

**ENCUESTA SOBRE USO DE DROGAS  
EN ENSEÑANZAS SECUNDARIAS  
COMUNIDAD DE MADRID  
ESTUDES 2016**

*Subdirección General de Epidemiología*  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**



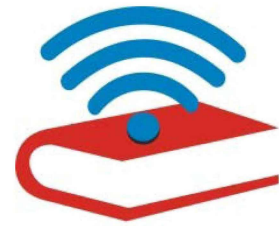
# **ENCUESTA SOBRE USO DE DROGAS EN ENSEÑANZAS SECUNDARIAS COMUNIDAD DE MADRID ESTUDES 2016**

*Subdirección General de Epidemiología*  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**



**Comunidad  
de Madrid**

Dirección General de Salud Pública  
CONSEJERÍA DE SANIDAD



**Biblioteca  
virtual**

Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la **Comunidad de Madrid** y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.



[www.madrid.org/publicamadrid](http://www.madrid.org/publicamadrid)

**Edita:**

COMUNIDAD DE MADRID

**Realiza:**

Subdirección General de Epidemiología  
Dirección General de Salud Pública  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**Edición:**

3/2018

Impreso en España - Printed in Spain

## INDICE

1. <b>INTRODUCCIÓN</b> .....	5
2. <b>OBJETIVOS</b> .....	5
3. <b>METODOLOGÍA</b> .....	6
3.1. ÁMBITO DE LA ENCUESTA.....	6
3.2. DISEÑO Y CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA.....	6
3.3. TRABAJO DE CAMPO. RECOGIDA DE LA INFORMACIÓN.....	7
4. <b>ANÁLISIS</b> .....	8
5. <b>RESULTADOS</b> .....	9
5.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS .....	9
5.2. PREVALENCIA Y EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS.....	15
5.2.1. PREVALENCIAS DE CONSUMO POR SEXO .....	21
5.2.2. PREVALENCIAS DE CONSUMO POR EDAD .....	22
5.2.3. CONSUMO DE TABACO .....	25
5.2.4. CONSUMO DE ALCOHOL .....	30
5.2.5. CONSUMO DE CANNABIS.....	41
5.2.6. CONSUMO DE HIPNOSEDANTES.....	49
5.2.7. CONSUMO DE COCAÍNA.....	54
5.2.8. CONSUMO DE HEROÍNA.....	57
5.2.9. CONSUMO DE ANFETAMINAS O SPEED .....	60
5.2.10. CONSUMO DE ALUCINÓGENOS .....	62
5.2.11. CONSUMO DE ÉXTASIS.....	64
5.2.12. CONSUMO DE INHALABLES VOLÁTILES.....	66
5.2.13. CONSUMO DE GHB .....	68
5.2.14. CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	70
5.2.15. CONSUMO DE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS .....	72
5.2.16. POLICONSUMO.....	75
5.3. INCIDENCIA ANUAL DE CONSUMO .....	78
5.4. RIESGO PERCIBIDO DEL CONSUMO DE DROGAS Y DISPONIBILIDAD.....	80
5.5. PROBLEMAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.....	88
5.6. ENTORNO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS.....	91
5.6.1. ENTORNO FAMILIAR .....	91
5.6.2. AMIGOS.....	95
5.6.3. ENTORNO DE OCIO .....	97
5.6.4. ENTORNO ESCOLAR .....	102
5.7. USO DE INTERNET.....	104
5.8. INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE DROGAS .....	108
5.9. ACCIONES PARA RESOLVER EL PROBLEMA DE LAS DROGAS .....	114
6. <b>CONCLUSIONES DE LA ENCUESTA</b> .....	119

## 1. INTRODUCCIÓN

En el año 2016 se ha realizado una nueva edición de la encuesta ESTUDES, que se enmarca en la serie de encuestas que vienen realizándose en España de forma bienal desde el año 1994, y que tienen como objetivo conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas entre los estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias.

Su financiación y promoción corresponden a la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) y cuentan con la colaboración de los Gobiernos de las Comunidades Autónomas (Planes Autonómicos sobre Drogas y Consejerías de Educación) y del Ministerio de Educación, cultura y deporte.

En este contexto, la Comunidad Autónoma de Madrid respaldó una ampliación muestral para la ejecución del Estudio en su territorio. En el presente informe, se exponen los resultados que se obtienen a nivel de la Comunidad de Madrid y se ponen en relación con los registrados a nivel nacional.

## 2. OBJETIVOS

ESTUDES tiene por objetivo recabar información de valor para diseñar y evaluar políticas dirigidas a prevenir el consumo de drogas y los problemas derivados del mismo, que se orientan principalmente al medio familiar y/o escolar. Esta información complementa a la que se consigue a través de otras encuestas e indicadores epidemiológicos.

A partir de este objetivo general, se establecen los siguientes objetivos específicos:

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

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. ÁMBITO DE LA ENCUESTA

**Ámbito geográfico:** La encuesta se realiza en todo el ámbito nacional. En este informe se presentan los resultados obtenidos en la Comunidad de Madrid.

**Ámbito poblacional:** El universo está compuesto por estudiantes de 14 a 18 años que cursan Enseñanzas Secundarias (3º y 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria, 1º y 2º de Bachillerato y Ciclos Formativos de Grado Medio de Formación Profesional) en la Comunidad de Madrid.

**Ámbito temporal:** El periodo de recogida de información se realizó del 18 de noviembre de 2016 al 8 de marzo de 2017.

#### 3.2. DISEÑO Y CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

**Marco muestral:** El marco muestral utilizado para seleccionar la muestra fue la población matriculada en centros educativos con 3º y 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO), 1º y 2º de Bachillerato y 1º y 2º de Ciclos Formativos de Grado Medio de Formación Profesional. Quedan excluidos de este marco determinados colectivos como son, los alumnos de 14 años que cursan educación primaria, aquellos de 18 años que están matriculados en estudios universitarios, los estudiantes de 14 a 18 años que no asistieron a clase el día y hora en el que se cumplimentó la encuesta (ausentes), los estudiantes de Enseñanzas de Régimen General incluidos en Programas de Garantía Social y a distancia, y los estudiantes de Enseñanzas de Régimen Nocturno y de Enseñanzas de Régimen Especial. El sesgo derivado del absentismo y de la proporción de jóvenes de 14 a 18 años que queda fuera del marco, presumiblemente ha permanecido sin cambios relevantes a lo largo de la serie, y por tanto, cabe esperar que su repercusión en los resultados sobre consumo de drogas en España tenga un carácter residual.

**Procedimiento de muestreo:** Se ha realizado un muestreo por conglomerados bietápico, donde en primera instancia se han seleccionado aleatoriamente centros educativos (unidades de primera etapa) y en segundo lugar aulas (unidades de segunda etapa), proporcionando el cuestionario a todos los alumnos presentes en las mismas.

Para la selección de los centros educativos, se han utilizado listados del Registro de Centros Docentes del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Se estratificó el marco muestral por las comunidades y ciudades autónomas que integran el territorio español (obteniendo un total de 19 estratos) y por la titularidad jurídica de los centros (dos estratos: centros educativos públicos y privados). Todos los centros tenían la misma probabilidad de participación en la encuesta, independientemente de su tamaño. Del mismo modo, en la selección final de las aulas de los centros escogidos,

todas ellas contaban con la misma probabilidad de ser seleccionadas, eligiéndose por centro dos aulas para la participación en la encuesta.

**Tamaño de la muestra:** La muestra asciende a 4.321 alumnos pertenecientes a 91 centros educativos y 190 aulas.

**Error muestral:** El error muestral máximo para un nivel de confianza del 95,5% y  $p=q=0,5$  es del 1,5% para los estudiantes de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid.

### 3.3. TRABAJO DE CAMPO. RECOGIDA DE LA INFORMACIÓN.

**Método de recogida:** El trabajador de campo acude al centro educativo y explica las normas, permaneciendo en el aula durante todo el proceso y recogiendo el cuestionario una vez finalizado.

**Cuestionario:** Se ha empleado un cuestionario estandarizado y anónimo, similar al de otras encuestas realizadas en Europa y Estados Unidos, lo que permite realizar comparaciones.

El cuestionario es de tipo “auto-administrado” cumplimentándose por escrito (papel y lápiz) y por todos los estudiantes de las aulas seleccionadas durante una clase normal (45-60 minutos). El profesor se encontraba en el aula en el momento de la cumplimentación, aunque no intervenía en el proceso (permaneciendo en el estrado), evitando que su presencia en el aula pueda ser vista como una amenaza a la confidencialidad de los datos que proporcionaban los alumnos, pero garantizando un clima óptimo para la recogida de datos.

Durante el periodo de realización de la encuesta, los encuestadores se aseguraron de que el cuestionario se rellena de manera individual.

No se han registrado incidencias relevantes en cuanto a la colaboración por parte de directores, jefes de estudio, docentes o alumnos.

**Tasa de respuesta:** El 86,5% de los centros seleccionados inicialmente participaron en la encuesta. Teniendo en cuenta los cuestionarios recogidos y los anulados por estar en blanco o por falta de seriedad, se obtiene una tasa de respuesta del alumno del 99,84%.

### 3.4. INFORMACIÓN RECOGIDA EN EL CUESTIONARIO.

La información recogida en el cuestionario se divide en varios apartados:

- Características básicas relacionadas con el encuestado y su entorno próximo
- Actividades realizadas en el tiempo libre
- Uso de internet
- Consumo de tabaco

- Consumo de bebidas alcohólicas
- Consumo de tranquilizantes/sedantes y somníferos
- Consumo de otros tipos de drogas
- Consumo de riesgo de cannabis
- Consumo de sustancias estimulantes para mejorar el rendimiento en los estudios
- Consumo de nuevas sustancias
- Problemas en los últimos 12 meses
- Percepción de riesgo del consumo de sustancias
- Disponibilidad percibida de las diferentes sustancias
- Información sobre drogas

#### 4. ANÁLISIS

La ponderación para el análisis de resultados se ha realizado en función de la titularidad del centro (público o privado) y el tipo de estudios (ESO, Bachillerato, Ciclos Formativos de Grado Medio de Formación Profesional), para corregir la desproporcionalidad de la muestra con respecto al universo.

La información sobre la distribución del universo según las variables de ponderación se obtuvo del Ministerio de Educación en base a los datos de alumnos disponibles en el momento de la elaboración del análisis (curso 2014-2015). La información sobre el universo también se utilizó para estimar el factor de expansión de la muestra, que permite obtener los resultados a nivel unidades poblacionales (miles de personas). De esta manera se establece la equivalencia de cada caso muestral con la población a la que representan. En la Comunidad de Madrid el universo de referencia asciende a 211.462 alumnos.

El diseño de la muestra permite una aceptable precisión en cuanto a los resultados sobre las prevalencias de consumo del alcohol, tabaco y cannabis. Para las sustancias de baja prevalencia de consumo los valores presentan intervalos de confianza amplios, de manera que este tipo de resultados quedan afectadas por el azar y pueden aparecer notables variaciones en cada año de medición.

Los cálculos se realizan excluyendo del numerador y del denominador los sujetos con valores desconocidos.

A la hora de interpretar los resultados de este informe, es muy importante tener en cuenta que la comparativa con los resultados nacionales debe realizarse con cautela, pues cada comunidad autónoma tiene sus particularidades respecto a la composición de su universo (sobre todo si se tiene en cuenta que se contemplan individuos de 14 a 18 años).



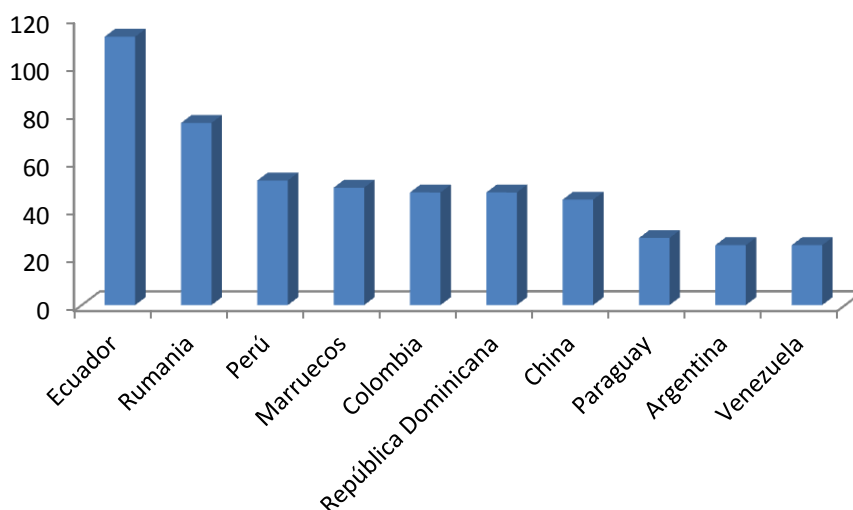
## 5. RESULTADOS

### 5.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

El 50,4% de los alumnos encuestados eran hombres y la media de edad fue de 15,7 años (mediana 16 años). El 85,0% había nacido en España. Los países de nacimiento mayoritarios de quienes nacieron fuera de España son Ecuador (16,2%), Rumania (11,1%), Perú (7,6%), Marruecos (7,1%), República Dominicana (6,9%), Colombia (6,8%) y China (6,4%).

En la figura 1 se muestran los 10 países principales de nacimiento del alumnado que no ha nacido en España, y que suponen el 73,3% del total de países de origen mencionados.

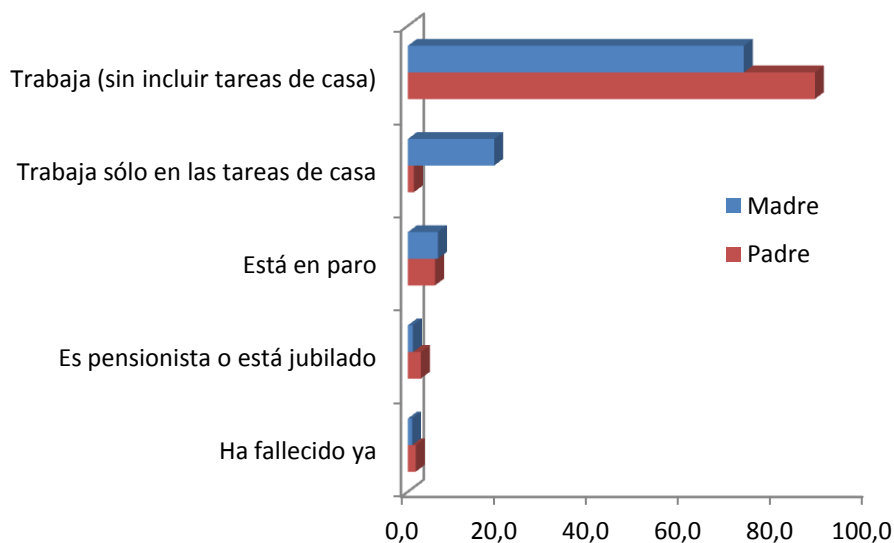
Fig. 1.-País de nacimiento de los alumnos que no han nacido en España. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En el 88,2% de los casos, los padres de los estudiantes encuestados estaban ocupados en el momento de realizarse la encuesta, frente a un 72,8% de las madres. Por su parte, la tasa de paro ha sido del 6,5% en las madres y del 5,9% en los padres (fig. 2), inferior a la registrada en las encuestas de 2014 (7,8%) y de 2012 (10,2%).

Por otro lado, la proporción de madres que se dedican en exclusiva al trabajo dentro del hogar es del 18,7%, mientras que los padres apenas obtienen representatividad en lo que a trabajo exclusivamente doméstico se refiere (1,3%).

Fig. 2.- Situación laboral de los padres de los encuestados.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



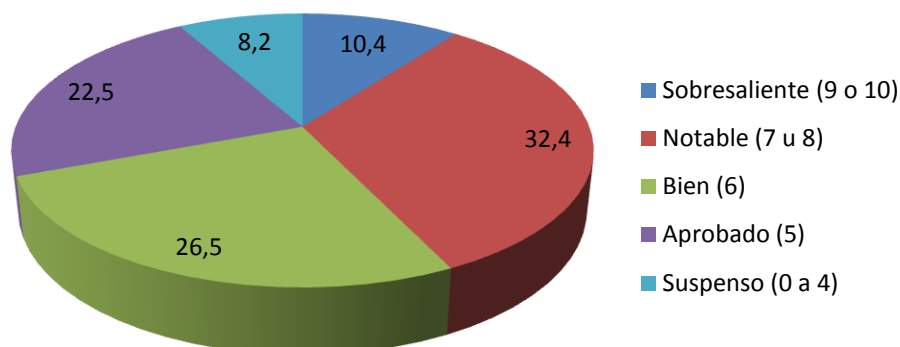
Analizando el nivel de estudios más elevado completado por los padres, encontramos los más altos porcentajes en los estudios universitarios, seguidos de BUP, Bachillerato Superior o FP de segundo grado, tanto para el padre como para la madre (tabla 1).

Tabla 1.- NIVEL MÁS ALTO DE ESTUDIOS COMPLETADO POR LOS PADRES. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.		
	MADRE	PADRE
<b>Sin estudios o estudios primarios sin terminar</b>	3,0	3,5
<b>Primarios completos, 6º EGB completo, certificado escolar</b>	6,5	6,9
<b>1º o 2º de la ESO, 8º de EGB, Graduado Escolar, FP primer grado</b>	15,0	16,5
<b>3º o 4º de la ESO, Bachillerato, BUP, COU, FP 2º grado</b>	30,8	31,3
<b>Estudios universitarios</b>	44,6	41,8

Uno de cada cinco estudiantes madrileños (20,7%) reconoció haber faltado algún día a clase porque no le apetecía durante los 30 días previos a la realización de la encuesta.

Cuando se pregunta a los alumnos sobre las notas que sacan habitualmente un 8,2% refiere que su nota media global es un suspenso y un 10,4% que es un sobresaliente (fig. 3). Un 29,3% de los alumnos encuestados declaró haber repetido curso alguna vez, el 21,0% sólo un curso y el 8,3% dos o más.

Fig. 3.- Nota media global de los alumnos encuestados.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Cuando se pregunta a los estudiantes por la cantidad de dinero del que disponen semanalmente para sus gastos, la cifra ha oscilado entre los 0 y los 200 euros, con una media de 15,5 euros y una mediana de 10,0 euros.

El 88,7% de los estudiantes han salido por las noches para divertirse en los últimos 12 meses y un 7,8% han salido más de dos noches a la semana (fig. 4). La frecuencia de salidas nocturnas es mayor en los chicos (89,6%) que en las chicas (87,9%) y aumenta con la edad, oscilando entre un 78,8% en los estudiantes de 14 años y un 96,4% en los de 18 años.

La hora de regreso a casa durante la última salida nocturna en fin de semana se muestra en la figura 5. El 23,2% de los encuestados regresan a partir de las cuatro de la madrugada. Se observan también diferencias por edad: los estudiantes de 14 y 15 años regresan mayoritariamente a horas tempranas y a partir de los 17 años son mayoritarios los regresos posteriores a las 4 de la madrugada (fig. 6).

Fig. 4.- Frecuencia de salidas nocturnas para divertirse en los últimos 12 meses.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

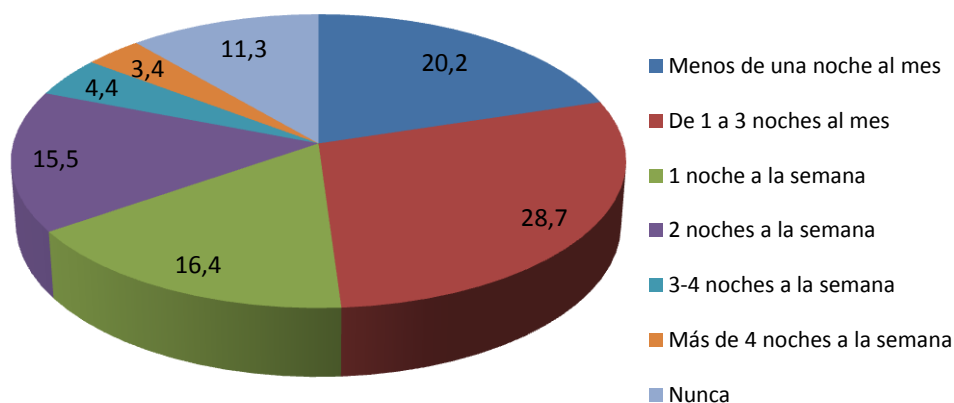


Fig. 5.- Hora de regreso a casa la última salida nocturna.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

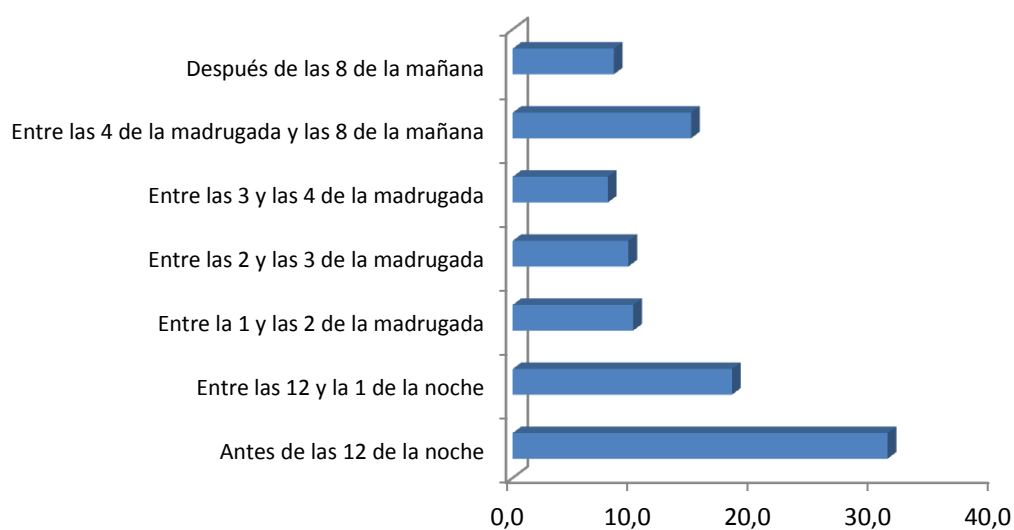
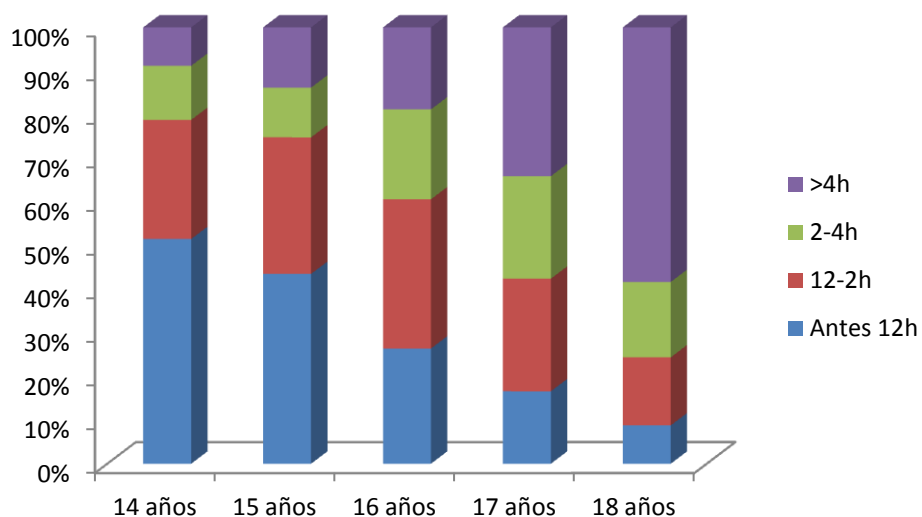
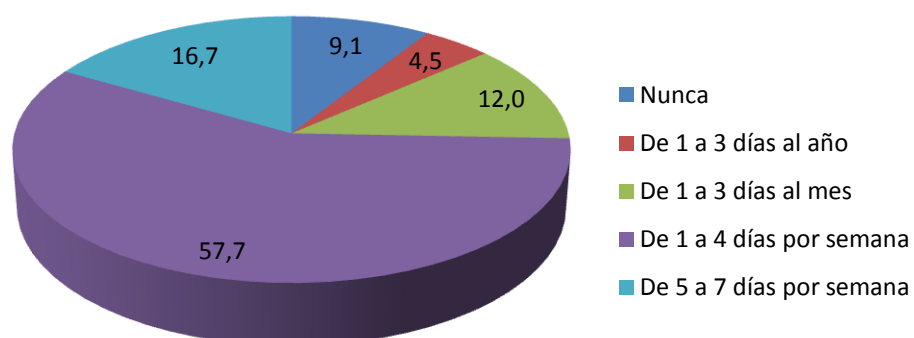


Fig. 6.- Hora de regreso a casa la última salida nocturna por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



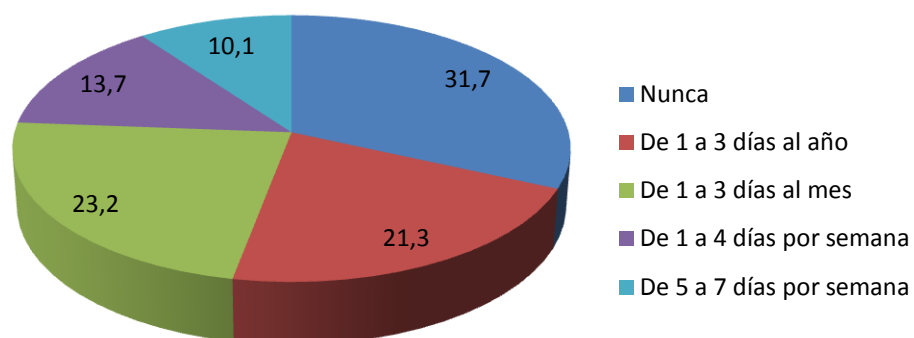
Respecto a las actividades que realizan los encuestados en su tiempo libre, el 16,7% practica algún deporte casi todos los días y un 9,1% refiere nunca hacer deporte (fig. 7).

Fig. 7.- Frecuencia con la que los encuestados practican algún deporte.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Casi la mitad de los encuestados (47,0%) leen libros al menos 1 a 3 días al mes, y un 10,1% lo hacen casi todos los días (fig. 8).

Fig. 8.- Frecuencia con la que los encuestados leen libros.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Un 37,0% de los encuestados practican otros hobbies (tocar un instrumento, cantar, pintar, escribir, etc.) al menos una vez a la semana (fig. 9) y un 8,5% sale con los amigos casi todos los días (fig. 10).

Fig. 9.- Frecuencia con la que los encuestados practican otros hobbies.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

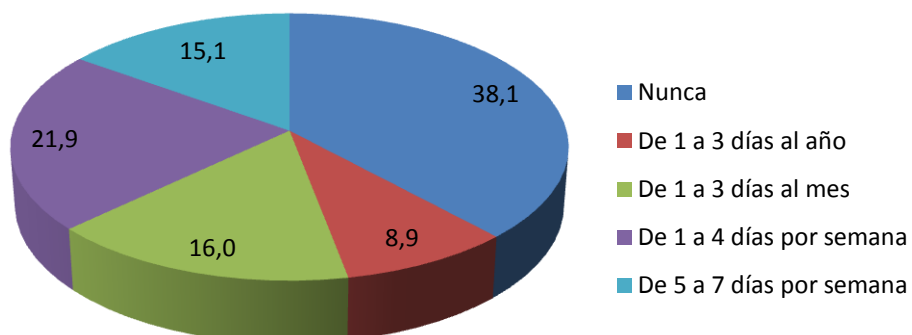
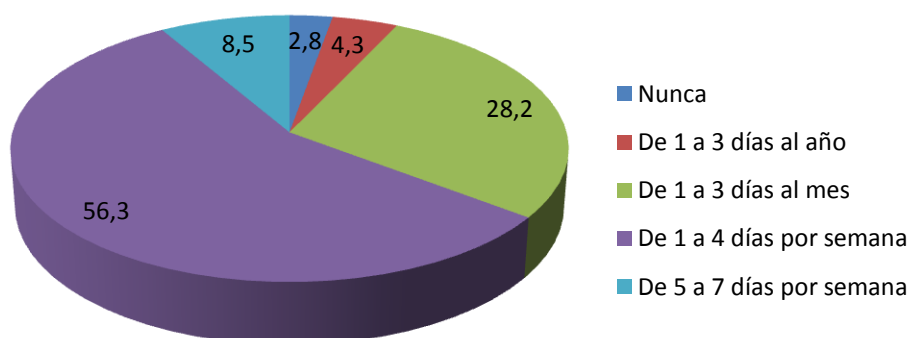


Fig. 10.- Frecuencia con la que los encuestados salen con los amigos.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



El 94,6% de los encuestados usa las redes sociales al menos un día a la semana y un 92,6% usa WhatsApp, Email, MSN casi a diario.

Respecto al uso de internet en el último año, el 63,0% la ha utilizado casi a diario para escuchar/descargarse música o para ver películas/series, el 15,7% para participar en juegos de realidad virtual y un 7,0% para visitar páginas sólo para adultos. El 5,8% de los alumnos encuestados ha jugado en el último año dinero en internet y un 13,7% ha jugado dinero fuera de internet.

## 5.2. PREVALENCIA Y EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

Las principales drogas consumidas por los estudiantes de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid han sido el alcohol, el tabaco y el cannabis (tabla 2 y fig. 11 y 12).

Tabla 2.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Alcohol</b>	74,9	73,2	63,1
<b>Tabaco</b>	37,7	34,0	27,2
<b>Cannabis</b>	31,5	26,7	17,9
<b>Hipnosedantes</b>	16,7	10,9	5,9
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	6,9	4,4	2,3
<b>Cocaína</b>	2,7	2,1	0,6
<b>Alucinógenos</b>	1,2	0,7	0,2
<b>Anfetaminas</b>	1,2	0,6	0,3
<b>Éxtasis</b>	2,5	1,7	0,4
<b>Inhalables volátiles</b>	1,0	0,4	0,2
<b>Heroína</b>	0,5	0,3	0,2
<b>GHB</b>	0,4	0,1	0,1
<b>Metanfetamina</b>	1,5	1,1	0,2
<b>Setas mágicas</b>	1,3	0,8	0,1

Fig.11.- Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

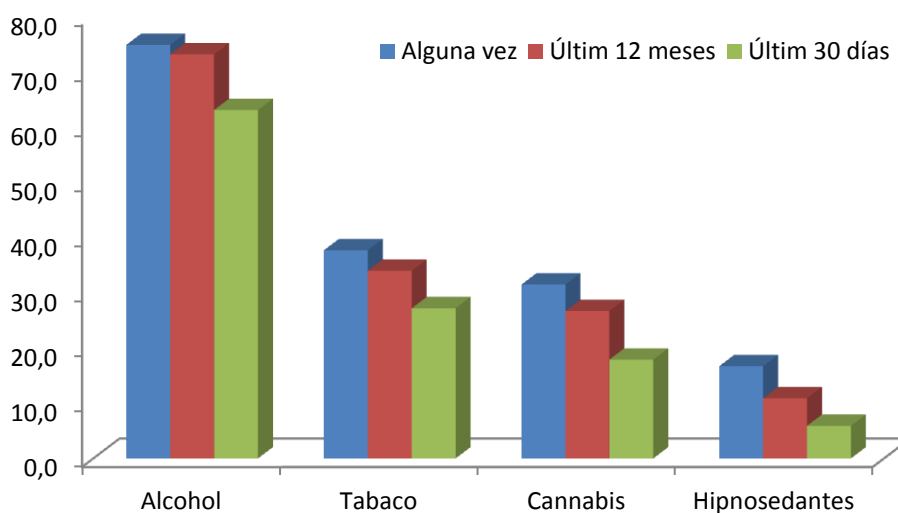
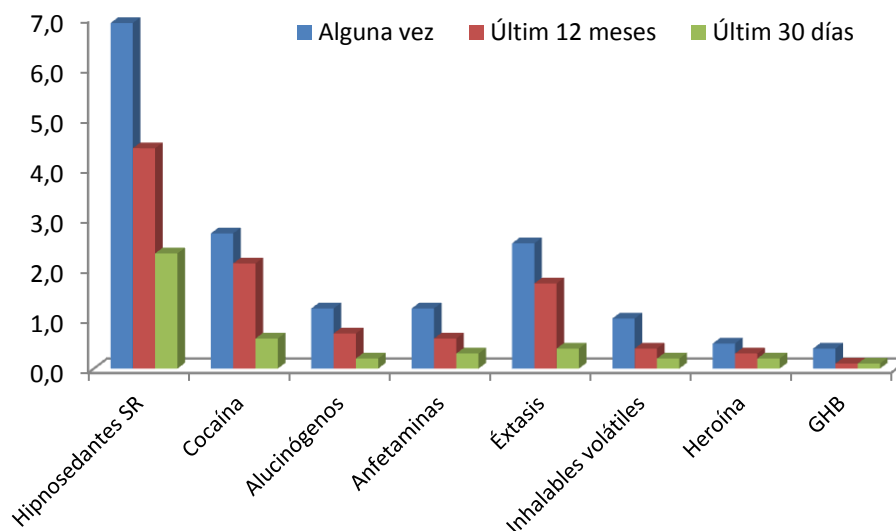


Fig.12.- Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

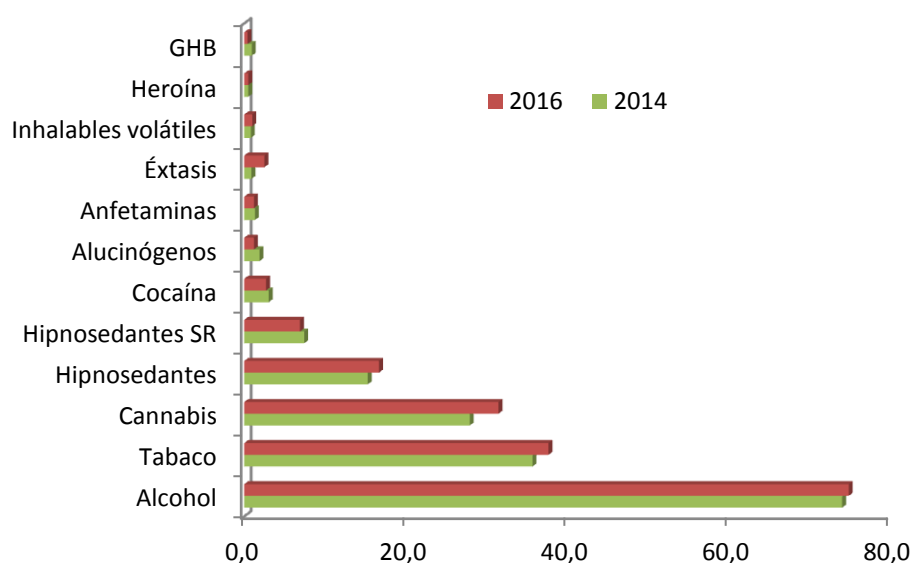


El consumo alguna vez en la vida (consumo experimental) aumenta respecto a la encuesta previa para el tabaco, el cannabis, los hipnosedantes y el éxtasis; aunque las prevalencias son inferiores a las registradas en 2012. Se observa una tendencia descendente en el consumo de hipnosedantes sin prescripción médica, cocaína, alucinógenos, anfetaminas, heroína y GHB (tabla 3 y fig. 13).

Tabla 3.- PREVALENCIA DE CONSUMO ALGUNA VEZ EN LA VIDA COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2006-2016.							
	COMUNIDAD DE MADRID						ESPAÑA
	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2016
<b>Alcohol</b>	75,9	77,8	73,2	83,1	74,1	<b>74,9</b>	76,9
<b>Tabaco</b>	46,8	44,0	41,5	45,5	35,7	<b>37,7</b>	38,5
<b>Cannabis</b>	34,1	35,8	35,3	36,0	27,9	<b>31,5</b>	31,1
<b>Hipnosedantes</b>	12,8	16,2	18,3	19,3	15,3	<b>16,7</b>	17,9
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	7,5	9,3	10,6	8,5	7,4	<b>6,9</b>	8,0
<b>Cocaína</b>	4,7	5,1	3,2	3,8	3,0	<b>2,7</b>	3,2
<b>Alucinógenos</b>	3,5	4,7	4,2	3,7	1,9	<b>1,2</b>	1,6
<b>Anfetaminas</b>	3,4	3,5	1,9	2,0	1,3	<b>1,2</b>	1,7
<b>Éxtasis</b>	3,0	2,9	2,5	3,2	0,9	<b>2,5</b>	2,3
<b>Sustancias volátiles</b>	2,3	3,3	2,9	2,1	0,8	<b>1,0</b>	1,0
<b>Heroína</b>	0,8	1,0	1,1	1,2	0,8	<b>0,5</b>	0,8
<b>GHB</b>			1,2	1,4	0,9	<b>0,4</b>	

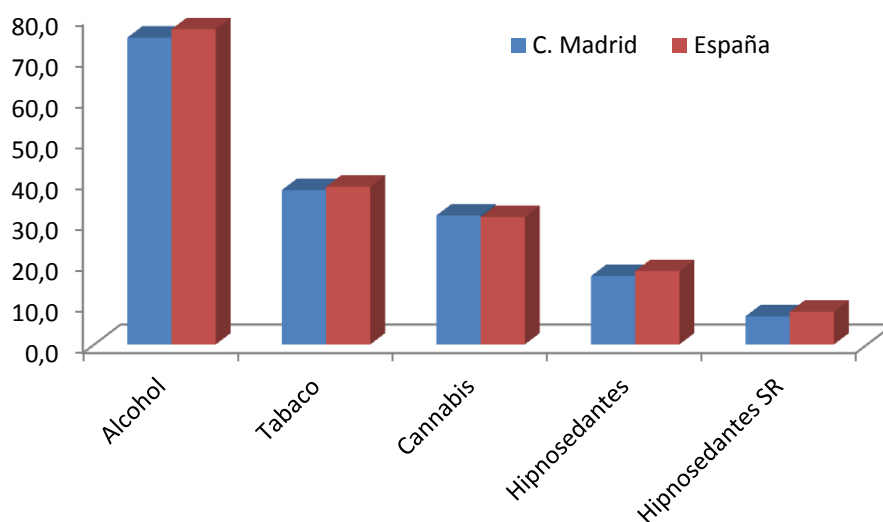


Fig. 13.- Consumo de sustancias psicoactivas alguna vez en la vida. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2014 y 2016.



Al comparar el consumo experimental de las principales sustancias psicoactivas en los estudiantes de la Comunidad de Madrid respecto al total nacional observamos unas proporciones de consumo inferiores en la Comunidad de Madrid para el alcohol y los hipnosedantes, y similares para el cannabis y el tabaco (fig. 14).

Fig. 14.- Consumo de las principales sustancias psicoactivas alguna vez en la vida. Comunidad de Madrid y total nacional. ESTUDES 2016.

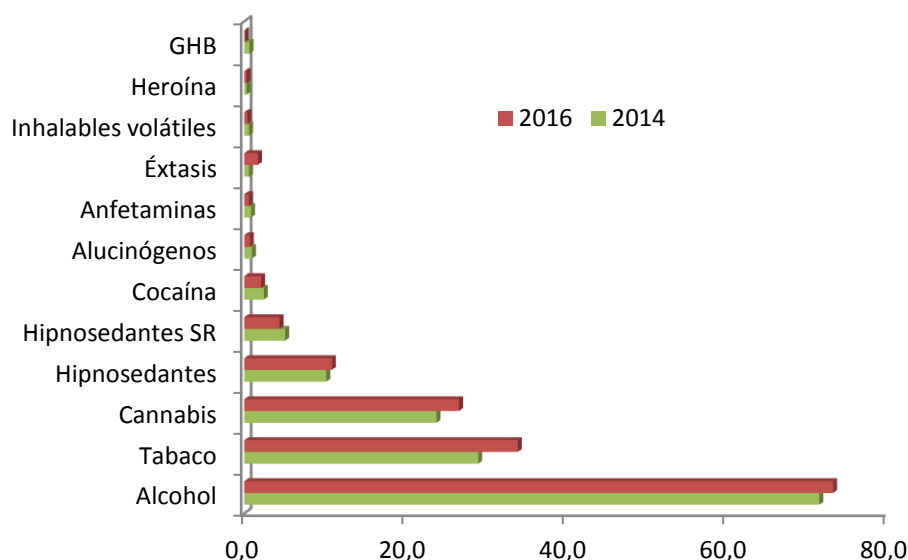


El consumo de sustancias en el último año aumenta respecto a la encuesta previa para el alcohol, el tabaco, el cannabis y el éxtasis; con valores inferiores a los registrados en 2012. Se observa una tendencia descendente en el consumo de

hipnosedantes sin prescripción médica, alucinógenos, anfetaminas, sustancias volátiles, heroína y GHB (tabla 4 y fig. 15).

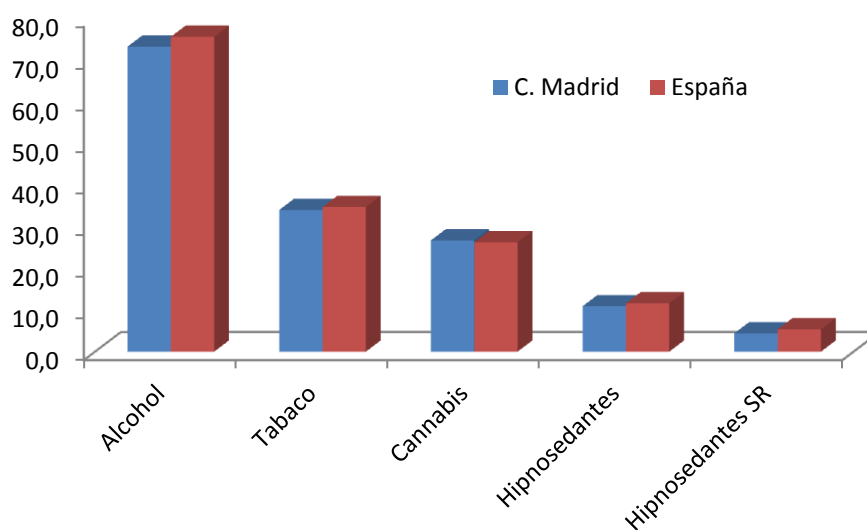
	COMUNIDAD DE MADRID						ESPAÑA
	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2016
<b>Alcohol</b>	70,3	68,7	71,4	81,3	71,5	<b>73,2</b>	75,6
<b>Tabaco</b>	35,0	38,0	34,3	36,9	29,1	<b>34,0</b>	34,7
<b>Cannabis</b>	28,8	31,7	28,0	28,6	23,9	<b>26,7</b>	26,3
<b>Hipnosedantes</b>	7,6	9,7	10,0	11,9	10,2	<b>10,9</b>	11,6
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	5,0	6,0	5,7	5,6	5,1	<b>4,4</b>	5,4
<b>Cocaína</b>	3,6	3,6	2,0	2,4	2,4	<b>2,1</b>	2,5
<b>Alucinógenos</b>	2,6	2,9	2,3	2,5	1,0	<b>0,7</b>	1,0
<b>Anfetaminas</b>	2,7	2,1	1,2	1,4	0,8	<b>0,6</b>	1,2
<b>Éxtasis</b>	2,3	2,0	1,9	2,3	0,6	<b>1,7</b>	1,6
<b>Sustancias volátiles</b>	1,5	2,0	1,4	1,2	0,6	<b>0,4</b>	0,6
<b>Heroína</b>	0,5	1,0	0,8	0,9	0,6	<b>0,3</b>	0,6
<b>GHB</b>			0,9	0,9	0,7	<b>0,1</b>	0,4

Fig. 15.- Consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2014 y 2016.



Al comparar con el total nacional el consumo de las principales sustancias en los últimos 12 meses, observamos un patrón similar al consumo experimental, con una proporción inferior en la Comunidad de Madrid, especialmente para el consumo de alcohol (fig. 16).

