

Cognición social y apoyo social percibido en consumidores de sustancias psicoactivas

Diana Liceth Jaimes Sanguino

Código estudiantil: 202212224699

Gisell Tassiara Ortega Mendoza

Código estudiantil: 202212223938

Miguel Ángel Vega Vargas

Código estudiantil: 202212224785

Trabajo de Investigación del programa: **Psicología**

Tutores:

Jesús Oreste Forgiony Santos

Manuela Isabel Guette Torres

RESUMEN

El consumo de sustancias psicoactivas constituye una de las problemáticas contemporáneas más relevantes en el ámbito de la salud pública, especialmente por su creciente incidencia en jóvenes y adultos y por las repercusiones negativas que genera tanto a nivel individual como social. Las afectaciones derivadas del consumo incluyen alteraciones neurocognitivas, deterioro en las relaciones interpersonales, disminución del rendimiento funcional y una marcada vulnerabilidad emocional, lo cual resalta la importancia de estudiar factores protectores y variables asociadas al bienestar psicológico. En este contexto, la

presente investigación tuvo como propósito evaluar la cognición y el apoyo social percibido en consumidores de sustancias psicoactivas, así como analizar la relación existente entre ambas variables en una muestra clínica de la ciudad de Cúcuta.

El objetivo principal consistió en identificar si existe una asociación entre el funcionamiento cognitivo —particularmente la cognición social— y el nivel de apoyo social percibido en consumidores de sustancias psicoactivas de entre 18 y 45 años atendidos en el Hospital Mental Rudesindo Soto. La pertinencia del estudio radica en que la cognición, entendida como el conjunto de procesos que permiten interpretar, comprender y responder adecuadamente a la información social, puede verse alterada por el consumo prolongado de sustancias. Asimismo, el apoyo social constituye un factor protector ampliamente documentado, capaz de amortiguar los efectos estresores y favorecer procesos de rehabilitación y adherencia terapéutica.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño correlacional y descriptivo. Se utilizó un muestreo por conveniencia conformado por 41 participantes consumidores de sustancias psicoactivas en proceso de atención clínica. La selección de la muestra obedeció a criterios de accesibilidad y relevancia clínica, teniendo en cuenta que los pacientes atendidos en este hospital presentan características comunes relacionadas con la vulnerabilidad psicosocial y la necesidad de intervención especializada.

Para la evaluación de las variables se emplearon dos instrumentos

ampliamente utilizados en contextos clínicos y de investigación: la Escala GEOPTE de Cognición Social, que permite valorar procesos como la percepción emocional, las habilidades de interacción social, la toma de perspectiva y la interpretación de señales sociales; y la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS), la cual mide el nivel de apoyo proveniente de tres fuentes específicas: familia, amigos y personas significativas. Ambos instrumentos cuentan con propiedades psicométricas adecuadas y han demostrado validez en diferentes poblaciones latinoamericanas.

La organización y el procesamiento de los datos se realizó mediante Microsoft Excel y el software SPSS. Para determinar la relación entre cognición social y apoyo social percibido se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, adecuado para variables ordinales y distribuciones no paramétricas. Asimismo, se ejecutaron análisis descriptivos con el fin de caracterizar el perfil sociodemográfico y cognitivo de la muestra.

Los resultados revelaron que la mayoría de los participantes eran adultos jóvenes, en su mayoría hombres, provenientes de estratos socioeconómicos bajos y con un nivel educativo medio. Este perfil coincide con las tendencias reportadas en estudios nacionales e internacionales sobre la población consumidora de sustancias, lo cual confirma patrones de vulnerabilidad socioeconómica asociados al fenómeno del consumo problemático.

