



INFORME: HÁBITOS DE SALUD EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA COMUNIDAD DE MADRID, 1998.

Resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población adulta (SIVFRENT-A), 1998

1.- INTRODUCCIÓN

Actualmente, cerca del 70% de la mortalidad en la población de 18 a 64 años de la Comunidad de Madrid está causada por los tumores, las enfermedades cardiovasculares, y las causas externas. Estas enfermedades están estrechamente ligadas a una serie de factores relacionados con el comportamiento o estilos de vida que incluyen el sedentarismo, alimentación rica en grasas saturadas y escasa en frutas y verduras, consumo de tabaco, alta ingesta de alcohol, así como la no realización de determinadas prácticas preventivas.

La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales puso en marcha en 1995 un sistema, denominado Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles (SIVFRENT), cuyo objetivo es el de medir de forma continua la prevalencia, distribución y características de los principales factores de riesgo relacionados con el comportamiento¹. Este sistema debe servir para ayudar a determinar prioridades, desarrollar estrategias de prevención, y focalizar los mensajes educativos y de promoción de salud. Asimismo, tiene que ser útil para evaluar los efectos de las intervenciones.

En este informe se presentan los resultados correspondientes a la encuesta de 1998, dando continuidad al formato elaborado en ediciones anteriores^{2,3} y se complementa con un análisis gráfico de la tendencia a corto plazo desde 1995.

2.- METODOLOGÍA

Población

Dirigido a la población entre 18 y 64 años residente en la Comunidad de Madrid. Basado en el método de encuesta telefónica, la población que compone el marco muestral son las personas de 18 a 64 años con línea telefónica en sus hogares.

Diseño muestral

Se utiliza un diseño muestral de conglomerados bietápico, con estratificación de las unidades de primera y segunda etapa. Las unidades de primera etapa están formadas por los hogares que disponen de teléfono, y las de segunda etapa por los individuos.

Los criterios de estratificación son los siguientes: género; tres grupos de edad: 18 a 29, 30 a 44 y 45 a 64 años; tres áreas geográficas: Madrid municipio, corona metropolitana y resto de municipios; día de la semana: de martes a viernes y, sábado y lunes.

La asignación muestral es proporcional en cada estrato.

Como fuente de datos para la selección de la muestra se utiliza la base de datos de abonados a telefónica.

Se ha calculado el tamaño muestral, en total 2.000 entrevistas, admitiendo errores de muestreo absolutos anuales del 2,2% bajo el supuesto de muestreo aleatorio simple, una prevalencia del 50% y un nivel de confianza del 95%.

La recogida de información tiene carácter mensual (exceptuando el mes de agosto), lo que permite eliminar posibles variaciones estacionales al acumular información de todo el año natural.

Cada mes las entrevistas se concentran en una semana, de lunes a sábado a excepción del domingo, dado que la movilidad de la población en este día de la semana es elevada y puede provocar tanto un nivel de ausencias importante como sesgos de selección.

Técnica de entrevista

Como técnica de entrevista se utiliza el sistema CATI (Computer Assisted Telephone Interview). Durante 1998 se ha utilizado el sistema Belview CATI⁴.

Selección muestral

La selección de las unidades de primera y segunda etapa se realiza automáticamente por el soporte informático. Los hogares se seleccionan mediante un muestreo aleatorio simple. Una vez contactado el hogar y confirmado que existe en el mismo alguna persona entre 18 y 64 años, se selecciona aleatoriamente uno de los seis grupos de edad y sexo. En el caso de no existir ninguna persona del grupo de edad y sexo seleccionado se vuelve a elegir aleatoriamente otro grupo, repitiendo este proceso hasta encontrar respuesta afirmativa. A continuación se pregunta por el número de personas del grupo seleccionado que viven en el hogar, eligiendo aleatoriamente entre el número de ellas si existiera más de una. Si la persona no estuviera en casa o no pudiese realizar la entrevista se concerta entrevista diferida. Si se produce negativa de la persona seleccionada a realizar la entrevista, no se continúa con la selección de otras unidades en el hogar.

Cuestionario

Los apartados que componen el núcleo central de preguntas son los siguientes:

- Actividad física
- Alimentación

- Consumo de tabaco
- Consumo de alcohol
- Prácticas preventivas
- Accidentes
- Seguridad vial

Definición de variables

Los aspectos metodológicos de la definición de variables e indicadores utilizados se describen en cada uno de los apartados del análisis de resultados.

3.- RESULTADOS

La tasa de respuesta (entrevistas realizadas/(entrevistas realizadas + negativas de hogares + negativas de individuos + entrevistas incompletas)) ha sido del 65,5%. Del total de negativas un 74,0% han sido negativas de hogares, un 22,3% de individuos una vez seleccionados y antes de comenzar la entrevista, y un 3,7% han sido entrevistas incompletas.

A continuación se presentan los resultados por apartados. En las tablas se describe la estimación general, así como la distribución por género y edad, y se completa con una comparación gráfica respecto a las estimaciones de 1995, 1996 y 1997.

3.1. ACTIVIDAD FÍSICA (Tablas 1-2, Gráfico 1)

El 43,0% de los entrevistados afirman estar sentados la mayor parte del tiempo de su actividad laboral u ocupación habitual, es decir, realizan una actividad sedentaria. Los hombres son más sedentarios que las mujeres, y las personas jóvenes respecto a las de mayor edad.

La actividad física en tiempo libre, es estimada a través de la frecuencia y tiempo de realización de determinados ejercicios físicos en las últimas dos semanas, que son transformados en METS⁵ que es el gasto metabólico teniendo como referencia el basal. Por ejemplo, una actividad que gaste 3 METS, tendrá un gasto tres veces superior al de reposo. Teniendo en cuenta esta conversión, las actividades se clasifican como ligeras (1-2,9 METS), moderadas (3-4,9 METS), intensas (5-6,9 METS) y muy intensas (≥ 7 METS).

TABLA 1

Proporción de personas no activas durante la actividad habitual/laboral y en tiempo libre.

	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
No activos en actividad habitual/laboral ⁽¹⁾	43,0 ($\pm 2,2$) *	51,1 ($\pm 3,1$)	35,3 ($\pm 2,9$)	56,6 ($\pm 3,8$)	39,3 ($\pm 3,7$)	33,6 ($\pm 3,5$)
No activos en tiempo libre ⁽²⁾	80,5 ($\pm 1,7$)	77,6 ($\pm 2,6$)	83,2 ($\pm 2,3$)	71,8 ($\pm 3,5$)	81,8 ($\pm 2,9$)	87,5 ($\pm 2,5$)

(1) Estar sentados la mayor parte del tiempo durante la actividad habitual/laboral.

(2) No realizar actividades moderadas/intensas/muy intensas ≥ 3 veces/semana ≥ 30 minutos cada vez

* Intervalo de confianza al 95%

TABLA 2

Las cinco actividades físicas más frecuentemente realizadas, según género.

Hombres		Mujeres	
1.- Fútbol	12,7%	1.- Gimnasia de mantenimiento	9,2%
2.- Bicicleta	11,4%	2.- Aerobic/ Gim Jazz/Danza	6,8%
3.- Natación	10,1%	3.- Natación	6,7%
4.- Footing	10,0%	4.- Pesas/Gimnasia con aparatos	5,8%
5.- Pesas/Gimnasia con aparatos	7,3%	5.- Baile	4,9%

Desde el punto de vista de prevención del riesgo cardiovascular, hemos definido personas activas a aquellas que realizan al menos 3 veces a la semana alguna actividad moderada, intensa o muy intensa durante 30 min. o más cada vez. De acuerdo a esta definición el 80,5% de los entrevistados son considerados como no activos en el tiempo libre. De forma inversa a lo que ocurría en la actividad habitual/laboral, las mujeres son menos activas que los hombres. Asimismo, la proporción de no activos en tiempo libre se incrementa con la edad, alcanzando su máximo en el grupo de 45 a 64 años donde un 87,5% son inactivos.

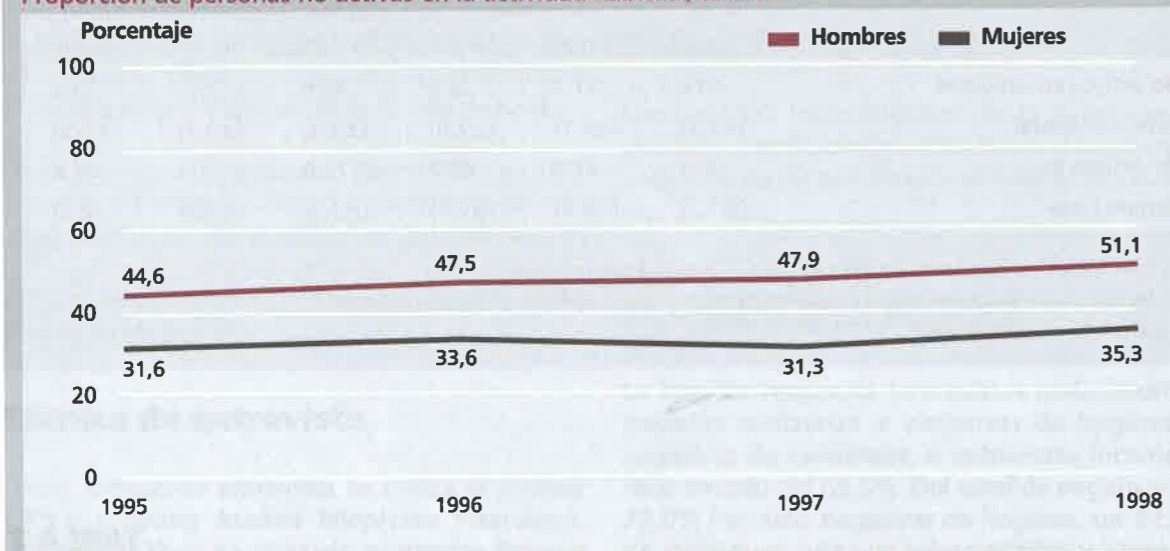
Respecto al tipo de deporte practicado, existen notables diferencias según el género, que podemos apreciar en la tabla 2. En los hombres, la actividad física más frecuentemente practicada es el fútbol, seguido de la bicicleta y la natación. En las mujeres la más frecuente es la gimnasia de mantenimiento seguido del aerobio/gim jazz/danza, y la natación.

