

Consumo y actitudes de los adolescentes frente a sustancias adictivas: Encuesta de prevalencia

M. Campins Martí, J. Gasch Blasi, P. Hereu Boher, J. Rosselló Urgell, J. Vaqué Rafart

Resumen. Objetivo: Conocer la prevalencia del consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de Barcelona.

Material y métodos: Se realizó una encuesta autoaplicada y anónima sobre el consumo de tabaco, alcohol y drogas de uso no institucionalizado. La muestra estudiada comprende alumnos de 3º de BUP (16-17 años) de doce institutos representativos de los diferentes distritos de la ciudad. El estudio se efectuó durante el curso escolar 1991-1992.

Resultados: Del total de 426 individuos encuestados refirieron consumo de tabaco el 32,3%, de alcohol el 59,2%, y de cannabis el 16,4%. El nivel de consumo fue superior en el sexo femenino en el caso del tabaco ($p=0,05$) y en el masculino en el del alcohol ($p<0,0001$) y drogas no institucionalizadas ($p=0,02$). El hábito tabáquico de los padres se ha mostrado asociado significativamente al consumo de drogas de uso no institucionalizado ($p=0,01$). Se observó una asociación positiva y significativa entre el uso de los tres tipos de sustancias ($p<0,0001$).

Conclusiones: La prevalencia de consumo de tabaco, alcohol y drogas no institucionalizadas es elevada entre los escolares de este grupo de edad. En comparación con estudios previos realizados en la misma población se aprecia una tendencia a la disminución de dicho consumo.

An Esp Pediatr 1996;45:475-478.

Palabras clave: Adolescentes, prevalencia, consumo, tabaco, alcohol, drogas no institucionalizadas.

USE AND ATTITUDES OF ADOLESCENTS ABOUT ADDICTIVE SUBSTANCES: A PREVALENCE SURVEY

Abstract. Objective: The purpose of this study was to know the use of addictive substances by adolescents of the city of Barcelona (Catalonia, Spain).

Patients and methods: Data were obtained from an anonymous and self-administered questionnaire about tobacco use, alcohol use and non-institutionalized drug abuse. Participants were students in 3º BUP (16-17 years old) of twelve institutes that are representative of the different districts of the city. The survey was made during the 1991-1992 school year.

Results: Among the 426 individuals included, 32.2% reported use of tobacco, 59.2% alcohol, and 16.4% marijuana. Tobacco use was higher among females ($p = 0.05$), and that of alcohol ($p < 0.0001$) and other drugs ($p = 0.02$) higher among males. The parents' smoking behavior was significantly associated with the use of non-institutionalized drugs ($p = 0.01$). There was a positive and significant

association among the use of all three kinds of addictive substances ($p < 0.0001$).

Conclusions: The prevalence of tobacco, alcohol and non-institutionalized drug use by students in this age range is high. Compared with previous studies in this population we can appreciate a decreasing trend of use.

Key words: Adolescents. Prevalence. Use. Tobacco. Alcohol. Non-institutionalized drugs.

Introducción

El uso de sustancias adictivas (tabaco, alcohol y otras drogas) es uno de los temas que más preocupa a la sociedad tanto en su aspecto sanitario como social. Según una encuesta realizada en 1986 entre la población de jóvenes (15-29 años) de Cataluña, el 52% fuman, el 9,7% son considerados bebedores de riesgo según los criterios de la OMS y el 0,6% y 0,2% refieren haber tomado en los últimos 30 días cocaína y heroína, respectivamente. Con respecto al consumo de cannabis, el porcentaje alcanza el 20,9%⁽¹⁾.

La adolescencia es una etapa crítica en cuanto al inicio del consumo de sustancias adictivas⁽²⁾. Por tanto, las actuaciones de prevención primaria han de ir dirigidas especialmente hacia este grupo de población, siendo la escuela un marco idóneo para su aplicación^(3,4).

Este trabajo pretende conocer la prevalencia del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas no institucionalizadas en la población de estudiantes de 3º de BUP de institutos de Barcelona, lo que puede contribuir a un mejor conocimiento del problema en nuestro medio, así como valorar las percepciones y actitudes de los adolescentes frente a estas sustancias.

Material y métodos

Mediante un diseño transversal se han estudiado 426 alumnos de 3º de BUP pertenecientes a doce institutos de enseñanza media de Barcelona. La edad media de los individuos encuestados era de $16,46 \pm 0,73$ años (rango = 15-22) y la distribución por sexos de un 57% de mujeres y un 43% de varones.

