



RESUMEN CIENTÍFICO-TÉCNICO FINAL PROYECTO INVESTIGACIÓN

EXPEDIENTE: 2018/008

TÍTULO DEL PROYECTO: Diseño e implementación de un Sistema de Detección Precoz y Consejo Breve para la prevención de adicciones con y sin sustancia en adolescentes

INVESTIGADOR PRINCIPAL: ANTONIO RIAL BOUBETA

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (nombre y apellidos del resto del equipo de investigación):

ANTONIO RIAL BOUBETA
JESÚS VARELA MALLOU
TERESA BRAÑA TOBÍO
EDUARDO PICÓN PRADO
MANUEL ISORNA FOLGAR
RAFAEL PICHEL MIRA
SANDRA SANMARTÍN FEIJÓO
NURIA GARCÍA COUCEIRO
DANIEL NEIRA BARRAL
MANUEL ARAÚJO GALLEGO
CARMEN BARREIRO COUTO
SANDRA GOLPE FERREIRO
PATRICIA GÓMEZ SALGADO

ENTIDAD BENEFICIARIA Y CENTRO DE INVESTIGACIÓN:

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

RESUMEN

La alta prevalencia del consumo de sustancias entre los adolescentes, los preocupantes patrones de consumo y el descenso de las edades de inicio, junto al crecimiento de las adicciones sin sustancia, suponen uno de los grandes desafíos actuales en materia de Salud Pública, en especial en el ámbito infanto-juvenil. Ello sugiere la necesidad de un cambio de enfoque en el abordaje de las adicciones, instando a las instituciones a ser más proactivas en su detección e intervención precoz. El modelo SBIRT (*Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment*), cuyos orígenes se sitúan en los Estados Unidos, pero implantado en diferentes países, con resultados prometedores, fue concebido desde un enfoque de Salud Pública, representando precisamente ese ansiado cambio de paradigma. Aunque en España existen algunas experiencias previas en ese sentido, lo cierto es que seguimos sin disponer de una sistemática debidamente protocolizada, fundamentada clínicamente y debidamente validada (bien en el ámbito sanitario o bien en el escolar), que pueda ser utilizada de forma generalizada, sencilla y con garantías por profesionales e instituciones. En un reciente proyecto liderado por la Universidad de Santiago y financiado por el Plan Nacional sobre Drogas (Ref. 2018/008) se ha llevado a cabo una revisión de toda la evidencia disponible, tanto a nivel nacional como internacional, dando a conocer sus fundamentos teóricos, técnicos y potencialidades y



poniendo sobre la mesa no sólo los posibles beneficios y oportunidades, sino también las carencias, limitaciones y necesidades que han de superarse para que la implementación del SBIRT en nuestro país pueda ser una realidad. En segundo lugar, a pesar de las enormes dificultades y limitaciones logísticas que ha supuesto el COVID-19 (traducidas en la imposibilidad de acceder de forma masiva a las consultas pediátricas de Atención Primaria), se ha realizado un ingente trabajo a nivel técnico, que ha dado como resultado el desarrollado de un sistema informático, basado en la evidencia científica y en la experiencia y aportaciones de expertos del ámbito de las adicciones, dotado de un enorme potencial a nivel aplicado, tanto en el ámbito sanitario como escolar. Aunque en cierta medida puede considerarse éste un proyecto “incompleto” y limitado por la situación sociosanitaria vivida a nivel mundial durante los dos últimos años, constituye un punto de inflexión para la implantación del Modelo SBIRT en nuestro país. Está a disposición de las instituciones una aplicación informática “fiable”, con un sólido soporte científico, pero de fácil manejo, que puede ser utilizada de forma regular y con garantías por nuestros profesionales, tanto en la consulta de AP como en los centros educativos, para la detección e intervención precoz en adicciones con y sin sustancia en adolescentes. Ello se traduce en un importante beneficio a nivel de prevención, de coste-efectividad para el propio sistema sanitario, para las instituciones y para las propias familias.

