



INFORME: HÁBITOS DE SALUD EN LA POBLACIÓN JUVENIL DE LA COMUNIDAD DE MADRID, 1999

Resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población juvenil (SIVFRENT-J), 1999

1.- INTRODUCCIÓN

Desde una perspectiva médica tradicional los adolescentes disfrutaban de un estado de salud particularmente bueno, siendo su tasa de mortalidad para ciertas enfermedades orgánicas como las cardiovasculares o el cáncer, bajas. La adolescencia, sin embargo, es un momento de cambio significativo que puede conducir a problemas emocionales y conductas de riesgo para la salud, algunas de las cuales pueden producir morbilidad y mortalidad importantes. Las amenazas para la salud proceden de las conductas más que de condiciones biomédicas, y estos comportamientos se producen a edades cada vez más tempranas y muchos de ellos se establecen de forma simultánea¹.

Los últimos datos de 1998 reflejaban la gran frecuencia de estos comportamientos: uno de cada cuatro adolescentes de nuestra Comunidad fumaba diariamente; también uno de cada cuatro se había emborrachado en el último mes; con la misma frecuencia, uno de cada cuatro, había consumido drogas de comercio ilegal; y uno de cada seis había tenido algún accidente en el último año².

En abril de 1996 se puso en marcha la primera encuesta del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población juvenil (SIVFRENT-J)^{3,4}, cuyo objetivo principal era precisamente conocer la evolución de estos factores de riesgo relacionados con el comportamiento. De forma ininterrumpida se han repetido las encuestas durante 1997,

1998, y 1999, manteniendo sin cambios relevantes la metodología y el cuestionario, con el fin de poder comparar las estimaciones de estos cuatro años.

La aplicación de la encuesta en los centros escolares fue realizada de forma coordinada con la Dirección Provincial del Ministerio de Educación y Cultura.

2.- METODOLOGÍA

2.1. POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO

Población escolarizada en 2.º de BUP, 4.º de ESO y 2.º de FPI en la Comunidad de Madrid.

2.2. DISEÑO MUESTRAL

La muestra es de conglomerados bietápica con estratificación de las unidades de primera etapa. Las unidades de primera etapa están formadas por los centros escolares, y las de segunda, por las aulas. Los criterios de estratificación han sido tres: la zona geográfica (Madrid y resto de municipios), la titularidad de los centros escolares (públicos y privados), y curso escolar: 2.º BUP, 4.º ESO y 2.º FPI.

La asignación muestral ha sido proporcional en cada estrato al número de alumnos de 15 y 16 años matriculados.

La **selección** de las unidades de primera etapa se ha realizado con probabilidad proporcional al número de alumnos de 15 y 16 años matriculados. La selección de las unidades de segunda etapa ha sido constante, muestreando dos aulas por centro escolar. Como **fuentes de datos** para la selección muestral se ha utilizado el censo de centros escolares facilitado por la Dirección Provincial del Ministerio de Educación y Cultura.

El **tamaño muestral** ha sido de 2.118 entrevistas distribuidas en 84 aulas de 42 centros escolares. A este tamaño muestral le corresponde un error de muestreo absoluto de un 2,1%, bajo el supuesto de muestreo aleatorio simple, para una prevalencia del 50% y un nivel de confianza del 95%.

La **técnica de entrevista** es la de cuestionario autoadministrado en aula, cuya duración media de cumplimentación es de 35 minutos.

El **período de realización** de las entrevistas se ha desarrollado durante la segunda quincena de Abril de 1999.

2.3. CUESTIONARIO

Se ha utilizado el mismo cuestionario que en 1996, 1997 y 1998, estructurado en los siguientes apartados: ejercicio físico; alimentación; consumo de tabaco; consumo de alcohol; consumo de drogas de comercio ilegal; relaciones sexuales; accidentes y seguridad vial; información sobre temas de salud.

Además de estos apartados, en el cuestionario de 1999 se han incorporado diversas variables relacionadas con los Trastornos del Comportamiento Alimentario.

2.4. PRECISIÓN DE LAS ESTIMACIONES

El error estándar del estimador se ha calculado teniendo en cuenta el efecto de diseño del muestreo de conglomerados, mediante el programa STATA versión 6.0⁵.

3.- RESULTADOS

En la tabla 1 se exponen las características de la muestra así como la tasa de respuesta.

Seis centros decidieron no colaborar en el estudio (cuatro de titularidad privada y dos de titularidad pública) lo que supone una tasa de participación de centros escolares del 87,5%. Un 10,8% de los estudiantes se encontraban ausentes de la clase el día de la realización de la encuesta, uno abandonó durante la realización de la misma y siete se eliminaron durante el control de inconsistencias. La **tasa de respuesta global** fue del 78,1%.

En el análisis global de resultados, así como en la comparación de las diferentes variables según género, se ha tenido en cuenta a toda la población encuestada. Sin embargo, al elaborar el análisis según la edad se ha decidido comparar únicamente los jóvenes de 15 y 16 años, no elabo-

TABLA 1

Tamaño, tasa de respuesta y características de la muestra de 1999.

Tamaño muestral	
N.º Estudiantes	2.118
N.º Colegios	42
N.º Aulas	84
Tasa de respuesta (%)	
Colegios	87,5
Estudiantes	89,2
Global	78,1
Género (%)	
Hombres	49,1
Mujeres	50,9
Edad (%)	
15	41,4
16	35,7
17 y más	22,8
Titularidad (%)	
Pública	60,5
Privada	39,5
Curso (%)	
2.º BUP	43,3
4.º ESO	49,9
2.º FPI	6,8

rando información específica para los que tienen 17 años o más. Esta decisión se justifica porque los de 17 o más años no son representativos del conjunto de jóvenes de estas edades escolarizados en la Comunidad de Madrid, sino que corresponden a aquellos estudiantes que por diferentes circunstancias han repetido uno o más cursos, por lo que las prevalencias observadas podrían estar sobreestimadas.

3.1 EJERCICIO FÍSICO (tablas 2-3 y gráficos 1-2)

La mayor parte de los jóvenes, un 78,9%, realizan alguna actividad física dentro o fuera del centro escolar casi todos los días. Sin embargo un 9,1% de los chicos y un 17,6% de las chicas la realizan con una frecuencia inferior a 4 veces a la semana.

Si consideramos la frecuencia de realización de **actividades vigorosas o intensas** (definidas en esta encuesta como aquellas cuyo gasto energético es al menos 5 veces superior al de reposo), la proporción de jóvenes que practican este tipo de

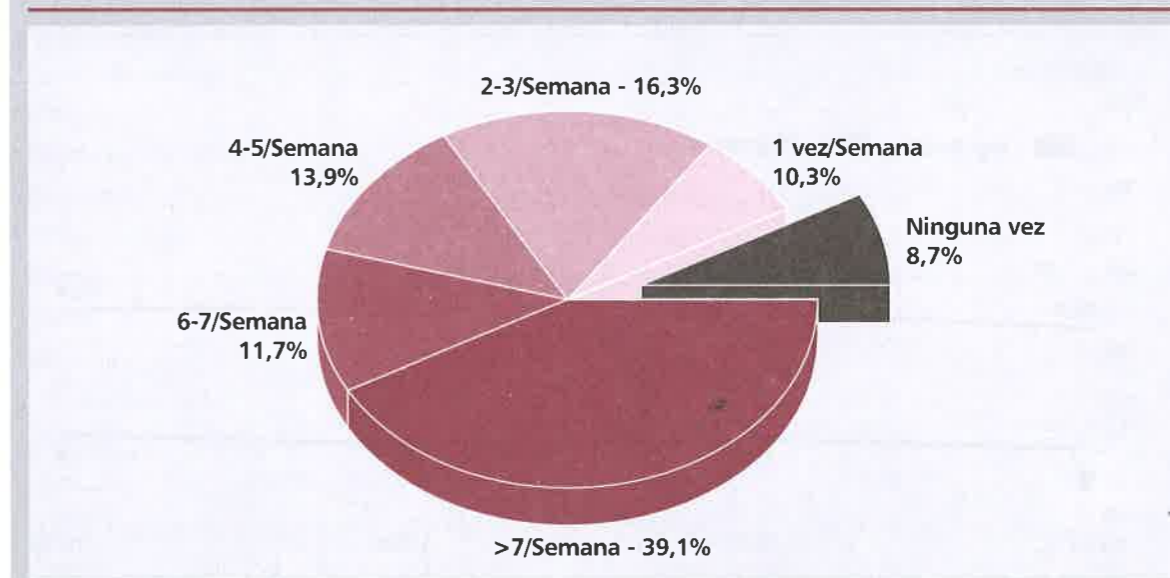
ejercicios de forma diaria, disminuye al 50,7%, destacando que un 8,7% no realizan ninguna vez estas actividades (gráfico 1). Nuevamente se observan claras diferencias entre hombres y mujeres, ya que el 19,8% de los chicos realiza menos de 4 veces a la semana este tipo de actividades físicas frente al 50,4% de las chicas. En ambos indicadores no se observan diferencias según la edad.

En la tabla 3 podemos apreciar las cinco actividades físicas más frecuentemente realizadas con al menos una periodicidad semanal. En los chicos, el deporte más frecuentemente practicado con gran diferencia sobre el siguiente, es el fútbol, dado que un 73,6% lo practica alguna vez a la semana, ocupando el segundo lugar el baloncesto. En las chicas, sin embargo, es más frecuente la práctica de actividades más individuales que colectivas, siendo el baile/ballet y el footing las dos más frecuentes.

Tanto en hombres como en mujeres se observa en estos cuatro años, un incremento de la proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico intenso 4 o más días a la semana (gráfico 2).

GRÁFICO 1

Frecuencia de realización de ejercicio físico vigoroso o intenso* de forma semanal. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid, 1999.



* Ejercicio físico intenso: realización de actividades físicas cuyo gasto energético es al menos 5 veces superior al reposo. Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLAS 2 y 3 - GRÁFICO 2

Proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico 4 o más días a la semana, según género y edad.

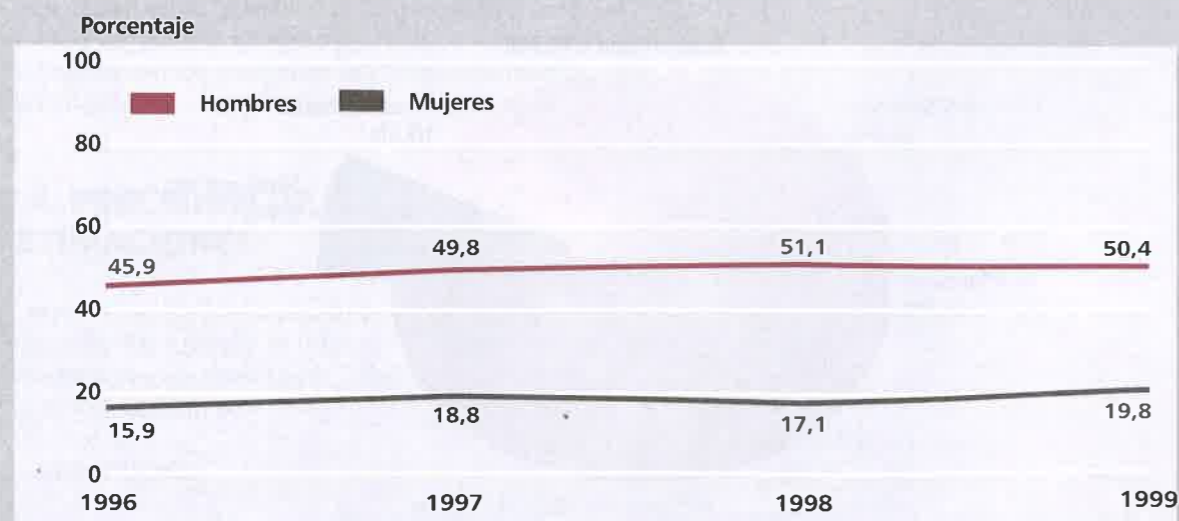
	Total	Género		Edad	
		Hombre	Mujer	15	16
Algún tipo de actividad, <4 días a la semana	13,4 (±1,6) *	9,1 (±2,1)	17,6 (±2,1)	12,6 (±2,6)	13,9 (±2,8)
Actividad intensa <4 días a la semana	35,4 (±3,2)	19,8 (±3,7)	50,4 (±3,6)	33,8 (±4,0)	35,1 (±4,2)

* Intervalo de confianza al 95%

Actividades físicas más frecuentemente realizadas, según género.

