



## Consumo de alcohol en escolares de la Región de Murcia.

### Introducción

En los años 2000 y 2002 se han realizado dos encuestas en escolares de la Región de Murcia sobre consumo de sustancias psicoactivas, en estudiantes de 14 a 18 años. Estos datos permiten conocer de forma periódica la situación sobre el consumo y ver la tendencia en el tiempo.

El objetivo de las encuestas es estimar la prevalencia de consumo de las distintas sustancias, aunque en este artículo se presentan datos sobre alcohol, identificar los patrones de consumo y las características sociodemográficas más importantes de los consumidores, analizar las motivaciones para el consumo y no consumo de drogas, identificar factores asociados y conocer las opiniones, percepciones y actitudes ante determinados aspectos relacionados con el mismo.

### Material y Método

La población de referencia en la encuesta la integran los estudiantes de 14 a 18 años escolarizados en centros públicos y privados de Enseñanza Secundaria y Formación Profesional.

El tipo de muestreo utilizado, ha sido el de conglomerados bietápico. La muestra es representativa de escolares de la Región de Murcia. La primera etapa de la selección de las unidades muestrales se ha realizado por centros (probabilidad proporcional al tamaño) y la segunda por aulas (probabilidad igual en cada centro), tomando un número constante de aulas por centro. La muestra en la Región de Murcia ha sido de 727 estudiantes en el año 2000 y de 1.394

en el 2002. Se utilizó el mismo cuestionario, autoadministrado, para recoger la información que era cumplimentado en el aula.

### Resultados

En este artículo se presentan sólo datos sobre consumo de alcohol, comparando con España.

El alcohol sigue siendo la sustancia que presenta un mayor consumo entre los escolares, las prevalencias de consumo se presentan en la gráfica 1, donde se observa un ligero descenso para todos los tipos de consumo en relación al año 2000. En relación a España, el consumo en la Región sigue siendo superior al resto de escolares.

Por sexo sigue siendo mayor el consumo en los hombres (tabla1)

### Edad de inicio al consumo

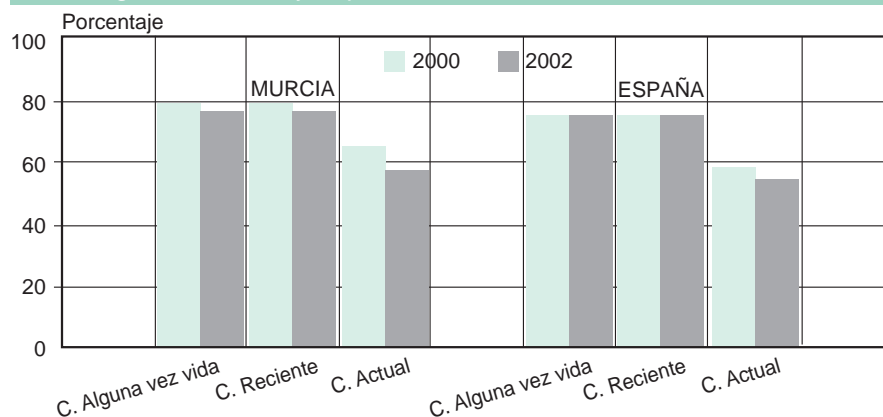
El alcohol lo consumen por primera vez, entre los 13 y 14 años, empezando el consumo semanal a los 15 años. (Tabla 2)

### Riesgo percibido

Las conductas que los escolares perciben que se asocian a menores problemas están relacionados con el consumo del alcohol, el resto de sustancias generan más problemas, lo mismo sucede con la sensación de rechazo. (Gráfica 2)

El riesgo percibido va asociado en mayor medida a la frecuencia de

Gráfica 1. Evolución del consumo de alcohol en escolares de 14 -18 años en la Región de Murcia y España. Periodo 2000-2002



Fuente: Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia  
(Consumo reciente = consumo último año) (Consumo actual = consumo últimos 30 días)

Tabla 1. Prevalencia de consumo de alcohol según edad y sexo en escolares murcianos entre 14 y 18 años. Año 2002

	Alguna vez en la vida	Consumo reciente (últimos 12 meses)	Consumo actual (últimos 30 días)
TOTAL	77,3	76,8	57,2
SEXO			
Hombres	78,2	77,9	60,2
Mujeres	76,5	75,7	54,3
EDAD			
14 años	58,9	58,5	25,5
15 años	68,0	67,3	46,9
16 años	82,7	82,0	68,4
17 años	92,0	91,3	73,5
18 años	95,8	95,8	84,4

Fuente: Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 33 a 36 (del 10 de agosto de 2003 al 6 de septiembre de 2003). Distribución semanal*

