

PREVENCIÓN DE LA CONDUCCIÓN BAJO EFECTOS DEL ALCOHOL DURANTE FESTIVALES ACADÉMICOS: PROYECTO "TÚ DECIDES"

PREVENTION OF RISKY DRINKING BEHAVIOR AT ACADEMIC FESTIVALS: "TÚ DECIDES" PROJECT

Jorge Malveiro

Departamento de Psicología. Universidad de Algarve, Portugal.
apoiopsicologico@gmail.com

Saul Neves de Jesus

Departamento de Psicología. Universidad de Algarve, Portugal. snjesus@ualg.pt

João Viseu

Departamento de Psicología. Universidad de Algarve, Portugal. joaonviseu@gmail.com

Pedro Pechorro

Departamento de Psicología. Universidad de Algarve, Portugal. ppechorro@gmail.com

Eusébio Pacheco

Escola Superior de Salud, Universidad de Algarve, Portugal. jpacheco@ualg.pt

Joaquín Salvador Lima-Rodríguez

Departamento de Enfermería, Universidad de Sevilla, España. joaquinlima@us.es

Marta Lima-Serrano

Departamento de Enfermería, Universidad de Sevilla, España. mlima@us.es

Conflicto de intereses: No existen.

Correspondencia:

Marta Lima-Serrano

C/Pio XII, 48 41910

Camas, Sevilla, España

mlima@us.es

Enferm Clin. 2015;25(6):305---311

RESUMEN

Objetivo: El consumo de alcohol en estudiantes universitarios ha alcanzado niveles preocupantes, siendo sus efectos sobre la conducción bastantes perjudiciales. Es importante desarrollar programas de prevención destinados a concienciarles sobre los efectos del consumo de alcohol en la conducción. La presente investigación ha evaluado la efectividad del programa de intervención “Tú Decides”, implementado en un festival académico, entre 2010-2014.

Método: Se utilizó un diseño de investigación cuasiexperimental, en el que fueron incluidos 5.079 participantes con habilitación legal para conducir. Se les encuestó en dos momentos distintos, antes y después de la medición de la Tasa de Alcohol en Sangre (TAS) y la realización de una sesión informativa con recomendaciones técnicas para la prevención de la conducción bajo los efectos del alcohol. Se utilizó el test ANOVA de un factor para comparaciones de medias y el test chi-cuadrado para comparación de proporciones ($p < 0,05$).

Resultados: Se verificó que la intención de conducir disminuyó del primer (50,7%) al segundo momento (42,1%) ($\chi^2=2078,71$; $p=0,000$), dicha intención estaba influida por el nivel de alcoholemia ($\chi^2=338,252$; $p=0,000$), el género ($\chi^2=35,718$; $p=0,000$), la edad ($\chi^2=62,805$; $p=0,000$) y la situación profesional de los participantes ($\chi^2=27,397$; $p=0,001$).

Conclusiones: Se puede afirmar que el principal objetivo de esta intervención fue alcanzado, en la medida en que los participantes siguieron las recomendaciones técnicas basadas en los resultados de la TAS.

Palabras claves: Consumo de Bebidas Alcohólicas; Asunción de Riesgo; Evaluación de Programas y Proyectos de Salud; Prevención de accidentes; Promoción de la salud.

ABSTRACT

Objective: Alcohol consumption among university students has reached worrying levels, being its' effects on driving highly prejudicial. This aspect emphasizes the necessity to develop prevention programs, intended to raise subjects' awareness about the alcohol effects on driving. The present research tested the effectiveness of the intervention program “Tú Decides”, implemented during an Academic Week, between 2010-2014.

Method: It was used a quasi-experimental design. A total of 5079 participants were inquired. They were asked, at two different moments, before and after the measurement of the Blood Alcohol Level (BAL) and giving an information session with technical recommendations to prevent driving under alcohol effects. A one factor ANOVA was used, in order to perform a mean comparison, as well as the Chi-square statistics, to perform a proportion comparison ($p < 0,05$).

Results: It was found that the intention to drive was lower at the second moment (42,1%) ($\chi^2=2078.71$; $p=.000$). This intention was influenced by BAC different levels ($\chi^2=338.252$;

p=.000), gender ($\chi^2=35.718$; p=.000), age ($\chi^2=62.805$; p=.000) and professional situation of the participants ($\chi^2=27.397$; p=.001).

