

INDICADOR URGENCIAS HOSPITALARIAS EN CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

DATOS 2011

TABLA 1. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS DISTRIBUCIÓN POR SEXO.....	5
TABLA 2. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS DISTRIBUCIÓN POR EDAD.....	5
TABLA 3. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS. DISTRIBUCIÓN POR NACIONALIDAD.....	6
TABLA 4. RESOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS RECOGIDAS.....	6
TABLA 5. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS. DISTRIBUCIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS.....	7
TABLA 6. DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS. HOMBRES.....	8
TABLA 7. DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS. MUJERES.....	9
TABLA 8 TOTAL DE SUSTANCIAS MENCIONADAS.....	10
TABLA 9 SUSTANCIA PRINCIPAL MENCIONADA	10
TABLA 10 DISTRIBUCIÓN DE LAS URGENCIAS	11
TABLA 11 URGENCIAS RELACIONADAS DISTRIBUCIÓN POR SEXO	11
TABLA 12 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA.....	12
TABLA 13 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA HOMBRES.....	12
TABLA 14 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIAS. MUJERES.....	13
TABLA 15 DIAGNÓSTICOS DE LAS URGENCIAS RELACIONADAS CON LA SUSTANCIA HOMBRES	14
TABLA 16 DIAGNÓSTICOS DE LAS URGENCIAS RELACIONADAS CON LAS SUSTANCIA EN MUJERES.....	14

El indicador urgencias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas se define como el número de urgencias hospitalarias en personas de 15 a 54 años que han consumido sustancias psicoactivas de manera no médica, siempre que alguna de las sustancias psicoactivas esté incluida en la Clasificación de sustancias registrables, se haya producido en la semana de referencia establecida y cumpla simultáneamente los 4 criterios de inclusión y ninguno de los criterios de exclusión.

Los criterios de inclusión especificados son:

- La urgencia debe ser atendida por un médico en un servicio hospitalario de urgencia.
- Debe existir consumo no médico de alguna droga o sustancia psicoactiva recogida en la lista de sustancias registrables.
- Debe tratarse de una complicación médica, psicológica o traumatológica.
- Producirse en personas con edades comprendidas entre 15 y 54 años, ambos inclusive.

Los criterios de exclusión son:

- Urgencias en pacientes menores de 15 años o mayores de 54 años, cualquiera que sea su naturaleza.
- Urgencias en personas fallecidas previamente.
- Embarazo y complicaciones del embarazo, aunque se mencione consumo de sustancias psicoactivas.
- Urgencias por reacciones adversas a medicamentos (excepto en el caso de mención exclusiva de opiáceos prescritos en programas de mantenimiento cuyo diagnóstico está inequívocamente relacionado con opiáceos)
- Urgencias de cualquier naturaleza en las que se menciona exclusivamente consumo de alcohol, nicotina (tabaco) o xantinas (café, té, chocolate) o cualquiera de estas sustancias combinadas.

La información se recoge a través de un cuestionario común para las Comunidades Autónomas e incluye:

- Información sobre variables socio-demográficas: Se recogen datos como la edad, el lugar de nacimiento, el sexo, etc.
- Datos de historia de consumo: Se incluye información acerca de si el paciente es consumidor habitual de alguna sustancia psicoactiva.
- Información relacionada con la urgencia: Entre las variables incluidas se encuentra la droga que motiva la urgencia, el diagnóstico del médico, la resolución de la urgencia, etc.

El procedimiento de registro seguido durante el año 2011 se realizó a través de la búsqueda de episodios de urgencias mediante la revisión sistemática, retrospectiva y exhaustiva de todas las historias clínicas que se encuadran dentro de las semanas establecidas del Hospital Clínico de Zaragoza en la codificación de los diagnósticos se ha utilizado la CIE 10.

En cuanto al análisis de los datos se ha llevado a cabo un análisis descriptivo, a través del cálculo de frecuencias absolutas y porcentajes, y análisis de respuestas múltiples.

ANÁLISIS DE LOS DATOS RECOGIDOS

En 2011 se revisaron una media de 1.400 historias clínicas mensuales (16.800 al año) del Hospital Clínico de Zaragoza correspondientes a las semanas indicadas por el Plan Nacional sobre Drogas. De ellas se seleccionaron los 198 episodios, que cumplían con los criterios establecidos en el protocolo.

El 68,2 % de los casos recogidos corresponden a hombres (135) con una edad media de 32,50 años. El 31,8 % de los registros corresponden a mujeres (63) con una edad media de 35,63 años (tabla 1).

