

1.2. ENCUESTAS SOBRE DROGAS EN POBLACIÓN ESCOLAR

Introducción

Entre 1994 y 2004 se han venido realizando en España encuestas bienales con el objetivo de conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas entre los estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias. Las encuestas han sido financiadas y promovidas por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas y han contado con la colaboración de los Gobiernos de las Comunidades Autónomas (Planes Autonómicos sobre Drogas y Consejerías de Educación) y del Ministerio de Educación y Ciencia.

El objetivo general de las mismas es obtener información útil para diseñar y evaluar políticas dirigidas a prevenir el consumo y los problemas de drogas, dirigidas sobre todo al medio familiar y/o escolar. Esta información complementa la obtenida con otras metodologías como los indicadores de problemas de drogas (admisiones a tratamiento, urgencias hospitalarias o mortalidad relacionada con las drogas), la Encuesta Domiciliaria sobre Abuso de Drogas en España (EDADES), o los indicadores de oferta y control de la oferta. Aunque ha habido cambios menores en el cuestionario y en los procedimientos de obtención de datos, la metodología ha sido bastante uniforme, por lo que los datos pueden utilizarse para observar tendencias temporales. Por otra parte, el cuestionario y la metodología utilizadas son bastante similares a los de otros países de la Unión Europea y Estados Unidos, lo que permite hacer algunas comparaciones internacionales. Se han utilizado versiones del cuestionario en las distintas lenguas del Estado Español.

A continuación se describen los objetivos, la metodología y los principales resultados de la serie de encuestas realizadas hasta 2004.

Objetivos

Los objetivos concretos de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) son los siguientes:

- a) Conocer la prevalencia de consumo de las distintas drogas psicoactivas.
- b) Conocer las características sociodemográficas más importantes de los consumidores.
- c) Conocer algunos patrones de consumo relevantes.
- c) Estimar las opiniones, conocimientos, percepciones y actitudes ante determinados aspectos relacionados con el abuso de drogas (disponibilidad percibida, riesgo percibido ante diversas conductas de consumo), los consumidores, y los problemas relacionados con el consumo.
- e) Estimar el grado de exposición y receptividad de los estudiantes a determinadas intervenciones.

Metodología

■ Población de referencia y marco muestral

La población de referencia a la que se pretenden extrapolar los resultados son los estudiantes españoles que cursan Enseñanzas Secundarias de 14 a 18 años. La base o marco muestral utilizado para seleccionar la muestra, fue la población matriculada en colegios o centros educativos de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO), Bachillerato y Ciclos Formativos de grado medio o equivalentes (Formación Profesional II). En la tabla 1.2.1 figura la distribución de la población del marco muestral según comunidad autónoma, según titularidad del centro (pública/privada) y según tipo de enseñanza (ESO/bachillerato/formación profesional), facilitada por el Ministerio de Educación y Ciencia. En el período 1994-2004 los cursos incluidos en este marco fueron variando como consecuencia de la progresiva implantación de la última reforma educativa.

El marco muestral utilizado condiciona la distribución de la muestra por edad. De hecho quedan fuera de marco, varios grupos. Por ejemplo, los estudiantes de 14-18 años que estaban cursando educación primaria o educación universitaria, los estudiantes de 14-18 años que no asistieron a clase el día y hora en que se aplicó el cuestionario (ausentes), los

estudiantes de Enseñanzas de Régimen General incluidos en Programas de Garantía Social y a distancia, y los estudiantes de Enseñanzas de Régimen Especial.

La exclusión del marco de los ausentes puede dar lugar a cierta subestimación del consumo de drogas, puesto que hay evidencias de que el absentismo escolar se asocia con mayor consumo. Por otro lado, es bastante probable que el sesgo introducido por el absentismo permanezca relativamente constante a lo largo del tiempo, por lo que la repercusión de este sesgo en las tendencias y cambios temporales de la prevalencia y patrones de consumo es seguramente muy pequeño.

Aparte de los descritos, hay otros problemas derivados del marco muestral utilizado que afectan a la composición y representatividad de la muestra. En particular:

- a) La existencia de estudiantes de más de 18 años que cursan educación secundaria. Este problema, sin embargo, se resolvió eliminando a estas personas en el momento del análisis.
- b) La subrepresentación de los estudiantes de 18 años en la muestra. Esto se debe a que en las encuestas de 1994-2002 la recogida de información se realizó en el primer trimestre del curso académico (meses de noviembre y diciembre), con lo que una parte importante de la población que cumpliría los 18 años durante el curso se incluyó en el grupo de 17 años. Por otra parte, la encuesta de 2004 se realizó en los meses de mayo y junio, y no pudo realizarse en los estudiantes de segundo de bachillerato, ya que estaban en casa preparando los exámenes de acceso a la universidad. La variación de la distribución de la muestra por edad entre las distintas encuestas puede sesgar de forma importante la estimación de las tendencias, por lo que es recomendable controlar el efecto de esta variable.

Finalmente, podría también considerarse como población de referencia, la población española de 14-18 años, en vez de los estudiantes de esa edad, pero en ese caso habría que

tener en cuenta que existe una cierta proporción de jóvenes que abandonan los estudios, especialmente a los 17 ó 18 años, y que, por lo tanto, no han tenido oportunidad de ser incluidos en la muestra. Comparando las estimaciones de la población española de 14-18 años realizadas por el Instituto Nacional de Estadística para el período 1994-2002 con las cifras de estudiantes matriculados esos mismos años en las enseñanzas incluidas en el marco muestral, se obtiene una cobertura del marco para las distintas encuestas de un 75%-82% de la población española de 14-18 años. No obstante, la cobertura poblacional real sería inferior si se considerara el absentismo escolar.

■ Muestra

Se utilizó un muestreo bietápico por conglomerados, seleccionando aleatoriamente colegios como unidades de primera etapa y aulas como unidades de segunda etapa. Posteriormente, fueron incluidos en la muestra todos los estudiantes de las aulas seleccionadas, con el fin de simplificar el diseño muestral; así como la ejecución y análisis de la encuesta.

La selección de los colegios se realizó a partir de listados del Ministerio y las Consejerías de Educación. Estos listados contenían pocos errores (por ejemplo, en 1994 sólo 4 centros de los listados no existían o no impartían enseñanza secundaria, 1%). Para seleccionar los colegios, se estratificó previamente el marco muestral según comunidad autónoma (17 estratos, más dos estratos correspondientes a Ceuta y Melilla a partir de 1996) y titularidad jurídica (dos estratos, correspondientes a colegios públicos y privados). Inicialmente se intentó seleccionar colegios dentro de cada estrato de comunidad autónoma y titularidad jurídica mediante un muestreo con restitución con probabilidad proporcional a su tamaño (medido como número de estudiantes), con el fin de que todos los estudiantes del marco tuviesen la misma probabilidad de entrar en la muestra y obtener muestras finales autoponderadas para cada comunidad autónoma. Sin embargo, era difícil conseguir información previa sobre el número de estudiantes de 14-18 años de cada colegio, por lo

que a partir de la encuesta de 2000, todos los colegios de cada estrato tuvieron igual probabilidad de ser seleccionados, independientemente de su tamaño.

Las unidades de segunda etapa se seleccionaron una vez que los colegios habían entregado el listado de aulas o grupos de alumnos de los cursos de interés. La selección de aulas se hizo con probabilidad igual entre el conjunto de aulas del colegio; es decir, todas las aulas de un centro tuvieron la misma probabilidad de entrar en la muestra. Por razones económicas se decidió seleccionar más de un aula en cada colegio (generalmente dos), y no una, lo que hubiese aportado un grado mayor de diversidad y representatividad a la muestra. En 1994 se exploró la posibilidad de estratificar la muestra por tipo de estudios (ESO, Bachillerato y Formación Profesional), pero se desechó porque estaba implantándose el sistema educativo vigente, lo que hubiese condicionado el diseño muestral de futuras encuestas. Sin embargo, a partir de 2002 hubo que aumentar la representación en la muestra de los estudiantes de formación profesional/ciclos formativos, porque su número se estaba reduciendo en exceso.

En cada una de las cinco encuestas, se estudió una muestra en torno a 20.000-25.000 estudiantes, 800-1.000 aulas y 400-600 colegios (Tablas 1.2.2 y 1.2.3). Para garantizar una mínima precisión de las estimaciones por comunidad autónoma se estableció un número mínimo de encuestas válidas en cada una de ellas. En 1994-1998 se realizó una distribución de la muestra por comunidad autónoma proporcional a la raíz cuadrada del número de estudiantes de cada comunidad autónoma, y posteriormente se intentó aumentar el tamaño de la muestra en las comunidades más pequeñas (Cantabria, Navarra, La Rioja, etc.) hasta 600 estudiantes. Sin embargo, no siempre se alcanzó esta cifra. Por otra parte, aunque se pretendía hacer una asignación muestral según titularidad del centro (público/privado) proporcional al número de estudiantes en centros públicos y privados en cada comunidad, en la muestra final hay desviaciones importantes de la proporcionalidad (Tablas 1.2.1 y 1.2.3). En 2000-2004 la afijación se realizó estableciendo

un mínimo de 10 colegios para cada comunidad autónoma (3 para Ceuta y Melilla) y asignando el resto de colegios de forma proporcional al número de centros de cada comunidad. Este sistema permite obtener un mínimo de representatividad en cada comunidad a costa de asignar probabilidades desiguales.

Al incumplimiento de las previsiones del diseño inicial han contribuido diversos factores, entre ellos:

- a) Las ampliaciones de muestra financiadas por algunas comunidades autónomas en su territorio.
- b) La falta de información previa sobre la distribución de aulas y alumnos en los colegios del marco, unida al escaso tiempo disponible para organizar y realizar el trabajo de campo.
- c) La proporción de alumnos matriculados que no acudieron a clase el día y hora de la encuesta (ausentes), que se situó en un 13,9% de los matriculados en 1994, 13,7% en 2002 y 17,1% en 2004. Por otro lado, como ya se ha indicado, en 2004 fue muy difícil o imposible encuestar a los alumnos de 2º de bachillerato porque estaban preparando la Selectividad y lo mismo sucedió con los alumnos de ciclos formativos de 2º grado, que desde abril estaban haciendo prácticas en las empresas sin acudir al colegio.

■ Cuestionario y trabajo de campo

Se utilizó un cuestionario estandarizado y anónimo parecido al de otras encuestas realizadas en Europa y Estados Unidos. El cuestionario recoge los objetivos planteados anteriormente, e incluye preguntas sobre: características sociodemográficas, uso del tiempo libre, consumo de tabaco, consumo de alcohol (incluyendo frecuencia actual de consumo de los distintos tipos de bebidas alcohólicas en días laborables —de lunes a jueves— y en fin de semana —viernes+sábado+domingo—, cantidad consumida y frecuencia de borracheras), consumo de tranquilizantes o pastillas para dormir, centrándose principalmente en el consumo sin receta médica, consumo de otras dro-

Tabla 1.2.2. Distribución de las aulas y colegios incluidos en la muestra de la Encuesta Estatal sobre Abuso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES), según comunidad autónoma. España, 1994-2004.

	1994	1996	1998	2000	2002	2004
Colegios						
Andalucía	45	45	45	54	60	64
Aragón	19	18	18	17	35	32
Asturias	19	18	18	17	18	16
Baleares	12	12	13	15	32	32
Canarias	22	23	22	21	23	22
Cantabria	13	12	13	28	29	28
Castilla y León	18	19	27	25	30	27
Castilla-La Mancha	25	24	17	44	58	22
Cataluña	44	38	39	37	43	70
Comunidad Valenciana	33	33	33	56	37	35
Extremadura	16	14	16	10	19	31
Galicia	23	26	29	25	36	30
Madrid	40	37	40	66	75	71
Murcia	16	16	16	17	38	25
Navarra	13	13	15	15	14	14
País Vasco	26	24	27	21	22	26
Rioja	11	12	12	12	12	17
Ceuta	–	5 *	1	5	3	5
Melilla	–	–	3	3	7	6
	395	389	404	488	591	573
Aulas						
Andalucía	92	92	90	108	119	128
Aragón	38	36	38	31	101	95
Asturias	42	36	36	30	35	32
Baleares	29	28	27	24	84	93
Canarias	44	46	44	41	46	44
Cantabria	28	28	28	48	58	84
Castilla y León	38	40	40	47	58	54
Castilla-La Mancha	54	55	55	69	116	44
Cataluña	88	78	78	74	87	140
Comunidad Valenciana	68	65	69	90	72	70
Extremadura	34	32	53	19	37	92
Galicia	56	55	33	43	102	60
Madrid	85	80	58	119	144	142
Murcia	34	36	79	29	72	74
Navarra	30	28	26	22	26	28
País Vasco	52	52	33	40	44	51
Rioja	25	29	29	20	22	50
Ceuta	–	10 *	2	15	6	10
Melilla	–	–	8	6	22	24
	837	826	826	875	1.251	1.315

* Corresponden a Ceuta y Melilla.

gas psicoactivas (hachís/marihuana, cocaína, heroína, espid/anfetaminas, alucinógenos, sustancias volátiles, éxtasis/drogas de diseño), percepción de riesgo sobre distintas conductas de consumo de drogas, grado de rechazo de ciertas conductas de consumo de drogas, incluyendo las mismas conductas que en el caso de

la percepción del riesgo, nivel de disponibilidad percibida de las distintas drogas psicoactivas, información sobre las drogas, los problemas asociados y las intervenciones preventivas, consumo de drogas por parte de los amigos y compañeros, actitud de los padres con respecto al consumo de drogas.

En general, las preguntas que permiten obtener los indicadores esenciales (prevalencia de consumo de las distintas drogas, percepción de riesgo ante distintas conductas de consumo, etc.) se han mantenido en el tiempo con la misma formulación, pero se han utilizado 4 modelos distintos de cuestionarios, correspondientes a 1994, 1996-1998, 2000 y 2002-2004. Los cambios han consistido en general en añadir nuevas preguntas. Así, en 1996 se añadieron las preguntas sobre consumo de tabaco por parte de los convivientes, y se desglosó la frecuencia de consumo de alcohol para los días laborables y fin de semana. Ese mismo año se añadieron preguntas sobre los motivos para no consumir bebidas alcohólicas, y otras relacionadas con el éxtasis. En 2000 se añadieron numerosas preguntas sobre tiempo libre, motivos para no fumar, consumo de hipnosedantes por los padres, motivos para consumir y consecuencias negativas del uso de alcohol, hipnosedantes, cannabis o cocaína, valoración de intervenciones preventivas, y actitud de los padres ante el uso de tabaco, alcohol, hachís y otras drogas. A la hora de diseñar y desarrollar las encuestas se tuvieron en cuenta las peculiaridades lingüísticas de las distintas Comunidades Autónomas. Para ello, se han utilizado versiones del cuestionario en castellano, gallego, vasco, catalán y valenciano.

El cuestionario fue cumplimentado por escrito (papel y lápiz) por todos los estudiantes de las aulas seleccionadas durante una clase normal (45-60 minutos), sin la presencia del profesor en 1994, y con la presencia del profesor (pero manteniéndose permanentemente en el estrado) en 1996-2004. Las encuestas de 1994-2002 se pasaron en otoño (generalmente en noviembre y diciembre), aunque excepcionalmente hubo que retrasar parte de la encuesta a febrero del año siguiente. En el País Vasco la encuesta de 2002 se pasó en otoño de 2003. Por su parte la encuesta de 2004 se realizó en primavera (mayo y junio). Este cambio del período del año de realización de la encuesta puede afectar al valor de las preguntas referidas a los 30 días previos a la encuesta, por lo que conviene ser cautelosos a la hora de interpretar los cambios que aparecen en estas preguntas y no en otras homólogas referidas a los 12 meses previos.

La colaboración de los colegios fue muy buena. En la encuesta de 1994, por ejemplo, sólo 34 colegios (8,6% de la muestra final) se negaron a colaborar, y en las de 2000 y 2002 la proporción de colegios sustituidos por esta razón fue inferior al 5% de los seleccionados inicialmente. En 2004, sin embargo, la proporción de centros sustituidos aumentó hasta un 12,6%, debido generalmente a que les era muy difícil o imposible hallar un día y una hora adecuados para pasar la encuesta, ya que al tratarse de mayo o junio habían planificado ya los exámenes finales y optaron por no alterar el calendario. Por otra parte, el grado de colaboración de los directores, jefes de estudios, y docentes de los centros fue excelente en todas las encuestas. La proporción de estudiantes que se negó a cumplimentar el cuestionario fue irrelevante.

En 1994-1998 la selección de la muestra y el trabajo de campo fueron realizados por la empresa CUANTER, SA y en 2000-2004 por IPD, SA.

