

Problemas relacionados con las drogas

ÍNDICE

2. Problemas relacionados con las drogas	122
2.1. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas, 1987-2013	123
Introducción	123
Metodología	123
Resultados	124
• Resultados generales. Drogas ilegales	124
• Resultados por tipo de droga	130
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de heroína	134
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de cocaína	134
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de cannabis	135
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de hipnosedantes	136
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de anfetaminas, éxtasis y alucinógenos	137
Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de alcohol	139
• Resultados por Comunidades/Ciudades Autónomas	139
2.2. Indicador Urgencias hospitalarias en consumidores de sustancias psicoactivas, 1996-2013	141
Introducción	141
Metodología	141
Resultados	142
2.3. Indicador Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas, 1983-2013.	
Mortalidad relacionada con drogas	147
Introducción	147
Registro Específico de Mortalidad por reacción aguda a drogas (Indicador Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas)	148
Registro General de Mortalidad	153
Estimación de la mortalidad a partir del Registro Específico y del Registro General de Mortalidad	154
2.4. Infecciones en consumidores de drogas, 1996-2013	156
Introducción	156
Metodología	156
Resultados	157

2.5. Consumo problemático de drogas, 2006-2013	162
Introducción	162
Estimación del consumo problemático/de riesgo de alcohol	163
Estimación del consumo problemático/de riesgo de cannabis	165
• Estimación del consumo problemático/de riesgo de cannabis (Escala CAST)	166
• Estimación del consumo problemático/de riesgo de cannabis (Frecuencia de consumo)	169
Estimación del consumo problemático/de riesgo de cocaína	170
Estimación del consumo problemático/de riesgo de heroína	173
Estimación del consumo problemático/de riesgo del uso de la vía inyectada	175

2.4. Infecciones en consumidores de drogas, 1996-2013

Introducción

En los últimos 20 años, el sida y la infección por VIH han representado uno de los principales problemas de salud asociados con el uso de drogas en España. Sin embargo, desde finales de la década de los 90, se ha observado un descenso importante de la infección por VIH asociada a usuarios de drogas por vía parenteral. Este descenso puede estar relacionado con varios factores entre los que cabe destacar la elevada disponibilidad de tratamientos de mantenimiento con metadona y/o buprenorfina, programas de intercambio de jeringuillas y material de inyección, y el descenso del uso de la vía inyectada para el consumo de heroína. En España, en 2013, se atribuyen a usuarios de drogas inyectadas el 4,4% de los nuevos diagnósticos de VIH y el 22,5% de los casos de sida¹.

En la actualidad, es preciso tener, además, muy presentes las infecciones por virus de la hepatitis, especialmente el VHC y el VHB que, por sus características clínicas y evolutivas han pasado más desapercibidas que la infección VIH y que constituyen una cuestión fundamental entre los usuarios de drogas y, en especial, entre aquellos que utilizan o han utilizado la vía inyectada. El Observatorio Español de la Drogas y las Toxicomanías (OEDT) ha iniciado, en 2014, la recogida de los datos del Indicador Admisiones a Tratamiento, según el nuevo protocolo para este indicador del EMCDDA, lo que permitirá obtener información relativa a la hepatitis B y C. Los datos estarán disponibles a partir del 2016.

En España, existen diferentes fuentes que informan sobre las infecciones en usuarios a drogas, algunas proceden directamente del Observatorio Español de la Drogas y las Toxicomanías y otras de diversos organismos oficiales². En este capítulo se presentan los aspectos metodológicos básicos y los principales resultados del “Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas” elaboradas por el Observatorio Español de la Drogas y las Toxicomanías, en relación a la infección por VIH en usuarios de drogas. Información complementaria y más detallada puede consultarse en Informes previos³.

Metodología

El Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas recoge datos individualizados sobre admisiones a tratamiento ambulatorio por abuso o dependencia de sustancias psicoactivas (drogas legales e ilegales, excepto tabaco) en una Comunidad/Ciudad Autónoma y en un año dado. A través de las variables recogidas en los centros de tratamiento se puede obtener información sobre el estado serológico frente al VIH. (Información más detallada en el apartado de metodología del capítulo 2.1 del presente documento).

1. Área de Vigilancia de VIH y Conductas de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH/sida en España. Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Plan Nacional sobre el Sida. S.G. de Promoción de la Salud y Epidemiología. Centro Nacional de Epidemiología. http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/InformeVIHSida_Junio2014.pdf

2. Plan Nacional sobre SIDA. <http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm>

3. Plan Nacional sobre Drogas <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>

Resultados

La tabla 2.4.1 muestra información sobre los admitidos a tratamiento, en 2013, clasificados en función de la droga principal por la que fueron admitidos, donde se detalla si se inyectaron o no, así como la vía de administración más frecuente y el estado serológico frente al VIH.

