

INDICADOR ADMISIONES A TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

ARAGÓN. 2019

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
SERVICIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	3
2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
3. METODOLOGÍA.....	3
4. RESULTADOS	4
4.1 DISTRIBUCIÓN POR SUSTANCIA CONSUMIDA	4
4.2 DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO.....	4
4.3 DISTRIBUCIÓN POR RESIDENCIA Y SITUACIÓN DE CONVIVENCIA	7
4.4 DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE ESTUDIO Y SITUACIÓN LABORAL	8
4.5 DISTRIBUCIÓN POR PROCEDENCIA DE TRATAMIENTO.....	9
4.6 DISTRIBUCIÓN POR TRATAMIENTOS PREVIOS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN	9
4.7 DISTRIBUCION POR VÍA DE ADMINISTRACION SUSTANCIA PRINCIPAL.....	10
4.8 DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEROLOGIA DE VIH / SIDA, HEPATITIS-C Y HEPATITIS-B	11

1. INTRODUCCIÓN

El indicador admisión a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas, se define como el número de personas admitidas a tratamiento ambulatorio por abuso o dependencia en un año. En caso de que una misma persona realice más de un tratamiento, sólo se considera la primera admisión.

Se entiende por tratamiento cualquier intervención realizada por profesionales cualificados para eliminar el abuso o la dependencia de sustancias psicoactivas o reducir su intensidad.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Entre los principales objetivos del indicador se encuentran:

1. Describir la situación y tendencia temporal de las características sociodemográficas, patrones de consumo y problemas asociados de las personas admitidas a tratamiento por cada sustancia psicoactiva en los centros notificadores.
2. Contribuir, junto con el resto de indicadores (urgencias, mortalidad, enfermedades infecciosas, encuestas en estudiantes y en población general y estudios ad hoc), a entender mejor la situación del consumo de las sustancias psicoactivas con el fin de aportar información útil para iniciar nuevos estudios, así como para diseñar e implementar políticas.

3. METODOLOGÍA

Para elaborar el indicador la información se recoge a través de un cuestionario común para las Comunidades Autónomas elaborado por el Plan Nacional sobre Drogas.

La fuente de datos en Aragón son los centros que realizan tratamientos de abuso o dependencia de cualquier sustancia psicoactiva registrable, siguiendo los criterios recogidos en el protocolo del Plan Nacional sobre Drogas.

Los datos que se ofrecen en este informe, corresponden a los inicios de tratamiento recogidos por los diferentes centros seleccionados en Aragón en 2019.

Para la explotación de los datos y la generación de tablas contamos con la colaboración del Instituto Aragonés del Estadística (IAEST).

4. RESULTADOS

4.1 DISTRIBUCIÓN POR SUSTANCIA CONSUMIDA

El número de casos recogidos en el Indicador Admisión a Tratamiento en Aragón durante 2019 ha sido de 1.415. La sustancia por la que se iniciaron más tratamientos fue el alcohol que supone el 38,7% del total de inicios de tratamiento (Tabla 1) y que es un porcentaje ligeramente inferior al del año pasado en el alcohol supuso el 43,1% de los inicios de tratamiento.

Como sustancias ilegales, la primera por la que se han iniciado más tratamientos ha sido el cannabis con un 28,3% que supone casi 2 puntos más que en 2018 (26,4%). Le siguen los inicios de tratamiento por consumo de cocaína 15,3%, que se han visto ligeramente aumentados (14,7% en 2018) y por anfetaminas que ha incrementado el número de inicios de tratamiento en 1,17 puntos. Le sigue la heroína y otros opiáceos que respecto a 2018 han disminuido su peso en la tabla, 6,4% de admisiones en 2019 frente al 8,1% de 2018.

