

Estudio sobre la prevalencia del consumo de psicofármacos en la población de 14 a 18 años de Euskadi



Diciembre de 2022

Resumen Ejecutivo

Euskadi, auzolana, bien común

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA

DEPARTAMENTO DE SALUD

1.1. Planteamiento inicial.

El presente informe tiene como objetivo realizar un estudio de la documentación y las fuentes estadísticas sobre la ***prevalencia del consumo de psicofármacos en la población de entre 14 y 18 años de Euskadi***.

El fin de dicho análisis es conocer la situación actual respecto al consumo, así como la evolución en el tiempo, e intentar determinar los factores relacionados con dicho uso. La investigación busca conocer la prevalencia en el consumo, separando las cifras entre las que realizan un consumo recreativo y las que lo hacen bajo prescripción médica.

Además, se pretende investigar las características sociodemográficas de las personas entre 14 y 18 años que lo hacen, y establecer si existe una relación entre estas características y el consumo. De forma transversal en todo el informe se recoge la información desde la perspectiva de género, y se busca conocer si se producen desigualdades de género en el consumo de estas sustancias.

1.2. Método

El estudio se ha desarrollado partiendo de la documentación publicada sobre los aspectos que rodean al consumo de los psicofármacos, en temas como la desigualdad de género en el consumo, aumento del consumo de hipnosedantes, jóvenes y consumo no médico o impacto de la COVID 19 en el consumo de este tipo de sustancias.

Además, se ha llevado a cabo una labor de análisis de las principales herramientas de recogida de información cuantitativa sobre consumo de psicofármacos, encuestas que incluyen el consumo de los psicofármacos junto a otras drogas más o menos normalizadas.

La investigación muestra, por un lado, una radiografía actual de la prevalencia del consumo de estas sustancias en la población de entre 14 y 18 años de Euskadi, teniendo en cuenta las variables de sexo, edad, hábitat de residencia, características escolares, características familiares o actitudes ante determinadas situaciones. Por otro lado, presenta la evolución de la prevalencia de los consumos y la comparativa con otras zonas geográficas, teniendo en cuenta las mismas características.

Esta comparación se realiza en base a resultados de diferentes estadísticas realizadas en la propia CAE, a nivel Nacional y en Europa. Cada una de estas, cuenta con un universo y una periodicidad de realización diferentes, y a la hora de estudiar los consumos, los hace desde distintos puntos de vista, con tramos de edad diferentes, uniendo los consumos con y sin receta

en la misma pregunta o separándolos, con frecuencias de consumo diferentes, en algunos casos con las cifras acumuladas según frecuencia temporal y en otras no,.....Es por ello muy importante fijarse en cuál es la estadística de la que proceden los datos en cada momento porque aunque con formulaciones en apariencia similares son diferentes. Como metodología general, hemos pretendido acercarnos cuando ha sido posible, al segmento que ocupa nuestro proyecto, las personas de 14 y 18 años, discriminando los datos de otras edades y explicando el tipo de consumo al que se hace referencia en ese momento de forma que quizá se haga pesada la lectura, pero que consideramos es fundamental.

En todos los casos se han utilizado los últimos datos publicados en el momento de realización del informe.

1.3. Resultados más interesantes.

Del ***análisis de los distintos informes estudiados***, sintetizamos algunas ideas sobre el consumo de los psicofármacos, en primer lugar, sobre la población en general. La primera de ellas es que, a la hora de hacer referencia a la dependencia a determinadas sustancias, no solía tenerse en cuenta el consumo de psicofármacos, aunque posteriormente se ha demostrado que su uso intenso o continuado puede provocar adicción. Son fármacos que son prescritos inicialmente por profesionales médicos. Esta prescripción deriva, en ocasiones, en autoconsumo, bien sea propio o de otros miembros de la familia.

La prevalencia del consumo de estas sustancias, en el conjunto de la población, ha ido en aumento en los últimos años, debido a la tendencia a medicalizar los problemas y el sufrimiento en general, y a la influencia de las farmacéuticas.