En el gráfico 1 podemos apreciar la evolución de estos indicadores desde 1995 a 1998. Se observa un incremento del sedentarismo tanto en los hombres como en las mujeres en la realización de la actividad habitual/laboral, y se mantiene estable la proporción de no activos en las actividades de tiempo libre.

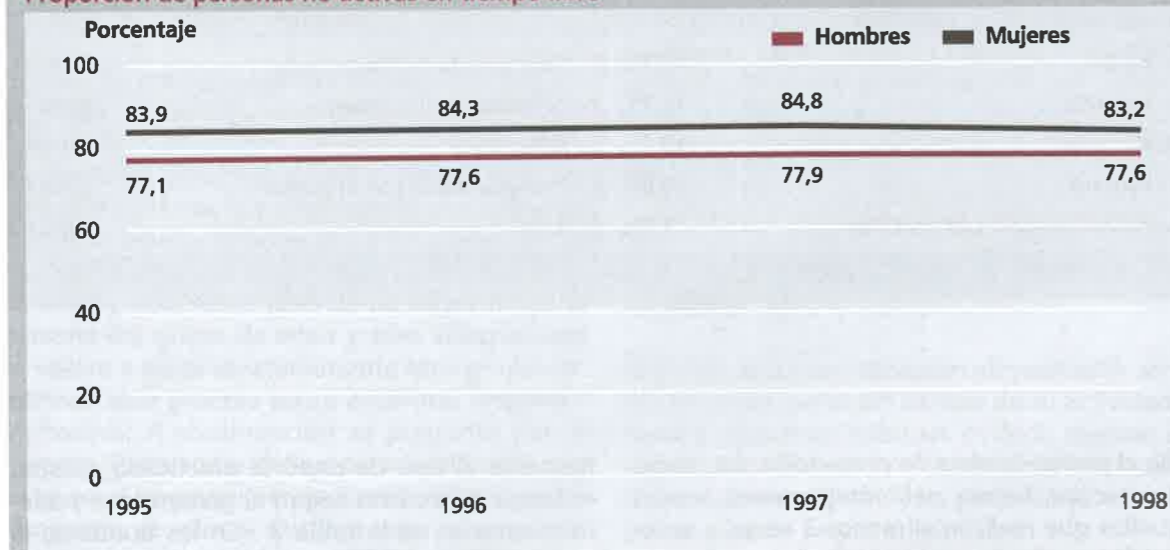
GRÁFICO 1

Evolución de la realización de actividad física. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de personas no activas en la actividad habitual/laboral



Proporción de personas no activas en tiempo libre



Fuente: SIVFRENT-A

3.2.- ALIMENTACIÓN (Tablas 3-4, Gráfico 2-3)

La información de este apartado se basa en un recordatorio del consumo de alimentos durante las últimas 24 horas desglosado en las diferentes comidas diarias. Dado que no se cuantifica el consumo y se registra únicamente el/los alimentos principales que componen un plato, se estima el patrón de consumo de forma cualitativa.

Leche y derivados lácteos

El consumo medio per cápita de leche es de 1,38 raciones/día en los hombres y 1,52 en las mujeres. El 11,5% no consume ninguna ración, incrementándose al 13,1% en las personas jóvenes de 18 a 29 años.

Al incluir los derivados lácteos, el consumo de este grupo de alimentos se incrementa a dos raciones diarias. La proporción de personas que en las últimas 24h. no consumieron dos o más raciones de lácteos es de un 39,8% en los hombres y de un 30,6% en las mujeres (gráfico 2).

El consumo de leche desnatada o parcialmente desnatada se ha incrementado en los últimos años notablemente. Mientras en 1995 el 36,5% consumía alguna ración diaria de este tipo de leche, en 1998 alcanza ya el 40,6%. Este consumo es sensiblemente superior en las mujeres que en los hombres (50,0% frente al 30,7%) y aumenta a medida que se incrementa la edad.

Como podemos observar en el gráfico 2, comparando las estimaciones de 1998 con las del primer año de estudio, la proporción de personas que consumen menos de dos raciones de lácteos ha descendido de forma relativa un 5,2% en los hombres y un 3,8% en las mujeres.

Dulces y bollería

Engloba el consumo de galletas, bollería y productos de pastelería. La ingesta media es de 0,60 raciones/día y han consumido algún alimento de este grupo el 50,8% de las personas entrevistadas. El 8,7% consumen dos o más raciones al día.

Fruta y verduras

La media de consumo de fruta fresca es de 1,17 raciones/día, que se incrementa a 1,35 al incluir

los zumos de fruta. La media de consumo de verduras es de 0,89 raciones/día. Por tanto, durante las últimas 24h. el consumo medio per cápita de verduras y fruta es de 2,24 raciones/día. El 9,8% no consumieron ninguna ración de verduras o fruta, y el 59,5 (63,2% de los hombres y el 55,9% de las mujeres) no alcanza a consumir tres raciones /día (gráfico 2). Además del mayor consumo en las mujeres, su ingesta se incrementa considerablemente a medida que aumenta la edad. En los jóvenes de 18 a 29 años el 70,4% no llega a consumir las tres raciones al día.

En 1998 el incremento porcentual respecto a 1995 de la proporción de personas que consumen en las últimas 24h. menos de 3 raciones de fruta y verduras, ha sido del 5,5% en los hombres y de un 14,3% en las mujeres.

Carne y derivados

El consumo medio es de 1,50 raciones/día, donde la carne aporta 0,95 raciones siendo el resto derivados (embutidos principalmente). La mayoría de los entrevistados, el 85,6%, han consumido algún alimento de este grupo, especialmente varones de grupos de edad joven. Es de destacar la gran proporción de personas que consumen en las últimas 24h. dos o más productos cárnicos, con notables diferencias entre hombres y mujeres: el 50,9% de los hombres frente al 37,4% de las mujeres (gráfico 3). Esta proporción es ligeramente inferior a la observada en 1995.

Pescado

El 47,1% de las personas entrevistadas han consumido pescado (incluye moluscos, crustáceos y conservas) con una media per cápita de 0,59 raciones/día. Su consumo es muy homogéneo en hombres y mujeres siendo sin embargo mucho mayor en los individuos de 45-64 años respecto a los otros grupos de edad.

TABLA 3

Consumo de alimentos según género.
Raciones medias diarias per cápita.

	Hombres		Mujeres	
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
Leche	1,38	0,91	1,52	0,93
Leche y Derivados	1,95	1,17	2,19	1,22
Dulces / Bollería	0,64	0,66	0,57	0,65
Verdura	0,82	0,73	0,96	0,71
Legumbre	0,22	0,43	0,18	0,39
Arroz	0,16	0,38	0,12	0,33
Pasta	0,19	0,41	0,17	0,39
Carne	1,03	0,76	0,88	0,70
Carne y derivados	1,68	1,10	1,34	0,93
Huevos	0,32	0,51	0,28	0,48
Pescado	0,60	0,73	0,58	0,71
Fruta fresca	1,07	0,95	1,26	0,97

TABLA 4

Proporción de personas que realizan algún consumo de diversos alimentos en las últimas 24 horas.