Tabla 1. Distribución por sustancia y porcentaje de cambio. 2018 y 2019

	2018	2019	% cambio
Alcohol	527	508	-2,82
Cannabis	360	400	1,82
Cocaína. Sin especificar	200	216	0,58
Alcohol + Cocaína	10	29	1,32
Anfetamina. Sulfato de anfetamina	86	106	1,17
Heroína	110	90	-1,72
Heroína + cocaína	4	8	0,28
Metadona	20	17	-0,29
Opiáceos	17	12	-0,40
Hipnóticos y sedantes	17	21	0,23
Otras sustancias	10	8	-0,17
Total	1.361	1.415	

4.2 DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

Desagregados los intervalos de edad en quinquenios se observa en primer lugar, que el grupo con mayor frecuencia de inicios de tratamiento es el de 15 a 19, con un 16,40% de las admisiones a tratamiento. Le

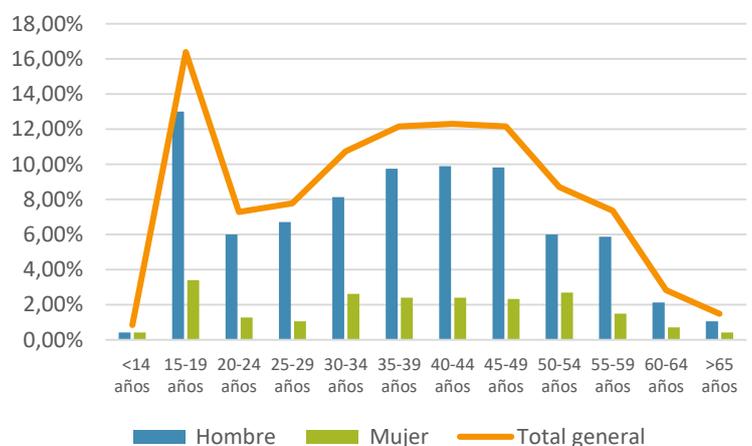
siguen los grupos de 40 a 44 años, de 45 a 49 años y de 35 a 39, con valores entorno al 12 %, y de 50 a 54 años y de 30 a 34 años con valores entorno al 10%.

En la distribución por sexo se mantiene la mayor frecuencia en hombres con un 78,8% del total de inicios frente al 21,2% de mujeres que suponen una razón de masculinidad de 3,7

Tabla 2. Porcentaje admisiones a tratamiento por grupos de edad y sexo. Aragón 2019

Grupo edad	Hombre	Mujer	Total
<14	0,4	0,4	0,9
15-19	13,0	3,4	16,4
20-24	6,0	1,3	7,3
25-29	6,7	1,1	7,8
30-34	8,1	2,6	10,7
35-39	9,8	2,4	12,1
40-44	9,9	2,4	12,3
45-49	9,8	2,3	12,2
50-54	6,0	2,7	8,7
55-59	5,9	1,5	7,4
60-64	2,1	0,7	2,8
>65	1,1	0,4	1,5
Total general	78,8	21,2	100

Porcentaje admisiones a tratamiento por grupos de edad y sexo. Aragón 2019



Si analizamos por grupos de edad y por la sustancia por la que solicitaron tratamiento, observamos el cannabis es la sustancia que tanto los menores de 15 años como el grupo de 15 a 19 años y el grupo de 20 a 24 años.

En el grupo de edad de 25 a 34 años las sustancias por las que se iniciaron más tratamientos fue en primer lugar la cocaína que suponen un 25,9% del total de admisiones en ese grupo de edad, seguida del cannabis que suponen un 23,7% y en tercer lugar por alcohol con un 21%.

De 35 a 44 años se incrementan considerablemente el porcentaje de inicios de tratamiento por alcohol que suponen un 42,2% y por cocaína que suponen un 21,1% del total de admisiones en ese grupo de edad.

A partir de 45 años el alcohol es la sustancia que genera más inicios de tratamiento y aumentan a la vez los tratamientos por heroína, otros opiáceos y metadona con respecto al resto de grupos de edad.

Tabla 3. Frecuencia admisión a tratamiento por sustancias y grupos de edad. Aragón 2019

	<15	15-19	20-24	25-34	35-44	45-64	>65	Total	%
Alcohol		2	14	55	146	273	18	508	38,7
Cannabis	11	217	58	62	34	19		401	27,2
Cocaína.		4	12	68	73	58	1	216	14,7
Alcohol + Cocaína			1	12	12	4		29	0,7
Metadona				5	2	10		17	1,2
Opiáceos			1		5	5	1	12	0,8
Heroína		4	2	11	22	51		90	6,4
Heroína + cocaína				2	2	4		8	0,6
Anfetamina.	1	3	11	41	45	5		106	7,5
Hipnóticos y sedantes		1	3	3	4	9	1	21	1,5
Otras sustancias		1	1	3	1	1		7	0,5
Total	12	232	103	262	346	439	21	1.415	100

Analizando las sustancias por las que inician tratamiento y por género, observamos que como viene ocurriendo en años anteriores, no existen diferencias sustanciales en el consumo de sustancias según el género. Tanto los hombres como las mujeres iniciaron tratamiento mayoritariamente por alcohol, seguido de cannabis y cocaína (tabla 4).