Tabla 2.4.1.

Admitidos a tratamiento por abuso o dependencia de drogas psicoactivas: Estado serológico y vía de consumo según droga principal. España, 2013.

	Opioides	Heroína	Metadona	Otros opioides	Cocaína	Cannabis	Anfetaminas	Extasis y derivados	Hipnosedantes	Alucinógenos	Inhalables volátiles
Nº de casos	12.863	11.756	492	615	19.848	16.914	671	201	1.175	120	26
Edad al inicio del consumo de la droga principal (años)	21,4	20,9	28,6	26,6	20,6	15,6	20,3	20,1	28,1	21,9	15,2
Vía más frecuente de consumo de la droga principal en los últimos 30 días (%)											
Oral	5,7	0,8	89,3	37,7	2,0	2,3	23,1	86,3	97,9	39,3	4,2
Pulmonar	69,9	74,0	6,7	38,1	14,5	96,9	4,5	3,3	1,0	10,3	54,2
Intranasal	6,3	6,5	1,1	7,3	80,3	0,5	71,1	9,8	0,6	45,3	33,3
Parenteral	15,8	16,6	2,4	10,9	2,3	0,0	1,2	0,0	0,2	4,3	0,0
Otras	2,2	2,1	0,4	6,0	0,9	0,3	0,2	0,5	0,3	0,9	8,3
Inyección de drogas											
Alguna vez en la vida	41,1	41,7	40,0	30,6	5,7	2,6	6,3	6,5	8,2	3,3	3,8
Últimos 12 meses	12,7	13,2	4,7	9,4	2,2	0,8	2,8	1,5	1,2	2,5	0,0
Estado serológico frente al VIH (%)											
Positivo	13,6	13,7	15,2	10,1	1,9	0,7	0,7	2,5	2,8	3,3	0,0
Negativo (análisis últimos 6 meses)											
	22,6	23,0	16,9	19,5	22,7	12,5	18,8	12,4	14,2	15,8	23,1
Negativo (sin fecha de análisis)											
	28,7	29,2	24,8	22,4	21,3	13,4	21,3	12,4	18,8	22,5	19,2
Sin análisis o resultado desconocido											
	35,1	34,1	43,1	48,0	54,1	73,4	59,2	72,6	64,2	58,3	57,7

FUENTE: OEDT. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.

En la tabla 2.4.2. se muestran algunos datos sobre el conocimiento del estado serológico y prevalencia de VIH entre los inyectores admitidos a tratamiento por abuso o dependencia de drogas psicoactivas en España en 2013, teniendo en cuenta la edad y el sexo y si se habían inyectado alguna vez en la vida o en los 12 meses previos a la admisión.

En 2013 fueron admitidos a tratamiento 7.026 personas que se habían inyectado alguna vez en la vida y 2.237 que lo habían hecho en los 12 meses anteriores a la admisión. Entre los primeros, el 77,4% conocía su estado serológico y, entre los segundos, el 73,6%.

Tabla 2.4.2.

Inyectores (alguna vez en la vida y último año) admitidos a tratamiento por abuso o dependencia de drogas psicoactivas: Prevalencia y conocimiento de estado serológico por VIH. España, 2013.

	Inyección en 12 meses previos a la admisión		Inyección alguna vez en la vida			
	Total	Tratamiento previo		Total	Tratamiento previo	
		Sí	No		Sí	No
Total inyectores (nº)	2.237	1.663	530	7.026	5.484	1.457
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	1.646	1.317	302	5.439	4.488	892
Prevalencia de infección por VIH (%)	24,4	26,2	16,6	30,6	31,9	23,7
Hombres inyectores (nº)	1.896	1.431	432	5.982	4.678	1.239
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	1.404	1.131	253	4.633	3.818	771
Prevalencia de infección por VIH (%)	24,2	25,8	17,8	29,7	30,9	24,4
Mujeres inyectoras (nº)	322	216	97	1.005	772	217
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	230	176	48	782	649	120
Prevalencia de infección por VIH (%)	26,1	29,5	10,4	35,5	38,2	19,2
Inyectores < 25 años (nº)	152	53	92	209	80	119
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	64	30	31	93	51	37
Prevalencia de infección por VIH (%)	4,7	6,7	0,0	5,4	5,9	2,7
Inyectores 25-34 años (nº)	583	374	197	1.095	756	324
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	383	275	103	762	581	173
Prevalencia de infección por VIH (%)	8,9	10,5	4,9	11,8	13,1	6,9
Inyectores > 34 años (nº)	1.502	1.236	241	5.722	4.648	1.014
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	1.199	1.012	168	4.584	3.856	682
Prevalencia de infección por VIH (%)	30,4	31,0	26,8	34,2	35,1	29,0
Inyectores < 2 años de uso de la droga principal	45	14	30	74	30	43
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	21	9	12	36	18	18
Prevalencia de infección por VIH (%)	9,5	22,2	0,0	13,9	27,8	0,0
Inyectores 2 o más años de uso de la droga principal	1.784	1.422	325	4.971	4.249	653
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	1.372	1.143	204	4.041	3.550	442
Prevalencia de infección por VIH (%)	24,8	26,1	17,2	29,8	31,2	18,1
Inyectores consumidores de opiáceos*	1.767	1.416	325	5.723	4.756	912
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	1.381	1.158	203	4.587	3.950	595
Prevalencia de infección por VIH (%)	26,3	27,2	20,2	32,0	32,8	26,4
Inyectores no consumidores de opiáceos	470	247	205	1.303	728	545
Conocen estado serológico frente a VIH (nº)	265	159	99	852	538	297
Prevalencia de infección por VIH (%)	14,7	18,9	9,1	22,8	25,5	18,2

