

# SISTEMAS DE INFORMACIÓN ADICCIONES



CANTABRIA 2023



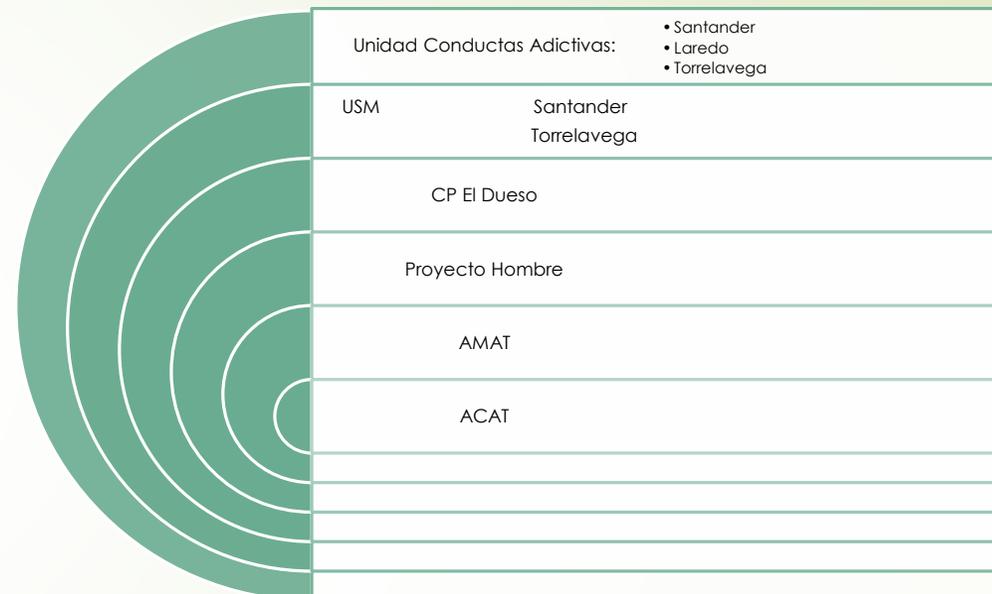
## SISTEMAS DE INFORMACIÓN: INDICADORES 2023

- 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

# 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 2023, en la Comunidad Autónoma de Cantabria

## ADMISIONES 2023



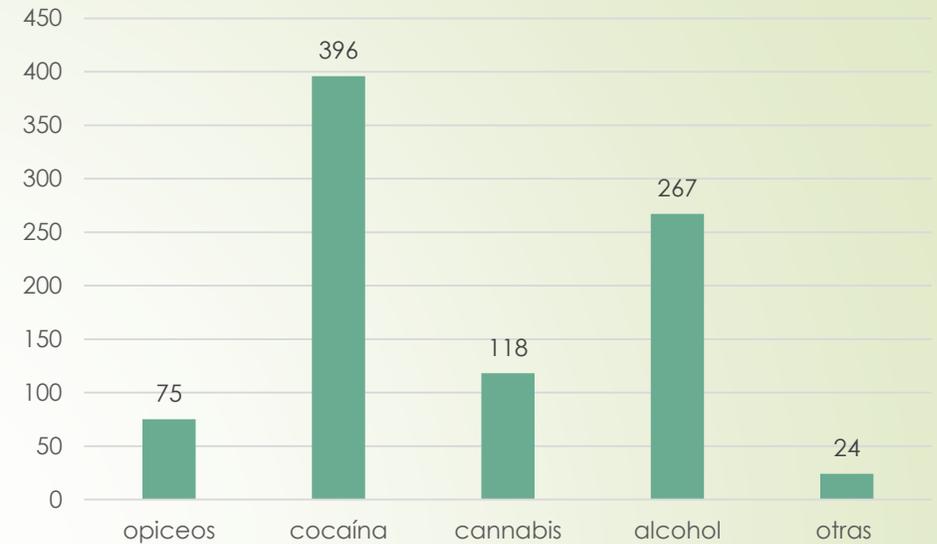
25,1%



74,9%

Otras sustancias  
2,8% de los admitidos  
a tratamiento)