A través del Departament d'Ensenyament de l'Ajuntament de Barcelona se obtuvo un listado de los institutos de enseñanza media ubicados en cada distrito de Barcelona. Se seleccionaron 12 institutos representativos de los 10 distritos en que está dividida la ciudad. Si se tiene en cuenta que el total de estudiantes de 3º de BUP en la ciudad de Barcelona en el curso 1991-

Servicio de Medicina Preventiva. Ciutat Sanitària Valle d'Hebron. Universidad Autónoma de Barcelona.

Correspondencia: Magda Campins Martí. C/ Dr. Roux 103, ático. 08017 Barcelona.

Recibido: Agosto 1995
Aceptado: Mayo 1996

1992 era de 18378, de los cuales 7426 eran alumnos de institutos (población diana), puede asumirse que el tamaño de la muestra seleccionada (5,7% de dicha población) es muy cercano al que se obtiene al calcular el tamaño muestral para una prevalencia estimada de consumo de cannabis del 20%, con un error máximo de $\pm 3,7\%$, y para un nivel de confianza del 95% ($n = 423$).

Los institutos se clasificaron en cuatro estratos en relación al nivel socioeconómico del distrito al que pertenecían, utilizando la clasificación del Departament d'Economia i Finances de la Direcció General de Programació Económica de la Generalitat de Catalunya. En la tabla I se presenta la relación de los institutos, su nivel socioeconómico, y los correspondientes porcentajes de individuos encuestados sobre el total de la muestra.

Todos los alumnos seleccionados aceptaron participar en el estudio, que se realizó mediante una encuesta autoaplicada y anónima, confeccionada específicamente para este estudio. La cumplimentación de las encuestas se realizó en el aula en presencia de uno de los investigadores, y en ausencia de los profesores, siempre en horario escolar. Sólo se incluyeron grupos diurnos. En conjunto, la participación fue del 91,5%.

La encuesta comprendía las siguientes variables: datos demográficos, frecuencias de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas (cannabis, cocaína, heroína, inhalantes, anfetaminas y alucinógenos), edad de inicio en el consumo, hábito tabáquico de los padres, grado de satisfacción personal, factores predisponentes, percepción de problemas que ocasionan y posibles soluciones.

Se definió como fumador el individuo que refería consumo habitual de tabaco independientemente de la cantidad. En el caso del alcohol y las drogas se consideraron tanto los consumidores habituales como los esporádicos (fin de semana). El término "hábito tabáquico de los padres" se refería al consumo de tabaco por parte de uno de los progenitores o por ambos, indistintamente.

La recogida de los datos se efectuó en el período de Octubre a Diciembre de 1991.

El análisis estadístico de los datos se realizó mediante el paquete de programas estadísticos BMDP. Se han calculado los intervalos de confianza al 95% de las prevalencias de consumo de tabaco, alcohol y drogas. Para la comparación de proporciones se utilizó la prueba de la ji al cuadrado. Para valorar la existencia de tendencia lineal se utilizó la prueba de Mantel. En todas las pruebas de contraste de hipótesis se rechazó la hipótesis nula para valores de p inferiores a 0,05.

Resultados

Del total de 426 jóvenes encuestados, refirieron consumo de tabaco 138 (32,3%; IC 95%:0,28-0,36), de alcohol 252 (59,2%; IC95%:0,54-0,63) y de drogas no institucionalizadas 89 (20,9%; IC95%:0,17-0,24). La droga no institucionalizada más consumida ha sido el cannabis con un 16,4%. Cabe resaltar que ningún individuo ha referido consumo de heroína ni cocaína. Los

Tabla I Centros, nivel socioeconómico y porcentaje de individuos encuestados

Centro	Nivel	N	(%IE*)	P*
A	Alto	37	(8,6)	100
B	Alto	26	(6,1)	78,7
C	Medio-alto	33	(7,8)	95,7
D	Medio-alto	34	(7,9)	94,4
E	Medio-alto	33	(7,8)	97
F	Medio	37	(8,6)	100
G	Medio	35	(8,3)	94,6
H	Medio	35	(8,3)	87,5
I	Medio	33	(7,8)	82,5
J	Bajo	44	(10,3)	88
K	Bajo	49	(11,5)	80,3
L	Bajo	30	(7,0)	100
TOTAL		426	(100,0)	

%IE = porcentaje de individuos encuestados en cada centro sobre el total de encuestados.*
P = porcentaje de individuos encuestados en cada centro sobre el total de alumnos del aula.*

valores medios de consumo han sido de $9,9 \pm 6,5$ cigarrillos/día en el caso del tabaco y de $136,8 \pm 3,17$ gramos/semana para el alcohol.

