



---

**Universidad de Valladolid**

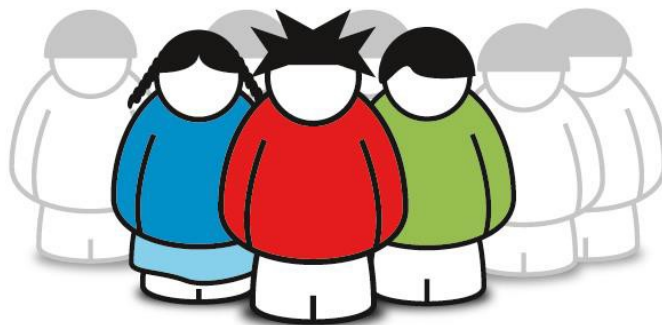
**Facultad de Medicina**

**Grado en Medicina**

**Conducta sexual y consumo de  
cannabis en universitarios  
españoles. Proyecto uniHcos.**

**Trabajo Fin de Grado**

Curso 2017-2018



Autora: Sandra Izquierdo Santervás

Tutora: Susana Redondo Martín



## ÍNDICE

1.- Resumen.....	1
2.- Introducción.....	2
3.- Objetivos.....	5
4.- Material y Métodos.....	5
5.- Resultados.....	8
5.1. Descripción variables sociodemográficas.....	8
5.2. Descripción variables relacionadas con las conductas sexuales.....	9
5.3. Descripción variables relacionadas con consumo de cannabis.....	11
5.4. Relación entre consumo de cannabis en el último mes y conductas sexuales de riesgo.....	12
6.- Discusión.....	13
7.- Conclusiones.....	16
8.- Agradecimientos.....	17
9.- Referencias Bibliográficas.....	18
10.- Anexos.....	22

## 1.- RESUMEN

**Objetivo:** *Analizar la conducta sexual en universitarios españoles que participan en el Proyecto uniHcos y su relación con el consumo de cannabis.*

**Material y Métodos:** *Estudio observacional, descriptivo y transversal de la cohorte uniHcos (estudiantes de primer año de universidades españolas). Recogida de datos con cuestionario online (373 ítems, se han utilizado 33). Los datos se codificaron en Excel y se analizaron con SPSS Versión 24. Se utilizó distribución de frecuencias para variables cualitativas; media y desviación estándar para cuantitativas. Para el contraste de hipótesis se utilizó  $\chi^2$  para variables cualitativas y t de Student o el ANOVA para cuantitativas.*

**Resultados:** *Muestra de 8503 sujetos (27.48% hombres; 72.37% mujeres). Media de edad 20.16. Un 84.21% de hombres y 88.51% de mujeres se declararon heterosexuales, con mayoría de homosexuales en hombres (8.77%) y de bisexuales en mujeres (8.5%). Edad media de la primera relación sexual 16.45 años. Los hombres utilizaban más el preservativo con pareja estable y esporádica. El 7.24% de los estudiantes con relaciones padecieron una ITS, siendo mayores en mujeres (7.76%). Las ITS fueron más frecuentes en mujeres bisexuales (12.38%) y hombres homosexuales (18.13%). Los hombres heterosexuales (22.24%) y las mujeres bisexuales (29.44%) tuvieron más relaciones sexuales en el último año. Los grupos con mayor número de parejas sexuales fueron los hombres homosexuales (42.11%) y bisexuales de ambos sexos (28.97% mujeres; 27.17% hombres). Las mujeres y hombres homosexuales (7.50%; 5.85%) no utilizaban nunca el preservativo en relaciones esporádicas. Edad media de inicio de consumo de cannabis 16.83. El consumo alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes o diario es superior en hombres (51.22%; 35.89%, 21.05%; 1.07%) y en estudiantes no sanitarios (18.56%). Entre los que consumieron cannabis en el último mes había mayor número de parejas sexuales tanto en hombres (23.17%) como en mujeres (32.17%), y de las ITS; en el caso de las mujeres una menor utilización del preservativo en relaciones esporádicas.*

**Palabras clave:** *universitarios, cannabis, marihuana, conducta sexual, conducta sexual de riesgo, ITS.*

## 2.- INTRODUCCIÓN

El cannabis es la sustancia psicoactiva ilegal más consumida a nivel mundial (se estima que 183 millones de personas lo consumieron en 2016) y su tendencia global de consumo se ha mantenido relativamente estable en los últimos años<sup>1</sup>. Además, es la droga ilegal que se empieza a consumir a una edad más temprana. Entre los estudiantes de 14 y 18 años, la edad media de inicio del consumo está en torno a los 15 años<sup>2</sup>, mientras que en la encuesta a la población general, se sitúa en torno a los 18-19 años<sup>3</sup>. El grupo de edad con mayor consumo de cannabis es el de 15-35, disminuyendo posteriormente a medida que aumenta la edad<sup>3</sup>. En cuanto a las diferencias en el sexo, el uso de esta droga se encuentra mucho más extendido entre los hombres<sup>3,4</sup>, aunque en los estudiantes más jóvenes los consumos se están equiparando entre ambos sexos<sup>2</sup>. El hecho de que el inicio del consumo más frecuente de esta droga coincida, aproximadamente, con el inicio de la etapa universitaria despierta el interés sobre cuáles podrían ser los efectos de su consumo sobre la conducta sexual en este grupo poblacional.

Los cannabinoides son un conjunto de sustancias psicoactivas derivadas de la planta *Cannabis sativa*, con una estructura carbocíclica; los más importantes son el  $\Delta^9$ -tetrahidrocannabinol ( $\Delta^9$ -THC o THC es el principal responsable de las propiedades psicoactivas de la planta), el  $\Delta^8$ -tetrahidrocannabinol, cannabidiol y cannabinol. Estos cannabinoides ejercen su acción mediante la unión a los receptores cannabinoides endógenos CB1 (distribuidos por el sistema nervioso central) y CB2 (localizados en diversas células del sistema inmune)<sup>5,6</sup>, además existen ligandos endógenos como la anandamida y el 2-araquidonilglicerol que estimulan estos receptores. En concreto, el THC actúa sobre el sistema cerebral de recompensa, modulando la neurotransmisión de glutamato y GABA y la transmisión postsináptica dopaminérgica, siendo el principal mecanismo que conlleva al consumo problemático<sup>7</sup>.

Existen fundamentalmente tres formas de preparación de la planta del cannabis para su uso con fines psicoactivos: el aceite se consume por vía oral (15-30% de THC), la marihuana generalmente se fuma (5-14% de THC), y el hachís, que es un exudado resinoso prensado en forma de pastillas, se consume en forma de cigarrillo mezclado con tabaco (10-20% de THC)<sup>5</sup>. La marihuana es la

forma preferente de consumo frente al hachís y la mayoría de los consumidores, además, fuman la droga mezclándola con tabaco<sup>2,3</sup>.

Los efectos psicótrópos del consumo de cannabis se caracterizan por una sensación de euforia y bienestar, con alteraciones en la percepción del tiempo, experiencias sensoriales aumentadas, locuacidad e hilaridad espontánea y aumento de la sociabilidad. También se ha demostrado una alteración de la memoria reciente, dificultad de concentración y deterioro de las funciones motoras complejas (importancia en el riesgo para la conducción de vehículos)<sup>5,6,8</sup>, ya que es una droga depresora del Sistema Nervioso Central. Estos efectos derivados del consumo podrían dar lugar a una disminución del control en relación a las conductas de riesgo, alterando la toma de decisiones e influyendo en que los jóvenes asuman conductas sexuales de riesgo. En caso de intoxicación aguda se pueden producir alucinaciones, ilusiones y sentimientos paranoides<sup>5</sup>. Hay estudios que indican que el consumo de cannabis está asociado con el riesgo de desarrollar psicosis, especialmente si existe predisposición genética<sup>9</sup> y, a su vez, los pacientes con esquizofrenia tienen mayor predisposición a consumir cannabis<sup>10</sup>.

El otro aspecto a estudiar es la conducta sexual en jóvenes españoles. El informe del INJUVE, junto con otros estudios, muestran como la media de edad de inicio de las relaciones sexuales se sitúa en los 16.84 años para ambos sexos (16.47 chicos; 17.25 chicas)<sup>11</sup>. El número de parejas sexuales es mayor entre los varones, el 9.2% de los varones tuvo más 5 parejas sexuales en los últimos 6 meses, frente al 1.7% de las mujeres<sup>12</sup>. En relación a la frecuencia en las relaciones sexuales, se observa un aumento importante entre los 17-18 años (el 4.1% mantuvo más de 16 relaciones sexuales en el último mes, frente al 1.1% en el rango de 15-16 años), de forma que son más frecuentes a medida que aumenta la edad, alcanzando el pico de frecuencia entre los 21-22 años (el 8.2% mantuvo más de 16 relaciones sexuales en el último mes)<sup>13</sup>. Teniendo en cuenta el tipo de pareja sexual (homosexual, bisexual o heterosexual), la inmensa mayoría de los jóvenes tienen relaciones con personas del sexo opuesto (58.1%), dejando porcentajes muy bajos para las relaciones con personas del mismo sexo (3.6%) o indistintamente de un sexo u otro (0.3%)<sup>13</sup>.

Por otro lado, el preservativo es el sistema más extendido de protección (un 38.8% afirma usarlo siempre)<sup>13</sup>, y su uso disminuye a medida que aumenta la edad, en favor de otros métodos anticonceptivos como la píldora<sup>14</sup>. En cuanto a las diferencias según el sexo, las mujeres presentan una menor frecuencia de utilización del preservativo que los varones (el 35.5% de las mujeres lo utilizan siempre, frente al 42% de los varones<sup>13</sup>), especialmente si tienen una pareja estable<sup>12,13,15</sup>. Un estudio en población universitaria, destaca que el uso del preservativo u otra barrera de protección durante el sexo vaginal fue de un 47.8%, durante el sexo anal de un 26.9% y durante el sexo oral de un 4.9%<sup>16</sup>, lo que indica que se tiene una menor conciencia sobre los riesgos de esta última práctica sexual.

