

A black and white photograph showing the long, dark shadows of several people walking on a light-colored tiled floor. The shadows are cast from the upper left towards the lower right, creating a strong sense of perspective and depth. The tiles are arranged in a grid pattern.

ENCUESTA SOBRE DROGAS en POBLACIÓN ESCOLAR de 14 a 18 AÑOS

Asturias 2013

OBSERVATORIO SOBRE DROGAS PARA ASTURIAS 2015
Observatorio de Salud en Asturias

PLAN DE DROGAS DE ASTURIAS

Dirección General de Salud Pública

Promueve y Edita

Consejería de Sanidad del Principado de Asturias

Distribuye

Observatorio sobre Drogas para Asturias
Servicio de Promoción de la Salud y Participación
Dirección General de Salud Pública

Análisis y redacción

Antón González Fernández

Equipo del Plan de Drogas de Asturias:

- *Hevia Fernández, José Ramón*. Médico; Jefe de Servicio de Promoción de la Salud y Participación.
- *Díaz Fernández, Victoria*. Trabajadora Social. Responsable del programa de prevención y control del tabaquismo.
- *Díaz Rivero, Verónica*. Auxiliar Administrativo.
- *Fernández Arango, Mayte*. Administrativo.
- *García Alas, Nadia*. Pedagoga. Responsable de los planes y programas de prevención. Responsable de formación de la D.G.S.P.
- *Gontán Menéndez, Camino*. Documentalista. Responsable del centro de información y documentación sobre Drogas.
- *González Fernández, Antón*. Sociólogo. Responsable del Observatorio sobre Drogas de Asturias.
- *González Gutiérrez, Luisa*. Trabajadora Social. Responsable de asistencia e incorporación social.
- *Modino Turienzo, Asunción*. Trabajadora Social.
- *Regueira Álvarez, Mónica*. Trabajadora Social. Responsable de programas de prevención del riesgo y disminución del daño.

Agradecimientos

A Victoria Díaz Fernández, Nadia García Alas, Camino Gontán Menéndez, Luisa González Gutiérrez y José Ramón Hevia Fernández por sus sugerencias y comentarios.

Oviedo, marzo de 2015

Depósito legal: AS- 01049 -2015

	Página
1. Prólogo	5
2. Introducción	6
3. Nota metodológica	6
4. Ficha técnica	7
5. Panorama General del consumo de Drogas en la población de estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años de Asturias	9
5.1. <i>Consumo de drogas y sexo</i>	9
5.2. <i>Consumo de drogas y edad</i>	10
5.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo de drogas</i>	10
6. Consumo de Drogas de Comercio Legal	11
6.1. Consumo de Tabaco	11
6.1.1. <i>Consumo de tabaco y sexo</i>	11
6.1.2. <i>Consumo de tabaco y edad</i>	11
6.1.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo de tabaco</i>	12
6.1.3. <i>Consumo de tabaco por sexo y edad</i>	12
6.1.4. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	13
6.1.5. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	13
6.1.6. <i>Abandono del hábito tabáquico</i>	14
6.1.7. <i>Contexto social y consumo de tabaco</i>	14
6.2. Consumo de Bebidas Alcohólicas	16
6.2.1. <i>Consumo de bebidas alcohólicas y sexo</i>	16
6.2.2. <i>Consumo de bebidas alcohólicas y edad</i>	16
6.2.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo de bebidas alcohólicas</i>	17
6.2.3. <i>Consumo de bebidas alcohólicas por sexo y edad</i>	17
6.2.4. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	18
6.2.5. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	19
6.2.6. <i>Consumo de bebidas alcohólicas en días laborables y fin de semana</i>	19
6.2.7. <i>Intoxicaciones etílicas</i>	20
6.2.8. <i>Lugares de compra y consumo de bebidas alcohólicas</i>	23
6.2.9. <i>Conductas de riesgo asociadas al consumo de bebidas alcohólicas</i>	24
6.3. Consumo de Hipnosedantes (Tranquilizantes y Somníferos)	26
6.3.1. <i>Consumo de tranquilizantes según el sexo</i>	26
6.3.2. <i>Consumo de tranquilizantes según la edad</i>	26
6.3.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	27
6.3.3. <i>Consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica</i>	27
6.3.4. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	28
6.3.5. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	28
7. Consumo de Drogas de Comercio Ilegal	29
7.1. Consumo de Cannabis	29
7.1.1. <i>Consumo de cannabis según el sexo</i>	29
7.1.2. <i>Consumo de cannabis según la edad</i>	29
7.1.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	30
7.1.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	30
7.1.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	31
7.2. Consumo de Cocaína	31
7.2.1. <i>Consumo de cocaína según el sexo</i>	32
7.2.2. <i>Consumo de cocaína según la edad</i>	32
7.2.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	33
7.2.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	33
7.2.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	33
7.3. Consumo de Anfetaminas-Speed	34
7.3.1. <i>Consumo de anfetaminas-Speed según el sexo</i>	34
7.3.2. <i>Consumo de anfetaminas-Speed según la edad</i>	35
7.3.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	35
7.3.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	35

7.4. Consumo de Éxtasis	36
7.4.1. <i>Consumo de éxtasis según el sexo</i>	36
7.4.2. <i>Consumo de éxtasis según la edad</i>	36
7.4.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	37
7.4.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	37
7.4.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	37
7.5. Consumo de Alucinógenos	38
7.5.1. <i>Consumo de alucinógenos según el sexo</i>	38
7.5.2. <i>Consumo de alucinógenos según la edad</i>	38
7.5.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	39
7.5.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	39
7.5.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	39
7.6. Consumo de Sustancias Volátiles	39
7.6.1. <i>Consumo de sustancias volátiles según el sexo</i>	39
7.6.2. <i>Consumo de sustancias volátiles según la edad</i>	40
7.6.2.1. <i>Media de edad de inicio al consumo</i>	40
7.6.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	40
7.6.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	41
7.7. Consumo de Heroína	41
7.7.1. <i>Consumo de heroína según el sexo</i>	41
7.7.2. <i>Consumo de heroína según la edad</i>	42
7.7.3. <i>Comparación con los resultados nacionales</i>	42
7.7.4. <i>Evolución temporal de los consumos</i>	43
7.8. Policonsumo	44
8. Factores asociados al consumo de drogas	45
8.1. <i>Riesgo percibido ante el consumo de drogas</i>	45
8.2. <i>Facilidad percibida respecto al acceso a las drogas</i>	46
8.3. <i>Información recibida sobre las drogas</i>	48
8.4. <i>Actividades del tiempo libre</i>	50
8.5. <i>Cantidad de dinero disponible</i>	52
9. Conclusiones y recomendaciones	54
9.1. <i>Conclusiones</i>	54
9.2. <i>Recomendaciones</i>	58

1. Prólogo

Para la Dirección General de Salud Pública tener información fiable sobre cual es la relación que los jóvenes estudiantes de 14 a 18 años tienen con las drogas es de vital importancia, al ser esta la época de la vida en la que las personas tomamos contacto con ellas y se producen los primeros efectos adversos a nivel físico, psicológico y social. Aparecen en estos años las primeras conductas de riesgo y se instauran pautas de consumo que en algunas ocasiones a lo largo de la vida de las personas, afortunadamente la minoría, acaban evolucionando en problemas que les impiden incorporarse con normalidad a la vida adulta.

Contar con información actualizada sobre cual es la dimensión real de los consumos de las diferentes drogas en este grupo de población, tanto las de comercio legal como las de comercio ilegal, sobre cómo se distribuye ese consumo en ambos sexos y en las diferentes edades, sobre cual es la percepción que tienen los jóvenes del riesgo asociado al consumo de las diferentes sustancias o de su opinión a cerca de la información que reciben sobre el tema, entre otras cuestiones, es útil para mejorar la toma de decisiones sobre las estrategias más adecuadas para reducir el número de jóvenes que se inician en el contacto con las drogas, para priorizar líneas de actuación más importantes o urgentes en materia de prevención, para adaptar esas estrategias y líneas de actuación a los diferentes perfiles de jóvenes, para optimizar el uso de los recursos y mejorar la eficacia y la eficiencia de las actuaciones preventivas e informativas.

La *Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias* (ESTUDE) que lleva a cabo el Plan Nacional sobre Drogas nos permite acceder a toda esta información desde mediados de los años 90, lo que además de lo señalado, nos ofrece una serie temporal de enorme valor al sumar a la información del «momento», la de su evolución en el tiempo.

Conscientes de esta importancia, desde el año 2006 el gobierno de Asturias financia el aumento del tamaño de la muestra adjudicada a nuestra comunidad autónoma desde el Plan Nacional, de al rededor de 700 chicos y chicas hasta unos 2.000, con el objeto de aumentar el nivel de confianza y reducir el margen de error de los resultados, permitiéndonos trabajar y tomar decisiones al respecto con un grado de fiabilidad muy alto.

Esta información sirve no solo a los recursos y entidades de la administración regional, sino al resto de actores que llevan a cabo actuaciones de prevención en el consumo de drogas, de promoción de la salud, de ocio alternativo, de reducción del riesgo, etc. (asociaciones de madres y padres, organizaciones sin ánimo de lucro, planes municipales sobre drogas, planes de promoción de la salud e incluso las propias familias y jóvenes).

La situación que pone de manifiesto este informe destaca la necesidad de actualizar el marco legal asturiano en relación a la prevención del consumo de drogas de la población joven, aspecto que la nueva *Ley del Principado de Asturias de atención integral en materia de drogas y bebidas alcohólicas* que la Junta General del Principado de Asturias acaba de aprobar por mayoría, aborda en sus diferentes ámbitos de actuación: comunitario, educativo, familiar, deportivo y del tiempo libre, judicial y de la justicia juvenil, penitenciario y laboral.

Es nuestro deseo que la publicación de este informe que profundiza y amplía los datos básicos publicados hace unos meses sobre el consumo de drogas de la población escolar de 14 a 18 años en Asturias, contribuya a mejorar la información de que dispone la sociedad asturiana sobre el consumo de drogas en este grupo de población, y servir con ello a un debate sereno y basado en la evidencia sobre un tema de tanta importancia para las generaciones presentes y futuras.

Julio Bruno Bárcena

Director General de Salud Pública

2. Introducción

Las encuestas son una herramienta de investigación de las ciencias sociales que permiten estimar, con un margen de error y un nivel de confianza determinados, cómo se distribuyen determinadas variables en una muestra representativa de una población, con el objeto de extrapolar los resultados al conjunto de la misma y conocer las características del fenómeno estudiado.

La *Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias* (ESTUDES) se inició en 1994 impulsada por el Plan Nacional de Drogas con el objetivo de monitorizar **cada dos años** la situación y tendencias de **consumo de drogas en estudiantes de 14 a 18 años que cursan Enseñanzas Secundarias** en España, abordando no solo el **consumo** de drogas sino también **aspectos que lo rodean, influyendo sobre o siendo influidas por él**, como pueden ser las características y composición del hogar, el rendimiento escolar, la información recibida sobre drogas, el riesgo y la disponibilidad percibida sobre las mismas, los incidentes relacionados con el consumo de drogas, el uso del tiempo libre, etcétera.

Como es obvio, conocer la dimensión del fenómeno del consumo de drogas en este grupo de población es importante no solo para conocer la realidad del consumo en una **etapa vital en el desarrollo de las personas** (al ser el momento en el que se inicia el contacto con las drogas y se establecen pautas de consumo), sino para disponer de **información basada en la evidencia y la investigación sobre la que tomar decisiones** para diseñar y llevar a cabo estrategias de información, prevención, asistencia y/o reinserción.

Además de lo señalado, las encuestas, repetidas periódicamente en el tiempo (como es el caso de las realizadas por el Plan Nacional de Drogas), nos permiten **comparar series temporales** de las mismas variables e indicadores, observando su **evolución en el tiempo, sus cambios, trayectorias o tendencias**.

3. Nota metodológica¹

Tal y como se advierte en la edición nacional de la *Encuesta Domiciliaria sobre Abuso de Drogas* EDADES 2005, como encuestas estatales del Plan Nacional sobre Drogas las muestras de EDADES y ESTUDES están diseñadas para obtener resultados con una precisión alta para el conjunto de España (habitualmente para un nivel de confianza del 95,5% -2 s- y errores estimados de entre $\pm 3,0$ y $\pm 2,0\%$). Sin embargo, el tamaño de las submuestras de las Comunidades Autónomas (sobre todo en las comunidades con menos población como la nuestra) hace que los datos autonómicos y sobre todo las consiguientes desagregaciones (por sexo, edad o las prevalencias de las drogas menos extendidas), tengan unos intervalos de confianza mayores (con lo que al aumentar el radio del intervalo menor será la precisión en la estimación) lo que implica que *«dichas estimaciones están muy afectadas por el azar y pueden generar dientes de sierra y líneas de tendencia engañosas»*.

Con el objeto de que las autonomías puedan obtener de estas encuestas nacionales datos con una fiabilidad equiparable al del conjunto, el Plan Nacional de Drogas ofrece a las comunidades autónomas la **posibilidad de ampliar por su cuenta la muestra asignada a la autonomía dentro de la nacional, posibilidad que el Principado de Asturias ejerce desde el año 2006** en la encuesta ESTUDES con el objeto de **mejorar los parámetros** de nivel de confianza y del margen de error de los datos obtenidos, aumentando la **fiabilidad, precisión y comparabilidad** de los resultados y las conclusiones.

Tabla 1. **Distribución de la muestra de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) en Asturias y España. 1994-2012/13.**

	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012/13
Asturias	993	875	765	661	744	584	1.737	1.766	2.058	2.024
España	20.931	18.966	18.085	20.450	26.576	25.521	26.454	30.183	31.967	27.503

¹ **Nota respecto al lenguaje de género:** conscientes de la importancia y necesidad de un uso no sexista del lenguaje, el texto ha sido redactado intentando ser fiel a dicho principio. En los casos que se observe el incumplimiento de dicho objetivo, rogamos nos lo comuniquen con el objetivo de mejorar en lo sucesivo la información elaborada por el Observatorio sobre Drogas de Asturias.

En el texto se utiliza con frecuencia el término de «**prevalencia**» de consumo entendido como la *proporción de personas que responden afirmativamente a un tipo de consumo determinado*. Este concepto proviene del análisis epidemiológico donde es utilizado como indicador para reflejar la **proporción** de individuos de un **grupo** o una **población** que presentan una **característica o evento determinado** en un **momento** o en un **período** determinado, de donde podemos distinguir dos tipos de prevalencia: **puntual** y de **período**. El término es complementario y se diferencia del de «*incidencia*», que refleja a la *velocidad con la que se expande o afecta a una determinada población en un periodo de tiempo determinado* (día, semana, mes, año) definida por el número de **casos nuevos** de una enfermedad en una **población** determinada y en un **período determinado**, también muy utilizado en el análisis epidemiológico.

Por otro lado los **intervalos temporales** utilizados para clasificar la «*prevalencia de consumo*» de drogas son los siguientes:

- **Consumo realizado «Alguna vez en la vida»**. Entendido como *experimental*, es una tipología de consumo particularmente útil para evaluar las pautas de consumo en los jóvenes y escolares, dada la fase del desarrollo personal en la que se encuentran, caracterizada entre otras cuestiones por la experimentación y la exploración.

Todo consumo de drogas incorpora un *riesgo* para la salud de carácter físico psíquico y/o social, no obstante el asociado a esta tipología de consumo es *bajo*.

Aunque en el imaginario de algunas personas consumir una droga, aunque sea con el objetivo de probarla para experimentar sus efectos, equivalga a aumentar la probabilidad de seguir consumiéndola, los datos respecto a este indicador desmienten este prejuicio, observándose que mientras este tipo de consumo aumenta o se mantiene alto, el resto de indicadores temporales que veremos a continuación, relacionados con frecuencias de consumo más altas, pueden disminuir.

- **Consumo realizado en los «Últimos doce meses»** a contar *desde el momento en que se contesta a la pregunta* (por ejemplo del 23 de mayo de 2013 al 23 de mayo de 2012), y que por lo tanto no debe de ser entendido como el consumo realizado «en el año», es decir *desde el día en el que se hace la encuesta y hasta el 1 de enero*. Es un marco temporal que intenta monitorizar los consumos realizados de forma *esporádica*, vinculados a acontecimientos, fechas, eventos o efemérides puntuales como por ejemplo celebraciones personales o familiares, días festivos, vacaciones, etc. Al ser un consumo más frecuente que el anterior, el *riesgo asociado* a esta pauta temporal es más alto que el precedente pero menor que los sucesivos.
- **Consumo realizado en los «Últimos treinta días»** como en el caso anterior, esta redacción no debe de ser entendida como el consumo realizado desde el día 1 del mes en que se realiza la pregunta, sino el llevado a cabo *en los treinta días anteriores al que se contesta a la pregunta*. Marco temporal que intenta reflejar una pauta *frecuente* o *habitual* de consumo y por lo tanto con riesgos para la salud de carácter físico, psíquico y/o social más elevados que los dos anteriores.
- **Consumo realizado a «Diario en los últimos 30 días»**, que implica un *hábito* o *dependencia* y en la que los riesgos asociados son los propios de estas conductas.

4. Ficha técnica

- **Ámbito Geográfico:** Comunidad autónoma de Asturias.
- **Población y marco muestral:** población estudiante de Enseñanzas Secundarias en Asturias (3º y 4º de ESO, 1º y 2º Bachillerato y Ciclos Formativos de Grado Medio).
- **Tamaño de la muestra:** Ampliada por el Principado de Asturias a 2.024 casos (1.017 chicos y 1.007 chicas), 59 centros educativos públicos y privados y 125 aulas.
- **Trabajo de campo:** Entre el 14 de febrero y el 30 de abril de 2013.

- **Muestreo:** Bietápico por conglomerados; selección aleatoria de centros educativos como unidades de primera etapa y aulas como unidades de segunda etapa. Inclusión en la muestra de todos los estudiantes de las aulas seleccionadas.
- **Herramienta para la Recogida de Información:** Cuestionario estandarizado, anónimo y auto cumplimentado por escrito durante el periodo de duración de una clase (45-60 minutos).
- **Error Muestral:** error global de $\pm 2,2\%$ para un Nivel de Confianza de 95,5%.
- **Análisis Estadístico:** Mediante paquete informático PASWStatistics 18.
- **Ponderación:** realizada en función de las características demográficas de la comunidad autónoma (por sexo y edad), titularidad del centro (público o privada) y tipo de estudios (ESO, Bachillerato y CFGM).
- **Anonimato y confidencialidad:** Garantía absoluta de anonimato de los entrevistados. Las respuestas son utilizadas Únicamente en la confección de tablas estadísticas.

5. Panorama General del consumo de Drogas en la población de estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años de Asturias

Como ocurre con la población de 15 a 64 años y de acuerdo con la información obtenida de la encuesta ESTUDES 2012/13, el **alcohol, el tabaco y el cannabis** son, por este orden, las drogas más consumidas por los estudiantes de enseñanzas secundarias en el Principado de Asturias. En 2012 respecto al tipo de consumo **«en alguna ocasión en la vida»** o de tipo «experimental» el **87,6% contestó afirmativamente respecto al alcohol, el 42,1% respecto al tabaco y el 31,2% para el cannabis**. Esas tres sustancias son además, las únicas en las que se declaran consumos **«diarios»**; 3,3%, 11,4% y 2,1% respectivamente.

A estas tres drogas las siguen en porcentaje de consumidores/as otra de comercio legal; los **hipnosedantes**, que declaran haber consumido (tanto *Con* como *Sin* receta médica) **«en alguna ocasión en la vida»** el **20,3%** de los jóvenes estudiantes asturianos de 14 a 18 años, el **12,6% en los «últimos 12 meses»** y el **7,4% en los «últimos 30 días»**.

La siguiente droga con un porcentaje de consumidores relevante es la **cocaína**, con el **6,5% para el tipo «alguna vez en la vida»**, el **5,0% en los «últimos 12 meses»** y el **3,5% para los «últimos 30 días»**.

Respecto al resto de drogas (**éxtasis, alucinógenos, anfetaminas, heroína, sustancias volátiles**) la proporción de consumidores es mucho menor en todas ellas, con unos valores máximos que van, en los consumos **«alguna vez en la vida»** del 5,5% de los Alucinógenos al 1,3% de la Heroína y en los **«últimos 30 días»** desde el 2,3 de los Alucinógenos al 0,8% de la Heroína.

5.1. Consumo de drogas y Sexo

El sexo es una de las variables determinantes en el análisis de la conducta social dado que, como sabemos gracias al concepto de **«género»**, el *rol* o papel social y el *status* o posición se construyen y distribuyen en la sociedad de forma diferente en función del sexo, y como no podía ser de otra manera el consumo de drogas refleja diferencias relevantes al ser observada a través de esta variable.

Las chicas presentan mayores proporciones de consumo que los chicos en todas las drogas de comercio legal (alcohol, tabaco e hipnosedantes) mientras que en **las drogas de comercio ilegal ocurre lo contrario**. También se observan cambios en las proporciones de consumidores por sexo **según aumenta la frecuencia** y por tanto **el riesgo derivado del consumo**, observándose por ejemplo que en las drogas de comercio legal (en los que las chicas superan a los chicos en cuanto a proporción de consumidores), **a medida que los consumos se hacen más frecuentes, el porcentaje de chicos vuelve a superar a las chicas**, lo que confirma el **patrón de conducta de riesgo asociado al género** según el cual, **los chicos son «arriesgados, atrevidos, temerarios»** (de aquí la mayor proporción de consumidores de drogas ilegales y en las conductas de mayor riesgo en las drogas legales) **y las chicas son más «prudentes, sensatas, reflexivas»** lo que explicaría que superen a los chicos solo en las drogas de comercio legal y solo en las conductas de «menor» riesgo asociado.

Por ejemplo en el caso del **alcohol**, las chicas reflejan frecuencias de consumo ligeramente superiores a los chicos en los indicadores **«alguna vez en la vida»**, **«en los últimos 12 meses»** y **«en los últimos 30 días»** (Tabla 1), sin embargo en el **«diario»**, el consumo de los chicos es más alto (4,4% frente al 2,3% de ellas).

El sexo es relevante también al analizar otras variables asociadas al consumo, como puede ser el **«riesgo percibido o atribuido»** a determinadas pautas de consumo de drogas (por ejemplo, a **«fumar un paquete de tabaco a diario»** o **«tomar 5/6 cañas o copas de bebidas alcohólicas en un fin de semana»**), o la **«disponibilidad percibida»** (medida como la **«menor o mayor dificultad para conseguir una droga»**), ya que **las chicas siempre reflejan una percepción del riesgo mayor que los chicos**, lo contrario que ocurre en la **disponibilidad percibida** donde ellas declaran mayores dificultades que ellos para obtener casi todas las sustancias.