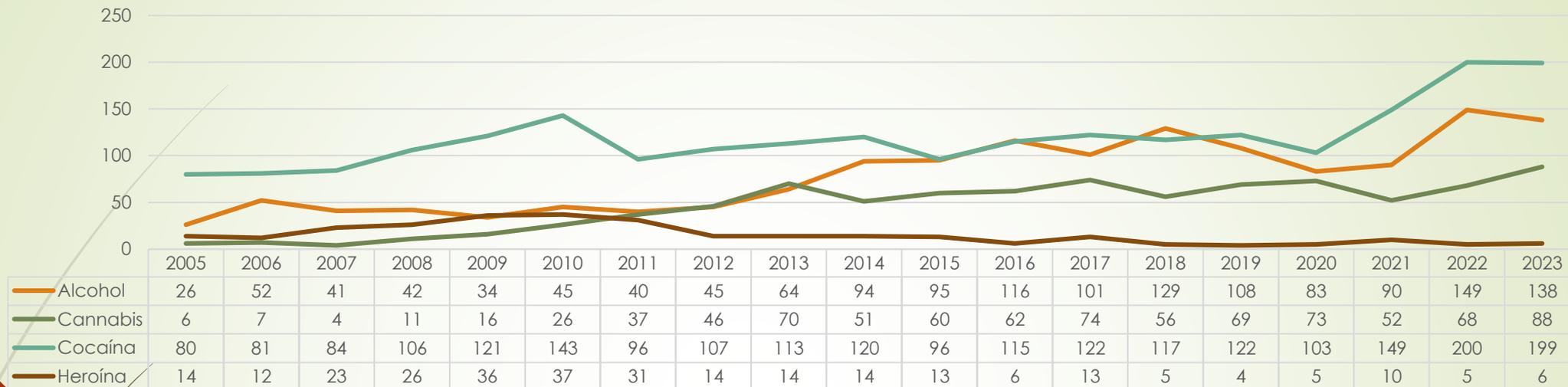
- BZD
- Estimulantes
- Ketamina



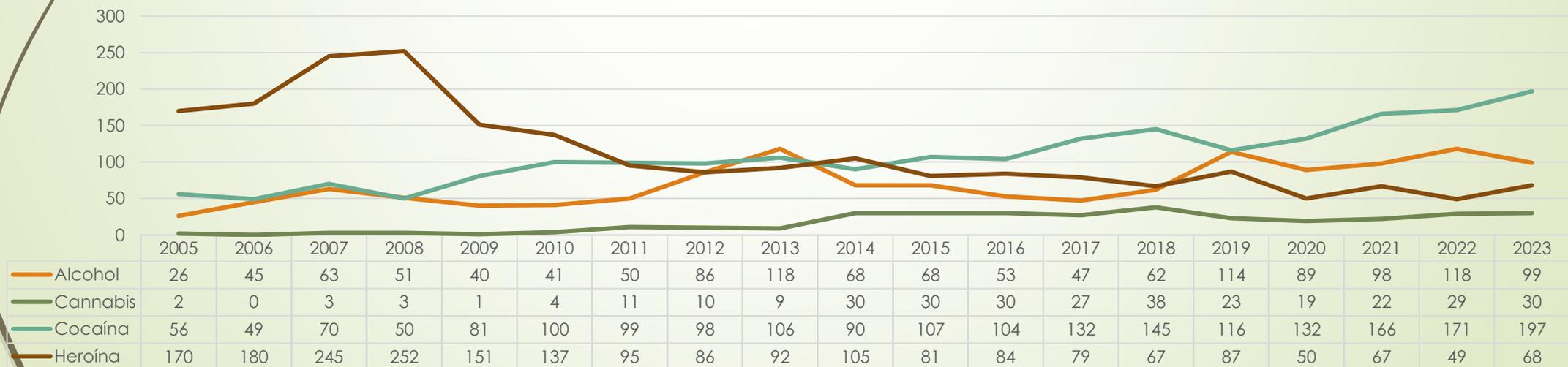
### Evolución frecuencia admitidos a tratamiento (por droga principal) 2005-2023



