

SISTEMAS DE INFORMACIÓN ADICCIONES



CANTABRIA 2022



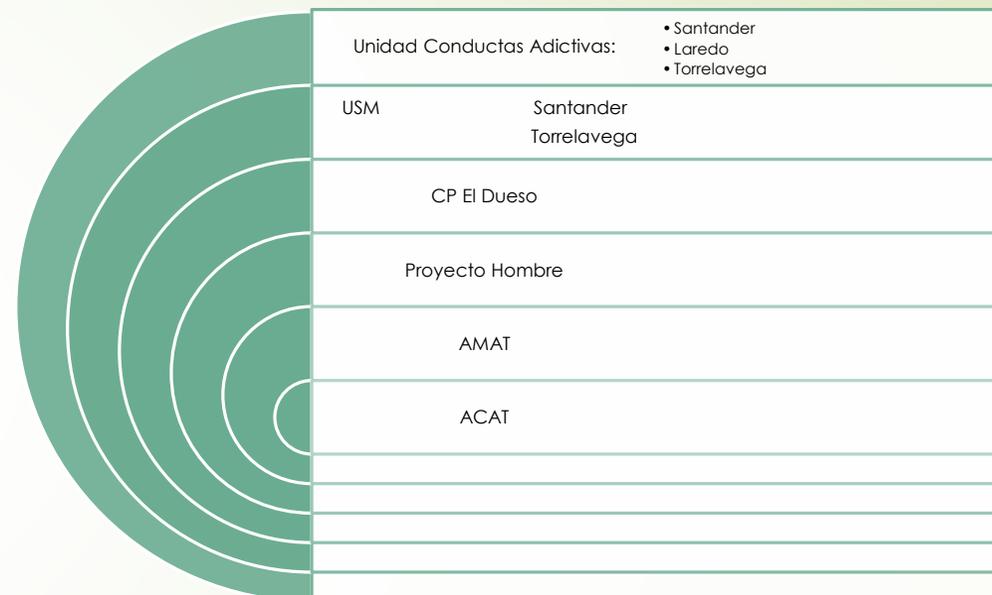
SISTEMAS DE INFORMACIÓN: INDICADORES 2022

- Indicador **admisión a tratamiento** por abuso o dependencia a **sustancia** psicoactiva
- Indicador **admisión a tratamiento** por adicción **comportamental**
- Indicador **urgencia hospitalaria** relacionadas con el consumo de **sustancias** psicoactivas
- Indicador **Mortalidad** por reacción aguda a **sustancias** psicoactivas

ADMISIÓN TRATAMIENTO por consumo de sustancias psicoactivas

Persona admitida a tratamiento ambulatorio por abuso o dependencia de una sustancia psicoactiva en un centro de tratamiento por primera vez en el año 2022, en la Comunidad Autónoma de Cantabria

ADMISIONES 2022



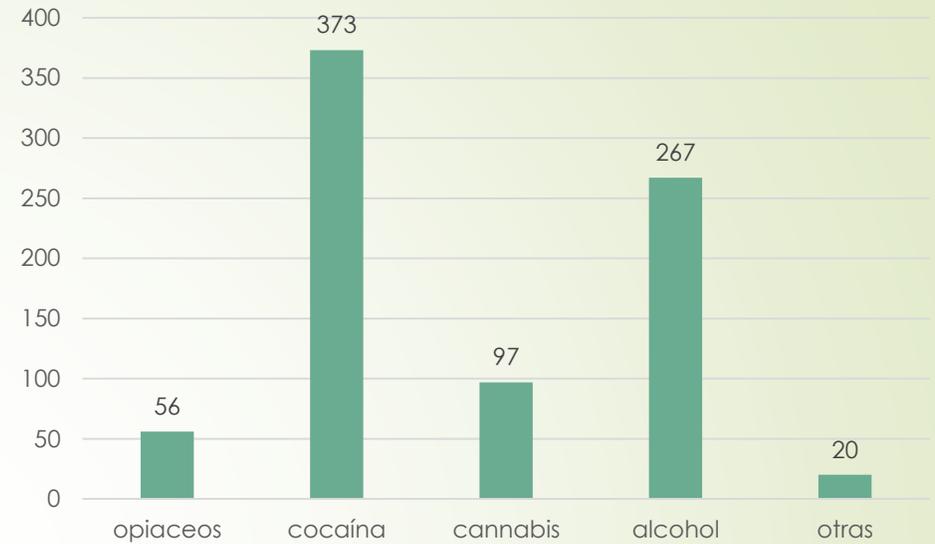
22,7%



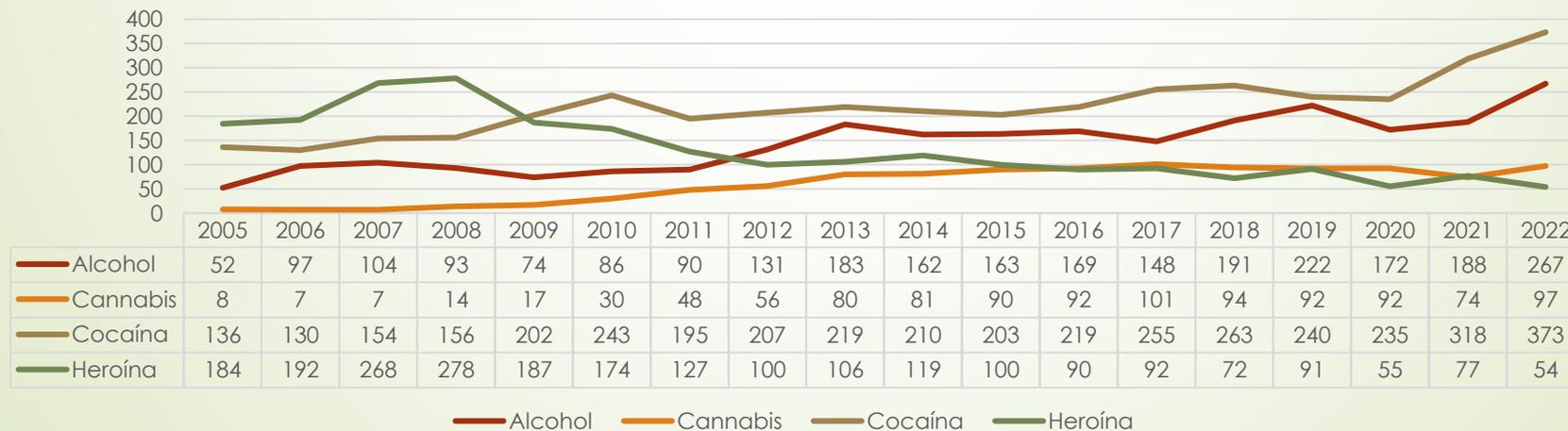
77,3%

Otras sustancias
2,4% de los admitidos
a tratamiento)