**TABLA 1. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS
DISTRIBUCIÓN POR SEXO**

HOMBRES	135	68%
MUJERES	63	32%
TOTAL	198	

Con respecto a los grupos de edad, la franja de edad de mayor número de casos es 40-44 años con un 17,2 %, le siguen las franjas de edad comprendidas entre 25-29 y 30-34 años son las de mayor número de casos un 14,6 % cada franja (Tabla 2)

**TABLA 2. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS
DISTRIBUCIÓN POR EDAD**

FRANJAS DE EDAD	2011	%
15-19 AÑOS	18	9,1
20-24 AÑOS	27	13,6
25-29 AÑOS	29	14,6
30-34 AÑOS	29	14,6
35-39 AÑOS	27	13,6
40-44 AÑOS	34	17,2
45-49 AÑOS	26	13,1
50-54 AÑOS	8	4,0
TOTAL	198	

El 83 % de los pacientes son de nacionalidad española. En un porcentaje minoritario se encuentran pacientes de nacionalidad desconocida y sólo un 1% de Rumania y Nicaragua, respectivamente (tabla 3).

**TABLA 3. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS. DISTRIBUCIÓN
POR NACIONALIDAD**

NACIONALIDAD	2011	%
ESPAÑA	166	83%
RUMANIA	1	1%
NICARAGUA	1	1%
DESCONOCIDO	30	15%
TOTAL	198	

En relación a la resolución de la urgencia un 69% de los pacientes recibieron el alta médica, un 21% requirió ser ingresado, un 6% solicitaron el alta voluntaria, un 2% fue trasladado a otro centro sanitario. Los episodios que no reflejan la resolución de la urgencia representan el 2% (tabla 4).

TABLA 4. RESOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS RECOGIDAS

RESOLUCIÓN	2011	%
ALTA MÉDICA	138	69%
INGRESO HOSPITALARIO	41	21%
ALTA VOLUNTARIA	11	6%
TRASLADO OTRO CENTRO SANITARIO	4	2%
DESCONOCIDO	4	2%
TOTAL	198	

Los diagnósticos clasificados en el grupo de trastornos mentales y del comportamiento suponen un 53.7% del total de diagnósticos mencionados, seguidos de los diagnósticos clasificados en síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio que corresponden con diagnósticos tales como taquicardias, dolores precordiales, dolores abdominales, ictericia y que representan un 12.7%. Las causas extremas de morbilidad y de mortalidad constituyen un total del 6% de los diagnosticados. Los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa constituyen un 6%, el mismo porcentaje que las enfermedades del sistema respiratorio (tabla 5)

TABLA 5. TOTAL URGENCIAS RECOGIDAS. DISTRIBUCIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS

CIE-10	Diagnósticos 2011		%
A00-B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9	2,9
C00-D48	Neoplasias	0	0,0
D50-D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	2	0,6
E00-E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2	0,6
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	169	53,7
G00-G99	Enfermedades del sistema nervioso	6	1,9
H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	1	0,3
H60-H95	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	2	0,6
I00-I99	Enfermedades del sistema circulatorio	2	0,6
J00-J99	Enfermedades del sistema respiratorio	15	4,8
K00-K93	Enfermedades del aparato digestivo	8	2,5
L00-L99	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	1	0,3
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	8	2,5
N00-N99	Enfermedades del aparato genitourinario	2	0,6
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	40	12,7
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	19	6,0
V01-Y98	Causas extremas de morbilidad y de mortalidad	19	6,0
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	10	3,2
	Total	315	

Si analizamos los datos obtenidos de los diagnósticos por sexos, extraemos las siguientes conclusiones (tablas 6-7):

- Los diagnósticos causados por trastornos mentales y del comportamiento tienen un porcentaje superior en mujeres (al contrario que en 2010).
- Las enfermedades clasificadas dentro del grupo de síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte tiene un porcentaje superior en hombres, 13,9 frente a 10,3 % en mujeres.
- Los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa tienen un porcentaje mayor en hombres, un 8,2 % respecto a un 1,9 % en mujeres.

