

# Evolución del consumo de sustancias tóxicas en los adolescentes de una zona urbana (1997-2004)

Alejandro Pérez Milena<sup>a</sup>, Francisco Javier Leal Helmling<sup>b</sup>, Idoia Jiménez Pulido<sup>c</sup>, Inmaculada Mesa Gallardo<sup>d</sup>, M. Luz Martínez Fernández<sup>e</sup> y Rafael Pérez Milena<sup>f</sup>

**Objetivos.** Conocer la evolución del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre adolescentes de una zona urbana.

**Diseño.** Descriptivo, transversal, mediante encuesta autoadministrada.

**Emplazamiento.** Instituto de enseñanza secundaria (zona urbana de clase media).

**Participantes.** Un total de 678 alumnos durante los años 1997, 2001 y 2004.

**Mediciones y resultados principales.** Se recogieron datos de la edad, el sexo y el consumo de sustancias tóxicas.

Los resultados se exponen según el año de estudio. Se estudian 172, 249 y 257 adolescentes, respectivamente, con mediana de 14 años (intervalo, 12-17 años) e igualdad de sexos. Se incrementa el número de adolescentes que no han consumido ningún tóxico ( $21 \pm 3,1\%$ ,  $34 \pm 3,0\%$ ,  $56 \pm 3,1\%$ ;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ), fundamentalmente porque disminuye el consumo de alcohol ( $58 \pm 3,6\%$ ,  $61 \pm 3,2\%$ ,  $41 \pm 3,1\%$ ;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ), aunque aumenta su consumo durante el fin de semana ( $84 \pm 2,6\%$ ,  $85 \pm 2,2\%$ ,  $96 \pm 1,2\%$ ;  $p < 0,05$ ,  $\chi^2$ ), sobre todo de alta graduación. El consumo de tabaco se incrementa ( $12 \pm 2,4\%$ ,  $21 \pm 2,3\%$ ,  $29 \pm 2,4\%$ ;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ) con un patrón diario ( $9 \pm 0,6\%$ ,  $34 \pm 3,2\%$ ,  $47 \pm 3,1\%$ ;  $p < 0,01$ ,  $\chi^2$ ). El consumo de drogas también se eleva ( $9 \pm 0,6\%$ ,  $24 \pm 2,8\%$ ,  $16 \pm 2,4\%$ ;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ), con un patrón de consumo intermitente ( $87 \pm 1,6\%$ ,  $71 \pm 2,3\%$ ,  $85 \pm 1,8\%$ ); la más consumida es el cannabis (> 90%), disminuye el uso de cocaína y aumentan las drogas de diseño. La edad influye en el consumo, pero no el sexo.

**Conclusiones.** En los últimos 8 años ha disminuido el consumo de tóxicos entre los adolescentes, sobre todo por una menor ingesta de alcohol. Sin embargo, aparecen nuevas formas de consumo de alcohol y otras drogas, sobre todo durante el fin de semana, y se incrementa el consumo diario de tabaco.

**Palabras clave:** Adolescencia. Alcohol. Tabaco. Drogas. Escolares.

EVOLUTION OF THE CONSUMPTION OF TOXIC SUBSTANCES AMONG THE ADOLESCENTS OF AN URBAN AREA (1997-2004)

**Objectives.** To find the evolution of the consumption of alcohol, tobacco and other drugs among adolescents in an urban area.