## Evolución admitidos **sin** tratamiento previo por la misma sustancia 2005-2023



## Evolución admitidos **con** tratamiento anterior por la misma sustancia 2005-2023



# Datos generales

N=851

 25,1 %

 74,9%

EXTRANJEROS 11,5 %

## Sociodemográficos

### CONVIVENCIA

FAMILIA	66,6%
SOLOS	19,6%
AMIGOS	3 %
PRISIÓN/INSTITUCIONES	8,6 %

### ESTUDIOS

PRIMARIA	37,8 %
SECUNDARIA	30 %
BACHILLERATO/ FORMATIVO GRADO MEDIO	20,8%
ESTUDIOS SUPERIORES	8 %

### TRABAJO

TRABAJANDO	47%
PARADO	33,2%
INCAPACITADO	13,7%
ESTUDIANDO	3,6 %
LABORES HOGAR	0,7 %

## Datos generales

N=851



25,1 %



74,9 %

Vía consumo	
Oral	28,7 %
Inhalada	24,8%
Esnifada	43,5%
Parenteral	2%

## Tratamiento

TRATAMIENTO PREVIO	
POR LA MISMA DROGA	42,4%
POR OTRA DROGA DIFERENTE	2,8%
POR LA MISMA Y POR OTRA	4,8%
<b>NUNCA</b>	<b>49,8 %</b>

FUENTE REFERENCIA		
INICIATIVA PROPIA/FAMILIARES		49 %
DERIVACIONES	SERV. DROGAS.	5,4 %
	MAP/ESPECIALIZADA	24,7%
	SERV SOCIALES	9,7 %
	PRISION	6,5%
	SERV. LEGALES/POLICIA	2,9%
	EMPRESA	0,5%
	EDUCACIÓN	0,2%

# DROGAS SECUNDARIAS



25,1%



74,9%

Drogas secundarias	
Consumen otras drogas	51,1%
Otras drogas consumidas	
Opiáceos	5 %
Cocaína	22,7 %
Anfetaminas	4,4%
BZD	5 %
<b>Cannabis</b>	<b>40,2%</b>
<b>Alcohol</b>	<b>53,3%</b>
MDMA	1,1%
Ketamina	0,5 %

Por droga principal		Opiáceos	Cocaína	Alcohol	Cannabis
<i>Policonsumo</i>		<b>70,6%</b>	<b>62,6%</b>	<b>27,3%</b>	<b>43,2%</b>
<i>Drogas secundarias</i>	<i>Cocaína</i>	45,3%	-	72,3%	43,1%
	<i>Cannabis</i>	49%	46,8%	41,5%	-
	<i>Alcohol</i>	30,2%	<b>71,4%</b>	-	<b>78,4%</b>
	<i>Otros opiáceos</i>	22,6%	<b>0,8%</b>	-	-
	<i>BZD</i>	17%	3,2%	4,6%	3,9%
	<i>Anfetaminas</i>	3,8%	4%	9,2%	2%
	<i>MDMA</i>	-	-	1,5%	7,8%
	<i>Ketamina</i>	-	0,8%	-	-
	<i>Heroína</i>	-	2,8%	-	-