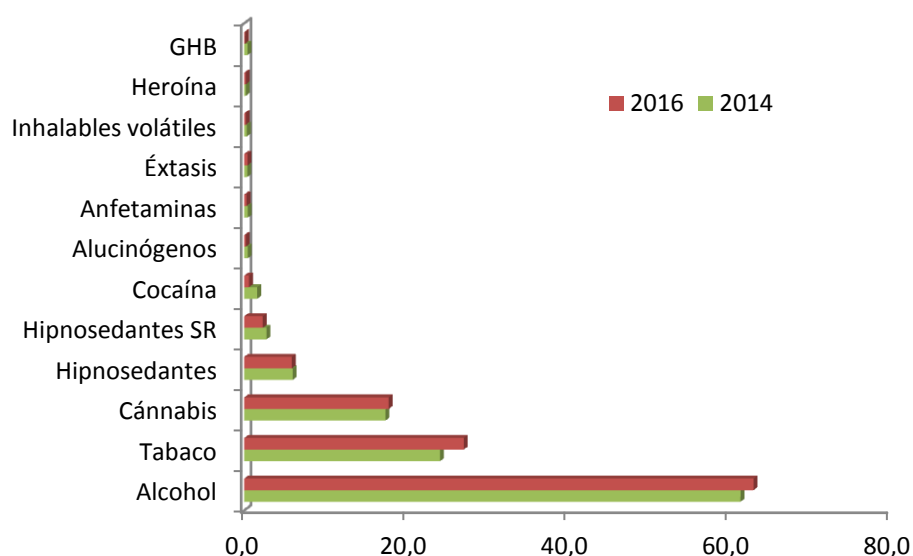
Fig. 16.- Consumo de las principales sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses. Comunidad de Madrid y total nacional. ESTUDES 2016.



El consumo en los últimos treinta días (consumo actual), muestra también un aumento respecto a la encuesta previa para el alcohol y el tabaco; con valores muy similares para el cannabis y los hipnosedantes. También en este indicador se confirma la tendencia descendente en el consumo de hipnosedantes sin prescripción médica, cocaína, alucinógenos, anfetaminas, éxtasis, sustancias volátiles, heroína y GHB (tabla 5 y fig. 17).

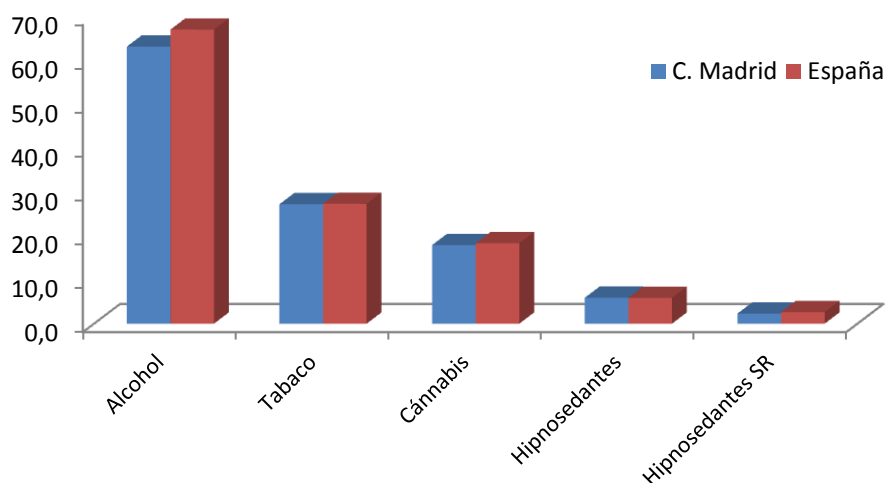
	COMUNIDAD DE MADRID						ESPAÑA
	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2016
<b>Alcohol</b>	52,3	52,1	58,7	72,1	61,5	<b>63,1</b>	67,0
<b>Tabaco</b>	29,7	32,8	27,2	31,3	24,3	<b>27,2</b>	27,3
<b>Cannabis</b>	20,4	21,7	17,5	16,9	17,5	<b>17,9</b>	18,3
<b>Hipnosedantes</b>	3,6	4,7	5,0	7,3	6,0	<b>5,9</b>	5,9
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	2,6	2,9	2,9	3,6	2,8	<b>2,3</b>	2,6
<b>Cocaína</b>	1,7	2,1	1,4	1,6	1,6	<b>0,6</b>	
<b>Alucinógenos</b>	1,0	1,4	1,2	1,3	0,4	<b>0,2</b>	
<b>Anfetaminas</b>	1,0	1,1	0,9	0,8	0,4	<b>0,3</b>	
<b>Éxtasis</b>	1,4	1,2	1,1	1,0	0,4	<b>0,4</b>	
<b>Sustancias volátiles</b>	0,8	1,3	1,0	0,8	0,3	<b>0,2</b>	
<b>Heroína</b>	0,3	0,8	0,6	0,7	0,3	<b>0,2</b>	
<b>GHB</b>			0,8	0,6	0,4	<b>0,1</b>	

Fig. 17.- Consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 30 días.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2014 y 2016.



El consumo actual (en los últimos 30 días) de las principales sustancias psicoactivas ha sido también inferior en la Comunidad de Madrid respecto al total nacional, especialmente para el alcohol (fig. 18).

Fig. 18.- Consumo de las principales sustancias psicoactivas en los últimos 30 días.  
Comunidad de Madrid y total nacional. ESTUDES 2016.

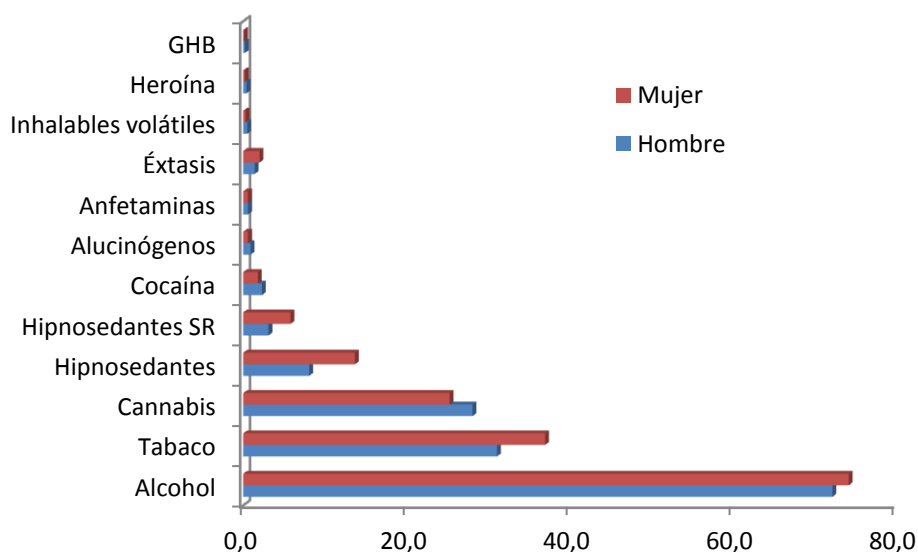


### 5.2.1. PREVALENCIAS DE CONSUMO POR SEXO

El análisis del consumo de las diferentes sustancias en función del sexo, teniendo en cuenta los tres indicadores (alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días), revela diferencias significativas. Así, las chicas presentan un mayor consumo de tabaco, alcohol, hipnosedantes y éxtasis; mientras que los chicos consumen en mayor medida cannabis, cocaína, sustancias volátiles y heroína (tabla 6 y fig. 19).

Tabla 6.- PREVALENCIAS DE CONSUMO POR SEXO COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.						
	Alguna vez		Últimos 12 meses		Últimos 30 días	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
<b>Alcohol</b>	74,0	75,9	72,2	74,2	62,1	64,1
<b>Tabaco</b>	34,0	41,4	31,1	37,0	24,9	29,5
<b>Cannabis</b>	32,5	30,4	28,1	25,3	20,5	15,4
<b>Hipnosedantes</b>	13,5	19,8	8,1	13,7	4,0	7,8
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	5,2	8,5	3,1	5,8	1,4	3,2
<b>Cocaína</b>	2,7	2,6	2,3	1,8	0,9	0,4
<b>Alucinógenos</b>	1,3	1,1	0,9	0,6	0,2	0,2
<b>Anfetaminas</b>	1,1	1,2	0,6	0,6	0,3	0,2
<b>Éxtasis</b>	2,0	3,1	1,4	2,0	0,5	0,4
<b>Sustancias volátiles</b>	0,8	1,3	0,5	0,3	0,3	0,1
<b>Heroína</b>	0,5	0,4	0,4	0,2	0,3	0,2
<b>GHB</b>	0,3	0,5	0,2	0,1	0,1	0,0

Fig. 19.- Consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses, por sexo. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

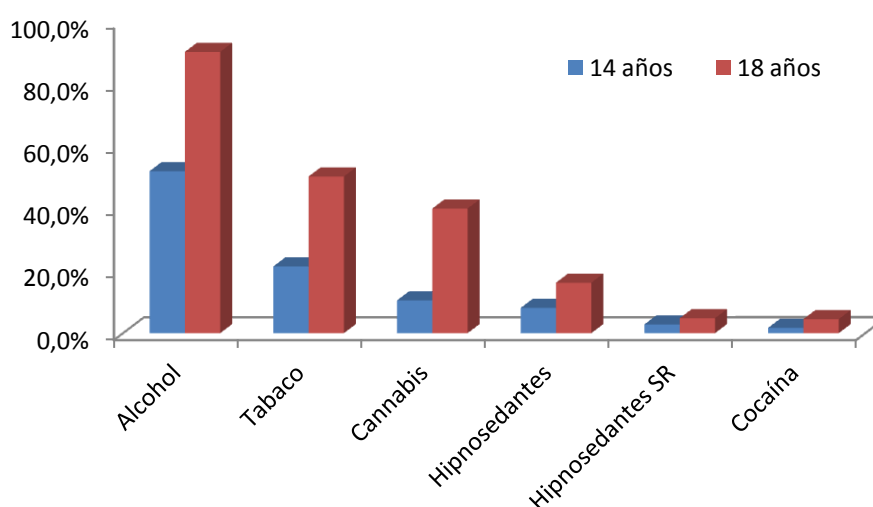


### 5.2.2. PREVALENCIAS DE CONSUMO POR EDAD

En general, la proporción de consumidores aumenta con la edad, entre los 14 y los 18 años, para la mayoría de las sustancias. Esto se observa más claramente en las sustancias de mayor prevalencia. Entre las sustancias más prevalentes, el mayor incremento entre los 14 y los 18 años se presenta en el cannabis, que pasa de un 10,5% en los estudiantes de 14 años a un 40,0% en los de 18 años (tabla 7 y fig. 20).

Tabla 7.- PREVALENCIAS DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.					
	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Alcohol	52,0	69,6	79,3	86,4	90,3
Tabaco	21,4	31,7	35,7	41,8	50,3
Cannabis	10,5	22,8	29,9	39,4	40,0
Hipnosedantes	8,1	8,7	9,1	15,5	16,2
Hipnosedantes sin receta	2,8	3,6	4,3	6,8	4,8
Cocaína	1,7	1,6	1,5	2,5	4,5
Alucinógenos	0,5	0,5	0,9	1,0	0,5
Anfetaminas	0,5	0,3	0,7	0,7	1,2
Éxtasis	0,8	1,0	1,8	2,7	3,1
Sustancias volátiles	0,3	0,7	0,2	0,4	1,2
Heroína	0,3	0,3	0,3	0,4	0,0
GHB	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0

Fig. 20.- Consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses a los 14 y 18 años. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Los hipnosedantes, seguidos del alcohol y el tabaco son las sustancias con **edad de inicio** más precoz y los alucinógenos, el éxtasis y la cocaína son las que presentan una edad de inicio más retrasada (tabla 8 y fig. 21). En los últimos años se observa un retraso de la edad media de inicio al consumo para el alcohol, el tabaco, el cannabis y las sustancias volátiles (fig. 22).

Tabla 8.- EDAD MEDIA DE INICIO AL CONSUMO COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2006-2016						
	2006	2008	2010	2012	2014	2016
<b>Alcohol</b>	13,7	13,7	13,5	13,9	13,9	14,1
<b>Tabaco</b>	13,2	13,2	13,8	13,7	13,9	14,2
<b>Cannabis</b>	14,5	14,6	14,7	15,0	14,9	15,0
<b>Hipnosedantes</b>			13,8	14,3	14,1	13,8
<b>Hipnosedantes sin receta</b>	14,1	13,9	13,8	14,5	14,3	14,0
<b>Cocaína</b>	15,3	15,1	14,1	15,2	14,7	15,2
<b>Alucinógenos</b>	15,1	15,1	15,0	15,4	14,1	15,6
<b>Anfetaminas</b>	15,6	15,2	14,0	15,4	14,9	14,6
<b>Éxtasis</b>	15,3	14,8	14,4	15,4	13,9	15,5
<b>Sustancias volátiles</b>	13,6	13,5	12,0	13,1	14,2	14,9
<b>Heroína</b>	14,1	14,0	12,0	14,8	14,2	14,4
<b>GHB</b>			13,8	14,9	14,3	14,0

Fig. 21.- Edad media de inicio al consumo de sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

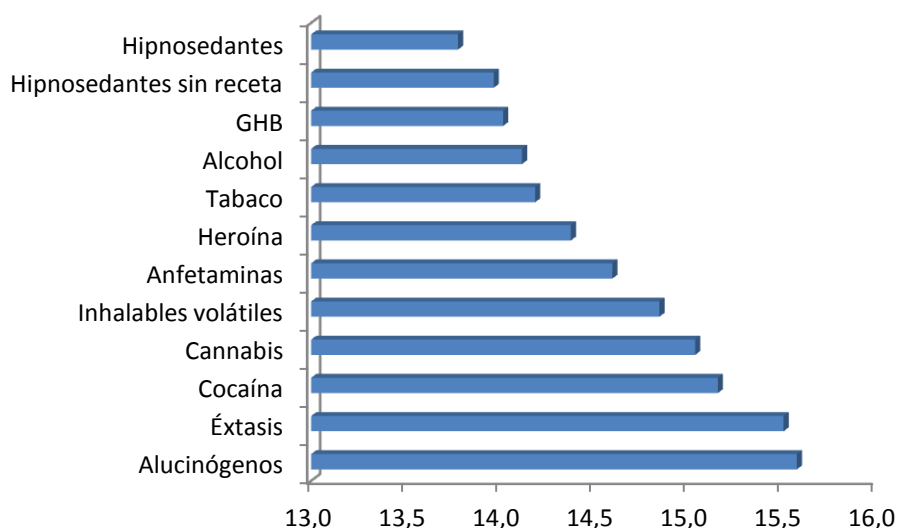
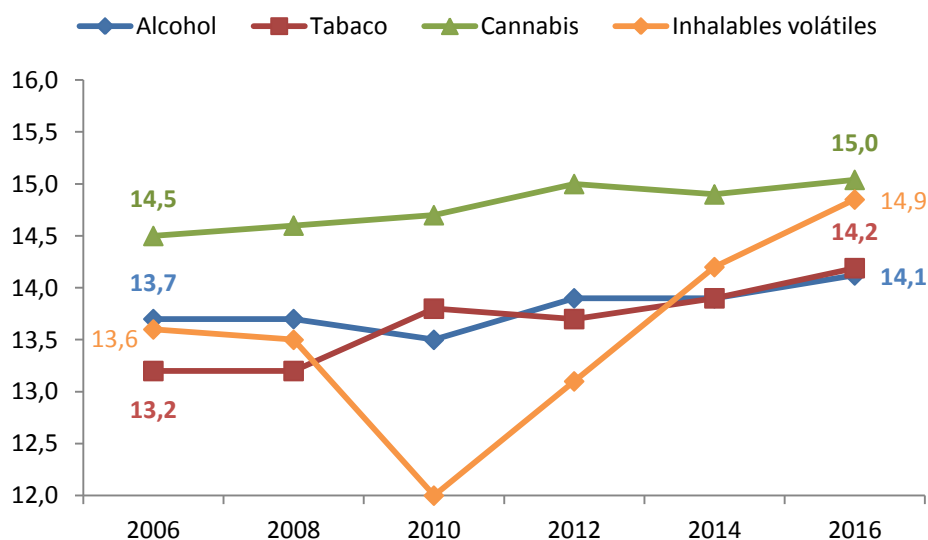


Fig. 22.- Edad media de inicio al consumo de sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

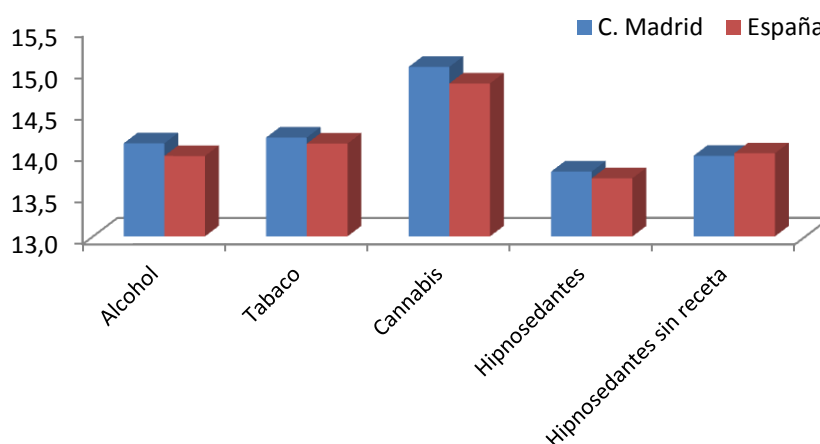


Se presentan diferencias significativas en la edad media de inicio al consumo por sexo para los hipnosedantes, el cannabis, los alucinógenos y las anfetaminas; con inicios ligeramente más retrasados en las mujeres.

También se presentan diferencias significativas en la edad media de inicio al consumo según el país de nacimiento, presentando una edad media de inicio ligeramente más retrasada los nacidos en España para el consumo de tabaco y cannabis, y más precoz para el consumo de hipnosedantes.

La edad media de inicio al consumo de las principales sustancias psicoactivas ha mostrado valores similares o inicios ligeramente más retrasados en la Comunidad de Madrid respecto al total nacional (fig. 23).

Fig. 23.- Edad media de inicio al consumo de las principales sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid y España. ESTUDES 2016.





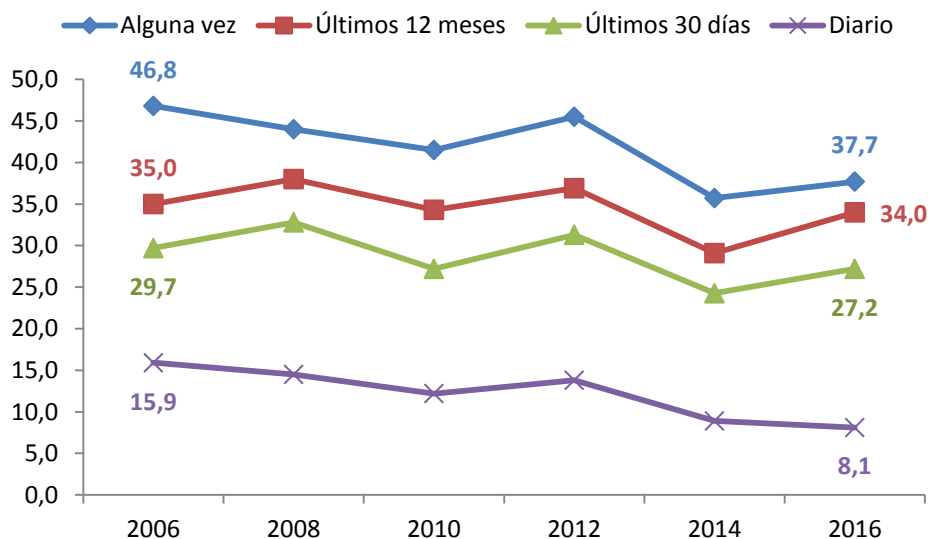
### 5.2.3. CONSUMO DE TABACO

El 37,7% de los estudiantes madrileños han fumado tabaco alguna vez en la vida, el 34,0% lo ha hecho en el último año y el 27,2% en el último mes. El 8,1% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años fuma a diario (7,5% en hombres y 8,8% en mujeres). Estas cifras son inferiores o similares a las registradas a nivel nacional (tabla 9).

Tabla 9.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.		
	C. Madrid	España
Alguna vez en la vida	37,7	38,5
Últimos 12 meses	34,0	34,7
Últimos 30 días	27,2	27,3
Diariamente en los últimos 30 días	8,1	8,8

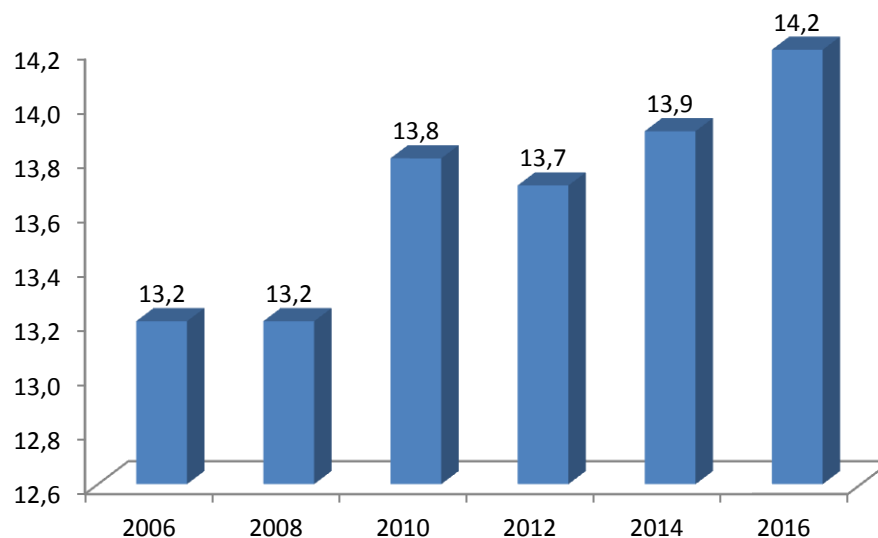
En la evolución del consumo de tabaco en los últimos años observamos ciertas oscilaciones, con una tendencia descendente para todos los indicadores especialmente para el consumo experimental y para el consumo diario que muestra la menor cifra de los últimos años (8,1%) (fig. 24).

Fig. 24.- Evolución del consumo de tabaco. Comunidad de Madrid.  
ESTUDES 2006-2014



La edad media de inicio al consumo de tabaco en 2016 ha sido de 14,2 años, habiéndose retrasado en un año desde 2006 (fig. 25).

Fig. 25.- Evolución de la edad media de inicio al consumo de tabaco.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



El consumo de tabaco es superior en las mujeres para todos los indicadores y se incrementa con la edad (tabla 10, fig. 26 y 27). La cantidad de tabaco que fuman los alumnos encuestados que han referido fumar a diario ha sido de 5,1 cigarrillos por término medio, siendo el promedio nacional de 5,8. Esta cantidad es algo superior en mujeres (5,2 vs 5,0) y aumenta con la edad (4,6 en los alumnos de 14 años y 5,8 en los de 18 años). Un 8,0% de los hombres reconoce fumar más de 10 cigarrillos al día, frente a un 7,4% de mujeres que señala esa misma cantidad.

Tabla 10.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO POR SEXO COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.		
	Hombre	Mujer
Prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida	34,0	41,4
Prevalencia de consumo de tabaco últimos 12 meses	31,1	37,0
Prevalencia de consumo de tabaco últimos 30 días	24,9	29,5
Prevalencia de consumo diario de tabaco	7,5	8,8
Edad media de inicio del consumo de tabaco	14,1	14,2
Edad media de inicio en el consumo diario de tabaco	15,0	14,8
Nº medio cigarrillos diarios	5,0	5,2

Fig. 26.- Prevalencia de consumo de tabaco por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

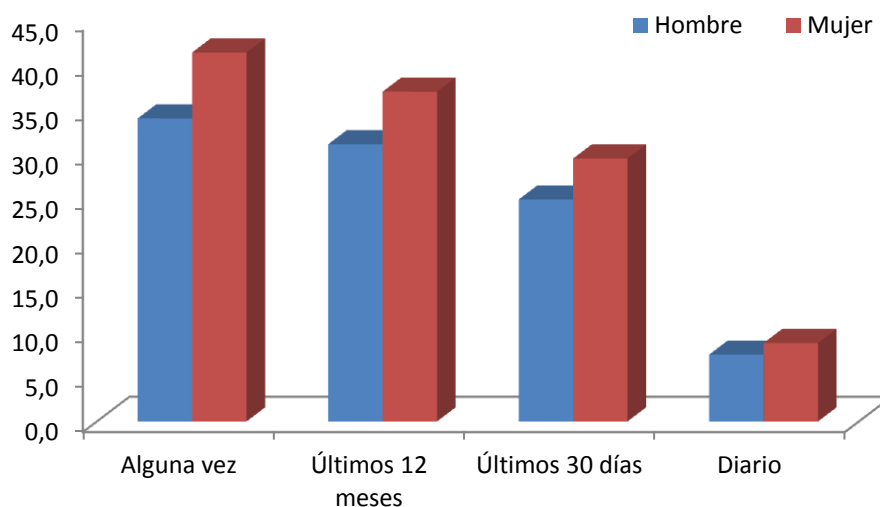
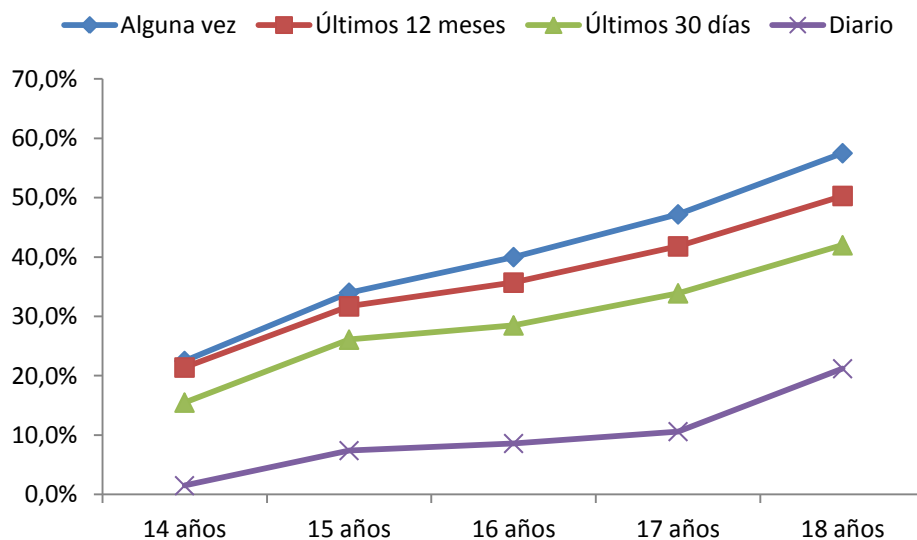
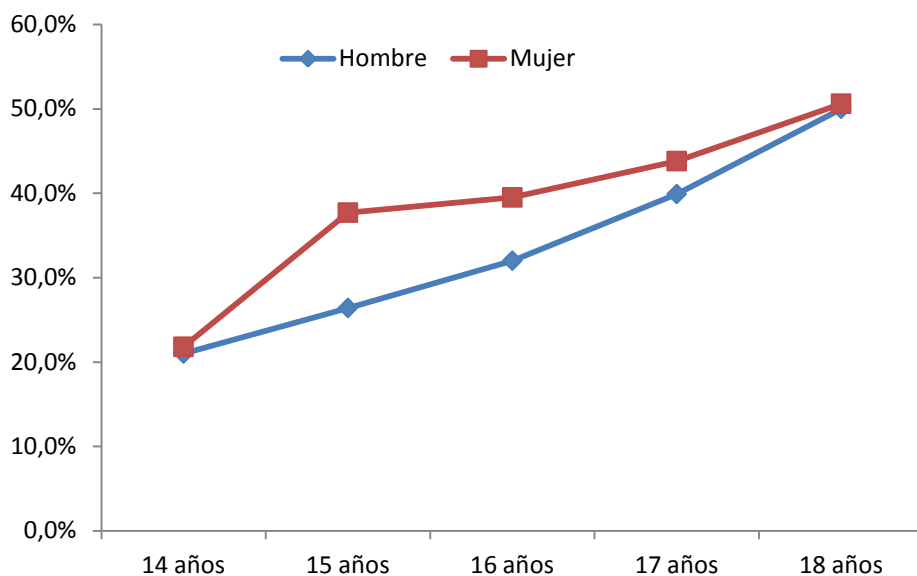


Fig. 27.- Prevalencia de consumo de tabaco por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016



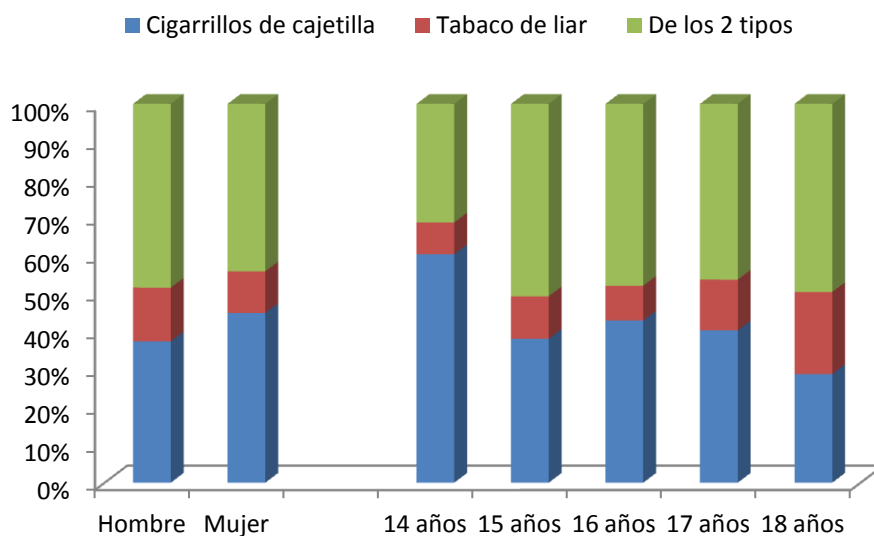
Al analizar la prevalencia de consumo por sexo y edad observamos que las mayores diferencias por sexo se presentan a los 15 años de edad, disminuyendo después con la edad (fig. 28).

Fig. 28.- Consumo de tabaco en los últimos 12 meses por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



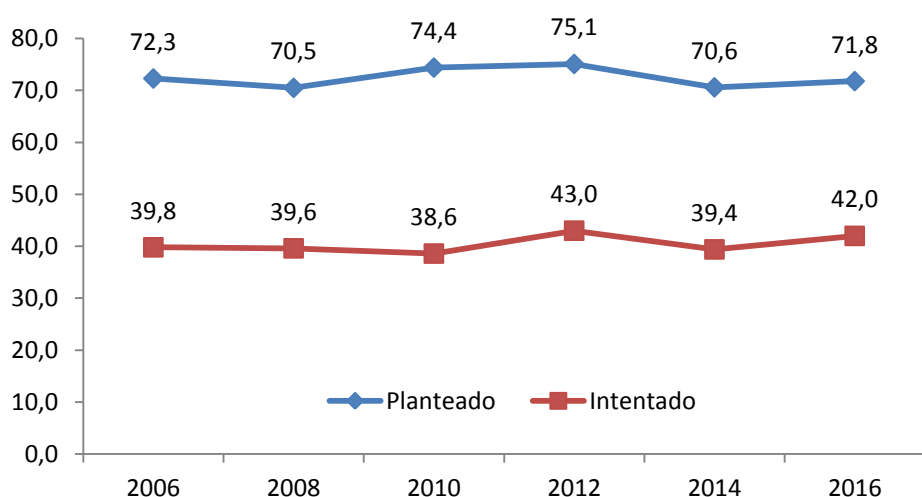
Respecto al **tipo de cigarrillos** fumados en los últimos 30 días, el 41,3% de los estudiantes encuestados refirió consumir cigarrillos de cajetilla, un 12,5% tabaco de liar y el 46,2% restante ambos tipos de cigarrillos. Se observan diferencias por sexo y edad en el tipo de cigarrillos fumados. Las chicas refieren en mayor proporción fumar sólo cigarrillos de cajetilla y el consumo el tabaco de liar aumenta con la edad (fig. 29).

Fig. 29.- Tipo de cigarrillos fumados en los últimos 30 días.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



El 71,8% de los estudiantes de enseñanzas secundarias madrileños de 14 a 18 años que fuma se ha planteado alguna vez dejar de fumar y un 42,0% lo ha intentado, esta proporción ha aumentado respecto al 2014 (39,4%) (fig. 30).

Fig. 30.- Proporción de estudiantes que se ha planteado e intentado dejar de fumar. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



El 43,0% de los estudiantes viven o comparten casa con personas fumadoras, el 47,8% ha visto fumar a profesores dentro del centro educativo y el 64,8% ha visto fumar a otros alumnos dentro del dicho centro.

El 21,0% de los encuestados ha consumido **cigarrillos electrónicos** alguna vez en la vida, siendo dicha proporción superior a la registrada en la encuesta previa (15,3%).

La prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos es mayor en los hombres que en mujeres (23,5% vs 18,5%) y aumenta con la edad (18,0% en los de 14 años y 24,5% en los de 18 años).

El 8,3% de los estudiantes encuestados refiere consumo de cigarrillos electrónicos con nicotina, un 15,9% sin nicotina y un 4,4% con y sin nicotina. Sólo se observan diferencias por sexo en el consumo de cigarrillos electrónicos sin nicotina, que es superior en hombres (18,3% vs 13,5%); siendo similar en hombres y en mujeres la prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos con nicotina y con y sin nicotina.

Respecto a la edad, sólo se observan diferencias en el consumo de cigarrillos electrónicos con nicotina, cuyo consumo aumenta con la edad (6,1% a los 14 años y 10,2% a los 18 años).

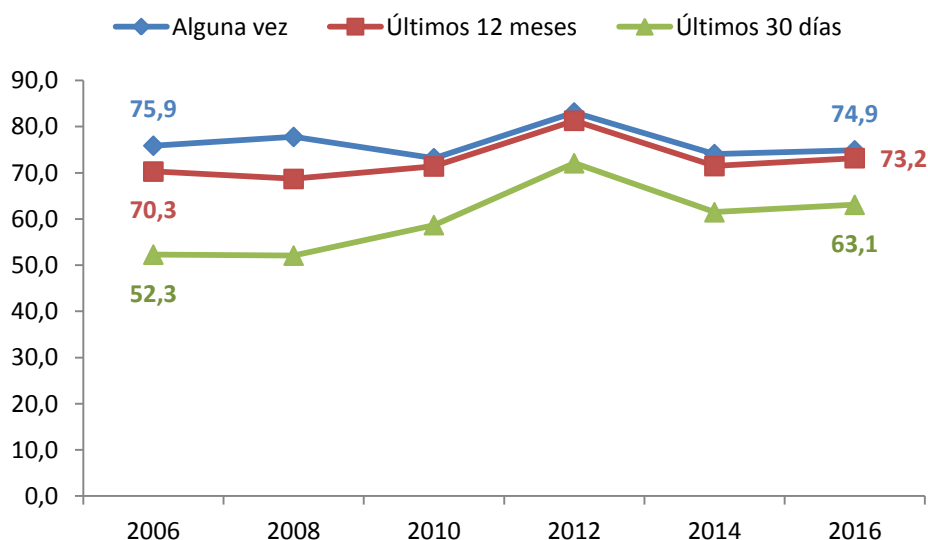
### 5.2.4. CONSUMO DE ALCOHOL

El alcohol es la sustancia más consumida por los estudiantes madrileños de 14 a 18 años. El 74,9% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, el 73,2% en el último año y el 63,1% en el último mes. La prevalencia de consumo para todos los indicadores es inferior en la Comunidad de Madrid al registrado a nivel nacional, especialmente para el consumo en los últimos 30 días (consumo actual) (tabla 11).

Tabla 11.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.		
	C. Madrid	España
Alguna vez en la vida	74,9	76,9
Últimos 12 meses	73,2	75,6
Últimos 30 días	63,1	67,0

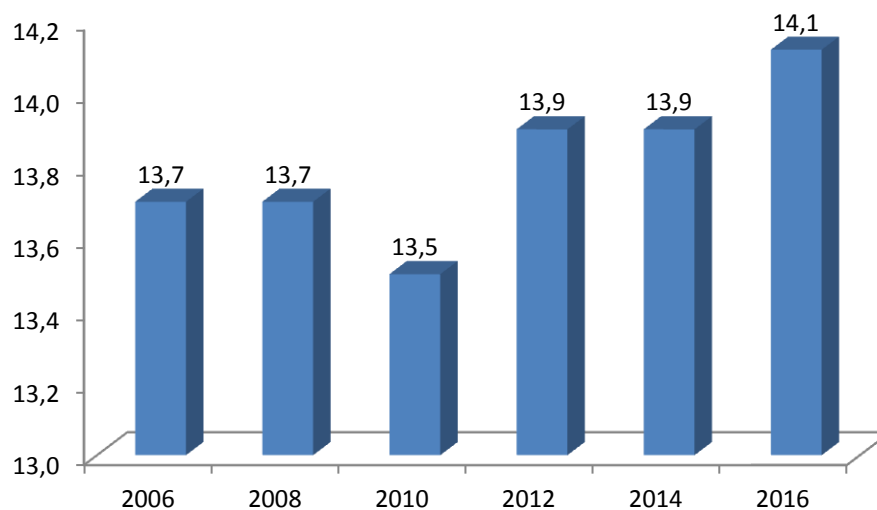
El consumo de alcohol se mantiene en niveles muy elevados, mostrando valores similares para los tres indicadores respecto a la encuesta previa aunque inferiores a los registrados en 2012 (fig. 31).

Fig. 31.- Evolución del consumo de alcohol. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



La edad media de inicio en el consumo de alcohol es de 14,1 años, sin diferencias por sexo; habiéndose retrasado ligeramente respecto a las encuestas previas (fig. 32).

Fig. 32.- Evolución de la edad media de inicio al consumo de alcohol.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



El consumo de alcohol es superior en las mujeres que en los hombres para los tres indicadores, y aumenta con la edad (tabla 12 y fig. 33 y 34).

Tabla 12.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL POR SEXO Y POR EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.							
	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Alguna vez en la vida	74,0	75,9	53,9	71,6	80,9	88,1	91,2
Últimos 12 meses	72,2	74,2	52,0	69,6	79,3	86,4	90,3
Últimos 30 días	62,1	64,1	41,2	58,5	69,5	75,7	84,3

Fig. 33.- Prevalencia de consumo de alcohol por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016

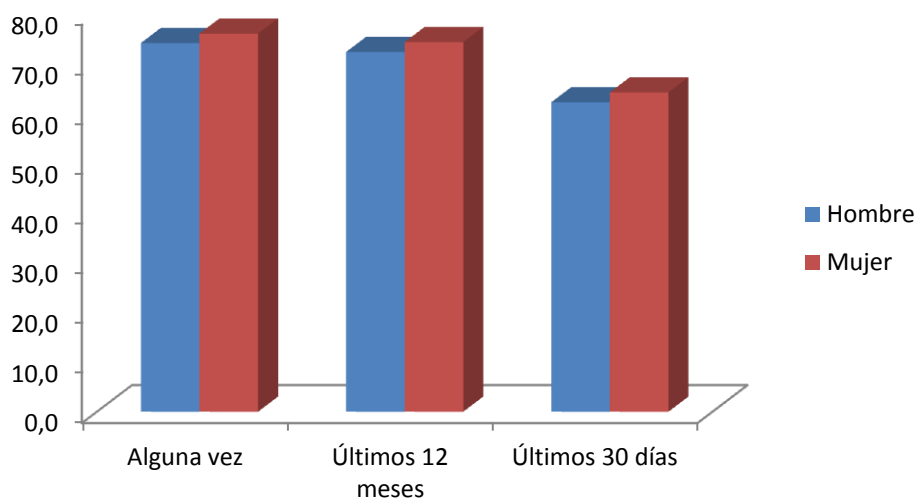
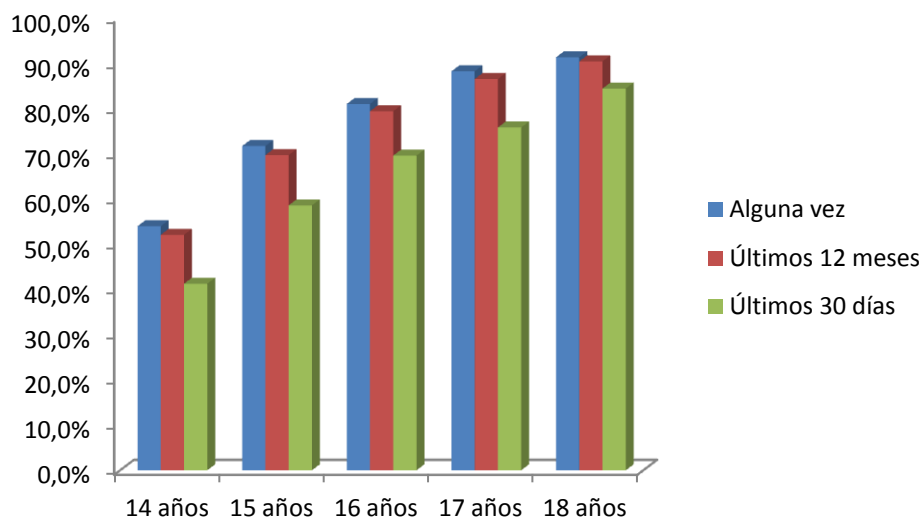
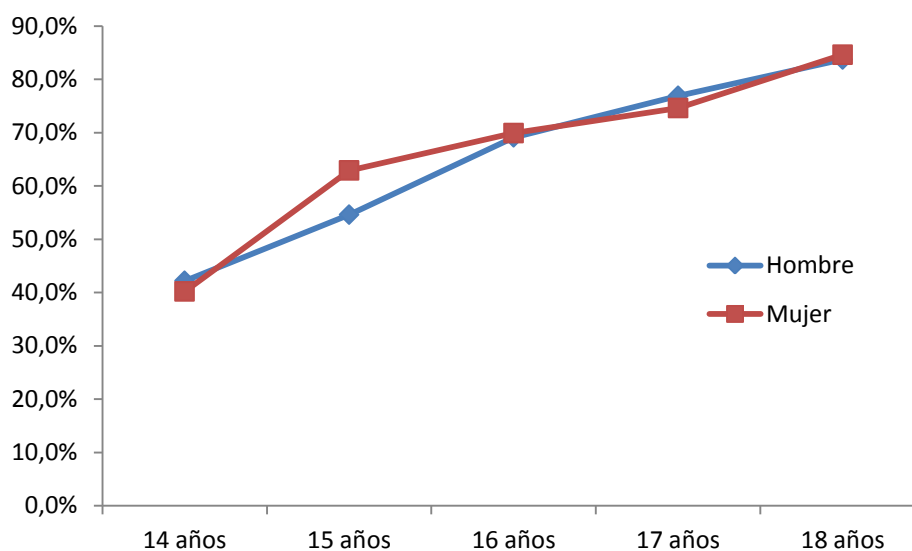


Fig. 34.- Prevalencia de consumo de alcohol por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016



Cuando analizamos el consumo de alcohol por sexo y edad observamos que las principales diferencias por sexo se presentan en los alumnos de 15 años (fig. 35).

Fig. 35.- Consumo de alcohol en el último mes por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016



Atendiendo a la intensidad en el consumo de alcohol, un 47,2% de las y los jóvenes madrileños reconocieron haberse emborrachado alguna vez en su vida; proporción ligeramente inferior a la obtenida a nivel nacional (48,9%). Por su parte, un 39,8% se emborrachó en los últimos 12 meses y un 19,3% lo hizo en los últimos 30 días.

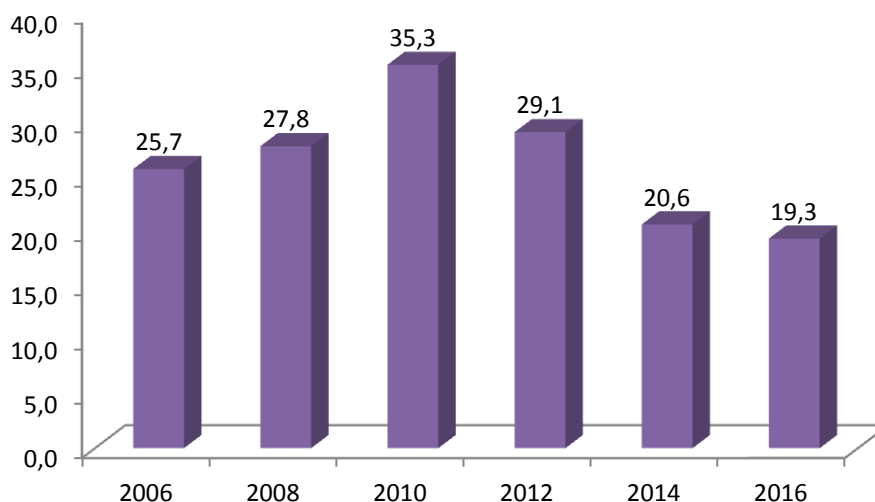


La prevalencia de **borracheras** es mayor en las mujeres y aumenta con la edad, y al igual que el consumo de alcohol es superior a nivel nacional que en la Comunidad de Madrid (tabla 13).

