

# ÁGORA

EDAD, ENVEJECIMIENTO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS

Martes 25 de noviembre de 2025

## Envejecimiento y trastornos adictivos: la experiencia de Madrid Salud

Sonsoles Gutiérrez-Cáceres

Enfermera. PhD.

Adjunta Dpto. Asistencia. Subdirección Gral. Adicciones

[gutierrezcs@madrid.es](mailto:gutierrezcs@madrid.es) // [msaasistencia@madrid.es](mailto:msaasistencia@madrid.es)



madrid  
salud



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

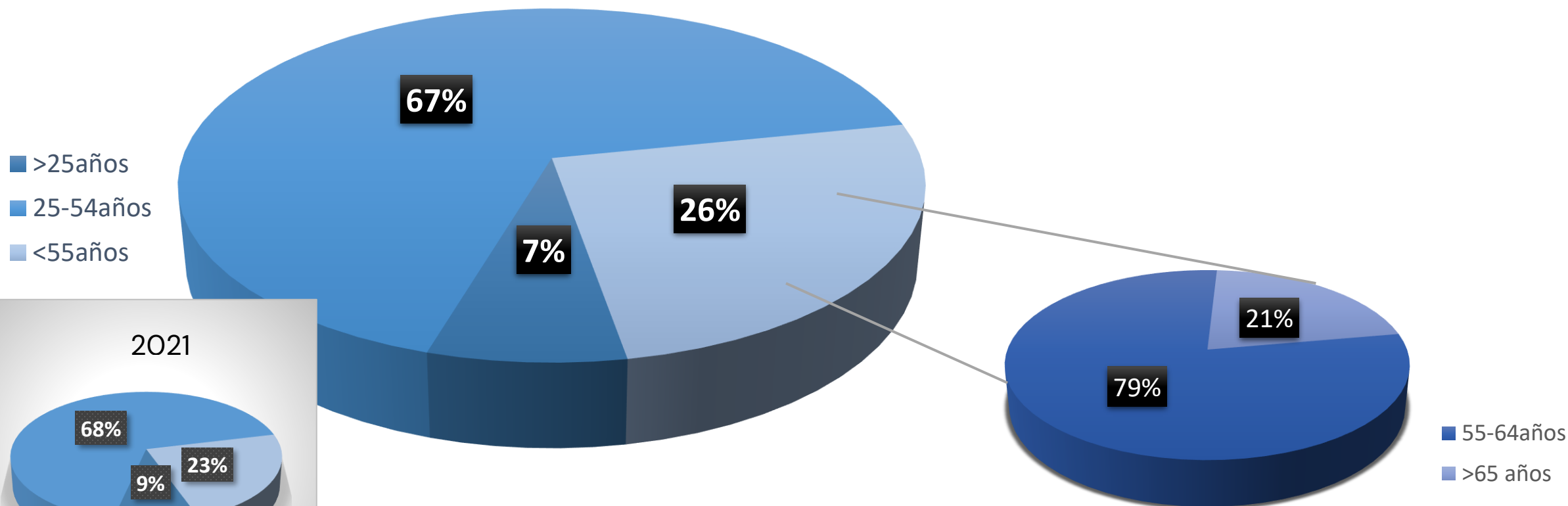
# CONTENIDO

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

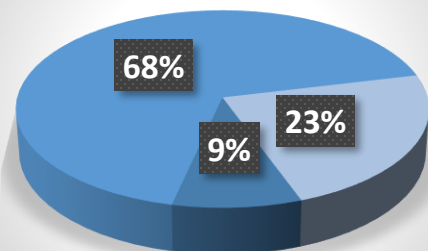
