



<https://www.gacetasanitaria.org>

## 216 - DEL DISCURSO AL DISEÑO: EXPLORACIÓN DE LAS CREENCIAS ADOLESCENTES SOBRE EL ALCOHOL COMO FUNDAMENTO DE UNA INTERVENCIÓN DIGITAL

R. Cobos Campos, I. Pérez Llanos, C. Bermúdez Ampudia, S. Villullas Rincón, E. Aldasoro Unamuno, A. Apiñaniz Fernández de Larrinoa, I. Zorrilla Martínez, A.M. González Pinto Arrillaga

*Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba; RICAPPS (Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud); Osakidetza-Servicio Vasco de Salud; CIBERSAM (Red de investigación en cronicidad, atención primaria y promoción de la salud).*

### Resumen

**Antecedentes/Objetivos:** El alcohol está muy presente en el tiempo libre y en las relaciones sociales de los jóvenes. La escuela tiene un rol fundamental en la prevención del consumo de alcohol. En ella se da parte del aprendizaje de normas y valores, y es un espacio para la interacción social. La aplicación de las TICs ofrece ventajas a la ciudadanía para cuidar su salud. Con una penetración superior al 100% en la población general y el 50% en adolescentes de entre 11 y 12 años, las TICs, son valiosas herramientas para modificar cambios en las conductas relacionadas con la salud. **Objetivos:** codesarrollar con el alumnado una aplicación para moderar el consumo de alcohol.

**Métodos:** Este proyecto constas de 4 fases: 1. Estudio de diseño cualitativo para recabar información acerca de la percepción del riesgo de consumir alcohol y sobre posibles funcionalidades de la app, para moderar su consumo. 2. Desarrollo de la app. 3. Prueba de concepto. 4. Fase de validación en una sola cohorte de estudiantes.

**Resultados:** Relacionados con el análisis cualitativo: 1. La realidad del consumo: el aburrimiento como motor. El "superpoder" social: el alcohol se utiliza para "quitar la vergüenza". Normalización extrema: aunque saben que es malo, socialmente es la norma. 2. Creencias: el mito del control: creen que la adicción y los problemas graves son para "quienes beben a diario". Coste aceptable: la resaca, el vómito o el malestar. Invisibilidad del daño a largo plazo. 3. Percepción del riesgo: riesgo máximo: la "muerte social" (ser una carga). La humillación pública o viral. Riesgo alto: la sanción parental. Riesgo medio: vulnerabilidad y seguridad: especialmente en chicas. Riesgo bajo: salud a largo plazo. 4. Perfil digital: rechazo a la "chapa". Gamificación y retos: tipo Clash Royale. Valoran los sistemas de rachas, puntos y niveles. Privacidad radical: no usarán nada que parezca una herramienta de control parental.

**Conclusiones/Recomendaciones:** El aburrimiento como motor de consumo debe ser trabajado profundamente promoviendo, impulsando y ofreciendo actividades alternativas libres de alcohol.

**Financiación:** II Convocatoria Intramural Fundación Vital Fundazioa-Bioaraba 2023; Ayudas a proyectos de investigación y desarrollo en salud GV 2024; Premio Colegio Oficial de Enfermería de Álava 2025.