
La prevalencia del consumo de tabaco en España

CRISTINA INFANTE*; JESÚS MIGUEL RUBIO-COLAVIDA**

* Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Calle Recoletos 22,1º. 28001 Madrid.

** Dirección General de Salud Pública, Ministerio de Sanidad y Consumo. Paseo del Prado nº 18-20, 28071 Madrid

Enviar correspondencia a: Cristina Infante. Observatorio Español sobre Drogas. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Calle Recoletos 22,1º. 28001 Madrid. Jesús Miguel Rubio-Colauida. Subdirección General de Promoción de la Salud y Epidemiología. Dirección General de Salud Pública. Ministerio de Sanidad y Consumo. Paseo del Prado nº 18-20, 28071 Madrid.

RESUMEN

Se analizan la prevalencia actual del consumo de tabaco en España y su evolución desde 1993. Se describen las características de sexo y edad de los fumadores, frecuencia e intensidad del consumo, y algunas actitudes y factores relacionados, basándose en los datos de las Encuestas Domiciliarias y Escolares sobre Drogas y de las Encuestas Nacionales de Salud.

El consumo de tabaco está muy extendido. Un tercio de la población de más de 16 años fuma diariamente. Los hombres en conjunto fuman más que las mujeres, aunque esta situación se invierte en la adolescencia y primera juventud. En los últimos años la prevalencia del consumo de tabaco está estabilizada, si bien la evolución por género varía. Los hombres han disminuido su consumo y las mujeres en cambio lo han aumentado. El patrón de consumo que prevalece es de una frecuencia diaria y el consumo medio se sitúa en 15 cigarrillos diarios. Se comienza a fumar en la adolescencia, a una edad más temprana que el alcohol y el resto de sustancias psicoactivas. Se constata una proporción significativa de "exfumadores" en el conjunto de la población, así como el intento de dejar de fumar por parte de la mitad de los escolares fumadores de 14 a 18 años.

Se analizan también algunas actitudes de los escolares hacia el tabaco y de factores asociados a un mayor consumo, así como la percepción del riesgo del consumo de tabaco en la población general y en la población escolar.

Palabras clave: *tabaco. epidemiología. patrones de consumo. drogas. España.*

ABSTRACT

This article analyses current prevalence of tobacco consumption in Spain and how it has changed since 1993. Based on data from Home and School Surveys on Drugs and from National Health Surveys, characteristics of gender and age of smokers, frequency and intensity of consumption, and certain attitudes and related factors are evaluated.

Tobacco consumption in Spain is widespread. One third of the Spanish population 16 years of age and older smokes daily. Males in general smoke more than females, although during adolescence and early adulthood the reverse is true. In the last few years, tobacco prevalence has been stable, in spite of the gender-related changes. Males have decreased their consumption while females have increased theirs. The prevalent consumption pattern is of daily use and the average consumption is 15 cigarettes per day. Smoking begins in adolescence, at an earlier age than consumption of alcohol and other psychoactive substances. We observe a significant proportion of ex-smokers in the overall population. Also, half of school-age smokers (14 to 18 years of age) have tried to quit smoking.

Certain attitudes of school-age smokers regarding tobacco and factors associated with higher consumption are analysed. Risk perception of tobacco consumption in the overall population as well as the school-age population is also studied.

Key words: *tobacco, epidemiology, consumption patterns, drugs, Spain.*

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es uno de los principales problemas de salud pública de los países desarrollados. Es la principal causa de muerte prematura evitable (la población fumadora muere entre 15 y 20 años antes que la población no fumadora). Es un problema de salud pública, no sólo por su magnitud, sino por que su consumo siempre es peligroso, la nicotina es altamente adictiva, no sólo perjudica a quienes lo consumen sino también a las personas que están expuestas al aire contaminado por humo del tabaco. Sin embargo está promocionado por una de las industrias más poderosas del mundo, es una droga legal y de la que se recaudan impuestos por parte de los Estados.

Todo ello significa que el tabaco continúa siendo un artículo de consumo muy extendido. Es una sustancia que refleja en sí misma las contradicciones de la sociedad actual y los intereses contrapuestos que inciden sobre ella. Por una parte se sabe y es de conocimiento general lo perjudicial del tabaco. En ese sentido se han puesto en marcha regulaciones legislativas que limitan su consumo en establecimientos públicos y restricciones a su promoción, publicidad y venta. Por otra parte es un producto totalmente introducido en el mercado y en nuestra cultura de tal forma que el entorno socializa fuertemente su consumo. Esto adquiere especial relevancia en los entornos adolescentes y juveniles que además se han convertido en el blanco destinatario de la promoción publicitaria. La publicidad intenta dar una positiva imagen de la sustancia relacionándola con la madurez, el éxito, la aventura, la diversión, la alegría, la atracción hacia el sexo opuesto o la calidad de vida. La adicción que provoca convierte en muy fieles a los consumidores. Dejar de fumar cuesta mucho y a pesar de que muchos lo intentan no todos logran el éxito deseado.

Todos estos factores señalados inciden en la prevalencia actual del consumo de tabaco que constituye el tema de este artículo. En España desde la primera mitad de los

noventa existen varias fuentes, la Encuesta Nacional de Salud, la Encuesta Domiciliaria sobre Drogas y la Encuesta Escolar sobre Drogas que nos proporcionan información a nivel nacional sobre la extensión y patrones del hábito de consumo de tabaco. A continuación se describe, en base a la información proporcionada por estas encuestas el consumo actual de tabaco en España, las características sociodemográficas de los consumidores, la intensidad y frecuencia del mismo, la evolución temporal de los últimos años, así como algunos factores que aparecen asociados al consumo en la adolescencia, etapa en la que se inicia este hábito.

