



INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Tendencias de uso de sustancias entre estudiantes universitarios iraníes: una revisión exhaustiva

Substance Abuse Among University Students in Iran and Associated Factors: A Comprehensive Review

Zahra Imani-Goghary. Department of Nursing and Midwifery, Sirjan School of Medical Science, Sirjan, Iran.

Email: imanigoghary@yahoo.ca, <https://orcid.org/0000-0003-1192-173X>

Samira Beigmoradi. Department of Nursing and Midwifery, Sirjan School of Medical Science, Sirjan, Iran.

Email: samira.beigmoradi4002@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-9778-1648>

Maryam Firouzabadi. Department of Nursing and Midwifery, Sirjan School of Medical Sciences, Sirjan, Iran

Email: firozabadi@sharif.ir, <https://orcid.org/0000-0002-4088-0335>

Naimeh Pourramezani. Naimeh Pourramezani, Department of Nursing and Midwifery, Sirjan School of Medical Sciences, Sirjan, Iran.

Email: Pourramezani765@chmail.ir corresponding author, <https://orcid.org/0000-0003-1220-8821>

Recibido: 21 de julio de 2025.

Aceptado: 29 de septiembre de 2025.

Conflictos de intereses: Ninguno.

DOI: <https://doi.org/10.71164/socialmedicine.v19i3.2026.2203>

Resumen

El abuso de sustancias representa una preocupación crítica de salud pública entre las cohortes universitarias, planteando graves riesgos para el éxito académico y el bienestar psicosocial a largo plazo. Esta revisión tiene como objetivo identificar sistemáticamente los comportamientos predominantes de uso de sustancias y caracterizar los factores únicos de riesgo subyacentes para los estudiantes universitarios en Irán. Utilizando un marco de revisión estructurado, este estudio sintetiza datos de literatura transversal publicada entre 2014 y 2025. Las bases de datos electrónicas —incluidas *ScienceDirect*, *PubMed*, *Scopus*, *Google Scholar*, *IranMedex* y *SID*— fueron buscadas utilizando combinaciones de las siguientes palabras clave: “comportamiento de riesgo”, “comportamiento de alto riesgo”, “uso de sustancias”, “abuso de sustancias”, “fumar”, “abuso de alcohol” y “abuso de drogas”, cada una cruzada con los términos “estudiantes universitarios” e “Irán”. De un grupo inicial de 18,212 artículos, solo 26 estudios cumplieron los criterios de inclusión. Se encontró que los comportamientos de abuso de sustancias más prevalentes entre los estudiantes universitarios eran la *hookah* y el tabaco, junto con el consumo de alcohol. El uso de sustancias se asoció significativamente con variables sociodemográficas como ser de sexo masculino y mayor de edad, así como con factores de riesgo conductuales como asistir a reuniones sociales e iniciar el uso de sustancias antes de los 18 años de edad. Se encontró que el apoyo parental era un factor protector significativo contra el abuso de sustancias. La *hookah* y el tabaco, junto con el consumo de alcohol, se observaron más comúnmente entre los estudiantes universitarios masculinos en Irán, aunque se observa una tendencia creciente entre las mujeres consistente con la reducción de la brecha de género reportada en todo el mundo. Los responsables políticos deben implementar estrategias para salvaguardar la salud de los estudiantes universitarios. Los hallazgos de este estudio pueden ayudar a los sistemas sanitarios y a los funcionarios gubernamentales a reconocer posibles riesgos para la salud e implementar intervenciones para promover el bienestar de los jóvenes.

Palabras clave: uso de sustancias, fumar hookah, fumar cigarrillos, consumo de alcohol.

Abstract

Substance abuse represents a critical public health concern among university cohorts, posing severe risks to academic success and long-term psychosocial well-being. This review aims to systematically identify prevalent substance use behaviors and characterize the underlying risk factors unique to university students in Iran. Utilizing a structured review framework, this study synthesizes data from cross-sectional literature published between 2014 and 2025. Electronic databases—including *ScienceDirect*, *PubMed*, *Scopus*, *Google Scholar*, *IranMedex*, and *SID*—were searched using combinations of the following keywords: "risky behavior," "high-risk behavior," "substance use," "substance abuse," "smoking," "alcohol abuse," and "drug abuse," each crossed with the terms "university students" and "Iran." From an initial pool of 18212 articles, only 26 studies met the inclusion criteria. The most prevalent substance abuse behaviors among university students were found to be hookah and cigarette smoking, along with alcohol consumption. Substance use was significantly associated with sociodemographic variables such as male gender and older age, as well as behavioral risk factors such as attending social gatherings, and initiating substance use prior to 18 years of age. Parental support was found to be a significant protective factor against substance abuse. Hookah and cigarette smoking, along with alcohol consumption, were more commonly observed among male university students in Iran, although an increasing trend is observed among females consistent with the narrowing gender gap reported worldwide. Policymakers must implement strategies to safeguard the health of university students. The findings of this study can help health systems and government officials recognize potential health risks and implement interventions to promote the well-being of young people.

Keywords: Substance use, Hookah smoking, Cigarette smoking, Alcohol consumption.