Conclusions: We can affirm that the main objective of this intervention was achieved, since the participants followed the technical recommendations based on the BAC results.

Key words: Alcohol Drinking; Risk-Taking; Program Evaluation; Accident prevention; Health Promotion.

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol es un problema grave en la sociedad actual, en particular por sus efectos sobre la conducción. Una revisión de la literatura sugiere que las competencias al volante se alteran negativamente, cuando los sujetos presentan una alta tasa de alcoholemia en sangre (TAS) (1). Así, el consumo de alcohol se constituye como una de las principales causas de accidente de tráfico en Europa, siendo Portugal la que representa una tasa de siniestralidad más alta por esta causa, especialmente en los jóvenes. Cerca del 40% de los adultos jóvenes fallecidos en accidentes de tráfico, presentaban niveles de alcohol en sangre (2). Siendo la ingesta de alcohol elevada, sobre todo, durante los festivales académicos nocturnos, donde existe fácil acceso a diversas bebidas alcohólicas. Por ello, es importante encontrar medidas que puedan contribuir a disminuir el consumo de alcohol en estas circunstancias, como son las estrategias de prevención que conciencien a los jóvenes de las consecuencias de sus comportamientos en situaciones de alcoholemia (3, 4).

El concepto de prevención, del latín *praeventione*, se refiere a la implementación de actividades de anticipación a las consecuencias de determinadas acciones, como la intención de evitar resultados potencialmente dañinos. Sin embargo, para que se puedan definir estrategias es fundamental identificar y comprender los factores de riesgo (5). Así, desde los años 40, la prevención está presente en las políticas de salud, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como un estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad (6). Pero es recientemente cuando la prevención comienza a tener mayor protagonismo en el campo de la salud, educación y psicología. Fue el desarrollo de la Psicología Positiva lo que permite su abordaje desde el punto de vista de la promoción de la salud, la resiliencia y el funcionamiento óptimo del individuo (7,8). Más allá de la intervención sobre la enfermedad, la promoción de la salud está orientada a proporcionar el desarrollo de competencias, que permitan a los individuos abordar eficazmente las dificultades que puedan surgirles en su vida. De esta forma, los programas de prevención empezaron a surgir de forma sistemática, con la evaluación antes y después de su aplicación, a fin de evaluar su eficacia. En esta línea, existen investigaciones previas con distintos grupos diana jóvenes en edad escolar (9,10) o profesionales (11), incluso, meta-análisis sobre intervenciones ya realizadas (12). Además, se han llevado a cabo, experiencias con grupos específicos en función de su situación de salud, como es el caso de mujeres embarazadas (13). Los estudiantes universitarios también han sido objeto de este tipo de intervenciones, especialmente en relación al consumo de alcohol, dado que diversos autores afirman que la situación de los jóvenes respecto al consumo de alcohol es preocupante, particularmente por sus consecuencias, sobre todo en forma de accidentes de tráfico (14,15). Por esta razón, también se han desarrollado programas para abordar esta problemática concreta (16-20).

En una revisión de la literatura se evaluó la efectividad de diferentes programas destinados a la prevención del consumo de alcohol incluyendo estudios: (a) con pos-test para evaluar el nivel de consumo; (b) que contienen sesiones de seguimiento; y (c) ensayos clínicos. En el primer grupo, las investigaciones más empleadas fueron la terapia individual, *workshops* de concienciación, sesiones grupales y entrevistas motivacionales. En los estudios con seguimiento, las sesiones informativas fueron las que más destacaron. Finalmente, en el último grupo, fueron comunes las entrevistas motivacionales y las sesiones informativas (21). Otro estudio meta-analítico comparó investigaciones que utilizaron programas *face-to-face* vs intervenciones basadas en el ordenador. Los resultados sugirieron que los programas *face-to-face* son más eficaces, pese al reducido coste de estas últimas (22). Se observaron resultados similares en estudios previos (21). Finalmente, aunque se ha encontrado una investigación que desarrollo un programa de prevención del consumo de sustancias en festivales de música (23), existe una relativa laguna en programas de intervención que actúen, *in situ*, para combatir esta situación, y no se han encontrado estudios que evalúen este tipo de programas en contextos donde el riesgo de consumo de alcohol es elevado, como por ejemplo, en los festivales académicos.

