

Hábitos de vida

Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2018

Hábitos de vida

Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2018

Edita:

MINISTERIO DE SANIDAD
Secretaría General Técnica
Pº del Prado, 18-20. 28014 Madrid

NIPO: 133-20-031-6

<https://cpage.mpr.gob.es/>

Índice

Introducción	5
Resumen	7
Hábitos de vida	7
Consumo de frutas y verduras	7
Actividad física	7
Obesidad y sobrepeso	7
Consumo de tabaco	8
Consumo de alcohol	8
Consumo de otras sustancias psicoactivas en población adulta	9
Adicciones comportamentales	9
Acciones contra las drogas	9
3 Hábitos de vida	11
3.1 Consumo de frutas y verduras	11
3.2 Actividad física	16
3.2.1 Sedentarismo y actividad física en tiempo libre	16
3.2.2 Actividad física en el trabajo	18
3.3 Obesidad y sobrepeso	20
3.3.1 Obesidad y sobrepeso en población adulta	20
3.3.2 Obesidad y sobrepeso en población infantil	23
3.4 Tabaco	26
3.4.1 Consumo de tabaco en la población adulta	26
3.4.2 Grado de cumplimiento de la Ley del Tabaco	29
3.4.3 Mortalidad por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco	31

3.4.4	Cigarrillos electrónicos	33
3.5	Alcohol	35
3.5.1	Consumo de alcohol en población adulta	35
3.6	Consumo de otras sustancias psicoactivas	40
3.6.1	Consumo de hipnosedantes	40
3.6.2	Analgésicos opioides	42
3.6.3	Consumo de cannabis	43
3.6.4	Consumo de cocaína	45
3.6.5	Consumo de otras drogas	46
3.7	Adicciones comportamentales	47
3.7.1	Uso compulsivo de internet	47
3.7.2	Juego con dinero online/presencial	47
3.8	Acciones contras las drogas	48
Índice de Tablas		51
Índice de Gráficos		53
Abreviaturas, acrónimos y siglas		55
Fuentes		57
Equipo de Trabajo		59

Introducción

Este documento corresponde al capítulo “Hábitos de vida” del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2018¹. Individualizar los capítulos tiene como propósito facilitar su uso de forma independiente y hacer más visible su contenido ayudando así a su difusión.

Cada documento se acompaña de:

- Resumen
- Índice de tablas y gráficos
- Relación de abreviaturas, acrónimos y siglas
- Fuentes utilizadas
- Equipo de trabajo

En la mayoría de los casos los datos recopilados corresponden a la información disponible y difundida por los diferentes sistemas de información hasta el 31 de diciembre de 2018.

En el informe junto con la Subdirección General de Información Sanitaria ha participado la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, a la que agradecemos la colaboración prestada.

¹ El Informe Anual del SNS 2018 es la entrega número quince de la serie iniciada en 2003. Los Informes Anuales del Sistema Nacional de Salud están disponibles en la página electrónica del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social <https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnSNS.htm>

Resumen

Hábitos de vida

Consumo de frutas y verduras

- El porcentaje de población de 1 y más años que consume a diario fruta fresca (excluidos los zumos) es del 64,2%, siendo el 59,4% en hombres y el 68,9% en mujeres. Esta diferencia a favor de las mujeres está presente en todas las clases sociales. A su vez, la diferencia de consumo diario de fruta fresca entre la clase social más alta y la más desfavorecida es de 13,4 puntos (14,5 puntos entre las mujeres y 13,2 entre los hombres).
- El porcentaje de población de 1 y más años que consume a diario verduras, ensaladas y hortalizas es del 40,4%. Por sexo, el consumo diario se sitúa en 34,4% en hombres y en 46,2% en mujeres. Esta diferencia a favor de las mujeres está presente en todas las clases sociales. La diferencia de consumo entre las mujeres de la clase social más alta y las mujeres de la clase más desfavorecida es de 14,8 puntos y entre los hombres es de 7,4 puntos.

Actividad física

- El 36,0% de la población de 0 y más años se declaran sedentarios en su tiempo libre, estando más extendida la inactividad entre las mujeres (40,0%) que entre los hombres (31,9%).
- El porcentaje de personas que se declaran sedentarias en su tiempo libre es mayor en las clases sociales más bajas tanto en hombres como en mujeres, pasando de 24,3% en la clase pudiente a 46,7% en la menos favorecida.
- En la población de 5 a 14 años el 14,1% no realiza actividad física alguna en su tiempo libre, siendo del 17,4% en las niñas y de 10,8% en los niños.
- En cuanto a la actividad física en el trabajo o actividad principal, los hombres (6,5%) realizan tareas que requieren gran esfuerzo físico con mayor frecuencia que las mujeres (2,3%) y también tareas que requieren caminar llevando peso o efectuar desplazamientos, 19,9% frente a 11,9% en mujeres. En mujeres predomina el trabajo de pie la mayor parte de la jornada sin efectuar desplazamientos o esfuerzos (46,6%).

Obesidad y sobrepeso

- La obesidad afecta al 17,4% de la población de 18 y más años (18,2% hombres y 16,7% mujeres). Su frecuencia aumenta según desciende la clase social: Los patrones de variación de prevalencia son particularmente acusados en mujeres, de 7,3% en clase I pasa a 24,0% en clase VI.
- Considerando la obesidad y el sobrepeso conjuntamente en adultos, más de la mitad (54,5%) tienen exceso de peso.
- Continúa el aumento paulatino de la prevalencia de la obesidad infantil (población de 2 a 17 años), que alcanza ya a más de uno de cada diez (10,3%).

- La obesidad infantil presenta un claro gradiente social. Mientras que en la clase VI el 15,4% de los menores padecen obesidad, la proporción es del 5,4% en la clase I.
- Considerando la obesidad y el sobrepeso conjuntamente, más de la cuarta parte de la población infantil (28,6%) tienen sobrecarga ponderal.

Consumo de tabaco

- El 22,1% de la población de 15 y más años fuma a diario, el 2,3% es fumador ocasional y el 24,9% se declara exfumador. El 50,7% no ha fumado nunca.
- El porcentaje de fumadores diarios es del 25,6% en hombres y del 18,8% en mujeres.
- Según la clase social ocupacional los hombres muestran un claro gradiente ascendente desde la clase alta hasta la clase menos favorecida. En las mujeres el hábito de consumo de tabaco no presenta un patrón claro.
- Casi 9 de cada 10 adultos de 18 y más años ha oído hablar de los cigarrillos electrónicos y de estos el 48,7% consideran que pueden suponer un riesgo para la salud y el 52,7% opina que “no les parece que pueden ser una ayuda para dejar de fumar”.
- Más de la cuarta parte de los ciudadanos (26,5%) piensa que está permitido fumar en terrazas de bares y restaurantes que cuentan con dos o más paredes y techo, cuando está prohibido expresamente.
- En el periodo 2000-2016 han disminuido en términos absolutos las defunciones relacionadas con el tabaco en 13.659 óbitos (6.569 hombres y 7.090 mujeres menos), en términos relativos se ha pasado de una tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes de 194,8 en el año 2000 (302,0 en hombres y 111,9 en mujeres) a 115,1 en 2016 (178,8 en hombres y 63,6 en mujeres). La disminución ha sido más intensa en las mujeres, 43,1%, que en los hombres, donde la reducción fue del 40,8%.

Consumo de alcohol

- Un tercio de la población de 15 y más años bebe habitualmente (al menos una vez por semana), otro tercio no bebe nunca y casi otro tanto lo hace solo ocasionalmente. Los bebedores habituales son el doble en hombres (uno de cada dos), que en mujeres (una de cada cuatro).
- En 2017 la prevalencia de bebedores habituales (36,5%) es semejante a la de 2014 (36,8%) y parece mantenerse la tendencia levemente descendente observada desde 2006, más evidente en jóvenes.
- Entre jóvenes el patrón de consumo es diferente. La prevalencia de consumo intensivo ocasional de alcohol es elevada, pero muestra un pequeño descenso. El 11,9% de los jóvenes de 15-24 años refiere al menos un episodio en el último mes: el 14,2% de los hombres (18,2% en 2014) y el 9,5% de las mujeres (9,8% en 2014).
- La proporción más alta se observa en hombres de 25 a 34 años (19,1%) y en mujeres en el grupo de 15 a 24 años. La distribución por clase social de quienes declararon haber hecho binge drinking en el último mes mostró un patrón irregular.
- El 79,8% de los ciudadanos adultos opina que la sociedad es demasiado permisiva con la venta de alcohol a menores y no cree que el consumo entre los mismos tenga que ver con que vean beber alcohol en casa: el 68,2% están más bien en desacuerdo con la afirmación “Los/as menores de edad consumen alcohol porque lo ven en sus casas”.

Consumo de otras sustancias psicoactivas en población adulta

- El 20,8% de la población de 15 a 64 años ha consumido hipnosedantes (con o sin receta) alguna vez en su vida, el 11,1% en el último año, el 7,5% en el último mes y el 5,9% los consume a diario. El 1,3% ha consumido hipnosedantes sin receta en los últimos 12 meses.
- El 14,5% de la población de España de 15 a 64 años reconoce haber consumido analgésicos opioides en alguna ocasión, mayoritariamente por uso terapéutico con receta (95,7%). El consumo de estas sustancias está más extendido entre las mujeres que entre los hombres, aumentando en ambos colectivos su prevalencia a medida que lo hace la edad. En el caso de las mujeres destaca el incremento que se produce a partir de los 35 años. La codeína y el tramadol son los analgésicos que presentan una mayor prevalencia en su consumo.
- El cannabis es la droga con mayor prevalencia de consumo en España en la población de 15 a 64 años. En 2017, el 35,2% reconoce haber consumido cannabis alguna vez en la vida, proporción que ha continuado la tendencia creciente iniciada en 2013 y que ha supuesto un incremento en 3,7 puntos respecto a la registrada en 2015 (31,5%) alcanzando el máximo de la serie histórica. La edad media de inicio de consumo se sitúa en los 18,4 años, manteniéndose estable a lo largo de los últimos años.
- Uno de cada diez individuos de 15 a 64 años reconoce haber consumido cocaína en polvo alguna vez en la vida (10,0%), manteniéndose dicha prevalencia similar a la que se viene observando desde 2009. La edad media de inicio de consumo en 2017 es de 21,1 años, situándose históricamente entre los 20 y los 22 años.
- Se ha estabilizado el consumo en el último año con prevalencias inferiores al 0,7% de éxtasis (0,6%), anfetaminas (0,5%), alucinógenos (0,4%), inhalables volátiles (0,1%). La heroína se mantiene también estabilizada en niveles muy bajos (0,1%).

Adicciones comportamentales

- Un 2,9% de la población de 15 a 64 años, han hecho un uso que puede considerarse “compulsivo” de internet. Por sexo, el 3,1% son hombres y el 2,8% mujeres. Por grupo de edad se da con más frecuencia, un 9,5%, en el grupo de 15 a 24 años. El grupo de 55 a 65 años representa solo un 0,5%.
- El 3,5% de la población de 15 a 64 años ha jugado con dinero online (internet) en el último año. Por sexo el 5,8% son hombres y el 1,2% mujeres. Por edad el grupo de 25 a 34 años con un 5,8% es el de mayor peso y las apuestas deportivas son el juego más practicado.
- El 59,5% de la población de 15 a 64 años ha jugado con dinero presencial en el último año. Hay mayor proporción de hombres (62,4%) que de mujeres (56,6%) y este tipo de juego está directamente relacionado con la edad, a mayor edad más personas juegan con dinero de manera presencial, el 73,6% en personas de 55 a 64 años frente al 27,5% en personas de 15 a 24 años.
- Los juegos más habituales jugados de manera presencial son las loterías, a las que jugó un mayor porcentaje de personas (94%), seguidas de las loterías instantáneas con un 22,1% y las quinielas de fútbol y/o quinigol (16,4%).

Acciones contra las drogas

- La educación en las escuelas (90%), las campañas publicitarias (83,6%) y el control policial y aduanero (83,1%) son las acciones que la población de 15 a 64 años considera más importantes para resolver el problema de las drogas. La legalización de las drogas es la medida considerada

menos importante para resolver el problema ya que únicamente el 33,8% considera importante la legalización del cannabis.

3 Hábitos de vida

3.1 Consumo de frutas y verduras

La alimentación es uno de los principales factores relacionadas con la obesidad, además de ser un importante determinante de salud.

Tabla 3-1 Patrón de consumo diario de los principales alimentos en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Razón Mujer/Hombre
Pan, cereales	85,1	86,3	84,0	1,0
Productos lácteos	84,3	84,1	84,5	1,0
Fruta fresca (excluye zumos)	64,2	59,4	68,9	1,2
Verduras, ensaladas y hortalizas	40,4	34,4	46,2	1,3
Dulces	27,4	27,3	27,5	1,0
Embutidos y fiambres	15,5	18,0	13,1	0,7
Zumo natural de frutas o verduras	11,4	10,4	12,4	1,2
Pasta, arroz, patatas	10,7	11,4	9,9	0,9
Carne	9,5	10,2	8,7	0,9
Refrescos con azúcar	9,1	10,5	7,8	0,7
Aperitivos o comidas saladas de picar	1,6	1,7	1,4	0,9
Comida rápida	1,4	1,8	1,0	0,5
Huevos	1,3	1,6	1,1	0,7
Pescado	1,0	0,9	1,2	1,4
Legumbres	0,8	0,8	0,8	1,0

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Los alimentos de consumo diario más frecuentes son: el pan y los cereales (85,1%), los productos lácteos (84,3%) y la fruta fresca (64,2%). La carne está presente en el 9,5% de los casos y el pescado en el 1,0%. El consumo diario de refrescos azucarados es del 9,1%.

El porcentaje de población que consume a diario fruta fresca (excluidos los zumos) es del 64,2%. Por sexo, el consumo se sitúa en el 59,4% en hombres y en el 68,9% en mujeres. Por edad, tanto los hombres como las mujeres de 75 y más años son los máximos consumidores (81,1% hombres y 83,4% mujeres) y el grupo de 15 a 25 años son los que menos consumen (43,7% hombres y 49,2% mujeres).

Tabla 3-2 Consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017

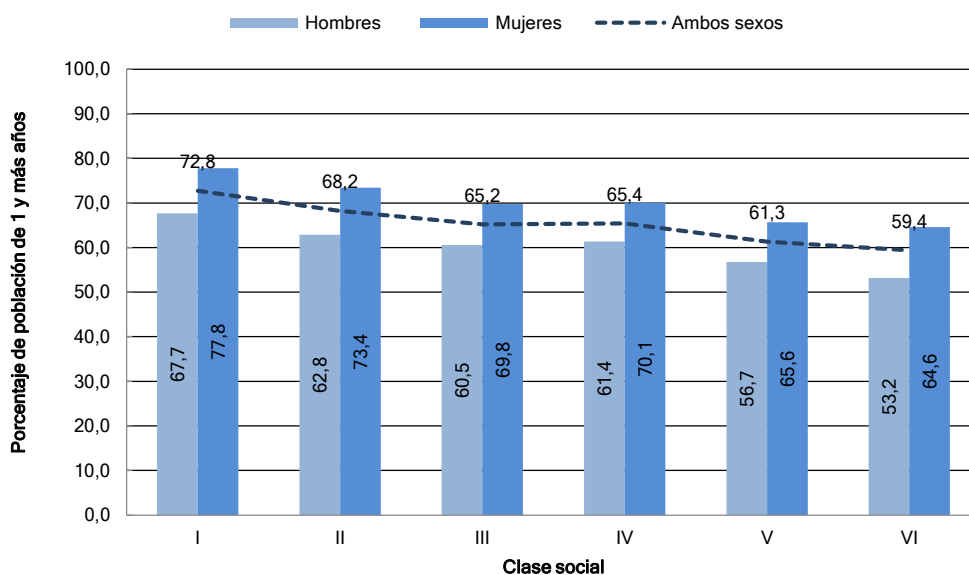
	Total	1 a 4	5 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 a 74	75 +
Ambos sexos	64,2	66,6	57,5	46,4	51,1	58,1	67,3	73,9	80,2	82,5
Hombres	59,4	67,4	56,6	43,7	45,0	51,1	61,6	68,0	77,3	81,1
Mujeres	68,9	65,7	58,6	49,2	57,1	65,2	73,0	79,6	82,9	83,4

Observaciones: Consumo de fruta fresca excluidos los zumos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Salud de España.

La diferencia a favor de las mujeres en el consumo diario de fruta fresca está presente en todas las clases sociales². Las diferencias de consumo entre las mujeres de la clase social más favorecida y las mujeres de la clase más desfavorecida son de 13,2 puntos y entre los hombres de la clase social más favorecida y los de la clase más desfavorecida son de 14,5 puntos.

Gráfico 3-1 Prevalencia del consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: En el consumo de fruta fresca no se incluye el zumo. Las clases sociales utilizadas corresponde a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11), basada en la ocupación de la persona de referencia del hogar que más aporta regularmente para sufragar los gastos comunes del mismo.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

En el consumo de fruta fresca encontramos grandes variaciones entre territorios: Castilla-La Mancha, con el mayor consumo, supera en 4 veces a Cantabria donde se observa la menor prevalencia de consumo diario.

