

The background of the entire page is a complex, repeating geometric pattern. It consists of various shapes like circles, squares, and triangles, some of which are filled with smaller patterns like grids of dots or floral motifs. The color palette is primarily red, blue, and white, with some light pink accents.

Conductas adictivas en España

Variaciones temporales y geográficas

Área de Medicina Preventiva y Salud Pública
Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina

Universidad de Santiago de Compostela

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Ministerio de Sanidad

Conductas adictivas en España

Variaciones temporales y geográficas



Área de Medicina Preventiva y Salud Pública
Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina
Universidad de Santiago de Compostela

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas
Ministerio de Sanidad

Edición

Mónica Pérez Ríos · Carla Guerra Tort

Autores

Cristina Candal Pedreira · Guadalupe García · Carla Guerra Tort · Esther López Vizcaíno · Lucía Martín de Bernardo Gisbert · Agustín Montes · Mónica Pérez Ríos · Julia Rey Brandariz · Alberto Ruano Raviña · María Isolina Santiago Pérez · Ana Teijeiro Teijeira – **Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina. Universidad de Santiago de Compostela.**

Begoña Brime · Luisa María López – **Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad.**

David Espinos Carrascoso · Jesús Rincón Mora – **Instituto de investigación Análisis e Investigación S.L.**

Conductas adictivas en España. Variaciones temporales y geográficas/Pérez-Ríos, M.; Guerra-Tort, C. (editoras)/Universidad de Santiago de Compostela. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones – Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Instituto de investigación Análisis e Investigación S.L., Santiago de Compostela, 2025, 146 pp.

© Universidade de Santiago de Compostela

© Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

NIPO en línea: 133-25-061-4

Depósito legal: C-378-2025

Catálogo de Publicaciones de la Administración General del Estado:

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

Maquetación

Artenova

Edición

Mónica Pérez Ríos · Carla Guerra Tort

Depósito legal: DL C 378-2025



Este informe se enmarca en el proyecto *Detección y vigilancia de los determinantes de las adicciones a partir de datos de encuestas, datos administrativos y grupos centinela* (referencia 2022 I006), financiado por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad.

Justificación	17
Sobre EDADES	18
Nota metodológica	19
Selección de la muestra	19
Recogida de la información	19
Ponderación	20
Sobre las variables analizadas	21
Tabaco (T)	21
Cigarrillos electrónicos (CE)	21
Cannabis (C)	21
Alcohol (A)	22
Borracheras (B)	23
Atracón por consumo de alcohol o <i>binge drinking</i> (BD)	24
Bebidas energéticas (BE)	24
Bebidas energéticas mezcladas con alcohol (BEA)	25
Analgésicos opioides (AO)	25
Tranquilizantes y somníferos (TS)	26
Definición de variables sociodemográficas	28
Sexo	28
Edad	28
Nivel de estudios	28
País de nacimiento	29
Convivencia en pareja	29
Sobre el análisis	30
Estimación de las prevalencias	30
Tendencia de las prevalencias	31

Cambio relativo en las prevalencias	31
Caracterización de los consumidores	31
Software	32
T. TABACO	33
T.1. Prevalencia de consumo	35
T.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	38
T.2. Caracterización de los consumidores	43
CE. CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS	45
CE.1. Prevalencia de uso	47
CE.1.1. Prevalencia de uso en los últimos 30 días	50
CE.2. Caracterización de los usuarios	53
C. CANNABIS	55
C.1. Prevalencia de consumo	57
C.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	60
C.2. Caracterización de los consumidores	65
A. ALCOHOL	67
A.1. Prevalencia de consumo	69
A.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	72
A.2. Caracterización de los consumidores	77
B. BORRACHERAS	79
B.1. Prevalencia de borracheras	81
B.1.1. Prevalencia en los últimos 30 días	84
B.2. Caracterización de los consumidores	88
BD. ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL	89
BD.1. Prevalencia en los últimos 30 días	91
BD.2. Caracterización de los consumidores	97

BE. BEBIDAS ENERGÉTICAS	99
BE.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	101
BE.2. Caracterización de los consumidores	107
BEA. BEBIDAS ENERGÉTICAS MEZCLADAS CON ALCOHOL	109
BEA.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	111
BEA.2. Caracterización de los consumidores	116
AO. ANALGÉSICOS OPIOIDES	119
AO.1. Prevalencia de consumo	121
AO.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	123
AO.2. Caracterización de los consumidores	126
TS. TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS	129
TS.1. Prevalencia de consumo	131
TS.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días	134
TS.2. Caracterización de los consumidores	138
Anexo	141

Figura T.1.1 Prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024.

Figura T.1.2 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024.

Figura T.1.3 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura T.1.4 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura T.1.5 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura T.1.6 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura T.1.7 Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024.

Figura T.1.8 Cambio relativo en la prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.

Figura T.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de tabaco en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

Figura CE.1.1 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida en el periodo 2015-2024 y en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2018-2024.

Figura CE.1.2 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2018-2024.

Figura CE.1.3 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2018-2024.

Figura CE.1.4 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2018-2024.

Figura CE.1.5 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura CE.1.6 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura CE.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de la prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2018-2024.

Figura C.1.1 Prevalencia de consumo de cannabis alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024.

Figura C.1.2 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024.

Figura C.1.3 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura C.1.4 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura C.1.5 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura C.1.6 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura C.1.7 Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024.

Figura C1.8 Cambio relativo en la prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.

Figura C.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de cannabis en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.1 Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.2 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.3 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.4 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.5 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura A.1.6 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura A.1.7 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024.

Figura A.1.8 Cambio relativo en la prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005-2024.

Figura A.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de alcohol en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

Figura B.1.1 Prevalencia de borracheras en los últimos 12 meses en el periodo 2005-2024 y en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2013-2024.

Figura B.1.2 Prevalencia de en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2013-2024.

Figura B.1.3 Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2013-2024.

Figura B.1.4 Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2013-2024.

Figura B.1.5 Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura B.1.6 Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura B.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de borracheras en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2013-2024.

Figura BD.1.1 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024.

Figura BD.1.2 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024.

Figura BD.1.3 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura BD.1.4 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura BD.1.5 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BD.1.6 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BD.1.7 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024.

Figura BD.1.8 Cambio relativo en la prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.

Figura BD.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

Figura BE.1.1 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en el periodo 2015-2024.

Figura BE.1.2 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2015-2024.

Figura BE.1.3 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2015-2024.

Figura BE.1.4 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2015-2024.

Figura BE.1.5 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BE.1.6 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BE.1.7 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2015-2024.

Figura BE.1.8 Cambio relativo en la prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2015 y 2024.

Figura BE.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2015-2024.

Figura BEA.1.1 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en el periodo 2015-2024.

Figura BEA.1.2 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2015-2024.

Figura BEA.1.3 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2015-2024.

Figura BEA.1.4 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2015-2024.

Figura BEA.1.5 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BEA.1.6 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura BEA.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo en energéticas mezcladas con alcohol los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2015-2024.

Figura AO.1.1 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días en el periodo 2018-2024 y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2020-2024.

Figura AO.1.2 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2018-2024.

Figura AO.1.3 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2018-2024.

Figura AO.1.4 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2018-2024.

Figura AO.1.5 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura AO.1.6 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura AO.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2018-2024.

Figura TS.1.1 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024.

Figura TS.1.3 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura TS.1.4 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura TS.1.5 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura TS.1.6 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Figura TS.2.1 Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

Tabla T.1.1 Prevalencia de consumo de tabaco por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Tabla CE.1.1 Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Alguna vez en la vida) y 2018-2024 (Últimos 12 meses, Últimos 30 días y Diario).

Tabla C.1.1 Prevalencia de consumo de cannabis por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Tabla A.1.1 Prevalencia de consumo de alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Tabla B.1.1 Prevalencia de borracheras por sexo y grupo de edad en el periodo 2020-2024 (Alguna vez en la vida), 2005-2024 (Últimos 12 meses) y 2013-2024 (Últimos 30 días y Diario).

Tabla BD.1.1 Prevalencia de atracón por consumo de alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024 (Últimos 30 días).

Tabla BE.1.1 Prevalencia de consumo de bebidas energéticas por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Últimos 30 días).

Tabla BEA.1.1 Prevalencia de consumo de energéticas mezcladas con alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Últimos 30 días).

Tabla AO.1.1 Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica por sexo y grupo de edad en el periodo 2018-2024 (Alguna vez en la vida, Últimos 12 meses y Últimos 30 días) y en el periodo 2020-2024 (Diario).

Tabla TS.1.1 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

Figura TS.1.2 Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024.

Tabla AI.1. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias globales en los distintos marcos temporales. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

Tabla AI.2. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por sexo. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

Tabla AI.3. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por grupo de edad. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

Tabla AI.4. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por sexo-grupo de edad. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

LISTA DE ABREVIATURAS

A

A: alcohol

AO: analgésicos opioides

B

B: borracheras

BD: *binge drinking* o atracón por consumo de alcohol

BE: bebidas energéticas

BEA: bebidas energéticas mezcladas con alcohol

BUP: Bachillerato Unificado Polivalente

C

C: cannabis

CE: cigarrillos electrónicos

COU: Curso de Orientación Universitaria

D

DGPNSD: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

E

EDADES: Encuesta Sobre Alcohol y Otras Drogas en España

EUDA: Agencia de la Unión Europea sobre Drogas

I

IC95%: intervalo de confianza del 95%

INE: Instituto Nacional de Estadística

L

LOGSE: Ley Orgánica de Ordenación General del Sistema Educativo de España

O

OEDA: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones

OR: odds ratio

LISTA DE ABREVIATURAS

P

PCA: porcentaje de cambio anual

T

T: tabaco

TS: tranquilizantes y somníferos

Las conductas adictivas son un problema de salud pública complejo y prioritario tanto a nivel nacional como mundial. Los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas comprenden 169 metas que los Estados miembros acordaron alcanzar en el año 2030. La meta de salud 3.5 se refiere específicamente a las adicciones e indica como objetivo «Fortalecer la prevención y el tratamiento del uso de sustancias, incluido el uso indebido de estupefacientes y el uso nocivo del alcohol».

Hoy en día se dispone de diferentes intervenciones de salud pública orientadas a la prevención universal, selectiva e indicada de las conductas adictivas. Todas estas intervenciones comparten la necesidad de disponer de información válida y precisa sobre la situación epidemiológica de la conducta de interés, tanto sobre cómo evoluciona, como sobre las características asociadas. Identificar y monitorizar los determinantes de las adicciones es un paso imprescindible para definir las estrategias de las intervenciones de salud pública.

Tradicionalmente en España la fuente de información orientada a la detección y vigilancia de adicciones y de sus determinantes entre la población adulta ha sido la Encuesta sobre Alcohol y Otras Drogas en España, EDADES. Esta encuesta recoge información sobre el consumo de distintas drogas y otras conductas adictivas. Así, a continuación, se detalla la información sobre la prevalencia de consumo de drogas, su evolución y su caracterización.

Este documento se estructura en función de la sustancia analizada: tabaco, cigarrillos electrónicos, cannabis, alcohol (diferenciando borracheras y atracón por consumo de alcohol), bebidas energéticas (diferenciando bebidas energéticas mezcladas con alcohol), analgésicos opioides y tranquilizantes y somníferos.

El presente documento aporta información adicional a los informes que el Plan Nacional sobre Drogas realiza sobre las diferentes ediciones de EDADES. Busca, por tanto, aportar información complementaria, tanto para los tomadores de decisiones en el ámbito de la salud pública, como para los gestores sanitarios de drogodependencias, investigadores en conductas adictivas y población general.

La Encuesta sobre Alcohol y Otras Drogas en España (EDADES) es un programa con carácter bienal de encuestas domiciliarias sobre consumo de drogas que comenzó en 1995. Actualmente, están disponibles los resultados de 15 encuestas: 1995 (n=8.888), 1997 (n=12.445), 1999 (n=12.488), 2001 (n=14.113), 2003 (n=12.033), 2005 (n=27.934), 2007 (n=23.715), 2009 (n=20.109), 2011 (n=22.128), 2013 (n=23.136), 2015 (n=22.541), 2018 (n=21.249), 2020 (n=17.899), 2022 (n=26.344) y 2024 (n=26.878); si bien los microdatos públicos son accesibles desde 2005. La información aportada por EDADES permite analizar la evolución de las prevalencias de consumo de alcohol, tabaco, hipnosedantes, opiáceos, cigarrillos electrónicos, bebidas energéticas y drogas psicoactivas de comercio ilegal (cannabis, cocaína, éxtasis, GHB, anfetaminas, metanfetaminas, alucinógenos, setas mágicas, heroína e inhalables volátiles). Además, proporciona información sobre otros aspectos relacionados con el consumo de drogas, como los perfiles de los consumidores, la percepción de riesgo que tiene la población ante determinadas conductas de consumo o la percepción de disponibilidad de distintas sustancias psicoactivas. Las últimas encuestas incorporan contenidos relacionados con las adicciones sin sustancia, como los juegos de azar o el uso de las nuevas tecnologías de la comunicación.

El programa está dirigido por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) del Ministerio de Sanidad y cuenta con la colaboración de los gobiernos de las comunidades autónomas. Su financiación y promoción corresponden a la DGPNSD. Su gestión, análisis y redacción corren a cargo del Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Sus resultados son editados y distribuidos por la DGPNSD.

El objetivo general de EDADES es obtener información sobre el consumo de drogas orientado a diseñar y evaluar políticas dirigidas, entre otros aspectos, a prevenir su consumo.

Selección de la muestra

La población de referencia corresponde a la población de 15-64 años residente en hogares familiares en España.

La distribución de la muestra por comunidad autónoma no es proporcional a su población, con el objetivo de sobrerrepresentar a las comunidades más pequeñas. Además, algunas comunidades autónomas, interesadas en obtener información específica para su territorio con menor margen de error estadístico, financian ampliaciones de la muestra inicial prevista. Por otra parte, la distribución por edad en las encuestas tampoco es proporcional, sobrerrepresentando en la muestra a la población joven (15-39 años).

El procedimiento de muestreo consiste en un muestreo por conglomerados trietápico sin sustitución. Las unidades de primera etapa son las 36.372 secciones censales de España, correspondientes a 8.131 municipios (datos de 2024). Previamente, se realiza una estratificación de las secciones por comunidad autónoma según el número de habitantes, diferenciando ocho categorías. Las unidades de segunda etapa son las viviendas familiares (hogares), seleccionadas mediante un procedimiento aleatorio sistemático por los propios trabajadores de campo. En cada sección censal, considerando todas sus calles, portales y escaleras, se selecciona un hogar como punto de arranque y se diseña la ruta a seguir. Se considera que un hogar está habitado y es vivienda habitual cuando alguna persona de 15-64 años ha vivido en él al menos ocho de los últimos 12 meses o piensa vivir en él al menos durante ocho meses. Finalmente, en la tercera etapa, se selecciona un individuo dentro de cada hogar. La selección de los individuos se realiza a partir de tablas de números aleatorios sobre la lista de componentes del hogar.

Recogida de la información

En EDADES, la recogida de la información consta de dos partes: un cuestionario administrado por un entrevistador entrenado y un cuestionario autoadministrado. Las preguntas sobre consumo de drogas y otras conductas adictivas figuran en el cuadernillo autocumplimentado por el encuestado con papel y lápiz. Para garantizar la confidencialidad de las respuestas, el entrevistador debe permanecer alejado del encuestado hasta que este finaliza la cumplimentación de la encuesta. La conexión entre las dos partes del cuestionario se asegura cumplimentando en ambas los datos del hogar. Cabe destacar que la información de las personas que rechazan la autocumplimentación o que tienen problemas para autocumplimentar el cuadernillo se obtiene mediante entrevista cara a cara.

El tiempo promedio para la administración del cuestionario es de 40-50 minutos. En EDADES se tienen en cuenta las peculiaridades lingüísticas de las distintas comunidades autónomas. Por ello, se desarrollan versiones del cuestionario tanto en español como en el resto de las lenguas cooficiales del estado: catalán, euskera, gallego y valenciano.

El cuestionario de EDADES ha sufrido cambios en las distintas ediciones. A partir del año 2007, se modificó para converger con el modelo propuesto por el la Agencia de la Unión Europea sobre Drogas (EUDA). En la actualidad, tanto el cuestionario como la metodología

son similares a los utilizados en otros países de la Unión Europea y Estados Unidos, lo que permite realizar comparaciones internacionales.

Ponderación

La muestra se pondera a la población objetivo disponible en el Instituto Nacional de Estadística (INE) en su última revisión del Padrón Municipal de habitantes. De esta forma, los resultados de cada encuesta se ponderan por comunidad/ciudad autónoma (19 grupos), tamaño de municipio (siete grupos), edad (siete grupos) y sexo (dos grupos). La ponderación por comunidad/ciudad autónoma y por edad se justifica por la falta de proporción de la muestra según estas variables, derivada del propio diseño muestral tal y como se mencionó anteriormente. La ponderación por sexo se realiza para equilibrar la posible desproporción de la muestra derivada de la mayor probabilidad de ausencia de los hombres en el hogar. Por último, también se tiene en cuenta el tamaño de municipio para eliminar cualquier posible sesgo que se pueda producir en la tasa de respuesta, ya que se prevé que en municipios con menor número de habitantes sea más difícil encontrar representantes de algunos tramos de edad.

La muestra está diseñada para obtener resultados con una precisión aceptable para el conjunto de España. Si se obtienen resultados por comunidad autónoma, los intervalos de confianza de las drogas menos prevalentes en las comunidades autónomas pequeñas pueden ser demasiado amplios, lo que significa que dichas estimaciones estarán muy afectadas por el azar y pueden generar líneas de tendencia engañosas. La muestra utilizada permite obtener estimaciones con una precisión aceptable por comunidad autónoma para la prevalencia de consumo de alcohol, tabaco, cannabis, bebidas energéticas y tranquilizantes y somníferos. No obstante, con el fin de garantizar la fiabilidad de los resultados, siguiendo las recomendaciones del *National Center for Health Statistics*¹ se suprimieron aquellas estimaciones cuyo numerador fuese inferior a 10 o con un coeficiente de variación asociado superior al 30%.

1 Klein RJ, Proctor SE, Boudreault MA, Turczyn KM. Healthy People 2010 criteria for data suppression. Statistical Notes, no 24. Hyattsville, Maryland: National Center for Health Statistics. June 2002.

Tabaco (T)

Entre 2005 y 2015, se pregunta por el consumo de tabaco alguna vez en la vida como: «¿Ha fumado Vd. alguna vez un cigarrillo u otro tipo de tabaco aunque fuera solo una o dos caladas?». Se considera consumidor de tabaco alguna vez en la vida a quien respondió afirmativamente a esta cuestión. El consumo en los últimos 12 meses se define a partir de la pregunta: «¿Cuánto tiempo ha pasado desde la última vez que Vd. fumó un cigarrillo u otro tipo de tabaco?», con posibles respuestas: «Menos de 30 días», «Más de 1 mes pero menos de 1 año», «Más de un año» y «Nunca he fumado un cigarrillo u otro tipo de tabaco en mi vida». Se considera consumidor de tabaco en los últimos 12 meses a quien respondió «Menos de 30 días» o «Más de un 1 mes pero menos de 1 año». En relación con el consumo en los últimos 30 días, la pregunta empleada es: «Piense específicamente en los últimos 30 días, ¿cuántos días fumó un cigarrillo u otro tipo de tabaco?». Se considera consumidor de tabaco en los últimos 30 días a quien respondió haber fumado cigarrillos u otro tipo de tabaco al menos 1 día en los últimos 30 días, y consumidor diario a quien respondió 30 días.

A partir del año 2018, la formulación de las preguntas sobre el consumo de tabaco cambia y pasa a ser la siguiente: «Indique si usted ha consumido un cigarrillo u otro tipo de tabaco, aunque fuera solo una o dos caladas alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera consumidor de tabaco en cada uno de los tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta. Además esta información se completa en cualquiera de los marcos temporales, con la respuesta afirmativa al consumo de cannabis asociado al consumo de tabaco.

Cigarrillos electrónicos (CE)

La encuesta EDADES recoge información sobre el consumo de cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida desde su edición de 2015. A partir de 2018, también se pregunta por el uso de estos dispositivos en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días. La pregunta utilizada es: «Indique si usted ha consumido cigarrillos electrónicos (vapear) alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera consumidor de cigarrillos electrónicos en cada uno de los tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

Cannabis (C)

En EDADES 2005, se pregunta por el consumo de cannabis alguna vez en la vida como: «¿Ha fumado, aunque solo fuera una vez en su vida, un porro o hachís o marihuana?». Se considera que una persona ha consumido cannabis alguna vez en la vida si contesta de forma afirmativa. En relación con el consumo en los últimos 12 meses, la pregun-

ta empleada es: «Piense en los últimos 12 meses. ¿Cuántos días en los últimos doce meses fumó porro, hachís o marihuana?», con posibles respuestas: «Todos los días», «5 ó 6 días a la semana», «3 ó 4 días a la semana», «1 ó 2 días a la semana», «2 ó 4 días al mes», «una vez al mes o menos», «No he fumado marihuana, porro o hachís durante los últimos 12 meses» y «Nunca he fumado marihuana, porro o hachís en mi vida». Se considera consumidor de cannabis en los últimos 12 meses a quien respondió como mínimo «Una vez al mes o menos». Para determinar el consumo de cannabis en los últimos 30 días, la pregunta utilizada es: «Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumó porro, hachís o marihuana?». Se considera consumidor de cannabis en los últimos 30 días a quien respondió haber consumido porro, hachís o marihuana al menos 1 día en los últimos 30 días, y consumidor diario a quien respondió 30 días.

Entre 2007 y 2018, se modifican las opciones de respuesta relativas al consumo de cannabis en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días, que pasan a ser: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «Entre 30-150 días», «Más de 150 días», «No he consumido cannabis o marihuana en los últimos 12 meses», «Nunca he consumido cannabis o marihuana» y «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «30 días», «No he consumido cannabis o marihuana en los últimos 30 días» y «Nunca he consumido cannabis o marihuana», respectivamente. Se considera consumidor de cannabis en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días a quien respondió al menos «Entre 1-3 días» en las preguntas correspondientes, y consumidor diario a quien respondió «30 días» en el último mes.

En EDADES 2020, las preguntas utilizadas para abordar el consumo de cannabis son: «Indique si usted ha consumido cannabis, marihuana o hachís alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses» e «Indique si usted ha consumido cannabis, marihuana o hachís algún día en los últimos 30 días y/o 20 días o más en los últimos 30 días y/o a diario (30 días) en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera consumidor de cannabis en cada uno de los tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

En EDADES 2022 y 2024, se retoma la formulación y las opciones de respuesta empleadas entre 2007 y 2018.

Alcohol (A)

En las ediciones de EDADES entre 2005 y 2018 se pregunta por el consumo de alcohol alguna vez en la vida a través de la pregunta: «¿Ha tomado usted, alguna vez, aunque fuera solo una vez, cualquier clase de bebida alcohólica?», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera consumidor de alcohol alguna vez en la vida a quien respondió afirmativamente a esta cuestión.

En EDADES 2005, para abordar el consumo de alcohol en los últimos 12 meses se utiliza la pregunta: «Ahora piense en los últimos 12 meses. ¿Cuántos días en los últimos 12 meses tomó Vd. una bebida alcohólica?», con posibles respuestas «Todos los días», «5 ó 6 días a la semana», «3 ó 4 días a la semana», «1 ó 2 días a la semana», «2 ó 4 días

al mes», «Una vez al mes o menos», «No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 12 meses» y «Nunca he tomado bebidas alcohólicas». Se considera consumidor de alcohol en los últimos 12 meses a quien respondió como mínimo «Una vez al mes o menos». En relación con el consumo de alcohol en los últimos 30 días, la pregunta empleada es: «Piense específicamente en los últimos 30 días. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomó Vd. una o más bebidas alcohólicas?». Es consumidor de alcohol en los últimos 30 días quien afirmó haber consumido al menos una bebida alcohólica un mínimo de 1 día en los últimos 30 días, y consumidor diario quien respondió 30 días.

En las ediciones de 2007, 2009, 2011, 2013, 2015 y 2018 cambian las categorías de respuesta relacionadas con el consumo de alcohol en los últimos 12 meses, que pasan a ser: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «Entre 30-150 días», «Más de 150 días», «No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 12 meses» y «Nunca he tomado bebidas alcohólicas». El consumo de alcohol en los últimos 30 días se categoriza en: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «30 días», «No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días» y «Nunca he tomado bebidas alcohólicas». Se considera consumidor de alcohol en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días a quien respondió al menos «Entre 1-3 días» en las preguntas correspondientes, y consumidor diario a quien respondió «30 días» en el último mes.

En EDADES 2020, 2022 y 2024, la pregunta para abordar el consumo de bebidas alcohólicas es: «Indique si usted ha consumido cualquier clase de bebidas alcohólica, aunque fuera solo una vez alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera consumidor de alcohol en los distintos tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

Borracheras (B)

En EDADES, se consideran las borracheras en los últimos 12 meses desde 2005, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días desde 2013 y alguna vez en la vida desde 2020.

En EDADES 2005, la pregunta es: «Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos días se emborrachó?», con posibles respuestas «Todos los días», «5 ó 6 días a la semana», «3 ó 4 días a la semana», «1 ó 2 días a la semana», «2 ó 4 días al mes», «Una vez al mes o menos», «Nunca me emborraché», «No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 12 meses» y «Nunca he tomado bebidas alcohólicas». Se considera la práctica de borracheras en los últimos 12 meses si se respondió como mínimo «Una vez al mes o menos».

En las ediciones de 2007, 2009, 2011, 2013, 2015 y 2018 cambian las categorías de respuesta en relación con las borracheras en los últimos 12 meses a: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «30 días o más», «No me he emborrachado en los últimos 12 meses», «No he tomado bebidas alcohólicas duran-

te los últimos 12 meses» y «Nunca he tomado bebidas alcohólicas». Se considera la práctica de borracheras en los últimos 12 meses si se respondió como mínimo «Entre 1-3 días».

A partir de EDADES 2013, también se pregunta por las borracheras en los últimos 30 días, con posibles respuestas: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «30 días», «No he tomado bebidas alcohólicas durante los últimos 30 días», «Nunca he tomado bebidas alcohólicas», «No me he emborrachado en los últimos 30 días» y «Nunca me he emborrachado». Se considera la práctica de borracheras en los últimos 30 días si se responde como mínimo «Entre 1-3 días», y a diario en los últimos 30 días si se responde «30 días».

En EDADES 2020, 2022 y 2024, se pregunta por la práctica de borracheras empleando la siguiente cuestión: «Indique si usted se ha emborrachado, aunque fuera solo una vez alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera la práctica de borracheras en los distintos tiempos especificados si se responde afirmativamente a la pregunta.

Atracón por consumo de alcohol o *binge drinking* (BD)

En EDADES, se pregunta por el número de días en los que se practicó atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días empleando la siguiente cuestión: «Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos días ha tomado en la misma ocasión 5 o más bebidas alcohólicas? Entendiendo por «ocasión» cuando se toman varias bebidas seguidas o en un plazo de un par de horas. No excluya las bebidas alcohólicas tomadas durante las comidas». En EDADES 2005 y 2007, se establece el número mínimo de bebidas en cinco para ambos sexos, pero a partir de 2009 se especifican cinco o más bebidas en el caso de los hombres y cuatro o más en el caso de las mujeres. Se considera la práctica de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días si se respondió al menos 1 día, y la práctica diaria si se respondió 30 días.

Bebidas energéticas (BE)

En la encuesta EDADES, se pregunta acerca del consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días desde el año 2015: «¿Ha tomado en los últimos 30 días bebidas energéticas (Red Bull, Monster...)? Conteste “No” si lo único que hizo fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona». Las posibles respuestas son «Sí» o «No», considerando consumidor de bebidas energéticas en los últimos 30 días a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

Bebidas energéticas mezcladas con alcohol (BEA)

En la encuesta EDADES, se pregunta acerca del consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días desde el año 2015: «¿Ha tomado en los últimos 30 días bebidas energéticas (Red Bull, Monster...) mezcladas con bebidas alcohólicas? Conteste “No” si lo único que hizo fue dar un sorbo o probar de la bebida de otra persona». Las posibles respuestas son «Sí» o «No», considerando consumidor de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

Analgésicos opioides (AO)

Las cuestiones relacionadas con el consumo de analgésicos opioides se incluyen en EDADES en 2018, 2020 y 2022, aunque con diferencias en la formulación.

En el año 2018 se pregunta específicamente por el consumo de tramadol, codeína, morfina, fentanilo, oxicodona, hidromorfona, petidina, tapentadol, metadona y buprenorfina. La pregunta empleada es: «Indique cuáles de los siguientes analgésicos opioides (medicamentos derivados de la morfina usados para calmar el dolor) ha utilizado o consumido alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y el periodo máximo de uso continuado». Esta pregunta se incluye en el cuestionario del entrevistador, no en el cuestionario autoadministrado, y cada analgésico opioide se acompaña de una relación de denominaciones comerciales para facilitar su identificación. A efectos del análisis, se considera consumidor de analgésicos opioides en cada uno de los tiempos especificados a quien afirmó haber consumido al menos uno de los analgésicos opioides de la lista.

En los años 2020, 2022 y 2024, las preguntas sobre el consumo de analgésicos opioides se vuelven comunes y aparecen en el cuestionario autoadministrado. Se pregunta por el consumo general de analgésicos opioides como: «Indique si usted ha utilizado o consumido analgésicos opioides (medicamentos para calmar el dolor derivados de la morfina) alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». También se incluyen preguntas concretas sobre el consumo alguna vez en la vida de tramadol, codeína, morfina, fentanilo y otros; y sobre el uso o consumo de analgésicos opioides alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días sin receta médica o para uso no médico. Sin embargo, se trata de preguntas específicas que definen consumos englobados en las cuestiones generales sobre el uso de analgésicos opioides. Por ello, y a efectos del análisis, se considera consumidor de analgésicos opioides con o sin receta médica en cada uno de los tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta general.

Tranquilizantes y somníferos (TS)

En EDADES, se definen los tranquilizantes o sedantes como medicamentos para calmar los nervios o la ansiedad y los somníferos como medicamentos para dormir. Se consideran tranquilizantes y somníferos el Lexatin, Orfidal, Noctamid, Trankimazin, Rohipnol, Tranxilium, Diacepam, Valium, Zolpidem y Stilnox, además de los hipnóticos, benzos, benzodiazepinas y barbitúricos.

En EDADES 2005, se plantea una pregunta sobre el consumo alguna vez en la vida de varias sustancias, entre las que se encuentran los tranquilizantes y los somníferos de manera diferenciada. Para ese mismo grupo de sustancias, se pregunta por el número de días de consumo en los últimos 12 meses, con posibles respuestas: «A diario», «4-6 días a la semana», «1-3 días a la semana», «1-3 días al mes», «6-11 días al año», «1-5 días al año», «No he consumido durante los últimos 12 meses» y «Nunca he consumido». También se pregunta por el número de días de consumo en los últimos 30 días, con posibles respuestas: «A diario», «4-6 días a la semana», «1-3 días a la semana», «1-3 días al mes», «No he consumido durante los últimos 30 días» y «Nunca he consumido». Se incluyen dos preguntas específicas relacionadas con el consumo de tranquilizantes y de somníferos en los últimos 12 meses sin receta médica, aunque estos consumos se engloban en la pregunta general sobre el consumo en los últimos 12 meses. Se considera consumidor de tranquilizantes o somníferos con o sin receta médica alguna vez en la vida a quien respondió afirmativamente a la primera cuestión para al menos uno de los dos grupos de medicamentos; consumidor en los últimos 12 meses a quien respondió haber consumido al menos uno de los dos grupos de medicamentos como mínimo «1-5 días al año»; consumidor en los últimos 30 días a quien respondió haber consumido al menos uno de los dos grupos de medicamentos como mínimo «1-3 días al mes»; y consumidor diario a quien reportó un consumo «A diario» de al menos uno de los dos grupos de medicamentos en los últimos 30 días.

En EDADES 2007, se pregunta por el consumo de tranquilizantes o de somníferos alguna vez en la vida como: «¿Ha consumido, aunque solo fuera una vez en su vida, tranquilizantes o sedantes, es decir, pastillas para calmar los nervios o la ansiedad?» y «¿Ha consumido, aunque solo fuera una vez en su vida, somníferos, es decir, pastillas para dormir?», con posibles respuestas «Sí» o «No». El consumo en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días se aborda preguntando por el número de días de consumo, aunque las categorías de respuesta cambian con respecto a la edición de 2005. Así, para los últimos 12 meses las posibles respuestas son: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «Entre 30-150 días», «Más de 150 días», «No he consumido en los últimos 12 meses» y «Nunca he consumido»; y para los últimos 30 días: «Entre 1-3 días», «Entre 4-9 días», «Entre 10-19 días», «Entre 20-29 días», «30 días», «No he consumido en los últimos 30 días» y «Nunca he consumido». Se incluyen dos preguntas específicas relacionadas con el consumo de tranquilizantes y de somníferos en los últimos 12 meses sin receta médica, aunque estos consumos se engloban en la pregunta general sobre el consumo en los últimos 12 meses. Se considera consumidor de tranquilizantes o somníferos con o sin receta médica alguna vez en la vida a quien afirmó haber consumido aunque solo fuera una vez un tranqui-

lizante o un somnífero; consumidor en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días a quien respondió haber consumido al menos uno de los dos grupos de medicamentos como mínimo «Entre 1-3 días» en la pregunta correspondiente, y consumidor diario a quien reportó un consumo de «30 días» de al menos uno de los dos grupos de medicamentos en el último mes.

En EDADES 2009, se retoma la formulación del año 2005 para preguntar sobre el consumo de tranquilizantes y de somníferos alguna vez en la vida. El consumo en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días se aborda mediante el número de días de consumo, manteniendo las categorías de respuesta de 2007. Se incluyen dos preguntas específicas relacionadas con el consumo de tranquilizantes y de somníferos en los últimos 12 meses sin receta médica, aunque estos consumos se engloban en la pregunta general sobre el consumo en los últimos 12 meses. Se considera consumidor de tranquilizantes o somníferos con o sin receta médica alguna vez en la vida a quien respondió afirmativamente a la primera cuestión para al menos uno de los dos grupos de medicamentos. Para la definición del consumidor en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días se siguió el mismo criterio que en 2007.

En EDADES 2011, se pregunta por el consumo de tranquilizantes y de somníferos alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días del mismo modo que en el año 2007. En relación con el consumo de tranquilizantes y de somníferos sin receta médica, la pregunta se expande a alguna vez en la vida y en los últimos 30 días, aunque estos consumos específicos se engloban dentro de las preguntas generales. Para la definición del consumidor de tranquilizantes y somníferos con o sin receta médica en los distintos tiempos, se siguió el mismo criterio que en 2007.

En EDADES 2013, se modifica la formulación y se deja de preguntar por el número de días de consumo. Las posibles respuestas a las preguntas sobre el consumo de tranquilizantes y de somníferos pasan a ser «Sí» o «No». Las preguntas planteadas son: «Indique si usted ha consumido tranquilizantes/sedantes alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses y/o en los últimos 30 días» e «Indique si usted ha consumido somníferos alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses y/o en los últimos 30 días». El consumo a diario o casi a diario en los últimos 30 días se define como el consumo de tranquilizantes o de somníferos más de 20 días en el último mes. Se incluyen preguntas sobre el consumo de tranquilizantes y de somníferos sin receta médica alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días, aunque estos consumos específicos se engloban en la pregunta general. Se considera consumidor de tranquilizantes y somníferos con o sin receta médica en los distintos tiempos especificados a quien respondió haber consumido al menos uno de los dos grupos de medicamentos.

A partir del año 2015, se pregunta por el consumo de tranquilizantes y por el consumo de somníferos de manera conjunta. La formulación de las preguntas en el cuestionario de 2015 es ligeramente distinta a la de los cuestionarios de 2018, 2020 y 2022, que pasa a ser común. En 2015 se define el consumo de tranquilizantes o de somníferos a diario o casi a diario como el consumo de estos medicamentos más de 20 días en el último mes. Esta especificación desaparece a partir de 2018. Para los tres últimos años de datos, la pregunta sobre el consumo de tranquilizantes o somníferos es: «Indique

si usted ha consumido Tranquilizantes/sedantes y/o somníferos (medicamentos para calmar los nervios o la ansiedad o medicamentos para dormir) alguna vez en la vida, y/o en los últimos 12 meses, y/o en los últimos 30 días y/o a diario en los últimos 30 días», con posibles respuestas «Sí» o «No». En 2018 se pregunta por primera vez sobre el consumo diario en los últimos 30 días de tranquilizantes o somníferos sin receta médica. Se considera consumidor de tranquilizantes o somníferos con o sin receta médica en los distintos tiempos especificados a quien respondió afirmativamente a la pregunta.

Definición de variables sociodemográficas

Como variables sociodemográficas empleadas en la caracterización de los consumidores se tuvieron en cuenta el sexo, la edad, el nivel de estudios, el país de nacimiento y la convivencia en pareja. Las preguntas asociadas a estas variables se incluyen en el cuestionario del entrevistador en las distintas ediciones de EDADES.



Sexo

En EDADES, se pregunta por el sexo de la persona encuestada ofreciendo dos posibles respuestas, hombre o mujer.



Edad

En EDADES, para registrar la edad de la persona encuestada, se utiliza la pregunta: «¿Cuántos años tiene Vd.?», de respuesta abierta.



Nivel de estudios

En EDADES 2005, se pregunta por el nivel de estudios del encuestado del siguiente modo: «¿Cuál es el máximo nivel de estudios que ha cursado, los haya terminado o no?»; y, seguidamente, se pregunta si los estudios mencionados se han terminado. A partir de EDADES 2007, la pregunta cambia a: «¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado o aprobado?». El nivel de estudios se codifica en dos categorías, «Sin estudios superiores» y «Con estudios superiores». Se considera no tener estudios superiores la ausencia de estudios o si el nivel máximo de estudios terminado en el momento de la encuesta eran estudios primarios (escuela, 6º EGB, Enseñanza Primaria, 1º ESO), estudios secundarios de primera etapa (8º EGB, ESO, Bachillerato Elemental, Formación Profesional de 1º Grado, Ciclo Formativo de Grado Medio) o estudios secundarios de segunda etapa (BUP, COU, Bachillerato Superior o LOGSE, Formación Profesional de 2º Grado, Ciclo Formativo de Grado Superior). Se conside-

ra tener estudios superiores si el nivel de estudios máximo terminado en el momento de la encuesta incluía estudios universitarios medios (diplomatura, magisterio, arquitectura o ingeniería técnica, grado) o superiores (licenciatura, arquitectura o ingeniería superior, máster, doctorado).



País de nacimiento

El país de nacimiento se define a partir de la pregunta: «¿Ha nacido usted en España?», con posibles respuestas «Sí» o «No». Se considera que nació en España a quien respondió afirmativamente.