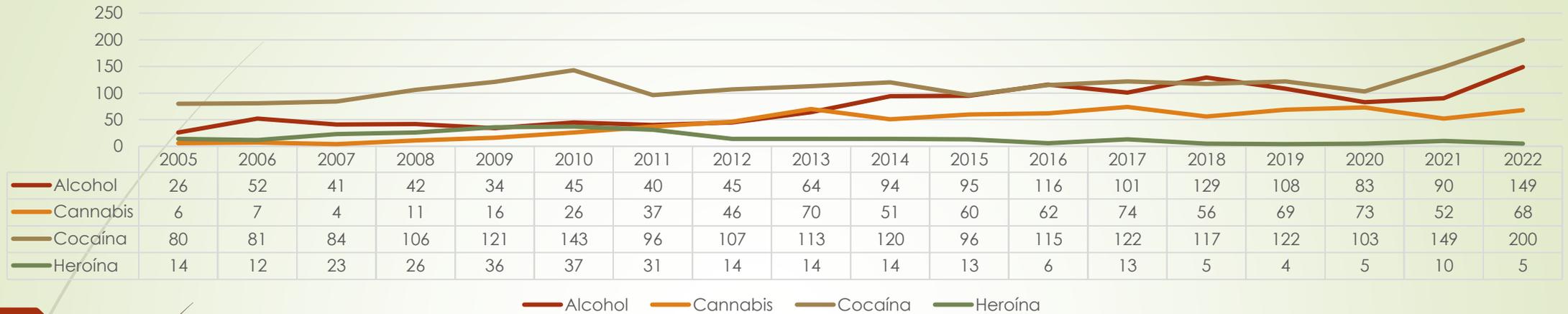
- BZD
- Estimulantes
- Ketamina



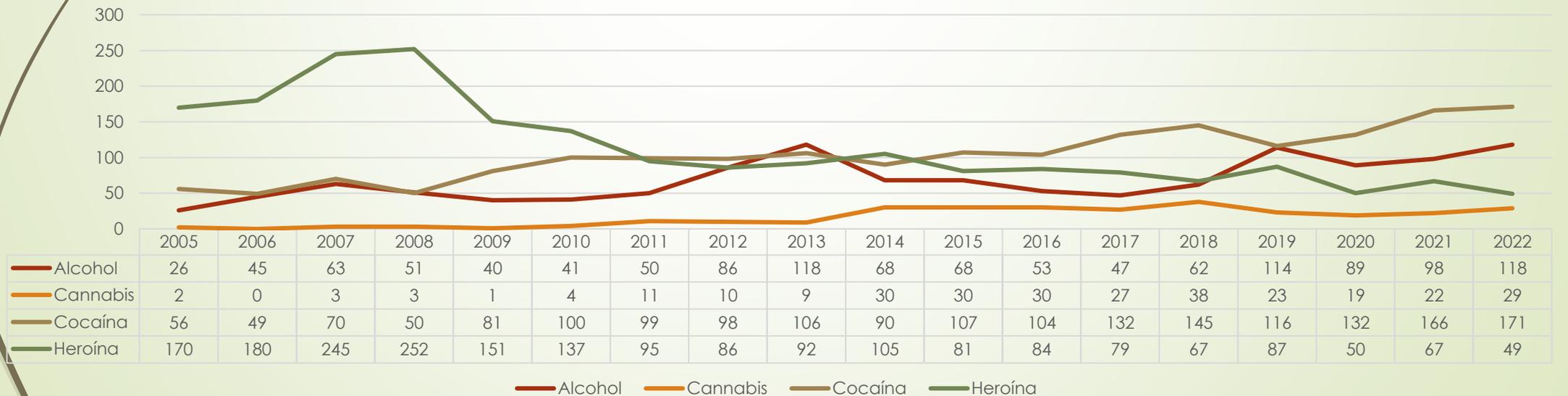
Evolución frecuencia admitidos a tratamiento (por droga principal) 2005-2022



Evolución admitidos sin tratamiento previo por la misma sustancia 2005-2022



Evolución admitidos con tratamiento anterior por la misma sustancia 2005-2022



Datos generales

N=813



22,7 %



77,3%

EXTRANJEROS

9,2 %

Sociodemográficos

CONVIVENCIA

FAMILIA	64,6%
SOLOS	21,5%
AMIGOS	2,7%
PRISIÓN/INSTITUCIONES	9,8%

ESTUDIOS

PRIMARIA	40,7%
SECUNDARIA	25,8%
BACHILLERATO/ FORMATIVO GRADO MEDIO	23,9%
ESTUDIOS SUPERIORES	7%

TRABAJO

TRABAJANDO	47,6%
PARADO	33,7%
INCAPACITADO	12,7%
ESTUDIANDO	2,8%
LABORES HOGAR	0,9 %

Datos generales

N=813



22,7 %



77,3 %

Vía consumo	
Oral	34%
Inhalada	22,8%
Esnifada	40%
Parenteral	2%

Tratamiento

TRATAMIENTO PREVIO	
POR LA MISMA DROGA	42%
POR OTRA DROGA DIFERENTE	2,9%
POR LA MISMA Y POR OTRA	4,7%
NUNCA	50%

FUENTE REFERENCIA		
INICIATIVA PROPIA/FAMILIARES		51,6%
DERIVACIONES	SERV. DROGAS.	2,9 %
	MAP/ESPECIALIZADA	23.5%
	SERV SOCIALES	4,9%
	PRISION	9,2%
	SERV. LEGALES/POLICIA	3,3%
	EMPRESA	1%

DROGAS SECUNDARIAS



22,7%



77,3%

Drogas secundarias	
Consumen otras drogas	44,9%
Otras drogas consumidas	
Opiáceos	2,2 %
Cocaína	22,2 %
Anfetaminas	3,8%
BZD	5,2 %
Cannabis	46%
Alcohol	49,6%
MDMA	-
Ketamina	0,8 %

Por droga principal		Opiáceos	Cocaína	Alcohol	Cannabis
<i>Drogas secundarias</i>	<i>Cocaína</i>	42,8%	-	13,5%	15,5%
	<i>Cannabis</i>	39,3%	29,5%	10,9%	-
	<i>Alcohol</i>	17,8%	34,8%	-	37,1%
	<i>Otros opiáceos</i>	5,3%	0,3%	-	-
	<i>BZD</i>	19,6%	1,3%	0,7%	1%
	<i>Anfetaminas</i>	1,8%	2,4%	0,4%	3%
	<i>MDMA</i>	1,8%	-	-	-
	<i>Ketamina</i>	-	0,5%	-	1%
	<i>Heroína</i>	-	0,5%	0,4%	

