

ÁGORA

EDAD, ENVEJECIMIENTO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

Martes 25 de noviembre de 2025

Envejecimiento y trastornos adictivos: la experiencia de Madrid Salud



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

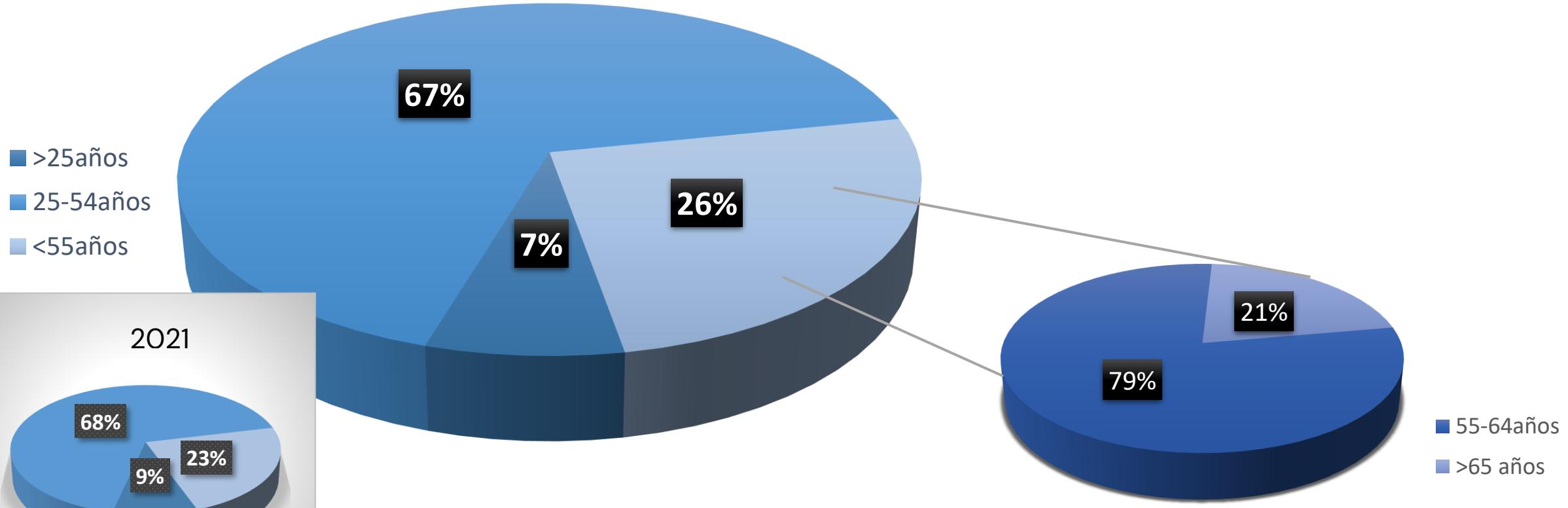
CONTENIDO

1. Datos objetivos: porque decimos que nuestra población está envejeciendo
2. Perfiles de personas mayores en tratamiento
3. Actuaciones del Instituto de Adicciones