Introducción

La adolescencia y la edad adulta temprana son fases críticas del desarrollo que ofrecen oportunidades significativas para el crecimiento personal, pero también generan una mayor vulnerabilidad ante comportamientos de alto riesgo.¹ Entre estos comportamientos, el abuso de sustancias sigue siendo una importante preocupación mundial de salud pública.² Según la Oficina de las Naciones Unidas sobre Drogas y Delitos (UNODC), más de 296 millones de personas en todo el mundo consumieron drogas en 2021, con casi 39.5 millones de individuos experimentando trastornos por consumo de sustancias.³ Paralelamente a estas métricas internacionales, los estudios localizados informan de una alta prevalencia del uso de sustancias y el consumo de cigarrillos entre los jóvenes iraníes^{4,5} —una tendencia consistente con los informes globales que indican que los adolescentes y los jóvenes adultos son singularmente propensos a iniciar el uso ilícito de tabaco, alcohol y drogas.⁶

El uso de sustancias implica comportamientos que pueden afectar negativamente la salud física y mental, así como el bienestar social, cultural y económico.⁶⁻⁸ La iniciación suele coincidir con grandes transiciones vitales. Entrar en la universidad, en particular, implica separación de la familia, exposición a nuevas redes de compañeros y cambios en el estilo de vida que pueden aumentar la experimentación con sustancias psicoactivas.⁹ Desde una perspectiva sociocultural, las necesidades de identidad, pertenencia y aceptación social moldean fuertemente los patrones de uso en la juventud.¹⁰ Las normas y expectativas de género también importan: en muchos entornos, los estudiantes varones experimentan presión de los compañeros para consumir alcohol o tabaco, mientras que las estudiantes mujeres pueden enfrentar estigma, patrones de uso diferentes o menos frecuentes, y acceso desigual a servicios.¹¹ Las tendencias de consumo y el marketing, junto con la visibilidad del tabaco y la bebida en los espacios recreativos, normalizan aún más estos comportamientos.¹²

Las consecuencias para la salud física y psicosocial son excepcionalmente amplias. El consumo de tabaco sigue siendo una de las principales causas

evitables de mortalidad prematura a nivel mundial y es un factor de riesgo reconocido para las enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas.¹³ Del mismo modo, el consumo de alcohol y drogas ilícitas contribuye a una amplia carga social de daño, incluidas lesiones intencionadas, accidentes y violencia interpersonal.¹⁴ Más allá de estas complicaciones somáticas agudas, el consumo de sustancias está fuertemente asociado con profundos desafíos de salud mental como ansiedad clínica y trastornos del humor, así como con dificultades psicosociales, incluidas la angustia emocional persistente, la soledad, la disminución de la eficacia personal y un control de impulsos deficiente.^{15,16} En conjunto, estas condiciones pueden desencadenar la ideación suicida, la participación en actos criminales y la violencia conductual, al tiempo que perturban gravemente el rendimiento académico, las relaciones familiares, las interacciones entre compañeros y el funcionamiento general de la comunidad.¹⁷⁻¹⁹

Los determinantes del lado del suministro, como la disponibilidad del mercado, las redes de distribución, las políticas regulatorias, los mecanismos de fijación de precios y las estrategias publicitarias, ejercen una influencia significativa en los patrones de consumo de los jóvenes.²⁰ Como ejemplo de supervisión sistemática, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) establecieron el Sistema de Supervisión del Comportamiento de Riesgo de los Jóvenes (YRBSS) en 1991 para supervisar rigurosamente los comportamientos de alto riesgo para la salud, incluidos el tabaco, el alcohol y el uso ilícito de sustancias, a través de informes bienales (21). Mitigar estas tendencias requiere el compromiso coordinado de la salud pública y las instituciones sociales para ejecutar tanto intervenciones terapéuticas como estrategias de prevención primaria, especialmente restringiendo la disponibilidad ambiental y reforzando los factores comunitarios protectores.²²

Dentro de Irán, las modalidades más prevalentes de uso de sustancias entre la demografía joven incluyen el tabaco (principalmente cigarrillos y pipas de agua/*hookah*), el alcohol y las drogas ilícitas, mediante una iniciación que suele ocurrir durante la adolescencia o la edad adulta temprana.²³ La inclinación de las poblaciones jóvenes a

involucrarse con estas sustancias está íntimamente relacionada con profundas ramificaciones fisiológicas, psicológicas y sociales. Estas incluyen un desarrollo neurocognitivo y emocional perturbado, bajo rendimiento académico pronunciado, dependencia química, enfermedades somáticas crónicas y vulnerabilidades sociales más amplias, incluida la violencia interpersonal y más elevados riesgos de transmisión del VIH.^{24–26}

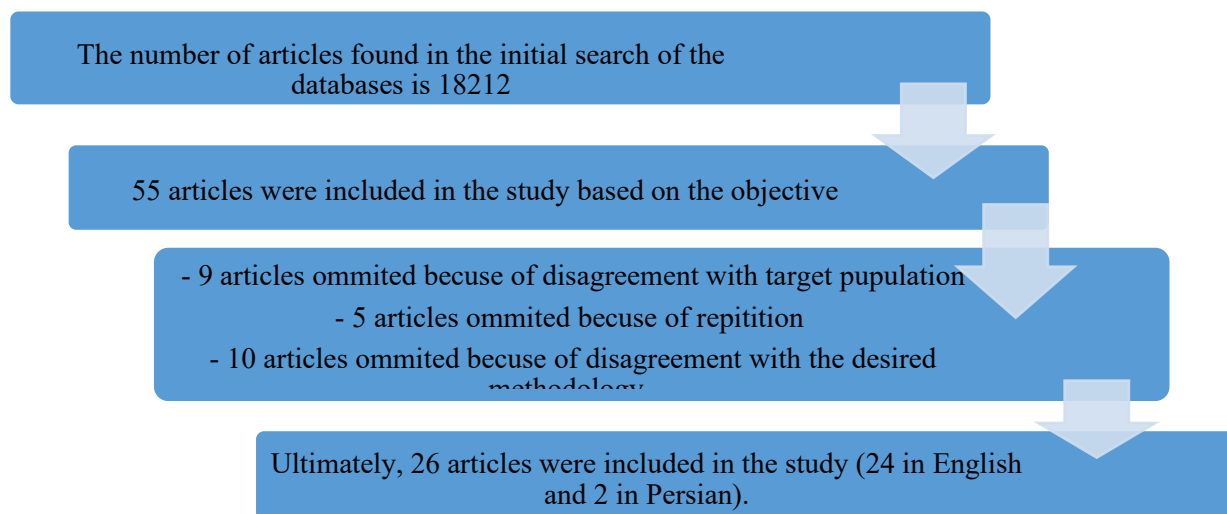
A pesar de la gravedad documentada de estas implicaciones para la salud pública y de los numerosos informes que destacan las fluctuantes tasas de prevalencia, pocos análisis exhaustivos han evaluado simultáneamente tanto la prevalencia epidemiológica como los correlatos socioculturales únicos del uso de sustancias entre los estudiantes universitarios de Irán. Abordar esta brecha empírica crítica es esencial para informar sobre estrategias de prevención dirigidas y promover marcos de estilo de vida más saludables dentro de esta población vulnerable. En consecuencia, esta revisión sintetiza pruebas publicadas entre 2014 y 2025 sobre comportamientos comunes de uso de sustancias entre estudiantes universitarios iraníes y los factores de riesgo asociados, con el objetivo de proporcionar datos procesables para que los sistemas sanitarios y los responsables políticos diseñen intervenciones optimizadas y culturalmente adaptadas.