**Design.** Descriptive, cross-sectional study using a self-administered questionnaire.

**Setting.** Secondary school (middle-class urban area).

**Participants and measurements.** Six hundred and seventy-eight students took part in the years 1997, 2001, and 2004.

**Measurements and main results.** The questionnaire included questions on age, sex and consumption of toxic substances.

The following figures are given in order of the year of study. We studied 172, 249, and 257 adolescents, with a mean age of 14 (interval, 12-17) and equality of sexes. The proportion of adolescents with no consumption of toxic substances increased ( $21\% \pm 3.1\%$ ;  $34\% \pm 3.0\%$   $56\% \pm 3.1\%$ ;  $P < .001$ ,  $\chi^2$ ), basically because alcohol consumption dropped ( $58\% \pm 3.6\%$ ;  $61\% \pm 3.2\%$ ;  $41\% \pm 3.1\%$ ;  $P < .001$ ,  $\chi^2$ ), although its weekend consumption increased ( $84\% \pm 2.6\%$ ;  $85\% \pm 2.2\%$ ;  $96\% \pm 1.2\%$ ;  $P < .05$ ,  $\chi^2$ ), especially of spirits. Tobacco consumption increased ( $12\% \pm 2.4\%$ ;  $21\% \pm 2.3\%$ ;  $29\% \pm 2.4\%$ ;  $P < .001$ ,  $\chi^2$ ) with a pattern of daily smoking ( $9\% \pm 0.6\%$ ;  $34\% \pm 3.2\%$ ;  $47\% \pm 3.1\%$ ;  $P < .01$ ,  $\chi^2$ ). The consumption of illegal rugs also increased ( $9\% \pm 0.6\%$ ;  $24\% \pm 2.8\%$ ;  $16\% \pm 2.4\%$ ;  $P < .001$ ,  $\chi^2$ ), with an intermittent pattern of consumption ( $87\% \pm 1.6\%$ ;  $71\% \pm 2.3\%$ ;  $85\% \pm 1.8$ ). Cannabis is the most used drug (>90%), cocaine use fell and design drug use increased. Age affected consumption, but sex did not.

**Conclusions.** In the last 8 years the consumption of toxic substances among adolescents has dropped, mainly because of less alcohol consumption. However, new forms of consumption of alcohol and other illegal drugs, especially at weekends, emerged and daily consumption of tobacco increased.

**Key words:** Adolescence. Alcohol. Tobacco. Drugs. School students.

<sup>a</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén. España.

<sup>b</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Jódar. Jaén. España.

<sup>c</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Coordinadora de Investigación del distrito Sanitario de Jaén Nordeste. Jaén. España.

<sup>d</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Beas de Segura. Jaén. España.

<sup>e</sup>Jefatura de Estudios. IES Jabalcuz. Jaén. España.

<sup>f</sup>Departamento de Orientación. IES Villanueva del Mar. La Herradura. Granada. España.

Correspondencia:  
A. Pérez Milena.  
Hermanos Espejo Tortosa, 29.  
23006 Jaén. España.  
Correo electrónico:  
alpemi@gmail.com

Manuscrito recibido el 29-1-2006.  
Manuscrito aceptado para su publicación el 4-12-2006.

El contenido del trabajo fue presentado como comunicación oral al XXV Congreso de la semFYC, celebrado en noviembre de 2005 en Santiago de Compostela, y obtuvo el accésit en la quinta edición de los premios PAPSS.

## Introducción

El consumo de alcohol entre adolescentes es un hecho socialmente aceptado dentro de las creencias de la cultura mediterránea; también el tabaquismo forma parte de las conductas que se han normalizado en la vida cotidiana<sup>1,2</sup>. Sin embargo, el consumo de sustancias adictivas no se adapta actualmente a la forma de consumo tradicional, sino que adquiere características del denominado modelo anglosajón<sup>3,4</sup>, sobre todo entre la población adolescente<sup>5-7</sup>. Estos cambios sitúan el consumo de sustancias tóxicas en la adolescencia como uno de los principales problemas de salud pública en España<sup>8</sup> y necesitan un abordaje multidisciplinario, dada la variedad de causas que influyen en el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre los jóvenes<sup>5,8-10</sup>. El objetivo de este trabajo es conocer la evolución del consumo de sustancias tóxicas entre los adolescentes de una zona urbana en un período de 8 años, tanto en su cantidad como en su patrón de consumo.

