

## Consumo intenso de alcohol y factores asociados a su consumo en población escolar de Chile.

Alvaro Castillo-Carniglia, Antropólogo, MSc, PhD, Daniela Luengo-Aravena, Economista, M.Econ.

### RESUMEN

El consumo de alcohol, particularmente los patrones de uso intenso (cinco o más tragos en una sola ocasión), han sido identificados en diversos contextos como un factor de riesgo de accidentes, violencia y otras conductas potencialmente riesgosas para las personas. En Chile existe poca información respecto a su prevalencia y los factores asociados en población adolescente. En este boletín se describió la prevalencia de consumo intenso y se analizó el efecto de diversos factores. El 21,9% de la población encuestada reconoce haber tenido uno o más episodios de consumo intenso en el último mes, patrón seguido por dos de cada tres adolescentes que reconocen un consumo actual. Existe un riesgo aumentado de consumo intenso entre los escolares que tienen un tiempo de consumo mayor o igual a 2 años y que reconocen consumir otras sustancias ilícitas. Estos resultados confirman que el consumo intenso de alcohol en la población adolescente es un problema prevalente en Chile y que requiere gran atención dentro de las políticas públicas de salud.

### Introducción

El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgos reconocidos a nivel mundial. Es responsable de un 3,8% del total de muertes en el mundo y 4,5% de los años de vidas saludables perdidos (AVISA) (World Health Organization, 2011). En Chile, según el Estudio de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible, el 9,7% de las muertes del año 2004 y un 14,5% de los AVISA fueron atribuibles al consumo de alcohol (Ministerio de Salud de Chile, 2008).

Si bien el consumo de alcohol se da de forma transversal en la sociedad, existen grupos particularmente vulnerables, como la población en edad escolar. Uno de los principales problemas asociados al consumo de alcohol en esta población es que se da habitualmente en contextos y patrones de riesgo. Existen reportes en otros países del mundo que muestran que el consumo intenso de alcohol, habitualmente definido como el consumo de 5 o más tragos en una sola ocasión (por ejemplo en un período de 2 horas), es un fenómeno prevalente,

principalmente en la población joven, y que dicho patrón de consumo se relaciona con conductas sexuales riesgosas, episodios de violencia, accidentes y otras situaciones riesgosas para la salud y el desarrollo de la población joven (Castroand, Sanchez, Zaleski, Alves, Pinsky, Caetano, et al., 2012; Miller, Naimi, Brewer, & Jones, 2007).

En Chile existen diversos estudios que han analizado la prevalencia de consumo de alcohol e indicadores de gran relevancia como la edad de inicio y la frecuencia de uso, entre otros, (CONACE, 2003, 2005, 2007, 2009), sin embargo hay poca información, particularmente en estudios poblacionales, que hayan analizado indicadores que permitan caracterizar los patrones más riesgosos de uso de alcohol.

El objetivo de este boletín es describir el consumo intenso de alcohol y la cantidad máxima consumida en la población escolar de 8º Básico a 4º Medio e identificar algunas variables asociadas, utilizando la información del Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar.

## Métodos.

### *Diseño, población e instrumento*

Se analizaron los datos del Noveno Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar del año 2011 (ENPE 2011). Este estudio se basó en una muestra de 103 comunas en las 15 regiones del país e incluyó a alumnos de establecimientos municipales, particulares subvencionados y particulares pagados, de entre 8º Básico y 4º Medio. El estudio tiene un diseño muestral en dos etapas, que incluye la selección aleatoria de cursos de cada nivel y en cada dependencia administrativa, en cada una de las 103 comunas seleccionadas (primera etapa). Posteriormente se seleccionó aleatoriamente a 20 alumnos por sala de clases (segunda etapa). La población representada fue de 863.886 estudiantes a partir de una muestra de 33.509 alumnos.

El instrumento utilizado en el estudio incluye preguntas que permiten caracterizar a los estudiantes y evaluar el consumo de diferentes sustancias, incluyendo drogas legales e ilegales. También se miden otras dimensiones del problema, principalmente factores de riesgo y protección a nivel individual y contextual para el uso de sustancias. En el ENPE 2011 se incluyeron por primera vez dos preguntas que permiten caracterizar el consumo intenso de alcohol de forma más detallada. Estas dos preguntas permiten evaluar el número de episodios de consumo intenso de alcohol (5 o más tragos en una sola ocasión) y la cantidad máxima de tragos consumidos el día de mayor consumo en el último mes.