DISTRIBUCIÓN DROGAS POR SEXO

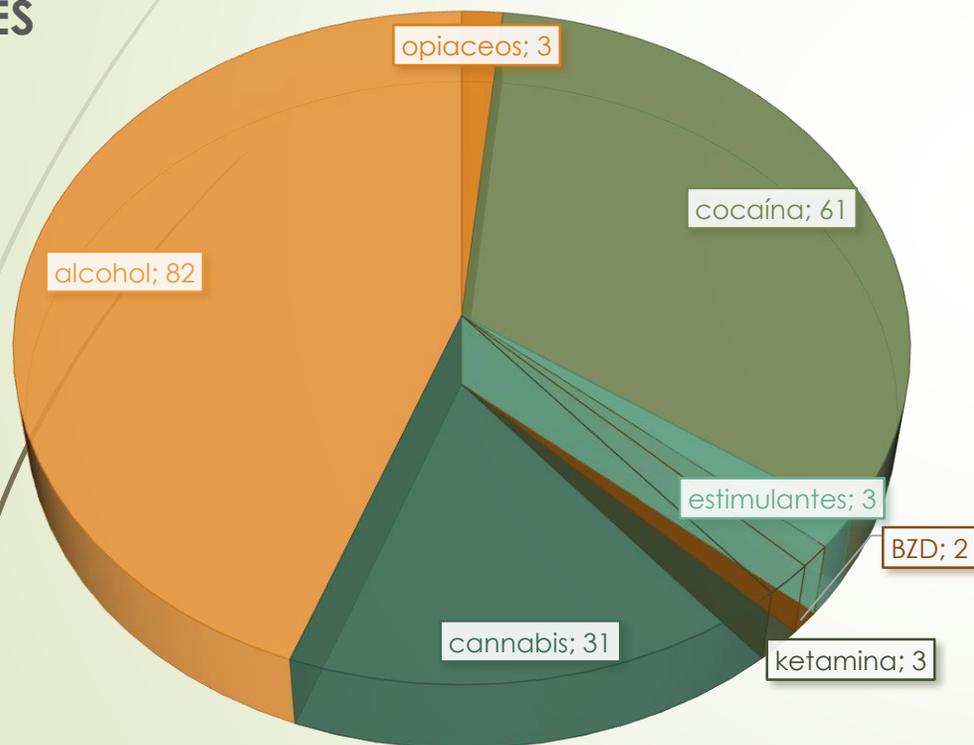


22,7 %

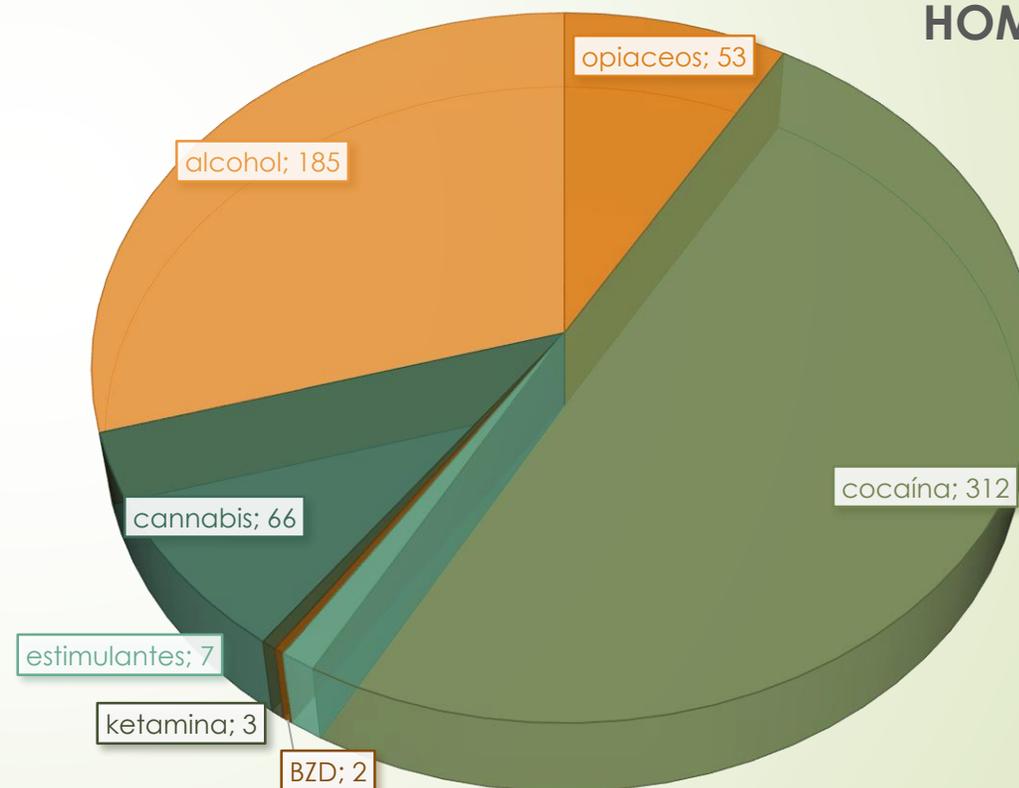


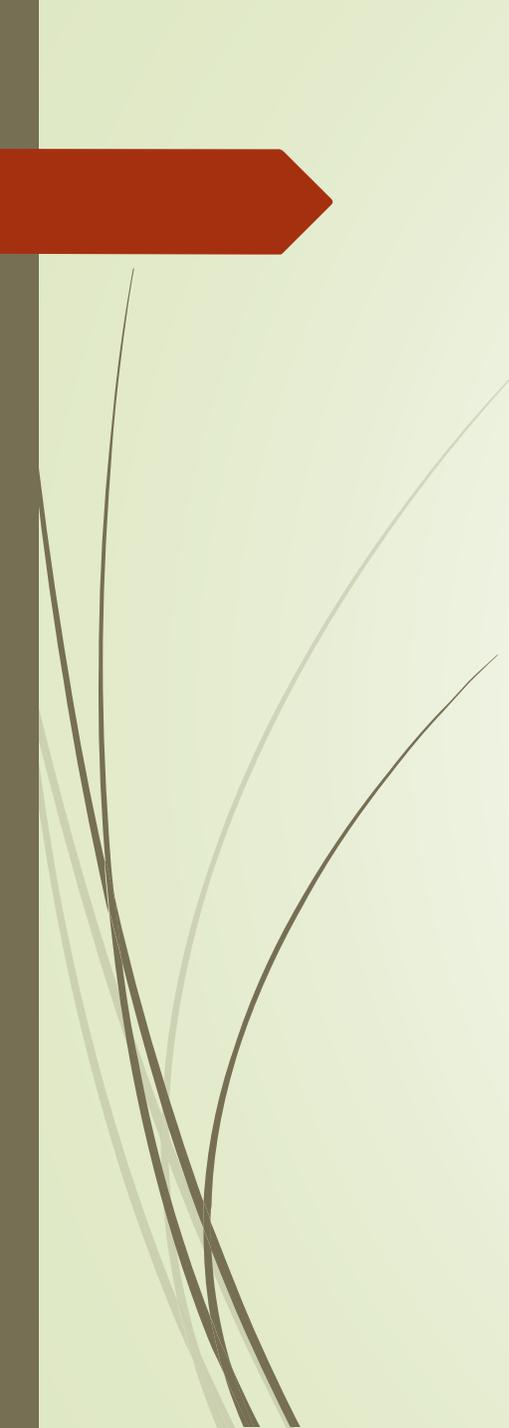
77,3%

MUJERES



HOMBRES



- 
- ❑ La mayoría de los admitidos a tratamiento lo son por cocaína o por alcohol (el 45.9% los son por cocaína y el 32.8% lo son por alcohol). El cannabis es la siguiente sustancia en importancia y supone el 11.9% de los admitidos a tratamiento, aumentando su presencia en este indicador.
 - ❑ Con respecto al año 2021 se observa un aumento del 42% en las admisiones por alcohol, del 31% en las admisiones por cannabis y del 17.3% las de cocaína. Sin embargo, la heroína desciende el 29.9%
 - ❑ Si nos fijamos en los que no han recibido tratamiento anterior por la misma sustancia, el mayor incremento se observa en el alcohol (65.5%), seguido de la cocaína (34.3%) y el cannabis (30.7%)
 - ❑ El 22.7% de los admitidos son mujeres. Las sustancias por las que piden tratamiento las mujeres principalmente son alcohol (44%), cocaína (33%), cannabis el (17%) opiáceos (1%). Los hombres piden tratamiento por cocaína (50%), alcohol (29%), cannabis (11%) y opiáceos (8%).
 - ❑ El número de personas que piden tratamiento por BZD es igual en los dos sexos.