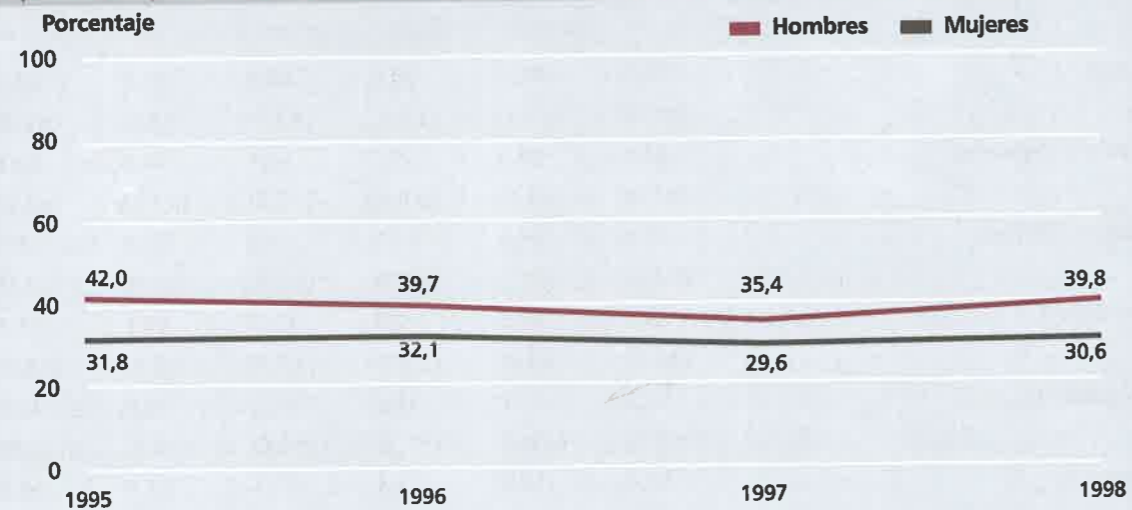
	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Leche	88,5 (±1,4)*	86,2 (±2,2)	90,6 (±1,8)	86,9 (±2,6)	89,0 (±2,4)	89,4 (±2,3)
Leche y derivados	94,1 (±1,0)	92,5 (±1,7)	95,5 (±1,3)	93,1 (±2,0)	94,4 (±1,7)	94,7 (±1,7)
Dulces / Bollería	50,8 (±2,2)	54,0 (±3,1)	47,9 (±3,1)	51,9 (±3,8)	52,8 (±3,8)	47,9 (±3,8)
Verdura	68,3 (±2,0)	63,5 (±3,0)	72,9 (±2,7)	62,2 (±3,7)	69,1 (±3,5)	73,4 (±3,3)
Legumbres	19,7 (±1,7)	21,7 (±2,6)	17,8 (±2,3)	18,1 (±3,0)	19,0 (±3,0)	21,9 (±3,1)
Arroz	13,4 (±1,5)	15,6 (±2,3)	11,4 (±1,9)	12,5 (±2,5)	13,1 (±2,5)	14,7 (±2,7)
Pasta	17,3 (±1,7)	18,1 (±2,4)	16,5 (±2,3)	20,7 (±3,1)	19,4 (±3,0)	11,9 (±2,4)
Carne	73,1 (±1,9)	75,8 (±2,7)	70,6 (±2,8)	74,2 (±3,4)	75,5 (±3,2)	69,8 (±3,4)
Carne y derivados	85,6 (±1,5)	88,2 (±2,0)	83,2 (±2,3)	89,0 (±2,4)	87,5 (±2,5)	80,5 (±3,0)
Huevos	28,2 (±2,0)	30,3 (±2,9)	26,1 (±2,7)	27,2 (±3,4)	29,2 (±3,4)	28,0 (±3,4)
Pescado	47,1 (±2,2)	47,9 (±3,1)	46,4 (±3,0)	40,0 (±3,8)	44,4 (±3,8)	56,7 (±3,7)
Fruta fresca	71,9 (±2,0)	67,2 (±2,9)	76,4 (±2,6)	60,0 (±3,8)	70,9 (±3,4)	84,3 (±2,7)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 2

Evolución del consumo de lácteos, y fruta/verduras. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de personas con consumo de <2 raciones de lácteos en las últimas 24 h.



Proporción de personas con consumo de <3 raciones de fruta y verduras en las últimas 24 h.



Fuente: SIVFRENT-A

GRÁFICO 3

Evolución del consumo de cárnicos. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de personas con consumo de <2 raciones de cárnicos en las últimas 24 h.



Fuente: SIVFRENT-A

3.3. REALIZACIÓN DE DIETAS (Tabla 5, Gráfico 4)

Un 13,5% han realizado algún tipo de dieta en los últimos seis meses y un 7,5% han realizado durante este período de tiempo alguna dieta para adelgazar. La proporción de mujeres que han realizado dietas para adelgazar es muy superior a la de los hombres (10,2% y 4,6% respectivamente).

Tanto en hombres como en mujeres se ha producido un considerable descenso de este indicador a lo largo de estos cuatro años (gráfico 4).

3.4. CONSUMO DE TABACO (Gráficos 5-7, Tabla 6)

El 55,4% de los entrevistados han fumado más de 100 cigarrillos en su vida, considerando al resto, 44,6% como no fumadores. En función de la situación actual de consumo, un 40,0% son fumadores actuales (incluye a los fumado-

res diarios y a los que consumen con una periodicidad inferior a la diaria), y un 38,3% son fumadores diarios. La proporción de exfumadores es del 15,3% (gráfico 5).

El consumo excesivo, definido como el consumo de ≥ 20 cigarrillos/día, es de un 17,5% respecto al total de entrevistados.

La proporción de abandono, es decir, el número de exfumadores entre el número de fumadores y exfumadores, es del 27,7%.

Globalmente, la proporción de fumadores diarios, el consumo excesivo, así como la proporción de abandono es superior en los hombres que en las mujeres. Sin embargo, en el grupo de 18 a 29 años las mujeres consumen tabaco de forma más frecuente que los hombres.

En los hombres se está produciendo una estabilización de la proporción de fumadores actuales, determinada en gran medida por la disminución

TABLA 5

Proporción de personas que han realizado dietas en los últimos seis meses.

	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Algún tipo de dieta	13,5 (±1,5)*	10,7 (±1,9)	16,2 (±2,3)	12,3 (±2,5)	14,1 (±2,6)	14,1 (±2,6)
Dieta para adelgazar	7,5 (±1,2)	4,6 (±1,3)	10,2 (±1,8)	9,0 (±2,2)	8,3 (±2,1)	5,3 (±1,7)

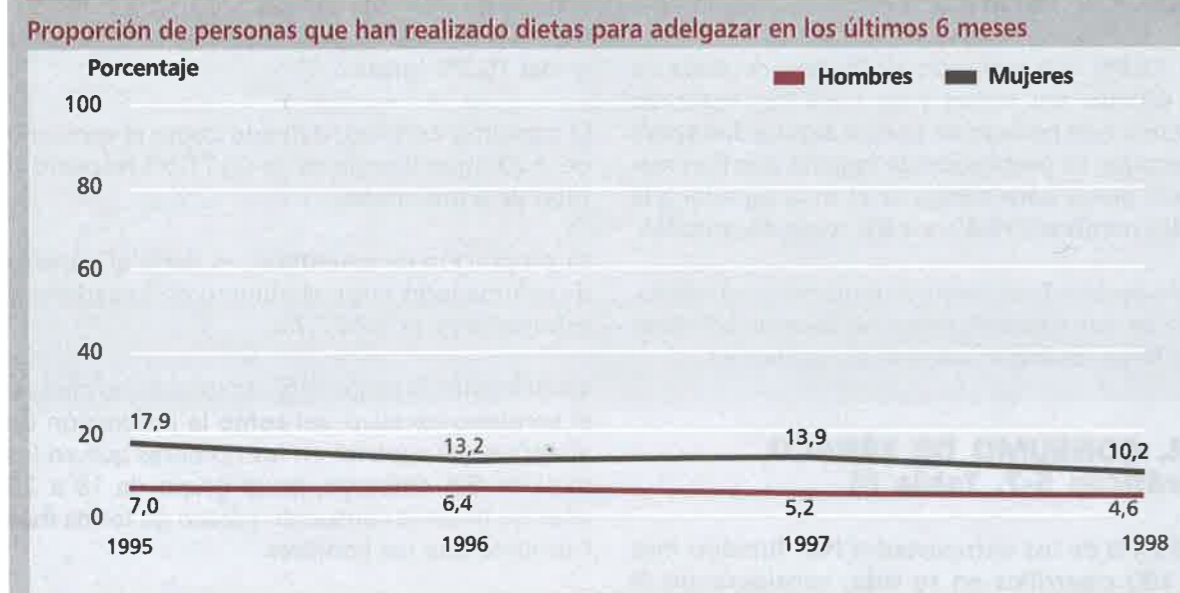
* Intervalo de confianza al 95%

de la proporción de abandono del consumo de tabaco. Este patrón es similar en todos los grupos de edad. En las mujeres, ocurre el efecto contrario, es decir, ha disminuido ligeramente el consumo de tabaco a expensas de un incremento en la proporción de abandono, que es común tam-

bién a todos los grupos de edad. Por otro lado continua incrementándose de forma lineal la proporción de fumadores que no han realizado algún intento «serio» para dejar de fumar, definido como estar al menos 24h. sin consumir tabaco (gráfico 6 y 7).