Convivencia en pareja

En EDADES, la convivencia se define a partir de la pregunta: «¿Con quién vive Vd. actualmente? (Puede ser respuesta múltiple)». En las ediciones de 2005, 2007, 2009, 2011, 2013, 2015 y 2018, las posibles respuestas son: «Solo», «Cónyuge-pareja», «Padre», «Madre», «Hijos», «Hermanos», «Abuelos» y «Otros (Especificar)». En EDADES 2020 y 2022, se modifican las categorías de respuesta, pasando a ser: «Solo», «Familia propia (cónyuge/pareja y/o hijos propios o de la pareja)», «Familia de origen (padre, madre, hermanos, tíos, abuelos, suegros...)» y «Otros (Especificar)». Se considera convivencia en pareja el responder «Cónyuge-Pareja» y/o «Hijos» en las ediciones previas a 2020, y el responder «Familia propia (cónyuge/pareja y/o hijos propios o de la pareja)» en las ediciones de 2020, 2022 y 2024.

El programa de EDADES cuenta, hasta la fecha, con 15 encuestas realizadas de manera bienal desde el año 1995. Sin embargo, los microdatos para consulta pública están disponibles desde la edición de 2005. Por este motivo, en este informe se analiza la información aportada por EDADES desde el año 2005 y hasta el año 2024.

Estimación de las prevalencias

Las prevalencias se estimaron para cada año con datos disponibles, entre 2005 y 2024. Se estimaron las prevalencias globales por sexo y grupos de edad (15-34 años y 35-64 años) en cada uno de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, esto es, alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días (a diario). Estas estimaciones se presentan en tablas.

De manera específica, se estimó la prevalencia en los últimos 30 días:

- **En global** — para el total de España, en población de 15-64 años.
- **Por sexo** — en hombres y en mujeres.
- **Por grupo de edad** — 15-24 años, 25-34 años, 35-44 años, 45-54 años y 55-64 años.
- **Por sexo y grupo de edad** — hombres de 15-34 años, hombres de 35-64 años, mujeres de 15-34 años, mujeres de 35-64 años.
- **Por sexo en función del grupo de edad** — 15-24 años, 25-34 años, 35-44 años, 45-54 años, 55-64 años — y año de encuesta. Para aquellas drogas y conductas adictivas con datos disponibles para toda la serie, se seleccionaron los años 2005, 2009, 2013, 2017, 2022 y 2024. Para el resto de las drogas y conductas se consideraron todos los años con datos disponibles (cuatro o cinco últimos años de la serie).
- **En las 17 comunidades autónomas y las dos ciudades autónomas de España** en el caso de tabaco, cannabis, alcohol, atracón por consumo de alcohol y bebidas energéticas.

Estas estimaciones aparecen representadas en figuras acompañadas de sus intervalos de confianza del 95%.

Para la estimación de las prevalencias se tuvo en cuenta la complejidad del diseño muestral, considerando los coeficientes de ponderación para corregir la falta de proporcionalidad entre la muestra y la población objetivo. Todas las estimaciones se realizaron excluyendo los registros con valores ausentes.

Tendencia de las prevalencias

Para los consumos de los que se disponía de un mínimo de ocho estimaciones en un mismo marco temporal de evocación del recuerdo se analizaron las tendencias de las prevalencias aplicando modelos de regresión Joinpoint (modelos de Poisson segmentados). Se llevó a cabo el análisis de las tendencias de las series de prevalencias globales en los distintos marcos temporales y de las series por sexo, por grupos de edad, y por sexo y grupos de edad en los últimos 30 días. En concreto, se analizó la tendencia en las prevalencias de consumo de tabaco, cannabis, alcohol y tranquilizantes y somníferos en distintos marcos temporales y la tendencia de borracheras en los últimos 12 meses y de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días. Se consideraron un mínimo de una observación entre dos puntos de cambio, un máximo de tres puntos de cambio y una significación del 5%. Se mantuvieron el resto de las opciones por defecto. Para cada periodo identificado, se obtuvo el porcentaje de cambio anual (PCA) y su intervalo de confianza del 95%. El porcentaje de cambio anual informa sobre el cambio medio anual en la prevalencia a lo largo de un periodo de tiempo. En la mayoría de los casos se seleccionó el modelo identificado por el programa. En casos puntuales, se forzó el número de puntos de cambio a partir de la representación gráfica de las estimaciones de prevalencia, los puntos de cambio detectados en la regresión y la significación y amplitud de los intervalos de confianza del 95% de los porcentajes de cambios anuales asociados a cada periodo.

Las tendencias y sus puntos de cambio aparecen representadas en figuras. Los resultados numéricos de las regresiones Joinpoint se recogen en tablas del anexo.

Cambio relativo en las prevalencias

Se estimó el cambio relativo de las prevalencias de consumo en los últimos 30 días en las 17 comunidades autónomas y las dos ciudades autónomas de Ceuta y Melilla a lo largo del periodo a estudio. Se calculó el cambio relativo entre las estimaciones puntuales de prevalencia al inicio y al final del periodo como $(P_{fin} - P_{inicio})/P_{inicio} \cdot 100$. Los cambios relativos de las prevalencias en los últimos 30 días aparecen representados en mapas. Los cambios relativos reflejan aumentos, estabilizaciones o descensos en la prevalencia y no deben ser interpretados como estimaciones de prevalencia.

Caracterización de los consumidores

Para caracterizar a los consumidores de las distintas drogas y conductas asociadas, se consideraron las variables sociodemográficas:

- **Sexo** — hombre o mujer.
- **Grupo de edad** — 15-24 años, 25-34 años, 35 y más años.
- **Nivel de estudios** — con estudios superiores, sin estudios superiores.

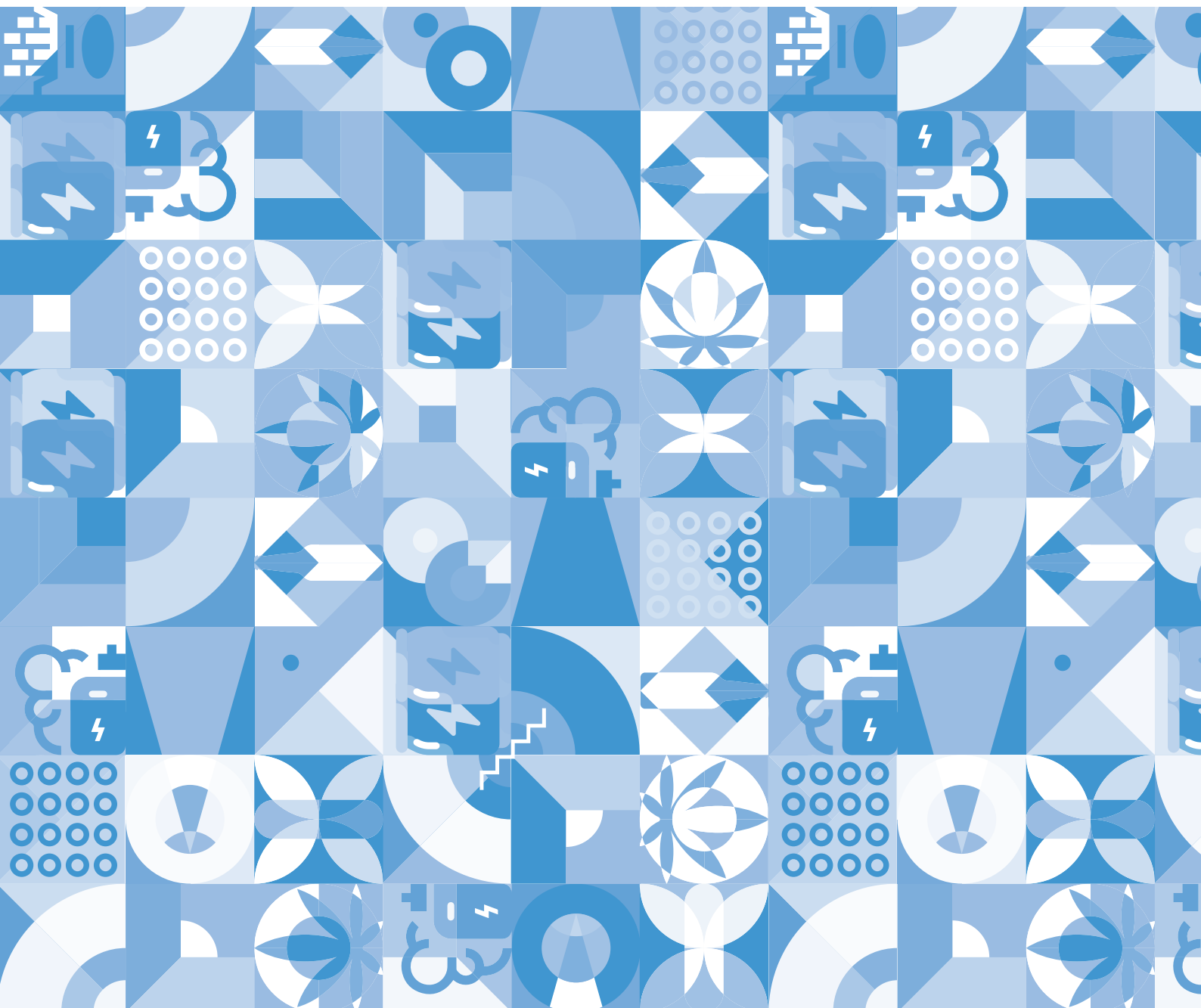
- **País de nacimiento** — España, otro país.
- **Convivencia en pareja** — convivencia en pareja, no convivencia en pareja.

Se ajustaron modelos de regresión logística multivariante para cada año con datos disponibles considerando el consumo («Sí», «No») en los últimos 30 días como variable respuesta. En todos los modelos se incluyeron las variables arriba mencionadas como variables de ajuste y teniendo en cuenta las siguientes categorías de referencia: mujer, 35 y más años, con estudios superiores, nacimiento en España y convivencia en pareja. Se estimaron odds ratio de prevalencia (OR) y sus correspondientes intervalos de confianza del 95%. Los OR ajustados y sus intervalos de confianza del 95% (IC95%) se representan en figuras.

Software

El análisis estadístico y el diseño de las figuras se llevó a cabo con el programa Stata 17.0, el análisis de tendencias de las prevalencias se realizó con el programa Joinpoint 4.9.1.0 y los mapas con los cambios relativos con el programa R versión 4.3.0.

TABACO





T. TABACO

T.1. Prevalencia de consumo

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida se situó en el 66,6% (IC95%: 66,0-67,2), en los últimos 12 meses en el 36,8% (IC95%: 36,3-37,4), en los últimos 30 días en el 33,9% (IC95%: 33,3-34,5) y a diario en el 25,8% (IC95%: 25,3-26,3). Entre 2005 y 2024, se identificó un punto de cambio en la tendencia de la prevalencia de consumo alguna vez en la vida en el año 2009, que pasó a ser decreciente con un descenso medio anual del 0,5% (IC95%: -0,9 - -0,1). En el caso de la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses, el análisis de tendencias mostró una tendencia decreciente a lo largo del periodo estudiado con un descenso medio anual del 0,5% (IC95%: -0,7 - -0,2). [Figura T.1.1.](#) y [Tabla A1.1.](#)

Para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, la prevalencia de consumo de tabaco fue siempre más alta en los hombres y disminuyó en el grupo de edad de 15-34 años en ambos sexos. En la población de 35 a 64 años, se observa un aumento en la prevalencia de consumo en las mujeres en cualquiera de las evocaciones temporales a excepción del consumo diario. [Tabla T.1.1.](#)

PREVALENCIA DE CONSUMO

Figura T.1.1. Prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

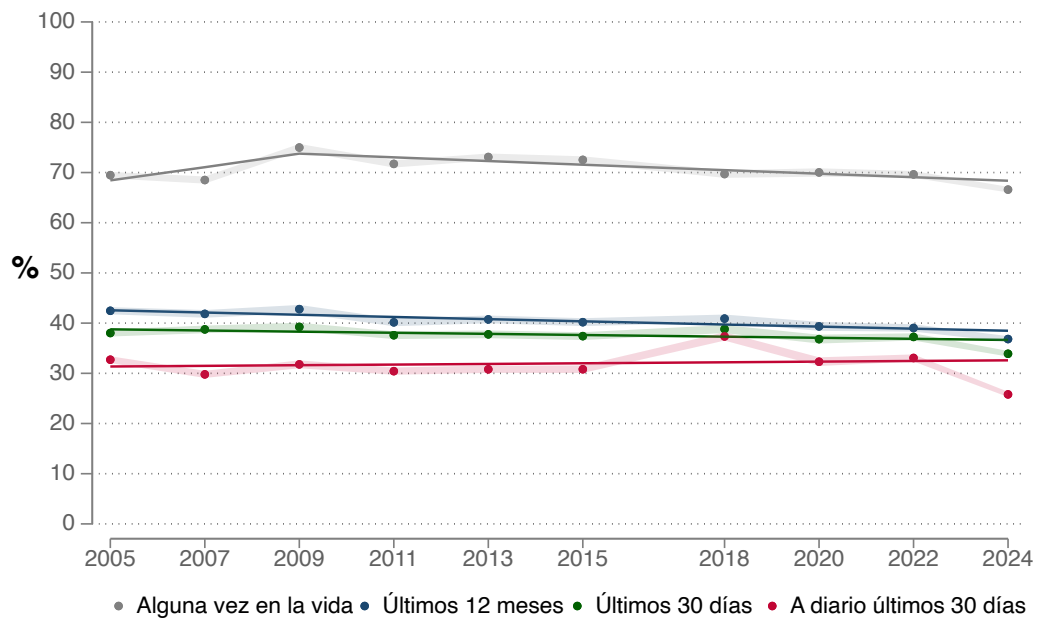
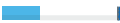




Tabla T.1.1. Prevalencia de consumo de tabaco por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

		 ALGUNA VEZ EN LA VIDA		 ÚLTIMOS 12 MESES		 ÚLTIMOS 30 DÍAS		 DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2005	69,2	80,4	49,2	45,8	44,2	41,6	37,0	36,8
	2007	67,5	78,6	47,8	44,6	43,8	41,8	31,5	33,9
	2009	72,4	86,0	49,4	47,7	45,0	44,2	35,9	36,4
	2011	70,5	82,0	46,8	42,5	43,3	40,3	33,9	34,2
	2013	71,8	80,7	47,1	42,5	43,2	40,1	33,0	33,9
	2015	68,5	81,6	44,7	44,2	41,7	41,3	32,9	35,0
	2018	65,9	79,3	46,6	45,7	43,7	43,8	39,5	43,1
	2020	67,9	78,3	47,7	42,8	43,3	40,7	36,2	37,1
	2022	65,3	78,9	43,4	44,4	40,8	42,9	34,5	39,5
	2024	63,0	74,7	41,3	40,7	37,7	38,0	26,3	30,2
 Mujeres	2005	66,4	61,0	45,2	31,9	39,5	28,5	32,9	25,2
	2007	65,7	61,0	44,4	32,9	40,4	30,8	29,8	24,4
	2009	67,6	70,5	40,9	34,5	36,4	32,2	28,0	26,7
	2011	64,9	66,2	40,6	33,3	37,3	31,5	28,5	25,6
	2013	65,1	70,5	39,6	35,9	36,0	33,4	28,4	27,8
	2015	62,2	70,7	36,7	35,6	33,5	33,3	26,5	27,8
	2018	58,6	67,5	36,2	35,5	33,1	34,1	30,7	33,8
	2020	59,8	67,6	36,0	33,4	32,6	31,8	26,5	28,4
	2022	59,4	67,3	35,5	33,3	32,7	32,1	26,4	29,1
	2024	56,2	65,3	33,0	32,6	29,1	30,4	20,3	23,8

T.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

La prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días permaneció estable en España en el periodo 2005-2022. Así, en 2005, la prevalencia global se situó en el 38,0% (IC95%: 37,3-38,7) y, en 2022 en el 37,2% (IC95%: 36,5-38,0). Sin embargo, en el último año con datos disponibles, 2024, se observa un descenso de la prevalencia de más de 3 puntos porcentuales, situándose en el 33,9% (IC95%: 33,3-34,5). Este descenso se observa tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2022 42,2% (IC95%: 41,2-43,3) vs. 2024 37,9% (IC95%: 37,1-38,7); mujeres - 2022 32,3% (IC95%: 31,3-33,3) vs. 2024 30,0% (IC95%: 29,2-30,8)). [Figura T.1.2](#). Al diferenciar por grupos de edad, entre 2005 y 2022, se observa un descenso en la prevalencia de consumo en la población de 15 a 44 años, acompañado de un aumento en la población de 55 y más años. Así, en el grupo de edad de 55-64 años, la prevalencia aumentó 11,4 puntos porcentuales, pasando del 22,1% (IC95%: 20,5-23,9) en 2005 al 33,5% (IC95%: 31,8-35,2) en 2022. En el año 2024, se observa un descenso en la prevalencia de consumo en todos los grupos de edad, aunque menos evidente en el grupo de 55-64 años. [Figura T.1.3](#). El análisis de tendencias mostró un punto de cambio en la tendencia de la prevalencia de consumo en la población de 25-34 años en el año 2020, diferenciando dos periodos de tendencia decreciente con descensos medios anuales del 0,4% (IC95%: -0,6 - -0,2) y del 3% (IC95%: -5,4 - -0,6). La tendencia de la prevalencia también fue decreciente entre la población de 15-24 y 35-44 años, con descensos medios anuales del 1,1% (IC95%: -1,6 - -0,6) y del 0,7% (IC95%: -1,1 - -0,3), respectivamente. En la población de 55-64 años, se detectó una tendencia creciente con un crecimiento medio anual del 2,3% (IC95%: 1,7-2,8). [Tabla Al.3](#).

Se observa un descenso en la prevalencia de consumo entre los hombres y las mujeres de 15-34 años, con descensos medios anuales del 0,4% (IC95%: -0,8 - -0,1) y del 1,4% (IC95%: -1,8 - -1,0). En contraposición, destaca el aumento en la prevalencia de consumo entre las mujeres de 35-64 años, que en 2005 era del 28,5% (IC95%: 27,3-29,8), 11 puntos porcentuales inferior a la de las mujeres de 15-34 años, y en 2018 del 34,1% (IC95%: 32,7-35,6), en este caso 1 punto porcentual por encima de la prevalencia en mujeres de 15-34 años. En 2024, la prevalencia de consumo en las mujeres de 35-64 se situó en el 30,4% (IC95%: 29,4-31,4). [Figura T.1.4](#). y [Tabla Al.4](#).

Se observa como en los hombres menores de 55 años la prevalencia fue disminuyendo de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, mientras que en el caso de los mayores la situación es casi la inversa. [Figura T.1.4](#). y [Figura T.1.5](#).

En las mujeres, la prevalencia en las menores de 45 años fue disminuyendo en las sucesivas encuestas. En el grupo de 45-54 años, la prevalencia de consumo entre 2022 y 2024 apenas varió, siendo la más baja registrada a lo largo de la serie a excepción del 2005. En las mujeres de 55-64 años, se observa un incremento en la prevalencia en las sucesivas oleadas de la encuesta hasta el año 2024. [Figura T.1.6](#).



Figura T.1.2. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

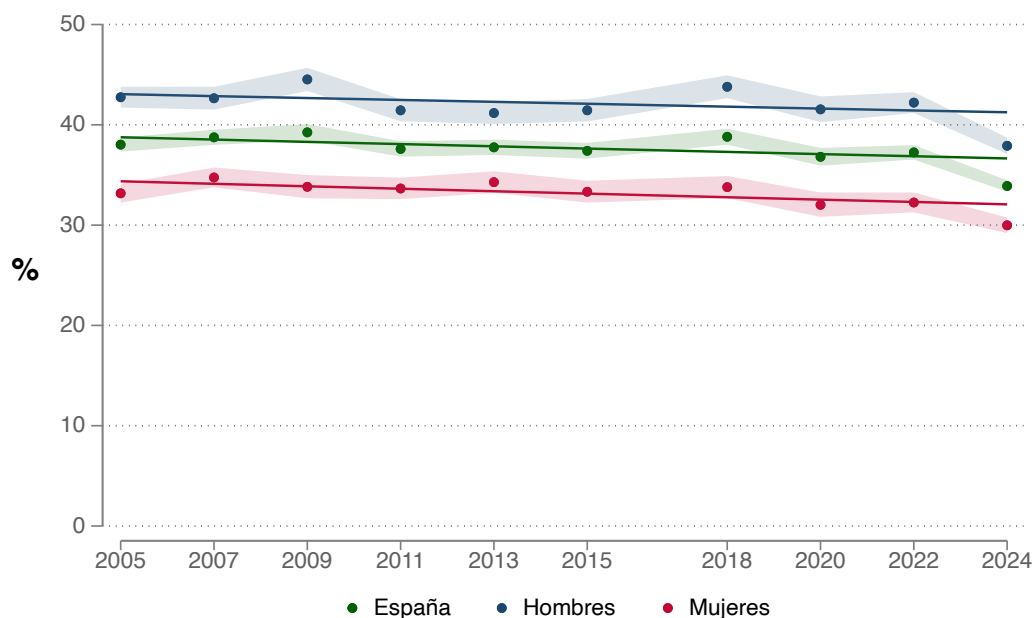
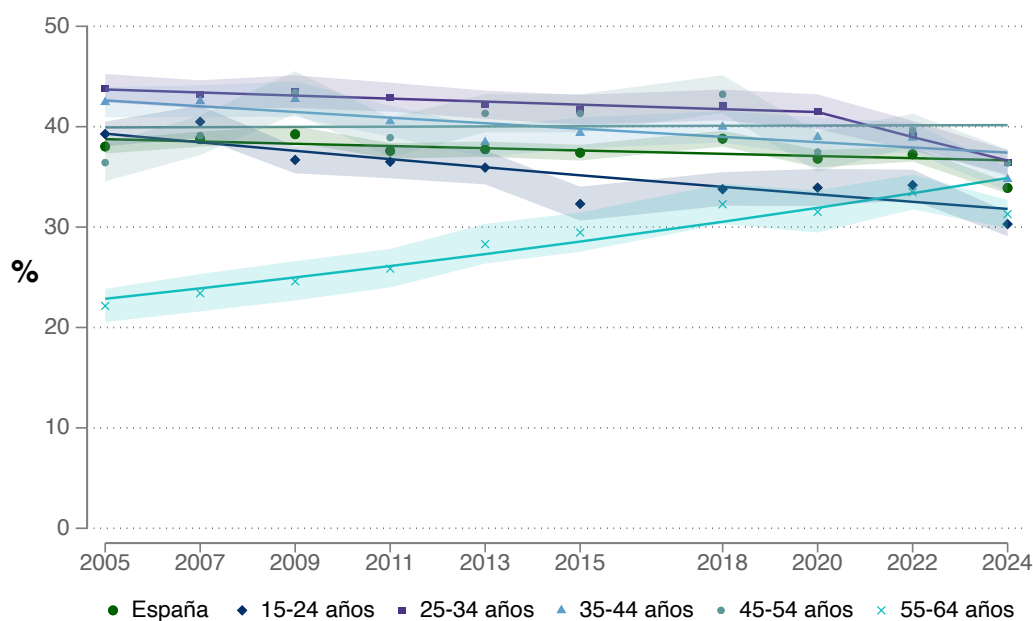


Figura T.1.3. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura T.1.4. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.

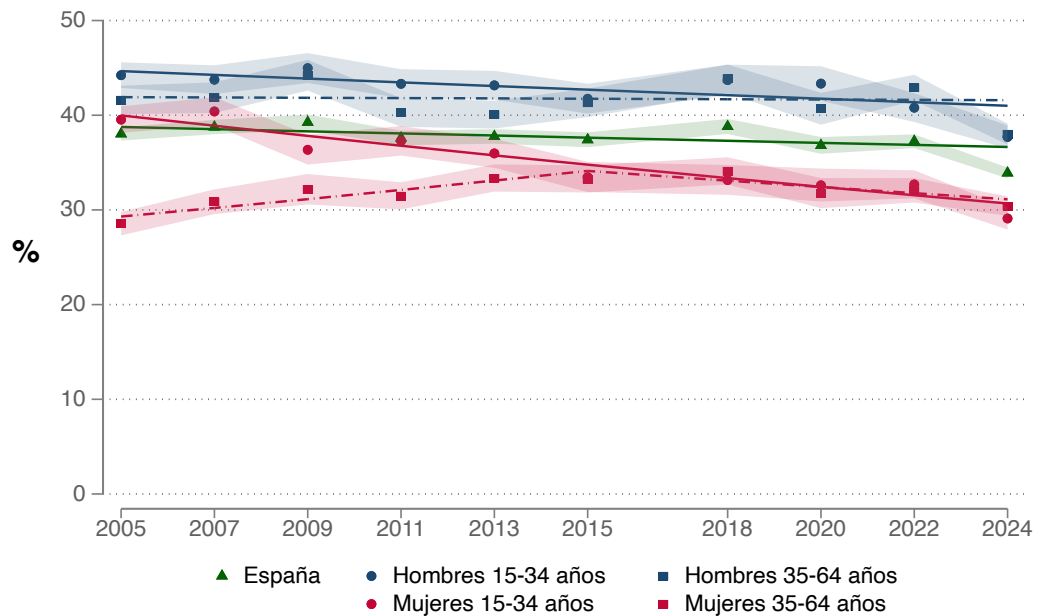


Figura T.1.5. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

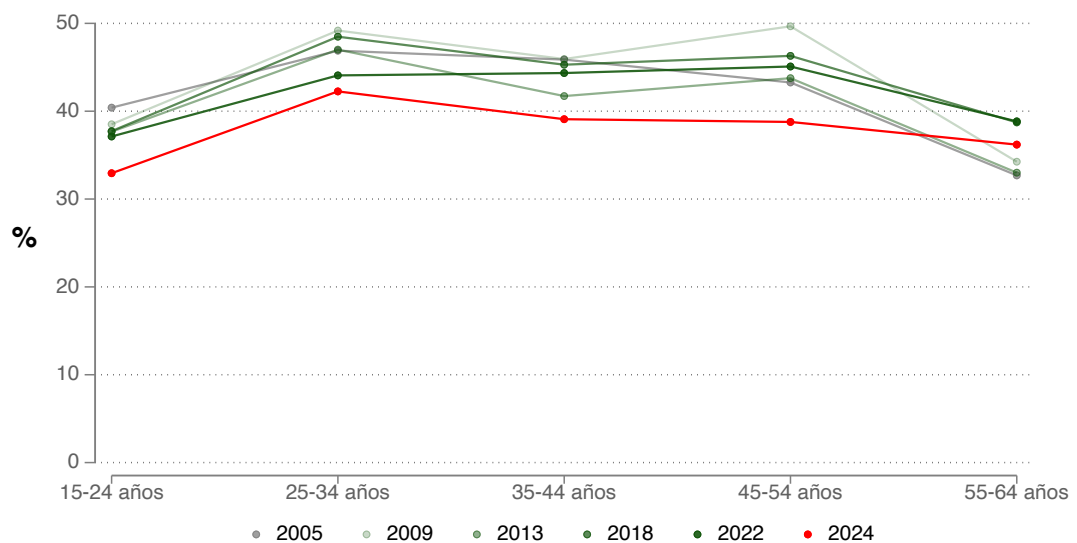
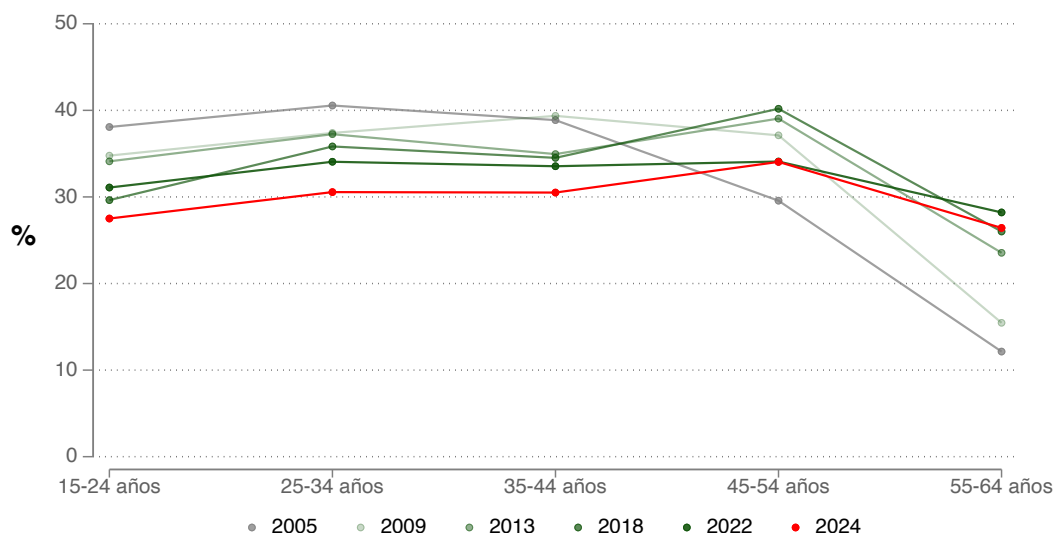


Figura T.1.6. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



La prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días varió tanto para una misma comunidad autónoma en los distintos años como entre comunidades a lo largo del periodo a estudio. Así, en 2024, la prevalencia de consumo entre autonomías varió entre un 48,8% (IC95%: 43,7-53,8) y un 22,9% (IC95%: 17,9-27,9). [Figura T.1.7.](#)

Al analizar la evolución de la prevalencia en las comunidades autónomas en el periodo 2005-2024, Extremadura mostró el mayor incremento en la prevalencia de consumo de tabaco. [Figura T.1.8.](#)

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura T.1.7. Prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas, y las sombras los intervalos de confianza del 95%.

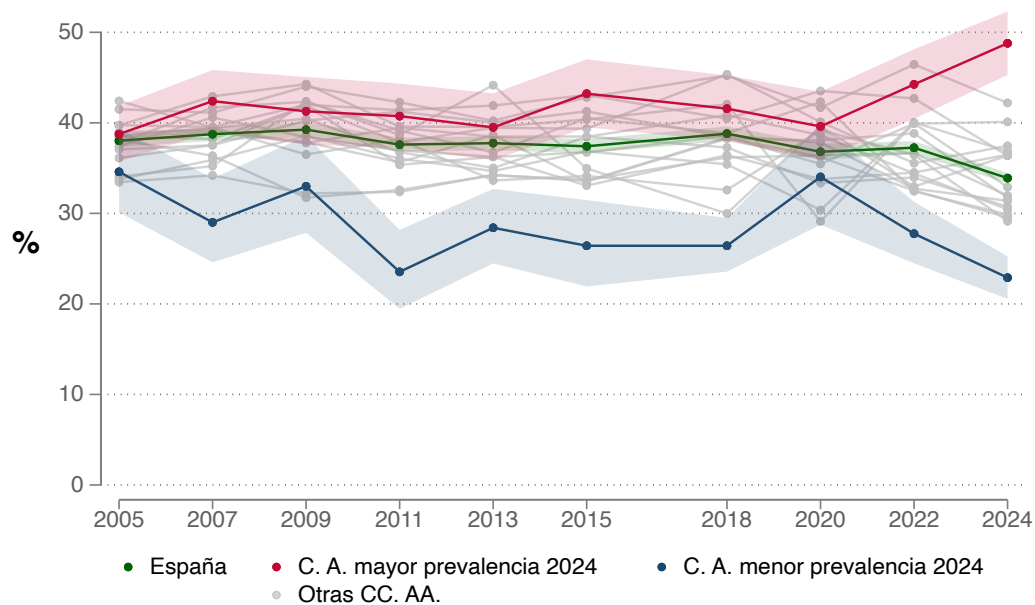
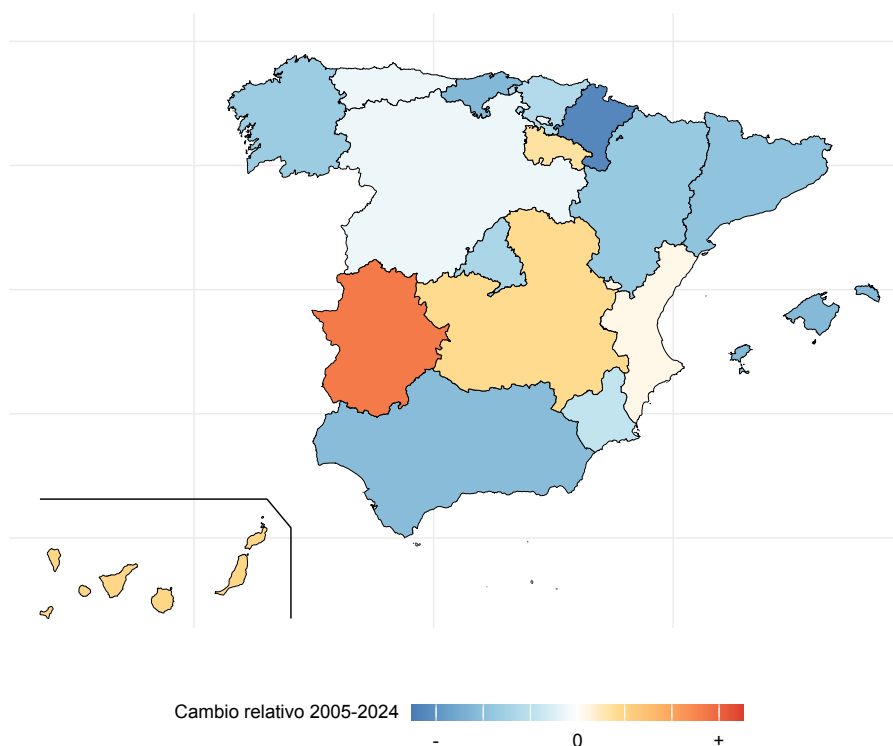


Figura T.1.8. Cambio relativo en la prevalencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.





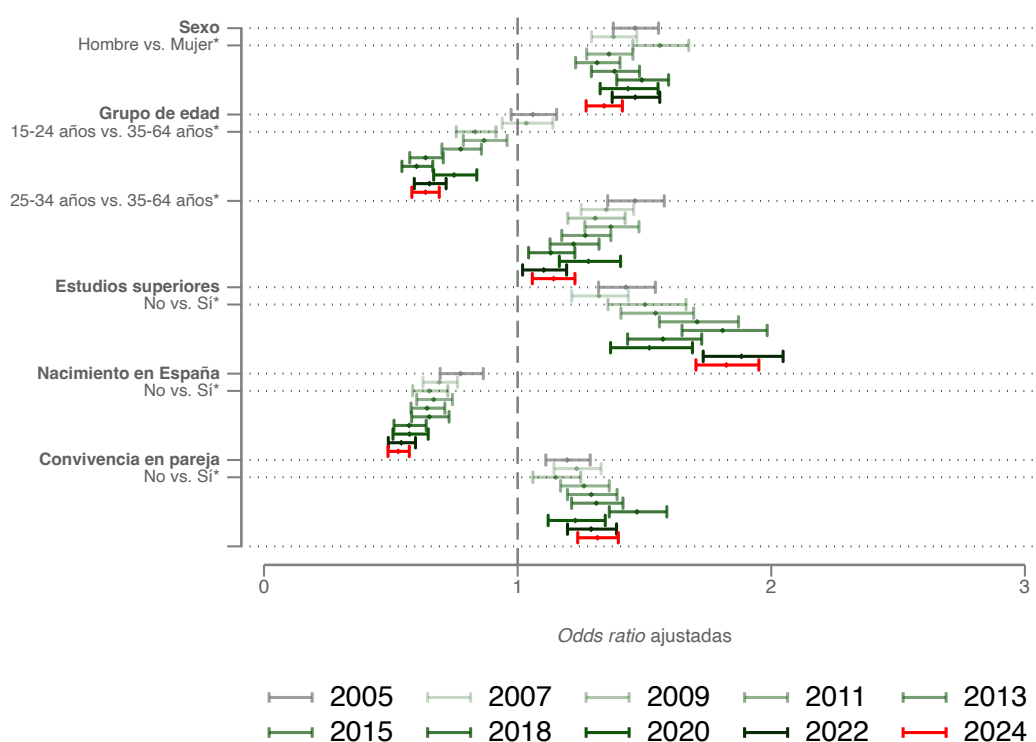
T.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido tabaco en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. Así, entre 2005 y 2024 aumentó la odds de prevalencia de consumo en las personas sin estudios superiores y disminuyó en los menores de 35 años y en las personas que no nacieron en España.

En 2024, el perfil del consumidor de tabaco en los últimos 30 días era el de un hombre, de entre 25 y 34 años, sin estudios superiores, que nació en España y que no convivía en pareja.

Figura T.2.1.

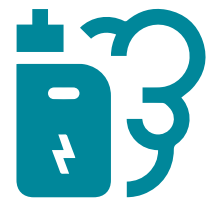
Figura T.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de tabaco en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.



* Categoría de referencia

CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

CE





CE. CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

CE.1. Prevalencia de uso

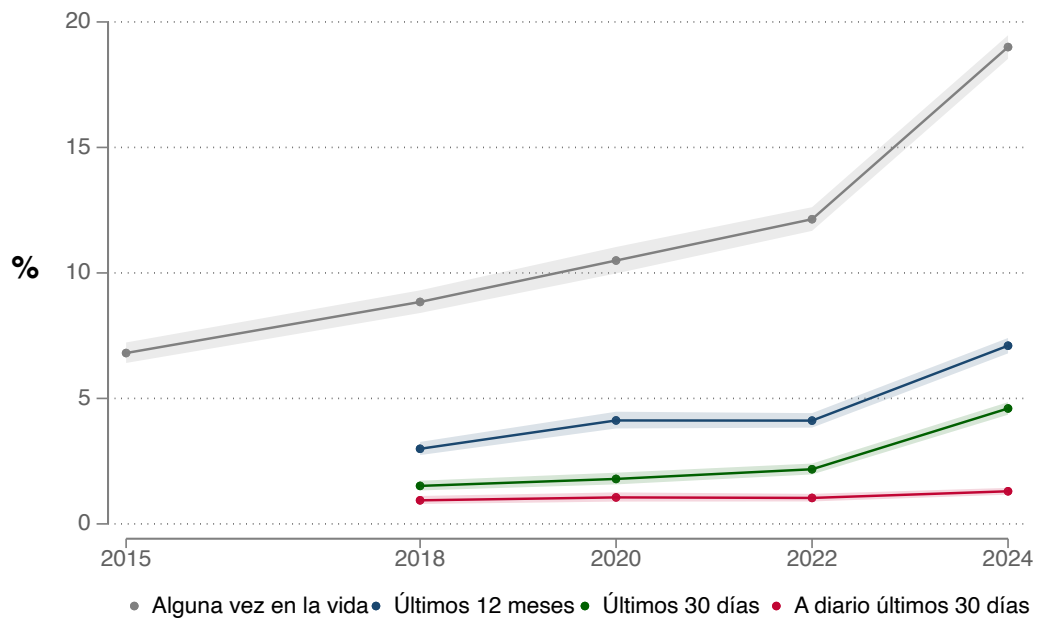
En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida se situó en el 19,0% (IC95%: 18,5-19,5), en los últimos 12 meses en el 7,1% (IC95%: 6,8-7,4), en los últimos 30 días en el 4,6% (IC95%: 4,3-4,9) y a diario en el 1,3% (IC95%: 1,2-1,4). Entre 2015 y 2024, se identificó un aumento destacado en la prevalencia de uso alguna vez en la vida, posiblemente asociado con la experimentación con estos productos. Así, la prevalencia que era del 6,8% (IC95%: 6,4-7,2) en 2015 aumentó 12 puntos porcentuales en 2024. [Figura CE.1.1.](#)

Cuando se analizan los distintos marcos temporales para los que se evoca el recuerdo del uso de cigarrillos electrónicos, se observa un patrón distinto en hombres y mujeres. Así, en ellos, la prevalencia aumentó entre 2018 y 2020, se estabilizó en 2022 y volvió a aumentar en 2024. En el caso de las mujeres, la prevalencia aumentó desde 2020.

La prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos fue más alta en la población de 15-34 años en comparación con la población de 35-64 años, si bien las diferencias en función de la edad fueron menores en las mujeres. En relación con el uso diario de cigarrillos electrónicos las prevalencias fueron similares en ambos grupos de edad y, en 2022, la prevalencia en mujeres se igualó a la de los hombres. [Tabla CE.1.1.](#)

PREVALENCIA DE USO

Figura CE.1.1. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida en el periodo 2015-2024 y en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2018-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE USO

Tabla CE.1.1. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Alguna vez en la vida) y 2018-2024 (Últimos 12 meses, Últimos 30 días y Diario).

									
		ALGUNA VEZ EN LA VIDA		ÚLTIMOS 12 MESES		ÚLTIMOS 30 DÍAS		DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2015	9,3	6,2	-	-	-	-	-	-
	2018	14,0	7,4	6,8	1,9	3,3	1,0	1,5	0,9
	2020	20,2	8,1	9,4	2,9	3,7	1,7	2,2	1,1
	2022	19,8	10,5	7,5	2,8	3,7	1,5	1,5	0,7
	2024	30,6	15,2	12,5	4,6	7,6	3,2	2,2	1,0
 Mujeres	2015	7,1	5,9	-	-	-	-	-	-
	2018	10,3	7,0	3,9	1,7	1,9	0,9	0,9	0,7
	2020	13,1	7,0	5,7	2,1	1,8	0,9	0,8	0,6
	2022	15,6	8,4	7,0	2,5	3,5	1,4	1,3	1,0
	2024	26,9	13,4	11,3	4,8	6,8	3,5	1,6	1,0

CE.1.1. Prevalencia de uso en los últimos 30 días

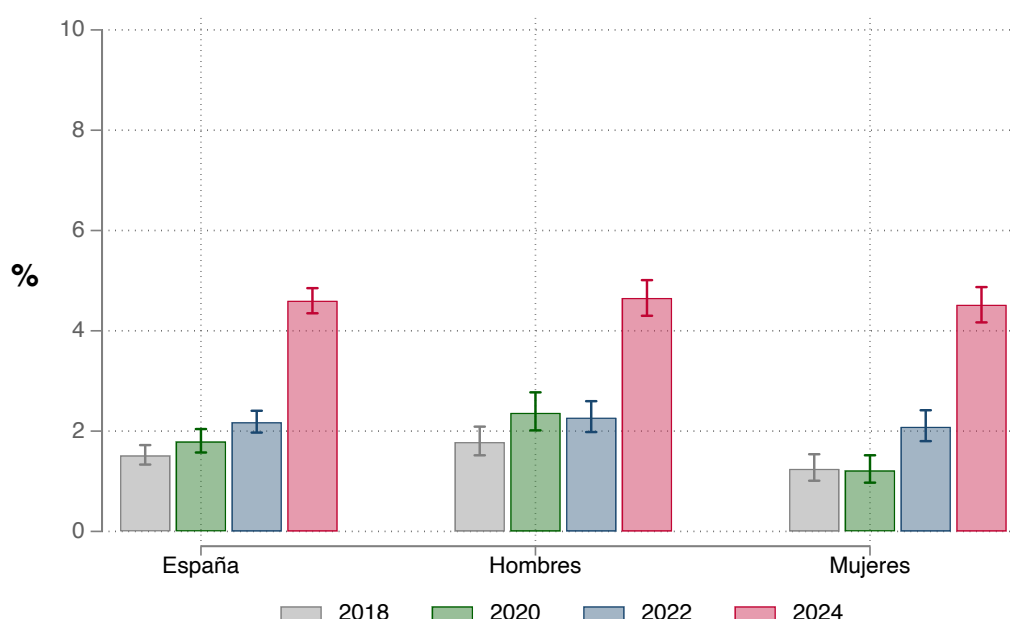
La prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días aumentó en España en el periodo 2018-2024. Así, en 2018 la prevalencia global se situó en el 1,5% (IC95%: 1,3-1,7) y en 2024 en el 4,6% (IC95%: 4,3-4,9). El aumento fue similar en hombres y mujeres (hombres - 2018 1,8% (IC95%: 1,5-2,1) vs. 2024 4,7% (IC95%: 4,3-5,0); mujeres - 2018 1,2% (IC95%: 1,0-1,5) vs. 2024 4,5% (IC95%: 4,2-4,9)). Al diferenciar por edad, se observa un aumento en la prevalencia de uso en todos los grupos, situándose la prevalencia entre los hombres de 15-34 años en el 7,6% (IC95%: 6,9-8,3) en el año 2024. [Figura CE.1.2.](#) y [Figura CE.1.3.](#)

Además del aumento generalizado en la prevalencia de uso en el año 2024, destaca el aumento de la prevalencia entre las mujeres de 15-34 años entre 2018 y 2022 (1,9% (IC95%: 1,4-2,4) vs. 3,5% (IC95% 2,9-4,1)). [Figura CE.1.4.](#)

El análisis detallado del uso de cigarrillos electrónicos en función de la edad en las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES muestra que, en 2024, se alcanzó la prevalencia máxima de uso en los hombres en todos los grupos de edad. [Figura CE.1.5.](#)

En el caso de las mujeres, la prevalencia fue aumentando desde 2020 con las sucesivas oleadas de la encuesta. [Figura CE.1.6.](#)

Figura CE.1.2. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.



PREVALENCIA DE USO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura CE.1.3. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.

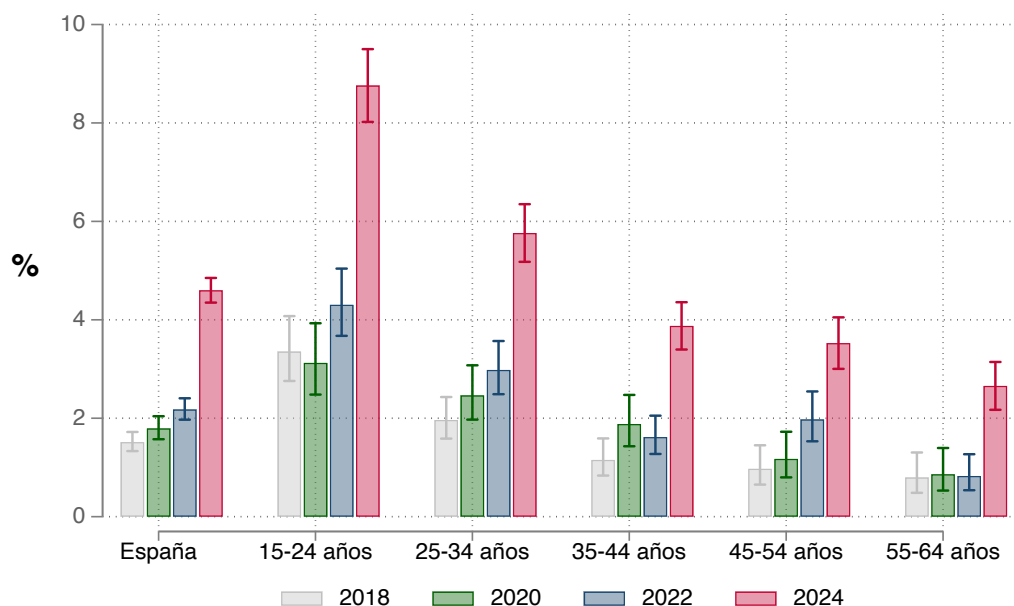
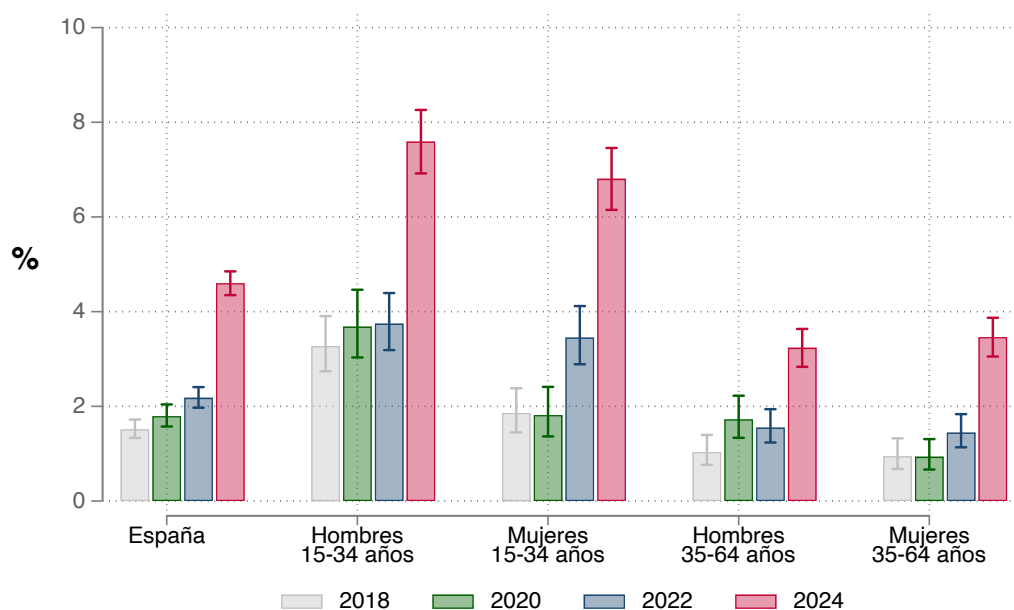


Figura CE.1.4. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.



PREVALENCIA DE USO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura CE.1.5. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

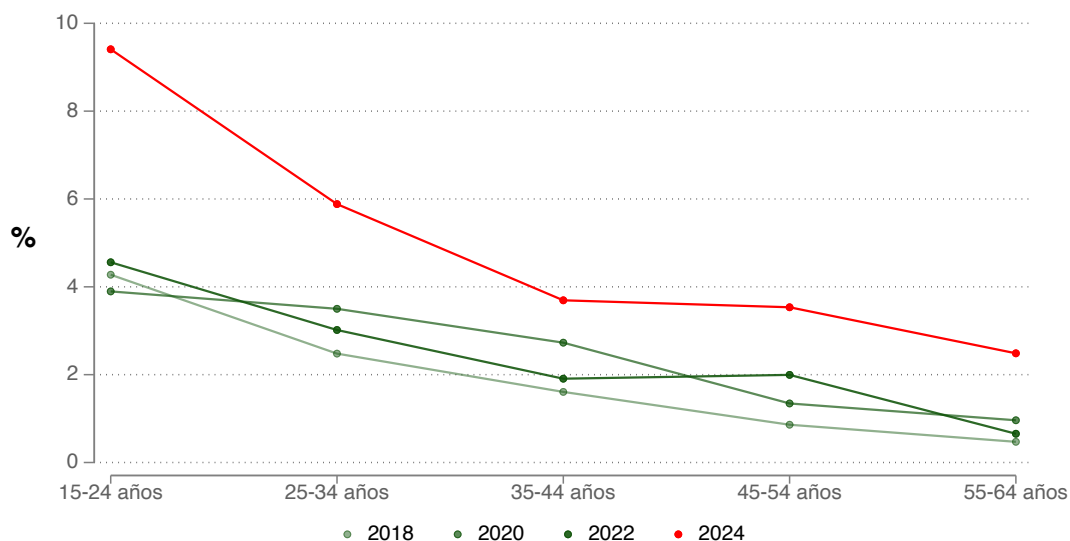
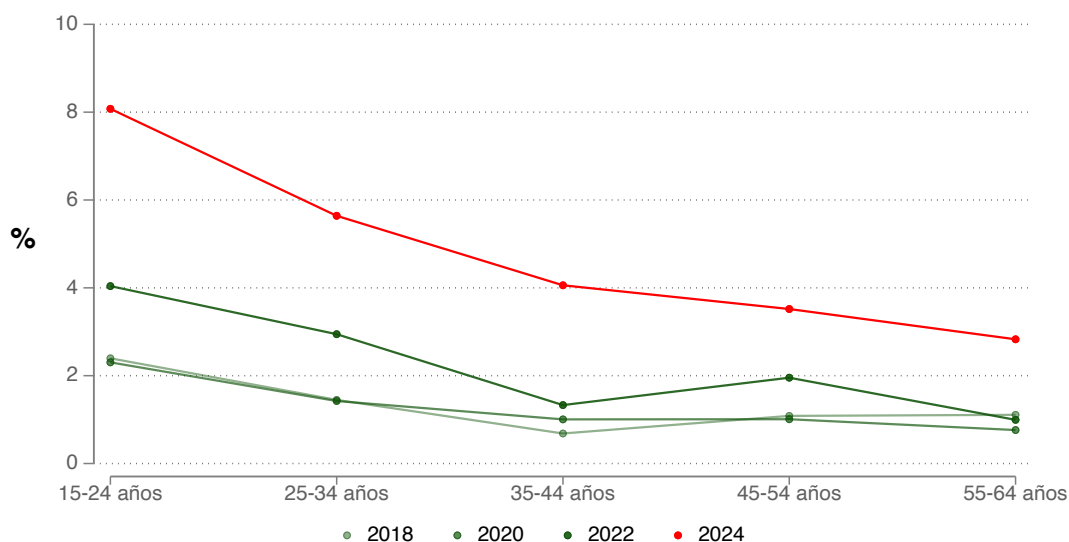


Figura CE.1.6. Prevalencia de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

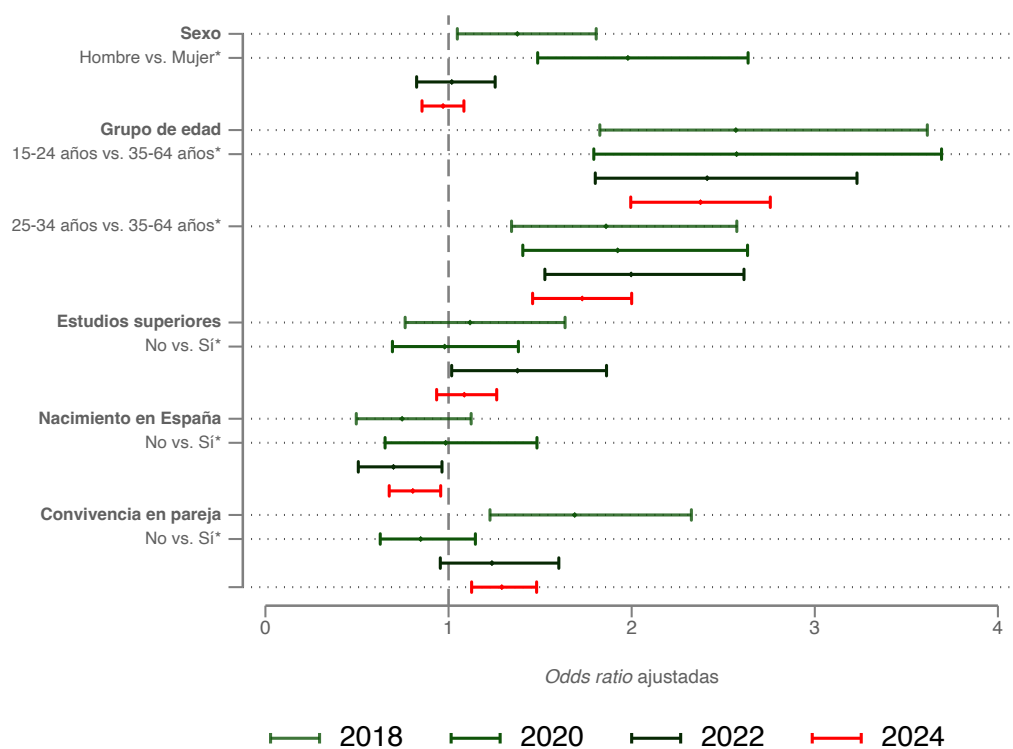


CE.2. Caracterización de los usuarios

Las características de las personas que declararon haber usado cigarrillos electrónicos en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. El sexo dejó de tener efecto en la odds de prevalencia de uso, mientras que no haber nacido en España y no convivir en pareja mostraron en 2024 un efecto sobre la **odds** de prevalencia de uso, en el primer caso disminuyéndola y en el segundo aumentándola.

En 2024, el perfil del consumidor de cigarrillos electrónicos era el de un menor de 35 años, que nació en España y que no convivía en pareja. **Figura CE.2.1.**

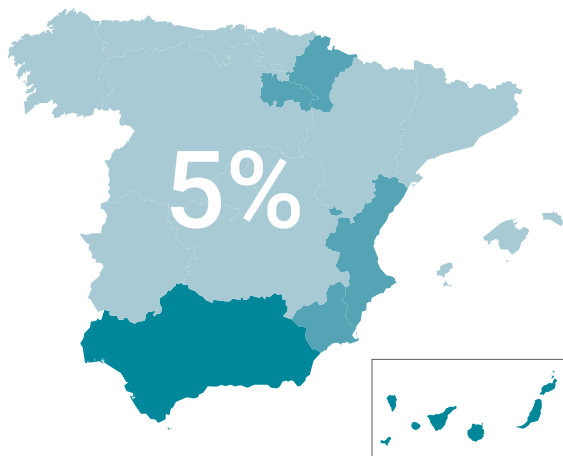
Figura CE.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2018-2024.



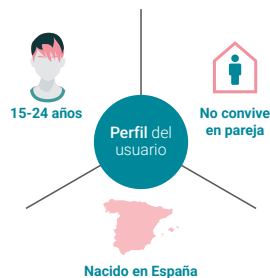
* Categoría de referencia

CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ESPAÑA

Uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días, 2024



5 de cada 100 hombres han usado cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días



5 de cada 100 mujeres han usado cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días

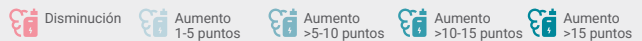
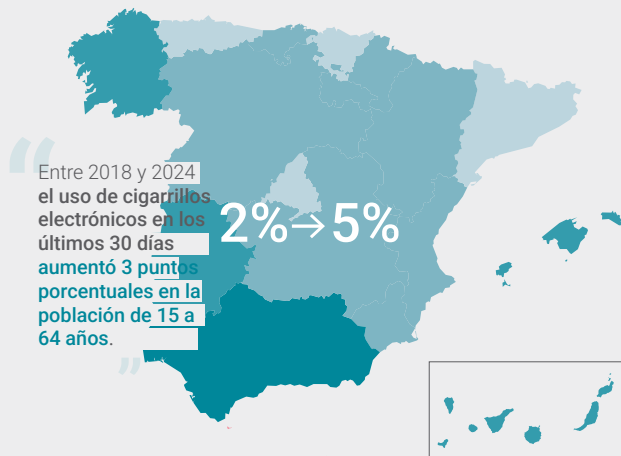
Entre 2018 y 2024 el uso de cigarrillos electrónicos aumentó en hombres y en mujeres.

En consumos recientes, el uso de cigarrillos electrónicos es similar en hombres y mujeres.



Aunque los cigarrillos electrónicos se presentan como una alternativa para dejar de fumar, su uso es cada vez más frecuente entre los jóvenes.

Diferencia en el porcentaje de uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días, 2018 → 2024

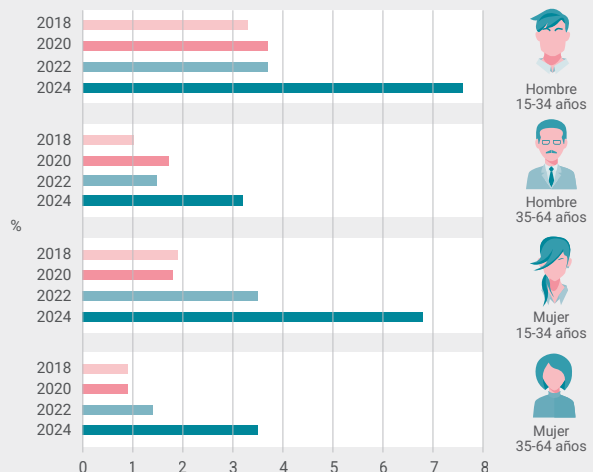


¿Sabías qué?

El aerosol que se genera al usar un cigarrillo electrónico contiene más de 200 sustancias tóxicas. Algunas de ellas son cancerígenas.



Evolución del uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días de 2018 a 2024



Destaca el aumento en el uso de cigarrillos electrónicos en los últimos 30 días en el año 2024.

CANNABIS



C





C. CANNABIS

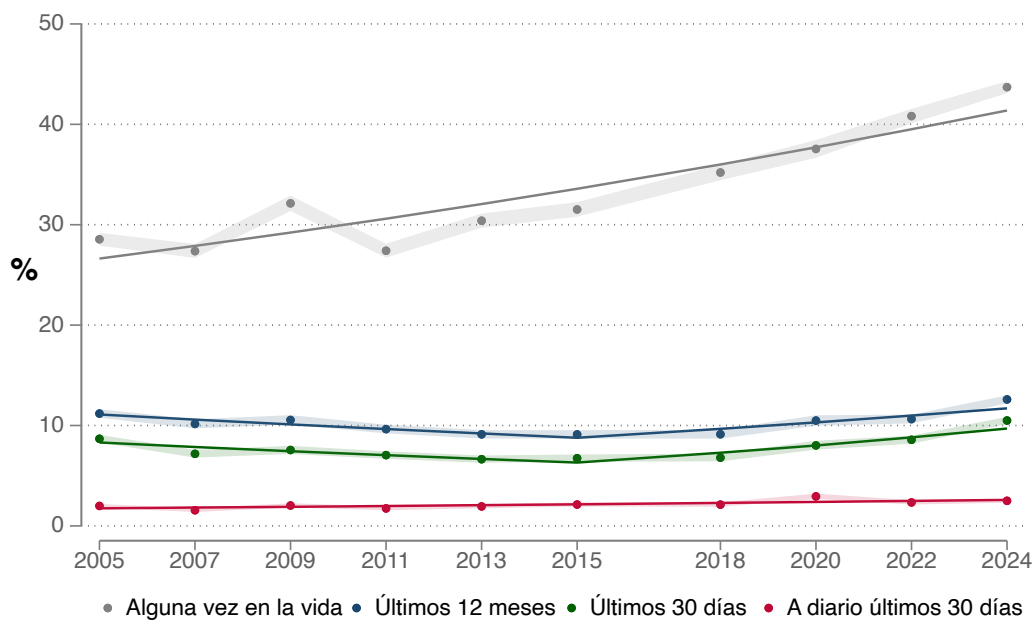
C.1. Prevalencia de consumo

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años la prevalencia de consumo de cannabis alguna vez en la vida se situó en el 43,7% (IC95%: 43,1-44,3), en los últimos 12 meses en el 12,6% (IC95%: 12,2-13,0), en los últimos 30 días en el 10,5% (IC95%: 10,1-10,9) y a diario en el 2,5% (IC95%: 2,3-2,7). Entre 2005 y 2024, la prevalencia de consumo de cannabis aumentó, con independencia del sexo y de la edad. Este aumento se observa en los experimentadores, con un incremento medio anual del consumo alguna vez en la vida del 2,3% (IC95%: 1,5-3,2), y en los consumidores diarios, con un incremento medio anual del consumo diario del 2,1% (IC95%: 0,5-3,6). En relación con la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días, el análisis de tendencias mostró un punto de cambio en 2015, definiendo dos periodos. En el caso de los últimos 12 meses, se identificó un primer periodo de 2005 a 2015 con tendencia decreciente, con un descenso medio anual de la prevalencia del 2,3% (IC95%: -3,8 - -0,8), y un segundo periodo de 2015 a 2024 con tendencia creciente, con un incremento medio anual del 3,2% (IC95%: 0,5-6,0). En el caso de los últimos 30 días, en el primer periodo hasta 2015 el descenso medio anual de la prevalencia fue del 2,7% (IC95%: -4,7 - -0,7), mientras que de 2015 en adelante la prevalencia experimentó un incremento medio anual del 4,9% (IC95%: 1,3-8,6). [Figura C.1.1.](#) y [Tabla AI.1.](#)

Para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, la prevalencia de consumo de cannabis fue siempre más alta en los hombres y en el grupo de edad de 15-34 años. [Tabla C.1.1.](#)

PREVALENCIA DE CONSUMO

Figura C.1.1. Prevalencia de consumo de cannabis alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO

Tabla C.1.1. Prevalencia de consumo de cannabis por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

		 ALGUNA VEZ EN LA VIDA		 ÚLTIMOS 12 MESES		 ÚLTIMOS 30 DÍAS		 DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2005	48,0	28,2	26,4	7,3	21,4	5,7	5,4	1,4
	2007	43,8	27,4	24,1	6,0	18,0	4,3	4,5	1,0
	2009	50,0	34,0	26,0	7,1	19,8	4,9	6,1	1,2
	2011	44,8	29,5	23,3	7,6	17,7	5,5	4,6	1,6
	2013	47,8	32,4	23,4	6,9	17,7	5,4	5,3	1,7
	2015	46,6	36,7	22,8	7,7	17,4	6,2	5,6	2,2
	2018	49,5	40,6	23,2	8,0	17,9	6,2	5,4	2,4
	2020	52,6	43,3	25,7	9,3	19,6	7,4	7,8	2,9
	2022	53,2	46,5	24,3	9,7	20,1	8,2	5,3	2,7
	2024	53,6	50,2	23,9	12,1	19,3	10,5	5,3	2,9
 Mujeres	2005	30,3	12,6	12,9	2,0	9,1	1,6	1,4	0,3
	2007	30,7	12,9	13,3	1,9	8,6	1,1	1,1	0,3
	2009	34,4	16,4	12,4	2,2	8,0	1,4	1,9	0,2
	2011	28,5	13,6	10,5	2,6	7,0	1,9	1,2	0,5
	2013	32,3	17,5	10,1	2,7	6,6	1,6	1,6	0,5
	2015	30,8	18,8	10,7	2,6	7,0	1,6	1,9	0,4
	2018	34,4	23,0	10,1	2,8	6,8	1,9	1,4	0,6
	2020	37,1	24,7	12,2	3,5	8,5	2,8	2,7	0,8
	2022	40,7	29,2	14,0	3,2	10,5	2,4	2,2	0,6
	2024	41,6	33,4	14,7	6,7	11,8	5,7	2,3	1,0

C.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

La prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días descendió en España entre 2005 y 2015 para aumentar posteriormente. Al comparar las estimaciones de prevalencia a inicio y final del periodo analizado, los estimadores globales apenas cambiaron entre 2005 y 2022, pero aumentaron en 2024. Así, en 2005, la prevalencia global se situó en el 8,7% (IC95%: 8,3-9,1), en 2022 en el 8,6% (IC95%: 8,2-9,0) y en 2024 en el 10,5% (IC95%: 10,1-10,9). **Figura C.1.2.** A lo largo del periodo analizado se observan fluctuaciones en las prevalencias en función del sexo y de la edad. En el caso de los hombres, se observa una variación en las prevalencias menos acusada, tanto a raíz del análisis de tendencias como al valorar la prevalencia a inicio y final del periodo, con un aumento de 1,5 puntos porcentuales (hombres - 2005 12,5% (IC95%: 11,9-13,2) vs. 2024 13,4% (IC95%: 12,8-14,0)). **Tabla AI.2.** Entre los hombres de 35-64 años, la prevalencia aumentó, siendo el incremento medio anual en el periodo 2005-2024 del 3,5% (IC95%: 2,0-5,0). En el caso de las mujeres, entre 2005 y 2018, la prevalencia de consumo mostró un descenso medio anual del 2,4% (IC95%: -4,6 - -0,3) y, a partir de 2018, un aumento del 13,9% (IC95%: 5,8-22,6). En las mujeres de 35-64 años, la prevalencia aumentó a lo largo del periodo analizado con un incremento medio anual del 6,2% (IC95%: 2,6-10,0), si bien entre las mujeres de 15-34 años se identificaron dos periodos, uno de 2005 a 2018 de tendencia decreciente (PCA: -2,3% (IC95%: -3,6 - -1,0)) y otro desde 2018 en adelante con tendencia creciente (PCA: 11,7% (IC95%: 6,2-17,4)). **Figura C.1.4., Tabla AI.2. y Tabla AI.4.**

Al diferenciar por grupos de edad, se observa un aumento en la prevalencia de consumo en el grupo de 35-64 años. Así, en los grupos de edad de 35-44 y 45-54 años, la prevalencia mostró un incremento medio anual del 2,7% (IC95%: 0,8-4,6) y del 6,0% (IC95%: 4,2-7,8), respectivamente. También destaca el descenso y posterior aumento de la prevalencia entre la población de 15-24 años, con valores casi 10 puntos porcentuales por encima de la estimación global obtenida para España. **Figura C.1.3. y Tabla AI.3.**

Se observa como en los hombres mayores de 35 años la prevalencia fue aumentando de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES. **Figura C.1.5.**

En el caso de las mujeres, la prevalencia fue aumentando en las menores de 45 años a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta hasta 2022, mientras que en las mayores de 45 años se mantuvo estable. En el año 2024 se observa un aumento de la prevalencia en todos los grupos de edad. **Figura C.1.6.**

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura C.1.2. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

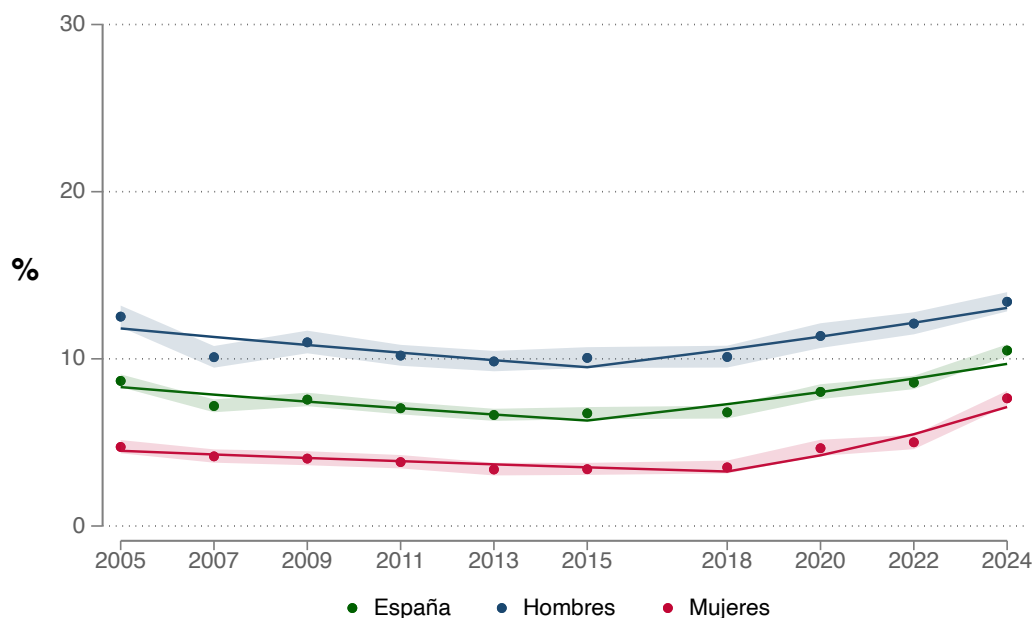
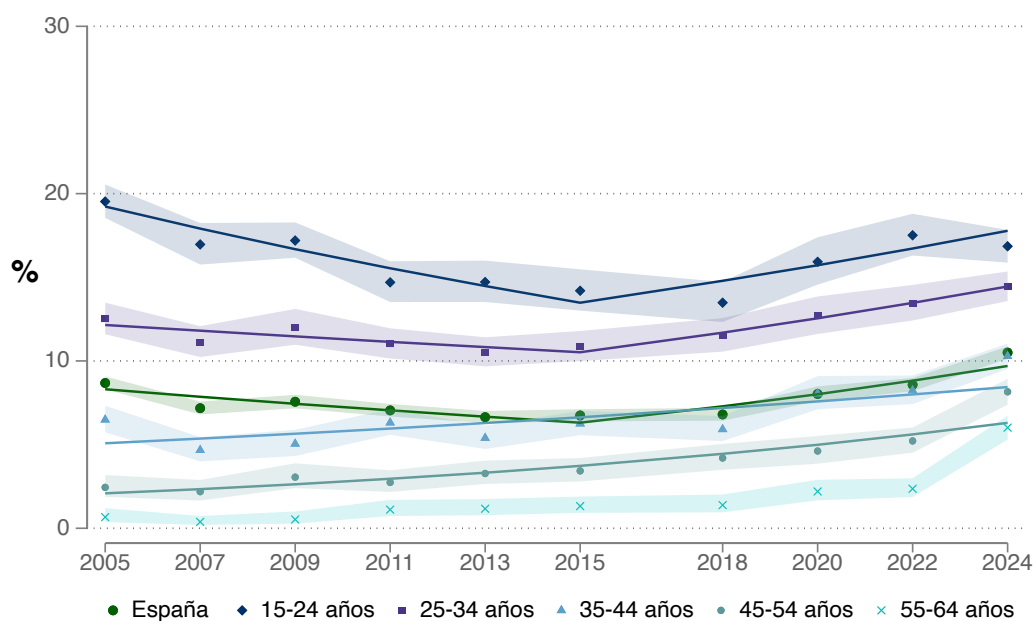


Figura C.1.3. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura C.1.4. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.

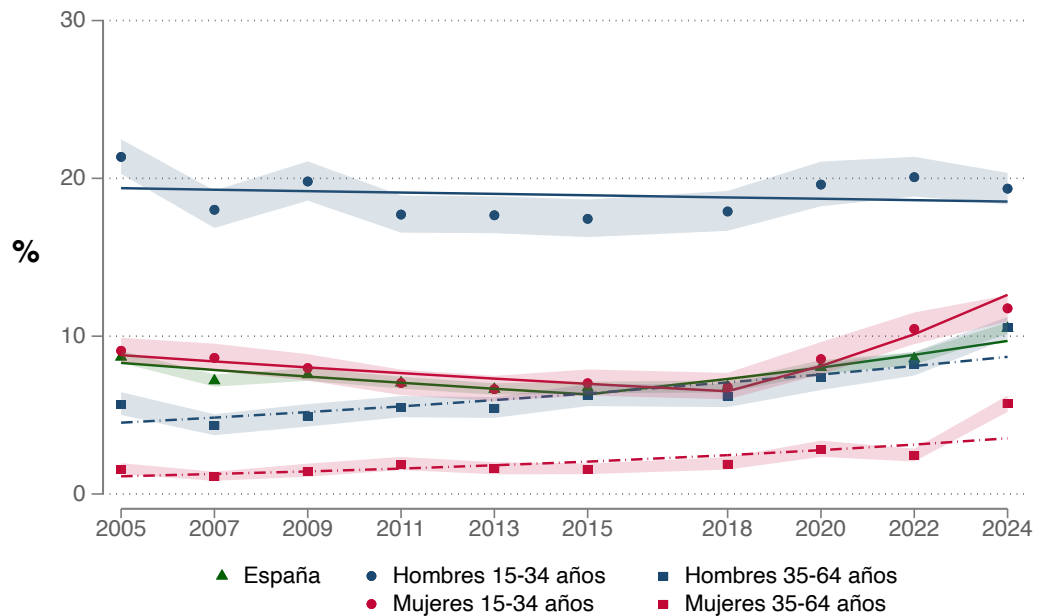
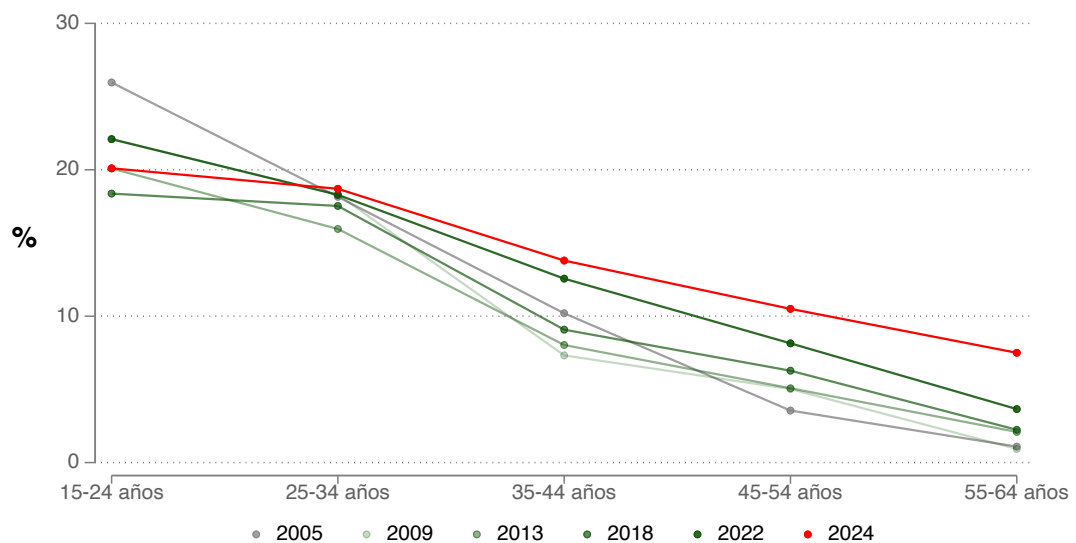
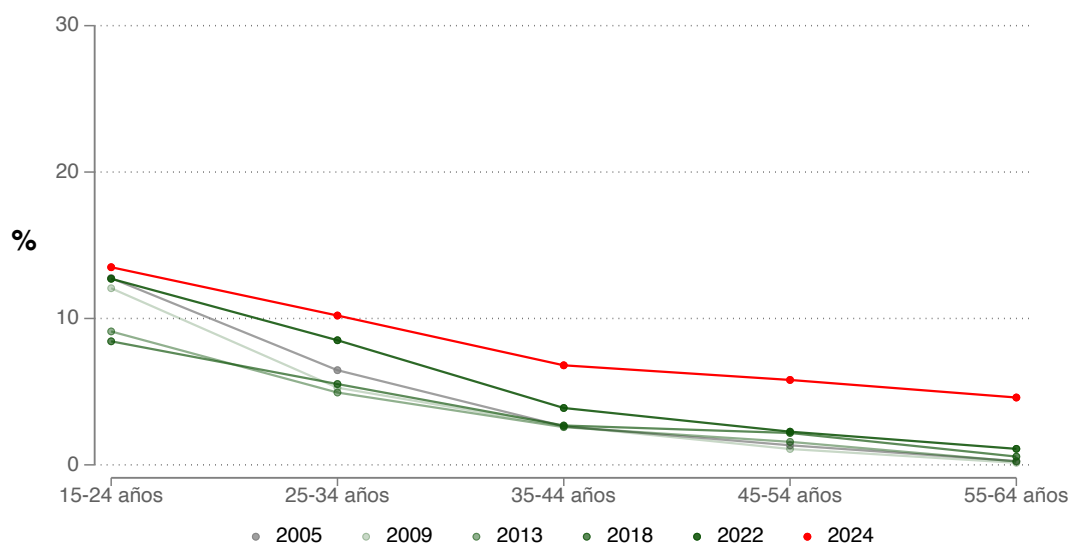


Figura C.1.5. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura C.1.6. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



La prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días varió tanto para una misma comunidad autónoma en los distintos años como entre comunidades a lo largo del periodo analizado. En 2024, la mayor prevalencia de consumo de cannabis fue del 20,0% (IC95%: 13,9-26,0) y superó en 10 puntos porcentuales a la estimación global obtenida para España (10,5% (IC95%: 10,1-10,9)). La prevalencia de consumo más baja registrada fue del 7,1% (IC95%: 1,7-12,5). **Figura C.1.7.**

Al analizar la evolución de la prevalencia en las comunidades autónomas en el periodo 2005-2024, todas las autonomías mostraron incrementos en la prevalencia de consumo a excepción de la Comunidad Foral de Navarra, Cataluña e Islas Baleares. **Figura C.1.8.**



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura C.1.7. Prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas, y las sombras los intervalos de confianza del 95%.

