



ARTÍCULO ORIGINAL

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE ALCOHOL EN UNA
MUESTRA REPRESENTATIVA DE ADOLESCENTES DE BRASIL****HIGHLIGHTS**

1. Adolescentes fumadores fueron asociados al uso de alcohol.
2. Adolescentes con padres fumadores tienen más probabilidades de consumir alcohol.
3. Tener amigos que beben se asoció con el consumo de alcohol.
4. Ser hombre fue protector para el consumo de alcohol.

Larissa Silva Magalhães¹ Jennifer Barbosa Castro Caetano² Beatriz Zago Martins³ Suzy Romere Machado dos Santos³ Maria Aparecida da Silva Vieira³ **RESUMEN**

Objetivo: analizar los factores asociados con el consumo de alcohol entre adolescentes escolares brasileños. **Método:** se trata de un estudio transversal analítico utilizando datos secundarios de la Encuesta Nacional de Salud del Escolar edición 2019, conducida por el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística. La investigación evaluó a 125.123 adolescentes mediante la aplicación de un cuestionario. Para el modelo final se utilizó la regresión logística múltiple. **Resultados:** el uso de cigarrillo en la vida estuvo fuertemente asociado al uso de alcohol (Odds Ratio=3,25; Intervalo de Confianza 95% 2,28-4,62), seguido del uso de alcohol por amigos en los últimos 30 días (Odds Ratio=2,15; Intervalo de Confianza 95% 1,52-3,05) y tener padre y madre que fuman (Odds Ratio=1,29; Intervalo de Confianza 95% 1,13-148). **Conclusión:** son importantes acciones integradas y políticas públicas que involucren a jóvenes y adolescentes para garantizar la salud y el bienestar de adultos saludables.

DESCRIPTORES: Adolescente; Estudiantes; Alcoholismo; Consumo de Alcohol por Menores; Estudios Transversales.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Magalhães LS, Caetano JBC, Martins BZ, Santos SRM dos, Vieira MA da S. Factors associated with alcohol use in a representative sample of adolescents in Brazil. Cogitare Enferm. [Internet]. 2024 [cited "insert year, month and day"]; 29. Available from: <https://doi.org/10.1590/ce.v29i0.96220>.

¹Universidade Federal de Goiás, Faculdade de Enfermagem, Goiânia, GO, Brasil.²Pontifícia Universidade Católica de Goiás, Programa de Pós Graduação em Atenção à Saúde, Goiânia, GO, Brasil.³Pontifícia Universidade Católica de Goiás, Escola de Ciências Sociais e da Saúde, Goiânia, GO, Brasil.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período vulnerable del desarrollo humano que comprende el rango de edad entre 10 y 19 años¹. Está marcado por el aumento de la experimentación y de comportamientos de riesgo, como el uso de alcohol².

Los resultados de investigaciones escolares indican que el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años y se estima que más de una cuarta parte de los adolescentes entre 15 y 19 años (155 millones) son consumidores de bebidas alcohólicas. En este grupo de edad, las tasas de prevalencia del consumo de alcohol son más altas en los países de Europa (43,8%) y de las Américas (38,2%), respectivamente³.

En Brasil, el III Levantamiento Nacional sobre el Uso de Drogas por la Población Brasileña identificó que cerca de 2,3 millones de participantes presentaron dependencia del alcohol en los últimos 12 meses que antecedieron a la investigación. Entre estos, 119 mil dependientes eran adolescentes de 12 a 17 años⁴.

En la cultura brasileña, el alcohol está ampliamente asociado con el ocio, eventos y patrocinios deportivos. Además, hay una sobreexposición de bebidas alcohólicas en las redes sociales, haciéndolas deseables y vinculadas a la inclusión social⁵.

El alcohol es la droga más utilizada por los adolescentes debido a su fácil acceso, constituyendo un importante problema de salud pública, variando desde el uso bajo hasta el uso pesado⁶. Otros aspectos también pueden influir en el consumo de bebidas alcohólicas en este período de la vida, como la permisividad social, hábitos de consumo entre familiares y condición socioeconómica mala⁷⁻⁸.