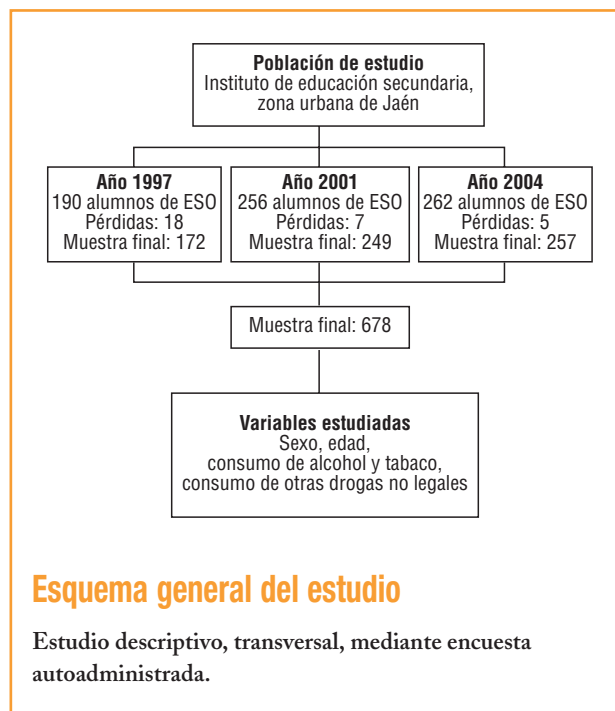
## Métodos

Estudio descriptivo transversal mediante encuesta autoadministrada y anónima, con la participación de todos los adolescentes que cursan estudios en un instituto de educación secundaria situado en una zona urbana de Jaén capital, de nivel socioeconómico y cultural medio, y cuyo proyecto curricular de centro se adecua a la LOGSE (Ley 1/1990 de 3 de octubre). Se realizan 3 encuestas en años diferentes (1997, 2001 y 2004), durante el último trimestre de cada curso escolar, administradas por profesores adiestrados para tal fin, y se recogen datos relacionados con la edad, el sexo y el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales, diferenciando la forma de consumo (intermitente, durante el fin de semana o diario). La cantidad de alcohol se cuantifica en unidades de bebida estándar (UBE) por semana y el tabaco, como número de cigarrillos diarios.

Los datos fueron analizados mediante el programa informático Rsigma (Horus Hardware<sup>®</sup>), aplicándose el test de Kolmogorov-Smirnov para comprobar la normalidad de los datos. Los datos se muestran como media ± error estándar de la media o de la proporción, y mediante intervalos de confianza (IC) del 95%. Se propone un nivel de significación estadística con valores de  $p < 0,05$ , aplicándose el test de la  $t$  de Student y el test ANOVA de una vía para la comparación de medias, y el test de la  $\chi^2$  para la comparación de proporciones.

## Resultados

Se incluyen 708 adolescentes, con 678 encuestas válidas, un 4% de pérdidas por falta de asistencia o cuestionarios mal cumplimentados. Las principales variables demográficas y sobre el consumo de sustancias tóxicas se exponen en la tabla 1, ordenadas por año de estudio. La media de edad es análoga en los 3 años estudiados. La distribución por sexos es similar y no influye en el consumo de sustancias tóxicas. El porcentaje de adolescentes que no ha consumido



ningún tipo de tóxico se incrementa en el año 2001 (IC del 95% de la diferencia, 4-22%;  $p < 0,01$ ,  $\chi^2$ ) y en 2004 (IC del 95%, 11-29;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ) respecto al primer año de estudio.

El consumo de alcohol también disminuye en 2001 (IC del 95%, 5-23%;  $p < 0,01$ ,  $\chi^2$ ) y 2004 (IC del 95%, 27-45%;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ) (tabla 1). El consumo cuantitativo no varía, situándose en una media de 8,7 UBE/semana (IC del 95%, 5,5-11,9). Disminuye significativamente el consumo diario (un  $3,4 \pm 0,03\%$  en 2001 y un  $11 \pm 0,03\%$  en 2004) al igual que el consumo de fin de semana y el consumo intermitente ( $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ). La cerveza, bebida alcohólica más consumida en 1997, cede su lugar a las bebidas de alta graduación en 2001 y 2004, cuyo patrón de consumo evoluciona hacia un modelo de fin de semana (fig. 1). El vino es la bebida menos preferida por los jóvenes, con una disminución paulatina de su consumo y, al igual que la cerveza, no presenta cambios en su patrón de consumo.

El consumo de tabaco aumenta en 2001 (IC del 95%, 1-15;  $p < 0,01$ ,  $\chi^2$ ) y en 2004 (IC del 95%, 9-25%;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ) sobre todo por el incremento del número de adolescentes que reconocen fumar de forma diaria, multiplicándose por cuatro de 1997 a 2004. La cantidad media de cigarrillos consumidos diariamente es de 8,4 (IC del 95%, 6,6-10,2).

El consumo de drogas se incrementa más en 2001 (IC del 95%, 8-23;  $p < 0,001$ ,  $\chi^2$ ) que en el 2004 (IC del 95%, 1-14;  $p < 0,05$ ,  $\chi^2$ ), y el patrón de consumo intermitente y de fin de semana es el más frecuente ( $p < 0,05$ ,  $\chi^2$ ). El tipo de drogas más usado es el cannabis ( $95 \pm 1,2\%$  del total). Dis-