HOMBRES		MUJERES	
1.- Fútbol	73,6%	1.- Baile/Ballet	27,2%
2.- Baloncesto	40,1%	2.- Footing	26,1%
3.- Bicicleta	36,2%	3.- Aerobic	24,1%
4.- Footing	33,7%	4.- Baloncesto	23,9%
5.- Pesas/Gimnasia con aparatos	30,2%	5.- Pesas/Gimnasia con aparatos	20,5%

Evolución de la proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico intenso* 4 o más días a la semana. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* Ejercicio físico intenso: realización de actividades físicas cuyo gasto energético es al menos 5 veces superior al reposo. Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.2 ALIMENTACIÓN (tablas 4-5 y gráficos 3-7)

Para recoger la información de este apartado nos hemos basado en un cuestionario de frecuencia de consumo, diferenciado para cada una de las cinco comidas diarias. Posteriormente estas frecuencias se han acumulado para valorar su consumo diario, expresando la ingesta en raciones/día. Dado que en el cuestionario no se incluye una lista exhaustiva de alimentos, sino aquellos más representativos de cada uno de los grupos, no podemos estimar la ingesta de energía y nutrientes sino el patrón de consumo de determinados alimentos.

LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS

El consumo de este grupo de alimentos es de 3,67 raciones diarias, correspondiendo algo menos de la mitad al consumo de leche y la otra a los derivados lácteos (yogurt y queso).

El 13,8% de los jóvenes no llegan a consumir una ración de leche al día, y un 53,5% no alcanza las dos raciones. Respecto al tipo de leche, el consumo de leche descremada o parcialmente descremada es cada vez más frecuente en la población adolescente: un 50,7% de las chicas y un 29% de los chicos ingieren de forma habitual este tipo de leche.

Con el aporte de derivados lácteos el consumo de este grupo de alimentos tiende a incrementarse, aunque todavía un 39,5% de los jóvenes consumen menos de tres raciones diarias.

Desde 1996 ha mejorado el consumo de leche y derivados lácteos en las chicas, manteniéndose estable en los chicos (gráfico 3).

TABLA 4

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

	HOMBRES		MUJERES	
	MEDIA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	MEDIA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
Leche	1,80	0,99	1,58	1,05
Leche y Derivados	3,78	2,09	3,56	2,11
Galletas / Bollería	1,41	0,98	1,20	1,06
Pan	2,11	1,25	1,95	1,25
Verdura y hortalizas	1,27	0,90	1,62	0,99
Legumbres	0,40	0,31	0,33	0,29
Arroz	0,37	0,33	0,32	0,34
Pasta	0,45	0,35	0,35	0,33
Carne	1,74	1,18	1,54	1,08
Embutidos	1,46	1,04	1,17	1,01
Carne y derivados	3,69	2,18	3,03	1,92
Huevos	0,80	0,64	0,69	0,61
Pescado	0,48	0,37	0,54	0,44
Pizza	0,29	0,40	0,22	0,34
Fruta	1,61	1,12	1,84	1,25
Fruta-zumos	2,66	1,82	3,01	2,06

TABLA 5

Proporción de jóvenes que consumen de forma deficitaria o excesiva diversos alimentos, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Consumo <1 ración de leche/día	13,8 (±1,5)*	9,0 (±1,6)	18,6 (±2,7)	13,0 (±2,0)	14,7 (±3,3)
Consumo <3 raciones de leche y derivados lácteos/día	39,5 (±2,3)	38,2 (±3,3)	40,8 (±3,1)	38,2 (±3,4)	39,2 (±3,7)
Consumo <2 raciones fruta/día	50,8 (±2,5)	54,1 (±3,7)	47,6 (±3,4)	48,5 (±3,9)	49,0 (±3,6)
Consumo <1 ración de verduras y hortalizas/día	31,4 (±2,7)	37,6 (±3,7)	25,5 (±2,8)	31,3 (±4,4)	30,2 (±4,0)
Consumo ≥2 raciones productos cárnicos/día	77,5 (±2,4)	82,9 (±2,5)	72,2 (±3,5)	75,0 (±3,2)	78,2 (±3,4)
Consumo ≥2 raciones de galletas, bollería/día	28,5 (±1,9)	32,5 (±2,7)	24,6 (±3,0)	26,9 (±2,4)	27,6 (±3,8)

* Intervalo de confianza al 95%.

FRUTA Y/O ZUMOS

El consumo medio de frutas es de 1,73 raciones diarias, que se ve incrementado a 2,84 si consideramos el consumo de zumos. Un 27,1% de los jóvenes no llegan a consumir una ración diaria de frutas, y uno de cada dos jóvenes no ingiere las dos recomendadas. Tanto el consumo medio como la proporción de jóvenes que consumen dos o más raciones de frutas al día, es sensiblemente superior en las chicas que en los chicos.

Se aprecia un incremento, tanto en chicos como en chicas, de la proporción de jóvenes que consumen menos de 2 raciones de fruta al día (gráfico 4).

VERDURA Y HORTALIZAS

El consumo medio de verduras y hortalizas (no están incluidas las patatas) es de 1,45 raciones diarias. Un 31,4% de los jóvenes consumen menos de una ración diaria. Su consumo es mucho más frecuente en las chicas que en los chicos, tanto

a nivel de ingesta media, como en la proporción de jóvenes que consumen menos de una ración al día.

No hay grandes diferencias en el consumo de estos alimentos en los cuatro años de la serie (gráfico 5).

CARNE Y DERIVADOS

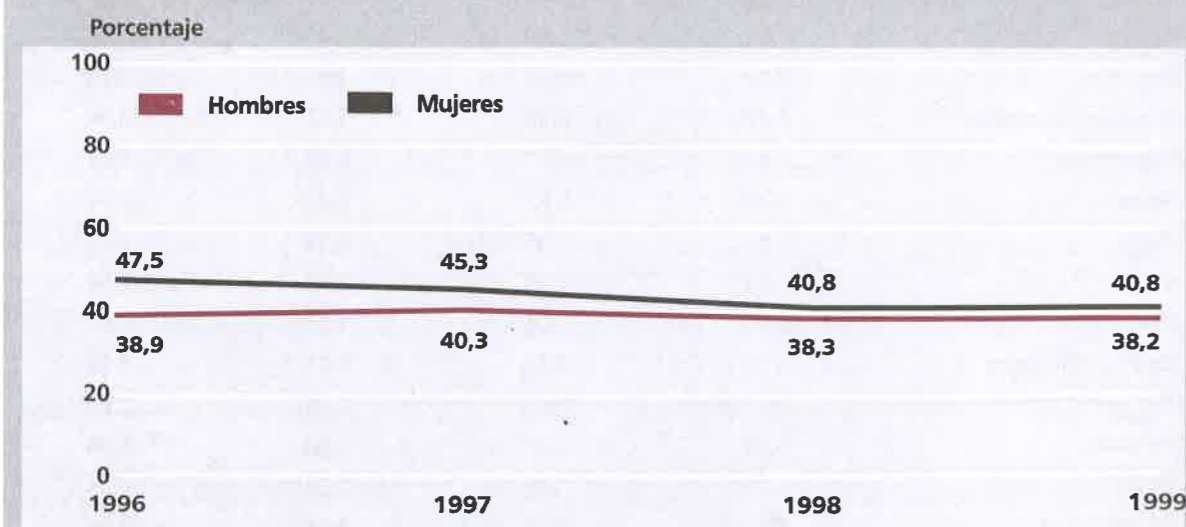
El consumo medio de carne (filete de ternera/vaca/cerdo, pollo, hamburguesa, otras carnes) y derivados (embutidos y salchichas), es de 3,35 raciones diarias. Dentro de este apartado, el consumo de embutidos es de 1,31 raciones diarias.

La frecuencia de consumo es superior en los chicos que en las chicas, tanto de forma media como en la proporción de jóvenes que consumen dos o más raciones diarias.

Los datos observados en 1999 son muy similares a los estimados desde 1996 (gráfico 6).

GRÁFICO 3

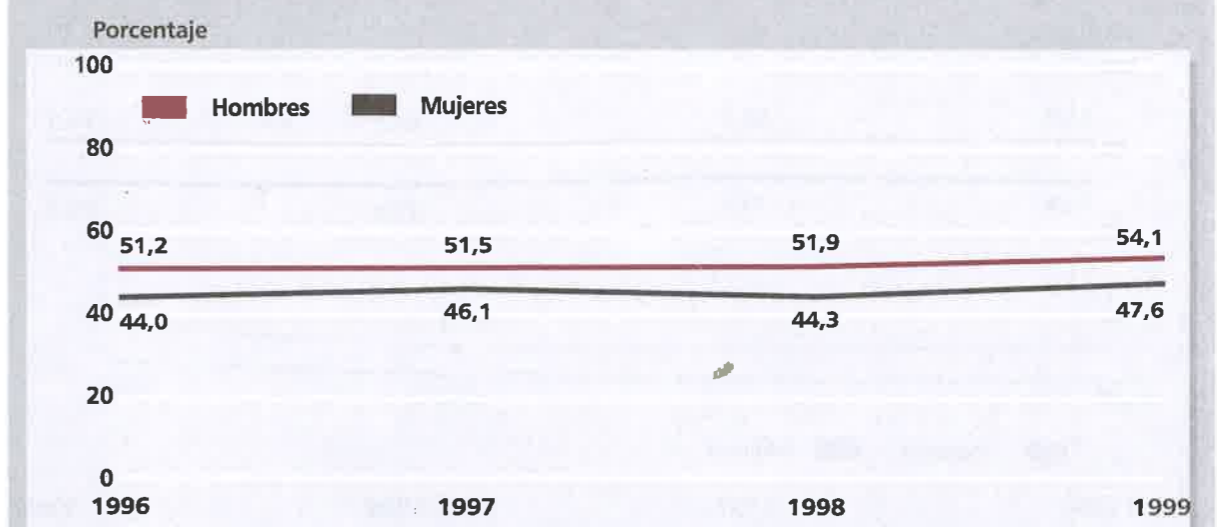
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de <3 raciones de leche y derivados al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 4

