

INDICADOR ADMISIONES A TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

ARAGÓN. 2020

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.....	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 2020.

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 1.108. 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 23,5% que supone casi 4 puntos menos que en 2018 (28,3%). Le siguen los inicios de tratamiento por consumo de cocaína 15,4%, que se mantienen con respecto al año anterior (15,3% en 2019) y por heroína y otros opiáceos que ha aumentado el número de inicios de tratamiento en 1,34 puntos. Le sigue las anfetaminas que respecto a 2019 ha disminuido su peso en la tabla, 6,7% de admisiones en 2020 frente al 7,5% en 2019.

Tabla 1. Distribución por sustancia y porcentaje de cambio. 2019 y 2020

	2019	2020	% cambio
Alcohol	508	444	4,17
Cannabis	400	260	-4,79
Cocaína. Sin especificar	216	171	0,17
Alcohol + Cocaína	29	20	-0,24
Anfetamina. Sulfato de anfetamina	106	74	-0,82
Heroína	90	85	1,34
Heroína + cocaína	8	6	-0,02
Metadona	17	13	-0,03
Opiáceos	12	16	0,51
Hipnóticos y sedantes	21	12	-0,40
Otras sustancias	8	7	0,07
Total	1.415	1.108	

4.2 DISTRIBUCION POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

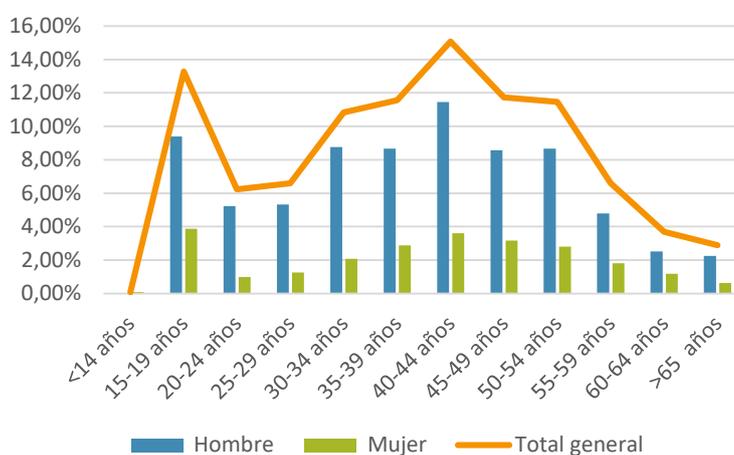
Desagregados los intervalos de edad en quinquenios se observa en primer lugar, que el grupo con mayor frecuencia de inicios de tratamiento es el de 40 a 45, con un 15,1% de las admisiones a tratamiento. Le siguen el grupo de 15 a 19 años con valores entorno al 13,3%, los grupos de 35 a 39 años, de 45 a 49 y de 50 a 54 con valores entorno al 12 %, y de 30 a 34 años con valores entorno al 11%.

En la distribución por sexo disminuye el porcentaje de hombres con un 75,5% en 2020 frente al 78,8% en 2019, y aumenta el de mujeres con un 24,4% en 2020 al 21,2% en 2019, con una razón de masculinidad de 3,1.

Tabla 2. Porcentaje admisiones a tratamiento por grupos de edad y sexo. Aragón 2020

Grupo edad	Hombre	Mujer	Total
<14	0,0	0,1	0,1
15-19	9,4	3,9	13,3
20-24	5,2	1,0	6,2
25-29	5,3	1,3	6,6
30-34	8,7	2,1	10,8
35-39	8,7	2,9	11,5
40-44	11,5	3,6	15,1
45-49	8,6	3,2	11,7
50-54	8,7	2,8	11,5
55-59	4,8	1,8	6,6
60-64	2,5	1,2	3,7
>65	2,3	0,6	2,9
Total general	75,6	24,4	100

Porcentaje admisiones a tratamiento por grupos de edad y sexo. Aragón 2020



Si analizamos por grupos de edad y por la sustancia por la que solicitaron tratamiento, observamos que el consumo de cannabis es el responsable del 90,5% de los inicios de tratamiento en el grupo de entre 15 y 19 años y del 58,0% en el grupo de entre 20 y 24 años (Tabla 3).