Para abordar esta limitación se creó el programa de intervención “Tú Decides”, implementado en el contexto de festivales académicos, en los que el riesgo de consumo de alcohol es bastante elevado. Este programa, llevado a cabo anualmente durante el festival académico de la Universidad del Algarve (UAlg), tenía como objetivo la prevención temprana de la conducción bajo los efectos del alcohol, a través de la información para la concienciación de los sujetos sobre el riesgo asociado a este comportamiento tras la realización de una TAS. El modelo implementado se inspira en una estrategia activa de información técnica y pedagógica *face-to-face*, que posibilita el aumento de los niveles de percepción, concienciación y autocontrol de los individuos, al enfrentarse a la toma de decisión sobre la intención de conducir, cuando toman conciencia de su TAS.

En el presente estudio se presentan los resultados obtenidos en esta investigación-acción, siendo el principal objetivo determinar el efecto del proyecto “Tú Decides”, comprobando si los participantes reducen su intención de conducir bajo los efectos del alcohol.

MÉTODO

Para determinar el efecto del proyecto “Tú Decides” se utilizó un diseño cuasiexperimental, pre-posttest, sin grupo de control, en el que participaron en el estudio 5.079 individuos, que estuvieron presentes en la Semana Académica del Algarve entre 2010 y 2014, tomando como criterio de inclusión que estos tuvieran habilitación legal para conducir. El programa “Tú Decides” tenía como objetivo la prevención temprana de la conducción bajo los efectos del alcohol. La ejecución de este proyecto se llevó a cabo durante las 10 noches del festival académico de la Universidad de Algarve (Portugal) entre los años 2010 y 2014.

Inicialmente, los individuos se dirigían al stand del programa “Tú Decides” para completar el protocolo de investigación, que incluía un cuestionario con dos secciones, (a) información sobre el consumo alcohol (cantidad consumida, tiempo de la última copa) con el objetivo de determinar las recomendaciones técnicas a realizar; así como la intención de conducir; y (b) datos sociodemográficos (sexo, edad, y situación profesional del encuestado). Se utilizó, igualmente, un alcoholímetro, destinado a la medición de la TAS. El stand estaba dirigido por dos miembros del equipo de investigación.

Siguiendo el protocolo, previo a la realización de la prueba de alcoholemia (es decir, antes de la medición de la TAS), se aplicaba el cuestionario sobre consumo, y sobre su intención de conducir. A continuación, se procedía a la medición de la TAS, se informaba el participante sobre el valor obtenido en esta prueba y se le asesoraba sobre el comportamiento que debía tener, teniendo en cuenta el valor registrado. Teniendo en cuenta las normas legales del código de circulación portugués, que considera los niveles superiores a 0,5g/l fuera del ámbito legal (22), se crearon cuatro grupos relativos a la TAS: (a) <0,5g/l; (b) entre 0,5g/l-0,79g/l; (c) entre 0,8g/l-1,2 g/l; y (d) >1,2 g/l.

Después de esta información se les preguntaba de nuevo a los participantes sobre su intención respecto al comportamiento de conducción.

Si tenía intención de conducir, en cuyo caso, se les pedía que indicaran, en base a los datos de la prueba de alcoholemia, cuánto tiempo esperarían para realizar esta acción. Además, el participante debía establecer algunos comportamientos adicionales que podrían ayudarle a metabolizar de forma eficaz el alcohol (por ejemplo, la ingesta de alimentos y líquidos), con el objetivo de recuperar los niveles de alcohol en sangre dentro de los límites permitidos por la ley.

Para el análisis estadístico se utilizó el test ANOVA de un factor (F), para la comparación de medias. Previamente, se examinaron los supuestos acerca de la normalidad de la muestra y la homogeneidad de la varianza (23). Para el análisis de datos categóricos se optó por la prueba chi cuadrado (χ^2), para un valor p de 0,05.

Respecto a las consideraciones éticas, se contó con la autorización de la Institución Universitaria. Además, los participantes también completaron el documento de consentimiento informado, en el que se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos.