# 1. DATOS

# PERSONAS ATENDIDAS EN 2024

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



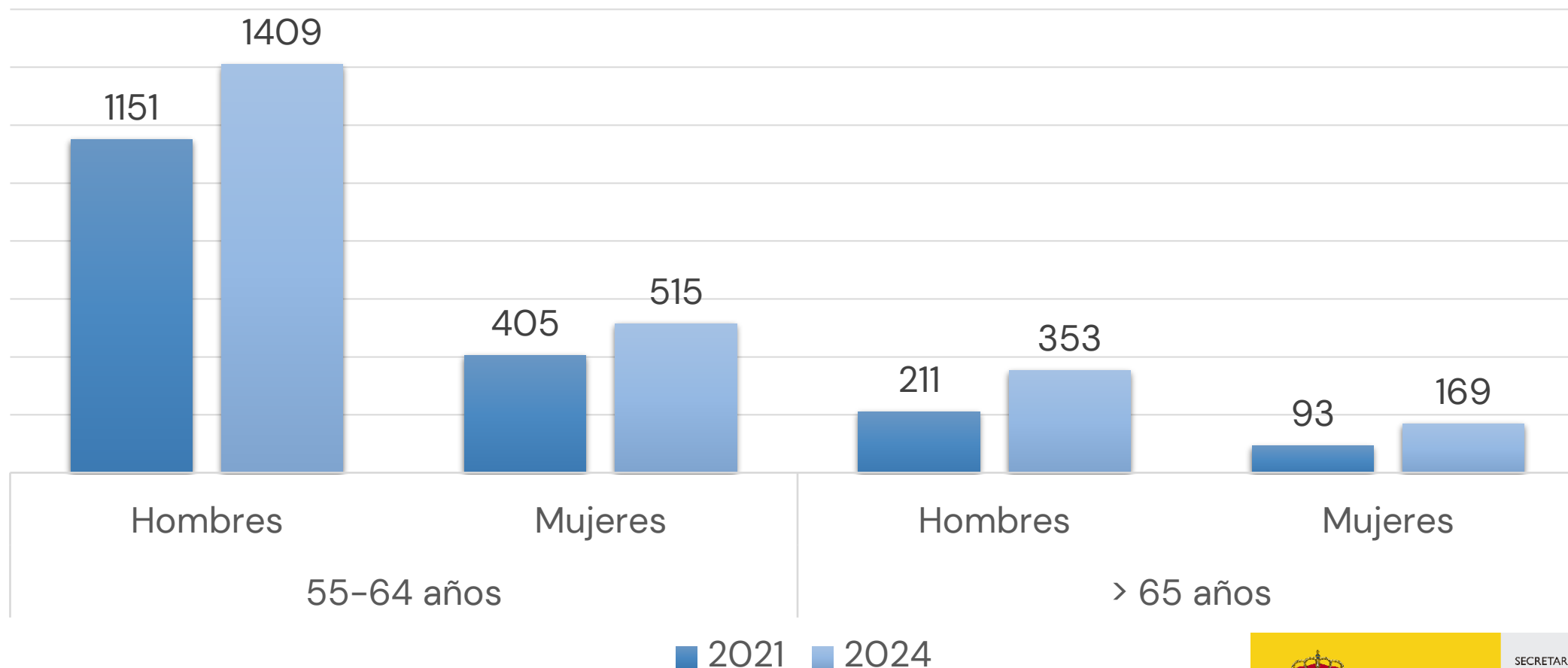
2021



Mayores de 55 años

# 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.

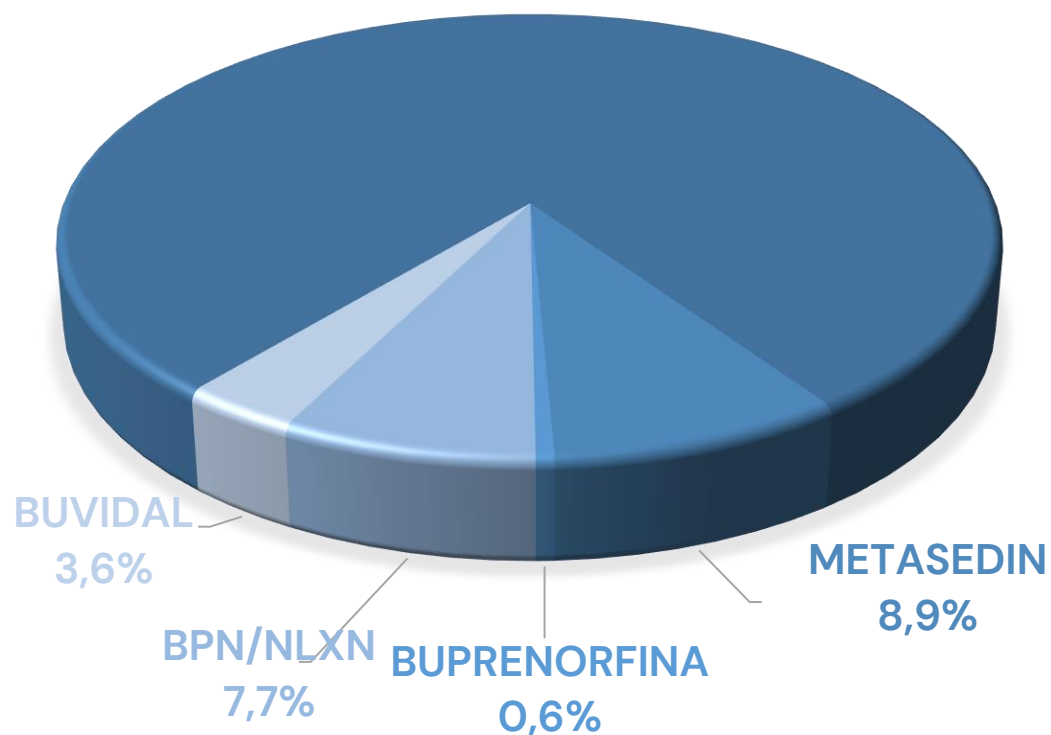