■ Análisis

Para elaborar los resultados que se presentan a continuación fue preciso construir la base de datos conjunta de las seis encuestas, eliminando los alumnos menores de 14 años y mayores de 18 que existían en las bases de datos de las encuestas de algunos años. A continuación se realizó una ponderación también conjunta de los datos para corregir las desviaciones de la proporcionalidad de la muestra con respecto a la población de referencia. Como ya se ha indicado, la muestra se distribuyó por comunidad autónoma de forma desproporcional a los estudiantes de 14-18 años matriculados en cada una. Por otra parte, en muestra final se observaron desviaciones importantes de la proporcionalidad de la distribución de la muestra según titularidad del centro (público/privado) y tipo de estudios (ESO, bachillerato, formación profesional/ciclos formativos), por lo que se decidió ponderar los resultados por las tres variables combinadas (comunidad autónoma, titularidad del centro y tipo de estudios). A cada estudiante de la muestra se le asignó un coeficiente de ponderación resultado de dividir la proporción que representaban los estudiantes de sus mis-

mas características en el universo entre la proporción que representaban en la muestra. Si los estudiantes de una casilla eran muy escasos se les asignó el coeficiente general de la comunidad autónoma. La información sobre la distribución del universo según las tres variables de ponderación se obtuvo del Ministerio de Educación y Ciencia. Este sistema de ponderación es algo diferente al utilizado por las empresas adjudicatarias en la tabulación de las distintas encuestas anuales, por lo que los resultados numéricos pueden variar ligeramente.

El análisis se ha basado principalmente en el cálculo de las prevalencias de consumo de las diferentes drogas psicoactivas utilizando diversos períodos de referencia: vida del entrevistado, 12 meses previos a la encuesta, 30 días previos a la encuesta y todos los días en los 30 días previos a la encuesta. Los resultados se presentan para el conjunto de los estudiantes de enseñanzas secundarias de 14-18 años, aunque algunos datos se han desagregado por sexo y por edad (14, 15, 16, 17 y 18 años) y por los 10 grupos resultantes de combinar la edad y el sexo. Todos los cálculos se han efectuado excluyendo del numerador y del denominador los sujetos con valores desconocidos para las variables que intervienen en cada tabulación cruzada.

En el caso de las bebidas alcohólicas se realizó un análisis más complejo, estimándose la prevalencia de borracheras alguna vez en la vida y, refiriéndose a los últimos 30 días, la prevalencia de consumo durante más de 8 días, la prevalencia de borracheras, y la prevalencia de bebedores de riesgo, considerando como tales a los consumidores de 50 (30 para las mujeres) o más centímetros cúbicos de alcohol puro al día. Para estimar la cantidad media de alcohol puro consumida diariamente por una persona se tuvo en cuenta la frecuencia y cantidad de las distintas bebidas alcohólicas consumida en días laborables (lunes, martes, miércoles y jueves) y en fines de semana (viernes, sábado y domingo), según un procedimiento similar al descrito en EDADES.

Hay que resaltar que la muestra está diseñada para obtener resultados con una precisión aceptable para estimar las prevalencias de con-

sumo de drogas psicoactivas en el conjunto de España, pero no en las comunidades autónomas. En 2004 el error muestral máximo para proporciones, supuesto $p=q=50\%$ y un nivel de confianza del 95%, fue $\pm 0,6\%$, oscilando entre $\pm 8,3\%$ en Ceuta y $\pm 1,8\%$ en la Comunidad de Madrid. Sin embargo, este cálculo del error para una prevalencia teórica del 50% se ajusta mal a la prevalencia del consumo de la mayor parte de las drogas psicoactivas, por lo que conviene estimar los errores muestrales para las prevalencias reales. En la tabla 1.2.4 se muestran los intervalos de confianza al 95% y al 99% de las prevalencias de consumo de drogas en la encuesta de 2004, bajo el supuesto de un muestreo aleatorio simple, para España y para dos comunidades autónomas con tamaño diferente (Madrid y Castilla y León). No obstante, teniendo en cuenta que no se trata de un muestreo aleatorio simple sino de un muestreo con diseño complejo (muestreo por conglomerados bietápico), a la hora de calcular los intervalos de confianza reales habría que considerar también el efecto del diseño muestral (DEFF), lo que podría significar multiplicar la variancia $-(p^*q/n)$, en caso de proporciones— por un factor entre 1,5 y 3, lo que conduciría a intervalos más amplios (menor precisión) que los calculados en la tabla 1.2.4. Por ejemplo, asumiendo un DEFF de 2,5 (lo que no es descabellado teniendo en cuenta la previsible homogeneidad de los alumnos dentro de un conglomerado —colegio y aula—, y la heterogeneidad interconglomerado) el intervalo de confianza al 95% de la prevalencia de uso de cocaína en los últimos 12 meses en Castilla y León pasaría de 4,7%-7,7% a 3,8%-8,6%, y en Madrid de 6,2%-8,0% a 5,7%-8,5%.

Este efecto podría compensarse en parte si se toman intervalos de confianza al 99% (Tabla 1.2.4). En definitiva, salvo en el caso del alcohol, el tabaco y el cannabis, las prevalencias estimadas para las comunidades autónomas tienen unos intervalos de confianza demasiado amplios, sobre todo en las comunidades con menos población, lo que significa que están muy afectadas por el azar y al representar las series temporales pueden generar dientes de sierra y líneas de tendencia engañosas. Al igual que en el caso de EDADES, no debieran presentarse

Tabla 1.2.4. Prevalencia de consumo de las distintas drogas psicoactivas entre los estudiantes de 14-18 años (%) e intervalos de confianza al 95% y 99% (supuesto muestreo aleatorio simple) en España, Comunidad de Madrid y Castilla y León. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES), 2004.

	España (n = 25.521)				C. de Madrid (n = 3.033)				Castilla y León (n = 983)					
	Prevalencia 12 últimos meses	Intervalo confianza 95%		Prevalencia 12 últimos meses	Intervalo confianza 95%		Prevalencia 12 últimos meses	Intervalo confianza 95%		Prevalencia 12 últimos meses	Intervalo confianza 95%			
		Inferior	Superior		Inferior	Superior		Inferior	Superior		Inferior	Superior		
Tabaco ¹	37,4	36,8	38,0	36,6	38,2	39,4	39,4	43,0	38,9	43,5	36,6	39,6	32,6	40,6
Alcohol	81,0	80,5	81,5	80,4	81,6	78,1	78,1	80,9	77,6	81,4	81,5	79,1	83,9	78,3
Hipnosedantes ²	4,7	4,4	5,0	4,4	5,0	3,9	3,9	5,5	3,7	5,7	3,5	2,4	4,6	2,0
Cannabis	36,6	36,0	37,2	35,8	37,4	37,9	37,9	41,3	37,3	41,9	34,8	31,8	37,8	30,9
Éxtasis	2,6	2,4	2,8	2,3	2,9	2,1	2,1	3,3	1,9	3,5	3,0	1,9	4,1	1,6
Alucinógenos	3,1	2,9	3,3	2,8	3,4	1,9	1,9	2,9	1,7	3,1	1,8	1,0	2,6	0,7
Anfetaminas	3,3	3,1	3,5	3,0	3,6	1,5	1,5	2,5	1,3	2,7	2,0	1,1	2,9	0,8
Cocaína	7,2	6,9	7,5	6,8	7,6	6,2	6,2	8,0	5,9	8,3	6,2	4,7	7,7	4,2
Heroína	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,4	0,0	0,8	0,0
Inhalables volátiles	2,2	2,0	2,4	2,0	2,4	1,2	1,2	2,0	1,0	2,2	2,1	1,2	3,0	0,9

1. Prevalencia en los últimos 30 días

2. Hipnosedantes sin receta

IC95%: Intervalo de confianza al 95%. IC99%: intervalo de confianza al 99%.

prevalencias autonómicas sin aportar los intervalos de confianza o realizar tests estadísticos que permitan evaluar si las tendencias son significativas con un nivel de confianza del 99%.

Resultados

Extensión del consumo de drogas

En 2004 las sustancias psicoactivas de abuso más extendidas entre los estudiantes de 14-18 años que cursaban Enseñanzas Secundarias en España fueron el alcohol y el tabaco: un 65,6% de los estudiantes de esta edad habían consu-

mido bebidas alcohólicas en los 30 días previos a la encuesta y un 37,4% tabaco. Entre las drogas de comercio ilegal la más extendida con mucha diferencia fue el cannabis con una prevalencia en los últimos 12 meses de un 36,6%. En cuarto lugar se situó la cocaína con una prevalencia anual del 7,2%, luego los tranquilizantes y pastillas para dormir (hipnosedantes) sin receta, y a continuación las anfetaminas, alucinógenos, éxtasis e inhalables volátiles con prevalencias anuales entre el 2% y el 4%. La heroína, en cambio, estaba mucho menos extendida con una prevalencia anual estimada del 0,4% (Tabla 1.2.5).

Tabla 1.2.5. Evolución de las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes). España, 1994-2004.

	1994	1996	1998	2000	2002	2004
Prevalencia de consumo alguna vez en la vida						
Tabaco	60,6	64,4	63,4	61,8	59,8	60,4
Alcohol	84,1	84,2	86,0	78,0	76,6	82,0
Hipnosedantes*	6,1	6,1	6,4	6,9	6,5	7,0
Cannabis	20,9	26,4	29,5	33,2	37,5	42,7
Éxtasis	3,6	5,5	3,6	6,2	6,4	5,0
Alucinógenos	5,1	6,8	5,5	5,8	4,4	4,7
Anfetaminas	4,2	5,3	4,3	4,5	5,5	4,8
Cocaína	2,5	3,4	5,4	6,5	7,7	9,0
Heroína	0,5	0,5	0,9	0,6	0,5	0,7
Inhalables volátiles	3,1	3,3	4,2	4,3	3,7	4,1
Prevalencia de consumo en los 12 últimos meses						
Alcohol	82,7	82,4	83,8	77,3	75,6	81,0
Hipnosedantes*	4,4	4,5	4,7	5,0	4,5	4,7
Cannabis	18,2	23,4	25,7	28,8	32,8	36,6
Éxtasis	3,2	4,1	2,5	5,2	4,3	2,6
Alucinógenos	4,4	5,6	4,0	4,2	3,2	3,1
Anfetaminas	3,5	4,4	3,4	3,5	4,1	3,3
Cocaína	1,8	2,7	4,5	4,8	6,2	7,2
Heroína	0,3	0,4	0,6	0,4	0,3	0,4
Inhalables volátiles	1,9	2,0	2,6	2,5	2,2	2,2
Prevalencia de consumo en los últimos 30 días						
Tabaco	31,1	32,5	31,9	32,1	29,4	37,4
Alcohol	75,1	66,7	68,1	60,2	56,0	65,6
Hipnosedantes*	2,6	2,2	2,3	2,5	2,4	2,4
Cannabis	12,4	15,7	17,2	20,8	22,5	25,1
Éxtasis	2,1	2,3	1,6	2,8	1,9	1,5
Alucinógenos	2,6	2,8	2,0	2,0	1,2	1,5
Anfetaminas	2,3	2,6	2,0	2,0	2,0	1,8
Cocaína	1,1	1,6	2,5	2,5	3,2	3,8
Heroína	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,4
Inhalables volátiles	1,1	1,2	1,8	1,5	1,1	1,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Edad media de inicio en el consumo

En 2004 la edad de inicio en el consumo de drogas de los estudiantes de 14-18 años mostraba diferencias importantes dependiendo de la droga. Las drogas que comenzaban a consumirse más tempranamente eran las de comercio legal como tabaco (edad media de inicio 13,2 años), bebidas alcohólicas (13,7 años) e inhalables volátiles (14 años). Entre las drogas de comercio ilegal las que se consumían más tempranamente era la heroína (14,4 años) y el cannabis (14,7 años). Por su parte, las drogas cuyo consumo se iniciaba más tardíamente eran la cocaína y los alucinógenos (15,8 años) (Tabla 1.2.6).

La evolución de la edad media de inicio en el consumo conviene estudiarla para cada una de las edades individualmente porque puede verse muy afectada por las variaciones en la estructura por edad del grupo 14-18 años. Si se estudia la evolución de la edad media de inicio en el consumo de los estudiantes de 17 y 18 años, se puede apreciar, que entre 1994 y 2004 disminuyó la edad media de inicio en el consu-

mo de tabaco, cannabis, éxtasis y heroína; se mantuvo estable la de bebidas alcohólicas, cocaína, anfetaminas y alucinógenos, y aumentó la de hipnosedantes sin receta médica e inhalables volátiles (Tabla 1.2.7).

■ Diferencias intersexuales en el consumo de drogas

Salvo para el tabaco y los hipnosedantes sin receta médica (claramente más extendidos entre las chicas) y para el alcohol (que mostró una extensión del consumo similar en ambos sexos), la prevalencia de consumo del resto de las drogas fue bastante más elevada entre los chicos de 14-18 años que entre las chicas de la misma edad. En el caso de las drogas de comercio ilegal las mayores diferencias intersexuales relativas de la prevalencia de consumo se observaron en el caso de la heroína (prevalencias de uso en últimos 12 meses de 0,8% entre los chicos de 14-18 años y de 0,1% entre las chicas) y las menores en el caso del cannabis (prevalencias de uso en últimos 12 meses de 39,4% entre los chicos y de 33,7%

Tabla 1.2.6. Evolución de la edad media al inicio del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (edad media-años). España, 1994-2004.

	1994	1996	1998	2000	2002	2004
Tabaco	13,9	13,3	13,2	13,1	13,1	13,2
Tabaco (consumo diario)	–	14,6	14,5	14,4	14,4	14,5
Alcohol	13,5	13,7	13,8	13,6	13,6	13,7
Alcohol (consumo semanal)	–	15,0	15,0	14,9	15,0	15,1
Hipnosedantes*	14,1	14,5	14,8	14,5	14,6	14,8
Cannabis	15,1	15,1	15,0	14,9	14,7	14,7
Cocaína	15,6	15,9	15,8	15,8	15,7	15,8
Heroína	14,3	14,7	14,4	15,4	14,9	14,4
Anfetaminas	15,5	15,7	15,6	15,6	15,6	15,7
Alucinógenos	15,4	15,6	15,4	15,5	15,5	15,8
Sustancias volátiles	13,3	13,6	13,4	13,9	14,3	14,0
Éxtasis	15,6	15,7	15,5	15,7	15,4	15,6

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Tabla 1.2.7. Evolución de la edad media al inicio del consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 17 y 18 años (edad media-años). España, 1994 y 2004.

	1994		2004	
	17 años	18 años	17 años	18 años
Número de encuestados	4.202	1.869	4.302	1.643
Tabaco	14,4	15,0	13,4	13,9
Tabaco (consumo diario)	–	–	14,8	15,3
Alcohol	14,1	14,5	14,2	14,4
Alcohol (consumo semanal)	–	–	15,6	16,1
Hipnosedantes*	15,0	16,1	15,7	16,6
Cannabis	15,6	16,1	15,2	15,6
Cocaína	15,9	16,8	16,1	16,7
Heroína	15,6	16,2	15,0	15,6
Anfetaminas	16,0	16,6	16,0	16,5
Alucinógenos	16,0	16,6	16,2	16,7
Inhalables volátiles	14,2	15,2	14,7	15,5
Éxtasis	16,2	16,8	15,8	16,4

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.
Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

entre las chicas). En contra de la opinión extendida entre bastantes ciudadanos y profesionales, las diferencias intersexuales en el consumo de drogas entre los estudiantes de 14-18 años no han cambiado de forma importante ni en su magnitud ni en su sentido en el período 1994-2004 (Tabla 1.2.8).

■ Diferencias en el consumo por edad

Como puede observarse, entre los 14 y los 18 años la prevalencia de consumo alcohol, tabaco y otras drogas psicoactivas crece de forma espectacular, con los mayores aumentos relativos en el caso de cocaína, éxtasis, anfetaminas y alucinógenos y los menores en el caso de los inhalables volátiles y la heroína. En el período 1994-2004 entre los estudiantes de 14 años las drogas psicoactivas de consumo más extendido, tras alcohol, tabaco y cannabis, fueron los hipnosedantes sin receta y los inhalables volá-

tiles; sin embargo, entre los estudiantes de 18 años, el consumo de estas dos últimas drogas fueron claramente sobrepasadas por la cocaína, las anfetaminas, los alucinógenos y el éxtasis (Tabla 1.2.9).

■ Consumo de tabaco

En 2004 la proporción de estudiantes de 14-18 años que había fumado diariamente en los últimos 30 días fue de un 21,5% (18,4% entre los hombres y 24,1% entre las mujeres), siendo las prevalencias de consumo en los 30 días y en los 12 meses previos a la encuesta ligeramente más elevadas (Tabla 1.2.10).