² Clase social: Las clases sociales utilizadas en la EESE 2017 son las propuestas en 2012 por la Sociedad Española de Epidemiología adaptadas para la Encuesta Nacional de Salud de España. Corresponde a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11). Las 6 utilizadas son:

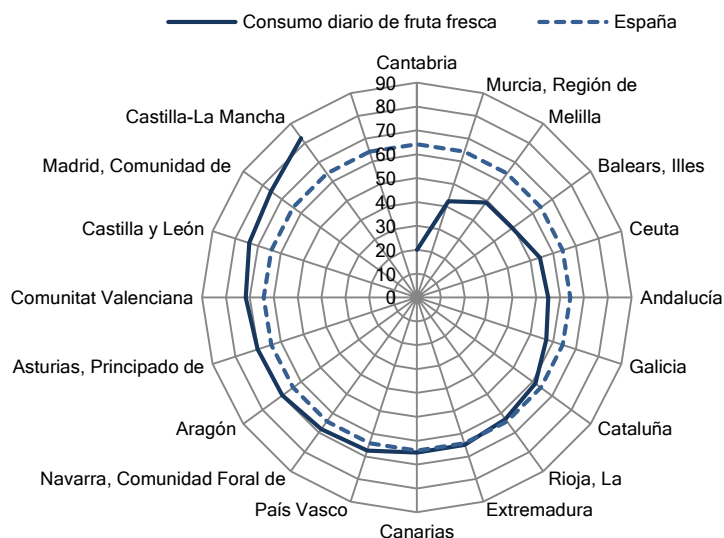
- I. Directores/as y gerentes de establecimientos de 10 o más asalariados/as y profesionales tradicionalmente asociados/as a licenciaturas universitarias.
- II. Directores/as y gerentes de establecimientos de menos de 10 asalariados/as, profesionales tradicionalmente asociados/as a diplomaturas universitarias y otros/as profesionales de apoyo técnico. Deportistas y artistas.
- III. Ocupaciones intermedias y trabajadores/as por cuenta propia.
- IV. Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas.
- V. Trabajadores/as cualificados/as del sector primario y otros/as trabajadores/as semi-cualificados/as.
- VI. Trabajadores no cualificados.

Tabla 3-3 Prevalencia del consumo de fruta fresca en la población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	55,0	51,1	58,8
Aragón	69,7	64,8	74,7
Asturias, Principado de	70,2	63,7	76,2
Balears, Illes	49,4	47,5	51,3
Canarias	65,0	59,8	70,2
Cantabria	19,9	16,7	23,0
Castilla y León	73,9	68,9	78,9
Castilla-La Mancha	82,5	80,7	84,4
Cataluña	61,3	53,3	68,9
Comunitat Valenciana	71,7	69,8	73,6
Extremadura	64,9	59,2	70,6
Galicia	57,0	51,9	61,9
Madrid, Comunidad de	75,6	71,1	79,7
Murcia, Región de	42,4	39,8	45,0
Navarra, Comunidad Foral de	68,2	64,4	71,8
País Vasco	67,4	58,2	76,0
Rioja, La	63,1	55,5	70,5
Ceuta	54,1	56,0	52,2
Melilla	49,2	47,6	50,7
España	64,2	59,4	68,9

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-2 Prevalencia del consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Datos ordenados de mayor a menor. En el consumo de fruta fresca no se incluyen zumos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

El porcentaje de población de 1 y más años que consume a diario verduras, ensaladas y hortalizas es del 40,4%. Por sexo, el consumo diario se sitúa en 34,4% en hombres y en 46,2% en mujeres. Las mujeres del grupo de 55 a 64 años y los hombres del 65 a 74 años son los que más verduras, ensaladas y hortalizas consumen diariamente y los jóvenes del grupo de 5 a 14 años son los que menos, ya sean hombres o mujeres.

Tabla 3-4 Consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017

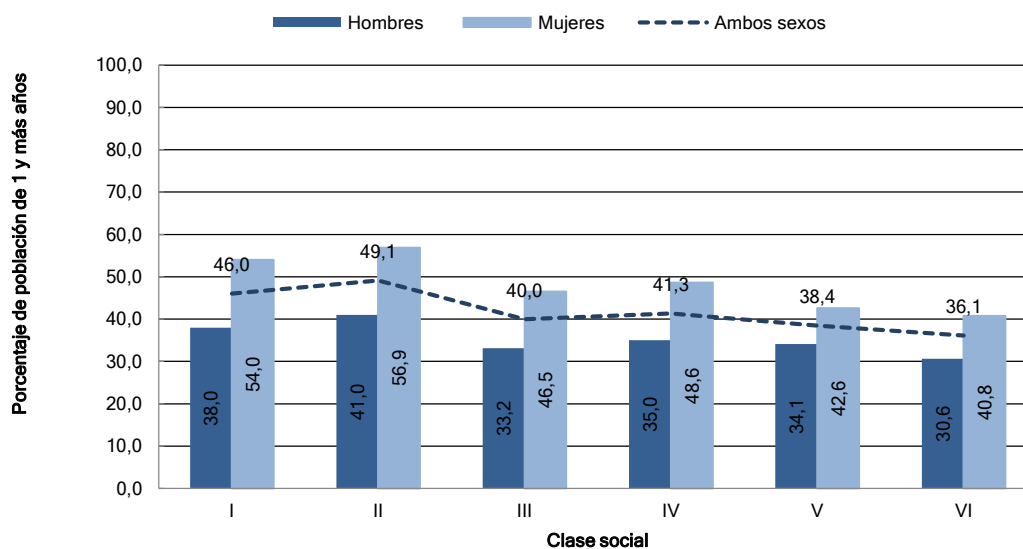
	Total	1 a 4	5 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 a 74	75 +
Ambos sexos	40,4	33,0	28,8	32,5	34,3	40,3	44,4	49,5	48,5	45,7
Hombres	34,4	30,5	26,6	29,3	26,7	32,5	36,8	41,3	44,1	43,6
Mujeres	46,2	35,6	31,1	35,9	41,9	48,2	52,1	57,3	52,5	47,1

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Esta diferencia a favor de las mujeres, está presente en todas las clases sociales. Las diferencias de consumo entre las mujeres de la clase social más favorecida y las mujeres de la clase menos favorecida son llamativas (14,3 puntos). Lo mismo sucede entre los hombres donde la diferencia entre las clases sociales citadas es de 7,4 puntos.

También encontramos variaciones entre territorios: la Comunitat Valenciana (69,7%), con el mayor consumo, supera en 63 puntos porcentuales a Galicia (6,6%), con el menor consumo.

Gráfico 3-3 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: Las clases sociales utilizadas corresponden a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11), basada en la ocupación de la persona de referencia del hogar que más aporta regularmente para sufragar los gastos comunes del mismo.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Tabla 3-5 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en la población de 1 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	30,2	26,8	33,5
Aragón	53,7	45,5	61,8
Asturias, Principado de	26,3	20,0	32,2
Balears, Illes	50,7	45,3	56,2
Canarias	42,5	36,7	48,3
Cantabria	8,3	5,9	10,7
Castilla y León	42,6	34,7	50,3
Castilla-La Mancha	23,8	22,5	25,1
Cataluña	49,4	38,2	60,2
Comunitat Valenciana	69,7	64,3	74,9
Extremadura	9,6	8,2	11,1
Galicia	6,6	4,5	8,6
Madrid, Comunidad de	40,4	34,2	46,1
Murcia, Región de	36,7	33,0	40,4
Navarra, Comunidad Foral de	56,8	52,9	60,5
País Vasco	52,0	41,8	61,6
Rioja, La	37,7	28,2	46,9
Ceuta	25,0	20,9	29,1
Melilla	34,7	27,0	42,7
España	40,4	34,4	46,2

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-4 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Datos ordenados de menor a mayor.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

3.2 Actividad física

3.2.1 Sedentarismo y actividad física en tiempo libre

En España, cuatro de cada diez personas se declaran sedentarias en su tiempo libre, es decir, refieren que no hacen ejercicio y ocupan su tiempo de ocio de forma casi completamente sedentaria el 36,0% de la población. El sedentarismo en el tiempo libre está más extendido entre las mujeres (40,0%) que entre los hombres (31,9%). La diferencia por sexo es mayor entre los jóvenes y entre las personas de mayor edad.

Tabla 3-6 Sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	Total	0 a 4	5 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 a 74	75 a 84	85+
Ambos sexos	36,0	53,9	14,0	30,0	34,6	39,0	37,2	35,8	34,1	50,2	70,3
Hombres	31,9	52,9	10,8	23,2	29,3	34,9	39,1	34,4	28,9	38,5	58,7
Mujeres	40,0	55,0	17,4	37,2	39,9	43,2	35,2	37,2	38,8	58,7	76,2

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España

Gráfico 3-5 Prevalencia de sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

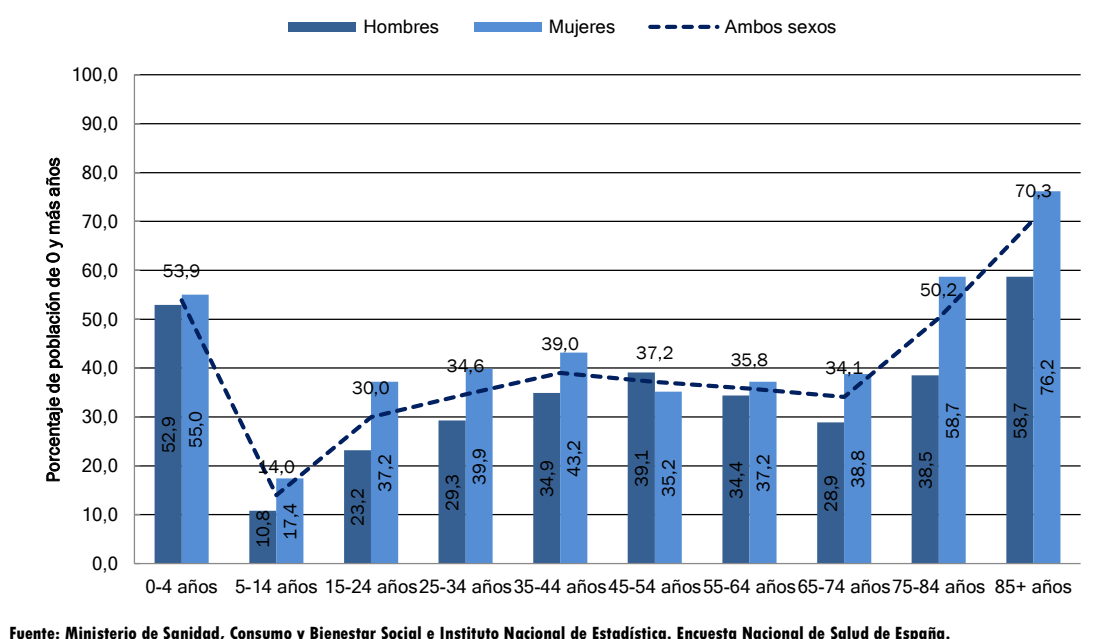
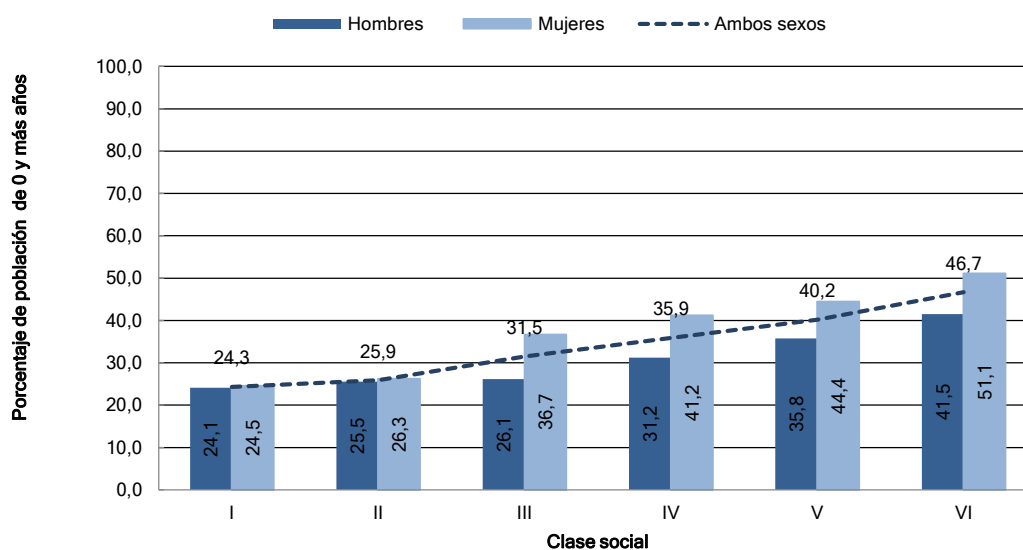


Gráfico 3-6 Prevalencia del sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: Las clases sociales utilizadas corresponden a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11), basada en la ocupación de la persona de referencia del hogar que más aporta regularmente para sufragar los gastos comunes del mismo.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

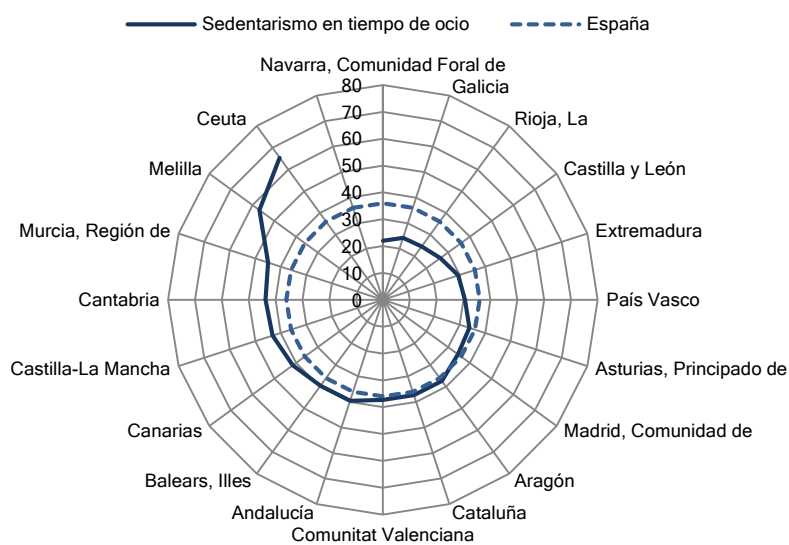
El sedentarismo en tiempo de ocio es más frecuente en las clases sociales menos favorecidas, pasando de 24,3% en la clase I a 46,7% en la clase VI. Esto ocurre tanto en hombres como en mujeres, siendo más acusado en estas últimas.

Tabla 3-7 Prevalencia de sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	39,5	33,9	44,9
Aragón	37,3	32,8	41,7
Asturias, Principado de	33,9	29,9	37,7
Baleares, Illes	39,6	32,8	46,3
Canarias	41,5	37,6	45,3
Cantabria	43,8	38,6	48,8
Castilla y León	26,4	22,4	30,3
Castilla-La Mancha	43,2	39,0	47,4
Cataluña	37,3	32,5	42,0
Comunitat Valenciana	37,3	33,7	40,8
Extremadura	29,5	27,4	31,5
Galicia	24,3	21,9	26,5
Madrid, Comunidad de	34,5	30,8	37,9
Murcia, Región de	45,0	43,2	46,7
Navarra, Comunidad Foral de	22,0	17,9	26,0
País Vasco	30,5	28,3	32,5
Rioja, La	24,6	23,1	26,0
Ceuta	65,4	55,1	76,0
Melilla	56,8	48,8	64,9
España	36,0	31,9	40,0

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-7 Sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Datos ordenados de menor a mayor.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Por territorios, más de la mitad de las poblaciones de Ceuta (65,4%) y de Melilla (56,8%) son sedentarias en tiempo de ocio. Por el contrario, los menores porcentajes se observan en la Comunidad Foral de Navarra (22,0%) y en Galicia (24,3%).

3.2.2 Actividad física en el trabajo

En la ocupación o actividad habitual, el 40,8% de la población adulta pasa la mayor parte de la jornada de pie, sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos y el 38,3% pasa sentada casi todo el día. En 1993 estos porcentajes eran de 51,0% y de 34,0% respectivamente.

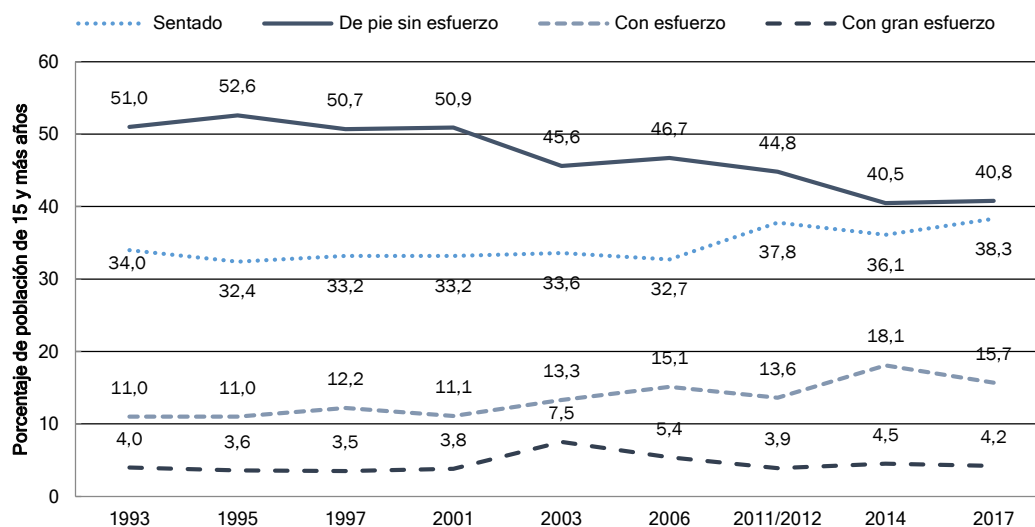
Los hombres realizan tareas que requieren gran esfuerzo físico (6,5%) con mayor frecuencia que las mujeres (2,3%). También las tareas que requieren caminar, llevar peso o efectuar desplazamiento son más frecuentes en hombres (19,9% frente al 11,9% de las mujeres). En mujeres predomina el trabajo de pie la mayor parte de la jornada, sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos (46,4% frente a 34,2% de los hombres).