METODOLOGÍA: FUENTES DE DATOS

Encuesta domiciliaria sobre drogas (EDD)

La Encuesta Domiciliaria de Drogas es una encuesta bienal de ámbito nacional impulsada por el Plan Nacional sobre Drogas desde el año 1995 y dirigida a la población general de 15 a 65 años (Observatorio Español sobre Drogas 1996, 1998, 2000, 2002). En el 2001 el rango de edad de la población de referencia ha sido 15 a 64 años homogeneizándose en el momento del análisis este rango. El tamaño de la muestra se sitúa entre 9.000 y 10.000 entrevistados. La afijación de la muestra por comunidad autónoma no es proporcional, aumentando el peso relativo de las comunidades pequeñas para mejorar la precisión de sus estimaciones. Igualmente se ha sobre representado en la muestra el grupo de edad de 15-39 años, que es el grupo donde está más extendido el consumo de drogas psicoactivas ilegales. El método de muestreo es polietápico, estratificado por conglomerados, con selección aleatoria sucesiva de secciones censales (primera etapa), hogares (segunda etapa), e individuos dentro del hogar (tercera etapa). El entrevistador no puede realizar la sustitución de los hogares o individuos que no es posible encuestar. Inicialmente se selecciona una muestra mayor que la que finalmente se obtiene con el fin de compensar las no respuestas globales. El

cuestionario es administrado en el domicilio de la persona. Una primera parte se realiza mediante entrevista cara-a-cara, y una segunda parte correspondiente a las preguntas relacionadas con el consumo de drogas son autocumplimentadas por el propio entrevistado mediante papel y lápiz con objeto de facilitar el anonimato de las respuestas.

Encuesta escolar sobre drogas (EED)

La Encuesta Escolar sobre Drogas es una encuesta bienal de ámbito nacional impulsada por el Plan Nacional sobre Drogas desde 1994 y dirigida a los estudiantes de 14 a 18 años (Observatorio Español sobre Drogas 1995,1997,1999, 2001, 2003). Se entrevista aproximadamente a 20.000 alumnos, repartidos en 800-900 aulas y 400-500 colegios. El diseño muestral es de conglomerados, probabilístico, bietápico y con estratificación de las unidades de primera etapa (colegios) según sean públicos o privados. La probabilidad de selección de los colegios es proporcional a su tamaño. Dentro de cada colegio se seleccionan generalmente dos aulas (unidades de segunda etapa) de forma aleatoria simple y se administra el cuestionario a todos los alumnos de las aulas seleccionadas. La asignación muestral por Comunidad Autónoma no es proporcional con el fin de aumentar el peso relativo de las comunidades más pequeñas. El trabajo de campo se desarrolla generalmente en otoño (noviembre y diciembre). Los alumnos cumplimentan con papel y lápiz un cuestionario anónimo que meten en un sobre de forma que se garantiza el anonimato, mientras el profesor permanece en el aula sentado en el estrado. A la hora de interpretar los datos de los alumnos de 18 años hay que tener en cuenta que en este grupo hay alta proporción de repetidores, por lo que puede no ser suficientemente representativo de este grupo de edad.

Encuesta Nacional de Salud (ENS)

La Encuesta Nacional de Salud es una investigación dirigida a la población general que permite obtener información sobre el

estado de salud de la población española, y relacionar morbilidad, estilos vida y utilización de servicios sanitarios entre sí y con determinadas características sociodemográficas y geográficas.

El Ministerio de Sanidad y Consumo realizó en 1987 la primera Encuesta Nacional de Salud de España, cuyo trabajo de campo llevó a cabo el Centro de Investigaciones Sociológicas, y que ha tenido su continuación en los años 1993, 1995, 1997 y 2001 (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1995,1996,1999, 2001).

La Encuesta Nacional de Salud de España 2001 es de ámbito nacional y se ha dirigido a una muestra de 26.400 individuos representativa de la población española no institucionalizada. El procedimiento muestral es polietápico y estratificado por conglomerados (formados por el cruce de comunidad autónoma y tamaño de hábitat), con selección de las unidades primarias de muestreo (municipios) y de las unidades secundarias (secciones censales) de forma aleatoria proporcional, y de las unidades últimas (individuos) por rutas aleatorias y cuotas de edad y sexo.

La información se ha recogido mediante entrevista personal a 21.120 adultos (individuos de 16 y más años) y mediante entrevista a la madre, padre o tutor de 5.280 niños (individuos de 0 a15 años). A diferencia de las encuestas de 1995 y 1997 (cuyo tamaño muestral es muy inferior al resto de la serie), la Encuesta Nacional de Salud de España 2001 permite obtener resultados significativos a nivel de comunidad autónoma.

Las entrevistas se realizaron entre el 24 de febrero y el 30 de noviembre de 2001. Esta encuesta al igual que las de 1995 y 1997, se ha desarrollado en cuatro oleadas, que corresponden a las cuatro estaciones del año, con el objeto de tener en cuenta las posibles variaciones estacionales que pueden afectar a los datos de morbilidad, estilos de vida y utilización de servicios sanitarios. Por tanto, los resultados obtenidos están desestacionalizados.

Las preguntas relacionadas con el hábito tabáquico están recogidas en el apartado hábitos y estilos de vida, pero exclusivamente en el cuestionario dirigido a la muestra de población adulta (población de 16 y más años), y no se contemplan en el cuestionario de la muestra infantil (población de 0 a 15 años).

En este trabajo no se han utilizado los datos de la encuesta de 1987, por no poder individualizarse los datos del consumo de tabaco diario, por estar agregados a los del consumo ocasional de tabaco.

RESULTADOS

Prevalencia y características sociodemográficas de los consumidores

La información proporcionada por la Encuesta Domiciliaria sobre Drogas, la Encuesta Escolar sobre Drogas y la Encuesta Nacional de Salud nos muestra que el consumo de tabaco está muy extendido en España, a pesar

de tratarse de una sustancia cuyos efectos en la salud se han demostrado muy nocivos y este hecho es conocido por la sociedad.