El cuestionario es auto-aplicado en sala de clases, con apoyo de un facilitador entrenado que resguarda la confidencialidad del proceso y el correcto desarrollo de éste.

### *Análisis*

El análisis de la información se realizó en el programa Stata 11.2, y consistió en la revisión y definición de respuestas válidas. Posteriormente se construyeron y describieron los principales indicadores y finalmente se analizó la asociación entre el consumo intenso y cantidad máxima de tragos consumidos el último mes con variables sociodemográficas de los alumnos.

Para efectos de facilitar la interpretación de los resultados y evitar sesgos propios de otras medidas de asociación en estudios transversales, los resultados se presentan como razones de prevalencias con sus respectivos intervalos de confianza del 95%.

## Resultados.

La descripción de la población representada en cada una de las variables incluidas en este boletín se presenta en la Tabla 1. En la tabla se muestra la distribución del número y porcentaje de cada una de las variables en la población total representada, así como entre los estudiantes que reconocen consumo de alcohol al menos una vez durante el último mes. La distribución por sexo es prácticamente igual en ambas mediciones, al igual que la distribución porcentual según la composición familiar, la dependencia administrativa del establecimiento y la percepción de riesgo de embriaguez. En el resto de las variables hay diferencias importantes entre la población escolar y la población escolar con declaraciones de consumo en el último mes (prevalentes mes).

\* Un trago se define como una medida estándar de aproximadamente 13 gramos de alcohol puro; por ejemplo, una lata de cerveza = 1 trago.

Tabla 1. Descripción de la población representada y de variables analizadas

	Población Escolar		Prevalente Mes	
	N	%	N	%
<b>Sexo</b>				
Hombres	419.650	48,7	145.141	48,6
Mujeres	442.471	51,3	153.788	51,5
<b>Edad</b>				
12-14 años	253.986	29,5	50.352	16,8
15-16 años	370.347	43,0	131.555	44,0
17-19 años	237.788	27,6	117.024	39,2
<b>Familia</b>				
Biparental	503.091	58,4	161.048	53,9
Monoparental	260.543	30,2	102.802	34,4
Otro	98.486	11,4	35.080	11,7
<b>Dependencia administrativa</b>				
Municipales	271.091	31,4	85.399	28,6
Subvencionados	520.579	60,4	182.452	61,0
Particulares pagados	70.451	8,2	31.078	10,4
<b>Tiempo de consumo*</b>				
1 año o menos	268.915	31,2	27.075	9,1
entre 2 y 3 años	327.965	38,0	140.704	47,1
4 años o más	214.165	24,8	122.869	41,1
<b>Percepción de riesgo de embriaguez</b>	688.212	79,8	218.556	73,1
<b>Ningún amigo consume OH frecuentemente</b>	264.023	30,6	38.398	12,9
<b>Prevalencia año de drogas ilícitas</b>	181.844	21,1	113.994	38,1
<b>Prevalencia mes de OH</b>	298.930	34,7	-	-
<b>Prevalencia de consumo intenso</b>	188.607	21,9	188.607	63,1

\*Este indicador se obtiene de la siguiente forma: (edad-edad de inicio)+1

En relación a los análisis multivariados realizados, se observó que la prevalencia de consumo intenso en la población escolar era significativamente mayor en hombres que en mujeres, en los grupos de mayor edad (15-16 y 17-19) vs. los de 14 años o menos, entre los provenientes de hogares biparentales y otros vs. aquellos que vienen de hogares monoparentales, entre aquellos con mayores tiempos de consumo en comparación con los estudiantes que reconocen haber consumido alguna droga ilícita durante el último año.

Por su parte, la prevalencia de consumo intenso fue significativamente menor en estudiantes que reportaron una alta percepción de riesgo para embriaguez vs. los que no tienen una alta percepción de riesgo, y entre aquellos que reconocen que no tienen amigos que consumen alcohol vs. los que reconocen que sí tienen amigos que consumen alcohol.