Las personas que tienen un mayor número de parejas sexuales presentan un riesgo elevado de practicar sexo sin protección<sup>17</sup> y está asociado con un aumento del diagnóstico de ITS<sup>18</sup>. La orientación sexual también influye en el número de parejas. Las personas homosexuales y bisexuales son más propensas a tener múltiples parejas sexuales, tanto a lo largo de la vida como en los últimos 6 meses, que aquellas que se identifican como heterosexuales<sup>17,19</sup>. En comparación con heterosexuales, los homosexuales y bisexuales tiene más prevalencia de diagnóstico de ITS, tanto en hombres (especialmente VIH, VHS-2, gonorrea y clamidia) como en mujeres (especialmente VIH, hepatitis C y gonorrea)<sup>20</sup>. En un meta-análisis realizado en población china, se observó una mayor prevalencia de VIH en hombres que mantenían sexo con hombres y mujeres (MSMW) en comparación con aquellos que mantenían sexo únicamente con hombres (MSMO), aunque no se encontraron diferencias significativas en el uso del preservativo entre ambos grupos<sup>21</sup>. Sin embargo, en otro meta-análisis realizado en población americana MSMW eran menos propensos a ser VIH positivos que aquellos MSMO, aunque mucho más que los que mantenían sexo exclusivamente con mujeres<sup>22</sup>. El riesgo de contagio de infecciones de transmisión sexual está influido a su vez por el tipo de práctica sexual, y este riesgo está presente no solo durante el sexo vaginal o anal sino también durante el sexo oral<sup>23</sup>.

Existen múltiples estudios en los que se ha establecido una relación clara entre el consumo de cannabis u otras drogas y las conductas sexuales de riesgo. Sin

embargo, la mayor parte de estos estudios se han realizado en adolescentes y existen pocos cuya población objetivo sean estudiantes universitarios<sup>24,25,26,27</sup>.

El cannabis es la droga ilegal más consumida<sup>1</sup> y la edad a la que se inicia su consumo en la población general se encuentra entre los 18-19 años<sup>3</sup>, coincidiendo con el inicio de la etapa universitaria. A partir de los 17-18 también se observa un aumento importante de la frecuencia de las relaciones sexuales<sup>13</sup>. Por tanto, es interesante analizar las conductas sexuales en los estudiantes universitarios y la relación existente con el uso de esta droga, con el fin de conocer en qué grado el consumo predispone a realizar prácticas sexuales de riesgo (sexo sin preservativo o múltiples parejas sexuales, ITS), que influyen negativamente en la salud de este grupo poblacional.

### **3.- OBJETIVOS**

Objetivo general:

- Analizar la conducta sexual en universitarios españoles que participan en el Proyecto uniHcos y su relación con el consumo de cannabis.

Objetivos específicos:

- Valorar las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Valorar los hábitos sexuales y sus conductas de riesgo.
- Describir la prevalencia de consumo de cannabis.
- Valorar la posible relación entre el consumo de cannabis y las conductas sexuales de riesgo.
- Analizar de forma específica estas conductas entre los universitarios de las ramas sanitarias.

### **4.- MATERIAL Y MÉTODOS**

#### Diseño del estudio

Estudio epidemiológico observacional, descriptivo y transversal basado en el Proyecto uniHcos<sup>28</sup>, una cohorte dinámica de estudiantes que se incorporan a la universidad. El proyecto pretende valorar sus hábitos de vida y cómo se modifican durante su paso por la universidad, además de evaluar su relación con la salud a lo largo de este periodo de vida.



## Muestra

Alumnado de primer curso de cualquier titulación de grado de las universidades de Alicante, Cantabria, Castilla-La Mancha, Granada, Huelva, Jaén, León, Salamanca, Valencia, Valladolid y Vigo, durante los cursos escolares 2011-2012 hasta 2016-2017. Se excluye alumnado de segundo ciclo, máster y doctorado.

## Recogida de la información

La invitación para participar en el estudio se envía al alumnado que cumple los criterios de inclusión a través de su correo electrónico institucional, obtenido a través de la secretaria de cada universidad. El mensaje incluye los objetivos del estudio, y un consentimiento informado (*Anexo 4*) que debe ser cumplimentado para poder participar.

El alumnado cumplimenta un cuestionario *ad hoc* online autoadministrado, con un tiempo estimado de respuesta entre 30-45 minutos. Consta de un total de 373 ítems que valoran características sociodemográficas, hábitos de vida y consumo de determinadas sustancias. Los ítems utilizados en el presente estudio se incluyen en el *Anexo 5*. La encuesta se realizó a través de la plataforma SphinxOnline® que permite conservar el anonimato.

## Aspectos éticos

El Proyecto uniHcos cuenta con la aprobación de los Comités de Ética de las universidades que participan en el estudio y cumple la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal<sup>29</sup>, mediante la integración del fichero de datos de carácter personal en la Agencia de Protección de Datos. Además, el alumnado deberá firmar un consentimiento informado antes de participar en el estudio (*Anexo 4*). Por otro lado, el presente estudio cuenta con la aprobación por parte del Comité Ético de Investigación Clínica del Área de Salud Valladolid Este (*Anexo 6*).

## Variables del estudio

Podemos dividir las variables en: sociodemográficas, relativas a la conducta sexual y al consumo de cannabis (*Anexo 5*).

### **Variables sociodemográficas**

- Sexo: hombre / mujer.
- Edad: <21 / ≥21.
- Titulación: Artes y humanidades / Ciencias / Ciencias de la salud / Ciencias sociales y jurídicas / Ingenierías y arquitectura.
- Universidad: Alicante / Cantabria / Castilla-La Mancha / Granada / Huelva / Jaén / León / Salamanca/ Valencia / Valladolid / Vigo.
- Lugar de residencia durante el curso.
- Domicilio familiar respecto al lugar de estudio.
- Estado Civil.
- Situación laboral.

### **Variables relativas a la conducta sexual**

- Variables preguntadas indistintamente a hombres y mujeres:
  - o Orientación sexual: heterosexual / bisexual / homosexual / otro.
  - o Uso del preservativo (con pareja estable y con pareja esporádica).
  - o Tipo de anticoncepción utilizada en el último año.
  - o ITS (Infecciones de transmisión sexual) padecidas.
- Variables preguntadas por separado a hombres y mujeres:
  - o Con quién ha mantenido relaciones sexuales.
  - o Edad a la que mantuvo la primera relación sexual.
  - o Número de parejas sexuales en el último año.
  - o Frecuencia de relaciones sexuales en el último año.
  - o Utilización de la píldora del día después en el último año (de la pareja en el caso de los hombres).

Se han definido como **conductas sexuales de riesgo**: un mayor número de parejas sexuales, una mayor frecuencia de relaciones en el último año, la no utilización del preservativo con pareja esporádica y haber padecido alguna ITS.

### **Variables relativas al consumo de cannabis**

- Consumo de cannabis alguna vez en la vida.
- Edad de inicio de consumo en años.
- Consumo en los últimos 12 meses.
- Consumo en los últimos 30 días.

- Problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas: Mantener relaciones sexuales de riesgo sin protección; Haber sufrido abuso sexual; Aprovecharse de alguien sexualmente.

### Análisis estadístico

Los datos fueron codificados en Excel y exportados para su tratamiento estadístico al programa IBM SPSS. No se han incluido en el análisis los valores extremos y que nos son válidos en función de las variables, recodificándose estos como desconocidos. Para el análisis descriptivo, se utilizó la distribución de frecuencias para las variables cualitativas. Para las variables cuantitativas se utilizó la media y la desviación típica. Para el contraste de hipótesis se utilizó el test  $X^2$  para las variables cualitativas. Para las variables cuantitativas se utilizó el test de la t de Student o el ANOVA según correspondiera.

## **5.- RESULTADOS**

### **5.1.- Descripción variables sociodemográficas**

La muestra estudiada (*Anexo 1: Tabla 1*) fue de 8.503 sujetos; 2337 hombres (27.48%) y 6454 mujeres (72.37%) y 12 registros con sexo desconocido (0.14%). El 30.58% eran de la Universidad de Granada, el 13.03% de Valencia, el 12.05% de Vigo, el 11.36% de Salamanca, el 8.81% de León, el 7.76% de Alicante, el 6.09% de Valladolid y el 10.32% restante de las universidades de Cantabria, Castilla La Mancha, Huelva y Jaén.

La media de edad está en 20.16 (DS=4.53); 20.66 (DS=5.16) en hombres y 19.98 (DS=4.26) en mujeres con diferencias significativas ( $p<0.001$ ). Un 75.82% eran menores de 21 años; siendo más las mujeres que los hombres ( $p<0.001$ ). La mayoría viven en el domicilio familiar (45.44%), y en piso de alquiler (39.48%). Uniendo categorías colegio mayor-piso de alquiler-propio, comparándolo con el familiar-otros, las mujeres viven significativamente más independientes que los hombres ( $p<0.01$ ). La mayoría estudia en la misma provincia (34.32%), localidad (27.01%) o Comunidad Autónoma (22.63%).

La mayor parte de los estudiantes estaban solteros (90.77%) sin diferencias significativas entre hombre y mujeres. En relación a su situación laboral principalmente solo estudian (66.38%) o estudian y buscan trabajo (23.52%),

siendo mayor el porcentaje de hombres que trabaja y estudia ya sea a tiempo completo o parcial ( $p < 0.001$ ).

El 34.69% cursaban matrícula en titulaciones de la rama de ciencias sociales y jurídicas y el 32.65% en la rama de ciencias de la salud, el 19.84% en ingeniería, arquitectura o ciencias y el 12.86% en artes y humanidades. Agrupando en dos categorías sanitarias y otras, las mujeres están más representadas que los hombres en la rama sanitaria ( $p < 0.001$ ).

## **5.2.- Descripción variables relacionadas con las conductas sexuales**

En relación a la conducta sexual del alumnado, el 87.35% se declararon heterosexuales, 7.21% bisexuales, 4.07% homosexuales, un 1.06% no se identifica con ninguna de estas tres orientaciones sexuales y un 0.32% no contestó. El 84.21% de los hombres y el 88.51% de las mujeres eran heterosexuales, mientras que existe una mayoría significativa de hombres homosexuales (8.77%) con respecto a las mujeres (2.29%), así como de mujeres bisexuales (8.5%) frente a los hombres (5.3%). Los 12 casos cuyo sexo era desconocido se declararon heterosexuales.