En todos los grupos de edad, la prevalencia en el consumo es mayor entre las mujeres que entre los hombres. Distintas teorías explican que, el elevado consumo femenino no obedece a criterios médicos objetivos, sino más bien a la influencia de estereotipos y mandatos de género predominantes.

El hecho de que sean sustancias legales, como el tabaco y el alcohol, tiene importancia en la percepción social sobre la adicción, ya que su consumo no se considera problemático en la misma medida que sustancias como la heroína o la cocaína, con imagen de ser más marginales.

Entre los adolescentes y jóvenes, se observa falta de información sobre los psicofármacos, y sobre el riesgo de su consumo. En general, entre los chicos se ha constatado un consumo cuyo objetivo es experimentar, colocarse o paliar los efectos de otro tipo de sustancias, mientras que en las chicas está más relacionado con la asunción de los problemas del día a día. Cuando nos

referimos al consumo sin receta, entre las mujeres se produce en el espacio privado, lo cual dificulta el conocimiento de la prevalencia. Entre los chicos, el consumo tiende a ser un consumo público.

La prevalencia del consumo de psicofármacos ha aumentado en los últimos años tanto en la población en general como en la población joven.

La pandemia por la COVID 19, relegó el consumo de los hipnosedantes, tranquilizantes y somníferos al ámbito doméstico. El comportamiento adictivo, la ansiedad, unido a una mayor permisividad, llevó a las personas jóvenes a consumir de lo que cada una tenía en casa. Ante la dificultad de acceso a las sustancias que consumen habitualmente, han buscado otras sustancias con efectos similares. Esta situación entre los adolescentes, se ha producido a nivel nacional y también en Euskadi.

Prevalencia general del consumo de psicofármacos por sexo en la actualidad.

Para conocer la situación actual de la prevalencia del consumo de psicofármacos hemos recurrido a la estadística ESTUDES que se lleva a cabo de forma bienal, desde 1994, entre estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14 a 18 años. Su financiación y promoción corresponden a la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) y cuenta con la colaboración de los Gobiernos de las comunidades autónomas (Planes Autonómicos sobre Drogas y Consejerías de Educación) y del Ministerio de Educación y Formación Profesional.

ESTUDES tiene por objetivo recabar información de valor para diseñar y evaluar políticas dirigidas a prevenir el consumo de drogas y otras adicciones y los problemas derivados del mismo. A partir de este objetivo principal, se establecen una serie de objetivos específicos, coincidentes con los de nuestro estudio, tanto por los datos que recoge como por la población de estudio que engloba, personas de 14 a 18 años.

Es por ese motivo, y porque a fecha de realización del presente informe era el último publicado, que utilizamos los microdatos de distintas ediciones, tanto nacionales, como los específicos para el País Vasco, para conocer la prevalencia del consumo de psicofármacos, con y/o sin receta.

La situación última conocida hace referencia a la edición ESTUDES 2020 con los microdatos de Euskadi, y es la que utilizamos como referente de la situación actual.

Hemos tomado como referencia, la ***frecuencia de consumo de los últimos 30 días***, porque implica que el consumo es frecuente y/o más habitual que el que se realiza alguna vez en los últimos 12 meses, que puede no haberse repetido. Además, los valores de los consumos en los

últimos 30 días son los que más nos acercan a otros estudios en la comparación. De esta manera, consideraremos personas:

- ❖ **Consumidoras de psicofármacos en general** aquellas que hayan reconocido haberlos tomado con una frecuencia superior a alguna vez en los últimos 30 días, es decir que hayan respondido que si a la pregunta de consumo alguna vez en los últimos 30 días (al ser periodos acumulativos, se incluyen también las que consumen diariamente o casi diariamente)
- ❖ **No consumidoras de psicofármacos en general** aquellas que dicen haberlos tomado con una frecuencia inferior a alguna vez en los últimos 30 días, es decir que hayan respondido que no han consumido nunca o alguna vez en los últimos 12 meses.
- ❖ **Consumidoras de psicofármacos sin receta** a aquellas que hayan reconocido haberlos tomado con una frecuencia superior a alguna vez en los últimos 30 días, es decir que hayan respondido que si a la pregunta de consumo sin receta alguna vez en los últimos 30 días (al ser periodos acumulativos, se incluyen también las que consumen diariamente o casi diariamente)
- ❖ **No consumidoras de psicofármacos sin receta** a aquellas que dicen haberlos tomado con una frecuencia inferior a alguna vez en los últimos 30 días, es decir que hayan respondido que no han consumido sin receta nunca o alguna vez en los últimos 12 meses.

