

Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022

Yenisei Ramírez-Toscano, PhD,⁽¹⁾ Francisco Canto-Osorio, MSc,⁽¹⁾ Martha Carnalla, DSc,⁽¹⁾ M Arantxa Colchero, PhD,⁽²⁾ Luz Myriam Reynales-Shigematsu, PhD,⁽¹⁾ Tonatiuh Barrientos-Gutiérrez, PhD,⁽¹⁾ Nancy López-Olmedo, PhD.⁽¹⁾

Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Carnalla M, Colchero MA, Reynales-Shigematsu LM, Barrientos-Gutiérrez T, López-Olmedo N. Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S75-S83.

<https://doi.org/10.21149/14817>

Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Carnalla M, Colchero MA, Reynales-Shigematsu LM, Barrientos-Gutiérrez T, López-Olmedo N. Alcohol consumption patterns in Mexican adolescents and adults: Ensanut Continua 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S75-S83.

<https://doi.org/10.21149/14817>

Resumen

Objetivo. Caracterizar los patrones de consumo (actual y excesivo) de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos.

Material y métodos. Se analizó información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua 2022 (Ensanut Continua 2022) representativa a nivel nacional y regional. Se estimaron las prevalencias de consumo de alcohol actual y consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses y 30 días. **Resultados.** En adolescentes, las prevalencias de consumo actual de alcohol, excesivo en los últimos 12 meses y 30 días fueron de 20.6, 13.9 y 5.2%. En adultos, las prevalencias de consumo actual de alcohol, excesivo en los últimos 12 meses y 30 días fueron 55.5, 40.4 y 19.1%. Las prevalencias fueron mayores en hombres que en mujeres, con diferencias significativas en adultos. En adolescentes, las prevalencias fueron mayores a mayor edad, nivel socioeconómico y en aquellos sin estudios. En adultos, las prevalencias fueron mayores a menor edad, mayor nivel socioeconómico y escolaridad, y en áreas metropolitanas. **Conclusión.** Estos resultados muestran la necesidad de fortalecer las acciones de implementación, seguimiento y protección ofrecidas por la estrategia SAFER para prevenir y reducir el consumo nocivo de alcohol en adolescentes y adultos.

Palabras clave: Consumo de bebidas alcohólicas; consumo excesivo de bebidas alcohólicas; encuestas de salud; salud poblacional

Abstract

Objective. To characterize alcohol consumption patterns (current and heavy episodic drinking) in Mexican adolescents and adults. **Materials and methods.** We analyzed data from *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua 2022* (Ensanut Continua 2022) representative at national and regional level. We estimated the prevalence of current drinking and heavy episodic drinking in the past 12 months, and in the past 30 days. **Results.** In adolescents, the prevalence of current drinking and heavy episodic drinking in the past 12 months, and in the past 30 days was 20.6, 13.9, and 5.2%. In adults, the prevalence of current drinking, heavy episodic drinking in the past 12 months, and in the past 30 days was 55.5, 40.4, and 19.1%. The prevalence was higher in men than women, with significant differences in adults. In adolescents, the prevalence was higher at older age, socioeconomic level and in those without studies. In adults, the prevalence was higher at younger age, higher socioeconomic level, and education, and in metropolitan areas. **Conclusion.** These results show the need to strengthen the implementation, monitoring and protection actions offered by SAFER strategy to prevent and reduce the harmful use of alcohol in adolescents and adults.

Keywords: Alcohol drinking; binge drinking; health surveys; population health

(1) Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

(2) Centro de Investigación en Sistemas de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

Fecha de recibido: 13 de marzo de 2023 • **Fecha de aceptado:** 3 de abril de 2023 • **Publicado en línea:** 9 de junio de 2023

Autor de correspondencia: Nancy López-Olmedo. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública.

Av. Universidad 655, col. Santa María Ahuacatlán. 62100 Cuernavaca, Morelos, México.

Correo electrónico: nancy.lopez@insp.mx

Licencia: CC BY-NC-SA 4.0

El consumo de alcohol es factor de riesgo para más de 200 condiciones de salud que incluyen enfermedades respiratorias, crónicas, mentales, así como lesiones.¹ Se estima que el consumo de alcohol contribuye con tres millones de muertes anuales a nivel mundial.² En la región de las Américas en 2016, 46.1% de la población de 15 años o más reportó haber consumido alcohol en el último año.³ En México, el consumo de alcohol es el sexto factor de riesgo de muerte y discapacidad.⁴

El monitoreo del consumo de alcohol es una de las acciones recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para informar el desarrollo de políticas dirigidas a prevenir y reducir el consumo de alcohol y sus consecuencias.^{5,6} México ha contado en los últimos 20 años con información detallada sobre la prevalencia de consumo de alcohol en población adolescente y adulta a través de las encuestas nacionales de adicciones y de las encuestas nacionales de salud.⁷⁻⁹ La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Tabaco y Alcohol (Encodat) 2016 estimó que 28.0 y 53.3% de los adolescentes y adultos, respectivamente, reportaron ser consumidores actuales, es decir, haber consumido al menos una copa de alcohol en el último año.¹⁰ Por su parte, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) mostró prevalencias de consumo de alcohol en adolescentes de 21.7 y 21.3% en 2018 y 2020, y para adultos de 48.2 y 54.3% en 2018 y 2020.¹¹ La Ensanut 2021 mostró que 21.1% de los adolescentes y 51.8% de los adultos mexicanos habían consumido al menos una copa de alcohol en los 12 meses previos.¹²