Durante la adolescencia, las estructuras cerebrales responsables de la percepción temporal y del control de la impulsividad aún están en maduración⁹. Por otro lado, en esta fase del desarrollo hay una mayor sensibilidad a la recompensa, búsqueda de sensaciones y reducción del autocontrol, lo que acerca al adolescente al consumo de sustancias psicoactivas¹⁰.

El consumo precoz de bebidas alcohólicas puede aumentar el riesgo de dependencia en la vida adulta e influye en la experimentación de otras sustancias psicoactivas como marihuana, cocaína e inhalantes¹¹⁻¹². Este comportamiento de riesgo también puede afectar la salud mental, con sentimientos de soledad, tristeza, insomnio e ideación suicida, pudiendo contribuir a la ocurrencia de enfermedades asociadas al abuso de alcohol¹¹. Además, se considera un predictor de agravios evitables como los accidentes y la violencia¹³.

Brasil ha buscado mitigar los efectos nocivos del consumo de alcohol a través de políticas públicas¹⁴. En 2019, se reguló la Política Nacional sobre Drogas, teniendo como uno de sus temas el uso del alcohol y otras drogas como un problema concerniente a la infancia, la adolescencia y la juventud. Esta política considera evitar el inicio del uso, además de garantizar el tratamiento, la asistencia y el cuidado a los usuarios de sustancias psicoactivas¹⁵. En este contexto, es necesario profundizar el conocimiento sobre este tema con el fin de contribuir científicamente con datos analíticos que puedan guiar las políticas públicas.

Los factores asociados con el consumo de alcohol entre adolescentes constituyen un importante indicador estratégico para mejoras en la salud de este segmento poblacional¹⁶, y en la literatura aún son pocos los estudios que abordan este tema. El objetivo de este estudio fue analizar los factores asociados al consumo de alcohol entre adolescentes escolares brasileños.

MÉTODO

Se trata de un estudio transversal analítico utilizando datos secundarios de la Encuesta Nacional de Salud Escolar (PeNSE) provenientes de la cuarta edición realizada en 2019. La PeNSE es una encuesta realizada con escolares adolescentes de escuelas públicas y privadas que componen la Vigilancia de los Factores de Riesgo y Protección a la salud en escolares de Brasil. Fue conducida por el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE) en asociación con el Ministerio de Salud y con el apoyo del Ministerio de Educación. Toda la información recopilada es anónima y está disponible gratuitamente al público¹⁷.

La muestra de alumnos fue formada por los estudiantes de las clases seleccionadas con edad entre 13 y 17 años, matriculados y que asistían regularmente a la escuela, para los siguientes niveles geográficos: Brasil, grandes regiones, unidades de la Federación (UF), municipios de las capitales y Distrito Federal. Más información sobre el proceso de muestreo se proporciona en la publicación de PeNSE¹⁷.

Entre abril y septiembre de 2019 se realizó la recolección de datos mediante un cuestionario autoadministrado y los escolares recibían orientaciones para el llenado. Se recopilaron datos de 4.242 escuelas, 6.612 clases, con 189.857 estudiantes matriculados y 183.264 estudiantes regulares, de los cuales 159.245 cuestionarios fueron válidos y 125.123 cuestionarios analizados¹⁷.

Para este estudio, se analizaron las variables del uso de alcohol. La variable dependiente, uso de alcohol en la vida, se definió como el consumo de alcohol alguna vez en la vida y se midió preguntando a los estudiantes si alguna vez en la vida habían consumido bebidas alcohólicas. Las opciones de respuesta eran sí o no.