Según la Encuesta Domiciliaria sobre Drogas el 41,5% de la población entre 15 y 64 años ha fumado en los 30 días previos a la entrevista y un 35,1% fuma diariamente en 2001 (tabla 1). En el conjunto de los escolares de 14 a 18 años en 2002 (EED) la prevalencia es algo menor, el 28,8 % han fumado en los 30 días previos a la entrevista y el 20,7% fuma diariamente (tabla 2). No obstante a los 18 años la prevalencia de consumo diario de tabaco (37,4%) supera ya la citada para el conjunto de la población.

El análisis más detallado de la EDD por grupos de edad en 2001 nos permite apreciar (tabla 3) que el consumo de tabaco se va extendiendo en las edades jóvenes hasta los 20 a 25 años y que es el grupo entre 20 y 40 años el que presenta mayor proporción de fumadores diarios. A partir de los 40 años se produce un descenso aunque la proporción de fumadores en ese grupo sigue siendo alta y alcanza el 30%.

Tabla 1. Evolución de la prevalencia de consumo de tabaco en la población de 15-64 años (porcentajes). España 1997-2001.

	1997			1999			2001		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Alguna vez en la vida	77,9	59,7	68,3	73,1	58,0	65,1	75,8	60,7	68,2
En los últimos 30 días	50,1	34,1	40,6	45,1	35,6	39,8	46,3	36,3	41,5
Diario	40	25,8	32,9	37,1	28,1	32,6	40,1	30,1	35,1

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuestas Domiciliarias sobre Drogas. España. 1997,1999 y 2001

Tabla 2. Prevalencia de consumo de tabaco entre estudiantes de 14 a 18 años, por edad y género (porcentajes). España 2002.

	Hombres					Mujeres					Total 14-18
	14	15	16	17	18	14	15	16	17	18	
Últimos 30 días	9,7	19	26,2	32,8	36,6	15,8	28	36,4	40,4	54,6	28,8%
Diario	4	12,4	18,4	24	31,1	7,9	17,8	27,8	31	45,6	20,7%
Exfumadores	4,9	6,5	5,8	6,3	5,1	5,8	7,8	6,6	7,0	9,7	6,5%

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuesta Escolar Sobre Drogas. España 2002.

Tabla 3. Prevalencia de consumo diario de tabaco por grupo de edad y género (porcentajes). España 1995-2001.

Grupo de edad (años)	1995		1997		1999		2001	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
15-19	24,5%	23,2%	18,7%	26,8%	18,0%	23,5%	27%	23,9%
20-24	42,4%	40,8%	42,3%	37,0%	36,9%	35,4%	35,5%	41,8%
25-29	48,0%	45,2%	44,8%	40,7%	37,9%	38,6%	44,6%	39,9%
30-34	54,2%	42,4%	52,4%	36,9%	46,2%	35,3%	48,3%	38,1%
35-39	51,5%	34,7%	47,0%	35,6%	50,8%	37,8%	50,6%	37,3%
40-64	41,6%	14,0%	39,5%	13,7%	35,1%	20,0%	38,2%	21,6%
15-64	42,6%	27,1%	40%	25,8%	37,1%	28,1%	40,1%	30,1%

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuestas Domiciliarias sobre Drogas. España. 1995, 1997, 1999 y 2001.

En los adolescentes de 14 a 18 años se puede observar claramente como va aumentando con la edad el porcentaje de fumadores. Entre los 14 y 15 años se produce un salto importante en la prevalencia de consumo, incluso en los fumadores diarios (tabla 2). Este hecho es corroborado como veremos posteriormente cuando analizamos la edad media de inicio en el consumo diario que se produce entre los 14 y 15 años precisamente. También entre los 17 y 18 años hay un fuerte incremento de fumadores especialmente de mujeres.

En general hay más fumadores hombres que mujeres en el conjunto de la población, pero no en los jóvenes donde la proporción de fumadoras chicas supera a la de los chicos. En este sentido los datos de estas encuestas muestran un cambio social importante en los últimos años respecto al hábito de fumar con la incorporación de una parte considerable de mujeres, sobre todo de adolescentes que fuman en mayor proporción que los chicos con diferencias importantes (tabla 2).

Según la Encuesta Nacional de Salud 2001, la prevalencia del consumo de tabaco en la población de 16 y más años es de 34,5% (31,7% fumadores diarios, 2,8% fumadores ocasionales), el 16,8% son exfumadores y el 48,7% nunca han fumado (tabla 4).

Al igual que en las encuestas anteriores la ENS muestra que el patrón de consumo de tabaco varía con la edad y el género. Los hombres presentan en conjunto una prevalencia de consumo diario de tabaco más alta que las mujeres (39,2% hombres y 24,6% mujeres). El grupo de edad de 25-44 años presenta una prevalencia más alta, seguido del grupo de 16-24 años. Los hombres presentan prevalencias de consumo más altas en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 16-24 (36,9% en mujeres y 36,5% en hombres) (tabla 5).

Los datos de estas encuestas son muy similares, no tanto en las cifras de prevalencias, que lógicamente varían ligeramente, al referirse a un rango de edad diferente sino en las características y patrones generales de este consumo por edad y sexo. La ENS, al incluir a la población de 65 y más años, grupo que tiene una prevalencia diaria de consumo de tabaco muy bajo (8,3%), hace que la prevalencia global general que se obtiene sea inferior a la de la EDD (que no incluye al citado grupo de edad).

También se observan variaciones geográficas del consumo diario de tabaco en España, las Comunidades de Madrid y Murcia presentan una mayor prevalencia de fumadores, mientras que Galicia y Asturias son las Comunidades con menor prevalencia (tabla 6).

Tabla 4. Hábito tabáquico y prevalencia de consumo diario de tabaco según género (porcentajes). Población de 16 y más años. España 1993, 1995, 1997 y 2001.

