



Trabajo Fin de Grado

FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS.

**FACTORS ASSOCIATED WITH ALCOHOL CONSUMPTION
IN PEOPLE OVER THE AGE OF 65 YEARS.**

Autor/es

María Teresa Abós Cenarro

Director/es

Tomás Martínez Terrer

Facultad de Medicina

Curso 2018/2019

ÍNDICE

RESUMEN	1
SUMMARY	2
INTRODUCCIÓN	3
JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS.....	9
Justificación	9
Objetivo general y objetivos específicos	9
MATERIAL Y MÉTODOS	11
1. Material.....	11
2. Método.....	11
3. Muestra.....	11
4. Análisis estadístico-informático	12
RESULTADOS.....	15
1. Características sociodemográficas de la población a estudio en España y Aragón.....	15
2. Análisis del consumo en los últimos 12 meses y sexo en España y Aragón.....	19
3. Análisis del consumo en los últimos 12 meses y edad en España y Aragón.....	22
4. Análisis del consumo en los últimos 12 meses y convivencia en pareja o no en España y Aragón	25
5. Análisis del consumo a lo largo de la semana y patologías que presentan en España y Aragón	28
6. Análisis del consumo a lo largo de la semana por comunidades	30
7. Análisis del consumo medio diario según días de la semana y comunidades	32

8. Análisis del consumo a lo largo de la semana y convivencia que presentan en España y Aragón	37
9. Análisis del consumo a lo largo de la semana y nivel de estudios que presentan en España y Aragón	38
10. Análisis del consumo a lo largo de la semana y apoyo afectivo que presentan en España y Aragón	40
11. Análisis del consumo a lo largo de la semana y percepción del estado de salud que presentan en España y Aragón	41
DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	49

RESUMEN

OBJETIVOS: Describir y analizar el consumo de alcohol en la población mayor de 65 años en España, y así, conocer la situación y las tendencias de consumo de alcohol, los patrones de consumo, los factores asociados y sus actitudes.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se utilizó como fuente de datos la Encuesta Nacional de Salud 2017 (ENSE). Se consideró consumidores de alcohol a aquellas personas que consumían igual o más de 1-2 días por semana. La aplicación informática utilizada fue SPSS.

RESULTADOS: El 66,5% de los consumidores de bebidas alcohólicas mayores de 65 años en España son varones. El 41,2% de los hombres presentan una frecuencia de consumo a diario o casi a diario, mientras que en el caso de las mujeres supone un 11,3%. En Aragón, un 39,6% de las personas que conviven en pareja refieren haber consumido diariamente en los últimos 12 meses, reduciéndose este porcentaje en torno al 19% en las personas que no conviven en pareja siendo significativamente superior. Alrededor de un 19% de las personas que consumen de “Lunes a domingo” presentan ansiedad. De “Lunes a Domingo”, Navarra (48,8%), Madrid (41,2%), País Vasco (39,2%) y Castilla y León (38,1%), son las comunidades donde encontramos un porcentaje significativamente mayor de consumidores.

DISCUSIÓN: Si bien en los distintos estudios previos encontramos variabilidad para definir el concepto de “consumidor”, encontramos concordancia en cuanto al consumo según sexo, situación laboral, la convivencia en pareja y el nivel de estudios alcanzado. Difiriendo respecto a estudios previos en la relación del consumo de alcohol con la depresión.

CONCLUSIONES: Navarra, Madrid, País Vasco y Castilla y León, son las comunidades donde encontramos un porcentaje significativamente mayor de consumidores. En lo que refiere al consumo en los últimos 12 meses en España y Aragón, en relación al sexo, podemos decir que los hombres desde “A diario o casi a diario” hasta “2 o 3 días en un mes” presentan porcentajes superiores a las mujeres. El consumo de alcohol es directamente proporcional al nivel de estudios alcanzado por la persona, así como a la buena percepción de salud y a la convivencia en pareja.

Palabras clave: alcohol, consumo, mayores de 65 años, factores asociados

ABSTRACT

OBJECTIVES: To describe and analyse alcohol consumption in people aged 65 and older in Spain, therefore recognise drinking patterns and factors associated with alcohol drinking behaviours and consumption trends.

METHODS: Data came from 2017 Spanish National Health Survey. Alcohol drinking was defined as drinking 1-2 days per week at least. The software application used was SPSS

RESULTS: 65% of drinkers aged 65 and older in Spain were males. 41, 2% of male drinkers consume every day or almost every day, while only 11, 3% of females copy that drinking pattern. The percentage of individuals aged 65+ who reported daily consuming alcoholic beverages during the past 12 months who lived with a partner was 39,6% in Aragón, while those who do not reported lower average alcohol consumption (19%). About 19% of “Monday to Sunday” drinkers suffer from anxiety. From Monday to Sunday, Navarra 48,8%), Madrid (41,2%), País Vasco (39,2%) y Castilla y León (38,1%) are the autonomous regions where we find a significantly higher proportions of drinkers.

DISCUSSION: Even though most previous epidemiological studies classified drinkers using different recruitment criteria, we detected rates similar to those in terms of gender, employment status, the residence situation (living alone) and educational level. However, we also identified differences between our findings and the results of prior studies in terms of alcohol and depression association.

CONCLUSIONS: The prevalence of alcohol consumption was significant higher in Navarra, Madrid, País Vasco y Castilla y León. Regarding past 12-month alcohol consumption in Spain and Aragon, males present higher rates in the pattern from “diary or almost diary” to “2 or 3 days per month”. The study suggests that higher educational level reach, optimal self-rated health and residence situation are directly associated with alcohol consumption.

KEYWORDS: Alcohol, consume, people aged 65 and older, associated factors.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con el **“Global status report on alcohol and health 2018”** publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2016 se produjeron en el mundo 3 millones de muertes como consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todos los fallecimientos en el mundo (1). Estos datos arrojan que el alcohol supone actualmente el primer factor de riesgo de enfermedad y muerte prematura superando a otras enfermedades graves y frecuentes como son el tabaquismo, la hipertensión, la tuberculosis, la diabetes y el VIH.

Estas muertes son debidas principalmente de mayor a menor incidencia a, 28,7% a lesiones, 21,3% a trastornos digestivos, 19% a enfermedades cardiovasculares, 12,9% a enfermedades infecciosas y 12,6% debidas a cáncer (1). Esto tiene relación con el hecho de que el alcohol está presente entre las causas de más de 200 enfermedades, entre las que destacan la cirrosis, trastornos reproductivos, trastornos inmunológicos.

La Agencia Internacional de Investigación sobre el cáncer (IARC) clasifica las bebidas alcohólicas, el etanol y acetaldehído asociado a estas como carcinógeno para los seres humanos (Grupo 1). Existe riesgo dosis-dependiente para el desarrollo de cáncer de boca, faringe, laringe, esófago, colon-recto, mama y hepatocarcinoma.(2)

Cabe destacar que el consumo de alcohol incrementa la posibilidad de sufrir estas enfermedades de manera dosis dependiente, sin que se haya establecido una dosis umbral segura hasta el momento en ninguno de los estudios que se han realizado al respecto.

Además, existe una gran tolerancia de la sociedad respecto al consumo de alcohol ya que se ha relacionado en nuestra cultura con una forma de socializar.

Además de las enfermedades propiamente dichas, el consumo de alcohol también tiene otras consecuencias en el ámbito social y familiar como son la reducción de las redes de apoyo, y abandono en el desempeño de responsabilidades relacionado con la familia y los hijos (3).

Si bien en los últimos años se ha especulado con la posible relación del consumo moderado de alcohol con la reducción del riesgo coronario y con un efecto protector (4), en gran parte de los estudios consultados se llega a la conclusión de que esta posible asociación beneficiosa se puede atribuir a una selección inapropiada del grupo de referencia, así como a la presencia de factores modificadores, sesgo de confusión y selección (5).

Concretamente en un estudio publicado recientemente se concluye que estos supuestos efectos protectores son debidos a sesgos de selección, incluyendo en el grupo de no bebedores a pacientes ex bebedores de los cuales muchos de ellos dejaron de beber por problemas de salud.(6)

Según datos de la CAMH (Centre for Addiction and Mental Health) aproximadamente en el año 2015 se consumieron 6,43 litros de alcohol puro per cápita. En cuanto a la distribución geográfica habitantes del Centro, Este y Oeste Europeo son los máximos consumidores per cápita, consumiendo alrededor de 11,5 litros de media per cápita: 11,64,11,55 y 11,13 respectivamente.(7)

El tipo de bebida que se consume varía dependiendo de la región, si bien a nivel global la mayor parte del alcohol se consume en forma de licores (44,8%) seguida de la cerveza (34,3%) y suponiendo el vino el 11,7%; si bien en el caso de Europa este porcentaje asciende hasta el 29,8%. Y en el caso concreto de España un 54% corresponde a la cerveza.(1)

Además el alcohol es la principal sustancia que causa dependencia en el mundo. Por todo lo citado hasta ahora, el alcohol es considerado actualmente un problema de salud pública ya que es responsable de causar daños sociales, mentales y emocionales, como la violencia y la criminalidad lo que supone un elevado coste para la sociedad.(8)

El género, la edad, el estado de salud, el poder adquisitivo, el estilo de vida, la religión y las normas culturales son factores que influyen en los patrones de consumo de alcohol.

Históricamente, en todas las culturas estudiadas los hombres han consumido más alcohol y en más ocasiones y han excedido a la mujer en el consumo abusivo del mismo.(9)

El 54,6% de las mujeres no toman alcohol frente al 34,5% de los hombre (Global Status Report 2018) (1). Sin embargo, si bien la mayoría de las regiones WHO las mujeres son menos bebedoras habituales que los hombres en las últimas décadas este patrón está cambiando y *The Hunt Study* (2008) concluye que las mujeres están copiando los patrones de consumo de los hombres, y en los últimos 20 años han decrecido más las intoxicaciones alcohólicas en el sexo masculino que en el femenino.(10)

Además, en el caso de la mujer existe una situación especialmente vulnerable que es el embarazo, ya que el alcohol es una sustancia teratogénica ya que atraviesa fácilmente la barrera placentaria pudiendo causar en el feto daños irreversibles, causando desde bajo peso al nacer o aborto hasta trastornos del espectro alcohólico fetal.(11)

La clase social a la que se pertenece también tiene influencia en el consumo de alcohol, mientras que las clases bajas con respecto a las medias y altas consumen menos alcohol de forma habitual, la incidencia de borracheras y dependencia al alcohol son más frecuentes en las primeras.

En cuanto a la edad, según la última Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES 2017) (12) el alcohol (junto al tabaco) se empiezan a consumir con una media de edad de 16,6 años siendo las sustancias que más precozmente se consumen entre la

población. Asimismo se destaca que son los hombres los que comienzan a consumir antes estas sustancias.

Con respecto al estado civil Rocha et al. (13) concluyó que el 45,9% de los participantes eran casados/ unión de hecho, 25,0% divorciados, 24,4% solteros y 4,7% viudos.

En cuanto a la educación, el 34,5% de los participantes tenía la educación primaria (1º, 2º, 3º y 4º), 30,4% Educación Primaria (5º y 6º) y el 20,3%, el Educación Secundaria obligatoria (1º, 2º y 3º). Educación Secundaria Obligatoria (4º) y Bachillerato (1º y 2º) y grado universitario tenían una representación del 9,5% y 5,4%, respectivamente. Con respecto a la situación profesional, 72 participantes eran desempleados (48,6%) y 38 empleados (27,5%).(13)

Existen diversas maneras de evaluar y cribar el consumo de alcohol en la población, considerando el volumen de alcohol consumido o bien los patrones de consumo.