	Alguna vez en la vida		Últimos 30 días	
	Madrid	España	Madrid	España
<b>Sexo</b>				
<b>Hombre</b>	44,2	46,4	18,2	21,2
<b>Mujer</b>	50,2	51,4	20,3	22,3
<b>Edad</b>				
<b>14 años</b>	19,1	23,1	5,9	7,9
<b>15 años</b>	40,0	42,4	11,3	15,8
<b>16 años</b>	54,4	55,9	23,3	25,6
<b>17 años</b>	67,1	69,7	29,2	33,9
<b>18 años</b>	71,7	74,7	38,1	40,4

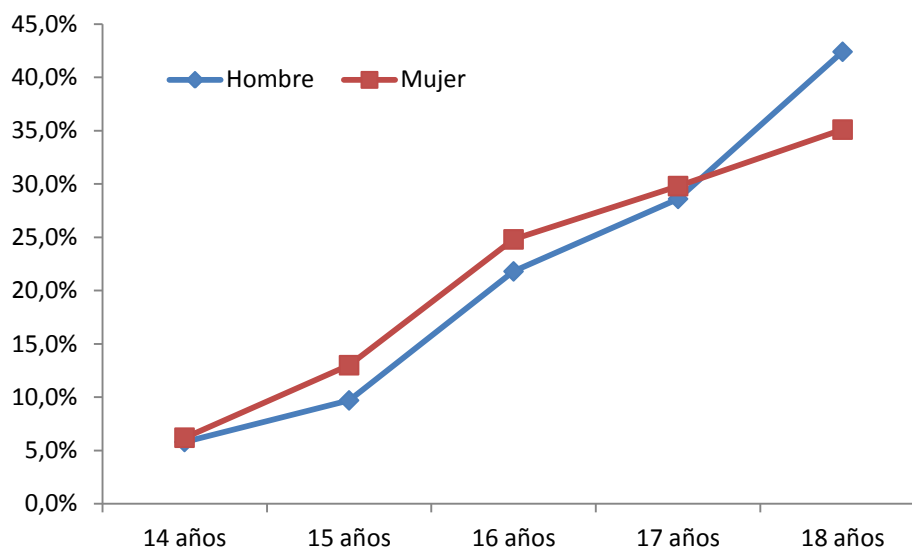
El promedio de edad en el que los estudiantes madrileños de 14 a 18 años refieren su primera borrachera se sitúa en los 14,8 años, sin diferencias por sexo y similar a la media nacional. La prevalencia de borracheras en el último mes ha disminuido respecto a las encuestas previas, mostrando la cifra más baja de la última década (fig. 36).

Fig. 36.- Evolución de las borracheras en el último mes. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



Al analizar las borracheras en el último mes por sexo y edad observamos que las prevalencias son mayores en los hombres de 18 años, siendo iguales o inferiores a las de las mujeres en el resto de años de edad (fig. 37).

Fig. 37.- Prevalencia de borracheras en el último mes por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

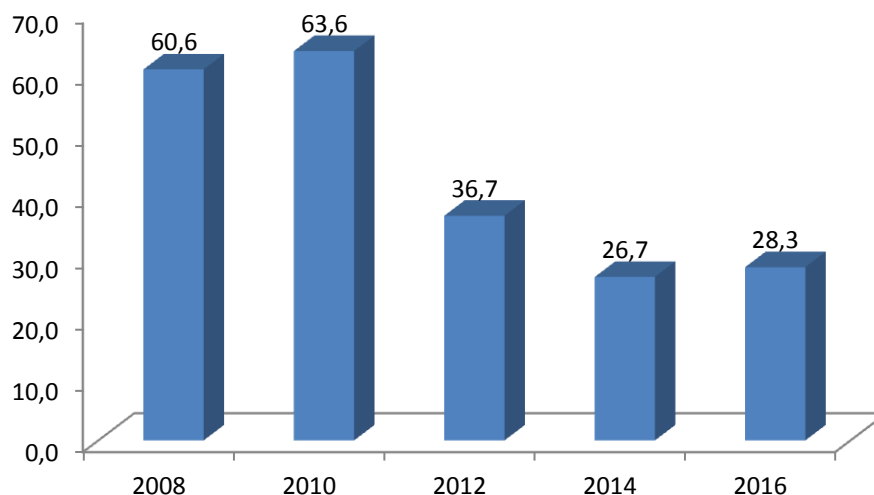


La prevalencia de **consumo de alcohol en atracón o “binge drinking”** (5 ó más copas/vasos en un intervalo aproximado de 2 horas) en los últimos 30 días entre el alumnado de la Comunidad de Madrid de entre 14 y 18 años ha sido de un 28,3%, cifra inferior a la registrada a nivel nacional (31,7%). A diferencia de lo observado en años previos, este tipo de consumo ha sido superior en mujeres (29,1%) que en hombres (27,3%), y aumenta con la edad (tabla 14).

	Madrid	España
<b>Total</b>	28,3	31,7
<b>Sexo</b>		
Hombre	27,3	32,3
Mujer	29,1	31,0
<b>Edad</b>		
14 años	11,3	13,9
15 años	23,3	26,4
16 años	30,4	35,9
17 años	37,9	45,0
18 años	55,8	56,6

En los últimos años se observa también una disminución de la prevalencia de este tipo de consumo intensivo (63,6% en 2010) (fig. 38).

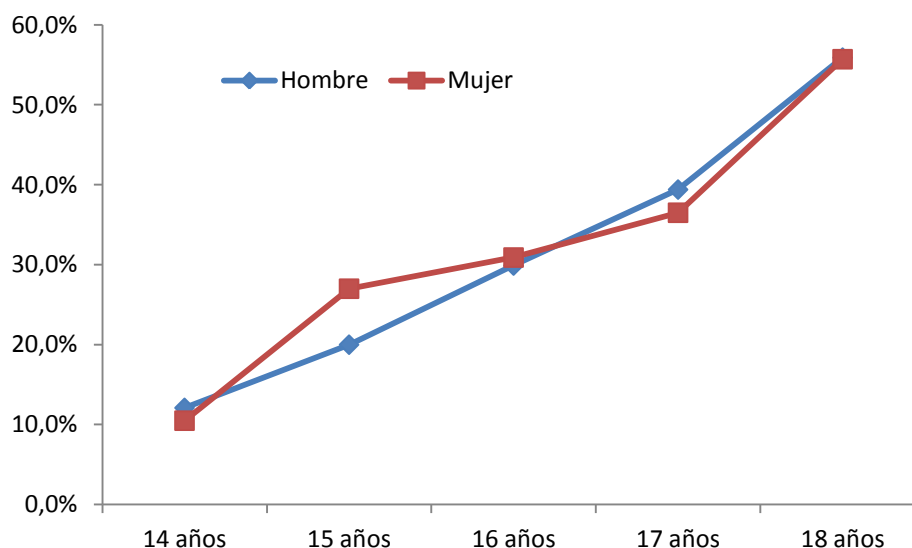
Fig. 38.- Evolución de la prevalencia de binge drinking en el último mes. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



Si tenemos en cuenta únicamente a aquellos que han consumido alcohol en los últimos 30 días, la prevalencia de binge drinking asciende al 45,1%.

Al analizar el binge drinking por sexo y edad observamos que la prevalencia en los encuestados de 15 años es superior en las mujeres, siendo muy similar en ambos sexos en los otros años de edad (fig. 39).

Fig. 39.- Prevalencia de binge drinking en el último mes por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



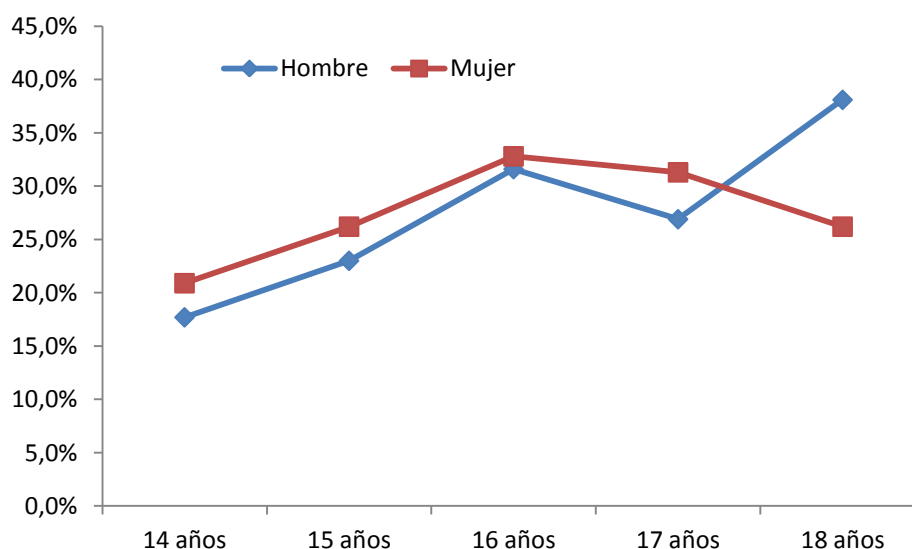
El 18,3% de los entrevistados ha hecho **botellón** en el último mes (50,4% en 2012) y un 48,4% lo ha hecho en el último año (61,0% en 2012), sin grandes diferencias entre chicos y chicas. La prevalencia de botellón aumenta con la edad, con cifras inferiores en la Comunidad de Madrid a las registradas a nivel nacional (tabla 15).

Tabla 15.- PREVALENCIA DE BOTELLÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES SEGÚN SEXO Y EDAD. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016		
	C. Madrid	España
<b>Total</b>	48,4	52,0
<b>Sexo</b>		
<b>Hombre</b>	47,4	50,3
<b>Mujer</b>	49,4	53,8
<b>Edad</b>		
<b>14 años</b>	26,0	28,0
<b>15 años</b>	42,7	47,7
<b>16 años</b>	57,1	61,1
<b>17 años</b>	62,1	68,9
<b>18 años</b>	65,9	68,1

La proporción de sujetos que han bebido alcohol cuando han hecho botellón en el último mes ha sido del 27,7%, ligeramente superior en mujeres (28,4%) que en hombres (27,0%).

Entre los estudiantes que han tomado bebidas alcohólicas en el último mes las prevalencias en la práctica de botellón son sólo mayores en los chicos que en las chicas en los de 18 años (fig. 40).

Fig. 40.- Prevalencia de botellón en los que han bebido en los últimos 30 días. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016



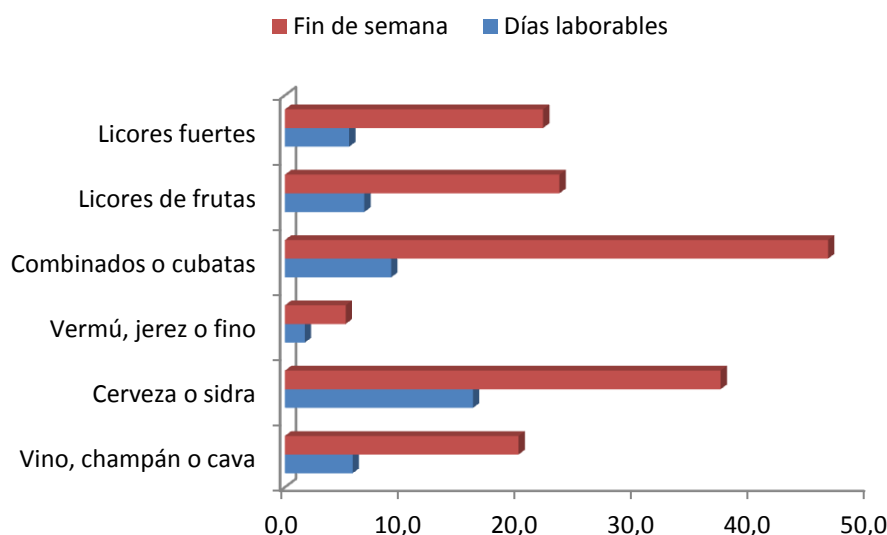
En los últimos 12 meses un 15,4% del alumnado madrileño ha viajado como pasajero/a en un vehículo de motor conducido por alguien bajo los efectos del alcohol, y un 1,3% ha conducido bajo los efectos del alcohol.

Analizando el consumo de alcohol en los últimos 30 días en función del tipo de bebida consumida y del momento de la semana, se observa que el consumo es más común durante el fin de semana (58,5%) que en días laborables (21,3%).

Atendiendo al **tipo de bebida alcohólica** más consumida, destacan en fin de semana los combinados o cubatas (46,5%), seguidos de la cerveza (37,3) y en días laborables la cerveza (16,1%). Las prevalencias de consumo son inferiores en la Comunidad de Madrid respecto al nivel nacional (tabla 16 y fig. 41).

Tabla 16.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN DÍA DE LA SEMANA Y TIPO DE BEBIDA. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.		
	C. Madrid	España
<b>Consumo en días laborables (lunes a jueves)</b>		
Vino, champán o cava	5,8	7,2
Cerveza o sidra	16,1	17,8
Vermú, jerez o fino	1,7	2,9
Combinados o cubatas	9,1	12,6
Licores de frutas	6,8	8,0
Licores fuertes	5,5	6,8
<b>Consumo en fin de semana (viernes a domingo)</b>		
Vino, champán o cava	20,0	21,4
Cerveza o sidra	37,3	39,3
Vermú, jerez o fino	5,2	6,8
Combinados o cubatas	46,5	55,2
Licores de frutas	23,5	28,4
Licores fuertes	22,1	28,3

Fig. 41.- Prevalencia de consumo de alcohol en los 30 días previos según día de la semana y tipos de bebidas alcohólicas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Las tiendas de barrio, "chinos", quioscos, bodegas son el **lugar donde los jóvenes consiguen alcohol** con mayor frecuencia (73,0%), seguido de los supermercados (53,1%) y los bares o pubs (41,6%) (tabla 17).

Cuando se pregunta a los jóvenes madrileños por el **lugar donde han consumido el alcohol** en el último mes, el 56,3% responde que lo ha consumido en espacios públicos abiertos (calles, plazas, parques, playas). Un 55,2% lo ha consumido en casa de otras personas y el 44,3% en bares o pubs (tabla 17).

	<b>Conseguido</b>	<b>Consumido</b>
<b>Bares o pubs</b>	41,6	44,7
<b>Discotecas</b>	28,9	30,7
<b>Hipermercados</b>	30,9	-
<b>Supermercados</b>	53,1	-
<b>Tiendas de barrio, "chinos", quioscos, bodegas</b>	73,0	-
<b>Casa donde vives</b>	21,2	27,9
<b>Casa de otras personas</b>	34,6	55,2
<b>Venta ambulante</b>	4,7	-
<b>Internet o venta telefónica</b>	0,9	-
<b>Restaurantes</b>	-	19,2
<b>Espacios públicos abiertos</b>	-	56,3
<b>Otros sitios</b>	-	14,2

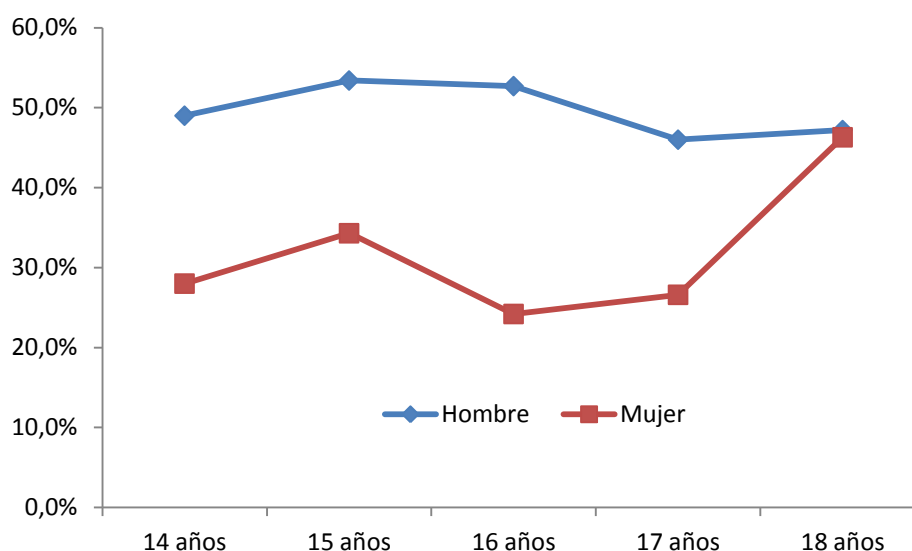
Respecto a la **forma de conseguir las bebidas alcohólicas**, los que habían bebido en los últimos 30 días las había conseguido directamente el interesado en un 62,1% de los casos y a través de familiares u otras personas mayores de 18 años un 47,2% (tabla 18).

<b>Directamente</b>	62,1
<b>A través de otras personas de 18 años o mayores</b>	49,2
<b>A través de otras personas menores de 18 años</b>	19,5
<b>De otra forma</b>	8,1

En la Comunidad de Madrid 4 de cada 10 estudiantes de 14 a 18 años ha tomado **bebidas energéticas** (Red Bull, Burn, Monster, etc.) en los últimos 30 días, cifra inferior a la registrada a nivel nacional (42,7%). La prevalencia es mayor en hombres (50,0%) que en mujeres (29,8%), igualándose la prevalencia por sexo en los de 18 años (tabla 19 y fig. 42).

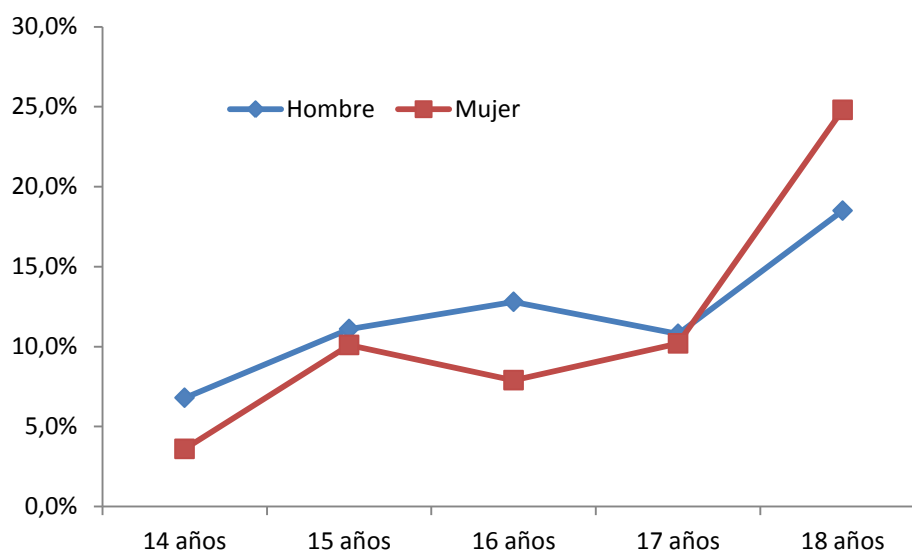
Tabla 19.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.		
	C. Madrid	España
<b>Total</b>	40,0	42,7
<b>Sexo</b>		
<b>Hombre</b>	50,0	52,6
<b>Mujer</b>	29,8	32,6
<b>Edad</b>		
<b>14 años</b>	38,8	40,7
<b>15 años</b>	44,5	44,9
<b>16 años</b>	38,7	42,1
<b>17 años</b>	36,2	42,0
<b>18 años</b>	46,4	47,8

Fig. 42.- Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol, en los alumnos de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid ha sido del 10,2%. Este tipo de consumo también es algo superior en los hombres (10,9%) que en las mujeres (9,6%), y aumenta con la edad. Las mujeres de 18 años presentan una prevalencia mayor que los hombres (fig. 43).

Fig. 43.- Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol, en los últimos 30 días por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



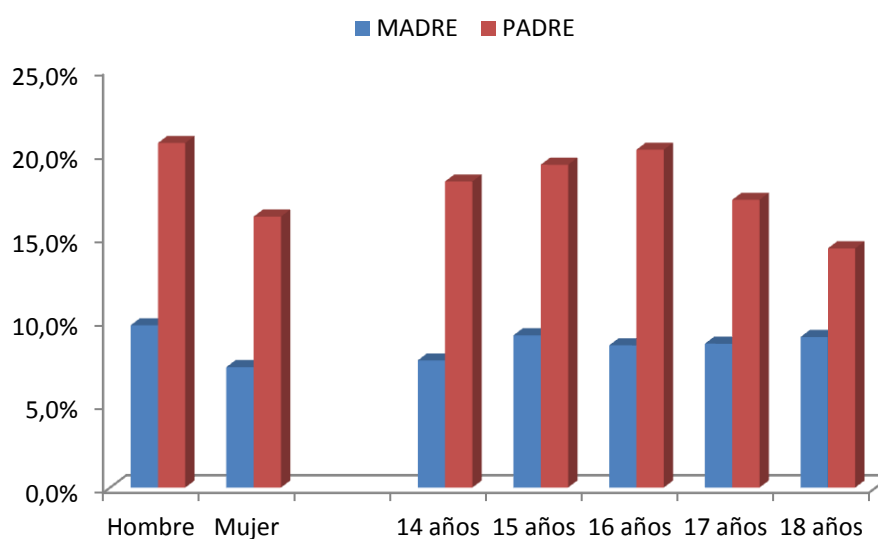
Respecto al **consumo de alcohol por los padres** de los alumnos encuestados, el 17,0% de los ellos afirma que en los últimos 30 días su padre ha bebido alcohol todos o casi todos los días moderadamente y un 8,1% que su madre ha realizado este tipo de consumo. Un 1,3% de los padres y un 0,4% de las madres de los alumnos encuestados han abusado del alcohol todos o casi todos los días (tabla 20).

	Padre	Madre
<b>No ha bebido ningún día</b>	21,8	35,6
<b>Ha bebido algún día aislado</b>	35,7	37,7
<b>Ha bebido solo los fines de semana</b>	24,2	18,2
<b>Ha bebido todos o casi todos los días moderadamente</b>	17,0	8,1
<b>Ha abusado del alcohol todos o casi todos los días</b>	1,3	0,4

Se observan algunas diferencias por sexo en el consumo de alcohol por los padres. Así, los chicos refieren un consumo de alcohol por los padres todos o casi todos los días (de forma moderada o abusiva) superior a las chicas. También se presentan diferencias por edad, aumentando el consumo de alcohol por el padre con la edad hasta los 16 años y disminuyendo después. Por su parte el consumo de alcohol por la madre parece aumentar ligeramente con la edad de los encuestados (fig. 44).



Fig. 44.- Prevalencia de consumo de alcohol por los padres todos o casi todos los días. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



### 5.2.5. CONSUMO DE CANNABIS

El cannabis es la droga ilegal más consumida entre los estudiantes de 14-18 años de la Comunidad de Madrid. El 31,5% ha consumido esta sustancia en alguna ocasión, el 26,7% la ha consumido en el último año y el 17,9% en el último mes. La prevalencia de consumo de cannabis en la Comunidad de Madrid es similar a la registrada a nivel nacional (tabla 21),

	C. Madrid	España
<b>Alguna vez en la vida</b>	31,5	31,1
<b>Últimos 12 meses</b>	26,7	26,3
<b>Últimos 30 días</b>	17,9	18,3

La evolución del consumo de cannabis en los últimos 10 años muestra una tendencia ligeramente descendente (fig. 45).

La edad media de inicio del consumo de cannabis ha sido de 15,0 años, algo mayor a la registrada a nivel nacional (14,8 años). En los últimos años se observa un retraso de la edad media de inicio al consumo de cannabis (14,5 años en 2006) (fig. 46).

Fig. 45.- Evolución del consumo de cannabis. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.

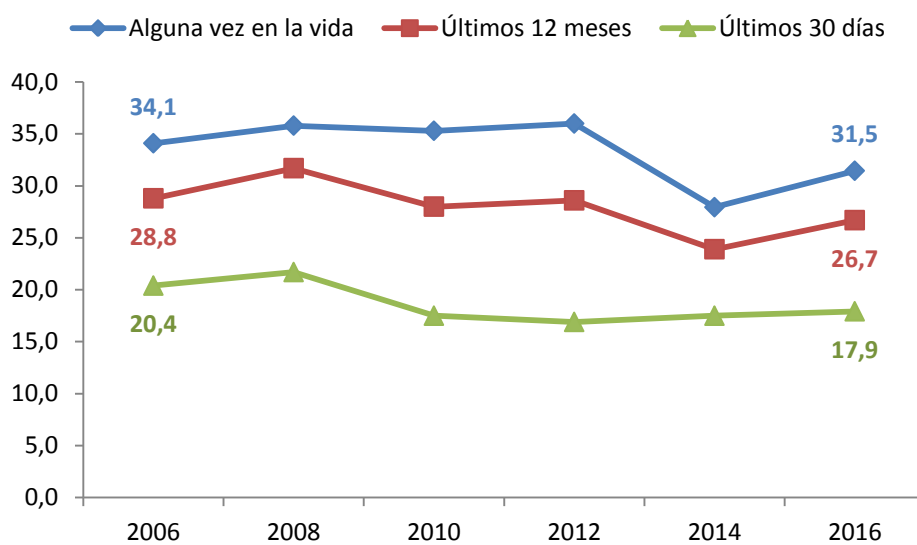
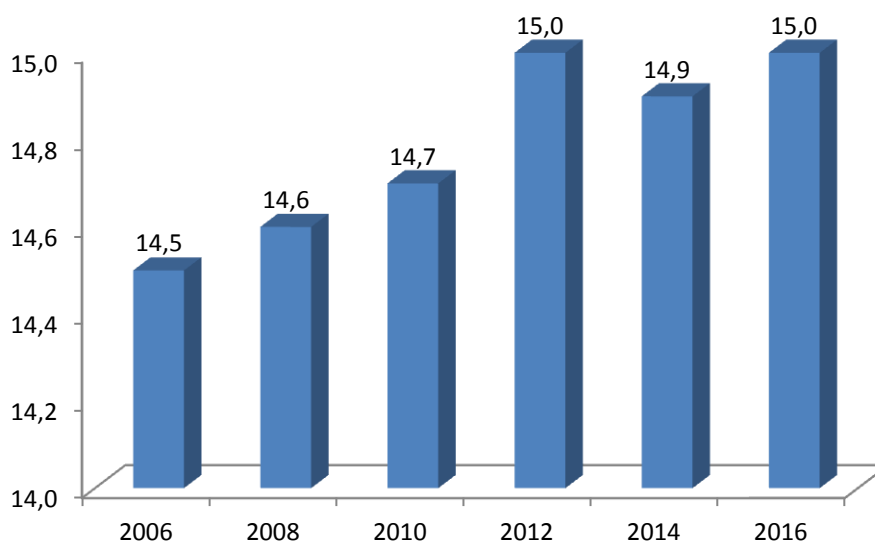


Fig. 46.- Evolución de la edad media de inicio al consumo de cannabis. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



El consumo de cannabis es mayor en hombres que en mujeres y aumenta con la edad (tabla 22 y fig. 47 y 48).

	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Alguna vez en la vida	32,5	30,4	12,7	26,0	33,1	45,7	55,1
Últimos 12 meses	28,1	25,3	10,5	22,8	29,9	39,4	40,0
Últimos 30 días	20,5	15,4	7,4	16,7	19,7	24,0	30,0

Fig. 47.- Prevalencia de consumo de cannabis por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

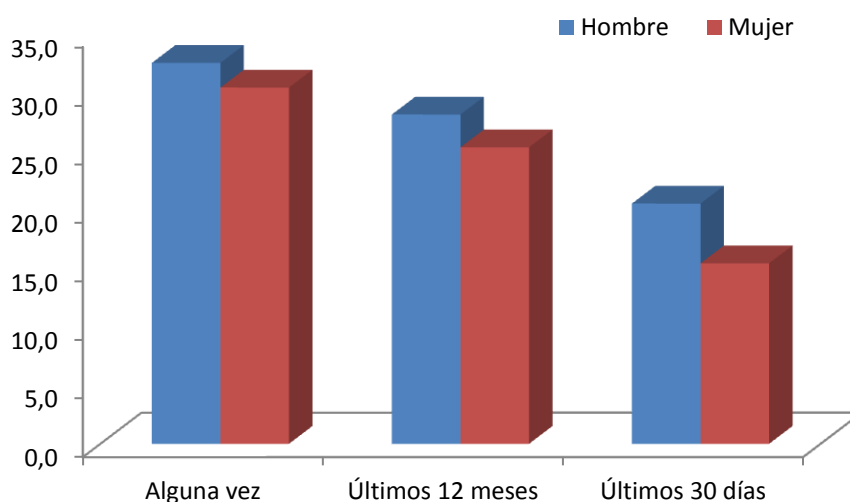
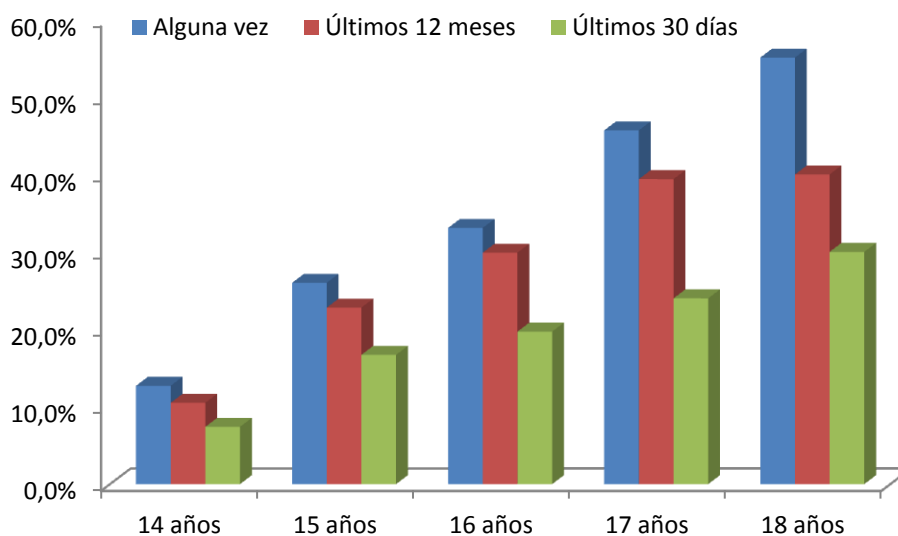
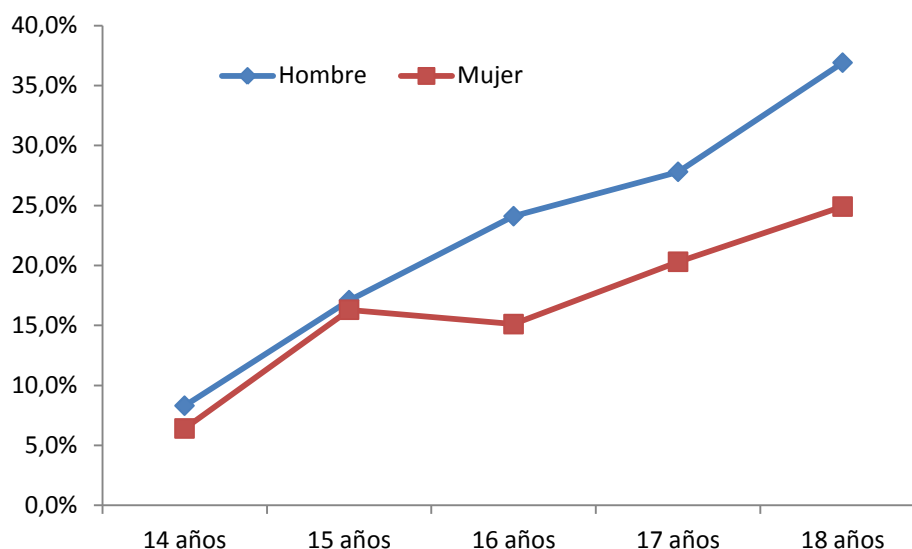


Fig. 48.- Prevalencia de consumo de cannabis por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Las menores diferencias por sexo se observan en los más jóvenes, presentando las chicas de 14 y de 15 años una prevalencia de consumo en los últimos 30 días similar a la de los chicos (fig. 49).

Fig. 49.- Consumo de cannabis en los últimos 30 días por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

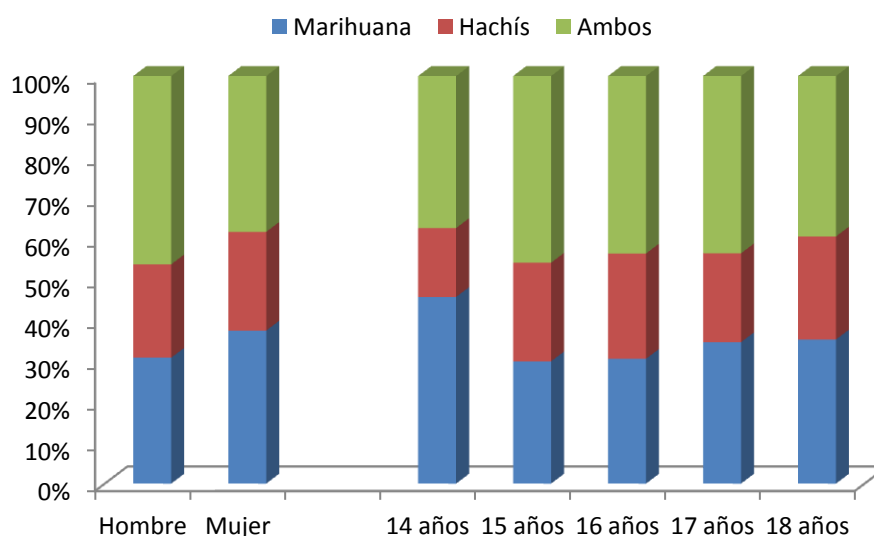


Respecto al **tipo de consumo**, el 33,7% de los estudiantes que habían consumido cannabis en el último mes consumieron principalmente marihuana, mientras que el 23,5% consumió hachís y el 42,8% ambos tipos de cannabis. Con respecto a los resultados nacionales, en la Comunidad de Madrid se observa un menor consumo de marihuana y un mayor consumo de los otros tipos (hachís y ambos) (tabla 23).

Tabla 23.- TIPO Y FORMA DE CONSUMO DE CANNABIS. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.		
	C. Madrid	España
<b>TIPO DE CONSUMO</b>		
Principalmente marihuana (hierba)	33,7	51,1
Principalmente hachís (resina, chocolate)	23,5	12,2
De los 2 tipos	42,8	36,7
<b>FORMA DE CONSUMO</b>		
En forma de porro o canuto	97,7	97,7
Usando pipas de agua, bongos, cachimbos, shishas	18,2	17,0
Por vía oral: pasteles, galletas...	5,8	5,7
Usando cigarrillos electrónicos	2,4	1,8

Se observan algunas diferencias por sexo y edad en el tipo de consumo de cannabis. Las mujeres presentan una mayor proporción de consumo en forma de marihuana, siendo máximo este tipo de consumo a los 14 años (fig. 50).

Fig. 50.- Tipo de cannabis consumido en los últimos 30 días.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



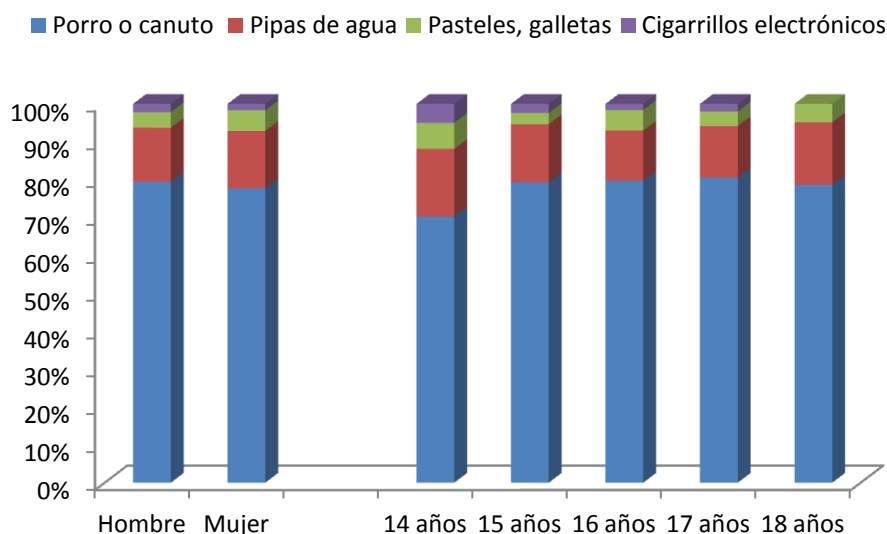
La **forma de consumo de cannabis** predominante es de porro o canuto, referido por el 97,7% de los encuestados, seguido por las pipas de agua o cachimbas (18,2%) y los pasteles o galletas (5,8%). El consumo de cannabis utilizando cigarrillos electrónicos es muy reducido (2,4%). No se observan diferencias importantes en cuanto a la forma de consumo en la Comunidad de Madrid respecto al total nacional (tabla 23).

En la figura 51 se presenta la forma de consumo de cannabis por sexo y edad, no observándose diferencias importantes por sexo. Los encuestados de 14 años son los que presentan un mayor consumo de las formas diferentes al porro o canuto, disminuyendo dichas formas de consumo con la edad.

La gran mayoría de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años que han fumado cannabis en el último mes, lo han mezclado con tabaco (81,9%); cifra similar a la registrada a nivel nacional (82,4%).

El consumo conjunto (sin que hayan transcurrido más de 2 horas entre el consumo de ambas sustancias) de alcohol y cannabis en los últimos 12 meses fue del 15,4%, siendo superior en hombres (16,8%) que en mujeres (13,9%) y aumentando con la edad (tabla 24).

Fig. 51.- Forma de consumo de cannabis en los últimos 30 días.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



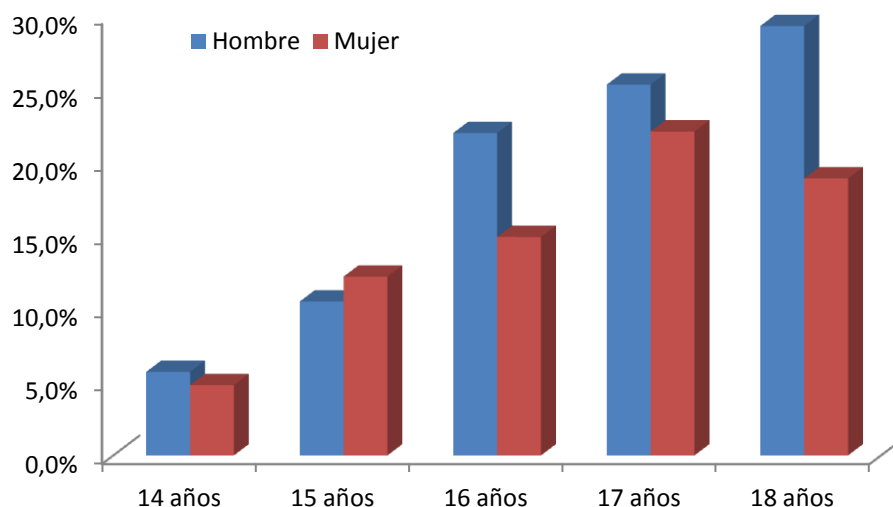
<b>Total</b>	16,0
<b>Sexo</b>	
Hombres	18,6
Mujeres	13,1
<b>Edad</b>	
14 años	4,2
15 años	10,1
16 años	18,5
17 años	24,4
18 años	28,1

\*sin que hayan transcurrido más de 2 horas entre el consumo de ambas sustancias

Al analizar por sexo y edad el consumo conjunto de alcohol y cannabis, se observa que las chicas de 15 años presentan un mayor consumo que los chicos (fig. 52).

El **consumo problemático de cannabis** se ha medido mediante la **escala CAST** (Cannabis Abuse Screening Test) que consiste en 6 preguntas que buscan identificar patrones o conductas de riesgo asociadas al consumo de cannabis en el último año. Se consideran consumidores no problemáticos los que presentan una puntuación de 0-1 puntos, consumidores de bajo riesgo los que presentan de 2-3 puntos y consumidores problemáticos los de 4 o más puntos.

Fig. 52.- Prevalencia de consumo conjunto de alcohol y cannabis en los últimos 12 meses por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La prevalencia de consumo problemático de cannabis entre los estudiantes de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid que han consumido cannabis en los últimos 12 meses ha sido de 11,9%, cifra inferior a la de la encuesta previa (15,5%) y a la registrada a nivel nacional (13,3%) (tabla 25).

	<b>C. Madrid</b>	<b>España</b>
<b>Consumidores no problemáticos</b>	70,9	69,5
<b>Consumidores de bajo riesgo</b>	17,2	17,2
<b>Consumidores problemáticos</b>	11,9	13,3

La proporción de consumidores problemáticos es mayor en los hombres (14,8%) que en las mujeres (8,6%), y en los alumnos de 15 años (13,69%) (fig. 53).

Al analizar el consumo problemático de cannabis por sexo y edad observamos que las chicas de 14 años presentan un mayor consumo problemático que los chicos, disminuyendo en las chicas el consumo problemático con la edad y aumentando en los chicos (fig. 54).

Fig. 53.- Escala CAST de consumo de cannabis por sexo y por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

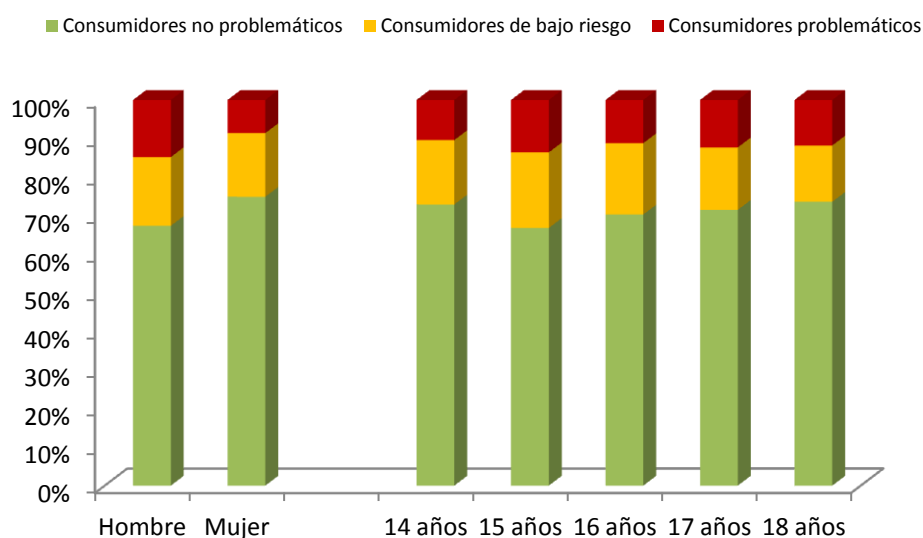
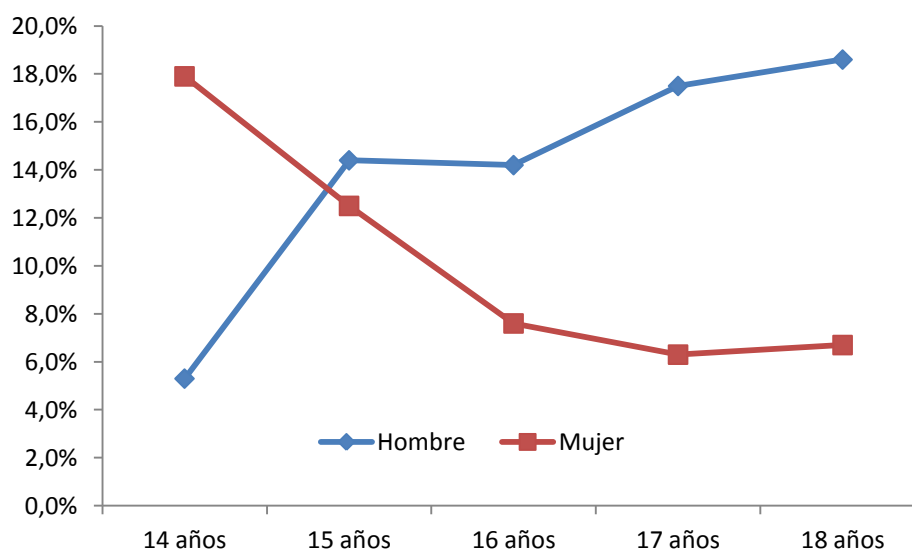


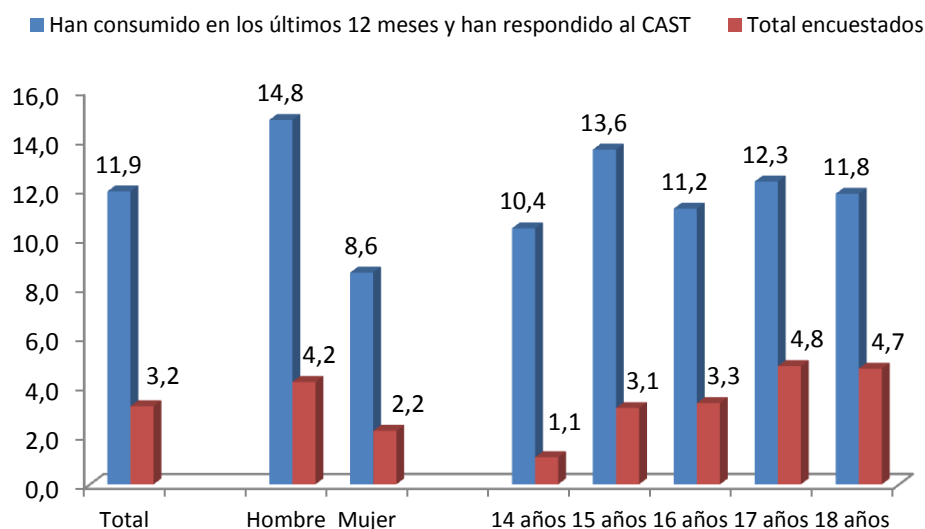
Fig. 54.- Proporción de consumidores problemáticos de cannabis por sexo y edad  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La prevalencia global de consumo problemático de cannabis se ha obtenido multiplicando la proporción de estudiantes que habían consumido cannabis en los últimos 12 meses por la proporción de consumidores problemáticos obtenida mediante el cuestionario CAST. Se estima que el 3,2% de los estudiantes de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid presentan un consumo problemático de cannabis (4,2% en hombres y 2,2% en mujeres) (fig. 55).