Desde los 25 años en adelante, la sustancia por la que se iniciaron más tratamientos fue el alcohol, cuyo porcentaje aumenta con la edad suponiendo el 26,9% de los inicios en el grupo de entre 15 y 34 años, el 37,3% en el grupo de entre los 35 y 44 años, el 64,9% en el grupo de entre 45 y 64 años y el 84,4% entre los mayores de 64 años.

La cocaína es responsable del 24,0% de los inicios de tratamiento de las personas con edades entre los 25 y los 44 años, franja de edad en la que genera más inicios de tratamiento.

Los inicios de tratamientos por heroína, otros opiáceos y metadona se producen principalmente entre personas mayores de 35 años, suponiendo en torno al 14% de los inicios de tratamiento.

Tabla 3. Frecuencia admisión a tratamiento por sustancias y grupos de edad. Aragón 2020

	<15	15-19	20-24	25-34	35-44	45-64	>65	Total	%
Alcohol		7	7	52	110	241	27	444	40,1
Cannabis	1	133	40	42	31	13		260	23,5
Cocaína.		4	13	45	72	37	1	171	15,4
Alcohol + Cocaína				6	9	5		20	1,8
Metadona				2	5	5	1	13	1,2
Opiáceos		2		2	5	6	1	16	1,6
Heroína			3	8	24	49	1	85	7,7
Heroína + cocaína			1		2	2	1	6	0,5
Anfetamina		1	5	30	30	8		74	7,3
Hipnóticos y sedantes				4	3	5		12	1,2
Otras sustancias				2	4		1	7	0,6
Total	1	147	69	193	295	371	32	1108	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 37,0% seguido del cannabis 23,5% y por la cocaína que supuso el 17,7% de todos los inicios de tratamiento de los hombres.

En 2020 se observa un importante incremento de inicios de tratamiento por alcohol en mujeres, 49,6% respecto al año anterior, que fue de 43,7%. Disminuye el porcentaje de inicios de tratamiento por cannabis situándose en un 23,3%, 26,7% en 2019. La tercera sustancia por la que solicitaron tratamiento las mujeres fue por cocaína con un 8,5% de los casos.

Tabla 4. Distribución de inicios de tratamiento por sustancia y sexo. Aragón 2020

	Hombre		Mujer		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Alcohol	310	37,0	134	49,6	444	40,1
Cannabis	197	23,5	63	23,3	260	23,5
Cocaína	148	17,7	23	8,5	171	15,4
Alcohol + Cocaína	20	2,4			20	1,8
Metadona	7	0,8	6	2,2	13	1,2
Opiáceos	6	0,7	3	1,1	9	0,8
Heroína	70	8,3	15	5,5	85	7,7
Heroína + cocaína	6	0,7			6	0,5
Opiáceo sintético	4	0,5	3	1,1	7	0,6
Anfetamina.	58	6,9	16	5,9	74	7,3

Hipnótico y Sedante	6	0,7	6	2,2	12	1,2
Otras sustancias	6	0,7	1	0,4	7	0,6
Total	838	100	270	100	1.108	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 72,8% de las personas que iniciaron tratamiento residían en la provincia de Zaragoza este porcentaje fue en 2019 de 70,3%. En la provincia de Teruel residían 14,0% frente al 12,3% del año anterior y en Huesca residían el 12,1%. Sólo en el 1,1% de los casos tenía la residencia en otra provincia.

Como ya viene sucediendo en años anteriores el 91,5% 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 1,9%.

Al analizar la situación de convivencia vemos que únicamente el 18,0% 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 70,5% (Tabla 6).