Método

Esta revisión se llevó a cabo para investigar sistemáticamente la prevalencia y los factores de riesgo asociados al uso de sustancias entre los estudiantes universitarios en Irán. Se buscaron en bases de datos electrónicas —incluidas *ScienceDirect*, *PubMed*, *Scopus*, *Google Scholar*, *IranMedex* y *SID*— literatura relevante publicada entre 2014 y 2025. La estrategia de búsqueda utilizó combinaciones de las siguientes palabras clave inglesas y sus equivalentes persas correspondientes: “comportamiento de riesgo”, “comportamiento de alto riesgo”, “uso de sustancias”, “abuso de sustancias”, “fumar”, “abuso de alcohol” y “abuso de drogas”, con cada término cruzado con “estudiantes universitarios” e “Irán”.

Los criterios de inclusión para los estudios fueron los siguientes: metodología descriptivo-analítica, artículos de investigación originales y disponibilidad de texto completo. Inicialmente, se obtuvieron 18,212 artículos. De estos, 52 eran relevantes para el objetivo del estudio. Después de aplicar los criterios de inclusión relacionados con el año de publicación y la disponibilidad de texto completo, 26 cumplieron los criterios finales para la inclusión (Figura 1).

Figura 1. El proceso de selección de estudios



Cuadro 1. Características de los estudios

	Autor(es) (año)	Título	Tamaño de muestra (n)	Descubrimientos importantes
1	Mohammadpoorasl <i>et al.</i> (2014)	Abuso de sustancias en relación con la religiosidad y el apoyo familiar	1,837 estudiantes universitarios	Prevalencia del alcohol (7.7%) y abuso de sustancias (8.0%). Mayor uso en hombres, estudiantes mayores y aquellos con menos apoyo parental
2	Rahmati-Najarkolaei <i>et al.</i> (2014)	Comportamientos de riesgo para la salud de los estudiantes de primer año	432 estudiantes	5.5% fumaba regularmente. Mayor consumo de tabaco y narguilé entre los hombres.
3	Rezahosseini <i>et al.</i> (2014)	Abuso de drogas entre estudiantes universitarios	1,260 estudiantes	Fumar cigarrillos (12.6%), alcohol (4.7%), sustancias opiáceas (3.3%).
4	Abbasi-Ghahramanloo <i>et al.</i> (2015)	Uso de drogas con receta, alcohol y sustancias ilícitas y sus correlaciones entre estudiantes de medicina	1,992 estudiantes de ciencias médicas	Uso de alcohol (6.9%). El uso más elevado está correlacionado con el género masculino, el uso de narguilé y el abuso de drogas con receta.
5	Babaii Heydarabadi <i>et al.</i> (2015)	Prevalencia del abuso de sustancias entre los estudiantes del dormitorio	404 estudiantes del dormitorio	Abuso de sustancias (15.4%). Los más comunes eran el fumar cigarrillos (47.4%) y el uso de narguilé (42.9%). ser hombre (34.4%) era un factor de riesgo. Casi la mitad comenzó antes de los 18 años, a menudo en dormitorios o parques.
6	Jalilian <i>et al.</i> (2015)	Características sociodemográficas asociadas con el tabaquismo, el abuso de drogas y el consumo de alcohol entre los estudiantes de medicina varones.	425 estudiantes de medicina varones	19.4% fumaban, 3.9% consumían drogas, 10.1% bebían alcohol. Inferior educación materna, vivir separados de la familia se relacionaba con un riesgo mayor.
7	Heydari <i>et al.</i> (2015)	La prevalencia de los usos de sustancias y los factores de riesgo asociados entre los estudiantes universitarios.	1 1,149 estudiantes	Fumar (28.3%) y alcohol (13.0%). El sexo masculino y vivir solo estaban relacionados con un mayor riesgo.
8	Hedayati-Moghaddam, <i>et al.</i> (2015)	Epidemiología del tabaco y el abuso de sustancias entre estudiantes universitarios.	944 estudiantes	(8.9%) fumaban cigarrillos, (9.6%) bebían alcohol. La mayoría comenzó antes de los 20 años. Los estudiantes mayores eran más propensos a fumar y beber.
9	Kazemzadeh <i>et al.</i> (2016)	La frecuencia de comportamientos de alto riesgo entre estudiantes universitarios	563 estudiantes de ciencias médicas	La tasa de consumo de alcohol utilizando los métodos CM y NSU fue (16.8% frente a 8.1%).
10	Sharifi <i>et al.</i> (2016)	Subgrupación de comportamientos arriesgados entre estudiantes universitarios iraníes	1,777 estudiantes de medicina	12.4% fumaba, 11.6% usaba <i>hookah</i> , 4.9% bebía alcohol. Se informó mayor prevalencia en los hombres.
11	Maghsoudi <i>et al.</i> (2017)	Estimación de la prevalencia de comportamientos de alto riesgo entre estudiantes universitarios.	390 estudiantes	16.44% fumaba, 22.66% usaba narguilé, 18.79% bebía alcohol. Se informó mayor prevalencia en los hombres.
12	Tarrahi <i>et al.</i> (2017)	Abuso de sustancias y sus predictores en los estudiantes de primer año.	1,181 estudiantes	7.3% fumaba, 7.21% usaba narguilé y (5.5%) bebía alcohol. Ser hombre y tener un miembro de la familia o un amigo fumador eran factores relacionados.
13	Mozafarinia <i>et al.</i> (2017)	Prevalencia del abuso de sustancias entre estudiantes	422 estudiantes	Fumar cigarrillos (26.3%), consumo de alcohol (19.9%) y uso de narguilé (14.9%). El nivel educativo y los ingresos de las madres tuvieron impacto en el consumo de alcohol.
14	Afrashteh <i>et al.</i> (2017)	Agrupación y combinación de patrones de comportamientos de alto riesgo entre estudiantes	977 estudiantes	10% fumaba cigarrillos y la mayoría eran estudiantes varones.
15	Kabir <i>et al.</i> (2018)	Uso del tabaco y abuso de sustancias en los estudiantes	1,959 estudiantes universitarios	Tanto el tabaco como <i>hookah</i> (9.3%) y consumo de alcohol (9.5%). El género masculino, vivir solo y tener un fumador entre la familia o los amigos eran factores de riesgo.