RESULTADOS

Respecto al perfil de los participantes, 3.418 (67,3%) fueron hombres. La media de edad fue de 22 años (M=22,04; DE=4,071), se formaron grupos etarios con un número similar de participantes, siendo más frecuentes la presencia de estos en los grupos de 20-21 años (n=1.546; 30,4%) y 22-24 años. La mayoría de los participantes eran estudiantes de educación superior (n=3.885; 76,49%), y del total de estudiantes universitarios (n=3.885;

76,49%), 3.411 (87,80%) estudiaban en la UAlg. La distribución de los mismos en los distintos centros de la UAlg, así como el resto de características sociodemográficas, se presenta en la tabla 1.

Respecto a la medición de la TAS mediante la prueba de alcoholímetro, se observó que la media de alcohol consumido fue de 0,63 gramos por litro (g/l) (DE=3,211). El número de sujetos con una TAS inferior a 0,5g/l fue de 2.445 (48,2%), seguido de aquellos con un nivel de 0,5g/l-0,79g/l (n=1.130; 22,3%), 0,8g/l-1,2g/l (n=981; 19,3%) y superior a 1,2g/l (n=520; 10,2%). El 51,8% de los participantes (n=2.631) excedió los límites estipulados por la ley (>0,5g/l).

Los participantes de sexo masculino presentaron una TAS superior (M=0,69g/l; DE=3,903) a los de sexo femenino (M=0,52g/l; DE=0,422). Sin embargo, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas (F=3,358; p=0,067). Al comparar los valores medios de la TAS, en función del subgrupo etarios tampoco se observaron diferencias estadísticamente significativas (F=1,324; p=0,265). La situación profesional de los participantes tampoco influyó de forma significativa en la TAS (F=0,029; p=0,998). En cambio, se observaron diferencias estadísticamente significativas en la media del TAS en función de la facultad a la que pertenecían los participantes (F=2,868; p=0,006). Después de la realización del test *post-hoc Tukey-HSD*, se observó que estas diferencias eran estadísticamente significativas, para un p-valor de 0,05, entre los alumnos de la Facultad de Economía y los de la Facultad de Ciencias y Tecnología.

Respecto a la intención de conducir, antes de la medición de la TAS, El 50,7% (n=2.577) de los participantes mostraron su intención de hacerlo y el 1,2% (n=59) afirmaron que su intención dependería de los resultados del test. Después de la medición y la sesión informativa, se observó que el porcentaje de participantes que mostraron intención de conducir fue inferior (n=2.442; 42,1%), a la obtenida inicialmente, observando diferencias estadísticamente significativas entre los dos momentos (antes y después de la intervención) ($\chi^2=2078,71$; p=0,000), mientras que el 0,2% (n=12) permaneció indeciso. Se calculó la odds ratio (OR) asociada a la intención de conducir, tras eliminar del análisis a aquellos que estaban indecisos, siendo el valor resultante OR=0,68 (IC95%: 0,64-0,75). Dicho resultado indica una disminución del 32% (1-0,68)*100) del riesgo asociado a la intención de conducir después de la medición de la TAS y la sesión informativa realizada.

La intención de conducir, después de la intervención, presentó diferencias estadísticamente significativas respecto al intervalo de alcohol consumido ($\chi^2=338,252$; p=0,000), observándose un dominio de la intención de no conducir, en todos los grupos relativos de TAS establecidos, excepto en el grupo que presentó valores inferiores a 0,5g/l (n=1.319; 54%). Al comparar la intención de conducir después de la intervención, en función del cumplimiento de los niveles estipulados por la ley, se observaron diferencias

estadísticamente significativas ($\chi^2=275,392$; $p=0,000$). El número de individuos que se encontraba en transgresión de la ley y tenía intención de conducir ($n=814$; 31%) fue inferior al número de individuos que cumplía los parámetros de la ley y tenía intención de conducir ($n=1.319$; 54%) (Tabla 2).

Se observaron también diferencias estadísticamente significativas en la intención de conducir en función del sexo ($\chi^2=35,718$; $p=0,000$), siendo los hombres los que presentaron dicha intención en un mayor porcentaje ($n=1.535$; 45%). Se encontró, igualmente, diferencias estadísticamente significativas en la intención de conducir en función de los grupos etarios ($\chi^2=62,805$; $p=0,000$), siendo la intención de no conducir superior en los grupos de 15-19 ($n=861$; 65,6%) y 20-21 años ($n=887$; 57,4%) (Tabla 3).

Finalmente, se observaron diferencias estadísticamente significativas en la intención de conducir en relación a la situación profesional ($\chi^2=27,397$; $p=0,001$), siendo la intención de no conducir superior en la mayoría de situaciones profesionales, excepto en los trabajadores-estudiantes (Tabla 4).