## DISTRIBUCIÓN DROGAS POR SEXO

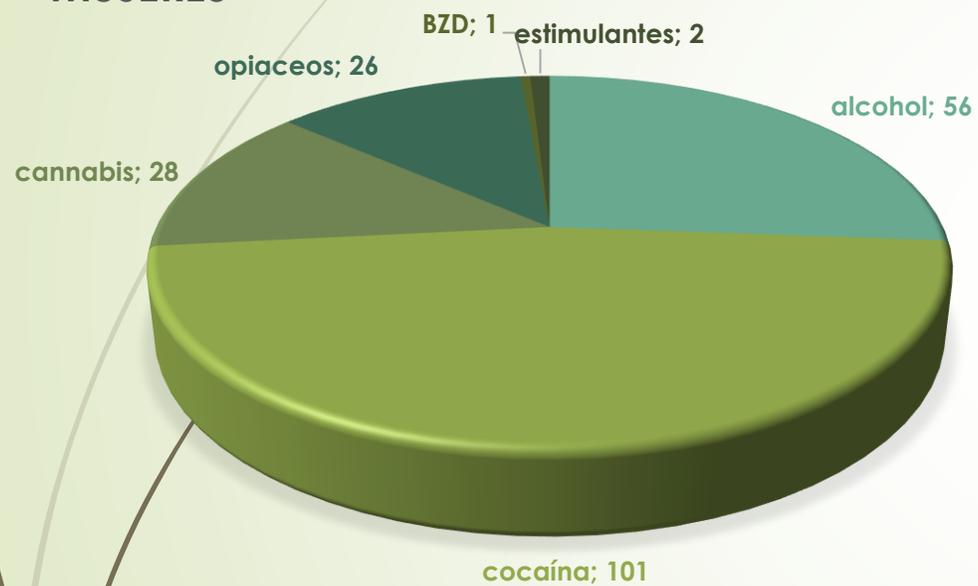


25,1 %

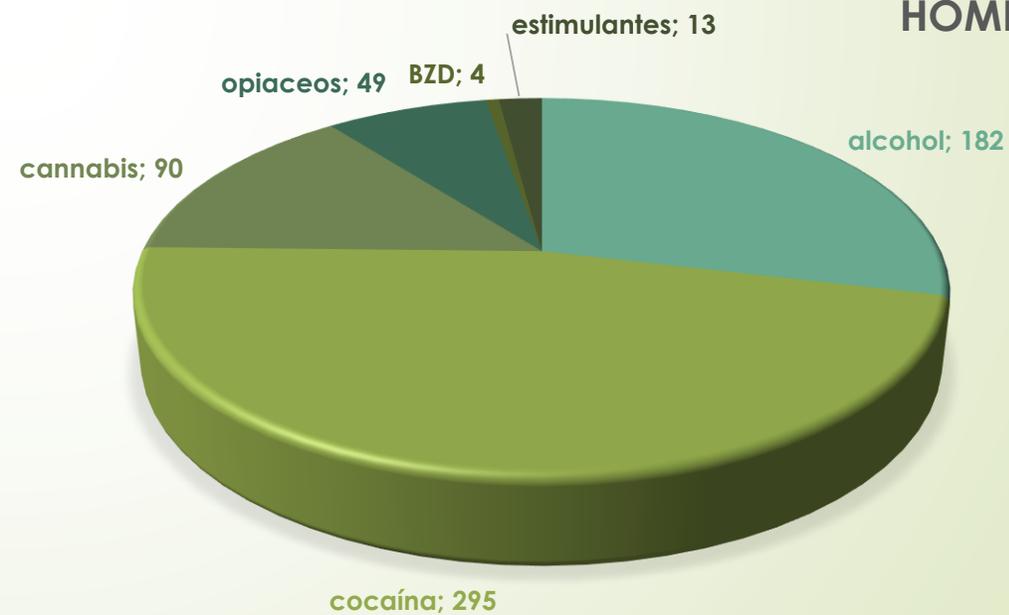


74,9%

### MUJERES



### HOMBRES



- 
- ✓ La mayoría de los admitidos a tratamiento lo son por cocaína (el 46.5%) o por alcohol (el 28%). El peso del cannabis en tratamiento continúa aumentando su presencia, alcanzando en estos momentos el 13.9% de los admitidos.
  - ✓ Con respecto al año 2022, se observa un aumento de las admisiones por opiáceos (heroína principalmente) del 33.9%, seguido por el aumento del 21.6% de cannabis y el 6.1% de cocaína. Asimismo, ha disminuido un 10.8% las admisiones por alcohol.
  - ✓ Fijándonos en los que no han recibido tratamiento anterior por la misma sustancia, el cannabis ha aumentado con respecto al año 2022 un 29.4%. La heroína y la cocaína se mantienen.
  - ✓ El aumento observado en la heroína se debe a los admitidos con tratamiento anterior por esta misma sustancia.
  - ✓ Ha aumentado la proporción de mujeres que solicitan tratamiento, hasta llegar al 25,1%. Han aumentado sobre todo las admitidas por cocaína y opiáceos (heroína) y han disminuido las peticiones de tratamiento por alcohol.
  - ✓ Las mujeres solicitan tratamiento por cocaína (47.2%), alcohol (26.2%), cannabis (13%) y opiáceos (12.1%). Los hombres solicitan tratamiento por cocaína (46.3%), alcohol (28.6%), cannabis (14.1%) y opiáceos (7.7%)