# MAYORES EN TRATAMIENTO CON AGONISTAS OPIACEOS (TAO)

Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2025

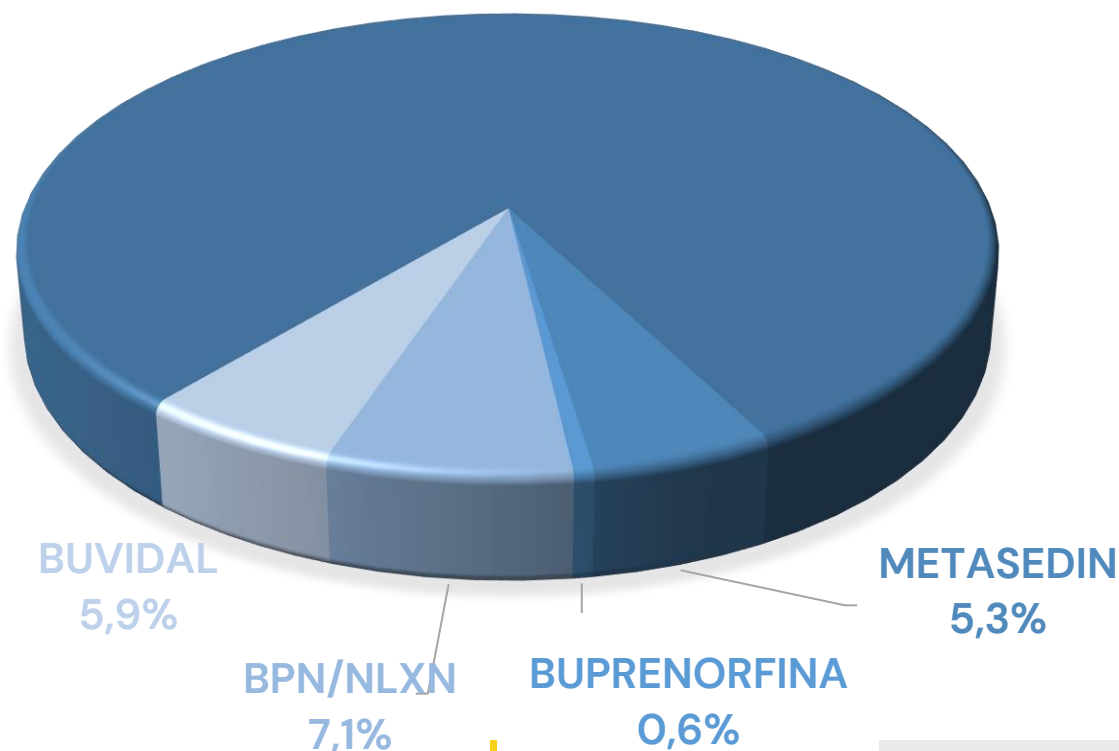
## HOMBRES

**METADONA**  
79,2%



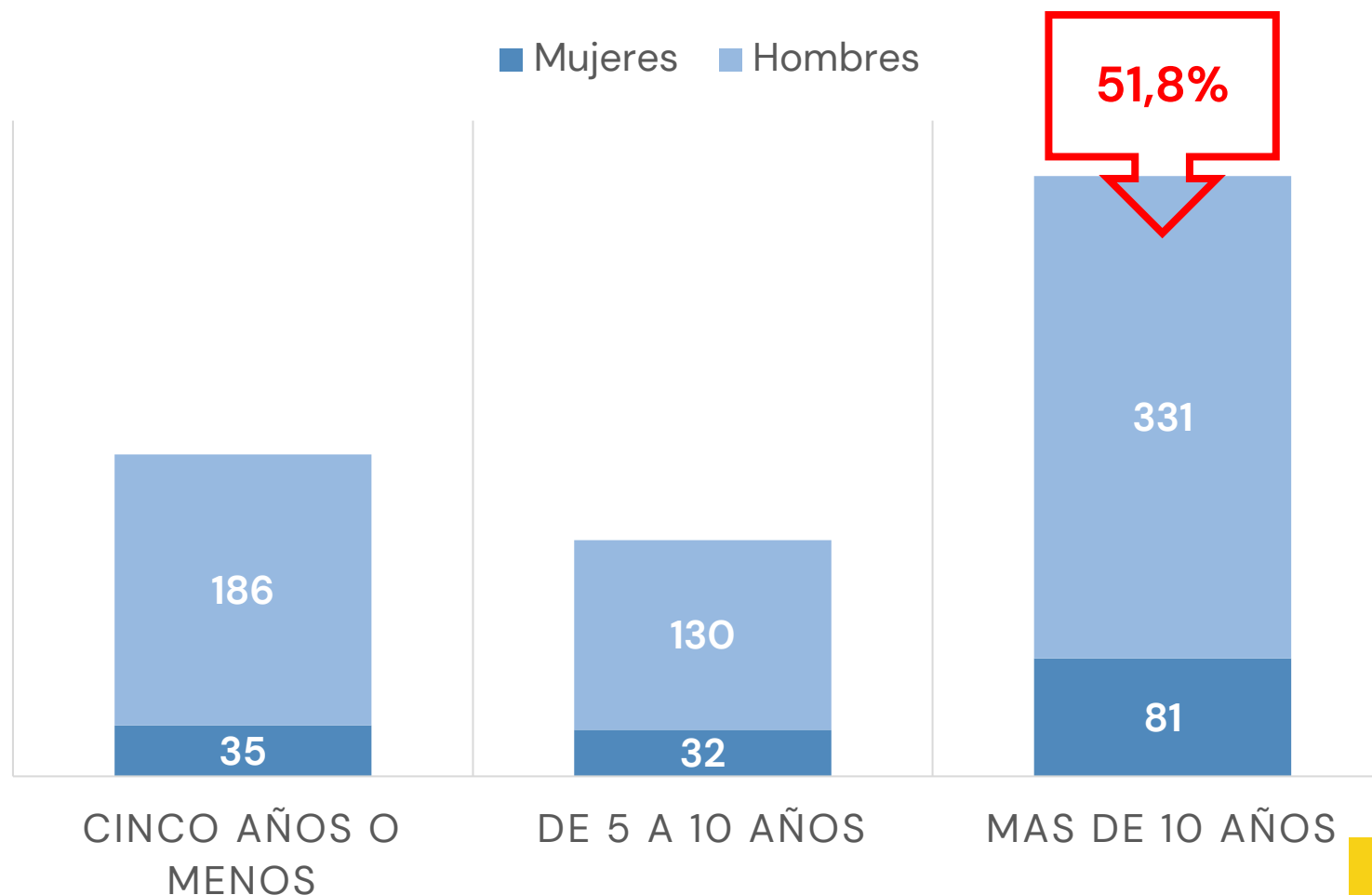
## MUJERES

**METADONA**  
81,2%



# 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

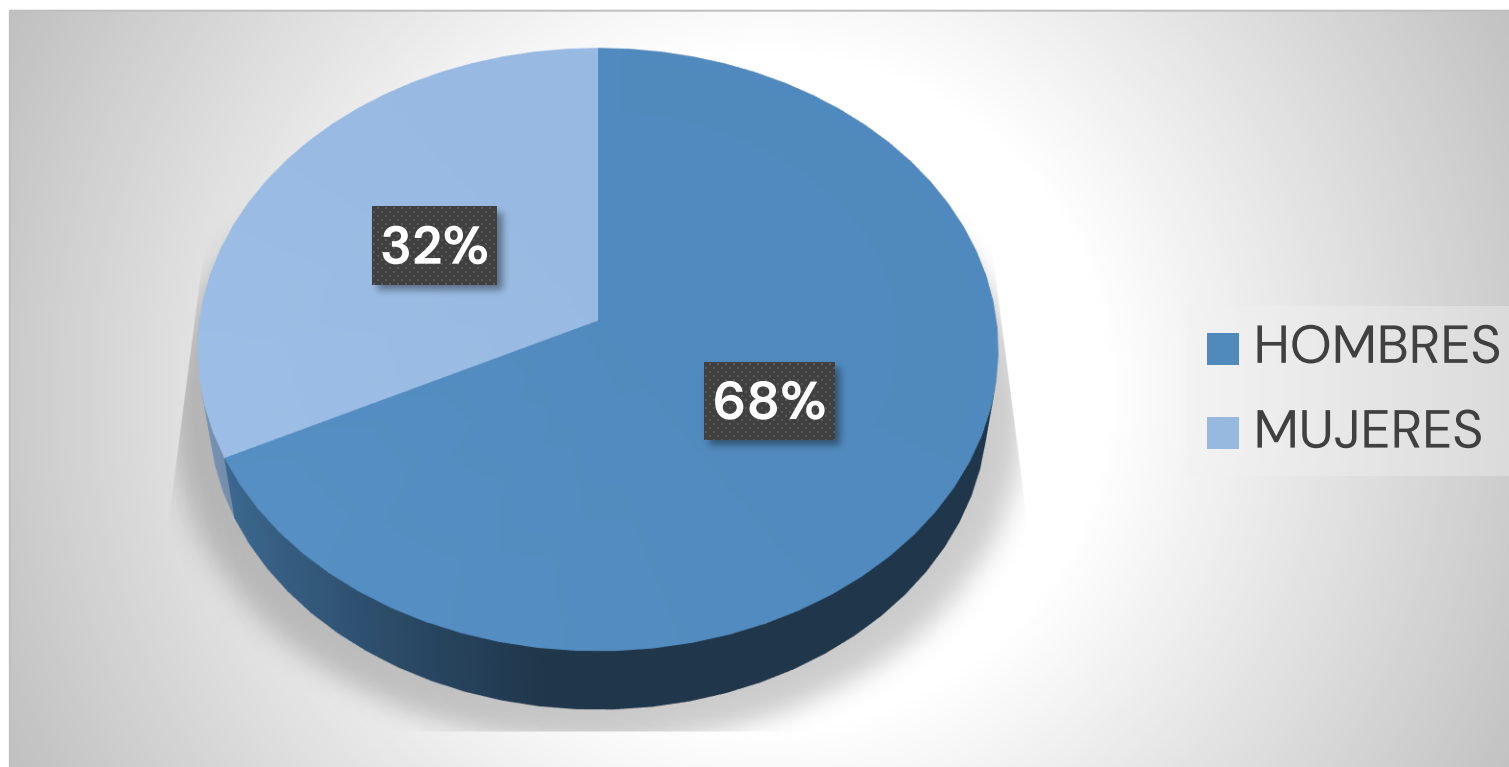