TABLA 6. DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS. HOMBRES

CIE-10	Diagnósticos 2011	1	%
A00-B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8	3,8
C00-D48	Neoplasias	0	0
D50-D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1	0,5
E00-E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0,5
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	97	46,6
G00-G99	Enfermedades del sistema nervioso	6	2,9
H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	2	1,0
H60-H95	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1	0,5
I00-I99	Enfermedades del sistema circulatorio	2	1,0
J00-J99	Enfermedades del sistema respiratorio	10	4,8
K00-K93	Enfermedades del aparato digestivo	8	3,8
L00-L99	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	0	0
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	5	2,4
N00-N99	Enfermedades del aparato genitourinario	1	0,5
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	29	13,9
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	17	8,2
V01-Y98	Causas extremas de morbilidad y de mortalidad	12	5,8
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	8	3,8
	Total	208	

TABLA 7. DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS. MUJERES

CIE-10	Diagnósticos 2011	2	%
A00-B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0,9
D50-D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1	0,9
E00-E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0,9
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	72	67,3
J00-J99	Enfermedades del sistema respiratorio	5	4,7
L00-L99	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	1	0,9
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	3	2,8
N00-N99	Enfermedades del aparato genitourinario	1	0,9
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	11	10,3
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	2	1,9
V01-Y98	Causas extremas de morbilidad y de mortalidad	7	6,5
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	2	1,9
	Total	107	

El total de sustancias recogidas en las historias clínicas se han clasificado en grupos generales para obtener datos significativos, a pesar de que en la recogida de datos se utiliza una clasificación exhaustiva de sustancias registrables tal como aparece en el anexo III del Protocolo del Indicador Urgencias Hospitalarias.

Al analizar las sustancias mencionadas en las urgencias, observamos que el grupo de sustancias que aparecen con más frecuencia es el grupo de hipnóticos y sedantes (24,8%), seguido de alcohol (18,2%), cannabis (16,1%), cocaína (11,5%) y las clasificadas como otras sustancias como la nicotina o las sustancias psicoactivas (11,3%). Las anfetaminas y otros opiáceos representan un 5,6% y un 6,7% respectivamente. (Tabla 8).

TABLA 8 TOTAL DE SUSTANCIAS MENCIONADAS EN LAS URGENCIAS

SUSTANCIAS MECIONADAS, 2011	CASOS	%
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	129	24,8
CANNABIS	84	16,1
ALCOHOL +OTRAS SUSTANCIAS	95	18,2
COCAÍNA	60	11,5
OTRAS SUSTANCIAS (*Nicotina: 56 casos)	59	11,3
ANFETAMINAS	29	5,6
OTROS OPIÁCEOS	35	6,7
DESCONOCIDAS	17	3,3
HEROÍNA	9	1,7
MDMA Y DERIVADOS	1	0,2
ALUCINÓGENOS	3	0,6
TOTAL	521	100%

TABLA 9 SUSTANCIA PRINCIPAL MENCIONADA

SUSTANCIA PRINCIPAL, 2011	CASOS	%
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	42	21,2
CANNABIS	30	15,2
ALCOHOL +OTRAS SUSTANCIAS	39	19,7
COCAÍNA	49	24,7
OTRAS SUSTANCIAS	0	0,0
ANFETAMINAS	13	6,6
OTROS OPIÁCEOS	12	6,1
DESCONOCIDAS	1	0,5
HEROÍNA	8	4,0
MDMA Y DERIVADOS	1	0,5
ALUCINÓGENOS	3	1,5
TOTAL	198	100%

Si analizamos la sustancia principal mencionada observamos que la cocaína aparece en un 24,7% de los casos, los hipnóticos y sedantes en un 21,2%, el alcohol en un 19,7% y el cannabis en un 15,2% de las urgencias. Las

anfetaminas y otros opiáceos (incluye metadona) se mencionan como sustancia principal en un 6,6% y un 6,1% de los casos. (Tabla 9)

Otra de las variables recogidas en el protocolo del indicador urgencias hospitalarias, es la evidencia de relación directa entre el consumo de drogas y la urgencia expresada por el médico en la historia clínica, la información recogida en esta variable se identifica como sustancia psicoactiva relacionada con la urgencia que es aquella que, de acuerdo con lo recogido en la historia clínica, se encuentra relacionada directamente con el diagnóstico consignado por el médico.

Con frecuencia, en los episodios de urgencias de un paciente aparece más de una sustancia relacionada con la urgencia, observándose el patrón de consumo conocido como policonsumo.

Destacar que en el 69,2 % de las urgencias recogidas, las drogas están relacionadas con los diagnósticos de la urgencia (tabla 12) frente a un 55% en el año 2010.

TABLA 10 DISTRIBUCIÓN DE LAS URGENCIAS

Aragón, 2011		%
URGENCIAS RELACIONADAS	137	69,2
URGENCIAS NO RELACIONADAS	61	30,8
TOTAL	198	

TABLA 11 URGENCIAS RELACIONADAS DISTRIBUCIÓN POR SEXO

Aragón, 2011		%
HOMBRES	87	63,5
MUJERES	50	36,5
TOTAL	137	

Al analizar las sustancias relacionadas, el grupo de sustancias que aparece con más frecuencia es el grupo de hipnóticos y sedantes (28,5%), seguido de alcohol (24,1%), cocaína (20,4%), cannabis (13,9%), anfetaminas (6,6%) y otros opiáceos (2,2%) (Tabla 14).