ABSTRACT

The high prevalence of substance use among adolescents, the worrying patterns of consumption and the decrease in the age of onset, together with the growth of non-substance addictions, represent one of the great current challenges in terms of Public Health, especially in the field of children and adolescents. This suggests the need for a change in the approach to addictions, urging institutions to be more proactive in their detection and early intervention. The SBIRT model (*Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment*), whose origins are located in the United States, but which has also been implemented in different countries, with encouraging results, was conceived from a Public Health approach, representing precisely that longed-for paradigm shift. Although in Spain there are some previous experiences in this sense, the fact is that we still do not have a properly protocolized, clinically based and validated systematic approach, either in the health or school setting, which can be used in a generalized, simple and guaranteed way by professionals. The aim of this project has been, on the one hand, to carry out a review of all the evidence available in different countries where it has been tried to be implemented (including Spain), making known its theoretical and technical foundations and potentialities and putting on the table not only the possible benefits and opportunities, but also the shortcomings, limitations and needs that must be overcome so that the implementation of SBIRT in our country ceases to be a pending account. Secondly, despite the enormous logistical difficulties and limitations that COVID-19 has entailed (translated into the impossibility of massively accessing the pediatric consultations of Primary Care in the Galician community), an enormous amount of work has been carried out at a technical level that has resulted in the development of a computer system, based on scientific evidence and on the experience and contributions of experts in the field of addictions, which has enormous potential at an applied level, both in the health and school settings. Although to some extent it can be considered an "incomplete" project and limited by the social and health situation experienced worldwide during the last two years, this project is a turning point for the implementation of the SBIRT Model in our country. An application with solid scientific support, but easy to use, is available to institutions, which can be used regularly and with guarantees by professionals, both in PC consultations and in educational centers, for the detection and early intervention in substance and non-substance addictions in adolescents, with the corresponding benefit in terms of prevention, cost-effectiveness for the health system itself and the suffering of the families.

PALABRAS CLAVE

Adicciones sin sustancia, Adolescentes, Prevención, Detección precoz, SBIRT

KEY WORDS

Non-substance addictions, Adolescents, Prevention, Early detection, SBIRT



JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS:

El consumo de alcohol y sustancias entre la población juvenil sigue constituyendo en la actualidad uno de los principales problemas de salud pública. Los datos disponibles apuntan en varias direcciones: (1) la aparición de conductas adictivas a edades cada vez más tempranas (con un descenso de las edades de inicio de consumo de las diferentes sustancias); (2) la complejidad que ha ido adquiriendo progresivamente el fenómeno de las adicciones, con el crecimiento de las adicciones sin sustancia (reflejado en el Uso Problemático de Internet, la adicción a los videojuegos o el juego *on line*); (3) la estrecha relación entre los diferentes tipos de adicciones, lo que invita a buscar los mismos factores de base y apostar por una prevención integral, aunando la prevención escolar, familiar y ambiental; y (4) la necesidad de invertir en trabajos de investigación aplicada, cercanos al día de los profesionales y capaces de dar respuesta eficaz y eficiente a sus necesidades, tanto desde un punto de vista clínico como práctico, lo que implica un cambio de enfoque en la labor de los dispositivos sociosanitarios y educativos, que han de ser más proactivos en la detección precoz y la intervención en este tipo de problemas. Esta visión no es ajena a la propia Administración Sanitaria, tal y como se refleja en la Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-204. Aunque existen algunas iniciativas puntuales, lo cierto es que a día de hoy seguimos sin disponer en nuestro país de una verdadera sistemática de cribado/detección precoz y de intervención o consejo breve, debidamente protocolizado, fundamentado clínicamente y validado, que puedan utilizar de forma sencilla y con garantías nuestros profesionales, tanto del ámbito de la Atención Primaria, como educativo; una herramienta que ayude en el día a día de pediatras, médicos de familia, técnicos de prevención, orientadores o incluso profesionales de servicios sociales, a detectar precozmente los acuciantes problemas de adicciones que afectan a los adolescentes. Paralelamente ha de contribuir a encauzarlos, bien a través de un consejo o intervención breve (para padres y adolescentes), debidamente pautado y basado en la evidencia (apoyado en materiales y en la formación oportuna), o (de ser el caso) a través de una ágil derivación a los servicios especializados correspondientes; todo ello aprovechando los avances tecnológicos actuales y con el soporte informático necesario, haciendo la tarea de los profesionales lo más sencilla, rigurosa y estandarizada posible. Esta es la filosofía del SBIRT (*Screening, Brief Intervention And Referral to Treatment*), cuya principal referencia internacional es el CABHRe (*Center for Adolescent Behavioral Health Research*; Harvard Medical School), dirigido por la Dra. Harris, con la que el grupo de investigación hemos venido trabajando en los últimos años.