Fig. 55.- Prevalencia de consumo problemático de cannabis.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Al analizar de forma específica los consumidores problemáticos de cannabis observamos que el 65,7% son hombres, el 86,6% son menores de 18 años, el 61,2% consumen ambos tipos de cannabis (hierba y resina) y el 95,6% lo ha mezclado con el tabaco.

Estos jóvenes presentan también un mayor consumo del resto de sustancias, habiendo consumido más de dos sustancias en el último mes el 89,6% de ellos. Un 96,1% había consumido alcohol, el 66,1% se había emborrachado y un 79,7% había realizado binge drinking. El 8,5% había consumido cocaína y un 10,0% había consumido alguna de las nuevas sustancias. El 62,6% de los consumidores problemáticos de cannabis fuma a diario.

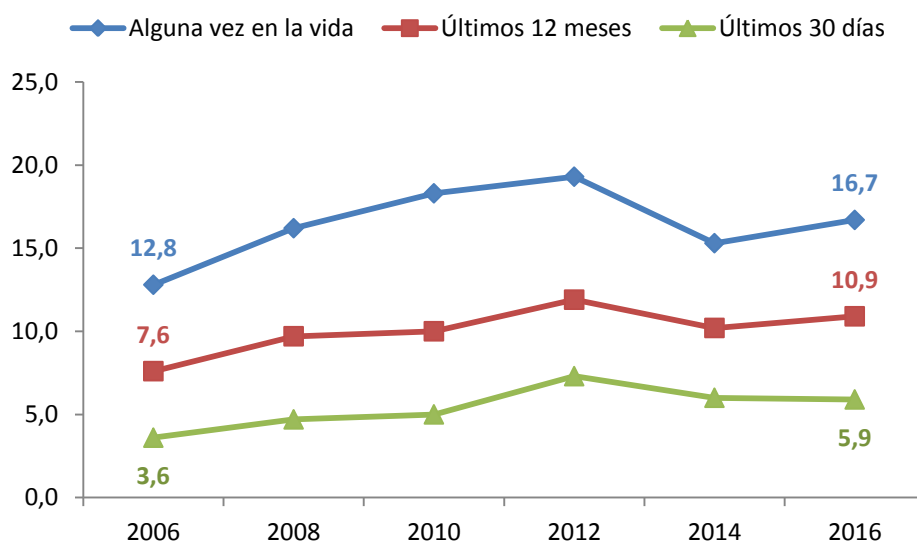
### 5.2.6. CONSUMO DE HIPNOSEDANTES

El 16,7% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años refiere haber consumido hipnosedantes alguna vez en la vida, un 10,9% en el último año y un 5,9% en el último mes. Respecto a los hipnosedantes sin prescripción médica, el 6,9% los han consumido alguna vez en la vida, el 4,4% en el último año y el 2,3% en el último mes. Estas cifras son en general inferiores a las registradas para el total nacional (tabla 26).

Tabla 26.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE HIPNOSEDANTES. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016				
	C. Madrid		España	
	Global	Sin prescripción médica	Global	Sin prescripción médica
<b>Alguna vez en la vida</b>	16,7	6,9	17,9	8,0
<b>Últimos 12 meses</b>	10,9	4,4	11,6	5,4
<b>Últimos 30 días</b>	5,9	2,3	5,9	2,6

La evolución del consumo de hipnosedantes (con o sin prescripción médica) muestra una tendencia ascendente que parece que se está estabilizando en los últimos años (fig. 56).

Fig. 56.- Evolución del consumo de hipnosedantes.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



La edad media de inicio al consumo de hipnosedantes es de 13,8 años, similar a la registrada para el total nacional (13,7 años). El consumo de hipnosedantes (con o sin prescripción médica) es superior en las mujeres y aumenta con la edad (tabla 27 y fig. 57 y fig. 58). Las principales diferencias por sexo se observan en los estudiantes de 18 años (fig. 59).

	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Alguna vez en la vida</b>	13,5	19,8	13,7	15,3	14,4	20,7	23,8
<b>Últimos 12 meses</b>	8,1	13,7	8,1	8,7	9,1	15,5	16,2
<b>Últimos 30 días</b>	4,0	7,8	4,7	5,1	4,6	7,3	10,6

Fig. 57.- Consumo de hipnosedantes por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

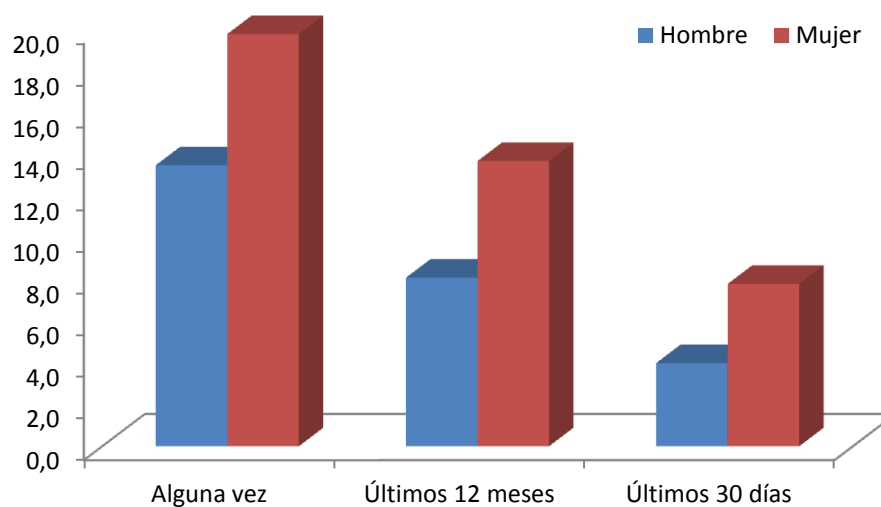


Fig. 58.- Consumo de hipnosedantes por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

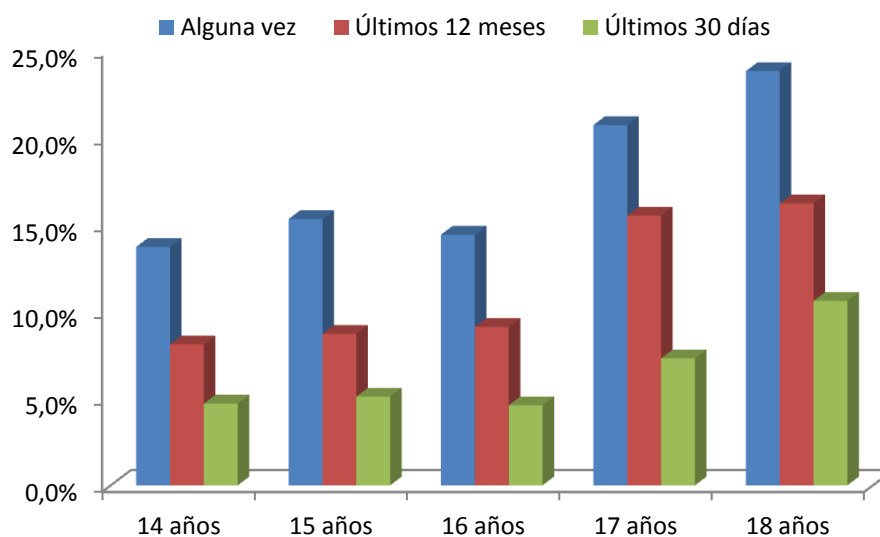
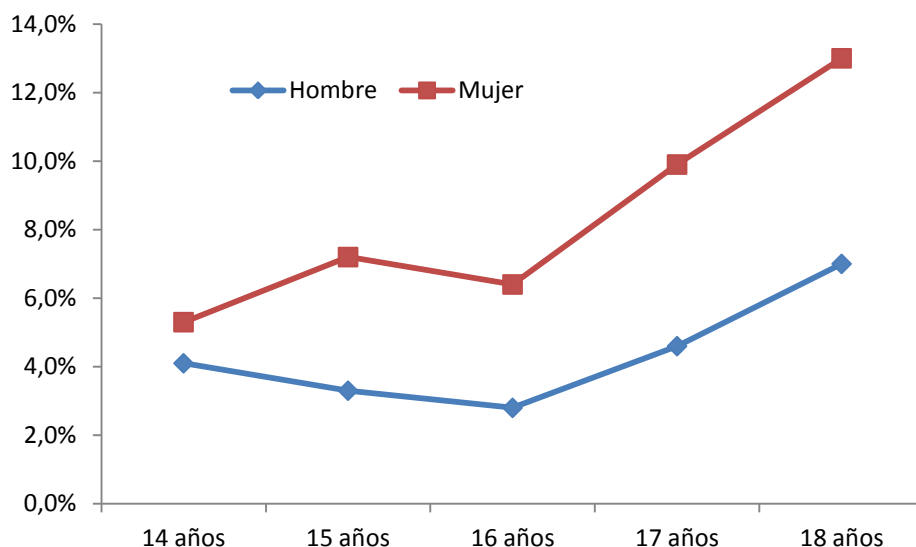
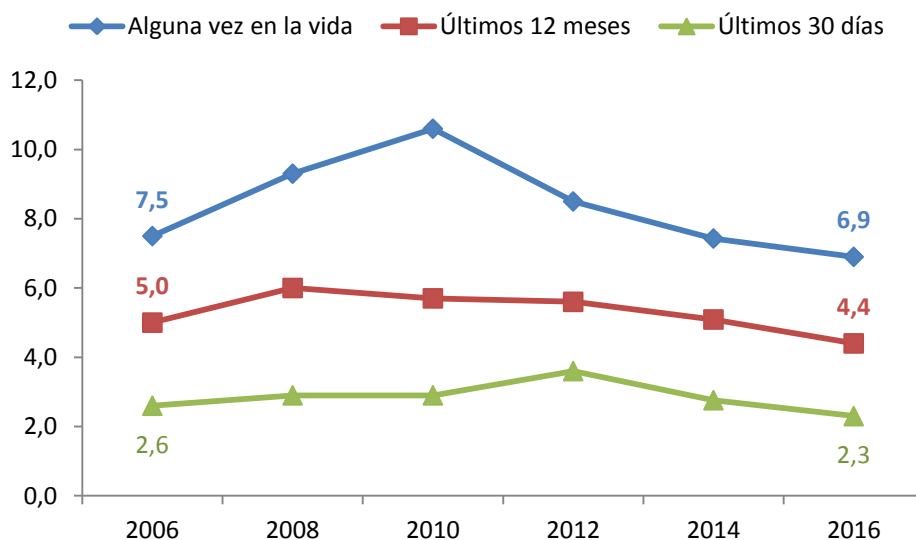


Fig. 59.- Consumo de hipnosedantes en el último mes por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Respecto a la evolución del consumo de hipnosedantes sin prescripción médica, se observa una tendencia ligeramente descendente en los últimos años (fig. 60).

Fig. 60.- Evolución del consumo de hipnosedantes sin prescripción médica. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



La edad media de inicio al consumo de hipnosedantes sin prescripción médica ha sido de 14 años, igual a la registrada para el total nacional. Este consumo es también mayor en las chicas que en los chicos y aumenta con la edad, mostrando las mayores prevalencias los estudiantes de 17 años (tabla 28 y fig. 61 y 62).

Tabla 28.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE HIPNOSEDANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016							
	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
Alguna vez en la vida	5,2	8,5	5,0	6,5	6,2	9,3	8,5
Últimos 12 meses	3,1	5,8	2,8	3,6	4,3	6,8	4,8
Últimos 30 días	1,4	3,2	1,4	1,6	2,2	3,5	2,9

Fig. 61.- Consumo de hipnosedantes sin prescripción médica por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

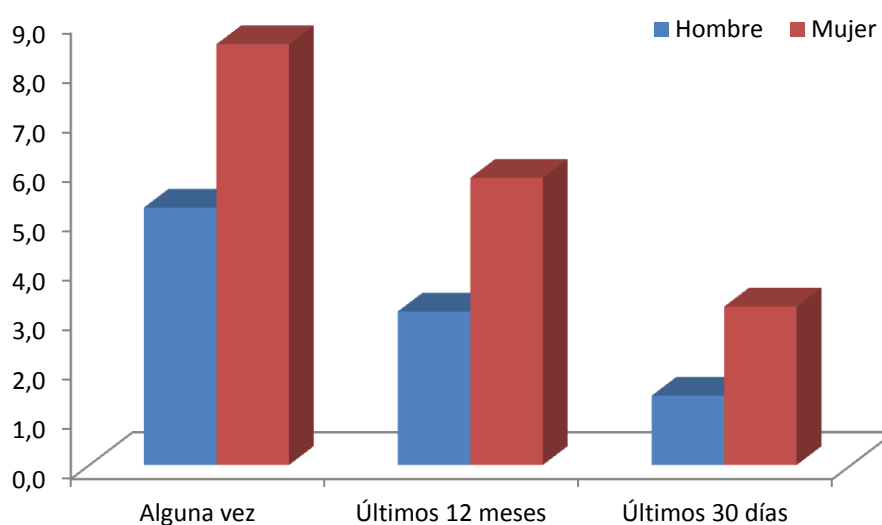
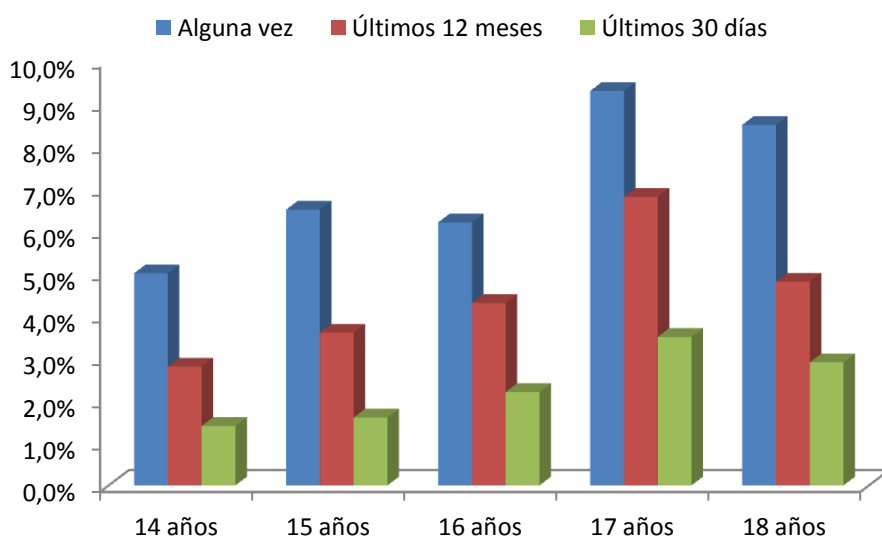
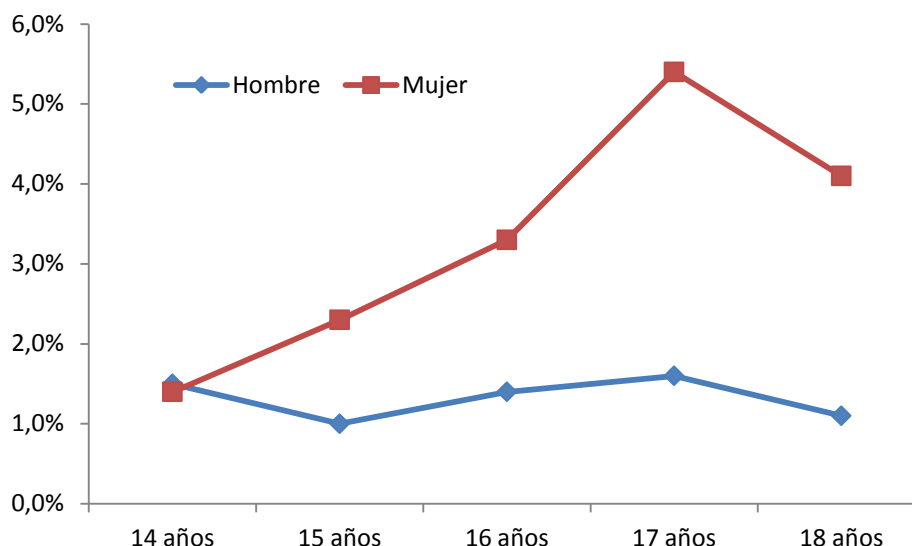


Fig. 62.- Consumo de hipnosedantes sin prescripción médica por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Las diferencias por sexo en el consumo de hipnosedantes sin prescripción médica son máximas en los alumnos de 17 años, en los que el consumo en mujeres es más del triple que en hombres (5,4% vs 1,6%) (fig. 63).

Fig. 63.- Consumo de hipnosedantes sin prescripción médica en el último mes por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



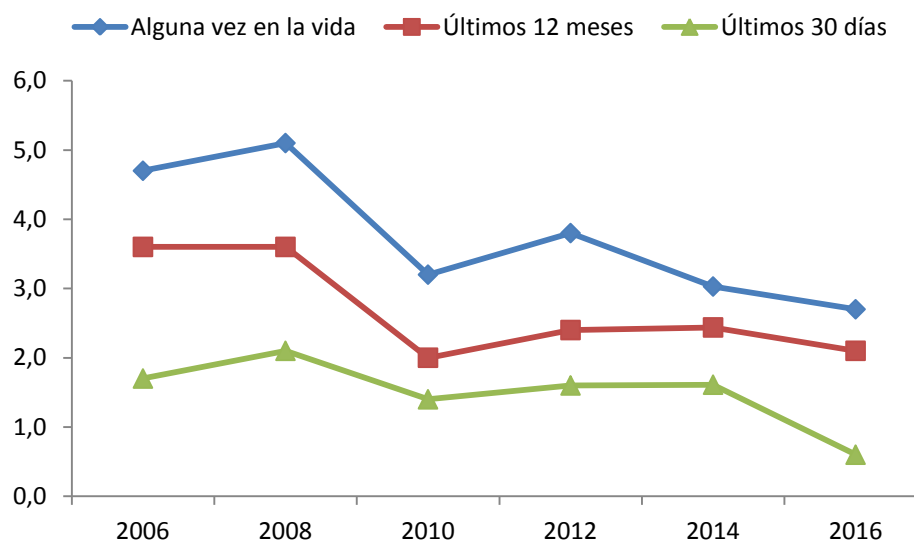
### 5.2.7. CONSUMO DE COCAÍNA

El 2,7% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años refiere haber consumido cocaína en alguna ocasión, un 2,1% en el último año y un 0,6% en el último mes (tabla 29). Estas cifras son ligeramente inferiores a las registradas a nivel nacional (3,2%, 2,5% y 1,0% respectivamente).

	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	2,7	2,1	0,6
<b>Sexo</b>			
Hombre	2,7	2,3	0,9
Mujer	2,6	1,8	0,4
<b>Edad</b>			
14 años	2,1	1,7	0,9
15 años	2,6	1,6	0,7
16 años	1,8	1,5	0,4
17 años	2,7	2,5	0,5
18 años	6,7	4,5	1,2

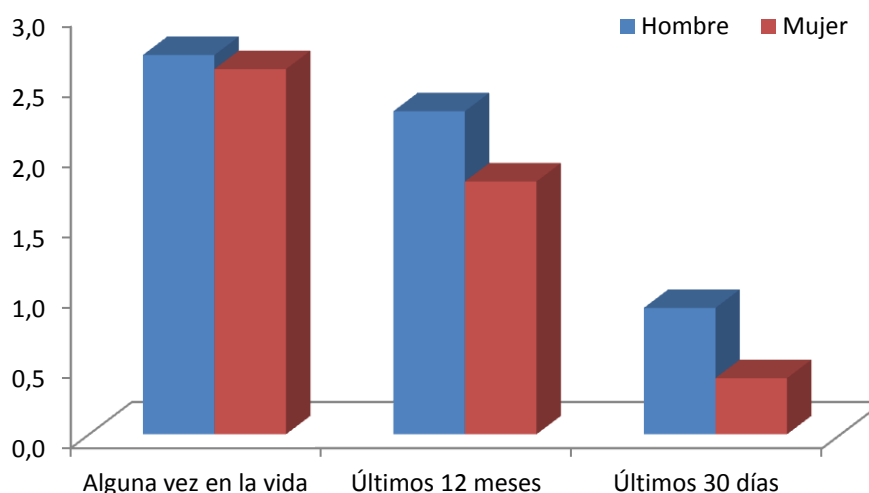
El consumo de cocaína se ha reducido en los últimos años, presentando en 2016 las cifras más bajas de consumo experimental y en el último mes (fig. 64).

Fig. 64.- Evolución del consumo de cocaína. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



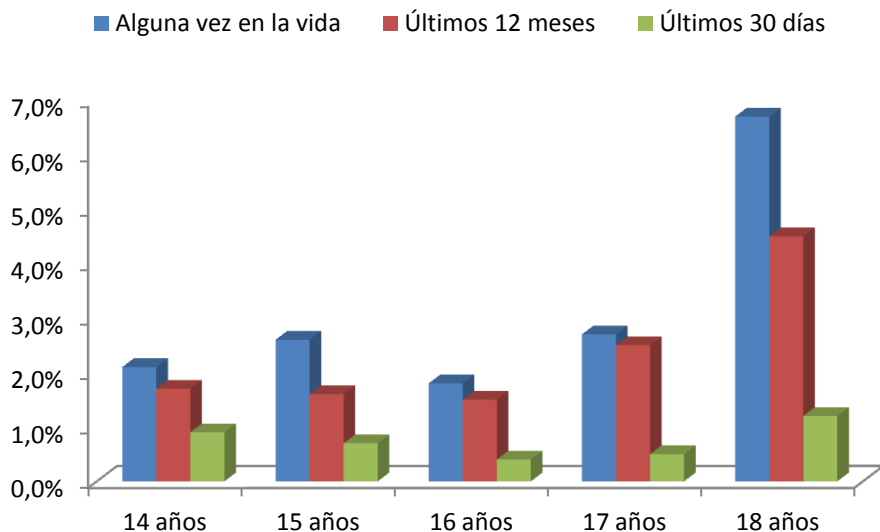
Las mujeres presentan un menor consumo de cocaína que los hombres, siendo el consumo en los últimos 30 días más del doble en hombres que en mujeres (2,3% vs 0,9%) (tabla 28 y fig. 65).

Fig. 65.- Prevalencia de consumo de cocaína por sexo. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



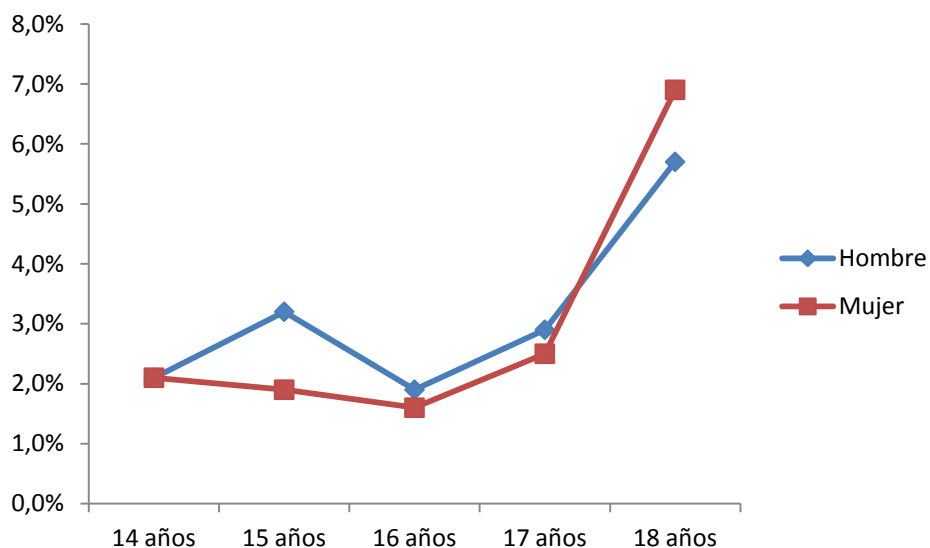
La edad media de inicio del consumo de cocaína ha sido de 15,2 años, sin diferencias por sexo (15,1 en hombres y 15,2 en mujeres). En general se presenta un incremento del consumo con la edad (tabla 28 y fig. 66).

Fig. 66.- Prevalencia de consumo de cocaína por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Al analizar el consumo de cocaína por sexo y edad observamos que el consumo experimental (alguna vez en la vida) ha sido algo superior en mujeres que en hombres de 18 años (6,9% vs 5,7%) (fig. 67).

Fig. 67.- Consumo de cocaína alguna vez en la vida por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



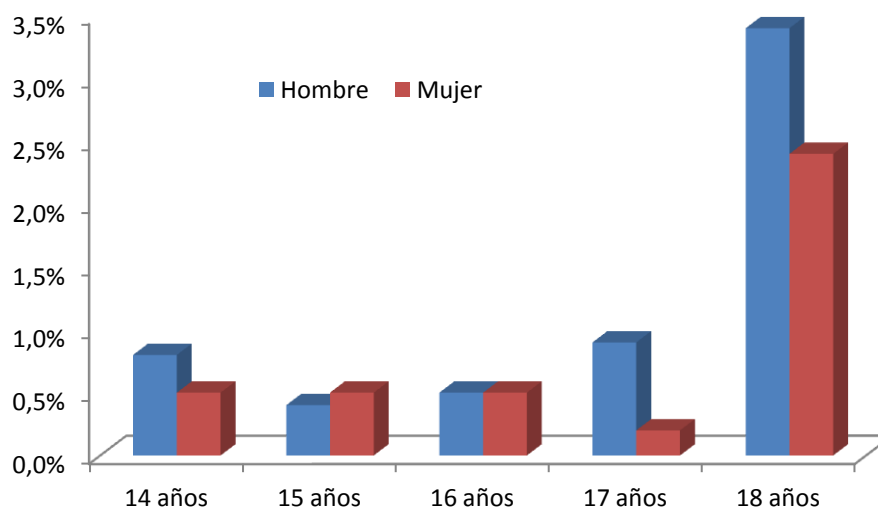
El consumo conjunto (sin que hayan transcurrido más de 2 horas entre el consumo de ambas sustancias) de alcohol y cocaína en los últimos 12 meses fue del 0,8%, siendo ligeramente superior en hombres que en mujeres (0,9% vs 0,7%), con la mayor prevalencia a los 18 años de edad (tabla 30 y fig. 68).



<b>Tabla 30.- CONSUMO CONJUNTO* DE ALCOHOL Y COCAÍNA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>	
<b>Total</b>	0,8
<b>Sexo</b>	
<b>Hombre</b>	0,9
<b>Mujer</b>	0,7
<b>Edad</b>	
<b>14 años</b>	0,7
<b>15 años</b>	0,4
<b>16 años</b>	0,6
<b>17 años</b>	0,5
<b>18 años</b>	2,9

\*sin que hayan transcurrido más de 2 horas entre el consumo de ambas sustancias

Fig. 68.- Prevalencia de consumo conjunto de alcohol y cocaína en los últimos 12 meses por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



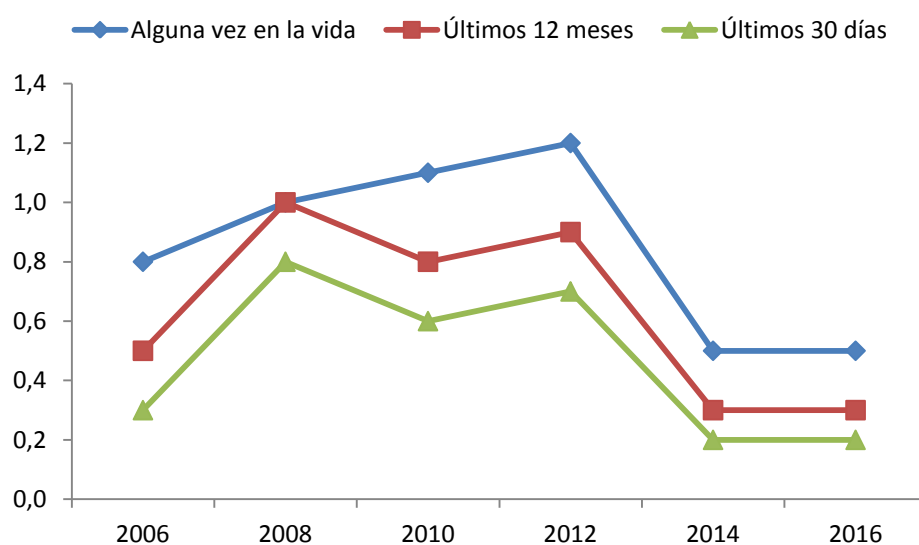
### 5.2.8. CONSUMO DE HEROÍNA

El consumo de heroína en los alumnos de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid es muy bajo. Así, un 0,5% de los encuestados refiere haber consumido heroína en alguna ocasión, un 0,3% lo consumieron en el último año y un 0,2% en el último mes (tabla 31). La prevalencia de consumo es ligeramente inferior a la registrada a nivel nacional.

Tabla 31.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE HEROÍNA. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	0,5	0,3	0,2
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	0,5	0,4	0,3
<b>Mujer</b>	0,4	0,2	0,2
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	0,6	0,3	0,3
<b>15 años</b>	0,3	0,3	0,1
<b>16 años</b>	0,4	0,3	0,2
<b>17 años</b>	0,5	0,4	0,4
<b>18 años</b>	0,0	0,0	0,0

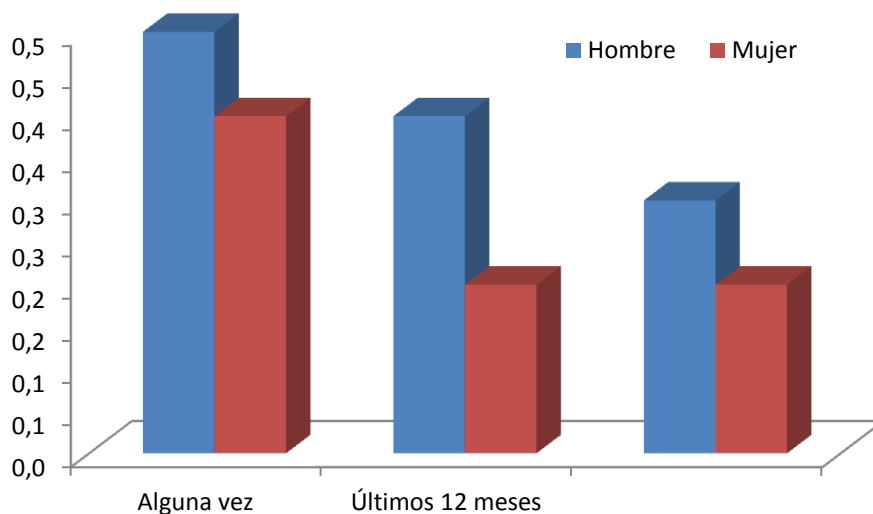
El consumo de heroína en 2016 se ha mantenido igual al registrado en 2014, presentando las cifras más bajas registradas (fig. 69).

Fig. 69.- Evolución del consumo de heroína. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



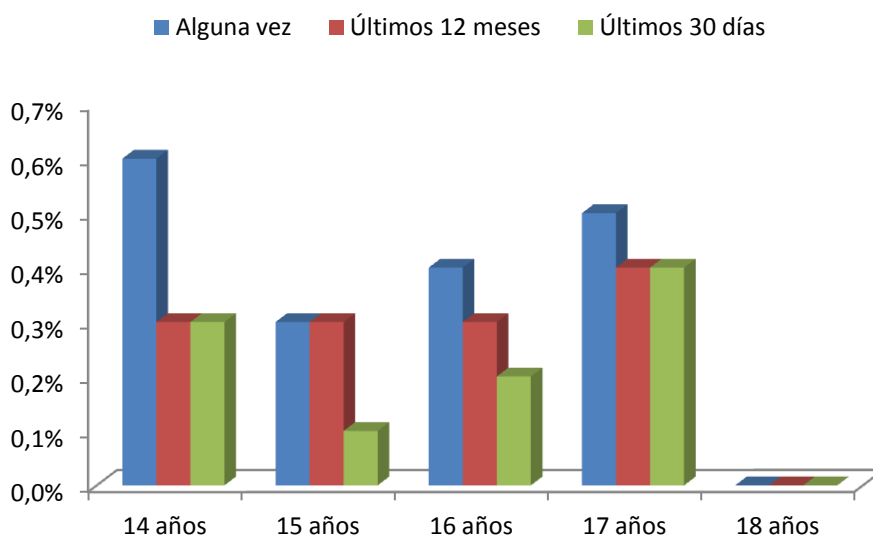
Como para la mayoría de las sustancias, se observan diferencias de consumo por sexo, con un porcentaje de consumo en los últimos 12 meses, del doble en hombres que en mujeres (tabla 31 y fig. 70).

Fig. 70.- Prevalencia de consumo de heroína por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La edad media de inicio al consumo de heroína se sitúa en los 14,4 años (14,3 en hombres y 14,5 en mujeres). En la distribución del consumo por edad observamos que el mayor consumo en los últimos 30 días se presenta en los alumnos de 17 años. Debido a la baja prevalencia de consumo de heroína, este año no se ha registrado dicho consumo en los alumnos de 18 años (tabla 31 y fig. 71).

Fig. 71.- Prevalencia de consumo de heroína por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

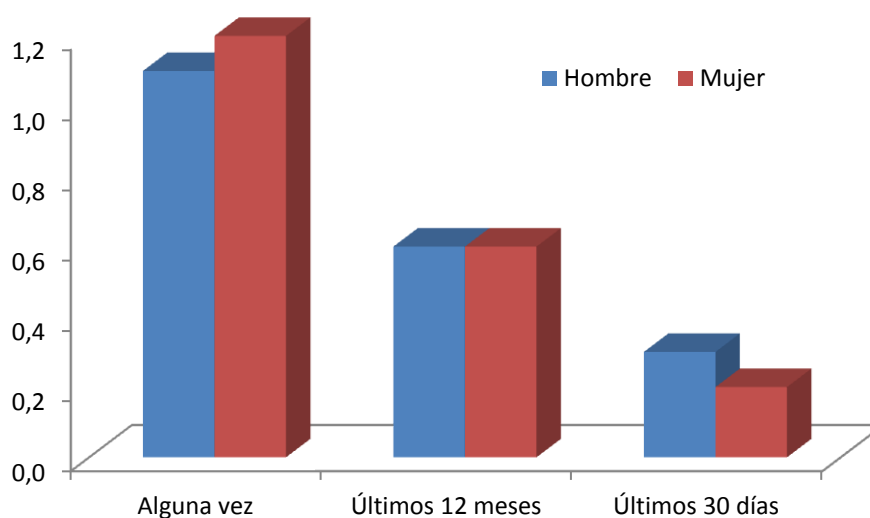


### 5.2.9. CONSUMO DE ANFETAMINAS O SPEED

El 1,2% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años han consumido anfetaminas o speed alguna vez en la vida, un 0,6% lo han hecho en el último año y un 0,3% en el último mes. No se observan diferencias importantes por sexo en el consumo de estas sustancias (tabla 32 y fig. 72).

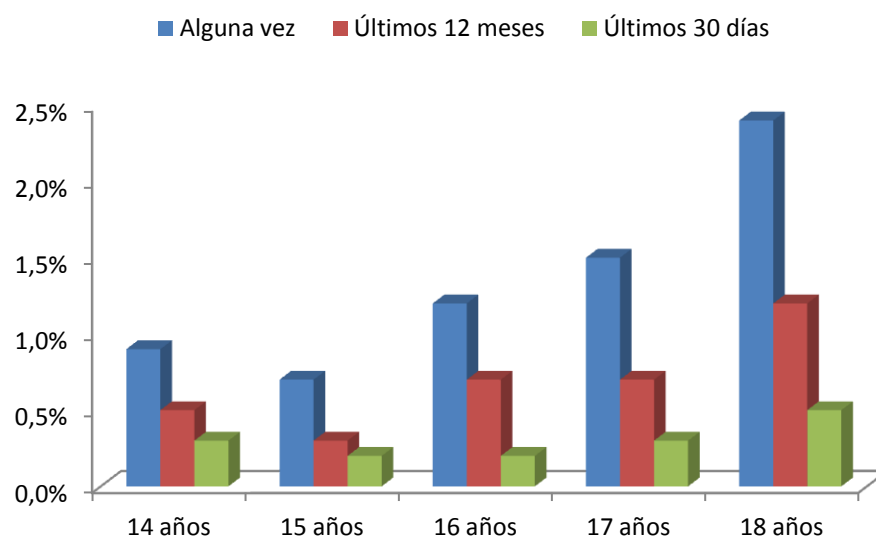
Tabla 32.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ANFETAMINAS O SPEED. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	1,2	0,6	0,3
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	1,1	0,6	0,3
<b>Mujer</b>	1,2	0,6	0,2
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	0,9	0,5	0,3
<b>15 años</b>	0,7	0,3	0,2
<b>16 años</b>	1,2	0,7	0,2
<b>17 años</b>	1,5	0,7	0,3
<b>18 años</b>	2,4	1,2	0,5

Fig. 72.- Prevalencia de consumo de anfetaminas o speed por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



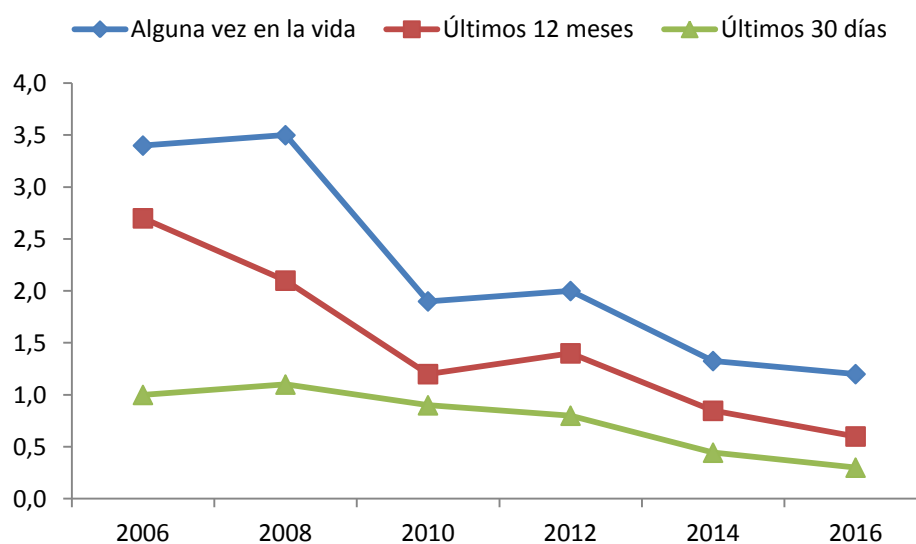
La edad media de inicio al consumo ha sido de 14,6 años, con diferencias por sexo (13,8 años en hombres y 15,1 años en mujeres). El consumo de estas sustancias aumenta con la edad (tabla 32 y fig. 73).

Fig. 73.- Prevalencia de consumo de anfetaminas o speed por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la evolución del consumo de anfetaminas observamos una tendencia descendente, mostrando en 2016 las cifras más bajas registradas en los últimos años (fig. 74).

Fig. 74.- Evolución del consumo de anfetaminas o speed.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



### 5.2.10. CONSUMO DE ALUCINÓGENOS

El 1,2% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años han consumido alucinógenos alguna vez en la vida, un 0,7% lo han hecho en el último año y un 0,2% en el último mes. El consumo de estas sustancias es ligeramente superior en hombres que en mujeres y aumenta con la edad (tabla 33 y fig. 75 y 76).

Tabla 33.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALUCINÓGENOS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	1,2	0,7	0,2
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	1,3	0,9	0,3
<b>Mujer</b>	1,1	0,6	0,2
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	0,6	0,5	0,2
<b>15 años</b>	1,1	0,5	0,3
<b>16 años</b>	1,2	0,9	0,1
<b>17 años</b>	1,6	1,0	0,2
<b>18 años</b>	2,6	0,5	0,0

La edad media de inicio al consumo ha sido de 15,6 años, con diferencias por sexo (15,1 años en hombres y 16,1 años en mujeres).

Fig. 75.- Prevalencia de consumo de alucinógenos por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

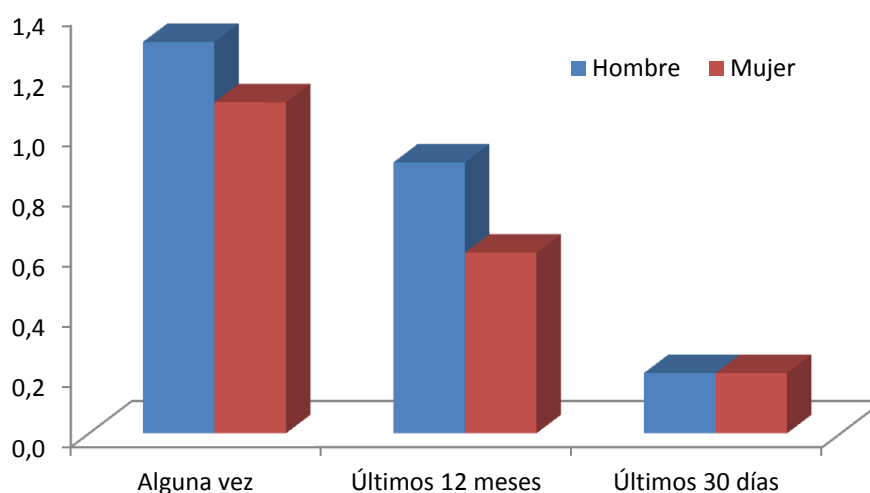
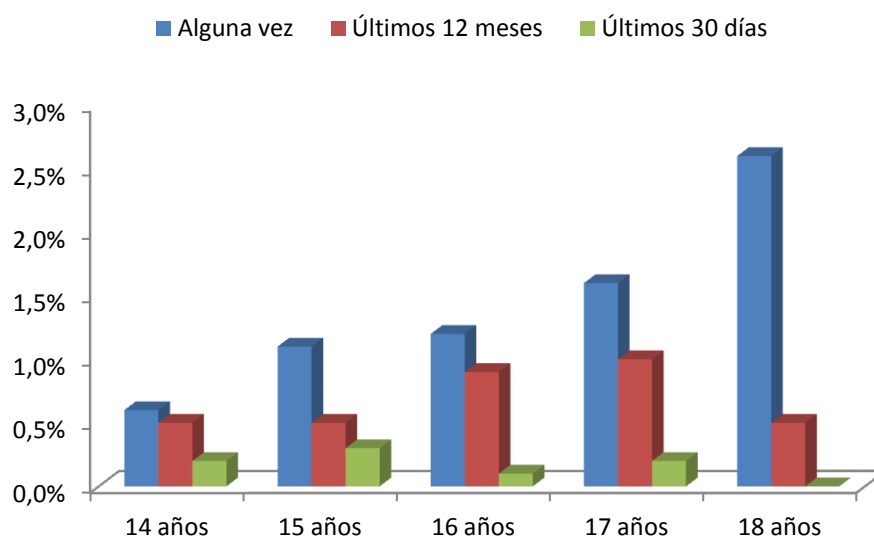
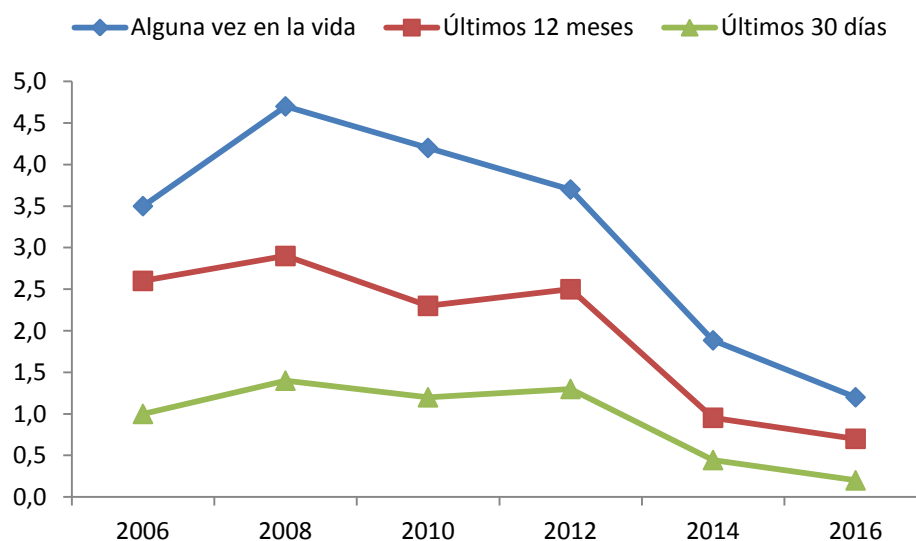


Fig. 76.- Prevalencia de consumo de alucinógenos por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la evolución del consumo de alucinógenos presenta un patrón descendente, registrando en 2016 las prevalencias más bajas de los últimos años (fig. 77).