Un total de 6770 alumnos y alumnas había mantenido relaciones sexuales (79.62%), siendo significativamente mayor en mujeres 82.04% ( $n=5049$ ) que en hombres 73.64% ( $n=1721$ ). La media de edad de la primera relación sexual es de 16.45 años ( $DS=1.77$ ), siendo de 16.68 años para los hombres ( $DS=1.89$ ) y de 16.37 años ( $DS=1.71$ ) para las mujeres.

El mayor porcentaje de alumnado que ha mantenido relaciones sexuales (*Anexo 1: Tabla 2*), se da entre los heterosexuales significativamente más en chicas (88.1%) que en chicos (83.8%), seguidos de los hombres homosexuales (9.9%) y de las mujeres bisexuales (8.5%).

La mayoría habían mantenido relaciones de tipo heterosexual o mayormente heterosexual, siendo mayor estas conductas entre las mujeres (95.86%) que entre los hombres (86.46%). En segundo lugar se sitúan las relaciones sexuales homosexuales o mayormente homosexuales que son superiores en hombres (11.62%) que en mujeres (2.56%).

El porcentaje de encuestados sin pareja en el último año es superior en los hombres (8.02%) que en las mujeres (4.99%). La mayoría tuvieron una o dos parejas sexuales (70.31% de hombres; 76.93% de mujeres). El 19.76% de los hombres tuvo tres o más parejas sexuales frente al 15.90% de las mujeres. La mayor parte tuvo relaciones sexuales semanalmente o una vez cada 2-3 semanas (38.00% de hombres y 41.30% de mujeres). Sin embargo, las mujeres tienen significativamente relaciones cada 2-3 días o con más frecuencia que los hombres (25.79% frente 21.26%).

En cuanto al uso de la píldora del día después, el 12.78% de los hombres declaró que su pareja la utilizó una vez en el último año y el 2.56% varias veces. El 14.87% de las mujeres la utilizó una vez y el 3.03% varias veces.

El 15.16% del total de los estudiantes no utilizaba nunca el preservativo con su pareja estable sin diferencias significativas entre hombres y mujeres, mientras que un 39.25% declararon utilizarlo siempre, siendo el porcentaje significativamente superior en hombres que en mujeres (40.56%; 38.80%). En cuanto a la utilización del preservativo con pareja esporádica, el 42.95% declaró utilizarlo siempre, siendo también significativamente mayor en hombres (50.90%; 40.25%). El 2.05% manifestaron no utilizarlo nunca siendo la cifra similar entre hombres y mujeres ( $p>0.05$ ).

En las mujeres la utilización de otros métodos anticonceptivos en los últimos 12 meses fue la siguiente: 27.41% declaraba haber utilizado la píldora/parche, 0.28% diafragma, 1.41% preservativo femenino y 20.06% otros métodos.

El 7.24% del alumnado con relaciones sexuales padecieron una ITS (Infección de transmisión sexual) alguna vez en la vida, siendo significativamente superiores en las mujeres que en los hombres (7.76%; 5.69%). Del total de los 490 estudiantes que padecieron una ITS, un 61.43% tuvieron micosis, un 13.67% infección por clamidia, un 8.37% herpes genital, un 5.71% pediculosis genital, un 3.67% uretritis no específica, un 3.47% úlceras genitales o condilomas, un 2.04% gonorrea, un 1.84% sífilis, un 1.63% VIH, un 1.63% tricomonas, un 1.02% hepatitis B y un 14.69% otra enfermedad de transmisión sexual. En hombres las ITS más frecuentes fueron micosis (44.90%), ladillas (21.43%), clamidia (11.22%), herpes genital (11.22%), sífilis (9.18%) y otras

(15.31%). En mujeres fueron micosis (65.56%), clamidia (14.29%), herpes (7.65%) y otras (14.54%).

Si analizamos las conductas de riesgo por orientación sexual declarada (*Anexo 1: Tabla 3.1 y 3.2*), el alumnado que ha tenido más relaciones sexuales ha sido el de hombres heterosexuales (22.24%) y mujeres bisexuales (29.44%), seguido de hombres y mujeres homosexuales (20.47%; 28.33%).

Los hombres homosexuales declaran el mayor número de parejas sexuales en el último año (42.11%), seguido por las mujeres y los hombres bisexuales (28.97% mujeres; 27.17% hombres). Hay que destacar que las mujeres que más relaciones sexuales han tenido han sido aquellas que no se identifican con ninguna de estas tres orientaciones sexuales (36.17%).

En cuanto al uso del preservativo con pareja esporádica, el mayor porcentaje de no utilización nunca lo presentan las mujeres y los hombres homosexuales (7.50%; 5.85%). El colectivo bisexual sería el que más lo utiliza (58.70% hombres; 46.50% mujeres), junto con el grupo de mujeres que se identifica como otra orientación (48.94%).

En relación a las ITS entre el alumnado que ha mantenido relaciones en el último año, según su orientación sexual, destacar que existen diferencias significativas; entre las mujeres fueron más frecuentes en otra orientación (17.02%) y bisexuales (12.38%), y en hombres en homosexuales (18.13%).

### **5.3.- Descripción variables relacionadas con consumo de cannabis**

La media de edad de inicio de consumo de cannabis fue 16.83 años, (DS=2.11); 16.77 (DS=1.96) en hombres y 16.85 (DS=2.17) en mujeres, sin diferencias significativas ( $p>0.05$ ). El 45.57% de los encuestados (*Anexo 1: Tabla 4*) habían consumido cannabis alguna vez en la vida, siendo mayor en hombres (51.22%) que en mujeres (43.45%) ( $p<0.001$ ).

El 30.31% de los encuestados había consumido cannabis en el último año, (35.89% en hombres y 28.19% en mujeres con diferencias significativas  $p<0.001$ ). Además la mayor parte de ellos y ellas habían consumido entre 1 y 3 días (15.23% de los hombres y 13.86% de las mujeres) y tan sólo un 3.59% de

los hombres y 2.52% de las mujeres consumieron durante más de 150 días en el último año.

El 17.26% había consumido cannabis en el último mes (21.05% hombres y 15.81% en mujeres, con diferencias significativas). La mayor parte de los y las estudiantes principalmente consumieron entre 1 y 3 días en el último mes (11.77% de los hombres y 10.07% de las mujeres). El 0.75% del total de participantes en el estudio declaraba un consumo diario de cannabis, siendo similar en ambos sexos (1.07% en hombres y 0.62% en mujeres;  $p>0.05$ ).

En relación a lo que ocurre con el consumo de cannabis según la titulación destacar que consumen en el último mes el 14.59% del alumnado que cursa titulaciones sanitarias ( $n=2776$ ) (19.03% hombres; 13.35% mujeres) y el 0.32% consume cannabis a diario (0.33% hombres; 0.32% mujeres), frente al 18.56% del resto de alumnado ( $n=5727$ ) que cursa titulaciones no sanitarias (21.75% hombres; 17.15% mujeres) que consume en el último mes y el 0.96% a diario (1.32% hombres; 0.78% mujeres). Se detectan diferencias significativas, entre los dos grupos de estudiantes tanto en el consumo en el último mes ( $p<0.001$ ) como en el diario ( $p<0.05$ ), siendo superior entre los no sanitarios.

#### **5.4.- Relación entre consumo de cannabis en el último mes y conductas sexuales de riesgo**

Se detectan diferencias significativas entre el grupo de consumidores y no consumidores (*Anexo 1: Tabla 5*) en función de la orientación sexual, en mujeres tanto en heterosexuales (81.19% consumen; 87.14% no consumen), como en las homosexuales (13.77% consumen; 8.98% no consumen).

En cuanto a la frecuencia de las relaciones sexuales en los hombres no existen diferencias significativas entre consumidores y no consumidores; al igual que en mujeres, aunque el porcentaje entre las consumidoras con relaciones cada 2-3 días o más fue mayor (28.26% frente 25.60%). Sí se detectan diferencias en mujeres para el grupo de una o menos relaciones al mes (29.39% consumidoras; 23.49% no consumidoras).

Tanto los hombres como las mujeres consumidores de cannabis tuvieron significativamente un mayor número de parejas sexuales (tres o más) en el último año (23.17%; 32.17%) frente a los no consumidores (15.89%; 16.50%).

Entre las mujeres consumidoras existe un mayor porcentaje que no utilizaba nunca el preservativo con pareja esporádica frente a las no consumidoras (2.77%; 1.59%).

Existe un mayor número de ITS entre el alumnado que tuvo relaciones sexuales en el último año y habían consumido cannabis en el último mes tanto en los hombres (8.39%) como en las mujeres (10.86%).

En el análisis de los problemas relacionados con el consumo de drogas y conductas sexuales de riesgo (*Anexo 1: Tabla 6*), se han seleccionado específicamente los individuos que manifestaron haber consumido cannabis en el último año (sin o con otras drogas). De estos el 20.37% sí habían mantenido relaciones de riesgo sin protección habiendo consumido alguna droga (18.94% de los hombres; 20.98% de las mujeres,  $p>0.05$ ). El 2.14% manifestaron haber sido víctimas de abuso sexual (1.43% de los hombres y 2.49% de las mujeres,  $p>0.05$ ). Y el 1.18% se habían aprovechado sexualmente de alguien (1.91% de los hombres y un 0.81% de las mujeres;  $p<0.05$ ).

Analizando los datos con estudiantes de las ramas sanitarias que consumieron al menos cannabis en el último año (207 hombres; 553 mujeres), de los hombres el 20.29% mantuvieron relaciones sexuales sin protección; 1.93% había sufrido un abuso sexual y 1.93% se había aprovechado sexualmente de alguien; en el caso de las mujeres los porcentajes fueron 20.07%, 0.90% y 0% respectivamente. Existiendo diferencias significativas por sexo tan solo en la conducta de haberse aprovechado sexualmente de alguien.

## **6.- DISCUSIÓN**

La edad media de inicio de las relaciones sexuales fue de 16.45 años para ambos sexos, similar a la reflejada en el informe del INJUVE<sup>11</sup>.

En cuanto a la orientación sexual la mayoría de los encuestados se declaraban como heterosexuales (87.35% total; 84.21% hombres; 88.51% mujeres) y mantenía relaciones fundamentalmente de tipo heterosexual con porcentajes



similares a otros estudios<sup>13</sup>. El porcentaje de los que se consideraban homosexuales es bajo (4.07%) y similar al de otros estudios<sup>13</sup>, este colectivo es superior entre los hombres. Destacar que el porcentaje de bisexualidad (7.21%) es bastante superior al de otros estudios donde la bisexualidad solo representaba el 0.3%<sup>13</sup>, y está más presente entre las mujeres.