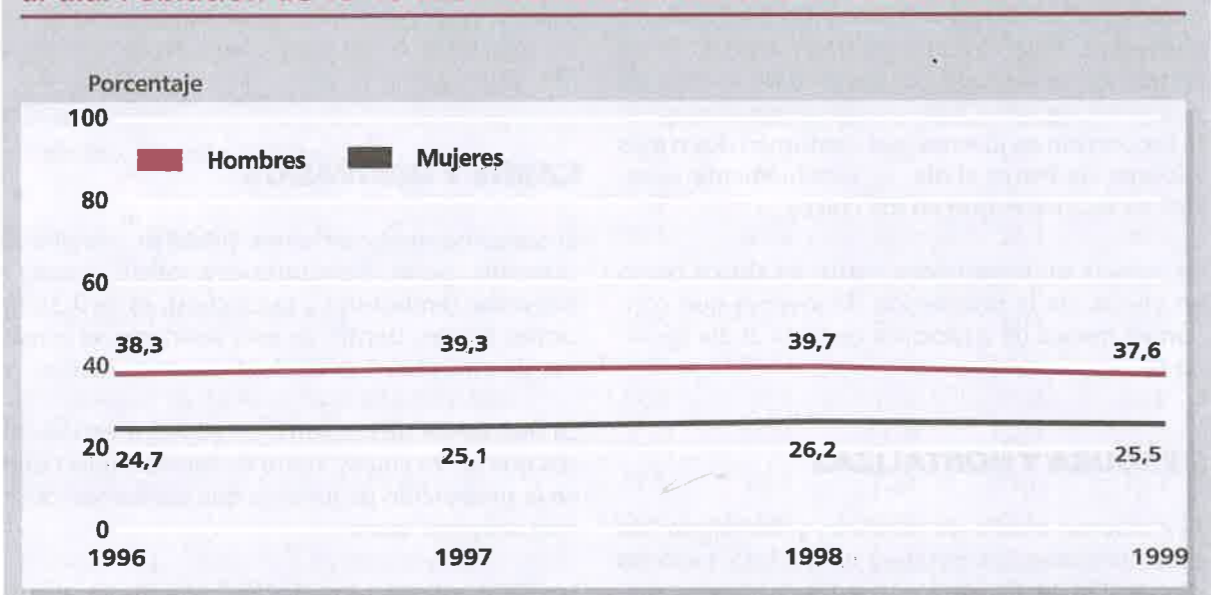
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de <2 raciones de fruta al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 5

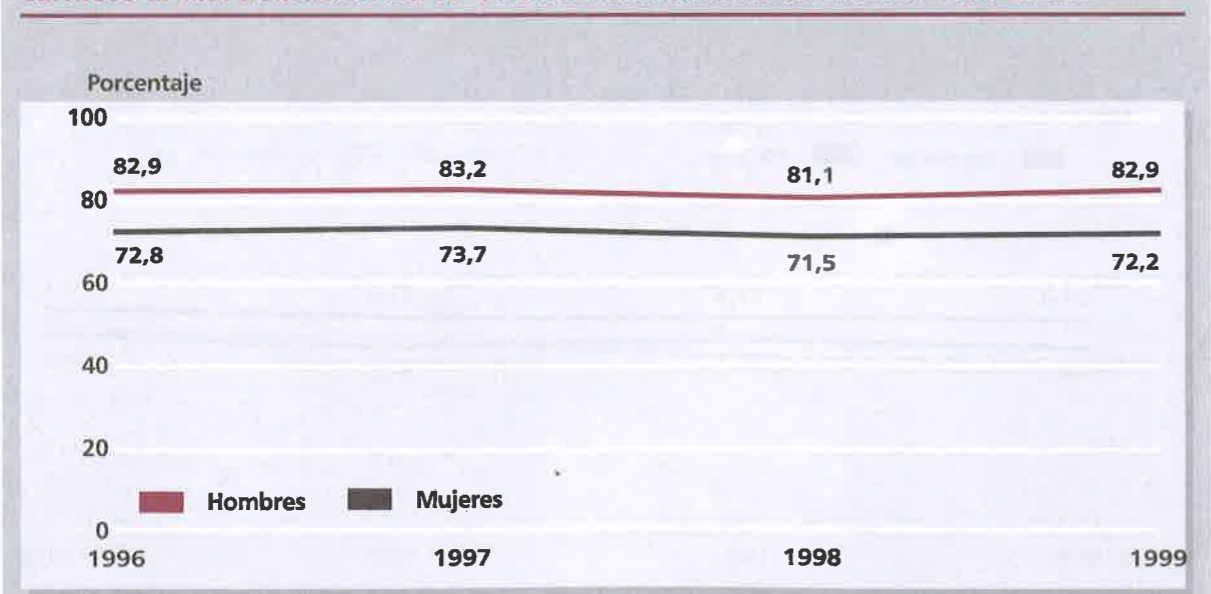
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de <1 ración de verdura al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 6

Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de >=2 raciones de productos cárnicos al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GALLETAS Y BOLLERÍA

El consumo de este tipo de alimentos es de 1,30 raciones diarias por persona. La proporción de jóvenes que consumen dos o más veces al día este tipo de alimentos es de un 28,5%, observándose un mayor consumo en los chicos (32,5%) que en las chicas (24,6%). No se encuentran diferencias según la edad.

Se mantiene estable en las chicas el descenso observado en 1997 y 1998. En los chicos se mantiene la misma estimación después del descenso de 1997 (gráfico 7).

OTROS ALIMENTOS

El consumo de pan es de dos raciones diarias, con un mayor consumo por parte de los chicos. El consumo acumulado de arroz y pasta es alrededor de 5-6 raciones a la semana, y el de legumbres de 3. Por otro lado la ingesta de huevos o tortilla es de 5-6 raciones a la semana. Finalmente

la ingesta de pescado es de tres a cuatro días a la semana, siendo superior el consumo de este alimento en las mujeres que en los hombres.

No hay variaciones del consumo de estos alimentos respecto a los años anteriores.

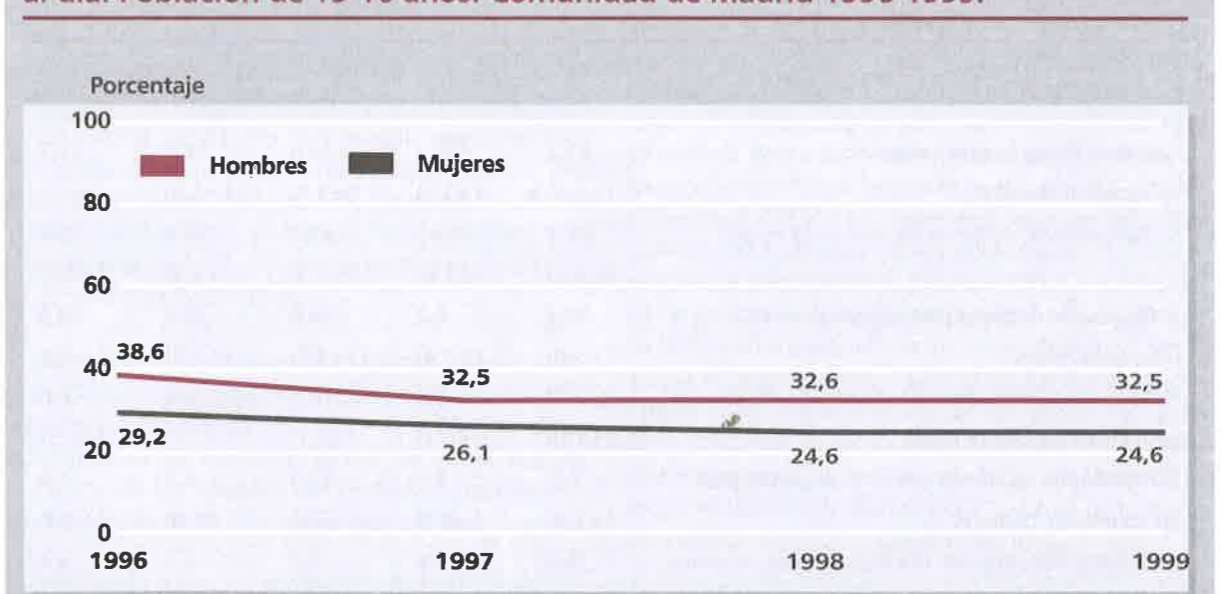
CHUCHERÍAS SALADAS (patatas fritas, gusanitos, cortezas...)

Como ya es conocido, el consumo de estos productos está muy extendido en la población adolescente, especialmente en las chicas. El 18,1% de los chicos y el 24,6% de las chicas consumen chucherías saladas con una frecuencia superior a 4 días a la semana.

Como resumen de este apartado, se mantiene en los jóvenes un patrón de consumo alimentario con un exceso del consumo de productos cárnicos y de bollería, un defecto de ingesta de verduras y fruta, así como un consumo inferior a lo recomendado de leche y derivados lácteos.

GRÁFICO 7

Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de >=2 raciones de bollería al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.3 PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL, REALIZACIÓN DE DIETAS PARA ADELGAZAR, Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO (tabla 6 y gráfico 8)

El 17,3% de los chicos y el 44,5% de las chicas consideran que tienen exceso de peso o que están obesos.

El 27,8% de los jóvenes afirma haber realizado algún tipo de dieta en los últimos 12 meses, y un 20,7% han llevado a cabo alguna dieta para adelgazar. Las chicas realizan 5,6 veces más frecuentemente dietas para adelgazar que los chicos, alcanzando una prevalencia del 34,6%.

En 1999 se observa un fuerte incremento de la realización de dietas para adelgazar en las chicas, aumento que también es apreciado en los chicos (gráfico 8).

Como hacíamos referencia en el apartado de metodología, este año se han incluido en el cuestionario tres preguntas en relación con los Trastornos del Comportamiento Alimentario, con objeto de conocer determinadas conductas encaminadas a evitar un incremento de peso. Se estima la proporción de personas que no han ingerido ningún alimento en 24 horas, así como aquellas que se han provocado vómitos o utilizado laxantes, diuréticos o píldoras adelgazantes en los últimos 12 meses.

El 2,9% de los chicos y el 19,5% de las chicas responde afirmativamente a uno o más de estos tres indicadores (un 6,1% del total de mujeres responde a dos y el 1,5% a los tres). Particularmente, durante el último año el 10,3% de las chicas no han ingerido ningún tipo de alimento alguna vez en 24 horas, el 12% se han provocado vómitos para perder peso, y un 6% han utilizado diuréticos, laxantes, o píldoras adelgazantes con el mismo fin.

TABLA 6

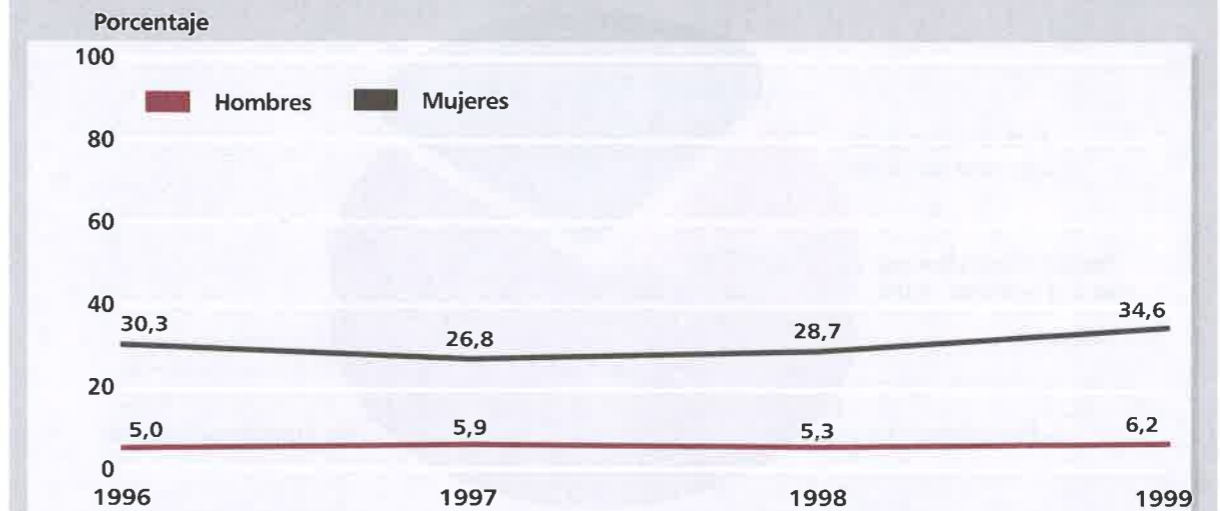
Percepción de la imagen corporal, realización de dietas para adelgazar y conductas relacionadas con los Trastornos del Comportamiento Alimentario, según género y edad