Las variables independientes fueron: sexo (hombre y mujer); edad (< 13; 13 a 15; 16 a 17; > 18); raza autodeclarada (blanca; negra; amarilla; mestiza; indígena); año escolar (educación básica; educación media); vive con la madre (sí; no); vive con el padre (sí; no); uso de cigarrillo en la vida (sí; no); uso de pipa de agua en la vida (sí; no); uso de cigarrillo electrónico en la vida (sí; no); madre, padre o responsable fuma (sí; no); en los últimos 30 días, algún amigo fumó en su presencia (sí; no); madre, padre o responsable bebe bebida alcohólica (sí; no); en los últimos 30 días, algún amigo bebió bebida alcohólica en su presencia (sí; no); uso de droga en la vida (sí; no); edad del primer uso de droga (10 a 14 años; ≥ 15 años); en los últimos 30 días, algún amigo usó drogas en su presencia (sí; no).

Los datos de PeNSE 2019 fueron extraídos del sitio oficial del IBGE y posteriormente para el análisis fueron exportados al *software* estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* versión 29.0 (SPSS ©). Se calculó la distribución de las frecuencias (frecuencia absoluta y frecuencia relativa) y el respectivo intervalo de confianza del 95% (IC 95%) de todas las variables. Para verificar la diferencia entre las proporciones se utilizó la prueba χ^2 de Pearson, donde los valores de $p \leq 0,20$ se incluyeron en el modelo de regresión logística y posteriormente las magnitudes se midieron por el *Odds Ratio* (OR) con IC 95%.

Participaron en la investigación los estudiantes que estuvieron de acuerdo con el Formulario de Consentimiento Libre e Informado (FCLI), que estaba disponible en la primera página del cuestionario. La PeNSE fue aprobada por la Comisión Nacional de Ética en Investigación para Seres Humanos del Ministerio de Salud (Dictamen n.º 3.249.268, de 8 de abril de 2019).

RESULTADOS

En el año 2019, la PeNSE evaluó a 125.123 adolescentes. La Tabla 1 presenta la prevalencia del uso de sustancias entre escolares en 2019. Se observó que 31.331 (58,9 %) informaron el uso de alcohol y 5.637 (10,6 %) el uso de drogas en la vida. En cuanto al cigarrillo y la pipa de agua, la prevalencia de uso alguna vez en la vida fue de 11.049 (20,7%) y 8.518 (16%) respectivamente. En relación con la experimentación del cigarrillo electrónico, 7.718 (14,5%) estudiantes brasileños informaron su uso.

Tabla 1 - Prevalencia del uso de sustancias entre escolares, según datos de PeNSE. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2021

Variables	n	%	IC (95%)
Uso de alcohol en la vida			
No	21.896	41,1	40,7-41,6
Sí	31.331	58,9	58,4-59,3
Uso de droga en la vida*			
No	47.566	89,4	89,1-89,7
Sí	5.637	10,6	10,3-10,9
Uso de cigarro en la vida			
No	42.235	79,3	78,9-79,6
Sí	11.049	20,7	20,4-21,0
Uso de pipa de agua en la vida			
No	44.731	84	83,7-84,3
Sí	8.518	16	15,7-16,3
Uso de cigarrillo electrónico en la vida			
No	45.527	85,5	85,2-85,8
Sí	7.718	14,5	14,2-14,8

*Marihuana, cocaína, crack, loló, lanza-perfume, éxtasis, oxi, MD, skank y otras.

Fuente: Autores (2023).

Las características sociodemográficas y comportamentales para el uso de alcohol y otras drogas están descriptas en la Tabla 2. Se observa una gran proporción del uso de alcohol en el sexo femenino, 16.356 (61,1%); $p = <0,001$, entre individuos de 13 a 15 años, 16.337 (50,1%); $p = <0,001$, con raza/color negra, 3.355 (61,4%); $p = <0,001$, estudiantes de educación básica, 11.801 (46,6%); $p = <0,001$ y aquellos que no residen con la madre, 5.095 (68,6%).

