, Maas Góngora L, Arguelles Cámara RJ, Mendoza Catalán GS. Consumo de alcohol y violencia psicológica en las relaciones de noviazgo en jóvenes universitarios. *Rev Iberoam Educ Investi Enferm* [Internet]. 2020;10(3):8-15. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/332/consumo-de-alcohol-y-violencia-psicologica-en-las-relaciones-de-noviazgo-en-jovenes-universitarios/>
17. Rubio Valladolid G. Alcohol, alcoholismo y emociones sociales. 1.^a ed. España: Delta Publicaciones Universitarias; 2022.
18. Moure-Rodríguez L, Doallo S, Juan-Salvadores P, Corral M, Cadaveira F, Caamaño-Isorna F. Consumo intensivo de alcohol y cannabis, y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. *Gac Sanit* [Internet]. 2016;30(6):438-443. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.03.007>
19. Brown JL, Gause NK, Northern N. The Association between Alcohol and Sexual Risk Behaviors among College Students: A Review. *Curr Addict Rep* [Internet]. 2016;3(4):349-355. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40429-016-0125-8>
20. Canova-Barrios CJ, Nores RI, Méndez PG, Farfán AB, Moreno LA, Silvestre NF, et al. Estilos de vida de los estudiantes de Enfermería de Argentina. *Retos* [Internet]. 2024;56:817-823. Disponible en: <https://doi.org/10.47197/retos.v56.105167>
21. Gogeoascoechea-Trejo MC, Blázquez-Morales SL, Pavón-León P, Ortiz MC. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios como predictor para el consumo de otras drogas. *Salud y Drogas* [Internet]. 2021;21(1):294- 305. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.569>

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Carlos Canova-Barrios, Jenny Geisse-Vyhmeister, Paula Reis-Ruiz.

Curación de datos: Carlos Canova-Barrios, Jenny Geisse-Vyhmeister, Paula Reis-Ruiz.

Análisis formal: Carlos Canova-Barrios, Paula Reis-Ruiz.

Investigación: Carlos Canova-Barrios, Paula Reis-Ruiz.

Metodología: Carlos Canova-Barrios, Paula Reis-Ruiz.

Administración del proyecto: Carlos Canova-Barrios, Jenny Geisse-Vyhmeister.

Recursos: Carlos Canova-Barrios, Jenny Geisse-Vyhmeister, Paula Reis-Ruiz.

Software: Carlos Canova-Barrios.

Supervisión: Paula Reis-Ruiz.

Validación: Carlos Canova-Barrios.

Visualización: Carlos Canova-Barrios.

Redacción –borrador original: Carlos Canova-Barrios, Paula Reis-Ruiz.

Redacción –revisión y edición: Jenny Geisse-Vyhmeister, Paula Reis-Ruiz.