1. DATOS

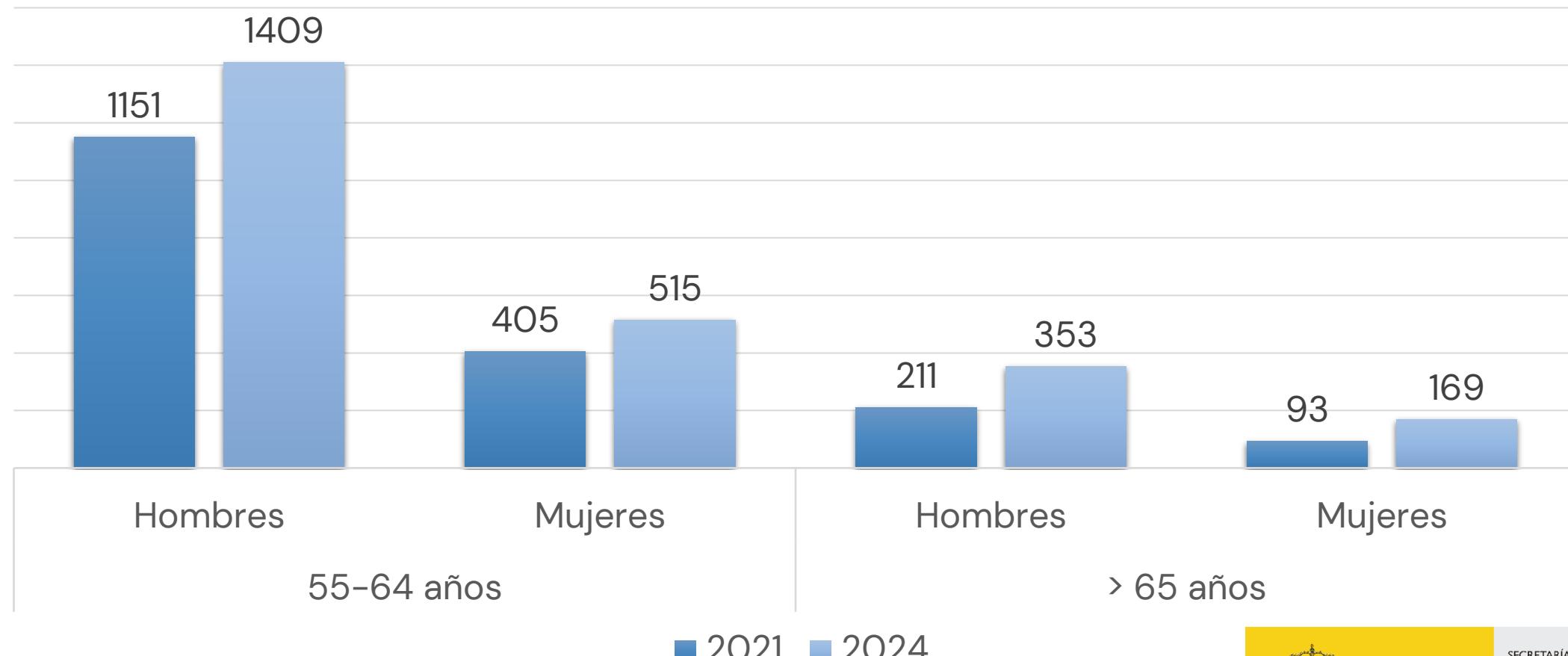
PERSONAS ATENDIDAS EN 2024

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



2. PERFILES

MAYORES CON TRASTORNO ADICTIVO

“SUPERVIVIENTES”

Personas mayores que han sido consumidoras de drogas y ahora envejecen.

*** En tratamiento con sustitutivos opiáceos**

La eficacia de los tratamientos con metadona redujo las muertes por sobredosis de heroína y disminuyeron los contagios de VIH Y VCH

Los tratamientos antirretrovirales se han simplificado y son más efectivos bajando los casos de fallecimientos por SIDA y las muertes por VHC

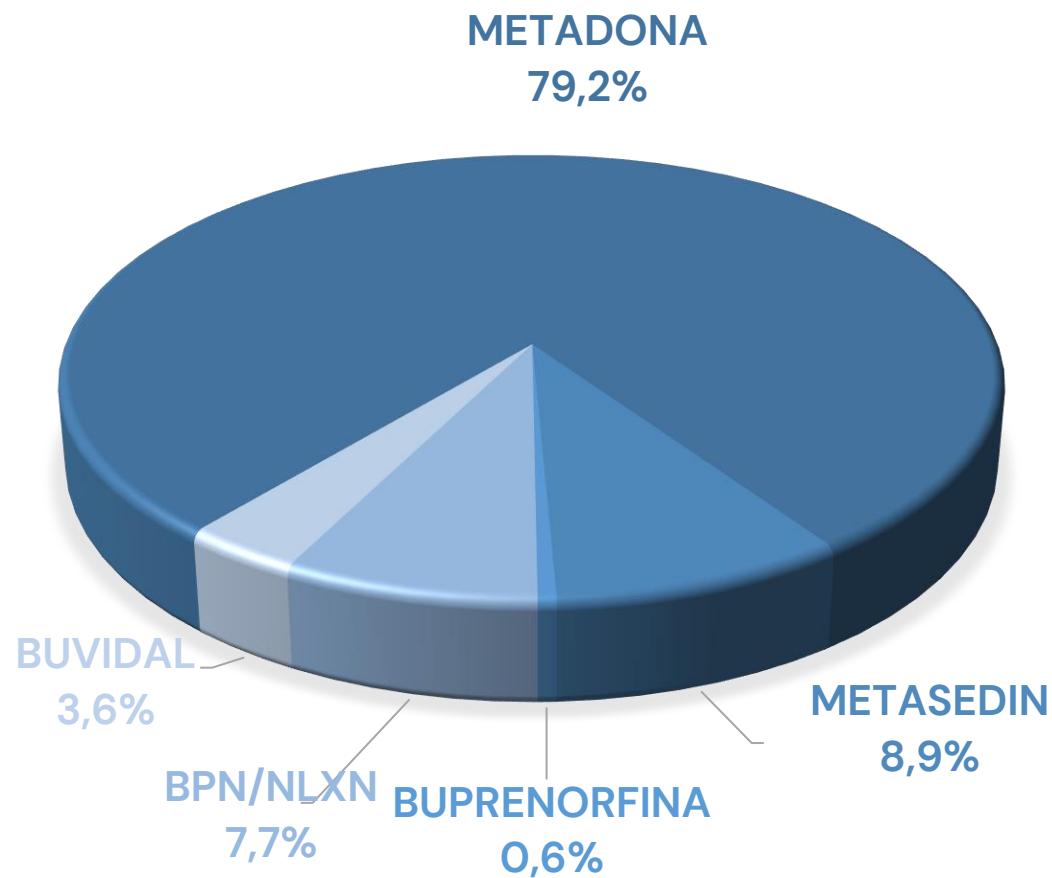
Personas envejeciendo prematuramente y cronificándose

Cambios en el perfil socioepidemiológico: mayor deterioro en lo sanitario, lo psicológico y lo social.

