

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTRÉS PERCIBIDO: ANÁLISIS COMPARATIVO EN ADULTOS DEPENDIENTES Y NO DEPENDIENTES A LAS DROGAS

EMOTIONAL INTELLIGENCE AND PERCEIVED STRESS: ANALYSIS IN ADULT DEPENDENT AND NON-DEPENDENT TO DRUGS

Julia Lizeth **Villarreal-Mata**¹; Edgar **Bresó-Esteve**²; Edna Idalia Paulina **Navarro-Oliva**³; Martín **Sánchez-Gómez**⁴; Reyna **Torres-Obregón**⁵ y Gerardo Enrique **Muñoz-Maldonado**⁶

Resumen

En cuanto a la etiología multifactorial de la adicción al alcohol y drogas, la inteligencia emocional puede explicar por qué existen adultos con mayor habilidad para regular las situaciones de estrés. El objetivo fue conocer la relación de la inteligencia emocional y el estrés percibido; así como analizar las diferencias de estas variables. La muestra fueron dos grupos de adultos con media de edad de 24.83 ($DE = 9.79$) para los adultos

dependientes a las drogas y de 36.20 ($DE = 8.91$) para los adultos no dependientes a las drogas. Se utilizó el Inventario de Inteligencia Emocional ([EQ-I], Bar-On, 1997) y la Escala de Estrés Percibido ([CEP] Levenstein et al., 1993). Se encontró relación negativa y significativa entre la inteligencia emocional reportada por los adultos dependientes ($r^s = -.419, p < .05$) y no dependientes ($r^s = -.379, p < .05$) a las drogas con el estrés percibido. Además, se

¹ Doctoranda; Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León; Av. Dr. José Eleuterio González #1500, Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León, México.

² Profesor Titular; Departamento de Psicología Evolutiva, Educativa Social y Metodología-Psicología Social Vocal, Universitat Jaume I; Av. Vicent Sos Baynat S/N, Castelló de la Plana, España.

³ Profesora-Investigadora; Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo", Universidad Autónoma de Coahuila; Calz. Francisco I. Madero #1237, Zona Centro, Saltillo, Coahuila, México. Autor de Correspondencia: enavarro@uadec.edu.mx

⁴ Doctorando; Departamento de Psicología Evolutiva, Educativa Social y Metodología-Psicología Social Vocal, Universitat Jaume I; Av. Vicent Sos Baynat S/N, Castelló de la Plana, España.

⁵ Profesora-Investigadora; Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo", Universidad Autónoma de Coahuila; Calz. Francisco I. Madero #1237, Zona Centro, Saltillo, Coahuila, México.

⁶ Jefe del Servicio de Cirugía General; Hospital Universitario, Av. Dr. José Eleuterio González S/N, Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León, México.

encontraron diferencias significativas para la inteligencia emocional ($U = 290.0, p = .018$) y para el estrés percibido ($U = 274.0, p = .009$) mostrando mayor puntaje en el grupo con dependencia a las drogas. Los hallazgos brindarán información actualizada para el diseño de futuras intervenciones con enfoque en la búsqueda de estrategias que fomenten la regulación de emociones y el manejo del estrés para la atención de las personas con dependencia a las drogas

Palabras clave: inteligencia emocional, estrés, adicciones, alcohol, drogas.

Abstract

Regarding the multifactorial etiology of alcohol and drug addiction, emotional intelligence may explain why there are adults with greater ability to regulate stressful situations. The objective was to know the relationship between emotional intelligence and perceived stress; as well as analyzing the differences of these variables.

The sample was two groups of adults with a mean age of 24.83 ($SD = 9.79$) for drug-dependent adults and 36.20 ($SD = 8.91$) for non-drug-dependent adults. The Inventory of Emotional Intelligence ([EQ-I], Bar-On, 1997) and the Perceived Stress Scale ([CEP] Levenstein et al., 1993) were used. A negative and significant relationship was found between the emotional intelligence reported by dependent adults ($r^s = -.419, p < .05$) and non-dependent adults ($r^s = -.379, p < .05$) to drugs with perceived stress. Furthermore, significant differences were found for emotional intelligence ($U = 290.0, p = .018$) and for perceived stress ($U = 274.0, p = .009$) showing higher scores in the group with drug dependence. The findings will provide updated information for the design of future interventions focused on the search for strategies that promote the regulation of emotions and stress management for the care of people with drug dependence.

Key words: emotional intelligence, stress, addictions, alcohol, drugs.