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
% Percepción de imagen corporal con sobrepeso u obesidad	31,2 (±2,7)*	17,3 (±1,8)	44,5 (±3,1)	31,7 (±3,5)	32,7 (±4,1)
% Realización de dietas en los últimos 12 meses	27,8 (±3,1)	13,5 (±2,0)	41,4 (±3,5)	27,3 (±3,3)	29,9 (±4,7)
% Realización de dietas para adelgazar en los últimos 12 meses	20,7 (±3,0)	6,2 (±1,4)	34,6 (±3,9)	19,9 (±3,2)	24,6 (±4,3)
% No han comido durante 24 h. con el fin de perder peso en los últimos 12 meses	6,3 (±1,0)	2,0 (±0,7)	10,3 (±1,7)	6,4 (±1,7)	6,0 (±1,5)
% Provocación de vómito con el fin de perder peso en los últimos 12 meses	6,8 (±1,8)	1,3 (±0,7)	12,0 (±2,6)	6,5 (±2,0)	7,4 (±2,2)
% Utilización de laxantes, diuréticos o píldoras adelgazantes para perder peso en los últimos 12 meses	3,5 (±1,1)	0,8 (±0,6)	6,0 (±1,6)	3,7 (±1,4)	3,4 (±1,3)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 8

Evolución de la proporción de jóvenes que han realizado dietas para adelgazar en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.4 CONSUMO DE TABACO (tabla 7 y gráficos 9-11)

En el gráfico 9 podemos observar la distribución de la prevalencia de tabaquismo entre los jóvenes. Globalmente, el 41,8% fuman con mayor o menor asiduidad, un 45,9% no fuman, y el 12,3% son exfumadores. Del total de jóvenes, el 25,7% fuman diariamente, y el 9,1% fuman alguna vez a la semana, lo cual nos aporta una cifra de 34,8% de fumadores habituales.

La proporción de jóvenes que fuman diariamente es claramente superior en las mujeres (31,8%) que en los hombres (19,5%), incrementándose rápidamente su prevalencia con la edad, donde el 25,9% de los jóvenes de 16 años fuma diariamente frente al 16,8% en los que tienen 15 años.

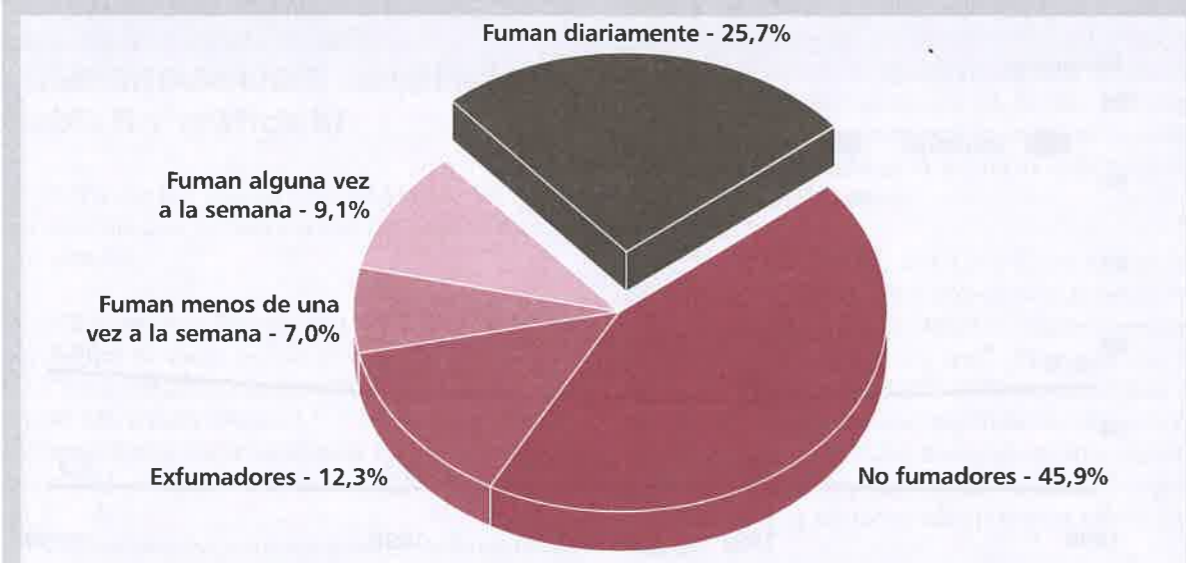
Respecto al consumo excesivo de tabaco, es decir, un consumo superior a 10 cigarrillos al día, la prevalencia es del 6,0%, siendo ligeramente superior en los chicos que en las chicas.

El 21,6% del total de entrevistados tienen permiso de los padres para fumar, incrementándose al 41,0% en el caso de los jóvenes que ya fuman.

Respecto a la comparación con las encuestas anteriores, lo más destacado es el incremento de la diferencia entre la frecuencia del consumo de tabaco en las chicas respecto a los chicos. En las mujeres el hábito se mantiene estable mientras que en los hombres se aprecia desde 1997 una tendencia descendente (gráfico 10). La evolución de la proporción de jóvenes que tienen permiso de los padres para fumar, es sin embargo, inversa a esta relación (gráfico 11). Si en 1996 los chicos tenían mayor frecuencia que las chicas permiso para consumir tabaco, estas diferencias son prácticamente inexistentes en 1999, habiéndose incrementado por parte de los padres la tolerancia respecto al consumo en las hijas.

GRÁFICO 9

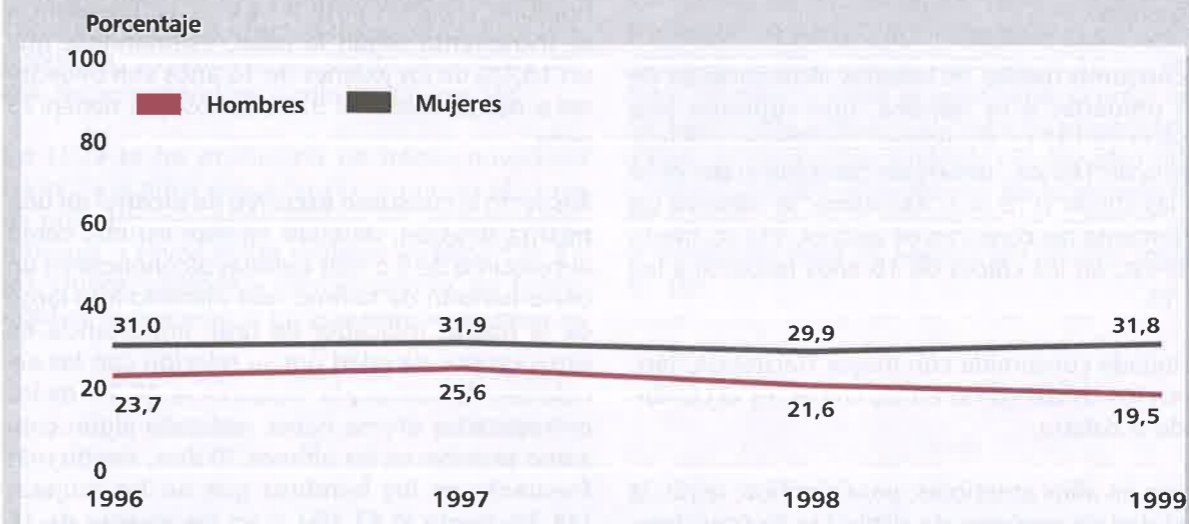
Consumo de tabaco. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid.



Fuente: SIVFRENT-J. 1999. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 10

Evolución de la proporción de jóvenes fumadores diarios. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 7

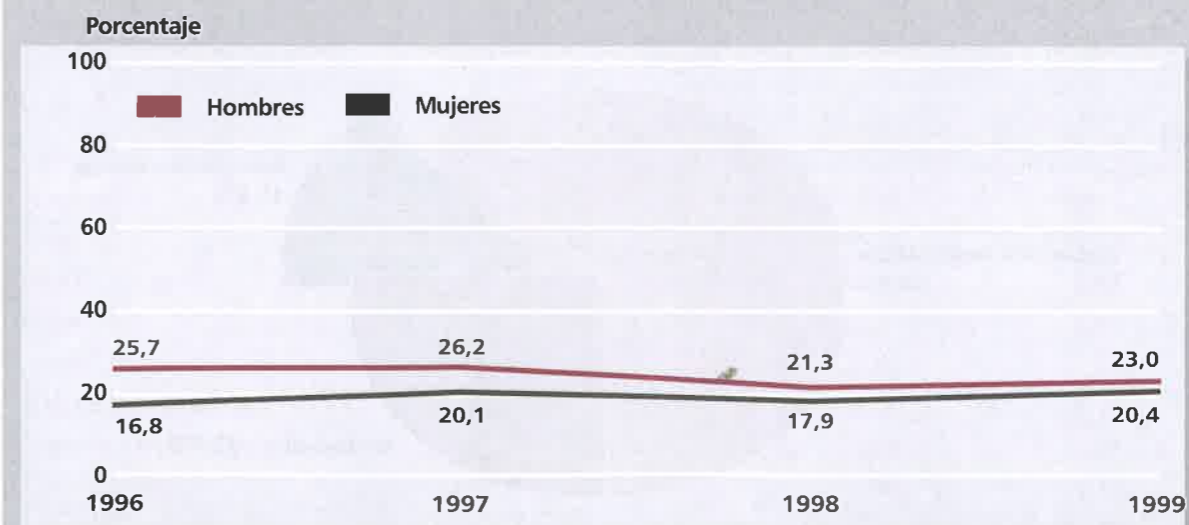
Proporción de jóvenes fumadores diarios y permiso de los padres para fumar, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Fumadores diarios	25,7 (±2,8) *	19,5 (±3,2)	31,8 (±3,4)	16,8 (±2,6)	25,9 (±3,3)
Fumadores >10 cigarrillos	6,0 (±1,2)	5,6 (±1,5)	6,3 (±1,9)	2,0 (±0,7)	6,4 (±1,7)
Permiso de los padres para fumar	21,6 (±2,9)	23,0 (±3,4)	20,4 (±3,9)	13,2 (±2,1)	18,9 (±3,4)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 11

Evolución de la proporción de jóvenes con permiso de los padres para fumar. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.5 CONSUMO DE ALCOHOL (tablas 8-9 y gráficos 12-16)

El 72,8% de los jóvenes han consumido algún tipo de bebidas alcohólicas en los 30 días previos a la entrevista.

El **consumo medio** de bebidas alcohólicas es de 8,3 unidades a la semana, que suponen una ingesta de 137 cc. de alcohol. Los chicos, con una media de 162 cc., tienen un consumo superior al de las chicas (113 cc.). Asimismo, se observa un incremento del consumo de alcohol, 141 cc. frente a 99 cc., en los chicos de 16 años respecto a los de 15.

La bebida consumida con mayor frecuencia, tanto en los chicos como en las chicas, es el combinado o cubata.

Como en años anteriores, para clasificar según la cantidad de consumo de alcohol se ha considerado como bebedores/as moderados/as aquellos cuyo consumo diario es de 1-49 cc. en hombres y de 1-29 cc. en mujeres. Bebedores/as a riesgo serían aquellos chicos y chicas con consumos de 50 cc. o más y de 30 cc. o más respectivamente.

Globalmente, el 15,4% de los jóvenes son clasificados como **bebedores a riesgo**, el 56,9% como bebedores moderados, y el 27,7% como no bebedores (gráfico 12). La proporción de bebedores a riesgo es superior en las mujeres que en los hombres (16,4% frente a 14,4%). La prevalencia se incrementa según la edad, estimándose que un 16,1% de los jóvenes de 16 años son bebedores a riesgo, frente al 9,4% en los que tienen 15 años.