DISCUSION

El consumo excesivo de alcohol en la población universitaria ha generado gran preocupación (3, 20), lo que ha llevado al desarrollo de programas de intervención (15,18,19). Se observó que el nivel medio de la TAS se situaba por encima de los límites legales en Portugal (0,5g/l) (23), situación que demuestra la necesidad de analizar cuidadosamente la problemática en estudio, no solo por los efectos directos, sino también por sus consecuencias, especialmente su asociación con los accidentes de tráfico (3, 19, 26).

La ingesta de alcohol en el contexto académico es, por norma, más elevada en el género masculino (16), situación verificada en este estudio, aunque no hayan existido diferencias estadísticamente significativas en cuanto al género. Tampoco se observaron diferencias estadísticamente significativas en el consumo de alcohol entre los grupos profesionales considerados.

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar la efectividad del programa "Tú Decides", referida a la intención, o no, de los participantes de conducir después de haber sido informados sobre los riesgos de conducir bajo los efectos del alcohol tras la medición de su TAS, en una muestra de sujetos que participaron en la Semana Académica del Algarve entre 2010-2014. Este programa procuró intervenir en un contexto, el de los festivales académicos, donde el consumo de alcohol puede alcanzar niveles elevados, tratando de concienciar a los asistentes para que asuman comportamientos seguros respecto a la conducción bajo los efectos del alcohol. Así, el programa "Tú Decides" ha mostrado evidencia de efectividad, en la medida en que el número de participantes que tenía intención de conducir tras la intervención fue inferior al que se registró antes de esta,

siendo, además, la intención de conducir inferior en aquellos que mostraron tasas de alcoholemia superiores a las establecidas por la ley (23). Así, se puede afirmar que este programa ha tenido un impacto positivo en las personas que se encuentran por encima de los límites legales de consumo de alcohol, evitando las potenciales consecuencias negativas de este tipo de acciones (19), y teniendo en cuenta que la intención de conducir fue controlada al incluir en el estudio aquellos individuos con habilitación legal para la conducción.

El género masculino fue el que registró un porcentaje más alto respecto a la intención conducir, mientras que esta intención fue menos común en el grupo etario de los 20-21 años. Por último, los estudiantes de todas las facultades de la UAIG manifestaron, después de la intervención, una intención de no conducir superior a la intención de conducir. En resumen, para todas las variables sociodemográficas, se observó que el porcentaje de respuestas “No tengo intención de conducir” fue superior al de respuestas “Tengo intención de conducir”.

La presente investigación no se encuentra exenta de limitaciones, en particular la falta de *follow-up* que impidió la evaluación, a largo plazo, de la efectividad de la intervención, además la diferencia en el porcentaje del número de participantes del sexo masculino y femenino puede haber afectado a la fidedignidad en la comparación entre estos grupos, y hubiera sido interesante comparar los resultados obtenidos en cada uno de los años en el que programa ha sido implementado (2010-2014). El único criterio de selección de los participantes ha sido el poseer habilitación para conducir, pero, dado el contexto de festival académico, en el que se ha llevado el estudio, era esperable que la mayoría de la muestra estuviera compuesta por estudiantes universitarios. Esta situación se ha confirmado a posteriori, pues del total los participantes (N=5079), 3.885 (76,49%) fueron estudiantes universitarios. Por otro lado, sería importante garantizar que existe una equivalencia entre los participantes de ambos sexos para mejorar la fiabilidad de las comparaciones. La realización de sesiones de *follow-up* y la comparación con un grupo de control también deberán ser consideradas. También sería interesante estudiar características sociodemográficas y personales, de aquellos que mantienen la intención de conducir a pesar de presentar un límite de alcohol por encima de los valores legales.

