



INFORME: HÁBITOS DE SALUD EN LA POBLACIÓN JUVENIL DE LA COMUNIDAD DE MADRID, 2000

RESULTADOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN POBLACIÓN JUVENIL (SIVFRENT-J) 2000

1.- INTRODUCCIÓN

La adolescencia se caracteriza por ser una etapa de grandes cambios físicos y psicológicos en la que se inician y desarrollan con gran frecuencia conductas de riesgo, muchas veces de forma agrupada, que dan lugar a problemas específicos: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, consumo de drogas ilegales, consumo excesivo de alcohol, tabaquismo, trastornos del comportamiento alimentario, accidentes, suicidios, etc. Además, si algo distingue a los actuales adolescentes frente a las generaciones anteriores es que estos comportamientos están instaurados a edades más tempranas¹.

En 1999 se produjeron 1081 interrupciones voluntarias del embarazo en adolescentes de 15 a 19 años de la Comunidad de Madrid, lo que supone una tasa de 6-7 por cada 1000 mujeres de este grupo de edad. Uno de cada tres jóvenes de 15 a 16 años ha consumido durante el último año alguna droga de comercio ilegal, uno de cada tres se ha emborrachado en los últimos 30 días, y uno de cada cuatro fuma diariamente².

Durante el año 2000 se ha realizado la quinta encuesta seriada del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población juvenil (SIVFRENT-J)²⁻⁶, cuyo objetivo es el de conocer la evolución de estos factores de riesgo ligados al comportamiento. La estructura del cuestionario y la metodología de aplicación permite comparar los diferentes indicadores durante estos cinco años de estudio.

El trabajo de campo de esta encuesta ha sido realizado colaborativamente con la Dirección General de Centros Docentes de la Consejería de Educación.

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 Consejería de Educación.

El **tamaño muestral** ha sido de 1866 entrevistas distribuidas en 84 aulas de 43 centros escolares. A este tamaño muestral le corresponde un error de muestreo absoluto de un 2,3%, 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 2000.

2.3. CUESTIONARIO

Se ha utilizado el mismo cuestionario que en 1996, 1997, 1998 y 1999, 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 este año se han mantenido las variables relacionadas con los trastornos del comportamiento alimentario que se incluyeron en la encuesta de 1999.

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 6.0⁷.

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 partici-

pación de centros escolares del 87,8%. Un 12,7% de los estudiantes se encontraban ausentes de la clase el día de la realización de la encuesta y once cuestionarios se eliminaron durante el control de inconsistencias. La tasa de respuesta global fue del 76,2%.

En el análisis de resultados referidos a los totales y 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 exponiendo información estratificada 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, y presentan unos indicadores con prevalencias mucho más elevadas que el conjunto de jóvenes de 17 o más años.

TABLA 1

Tamaño, tasa de respuesta y características de la muestra del SIVFRENT-J 2000.

Tamaño muestral	
N.º Estudiantes	1.866
N.º Colegios	43
N.º Aulas	84
Tasa de respuesta (%)	
Colegios	87,8
Estudiantes	86,8
Global	76,2
Género (%)	
Hombres	51,8
Mujeres	48,2
Edad (%)	
15	38,9
16	37,5
17 y más	23,6
Titularidad (%)	
Pública	52,5
Privada	47,5
Curso (%)	
4.º ESO	97,7
2.º FPI	2,3

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

La mayor parte de los jóvenes, un 76,5%, realizan alguna actividad física dentro o fuera del centro escolar casi todos los días. Sin embargo un 5% de los chicos y un 12,7% de las chicas no llegan a realizar algún tipo de actividad al menos 3 veces a la semana.

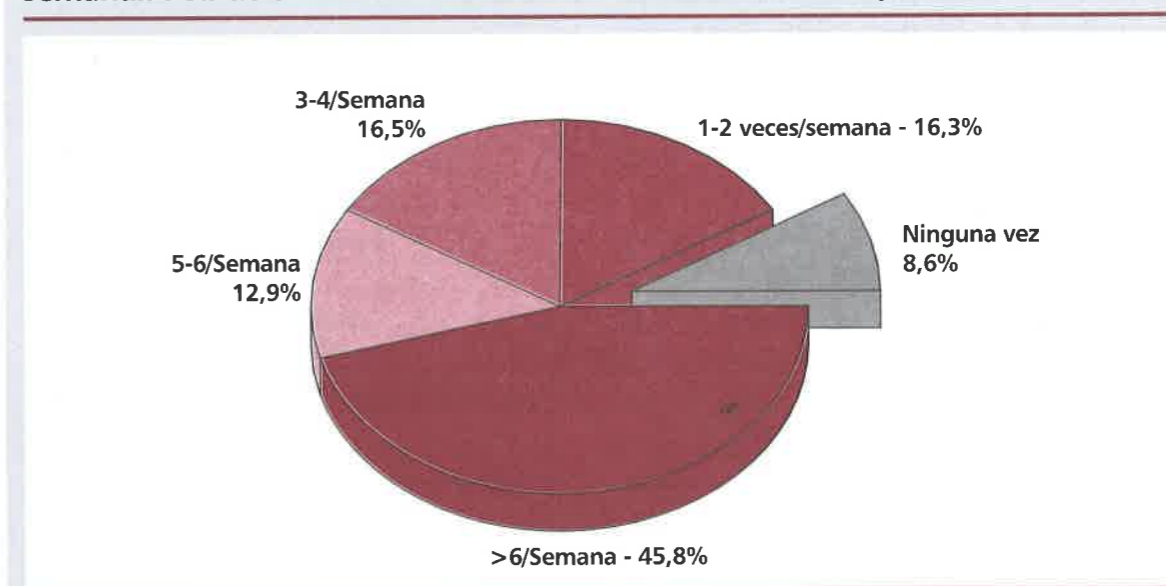
Al considerar la frecuencia de realización de actividades vigorosas o intensas (definidas en este estudio como aquellas cuyo gasto energético es al menos 5 veces superior al de reposo), la proporción de jóvenes que practican este tipo de ejercicios de forma diaria disminuye al 51,6%, destacando que un 8,6% no realizan ninguna vez estas actividades (gráfico 1). Se observan grandes diferencias entre hombres y mujeres, ya que el 10,6% de los chicos no realizan al menos 3 veces a la semana este tipo de actividades físicas frente al 40,2% 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 75,5% lo practica alguna vez a la semana, ocupando el segundo lugar el baloncesto. En las chicas, sin embargo, es más común la práctica de actividades más individuales que colectivas, siendo el aeróbic, footing y baile/ballet, con un porcentaje de realización muy similar, las tres más frecuentes.

Comparando la estimación promedio de 1999-2000 con la de 1996-1997, de la proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico intenso 3 o más días a la semana (gráfico 2), observamos un incremento porcentual cercano al 10% en las chicas, manteniéndose bastante estable en los chicos.

GRÁFICO 1

Frecuencia de realización de ejercicio físico vigoroso o intenso* de forma semanal. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid, 2000.



* Ejercicio físico intenso: realización de actividades físicas cuyo gasto energético es al menos 5 veces superior al de reposo. Fuente: SIVFRENT-J 2000. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 2

Proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico 3 o más días a la semana, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
No realizan algún tipo de actividad 3 o más días a la semana	8,7 (±1,7)*	5,0 (±1,4)	12,7 (±3,2)	7,8 (±2,2)	8,0 (±2,0)
No realizan actividad intensa 3 o más días a la semana	24,9 (±2,9)	10,6 (±2,3)	40,2 (±5,0)	23,6 (±3,4)	23,0 (±3,6)

* Intervalo de confianza al 95%

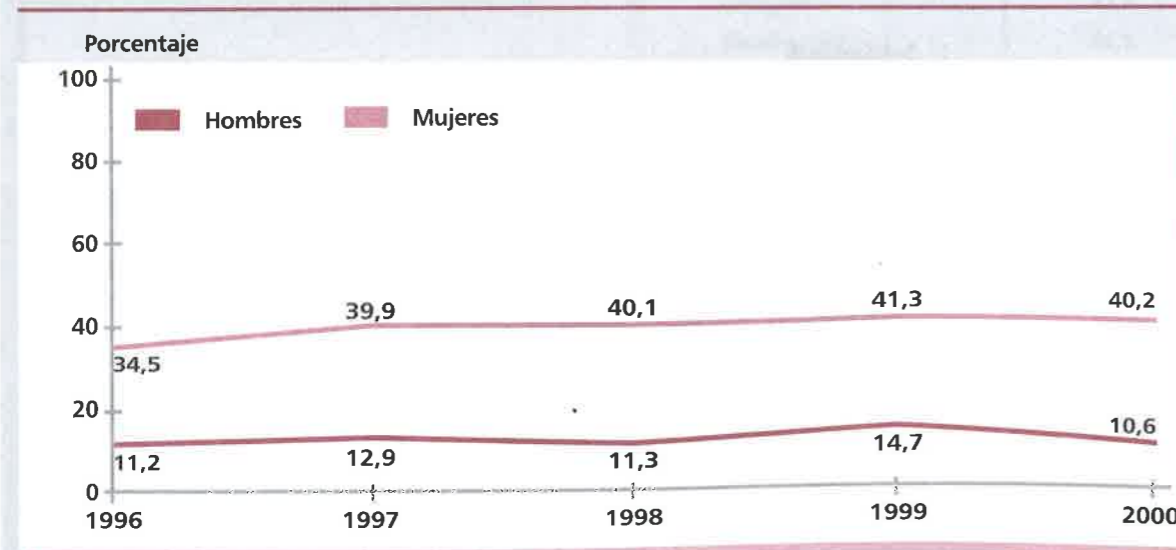
TABLA 3

Actividades físicas más frecuentemente realizadas, según género.

HOMBRES		MUJERES	
1.- Fútbol	75,5%	1.- Aerobic	30,1%
2.- Baloncesto	42,8%	2.- Footing	27,6%
3.- Bicicleta	39,0%	3.- Baile/Ballet	26,2%
4.- Pesas/Gimnasia con aparatos	32,8%	4.- Baloncesto	23,3%
5.- Footing	28,4%	5.- Fútbol	20,3%

GRÁFICO 2

Evolución de la proporción de jóvenes que no realizan ejercicio físico intenso* 3 o más días a la semana. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



* 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 (tabla 4 y gráficos 3-7)

Para recoger la información de este apartado nos hemos basado en un cuestionario de frecuencia de consumo no cuantitativo, diferenciado para cada una de las cinco comidas diarias. El cuestionario no incluye una lista exhaustiva de alimentos sino aquellos más representativos de cada uno de los grupos. Posteriormente estas frecuencias se han acumulado para valorar su consumo diario, expresando la ingesta en raciones/día (veces/día).

LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS

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

El 10,7% de los jóvenes no llegan a consumir una ración de leche al día, y un 51,4% no alcanza las dos raciones. Respecto al tipo de leche, el consumo de leche descremada o parcialmente descremada es muy frecuente: un 47,7% de las chicas y un 28,8% de los chicos que consumen leche ingieren de forma habitual leche con menor cantidad de grasa.