Tabla 3-8 Grados de actividad física en el trabajo o actividad principal en población ocupada, estudiante o dedicada a las labores del hogar de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Sentado la mayor parte del día	38,3	38,7	37,9
De pie sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos	40,8	34,2	46,6
Caminando, llevando peso, efectuando desplazamientos frecuentes con esfuerzo	15,7	19,9	11,9
Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico	4,2	6,5	2,3

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-8 Evolución del porcentaje de los grados de actividad física en el trabajo o actividad principal en población ocupada, estudiante o dedicada a las labores del hogar de 15 y más años. España, 1993-2017



Observaciones: En 2011/2012 y años posteriores la población es de 15 y más años.

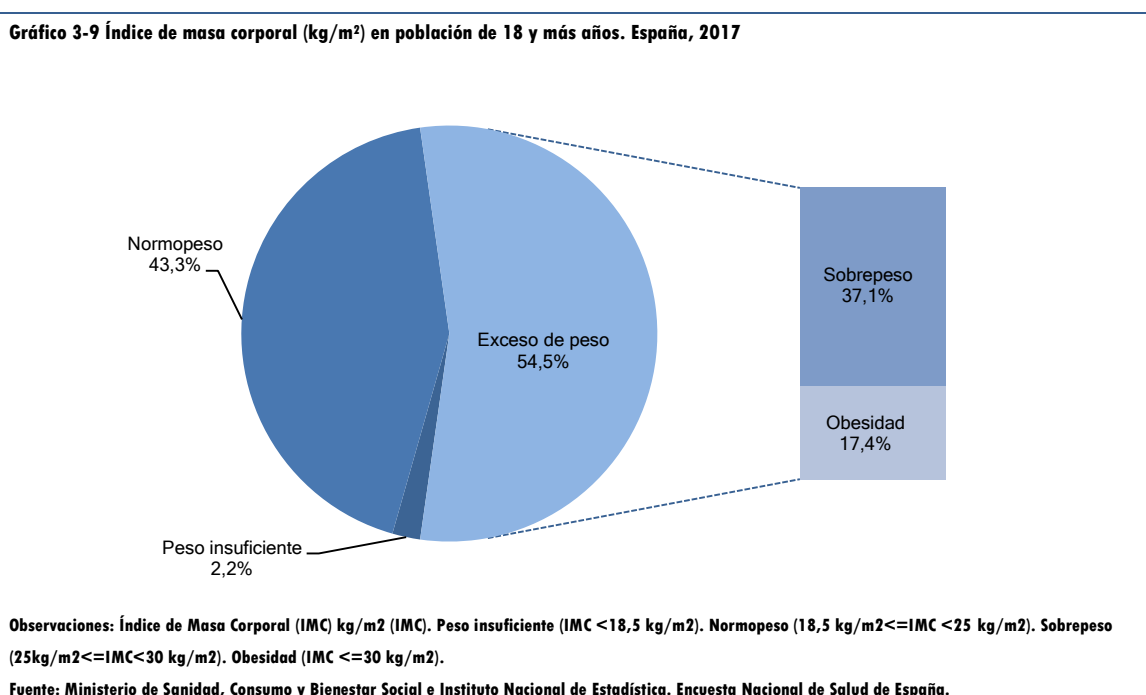
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

En la evolución de la actividad física ocupacional se observa que tiende a aumentar la proporción de la población que pasa sentada la mayor parte de la jornada y a disminuir la que pasa la jornada de pie sin efectuar grandes desplazamientos ni esfuerzos.

3.3 Obesidad y sobrepeso

3.3.1 Obesidad y sobrepeso en población adulta

La obesidad está considerada como uno de los principales factores de riesgo de un buen número de condiciones y problemas crónicos de salud, incluyendo la enfermedad coronaria y cerebrovascular, la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y algunos tipos de cáncer.



Según los datos de la Encuesta Nacional de Salud de España 2017, la obesidad afecta al 17,4% de la población de 18 y más años (18,2% de los hombres y 16,7% de las mujeres). Si consideramos también el sobrepeso, un 54,5% de la población de 18 o más años tiene exceso de peso. En el sobrepeso son importantes las diferencias por sexo, presentándose con mayor frecuencia en hombres (44,3%) que en mujeres (30,0%).

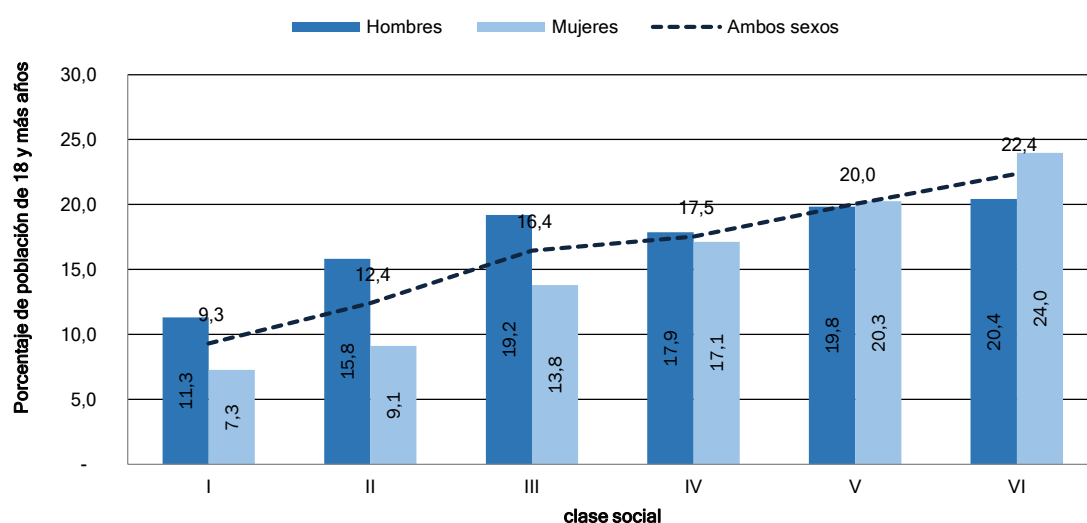
Tabla 3-9 Prevalencia del sobrepeso y obesidad en población adulta de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2016

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Sobrepeso (25kg/m ² ≤ IMC < 30 kg/m ²)	37,1	44,3	30,0
Obesidad (IMC ≤ 30 kg/m ²)	17,4	18,2	16,7
Exceso de peso = sobrepeso + obesidad	54,5	62,5	46,7

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España

La obesidad crece según disminuye la clase social, con un patrón particularmente acusado en mujeres donde pasa de 7,3% en la clase I a 24,0% en la clase VI.

Gráfico 3-10 Prevalencia de obesidad en población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m² (IMC). Obesidad (IMC<=30 kg/m²).

Las clases sociales utilizadas en la EESE 2017 son las propuestas en 2012 por la Sociedad Española de Epidemiología adaptadas para la Encuesta Nacional de Salud de España. Corresponde a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11).

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España

Tabla 3-10 Prevalencia de obesidad en la población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

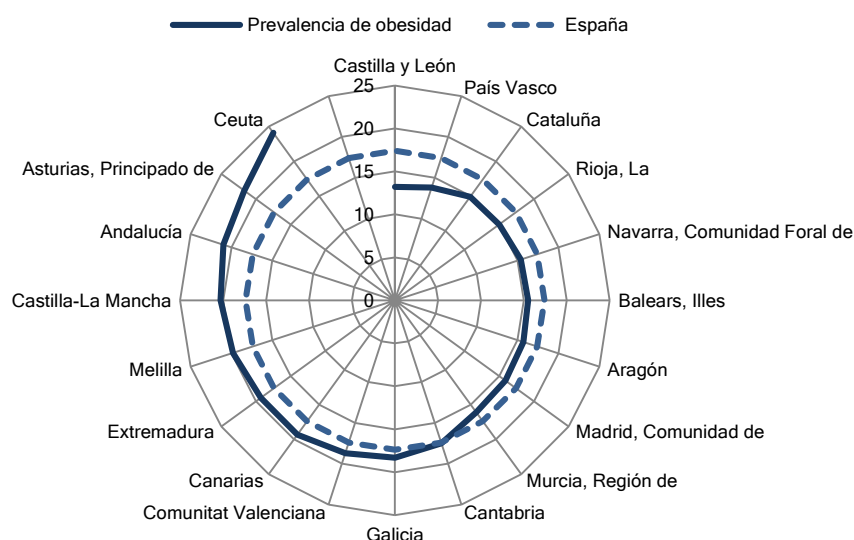
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	21,0	22,5	19,5
Aragón	15,7	17,3	14,2
Asturias, Principado de	21,7	23,1	20,4
Baleares, Illes	15,5	19,5	11,3
Canarias	19,3	17,2	21,4
Cantabria	17,5	19,3	15,7
Castilla y León	13,2	16,8	9,6
Castilla-La Mancha	20,3	20,2	20,4
Cataluña	14,9	12,3	17,5
Comunitat Valenciana	18,7	20,6	16,9
Extremadura	19,3	22,9	15,7
Galicia	18,3	18,7	18,0
Madrid, Comunidad de	15,9	17,1	14,7
Murcia, Región de	16,1	17,0	15,2
Navarra, Comunidad Foral de	15,4	17,0	13,8
País Vasco	13,8	14,2	13,5
Rioja, La	15,0	15,4	14,5
Ceuta	24,1	23,1	25,1
Melilla	19,8	20,9	18,3
España	17,4	18,1	16,7

Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m² (IMC). Obesidad (IMC<=30 kg/m²).

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Los territorios con la prevalencia más alta de obesidad en población adulta son Ceuta (24,1%) y el Principado de Asturias (21,7%), mientras que las prevalencias menores las encontramos en Castilla y León (13,2%) y en País Vasco (13,8%).

Gráfico 3-11 Prevalencia de obesidad en la población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m² (IMC). Obesidad (IMC >= 30 kg/m²). Territorios ordenados de menor a mayor valor del indicador.
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

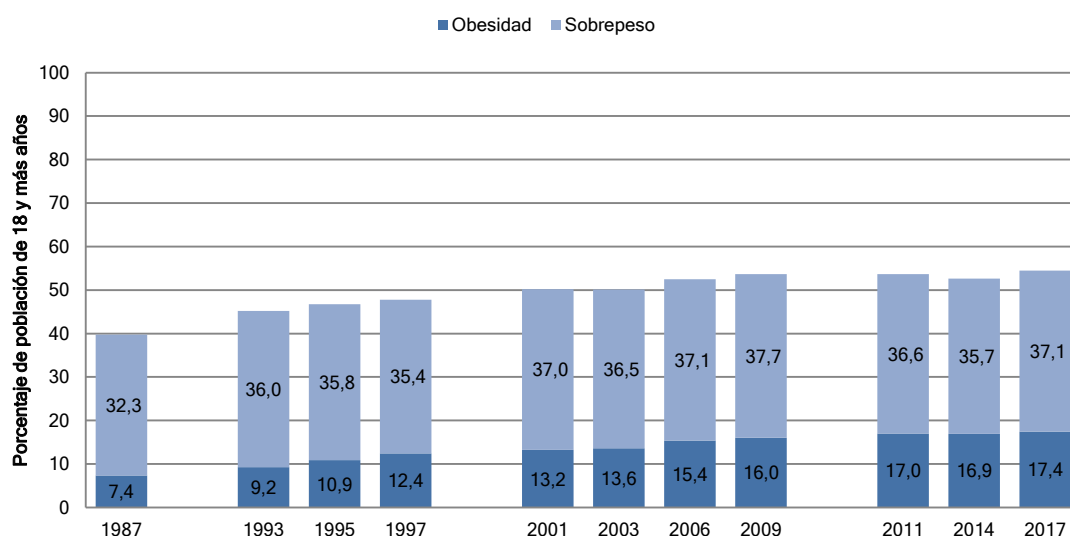
Desde 1987³, la obesidad sigue una línea ascendente, llegando a multiplicarse por 2,4 en el periodo 1987-2017. En 1987, el 7,4% de la población de 18 y más años tenía un índice de masa corporal igual o superior a 30 kg/m² (límite para considerar obesidad). En 2011 este porcentaje llegó al 17% y en 2014, por primera vez no se observó un incremento en la prevalencia declarada de obesidad, aunque en 2017 volvió a incrementarse.

El sobrepeso en los últimos 30 años (periodo 1987-2017) ha crecido 4,8 puntos porcentuales, lo que supone haberse multiplicado por 1,1.

Si consideramos de manera conjunta la obesidad y el sobrepeso, desde el año 2001 más de la mitad de la población adulta (18 y más años) tiene exceso de peso con un incremento de 14,7 puntos porcentuales en los últimos 30 años.

³Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Salud de España. La Encuesta Nacional de Salud de 1987 fue la primera encuesta nacional de salud realizada.

Gráfico 3-12 Evolución de la prevalencia del exceso de peso (obesidad + sobrepeso) en la población de 18 y más años. Distribución porcentual. España, 1987-2017

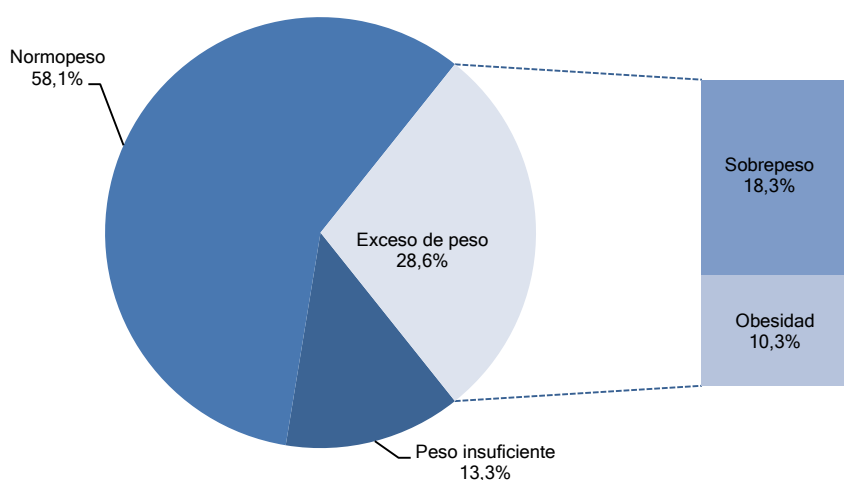


Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m² (IMC). Sobrepeso (25kg/m²≤IMC<30 kg/m²). Obesidad (IMC<=30 kg/m²).
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

3.3.2 Obesidad y sobrepeso en población infantil

Igual que en el caso de los adultos, en los niños y adolescentes la obesidad se asocia con mayor prevalencia de diversos factores de riesgo de enfermedad, como pre-diabetes, diabetes tipo 2, hipertensión, síndrome metabólico, peor situación antioxidante, o incluso trastornos del sueño. Además, los menores con exceso de peso tienen peor autoestima y calidad de vida, sin olvidar que tienen también mayor riesgo de sufrir patologías asociadas en la etapa adulta.

Gráfico 3-13 Índice de masa corporal (Kg/m²) en población de 2 a 17 años. España, 2017



Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m². Existen puntos de corte diferentes de los adultos.
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Según los últimos datos disponibles⁴ referidos al año 2017, la prevalencia de sobrepeso⁵ en la población de 2 a 17 años en el año 2017 es de 18,3% (18,3% en niños y 18,2% en niñas), y la prevalencia de obesidad es de 10,3% (10,4% en niños y 10,2% en niñas).

Tabla 3-11 Prevalencia de sobrepeso y obesidad en población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017

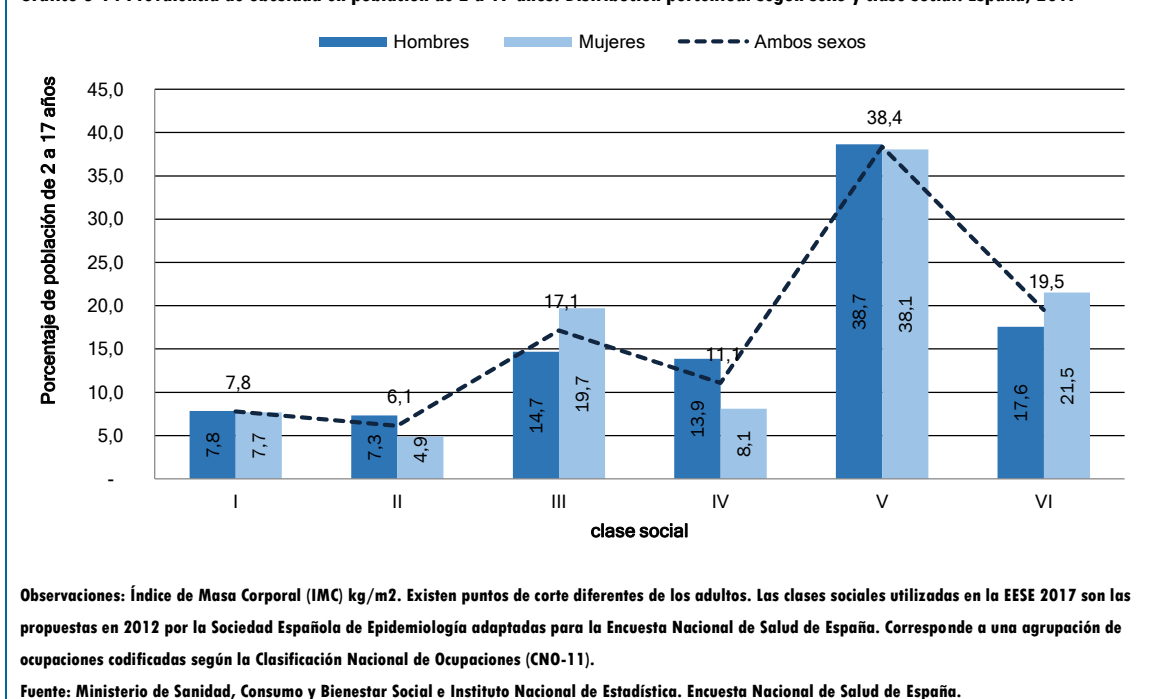
	Ambos sexos	Niños	Niñas
Sobrepeso	18,3	18,3	18,2
Obesidad	10,3	10,4	10,2
Exceso de peso = sobrepeso + obesidad	28,6	28,7	28,4

Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m². Existen puntos de corte diferentes de los adultos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

De entre los posibles factores asociados, la obesidad sigue relacionándose de forma significativa con los hábitos de alimentación y con la falta de actividad física, así como la clase social del sustentador principal del hogar. La obesidad infantil afecta más a las clases menos acomodadas (V y VI).