OBJETIVOS

1. Elaboración dossier documental (Estado de la cuestión SBIRT)
2. Validación y adaptación de instrumentos
3. Determinar Gold Standard y capacidad de cribado de los instrumentos
4. Implementar informáticamente los instrumentos
5. Formación de profesionales
6. Pilotaje SBIRT
7. Versión e-SBIRT definitiva
8. Divulgación y proyección social



PRINCIPALES RESULTADOS

Se ha publicado un artículo de revisión en la REVISTA ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA, con los investigadores Gerardo Flórez (Secretario de Socidrogalcohol y editor ejecutivo revista adicciones), Sion Kim Harris, directora del CABHRe (*Center for Adolescent Behavioral Health Research*; Harvard Medical School) y Gregor Burkhart (responsable del área de Prevención del EMCDDA). En él se da a conocer en qué consiste el sistema SBIRT, su fundamento teórico, la experiencia acumulada a nivel aplicado en diferentes países (incluido España), así como los restos y desafíos para su implantación definitiva en nuestro país.

El modelo SBIRT como estrategia de prevención de las adicciones con y sin sustancia en adolescentes. Revista Española de Salud Pública (2021), 95, 19 de mayo e202105065.

Se han adaptado diferentes instrumentos de cribado para ser utilizados tanto en el contexto de AP como en centros educativos. Dichos instrumentos abarcan los diferentes tipos de adicciones o consumos de riesgo (Alcohol: AUDIT; Drogas en general: CRAFFT; Cannabis: CAST; Uso problemático de Internet: EUPI-a; Juego Problemático: BAGS; Gaming Disorder: GASA). Se ha comprobado un comportamiento psicométrico adecuado en todos los casos.

Se ha llevado a cabo también, en colaboración con pediatras de AP del área sanitaria de Vigo, un pilotaje de la escala EUPI-a en consulta de pediatría, cuyos resultados han sido publicados también en la REVISTA ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA. *Detección precoz del Uso Problemático de Internet en adolescentes, en pediatría de Atención Primaria. Revista Española de Salud Pública (2020), 94: 12 de mayo e202005035.*

Se ha dotado de soporte informático a los instrumentos seleccionados, para que puedan ser aplicados de forma automática, sencilla, rápida y estandarizada por los diferentes profesionales en su práctica diaria. Se inicia a continuación la fase de pilotaje y evaluación.

Uno de los cometidos del grupo de expertos constituido con profesionales de perfil clínico (psiquiatras, psicólogos clínicos y pediatras) ha sido determinar el criterio externo o Gold Standard para cada instrumento de cribado, a partir de los criterios recogidos en el DSM.V la CIE-11 y procedimientos validados como el ADI o el POSIT. Ante la imposibilidad de llevar a cabo el pilotaje en las propias consultas de Pediatría de AP (debido a la pandemia del COVID-19) dichos puntos de corte fueron estimados a partir de evaluaciones llevadas a cabo de forma masiva en el ámbito escolar, gracias a la colaboración de centros educativos y entidades locales, como el Concello de Vigo, el Concello de Ames o el Concello de O Carballiño.

La imposibilidad de acceder durante casi dos años a las consultas de Pediatría para llevar cabo el pilotaje del e-SBIRT, y la urgencia en la temporalidad del proyecto (2 años prorrogado a un tercero), hizo que se pilotase de forma cualitativa, gracias a la colaboración de la *Asociación Gallega de Pediatría de Atención Primaria* y a un grupo de pediatras de las áreas sanitarias de Santiago y de Vigo. Para la formación de los profesionales que habrían de pilotar el e-SBIRT se llevó a cabo en Diciembre de 2020 un curso de formación de 20 horas de duración, en colaboración con la Axencia galega para a xestión do coñecemento en saúde (ACIS), de la Consellería de Sanidade, en el que participaron un total de 40 pediatras. *Curso de Detección Precoz e Intervención Breve en Adiccions con e sen Substancia en Adolescentes (208376).*

Finalmente, se llevó a cabo un segundo curso de formación dirigido a personal de enfermería, target que a tenor de diferentes experiencias internacionales posee un papel fundamental en la implementación del SBIRT. *Curso "O Modelo SBIRT para a detección precoz e o tratamento das adiccions con e sen sustancia" (Servizo Galego de Saúde, Area Sanitaria de Santiago).* Entre octubre y noviembre de 2021 se llevaron a cabo las modificaciones técnicas oportunas en el sistema, dando lugar a la versión definitiva del programa e-SBIRT.

https://psicom.eu/sbirt_db/login.php

El 3 de diciembre de 2021 se llevó a cabo una jornada final de carácter presencial, de sensibilización y difusión, en la Universidad de Santiago de Compostela, en la que participaron casi un centenar de profesionales del ámbito de la prevención y diferentes autoridades autonómicas (*"El desafío de la detección e intervención precoz en las adicciones con y sin sustancia en los adolescentes"*).