En cuanto a la cognición social, los participantes mostraron un funcionamiento general adecuado en tareas relacionadas con el reconocimiento emocional y la interpretación de situaciones sociales básicas. Este hallazgo sugiere que, pese al consumo de sustancias, algunos procesos cognitivos fundamentales se mantienen relativamente conservados, especialmente en individuos jóvenes. Sin embargo, no se descarta que el deterioro cognitivo pueda ser más evidente en otras funciones ejecutivas no evaluadas en este estudio, como la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva o la inhibición conductual.

Respecto al apoyo social percibido, la MSPSS mostró niveles elevados de apoyo familiar y de personas significativas, mientras que el apoyo de amigos fue más limitado. Este patrón puede explicarse por la ruptura de vínculos sociales que suele acompañar el consumo problemático de sustancias, así como por la centralidad de la familia en procesos de recuperación y soporte emocional.

Finalmente, el análisis correlacional no arrojó asociaciones estadísticamente significativas entre la cognición social y el apoyo social percibido. Sin embargo, se observó una tendencia a una relación inversa entre la cognición social y el apoyo proveniente de amigos: a mayor funcionamiento cognitivo, menor percepción de apoyo por parte de estos. Esto podría interpretarse como una separación progresiva de redes de pares asociadas al consumo, lo cual, aunque reduce el apoyo entre amigos, puede constituir un indicador positivo para la rehabilitación.

En conclusión, los hallazgos señalan que la cognición social en esta población no se relaciona de manera directa con el apoyo social percibido, aunque sí emergen tendencias relevantes para comprender la dinámica relacional y cognitiva de los consumidores de sustancias. El estudio aporta información valiosa para el diseño de intervenciones psicosociales que integren el fortalecimiento de redes de apoyo y la estimulación cognitiva como componentes esenciales de la rehabilitación.

Palabras clave: Cognición social, Apoyo social, Adultos, Jóvenes, Consumo de sustancias.

ABSTRACT

Psychoactive substance use is one of the most pressing contemporary public health issues, particularly due to its increasing prevalence among youth and adults and the negative repercussions it generates at both individual and societal levels. The effects of substance use include neurocognitive alterations, deterioration in interpersonal relationships, reduced functional performance, and heightened emotional vulnerability. These consequences underscore the importance of studying protective factors and variables associated with psychological well-being. Within this context, the present study sought to evaluate cognition and perceived social support among individuals who use psychoactive substances, and to analyze the relationship between these variables in a clinical sample from the city of Cúcuta.

The main objective was to determine whether an association exists between cognitive functioning—particularly social cognition—and perceived social support among substance users aged 18 to 45 receiving care at the Rudesindo Soto Mental Hospital. The relevance of this study lies in the fact that cognition, understood as the set of processes that enable individuals to interpret, understand, and respond appropriately to social information, may be affected by prolonged substance use. Likewise, social support is a well-established protective factor capable of buffering stress and facilitating rehabilitation and treatment adherence.

The study employed a quantitative, correlational, and descriptive design. A convenience sample of 41 participants undergoing clinical treatment for substance use was selected. Sampling criteria were based on accessibility and clinical relevance, considering that patients attending this hospital typically share

characteristics associated with psychosocial vulnerability and the need for specialized intervention.

Two widely used instruments in clinical and research settings were administered: the GEOPTE Social Cognition Scale, which evaluates emotional perception, social interaction skills, perspective-taking, and interpretation of social cues; and the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS), which assesses support from family, friends, and significant others. Both instruments possess adequate psychometric properties and have demonstrated validity in diverse Latin American populations.

Data were organized using Microsoft Excel and processed in SPSS. Spearman's correlation coefficient was applied to examine the relationship between social cognition and perceived social support, given that it is suitable for ordinal variables and nonparametric distributions. Descriptive analyses were also conducted to characterize the sociodemographic and cognitive profile of the sample.

Results indicated that most participants were young adults, predominantly male, from low socioeconomic strata and with intermediate educational levels. This profile aligns with national and international research on substance-using populations, confirming socioeconomic vulnerability patterns commonly associated with problematic use.