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).

FRUTA Y/O ZUMOS

El consumo medio de frutas es de 1,61 raciones diarias, que se ve incrementado a 2,78 si consideramos el consumo de zumos. Un 31,4% de los jóvenes no llegan a consumir una ración diaria de frutas, y un 56,9% 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 desde 1998 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).

TABLA 4

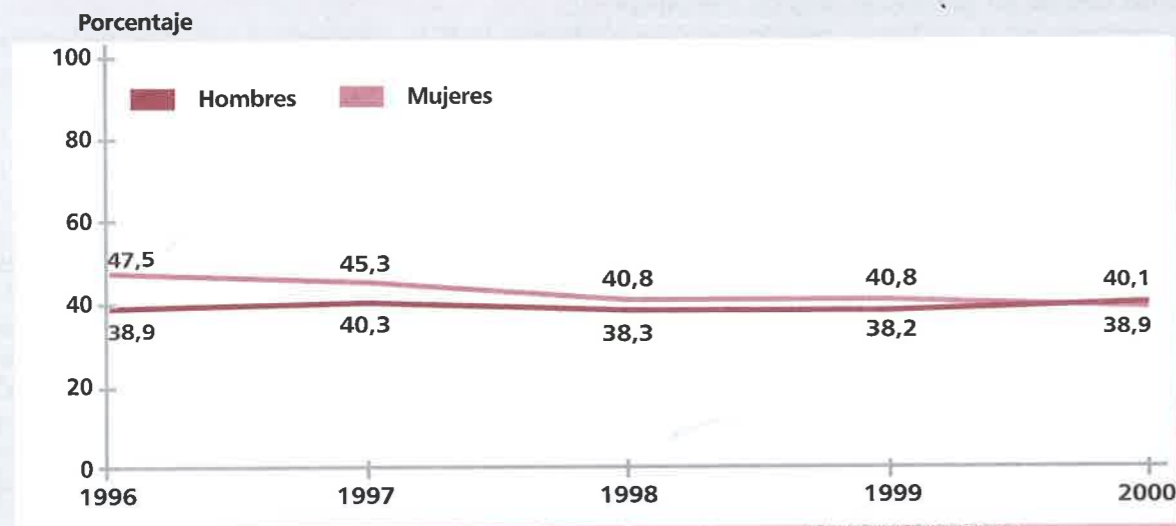
Proporción de jóvenes que consumen de forma deficitaria o excesiva diversos alimentos, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
% Consumo <1 ración de leche/día	10,7 (±1,4)*	8,1 (±1,9)	13,6 (±2,1)	9,9 (±2,5)	10,6 (±2,2)
% Consumo <3 raciones de leche y derivados lácteos/día	39,5 (±3,1)	40,1 (±3,8)	38,9 (±4,1)	37,4 (±4,8)	39,9 (±3,6)
% Consumo <2 raciones fruta/día	56,9 (±2,9)	59,0 (±3,4)	54,6 (±4,4)	53,5 (±3,9)	57,7 (±3,8)
% Consumo <1 ración de verduras y hortalizas/día	36,3 (±2,6)	41,3 (±2,9)	31,0 (±3,1)	33,9 (±4,1)	35,7 (±4,2)
% Consumo ≥2 raciones productos cárnicos/día	78,4 (±2,4)	83,5 (±2,6)	72,9 (±2,9)	75,6 (±4,1)	79,9 (±2,6)
% Consumo ≥2 raciones de galletas, bollería/día	33,7 (±2,8)	38,6 (±4,2)	28,4 (±3,4)	30,3 (±3,4)	35,7 (±4,5)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 3

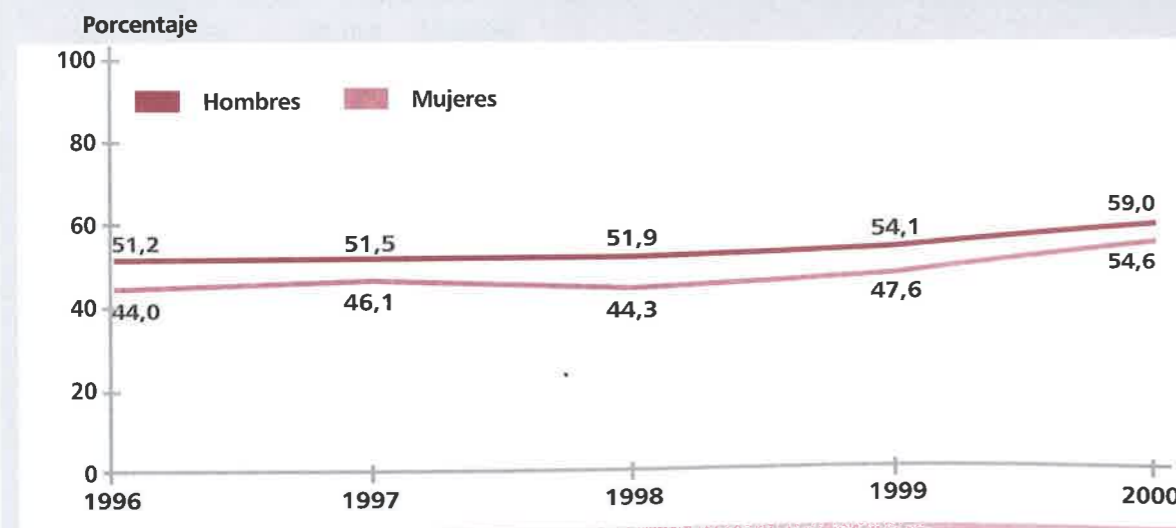
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de <3 raciones de leche y derivados al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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 1996-2000.



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

VERDURA Y HORTALIZAS

El consumo medio de verduras y hortalizas (no están incluidas las patatas) es de 1,31 raciones diarias. Un 36,3% 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.

Durante este último año se ha visto incrementado, especialmente en las mujeres, la proporción de jóvenes que no consumen una ración de este grupo, respecto a la estabilidad observada en los cuatro años precedentes (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 3,47 raciones diarias. Dentro de este apartado, el consumo de embutidos es de 1,37 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.

No se observan variaciones en la serie respecto a este grupo de alimentos (gráfico 6).

GALLETAS Y BOLLERÍA

El consumo de este tipo de alimentos es de 1,44 raciones diarias por persona. La proporción de jóvenes que lo consumen dos o más veces al día es de un 33,7%, observándose una mayor frecuencia en los chicos (38,6%) que en las chicas (28,4%). No se encuentran diferencias según la edad.

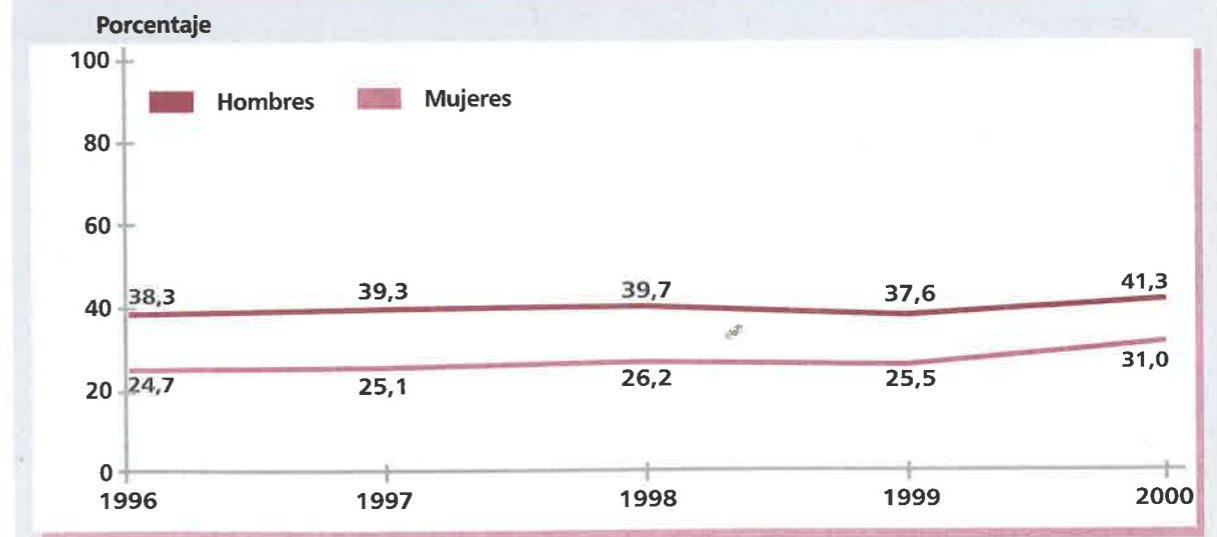
Se retorna a las proporciones estimadas en 1996 después del descenso observado en 1997 y posterior estabilización en 1998 y 1999 (gráfico 7).

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.

GRÁFICO 5

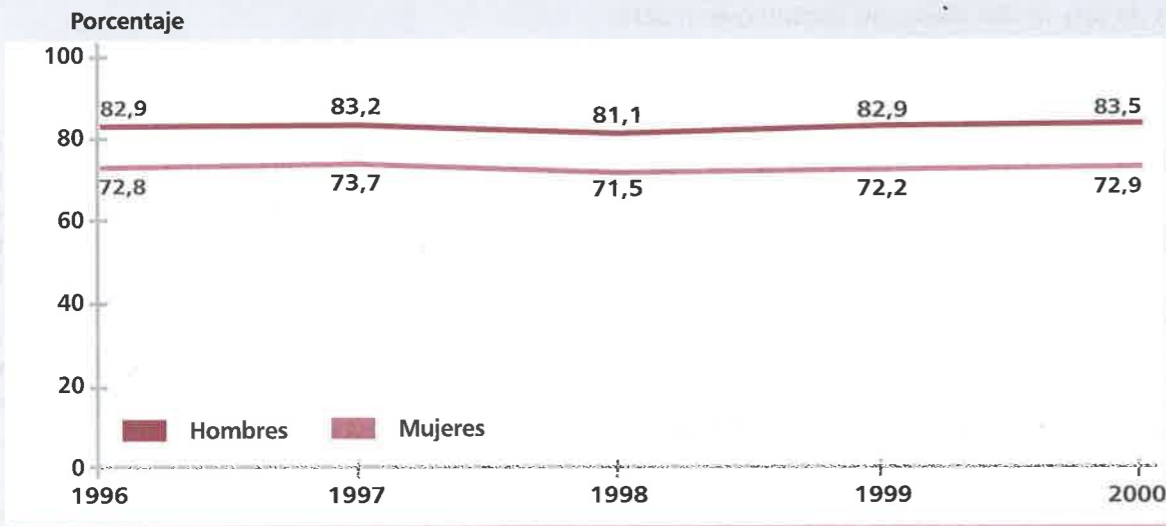
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de <1 ración de verdura al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 6

Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de \geq raciones de productos cárnicos al día. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

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 1996-2000.