GRÁFICO 4

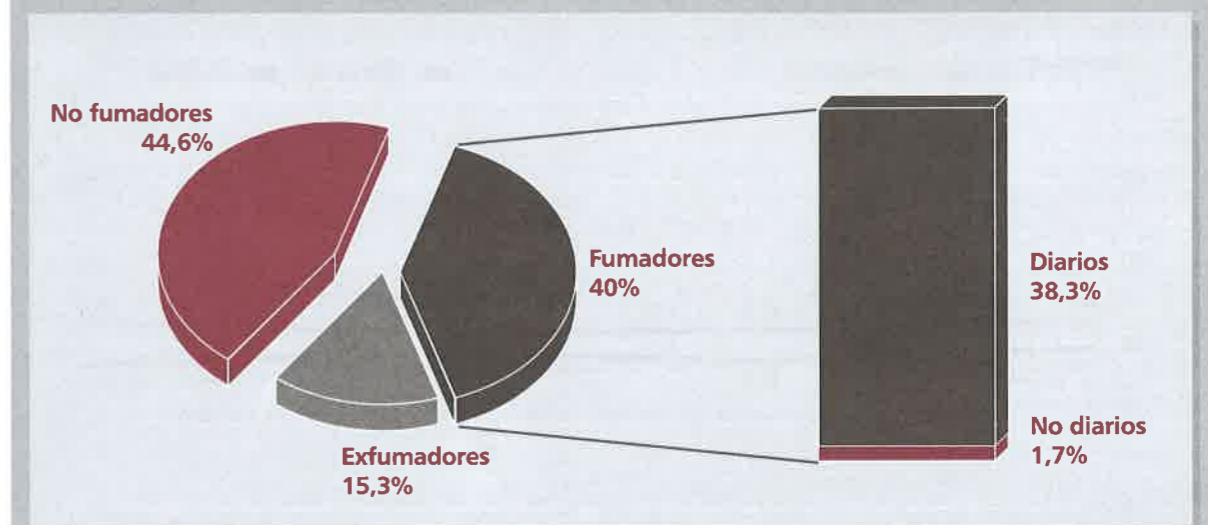
Evolución de la proporción de personas que han realizado dietas para adelgazar en los últimos seis meses. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.



Fuente: SIVFRENT-A

GRÁFICO 5

Distribución según el consumo de tabaco. Población 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, año 1998.



Fuente: SIVFRENT-A 1998

TABLA 6

Proporción de fumadores diarios, consumo excesivo y proporción de abandono de tabaco.

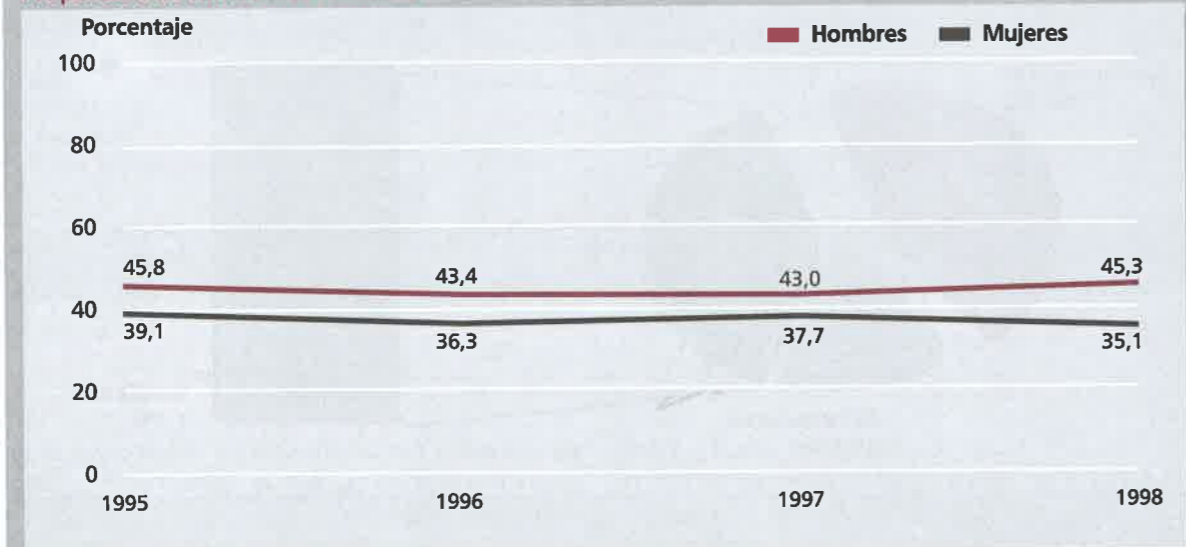
	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Ha fumado > 100 cigarrillos en la vida	55,4 (±2,2)*	63,8 (±3,0)	47,5 (±3,0)	52,8 (±3,8)	66,3 (±3,6)	47,1 (±3,7)
Fumadores diarios	38,3 (±2,1)	43,9 (±3,1)	33,1 (±2,9)	42,3 (±3,8)	46,1 (±3,8)	26,9 (±3,3)
Consumo excesivo	17,5 (±1,7)	22,5 (±2,6)	12,8 (±2,0)	14,4 (±2,7)	23,4 (±3,2)	14,7 (±2,7)
Proporción de abandono	27,7 (±2,6)	29,0 (±3,6)	26,0 (±3,9)	14,3 (±3,7)	28,2 (±4,2)	41,1 (±5,4)

* Intervalo de confianza al 95%

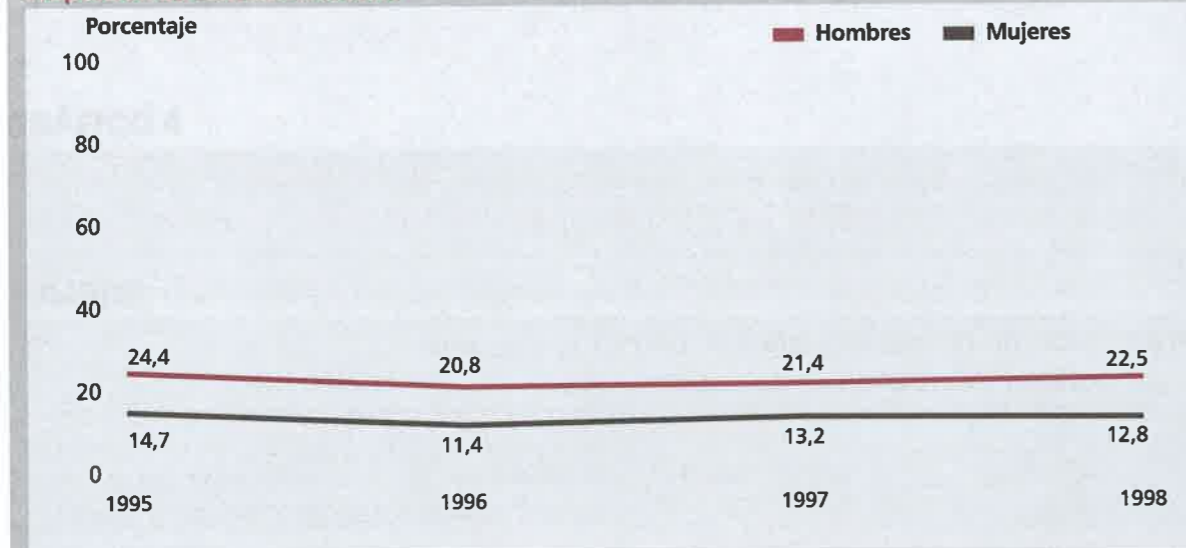
GRÁFICO 6

Evolución del consumo de tabaco. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de fumadores actuales



Proporción de consumo excesivo



Fuente: SIVFRENT-A

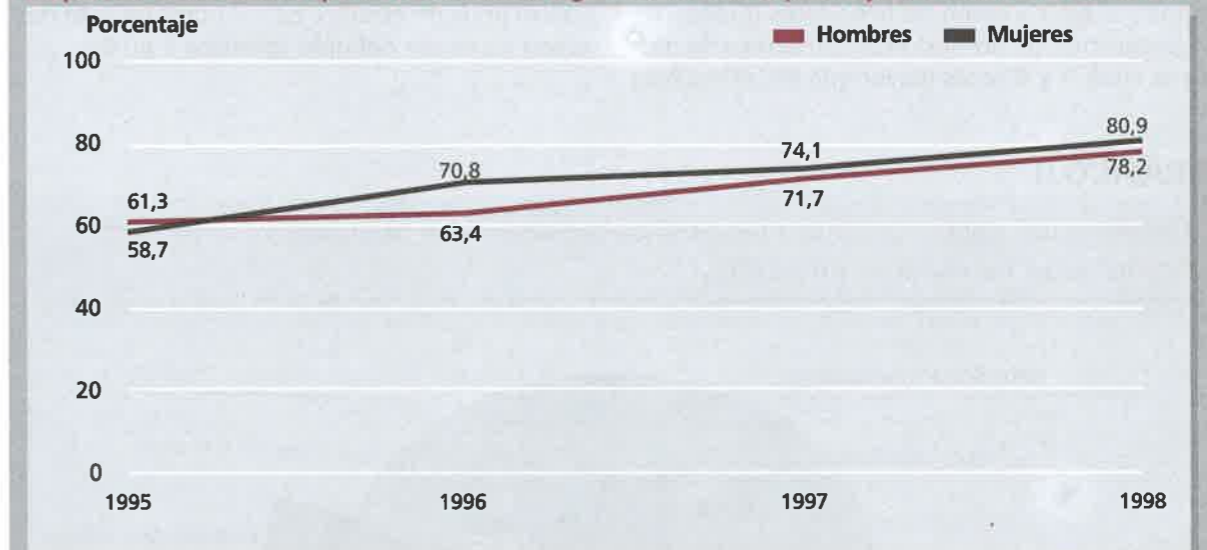
GRÁFICO 7

Evolución del abandono e intentos para dejar de fumar. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de abandono del consumo de tabaco



Proporción de fumadores que no han realizado algún intento «serio» para dejar de fumar en el último año



Fuente: SIVFRENT-A

3.5. CONSUMO DE ALCOHOL (Gráficos 8, 9 y 10, Tabla 7)

El consumo medio per cápita semanal de alcohol es de 79 centímetros cúbicos (cc.), 132 cc. en los hombres y 29 cc. en las mujeres.