En cuanto a la intensidad del consumo, el número medio de cigarrillos consumidos diariamente por los que fumaban todos los días fue de 7,7 (21,2% fumaban más de 10 cigarrillos/día). La intensidad del consumo fue más

Tabla 1.2.8. Evolución de las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentajes). España 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Consumo alguna vez en la vida												
Tabaco	56,0	65,1	58,9	69,4	57,4	68,5	57,1	66,7	54,6	64,7	56,6	64,1
Alcohol	84,3	84,0	84,3	84,1	85,5	86,4	78,2	77,9	75,9	77,2	81,5	82,5
Hipnosedantes*	4,8	7,4	4,5	7,6	4,4	8,2	5,2	8,6	5,0	7,9	5,8	8,1
Cannabis	23,8	18,0	28,8	24,2	31,6	27,6	36,2	30,1	40,6	34,6	45,3	40,2
Éxtasis	4,7	2,5	6,1	4,8	4,0	3,2	7,6	4,8	7,0	5,8	6,0	3,9
Alucinógenos	6,7	3,6	8,0	5,6	6,1	5,0	7,2	4,4	5,6	3,4	6,2	3,3
Anfetaminas	5,3	3,1	6,6	4,1	5,5	3,2	5,7	3,3	6,2	4,9	6,0	3,6
Cocaína	3,1	1,9	4,0	2,8	6,5	4,4	8,4	4,5	9,0	6,4	11,3	6,8
Heroína	0,7	0,3	0,8	0,3	1,2	0,7	0,8	0,3	0,6	0,5	1,1	0,3
Inhalables volátiles	4,1	2,1	4,2	2,5	5,1	3,4	5,7	3,0	4,8	2,7	5,2	2,9
Consumo en los últimos 12 meses												
Alcohol	82,8	82,7	82,3	82,5	83,0	84,5	77,3	77,3	74,9	76,3	80,6	81,5
Hipnosedantes*	3,2	5,6	3,2	5,8	3,3	5,9	3,5	6,6	3,2	5,7	4,0	5,5
Cannabis	21,2	15,2	25,9	21,1	28,2	23,5	32,2	25,2	36,2	29,8	39,4	33,7
Éxtasis	4,2	2,2	4,8	3,5	2,9	2,1	6,4	3,9	4,7	3,8	3,3	1,9
Alucinógenos	5,7	3,1	6,9	4,5	4,8	3,2	5,5	2,9	4,4	2,0	4,4	1,8
Anfetaminas	4,4	2,5	5,5	3,4	4,5	2,5	4,6	2,4	4,8	3,4	4,3	2,3
Cocaína	2,3	1,2	3,3	2,2	5,4	3,6	6,4	3,1	7,5	5,1	9,4	5,1
Heroína	0,5	0,2	0,6	0,2	0,8	0,5	0,7	0,1	0,4	0,2	0,8	0,1
Inhalables volátiles	2,5	1,3	2,4	1,7	3,3	2,0	3,3	1,8	3,0	1,5	3,0	1,4
Consumo en los últimos 30 días												
Tabaco	26,0	36,3	26,2	38,1	25,5	37,6	27,3	37,1	25,0	33,4	32,9	41,9
Alcohol	75,3	74,9	66,8	66,7	67,5	68,5	60,4	59,9	56,7	55,4	65,5	65,7
Hipnosedantes*	1,9	3,3	1,5	2,9	1,5	3,0	1,7	3,4	1,7	3,1	1,8	3,0
Cannabis	15,1	9,8	18,4	13,2	20,3	14,5	24,5	16,9	25,8	19,6	28,3	22,0
Éxtasis	2,9	1,4	2,8	1,9	1,9	1,3	3,8	1,7	2,1	1,6	1,9	1,0
Alucinógenos	3,6	1,7	3,8	1,9	2,6	1,5	2,6	1,3	1,8	0,7	2,3	0,7
Anfetaminas	2,9	1,6	3,2	2,0	2,7	1,5	2,5	1,4	2,5	1,5	2,7	1,0
Cocaína	1,4	0,7	2,1	1,2	3,2	1,8	3,4	1,5	3,7	2,8	5,1	2,6
Heroína	0,4	0,1	0,4	0,1	0,6	0,2	0,5	0,1	0,3	0,2	0,7	0,1
Inhalables volátiles	1,5	0,8	1,5	1,0	2,2	1,5	1,8	1,1	1,5	0,8	1,6	0,7

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

elevada en los hombres (8,1 cigarrillos/día por término medio) que en las mujeres (7,5 cigarrillos/día) y en la población de 18 años (9,5 cigarrillos/día) que en la de 14 años (5,6 cigarrillos/día). La edad media de inicio en el consumo de tabaco fue de 13,2 años, siendo muy parecida en hombres y mujeres (Tabla 1.2.10). Un 57,6% convivía con algún fumador, generalmente el padre (33,2%), la madre (32,1%), o un hermano (16,3%).

Por lo que respecta a las tendencias del consumo, se observa que la prevalencia de consumo de tabaco diario no ha descendido en el período 1994-2004. De hecho, la prevalencia de 1994 y 2004 es similar. Sin embargo, con respecto al período 1996-2000, la prevalencia habría descendido algo en 2000-2004 (Figura 1.2.1). Esta evolución de la prevalencia de consumo se debe sobre todo al comportamiento de las mujeres (Figura 1.2.1) (Tabla 1.2.9), y de

Tabla 1.2.9. Prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según edad (porcentajes). España, 2004.

Edad (años)	14	15	16	17	18
Consumo alguna vez en la vida					
Tabaco	42,1	54,7	62,3	70,0	77,3
Alcohol	59,2	76,6	86,9	91,9	93,8
Hipnosedantes*	4,1	6,2	7,1	8,0	10,8
Cannabis	19,6	33,7	45,9	56,7	63,5
Éxtasis	0,5	2,3	4,3	9,0	13,7
Alucinógenos	0,7	2,6	4,0	8,5	12,1
Anfetaminas	0,6	2,3	4,0	9,3	12,0
Cocaína	1,2	4,1	7,6	17,0	23,6
Heroína	0,4	0,4	0,8	1,0	1,1
Inhalables volátiles	2,3	3,1	4,0	5,8	6,2
Consumo en los últimos 12 meses					
Alcohol	57,9	75,6	85,9	91,1	93,0
Hipnosedantes*	2,7	3,9	5,1	5,6	7,1
Cannabis	17,2	29,3	39,5	48,4	51,8
Éxtasis	0,3	1,3	2,3	4,9	6,5
Alucinógenos	0,5	1,7	2,7	5,6	7,8
Anfetaminas	0,5	1,7	3,1	5,8	7,9
Cocaína	0,9	3,2	6,1	14,0	18,5
Heroína	0,3	0,3	0,5	0,6	0,8
Inhalables volátiles	1,4	2,1	2,1	2,7	3,1
Consumo en los últimos 30 días					
Tabaco	15,5	28,9	38,6	51,3	60,1
Alcohol	38,0	57,7	71,9	78,2	81,5
Hipnosedantes*	1,6	2,1	2,6	2,7	3,3
Cannabis	10,0	19,2	27,8	34,6	35,7
Éxtasis	0,2	0,8	1,2	2,6	4,0
Alucinógenos	0,3	0,9	1,4	2,3	3,7
Anfetaminas	0,2	1,0	1,9	2,8	4,5
Cocaína	0,5	1,6	3,1	7,2	11,1
Heroína	0,2	0,2	0,4	0,5	0,7
Inhalables volátiles	0,7	1,1	1,1	1,3	1,6

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

los estudiantes de 14-16 años. De hecho, en este grupo de edad se puede apreciar una cierta tendencia al descenso del consumo, que no se aprecia entre los estudiantes de 17 y 18 años, donde el consumo podría incluso haber aumentado. Por otra parte, descendió la edad media de inicio en el consumo, pasando de 13,9 años en 1994 a 13,2 años en 2004, siendo el descenso algo más acentuado en las mujeres que en los hombres (Tabla 1.2.10). Entre 1996 y 2004 descendió algo la proporción de estudiantes que convivía con algún fumador, pasando de 62,6% a 57,6%.

■ Consumo de bebidas alcohólicas

El alcohol es, con diferencia, la sustancia psicoactiva de abuso más extendida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España. De hecho, en 2004 la proporción de estos estudiantes que había consumido alguna vez bebidas alcohólicas en los 12 meses y en los 30 días previos a la encuesta fue 81%, y 65,6%, respectivamente. Con respecto al consumo habitual, un 47,3% había consumido alcohol más de 8 días en los 30 días previos (51,8% entre los hombres y 42,8% entre las mujeres).

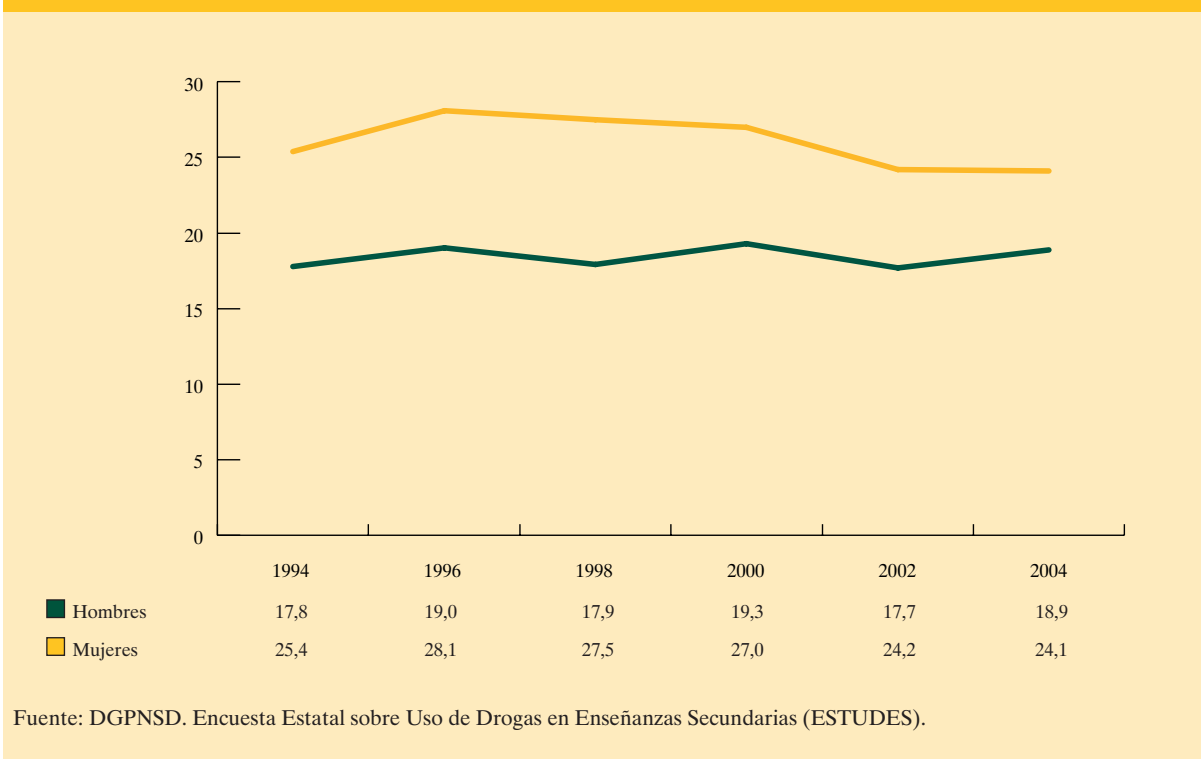
Tabla 1.2.10. Características generales del consumo de tabaco entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (medias y porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia consumo tabaco alguna vez en la vida	56,0	65,1	58,9	69,4	57,4	68,5	57,1	66,7	54,6	64,7	56,6	64,1
Edad media de inicio del consumo de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años)	13,7	14,1	13,1	13,5	13,0	13,4	12,9	13,2	13,0	13,1	13,1	13,2
Prevalencia de consumo de tabaco últimos 30 días	26,0	36,3	26,2	38,1	25,5	37,6	27,3	37,1	25,0	33,4	32,9	41,9
Prevalencia de consumo diario de tabaco	17,8	25,4	19,0	28,1	17,9	27,5	19,3	27,0	17,7	24,2	18,9	24,1
Edad media al inicio del consumo diario de tabaco en fumadores actuales y exfumadores (años)	-	-	14,5	14,6	14,6	14,5	14,4	14,3	14,4	14,3	14,5	14,4
Nº cigarrillos diarios consumidos diariamente												
1-5	37,7	47,3	41,8	50,3	43,8	49,5	44,4	49,0	44,7	46,5	41,6	44,5
6-10	33,8	36,8	33,9	34,8	35,2	34,9	34,8	35,2	33,5	36,0	35,7	35,5
11-20	26,0	14,9	22,7	13,9	19,6	15,0	20,8	15,8	20,1	16,3	20,9	19,0
21 ó más	2,5	1,0	1,6	0,9	1,3	0,6	0,0	0,0	1,7	1,2	1,8	1,0
Nº medio cigarrillos diarios	9,1	7,2	8,3	6,9	7,9	7,0	7,6	6,8	7,8	7,3	8,1	7,5

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Figura 1.2.1. Evolución de la prevalencia de consumo de tabaco diario entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentaje). España, 1994-2004.



Por lo que se refiere a los indicadores de consumo más problemático, un 58% se había emborrachado alguna vez en la vida y un 34,8% en los 30 días previos a la encuesta. Además un 12,3% era “bebedor de riesgo”, incluyendo como tal a los hombres con un consumo de 50 centímetros cúbicos (cc) de alcohol puro/día o más y a las mujeres con 30 cc/día o más en los 30 días previos. Da la impresión de que no existen diferencias intersexuales importantes en la extensión del consumo esporádico o experimental; sin embargo el consumo habitual (más de 8 días en los últimos 30 días) estaba más extendido entre los hombres (51,8%) que entre las mujeres (42,8%), y lo mismo sucedía con el consumo de riesgo (13,1% en hombres y 11,5% en mujeres), y con la prevalencia de borracheras en los últimos 30 días (37% en hombres y 32,5% en mujeres) (Tabla 1.2.11). Por edad también se observaron importantes diferencias. Así, centrándonos en los 30 días previos a

la entrevista, la prevalencia de consumo durante más de 8 días fue de 20% entre los estudiantes de 14 años frente a un 66,6% entre los de 18 años, y la prevalencia de borracheras y de consumo de riesgo de 13,9% y de 4,4%, respectivamente, entre los primeros, y de 47,8% y 23,3% entre los segundos.

En el conjunto de los encuestados, la proporción de consumidores durante los fines de semana fue más elevada que durante los días laborables. De hecho, en 2004 en los 30 días previos a la encuesta un 65,6% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años había consumido bebidas alcohólicas en fines de semana (viernes, sábado o domingo), mientras que en días laborables (de lunes a jueves) sólo lo había hecho un 20,3%. Esta concentración del consumo en los fines de semana es más marcada que en el conjunto de la población de 15-64 años explorada en EDADES. No se observaron diferencias intersexuales en la

Tabla 1.2.11. Características generales del consumo de alcohol entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentajes). España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida	84,3	84,0	84,3	84,1	85,5	86,4	78,2	77,9	75,9	77,2	81,5	82,5
Edad media al inicio del consumo alcohol (años)	13,1	13,8	13,5	14,0	13,5	14,0	13,4	13,8	13,4	13,8	13,6	13,9
Edad media al inicio del consumo semanal de alcohol (años)	-	-	15,0	15,0	15,0	15,1	14,8	14,9	15,0	14,9	15,2	15,1
Prevalencia de consumo de alcohol en últimos 12 meses	82,8	82,7	82,3	82,5	83,0	84,5	77,3	77,3	74,9	76,3	80,6	81,5
Prevalencia de consumo de alcohol en últimos 30 días	75,3	74,9	66,8	66,7	67,5	68,5	60,4	59,9	56,7	55,4	65,5	65,7
Prevalencia de consumo de alcohol en fin de semana últimos 30 días	-	-	66,0	66,4	67,0	68,1	60,1	59,8	56,3	55,2	65,1	65,5
Prevalencia de consumo de alcohol en días laborables últimos 30 días	-	-	26,8	14,9	26,0	16,1	30,0	16,8	20,8	10,6	26,5	14,1
Prevalencia de uso de alcohol más de 8 días en últimos 30 días	-	-	52,8	45,2	55,5	49,1	51,0	41,6	44,9	36,8	51,8	42,8
Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días (días/mes)												
1-4 días	44,4	55,9	17,9	23,3	15,7	22,4	14,8	21,5	18,5	26,4	16,9	22,8
5-8 días	36,7	35,1	15,4	19,7	14,8	17,5	15,2	21,1	16,7	21,1	15,6	22,2
Más de 8 días	18,9	8,9	66,8	57,0	69,5	60,1	70,1	57,4	64,8	52,5	67,5	55,1
Consumidores de riesgo de alcohol en últimos 30 días	-	-	9,5	7,8	10,0	8,8	10,5	9,0	9,3	8,2	13,1	11,5
Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días	21,7	19,8	23,7	20,7	24,7	23,4	24,0	19,9	25,8	23,1	37,0	32,5

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 30 días, ni en la prevalencia de consumo en fin de semana en dicho período, sin embargo, la prevalencia de consumo en días laborables fue más alta en hombres (26,5%) que en mujeres (14,1%) (Tabla 1.2.12). Puede afirmarse, por tanto, que en las mujeres se concentra más el consumo durante los fines de semana. Al igual que sucede con otras drogas, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas entre los 14 y los 18 años aumenta mucho con la edad. En el caso de la prevalencia de consumo en fin de semana en 2004 el mayor aumento se producía entre los 14 y los 16 años hasta situarse en cifras superiores al 70% en esta última edad. La concen-

tración del consumo durante el fin de semana era muy intenso a los 14 años, donde la gran mayoría de los que consumían lo hacían sólo durante el fin de semana y disminuía progresivamente hasta los 18 años, fundamentalmente porque una cierta proporción de estudiantes incorpora el consumo durante los días laborables. Las bebidas de consumo más extendido entre los encuestados en fines de semana fueron con mucha diferencia los combinados/cubatas (58,4% los había consumido algún fin de semana en los 30 días previos). En segundo lugar se situaba la cerveza/sidra (34,1%) y a continuación los licores fuertes, el vino/champán y los licores de fruta (las tres con prevalencias entre 26% y 28%). En cambio en días

Tabla 1.1.12. Prevalencia de consumo de los distintos tipos de bebidas alcohólicas en días laborables y en fin de semana durante los 30 días previos a la encuesta entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes). España, 1996-2004.