Transición en la situación habitacional o de cuidados,  
Pérdida de un ser querido,  
Jubilación obligada: Cambios en los ingresos

### 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

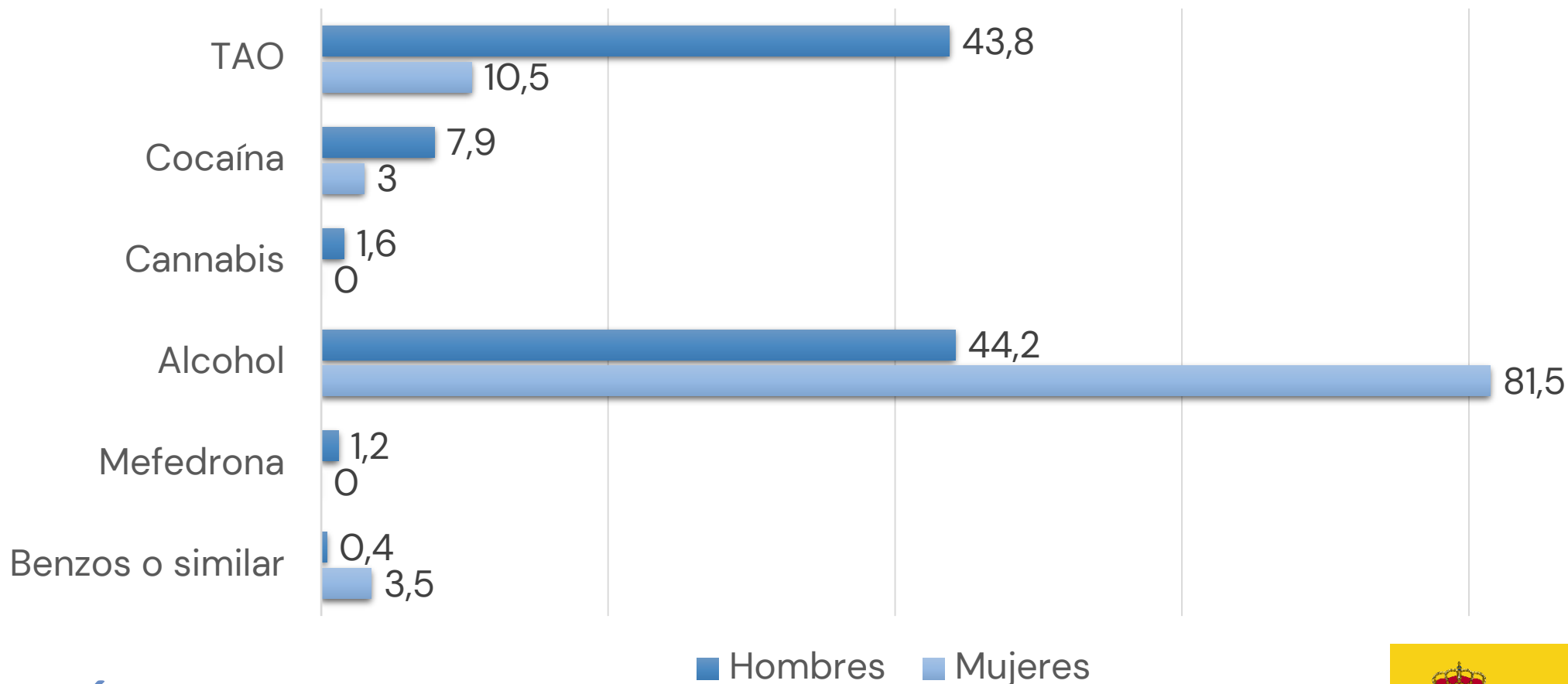
Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