El 49,7% son clasificados como bebedores habituales, que son definidos como aquellas personas que han consumido alcohol al menos una vez a la semana durante los últimos 30 días, siendo esta proporción dos veces más frecuente en los hombres que en las mujeres.

Para clasificar según la cantidad de consumo de alcohol se estima el total de alcohol ingerido durante la última semana mediante la frecuencia de consumo de diversas bebidas alcohólicas, considerando como bebedor/a moderado/a aquellas personas cuyo consumo diario es de 1-49 cc./día en hombres y de 1-29 cc./día en las mujeres. Bebedores a riesgo son aquellos hombres y mujeres con consumos de 50 cc./día y 30 cc./día respectivamente.

Globalmente el 5,4% son clasificados como bebedores a riesgo, el 54,3% como bebedores moderados y el 40,3% como no bebedores (gráfico 8). La proporción de hombres con consumos de riesgo es entre 5 y 6 veces mayor que en las mujeres

El 10,4% han realizado al menos un consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días (consumo en un corto período de tiempo, por ejemplo durante una tarde o una noche, de 80 cc. y 60 cc. en hombres y mujeres respectivamente). Este consumo es 3-4 veces más frecuente en hombres que en mujeres y afecta especialmente al grupo de edad más joven.

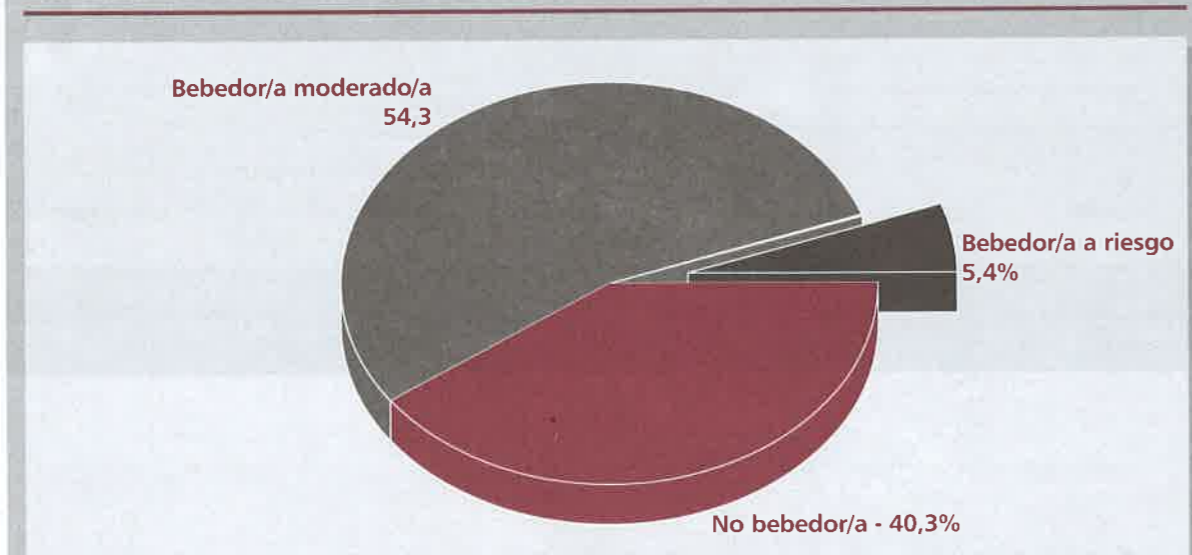
Del total de bebedores habituales, un 11,7% tienen el test de CAGE^{6,7} positivo (dos o más preguntas de las cuatro en que consiste el test). Este indicador es dos veces superior en los hombres que en las mujeres.

Por último, un 3,4% del total de entrevistados que han conducido un vehículo a motor durante los últimos 30 días, lo ha hecho al menos en una ocasión bajo los efectos del alcohol. En los hombres este porcentaje se eleva al 6,1%, frente al 0,3% de las mujeres. Se observa asimismo, una prevalencia muy superior en los jóvenes de 18 a 29 años frente al grupo de 45-64 años.

La proporción de bebedores habituales, a riesgo, y conducir bajo los efectos del alcohol, ha descendido de forma gradual en las mujeres en los cuatro años de estudio. En los hombres este descenso no es tan definido (gráficos 9 y 10).

GRÁFICO 8

Clasificación según cantidad de alcohol consumido. Población 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, año 1998.



Fuente: SIVFRENT-A 1998

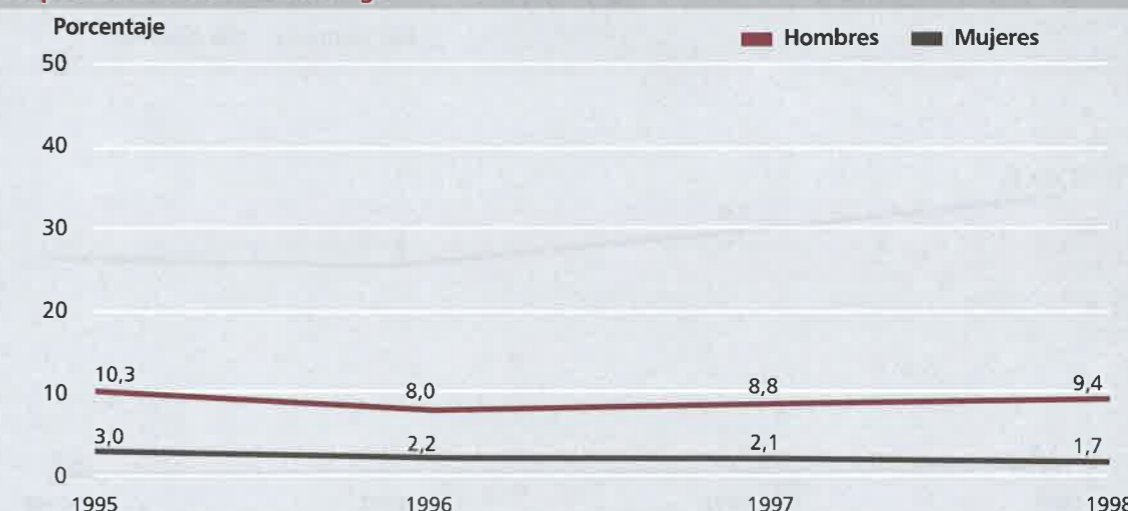
GRÁFICO 9

Evolución del consumo de alcohol. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de bebedores habituales