# 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 2023, en la Comunidad Autónoma de Cantabria

## ADMISIONES 2023



15,7%



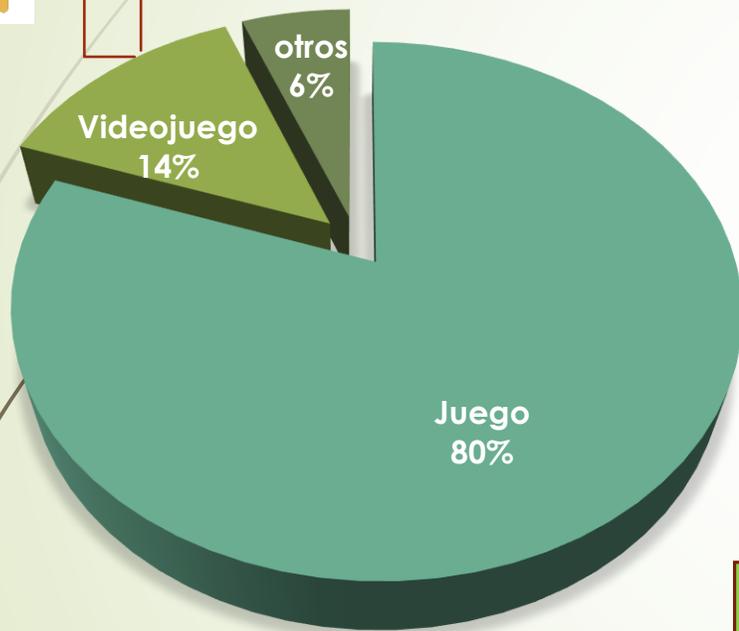
84,3%

# Admisión a tratamiento por adicciones comportamentales



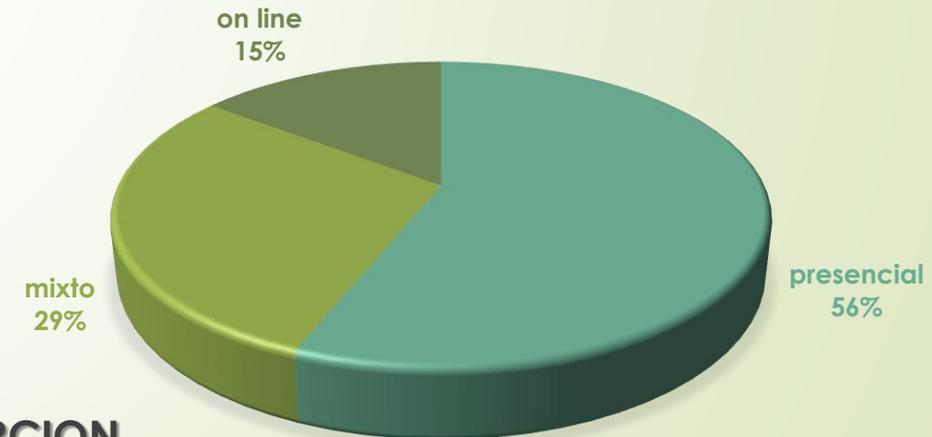
28,6 %

EDAD MEDIA INICIO VIDEOJUEGOS: 10,5 AÑOS (6-14 AÑOS)



9,7%

## 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 9,7 %	CONDUCTA 23,5 AÑOS	Familia origen: 39%	Secundaria 39 %	68,3 % trabajan	<b>NO</b> : 92,7 %
HOMBRES 90,3%	TRATAMIENTO 36,9 AÑOS	Familiar propia 31,7%	Bachillerato 29,3 %	19,5% en paro	
			estudios superiores 19,5%	7,3% estudiando	

El 52,6% comenzaron a jugar entre los 10 y los 20 años

# Trastorno por juego

## REGISTRO GENERAL DE INTERDICCION DE ACCESO AL JUEGO

INSCRITOS

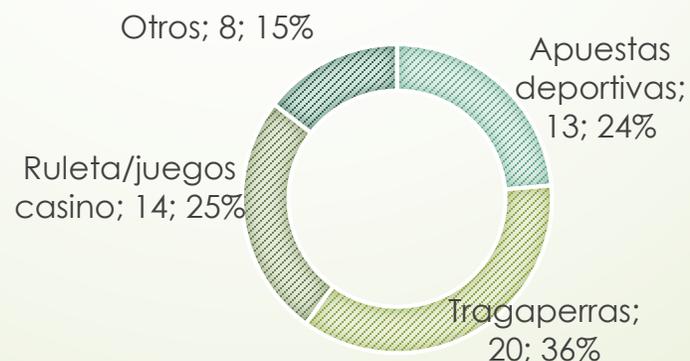
39,%

EL **62,5%** DE LOS INSCRITOS **NO HA VUELTO A JUGAR**

El 7,3% consume sustancias asociadas al juego:

Cocaína y/o alcohol

## TIPO DE JUEGO CON APUESTA



# URGENCIAS HOSPITALARIAS

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

Edades: 15- 59 años



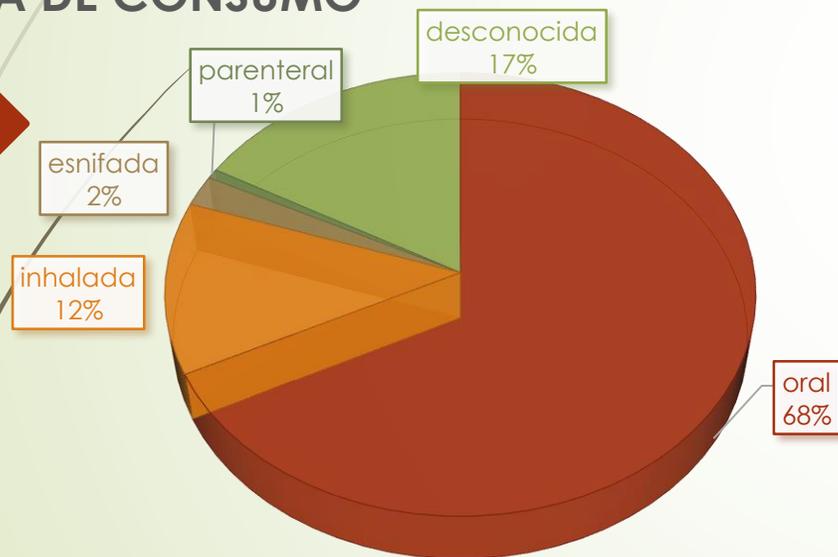
HOSPITALES
MARQUÉS de VALDECILLA
SIERRALLANA
TRES MARES
LAREDO

Recogida de episodios: una semana al mes

# DATOS GENERALES URGENCIAS HOSPITALARIAS

Edad media: 36,5

## VÍA DE CONSUMO



36%



64%

EXTRANJEROS 17,3 %

RESIDENTES EN CANTABRIA: 91,3%

## RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	76,5%
ALTA VOLUNTARIA	7,9%
INGRESO HOSPITALARIO	9,5%
TRASLADO A OTRO CENTRO	6%