	Autor(es) (año)	Título	Tamaño de muestra (n)	Descubrimientos importantes
16	Kabir <i>et al.</i> (2018)	Comportamientos de abuso de sustancias entre estudiantes universitarios de primer año	5,252 estudiantes de primer año	Fumar (10.8%), <i>hookah</i> (17%) y consumo de alcohol (4%). La edad avanzada, los hombres y tener un amigo o miembro de la familia fumador eran factores de riesgo.
17	Poorolajal <i>et al.</i> (2018)	Los seis principales comportamientos de riesgo entre los estudiantes universitarios	4,261 estudiantes de 13 universidades	Fumar (13.5%), consumo de alcohol (7.8%) y abuso ilícito de drogas (4.9%). Los comportamientos de riesgo tenían un efecto sinérgico de refuerzo entre sí.
18	Zahedi <i>et al.</i> (2018)	Prevalencia del uso de sustancias entre los estudiantes universitarios	2,157 estudiantes	6.44% usaba <i>narguilé</i> , 1.18% bebía alcohol, 2.13% fumaba. Se informó mayor prevalencia entre los hombres.
19	Sorush <i>et al.</i> (2018)	Comportamientos de alto riesgo en estudiantes de medicina	275 estudiantes de medicina	Fumar cigarrillos (10.5%) y consumo de alcohol (10.2%).
20	Marin <i>et al.</i> (2019)	Cambios en los comportamientos de toma de riesgos durante el primer año de universidad	1,406 estudiantes de primer año	Estudiantes “sin riesgo” (77.1%), “A riesgo de fumar” (12.3%). Anualmente, el 4.2% de los estudiantes “sin riesgo” comenzaron a fumar, y el 22.4% de los fumadores realizaron otros comportamientos arriesgados.
21	Narimani <i>et al.</i> (2020)	Comportamientos de toma de riesgos entre los estudiantes	215 estudiantes	37.2% fumaba, 47.9% usaba <i>narguilé</i> , 33% bebía alcohol. El género masculino y el historial de abuso de sustancias eran factores de riesgo.
22	Shekari <i>et al.</i> (2020)	Comportamientos de riesgo para la salud entre estudiantes universitarios	3,649 estudiantes	Fumar (18.5%), uso de <i>narguilé</i> (9.1%) y consumo de alcohol (9.2%). El mayor uso está correlacionado con el género masculino.
23	Balvardi <i>et al.</i> (2021)	Prevalencia del uso de sustancias entre estudiantes de universidades de ciencias médicas	3,900 estudiantes	El consumo de alcohol (20.6%) era el comportamiento de riesgo más común, especialmente entre los estudiantes varones.
24	Moghaddam Tabrizi <i>et al.</i> (2022)	Estimación de la prevalencia de comportamientos de alto riesgo en estudiantes de medicina	450 estudiantes	Uso del <i>hookah</i> (20%), tabaquismo (17%), consumo de alcohol (8.3%), especialmente entre los chicos.
25	Afshari <i>et al.</i> (2017) (Persia)	Prevalencia de comportamientos de alto riesgo entre los estudiantes	280 estudiantes	Había una relación entre fumar y el consumo de alcohol con el género masculino.
26	Khojandi (2019) (Persia)	Prevalencia de comportamientos de alto riesgo entre estudiantes universitarios	530 estudiantes	20% de la población fumaba, El uso más elevado está correlacionado con el género masculino.

Fuente: elaboración propia

Resultados

Un total de 26 artículos transversales cumplieron los criterios de inclusión y fueron seleccionados para la revisión final. Las características fundamentales de estos estudios, junto con las tasas de prevalencia informadas y los factores de riesgo asociados del uso de sustancias entre los estudiantes universitarios iraníes se resumen en el Cuadro 1.

Conclusión

Invertir en la salud y el desarrollo de los jóvenes es fundamental para el progreso social sostenible. Sin embargo, el abuso de sustancias entre los jóvenes, especialmente los estudiantes universitarios,

representa una amenaza significativa para su salud y desarrollo general. Este estudio buscó explorar los comportamientos prevalentes de abuso de sustancias entre los estudiantes universitarios iraníes y los factores demográficos y sociales asociados.