Tabla 5. Admisión a Tratamiento por lugar de residencia últimos 30 días. Aragón 2020

	Frec.	%
Casa, piso, apartamento	1.014	91,5
Centro penitenciario	21	1,9
Otra institución	26	2,3
Pensión, hostel, hotel	8	0,7
Alojamiento inestable /precario	25	2,2
Otro lugar	9	0,8
Desconocido	5	0,4
Total	1.108	100

Tabla 6. Admisión a Tratamiento por situación de convivencia. Aragón 2020

	Frec.	%
Solo/a	199	18,0
Únicamente con pareja	154	13,9
Con la pareja e hijos/as	202	18,2
Con padres o familia de origen	376	33,9
Únicamente con hijos/as	49	4,4
Con amigos/as	33	3,0
Centro penitenciario	20	1,8
En instituciones no detenido	22	2,0
Otros	38	3,4
Desconocida	15	1,3
Total	1.108	100

4.4 DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE ESTUDIO Y SITUACIÓN LABORAL

En un 0,2% de los casos encontramos que no saben leer ni escribir y el 8,7% no ha finalizado la Educación primaria obligatoria. El 39,8% de pacientes tienen estudios primarios, el 38,8% secundarios o ciclos formativos y respecto a estudios superiores, se mantiene en las cifras del 2019 con un porcentaje del 7,8% (Tabla 7).

	Frec.	%
No sabe leer ni escribir	2	0,2
No ha finalizado la Educación Primaria obligatoria	96	8,7
Ha finalizado la Educación Primaria obligatoria	441	39,8
Ha finalizado la Educación Secundaria obligatoria	251	22,6
Ha finalizado bachillerato o ciclo formativo de grado medio	179	16,2
Ha finalizado Estudios superiores	86	7,8
Desconocido	53	4,8
Total	1.108	100

En cuanto a la situación laboral, el 44,2% estaban trabajando al inicio del tratamiento, bien sea como autónomo, trabajo temporal o empleo familiar. El porcentaje de parados respecto al año anterior ha disminuido 4 puntos, pasando del 34,2% al 30,6% en 2020. Las personas que al inicio del tratamiento estaban estudiando u opositando también ha disminuido respecto a 2019 pasando de 14,4% a 10,3%; así como el porcentaje de personas con incapacidad permanente o pensionistas, pasando del 7,2% en 2019 al 6,9% en 2020 (Tabla 8).

	Frec.	%
Con contrato o relación laboral indefinida o autónomo	277	25,0
Con contrato o relación laboral temporal	204	18,4
Trabajando sin sueldo para la familia	9	0,8
Parado, habiendo trabajado antes	339	30,6
Parado, no habiendo trabajado antes	44	4,0
Incapacitado permanente, pensionista	76	6,9
Estudiando u opositando	114	10,3
Realizando exclusivamente labores del hogar	11	1,0
Desconocido	34	3,1
Total	1.108	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 32,3% 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 21,7% y derivados desde otros centros donde ya han iniciado tratamiento como el hospital u otros centros de tratamiento se recoge un 18,3% de los inicios de tratamiento. A través de servicios legales o policiales han llegado 14,5%. Los servicios sociales y de educación han generado un 8,2% de los inicios de tratamiento (Tabla 9).

	Frecuencia	%
Iniciativa propia	234	21,1
Familiares o amigos/as	124	11,2
Médico general, atención primaria de salud	241	21,7
Otro servicio de tratamiento de drogodependencias	76	6,8
Hospital, otros servicios de salud	127	11,5
Servicios sociales	86	7,8
Servicio legales o policiales	161	14,5
Prisión, centro reforma o internamiento cerrado para menores	29	2,6
Empresa o empleador	2	0,2
Servicios de educación	4	0,4
Otra	15	1,3
Desconocida	9	0,8
Total	1.108	100

4.6 DISTRIBUCIÓN POR TRATAMIENTOS PREVIOS

El 40,7% declara no haber realizado ningún tratamiento previo en centros de deshabituación. Un 52,6% de las personas que iniciaron tratamiento en 2020 ya habían realizado tratamiento con anterioridad por la misma droga en alguna otra ocasión, un 4,0% 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 y alcohol con cocaína, el 77,6% de los pacientes que inician tratamiento por heroína y el 92,3% de los que lo inician por metadona ya habían hecho algún tratamiento previo por la misma sustancia.

El 40,7% del total de inicios de tratamiento de 2020 no habían realizado anteriormente ningún otro tratamiento por adicción. El mayor porcentaje por sustancia lo encontramos en la heroína combinada

con cocaína y los hipnóticos y sedantes. Para la mitad aproximadamente de los pacientes que acudieron por consumo de alcohol, cannabis y cocaína también era su primer tratamiento (Tabla 10).