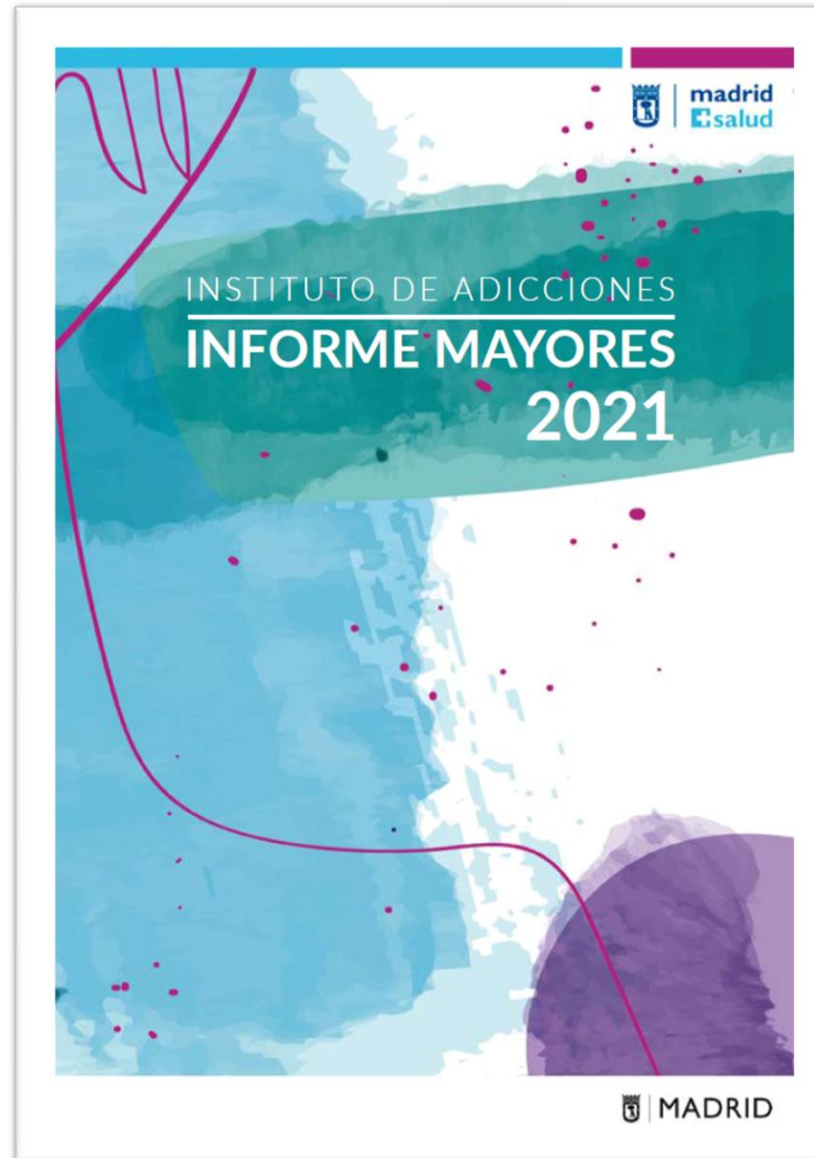
12,49% de las personas nuevas

# EN TRATAMIENTO 2024 (%)

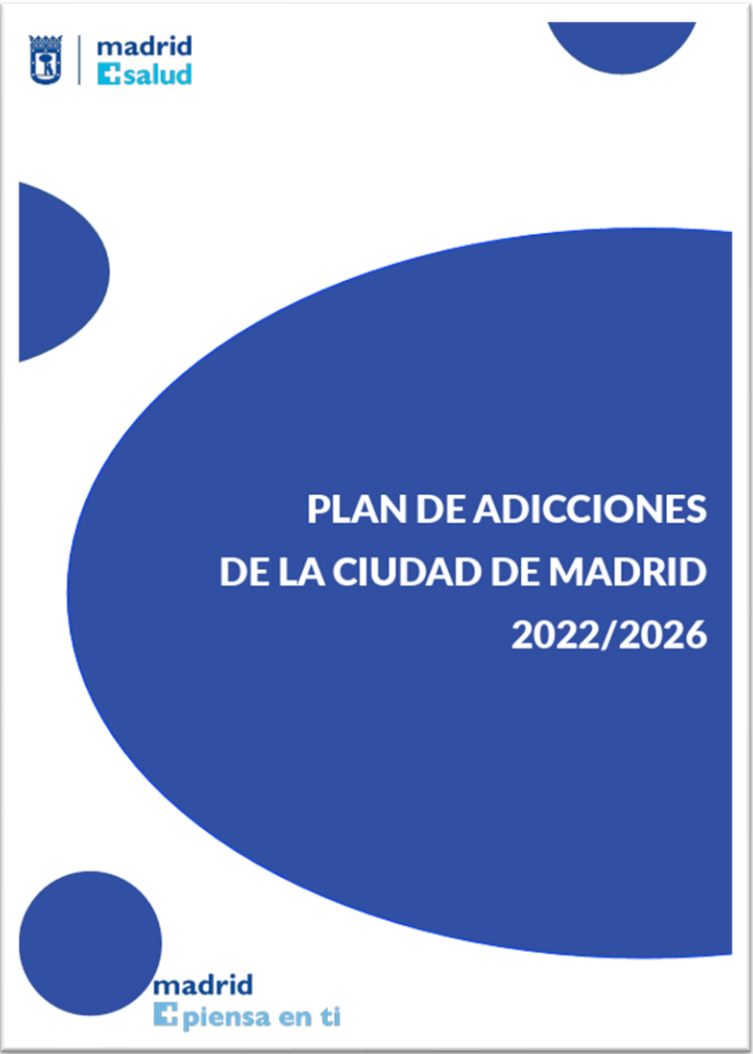
Datos: Instituto de Adicciones. Madrid Salud. 2024