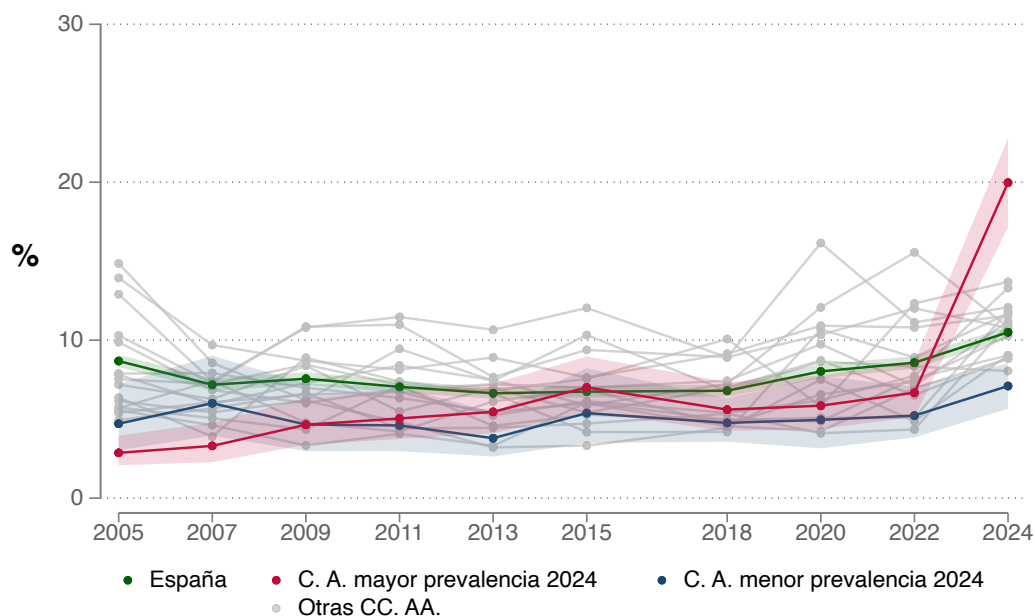
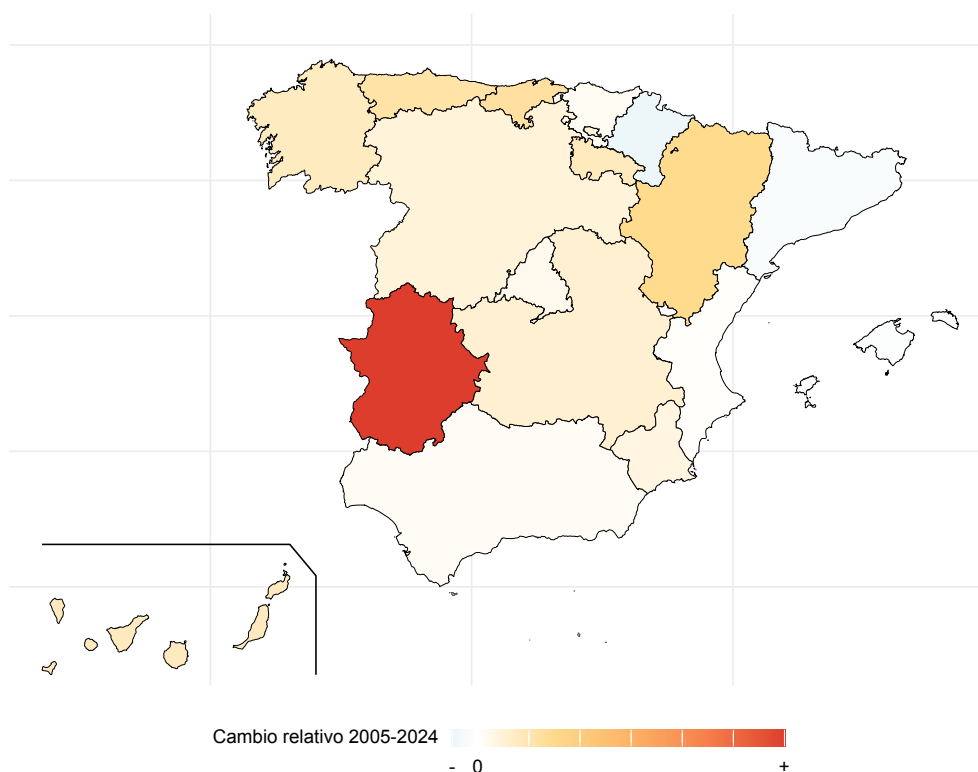


Figura C1.8. Cambio relativo en la prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.

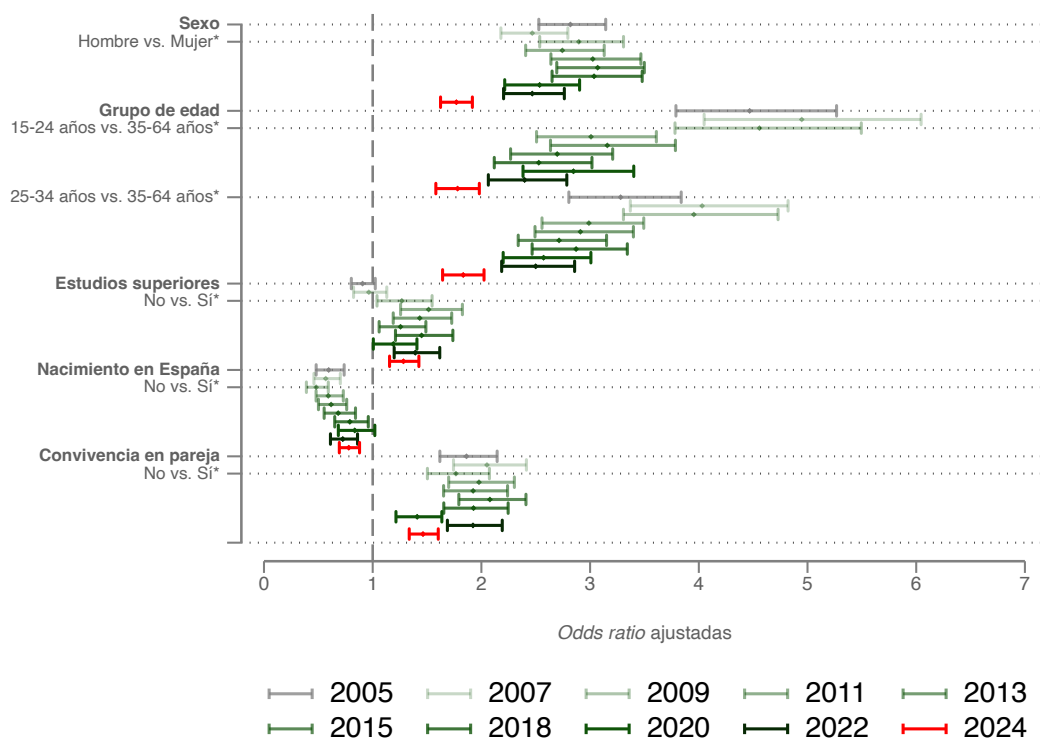


C.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido cannabis en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. La odds de prevalencia de consumo en hombres y en la población de menos de 35 años disminuyó, mientras que no tener estudios superiores pasó a tener efecto positivo sobre la odds de prevalencia de consumo.

En 2024, el perfil del consumidor de cannabis era el de un hombre, menor de 35 años, sin estudios superiores, que nació en España y que no convivía en pareja. **Figura C.2.1.**

Figura C.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de cannabis en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.

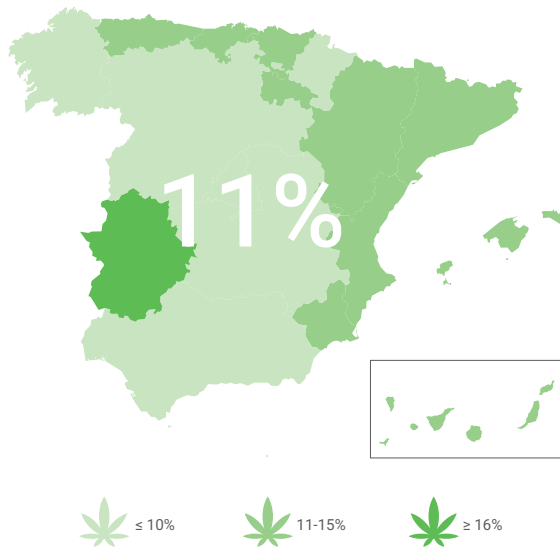


* Categoría de referencia

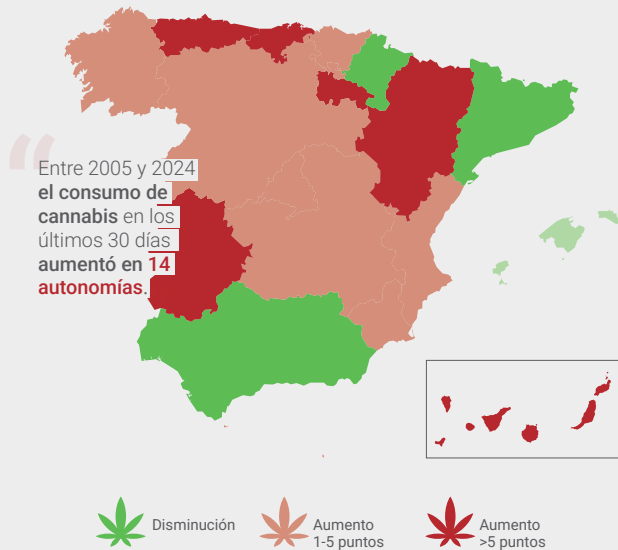


CANNABIS EN ESPAÑA

Consumo de cannabis en los últimos 30 días, 2024



Diferencia en el porcentaje de consumo de cannabis en los últimos 30 días, 2005 → 2024



13 de cada 100 hombres habían consumido cannabis en los últimos 30 días

8 de cada 100 mujeres habían consumido cannabis en los últimos 30 días



El cannabis es una droga; sus tallos, hojas y flores secas trituradas se conocen como marihuana, mientras que la resina se conoce como hachís. Su consumo en la adolescencia altera el neurodesarrollo y, además, aumenta el riesgo de psicosis, depresión, ansiedad o trastorno por déficit de



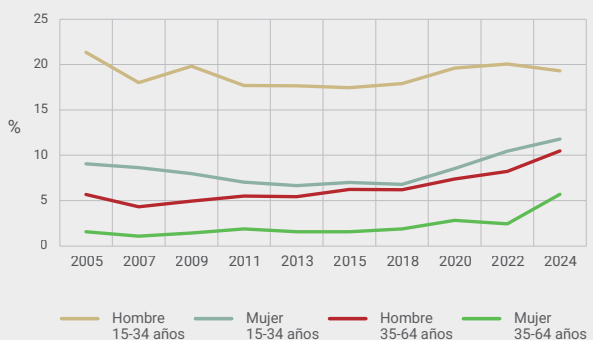
Desde 2015, el consumo de cannabis en los últimos 30 días aumentó en hombres y en mujeres, si bien el consumo diario disminuyó.

La edad media de inicio en el consumo de cannabis en España es de 18,3 años.



Dos de cada diez hombres de 15 a 34 años han consumido cannabis en los últimos 30 días.

Evolución del consumo de cannabis en los últimos 30 días de 2005 a 2024



Los hombres de 15 a 34 años presentan la mayor prevalencia de consumo de cannabis en los últimos 30 días. A partir de 2018, destaca el incremento del consumo en las mujeres de 15 a 34 años.

ALCOHOL



A





A. ALCOHOL

A.1. Prevalencia de consumo

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida se situó en el 92,9% (IC95%: 92,6-93,2), en los últimos 12 meses en el 76,5% (IC95%: 76,0-77,0), en los últimos 30 días en el 63,5% (IC95%: 62,9-64,1) y a diario en el 10,5% (IC95%: 10,1-10,9).

Entre 2005 y 2024, no se identificaron cambios relevantes en las prevalencias para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo. Así, la experimentación con alcohol, aproximada por el consumo alguna vez en la vida, permaneció estable, igual que el consumo en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días. En el caso de la prevalencia de consumo diario, el análisis de tendencias mostró una tendencia decreciente, con un descenso medio anual del 2,3% (IC95%: -3,9 - -0,6). **Figura A.1.1.** y **Tabla A1.1.**

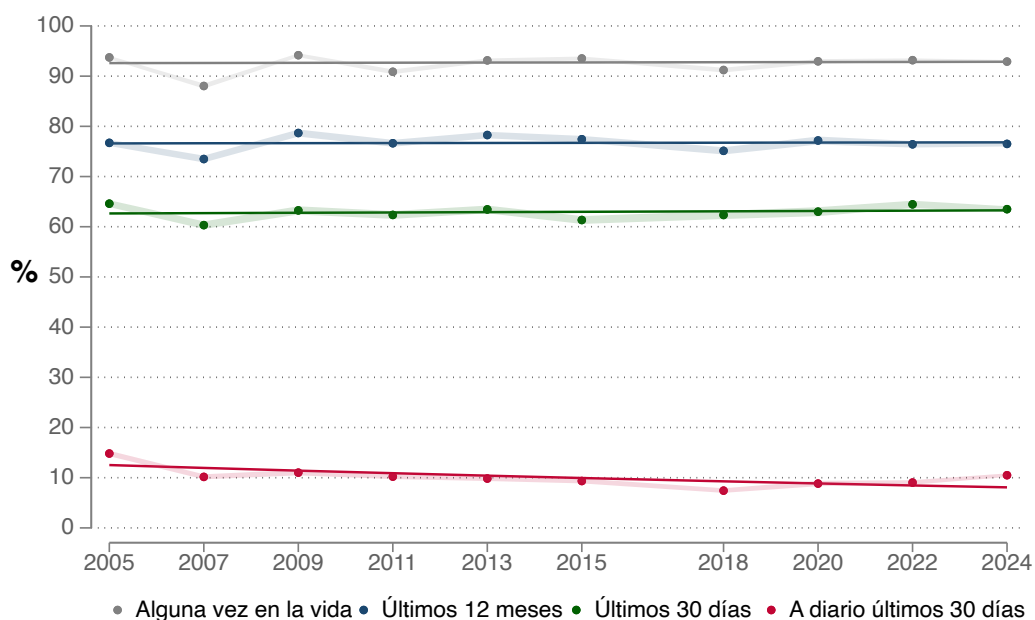
Para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, la prevalencia de consumo de alcohol fue siempre más alta en los hombres. En ellos, la prevalencia de consumo en el periodo 2005-2024 permaneció estable o incluso disminuyó ligeramente, mientras que en las mujeres se observan estabilizaciones o aumentos ligeros. El descenso en la prevalencia de consumo diario se observa en hombres en los dos grupos de edad, especialmente en el de 35-64 años. En las mujeres de 15-34 años el consumo diario aumentó. **Tabla A.1.1.**

A



PREVALENCIA DE CONSUMO

Figura A.1.1. Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO

Tabla A.1.1. Prevalencia de consumo de alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

		 ALGUNA VEZ EN LA VIDA		 ÚLTIMOS 12 MESES		 ÚLTIMOS 30 DÍAS		 DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2005	94,2	97,0	85,0	83,2	75,3	76,5	10,2	31,8
	2007	89,3	93,3	81,7	79,5	70,5	71,9	6,2	22,0
	2009	93,6	97,6	84,9	84,2	72,1	75,3	5,6	24,3
	2011	91,6	95,5	84,3	82,5	71,9	74,0	5,3	21,6
	2013	93,5	95,8	85,1	82,0	71,3	73,6	4,8	20,7
	2015	92,9	96,6	83,6	82,4	68,4	72,0	5,0	19,3
	2018	91,0	94,9	81,7	81,0	68,9	72,3	3,8	15,4
	2020	93,4	96,5	84,1	82,0	71,8	72,1	4,2	19,0
	2022	91,4	96,7	82,1	82,0	70,8	74,2	4,8	19,3
	2024	90,9	95,7	81,6	81,7	68,0	72,4	8,5	18,7
 Mujeres	2005	92,3	91,2	73,4	66,2	56,7	50,1	2,6	10,2
	2007	85,9	83,3	71,7	62,7	52,3	46,7	1,6	7,1
	2009	90,8	93,3	75,1	71,2	53,6	51,3	1,3	7,8
	2011	87,2	88,0	73,7	67,5	55,2	48,8	1,7	7,0
	2013	90,9	91,5	77,2	71,2	57,2	52,0	1,2	6,4
	2015	89,4	92,9	74,4	70,7	52,9	51,1	1,3	5,5
	2018	86,6	89,9	72,3	67,4	55,5	52,4	1,0	4,4
	2020	89,6	90,8	74,2	70,4	54,7	53,6	1,3	4,5
	2022	89,2	92,5	75,5	68,5	60,3	53,6	1,3	4,5
	2024	89,7	92,6	75,3	69,3	58,9	54,7	4,1	6,4

A



A.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

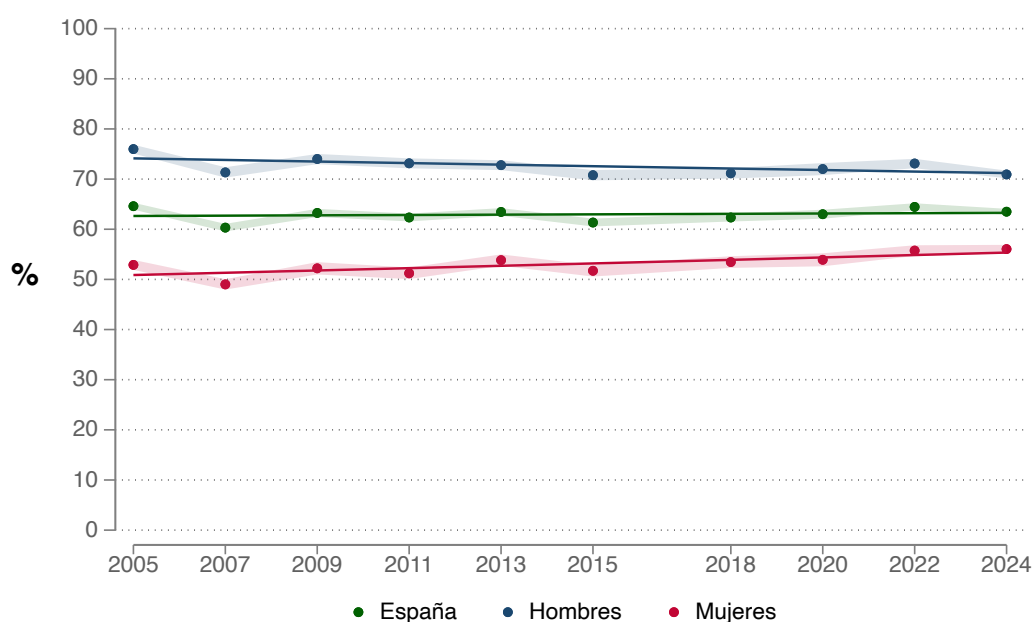
La prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días permaneció estable en España en el periodo 2005-2024. Así, en 2005 la prevalencia global se situó en el 64,6% (IC95%: 63,9-65,3) y en 2024 en el 63,5% (IC95%: 62,9-64,1). En hombres, se observa un descenso (hombres - 2005 76,0% (IC95%: 75,1-76,9) vs. 2024 70,9% (IC95%: 70,2-71,7)); mientras que, en mujeres la prevalencia aumentó ligeramente (mujeres - 2005 52,9% (IC95%: 51,9-53,9) vs. 2024 56,0% (IC95%: 55,2-56,9)), mostrando en el análisis de tendencias un incremento anual del 0,4% (IC95%: 0,1-0,8). **Tabla AI.2.** En cualquiera de los años, las prevalencias fueron siempre más altas en hombres, si bien la razón de prevalencias hombre/mujer disminuyó desde 2005 hasta 2024 (1,4 vs. 1,3), cuando alcanzó el mínimo. El grupo de edad de 55-64 años presentó las prevalencias más bajas hasta 2022, a pesar de su tendencia creciente a lo largo del periodo analizado con un incremento medio anual del 0,5% (IC95%: 0,1-0,9). En 2024, el grupo de edad con la menor prevalencia de consumo fue el de 15-24 años (60,1% (IC95% 58,8-61,4)). **Figura A.1.2., Figura A.1.3. y Tabla AI.3.**

Al considerar el sexo y la edad conjuntamente, las prevalencias de consumo en hombres de 15-34 y de 35-64 años fueron similares y más altas que en mujeres. En las mujeres, el consumo en las de 15-34 años fue ligeramente superior que en las de 35-64 años. **Figura A.1.4. y Tabla AI.4.**

Se observa como en los hombres la prevalencia fue disminuyendo, especialmente entre los más jóvenes (15-24 años), en las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, y se mantuvo sin apenas cambios entre los hombres de 55-64 años. **Figura A.1.5. y Figura A.1.6.**

En las mujeres, la prevalencia fue aumentando ligeramente en los distintos grupos de edad en las sucesivas oleadas de la encuesta. **Figura A.1.6.**

Figura A.1.2. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura A.1.3. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

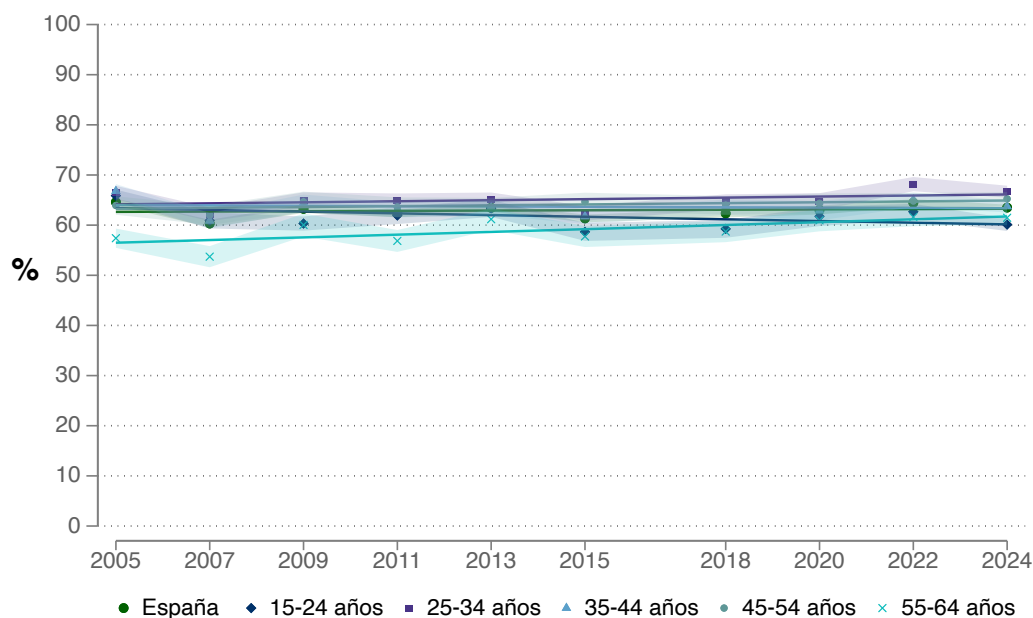
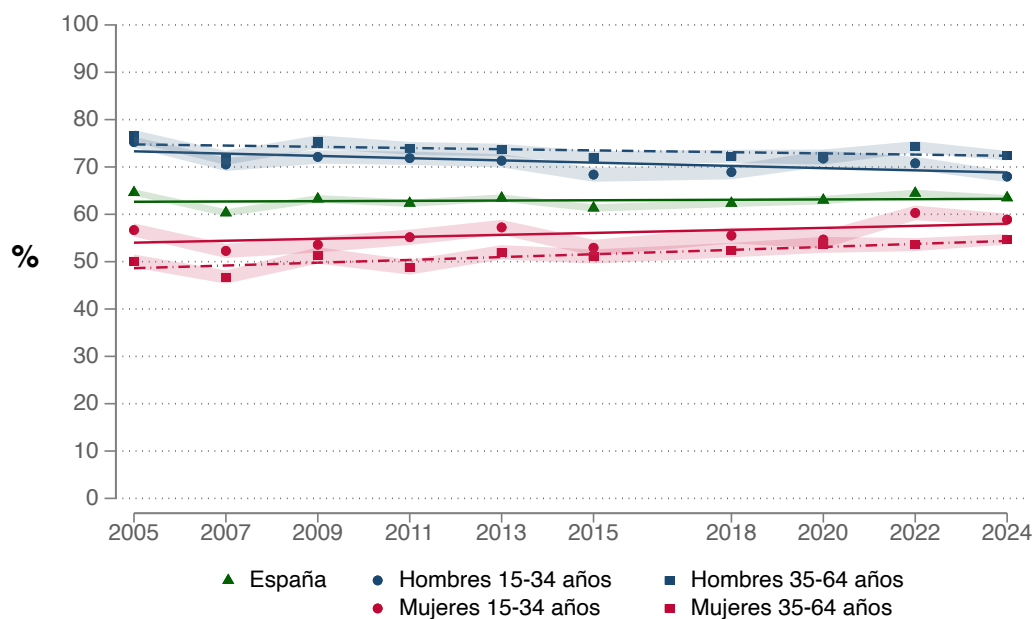


Figura A.1.4. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura A.1.5. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

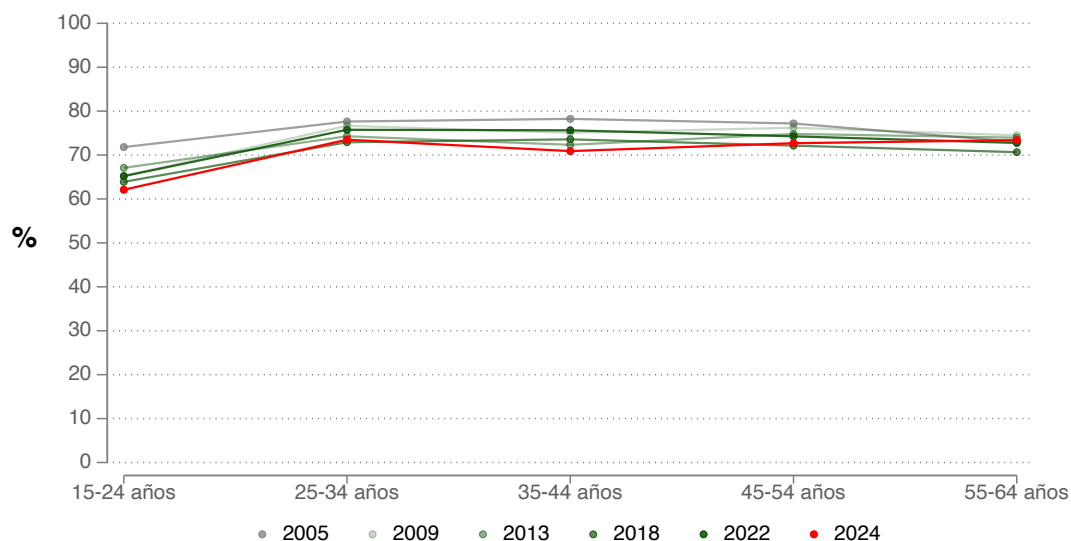
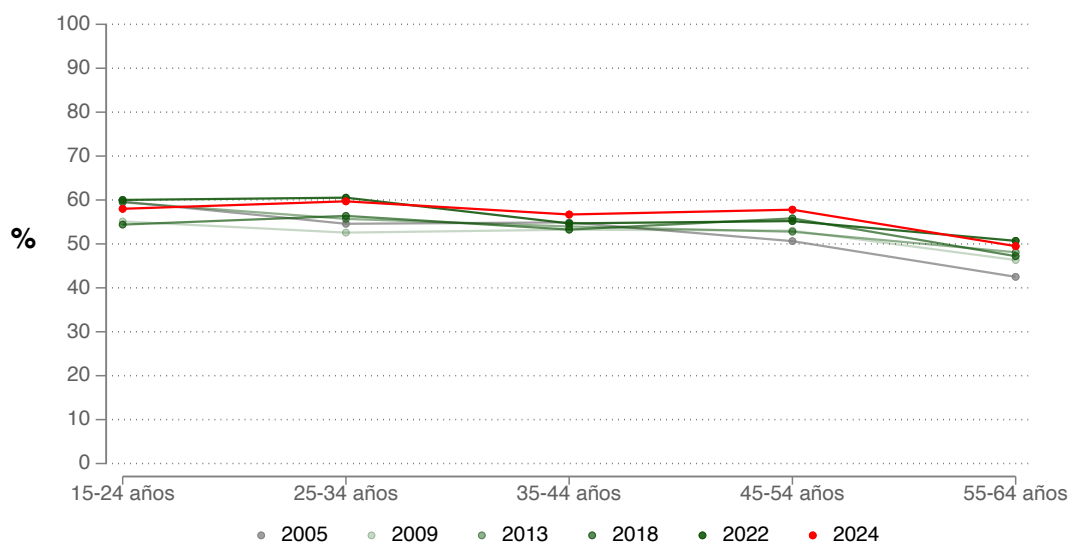


Figura A.1.6. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

La prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días varió tanto para una misma comunidad autónoma en los distintos años como entre comunidades a lo largo del periodo analizado. Así, en 2024, la prevalencia varió entre el 76,8% (IC95%: 74,8-78,8) y el 37,8% (IC95%:33,4-42,2). **Figura A.1.7.**

Al analizar la evolución de la prevalencia en el periodo 2005-2024, Andalucía, Comunidad Foral de Navarra y Cataluña mostraron descensos de la prevalencia de consumo, mientras que Principado de Asturias y Comunidad Valenciana registraron los mayores aumentos. **Figura A.1.8.**

Figura A.1.7. Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas, y las sombras los intervalos de confianza del 95%.

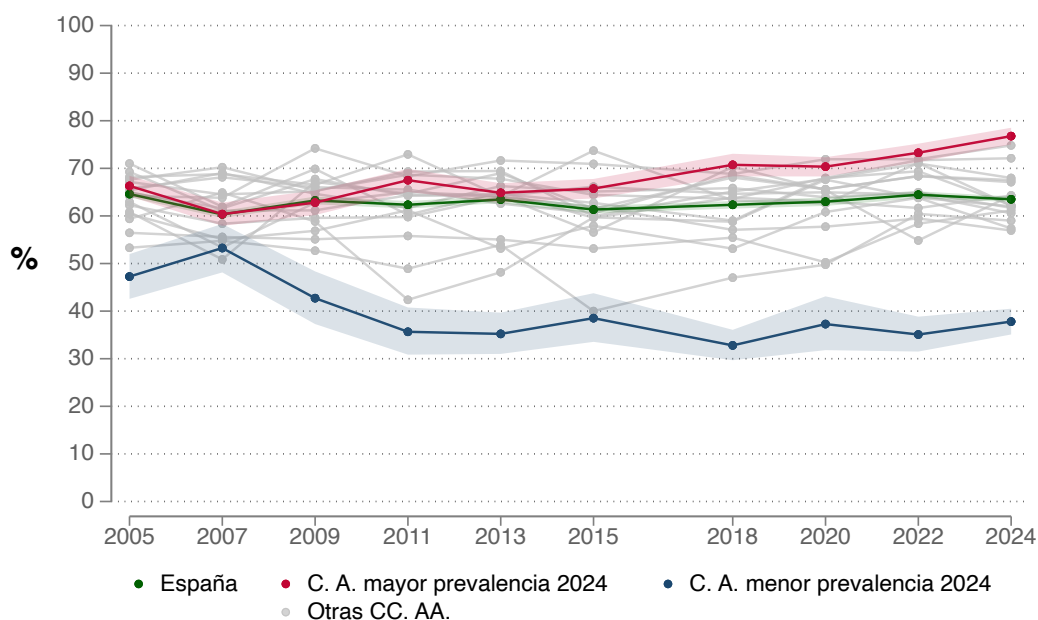
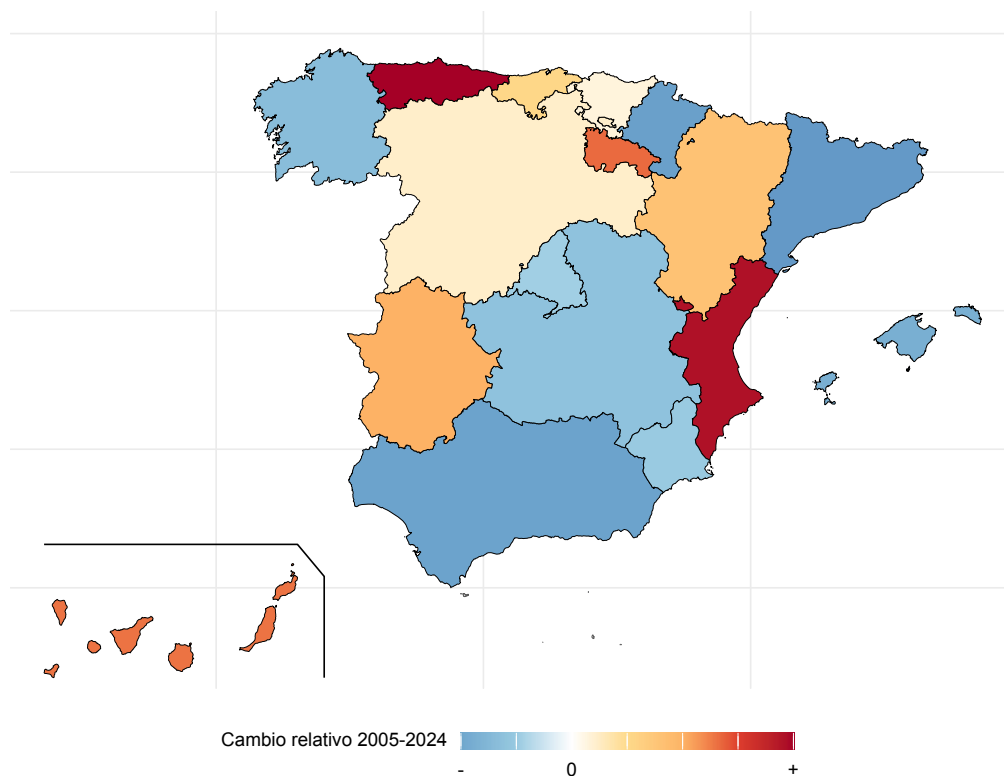


Figura A.1.8. Cambio relativo en la prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005-2024.

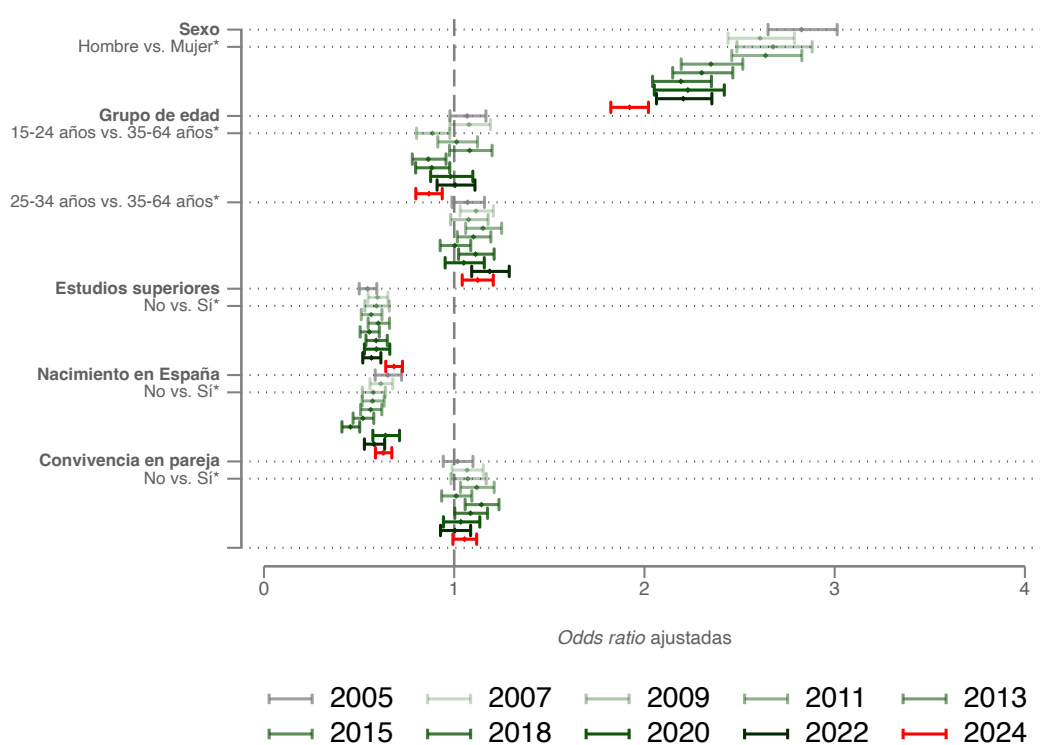


A.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido alcohol en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. La odds de prevalencia de consumo disminuyó en los hombres. Además, la edad pasó a tener efecto sobre la odds de consumo. Así, tener entre 25-34 años, con respecto a tener 35 o más años, pasó a aumentar la odds de prevalencia de consumo.

En 2024, el perfil del consumidor de alcohol era el de un hombre, de entre 25-34 años, con estudios superiores y que nació en España. **Figura A.2.1.**

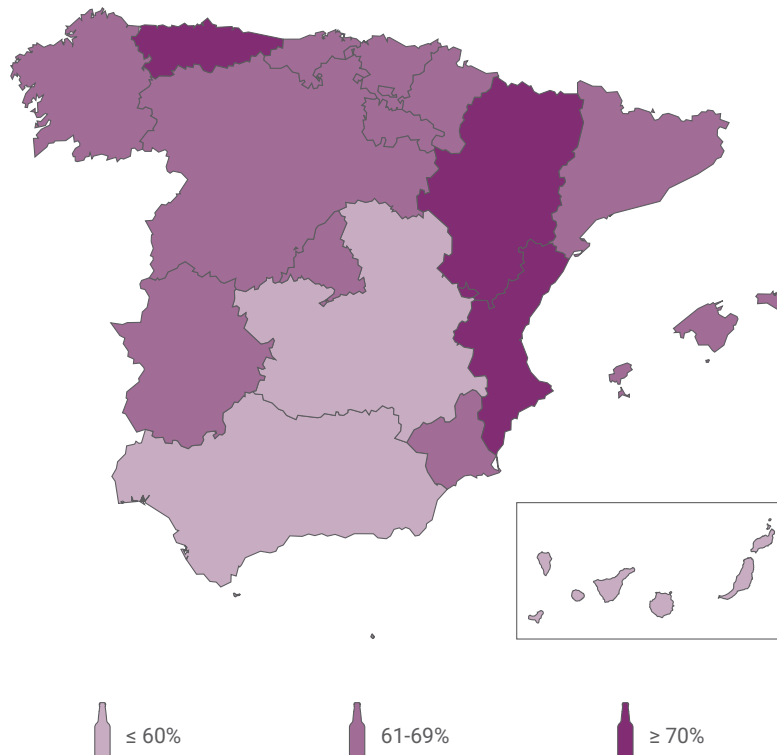
Figura A.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de alcohol en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.