INTRODUCCIÓN

El fenómeno de las adicciones es considerado como un problema de salud pública al continuar en ascenso constante a nivel mundial, es importante mencionar que el abuso del alcohol y drogas trae grandes consecuencias a la salud física, mental y social de la población en general. Aproximadamente 250 millones de adultos han consumido drogas alguna vez en la vida; de los cuales, cerca de 30 millones presentan trastornos provocados por el abuso de alcohol y drogas (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC], 2017). Así mismo el 5.9% de las enfermedades han sido relacionadas con consumo de alcohol y el 1.5% con el consumo de drogas ilícitas (OMS, 2018).

En México del año 2011 al 2016, la ingesta excesiva de alcohol se incrementó del 13.9% al 22.1% y el número de personas que consumieron drogas ilegales alguna vez en la vida (marihuana, cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, heroína, anfetaminas, opiáceos, tranquilizantes, sedantes, barbitúricos) aumentó de un 7.8% en 2011 a 10.3% en 2016 (Instituto Nacional

de Psiquiatría Ramón de la Fuente [INPRF], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP] & Secretaria de Salud [SSA], 2017).

Es importante resaltar que el abuso de drogas se caracteriza por ser un fenómeno multifactorial, en el que interactúan factores genéticos, psicológicos, sociales, familiares y culturales; los cuales, acompañados de ciertos estímulos del entorno, como el estrés, podrían desarrollar una dependencia a las drogas (Becoña & Vázquez, 2001; Briand & Blendy, 2010; Corbin, Farmer & Nolen-Hoekesma, 2013; Pedrero, Ruiz, Olivar, Rojo, Llanero & Puerta, 2011). El estrés se destaca como un detonante del uso de sustancias, ya que las personas utilizan el consumo para afrontar eventos estresantes (Fatahi, Sharifeian, Zarrin, Fatemi, & Khaledian, 2015; Keyes, Hatzenbuehler & Hasin, 2011); de tal forma, el estrés es una respuesta física y psicológica ante las demandas y amenazas del entorno; sus características guardan una relación importante con aspectos individuales, sociales y culturales que dan un aspecto particular a la experiencia percibida de cada persona (Cohen, Kessler & Gordon, 1997).

En otras palabras, el estrés percibido puede ser un elemento causal o mediador de problemas de salud física (Rod, Gronbaek, Schnohr, Prescott & Kristensen, 2009), mental (Kwag, Martin, Russell, Franke & Kohut, 2011), así como del consumo de alcohol y drogas (Briand, & Blendy, 2010; Constantinou et al., 2010; Valentino & Aston-Jones, 2010); además, el aumento del estrés está relacionado con la recaída en personas que ya reciben tratamiento (Becoña & Cortés, 2011; Berking et al., 2011; Enoch, 2011; Gorsky, 2000; Hassanbeigi, Askari, Hassanbeigi & Pourmovahed, 2013; Kopera et al., 2015; Torre, Escarabajal & Agüero, 2013; Valentino & Aston-Jones, 2010).

Otro factor importante en el estudio de las adicciones, son las emociones, ya que cuando existen problemas para identificar, regular o gestionar las emociones se puede recurrir o recaer en el consumo de alcohol y drogas para atenuar emociones negativas o para provocar placer (Alcalde, 2015; Fatahi et al., 2015; Fox et al., 2011; Kun & Demetrovics, 2010). De acuerdo con lo anterior, se ha reconocido que la inteligencia emocional puede estar asociada y a su vez actuar como proceso de afrontamiento en las personas con dependencia al alcohol o drogas (Brackett & Mayer, 2003; Ciarrochi, Forgas & Mayer, 2005; Graña, Muñoz & Navas, 2009; Hassanbeigi et al., 2013; Kassel, Stroud & Paronis, 2003; Leite, Martins, Trevizol, Noto & Brietzke, 2019; Novak & Clayton, 2001).

Existen diversos modelos para explicar y a su vez medir la inteligencia emocional, entre los cuales destaca el modelo mixto de Bar-On (2006), el cual define la inteligencia emocional como un conjunto de conocimientos y habilidades, del ámbito emocional y social que influyen en la capacidad general para afrontar de forma efectiva las demandas del medio ambiente. En las adicciones, la inteligencia emocional podría explicar por qué existen personas con gran capacidad para enfrentar estímulos y manejar sus emociones, además de

mantener un buen funcionamiento tanto personal, como social (Augusto-Landa, Pulido-Martos & López-Zafra 2011; Berking et al., 2011; Johnson & Blanchard, 2016; Kopera et al., 2015).