En la tabla II se presenta la distribución de consumidores por sexos, nivel de la escuela, hábito tabáquico de los padres y participación en asociaciones deportivas y culturales. Se observan porcentajes de tabaquismo significativamente más elevados entre las mujeres (36% vs 27%) ($p=0,05$), contrariamente a lo que sucede con el alcohol y las drogas, donde el consumo es más elevado en el sexo masculino ($p<0,0001$ y $p=0,02$, respectivamente). Respecto al nivel socioeconómico de la escuela se observa un mayor consumo de estas sustancias en las escuelas consideradas de nivel más alto, siendo la tendencia estadísticamente significativa en el caso del tabaco ($p=0,02$).

El hábito tabáquico de los padres se asocia significativamente al consumo de drogas no institucionalizadas ($p=0,01$), no ocurriendo lo mismo con el tabaco y el alcohol, aunque el porcentaje de fumadores es más elevado entre los individuos cuyos padres fuman.

El hecho de pertenecer a asociaciones deportivas o culturales se muestra únicamente asociado de forma significativa al consumo de drogas no institucionalizadas ($p=0,0008$).

Con respecto a la edad de inicio en el consumo, ésta ha sido de $14,3 \pm 1,1$ años en el caso del tabaco y de $14 \pm 2,4$ años para el alcohol.

Se ha observado una asociación significativa entre el consumo de las tres sustancias consideradas; así el 96% de los consumidores habituales de drogas no institucionalizadas consumen también alcohol, y el 57% tabaco, versus el 4% y 25% respectivamente en los no consumidores ($p=0,00005$). Referente al alcohol y al tabaco, la relación también es significativa, siendo fu-

Tabla II Porcentaje de consumo en relación al sexo, nivel socioeconómico de la escuela, hábito tabáquico de los padres y pertenencia a grupos deportivos o culturales

	Frecuencia de consumidores (%)					
	Tabaco	p*	Alcohol	p*	Drogas n.i.	p*
Sexo		0,05		<0,0001		0,02
Hombre	(27%)		(63%)		(28%)	
Mujer	(36%)		(35%)		(15%)	
Nivel escuela		0,02		0,18		0,06
Alto	(47%)		(67%)		(27%)	
Medi-alto	(34%)		(60%)		(28%)	
Medio	(30%)		(61%)		(17%)	
Bajo	(26%)		(52%)		(16%)	
Padres fumadores		0,17		0,96		0,01
Sí	(36%)		(59%)		(25%)	
No	(29%)		(59%)		(15%)	
Pertenencia a asociaciones		0,19		0,13		0,0008
Sí	(25%)		(62%)		(26%)	
No	(35%)		(55%)		(13%)	

p* (nivel de significación estadística)

madores un 47% de la población consumidora de alcohol, mientras que este porcentaje se reduce a un 10% entre los no bebedores ($p < 0,0001$).

Respecto al resto de variables estudiadas, el 78,6% de los individuos hacen una valoración positiva de sus estudios, el 92,2% están bien integrados con los compañeros y el 79% con los padres, el 90,1% están satisfechos con su forma de utilizar el tiempo libre, y el 49,5% lo están con respecto a su situación económica, aunque no se han observado diferencias significativas en relación a estas variables y al consumo. La mayoría de los encuestados (63%) se ha referido a los amigos como inductores de su consumo.

Las razones que han sido referidas más frecuentemente como motivo para tomar estos productos han sido el hecho de experimentar una sensación nueva (33%), seguido del hecho de pasar el rato (30,1%) y del hecho de ser algo prohibido (20,1%).

Los principales problemas referidos como ocasionados por el consumo de sustancias adictivas son: los problemas de salud (45,9%), familiares (14%) y económicos (13,4%).

Las actuaciones que se proponen como más eficaces para erradicar el problema en nuestra sociedad han sido: sancionar al traficante (31,6% de los individuos), concienciar a la población (16%) y legalizar las drogas no institucionalizadas (10,8%). Un 9,4% de los encuestados opina que no hace falta ninguna actuación. Respecto a las leyes que limitan la venta y publicidad

de estas sustancias, el 41,8% de los encuestados las consideran insuficientes en la mayoría de los casos, el 34,4% suficientes, excesivas el 8,5% y las desconocen el 15,2%.