Para este estudio de revisión, se examinaron artículos transversales realizados en los últimos diez años en Irán. Se utilizaron cuestionarios para recabar datos de los estudios no revisados. En algunos casos, los datos se recopilaban utilizando métodos indirectos de expansión de red.²⁷⁻²⁹ En algunos estudios, se utilizó el método de análisis de clase latente para el análisis de datos (1, 30, 31). El

tamaño de la muestra en los estudios revisados varió de 215 a 5,252 individuos.

Una revisión de estudios transversales llevados a cabo en Irán durante la última década reveló una tendencia preocupante: sustancias como la *hookah*, los cigarrillos y el alcohol son ampliamente consumidos por los estudiantes. El fumar *hookah*, en particular, destaca como la sustancia más comúnmente utilizada, su prevalencia oscila entre 9.3% y 47.9%.^{1, 32} La popularidad de la *hookah*, a menudo vista como una actividad social y un símbolo de prestigio, está aumentando, especialmente entre las mujeres jóvenes.³³ Esta tendencia no es única en Irán; el uso de *hookah* también es prevalente entre los estudiantes de otros países, incluidos Estados Unidos, países árabes y naciones del Mediterráneo oriental.^{34, 33, 35} En otro estudio, se informó que la prevalencia de fumar *hookah* entre los estudiantes de Turquía, Jordania y Palestina era de 31.8%.³⁶ Los resultados de un estudio en Estados Unidos indican que aproximadamente 1 de cada 5 estudiantes informaron haber usado un narguilé en el último año, con factores como ser hombre, tener ascendencia árabe, fumar cigarrillos y la creencia de que fumar narguilé es menos dañino que fumar cigarrillos están asociados con el uso del narguilé.³⁷ Se cree que el uso de *hookah* surge durante la transición a la universidad, sirviendo no sólo como signo de independencia sino también como un comportamiento influenciado por las tendencias de consumo y las modas sociales.³⁸ Basándose en los resultados de los estudios revisados, Irán tiene una alta prevalencia de consumo de *hookah*, indicando la necesidad de medidas preventivas en este aspecto.

Fumar cigarrillos fue la segunda forma más común de abuso de sustancias, con una prevalencia que osciló entre 9.3% y 47.4%.^{1, 39, 4} En los países árabes, el porcentaje más alto de usuarios de cigarrillos entre los estudiantes universitarios se reportó en Egipto con el 46.7%, seguido por Kuwait con 46%, y Arabia Saudí con 42.3%.³³ La prevalencia general de fumar en un estudio en Europa del Este se reportó de 12.3%.⁴¹ Entre los estadounidenses, se están haciendo esfuerzos para restringir la venta de cigarrillos a aquellos menores de 21 años, reduciendo así la prevalencia del uso del tabaco en edades más tempranas.⁴² Teniendo en

cuenta estos hallazgos, hay una urgente necesidad de implementar políticas para frenar el hábito de fumar, especialmente entre los jóvenes. Hay una brecha significativa en la literatura relativa a otras formas de consumo de nicotina, especialmente los cigarrillos electrónicos, que son una creciente preocupación mundial de salud pública. Se recomienda una investigación futura para monitorear estas tendencias en la población estudiantil iraní.

Según los estudios, el consumo de alcohol es el tercer comportamiento de abuso de sustancias más común entre los estudiantes universitarios iraníes, con una prevalencia reportada que oscila entre 4.7%^{43, 44} y un máximo de 33%.³² Estudios anteriores han mostrado una tendencia creciente de consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios varones, y también ha estado aumentando entre las estudiantes femeninas a nivel mundial.^{45,46} La inclinación hacia el consumo de alcohol se observa con menos frecuencia entre los estudiantes en países donde la población adhiere a creencias religiosas que prohíben su uso.⁴⁷ En un estudio, se informó una prevalencia de 20.3% del consumo de alcohol entre los estudiantes varones en Irak.⁴⁸ En Birmania, un estudio reveló que el consumo de alcohol entre los estudiantes varones era el doble que entre las estudiantes femeninas.⁴⁹ Las creencias individuales y religiosas, las normas culturales, los factores medioambientales, la accesibilidad y disponibilidad del alcohol, las leyes nacionales y la aplicación gubernamental de regulaciones relacionadas con el alcohol han sido identificados como determinantes clave del consumo de alcohol.⁴⁹ Aunque el consumo de alcohol es menos extendido en los países islámicos, ha habido un aumento notable en los últimos años.

Demográficamente, los estudiantes varones son más propensos a usar sustancias. Sin embargo, estudios recientes indican que el abuso de sustancias también está aumentando entre las estudiantes femeninas, especialmente en relación con el consumo de narguilé.³⁹ Del mismo modo, en algunos estudios realizados en países distintos de Irán, no se mencionó ninguna diferencia en el consumo de narguilé entre los sexos.^{34, 50} A pesar de estos hallazgos, es importante señalar que la mayoría de los estudios realizados en Irán y otros países destacan diferencias significativas en los

comportamientos de abuso de sustancias entre los sexos. En los países árabes, hay una prevalencia notable del consumo de tabaco entre los hombres.³³ Varios estudios también han informado de diferencias en el consumo de alcohol entre mujeres y hombres, con los hombres teniendo una incidencia mayor de consumo de alcohol.^{46-48, 51} Por el contrario, un estudio llevado a cabo en Yemen informó de un consumo significativamente mayor de *hookah* entre las mujeres en comparación con los hombres.⁵² Estas variaciones pueden atribuirse a diferentes niveles de aceptación social respecto al uso del tabaco por parte de las mujeres en estos distintos contextos regionales.