Fig. 77.- Evolución del consumo de alucinógenos.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



### 5.2.11. CONSUMO DE ÉXTASIS

El 2,5% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años han consumido éxtasis alguna vez en la vida, un 1,7% lo han consumido en el último año y un 0,4% en el último mes. El consumo de éxtasis es mayor en mujeres que en hombres y aumenta con la edad (tabla 34 y fig. 78 y 79). La edad media de inicio al consumo ha sido de 15,5 años, sin diferencias por sexo.

Tabla 34.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE ÉXTASIS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	2,5	1,7	0,4
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	2,0	1,4	0,5
<b>Mujer</b>	3,1	2,0	0,4
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	1,3	0,8	0,3
<b>15 años</b>	1,8	1,0	0,2
<b>16 años</b>	2,0	1,8	0,7
<b>17 años</b>	3,5	2,7	0,5
<b>18 años</b>	6,5	3,1	0,2

Fig. 78.- Prevalencia de consumo de éxtasis por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

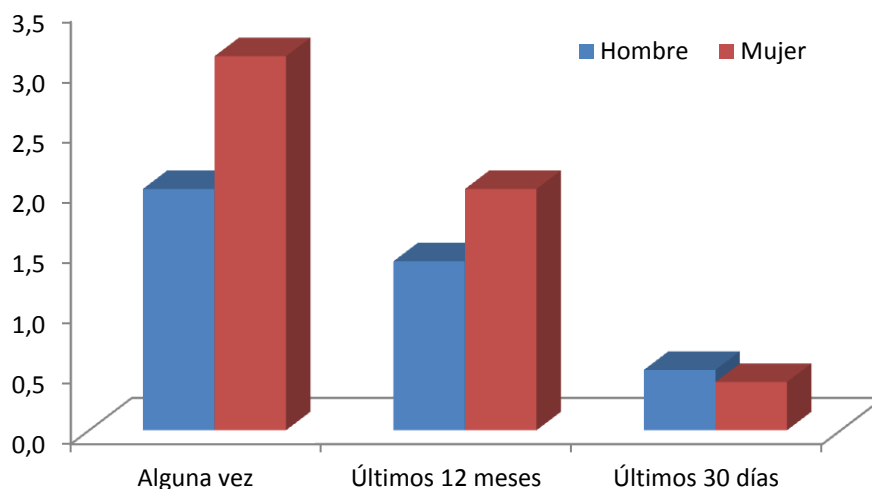
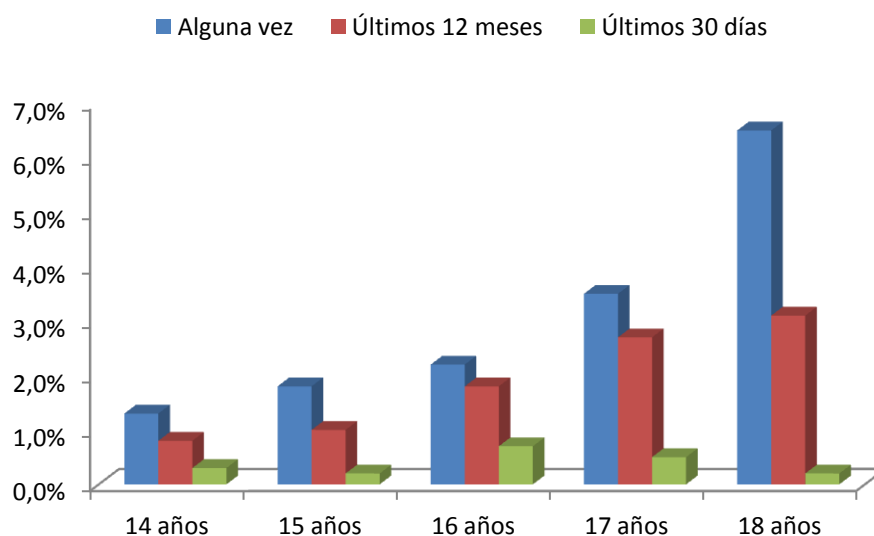


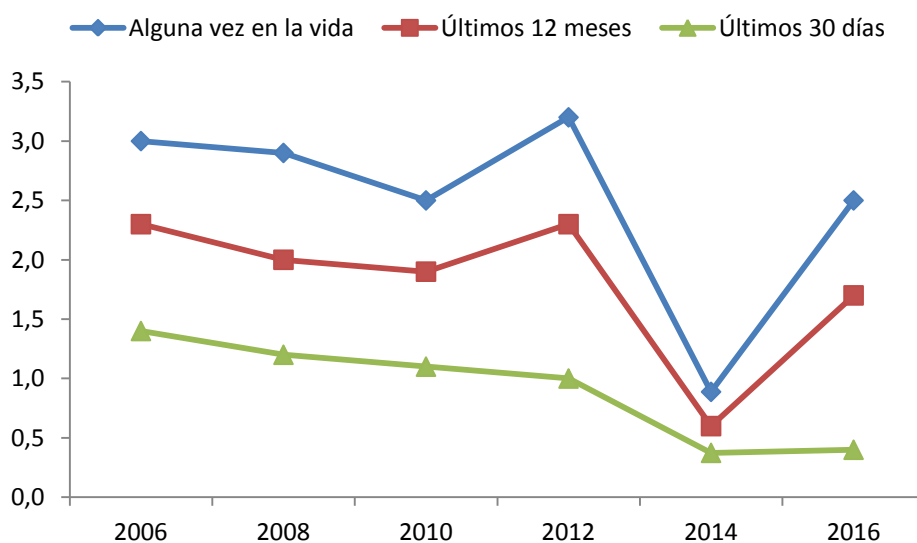


Fig. 79.- Prevalencia de consumo de éxtasis por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La evolución del consumo de éxtasis presenta un patrón descendente, aunque en 2016 se observa un incremento respecto a la encuesta previa en la que las cifras de prevalencia fueron especialmente bajas (fig. 80).

Fig. 80.- Evolución del consumo de éxtasis.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



### 5.2.12. CONSUMO DE INHALABLES VOLÁTILES

El 1,0% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años han consumido inhalables volátiles alguna vez en la vida, un 0,4% lo han hecho en el último año y un 0,2% en el último mes. El consumo de estas sustancias no presenta diferencias importantes por sexo, pero aumenta con la edad (tabla 35 y fig. 81 y 82). La edad media de inicio al consumo ha sido de 14,9 años, sin diferencias significativas por sexo.

Tabla 35.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE INHALABLES VOLÁTILES. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	1,0	0,4	0,2
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	0,8	0,5	0,3
<b>Mujer</b>	1,3	0,3	0,1
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	1,1	0,3	0,0
<b>15 años</b>	1,1	0,7	0,4
<b>16 años</b>	0,7	0,2	0,1
<b>17 años</b>	1,0	0,4	0,1
<b>18 años</b>	1,4	1,2	0,5

Fig. 81.- Prevalencia de consumo de inhalables volátiles por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

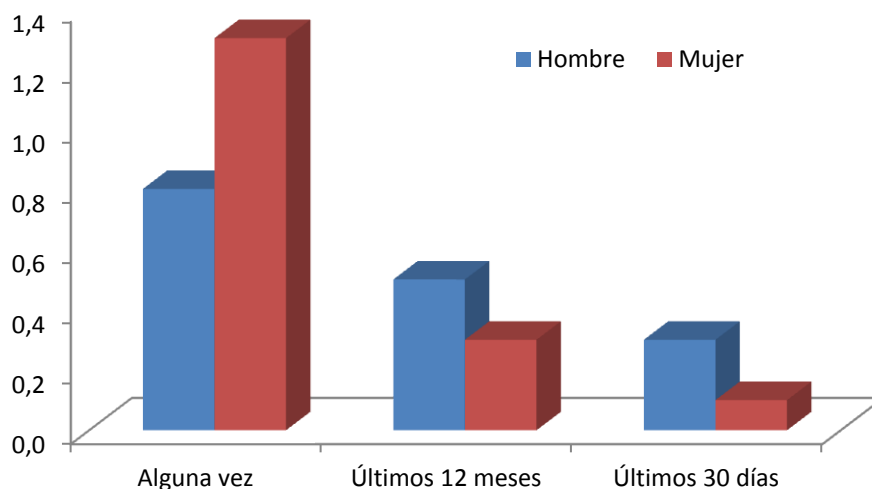
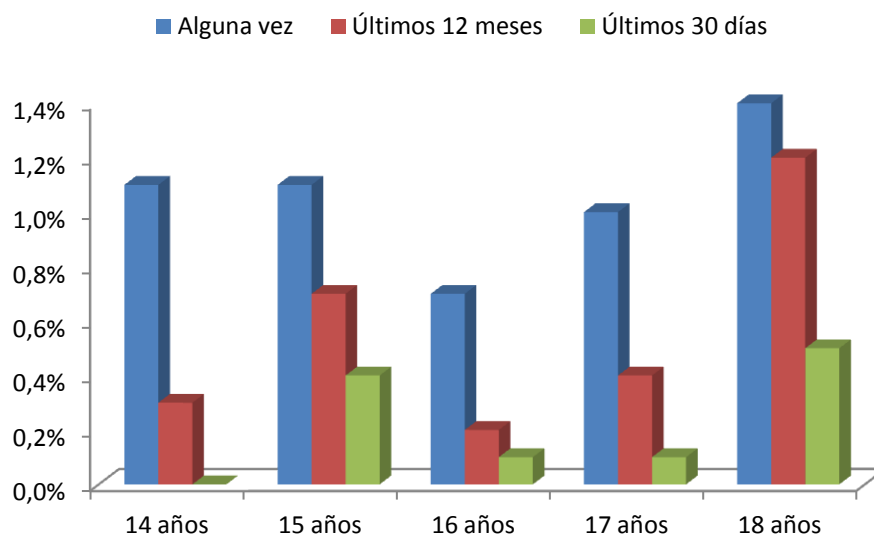
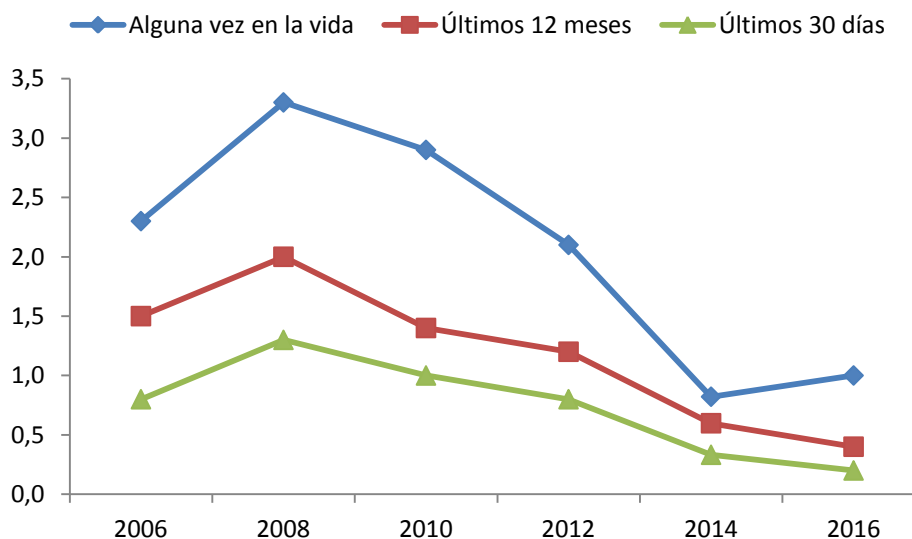


Fig. 82.- Prevalencia de consumo de inhalables volátiles por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La evolución del consumo de estas sustancias presenta un patrón descendente, registrándose en 2016 las prevalencias más baja de consumo en el último año y en el último mes (fig. 83).

Fig. 83.- Evolución del consumo de inhalables volátiles.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



### 5.2.13. CONSUMO DE GHB

El 0,9% de los encuestados han consumido GHB alguna vez en la vida, un 0,4% lo han consumido en el último año y un 0,1% en el último mes. El consumo de GHB no presenta diferencias significativas por sexo. Las prevalencias de consumo por edad son muy bajas y no muestran un claro patrón, salvo para el consumo experimental que parece aumentar con la edad (tabla 36 y fig. 84 y 85). La edad media de inicio al consumo ha sido de 14,0 años, sin diferencias por sexo (14,1 años en hombres y 14,0 años en mujeres).

Tabla 36.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE GHB. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	0,4	0,1	0,1
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	0,3	0,2	0,1
<b>Mujer</b>	0,5	0,1	0,0
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	0,3	0,2	0,1
<b>15 años</b>	0,5	0,2	0,1
<b>16 años</b>	0,3	0,1	0,0
<b>17 años</b>	0,1	0,1	0,1
<b>18 años</b>	1,4	0,0	0,0

Fig. 84.- Prevalencia de consumo de GHB por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

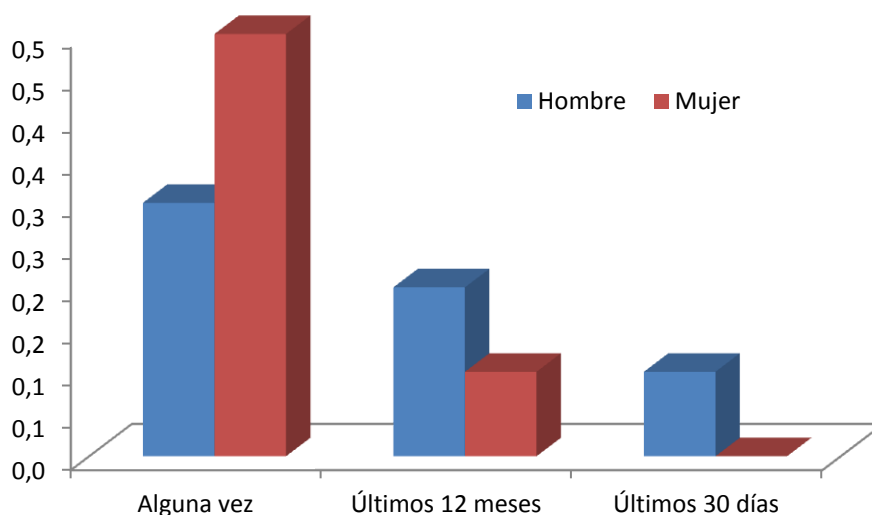
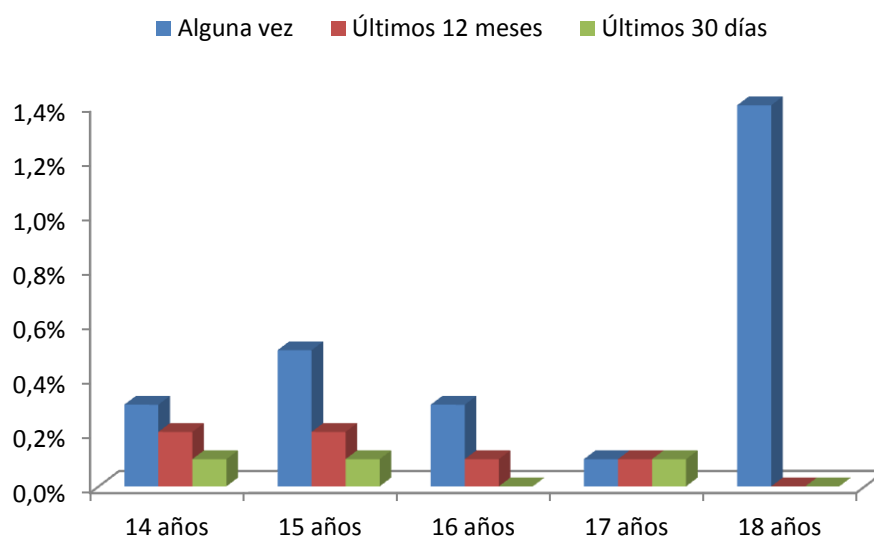
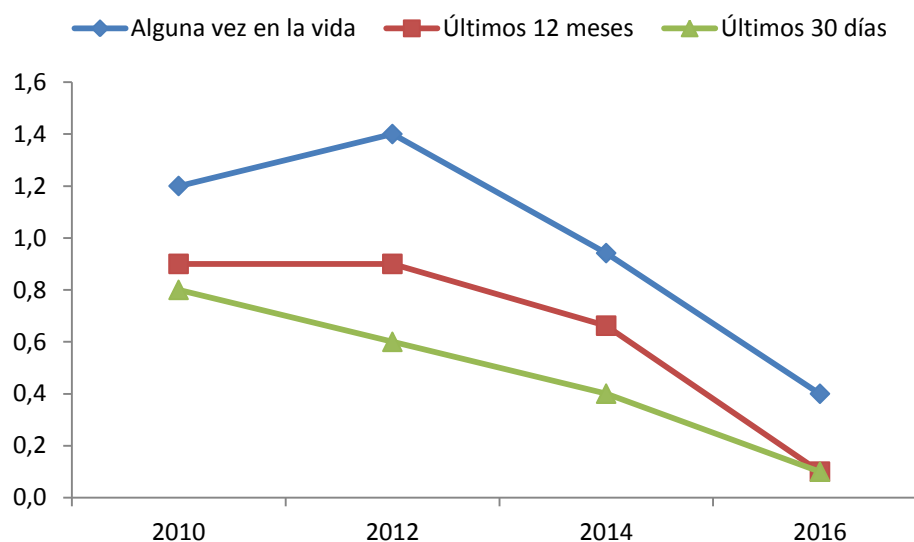


Fig. 85.- Prevalencia de consumo de GHB por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la evolución del consumo de GHB observamos una tendencia descendente, con las prevalencias más bajas detectadas en el año 2016 para los tres indicadores de consumo (fig.86).

Fig. 86.- Evolución del consumo de GHB  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2010-2016.



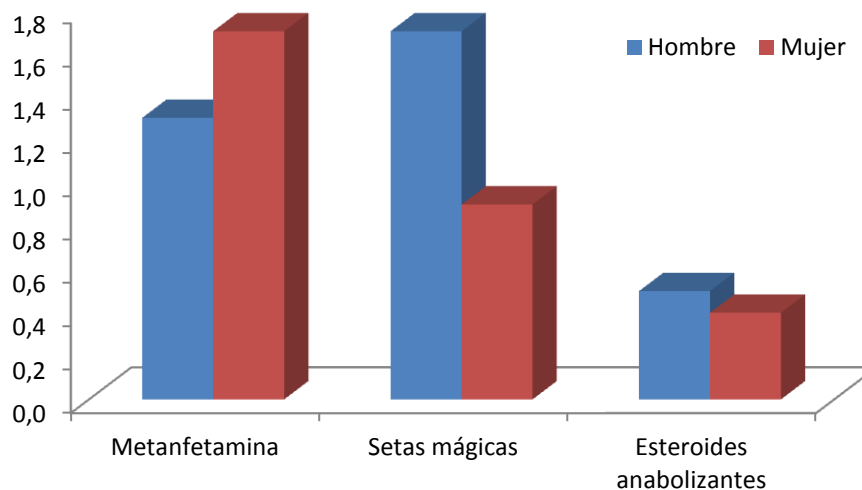
### 5.2.14. CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

En esta encuesta se ha preguntado a los alumnos también por las siguientes sustancias: metanfetamina, setas mágicas (hongos alucinógenos) y esteroides anabolizantes.

Las prevalencias de consumo de dichas sustancias son muy bajas (tabla 37). Se presentan algunas diferencias por sexo, con una prevalencia superior en hombres para las setas mágicas (fig. 87). El consumo de estas sustancias también aumenta con la edad (fig. 88). La edad media de inicio al consumo ha sido de 15,0 años para las setas mágicas y de 15,5 años para la metanfetamina y los esteroides anabolizantes.

Tabla 37.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Metanfetamina</b>	1,5	1,1	0,2
<b>Setas mágicas</b>	1,3	0,8	0,1
<b>Esteroides anabolizantes</b>	0,5	0,2	0,2

Fig. 87.- Prevalencia de consumo de alguna vez en la vida por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la evolución del consumo de estas sustancias observamos una tendencia descendente para las setas mágicas y los esteroides anabolizantes, mostrando la metanfetamina un incremento en 2016 respecto a las encuestas previas (fig. 89).

Fig. 88.- Prevalencia de consumo de alguna vez en la vida por edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

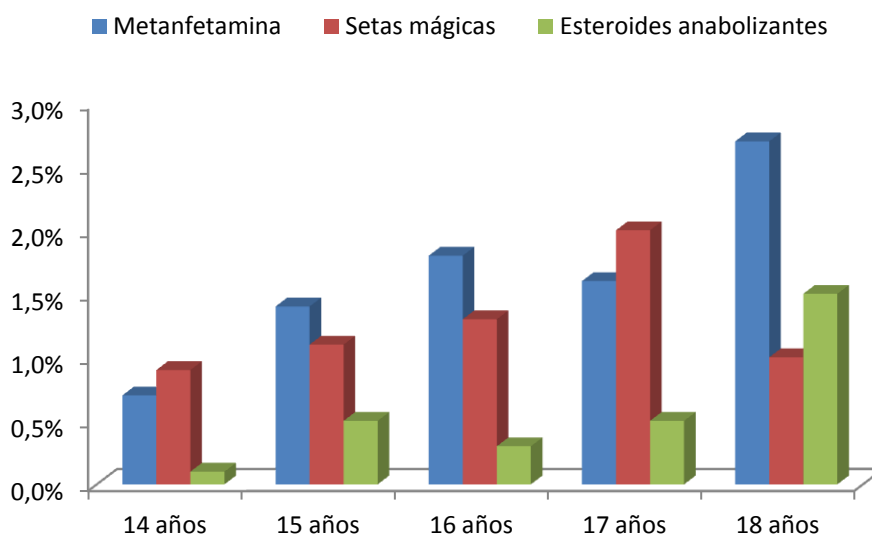
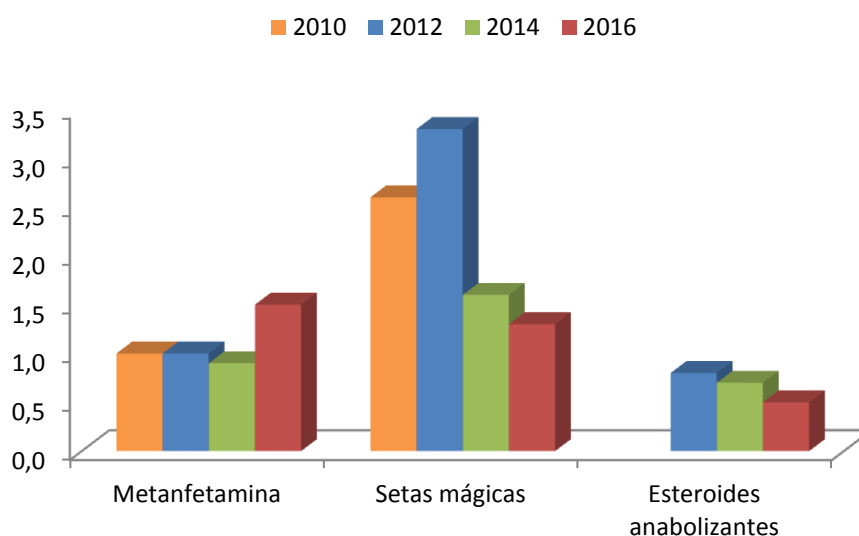


Fig. 89.- Evolución del consumo de otras sustancias psicoactivas  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2010-2016.

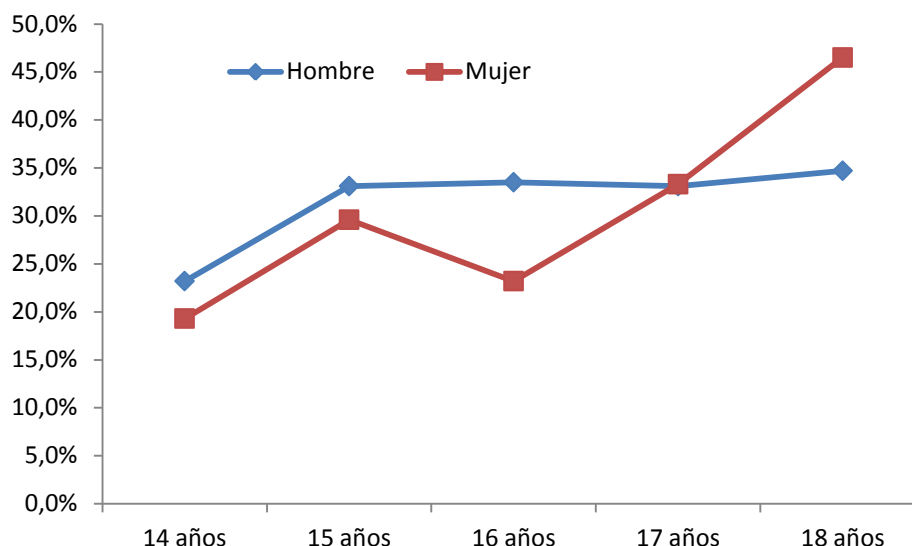


Este año también se ha preguntado en la encuesta por el **consumo, sin prescripción médica, de algún producto o sustancia estimulante** con el fin de mejorar el rendimiento en los estudios, obteniéndose una prevalencia de consumo del 29,5%, algo superior a la presentada para el total nacional (27,2%).

Se presentan diferencias por sexo en el consumo de estas sustancias, mostrando los chicos mayores consumos que las chicas (30,7% vs 28,2%). Al analizar el consumo de

sustancias estimulantes para mejorar el rendimiento en los estudios por sexo y edad observamos un aumento del consumo con la edad, especialmente en las chicas; presentando un consumo superior que los chicos a los 18 años (fig. 90).

Fig. 90.- Consumo de sustancias estimulantes para mejorar el rendimiento en los estudios por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Los principales productos o sustancias que los alumnos encuestados refieren haber consumido para mejorar el rendimiento en los estudios han sido las bebidas energéticas (21,6%), seguidas a gran distancia de los complejos vitamínicos (3,1%).

Más de la mitad de los estudiantes que han consumido este tipo de productos refieren haberlas conseguido a través de un familiar, amigo o conocido (54,0%), un 34,0% las consiguió en la farmacia sin receta, un 19,5% a través de un vendedor (camello) y el 2,5% restante a través de internet.

### 5.2.15. CONSUMO DE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Las sustancias incluidas en el apartado específico de nuevas sustancias han sido las siguientes: ketamina, spice (cannabinoides sintéticos), mefedrona y salvia.

El 49,1% del alumnado madrileño de entre 14 y 18 años refieren no haber oído hablar de las nuevas sustancias. Un 4,0% admitieron haber consumido alguna vez en su vida, una o más de las drogas emergentes antes mencionadas. Un 2,3% admitieron haberlas consumido alguna vez en los últimos 12 meses y un 1,0 % en el último mes. No se observan diferencias significativas por sexo, pero como para la mayoría de las sustancias en general el consumo aumenta con la edad (tabla 38 y fig. 91 y 92).



Tabla 38.- PREVALENCIA DE CONSUMO DE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Total</b>	4,0	2,3	1,0
<b>Sexo</b>			
<b>Hombre</b>	3,9	2,5	1,3
<b>Mujer</b>	4,0	2,2	0,7
<b>Edad</b>			
<b>14 años</b>	3,0	2,0	1,3
<b>15 años</b>	3,6	2,4	0,8
<b>16 años</b>	3,6	2,5	1,1
<b>17 años</b>	5,1	2,5	1,0
<b>18 años</b>	5,9	2,2	0,5

Fig. 91.- Prevalencia de consumo de nuevas sustancias psicoactivas por sexo. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

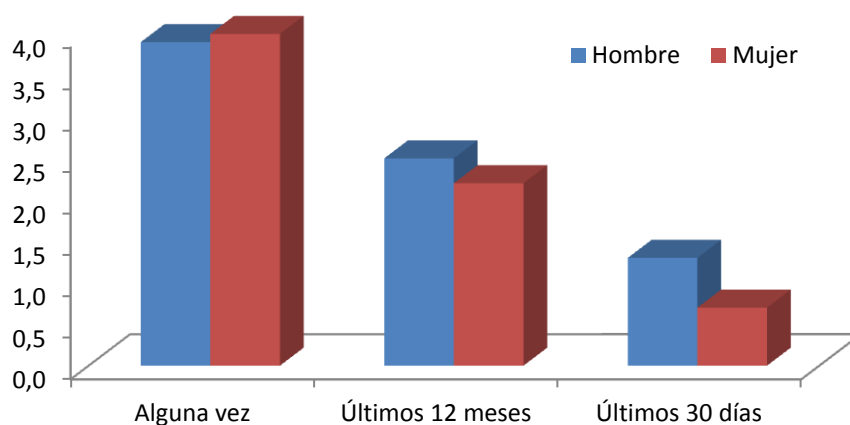
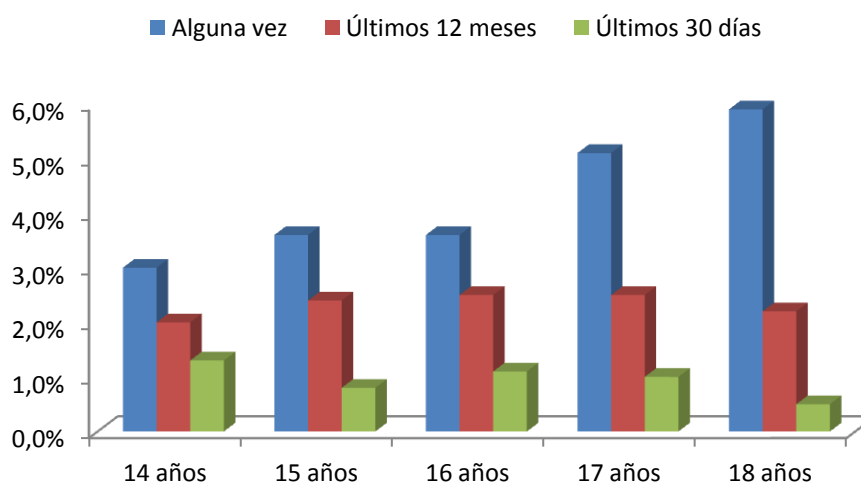


Fig. 92.- Prevalencia de consumo de nuevas sustancias psicoactivas por edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Las nuevas sustancias más consumidas son las denominadas spice que son cannabinoides sintéticos, seguidas de la ketamina y la salvia (tabla 39).

	Alguna vez en la vida	Últimos 12 meses	Últimos 30 días
<b>Ketamina</b>	0,5	0,2	0,1
<b>Spice</b>	0,7	0,3	0,0
<b>Mefedrona</b>	0,3	0,1	0,0
<b>Salvia</b>	0,5	0,2	0,0
<b>Otras</b>	1,1	0,6	0,5

La evolución de las nuevas sustancias presenta una tendencia descendente para la mayoría de las mismas (fig. 93).

Las principales formas en las que los estudiantes consiguieron estas sustancias en el último año han sido a través de un familiar, amigo, conocido (53,8%) y a través de un vendedor (38,5%) (fig. 94).

Se ha preguntado a los estudiantes su opinión sobre los problemas de salud o de otro tipo que supondría consumir estas sustancias y más del 70% considera que dicho consumo podría suponer bastantes o muchos problemas (fig. 95). En cuanto a la dificultad para conseguirlas alrededor del 50% de los encuestados lo considera relativamente fácil o muy fácil (fig. 95).

Fig. 93.- Evolución del consumo de nuevas sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2010-2016.

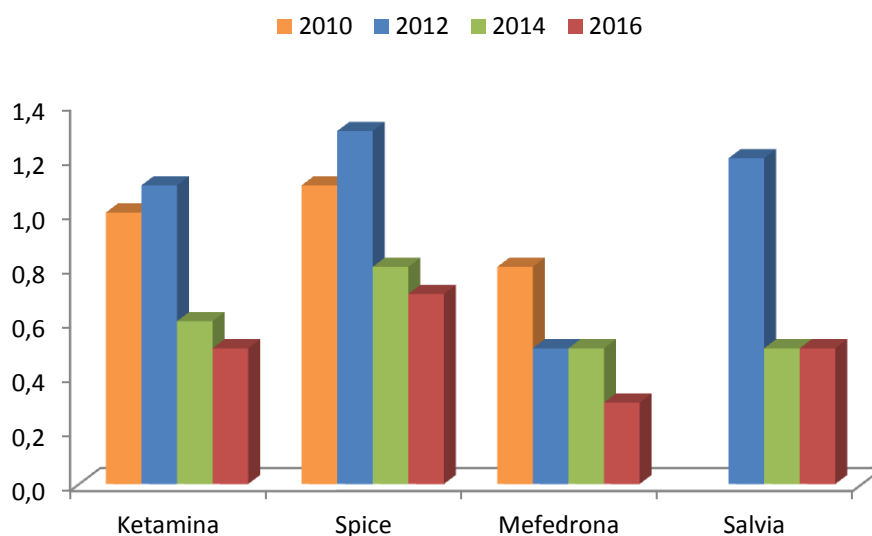
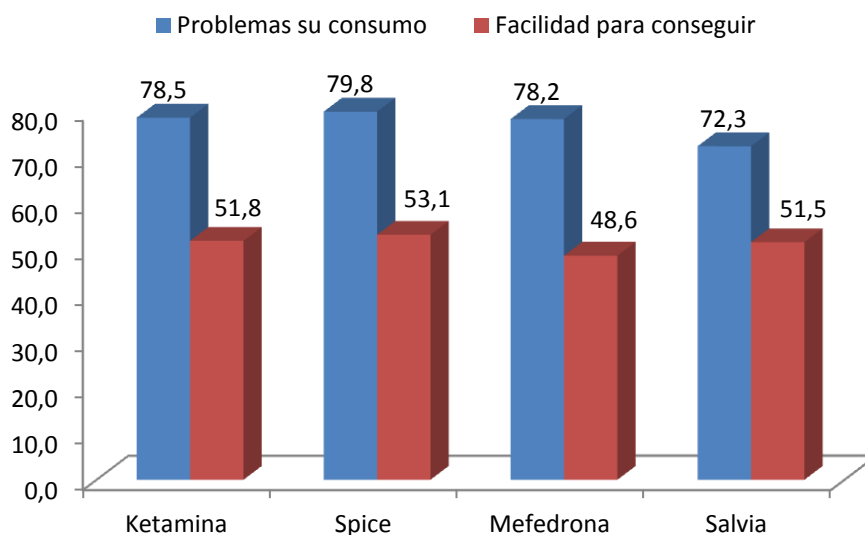


Fig. 94.- Formas en las que consiguieron las nuevas sustancias psicoactivas.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Fig. 95.- Opiniones sobre las nuevas sustancias psicoactivas.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



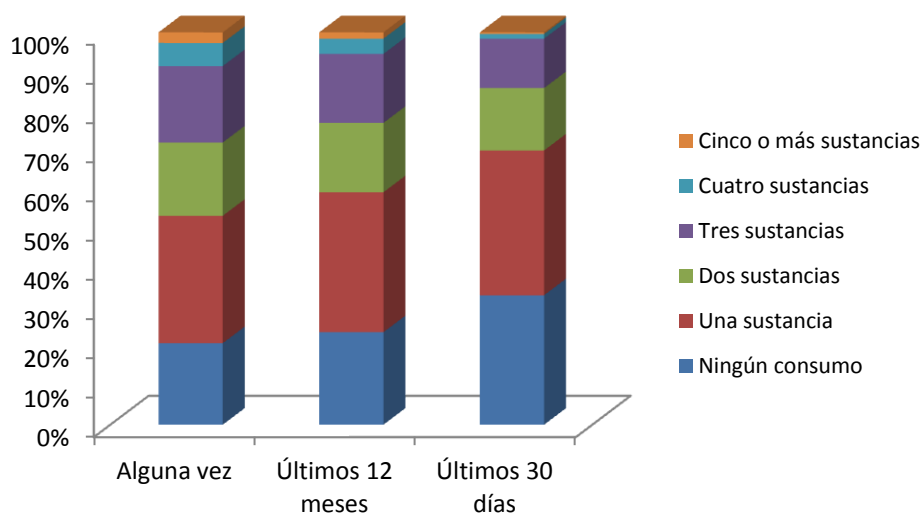
### 5.2.16. POLICONSUMO

El 40,8% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años afirmó haber consumido 2 o más sustancias psicoactivas (legales o ilegales) en el último año y un 30,1% en el último mes. Estas cifras son similares a las registradas a nivel nacional (tabla 40 y fig. 96).

El policonsumo es superior en mujeres que en hombres (tabla 41 y fig. 97) y aumenta con la edad (tabla 42 y fig. 98).

	Alguna vez en la vida		Últimos 12 meses		Últimos 30 días	
	C. Madrid	España	C. Madrid	España	C. Madrid	España
<b>Ningún consumo</b>	20,8	18,9	23,6	21,7	33,0	30,0
<b>Una sustancia</b>	32,5	32,9	35,7	36,7	36,9	39,2
<b>Dos sustancias</b>	18,7	19,4	17,7	18,1	15,9	16,3
<b>Tres sustancias</b>	19,5	19,5	17,6	17,5	12,6	12,3
<b>Cuatro sustancias</b>	5,9	6,4	3,9	4,2	1,2	1,5
<b>Cinco o más sust.</b>	2,7	3,0	1,6	1,9	0,4	0,6

Fig. 96.- Prevalencia del nº de sustancias psicoactivas consumidas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



	Alguna vez en la vida		Últimos 12 meses		Últimos 30 días	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
<b>Ningún consumo</b>	21,7	19,8	24,6	22,5	34,8	31,3
<b>Una sustancia</b>	35,1	29,9	37,2	34,1	36,7	37,1
<b>Dos sustancias</b>	16,5	20,9	15,5	19,9	13,5	18,3
<b>Tres sustancias</b>	19,6	19,5	18,0	17,2	13,7	11,5
<b>Cuatro sustancias</b>	4,9	6,9	3,1	4,8	0,9	1,4
<b>Cinco o más sust.</b>	2,3	3,0	1,6	1,5	0,4	0,4

Fig. 97.-Prevalencia del nº de sustancias psicoactivas por sexo.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

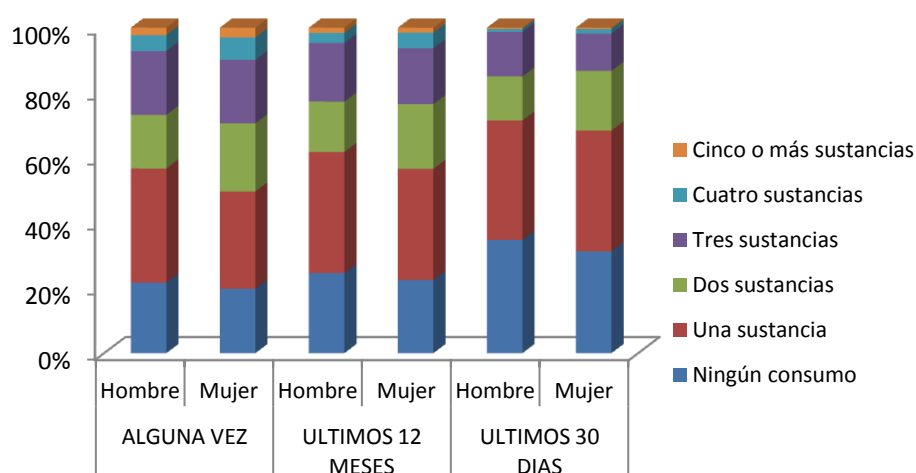
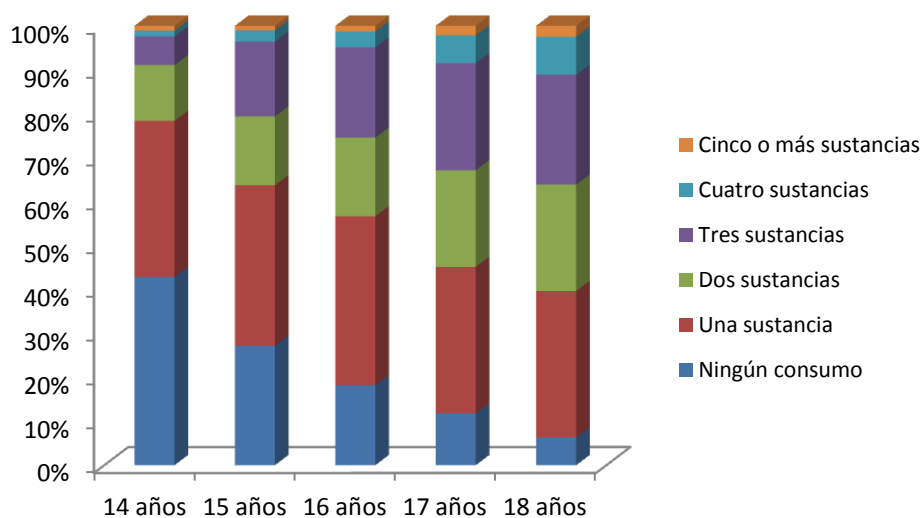


Tabla 42.- PREVALENCIA DEL NÚMERO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CONSUMIDAS (LEGALES O ILEGALES) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016

	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Ningún consumo</b>	42,8	27,2	18,2	11,8	6,3
<b>Una sustancia</b>	35,5	36,5	38,4	33,4	33,3
<b>Dos sustancias</b>	12,7	15,7	17,9	22,0	24,2
<b>Tres sustancias</b>	6,5	17,0	20,5	24,4	25,0
<b>Cuatro sustancias</b>	1,3	2,6	3,6	6,3	8,6
<b>Cinco o más sustancias</b>	1,1	1,0	1,3	2,2	2,5

Fig. 98.- Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas consumidas en los últimos 12 meses por edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



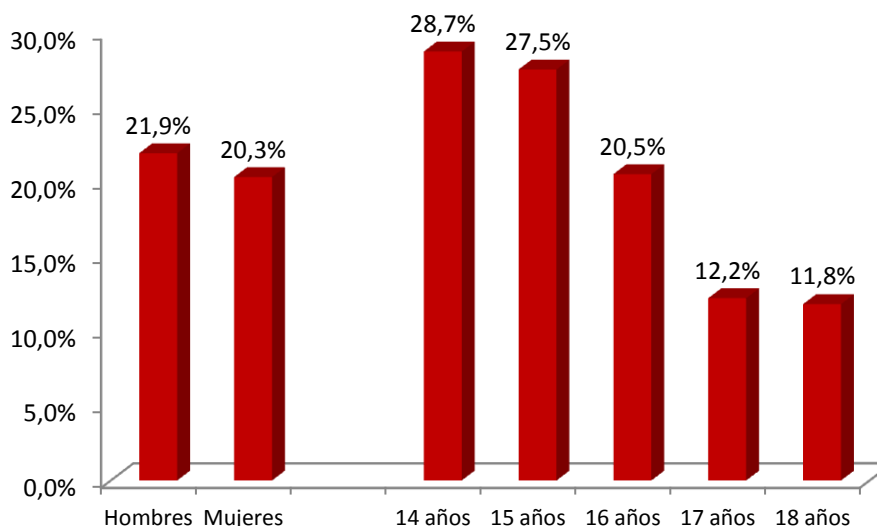
### 5.3. INCIDENCIA ANUAL DE CONSUMO

En esta encuesta se han incluido una serie de preguntas para poder estimar la incidencia de consumo en el último año de las sustancias más prevalentes. Estas preguntas hacen referencia a cuándo fue la primera vez que el sujeto había consumido las sustancias.