Año	Fumador diario			Fumador ocasional	Exfumador	Nunca fumador
	TOTAL	Hombres	Mujeres			
1993	32,1	44,0	20,8	4,1	13,4	50,4
1995	33,7	43,5	24,5	3,2	14,5	48,6
1997	33,2	42,1	24,8	2,6	15,0	49,2
2001	31,7	39,2	24,6	2,8	16,8	48,7

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuestas Nacionales de Salud. España 1993, 1995, 1997 y 2001.

Tabla 5. Hábito tabáquico y prevalencia del consumo diario de tabaco por grupos de edad y género (porcentajes). España 2001.

Grupos de edad (años)	Nunca fumador	Exfumador	Fumador ocasional	Fumador diario		
				Total	Hombres	Mujeres
TOTAL	48,7	16,8	2,8	31,7	39,2	24,6
16-24	52,7	5,4	5,1	36,7	36,5	36,9
25-44	36,1	15,7	3,2	44,9	49,9	39,9
45-64	50,7	19,5	2,1	27,7	39,9	16,1
65 y más	66,3	24,4	1,0	8,3	17,2	1,8

Fuente: Ministerio Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España, 2001.

Tabla 6. Prevalencia de consumo diario de tabaco, por Comunidad Autónoma (porcentajes). Población de 16 y más años. España 2001.

	Ambos géneros	Hombres	Mujeres
TOTAL	31,7	39,2	24,6
C. Madrid	36,0	40,4	32,1
C. Murcia	35,3	43,1	27,8
C. Canarias	34,2	44,3	24,3
C. Valenciana	34,0	42,4	26,1
Cantabria	32,8	41,6	24,5
Ceuta y Melilla	32,1	37,3	26,7
Andalucía	31,8	40,4	23,9
Baleares	31,8	35,9	27,9
Cataluña	31,4	40,2	23,1
País Vasco	31,3	35,7	27,1
Navarra	30,3	34,9	26,0
Extremadura	30,2	38,6	22,1
La Rioja	29,9	36,5	23,6
Aragón	29,4	38,6	20,9
Castilla-La Mancha	28,8	35,0	22,9
Castilla y León	28,7	37,1	20,6
Asturias	26,8	34,4	20,0
Galicia	26,4	34,0	19,5

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001.

Evolución del consumo de tabaco

No existe una tendencia clara evolutiva del consumo de tabaco en los últimos años. La evolución difiere a lo largo de los años bajando y repuntando después, o viceversa y ésta difiere también según la edad o el sexo.

Según la EDD las prevalencias generales de consumo diario son similares en 1995 (34,8%) y en el 2001 (35,1%) para el conjunto de la población, si bien mientras que entre los hombres en general han descendido los fumadores en este periodo de tiempo entre las mujeres han aumentado (tabla 3). Si tenemos en cuenta la edad podemos comprobar que en los hombres el descenso se produce en todos los grupos de edad a excepción de los más jóvenes entre los que el consumo está estabilizado o incluso sube. El consumo en las mujeres en cambio aumenta sobre todo en el grupo de 40 a 64 años que es el grupo que presentaba menores consumos y que al ir incorporando las mujeres con hábito de fumar de las nuevas generaciones lógicamente va creciendo.

Las Encuestas Nacionales de Salud 1993-2001, tampoco muestran una tendencia clara de la evolución de la prevalencia global del consumo diario de tabaco (32,1% en 1993, 31,7% en 2001), el porcentaje de exfumadores ha aumentado en este periodo de 13,4% a 16,8% (tabla 4).

Sin embargo, al igual que en la Encuesta Domiciliaria sobre Drogas, si observamos esta evolución por género, en los hombres se ha producido una disminución constante de la prevalencia en este periodo (44,0% en 1993, 39,2% en 2001), y en las mujeres se ha producido el fenómeno contrario (20,8% en 1993, 24,6% en 2001) (tabla 4).

Por grupos de edad, en los hombres se ha producido en este periodo una disminución de la prevalencia de consumo diario en todos los grupos, mientras que en las mujeres se ha producido el fenómeno inverso (tabla 7)

Entre los estudiantes de 14 a 18 el consumo está estabilizado y no existen variaciones significativas en las prevalencias de consumo diario al analizar el periodo de 1994 a 2002 (tabla 8).

Tabla 7. Prevalencia del consumo diario de tabaco, por grupos de edad y género (porcentajes). España 1993,1995, 1997 y 2001.

Año	1993		1995		1997		2001	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Grupos de edad (años)								
16 - 24	38,6	33,8	39,0	40,5	35,9	34,5	36,5	36,9
25 - 44	57,7	35,1	54,3	40,4	55,4	43,4	49,9	39,9
45 - 64	42,8	8,4	42,9	10,7	41,5	11,6	39,9	16,1
65 y más	20,1	1,6	24,2	1,6	19,9	1,4	17,2	1,8

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuestas Nacionales de Salud. España 1993, 1995, 1997 y 2001.

Tabla 8. Evolución del consumo diario de tabaco entre estudiantes por edad y género. España 1994-2002

	Hombres						Mujeres						Total
	14	15	16	17	18	14-18	14	15	16	17	18	14-18	14-18
1994	6,3	14,0	19,3	27,4	31,6	17,4	10,6	21,2	27,9	31,5	41,0	24,5	20,8
1996	6,3	13,9	22,0	23,0	33,9	18,4	12,3	22,3	29,1	32,0	48,6	26,4	22,6
1998	7,3	14,7	20,8	23,9	32,1	17,3	12,4	22,6	30,3	32,1	46,1	25,5	21,9
2000	5,8	13,6	17,7	24,5	36,2	17,5	10,6	23,2	26,3	34,5	46,5	25,8	23,7
2002	4	12,4	18,4	24	31,1	17,1	7,9	17,8	27,8	31	45,6	24,0	20,6

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuestas Escolares Sobre Drogas. España 1994, 1996, 1998, 2000 y 2002.