**TABLA 1**  
**Comportamiento de las variables estudiadas según el año de estudio**

		Año de estudio			
		1997	2001	2004	
Tamaño de muestra		172	249	257	
Edad media (años)		14,2 ± 0,2 (rango, 12-17)	14,4 ± 0,1 (rango, 12-18)	14,0 ± 0,1 (rango, 11-19)	
Sexo	Varón	53% (45-60%)	47% (41-54%)	51% (45-58%)	
	Mujer	47% (40-55%)	53% (46-59%)	49% (42-55%)	
Sin consumo <sup>a</sup>		21% (15-28%)	34% (28-40%)	56% (50-62%)	
Consumo de alcohol <sup>a</sup>		77% (70-83%)	63% (57-69%)	41% (35-48%)	
Patrón de consumo <sup>a</sup>	No consumo	23% (17-30%)	37% (31-43%)	59% (52-62%)	
	Intermitente	41% (33-48%)	33% (27-39%)	25% (20-31%)	
	Fin de semana	24% (18-32%)	21% (16-27%)	15% (11-20%)	
	Diario	12% (8-18%)	9% (6-14%)	1% (0,5-4%)	
Consumo de cerveza <sup>a</sup>		60% (51-68%) <sup>b</sup>	45% (37-53%) <sup>a</sup>	33% (26-40%) <sup>c</sup>	
Consumo de vino <sup>c</sup>		46% (37-55%) <sup>b</sup>	32% (25-40%) <sup>a</sup>	30% (23-37%) <sup>c</sup>	
Consumo de licores/combinados <sup>a</sup>		50% (41-58%) <sup>b</sup>	61% (53-69%) <sup>a</sup>	79% (73-85%) <sup>c</sup>	
Consumo cuantitativo (UBE/semana)		9,3 (6,6-12,0)	8,7 (5,6-11,8)	8,4 (4,7-12,1)	
Consumo de tabaco <sup>a</sup>		12% (8-18%)	21% (16-27%)	29% (24-35%)	
Patrón de consumo <sup>a</sup>	No consumo	88% (82-92%)	79% (73-84%)	71% (65-76%)	
	Intermitente	7% (4-12%)	8% (5-13%)	10% (7-15%)	
	Fin de semana	4% (2-8%)	7% (4-10%)	5% (3-9%)	
	Diario	1% (0,2-4%)	6% (5-12%)	14% (10-19%)	
Consumo cuantitativo		Cigarrillos/día	7,4 (5,0-9,7)	8,6 (5,0-12,1)	8,9 (4,8-13,0)
Consumo de drogas <sup>a</sup>			9% (6-15%)	24% (19-30%)	16% (12-21%)
Patrón de consumo <sup>b</sup>	No consumo	91% (85-94%)	76% (70-81%)	84% (79-88%)	
	Intermitente	5% (2-9%)	14% (10-19%)	11% (8-16%)	
	Fin de semana	3% (1-8%)	3% (1-6%)	3% (1-6%)	
	Diario	1% (0,2-4%)	7% (4-11%)	2% (1-5%)	

UBE: unidades de bebida estándar.

Los resultados se expresan como media ± error estándar de la media o con intervalo de confianza del 95%.

<sup>a</sup>p < 0,001, test  $\chi^2$ .<sup>b</sup>p < 0,05, test  $\chi^2$ .<sup>c</sup>p < 0,01, test  $\chi^2$ .

minuye el uso de la cocaína (19 ± 2,3% en 1997, 2 ± 5,9% en 2001 y ningún caso en 2004), que es reemplazado por las drogas de diseño (6 ± 4,8% en 2001 y 14 ± 2,2% en 2004).

El consumo de sustancias tóxicas es diferente según la edad del adolescente (fig. 2), de forma que con 12-13 años el consumo es mínimo, hay un incremento significativo en los 14-15 años y se llega a un consumo muy elevado con 16-17 años: más de un 60% para el alcohol, un 30-60% para el tabaco y un 15-50% para otras drogas.

## Discusión

Los hábitos tóxicos han cambiado en los últimos años en la población general<sup>3,4</sup>. Varios estudios locales muestran que este cambio no es homogéneo<sup>10,11</sup>, con importantes diferencias en la población adolescente<sup>4-6</sup> que pueden llegar a influir en la población general<sup>12</sup>. La inclusión de grupos de edad inferior a 14 años nos permite conocer mejor