El número de parejas sexuales en el último año fue de una o dos parejas mayoritariamente (70.31% hombres; 76.93% mujeres). El porcentaje de hombres con tres o más parejas sexuales fue superior al de las mujeres (19.76% frente a 15.90%), coincidiendo con otros estudios<sup>12</sup>. El 39.25% de los encuestados declararon utilizar siempre el preservativo en relaciones con pareja estable, siendo superior entre los hombres (40.56% frente a 38.80%), similar a los datos de otro estudio (42% de varones y 35.5% de mujeres)<sup>13</sup>. El 2.05% no utilizaba nunca el preservativo con pareja esporádica, con cifras similares entre hombres y mujeres.

Los hombres homosexuales (42.11%) y bisexuales (27.17%), y las mujeres bisexuales (28.97%) son los colectivos que más parejas sexuales tuvieron en el último año, coincidiendo con otros estudios<sup>17,19</sup>.

Las ITS fueron más frecuentes entre las mujeres bisexuales (12.38%) y los hombres homosexuales (18.13%), con datos similares a estudios donde los colectivos no heterosexuales tienen mayor prevalencia de ITS<sup>20,21,22</sup>.

La edad media de inicio de consumo de cannabis fue de 16.83 años, situándose entre los 15 años de ESTUDES<sup>2</sup> y los 18-19 años de EDADES<sup>3</sup> y siendo similar a otros estudios tanto en universitarios<sup>30</sup> como en no universitarios<sup>31</sup>.

El 30.31% había consumido cannabis en el último año y el 17.26% en los últimos 30 días, con datos similares a los de las encuestas ESTUDES y EDADES<sup>2,3</sup> y otros estudios<sup>32,33</sup>. El consumo de cannabis, tanto en el último año como en el último mes es significativamente superior entre los hombres, lo cual también coincide con estudios previos<sup>3,4</sup>, no detectándose la equiparación que está sucediendo en edades menores. El 0.75% declararon un consumo diario de cannabis, sin diferencias significativas entre ambos sexos (1.07% hombres;

1.62 mujeres), con porcentajes inferiores a los de las encuestas ESTUDES (1.8%)<sup>2</sup> y EDADES (2.1%)<sup>3</sup>.

En cuanto a las diferencias de consumo según la titulación el 14.59% del alumnado de titulaciones sanitarias había consumido en el último mes (19.03% hombres; 13.35% mujeres), siendo superiores al consumo registrado en otros estudios (7.4% total; 9.6% hombres; 6.1% mujeres)<sup>34</sup>, (8.5% total)<sup>33</sup>.

En relación a las conductas sexuales de riesgo y el consumo de cannabis, los consumos son similares en función de la orientación sexual, salvo para las mujeres homosexuales que consumen más. Destacar que sin embargo hay estudios realizados en hombres homosexuales y bisexuales en Escocia, que refieren un aumento del uso de drogas durante las relaciones sexuales entre los hombres que practicaban sexo anal sin protección con dos o más parejas o con parejas casuales<sup>35</sup>.

En el presente estudio se observa como el consumo de cannabis se asocia a un aumento del número de parejas sexuales y de ITS; así como la no utilización nunca del preservativo en el caso de las mujeres y alguna vez en los hombres. Estos datos se sitúan en la misma línea de estudios tanto en población universitaria (*Anexo 2*) como no universitaria (*Anexo 3*), establecen que el grado de consumo de marihuana está relacionado con un descenso en el uso del preservativo <sup>24,25,36</sup>, aunque principalmente lo detectan en hombres<sup>37</sup>.

Otros estudios, realizados en adolescentes, establecen que el consumo de cannabis está relacionado con más parejas sexuales tanto para chicos como para chicas<sup>37,38</sup>, en este sentido el presente estudio no ofrece datos claros al respecto ya que no se han detectado diferencias ni en hombres, ni en mujeres respecto al número de relaciones en relación con el consumo. Sin embargo algún estudio concluye que las relaciones sexuales no planificadas bajo la influencia del alcohol y las drogas son un factor de riesgo independiente de tener múltiples parejas sexuales y practicar sexo sin preservativo<sup>39</sup>.

Diferentes estudios refieren que el consumo de cannabis si además se asocia a consumo de alcohol aumenta aún más la probabilidad de llevar a cabo conductas sexuales de riesgo<sup>40</sup>, en este sentido en el presente estudio el 20.37% del alumnado refiere haber tenido relaciones sexuales de riesgo al

haber consumido alguna droga. Además el 2.13% de total (2.48% mujeres y 1.43% hombres) sufrieron abuso sexual estando bajo los efectos de una droga y habían consumido cannabis siendo los datos acordes con los de otros estudios<sup>26,27</sup>.

Dentro de las limitaciones posibles del estudio está el hecho de que la población participante pueda tener un sesgo positivo en las conductas ya que el mero hecho de participar implica una motivación, sin embargo partiendo de esta situación hay que pensar que esta cohorte nos permite valorar la situación del consumo y de las relaciones sexuales posiblemente en los estratos más normalizado.

En relación a los problemas de conductas sexuales de riesgo que el alumnado relaciona con el consumo de alguna droga en el último año, se seleccionaron los casos con consumo de cannabis, pero podía estar presente alguna otra droga más.

## **7.- CONCLUSIONES**

- El periodo universitario es una etapa de aumento de la autonomía en la que se inician conductas que pueden implicar riesgos.
- La edad de inicio de las relaciones sexuales estaba en torno a 16-17 años, siendo más las mujeres con relaciones sexuales que los hombres.
- Los individuos homosexuales y bisexuales tienen más relaciones y mayor número de parejas que los heterosexuales. La utilización del preservativo con pareja esporádica es menor en homosexuales en ambos sexos y en bisexuales en hombres.
- Las ITS son más frecuentes entre las mujeres, y especialmente en las mujeres bisexuales y los hombres homosexuales.
- La edad media de inicio de consumo de cannabis se encuentra entre los 16-17 años y el consumo es superior en el sexo masculino y en las ramas no sanitarias en comparación con las carreras sanitarias.
- El consumo de cannabis implica un mayor número de parejas sexuales tanto en hombres como en mujeres, una menor utilización del preservativo con pareja esporádica, especialmente en mujeres y una mayor presencia de ITS.

- El consumo de drogas psicoactivas conlleva una serie de problemas como relaciones sexuales de riesgo sin protección, ser víctima de abuso sexual o aprovecharse de alguien sexualmente, siendo esta última mayor en hombres. En los estudiantes sanitarios los resultados son similares.
- Los resultados de este estudio sugieren la necesidad de implementar programas de prevención efectivos tanto afectivo-sexuales como de consumo de drogas en población universitaria.

## **8.- AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, me gustaría dar las gracias al equipo de investigadores del Proyecto uniHcos, especialmente al equipo de la Universidad de León y de Valladolid, por permitirme añadir este granito de arena. Además quiero agradecer a mi tutora, la Dra. Susana Redondo, por los conocimientos, dedicación y compromiso, a Marina por no soltarme y a mi familia por el apoyo incondicional. Y por último a Verónica, por guiarme cuando estaba perdida.

El Proyecto ha sido financiado por el Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD) del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

## 9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017. Vienna: United Nations Publications; 2017.
2. Observatorio Español de la Droga y las Toxicomanías. Informe 2016: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES), 1994-2014. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2016.
3. Observatorio Español de la Droga y las Adicciones. Informe 2017: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2017.
4. Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías. Informe Europeo sobre Drogas 2016: Tendencias y novedades. Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea; 2016.
5. Lorenzo P, Laredo JM, Leza JC, Lizasoain I. Drogodependencias. Farmacología. Patología. Psicología. Legislación. Madrid: Panamericana; 2009.
6. Sociedad Española de Investigación sobre Cannabinoides (SEIC). Guía básica sobre los cannabinoides. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2002.
7. Rocchetti M, Crescini A, Borgwardt S, Caverzasi E, Politi P, Atakan Z, et al. Is cannabis neurotoxic for the healthy brain? A meta-analytical review of structural brain alterations in non-psychotic users. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2013; 67(7): 483-92. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/pcn.12085>
8. Sociedad Española de Investigación sobre Cannabinoides (SEIC). Aspectos psiquiátricos del consumo de cannabis. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2007.
9. Marconi A, Di Forti M, Lewis CM, Murray RM, Vassos E. Meta-analysis of the Association Between the Level of Cannabis Use and Risk of Psychosis. *Schizophr Bull*. 2016; 42(5): 1262-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/schbul/sbw003>
10. Koskinen J, Löhönen J, Koponen H, Isohanni M, Miettunen J. Rate of cannabis use disorders in clinical samples of patients with schizophrenia: a meta-analysis. *Schizophr Bull*. 2010; 36(6): 1115-30. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/schbul/sbp031>
11. INJUVE. Juventud en cifras. Pareja. Actualización Diciembre 2010. Madrid: INJUVE; 2010.
12. Faílde Garrido JM, Lameiras Fernández M, Bimbela Pedrola JL. Prácticas sexuales de chicos y chicas españoles de 14-24 años de edad. *Gac Sanit*. 2008; 22(6): 511-9.