No obstante, en conclusión, los resultados obtenidos sugieren que esta intervención, dirigida a la prevención de la conducción bajo el efecto del alcohol en un contexto festivo, puede ser efectiva respecto a la intención de no conducir, demostrando que los participantes manifestaron su adhesión a las recomendaciones técnicas, después de tomar conciencia de su TAS, alcanzando, así, el principal objetivo del proyecto “Tú Decides”. Y dado que la mayor parte de los accidentes de tráfico en jóvenes se asocian al consumo de alcohol, siendo este elevado entre los estudiantes universitarios (3, 27), fundamentalmente en

contextos de festivales académicos, los resultados de este estudio podrían contribuir al diseño y evaluación de nuevos programas de prevención del consumo excesivo de alcohol en jóvenes y su relación con los accidentes de tráfico, teniendo implicaciones para la salud pública. Así, en futuros estudios se sugiere seguir avanzando en esta línea de investigación a través de la implementación de este programa en otros festivales académicos. Sería igualmente importante realizar intervenciones específicamente dirigidas a la prevención del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios (27).

Además, en la medida de que este riesgo de accidentabilidad ya está presente en grupos etarios inferiores, los centros educativos, y no solo la universidad, deberían desempeñar un papel activo en la prevención del consumo de alcohol, para que los jóvenes perciban los riesgos asociados a este tipo de consumo (siendo uno de ellos el aumento de la probabilidad de accidentes de tráfico). Dicha sensibilización debería ser un proceso continuo durante el transcurso de la vida escolar, adecuada a cada grupo etario, para evitar la adopción de este comportamiento de riesgo. Finalmente, los responsables gubernamentales, en el ámbito de la salud y la educación, deben seguir trabajando en coordinación para promover campañas nacionales destinadas a disminuir el consumo de alcohol entre los jóvenes, pues, como se muestra en esta investigación, el consumo sigue siendo un problema, y los resultados apuntan a que se pueden reducir los riesgos asociados a dicho consumo. Y junto con estas medidas preventivas, se propone la realización de programas de seguimiento a jóvenes que, en el momento de la intervención, ya presentan problemas relacionados con el consumo de alcohol.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moskowitz H, Florentine D. A review of the literature on the effects of low doses of alcohol on driving-related skills. Washington: National Highway Traffic Safety Administration; 2000.
2. Ministério da Saúde. Plano Nacional para a redução dos problemas ligados ao álcool. Lisboa: Ministério da Saúde; 2009.
3. Alberdi-Erice MJ, Huizi-Egilegor X, Barandiarán-Lasa M, Zupiria-Gorostidi X, Uranga-Iturrioz MJ. Evolución de los hábitos de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de enfermería. *Enferm Clin.* 2007;17(2): 63-70. [http://dx.doi.org/doi:10.1016/S1130-8621\(07\)71771-0](http://dx.doi.org/doi:10.1016/S1130-8621(07)71771-0).
4. Moreira P. Para uma prevenção que previna. 3a ed. Coimbra: Quareto; 2004.
5. Patiño-Masó J, Gras-Pérez E, Font-Mayolas S, Baltasar-Bagué A. Consumo de cocaína y policonsumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios. *Enferm Clin.* 2013;23(2):62-7. <http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.enfcli.2013.02.003>.
6. World Health Organization. Officials Records of the World Health Organization. Geneve: United Nations; 1948.
7. Seligman M. Authentic Happiness: Using the new Positive Psychology to realize your potential for lasting fulfilment. New York: Simon and Schuster; 2002.
8. Seligman M, Csikszentmihalyi M. Positive psychology: An introduction. *Am Psychol.* 2000;55(1):5-14. http://dx.doi.org/10.1007/978-94-017-9088-8_18
9. Gamboa V, Paixão P, Jesus SN. A eficácia de uma intervenção de carreira para a exploração vocacional. *Revista Brasileira de Orientação Profissional.* 2011;12(2):153-64.
10. Lima-Serrano M, Jesus SN, Lima-Rodríguez JS. Actitudes de los adolescentes hacia la salud: una aproximación a la evaluación de la eficacia del programa escolar de promoción de la salud "Forma Joven" en Sevilla, España. *Salud Colectiva.* 2012;8(1):47-60.
11. Jesus SN, Rus C. The impact of a stress management program on teachers' and physicians' irrational beliefs after one year. En: Moore K, Kaniasty K, Buchwald P, Sesé A. *Stress and Anxiety: Applications to health and well-being, work stressors, and assessment.* Berlin: Logos Verlag; 2013:143-152.
12. Lima-Serrano M, Lima-Rodríguez JS. Impact of school-based health promotion interventions aimed at different behavioral domains: a systematic review. *Gac Sanit.* 2014;28(5):411-7. <http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.gaceta.2014.05.003>.
13. Jesus SN, Tobal J, Rus, C, Viseu J, Gamboa, V. Evaluating the effectiveness of a Stress Management Training on teachers' and physicians' stress related outcomes. *Clínica y Salud.* 2014;25(2): 111-5.
14. Bjorn MB, Jesus SN, Casado MI. Estrategias de relajación durante el período de gestación: Beneficios para la Salud. *Clínica y Salud.* 2013;24(2):77-83.
15. Carey K, Scott-Sheldon L, Elliot J, Garey L, Carey M. Face-to-face versus computer-