Regarding social cognition, participants showed generally adequate functioning on tasks involving emotional recognition and interpretation of basic social situations. This finding suggests that, despite substance use, certain fundamental cognitive processes remain relatively preserved, particularly among younger individuals. Nonetheless, cognitive impairment may be more evident in other executive functions not evaluated in this study, such as working memory, cognitive flexibility, or behavioral inhibition.

Perceived social support, as measured by the MSPSS, was highest for family and significant others, whereas support from friends was comparatively lower. This pattern may reflect the social isolation and rupture of peer networks commonly associated with problematic substance use, as well as the central role of family in emotional containment and recovery processes.

The correlational analysis revealed no statistically significant associations between social cognition and perceived social support. However, an inverse trend emerged between social cognition and support from friends; higher cognitive functioning was associated with lower perceived support from peers. This trend may indicate a progressive distancing from peer groups involved in substance use—an outcome that, while reducing friend-based support, may represent a positive indicator for rehabilitation.

In conclusion, findings suggest that social cognition in this population is not directly related to perceived social support, although relevant trends emerge for understanding relational and cognitive dynamics among substance users. This study provides valuable evidence for designing psychosocial interventions that integrate the strengthening of support networks and cognitive stimulation as essential components of rehabilitation.

Key Words: Social cognition, Social support, Adults, Young people, Substance use

REFERENCIAS

1. Bonilla-Cruz, N. J., Forgiony-Santos, J., Hernández-Lalinde, J., Carrillo-Sierra, S. M., Rivera- Porras, D., Nuván-Hurtado, I. L., & Martínez-Santana, M. C. (2018). *Apoyo social percibido en el abordaje terapéutico de adolescentes con orientación suicida*. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica, 37(5), 518-522.
2. Berdugo Ortega, A. C., Bustos Varela, G. L., Imitola Martínez, E. M., & Moya Carvajal, J. M. (2023). *Intervención desde el enfoque cognitivo comportamental en un paciente con consumo de sustancias psicoactivas y problemas de conducta: un estudio decaso*.
<https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/8d3a5113-e7c2-4860-a515-97582bcd737c/content>
3. Barrios Viloría, C. J., Charris Díaz, M. A., & Villero Valdeblanquez, L. D. (2022). *Sustancias psicoactivas y su impacto a nivel neuropsicológico en los adultos*.
<https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/35183ce0-4a5343ab-8065-2b103ba1dba9/content>

4. Bolaños, E. (2012). *Estadística para el desarrollo tecnológico*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
5. Baltazara, J. S., & Mamani, A. Q. (2021). *Apoyo social percibido y riesgo de adicción a las redes sociales en estudiantes de una institución pública de Haqira*. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 14(2), 34-48. https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1654
6. Berrocal Narváez, N. E., Ocampo Rivero, M., & Herrera Guerra, E. (2018). *Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en 2016*. *Enfermería: Enfermería: Cuidados Humanizados*, 7(2), 12-35. <https://doi.org/10.22235/ech.v7i2.1644>
7. Bauermeister, J. J. (2008). *Hiperactivo, Impulsivo, Distraído ¿Me Conoces?: Guía Acerca del Déficit Atencional (TDAH) Para Padres, Maestros y Profesionales*. Guilford Pubn.
8. Castillo Jaramillo, M. J., Zúñiga Gómez, S., Benavides Ponce, M. F., & Berrío García, N. (2023). *Bienestar psicológico y consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes del Quindío*. *Poiésis*, 44, 121–136. *Vista de Bienestar psicológico y consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes del Quindío* <https://ucatolicaluisamigo.edu.co>
9. Carrascal Gelvis, S. S. (2024). *Factores de protección: redes de apoyo y uso del tiempo libre en adulto joven en situación de policonsumo*. <https://doi.org/10.25452/25e4529c2080/content>
10. Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). *Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna*. *Revista de salud pública*, 10, 831-839.