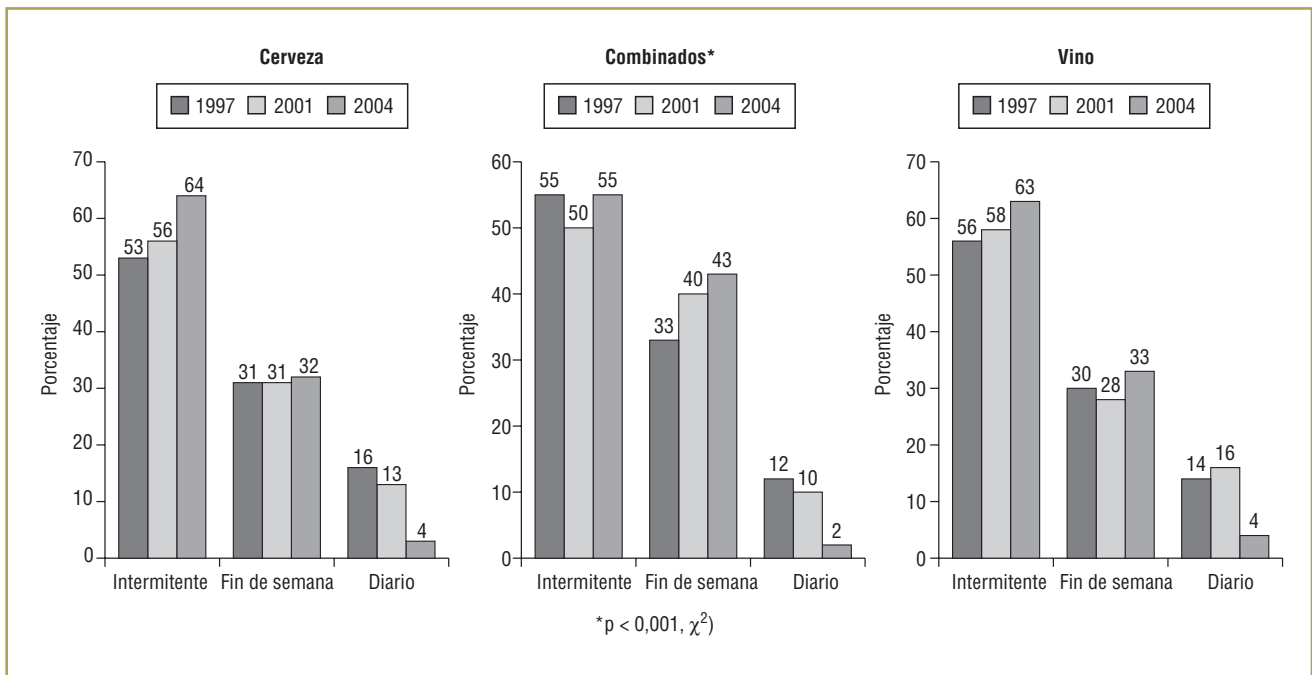
la evolución del consumo de sustancias tóxicas; ni la presencia de inmigrantes en las aulas (menos del 2% del total) ni el sistema educativo tuvieron influencias relevantes en los resultados.

Los datos obtenidos muestran un consumo independiente del sexo, a diferencia de la población general<sup>3,4,10</sup> y de otros estudios en adolescentes<sup>13,14</sup>; en cambio, otros estudios de ámbito nacional<sup>6,7,15,16</sup> sí coinciden con los datos obtenidos. La edad, por el contrario, influye de forma decisiva en los patrones de consumo<sup>6,7,17</sup>: un bajo porcentaje de adolescentes con 12-13 años reconoce consumir<sup>6,7</sup>, y hay un incremento significativo a los 14-15 años, edad en la que se pasa de un consumo de prueba a otro ligado a los momentos de ocio<sup>3,5,7,10</sup>. Los adolescentes con 16-17 años presentan un porcentaje muy elevado de consumo de sustancias tóxicas, por encima de la media del grupo estudiado y de la población general<sup>3,6,7</sup>, por lo que se convierten en un grupo de especial riesgo<sup>18</sup>.

Uno de los hallazgos más relevantes en nuestro estudio es el incremento de jóvenes que no consumen ninguna sustancia tóxica.