Para descubrir cuáles son las relaciones entre las características sociológicas de los chicos y chicas y su tipología de consumo y el grado de asociación entre ellas hemos realizado **un análisis de frecuencias cruzadas**.

Para comenzar, nos parecía necesario mostrar el ranking general de las sustancias más consumidas en la CAPV, entre jóvenes de 14 y 18 años, en la actualidad.

En Euskadi los hipnosedantes son, en 2020 y de forma general, la 4ª sustancia más consumida entre la población de 14 a 18 años, después del alcohol, el tabaco y el hachís. Si nos referimos a Sin receta, ocupa el 7ª lugar.

Ranking de los chicos:

1º	Alcohol
2º	Hachís
3º	Tabaco
4º	Sustancias estimulantes para el estudio sin receta
5º	Cigarrillos electrónicos
6º	Tranquilizantes/sedantes
7º	Tranquilizantes/sedantes sin receta
8º	Nuevas sustancias que imitan el efecto de las drogas ilegales
9º	Cocaína en polvo
10º	Éxtasis

Ranking de las chicas:

1º	Alcohol
2º	Tabaco
3º	Hachís
4º	Tranquilizantes/sedantes
5º	Sustancias estimulantes para el estudio sin receta
6º	Tranquilizantes/sedantes sin receta
7º	Cigarrillos electrónicos
8º	Nuevas sustancias que imitan el efecto de las drogas ilegales
9º	Éxtasis
10º	Opioides

Entre las chicas, tal y como se observa en las tablas previas, ocupa el 4º lugar también de forma general, pero Sin receta ocupa el 6º puesto, entre el conjunto de las sustancias.

Entre los chicos el consumo se sitúa algo más bajo en el ranking de sustancias consumidas, 6º lugar de forma general, y 7º cuando se consume Sin receta.

La **prevalencia de consumo de psicofármacos con y/o sin receta** entre los jóvenes de 14 y 18 años en Euskadi, se sitúa en el 6,7% de forma general, y entre ellos, el 71,6% son mujeres. Entre las mujeres el porcentaje supone el 9,6%, mientras que entre los chicos es del 3,8%. En relación a la edad de mayor prevalencia de consumo entre los chicos son los 16 años y entre las chicas los 17 años. La muestra de personas de 18 años en la estadística es muy baja, menos representativa que el resto de edades.

Se observa menor consumo de estas sustancias en municipios menores de 10.000 habitantes.

En relación a los estudios que cursan, el 49,4% de las personas que consumen de forma general realizan estudios de la ESO. El porcentaje de estos en la muestra encuestada supone más del 50%. En cuanto a la titularidad del centro donde estudian las personas que consumen, el 66,7% de las personas encuestadas realiza sus estudios en centros privados, aunque hay que señalar que, la muestra en País vasco recogida en este tipo de centros supone el 63,5% del total.

En relación al **consumo Sin receta**, la prevalencia general de consumo se sitúa en 2,7%, de las cuales el 66,6% son mujeres. Entre ellas el porcentaje es del 3,6%, mientras que entre los chicos de esa edad se sitúa en 1,8%. El resto de las características tienen valores similares al consumo en general, tanto la edad de mayor prevalencia entre chicos y chicas, estudios que realizan los que más consumen y titularidad del centro de estudios.

En cuanto a las **características socioeconómicas** de las familias de las **personas consumidoras**, las situaciones familiares de las personas que consumen de forma general y sin receta son similares entre sí, y tienen las mismas diferencias respecto a la general y a las de las personas que no consumen.