5.2. Consumo de drogas y Edad

La **edad**, como el sexo, establece diferencias importantes en todas las conductas socialmente estudiadas. En el caso del consumo de drogas en los estudiantes de 14 a 18 años, en general con el aumento de la edad **crece el tanto por ciento de la población consumidora hasta un momento** (sobre los 17 años) **en el que se estabiliza e incluso comienza a decrecer**, pauta que se observa por ejemplo en el tabaco y el alcohol.

5.2.1. Media de Edad de Inicio al consumo de drogas

Las **drogas de comercio legal** (tabaco, alcohol, tranquilizantes e inhalables volátiles) **son con las que primero se toma contacto, con una media de edad de inicio alrededor de los 14 años** y prácticamente sin diferencias entre sexos. A estas les siguen las drogas ilegales «clásicas» (cocaína, cannabis y heroína) que se empiezan a consumir entre los 14 y los 15 años, mientras que para el resto de las drogas la edad de inicio es más tardía, en torno a esa última edad.

Contrariamente a lo que popularmente se afirma, **la media de edad de inicio al consumo de las diferentes drogas no desciende año tras año**; antes al contrario **desde el año 2000 se mantiene estable e incluso como veremos aumenta** ligeramente en alguna de ellas.

6. Consumo de Drogas de Comercio Legal

6.1. Consumo de Tabaco

Al igual que en la población adulta, el consumo de tabaco está muy extendido entre los estudiantes asturianos de 14 a 18 años. En el año 2012 el 42,1% declaró haberlo consumido en «*alguna ocasión en la vida*» (el 37,4% en 2010). Algo más de tercio (36,1%) afirmó haberlo fumado en los «*últimos doce meses*» (frente al 30% de 2010) y el 27,6% en el «*los últimos 30 días*» (el 25% en 2010). El porcentaje de fumadores a **diario se sitúa en el 11,4%, ligeramente por debajo del 12,3% de 2010.**

6.1.1. Consumo de tabaco por sexo

Por **sexo**, la proporción de fumadoras es algo superior al de fumadores en todos los tipos de consumo, excepto en los «*diarios*», donde los porcentajes declarados son prácticamente iguales, observándose una mejoría relevante en las chicas en este indicador respecto a 2006 (Tabla 2).

Tabla 2. **Consumo de Tabaco:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido según **Sexo y Tipologías de Consumo**. ESTUDES 2006-2012/13, Asturias.

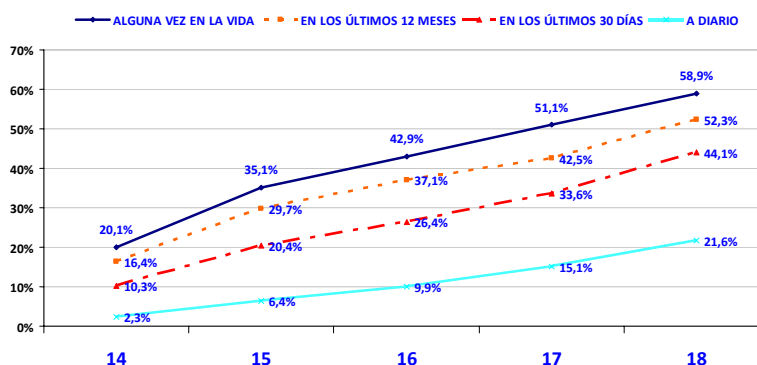
Mejor Peor	Alguna vez en la vida <i>Experimental</i>		En los últimos 12 meses <i>Esporádico</i>		En los últimos 30 días <i>Habitual</i>		Diario	
	V	M	V	M	V	M	V	M
2006	35,3	50,3	27,3	39,6	22,7	33,5	11,1	15,8
2012	38,4	46,1	33,6	38,7	24,8	30,4	11,1	11,6

Al mismo tiempo que el porcentaje de fumadores disminuye con la frecuencia de consumo, **aumenta con la edad**, lo que significa que los de **18 años presentan las prevalencias más elevadas**. En éstos, algo más de la mitad lo han probado «*experimentalmente*», la mitad lo han consumido en los «*últimos 12 meses*», el 45% lo han hecho en los «*últimos 30 días*» y 2 de cada 10 fuma tabaco a «*diario*».

6.1.2. Consumo de tabaco por edad

En relación a la edad y observando el grupo considerado se aprecia **un salto o punto de inflexión en los porcentajes de consumidores** (independientemente de la tipología de consumo que se estudie) y es que entre los 14 a los 15 años el porcentaje de consumidores se multiplica por dos, lo que parece **advertir sobre la necesidad de focalizar o fortalecer las estrategias y actividades preventivas ante el consumo de tabaco en la edad de los 14 años** e incluso antes, con el objeto de reducir ese salto cuantitativo.

Gráfico 1. **Consumo de Tabaco:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido por **Edad y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

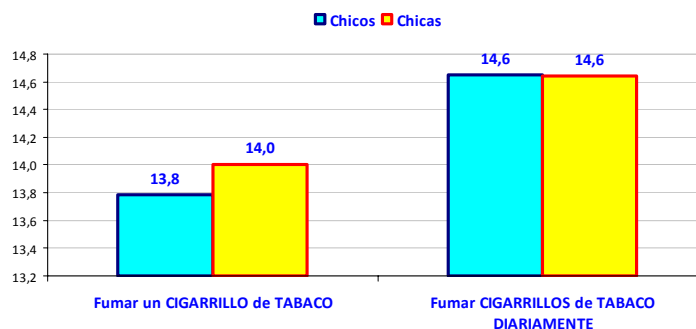


6.1.2.1. Media de Edad de Inicio al consumo de tabaco

La **media de edad de inicio al consumo por primera vez** es 13,9 años, que supone un ligero **aumento** respecto a la encuesta anterior (13,7 años) y aún más respecto a hace años (13,1 en 2006), cifras que demuestran que la extendida opinión de que la edad de inicio al consumo de drogas se reduce generación tras generación carece de base empírica. Antes al contrario y como podemos comprobar, en la realidad realmente existente se observa **una tendencia al aumento de la edad de inicio** al consumo de tabaco (que como veremos se produce también en el alcohol). Este ligero aumento se detecta también en la **media de edad del inicio al consumo del tabaco a diario** que es de 14,6 cuando en 2010 era de 14,3 años y 13,6 en 2008. En definitiva, **tanto la media de edad de inicio por primera vez como a diario ha aumentado un año desde 2006.**

Si diferenciamos esta variable **por sexo**, los **chicos son ligeramente más precoces que las chicas en el inicio al consumo por primera vez**, al comenzar a los **13,8 años** (13,5 en 2010 y 12,9 en 2008) frente a los **14,0 años de ellas** (13,8 en 2010 y 13,6 en 2008). La **media de edad de inicio al consumo de tabaco a diario** es la misma para ambos sexos; **14,6 años**, observándose un aumento **más acusado en ellos** ya que en el año 2010 se situaba en los 14,2 (13,1 en 2008) frente a los 14,3 para ellas (14 en 2008).

Gráfico 2. Consumo de Tabaco: Media de Edad de inicio al consumo por Primera Vez y al Consumo a Diario entre estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años, por Sexo. ESTUDES 2012/13, Asturias.



6.1.3. Consumo de tabaco por sexo y edad

Al observar el porcentaje de consumidores por **edad y sexo** detectamos una **regularidad llamativa**; los **porcentajes de fumadores más altos** (Tabla 3) **se dan siempre en las chicas hasta los 17 años**, mientras que **a los 18 años pasan a ser mayores los porcentajes de chicos en todas las tipologías de consumo**. Este patrón se enfatiza en el consumo *Diario*, categoría en la que **los chicos fumadores pasan a ser más que las chicas ya a los 17 años.**

Tabla 3. Consumo de Tabaco: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido por **Edad, Sexo y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

Valor más alto en cada edad	Alguna vez en la vida		En los últimos 12 meses		En los últimos 30 días		Diario	
	Experimental		Esporádico		Habitual			
Edad	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas
14 años	12,3%	27,4%	11,3%	21,7%	5,1%	15,8%	1,0%	3,7%
15 años	28,5%	41,6%	25,4%	34,0%	17,0%	24,6%	6,0%	7,3%
16 años	40,5%	45,9%	35,2%	39,5%	23,5%	29,6%	9,0%	10,2%
17 años	46,2%	55,8%	38,6%	46,7%	30,2%	37,2%	15,3%	14,8%
18 años	60,2%	57,4%	54,5%	50,0%	44,8%	43,5%	22,2%	21,3%

Observando con más detenimiento esa pauta detectamos **otro detalle interesante**; en los **14 y 15 años no solo son más las chicas que fuman sino que además las diferencias entre sexos son las más altas**; por ejemplo a los **14 años** han fumado tabaco «*Alguna vez en la vida*» el 27% de las chicas y solo el 12% de los chicos, (más del doble), proporción que se mantiene para esa misma edad en todas las tipologías de consumo; 22% frente a 11% en los «*Últimos 12 meses*», 16% frente a 5% en los «*Últimos 30 días*» y 4% contra el 1% en el consumo «*Diario*». A partir de ahí, **esa diferencia se irá reduciendo progresivamente acercándose el porcentaje de chicos fumadores al de chicas a los 15, 16 y 17 años, para a los 18 años pasar a ser mayor la proporción de chicos que de chicas consumidoras de tabaco.**

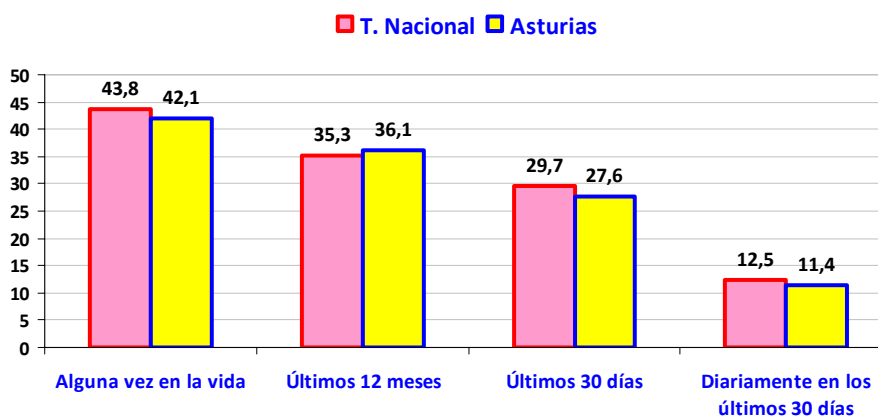
Este **comportamiento diferente según la edad y el sexo** perfila una «**entrada más fuerte**» de las chicas que de los chicos en el consumo de tabaco y viceversa, una conducta más «**tímida**» por parte de ellos al inicio para **terminar «liderando» los porcentajes de población consumidora**, lo que responde no solo a modelos sociales de comportamiento diferentes entre unas y otros, sino también a ritmos de maduración biológica y psicológica distintos.

Estas pautas de consumo de tabaco diferentes en función del sexo y la edad **aconsejan adaptar las estrategias de prevención a las diferentes pautas definidas según la edad/sexo** con el objeto de **ajustar el mensaje a cada escenario.**

6.1.4. Comparación con los resultados nacionales

En comparación con el resto de España, nuestra Comunidad Autónoma presenta **perfiles de consumo de tabaco** entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14 a 18 años **muy similares**. Las prevalencias resultantes en cada una de las tipologías de consumo analizadas se asemejan bastante a los del total español, con **ligeras variaciones en su mayoría por debajo de los datos globales** (en «*Alguna vez en la vida*», «*Últimos 30 días*» y a «*Diario*») tal y como se puede observar en el gráfico siguiente.

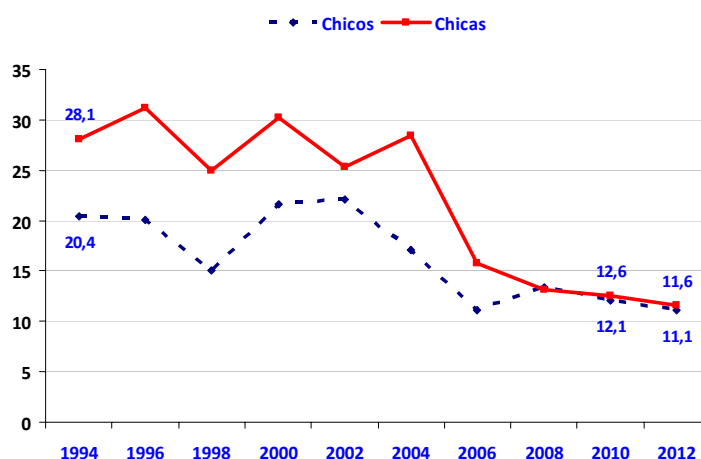
Gráfico 3. Consumo de Tabaco: comparativa Asturias-España según **Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



6.1.5. Evolución temporal de los consumos

Respecto a la **tendencia temporal entre 1994 y 2012** los datos muestran un **claro descenso** de la proporción de **fumadores «a diario»** (el patrón de consumo de mayor riesgo) que pasa (ambos sexos) **del 24,5% al 11,4%** (descenso de **-13 puntos porcentuales**), siendo este **descenso más acusado en el caso de las chicas** (con un descenso de **-16,5 p. p.**), que en los chicos (**-9,3 p. p.**), lo que ha hecho que, partiendo de porcentajes de consumo bastante más altos en ellas a mediados de los 90, en la actualidad se hayan igualado.

Gráfico 4. **Consumo de Tabaco: Evolución** del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años consumidores a **Diario**. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



6.1.6. Abandono del hábito tabáquico

De los estudiantes que fuman en la actualidad, **se han planteado dejarlo en alguna ocasión el 72,4% y lo han intentado el 41,1%**. Por sexo, se lo **han planteado el 67% de los chicos frente al 77,3% de las chicas**, de los que lo **ha intentado el 37,0% de aquellos frente al 44,7% de estas**. Pese a que son ellas las que en términos generales en mayor porcentaje fuman, **también son las más conscientes del riesgo** (ver apartado 6. *Riesgo percibido*) **y de la necesidad de abandonar el hábito**, lo que quizás sea uno de los factores que explique que a la edad de 18 años, los porcentajes de chicos fumadores superen en todas las categorías de consumo a las chicas; *el mayor grado de conciencia sobre el problema acabaría por tener impacto en términos de porcentaje de consumidores/as*.

De hecho las **chicas que fuman parecen en el momento actual ligeramente más motivadas para dejar el hábito a corto y medio plazo**; el 20% *«ha decidido dejar de fumar en los próximos 30 días»* y al 33,8% *«le gustaría dejar de fumar en los próximos 6 meses»*, que sumando ambos conceptos alcanza el 53,3%, porcentaje que en los chicos fumadores representa el 50,5%, distribuidos en el 21,2% los que han *«decidido dejar de fumar en los próximos 30 días»* y el 29,3% que *«le gustaría dejar de fumar en los próximos 6 meses»*.

6.1.7. Contexto social y consumo de tabaco

En cuanto al contexto o **microentorno social** que rodea a los chicos y chicas de 14 a 18 años, **el 62,3% «conviven con personas que fuman diariamente»** (sin diferencias entre ambos sexos), lo que supone un **porcentaje muy elevado de chicos y chicas expuestos de forma pasiva al humo del tabaco**.

Los datos respecto al consumo de tabaco **en el entorno de los centros educativos** muestran **porcentajes muy altos de estudiantes que declaran «haber visto fumar en su centro»**. El 51% afirma haber visto a **profesores** dentro del centro educativo *«todos o casi todos los días que ha ido a clase»* y el 74% a **otros alumnos**, porcentajes que señalan la **necesidad de revisar la aplicación que se está haciendo de la ley reguladora del consumo de esta droga en centros públicos y/o educativos**.

Tabla 4. **Consumo de Tabaco: Comparativo** de diferentes *Indicadores de consumo* en estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años, por **Sexo**. ESTUDES 2008-2010-2012/13, Asturias.

Mejora	Empeora	Chicos			Chicas			Total		
		2008	2010	2012	2008	2010	2012	2008	2010	2012
		12,9	13,5	13,8	13,6	13,8	14,0	13,3	13,7	13,9
		13,1	14,2	14,6	14,0	14,3	14,6	13,6	14,2	14,6
		8,7	6,3	7,4	4,5	4,8	6,3	6,5	5,6	6,9
		57,7	68,9	67,1	76,2	82,3	77,3	67,5	75,6	72,4
		41,1	31,0	37,1	39,9	37,2	44,7	40,5	34,1	41,1
		46,3	48,2	62,3	55,3	47,0	62,3	50,7	47,6	62,3
		47,6	-	53,2	42,3	-	48,1	45,0	49,1	50,6
		73,6	-	74,2	69,6	-	73,6	71,6	74,8	73,9
		49,5	-	52,8	43,6	-	44,2	46,5	53,4	48,6

6.2. Consumo de Bebidas Alcohólicas

Como es sabido el alcohol es la droga de mayor consumo en toda la población y de la misma forma lo es en la juvenil. En 2012 el 87,6% de jóvenes estudiantes de 14 a 18 años declararon haberlo tomado «alguna vez en la vida», el 85,7% en los «últimos 12 meses» y el 80% en los «últimos 30 días». El porcentaje de consumidores a «diario en los últimos 30 días» se sitúa en el 3,4%, lo que comparado con el mismo valor de la encuesta de 2008 (6,6%) muestra una tendencia descendente que habrá de confirmarse en años posteriores. Esta disminución no se corresponde con la evolución del resto de indicadores temporales que al contrario que éste, crecen desde el año 2008. Paradójicamente además, de estos tres aumenta *solamente* 4 puntos porcentuales el indicador de consumo de menor riesgo atribuible (*experimental* o «alguna vez en la vida») mientras que lo hace en 10 puntos porcentuales el relativo a los «últimos 30 días».

Tabla 5. **Consumo de Bebidas Alcohólicas: Evolución** del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido, según **Tipología de Consumo**. ESTUDES 2008-2010-2012/13, Asturias.

	Alguna vez en la vida			Últimos 12 meses			Últimos 30 días			Diario		
	2008	2010	2012	2008	2010	2012	2008	2010	2012	2008	2010	2012
TOTAL	83,6	78,0	87,6	78,6	77,1	85,7	70,0	74,2	80,0	6,6	12,2	3,4

6.2.1. Consumo de bebidas alcohólicas por sexo

El consumo de bebidas alcohólicas pone de manifiesto (al igual que el consumo de tabaco), un cambio en las conductas de las mujeres en nuestro país en los últimos 40 años, que las ha llevado desde unos porcentajes de consumo muy bajos en comparación con los datos masculinos, primero a igualarlos y después a superarlos. Así, en la población de 14 a 18 años desde hace años las mujeres presentan unos porcentajes de consumo de bebidas alcohólicas más altos que los de los chicos aunque como se puede observar en la tabla siguiente, **de acuerdo con la pauta femenina de menor riesgo, en la tipología de consumo «Diario» el porcentaje de chicos dobla al de chicas.**

También podemos comprobar que en los últimos 4 años han aumentado los porcentajes tanto de consumidores como de consumidoras en las categorías de consumo *experimental*, *esporádico* y *habitual* (al revés que en el *diario* que ha disminuido), cuestión relevante de cara a las estrategias de prevención e información.

Tabla 6. **Consumo de Bebidas Alcohólicas: Porcentaje** de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido, según **Sexo y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2008-10-12/13, Asturias.

	Alguna vez en la vida			Últimos 12 meses			Últimos 30 días			Diario		
	2008	2010	2012/13	2008	2010	2012/13	2008	2010	2012/13	2008	2010	2012/13
Hombre	82,7	78,2	85,7	77,4	77,4	83,7	66,3	71,4	77,8	9,9	15,0	4,4
Mujer	84,7	77,7	89,6	79,9	76,8	87,7	71,5	71,0	82,5	3,0	9,4	2,3

6.2.2. Consumo de bebidas alcohólicas por edad

Al igual que con el tabaco, **la proporción de consumidores de alcohol se incrementa de manera notable con la edad**, sin embargo aquí **lo mayoría de los valores más altos** (Tabla 7) **corresponden a los 17 años**, observándose el **crecimiento más alto entre los 14 y los 15 años** (una media de 12 puntos porcentuales en los consumos «Alguna vez en la vida», «Últimos 12 meses» y «Últimos 30 días») y menor entre las dos edades siguientes (8 puntos porcentuales de los 16 a los 17 años y 3 de los 17 a los 18), lo que parece aconsejar **fortalecer las actividades preventivas de consumo de alcohol antes o**

durante los **14 años**, ya que a partir de esa edad la proporción de consumidores se acerca mucho más a las cifras «definitivas».

Tabla 7. **Consumo de Bebidas Alcohólicas:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido, por **Edad y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

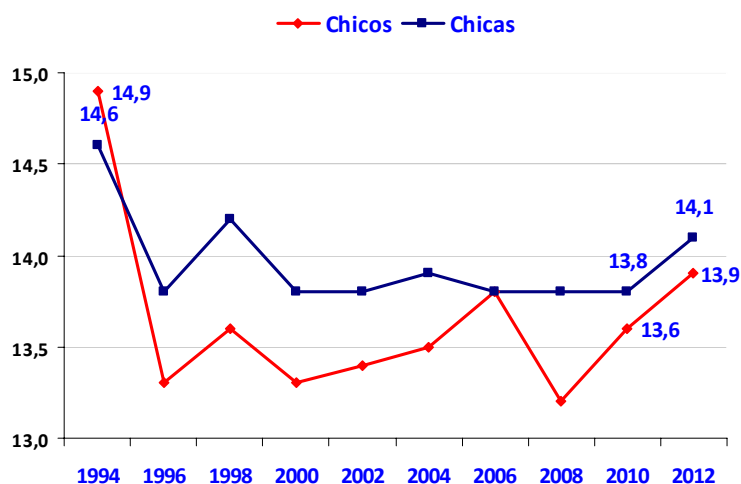
Valor más alto de cada tipo de consumo	Alguna Vez	Últimos 12 meses	Últimos 30 días	Diario
14 años	71,0	67,8	60,0	1,8
15 años	83,0	80,1	73,9	1,8
16 años	89,3	88,1	83,2	2,5
17 años	97,6	96,4	91,3	4,9
18 años	95,0	93,7	89,8	5,7

6.2.2.1. Media de Edad de Inicio al consumo de bebidas alcohólicas

Por otro lado, la **media de edad a la que se prueba por primera vez una bebida alcohólica** se sitúa en los **14 años** (13,7 en 2010 y 13,5 en 2008) y la de **comienzo al consumo prácticamente todas las semanas** en los **15** (14,7 en 2010 y 14,4 en 2008), evolución que al igual que en el caso del tabaco, niega la leyenda urbana según la cual los jóvenes son cada vez más precoces en el inicio al consumo de alcohol, ya que como se puede observar en el gráfico siguiente, la media de edad de inicio al consumo de alcohol se mantiene **estable desde prácticamente 1996** y en los cuatro últimos años parece registrar cierta **tendencia al alza**.