El primer problema que se presenta a la hora de evaluar el consumo de riesgo de alcohol es acotar que cantidad de alcohol se considera perjudicial, punto en el que gran parte de la bibliografía consultada difiere.

Respecto al volumen de alcohol consumido (abordaje cuantitativo) la OMS define consumo de riesgo (una cantidad tal que, de ser superada, aumente la probabilidad de sufrir problemas derivados del consumo) como el consumo regular de 20 a 40 gramos (o > 2-2.5 unidades de bebida estándar al día) diarios en mujeres y 40-60 gramos diarios (>4 unidades de bebida estándar al día) en hombres. En casos de consumos esporádicos se define como consumo excesivo la ingesta de 50 gr de alcohol en un mismo día en varones y 40 gr en mujeres, si se repite al menos una vez por semana.

En el año 2016, según los criterios citados el 32,5% de la población mundial eran bebedores habituales, correspondiendo la distribución al 25% de las mujeres y al 39% del hombre.

Tradicionalmente se han clasificado las regiones atendiendo al elevado (wet cultures) o bajo consumo per cápita (dry cultures). Los primeros corresponden a países de la zona Mediterránea entre los que se encontraría España. En el caso del segundo patrón encontraríamos países como Canadá, países escandinavos, etc. (14)

Además, en estos últimos años ha aumentado un nuevo patrón de consumo de riesgo conocido por el término inglés de “binge drinking” (consumo de 5 o 6 unidades de bebidas alcohólicas en un corto periodo de tiempo) muy practicado entre los jóvenes y aún más preocupante, por los menores de edad.

Otro método es la utilización del Cuestionario Audit-C, que fue creado para detectar consumo de riesgo de alcohol en entornos de Atención Primaria, en él se realizan primero tres preguntas que valoran la frecuencia de consumo, la cantidad consumida en un día normal y el consumo elevado esporádicamente, siguiendo este orden. En caso de obtener en estas tres primeras preguntas una puntuación superior a 5 (en el caso de los hombres) o superior a 4 en el de las mujeres se continúa con el AUDIT-10 para una valoración más completa.

Los criterios de consumo utilizados en nuestro caso, son los referentes a la Encuesta Nacional de Salud (explicado en el apartado de Material y Métodos).

Toda la información citada hasta ahora acerca del consumo de alcohol y sus múltiples asociaciones con patologías ha sido obtenida de estudios realizados en población joven y adulta hasta los 65 años. Además los pocos estudios realizados en población mayor de 65 años, utilizan como muestra la población americana, por lo que existe una carencia de información con respecto a la población europea. Uno de los motivos por los que esto ocurre es porque tendemos a incluir en el rango adultos a todas las personas por encima de los 40 años, cuando presentan características claramente diferentes dependiendo a qué rango de edad pertenecen considerando las mismas recomendaciones para un adulto de 45 años que para otro de 62.

En el caso de la población mayor de 65 años y su relación con el consumo de alcohol uno de los factores que mayor influencia tiene es la tolerancia que presentan al mismo. (15). Conforme aumenta la edad se producen en el organismo una serie de transformaciones biológicas que sugieren que la población mayor sea más sensible a los efectos negativos del alcohol. Además la presencia de un mayor número de comorbilidades, así como la polimedición hacen a este rango de la población aún más vulnerable al alcohol.

El consumo de alcohol en población mayor de 65 años está relacionado a corto plazo con una mayor prevalencia de caídas, accidentes de tráfico, atropellos e interacción con medicamentos.(16)

En cuanto al desarrollo de patologías a medio-largo plazo, presenta un efecto similar que en la población en general destacando la posible asociación encontrada en estudios recientes con la demencia (17). Según Ortolá et al (6) de los considerados consumidores habituales un 60,7% presentan hipertensión, mientras un 12,2% de ellos seguían tratamiento para la depresión.

En cuanto a la patología psiquiátrica, la mayoría incluyendo la depresión presenta una asociación fuerte con el consumo de alcohol, especialmente con el consumo excesivo del mismo.(18)

La detección precoz de la problemática con el alcohol es determinante para conseguir una fructuosa solución, si bien actualmente solamente Italia presenta una guía de consumo

específicamente para población mayor de 65 años. El test Audit-C no presenta ninguna referencia específica que permita valorar el resultado teniendo en cuenta la edad del paciente que estamos evaluando, solo presentando diferencias a la hora de evaluar los resultados teniendo en cuenta el sexo.

Cabe mencionar que el consumo de alcohol está aumentando de manera paralela con el crecimiento de la población (19). Esto es atribuible a diversos factores entre los que destacan la mayor duración de la vida laboral, que conlleva el mayor poder adquisitivo de las personas mayores, y con ello la capacidad de adquisición de bebidas alcohólicas. Asimismo, al igual que en la población en general el alcohol es usado como un medio de socialización es en este rango de edad dónde aún se hace más notable su consumo con esta finalidad (20). Factores asociados con la edad, como la jubilación, vivir solo, restricciones en la movilidad y empeoramiento de la salud parecen estar relacionados con el consumo de alcohol.

En estos estudios se ha observado que el consumo de alcohol en población mayor tiene relación principalmente con factores como el sexo, las enfermedades médicas y la pérdida de apoyo social.

La mayoría de estudios destacan que el consumo es mayor en el sexo masculino. Ortola et al (6) obtuvo el 64,2% de los consumidores habituales de cantidades de alcohol comprendidas entre 1,43g y menos de 20g al día eran hombres, así como el 62,2% de los que considera consumidores moderados (entre 20-40g al día) y el 68,6% de los grandes consumidores (> 40g/ día); mientras que de los no bebedores solo un 17.3% corresponden a hombres.

Asimismo, la prevalencia de patologías asociadas al alcohol es 5 veces mayor en los hombres que en las mujeres.(21)

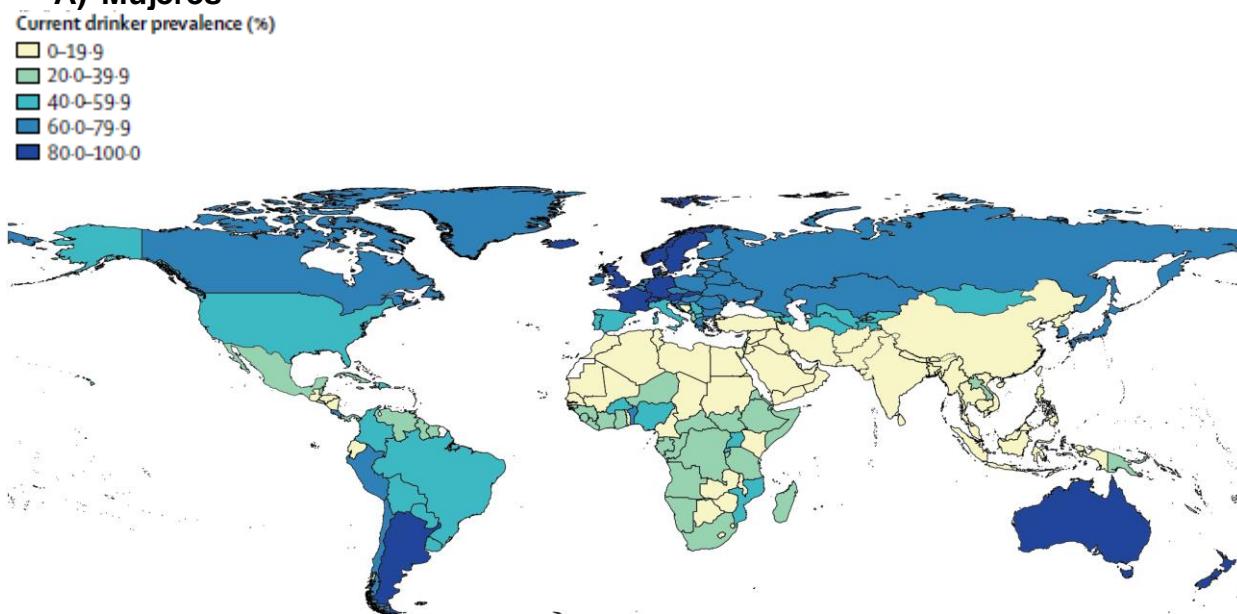
En cuanto a la edad, las personas de mayor edad (rango 80-84 años) son las que consumen una menor cantidad de alcohol entre la población geriátrica. Ortola et al (6), obtuvo que de la población analizada (españoles mayores de 60 años) el 21.4% tienen una edad mayor o igual a 75 años. Muñoz et al (21) obtuvo que el consumo entre personas de 65-70 años suponía casi el doble que en aquellas que se encontraban en el rango de edad comprendido entre 80-84 años.

Si tenemos en cuenta el apoyo y la situación social, Muñoz et al (21) en España de acuerdo con los datos del 2001-2006, el porcentaje de individuos mayores de 65 años que presentaban consumo de alcohol era mayor entre aquellos que vivían acompañados (72,2%) que en aquellos que vivían solos. Asimismo en este estudio se resalta que el consumo de alcohol es menor entre las clases sociales bajas (suponen el 6,4%).

En la figura 1 observamos que la prevalencia de consumidores habituales de alcohol varía en función de los territorios. En el caso de España podemos observar que en torno a

un 40%- 59,9% (55%) de las mujeres son consumidoras habituales de alcohol, mientras que en el caso de los hombres este porcentaje asciende hasta un 60-79% (78%).

A) Mujeres



B) Hombres

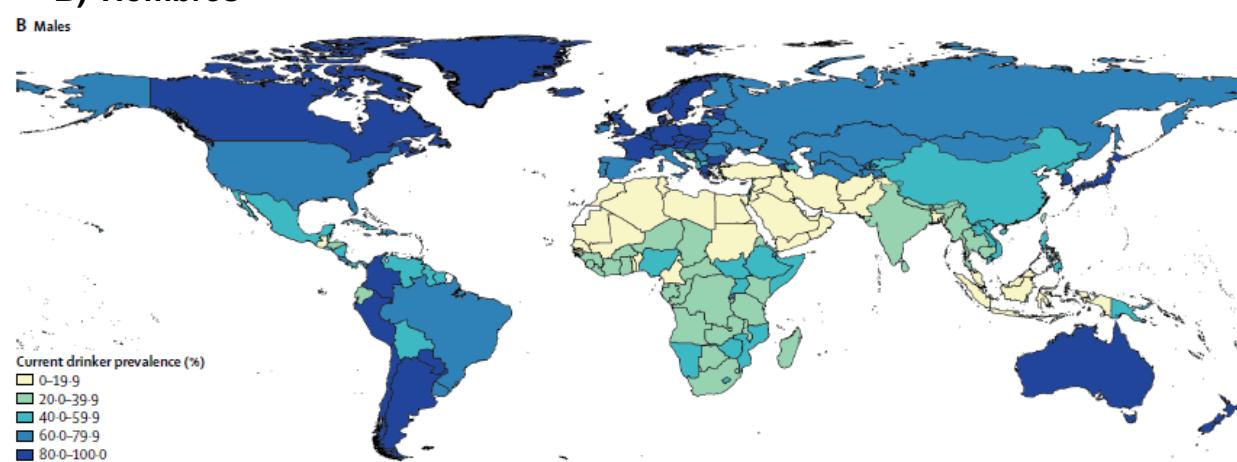


Figura 1: Prevalencia consumo de alcohol en mujeres (A) y hombres (B) en 2016, en 195 territorios(22)

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Dada la falta de información y la carencia de estudios acerca del consumo de alcohol en la población mayor en Europa consideramos justificado evaluar y analizar cómo se comporta esta tendencia en nuestra sociedad. Además, teniendo en cuenta la importancia de la prevención primaria y el cribado de este problema de salud para el correcto manejo posterior, creemos necesario el conocimiento de la situación actual para así poder actuar de la manera correcta.