	1996	1998	2000	2002	2004
CONSUMO EN DÍAS LABORABLES					
Algún día de lunes a jueves durante los últimos 30 días					
Vino	8,1	8,9	8,2	4,9	6,6
Cerveza	15,3	14,0	16,2	10,5	14,1
Aperitivos	3,0	3,2	2,6	1,7	2,4
Combinados	5,4	6,4	6,8	5,0	6,8
Licores fuertes	3,2	3,6	3,5	2,3	3,2
Licores frutas	6,6	7,5	6,2	3,8	4,2
Todos los días de lunes a jueves durante los últimos 30 días					
Vino	0,8	1,0	0,9	0,3	0,7
Cerveza	1,7	1,5	2,2	0,9	1,7
Aperitivos	0,2	0,3	0,3	0,1	0,3
Combinados	0,2	0,3	0,6	0,2	0,6
Licores fuertes	0,1	0,4	0,4	0,1	0,4
Licores frutas	0,3	0,8	0,6	0,2	0,5
CONSUMO ALGÚN FIN DE SEMANA					
Algún día de viernes a domingo durante los últimos 30 días					
Vino	32,8	32,8	23,7	21,0	27,7
Cerveza	46,9	40,7	30,8	27,1	34,1
Aperitivos	12,0	13,6	9,6	8,0	11,0
Combinados	48,8	53,7	49,2	48,2	58,4
Licores fuertes	24,5	26,7	22,4	22,3	27,8
Licores frutas	36,2	37,1	25,6	22,6	26,0
Todos los días de viernes a domingo durante los últimos 30 días					
Vino	9,6	10,6	8,6	5,9	7,5
Cerveza	19,9	17,6	14,4	10,7	13,8
Aperitivos	2,9	4,2	3,3	2,1	2,7
Combinados	19,6	23,5	22,2	18,9	22,5
Licores fuertes	8,2	10,8	10,1	7,7	9,4
Licores frutas	10,2	12,0	9,0	6,0	6,8

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

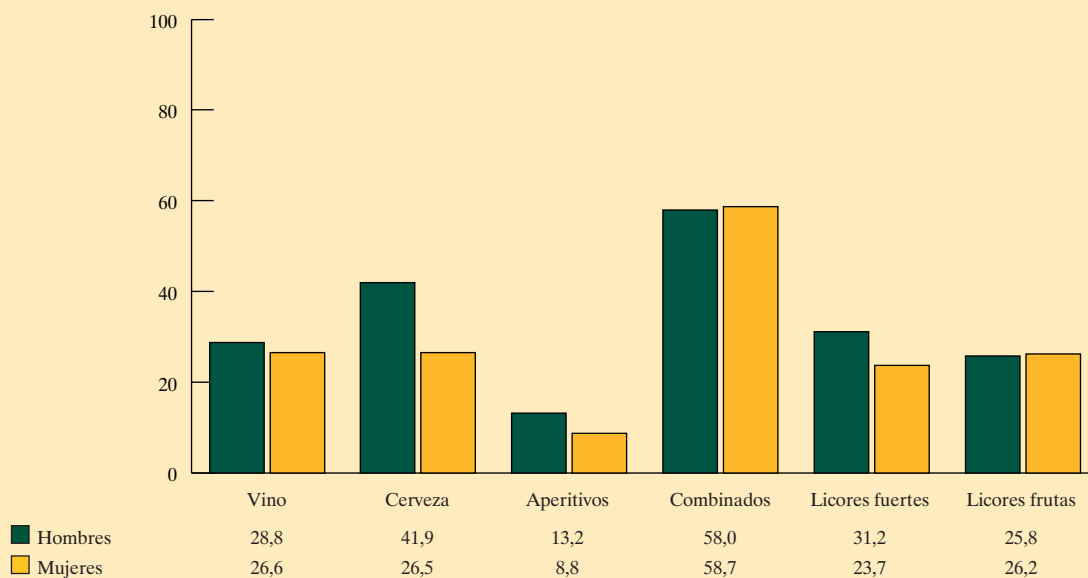
Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

laborables la bebida más extendida fue la cerveza/sidra (14,1%), seguida de los combinados/cubatas y del vino/champán (Tabla 1.2.12). La mayor concentración del consumo en el fin de semana se observa para los combinados/cubatas y los licores fuertes, y la menor concentración para la cerveza/sidra. Así, por ejemplo, la proporción de bebedores de licores fuertes y combinados/cubatas en fin de semana fue más de 8 veces más alta que la proporción durante días laborables, mientras que en el caso de la cerveza/sidra fue sólo 2,4 veces más alta. Al calcular las prevalencias por sexo, tipo de bebida y día del consumo, se observó que en días laborables la prevalencia de consumo de cualquier bebida fue mucho más alta en hombres que en mujeres (a menudo más del doble), en cambio durante el fin de semana la prevalencia de consumo de combinados/cubatas y licores de frutas fue similar en hombres y mujeres, y la de vino/champán fue sólo ligeramente supe-

rior en los hombres (Figura 1.2.2). Por lo que respecta al lugar habitual de consumo durante el fin de semana, predominan los locales públicos de ocio como bares, cafeterías, discotecas, pubs (81% consume habitualmente en estos lugares), los espacios abiertos como calles o parques (47,5%) y en casa con los amigos (28,6%). En 2004 la edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los estudiantes de 14-18 años fue de 13,7 años, y de 15,1 años el inicio del consumo semanal, siendo algo más temprana para los hombres que para las mujeres (Tabla 1.2.11). Con respecto al consumo de los progenitores, en 2004 un 82,5% de los padres y un 62% de las madres de los estudiantes habían tomado bebidas alcohólicas en los últimos 30 días.

Por lo que respecta a las tendencias del consumo de bebidas alcohólicas entre 1994 y 2004, se observa que los indicadores de prevalencia

Figura 1.2.2. Prevalencia de consumo de los distintos tipos de bebidas alcohólicas en fin de semana* entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentaje). España, 2004.



* Algún día de viernes a domingo, durante los últimos 30 días.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

de consumo alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y los últimos 30 días descendieron lentamente en el período 1994-2002, y volvieron a aumentar bruscamente en 2002-2004, aunque sin llegar a alcanzar los niveles de 1994. El aumento de 2002-2004 se debió sobre todo al comportamiento del grupo 14-16 años, por lo que puede tener que ver con el cambio de fecha de realización del trabajo de campo de otoño a primavera. Por su parte, la prevalencia de estudiantes que habían consumido más de 8 días en los últimos 30 días aumentó entre 1996 y 1998, disminuyó entre 1998 y 2002 y volvió a aumentar entre 2002 y 2004 (Figura 1.2.3). Finalmente, los indicadores de consumo más problemático como la prevalencia de borracheras o de consumo de riesgo se mantuvieron relativamente estables en el período

1994-2002 y aumentaron bruscamente en 2002-2004 (Figura 1.2.4). De hecho, centrándonos en los 30 días previos a la encuesta, la prevalencia de borracheras pasó de 20,7% en 1994 a 24,4% en 2002 y 34,8% en 2004, y la prevalencia de consumo de riesgo de 8,6% en 1996 a 8,7% en 2002 y 12,3% en 2004. No es fácil de explicar ni es habitual un aumento tan brusco, por lo que habrá que esperar a ver si se consolida. En este sentido, el cambio del período en que se realizó el trabajo de campo (otoño en 1994-2002 y primavera en 2004) podría contribuir a explicar las diferencias. Por tipos de bebidas, ha aumentado claramente la prevalencia de consumo de combinados/cubatas y ha disminuido la de cerveza y licores de frutas, sobre todo durante el fin de semana (Tabla 1.2.12).

Figura 1.2.3. Evolución de la proporción de consumidores de alcohol con más de 8 días de consumo al mes entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentaje). España, 1996-2004.

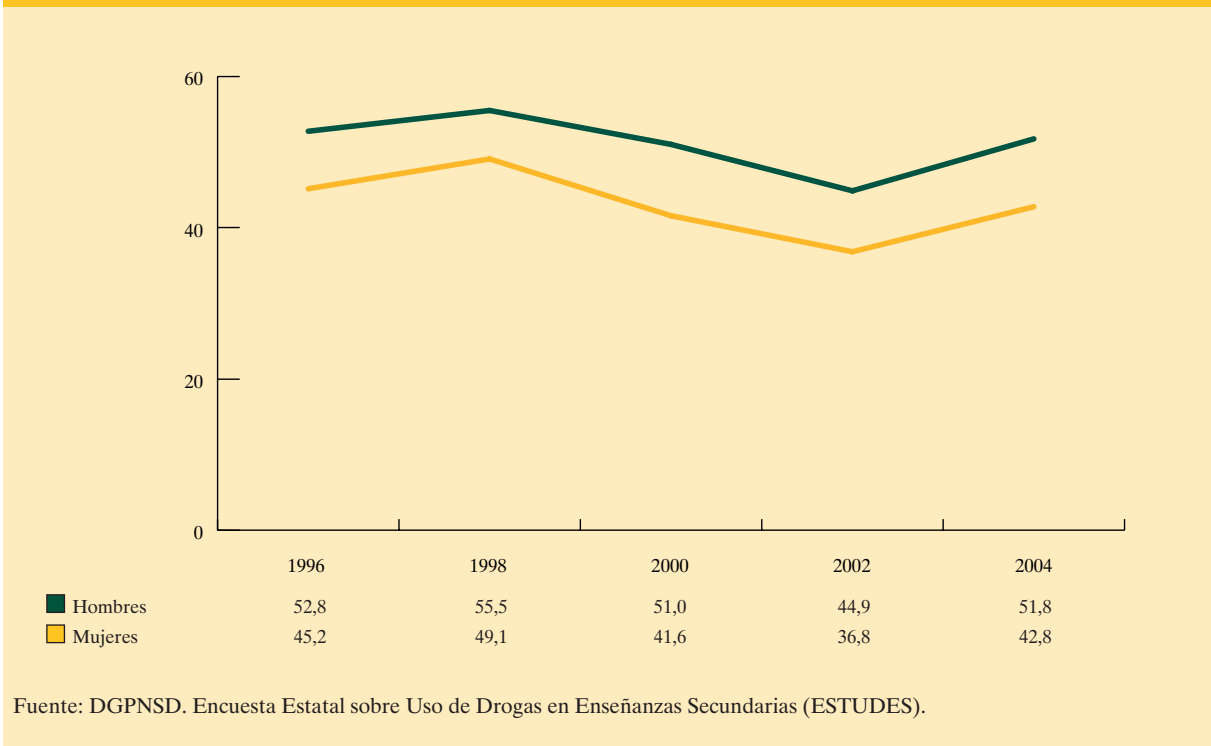
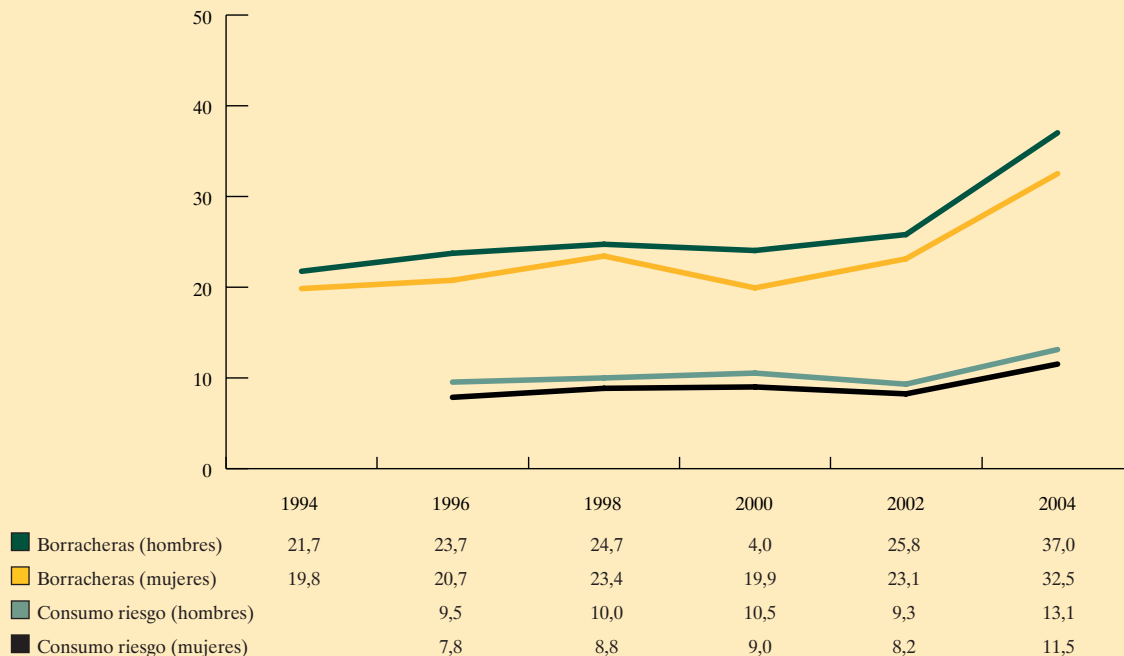


Figura 1.2.4. Evolución de la prevalencia de borracheras y de consumo de riesgo en los últimos 30 días, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentaje). España, 1994-2004.



Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Consumo de cannabis

Para preguntar por los derivados del cannabis en el cuestionario se han utilizado las denominaciones “hachís”, “marihuana”, “cannabis”, “hierba”, “chocolate”, “porro” o “costo”. Estos derivados son las drogas ilegales más consumidas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España. En 2004 un 42,7% las había consumido alguna vez en la vida; un 36,6% en los últimos 12 meses, un 25,1 % alguna vez en los últimos 30 días y un 1,3% 20 días o más en los últimos 30 días. La media de porros de hachís consumidos los días que hubo consumo fue de 2,5. La prevalencia de consumo fue mucho más alta en los hombres que en las mujeres, cualquiera que sea el indicador que se considere, aunque las desigualdades intersexuales relativas se amplían conforme el consumo se hace más intenso. Así, la prevalencia de consumo alguna vez en la vida fue un 45,3% en los hombres frente

a un 40,2% en las mujeres, la prevalencia en los últimos 30 días de un 28,2% frente a un 22%, respectivamente, y la prevalencia de consumo 20 días o más en los últimos 30 días de un 2,1% frente a un 0,6% (Tabla 1.2.13). Igualmente, la cantidad de hachís consumida fue mayor en los hombres (media de 2,9 porros los días que consumen) que en las mujeres (media de 2,1 porros). Como sucede con otras drogas, la prevalencia de consumo de cannabis aumenta considerablemente entre los 14 y los 18 años. Así en 2004 la prevalencia en los últimos 30 días fue de 10% entre los estudiantes de 14 años y de 35,7% entre los de 18 años. Una proporción importante de los estudiantes indicó que había sufrido consecuencias negativas atribuibles al consumo de cannabis alguna vez en la vida, siendo las más frecuentes pérdidas de memoria (24%), dificultades para trabajar o estudiar (15,8%), tristeza, ganas de no hacer nada, depresión (14,3%) y faltar a clase (10%).