13. Comas D, Aguinaga J, Orizo F, Espinosa A, Ochaíta E. Jóvenes y estilos de vida. Valores y riesgos de los jóvenes urbanos. Madrid: FAD-INJUVE; 2003.
14. INJUVE. Juventud en cifras. Salud. Actualización Diciembre 2010. Madrid: INJUVE; 2010.
15. Teva I, Bermúdez MP, Buena-Casal G. Variables sociodemográficas y conductas de riesgo en la infección por el VIH y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes: España, 2007. Rev Esp Salud Pública. 2009; 83(2): 309-20.
16. American College Health Association. American College Health Association-National College Health Assessment II: Reference Group Executive Summary Spring 2017. Hanover, MD: American College Health Association; 2017.
17. Ashenhurst JR, Wilhite ER, Harden KP, Fromme K. Number of Sexual Partners and Relationship Status Are Associated With Unprotected Sex Across Emerging Adulthood. Arch Sex Behav. 2017; 46(2): 419-32. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10508-016-0692-8>
18. Rosenberg MD, Gurvey JE, Adler N, Dunlop MB, Ellen JM. Concurrent sex partners and risk for sexually transmitted diseases among adolescents. Sex Transm Dis. 1999; 26(4): 208-12.
19. Breyer BN, Smith JF, Eisenberg ML, Ando KA, Rowen TS, Shindel AW. The impact of sexual orientation on sexuality and sexual practices in North American medical students. J Sex Med. 2010; 7(7): 2391-400. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2010.01794.x>
20. Operario D, Gamarel KE, Grin BM, Lee JH, Kahler CW, Marshall BDL, et al. Sexual Minority Health Disparities in Adult Men and Women in the United States: National Health and Nutrition Examination Survey, 2001-2010. Am J Public Health. 2015; 105(10): 27-34.
21. Wang H-Y, Xu J-J, Zou H-C, Reilly KH, Zhang CM, Yun K, et al. Sexual Risk Behaviors and HIV Infection among Men Who Have Sex with Men and Women in China: Evidence from a Systematic Review and Meta-Analysis. BioMed Res Int. 2015; 2015:e850132. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2015/850132>
22. Friedman MR, Wei C, Klem ML, Silvestre AJ, Markovic N, Stall R. HIV infection and sexual risk among men who have sex with men and women (MSMW): a systematic review and meta-analysis. PloS One. 2014; 9(1):e87139. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0087139>
23. Edwards S, Carne C. Oral sex and transmission of non-viral STIs. Sex Transm Infect. 1998; 74(2): 95-100.
24. Walsh JL, Fielder RL, Carey KB, Carey MP. Do alcohol and marijuana use decrease the probability of condom use for college women? J Sex Res.

- 2014; 51(2): 145-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2013.821442>
25. Anderson BJ, Stein MD. A Behavioral Decision Model Testing the Association of Marijuana Use and Sexual Risk in Young Adult Women. *AIDS Behav.* 2011; 15(4): 875-84. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10461-010-9694-z>
  26. Krebs CP, Lindquist CH, Warner TD, Fisher BS, Martin SL. The differential risk factors of physically forced and alcohol- or other drug-enabled sexual assault among university women. *Violence Vict.* 2009; 24(3): 302-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1891/0886-6708.24.3.302>
  27. Messman-Moore TL, Coates AA, Gaffey KJ, Johnson CF. Sexuality, substance use, and susceptibility to victimization: risk for rape and sexual coercion in a prospective study of college women. *J Interpers Violence.* 2008; 23(12): 1730-46. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0886260508314336>
  28. Fernández Villa, T., Alguacil Ojeda, J., Ayán Pérez, C., Bueno Cavanillas, A., Cancela Carral, J.M., Capelo Álvarez, R., et al. Proyecto UNIHCOs: cohorte dinámica de estudiantes universitarios para el estudio del consumo de drogas y otras adicciones. 2013; 87(6): 575-85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1135-57272013000600003>
  29. Sumario del Boletín Oficial de Castilla y León. Resolución de 8 de mayo de 2013, de la Universidad de León, por la que se crean los ficheros automatizados de datos de carácter personal denominados «Proveedores del Laboratorio de Técnicas Instrumentales», «Usuarios/Clientes del Laboratorio de Técnicas Instrumentales» y estudio «Cohorte dinámica de estudiantes universitarios para el estudio del consumo de drogas y otras adicciones» de la Universidad de León (Estudio uniHcos)».
  30. Font-Mayolas S, Gras ME, Planes M. Análisis del patrón de consumo de cannabis en estudiantes universitarios. *Adicciones.* 1 de diciembre de 2006; 18(4): 337-44.
  31. Fernández Novoa MC. Perfil de los pacientes atendidos en los recursos ambulatorios por consumo de cannabis [Internet]. Universidad de Valladolid. Facultad de Medicina.; 2017. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es:80/handle/10324/24350>
  32. Cazenave A, Saavedra W, Huerta P, Mendoza C, Aguirre C, Cazenave A, et al. Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: percepción de los pares. *Cienc Enferm.* 2017; 23(1): 15-24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000100015>
  33. Bobes J, Basarán MT, González MP, Sáiz PA. Epidemiología del uso/abuso de cannabis. *Adicciones.* 15 de junio de 2000; 12(5): 31-40.

34. Roldán Fernández M. Consumo de cannabis y otras drogas [Internet]. Universidad de Valladolid. Facultad de Medicina; 2016. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es:80/handle/10324/18183>
35. Li J, McDaid LM. Alcohol and drug use during unprotected anal intercourse among gay and bisexual men in Scotland: what are the implications for HIV prevention? *Sex Transm Infect.* 2014; 90(2): 125-32.
36. Bryan AD, Schmiege SJ, Magnan RE. Marijuana use and risky sexual behavior among high-risk adolescents: trajectories, risk factors, and event-level relationships. *Dev Psychol.* 2012; 48(5): 1429-42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1037/a0027547>
37. Schuster RM, Mermelstein R, Wakschlag L. Gender-specific relationships between depressive symptoms, marijuana use, parental communication and risky sexual behavior in adolescence. *J Youth Adolesc.* 2013; 42(8): 1194-209.
38. Valois RF, Oeltmann JE, Waller J, Hussey JR. Relationship between number of sexual intercourse partners and selected health risk behaviors among public high school adolescents. *J Adolesc Health Off Publ Soc Adolesc Med.* 1999; 25(5): 328-35. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S1054-139X\(99\)00051-8](http://dx.doi.org/10.1016/S1054-139X(99)00051-8)
39. Poulin C, Graham L. The association between substance use, unplanned sexual intercourse and other sexual behaviours among adolescent students. *Addict Abingdon Engl.* 2001; 96(4): 607-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1046/j.1360-0443.2001.9646079.x>
40. Metrik J, Caswell AJ, Magill M, Monti PM, Kahler CW. Sexual Risk Behavior and Heavy Drinking Among Weekly Marijuana Users. *J Stud Alcohol Drugs.* 2016; 77(1): 104-12. Disponible en: <https://doi.org/10.15288/jsad.2016.77.104>



## 10.- ANEXOS

### ANEXO 1:

Tabla 1. Distribución de la muestra en función de las variables sociodemográficas.

Variable	Hombres	Mujeres	Desconocidos	Total
<21 años	1669 (71.42%)	4770 (77.51%)	8 (66.67%)	6447 (75.82%)
≥21 años	668 (28.58%)	1384 (22.49%)	4 (33.33%)	2056 (24.18%)
<b>Lugar de residencia:</b>				
Colegio Mayor / Residencia Universitaria	229 (9.80%)	690 (11.21%)	1 (8.33%)	920 (10.82%)
Domicilio familiar	1125 (48.14%)	2734 (44.43%)	5 (41.67%)	3864 (45.44%)
Domicilio propio	88 (3.77%)	153 (2.49%)		241 (2.83%)
Piso de alquiler	872 (37.31%)	2479 (40.28%)	6 (50%)	3357 (39.48%)
Otros	23 (0.98%)	98 (1.59%)		121 (1.42%)
<b>Domicilio familiar respecto a lugar de estudio:</b>				
En la misma comunidad autónoma	531 (22.72%)	1390 (22.59%)	3 (25%)	1924 (22.63%)
En la misma localidad	723 (30.94%)	1571 (25.53%)	3 (25%)	2297 (27.01%)
En la misma provincia	756 (32.35%)	2158 (35.07%)	4 (33.33%)	2918 (34.32%)
En otra comunidad autónoma	291 (12.45%)	966 (15.70%)	2 (16.67%)	1259 (14.81%)
En otro país	36 (1.54%)	69 (1.12%)		105 (1.23%)
<b>Estado Civil:</b>				
Casado/a	46 (1.97%)	96 (1.56%)		142 (1.67%)
Divorciado/a	4 (0.17%)	17 (0.28%)		21 (0.25%)
Pareja de hecho	177 (7.57%)	427 (6.94%)		604 (7.10%)
Separado/a		11 (0.18%)		11 (0.13%)
Soltero/a	2107 (90.16%)	5599 (90.98%)	12 (100%)	7718 (90.77%)
Viudo/a	3 (0.13%)	4 (0.06%)		7 (0.08%)
<b>Situación laboral:</b>				
Estudio y busco trabajo	500 (21.93%)	1500 (24.37%)		2000 (23.52%)
Estudio y trabajo a tiempo completo	96 (4.11%)	121 (1.97%)		217 (2.55%)
Estudio y trabajo a tiempo parcial	188 (8.04%)	454 (7.38%)		642 (7.55%)
Solo estudio y no busco trabajo	1553 (66.45%)	4079 (66.28%)	12 (100%)	5644 (66.38%)
<b>Titulaciones:</b>				
Artes y humanidades	246 (10.53%)	842 (13.68%)	2 (16.67%)	1090 (12.82%)
Ciencias	266 (11.38%)	535 (8.69%)	1 (8.33%)	802 (9.43%)
Ciencias de la salud	599 (25.63%)	2172 (35.29%)	5 (41.67%)	2776 (32.65%)
Ciencias sociales y jurídicas	700 (29.95%)	2246 (36.50%)	4 (33.33%)	2950 (34.69%)
Ingenierías y arquitectura	526 (22.51%)	359 (5.83%)		885 (10.41%)