Para ello, los objetivos que planteamos en el trabajo son:

El **objetivo general** de este trabajo es describir y analizar el consumo de alcohol en la población mayor de 65 años en España, y así, conocer la situación y las tendencias de consumo de alcohol, los patrones de consumo, los factores asociados y las actitudes en la población por encima de 65 años en España

Como **objetivos específicos** se definen los siguientes:

- Identificación de las características de la población mayor de 65 años, global y consumidora a estudio.
- Análisis del consumo en los últimos 12 meses en España y Aragón, en relación a diferentes variables.
- Análisis relación consumo de alcohol y patologías asociadas.
- Análisis comparativo de los datos referentes al consumo de alcohol (en distintos momentos de la semana) en Aragón con el resto de comunidades.
- Análisis comparativo consumo medio diario de alcohol de la población española y de Aragón en distintos momentos de la semana.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. MATERIAL

La fuente de datos utilizada para el presente trabajo proviene de la Encuesta Nacional de Salud 2017 (ENSE). La Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE) es un conjunto seriado de encuestas que constituye la principal fuente de información sobre la salud percibida por la población residente en España. Es utilizada para la recolección de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (MSCBS), y proporciona datos de la población que reside en viviendas familiares principales a nivel nacional y autonómico.(23)

La población objeto de estudio de esta encuesta son las personas residiendo en viviendas familiares del territorio español en el año 2017 (desde octubre de 2016 a octubre de 2017). La recogida de información se lleva a cabo a través de entrevista en los hogares.

2. MÉTODO

Del total de los encuestados para realizar el estudio se seleccionó a la población que presentará una edad igual o superior a 65 años.

Se consideró consumidores de alcohol a aquellas personas que consumían igual o más de 1-2 días por semana.

El muestreo utilizado es un muestreo trietápico estratificado (*es una técnica de muestreo probabilístico en donde el investigador divide a toda la población en diferentes subgrupos o estratos. Luego, selecciona aleatoriamente a los sujetos finales de los diferentes estratos en forma proporcional*)

3. MUESTRA

La muestra analizada en España de mayores de 65 años, la componen 7023 personas, de las cuales 2850 corresponden a hombres y 4173 a mujeres.

En el caso de Aragón el tamaño muestral es de 341 personas, de las cuales 141 son hombres y 200 son mujeres.

Las características sociodemográficas, han sido adaptadas para su simplicidad de interpretación en base a sus descripciones en la Encuesta Nacional de Salud 2017(24) quedando se la siguiente forma:

- **El nivel de estudios** (categorizado en: no sabe leer, estudios máximos alcanzados primaria, secundaria, bachillerato, enseñanzas profesionales y estudios universitarios).

- **La última ocupación**, divide según sean asalariados, empresario o profesional con asalariados, trabajador independiente, ayuda familiar, miembro de una cooperativa u otra situación.
- **La situación de convivencia**, diferenciando a las personas que conviven en pareja y las que conviven sin pareja.
- **La percepción del estado de salud**, clasificada como muy buena, buena, regular, mala o muy mala.
- **La percepción del apoyo afectivo**, es un resumen de 11 ítems que se basa su descripción por parte del encuestado, clasificándolo en mucho menos de lo que deseo, menos de lo que deseo, ni mucho ni poco, casi como deseo, tanto como deseo.

4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO-INFORMÁTICO

Análisis Estadístico

Estadística descriptiva

Las medidas utilizadas dependieron del tipo de variables, para las cualitativas se emplearon frecuencia y porcentajes, mientras que para las cuantitativas, se utilizaron media, desviaciones estándar y mediana. Se elaboraron tablas para la presentación de los datos

Estadística inferencial y/o relacional

Variables Cuantitativas

- *Normalidad*: Se comprueba la normalidad de los datos por medio del Test de Kolmogorov-Smirnov con la corrección de Lilliefors, para con posterioridad determinar el tipo de test a utilizar en el caso de inferencia (Test paramétrico o test no paramétrico).

- *Inferencia No Paramétrica*: En nuestro caso, al resultar sus distribuciones no normales en lo respecta al consumo de alcohol, se aplicó para la comparación de más de dos muestra el test no paramétrico de rangos de Kruskal-Wallis y en el caso de diferencias significativas, se realizaba dos a dos con el Test no paramétrico de Mann-Whitney.

Variables Cualitativas

Así también para relacionar las características de tipo cualitativo, se construyeron tablas de asociación y como medida de análisis se utilizó el Chi-cuadrado para establecer la asociación o independencia entre las variables estudiadas. En aquellas variables donde se logró determinar la asociación, se utilizaron los residuos ajustados de Haberman (RA) para explicar la categoría responsable de la significación estadística.

También se utilizó el estadístico Z en el contraste de proporciones en el análisis de algunos datos marginales y entre poblaciones no analizadas en tablas cruzadas.

Todo el análisis inferencial con un nivel de significación de 0,05.

Tratamiento Informático

El fichero del Instituto Nacional de Estadística en formato Excel, se transformó posteriormente en fichero de IBMSPSS 22.0 para su tratamiento estadístico, tras la recodificación de las variables anteriormente mencionadas.

RESULTADOS

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN A ESTUDIO EN ESPAÑA Y ARAGÓN

Respecto a las características sociodemográficas de la muestra analizada, en el caso de España la edad media fue de 76,01 años (D.T.: 7,57 años) y el 59,4% son mujeres. En el caso de la muestra de Aragón, la muestra es similar correspondiendo el 58,7% a mujeres. La media de edad en Aragón de las personas que han participado en la encuesta se sitúa en 76,43 años (D.T.: 7,57 años). (Tabla -1)

Las variables en las que encontramos diferencias de Aragón respecto a España son el nivel de estudios, donde en España encontramos que el mayor porcentaje de las personas encuestadas (62,8%) han obtenido el primaria como nivel máximo de estudios, mientras que en Aragón este porcentaje se sitúa por debajo del 50% (44%), completándose con el 32,6% que corresponde a aquellas con secundaria como estudios máximos alcanzados superior al 12,9% a nivel de España; si bien en ambos casos la mayor parte de los encuestados presentan una de estas dos condiciones como nivel máximo alcanzado. (Tabla -1)

En cuanto a la última ocupación, en España alrededor de las 75% son asalariados, siendo el porcentaje de trabajadores independiente un 16,6%; mientras que en Aragón el 56,1% corresponde a los asalariados y el 35,4% a los trabajadores independientes.(Tabla -1)

Centrándonos en la población estudiada que consume bebidas alcohólicas, observamos que el 66,5% de los consumidores de bebidas alcohólicas mayores de 65 años en España son varones y, a diferencia del predominio de mujeres (59,4%) que encontrábamos en las características sociodemográficas población en general con la que se realizó la encuesta. Este dato es equiparable a lo que ocurre en Aragón. La edad media de los consumidores se encuentra en torno a los 74 años tanto en España como en nuestra comunidad. (Tabla -2)

Respecto al parámetro nivel de estudios, observamos que más de la mitad (53,6%) de los consumidores en España han obtenido la Primaria como el mayor nivel de estudios alcanzado. Le sigue, aunque con amplia diferencia, las personas que han alcanzado como nivel máximo la secundaria (15,2%). En este caso sí que encontramos diferencias al analizar la población de Aragón, donde si bien el mayor porcentaje de consumidores también lo encontramos en las personas con nivel máximo de estudios la Primaria (35%), en este último caso se encuentran muy cerca las personas que han finalizado la Secundaria (34,1%). (Tabla -2)

Respecto a la situación laboral, tanto en Aragón (79%) como en España (78,1%) la mayoría de los consumidores de alcohol son personas asalariadas. (Tabla -2)

Teniendo en cuenta la condición de convivencia, casi 2/3 de los consumidores conviven en pareja. No encontrando diferencias significativas al comparar Aragón con España. (Tabla -2)

El consumo de alcohol tanto en España como en Aragón se relaciona con una buena percepción de salud (en torno al 50% de las personas que consumen consideran tener un buen estado de salud). Mientras que en el lado opuesto, encontramos que solamente en torno el 10% de los consumidores consideran tener un estado de salud malo o muy malo. (Tabla -2)

Por último, el 71% de los consumidores en España refieren tener un apoyo afectivo y personal tanto como desean, frente al 90% de Aragón. Completan prácticamente el 100% las personas que refieren recibir un apoyo casi como desean. (Tabla -2)

**CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN A ESTUDIO EN
ESPAÑA Y ARAGÓN**

	ESPAÑA		ARAGÓN	
	N	%	N	%
SEXO				
Hombre	2850	40,6	141	41,3
Mujer	4173	59,4	200	58,7
EDAD (Años)				
Media	76,01		76,43	
Desviación Típica	7,57		7,57	
NIVEL DE ESTUDIOS				
No sabe leer	339	4,8	7	2,1
Primaria	4411	62,8	150	44,0
Secundaria	908	12,9	111	32,6
Bachillerato	458	6,5	22	6,5
Enseñanzas profesionales	272	3,9	17	5,0
Estudios Universitarios	635	9,0	34	10,0
ÚLTIMA OCUPACIÓN				
Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...)	3727	76,9	46	56,1
Empresario/a o profesional con asalariados	290	6,0	7	8,5
Empresario/a sin asalariados o trabajador/a independiente	805	16,6	29	35,4
Ayuda familiar	16	0,3		
Miembro de una cooperativa	7	0,1		
Otra situación	2	0,0		
CONVIVE CON ALGUIEN				
Convive en pareja	3480	49,6	165	48,4
No Convive en pareja	3537	50,4	176	51,6
PERCENCIÓN DE SALUD				
Muy bueno	441	6,3	16	4,7
Bueno	2745	39,1	139	40,8
Regular	2593	36,9	128	37,5
Malo	977	13,9	50	14,7
Muy malo	267	3,8	8	2,3
SITUACIONES DE APOYO AFECTIVO Y PERSONAL				
Mucho menos de lo que deseo	4	0,1		
Menos de lo que deseo	53	0,8	1	0,3
Ni mucho ni poco	312	4,8	5	1,7
Casi como deseo	1654	25,6	34	11,3
Tanto como deseo	4449	68,7	261	86,7