Proporción de bebedores a riesgo

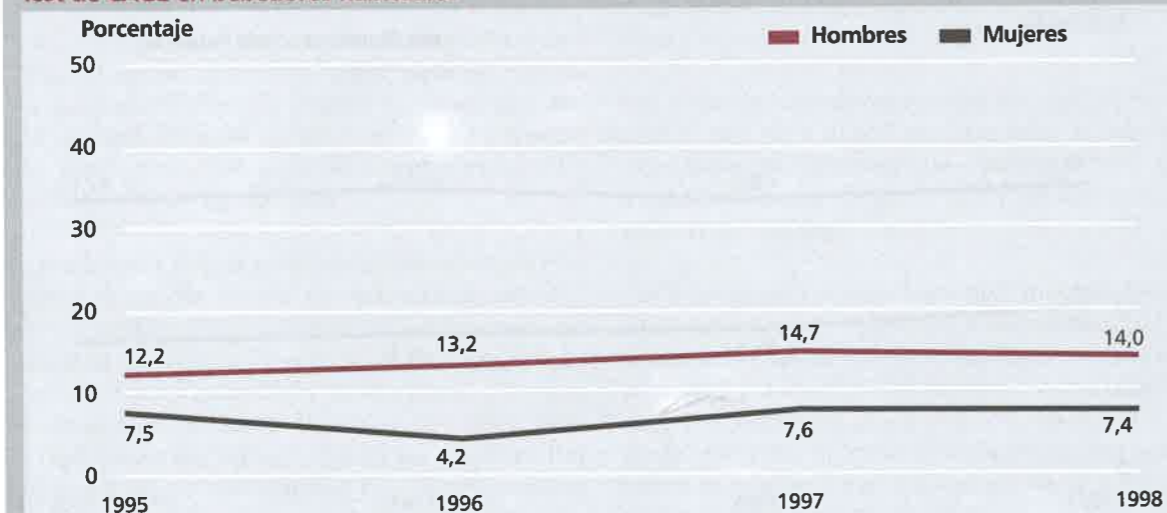


Fuente: SIVFRENT-A

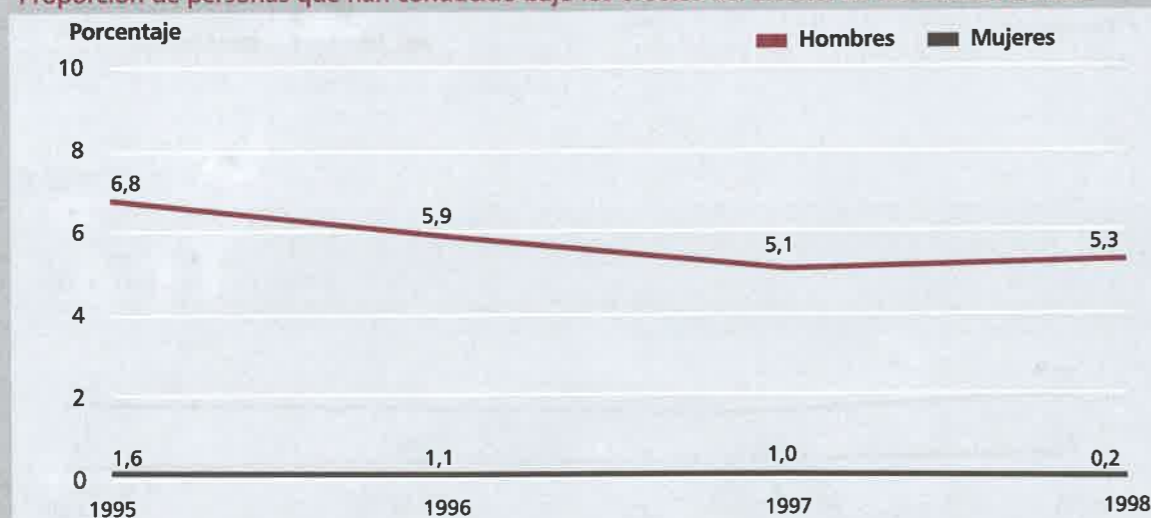
GRÁFICO 10

Evolución del test de CAGE y conducir bajo los efectos del alcohol. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Test de CAGE en bebedores habituales



Proporción de personas que han conducido bajo los efectos del alcohol en los últimos 30 días



Fuente: SIVFRENT-A

TABLA 7

Proporción de bebedores habituales, bebedores a riesgo y consumo excesivo de alcohol.

	Total	1998		Edad		
		Género		18 - 29	30 - 44	45 - 64
		Hombre	Mujer			
Bebedores habituales	49,7 (±2,2)*	67,5 (±2,9)	32,9 (±2,9)	51,4 (±3,8)	52,8 (±3,8)	45,1 (±3,7)
Bebedores a riesgo	5,4 (±1,0)	9,4 (±1,8)	1,7 (±0,8)	4,6 (±1,6)	6,4 (±1,8)	5,3 (±1,7)
Consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días	10,4 (±1,3)	16,5 (±2,3)	4,7 (±1,3)	19,9 (±3,1)	9,3 (±2,2)	2,5 (±1,2)
Test CAGE + en bebedores habituales	11,7 (±2,0)	14,0 (±2,7)	7,4 (±2,4)	14,1 (±3,7)	12,1 (±3,4)	8,8 (±3,2)
Conducir bajo los efectos del alcohol en los últimos 30 días	3,4 (±0,9)	6,1 (±1,6)	0,3 (±0,4)	5,6 (±2,0)	4,0 (±1,6)	0,6 (±0,7)

* Intervalo de confianza al 95%.

3.6. PRÁCTICAS PREVENTIVAS (Tablas 8-10, Gráficos 11-13)

En las tablas 8-10 podemos observar la proporción de personas que se han realizado medición de la tensión arterial, colesterol, citologías y mamografías de acuerdo a los criterios de detección recomendados por el Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria⁸.

El 10,6% del total de entrevistados afirma que un médico o enfermera le ha comunicado que tiene la tensión arterial elevada, y el 13,2% que tiene elevado el nivel de colesterol.

El dato que más destaca respecto a la tendencia a corto plazo, es el incremento de la realización de mamografías en las mujeres mayores de 49 años (gráfico 13). Este aumento es un 21% superior respecto a 1995, y la gran mayoría, un 83,5%, han sido realizadas con fines preventivos.

TABLAS 8, 9 y 10

Proporción de personas con medición de tensión arterial y colesterol

1998		
Período de tiempo	Edad	Total
Medición de tensión arterial < 5 años	18 - 40 años	87,3 (±1,9)*
Medición de tensión arterial ≤ 2 años	> 40 años	91,3 (±1,9)
Medición de colesterol alguna vez en la vida	Hombres < 35 años	80,6 (±3,7)
	Mujeres < 46 años	92,2 (±2,0)
Medición de colesterol < 5 años	Hombres ≥ 35 años	87,1 (±2,9)
	Mujeres ≥ 46 años	92,3 (±2,8)

* Intervalo de confianza al 95%
 ** Medición de la tensión arterial hace menos de 5 años

Proporción de personas con tensión arterial y colesterol elevados

	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Tensión arterial elevada	10,6 (±1,4)*	9,9 (±1,9)	11,4 (±1,9)	2,9 (±1,3)	8,0 (±2,0)	20,6 (±3,0)
Colesterol elevado	13,2 (±1,5)	13,9 (±2,2)	12,6 (±2,0)	6,0 (±1,8)	10,8 (±2,3)	22,5 (±3,1)

* Intervalo de confianza al 95%

Proporción de mujeres con realización de citologías y mamografías.

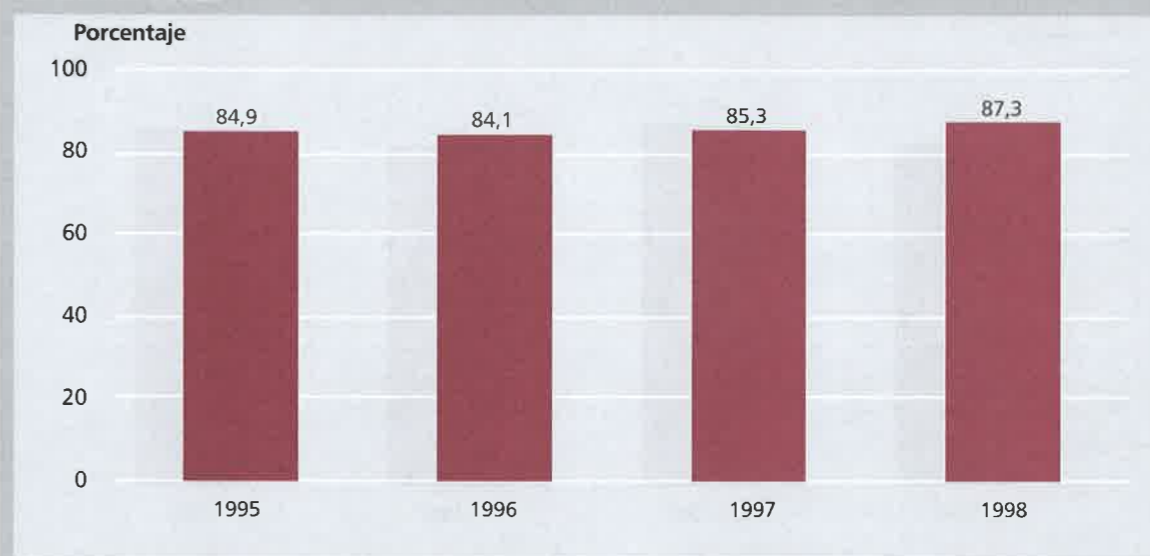
1998		
Período de tiempo	Edad	Total
Realización de citologías < 5 años	≥ 35 años	79,3 (±3,2)*
Realización de mamografías ≤ 2 años	≥ 50 años	61,8 (±5,7)

* Intervalo de confianza al 95%

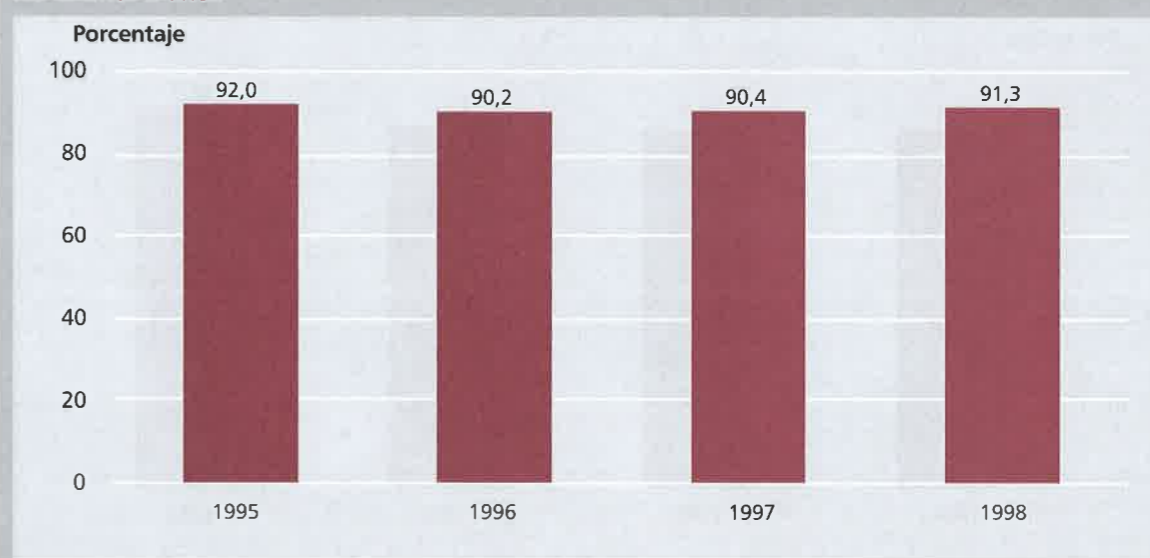
GRÁFICO 11

Evolución de la medición de tensión arterial. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.