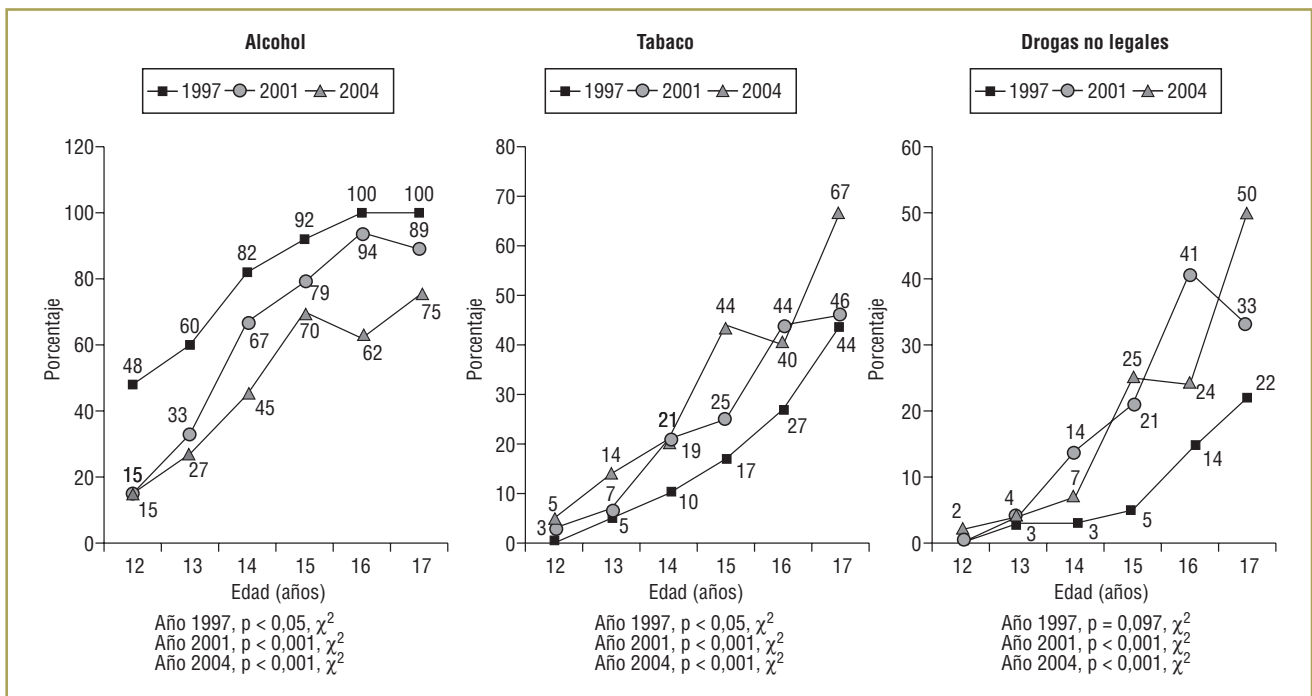
Esto se debe a la disminución del consumo de alcohol, tendencia que en el inicio de esta década es similar a la de la década de los noventa<sup>18</sup>. El consumo intermitente de alcohol es el patrón más frecuente, mientras disminuye el consumo diario, al contrario que la población general<sup>3,4</sup>. El vino y la cerveza, bebidas preferidas por los adolescentes hace varios años<sup>15,16</sup>, son progresivamente sustituidos por los combinados durante el fin de semana<sup>19</sup>, actividad que surge como una nueva forma de ocio entre iguales<sup>5,7,11,15,19,20-22</sup> asociada con el fenómeno del policonsumo y con consumos excesivos en cortos períodos<sup>3-7,17,22</sup>. La tendencia del tabaquismo entre adolescentes rompe con el descenso del consumo en la pasada década<sup>23</sup> y experimenta un fuerte incremento; sigue las tendencias poblacionales<sup>3-7</sup>, con un patrón de uso preferentemente diario<sup>24</sup> y se iguala en ambos sexos<sup>7,25</sup>, mientras que en la población general predomina el consumo masculino<sup>3,4</sup>.

El consumo de drogas ilegales se incrementa, con un patrón de consumo sobre todo intermitente. El uso del cannabis está muy extendido<sup>6,7</sup>, posiblemente al ser la conti-



**FIGURA 1**

Diferencias en el patrón de consumo de cerveza, combinado y vino en adolescentes que consumen alcohol.



**FIGURA 2**

Diferencias en el consumo de sustancias tóxicas en relación con la edad y el año de estudio.

nuación del hábito tabáquico<sup>1,26</sup>. El consumo de cocaína disminuye, al contrario que en la población general<sup>3,4</sup>, y aparecen nuevas drogas de diseño asociadas, sobre todo,

con el consumo de fin de semana<sup>1,5-7</sup>. Estas diferencias con la población adulta estarían motivadas por la baja edad de los encuestados y la menor accesibilidad económica<sup>1,26</sup>.

### Lo conocido sobre el tema

- El consumo de sustancias tóxicas en adolescentes es importante y se inicia a edades tempranas.
- En la población mayor de 15 años se eleva el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas no legales.
- El consumo se desarrolla mayoritariamente en ambientes de ocio entre iguales y comporta un riesgo que no es percibido por los adolescentes.