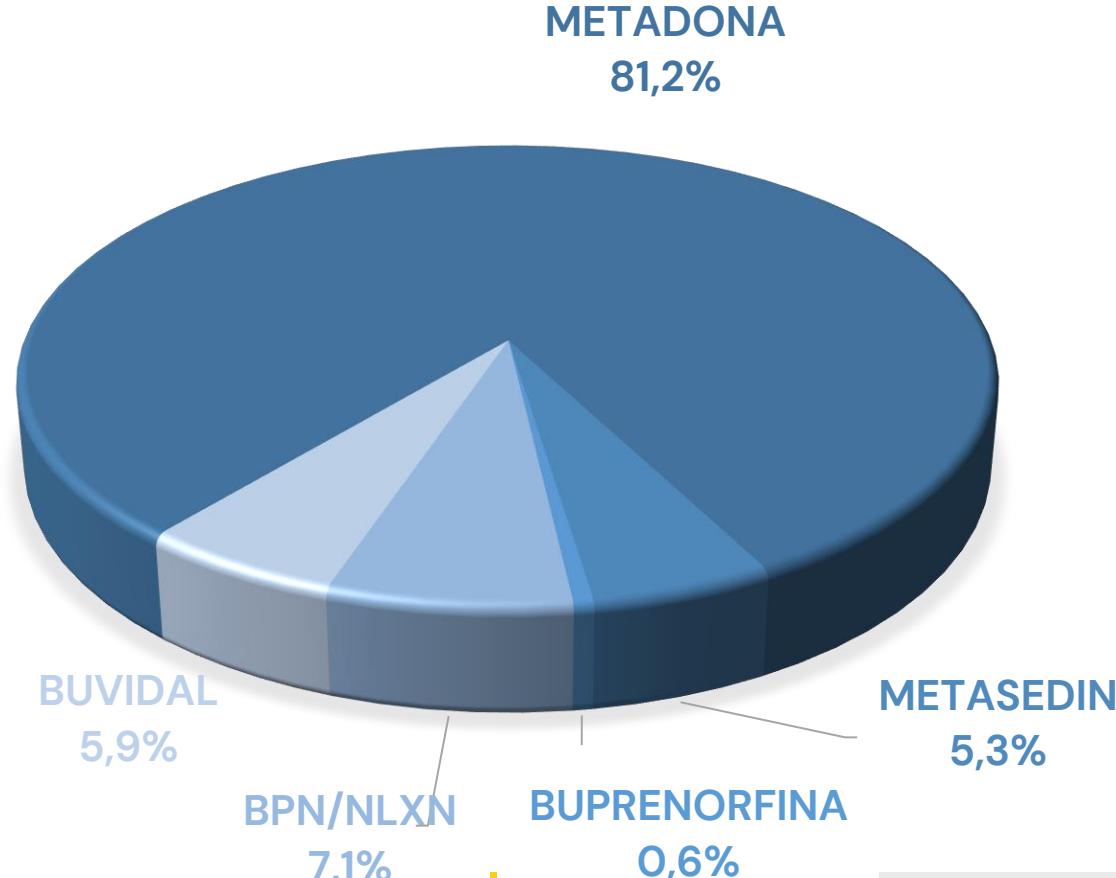
MAYORES EN TRATAMIENTO CON AGONISTAS OPIACEOS (TAO)