Proporción de personas de 18-40 años que se han realizado medición de tensión arterial en los últimos 4 años



Proporción de personas mayores de 40 años que se han realizado medición de tensión arterial en los últimos 2 años

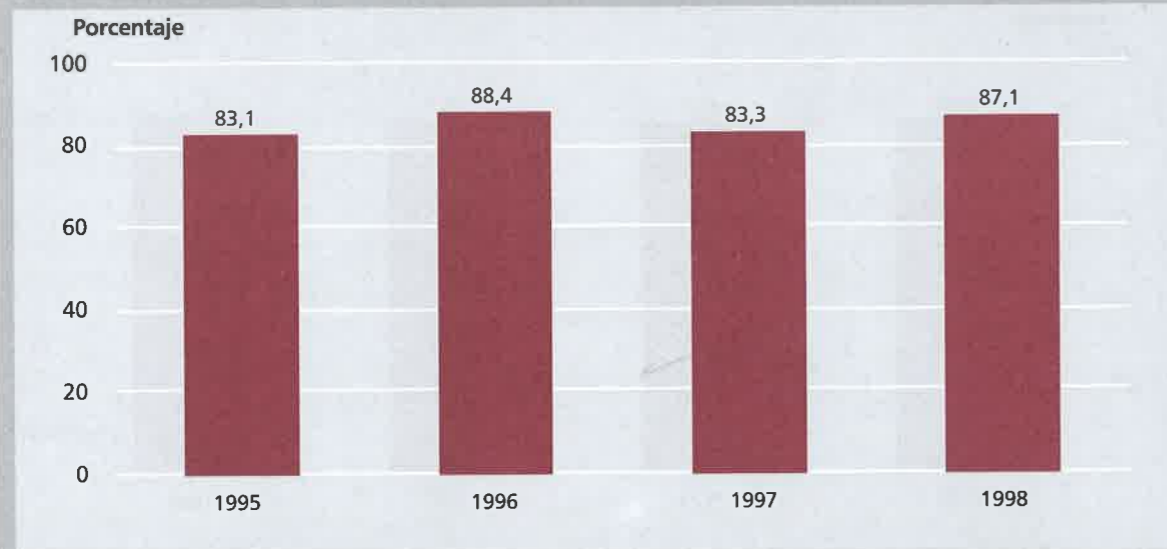


Fuente: SIVFRENT-A

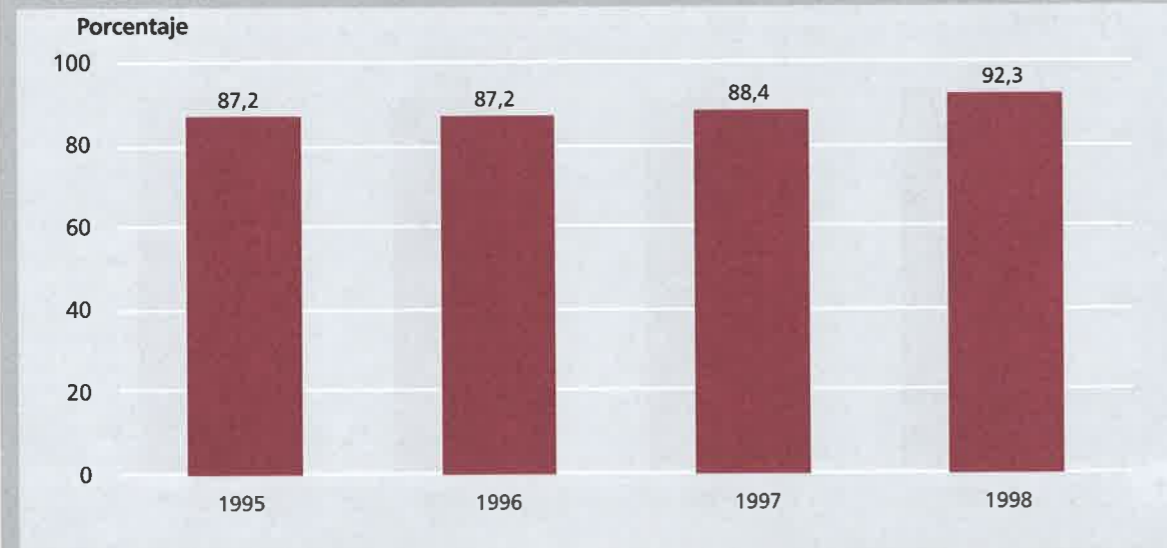
GRÁFICO 12

**Evolución de la medición del colesterol.
Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.**

Proporción de hombres mayores de 34 años que se han realizado medición de colesterol en los últimos 4 años



Proporción de mujeres mayores de 45 años que se han realizado medición de colesterol en los últimos 4 años

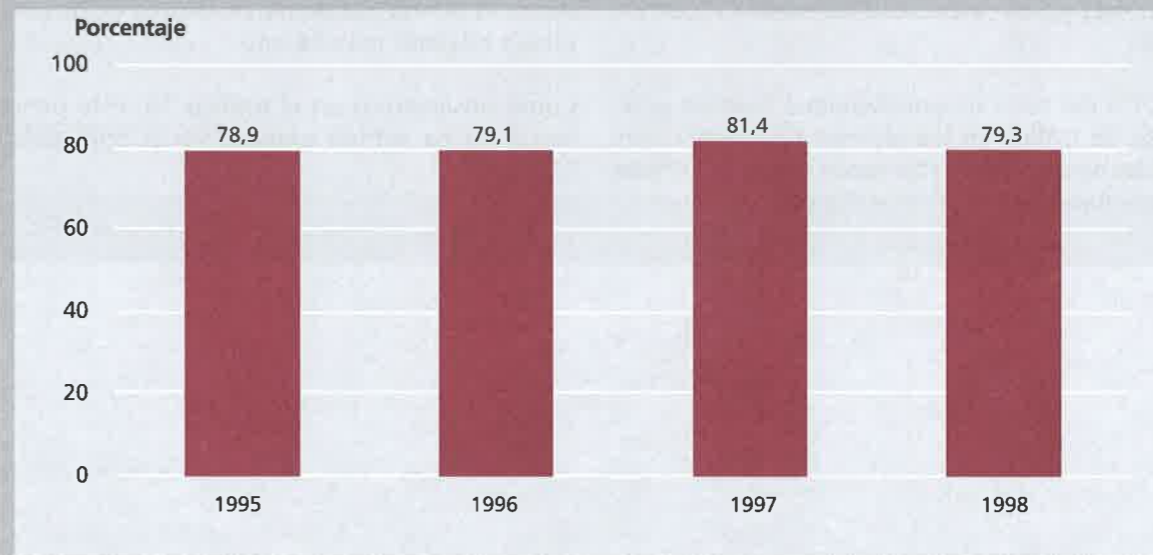


Fuente: SIVFRENT-A

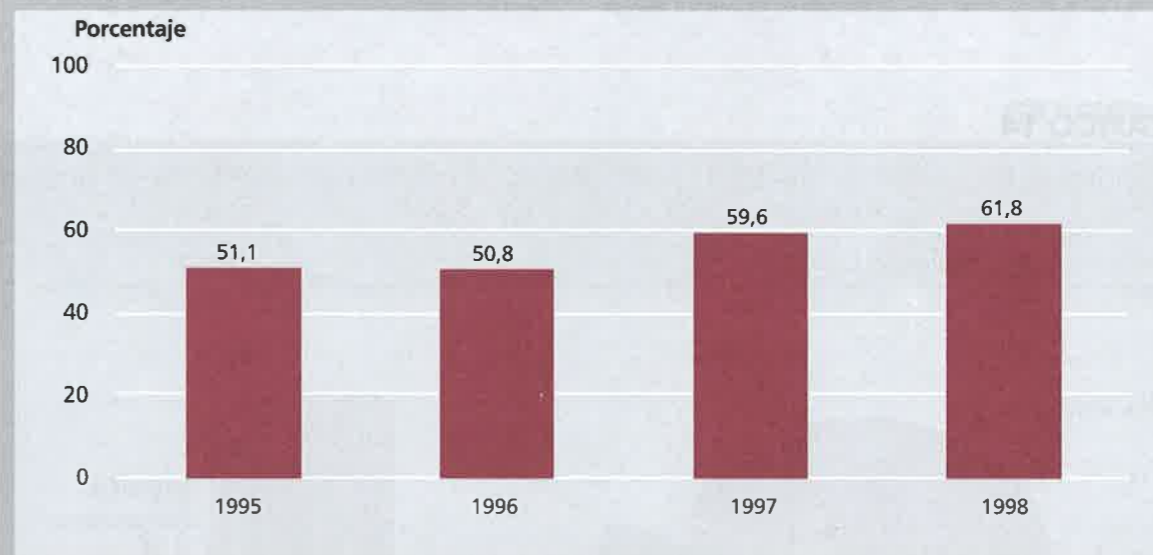
GRÁFICO 13

**Evolución de la realización de citologías y mamografías.
Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.**

Proporción de mujeres mayores de 34 años que se han realizado citologías en los últimos 4 años



Proporción de mujeres mayores de 49 años que se han realizado mamografías en los últimos 2 años



Fuente: SIVFRENT-A

3.7. ACCIDENTES (Gráficos 14-15, Tabla 11)

El 9,6% ha tenido algún accidente en los últimos 12 meses cuyas heridas necesitaron tratamiento médico. La prevalencia es más frecuente en los hombres que en las mujeres, y en el grupo de edad más joven respecto a los otros grupos de edad.