### Qué aporta este estudio

- El consumo de sustancias tóxicas está influido por la edad del adolescente, pero no por su sexo.
- Hay un mayor número de adolescentes que no toma ninguna sustancia tóxica, debido fundamentalmente a una disminución del consumo de alcohol.
- El tabaquismo se incrementa, con consumo mayoritariamente diario. También aumenta el consumo de drogas, sobre todo cannabis y drogas de diseño, y disminuye el de cocaína

El diseño del trabajo puede introducir sesgos de información e subestimar el consumo de drogas ilegales: es una práctica socialmente no aceptada y la cocaína, en particular, se asocia con un estilo de vida marginal. Sin embargo, creemos que los datos obtenidos permiten una aproximación a la realidad de los adolescentes españoles, ya que suelen ser sinceros en las encuestas anónimas y fáciles de cumplimentar<sup>20,27</sup>.

Los cambios observados en estos 8 años pueden estar influidos por la baja percepción de riesgo ante el consumo de sustancias tóxicas<sup>2,5-7,19,28</sup>, la accesibilidad para la compra<sup>2,19,26,28</sup>, la trivialización cultural que la sociedad otorga al consumo de sustancias tóxicas entre jóvenes, justificándolo como una forma necesaria de diversión<sup>4,27,28</sup>, y la presencia de hábitos de consumo en el entorno cercano del adolescente<sup>2,13,28</sup>.

Este ámbito de la salud pública precisa una mayor investigación en la que se complementen los grandes trabajos nacionales y autonómicos con datos obtenidos mediante estudios realizados en el ámbito local. Esta línea de investigación puede ayudar a mejorar las actividades preventivas en la primera etapa de la adolescencia e intentar el cese del consumo en adolescentes más mayores. Los profesionales de atención primaria deben sumarse a las estrategias sanitarias poblacionales<sup>8,29</sup>, implicándose en actividades multidisciplinarias con educadores y padres, y actuar tanto en el ámbito escolar como en el familiar<sup>1,5,8,9,21,29,30</sup>.

### Bibliografía

1. Manzano M, González MM, Martín E. Prevención del consumo de drogas en la adolescencia desde la APS. En: Grupo de trabajo del adolescente (SCLMFyC). Guía de atención al adolescente en atención primaria de salud. Valladolid: SCLMFyC; 2004. p. 43-89.
2. Pérez Milena A, Pérez R, Martínez ML, Picossi S, Del Moral PJ, Milena JA. Tabaquismo y adolescentes: ¿buen momento para dejar de fumar? Relación con factores sociofamiliares. *Aten Primaria*. 2006;37:452-6.
3. Observatorio Español sobre Drogas. Informe 2004. Plan Nacional Sobre Drogas. Ministerio de Sanidad y Consumo (España) [accedido 27 Nov 2006]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/oed-2004.pdf>
4. Ballesta R, Lozano O, Bilbao I, González F. Estudio de evolución del informe «Los andaluces ante las drogas (1987-2003)». Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía 2004 [accedido 30 Nov 2006]. Disponible en: [www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/Upload/Publicaciones/862\\_EDIS%20IX.PDF](http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/Upload/Publicaciones/862_EDIS%20IX.PDF)
5. Ruiz J, Corredera M. Plan integral de la juventud andaluza. Junta de Andalucía. Grupo de trabajo «Educación, cultura y ocio». Córdoba, 2004.
6. Encuesta estatal sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias. Plan Nacional Sobre Drogas. Ministerio del Interior (España) [accedido 20 Abr 2006]. Disponible en: <http://www.msc.es/pnd/observa/pdf/escolar2004.pdf>
7. Comisionado para las Drogodependencias. Informe sobre la Encuesta Escolar realizada en Andalucía (2002). Consejería de Asuntos Sociales, Junta de Andalucía [accedido 30 Nov 2007]. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/Upload/Publicaciones/713\\_Encuesta\\_Escolar\\_2002.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/Upload/Publicaciones/713_Encuesta_Escolar_2002.pdf)
8. Estrategia Nacional Sobre Drogas 2000 - 2008. Plan Nacional Sobre Drogas. Ministerio del Interior (España) [accedido 27 Nov 2006]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/strate.pdf>
9. Pérez Milena A, Martínez ML, Pérez R, Leal FJ, Jiménez I, Martínez JL. Alcohol en adolescentes: estudio sobre dependencia y relación con aspectos psicológicos y sociofamiliares. *Med Familia (And)*. 2005;6:28-33.
10. Huertas J, Pereiro I, Roig J, Salazar A, Chover JL, Guerrero C, et al. Evolución de hábitos de salud y de relación de una cohorte de adolescentes de Puerto de Sagunto (1995-1996). *Aten Primaria*. 1999;23:8-14.
11. Mateos R, Páramo M, Carrera I, Rodríguez-López A. Alcohol consumption in a southern European region (Galicia, Spain). *Subst Use Misuse*. 2002;37:1957-76.
12. Míguez HA. Epidemiología del consumo de alcohol en Argentina. *Vertex*. 2003;14 Supl 2:19-26.
13. Prieto L, Escobar MA, Palomo L, Galindo A, Iglesias R, Estévez A. Consumo de tabaco en escolares de la Comunidad Autónoma de Extremadura. *Aten Primaria*. 1999;23:326-31.
14. Prieto L, Escobar MA, Palomo LA, Galindo A, Iglesias R, Estévez A. Consumo de alcohol en escolares de la Comunidad Autónoma de Extremadura. *Aten Primaria*. 2000;25:608-12.
15. Alonso-Hernández J, Rosado J, Ruiz-Morote R, Alonso-Fernández J. Consumo de alcohol y adolescencia: estudio epidemiológico descriptivo. *Aten Primaria*. 1997;19:183-7.
16. Cruzado J, Bravo F, Marín LV, Gea M, Martínez FA, Lázaro MJ. Consumo de alcohol entre escolares de séptimo de EGB. *Aten Primaria*. 1997;13:495-7.
17. Martínez J, García J, Domingo M, Machín AJ. Consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Aten Primaria*. 1996;18:383-5.