* Categoría de referencia

ALCOHOL EN ESPAÑA

Consumo de alcohol en los últimos 30 días, 2024



Entre 2005 y 2024 el consumo de alcohol en los últimos 30 días disminuyó en hombres y aumentó en mujeres, aunque el cambio no fue significativo.

La edad media de inicio en el consumo de alcohol en España entre la población de 15 a 64 años es de 16,4 años.



El alcohol es la droga con la prevalencia de consumo más alta en España y presenta un consumo normalizado en la sociedad.

BORRACHERAS



B





B. BORRACHERAS

B.1. Prevalencia de borracheras

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de borracheras alguna vez en la vida se situó en el 69,3% (IC95%: 68,7-69,9), en los últimos 12 meses en el 14,7% (IC95%: 14,3-15,1) y en los últimos 30 días en el 4,6% (IC95%: 4,3-4,9). En el año 2022, la prevalencia de borracheras a diario fue del 0,22% (IC95%: 0,16-0,30). Entre 2005 y 2024 no se identificaron cambios relevantes en las prevalencias para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo. Así, la prevalencia de borracheras en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días permaneció estable en el conjunto de la población, al igual que la prevalencia diaria, que se mantuvo por debajo del 2% a lo largo del periodo analizado. **Figura B.1.1.**

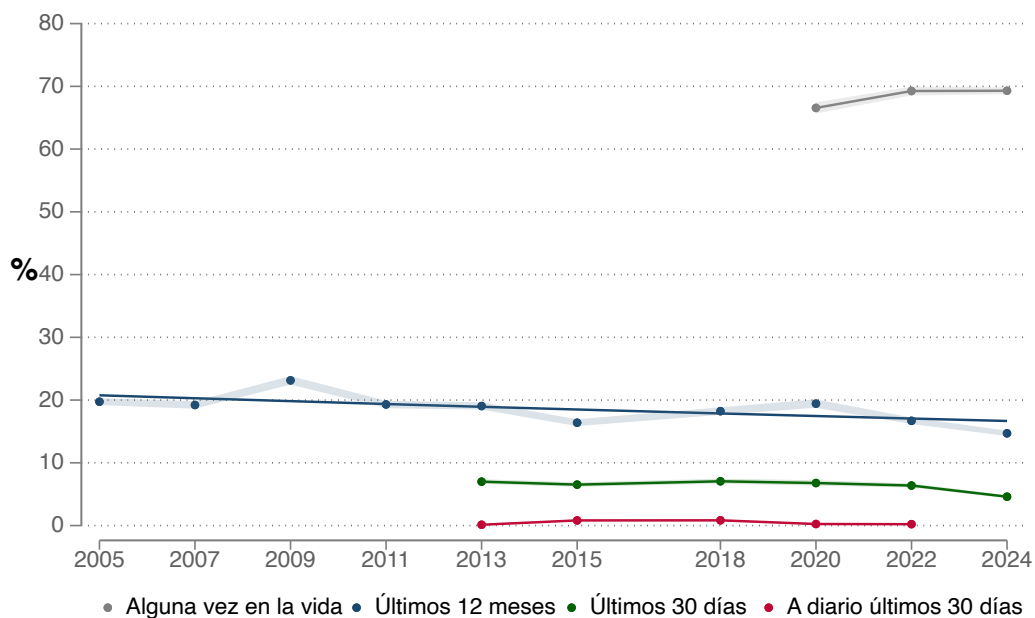
Para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, la prevalencia de borracheras fue siempre más alta en los hombres y en la población de 15-34 años. La diferencia en las prevalencias hombre-mujer disminuyó con el paso del tiempo al descender la prevalencia en los hombres y aumentar en las mujeres alguna vez en la vida y en los últimos 12 meses. Este efecto se observó en los dos grupos de edad, 15-34 años (razón de prevalencias hombre/mujer: 1,9 en 2005 y 1,5 en 2024) y 35-64 años (razón de prevalencias hombre/mujer: 3,1 en 2005 y 2,4 en 2024). **Tabla B.1.1.**

B



PREVALENCIA DE BORRACHERAS

Figura B.1.1. Prevalencia de borracheras en los últimos 12 meses en el periodo 2005-2024 y en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2013-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE BORRACHERAS

Tabla B.1.1. Prevalencia de borracheras por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024 (Últimos 12 meses), 2013-2024 (Últimos 30 días y Diario) y 2020-2024 (Alguna vez en la vida).

									
		ALGUNA VEZ EN LA VIDA		ÚLTIMOS 12 MESES		ÚLTIMOS 30 DÍAS		DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2005	-	-	40,3	17,1	-	-	-	-
	2007	-	-	40,2	15,3	-	-	-	-
	2009	-	-	44,0	21,2	-	-	-	-
	2011	-	-	41,3	16,2	-	-	-	-
	2013	-	-	43,2	15,4	18,3	4,6	0,2	0,2
	2015	-	-	37,3	14,0	15,3	5,4	1,2	1,6
	2018	-	-	38,4	16,4	16,1	6,3	1,2	1,4
	2020	76,7	78,9	41,6	18,0	16,8	5,7	0,3	0,4
	2022	75,4	82,0	35,4	14,7	14,9	5,4	0,2	0,5
	2024	74,2	81,3	29,0	14,2	10,5	4,1	0,9	0,3
 Mujeres	2005	-	-	20,9	5,5	-	-	-	-
	2007	-	-	23,3	5,0	-	-	-	-
	2009	-	-	25,9	8,8	-	-	-	-
	2011	-	-	23,5	5,9	-	-	-	-
	2013	-	-	25,5	5,5	9,5	1,7	0,0	0,0
	2015	-	-	22,1	5,0	8,7	2,0	0,1	0,2
	2018	-	-	24,2	7,0	8,8	2,4	0,2	0,4
	2020	62,5	51,2	26,6	6,7	9,7	1,7	0,2	0,1
	2022	64,1	56,0	24,1	6,1	9,5	1,7	0,0	0,1
	2024	63,6	57,6	19,8	6,0	5,9	1,7	0,5	0,1

B



B.1.1. Prevalencia en los últimos 30 días

La prevalencia de borracheras en los últimos 30 días permaneció estable en España en el periodo 2013-2022 y descendió en 2024. Así, en 2013 la prevalencia global se situó en el 7,0% (IC95%: 6,6-7,4), en 2022 en el 6,4% (IC95%: 6,1-6,7) y en 2024 en el 4,6% (IC95%: 4,3-4,9). El descenso se observa tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2013 9,5% (IC95%: 8,9-10,1) vs. 2024 6,2% (IC95%: 5,8-6,6); mujeres - 2013 4,5% (IC95%: 4,0-4,9) vs. 2024 3,0% (IC95%: 2,7-3,3)). La prevalencia fue más alta en hombres en cualquier año del periodo estudiado. Al diferenciar por grupos de edad, se observa un descenso en la prevalencia en el grupo de 15-34 años (2013 14,0% (IC95%: 13,2-14,7) vs. 2024 8,3% (IC95%: 7,8-8,8)), y una estabilización en la población entre 35-64 años (2013 3,1% (IC95%: 2,8-3,5) vs. 2024 2,9% (IC95%: 2,6-3,1)). La prevalencia de borracheras disminuyó con la edad. En los grupos de edad de 15-24 y 25-34, se situó por encima de la prevalencia media poblacional, tanto en hombres como en mujeres. [Figura B.1.2.](#), [Figura B.1.3.](#) y [Figura B.1.4.](#)

Se observa como en los hombres menores de 35 años la prevalencia fue disminuyendo de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, mientras que en los de 35 a 54 años el descenso no fue tan evidente, debido a la estimación del año 2013. [Figura B.1.5.](#)

En el caso de las mujeres menores de 35 años, la prevalencia fue variando a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta hasta alcanzar su mínimo en el año 2024, mientras que en el resto de los grupos de edad, la prevalencia fue disminuyendo o se mantuvo estable. [Figura B.1.6.](#)

PREVALENCIA DE BORRACHERAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura B.1.2. Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2013-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

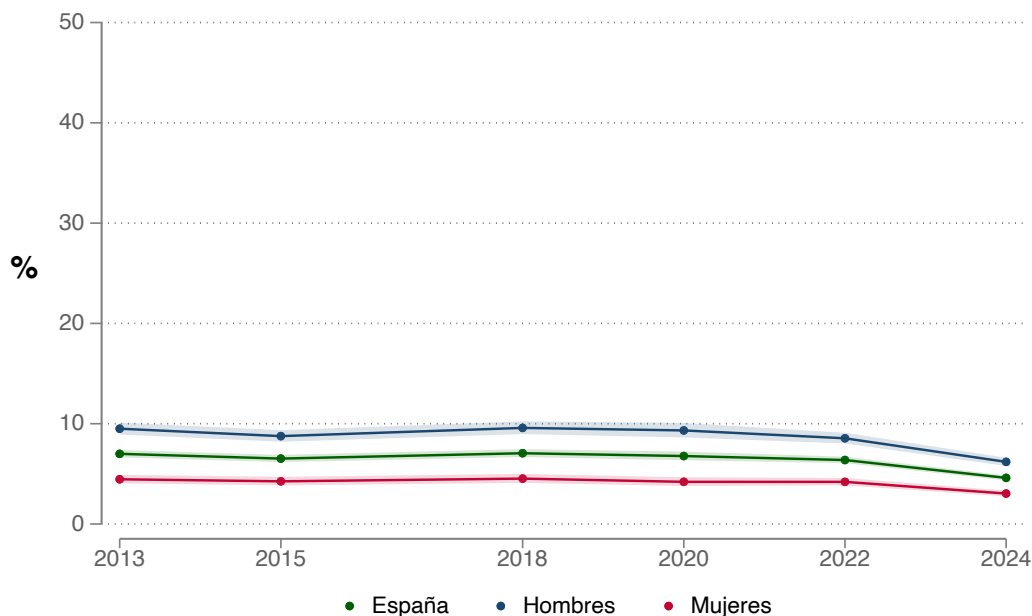
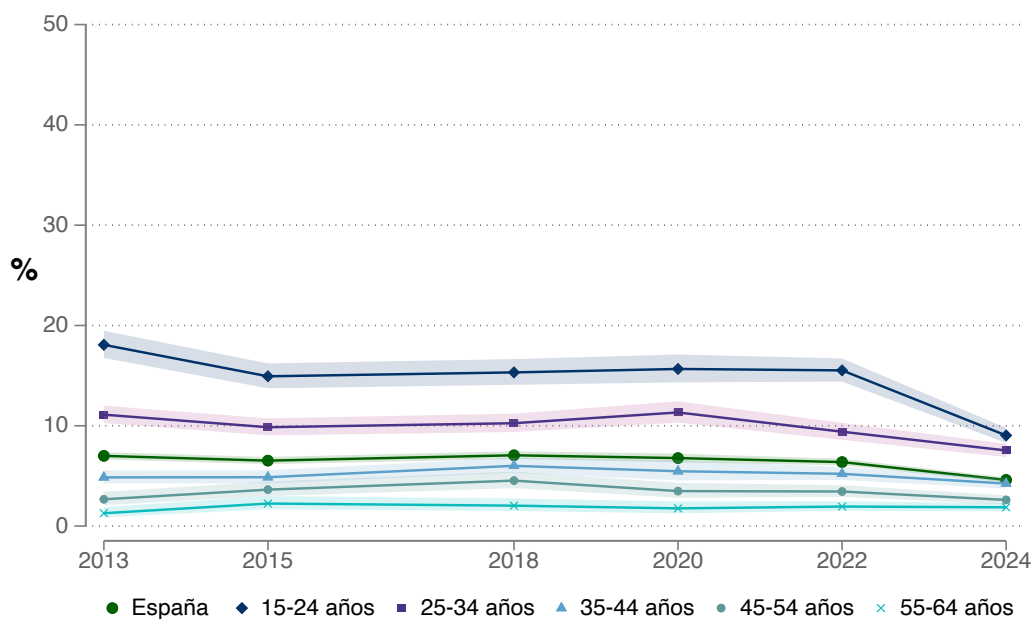


Figura B.1.3. Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2013-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE BORRACHERAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura B.1.4. Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2013-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.

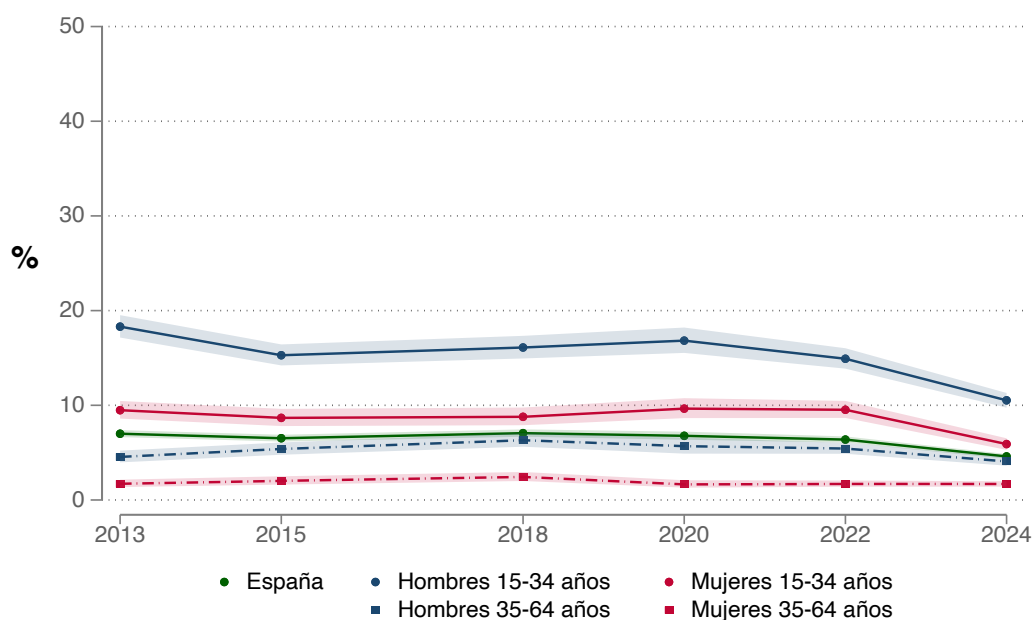
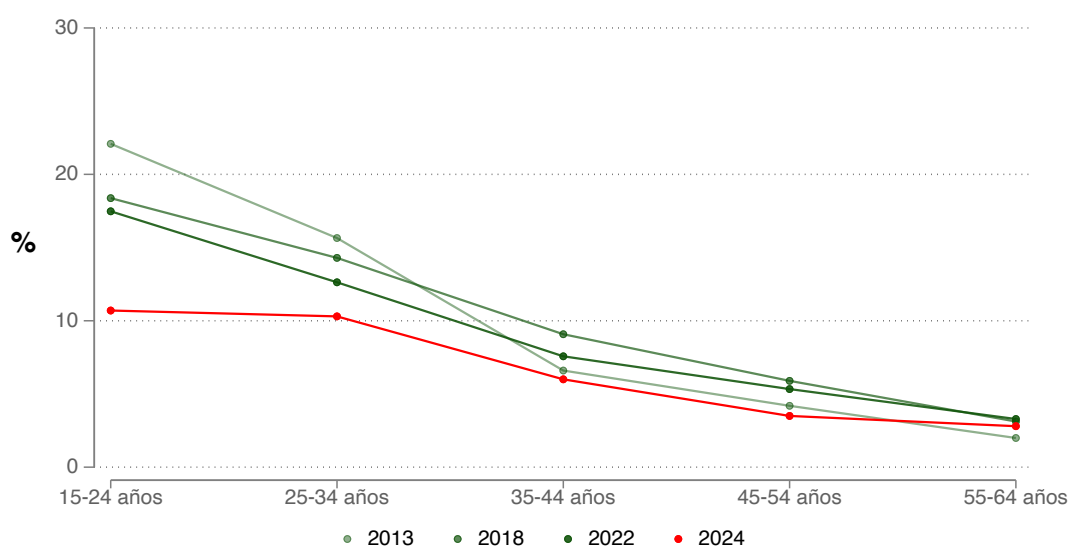
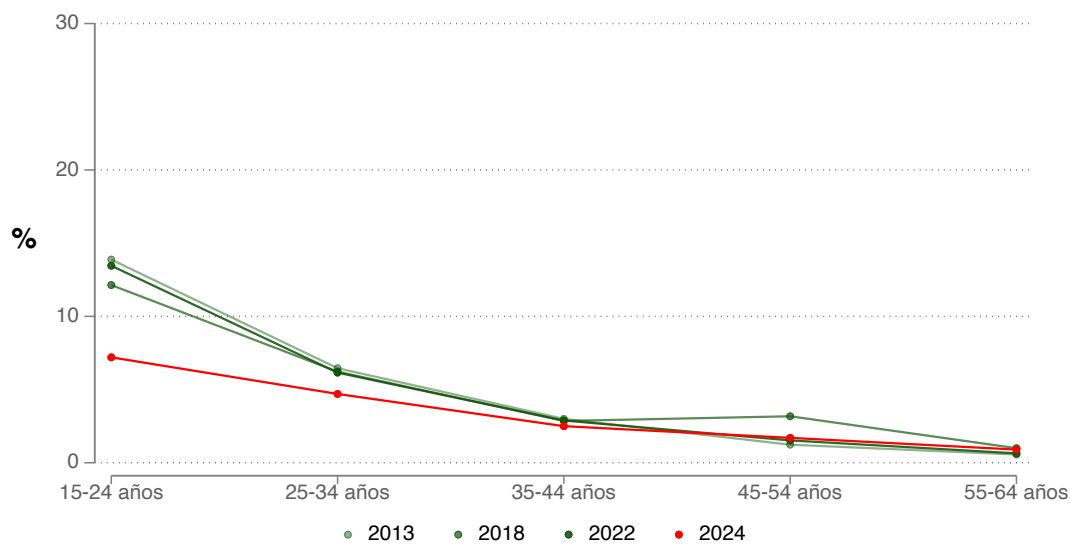


Figura B.1.5. Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



PREVALENCIA DE BORRACHERAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura B.1.6. Prevalencia de borracheras en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



B

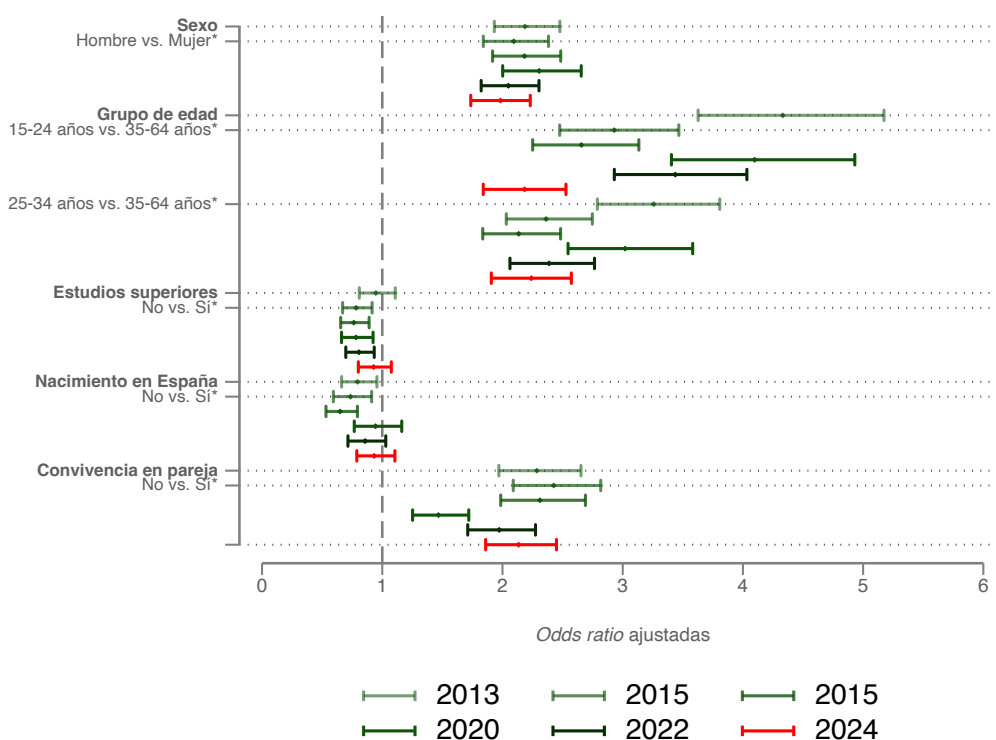


B.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haberse emborrachado en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. Las odds de prevalencia disminuyeron en los grupos de edad más jóvenes con respecto a la población de 35 y más años. Además, el país de nacimiento dejó de tener efecto sobre la odds de prevalencia de borracheras.

En 2024, el perfil de las personas que declararon haberse emborrachado en los últimos 30 días era el de un hombre, menor de 35 años y que no convivía en pareja. **Figura B.2.1.**

Figura B.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de borracheras en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2013-2024.



* Categoría de referencia

ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL



BD. ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL

BD.1. Prevalencia en los últimos 30 días

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días se situó en el 16,0% (IC95%: 115,3-16,4). Entre 2005 y 2024, el análisis de tendencias mostró una tendencia estable de la prevalencia (PCA: 1,2 (IC95%: -0,6-3,0)), con un valor atípico para el año 2015. **Figura BD.1.1.** y **Tabla AI.1.**

La prevalencia de atracón por consumo de alcohol fue siempre más alta en hombres, si bien la diferencia entre sexos disminuyó con el paso del tiempo (razón de prevalencias hombre/mujer: 3,4 en 2005 vs. 1,7 en 2024) al aumentar esta forma de consumo entre las mujeres. **Figura BD.1.2.** Entre los hombres de 15-34 años, la prevalencia superó el 25% en cualquiera de los años a estudio, variando entre un 25,3% y un 33,0%. En las mujeres de ese mismo grupo de edad, la prevalencia prácticamente se duplicó a lo largo del periodo, pasando del 9,0% (IC95%: 8,3-9,8) en 2005 al 17,4% (IC95%: 16,8-19,2) en 2024. En 2024, la prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en mujeres de 15-34 años igualó a la de los hombres de 35-64 años. **Tabla BD.1.1., Figura BD.1.4. y Tabla AI.4.**

La prevalencia de atracón por consumo de alcohol fue más alta en la población de 15 a 34 años. En 2024, la prevalencia en el grupo de edad de 25-34 años superó por primera vez la prevalencia en el grupo de 15-24 años (22,3% (IC95%: 21,2-23,3) vs. 20,6% (IC95%: 19,6-21,7)). **Figura BD.1.3.**

Se observa como en los hombres de 15-24 años la prevalencia fue disminuyendo de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, mientras que en el resto de los grupos de edad aumentó, alcanzándose las mayores prevalencias en los últimos años. **Figura BD.1.5.**

En el caso de las mujeres, la prevalencia fue aumentado en todas las edades a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta a excepción del grupo de 15-24 años, en el que la prevalencia disminuyó en 2024. **Figura BD.1.6.**

PREVALENCIA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BD.1.1. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

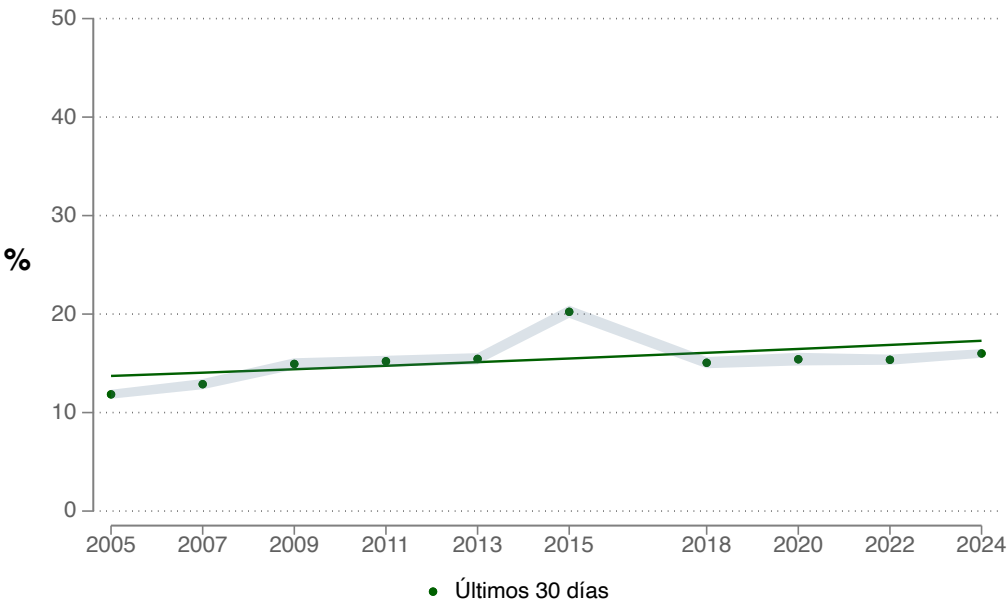


Tabla BD.1.1. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024 (Últimos 30 días).

		ÚLTIMOS 30 DÍAS	
		15-34	35-64
 Hombres	2005	25,4	12,5
	2007	25,4	13,9
	2009	28,8	15,7
	2011	28,0	16,2
	2013	29,4	16,0
	2015	33,0	22,2
	2018	25,3	17,9
	2020	28,1	17,4
	2022	26,2	17,4
	2024	25,7	17,9
 Mujeres	2005	9,0	2,7
	2007	11,0	4,0
	2009	14,3	5,0
	2011	15,8	5,8
	2013	16,1	6,6
	2015	20,8	11,3
	2018	14,8	7,2
	2020	15,7	7,1
	2022	18,0	6,8
	2024	17,4	9,0

PREVALENCIA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BD.1.2. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

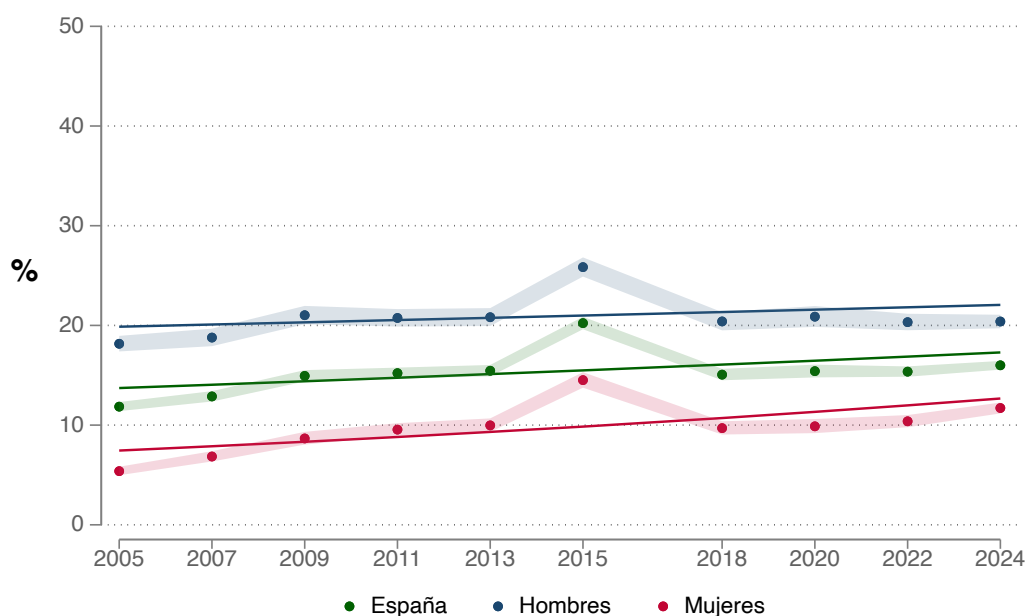
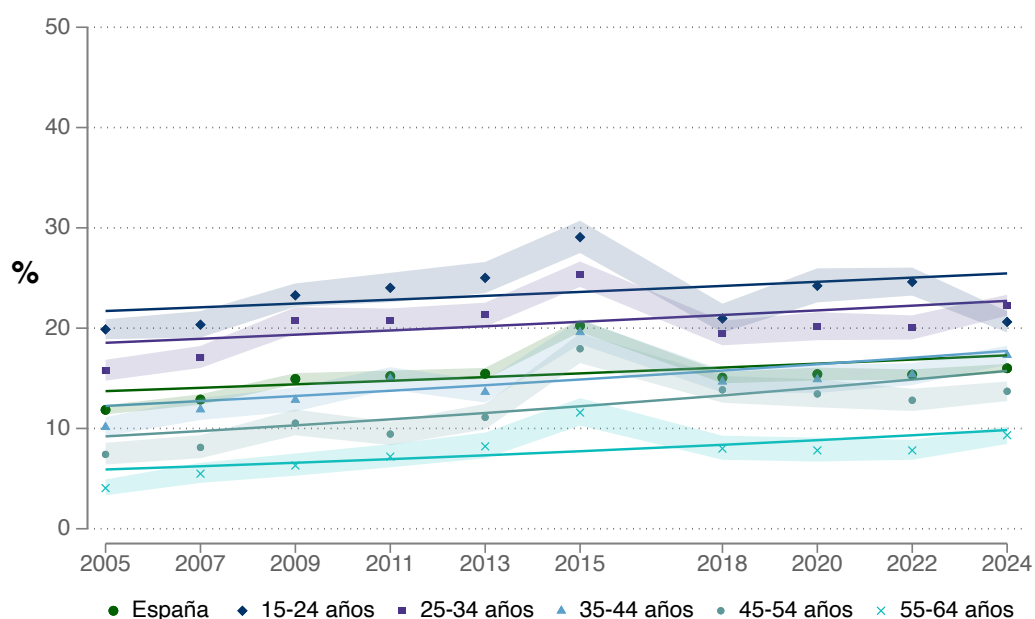


Figura BD.1.3. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



BD



PREVALENCIA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BD.1.4. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.

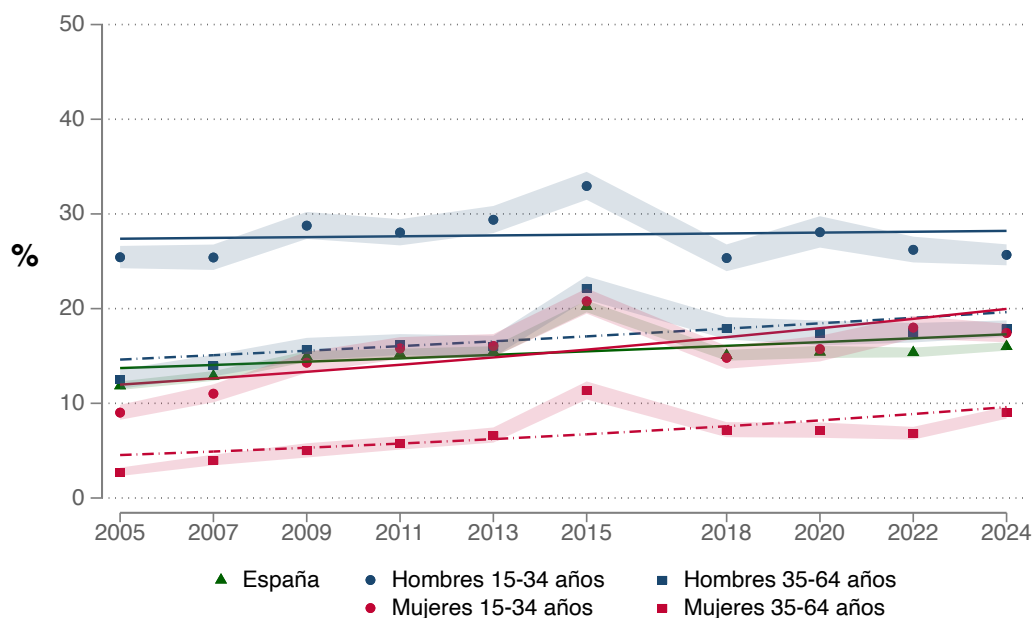
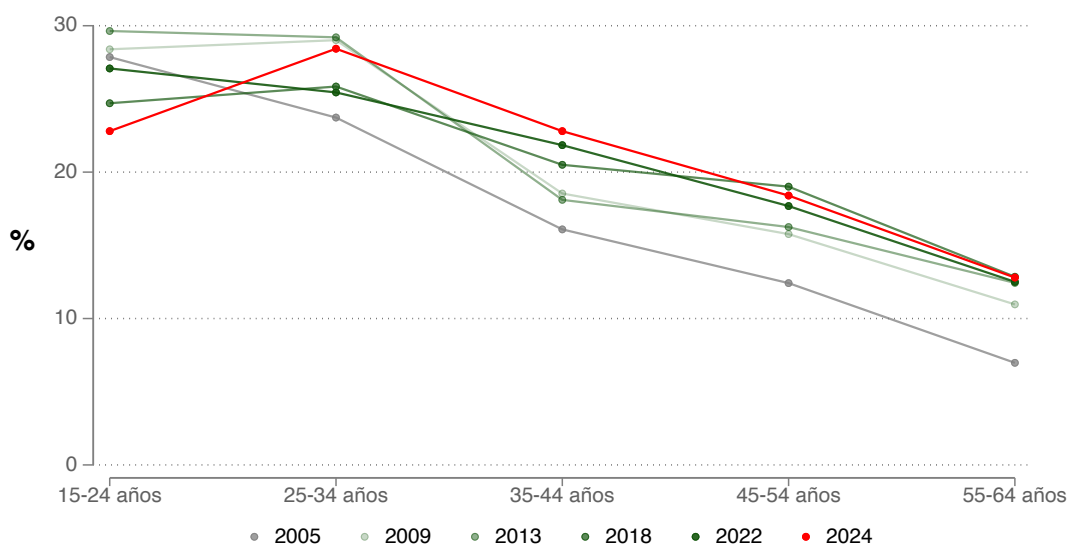
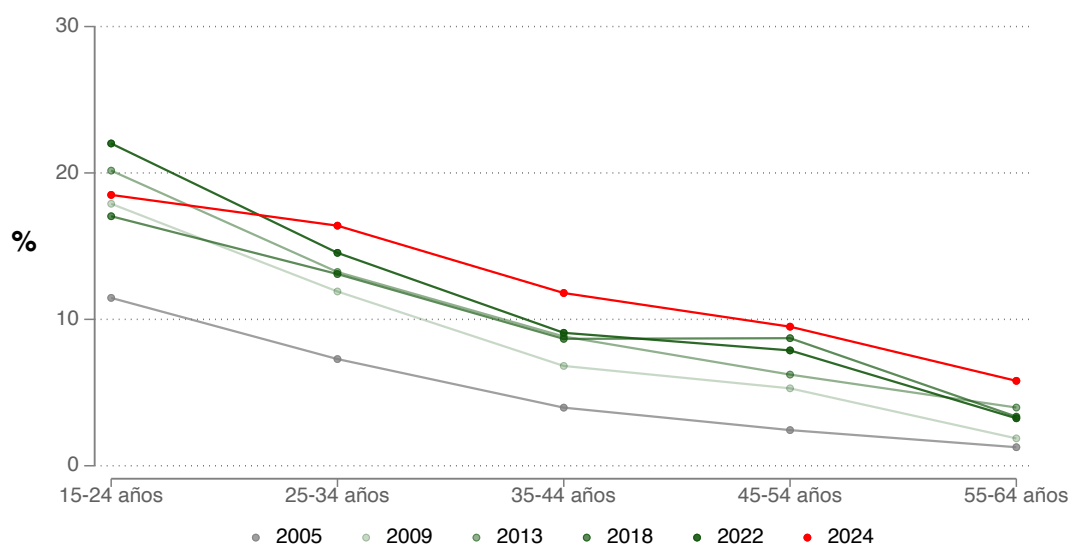


Figura BD.1.5. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



PREVALENCIA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BD.1.6. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



La prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días varió en función de la comunidad autónoma a lo largo de periodo analizado. En 2024, la mayor prevalencia de consumo se estimó en un 21,8% (IC95%: 16,2-27,4) y la menor en un 11,3% (IC95%: 6,0-16,6). **Figura BD.1.7.**

Al analizar la evolución de la prevalencia en el periodo 2005-2024 en las comunidades autónomas, la prevalencia aumentó en la mayoría. Los cambios más destacados se observaron en Región de Murcia y Comunidad Valenciana. **Figura BD.1.8.**

BD



PREVALENCIA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BD.1.7. Prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas, y las sombras los intervalos de confianza del 95%.

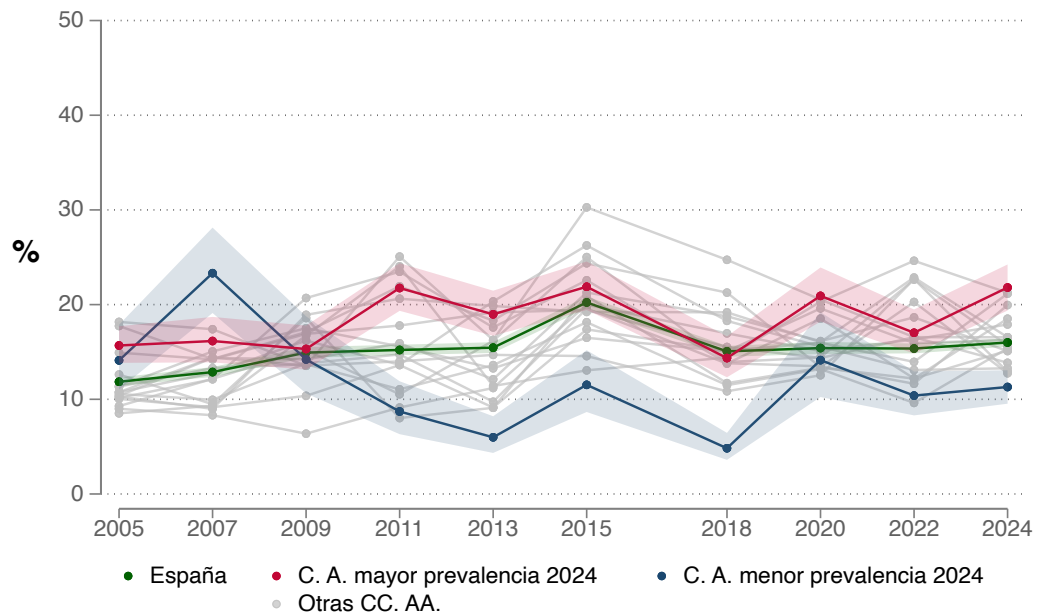
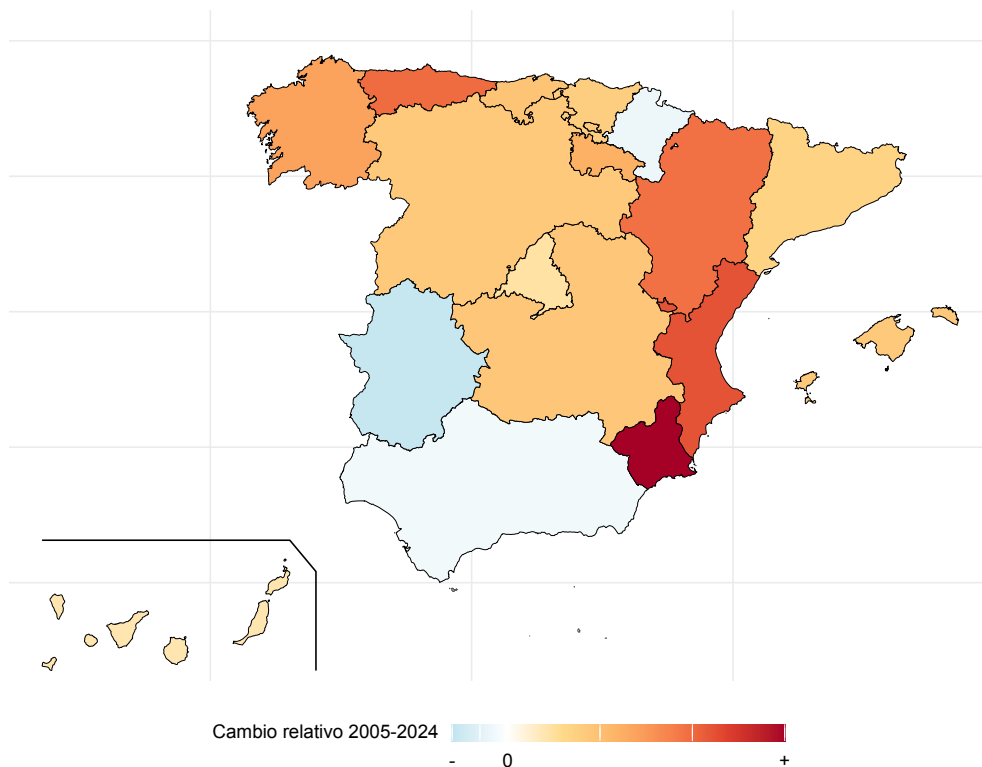


Figura BD.1.8. Cambio relativo en la prevalencia de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2005 y 2024.