La **incidencia anual de consumo de alcohol** fue de 21,1%, estimándose que al menos 42.885 estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid, iniciaron dicho consumo en el último año. La incidencia fue mayor en hombres y disminuyó con la edad (tabla 43 y fig. 99).

Tabla 43.- INCIDENCIA ANUAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR SEXO Y EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016								
	Total	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Alcohol</b>	21,1%	21,9%	20,3%	28,7%	27,5%	20,5%	12,2%	11,8%
<b>Cannabis</b>	12,0%	12,5%	11,5%	6,7%	13,3%	15,5%	13,7%	10,4%
<b>Tabaco</b>	10,8%	10,8%	10,9%	12,1%	11,9%	12,4%	7,5%	9,4%
<b>Cocaína</b>	1,1%	1,1%	1,2%	0,9%	0,8%	0,9%	1,3%	2,9%

Fig. 99.- Incidencia anual de consumo de alcohol por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La **incidencia anual de consumo de tabaco** ha sido del 10,8%, estimándose que al menos 22.672 jóvenes de 14 a 18 años iniciaron dicho consumo en el último año. La incidencia ha sido similar en ambos sexos, siendo máxima en los estudiantes de 16 años (12,4%) (tabla 43 y fig. 100).

La **incidencia de consumo de cannabis** es mayor que la de tabaco, siendo de un 12,0%. Se estima que al menos 24.777 jóvenes de 14 a 18 años iniciaron su consumo en el último año. La incidencia es algo superior en varones que en mujeres (12,5% vs 11,5%). La mayor incidencia se registra en los jóvenes de 16 años (15,5%), aumentando hasta dicha edad y disminuyendo después. La incidencia de consumo de tabaco es superior a la de cannabis en los estudiantes de 14 años, siendo superior la incidencia de cannabis a partir de esta edad (tabla 43 y fig. 101).

Fig. 100.- Incidencia anual de consumo de tabaco por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

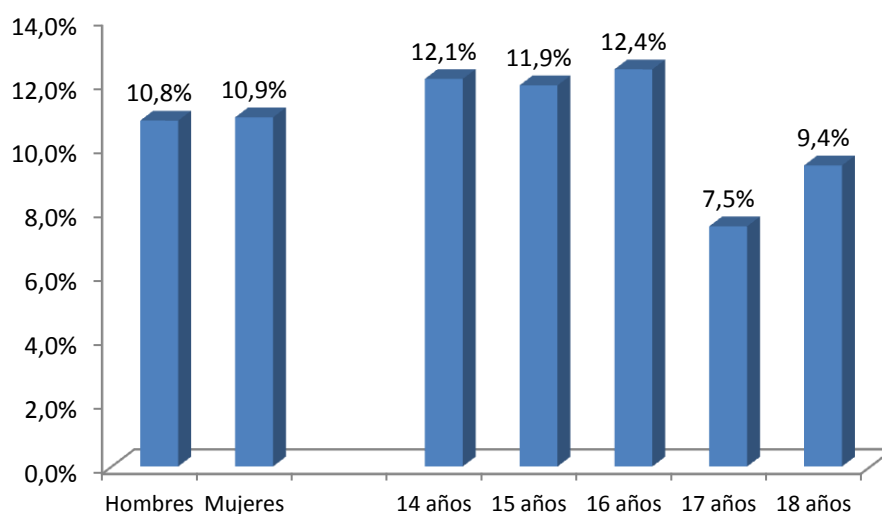
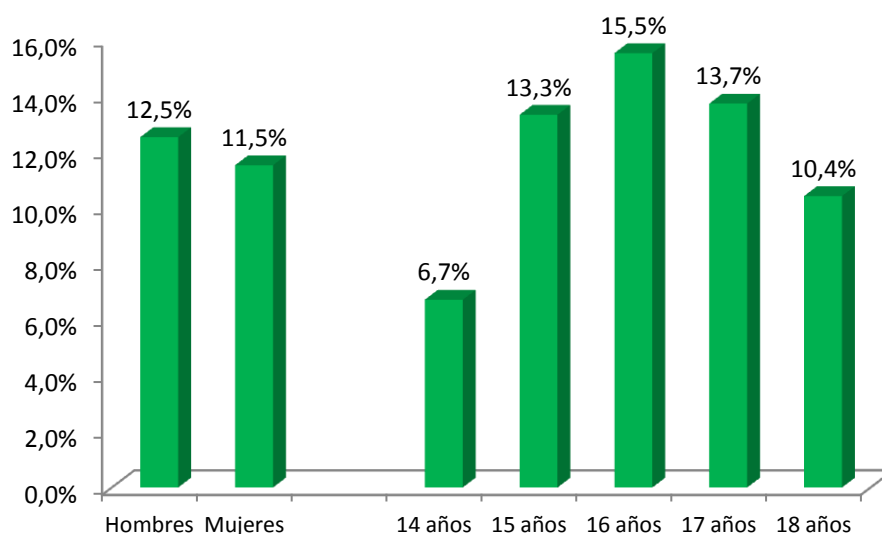
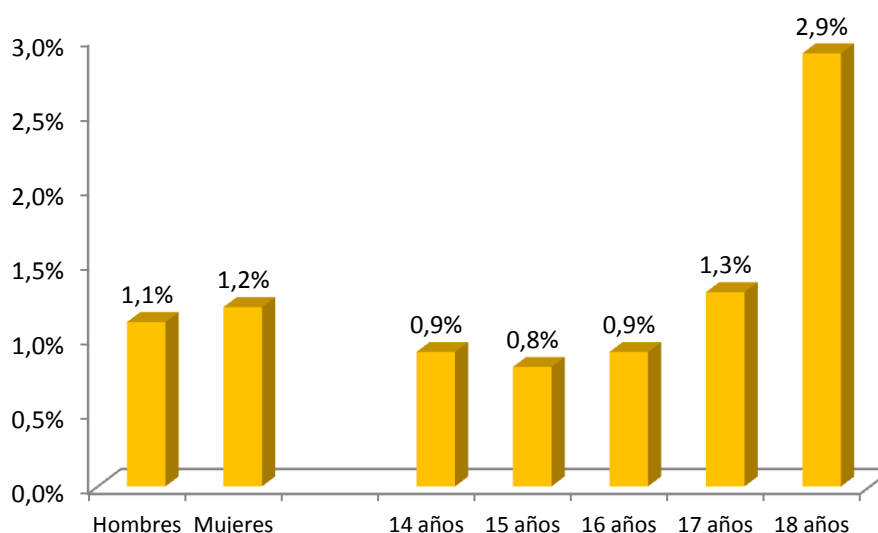


Fig. 101.- Incidencia anual de consumo de cannabis por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



La **incidencia anual de consumo de cocaína** ha sido del 1,1%, estimándose que al menos 2.356 jóvenes de 14 a 18 años iniciaron su consumo en el último año. La incidencia ha sido muy similar en ambos sexos, aumentando con la edad (2,9% a los 18 años) (tabla 43 y fig. 102).

Fig. 102.- Incidencia anual de consumo de cocaína por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



#### 5.4. RIESGO PERCIBIDO DEL CONSUMO DE DROGAS Y DISPONIBILIDAD

La percepción de riesgo refleja en qué medida los estudiantes consideran que una determinada conducta puede ocasionar problemas. Por ello el riesgo asociado al consumo de drogas se podría comportar como un protector frente al consumo.

En la Comunidad de Madrid, la **percepción de riesgo** relacionado con el consumo de drogas está generalizada entre los estudiantes cuando se hace referencia al consumo habitual de sustancias como la heroína, la cocaína, las anfetaminas, los alucinógenos o el éxtasis. Así, la mayoría de los estudiantes (más del 95%) piensan que consumir estas sustancias habitualmente (una vez por semana o más), puede ocasionar bastantes o muchos problemas. Sin embargo, cuando se aborda el consumo esporádico de estas sustancias (alguna vez), la percepción de riesgo disminuye. Los consumos que se ha considerado menos peligrosos han sido fumar cigarrillos electrónicos, fumar cannabis alguna vez y tomarse 1 o 2 cañas o copas de alcohol cada día (tabla 44).



**Tabla 44.- RIESGO PERCIBIDO ANTE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. PROPORCIÓN DE ESTUDIANTES QUE PIENSAN QUE ESA CONDUCTA PUEDE CAUSAR BASTANTES O MUCHOS PROBLEMAS. COMUNIDAD DE MADRID Y ESPAÑA. ESTUDES 2016.**

	<b>C. Madrid</b>	<b>España</b>
<b>Fumar un paquete de tabaco diario</b>	93,0	91,8
<b>Fumar de 1 a 5 cigarrillos diarios</b>	70,8	68,2
<b>Fumar cigarrillos electrónicos</b>	31,7	34,2
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas en fin de semana</b>	58,1	56,1
<b>Tomarse 1 o 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	54,6	52,9
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	91,2	90,5
<b>Tomar tranquilizantes/sedantes o somníferos habitualmente</b>	88,8	87,7
<b>Fumar hachís/marihuana alguna vez</b>	52,7	54,1
<b>Fumar hachís/marihuana habitualmente</b>	91,2	90,7
<b>Consumir cocaína en polvo alguna vez</b>	76,8	78,1
<b>Consumir cocaína en polvo habitualmente</b>	96,8	96,4
<b>Consumir éxtasis alguna vez</b>	79,9	80,3
<b>Consumir éxtasis habitualmente</b>	96,9	96,2
<b>Consumir anfetaminas o speed alguna vez</b>	80,2	80,4
<b>Consumir anfetaminas o speed habitualmente</b>	96,9	96,0
<b>Consumir alucinógenos alguna vez</b>	79,6	80,3
<b>Consumir alucinógenos habitualmente</b>	96,4	95,8
<b>Consumir heroína alguna vez</b>	82,2	82,3
<b>Consumir heroína habitualmente</b>	97,3	96,4
<b>Consumir GHB alguna vez</b>	88,6	88,1
<b>Consumir metanfetamina alguna vez</b>	85,7	85,9
<b>Consumir setas mágicas alguna vez</b>	82,3	83,0
<b>Consumir esteroides anabolizantes alguna vez</b>	84,1	84,7

Fumar cannabis habitualmente se considera algo menos peligroso que fumar un paquete de tabaco diario. La sustancia cuyo consumo habitual consideran más peligroso los estudiantes encuestados ha sido la heroína (97,3%).

La percepción de riesgo en los estudiantes de la Comunidad de Madrid ha sido similar a la registrada a nivel nacional (tabla 44).

En general las mujeres presentan una mayor percepción de riesgo que los hombres para el consumo habitual, y en algunos casos una menor percepción de riesgo para el consumo esporádico. Las mayores diferencias se observan en relación con el consumo de 1 o 2 cañas o copas de alcohol cada día, para el que la mitad de los chicos considera que puede ocasionar bastantes o muchos problemas frente al 59,0% de las chicas (tabla 45).

<b>Tabla 45.- RIESGO PERCIBIDO ANTE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR SEXO. PROPORCIÓN DE ESTUDIANTES QUE PIENSAN QUE ESA CONDUCTA PUEDE CAUSAR BASTANTES O MUCHOS PROBLEMAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>		
	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>
<b>Fumar un paquete de tabaco diario</b>	92,8	93,3
<b>Fumar de 1 a 5 cigarrillos diarios</b>	70,3	71,4
<b>Fumar cigarrillos electrónicos</b>	30,4	33,0
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas en fin de semana</b>	59,0	57,3
<b>Tomarse 1 o 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	50,0	59,0
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	90,5	91,9
<b>Tomar tranquilizantes/sedantes o somníferos habitualmente</b>	89,1	88,5
<b>Fumar hachís/marihuana alguna vez</b>	51,3	54,1
<b>Fumar hachís/marihuana habitualmente</b>	89,1	93,3
<b>Consumir cocaína en polvo alguna vez</b>	78,4	75,3
<b>Consumir cocaína en polvo habitualmente</b>	96,4	97,2
<b>Consumir éxtasis alguna vez</b>	81,0	78,9
<b>Consumir éxtasis habitualmente</b>	96,3	97,5
<b>Consumir anfetaminas o speed alguna vez</b>	81,8	78,5
<b>Consumir anfetaminas o speed habitualmente</b>	96,6	97,2
<b>Consumir alucinógenos alguna vez</b>	80,0	79,2
<b>Consumir alucinógenos habitualmente</b>	95,7	97,2
<b>Consumir heroína alguna vez</b>	83,4	81,0
<b>Consumir heroína habitualmente</b>	96,7	97,9
<b>Consumir GHB alguna vez</b>	88,9	88,2
<b>Consumir metanfetamina alguna vez</b>	86,2	85,2
<b>Consumir setas mágicas alguna vez</b>	81,9	82,7
<b>Consumir esteroides anabolizantes alguna vez</b>	84,0	84,2

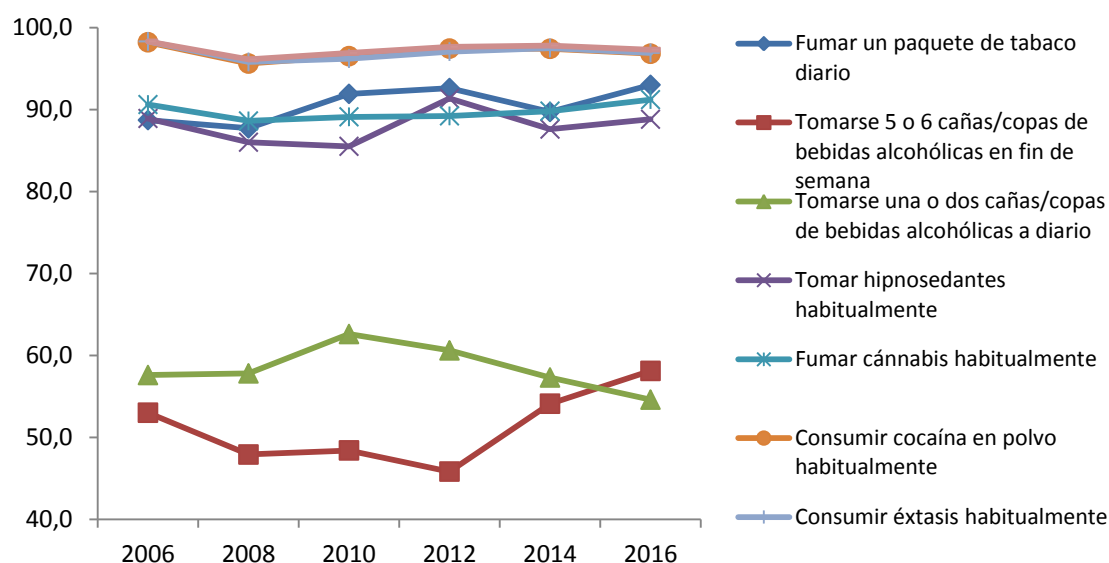
La percepción de riesgo del consumo de algunas sustancias difiere según la edad de los alumnos encuestados. La percepción de riesgo de fumar de 1 a 5 cigarrillos diarios disminuye con la edad, así como el riesgo relacionado con el consumo de alcohol y el de cannabis. A diferencia de estos consumos, el riesgo percibido del consumo de cocaína y el de heroína aumentan con la edad (tabla 46).

**Tabla 46.- RIESGO PERCIBIDO ANTE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS POR EDAD. PROPORCIÓN DE ESTUDIANTES QUE PIENSAN QUE ESA CONDUCTA PUEDE CAUSAR BASTANTES O MUCHOS PROBLEMAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.**

	<b>14 años</b>	<b>15 años</b>	<b>16 años</b>	<b>17 años</b>	<b>18 años</b>
<b>Fumar un paquete de tabaco diario</b>	93,8	91,8	92,4	93,3	94,7
<b>Fumar de 1 a 5 cigarrillos diarios</b>	74,7	72,0	69,0	69,4	66,7
<b>Fumar cigarrillos electrónicos</b>	31,7	32,2	32,1	31,1	31,2
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas en fin de semana</b>	67,7	59,8	54,0	52,5	54,7
<b>Tomarse 1 o 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	57,7	53,9	52,9	55,2	50,0
<b>Tomarse 5 o 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas cada día</b>	93,2	89,3	90,9	92,7	87,0
<b>Tomar tranquilizantes/sedantes o somníferos habitualmente</b>	87,7	87,5	91,5	88,1	89,1
<b>Fumar hachís/marihuana alguna vez</b>	62,7	58,6	46,7	44,4	51,8
<b>Fumar hachís/marihuana habitualmente</b>	94,6	91,4	90,4	90,2	87,3
<b>Consumir cocaína en polvo alguna vez</b>	74,0	77,6	75,7	78,7	81,0
<b>Consumir cocaína en polvo habitualmente</b>	96,6	95,8	97,2	97,7	96,6
<b>Consumir éxtasis alguna vez</b>	78,6	80,1	78,2	81,6	82,3
<b>Consumir éxtasis habitualmente</b>	96,4	96,0	97,2	97,7	97,1
<b>Consumir anfetaminas o speed alguna vez</b>	78,5	80,3	78,3	82,6	82,7
<b>Consumir anfetaminas o speed habitualmente</b>	97,1	95,8	97,0	97,5	96,8
<b>Consumir alucinógenos alguna vez</b>	80,1	79,5	77,4	80,9	81,8
<b>Consumir alucinógenos habitualmente</b>	95,6	95,6	97,1	97,5	95,8
<b>Consumir heroína alguna vez</b>	80,0	80,5	80,4	86,2	85,7
<b>Consumir heroína habitualmente</b>	97,3	96,3	97,4	98,0	97,1
<b>Consumir GHB alguna vez</b>	87,2	87,2	87,9	91,0	90,1
<b>Consumir metanfetamina alguna vez</b>	84,1	85,7	85,8	86,9	86,8
<b>Consumir setas mágicas alguna vez</b>	83,1	84,6	82,4	80,6	79,9
<b>Consumir esteroides anabolizantes alguna vez</b>	83,1	85,0	82,5	86,2	83,2

Los principales cambios observados en la percepción de riesgo son el aumento percibido del riesgo de beber 5 o 6 cañas o copas de alcohol los fines de semana y de fumar un paquete de tabaco diario, así como la disminución de la percepción de riesgo para el consumo de 1 o 2 cañas o copas de alcohol a diario (fig. 103).

Fig. 103.- Riesgo percibido ante el consumo habitual de sustancias psicoactivas. Proporción de estudiantes que piensan que esa conducta puede causar problemas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.



La percepción de riesgo disminuye en aquellos alumnos que han consumido las sustancias. Así, en los alumnos que han tomado alcohol en el último mes la percepción de riesgo de la ingesta de 5 ó 6 cañas/copas el fin de semana ha sido inferior a la registrada en los que no habían consumido (51,0% vs 70,6%). Por su parte un 44,3% de los estudiantes que habían realizado binge drinking en el último mes consideran que la ingesta de 5 ó 6 cañas/copas el fin de semana puede ocasionar bastantes o muchos problemas, frente al 63,8% de los que no habían realizado binge drinking.

En relación con el tabaco, el 90,5% de los alumnos que han fumado en el último mes considera peligroso fumar una cajetilla diaria, frente al 94,0% de los que no han fumado. El 50,0% de los estudiantes que refieren consumo de cannabis a diario consideran que el consumo habitual de cannabis puede ocasionar problemas, frente al 92,3% de los que no presentan dicho consumo.

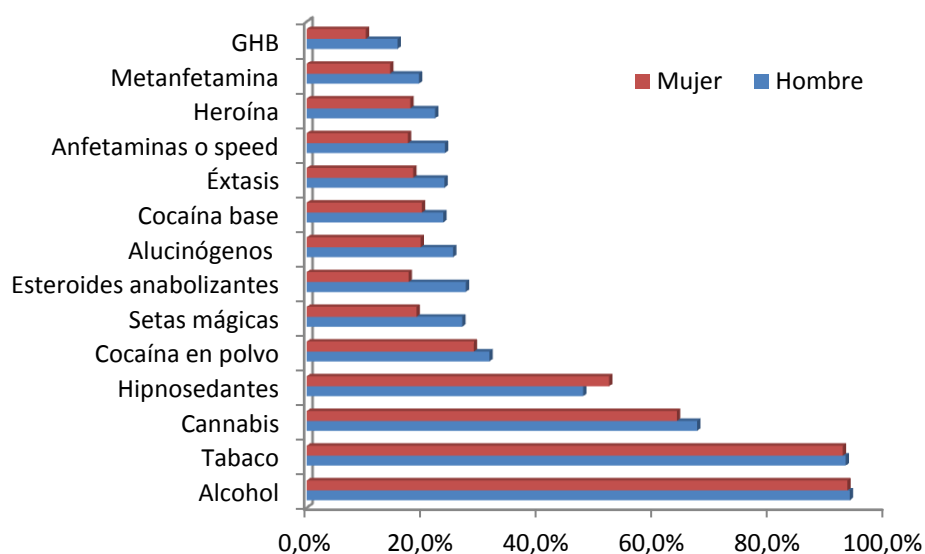
La **disponibilidad percibida** aborda en qué medida los estudiantes consideran que es fácil o difícil el acceso a las diferentes sustancias psicoactivas. El alcohol y el tabaco son con diferencia las sustancias que se consideran más disponibles por los estudiantes madrileños de 14 a 18 años. Así, un 93% de los encuestados no aprecia ninguna dificultad para conseguir bebidas alcohólicas o tabaco. Estas cifras son similares a las registradas a nivel nacional (tabla 47).

	C. Madrid	España
<b>Bebidas alcohólicas</b>	93,7	93,0
<b>Tabaco</b>	92,9	91,4
<b>Cannabis</b>	65,8	65,9
<b>Hipnosedantes</b>	50,1	47,5
<b>Cocaína en polvo</b>	30,3	32,3
<b>Setas mágicas</b>	23,1	23,3
<b>Esteroides anabolizantes</b>	22,8	22,3
<b>Alucinógenos</b>	22,6	22,8
<b>Éxtasis</b>	21,1	21,8
<b>Anfetaminas o speed</b>	20,8	23,4
<b>Heroína</b>	20,1	21,2
<b>Metanfetamina</b>	17,0	18,4
<b>GHB</b>	13,1	14,2

El cannabis es la sustancia ilegal que se considera más accesible, y la disponibilidad percibida por los estudiantes madrileños de 14 a 18 años para dicha sustancia es superior a la percibida para los hipnosedantes. La heroína, la metanfetamina y el GHB son las sustancias que los estudiantes consideran menos accesibles.

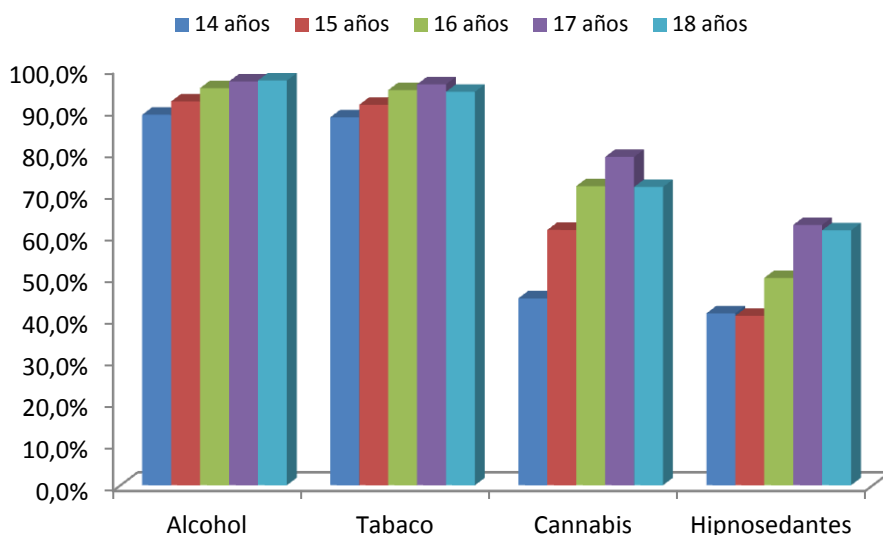
Se observan diferencias por sexo en la disponibilidad percibida. Las chicas consideran más fácil conseguir los hipnosedantes. El alcohol y el tabaco son percibidos igual de fáciles de conseguir por ambos sexos, y el resto de sustancias son consideradas más accesibles por los chicos (fig. 104).

Fig. 104.- Disponibilidad percibida de sustancias psicoactivas. Proporción de estudiantes que consideran que sería fácil conseguir cada sustancia por sexo. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



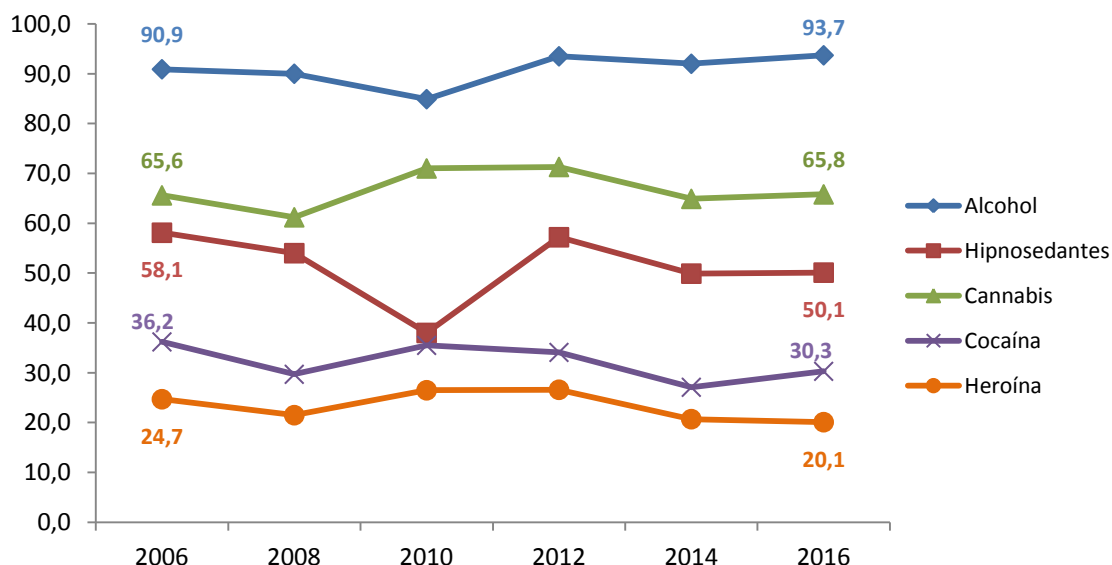
La accesibilidad a las diferentes sustancias aumenta con la edad de los estudiantes, pero ya a los 14 años la mayoría cree que puede conseguir fácilmente tanto alcohol como tabaco (fig. 105).

Fig. 105.- Disponibilidad percibida de sustancias psicoactivas. Proporción de estudiantes que consideran que sería fácil conseguir cada sustancia por edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la última década se observa que la disponibilidad percibida ha disminuido para la mayoría de las sustancias, con excepción del alcohol para el que ha aumentado, y el cannabis que se ha mantenido similar (fig. 106).

Fig. 106.- Disponibilidad percibida de sustancias psicoactivas. Proporción de estudiantes que consideran que sería fácil conseguir cada sustancia. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2006-2016.

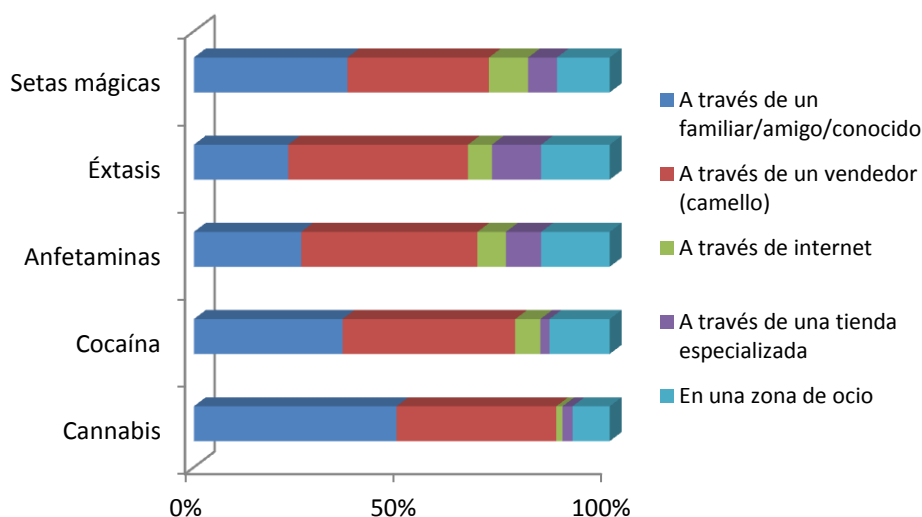


En cuanto al **modo de conseguir estas sustancias** por parte de los estudiantes, observamos que las formas más frecuentes son a través de un vendedor (camello), a través de un familiar, amigo o conocido y en una zona de ocio (tabla 48 y fig. 107).

Tabla 48.- MODOS DE CONSEGUIR ALGUNAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.					
	Cannabis	Cocaína	Anfetaminas	Éxtasis	Setas mágicas
A través de un familiar/amigo/conocido	72,6	50,8	33,5	32,6	49,7
A través de un vendedor (camello)	57,2	59,0	55,0	62,1	45,8
A través de internet	2,2	8,6	8,9	8,3	12,7
A través de una tienda especializada	3,6	3,1	11,0	17,0	9,3
En una zona de ocio	13,3	20,6	21,4	23,7	17,1

El cannabis es la sustancia que con más frecuencia se obtienen a través de un familiar, amigo o conocido (72,6%) y las setas mágicas las que con mayor frecuencia se consiguen a través de internet (12,7%). El éxtasis es la sustancia que con mayor frecuencia se consigue a través de un vendedor (62,1%), a través de una tienda especializada (17,0%) y en una zona de ocio (23,7%).

Fig. 107.- Modos de conseguir algunas sustancias psicoactivas.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



## 5.5. PROBLEMAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

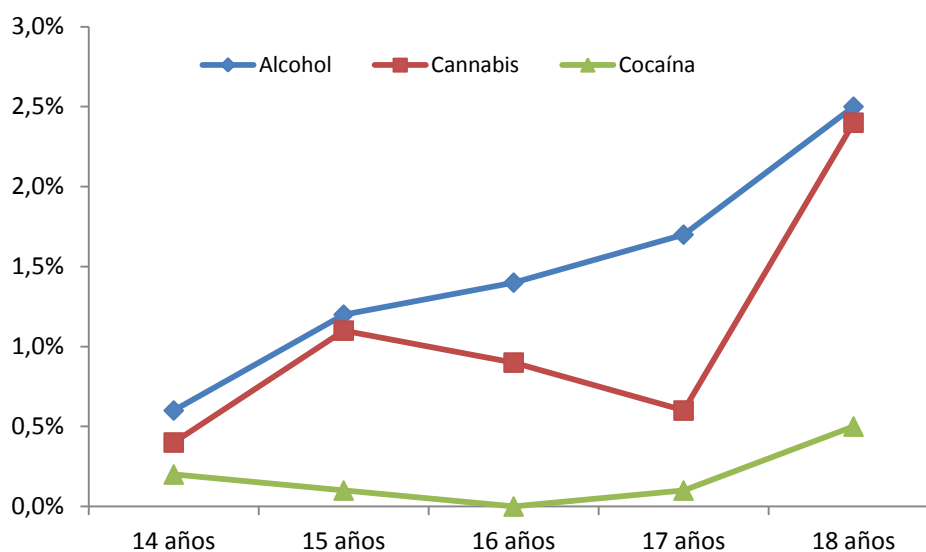
En los últimos 12 meses el 14,7% de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años se han visto implicados en peleas o agresiones físicas y un 0,8% sufrió un accidente de tráfico siendo conductor de un vehículo a motor.

El 25,0% de los alumnos que habían sufrido un accidente de tráfico siendo ellos conductores del vehículo habían consumido alcohol en las dos horas previas y el 20,0% habían consumido cannabis. En cuanto a los alumnos que se habían visto implicados en peleas o agresiones físicas, el 29,3% habían consumido alcohol en las dos horas previas y el 14,4% habían consumido cannabis.

El 1,3% de los alumnos madrileños de 14 a 18 años en los últimos 12 meses había conducido un vehículo de motor bajo los efectos del alcohol, un 0,9% lo había hecho bajo los efectos del cannabis y un 0,1% bajo los efectos de la cocaína. Estas prácticas de riesgo son mayores en los chicos que en las chicas y aumentan con la edad (tabla 49 y fig. 108).

	Total	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Alcohol</b>	1,3	2,0	0,7	0,6	1,2	1,4	1,7	2,5
<b>Cannabis</b>	0,9	1,3	0,4	0,4	1,1	0,9	0,6	2,4
<b>Cocaína</b>	0,1	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,5

Fig. 108.- Porcentaje de alumnos que habían conducido un vehículo a motor bajo los efectos de cada sustancia por edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

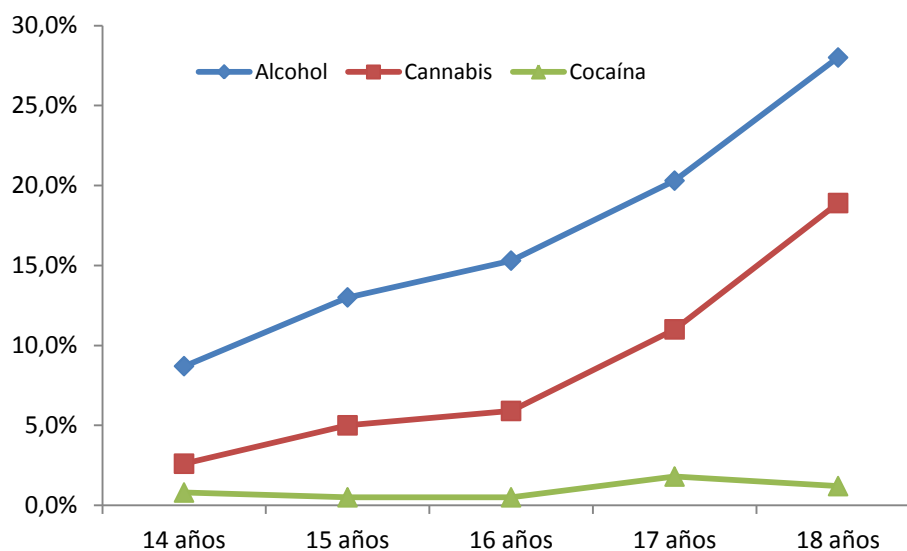




Por su parte el 15,4% de los estudiantes en los últimos 12 meses habían viajado como pasajeros en un vehículo a motor conducido por alguien bajo los efectos del alcohol, un 7,2% bajo los efectos del cannabis y un 1,0% bajo los efectos de la cocaína. Como en el caso anterior estas prácticas de riesgo también aumentan con la edad y son mayores en los chicos que en las chicas, excepto en el caso del alcohol (tabla 50 y fig. 109).

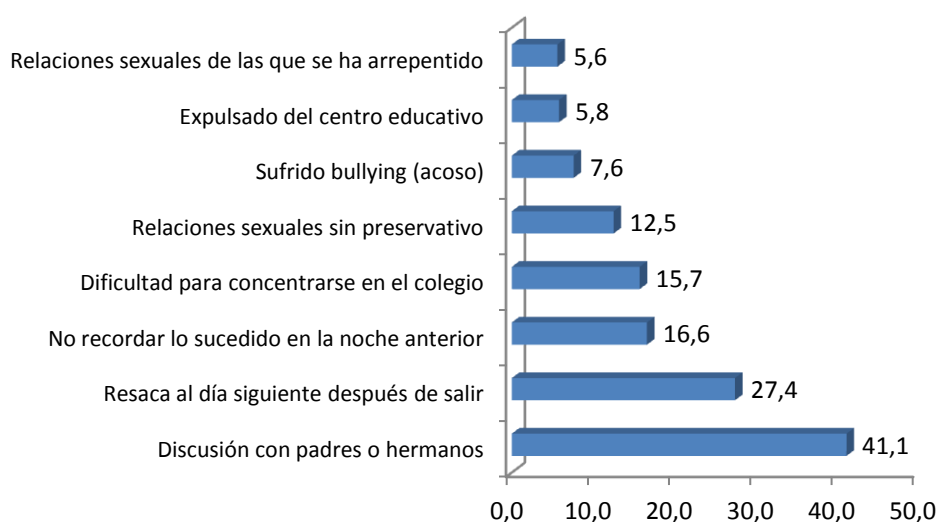
Tabla 50.- PORCENTAJE DE ALUMNOS QUE HABÍAN VIAJADO COMO PASAJEROS EN UN VEHÍCULO A MOTOR CONDUCIDO POR ALGUIEN BAJO LOS EFECTOS DE CADA SUSTANCIA. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016								
	Total	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Alcohol</b>	15,4	13,9	17,0	8,7	13,0	15,3	20,3	28,0
<b>Cannabis</b>	7,2	7,2	7,2	2,6	5,0	5,9	11,0	18,9
<b>Cocaína</b>	1,0	1,3	0,6	0,8	0,5	0,5	1,8	1,2

Fig. 109.- Porcentaje de alumnos que habían viajado como pasajeros en un vehículo a motor conducido por alguien bajo los efectos de cada sustancia por edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En esta encuesta también se ha preguntado a los estudiantes si han experimentado una serie de situaciones problemáticas en los últimos 12 meses. Un 41,1% había tenido un conflicto o discusión importantes con los padres o hermanos, un 27,4% había tenido resaca al día siguiente después de salir, el 16,6% no había podido recordar lo que había sucedido la noche anterior después de haber salido y un 15,7% había tenido dificultad para concentrarse en clase al día siguiente después de salir (fig. 110).

Fig. 110.- Porcentaje de alumnos que ha experimentado alguna de las siguientes situaciones en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Por su parte un 12,5% había tenido relaciones sexuales sin preservativo y un 5,6% había tenido relaciones sexuales de las que se había arrepentido al día siguiente. Además un 5,8% de los encuestados refiere haber sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más en el último año y un 7,6% ha sufrido acoso en internet o por otros medios (fig. 110).

La proporción de estudiantes que ha presentado las anteriores situaciones es mayor entre los que han consumido sustancias psicoactivas (tabla 51). Así, algo más de la mitad de los alumnos que han consumido cannabis refirieron haber presentado un conflicto o discusión importante con los padres o hermanos (53,6%), proporción que asciende a un 64,8% en los que han consumido nuevas sustancias psicoactivas.

Por su parte el porcentaje de encuestados que ha tenido relaciones sexuales sin preservativo asciende al 16,0% en los que han bebido alcohol, al 28,9% en los que han consumido cannabis y al 38,1% en los que han consumido nuevas sustancias.

Tabla 51.- SITUACIONES PROBLEMÁTICAS EN EL ÚLTIMO AÑO SEGÚN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.

	Alcohol		Borracheras		Cannabis		Nuevas sustancias	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>Discusión con padres o hermanos</b>	45,6	29,0	50,6	34,8	53,6	36,5	64,8	40,5
<b>No recordar lo sucedido en la noche anterior</b>	22,1	2,1	36,0	3,7	35,3	9,9	33,0	16,1
<b>Dificultad para concentrarse en el colegio al día siguiente después de salir</b>	19,9	4,7	26,4	8,5	29,6	10,6	49,0	14,9

Expulsado del centro educativo un día completo o más	7,1	2,1	8,4	3,9	12,0	3,5	21,4	5,4
Resaca al día siguiente después de salir	37,9	0,0	68,8	0,0	59,0	16,5	54,7	27,0
Relaciones sexuales de las que se ha arrepentido al día siguiente	7,4	0,9	10,3	2,3	13,4	2,8	22,6	5,2
Relaciones sexuales sin preservativo	16,0	3,2	20,8	6,2	28,9	6,5	38,1	11,9
Sufrido bullying (acoso) a través de onternet o por otros medios	7,9	7,0	7,8	7,3	8,6	7,2	20,2	7,2

## 5.6. ENTORNO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

### 5.6.1. ENTORNO FAMILIAR

En relación al **entorno familiar** de los encuestados, uno de los aspectos abordados en la encuesta es cómo son las **relaciones de los estudiantes con sus padres**. En este sentido, sólo una minoría (menos de 5%) manifiesta tener una mala relación con sus padres; siendo mayor el porcentaje que mantiene una buena relación con la madre (84,0%) que con el padre (75,8%). Los estudiantes que en el último mes han consumido sustancias manifiestan en menor medida llevarse bien con sus padres (tabla 52).

	Total	Alcohol		Borracheras		Cannabis		Nuevas sustancias	
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>Relación con la MADRE</b>									
Muy/bastante mala	2,0	2,4	1,4	3,7	1,5	3,9	1,6	7,0	1,9
Regular	14,1	15,7	11,3	15,6	13,6	20,6	12,7	23,3	14,0
Muy/bastante buena	84,0	81,9	87,3	80,7	85,0	75,5	85,7	69,8	84,1
<b>Relación con el PADRE</b>									
Muy/bastante mala	4,4	5,3	3,0	4,8	4,0	6,9	3,9	10,8	4,3
Regular	19,8	21,1	17,6	24,8	18,9	25,2	18,7	48,6	19,6
Muy/bastante buena	75,8	73,5	79,4	70,4	77,1	67,9	77,4	40,5	76,1

En cuanto a las **normas sobre lo que los jóvenes pueden o no hacer**, se observa que los padres son menos estrictos cuando se trata de fijar las normas sobre lo que pueden hacer fuera de casa que de lo que pueden hacer en casa. Así, para el 72,1%

de los estudiantes madrileños de 14 a 18 años sus padres fijan normas claras sobre lo que pueden hacer en casa, pero dicho porcentaje es del 49,7% para lo que pueden hacer fuera de casa. En relación con lo anterior, se observa que los estudiantes que han consumido cannabis o nuevas sustancias en el último mes presentan un menor porcentaje de normas claras (tabla 53).

<b>Tabla 53.- PORCENTAJE DE ENCUESTADOS QUE REFIEREN NORMAS CLARAS SOBRE LO QUE PUEDEN HACER Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>					
	Total	Cannabis		Nuevas sustancias	
		Sí	No	Sí	No
<b>Normas claras EN CASA</b>	72,1	71,3	72,4	58,1	72,4
<b>Normas claras FUERA DE CASA</b>	49,7	37,9	52,4	34,1	49,9

También se ha preguntado sobre si los padres saben **con quién están y dónde se encuentran los jóvenes cuando salen por las noches**, observándose que el 80,5% de los encuestados afirman que sus padres saben con quién están cuando salen por las noches y en el 77,9% saben dónde se encuentran. Los jóvenes que han consumido sustancias en el último mes refieren con menor frecuencia que sus padres conocen esta información sobre sus salidas nocturnas (tabla 54).

<b>Tabla 54.- INFORMACIÓN DE LOS PADRES SOBRE LAS SALIDAS NOCTURNAS Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>					
	Total	Borracheras		Cannabis	
		Sí	No	Sí	No
<b>Mis padres saben CON QUIÉN estoy cuando salgo por las noches</b>	80,5	76,2	81,5	71,0	82,7
<b>Mis padres saben DÓNDE estoy cuando salgo por las noches</b>	77,9	72,0	79,3	67,3	80,4

Respecto a la opinión de los alumnos encuestados sobre el **apoyo con el que cuentan**, un 91,2% afirman que pueden fácilmente recibir cariño y cuidado de sus padres, y un 88,4% que lo pueden recibir de su mejor amigo/a. En general los estudiantes que han consumido sustancias presentan un menor porcentaje de apoyo del entorno (tabla 55).

	Total	Borracheras		Nuevas sustancias	
		Sí	No	Sí	No
<b>Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mis PADRES</b>	91,2	89,3	91,9	74,4	91,3
<b>Puedo fácilmente recibir cariño y cuidado de mi MEJOR AMIGO/A</b>	88,4	92,1	87,5	76,7	88,5

Cuando se pregunta a los encuestados sobre su percepción respecto a la **permisividad paterna** ante el consumo de sustancias, más del 65% refiere que sus padres no les permiten tomar bebidas alcohólicas. Se observa una menor permisividad frente al tabaco, ya que aproximadamente un 90% de los alumnos refiere que sus padres no les permiten fumar. La permisividad frente al cannabis es aún menor, refiriendo aproximadamente el 98% de los alumnos encuestados que sus padres no les permiten consumirlo (tabla 56).