Respecto al **consumo excesivo de alcohol en una misma ocasión**, definido en este estudio como el consumo de 6 o más bebidas alcohólicas en un corto período de tiempo, por ejemplo a lo largo de la noche, indicador de gran importancia en estos grupos de edad por su relación con los accidentes de tráfico y la violencia, el 45,3% de los entrevistados afirma haber realizado algún consumo excesivo en los últimos 30 días, siendo más frecuente en los hombres que en las mujeres (48,7% frente al 42,1%), y en los jóvenes de 16 años (47,5%) respecto a los de 15 (35,0%).

El 52,4% afirman haberse **emborrachado** alguna vez en los últimos 12 meses, y el 29,2% en los últimos 30 días. En ambos indicadores las mujeres

afirman haberse emborrachado con mayor frecuencia que los hombres, incrementándose la prevalencia según la edad.

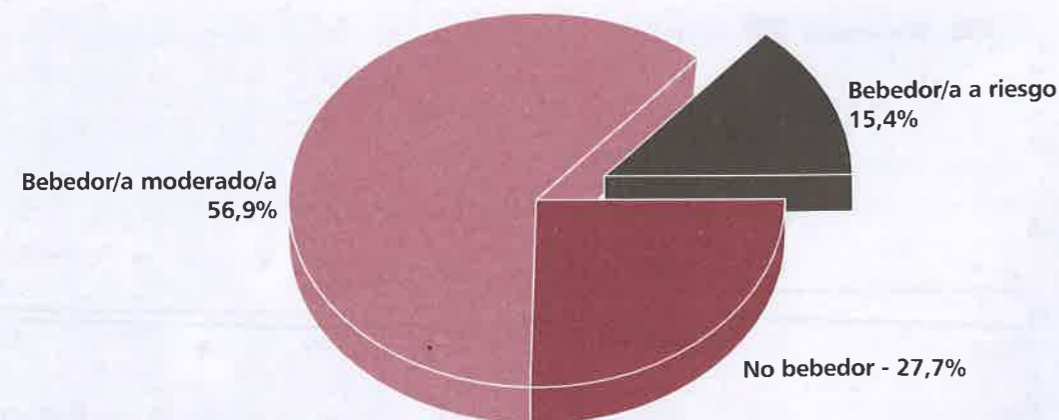
El 20,3% de los jóvenes ha **viajado en los últimos 30 días en un vehículo cuyo conductor conducía bajo los efectos del alcohol**. Esta proporción es superior en los chicos que en las chicas, incrementándose también con la edad.

En 1999 se ha producido un hecho novedoso respecto a años precedentes, como es el cruce de prevalencias según género en los bebedores a riesgo, a favor de las mujeres (gráfico 13). En los chicos, continua descendiendo de forma gradual la frecuencia de este indicador, pero en

las chicas ha recuperado la frecuencia máxima del período ocurrida en 1996. Esta tendencia ascendente parece también apreciarse en el consumo excesivo de alcohol (en este caso también se incrementa en los chicos), respecto a los niveles de referencia de 1996 (gráfico 14). No existe un patrón definido para el indicador de haber tenido alguna borrachera en los últimos 12 meses, salvo al igual que ocurría con los bebedores a riesgo, el cruce de prevalencias a favor de las mujeres (gráfico 15). Por otro lado, continua estable la evolución de la proporción de jóvenes que han viajado en un vehículo con el conductor bajo los efectos del alcohol (gráfico 16).

GRÁFICO 12

Clasificación según cantidad de alcohol consumido.
Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid, 1999.



Bebedor moderado: Jóvenes cuyo consumo diario de alcohol es de 1-49 cc. en chicos y de 1-29 cc. en chicas.
Bebedor a riesgo: Jóvenes cuyo consumo diario de alcohol es de ≥ 50 cc. en los chicos y ≥ 30 cc. en las chicas.
Fuente: SIVFRENT-J. 1999. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 8

Consumo medio de alcohol en centímetros cúbicos per cápita semanal, según género.

	HOMBRES		MUJERES	
	UNIDADES P/C	CC. P/C	UNIDADES P/C	CC. P/C
Cerveza	2,37	23,70	1,28	12,84
Vino	1,97	23,58	1,60	19,25
Sidra	0,26	2,61	0,25	2,52
Aperitivo	0,52	6,20	0,37	4,49
Licores dulces	0,97	12,59	0,85	11,07
Licores sin combinar	0,98	17,67	0,46	8,30
Combinados/Cubatas	2,65	74,26	1,92	53,87
Cava/Champán	0,12	1,39	0,09	1,12
Total	9,83	162,00	6,84	113,46

p/c: per cápita
cc.: centímetros cúbicos

TABLA 9

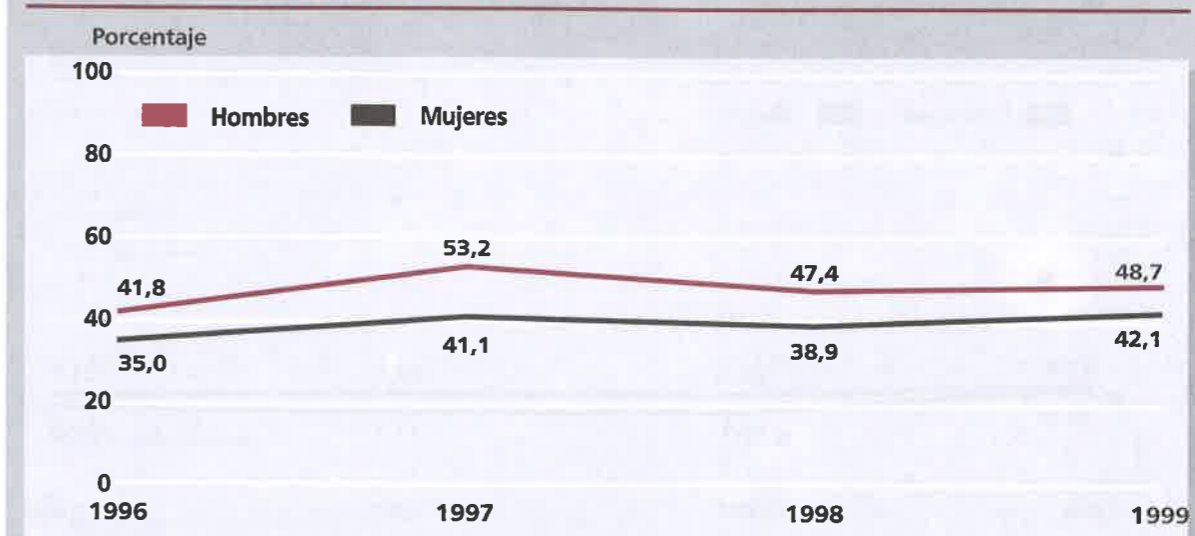
Proporción de bebedores a riesgo, de consumo excesivo de alcohol y de haber viajado con el conductor bajo los efectos del alcohol, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Bebedores a riesgo	15,4 (±2,4) *	14,4 (±2,5)	16,4 (±3,2)	9,4 (±2,3)	16,1 (±3,2)
Consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días	45,3 (±3,5)	48,7 (±4,3)	42,1 (±4,2)	35,0 (±3,9)	47,5 (±4,9)
Borrachera en los últimos doce meses	52,4 (±2,8)	49,3 (±3,4)	55,6 (±3,7)	43,6 (±3,4)	54,5 (±3,7)
Borrachera en los últimos 30 días	29,2 (±2,5)	28,2 (±3,4)	30,3 (±3,4)	20,8 (±2,1)	29,8 (±4,0)
Han viajado en los últimos 30 días en un vehículo con el conductor bajo los efectos del alcohol	20,3 (±2,6)	21,7 (±3,1)	18,9 (±3,0)	14,9 (±2,6)	21,0 (±4,0)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 14

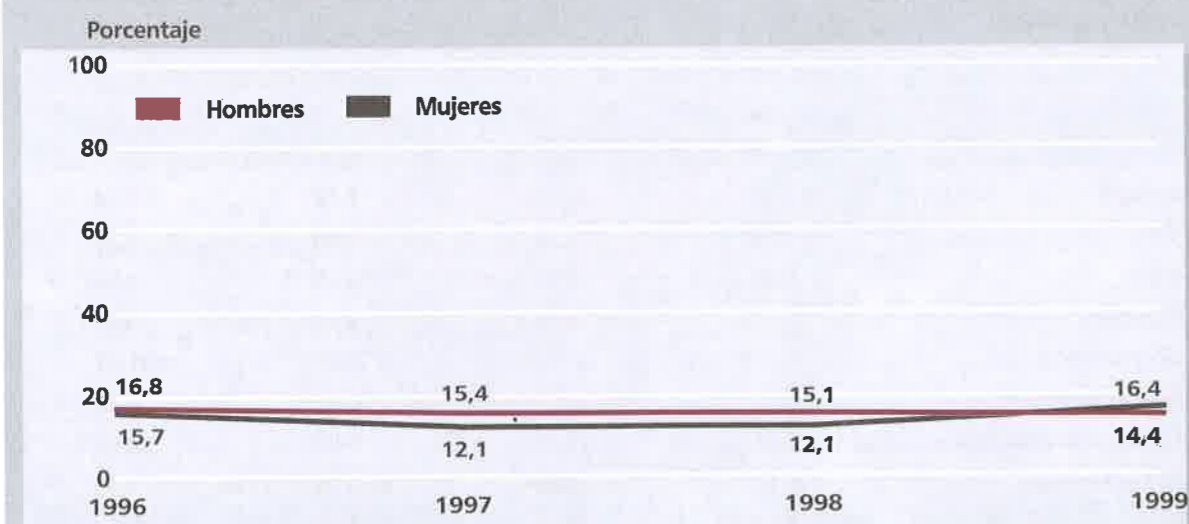
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo excesivo* en una misma ocasión en los últimos 30 días. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* Consumo excesivo: Consumo de 6 o más unidades de alcohol en una misma ocasión. Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 13

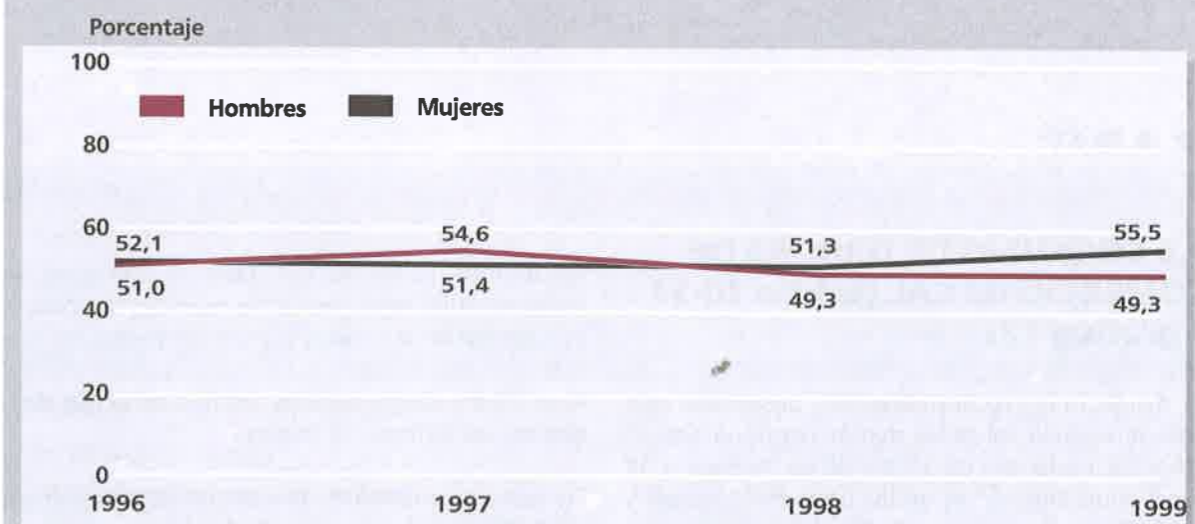
Evolución de la proporción de jóvenes bebedores a riesgo*. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* Bebedores a riesgo: Jóvenes cuyo consumo diario de alcohol es de >=50 cc. en los chicos y >=30 cc. en las chicas. Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 15