Un estudio realizado con los datos de las Ensanut de 2018 y 2020 mostró los cambios en el consumo de alcohol actual y excesivo por variables sociodemográficas en la población adolescente y adulta mexicana. Los hallazgos permitieron identificar aquellos grupos sociales que incrementaron el consumo de alcohol, como son las mujeres adultas de 35 a 64 años, en aquellas que residen en zonas rurales y especialmente en quienes tenían un nivel educativo de secundaria o preparatoria.¹¹ Datos de América Latina, que incluyen a México, mostraron que el confinamiento por Covid-19 se asoció positivamente con una mayor frecuencia de consumo de alcohol, principalmente en grupos con ingresos socioeconómicos altos.¹³ Sin embargo, es necesario generar datos actualizados que permitan monitorear los patrones de consumo de alcohol tras la reapertura generalizada de escuelas, lugares de trabajo, bares y restaurantes¹⁴ observados en 2021. Por ello, el objetivo del presente estudio fue caracterizar los patrones de consumo de alcohol en la población adolescente y adulta mexicana utilizando los datos de la Ensanut Continua 2022.

Material y métodos

La Ensanut Continua 2022 está diseñada para estimar condiciones relacionadas con Covid-19 y desenlaces de salud y nutrición en la población mexicana. Es una encuesta transversal, con un muestreo probabilístico, polietápico y estratificado, representativa a nivel nacional, por estrato urbano y rural y de ocho regiones del país. Para este estudio se utilizaron datos de adolescentes de 10 a 19 años (n=3 547) y adultos de 20 años o más (n=11 913) que fueron seleccionados dentro de los hogares participantes y a quienes se le aplicó el cuestionario individual de salud, el cual contiene un módulo sobre factores de riesgo que incluye consumo de alcohol. La encuesta fue aprobada por el Comité de Ética, Investigación y Bioseguridad del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). Los detalles del procedimiento y muestreo pueden ser consultados en el documento metodológico.¹⁵

Consumo de alcohol

Se analizaron tres indicadores de consumo de alcohol tanto en adolescentes como en adultos: consumo actual de alcohol, consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses y consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días. El denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio.

Consumo actual de alcohol. Se definió como el porcentaje de participantes que reportaron consumir al menos una bebida estándar de bebida alcohólica en los últimos 12 meses. Una bebida estándar contiene aproximadamente 13g de alcohol puro, equivalente a, por ejemplo, 330 ml de cerveza, 140 ml de alcohol o 70 ml de licor.¹⁶ Adicionalmente se desglosa el porcentaje de consumo actual de alcohol por frecuencia diaria, semanal, mensual y anual.

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses. Es el porcentaje de participantes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres¹⁷ en al menos una ocasión en los últimos 12 meses. Adicionalmente se estimó el porcentaje de consumo excesivo de alcohol de acuerdo con la frecuencia de consumo (diaria, semanal, mensual y ocasional [1 a 11 veces al año]).

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días. En concordancia con la definición determinada por la OMS,¹⁷ este indicador se definió como el porcentaje de participantes que reportaron consumir cinco o más

bebidas estándar en el caso de los hombres y de cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 30 días.

Variables sociodemográficas

Edad. Los adolescentes se dividieron en cuatro grupos de edad de acuerdo con el nivel escolar que se estima estén cursando (primaria: 10 a 12 años, secundaria: 13 a 15 años). Se analizó por separado a la población de 16 a 17 años de la de 18 a 19 años porque en estos últimos está permitida la venta de alcohol. Los adultos se dividieron en cuatro grupos de edad (20 a 34, 35 a 49, 50 a 64, y 65 años o más).

Escolaridad. Para los adolescentes se generó una variable de escolaridad actual de acuerdo con el nivel y grado de escolaridad correspondiente a la edad, tomando como referencia el nivel de primaria (10 a 12 años), secundaria (12 a 15 años), preparatoria (15 a 18 años) y licenciatura (18 años en adelante). Se generaron tres categorías: no estudia actualmente, por debajo de grado escolar (nivel de escolaridad no correspondiente a la edad) y en grado escolar (nivel de escolaridad correspondiente a la edad). En los adultos se categorizó en cuatro grupos de acuerdo con el último nivel o grado aprobado en primaria o menos, secundaria, preparatoria y licenciatura o superior.

Nivel socioeconómico. Se definió a partir de las características de las viviendas, bienes y servicios disponibles. El índice se construyó por medio del análisis de componentes principales y se clasificó en tres categorías ordinales de nivel de bienestar (bajo, medio y alto).

Tamaño de localidad. Se definió en función del número de habitantes en la localidad de residencia y se dividió en zonas rurales (menos de 2 500 habitantes), urbanas (de 2 500 a 99 999 habitantes) y metropolitanas (100 000 y más habitantes).