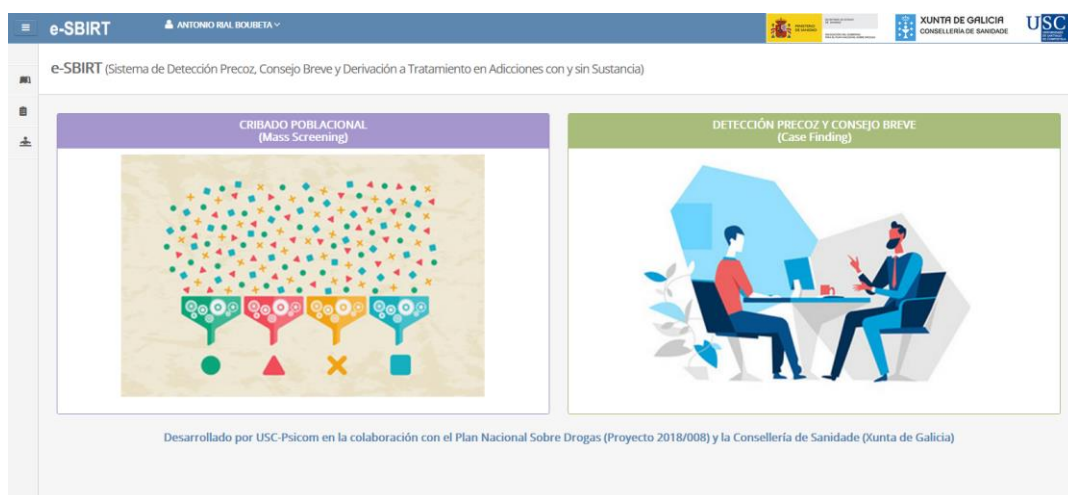
APLICABILIDAD E IMPACTO SOCIO-SANITARIO DEL PROYECTO:

Se pone a disposición de las instituciones, profesionales e investigadores una aplicación informática (**e-SBIRT**) con dos módulos diferenciados y un doble potencial:

a) Por un lado, un **PRIMER MÓDULO**, que permite llevar a cabo una detección precoz y consejo breve para adicciones con y sin sustancia en adolescentes (**Case Finding**) y que puede ser utilizado de manera general, para toda la población, en controles de salud programados (en el marco, por ejemplo, del Programa del Niño Sano), o como herramienta de despistaje, tanto por parte del pediatra en la consulta de Atención Primaria, como en los centros educativos, por los gabinetes de orientación psicopedagógica.

b) Por otro, **SEGUNDO MÓDULO**, que permite realizar periódicamente un cribado masivo (**Mass Screening**) y que puede ser utilizado como herramienta de evaluación (en el sentido de un *Observatorio* a nivel poblacional u epidemiológico), así como herramienta de seguimiento o evaluación de las políticas públicas, programas y/o estrategias de prevención.

Disponible en: https://psicom.eu/sbirt_db/login.php



Dicha aplicación cuenta además con **tres elementos adicionales** de gran utilidad práctica:

- 1)Un conjunto de PAUTAS DE INTERVENCIÓN O CONSEJO BREVE, desarrolladas por expertos del ámbito de las adicciones, la psicología clínica y la pediatría, debidamente adaptadas al contexto adolescentes, breves y de fácil aplicación.
- 2)Un conjunto de INSTRUMENTOS de cribado o “despistaje”, con su ficha técnica particular que incluye datos de interés a nivel psicométrico y práctico.
- 3)Una GUÍA PRÁCTRICA de la aplicación que facilita una rápida familiarización por parte del profesional con sus diferentes funcionalidades.

Por último, la aplicación incluye también un **TERCER MÓDULO**, de Gestión, a través del cual el Administrador del sistema puede generar nuevos usuarios, contraseñas, descargar bases de datos, etc.

La aplicación se acompaña de un Plan de Formación que ha sido desarrollado hasta el momento con dos targets de interés (pediatras y personal de enfermería pediátrica), si bien podría hacerse extensible a dos targets adicionales: gabinetes de orientación psicopedagógica de los centros educativos y personal de servicios sociales.