Notas:

- El porcentaje puede no sumar 100% o el sumatorio puede no coincidir con el total debido a la existencia de casos con valores desconocidos en algunas variables.
- Las prevalencias están calculadas sobre el nº de casos con información sobre el estado serológico VIH y sobre las otras variables que se cruzan.
- No se incluyen datos de algunas Comunidades/Ciudades Autónomas, debido a problemas de calidad de la variable "tiempo desde la última inyección de cualquier sustancia psicoactiva".
- Se incluyen tanto los admitidos a tratamiento por dependencia de opioides como los admitidos por otras drogas psicoactivas que han consumido opioides en los 30 días previos a la admisión.

FUENTE: OEDT. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.

Entre los que se habían inyectado en los últimos 12 meses, apenas se observan diferencias entre el porcentaje de mujeres (71,4%) y hombres (74,1%) que conoce su estado serológico. La diferencia es mayor en relación a la edad, observándose mayor conocimiento según aumenta la edad. Así, un 42,1% de los menores de 25 años conoce su estado serológico frente a un 79,8% de los mayores de 34 años.

También conviene señalar la diferencia entre si han recibido o no tratamiento previo: entre los inyectores que han recibido tratamiento previo, el 79,2% conoce su estado serológico, frente al 57% de los inyectores que acudían por primera vez a tratamiento. Este hecho se explica, en parte, debido a que la realización de pruebas serológicas de VIH es una práctica habitual en todas las admisiones a tratamiento. No obstante, es conveniente seguir trabajando para lograr aumentar este porcentaje.

En relación con la prevalencia de VIH, el 24,4% de los que se habían inyectado en los últimos 12 meses era VIH positivo, observándose una proporción algo mayor en mujeres (26,1%) que en hombres (24,2%). También se observaron claras diferencias según la edad (4,7% en menores de 25 años y 30,4% en mayores de 34 años).

En la figura 2.4.1 y la tabla 2.4.3 se muestran los datos de los inyectores que conocen su estado serológico, y de prevalencia de VIH en aquellos que se han inyectado alguna vez en la vida y de los que lo han hecho en el último año previo a la admisión a tratamiento.

Desde 2005, entre los admitidos a tratamiento, disminuye el número de usuarios que reconocen haberse inyectado, tanto en los últimos 12 meses como alguna vez en su vida. La prevalencia de infección por VIH mantiene una tendencia descendente para los dos indicadores temporales, presentando en 2013 mínimos históricos. Se mantiene estable el porcentaje de admitidos a tratamiento, que tiene conocimiento de su estado serológico, tanto entre los que se han inyectado alguna en la vida, como entre los que lo han hecho en el último año.

Figura 2.4.1.

Inyectores (alguna vez en la vida y último año) admitidos a tratamiento por abuso o dependencia de drogas psicoactivas: Prevalencia y conocimiento de estado serológico por VIH. España, 2005-2013.



FUENTE: OEDT. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.

Tabla 2.4.3.