Gráfico 3-14 Prevalencia de obesidad en población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



⁴ Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Salud de España 2017.

⁵ Se han utilizado puntos de corte del Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m² para sobrepeso y obesidad infantil publicados en Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz WH. *Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey.* BMJ 2000;320:1-6.

Tabla 3-12 Prevalencia de obesidad en la población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

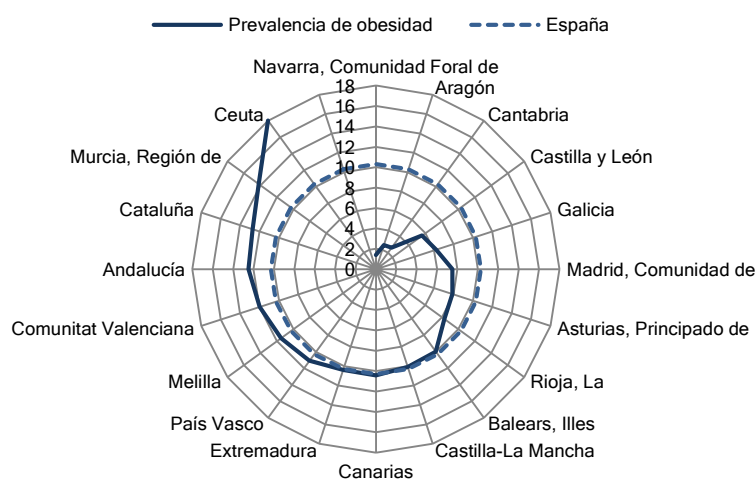
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	12,5	10,6	14,4
Aragón	2,5	1,6	3,5
Asturias, Principado de	7,9	9,3	6,4
Balears, Illes	10,0	7,8	12,6
Canarias	10,4	10,9	9,9
Cantabria	2,6	0,9	4,0
Castilla y León	5,6	4,0	7,5
Castilla-La Mancha	10,1	11,7	8,6
Cataluña	12,7	14,8	10,1
Comunitat Valenciana	12,0	12,7	11,2
Extremadura	10,4	12,7	7,8
Galicia	6,2	7,6	4,6
Madrid, Comunidad de	7,5	5,8	9,3
Murcia, Región de	14,2	18,3	10,1
Navarra, Comunidad Foral de	1,4	1,5	1,4
País Vasco	11,1	12,8	9,4
Rioja, La	8,3	5,2	12,1
Ceuta	18,0	17,7	18,4
Melilla	11,5	10,5	12,8
España	10,3	10,4	10,2

Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m². Existen puntos de corte diferentes de los adultos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

El perfil territorial de prevalencia de obesidad en la población infantil sitúa a Ceuta y a la Región de Murcia a la cabeza, con el 18,0% y el 14,2%, respectivamente, y a la Comunidad Foral de Navarra (1,4%) y a Aragón (2,5%) con los menores valores.

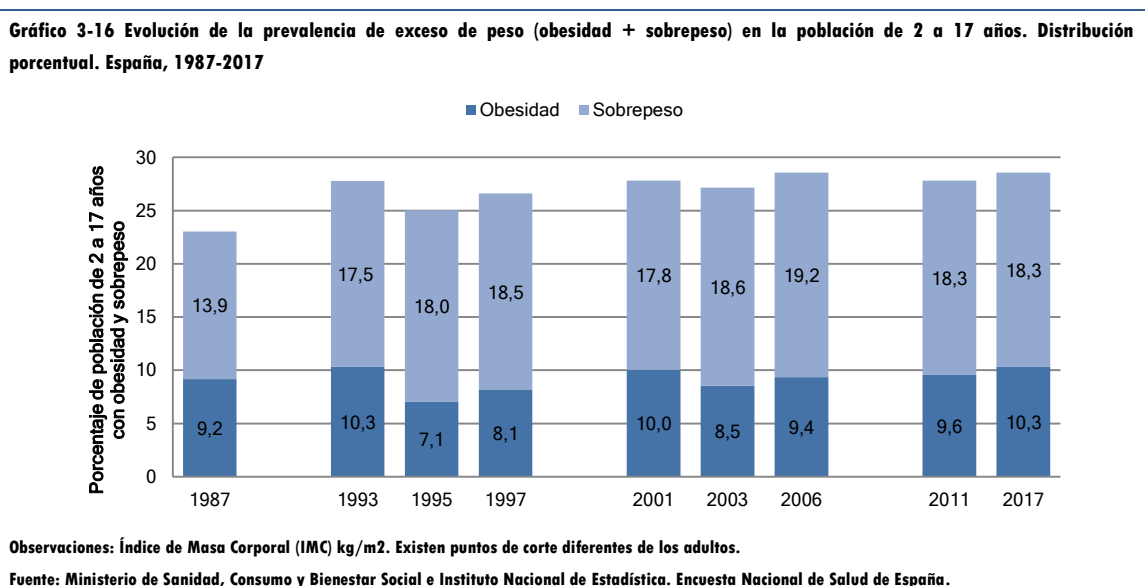
Gráfico 3-15 Prevalencia de obesidad en la población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Observaciones: Índice de Masa Corporal (IMC) kg/m². Existen puntos de corte diferentes de los adultos. Territorios ordenados de menor a mayor valor del indicador.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

En 2017 continúa el aumento paulatino de la prevalencia de obesidad en la población infantil afectando al 10,3% de la población de 2 a 17 años (hace 30 años era de 9,2%). Desde 2003, en cada año se ha ido produciendo un leve incremento. Si consideramos de forma conjunta la obesidad y el sobrepeso, el 28,6% de la población infantil tiene exceso de peso.



3.4 Tabaco

3.4.1 Consumo de tabaco en la población adulta

En el año 2017, el 22,1% de la población de 15 y más años fuma a diario, el 2,3% es fumador ocasional y el 24,9% se declara exfumador, mientras que el 50,7% declara no haber fumado nunca. Por sexo, el porcentaje de fumadores diarios se sitúa en el 25,6% en hombres y en el 18,8% en mujeres. Más de 6 de cada 10 mujeres no ha fumado nunca. En hombres esta proporción es de 4 de cada 10.

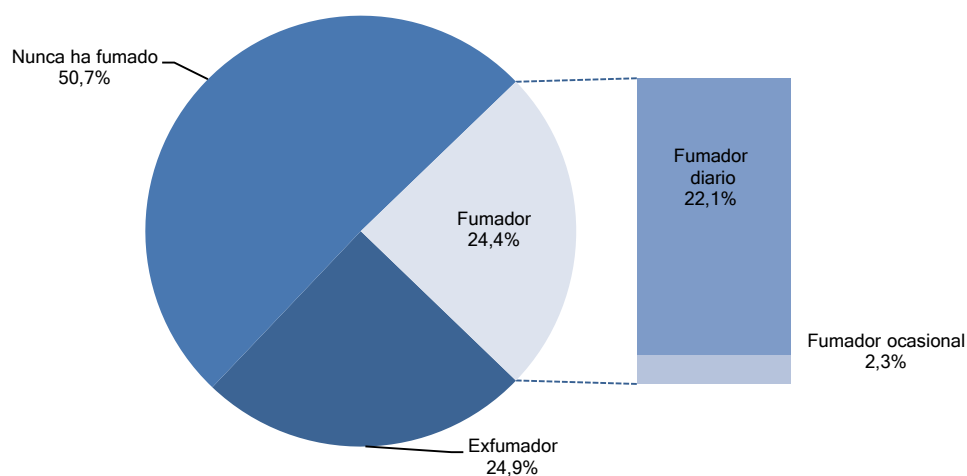
Tabla 3-13 Consumo de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Fumador diario	22,1	25,6	18,8
Fumador ocasional	2,3	2,7	2,0
Exfumador	24,9	32,2	18,0
Nunca ha fumado	50,7	39,5	61,2
Total	100,0	100,0	100,0

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

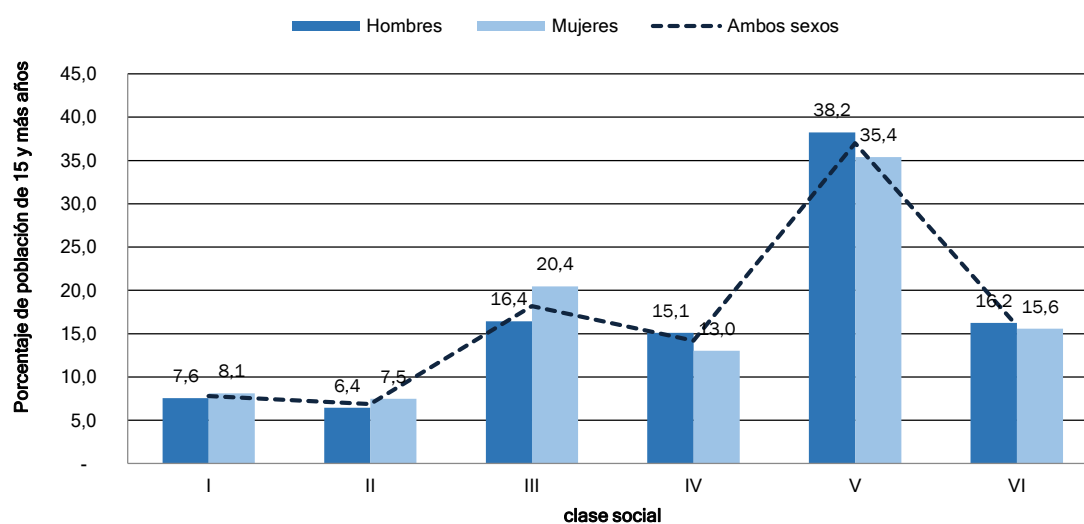
Por clase social ocupacional se perfila un cierto gradiente social en lo que a fumadores diarios se refiere, con menores prevalencias en las clases altas y ascendiendo escalonadamente hacia las clases bajas.

Gráfico 3-17 Consumo de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual. España, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-18 Consumo diario de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: Las clases sociales utilizadas en la EESE 2017 son las propuestas en 2012 por la Sociedad Española de Epidemiología adaptadas para la Encuesta Nacional de Salud de España. Corresponde a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11).

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

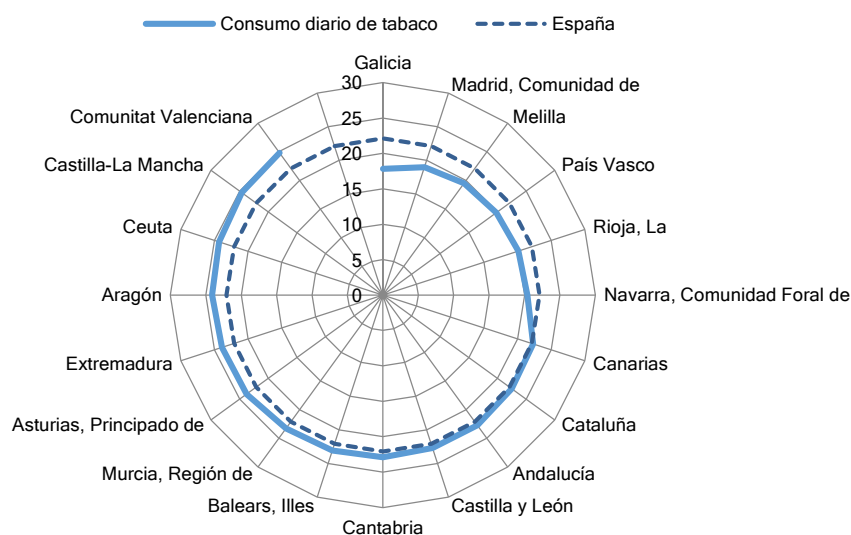
Tabla 3-14 Consumo diario de tabaco en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	22,7	26,1	19,3
Aragón	24,1	26,8	21,6
Asturias, Principado de	23,8	27,7	20,2
Balears, Illes	23,1	26,7	19,6
Canarias	22,3	25,1	19,6
Cantabria	22,9	26,4	19,6
Castilla y León	22,7	23,4	22,1
Castilla-La Mancha	24,6	27,5	21,6
Cataluña	22,5	28,1	17,3
Comunitat Valenciana	24,8	27,7	21,9
Extremadura	23,9	28,3	19,6
Galicia	17,8	19,9	15,9
Madrid, Comunidad de	19,0	22,2	16,2
Murcia, Región de	23,3	28,5	18,0
Navarra, Comunidad Foral de	20,4	25,8	15,2
País Vasco	19,8	22,5	17,4
Rioja, La	20,1	23,1	17,2
Ceuta	24,3	30,8	17,6
Melilla	19,5	25,2	13,8
España	22,1	25,6	18,8

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Entre las comunidades autónomas y ciudades con estatuto de autonomía con la prevalencia más alta de consumo diario de tabaco en población adulta se encuentran la Comunitat Valenciana (24,8%), Castilla-La Mancha (24,6%) y Ceuta (24,3%). Las prevalencias menores las encontramos en Galicia (18,7%), Comunidad de Madrid (19,0%) y Melilla (19,5%).

Gráfico 3-19 Consumo diario de tabaco en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

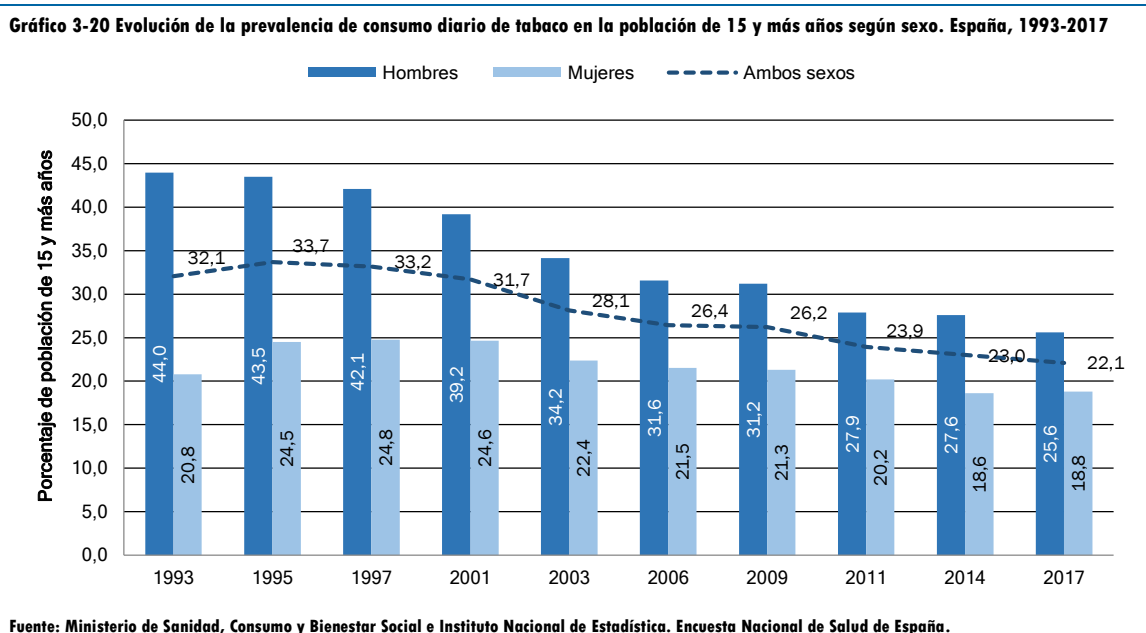


Observaciones: Territorios ordenados de menor a mayor valor del indicador.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

El porcentaje de población que consume tabaco a diario muestra un continuo descenso desde 1993, atenuado en los últimos años. En el periodo 2001-2017 la prevalencia del consumo se redujo en más de

un 30%. Este descenso se ha producido mayoritariamente a expensas de los hombres, en los que ha disminuido un 35%, mientras que en las mujeres el descenso ha sido leve y en 2017 se ha detenido.



3.4.2 Grado de cumplimiento de la Ley del Tabaco

Respecto al grado de cumplimiento de la denominada Ley del Tabaco⁶, que prohíbe fumar en diversos lugares públicos, está valorado en un rango de 0 (no cumplimiento) a 10 (cumplimiento completo), siendo la puntuación media otorgada por los ciudadanos⁷ respecto al acatamiento de la prohibición de fumar en bares y restaurantes de 8,4 puntos, la de fumar en alrededores de hospitales y colegios de 4,4 y la de fumar en terrazas con techo y dos o más paredes de 4,9 puntos.

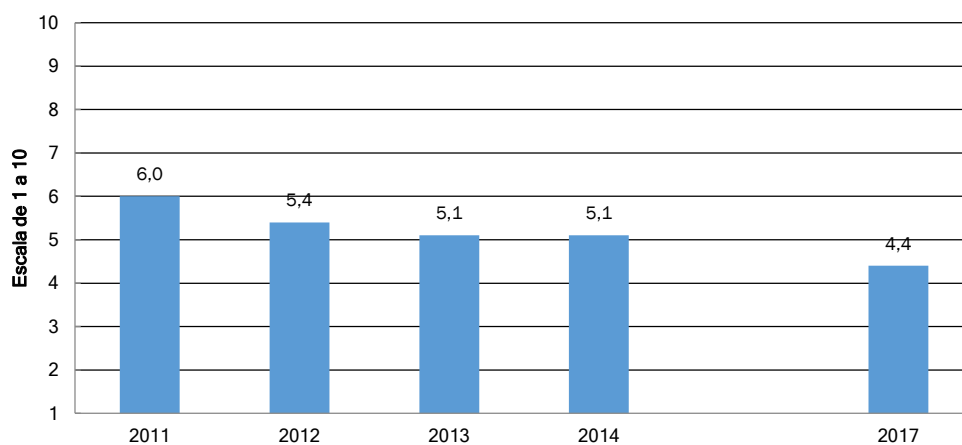
La opinión sobre el cumplimiento de la prohibición de fumar en los alrededores de hospitales y colegios ha disminuido 1,6 puntos desde el año 2011 donde la puntuación media era de 6,0.