Discusión

En los últimos años se han realizado esfuerzos notables en la prevención del tabaquismo y del consumo de otras sustancias adictivas en escolares. En nuestro medio, destaca en este sentido el proyecto PASE, desarrollado por el Institut Municipal de la Salut de Barcelona⁽⁵⁾, entre los alumnos de 6º y 7º curso de EGB (11-13 años de edad). Según este estudio, la prevalencia de tabaquismo previa a la intervención, entre los alumnos de 7º curso, fue del 2,8% y la del consumo de alcohol en los últimos 30 días del 19,5%, observándose cambios significativos tanto en relación al consumo como a las actitudes al comparar el grupo de intervención con el grupo control. Estudios similares realizados en otros países muestran disminuciones importantes en el consumo de sustancias adictivas entre los adolescentes en la pasada década⁽⁶⁻⁸⁾. Así, en EE.UU. el porcentaje de estudiantes que consumían marihuana se redujo de un 51% en el año 1979 a un 27% en el año 1990, el del consumo de alcohol del 72% en el año 1980 al 57% en 1990 y el porcentaje de fumadores se ha mantenido estable alrededor del 29%.

Al comparar nuestros datos con estudios anteriores llevados a cabo en nuestro país⁽⁹⁾ se observa una clara tendencia a la baja en el consumo de los tres tipos de sustancias. Así, el porcentaje de fumadores entre adolescentes de grupos de edad similares, se ha reducido desde un 48,6% en el año 1985 a un 32,3%; referente al alcohol las cifras han bajado desde un 83,2% de individuos que referían cualquier grado de consumo a un 59,2%. Respecto a las otras drogas, en el ámbito de Cataluña en el año 1986 se observó un consumo de cannabis del 24,8%⁽¹⁾, superior al 16,4% detectado en nuestro estudio. Un trabajo publicado recientemente⁽¹⁰⁾, realizado en el mismo año en escuelas de Barcelona en niños de menor edad (13-14 años) y con un diseño muy similar, muestra que el 10,9% de los encuestados dicen fumar de forma habitual y el 15,8% ocasionalmente, siendo las expectativas de comportamiento futuro superiores para dicho consumo en las niñas, hecho que se demuestra con los datos de nuestro trabajo. Así es destacable la importante relación detectada entre el consumo de estas sustancias y el sexo. Concretamente con el tabaco se observa un claro predominio de consumo en el sexo femenino. Este dato concuerda con los datos oficiales que describen una tendencia al alza en la prevalencia del hábito tabáquico entre las mujeres⁽¹¹⁾, mientras que en el hombre, la tendencia es a la baja.

El hecho de no haber hallado ninguna persona que admitiese haber consumido heroína o cocaína se ha de interpretar con precaución ya que es posible que haya una infradeclaración por el hecho de tratarse de drogas más penalizadas.

Otro aspecto a destacar es la diferencia en los porcentajes de fumadores entre las escuelas de los diferentes distritos, oscilando entre un 26% y un 47% en los distritos de nivel más bajo y más alto, respectivamente. En el caso de las otras sustancias es-

te hecho no se ha podido constatar. A pesar de todo, pensamos que este es un dato interesante a la hora de hacer una distribución de recursos en la lucha contra las drogodependencias en nuestra ciudad. El problema de la adicción a sustancias tóxicas está más generalizado de lo que frecuentemente pensamos, siendo la masa social afectada muy extensa y diversificada. El hecho de encontrar un porcentaje más elevado de consumidores de drogas no institucionalizadas entre los jóvenes encuestados que participan en grupos deportivos o culturales, refuerza la idea de que este tipo de droga suele consumirse en colectividad.

Entre los motivos argumentados por los jóvenes para explicar el consumo, Froggat⁽¹²⁾ destaca la curiosidad, el placer que proporciona y la relajación, como los más importantes. Nuestros datos concuerdan plenamente en este sentido. La influencia de los padres y los amigos es uno de los predictores más importantes del consumo de sustancias tóxicas en los adolescentes. De acuerdo con otros autores^(13,14), los resultados de este estudio reflejan también la asociación existente entre el hábito de fumar de los padres y el consumo de algunas de estas sustancias por parte de los hijos, lo que sugiere la necesidad de impulsar estrategias de intervención dirigidas no sólo a la escuela, sino también al entorno familiar en la preadolescencia.