	Alcohol	Tabaco	Cannabis
<b>MADRE no se lo permite</b>	67,6	89,7	98,6
<b>MADRE se lo permite</b>	32,4	10,6	1,4
<b>PADRE no se lo permite</b>	68,2	90,4	98,8
<b>PADRE se lo permite</b>	31,8	9,6	1,2

Los alumnos que perciben cierta permisividad por parte de sus padres respecto al consumo de estas sustancias presentan una mayor prevalencia de consumo. Así, entre los encuestados que refieren que su madre les permite beber alcohol, el 86,5% habían bebido en el último mes, frente al 49,7% de aquellos cuya madre no se lo permite. Por su parte el 33,7% de los que refieren que su padre les permite beber alcohol, se han emborrachado en el último mes, frente al 12,9% de aquellos cuyo padre no se lo permite (tabla 57).

	Alcohol		Borracheras	
	Sí	No	Sí	No
<b>MADRE no se lo permite</b>	49,7	50,3	11,6	88,4
<b>MADRE se lo permite</b>	86,5	13,5	36,1	63,9
<b>PADRE no se lo permite</b>	50,2	49,8	12,9	87,1
<b>PADRE se lo permite</b>	84,9	15,1	33,7	66,3

La mitad de los encuestados cuya madre les permite fumar son fumadores diarios, frente al 3,2% de aquellos cuya madre no se lo permite; y un 72,8% han fumado en el último mes, frente al 20,4% de aquellos cuya madre no se lo permite (tabla 58).

<b>Tabla 58.- CONSUMO DE TABACO EN EL ÚLTIMO MES SEGÚN PERCEPCIÓN DE TOLERANCIA PARENTAL. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>				
	<b>Tabaco</b>		<b>Tabaco diario</b>	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>MADRE no se lo permite</b>	20,4	79,6	3,2	96,8
<b>MADRE se lo permite</b>	72,8	27,2	49,9	50,1
<b>PADRE no se lo permite</b>	21,5	78,5	3,9	96,1
<b>PADRE se lo permite</b>	63,9	36,1	41,4	58,6

De igual forma casi el 30% de los alumnos que refieren permisividad materna respecto al consumo de cannabis, consumen esta sustancia a diario, frente al 1,0% de aquellos cuyas madres no se lo permiten (tabla 59).

<b>Tabla 59.- CONSUMO DE CANNABIS EN EL ÚLTIMO MES SEGÚN PERCEPCIÓN DE TOLERANCIA PARENTAL. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>				
	<b>Cannabis</b>		<b>Cannabis diario</b>	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>MADRE no se lo permite</b>	15,7	84,3	1,0	99,0
<b>MADRE se lo permite</b>	74,6	25,4	27,8	72,2
<b>PADRE no se lo permite</b>	15,8	84,2	1,1	98,9
<b>PADRE se lo permite</b>	64,7	35,3	19,1	80,9

Cuando se analiza el consumo de tabaco por los estudiantes según el **consumo de las personas del entorno** se observa que entre los estudiantes que han fumado en el último mes es mayor la proporción de los que conviven con fumadores y de los que han visto fumar casi todos los días en el centro escolar, que entre los que no han fumado (tabla 60).

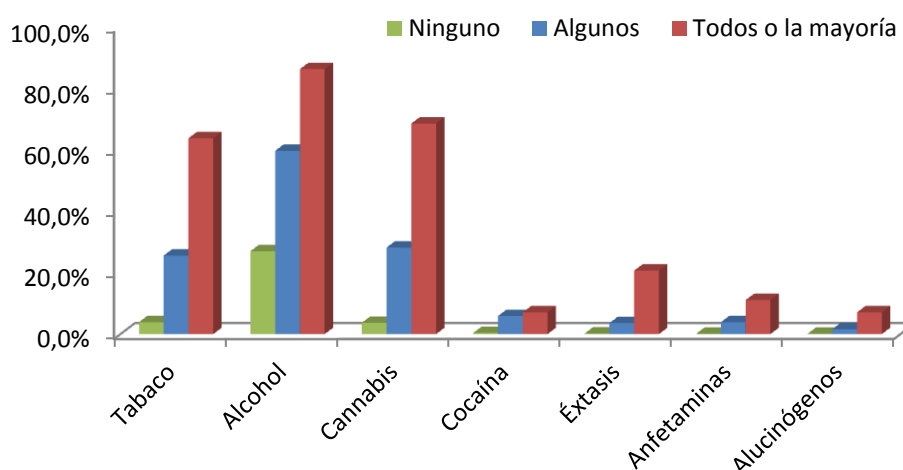
<b>Tabla 60.- CONSUMO DE TABACO EN EL ÚLTIMO MES SEGÚN CONSUMO EN EL ENTORNO. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>				
	<b>Tabaco</b>		<b>Tabaco diario</b>	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>Convive con algún fumador diario</b>	54,4	38,9	68,7	40,6
<b>Convive con madre fumadora a diario</b>	29,8	19,1	42,7	20,2
<b>Convive con padre no fumador a diario</b>	31,5	19,8	43,5	20,9
<b>Convive con otros familiares fumadores diarios</b>	36,5	22,3	50,2	23,6
<b>Ha visto fumar casi todos los días en el centro escolar a profesores en el último mes</b>	56,2	44,7	55,1	46,7

Ha visto fumar casi todos los días en el centro escolar a alumnos en el último mes	70,6	62,7	69,9	63,9
Ha visto fumar casi todos los días en el centro escolar a otras personas en el último mes	46,9	34,2	45,1	36,4

### 5.6.2. AMIGOS

También se ha analizado el consumo de las sustancias más prevalentes entre los alumnos encuestados en función de la presencia que tienen en el **grupo de amigos** del estudiante, y se ha observado que la prevalencia de consumo es mayor en los alumnos que cuentan con amigos que consumen dichas sustancias (fig. 111).

Fig. 111.- Prevalencia de consumo de sustancias en el último mes según consumo de los amigos. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En referencia al alcohol, se observa que su consumo se encuentra generalizado en los estudiantes que refieren que sus amigos han consumido alcohol. Así, el 86,3% de los alumnos que indican que todos o la mayoría de sus amigos habían bebido alcohol en los últimos 30 días también admiten su consumo en este período. Sin embargo entre los que refieren que ninguno de sus amigos lo ha hecho, sólo el 27,0% ha bebido.

También la prevalencia de borracheras es superior entre los alumnos que cuentan con una mayoría de amigos que se han emborrachado (51,6%) respecto a la registrada por los que refieren que ninguno de sus amigos han presentado este comportamiento (2,4%).

En relación con el tabaco, el 63,8% de los estudiantes que afirmaron que todos o la mayoría de sus amigos habían fumado en el último mes también reconoce su consumo; prevalencia superior a la registrada por los que cuentan con un grupo de

amigos donde sólo algunos fuman (25,6%) y a los que refieren que ninguno de sus amigos lo hacen (3,9%).

En cuanto al consumo de cannabis, el 68,6% de los alumnos que indican que la mayoría de sus amigos lo han consumido en el último mes, refieren también su consumo; mientras que en aquellos en los que ninguno de sus amigos lo consumen sólo un 3,7% refieren consumirlo.

Al comparar con el total nacional se observan unas prevalencias muy similares de consumo de sustancias según el consumo de los amigos (fig. 112-114).

Fig. 112.- Prevalencia de consumo de alcohol en el último mes según consumo de los amigos. ESTUDES 2016.

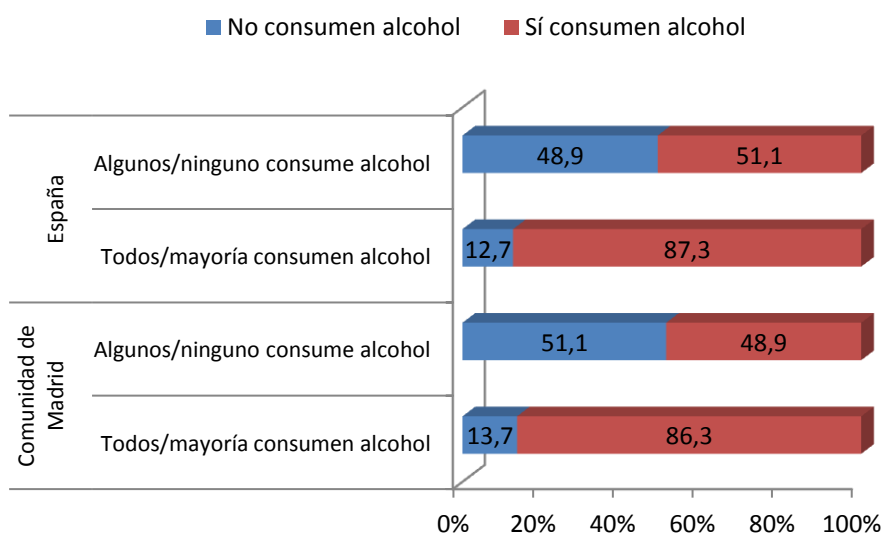


Fig. 113.- Prevalencia de consumo de tabaco en el último mes según consumo de los amigos. ESTUDES 2016.

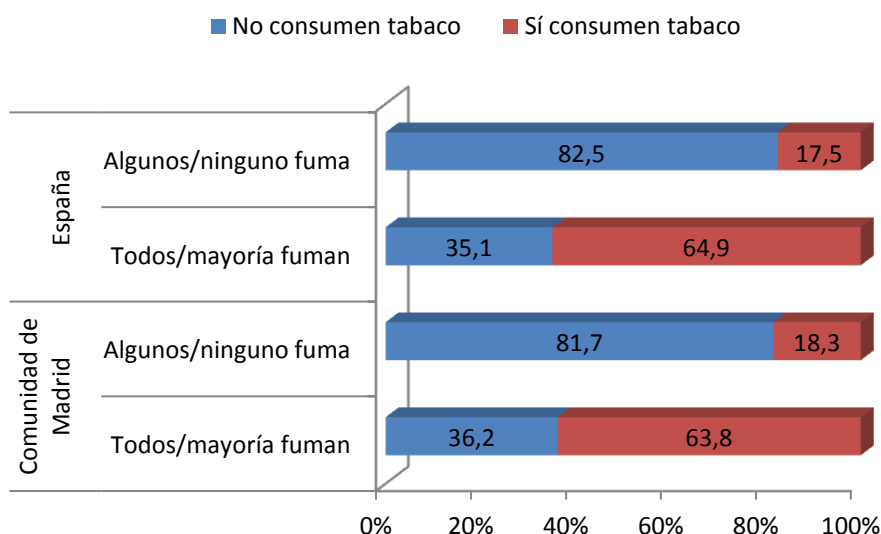
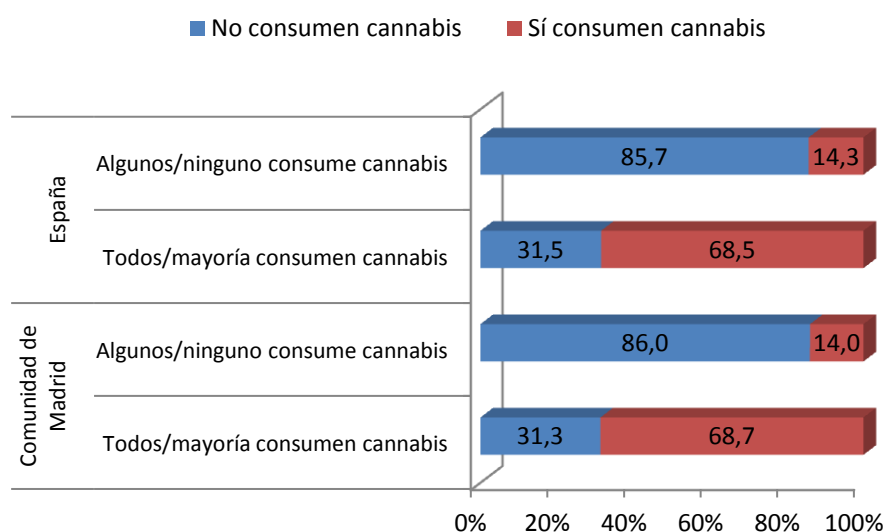




Fig. 114.- Prevalencia de consumo de cannabis en el último mes según consumo de los amigos. ESTUDES 2016.



### 5.6.3. ENTORNO DE OCIO

También encontramos relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la frecuencia de **salidas nocturnas**, con un incremento de la prevalencia de consumo de sustancias según aumenta la frecuencia de salidas nocturnas (tabla 61).

	Alcohol		Borracheras		Tabaco		Cannabis	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>Nunca</b>	30,2	69,8	5,3	94,7	9,9	90,1	4,8	95,2
<b>&lt;4 noches/mes</b>	77,5	22,5	40,9	59,1	32,3	67,7	23,8	76,2
<b>1-2 noches/sem</b>	85,4	14,6	55,4	44,6	44,8	55,2	40,7	59,3
<b>&gt;2 noches/sem</b>	90,1	9,9	59,9	40,1	58,1	41,9	44,6	55,4

La prevalencia de consumo de alcohol entre los estudiantes que habían salido más de dos noches por semana en el último año asciende al 90,1%, cifra que es del 30,2% en aquellos que refieren no haber realizado salidas nocturnas (fig. 115).

Por su parte el 44,6% de los alumnos que refieren haber salido más de dos noches por semana en el último año habían consumido cannabis, mientras que sólo el 4,8% de los que no habían salido por la noche refieren dicho consumo (fig. 116).

Fig. 115.- Consumo de alcohol según frecuencia de salidas nocturnas en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

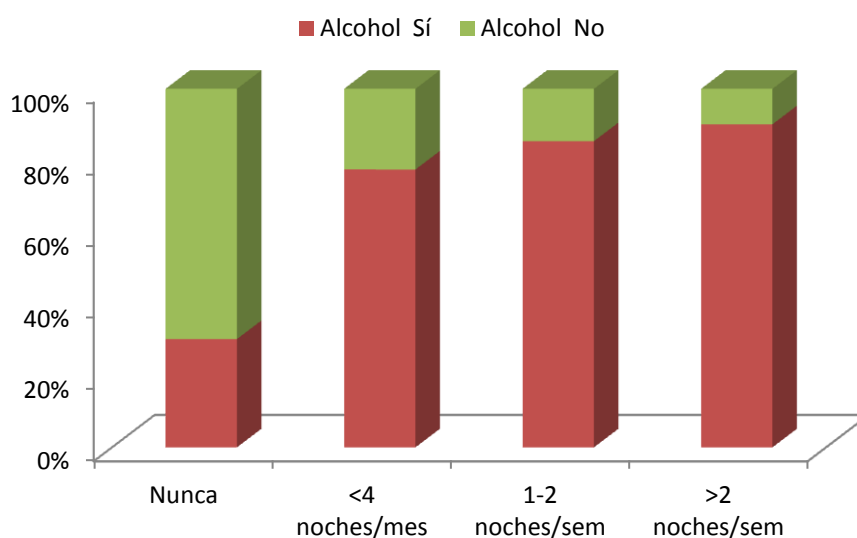
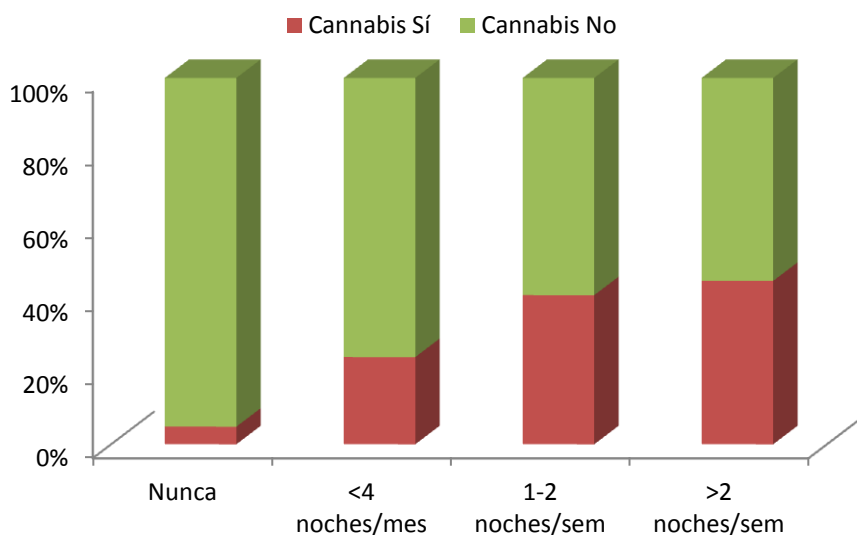


Fig. 116.- Consumo de cannabis según frecuencia de salidas nocturnas en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

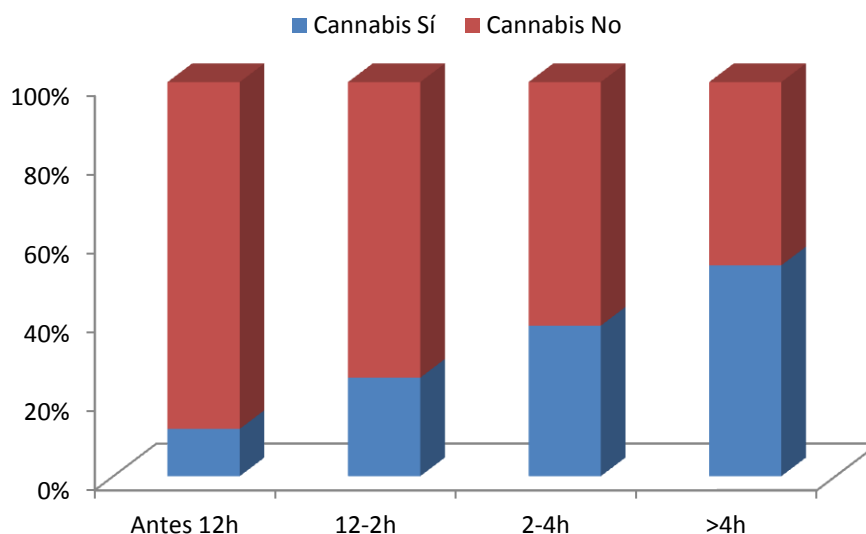


La **hora de llegada a casa** en la última salida nocturna también se relaciona con el consumo de sustancias, ya que los estudiantes que regresan más tarde a casa presentan un mayor consumo (tabla 62).

Tabla 62.- CONSUMO DE SUSTANCIAS SEGÚN LA HORA DE REGRESO A CASA EN LA ÚLTIMA SALIDA NOCTURNA. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.								
	Alcohol		Borracheras		Tabaco		Cannabis	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Antes de las 12 de la noche	60,4	39,6	19,0	81,0	19,7	80,3	12,0	88,0
Entre las 12 y las 2 de la madrugada	79,9	20,1	41,5	58,5	33,3	66,7	25,0	75,0
Entre las 2 y las 4 de la madrugada	88,8	11,2	60,2	39,8	46,0	54,0	38,2	61,8
Después de las 4 de la madrugada	95,2	4,8	72,3	27,7	59,6	40,4	53,5	46,5

La prevalencia de consumo de cannabis fue del 12,0% entre los estudiantes que habían regresado a casa tras la última salida nocturna antes de las doce de la noche, aumenta hasta el 25,0% entre aquellos que regresaron entre las 12 y las 2 de la madrugada y alcanza el 53,5% en el grupo que regresó después de las 4 de la madrugada (fig. 117).

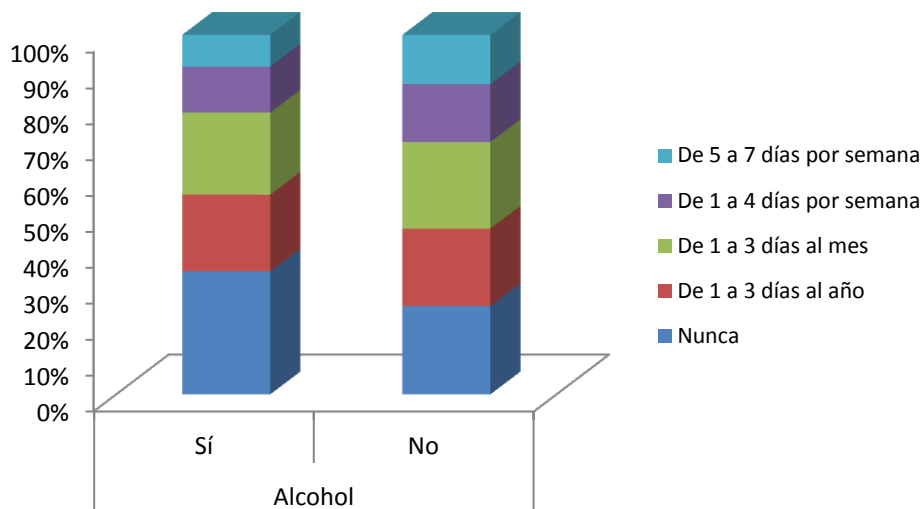
Fig. 117.- Consumo de cannabis según la hora de regreso en la última salida nocturna. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



También se ha analizado la relación entre otras **actividades de ocio** realizadas por los estudiantes y el consumo de sustancias (tabla 63). Cuando comparamos los alumnos que habían consumido en el último año con los que no habían consumido observamos que leer libros como diversión es una alternativa de ocio más extendidas entre los estudiantes que no han consumido alcohol, que no se han emborrachado y que no han fumado en comparación con los que sí lo han hecho (fig. 118).

<b>Tabla 63.- FRECUENCIA DE ACTIVIDADES DE OCIO SEGÚN CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO AÑO. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.</b>						
	<b>Alcohol</b>		<b>Borracheras</b>		<b>Tabaco</b>	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>PRACTICO ALGÚN DEPORTE</b>						
Nunca	9,1	9,4	9,0	9,1	11,0	8,2
De 1 a 3 días al año	4,6	4,1	5,4	3,9	4,7	4,3
De 1 a 3 días al mes	12,5	11,0	12,6	12,0	13,5	11,3
De 1 a 4 días por semana	56,8	60,0	57,0	58,1	55,7	58,7
De 5 a 7 días por semana	17,1	15,5	16,0	17,0	15,1	17,5
<b>LEO LIBROS COMO DIVERSIÓN</b>						
Nunca	34,2	24,6	35,9	28,1	37,3	28,8
De 1 a 3 días al año	21,3	21,5	21,1	21,7	20,4	21,8
De 1 a 3 días al mes	22,8	24,1	22,7	23,7	21,7	23,9
De 1 a 4 días por semana	12,8	16,1	12,7	14,5	12,2	14,4
De 5 a 7 días por semana	8,8	13,7	7,6	12,0	8,4	11,0
<b>OTROS HOBBIES</b>						
Nunca	39,8	33,1	40,9	35,2	43,0	35,5
De 1 a 3 días al año	9,5	7,6	10,2	8,2	9,1	8,8
De 1 a 3 días al mes	15,5	17,3	16,2	16,3	14,9	16,7
De 1 a 4 días por semana	21,2	23,8	19,4	23,8	18,6	23,6
De 5 a 7 días por semana	14,0	18,1	13,3	16,5	14,4	15,4
<b>JUEGO DINERO FUERA DE INTERNET</b>						
Nunca	83,4	94,0	80,4	90,2	80,1	89,4
De 1 a 3 días al año	7,4	3,7	8,4	5,1	9,2	4,9
De 1 a 3 días al mes	6,0	2,0	7,2	3,3	6,5	4,1
De 1 a 4 días por semana	2,8	0,4	3,5	1,3	3,5	1,5
De 5 a 7 días por semana	0,3	0,0	0,4	0,1	0,6	0,1
<b>JUEGO DINERO EN INTERNET</b>						
Nunca	93,2	96,7	92,5	95,3	91,3	95,6
De 1 a 3 días al año	2,9	1,7	3,3	2,1	3,7	2,0
De 1 a 3 días al mes	1,6	0,5	1,7	1,0	1,8	1,0
De 1 a 4 días por semana	0,9	0,5	1,0	0,6	1,3	0,5
De 5 a 7 días por semana	1,3	0,6	1,5	0,9	1,8	0,8
<b>USO WHATSAPP, EMAIL, MSN</b>						
Nunca	0,2	1,1	0,1	0,6	0,4	0,4
De 1 a 3 días al año	0,4	0,7	0,2	0,7	0,3	0,6
De 1 a 3 días al mes	0,5	2,6	0,5	1,5	0,7	1,3
De 1 a 4 días por semana	3,4	10,7	1,8	7,8	2,8	6,7
De 5 a 7 días por semana	95,4	84,9	97,4	89,4	95,8	90,9
<b>USO LAS REDES SOCIALES</b>						
Nunca	1,2	5,6	0,1	3,9	0,4	3,5
De 1 a 3 días al año	0,5	1,4	0,1	1,2	0,1	1,1
De 1 a 3 días al mes	1,6	3,9	1,2	2,9	1,8	2,4
De 1 a 4 días por semana	7,4	19,3	5,5	14,2	6,1	13,0
De 5 a 7 días por semana	89,3	69,8	93,1	77,8	91,6	80,1
<b>ESCUCHO MÚSICA O VEO PELÍCULAS A TRAVÉS DE INTERNET</b>						
Nunca	0,7	3,2	0,4	2,0	0,3	1,9
De 1 a 3 días al año	0,9	3,2	0,8	1,9	0,7	1,9
De 1 a 3 días al mes	7,9	14,7	6,0	12,5	5,2	12,1
De 1 a 4 días por semana	22,9	28,3	21,0	26,8	20,4	26,4
De 5 a 7 días por semana	67,7	50,5	71,9	56,7	73,3	57,8

Fig. 118.- Frecuencia de lectura de libros como diversión según consumo de alcohol en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Por su parte el porcentaje de alumnos que dedica tiempo a hobbies como tocar algún instrumento, cantar, pintar o escribir resulta más elevado en el grupo que no ha consumido bebidas alcohólicas, que no se ha emborrachado o que no ha fumado en el último año (fig. 119).

Por otra parte observamos que los estudiantes que habían consumido alcohol, se habían emborrachado o habían fumado en el último año presentaron una mayor proporción de juego de dinero, uso de WhatsApp, uso de redes sociales y uso de internet para escuchar música, o para ver películas (fig. 120).

Fig. 119.- Frecuencia de otros hobbies según consumo de tabaco en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

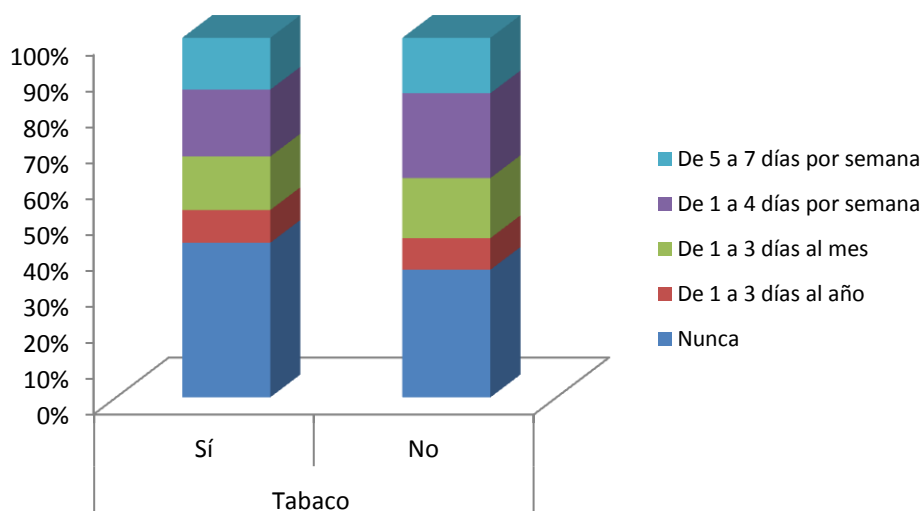
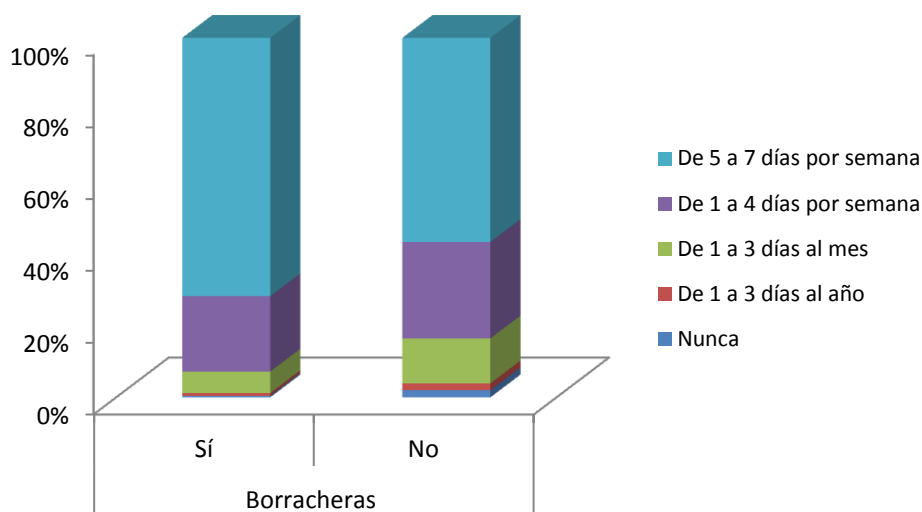


Fig. 120.- Frecuencia de uso de internet para escuchar música, ver películas según borracheras en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



#### 5.6.4. ENTORNO ESCOLAR

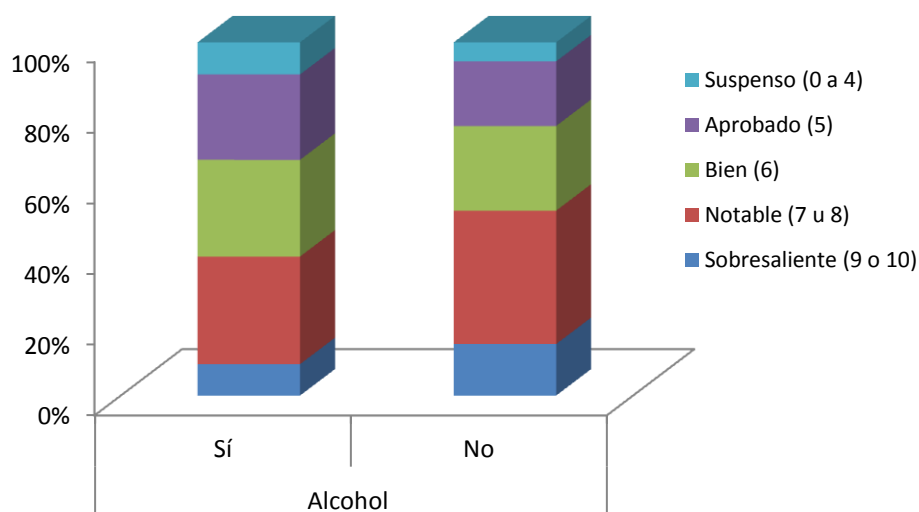
También se han analizado aspectos relacionados con el **ámbito escolar** y el consumo de sustancias psicoactivas, cuyos resultados se exponen en la tabla 64.

	Alcohol		Borracheras		Tabaco		Cannabis	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>NOTAS QUE SACAS HABITUALMENTE</b>								
<b>Sobresaliente (9 o 10)</b>	8,9	14,6	7,1	13,0	4,9	13,3	4,4	12,8
<b>Notable (7 u 8)</b>	30,5	37,8	30,3	34,9	24,5	36,5	27,3	34,6
<b>Bien (6)</b>	27,4	24,0	29,4	24,2	29,5	25,0	29,2	25,6
<b>Aprobado (5)</b>	24,2	18,3	23,7	20,9	28,6	19,4	27,2	20,5
<b>Suspense (0 a 4)</b>	9,1	5,4	9,5	7,0	12,5	5,8	11,9	6,6
<b>HAS FALTADO A CLASE EN EL ÚLTIMO MES</b>								
<b>No</b>	72,1	91,7	59,4	84,5	59,6	86,7	53,8	85,3
<b>Sí</b>	27,9	8,3	40,6	15,5	40,4	13,3	46,2	14,7
<b>HAS REPETIDO CURSO ALGUNA VEZ</b>								
<b>No</b>	66,9	81,0	64,7	75,8	56,5	77,9	57,3	76,2
<b>Sí, 1 curso</b>	23,4	14,6	25,3	17,3	29,9	16,4	29,2	17,6
<b>Sí, 2 o más cursos</b>	9,8	4,4	10,0	6,9	13,7	5,6	13,5	6,2

En relación con el **rendimiento escolar**, se observa que la proporción de estudiantes que saca habitualmente sobresalientes es menor entre los que han consumido sustancias, siendo mayor la proporción de suspensos en estos alumnos. Así, entre los

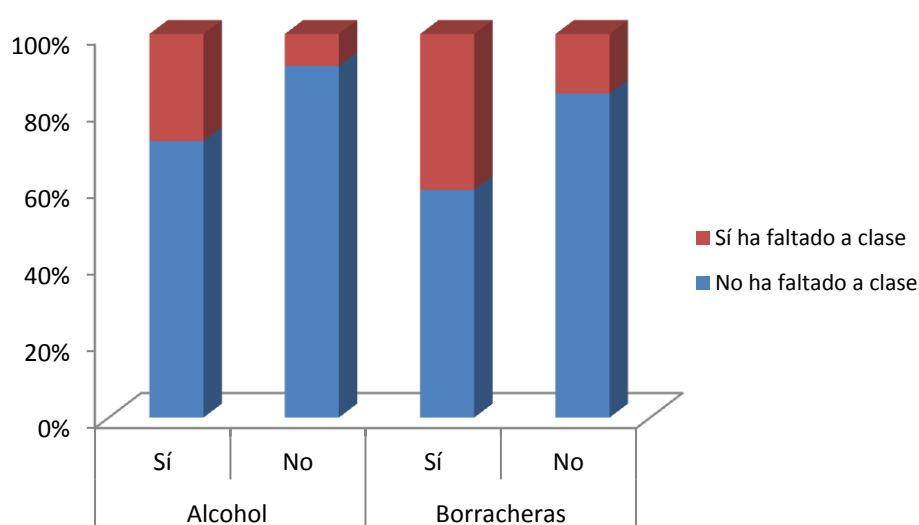
alumnos que habían bebido alcohol en el último año el 39,4% refieren sacar habitualmente sobresaliente o notable, proporción que asciende al 52,4% entre los que no habían consumido (fig. 121).

Fig. 121.- Notas escolares según consumo de alcohol en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



De igual forma los estudiantes que habían consumido sustancias registraron una mayor proporción de **absentismo escolar**. Un 46,1% de los alumnos que se habían emborrachado en el último mes había faltado a clase en dicho período de tiempo, porcentaje que desciende al 15,5% en los que no se habían emborrachado (fig. 122).

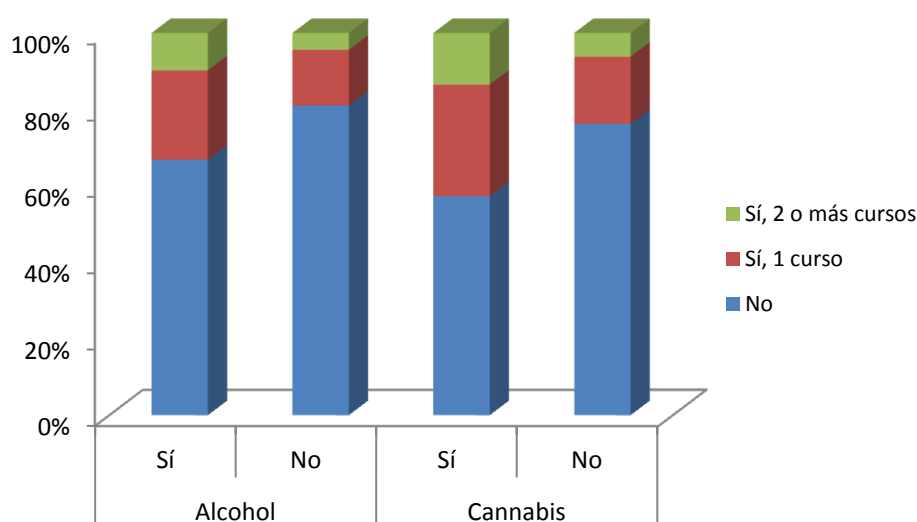
Fig. 122.- Proporción de alumnos repetidores según consumo de sustancias en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



También se ha relacionado en consumo de sustancias con el hecho de repetir curso. Así se observa que el 45,9% de los alumnos que había consumido cannabis en el

último año habían repetido curso alguna vez, siendo esta proporción del 23,8% entre los que no había consumido dicha sustancia (fig. 123).

Fig. 123.- Proporción de alumnos repetidores según consumo de sustancias en el último año. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



## 5.7. USO DE INTERNET

En esta encuesta se han incluido una serie de preguntas respecto al uso de internet chateando, mandando o recibiendo e-mails, whatsApps, usando redes sociales, jugando con o sin dinero, escuchando o descargando música, viendo o descargando videos, etc. Se ha planteado a los estudiantes con qué frecuencia han experimentado determinadas situaciones relacionadas con internet y que pueden reflejar un uso intensivo de esta herramienta (tabla 65).

Tabla 65.- FRECUENCIA DE SITUACIONES EXPERIMENTADAS RESPECTO AL USO DE INTERNET. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.			
	Nunca/ rara vez	Alguna vez	A menudo/muy frecuentement e
Te ha resultado difícil dejar de usar internet cuando estabas conectado*	37,8	35,9	26,3
Has seguido conectado a internet a pesar de querer parar*	52,4	24,4	23,2
Tus padres, o amigos te dicen que deberías pasar menos tiempo en internet*	44,6	26,7	28,7
Prefieres conectarte a internet en vez de pasar el tiempo con otros (padres, amigos...)*	67,9	22,8	9,3
Duermes menos por estar conectado a internet*	54,9	23,8	21,3
Te encuentras pensando en internet, aunque no estés conectado*	70,7	19,9	9,4



<b>Estás deseando conectarte a internet*</b>	45,2	33,6	21,2
<b>Piensas que deberías usar menos internet*</b>	43,0	34,2	22,7
<b>Has intentado pasar menos tiempo conectado a internet y no lo has conseguido*</b>	64,7	23,0	12,4
<b>Intentas terminar tu trabajo a toda prisa para conectarte a internet</b>	57,9	24,9	17,2
<b>Descuidas tus obligaciones (deberes, estar con la familia...) porque prefieres conectarte a internet*</b>	60,0	24,7	15,4
<b>Te conectas a internet cuando estas "de bajón"*</b>	38,2	24,7	37,1
<b>Te conectas a internet para olvidar tus penas o sentimientos negativos*</b>	45,0	22,5	32,5
<b>Te sientes inquieto, frustrado o irritado si no puedes usar internet*</b>	70,9	18,0	11,1
<b>Te has sentido acosado, amenazado o crees que te han hecho bullying a través de internet</b>	93,9	4,6	1,4

\*Preguntas incluidas en la escala CIUS (Compulsive Internet Use Scale)

Algo más de la mitad de los encuestados (55,4%) reconocen que en su entorno personal (familiares o amigos) les han aconsejado que debería emplear menos tiempo conectado a internet. En esta línea, se observa que el 56,9% ha pensado al menos alguna vez que debería usar menos internet. Un 35,4% ha intentado pasar menos tiempo en internet sin conseguirlo, el 62,6% admiten que les ha resultado difícil dejar de usar internet cuando estaban conectados y un 47,6% ha seguido conectado a internet a pesar de querer parar.

En cuanto al estado de ánimo de los estudiantes y el uso de internet, se ha preguntado a los alumnos en qué medida se conectan a internet cuando están "de bajón", obteniendo que el 24,7% admiten haberlo hecho alguna vez y el 37,1% haberlo hecho a menudo o muy frecuentemente. En este sentido también se observa que el 32,5% utiliza a menudo internet para olvidar penas o sentimientos negativos.

Por otro lado, se aborda en qué medida el uso de internet afecta negativamente en la realización de sus obligaciones. Así, el 24,9% indican que alguna vez intentan terminar rápidamente el trabajo para conectarse a internet y un 17,2% admiten hacerlo a menudo o muy frecuentemente. Por su parte el 40,1% reconoce que al menos alguna vez han descuidado sus obligaciones por conectarse. También el tiempo dedicado a internet interfiere con el descanso de los estudiantes, refiriendo un 45,1% que al menos alguna vez han dormido menos por estar conectados.

Por su parte, la falta de accesibilidad a internet puede afectar al estado emocional de los estudiantes, observándose que el 29,1% ha sentido inquietud, frustración o se ha sentido irritado ante la imposibilidad de usar internet.

Además el 6,0% de los alumnos de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid refieren haberse sentido acosados o amenazados a través de internet alguna vez.

Se ha utilizado la **escala CIUS** (Compulsive Internet Use Scale) para valorar el **uso compulsivo de internet**. Esta escala está compuesta por 14 preguntas (tabla 63) que se puntúan de 0 a 4 (de nunca a muy frecuentemente), con un valor máximo de 56 puntos. Si consideramos como punto de corte del uso compulsivo los 28 puntos, obtenemos una prevalencia del 25,6%, mayor en mujeres que en hombres (28,5% vs 22,6%) y que aumenta con la edad (tabla 66 y fig. 124). Al analizar por sexo y edad observamos que la prevalencia se iguala en ambos sexos a los 18 años (fig. 125).

Tabla 66.- USO COMPULSIVO DE INTERNET SEGÚN SEXO Y EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2016.							
	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Uso compulsivo</b>	22,6	28,5	21,5	26,9	27,8	25,3	28,8
<b>Conducta sin problema</b>	77,4	71,5	78,5	73,1	72,2	74,7	71,2

Fig. 124.- Prevalencia de uso compulsivo de internet.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

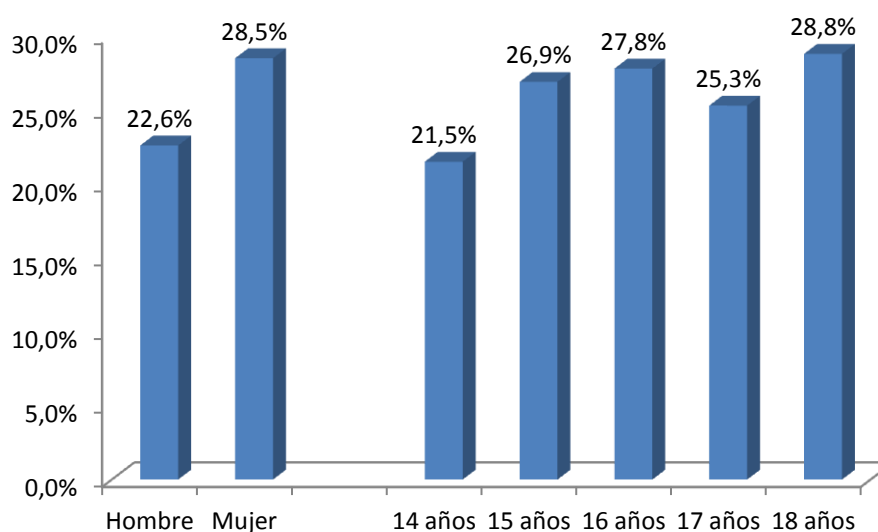
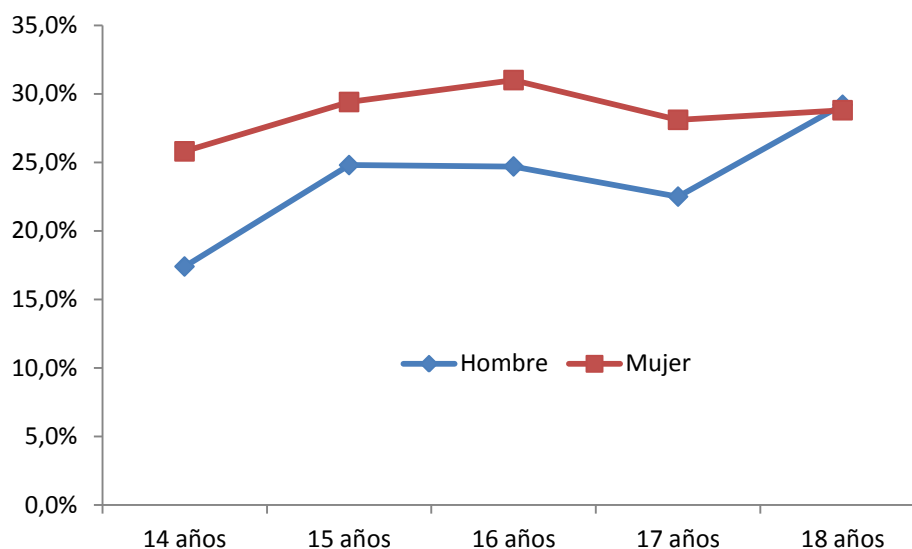


Fig. 125.- Prevalencia de uso compulsivo de internet por sexo y edad.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Al comparar la prevalencia de uso compulsivo de internet en los estudiantes de 14 a 18 años en esta encuesta con los resultados obtenidos en la encuesta previa observamos un importante incremento, ya que en 2014 se situaba en el 18,0% (14,8% en hombres y 21,3% en mujeres).