# 3. ACTUACIONES





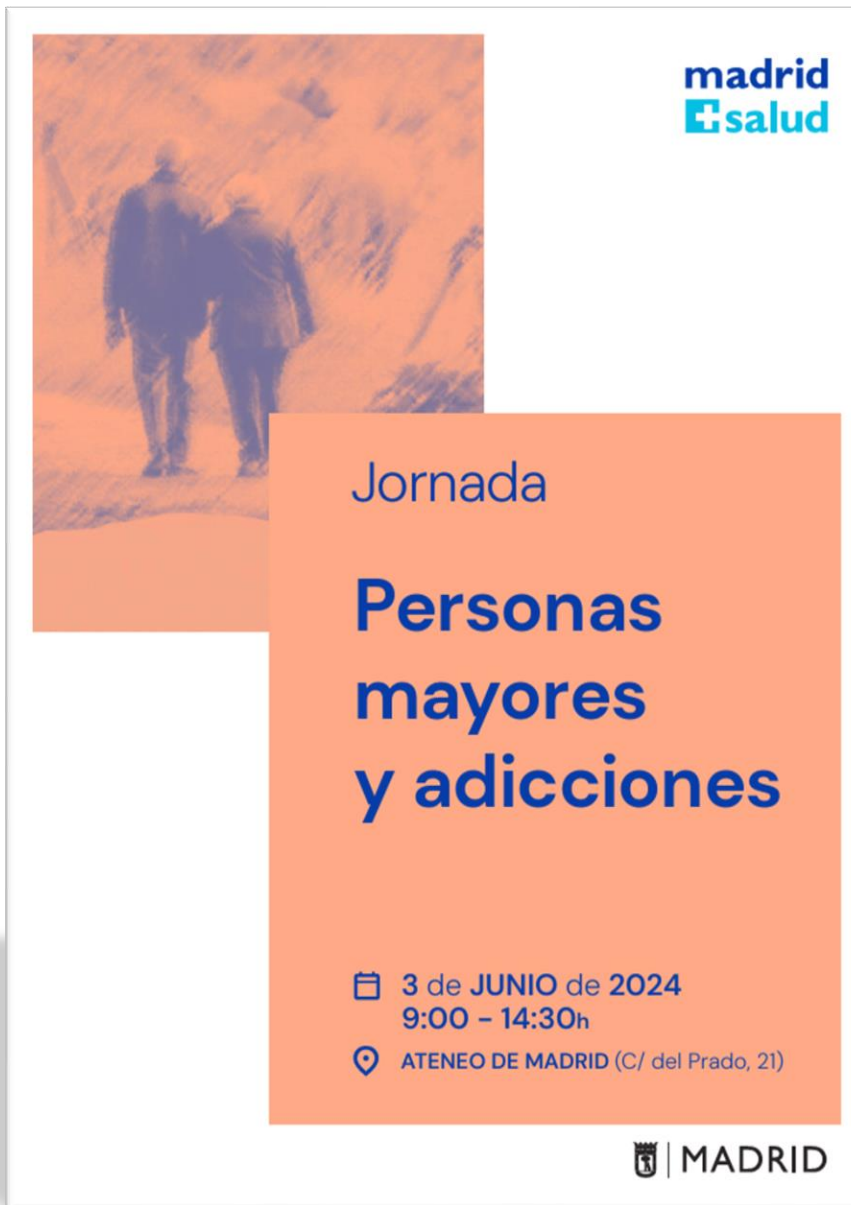


Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2022/2026



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	<p>Formación continua de profesionales.</p> <p>Realización de guía para intervención con personas mayores</p> <p>Colaboración y Coordinación con servicios específicos y programas para personas mayores.</p> <p>Oferta de recursos de adicciones especializados en pacientes crónicos y/o con deterioro cognitivo.</p>	<p>N.º de acciones formativas</p> <p>% de cumplimiento de los acuerdos planificados con servicios específicos y programas para personas mayores.</p> <p>N.º de plazas en recursos especializados</p> <p>% de altas terapéuticas en recursos especializados</p>	<p>Se dispondrá de una guía para intervención con personas mayores con adicciones</p> <p>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</p> <p>El cumplimiento de los acuerdos planificados con servicios específicos y programas para personas mayores será del 100%</p> <p>El porcentaje de altas terapéuticas en recursos especializados será al menos del 50%</p>




**madrid**  
**salud**

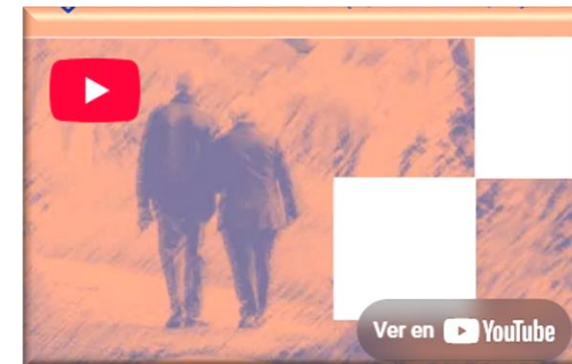
Jornada

**Personas  
mayores  
y adicciones**

📅 3 de JUNIO de 2024  
9:00 - 14:30h

📍 ATENEO DE MADRID (C/ del Prado, 21)

 **MADRID**





## 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

### 3. ACTUACIONES

Si como profesional tienes dudas ¡Estamos aquí para ayudarte!