Las oportunidades de proteger a la población frente a los riesgos derivados del abuso de estas sustancias son mejores durante la infancia, ya que se trata de hábitos a los que los jóvenes son más susceptibles y además, es el momento en el cual el individuo adopta estilos de vida que perdurarán a lo largo de su existencia⁽¹⁵⁾. Esta tarea se puede llevar a cabo de forma eficiente en el medio escolar, como han demostrado diversos estudios⁽¹⁶⁻¹⁷⁾, aunque la mayoría de programas evaluados se han dirigido a la prevención del tabaquismo^(18,19). Esto, unido al hecho de que en general este estudio ha sido muy bien recibido en las escuelas, y que, tal como hemos podido comprobar, tanto alumnos como profesores están muy predispuestos a recibir información sobre este tema, nos lleva a concluir sobre la necesidad de diseñar programas de educación sanitaria que incluyan tabaco, alcohol y drogas, dirigidos a promover entre los adolescentes las habilidades necesarias para resistir la presión de los compañeros, medios de comunicación, y otras fuentes inductoras del consumo.

Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento más sincero al Profesor A. Gallart Catalá, Catedrático de Pediatría de la Universidad Autónoma de Barcelona, por sus valiosos comentarios.

Bibliografía

1 Departamento de Sanidad y Seguridad Social de la Generalidad de Cataluña. Encuesta sobre drogodependencias. Barcelona, 1986.

- 2 Franzkowiak P: Risk taking and adolescent development. The functions of smoking and alcohol consumption in adolescence and its consequences for prevention. *Health Prom* 1987;**2**:51-61.
- 3 Battjes RJ: Prevention of adolescent drug abuse. *Int J Addict* 1985;**20**: 1113-1134.
- 4 Werch CH, McNab WL, Defreitas B, Bertschy ML: Motivations and strategies for quitting and preventing tobacco and alcohol use. *J School Health* 1988;**58**:156-158.
- 5 Villalbí JR, Aubà J: Programa de prevenció de l'abús de substàncies addictives a l'escola. Barcelona: Publicacions de l'Ajuntament de Barcelona, 1991.
- 6 Johnston LD, O'Malley PM, Bachman JG: Drug use among American High School Seniors, College Students and Young Adults, 1975- 1990. Vol. 1: High School Seniors. Washington, DC: US Government Printing Office;1991. DHHS publication ADM 91-1813.
- 7 Bush PJ, Iannotti RJ: Alcohol, cigarette, and marijuana use among fourth-grade urban schoolchildren in 1988/98 and 1990/91. *Am J Public Health* 1993;**83**:111-114.
- 8 Kandel DB, Davies M: Decline in the use of illicit drugs by high school students in New York State: a comparison with national data. *Am J Public Health* 1991;**81**:1064-1067.
- 9 De Varo JR: El consumo de drogas en la adolescencia. *Cuadernos de Acción Social* 1985;**19**:7-19.
- 10 Villalbí JR, Nebot M, Ballestín M: Los adolescentes ante las sustancias adictivas: tabaco, alcohol y drogas no institucionalizadas. *Med Clin (Barc)* 1995;**104**:784-788.
- 11 Salleras L, Almaraz A: Tabaco y salud. En Piedrola G: Medicina Preventiva y Salud Pública. 1991 (9ª ed):1294-1313. Ediciones Científicas y Técnicas, S.A. Barcelona.
- 12 Froggat P: Determinants of policy on Smoking and Health. *Inter J Epidemiol* 1989;**18**:1-9.
- 13 Severson HH: Psychosocial factors in the use of smokeless tobacco and their implications for PL 99-252. *J Public Health Dent.* 1990;**50**:90-97.
- 14 Gottlieb A, Pope SK, Rickert VI, Hardin BH. Patterns of smokeless tobacco use by young adolescents. *Pediatrics* 1993;**91**:75-78.
- 15 Goigoechea JM, Penella J, Portella E: Características del tabaquismo en el medio escolar en Andorra. *Gac Sanit* 1992;**6**:122- 127.
- 16 Johnson CA: Objectives of community programs to prevent drug abuse. *J School Health* 1986;**56**:364-368.
- 17 Aubà-Llabrich J: Prevenció de l'abús de substàncies a l'escola. Una revisió de la literatura científica. Barcelona: Publicacions de l'Area de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, 1989.
- 18 Dielman TE, Lorenger AT, Leech SL, Lyons AL, Klos DM, Horvath WJ: Fifteen-month follow-up results of an elementary school based smoking prevention project (Resisting Pressures to smoke). *Hygie* 1985;**4**:28-35.
- 19 Clarke JH, MacPherson B, Holmes DR, Jones K: Reducing adolescent smoking: a comparison of peer-led, teacher-led, and expert interventions. *J School Health* 1986;**56**:102-106.