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2025

HOMBRES

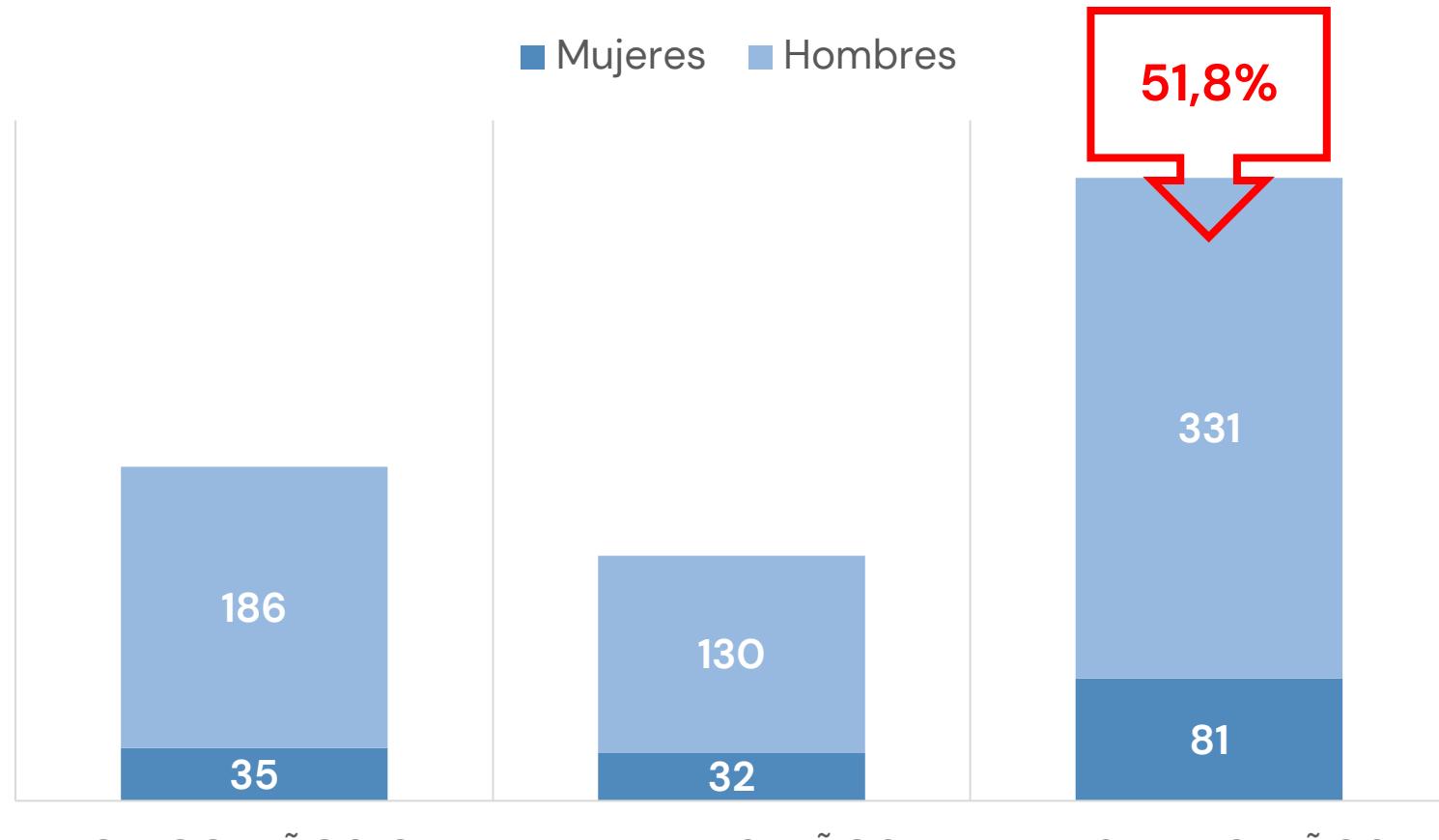


MUJERES



AÑOS EN TAO EN LOS CAD

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2025



MAYORES CON TRASTORNO ADICTIVO

“REACTIVOS”

Desarrollan una dependencia a una edad avanzada.

FACTORES DE RIESGO

FÍSICOS

Dolor crónico: fármacos opiáceos,
Discapacidad física o movilidad reducida: aislamiento,
Salud precaria,
Enfermedades crónicas: polifarmacia.