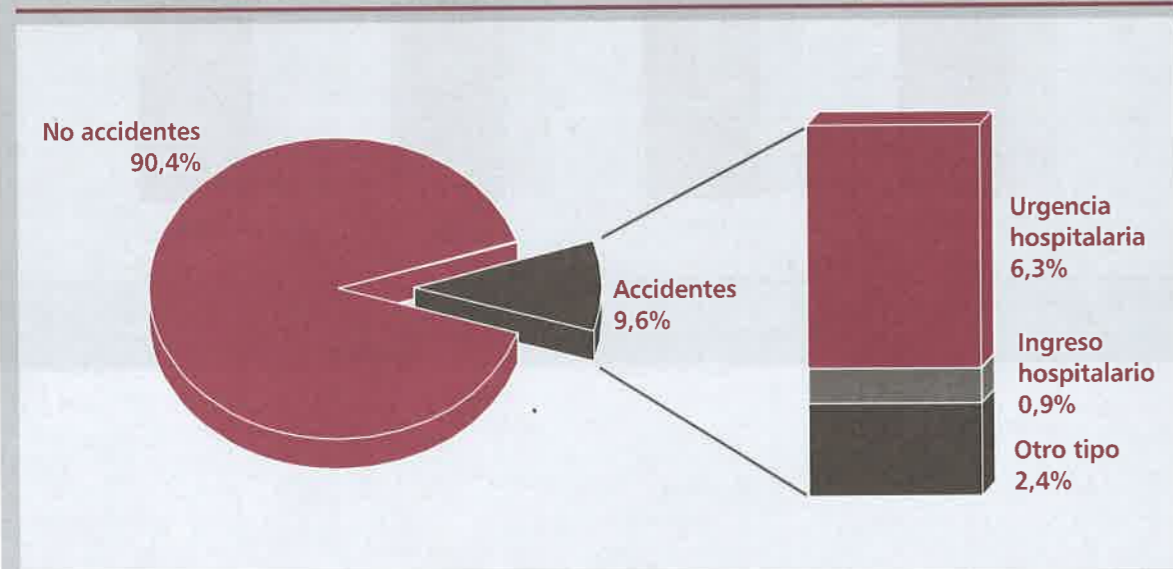
El 1,1% del total de entrevistados tuvo un accidente de tráfico en los últimos 12 meses cuyas heridas necesitaron tratamiento médico (1,6% en los hombres y 0,7% en las mujeres).

Durante los últimos 12 meses un 0,9% del total de entrevistados estuvieron ingresados en un hospital más de 24 h. y un 6,3% fue atendido en urgencias de un hospital, teniendo como referencia el último accidente en el caso de que hubieran relatado más de uno.

Como observamos en el gráfico 15, esta prevalencia no ha sufrido grandes variaciones desde 1995.

GRÁFICO 14

Proporción de personas que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses y tipo de asistencia recibida. Población 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, año 1998.



Fuente: SIVFRENT-A 1998

TABLA 11

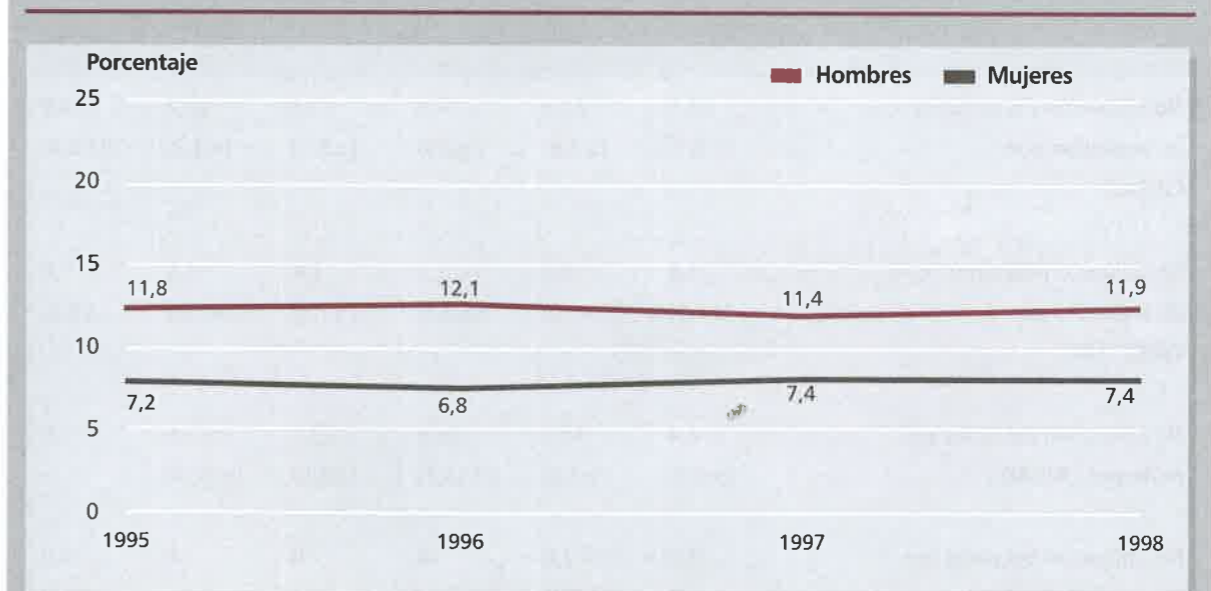
Proporción de personas que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses.

	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
Algún accidente	9,6 (±1,3)*	11,9 (±2,0)	7,4 (±1,6)	12,5 (±2,5)	10,4 (±2,3)	6,0 (±1,8)
Accidente de tráfico	1,1 (±0,5)	1,6 (±0,8)	0,7 (±0,5)	1,1 (±0,8)	1,6 (±1,0)	0,7 (±0,6)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 15

Evolución de la proporción de personas que han tenido algún accidentes en los últimos 12 meses. Población de 18 a 64 años. Comunidad de Madrid, 1995 - 1998.



Fuente: SIVFRENT-A

3.8. SEGURIDAD VIAL (Tabla 12)

El 21,4% no utiliza nunca o lo hace infrecuentemente el cinturón de seguridad en asientos delanteros por ciudad. Este porcentaje se reduce al 1,6% en la conducción por carretera.

Por otro lado el 16,4% no utiliza nunca o lo hace infrecuentemente el casco en moto por ciudad. Este porcentaje se reduce también al 1,5% en la conducción por carretera, aunque dado el escaso número de personas que han circulado en moto recientemente, la variabilidad de estas estimaciones es muy grande.

TABLA 12**Escasa o nula utilización del cinturón de seguridad y casco en moto.**

	1998					
	Total	Género		Edad		
		Hombre	Mujer	18 - 29	30 - 44	45 - 64
No utilización del cinturón de seguridad por CIUDAD	21,4 (±1,9)*	24,9 (±2,8)	17,9 (±2,5)	18,4 (±3,1)	22,2 (±3,2)	23,8 (±3,5)
No utilización del cinturón de seguridad por CARRETERA	1,6 (±0,6)	2,3 (±1,0)	1,0 (±0,7)	1,4 (±1,0)	2,5 (±1,2)	1,0 (±0,8)
No utilización del casco en moto por CIUDAD	16,4 (±6,9)	15,0 (±7,8)	20,0 (±14,3)	19,7 (±8,9)	11,5 (±12,3)	0,0 --
No utilización del casco en moto por CARRETERA	1,5 (±3,0)	2,0 (±4,0)	0 --	0 --	0 --	20,0 (±35,1)

* Intervalo de confianza al 95%

4.- BIBLIOGRAFÍA

1. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Sistema de vigilancia de factores de riesgo asociados a enfermedades no transmisibles (SIVFRENT). Boletín epidemiológico de la Comunidad de Madrid 1996, 4(12): 3-15.
2. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Hábitos de salud en la población adulta de la comunidad de Madrid, 1996. Boletín epidemiológico de la Comunidad de Madrid 1997, 5(3): 3-14.
3. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Hábitos de salud en la población adulta de la comunidad de Madrid, 1997. Boletín epidemiológico de la Comunidad de Madrid 1998, 15(5): 3-21.
4. The Bellview Features Guide. Pulse Train Technology Limited. Guildford 1995.
5. Ainsworth BE; Haskell VI; Leon AS et al. Compendium of physical activities: classification of energy cost of human physical activities. Med. Sci. Sports Exerc. 1993; 25:71-80.
6. Alvarez FJ; Del Río C. Screening for problems drinkers in a general population survey by use of the CAGE scale. J. Estud. Alcohol. 1994; 55: 471-474.
7. Smart RD; Adlaf EM; Knoke D. Use of the CAGE scale in a population survey of drinking. J. Stud. Alcohol. 1991; 52: 593-596.
8. SEMFYC. Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud. SEMFYC [Barcelona] 1997.