Los hombres iniciaron tratamiento en primer lugar por alcohol 33,4% seguido del cannabis 28,8% y por la cocaína que supuso el 16,6% de todos los inicios de tratamiento de los hombres.

En 2019 se observa un ligero descenso de inicios de tratamiento por alcohol en mujeres, 43,7% respecto al año anterior, que fue de 47,8%. Se mantienen los inicios de tratamiento por cannabis en 26,7% en 2019. La tercera sustancia por la que solicitaron tratamiento las mujeres fue por cocaína con un 10,3% de los casos.

Tabla 4. Distribución de inicios de tratamiento por sustancia y sexo. Aragón 2019

	Hombre		Mujer		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Alcohol	373	33,4	131	43,7	508	35,9
Cannabis	321	28,8	80	26,7	401	28,3
Cocaína.	185	16,6	31	10,3	216	15,3
Alcohol + Cocaína	23	2,1	6	2,0	29	2,0
Metadona	15	1,3	2	0,6	17	1,2
Opiáceos	1	0,1	1	0,3	2	0,1
Heroína	78	7,0	12	4,0	90	6,4
Heroína + cocaína	8	0,7			8	0,6
Opiáceo sintético	7	0,6	3	1,0	10	0,7
Anfetamina.	82	7,3	24	8,0	106	7,5
Hipnótico y Sedante	13	1,2	8	2,7	21	1,5
Otras sustancias	5	0,4	2	0,7	7	0,5
Total	1.115	100	300	100	1.415	100

4.3 DISTRIBUCIÓN POR RESIDENCIA Y SITUACIÓN DE CONVIVENCIA

La distribución por provincia de residencia en los inicios de tratamiento, se corresponde con la distribución de la población de Aragón y la ubicación de los centros de tratamiento. El 70,3% de las personas que iniciaron tratamiento residían en la provincia de Zaragoza este porcentaje fue en 2018 de 72,4%. En la provincia de Huesca residían el 15,7% frente al 13,3% del año anterior y en Teruel el 12,3%. Sólo en el 1,7% de los casos tenía la residencia en otra provincia.

Como ya viene sucediendo en años anteriores el 92,0% de los pacientes declaran haber vivido en casas, pisos o apartamentos en los treinta días anteriores al inicio del tratamiento (Tabla 5). El porcentaje de personas que residían en algún centro de penitenciario u otra institución era del 3,9%.

Al analizar la situación de convivencia vemos que únicamente el 17,9% de los pacientes viven solos en el momento del inicio de tratamiento. En familia ya sea de origen, adquirida, con hijos o sólo en pareja viven el 66,1% (Tabla 6).

Tabla 5. Admisión a Tratamiento por lugar de residencia últimos 30 días. Aragón 2019

	Frec.	%
Casa, piso, apartamento	1.302	92,0
Centro penitenciario	28	2,0
Otra institución	27	1,9
Pensión, hostel, hotel	3	0,2
Alojamiento inestable /precario	18	1,3
Otro lugar	23	1,6
Desconocido	14	1,0
Total	1.415	100

Tabla 6. Admisión a Tratamiento por situación de convivencia. Aragón 2019

	Frec.	%
Solo/a	250	17,9
Únicamente con pareja	155	11,2
Con la pareja e hijos/as	230	16,5
Con padres o familia de origen	537	38,2
Únicamente con hijos/as	31	2,4
Con amigos/as	35	2,7
Centro penitenciario	24	1,9
En instituciones no detenido	41	3,1
Otros	71	5,2
Desconocida	41	3,1
Total	1.415	100

4.4 DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE ESTUDIO Y SITUACIÓN LABORAL

En un 0,3% de los casos encontramos que no saben leer ni escribir y el 8,1% no ha finalizado la Educación primaria obligatoria. El 34,7% de pacientes tienen estudios primarios, el 45,2% secundarios o ciclos formativos y respecto a estudios superiores, se observa un incremento año a año de este porcentaje alcanzando en 2019 el 7,7% (Tabla 7).