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

Por otro lado la ingesta de huevos o tortilla es de 5 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 20% de los chicos y el 31,1% 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, sin olvidar la elevadísima ingesta de chucherías saladas.

3.3 PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL, REALIZACIÓN DE DIETAS PARA ADELGAZAR, Y CONDUCTAS RELACIONADAS CON LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO. (tabla 5 y gráfico 8)

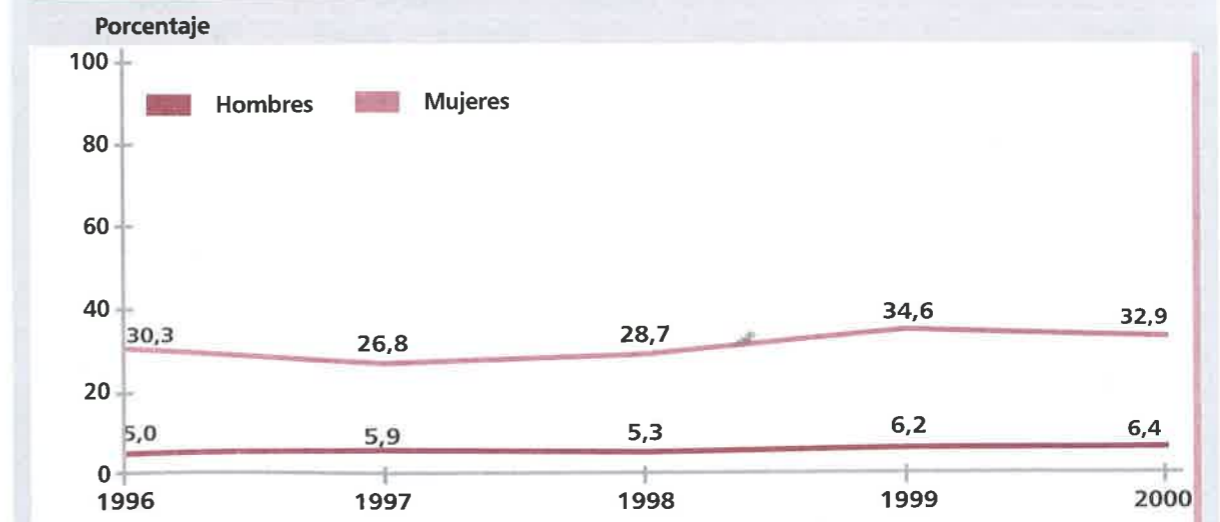
El 20,5% de los chicos y el 39,1% de las chicas consideran que tienen exceso de peso o que están obesos.

El 26,4% de los jóvenes afirma haber realizado algún tipo de dieta en los últimos 12 meses, y un 19,2% han llevado a cabo alguna dieta para adelgazar. Las chicas realizan 5,1 veces más frecuentemente dietas para adelgazar que los chicos, alcanzando una prevalencia del 32,9%.

En el año 2000 ha disminuido ligeramente la proporción de chicas que realizan dietas para adelgazar respecto a 1999, aunque se mantienen por encima de los valores observados en el período 1996-98. En los chicos, aunque de forma muy gradual, se observa también un pequeño incremento en los cinco años de estudio (gráfico 8). Si comparamos la frecuencia conjunta de los dos últi-

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 1996-2000.



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

mos años de estudio respecto a los dos primeros, el incremento porcentual es del 15,6% en los chicos y del 18,2% en las chicas.

En esta encuesta se ha continuado con las preguntas relacionadas con los trastornos del comportamiento alimentario incluidas en el cuestionario de 1999, con objeto de conocer la frecuencia de determinadas conductas encaminadas a evitar un incremento de peso. Se estima la proporción de personas que no han ingerido ningún alimento en 24 horas, aquellas que se han provocado vómitos, así como las que han utilizado laxantes, diuréticos o píldoras adelgazantes en los últimos 12 meses.

El 3,3% de los chicos y el 20,8% de las chicas responde afirmativamente a uno o más de estos tres indicadores (un 4,8% del total de mujeres responde a dos y el 1,6% a los tres). Particularmente, durante el último año el 13,7% de las chicas no han ingerido ningún tipo de alimento alguna vez en 24 horas, el 10,4% se han provocado vómitos para perder peso, y un 4,7% han utilizado diuréticos, laxantes, o píldoras adelgazantes con el mismo fin.

3.4 CONSUMO DE TABACO (tabla 6 y gráficos 9-11)

En el gráfico 9 podemos observar la distribución de la prevalencia de tabaquismo entre los jóvenes. Globalmente, el 40,8% fuman con mayor o menor asiduidad, un 44,3% no fuman, y el 14,8% son exfumadores. Del total de jóvenes, el 24,2% fuman diariamente, y el 9,8% fuman alguna vez a la semana, lo cual nos aporta una cifra de 34,0% de fumadores habituales.

La proporción de jóvenes que **fuman diariamente** es claramente superior en las mujeres (28,8%) que en los hombres (20,0%), incrementándose rápidamente su prevalencia con la edad: el 22,2% de los jóvenes de 16 años fuma diariamente frente al 15,5% 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 5,5% en hombres y mujeres.

El 19,4% del total de entrevistados tienen **permiso de los padres** para fumar, incrementándose al 38,5% en el caso de los jóvenes que ya fuman.

TABLA 5

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	29,4 (±2,1)*	20,5 (±2,1)	39,1 (±3,6)	29,9 (±3,9)	28,4 (±3,2)
% Realización de dietas en los últimos 12 meses	26,4 (±3,3)	12,8 (±2,4)	41,0 (±4,5)	26,8 (±4,5)	24,9 (±4,0)
% Realización de dietas para adelgazar en los últimos 12 meses	19,2 (±3,0)	6,4 (±1,8)	32,9 (±4,1)	19,2 (±4,4)	17,8 (±3,5)
% No han comido durante 24 h. con el fin de perder peso en los últimos 12 meses	7,6 (±1,2)	1,9 (±1,0)	13,7 (±1,7)	6,7 (±1,8)	7,8 (±1,8)
% Provocación de vómito con el fin de perder peso en los últimos 12 meses	5,5 (±1,4)	1,0 (±0,6)	10,4 (±2,3)	5,2 (±2,1)	6,1 (±1,9)
% Utilización de laxantes, diuréticos o píldoras adelgazantes para perder peso en los últimos 12 meses	2,7 (±0,8)	0,8 (±0,6)	4,7 (±1,5)	2,0 (±1,2)	2,8 (±1,1)

* Intervalo de confianza al 95%

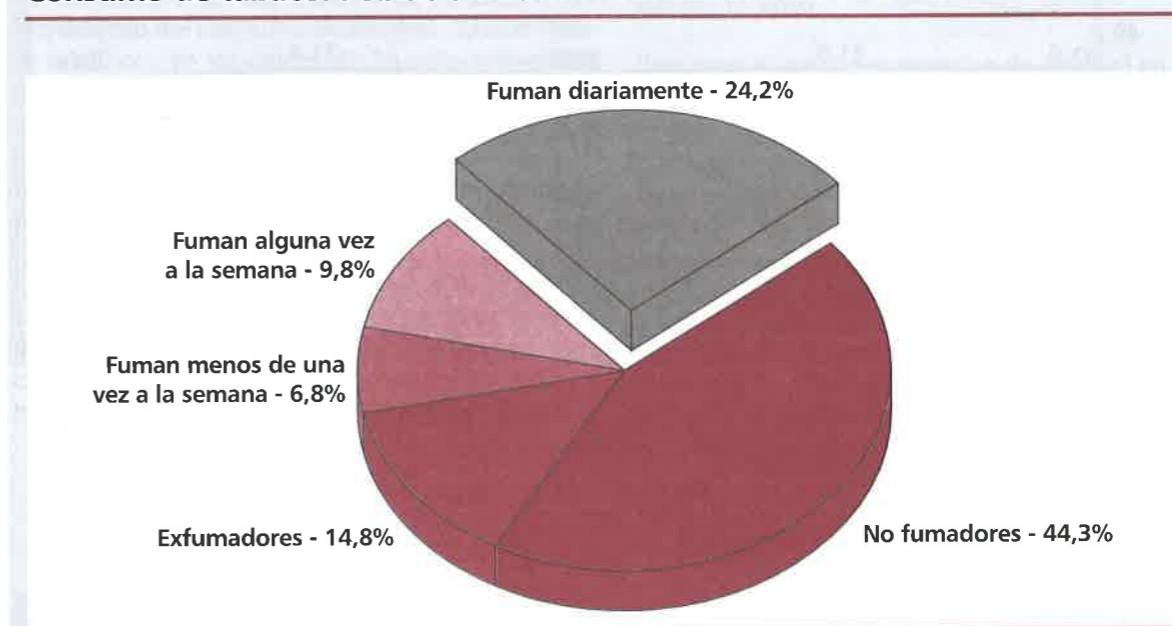
Aunque los chicos fuman en menor proporción que las chicas, tienen más frecuentemente permiso para fumar que ellas.

La encuesta del 2000 refleja un consumo de tabaco en los chicos muy similar al del año pasado, manteniéndose a un nivel inferior que en los dos primeros años de la serie. Asimismo, aun siendo

muy elevada la proporción de consumo en las mujeres, durante este año se observa la frecuencia más baja de todo el período (gráfico 10). Actualmente los chicos tienen menos permisividad de los padres para fumar que en 1996 o 1997. En las chicas este indicador fluctúa más, aunque a lo largo de esta serie han acertado diferencias respecto a los chicos (gráfico 11).