Región geográfica. Se definieron ocho regiones: Pacífico, Frontera, Pacífico-Centro, Centro-Norte, Ciudad de México y Estado de México (CDMX/Edomex), Pacífico-Sur y Península.¹⁵

Análisis estadístico

Se estimó la prevalencia de cada indicador de consumo de alcohol. Se describió la prevalencia de consumo de alcohol por sexo, grupos de edad, nivel socioeconómico, tamaño de localidad, región geográfica y escolaridad. Se utilizaron los ponderadores de muestreo para obtener prevalencias con intervalos de confianza al

95% (IC95%), utilizando el módulo *svy* en el programa estadístico Stata 17.*

Resultados

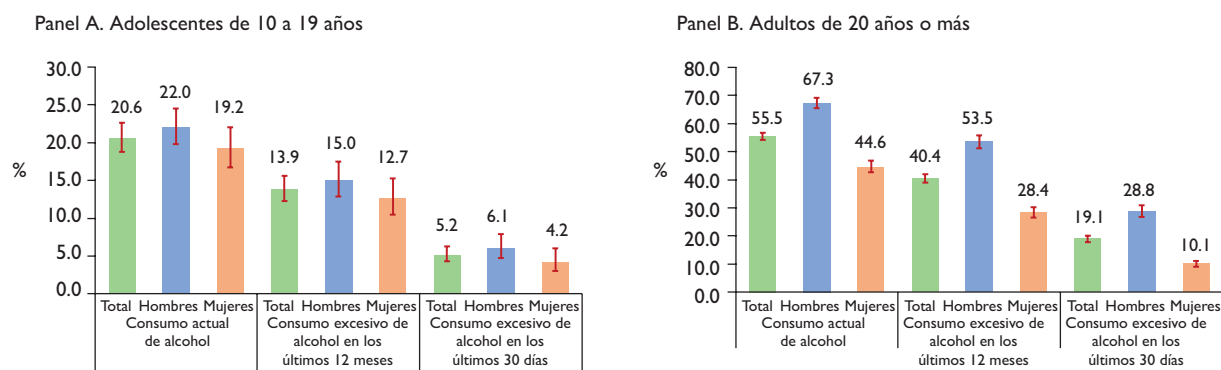
Consumo de alcohol en adolescentes

La prevalencia de consumo actual de alcohol en la población adolescente mexicana fue de 20.6% (IC95%: 18.8,22.6). A pesar de que no se observaron diferencias significativas por sexo, la prevalencia fue mayor en hombres (22.0% [IC95%: 19.8,24.5]) que en mujeres (19.2% [IC95%: 16.7,22.0]). El consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses fue de 13.9% (IC95%: 12.3,15.6) y el consumo excesivo en los últimos 30 días fue de 5.2% (IC95%: 4.3,6.3). Tanto para el consumo excesivo en los últimos 12 meses como en los últimos 30 días, las prevalencias fueron ligeramente mayores en hombres que en mujeres, aunque no significativas (figura 1, panel A).

En la figura 2, panel A y B, se muestra la frecuencia del consumo actual y el consumo excesivo en los últimos 12 meses, respectivamente. El 8.0% de la población adolescente reportó consumir alcohol con una frecuencia mensual, mayor en hombres que en mujeres. La prevalencia de consumo excesivo con frecuencia mensual fue de 4.6%, que es igualmente mayor en hombres que en mujeres. En el cuadro suplementario S1¹⁸ se muestra el desglose de las prevalencias con sus respectivos intervalos de confianza.

El cuadro I presenta las prevalencias de consumo actual y excesivo en los últimos 12 meses y últimos 30 días en adolescentes, por variables sociodemográficas. La prevalencia de consumo actual aumentó con la edad, de 3.8% en el grupo de 10 a 12 años a 52.1% en el grupo de 18 a 19 años. La prevalencia fue mayor en adolescentes que no estudian, seguido de adolescentes que estudian, pero se encuentran por debajo del grado escolar de acuerdo con su edad. La prevalencia en el nivel socioeconómico alto fue de 23.7%, mientras que en el bajo fue de 16.7%. La prevalencia por tamaño de localidad fue similar, pero ligeramente mayor en áreas urbanas; las prevalencias más altas por región fueron en la CDMX/Edomex (28.6%) y en la región Centro-Norte (25.2%). Con respecto al consumo excesivo en los últimos 12 meses y últimos 30 días, se observa un patrón ascendente con la edad y aquellos que no estudian presentan mayor prevalencia. La prevalencia de consumo excesivo en el nivel socioeconómico alto fue mayor comparado con el nivel bajo. Las preva-

* StataCorp. 2021. Stata Statistical Software: Release 17. College Station, TX: StataCorp LLC



Consumo actual de alcohol: Porcentaje de participantes que reportaron consumir al menos una bebida estándar de una bebida alcohólica (una bebida estándar contiene aproximadamente 13g de alcohol puro, equivalente a, por ejemplo, 330 ml de cerveza, 140 ml de alcohol o 70 ml de licor)¹⁶ en los últimos 12 meses con una frecuencia diaria, semanal, mensual o anual (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio); Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses: Porcentaje de participantes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 12 meses (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio); Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días: Porcentaje de participantes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 30 días (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).
Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

FIGURA 1. PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y ADULTOS, POR SEXO. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022

lencias más altas por región del consumo excesivo en los últimos 12 meses fueron la CDMX/Edomex y la región Centro-Norte; y para el consumo excesivo en los últimos 30 días fueron Pacífico-Centro, CDMX/Edomex y Pacífico-Sur.