- delivered alcohol interventions for college drinkers: a meta-analytic review, 1998 to 2010. *Clin Psychol Rev.* 2012;32(8):690-703. <http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.cpr.2012.08.001>
16. Kypri K, Vater T, Bowe S, Saunders J, Cunningham J, Horton N, McCambridge J. Web-based alcohol screening and brief intervention for university students: a randomized trial. *JAMA.* 2014;311(12):1218-24. <http://dx.doi.org/doi:10.1001/jama.2014.2138>.
17. El Ansari W, Sebena R, Stock C. Sociodemographic correlates of six indicators of alcohol consumption: survey findings of students across seven universities in England, Wales and Northern Ireland. *Arch Public Health.* 2013;71(1):29. <http://dx.doi.org/doi:10.1186/2049-3258-71-29>.
18. Voogt C, Poelen E, Kleinjan M, Lemmers L, Engels R. Targeting young drinkers online: the effectiveness of a web-based brief alcohol intervention in reducing heavy drinking among college-students: study protocol of a two-arm parallel group randomized controlled trial. *BMC Public Health.* 2011;11:231. <http://dx.doi.org/doi:10.1186/1471-2458-11-231>.
19. Kazemi D, Dmochowski J, Sun L, Grady K, Nies M, Walford S. Brief motivational interviewing to reduce alcohol consumption among freshmen: secondary effects on polydrug use. *J Subst Use.* 2012;17(5-6). <http://dx.doi.org/doi/10.3109/14659891.2011.606347>.
20. Tomaka J, Palacios R, Morales-Monks S, Davis S. An evaluation of the BASICS alcohol risk reduction model among predominantly Hispanic college students. *Subst Use Misuse.* 2012;47(12):1260-70. <http://dx.doi.org/doi/10.3109/10826084.2012.692754>.
21. Barnett N, Read J. Mandatory alcohol intervention for alcohol-abusing college students: a systematic review. *J Subst Abuse Treat.* 2005;29(2):147-58.
22. Carey K, Carey M, Henson J, Maisto S, DeMartini K. Brief alcohol interventions for mandated college students: comparison of face-to-face counseling and computer delivered. *Addiction.* 2010;106(3):528-37.
23. Lajos D, Zoltán A. Comparison of drug abuse at two music festivals and the importance of health education. *Procedia: Social and Behavioral Sciences.* 2014;116:3236-40.
24. Autoridade Nacional de Segurança Rodoviária. Contra-ordenações [Internet]. 2014 [Citado 08 sep 2014];1(1):1-3. Disponible en: <http://www.ansr.pt/default.aspx?tabid=56>
25. Field A. *Discovering statistics.* 3a ed. Thousand Oaks: SAGE; 2009.
26. Lima-Serrano M, Sáez-Bueno A, Cáceres-Rodríguez B, Lima-Rodríguez JS. Diseño y validación de escalas para medir la actitud adolescente hacia: sexualidad, sustancias adictivas y seguridad vial. ¿Se relacionan con los comportamientos?. *An Sist Sanit Navar.* 2013;36(2):203-15.
27. Baldwin JN, Ellen R, DeSimone EM, Scot DM, Agrawal S, Reardon TP. Survey of attitudes and behaviors toward alcohol and other drug use in allied health and physician assistant students. *J Allied Health.* 2008;37(3):156-61.

Tabla 1. Descripción de las características de los participantes . Años 2010-2014 (N=5079).