La edad de inicio en el consumo

El consumo de tabaco comienza en la adolescencia y juventud, es un hábito que se adquiere normalmente de joven. De hecho según la EDD2001 el 95% de la población de 15 a 64 años comienza a fumar antes de los 22 años y según la ENS2001 el 51,3% de la población fumadora comenzó a fumar entre los 12-16 años, y sólo el 7,9% comenzó a fumar con 22 años o más (tabla 9).

La edad media de inicio en el consumo del conjunto de esta población en 2001 se sitúa entre los 16 y los 17 años (16,5 años según la EDD, 16,9 años según la ENS). Se comienza a fumar diariamente dos años después (EDD).

Los hombres empiezan a consumir antes que las mujeres, tanto en lo que se refiere a probar un cigarrillo como respecto al consumo diario. Sin embargo en los más jóvenes no se produce esta diferencia entre los sexos, se comienza a fumar a la misma edad. Los estudiantes de 14 a 18 años prueban el tabaco a los 13 años y el consumo diario por término medio comienza poco más de un año más tarde (14,4 años). En las mujeres transcurre menos tiempo entre el consumo del primer cigarrillo y el comienzo del consumo diario que entre los hombres.

Si comparamos con el resto de las drogas el tabaco es la sustancia psicoactiva que primero se empieza a consumir, seguida de las bebidas alcohólicas. El resto de sustancias se empiezan a consumir más tardíamente (tabla 10).

Tabla 9. Edad de inicio de consumo de tabaco, población de 16 y más años (porcentajes). España 2001, ENS.

Edad (años)	< 12	12 - 16	17 - 21	22 - 26	> 26
TOTAL	2,7	51,3	38,0	4,8	3,1
Hombres	3,9	52,8	37,0	4,4	1,8
Mujeres	1,0	49,0	39,5	5,5	5,0

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001

Tabla 10. Edad media de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas. España.

SUSTANCIAS	Estudiantes de 14 a 18 años	Población de 15 a 64 años.
	EED 2002	EDD 2001
Tabaco	13,1 años	16,5 años
Tabaco (consumo diario)	14,4 años	18,4 años
Alcohol	13,6 años	16,9 años
Tranquilizantes (sin receta)	14,6 años	29,6 años
Cánnabis	14,7 años	18,4 años
Éxtasis	15,4 años	20 años
Alucinógenos	15,5 años	18,7 años
Speed/Anfetaminas	15,6 años	18,7 años
Cocaína	15,7 años	20,3 años
Heroína	14,8 años	20,7 años

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuesta Escolar sobre Drogas 2002 y Encuesta Domiciliaria sobre Drogas 2001.

La frecuencia e intensidad del consumo

El tabaco es una droga que se consume con bastante intensidad y frecuencia. La mayoría de los que empiezan a fumar siguen haciéndolo y aproximadamente en dos años comienzan a hacerlo diariamente. Sólo un porcentaje pequeño consume con menos frecuencia. La intensidad con la que se consume es elevada y va aumentando también con la edad.

Unos datos ilustrativos de lo que se acaba de señalar son los que nos muestran la continuidad del consumo de tabaco. Es decir, el porcentaje de personas que habiendo probado el tabaco, lo han seguido consumiendo en los últimos 30 días así como el porcentaje de consumidores diarios entre éstos últimos. Según la EDD El 59,7% de la población de 15 a 64 años en 2001 que había probado alguna vez el tabaco aunque fuera sólo una o dos caladas había fumado también en los últimos 30 días, y el 86,2% de éstos fumaba diariamente. Por su parte entre los estudiantes de 14 a 18 años (EED) el 71,7% de los que habían fumado en los últimos 30 días en 2002 eran fumadores diarios y sólo el 22,7% fumaban semanalmente y el 5,6% esporádicamente. Estos datos corroboran el gran poder adictivo del tabaco.

El producto más consumido por los fumadores diarios son los cigarrillos. Según la ENS 2001, el 88,7% de los fumadores diarios consume cigarrillos, el 1,9% puros, el 0,2% pipas y el 9,2% varios de estos productos, no se observan diferencias en función del género.

En cuanto a la intensidad, el consumo medio para el conjunto de la población de 15 a 64 años en 2001 (EDD) es de 15,4 cigarrillos al día. Esta cantidad es similar a la de años anteriores, no apreciándose variaciones significativas en el periodo de 1995 a 2001. Los hombres fuman más cantidad de cigarrillos que las mujeres (17,3 y 13,1 en 2001 respectivamente) apreciándose una ligera tendencia a lo largo de los años a acortarse esta diferencia.

La cantidad de cigarrillos que se consume es menor en los grupos más jóvenes, en el grupo de 15 a 29 años se consumen por término medio 13 cigarrillos diarios y entre los estudiantes de 14 a 18 años (EED) el consumo medio es de 7,4. También en los jóvenes los hombres fuman con mas intensidad que las mujeres, a pesar de que en algunas de estas edades como hemos visto, el consumo está más extendido entre ellas, no obstante la diferencia es menor que en otras edades.

Los datos de la ENS 2001 son similares. El 50,7% de los fumadores diarios consume 11-20 cigarrillos, el 32,1% consume 1-10 cigarrillos diarios y el 17,1% más de 20 cigarrillos al día. Las mujeres consumen menor número de cigarrillos que los hombres, el 42,6% de las mujeres consumen 1-10 cigarrillos al día, frente al 25,3% de los hombres (tabla 11).

El 45,7% de los fumadores diarios refiere un consumo igual al que tenían hace dos años, y el 32,7% de las mujeres y el 26,1% de los hombres manifiestan un consumo de tabaco mayor que el de hace dos años (tabla 12).