Consumo de alcohol en adultos

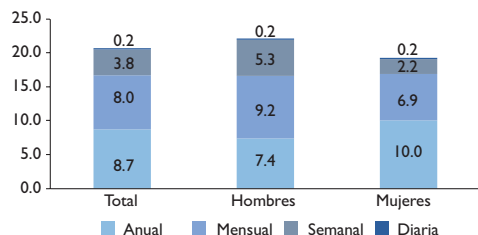
La prevalencia de consumo actual de alcohol en la población adulta mexicana fue de 55.5% (IC95%: 54.1,56.8). La prevalencia fue mayor en hombres (67.3% [IC95%: 65.4,69.2]) que en mujeres (44.6% [IC95%: 42.6,46.7]). El consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses fue de 40.4% (IC95%: 39.0,41.9) y el consumo excesivo en los últimos 30 días fue de 19.1% (IC95%: 17.9,20.2). Tanto para el consumo excesivo en los últimos 12 meses como en los últimos 30 días, la prevalencia fue mayor en hombres que en mujeres (figura 1, panel B).

En la figura 2, panel C y D se muestra la frecuencia del consumo actual y el consumo excesivo en los últimos 12 meses. El 19.2% de la población adulta reportó consumir alcohol con una frecuencia mensual, la cual es mayor en hombres (23.7%) que en mujeres (15.0%). La población adulta reportó un consumo excesivo con frecuencia mensual y ocasional de 12.5 y 17.6%, respectivamente. Las prevalencias de consumo excesivo de alcohol con una frecuencia semanal y mensual fueron mayores en hombres que en mujeres. En el cuadro suplementario

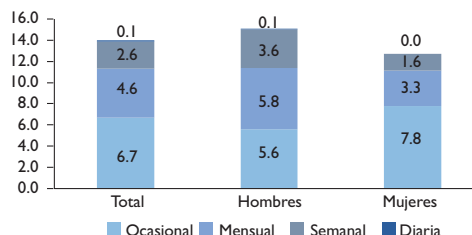
S2¹⁸ se muestra el desglose de las prevalencias con sus respectivos intervalos de confianza.

El cuadro II presenta la prevalencia de consumo actual y excesivo en los últimos 12 meses y últimos 30 días en la población adulta, por variables socio-demográficas. La prevalencia de consumo actual fue significativamente mayor en adultos jóvenes y adultos en comparación con los adultos de mayor edad. La prevalencia fue mayor en adultos con licenciatura (66.6%), en comparación con nivel primaria o menos (40.0%). La prevalencia en el nivel socioeconómico alto fue de 61.3%, mientras que en el bajo fue de 45.9%. La prevalencia por tamaño de localidad fue ligeramente mayor en áreas metropolitanas y la prevalencia más alta por región fue en la CDMX/Edomex (62.7%), seguido de la región Pacífico-Norte (57.0%). Con respecto al consumo excesivo en los últimos 12 meses y últimos 30 días, las prevalencias fueron menores en adultos de mayor edad. En relación con la escolaridad, aquellos con mayor grado de escolaridad presentaron mayor prevalencia comparado con escolaridad primaria o menos. La prevalencia de consumo excesivo en el nivel socioeconómico alto fue mayor comparado con el nivel bajo. Las mayores prevalencias por región del consumo excesivo en los últimos 12 meses fueron Pacífico-Norte y Frontera y para el consumo excesivo en los últimos 30 días fueron Frontera y Pacífico-Centro.

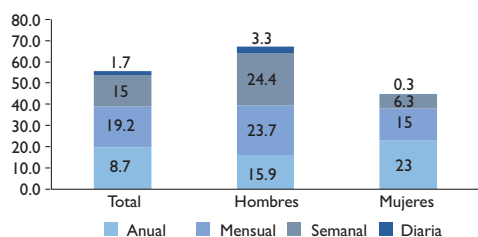
Panel A. Frecuencia de consumo actual de alcohol. Adolescentes de 10 a 19 años



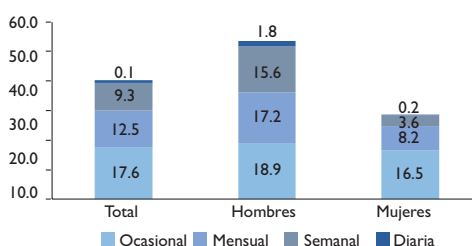
Panel B. Frecuencia de consumo excesivo de alcohol. Adolescentes de 10 a 19 años