PUBLICACIONES CIENTÍFICAS GENERADAS:

N. García, M. Isorna, T. Braña, J. Varela, M. Gandoy y A. Rial
El uso de la cachimba entre los adolescentes. Posibles implicaciones y factores de pronóstico. Cannabis use among adolescents: Risk pattern, implications and possible explanatory variables. **Adicciones (2022), en prensa.**

J. Mora, S. Feijóo, T. Braña, J. Varela y A. Rial
Gaming habits and symptoms of video game addiction. **Behavioral Psychology (2022), en prensa.**

M. Isorna, S. Feijóo, J. Mora, T. Braña, P. Gómez y A. Rial
Adolescents, Online Gambling, Substance Use and Problematic Internet Use. **Health and Addictions (2022), en prensa.**

A. Rial, N. García, P. Gómez, N. Mallah, J. Varela, G. Flórez y M. Isorna
Psychometric properties of CAST for early detection of problematic cannabis use in Spanish adolescents. **Addictive Behaviors (2022), Volume 129, June, 107288.**
<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107288>

R. Pichel, S. Feijóo, M. Isorna, J. Varela y A. Rial
Analysis of the relationship between school bullying, cyberbullying, and substance use. **Children and Youth Services Review (2022), 134, 106369.**
<https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2022.106369>

M. Isorna, D. Liñares, S. Golpe, P. Gómez y A. Rial
Evaluación del consumo de drogas en adolescentes con y sin TDAH. Nuevas evidencias y recomendaciones. **Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica (2021), 60 (3), 41-54.**
<https://doi.org/10.21865/RIDEP60.3.04>

N. García, P. Gómez, S.K. Harris, G. Burkhart, G. Flórez y A. Rial
El modelo SBIRT como estrategia de prevención de las adicciones con y sin sustancia en adolescentes. **Revista Española de Salud Pública (2021), 95, 19 de mayo e202105065.**

S. Feijoo, M. Foodie, J. O'Higgins, R. Pichel y A. Rial
Cyberbullied, cyberbullies and Problematic Internet Use: some reasonable similarities. **Psicothema (2021), 33, 198-205.** <https://doi.org/10.7334/psicothema2020.209>

N. García, M. Isorna, J. Varela, M. Gandoy, T. Braña y A. Rial
El fenómeno del botellón. análisis descriptivo y posibles implicaciones a partir de una muestra de adolescentes gallegos. **Revista Española de Salud Pública (2020), 94: 13 de noviembre e1-15.**

M. Baz-Rodríguez, C. González-Formoso, A. Goicoechea-Castaño, E. Álvarez-Vázquez, C. García-Cendón, A. Rial-Boubeta y A. Clavería.
Detección precoz del Uso Problemático de Internet en adolescentes, en pediatría de atención primaria. **Revista Española de Salud Pública (2020), 94: 12 de mayo e202005035**

P. Gómez, S. Feijóo, T. Braña, J. Varela y A. Rial
Minors and Online Gambling: Prevalence and Related Variables. **Journal of Gambling Studies (2020), 36, 735-745.** <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09923-3>.

A. Rial, S. Golpe, C. Barreiro, P. Gómez y M. Isorna
The age of onset for alcohol consumption among adolescents: Implications and related variables. **Adicciones (2020), 32, 52-69.** <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>



PRESENTACIÓN DE RESULTADOS (CONGRESOS, JORNADAS Y ACTIVIDADES DE DISEMINACIÓN CIENTÍFICA Y TÉCNICA):

36 contribuciones científicas en foros internacionales (incluidos 3 premios):

WORLD ANTI-BULLYING FORUM (Dublín, 4-6 June 2019)
THIRD EUROPEAN CONFERENCE ON ADDICTIVE BEHAVIOURS AND DEPENDENCIES (LISBON ADICCTIONS) (Lisboa, octubre 2019)
INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON PSYCHOLOGICAL PREVENTION Y IV CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA (Vitoria, julio 2019)
I CONGRESO INTERNACIONAL Y XLVI JORNADAS NACIONALES SOCIDROGALCOHOL (Málaga, 7-9 de marzo de 2019)
II CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE CANNABIS Y SUS DERIVADOS: SALUD, EDUCACIÓN Y LEY (Catoira-Pontevedra, 7 a 9 de noviembre 2019)
2ND INTERNATIONAL CONGRESS Y XLVII JORNADAS NACIONALES DE SOCIDROGALCOHOL (online, 30 noviembre-4 diciembre 2020)
V CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA E INTERNATIONAL SYMPOSIUM OF PUBLIC HEALTH PSYCHOLOGY (online, 9-11 julio 2021)
32th INTERNATIONAL CONGRESS OF PSYCHOLOGY (online, 18-23 Julio 2021)
3RD INTERNATIONAL CONGRESS Y XLVIII JORNADAS NACIONALES SOCIDROGALCOHOL (Barcelona del 21 al 23 de octubre de 2021)
9TH INTERNATIONAL CONGRESS OF EDUCATIONAL SCIENCES AND DEVELOPMENT (online, 20-22 de octubre de 2021)
WORLD ANTI-BULLYING FORUM 2021 (Estocolmo, 1-3 de noviembre de 2021)