Tabla 1.2.13. Características generales del consumo de cannabis entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de cannabis alguna vez en la vida	23,8	18,0	28,8	24,2	31,6	27,6	36,2	30,1	40,6	34,6	45,3	40,2
Edad media al inicio del consumo de cannabis (años)	15,1	15,2	15,1	15,2	14,9	15,1	14,8	15,0	14,6	14,8	14,6	14,8
Prevalencia de consumo de cannabis en últimos 12 meses	21,2	15,2	25,9	21,1	28,2	23,5	32,2	25,2	36,2	29,8	39,4	33,7
Prevalencia de consumo de cannabis en últimos 30 días	15,1	9,8	18,4	13,2	20,3	14,5	24,5	16,9	25,8	19,6	28,3	22,0
Frecuencia de consumo cannabis en los últimos 30 días												
Nunca	84,9	90,2	81,6	86,8	79,7	85,5	75,5	83,1	74,2	80,4	71,7	78,0
1 a 2 veces	6,9	5,1	7,3	7,2	8,4	7,4	8,6	8,8	8,6	9,1	9,4	9,8
3 a 5 veces	3,0	2,1	4,1	2,7	3,8	3,0	4,7	3,5	4,8	3,8	4,4	4,5
6 a 9 veces	2,1	1,4	2,9	1,3	3,2	1,9	3,1	1,9	3,9	2,8	3,5	2,6
10 a 19 veces	1,5	0,6	2,0	1,0	2,1	1,3	3,5	1,3	3,0	1,8	3,5	2,3
20 a 29 veces	1,5	0,6	2,2	0,9	2,8	1,0	4,7	1,4	5,5	2,1	7,4	2,8
Mediana de porros diarios en los últimos 30 días	-	-	-	-	-	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0
Nº medio de porros diarios en los últimos 30 días	-	-	-	-	-	-	3,3	2,4	3,4	2,4	2,9	2,1
Nº de porros diarios en los últimos 30 días												
Cero	-	-	-	-	-	-	76,6	84,2	75,2	81,6	72,0	78,3
Uno	-	-	-	-	-	-	5,5	5,5	5,2	6,6	7,9	8,4
2 - 3	-	-	-	-	-	-	9,4	7,2	10,8	8,0	10,9	8,8
4 - 5	-	-	-	-	-	-	4,7	2,0	4,5	2,4	4,6	2,8
6 ó más	-	-	-	-	-	-	3,8	1,1	4,2	1,3	4,5	1,7

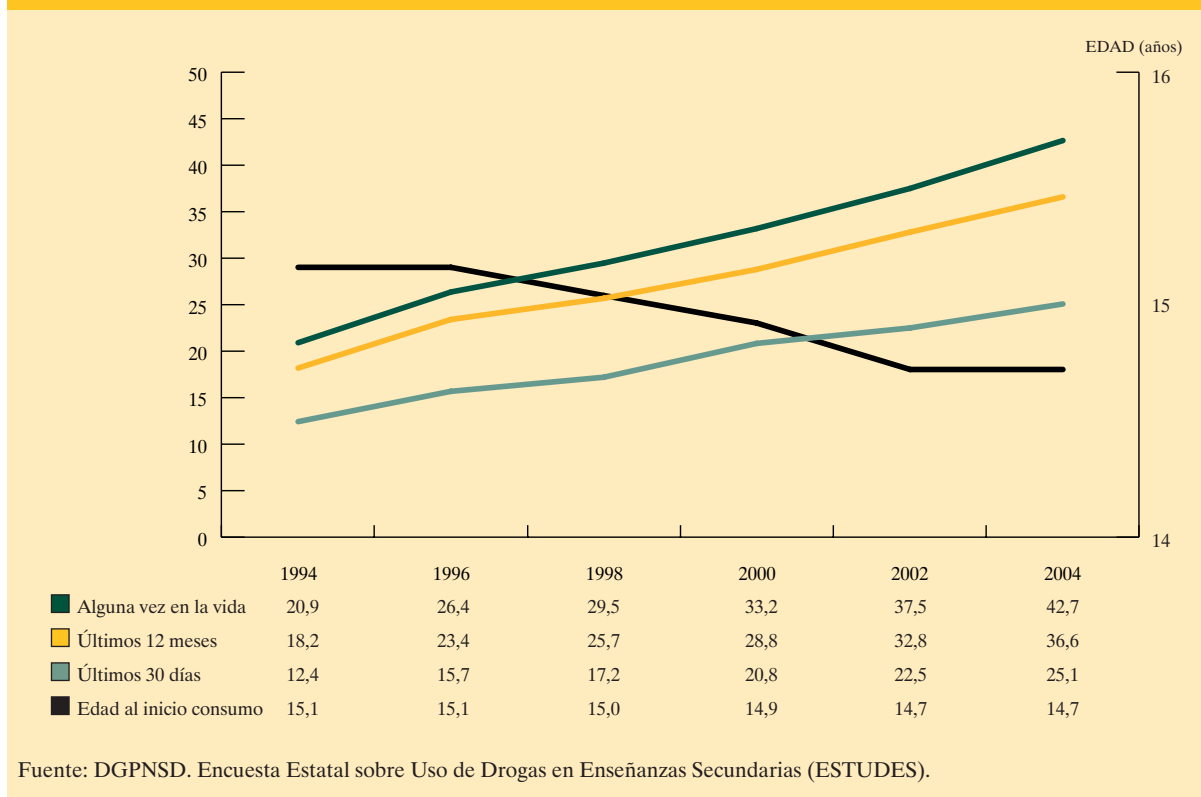
Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Entre 1994 y 2004 se observa un aumento importante del consumo de cannabis, cualquiera que sea el indicador que se considere (Tabla 1.2.13, Figura 1.2.5). La extensión del consumo se ha producido en los estudiantes de todas las edades y en hombres y en mujeres, aunque, si se toma como indicador la prevalencia de consumo en los últimos 30 días, el

aumento relativo fue mayor en las mujeres que en los hombres. Entre 1994 y 2004 disminuyó la edad media de inicio en el consumo de cannabis en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias encuestados. De hecho, en los estudiantes de 18 años, la edad media pasó de 16,1 años en 1994 a 15,6 en 2004 (Tabla 1.2.7, Figura 1.2.5).

Figura 1.2.5. Prevalencia de consumo de cannabis y edad al inicio del consumo en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.



Consumo de cocaína

La cocaína puede presentarse en forma de sal (generalmente clorhidrato) o en forma de base. En el cuestionario, sin embargo, se ha preguntado de forma conjunta por ambas, utilizando las denominaciones de “cocaína”, “coca”, “perico”, “base”, “basuco”, “*crack*” o “farlopa”.

Al igual que sucedía en la EDADES, en ESTUDES la cocaína es claramente la segun-

da droga de comercio ilegal más extendida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España después del cannabis. En 2004 un 9% la había consumido alguna vez en la vida, un 7,2% en los 12 meses previos a la encuesta y un 3,8% en los 30 días previos. El consumo tiene generalmente un carácter esporádico (un 2,4% la había consumido 1 ó 2 días en los últimos 20 días), siendo baja la proporción de personas que la consume de forma habitual. De hecho, sólo un 0,2% la

había consumido 20 días o más en los 30 días previos. En 2004 el consumo eran bastante más elevado en los hombres (9,4% la habían consumido en los 12 meses previos) que en las mujeres (5,1%) (Tabla 1.1.14). Las diferencias intersexuales relativas eran menores que las que aparecían en EDADES para la población de 15-34. La prevalencia de consumo de cocaína es quizá la droga que presenta una mayor desigualdad por edad entre los estudiantes considerados. De hecho, la prevalencia de consumo en los 12 meses previos fue de 0,9% entre los de 14 años y de 18,5% entre los de 18 años, y la prevalencia en los 30 días previos fue de 0,5% y 11,1%, respectivamente. Una proporción importante de los estudiantes indicó que había sufrido consecuencias negativas atribuibles al consumo de cocaína alguna vez en la vida, siendo las más frecuentes problemas para

dormir (44,1%), pérdidas de memoria (14%), tristeza o depresión (12,6%) y problemas económicos (11,8%).

En cuanto a la evolución temporal del consumo, los indicadores muestran un aumento muy importante de la prevalencia de consumo en el período 1994-2004 (Figura 1.2.6). La prevalencia en esta última década se ha multiplicado por un factor entre 3,5 y 4, dependiendo del indicador que se considere. En ninguna otra sustancia se ha producido un aumento de esta magnitud. El aumento ha sido parecido en hombres y mujeres, y ha sido más intenso en los estudiantes de 17-18 años (sobre todo en los de 17) que en los de menor edad. Por su parte, la edad media de inicio en el consumo se mantuvo relativamente estable (Figura 1.2.6).

Figura 1.2.6. Prevalencia de consumo de cocaína y edad al inicio del consumo en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.

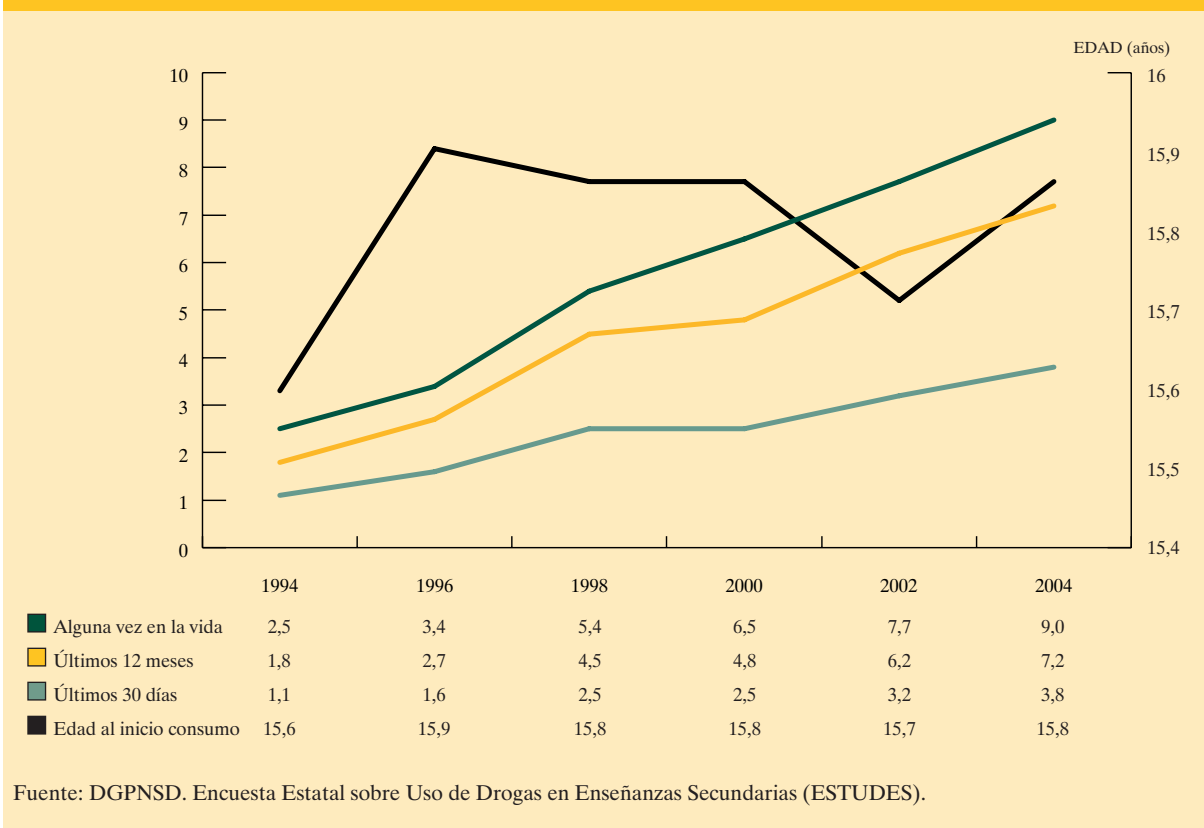


Tabla 1.2.14. Características generales del consumo de cocaína entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de cocaína alguna vez en la vida	3,1	1,9	4,0	2,8	6,5	4,4	8,4	4,5	9,0	6,4	11,3	6,8
Edad media al inicio del consumo de cocaína (años)	15,7	15,5	15,9	15,9	15,9	15,7	16,0	15,6	15,8	15,6	15,9	15,7
Prevalencia de consumo de cocaína en últimos 12 meses	2,3	1,2	3,3	2,2	5,4	3,6	6,4	3,1	7,5	5,1	9,4	5,1
Prevalencia de consumo de cocaína en últimos 30 días	1,4	0,7	2,1	1,2	3,2	1,8	3,4	1,5	3,7	2,8	5,1	2,6
Frecuencia de consumo de cocaína en los últimos 30 días												
Nunca	98,6	99,3	97,9	98,8	96,8	98,2	96,6	98,5	96,3	97,2	94,9	97,4
1 a 2 días	0,9	0,4	1,5	0,8	1,8	1,0	2,5	1,1	2,3	2,1	3,1	1,7
3 a 5 días	0,2	0,2	0,3	0,2	0,6	0,5	0,5	0,2	0,9	0,5	1,0	0,5
6 a 9 días	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,6	0,2
10 a 19 días	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1
20 a 29 días	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Consumo de éxtasis

El “éxtasis” es una denominación genérica para varias drogas sintéticas estimulantes derivadas de la feniletilamina. En el cuestionario de la encuesta se hace referencia a estas sustancias con los nombres de “éxtasis”, “drogas de diseño”, “pastis” o “pirulas”. En 2004 un 5% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España había consumido éxtasis alguna vez en la vida, un 2,6% en los últimos 12 meses y un 1,5% en los últimos 30 días. El consumo tiene un carácter esporádico. De hecho, sólo un 0,1% la había consumido 20 ó más días en los 30 días previos. La prevalencia de consumo entre los hombres fue bastante más elevada que en las mujeres (3,3% de los hombres las había consumido en los últimos 12 meses frente a un 1,9% de las mujeres) (Tabla 1.2.15). Tomando como referencia la vida de los encuestados, el número máximo de pastillas tomado en una sola sesión de consumo por los encuestados fue de 3,3. En el cuestionario se definía sesión de consumo como un período

de tiempo en que se está bajo los efectos del éxtasis de forma continuada y sin llegar en ningún momento a estar sobrio. Por otra parte, una proporción importante de los estudiantes indicó que había sufrido alguna vez en la vida consecuencias negativas atribuibles al consumo de éxtasis, siendo las más frecuentes problemas para dormir (37%), fatiga o cansancio (21,7%), irritabilidad (12,2%), riñas sin agresión física (12,1%), peleas o agresiones físicas (11,5%), tristeza o depresión (11,5%), problemas con los padres o la pareja (11,3%), y problemas económicos (11%).

La tendencia temporal del consumo traza una línea quebrada u ondulada, con un descenso importante de la prevalencia de consumo actual y reciente (últimos 12 meses y últimos 30 días) a partir del año 2000 (Figura 1.2.7). Esta evolución ha sido similar en hombres y mujeres, siendo el descenso más pronunciado en los estudiantes de 14-16 años que en los de 17-18. La edad media de inicio en el consumo se ha mantenido estable (Figura 1.2.7).

Figura 1.2.7. Prevalencia de consumo de éxtasis y edad al inicio del consumo en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.

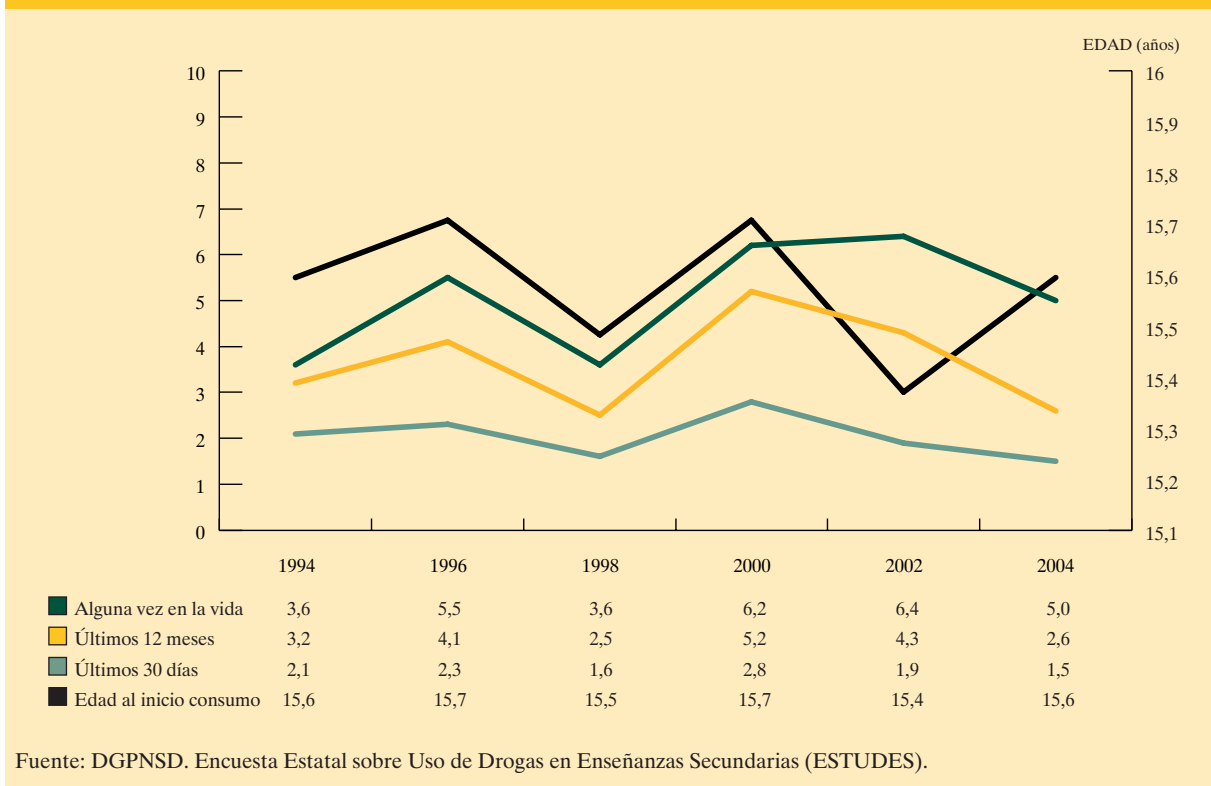


Tabla 1.2.15. Características generales del consumo de éxtasis* entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de éxtasis alguna vez en la vida	4,7	2,5	6,1	4,8	4,0	3,2	7,6	4,8	7,0	5,8	6,0	3,9
Edad media al inicio del consumo éxtasis (años)	15,7	15,5	15,6	15,7	15,5	15,5	15,9	15,4	15,4	15,3	15,7	15,4
Nº máximo de pastillas en una sola sesión de consumo	-	-	2,6	2,0	2,1	1,7	2,2	2,1	3,2	3,1	3,7	2,7
Prevalencia de consumo de éxtasis en últimos 12 meses	4,2	2,2	4,8	3,5	2,9	2,1	6,4	3,9	4,7	3,8	3,3	1,9
Prevalencia de consumo de éxtasis en últimos 30 días	2,9	1,4	2,8	1,9	1,9	1,3	3,8	1,7	2,1	1,6	1,9	1,0
Frecuencia de consumo de éxtasis en los últimos 30 días												
Nunca	97,1	98,6	97,2	98,1	98,1	98,7	96,2	98,3	97,9	98,4	98,1	99,0
1 a 2 días	1,6	1,0	1,3	1,2	1,0	0,6	2,2	1,3	1,6	1,1	1,0	0,7
3 a 5 días	0,6	0,2	0,7	0,4	0,3	0,3	1,1	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2
6 a 9 días	0,4	0,1	0,5	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,4	0,1
10 a 19 días	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
20 a 29 días	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Éxtasis u otras drogas de diseño.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Consumo de anfetaminas

En el cuestionario se hace referencia a estas sustancias con los nombres de “espíd” o “anfetaminas”. En 2004 la prevalencia de consumo alguna vez en la vida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años fue de un 4,8%, de un 3,3% en los últimos 12 meses y de un 1,8% en los últimos 30 días. Como en el caso del éxtasis, el consumo tiene un carácter muy esporádico, siendo la prevalencia de consumo durante 20 días o más en los últimos 30 días de un 0,1%. Como en el caso de otras drogas de comercio ilegal, la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses fue bastante más elevada en hombres 4,3% que en mujeres (2,3%) (Tabla 1.2.16).