Panel C. Frecuencia de consumo actual de alcohol. Adultos de 20 años o más



Panel D. Frecuencia de consumo excesivo de alcohol. Adultos de 20 años o más



Las columnas suman el total de la prevalencia de cada indicador. Consumo actual de alcohol: Porcentaje de participantes que reportaron consumir al menos una bebida estándar de una bebida alcohólica (una bebida estándar contiene aproximadamente 13g de alcohol puro, equivalente a, por ejemplo, a 330 ml de cerveza, 140 ml de alcohol o 70 ml de licor)¹⁶ en los últimos 12 meses con una frecuencia diaria, semanal, mensual o anual (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio); Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses: Porcentaje de participantes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 12 meses (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio). Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

FIGURA 2. FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL DE ALCOHOL Y CONSUMO EXCESIVO EN ADOLESCENTES Y ADULTOS, POR SEXO. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022

Discusión

En este estudio se describen las prevalencias de consumo de alcohol actual y excesivo en la población adolescente y adulta con datos de la Ensanut Continua 2022. En la población adolescente se encontró que las prevalencias de consumo de alcohol actual, excesivo en los últimos 12 meses y excesivo en los últimos 30 días, fueron de 20.6, 13.9 y 5.2%, respectivamente; las prevalencias fueron ligeramente mayores en hombres que en mujeres, aunque las diferencias no fueron significativas. En la población adulta, la prevalencia de consumo actual de alcohol fue 55.5%, mientras que las prevalencias de consumo excesivo en los últimos 12 meses y 30 días fueron de 40.4 y 19.1%, respectivamente. Las prevalencias fueron mayores en hombres que en mujeres. Tanto en adolescentes como en adultos, el consumo de alcohol fue más frecuente en hombres que en mujeres. Al analizar por variables sociodemográficas se encontró una mayor prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de mayor edad, que no estudiaban y provenientes de

hogares con mayor nivel socioeconómico. En adultos, se observaron prevalencias más altas de consumo de alcohol en los de menor edad, con mayor nivel socioeconómico y en quienes residían en zonas urbanas.

Si bien los hallazgos de las prevalencias de consumo actual y excesivo en los últimos 12 meses y 30 días en adolescentes son bajas relativo a la población adulta, es importante considerar que la mayoría de la población adolescente analizada es menor de edad, en quienes la venta y consumo de alcohol está prohibido y por lo tanto debe ser protegida conforme lo establece la Ley General de Salud en México y la estrategia mundial para reducir el consumo de alcohol de la OMS.^{5,19} Los resultados por sexo sugieren que la brecha de género en el consumo de alcohol se ha reducido, similar que en otros países²⁰⁻²² y que será necesario estudiar con mayor profundidad para determinar sus implicaciones.

Las diferencias en la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes también fueron observadas al analizar por otras variables sociodemográficas. La prevalencia de consumo actual de alcohol incrementó con

Cuadro I
PREVALENCIAS DE CONSUMO ACTUAL DE ALCOHOL Y CONSUMO EXCESIVO DE ACUERDO CON CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, EN POBLACIÓN DE 10 A 19 AÑOS. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022

	Consumo actual de alcohol		Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses		Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días	
	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
Edad (años)						
10 a 12	3.8	2.7,5.3	1.7	1.0,2.7	0.6	0.3,1.4
13 a 15	11.0	8.5,14.0	4.1	2.9,5.9	1.2	0.5,2.5
16 a 17	32.5	27.4,38.0	22.7	17.9,28.3	6.6	4.5,9.7
18 a 19	52.1	47.0,57.1	40.7	35.8,45.8	17.5	13.7,21.9
Escolaridad actual*						
No estudia	37.8	32.5,43.3	28.3	23.8,33.3	13.8	10.4,18.1
Por debajo de grado escolar	24.8	20.0,30.4	18.3	14.0,23.5	6.8	4.6,9.8
En grado escolar	14.3	12.3,16.5	8.4	6.8,10.4	2.1	1.4,3.1
Nivel socioeconómico						
Bajo	16.7	14.1,19.6	11.7	9.7,14.0	4.0	2.8,5.7
Medio	21.5	18.2,25.3	13.3	10.7,16.4	5.2	3.7,7.2
Alto	23.7	20.3,27.5	16.6	13.4,20.5	6.4	4.6,8.7
Tamaño de localidad‡						
Rural	18.7	15.6,22.1	12.0	9.5,15.2	4.7	3.3,6.7
Urbano	21.9	19.1,25.0	15.1	12.6,17.8	5.9	4.1,8.3
Metropolitano	20.8	17.8,24.2	14.1	11.4,17.2	5.0	3.6,6.7
Región						
Pacífico-Norte	19.8	15.2,25.2	13.0	9.5,17.4	3.6	2.3,5.6
Frontera	15.4	11.4,20.5	9.8	7.1,13.6	5.3	3.5,8.1
Pacífico-Centro	20.1	13.7,28.6	12.7	7.6,20.3	9.3	5.0,16.6
Centro-Norte	25.2	21.2,29.7	18.4	14.8,22.7	5.7	4.0,8.3
Centro	19.9	15.6,25.0	12.9	7.6,21.0	1.4	0.7,2.5
CDMX/Edomex	28.6	22.9,35.0	18.9	14.1,24.8	5.9	3.5,9.8
Pacífico-Sur	20.7	17.2,24.7	15.1	12.2,18.6	5.9	3.6,9.4
Península	8.9	6.1,12.7	5.5	3.6,8.3	3.0	1.6,5.2

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

IC95%: intervalo de confianza al 95%.