Más de la cuarta parte de los ciudadanos (26,5%) piensan que está permitido fumar en terrazas de bares y restaurantes que cuentan con dos o más paredes y techo, cuando está prohibido expresamente. Además, a un 23,1% de los entrevistados les parece “bien” que se fume en estos sitios, a un 51,7% les parece “mal” y a un 18,3% no les parece “ni bien ni mal”.

⁶ La Ley 42/2010, de 30 de diciembre de 2010, más conocida como “Ley del Tabaco”, entró en vigor el 2 de enero de 2011. Las medidas más importantes son la extensión de los espacios sin humo a todos los espacios cerrados públicos y de uso colectivo.

⁷ Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Barómetro Sanitario (BS). En los últimos años, el Barómetro Sanitario investiga el grado de cumplimiento de las medidas recogidas en la “Ley del Tabaco” sobre la prohibición de fumar en espacios públicos.

Gráfico 3-21 Cumplimiento de la Ley del Tabaco en los alrededores de hospitales y colegios. España, 2011-2017



Observaciones: respecto a las medidas contempladas en la "Ley del Tabaco", 1 significa que "no se están cumpliendo en absoluto" y 10 que "se está cumpliendo totalmente". En el Barómetro Sanitario de los años 2015 y 2016 no se investigó esta situación.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Barómetro Sanitario.

3.4.3 Mortalidad por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco

Según criterios propuestos por la OMS, se consideran causas de muerte relacionadas con el consumo de tabaco la mortalidad debida⁸ a:

- Cáncer de labio, cavidad bucal y faringe (C00-C14)
- Cáncer de laringe (C32)
- Cáncer de tráquea, bronquios y pulmón (C33-34)
- Cáncer de esófago (C15)
- Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)
- Enfermedades cerebrovasculares (I60-I69)
- Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)

Utilizando la combinación de mortalidad propuesta por la OMS, las muertes relacionadas con el consumo de tabaco, en España en 2016, han sido 102.025 (63.834 hombres y 38.176 mujeres). La tasa de mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes fue de 115,1 para ambos sexos: en hombres 178,8 y en mujeres 63,6.

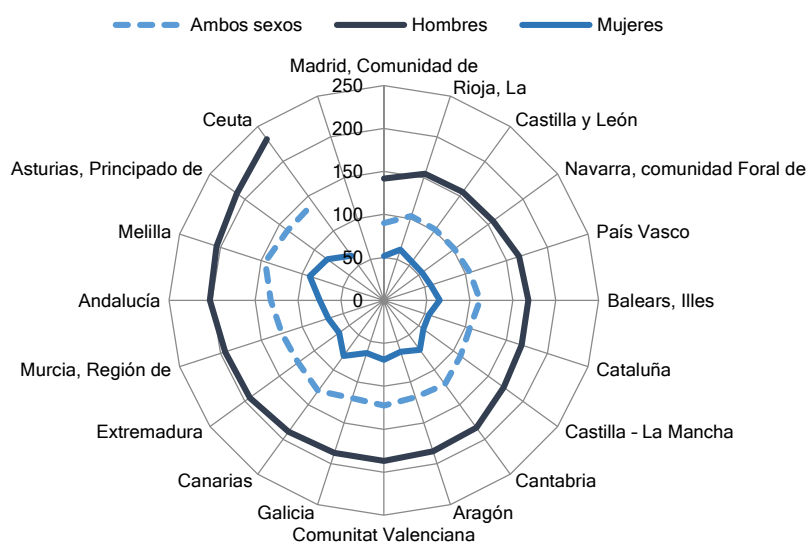
Tabla 3-15 Tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España, 2016

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	131,8	202,6	74,6
Aragón	118,4	184,7	63,1
Asturias, Principado de	138,7	211,6	81,4
Baleares, Illes	111,9	168,1	64,8
Canarias	130,2	188,9	79,8
Cantabria	120,9	183,2	71,0
Castilla y León	101,9	156,0	55,6
Castilla-La Mancha	110,3	172,4	57,0
Cataluña	105,0	168,7	54,8
Comunitat Valenciana	122,6	186,7	69,3
Extremadura	123,3	192,9	64,3
Galicia	119,6	186,7	64,4
Madrid, Comunidad de	89,8	141,8	51,7
Murcia, Región de	124,9	194,3	67,9
Navarra, comunidad Foral de	101,4	157,1	54,9
País Vasco	105,0	165,6	57,5
Rioja, La	103,1	154,8	62,1
Ceuta	139,9	231,6	64,3
Melilla	145,1	204,7	90,6
España	115,1	178,8	63,6

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Portal Estadístico. Instituto Nacional de Estadística.

⁸ Entre paréntesis se indica el código de la causa de la defunción según la CIE10.

Gráfico 3-22 Tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España, 2016



Observaciones: Territorios ordenados de menor a mayor valor del indicador en hombres.
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud (INCLASNS). Instituto Nacional de Estadística.

Tabla 3-16 Evolución de la tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España 2000-2016

	Hombres			Mujeres		
	2000	2016	Variación (%) 2016/2000	2000	2016	Variación (%) 2016/2000
Andalucía	355,8	202,6	-43,0	144,2	74,6	-48,2
Aragón	265,4	184,7	-30,4	88,6	63,1	-28,7
Asturias, Principado de	336,8	211,6	-37,2	116,4	81,4	-30,1
Baleares, Illes	320,7	168,1	-47,6	110,3	64,8	-41,2
Canarias	339,0	188,9	-44,3	144,1	79,8	-44,6
Cantabria	286,0	183,2	-35,9	94,9	71,0	-25,2
Castilla y León	248,0	156,0	-37,1	89,7	55,6	-38,0
Castilla-La Mancha	255,5	172,4	-32,5	113,0	57,0	-49,5
Cataluña	288,7	168,7	-41,6	97,1	54,8	-43,6
Comunitat Valenciana	336,0	186,7	-44,4	130,6	69,3	-46,9
Extremadura	328,5	192,9	-41,3	122,1	64,3	-47,3
Galicia	293,9	186,7	-36,5	115,8	64,4	-44,4
Madrid, Comunidad de	253,6	141,8	-44,1	85,9	51,7	-39,8
Murcia, Región de	333,8	194,3	-41,8	143,9	67,9	-52,8
Navarra, Comunidad Foral de	261,1	157,1	-39,8	85,6	54,9	-35,9
País Vasco	293,3	165,6	-43,5	94,6	57,5	-39,3
Rioja, La	254,2	154,8	-39,1	90,6	62,1	-31,5
Ceuta	353,3	231,6	-34,4	127,3	64,3	-49,5
Melilla	371,1	204,7	-44,8	83,5	90,6	8,6
España	302,0	178,8	-40,8	111,9	63,6	-43,1

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Portal Estadístico. Instituto Nacional de Estadística.

En el periodo 2000-2016 han disminuido en términos absolutos las defunciones relacionadas con el tabaco en 13.659 óbitos (6.569 hombres y 7.090 mujeres menos). En términos relativos, se ha pasado de una tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes de 194,8 en el año 2000 (302,0 en hombres y 111,9 en mujeres) a 115,1 en 2016 (178,8 en hombres y 63,6 en mujeres). La disminución ha sido más intensa en las mujeres (43,1%) que en los hombres (40,8%).

Posiblemente el indicador que solo tiene en cuenta las defunciones por cáncer de bronquios y pulmón es más sensible a la tendencia experimentada por las muertes relacionadas con el tabaco, aunque subestime las otras causas.

3.4.4 Cigarrillos electrónicos

Casi 9 de cada 10 adultos de 18 y más años ha oído hablar de los cigarrillo electrónicos y de estos el 48,7% considera que pueden suponer un riesgo para la salud y el 52,7% opina que “no les parece que pueden ser una ayuda para dejar de fumar”⁹.

El 8,8% de la población de 15 a 64 años (9,6% de los hombres y 8,1% de las mujeres) ha consumido cigarrillos electrónicos (con o sin nicotina) alguna vez en la vida, siendo el grupo de 15 a 24 años el que muestra las mayores prevalencias. A medida que aumenta la edad, los porcentajes de consumidores de cigarrillos electrónicos descienden (13,0% en el grupo de 15 a 24 años frente a 5,6% en el de 55 a 64 años).

En el consumo en el último año, igual que ocurría en el consumo de alguna vez en la vida, según aumenta la edad desciende el consumo de cigarrillos electrónicos (7,1% entre los más jóvenes hasta un 1,2% entre los más mayores).

Tabla 3-17 Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual, según edad. España, 2017

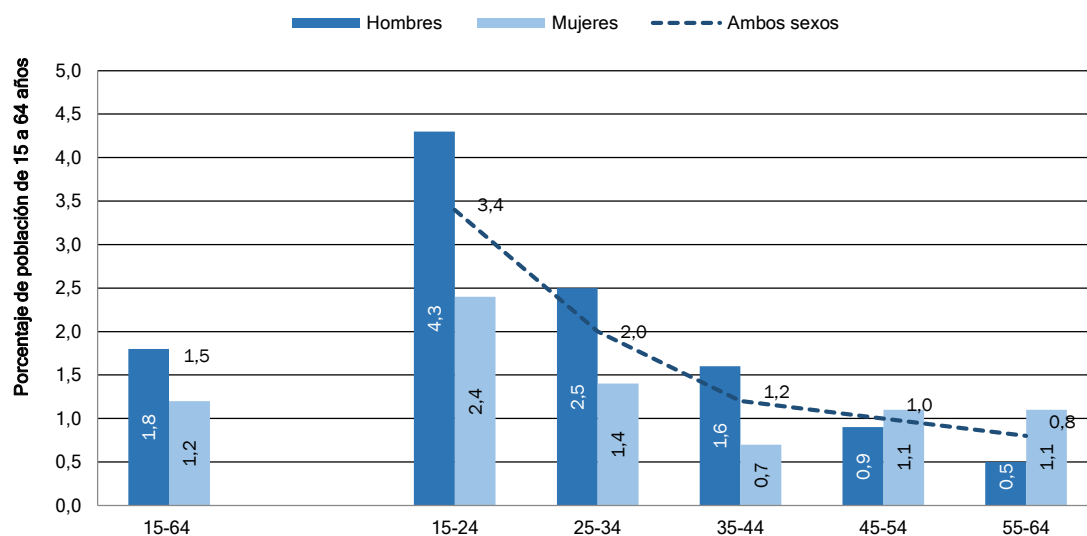
	Total	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64
Alguna vez en la vida	8,8	13,0	11,5	7,9	7,7	5,6
Último año	3,0	7,1	4,0	2,2	1,9	1,2
Último mes	1,5	3,4	2,0	1,2	1,0	0,8
A diario	0,9	1,4	1,1	0,9	0,8	0,7

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Finalmente en los tramos temporales de consumo más habitual, obtenemos unas prevalencias residuales con independencia de la edad.

⁹ Información que corresponde al Barómetro Sanitario 2015 (en el Barómetro de 2016 y 2017 no se ha incluido esta pregunta).

Gráfico 3-23 Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos en el último mes en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

La prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos en el último mes es mayor en hombres que en mujeres para todos los tramos de edad, excepto en 45-54 años (0,9% en hombres frente a 1,1%) y en 55-64 años (0,5% en hombres frente a 1,1 en mujeres).

3.5 Alcohol

3.5.1 Consumo de alcohol en población adulta

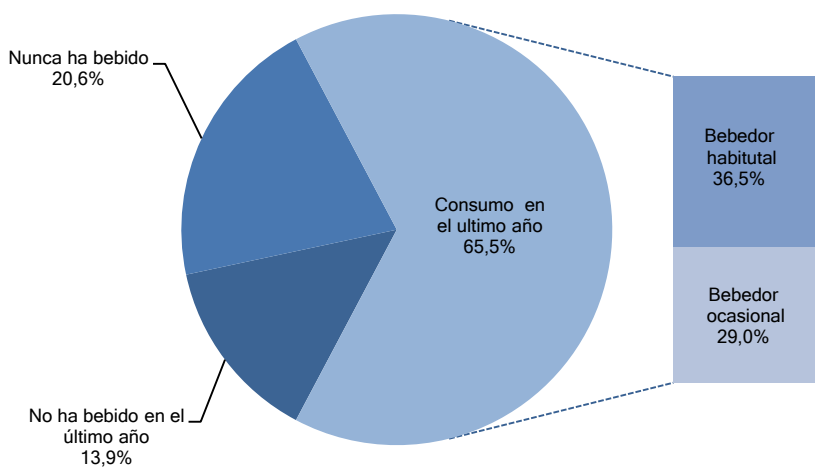
El 65,5% de la población de 15 y más años (76,0% de los hombres y 55,6% de las mujeres) ha bebido alcohol en el último año ya sea de manera habitual u ocasional. Las diferencias por sexo se observan en todas las edades pero son menores entre los más jóvenes. Por clase social ocupacional la prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en el último año es mayor en las clases sociales altas. Las mujeres de las clases sociales altas muestran mayor consumo que las mujeres de las clases menos favorecidas: 69,4% de las mujeres de la clase I frente a 44,5% de la clase VI.

Tabla 3-18 Consumo de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Bebedor habitual	36,5	49,0	24,6
Diario	14,7	22,5	7,3
Semanal (no diario)	21,8	26,5	17,3
Bebedor ocasional	29,0	27,0	30,9
Mensual (pero menos de una vez a la semana)	17,8	18,3	17,4
Menos de una vez al mes	11,2	8,7	13,5
No ha bebido en el último año	13,9	12,5	15,2
No ha bebido nunca	20,6	11,5	29,2
Total	100,0	100,0	100,0

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-24 Consumo de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual. España, 2017



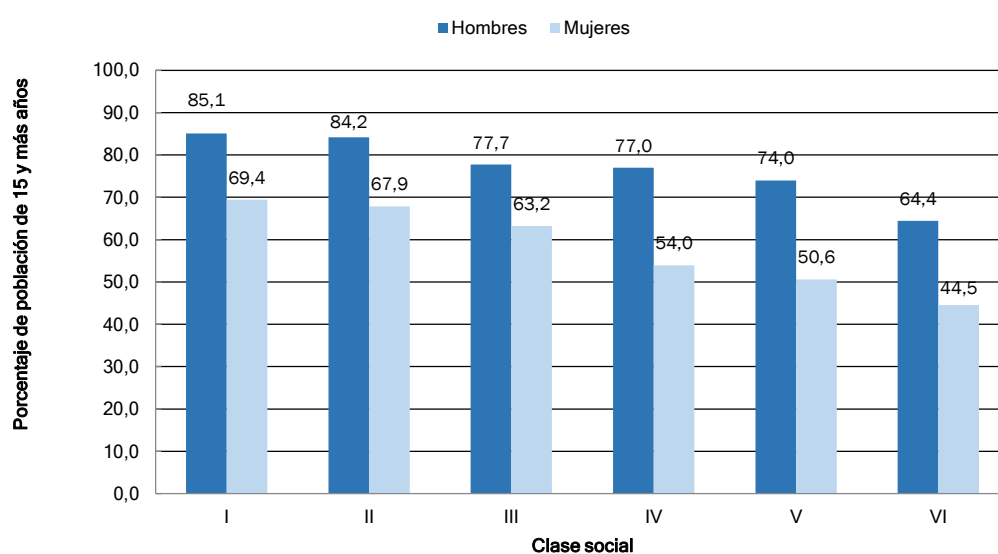
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Tabla 3-19 Consumo de bebidas alcohólicas en el último año en población de 15 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
De 15 a 24 años	59,0	60,4	57,6
De 25 a 34 años	71,4	80,4	62,4
De 35 a 44 años	72,0	79,6	64,3
De 45 a 54 años	71,8	80,3	63,2
De 55 a 64 años	70,1	81,6	59,2
De 65 a 74 años	60,4	76,2	46,2
De 75 a 84 años	44,3	64,1	29,9
De 85 y más años	32,4	57,8	19,4
Total	65,5	76,0	55,6

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-25 Consumo de bebidas alcohólicas en el último año en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017



Observaciones: Las clases sociales utilizadas corresponde a una agrupación de ocupaciones codificadas según la Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO-11), basada en la ocupación de la persona de referencia del hogar que más aporta regularmente para sufragar los gastos comunes del mismo.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

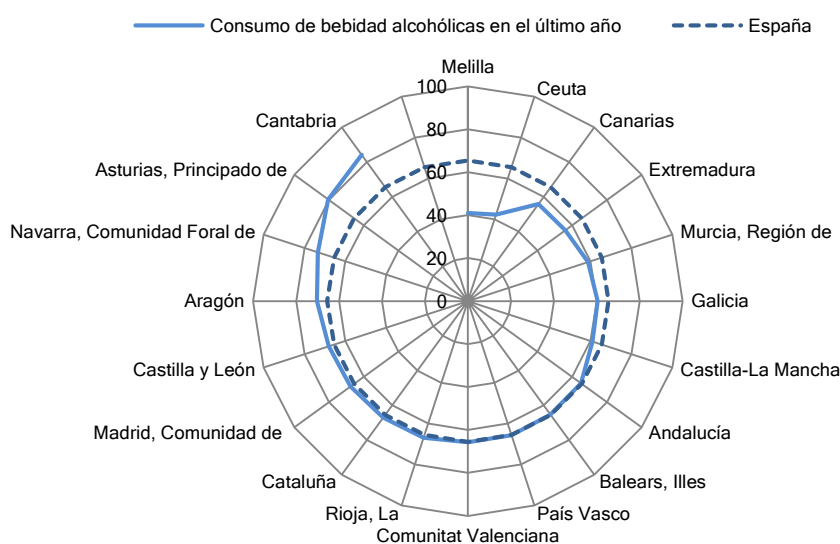
Tabla 3-20 Consumo de bebidas alcohólicas en los últimos doce meses en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Amos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	65,1	75,4	55,2
Aragón	70,3	80,6	60,5
Asturias, Principado de	80,4	90,9	70,9
Balears, Illes	65,3	69,7	61,0
Canarias	55,8	66,0	45,8
Cantabria	84,1	91,3	77,4
Castilla y León	68,2	81,2	55,7
Castilla-La Mancha	60,9	73,6	48,1
Cataluña	67,1	76,0	58,7
Comunitat Valenciana	65,7	76,3	55,6
Extremadura	56,1	74,7	37,8
Galicia	60,3	71,7	50,0
Madrid, Comunidad de	67,6	77,7	58,6
Murcia, Región de	58,7	73,2	44,2
Navarra, Comunidad Foral de	73,5	83,1	64,1
País Vasco	65,6	76,5	55,6
Rioja, La	66,9	77,2	57,2
Ceuta	42,3	44,4	40,1
Melilla	41,0	43,2	39,0
España	65,5	76,0	55,6

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

El perfil territorial muestra que las comunidades autónomas del norte y del este peninsular presentan una mayor prevalencia de personas que han bebido alcohol en el último año.