De forma parecida al éxtasis, la serie temporal de las prevalencias de consumo traza una línea quebrada u ondulada, en la que es difícil apreciar tendencias, aunque el consumo no parece estar aumentando. Esta evolución ha sido similar en hombres y mujeres. La edad media de inicio en el consumo se ha mantenido bastante estable.

■ Consumo de alucinógenos

En el cuestionario de la encuesta se pregunta por el consumo de alucinógenos, utilizando también para especificarlos los términos “LSD”, “ácido”, “tripi” y “PCP”. En 2004 un 4,7% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años había consumido alucinógenos alguna vez en la vida, un 3,1% en los últimos 12 meses y un 1,5% en los últimos 30 días. Como en el caso del éxtasis y las anfetaminas, el consumo de alucinógenos tiene un carácter muy esporádico, siendo la prevalencia de consumo durante 20 días o más en los últimos 30 días de 0,1%. La prevalencia de consumo en los últimos 12 meses fue bastante más elevada en los hombres (4,4%) que en las mujeres (1,8%) (Tabla 1.2.17).

En cuanto a la evolución del consumo, se aprecia un descenso de la prevalencia de consumo a partir de 1996, más intenso entre las mujeres, y entre los estudiantes de 14-16 años. Igualmente, se aprecia una cierta tendencia al aumento de la edad media de inicio en el consumo.

■ Consumo de heroína

En el cuestionario se pregunta por el consumo de heroína con los nombres de “heroína”, “caballo”, “polvo” y “jaco”. Es probable que las encuestas subestimen bastante la extensión real del consumo de heroína. En 2004 había consumido heroína alguna vez en la vida un 0,7% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, un 0,4% en los últimos 12 meses y un 0,4% en los últimos 30 días. La experimentación con la heroína (alguna vez en la vida) era mayor entre los hombres (1,1%) que entre las mujeres (0,3%), y lo mismo sucede con la prevalencia de consumo reciente y actual (Tabla 1.1.18).

Es difícil sacar conclusiones claras acerca de la evolución del consumo, aunque los distintos indicadores de consumo parecen mostrar una tendencia a la estabilidad. La evolución de la edad media de inicio en el consumo marca una línea quebrada por lo que no es fácil tampoco sacar conclusiones.

■ Consumo de hipnosedantes

En el cuestionario los hipnosedantes se denominan tranquilizantes o pastillas para dormir, definiéndolos como “un grupo de medicamentos que recetan los médicos para calmar los nervios, relajarse o ayudar a la gente a dormir”. Se investiga el consumo de estas sustancias alguna vez en la vida con y sin receta médica, para posteriormente pasar a investigar en otros períodos únicamente el consumo sin receta. En 2004 un 10,2% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años había consumido hipnosedantes con receta médica alguna vez en la vida. Por otra parte, con respecto al consumo sin receta, un 7% los había consumido alguna vez en la vida, un 4,7% en los 12 meses previos y un 2,4% en los 30 días previos. La mayor parte de los estudiantes consumieron los hipnosedantes sin receta esporádicamente o durante un período corto (1,5% los consumió durante uno o dos días en los últimos 30 días, y un 0,5% durante 3-5 días). Sin embargo, una cierta proporción los consumió durante un período largo (0,3% durante más de 10 días en los últimos 30 días). Los motivos principales para consumirlos fue-

Tabla 1.2.16. Características generales del consumo de anfetaminas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de anfetaminas alguna vez en la vida	5,3	3,1	6,6	4,1	5,5	3,2	5,7	3,3	6,2	4,9	6,0	3,6
Edad media al inicio del consumo de anfetaminas (años)	15,5	15,4	15,7	15,7	15,7	15,5	15,7	15,3	15,6	15,5	15,8	15,6
Prevalencia de consumo de anfetaminas últimos 12 meses	4,4	2,5	5,5	3,4	4,5	2,5	4,6	2,4	4,8	3,4	4,3	2,3
Prevalencia de consumo de anfetaminas últimos 30 días	2,9	1,6	3,2	2,0	2,7	1,5	2,5	1,4	2,5	1,5	2,7	1,0
Frecuencia de consumo de anfetaminas últimos 30 días												
Nunca	44,8	49,8	51,8	52,0	51,1	53,1	55,1	59,1	57,9	66,8	97,3	99,0
1 a 2 días	32,7	33,6	31,5	29,0	29,5	29,9	31,6	27,4	30,1	23,6	1,3	0,6
3 a 5 días	10,6	8,9	8,8	12,5	8,4	8,9	7,0	9,7	5,9	6,1	0,6	0,2
6 a 9 días	7,0	3,7	5,5	4,5	5,3	3,9	0,9	1,9	3,7	2,1	0,4	0,1
10 a 19 días	3,1	2,3	0,7	0,7	2,8	1,8	4,3	0,5	1,3	1,0	0,2	0,0
20 a 29 días	1,8	1,6	1,8	1,3	2,9	2,4	1,1	1,3	1,0	0,4	0,1	0,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Tabla 1.2.17. Características generales del consumo de alucinógenos entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de alucinógenos alguna vez en la vida	6,7	3,6	8,0	5,6	6,1	5,0	7,2	4,4	5,6	3,4	6,2	3,3
Edad media al inicio del consumo de alucinógenos (años)	15,4	15,4	15,6	15,6	15,5	15,4	15,6	15,3	15,6	15,4	15,8	15,7
Prevalencia de consumo de alucinógenos últimos 12 meses	5,7	3,1	6,9	4,5	4,8	3,2	5,5	2,9	4,4	2,0	4,4	1,8
Prevalencia de consumo de alucinógenos últimos 30 días	3,6	1,7	3,8	1,9	2,6	1,5	2,6	1,3	1,8	0,7	2,3	0,7
Frecuencia de consumo de alucinógenos últimos 30 días												
Nunca	96,4	98,3	96,2	98,1	97,4	98,5	97,4	98,7	98,2	99,3	97,7	99,3
1 a 2 días	2,4	1,2	2,3	1,4	1,7	1,1	1,7	1,1	1,3	0,6	1,5	0,5
3 a 5 días	0,7	0,3	0,9	0,2	0,5	0,2	0,6	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1
6 a 9 días	0,3	0,1	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1
10 a 19 días	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
20 a 29 días	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Tabla 1.2.18. Características generales del consumo de heroína entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de heroína alguna vez en la vida	0,7	0,3	0,8	0,3	1,2	0,7	0,8	0,3	0,6	0,5	1,1	0,3
Edad media al inicio del consumo de heroína (años)	14,4	14,1	14,6	15,1	14,0	15,1	15,5	15,1	14,9	14,8	14,2	15,0
Prevalencia de consumo de heroína en los últimos 12 meses	0,5	0,2	0,6	0,2	0,8	0,5	0,7	0,1	0,4	0,2	0,8	0,1
Prevalencia de consumo de heroína en los últimos 30 días	0,4	0,1	0,4	0,1	0,6	0,2	0,5	0,1	0,3	0,2	0,7	0,1
Frecuencia de consumo de heroína en los últimos 30 días												
Nunca	99,6	99,9	99,6	99,9	99,4	99,8	99,5	99,9	99,7	99,8	99,3	99,9
1 a 2 días	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1
3 a 5 días	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
6 a 9 días	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
10 a 19 días	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
20 a 29 días	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

ron poder dormir (50,4%) o relajarse (42,2%). El consumo estaba más extendido entre las mujeres. De hecho, en los 12 meses previos a la encuesta un 5,5% de las mujeres consumió hipnosedantes frente a un 4% de los hombres (Tabla 1.2.19).

En cuanto a la evolución temporal del consumo, en el período 1994-2004 se observa un aumento de la prevalencia de consumo con receta médica alguna vez en la vida, pasando de 6,9% en 1994 a 10,2% en 2004, un cierto

aumento de la prevalencia de consumo sin receta alguna vez en la vida, pasando de 6,1% en 1994 a 7% en 2004 y de la prevalencia sin receta en los últimos 12 meses, que pasó de 4,4% en 1994 a 4,7% en 2004. Este último aumento se debió sobre todo al aumento del consumo entre los hombres y entre los estudiantes de 17-18 años. Finalmente, se apreció una relativa estabilidad de la prevalencia de consumo sin receta en los 30 días previos a la encuesta. La edad media de inicio en el consumo sin receta aumentó ligeramente (Figura 1.2.8).

Figura 1.2.8. Prevalencia de consumo de hipnosedantes* y edad al inicio del consumo entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.



Tabla 1.2.19. Características generales del consumo de hipnosedantes* entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia uso hipnosedantes con receta alguna vez en la vida	5,8	8,1	6,6	9,1	6,4	9,3	7,3	10,2	6,8	9,9	8,1	12,3
Prevalencia uso hipnosedantes sin receta alguna vez en la vida	4,8	7,4	4,5	7,6	4,4	8,2	5,2	8,6	5,0	7,9	5,8	8,1
Edad media al inicio del consumo de hipnosedantes (años)	13,6	14,4	13,9	14,8	14,4	15,0	14,3	14,7	14,4	14,8	14,7	14,9
Prevalencia uso hipnosedantes sin receta últimos 12 meses	3,2	5,6	3,2	5,8	3,3	5,9	3,5	6,6	3,2	5,7	4,0	5,5
Prevalencia uso hipnosedantes sin receta últimos 30 días	1,9	3,3	1,5	2,9	1,5	3,0	1,7	3,4	1,7	3,1	1,8	3,0
Frecuencia uso hipnosedantes sin receta en los últimos 30 días												
Nunca	98,1	96,7	98,5	97,1	98,5	97,0	98,3	96,6	98,3	96,9	98,2	97,0
1 a 2 días	1,3	2,1	1,1	1,9	1,0	2,1	1,0	2,2	1,1	2,0	1,0	2,0
3 a 5 días	0,3	0,7	0,2	0,7	0,3	0,5	0,4	0,7	0,3	0,6	0,4	0,5
6 a 9 días	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2
10 a 19 días	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
20 a 29 días	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2
Motivos para consumir hipnosedantes												
Para relajarse	-	-	-	-	-	-	29,4	51,0	36,5	47,4	29,4	51,3
Para poder dormir	-	-	-	-	-	-	51,2	58,0	49,6	60,0	42,9	55,8
Para probar	-	-	-	-	-	-	6,6	2,4	9,9	2,8	9,2	2,1
Para sentirse bien, olvidar problemas	-	-	-	-	-	-	9,4	14,2	8,5	12,7	10,2	13,9
Contrarrestar el efecto de otras drogas	-	-	-	-	-	-	3,7	2,9	6,7	2,3	7,8	1,4

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

* Tranquilizantes o pastillas para dormir.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Consumo de inhalables volátiles

En el cuestionario se denominan sustancias volátiles y se especifica que incluyen "colas", "pegamentos", "disolventes", "poppers", "nitritos" o "gasolina". En 2004 un 4,1% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años habían consumido estas sustancias alguna vez en la vida, un 2,2% en los últimos 12 meses y un 1,1% en los últimos 30 días. El consumo es en general esporádico, pero un 0,2% los había consumido 20 ó más días en los 30 días previos a la encuesta. La distribución del consumo según sexo sigue el perfil de las drogas ilegales, estando bastante más extendido el consumo entre los hombres (3% las había consumido en los 12 meses previos) que entre las mujeres (1,4%) (Tabla 1.2.20).

En cuanto a la evolución temporal del consumo, se aprecia un cierto aumento de la experimentación y bastante estabilidad en el consumo reciente de estas sustancias. Sin embargo, en los estudiantes de 17-18 años se observa también una cierta tendencia al aumento de la prevalencia de consumo reciente. Por su parte, la edad media de inicio en el consumo ha aumentado desde 13,3 años en 1994 a 14 años en 2004.

■ Policonsumo de sustancias psicoactivas

Los consumidores de una droga en un período dado (últimos 12 meses, últimos 30 días) es bastante frecuente que hayan consumido otras durante el mismo período, fenómeno que se suele denominar policonsumo. Como puede observarse en la figura 1.2.9 y en la tabla 1.2.21, los estudiantes que en 2004 habían consumido cualquier droga de comercio ilegal en los últimos 12 meses o en los últimos 30 días habían consumido en mayor proporción que los estudiantes en general cualquier otra droga de comercio legal o ilegal distinta de la considerada en dicho período. Por otra parte, entre los consumidores de drogas de comercio ilegal era prácticamente universal el consumo de alcohol, y estaba generalizado el consumo de tabaco y de cannabis. Así, entre los que habían consumido drogas ilegales en los últimos 30 días la prevalencia de consumo de tabaco en el mismo período superó el 60% y la de cannabis

el 80%. Por otra parte, el consumo de cocaína estaba generalizado (prevalencia mayor del 60%) entre los consumidores de anfetaminas, éxtasis y heroína.

Entre 1994 y 2004 ha disminuido la tendencia al policonsumo entre los consumidores de cannabis. De hecho, en este grupo disminuye la prevalencia de consumo en los últimos 30 días de todas las drogas, excepto la de cocaína que pasó de 7,3% a un 13,8% (Figura 1.2.10). Esto sugiere que se habían incorporado al consumo de cannabis un volumen importante de estudiantes que no consumían otras drogas ilegales. Entre los consumidores de otras drogas ilegales, los cambios más sobresalientes han sido el aumento de la prevalencia de consumo de cocaína durante los 30 días previos a la encuesta (muy intensa en general, pasando, por ejemplo, en los consumidores de éxtasis, de un 26,5% en 1994 a un 74,1% en 2004), inhalables volátiles, hipnosedantes y heroína, y la disminución de la prevalencia de consumo de alucinógenos (muy intensa, excepto en el caso de los consumidores de heroína), y de éxtasis (muy intensa en el caso de los consumidores de cocaína donde pasó de un 53,2% en 1994 a 28,1% en 2004). Entre los consumidores de cocaína disminuyó también mucho la prevalencia de consumo de anfetaminas, pasando de 61,4% en 1994 a un 29,7% en 2004.