Por sexo, en el *consumo por primera vez*, **los chicos se adelantan ligeramente a las chicas**; 13,9 años frente a 14,1 mientras que en el *comienzo al consumo semanal* se igualan en 15.

Gráfico 5. **Consumo de Bebidas Alcohólicas:** Evolución de la **media de edad de inicio al consumo**, según **Sexo**. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



6.2.3. Consumo de bebidas alcohólicas por sexo y edad

En el apartado de consumo de tabaco, al observarlo bajo la combinación de sexo y edad, encontrábamos que a los **14 y 15 años las chicas fumaban más** y que las diferencias entre sexos eran las más altas, **reduciéndose a partir de ahí esa diferencia** a los **16 y 17 años, para acabar a los 18 años,**

siendo mayor la proporción de chicos consumidores de tabaco. Decíamos que este comportamiento diferente según la edad y el sexo perfilaba una «*entrada más fuerte*» de las chicas que de los chicos en el consumo de tabaco y viceversa, una conducta más tímida por parte de ellos al inicio aunque terminan liderando los porcentajes de población consumidora, lo que responde no solo a modelos sociales de comportamiento diferentes, sino también a ritmos de maduración biológica y psicológica desiguales».

Como podemos comprobar en la tabla siguiente, lo observado respecto al tabaco se cumple punto por punto respecto al consumo de bebidas alcohólicas, si acaso de forma algo más acentuada, ya que según aumenta la frecuencia de consumo, los chicos superan el porcentaje de chicas a menor edad, como por ejemplo ocurre en el consumo diario, donde ya a los 15 años el porcentaje de chicos consumidores de alcohol dobla al de las chicas, cuando en el tabaco ese cambio no se producía hasta los 17 años.

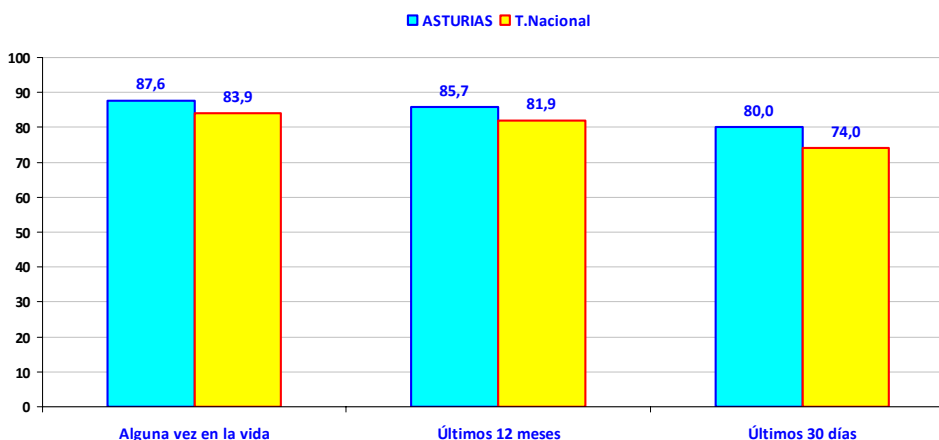
Tabla 7. Consumo de Bebidas alcohólicas: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido por *Edad, Sexo y Tipología de Consumo*. ESTUDES 2012/13, Asturias.

Valor más alto en cada edad	Experimental		Esporádico		Habitual		Diario	
	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas	Chicos	Chicas
Edad								
14 años	65,5%	76,3%	62,4%	73,7%	56,2%	63,7%	1,0%	2,1%
15 años	77,7%	88,5%	74,1%	86,5%	65,8%	82,3%	2,5%	1,0%
16 años	88,9%	89,7%	87,4%	88,8%	81,9%	85,1%	4,0%	1,0%
17 años	98,1%	97,0%	97,2%	95,4%	92,1%	90,4%	6,0%	3,6%
18 años	95,6%	94,4%	94,7%	92,1%	90,6%	88,9%	8,0%	3,2%

6.2.4. Comparación con los resultados nacionales

En comparación con el resto de España, en nuestra CCAA se registran **proporciones superiores de jóvenes consumidores de alcohol**, observándose las diferencias más acusadas en los consumos recientes («*Últimos 30 días*»), con casi 6 puntos porcentuales (diez en 2010) por encima los estudiantes asturianos respecto al conjunto nacional (Gráfico 7).

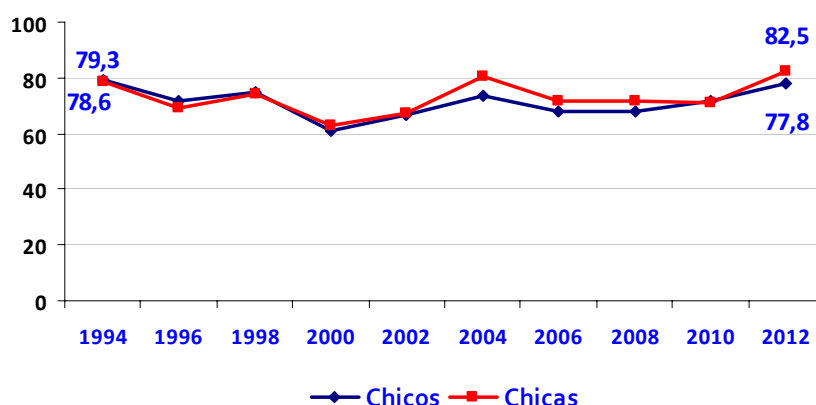
Gráfico 6. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Comparativa Asturias-España: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que han consumido, según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 2012/13.



6.2.5. Evolución temporal de los consumos

Respecto a la **evolución temporal del indicador consumo de bebidas alcohólicas en los Últimos 30 días** (más frecuente y por lo tanto de mayor riesgo), cabe señalar que **las proporciones de consumidores se mantienen altas en ambos sexos desde el inicio de la serie en 1994** (obviando el descenso registrado hasta el año 2000) **con un ligero aumento en el caso de las chicas** (+3,9 p. p.) y un descenso en los chicos (-1,5), tendencia que demuestra la **resistencia al cambio que refleja el consumo de alcohol**.

Gráfico 7. **Consumo de Bebidas Alcohólicas:** Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que han consumido en los **Últimos 30 días**, por **Sexo**. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



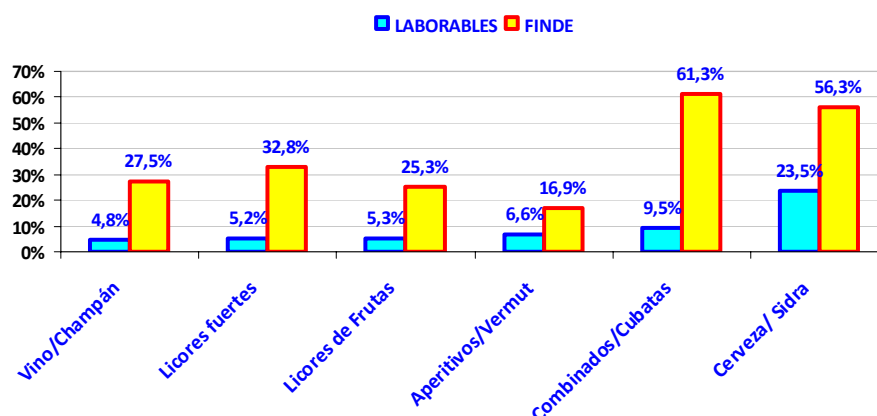
6.2.6. Consumo de bebidas alcohólicas en días laborables y fin de Semana

Como es normal, **el consumo de bebidas alcohólicas está mucho más extendido los «fines de semana»** (el 79,1% de los estudiantes de 14 a 18 años) **que los días «laborables»** (el 33,2%). Por **sexo** se observa una diferencia notable ya que los **chicos consumen más que las chicas los días laborables** (38,2% frente a 28,0%) **relación que se invierte los fines de semana**, cuando beben el 81,7% de ellas frente al 76,6% de ellos, lo que pone en evidencia una **pauta de consumo muy diferente según el género**, a tener en cuenta a la hora de enfrentar medidas preventivas.

Las preferencias en cuanto a el **tipo de bebida consumida** también cambian de los «días laborables» a los «fines de semana». En los «días laborables» ocupa el primer lugar en la lista la «*cerveza/sidra*» consumida casi por el 25% de chicos y chicas de 14 a 18 años, seguida de los «*combinados/cubatas*» con cerca del 10% (porcentaje significativo ateniéndonos a la graduación de la bebida), manteniéndose el resto de bebidas alcohólicas alrededor del 5% (Gráfico 8).

En «*fin de semana*» crecen espectacularmente todos los porcentajes de consumidores de los diferentes tipos de bebida y cambia el orden, pasando del segundo al primer puesto como bebida más consumida «*los combinados/cubatas*» (2 de cada 3 jóvenes los beben) que intercambian su posición con la «*cerveza/sidra*» (algo más de la mitad), aunque también son profusamente consumidos los «*Licores fuertes*» que pasan del quinto al tercer lugar (los beben uno de cada tres jóvenes), el «*vino/champán*» (que pasa de la sexta a la cuarta posición) y los «*licores de frutas*», consumidos por 1 de cada 4. El «*aperitivo/vermut*» es la bebida menos consumida los fines de semana.

Gráfico 8. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Porcentaje de estudiantes de EE.SS. de 14 a 18 años según el *tipo de bebida alcohólica consumida* en *Días Laborables* y en *Fin de Semana*. ESTUDES 2012/13, Asturias.



Ya hemos señalado que los chicos presentan porcentajes de consumidores durante los días laborables más altos que ellas y que ese orden se invierte los fines de semana, diferencias que también se observan en el tipo de bebida alcohólica que consume cada sexo. Así los *días laborables* los chicos **doblan el porcentaje de las chicas en todos los tipos de bebida alcohólica consumida**. Sin embargo los *fines de semana* las chicas superan a los chicos en tres de los 6 tipos y concretamente en la categoría de «Combinados/cubatas» (lo más consumido en fin de semana) los superan en más de 10 puntos porcentuales (Tabla 9).

De hecho el aumento del porcentaje de consumidoras que se observa en las chicas los fines de semana puede ser calificado de «exponencial» al multiplicarse por 10; el porcentaje de chicas que declaran consumir «vino/cava» pasa del 3,3% los días laborables al 28% los fines de semana, el de «licores fuertes» pasa del 3,5% al 31% y el de «combinados/cubatas» del 7% al 65%, proporción que en el peor de los casos (también los «combinados/cubatas») los chicos «solo» multiplican por cinco (al pasar del 12% al 58%) tal y como podemos comprobar en la siguiente tabla.

Tabla 9. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años por tipo de bebida alcohólica consumida en Días Laborables y en Fin de Semana, según Sexo. ESTUDES 2012/13, Asturias.

Tipo de bebida	CHICOS		CHICAS	
	Laborables	Finde	Laborables	Finde
Vino/cava	6,5%	26,8%	3,3%	28,2%
Licores fuertes	7,0%	34,6%	3,4%	30,8%
Licores de Frutas	6,9%	24,8%	4,0%	25,9%
Aperitivos/Vermut	8,6%	18,0%	4,7%	15,6%
Combinados/Cubatas	12,2%	57,8%	6,8%	65,0%
Cerveza/Sidra	27,8%	56,9%	18,9%	55,7%

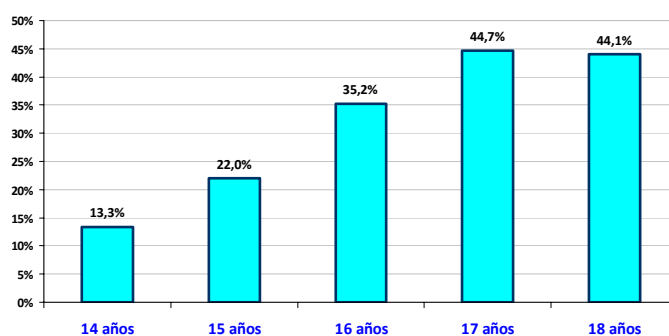
6.2.7. Intoxicaciones etílicas

En cuanto a los episodios de borracheras «autodeclaradas», el 60,5% de los estudiantes asturianos de 14 a 18 años dice haberlas padecido en «alguna ocasión en su vida» (similar al 60,3% de 2010). El 51,7% en los «últimos 12 meses» (lo que supone un ligero descenso respecto al 53,5% de 2010), y el 32,3% en los «últimos treinta días», valor que también desciende respecto al 35,9% de 2010.

Por **sexo**, declaran haber padecido borracheras **más chicas que chicos** en las categorías en «*alguna ocasión en su vida*» (63% frente al 58%) y en los «*últimos 12 meses*» (53,4% frente al 50%), mientras que en las borracheras en los «*últimos treinta días*» ellos las superan (33,5% frente al 31%) lo que vuelve a poner sobre la mesa que cuando las conductas aumentan de riesgo, las chicas siempre son mayoría.

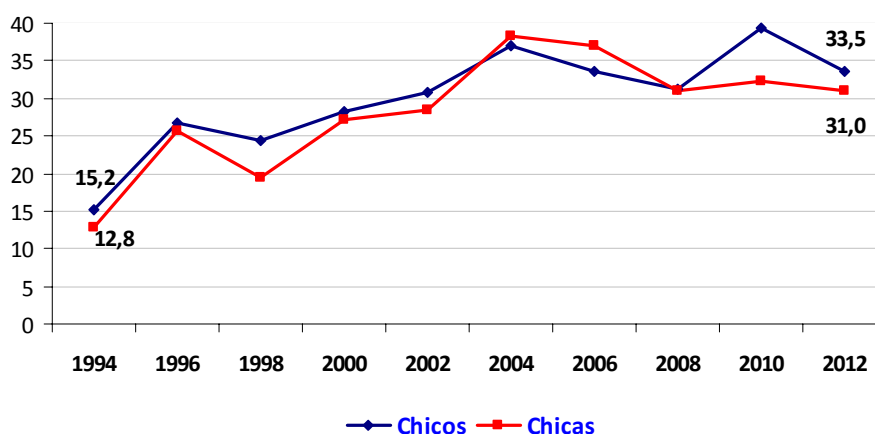
Si desagregamos esos datos **según la edad** observamos cómo, **a medida que aumenta, también lo hace el porcentaje que declara haberse emborrachado**; en los «*últimos treinta días*» lo ha hecho el **13,3% de 14 años** (lo que supone un leve descenso respecto al 15,7% de 2010), alcanzando el porcentaje máximo a los **17 años con el 44,7%** (47,2% en 2010) (Gráfico 9).

Gráfico 9. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que se han emborrachado en los Últimos 30 días según Edad. ESTUDES 2012/13, Asturias.



La **evolución a largo plazo** de un consumo de riesgo como el de *borracheras autodeclaradas* en los «*Últimos 30 días*», presenta un **aumento constante en ambos sexos** pasando de menos del 15% para ambos sexos **en 1994** a más del 35% **en 2004**, año a partir del que parece **estabilizarse en la banda del 30-35%**, las chicas casi siempre algo por debajo de los chicos, tal y como puede verse en el siguiente gráfico.

Gráfico 10. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que declaran haberse emborrachado en los Últimos 30 días, por Sexo. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.

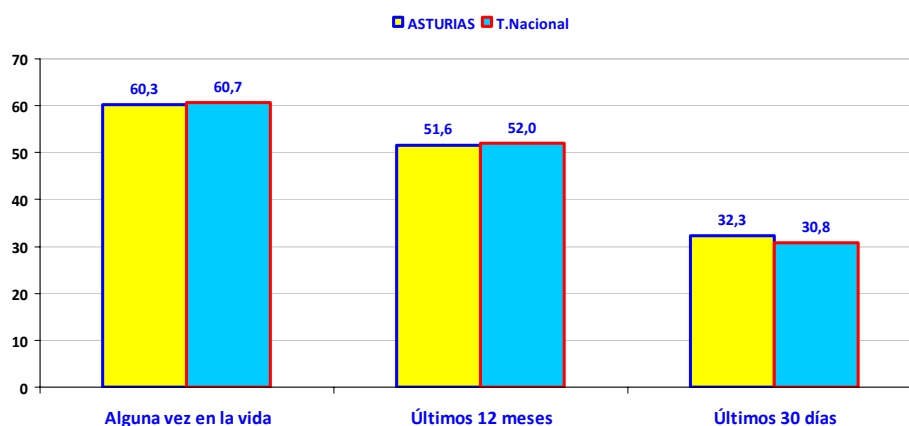


Este **aumento de más del 200% en menos de 20 años** del porcentaje de estudiantes de 14 a 18 años que se han emborrachado en los *últimos 30 días* refleja un **cambio radical en la relación de los jóvenes con el alcohol** que **multiplica los riesgos asociados a su consumo** entre los que se encuentran, tal y como veremos, «*recibir asistencia médica o sanitaria urgente*», «*participar en pelea o agresiones*».

físicas» o ser «*detenido por la guardia civil o la policía*», además de otro tipo de impactos o consecuencias, en algunos casos graves o muy graves, que esta conducta puede tener en la trayectoria vital de los chicos afectados.

En comparación con el resto de España, los porcentajes de jóvenes que declaran haberse emborrachado son los mismos en las categorías «*alguna ocasión en su vida*» (el 60%) y en los «*últimos 12 meses*» (52%) y ligeramente superiores en Asturias (32% frente al 31%) en los «*últimos treinta días*», diferencia mínima que no llega a ser estadísticamente significativa. El comportamiento de los chicos y chicas asturianas respecto a las *borracheras* se ajusta más a lo que ocurre en el conjunto de España que otros indicadores de *consumo de alcohol* ya vistos, de tal manera que si en esos casos los resultados en nuestra comunidad autónoma arrojan cifras entre 4 y 6 puntos porcentuales más altos que los del resto del estado, en las *borracheras* las diferencias desaparecen, lo que corrobora lo observado en encuestas anteriores; los chicos y chicas asturianos de 14 a 18 años beben en mayor proporción que la media estatal pero se emborrachan en la misma medida.

Gráfico 11. Consumo de Bebidas Alcohólicas. Comparativa Asturias-España: Estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que declaran haberse emborrachado según diferentes Tipologías de consumo. ESTUDES 2012/13.



Más allá de las diferencias entre los datos regionales y los nacionales, la distinta evolución que en el largo plazo presentan los indicadores de *consumo de alcohol* (estables) y de *borracheras* (que se han duplicado) entre los estudiantes de 14 a 18 años es la prueba de los cambios que se han producido en los últimos años, y evidencia que el problema del consumo de alcohol de la juventud actual no es tanto el alto porcentaje de consumidores (no debería sorprendernos al menos en una «cultura alcohólica» como la nuestra, en los sentidos antropológico y sociológico del término, en la medida en que es una conducta extendida, generalizada y consustancial a la misma, investida de carácter identitario), sino el importante aumento de los episodios de *borracheras* que como conducta de riesgo, acrecienta considerablemente la probabilidad de que la persona consumidora sufra daños físicos, psíquicos y sociales, hecho acreditado abundantemente por la evidencia^{2,3,4}; accidentes y lesiones, cánceres de varios tipos, problemas hepáticos, estomacales, renales, bucales, etc., trastornos psicológicos, problemas en las relaciones sociales y laborales, dependencia, y lo que es peor, la interacción de estos daños que aumentan la gravedad de cada uno por separado (un problema físico es fácil que pueda desencadenar problemas de carácter psicológico y/o social).

² Pons Díez J. y Berjano Peirats E., «El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social». PNSD 1999. <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf>.

³ US National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) <http://www.niaaa.nih.gov/>

⁴ Enid Gruber, Ralph J. DiClemente, Martin M. Anderson, Mark Lodicio. «Early Drinking Onset and Its Association with Alcohol Use and Problem Behavior in Late Adolescence». <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0091743596900596>

6.2.8. Lugares de compra y consumo de bebidas alcohólicas

Los **sitios** en los que los jóvenes **compran o consiguen alcohol** siguen en el mismo orden que en la anterior ESTUDES, las cuatro primeras posiciones ocupadas por «*Bares/pubs*», «*Discotecas*», «*Supermercados*» e «*Hipermercados*» aunque sí se observan cambios importantes en los porcentajes de jóvenes de cada categoría respecto a la ESTUDES de 2010. En **2012/13 el 58%** de los jóvenes compró bebidas en «*bares*», porcentaje mucho menor que el 83,5% que manifestó hacerlo en 2010, que a su vez era menor que el 85,7% de 2008, que a su vez era menor que el 91% de 2006. En las «*discotecas*» compró o consiguió alcohol el mismo **58%** que en el caso anterior, lo que también supone un descenso acusado respecto al 79,2% de 2010 y el 76,5% de 2008. **El 44% lo adquirió en «supermercados»** (51,7% en 2010 y 50% en 2008) y el **20% en «hipermercados»** (el 22,6% en 2010 mientras que en 2008 ese porcentaje fue del 3,1%).

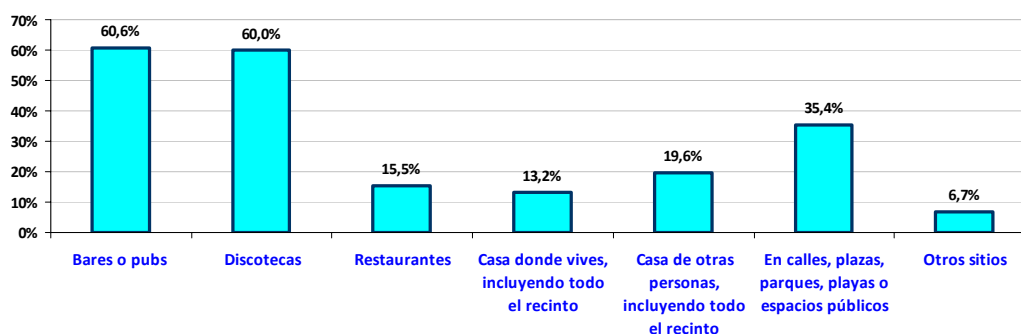
Tabla 9. **Consumo de Bebidas Alcohólicas.** Porcentaje de estudiantes de EE.SS. de 14 a 18 años según **Lugares donde ha comprado o conseguido Bebidas Alcohólicas en los «Últimos 30 Días».** ESTUDES 2012/13, Asturias.

	Total
Bares o pubs	57,8%
Discotecas	57,8%
Supermercados	43,7%
Hipermercados	20,2%
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas nunca	12,0%
No contesta	11,2%
Casa de otras personas	10,0%
Casa donde vives	8,7%
Tiendas, quioscos, bodegas	5,8%
No he comprado o conseguido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días	5,1%
Venta ambulante	1,4%
Internet o venta telefónica	0,5%

Respecto a los **lugares de consumo** de alcohol, el **60,6%** de los estudiantes de 14 a 18 años dicen beber alcohol en «*bares/pubs*» (lo que correlaciona con el lugar ocupado por estos locales como sitio de compra), porcentaje que como en aquel caso, experimenta un descenso acusado respecto al 84,8% que decía consumirlo en estos lugares en 2010. A continuación aparecen las «*discotecas*» (como también ocurría con los espacios de compra) con el mismo porcentaje que los «*bares/pubs*» y que también supone un descenso considerable como lugar de consumo frente al 80,0% que declaraba beber en ellos en 2010 y el 76,3% en 2008.