**Tabla 2. Variables de conductas sexuales en estudiantes con relaciones sexuales.**

Variable	Hombres	Mujeres	P valor
<b>Orientación sexual declarada :</b>			
Heterosexual	1443 (83.8%)	4447 (88.1%)	<0.001
Bisexual	92 (5.3%)	428 (8.5%)	<0.001
Homosexual	171 (9.9%)	120 (2.4%)	<0.001
Otros	10 (0.6%)	47 (0.9%)	>0.05
Desconocido	5 (0.3%)	7 (0.1%)	
<b>Con quién han mantenido relaciones sexuales:</b>			
Heterosexual	1437 (83.50%)	4516 (89.44%)	<0.001
Mayormente heterosexual	51 (2.96%)	324 (6.42%)	<0.001
Bisexual	28 (1.63%)	31 (0.61%)	<0.001
Mayormente homosexual	47 (2.73%)	62 (1.23%)	<0.001
Homosexual	153 (8.89%)	67 (1.33%)	<0.001
Desconocido	5 (0.29%)	49 (0.97%)	
<b>Parejas sexuales en el último año:</b>			
Ninguna	138 (8.02%)	252 (4.99%)	<0.001
Una o dos	1210 (70.31%)	3884 (76.93%)	<0.001
Tres o más	340 (19.76%)	803 (15.90%)	<0.001
Desconocido	33 (1.92%)	110 (2.18%)	
<b>Frecuencia de relaciones sexuales en el último año:</b>			
Una vez al mes o menos	625 (36.32%)	1440 (28.52%)	<0.001
Semanalmente o una vez cada 2-3 semanas	654 (38.00%)	2085 (41.30%)	<0.001
Cada 2-3 días o con más frecuencia	372 (21.62%)	1302 (25.79%)	<0.001
Desconocido	70 (4.07%)	222 (4.40%)	
<b>Utilización de la píldora del día después en el último año:</b>			
No	1415 (82.22%)	3636 (72.01%)	<0.001
Sí, una vez	220 (12.78%)	751 (14.87%)	<0.001
Sí, varias veces	44 (2.56%)	153 (3.03%)	>0.05
Desconocido	42 (2.44%)	509 (10.08%)	
<b>Uso del preservativo con pareja estable:</b>			
Nunca	260 (15.11%)	766 (15.17%)	>0.05
Alguna vez	223 (12.96%)	720 (14.26%)	>0.05
Casi siempre	306 (17.78%)	836 (16.56%)	>0.05
Siempre	698 (40.56%)	1959 (38.80%)	<0.001
No procede, no se me ha planteado la situación	210 (12.20%)	323 (6.40%)	
Desconocido	24 (1.39%)	445 (8.81%)	

<b>Uso del preservativo con pareja esporádica:</b>			
Nunca	45 (2.61%)	94 (1.86%)	>0.05
Alguna vez	82 (4.76%)	157 (3.11%)	<0.001
Casi siempre	196 (11.39%)	401 (7.94%)	<0.001
Siempre	876 (50.90%)	2032 (40.25%)	<0.001
No procede, no se me ha planteado la situación	468 (27.19%)	1795 (35.55%)	
Desconocido	54 (3.14%)	570 (11.29%)	

**Tabla 3.1. Conductas sexuales de riesgo por comportamiento sexual declarado, en estudiantes con relaciones sexuales.**

<b>HOMBRES</b>					
	<b>Heterosexual (n=1443)</b>	<b>Homosexual (n=171)</b>	<b>Bisexual (n=92)</b>	<b>Otros (n=10)</b>	<b>P valor</b>
<b>Frecuencia de relaciones sexuales en el último año:</b>					
Una vez al mes o menos	449 (34.58%)	66 (38.59%)	53 (57.60%)	5 (50%)	p<0.005
Semanalmente o una vez cada 2-3 semanas	566 (39.22%)	62 (36.26%)	22 (23.91%)	3 (30%)	
Cada 2-3 días o con más frecuencia	321 (22.24%)	35 (20.47%)	13 (14.13%)	2 (20%)	
<b>Parejas sexuales en el último año:</b>					
Ninguna	111 (7.69%)	11 (6.43%)	15 (16.30%)	1 (10%)	p<0.001
Una o dos	1069 (74.08%)	82 (47.95%)	50 (54.35%)	6 (60%)	
Tres o más	239 (16.56%)	72 (42.11%)	25 (27.17%)	3 (30%)	
Desconocidos	24 (1.66%)	6 (3.51%)	2 (2.17%)	0	
<b>Uso del preservativo con pareja esporádica:</b>					
Nunca	27 (1.87%)	10 (5.85%)	5 (5.43%)	3 (30%)	p<0.001
Alguna vez	68 (4.71%)	7 (4.09%)	6 (6.52%)	1 (10%)	
Casi siempre	147 (10.19%)	35 (20.47%)	14 (15.22%)	0	
Siempre	724 (50.17%)	93 (54.39%)	54 (58.70%)	3 (30%)	
No procede, no se me ha planteado la situación	428 (29.66%)	24 (14.04%)	12 (13.04%)	2 (20%)	
Desconocido	49 (3.40%)	2 (1.17%)	1 (1.09%)	1 (10%)	
<b>ITS:</b>	58 (4.01%)	31 (18.13%)	7 (7.61%)	2 (0.2%)	p<0.001

**Tabla 3.2. Conductas sexuales de riesgo por comportamiento sexual declarado, en estudiantes con relaciones sexuales.**

<b>MUJERES</b>					
	Heterosexual (n=4447)	Homosexual (n=120)	Bisexual (n=428)	Otros (n=47)	P valor
<b>Frecuencia de relaciones sexuales en el último año:</b>					
Una vez al mes o menos	1259 (28.31%)	30 (25.00%)	134 (31.31%)	16 (34.04%)	p>0.05
Semanalmente o una vez cada 2-3 semanas	1853 (41.67%)	51 (42.50%)	154 (35.98%)	24 (51.06%)	
Cada 2-3 días o con más frecuencia	1134 (25.50%)	34 (28.33%)	126 (29.44%)	7 (14.89%)	
<b>Parejas sexuales en el último año:</b>					
Ninguna	218 (4.90%)	7 (5.83%)	25 (5.84%)	2 (4.26%)	p<0.001
Una o dos	3485 (78.37%)	93 (77.50%)	273 (63.79%)	27 (57.44%)	
Tres o más	645 (14.50%)	17 (14.17%)	124 (28.97%)	17 (36.17%)	
Desconocidos	98 (2.20%)	3 (2.50%)	6 (1.40%)	1 (2.13%)	
<b>Uso del preservativo con pareja esporádica:</b>					
Nunca	73 (1.64%)	9 (7.50%)	11 (2.57%)	1 (2.13%)	p<0.001
Alguna vez	129 (2.90%)	4 (3.33%)	21 (4.90%)	3 (6.38%)	
Casi siempre	351 (7.89%)	0 (0%)	46 (10.75%)	4 (8.51%)	
Siempre	1774 (39.89%)	35 (29.17%)	199 (46.50%)	23 (48.94%)	
No procede, no se me ha planteado la situación	1622 (36.47%)	49 (40.83%)	111 (25.93%)	10 (21.28%)	
Desconocido	498 (11.20%)	23 (19.17%)	40 (9.35%)	6 (12.77%)	
<b>ITS:</b>	319 (7.17%)	11 (9.17%)	53 (12.38%)	8 (17.02%)	P<0.001

**Tabla 4. Distribución del consumo de cannabis en el último año y mes.**

<b>Variable</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Desconocido</b>	<b>Total</b>
<b>Consumo de cannabis alguna vez en la vida:</b>				
Sí	1197 (51.22%)	2674 (43.45%)	4 (33.33%)	3875 (45.57%)
No	24 (1.03%)	58 (0.94%)		82 (0.96%)
Desconocido	1116 (47.75%)	3422 (55.61%)	8 (66.67%)	4546 (53.46%)
<b>Consumo en los últimos 12 meses:</b>				
Entre 1-3 días	356 (15.23%)	853 (13.86%)	1 (8.33%)	1210 (14.23%)
Entre 4-9 días	137 (5.86%)	300 (4.87%)		437 (5.14%)
Entre 10-19 días	95 (4.07%)	160 (2.60%)		255 (3.00%)
Entre 20-29 días	65 (2.78%)	131 (2.13%)		196 (2.31%)
Entre 30-150 días	102 (4.36%)	136 (2.21%)	1 (8.33%)	239 (2.81%)
Más de 150 días	84 (3.59%)	155 (2.52%)	1 (8.33%)	240 (2.82%)
No han consumido	358 (15.32%)	942 (15.30%)	1 (8.33%)	1301 (15.30%)
Desconocido	1140 (48.78%)	3477 (56.50%)	8 (66.67%)	4625 (54.39%)
<b>Consumo en los últimos 30 días:</b>				
Entre 1-3 días	275 (11.77%)	620 (10.07%)	2 (16.67%)	897 (10.55%)
Entre 4-9 días	94 (4.02%)	155 (2.52%)		249 (2.93%)
Entre 10-19 días	51 (2.18 %)	88 (1.43%)		139 (1.63%)
Entre 20-29 días	47 (2.01%)	72 (1.17%)		119 (1.40%)
30 días	25 (1.07%)	38 (0.62%)	1 (8.33%)	64 (0.75%)
Nunca he consumido	705 (30.17%)	1703 (27.67%)	1 (8.33%)	2409 (28.33%)
Desconocido	1140 (48.78%)	3478 (56.52%)	8 (66.67%)	4626 (54.40%)

**Tabla 5. Distribución de las conductas de riesgo y el consumo de cannabis en el último mes.\***

Variable	Hombres	Mujeres	P valor	Hombres	Mujeres	P valor
<b>Cannabis último mes:</b>	<b>Sí (n=492)</b>	<b>No (n=705)</b>		<b>Sí (n=973)</b>	<b>No (n=1703)</b>	
<b>Orientación sexual:</b>						
Heterosexual	408 (82.93%)	592 (83.97%)	p>0.05	790 (81.19%)	1484 (87.14%)	p<0.001
Homosexual	40 (8.13%)	42 (5.95%)		134 (13.77%)	153 (8.98%)	p<0.001
Bisexual	39 (7.93%)	60 (8.51%)		27 (2.77%)	43 (2.52%)	p>0.05
Otros	4 (0.81%)	7 (0.99%)		19 (1.95%)	20 (1.17%)	
Desconocidos	1 (0.20%)	4 (0.57%)		3 (0.31%)	3 (0.17%)	
<b>Frecuencia de relación sexuales en el último año:</b>						
Una vez al mes o menos	182 (36.99%)	196 (27.08%)	p>0.05	286 (29.39%)	400 (23.49%)	p<0.001
Semanalmente o una vez cada 2-3 semanas	138 (28.05%)	234 (33.19%)		352 (36.17%)	654 (38.40%)	p>0.05
Cada 2-3 días o con más frecuencia	80 (16.26%)	144 (20.43%)		275 (28.26%)	436 (25.60%)	p>0.05
<b>Parejas en el último año:</b>						
Ninguna	40 (8.13%)	42 (5.96%)	p>0.05	28 (2.88%)	78 (4.58%)	p<0.001
Una o dos	258 (52.44%)	429 (60.85%)	p<0.001	580 (59.61%)	1208 (70.93%)	p<0.001
Tres o más	114 (23.17%)	112 (15.89%)	p<0.001	313 (32.17%)	281 (16.50%)	p<0.001
Desconocido	80 (16.26%)	122 (17.30%)		52 (5.34%)	136 (7.99%)	
<b>Uso del preservativo con pareja esporádica:</b>						
Nunca	18 (3.65%)	15 (2.13%)	p>0.05	27 (2.77%)	27 (1.59%)	p<0.001
Alguna vez	36 (7.32%)	27 (3.83%)	p<0.001	67 (6.89%)	58 (3.41%)	p<0.001
Casi siempre	69 (14.02%)	71 (10.07%)	p<0.001	150 (15.42%)	157 (9.22%)	p<0.001
Siempre	210 (42.68%)	325 (46.10%)	p>0.05	426 (43.78%)	723 (42.45%)	p>0.05
No procede	70 (14.23%)	144 (20.43%)	p<0.001	193 (19.84%)	496 (29.13%)	
Desconocido	89 (18.09%)	123 (17.45%)		110 (11.31%)	242 (14.21%)	
<b>ITS entre los que han tenido relaciones:</b>	<b>(n=417)</b>	<b>(n=594)</b>	p<0.001	<b>(n=930)</b>	<b>(n=1594)</b>	p<0.001
	35 (8.39%)	37 (6.23%)		101 (10.86%)	169 (10.60%)	