ADMISIÓN TRATAMIENTO por adicciones comportamentales o sin sustancia

Persona admitida a tratamiento ambulatorio por adicciones comportamentales o sin sustancia en un centro de tratamiento por primera vez en el año 2022, en la Comunidad Autónoma de Cantabria

ADMISIONES 2022

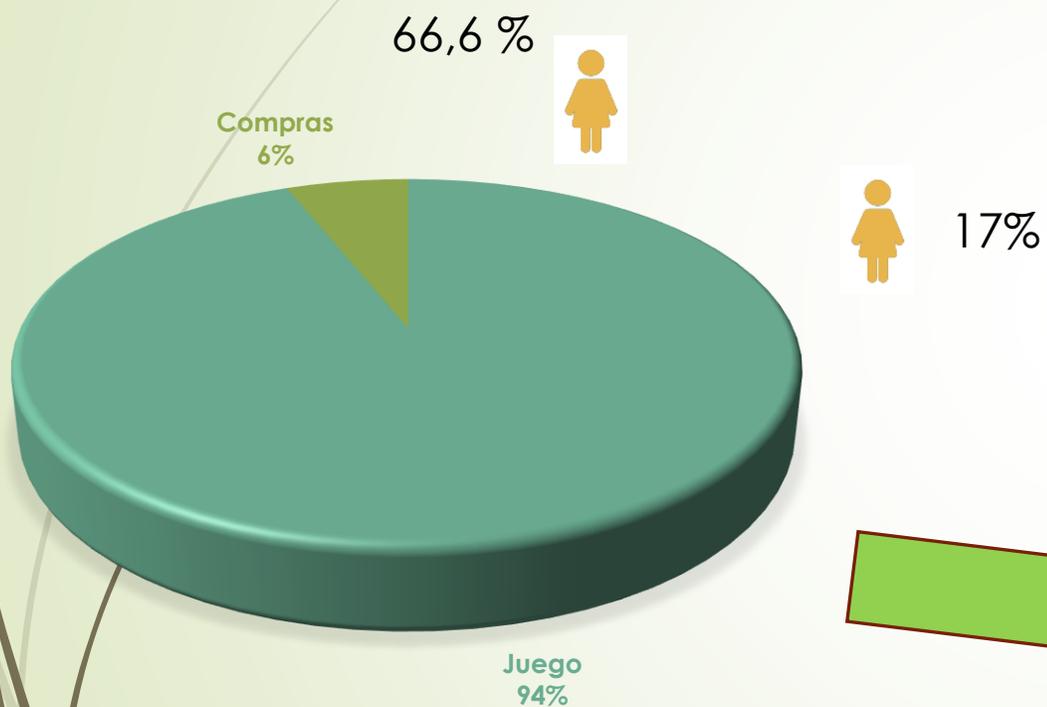


20%

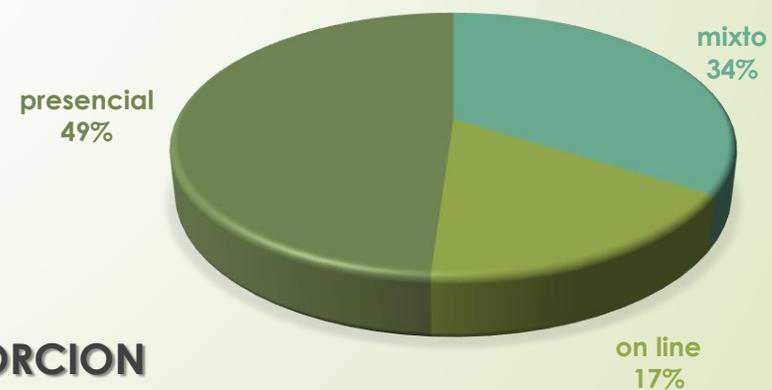


80%

Admisión a tratamiento por adicciones comportamentales



DISTRIBUCIÓN POR MODALIDAD DE JUEGO



TIPOS ADICCIONES COMPORTAMENTALES NOTIFICADAS Y PROPORCION MUJERES

Trastorno por juego

SEXO	EDAD INICIO	CONVIVENCIA	NIVEL ESTUDIOS	SITUACION LABORAL	TRATAMIENTO PREVIO
MUJERES 17 %	CONDUCTA 25,5 AÑOS	Familia origen: 27,7%	Primaria 27,7 %	66 % trabajan	NO : 70,2 %
HOMBRES 83%	TRATAMIENTO 40,8 AÑOS	Familiar propia 57,4%	Bachillerato 23 %	19,1% en paro	
			estudios superiores 17%	14,9% incapacitados	

El 51% comenzaron a jugar entre los 14 y los 20 años

Trastorno por juego

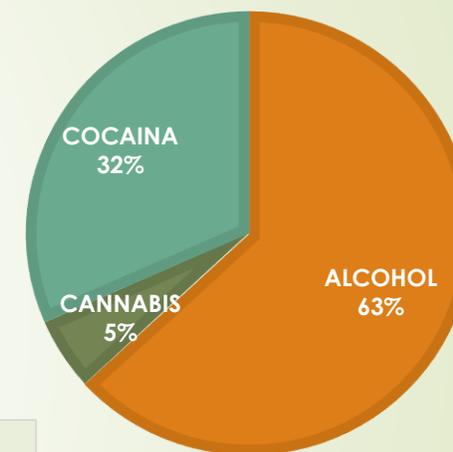
REGISTRO GENERAL DE INTERDICCION DE ACCESO AL JUEGO

INSCRITOS

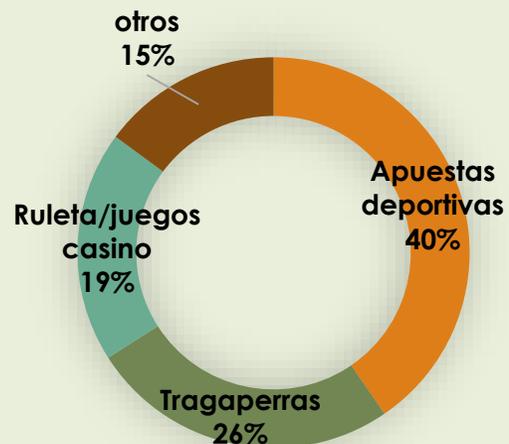
39,5%

EL **64,7%** DE LOS INSCRITOS **NO HA VUELTO A JUGAR**

SUSTANCIAS ASOCIADAS AL JUEGO



TIPO DE JUEGO



URGENCIAS HOSPITALARIAS

Episodio de urgencia hospitalaria relacionada con el consumo reciente no médico de sustancias psicoactivas (o síndrome de abstinencia)

Edades: 15- 59 años



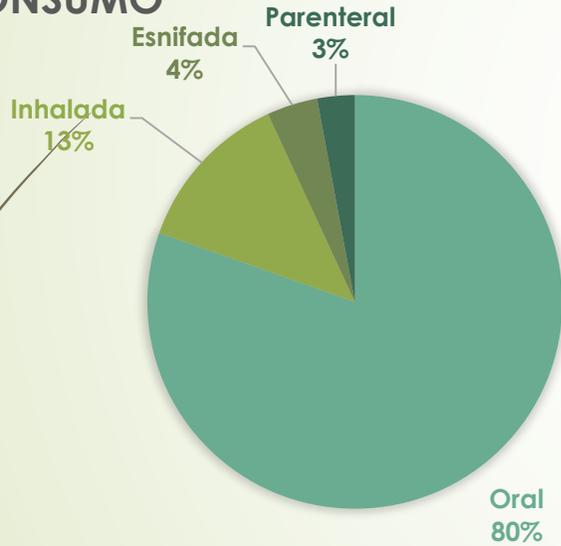
HOSPITALES
MARQUÉS de VALDECILLA
SIERRALLANA
TRES MARES
LAREDO

