

# PREVENCIÓN EFECTIVA EN DROGAS Y ADICCIONES

**Elisardo Becoña Iglesias**

Catedrático de Psicología Clínica

Universidad de Santiago de Compostela

Madrid, 2 de diciembre de 2025



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# La prevención de drogas y adicciones en España

- Breve historia
  - El inicio de la prevención: mediados-finales de los años 70
  - La consolidación de la prevención: años 80 en adelante → muchos programas, mucho interés por ella, país de referencia en prevención
  - El estancamiento de la prevención, por la crisis financiera: 2007-2014
  - El estado actual, desde 2015 remontando pero sin llegar al nivel de hace años → cambio social del interés por la prevención de drogas a la prevención de las adicciones comportamentales y al uso problemático de nuevas tecnologías; normalización del consumo
- El permanente dilema entre ciencia vs. práctica vs. resultados
- El abuso del término prevención fuera del campo de las adicciones → creencia de que cualquier cosa vale en prevención

# Ejemplo de programas preventivos efectivos en el campo escolar

- Programas universales
  - Entrenamiento en habilidades para la vida (Construyendo Salud; Entre Todos; Juego de Llaves)
  - Tú Decides
  - PASE (Prevención de las adicciones a sustancias en la escuela)
  - Sobre Cañas y Petas
  - Unplugged (desconecta)
  - El juego del buen comportamiento
- Programas selectivos e indicados
  - Alfil
  - Empecemos

Tabla 7.18. Efectividad promedio de programas preventivos escolares en España (Espada et al., 2015).

Evaluación	Estudios	d	p
Global	36	0.16	< .01
Variable de eficacia			
– Conocimiento de drogas	18	0.34	< .01
– Actitud hacia las drogas	15	0.44	< .01
– Intención	14	0.23	< .01
– Consumo de drogas	20	0.18	< .01
Sustancia			
– Alcohol	20	0.38	< .01
– Tabaco	12	0.20	< .01
– Cannabis	11	0.19	< .01
– Otras drogas	23	0.19	< .01

d = tamaño del efecto (hasta 0.2, efecto pequeño; hasta 0.5, efecto medio; 0.8 o más, efecto alto).

# Ejemplo de programas preventivos efectivos a nivel familiar

- Sistema de programa de parentalidad positiva (programa triple P)
- Programa de fortalecimiento familiar
- Programa PROTEGO
- Programa MONEO
- Programa FERYA
- Programa de parentalidad positiva
- Programa preventivo de Örebro

# Ejemplo de programas preventivos con criterios de buenas prácticas (BBPP y BBPP plus)

- Buenas prácticas plus
  - Tú decides
  - PROTEGO
  - Pase bcn
  - Empecemos
  - Sobre Cañas y Petas
  - Unplugged
- Buenas prácticas
  - La aventura de la vida
  - MONEO
  - Juego de Llaves
  - Argos
  - Ferya
  - Ludens
  - ¿QTJ?



Este Portal de Buenas Prácticas en Reducción de la Demanda de Drogas (RDD) es un proyecto colaborativo entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, con la colaboración de los Plaños Autonómicos sobre Adicciones, la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP), el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) y COPOLAD.



# Puntos fuertes en prevención

- El interés por la prevención ha aumentado con el paso de los años
- Tenemos una dilatada historia en la prevención de drogas de 50 años
- Disponemos de buenos profesionales, adecuadamente formados, motivados y con una dilatada vida profesional
- Hay un alto nivel científico y profesional en la mayoría de los técnicos preventivos y en los evaluadores de programas → ciencia de la prevención
- Disponemos de programas preventivos eficaces a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral (basados en la evidencia)
- Hay equipos municipales bien consolidados, sobre todo en los municipios grandes
- Los programas, los equipos y los profesionales han crecido con el paso de los años
- Somos un país de referencia internacional en prevención
- Disponemos de plataformas que indican los mejores programas preventivos existentes

# Puntos débiles en prevención

- Nunca se le ha prestado, en financiación y medios, la atención que merece la prevención, a pesar del alto nivel de consumo de drogas, legales e ilegales
- La frecuente financiación puntual, a veces errática, y no siempre dirigida a programas preventivos eficaces
- Alta movilidad de los equipos de prevención en los últimos años y la formación que precisan los que se incorporan al campo preventivo
- Parte de la sociedad sigue creyendo que cualquier cosa vale en prevención
- La disparidad de programas preventivos en las distintas CCAA. Se olvidan de que la unión hace la fuerza y reduce los costes. Y la aplicación, a veces, de programas preventivos que no se sabe si funcionan
- La necesidad de crear una asignatura específica en el currículum escolar de prevención vs. educación para la salud vs. educación para la vida, que incluya la prevención de las drogas como de otros problemas comportamentales y de salud
- Nuestro modelo cultural no favorece la prevención de las drogas más habituales, alcohol, tabaco y cannabis, ni del juego ni de los problemas que causa el uso abusivo de las nuevas tecnologías
- El continuo y permanente problema de la contra-prevención que hace la industria

Gracias  
por su  
atención