De modo que, se torna importante reconocer las características de las personas que presentan adicción a las drogas, así como la influencia de diversos estímulos o factores que llevan a la persona a no tener la capacidad para la gestión de sus emociones, es decir que podrían presentar bajo nivel de inteligencia emocional. En este sentido, el conocer como el estrés percibido influye en la inteligencia emocional de los adultos que presentan una dependencia a las drogas y en los que no presentan dependencia aportará conocimiento científico con la finalidad de plantear intervenciones que contribuyan en la gestión de las emociones de las personas con riesgo de presentar adicción a las drogas (Fatahi et al., 2015).

Por lo anteriormente expuesto, los objetivos del presente estudio fueron: 1.- Describir las características sociodemográficas de los adultos dependientes y no dependientes a las drogas; 2.-Describir la inteligencia emocional y el estrés percibido de los adultos dependientes y no dependientes a las drogas; 3.- Analizar la relación entre la inteligencia emocional y el estrés percibido en adultos dependientes y no dependientes a las drogas.

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Diseño, Muestra y Muestreo

El estudio tuvo un diseño ex post facto, transversal y de casos y controles con la finalidad de corroborar que existen diferencias significativas entre adultos dependientes a las drogas lícitas e ilícitas y no dependientes La muestra estuvo conformada por 30 adultos dependientes a las drogas de un centro de rehabilitación contra las adicciones y 30 adultos no dependientes a las drogas. La muestra se reunió por medio de una selección intencional, no probabilística.

Instrumentos

Datos Sociodemográficos. Se utilizó una Cédula de Datos Sociodemográficos, recabó información sobre datos biológicos (edad y sexo) y sociodemográficos (estado civil, número de hijos, religión y nivel de estudios).

Estrés Percibido. Se aplicó el Cuestionario de Estrés Percibido (PSQ) de Levenstein et al., (1993). Está constituido por 30 ítems, con respuestas tipo Likert con cuatro alternativas de respuesta de casi nunca (1) a casi siempre (4); se cuestiona sobre sucesos que pueden resultar estresantes durante el último año y en el último mes. Para el presente estudio se realizó un índice el cual indica que a mayor puntaje mayor estrés percibido. Ha mostrado Alpha de Cronbach mayores a .93 (Kocalevent et al., 2007) y en su validación al español de .87 (Sanz-Carrillo, García-Campayo, Rubio, Santed, & Montoro, 2002).

Inteligencia Emocional Se utilizó el Inventario de Cociente Emocional ([EQ-I], Bar-On, 1997) compuesto por 133 ítems con escala tipo Likert con cinco alternativas de respuesta que van desde de rara vez o nunca es mi caso (1) a con mucha frecuencia o siempre es mi caso (5). Para el presente estudio se realizó un índice, el cual indica que, a mayor puntaje, mayor inteligencia emocional. El inventario fue validado al español y ha mostrado Alphas de Cronbach .93 (Ugarriza, 2001).

Procedimiento de Recolección de Datos

Se solicitó la autorización de los directivos de un Centro de Rehabilitación en Nuevo León, México; una vez obtenida la autorización, se procedió a solicitar el número de personas internas en tratamiento con más de 30 días. Los participantes fueron encuestados en una sola ocasión durante el primer trimestre del 2020, el día de la recolecta de datos se recogió el consentimiento informado, después de explicarles con detalle el objetivo y beneficios de la investigación en donde se reiteró la confidencialidad y privacidad del información obtenida.

Para el grupo control, como una regla general el grupo más apropiado corresponde a los individuos de la misma población que dio origen a los casos; por lo cual, para fines de este estudio se reunieron a partir de los familiares o visitas de los consumidores, a este grupo se le invitó a participar, se les explicó el propósito de la investigación, mencionando que no recibirían ninguna remuneración y se les otorgó el consentimiento informado, al concluir se les agradeció por su participación.

Consideraciones Éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo” de la Universidad Autónoma de Coahuila; también se apegó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987), así como lo establecido en la nueva

reforma publicada en el 2014 (Estados Unidos Mexicanos, 2014), en donde se establece los lineamientos y principios generales a los que toda investigación científica en seres humanos debe apegarse.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 24[®]. Para dar respuesta al primer objetivo se utilizó estadística descriptiva a través de medidas de tendencia central y variabilidad tales como frecuencias, proporciones, intervalos de confianza, media y desviación estándar. Así mismo, se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors, mediante la cual se determinó la utilización de estadística no paramétrica, ya que los datos no mostraron normalidad.