Recogida de episodios: una semana al mes

DATOS GENERALES URGENCIAS HOSPITALARIAS

Edad media: 35,4

VIA CONSUMO



El 26,9 % de las vías de consumo son desconocidas



40,9%



59%

EXTRANJEROS 14,5 %

RESIDENTES EN CANTABRIA: 90,4%

RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	78,7%
ALTA VOLUNTARIA	7,6%
INGRESO HOSPITALARIO	8%
TRASLADO A OTRO CENTRO	5,2%

URGENCIAS HOSPITALARIAS RELACIONADAS SOLO CON ALCOHOL 2022



32,6%



67,4%

EXTRANJEROS 19,9 %

Edad media: 35,1

TRASTORNOS MENTALES POR USO DE ALCOHOL (65,1%)

ABUSO		52,1%
	INTOXICACION	94,8%
DEPENDENCIA		12,3%
	INTOXICACION	50%
	ABSTINENCIA	9,4%
	DEMENCIA	3%
OTROS		0,8%

RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	84,35
Alta voluntaria	6,5%
Ingreso	6,9%

PATOLOGIA PSIQUIATRICA PREVIA

21%

T. DIGESTIVOS

5,7%

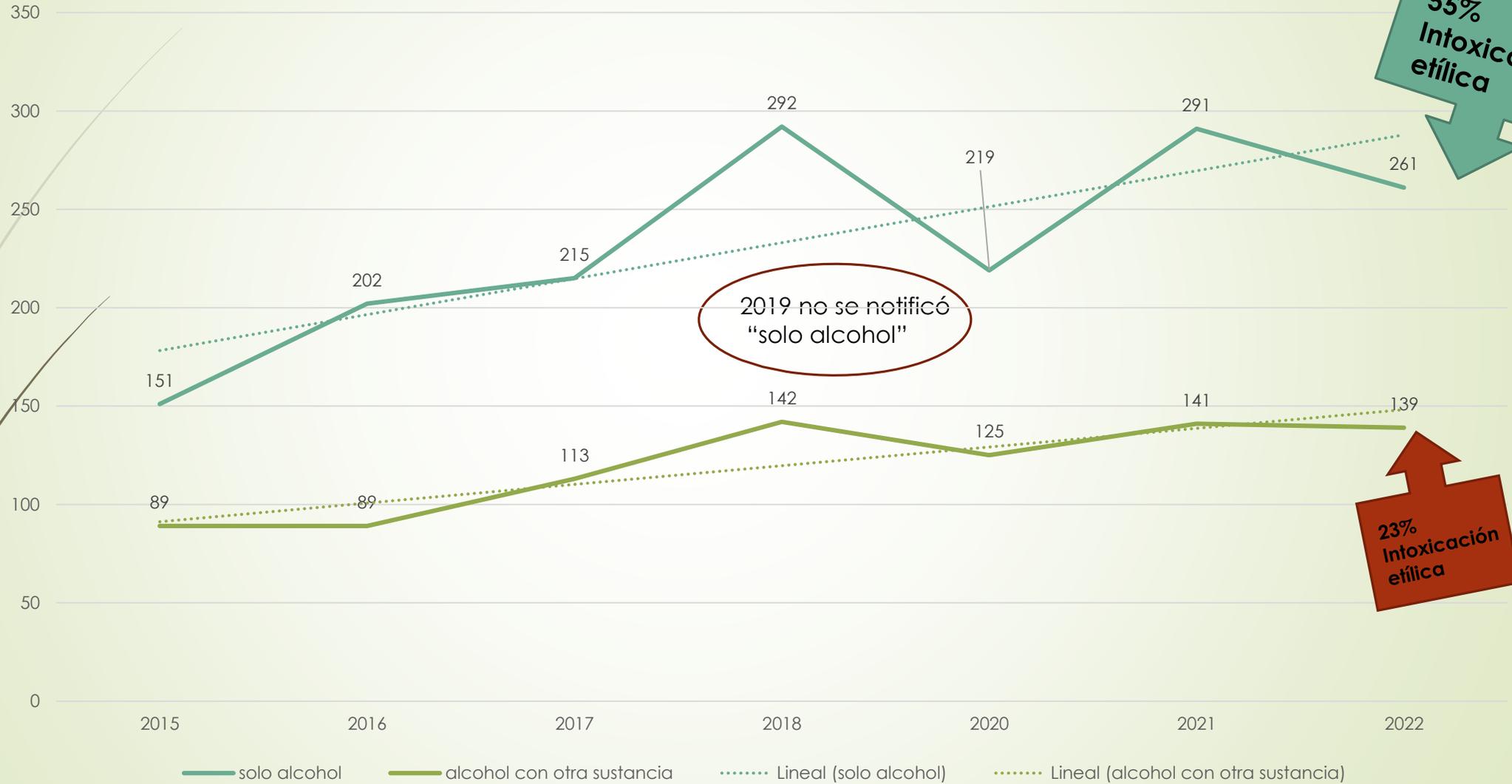
T. ANSIEDAD /NEUROSIS

6,5%

TRAUMATISMOS

21,4%

Evolución notificados alcohol 2015-2022



55%
Intoxicación
etílica

2019 no se notificó
"solo alcohol"