Por último y en idéntica tercera posición que en 2010 aparece un **35,4% de estudiantes de EE. SS. que declara consumir alcohol en «espacios abiertos»** lo que supone un **descenso de aproximadamente 12 puntos porcentuales** respecto al 47,6% de 2010, que ya había descendido 11 p. p. respecto al 58,7% de 2008, bajada importante ya que se trata de un espacio de consumo relacionado con la práctica del «*botellón*».

Gráfico 12. Consumo de Bebidas Alcohólicas. Porcentaje de jóvenes estudiantes de EE.SS. de 14 a 18 años según *Lugares donde ha tomado Bebidas Alcohólicas* en los «Últimos 30 Días». ESTUDES, 2012/13, Asturias.



6.2.9. Conductas de riesgo asociadas al consumo de bebidas alcohólicas

Analizaremos aquí algunas **conductas o incidentes experimentados** por los jóvenes estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años, vinculándolos tanto al **conjunto de la población** de esta edad como a los que **declaran específicamente haber consumido alcohol en las horas previas** al mencionado incidente y siempre en el marco **temporal de los «Últimos 12 meses»**.

El **18%** de los jóvenes encuestados reconoce que ha **«viajado como pasajero en un vehículo a motor conducido por alguien bajo los efectos del alcohol»**, proporción que desafortunadamente ha **aumentado** 3,5 puntos porcentuales respecto a hace cuatro años, más en los chicos (+6,1 puntos porcentuales para llegar al 19,6%) que las chicas (+0,6 para quedarse en el 16,1%).

Sin embargo se mantiene **prácticamente igual** el porcentaje de jóvenes que declara **«haber conducido un vehículo (coche o moto) bajo los efectos del alcohol»**, al pasar del 4,5% de 2008 al 4% de 2012, aunque con una evolución diferente según el sexo, ya que ha **descendido el porcentaje de chicos** desde el 8% al 7% actual **y aumentado el de chicas** desde el 0,8% de 2008 al 1,4% ahora.

Por otro lado, el **porcentaje de estudiantes que ha «recibido asistencia médica o sanitaria urgente»** es del **11%**, con prácticamente el mismo porcentaje de chicos (11%) que de chicas (10,5%). Si a esta circunstancia sumamos el hecho de haber **«consumido alcohol en las 2 horas previas»** ese porcentaje nos queda en el **2%**, siendo superior en los chicos que en las chicas (2,6% frente al 1,1%). Afortunadamente se trata de un indicador que **refleja un descenso apreciable respecto a las cifras del año 2008 en ambos sexos**; de -7 puntos porcentuales en los chicos y de algo más de -5 en ellas. Sin embargo si este mismo dato en vez de calcularlo sobre el total estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años lo calculamos solo **sobre los que «recibieron asistencia médica o sanitaria urgente»** el porcentaje sube al **17,4%**, **doblando los chicos** (23,7%) a las chicas (10,6%), multiplicando por dos **el riesgo que supone beber alcohol para ser víctima de un problema que necesite asistencia sanitaria urgente**.

Un 20% del total de estudiantes asturianos de 14 a 18 años declaran haber **«participado en alguna pelea o ha sufrido o realizado alguna agresión física»** (28% de chicos y 13% de chicas) datos que suponen una mejora sustancial respecto al 26,8% (35,6% hombres y 17,6% mujeres) de 2008. El porcentaje que ha **«participado en alguna pelea o ha sufrido o realizado alguna agresión física» y que además «ha consumido alcohol en las 2 horas previas»** asciende al **10%** (14% chicos y 6% chicas). Esta doble circunstancia si en vez de **sobre el total** de chicos y chicas, la calculamos **sobre el total de los que declaran haber «participado en alguna pelea o ha sufrido o realizado alguna agresión»** hace subir el porcentaje al **48,6%**, siendo la **proporción de chicos (49,3%) poco más alto que el de las chicas (46,9%)**, lo que vuelve a poner de manifiesto la **correlación existente entre el consumo de alcohol y en este caso las peleas y/o agresiones**, de tal manera que la **probabilidad de verse envuelto en un incidente de estas características se multiplica por cuatro si se ha bebido alcohol**.

Por último, el porcentaje de estudiantes de 14 a 18 años que **«ha sido detenido por la guardia civil o la policía»** es del **4,6%**, casi exclusivamente chicos (7,3%) que chicas (1,7%). Si, como en los casos anteriores, a esta circunstancia **unimos** la de **«haber consumido alcohol en las 2 horas previas a la detención»** el porcentaje se reduce al **2%**, igualmente prácticamente todos varones (3,4% frente al 0,6% de las mujeres). Al igual que en las otras situaciones, este último indicador (*detención+alcohol*) **calculado sobre el total de los que han sido detenidos en los «Últimos 12 meses» asciende al 44,6%** (46,7% de chicos y 35,3% de chicas), lo que **acredita la estrecha relación entre todo tipo de conductas de riesgo y el consumo de alcohol**, señalada en los párrafos anteriores relativos a **«recibir asistencia sanitaria urgente»** y **«participar en alguna pelea o sufrido o realizado una agresión física»**. En este caso **la probabilidad de ser detenido por la policía** (baja en condiciones normales) **se multiplica por 10 después de haber consumido alcohol**.

Para terminar este apartado dedicado al consumo de alcohol, en la siguiente tabla se recogen una serie de **indicadores diferenciados por sexo vinculados al consumo de alcohol**, en la que se comparan los **resultados de 2012 con los de hace cuatro años**. Para facilitar la lectura hemos rellenado las celdas de los datos correspondientes a 2012 con dos colores diferentes que indican **si ha empeorado (en naranja)** respecto al dato de 2008 o **ha mejorado (en azul)**.

Tabla 10. Consumo de Bebidas Alcohólicas: Evolución de diferentes indicadores, según Sexo. ESTUDES 2008-2012/13, Asturias.

	Peor	Mejor	Chicos		Chicas		Total	
			2008	2012	2008	2012	2008	2012
Media de Edad de inicio al consumo primera vez (años)			13,2	13,9	13,8	14,1	13,5	14,0
Media de Edad de inicio al consumo semanal (años)			14,3	15,0	14,5	15,0	14,4	15,0
Consumo 5 o más cañas/ copas en la misma ocasión en los <i>Últimos 30 días</i> (%)			28,7	47,0	25,2	42,5	26,9	44,9
Consumo en días laborables (%)			32,7	38,2	21,4	28,0	27,2	33,2
Consumo en fines de semana (%)			68,3	76,6	72,0	81,7	70,0	79,1
Compra de bebidas alcohólicas en Bares en los <i>Últimos 30 días</i> (%)			79,1	53,8	92,4	62,0	85,6	57,8
Consumo en Bares en los <i>Últimos 30 días</i> (%)			84,2	56,8	92,1	64,6	88,1	60,6
Consumo en Espacios Públicos Abiertos en los <i>Últimos 30 días</i> (%)			57,3	35,7	60,1	35,2	58,7	35,4
Viajar como pasajero en vehículo conducido por alguien bajo efectos del alcohol en los <i>Últimos 12 meses</i> (%)			13,5	19,6	15,5	16,1	14,5	18,0
Conducir vehículo bajo efectos del alcohol en los <i>Últimos 12 meses</i> (%)			8,1	6,9	0,8	1,4	4,5	4,0
Participado en peleas o agresiones en los <i>Últimos 12 meses</i> y haber bebido alcohol (%)			19,6	13,7	36,0	6,2	24,8	10,0
Problema en el que estuvo presente el alcohol que motivó Asistencia sanitaria urgente en los <i>Últimos 12 meses</i> (%)			9,6	2,6	6,5	1,1	7,9	1,9
Detenido por la G. Civil o Policía con presencia de alcohol en los <i>Últimos 12 meses</i> (%)			10,7	3,4	4,2	0,6	8,5	2,0

6.3. Hipnosedantes (Tranquilizantes y Somníferos)⁵

En el año 2012 el **20,3%** de los estudiantes asturianos de enseñanzas secundarias manifestó haber consumido tranquilizantes o pastillas para dormir (*con o sin receta médica*) en **«alguna ocasión en la vida»**, el **12,6%** en los **«últimos 12 meses»** y el **7,4%** en los **«últimos 30 días»** (Tabla 11).

Tabla 11. **Consumo de Hipnosedantes** (Tranquilizantes y Somníferos): Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido (*Con y Sin receta médica*), por *Tipología de consumo*. ESTUDES Asturias 2008-2012/13.

Mejor	Alguna vez en la vida <i>Experimental</i>		Últimos 12 meses <i>Esporádico</i>		Últimos 30 días <i>Habitual</i>	
	2008	2012	2008	2012	2008	2012
	Total	16,1	20,3	10,8	12,6	5,4

6.3.1. Consumo de tranquilizantes según el sexo

Los consumos son siempre mayores en las chicas, aunque en los más recientes esa diferencia se reduce. Como se puede observar, respecto a los datos de hace 4 años, **han aumentado prácticamente todos los indicadores particularmente en las chicas** en las categorías *«experimental»* y *«esporádico»*.

Aunque ya hemos visto que en la población de 14 a 18 años las chicas presentan mayores porcentajes de consumo que los chicos **en todas las drogas de comercio legal**, sin embargo no ocurre lo mismo si el universo de estudio abarcara toda la población adulta. Sabemos gracias a encuestas como la Domiciliaria Sobre Alcohol y Drogas en España EDADES y las Encuestas de Salud (tanto la nacional como la autonómica), que el conjunto de la población de mujeres solo presenta porcentajes de consumo más altos que los hombres en los tranquilizantes/hipnosedantes, información que hace que estos datos de consumo en la población de mujeres de 14 a 18 años sean vistos con otra perspectiva, destacando la importancia de las actividades preventivas e informativos respecto al consumo de tranquilizantes en este tramo de edad, vista la evolución que sabemos tendrá en el futuro.

Tabla 12. **Consumo de Hipnosedantes** (Tranquilizantes y Somníferos): Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido (*Con y Sin receta médica*), por *Sexo y Tipología de consumo*. ESTUDES Asturias 2008-2012/13.

Mejor	Alguna vez en la vida <i>Experimental</i>		Últimos 12 meses <i>Esporádico</i>		Últimos 30 días <i>Habitual</i>	
	2008	2012	2008	2012	2008	2012
	Chicos	16,0	17,4	11,9	10,9	5,7
Chicas	16,2	23,2	9,6	14,4	5,1	7,9

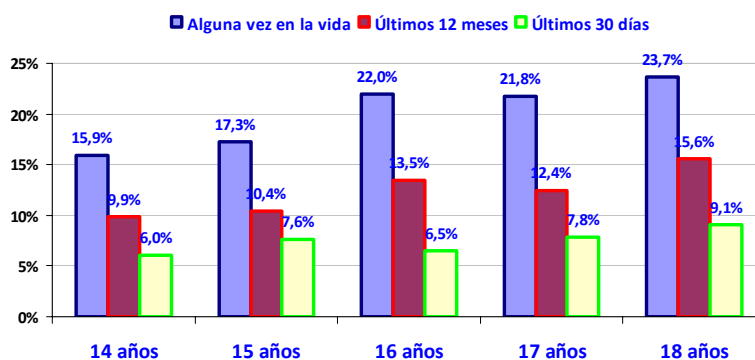
6.3.2. Consumo de tranquilizantes según la edad

El consumo de tranquilizantes sigue la pauta normal respecto a esta variable, es decir, **aumenta progresivamente con ella**, pero a diferencia de lo observado en drogas como alcohol, cannabis y el resto de las de comercio ilegal en las que **en general los porcentajes más altos de consumidores se alcanzan a los 17 años y descienden a los 18**, en este caso los valores más altos se observan en todos los casos a **los 18 años**, algo que también ocurre con el tabaco. Como acabamos de señalar, sabemos gracias a los resultados de encuestas realizadas en población adulta que el consumo de tranquilizantes aumenta

⁵ El término tranquilizantes se refiere «sensu stricto», al grupo de las benzodiazepinas y antidepresivos, mientras que en el grupo de los somníferos se incluyen otros psicotrópicos (barbitúricos, etc.).

podríamos decir que «indefinidamente» alcanzando los valores más altos a los 55 y más años en todas las categorías de consumo y en ambos sexos, más en las mujeres, lo que hace que la brecha de género se mayor a esas edades.

Gráfico 13. **Consumo de Hipnosedantes** (Tranquilizantes y Somníferos): Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido (*Con y Sin receta médica*), por *Edad y Tipología de consumo*. ESTUDES Asturias 2008-2012/13.



6.3.2.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad** a la que se comienza a consumir hipnosedantes/somníferos son los **14,2 años** (14,1 en 2008), igual para los dos sexos. Para los consumos «*sin receta médica*», la media de edad declarada es algo mayor **14,6** y (14,7 años para ellas frente a los 14,5 de los chicos).

6.3.3. Consumo de tranquilizantes y somníferos *sin* receta médica

El consumo declarado exclusivamente «*sin receta médica*» y por tanto de forma ilegal **es bastante menor** pero aún así **significativo** y por lo tanto revelador de una conducta extendida entre la población de estudiantes de 14 a 18 años: en el tipo de consumo «*alguna vez en la vida*» es del **10,6%**, en el «*último año*» del **6,8%** y el referido a los consumos más recientes («*últimos 30 días*») del **3,8%**.

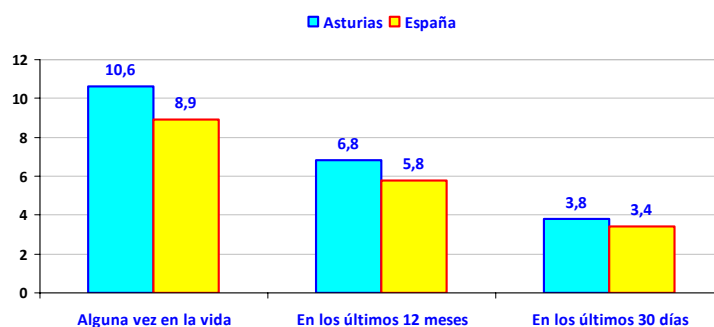
En este tipo de consumo ilegal **por sexos no se aprecian diferencias importantes** no obstante en los «*últimos doce meses*» y en «*últimos treinta días*» los chicos presentan mayores porcentajes que las chicas (7,1% vs. 6,9% y 4,3% vs. 3,8% respectivamente) cuestión que pensamos pueda estar vinculado a un **consumo de mayor «riesgo»**, al ser llevado a cabo al margen de las normas y procedimientos legalmente establecidos, factor que como sabemos en general correlaciona positivamente con el comportamiento de los chicos/varones.

Como en otras sustancias, también aquí **con la edad aumenta el consumo**, siendo el grupo de **los 18 años** en el que se observan los porcentajes más altos en las tres tipologías de consumo; **23,7% para «alguna vez en la vida»**, **15,6% para los «últimos doce meses»** y **9,1% en los «últimos 30 días»**. Es en los consumos realizados en los «*últimos 30 días*» en los que menor incremento se registra entre las diferentes edades, solamente tres puntos porcentuales entre los 14 y los 18 años, mientras que en los consumos «*alguna vez en la vida*» es de cerca de 8 puntos y en los realizados en los «*últimos 12 meses*» de poco más de 5.

6.3.4. Comparación con los resultados nacionales

Respecto a los datos del conjunto de España y en la categoría de consumo «*Sin receta médica*», en nuestra región los porcentajes de consumidores son **algo superiores en todas las tipologías de consumo**, localizándose la **mayor diferencia** (1,7 puntos porcentuales), en el tipo «*alguna vez en la vida*». En todo caso se trata de unas diferencias muy pequeñas, sin significación estadística.

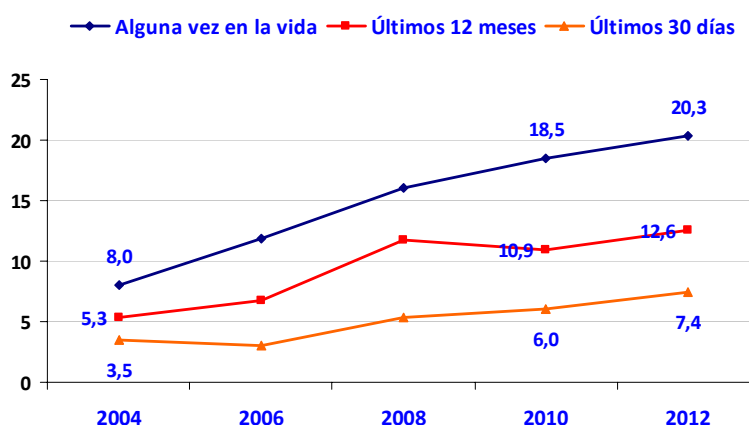
Gráfico 14. Consumo de Hipnosedantes (Tranquilizantes y Somníferos): Comparativa Asturias-España del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido *Sin receta médica*, según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 2012/13.



6.3.5. Evolución temporal de los consumos

En cuanto a la **evolución temporal se observa un incremento constante de consumidores** (*Con y Sin receta médica*) en todas las categorías de consumo, de tal forma que **desde 2004 y hasta la actualidad se ha doblado el porcentaje** en los «*últimos 30 días*», situándose incluso por encima de ese incremento el de consumidores en los «*últimos 12 meses*» y «*alguna vez en la vida*».

Gráfico 15. Consumo de Hipnosedantes (Tranquilizantes y Somníferos): Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido (*Con y Sin receta médica*) según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 2004-2012/13, Asturias.



7. Consumo de Drogas de Comercio Ilegal

7.1. Cannabis

El cannabis **continúa siendo la sustancia de comercio ilegal más consumida por los estudiantes de enseñanzas secundarias**, a bastante distancia de las demás, siendo, junto con la cocaína, la única droga ilegal en la que se monitorizan **consumos diarios (20 ó mas días al mes)** con un **2,1 %** de los estudiantes de 14 a 18 años. De hecho es la **única droga de comercio ilegal que se sitúa en el arco de porcentajes de consumidores de las drogas de comercio legal** como el tabaco y las hipnosedantes/somníferos, lo que refleja el *status* (en cuanto la posición cuantitativa y cualitativa que ocupa un hecho, objeto o producto cultural en un grupo social) que tiene esta droga entre los jóvenes de 14 a 18 años.

Los datos obtenidos en la encuesta ESTUDES 2012/13 muestran que el tanto por ciento que han consumido cannabis en **«algún momento en la vida»** es del **31,2%**. El porcentaje de consumidores en los **«últimos doce meses»** fue del **24,4%** y del **14,8%** cuando se trata de consumos en los **«últimos treinta días»**.

7.1.1. Consumo de cannabis según el sexo

Por **sexo** y como puede observarse en la Tabla 12, **la proporción de consumidores es mayor en los chicos que en las chicas en todas las categorías** (entre 4 y 8 puntos porcentuales más), aunque lo más destacable sea que en las tipologías de consumo *«experimental»*, *«esporádico»* y *«habitual»* los datos de 2012/13 son ligeramente peores que los de 2010 (de 1 a 3 puntos porcentuales) en todos los casos, lo contrario de lo que ocurre en el consumo **«Diario»** (el más perjudicial) que mejora al **descender** en los dos sexos.

Tabla 13. **Consumo de Cannabis: Evolución** del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido, por **tipología de consumo y Sexo**. ESTUDES 2010-2012/13, Asturias.

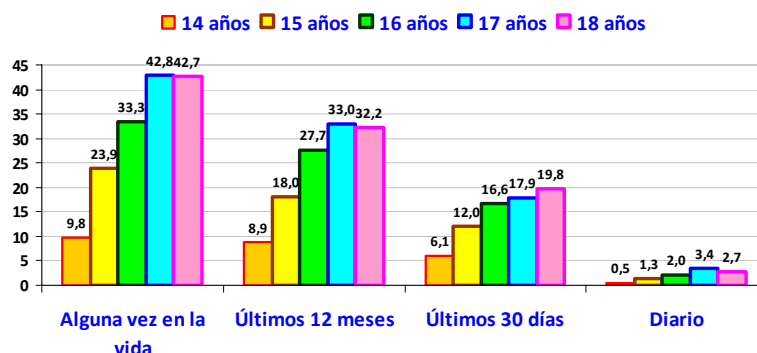
Mejor	Alguna vez en la vida		En los últimos 12 meses		En los últimos 30 días		Diario	
	Experimental		Esporádico		Habitual			
	2010	2012	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Hombre	32,9	32,8	26,8	27,7	17,8	18,9	4,1	3,2
Mujer	25,6	29,3	18,8	20,2	9,4	10,6	1,3	1,0
Total	29,3	31,2	22,8	24,4	13,6	14,8	2,7	2,1

Es interesante señalar por otro lado que el **aumento en la cifra del consumo «experimental» de las chicas respecto a la encuesta anterior** ha hecho que las diferencias entre sexos en esta categoría haya pasado de los 7,3 puntos de 2010 (32,9% vs. 25,6%) a los 3,5 de la actualidad (32,8% vs. 29,3%), algo que no ocurre en el resto de tipologías de consumo, en las que las diferencias entre sexos de la encuesta anterior se mantienen (\pm) en la actualidad.

7.1.2. Consumo de cannabis según la edad

Atendiendo a la **edad**, los consumidores aumentan en paralelo con la misma hasta un **límite máximo** que podemos establecer **en los 17 años**, a partir de donde el porcentaje **desciende en tres de las cuatro categorías de consumo**; *experimental*, *esporádico* y lo que es más importante, en el *diario* (Gráfico 16), lo que denota un **techo** a partir del cual parece que los chicos/as se apartan de esta droga. En cualquier caso es llamativa la cifra de estudiantes que lo han probado de manera *experimental*; el **10% de los de 14 años, el 24% de los de 15, y uno de cada tres de 16**.

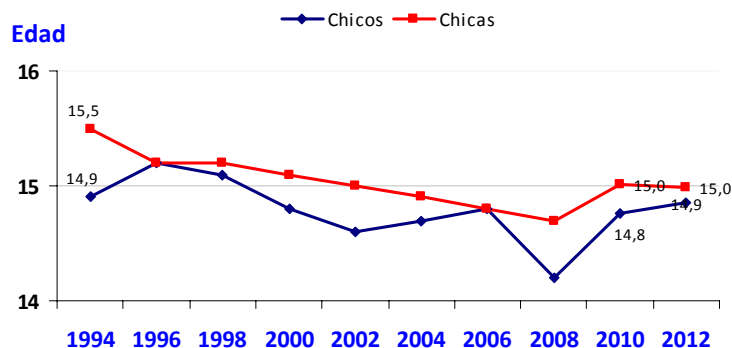
Gráfico 16. **Consumo de Cannabis:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido, por *Edad y Tipología de consumo*. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.1.2.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad de inicio** es la **más temprana de las drogas de comercio ilegal**, situándose en los **14,9 años para ambos sexos**, prácticamente sin diferencias para ellos (14,9 años) que para ellas (15,0 años). La evolución a largo plazo de este indicador muestra una disminución continuada entre 1994 y 2008, a partir de donde ha vuelto a «envejecer» ligeramente.