Tabla 2 - Características sociodemográficas para el uso de alcohol, según datos de PeNSE. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2021

Uso de alcohol en la vida				
	Total	Sí	No	
	(n =53.227)	(n =31.331)	(n =21.896)	
Variables	N	n (%)	n (%)	p
Sexo				
Masculino	26.278	14.865 (56,6)	11.413 (43,4)	<0,001
Femenino	26.773	16.356 (61,1)	10.417 (38,9)	
Rango de edad				
13 a 15 años	32.668	16.337 (50,1)	16.291 (49,9)	<0,001
16 o 17 años	16.734	12.083 (72,2)	46.51 (27,8)	
18 años o más	3.645	2.759 (75,7)	886 (24,3)	
Raza/color				
Blanca	15.011	8.543 (56,9)	6.468 (43,1)	<0,001
Negra	5.464	3.355 (61,4)	2.109 (38,6)	
Amarilla	1.847	1.103 (59,7)	744 (40,3)	
Parda	27.741	16.531 (59,6)	11.210 (40,4)	
Indígena	1.715	882 (51,4)	833 (48,6)	
Año escolar				
Educación Primaria	25.350	11.801 (46,6)	13.549 (53,4)	<0,001
Educación Secundaria	27.858	19.524 (70,1)	8.334 (29,9)	
Vive con la madre				
No	7.431	5.095 (68,6)	2.336 (31,4)	<0,001
Sí	45.777	26.227 (57,3)	19.550 (3,0)	

Fuente: Autores (2023).

Entre los aspectos comportamentales para el uso de alcohol presentados en la Tabla 3, se destaca el uso de droga en la vida, 5.457 (97,0%); $p = <0,001$, la edad para el primer uso de drogas entre la franja etaria de 10 a 14 años, 2.724 (95,8%); $p = <0,001$, el uso de droga por el amigo en presencia del escolar en los últimos 30 días, 6.286 (87,3%); $p = <0,001$, uso de cigarrillo en la vida, 10.333 (93,8%); $p = <0,001$, uso de pipa de agua en la vida, 7.790 (91,6%); $p = <0,001$, uso de cigarrillo electrónico en la vida, 7.143 (92,7%); $p = <0,001$, el uso de cigarrillo por el amigo en presencia del escolar en los últimos 30 días, 10.134 (79,5%); $p = <0,001$ y el uso de cigarrillo por los responsables, 927 (72,5%); $p = <0,001$.

Tabla 3 - Características comportamentales para el uso de alcohol, según datos de la PeNSE. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2021

Uso de alcohol en la vida				
	Total	Sí	No	
	(n =53.227)	(n =31.331)	(n =21.896)	
Variables	n	n (%)	n (%)	p
Uso de droga en la vida*				
No	47.505	25.804 (54,3)	21.701 (45,7)	<0,001
Sí	5.628	5.457 (97)	171 (3,0)	
Edad del primer uso de drogas				
10 a 14 años	2.843	2.724 (95,8)	119 (4,2)	<0,001
≥ 15 años	2.737	2.694 (98,4)	43 (1,6)	
Amigo usó droga en presencia del escolar en los últimos 30 días				
No	45.926	24.982 (54,4)	20.944 (45,6)	<0,001
Sí	7.197	6.286 (87,3)	911 (12,7)	
Uso de cigarro en la vida				
No	42.171	20.975 (49,7)	21.196 (50,3)	<0,001
Sí	11.021	10.333 (93,8)	688 (6,2)	
Uso de pipa de agua en la vida				
No	44.661	23.506 (52,6)	21.155 (47,4)	<0,001
Sí	8.500	7.790 (91,6)	710 (8,4)	
Uso de cigarrillo electrónico en la vida				
No	45.463	24.156 (53,1)	21.307 (46,9)	<0,001
Sí	7.702	7.143 (92,7)	559 (7,3)	
Algún amigo fumó en presencia del escolar en los últimos 30 días				
No	40.425	21.167 (52,4)	19.258 (47,6)	<0,001
Sí	12.745	10.134 (79,5)	2.611 (20,5)	
Padre y madre que fuman				
Ninguno de ellos	42.572	24.224 (56,9)	18.348 (43,1)	<0,001
Padre o tutor masculino	5.685	3.781 (66,5)	1.904 (33,5)	
Madre o responsable de sexo femenino	2.567	1.800 (70,1)	767 (29,9)	
Los dos (ambos)	1.279	927 (72,5)	352 (27,5)	
No sé	1.063	572 (53,8)	491 (46,2)	

*Marihuana, cocaína, crack, pegamento, loló, lanza-perfume, éxtasis, oxi, MD, skank y otras.