Dos conferencias plenarias, una conferencia marco y una Masterclass:

Alcohol y adicciones con y sin sustancias. Herramientas de detección. A. Rial (17 Congreso de Actualización en Pediatría, 13 febrero 2020)
Nuevas adicciones en pediatría. A. Rial (XVI Reunión anual de la Asociación Galega de Pediatría de Atención Primaria, 19 junio 2021)
Tecnología y nuevas adicciones en la infancia y la adolescencia (salud, convivencia y responsabilidad social). A. Rial (Jornada digital sobre adicciones tecnológicas organizada por la AEPD y la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 24 marzo 2021).
Detección precoz e intervención breve de adicciones con y sin sustancias en adolescentes. El modelo SBIRT (A. Rial. Masterclass impartida el 23 de Noviembre de 2020, en el Máster Universitario en Prevención en Drogodependencias y Otras Conductas Adictivas, de la Universidad Internacional de Valencia.

Jornada de prevención final (Fcaultad de Psicología, USC, 3 dic 2021). Reconocida de interés sanitario por la Consellería de Sanidade y con importante repercusión en medios de comunicación autonómicos.

Numerosas intervenciones en medios de comunicación (prensa, radio y Tv):

https://www.farodevigo.es/galicia/2021/12/04/educacion-sanidad-deberian-coordinarse-deteccion-60302679.html?fbclid=IwAR0u5Y67eAJcYOPpNRzZiKF6rKM3OAU1uqdgMcDtWsTi_ha6oChlIL-IC5o

https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2021/12/03/francisco-pascual-terrible-menor-beba-cerveza-consumo-sano-droga/00031638553784328921424.htm?fbclid=IwAR2kF55KqDYHUGFDPr0cdjiVbeJG3bClxQVcHIF7FQ8_oGyeyLoZJYxPy4



https://www.mptfp.gob.es/gl/portal/delegaciones_gobierno/delegaciones/galicia/actualidad/notas_de_prensa/notas/2021/12/2021_12_03_02.html

https://www.ivoox.com/efer-578-15-12-21-anticiparse-as-novas-adicions-en-audios-mp3_rf_80964474_1.html?fbclid=IwAR3axCuKA5VZ0RspeXoMEmHVvKXV1grhG5rhX-0BkxJwX0v24ay48WfY0eA

<https://www.crtvg.es/tvg/a-carta/a-revista-fds-5180840?t=2690&fbclid=IwAR2Ax9BHarRfMZWxBa3AtZvO-9TvEkIfp9a4Bh0-3w5CGYJvDNhEZjjw4VM>

<https://afondo.farodevigo.es/galicia/un-plan-para-detectar-adicciones-en-el-pediatra.html>

<https://afondo.farodevigo.es/galicia/un-plan-para-detectar-adicciones-en-el-pediatra.html>

https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2019/09/15/lucha-contra-alcohol-menores-llega-consultas-gallegas-pediatria/0003_201909G15P23991.htm?fbclid=IwAR23kHUGuOlv8AWAEC4D8VGzH6zPHLYHDQ_vtweEmx6RBhu1s1VRBnqmx8U

Más allá de las acciones descritas, se han establecido nuevas líneas de colaboración con la Xunta de Galicia para la:

Inclusión del SBIRT en el Plan de Saúde Mental de Galicia 2020-2024

Elaboración de la Lei Galega do Xogo, que incluye un Observatorio Galego do Xogo (con instrumentos de screening derivados del proyecto SBIRT)

AGRADECIMIENTOS:

Asociación Gallega de Pediatría de Atención Primaria
Consellería de Sanidade (Xunta de Galicia)
Delegación del Gobierno para el Plan nacional sobre Drogas

CONTACTO (dirección de correo electrónico para consultas al equipo de investigación):

antonio.rial.boubeta@usc.es