11. Constitución Política de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*.

Bogotá: Gaceta Constitucional. Leyes desde 1992 - Vigencia expresa y control de constitucionalidad [CONSTITUCION_POLITICA_1991_PR001]

12. Caqueo Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Urzúa, A., Fond, G., & Boyer, L. (2022). *Validación de la escala GEOPTE de cognición social para psicosis en pacientes con esquizofrenia en Latinoamérica. Psicología conductual= behavioral psychology*, Revista internacional de psicología clínica y de la salud, 30(2), 483-501.

13. Calvo, J. C. (2015). *Guía de intervención en drogodependencias*. Madrid: Editorial Síntesis.

14. Casadiegos Suárez, M. F., Omaña Gamboa, H. A., & Solórzano Rueda, F. (2022). *Cognición social en víctimas de violencia en el marco del conflicto armado en Norte de Santander*. file:///C:/Users/gisse/Downloads/content.pdf

15. Chaparro, C. E., González, R. P., Contreras, R. S., Rodríguez, A. F., Vélez, G. P., & Soto, S. C. (2022). *Apego y apoyo social percibido en adultos con consumo problemático de sustancias*. *Revista interamericana de psicología= Interamerican journal of psychology*, 56(1), 4. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8645272>

16. Coronado Cabrera, K. I., & Pernet Alvernia, C. P. (2022). *Cognición social en esquizofrenia*. <https://bonga.unisimon.edu.co/items/ae502354-aef0-41bf-941f-ed86e7644414>

17. Congreso de la República de Colombia. (2025). *Ley 2460 de*

2025.[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=260636)

260636

18. Carvajal Rivera, J. A. (2023). *El consumo problemático de sustancias estupefaciente y habilidades sociales en personas jóvenes y adultas.*

[Carvajal Rivera Jordy Alejandro.pdf](#)

19. Craig, J., & Baucum, D. (2009). *Adultos de edad madura: desarrollos físico y cognoscitivo* (pp. 480–509). Pearson Educación. ISBN: 978-607-442-310-5.

20. Cruz Cortés, S., García Serrano, A. L., López Chávez, D. P., Nava Martínez, J. I., & Olivares Salas, A. (2022). *Adultez*. En *Ciencias Cognitivas Corporizadas*. Facultad de Psicología, UNAM.

<https://www.cienciascognitivascorporizadas.com/temas-selectos/ciclo-de-vida/adultez>

21. Dueñas Tanta, R. L. (2024). *Apoyo social percibido y riesgo de recaída en pacientes Drogodependientes de Comunidades Terapéuticas de Lima Este.*

<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8780?show=full>

22. Díaz, V. L., Núñez, B. V., Valerio, M. F. R., & Quesada, J. A. A. (2025). *Impacto del uso recreativo de cannabis sobre las funciones ejecutivas de las personas jóvenes: una revisión sistemática*. *Revista de Ciencias Sociales*, (187), 123-136.

23. Eafit, U. (s. f.). *Tipos de sustancias psicoactivas - Las adicciones dejan huella*. Universidad EAFIT. www.eafit.com.

<https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/adicciones/Paginas/tipos->

sustancias-psicoactivas.aspx

24. Eisenberg, N. (2000). *Emotion, regulation, and moral development. Annual Review of Psychology* 51, 665-697.
25. Fuentes, I., García, S., Ruíz, J. C., Dasí, C., & Soler, M. J. (2011). *La Escala de Cognición Social (ECS): Estudio piloto sobre la evaluación de la cognición social.*
26. Rehabilitación Psicosocial, 8(1), 2-7. de Pinto, E. P., & de Rojas, Y. M. (2006). *Cinco paradigmas para abordar lo real. Telos*, 8(1), 106-121. <https://www.redalyc.org/pdf/993/99318655008.pdf>
27. Galarza, C. A. R. (2020). *Los alcances de una investigación. CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
28. Gómez, P. G. (2022). *Relación entre consumo de sustancias y cognición social.* In XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-084/351>
29. Gallego-García, A. C., García-Cataño, S., & Sánchez-Ramírez, L. A. (2024). *Percepción de apoyo familiar y social en hombres y mujeres adultos en proceso de rehabilitación por consumo de SPA.*

30. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6, pp. 102-256). México: McGraw-Hill. [PDF] METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | Semantic Scholar
31. Hernández Torres, D. T., & Ayala Carvajal, D. R. (2017). *Cómo influye el consumo de sustancias psicoactivas en el desarrollo del diagnóstico de Esquizofrenia*.
<https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/913167af-00b8-42f2-85bd-a56739cdcbe2/full>
32. Insuasti López, M. D., & Castillo Rivera, M. J. (2023). *Esquizofrenia. Fases, etiología, factores de riesgo y diagnóstico*. E-IDEA 4.0 Revista Multidisciplinar, 5(14), 12-21. <https://doi.org/10.53734/mj.vol5.id257>
33. Instituto departamental de norte de Santander. (2021). *El Departamento lucha contra el consumo de Sustancias Psicoactivas*. Gov.co. <https://ids.gov.co/comunicados-de-prensa/el-departamentolucha-contra-el-consumo-de-sustancias-psicoactivas/>
34. Instituto Madrid de Psicología. (2021). *Bienestar emocional en el contexto actual*. Recuperado de <https://www.psicologomadrid.com/bienestar-emocional-contexto-actual/>
35. López Angulo, Y., Pérez Villalobos, M. V., Bernardo Gutiérrez, A. B., Cobo Rendón, R., Sáez Delgado, F., & Díaz Mújica, A. (2021). *Propiedades psicométricas de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en estudiantes universitarios chilenos*. Revista iberoamericana de diagnóstico

y evaluación psicológica.

file:///C:/Users/gisse/Downloads/Propiedades%20Psicom%C3%A9tricas%20de%20la%20Escala%20Multidimensional%20de%20Apoyo%20Social.pdf

36. Lin N., Dean A., Ensel WM (1986). *Apoyo social, acontecimientos vitales y depresión*. Nueva York: Academic Press.

37. Ley 1090 de 2006. Diario Oficial No. 46.389.

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html

38. Ley 0375 de 1997. Diario Oficial

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0375_1997.html

39. Ley 1566 de 2012. Diario Oficial No. 48.479.

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1566_2012.html

40. Ministerio de Justicia y del Derecho. (2022). *Estudio de Mortalidad Asociada al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia*. MinJusticia.

[https://www.minjusticia.gov.co/programas-](https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/Nacionales/informe%20de%20resultados.pdf)

[co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/Nacionales/informe%20de%20resultados.pdf](https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/Nacionales/informe%20de%20resultados.pdf)

41. Martín, D. R., Arias, F., Sánchez-Romero, S., Rubio, G., & Rodríguez-Jiménez, R. (2021). *Psicosis inducida por cannabis: características clínicas y su diferenciación con la esquizofrenia con y sin consumo de cannabis asociado*. *adicciones*, 33(2), 95-108.

42. Matrángolo, G., Simkin, H., & Azzollini, S. C. (2022). *Evidencia de validez de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (EMASP) en población adulta Argentina*. *CES Psicología*, 15(1), 163-181.