# URGENCIAS HOSPITALARIAS RELACIONADAS SOLO CON ALCOHOL 2023



33%



67%

EXTRANJEROS 19,4 %

Edad media: 37,2

## TRASTORNOS MENTALES POR USO DE ALCOHOL (76,4%)

ABUSO		67,7%
	INTOXICACION	91,9%
DEPENDENCIA		19,5%
	INTOXICACION	60,5%
	ABSTINENCIA	7%
OTROS		12,7%

## RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	82,6%
Alta voluntaria	5,5%
Ingreso	9%

## PATOLOGIA PSIQUIATRICA PREVIA

34,7%

T. DIGESTIVOS

7.3%

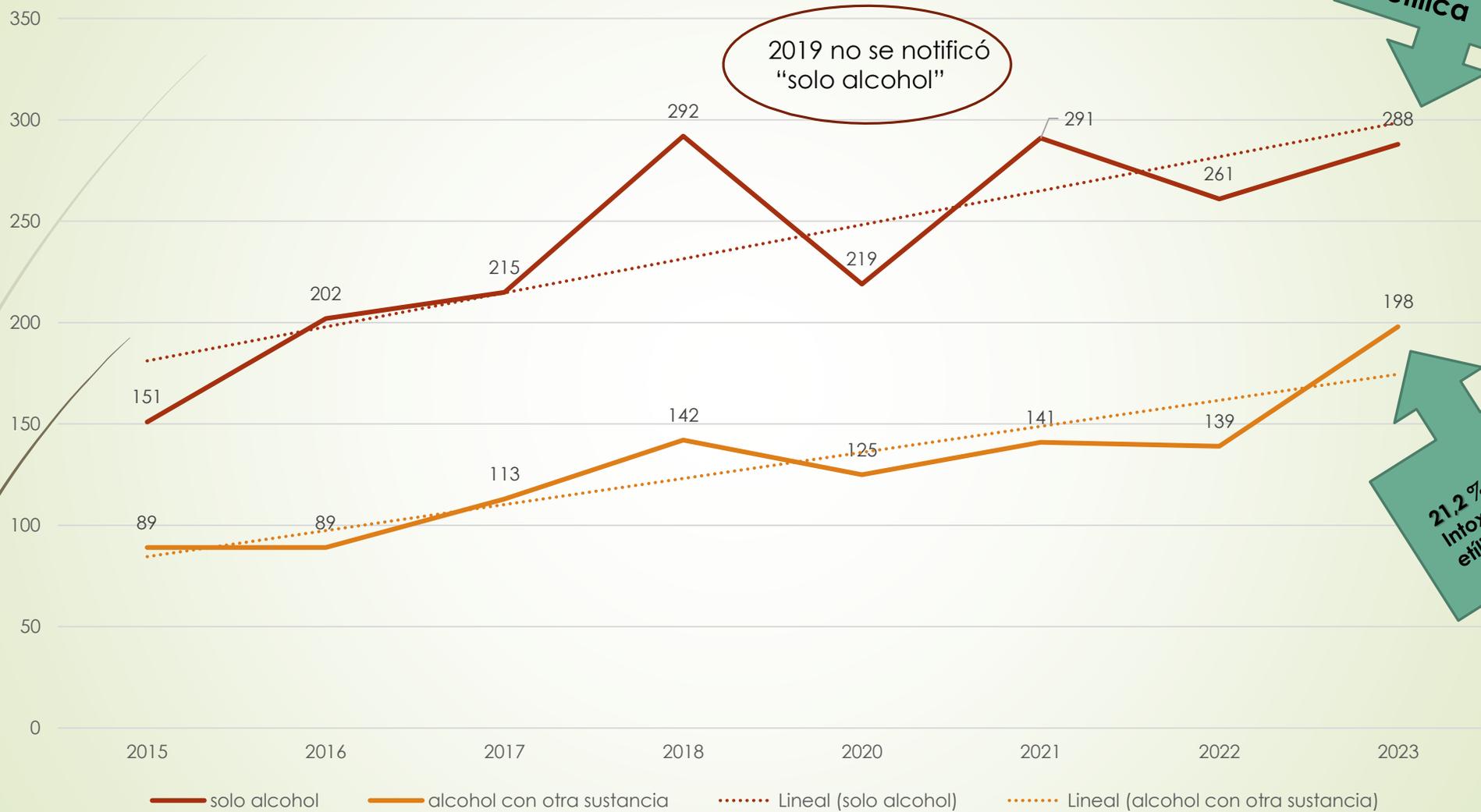
T. ANSIEDAD /NEUROSIS

3,8%

TRAUMATISMOS

24,6%

## Evolución notificados alcohol 2015-2023



56,6%  
Intoxicación  
etílica

21,2%  