23%
Intoxicación
etílica

URGENCIAS RELACIONADAS CON SUSTANCIAS CON O SIN ALCOHOL



46,7%



53,2%

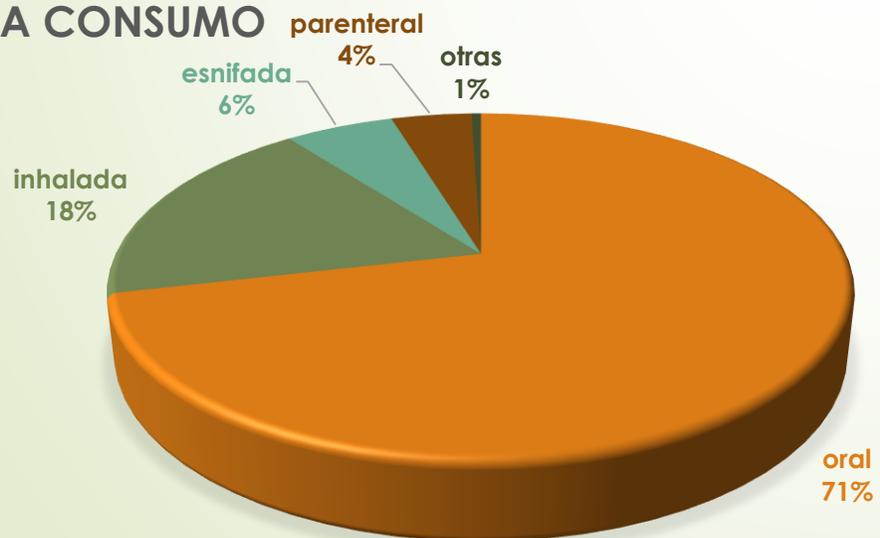
Edad media: 35,5

EXTRANJEROS 10,7%

EXTRANJEROS RESIDENTES EN CANTABRIA 82,5%

RESIDENTES EN OTRAS COMUNIDADES: 6,7%

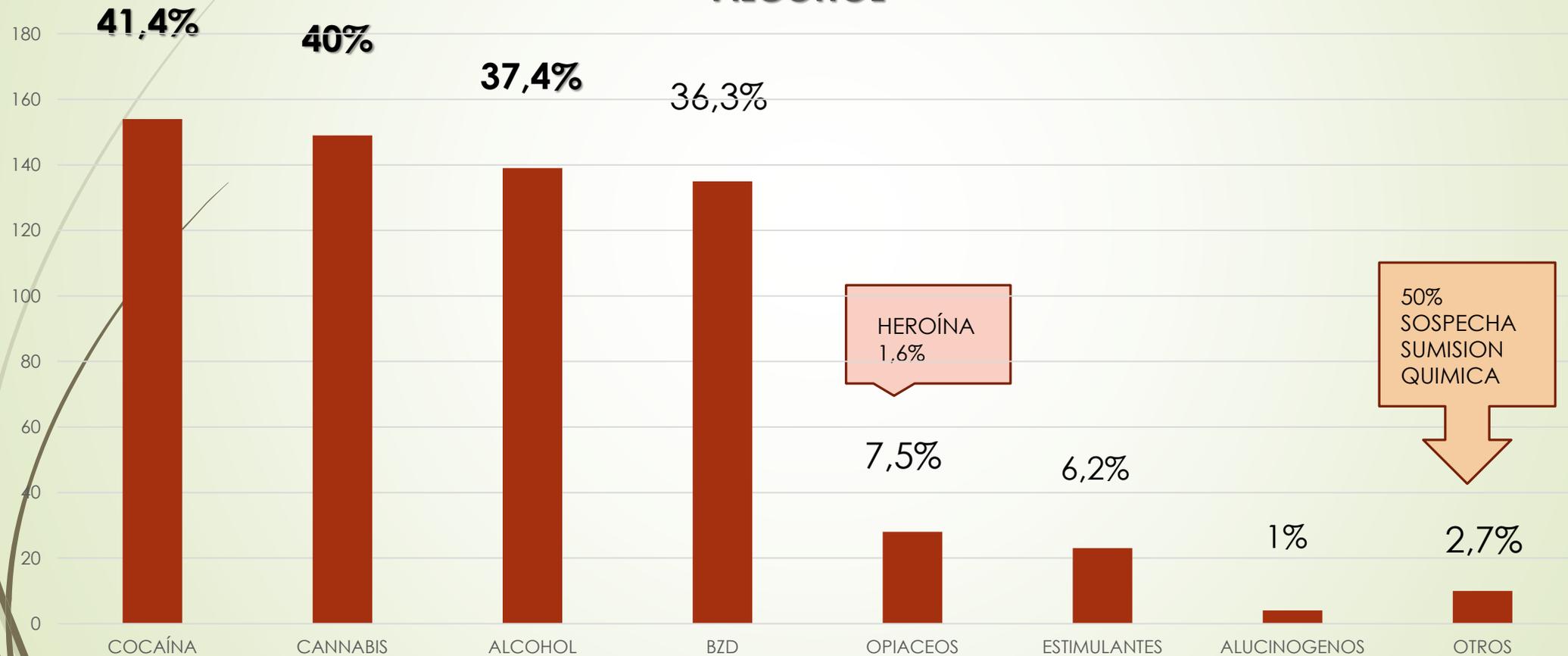
VIA CONSUMO



RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	74,7%
ALTA VOLUNTARIA	8,3%
INGRESO HOSPITALARIO	8,9%
TRASLADO A OTRO CENTRO	7,8%

SUSTANCIAS RELACIONADAS CON EPISODIOS DE URGENCIAS CON O SIN ALCOHOL



URGENCIAS RELACIONADAS CON BENZODIACEPINAS



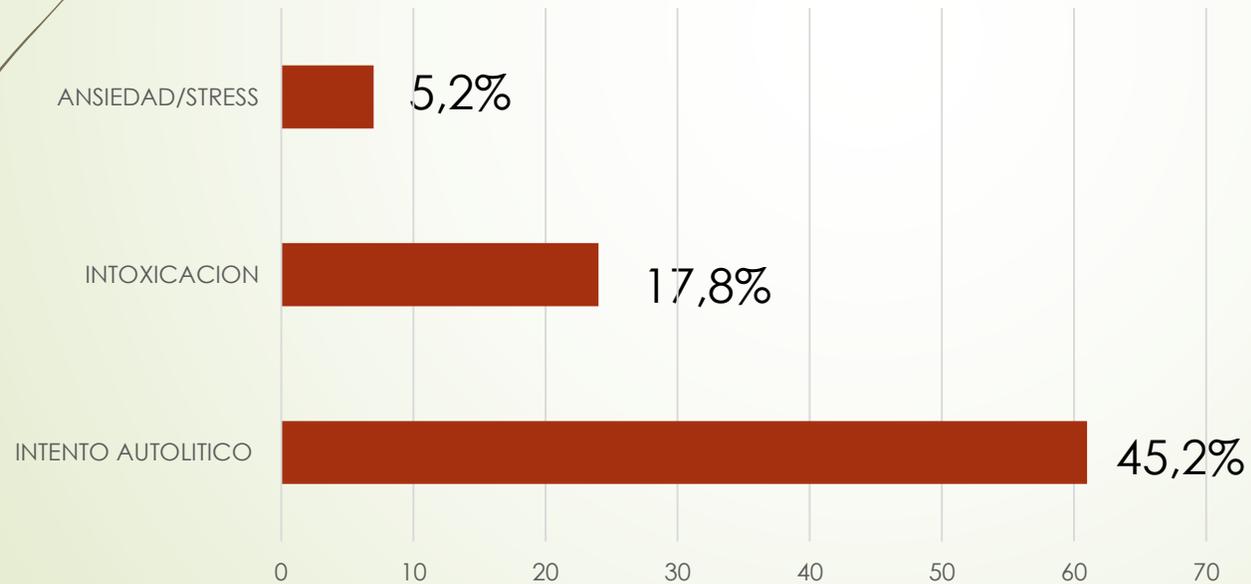
57,8%



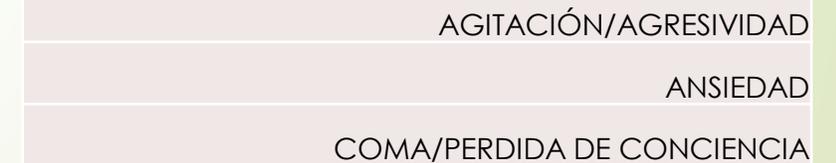
42,2%

Edad media: 39,2

DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES



SINTOMAS MÁS FRECUENTES



DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES RELACIONADOS CON SUSTANCIAS

TRASTORNOS MENTALES POR USO DE SUSTANCIA (NO BZD/ALCOHOL)			OTROS TRASTORNOS MENTALES	
ABUSO		15%	T. PSICOTICOS	3,5%
	INTOXICACIÓN	64,3%	T. AFECTIVOS	1,8%
	T. PSICOTICO	7,1%	ANSIEDAD/NEUROSIS	9,7%
DEPENDENCIA		11,3%	T. PERSONALIDAD	2,4%
	INTOXICACIÓN	38%	ALT. CONDUCTA	3,8%
	ABSTINENCIA	21,5%	OTROS	0,3%
	T. PSICOTICO	11,9%		