* Escolaridad actual correspondiente a la edad: no estudia: no estudia actualmente; por debajo de grado escolar: nivel de escolaridad no correspondiente a la edad; en grado escolar: nivel de escolaridad correspondiente a la edad.

‡ Tamaño de localidad en función del número de habitantes: rural: 2 500 habitantes o menos; urbano: de 2 500 a 99 999 habitantes; metropolitano: 100 000 o más habitantes

Consumo actual de alcohol: Porcentaje de adolescentes que reportaron consumir al menos una bebida estándar de una bebida alcohólica (una bebida estándar contiene aproximadamente 13g de alcohol puro, equivalente a, por ejemplo, 330 ml de cerveza, 140 ml de alcohol o 70 ml de licor)¹⁶ en los últimos 12 meses con una frecuencia diaria, semanal, mensual o anual (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses: Porcentaje de adolescentes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 12 meses (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días: Porcentaje de adolescentes que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 30 días (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

Cuadro II
PREVALENCIAS DE CONSUMO ACTUAL DE ALCOHOL Y CONSUMO EXCESIVO DE ACUERDO CON CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS, POBLACIÓN DE 20 AÑOS O MÁS. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022

	Consumo actual de alcohol		Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses		Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días	
	%	IC95%	%	IC95%	%	IC95%
Edad (años)						
20 a 34	64.9	62.5,67.2	51.0	48.6,53.4	25.3	23.2,27.7
35 a 49	60.9	58.2,63.6	44.0	41.2,46.7	20.9	19.0,22.9
50 a 64	48.4	45.3,51.5	32.9	30.5,35.5	15.4	13.7,17.4
65 o más	32.1	29.0,35.3	18.9	16.3,21.7	5.6	4.4,7.1
Escolaridad						
Primaria o menos	40.0	37.6,42.6	28.2	25.7,30.8	12.6	10.6,15.0
Secundaria	57.6	55.0,60.1	43.1	40.5,45.7	20.6	18.5,22.9
Preparatoria	61.0	58.1,63.7	44.4	41.6,47.4	21.2	19.1,23.5
Licenciatura o superior	66.6	63.9,69.2	48.2	45.3,51.2	22.9	20.0,26.1
Nivel socioeconómico						
Bajo	45.9	43.7,48.1	33.3	31.2,35.5	15.2	13.5,17.1
Medio	57.6	55.3,59.9	43.2	41.0,45.5	20.2	18.3,22.2
Alto	61.3	58.9,63.7	43.6	41.1,46.2	21.1	19.2,23.2
Tamaño de localidad*						
Rural	46.1	44.2,48.0	32.9	30.8,35.2	15.5	13.7,17.6
Urbano	54.5	52.0,57.1	40.1	37.5,42.7	18.1	16.2,20.2
Metropolitano	59.7	57.7,61.8	43.5	41.3,45.8	21.0	19.2,22.8
Región						
Pacífico-Norte	57.0	53.5,60.5	44.1	40.3,48.0	21.7	18.8,24.9
Frontera	55.7	52.8,58.6	44.0	40.9,47.1	24.6	22.0,27.3
Pacífico-Centro	55.5	50.1,60.8	39.7	34.5,45.2	21.8	19.4,24.4
Centro-Norte	55.8	53.0,58.5	39.9	37.3,42.6	18.6	16.6,20.8
Centro	51.6	47.0,56.2	42.3	38.2,46.5	16.1	11.3,22.6
CDMX/Edomex	62.7	59.1,66.2	42.4	38.4,46.5	17.3	14.6,20.4
Pacífico-Sur	53.6	50.1,57.0	37.1	33.2,41.1	16.5	13.1,20.6
Península	43.6	40.4,46.8	31.3	27.8,35.1	16.8	14.4,19.6

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

IC95%: intervalo de confianza al 95%.

* Tamaño de localidad en función del número de habitantes: rural: 2 500 habitantes o menos; urbano: de 2 500 a 99 999 habitantes; metropolitano: 100 000 o más habitantes).

Consumo actual de alcohol: Porcentaje de adultos que reportaron consumir al menos una bebida estándar de una bebida alcohólica (una bebida estándar contiene aproximadamente 13g de alcohol puro, equivalente a, por ejemplo, a 330 ml de cerveza, 140 ml de alcohol o 70 ml de licor)¹⁶ en los últimos 12 meses con una frecuencia diaria, semanal, mensual o anual (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses: Porcentaje de adultos que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 12 meses (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

Consumo excesivo de alcohol en los últimos 30 días: Porcentaje de adultos que refirió consumir cinco o más bebidas estándar por ocasión en el caso de los hombres y cuatro o más bebidas estándar en el caso de las mujeres en al menos una ocasión en los últimos 30 días (el denominador en todos los indicadores fue la muestra total de estudio).