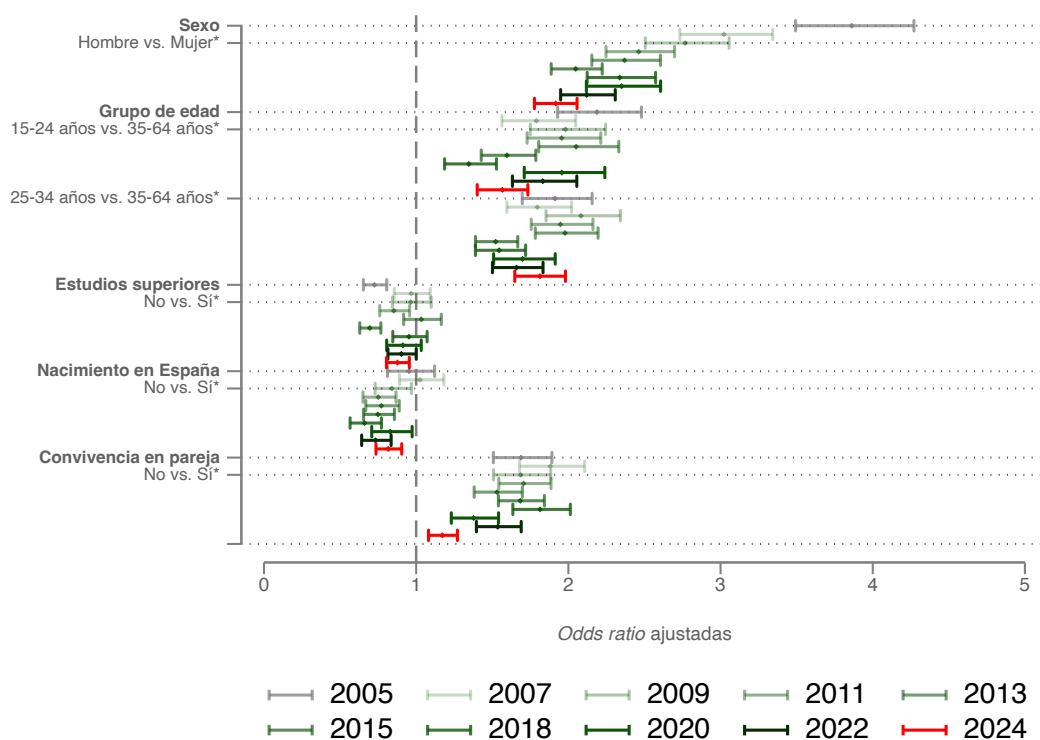


BD.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber practicado atracón por consumo de alcohol en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo a estudio. La odds de prevalencia de atracón por consumo de alcohol disminuyó en los hombres y en las personas que no conviven en pareja y aumentó entre la población sin estudios superiores.

En 2024, el perfil de las personas que practicaron atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días era el de un hombre, menor de 35 años, con estudios superiores, que nació en España y que no convivía en pareja. **Figura BD.2.1.**

Figura BD.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de atracón por consumo de alcohol en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.



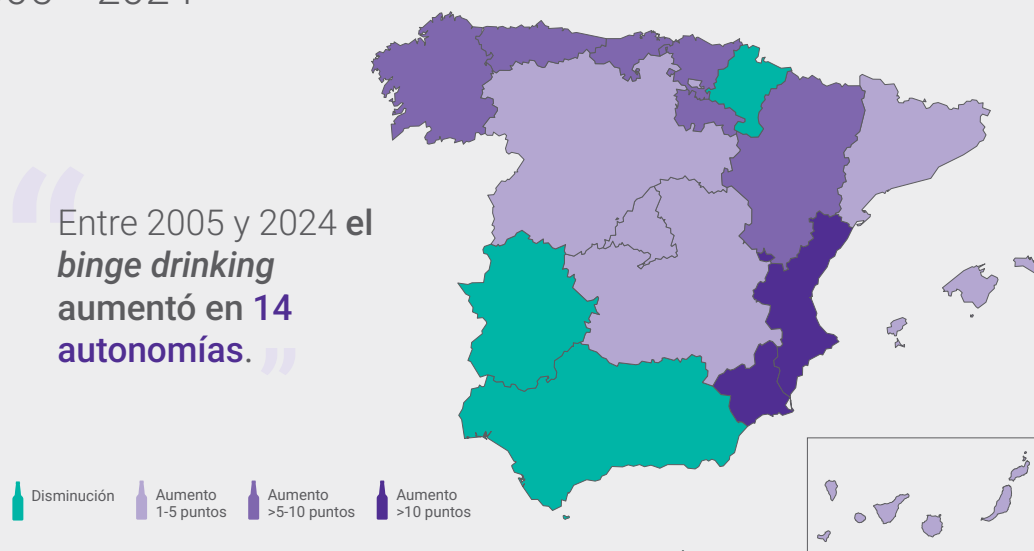
* Categoría de referencia

BD



ATRACÓN DE ALCOHOL EN ESPAÑA

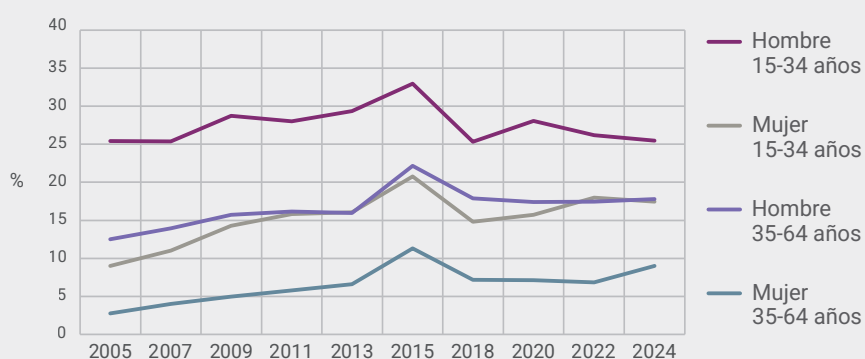
Diferencia en el porcentaje de *binge drinking* en los últimos 30 días, 2005 → 2024



El consumo de atracón de alcohol o *binge drinking* es beber 4 o más (en mujeres) o 5 o más (en hombres) bebidas alcohólicas en un intervalo corto de tiempo (de dos horas aproximadamente).

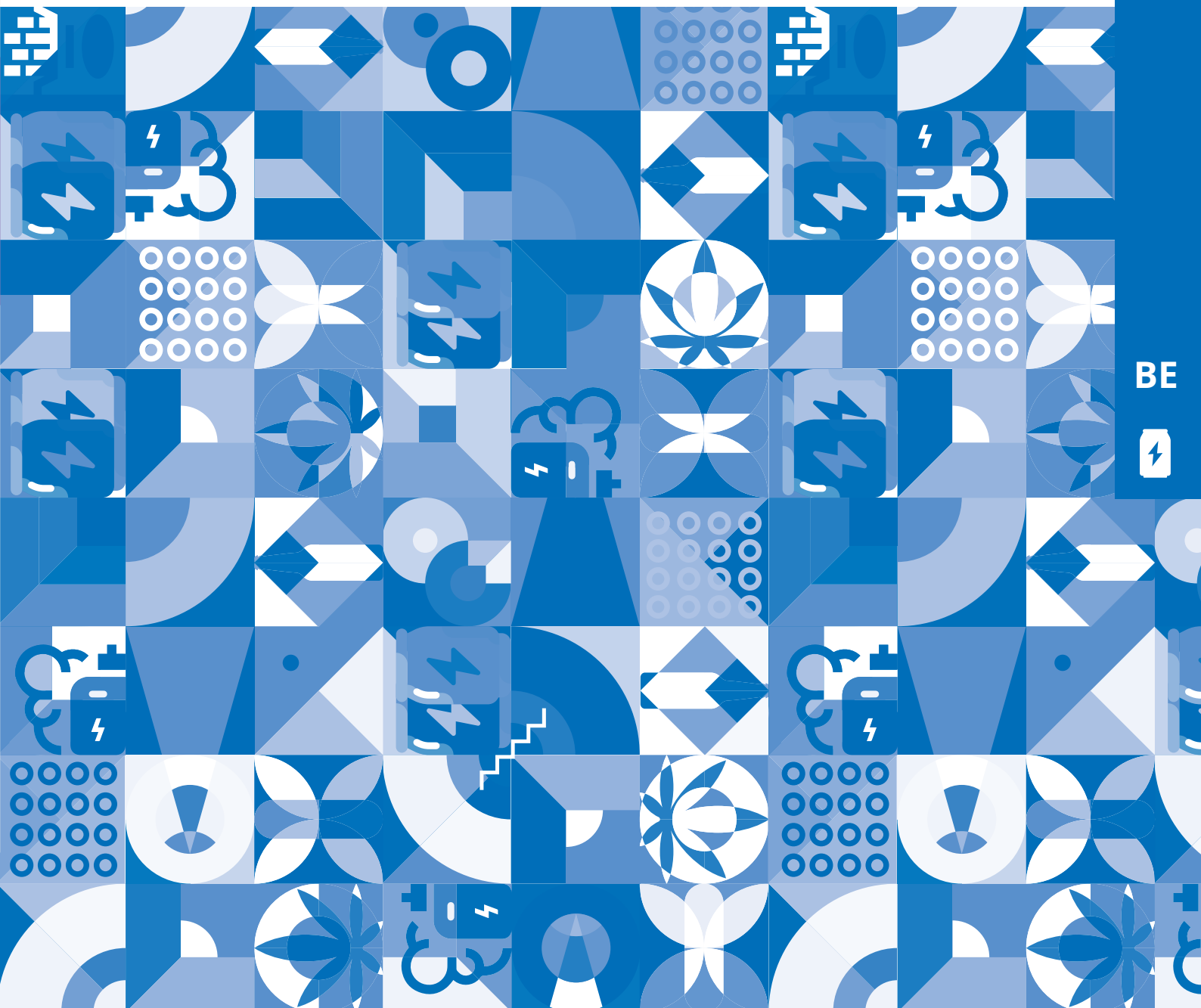


Evolución del *binge drinking* en los últimos 30 días de 2005 a 2024



El pico de *binge drinking* en los últimos 30 días **se alcanzó en 2015.**

BEBIDAS ENERGÉTICAS



BE



BE. BEBIDAS ENERGÉTICAS

BE.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días fue del 16,5% (IC95%: 16,1-16,9). La prevalencia de consumo aumentó 5,6 puntos porcentuales desde 2015, año en el que se estimó en el 10,9% (IC95%: 10,5-11,4). El aumento se observa tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2015 13,4% (IC95%: 12,7-14,1) vs. 2024 20,6% (IC95%: 20,0-21,3); mujeres - 2015 8,5% (IC95%: 7,9-9,1) vs. 2024 12,4% (IC95%: 11,8-12,9)). Si bien, al diferenciar por grupos de edad, destaca el aumento en la prevalencia de consumo en el grupo de 15-34 años. Así, en esta población, la prevalencia aumentó 12,2 puntos porcentuales, pasando del 21,8% (IC95%: 20,8-22,8) en 2015 al 34,0% (IC95%: 33,2-34,9) en 2024. [Figura BE.1.1.](#), [Tabla BE.1.1.](#) y [Figura BE.1.2.](#)

La prevalencia de consumo de bebidas energéticas fue siempre más alta en hombres y disminuyó con la edad. [Figura BE.1.2.](#) y [Figura BE.1.3.](#)

Destaca el aumento en la prevalencia de consumo entre los hombres de 15-34 años, alcanzando el 41,5% (IC95%: 40,3-42,8) en 2024, 15,7 puntos porcentuales por encima de la prevalencia de 2015 (25,9% (IC95%: 24,5-27,4)). [Figura BE.1.4.](#)

Se observa como en los hombres hasta los 54 años la prevalencia fue aumentando con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, mientras que en el caso de los de 55-64 años, el aumento fue menos evidente. [Figura BE.1.5.](#)

En el caso de las mujeres, la prevalencia entre las menores de 45 años fue aumentando a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta, siendo el aumento más destacado entre las de 15-24 años. Entre las mayores de 45 años, la prevalencia permaneció estable. [Figura BE.1.6.](#)



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BE.1.1. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

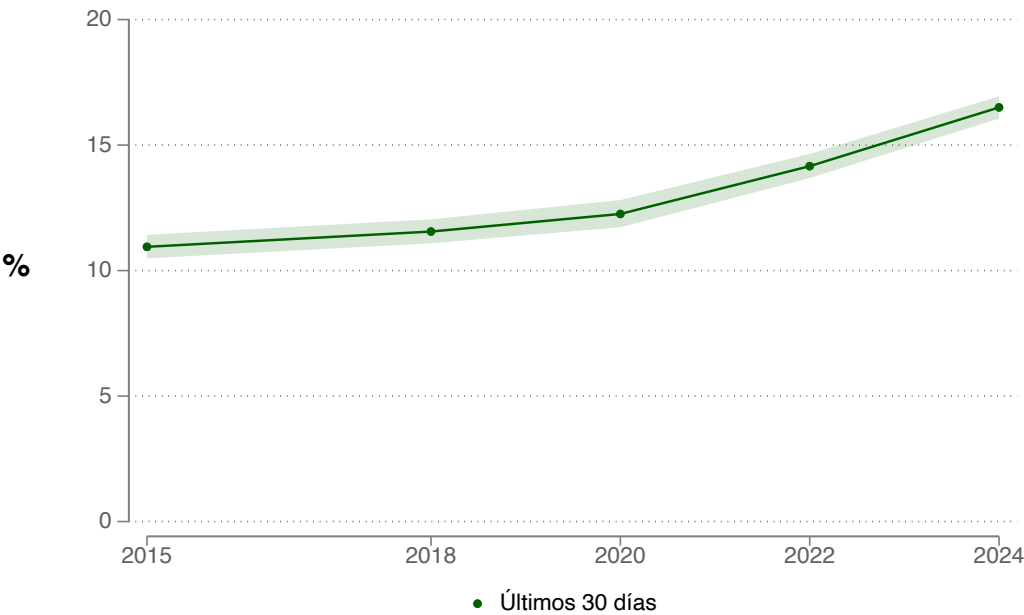


Tabla BE.1.1. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Últimos 30 días).

		ÚLTIMOS 30 DÍAS	
		15-34	35-64
 Hombres	2015	25,9	6,8
	2018	28,6	7,7
	2020	30,9	7,8
	2022	34,0	8,8
	2024	41,6	10,4
 Mujeres	2015	17,5	3,9
	2018	16,4	4,4
	2020	18,5	4,7
	2022	24,2	5,1
	2024	26,1	5,9

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BE.1.2. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

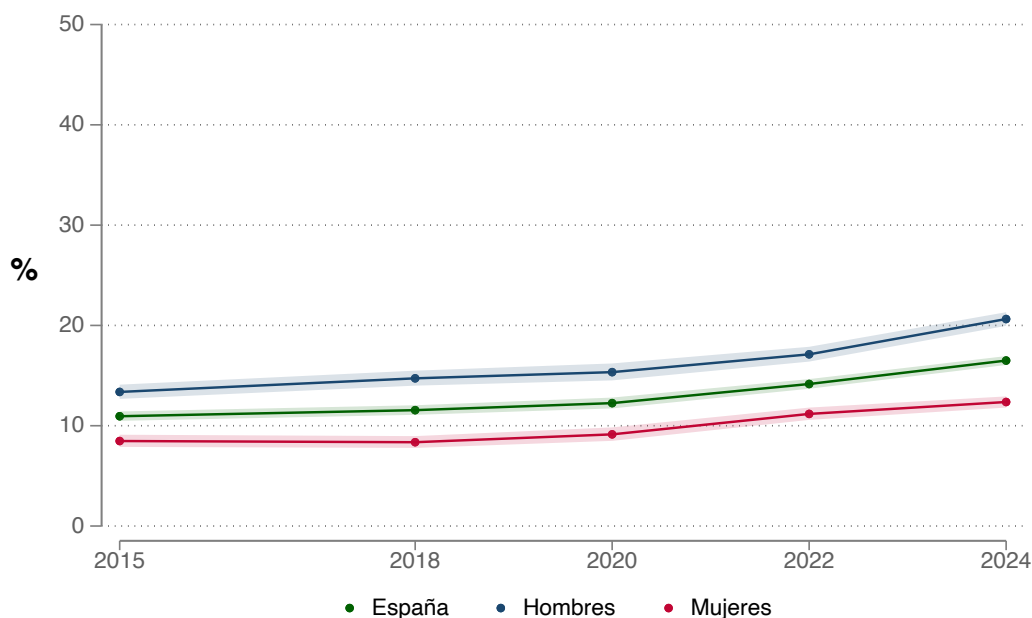
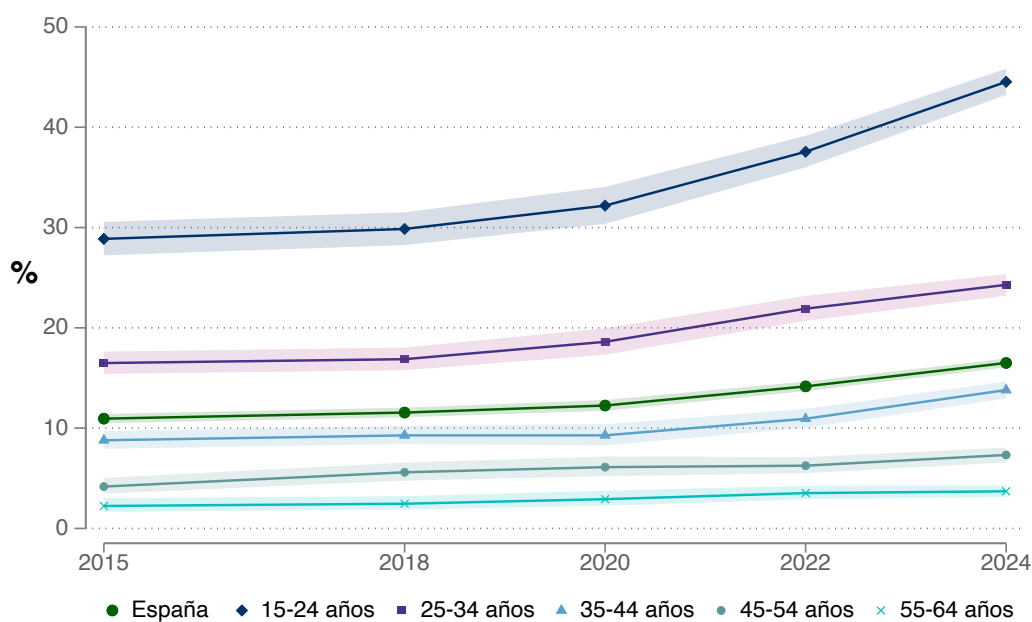


Figura BE.1.3. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



BE



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BE.1.4. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.

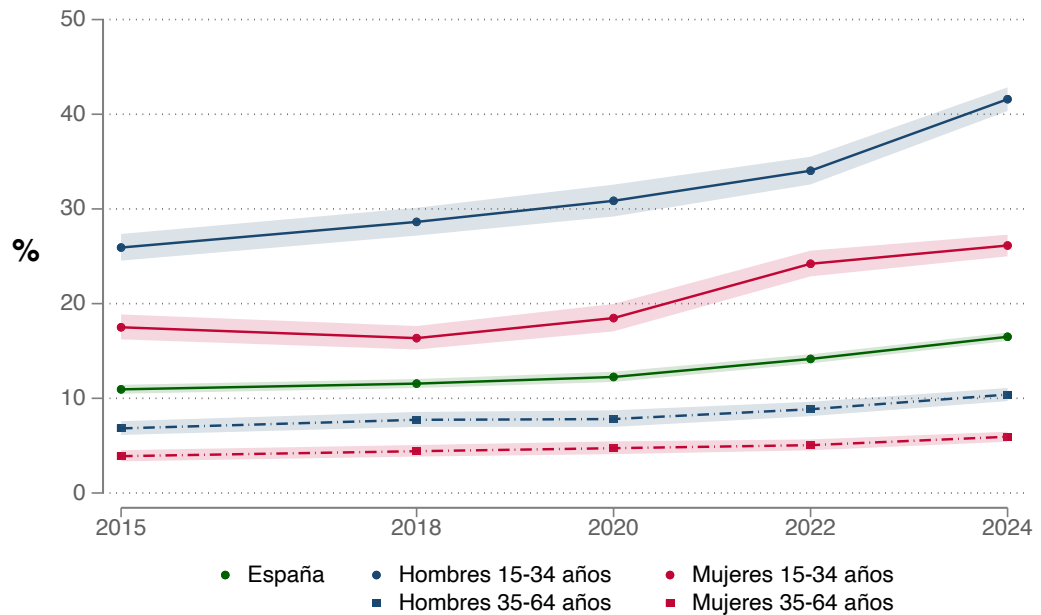
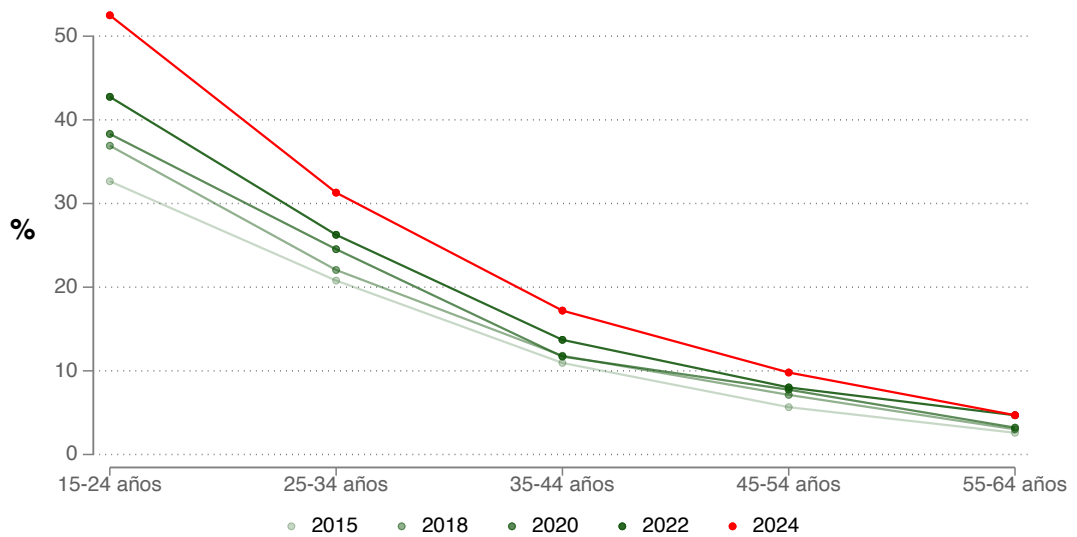
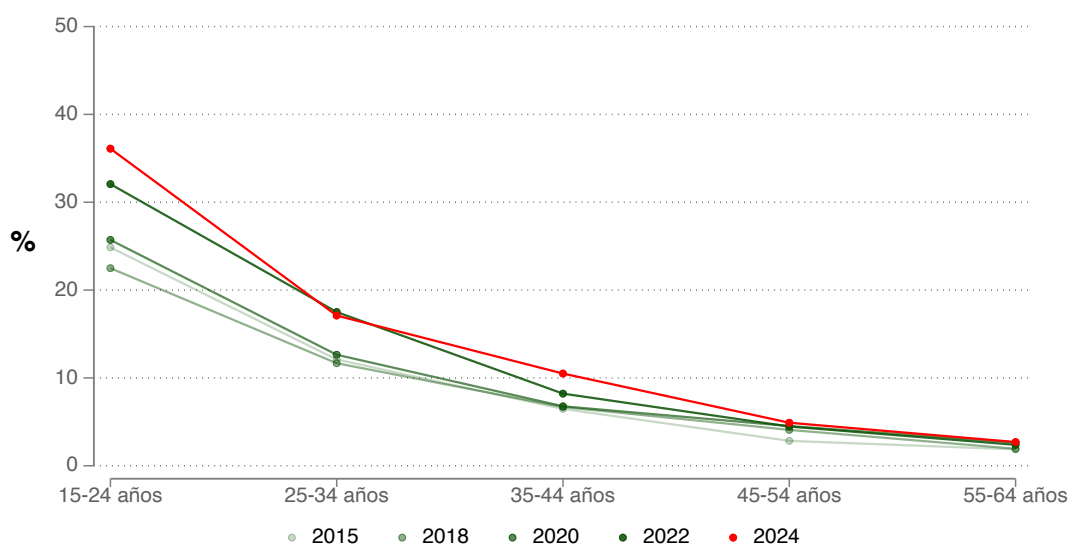


Figura BE.1.5. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BE.1.6. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



La prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días varió tanto para una misma comunidad autónoma en los distintos años como entre comunidades a lo largo del periodo a estudio. En 2024, la mayor prevalencia de consumo se estimó en un 29,3% (IC95%: 24,9-33,7), 12,8 puntos porcentuales más alta que la estimación global obtenida para España (16,5% (IC95%: 15,5-17,5)), mientras que la prevalencia más baja fue del 10,7% (IC95%: 5,4-15,9). [Figura BE.1.7.](#)

Al analizar la evolución de la prevalencia en el periodo 2015-2024, se observa un aumento en todas las autonomías excepto en Islas Baleares. [Figura BE.1.8.](#)

BE



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BE.1.7. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en global (España) y por comunidad autónoma (C. A.) en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas, y las sombras los intervalos de confianza del 95%.

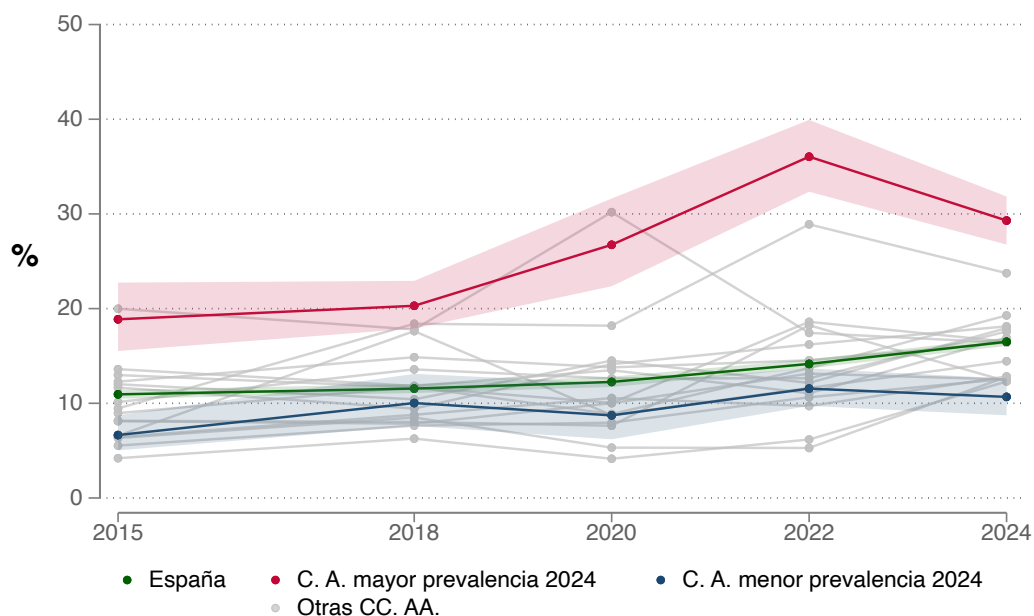
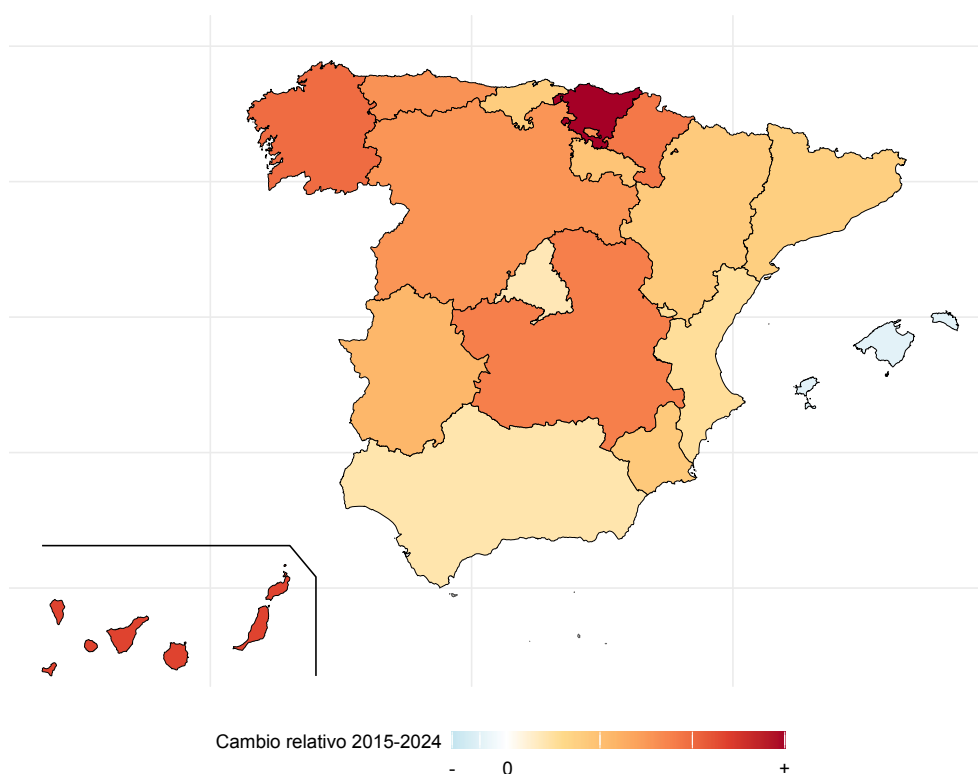


Figura BE.1.8. Cambio relativo en la prevalencia de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días en las comunidades autónomas de España entre 2015 y 2024.

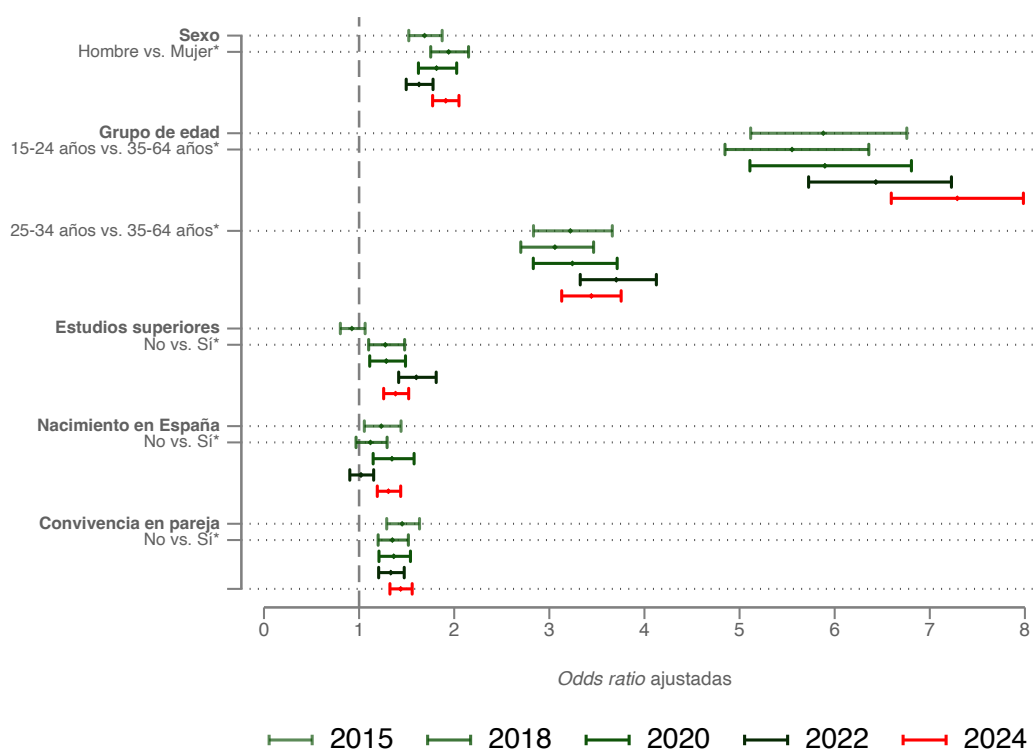


BE.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido bebidas energéticas en los 30 días previos a la realización de la encuesta no mostraron cambios relevantes a lo largo del periodo a estudio. Únicamente destaca el incremento en la odds de prevalencia de consumo en la población sin estudios superiores.

En 2024, el perfil del consumidor de bebidas energéticas en los últimos 30 días era el de un hombre, menor de 35 años, sin estudios superiores, que no nació en España y que no convivía en pareja. **Figura BE.2.1.**

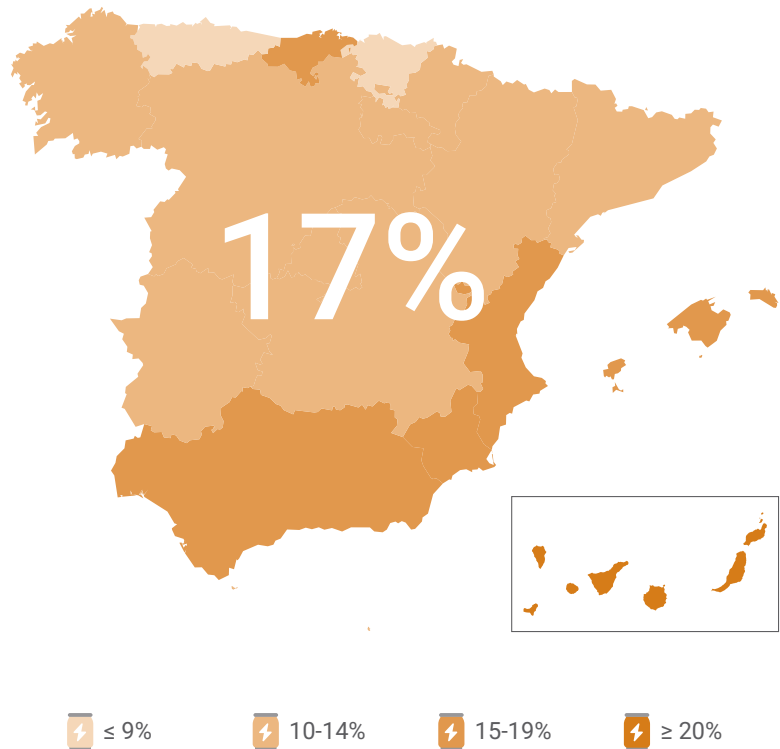
Figura BE.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de bebidas energéticas en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2015-2024.



* Categoría de referencia

BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ESPAÑA

Consumo de **bebidas energéticas** en los últimos 30 días, 2024



Entre 2015 y 2024 el **consumo de bebidas energéticas** en los últimos 30 días **aumentó en hombres y en mujeres.**

El consumo de bebidas energéticas se asocia con un aumento de ansiedad, depresión, impulsividad y trastornos del sueño.



Los jóvenes son quienes más consumen bebidas energéticas. Uno de los mayores problemas es su combinación con alcohol.



BEBIDAS ENERGÉTICAS MEZCLADAS CON ALCOHOL



BEA



BEA. BEBIDAS ENERGÉTICAS MEZCLADAS CON ALCOHOL

BEA.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días fue del 3,8% (IC95%: 3,6-4,0). La prevalencia de consumo aumentó 1 punto porcentual desde 2015, año en el que se estimó en un 2,8% (IC95%: 2,5-3,0). Se observa un ligero aumento de la prevalencia tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2015 3,5% (IC95%: 3,1-3,9) vs. 2024 5,0% (IC95%: 4,6-5,4); mujeres - 2015 2,0% (IC95%: 1,8-2,4) vs. 2024 2,7% (IC95%: 2,4-2,9)). Al diferenciar por grupos de edad, destaca el aumento en la prevalencia de consumo en el grupo de 15-34 años. Así, en esta población, la prevalencia aumentó 3,1 puntos porcentuales pasando del 5,8% (IC95%: 5,3-6,4) en 2015 al 8,9% (IC95%: 8,4-9,4) en 2024. Este aumento se produjo tanto en hombres como en mujeres. [Figura BEA.1.1.](#) y [Figura BEA.1.4.](#)

La prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol fue siempre más alta en los hombres y disminuyó con la edad. [Figura BEA.1.2.](#), [Tabla BEA.1.1.](#) y [Figura BEA.1.3.](#)

Se observa como en los hombres menores de 35 años la prevalencia fue aumentando de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, mientras que en los de 35 y más años la prevalencia apenas varió desde 2022. [Figura BEA.1.5.](#)

En el caso de las mujeres, la prevalencia entre las menores de 35 años fue aumentando a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta hasta el año 2022, siendo el aumento más destacado entre las de 15-24 años. En 2024, se observa un descenso de la prevalencia de consumo. Entre las mujeres de 35-44 años, la prevalencia fue máxima en 2024 y, entre las de 45 y más años, se mantuvo estable. [Figura BEA.1.6.](#)

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BEA.1.1. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

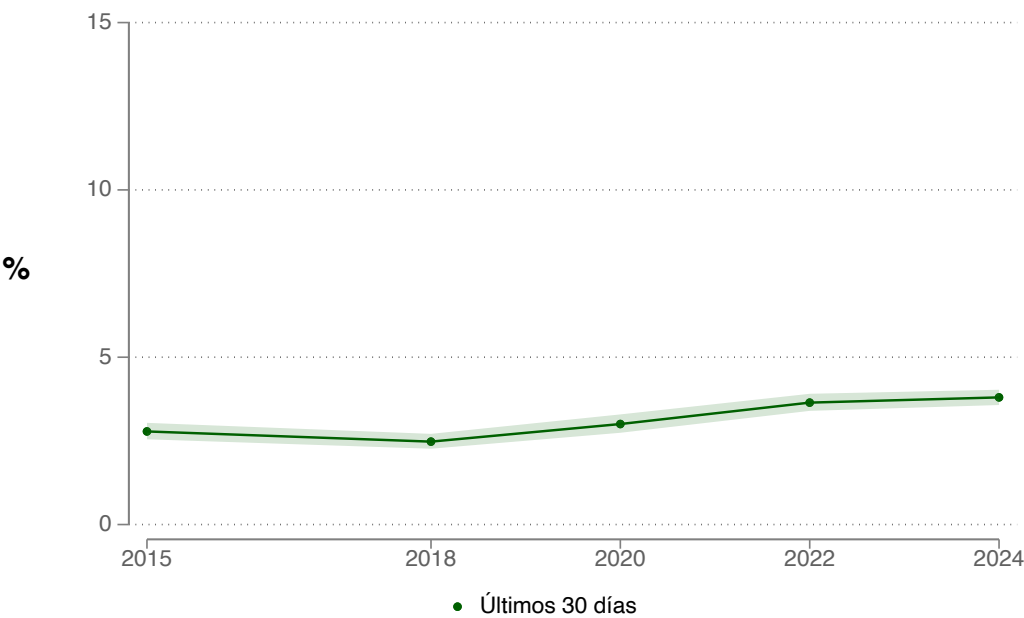


Tabla BEA.1.1. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol por sexo y grupo de edad en el periodo 2015-2024 (Últimos 30 días).