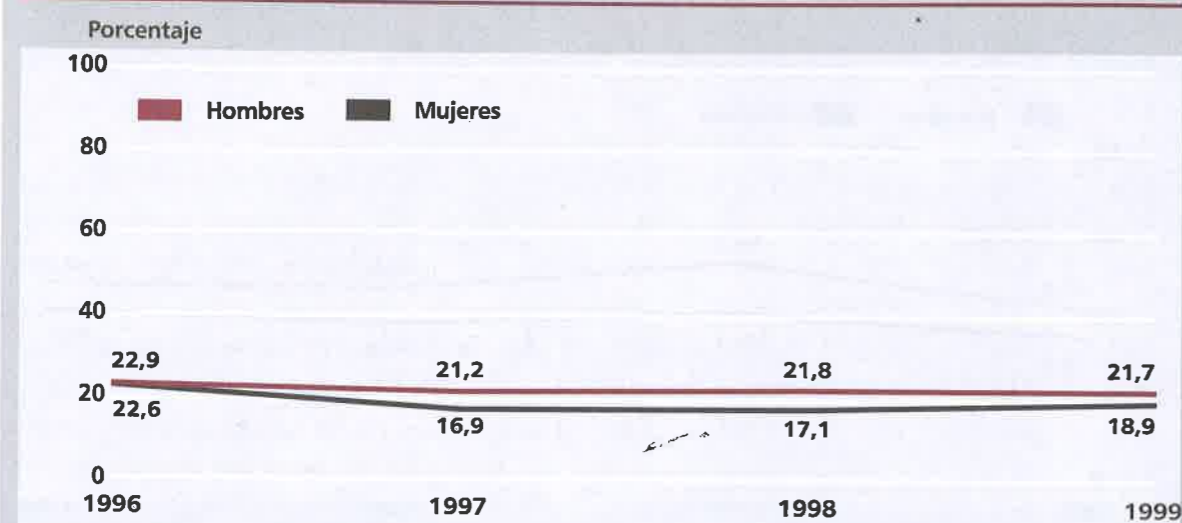
Evolución de la proporción de jóvenes que se han emborrachado en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 16

Evolución de la proporción de jóvenes que han viajado en un vehículo con el conductor bajo los efectos del alcohol en los últimos 30 días. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.6 CONSUMO DE DROGAS DE COMERCIO ILEGAL (tablas 10-11 y gráfico 17)

La droga más frecuentemente consumida con gran diferencia sobre las demás continua siendo el hachís, dado que un 25,3% de los jóvenes la ha consumido alguna vez en los últimos 12 meses y el 16,4% en los últimos 30 días. La segunda droga en frecuencia es la cocaína, con un consumo en los últimos 12 meses del 4,3%. La droga menos consumida es la heroína, con un consumo en

los últimos 12 meses del 0,8%. El consumo de tranquilizantes sin prescripción médica y de cocaína es superior en las chicas que en los chicos.

A un 28,8% de los jóvenes, les han ofrecido drogas en los últimos 12 meses.

En estos cuatro años de estudio se observa un incremento del consumo de hachís y cocaína, y un descenso de los tranquilizantes sin prescripción médica. No está bien definida la evolución del resto de las sustancias.

TABLA 10

Proporción de jóvenes con consumo de drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Tranquilizantes sin prescripción	2,3 (±0,6)*	1,4 (±0,7)	3,3 (±1,1)	2,1 (±1,1)	2,2 (±0,9)
Hachís	25,3 (±3,0)	26,2 (±3,7)	24,5 (±4,0)	18,1 (±2,6)	25,0 (±4,2)
Cocaína	4,3 (±1,3)	3,9 (±1,6)	4,7 (±1,8)	1,2 (±0,7)	3,3 (±1,5)
Heroína	0,8 (±0,4)	1,0 (±0,6)	0,6 (±0,5)	0,7 (±0,6)	0,4 (±0,6)
Speed o anfetaminas	2,0 (±1,0)	1,7 (±1,1)	2,3 (±1,2)	0,5 (±0,5)	1,2 (±0,8)
Éxtasis u otras drogas de diseño	2,8 (±1,1)	2,7 (±1,5)	2,9 (±1,6)	0,5 (±0,4)	2,1 (±1,2)
Alucinógenos	3,8 (±1,3)	3,8 (±1,3)	3,8 (±1,9)	0,7 (±0,5)	3,3 (±1,4)
Sustancias volátiles	0,9 (±0,5)	1,0 (±0,7)	0,8 (±0,6)	0,6 (±0,5)	0,7 (±0,7)

* Intervalo de confianza al 95%

TABLA 11

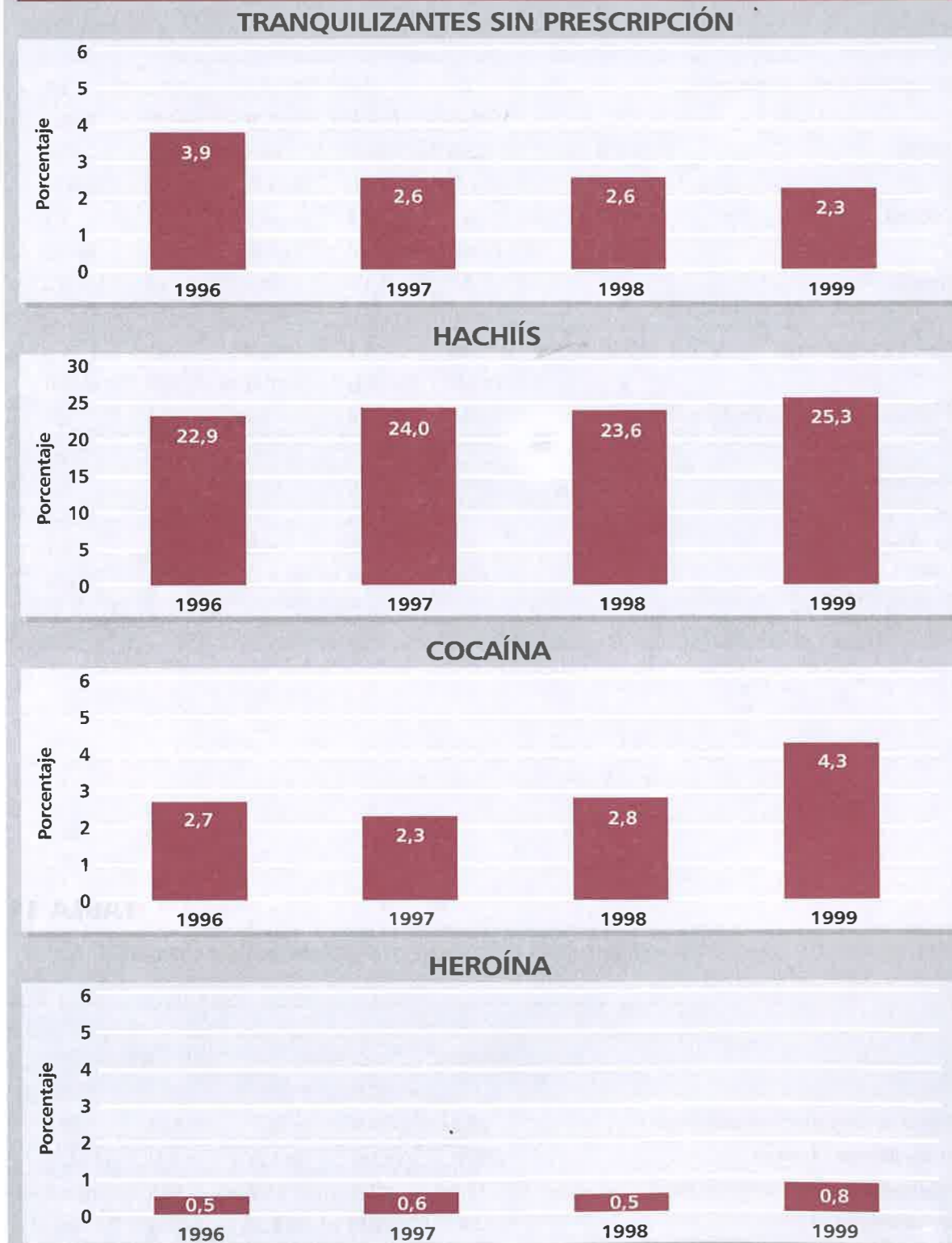
Proporción de jóvenes a los que han ofrecido drogas de comercio ilegal, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Oferta de drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses	28,8 (±2,9)*	31,1 (±3,5)	26,7 (±3,2)	24,4 (±3,5)	30,6 (±4,1)
Oferta de drogas de comercio ilegal en los últimos 30 días	13,8 (±2,2)*	15,8 (±2,5)	11,9 (±2,5)	10,5 (±2,5)	14,9 (±2,8)

* Intervalo de confianza al 95%

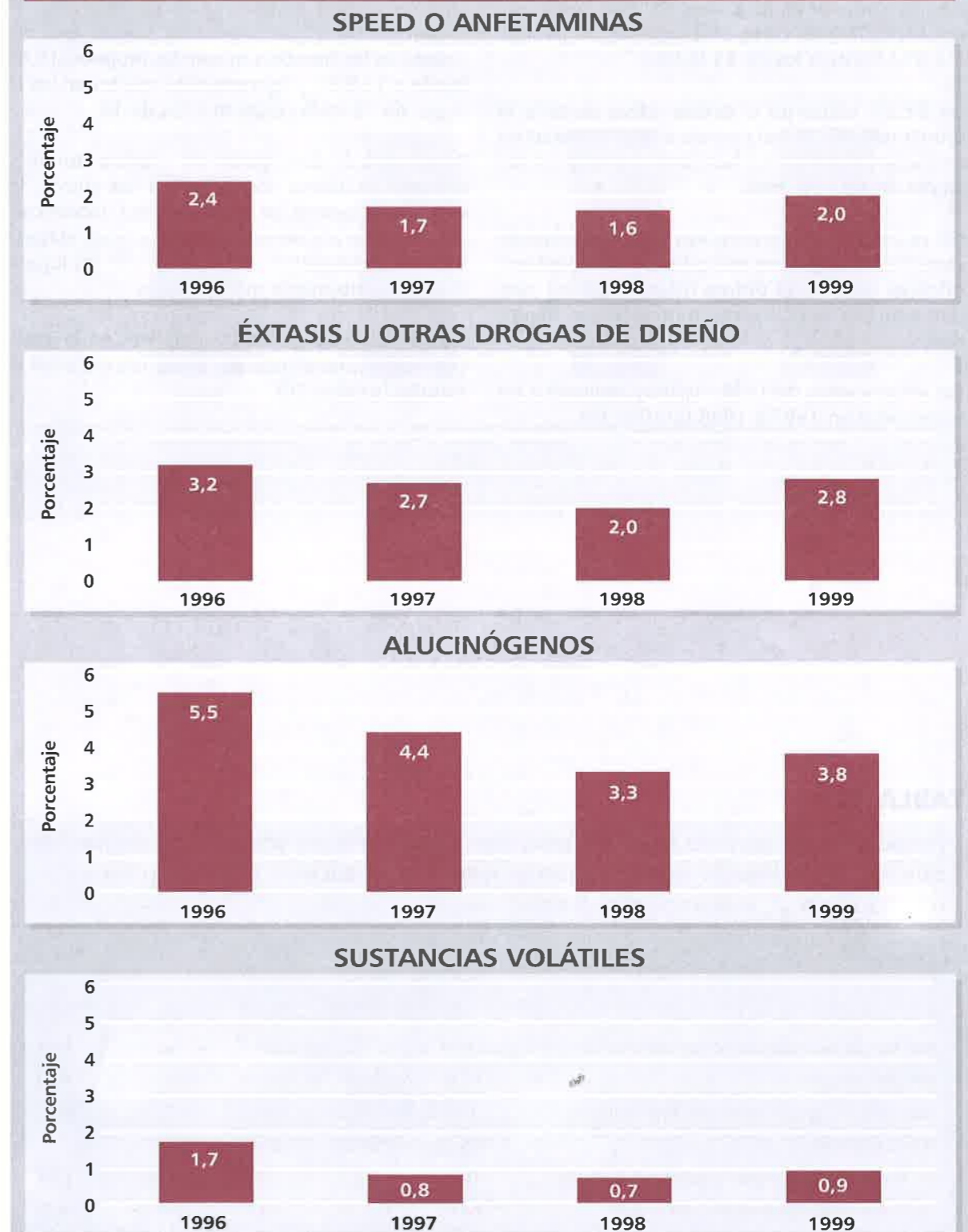
GRÁFICO 17

Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de diversas drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de diversas drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.7 RELACIONES SEXUALES (tabla 12 y gráfico 19)