	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 33			Semana 34			Semana 35			Semana 36			Semanas 33 a 36			
	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	
<b>Enfermedades</b>																
Gripe	1980	8	25	24	30	7	16	7	22	31	58	44	62	103	98	107
Tuberculosis respiratoria	1980	4	3	3	0	4	2	0	1	2	1	2	2	5	10	10
Otras tuberculosis	1986	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
Legionelosis	1997	1	3	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	2	7	1
Hepatitis A	1997	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	5	2
Hepatitis B	1997	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	1
Otras Hepatitis Víricas	1997	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	1
Toxiinfecciones Alimen.	1983	14	4	4	2	3	13	14	5	2	8	0	8	38	12	36
Varicela	1980	18	16	16	14	11	17	16	13	13	6	10	11	54	50	50
Parotiditis	1980	0	0	0	0	2	1	0	0	1	1	3	3	1	5	5
Otras meningitis	1986	3	0	1	0	1	1	0	2	1	2	0	0	5	3	4
Infección gonocócica	1982	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1
Fiebre exantemática Me.	1981	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2
Brucelosis	1980	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	2	0	2	4	1
Paludismo	1980	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0

*La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.*

*Porcentaje de declaración (\*)  
Semanas 33 a 36 (del 10 de agosto de 2003 al 6 de septiembre de 2003).*

Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Abanilla	6.040	87,50	Calasparra	9.239	100,00
Abarán	12.632	100,00	Campos del Río	2.051	100,00
Águilas	28.888	88,16	Caravaca de la Cruz	23.362	86,67
Albudeite	1.360	100,00	Cartagena	188.003	100,00
Alcantarilla	34.997	100,00	Cehegín	14.502	83,33
Aledo	1.029	50,00	Ceutí	7.891	100,00
Alguazas	7.281	25,00	Cieza	33.223	68,42
Alhama de Murcia	16.682	90,91	Fortuna	7.194	100,00
Archena	15.375	60,00	Fuente Álamo de Murcia	11.866	100,00
Beniel	8.962	100,00	Jumilla	22.968	64,58
Blanca	5.841	100,00	Librilla	3.997	75,00
Bullas	11.164	100,00	Lorca	79.481	85,65

*(\*) [Núm. partes de declaración numérica recibidos / (Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas)] x 100.*

*Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.  
Semanas 33 a 36 (del 10 de agosto de 2003 al 6 de septiembre de 2003). Distribución semanal*

	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
Población (Proyección 2003)	476.355		311.720		146.169		66.867		54.684		171.198		1.226.993	
	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
<b>Enfermedades</b>														
Gripe	26	13.134	8	2.970	41	6.010	4	2.041	0	1.795	24	5.512	103	31.462
Tuberculosis respiratoria	1	34	1	39	3	17	0	7	0	0	0	16	5	113
Otras tuberculosis	0	9	0	7	1	2	0	0	0	0	0	2	1	20
Legionelosis	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	2	5	2	12
Hepatitis A	0	4	1	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10
Hepatitis B	1	6	0	4	0	0	0	0	0	0	1	2	2	12
Otras hepatitis víricas	1	5	1	3	0	2	0	0	0	4	0	1	2	15
Toxiinfecciones alimentarias	10	134	17	39	9	19	0	304	0	0	2	39	38	535
Varicela	22	1.563	19	1.629	4	1.064	0	32	5	925	4	509	54	5.722
Parotiditis	1	21	0	7	0	2	0	0	0	3	0	3	1	36
Otras meningitis	3	27	1	18	0	1	0	2	0	0	1	5	5	53
Infección gonocócica	0	2	1	4	0	1	0	0	0	0	1	2	2	9
Fiebre exantemática mediterránea	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3
Brucelosis	0	4	1	7	1	1	0	2	0	0	0	0	2	14
Paludismo	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3

*No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.*

*Porcentaje de declaración (\*)  
Semanas 33 a 36 (del 10 de agosto de 2003 al 6 de septiembre de 2003).*

Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Lorquí	5.883	93,75	Torre Pacheco	25.721	37,50
Mazarrón	23.025	100,00	Torres de Cotillas, Las	16.695	50,00
Molina de Segura	48.421	30,56	Totana	25.332	98,44
Moratalla	8.600	47,22	Ulea	999	62,50
Mula	14.870	100,00	Unión, La	14.965	100,00
Murcia	377.888	56,76	Villanueva del Río Segura	1.580	62,50
Ojós	574	37,50	Yecla	31.716	58,33
Pliego	3.417	100,00	Santomera	12.131	100,0
Puerto Lumbreras	11.439	75,00	Alcázares, Los	9.159	100,0
Ricote	1.569	87,50			
San Javier	21.782	100,00	Total Región	1.226.993	75,77
San Pedro del Pinatar	17.199	100,00			

consumo que al tipo de sustancia, hasta el punto de que el riesgo percibido del consumo habitual de la mayoría de las sustancias de comercio ilegal y el tabaco es mayor que el percibido del consumo esporádico de sustancias como la cocaína, la heroína o el éxtasis. El alcohol, con gran diferencia respecto al resto, los tranquilizantes y el cannabis, son las drogas que se perciben como más accesibles.

### Información recibida

Un 86% de los estudiantes de 14 a 18 años manifiesta estar suficientemente informado en relación con el consumo de drogas y los efectos y problemas asociados con

las distintas sustancias y formas de consumo.