\*Se han excluido los 12 casos con sexo desconocido (1 no consume, 3 sí y 8 se desconoce).

**Tabla 6. Problemas relacionados con el consumo de drogas en los consumidores de cannabis en el último año.**

Variable	Hombres	Mujeres	Desconocido	Total
<b>Mantener relaciones sexuales de riesgo sin protección:</b>				
Nunca	680 (81.05%)	1371 (79.02%)	1 (33.33%)	2052 (79.63%)
1 vez	68 (8.10%)	173 (9.97%)	1 (33.33%)	242 (9.39%)
2 veces	37 (4.41%)	87 (5.01%)	1 (33.33%)	125 (4.85%)
3-5 veces	24 (2.86%)	65 (3.75%)		89 (3.45%)
6-9 veces	11 (1.31%)	17 (0.98%)		28 (1.09%)
Más de 10 veces	19 (2.26%)	22 (1.27%)		41 (1.59%)
<b>Haber sufrido abuso sexual:</b>				
Nunca	827 (98.57%)	1692 (97.52%)	3 (100%)	2522 (97.87%)
1 vez	8 (0.95%)	35 (2.02%)		43 (1.67%)
2 veces	1 (0.12%)	2 (0.12%)		3 (0.12%)
3-5 veces		3 (0.17%)		3 (0.12%)
6-9 veces		1 (0.06%)		1 (0.04%)
Más de 10 veces	3 (0.36%)	2 (0.12%)		5 (0.19%)
<b>Aprovecharse de alguien sexualmente:</b>				
Nunca	823 (98.09%)	1721 (99.19%)	3 (100%)	2547 (98.84%)
1 vez	11 (1.31%)	7 (0.40%)		18 (0.70%)
2 veces	1 (0.12%)	3 (0.17%)		4 (0.16%)
3-5 veces		2 (0.12%)		2 (0.08%)
6-9 veces		2 (0.12%)		2 (0.08%)
Más de 10 veces	4 (0.48%)			4 (0.16%)



## ANEXO 2: ESTUDIOS EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

ESTUDIO	POBLACIÓN ESTUDIO	MÉTODO	VARIABLES	RESULTADO
<b>Walsh et al. (2014)</b>	297 mujeres estudiantes de primer año de la Universidad del Noroeste	Multilevel Modeling	Uso del preservativo con pareja estable habiendo consumido cannabis	OR=0.16 IC [0.04, 0.67] p<0.05
<b>Andersor et al. (2011)</b>	308 mujeres (2/3 de las cuales son universitarias)	Logistic Regression	Tener sexo sin protección con pareja casual habiendo consumido cannabis	OR=2.58 IC [1.10, 6.09] P<0.05
<b>Krebs et al. (2009)</b>	5446 mujeres estudiantes de dos universidades públicas de EEUU	Bivariate analyses Binary logistic regression	Abuso sexual por incapacitación habiendo consumido cannabis	OR=1.5 p<1.01
<b>Messman-Moore et al. (2008)</b>	276 mujeres universitarias de una universidad del Medio Oeste de EEUU	Multivariate Analysis of Variance (MANOVA) Test X <sup>2</sup>	Abuso sexual habiendo consumido cannabis	50% p<0.002

**ANEXO 3: ESTUDIOS EN POBLACIÓN NO UNIVERSITARIA**

ESTUDIO	POBLACIÓN ESTUDIO	MÉTODO	VARIABLES	RESULTADO
<b>Li et al. (2014)</b>	1515 hombres homosexuales y bisexuales que frecuentan bares y saunas en Glasgow y Edimburgo	Test X <sup>2</sup>	Consumo de drogas ilegales recreacionales en sexo anal sin protección con 2 o más parejas	OR=3.20 IC [2.16, 4.73] p<0.001
			Consumo de drogas ilegales recreacionales en sexo anal sin protección con pareja casual	OR= 1.69 IC [1.15, 2.47] p<0.007
<b>Schuster et al. (2013)</b>	1145 adolescentes de institutos de Chicago	Estándar Regresión	Número de parejas	Hombres: $\beta=0.22$ (p<0.001) Mujeres: $\beta=7.27$ (p<0.001)
			Utilización preservativo	Hombres: $\beta=-0.15$ (p<0.001)
<b>Metrik et al (2016)</b>	151 participantes que completaron una evaluación de referencia de un estudio de los efectos del cannabis (Metrik et al. 2012)	Generalized Estimation Equations (GEE)	Sexo sin protección con pareja estable habiendo consumido alcohol y cannabis	OR=1.59 IC [1.11, 2.26]
<b>Poulin et al. (2001)</b>	9997 estudiantes de institutos públicos de Canadá	Logistic Regression	Múltiples parejas sexuales habiendo consumido cannabis más de una vez al mes	Hombres: OR=2.92 p<0.001  Mujeres: OR=4.35 p<0.001
			Inconsistencia en el uso del preservativo habiendo consumido cannabis más de una vez al mes	Hombres: OR=1.92 p<0.001  Mujeres: OR=1.63 p<0.01
<b>Bryan et al. (2012)</b>	728 adolescentes entre 14-18 años reclutados en las oficinas de libertad condicional juvenil de Denver	Latent Growth Modeling	Uso del preservativo y consumo de cannabis	Correlación: -0.08 p<0.05
<b>Valois et al. (1999)</b>	3805 adolescentes de institutos públicos de EEUU	Logistic Regression	Mayor número de parejas sexuales siendo consumidor de cannabis	Mujeres blancas: OR= 8.05 IC [3.94, 16.44] p<0.05 Hombres blancos: OR=4.13 IC [2.28, 7.51] p<0.05 Mujeres negras: OR=9.27 IC [2.51, 34.16] p<0.05

## ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO



### COHORTE DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y HÁBITOS DE VIDA

uniHcos

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La información obtenida en el estudio será totalmente confidencial y anónima y almacenada en un fichero de datos automatizados, de acuerdo a lo que establece la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD) En ningún caso se utilizarán sus datos personales, limitándonos a analizar los datos sobre hábitos y salud suministrados en los cuestionarios.

Agradecemos tu colaboración de antemano, ya que sin su ayuda este proyecto no sería posible. Para cualquier duda o pregunta sobre el particular no dude en ponerse en contacto con el Investigador Principal Vicente Martín Sánchez, en el 987293110, en el correo [unihcos@unihcos.com](mailto:unihcos@unihcos.com) o a través de la página web y de las redes sociales Facebook, Tuenti y Twitter.

Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme del estudio cuando quiera y si lo solicito se eliminará de la base de datos la información suministrada sin que ello tenga ninguna repercusión en mi persona.

- Estoy de acuerdo  No estoy de acuerdo

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

- Estoy de acuerdo  No estoy de acuerdo

He leído la información que se me ha entregado, he podido hacer preguntas sobre el estudio y he recibido suficiente información sobre el mismo.

- Estoy de acuerdo  No estoy de acuerdo



Nos encontrarás en <http://www.unihcos.com> y en las redes sociales



### COHORTE DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y HÁBITOS DE VIDA

uniHcos

FECHA DE LA ENCUESTA

A continuación será dirigido a un cuestionario sobre su estado de salud y sus hábitos de vida.

Los datos de dicho cuestionario se almacenan de manera separada a los datos que ha aportado hasta ahora para mantener la confidencialidad y el anonimato de los mismos.



Nos encontrarás en <http://www.unihcos.com> y en las redes sociales



## ANEXO 5: CUESTIONARIO

### CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Sexo: Hombre/Mujer    Edad:    Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):    Estado civil:

¿Cuál es tu situación actual en cuanto a estudios y trabajo? ¿Dónde vives durante el curso?

¿Con quién vives durante el curso?

Solo/Con mis padres/Con mi pareja/Con mis hijos/Compañeros de piso/amigos

Respecto al lugar de estudio, tu domicilio familiar está:

En la misma localidad/En la misma provincia/En la misma comunidad autónoma/En otra comunidad autónoma/En otro país

### CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS

Universidad:    Titulación:

### HÁBITOS SEXUALES

*Las preguntas que se presentan a continuación están relacionadas con tu vida sexual, información muy importante por la relación existente con Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). Esta encuesta es totalmente anónima, por favor, responde con la máxima sinceridad.*

En cuanto a tu orientación sexual, te consideras: Heterosexual/Homosexual/Bisexual/Otro

*Considerando “relaciones sexuales” sólo aquellas en las que haya habido penetración vaginal, anal u oral del órgano masculino, con o sin orgasmo.*

¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez en tu vida?    Si/No

¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?

¿Podrías decir con cuántas personas has tenido relaciones sexuales a lo largo de tu vida?