INTENTOS AUTOLITICOS (NO BZD)	AGRESION	TRAUMATISMOS
2,1%	4,8%	8,6%

OTROS DATOS

Trastorno psiquiátrico previo

53.8%

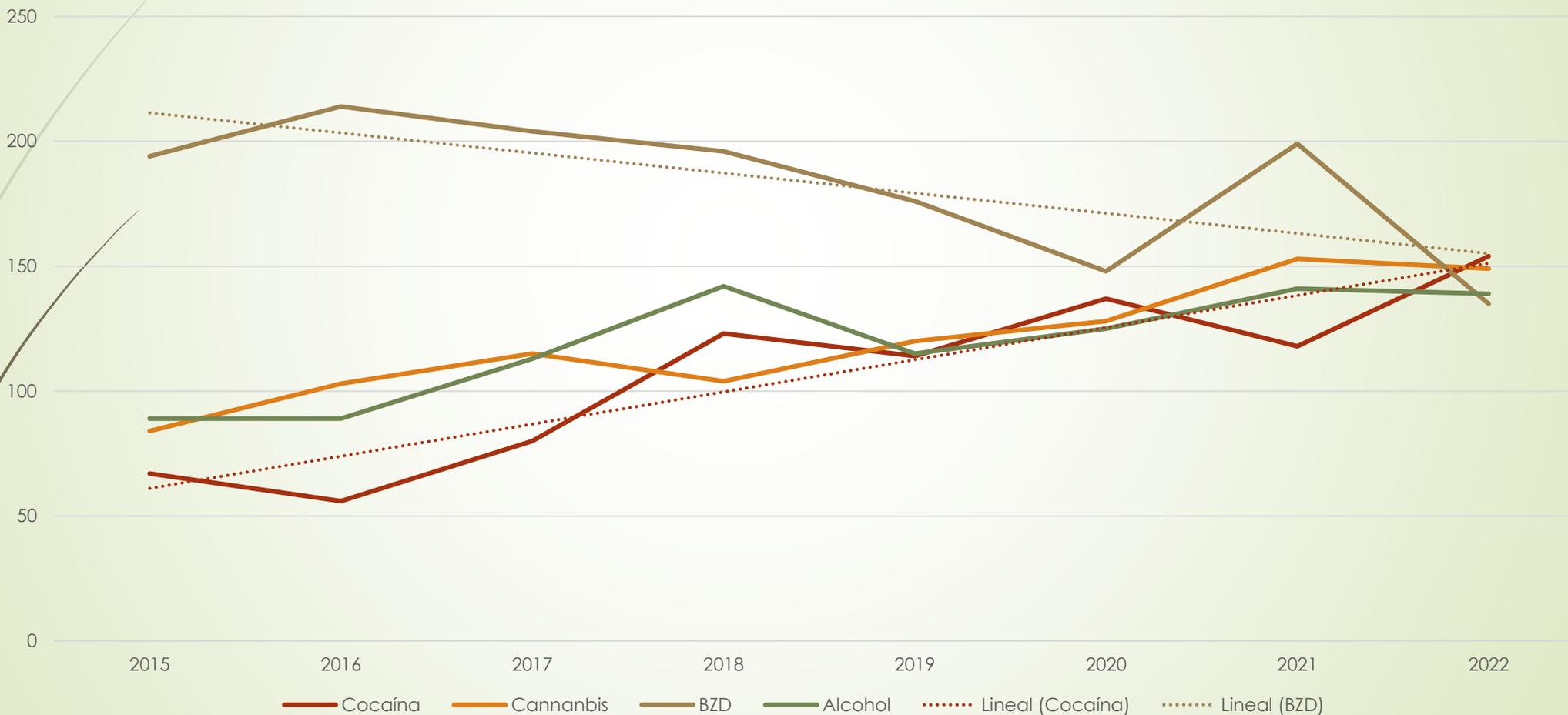
SINTOMAS MÁS FRECUENTES

INVOLUCRAN CONOCIMIENTO, PERCEPCIÓN, ESTADO EMOCIONAL, CONDUCTA	36,4%
DOLOR (ABDOMINAL, CEFALEA, TORACICO)	10,7%
CARDIOVASCULARES	4,3%
VÓMITOS/NAUSEAS	8,3%

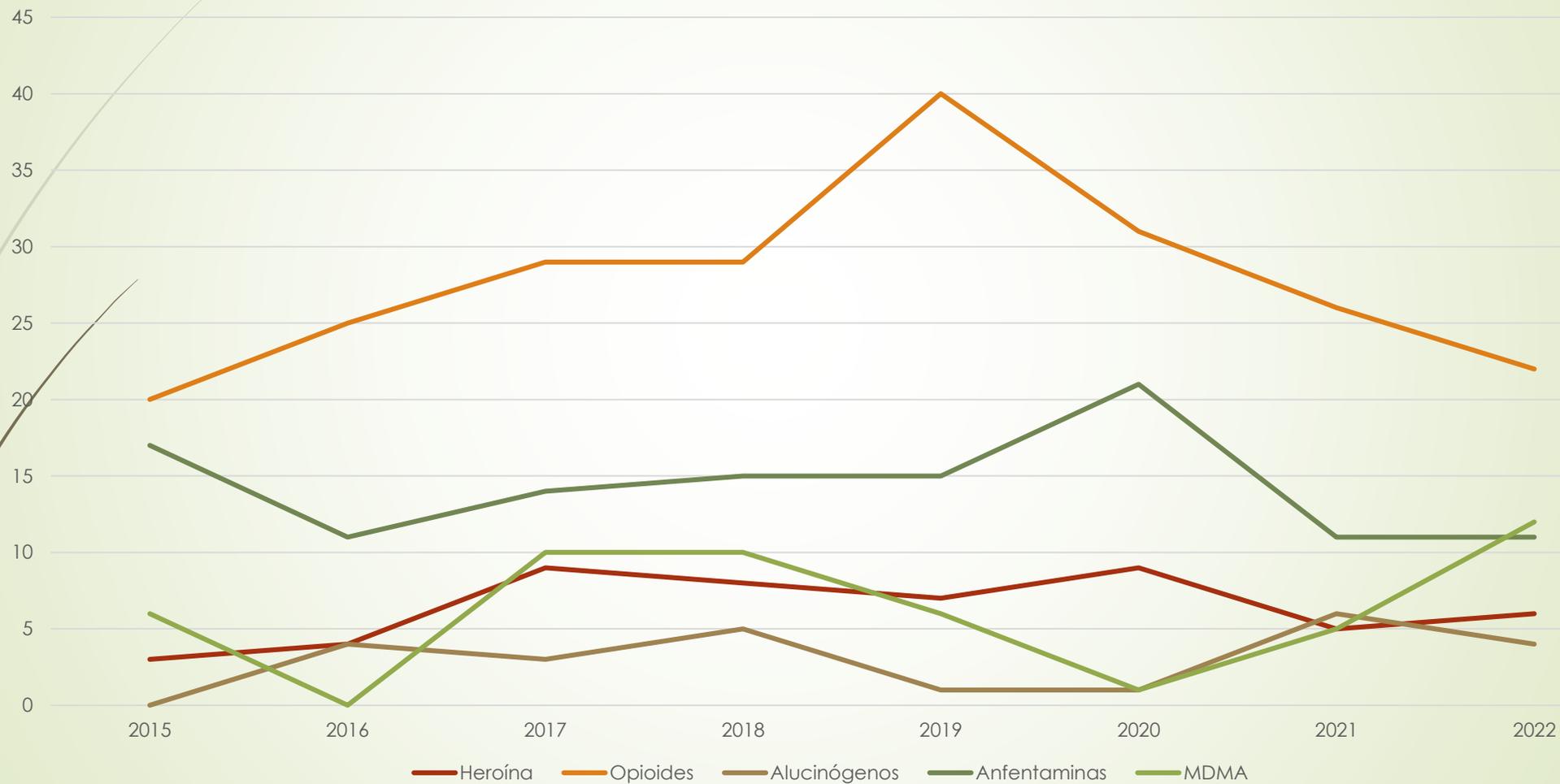
URGENCIA RELACIONADA POR USO DE VIA PARENTERAL