GRÁFICO 9

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



Fuente: SIVFRENT-J. 2000. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 6

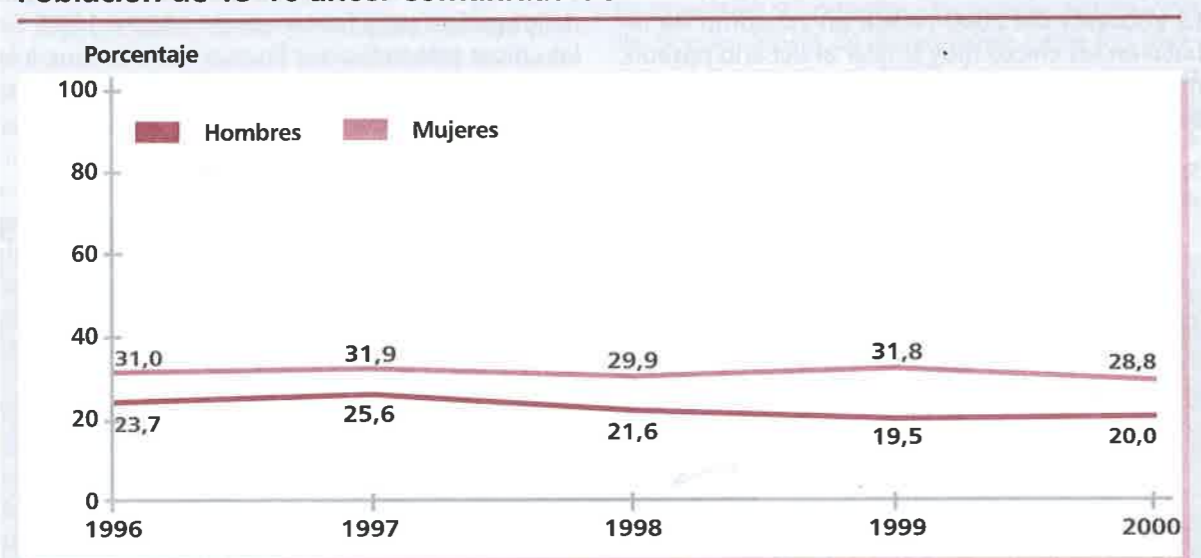
Proporción de jóvenes fumadores diarios y permiso de los padres para fumar, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Fumadores diarios	24,2 (±2,5)*	20,0 (±3,3)	28,8 (±3,4)	15,5 (±2,4)	22,2 (±3,5)
Fumadores >10 cigarrillos	5,5 (±1,4)	5,5 (±1,8)	5,5 (±1,9)	2,1 (±1,1)	4,2 (±1,7)
Permiso de los padres para fumar	19,4 (±2,3)	21,4 (±3,2)	17,3 (±2,9)	11,8 (±2,1)	18,9 (±3,2)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 10

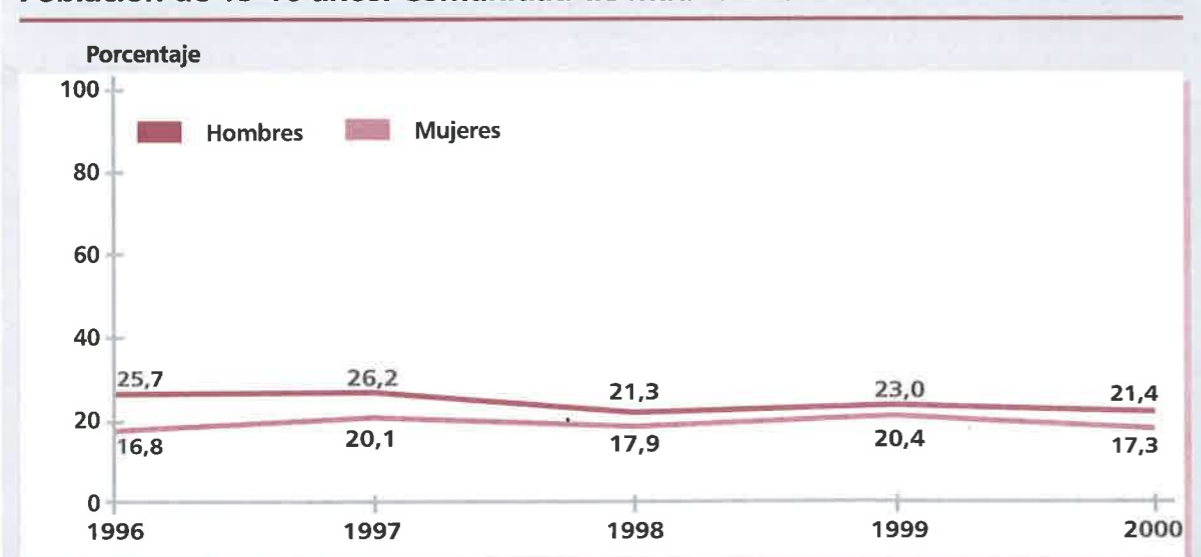
Evolución de la proporción de jóvenes fumadores diarios. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 11

Evolución de la proporción de jóvenes con permiso de los padres para fumar. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

3.5 CONSUMO DE ALCOHOL (tabla 7 y gráficos 12-16)

El 74,8% de los jóvenes han consumido algún tipo de bebidas alcohólicas en los 30 días previos a la entrevista, y el 27,1% ha ingerido alcohol alguna vez a la semana.

El **consumo medio** de bebidas alcohólicas es de 8,2 unidades a la semana, que suponen una ingesta de 138 cc. de alcohol. Los chicos, con una media de 171 cc., tienen un consumo superior al de las chicas (103 cc.). Asimismo, se observa un incremento del consumo de alcohol, 133 cc. frente a 100 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 promedio diario es de 1-49 cc. en hombres y de 1-29 cc. en mujeres. Bebedores/as a

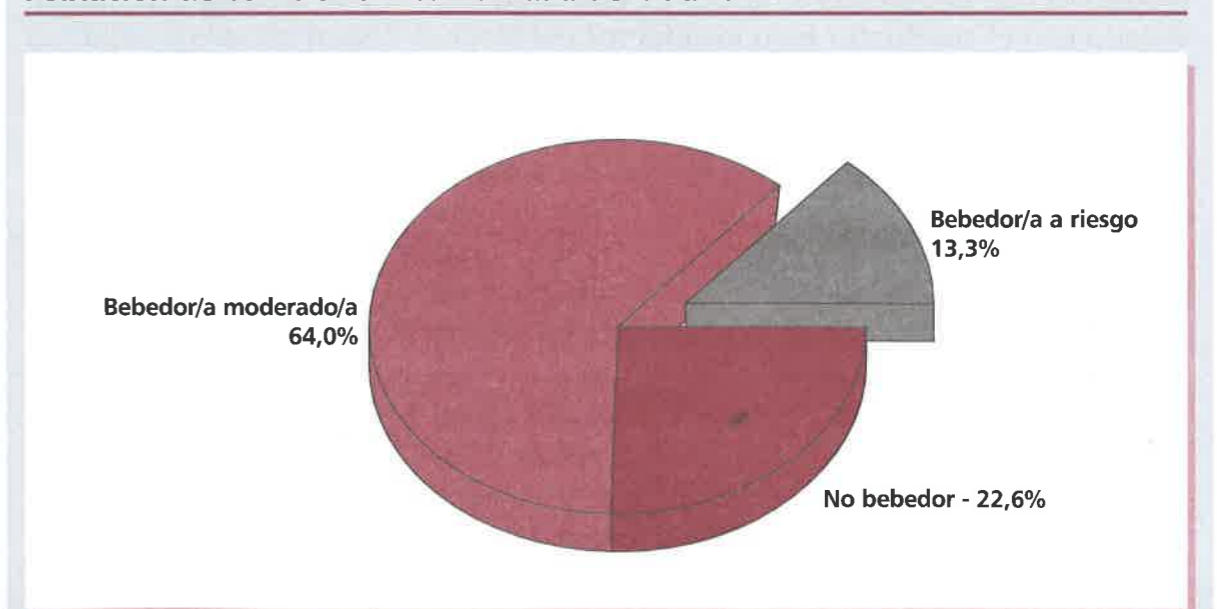
riesgo serían aquellos chicos y chicas con consumos de 50 cc. o más y de 30 cc. o más respectivamente.

Globalmente, el 13,3% de los jóvenes son clasificados como **bebedores a riesgo**, el 64% como bebedores moderados, y el 22,6% como no bebedores (gráfico 12). La proporción de bebedores a riesgo es ligeramente superior en los hombres que en las mujeres (14,5% frente a 12,1%). La prevalencia se incrementa según la edad, estimándose que un 12,6% de los jóvenes de 16 años son bebedores a riesgo, frente al 8,5% 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 45,1% de los entrevistados afirma haber realizado algún consumo excesivo en los últimos 30 días, siendo más frecuente en los hombres que en las mujeres (50% frente al 39,9%), y en los jóvenes de 16 años (45,6%) respecto a los de 15 (34,5%).

GRÁFICO 12

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



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 >=30cc. en las chicas.
 Fuente: SIVFRENT-J. 2000. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

El 51,6% afirman haberse emborrachado alguna vez en los últimos 12 meses, y el 29,4% en los últimos 30 días, no existiendo apenas diferencias entre chicos y chicas.

El 21,9% de los jóvenes ha viajado en los últimos 30 días en un vehículo cuyo conductor conducía bajo los efectos del alcohol.

No se aprecian cambios importantes en los indicadores de alcohol a lo largo de estos cinco años (gráficos 13-16). El único valor que destaca es el incremento del 15,1% de la proporción de bebedoras a riesgo (comparando el período 1999-2000 respecto al de 1995-1996), pero a expensas del incremento detectado durante 1999 (gráfico 13)

TABLA 7

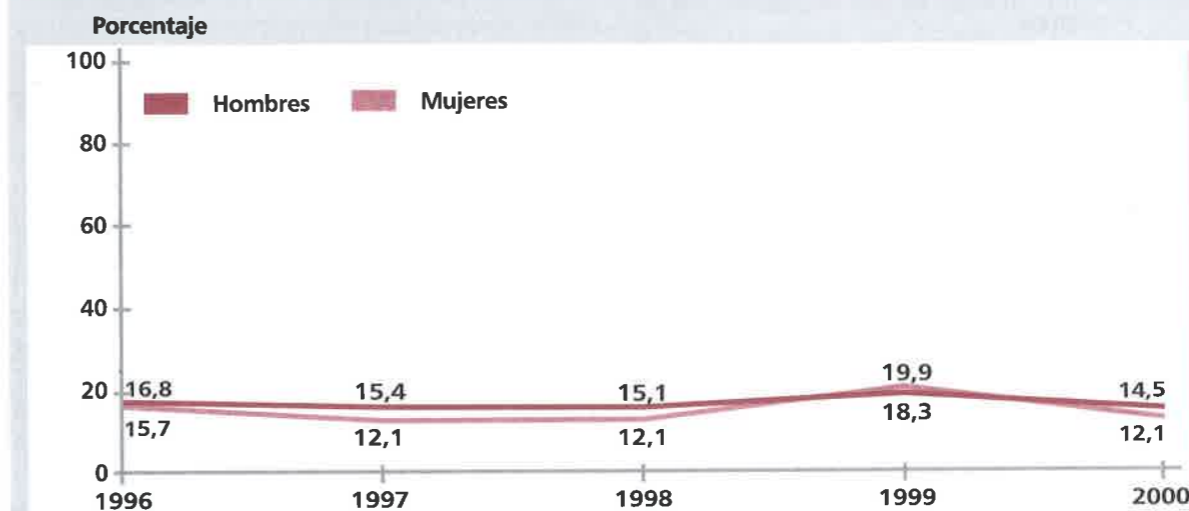
Proporción de bebedores a riesgo, de consumo excesivo de alcohol y de haber viajado con el conductor bajo los efectos del alcohol, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Bebedores a riesgo	13,3 (±2,4) *	14,5 (±2,8)	12,1 (±2,8)	8,5 (±2,1)	12,6 (±3,1)
Consumo excesivo en una misma ocasión en los últimos 30 días	45,1 (±3,8)	50,0 (±4,2)	39,9 (±4,7)	34,5 (±4,7)	45,6 (±5,3)
Borrachera en los últimos doce meses	51,6 (±3,9)	51,9 (±4,0)	51,2 (±4,9)	40,1 (±4,3)	53,1 (±4,6)
Borrachera en los últimos 30 días	29,4 (±3,6)	30,7 (±4,6)	28,0 (±4,2)	19,7 (±3,8)	30,2 (±4,2)
Han viajado en los últimos 30 días en un vehículo con el conductor bajo los efectos del alcohol	21,9 (±2,6)	23,1 (±3,4)	20,7 (±3,0)	16,0 (±2,6)	19,8 (±3,0)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 13