Tabla - 1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS

	ESPAÑA		ARAGÓN	
	N	%	N	%
SEXO				
Hombre	1506	66,5	80	65,0
Mujer	760	33,5	43	35,0
EDAD (Años)				
Media	74,00		74,65	
Desviación Típica	6,92		6,93	
NIVEL DE ESTUDIOS				
No sabe leer	49	2,2		
Primaria*	1215	53,6	43	35,0
Secundaria*	345	15,2	42	34,1
Bachillerato	200	8,8	13	10,6
Enseñanzas profesionales	129	5,7	10	8,1
Estudios Universitarios	328	14,5	15	12,2
ÚLTIMA OCUPACIÓN				
Asalariado/a (a sueldo, comisión, jornal...)	1499	78,1	79	79,0
Empresario/a o profesional con asalariados	143	7,4	5	5,0
Empresario/a sin asalariados o trabajador/a independiente	272	14,2	16	16,0
Ayuda familiar	2	0,1		
Miembro de una cooperativa	3	0,2		
Otra situación	1	0,1		
CONVIVE CON ALGUIEN				
Convive en pareja	1393	61,5	77	62,6
No Convive en pareja	872	38,5	46	37,4
PERCENCIÓN DE SALUD				
Muy bueno	199	8,8	8	6,5
Bueno	1138	50,2	64	52,0
Regular	697	30,8	39	31,7
Malo	198	8,7	10	8,1
Muy malo	34	1,5	2	1,6
SITUACIONES DE APOYO AFECTIVO Y PERSONAL				
Mucho menos de lo que deseo	1	0,1		
Menos de lo que deseo	17	0,8		
Ni mucho ni poco	99	4,7	3	2,7
Casi como deseo*	492	23,3	8	7,3
Tanto como deseo*	1491	71,0	99	90,0

Tabla - 2

2. ANALISIS DEL CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y SEXO EN ESPAÑA Y ARAGÓN

Centrándonos en los últimos doce meses, el 41,2% de los hombres presentan una frecuencia de consumo a diario o casi a diario, mientras que solo el 11,3% de las mujeres beben a diario o casi a diario. En el caso de las mujeres, el 40,9% refieren no haber consumido nunca o solamente unos sorbos a lo largo de toda la vida. Mientras que encontramos la tendencia opuesta en los hombres, quienes solo suponen un 7,4 % los que refieren no haberlo probado. Solo encontramos porcentajes similares al comparar hombres y mujeres en el caso de haber consumido una vez al mes (3% y 3,7% respectivamente). (Tabla-3)

Siendo significativamente superiores ($p= 0,000$) los consumos de los hombres desde “A diario o casi a diario” hasta “2 o 3 días en un mes”; en sentido contrario son significativamente inferiores ($p=0,000$) en márgenes de “Menos de una vez al mes” y “Nunca”. (Tabla-3)

En el caso de Aragón, encontramos una tendencia parecida a lo que ocurría en el territorio nacional. Casi la mitad de los hombres (49,6%) refieren haber consumido a diario o casi a diario en los últimos doce meses, contrastando con un 3,6% que refieren no haber bebido nunca o solamente unos sorbos a lo largo de toda la vida. Un 25,2% refieren no haber bebido en los 12 últimos meses, haber dejado de tomar alcohol. (Tabla-4)

Centrándonos en las mujeres encontramos una tendencia diferente al caso de los hombres, siendo la mayoría aquellas que refieren no haber bebido en los últimos 12 meses (33,5%) y nunca (26,5%) siendo este último significativamente superior a los hombres (3,6%) y representando solamente los 14,5% aquellas que beben a diario o casi a diario. (Tabla-4)

La mayor diferencia al comparar Aragón respecto a todo el país reside en el porcentaje de mujeres que refieren no haber bebido nunca, siendo inferior en el caso de Aragón (26,5%) respecto a España (40,9%) y siendo esta diferencia significativa ($p=0,000$). (Tabla-3 y 4)

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y SEXO EN ESPAÑA**

		Sexo			
		Hombre	Mujer	Total	
Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	A diario o casi a diario	Nº 1170	473	1643	
		% 41,2	11,3	23,4	
	5-6 días por semana	Nº 75	41	116	
		% 2,6	1,0	1,7	
	3-4 días por semana	Nº 78	58	136	
		% 2,7	1,4	1,9	
	1-2 días por semana	Nº 183	188	371	
		% 6,4	4,5	5,3	
	2-3 días en un mes	Nº 197	171	368	
		% 6,9	4,1	5,3	
	Una vez al mes	Nº 85	154	239	
		% 3,0	3,7	3,4	
	Menos de una vez al mes	Nº 194	421	615	
		% 6,8	10,1	8,8	
	No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	Nº 649	956	1605	
		% 22,9	22,9	22,9	
	Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	Nº 209	1707	1916	
		% 7,4	40,9	27,3	
Total		Nº 2840	4169	7009	
		% 100,0	100,0	100,0	

p = 0,000

Tabla - 3

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y SEXO EN ARAGÓN**

Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	SEXO		TOTAL
	Hombre	Mujer	
A diario o casi a diario	Nº 69	29	98
	% 49,6	14,5	28,9
5-6 días por semana	Nº 0	1	1
	% 0,0	0,5	0,3
3-4 días por semana	Nº 3	2	5
	% 2,2	1,0	1,5
1-2 días por semana	Nº 8	11	19
	% 5,8	5,5	5,6
2-3 días en un mes	Nº 2	3	5
	% 1,4	1,5	1,5
Una vez al mes	Nº 1	5	6
	% 0,7	2,5	1,8
Menos de una vez al mes	Nº 16	29	45
	% 11,5	14,5	13,3
No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	Nº 35	67	102
	% 25,2	33,5	30,1
Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	Nº 5	53	58
	% 3,6	26,5	17,1
TOTAL	Nº 139	200	339
	% 100,0	100,0	100,0

p = 0,000

Tabla - 4

3. ANALISIS DEL CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y EDAD EN ESPAÑA Y ARAGÓN

En el caso de España, al dividir por rangos de edad encontramos que aquellas personas de 65 a 74 años presentan consumos significativamente superiores al resto de rangos de edad en lo que refiere a consumo diario o casi a diario. Sin embargo con este mismo patrón de consumo encontramos resultados significativamente inferiores para aquellas de 75 años o superiores. Cabe destacar que las personas entre 70 y 74 años presentan hábitos de consumo que se pueden dividir entre aquellas que consumen a diario o casi a diario(28%) y las que refieren no haber consumido nunca (22,1%) , suponiendo entre ambas tendencias más del 40% de la muestra de ese rango de edad. (Tabla-5)

Además también comprobamos que las personas con una edad mayor o superior a 80 años presentan porcentajes significativamente superiores ($p=0,000$) para las variables “Nunca” y “no en los últimos 12 meses”. (Tabla-5)

En lo que refiere a las frecuencias de consumo desde “a diario” hasta “2-3 días en un mes” las personas de 65 a 70 años presentan consumos significativamente superiores. Aquellas personas con mayor edad (80 o más) presentan la tendencia opuesta obteniendo porcentajes significativamente inferiores con estos mismos patrones de consumo. (Tabla-5)

En lo que respecta a Aragón, el 37,3% de las personas de entre 65 y 70 años que consumen lo hacen a diario o casi a diario tienen, mientras que solo el 18,6% de los mayores de 85 años lo realizan con esta frecuencia. Si bien solo encontramos valores significativamente superiores ($p=0,024$) en el patrón de consumo de 2-3 días en un mes en aquellas con edad comprendida entre 65-70 años en el primer caso y para “ Nunca” en el caso de los mayores de 85 años. (Tabla-6)

DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y EDAD EN ESPAÑA

		Edad (Años)					Total
		< 70	70 a 74	75 a 79	80 a 84	≥ 85	
Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	A diario o casi a diario	N 486	466	268	247	176	1643
	% 28,4%	28,0%	21,0%	19,6%	16,1%		23,4%
5-6 días por semana	N 39	41	19	10	7	116	
	% 2,3%	2,5%	1,5%	0,8%	0,6%		1,7%
3-4 días por semana	N 47	41	21	12	15	136	
	% 2,8%	2,5%	1,6%	1,0%	1,4%		1,9%
1-2 días por semana	N 144	106	71	36	14	371	
	% 8,4%	6,4%	5,6%	2,9%	1,3%		5,3%
2-3 días en un mes	N 133	88	62	59	26	368	
	% 7,8%	5,3%	4,9%	4,7%	2,4%		5,3%
Una vez al mes	N 65	72	37	42	23	239	
	% 3,8%	4,3%	2,9%	3,3%	2,1%		3,4%
Menos de una vez al mes	N 163	165	111	100	76	615	
	% 9,5%	9,9%	8,7%	7,9%	6,9%		8,8%
No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	N 297	319	315	341	333	1605	
	% 17,4%	19,1%	24,7%	27,0%	30,4%		22,9%
Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	N 335	368	373	415	425	1916	
	% 19,6%	22,1%	29,2%	32,9%	38,8%		27,3%
Total		N 1709	1666	1277	1262	1095	7009
		% 100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

p = 0,000

Tabla - 5

DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y EDAD EN ARAGÓN

		Edad (Años)					Total	
		< 70	70 a 74	75 a 79	80 a 84	≥ 85		
Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	A diario o casi a diario	N	28	29	17	13	11	98
		%	37,3%	34,5%	25,8%	23,6%	18,6%	28,9%
	5-6 días por semana	N	1	0	0	0	0	1
		%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
	3-4 días por semana	N	1	1	1	0	2	5
		%	1,3%	1,2%	1,5%	0,0%	3,4%	1,5%
	1-2 días por semana	N	4	4	5	5	1	19
		%	5,3%	4,8%	7,6%	9,1%	1,7%	5,6%
	2-3 días en un mes	N	4	0	0	1	0	5
		%	5,3%	0,0%	0,0%	1,8%	0,0%	1,5%
	Una vez al mes	N	0	2	3	0	1	6
		%	0,0%	2,4%	4,5%	0,0%	1,7%	1,8%
	Menos de una vez al mes	N	12	13	9	7	4	45
		%	16,0%	15,5%	13,6%	12,7%	6,8%	13,3%
	No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	N	17	24	24	15	22	102
		%	22,7%	28,6%	36,4%	27,3%	37,3%	30,1%
	Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	N	8	11	7	14	18	58
		%	10,7%	13,1%	10,6%	25,5%	30,5%	17,1%
Total		N	75	84	66	55	59	339
		%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

p = 0,024

Tabla - 6

4. ANALISIS DEL CONSUMO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y CONVIVENCIA EN PAREJA O NO EN ESPAÑA Y ARAGÓN

En los últimos 12 meses, un 29,4% de las personas que conviven en pareja en España refieren haber consumido a diario o casi a diario, mientras que este porcentaje se reduce a 17,6% en el caso de las personas que no conviven con alguien. Desde el patrón de consumo de “diario o casi a diario” hasta 2-3 días en un mes encontramos consumos significativamente superiores ($p=0,000$) de las personas que conviven en pareja respecto de las que no lo hacen. (Tabla-7)

En el caso de Aragón, un 39,6% de las personas que conviven en pareja refieren haber consumido diariamente en los últimos 12 meses, reduciéndose este porcentaje en torno al 19% en las personas que no conviven en pareja siendo significativamente superior. En el caso de Aragón, encontramos una tendencia parecida a lo que ocurría en el territorio nacional.