Variable	N (%)
Sexo	
Hombres	3.418 (67,3)
Mujeres	1.661 (32,7)
Grupos Etarios	
15-19 años	1.317 (25,9)
20-21 años	1.546 (30,4)
22-24 años	1.248 (24,6)
25-58 años	968 (19,1)
Situación profesional	
Estudiantes de Educación Secundaria	155 (3,05)
Estudiantes de Educación Superior	3.885 (76,49)
Trabajadores	927 (18,25)
Desempleados	80 (1,58)
Trabajadores-Estudiantes	27 (0,53)
Centro de Estudios	
(Estudiantes de Educación Superior Universidad del Algarve, N=3.411)	
Escuela Superior de Educación y Comunicación	240 (7,0)
Escuela Superior de Gestión, Hostelería y Turismo	239 (7,0)
Escuela Superior de Salud	389 (11,4)
Facultad de Ciencias Humanas y Sociales	247 (7,2)
Facultad de Ciencias y Tecnología	776 (22,7)
Facultad de Economía	411 (12,0)
Instituto Superior de Ingeniería	562 (16,5)
Otras	547 (16,0)

Tabla 2. Intención de conducir después de la intervención en función de los niveles de alcoholemia y del cumplimiento de la Ley. Años 2010-2014 (N=5069)

TAS	Intención de conducir			Total N (%)
	No n (%)	Sí n (%)	No sabe o depende n (%)	
Inferior a 0,5g/l	1118 (45,8)	1319 (54)	5 (0,2)	2442 (100)
Entre 0,5g/l-0,79g/l	681 (60,3)	447 (39,6)	1 (0,1)	1129 (100)
Entre 0,8g/l-1,2g/l	727 (74,2)	249 (25,4)	4 (0,4)	980 (100)
Superior a 1,2g/l	398 (76,8)	118 (22,8)	2 (0,4)	518 (100)
Total	2924 (57,7)	2133 (42,1)	12 (0,2)	5069 (100)

$\chi^2=338,252$; $p=0,000$

Parámetros de ley	Intención de conducir			Total N (%)
	No n (%)	Sí n (%)	No sabe o depende n (%)	
Dentro de ley (TAS < 0,5 g/l)	1.118 (45,8)	1.319 (54)	5 (0,2)	2442 (100)
Fuera de la ley (TAS > 0,5 g/l)	1.806 (68,7)	814 (31)	7 (0,3)	2627 (100)
Total	2.924 (57,7)	2.133 (42,1)	12 (0,2)	5.069 (100)

$\chi^2=275,392$; $p=0,000$

TAS= Tasa de Alcoholemia en Sangre.

Tabla 3. Intención de conducir después de la intervención en función del género y el grupo etario. Años 2010-2014(N=5071)

Género	Intención de conducir			
	No n (%)	Sí n (%)	No sabe o depende n (%)	Total N (%)
Masculino	1.872 (54,8)	1.535 (45)	7 (0,2)	3.414 (100)
Femenino	1.053 (63,5)	599 (36,1)	5 (0,3)	1.657 (100)
Total	2.925 (57,7)	2.134 (42,1)	12 (0,2)	5.071 (100)
$\chi^2=35,718$; $p=0,000$				
Grupo etario	Intención de conducir			
	No n (%)	Sí n (%)	No sabe o depende n (%)	Total N (%)
15-19	861 (65,6)	448 (34,1)	4 (0,3)	1.313 (100)
20-21	887 (57,4)	655 (42,4)	2 (0,1)	1.544 (100)
22-24	697 (55,9)	546 (43,8)	4 (0,3)	1.247 (100)
25-58	480 (49,6)	485 (50,2)	2 (0,2)	967 (100)
Total	2.925 (57,7)	2.134 (42,1)	12 (0,2)	5.071 (100)
$\chi^2=62,805$; $p=0,000$				

Tabla 4. Intención de conducir después de la intervención en función de la situación profesional Años 2010-2014 (N=5066)

Situación profesional	Intención de conducir			Total N (%)
	No n (%)	Sí n (%)	No sabe o depende n (%)	
Estudiante Universitario	2.294 (59,2)	1.574 (40,6)	9 (0,2)	3.877 (100)
Estudiante de Enseñanza Secundaria	89 (57,4)	65 (41,9)	1 (0,6)	155 (100)
Trabajador-Estudiante	6 (22,2)	21 (77,8)	0 (0)	27 (100)
Trabajador	495 (53,4)	430 (46,4)	2 (0,2)	927 (100)
Desempleado	41 (51,2)	39 (48,8)	0 (0)	80 (100)
Total	2.925 (57,7)	2.129 (42,0)	12 (0,2)	5.066 (100)

$\chi^2=27,397$; $p=0,001$