		ÚLTIMOS 30 DÍAS	
		15-34	35-64
 Hombres	2015	7,0	1,7
	2018	7,8	1,1
	2020	8,7	1,6
	2022	10,3	2,0
	2024	11,3	1,9
 Mujeres	2015	4,6	0,7
	2018	3,7	0,5
	2020	4,6	0,9
	2022	6,7	0,6
	2024	6,4	0,9

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BEA.1.2. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

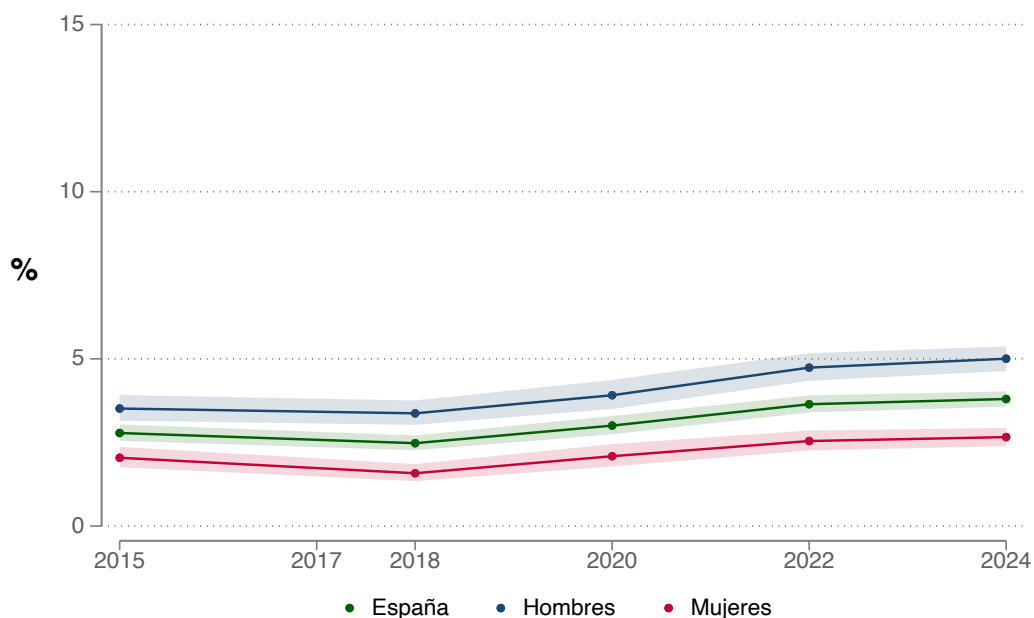
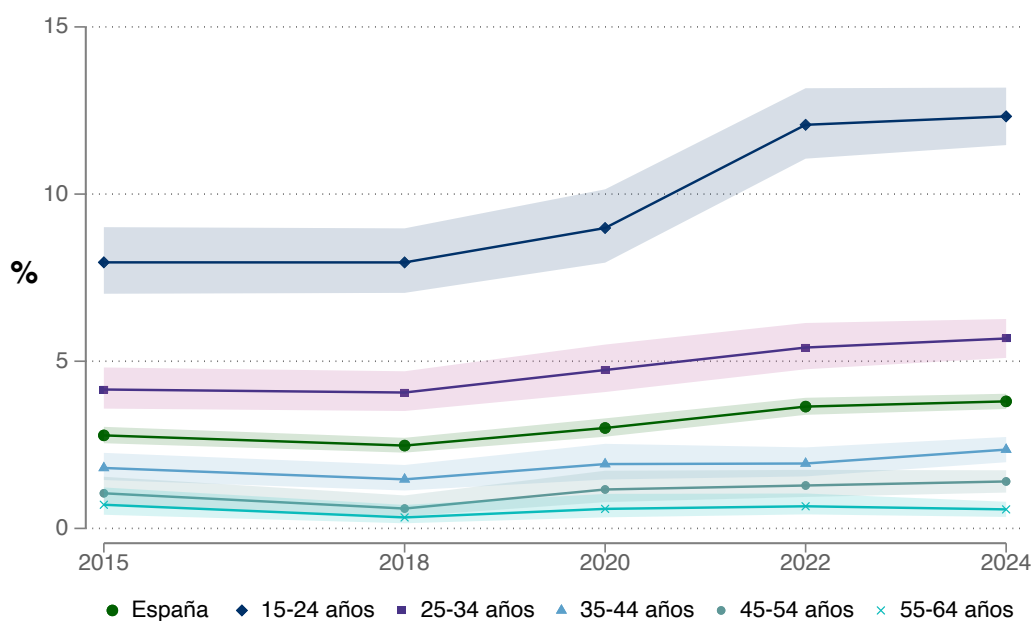


Figura BEA.1.3. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

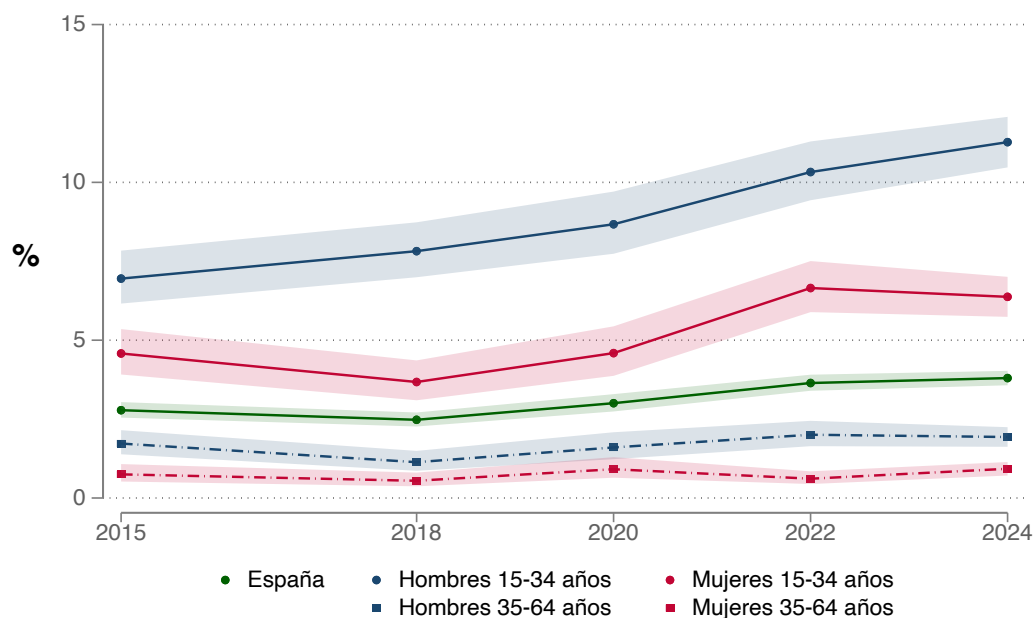


BEA



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BEA.1.4. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2015-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura BEA.1.5. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

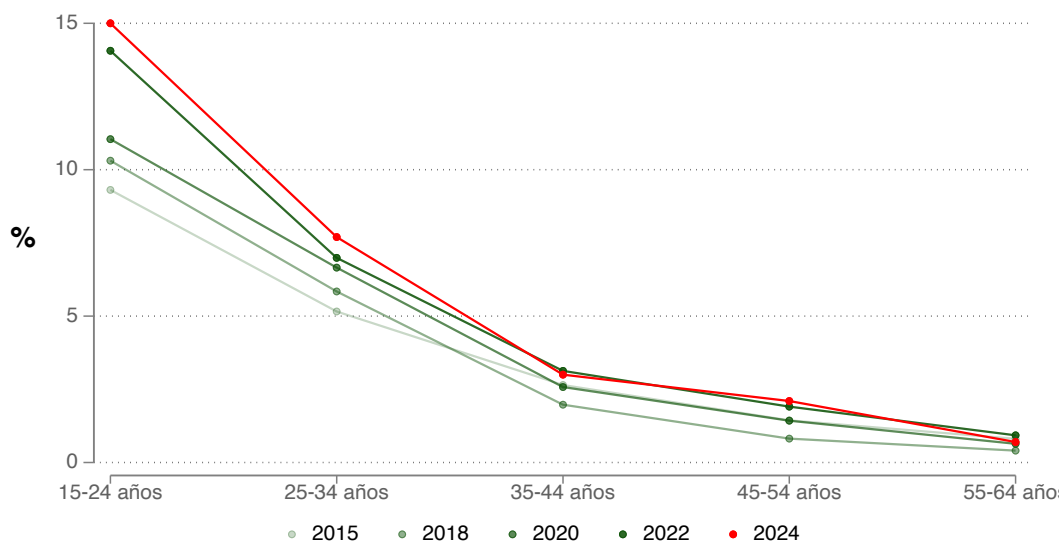
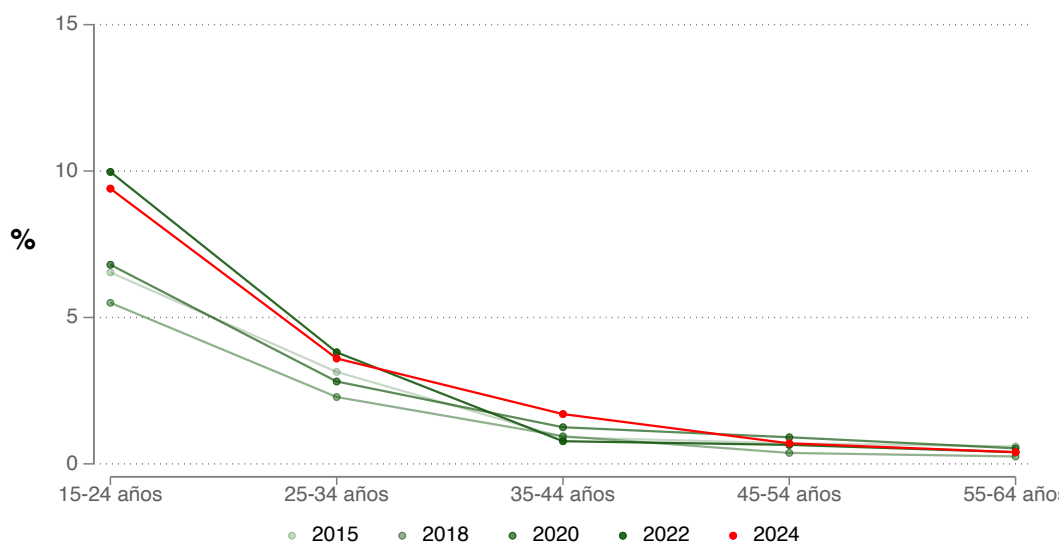


Figura BEA.1.6. Prevalencia de consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.



BEA

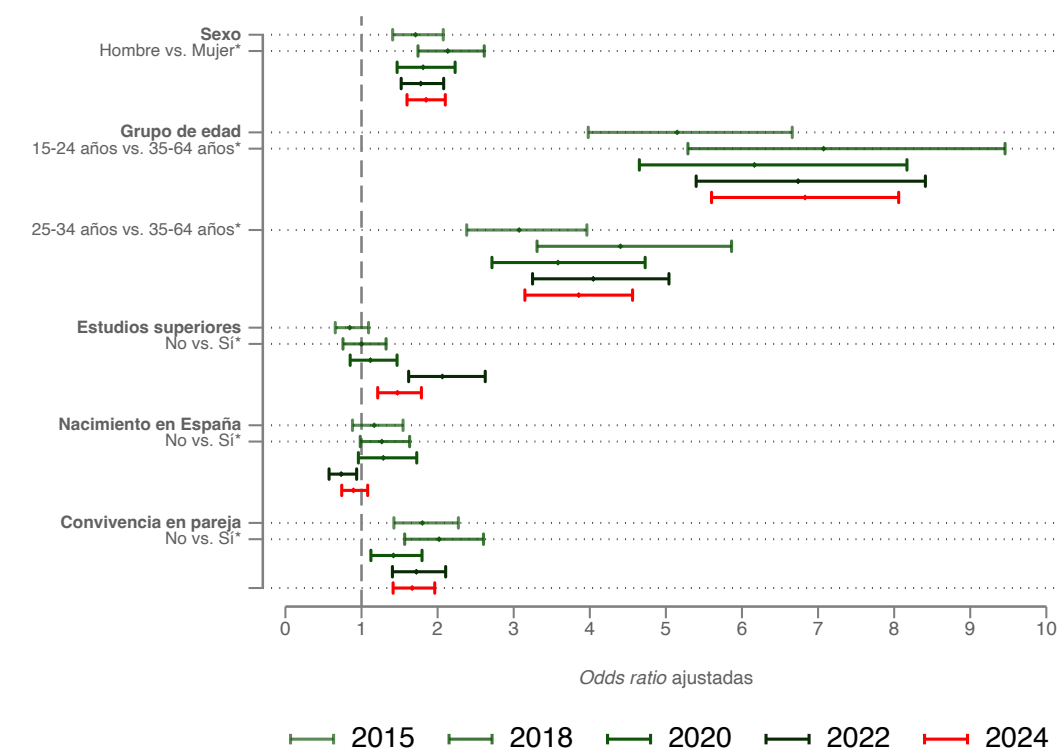


BEA.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los 30 días previos a la realización de la encuesta apenas variaron a lo largo del periodo a estudio. Únicamente se observa un incremento de la odds de prevalencia de consumo en la población sin estudios superiores.

En 2024, el perfil del consumidor de bebidas energéticas mezcladas con alcohol era el de un hombre, menor de 35 años, sin estudios superiores y que no convivía en pareja. **Figura BEA.2.1.**

Figura BEA.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2015-2024.

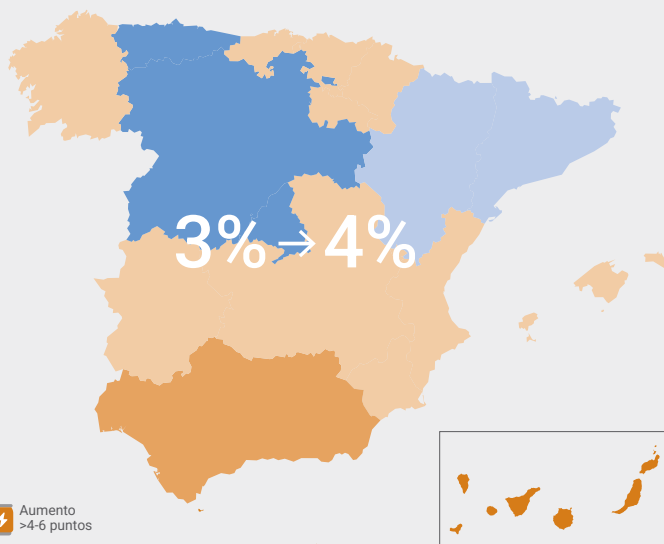


* Categoría de referencia

BEBIDAS ENERGÉTICAS MEZCLADAS CON ALCOHOL EN ESPAÑA

Diferencia en el porcentaje de consumo de **bebidas energéticas mezcladas con alcohol** en los últimos 30 días, 2015 → 2024

Entre 2015 y 2024 el consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días **aumentó en 1 punto porcentual en la población de 15 a 64 años.**



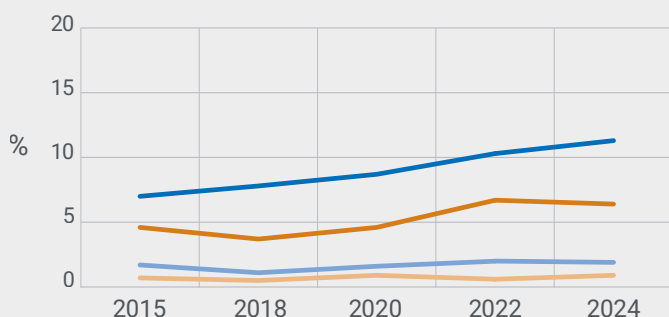
⚡ Disminución ⚡ Sin cambio ⚡ Aumento 1-2 puntos ⚡ Aumento >2-4 puntos ⚡ Aumento >4-6 puntos



Una lata de 500 ml de una bebida energética puede contener la **cafeína equivalente a más de dos cafés** y **más de diez terrones de azúcar.**



Evolución del consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días de 2015 a 2024



— Hombre 15-34 años
— Mujer 15-34 años
— Hombre 35-64 años
— Mujer 35-64 años



BEA



Destaca la **tendencia ascendente** del consumo de bebidas energéticas mezcladas con alcohol en los últimos 30 días en el grupo **de 15 a 34 años.**

ANALGÉSICOS OPIOIDES



AO





AO. ANALGÉSICOS OPIOIDES

AO.1. Prevalencia de consumo

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica alguna vez en la vida se situó en el 15,2% (IC95%: 14,8-15,6), en los últimos 12 meses en el 6,6% (IC95%: 6,3-6,9), en los últimos 30 días en el 3,9% (IC95%: 3,7-4,2) y a diario en el 2,1% (IC95%: 1,9-2,3). Entre 2018 y 2024, no se identificaron cambios relevantes en las prevalencias para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo. **Figura AO.1.1.**

La prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica fue siempre más alta en las mujeres y en el grupo de edad de 35-64 años para cualquier de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, con prevalencias que en algunos casos duplicaron a las observadas en el grupo de 15-34 años. El consumo diario de analgésicos opioides con y sin receta médica fue inferior al 1% en el grupo de edad de 15-34 años, mientras que en el grupo de 35-64 años se situó en torno al 2% en los hombres y al 3% en las mujeres. **Tabla AO.1.1.**



PREVALENCIA DE CONSUMO

Figura AO.1.1. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días en el periodo 2018-2024 y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2020-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

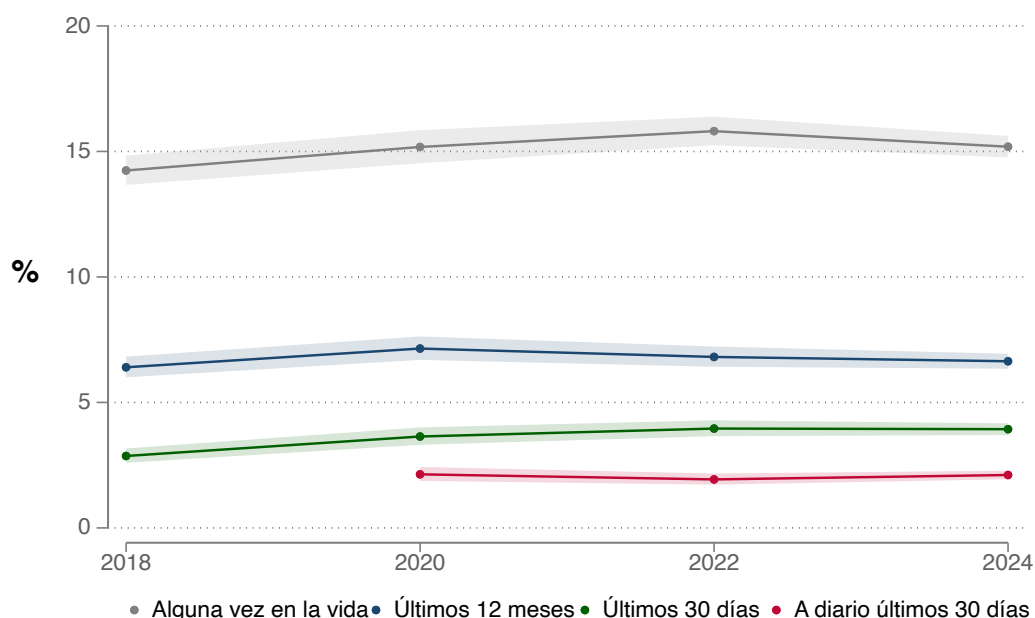
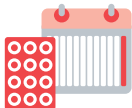


Tabla AO.1.1. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica por sexo y grupo de edad en el periodo 2018-2024 (Alguna vez en la vida, Últimos 12 meses y Últimos 30 días) y en el periodo 2020-2024 (Diario).

		 ALGUNA VEZ EN LA VIDA		 ÚLTIMOS 12 MESES		 ÚLTIMOS 30 DÍAS		 DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2018	9,1	14,6	4,3	6,2	1,2	2,9	-	-
	2020	8,4	16,9	3,6	7,4	1,5	3,8	0,8	2,0
	2022	8,1	17,9	3,0	7,1	1,1	4,2	0,3	2,2
	2024	8,4	16,8	3,4	6,8	1,7	4,1	0,6	2,3
 Mujeres	2018	10,0	18,6	5,1	8,4	2,0	4,1	-	-
	2020	9,8	19,2	4,9	9,6	1,7	5,5	0,7	3,6
	2022	9,5	20,4	4,2	9,6	2,1	6,0	0,7	3,0
	2024	9,5	19,5	4,1	9,2	2,2	5,7	0,7	3,3

AO.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

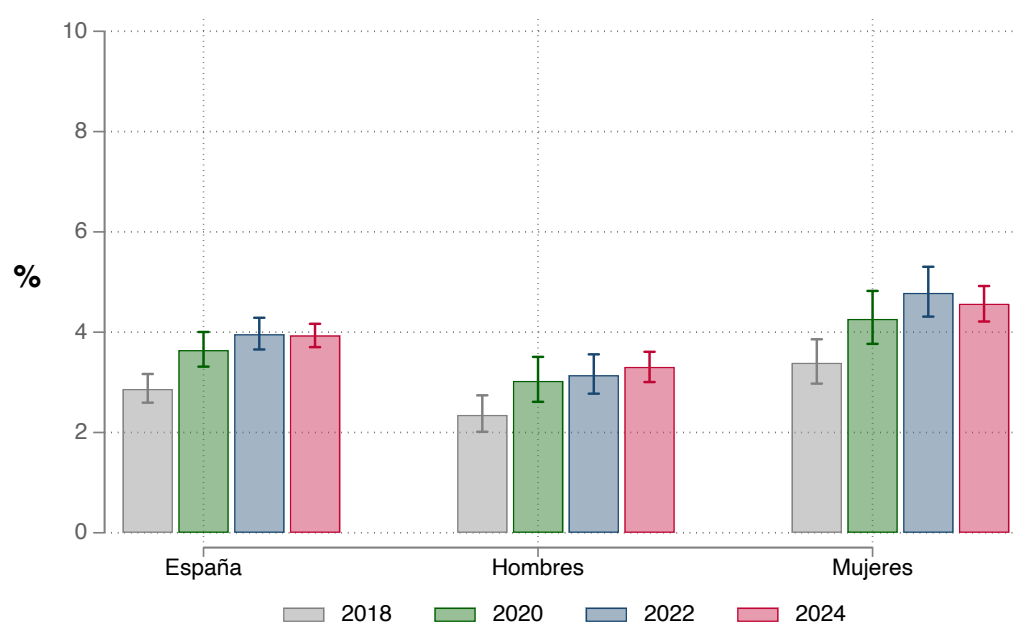
La prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días aumentó en España en el periodo 2018-2024. Así, en 2018, la prevalencia global se situó en el 2,9% (IC95%: 2,6-3,2) y en 2024 en el 3,9% (IC95%: 3,7-4,2). El aumento se observa tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2018 2,3% (IC95%: 2,0-2,7) vs. 2024 3,3% (IC95%: 3,0-3,6); mujeres - 2018 3,4% (IC95%: 3,0-3,9) vs. 2024 4,6% (IC95%: 4,2-4,9)). Al diferenciar por grupos de edad, destaca el aumento de la prevalencia en el grupo de 55-64 años hasta 2022 y posterior descenso en el último año estudiado. Así, entre la población de 55-64 años, la prevalencia aumentó 3 puntos porcentuales entre 2018 y 2022, pasando del 3,9% (IC95%: 3,1-4,8) al 7,1% (IC95%: 6,2-8,2). En 2024, la prevalencia se situó en el 6,3% (IC95%: 5,6-7,1), manteniéndose por encima de las prevalencias de consumo observadas en el resto de los grupos de edad. **Figura AO.1.2.** y **Figura AO.1.3.**

La prevalencia de consumo aumentó tanto en hombres como en mujeres de 35 y más años hasta 2022. **Figura AO.1.4.**

Se observa que, en función de la edad, entre los hombres, la prevalencia fue variando con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES, sin mostrar un patrón claro. **Figura AO.1.5.**

En el caso de las mujeres, la prevalencia en las menores de 45 años tampoco muestra un patrón claro entre las sucesivas oleadas de la encuesta, pero en las mujeres de 45-54 años la prevalencia fue aumentando. **Figura AO.1.6.**

Figura AO.1.2. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura AO.1.3. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.

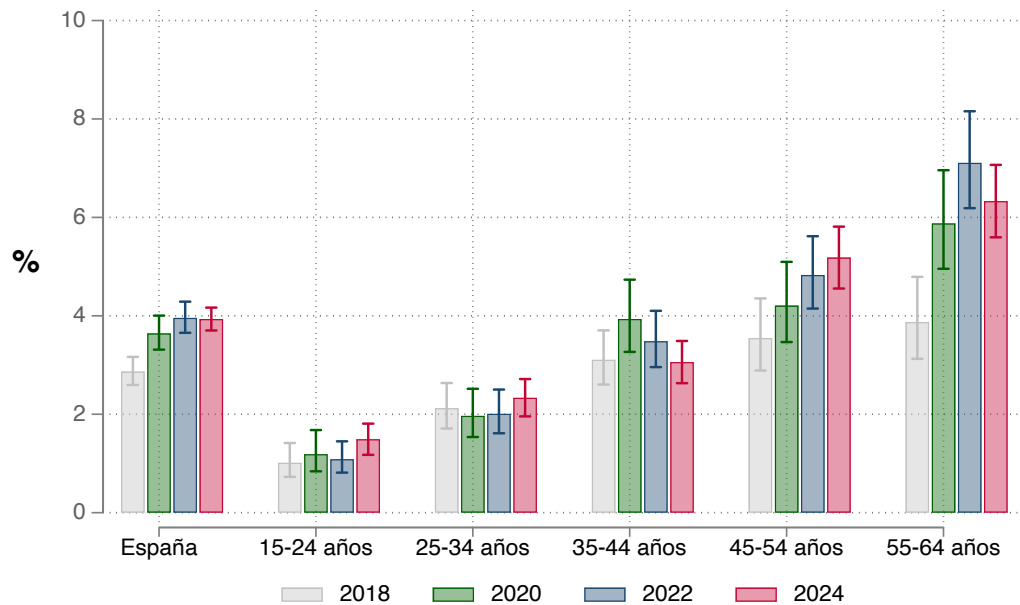
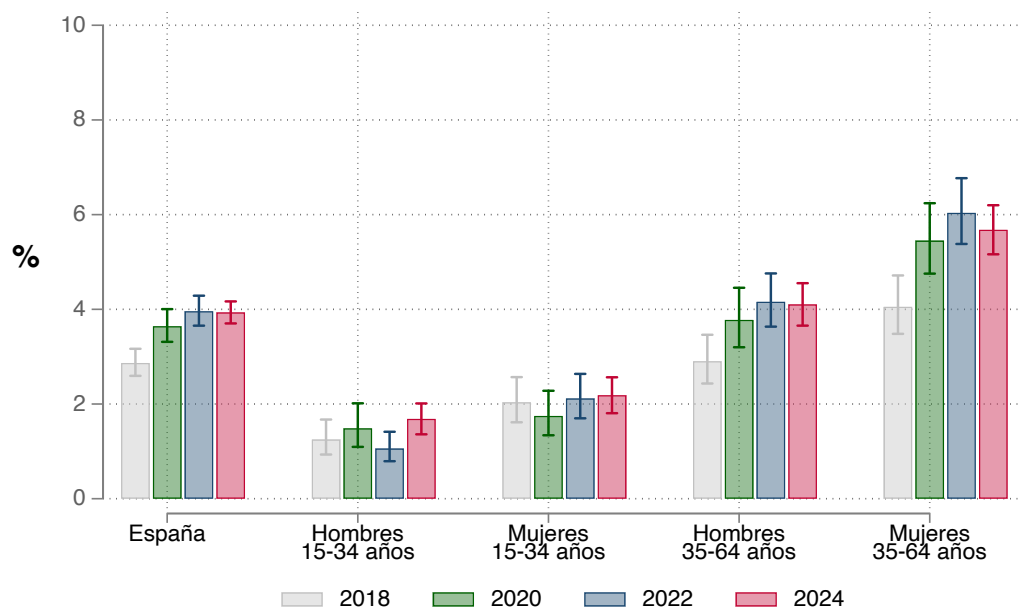


Figura AO.1.4. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2018-2024. Las barras representan las estimaciones puntuales de prevalencia acompañadas de los intervalos de confianza del 95%.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura AO.1.5. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta.

Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

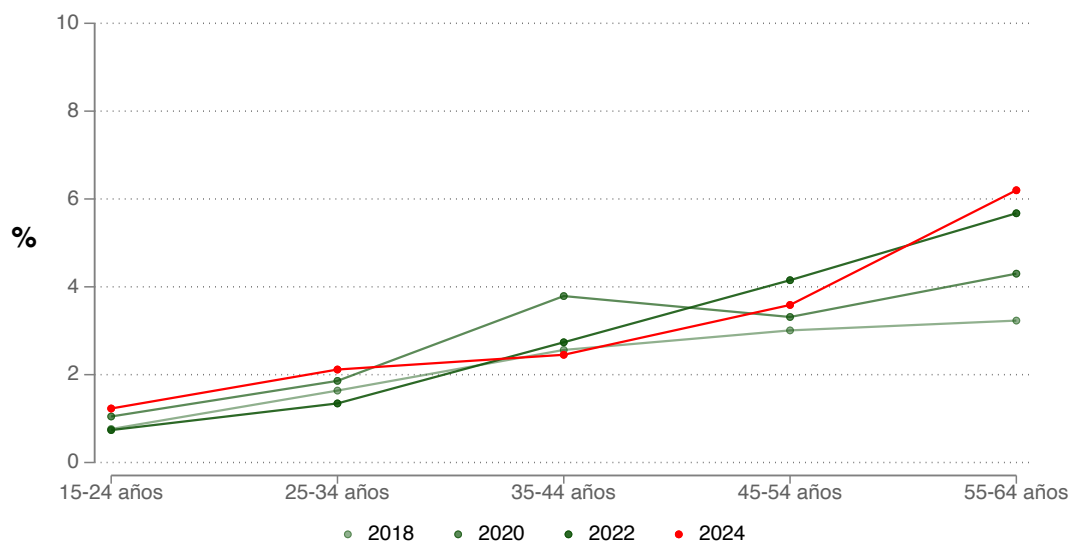
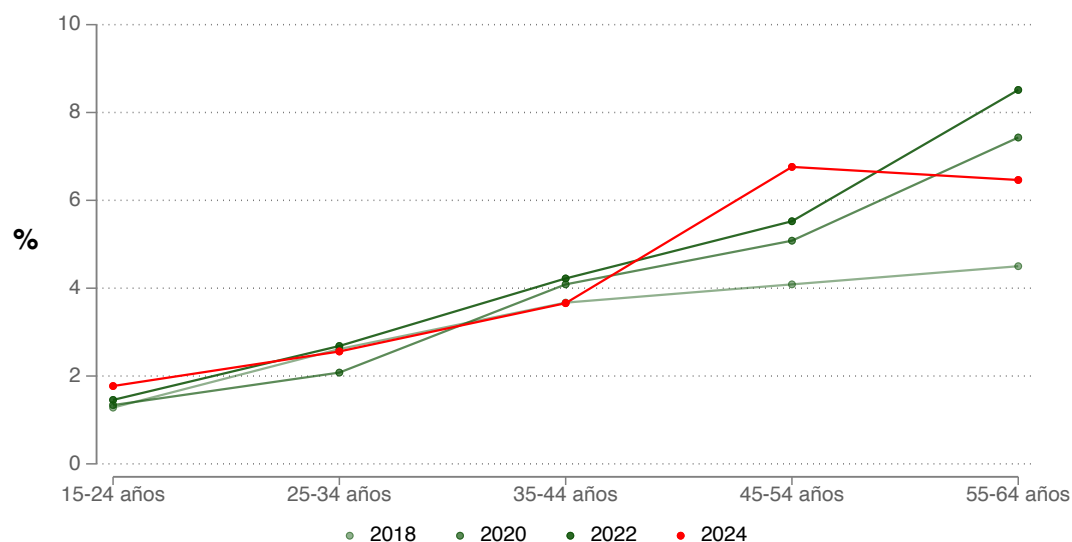


Figura AO.1.6. Prevalencia de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

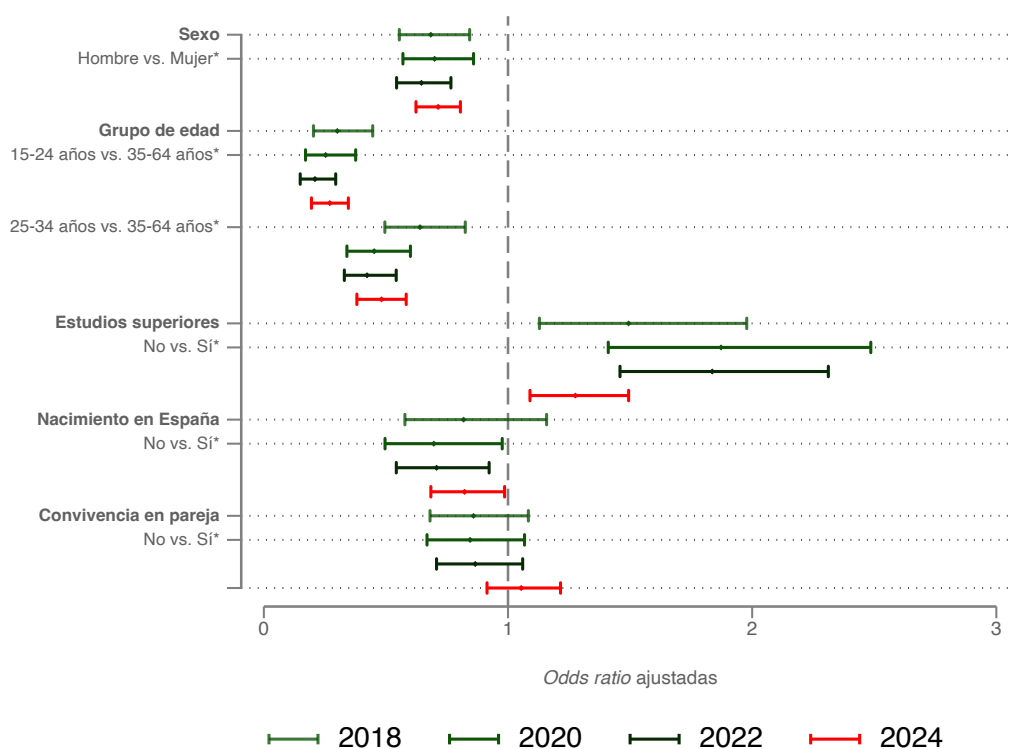


AO.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido analgésicos opioides con y sin receta médica en los 30 días previos a la realización de la encuesta no variaron a lo largo del periodo analizado.

En 2024, el perfil del consumidor de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días era el de una mujer, de 35 a 64 años, sin estudios superiores y que nació en España. **Figura AO.2.1.**

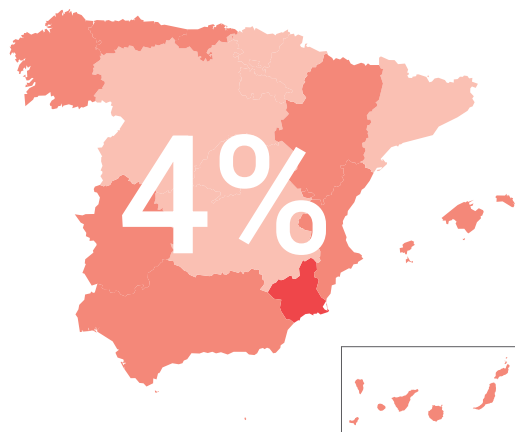
Figura AO.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de analgésicos opioides con y sin receta médica en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2018-2024.



* Categoría de referencia

ANALGÉSICOS OPIOIDES EN ESPAÑA

Consumo de analgésicos opioides en los últimos 30 días, 2024



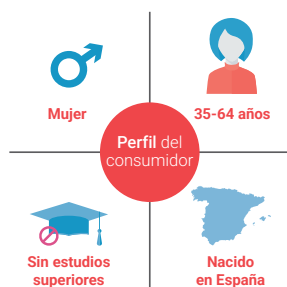
≤ 3%
 4-6%
 ≥ 7%



3 de cada **100** hombres han consumido analgésicos opioides en los últimos 30 días



5 de cada **100** mujeres han consumido analgésicos opioides en los últimos 30 días



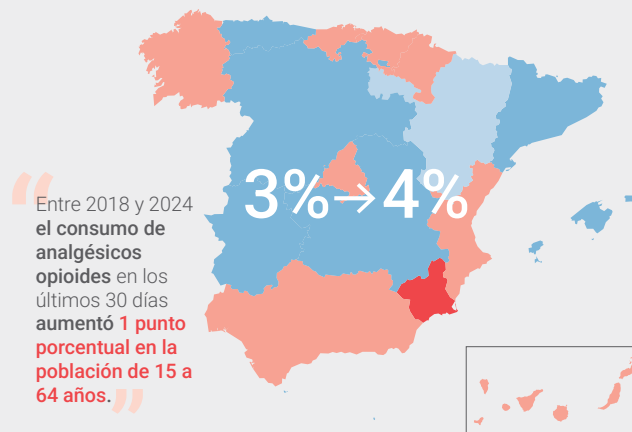
Entre 2018 y 2024 el **consumo de analgésicos opioides** en los últimos 30 días **aumentó en hombres y en mujeres.**

La edad media de inicio en el consumo de analgésicos opioides en España es de **35,3 años.**



El consumo de analgésicos opioides no siempre se hace siguiendo las recomendaciones de los médicos en cuanto a dosis y tiempo de consumo.