Fuente: Autores (2023).

La Tabla 4 muestra que el uso de cigarrillo en la vida fue la variable más fuertemente asociada al uso de alcohol, visto que el adolescente que usaba cigarrillo tenía tres veces más probabilidades de usar alcohol. Además, el uso de alcohol por amigos en presencia del escolar en los últimos 30 días, así como tener padre y madre que fuman, tuvieron una asociación significativa con el uso de alcohol.

Tabla 4 - Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes brasileños. Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2021

Variables	OR ajustado	IC 95%	β	p-valor
Sexo				
Masculino	0,55	0,39-0,78	-0,6	0,001
Edad del primer uso de droga				
≥ 15 años	1,86	1,21-2,86	0,62	0,004
Uso de cigarro en la vida	3,25	2,28-4,62	1,18	<0,001
Uso de pipa de agua en la vida	1,8	1,21-2,67	0,59	0,003
Uso de cigarrillo electrónico en la vida	1,6	1,07-2,37	0,47	0,021
Algún amigo bebió bebida alcohólica en presencia del escolar en los últimos 30 días	2,15	1,52-3,05	0,77	<0,001
Padre y madre que fuman	1,29	1,13-148	0,26	<0,001

Fuente: Autores (2023).

DISCUSIÓN

Este estudio investigó la asociación al uso de alcohol en una muestra poblacional de escolares brasileños con edad entre 13 y 17 años. En el análisis, en el modelo ajustado, los resultados de PeNSE 2019 señalaron que los escolares mayores (≥ 15 años), que usan cigarrillo, pipa de agua o cigarrillo electrónico, con padres que fuman y amigos que bebieron en los últimos 30 días tuvieron más probabilidades de consumir alcohol. Ser del sexo masculino fue un factor de protección para la experimentación con alcohol entre los escolares brasileños.

Entre los determinantes asociados al consumo de alcohol por los adolescentes están los lazos con amigos que beben. Otros estudios proporcionan fuertes evidencias que apoyan que el grupo de pares (amigos) es un factor importante en la probabilidad del uso de alcohol por adolescentes¹⁸. Por lo tanto, cualquier estrategia de prevención primaria sobre el uso de alcohol por parte de los escolares brasileños debe considerar las redes de pares.

La diferencia en la proporción entre escolares que vivían con la madre no fue estadísticamente significativa en el modelo final en comparación con los que no vivían con la familia. Cabe destacar que otras investigaciones han encontrado resultados diferentes, confirmando la hipótesis de la influencia de la familia como un papel protector en el uso de alcohol en la adolescencia¹⁹⁻²⁰. Pues, vivir con ambos los padres o solo con la madre, en un ambiente acogedor y seguro podría desempeñar un papel protector. Sin embargo, estos estudios también evidenciaron que la existencia de conflictos familiares se asoció con el aumento del consumo de alcohol entre los jóvenes²⁰.

Los resultados de este estudio corroboraron que ser estudiante del sexo masculino fue protector para el consumo de alcohol. A lo largo de la historia, ha habido diferencias en los patrones de consumo de bebidas alcohólicas entre adolescentes de sexo masculino y femenino, ya que anteriormente prevalecía en el sexo masculino. Sin embargo, en los últimos años, tanto en Brasil como en otros países, se observa un aumento significativo en el consumo excesivo de alcohol (*binge drinking* - ≥ 60ml de alcohol puro en al menos una ocasión mensual) entre las mujeres jóvenes²¹⁻²². Una posible explicación para este fenómeno

puede estar relacionada con los cambios de las últimas décadas, como la independencia femenina, la búsqueda de la igualdad y los logros sociales impulsados por la participación en el mercado laboral, contribuyendo a la cultura del uso social de bebidas. Por otro lado, existe una preocupación adicional, ya que las mujeres son más susceptibles a los efectos del alcohol debido a la menor tolerancia, mayor cantidad de grasa, menor cantidad de agua corporal y la poca cantidad de enzimas responsables del metabolismo del alcohol²³.