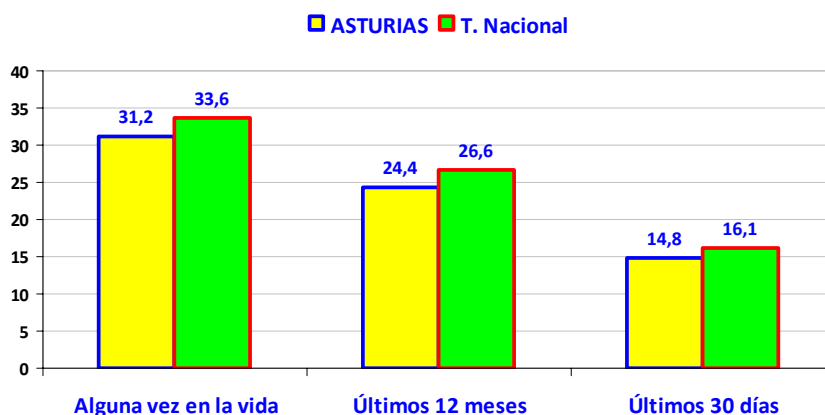
Gráfico 17. **Consumo de Cannabis: Evolución de la media de edad de inicio al consumo** entre los estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años, según el *Sexo*. ESTUDES 1994-2012, Asturias.



7.1.3. Comparación con los resultados nacionales

Al comparar los datos de población consumidora de Asturias con los del resto de España se pone de manifiesto que el porcentaje es **algo menor en nuestra región en todas las categorías**. Concretamente el 31,2% frente 33,6% de España para los consumos realizados «*Alguna vez en la vida*», el 24,4% frente a 26,6% en los «*Últimos 12 meses*» y el 14,8% frente al 16,1% en los «*Últimos treinta días*».

Gráfico 18. Consumo de cannabis: Comparativa Asturias-España. Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido, según *Tipología de consumo*. ESTUDES 2012/13.

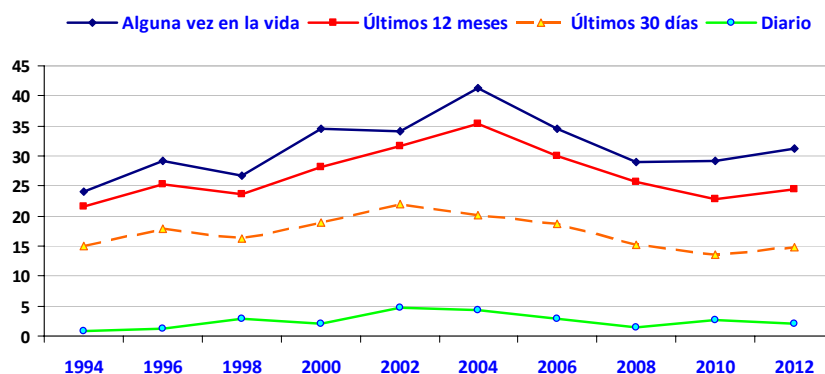


7.1.4. Evolución temporal de los consumos

Por lo que se refiere a la **evolución** entre 1994 y 2012 de los porcentajes de consumidores (Gráfico 19), el perfil tiene aspecto de **V invertida**, ascendente desde 1994 a 2002-04, (momento en el que se alcanzaron los mayores porcentajes de consumidores) y descendente **desde los primeros años del presente siglo hasta 2010** (con bajadas de entre -10 y -6 puntos porcentuales en las categorías de consumo *experimental*, *esporádico* y *habitual*), aunque **en la actualidad parece observarse un ligero repunte**.

Comparados con los del inicio de la serie, los valores de 2012 son prácticamente los mismos en las tipologías «diario» y «últimos 30 días», no así en las otras dos, en las que se aprecian aumentos de más de 5 puntos porcentuales para el «experimental» y de 3 en el «esporádico».

Gráfico 19. Consumo de Cannabis: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo han consumido según *Tipología de consumo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



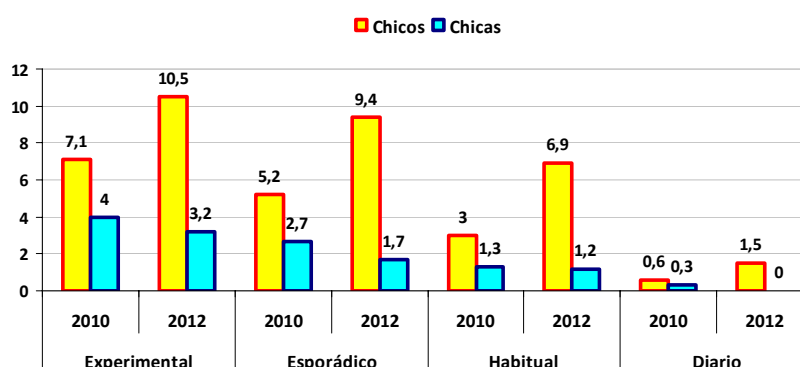
Consumo de Cocaína

Si bien los índices generales de prevalencia de esta sustancia son inferiores a los del cannabis, sigue siendo la **segunda sustancia de comercio ilegal más consumida** entre los estudiantes de enseñanzas secundarias. La tasa de prevalencia del consumo *experimental* o «Alguna vez en la vida» es del 6,5%, del 5% en los «Últimos doce meses» y del 3,5% en los «Últimos treinta días». La proporción de jóvenes que la consume a «Diario» (20 días o más en los Últimos treinta días) es del 0,7%.

7.1.5. Consumo de cocaína según el sexo

Respecto al **sexo**, de forma más acentuada aun a lo que ocurre con el cannabis, en todas las categorías de consumo **las prevalencias son superiores en los chicos** que en las chicas, hasta tal punto que casi podríamos afirmar que se trata de un consumo exclusivamente masculino. Aún más, tal como se puede comprobar en la siguiente tabla, si comparamos los resultados de la encuesta ESTUDES de 2012 con los de 2010, los porcentajes de **chicos han aumentando** en todas las categorías temporales de consumo **mientras que disminuyen en ellas**, hasta tal punto que contrarrestan en el *total* de ambos sexos el descenso observado en las chicas.

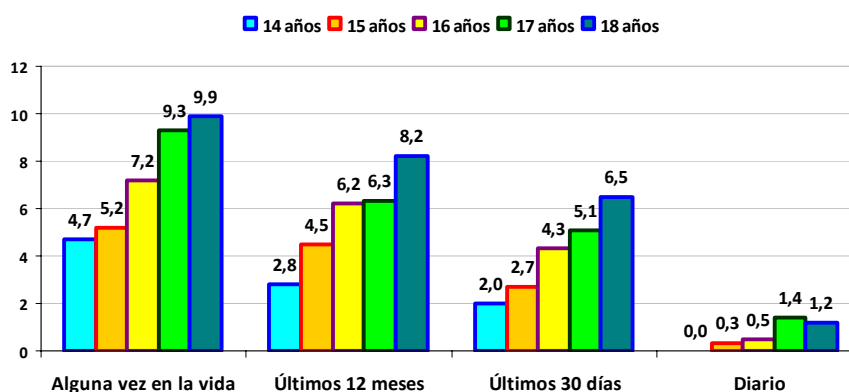
Gráfico 20. Consumo de Cocaína: Comparativa del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido, por **Sexo y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2010-2012/13, Asturias.



7.1.6. Consumo de cocaína según la edad

Respecto al consumo según la variable **edad**, es destacable que prácticamente **un 5% de los estudiantes de 14 años ha probado cocaína de forma experimental** (aunque como hemos visto los porcentajes de chicas son muy inferiores) categoría que sube al **10% a los 18 años**, edad en la que **un 6,5% lo ha consumido en los «Últimos 30 días»**.

Gráfico 21. Consumo de cocaína: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido, por **Edad y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



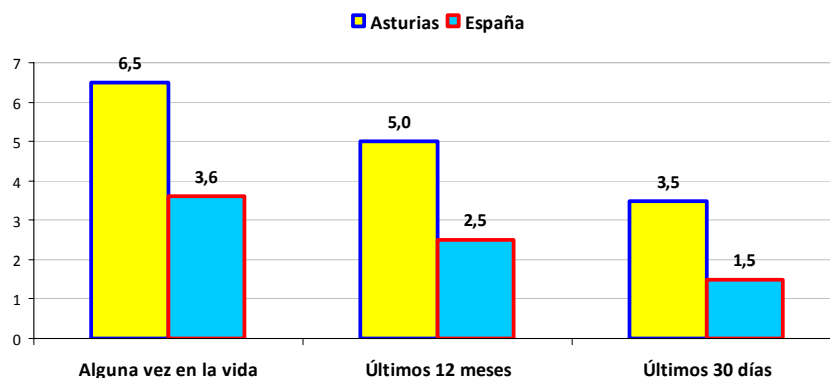
7.1.6.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad de inicio al consumo** en 2012 son los **14,9 años**, lo que la sitúa en la franja del consumo del *cannabis* y del *alcohol de forma semanal* (15 años), no observándose **diferencias significativas** entre **chicos (14,9)** y **chicas (14,7)**.

7.1.7. Comparación con los resultados nacionales

Al comparar los resultados de consumo de los estudiantes asturianos de EE. SS. con los del **resto de España** se observa que aquí son **superiores en todas las categorías de consumo**. En el año 2012 a nivel nacional se declaran unas prevalencias del 3,6%, 2,5% y 1,5% para las categorías «*Alguna vez en la vida*», «*Últimos 12 meses*» y «*Últimos treinta días*», mientras que en nuestra comunidad autónoma esos porcentajes son prácticamente **el doble** en todos los casos.

Gráfico 22. Consumo de cocaína: Comparativa Asturias-España del porcentaje de estudiantes de EE. SS. que la han consumido, según *Tipología de consumo*. ESTUDES 2012/13.

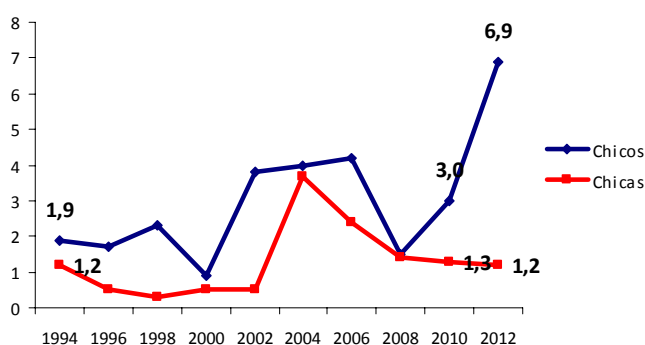


7.1.8. Evolución temporal de los consumos

Por último, el gráfico de la **evolución entre 1994 y 2012 del porcentaje de consumidores habituales** (o en los «*Últimos 30 días*») **de cocaína** refleja desde el 2008 y como ya se ha señalado, una línea ascendente bastante consistente **en los chicos asturianos** (que se observa también en los consumos *experimental* y *esporádico*), tal y como se puede comprobar en el gráfico siguiente, que resulta particularmente llamativo **en un contexto caracterizado por el descenso en el porcentaje de consumidores de cocaína**, tanto en el ámbito nacional como entre las chicas asturianas.

Se trata en este sentido de una «anomalía» **que merece una atención y vigilancia especial por parte de todos los actores implicados** en la prevención, control y tratamiento del consumo de drogas (administración regional, local, sistema educativo, servicios de salud y de salud mental, fuerzas y cuerpos de seguridad del estado, administración de justicia, asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro y por supuesto las familias).

Gráfico 23. Consumo de cocaína: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido en los *Últimos 30 días*, por *Sexo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



El resto de las drogas de comercio ilícito presentan proporciones de consumo menores, sin superar el 8% en el caso más desfavorable (para mayor edad y un consumo experimental). La mayor parte de los consumos son de tipo *experimental* («*alguna vez en la vida*») y, en menor medida *esporádico* («*en los últimos 12 meses*»), teniendo los «*habituales*» («*en los últimos 30 días*») y sobre todo los «*diarios*» poca entidad. En cualquier caso también, en estas drogas la variable «género» juega un papel muy acusado, de tal manera que los consumos son mayoritariamente masculinos.

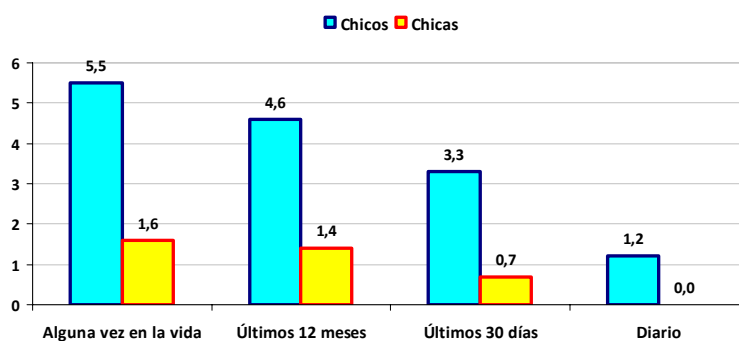
7.2. Consumo de Anfetaminas-Speed⁶

El 3,3% de los estudiantes han consumido anfetaminas en «*Alguna ocasión en la vida*» (3,4% en 2010), un 2,7% (2,9% en 2010) en los «*Últimos doce meses*» y se queda en el 2% (1%, 2010) los que declaran haberlo hecho en los «*Últimos treinta días*».

7.2.1. Consumo de anfetaminas-speed según el sexo

Por **sexo** y de acuerdo con la pauta de mayor prevalencia de consumo en los chicos en las sustancias de comercio ilegal, en todas las categorías de consumo ellos presentan mayores cifras que ellas, como media cuadruplicando sus porcentajes.

Gráfico 24. Consumo de anfetaminas-speed: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. que las han consumido, según **Sexo y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

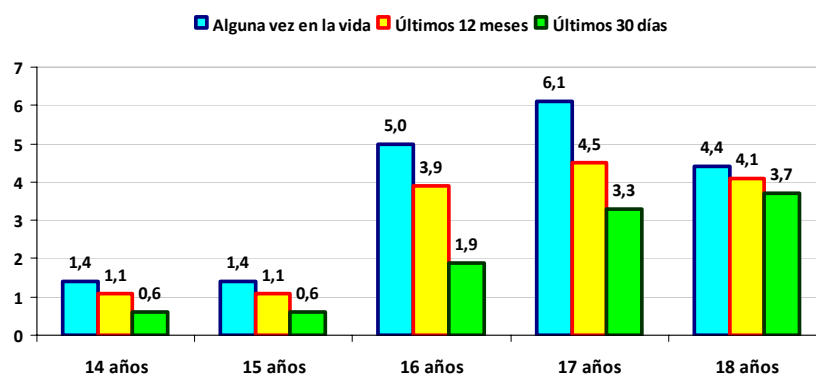


7.2.2. Consumo de anfetaminas-speed según la edad

Según aumenta la **edad**, los porcentajes de consumidores crecen aunque los consumos realizados en los «*últimos 30 días*» no llegan a superar el 4%, observándose cifras mayores a los 17 que a los 18 años en las categorías *experimental* y *esporádico*, lo que probablemente indica el **techo de edad** a partir de la que comienza a descender el consumo. Además, a los 14 y 15 años los porcentajes son mínimos en coherencia con la **media de edad de inicio al consumo** que se sitúa justo por encima de esa última; en los **15,4 años**.

⁶ Se incluyen en este apartado no solo a las anfetaminas propiamente dichas, sino también al speed, ice, metanfetamina, cristal, etcétera.

Gráfico 25. **Consumo de anfetaminas-speed**: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. que las han consumido, según **Edad y Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

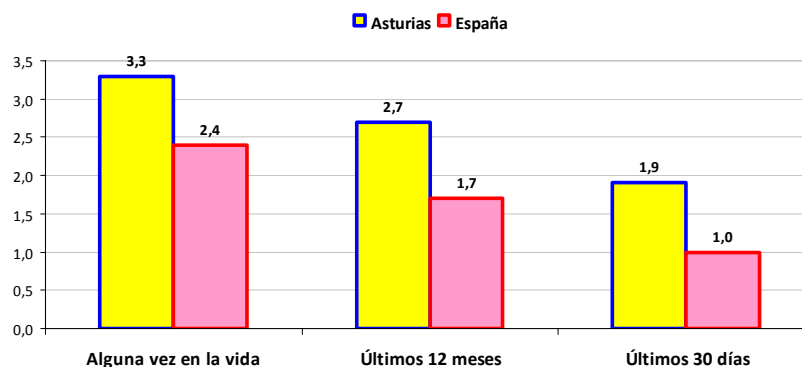


La **media de edad de inicio al consumo** de esta droga se sitúa en los 15,5 años.

7.2.3. Comparación con los resultados nacionales

Los porcentajes de consumo son **ligeramente más altos en Asturias** que en el resto de España, alrededor de 1 punto porcentual en todas las tipologías de consumo.

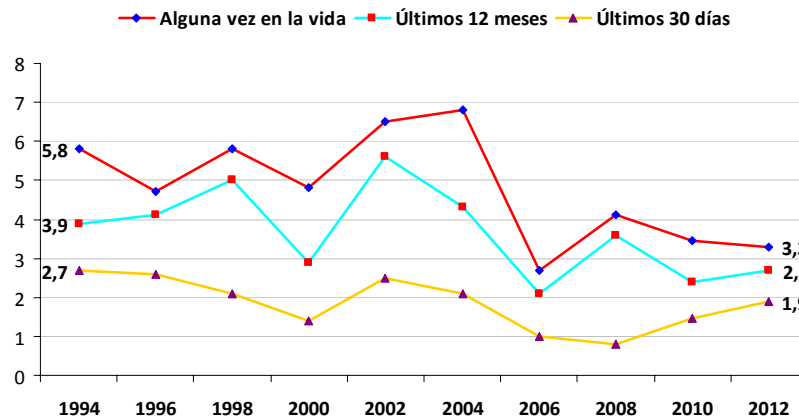
Gráfico 26. **Consumo de anfetaminas-speed**: **Comparación del porcentaje de estudiantes de EE. SS. que las han consumido según Tipología de Consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias-España.



7.2.4. Evolución temporal de los consumos

Desde el punto de vista temporal se observa un **descenso entre el inicio y el final de la serie en todas las tipologías de consumo**, aunque es necesario destacar que desde 2006-2008 (momento en el que se alcanzan las cifras mínimas), se aprecia **cierto repunte**, irregular en los consumos *experimental* y *esporádico* y más firme en el *habitual* (el realizado en los «últimos 30 días»).

Gráfico 27. Consumo de anfetaminas-speed: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. que las han consumido según *tipologías de consumo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



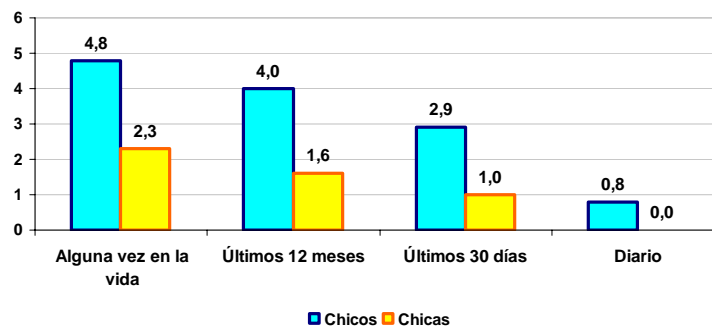
7.3. Consumo de Éxtasis

Bajo esta denominación se conoce popularmente a la *3,4-metilendioximetanfetamina* (MDMA), droga sintética de las clases feniletilamina y anfetaminas sustituidas, de efectos euforizantes, estimulantes y alucinógenos. El porcentaje de estudiantes de EE. SS. que declara consumirlas es algo **menor que en el caso del speed-anfetaminas**, concretamente en el año 2012/13 un 3,5% de los estudiantes asturianos de 14 a 18 años lo probó «Alguna vez en su vida», un 2,6% lo consumió en los «Últimos doce meses» y un 1,8% en los «Últimos treinta días».

7.3.1. Consumo de éxtasis según el sexo

Como sucede con el resto de drogas ilegales, **el porcentaje de chicos consumidores es muy superior al de chicas**, en este caso multiplicando por 4 sus valores; las prevalencias declaradas por ellos son 4,8%, 4% y 2,9% para las tres categorías de consumo de referencia, mientras que las chicas declaran 2,3%, 1,6% y 1%, tal y como se observa en el gráfico siguiente.

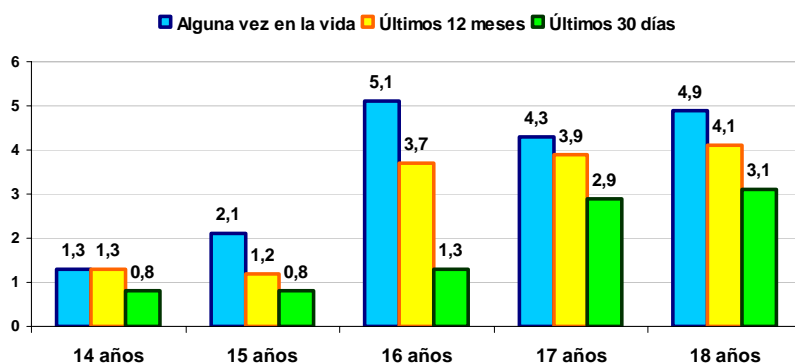
Gráfico 28. Consumo de éxtasis: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que lo ha consumido, según *Sexo y Tipología de Consumo*. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.3.2. Consumo de éxtasis según la edad

El mayor porcentaje de consumidores se detecta a los **18 años, donde oscila entre el 3,1% de los consumos más frecuentes («últimos 30 días») y por tanto de mayor riesgo, y el 5% del consumo experimental, observándose el valor más elevado en ésta última categoría a los 16 años.**

Gráfico 29. **Consumo de éxtasis:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años, que lo ha consumido según *Edad y Tipología de Consumo*. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.3.2.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad de inicio al consumo** se situó en 2012/13 en los **15,2 años**, igual que en años anteriores.