Entre sus progenitores encontramos más personas en paro y menos que trabajen fuera de casa, que entre los jóvenes que no consumen. El nivel de estudios de los padres de las personas consumidoras es algo inferior que las que no consumen y que el dato general. Encontramos menos padres y madres con estudios superiores y más con primarios y secundarios.

La percepción de las personas consumidoras en general de la situación del nivel de renta de su familia, les hace sentir por debajo de la media.

Otro aspecto que se analiza es la **actitud que muestran ante los estudios** y los resultados académicos que obtienen. En este sentido, entre las chicas y los chicos que **consumen Con y/o sin receta**, el 18,5% hace pellas, en mayor proporción los chicos, por encima de la media general y de las que no consumen. La media general de sobresaliente como nota habitual, se sitúa en el 14,5%, mientras que entre las personas consumidoras queda en 6,2%. El suspenso, que de forma general se sitúa en el 3,8%, entre los y las que consumen aumenta al 6,2%. En relación a haber repetido 1 curso, el 17,3% asegura que sí, 6 puntos porcentuales por encima de la general y de los que no consumen.

Entre las chicas y chicos que **consumen Sin receta**, el 33,3% hace pellas, 20 puntos más que la general, llegando entre los chicos al 45,5 de los que consumen. No hay chicas ni chicos que saquen sobresalientes. El suspenso como nota habitual es similar al consumo con y sin receta.

Observamos en la **actitud frente al consumo de otras sustancias psicoactivas** entre los y las adolescentes que consumen psicofármacos **Con y/o Sin receta**, una prevalencia de consumo superior en el resto de sustancias psicoactivas, respecto a la general y a las personas no consumidoras. En el consumo **Sin receta** se produce la misma situación, los porcentajes de consumo de otro tipo de sustancias superan, tanto a la general, como a los que consumen Con y/o Sin receta.

Las sustancias más duras o marginales se consumen entre los chicos.

El concepto de que el uso y el abuso de internet las lleva a dejar de hacer cosas importantes para ellas y que es un problema, está asociado al consumo.

Un aspecto que ha marcado un antes y un después en los consumos de sustancias en general, es la pandemia por la COVID 19. En este sentido, el cuestionario Drogas y Escuela del Instituto de Drogodependencias de la Universidad de Deusto, en su última edición en 2022, ha consultado a las y los jóvenes por su **estado de ánimo durante y después de la pandemia por la COVID 19**.

Es la estadística más reciente, referida a nuestro universo de estudio, que recoge datos al respecto.

Las respuestas las hemos cruzado con la edad y con el sexo, considerando sus facetas de consumidores Con Receta y Sin receta. De forma general, las peores valoraciones sobre el estado de ánimo respecto de la media, durante la pandemia por la COVID, la encontramos entre los chicos y las chicas de 17 y 18 años. Entre los consumidores con receta, los jóvenes de 15, 16 y 17 años son los que se sintieron mal o muy mal en mayor medida. De igual forma las mujeres, tanto consumidoras como no consumidoras, tienen una percepción peor de su salud.

Evolución de la prevalencia en el tiempo en Euskadi por sexo.

Centrando el análisis en la evolución que ha seguido la prevalencia de psicofármacos, tomamos como referencia datos desde 2014 hasta 2020, con la misma referencia a los microdatos de la estadística ESTUDES en las diferentes ediciones. Son conclusiones con las que, cada una en su ámbito de estudio, también coinciden el resto de estadísticas que se realizan en el País Vasco.

Podemos concluir que:

- ❖ El consumo Con y/o Sin receta ha experimentado una disminución para las frecuencias más esporádicas y un aumento en las más habituales.
- ❖ La edad de primer consumo, con y/o sin receta, ha ido aumentando progresivamente hasta situarse es los 14,2 años en 2020 de media.
- ❖ La evolución ha sido diferente entre los chicos y las chicas en el consumo Con y/o Sin receta. La prevalencia de consumo entre los chicos ha descendido en todas las frecuencias de consumo y las chicas han aumentado en todas, desde 2018 a 2020.
- ❖ El consumo Sin receta ha disminuido en todas las frecuencias, aunque más imperceptible en las frecuencias de mayor consumo.
- ❖ En el consumo Sin receta, al igual que en la otra tipología, son los chicos los que han disminuido y entre las chicas ha aumentado.