■ Riesgo percibido ante el consumo drogas

El riesgo percibido ante distintas conductas de consumo de drogas puede ser un indicador indirecto de la evolución presente o futura de la prevalencia de consumo. Los datos presentados se refieren a la proporción de estudiantes que percibe alto riesgo ante una determinada conducta de consumo (piensa que esa conducta puede provocar bastantes o muchos problemas). En 2004 las conductas de consumo de drogas que los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años asociaban a un menor riesgo eran fumar hachís/marihuana esporádicamente (1 vez al mes o menos frecuentemente), tomar hipnosedantes esporádicamente, tomar 5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas en fin de semana, y tomar 1 ó 2 cañas/copas diariamente. Por el contrario las conductas asociadas a un mayor riesgo eran el

Tabla 1.2.20. Características generales del consumo de inhalables volátiles entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes), según sexo. España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.415	10.374	8.867	9.668	8.224	9.341	10.147	9.777	12.964	13.946	12.864	13.076
Prevalencia de consumo de sustancias volátiles alguna vez en la vida	4,1	2,1	4,2	2,5	5,1	3,4	5,7	3,0	4,8	2,7	5,2	2,9
Edad media al inicio del consumo de sustancias volátiles (años)	13,8	12,4	13,9	13,3	13,7	13,0	14,0	13,7	14,3	14,2	13,9	14,1
Prevalencia de consumo de sustancias volátiles en los últimos 12 meses	2,5	1,3	2,4	1,7	3,3	2,0	3,3	1,8	3,0	1,5	3,0	1,4
Prevalencia de consumo de sustancias volátiles en los últimos 30 días	1,5	0,8	1,5	1,0	2,2	1,5	1,8	1,1	1,5	,8	1,6	0,7
Frecuencia de consumo de sustancias volátiles en los últimos 30 días												
Nunca	98,5	99,2	98,5	99,0	97,8	98,5	98,2	98,9	98,5	99,2	98,4	99,3
1 a 2 días	0,8	0,5	0,9	0,8	1,1	1,0	1,3	0,7	1,0	0,5	0,8	0,4
3 a 5 días	0,2	0,1	0,3	0,1	0,5	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
6 a 9 días	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0
10 a 19 días	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
20 a 29 días	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,3	0,0

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

consumo habitual (una vez a la semana o más frecuentemente) de heroína, cocaína o éxtasis. También se asociaba a un nivel importante de riesgo el consumo esporádico de estas tres últimas drogas (Figura 1.2.11).

Para todas las drogas, la proporción de personas que percibe alto riesgo en el consumo habitual es bastante mayor que en el caso del consumo esporádico, pero las diferencias son mucho más importantes en el caso del cannabis o los hipnosedantes que en el caso de éxta-

sis, cocaína o heroína. Además de las diferencias en la percepción del riesgo que se establecen según patrón de consumo (esporádico-habitual) también existen diferencias importantes en la percepción del riesgo según el tipo de droga consumida. De hecho, en la figura 1.2.11 puede apreciarse que en 2004, por ejemplo, la proporción de personas que percibía alto riesgo ante el consumo esporádico de éxtasis, cocaína o cocaína era mucho mayor que la proporción que percibía alto riesgo ante el consumo de 5 ó 6 cañas/copas de bebidas

Figura 1.2.9. Proporción de consumidores de drogas que ha consumido otras drogas en los últimos 30 días entre entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 2004.

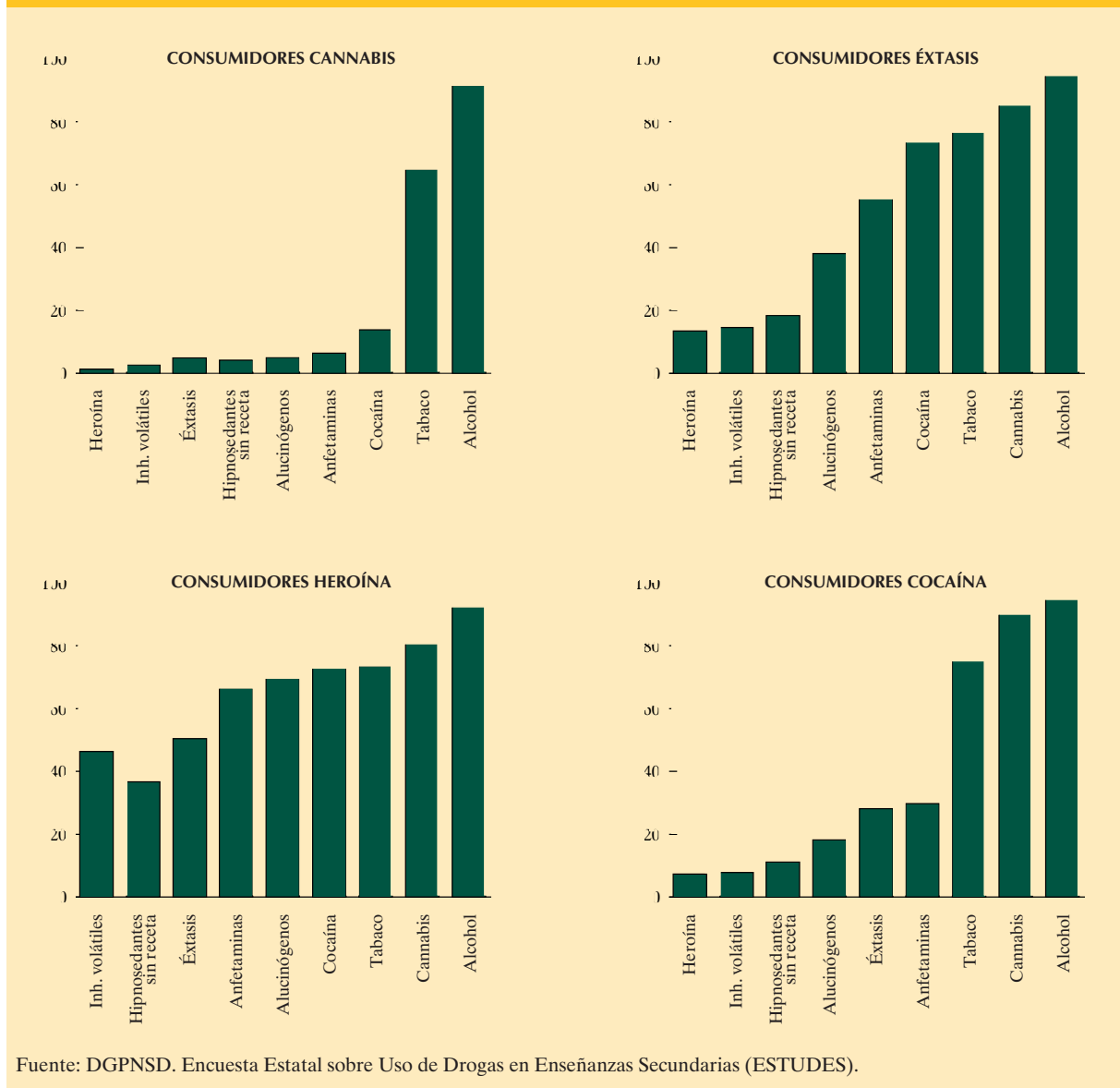


Tabla 1.2.21. Prevalencia de consumo de distintas drogas psicoactivas en los últimos 12 meses entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años que han consumido en el mismo período cada una de las drogas consideradas en la cabecera de cada columna (porcentajes). España, 2004.

Prevalencia de consumo	Alcohol	Hipnosedantes*	Cannabis	Éxtasis	Alucinógenos	Anfetaminas	Cocaína	Heroína	I. Volátiles
Alcohol	20,578	1,138	9,353	641	766	926	1,584	114	596
Hipnosedantes sin receta médica	-	91,4	98,1	99,4	98,6	98,9	99,0	94,2	96,7
Cannabis	5,3	-	7,2	17,7	19,6	19,4	14,0	43,0	16,6
Éxtasis	44,1	55,7	-	94,3	91,5	93,7	93,2	87,9	78,1
Alucinógenos	3,2	9,9	6,8	-	38,2	45,6	28,6	53,2	15,7
Anfetaminas	3,8	13,0	7,8	45,4	-	44,0	26,1	65,8	21,0
Cocaína	4,0	13,6	8,5	57,6	46,7	-	33,2	72,0	23,1
Heroína	8,8	21,5	18,4	78,8	60,5	72,3	-	78,0	32,3
Inhalables volátiles	0,5	4,1	1,1	9,1	9,5	9,8	4,8	-	9,6
	2,6	7,8	4,7	13,3	14,9	15,4	9,9	47,1	-

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

alcohólicas en fin de semana. En este sentido, se puede apreciar también claramente que el consumo de drogas de comercio legal (alcohol, tabaco e hipnosedantes) se asocia a un menor riesgo que el consumo de drogas de comercio ilegal distintas del cannabis. A efectos de percepción de riesgo entre los estudiantes, da la impresión de que el cannabis se comportaba en 2004 como las drogas de comercio legal (Figura 1.2.11).

Con respecto a las diferencias sexuales, se aprecia que en 2004 el riesgo percibido por las mujeres era bastante superior al percibido por los hombres para las conductas de consumir 5 ó 6 cañas/copas en fin de semana o 1 ó 2 cañas/copas diariamente. Igualmente era algo superior para las conductas de fumar un paquete de tabaco diariamente, y fumar cannabis esporádica o habitualmente. En cambio el riesgo percibido por las mujeres era claramente inferior al de los hombres para la conducta de consumir hipnosedantes esporádica, y ligeramente inferior para consumir éxtasis o heroína esporádicamente. En el resto de las conductas el riesgo percibido fue similar (Tabla 1.2.22). Entre los 14 y los 18 años, conforme aumenta la edad del encuestado, generalmente disminuye el riesgo percibido ante el consumo de drogas, excepto para el consumo esporádico o habitual de hipnosedantes (cuyo riesgo percibido aumenta) y el consumo esporádico o habitual de heroína y el consumo habitual de éxtasis (cuyo riesgo se mantiene relativamente estable). En 2004 las mayores caídas del riesgo percibido con la edad se produjeron en el consumo esporádico de cannabis (donde la proporción de los que pensaban que podía producir bastantes o muchos problemas pasó de un 52% a los 14 años a un 28,7% a los 18) y el consumo de 5 ó 6 cañas/copas en fin de semana (con proporciones de 53,6% a los 14 años y de 33% a los 18, respectivamente).

En cuanto a la evolución temporal del riesgo percibido, se aprecia que entre 1994 y 2004 disminuyó mucho el riesgo percibido ante el consumo esporádico de cannabis (pasando la proporción de los que pensaban que podía producir muchos o bastantes problemas de 60% en 1994 a 36,9% en 2004) (Figura 1.2.12). También disminuyó la percepción de riesgo

Figura 1.2.10. Evolución de la prevalencia de consumo de distintas drogas en los últimos 30 días, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años que habían sido consumidores de cannabis en el mismo período (porcentaje). España, 1994-2004.

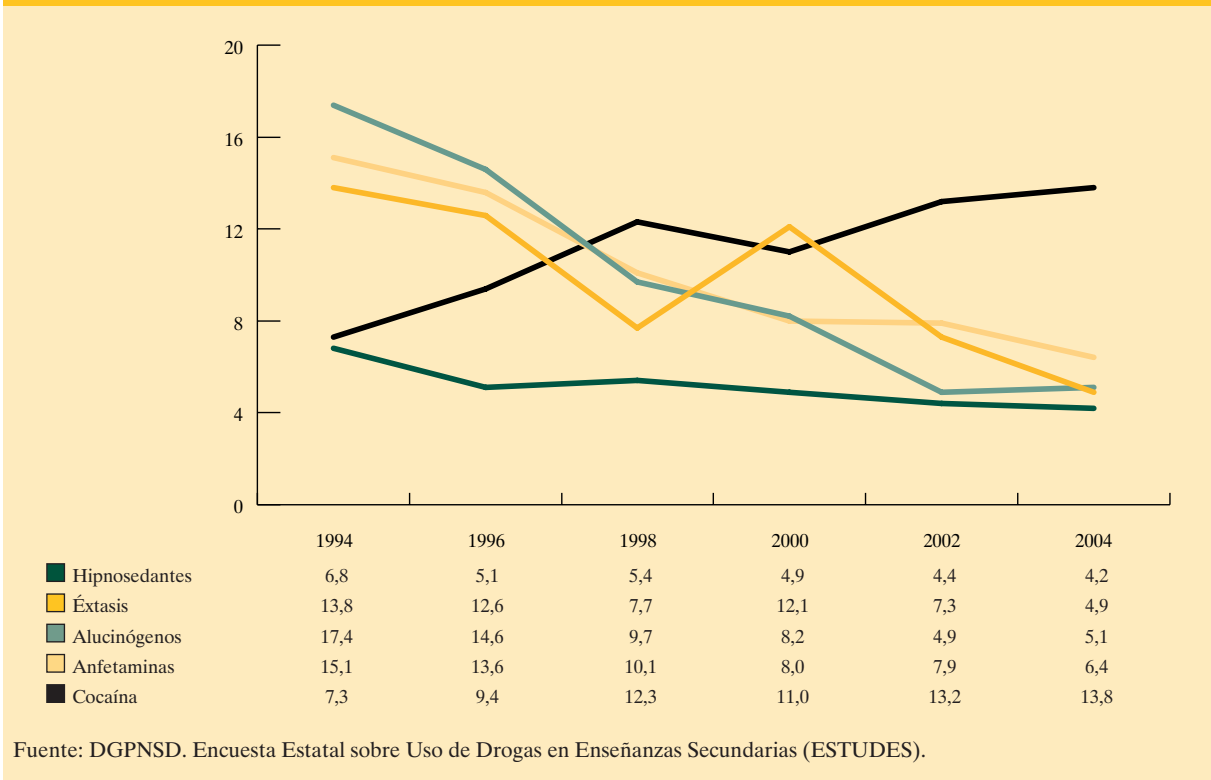


Figura 1.2.11. Proporción de estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años que piensan que esa conducta de consumo de drogas puede producir bastantes o muchos problemas (%). España 2004.

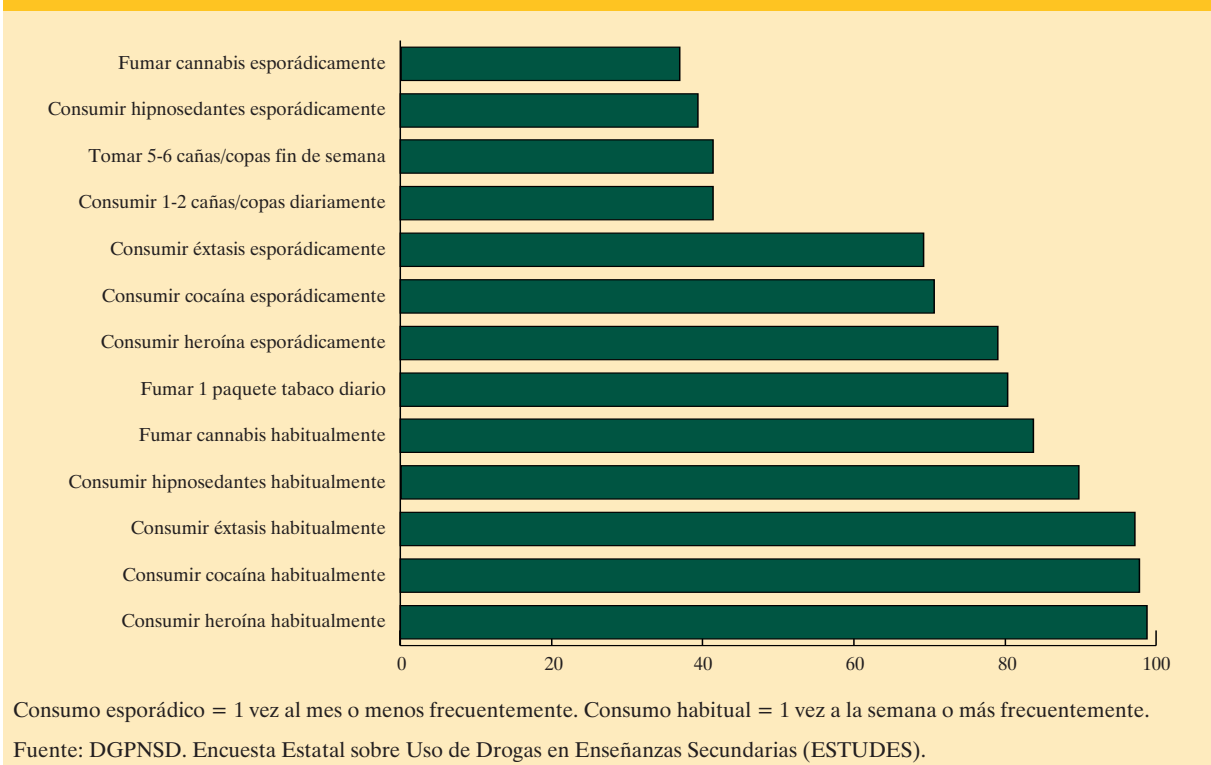


Tabla 1.2.22. Evolución del riesgo percibido asociado al consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo (porcentajes). España, 1994-2004.