la edad de la población adolescente, la cual llega a ser de un poco más de 50% en el grupo de 18 a 19 años. Una de las razones más evidentes de esta última prevalencia es que se trata de mayores de edad en quienes la compra de bebidas alcohólicas está permitida. Sin embargo, no se descartan otros determinantes de la decisión de consumo de alcohol, como es que los adolescentes reciban mayor dinero por parte de los padres a mayor edad.²³ Por otro lado, los hallazgos muestran que la prevalencia de consumo de alcohol fue mayor en aquellos adolescentes que no estudian. Es posible entonces que un segmento de aquellos que no estudian tenga un trabajo remunerado que les permita adquirir bebidas alcohólicas.²³ Asimismo, la evidencia sugiere que los adolescentes que tienen un trabajo remunerado consumen más alcohol como detonante del estrés provocado por una serie de factores interrelacionados, como son el ambiente laboral, las aspiraciones académicas y la relación con los padres y pares.²⁴ El hallazgo de una mayor prevalencia de consumo en adolescentes con mayor nivel socioeconómico en el hogar es contrario a lo observado en la mayoría de los estudios internacionales.^{25,26} Los estudios con similares resultados sugieren que, en ciertos contextos, el dinero que reciben los adolescentes de los padres es un factor determinante de relevancia en el consumo de alcohol.²⁷ Serán necesarios futuros estudios para una mejor comprensión de este aspecto. Finalmente, se encontró que un mayor porcentaje de adolescentes de zonas urbanas y metropolitanas reportaron ser consumidores actuales y excesivos de alcohol. Asimismo, las mayores prevalencias de consumo de alcohol actual y excesivo en los últimos 12 meses se observaron en la CDMX/Edomex y en la región Centro-Norte. Estos resultados muestran los grupos sociales y regiones del país donde es más urgente implementar acciones para asegurar que la población adolescente menor de edad no compre y consuma bebidas alcohólicas y reducir el consumo en aquellos adolescentes mayores de edad.

Es notable que 28.8% de los hombres reportó haber consumido alcohol en exceso al menos en una ocasión en los 30 días previos a la encuesta y que 40.4% de los adultos en general consume alcohol en exceso en al menos una ocasión en los últimos 12 meses. Estos resultados reiteran la necesidad de reforzar el cumplimiento de la protección a la salud como lo indica la Ley General de la Salud,¹⁹ considerando los múltiples riesgos que implica el consumo de alcohol.¹

En adultos también se identificaron diferencias en la prevalencia de consumo de alcohol por variables sociodemográficas, aunque algunas tendencias fueron opuestas a lo observado en adolescentes. La prevalencia tanto de consumo actual como de consumo excesivo es menor en adultos de mayor edad. Por el contrario, la pre-

valencia de consumo actual y excesivo es mayor a mayor nivel educativo. Similar a lo observado en adolescentes, la prevalencia de consumo actual de alcohol fue mayor a mayor nivel socioeconómico, mientras la prevalencia de consumo excesivo en el último año y mes fueron mayores en los niveles socioeconómicos medio y alto en comparación con el nivel bajo. Asimismo, las prevalencias de consumo de alcohol fueron mayores a mayor tamaño de la localidad de residencia. Finalmente, la mayor prevalencia de consumo actual de alcohol se observó en CDMX/Edomex, mientras que las mayores prevalencias de consumo excesivo de alcohol en el último año se observaron en Pacífico-Norte y Frontera. La heterogeneidad de prevalencias de consumo de alcohol observadas en la población adulta pueden ser el resultado no sólo de la diversidad social y cultural que caracteriza al país, sino también de diferencias en materia de legislación local relacionadas con el consumo de alcohol que requerirán de estudios más profundos.

Este estudio tiene algunas consideraciones y limitaciones. Primero, algunas estimaciones presentan intervalos poco precisos al ser prevalencias muy bajas, tal es el caso de las frecuencias de consumo diario tanto en consumo actual como consumo excesivo en la población adolescente, así como la frecuencia diaria de consumo en las mujeres adultas, por lo tanto, estos resultados deben ser interpretados con cautela. Segundo, la información recabada la Ensanut Continua 2022 es limitada. Para una mejor comprensión de los patrones de consumo de alcohol son necesarias encuestas específicas, como las encuestas de adicciones que incluyen una amplia cantidad de indicadores para analizar, por ejemplo, los patrones de consumo de alcohol por tipo de bebida.

Las prevalencias de consumo de alcohol en adultos y adolescentes muestran la necesidad de fortalecer acciones para prevenir y reducir el consumo de alcohol en el país. A pesar del mayor consumo en hombres, se necesita priorizar en los hallazgos encontrados en mujeres adolescentes, ya que la brecha de género va disminuyendo. Con el objetivo de reducir el consumo nocivo de alcohol en la población mexicana y las consecuencias sociales, económicas y en salud se debe priorizar la implementación del paquete de medidas SAFER recomendado por la OMS.⁶

Declaración de conflicto de intereses. Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Rehm J, Baliunas D, Borges GLG, Graham K, Irving H, Kehoe T, et al. The relation between different dimensions of alcohol consumption and burden