La investigación indica que los estudiantes inclinados al consumo de sustancias a menudo inician estos comportamientos a la edad de 18 años o menos.^{40, 44, 53} Si bien es probable que exista una correlación entre el consumo de sustancias por parte de los estudiantes y la mayoría de edad, como sugieren las literaturas alternativas,^{33, 44, 54, 56} se requiere un análisis longitudinal más exhaustivo. Algunos estudiantes universitarios de primer año, a pesar de no ser consumidores de tabaco al inicio, comenzaron a consumir tabaco o pasaron del consumo exclusivo de tabaco al consumo de múltiples sustancias mientras vivían con amigos y lejos de sus familias.³⁰ Además, los hallazgos muestran que las personas que usan frecuentemente el narguilé a menudo buscan círculos sociales con hábitos similares,^{57, 58} especialmente porque fumar narguilé es típicamente una actividad comunitaria.³⁴ En última instancia, la presión de los compañeros, el deseo de autonomía y las críticas necesidades de desarrollo —como la formación de identidad y un sentido de pertenencia durante la transición a la vida universitaria— sirven como catalizadores significativos en la iniciación de los comportamientos de consumo de sustancias.

Varios estudios han identificado el apoyo parental como un factor protector contra los comportamientos de abuso de sustancias,^{25, 53, 54} mientras que tener miembros de la familia o amigos que participan en el uso de sustancias aumenta la probabilidad de comportamientos similares.^{1, 57, 59} Por lo tanto, promover la participación familiar y crear entornos de apoyo dentro de las universidades podría desempeñar un papel clave para la prevención. Al mismo tiempo, los esfuerzos de

prevención no solo deben centrarse en reducir la demanda, sino también en controlar el suministro de sustancias psicoactivas dentro del entorno, ya que la facilidad de acceso puede aumentar significativamente el riesgo de uso.²²

En conclusión, comportamientos como fumar narguilé, cigarrillos y consumir alcohol son relativamente comunes entre estudiantes universitarios. En Irán, el consumo de alcohol es notablemente menor en comparación con los países occidentales, en gran medida debido a restricciones religiosas y culturales. Sin embargo, la creciente popularidad del fumar narguilé puede atribuirse a regulaciones indulgentes, aceptación social y mayor accesibilidad. El uso de sustancias es generalmente más prevalente entre los estudiantes varones, pero las investigaciones emergentes sugieren una tendencia creciente también entre las estudiantes femeninas. En última instancia, la transición a la vida universitaria, caracterizada por una menor supervisión parental y una mayor autonomía personal, representa una ventana de desarrollo crítica que amplifica la vulnerabilidad a estas tendencias de asumir riesgos. Dado que estos hábitos imponen profundos riesgos tanto para la salud psiquiátrica como fisiológica, los responsables políticos y las autoridades educativas deben priorizar campañas de concienciación dirigidas, implementar una supervisión regulatoria más estricta y fomentar entornos institucionales y familiares de apoyo. Proteger el bienestar de esta demografía de jóvenes adultos es fundamental para el desarrollo nacional sostenible y vital para aliviar las cargas sociales a largo plazo de la dependencia a sustancias.

Conflictos de intereses: los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación con este artículo.

Consideraciones éticas: al presentar los resultados de otros estudios, se ha considerado la confidencialidad.

Referencias

1. Kabir K, Bahari A, Hajizadeh M, Allahverdipour H, Tarrahi MJ, Fakhari A, et al. Substance abuse behaviors among university freshmen in Iran: a latent class analysis. *Epidemiology and health*. 2018;40.