Para dar respuesta al segundo objetivo se utilizó estadística descriptiva e inferencial a través de medidas de tendencia central y variabilidad tales como intervalos de confianza, media y desviación estándar; así mismo se realizó la prueba U de Mann-Whitney para conocer la inteligencia emocional y el estrés percibido por dependencia y no dependencia a las drogas. Finalmente, para dar respuesta al tercer objetivo se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

RESULTADOS

El 100% de los sujetos eran hombres. La media de edad fue de 24.83 ($DE = 9.79$) para los adultos dependientes a las drogas y de 36.20 ($DE = 8.91$) para los adultos no dependientes a las drogas. El 53.3% de los adultos dependientes mencionaron haber cursado educación secundaria, mientras que en el grupo de los adultos no dependientes el 43.3% reportó estudios de posgrado. En ambos grupos, la mayoría mencionó ser soltero (43.3% adultos dependientes y 46% adultos no dependientes). La religión reportada con mayor porcentaje por el grupo de adultos dependientes fue cristiana (80%) y por el grupo de adultos no dependientes fue católica (53.3). Con lo anteriormente expuesto se da respuesta al primer objetivo planteado en el presente estudio.

Para responder al segundo objetivo, se encontró diferencias significativas en las medias y medianas de las variables de inteligencia emocional y estrés percibido en el último año y mes de los adultos dependientes y no dependientes (Tabla 1). Es importante mencionar que, para la inteligencia emocional, se

encontraron medias y medianas más altas para los adultos no dependientes a las drogas. Con relación al estrés percibido en el último año, las medias y medianas fueron más altas para los adultos dependientes; sin embargo, para el estrés percibido en el último mes las medias y medianas fueron más altas para los adultos no dependientes.

Tabla 1. Prueba U de Mann-Whitney para la inteligencia emocional, el estrés percibido durante el último año y mes por grupos

Variables del Estudio		<i>N</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Inteligencia emocional	A-DA	30	56.19	55.02	290.0	.018
	A-NDA	30	67.16	66.57		
Estrés percibido en último año	A-DA	30	53.70	51.67	274.0	.009
	A-NDA	30	41.11	41.11		
Estrés percibido en último mes	A-DA	30	32.15	28.89	170.5	.001
	A-NDA	30	42.26	41.11		

Nota: *n* = 60, *X* = media, *Mdn* = mediana, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia estadística, A-DA = adultos dependientes a las drogas, A-NDA = adultos no dependientes a las drogas.

Fuente: Elaboración propia.

En relación con el tercer objetivo, se observaron correlaciones negativas y significativas entre la inteligencia emocional reportada por los adultos dependientes y no dependientes a las drogas con el estrés percibido en el último mes ($r^s = -.419$, $p < .05$) y ($r^s = -.379$, $p < .05$) respectivamente, en este sentido se puede mencionar que, a mayor estrés percibido en el último mes, menor inteligencia emocional para los adultos dependientes y no dependientes a las drogas. Adicionalmente, se encontró una relación positiva y significativa entre la inteligencia emocional y la edad en los adultos no dependientes a las drogas ($r^s = .381$, $p < .05$).

DISCUSIÓN

Los hallazgos del presente estudio dan evidencia de que existe diferencia entre la inteligencia emocional y el estrés percibido entre personas en tratamiento para la dependencia a las drogas, en comparación con quienes no tienen dependencia a sustancias. En relación a los objetivos planteados en el estudio y a las

características de la población, el total de los participantes fueron hombres, diferente a lo reportado Berking et al., (2011), Constantinou et al., (2010) y Fox et al., (2011) quienes incluyeron también mujeres, sin embargo, reportan que más de la mitad de la muestra fue en su mayoría hombres; esto también fue diferente a lo reportado por Corbin et al., (2013) quienes reportan en su mayoría mujeres; estas diferencias pueden deberse a que la población del presente estudio fueron internos de un centro de rehabilitación, contrario a lo reportado por la mayoría de los artículos revisados (Berking et al., 2011; Fatahi et al., 2015; Fox et al., 2011; Hassanbeigi et al., 2013) en donde se tomaron participantes de centros de tratamiento ambulatorios.

En relación con la edad de los participantes se reportó que oscila entre los 24 a 50 años similar a lo reportado por Berking et al., (2011), Hassanbeigi et al., (2013), Constantinou et al., (2010) y Fox et al., (2011). En cuanto al estado civil en el presente estudio se reporta que dos quintas partes del total fueron solteros, similar a lo reportado por Berking et al., (2011) y diferente Hassanbeigi et al., (2013), quienes mencionan que más del sesenta por ciento de los individuos estaban casados, esto puede deberse al contexto cultural del país oriental (Irán) donde desarrollaron el estudio.