18. Casas J, López JP. Patrón de consumo juvenil de alcohol y problemas asociados. *Med Clin (Barc)*. 1996;107:544-8.
19. López JR, Antolín N, Barceló MV, Pérez M, Ballesteros AM, García AL. Consumo de alcohol en los escolares de un área de salud. Hábitos y creencias. *Aten Primaria*. 2001;27:159-65.
20. Orgaz MP, Segovia M, López de Castro F, Tricio MA. Consumo de alcohol en escolares toledanos: motivos y alternativas. *Aten Primaria*. 2005;36:279-302.
21. Calafat A, Amengual M. Actuar es posible. Educación sobre el alcohol. Ministerio del Interior (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, España). 1999 [accedido 27 Nov 2006]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/acalc.pdf>
22. Aubá J. Adolescentes, alcohol y atención primaria. *Aten Primaria*. 2005;36:303-5.
23. Villalbi JR, Barniol J, Nebot M, Díez E, Ballestín M. Tendencias en el tabaquismo de los escolares: Barcelona, 1987-1996. *Aten Primaria*. 1999;23:359-62.
24. Díaz E, Villalbi JR, Nebot M, Aubá J, Sanz F. Iniciación al tabaquismo en estudiantes: estudio transversal y longitudinal sobre factores predictivos. *Med Clin (Barc)*. 1998;110:334-9.
25. Fernández E, Schiaffino A, Borrás JM. Epidemiología del tabaquismo en Europa. *Salud Pública Mex*. 2002;44 Supl 1:S11-9.
26. González-Meneses A, Durán LE. Consumo de drogas: marihuana, drogas de síntesis y otras. En: Castellano G, Hidalgo MI, Redondo AM. *Medicina de la adolescencia. Atención integral*. Madrid: Ergon; 2004. p. 200-6.
27. Aubá J, Villalbi JR. Consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia. *Aten Primaria*. 1993;11:26-31.
28. Pérez Milena A, Pérez R, Martínez ML, Picossi S, Del Moral PJ, Milena JA. Estudio sobre la motivación del adolescente para el consumo de tabaco. Relación con la dependencia y la actitud para el cambio. *Aten Primaria*. 2005;36 Supl 1:139.
29. Consejería de Asuntos Sociales. II Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones. Junta de Andalucía 2002-2007 [accedido 30 Nov 2006]. Disponible en: [www.juntadeandalucia.es/.../Publicaciones/377\\_II%20PLAN%20ANDALUZ%20SOBRE%20DROGAS%20Y%20ADICIONES.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/.../Publicaciones/377_II%20PLAN%20ANDALUZ%20SOBRE%20DROGAS%20Y%20ADICIONES.pdf)
30. Fernández JR, Secades R. Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias. Ministerio del Interior (España). 2003 [accedido 27 Nov 2006]. Disponible en: [http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/intervencion\\_familiar.pdf](http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/intervencion_familiar.pdf)