2. Parker KA, Ivanov B, Compton J. Inoculation's efficacy with young adults' risky behaviors: can inoculation confer cross-protection over related but untreated issues? *Health communication*. 2012;27(3):223-33.
3. Canton H. United Nations Office on drugs and crime—UNODC. *The Europa Directory of International Organizations 2021*: Routledge; 2021. p. 240-4.
4. Shahsavari Bami R, Khoshab H, Fadakar Davarani MM, Jahani Y, Nakhaee N, Nadrian H, et al. Prevalence and determinants of substance use among a sample of Iranian adolescents with ease of access to drugs: an application of Social Development Model. *International Journal of Health Promotion and Education*. 2022;60(3):178-90.
5. Aryaie M, Sharifi H, Khorrami Z, Ardalan G, Rajaei L, Heydari G, et al. Prevalence of cigarette smoking in Iranian adolescents and young adults: a systematic review and meta-analysis. *Eastern Mediterranean Health Journal*. 2021;27(6):612-28.
6. Sajjadi H, Jorjoran Shushtari Z, Shati M, Salimi Y, Dejman M, Vameghi M, et al. An indirect estimation of the population size of students with high-risk behaviors in select universities of medical sciences: A network scale-up study. *PloS one*. 2018;13(5):e0195364.
7. Shahbazi F, Mirtorabi D, Ghadirzadeh MR, Shojaei A, Nazari SSH. Years of life lost (YLL) due to substance abuse in Iran, in 2014-2017: Global burden of disease 2010 method. *Iranian journal of public health*. 2020;49(11):2170.
8. Abbasi-Ghahramanloo A, Fotouhi A, Zeraati H, Rahimi-Movaghar A. Prescription drugs, alcohol, and illicit substance use and their correlations among medical sciences students in Iran. *International journal of high risk behaviors & addiction*. 2015;4(1).
9. Ghonchepour A, Sohrabi M, Golestani Z, Biabanaki F, Dehghan M. Spiritual health: is it a determinant factor for preventing risky behaviors among university students? *International journal of adolescent medicine and health*. 2019;33(4):20180217.
10. Saddleson ML, Kozlowski LT, Giovino GA, Hawk LW, Murphy JM, MacLean MG, et al. Risky behaviors, e-cigarette use and susceptibility of use among college students. *Drug and alcohol dependence*. 2015;149:25-30.
11. Mills R, Mann MJ, Smith ML, Kristjansson AL. Parental support and monitoring as associated with adolescent alcohol and tobacco use by gender and age. *BMC Public Health*. 2021;21(1):2000.
12. Barnett R, Peng S, Jiang S. The tobacco industry: marketing strategies and consumption. *Smoking Environments in China: Challenges for Tobacco Control*: Springer; 2021. p. 111-39.
13. Organization WH. WHO global report on trends in prevalence of tobacco smoking 2015: World Health Organization; 2015.
14. Reséndiz Escobar E, Bustos Gamiño MN, Mujica Salazar R, Soto Hernández IS, Cañas Martínez V, Fleiz Bautista C, et al. National trends in alcohol consumption in Mexico: results of the National Survey on Drug, Alcohol and Tobacco Consumption 2016-2017. *Salud mental*. 2018;41(1):7-15.
15. Paul FA, Ganie AUR, Dar DR. Substance use in university students: a comprehensive examination of its effects on academic achievement and psychological well-being. *Social Work in Mental Health*. 2024;22(3):452-84.
16. McGrady ME, Willard VW, Williams AM, Brinkman TM. Psychological outcomes in adolescent and young adult cancer survivors. *Journal of clinical oncology*. 2024;42(6):707-16.
17. Kinnunen JM, Paakkari L, Rimpelä AH, Kulmala M, Richter M, Kuipers MA, et al. The role of health literacy in the association between academic performance and substance use. *European Journal of Public Health*. 2022;32(2):182-7.
18. Prochaska JJ, Das S, Young-Wolff KC. Smoking, mental illness, and public health. *Annual review of public health*. 2017;38:165-85.
19. Kontu M. Adolescence and young adulthood risk factors for drug crime offending: a follow up study of former adolescent psychiatric inpatients. 2023.
20. Burton R, Sharpe C, Bhuptani S, Jecks M, Henn C, Pearce-Smith N, et al. The relationship between the price and demand of alcohol, tobacco, unhealthy food, sugar-sweetened beverages, and gambling: an umbrella review of systematic reviews. *BMC Public Health*. 2024;24(1):1286.
21. Rahmati-Najarkolaei F, Kamalikhah T, Goldoust-Marandy F, Jafari M. A comparative study of health-risk behaviors of boys and girls of freshmen year at Tehran university, Iran. 2014.
22. Liu X-Q, Guo Y-X, Wang X. Delivering substance use prevention interventions for adolescents in educational settings: A scoping review. *World journal of psychiatry*. 2023;13(7):409.
23. Poorolajal J, Mohammadi Y, Soltanian AR, Ahmadpoor J. The top six risky behaviors among Iranian university students: a national survey. *Journal of Public Health*. 2019;41(4):788-97.
24. Milne-Ives M, Lam C, De Cock C, Van Velthoven MH, Meinert E. Mobile apps for health behavior change in physical activity, diet, drug and alcohol use, and mental health: systematic review. *JMIR mHealth and uHealth*. 2020;8(3):e17046.
25. Heydari ST, Izedi S, Sarikhani Y, Kalani N, Akbary A, Miri A, et al. The prevalence of substance use and