Los hallazgos de este estudio indican que la experimentación con cigarrillos, pipa de agua y el uso de cigarrillos electrónicos por parte de los escolares brasileños se asociaron con el consumo de alcohol, destacando también que los adolescentes cuyos padres fuman tuvieron una mayor probabilidad de experimentar y consumir en los últimos 30 días. Otro estudio que comparó los datos de la PeNSE de los años de 2015 a 2019 identificó que los indicadores de tabaco fumado se mantuvieron estables en este período. Sin embargo, constató elevadas prevalencias de experimentación de productos como pipa de agua y cigarrillo electrónico²⁴. Datos de investigaciones globales evidenciaron que en países de ingresos bajos y medianos al menos 50 millones de fumadores adultos comenzaron a fumar antes de los 15 años de edad, configurando un mayor riesgo subsecuente de muerte y un importante problema de salud pública²⁵.

Se deben considerar algunas limitaciones de los resultados de este estudio. Entre estas, se destaca la imposibilidad de hacer inferencias causales por el diseño transversal del estudio. Sin embargo, los datos de PeNSE 2019 no representan a todos los adolescentes brasileños, ya que se obtuvieron solo de escolares. Además, por haber utilizado un cuestionario autorreferido por los estudiantes, puede haber sesgo de información que lleve a la subnotificación o sobreestimación de los datos. Sin embargo, el cuestionario aplicado se basó en encuestas internacionales validadas, como el *Health Behaviour in School-Aged Children*, el *Youth Risk Behavior Surveillance System* y el *Global School-Based Student Health Survey*. Una potencialidad del estudio es utilizar datos representativos de los escolares brasileños de 13 a 17 años, incluyendo las escuelas de áreas indígenas y en lugares de difícil acceso.

CONCLUSIÓN O CONSIDERACIONES FINALES

A partir de este estudio, fue posible identificar los factores asociados con el uso de alcohol por adolescentes. Así, el uso de cigarrillo en la vida, el uso de alcohol por amigos en presencia del escolar y tener padre y madre que fuman fueron las variables más fuertemente asociadas al consumo de alcohol.

Estos hallazgos muestran que las intervenciones sobre este problema de salud pública no pueden restringirse a los adolescentes, siendo necesario abarcar sus grupos sociales y los entornos de convivencia.

Por último, cabe destacar que una de las metas pactadas en la Agenda 2030 de la OMS es la reducción del consumo de alcohol en un 10%. Sin embargo, se observó en este estudio que el uso de alcohol es cada vez más precoz e influyente entre los adolescentes. En este sentido, son importantes las acciones integradas y las políticas públicas que involucren a jóvenes y adolescentes para garantizar la salud y el bienestar de adultos saludables.

AGRADECIMENTOS

Al apoio de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001 y de la ayuda recibida a través del proceso nº88881.710662/2022-01.

REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). Adolescent Friendly Health Services [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2002 [cited 2023 nov. 26]. Available from: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health/?gad_source=1&gclid=CjwKCAiA0PuuBhBsEiwAS7fsNZVeFOWOlavNm05y6NPemr4FLk4ECpLhxMZWrez2qoCH4NgM7Bhy-BoCRFoQAvD_BwE
2. Hussong AM, Ennett ST, Cox MJ, Haroon M. A systematic review of the unique prospective association of negative affect symptoms and adolescent substance use controlling for externalizing symptoms. *Psychol Addict Behav*. [Internet]. 2017 [cited 2023 Nov. 26]; 31(2):137-47. Available from: <https://doi.org/10.1037/adb0000247>
3. World Health Organization (WHO). Global status report on alcohol and health 2018 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [cited 2024 June 18]. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?sequence=1>
4. Bastos FIPM, Vasconcellos MTL, Boni RB de, Reis NB, Coutinho CFS. III Levantamento Nacional sobre o uso de drogas pela população Brasileira.. [Internet]. FioCruz; 2017 [cited 2024 June 18]. Available from: <https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/34614>
5. Almeida CS de, Abreu MNS, Andrade SN, Lana FCF. Factors associated to alcohol use by adolescents. *Texto contexto - enferm*. [Internet]. 2021 [cited 2024 June 18]; 30:e20190008. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0008>
6. Less B, Meredith LR, Kirkland AE, Bryant BE, Squeglia LM. Effect of alcohol use on the adolescent brain and behavior. *Pharmacol Biochem Behav*. [Internet]. 2010 [cited 2023 Nov. 29]; 192:172906. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2020.172906>
7. Bellón MC, Constanti VA, Barcenilla AIC, Maza VTS, Gordillo AC, Cubells CL. Comparative analysis of the incidence of alcohol intoxication in adolescents in a pediatric emergency department. *Rev Esp Salud Pública*. [Internet]. 2020 [cited 2023 Nov. 29] 94:13. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721477>
8. Inoura S, Shimane T, Kitagaki K, Wada K, Matsumoto T. Parental drinking according to parental composition and adolescent binge drinking: findings from a nationwide high school survey in Japan. *BMC Public Health*. [Internet]. 2020 [cited 2023 Nov. 29]; 20(1):1878. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09969-8>
9. Bessa MA, Boarati MA, Scivoletto S. Crianças e adolescentes. In: Diehl AE, Cordeiro DC, Laranjeira R, organizadores. *Dependência química: prevenção, tratamento e políticas públicas*. Porto Alegre: Artmed; 2011. p. 359-75.
10. Romer D, Reyna VF, Satterthwaite TD. Beyond stereotypes of adolescent risk taking: placing the adolescent brain in developmental context. *Dev Cogn Neurosci*. [Internet]. 2017 [cited 2024 June 18]; 27:19-34. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2017.07.007>
11. Hamidullah S, Thorpe HHA, Frie JA, Mccurdy RD, Khokhar JY. Adolescent substance use and the brain: Behavioral, cognitive and neuroimaging correlates. *Front. Hum. Neurosci*. [Internet]. 2020 [cited 2023 Nov. 30] 14:298. Available from: <https://doi.org/10.3389/fnhum.2020.00298>