	1994		1996		1998		2000		2002		2004	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Número de encuestados	10.416	10.495	9.174	9.738	8.509	9.503	9.949	10.477	12.795	13.781	12.568	12.953
Porcentaje que piensa que esa conducta puede causar bastantes o muchos problemas												
Fumar tabaco diario ¹	74,7	79,1	72,8	77,4	75,7	79,9	75,1	79,5	76,7	80,8	78,2	82,3
Beber alcohol en fin de semana	39,8	47,7	40,6	49,4	40,3	48,7	41,5	48,3	41,1	48,1	36,8	45,7
Consumir alcohol a diario ²	46,3	54,6	43,7	52,9	41,7	49,4	39,4	48,4	38,7	47,9	36,8	45,7
Fumar hachis alguna vez	57,8	62,1	53,6	57,3	48,6	52,0	39,2	43,1	35,7	39,1	35,0	38,6
Fumar hachis habitualmente	89,8	93,9	84,9	90,2	82,4	88,8	79,4	86,1	77,5	85,4	81,1	86,2
Tomar tranquilizante/somníferos alguna vez	46,1	42,4	45,5	42,0	45,6	40,4	41,3	35,6	42,3	36,0	42,6	36,5
Tomar tranquilizantes/somníferos habitualmente	89,9	91,3	87,8	89,4	87,5	89,2	86,9	87,9	88,3	89,1	89,8	89,6
Consumir éxtasis alguna vez	66,3	65,5	69,3	67,5	69,9	68,8	62,6	60,8	68,7	66,3	70,9	67,5
Consumir éxtasis habitualmente	96,6	97,9	96,2	97,9	96,3	97,5	95,0	95,9	96,4	97,1	97,1	97,3
Consumir cocaína alguna vez	80,0	77,1	78,7	75,9	74,2	74,2	67,5	68,1	71,1	70,6	71,1	70,2
Consumir cocaína habitualmente	98,1	99,0	96,9	98,3	96,7	98,0	96,3	97,5	96,9	97,8	97,5	98,1
Consumir heroína alguna vez	84,7	80,8	83,3	79,3	80,9	79,5	77,0	73,0	80,4	76,7	81,1	77,1
Consumir heroína habitualmente	98,4	99,3	97,4	98,8	97,5	98,7	97,6	98,8	98,4	98,8	98,5	99,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

1. Fumar un paquete de tabaco diario.

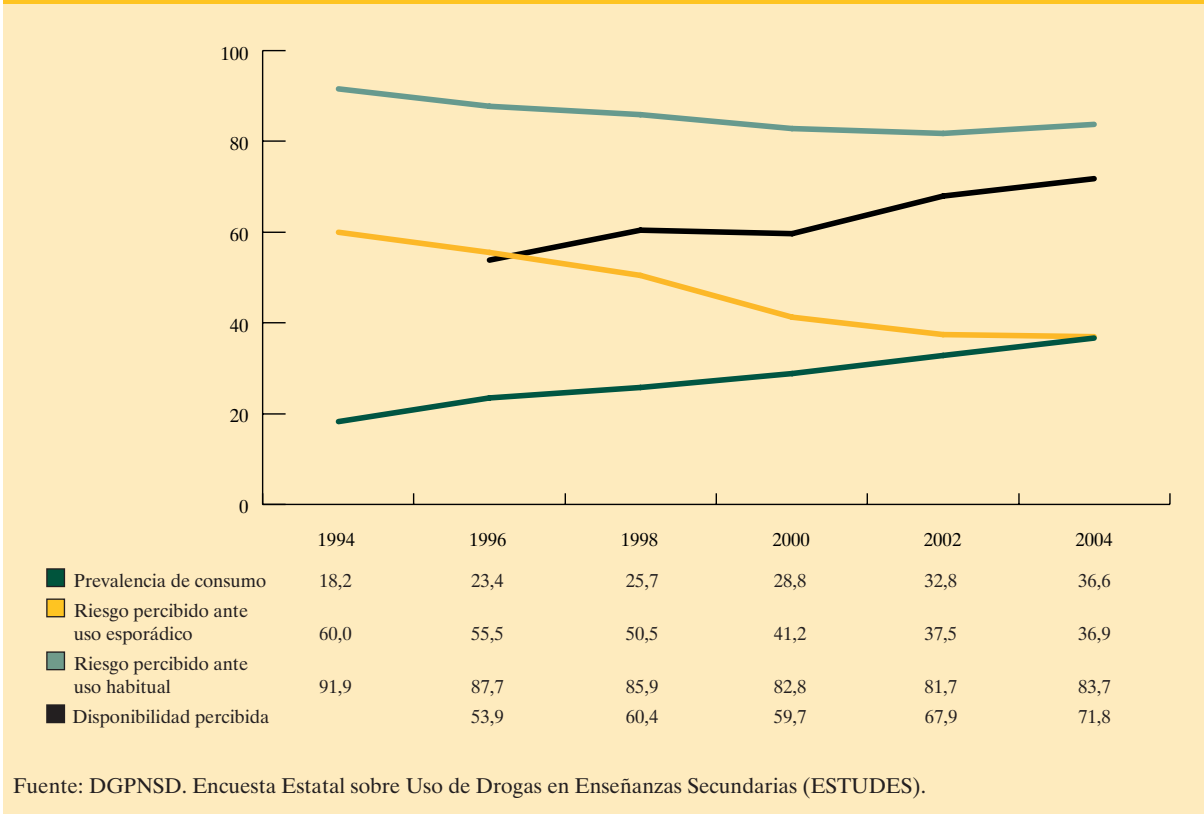
2. Tomar una o dos caña/copas cada día.

"Alguna vez": haber consumido una vez al mes o menos frecuentemente.

"Habitualmente": una vez por semana o más frecuentemente.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Figura 1.2.12. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 12 meses, y riesgo y disponibilidad percibidos ante el consumo de esta sustancia entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.



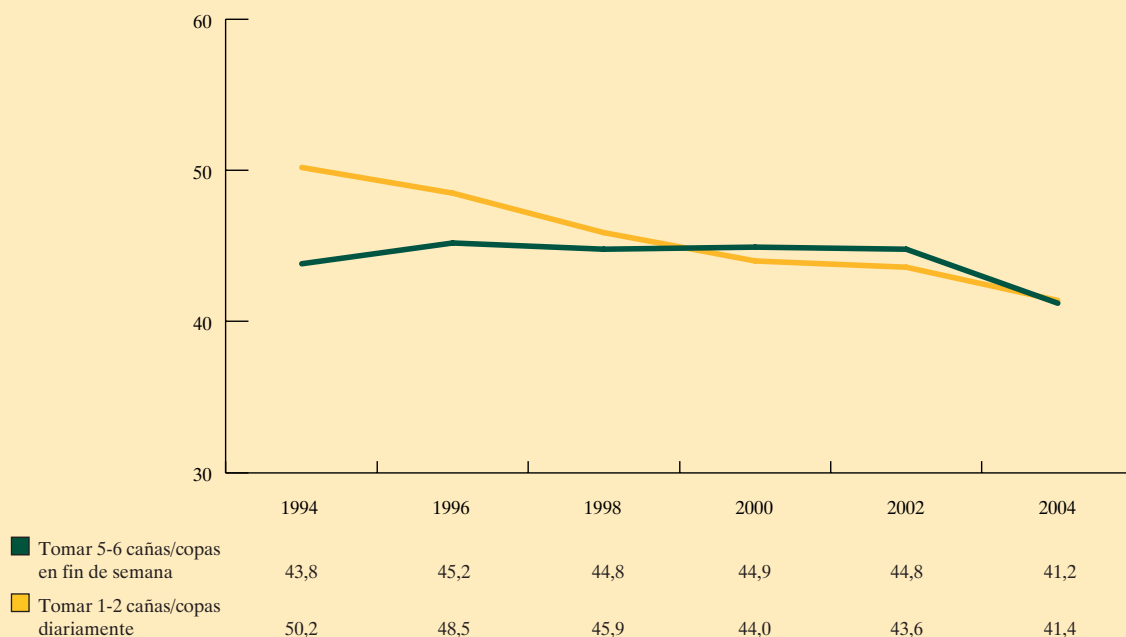
ante el consumo diario moderado de alcohol (Figura 1.2.13), el consumo habitual de cannabis (Figura 1.2.12) y el consumo esporádico de cocaína (Figura 1.2.14) o hipnosedantes; por el contrario da la impresión de que aumentó algo el riesgo percibido ante el consumo esporádico de éxtasis. El riesgo percibido ante el resto de las conductas de consumo se mantuvo relativamente estable (Tabla 1.1.22).

■ Disponibilidad de drogas percibida por los encuestados

El grado de facilidad/dificultad para conseguir u obtener las distintas drogas percibido por los encuestados (disponibilidad percibida) puede influir en la probabilidad de consumo de dichas drogas o de que esas drogas generen problemas. El indicador que se va a utilizar para valorarla es la proporción de estudiantes que piensan que obtener cada droga considerada es relativamente fácil o muy fácil. En

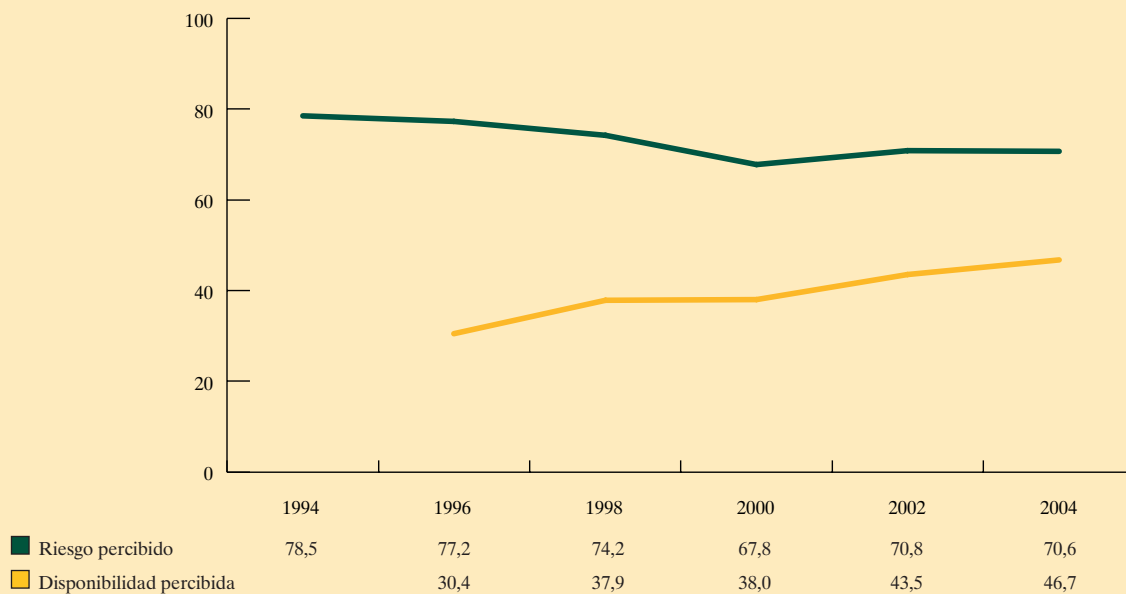
2004 las drogas percibidas por los estudiantes como las más disponibles o accesibles o accesibles eran las de comercio legal. En este sentido, un 93,8% de los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años pensaban que les sería fácil o muy fácil conseguir bebidas alcohólicas si quisieran, un 67,3% hipnosedantes y un 51,1% inhalables volátiles. Entre las de comercio ilegal, la más accesible era el cannabis, con un nivel de accesibilidad percibida incluso superior a los hipnosedantes o los inhalables volátiles. De hecho, un 71,8% de los encuestados pensaban que les sería fácil o muy fácil conseguir cannabis si quisieran. A continuación se situaban cocaína, éxtasis, alucinógenos y anfetaminas, por este orden, siendo la heroína la droga percibida como menos accesible. En cualquier caso, la proporción de personas que pensaba que era fácil o relativamente fácil conseguir cualquiera de las drogas ilegales consideradas (cannabis, éxtasis, LSD, cocaína o heroína) superaba el 30% de los estudiantes

Figura 1.2.13. Riesgo percibido ante el consumo de alcohol diariamente y durante los fines de semana, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.



Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Figura 1.2.14. Riesgo percibido ante el consumo de cocaína y disponibilidad de cocaína percibida, entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentaje). España, 1994-2004.



Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

de Enseñanza Secundaria de 14-18 años (Figura 1.2.15 y Tabla 1.2.23). En cuanto a las diferencias por sexo, para las drogas de comercio ilegal y los inhalables volátiles los hombres perciben una mayor facilidad de acceso que las mujeres, y lo contrario sucede con los hipnosedantes (aunque en este último caso las diferencias son mínimas). Por otra parte, entre los 14 y los 18 años la disponibilidad percibida aumenta mucho conforme lo hace la edad, sobre todo en el caso de las drogas ilegales.

Por lo que respecta a la evolución temporal de la disponibilidad percibida de drogas entre 1996 y 2004, se observa un gran aumento de la disponibilidad de cannabis (Figura 1.2.12), un aumento importante de la disponibilidad de cocaína (Figura 1.2.14) y aumentos muy ligeros de la disponibilidad de bebidas alcohólicas, heroína y éxtasis. La disponibilidad percibida de anfetaminas, alucinógenos, hipnosedantes e inhalables volátiles ha permanecido relativamente estable (Tabla 1.2.23).

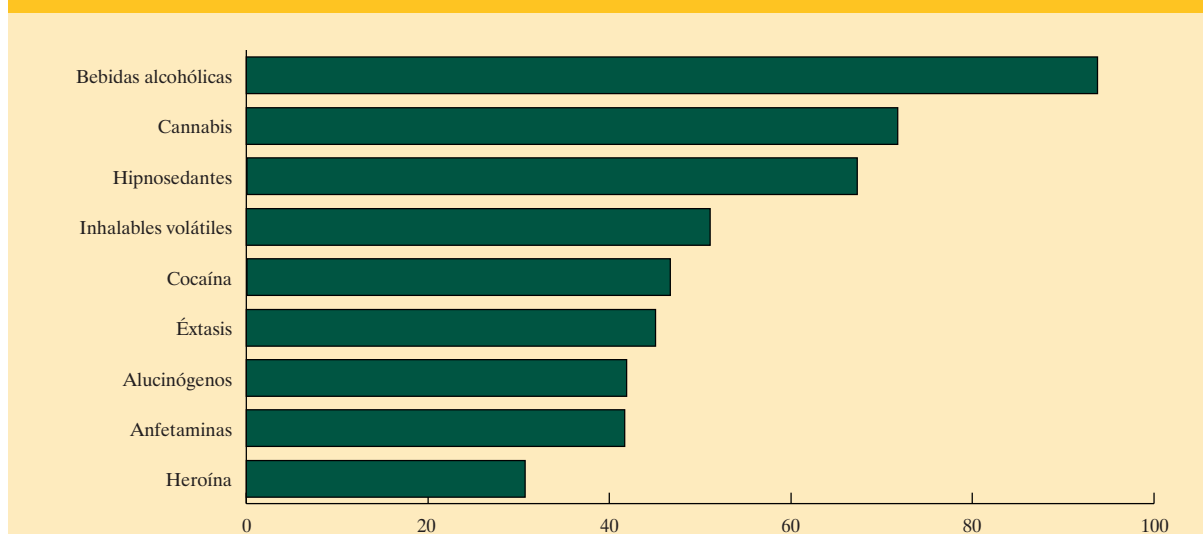
Tabla 1.2.23. Evolución de la disponibilidad percibida de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años (porcentajes). España, 1996-2004.

	1996	1998	2000	2002	2004
Número de encuestados	18.966	18.085	20.450	26.576	25.521
Porcentaje que piensa que es fácil/muy fácil					
Bebidas alcohólicas	89,0	90,5	91,3	92,0	93,8
Tranquilizantes/pastillas para dormir	65,9	65,9	67,2	67,6	67,3
Hachís/marihuana	53,9	60,4	59,7	67,9	71,8
Cocaína	30,4	37,9	38,0	43,5	46,7
Heroína	25,6	29,1	28,1	32,0	30,7
Anfetaminas	40,1	39,7	40,2	45,4	41,7
Éxtasis	42,6	39,8	43,8	50,0	45,1
Alucinógenos	40,1	39,2	41,4	45,3	41,9
Inhalantes volátiles	54,8	54,2	51,6	54,1	51,1

Nota: Los porcentajes están calculados sobre el número de casos con información.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

Figura 1.2.15. Proporción de estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años que piensan que les sería fácil o muy fácil conseguir cada droga si quisieran (%). España 2004.



Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES).

■ Información sobre drogas recibida

En 2004 un 88,7% de los encuestados se sentía suficiente o perfectamente informado sobre el consumo de drogas, los efectos y problemas asociados a las distintas sustancias y las formas de consumo. La información la habían recibido por vías muy diversas. Las más frecuentes habían sido los medios de comunicación (61,6% habían recibido información por esta vía), los padres o hermanos (58,5%) y charlas o cursos sobre el tema (53,3%). Un 72,5% pensaba que la información recibida había sido bastante o muy útil. En cuanto a las vías por las que piensan que pueden recibir una información mejor y más objetiva sobre el consumo de drogas, los efectos y problemas asociados y las formas de consumo, las respuestas son muy variadas y no hay una que pueda definirse como mayoritaria. Las citadas con mayor frecuencia fueron: las personas que han tenido contacto con las drogas (42,4%) y las charlas o cursos sobre el tema (41%). Un 72,5% indicó que en su actual colegio o instituto había recibido información sobre las drogas o se había tratado el tema del consumo, los efectos y problemas asociados a las distintas sustancias y las formas de consumo, y la forma más frecuente de tratar el tema fueron las conferencias o charlas (75,5%). Entre las medidas preventivas que los estudiantes consideran más necesarias para abordar el problema de las drogas, la citada con mayor frecuencia fueron las charlas y reuniones en colegios o institutos (75,5%) (Tabla 1.2.24).