Se ha analizado la relación del uso compulsivo de internet con el consumo de sustancias, observando que los estudiantes que han consumido sustancias psicoactivas presentan una mayor prevalencia de uso compulsivo (tabla 67).

	Alcohol		Borracheras		Tabaco		Cannabis	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>Uso compulsivo</b>	28,8	20,2	32,2	23,6	33,6	22,5	29,0	24,4
<b>Conducta sin problema</b>	71,2	79,8	67,8	76,4	66,4	77,5	71,0	75,6

El 28,8% de los alumnos que han consumido alcohol en el último mes presentan una prevalencia de uso compulsivo de internet mediante la escala CIUS, mientras que es del 20,2% en los que no lo han consumido.

Por su parte, el 32,2% de los alumnos que se habían emborrachado en el último mes presentan uso compulsivo de internet, cifra que se reduce al 23,6% en los que no han realizado este consumo de riesgo de alcohol.

La prevalencia de uso compulsivo de internet asciende al 29,0% en los estudiantes que han consumido cannabis en el último mes, siendo del 24,4% en los que no han consumido esta sustancia.

## 5.8. INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE DROGAS

Más del 70% de los estudiantes encuestados se consideran suficientemente informados respecto al tema de las drogas. El 6,5% de los estudiantes consideran que no están informados y un 21,3% que lo están sólo a medias (fig. 126), con algunas diferencias por sexo y por edad. Las mujeres consideran en mayor proporción que están informadas sólo a medias (26,9% vs 15,9%). La proporción de estudiantes que se consideran suficientemente informados aumenta con la edad (fig. 127).

Al comparar con los resultados obtenidos a nivel nacional, observamos una mayor proporción de estudiantes que se consideran mal informados (7,5%), así como una menor proporción que se considera suficientemente informado (fig. 128).

Fig. 126.- Percepción sobre el grado de información sobre el tema de las drogas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

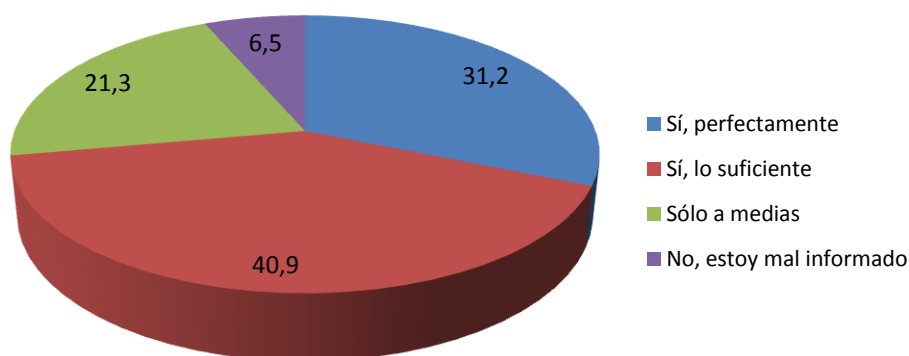


Fig. 127.- Percepción sobre el grado de información sobre el tema de las drogas por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

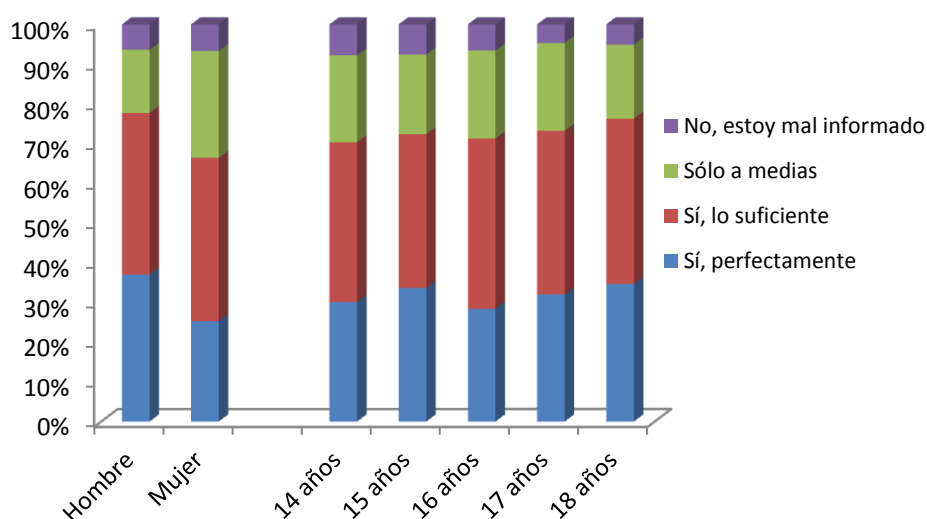
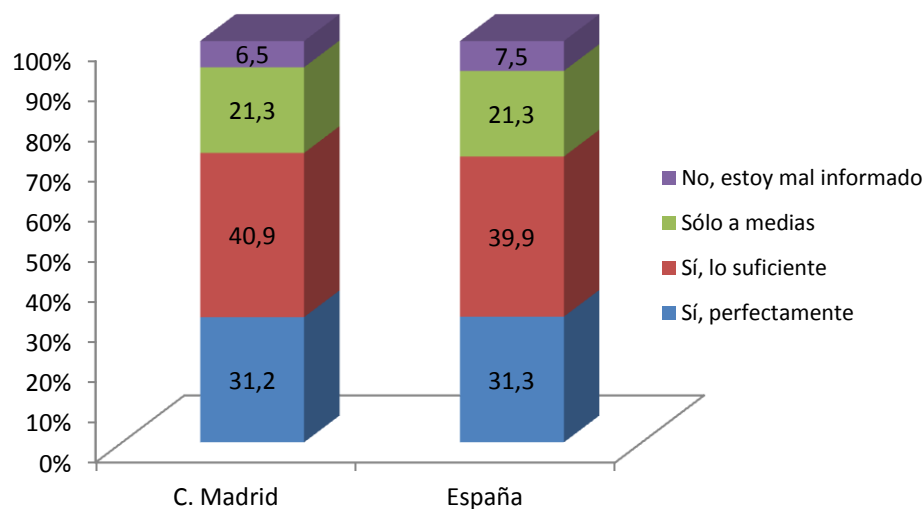
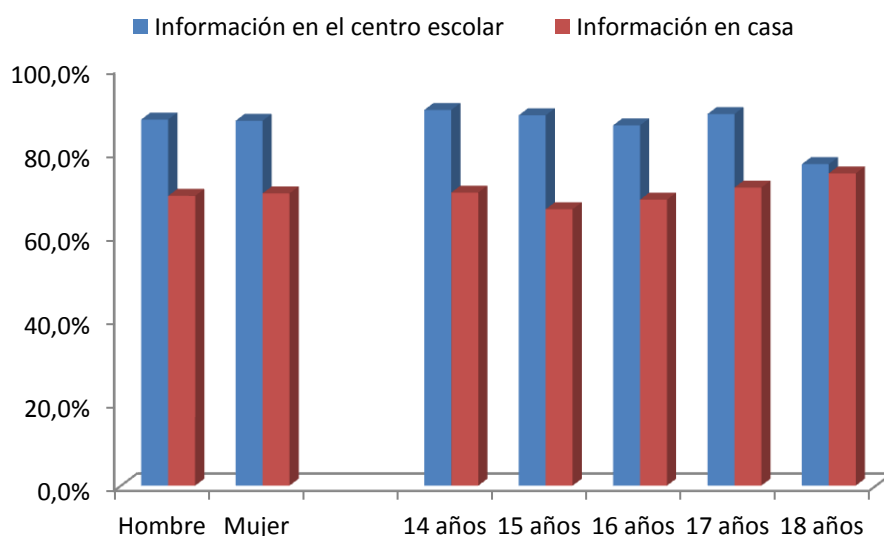


Fig. 128.- Percepción sobre el grado de información sobre el tema de las drogas.  
ESTUDES 2016.



El 87,6% de los estudiantes refieren haber recibido información o haber tratado en clase el tema del consumo de drogas y sus efectos, y un 69,7% haberlo tratado en casa. No se presentan diferencias por sexo, pero sí por edad. Los alumnos de 18 años son los que en mayor proporción refieren que no han recibido información sobre el tema de las drogas en el centro educativo, pero son los que más información sobre este tema han recibido en casa (fig. 129).

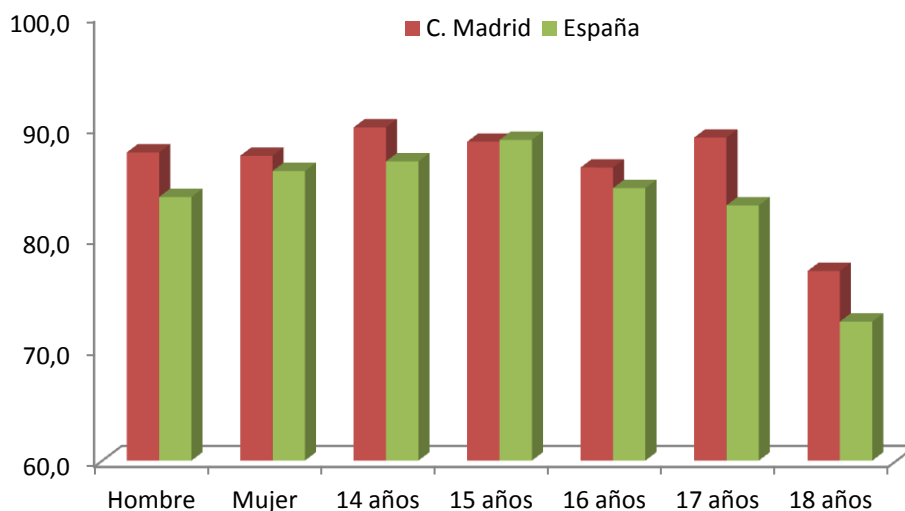
Fig. 129.- Proporción de estudiantes que refieren haber recibido información sobre el tema de las drogas por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



Al comparar con el total nacional, observamos que los estudiantes de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid refieren en mayor proporción haber recibido información

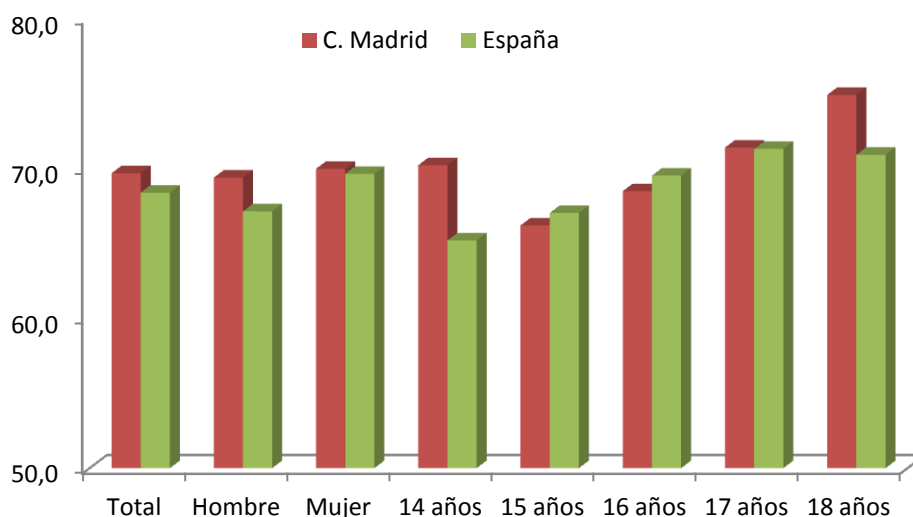
sobre el tema de las drogas en el centro educativo (87,6% vs 84,9%), presentando las mayores diferencias los alumnos de 17 años (89,0 vs 82,9%) (fig. 130).

Fig. 130.- Proporción de estudiantes que refieren haber recibido información sobre el tema de las drogas en el centro educativo, por sexo y edad. ESTUDES 2016.



La proporción de estudiantes que refieren haber recibido información sobre el tema de las drogas y sus efectos en casa ha sido del 68,4% a nivel nacional, algo inferior a la registrada en la Comunidad de Madrid (69,7%). En este caso las mayores diferencias se presentan en los estudiantes de 14 años (70,2% vs 65,2%) (fig. 131).

Fig. 131.- Proporción de estudiantes que refieren haber recibido información sobre el tema de las drogas en casa, por sexo y edad. ESTUDES 2016.



Este año se ha preguntado a los estudiantes por los diferentes temas tratados en el centro educativo en relación con las adicciones más frecuentes, siendo los efectos y problemas derivados del consumo de sustancias legales (alcohol, tabaco e

hipnosedantes) los referidos con mayor frecuencia (85,1%), seguidos de los relacionados con el mal uso de las nuevas tecnologías (83,4%), los relacionados con las drogas ilegales (77,2%) y los efectos y problemas asociados al juego on line y apuestas (30,3%).

Se observan diferencias por sexo respecto a la información sobre los efectos y problemas asociados a drogas ilegales y los asociados al juego on line, refiriendo los chicos un mayor grado de información en clase sobre estos temas que las chicas. También se observan algunas diferencias por edad, así los alumnos de 18 años son los que refieren en mayor medida haber recibido información sobre los efectos y problemas asociados al consumo de sustancias tanto legales como ilegales, pero son los que refieren un menor grado de información de los otros temas (tabla 68 y fig. 132-135).

	Hombre	Mujer	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años
<b>Efectos y problemas asociados a drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes)</b>	85,1	85,1	78,4	85,3	87,6	88,4	88,8
<b>Efectos y problemas asociados a drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)</b>	78,8	75,6	65,3	77,5	81,4	82,8	86,7
<b>Efectos y problemas asociados al mal uso de las nuevas tecnologías (móviles, internet, redes sociales, cyberbullying...)</b>	82,7	84,2	88,0	84,5	84,1	80,9	70,7
<b>Efectos y problemas asociados al juego on line, apuestas</b>	33,4	27,2	35,4	32,1	30,5	24,9	24,1

Al analizar el consumo de sustancias en relación con el grado de información sobre el tema de las drogas observamos que los estudiantes que refieren estar informados presentan un mayor consumo, sin embargo aquellos que refieren haber sido informados en el centro educativo presentan una prevalencia menor de consumo de tabaco y de cannabis (tabla 69 y fig. 136). Los estudiantes que refieren haber sido informados en casa presentan un mayor consumo de sustancias, por lo que parece que la información recibida en el centro educativo tendría un mayor efecto en la prevención del consumo.

Fig. 132.- Porcentaje de estudiantes que han recibido información sobre drogas legales en el centro escolar por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

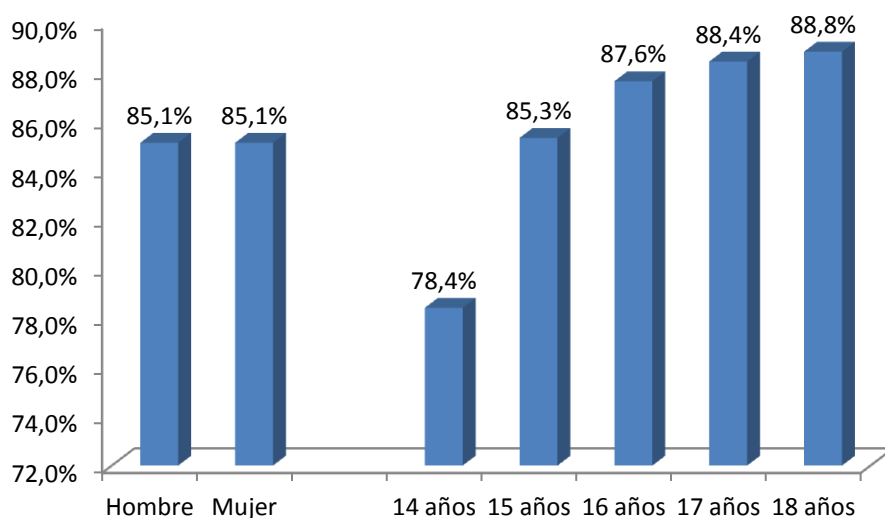


Fig. 133.- Porcentaje de estudiantes que han recibido información sobre drogas ilegales en el centro escolar por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

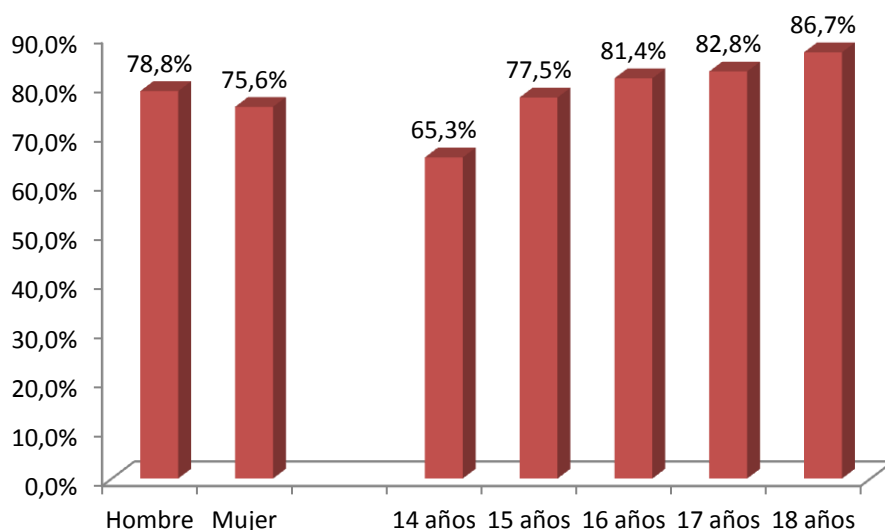




Fig. 134.- Porcentaje de estudiantes que han recibido información sobre mal uso de nuevas tecnologías en el centro escolar por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

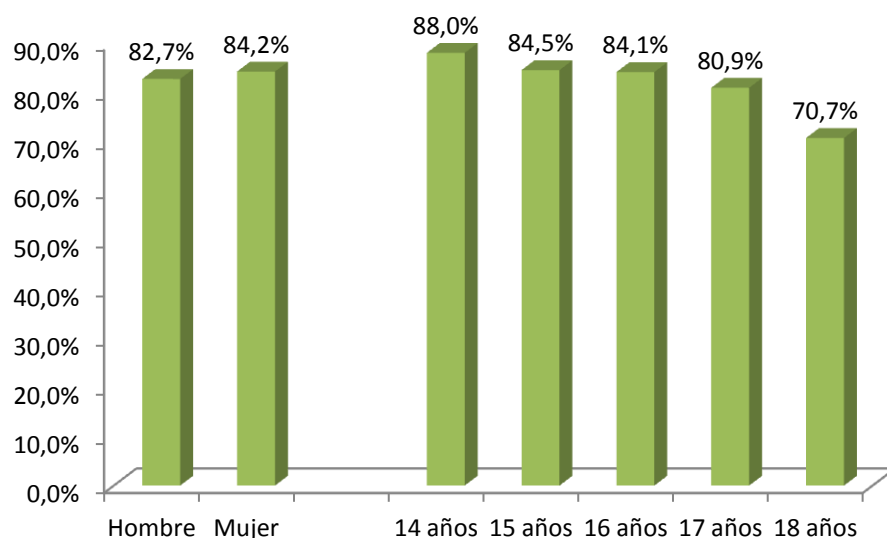


Fig. 135.- Porcentaje de estudiantes que han recibido información sobre problemas asociados al juego on line en el centro escolar por sexo y edad. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

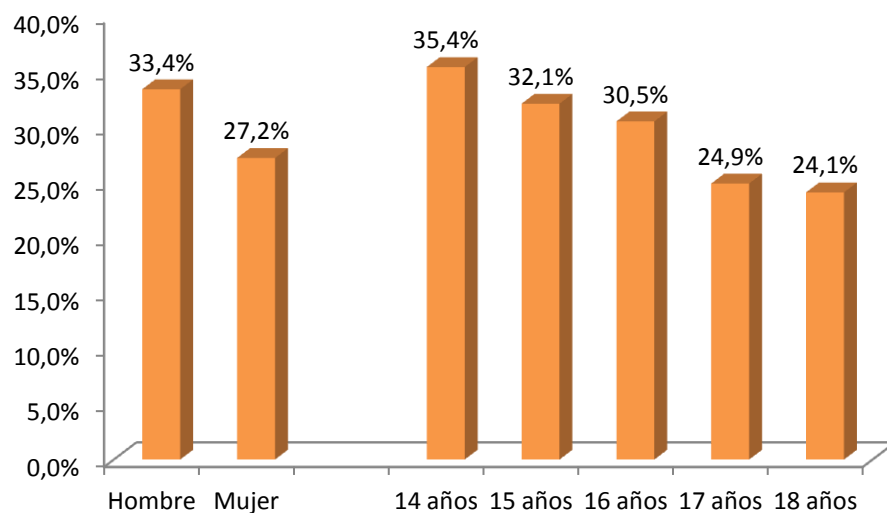
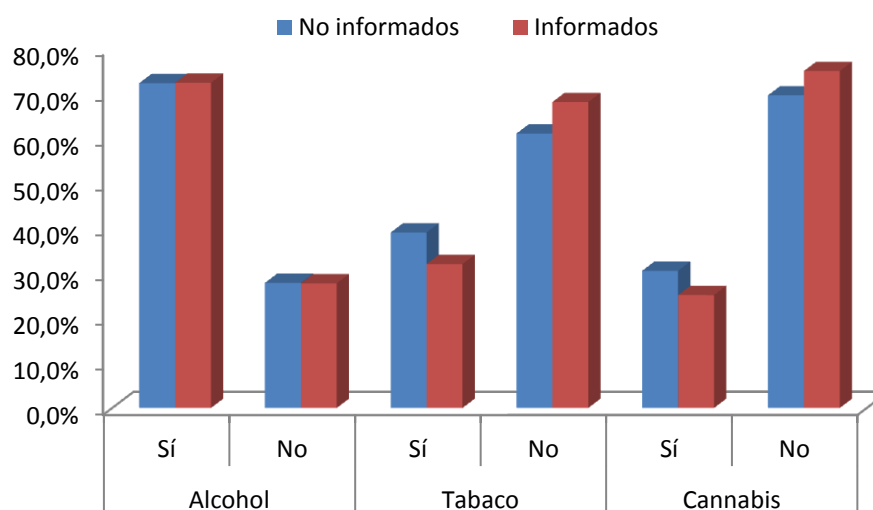


Tabla 69.- CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO AÑO SEGÚN INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA DE LAS DROGAS. COMUNIDAD DE MADRID. ESTUDES 2014.								
	Alcohol		Borracheras		Tabaco		Cannabis	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
<b>Informados</b>	74,6	25,4	40,6	59,4	35,3	64,7	29,3	70,7
<b>No informados</b>	67,0	33,0	35,2	64,8	26,7	73,3	17,5	82,5
<b>Informados en el centro educativo</b>	72,3	27,7	38,8	61,2	32,0	68,0	25,1	74,9
<b>No informados en el centro educativo</b>	72,2	27,8	40,7	59,3	39,0	61,0	30,5	69,5
<b>Informados en casa</b>	75,2	24,8	40,9	59,1	34,2	65,8	26,9	73,1
<b>No informados en casa</b>	66,3	33,7	35,4	64,6	29,5	70,5	23,3	76,7

Fig. 136.- Consumo de sustancias en el último año según información recibida sobre el tema de las drogas en el centro escolar. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



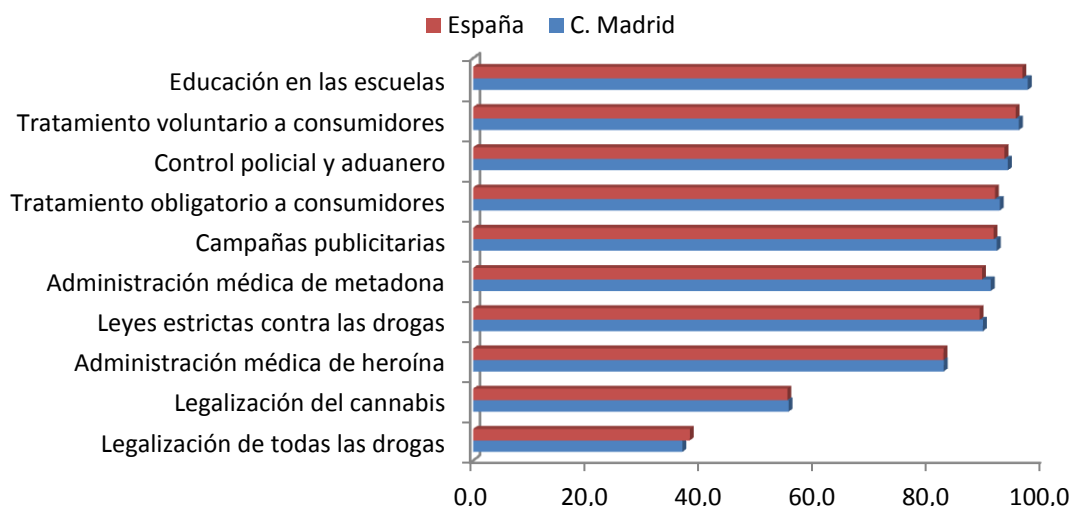
## 5.9. ACCIONES PARA RESOLVER EL PROBLEMA DE LAS DROGAS

En la encuesta se propuso a los estudiantes que valoraran una serie de acciones encaminadas a resolver el problema de las drogas ilegales, entre las que se incluían medidas relacionadas con la información/formación, el control terapéutico, el ámbito legal y el coercitivo/punitivo.

Las principales acciones consideradas por los estudiantes madrileños han sido la educación en las escuelas (97,3%) y el tratamiento voluntario a los consumidores (95,7%). También se han considerado importantes el control policial y aduanero, el tratamiento obligatorio a consumidores, las campañas publicitarias y la administración médica de metadona, todas ellas respaldadas por más del 90% de los alumnos (fig. 137).

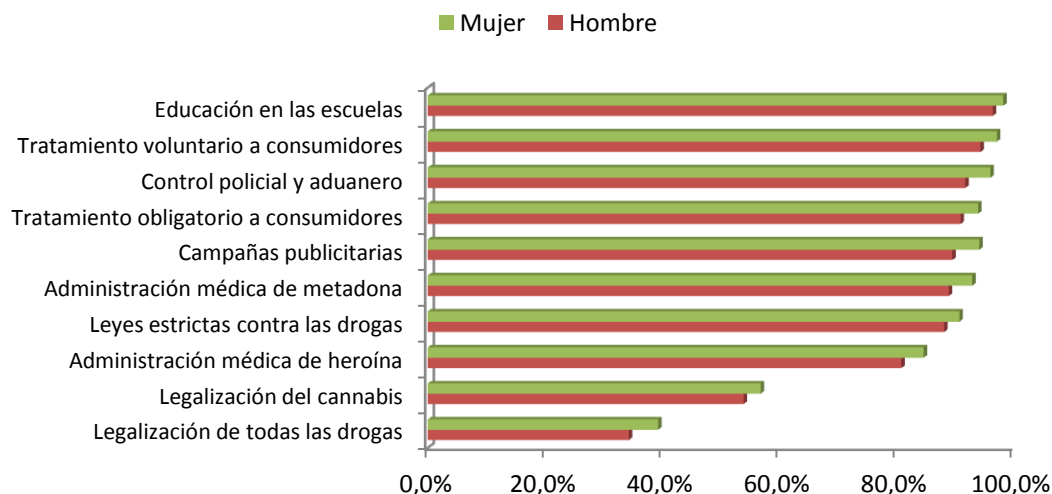
Un 36,7% de los encuestados considera importante para resolver el problema de las drogas la legalización de todas las drogas, y un 55,3% la legalización del cannabis. En general estos resultados son muy similares a los registrados a nivel nacional.

Fig. 137.- Valoración de diversas acciones como importantes para resolver el problema de las drogas. Comunidad de Madrid y España. ESTUDES 2016.



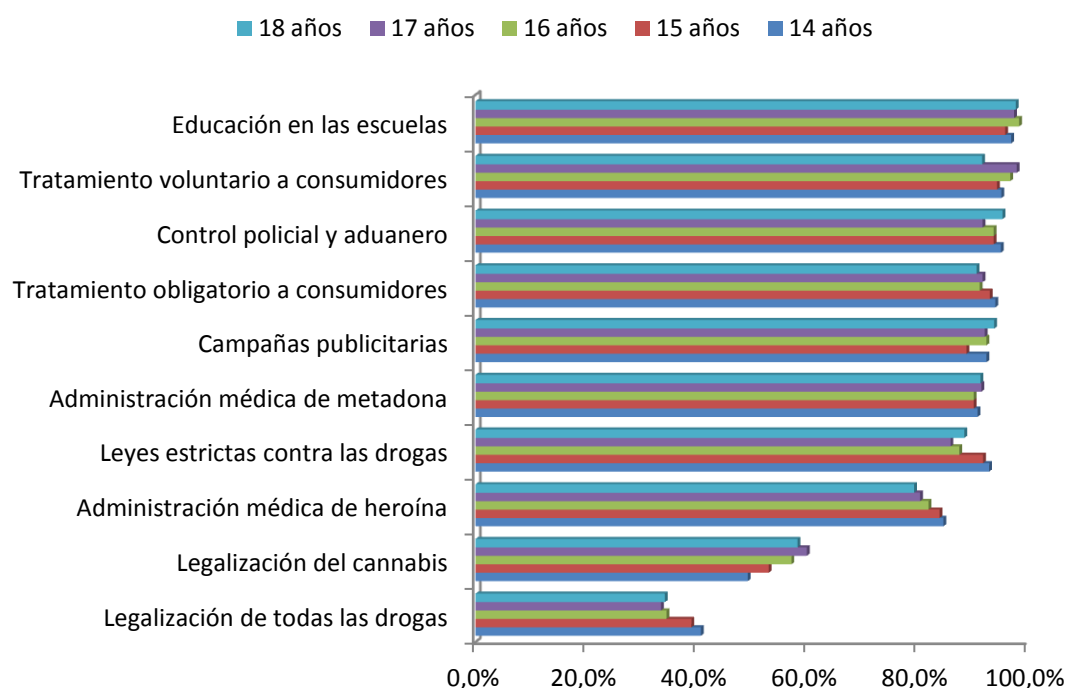
Se observan algunas diferencias por sexo en las acciones consideradas importantes para resolver el problema de las drogas. Las mujeres refieren en mayor proporción considerar importantes la mayoría de las acciones. Así, el 39,3% refiere la legalización de todas las drogas como un acción importante, frente al 34,3% de los hombres (fig. 138).

Fig. 138.- Valoración de diversas acciones como importantes para resolver el problema de las drogas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



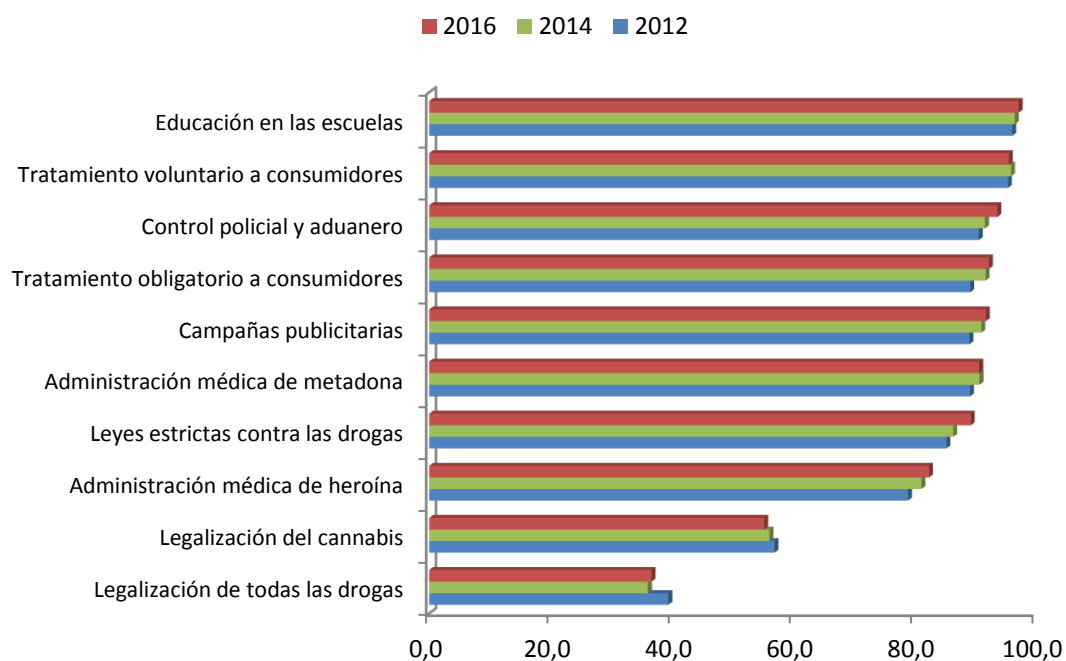
También se observan algunas diferencias por edad. La proporción de estudiantes que consideran importante la legalización del cannabis para resolver el problema de las drogas, aumenta con la edad; mientras que la legalización de todas las drogas disminuye. También disminuye la proporción de los que consideran importante el tratamiento obligatorio a los consumidores, las leyes estrictas contra las drogas y la administración médica de heroína (fig. 139).

Fig. 139.- Valoración de diversas acciones como importantes para resolver el problema de las drogas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



En la evolución de la opinión de los alumnos respecto a las acciones para resolver el problema de las drogas se observa que la proporción que considera importante la legalización del cannabis y de todas las drogas ha disminuído, aumentando la de los que consideran las leyes estrictas contra las drogas (fig. 140).

Fig. 140.- Valoración de diversas acciones como importantes para resolver el problema de las drogas. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2012-2016.



Los alumnos que han consumido cannabis en el último mes presentan una mayor proporción de sujetos que consideran la legalización del cannabis como una acción muy importante (fig. 141).

Por su parte los estudiantes que han consumido nuevas sustancias en el último mes refieren en mayor proporción considerar la legalización de todas las drogas como una acción importante (fig. 142).

Fig. 141.- Valoración de la legalización del cannabis para resolver el problema de las drogas según consumo de cannabis en el último mes. Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.

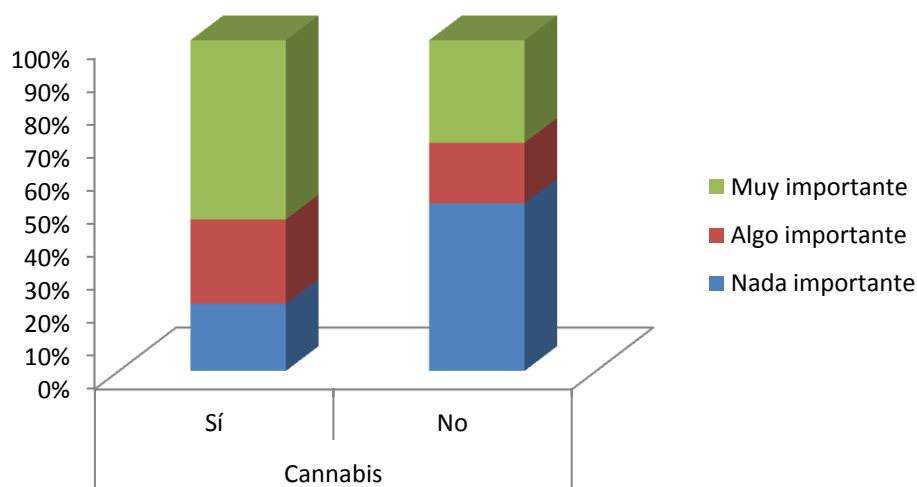
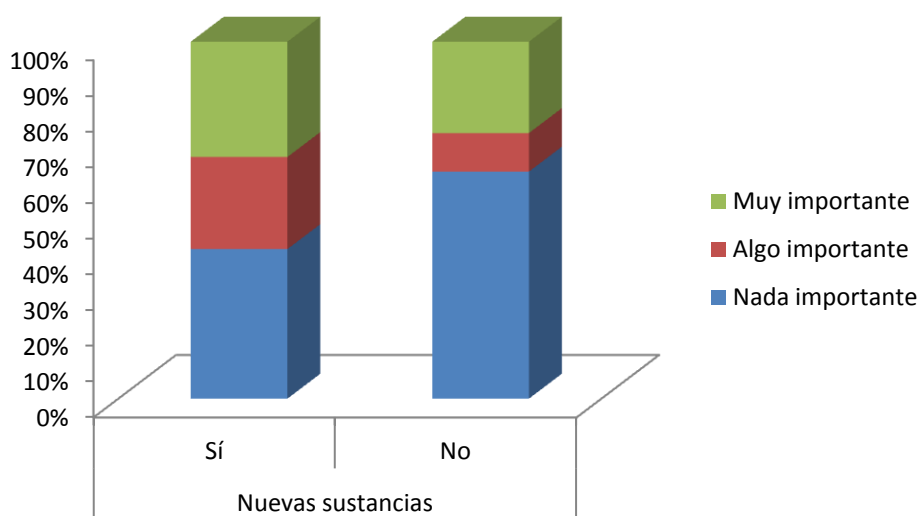


Fig. 142.- Valoración de la legalización de todas las drogas para resolver el problema de las drogas según consumo de nuevas sustancias en el último mes.  
Comunidad de Madrid. ESTUDES 2016.



## 6. CONCLUSIONES DE LA ENCUESTA

### 1) Generales

- El alcohol es la sustancia con mayor prevalencia en los tres tipos de consumo: alguna vez en la vida (consumo experimental), en los últimos 12 meses (consumo reciente) y en los últimos 30 días (consumo actual).
- Los hombres presentan prevalencias de consumo más elevadas para las sustancias ilegales y las mujeres para las legales (tabaco, alcohol e hipnosedantes).
- En general el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de 14 a 18 años aumenta con la edad.
- Las sustancias con una edad media de inicio más precoz han sido los hipnosedantes, el alcohol y el tabaco; con valores similares a los registrados a nivel nacional.
- En los últimos años se observa un retraso de la edad media de inicio al consumo para el alcohol, el tabaco, el cannabis y las sustancias volátiles.
- Se observa una tendencia descendente en el consumo de tabaco, cannabis, hipnosedantes sin prescripción médica, cocaína, alucinógenos, anfetaminas, sustancias volátiles, heroína y GHB.
- En la Comunidad de Madrid las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas han sido en general inferiores a las registradas para el conjunto del territorio nacional.

### 2) Específicas:

- **Tabaco:** La prevalencia de consumo de tabaco muestra una tendencia descendente especialmente para el consumo experimental y el consumo diario que muestra la menor cifra de los últimos años. El consumo de tabaco es mayor en mujeres que en hombres y aumenta con la edad. La edad media de inicio al consumo de tabaco ha sido de 14,2 años, retrasándose en un año respecto a 2006.
- **Alcohol:** La prevalencia de consumo de alcohol se mantiene en niveles muy elevados. Es mayor en mujeres y aumenta con la edad. El consumo de alcohol es más frecuente los fines de semana, siendo los combinados o cubatas las bebidas más consumidas. La edad media de inicio al consumo ha sido de 14,1 años, habiéndose retrasado respecto a las encuestas previas.
- **Consumo problemático de alcohol:** El 19,3% de los estudiantes refieren haberse emborrachado en alguna ocasión en los últimos 30 días, sin diferencias por sexo pero incrementándose con la edad. Esta práctica de riesgo ha disminuido respecto a las encuestas previas. La ingesta de 5 o más copas/vasos en la misma ocasión en el plazo de 2 horas (binge drinking), en los 30 días previos a la encuesta, fue referida por el 28,3%. Esta proporción ha

sido superior en mujeres y aumenta con la edad. Ambos comportamientos de riesgo son inferiores a los registrados a nivel nacional.

- **Cannabis:** Es la sustancia psicoactiva ilegal más consumida. El consumo presenta una tendencia ligeramente descendente para los tres indicadores. La edad media de inicio al consumo ha sido de 15,0 años, retrasada en medio año respecto a 2006. Entre los estudiantes que habían consumido cannabis en los últimos 12 meses el 11,9% eran **consumidores problemáticos**. Esta cifra es mayor en hombres que en mujeres, aumenta con la edad y ha sido inferior a las registradas en la encuesta previa (15,5%) y a nivel nacional (13,3%).
- **Cocaína:** Es la segunda sustancia psicoactiva de comercio ilegal más consumida en la Comunidad de Madrid, tras el cannabis. La prevalencia de consumo muestra una tendencia claramente descendente. La edad media de inicio al consumo ha sido de 15,2 años.
- **Hipnosedantes:** La prevalencia de consumo de hipnosedantes (tranquilizantes o somníferos) sin prescripción médica ha disminuido para los tres indicadores. El consumo es mayor en mujeres y aumenta con la edad. La edad media de inicio al consumo es de 14,0 años.
- **Resto de sustancias:** El consumo de alucinógenos, anfetaminas, GHB (éxtasis líquido), inhalables volátiles y heroína ha disminuido.
- **Nuevas sustancias:** Las prevalencias de consumo son muy bajas. El spice es la sustancia que presenta la mayor prevalencia de consumo experimental (0,7%), seguido por la salvia y la ketamina (0,5% respectivamente).
- **Policonsumo:** El 30,1% de los encuestados había consumido más de una sustancia en los últimos 30 días, siendo esta proporción superior en mujeres que en hombres (31,6% vs 28,5%) y aumentando con la edad (14,2% a los 14 años y 52,2% a los 18 años).
- **Incidencia de consumo:** La incidencia de consumo de alcohol en el último año ha sido del 21,1%, la de cannabis del 12,0%, la de tabaco del 10,8% y la de cocaína del 1,1%. Los hombres presentan una mayor incidencia anual de consumo de cannabis y de alcohol que las mujeres. La mayor incidencia de consumo de alcohol se presenta a los 14 años, la de cannabis y la de tabaco a los 16 años y la de cocaína a los 18 años.
- **Percepción de riesgo:** Las sustancias que se consideran menos peligrosas son el alcohol y el cannabis. Fumar cannabis de forma habitual se considera menos peligroso que fumar tabaco. En general se observa una mayor percepción de riesgo en las mujeres que en los hombres; disminuyendo con la edad para el tabaco, el alcohol y el cannabis.
- **Disponibilidad percibida:** Las sustancias percibidas como más accesibles por los estudiantes son el tabaco, el alcohol, el cannabis y los hipnosedantes. La



disponibilidad percibida es mayor en los chicos para todas las sustancias excepto los hipnosedantes, y aumenta con la edad. La disponibilidad percibida ha disminuido para la mayoría de las sustancias y ha sido similar en la Comunidad de Madrid y a nivel nacional.

- **Problemas relacionados con el consumo:** El 0,8% de los estudiantes había sufrido en el último año un accidente de tráfico siendo conductor, de los que un 25,0% habían bebido alcohol en las dos horas previas y un 20,0% habían consumido cannabis. El 12,5% de los alumnos había tenido relaciones sexuales sin preservativo en el último año, porcentaje que ascendió al 20,8% en los que se habían emborrachado, al 28,9% en los que habían consumido cannabis y al 38,1% en los que habían consumido nueva sustancias.
- **Entorno y ocio:** Se observa una relación entre la permisividad paterna, las salidas nocturnas, el rendimiento escolar y el consumo en el entorno (padres y amigos) con el propio consumo de sustancias del encuestado. Leer libros como diversión y practicar hobbies (tocar un instrumento, cantar, pintar o escribir) son actividades más extendidas entre los estudiantes que no han consumido sustancias.
- **Uso de internet:** El 25,6% de los estudiantes encuestados presentan un **uso compulsivo de internet**, según la escala CIUS (Compulsive Internet Use Scale). Esta proporción ha sido superior en mujeres que en hombres (28,5% vs 22,6%), aumentado respecto a la estimada en 2014 (18,0%). Los estudiantes que habían consumido sustancias psicoactivas presentaban una mayor prevalencia de uso compulsivo de internet.
- **Información sobre drogas:** Más del 70% de los estudiantes encuestados consideran que están suficientemente informados respecto al tema de las drogas. El 86,7% refiere haber recibido información en el centro escolar y 69,7% en su casa. Los estudiantes que habían recibido información sobre las drogas y sus efectos en el centro educativo presentan menor prevalencia de consumo de tabaco y cannabis.
- **Acciones propuestas para resolver el problema de las drogas:** La educación en la escuela, el tratamiento a los consumidores, el control policial y aduanero, y las campañas publicitarias son las acciones que los encuestados consideran más importantes.



**Comunidad  
de Madrid**

Dirección General de Salud Pública  
CONSEJERÍA DE SANIDAD