12. Raposo JC dos S, Costa AC de Q, Valença PA de M, Zarzar PM, Diniz A da S, Colares V, et al. Binge drinking and illicit drug use among adolescent students. *Rev Saúde Pública*. [Internet]. 2017. [cited 2023 Nov. 30]; 51:83. Available from: <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2017051006863>
13. Marshall EJ. Adolescent alcohol use: risks and consequences. *Alcohol Alcohol*. [Internet]. 2014 [cited 2024 June 18]; 49(2):160-4. Available from: <https://doi.org/10.1093/alcalc/agt180>
14. Marques MV, Silva Junior DN, Santos EGO, Santos SSAN, Neves SMB das, et al. Spatial distribution of deaths attributable to alcohol use in Brazil. *J. Health Biol. Sci*. [Internet]. 2020 [cited 2024 June 18]; 8(1):1-11. Available from: <https://doi.org/10.12662/2317-3076jhbs.v8i1.2934.p1-11.2020>
15. Brasil. Decreto nº 9.761, de 11 de abril de 2019 – Política Nacional Sobre Drogas. [Internet]. Brasília, DF: Senado Federal; 2019 [cited 2023 Nov. 29]. Available from: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2019/decreto/d9761.htm
16. Malta DC, Mascarenhas MDM, Porto DL, Barreto SM, Moraes Neto OL de. Exposure to alcohol among adolescent students and associated factors. *Rev Saúde Pública*. [Internet]. 2014. [cited 2023 Nov. 29]; 48(1):52–62. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0034-8910.2014048004563>
17. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Pesquisa nacional de saúde do escolar: 2019 [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2021 [cited 2023 Nov. 11]. Available from: [https:// biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101852.pdf](https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101852.pdf)
18. Jackson KM, Sartor CE. The natural course of substance use and dependence. In: Sher KJ, editor. *The Oxford handbook of substance use and substance use disorders* [Internet]. Oxford: Oxford University Press; 2016. v. 1. [cited 2023 Nov. 30]. Available from: <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199381678.001.0001>
19. Hoffmann JP. Family structure and adolescent substance use: an international perspective. *Subst Use Misuse*. [Internet]. 2017 [cited 2023 Nov. 30]; 52:1667–83. Available from: <https://doi.org/10.1080/10826084.2017.1305413>
20. Neves JVV da S, Carvalho LA de, Carvalho MA de, Silva ÉTC, Alves MLTS, Silveira MF, et al. Alcohol use, family conflicts and parental supervision among high school students. *Ciênc saúde coletiva*. [Internet]. 2021 [cited 2023 Nov. 30]; 26(10):4761–8. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-812320212610.22392020>
21. Munhoz TN, Santos IS, Nunes BP, Mola CL, Silva ICM, Alicia M. Trends in alcohol abuse in Brazilian state capitals from 2006 to 2013: an analysis of data from the VIGITEL survey. *Cad Saude Publica*. [Internet]. 2017 [cited 2023 Dec. 02]; 33(7):e00104516. Available from: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00104516>
22. World Health Organization (WHO). Global status report on alcohol and health 2018 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018. [cited 2023 Nov. 02]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
23. Silva M das GB da, Lyra TM, Diniz GT. The pattern of alcohol consumption among the users of the Family Health Units in the municipality of Recife (PE). *Saúde debate*. [Internet]. 2019 [cited 2023 Dec. 02]; 43(122):836–47. Available from: <https://doi.org/10.1590/0103-1104201912214>
24. Malta DC, Gomes CS, Alves FTA, Oliveira PPV de, Freitas PC de, Andreazzi M. The use of cigarettes, hookahs, electronic cigarettes, and other tobacco indicators among Brazilian schoolchildren: data from National School Health Survey 2019. *Rev bras epidemiol*. [Internet]. 2022 [cited 2023 Dec. 02]; 25:e220014. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-549720220014.2>
25. World Health Organization (WHO). Global Adult Tobacco Survey 2008 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2008. [cited 2023 Dec. 11]. Available from: <https://www.who.int/tobacco/surveillance/survey/gats/en/>

FACTORS ASSOCIATED WITH ALCOHOL USE IN A REPRESENTATIVE SAMPLE OF ADOLESCENTS IN BRAZIL

ABSTRACT:

Objective: To analyze the factors associated with alcohol use among Brazilian school adolescents. **Method:** This analytical cross-sectional study uses secondary data from the 2019 National School Health Survey edition conducted by the Brazilian Institute of Geography and Statistics. The research evaluated 125,123 adolescents through the application of a questionnaire. For the final model, multiple logistic regression was used. **Results:** Lifetime cigarette use was strongly associated with alcohol use (Odds Ratio=3.25; 95% Confidence Interval 2.28-4.62), followed by friends' alcohol use in the last 30 days (Odds Ratio=2.15; 95% Confidence Interval 1.52-3.05) and having parents who smoke (Odds Ratio=1.29; 95% Confidence Interval 1.13-1.48). **Conclusion:** Integrated actions and public policies involving young people and adolescents are important to ensure the health and well-being of healthy adults.

KEYWORDS: Adolescent; Students; Alcoholism; Underage Drinking; Cross-Sectional Studies.

Recibido en: 30/12/2023

Aprobado en: 25/06/2024

Editor asociado: Dra. Claudia Palombo

Autor Correspondente:

Larissa Silva Magalhães

Universidade Federal de Goiás

Rua 227, Vela Q.68, S/N, Setor Leste Universitário, Goiânia/GO, 74605-080

E-mail: magalhaes_larissa@ufg.br

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Magalhães LS, Caetano JBC, Martins BZ, Santos SRM dos, Vieira MA da S.** Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Magalhães LS, Caetano JBC, Martins BZ, Santos SRM dos, Vieira MA da S.** Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Magalhães LS, Caetano JBC, Vieira MA da S.** Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).