Gráfico 3-26 Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en los últimos doce meses en población de 15 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2014



Observaciones: Datos ordenados de menor a mayor.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

En cuanto al consumo habitual de alcohol los hombres duplican a las mujeres, llegando a cuadruplicarse en el grupo de 85 y más años. Si revisamos el periodo 2006-2017, los hombres han pasado de 64,8% a

49,0% y las mujeres de 32,6% a 24,6%. La distancia entre ambos se mantiene estable en todo el periodo. El porcentaje de hombres que declaran un consumo habitual de alcohol en todas las encuestas del periodo duplica el porcentaje de mujeres.

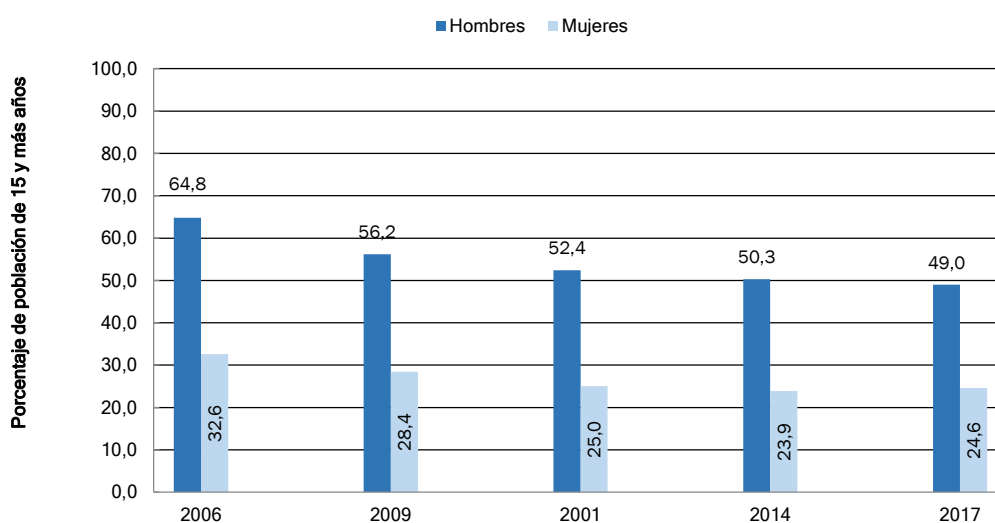
Tabla 3-21 Consumo habitual de alcohol en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017

	Total	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+
Ambos sexos	36,5	19,4	34,3	37,7	43,1	46,3	40,3	28,4	20,8
Hombres	49,0	20,4	45,1	49,2	55,6	61,7	58,8	47,9	40,5
Mujeres	24,6	18,2	23,6	26,1	30,5	31,7	23,7	14,3	10,7

Observaciones: Consumo habitual se refiere al consumo autodeclarado diario o semanal no diario.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

Gráfico 3-27 Consumo habitual de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2006-2017



Observaciones: Consumo habitual se refiere al consumo autodeclarado diario o semanal no diario. Los años 2006 y 2009 se refieren a población de 16 y más años.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España y Encuesta Europea de salud en España.

En cuanto al consumo intensivo episódico de alcohol, la prevalencia en el último mes es del 8,0% de la población de 15 y más años, con clara diferencias entre los hombres (11,7%) y las mujeres (4,4%). La proporción más alta se observa en los hombres de 25 a 34 años (19,1%) y en las mujeres del grupo de 15 a 24 años (9,5%).

Tabla 3-22 Consumo intensivo episódico de alcohol en el último mes en población de 15 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	Total	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75 +
Ambos sexos	8,0	11,9	13,9	9,8	7,1	5,6	3,8	1,9
Hombres	11,7	14,2	19,1	14,7	10,5	8,6	6,8	3,4
Mujeres	4,4	9,5	8,8	4,7	3,6	2,7	1,1	1,0

Observaciones: Porcentaje de personas de 15 y más años que han consumido alcohol de forma intensiva (6 o más unidades de bebida estándar –UBE– para hombres y 5 o más UBE para mujeres). El contenido de alcohol puro en una unidad de bebida estándar (UBE) se ha definido en 10g (equivalente a 12,5 ml).

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud de España.

En relación al tema del consumo de alcohol entre los menores, el 79,8% de los adultos opina que la sociedad es demasiado permisiva con la venta de alcohol a menores y no creen que el consumo entre los mismos tenga que ver con que vean beber alcohol en casa. El 68,2% está más bien en desacuerdo con la afirmación “Los/as menores de edad consumen alcohol porque lo ven en sus casas”.

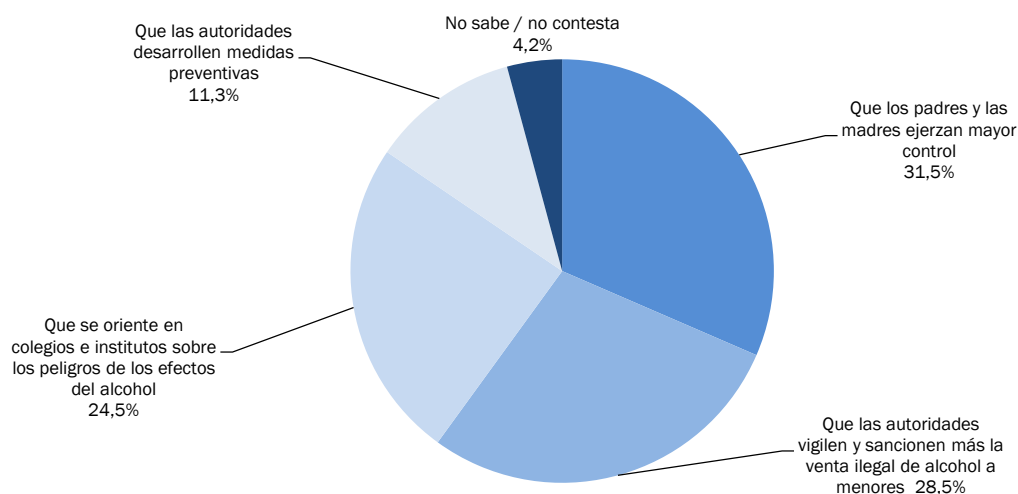
Tabla 3-23 Opinión sobre el consumo de alcohol entre los menores. Distribución porcentual. España, 2017

	Más bien de acuerdo	Más bien en desacuerdo	No sabe/no contesta
Los/as menores de edad consumen alcohol porque lo ven en sus casa	22,9	68,2	9,0
Al fin y al cabo no es tan grave que un/a menor se emborrache alguna vez en su vida	12,0	85,0	3,0
Al fin y al cabo un/a menor puede tomarse una copa de vez en cuando	15,4	80,8	3,8
La sociedad es demasiado permisiva con la venta de alcohol a menores	79,8	14,0	6,2

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social e Instituto Nacional de Estadística. Barómetro Sanitario

Las dos medidas consideradas como prioritarias para evitar que los menores consuman alcohol son un mayor control por parte de los padres (31,5%) y una mayor vigilancia y sanciones por parte de las autoridades sobre la venta ilegal de alcohol a menores (28,5%).

Gráfico 3-28 Medidas consideradas prioritarias para evitar que los menores consuman alcohol. Distribución porcentual de opinión sobre su utilidad. España, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Barómetro Sanitario.

3.6 Consumo de otras sustancias psicoactivas

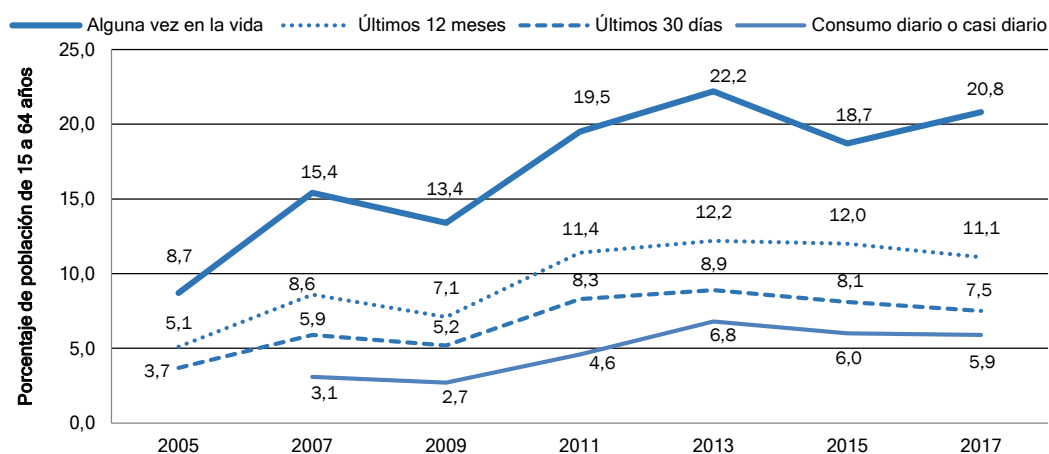
3.6.1 Consumo de hipnosedantes

El 20,8% de la población de 15 a 64 años ha consumido hipnosedantes (con o sin receta) alguna vez en su vida. El 11,1% en el último año, el 7,5% en el último mes y el 5,9% los consume a diario.

Respecto al año 2015, se muestra una prevalencia ligeramente descendente, excepto en el consumo “alguna vez en la vida”, que se sitúa en el 20,8%, lo que supone un repunte de 2,1 puntos porcentuales respecto al dato de 2015, momento en el que se registró un freno histórico en la tendencia ascendente que se venía registrando desde 2009 para esta sustancia.

La edad media de inicio en el consumo es de 34,4 años, lo que supone un ligero adelanto con respecto al valor registrado en 2015 y que era superior a los 35 años.

Gráfico 3-29 Evolución de la prevalencia del consumo de hipnosedantes con o sin receta en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 2005-2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Por sexo, el consumo está mucho más extendido entre las mujeres: más de un cuarto de las mujeres de 15 a 64 años han consumido hipnosedantes con o sin receta alguna vez en su vida (25,6%). Por edad, esta sustancia es más consumida entre las personas mayores de 35 años: el 25% de la población de 35 a 64 años ha consumido hipnosedantes con o sin receta alguna vez en la vida (31,1% entre las mujeres de este tramo de edad).

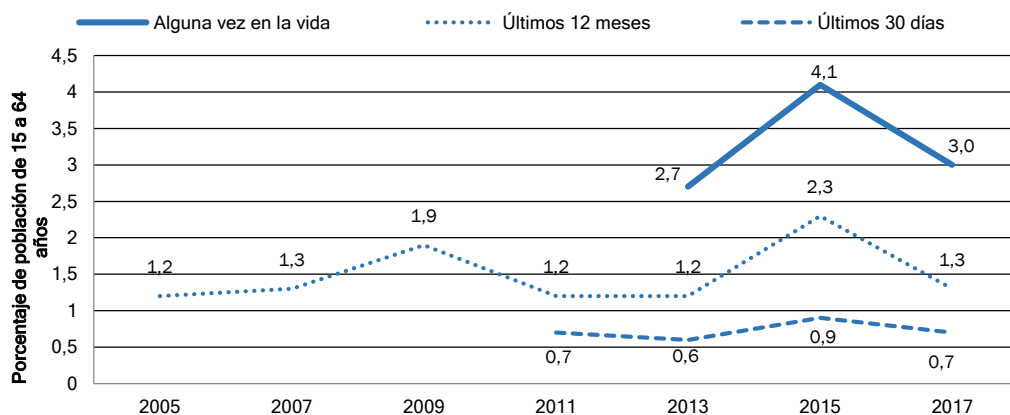
Tabla 3-24 Prevalencia de consumo de hipnosedantes con o sin receta en la población de 15-64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	15-64			15-34			35-64		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Alguna vez en la vida	20,8	15,9	25,6	12,4	10,3	14,5	25,0	18,8	31,1
Último año	1,1	8,1	14,1	6,5	5,3	7,7	13,4	9,6	17,2
Último mes	7,5	5,4	9,7	3,4	2,8	4,0	9,6	6,7	12,4
A diario	5,9	4,0	7,9	2,4	2,0	2,9	7,7	5,1	10,4

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

En cuanto al consumo de hipnosedantes sin prescripción médica, el 3,0% de la población de entre 15-64 admite haber consumido alguna vez en su vida, situándose la edad media del primer consumo en los 31,6 años. Con respecto a 2015, la proporción global de consumidores se ha visto reducida ligeramente en 2017, obteniendo niveles de consumo similares a los de 2013.

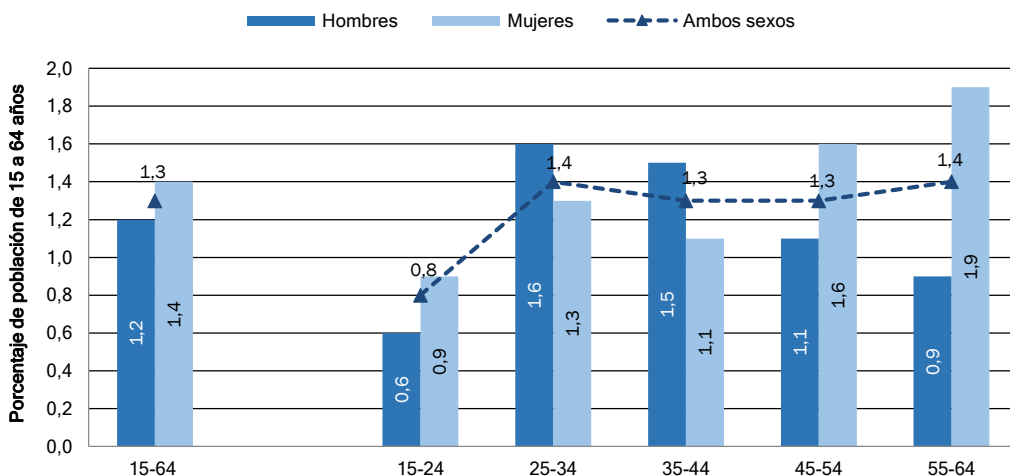
Gráfico 3-30 Evolución de la prevalencia del consumo de hipnosedantes sin receta en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 2005-2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

El 1,3% de la población de 15 a 64 años ha consumido hipnosedantes sin receta en los últimos 12 meses, cifra que también ha registrado un descenso con respecto a 2015 (2,3%). Menos del 1% de la población general admite el consumo en los últimos 30 días. De igual manera que ocurría con los hipnosedantes en general (con o sin receta). Esta diferencia es más amplia en el grupo de edad de 55 a 64 años (1,9% reconoce el consumo en los últimos 12 meses en mujeres frente al 0,9% en hombres). Sin embargo, entre los 25 y los 44 años, son los hombres los que registran mayor prevalencia de consumo de hipnosedantes sin receta.

Gráfico 3-31 Prevalencia de consumo de hipnosedantes sin receta en los últimos 12 meses, en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

3.6.2 Analgésicos opioides

El 14,5% de la población de España de 15 a 64 años reconoce haber consumido analgésicos opioides en alguna ocasión. El consumo de estas sustancias está más extendido entre las mujeres que entre los hombres, aumentando en ambos colectivos su prevalencia a medida que lo hace la edad. En el caso de las mujeres destaca el incremento que se produce a partir de los 35 años.

Respecto al consumo en el último año, la prevalencia es de 6,7%, reduciéndose al 2,9% cuando circunscribimos el consumo al último mes.

La codeína y el tramadol son los analgésicos que presentan una mayor prevalencia del consumo (con independencia del plazo temporal en el que se haya realizado el consumo).

En el caso de la codeína, el 10,0% reconoce haberla consumido en alguna ocasión, situándose su prevalencia para el último año en el 4,2%, pasando a ser residual en el último mes (1,6%).

Para el tramadol, la proporción de consumidores “alguna vez en la vida” es del 5,2%, reduciéndose casi a la mitad para el último año (2,3%) y al 1,1% en el último mes.

El siguiente analgésico opioide que cuenta con mayor prevalencia de consumo es la morfina (2,1% de la población reconoce haberla tomado alguna vez en la vida), si bien, siendo ya muy residual su consumo en el último año (0,7%).