¿Podrías decir con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

¿Con qué frecuencia has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

*Considerando “relaciones sexuales” aquellas en las que haya habido penetración vaginal, anal u oral del órgano masculino, con o sin orgasmo y “prácticas sexuales” aquellas en las que no habiendo penetración vaginal, anal u oral del órgano masculino, ha habido contacto genital u oro-genital.*

¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez en tu vida?    Sí/No

¿Has tenido prácticas sexuales alguna vez en tu vida?    Sí/No

¿A qué edad tuviste relaciones o prácticas sexuales por primera vez?

¿Podrías decir con cuántas personas has tenido relaciones o prácticas sexuales a lo largo de tu vida?

¿Podrías decir con cuántas personas has tenido relaciones o prácticas sexuales en los últimos 12 meses?

¿Con qué frecuencia has tenido relaciones o prácticas sexuales en los últimos 12 meses?

¿Con qué frecuencia utilizas el preservativo en tus relaciones sexuales...

...con una pareja estable?

- No procede, no se me ha planteado esa situación
- Nunca
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

...con una pareja esporádica?

- No procede, no se me ha planteado esa situación
- Nunca
- Alguna vez
- Casi siempre
- Siempre

¿En alguna ocasión en los últimos 12 meses, ha tenido que utilizar tu pareja (estable o esporádica) la píldora del día siguiente?      Sí, varias veces/Sí, una vez/No

¿Utilizas o has utilizado alguno de los siguientes métodos anticonceptivos en los últimos 12 meses?

- Píldora o parche
- Diafragma
- Preservativo femenino
- Píldora del día siguiente
- Otros

¿En alguna ocasión en los últimos 12 meses, has tenido que utilizar la píldora del día siguiente?      Sí, varias veces/ Sí, una vez/ No

¿Has tenido o tienes alguna de las siguientes enfermedades de transmisión sexual?

- Infección por clamidia
- Gonorrea
- Sífilis
- Tricomonas
- Herpes genital
- Úlceras genitales o condiloma
- Micosis u hongos
- Hepatitis B
- Uretritis no específica
- Ladillas o pediculosis genital
- VIH
- Otra enfermedad de transmisión sexual

¿Cuánto tiempo hace que tuviste la última enfermedad de transmisión sexual?

- En los últimos 12 meses
- Hace más de un año pero menos de 5
- Hace 5 años o más

## USO DE SUSTANCIAS

¿Has consumido, aunque solo fuera una vez en tu vida alguna de las siguientes drogas? (Señale cuáles):

- Cannabis-marihuana
- Cocaína en forma de base
- Cocaína en polvo
- Éxtasis o drogas de diseño
- GHB o éxtasis líquido
- Speed o anfetaminas
- Alucinógenos
- Heroína
- Inhalables volátiles
- Tranquilizantes, sedantes o somníferos sin receta

¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste? (Si no estás seguro/a, anota la edad aproximada) Cannabis-marihuana:

¿Cuántos días has consumido en los últimos 12 meses? Cannabis-marihuana:

- Entre 1-3 días
- Entre 4-9 días
- Entre 10-19 días
- Entre 20-29 días
- Entre 30-150 días
- Más de 150 días
- No he consumido durante los últimos 12 meses
- Nunca he consumido

¿Cuántos días has consumido en los últimos 30 días? Cannabis-marihuana:

- Entre 1-3 días
- Entre 4-9 días
- Entre 10-19 días
- Entre 20-29 días
- 30 días
- No he consumido durante los últimos 30 días
- Nunca he consumido

Por favor, indica cuántas veces has experimentado lo siguiente al beber o consumir una droga en el último año:

Mantener relaciones sexuales de riesgo sin protección:

- Nunca
- 1 vez
- 2 veces
- 3-5 veces
- 6-9 veces
- Más de 10 veces

Haber sufrido abuso sexual

- Nunca
- 1 vez
- 2 veces
- 3-5 veces
- 6-9 veces
- Más de 10 veces

Aprovecharse de alguien sexualmente

- Nunca
- 1 vez
- 2 veces
- 3-5 veces
- 6-9 veces
- Más de 10 veces

# ANEXO 7: PÓSTER



## CONDUCTA SEXUAL Y CONSUMO DE CANNABIS EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES. PROYECTO UNIHCOS.

AUTORA: SANDRA IZQUIERDO SANTERVÁS  
TUTORA: SUSANA REDONDO MARTÍN



### INTRODUCCIÓN

El cannabis es la droga ilegal más consumida. La edad de inicio de su consumo en la población general está entre los 18-19 años, coincidiendo con el inicio de la etapa universitaria, al igual que el aumento de la frecuencia de las relaciones sexuales. Múltiples estudios han establecido una relación entre consumo de cannabis y conductas sexuales de riesgo, aunque la mayoría se han realizado en adolescentes.

### OBJETIVOS

**General:** Analizar la conducta sexual en universitarios españoles que participan en el Proyecto uniHcos y su relación con el consumo de cannabis.

**Específicos:**

- Valorar las características sociodemográficas.
- Valorar los hábitos sexuales y conductas de riesgo.
- Describir la prevalencia de consumo de cannabis.
- Valorar la posible relación entre consumo de cannabis y conductas sexuales de riesgo.
- Analizar estas conductas entre los universitarios sanitarios.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y transversal de la cohorte uniHcos (estudiantes de primer año de universidades españolas).

Se ha utilizado la distribución de frecuencias para variables cualitativas; media y desviación estándar para cuantitativas. Test Chi-cuadrado para variables cualitativas y t de Student o el ANOVA para las cuantitativas.

### RESULTADOS

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** la muestra está formada por 8503 sujetos (27.48% hombres; 72.37% mujeres). La media de edad está en 20.16 (DS=4.53).

#### CONDUCTA SEXUAL

La media de edad de la primera relación es de 16.45 (DS=1.77). 84.21% de hombres y 88.51% de mujeres heterosexuales, con mayoría de homosexuales en hombres (8.77%) y de bisexuales en mujeres (8.5%).



	Hombres				P valor
	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Otros	
Frecuencia de relaciones sexuales (%)	22.24	20.47	14.13	20	<0.005
Parejas sexuales (%)	16.56	42.11	27.17	30	<0.001
Preservativo pareja esporádica (%)	1.87	5.85	6.43	30	<0.001
ITS (%)	4.01	18.13	7.61	0.2	<0.001

	Mujeres				P valor
	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Otros	
Frecuencia de relaciones sexuales (%)	25.50	28.33	29.44	14.89	>0.05
Parejas sexuales (%)	14.50	14.17	28.97	36.17	<0.001
Preservativo pareja esporádica (%)	1.64	7.50	2.57	2.13	<0.001
ITS (%)	7.17	9.17	12.38	17.02	<0.001

**Categorías reflejadas:** Frecuencia de relaciones sexuales: Cada 2-3 días o con más frecuencia; Parejas sexuales: Tres o más; Preservativo pareja esporádica: Nunca.

### CONCLUSIONES

- Los individuos homosexuales y bisexuales tienen más relaciones y mayor número de parejas sexuales que los heterosexuales.
- La utilización del preservativo con pareja esporádica es significativamente menor en homosexuales en ambos sexos y bisexuales en hombres en comparación con heterosexuales.
- Las ITS son más frecuentes entre las mujeres, y especialmente en mujeres bisexuales y hombres homosexuales.
- La edad de inicio de consumo de cannabis se encuentra entre los 16-17 años y el consumo es superior en el sexo masculino y en los estudiantes de ramas no sanitarias.
- El consumo de cannabis implica un mayor número de parejas sexuales tanto en hombres como en mujeres, una menor utilización del preservativo con parejas esporádicas, especialmente en mujeres, y una mayor presencia de ITS.
- El consumo de drogas psicoactivas conlleva una serie de problemas como relaciones sin protección, ser víctima de abuso sexual o aprovecharse de alguien sexualmente, siendo esta última mayor en hombres. En los estudiantes sanitarios los resultados son similares.
- Estos resultados plantean la necesidad de implementar programas de prevención efectivos tanto afectivo-sexuales como de consumo de drogas en población universitaria.

#### CONSUMO DE CANNABIS

El consumo de cannabis fue superior entre los estudiantes no sanitarios frente a sanitarios tanto en el último mes (18.56%; 14.59%; p<0.001), como diariamente (0.96%; 0.32%; p<0.05).

	Total	Hombres	Mujeres	P valor
Edad de inicio de consumo (media)	18.83 (DS=2.11)	16.77 (DS=1.98)	16.85 (DS=2.17)	>0.05
Alguna vez en la vida (%)	45.57	51.22	43.45	<0.001
Último año (%)	30.31	35.89	28.19	<0.001
Último mes (%)	17.26	21.05	15.81	<0.05
Diariamente (%)	0.75	1.07	0.62	>0.05

#### CONDUCTAS DE RIESGO Y CONSUMO DE CANNABIS EN EL ÚLTIMO MES

Variable	Hombres		P valor	Mujeres		P valor
	Sí	No		Sí	No	
Consumo de cannabis:						
Orientación sexual (%)						
Heterosexual	82.93	83.97	>0.05	81.19	87.14	<0.001
Homosexual	8.13	5.95	>0.05	13.77	8.98	<0.001
Frecuencia de relaciones sexuales en el último año (%)						
1 al mes o menos	38.99	27.08	>0.05	29.39	23.40	<0.001
Parejas en el último año (%)						
Ninguna	8.13	5.96	>0.05	2.88	4.58	<0.001
1-2	52.44	60.85	<0.001	59.61	70.93	<0.001
3 o más	23.17	15.89	<0.001	32.17	16.50	<0.001
Uso del preservativo con pareja esporádica (%)						
Nunca	3.65	2.13	>0.05	2.77	1.59	<0.001
Alguna vez	7.32	3.83	<0.001	6.89	3.41	<0.001
Casi siempre	14.02	10.07	<0.001	15.42	9.22	<0.001
ITS entre los que han tenido relaciones (%)						
	8.39	6.23	<0.001	10.86	10.60	<0.001

Análisis de problemas relacionados con el consumo de drogas: entre los que consumieron cannabis en el último año (sin o con otras drogas) el 20.37% había mantenido relaciones sin protección, el 2.14% había sido víctima de abuso sexual, y el 1.18% se había aprovechado sexualmente de alguien (1.91% hombres; 0.81% mujeres; p<0.05). Entre los estudiantes sanitarios solo se encontraron diferencias significativas en haberse aprovechado sexualmente de alguien, siendo más frecuentes en hombres (1.93%; 0%).