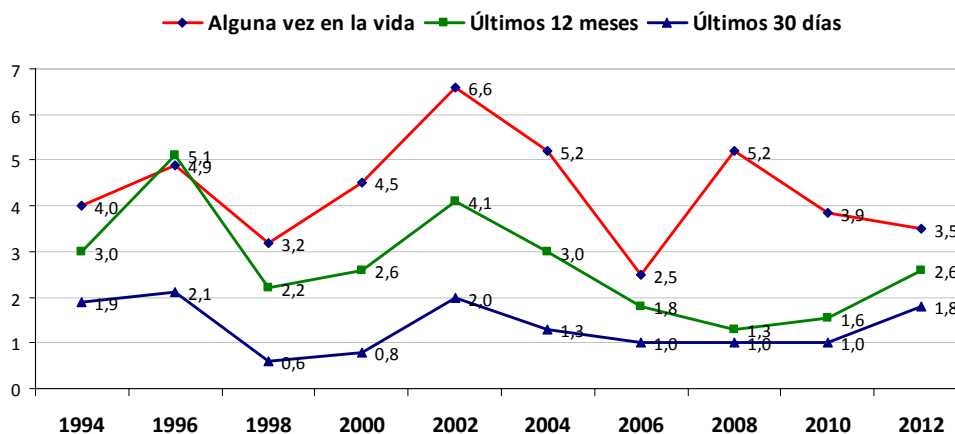
7.3.3. Comparación con los resultados nacionales

Como en otras ediciones, los resultados de 2012/13 de la encuesta ESTUDES reflejan **porcentajes de consumidores de éxtasis muy similares a los del total nacional; 3,5% frente al 3% en los consumos experimentales** o 2,6% frente al 2,2% para los realizados en los «**últimos 12 meses**».

7.3.4. Evolución temporal de los consumos

Desde el año 1994 la **evolución** del consumo de esta droga muestra valores máximos en el 2002 en casi todas las categorías (con la única excepción de los realizados en los «*Últimos 12 meses*» y en los «*Últimos 30 días*» en el año 1996). En el cómputo global los últimos datos son todos más bajos que los primeros, aunque las diferencias son mínimas, con lo que cabe resaltar que estos porcentajes se mantienen en el largo plazo **bajos y estables**, si bien es verdad que respecto a las ediciones 2008 y 2010 de la encuesta, **los porcentajes actuales son ligeramente mayores también en esas dos categorías**, mientras que por el contrario el *experimental* desciende.

Gráfico 30. **Consumo de éxtasis: Evolución** del porcentaje de estudiantes de EE. SS. que lo ha consumido, según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



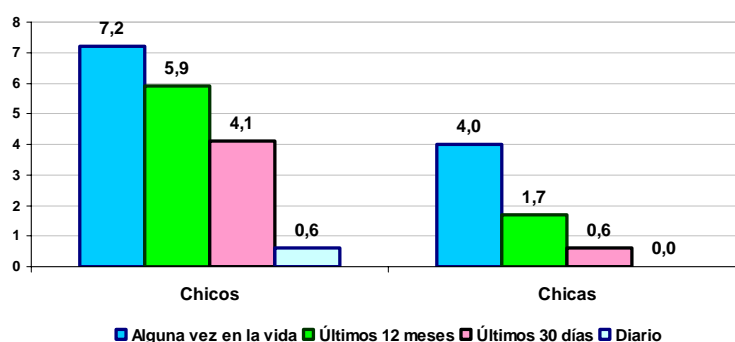
7.4. Consumo de Alucinógenos⁷

Dentro del grupo de **drogas de comercio ilegal con menor prevalencia de consumo**, los **alucinógenos son las que mayor porcentaje de consumidores presentan**. En 2012 «alguna vez en la vida» lo probaron el 5,5%, el 3,7% en el «último año» y el 2,3% en los «últimos 30 días».

7.4.1. Consumo de alucinógenos según el sexo

Por **sexo**, al igual que el resto de las drogas de comercio ilegal, los chicos presentan porcentajes de consumidores que multiplican por 4 los valores de las chicas.

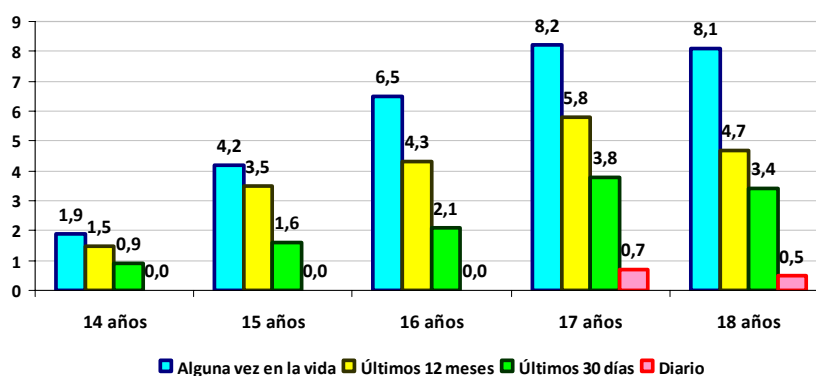
Gráfico 31. **Consumo de alucinógenos:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido, según el **Sexo y Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.4.2. Consumo de alucinógenos según la edad

Por **edad**, los mayores porcentajes de consumidores de alucinógenos se detectan en los **17 años**, disminuyendo a los 18 en todas las categorías, lo que da a entender, tal y como se ha visto en otras drogas, la existencia de una «**edad techo**», a partir de la que el porcentaje de consumidores desciende.

Gráfico 32. **Consumo de alucinógenos:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido, según la **Edad y Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



⁷ El concepto se utiliza para referirse a un conjunto de drogas que, consumidas en dosis no tóxicas, provocan estados alterados de conciencia que afectan a la percepción del consumidor (alucinación) de donde obtienen el nombre. También conocidas como drogas *psicodélicas*, *visionarias* o *enteógenos*, entre ellas se encuentran el LSD, los «ácidos o tripis», la ketamina, la mescalina, los hongos, etcétera. Casi todos contienen nitrógeno y se clasifican como alcaloides.

7.4.2.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad de inicio al consumo** se sitúa en los **15,5 años**, la más alta de todas las drogas.

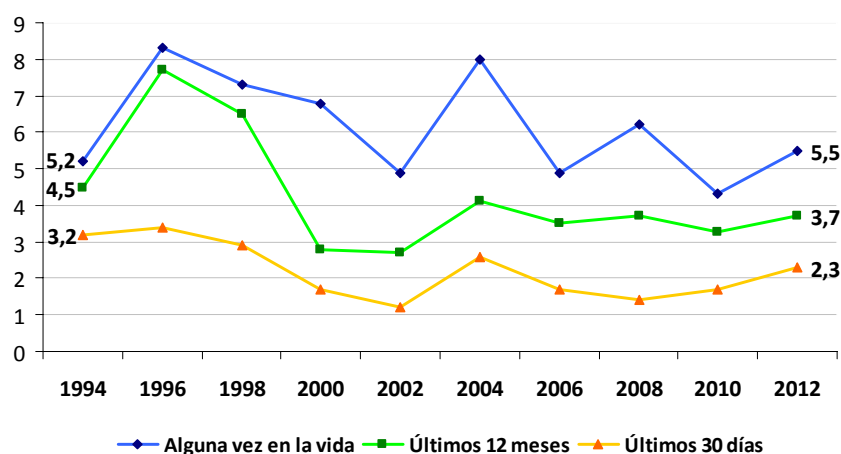
7.4.3. Comparación con los resultados nacionales

Respecto a la comparación con el consumo de alucinógenos realizado en España nuestra comunidad autónoma se sitúa **por encima**. Así por ejemplo el *experimental* es allí del 3,1% frente el 5,5% local y del 2% en los que los han consumido en los «últimos 12 meses» frente al 3,7% nuestro, **relación que se mantiene invariable desde hace años**.

7.4.4. Evolución temporal de los consumos

Desde el punto de vista evolutivo, en el **largo plazo han descendido ligeramente el consumo esporádico** («últimos 12 meses») que han pasado del 4,5% en 1994 al 3,7% en 2012 y el **habitual** («últimos 30 días») que pasó del 3,2% al 2,3%, después de haber fluctuado entre las «cimas» de 1996 y 2004 y el «valle» de 2002. Irregular a lo largo de todo el periodo ha sido el trazado del consumo *experimental* con un perfil de «sierra» que pese a ello refleja al final, prácticamente el mismo valor que al principio de la serie.

Gráfico 33. **Consumo de alucinógenos: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que los han consumido, según Tipología de consumo. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.**



7.5. Consumo de Sustancias Volátiles⁸

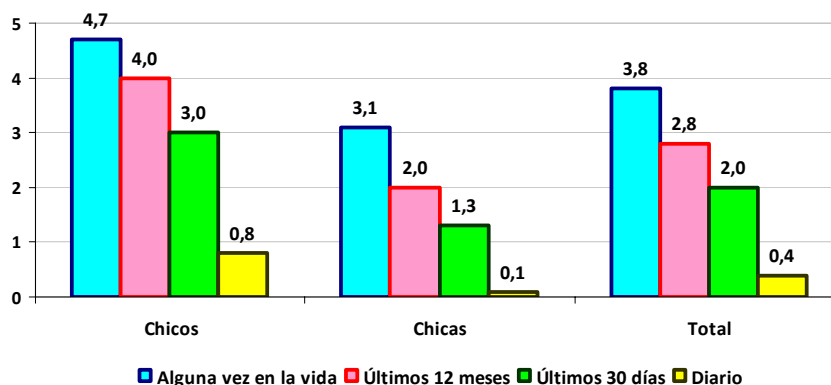
La proporción de consumidores «*alguna vez en la vida*» fue en 2012 del 3,8%, del 2,8% en los «últimos doce meses» y del 2% en los «últimos 30 días».

7.5.1. Consumo de sustancias volátiles según el sexo

Atendiendo a la variable **sexo** y según la pauta «normal», los porcentajes masculinos son mayores que los femeninos aunque frente a las proporciones de 4 a 1 que se observaban en otras drogas como los alucinógenos o el éxtasis, aquí las diferencias son «solo» del doble (Gráfico 34).

⁸ Bajo este epígrafe se incluyen los pegamentos, disolventes, gasolinas e hidrocarburos, etcétera.

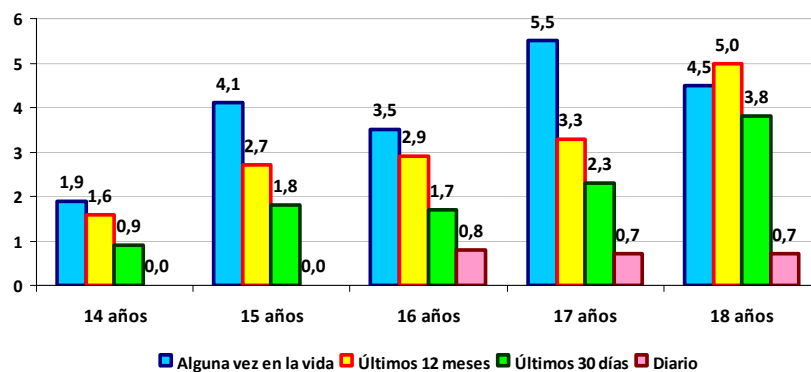
Gráfico 34. **Consumo de sustancias volátiles:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido, según **Sexo y Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.5.2. Consumo de sustancias volátiles según la edad

Desde el punto de vista de la **edad**, aumentan con ella los consumos realizados en los «*últimos 12 meses*» y en los «*últimos 30 días*», mientras que en el *experimental* el comportamiento no es lineal, observándose el porcentaje más alto de todos en esta categoría **pero a los 17 años**, no a los 18 (como hemos visto, algo normal).

Gráfico 35. **Consumo de sustancias volátiles:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que las han consumido, por **Edad y Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.5.2.1. Media de edad de inicio al consumo

La **media de edad de inicio al consumo** de inhalables volátiles se sitúa poco después de los 14 años (**14,2**), un año antes en los chicos (13,8 años) que en las chicas (14,9).

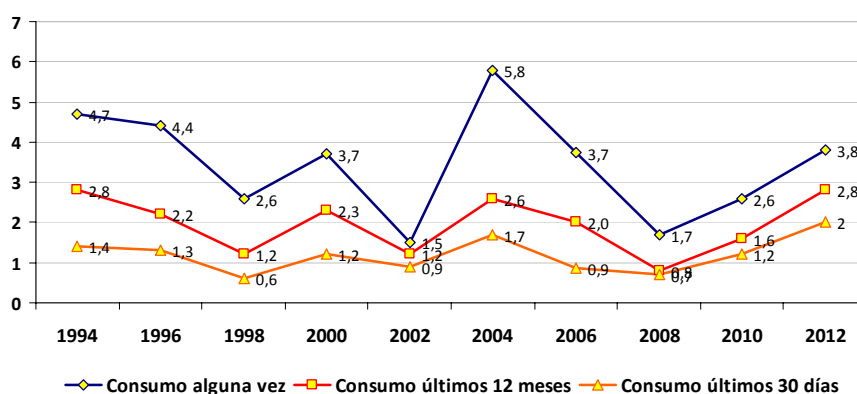
7.5.3. Comparación con los resultados nacionales

Respecto al conjunto de España, el porcentaje de consumidores de inhalables volátiles es **mayor en nuestra comunidad**; así por ejemplo, el de consumidores *experimentales* es aquí del 3,8% frente al 1,9% nacional y el de los que lo han consumido en los «*últimos 12 meses*» del 2,8% frente al 1,2% del total español.

7.5.4. Evolución temporal de los consumos

Desde el punto de vista **temporal** en el lapso 1994-2012/13 la proporción de consumidores de estas sustancias ha disminuido ligeramente en el consumo *experimental*, se mantiene el mismo porcentaje en los consumos realizados en los «últimos 12 meses» y aumenta ligeramente en los «últimos 30 días». En la actualidad respecto a las últimas ediciones de la encuesta ESTUDES (2008 y 2010) se observa (como ya hemos señalado en sustancias como alucinógenos o anfetaminas) cierto **repunte** que pese a estar referidas a dígitos bajos, aconseja su seguimiento de cerca, manteniendo la alerta ante la fluctuante evolución del consumo de drogas.

Gráfico 36. Consumo de sustancias volátiles: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. que las han consumido según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



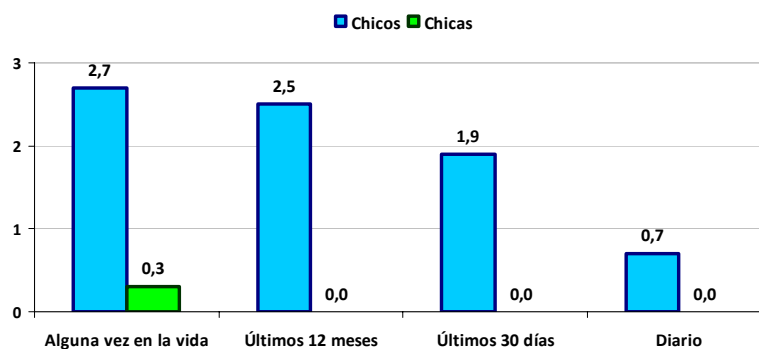
7.6. Consumo de Heroína

Se trata de una droga con una **prevalencia declarada muy pequeña**, con un máximo de población joven consumidora del 1,3% para el consumo *experimental*, mientras que el *esporádico* se queda en el 1% y el *habitual* en el 0,8%.

7.6.1. Consumo de heroína según el sexo

Distinguiendo según el **sexo**, se observa que el consumo es casi exclusivamente **masculino**, siendo en ellas inexistente en tres de las cuatro categorías temporales contempladas. El porcentaje de consumidoras está por debajo del 0,5% y aparece únicamente como *experimental*, mientras que en los chicos sí se obtienen datos de consumo en todas las categorías, aunque con porcentajes que por ejemplo en la categoría de mayor prevalencia (*experimental*) no alcanza el 3%.

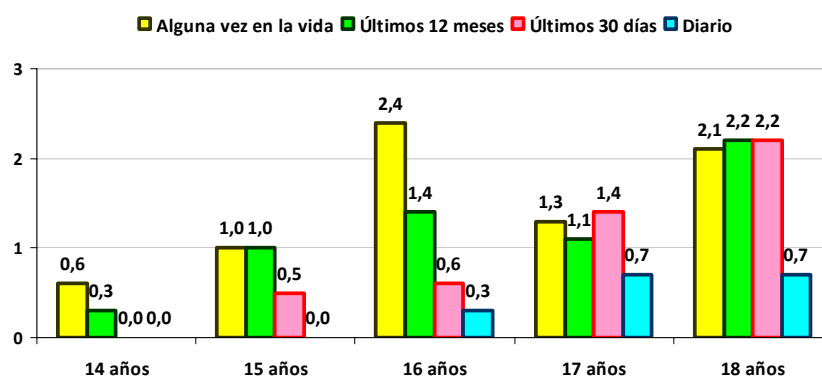
Gráfico 37. Consumo de heroína: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido, por *Sexo y Tipología de consumo*. ESTUDES 2012/13, Asturias.



7.6.2. Consumo de heroína según la edad

Según la **edad, los consumos aumentan con ella entre los 14 y los 18 años**, aunque debido al bajo número de casos, se observan variaciones anormales al comparar años y tipologías de consumo. Así a los 18 se obtiene el mismo porcentaje en los consumos *experimental*, *esporádico* y *habitual* cuando lo normal sería que descendieran, siguiendo la pauta que se observa por ejemplo en los 16 años. Estas anomalías obedecen como señalamos al pequeño número de casos declarados de consumo de esta sustancia, que hace que la representatividad estadística sea baja, aumentando esta distorsión con las progresivas desagregaciones por sexo y edad, dando lugar a la aparición de sesgos, irregularidades, dientes de sierra, etc., motivo por el que no deben de ser tenidas en cuenta, siendo la única conclusión estadísticamente verosímil, el aumento del porcentaje de consumidores con el paso de los años.

Gráfico 38. Consumo de heroína: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido, por **Edad y Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.

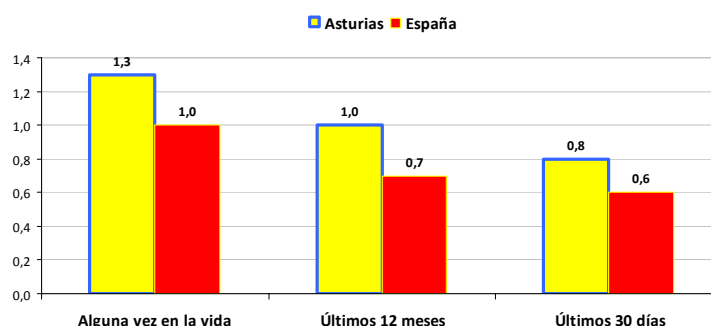


La **media de edad de inicio al consumo** de heroína se sitúa en los **14,5 años**.

7.6.3. Comparación con los resultados nacionales

Los consumos de heroína son **ligeramente superiores** a los nacionales en todas las tipologías de consumo, aunque las diferencias no son estadísticamente significativas y menos aún, con porcentajes de consumidores tan bajos.

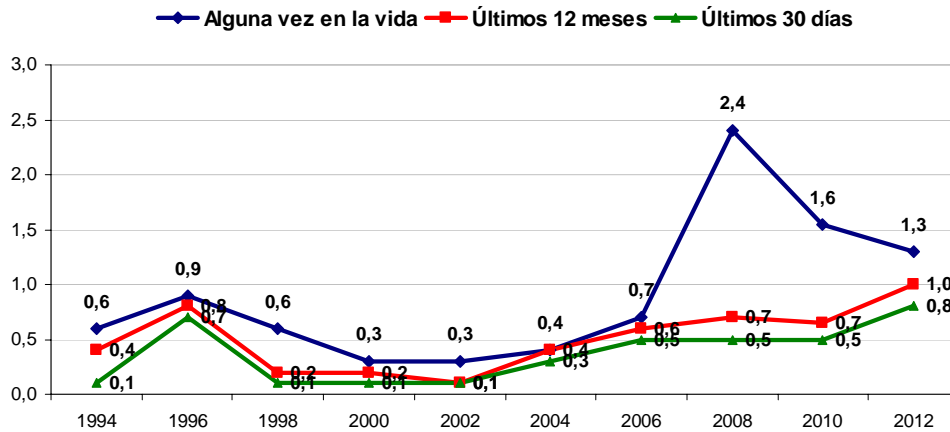
Gráfico 39. Consumo de heroína: Comparación del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que la han consumido, **Tipología de consumo**. ESTUDES 2012/13, Asturias-España.



7.6.4. Evolución temporal de los consumos

Como conclusión y por lo que respecta a la **evolución en el largo plazo** del consumo de Heroína, podemos comentar (con las reservas explicadas respecto a la representatividad de los datos) que **se observa un ligero repunte en el porcentaje de consumidores con respecto a años precedentes**, más acusado a partir del año 2002 y particularmente en el tipo de consumo «*experimental*» (Gráfico 40), lo que parece **confirmar la tendencia registrada desde hace unos años**.

Gráfico 40. **Consumo de heroína:** Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS., que la han consumido según *Tipología de Consumo*. ESTUDES 1994-2012/13, Asturias.



7.7. Policonsumo

El policonsumo o uso combinado de sustancias es habitual; cualquier persona que consuma algún tipo de droga de forma habitual, como primera sustancia de consumo, consume otras con menor frecuencia. En la tabla siguiente se muestra la relación existente en el consumo combinado de las diferentes drogas entre los jóvenes estudiantes asturianos de 14 a 18 años. La lectura debe realizarse **de izquierda a derecha**, de forma que las cifras recogidas en cada casilla indican el porcentaje de jóvenes **que habiendo consumido la droga principal** en los «Últimos 12 meses» (a la izquierda en verde), **también ha consumido las siguientes** (a la derecha en las columnas en amarillo). A modo de ejemplo, del total de personas que ha consumido Tabaco en los «Últimos 12 meses», el 98,9% también ha tomado Alcohol, el 19,1% Tranquilizantes, el 55,3% Cannabis o el 9,7% cocaína.

Tabla 14. **Policonsumo: Relación de consumo (en los Últimos doce meses) entre las diferentes drogas.** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años de edad que **habiendo consumido una sustancia** (columna izquierda) **han consumido también las siguientes.** ESTUDES 2012/13, Asturias.