Tabla 11. Tipología del consumo de cigarrillos de los fumadores diarios según el género (porcentajes). Población de 16 y más años. España 2001. ENS.

	1-10 cigarrillos	11-20 cigarrillos	21-40 cigarrillos	>41 cigarrillos
TOTAL	32,1	50,7	15,9	1,2
Hombres	25,3	52,6	20,2	1,9
Mujeres	42,6	47,8	9,4	0,2

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001.

Tabla 12. Consumo actual de tabaco en fumadores diarios en relación al consumo de hace dos años, según el género (porcentajes) España 2001, ENS.

	Más	Menos	Igual
TOTAL	28,7	25,6	45,7
Hombres	26,1	26,0	47,9
Mujeres	32,7	25,0	42,3

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001

Los exfumadores

Tanto la Encuesta Nacional de Salud como la Encuesta Escolar sobre Drogas nos ofrece información sobre los exfumadores.

Según la ENS 2001 el 16,8% de la población de 16 y más años se consideraba exfumadora. El 16,6% de estos exfumadores,

habían abandonado el consumo de tabaco hacía menos de un año, y el 6,4% llevaban ya un año sin fumar (tabla 13). Las motivaciones principales para abandonar el consumo de tabaco han sido la propia voluntad en ambos géneros, el consejo sanitario en los hombres, y la percepción de molestias en las mujeres (tabla14).

Por otra parte un 6,5% de los estudiantes de 14 a 18 años en 2002 habían dejado de fumar. Este porcentaje ha oscilado con altibajos entre 1994 y 2002 entre un 5,2% y este 6,5%. Sin embargo la gran mayoría de los estudiantes que fuman se han planteado en alguna ocasión dejar de fumar (el 83,4% en 2002), y la mitad de ellos (42,3%) lo han intentado, cifras que no varían sensiblemente en años anteriores. Las chicas se lo plantean y lo intentan más que los chicos. Este hecho es muy significativo a la hora de enjuiciar por un lado la conciencia que tienen los propios estudiantes de lo perjudicial del tabaco y por otra la dificultad de dejarlo.

Tabla 13. Tiempo de abandono del consumo de tabaco, según el género (porcentajes). Población de 16 y más años. España 2001, ENS.

Años	< 1	1	2 - 4	5 - 9	10 - 19	20 y más
Total	16,6	6,4	17,3	18,5	24,8	16,4
Hombres	14,5	5,4	14,8	18,7	27,3	19,3
Mujeres	21,8	8,8	23,6	18,1	18,6	9,1

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001

Tabla 14. Motivos de abandono del consumo de tabaco, según el género (porcentajes). Población de 16 y más años. España 2001. ENS. (El cuestionario permitía señalar dos motivos).

Motivo	Consejo Médico	Molestias	Preocupación efectos nocivos	Disminución rendimiento	Propia voluntad	Otros
TOTAL	18,2	19,8	14,4	6,2	57,5	6,4
Hombres	22,8	21,7	14,2	7,0	52,4	4,6
Mujeres	6,5	15,2	15,0	4,2	70,1	10,9

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud. España 2001

Policonsumo

Además del tabaco hay otras drogas que se consumen en similares o diferentes contextos, algunas como las bebidas alcohólicas también legales y otras ilegales como el cánnabis, el éxtasis, la cocaína, las anfetaminas, los alucinógenos y la heroína, por citar las mas importantes.

En la práctica se consumen varias sustancias y los consumidores de tabaco y alcohol son en mayor proporción que el resto de la población consumidores de otras drogas ilegales. En la población de 15 a 64 años la prevalencia de consumo de las distintas drogas por los que han consumido tabaco en los últimos 12 meses es el doble que para la población en general (tabla 15), a excepción del alcohol cuyo consumo es ya muy elevado. En el caso de los estudiantes de 14 a 18 años esta asociación entre el consumo de tabaco

y del resto de sustancia es aún mayor (tabla 16). Ello nos puede llevar a la reflexión sobre el posible papel introductorio o facilitador que el consumo de tabaco puede acarrear sobre otras sustancias, muy especialmente en el caso del cánnabis que se consume frecuentemente mezclado con tabaco. Es muy significativo el dato de que el 72,5% de los estudiantes que han fumado en los 30 días previos a la entrevista haya consumido cánnabis en el último año.

Percepciones y actitudes

La percepción del riesgo

Uno de los aspectos que diversos estudios establecen como correlacionados con el consumo de drogas es la percepción del riesgo de la sustancia que se trate. La encuesta realizada por el NIDA "Monitoring the future" desde los años 70 ha confirmado esta rela-

Tabla 15. Prevalencia de consumo de drogas en los últimos 12 meses de la población de 15-64 años y de los consumidores de tabaco en los últimos 12 meses de 15-64 años (porcentajes). España 2001.

	Tabaco	Alcohol	Cánnabis	Éxtasis	Anfetam.	Cocaína	Alucinóg.	Heroína
Población en general	45,5%	77,4%	9,9%	1,8%	1,25%	2,6%	0,7%	0,1%
Consumidores de tabaco	100%	87,7%	18,4%	3,5%	2,4%	5,1%	1,4%	0,2%

Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuesta Domiciliaria sobre Drogas. España. 2001

Tabla 16. Prevalencia de consumo de drogas en los últimos 12 meses de los estudiantes de 14-18 años y de los estudiantes consumidores de tabaco en los últimos 30 días (porcentajes). España 2002.