Tabla 3-25 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	15-64			15-24	25-34	35-44	45-54	55-64
	Total	Hombre	Mujer	Total	Total	Total	Total	Total
Alguna vez en la vida	14,5	13,1	16,0	7,6	11,4	15,9	17,3	17,6
Últimos 12 meses	6,7	5,9	7,4	3,7	5,9	7,1	7,6	7,9
Últimos 30 días	2,9	2,3	3,4	1,0	2,1	3,1	3,5	3,9

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Gráfico 3-32 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides alguna vez en la vida, en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

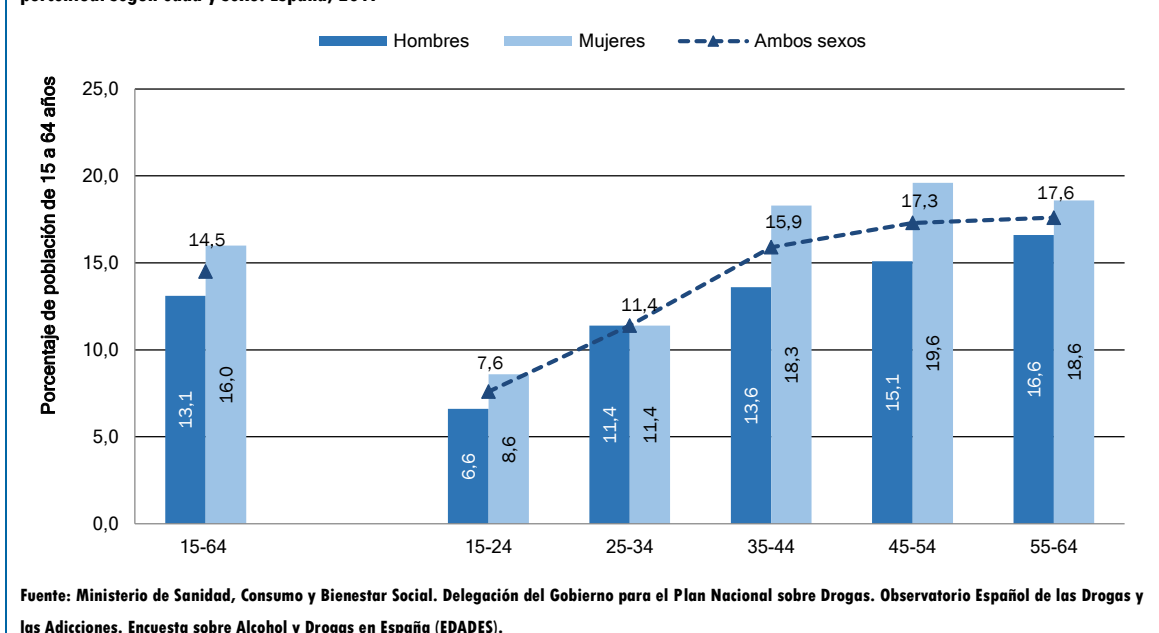


Tabla 3-26 Prevalencia del consumo de analgésicos opioides en la población de 15-64 años. Distribución porcentual según tipo de analgésico y sexo. España, 2017

	Alguna vez en la vida			Últimos 12 meses			Últimos 30 días		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Tramadol	5,2	4,5	5,8	2,3	1,9	2,6	1,1	0,9	1,3
Codeína	10,0	9,1	11,0	4,2	3,8	4,7	1,6	-	-
Morfina	2,1	2,0	2,3	0,7	-	0,8	-	-	-

Observaciones: (-) No se pueden dar datos de morfina en los últimos 12 meses para hombres, ni en los últimos 30 días para hombres y mujeres porque no hay casos suficientes en la muestra.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

El consumo de analgésicos opioides alguna vez en la vida es mayoritariamente terapéutico, a través de receta médica (95,7%).

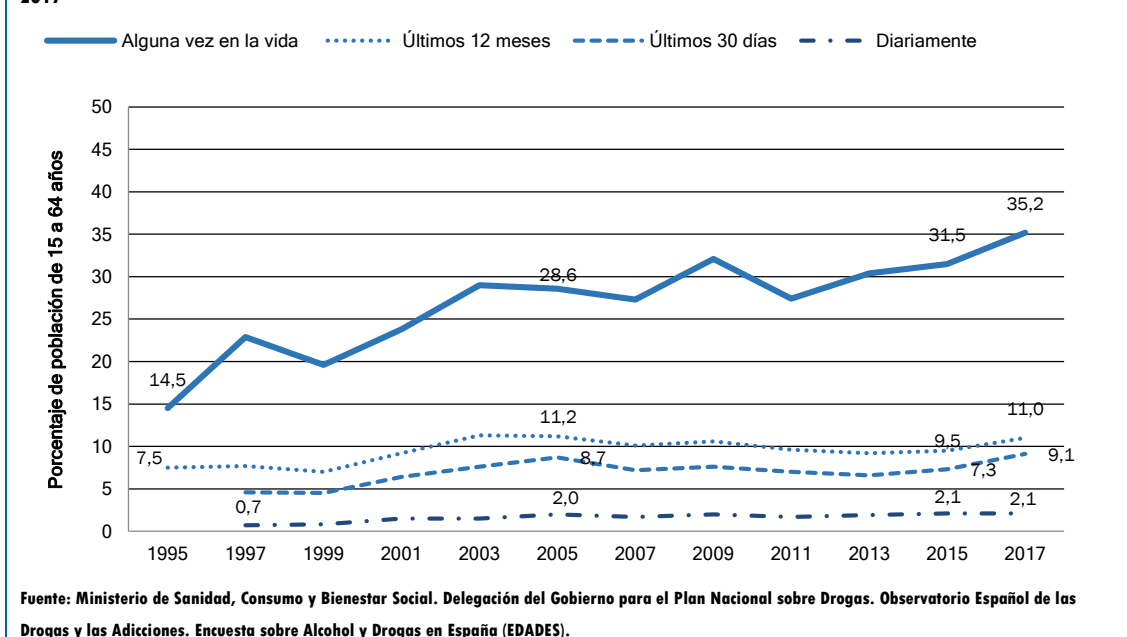
3.6.3 Consumo de cannabis

El cannabis es la droga ilegal con mayor prevalencia de consumo en España en la población de 15 a 64 años. En 2017, el 35,2% reconoce haber consumido cannabis alguna vez en la vida, proporción que ha continuado la tendencia creciente iniciada en 2013 que ha supuesto un incremento en 3,7 puntos respecto a la registrada en 2015 (31,5%) y ha alcanzado el máximo de la serie histórica.

La edad media de inicio de consumo se sitúa en los 18,4 años, manteniéndose estable a lo largo de los últimos años.

La prevalencia del consumo de cannabis en los últimos doce meses se sitúa en el 11,0%, manteniéndose en 9,1% cuando el consumo se refiere al último mes. Para ambos tramos temporales, la prevalencia ha aumentado ligeramente respecto a 2015 (9,5% y 7,3%, respectivamente). El 2,1% de la población reconoce haber consumido cannabis diariamente en el último mes, proporción que se mantiene estable en los últimos años.

Gráfico 3-33 Evolución de la prevalencia del consumo de cannabis en población de 15-64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017



En función de la edad, la prevalencia del consumo de cannabis en los últimos 12 meses disminuye a medida que aumenta la edad, situación que se da tanto en hombres como en mujeres. La máxima

prevalencia para ambos sexos se da en el colectivo de 15 a 24 años, donde el 20,4% reconoce haber consumido cannabis en el último año, proporción que se reduce hasta el 16,7% entre los de 25 a 34 años, situándose en el 10,1% entre los de 35 a 44 años y en el 7,8% entre los de 45 a 54 años, bajando por debajo del 5% entre los de 55 a 64 años (3,2%).

Tabla 3-27 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017

	15-64	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64
Ambos sexos	11,0	20,4	16,7	10,1	7,8	3,2
Hombres	15,4	27,1	23,3	14,2	11,3	4,5
Mujeres	6,6	13,5	10,0	5,8	4,4	2,0

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Entre los hombres, el consumo está más extendido que entre las mujeres. En todos los tramos de edad la proporción de hombres con consumo en los últimos 12 meses es más del doble de la que se da entre las mujeres.

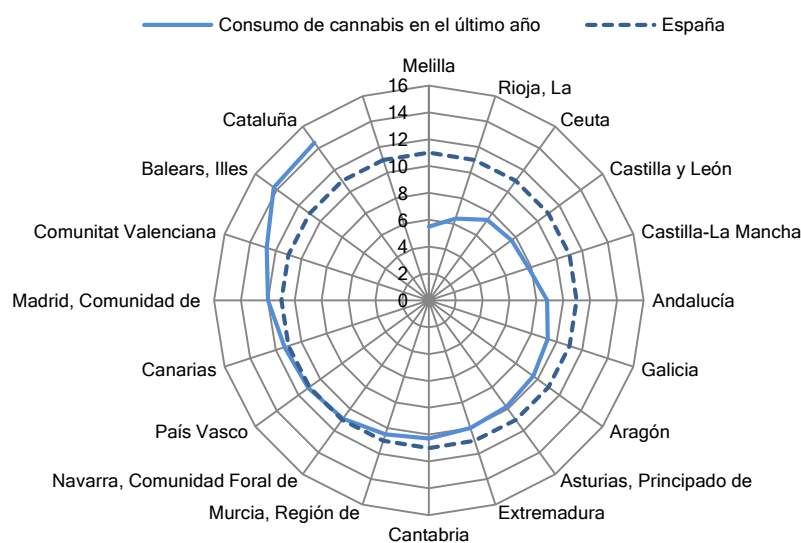
El perfil territorial muestra que las comunidades autónomas del este peninsular muestran una mayor prevalencia de consumo. La diferencia entre Cataluña, que posee la de mayor prevalencia (14,5%) y Melilla, con la menor prevalencia (5,5%), es de 9 puntos porcentuales.

Tabla 3-28 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Andalucía	8,8	12,7	4,9
Aragón	9,6	13,6	5,5
Asturias, Principado de	9,8	12,8	6,8
Baleares, Illes	14,3	17,9	10,6
Canarias	11,3	14,6	8,0
Cantabria	10,3	13,1	7,5
Castilla y León	7,6	11,5	3,4
Castilla-La Mancha	7,8	11,3	4,0
Cataluña	14,5	19,6	9,3
Comunitat Valenciana	12,7	18,6	6,8
Extremadura	10,0	14,7	5,2
Galicia	9,3	14,2	4,4
Madrid, Comunidad de	12,0	16,8	7,4
Murcia, Región de	10,5	13,7	7,1
Navarra, Comunidad Foral de	10,9	12,4	9,4
País Vasco	11,1	15,2	6,9
Rioja, La	6,4	9,0	3,8
Ceuta	7,4	11,3	3,4
Melilla	5,5	8,4	2,3
España	11,0	15,4	6,6

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Gráfico 3-34 Prevalencia del consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017



Observaciones: Datos ordenados de menor a mayor valor del indicador.

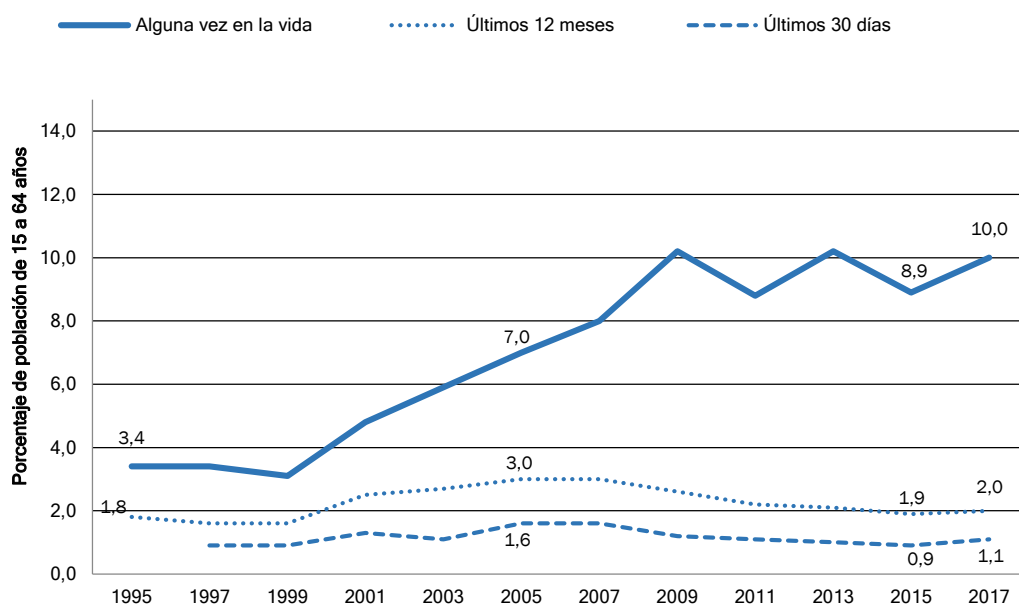
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

3.6.4 Consumo de cocaína

Uno de cada diez individuos de 15 a 64 años reconoce haber consumido cocaína en polvo alguna vez en la vida (10,0%), manteniéndose dicha prevalencia similar a la que se viene observando desde 2009. La edad media de inicio del consumo en 2017 es de 21,1 años, situándose históricamente entre los 20 y los 22 años.

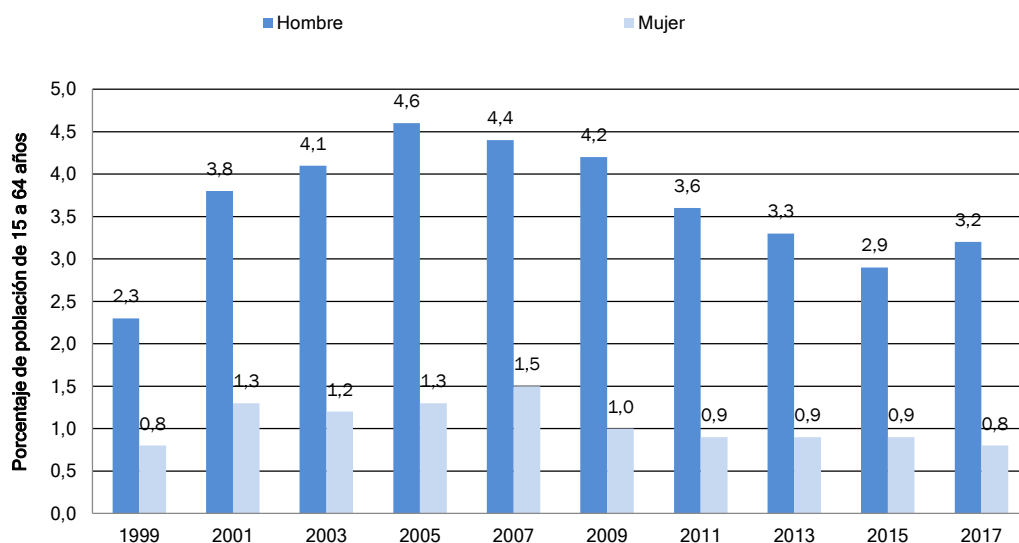
La prevalencia del consumo en el último año se sitúa en el 2,0%, continuando la tendencia estable que comenzó en 2011. Atendiendo al sexo, el consumo de cocaína en polvo dentro de este tramo temporal está más extendido entre los hombres que entre las mujeres (3,2% frente a 0,8%), manteniéndose en ambos colectivos en niveles similares a los que se vienen observando desde 2011. Respecto al último mes, el 1,1% reconoce haber tomado cocaína en polvo en alguna ocasión.

Gráfico 3-35 Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en polvo en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Gráfico 3-36 Evolución de la prevalencia del consumo de cocaína en polvo en los últimos 12 meses en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1999-2017

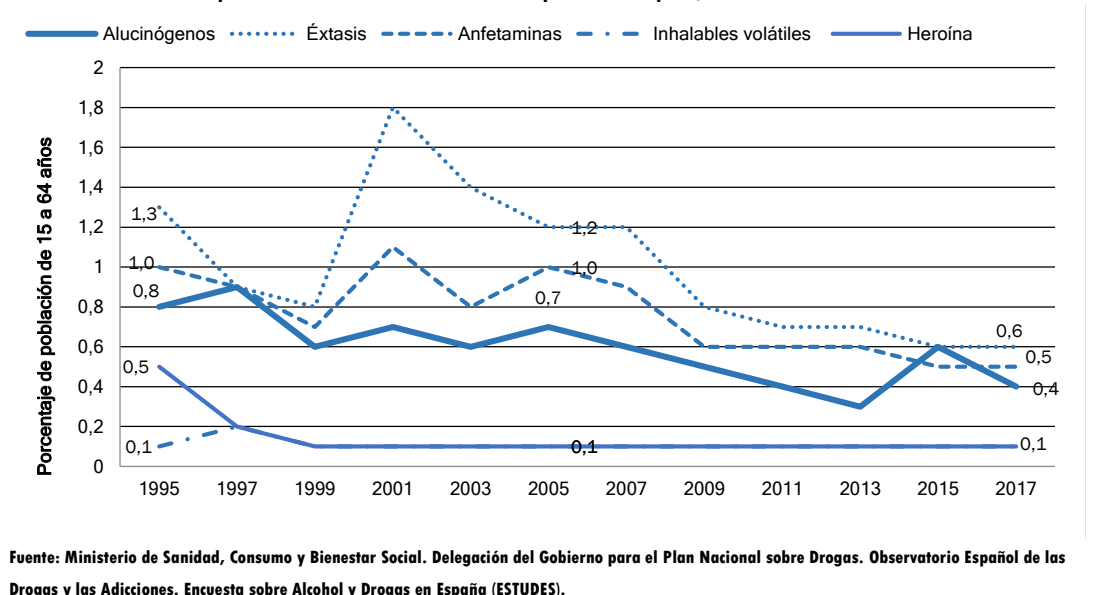


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

3.6.5 Consumo de otras drogas

Se ha estabilizado el consumo en el último año con prevalencias inferiores al 0,7% de éxtasis (0,6%), anfetaminas (0,5%), alucinógenos (0,4%), inhalables volátiles (0,1%). La heroína se mantiene también estabilizada en niveles muy bajos (0,1%).