Respecto a aquellos que refieren no haber consumido en el último año suponen un 34,3% en el caso de los que no conviven en pareja y un 25,6% de los que conviven en pareja. (Tabla-8)

La tendencia de aquellas personas que han consumido desde 5-6 días por semana a menos de una vez al mes es similar a lo que ocurre a nivel de España. Difieren en “A diario o casi a diario”, suponiendo en Aragón un 39,6% mientras que en España un 29,4% siendo significativa esta diferencia ($p=0,005$). Sucediendo lo contrario en el porcentaje de “Nunca”, en Aragón un 24,6% mientras que en España un 33,5% siendo significativamente superior a nivel nacional ($p=0,004$)

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y SI CONVIVE EN PAREJA O NO EN ESPAÑA)**

Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	Convive		Total
	En pareja	No en pareja	
A diario o casi a diario	Nº	1020	1642
	%	29,4	23,4
5-6 días por semana	Nº	76	116
	%	2,2	1,7
3-4 días por semana	Nº	81	136
	%	2,3	1,9
1-2 días por semana	Nº	216	371
	%	6,2	5,3
2-3 días en un mes	Nº	215	367
	%	6,2	5,2
Una vez al mes	Nº	117	239
	%	3,4	3,4
Menos de una vez al mes	Nº	304	615
	%	8,8	8,8
No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	Nº	711	1603
	%	20,5	22,9
Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	Nº	730	1914
	%	21,0	27,3
Total	Nº	3470	7003
	%	100,0	100,0

p = 0,000

Tabla - 7

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y SI CONVIVE EN PAREJA O NO EN ARAGÓN**

Frecuencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses	CONVIVE CON ALGUIEN		TOTAL
	En pareja	No en pareja	
A diario o casi a diario	Nº 65	33	98
	% 39,6	18,9	28,9
5-6 días por semana	Nº 1	0	1
	% 0,6	0,0	0,3
3-4 días por semana	Nº 3	2	5
	% 1,8	1,1	1,5
1-2 días por semana	Nº 8	11	19
	% 4,9	6,3	5,6
2-3 días en un mes	Nº 4	1	5
	% 2,4	0,6	1,5
Una vez al mes	Nº 2	4	6
	% 1,2	2,3	1,8
Menos de una vez al mes	Nº 24	21	45
	% 14,6	12,0	13,3
No en los últimos 12 meses, he dejado de tomar alcohol	Nº 42	60	102
	% 25,6	34,3	30,1
Nunca o solamente unos sorbos para probarlo a lo largo de toda la vida	Nº 15	43	58
	% 9,1	24,6	17,1
TOTAL	Nº 164	175	339
	% 100,0	100,0	100,0

p = 0,000

Tabla – 8

5. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y PATOLOGÍAS QUE PRESENTAN EN ESPAÑA Y EN ARAGÓN

Las patologías analizadas en relación al consumo de alcohol son la TA, la cirrosis, la depresión y la ansiedad.

En el caso de España (Tabla-9), de los consumidores habituales de “Lunes a domingo” un 30,1% presentan Tensión Arterial alta, mientras un 22,4% presentan cirrosis. Obtenemos porcentajes prácticamente idénticos si nos centramos en el consumo de “Viernes a domingo” (TA 29,9% y Cirrosis 22,4%), así como un poco inferiores (TA 26,1% y Cirrosis 20,9%) en aquellos que consumen de “Lunes a jueves” pero no significativos con respecto a la población total.

En cuanto a la depresión, un 20,9% y un 20,5% de los consumidores habituales de “Lunes a domingo” y “Viernes a domingo” respectivamente, presentan esta patología, encontrando porcentajes ligeramente inferiores (17,8%) en aquellos que consumen de “Lunes a jueves”.

Alrededor de un 19% de las personas que consumen de “Lunes a domingo” presentan ansiedad, siendo 16,6% el porcentaje de aquellas que consumen de “Lunes a jueves” y un 18,9% aquellas de consumen de “Viernes a domingo”.

Cabe destacar que para tanto la ansiedad como la depresión, en cualquiera de los períodos de la semana analizados, encontramos niveles significativamente inferiores a la población total ($p=0,000$)

DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y PATOLOGIAS QUE PRESENTAN EN ESPAÑA

PATOLOGIAS	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tensión alta	1176	30,1	1017	26,1	1168	29,9
Cirrosis	30	22,4	28	20,9	30	22,4
Depresión	243	20,9*	207	17,8*	238	20,5*
Ansiedad	139	19,2*	120	16,6*	137	18,9*

* Significativamente inferior a la población total ($p= 0,000$)

Tabla – 9

En el caso de Aragón (Tabla-10), de las personas consumidoras de “Lunes a domingo” un 35,5% presentan tensión arterial, un 26% depresión y un 26,9% ansiedad. En el caso de la cirrosis, ninguna de las personas de la muestra consumidoras mayores de 65 años en Aragón presenta esta patología. Ocurriendo en estas patologías lo mismo para aquellas personas mayores de 65 años que consumen “Viernes a domingo”.

En el caso de la comunidad de Aragón no encontramos diferencias estadísticamente significativas para ninguna de las patologías analizadas con la totalidad de la comunidad.

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA
Y PATOLOGIAS QUE PRESENTAN EN ARAGÓN**

PATOLOGIAS	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tensión alta	72	35,5	65	32,0	71	35,0
Cirrosis	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Depresión	13	26,0	9	18,0	13	26,0
Ansiedad	7	26,9	6	23,1	7	26,9

Tabla – 10

6. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA POR COMUNIDADES (Tabla-11)

De “Lunes a Domingo”, Navarra (48,8%), Madrid (41,2%), País Vasco (39,2%) y Castilla y León (38,1%), son las comunidades donde encontramos un porcentaje significativamente mayor de consumidores.

Por otro lado, encontramos porcentajes significativamente menores en Canarias (22,3%), Cantabria (22,2%), Valencia (24,2%), Extremadura (24%) y Murcia (25,3%).

Si observamos los días iniciales de la semana (de lunes a jueves) tanto Castilla y León, como Madrid, País Vasco y La Rioja siguen presentando niveles significativamente superiores respecto al resto de las comunidades, a lo que se les une también Aragón (32,6%) y Galicia (33%).

Por último, teniendo en cuenta solamente el período considerado fin de semanas (de viernes a domingo), encontramos los mismos resultados que al analizar la semana completa.

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS, SEGÚN DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA POR COMUNIDADES

	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Comunidad Autónoma	Andalucía	241	30,1%	215	26,8%	237	29,6%
	Aragón	123	36,1%	111	32,6%	122	35,8%
	Asturias	108	35,2%	96	31,3%	108	35,2%
	Balears	73	28,9%	70	27,7%	73	28,9%
	Canarias	60	22,3%	46	17,1%	59	21,9%
	Cantabria	70	22,2%	61	19,4%	70	22,2%
	Castilla y León	171	38,1%	148	33,0%	169	37,6%
	Castilla - La Mancha	100	28,0%	84	23,5%	100	28,0%
	Cataluña	237	32,4%	196	26,8%	236	32,3%
	Valenciana	131	24,2%	109	20,1%	131	24,2%
	Extremadura	78	24,0%	72	22,2%	78	24,0%
	Galicia	159	34,3%	153	33,0%	159	34,3%
	Madrid	248	41,2%	202	33,6%	248	41,2%
	Murcia	69	25,3%	61	22,3%	69	25,3%
	Navarra	120	48,8%	104	42,3%	118	48,0%
	País Vasco	176	39,2%	154	34,3%	174	38,8%
	Rioja, La	74	37,0%	59	29,5%	74	37,0%
	Ceuta	15	34,9%	8	18,6%	15	34,9%
	Melilla	13	22,8%	8	14,0%	13	22,8%
TOTAL		2266	32,3%	1957	27,9%	2253	32,1%
Chi-cuadrado (p)		143,70 (0,000)		125,99 (0,000)		140,29 (0,000)	

█ Significativamente superior para una $p < 0,001$
█ Significativamente inferior para una $p < 0,001$

Tabla – 11

7. ANALISIS COMPARATIVO DEL CONSUMO MEDIO DIARIO SEGÚN DIAS DE LA SEMANA Y COMUNIDADES

En la Tabla -12, podemos observar los valores descriptivos del consumo a lo largo de la semana del total y de las distintas comunidades autónomas.

Consumo medio diario de alcohol semanal (lunes a domingo) por comunidades (Tabla-13)

En términos globales la población de la Comunidad Foral de Navarra es la que mayor consumo presenta, seguida de Castilla y León, y País Vasco. Siendo las comunidades menos consumidoras Ceuta Y Melilla. Si comparamos por comunidades Navarra presenta un consumo mayor significativo con respecto a todas las comunidades exceptuando Castilla y León (0,056) y País Vasco (0,055).

Los habitantes del País Vasco presenta un consumo medio diaria significativamente mayor que la mayoría de las comunidades, resultando el consumo significativamente mayor con respecto a nueve comunidades (Andalucía, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Valencia, Extremadura y Murcia). En el polo opuesto, encontramos Ceuta, que no supera en consumo medio diario a ninguna de las comunidades españolas.

En lo que refiere a Aragón, el consumo en nuestra comunidad es significativamente mayor al compararnos con Baleares (0,040) Canarias (0,000), Cantabria (0,000), Castilla-La Mancha (0,006), Comunidad Valenciana (0,000) , Extremadura (0,006) , Murcia (0,004) y Melilla (0,028) .

Consumo medio diario de alcohol entre semana (lunes a jueves) por comunidades (Tabla-14)

La Comunidad Foral de Navarra junto con País Vasco presentan consumos significativamente mayores. En el caso de Navarra, solo no presentando un consumo significativamente superior al compararlo con las comunidades de Castilla y León (0,114), Galicia (0,072) y País Vasco (0,108).

En el caso de Aragón obtenemos un consumo significativamente superior respecto a Canarias (0,000), Cantabria (0,000), Castilla-La Mancha (0,003), Valencia (0,000), Extremadura (0,007), Ceuta (0,041) y Melilla (0,006).

Consumo medio diario de alcohol en fin de semana (viernes a domingo) por comunidades (Tabla-15)

Teniendo solo en cuenta los tres días que componen el fin de semana, la Comunidad Foral de Navarra se mantiene a la cabecera con el mayor consumo medio diario de alcohol. Esta comunidad presenta un consumo significativamente mayor respecto al resto

de las comunidades, obteniendo al compararla con todas las comunidades una p significativa a favor de esta comunidad.

En cuanto a Aragón, el consumo en nuestra comunidad es significativamente mayor que en Baleares (0,035), Canarias (0,000), Cantabria (0,000), Castilla-La Mancha (0,009) Comunidad Valenciana (0,000), Extremadura (0,012), Murcia (0,007) y Melilla (0,034), solo presentando un consumo significativamente mayor al nuestro en los habitantes de Navarra.

DESCRIPTIVA DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA SEGÚN COMUNIDADES AUTÓNOMAS

Comunidad Autónoma	Lunes a domingo			Lunes a jueves			Viernes a domingo		
	Media	DT*	Mediana	Media	DT*	Mediana	Media	DT*	Mediana
Andalucía	1676	1347	1000	1571	1366	1000	1817	1405	1000
Aragón	1581	1324	1072	1463	1322	1000	1745	1368	1333
Asturias	1915	2611	1143	1757	2647	1000	2127	2625	1667
Baleares	1346	1207	1000	1274	1215	1000	1443	1226	1000
Canarias	1348	982	1000	1154	1059	1000	1606	994	1333
Cantabria	1467	1357	1000	1407	1390	1000	1548	1335	1000
Castilla y León	1835	1590	1429	1637	1495	1000	2099	1842	1667
Castilla - La Mancha	1209	802	1000	1092	877	1000	1363	800	1000
Cataluña	1411	1116	1143	1218	1115	1000	1667	1203	1333
Valenciana	1238	871	1000	1032	909	1000	1511	955	1000
Extremadura	1908	1092	2000	1612	1136	1250	2303	1278	2000
Galicia	1570	772	1286	1475	800	1000	1696	842	1667
Madrid	1309	1153	1000	1155	1175	1000	1513	1217	1000
Murcia	1311	632	1000	1112	669	1000	1575	808	1333
Navarra	1535	1286	1000	1317	1272	1000	1815	1443	1333
País Vasco	1711	1431	1000	1500	1405	1000	2004	1603	1333
Rioja, La	1407	1113	1000	1247	1190	1000	1622	1070	1333
Ceuta	657	512	429	567	623	500	778	430	667
Melilla	1033	740	1000	865	820	1000	1256	709	1000
TOTAL	1520	1306	1000	1359	1314	1000	1735	1395	1333

*DT: Desviación Típica.