	Tabaco	Alcohol	Cánnabis	Éxtasis	Anfetam.	Cocaína	Alucinóg.	Heroína
Estudiantes	28,8*	74,8%	32,4%	4,1%	3,7%	6%	3,1%	0,3%
Estud. fum. en los ult. 30 días	100%	96,3%	72,5%	10,3%	10%	16,2%	7,9%	0,8%

* En el caso de tabaco se trata de los consumidores en los últimos 30 días
Fuente: Observatorio Español sobre Drogas. Encuesta Escolar sobre Drogas. España. 2002

ción a lo largo de los años (Johnston et al. 2002). El crecimiento de las prevalencias de consumo de las diversas drogas va acompañado con una disminución de la percepción del riesgo de las mismas y viceversa. El grado de asociación de esta correlación no puede ser la misma entre las sustancias legales como en las ilegales, ya que el nivel de socialización del consumo de las primeras, el nivel de penetración del hábito en la cultura de la población o las estrategias promocionales del tabaco y el alcohol son factores muy importantes que inciden en la extensión del consumo y hay que tenerlos en cuenta. En cualquier caso desde una perspectiva preventiva ha interesado estudiar este aspecto, incluyendo en las encuestas preguntas sobre los problemas de salud o de otro tipo que a juicio del entrevistado puede suponer determinadas conductas de consumo de sustancias. Tanto en la encuesta domiciliaria sobre drogas como en la encuesta escolar se incluyen estas preguntas.

Una gran mayoría de personas considera que el "fumar un paquete de tabaco diario" ocasiona bastantes o muchos problemas. Han aumentado quienes piensan así desde 1995 (76,9%) hasta 2001 (83%) en la población de 15 a 64 años. Si analizamos por sexo y edad observamos que la proporción de mujeres (86,25 en 2001) que consideran problemática esta conducta es superior a la de los hombres (79,8% en 2001), y el grupo de edad que percibe más riesgo es el de 40 a 64 años. Un dato que interesa resaltar es que si bien en general en todos los grupos de edad aumenta progresivamente desde 1995 a 2001 la percepción del riesgo del tabaco, no es así en el grupo de edad de 15 a 19 años en el que en los últimos años de 1999 a 2001 ha descendido

Entre los estudiantes de 14 a 18 años el 75,1% en 2002 considera que "fumar un paquete diario" ocasiona bastantes o muchos problemas, cifra algo superior a la de 1994 (72,7%) lo cual significa que también, aunque con ciertos altibajos a lo largo de los años, aumenta la percepción del riesgo del tabaco entre estudiantes. En este caso

también son las mujeres (78,2% en 2002) quienes perciben más el riesgo de esta conducta que los estudiantes varones (71,6% en 2002) a pesar de que fumen más que ellos. A este respecto cabe señalar que entre los fumadores diarios, aunque disminuye la proporción de los que consideran problemático fumar una cajetilla al día, esta apreciación alcanza a la mayoría de ellos (64,4%). Ello nos muestra como el sólo conocimiento de los problemas que puede acarrear el consumo de tabaco no es suficientemente disuasorio para no fumar.

Las razones más señaladas por los estudiantes por las cuales fumar tabaco puede suponer problemas son en primer lugar los efectos negativos sobre la salud, citada por el 91,9% de ellos en 2002, y en segundo lugar porque crea adicción (79,1%). Otros problemas incluidos en la batería de respuestas como el fuerte gasto económico, los problemas familiares, escolares, o el que resulta perjudicial para los que están a su alrededor, tienen mucha menos relevancia. Las chicas tienen más conciencia que los chicos respecto a la adicción, 81,2% chicas, 76,7% chicos.

Actitudes y motivaciones de los estudiantes ante el consumo de tabaco

A más de un tercio de los escolares les molesta mucho que otras personas fumen en un lugar cerrado. A los chicos les molesta más que a las chicas y resulta curioso que mientras que a ellos a medida que crecen les molesta menos a ellas les va molestando más cuando van siendo mayores de forma que a los 18 años a las chicas les molesta más que a los chicos.

La actitud que les merece el consumo de un paquete diario de tabaco es en general una actitud neutra para la mayoría, pero más inclinada al rechazo que a la aprobación: un 48,5% ni lo aprueban ni lo desaprueban, un 33,9% lo rechazan y un 14,2% lo aprueban. Las mujeres tienen una actitud más neutra que los hombres y éstos de mayor rechazo que las mujeres. A medida que los estudian-

tes crecen disminuye el rechazo para los dos sexos.

Los principales motivos en 2002 por los que los estudiantes fuman son porque les gusta (63,8%), y porque les relaja (54 %). Un 25% señala que no lo sabe pero que no puede dejar de hacerlo. El resto de motivos indicados en la batería de respuestas que hacen referencia a aspectos como estar de moda, porque lo hacen los amigos o para sentirse más seguro no alcanzan el 5% de respuestas. Los estudiantes no son conscientes del papel que juega el medio y el entorno en su hábito, a pesar de que el consumo en el grupo de iguales y el consumo propio aparecen claramente asociados según datos de esta misma encuesta como veremos en el siguiente apartado.

Las principales razones para no fumar son en primer lugar porque es malo para la salud señalado por el 50% de los no fumadores en 2002. En segundo lugar porque a los padres les molestaría mucho, citado por un 12% seguido por otros motivos como el porque el tabaco ha provocado la muerte o enfermedad a conocidos (8,2%), o porque no quiere dejarse llevar por la gente y la publicidad (7,6%). El resto de motivos son citados en menor medida.

Estas respuestas nos indican que si bien el saber lo perjudicial que es para la salud el consumo de tabaco no es suficiente para que los fumadores no fumen, sí parece ser el motivo principal de no consumir para los que no fuman.

Factores asociados con el consumo de tabaco entre los estudiantes

En el cuestionario de la encuesta escolar sobre drogas del 2000 y del 2002 se incorporaron una serie de preguntas relacionadas con algunos aspectos que diversas investigaciones realizadas en el campo de la prevención identificaban como factores asociados al consumo de drogas, ya sea como factores de riesgo o de protección.