Gráfico 3-37 Evolución de la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses de anfetaminas, alucinógenos, éxtasis, heroína e inhalables volátiles en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017



3.7 Adicciones comportamentales

3.7.1 Uso compulsivo de internet

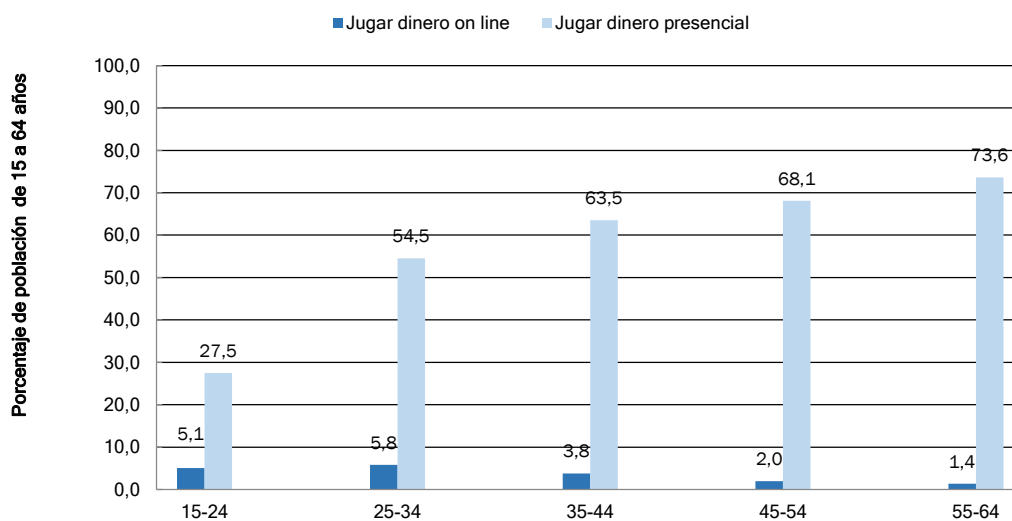
Un 2,9% de la población de 15 a 64 años, ha hecho un uso que puede considerarse “compulsivo”¹⁰ de internet en 2017, porcentaje similar al del año 2015. Por sexo, el 3,1% son hombres y el 2,8% mujeres. Por grupo de edad se da con más frecuencia, el 9,5% en el grupo de 15 a 24 años. El grupo de 55 a 65 años es el menor peso representando solo un 0,5%.

3.7.2 Juego con dinero *online*/presencial

En 2017 el 3,5% de la población de 15 a 64 años ha jugado con dinero *online* (internet) en el último año. Por sexo, el 5,8% son hombres y el 1,2% mujeres. Por edad, el grupo de 25 a 34 años, con un 5,8%, es el de mayor peso y las apuestas deportivas son el juego más practicado.

¹⁰ Método de estimación the compulsive use scale (CIUS) consistente en 14 preguntas con una puntuación total de 56 puntos; una valoración de ≥ 28 se considera uso compulsivo.

Gráfico 3-38 Prevalencia de juego con dinero online (en internet) y presencial en el último año en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad. España, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

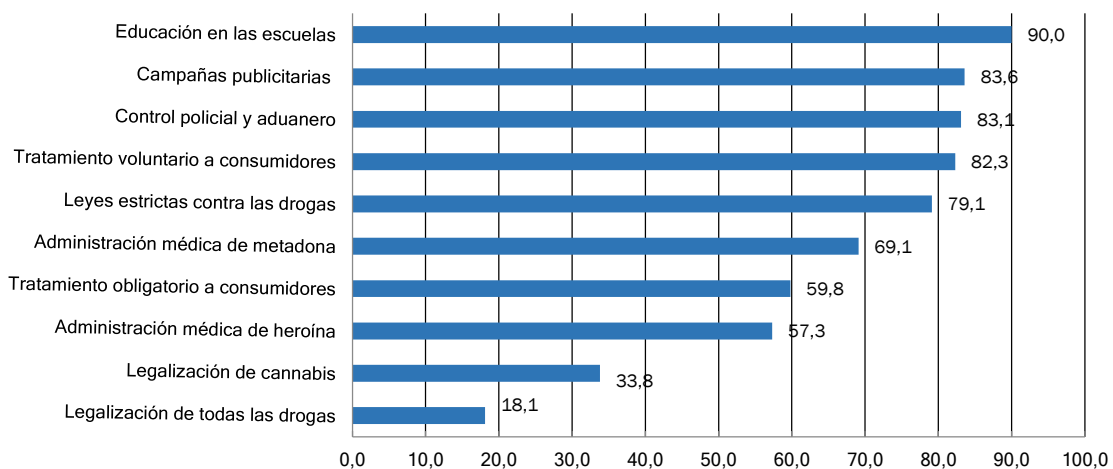
El 59,5% de la población de 15 a 64 años ha jugado con dinero presencial en el último año. Hay mayor proporción de hombres (62,4%) que de mujeres (56,6%) y este tipo de juego está directamente relacionado con la edad. A mayor edad más personas juegan con dinero de manera presencial: el 73,6% en personas de 55 a 64 años frente al 27,5% en personas de 15 a 24 años.

Los juegos más habituales en los que se participa de manera presencial son las loterías, a las que jugó un 94%, seguidas de las loterías instantáneas con un 22,1% y las quinielas de fútbol y/o quinigol (16,4%).

3.8 Acciones contras las drogas

La educación en las escuelas (90%), las campañas publicitarias (83,6%) y el control policial y aduanero (83,1%) son las acciones que la población de 15 a 64 años considera más importantes para resolver el problema de las drogas. La legalización de las drogas es la medida considerada como muy importante para resolver el problema de las drogas por una menor proporción de la población. El 33,8% sí considera importante la legalización del cannabis.

Gráfico 3-39 Acciones contra las drogas, porcentaje de opinión de la población de 15 a 64 años sobre su utilidad. España, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES).

Índice de Tablas

Tabla 3-1 Patrón de consumo diario de los principales alimentos en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2017	11
Tabla 3-2 Consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017	11
Tabla 3-3 Prevalencia del consumo de fruta fresca en la población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	13
Tabla 3-4 Consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017	14
Tabla 3-5 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en la población de 1 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	15
Tabla 3-6 Sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	16
Tabla 3-7 Prevalencia de sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	17
Tabla 3-8 Grados de actividad física en el trabajo o actividad principal en población ocupada, estudiante o dedicada a las labores del hogar de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017	18
Tabla 3-9 Prevalencia del sobrepeso y obesidad en población adulta de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2016	20
Tabla 3-10 Prevalencia de obesidad en la población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	21
Tabla 3-11 Prevalencia de sobrepeso y obesidad en población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017	24
Tabla 3-12 Prevalencia de obesidad en la población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	25
Tabla 3-13 Consumo de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo. España, 2017	26
Tabla 3-14 Consumo diario de tabaco en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	28
Tabla 3-15 Tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España, 2016	31
Tabla 3-16 Evolución de la tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España 2000-2016	32
Tabla 3-17 Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual, según edad. España, 2017	33

Tabla 3-18 Consumo de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2017	35
Tabla 3-19 Consumo de bebidas alcohólicas en el último año en población de 15 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	36
Tabla 3-20 Consumo de bebidas alcohólicas en los últimos doce meses en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	37
Tabla 3-21 Consumo habitual de alcohol en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según edad y sexo. España, 2017	38
Tabla 3-22 Consumo intensivo episódico de alcohol en el último mes en población de 15 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	39
Tabla 3-23 Opinión sobre el consumo de alcohol entre los menores. Distribución porcentual. España, 2017	39
Tabla 3-24 Prevalencia de consumo de hipnosedantes con o sin receta en la población de 15-64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	40
Tabla 3-25 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	42
Tabla 3-26 Prevalencia del consumo de analgésicos opioides en la población de 15-64 años. Distribución porcentual según tipo de analgésico y sexo. España, 2017	43
Tabla 3-27 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	44
Tabla 3-28 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	44

Índice de Gráficos

Gráfico 3-1 Prevalencia del consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según sexo y clase social. España, 2017	12
Gráfico 3-2 Prevalencia del consumo diario de fruta fresca en población de 1 y más años. Distribución porcentual, según comunidad autónoma. España, 2017	13
Gráfico 3-3 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	14
Gráfico 3-4 Prevalencia del consumo diario de verduras, ensaladas y hortalizas en población de 1 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017	15
Gráfico 3-5 Prevalencia de sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	16
Gráfico 3-6 Prevalencia del sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	17
Gráfico 3-7 Sedentarismo en tiempo de ocio en población de 0 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017	18
Gráfico 3-8 Evolución del porcentaje de los grados de actividad física en el trabajo o actividad principal en población ocupada, estudiante o dedicada a las labores del hogar de 15 y más años. España, 1993-2017	19
Gráfico 3-9 Índice de masa corporal (kg/m ²) en población de 18 y más años. España, 2017	20
Gráfico 3-10 Prevalencia de obesidad en población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	21
Gráfico 3-11 Prevalencia de obesidad en la población de 18 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	22
Gráfico 3-12 Evolución de la prevalencia del exceso de peso (obesidad + sobrepeso) en la población de 18 y más años. Distribución porcentual. España, 1987-2017	23
Gráfico 3-13 Índice de masa corporal (Kg/m ²) en población de 2 a 17 años. España, 2017	23
Gráfico 3-14 Prevalencia de obesidad en población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	24
Gráfico 3-15 Prevalencia de obesidad en la población de 2 a 17 años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017	25
Gráfico 3-16 Evolución de la prevalencia de exceso de peso (obesidad + sobrepeso) en la población de 2 a 17 años. Distribución porcentual. España, 1987-2017	26
Gráfico 3-17 Consumo de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual. España, 2017	27
Gráfico 3-18 Consumo diario de tabaco en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	27
Gráfico 3-19 Consumo diario de tabaco en la población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y comunidad autónoma. España, 2017	28

Gráfico 3-20 Evolución de la prevalencia de consumo diario de tabaco en la población de 15 y más años según sexo. España, 1993-2017	29
Gráfico 3-21 Cumplimiento de la Ley del Tabaco en los alrededores de hospitales y colegios. España, 2011-2017	30
Gráfico 3-22 Tasa de mortalidad por causas relacionadas con el consumo de tabaco ajustada por edad por 100.000 habitantes, según sexo y comunidad autónoma. España, 2016	32
Gráfico 3-23 Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos en el último mes en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España 2017	34
Gráfico 3-24 Consumo de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual. España, 2017	35
Gráfico 3-25 Consumo de bebidas alcohólicas en el último año en población de 15 y más años. Distribución porcentual según sexo y clase social. España, 2017	36
Gráfico 3-26 Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en los últimos doce meses en población de 15 y más años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2014	37
Gráfico 3-27 Consumo habitual de bebidas alcohólicas en población de 15 y más años. Distribución porcentual, según sexo. España, 2006-2017	38
Gráfico 3-28 Medidas consideradas prioritarias para evitar que los menores consuman alcohol. Distribución porcentual de opinión sobre su utilidad. España, 2017	39
Gráfico 3-29 Evolución de la prevalencia del consumo de hipnosedantes con o sin receta en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 2005-2017	40
Gráfico 3-30 Evolución de la prevalencia del consumo de hipnosedantes sin receta en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 2005-2017	41
Gráfico 3-31 Prevalencia de consumo de hipnosedantes sin receta en los últimos 12 meses, en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	41
Gráfico 3-32 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides alguna vez en la vida, en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad y sexo. España, 2017	42
Gráfico 3-33 Evolución de la prevalencia del consumo de cannabis en población de 15-64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017	43
Gráfico 3-34 Prevalencia del consumo de cannabis en los últimos doce meses en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según comunidad autónoma. España, 2017	45
Gráfico 3-35 Evolución de la prevalencia de consumo de cocaína en polvo en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017	46
Gráfico 3-36 Evolución de la prevalencia del consumo de cocaína en polvo en los últimos 12 meses en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1999-2017	46
Gráfico 3-37 Evolución de la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses de anfetaminas, alucinógenos, éxtasis, heroína e inhalables volátiles en la población de 15 a 64 años. Distribución porcentual. España, 1995-2017	47
Gráfico 3-38 Prevalencia de juego con dinero online (en internet) y presencial en el último año en población de 15 a 64 años. Distribución porcentual según edad. España, 2017	48
Gráfico 3-39 Acciones contra las drogas, porcentaje de opinión de la población de 15 a 64 años sobre su utilidad. España, 2017	49

Abreviaturas, acrónimos y siglas

B

BS Barómetro Sanitario

C

CIS Centro de Investigación Sociológica

CNO-11 Clasificación Nacional de Ocupaciones que entró en vigor en 2011.

E

EES/EESE Encuesta Europea de Salud en España

EHIS *European Health Interview Survey* (Encuesta Europea de Salud)

ENSE Encuesta Nacional de Salud de España

ESTUDES Encuesta sobre el uso de drogas en estudiantes de enseñanzas secundarias en España

I

INE Instituto Nacional de Estadística

N

N Número de entrevistas

NC No contesta

NS No sabe

O

OMS Organización Mundial de la Salud

S

SEE Sociedad Española de Epidemiología

Fuentes

Barómetro Sanitario

El Barómetro Sanitario (BS) recaba información, a través de un cuestionario y de una entrevista personal directa, sobre la percepción de los ciudadanos del funcionamiento del sistema sanitario, el impacto de medidas vinculadas a las políticas sanitarias, el conocimiento y/o actitudes de los ciudadanos ante problemas de salud de interés coyuntural, el grado de penetración de campañas de información. El cuestionario tiene una parte variable que investiga dimensiones que se definen para cada estudio anual. Como variables de clasificación utiliza edad, sexo, nivel de estudios, actividad, tamaño del municipio de residencia, nivel de ingresos y comunidad autónoma de residencia.

El Barómetro Sanitario forma parte del Plan Estadístico Nacional (PEN). Su realización es responsabilidad del Ministerio de Sanidad en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS). La periodicidad de la recogida y de la difusión de la información es anual.

Más información:

http://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/BarometroSanitario/home_BS.htm

Encuesta Europea de Salud de España

La Encuesta Europea de Salud en España (EESE), realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) conjuntamente con el Ministerio de Sanidad, es la parte española de la European Health Interview Survey (EHIS), coordinada por Eurostat. El cuestionario para España fue adaptado para permitir la comparación con los principales indicadores de la Encuesta Nacional de Salud. La metodología utilizada permite continuar las series de los principales indicadores nacionales.

Es una investigación de periodicidad quinquenal dirigida a los hogares, donde se recoge información sanitaria relativa a la población residente en España de 15 y más años mediante un cuestionario común europeo. Esta información permite planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria, tanto europeas como nacionales y la comparación entre países europeos.

El cuestionario y la metodología están armonizados con la Encuesta Nacional de Salud. El cuestionario consta de 4 módulos: módulo sociodemográfico (hogar e individual), módulo de estado de salud, módulo de asistencia sanitaria y módulo de determinantes de la salud.

Más información:

http://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2014.htm

Encuesta Nacional de Salud de España

La Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE), es una estadística de responsabilidad del Ministerio de Sanidad en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística. Tiene como objetivo general informar sobre morbilidad percibida, utilización de servicios sanitarios, comportamiento y hábitos de vida y actividades preventivas.

Es una investigación de periodicidad quinquenal dirigida a los hogares, donde se recoge, mediante entrevista personal directa ayudada por ordenador, información sanitaria relativa a la población residente en España de 0 y más años. Esta información permite planificar y evaluar las actuaciones nacionales en materia sanitaria y la comparación interautonómica.

El cuestionario y la metodología están armonizados con los de la Encuesta Europea de Salud de España pero, a diferencia de esta última, está dirigido a la totalidad de la población. El cuestionario consta de 4 módulos: módulo sociodemográfico (hogar e individual), módulo de estado de salud, módulo de asistencia sanitaria y módulo de determinantes de la salud.

Más información:

<http://www.msbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm>

Encuesta sobre Alcohol y Drogas en Población General en España

El Ministerio de Sanidad a través de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas desarrolla con una periodicidad bienal la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en Población General en España (EDADES) para conocer la prevalencia de consumo de alcohol y las distintas sustancias psicoactivas en población de 15 a 64 años, y sus patrones de consumo más relevantes. Las principales variables de estudio son la prevalencia y la frecuencia de consumo de alcohol, tabaco y las distintas sustancias psicoactivas, riesgo percibido, disponibilidad percibida, valoración y visibilidad del problema de las sustancias psicoactivas en su entorno cercano, valoración de diversas medidas para intentar resolver el problema de las sustancias psicoactivas. Las principales variables de clasificación sociodemográfica son edad, sexo, situación laboral principal, máximo nivel de estudios completado, tamaño del hábitat.

Más información:

http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_EDAD ES.htm

Equipo de Trabajo

Ministerio de Sanidad

Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación
Pilar Aparicio Azcárraga

Subdirectora General de Información Sanitaria
Mercedes Alfaro Latorre

Dirección y coordinación de la edición
Santiago Esteban Gonzalo

Recopilación de los datos (orden alfabético primer apellido):

Abad Bassols, Ángel
Esteban Gonzalo, Santiago
López Rodríguez, Alicia
Paz Sánchez, Marina
Pérez-Morales López, Gustavo

Maquetación (orden alfabético primer apellido):

Calvo Esteban, María Jesús
Lozano Sánchez, José Antonio

Corrección de estilo

Lozano Sánchez, José Antonio

Colaboradores (orden alfabético del primer apellido):

Subdirección General de Información Sanitaria
Arias Bohigas, Pedro
Gutiérrez Fisac, Juan Luis
Regidor Poyatos, Enrique
Suárez Cardona, Mónica

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Brime Beteta, Begoña
Llorens Aleixandre, Noelia
Molina Olivas, Marta
Sánchez Franco, Eva María



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE SANIDAD