Inyectores (alguna vez en la vida y último año) admitidos a tratamiento por abuso o dependencia de drogas psicoactivas: Prevalencia y conocimiento de estado serológico por VIH. España, 2005-2013.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Total inyectores último año previo a admisión (nº)	4.358	4.892	4.575	4.546	3.763	3.549	3.094	2.562	2.237
Conocen su estado serológico frente a VIH (nº)	2.996	3.665	3.319	3.203	2.585	2.487	2.259	1.910	1.646
Conocen su estado serológico frente a VIH (%)	68,7	74,9	72,5	70,5	68,7	70,1	73,0	74,6	73,6
Prevalencia de infección por VIH (%)	32,7	33,4	30,8	27,6	26,9	30,2	28,7	28,4	24,4
Total inyectores alguna vez en la vida (nº)	9.533	11.601	11.249	10.895	9.637	9.697	8.385	7.580	7.026
Conocen su estado serológico frente a VIH (nº)	6.991	9.068	8.643	8.126	7.143	7.243	6.546	5.957	5.439
Conocen su estado serológico frente a VIH (%)	73,3	78,2	76,8	74,6	74,1	74,7	78,0	78,6	77,4
Prevalencia de infección por VIH (%)	36,1	36,4	34,5	32,5	32,3	33,6	33,0	33,1	30,6

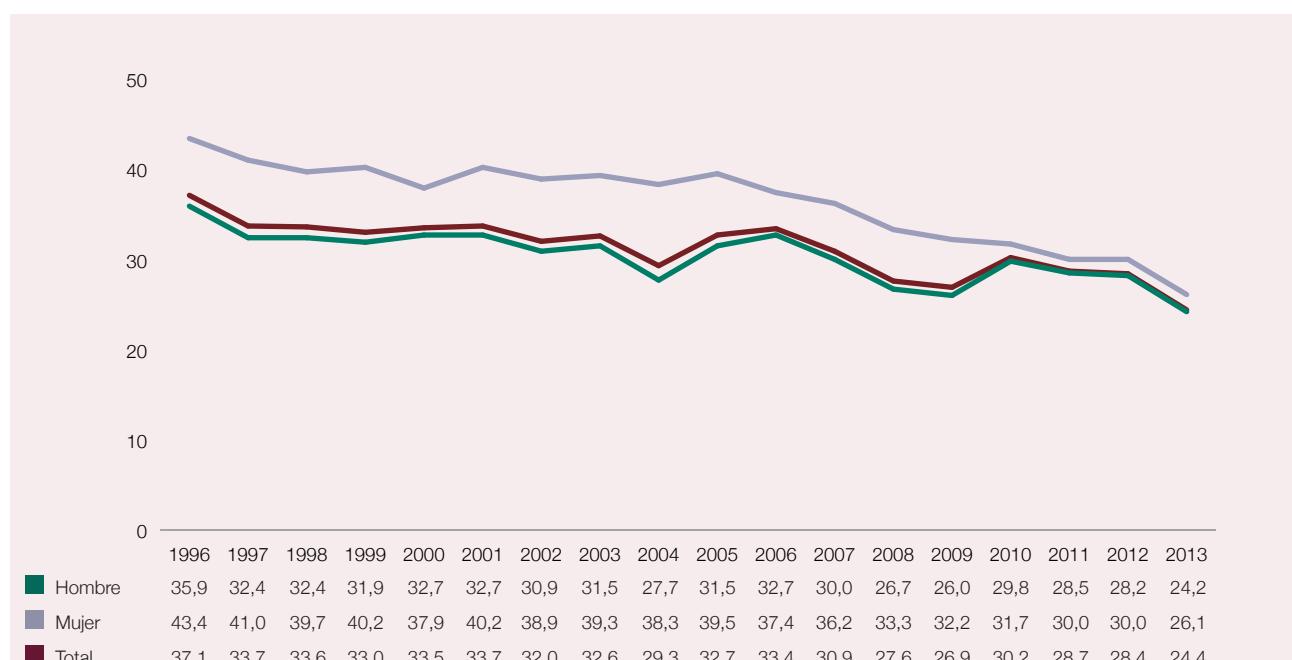
FUENTE: OEDT. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.

En las figuras 2.4.2 y 2.4.3, se representan, en función del sexo y la edad respectivamente, los datos de prevalencia de VIH entre los admitidos a tratamiento que se habían inyectado en el último año y que conocían su estado serológico.

En general, los datos de 2013 indican una leve tendencia descendente o estabilización. En 2010, se apreció un leve aumento en hombres, que descendió en 2011 y se mantiene el descenso en el 2013. Por edades, se observa un descenso que se ha estabilizado en los últimos años, encontrándose un fuerte descenso en 2013, sobre todo entre los más jóvenes. Conviene señalar que variaciones bruscas en estos datos, pueden justificarse por cambios en el número de casos absolutos de cada categoría y por el aumento de personas que conocen su estado serológico. En cualquier caso, será necesario seguir la evolución.

Figura 2.4.2.

Prevalencia (%) de VIH, entre los inyectores, en el último año, admitidos a tratamiento que conocían su estado serológico, total y según sexo. 1996-2013.



FUENTE: OEDT. Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.