Se ha realizado en base a estas preguntas un análisis multivariable para constatar la existencia o no de asociaciones significativas en términos estadísticos entre los diferentes comportamientos y prácticas de consumo de drogas y una serie de aspectos a como son:

- Las formas de ocupación del ocio
- Los niveles de comunicación familiar
- El grado de satisfacción personal
- Los niveles de consumo de drogas entre el grupo de iguales
- Las normas paternas en relación con el consumo de drogas

Los resultados obtenidos por el análisis multivariable, entre las variables relacionadas con estos temas y su relación con el consumo de tabaco nos muestran las siguientes asociaciones:

- El consumo de tabaco por parte de los amigos se presenta como el factor más relevante asociado con un mayor consumo diario de tabaco, con un mayor consumo de cigarrillos al día y con una edad más temprana de comenzar a fumar.
- Las normas paternas, es decir la permisividad o prohibición de los padres del consumo de tabaco influye también en una disminución o aumento según se trate de lo primero o lo segundo, del consumo experimental y ocasional de tabaco, del consumo diario y de la cantidad de cigarrillos fumados no en cambio de la edad de inicio. Interesa aclarar que esta correlación no se da para todas las sustancias. Por ejemplo. el consumo de cocaína y de éxtasis son independientes de este factor, en cambio el alcohol y el cannabis también se muestran asociados.

- La forma de ocupación del ocio está relacionada asimismo con el consumo, de forma que la alta frecuencia de salidas nocturnas y las horas avanzadas de regreso a casa se asocian a un mayor consumo diario de tabaco y a una mayor cantidad de cigarrillos fumados al día.

- El grado de satisfacción personal expresado en la satisfacción con los estudios, con la vida, o el estar agobiado o en tensión, no

presenta una correlación clara con el consumo de tabaco.

- La comunicación familiar analizada a través de una serie de variables sobre si el estudiante cuenta a sus padres sus problemas o si éstos saben con quien está presenta una asociación pero leve con la cantidad de cigarrillos fumados y la edad de inicio en el consumo. Igual ocurre con el consumo paterno de tabaco, se asocia levemente a un mayor consumo.

CONCLUSIONES

A partir de lo expuesto en este artículo podemos concluir lo siguiente:

- Aproximadamente un tercio de la población de 16 y más años fuma diariamente.
- Los hombres en conjunto tienen una prevalencia de fumadores más alta que las mujeres. El grupo de edad de 20-45 años de la población general, presenta globalmente la prevalencia de fumadores más alta.
- Los hombres presentan una prevalencia de fumadores más alta que las mujeres en todos los grupos de edad a partir de los 25 años.
- Las mujeres adolescentes y jóvenes de 14-24 años tienen unas cifras de prevalencia de fumadores más altas que los hombres de estas edades.
- En la población escolar de 14-18 años fuma diariamente uno de cada cinco estudiantes.
- La prevalencia de fumadores en los hombres aumenta progresivamente desde los 14 años de edad hasta alcanzar su cifra más alta en el grupo de 35-39 años (alrededor del 50%).
- En las mujeres la prevalencia de fumadoras aumenta progresivamente desde los 14 años hasta alcanzar su punto más alto en el grupo de 20-24 años (alrededor del 40%).
- En el periodo 1993-2001, la prevalencia de fumadores diarios en la población general

está estabilizada. En los hombres se ha producido un descenso de la prevalencia en este periodo, mientras que en las mujeres se ha producido el fenómeno contrario

- En el periodo 1994-2002 en la población escolarizada de 14-18 años la prevalencia de fumadores está estabilizada.
- La adolescencia y primera juventud son las etapas de la vida en las que la mayoría de los fumadores comienzan a fumar
- La población escolarizada de 14-18 años, prueba el tabaco a la edad media de 13 años, y el consumo diario se establece algo más de un año más tarde.
- El consumo medio de cigarrillos para el conjunto de la población fumadora está en torno a 15 cigarrillos diarios.
- Aproximadamente casi un quinto de la población fumadora consume más de 20 cigarrillos al día.
- Una de cada seis personas de la población española de 16 y más años es exfumadora.
- La gran mayoría de la población escolar de 14-18 años se ha planteado en alguna ocasión dejar de fumar y la mitad lo han intentado.
- Los fumadores consumen en mayor proporción alcohol y otras drogas que los no fumadores.
- En la población escolarizada de 14 a 18 años, factores como el consumo de tabaco por parte del grupo de amigos, la permisividad paterna y la alta frecuencia de salidas nocturnas con horarios tardíos de regreso a casa se muestran asociados a un mayor consumo de tabaco.

REFERENCIAS

Observatorio Español sobre Drogas (1996) *Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Drogas en España*. 1995. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.

- Observatorio Español sobre Drogas (1998) *Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Drogas en España*. 1997. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (2000) *Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Drogas en España*. 1999. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (2002) *Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Drogas en España*. 2001. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (1995) *Encuesta sobre drogas a población escolar*. 1994. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (1997) *Encuesta sobre drogas a población escolar*. 1996. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (1999) *Encuesta sobre drogas a población escolar*. 1998. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (2001) *Encuesta sobre drogas a población escolar*. 2000. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Observatorio Español sobre Drogas (2003) *Encuesta sobre drogas a población escolar*. 2002. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, Ministerio del Interior.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. *Encuesta Nacional de Salud de España 1993*. Madrid: Secretaría General Técnica; 1995.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. *Encuesta Nacional de Salud de España 1995*. Madrid: Secretaría General Técnica; 1996.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. *Encuesta Nacional de Salud de España 1997*. Madrid: Secretaría General Técnica; 1999.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. *Encuesta Nacional de Salud de España 2001*. www1.msc.es/salud/epidemiologia/ies/encuesta2001/encuesta.htm.
- Johnston, L.D., O'Malley, P.M., & Bachman, J.G. (2002). *Monitoring the Future national results on adolescent drug use: overview of key findings, 2001*. (NIH Publication No.02-5105). Bethesda, MD: National Institute on Drug Abuse.