	Frec.	%
No sabe leer ni escribir	4	0,3
No ha finalizado la Educación Primaria obligatoria	115	8,1
Ha finalizado la Educación Primaria obligatoria	492	34,7
Ha finalizado la Educación Secundaria obligatoria	383	27,0
Ha finalizado bachillerato o ciclo formativo de grado medio	257	18,2
Ha finalizado Estudios superiores	109	7,7
Desconocido	55	3,9
Total	1.415	100

En cuanto a la situación laboral, el 41,9% estaban trabajando al inicio del tratamiento, bien sea como autónomo, trabajo temporal o empleo familiar. El porcentaje de parados respecto al año anterior ha aumentado 3 puntos, pasando del 31,3 a 34,2% en 2019. Las personas que al inicio del tratamiento estaban estudiando u opositando también ha aumentado respecto a 2018 pasando de 12,3% a 14,4%. Las personas con incapacidad permanente o pensionistas han disminuido, pasando del 9,7% en 2018 al 7,2% en 2019.

	Frec.	%
Con contrato o relación laboral indefinida o autónomo	303	21,4
Con contrato o relación laboral temporal	287	20,3
Trabajando sin sueldo para la familia	3	0,2
Parado, habiendo trabajado antes	411	29,1
Parado, no habiendo trabajado antes	73	5,1
Incapacitado permanente, pensionista	102	7,2
Estudiando u opositando	204	14,4
Realizando exclusivamente labores del hogar	11	0,8
Desconocido	21	1,5
Total	1.415	100

4.5 DISTRIBUCIÓN POR PROCEDENCIA DE TRATAMIENTO

En cuanto a la forma de acceder los pacientes a los centros de tratamiento, en la mayoría de las ocasiones, hasta en un 36,9% de los inicios, lo hacen por iniciativa propia y/o por la presión o indicación de familiares y amigos. Derivados desde Atención Primaria tenemos un 18,8% y derivados desde otros centros donde ya han iniciado tratamiento como el hospital u otros centros de tratamiento se recoge un 16,3% de los inicios de tratamiento. A través de servicios legales o policiales han llegado 10,7%. Los servicios sociales y de educación han generado un 11,1% de los inicios de tratamiento (Tabla 9).

Tabla 9. Procedencia de inicios de tratamiento. Aragón 2019

	Frecuencia	%
Iniciativa propia	331	23,4
Familiares o amigos/as	190	13,5
Médico general, atención primaria de salud	265	18,8
Otro servicio de tratamiento de drogodependencias	59	4,2
Hospital, otros servicios de salud	172	12,1
Servicios sociales	145	10,2
Servicio legales o policiales	152	10,7
Prisión, centro reforma o internamiento cerrado para menores	42	3,0
Empresa o empleador	1	0,1
Servicios de educación	13	0,9
Otra	39	2,7
Desconocida	6	0,4
Total	1.415	100

4.6 DISTRIBUCIÓN POR TRATAMIENTOS PREVIOS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN

El 60,5% declara no haber realizado ningún tratamiento previo en centros de deshabitación. Un 35,3% de las personas que iniciaron tratamiento en 2019 ya habían realizado tratamiento con anterioridad por la misma droga en alguna otra ocasión, un 2,2% habían realizado tratamiento por otra droga diferente.

Los mayores porcentajes de tratamiento previo por la misma sustancia, los encontramos en los inicios por consumo de metadona, heroína sola y heroína con cocaína, el 83,3% de los pacientes que inician tratamiento por heroína ya habían hecho algún tratamiento previo por esta misma sustancia.

El 60,5% del total de inicios de tratamiento de 2019 no habían realizado anteriormente ningún otro tratamiento por adicción. El mayor porcentaje por sustancia lo encontramos en el cannabis 86,7% no habían realizado nunca tratamiento ni por ésta ni por ninguna otra sustancia. Para la mitad aproximadamente de los pacientes que acudieron por consumo de alcohol y cocaína también era su primer tratamiento (Tabla 10).