1ª sustancia	2ª sustancia										
	Comercio legal			Comercio ilegal							
	Tabaco	Alcohol	Tranq.	Canna.	Cocaína	Éxtasis	Aluc.	Anfet. Speed	Heroína	Inha. Volát.	GHB
Tabaco	100,0	98,9	19,1	55,3	9,7	7,2	9,6	7,4	3,4	5,5	4,1
Alcohol	41,7	100,0	13,9	28,2	4,4	3,1	4,4	3,4	1,3	3,3	1,7
Tranquilizantes	54,5	93,8	100,0	43,6	13,7	11,3	12,5	11,7	6,2	11,3	7,8
Cannabis	82,5	99,6	22,8	100,0	14,5	10,6	14,7	11,2	4,3	7,9	5,7
Cocaína	93,4	100,0	46,1	93,4	100,0	57,3	69,7	63,2	26,3	33,3	35,5
Éxtasis	94,5	100,0	53,7	96,3	79,6	100,0	75,9	69,1	31,5	37,0	49,1
Aluc.	92,1	100,0	42,1	94,7	69,7	53,9	100,0	60,5	23,7	35,5	36,4
Anfet./Speed	96,6	100,0	50,8	91,7	81,4	64,4	78,0	100,0	27,1	39,0	40,0
Heroína	100,0	100,0	69,6	91,3	87,0	77,3	81,8	72,7	100,0	69,6	68,2
Inhalables Volátiles	66,7	96,6	48,3	65,0	42,4	33,3	45,0	38,3	26,7	100,0	32,2
GHB	96,7	100,0	66,7	93,3	90,0	90,0	93,3	77,4	50,0	63,3	100,0

En primer lugar se observan **relaciones muy diferentes entre las drogas según que la principal sea de comercio legal o de comercio ilegal.** Así cuando la sustancia principal es el *alcohol*, el *tabaco* o los *tranquilizantes*, el porcentaje de jóvenes que también han consumido drogas ilegales es bajo, por debajo del 10%. Si por el contrario la droga consumida en primer lugar es alguna de las ilegales (desde cocaína hasta GHB) el porcentaje de consumo de cualquier otra droga (legal e ilegal) **aumenta considerablemente.** En esta dicotomía se cuela el *cannabis*, con *porcentajes asociados como segunda droga consumida más propios de las de comercio legal* que de las de comercio ilegal (a las que pertenece), lo que vuelve a poner de manifiesto que el **status «realmente existente»** (según las cifras de consumo) **de esta droga es propio de una droga de comercio legal.** Así, la droga principal que **menores porcentajes de consumo de otras asociadas presenta** es el *alcohol*, seguido del *tabaco*, los *tranquilizantes* y el *cannabis*, es decir el paquete de *drogas legales+cannabis*. En el polo contrario y como señalamos, las **drogas principales que mayores porcentajes de consumidores de otras drogas presentan son las de comercio ilegal entre las que destacan el GHB o éxtasis líquido y la heroína.**

Por último y de acuerdo con el sentido común, las **drogas más prevalentes como segunda droga consumida son las de comercio legal** (con la excepción nuevamente del *cannabis*). Concretamente el *alcohol* es la **droga secundaria más consumida en todos los casos** (casillas en color rojo), seguida del *tabaco* (en color naranja) y del *cannabis* (en amarillo), por delante esta última de los *tranquilizantes*, lo que subraya lo afirmado en el párrafo anterior.

8. Factores asociados al consumo de drogas

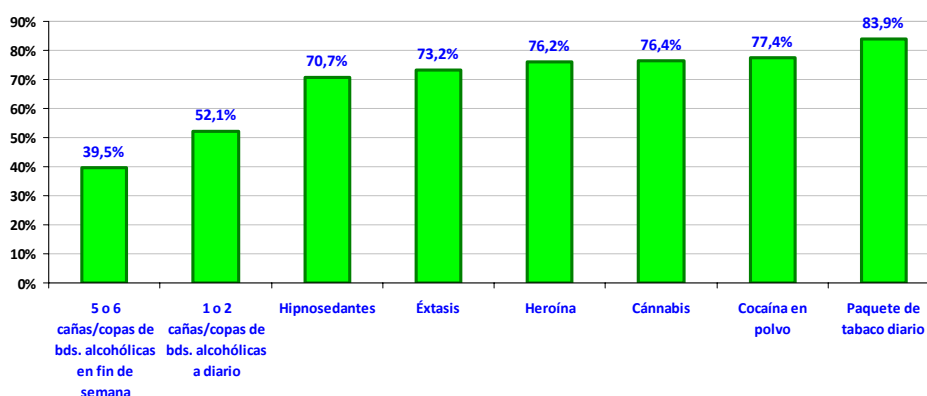
8.1. Riesgo Percibido ante el Consumo de Drogas

El **riesgo percibido ante distintas conductas de consumo de drogas** es un indicador indirecto que ayuda a explicar la prevalencia actual de consumo y en cierta manera a predecirlo, al existir **correlación negativa entre ellas**, es decir que a mayor percepción de riesgo menor prevalencia de consumo y viceversa.

La **percepción del riesgo depende de dos factores principales**; por un lado **de la frecuencia de consumo** (a «diario», «alguna vez a la semana» o «alguna vez al mes») ya que las conductas de consumo «habitual» de drogas llevan asociadas una mayor percepción de problemas (de salud o de otro tipo). Y por otro (evidentemente) **de la sustancia consumida**, categorizada por las personas según el **peligro atribuido** en términos de daños físicos, psíquicos o sociales, peligro atribuido **que no tienen porqué coincidir con el demostrado por la evidencia y la investigación**.

Así por ejemplo, la droga con mayor riesgo atribuido por los jóvenes de 14 a 18 años (que piensa que consumirla «habitualmente», «una vez por semana o más frecuentemente», puede causar «bastantes/muchos problemas») es el **tabaco** (el 84%). A partir de aquí aparecen **cocaína** (77,5%), **cannabis** (76,4%), **heroína** (76,2%), **éxtasis** (73,2%) e **hipnosedantes** (71%). La sustancia con menor riesgo percibido es el **alcohol**, tanto en su consumo diario (52%) como semanal (39,5%).

Gráfico 41. **Riesgo Percibido: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años, que piensa que consumir una droga «habitualmente» («una vez por semana o más frecuentemente») puede causar «bastantes/muchos problemas».** ESTUDES 2012/13, Asturias.



El **alcohol** es la sustancia cuyo consumo «frecuente» es visto por los jóvenes con menos riesgo, tanto el realizado en «fin de semana» como a «diario». A partir de ahí la percepción del riesgo aumenta progresivamente para el consumo «habitual» de las demás sustancias psicoactivas, hasta llegar al **consumo de tabaco a diario**, percibido por el mayor porcentaje de jóvenes como generador de **bastantes+muchos problemas**.

Respecto a la **evolución temporal** de este indicador, resulta llamativo y **preocupante** que **la percepción del riesgo** de los distintos tipos de consumo, aunque se mantiene en niveles elevados, **ha disminuido para todas las sustancias y frecuencias de consumo consideradas** entre las encuestas ESTUDES de los años 2006, 2008 y 2012/13, lo que aconseja **reforzar las estrategias de información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas**.

Tabla 15. **Riesgo percibido: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que piensan que una conducta puede causar «Bastantes+Muchos Problemas».** ESTUDES 2006-2012/13, Asturias.

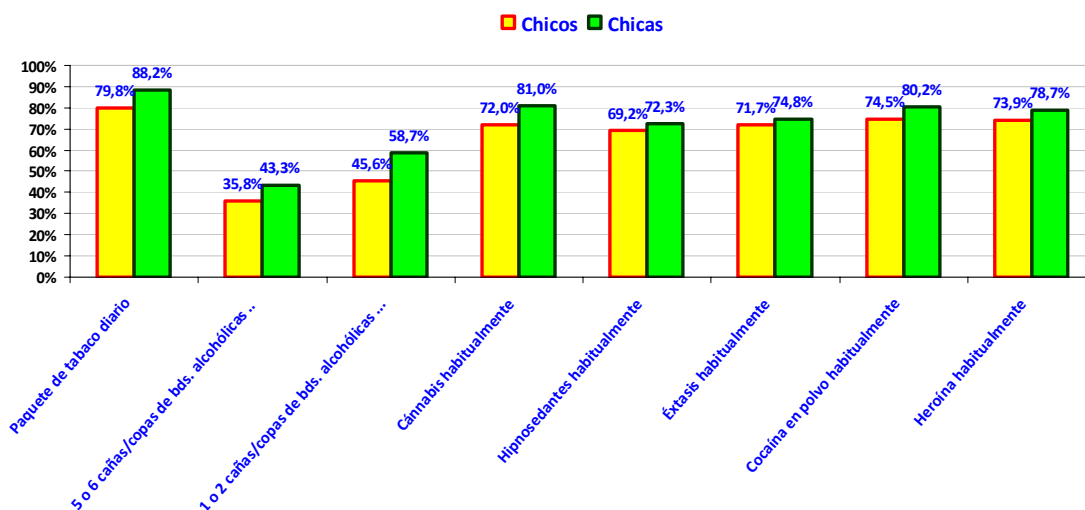
	2006	2012	Diferencia
Paquete de tabaco diario	89,3	83,9	-5,4
Alcohol (5 ó 6 cañas/copas el fin de semana)	46,8	39,5	-7,3
Alcohol (1 ó 2 cañas/copas cada día)	60,1	52,1	-8
Cannabis habitualmente*	90,7	76,4	-14,3
Tranquilizantes habitualmente	89,8	70,7	-19,1
Éxtasis habitualmente	97,5	73,2	-24,3
Cocaína (polvo) habitualmente	97,3	77,4	-19,9
Heroína habitualmente	97,7	76,2	-21,5

* (Una vez por semana o más frecuentemente)

De hecho la **disminución del riesgo ha descendido más en drogas de comercio ilegal** como el Éxtasis, la Heroína, la Cocaína o el Cannabis, a las que hay que sumar el descenso observado en el riesgo percibido respecto al consumo de Tranquilizantes.

Por sexo, el riesgo percibido por las chicas es superior al de los chicos para todas las sustancias.

Gráfico 42. **Riesgo percibido: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 -18 años que piensan el consumo «Habitual» de determinadas sustancias puede causar «Bastantes+Muchos problemas», por Sexo.** ESTUDES 2012/13, Asturias.



8.2. Facilidad percibida respecto al acceso a las drogas

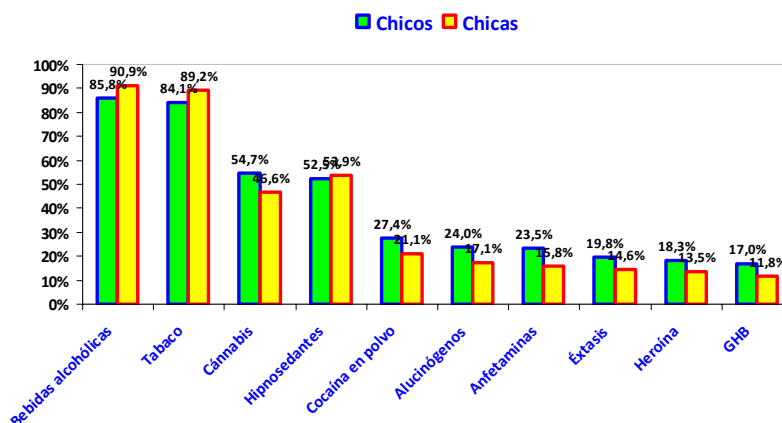
Como en el caso del *riesgo percibido*, la evidencia prueba que la *Disponibilidad Percibida para acceder a las distintas drogas* mantiene una **correlación positiva con la probabilidad de consumo y por tanto, con los problemas asociados**. Para medir este indicador se utiliza una escala nominal (*Prácticamente imposible, Difícil, Relativamente Fácil, Muy Fácil, No sabes*) a partir de la cuestión «*qué dificultad piensas que tendrías para conseguir cada una de las siguientes sustancias, si tú quisieras*».

No es sorprendente que las sustancias que a juicio de los jóvenes son más fáciles de conseguir sean **todas las de comercio legal y después** (cómo no) **el cannabis**. En 2012 cerca de nueve de cada diez manifiestan que les resultaría «*relativamente fácil o muy fácil*» conseguir *alcohol* y *tabaco* (88,3% y 86,6% respectivamente) y cinco de cada diez piensan lo mismo sobre los *hipnosedantes* y el *cannabis* (53,2% y 50,8%).

A juicio de los chicos y chicas de 14 a 18 años, **bastante más difíciles de obtener son el resto de sustancias ilegales**. Así conseguir *cocaína* sería «*relativamente fácil o muy fácil*» «solo» para el 24%, *alucinógenos* y *anfetaminas* para el 20%, *éxtasis* para el 17%, *heroína* para el 16% y *GHB* para el 14,5%.

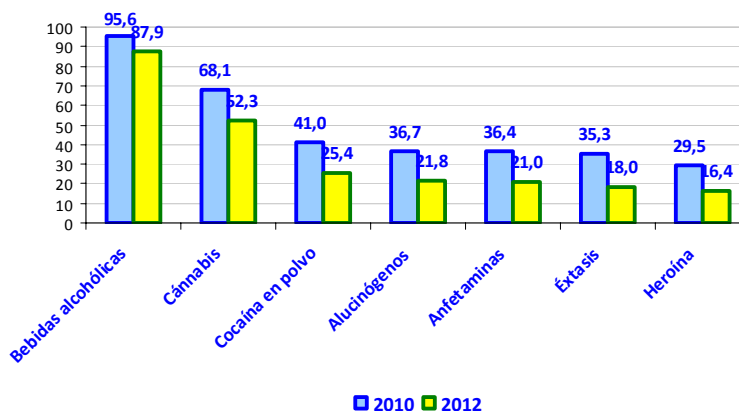
Por sexo, se observa que **la disponibilidad percibida por las Chicas es mayor que la de los Chicos en relación a las bebidas alcohólicas, el tabaco y los hipnosedantes**, es decir, **las sustancias de comercio legal**, mientras que **en todas las de comercio ilegal, sin excepción, la disponibilidad percibida es siempre mayor en los Chicos** (Gráfico 43).

Gráfico 43. **Disponibilidad Percibida:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que piensan que sería «*relativamente fácil o muy fácil conseguir cada droga*», por **Sexo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



En relación a la evolución de este indicador respecto a la anterior ESTUDES 2010, es destacable el **descenso** (una media en torno a los 15 puntos porcentuales) **en la percepción de la accesibilidad manifestada por los jóvenes** para acceder a las diferentes drogas, disminución generalizada que es particularmente acusada respecto al *éxtasis*, el *cannabis*, la *cocaína en polvo*, el *speed/anfetaminas* y los *alucinógenos*. El *alcohol*, además de ser la sustancia más accesible, «*sólo*» ha disminuido 7 puntos porcentuales en percepción de disponibilidad.

Gráfico 44. **Disponibilidad Percibida:** Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años que piensan que sería «*relativamente fácil o muy fácil conseguir*» cada droga. ESTUDES 2010-2012/13, Asturias.



Esta disminución nos habla de una **mejora en el control de los canales de la oferta de drogas** tanto de las de comercio legal como (y sobre todo), de las de comercio ilegal.

8.3. Información recibida sobre las drogas

Otro aspecto interesante de cara a las estrategias y actuaciones de prevención y de disminución del riesgo es el de la **información que reciben los jóvenes sobre las drogas y los riesgos asociados a su consumo**, al ser la sensibilización o la educación para la salud, aspectos claves que contribuyen a la prevención y ser, por tanto, aspectos que influyen en los consumos posteriores.

En 2012 una amplia mayoría de jóvenes (76,6%) **se siente «perfecta» o «suficientemente» informados** (36,8% *Sí perfectamente* y 39,8% *Sí lo suficiente*) sobre las drogas, sus efectos, los problemas asociados y las formas de consumo.

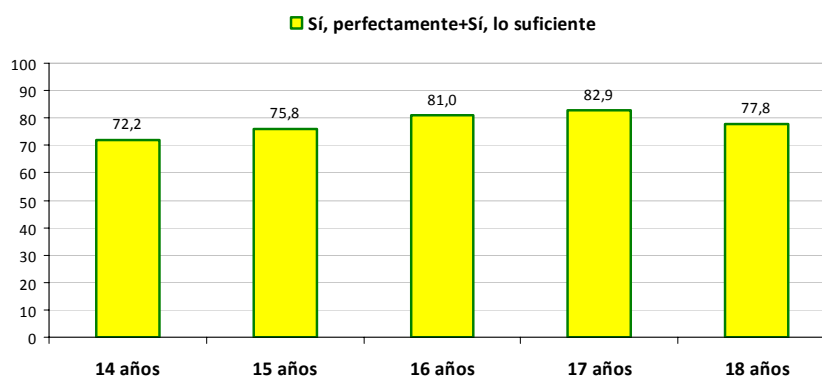
Se aprecian diferencias significativas atendiendo a la variable **sexo**, declarando **menor satisfacción con la información recibida las chicas** que los chicos (80,6% los chicos que piensan que están «suficiente o perfectamente informados» por 72,4% de las chicas).

Tabla 16. **Información recibida:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años de Asturias según su **percepción sobre la información recibida sobre drogas, por Sexo**. ESTUDES 2012/13. Asturias.

	Chicos	Chicas	Total
<i>No, estoy mal informado</i>	4,5%	3,9%	4,2%
<i>Sí, perfectamente</i>	44,1%	29,1%	36,8%
<i>Sí, lo suficiente</i>	36,5%	43,3%	39,8%
<i>Sólo a medias</i>	13,2%	22,0%	17,5%
<i>No contesta</i>	1,7%	1,6%	1,7%
<i>Total</i>	100,0%	100,0%	100,0%

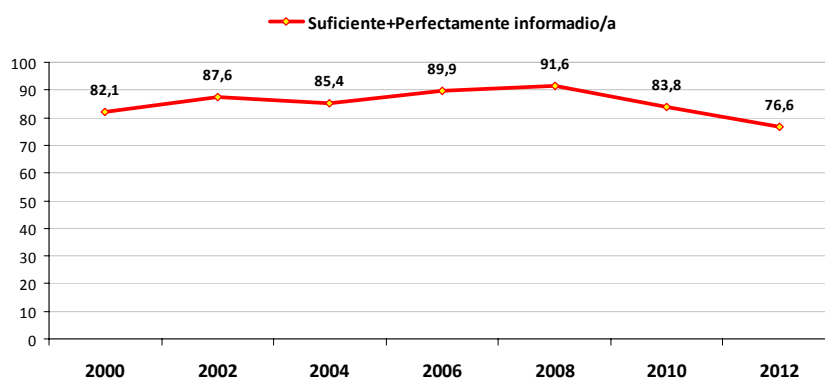
Por **edad**, vemos que **los porcentajes de jóvenes que piensan que están Perfecta-Suficientemente informados sobre drogas** aumentan progresivamente desde los 14 años (partiendo de porcentajes ya altos) hasta los 17 años, para descender ligeramente a los 18.

Gráfico 45. **Información recibida:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años de Asturias que consideran que están «perfecta» + «suficientemente» **informados sobre drogas, por Edad**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



La tendencia de este indicador desde el año 2000 en Asturias ha sido **ascendente hasta el 2008**, manteniéndose **en cotas muy altas, pero descendiendo en los dos últimos años**, pasando del 91,6% en el 2008 al 76,6% en la actualidad, lo que **subraya la necesidad de reforzar las actividades informativas y preventivas** en materia de drogas.

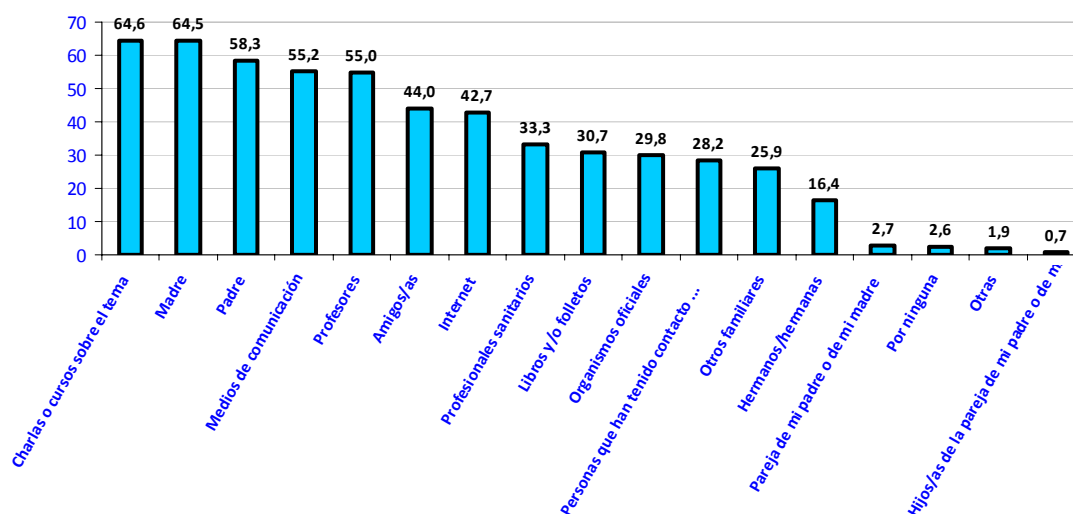
Gráfico 46. Información recibida: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años que se considera «perfecta»+«suficientemente» informado sobre las drogas. ESTUDES 2000-2012/13, Asturias.



Las **principales vías por las que se ha recibido esta información** son en primer lugar las «charlas o cursos» que ha pasado del cuarto al primer lugar desde 2008, seguido de la «madre», el «padre» (que en 2008 aparecía en sexto lugar como fuente de información), los «medios de comunicación» (que en 2008 ocupaba el primer lugar) y los «profesores» (62,2%). Otras fuentes de información, como los «amigos», «Internet» (que ha subido en la clasificación), «profesionales sanitarios», «libros y folletos» y «organismos oficiales» aunque también relevantes, son señaladas con menor frecuencia.

Llama la atención que **colectivos o instituciones de los que cabría esperar mayor peso** como fuente de información dada su vinculación y/o influencia respecto a la opinión con los jóvenes, como pueden ser «profesores» y «profesionales sanitarios», **aparezcan en los puestos 5 y 8** de un total de 16 posibles fuentes de información.

Gráfico 47. Información recibida: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años de edad según las Vías por las que ha recibido información sobre drogas. ESTUDES 2012/13, Asturias.



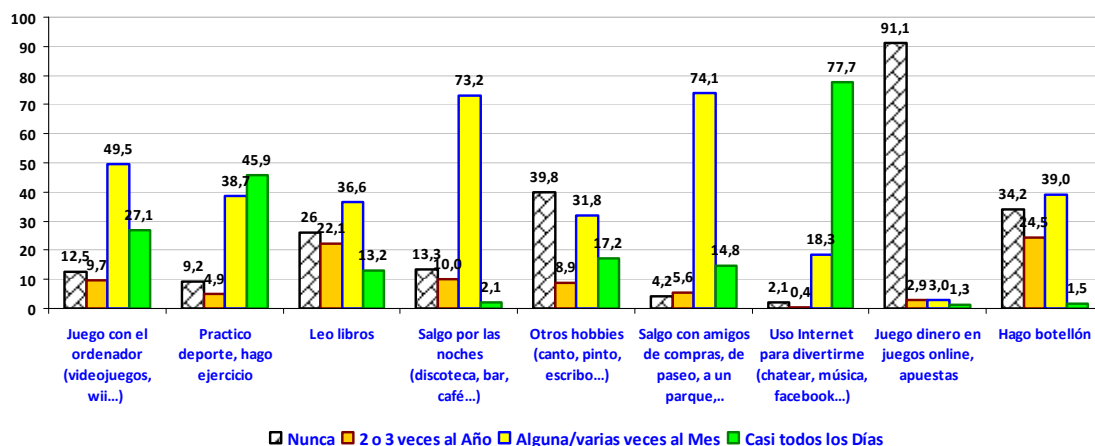
Otro indicador interesante que informa sobre el desarrollo de programas y/o actividades preventivas sobre drogas llevadas a cabo en el ámbito escolar lo obtenemos de la respuesta a la pregunta **«has recibido información o se ha tratado en tu clase el tema del consumo de drogas y los efectos y problemas asociados con las distintas sustancias y formas de consumo»**. En 2012/13 un **77,7% respondió afirmativamente a esta cuestión**, frente al 76,5% de 2008 y al 72,7% del año 2006, lo que refleja una progresión relevante en cuanto a penetración de este tipo de actividades en el ámbito escolar de nuestra región.