El 18,4% de los jóvenes han tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración. Esta proporción es superior en los chicos (20,3%) que en las chicas (16,7%), así como en los jóvenes de 16 años (14,4%) frente a los de 15 (8,8%).

Un 82,2% utilizaron el preservativo durante la última relación sexual, siendo su uso superior en las mujeres que en los hombres, y similar en los chicos de 15 y 16 años.

Un 18,2% y 12,2% de hombres y mujeres respectivamente no utilizaron métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual (ningún método, marcha atrás, o no sabe con seguridad).

Las estimaciones de 1999 son muy similares a las observadas en 1997 y 1998 (gráfico 19).

3.8 ACCIDENTES (tabla 13 y gráfico 20)

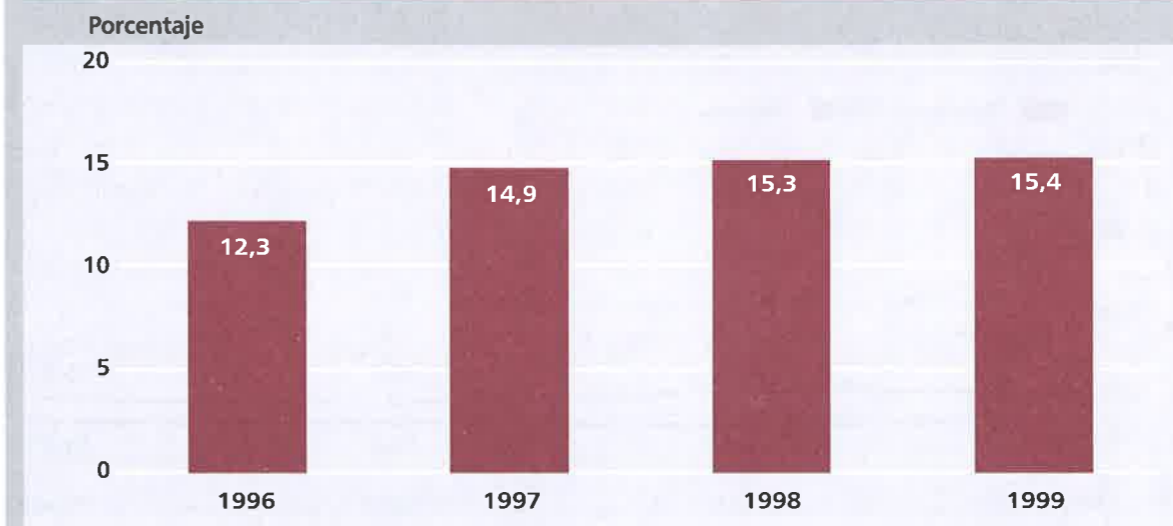
El 16,5% de los jóvenes entrevistados han tenido algún accidente en los últimos 12 meses que ha requerido tratamiento médico, siendo más frecuente en los hombres que en las mujeres (19,6% frente a 13,6%), y ligeramente superior en los jóvenes de 16 años respecto a los de 15.

Respecto a la descripción del espacio donde se produce el último accidente, en los chicos, los centros deportivos (se producen aquí uno de cada cuatro-cinco accidentes), y en las chicas, el hogar (uno de cada cuatro accidentes), son los lugares más frecuentemente mencionados.

No se observan grandes variaciones en la evolución de la prevalencia en estos cuatro años de estudio (gráfico 20).

GRÁFICO 19

Evolución de la proporción de jóvenes que han utilizado métodos anticonceptivos eficaces* en su última relación sexual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



*Métodos eficaces: Píldora anticonceptiva y preservativo. Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 12

Proporción de jóvenes que han utilizado preservativo y proporción de jóvenes que no han utilizado métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Han tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración	18,4 (±2,8) *	20,3 (±3,5)	16,7 (±3,4)	8,8 (±2,1)	14,4 (±2,1)
Han utilizado preservativo durante la última relación sexual	82,2 (±4,7)	78,3 (±6,5)	86,7 (±5,0)	78,7 (±10,7)	81,0 (±7,8)
No han utilizado métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual	15,4 (±4,9)	18,2 (±6,9)	12,2 (±5,1)	24,0 (±9,9)	12,4 (±6,7)

* Intervalo de confianza al 95%

TABLA 13

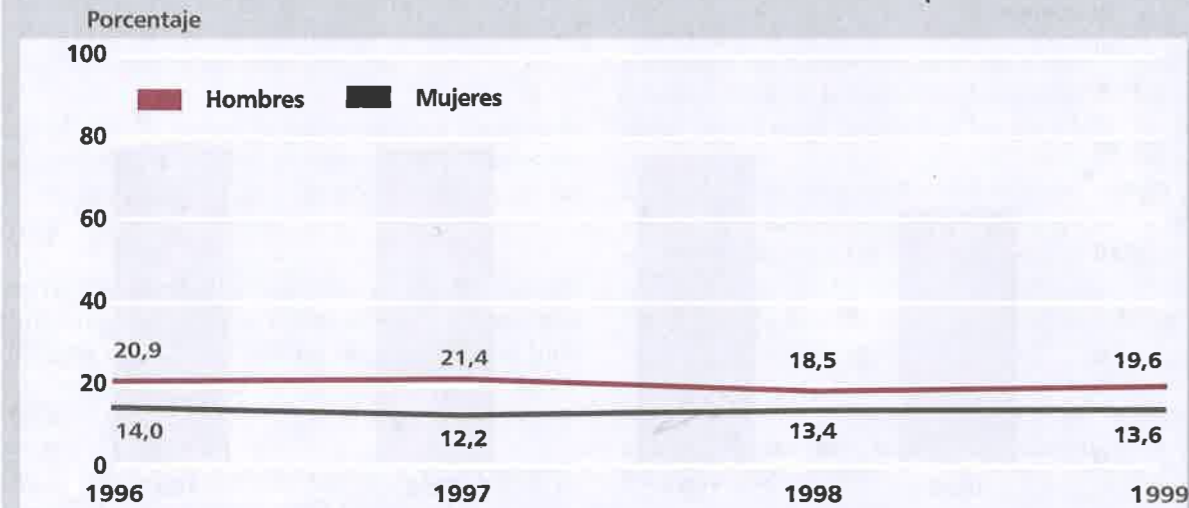
Proporción de jóvenes que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Algún accidente en los últimos 12 meses	16,5 (±1,8) *	19,6 (±2,6)	13,6 (±2,5)	13,6 (±1,8)	17,0 (±2,5)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 20

Evolución de la proporción de jóvenes que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.9 SEGURIDAD VIAL (tabla 14 y gráficos 21-23)

El 20,6% de los jóvenes entrevistados no utilizan habitualmente el cinturón de seguridad por ciudad. Este porcentaje es del 8,4% en la circulación por carretera.

La no utilización del casco en moto es muy elevada, dado que el 55,9% no se pone habitualmente el casco.

La utilización del casco en bicicleta continua siendo extraordinariamente infrecuente, ya que el 93,9% de los jóvenes no lo utiliza habitualmente.

Estos indicadores de seguridad vial no han sufrido grandes variaciones desde 1996 (gráfico 21-23).

TABLA 14

Proporción de jóvenes que no utilizan cinturón de seguridad, el casco en moto y en bicicleta, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
No utilización del cinturón de seguridad por ciudad	20,6 (±2,8) *	20,9 (±3,2)	20,2 (±3,5)	19,5 (±2,8)	19,9 (±3,2)
No utilización del cinturón de seguridad por carretera	8,4 (±1,3)	9,0 (±1,7)	7,9 (±2,1)	7,2 (±1,3)	8,7 (±2,5)
No utilización del casco en moto	55,9 (±4,3)	54,0 (±4,5)	58,2 (±5,8)	57,3 (±4,7)	56,7 (±5,1)
No utilización del casco en bicicleta	93,9 (±1,3)	92,3 (±1,8)	96,2 (±1,7)	93,0 (±2,5)	95,7 (±1,6)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 21

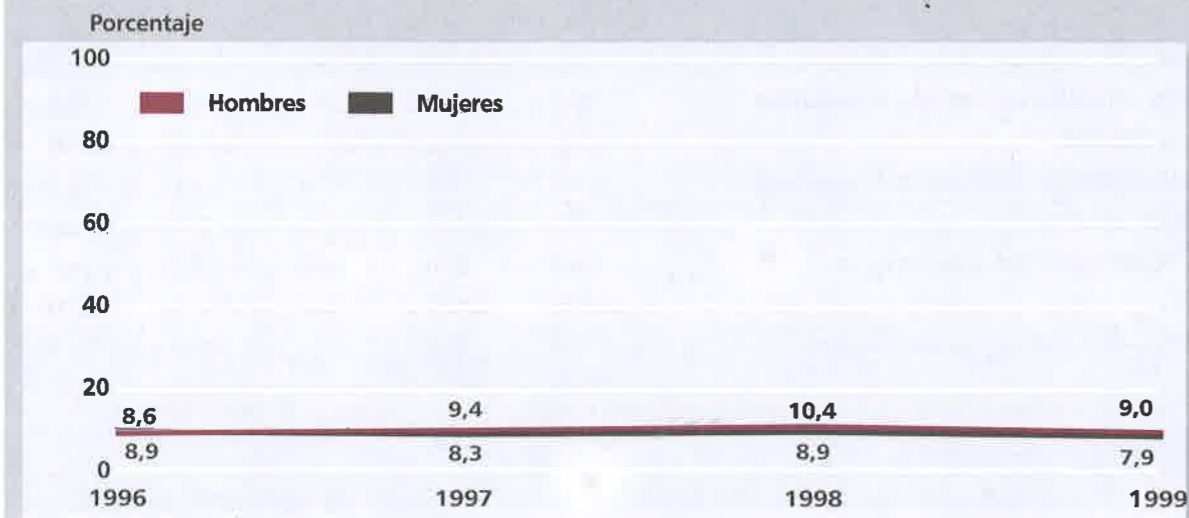
Evolución de la proporción de jóvenes que no utilizan* el cinturón de seguridad por ciudad de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* No utilización del cinturón de seguridad: «nunca» o «algunas veces». Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 22