En relación al nivel de estudios más de la mitad del grupo de personas con drogodependencia cursaron educación secundaria, diferente al grupo de los adultos no dependientes, en los que más del cuarenta por ciento reportaron estudios de posgrado; similar a lo reportado por Berking et al., (2011), quien reporta que más del sesenta por ciento del total de los participantes tenía un nivel educativo de nueve años y en cuanto a la religión el grupo dependiente fue en su mayoría cristianos, diferente del grupo sin dependencia, quien en su mayoría fueron católicos, es de importancia mencionar que los artículos revisados no reportan el tipo de religión, esta diferencia puede explicarse a que el centro de rehabilitación en donde se recolectaron los datos para este estudio, lleva tratamientos de ayuda mutua utilizando la variable espiritualidad.

En cuanto al objetivo de describir la inteligencia emocional y el estrés percibido de los adultos dependientes y no dependientes a las drogas, se proporciona evidencia de que existe una diferencia significativa en la inteligencia emocional y el estrés percibido entre adultos dependientes de drogas y personas sin dependencia, es decir, que las personas con adicciones tienen niveles de inteligencia emocional más bajos y también perciben mayor estrés, similar a lo reportado por Fatahi et al., (2015), Fox et al., (2011) y Berking et al., (2011), quienes también reportan una menor regulación de las emociones en las personas con abuso de sustancias respecto al grupo que no presenta dependencia; una de las posibles causas por las cuales las personas abusan del consumo de drogas es la dificultad para identificar, manejar o regular las emociones ante eventos

estresantes causados por diversos factores o estímulos, diferente a las personas sin adicción que demuestran un mejor regulación emocional, probablemente porque tienen mayor claridad mental y emocional ante la ausencia de la influencia o del craving por consumo de drogas.

Es importante mencionar que el estrés percibido en el último año fue más alto para los adultos dependientes, contrario a lo encontrado en el último mes, en donde los adultos no dependientes alcanzaron puntajes más elevados respecto al grupo sin dependencia; esto es similar a lo reportado por Constantinou et al., (2010), Corbin et al., (2013); Hassanbeigi et al., (2013) quienes también reportan niveles más altos de estrés del grupo con problemas de adicción; la discrepancia entre el estrés de las personas con dependencia puede deberse a que aunado a la adicción y el estrés que percibe, aparece el craving por la sustancia, lo que puede potenciar la vuelta al consumo o recaída como forma de mitigar el estrés y ante las pocas habilidades para controlar las emociones, tiende a encontrarse en un círculo de consumo-abstinencia-estímulo estresante-consumo.

En los hallazgos de la relación entre la inteligencia emocional y el estrés percibido en adultos dependientes y no dependientes a las drogas, primero, se observa una relación negativa y significativa entre la inteligencia emocional y el estrés de los dos grupos, es decir, a mayor estrés, menores niveles de inteligencia emocional, estos hallazgos coinciden a lo citado por Fox et al., (2011) y Hassanbeigi et al., (2013) quienes reportan puntuaciones medias de inteligencia emocional más bajas relacionadas al elevado estrés en el grupo con problemas de adicciones; esta relación puede deberse a la dificultad emocional de las personas que se inclinan por el abuso de drogas al encontrarse con eventos estresantes.

Un aspecto para considerar en el presente estudio es que se contempló a los adultos en tratamiento por el uso de poli sustancias, similar a lo reportado por Hassanbeigi et al., (2013); pero diferente a lo reportado por Berking et al., (2011), que abordan de forma específica el consumo de alcohol y Fox et al., (2010) el uso de cocaína, quienes consideraron las drogas que mayormente se consumen, en su contexto, así como las que presentan mayor dependencia y requieren tratamiento. Con base a lo anterior, se recomienda el uso de todas las escalas de inteligencia emocional y estrés, así como especificar el o los tipos de sustancias utilizadas, años de adicción y nivel de abuso de estas.

CONCLUSIONES

En conclusión, los hallazgos sugieren que la inteligencia emocional se relaciona y puede verse influida por el estrés percibido de los adultos en tratamiento contra la dependencia al alcohol o drogas; ya que existe una diferencia significativa en

la inteligencia emocional entre personas con dependencia a las drogas en comparación con personas sin dependencia, es decir a mayor estrés percibido, menor inteligencia emocional.

Además, estos hallazgos indican que la desregulación del estrés y de la inteligencia emocional puede ser de importancia clínica en el tratamiento de poblaciones dependientes de drogas, ya que los eventos estresantes y las estrategias de afrontamiento emocional ineficaces en esta población predisponen al uso continuado y recaída en el abuso del alcohol y drogas.