Tabla 10. Distribución tratamientos previos realizados. Porcentaje. Aragón 2019

	Si, por la misma droga	Si por una droga diferente	Si por la misma y otra droga	No nunca	Desconocido
	%	%	%	%	%
Alcohol	36,6	1,8	1,8	59,3	0,6
Cannabis	12,8	0,5		86,7	
Cocaína sin especificar	40,7	1,4	0,7	55,4	1,8
Alcohol + Cocaína	55,8	3,4	3,4	34,5	3,4
Metadona	64,7	17,6		6,0	11,8
Otros Opiáceos	44,6			55,3	
Heroína	83,3	1,1	1,1	14,4	
Heroína + cocaína	100,0				
Anfetaminas	45,1	3,7	2,78	48,4	
Hipnóticos y sedantes	45,7	8,57		45,7	
Otras sustancias	75,0			25,0	
Total	35,3	2,2	1,3	60,5	0,7

4.7 DISTRIBUCION POR VÍA DE ADMINISTRACION SUSTANCIA PRINCIPAL

La vía de administración más utilizada es la oral, con un ,2% cifra que se corresponde con la sustancia principal por la que se han iniciado más tratamientos que es el alcohol y otras drogas cuya vía de administración es la oral (metadona, hipnóticos y sedantes...). Le sigue la vía pulmonar o fumada (aspiración de gases o vapores, chinos) y la intranasal o esnifada (aspiración de polvo por la nariz) que supone un 23,7%. La vía parenteral o inyectada es usada únicamente en un 1,7 % de los casos, cifra que mantiene una tendencia descendente (2,0% en 2018 y 2,5% en 2017).

Tabla 11. Porcentaje de admisiones a tratamiento por vía de administración. Aragón 2019

Oral	39,8%
Pulmonar o fumada	34,1%
Intranasal o esnifada	23,7%
Parenteral o inyectada	1,7%
Otra Especificar	0,4%
En blanco	0,3%
Total	100%

4.8 DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEROLOGÍA DE VIH / SIDA, HEPATITIS C Y HEPATITIS B

De los 1415 casos que iniciaron tratamiento en 2019, el 39,6% no se habían realizado nunca la prueba de VIH, y en un 22,6% no fue recogido este dato.

Un 37,8% del total, es decir 534 casos, se habían realizado la prueba en algún momento, de los cuales 39 (7,3%) tuvieron un resultado positivo y 472 (88,4 %) tenían un resultado negativo (Tabla 12).

Tabla 12: Número y porcentaje de admisiones a tratamiento por resultados serología VIH. Aragón 2019

SITUACION TEST VIH	Total		Positivo		Negativo		Desconocido	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	560	39,6					560	39,6
Test realizado hace menos de 12 m	301	21,3	22	1,5	264	18,7	15	1,1
Test realizado hace más de 12 meses	233	16,5	17	1,2	208	14,7	8	0,6
Desconocida	321	22,7			1	0,2	320	22,6

Respecto a la Hepatitis C, se ha realizado serología un 36,7 % del total de los casos, de los cuales fueron positivos 59 casos (11,3%), 433 negativos (83,3%). Se desconoce el resultado de 28 (5,4%) de los casos en los que se había realizado serología.

En el 65,0% de los casos que iniciaron tratamiento en 2019 no se conoce la serología del VHC o bien porque nunca se han realizado la prueba (38,2%), o bien porque no se ha recogido este dato en los centros de admisión (26,8%) (Tabla 13).

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje de admisiones a tratamiento por resultados serología VHC. Aragón 2019

	Total		Positivo		Negativo		Desconocido	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	541	38,2					541	38,2
Test realizado hace menos de 12 m	307	21,7	27	1,9	263	18,6	17	1,2
Test realizado hace más de 12	213	15,0	32	2,3	170	12,0	11	0,8
Desconocida	354	25,0	2	0,1	1	0,1	351	24,8
Total	1.415	100	61	4,3	434	30,7	920	65,0

En cuanto al VHB, no se conoce la serología en el 71,7% de los casos, bien porque nunca se ha realizado el test de VHB (29,5%) o bien porque no está recogido ese dato en los centros de admisión (42,2%). El 10,8% son inmunes al estar vacunado o haber pasado la hepatitis B y/o tener anticuerpos.

Tabla 14. Número y porcentaje de admisiones a tratamiento por resultados serología VHB. Aragón 2019

	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	417	29,5
Inmune	153	10,8
No inmune	238	16,8
Portador crónico	10	0,7
Desconocido	597	42,2
Total	1.415	100