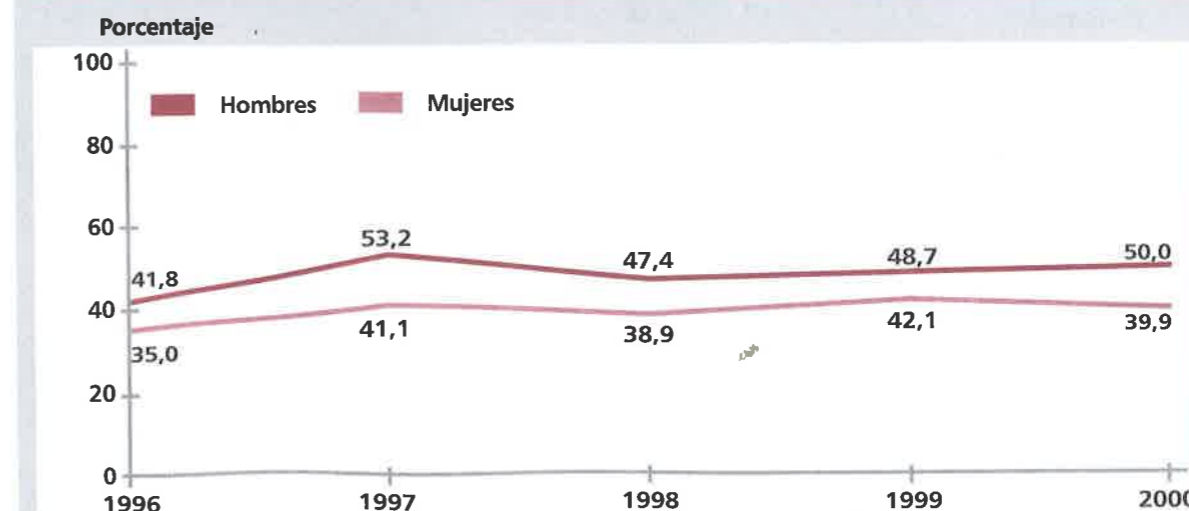
Evolución de la proporción de jóvenes bebedores a riesgo*. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



* 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 14

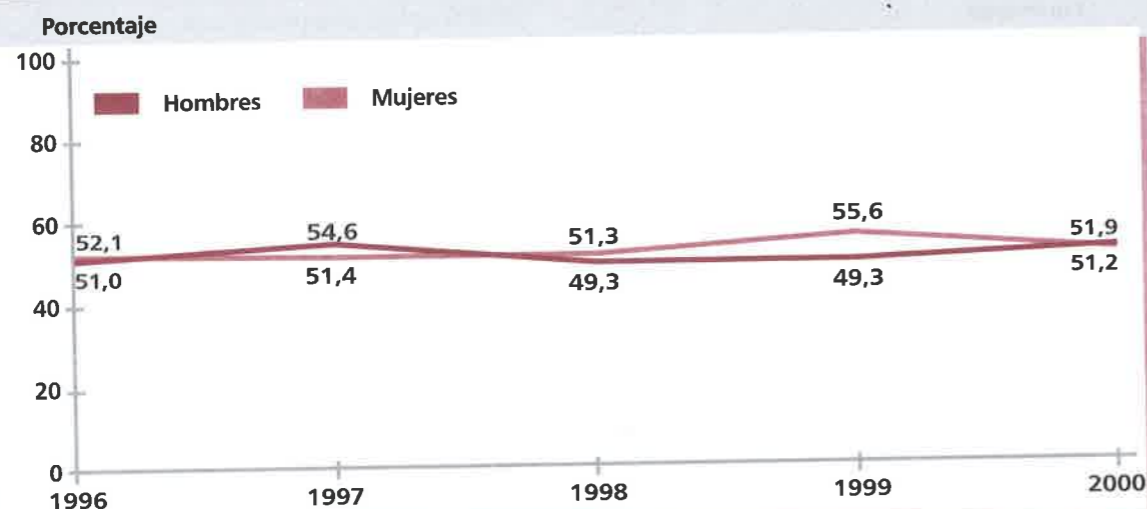
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo excesivo* en una misma ocasión en los últimos 30 días. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 15

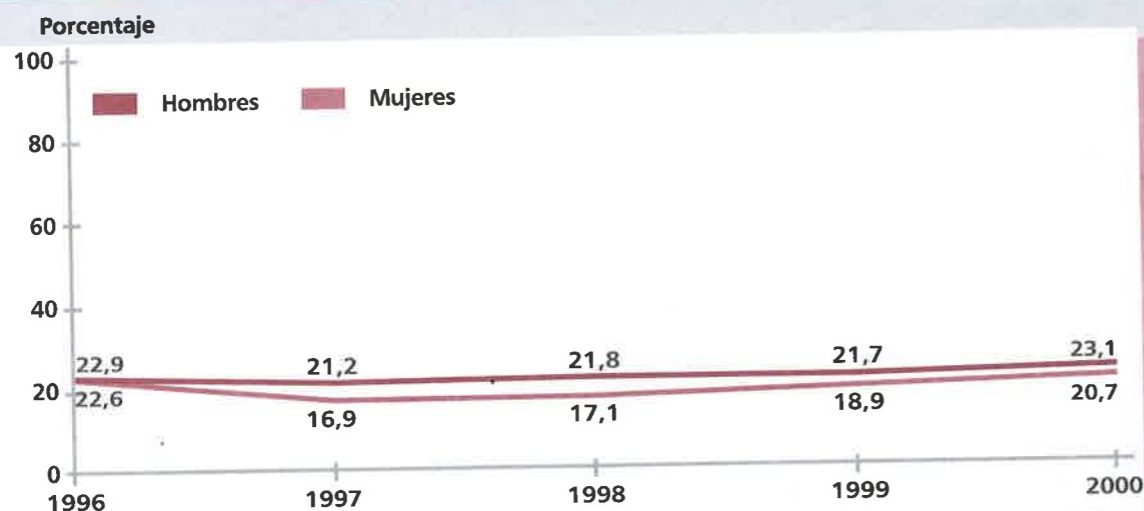
Evolución de la proporción de jóvenes que se han emborrachado en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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 1996-2000.



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

3.6 CONSUMO DE DROGAS DE COMERCIO ILEGAL (tablas 8-9 y gráfico 17)

La droga más frecuentemente consumida, a una gran distancia del resto, continúa siendo el hachís, dado que un 25,9% de los jóvenes la han consumido alguna vez en los últimos 12 meses y el 16,5% en los últimos 30 días. La segunda droga en frecuencia es la cocaína, con un consumo en los últimos 12 meses del 5%. La droga menos consumida es la heroína, con un consumo en los últimos 12 meses del 0,7%. El consumo de drogas de comercio ilegal a excepción de los tranquilizantes, es superior en los chicos que en las chicas.

Al 33,6% de los jóvenes les han ofrecido drogas en los últimos 12 meses, y a un 16,5% en los últimos 30 días.

La droga que experimenta mayor incremento en los cinco años de estudio es la cocaína, cuyo consumo prácticamente se duplica. El speed o anfetaminas, éxtasis, alucinógenos y las sustancias volátiles, presentan una distribución muy similar en forma cuadrática, con un mínimo en el año central del período. Los tranquilizantes continúan descendiendo, y el consumo de hachís todavía crece aunque de una forma moderada. El consumo de heroína parece que no sufre grandes cambios, aunque debido a la inestabilidad de su tasa, pequeños cambios en la frecuencia provocan importantes modificaciones relativas (gráfico 17).

TABLA 8

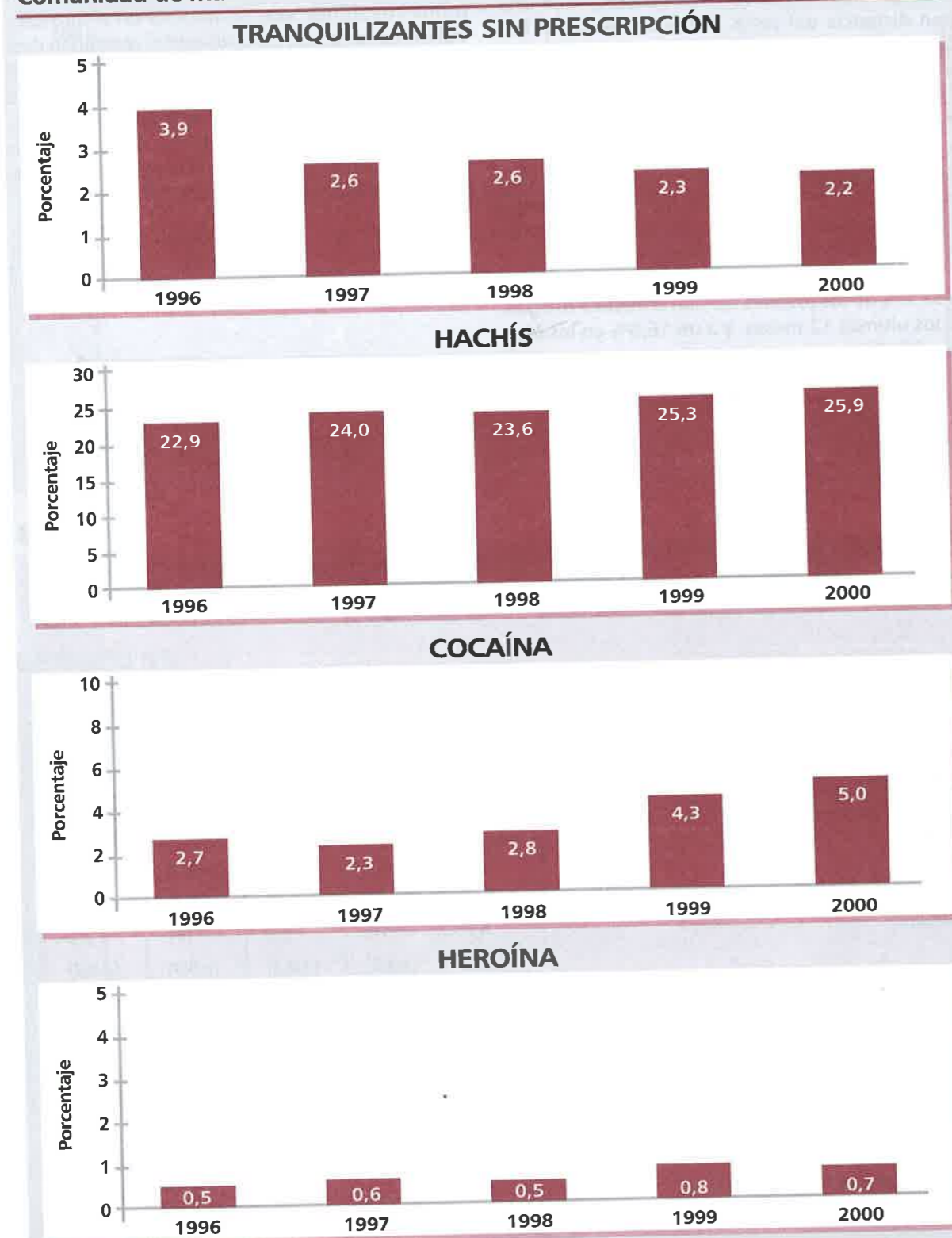
Proporción de jóvenes con consumo de drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
Tranquilizantes sin prescripción	2,2 (±0,7) *	0,9 (±0,6)	3,5 (±1,1)	2,0 (±1,1)	1,9 (±0,9)
Hachís	25,9 (±3,0)	29,0 (±4,0)	22,5 (±4,0)	19,6 (±4,0)	25,5 (±3,5)
Cocaína	5,0 (±1,4)	6,5 (±1,9)	3,5 (±1,5)	2,2 (±1,1)	4,5 (±1,8)
Heroína	0,7 (±0,3)	1,1 (±0,6)	0,2 (±0,3)	0,1 (±0,3)	0,9 (±0,8)
Speed o anfetaminas	2,6 (±0,9)	3,5 (±1,6)	1,6 (±0,9)	1,4 (±0,9)	3,2 (±1,5)
Éxtasis u otras drogas de diseño	5,0 (±1,4)	6,2 (±1,8)	3,8 (±1,7)	2,2 (±1,2)	5,3 (±1,7)
Alucinógenos	4,7 (±1,3)	6,1 (±1,8)	3,2 (±1,1)	2,8 (±1,2)	5,4 (±2,0)
Sustancias volátiles	1,4 (±0,6)	1,9 (±1,0)	0,9 (±0,5)	0,7 (±0,6)	1,2 (±0,9)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 17