Los resultados obtenidos brindan información para el desarrollo de estrategias basadas en el incremento de habilidades del manejo del estrés, mediante la regulación de las emociones, es decir aumentar la inteligencia emocional con la finalidad de contribuir en la disminución del consumo, fomentar el apego al tratamiento y evitar recaídas.

LITERATURA CITADA

- Alcalde, C. (2015). Inteligencia Emocional para la rehabilitación personal de un drogodependiente. [tesis]. Universidad de Valladolid, Facultad de Educación y Trabajo Social, España. Recuperado de: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/10628>
- Augusto Landa, J. M., López-Zafra, E. y Pulido-Martos, M. (2011). Inteligencia Emocional Percibida y estrategias de afrontamiento al estrés en profesores de enseñanza primaria: propuesta de un modelo explicativo con ecuaciones estructurales (SEM). *Revista de Psicología Social*, 26(3). 413-425. DOI: 10.1174/021347411797361310
- Bar-On, R. (1997). BarOn Emotional Quotient Inventory (EQ-I): Technical manual. Toronto, Canada: Multi-Health Systems.
- Bar-On, R. (2006). The Bar-On model of emotional-social intelligence. *Psicothema*, 18, 13-25. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/6509274_The_Bar_On_Model_of_Emotional-Social_Intelligence
- Becoña, E. & Vázquez, F. (2001). Alternativas terapéuticas ambulatorias en drogodependencias. En J. Cabrera (ed.), *Medicina legal en drogodependencias* (pp. 241-260). Madrid: Halcourt.
- Berking, M., Margraf, M., Ebert, D., Wupperman, P., Hofmann, S. G., & Junghanns, K. (2011). Déficits in emotion-regulation skills predict

alcohol use during and after cognitive-behavioral therapy for alcohol dependence. *Journal of consulting and clinical psychology*, 79(3), 307. doi:10.1037/a0023421

- Brackett, M.A. & Mayer, J.D. (2003). Convergent, discriminant and incremental validity of competing measures of emotional intelligence. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 29 (9), 1-12. doi.org/10.1177/0146167203254596
- Briand, L. A., & Blendy, J. A. (2010). Molecular and genetic substrates linking stress and addiction. *Brain research*, 1314, 219-234. doi.org/10.1016/j.brainres.2009.11.002
- Ciarrochi, J., Forgas, J.P., & Mayer, J.D. (eds.). (2005). *Emotional intelligence in everyday life* (2nd ed.). Philadelphia, PA: Psychology Press.
- Cohen, S., Kessler, R. C., & Gordon, L. U. (Eds.). (1997). *Measuring stress: A guide for health and social scientists*. Oxford University Press on Demand.
- Constantinou, N., Morgan, C. J.A., Battistella, S., O Ryan, D., Davis, P., Curran, H. V. (2010). Attentional bias, inhibitory control and acute stress in current and former opiate addicts. *Drug and Alcohol Dependence*, 109, 220-225. doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2010.01.012
- Corbin, W. R., Farmer, N. M., & Nolen-Hoekesma, S. (2013). Relations among stress, coping strategies, coping motives, alcohol consumption and related problems: A mediated moderation model. *Addictive Behaviors*, 38(4), 1912-1919. doi:10.1016/j.addbeh.2012.12.005.
- Enoch, M. A. (2011). The role of early life stress as a predictor for alcohol and drug dependence. *Psychopharmacology*, 214(1), 17-31. doi: 10.1007/s00213-010-1916-6
- Estados Unidos Mexicanos (2014). Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México: Diario Oficial de la Federación. Recuperado de http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5339162&fecha=02/04/2014
- Fatahi, N., Sharifeian, M., Zarrin, H. K., Fatemi, A., & Khaledian, M. (2015). Comparison of Emotional Intelligence between Normal People and Addicts. *Journal of Social Issues & Humanities*, 3(3), 90-93. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/303486650_Comparison_of_Emotional_Intelligence_between_Normal_People_and_Addicts