Tabla 10. Distribución tratamientos previos realizados. Porcentaje. Aragón 2020

	Si, por la misma droga	Si por una droga diferente	Si por la misma y otra droga	No nunca	Desconocido
	%	%	%	%	%
Alcohol	39,2	2,9	2,3	47,1	8,6
Cannabis	36,8	1,7	0,2	56,8	4,4
Cocaína sin especificar	39,9	3,5	2,6	50,4	3,5
Alcohol + Cocaína	80,0			20	
Metadona	92,3		7,7		
Otros Opiáceos	60,5	17,7	4,1	17,7	
Heroína	77,6	5,9	1,2	15,3	
Heroína + cocaína	20,0			80,0	
Anfetaminas	59,9	5,8		33,1	1,0
Hipnóticos y sedantes	16,7			79,2	4,2
Otras sustancias	53,3			46,7	
Total	52,6	4,0	1,6	40,7	2,2

4.7 DISTRIBUCION POR VÍA DE ADMINISTRACION SUSTANCIA PRINCIPAL

La vía de administración más utilizada es la oral, con un 44,9%, 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) con un porcentaje del 29,2%, y la intranasal o esnifada (aspiración de polvo por la nariz) que supone un 22,4%. La vía parenteral o inyectada es usada únicamente en un 1,7 % de los casos, cifra que mantiene con respecto a 2019.

Tabla 11. Porcentaje de admisiones a tratamiento por vía de administración. Aragón 2020

Oral	44,9%
Pulmonar o fumada	29,2%
Intranasal o esnifada	22,4%
Parenteral o inyectada	1,7%
Otra Especificar	0,1%
En blanco	1,8%
Total	100%

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

De los 1.108 casos que iniciaron tratamiento en 2020, el 26,0% no se habían realizado nunca la prueba de VIH, y en un 38,4% no fue recogido este dato.

Un 35,4% del total, es decir 392 casos, se habían realizado la prueba en algún momento, de los cuales 23 (5,9%) tuvieron un resultado positivo y 348 (88,8 %) tenían un resultado negativo (Tabla 12).

Tabla 12. Número y porcentaje de admisiones a tratamiento por resultados serología VIH. Aragón 2020

SITUACION TEST VIH	Total		Positivo		Negativo		Desconocido	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	288	26,0					288	26,0
Test realizado hace menos de 12 m	184	16,6	10	0,9	162	14,6	12	1,1
Test realizado hace más de 12 meses	208	18,8	13	1,2	186	16,8	9	0,8
Desconocida	428	38,6	1	0,1	2	0,2	425	38,4

Respecto a la Hepatitis C, se ha realizado serología un 34,9 % del total de los casos, de los cuales fueron positivos 43 casos (11,1%), 331 negativos (85,5%). Se desconoce el resultado de 13 (3,3%) de los casos en los que se había realizado serología.

En el 64,6% de los casos que iniciaron tratamiento en 2020 no se conoce la serología del VHC o bien porque nunca se han realizado la prueba (23,2%), o bien porque no se ha recogido este dato en los centros de admisión (41,4%) (Tabla 13).

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje de admisiones a tratamiento por resultados serología VHC. Aragón 2020

	Total		Positivo		Negativo		Desconocido	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	257	23,2					257	23,2
Test realizado hace menos de 12 m	223	20,1	19	1,7	197	17,8	7	0,6
Test realizado hace más de 12	164	14,8	24	2,2	134	12,1	6	0,5
Desconocida	464	41,9	1	0,1	4	0,4	459	41,4

En cuanto al VHB, no se conoce la serología en el 74,1% de los casos, bien porque nunca se ha realizado el test de VHB (18,9%) o bien porque no está recogido ese dato en los centros de admisión (55,2%). El 11,9% 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 2020

	Frec	%
Nunca se ha realizado el test	209	18,9

Inmune	132	11,9
No inmune	150	13,5
Portador crónico	5	0,4
Desconocido	612	55,2