Tabla – 12

**ANALISIS COMPARATIVO ENTRE COMUNIDADES SEGÚN EL CONSUMO
(LUNES A DOMINGO)**

	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Castilla - La Mancha	Cataluña	Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	Rioja, La	Ceuta	Melilla
Andalucía	0,061	0,084	0,526	0,008	0,006	0,002	0,218	0,516	0,005	0,123	0,064	0,001	0,104	0,000	0,001	0,131	0,874	0,150
Aragón	0,976	0,040	0,000	0,000	0,006	0,169	0,000	0,006	0,935	0,429	0,935	0,004	0,006	0,006	0,339	0,924	0,297	0,028
Asturias		0,052	0,000	0,000	0,010	0,210	0,000	0,008	0,926	0,420	0,420	0,006	0,008	0,008	0,335	0,959	0,331	0,033
Baleares			0,091	0,079	0,003	0,663	0,261	0,125	0,676	0,036	0,003	0,439	0,000	0,002	0,080	0,971	0,267	
Canarias				0,995	0,000	0,141	0,002	0,610	0,269	0,000	0,000	0,366	0,000	0,000	0,000	0,001	0,234	0,927
Cantabria					0,000	0,137	0,001	0,634	0,307	0,000	0,000	0,353	0,000	0,000	0,000	0,000	0,242	0,936
Castilla y León						0,000	0,008	0,000	0,216	0,759	0,000	0,056	0,976	0,359	0,153	0,009		
Castilla - La Mancha							0,072	0,217	0,754	0,007	0,000	0,735	0,000	0,000	0,021	0,783	0,347	
Cataluña								0,001	0,055	0,166	0,006	0,037	0,000	0,007	0,279	0,652	0,092	
Valenciana									0,450	0,000	0,000	0,532	0,000	0,000	0,000	0,365	0,707	
Extremadura										0,008	0,000	0,848	0,000	0,000	0,016	0,525	0,524	
Galicia											0,404	0,007	0,004	0,153	0,937	0,293	0,032	
Madrid												0,000	0,014	0,721	0,431	0,111	0,006	
Murcia													0,000	0,000	0,011	0,565	0,534	
Navarra														0,055	0,012	0,009	0,000	
País Vasco															0,332	0,092	0,007	
Rioja, La																0,214	0,031	
Ceuta																	0,342	

Tabla – 13

ANALISIS COMPARATIVO ENTRE COMUNIDADES SEGÚN EL CONSUMO (LUNES A JUEVES)

	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Castilla - La Mancha	Cataluña	Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	Rioja, La	Ceuta	Melilla
Andalucía	0,078	0,142	0,850	0,001	0,008	0,011	0,106	0,729	0,001	0,140	0,020	0,035	0,077	0,000	0,008	0,555	0,163	0,320
Aragón	0,866	0,111	0,000	0,000	0,541	0,003	0,038	0,000	0,007	0,692	0,943	0,003	0,038	0,540	0,445	0,041	0,006	
Asturias		0,175	0,000	0,000	0,469	0,008	0,080	0,000	0,015	0,621	0,879	0,007	0,029	0,445	0,563	0,056	0,008	
Baleares			0,007	0,037	0,030	0,250	0,956	0,014	0,306	0,040	0,082	0,186	0,000	0,026	0,504	0,189	0,044	
Canarias				0,469	0,000	0,076	0,002	0,427	0,087	0,000	0,000	0,157	0,000	0,000	0,002	0,914	0,577	
Castabria					0,000	0,289	0,015	0,971	0,293	0,000	0,000	0,462	0,000	0,000	0,009	0,781	0,344	
Castilla y León						0,000	0,004	0,000	0,001	0,739	0,429	0,000	0,114	0,988	0,207	0,025	0,003	
Castilla - La Mancha							0,169	0,189	0,961	0,000	0,001	0,796	0,000	0,000	0,780	0,428	0,139	
Cataluña								0,002	0,236	0,006	0,015	0,129	0,000	0,003	0,410	0,184	0,041	
Valenciana									0,219	0,000	0,000	0,366	0,000	0,003	0,790	0,335		
Extremadura										0,002	0,003	0,744	0,000	0,001	0,105	0,436	0,144	
Galicia											0,542	0,001	0,072	0,820	0,264	0,025	0,003	
Madrid												0,001	0,015	0,421	0,422	0,035	0,004	
Murcia													0,000	0,000	0,058	0,511	0,186	
Navarra														0,108	0,011	0,003	0,000	
País Vasco															0,192	0,021	0,002	
Rioja, La															0,108	0,022		
Ceuta																	0,619	

Tabla – 14

**ANALISIS COMPARATIVO ENTRE COMUNIDADES SEGÚN EL CONSUMO MEDIO DIARIO DE ALCOHOL SEMANAL
(VIERNES A DOMINGO)**

	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Castilla - La Mancha	Cataluña	Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	Rioja, La	Ceuta	Melilla
Andalucía	0,051	0,052	0,538	0,015	0,007	0,001	0,300	0,343	0,016	0,225	0,058	0,000	0,175	0,000	0,000	0,060	0,883	0,185
Aragón	0,920	0,035	0,000	0,000	0,311	0,009	0,230	0,000	0,012	0,876	0,320	0,007	0,003	0,241	0,836	0,289	0,034	
Asturias		0,035	0,000	0,000	0,389	0,009	0,214	0,000	0,012	0,775	0,405	0,007	0,007	0,318	0,920	0,296	0,035	
Baleares			0,125	0,083	0,002	0,774	0,192	0,214	0,537	0,036	0,001	0,559	0,000	0,001	0,035	0,945	0,318	
Canarias				0,928	0,000	0,168	0,002	0,584	0,315	0,000	0,000	0,359	0,000	0,359	0,265	0,927		
Castabria					0,000	0,112	0,001	0,476	0,227	0,000	0,000	0,279	0,000	0,000	0,001	0,242	0,989	
Castilla y León						0,000	0,013	0,000	0,000	0,184	0,885	0,000	0,040	0,899	0,487	0,151	0,011	
Castilla - La Mancha							0,063	0,292	0,850	0,004	0,000	0,735	0,000	0,000	0,010	0,843	0,375	
Cataluña								0,001	0,071	0,259	0,007	0,044	0,000	0,008	0,215	0,590	0,096	
Valenciana									0,464	0,000	0,000	0,587	0,000	0,000	0,000	0,430	0,706	
Extremadura										0,018	0,000	0,809	0,000	0,000	0,019	0,579	0,505	
Galicia											0,244	0,003	0,001	0,152	0,762	0,301	0,038	
Madrid												0,000	0,011	0,695	0,596	0,087	0,006	
Murcia													0,000	0,009	0,644	0,536		
Navarra													0,048	0,018	0,007	0,000		
País Vasco															0,449	0,092	0,007	
Rioja, La																0,214	0,029	
Ceuta																		0,342

Tabla - 15

8. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y CONVIVENCIA QUE PRESENTAN EN ESPAÑA Y EN ARAGÓN

En el territorio nacional si tenemos en cuenta si los consumidores mayores de 65 años conviven o no con pareja observamos que según los datos analizados que en torno al 40% de las personas que consumen durante la semana conviven en pareja, siendo significativamente superior a los que no conviven en pareja ($p=0.001$). Si analizamos el período de lunes a jueves, si bien este porcentaje desciende ligeramente (39.9%), sigue siendo significativamente superior a los que no conviven en pareja. (Tabla-16)

En cuanto a Aragón, alrededor de 2/3 de las personas que consumen alcohol conviven en pareja en cualquiera de los distintos períodos de la semana analizados (62,3% 64.9% y 63.1% respectivamente). (Tabla-17)

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ESPAÑA, SEGÚN CONVIVE CON ALGUIEN Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

CONSUMO DURANTE LA SEMANA	CONVIVE CON ALGUIEN				TOTAL			
	Conviviendo en pareja		No conviviendo en pareja					
	Nº	%	Nº	%				
Lunes a domingo	No	2087	60,0	2665	75,3	4752 67,7		
	Si	1393	40,0	872	24,7	2265 32,3		
Lunes a Jueves	No	2274	65,3	2787	78,8	5061 72,1		
	Si	1206	34,7	750	21,2	1956 27,9		
Viernes a domingo	No	2093	60,1	2672	75,5	4765 67,9		
	Si	1387	39,9	865	24,5	2252 32,1		

■ Significativamente superior a no conviven en pareja para una $p < 0,001$

Tabla – 16

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ARAGÓN, SEGÚN CONVIVE CON ALGUIEN Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

CONSUMO DURANTE LA SEMANA	CONVIVE CON ALGUIEN				TOTAL			
	Conviviendo en pareja		No conviviendo en pareja					
	Nº	%	Nº	%				
Lunes a domingo	No	88	40,4	130	59,6	218 63,9		
	Si	77	62,3	46	37,4	123 36.1		
Lunes a Jueves	No	93	40.4	137	59,6	230 67,4		
	Si	72	64,9	39	35,1	111 32.6		
Viernes a domingo	No	88	40,2	131	59,8	219 64,2		
	Si	77	63,1	45	36,9	122 35,8		

■ Significativamente superior a no conviven en pareja para una $p < 0,001$

Tabla – 17

9. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y NIVEL DE ESTUDIOS QUE PRESENTAN EN ESPAÑA Y EN ARAGÓN

Al analizar el factor nivel de estudios, en España (Tabla-18) las personas con ningún o bajo nivel de estudios (nivel máximo alcanzado primaria) presentan consumos significativamente inferiores (14,5% de las personas que no saben beber son consumidoras de alcohol, y el 27,5% de las que obtienen primaria). Sin embargo, los que alcanzan un nivel de estudios de secundaria o superior presentan consumos significativamente superiores (destaca especialmente que el 51,7% de las personas con estudios universitarios y el 47,4% de las personas con enseñanzas profesionales consumen de lunes a domingo). Sucediendo algo semejante en los periodos de “Lunes a jueves” y “Viernes a domingo”.