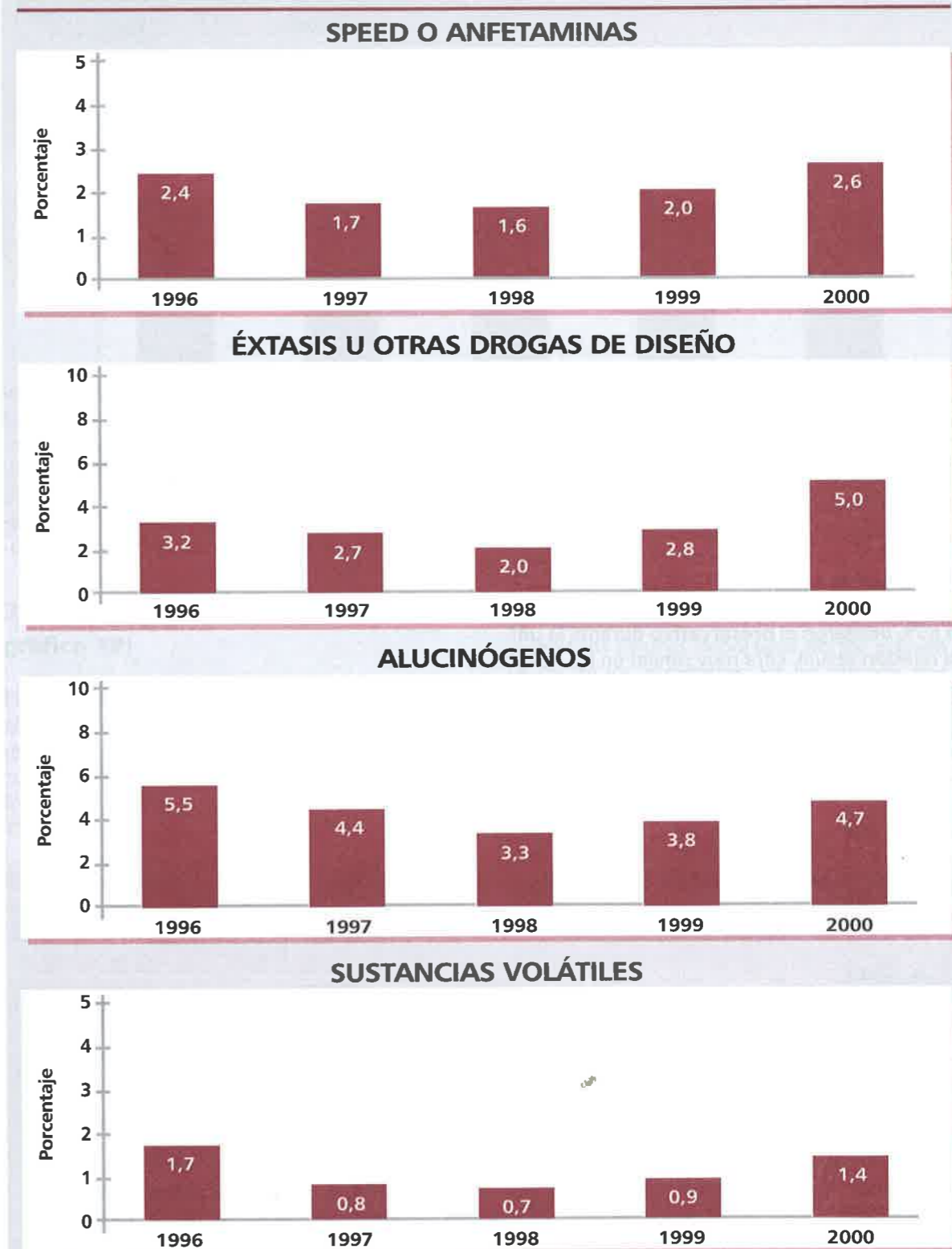
Evolución de la proporción de jóvenes con consumo de diversas drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 17 (continuación)

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 1996-2000.



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

TABLA 9

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	33,6 (±2,9)*	36,4 (±3,7)	30,8 (±4,0)
Oferta de drogas de comercio ilegal en los últimos 30 días	16,5 (±2,6)*	20,0 (±3,6)	12,9 (±2,8)	14,1 (±3,4)	18,0 (±2,9)

* Intervalo de confianza al 95%

3.7 RELACIONES SEXUALES (tabla 10 y gráfico 18)

El 21,4% de los jóvenes han tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración. Esta proporción es superior en los chicos (24,9%) que en las chicas (17,5%), así como en los jóvenes de 16 años (19,7%) frente a los de 15 (10,8%).

Un 85% utilizaron el preservativo durante la última relación sexual, cifra muy similar en los chicos y en las chicas.

Un 17,1% y 10,5% de hombres y mujeres respectivamente no utilizaron métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual (ningún método, marcha atrás, o no sabe con seguridad). La estimación de este indicador en el año 2000 es ligeramente inferior a los tres años precedentes aunque por encima de la proporción observada en 1996 (gráfico 18).

TABLA 10

Utilización de preservativo y 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	21,4 (±3,5)*	24,9 (±3,7)	17,5 (±4,4)
Han utilizado preservativo durante la última relación sexual	85,0 (±3,8)	84,7 (±4,7)	85,5 (±7,0)	81,3 (±8,6)	89,3 (±4,2)
No han utilizado métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual	14,5 (±3,1)	17,1 (±4,2)	10,5 (±5,1)	18,9 (±9,8)	12,2 (±4,4)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 18

Evolución de la proporción de jóvenes que no han utilizado métodos anticonceptivos eficaces* en su última relación sexual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

3.8 ACCIDENTES (tabla 11 y gráfico 19)

El 19,9% 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 (24,2% frente a 15,4%), y muy similar en los jóvenes de 15 y 16 años.

ción con ir en moto, siguiéndole en orden de frecuencia los centros deportivos donde ocurren el 19,7% de los accidentes. En las mujeres por el contrario, es en la casa donde se producen la mayor parte de los accidentes (un 31,9%), y en menor medida en la calle o zona recreativa (un 15,2%), casi al mismo nivel que el ir en moto (14,5%).

Respecto a la descripción del espacio o situación donde se produce el último accidente, en los chicos uno de cada cuatro accidentes tienen rela-

En el 2000 la proporción de jóvenes que han tenido accidentes, se ha incrementado de forma moderada respecto al resto del período (gráfico 19).

TABLA 11

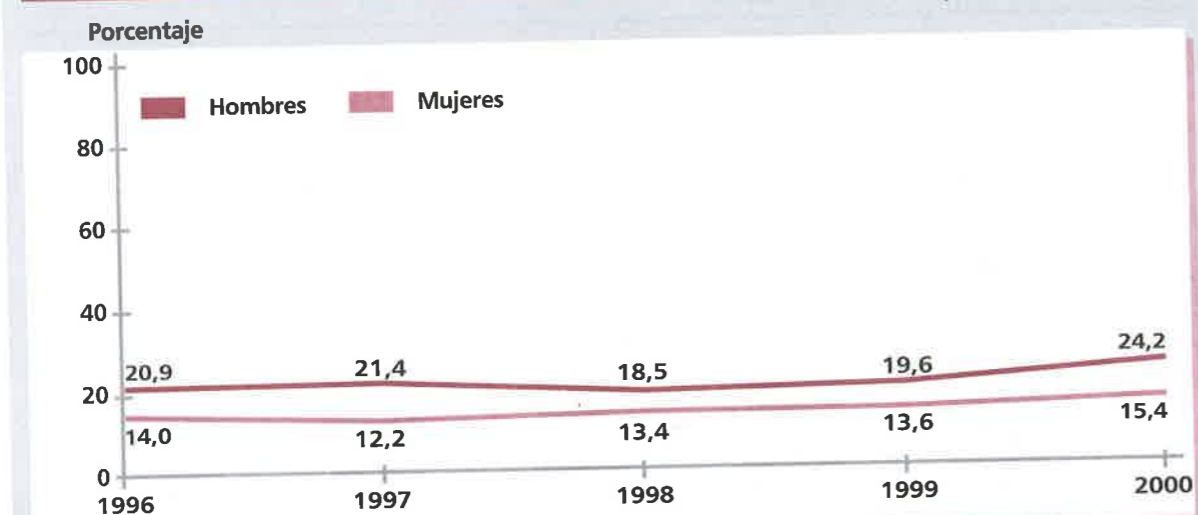
Proporción de jóvenes que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
		Algún accidente en los últimos 12 meses	19,9 (±2,2)*	24,2 (±2,9)	15,4 (±2,6)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 19

Evolución de la proporción de jóvenes que han tenido algún accidente en los últimos 12 meses. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

3.9 SEGURIDAD VIAL (tabla 12 y gráficos 20-22)

El 23,9% de los jóvenes entrevistados no utilizan habitualmente el cinturón de seguridad por ciudad. Este porcentaje es del 11,6% en la circulación por carretera.

La no utilización del casco en moto es muy elevada, dado que el 54,5% no se pone habitualmente el casco.

La utilización del casco en bicicleta continúa siendo extraordinariamente infrecuente, ya que el 94,8% de los jóvenes no lo utiliza habitualmente.