43. Martínez-Salgado, C. (2012). *El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias*. *Ciência & saúde coletiva*, 17, 613-619. SciELO - Brasil - El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias
44. Muñoz Preciado, C., Sandstede Rivas, M., & Klimenko, O. (2017). *Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia*, 2016. *PSICOESPACIOS*, 11(18), 149-170.
<http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>
45. Naciones Unidas. (2023). *Objetivo 3 y 4 Salud y bienestar*.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
46. Otzen, T., & Manterola, C. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. *International journal of morphology*, 35(1), 227-232. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio
47. ONUDC (2023). *Informe mundial sobre las drogas*.
<https://news.un.org/es/story/2023/06/1522247>
48. Oronoz Calzada, K. (2022). Relación entre el consumo de drogas y la esquizofrenia.
<https://titula.universidadeuropea.es/handle/20.500.12880/3178>
49. Raffino, Equipo editorial, Etecé (2021). Lenguaje. *Enciclopedia Concepto*.
<https://concepto.de/lenguaje/>

50. Rodríguez, I. (2023). *Usos y aplicabilidad de SPSS en investigación social y de mercados*. Fundación para la investigación social avanzada.
51. Saltos, J. E. P., & Molina, S. A. A. (2021). *Apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación*. Dominio de las Ciencias, 7(3), 778-801. [file:///C:/Users/gisse/Downloads/DialnetApoyoSociofamiliarEnPersonasConsumidorasDeEstupefacientes%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/gisse/Downloads/DialnetApoyoSociofamiliarEnPersonasConsumidorasDeEstupefacientes%20(2).pdf)
52. Salgado, N. L., Aldana, L. A. Q., & Gaitán, L. C. V. (2018). *Consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad de la Amazonia*. *Drugs*, 3(2).
53. Salazar, F., & Romina, N. (2025). *Las redes de apoyo social en la prevención de adicciones en personas en situación de riesgo de la ciudad de Manta, años 2024-2025* (Doctoral dissertation). [ULEAM-TS-0211.pdf](#)
54. Tejeda, e. Y. C. (2024). *Funcionalidad y cognición social en esquizofrenia* (doctoral dissertation, universidad nacional autónoma de méxico). <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000850495/3/0850495.pdf>
55. Tamayo Bonilla, J. F., & Mejía Rubio, A. del R. (2023). *Actitudes frente al consumo de sustancias psicoactivas y estrategias de afrontamiento en integrantes de grupos de Narcóticos Anónimos*. *Salud ConCiencia*, 2(2), e59. <https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e59>
56. Thoits PA (1995). *Estrés, afrontamiento y procesos de apoyo social: ¿dónde estamos? ¿Qué sigue?* *Journal of Health and Social Behavior*, número

adicional , 53–79.

57. Téllez, J. Z. (2017). *Cognición social en el abuso de sustancias. Una revisión narrativa*. Revista internacional de investigación en adicciones, 3(1), 45-60.
Cognición social en el abuso de sustancias. Una revisión narrativa | Revista Internacional de Investigación en Adicciones
58. Valdiviezo, J. J., Flores, M. J. R., & Chainé, S. M. (2020). *Cognición social y funcionamiento ejecutivo en hombres jóvenes con consumo de marihuana*. Revista Chilena de Neuropsicología, 15(2), 8-13.
file:///C:/Users/gisse/Downloads/Dialnet-CognicionSocialYFuncionamientoEjecutivoEnHombresJo-8135443.pdf
59. Valladares, M. D. L. Á. L., Piña Guzmán, V., & Frode, C. X. G. (2022). *Esquizofrenia asociada a consumo de múltiples sustancias Responsabilidad profesional*. Revista de la Facultad de Medicina UNAM, 65(5), 36-52.
60. Valdizán, J. R. (2008). *Funciones cognitivas y redes neuronales del cerebro social*. Revista de neurología, 46(1), 65-68.
61. Villegas-Mejía, A., Borja-Vargas, H., Lambraño-Fuentes, K., & Nuñez-Barragán, M. P. (2024). *Análisis de la Teoría de la Mente en Adolescentes Policonsumidores de Sustancias Psicoactivas*. Tejidos Sociales, 6(1),
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/view/7058/6481>
62. Valentín Candelario, Y. (2025). *Apoyo social, estrés, y satisfacción vital durante el tratamiento de una adicción: un estudio correlacional*.