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ESPAÑA, SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

Nivel de estudios	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No sabe leer	49	14,5	47	13,9	48	14,2
Primaria	1215	27,5	1066	24,2	1209	27,4
Secundaria	345	38,0	296	32,6	343	37,8
Bachiller	200	43,7	161	35,2	197	43,0
Enseñanzas profesionales	129	47,4	111	35,2	128	47,1
Estudios universitarios	328	51,7	276	43,5	328	51,7
TOTAL	2266	32,3	1957	27,9	2253	32,1
Chi-cuadrado (p)	143,70 (0,000)		125,99 (0,000)		140,29 (0,000)	

 Significativamente superior para una $p < 0,001$
 Significativamente inferior para una $p < 0,001$

Tabla – 18

En Aragón, sucede algo semejante a España, las personas con ningún o bajo nivel de estudios (nivel máximo alcanzado primaria) presentan consumos significativamente inferiores, un 27,5% las que tienen primaria. Sin embargo, los que alcanzan un nivel alto de estudios, tienen mayores consumos, así en las personas con estudios superiores, destaca especialmente que el 58,8% de las personas con enseñanzas profesionales y el 44,1% de las personas con estudios universitarios, tanto los que consumen de “Viernes a domingo” como los que consumen de “Lunes a domingo”. (Tabla-19)

**DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ARAGÓN,
SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA**

	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Nivel de estudios	No sabe leer	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Primaria	43	28,7	41	27,3	43	28,7
	Secundaria	42	37,8	38	34,2	41	36,9
	Bachiller	13	59,1	12	54,2	13	59,1
	Enseñanzas profesionales	10	58,8	8	47,1	10	58,8
	Estudios universitarios	15	44,1	12	35,3	15	44,1
	TOTAL	123	36,1	111	32,6	122	35,8
Chi-cuadrado (p)		17,47 (0,004)		11,975 (0,035)		17,428 (0,004)	

 Significativamente superior para una $p < 0,001$
 Significativamente inferior para una $p < 0,001$

Tabla – 19

10. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y APOYO AFECTIVO QUE PRESENTAN EN ESPAÑA Y EN ARAGÓN

En el caso del apoyo afectivo al analizar los datos nacionales no encontramos diferencias significativas en ninguno de los grupos con respecto al mayor o menor apoyo que reciben, ni al período de la semana que se analice. (Tabla-20)

Centrándonos en nuestra comunidad, el 60% de las personas que refieren no recibir “ni mucho ni poco apoyo”, consumen alcohol de lunes a viernes correspondiendo al porcentaje más elevado. (Tabla-21)

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ESPAÑA, SEGÚN APOYO AFECTIVO Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

Apoyo afectivo	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Mucho menos de lo que deseo	1	25,0	1	25,0	1	25,0
Menos de lo que deseo	17	32,1	17	32,1	17	32,1
Ni mucho ni poco	99	31,7	89	28,5	99	31,7
Casi como deseo	492	29,7	422	25,5	487	29,4
Tanto como deseo	1491	33,5	1280	28,8	1483	33,3
TOTAL	2100	32,4	1809	28,0	2087	32,2
Chi-cuadrado (p)	7,989 (0,092)		6,878 (0,142)		8,487 (0,075)	

Tabla – 20

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ARAGON, SEGÚN APOYO AFECTIVO Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

Apoyo	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menos de lo que deseo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ni mucho ni poco	3	60,0	2	40	3	60,0
Casi como deseo	8	23,5	7	20,6	8	23,5
Tanto como deseo	99	37,5	91	34,9	98	37,5
TOTAL	110	36,5	100	33,2	109	36,2
Chi-cuadrado (p)	4,462 (0,216)		3,365 (0,339)		4,362 (0,225)	

Tabla – 21

11. ANALISIS DEL CONSUMO A LO LARGO DE LA SEMANA Y PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD QUE PRESENTAN EN ESPAÑA Y EN ARAGÓN

España, entre los mayores de 65 años, el 45,1% y el 41,5% de las personas que refieren tener muy bueno o buen estado de salud (respectivamente) son consumidores de alcohol de “Lunes a domingo”. Tratándose de consumos significativamente superiores con respecto al consumo en la población mayor de 65 años en general. (Tabla-22)

Mientras que las personas que perciben un mal o muy malo estado de salud solo consumen el 20,3% y el 12,7% respectivamente de “Lunes a domingo”. Sucediendo lo mismo al analizar el período de “Lunes a jueves” y de “Viernes a domingo”. Siendo estos valores significativamente inferiores. (Tabla-22)

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ESPAÑA, SEGÚN PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y DISTINTOS PERIODOS DE LA SEMANA

Percepción	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy Bueno	199	45,1	167	37,9	198	44,9
Bueno	1138	41,5	968	35,3	1132	41,2
Regular	697	26,9	615	23,7	694	26,8
Malo	198	20,3	179	18,3	196	20,1
Muy Malo	34	12,7	28	10,5	33	12,4
TOTAL	2266	32,3	1957	27,9	2253	32,1
Chi-cuadrado (p)	284,87 (0,000)		203,29 (0,000)		284,98 (0,000)	

 Significativamente superior para una $p < 0,001$
 Significativamente inferior para una $p < 0,001$

Tabla – 22

En el caso de Aragón, las personas que perciben su estado de salud como “Bueno” presentan consumos de alcohol significativamente superiores al compararlos con el resto de niveles de percepción de estados de salud. (Tabla-23)

Al igual que ocurría a nivel nacional, en Aragón, las personas con mala percepción de estado de salud presenta consumos significativamente inferiores (percepción del estado de salud malo, entre 18,3% y 20,3%). (Tabla-23)

**DISTRIBUCIÓN DE LOS CONSUMIDORES MAYORES DE 65 AÑOS EN ARAGÓN,
SEGÚN PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y DISTINTOS PERIODOS DE LA
SEMANA**

Percepción	Lunes a domingo		Lunes a jueves		Viernes a domingo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy Bueno	8	50,0	7	43,8	8	50,0
Bueno	64	46,0	58	41,7	63	45,3
Regular	39	30,5	35	27,3	39	30,5
Malo	10	20,0	9	18,0	10	20,0
Muy Malo	2	25,0	2	25,0	2	25,0
TOTAL	123	36,1	111	32,6	122	35,8
Chi-cuadrado (p)	15,108 (0,004)		12,855 (0,012)		14,313 (0,006)	

 Significativamente superior para una $p < 0,001$
 Significativamente inferior para una $p < 0,001$

Tabla – 23

DISCUSIÓN

Si bien el consumo de alcohol es una práctica habitual en la mayoría de las sociedades y culturas, a la hora de analizar los datos no existe un acuerdo común en fijar los límites en los valores de consumo. En estudios estadounidenses como el llevado a cabo por Wilson et al (19) que siguen las recomendaciones de la NIAA (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism) que define consumo de riesgo en población mayor de 65 años en más de siete bebidas alcohólicas por semana y más de tres por día. Así como que este riesgo se debe evaluar en función de las comorbilidades del paciente. Ortolá et al. (6) en su estudio definen como criterios de consumo: ocasionales ($< 1,43$ g/día), consumo ligero ($\geq 1,43$ - < 20 g/día para los hombres y $\geq 1,43$ - < 10 g/día para las mujeres), moderados (≥ 20 - < 40 g/día para los hombres y ≥ 10 - < 20 g/día para las mujeres) o fuerte consumo (≥ 40 g/día para hombres ≥ 24 g/día para las mujeres). Otros estudios anteriores (Jae Won Kong et al) (25) utilizan el Test Audit , definiendo alto riesgo de consumo de alcohol para resultados mayores de 16 puntos , 8-15 bajo riesgo , 0 to 7 puntos; riesgo intermedio, 8 to 15 puntos ; y alto riesgo > 16 puntos .

Por lo tanto para el cribado de la población mayor de 65 años sería de mayor utilidad la utilización del Test Michigan Alcohol Screening que presenta una versión validada para población mayor.

Nuestros datos revelaron que en España en la población mayor de 65 años el 33,5% de los consumidores de bebidas alcohólicas eran mujeres, mientras que el 66,5% correspondía a hombres. Esta diferencia en el consumo de alcohol según el sexo es similar a la obtenida por Ortolá et al. (6) en su estudio (62,2% de los consumidores moderados mayores de 60 años son hombres) y algo superior a la demostrada por estudios similares como el de Muñoz et al. (2018) (43,7% mujeres, 56,36% hombres) (21). Con respecto a este último, estas diferencias se pueden deber a la variabilidad de los estudios para definir el concepto de “consumidor” que hemos comentado previamente, así como a las características de cada una de las muestras analizadas. Sin embargo en todos los estudios consultados existe consenso en que el predominio es siempre a favor del sexo masculino.

Si comparamos a este rango de edad (mayores de 65 años) con la población general (en él se incluyen las personas a partir de 15 años) encontramos que a nivel global según los datos obtenidos por Griswold et al. (22), el 32,5 % de la población mundial consumen alcohol lo que corresponde a que el 25% de las mujeres son bebedoras habituales, así como el 39% de los hombres. Esta distribución por sexo tan diferente se puede deber al hecho de que actualmente las mujeres están copiando los patrones de consumo de los hombres, sobretodo en edades jóvenes (10)

En cuanto al rango de edad, nuestros resultados concuerdan con los obtenidos por Muñoz et al. (21) y Ortolá et al. (6) quienes coinciden que las personas correspondientes al rango de mayor edad (80 años en adelante) son las que presentan los consumos menores entre la población mayor de 65 años.

Estudios previos (Muñoz y Vocht et al) (21) (26) arrojan que el consumo de alcohol se relaciona directamente con el poder adquisitivo. Datos que concuerdan con los resultados obtenidos en nuestro estudio tanto a nivel nacional como en Aragón, donde la mayoría de los consumidores corresponden a asalariados y empresarios. Este hecho se puede deber al patrón social de consumo y el estilo de vida de estas clases sociales.

Esto es también apoyado por (Probst C, Manthey J, Rehm J, 2017) (18) donde se comparaban distintas sociedades y se obtuvo que las tasas de abstinencia eran mayores en las sociedades que presentaban mayor pobreza

La frecuencia de presentación del consumo de alcohol en personas que viven acompañadas sigue el mismo patrón que la presentada por otros estudios anteriores, siendo más prevalente en aquellas personas que viven acompañadas; lo cual se podría explicar por el objetivo social que presenta el alcohol en nuestra sociedad. Asimismo, en estudios anteriores se habían encontrado una mayor prevalencia del consumo de alcohol en las personas que vivían casadas (13) lo que también podría explicar este hecho.

Los datos obtenidos en nuestro estudio confirman lo acontecido en otros previos donde se puede comprobar que el consumo de alcohol es directamente proporcional al nivel de estudios alcanzados lo cual se podría explicar por una mejor situación y consecuentemente un mayor poder adquisitivo para distintas actividades de ocio, entre ellas el consumo de alcohol. Difiere en esta tendencia Jae Won Kong et al (2017) (25) en su estudio donde obtuvo que las personas con educación básica/ primaria presentaban una puntuación en el Test Audit superior a aquellas con enseñanza secundario y los graduados universitarios.

En casi ningún estudio hasta el momento se ha analizado la relación del apoyo afectivo y el alcohol en población mayor de 65 años, si bien nuestros datos no han encontrado tampoco ningún dato concluyente en el que se encuentre una relación significativa.

La buena percepción del estado de salud se ha relacionado con un mayor consumo de alcohol, hecho que podría explicarse por el supuesto efecto protector que se ha dado al alcohol durante muchos años (especialmente el vino de las comidas en la dieta Mediterránea) en nuestra sociedad. Desmienten este efecto protector artículos recientes.(22) (6)

Nuestros datos resumen que patologías como la ansiedad o la depresión presentan prevalencias significativamente inferiores en la población consumidora de alcohol con respecto a la asténica. Datos que contrastan con estudios anteriores (M.Muñoz et al, Jürgen Rehm et al.) (21) (11) donde relacionan una mayor prevalencia de depresión en población consumidora de alcohol. En este último se dan tres posibles causas de esta asociación que explicarían las diferencias entre los resultados encontrados y los previos: la primera es que el consumo excesivo de alcohol causa depresión mayor, otra posible explicación sería que los trastornos depresivos aumentan el consumo de alcohol y causan

trastornos depresivos y por último una posible vulnerabilidad genética común para el consumo de alcohol y padecer trastornos depresivos.