Los últimos datos del 2000 parece que consolidan el incremento de jóvenes que no utilizan el cinturón de seguridad por ciudad. Asimismo se observa un incremento de la no utilización del cinturón por carretera respecto a los cuatro años precedentes. No se observan grandes variaciones en la utilización del casco en moto (gráficos 20-22).

TABLA 12

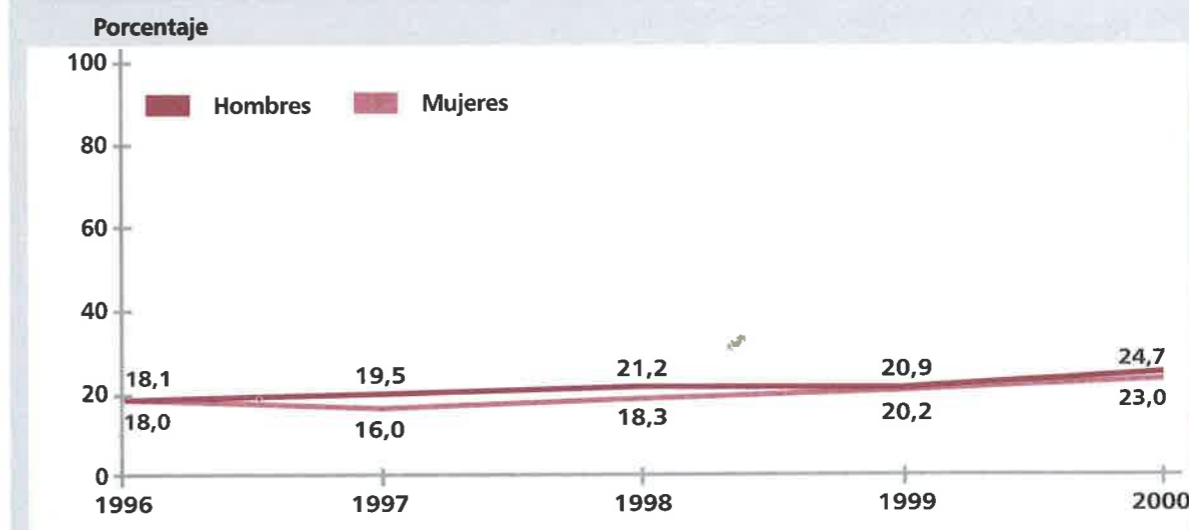
Proporción de jóvenes que no utilizan cinturón de seguridad, el casco en moto y en bicicleta, según género y edad.

	TOTAL	GÉNERO		EDAD	
		HOMBRE	MUJER	15	16
No utilización del cinturón de seguridad por ciudad	23,9 (±3,0) *	24,7 (±3,7)	23,0 (±3,6)	23,4 (±3,4)	23,0 (±4,8)
No utilización del cinturón de seguridad por carretera	11,6 (±1,5)	11,1 (±2,0)	12,3 (±2,3)	10,6 (±2,3)	9,9 (±2,4)
No utilización del casco en moto	54,5 (±4,4)	52,5 (±4,9)	56,9 (±6,4)	55,8 (±5,8)	51,7 (±6,2)
No utilización del casco en bicicleta	94,8 (±1,5)	94,1 (±2,1)	95,9 (±1,7)	94,9 (±2,0)	95,1 (±1,8)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 20

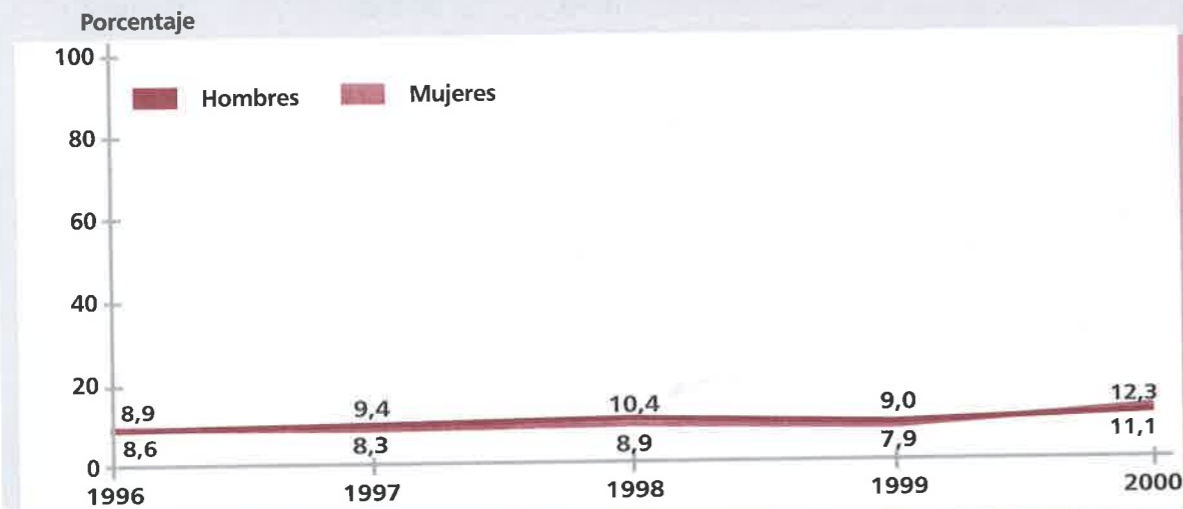
Evolución de la proporción de jóvenes que no utilizan* el cinturón de seguridad por ciudad de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 21

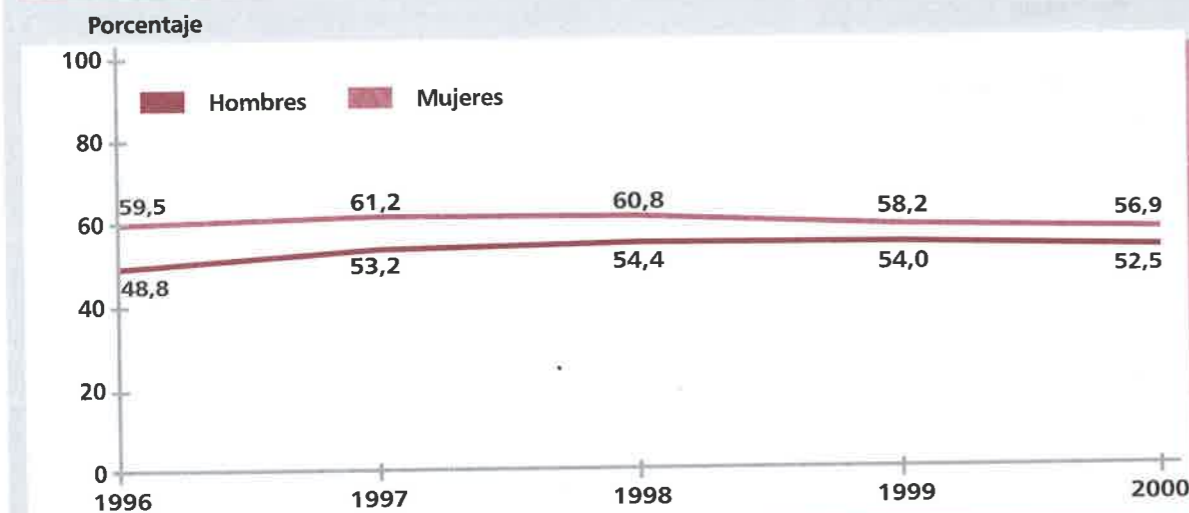
Evolución de la proporción de jóvenes que no utilizan* el cinturón de seguridad por carretera de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



* 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 casco en moto de forma habitual. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



* 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 13 y gráfico 23)

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 60,6% en el caso de los accidentes hasta el 29,5% en el de los métodos anticonceptivos.

A excepción del SIDA, se produce un descenso de la proporción de jóvenes que no han recibido información reciente sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, accidentes, tabaco, alcohol y drogas de comercio ilegal (gráfico 23).

3.11 AGREGACION DE FACTORES

Con objeto de conocer el grado de agrupación de factores se han considerado siete indicadores que representan el abanico de temas que conforman el cuestionario: no realizar tres días o más a la semana ejercicio físico intenso; consumir menos de tres veces al día fruta o verdura junto a dos o más de productos cárnicos; consumir tabaco al menos con una frecuencia semanal; consumo de alcohol de riesgo (promedio diario de 50 cc. o más de alcohol en los chicos y de 30 cc. o más en las chicas); realizar algún consumo de drogas de comercio ilegal en los últimos 12 meses; no utilización de métodos anticonceptivos eficaces; no utilización del casco en moto de forma habitual.

El 84,4% del total de jóvenes tienen algún factor de riesgo. El 25,5% de ellos tienen dos, el 13,7% tres, el 9,9% cuatro, y el 5,6% cinco o más. La coexistencia de estos comportamientos es más frecuente en las chicas que en los chicos (gráfico 24).

3.12 EVOLUCIÓN DE LOS INDICADORES

A continuación, se reproduce sintéticamente la evolución de los principales indicadores, expresando el cambio porcentual de la razón de prevalencias del período 1999-2000 respecto al de 1995-1996. Se diferencia la evolución para hombres y mujeres, a excepción de los indicadores de drogas de comercio ilegal y la utilización de métodos anticonceptivos eficaces, ya que en estos últimos el escaso poder estadístico sólo posibilita el análisis de forma conjunta. Debido también a su baja frecuencia no se analiza el cambio del consumo de heroína. En las tablas 14-19 se describen los incrementos y disminuciones porcentuales superiores e inferiores a un 10%. El resto de indicadores (no tabulados) fluctúan entre estos dos valores.

Por ejemplo, el incremento del 10,1% del primer indicador de la tabla 14, consumir menos de 2 raciones de fruta al día en los hombres, resulta de dividir la prevalencia promedio de este indicador del año 1999 y 2000 entre la prevalencia promedio de 1995 y 1996.