- associated risk factors among university students in the city of Jahrom, Southern Iran. *International journal of high risk behaviors & addiction*. 2015;4(2).
26. Balvardi M, Imani-Goghary Z, Babae K, Izadabadi Z. Suicide and attempted suicide epidemiology in sirjan in 2018. *International journal of high risk behaviors and addiction*. 2021;10(2).
27. Kazemzadeh Y, Shokoohi M, Baneshi MR, Haghdoost AA. The frequency of high-risk behaviors among Iranian college students using indirect methods: network scale-up and crosswise model. *International journal of high risk behaviors & addiction*. 2016;5(3).
28. Maghsoudi A, Jalali M, Neydavoodi M, Rastad H, Hatami I, Dehghan A. Estimating the prevalence of high-risk behaviors using network scale-up method in university students of Larestan in 2014. *Journal of Substance Use*. 2017;22(2):145-8.
29. Balvardi M, Dehdashti N, Imani-Goghary Z, Ghaljeh M, Bashiri H, Babae K, et al. Investigating the prevalence of substance use among students of medical science universities in the eighth macro-region of Iran. *International journal of high risk behaviors and addiction*. 2021;10(4).
30. Marin S, Allahverdipour H, Hajizadeh M, Fakhari A, Ansari H, Mohammadpoorasl A. Changes in risk-taking behaviors during the first year of college in the northwestern Iran: a latent transition analysis. *Journal of research in health sciences*. 2019;19(4):e00460.
31. Afrashteh S, Ghaem H, Abbasi-Ghahramanloo A, Tabatabaee HR. Clustering and combining pattern of high-risk behaviors among Iranian university students: A latent class analysis. *Journal of research in health sciences*. 2017;17(4):398.
32. Narimani S, Khezeli M, Babaei N, Rezapour S, Habibi M, Rohallahzadeh FZ. Risk-taking behaviors among students of Ardabil University of Medical Sciences, Iran. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*. 2020;14(4).
33. Nasser AM, Geng Y, Al-Wesabi SA. The prevalence of smoking (cigarette and waterpipe) among university students in some Arab countries: a systematic review. *Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP*. 2020;21(3):583.
34. El Shahawy O, Park SH, Rogers ES, Shearston JA, Thompson AB, Cooper SC, et al. Hookah use patterns, social influence and associated other substance use among a sample of New York City public university students. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*. 2020;15:1-9.
35. Salloum RG, Lee J, Mostafa A, Abu-Rmeileh NM, Hamadeh RR, Darawad MW, et al. Waterpipe tobacco smoking among university students in three eastern Mediterranean countries: patterns, place, and price. *Substance use & misuse*. 2019;54(14):2275-83.
36. Hawash M, Mosleh R, Jarrar Y, Hanani A, Hajjousef Y. The prevalence of water pipe smoking and perceptions on its addiction among university students in Palestine, Jordan, and Turkey. *Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP*. 2022;23(4):1247.
37. Grekin ER, Ayna D. Waterpipe smoking among college students in the United States: a review of the literature. *Journal of American College Health*. 2012;60(3):244-9.
38. Shepardson RL, Hustad JT. Hookah tobacco smoking during the transition to college: prevalence of other substance use and predictors of initiation. *Nicotine & Tobacco Research*. 2016;18(5):763-9.
39. Mozafarinia R, Assarian M, Ziaaddini A. Prevalence of substance abuse among students of Tehran University of Medical Sciences, Iran. *Addiction & health*. 2017;9(2):103.
40. Heydarabadi AB, Ramezankhani A, Barekati H, Vejdani M, Shariatinejad K, Panahi R, et al. Prevalence of substance abuse among dormitory students of Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. *International journal of high risk behaviors & addiction*. 2015;4(2).
41. Brożek GM, Jankowski M, Lawson JA, Shpakou A, Poznański M, Zielonka TM, et al. The prevalence of cigarette and e-cigarette smoking among students in Central and Eastern Europe—results of the YUPESS study. *International journal of environmental research and public health*. 2019;16(13):2297.
42. Winickoff JP, McMillen R, Tanski S, Wilson K, Gottlieb M, Crane R. Public support for raising the age of sale for tobacco to 21 in the United States. *Tobacco control*. 2016;25(3):284-8.
43. Reza Hosseini O, Roohbakhsh A, Tavakolian V, Assar S. Drug abuse among university students of Rafsanjan, Iran. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*. 2014;8(2):81.
44. Hedayati-Moghaddam MR, Fathimoghaddam F, Eftekharzadeh-Mashhadi I, Pourafzali SJ. Epidemiology of tobacco and substance abuse among university students in Mashhad, Northeast of Iran, in 2008. *Razavi International Journal of Medicine*. 2015;3(3):18-23.
45. Davoren MP, Shiely F, Byrne M, Perry IJ. Hazardous alcohol consumption among university students in Ireland: a cross-sectional study. *BMJ open*. 2015;5(1):e006045.
46. White AM. Gender differences in the epidemiology of alcohol use and related harms in the United States. *Alcohol research: current reviews*. 2020;40(2).
47. Yi S, Ngin C, Peltzer K, Pengpid S. Health and behavioral factors associated with binge drinking among university students in nine ASEAN countries.

- Substance abuse treatment, prevention, and policy. 2017;12(1):1-10.
48. Al Ansari M, Dawson A, Room R, Abdulzahra M, Conigrave KM. Alcohol and University Students in Iraq: Attitudes, Availability, and Use. *Journal of Muslim Mental Health*. 2022.
 49. Htet H, Saw YM, Saw TN, Htun NMM, Lay Mon K, Cho SM, et al. Prevalence of alcohol consumption and its risk factors among university students: A cross-sectional study across six universities in Myanmar. *PLoS One*. 2020;15(2):e0229329.
 50. Salloum RG, Thrasher JF, Kates FR, Maziak W. Water pipe tobacco smoking in the United States: findings from the National Adult Tobacco Survey. *Preventive medicine*. 2015;71:88-93.
 51. Davoren MP, Demant J, Shiely F, Perry IJ. Alcohol consumption among university students in Ireland and the United Kingdom from 2002 to 2014: a systematic review. *BMC public health*. 2016;16(1):1-13.
 52. Nasser AM, Zhang X. Knowledge and factors related to smoking among university students at Hodeidah University, Yemen. *Tobacco induced diseases*. 2019;17.
 53. Jalilian F, KARAMI MB, Ahmadpanah M, Ataei M, AHMADI JT, Eslami AA, et al. Socio-demographic characteristics associated with cigarettes smoking, drug abuse and alcohol drinking among male medical university students in Iran. 2015.
 54. Mohammadpoorasl A, Ghahramanloo AA, Allahverdipour H, Augner C. Substance abuse in relation to religiosity and familial support in Iranian college students. *Asian journal of psychiatry*. 2014;9:41-4.
 55. Hassan HM, Mahmoud SS, Katasha MK, Isaa LF, AbdelWahed A, Kandil S, et al. Tobacco smoking among students of Al-ghad College for applied medical sciences for male in riyadh, Saudi Arabia. *Int J Med Sci Public Health*. 2014;3(10):1196-200.
 56. Balvardi M, Dehdashti N, Imani-Ghohary Z, Bashiri H, Alavi-Arjas F. Prevalence of sexual behaviors among medical students in southeast of Iran. *Iranian Journal of Health Sciences*. 2022.
 57. Tarrahi MJ, Mohammadpoorasl A, Ansari H, Mohammadi Y. Substance Abuse and its predictors in freshmen students of Lorestan universities: subgrouping of college students in West of Iran. *Health Scope*. 2017;6(4).
 58. Kabir K, Mohammadpoorasl A, Esmacelpour R, Aghazamani F, Rostami F. Tobacco use and substance abuse in students of Karaj Universities. *International journal of preventive medicine*. 2016;7.
 59. Abbasi-Ghahramanloo A, Rahimi-Movaghar A, Zeraati H, Safiri S, Fotouhi A. Prevalence of hookah smoking and its related factors among students of Tehran University of Medical Sciences, 2012-2013. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*. 2016;10(2).



Social Medicine
Health For All

ISSN: 1557-7112