Diferencia en el porcentaje de consumo de analgésicos opioides en los últimos 30 días, 2018 → 2024



Entre 2018 y 2024 el consumo de analgésicos opioides en los últimos 30 días **aumentó 1 punto porcentual en la población de 15 a 64 años.**

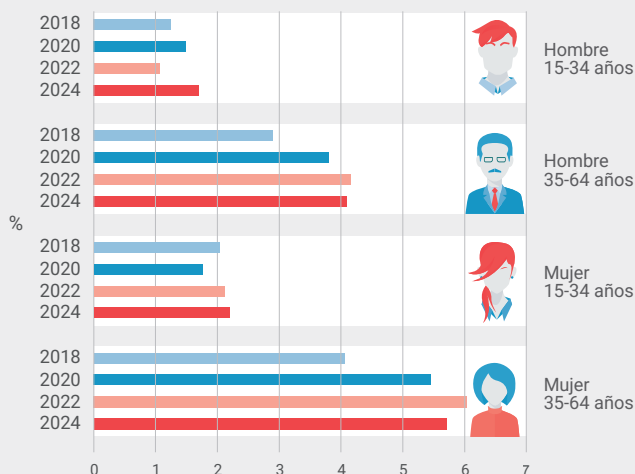
Disminución
 Sin cambio
 Aumento 1-3 puntos
 Aumento >3 puntos



Los analgésicos opioides, como la morfina, la oxycodona o el fentanyl, presentan un alto riesgo de adicción. Esta adicción ha generado una alerta sanitaria en países como Estados Unidos.



Evolución del consumo de analgésicos opioides en los últimos 30 días de 2018 a 2024



Entre 2018 y 2024 destaca el incremento en el consumo de analgésicos opioides en los últimos 30 días **entre los 35 y los 64 años, especialmente en las mujeres.**

AO



TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS



TS. TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS

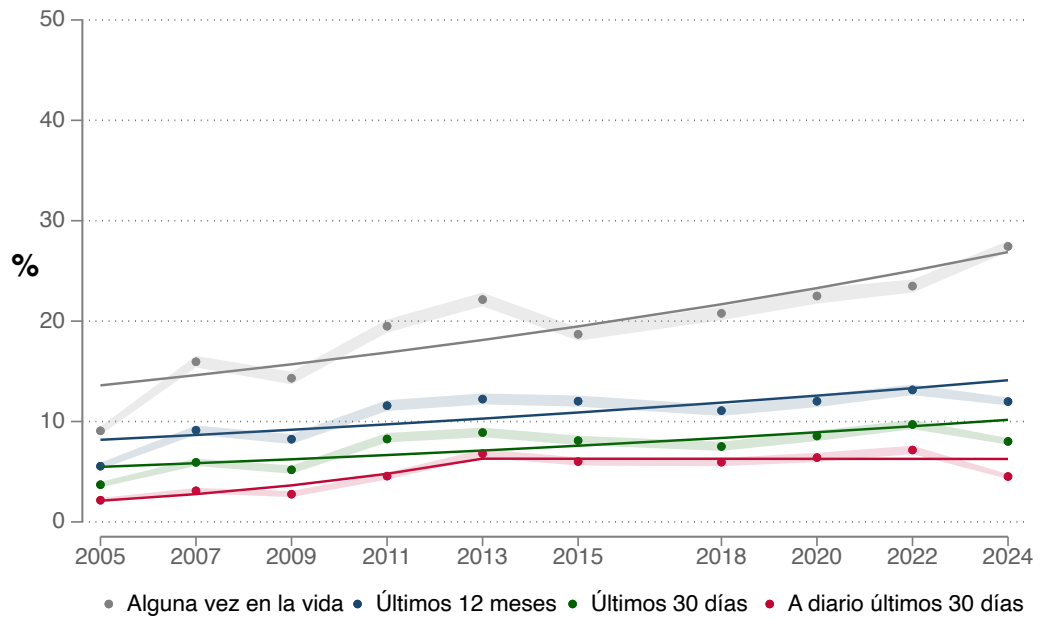
TS.1. Prevalencia de consumo

En España, en el año 2024, entre la población de 15 a 64 años, la prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica alguna vez en la vida se situó en el 27,4% (IC95%: 26,9-28,0), en los últimos 12 meses en el 12,0% (IC95%: 11,6-12,4), en los últimos 30 días en el 8,0% (IC95%: 7,7-8,3) y a diario en el 4,5% (IC95%: 4,3-4,8). Entre 2005 y 2024, la prevalencia de consumo aumentó en cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo si bien, en el año 2024, se observa un descenso de la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario. Así, la prevalencia de consumo alguna vez en la vida aumentó 18,3 puntos porcentuales a lo largo del periodo analizado (9,1% (IC95%: 8,7-9,5) en 2005), con un incremento medio anual del 3,6% (IC95%: 1,7-5,7). En los últimos 12 meses, aumentó 6,5 puntos porcentuales y en los últimos 30 días, 4,3 puntos porcentuales (5,5% (IC95%: 5,2-5,9) y 3,7% (IC95%: 3,4-4,0) en 2005, respectivamente), con incrementos medios anuales similares (2,9% (IC95%: 0,8-5,1) y 3,3% (IC95%: 0,8-5,9)). Al valorar el consumo diario, se observa un incremento de la prevalencia de 2,3 puntos porcentuales (2,2% (IC95%: 2,0-2,4) en 2005). **Tabla AI.1.** La prevalencia de consumo diario de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica mostró una tendencia creciente entre 2005 y 2013, con un incremento medio anual del 14,7% (IC95%: 3,2-27,4), para posteriormente estabilizarse (PCA: 0,0% (IC95%: -5,7-6,0)). **Figura TS.1.1.** y **Tabla AI.1.**

Para cualquiera de los marcos temporales para los que se evoca el recuerdo, la prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica fue siempre más alta en mujeres y en el grupo de edad de 35-64 años. **Tabla TS.1.1.**

PREVALENCIA DE CONSUMO

Figura TS.1.1. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y a diario en los últimos 30 días en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO

Tabla TS.1.1. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica por sexo y grupo de edad en el periodo 2005-2024.

									
		ALGUNA VEZ EN LA VIDA		ÚLTIMOS 12 MESES		ÚLTIMOS 30 DÍAS		DIARIO	
		15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64	15-34	35-64
 Hombres	2005	5,2	7,8	3,0	4,5	1,6	2,9	0,7	1,6
	2007	8,1	15,3	4,5	8,5	2,1	6,0	0,8	2,8
	2009	7,8	12,9	4,2	6,8	1,8	4,4	0,3	2,4
	2011	8,9	16,7	5,0	9,5	2,7	7,0	0,8	3,5
	2013	11,0	20,0	4,8	10,6	2,6	7,6	1,5	5,8
	2015	8,6	16,2	4,8	10,1	2,5	6,9	1,3	5,3
	2018	10,3	18,8	5,3	9,6	2,8	6,7	2,0	5,1
	2020	10,5	22,0	5,4	11,3	2,9	8,2	1,8	6,2
	2022	11,0	22,9	5,5	12,6	3,2	9,4	1,8	6,8
	2024	15,1	27,6	5,3	11,3	2,8	7,9	1,3	4,5
 Mujeres	2005	7,6	14,5	4,4	9,4	2,4	7,1	1,1	4,6
	2007	13,5	24,0	7,3	14,5	3,7	10,3	1,6	6,1
	2009	11,6	22,0	6,2	13,9	3,1	9,8	1,2	5,9
	2011	15,4	31,5	8,1	20,0	4,3	15,8	1,9	9,6
	2013	15,9	34,1	8,0	20,5	4,2	16,4	2,8	13,0
	2015	13,0	29,4	7,9	19,9	4,1	14,3	2,5	10,9
	2018	14,5	31,1	7,7	17,2	4,0	12,4	2,9	10,4
	2020	15,8	31,9	8,0	17,8	4,4	13,6	2,4	10,7
	2022	16,5	33,4	8,9	19,4	5,3	15,3	3,3	11,9
	2024	20,0	36,8	8,6	17,7	5,1	12,2	2,3	7,2

TS.1.1. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días

La prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días aumentó en España en el periodo 2005-2024, aunque se observa un descenso de la prevalencia en 2024. Así, en 2005, la prevalencia global se situó en el 3,7% (IC95%: 3,4-4,0) y en 2024 en el 8,0% (IC95%: 7,7-8,3). El aumento se observa tanto en hombres como en mujeres (hombres - 2005 2,3% (IC95%: 2,0-2,7) vs. 2024 6,2% (IC95%: 5,8-6,6); mujeres - 2005 5,1% (IC95%: 4,7-5,6) vs. 2024 9,9% (IC95%: 9,4-10,4)), si bien el porcentaje de cambio anual fue mayor en los hombres (hombres 4,2% (IC95%: 1,8-6,6) vs. mujeres 2,8% (IC95%: 0,5-5,6)).

Tabla AI.2. La prevalencia de consumo fue más alta entre las mujeres en cualquiera de los años analizados y la diferencia de prevalencias en función del sexo aumentó entre 2005 y 2024 (razón de prevalencias mujer/hombre: 2,8 en 2005 y 3,7 en 2024). **Figura TS.1.2.**

Se observa que la prevalencia de consumo aumentó en todos los grupos de edad y fue más alta en la población de 35-64 años. En cualquier de los años analizados, la prevalencia fue máxima en el grupo de edad de 55-64 años, para el que aumentó 6,5 puntos porcentuales entre 2005 (6,6% (IC95%: 5,7-7,6)) y 2024 (13,1% (IC95%: 12,0-14,1)). **Figura TS.1.2.**, **Figura TS.1.3.** y **Figura TS.1.4.** Sin embargo, el cambio más marcado en las prevalencias se observa en el grupo de población con la prevalencia de consumo más baja, aquellos con edades comprendidas entre los 15 y 24 años, entre los que el porcentaje de cambio anual fue del 4,7% (IC95%: 3,1-6,3). El aumento en la prevalencia en este grupo de edad se observa tanto en hombres como en mujeres. **Tabla AI.3.**

En los hombres de 45 y más años, la prevalencia fue aumentando de acuerdo con las sucesivas oleadas de la encuesta EDADES hasta el año 2022. En el caso de los de 15 a 34 años, no se aprecian cambios. **Figura TS.1.5.**

En las mujeres, la prevalencia entre las menores de 35 años fue aumentando a medida que se realizaban las sucesivas oleadas de la encuesta, mientras que en las de 35 y más años el patrón no es claro. **Figura TS.1.6.**

PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura TS.1.2. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.

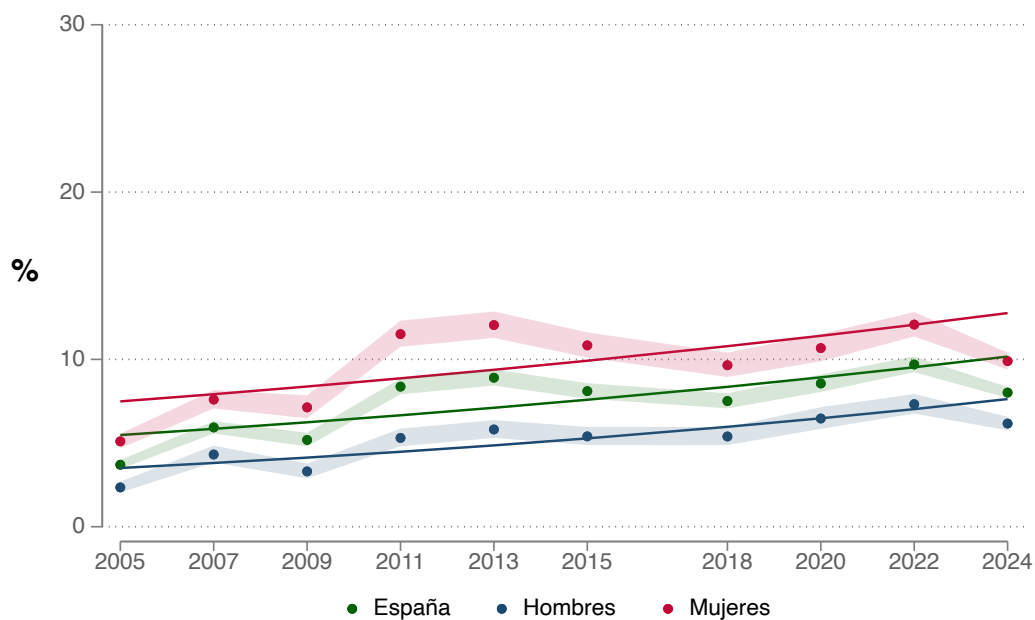
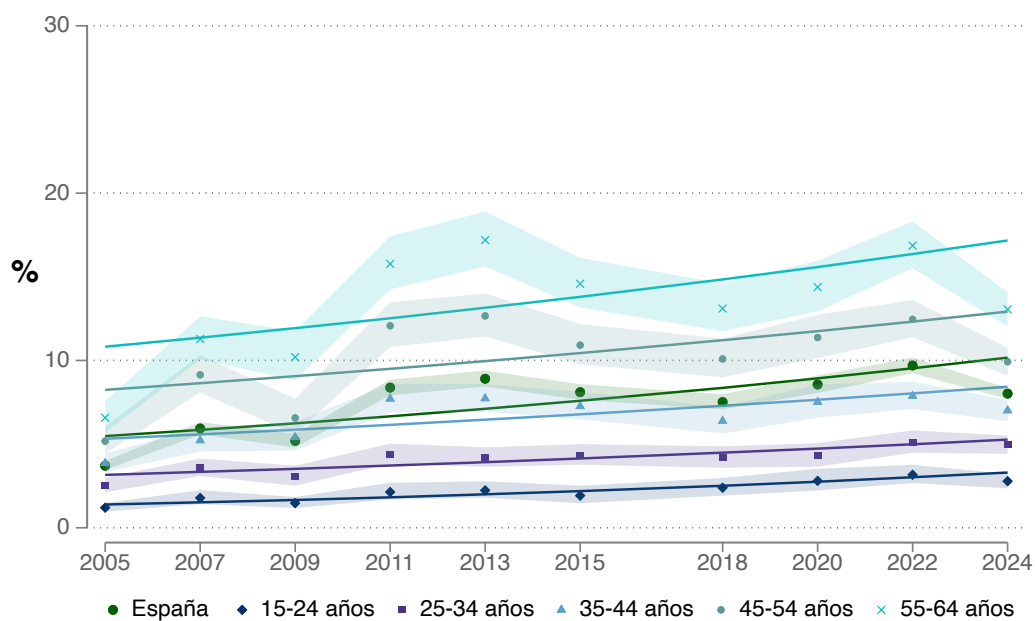
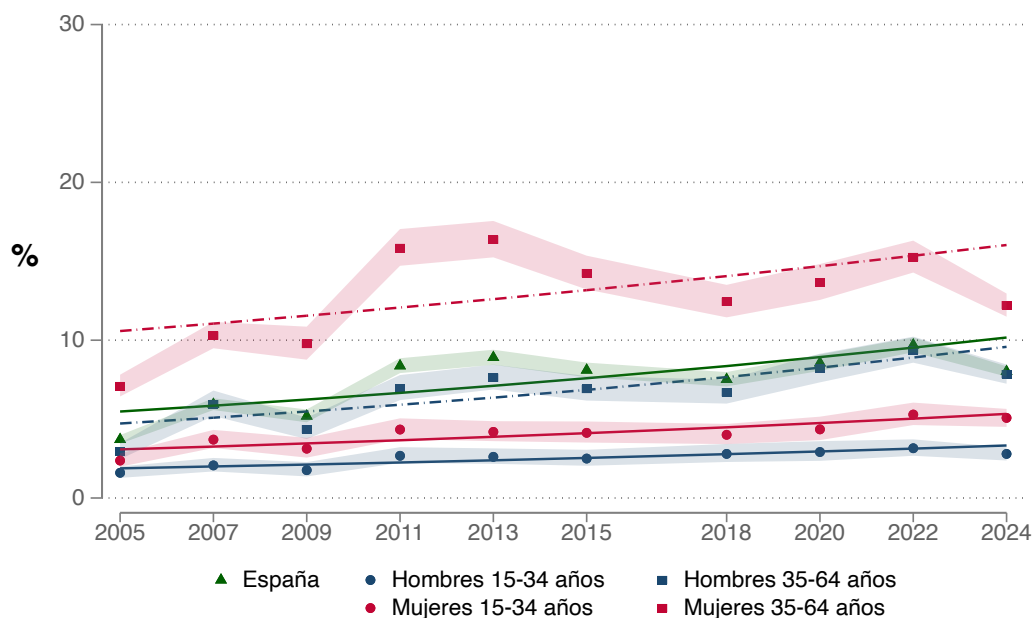


Figura TS.1.3. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas la tendencia de las prevalencias.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura TS.1.4. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en global (España) y por sexo-grupo de edad en el periodo 2005-2024. Los puntos representan las estimaciones puntuales, las sombras los intervalos de confianza del 95% y las líneas continuas y punteadas la tendencia de las prevalencias referida a la población de 15-34 y de 35 y más años, respectivamente.



PREVALENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Figura TS.1.5. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en hombres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

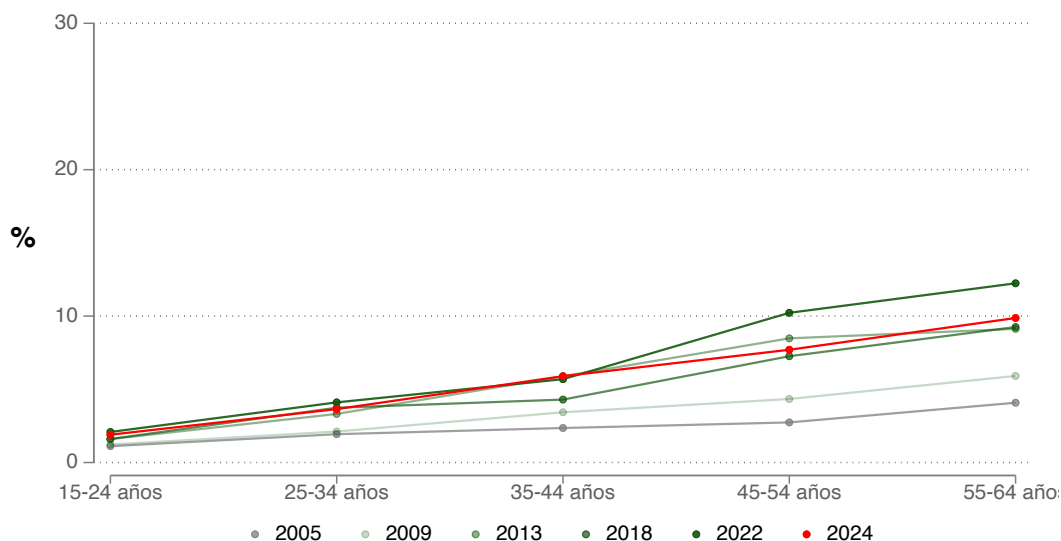
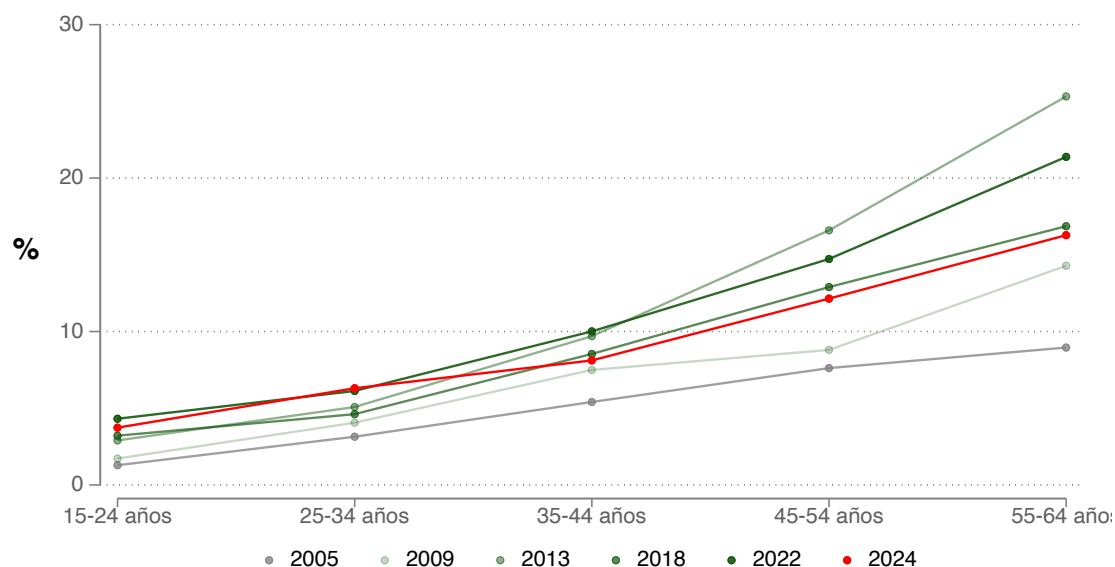


Figura TS.1.6. Prevalencia de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días en mujeres en función del grupo de edad y del año de encuesta. Los puntos representan las estimaciones puntuales, unidas con líneas continuas.

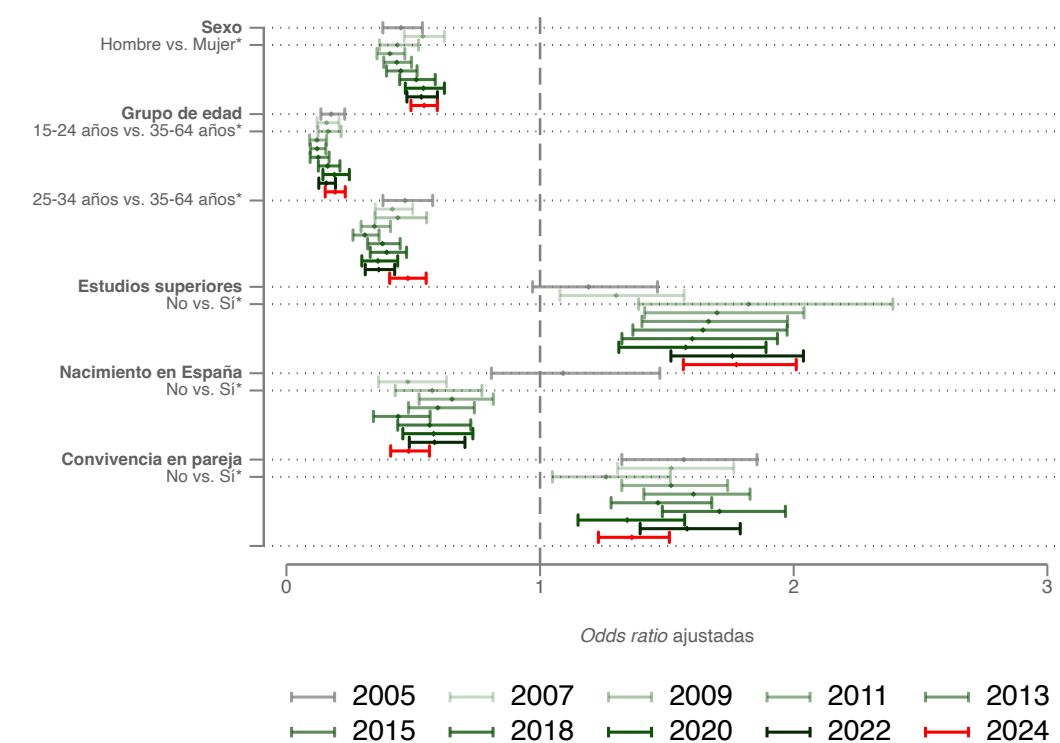


TS.2. Caracterización de los consumidores

Las características de las personas que declararon haber consumido tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los 30 días previos a la realización de la encuesta variaron a lo largo del periodo analizado. Así, se observa un aumento en la odds de prevalencia de consumo en la población sin estudios superiores y un descenso en la odds de prevalencia entre la población no nacida en España.

En 2024, el perfil del consumidor de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica era el de una mujer, mayor de 35 años, sin estudios superiores, que nació en España y que no convivía en pareja. **Figura TS.2.1.**

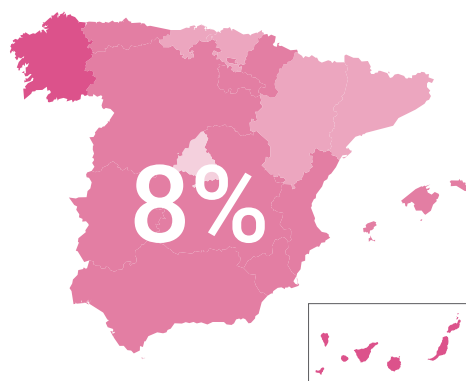
Figura TS.2.1. Evolución de las odds ratio ajustadas de las prevalencias de consumo de tranquilizantes y somníferos con y sin receta médica en los últimos 30 días acompañadas de intervalos de confianza del 95% en el periodo 2005-2024.



* Categoría de referencia

TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS EN ESPAÑA

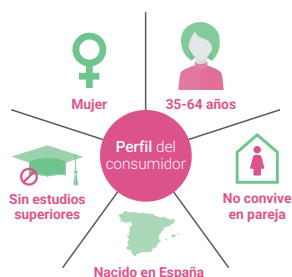
Consumo de tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días, 2024



6 de cada 100 hombres han consumido tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días

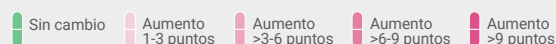
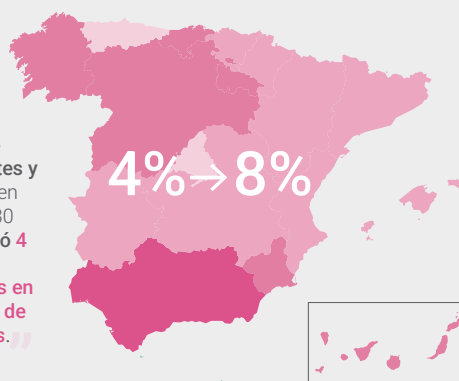


10 de cada 100 mujeres han consumido tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días



Diferencia en el porcentaje de consumo de tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días, 2005→2024

Entre 2005 y 2024 el consumo de tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días **aumentó 4 puntos porcentuales** en la población de 15 a 64 años.



El uso de tranquilizantes y somníferos siempre debe hacerse bajo supervisión médica y durante el tiempo indicado.



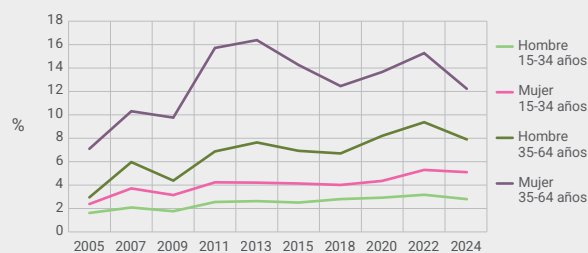
Entre 2015 y 2024 el **consumo de tranquilizantes y somníferos** en los últimos 30 días **aumentó en hombres y mujeres y en todos los grupos de edad.**

La edad media de inicio en el consumo de tranquilizantes y somníferos en España es de 35 años.



A pesar de que los tranquilizantes y somníferos deben tomarse con prescripción médica, el 4% de la población de 15 a 64 años declaró haberlos consumido sin receta alguna vez en la vida.

Evolución del consumo de tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días de 2005 a 2024



Se observa una tendencia ascendente en el consumo de tranquilizantes y somníferos en los últimos 30 días, especialmente en **mujeres de 35 a 64 años**, si bien la **prevalencia disminuye en todos los grupos en 2024.**

ANEXO

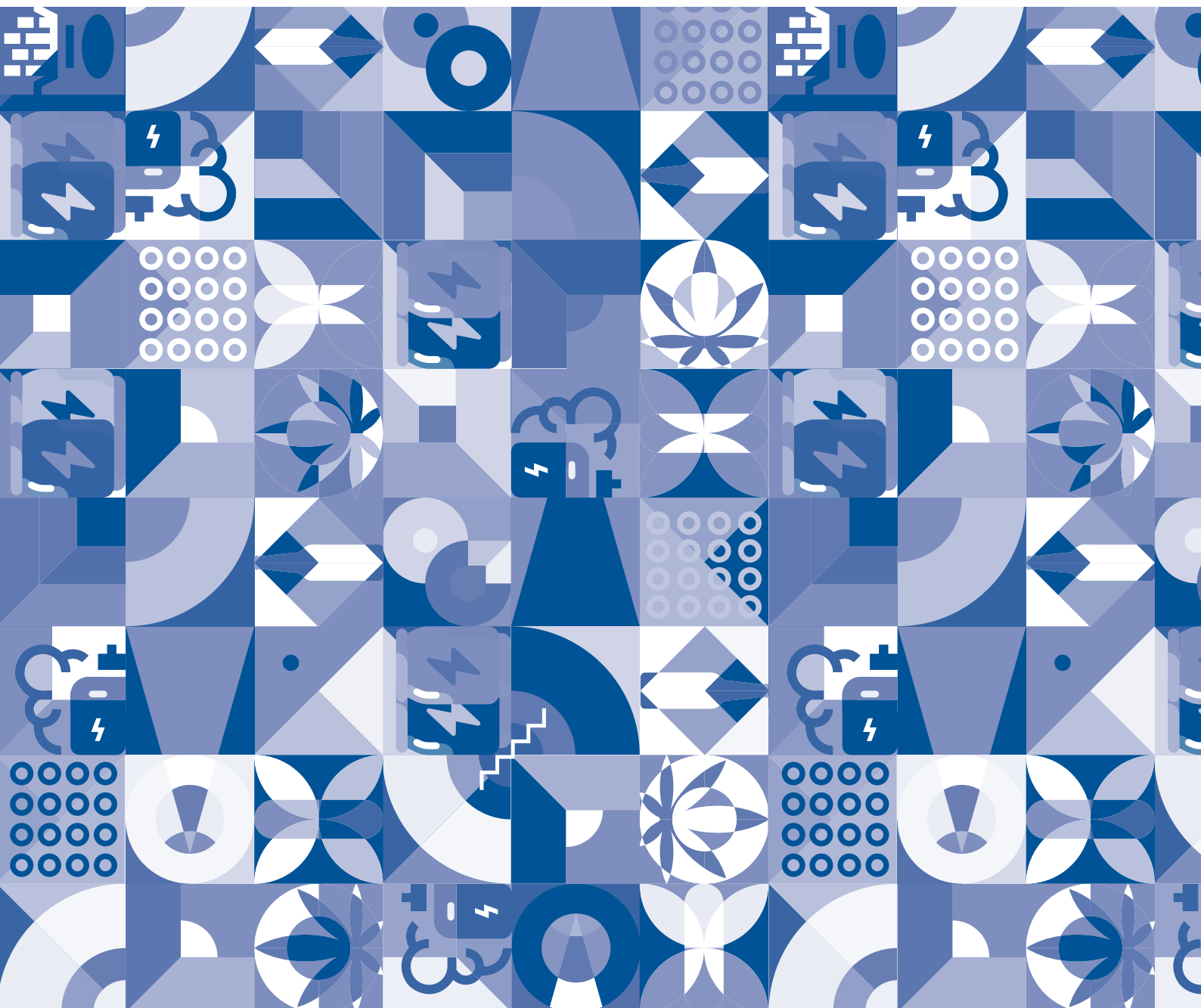


Tabla AI.1. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias globales en los distintos marcos temporales. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

	TEMPORALIDAD	Nº JOINPOINTS	AÑO INICIO	AÑO FIN	PCA	IC95%	
 TABACO	Alguna vez en la vida	1	2005	2009	1,9	-0,8	4,6
		-	2009	2024	-0,5	-0,9	-0,1
	Últimos 12 meses	0	2005	2024	-0,5	-0,8	-0,3
	Últimos 30 días	0	2005	2024	-0,3	-0,6	0,0
	Diario	0	2005	2024	0,2	-0,8	1,2
 CANNABIS	Alguna vez en la vida	0	2005	2024	2,3	1,5	3,2
	Últimos 12 meses	1	2005	2015	-2,3	-3,8	-0,8
		-	2015	2024	3,2	0,5	6,0
	Últimos 30 días	1	2005	2015	-2,7	-4,7	-0,7
		-	2015	2024	4,9	1,3	8,6
	Diario	0	2005	2024	2,1	0,5	3,6
 ALCOHOL	Alguna vez en la vida	0	2005	2024	0,0	-0,2	0,2
	Últimos 12 meses	0	2005	2024	0,0	-0,2	0,3
	Últimos 30 días	0	2005	2024	0,1	-0,2	0,3
	Diario	0	2005	2024	-2,3	-3,9	-0,6
 BORRACHERAS	Últimos 12 meses	0	2005	2024	-1,1	-2,3	0,0
 ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL	Últimos 30 días	0	2005	2024	1,2	-0,6	3,0
 TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS CON Y SIN RECETA MÉDICA	Alguna vez en la vida	0	2005	2024	3,6	1,7	5,7
	Últimos 12 meses	0	2005	2024	2,9	0,8	5,1
	Últimos 30 días	0	2005	2024	3,3	0,8	5,9
	Diario	1	2005	2013	14,7	3,2	27,4
		-	2013	2024	0,0	-5,7	6,0

Tabla Al.2. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por sexo. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

	SEXO	Nº JOINPOINTS	AÑO INICIO	AÑO FIN	PCA	IC95%	
 TABACO	Hombres	0	2005	2024	-0,2	-0,6	0,2
	Mujeres	0	2005	2024	-0,4	-0,7	0,0
	Total	0	2005	2024	-0,3	-0,6	0,0
 CANNABIS	Hombres	1	2005	2015	-2,2	-4,3	0,0
		-	2015	2024	3,6	-0,3	7,6
	Mujeres	1	2005	2018	-2,4	-4,6	-0,3
		-	2018	2024	13,9	5,8	22,6
	Total	1	2005	2015	-2,7	-4,7	-0,7
		-	2015	2024	4,9	1,3	8,6
 ALCOHOL	Hombres	0	2005	2024	-0,2	-0,5	0,0
	Mujeres	0	2005	2024	0,4	0,1	0,8
	Total	0	2005	2024	0,1	-0,2	0,3
 ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL	Hombres	0	2005	2024	0,6	-0,8	1,9
	Mujeres	0	2005	2024	2,8	-0,1	5,9
	Total	0	2005	2024	1,2	-0,6	3,0
 TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS CON Y SIN RECETA MÉDICA	Hombres	0	2005	2024	4,2	1,8	6,6
	Mujeres	0	2005	2024	2,8	0,2	5,6
	Total	0	2005	2024	3,3	0,8	5,9

Tabla AI.3. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por grupo de edad. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

	GRUPO EDAD	Nº JOINPOINTS	AÑO INICIO	AÑO FIN	PCA	IC95%	
 TABACO	15-24	0	2005	2024	-1,1	-1,6	-0,6
	25-34	1	2005	2020	-0,4	-0,6	-0,2
		-	2020	2024	-3,0	-5,4	-0,6
	35-44	0	2005	2024	-0,7	-1,1	-0,3
	45-54	0	2005	2024	0,0	-0,8	0,8
	55-64	0	2005	2024	2,3	1,7	2,8
 CANNABIS	15-24	1	2005	2015	-3,5	-5,4	-1,5
		-	2015	2024	3,1	-1,0	7,4
	25-34	1	2005	2015	-1,4	-2,8	0,0
		-	2015	2024	3,6	1,0	6,2
	35-44	0	2005	2024	2,7	0,8	4,6
	45-54	0	2005	2024	6,0	4,2	7,8
	55-64	-	-	-	-	-	-
 ALCOHOL	15-24	0	2005	2024	-0,3	-0,7	0,2
	25-34	0	2005	2024	0,2	-0,2	0,5
	35-44	0	2005	2024	-0,1	-0,4	0,3
	45-54	0	2005	2024	0,1	0,0	0,3
	55-64	0	2005	2024	0,5	0,1	0,9
 ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL	15-24	0	2005	2024	0,8	-0,6	2,3
	25-34	0	2005	2024	1,1	-0,6	2,8
	35-44	0	2005	2024	2,0	-0,1	4,1
	45-54	0	2005	2024	2,9	-0,1	5,9
	55-64	0	2005	2024	2,7	-0,4	6,0
 TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS CON Y SIN RECETA MÉDICA	15-24	0	2005	2024	4,7	3,1	6,3
	25-34	0	2005	2024	2,7	1,2	4,3
	35-44	0	2005	2024	2,5	0,2	4,8
	45-54	0	2005	2024	2,4	-0,4	5,3
	55-64	0	2005	2024	2,5	-0,4	5,4

Tabla AI.4. Resultados del análisis de tendencia de las prevalencias en los últimos 30 días por sexo-grupo de edad. PCA: porcentaje de cambio anual. IC95%: intervalo de confianza del 95%.

	SEXO	GRUPO EDAD	Nº JOINPOINTS	AÑO INICIO	AÑO FIN	PCA	IC95%	
 TABACO	Hombres	15-34	0	2005	2024	-0,4	-0,8	-0,1
	Hombres	35-64	0	2005	2024	0,0	-0,6	0,5
	Mujeres	15-34	0	2005	2024	-1,4	-1,8	-1,0
	Mujeres	35-64	1	2005	2015	1,5	0,5	2,6
			-	2015	2024	-1,0	-2,7	0,7
 CANNABIS	Hombres	15-34	0	2005	2024	-0,2	-1,2	0,7
	Hombres	35-64	0	2005	2024	3,5	2,0	5,0
	Mujeres	15-34	1	2005	2018	-2,3	-3,6	-1,0
			-	2018	2024	11,7	6,2	17,4
	Mujeres	35-64	0	2005	2024	6,2	2,6	10,0
 ALCOHOL	Hombres	15-34	0	2005	2024	-0,3	-0,6	0,0
	Hombres	35-64	0	2005	2024	-0,2	-0,4	0,1
	Mujeres	15-34	0	2005	2024	0,4	-0,1	0,9
	Mujeres	35-64	0	2005	2024	0,6	0,3	0,9
			0	2005	2024	0,6	0,3	0,9
 ATRACÓN POR CONSUMO DE ALCOHOL	Hombres	15-34	0	2005	2024	0,2	-1,1	1,4
	Hombres	35-64	0	2005	2024	1,6	-0,2	3,4
	Mujeres	15-34	0	2005	2024	2,7	0,3	5,2
	Mujeres	35-64	0	2005	2024	4,0	-0,4	8,6
			0	2005	2024	4,0	-0,4	8,6
 TRANQUILIZANTES Y SOMNÍFEROS CON Y SIN RECETA MÉDICA	Hombres	15-34	0	2005	2024	3,1	1,6	4,5
	Hombres	35-64	0	2005	2024	3,8	1,3	6,4
	Mujeres	15-34	0	2005	2024	2,9	1,2	4,7
	Mujeres	35-64	0	2005	2024	2,2	-0,6	5,1
			0	2005	2024	2,2	-0,6	5,1

Este informe forma parte del proyecto de investigación *Detección y vigilancia de los determinantes de las adicciones a partir de datos de encuestas, datos administrativos y grupos centinela* (referencia 2022 I006), financiado por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad. En él han colaborado la Universidad de Santiago de Compostela, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones y el Instituto de investigación Análisis e Investigación S.L. Su objetivo es aportar información adicional, tanto para los tomadores de decisiones en el ámbito de la salud pública, como para los gestores sanitarios, investigadores y población general, sobre el consumo y perfil asociado a las conductas adictivas en España.