TABLA 12 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA

SUSTANCIAS RELACIONADAS 2011 (PRINCIPAL)	CASOS	%
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	39	28,5
CANNABIS	19	13,9
ALCOHOL +OTRAS SUSTANCIAS	33	24,1
COCAÍNA	28	20,4
OTRAS SUSTANCIAS	2	1,5
ANFETAMINAS	9	6,6
OTROS OPIÁCEOS	3	2,2
DESCONOCIDAS	0	0,0
HEROÍNA	1	0,7
MDMA Y DERIVADOS	1	0,7
ALUCINÓGENOS	2	1,5
TOTAL	137	

Dentro de las drogas relacionadas, haciendo una subdivisión por sexos podemos establecer las siguientes diferencias (tablas 15-16): Existe un porcentaje superior en hombres con respecto a mujeres en alcohol, cocaína, cannabis y anfetaminas. Por el contrario las mujeres tienen un porcentaje superior en hipnóticos y sedantes, un 60% respecto al 10,3% en hombres.

**TABLA 13 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA.
HOMBRES**

SUSTANCIAS RELACIONADAS 2011 (Sustancia principal, Hombres)	CASOS	%
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	9	10,3
CANNABIS	16	18,4
ALCOHOL +OTRAS SUSTANCIAS	24	27,6
COCAÍNA	23	26,4
OTRAS SUSTANCIAS	1	1,1
ANFETAMINAS	8	9,2
OTROS OPIÁCEOS	3	3,4
DESCONOCIDAS	0	0
HEROÍNA	0	0
MDMA Y DERIVADOS	1	1,1

ALUCINÓGENOS	2	2,3
TOTAL	87	

TABLA 14 SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA. MUJERES

SUSTANCIAS RELACIONADAS 2011 (Sustancia principal, Mujeres)	CASOS	%
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	30	60,0
CANNABIS	3	6,0
ALCOHOL +OTRAS SUSTANCIAS	9	18,0
COCAÍNA	5	10,0
OTRAS SUSTANCIAS	1	2,0
ANFETAMINAS	1	2,0
OTROS OPIÁCEOS	0	0
DESCONOCIDAS	0	0
HEROÍNA	1	2,0
MDMA Y DERIVADOS	0	0
ALUCINÓGENOS	0	0
TOTAL	50	

En las urgencias en las que las sustancias tienen relación con el diagnóstico, se observa que:

- En los hombres el 62,2% de los diagnósticos es por trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, diagnósticos clasificados desde F00-F99.
- El restante de las urgencias se produjo por síntomas, signos y hallazgos (12%); causas extrema de morbilidad (7%) y traumatismos, envenenamientos (6,3%) (tabla 17).
- En las mujeres el 76,7 % de los casos está clasificado dentro del grupo de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, diagnósticos clasificados desde F00-F899.
- El restante de las urgencias se produjo por síntomas, signos y hallazgos (6,7%); causas extrema de morbilidad (6,7%) (tabla 18).

TABLA 15 DIAGNÓSTICOS DE LAS URGENCIAS RELACIONADAS CON LA SUSTANCIA HOMBRES

CIE-10	Diagnósticos de urgencias relacionadas, Hombres, Aragón, 2011		%
A00-B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0,7
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	89	62,2
G00-G99	Enfermedades del sistema nervioso	4	2,8
H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	1	0,7
H60-H95	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1	0,7
I00-I99	Enfermedades del sistema circulatorio	1	0,7
K00-K93	Enfermedades del aparato digestivo	1	0,7
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	2	1,4
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	17	11,9
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	9	6,3
V01-Y98	Causas extremas de morbilidad y de mortalidad	10	7,0
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	7	4,9
	Total	143	

TABLA 16 DIAGNÓSTICOS DE LAS URGENCIAS RELACIONADAS CON LA SUSTANCIA EN MUJERES

CIE-10	Diagnósticos de urgencias relacionadas, Mujeres, Aragón, 2011		%
E00-E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1,1
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	69	76,7
J00-J99	Enfermedades del sistema respiratorio	2	2,2
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	2	2,2
N00-N99	Enfermedades del aparato genitourinario	1	1,1
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	6	6,7
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	1	1,1
V01-Y98	Causas extremas de morbilidad y de mortalidad	6	6,7
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	2	2,2
	Total	90	