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

**CAD TETUÁN**  
C/ Pinos Alta, 122  
91 323 59 20 / 24

**CAD HORTALEZA**  
C/ Minaya, 7  
91 382 25 30

**CAD VALLECAS**  
C/ Puerto Monasterio, 1  
91 480 14 86 / 79

**CAD LATINA**  
C/ Camarena, 10  
91 719 89 89

**CAD VILLAVERDE**  
C/ Verde Viento, 16  
91 723 11 10

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

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.



Puedes acceder a través de este QR, llamar al OIO o visitar la web: [madridpiensaenti.es](http://madridpiensaenti.es)



[madridpiensaenti.es](http://madridpiensaenti.es)

Madrid,  
Piensa en ti

**madrid**  
**Salud**

INSTITUTO ADICCIONES

## Adicciones en personas mayores



### ¿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 benzodicepinas.



### 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.
- Pérdida 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 Vallecas.

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

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

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

Rosa M<sup>º</sup> 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

Sonsoles Gutiérrez-Cáceres

Enfermera. PhD.

Adjunta Dpto. Asistencia. Subdirección Gral. Adicciones

[gutierrezcs@madrid.es](mailto:gutierrezcs@madrid.es)//[msaasistencia@madrid.es](mailto:msaasistencia@madrid.es)



madrid  
salud



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS