

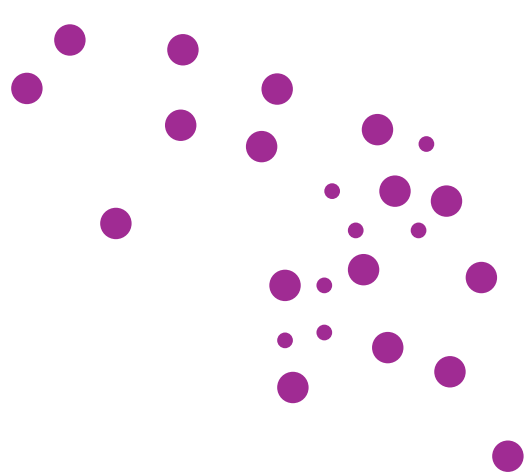


**EUSKO JAURLARITZA**  
**GOBIERNO VASCO**

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

# **CONDUCTAS DE RIESGO** vinculadas al uso de **DROGAS LEGALES E INTERNET** Relación con la **CLASE SOCIAL Y EL GÉNERO**

**RESUMEN**  
**Octubre 2025**



# RESUMEN EJECUTIVO



El consumo de sustancias psicoactivas y el uso problemático de internet constituyen importantes problemas de salud pública. En Europa, el alcohol causa más de un millón de muertes anuales y el tabaco 1,2 millones; en España, unas 13.800 muertes anuales se atribuyen al alcohol y 55.000 al tabaco. Este estudio, basado en la Encuesta sobre Adicciones de Euskadi 2023 (n=2.527) desarrollada por la Dirección de Salud Pública y Adicciones (Departamento de Salud. Gobierno Vasco), analizó los patrones de consumo de tabaco, alcohol, psicofármacos e internet en la población de 15 y más años, y examinó cómo la clase social, los roles de género y cuidados, al igual que la salud mental se relacionan con conductas de riesgo.

## Metodología

Se consideraron conductas de riesgo el consumo diario de tabaco, el consumo de alcohol por encima de los umbrales de bajo riesgo, en episodios intensivos (*binge drinking*) o con criterios de dependencia a la sustancia (escala AUDIT), el consumo de psicofármacos sin receta o fuera de pauta médica y el uso compulsivo de internet (escala CIUS).

La clase social se ha medido de manera indirecta a través de dos indicadores, el nivel educativo y la dificultad para llegar a fin de mes. Como variable de género se utilizó la dedicación de las personas entrevistadas a tareas de cuidado (personas a cargo, horas de dedicación y posible sobrecarga).

El efecto de las variables anteriores en el uso de sustancias legales e internet se ha controlado por sexo y edad. Además, se ha tenido en cuenta el estado de salud mental.

Los análisis descriptivos y bivariantes se complementaron con modelos de regresión logística multivariantes para obtener estimaciones ajustadas por sexo y edad de las asociaciones entre clase social, roles género y uso de sustancias legales e internet.

## Principales resultados

### *Prevalencias de conductas de riesgo*

Las conductas de riesgo más extendidas fueron las relacionadas con el alcohol y el tabaco. En cambio, reconocer consumos de psicofármacos sin receta o en dosis superior a las indicaciones médicas era mucho menos frecuente.

El 14,6% de la población mayor de 14 años de Euskadi consumía tabaco a diario; el 41,2% de los hombres y el 20,9% de las mujeres mostraban alguna conducta de riesgo relacionada con el alcohol en el último mes (consumo superior a los umbrales de bajo riesgo: 26,6%; *binge drinking*: 11,3%; riesgo de dependencia: 6%) y el 6,1% consumía psicofármacos sin receta, fuera de pauta o combinando varios grupos de fármacos durante el último año, con una prevalencia mayor en mujeres (7,7%) que en hombres (4,3%), que aumentaba con la edad. Con respecto al posible uso compulsivo de internet, un 4,4% lo practicaba, con mayor proporción en jóvenes (11,8% en el grupo de 15-39 años) y en mujeres (5%, frente al 3,7% en hombres).

Las personas con conductas de riesgo relacionadas con el uso de tabaco, alcohol, psicofármacos e internet presentaban asimismo mayor prevalencia de consumo de cannabis y otras drogas ilegales. Por ejemplo, la prevalencia del uso reciente de cannabis entre quienes fumaban a diario era del 21,2% y del 21,6% entre quienes realizan un posible uso compulsivo de internet, *versus* al 7% en

población general. Además, el 40,2% de quienes hacían un uso compulsivo de internet manifestaban síntomas de ansiedad/depresión *versus* 22,3% en población general.

### *Efectos de la clase social (ajustados por sexo y edad)*

- **Tabaco:** Tener estudios universitarios reducía un 72% el riesgo de consumo diario en menores de 65 años (OR=0,28; IC<sub>95</sub>=0,12-0,66), pero este efecto protector desaparecía en mayores de 65 años (OR=6,00; IC<sub>95</sub>=1,62-22,33). La buena situación económica también reducía el riesgo (OR=0,40; IC<sub>95</sub>=0,21-0,75), salvo en mayores de 65 años.
- **Alcohol:** Contrariamente al tabaco, tener estudios universitarios aumentaba el riesgo de conductas peligrosas para la salud relacionadas con el consumo de alcohol (OR=1,97; IC<sub>95</sub>=1,39-2,79), excepto en hombres de mediana edad (40-64 años), donde el efecto se invertía (OR=0,51; IC<sub>95</sub>=0,33-0,78). El tener buena situación económica impactaba en el mismo sentido, ya que incrementaba el riesgo en general (OR=2,03; IC<sub>95</sub>=1,22-3,37), pero mostraba de nuevo un efecto protector en hombres de 40-64 años (OR=0,44; IC<sub>95</sub>=0,26-0,75).
- **Psicofármacos:** En las personas con bajo nivel de estudios, sin problemas de salud mental, se observó mayor riesgo de consumo de psicofármacos sin receta, fuera de pauta o combinando varios grupos de fármacos durante el último año (OR=1,91; IC<sub>95</sub>=1,04-3,50), pero tener estudios universitarios incrementaba el riesgo entre quienes presentaban síntomas de ansiedad/depresión (OR=3,29; IC<sub>95</sub>=1,34-8,09), sugiriendo mayor acceso a medicación psicotrópica en clases altas con malestar psicológico.
- **Internet:** El uso compulsivo era mayor en población con estudios universitarios (OR=1,60; IC<sub>95</sub>=1,09-2,35) y aumentaba en mujeres (OR=1,59; IC<sub>95</sub>=1,12-2,24), pero mostraba una fuerte asociación negativa con la edad (OR=0,91; IC<sub>95</sub>=0,90-0,93 por año adicional).