En distintos estudios previos se ha llegado a considerar un sesgo el hecho de incluir en el grupo de población no consumidora a ex bebedores , analizando el consumo en los últimos doce meses un 23,4% de los encuestados han consumido en este período en contraste con lo que obtiene Muñoz et al. (65%). (21)

En cuanto a los patrones de consumo nuestros datos resumen un 22,9% no han bebido en los 12 últimos meses y han dejado de tomar alcohol dato que contrasta con los datos por la WHO a nivel mundial a partir de los 15 años (57% de la población no ha consumido alcohol en el último año) (1). Si bien este último estudio destaca que hay grandes diferencias dependiendo de los países, resaltando que en solo tres regiones del mundo el alcohol es consumido por más de la mitad de la población, entre las que se encuentra Europa (59,9% de bebedores habituales) junto con la Región de las Américas (54,1%) y la Región Pacífica del Oeste (53,8%).

También encontramos una correlación entre Comunidades Autónomas y niveles de consumo. Tanto si analizamos el consumo completo semanal como si nos centramos exclusivamente en el fin de semana los datos que obtenemos apuntan a la Comunidad Foral de Navarra a la cabeza estatal del consumo de alcohol en población mayor de 65 años. Si bien no disponemos de datos para compararlo en este tramo de la población, sí que coincide con ser también la comunidad donde los jóvenes de 14-18 años presentan unos niveles consumo de bebidas alcohólicas superiores a la media estatal (27). Asimismo País Vasco sigue muy de cerca la tendencia de Navarra. Estos datos junto al hecho de que Ceuta y Melilla sigan una tendencia totalmente opuesta se podría correlacionar con el poder adquisitivo (País Vasco Y Navarra son las comunidades con mayor PIB en el año 2017 solo por detrás de la Comunidad de Madrid, mientras que Ceuta y Melilla se colocan en el lado opuesto registrando los menores Producto Interior Bruto nominal por habitante) (28). Si bien es verdad que el caso de Ceuta y Melilla podría estar también influenciado por otro cofactor como es la religión que no se ha analizado en nuestro trabajo.

CONCLUSIÓN

- 1.- De las características sociodemográficas, encontramos diferencias de Aragón respecto a España en el nivel de estudios, donde en España el mayor porcentaje de las personas encuestadas han obtenido la primaria como nivel máximo de estudios, mientras que en Aragón este porcentaje es solo ligeramente superior a aquellas que han obtenido la secundaria.
- 2.- El consumo en los últimos 12 meses en España y Aragón, en relación al sexo, podemos decir que los hombres desde “A diario o casi a diario” hasta “2 o 3 días en un mes” presentan porcentajes superiores a las mujeres. Por otro lado, las mujeres presentan la tendencia opuesta obteniendo porcentajes significativamente superiores de “Menos de una vez al mes” y “Nunca”.
- 3.- Tanto a nivel del territorio nacional como en Aragón, independiente del período de la semana que se analice, las personas que conviven en pareja presentan porcentajes significativamente superiores de consumo a aquellas que no conviven en pareja.
- 4.- El consumo de alcohol es directamente proporcional al nivel de estudios alcanzado por la persona, tanto en España como en Aragón. En ambas, a partir de secundaria como nivel máximo de estudios alcanzados presentan consumos significativamente superiores.
- 5.-En relación a la percepción del estado de salud, en España aquellas personas con percepción de muy bueno o buen estado de salud presentan consumos significativamente superiores a la población general, mientras que en Aragón este solamente es significativamente superior para una percepción buena.
- 6.-El apoyo afectivo en relación al consumo de alcohol valorado en distintos períodos de la semana no presenta ningún valor significativo, ni en Aragón ni en España.
- 7.- Las patologías analizadas y su posible relación con el consumo de alcohol, a nivel de España, no son relevantes ni la Tensión arterial ni la Cirrosis e incluso la Depresión y la Ansiedad, presentan porcentajes de presencia significativamente inferiores que la población en general. En el caso de Aragón ninguna es significativa.
- 8.- El consumo de alcohol en distintos momentos de la semana, se observa como de “Lunes a Domingo” y “Fin de semana”, Navarra, Madrid, País Vasco y Castilla y León, son las comunidades donde encontramos un porcentaje significativamente mayor de consumidores. Y significativamente menores en Canarias, Cantabria, Valencia, Extremadura y Murcia. En el consumo “de lunes a jueves”, a las anteriores, se unen Aragón y Galicia.
- 9.- Navarra y País Vasco presenta un consumo medio diario durante la semana significativamente superior a la mayoría de las comunidades (Andalucía, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La mancha, Cataluña, Valencia, Extremadura y Murcia). En el

polo opuesto, encontramos Ceuta, que no supera en consumo medio diario a ninguna de las comunidades españolas. Aragón presenta consumos significativamente superiores a 8 comunidades.

10.- De los datos obtenidos se puede concluir que el perfil de consumidor por encima de 65 años en España correspondería a un varón de 74 años que ha sido asalariado, que convive en pareja, con gran apoyo afectivo y personal y una buena percepción del estado de salud que consume a diario o casi a diario.

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization (WHO). The Global Status Report on Alcohol and Health 2018. [Internet]. Geneva: WHO; 2018. [septiembre 2018; 2 enero 2019] Disponible en:https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/
2. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Personal habits and indoor combustions. [Internet]. 100E. Lyon, France: 2012. [2012; 2019]. Disponible en: <http://monographs.iarc.fr/>
3. World Health Organization (WHO). The Global Status Report on Alcohol and Health 2014. [Internet]. Switzerland: WHO; 2014. [2014; 2 enero 2019] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112736/9789240692763_eng.pdf;jsessionid=5543D59E46ABE5075A5C55BDF4D7B5F4?sequence=1
4. Wood AM, Kaptoge S, Butterworth AS, Willeit P, Warnakula S, Bolton T, et al. Risk thresholds for alcohol consumption: combined analysis of individual-participant data for 599 912 current drinkers in 83 prospective studies. *Lancet.* 2018;391:1513–23.
5. Knott CS, Coombs N, Stamatakis E, Biddulph JP. All cause mortality and the case for age specific alcohol consumption guidelines: Pooled analyses of up to 10 population based cohorts. *BMJ.* 2015;350.
6. Ortolá R, García-esquinas E, López-garcía E, León-muñoz LM, Banegas JR, Rodríguez-artalejo F. Alcohol consumption and all-cause mortality in older adults in Spain: an analysis accounting for the main methodological issues. *Addiction.* 2018;114(1): 59–68.
7. Grebely J, Ali R, Farrell M, Gowing L, Ferrari AJ, Colledge S, et al. Global statistics on alcohol, tobacco and illicit drug use: 2017 status report. *Addiction.* 2018;113(10):1905–26.
8. Anderson P, Gual L. Alcohol y atención primaria de la salud. *Alcohol y atención primaria de la salud. Organ Panam La Salud.* 2013;274(1):3–148.
9. Wilsnack RW, Wilsnack SC, Kristjanson AF, Vogeltanz-Holm ND, Gmel G. Gender and alcohol consumption: patterns from the multinational GENACIS project. *Addiction* [Internet]. 2009 Sep;104(9):1487–500. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19686518>
10. Wilsnack R, Krokstad S, Bjørnsgaard JH, Håvås Haugland S, Sund ER, Bratberg GH, et al. Gender differences and gender convergence in alcohol use over the past three decades (1984–2008), The HUNT Study, Norway. *BMC Public Health* [Internet]. 2016;16(1):1–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-016-3384-3>
11. Lange S, Probst C, Rehm J PS. Prevalence of binge drinking during pregnancy by country and World Health Organization region: systematic review and meta-analysis. *Reprod Toxicol.* 2017 Oct;73:214–221.
12. Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES) 1995-2017 [Internet].; 2017 p. 17-18. Disponible en: http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemasInformacion/pdf/EDADES_2017_Informe.pdf
13. Rocha T, Texeira C. La participación ocupacional y el autoconcepto en los pacientes alcohólicos en norte de Portugal.TOG (A coruña) [revista en internet].2016 [marzo 2019];13(23):1–18. Disponible en: <http://revistatog.com/num23/pdfs/original7.pdf>
14. Galán Iñaki, González Mª José, Valencia-Martín José L.. Patrones de consumo de alcohol en España: un país en transición. *Rev. Esp. Salud Pública* [Internet] 2014 [citado 2019 Mayo 21] ; 88(4): 529-540. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-

15. Alcohol consumption among elderly European Union citizens. *Heal Promot.* 2009;(September).
16. Wilkinson C, Dare J. Shades of grey: the need for a multi-disciplinary approach to research investigating alcohol and ageing. *J Public health Res.* 2014;3(1):7–10.
17. NICE. Dementia, disability and frailty in later life – mid-life approaches to delay or prevent onset. 2015;(October 2015). Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng16/resources/dementia-disability-and-frailty-in-later-life-midlife-approaches-to-delay-or-prevent-onset-pdf-1837274790085>
18. Rehm J, Gmel GE, Gmel G, Hasan OSM, Imtiaz S, Popova S, et al. The relationship between different dimensions of alcohol use and the burden of disease—an update. *Addiction.* 2017;112(6):968–1001.
19. Wilson SR, Knowles SB, Huang Q, Fink A. The prevalence of harmful and hazardous alcohol consumption in older U.S. adults: Data from the 2005–2008 national health and nutrition examination survey (NHANES). *J Gen Intern Med.* 2014;29(2):312–9.
20. Wilkinson C, Dare J, Waters S, Allsop S, McHale S. An exploration of how social context and type of living arrangement are linked to alcohol consumption amongst older Australians. [Internet]. 2012. Disponible en: http://nceta.flinders.edu.au/files/9914/2250/8199/FARE_2012.pdf
21. Muñoz M, Ausín B, Santos-Olmo AB, Härter M, Volkert J, Schulz H, et al. Alcohol use, abuse and dependence in an older European population: Results from the MentDis_ICF65+ study. *PLoS One.* 2018;13(4):1–14.
22. Griswold MG, Fullman N, Hawley C, Arian N, Zimsen SRM, Tymeson HD, et al. Alcohol use and burden for 195 countries and territories, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet* [Internet]. 2018;392(10152):1015–35. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31310-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31310-2)
23. Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Salud 2017 ENSE 2017 Metodología. 2017;64. Disponible en: <https://www.ine.es/metodologia/t15/t153041917.pdf>
24. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, MSPAS, Instituto Nacional de Estadística, INE, Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia, Segeplán. Encuesta Nacional de Salud. 2017;748.
25. Hong JW, Noh JH, Kim DJ. The prevalence of and factors associated with high-risk alcohol consumption in Korean adults: The 2009–2011 Korea National Health and Nutrition Examination Survey. *PLoS One* [Internet]. 2017;12(4):1–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0175299>
26. De Vocht F, Brown J, Beard E, Angus C, Brennan A, Michie S, et al. Temporal patterns of alcohol consumption and attempts to reduce alcohol intake in England. *BMC Public Health* [Internet]. 2016;16(1):1–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-016-3542-7>
27. Moreno LM. Informe ESTUDES 2018: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. [Internet]. 2018 p.23-24. Disponible en: http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2018_Informe.pdf
28. Instituto Nacional de Estadística. Producto Interior Regional año 2017 [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.ine.es/prensa/cre_2017_1.pdf