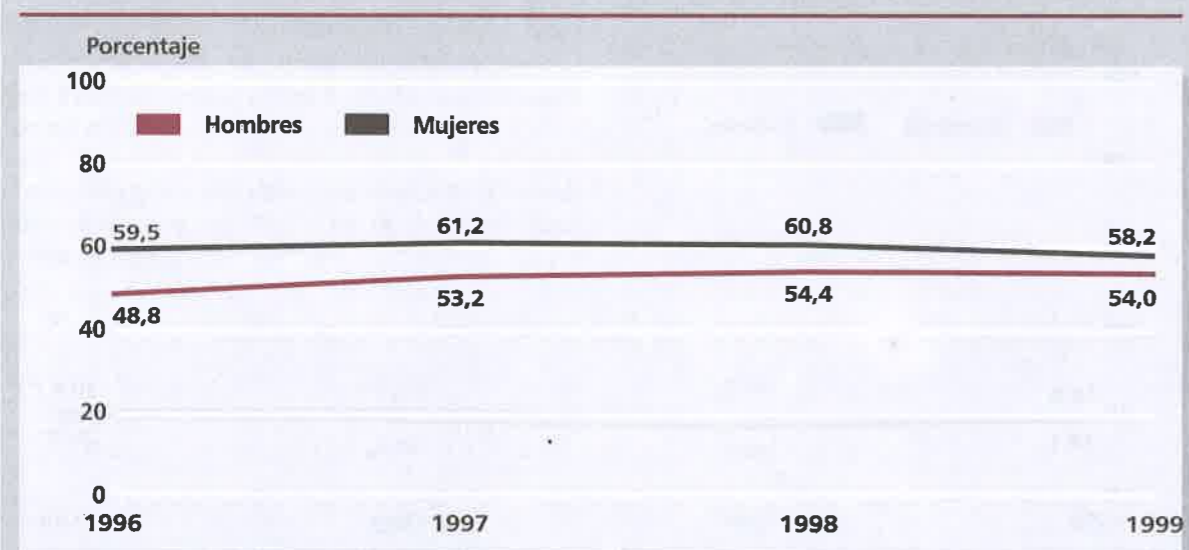
Evolución de la proporción de jóvenes que no utilizan* el cinturón de seguridad por carretera de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* No utilización del cinturón de seguridad: «nunca» o «algunas veces». Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

GRÁFICO 23

Evolución de la proporción de jóvenes que no utilizan* el casco en moto de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



* No utilización del casco: «nunca» o «algunas veces». Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

3.10 INFORMACION SOBRE TEMAS DE SALUD (tabla 15 y gráfico 24)

La proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso escolar actual o los dos cursos anteriores, oscila desde el 68,4% en el caso de los accidentes hasta el 41,9% en el de los métodos anticonceptivos.

El cambio más importante, en las encuestas realizadas desde 1996, se produce en el descenso de la proporción de personas que no han recibido información sobre drogas (gráfico 24).

4.- BIBLIOGRAFÍA

1. Elster AB, Kuznets NJ. Guía de la AMA para actividades preventivas en el adolescente (GAPA). Recomendaciones y fundamentos. Díaz de Santos. Madrid 1995.
2. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Hábitos de salud en la población juvenil de la Comunidad de Madrid 1998. Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid 1998, 5 (20):3-21.
3. 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.
4. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Hábitos de salud en la población juvenil de la Comunidad de Madrid 1996, 4 (22):3-16.
5. StataCorp. 1999. Stata Statistical Software: Release 6.0 College Station, TX: Stata Corporation.

TABLA 15

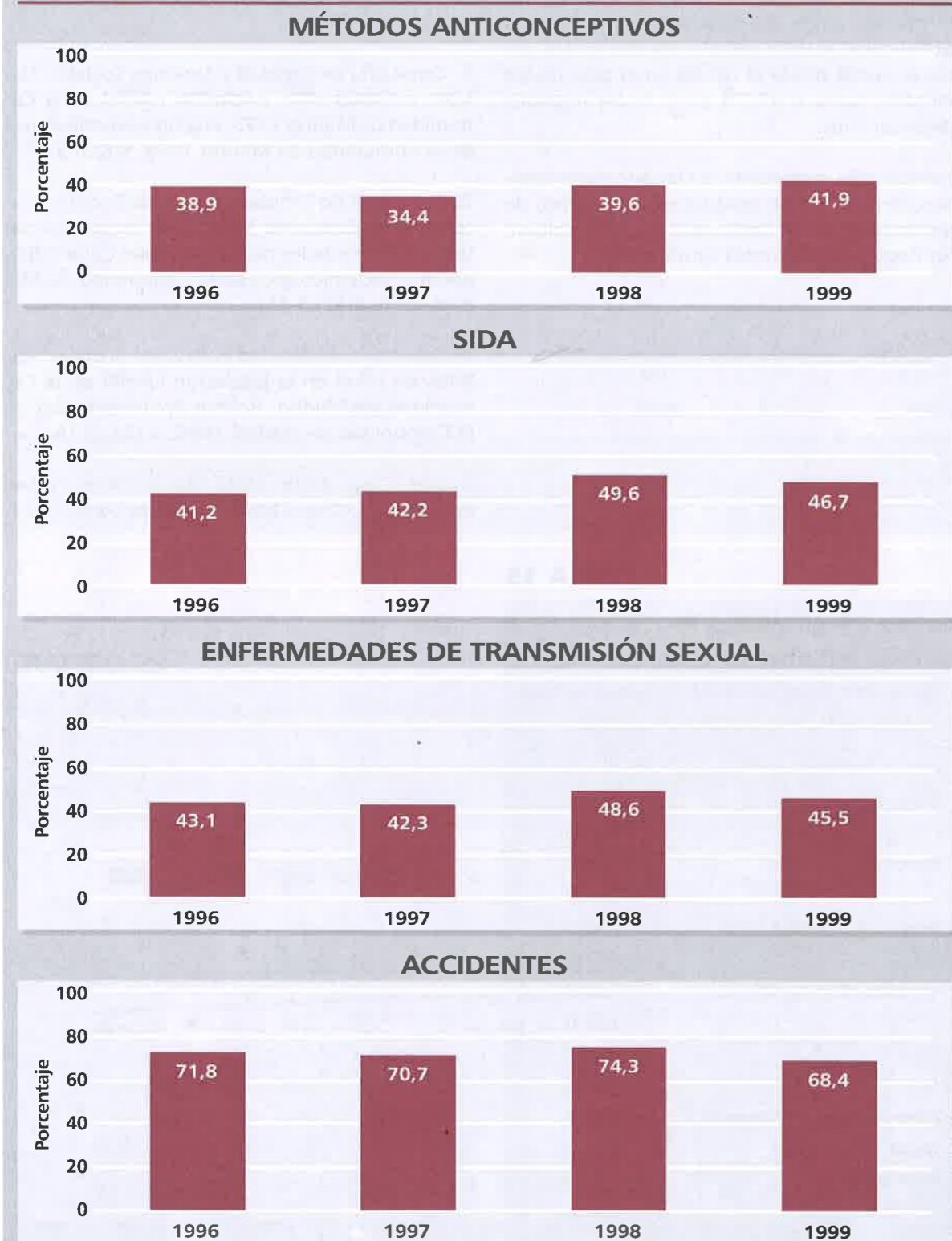
Proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares.

Tabaco	57,8 (±6,7)*
Alcohol	49,8 (±8,5)
Drogas de comercio ilegal	48,9 (±9,2)
Métodos anticonceptivos	41,9 (±8,2)
SIDA	46,7 (±7,8)
Enfermedades de transmisión sexual	45,5 (±8,1)
Accidentes	68,4 (±6,7)

* Intervalo de confianza al 95%.

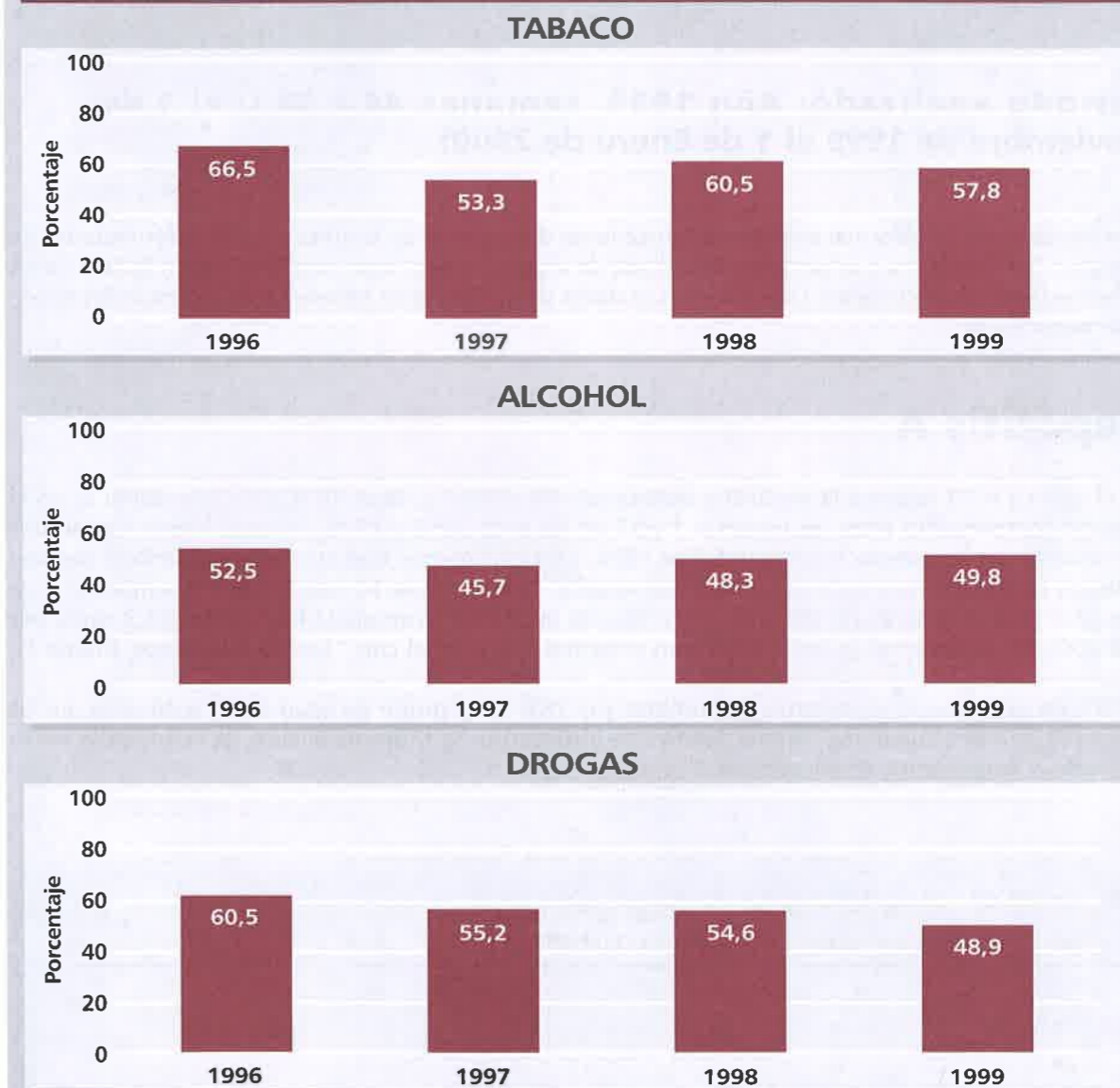
GRÁFICO 24

Evolución de la proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

Evolución de la proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-1999.



Fuente: SIVFRENT-J. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.