### *Efectos de los roles de género y sobrecarga de cuidados*

En Euskadi, el 40,1% de las mujeres dedicaba 2 o más horas diarias a tareas domésticas y de cuidado, frente al 23,9% de los hombres. No se apreciaron diferencias por sexo en la asunción de responsabilidades de cuidado respecto a niños y niñas, pero sí en lo referente al cuidado de personas adultas, donde las mujeres intervienen en mayor medida que los hombres (7,3% de las mujeres frente al 5,7% de los hombres).

Sin embargo, el efecto sobre el consumo de sustancias dependía de la intensidad de la carga:

- **Responsabilidades de cuidado (cualquier intensidad):** Tener personas menores o adultas a cargo y dedicar al menos 1 hora diaria a tareas no remuneradas reducía el consumo de riesgo de alcohol en población de 15 a 39 años (OR = 0,43; IC<sub>95</sub> = 0,29–0,62), desapareciendo este efecto en el grupo de 40–64 años (interacción cuidador × edad 40–64: OR = 2,42; p < 0,001). También reducía el riesgo de uso compulsivo de internet (OR = 0,55; IC<sub>95</sub> = 0,34–0,91), sin interacciones significativas por sexo. No se observaron efectos significativos en tabaco o psicofármacos
- **Sobrecarga de cuidados:** La sobrecarga, definida como trabajar o estudiar y dedicar tres horas diarias o más al cuidado de otras personas, tener responsabilidades de cuidado de niños/as y personas adultas al mismo tiempo, o ser una persona de 65 o más años con personas dependientes a su cargo, afectaba al 12,2% de las mujeres y al 10,8% de los hombres, y mostraba efectos específicos:
  - **Tabaco:** Incrementaba el riesgo de consumir 5 o más cigarrillos diarios un 54% (OR=1,54; IC<sub>95</sub>=1,09-2,18), independientemente del sexo y edad.

- **Alcohol:** La sobrecarga de cuidados mostraba un efecto protector frente al consumo de riesgo de alcohol (OR=0,54; IC<sub>95</sub>=0,33-0,89), principalmente en mujeres y más atenuado en hombres, sin tendencia significativa hacia mayor riesgo.
- **Internet:** La sobrecarga reducía el consumo compulsivo en población de 15 a 39 años (OR=0,22; IC<sub>95</sub>=0,07-0,72), pero el efecto protector desaparecía en las personas de 40 o más años, mostrando una tendencia hacia incremento del riesgo
- **Psicofármacos:** Entre los hombres jóvenes, el tener una posible sobrecarga por cuidados incrementaba la probabilidad de consumos de riesgo.

## Conclusiones e implicaciones

Los resultados confirman que las desigualdades socioeconómicas y de género configuran patrones diferenciados en las conductas de riesgo vinculadas a las drogas legales y al uso de internet. Así, las personas con menor nivel educativo y mayores dificultades económicas muestran un riesgo más elevado de consumo de tabaco y psicofármacos, mientras que el consumo de alcohol y el uso compulsivo de internet se asocian más a grupos con niveles socioeconómicos medios y altos.

En el caso de los psicofármacos, la clase social interactúa con la salud mental: las personas con estudios altos y malestar psicológico presentan mayor probabilidad de uso de riesgo, en línea con un mayor acceso a servicios sanitarios y la posible medicalización del malestar emocional.

El uso compulsivo de internet se concentra en la población joven y es más prevalente en mujeres que en hombres. Un resultado relevante del análisis realizado es que esta conducta se relaciona estrechamente con una mayor prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión.

La sobrecarga de cuidados emerge como un determinante con efectos diferenciados según sustancia, sexo y edad. Genera un aumento significativo del riesgo de consumo diario de tabaco, independientemente del sexo y la edad, y también de consumo de psicofármacos (población joven), pero tiene un efecto protector en el caso del alcohol en mujeres y de internet en la población joven.

Las mujeres registran mayor consumo de psicofármacos en general, mientras que los hombres presentan mayores tasas de consumo de tabaco y alcohol, en consonancia con diferencias de género en los patrones sociales y de afrontamiento. El uso compulsivo de internet se concentra en población joven y muestra una fuerte asociación con síntomas de ansiedad y depresión, lo que refuerza la necesidad de su detección temprana desde atención primaria.

En conjunto, los hallazgos destacan la importancia de desarrollar intervenciones de salud pública que integren la perspectiva de clase social, género, salud mental y cuidados, reconociendo que los determinantes sociales configuran patrones diferenciados según la sustancia. Asimismo, los resultados hacen especialmente pertinente incorporar la sobrecarga de cuidados como un factor asociado al consumo de tabaco y reforzar la identificación del uso compulsivo de internet en población joven, dada su estrecha relación con el malestar psicológico.