En 2020, el consumo Con y/o Sin receta, refleja que los valores de Euskadi por sexo y en los rangos de edad que se comparan, son inferiores a los del Estado. En los datos de los consumos Sin receta son más similares entre Euskadi y el Estado. La diferencia se hace menor también cuando aumenta la frecuencia de consumo.

Comparación con el resto del Estado y Europa.

Un aspecto importante de este informe es ver cuál es la situación de Euskadi respecto de otros ámbitos geográficos en cuanto a la prevalencia de consumo de psicofármacos entre las personas de 14 y 18 años.

La comparación que podemos realizar con **Europa**, se limita a las personas que tienen 15 y 16 años y la estadística se recoge en 2019. En ese momento, observamos que Euskadi muestra una prevalencia de consumo masculino superior a la media europea, tanto en 2018 como en 2020. El consumo de las mujeres en Euskadi es, de media, inferior a la cifra de Europa y también a la cifra de consumo de los hombres.

En la confrontación con los **datos a nivel estatal**, hemos utilizado principalmente datos de ESTUDES, de manera que los usos y las frecuencias de consumo fueran las mismas. Esta comparación ha tenido en cuenta la evolución desde 2006 hasta 2018.

En ambos tipos de consumo, Con y/o Sin receta y Sin Receta, la prevalencia ha aumentado entre los años 2006 y 2010. Esta evolución ha tenido lugar tanto en Euskadi como en el conjunto del Estado, aunque el aumento ha sido mayor aquí.

En el consumo Con y/o Sin receta, el consumo femenino en la serie de tiempo analizada, siempre ha sido superior al masculino, tanto en Euskadi como en la media nacional.

En el consumo Sin receta el consumo femenino sigue siendo mayor al de los chicos en la media nacional y en Euskadi, hasta 2014, momento en el que se invierte la tendencia, y en ese año y en 2018, el consumo masculino en Euskadi es superior.

Euskadi ha pasado de estar en la mitad inferior del ranking de consumo en 2006 entre las Comunidades Autónomas, a estar en la mitad superior en 2018 en ambas tipologías de consumo.

La edad media de inicio de consumo ha ido aumentando para todos los tipos de consumo, en el conjunto y en Euskadi, siendo de 14,1 años para el consumo Con y/o Sin receta y de 14,4 para el consumo Sin receta

Factores favorecedores y protectores.

Como ya hemos comentado, uno de los objetivos del presente estudio es intentar determinar los factores relacionados con dicho uso de los psicofármacos, en sus dos vertientes de consumo: bajo prescripción médica o recreativa.

La construcción de un modelo teórico explicativo parte del **principio de causalidad múltiple**, en el cual los efectos generalmente no se deben a una causa única, sino a la incidencia de múltiples factores. Los que aquí se analizan son válidos dentro de las características de las personas que han participado en la edición ESTUDES 2020.

Las técnicas utilizadas para lograr dicho objetivo son:

- ✓ **Factorización.** El objetivo es la reducción del conjunto de datos que disponemos, en una menor cantidad de información, pero con una mayor representación. El objetivo es resumir para comprender.

Con este análisis hemos reducido los factores que tienen relación con los consumos a los siguientes:

- El que los padres sean conocedores de dónde y con quien están los y las adolescentes por la noche está asociado con el no consumo, especialmente en el consumo sin receta.
- El que los y las adolescentes sientan que pueden recibir cariño de sus progenitores y amigos se asocia con no consumo sin receta.
- Las personas que consumen consideran que tomar psicofármacos habitualmente puede causar problemas, en menor medida que las que no lo hacen.
 - Las chicas son más conscientes de los problemas que causan.
- Las mujeres consideran que es más fácil conseguir psicofármacos, en todas las tipologías de consumo, y la diferencia es significativa para aquellas que consumen sin receta.
- El hecho de tener amistades que consuman drogas legales o ilegales está relacionado con consumir psicofármacos.
 - Las personas que no tienen ningún amigo que consuma psicofármacos son el 85,8% para los no consumidoras sin receta, frente al 48,5% de las consumidoras.
 - Las chicas dicen conocer más personas que consumen que los chicos.
- Las chicas y los chicos consumidores de psicofármacos se sienten más informados que los que no consumen.
 - Hay mayor porcentaje de ellas que consideran que han recibido información en casa sobre el tema. Sin embargo, consideran en menor proporción que los no consumidores el haber tratado el tema en clase.
- Hay asociación entre consumo sin receta y el uso de internet como hobby, y negativa con el uso de videojuegos e internet para adultos, en cualquiera de las tipologías de consumo.

- Las personas consumidoras, sobre todo las que lo hacen sin receta, juegan on-line en mayor medida que las que no consumen.
 - El concepto de que el uso y el abuso de internet las lleva a dejar de hacer cosas importantes para ellas y que es un problema, está asociado al consumo.
- ✓ **Factores de riesgo.** Entendemos por factores de riesgo aquellas *características* de las personas, personales, familiares, grupales o sociales cuya presencia *aumenta la probabilidad de que se produzca un fenómeno*. Una característica que permite predecir el desarrollo de una conducta; una variable que coloca a los individuos en una posición de vulnerabilidad ante esas conductas.

Cabe suponer que los factores de riesgo tienen distintos mecanismos de influencia sobre la conducta que puede ser directa o indirecta, o pueden ser condicionales de vulnerabilidad ante otros factores.

Para poder determinar cuáles son los factores de riesgo en el consumo de psicofármacos, se ha realizado primero una prueba de significación entre distintos parámetros sociodemográficos y de actitudes que se recogen en ESTUDES para conocer si influyen significativamente o no en el consumo con y/o sin receta y sin receta de psicofármacos, para después determinaren qué medida son factores de riesgo de consumo.

Los resultados obtenidos se muestran a continuación:

- ✓ Variables que tienen que ver **con los dos tipos de consumo**:
 - Hacer piras
 - Consumir hachís
 - Amistades que toman tranquilizantes, sedantes o somníferos.
 - En los últimos 12 meses haber experimentado:
 - Un conflicto o discusión importante con padres o hermanos/as.
 - Dificultad para concentrarse en el colegio al día siguiente después de salir.
 - Relaciones sexuales de las que se ha arrepentido al día siguiente
 - Relaciones sexuales sin preservativo.
 - Ser víctima de una relación sexual no consentida.
 - Sufrido bullying a través de internet u otros medios.
 - La relación con el padre o la madre es regular o mala.
 - Los y las que creen que es fácil conseguirlos

- Los y las que creen que su consumo habitual genera pocos o ningún problema.
 - Los que tienen amistades que tomen tranquilizantes/sedantes o somníferos.
 - Los dos tipos de consumo tienen como factores de riesgo el consumo de cualquiera de las otras sustancias psicoactivas.
- ✓ Las que tienen relación con el **consumo Con y/o Sin receta**, pero No con el consumo Sin receta:
- Sexo
 - Situación económica
 - Fumar tabaco.
 - No poder recordar lo que sucedió la noche anterior después de haber salido
 - Haber sido expulsado del centro educativo durante un día completo o más.
 - Sentimiento de estar informado /a sobre las drogas.
- ✓ Las que Sí tienen relación con el **consumo Sin receta**, pero No tienen con el consumo Con y/o Sin receta:
- Haber repetido curso

Por otro lado, con la misma técnica, se han confirmado aquellos factores que, con los datos analizados en este momento, **NO se relacionan** con ningún consumo:

- La edad
- La titularidad del centro de estudios.
- La nacionalidad.
- Sacar buenas notas.
- Consumir alcohol
- Haber tenido saca al día siguiente después de salir.
- Jugar dinero en internet
- Jugar dinero presencialmente