SOCIALES

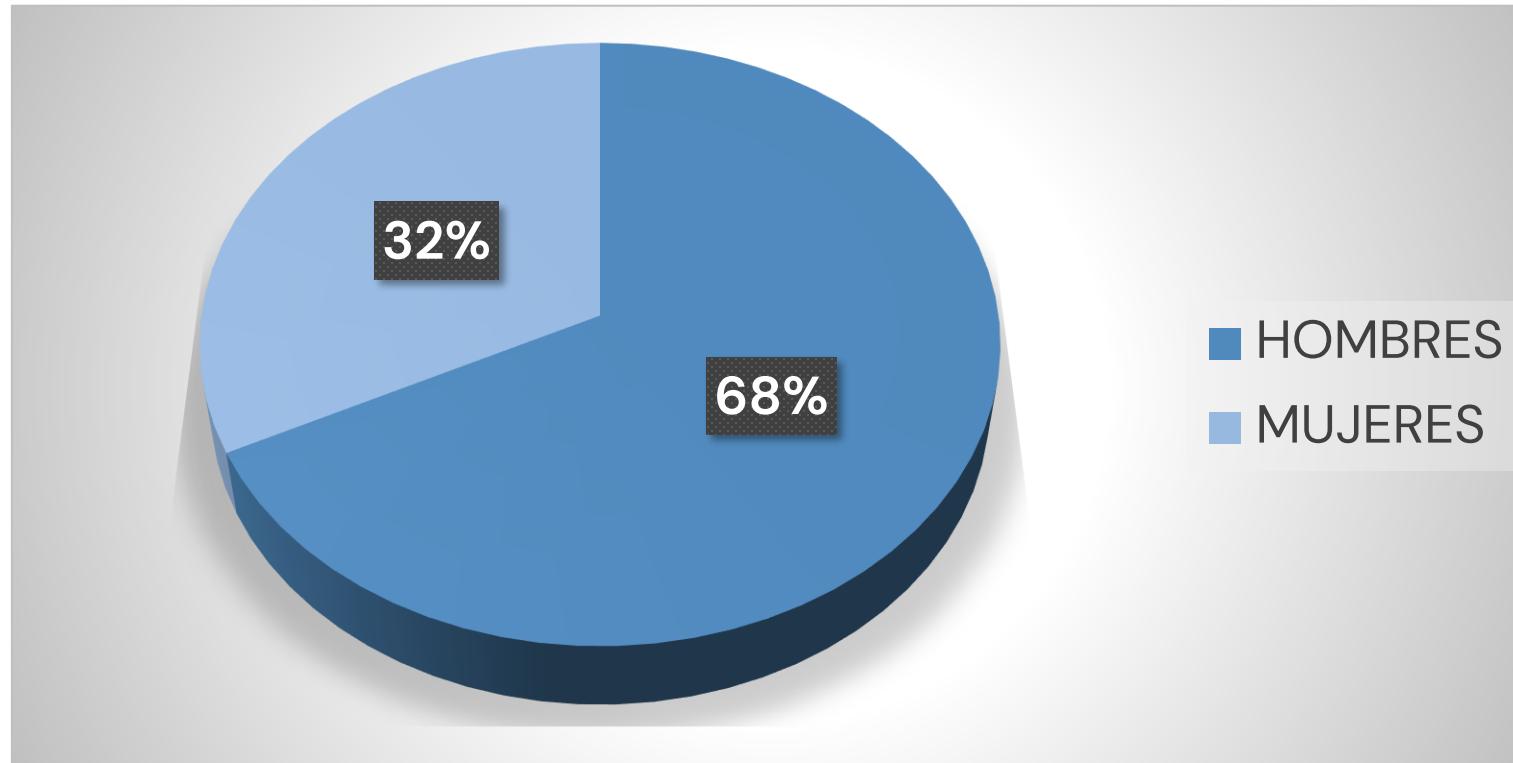
Transición en la situación habitacional o de cuidados,
Pérdida de un ser querido,
Jubilación obligada: Cambios en los ingresos

PSIQUIÁTRICOS

Tendencia a evitar afrontar los problemas (evasión),
Tener antecedentes de trastornos por consumo de drogas,
Sufrir de una enfermedad mental (pasada o actual)
Soledad

MAYORES > 55a NUEVOS EN 2024

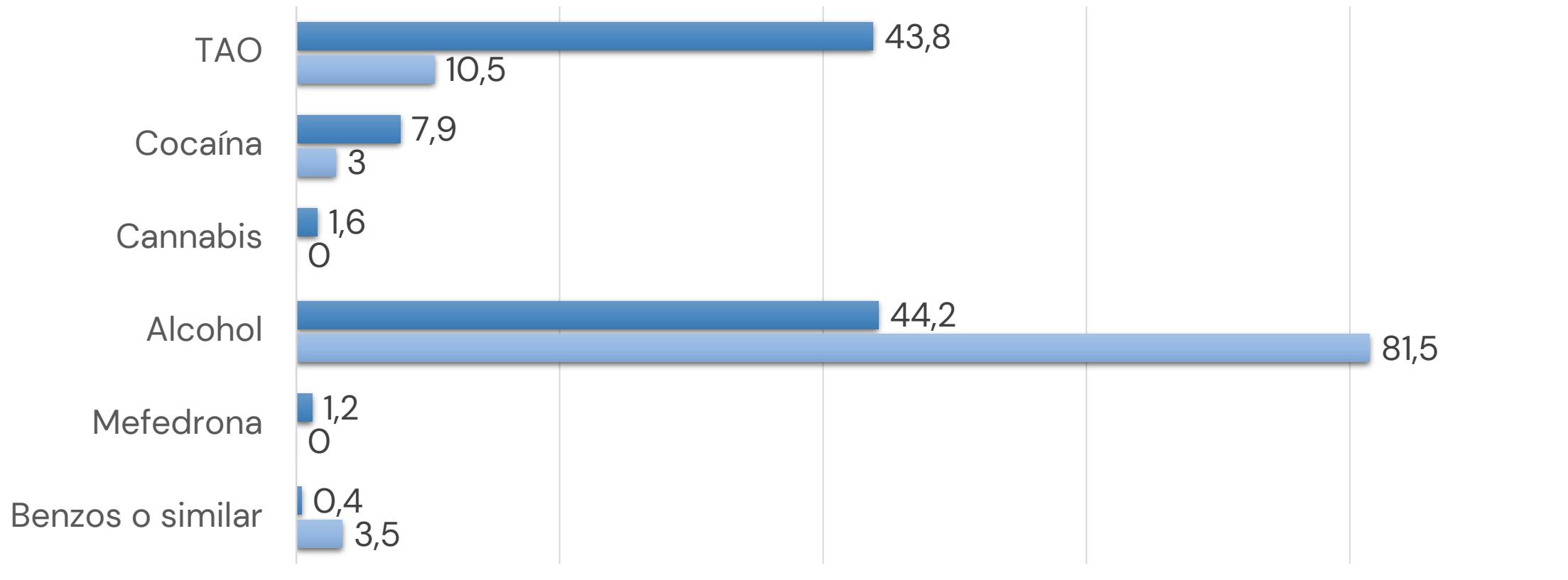
Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