TABLA 13

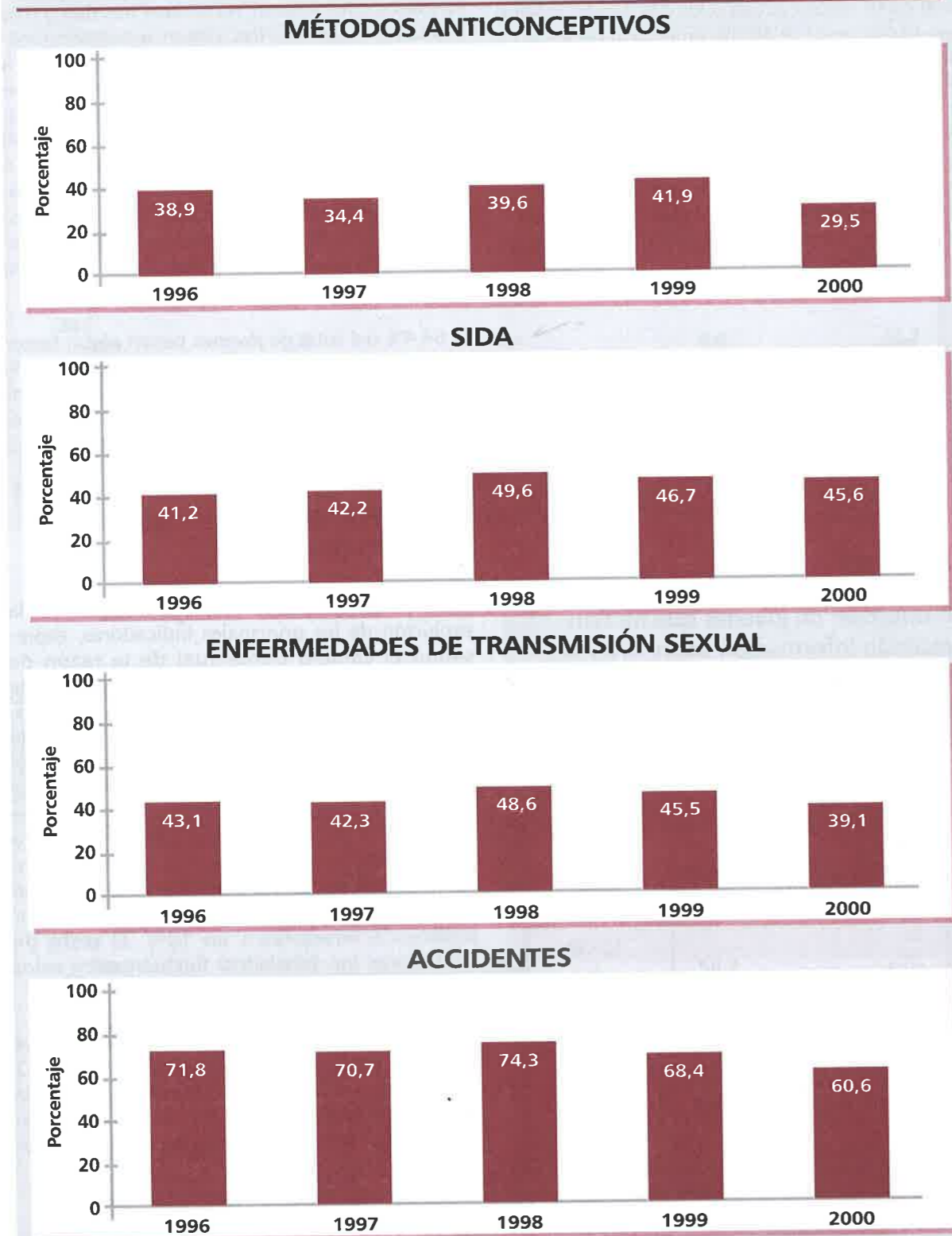
Proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares.

Tabaco	43,1 (±6,0)*
Alcohol	33,1 (±5,3)
Drogas de comercio ilegal	40,4 (±4,9)
Métodos anticonceptivos	29,5 (±7,1)
SIDA	45,6 (±5,2)
Enfermedades de transmisión sexual	39,1 (±5,7)
Accidentes	60,6 (±4,4)

* Intervalo de confianza al 95%

GRÁFICO 23

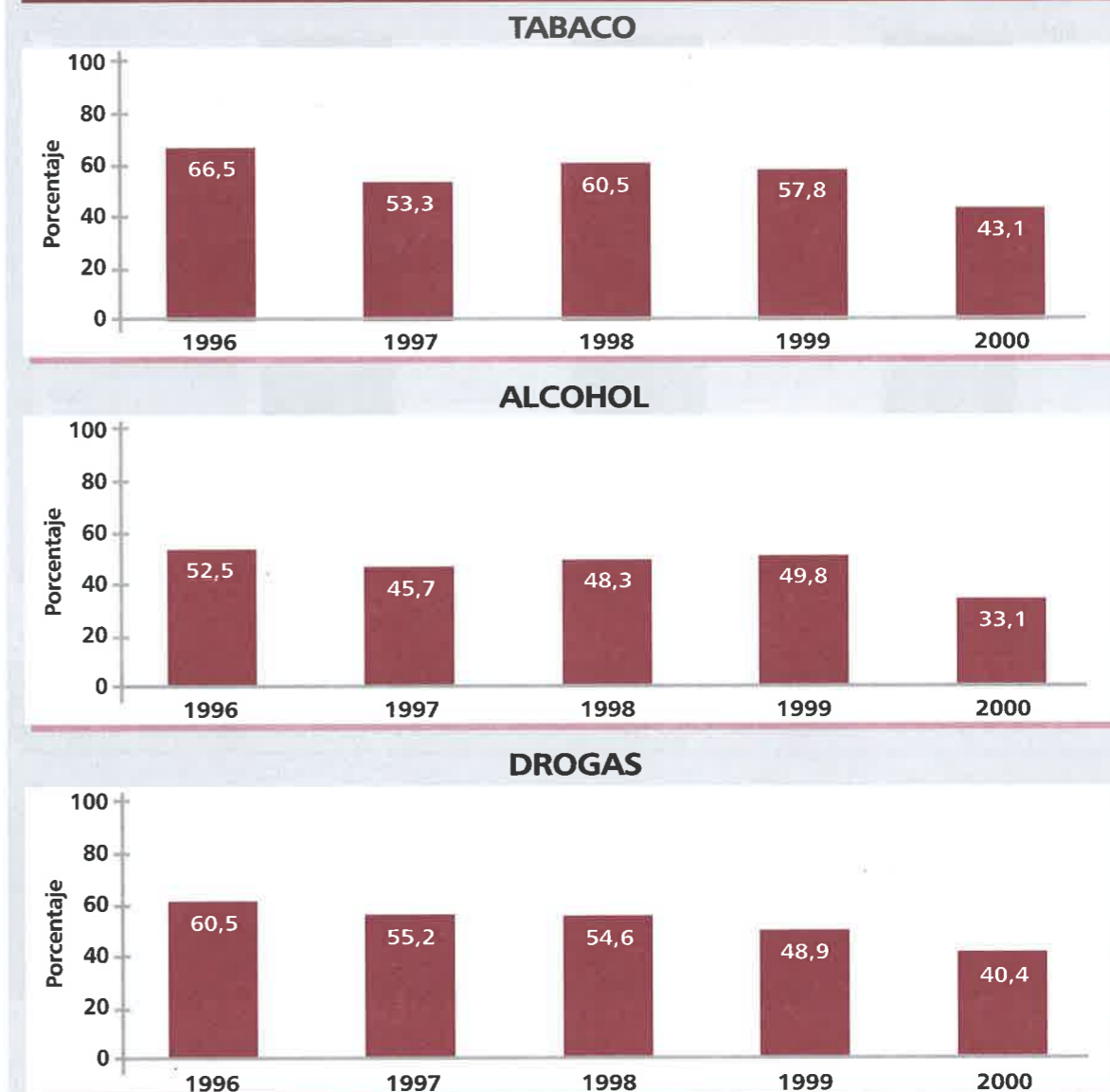
Evolución de la proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 23 (continuación)

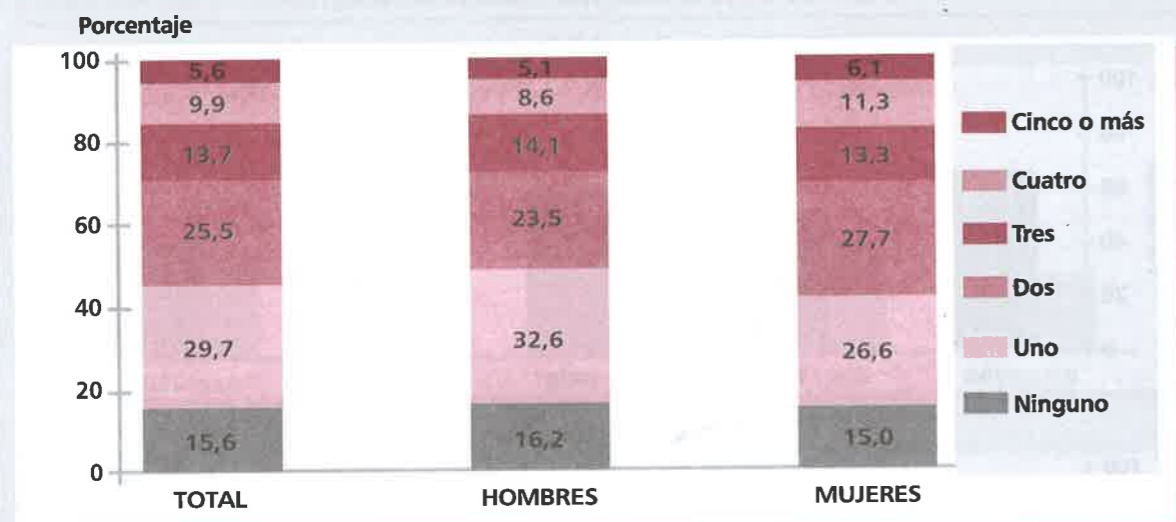
Evolución de la proporción de jóvenes que no han recibido información sobre diversos temas de salud durante el curso actual o los dos últimos cursos escolares. Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 1996-2000.



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

GRÁFICO 24

Agrupación de factores de riesgo.
Población de 15-16 años. Comunidad de Madrid 2000.



Fuente: SIVFRENT-J 2000. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

TABLA 14

Indicadores que incrementan por encima de un 10% la razón de prevalencias entre el período 1999-2000 respecto a 1996-1997. Hombres

INDICADORES	CAMBIO PORCENTUAL (%)
Consumo de < de 2 raciones de fruta al día	10,1
Realización de dietas para adelgazar en los últimos 12 meses	15,6
No utilización del cinturón de seguridad por ciudad	21,6
No utilización del cinturón de seguridad por carretera	11,7

TABLA 15

Indicadores que incrementan por encima de un 10% la razón de prevalencias entre el período 1999-2000 respecto a 1996-1997. Mujeres

INDICADORES	CAMBIO PORCENTUAL (%)
Consumo de < de 2 raciones de fruta al día	13,4
Consumo de < de 1 ración de verdura al día	13,5
Realización de dietas para adelgazar en los últimos 12 meses	18,2
Bebedoras a riesgo	15,1
Accidentes en los últimos 12 meses	10,7
No utilización del cinturón de seguridad por ciudad	26,7
No utilización del cinturón de seguridad por carretera	17,4

TABLA 16

Indicadores que disminuyen por debajo de un 10% la razón de prevalencias entre el período 1999-2000 respecto a 1996-1997. Hombres

INDICADORES	CAMBIO PORCENTUAL (%)
Consumo de tabaco de forma diaria	-19,9
Permiso de los padres para fumar	-14,5

TABLA 17

Indicadores que disminuyen por debajo de un 10% la razón de prevalencias entre el período 1999-2000 respecto a 1996-1997. Mujeres

INDICADOR	CAMBIO PORCENTUAL (%)
Consumo de < de 3 raciones de leche al día	-14,1