Respecto a las vías principales por las que se recibe información, todas las propuestas tienen relevancia, aunque los organismos oficiales, con un 20,3% es la única que queda por debajo del 25% de estudiantes que han recibido información por esta vía. Las vías principales por las que se recibe información son: los medios de comunicación (66%), los padres y hermanos (58,5%), los amigos (48,6%) y los profesores (47,5%). Las charlas o cursos sobre el tema obtienen un índice del 47,8%, los libros y folletos un 36%, los familiares un 33,3% y la información de personas que han tenido contacto con ellas un 29,5%.

No obstante, las vías más utilizadas no son las consideradas más idóneas para recibir una información mejor y más objetiva. Según las respuestas obtenidas, estas últimas serían el poder recibir información de personas que han tenido contacto con las drogas, que es considerada idónea por el 46,3% (52,2% entre las chicas y 40% entre los chicos), charlas o cursos sobre el tema, opción elegida por el 43,1% (48,8% y 37% para chicas y chicos respectivamente). Cuando se pregunta a los jóvenes si se sienten suficientemente informados en relación con el consumo de drogas y los efectos y problemas asociados, un 44,8% declara que se siente perfectamente informado, un 41,1% que se siente suficientemente informado, un 12,4% que sólo a medias y un 1,6% que se siente mal informado, datos equiparables a la Encuesta del 2002. (Tabla 3)

Los grupos de estudiantes que declaran más frecuentemente considerarse mal informados son los de 15 años (3%), los estudiantes de E.S.O. (2,2%) y los estudiantes de colegios públicos, con un 1,8%.

La información recibida por estas vías es valorada positivamente por el 88,2% de los estudiantes: un 49% la juzgan como muy útil y un 39,2% como bastante útil. Sólo un 6,8% la valora como poco útil y un 2% como nada útil.

Los resultados de la encuesta son una herramienta esencial para la evaluación de programas de prevención del uso de drogas que se realizan en el medio escolar y familiar, permitiendo la adecuación y reorientación de los mismos en función de la información disponible sobre las características de los consumidores, los factores asociados al consumo o las opiniones, percepciones y actitudes sobre aspectos clave para el desarrollo de estrategias preventivas.

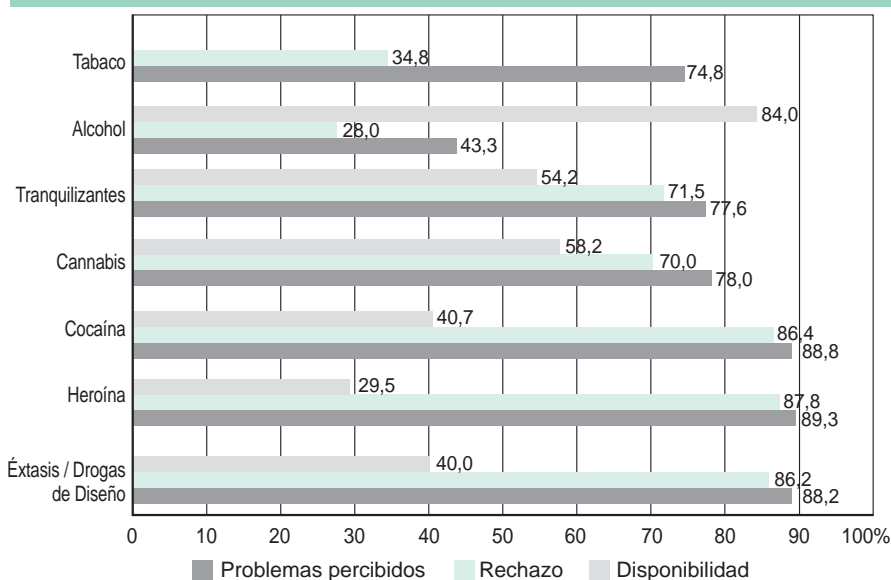
### Bibliografía

(1) Chirlaque M.D., Correa J.F. Encuesta sobre drogas a población escolar en la Región de Murcia, Bol. Epidemiol. Murcia 23, 630, 13-16.

### Autor

Juan F. Correa Rodríguez. Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia  
Dirección General de Salud Pública  
Consejería de Sanidad

Gráfica 2. Problemas percibidos, sensación de rechazo y disponibilidad (consumo actual).



Fuente: Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia

Tabla 2. Edad media de comienzo de consumo de alcohol según sexo y edad. Año 2002

	TOTAL	Sexo		Edad				
		Hombre	Mujer	14	15	16	17	18
Edad media de consumo por primera vez	13,5	13,2	13,8	12,6	13,1	13,3	14,3	14,4
Edad media de comienzo de consumo semanal	15,2	14,9	15,7	13,1	14,7	15,4	15,3	15,6

Fuente: Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia

Tabla 3. Información recibida sobre el consumo de drogas

	Año 2002	Año 2000
Perfectamente informado	44,8	44,5
Suficientemente informado	41,1	41,0
Informado a medias, y mal informado	14,0	14,5

Fuente: Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia

**Suscripción: Envío gratuito. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGÍA**  
Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad  
Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 (Correo electrónico: bolepi@carm.es)