- Fox, H. C., Bergquist, K. L., Casey, J., Hong, K. A., & Sinha, R. (2011). Selective cocaine-related difficulties in emotional intelligence: Relationship to stress and impulse control. *The American journal on addictions*, 20(2), 151-160. doi: 10.1111/j.1521-0391.2010.00108.x.
- Gorsky, T. (2000) The CENAPS Model of Relapse Prevention Therapy (CMRTP). *Approaches to Drug Abuse Counseling*. National Institute on Drug Abuse, U.S. Department of Health and Human Services, pp. 23-38.
- Graña, J. L., Muñoz, J. J. & Navas, E. (2009). Normal and pathological personality characteristics in subtypes of drug addicts undergoing treatment. *Personality and Individual Differences*, 46, 418-423. doi.org/10.1016/j.paid.2008.11.011
- Hassanbeigi, A., Askari, J., Hassanbeigi, D. & Pourmovahed, Z. (2013). The relationship between stress and addiction. *Social and Behavioral Sciences*, 84, 1333-1340. doi: 10.1016/j.sbspro.2013.06.752
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Drogas. Villatoro-Velázquez JA., Resendiz-Escobar, E., Mujica-Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto-Hernández, I., Fregoso-Ito, D., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora ME., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M. & Mendoza-Alvarado, L. Ciudad de México, México: INPRFM; 2017. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.insp.mx
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. Villatoro-Velázquez JA, Resendiz Escobar, E., Mujica Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto Hernández, I., Fregoso-Ito, D., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora ME., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M. & Mendoza-Alvarado, L. Ciudad de México, México: INPRFM; 2017. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.cenadic.salud.gob.mx
- Johnson, S. K., & Blanchard, A. (2016). Emotional intelligence and mental health: Stress and symptom reporting pathways. *Journal of Mental Health Counseling*, 38(1), 79-92. doi.org/10.17744/mehc.38.1.06
- Kassel, J.D; Stroud, L.R., & Paronis, C.A. (2003). Smoking stress and negative affect: correlation, causation and context across stages of smoking. *Psychological Bulletin*, 129, 270-304. DOI: 10.1037/0033-2909.129.2.270

- Keyes, K. M., Hatzenbuehler, M. L., & Hasin, D. S. (2011). Stressful life experiences, alcohol consumption, and alcohol use disorders: the epidemiologic evidence for four main types of stressors. *Psychopharmacology*, 218(1), 1-17. doi: 10.1007/s00213-011-2236-1.
- Kocalevent, R. D., Levenstein, S., Fliege, H., Schmid, G., Hinze, A., Brahler, E., & Klapp, M. D. (2007). Contribution to the construct validity of the Perceived Stress Questionnaire from a population-based survey. *Journal of Psychosomatic Research*, 63, 71-81. DOI: 10.1016/j.jpsychores.2007.02.010
- Kopera, M., Jakubczyk, A., Suszek, H., Glass, J. M., Klimkiewicz, A., Wnorowska, A., Brower, K. J., & Wojnar, M. (2015). Relationship between emotional processing, drinking severity and relapse in adults treated for alcohol dependence in Poland. *Alcohol and Alcoholism*, 50(2), 173-179. doi: 10.1093/alcal/agu099
- Kopera, M., Jakubczyk, A., Suszek, H., Glass, J. M., Klimkiewicz, A., Wnorowska, A., Brower, K. J., & Wojnar, M. (2015). Relationship between emotional processing, drinking severity and relapse in adults treated for alcohol dependence in Poland. *Alcohol and Alcoholism*, 50(2), 173-179. doi: 10.1093/alcal/agu099
- Kun, B., & Demetrovics, Z. (2010). Emotional Intelligence and Addictions: A Systematic Review. *Substance & Use Misuse*, 45, 1131-1160. DOI: 10.3109/10826080903567855
- Kwag, K. H., Martin, P., Russell, D., Franke, W., & Kohut, M. (2011). The impact of perceived stress, social support, and home based physical activity on mental health among older adults. *The International Journal of Aging and Human Development*, 72(2), 137-154. DOI: 10.2190/AG.72.2.c
- Leite, K. P., Martins, F. D. M. P., Trevizol, A. P., Noto, J. R. D. S., & Brietzke, E. (2019). A critical literature review on emotional intelligence in addiction. *Trends in psychiatry and psychotherapy*, 41(1), 87-93. DOI: 10.1590/2237-6089-2018-0002
- Levenstein, S., Prantera, C., Varvo, V., Scribano, M. L., Berto, E., Luzi, C., & Andreoli, A. (1993). Development of the Perceived Stress Questionnaire: a new tool for psychosomatic research. *Journal of Psychosomatic Research*, 37 (1), 19-32. DOI: 10.1016/0022-3999(93)90120-5
- Novak, S.P., & Clayton, R.R. (2001). The influence of School Environment and Self-Regulation on Transitions Between Stages of Cigarette Smoking: A Multilevel Analysis. *Health Psychology*, 20,196-207. Recuperado de: https://www.academia.edu/14783284/The_influence_of_school_enviro

nement_and_self-
regulation_on_transitions_between_stages_of_cigarette_smoking_A_m
ultilevel_analysis

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Informe Mundial sobre las Drogas 2017 (ISBN: 978-92-1-148291-1, eISBN: 978-92-1-060623-3, publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta S.17.XI.6).