Cuando se realizó el análisis incluyendo solamente a aquellos que reconocen haber consumido alcohol en el último mes (34,7% de la población escolar entre 8º Básico y 4º Medio) se observan algunas diferencias importantes. Por ejemplo, el efecto de la edad es menos marcado al igual que el tiempo de consumo, amigos que consumen alcohol y la prevalencia de consumo de drogas ilícitas. En el caso de la dependencia administrativa que en el primer análisis no se había asociado al consumo intenso, el efecto cambió de dirección y pasó a ser estadísticamente significativo, lo que implica que entre los estudiantes que reportan consumo actual de alcohol (en el último mes), asistir a un establecimiento municipal o particular subvencionado aumenta el riesgo de consumo intenso.

Un mayor monitoreo de estos patrones, tanto en población general como en población adolescente, debe ser una prioridad en la vigilancia epidemiológica y un foco de atención en el trabajo preventivo que realizan las instituciones preocupadas de reducir la demanda del consumo de alcohol y otras sustancias y sus consecuencias.

Tabla 2. Estimación consumo intenso para población escolar y prevalentes mes

	Población Escolar			Prevalente Mes		
	RP	IC 95%	Valor P	RP	IC 95%	Valor P
Hombre	1,06	[ 1,02 - 1,10 ]	0,01	1,07	[ 1,03 - 1,10 ]	0,00
Edad 15-16	1,30	[ 1,20 - 1,42 ]	0,00	1,07	[ 1,00 - 1,13 ]	0,03
Edad 17-19	1,46	[ 1,34 - 1,59 ]	0,00	1,09	[ 1,03 - 1,16 ]	0,00
Hogar monoparental	1,16	[ 1,10 - 1,21 ]	0,00	1,06	[ 1,03 - 1,09 ]	0,00
Otro tipo de hogar	1,07	[ 1,01 - 1,13 ]	0,03	1,07	[ 1,03 - 1,11 ]	0,00
Municipal	0,96	[ 0,90 - 1,03 ]	0,26	1,13	[ 1,09 - 1,17 ]	0,00
P. Subvencionado	0,99	[ 0,93 - 1,07 ]	0,88	1,11	[ 1,07 - 1,15 ]	0,00
t consumo 2 o 3 años	4,45	[ 3,96 - 5,01 ]	0,00	1,41	[ 1,29 - 1,53 ]	0,00
t consumo más de 4 años	5,58	[ 4,93 - 6,32 ]	0,00	1,53	[ 1,39 - 1,68 ]	0,00
t consumo NS/NR	1,38	[ 1,04 - 1,82 ]	0,02	0,96	[ 0,77 - 1,20 ]	0,72
Gran riesgo embriaguez	0,77	[ 0,74 - 0,80 ]	0,00	0,90	[ 0,88 - 0,92 ]	0,00
Ningún amigo consume OH	0,47	[ 0,44 - 0,51 ]	0,00	0,84	[ 0,79 - 0,89 ]	0,00
Prev. año ilícitas	1,99	[ 1,89 - 2,10 ]	0,00	1,33	[ 1,28 - 1,37 ]	0,00

## Discusión.

En el presente boletín se presentaron las prevalencias de consumo intenso en la población escolar y algunas variables asociadas a ello. Se destaca el riesgo aumentado entre aquellos que tienen un tiempo de consumo mayor o igual a dos años o que consumen otras sustancias ilícitas, mientras que como factor protector, destacan la percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol y la influencia del grupo de pares.

El consumo intenso es un patrón de consumo relacionado con una serie conductas de riesgo en población joven, aumentando la probabilidad de estar envuelto en hechos de violencia, accidentes y otras conductas de riesgo para la salud física y psicológica.

## Referencias.

Castroand, D. S., Sanchez, Z. M., Zaleski, M., Alves, H. N., Pinsky, I., Caetano, R., et al. (2012). Sociodemographic characteristics associated with binge drinking among Brazilians. *Drug Alcohol Depend*, 126(1-2), 272-276.

CONACE (Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes). (2003). Quinto Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar.

CONACE (Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes). (2005). Sexto Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar.

CONACE (Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes). (2007). Séptimo Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar.

CONACE (Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes). (2009). Octavo Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar.

Miller, J. W., Naimi, T. S., Brewer, R. D. & Jones, S. E. (2007). Binge drinking and associated health risk behaviors among high school students. *Pediatrics*, 119(1), 76-85.

Ministerio de Salud de Chile. (2008). Estudio de carga de enfermedad y carga atribuible. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile.

World Health Organization. (2011). Global status report on alcohol and health. Geneva: World Health Organization.