- of disease: an overview. *Addiction* (Abingdon, England). 2010;105(5):817-43. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2010.02899.x>
2. World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2018. Ginebra: WHO, 2019 [citado julio 26, 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
3. Pan American Health Organization. Regional Status Report on Alcohol and Health 2020. Washington, DC: PAHO [citado febrero 27, 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52705/97892751122211_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Burden of Disease-Mexico 2019. IHME, 2023 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: <https://www.healthdata.org/mexico>
5. World Health Organization. Global strategy to reduce the harmful use of alcohol. Ginebra: WHO, 2010 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241599931>
6. Organización Panamericana de la Salud. El paquete técnico SAFER. Un mundo libre de los daños relacionados con el alcohol. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud, 2020 [citado marzo 4, 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51867>
7. Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. Encuesta Nacional de Adicciones. México: Inegi, 2004 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/onct/ENA_2002.pdf
8. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Adicciones 2008. México: INSP, 2008 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_NACIONAL.pdf
9. Reséndiz-Escobar E, Noemí M, Gamiño B, Salazar RM, Soto-Hernández IS, Cañas-Martínez V, et al. National trends in alcohol consumption in Mexico: results of the National Survey on Drug, Alcohol and Tobacco Consumption 2016-2017. *Salud Mental*. 2018;41(1):7-15. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2018.003>
10. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. Ciudad de México, Secretaría de Salud, 2017 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017/reporte_encodat_alcohol_2016_2017.pdf
11. Barrera-Núñez DA, Rengifo-Reina HA, López-Olmedo N, Barrientos-Gutiérrez T, Reynales-Shigematsu LM. Cambios en los patrones de consumo de alcohol y tabaco antes y durante la pandemia de Covid-19. *Ensanut 2018 y 2020. Salud Publica Mex*. 2022;64(2):137-47. <https://doi.org/10.21149/12846>
12. Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca: INSP, 2022 [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2021/doctos/informes/220804_Ensa21_digital_4ago.pdf
13. García-Cerde R, Valente JY, Sohi I, Falade R, Sanchez ZM, Monteiro MG. Alcohol use during the COVID-19 pandemic in Latin America and the Caribbean. *Rev Panam Salud Publica*. 2021;45:e52. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.52>
14. Asociación Mexicana de Restaurantes A.C. La Ciudad de México pasa a semáforo verde. México: AMR, 2022 [citado febrero 18, 2023]. Disponible en: <https://www.amr.org.mx/noticias.phtml?id=4537>
15. Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, et al. Metodología de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 y Planeación y diseño de la Ensanut Continua 2020-2024. *Salud Publica Mex*. 2022;64(5):522-9. <https://doi.org/10.21149/14186>
16. Diario Oficial de la Federación. NORMA Oficial Mexicana NOM-142-SSA1/SCFI-2014, Bebidas alcohólicas. Especificaciones sanitarias. Etiquetado sanitario y comercial. México: DOF, 2014 [citado marzo 8, 2023]. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5386313&fecha=23/03/2015#gsc.tab=0
17. World Health Organization. The Global Health Observatory. Alcohol, heavy episodic drinking (population) past 30 days. Ginebra: WHO [citado febrero 16, 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry/imr-details/459>
18. Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Carnalla M, Colchero MA, Reynales-Shigematsu LM, Barrientos-Gutiérrez T, et al. Material suplementario al artículo "Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022". Figshare, 2023. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.22790624.v1>
19. Diario Oficial de la Federación. Ley General de Salud. México: DOF, 2023 [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf_mov/Ley_General_de_Salud.pdf
20. White AM. Gender differences in the epidemiology of alcohol use and related harms in the United States. *Alcohol Res*. 2020;40(2):1-13. <https://doi.org/10.35946/arc.v40.2.01>
21. Livingston M, Callinan S, Dietze P, Stanesby O, Kuntsche E. Is there gender convergence in risky drinking when taking birth cohorts into account? Evidence from an Australian national survey 2001-13. *Addiction* (Abingdon, England). 2018;113(11):2019-28. <https://doi.org/10.1111/add.14279>
22. Bratberg GH, Wilsnack SC, Wilsnack R, Håvås-Haugland S, Krokstad S, Sund ER, et al. Gender differences and gender convergence in alcohol use over the past three decades (1984-2008), The HUNT Study, Norway. *BMC Public Health*. 2016;16(1):723. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3384-3>
23. Bosque-Prous M, Kuipers MAG, Espelt A, Richter M, Rimpelä A, Perelman J, et al. Adolescent alcohol use and parental and adolescent socioeconomic position in six European cities. *BMC Public Health*. 2017;17(1):646. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4635-7>
24. Liu XC, Keyes KM, Li G. Work stress and alcohol consumption among adolescents: moderation by family and peer influences. *BMC Public Health*. 2014;14(1):1303. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-1303>
25. Hamilton HA, Noh S, Adlaf EM. Perceived financial status, health, and maladjustment in adolescence. *Soc Sci Med*. 2009;68(8):1527-34. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.01.037>
26. Goodman E, Huang B. Socioeconomic status, depressive symptoms, and adolescent substance use. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2002;156(5):448-53. <https://doi.org/10.1001/archpedi.156.5.448>
27. Humensky JL. Are adolescents with high socioeconomic status more likely to engage in alcohol and illicit drug use in early adulthood? *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2010;5(1):19. <https://doi.org/10.1186/1747-597X-5-19>