Organización Mundial de la Salud (2018). Alcohol. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Pedrero, E. J., Ruiz, J. M., Olivares, A., Rojo, G., Llanero, M. & Puerta, C. (2011). Diferencias de personalidad entre adictos al alcohol y controles emparejados: relación con sintomatología frontal y subtipos de adictos. *Psicothema*, 23, 100-106. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=727/72717207016>

Rod, N. H., Gronbaek, M., Schnohr, P., Prescott, E., & Kristensen, T. S. (2009). Perceived stress as a risk factor for changes in health behaviour and cardiac risk profile: a longitudinal study. *Journal of internal medicine*, 266(5), 467-475. DOI: 10.1111/j.1365-2796.2009.02124.x

Sanz-Carrillo, C., García-Campayo, J., Rubio, A., Santed, M. A., & Montoro, M. (2002). Validation of the Spanish version of the Perceived Stress Questionnaire. *Journal of Psychosomatic Research*, 52(3), 167-172. doi.org/10.1016/S0022-3999(01)00275

Secretaría de Salud (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud. México, D.F. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Secretaría de Salud (2009). Norma Oficial Mexicana para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. NOM-028-SSA2-2009. México, D.F. Recuperado de <http://www.slpsalud.gob.mx/tramites-y-sevicios/file/287-nom-028-ssa2-2009.html>

Torre, M. L., Escarabajal, M. D., & Agüero, Á. (2013). Una revisión de la literatura experimental sobre los efectos motivacionales del alcohol y su modulación por factores biológicos y ambientales. *Anales de psicología*, 29(3), 934-943. doi.org/10.6018/analesps.29.3.154561

Ugarriza, N. (2001). La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn (I-CE) en una muestra de Lima Metropolitana. *Persona*, (4), 129-160. Recuperado de: <http://repositorio.ulima.edu.pe/handle/ulima/2195>

Valentino, R., & Aston-Jones, G. (2010). Special issue on neuropeptides in stress and addiction: Overview. doi.org/10.1016/j.brainres.2010.01.028

AGRADECIMIENTOS

Reconocimiento a la Universidad Jaume I y al Centro de Rehabilitación quienes son el motivo y razón de la investigación.

SÍNTESIS CURRICULAR

Julia Lizeth Villarreal Mata

Doctoranda de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Coordinadora de Quirófanos Ambulatorios de Cirugía General en el Hospital Universitario "José Eleuterio González" de la UANL. Su línea de investigación es Prevención de Adicciones. Correo electrónico: lizethvillarrealmata@hotmail.com

Edgar Bresó Esteve

Doctor en Psicología por la Universidad Jaume I Castellón, España. Profesor Titular y Coordinador del grupo de investigación Organizaciones Emocionalmente Inteligentes de la Universidad Jaume I. Su línea de investigación es Inteligencia Emocional. Correo electrónico: breso@uji.es

Edna Idalia Paulina Navarro Oliva

Doctora en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León. Docente e Investigador de la Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Váldez Galindo" de la Universidad Autónoma de Coahuila. Su línea de Investigación es Prevención de Conductas Adictivas. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I. - Candidato), CONACYT- México. Correo electrónico: enavarro@uadec.edu.mx.

Martín Sánchez Gómez

Doctorando Universidad Jaume I Castellón, España. Profesor, Investigador y Coordinador del Máster en Inteligencia Emocional de la Universidad Jaume I. Su

72 | Julia Lizeth Villarreal-Mata; Edgar Bresó-Esteve; Edna Idalia Paulina Navarro-Oliva; Martín Sánchez-Gómez; Reyna Torres-Obregón y Gerardo Enrique Muñoz-Maldonado • Inteligencia emocional y estrés percibido: análisis comparativo en adultos dependientes y no dependientes a las drogas

línea de investigación es Inteligencia Emocional. Correo electrónico: sanchgom@uji.es

Reyna Torres Obregón

Doctora en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León. Docente, Investigador y Coordinadora del Departamento de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Váldez Galindo” de la Universidad Autónoma de Coahuila. Su línea de Investigación es Sexualidad en Grupos Vulnerables. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I. - Candidato), CONACYT- México. Correo electrónico: reyna.torres@uadec.edu.mx

Gerardo Enrique Muñoz Maldonado

Doctor en Medicina por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Jefe del Servicio de Cirugía General, del Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González” de la UANL. Su línea de Investigación es Cirugía General. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I. - I). Correo electrónico: gerardo.munozm@uanl.mx