0,5% (50 % DE LOS QUE USAN ESTA VÍA)

Evolución drogas más frecuentes 2015-2022



Evolución notificación resto de drogas 2015-2022





ALCOHOL

La sustancia psicoactiva más frecuente como causante de la urgencia es, sin ninguna duda, el alcohol, tanto en consumo único como con otras sustancias como la cocaína, el cannabis...

La pandemia supuso un descenso en el número de personas que acudieron por problemas relacionados solo con el consumo de alcohol, recuperándose en el año 2022, tras la vuelta a la “nueva normalidad”. El consumo de alcohol con otras sustancias no se vio tan afectado por las restricciones de la pandemia.

El 55% de las personas que acuden solo con consumo de alcohol lo hacen por intoxicación etílica. Sin embargo, cuando se acompaña de otras sustancias, solo un 23% son diagnosticados de intoxicación etílica. El 32.6% de los admitidos solo por alcohol son mujeres. En las urgencias por consumo de sustancias con o sin alcohol las mujeres están en mayor proporción que solo por alcohol. El 46.6% son mujeres.

El 41% de los episodios de urgencias solamente por alcohol se presentan en personas de 15 a 25 años.

RESTO SUSTANCIAS

Por detrás del alcohol, las sustancias más prevalentes en las asistencias a urgencias son la cocaína (el 41.4%), seguido del cannabis, (el 40%) y los benzodiazepinas el 36.3%.

Con respecto al cannabis, la pandemia no parece que afectó a los que acuden a urgencias por problemas relacionados con esta sustancia. La mayoría de los que consumen cannabis han consumido también otras sustancias sobre todo alcohol y/o cocaína.

La cocaína y la MDMA son las únicas sustancias ilegales que han aumentado su presencia entre las urgencias relacionadas con consumo con respecto a años anteriores.

En cuanto a las benzodiazepinas, el perfil es diferente, más de la mitad son mujeres con una edad media de 39 años y han disminuido con respecto al año anterior. El 45.2% de las urgencias por estas sustancias son un intento autolítico

Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas 2009-2022



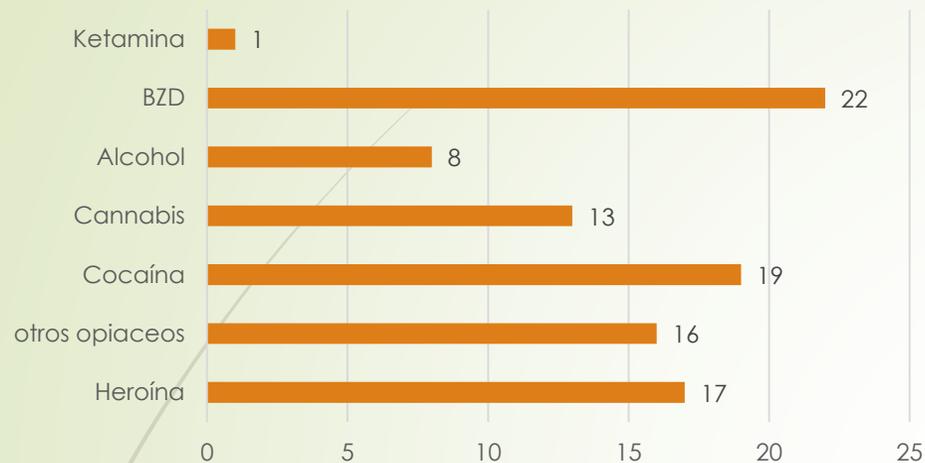
18,4%

Número de muertes anual por reacción adversa tras el consumo no médico e intencional de sustancias psicoactivas. Recoge muertes en la que existe intervención judicial y estudio forense.

TOTAL MUERTES 2009-2021	38
EXTRANJEROS	2,6%
DE OTRA COMUNIDAD AUTONOMA	2,6%
EDAD MEDIA	40,8 años

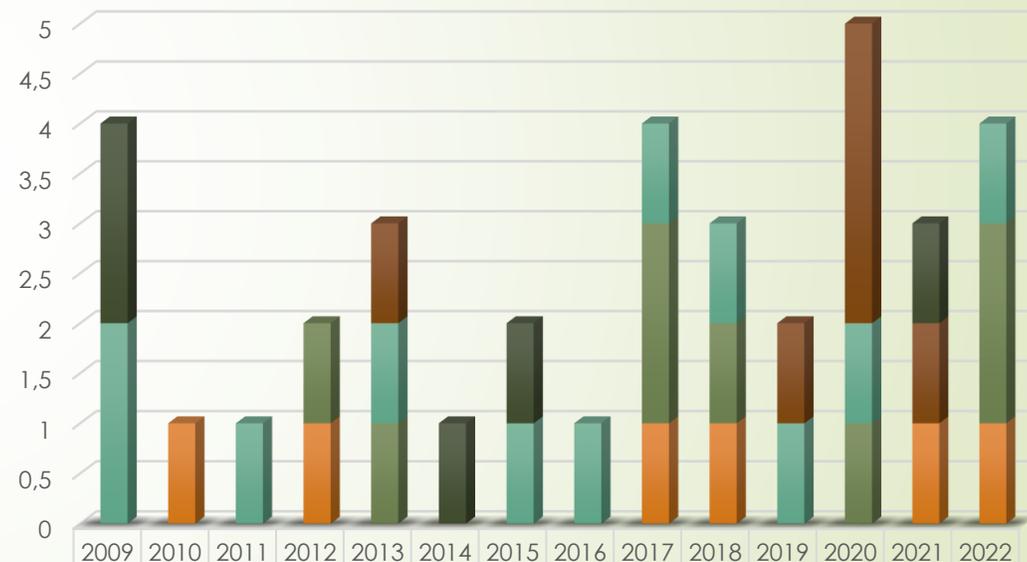
Notifica: Instituto de Medicina legal de Cantabria

Sustancias consumidas 2009-2022



BZD
sola o con opioide (no heroína):
7,9 %

Drogas más frecuentes en fallecimientos 2009-2022



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
■ Heroína + Cocaína	2					1	1						1	
■ Metadona + Cocaína					1						1	3	1	
■ Heroína (sin cocaína)	2		1		1		1	1	1	1	1	1		1
■ Cocaína (sin heroína)				1	1				2	1		1		2
■ Metadona		1		1					1	1			1	1

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

prdces@Cantabria.es

www.saludcantabria