12,49% de las personas nuevas

EN TRATAMIENTO 2024 (%)

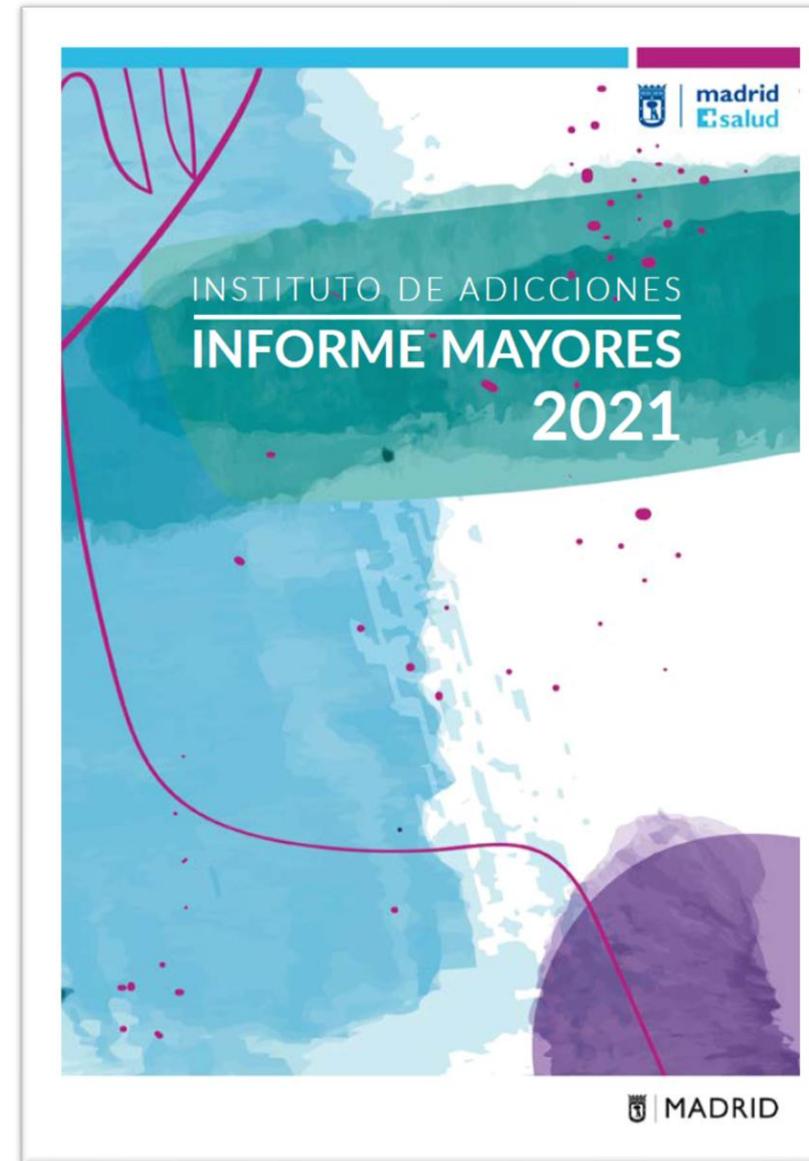
Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



■ Hombres ■ Mujeres

3. ACTUACIONES

3. ACTUACIONES



3. ACTUACIONES

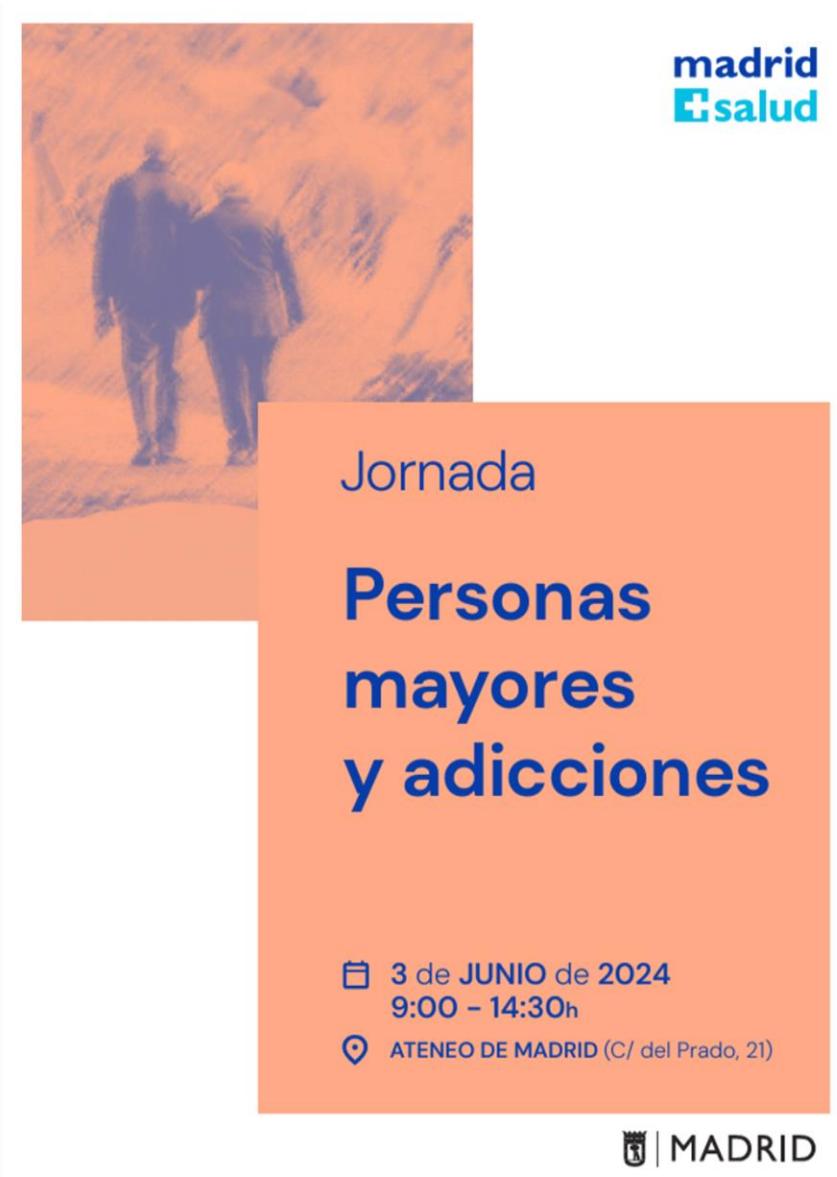
PLAN DE ADICCIONES DE LA CIUDAD DE MADRID 2022/2026

Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2022/2026

1. Ofrecer tratamiento integral a las personas con adicciones a través de la red de Centros de Atención a las Adicciones

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACCIONES	INDICADORES	METAS
Adaptar las intervenciones terapéuticas para personas mayores, crónicos y/o con deterioro cognitivo	Formación continua de profesionales. Realización de guía para intervención con personas mayores. Colaboración y Coordinación con servicios específicos y programas para personas mayores. Oferta de recursos de adicciones especializados en pacientes crónicos y/o con deterioro cognitivo.	N.º de acciones formativas % de cumplimiento de los acuerdos planificados con servicios específicos y programas para personas mayores. N.º de plazas en recursos especializados % de altas terapéuticas en recursos especializados	Se dispondrá de una guía para intervención con personas mayores con adicciones La valoración de al menos el 90% de las personas en tratamiento mayores de 60 años será igual o superior a 7 de un máximo de 10 en la encuesta de satisfacción El cumplimiento de los acuerdos planificados con servicios específicos y programas para personas mayores será del 100% El porcentaje de altas terapéuticas en recursos especializados será al menos del 50%

3. ACTUACIONES



The poster features a photograph of two elderly people walking away from the camera through a field of tall grass. The background is a warm orange color. The text is as follows:

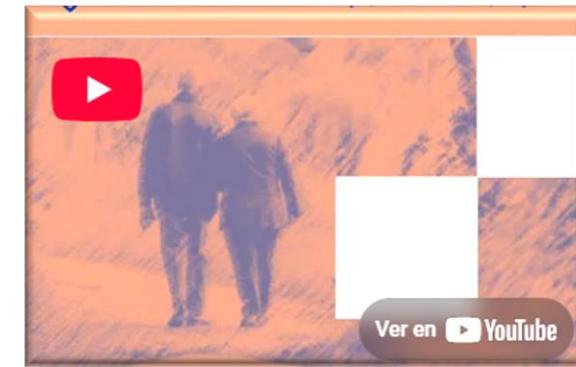
Jornada
**Personas
mayores
y adicciones**

3 de JUNIO de 2024
9:00 - 14:30h

ATENEO DE MADRID (C/ del Prado, 21)

 | MADRID

madrid
salud





amas
Agencia Madrileña de Atención Social

INTERVENCION CON MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD SOCIAL EN RESIDENCIAS DE LA AMAS

ADICCIONES

Sonsoles Gutiérrez Cáceres
Ana Cáceres Santos

Dpto Asistencia - Subdirección Gral Adicciones
msaasistencia@madrid.es



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

3. ACTUACIONES

Si como profesional
tienes dudas ¡Estamos
aquí para ayudarte!

CAD ARGANZUELA
Paseo de la Chopera, 12
91 588 61 86 / 89

CAD HORTALEZA
C/ Minaya, 7
91 382 25 30

CAD LATINA
C/ Camarena, 10
91 719 89 89

CAD SAN BLAS
C/ Alcalá, 527
91 743 47 71 / 72



Madrid,
Piensa en ti

madrid
salud

INSTITUTO ADICCIONES

Adicciones en personas mayores



Si eres profesional que
trabajas en el ámbito
sociosanitario con personas
mayores o en atención primaria,
no dudes en contactar con
nosotros para más información.



madridpiensaenti.es



Envejecimiento y Adicción

¿Sabías que...?



→ Los trastornos adictivos en las personas mayores a menudo pasan desapercibidos o se confunden con otros problemas comunes en esta etapa, como la tristeza, la soledad o la demencia.



→ Las enfermedades, los problemas para dormir y las pérdidas sensoriales pueden hacer que las personas mayores tomen más medicamentos con potencial adictivo.



→ El alcohol, los medicamentos para dormir y los opioides son las sustancias más comunes en los adultos mayores.



→ El alcohol puede provocar síntomas parecidos a la demencia, y algunos medicamentos pueden hacer que la persona parezca triste o deprimida, aunque no lo esté.



→ El juego puede ser una forma divertida de pasar el tiempo o de escapar, pero también puede convertirse en una adicción.



→ Las mujeres suelen esconder sus consumos y tienen más riesgo de sufrir ansiedad o depresión, lo que hace que usen más benzodiacepinas.



Algunos factores de riesgo son...

→ Relacionados con la salud:

- Dolor crónico.
- Paulatino déficit de los sentidos (pérdida de visión, audición...).
- Aparición de enfermedades crónicas.
- Variación en los patrones del sueño.

→ Relacionados con cambios en su situación vital:

- Jubilación y/o pérdidas de personas allegadas.
- Soledad.
- Perdida de su domicilio habitual por traslado a residencia.

→ Estar sufriendo violencia o maltrato.

Indicios del trastorno adictivo



→ Problemas de memoria no relacionados con la demencia.



→ Cambios en los hábitos de sueño.



→ Cambios en los hábitos alimentarios.



→ Hematomas inexplicables.



→ Dolor crónico inexplicable.



→ Aparición de irritabilidad, tristeza y depresión, incluso en un mismo día.



→ Solicitar estar solo frecuentemente.



→ Abandono de hábitos de higiene.



No lo olvides...

Preguntar a las personas mayores sobre sus hábitos de consumo de alcohol, el buen uso de la medicación o sus hábitos de ocio puede ayudar a detectar una adicción y ayudarles a obtener ayuda profesional.

GUÍA DE INTERVENCIÓN CON PERSONAS MAYORES CON ADICCIONES EN LOS CAD

COORDINACION

Sonsoles Gutiérrez-Cáceres. **Enfermera.** PhD. Adjunta al Departamento de Asistencia.

GRUPO DE TRABAJO

Ruth Olmos Espinosa. **Médica.** Jefa del Departamento de Asistencia.

Alicia Molero Roldan. **Trabajadora Social.** CAD Vallecás.

Beatriz de Pedraza Montiel. **Trabajadora Social.** CAD Tetuan.

Laura Fernandez Rodriguez. **Terapeuta Ocupacional.** CAD Vallecás.

María Perez Parra. **Psicóloga.** CAD Hortaleza.

Rosa M^a Morgade Fonte. **Médica.** CAD Latina.

Rosaura Calderon Godoy. **Médica.** CAD Arganzuela.

ÁGORA

EDAD, ENVEJECIMIENTO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

Martes 25 de noviembre de 2025

Muchas gracias por su atención