8.4. Actividades del tiempo libre

El uso del tiempo libre, más exactamente a **qué tipo de actividades** dedican los jóvenes ese momento (*salidas nocturnas, deporte, uso de Internet y redes sociales, lectura, etc.*) y **cuanto tiempo** o con qué **frecuencia realizan** esas actividades (*«alguna vez al año», «alguna vez al mes» o «casi todos los días»*) son considerados factores de riesgo y/o de protección, al correlacionar con el consumo de drogas y en consecuencia tener un impacto sobre los riesgos asociados al mismo. Por ejemplo, una mayor frecuencia de salidas nocturnas o un regreso a casa a horas más tardías al salir por la noche para divertirse, correlacionan positivamente con mayor frecuencia de borracheras o de consumo de cannabis en los *Últimos 30 días*, lo que a su vez aumenta las probabilidades de sufrir o de llevar a cabo una agresión o una pelea.

Una **visión general de las actividades de ocio y tiempo libre y la frecuencia** con la que se llevan a cabo estas actividades la tenemos en el siguiente gráfico. Como se puede observar, las **actividades preferidas y realizadas con mayor frecuencia** son las que podemos calificar como de **socialización** o de relación con su grupo de iguales; al sumar las **categorías de mayor frecuencia de actividad** (*«Casi todos los días+Algunas/varias veces al mes»*) resulta que **«Usar Internet para divertirse (chatear, Facebook)»** lo realizan el 96% de los jóvenes, seguido por **«Salir con amigos/as»** (88,9%), hacer **«Deporte»** (84,6%), **«Jugar con el ordenador»** (76,65) y **«Salir por las noches»** con el 75,3%. **«Leer libros»** y **«Otros hobbies»** como pintar, escribir, etc. suman un relevante 50% cada uno. Por debajo de esos porcentajes se encuentra **«Hacer botellón»** (que suma un 40%, casi exclusivamente de *«alguna/varias veces al mes»*) y por último un 4% que **«Juega dinero on line»**.

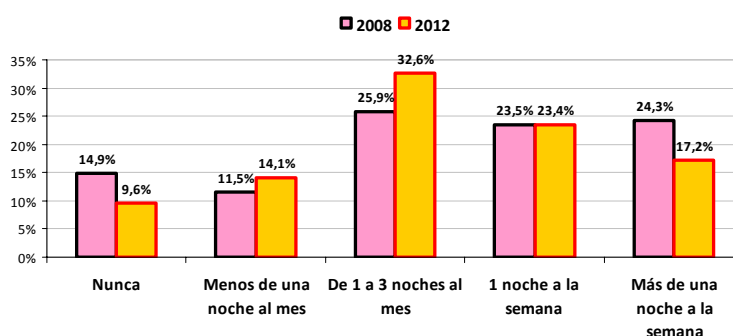
Gráfico 48. **Actividades de Tiempo Libre:** Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 a 18 años según el **Tipo de actividades de tiempo libre** y la **Frecuencia con las que las realizan**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



Prestando atención a **«Salir por las noches»** en los **«últimos doce meses»**, un 32,6% (25,9% en 2008) de los estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años manifiestan salir entre **«una a tres noches al**

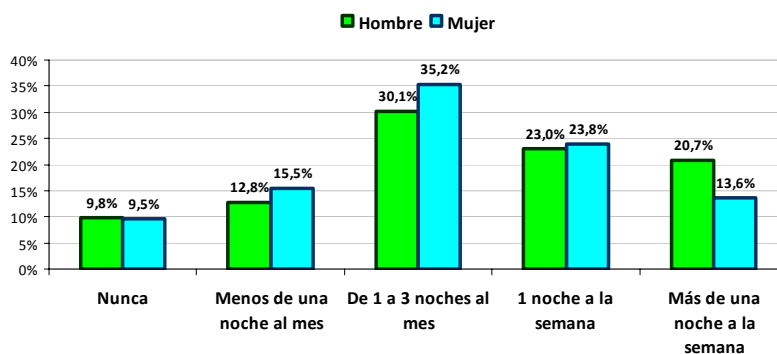
mes», el 23,4% lo hacen «una noche a la semana» (mismo porcentaje que en 2008) y un 17% han salido «más de una noche a la semana» lo que significa una reducción de 8 puntos porcentuales respecto al mismo porcentaje de 2008. También hay que destacar que el 14,1% (11,5% en 2008) sale «menos de una noche al mes», y un 9,6% (14,9% en 2008) «nunca sale» lo que significa que casi el 25% adopta una postura muy moderada en este sentido. En el gráfico siguiente podemos visualizar los **cambios experimentados en las distintas categorías de este indicador entre 2008 y 2012/3**, entre los que cabe destacar el descenso de los porcentajes «nunca sale» y (sobre todo) «más de una noche a la semana», mientras que aumenta el porcentaje de los que salen «menos de una noche al mes» y de «1 a 3 noches al mes» que aumenta 7 puntos porcentuales, movimientos que podemos intentar resumir señalando que **disminuyen las frecuencias de salidas nocturnas que mayor riesgo asociado tienen mientras que aumentan las de riesgo más moderado.**

Gráfico 49. Salidas Nocturnas: Evolución del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años según la frecuencia de «Salidas Nocturnas para Divertirse». ESTUDES 2008-2012/13, Asturias.



Por sexo, las chicas coherentemente con un comportamiento general caracterizado por mayor prudencia y aversión al riesgo que los chicos, presentan **mayor porcentaje que ellos en las categorías de menor frecuencia** (y por lo tanto menos riesgo) **y sin embargo menos porcentaje en la de más riesgo asociado** (*Más de una noche a las semana*). En cualquier caso se observan también cambios relevantes respecto a 2008 en este aspecto, ya que en ese año los chicos eran mayoría en todas las categorías con la única excepción de la de «Nunca sale», lo que ponen de manifiesto que **el rol femenino está cambiando también en este aspecto.**

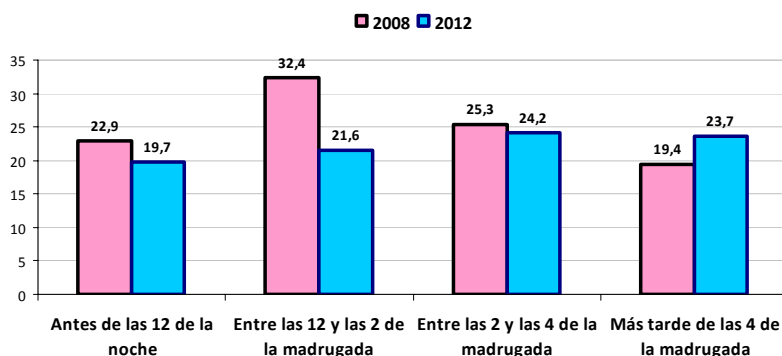
Gráfico 50. Salidas Nocturnas: Porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14 -18 años según las «Salidas Nocturnas para Divertirse», por Sexo. ESTUDES 2012/13, Asturias.



Otro indicador relacionado con el que acabamos de ver es la «**hora de regreso a casa los fines de semana**», ya que como el anterior, cuanto más tardía sea esa hora de vuelta a casa, más aumenta el porcentaje de jóvenes que lleva a cabo conductas de riesgo (emborracharse, fumar cannabis, peleas, agresiones, accidentes, etc.), lo que lo convierte en un indicador indirecto del **grado de exposición a daños ocasionados por el consumo de drogas.**

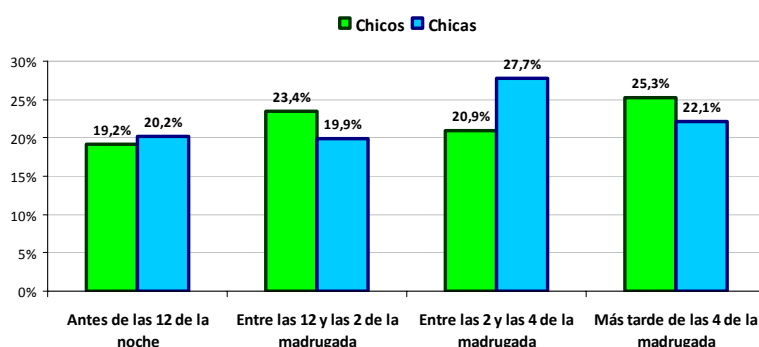
Como se puede ver en la figura siguiente, **el porcentaje más alto** (un 24%) *regresa a casa «entre las 2 y las 4 de la mañana»* categoría que se mantiene prácticamente igual a 2008 (25,3%). Sin embargo respecto a ese año han aumentado los que vuelven *«más tarde de las 4 de la madrugada»* que han pasado del 19,4% al 23,7% actual, y han disminuido mucho (cerca de 11 puntos porcentuales) los que han vuelto *«entre las 12 y las 2 de la mañana»* que ahora son el 21,6%. Por último también ha disminuido (poco) los que han vuelto *«antes de las 12 de la noche»*, manteniéndose al rededor del 20%.

Gráfico 51. **Hora de vuelta a casa: Evolución** del porcentaje de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años según la *«Hora de Regreso a Casa en Fin de Semana la última vez que salió para divertirse»*. ESTUDES 2008-2012/13, Asturias.



Por **sexo**, se observan diferencias llamativas en este indicador, comenzando por que **ellas presentan el porcentaje más alto en la categoría «entre las 2 y las 4 de la mañana»** superando en 7 puntos a los chicos y único de todos los tramos horarios en los que es mayor su porcentaje. Mientras, ellos alcanzan su mayor porcentaje en la categoría *«más tarde de las 4 de la madrugada»* con un 25% y son mayoría además en las dos categorías restantes, *«antes de las 12 de la noche»* y *«entre las 12 y las 2 de la mañana»*.

Gráfico 52. **Hora de vuelta a casa: Porcentaje** de estudiantes de EE. SS. de 14-18 años según la *«Hora de Regreso a Casa en Fin de Semana la última vez que salió para divertirse»*, por **Sexo**. ESTUDES 2012/13, Asturias.



8.5. Cantidad de Dinero Disponible

Los y las estudiantes de enseñanzas secundarias de Asturias de 14 a 18 años disponen de una **paga media semanal** para sus gastos personales de **18 euros**, lo que supone un descenso sustancial frente a los 22 € de 2008 y nos hace pensar que también aquí ha tenido repercusión la crisis económica global. **Por sexos, los chicos declaran recibir una media de 19 euros semanales frente a los 18 de las chicas,**

relación que en 2008 era de 25 a 18, lo que refleja que en este caso el «ajuste» duro se ha llevado a cabo unilateralmente en el ámbito masculino.

Por **edad** se observan diferencias importantes, percibiendo como es lógico, menos dinero a los 14 años que a edades sucesivas. La media de dinero recibido a las semana a los *14 años* es de 13 € (14 en 2008), entre los *15 y los 16 años* sube a 16 € (frente a los 21 de 2008) y entre los *17-18 años alcanza los 23 €* cuando en 2008 superaba los treinta (30,6€), diferencias que nos hacen ver que entre el 2008 y 2012/13 la reducción del dinero disponible aumenta con la edad.

Tabla 17. **Cantidad de dinero disponible: Evolución de la «Cantidad media de dinero recibido a la semana para sus gastos», por Sexo y Edad.** ESTUDES 2008-2012/13, Asturias.

	Media de Euros semanales	
	2008	2012
Sexo		
Varones	25	19
Mujeres	18	18
Total	22	18
Edad		
14 años	14	13
15-16 años	21	16
17-18 años	31	23

9. Conclusiones y recomendaciones

9.1. Conclusiones

9.1.1. Tabaco

- Por **sexo**, la proporción de **fumadoras** es algo **superior al de fumadores** en todos los tipos de consumo, **excepto en los «diarios»**. Se observa la misma relación entre sexos en el consumo de bebidas alcohólicas.
- El porcentaje de fumadores a **diario** ha pasado entre **1994 y 2012** del **24,5% al 11,4%**, descenso **más acusado en las chicas**.
- **La media de edad de inicio al consumo de tabaco y al consumo diario ha aumentado**.
- Las **chicas** muestran **mayores porcentajes de intención de dejar el consumo**.
- El 62,3% **«conviven con personas que fuman diariamente»** (sin diferencias entre ambos sexos), lo que supone un **porcentaje muy elevado de fumadores pasivos** en el hogar.
- **Porcentajes muy altos de estudiantes que declaran «haber visto fumar en su centro educativo»** tanto a profesores (el 51%) como a otros alumnos/as (el 74%).

9.1.2. Bebidas alcohólicas

- En los últimos años el porcentaje jóvenes bebedores a **«diario en los últimos 30 días»** muestra una **tendencia descendente**. El resto de indicadores temporales aumentan desde el año 2008.
- La proporción de consumidores de alcohol se **incrementa de manera notable entre los 14 y los 15 años**.
- La **media de edad a la que se prueba por primera vez una bebida alcohólica** y la de **comienzo al consumo prácticamente todas las semanas** registra una **tendencia al alza en los últimos años**.
- En comparación con el resto de España, en nuestra CCAA se registran **proporciones superiores de jóvenes consumidores de alcohol**, observándose las diferencias más acusadas en los consumos recientes (**«Últimos 30 días»**).
- Los **chicos consumen más que las chicas los días laborables, relación que se invierte los fines de semana**.
- El **aumento del porcentaje de consumidoras** que se observa en las chicas los fines de semana **puede ser calificado de «exponencial»** al multiplicar por 10 el de los días laborables.

9.1.2.1. Borracheras

- **En 2012/13** descienden ligeramente los indicadores de **borracheras** respecto al 2010.
- **A mayor edad, mayor porcentaje que declara haberse emborrachado**; en los **«últimos treinta días»** lo ha hecho el **13% de 14 años y el 45% de 17 años**.
- **Más chicas que chicos** declaran haber padecido **borracheras** en las frecuencias de menor riesgo, mientras que en los **«últimos treinta días»** ellos las superan.

- El **problema del consumo de alcohol** de la juventud no es solo el alto porcentaje de consumidores, sino sobre todo **el aumento de los episodios de borracheras autodeclaradas** (de 1994 a 2012/3 han pasado **del 15% al 32% para ambos sexos**, las chicas casi siempre algo por debajo de los chicos) con el consiguiente aumento de **la probabilidad de sufrir daños físicos, psíquicos y sociales**, acreditado abundantemente por la evidencia.
- **Consumir alcohol** multiplica por dos el riesgo de **ser víctima de un problema que necesite asistencia sanitaria urgente**, por **cuatro** el de verse **envuelto en alguna pelea o ha sufrido o realizado alguna agresión física** y por **diez** la de ser de **ser detenido por la policía**.
- **Consumo de tabaco y alcohol: Comportamiento diferente según la edad y el sexo:** se observa mayores porcentajes de consumidoras a edades más tempranas («**entrada más fuerte**» de las chicas que de los chicos) aunque ellos **terminan «liderando» los porcentajes de población consumidora**.

9.1.3. Hipnosedantes

- El consumo de tranquilizantes aumenta «indefinidamente» con la edad en todas las categorías de consumo y en ambos sexos, más en las mujeres.
- **Por sexos** en el consumo «**sin receta médica**» **no se aprecian diferencias importantes**. No obstante en los «**últimos doce meses**» y en «**últimos treinta días**» los chicos presentan mayores porcentajes que las chicas.
- En la **evolución temporal se observa un incremento constante de consumidores** (*Con y Sin receta médica*) **en todas las categorías de consumo; desde 2004 y hasta la actualidad se ha doblado el porcentaje** en los «**últimos 30 días**».

9.1.4. Cannabis

- **La proporción de consumidores es mayor en los chicos que en las chicas en todas las categorías.**
- Se observa un techo o límite máximo en el porcentaje de consumidores **en los 17 años**, edad a partir del que **desciende en tres categorías de consumo; experimental, esporádico y diario**.
- **En el consumo «Diario»** los datos de 2012/13 son ligeramente mejores que los de 2010 en los dos sexos.
- La **media de edad de inicio es la más temprana de las drogas de comercio ilegal**, situándose en **los 14,9 años**.
- El porcentaje de población consumidora de Asturias es **algo menor que el resto de España en todas las categorías**.
- Por lo que se refiere a la **evolución temporal de los porcentajes de consumidores**, descendente **desde los primeros años del presente siglo hasta 2010** (en las categorías de consumo *experimental, esporádico y habitual*), aunque **en la actualidad parece observarse un ligero repunte**.

9.1.5. Cocaína

- **Las prevalencias son superiores en los chicos** que en las chicas, se trata de un consumo casi exclusivamente masculino.
- Los resultados de consumo de Asturias son **superiores a los de España en todas las categorías**.
- Desde el 2008 **el porcentaje de chicos consumidores** en los «*Últimos 30 días*» es ascendente, llamativo **en un contexto caracterizado por el descenso**, tanto en el ámbito nacional como entre las chicas asturianas.

9.1.6. Anfetaminas-Speed

- Como en el cannabis, se observa un «**techo**» en el **porcentaje de consumidores a los 17 años**.
- Se observa un **descenso entre 1994 y la actualidad en todas las tipologías de consumo**, aunque desde 2006-2008, se aprecia **cierto repunte**

9.1.7. Éxtasis

- En el largo plazo los porcentajes de consumidores se mantienen **bajos y estables**.

9.1.8. Alucinógenos

- En el grupo de drogas de comercio ilegal con baja prevalencia de consumo, estas **son las que mayor porcentaje de consumidores alcanzan**.
- Como en el cannabis y las anfetaminas, se observa un «**techo**» en el **porcentaje de consumidores a los 17 años**.
- En la comparativa con España, nuestra comunidad autónoma se sitúa **por encima**.

9.1.9. Sustancias volátiles

- Respecto a las ediciones 2008 y 2010 se observa cierto **repunte**.

9.1.10. Heroína

- A partir del año 2002 **se observa un ligero repunte en el porcentaje de consumidores de heroína**, particularmente en el tipo de consumo «*experimental*».

9.1.11. Policonsumo

- **Cuando la sustancia principal es el alcohol, el tabaco o los tranquilizantes, el porcentaje de jóvenes que también consume drogas ilegales es bajo**, por debajo del 10%. Si por el contrario la droga consumida en **primer lugar es ilegal** el porcentaje de consumo de cualquier **otra droga** (legal e ilegal) **aumenta considerablemente**. En esta dicotomía se cuela el **cannabis**, con *porcentajes asociados como segunda droga consumida más propios de las de comercio legal*.
- Las **drogas más presentes como segunda droga son las de comercio legal** (con la excepción nuevamente del cannabis).

9.1.12. Riesgo percibido

- La droga con **mayor riesgo** atribuido por los jóvenes es el **tabaco**, seguido de **cocaína, cannabis, heroína, éxtasis e hipnosedantes**.
- La sustancia con **menor riesgo percibido** es el **alcohol**.
- **La percepción del riesgo ha disminuido para todas las sustancias y frecuencias de consumo** entre 2006, 2008 y 2012/13, de forma más acusada **en drogas de comercio ilegal**.

9.1.13. Accesibilidad

- Las sustancias más fáciles de conseguir a juicio de los jóvenes son **las de comercio legal y después el cannabis**.
- **La disponibilidad percibida por las chicas es mayor que la de los chicos en relación a las sustancias de comercio legal. En las de comercio ilegal ocurre lo contrario**.
- **Ha descendido la percepción de accesibilidad** de las drogas, lo que habla de una **mejora en el control de la oferta**, tanto en las de comercio legal como (y sobre todo) en las de comercio ilegal.

9.1.14. Información recibida

- Tres de cada cuatro jóvenes **se sienten «perfecta» o «suficientemente» informados** sobre las drogas, sus efectos, los problemas asociados y las formas de consumo.
- Declaran **menor satisfacción con la información recibida las chicas** que los chicos.
- La tendencia de este indicador **desde el año 2000 ha sido ascendente hasta el 2008, aunque ha descendido en las dos últimas ediciones de la encuesta**.
- Desde 2006 ha aumentado el porcentaje de jóvenes que **«ha recibido información o ha tratado en clase el tema del consumo de drogas y los efectos y problemas asociados»**.

9.1.15. Tiempo libre

- Las **actividades de tiempo libre realizadas con mayor frecuencia** están vinculadas con la **socialización** con su grupo de iguales bien **cara a cara o a través de las tecnologías** de la información; **«Usar Internet para divertirse (chatear, Facebook)», «Salir con amigos/as», hacer «Deporte», «Jugar con el ordenador» y «Salir por las noches»**.
- La **paga media semanal** para gastos personales (**18 euros**), ha descendido frente a los 22 € de 2008. **Por sexos, los chicos reciben de media 19 euros** frente a los **18 de las chicas**, relación que en 2008 era de 25 a 18 €.

9.2. Recomendaciones

- 1) Fortalecer las actividades preventivas ante el consumo de tabaco y de alcohol **antes de los 14 años**.
- 2) **Adaptar** las estrategias de **prevención** a las diferentes **pautas de consumo** según el binomio **sexo/edad**.
- 3) Reforzar las **campañas de abandono del hábito tabáquico**, en particular en las **chicas**.
- 4) La mayor **conciencia del riesgo** del consumo de drogas de las **chicas** es un factor de protección **útil en las estrategias de prevención** orientadas específicamente a ellas.
- 5) **Revisar la aplicación** que se está haciendo de la **ley reguladora del consumo de tabaco en centros públicos, en particular los educativos**.
- 6) Extender la conciencia del **riesgo de fumador pasivo en los hogares**.
- 7) Atender especialmente la evolución del porcentaje de **consumidores de cocaína, inhalables volátiles y de heroína en los chicos** asturianos.
- 8) Reforzar las estrategias de **información sobre el peligro** asociado al consumo de drogas, en particular de las **de menor percepción del riesgo** (*alcohol, hipnosedantes y/o cannabis*).
- 9) Reforzar el papel de **«profesores» y «profesionales sanitarios» como vías de información** sobre drogas, dada su vinculación y/o influencia en la opinión de los jóvenes.
- 10) Continuar con la **extensión de los programas preventivos en el ámbito escolar**, dado el aumento declarado por los jóvenes desde el 2006.