Intoxicación  
etílica

# URGENCIAS RELACIONADAS CON SUSTANCIAS CON O SIN ALCOHOL



38 %



62 %

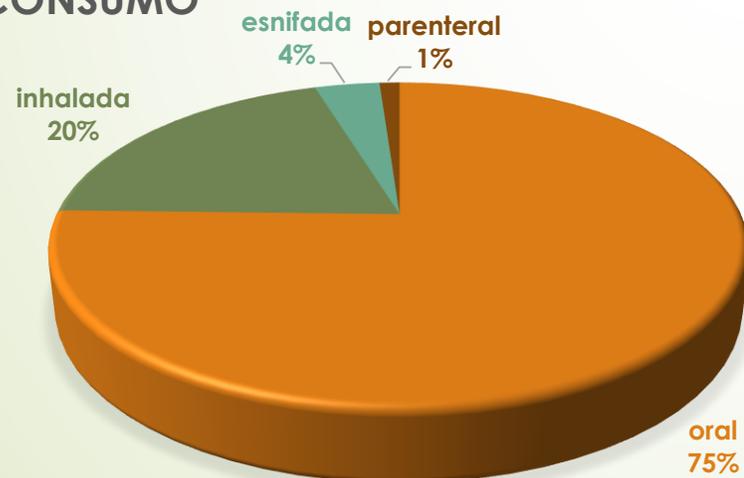
Edad media: 36

EXTRANJEROS 16%

EXTRANJEROS RESIDENTES EN CANTABRIA 91,5%

RESIDENTES EN OTRAS COMUNIDADES: 7,4 %

## VÍA CONSUMO

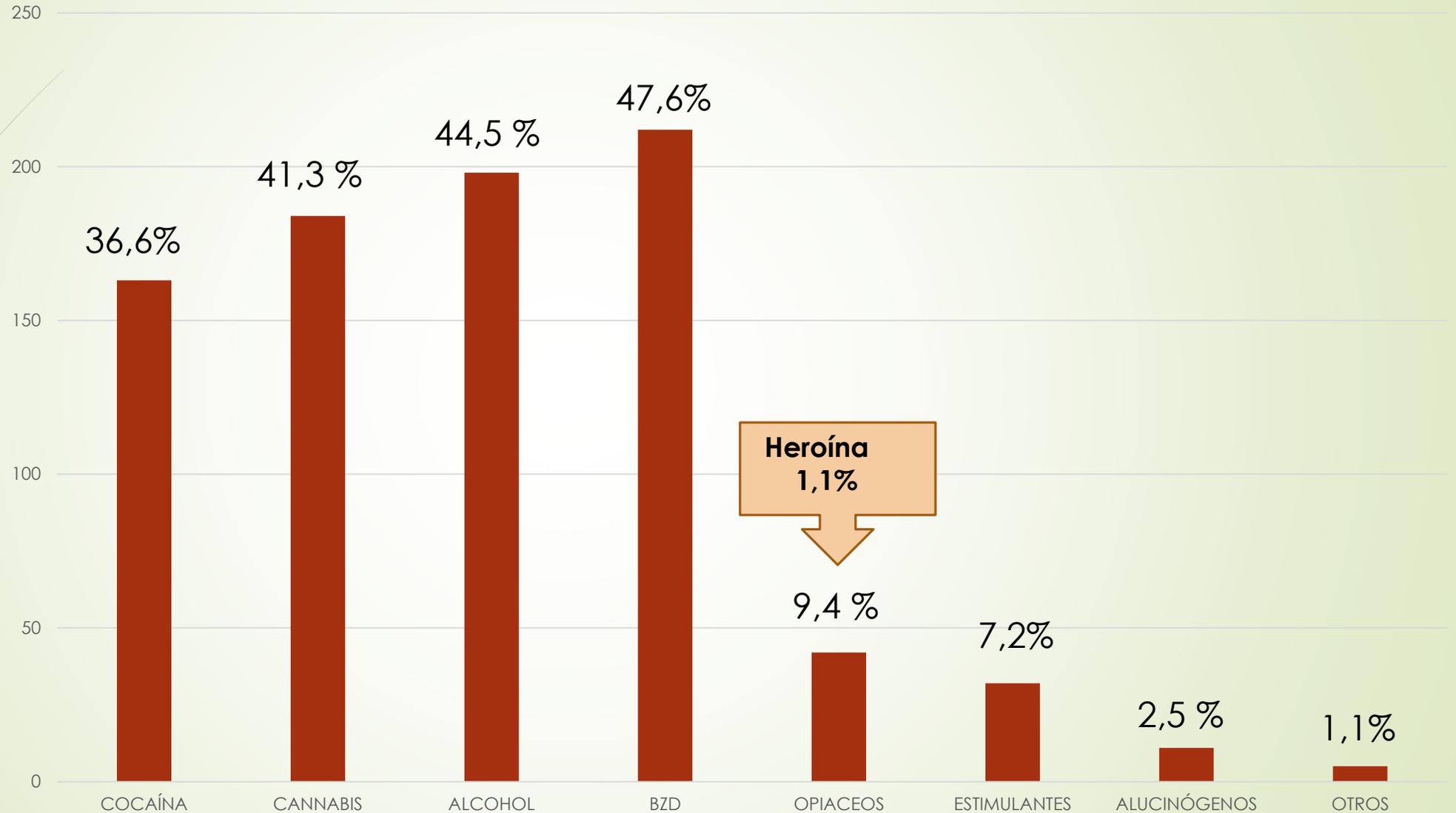


Vía consumo desconocida: 43,8%

## RESOLUCION EPISODIO URGENCIA

ALTA MEDICA	72,6%
ALTA VOLUNTARIA	9,4%
INGRESO HOSPITALARIO	9,9%
TRASLADO A OTRO CENTRO	8%

## SUSTANCIAS RELACIONADAS CON EPISODIOS DE URGENCIAS CON O SIN ALCOHOL 2023





	2022	2023
COCAÍNA	41,4%	36,6%
CANNABIS	40%	41,3%
ALCOHOL	37,4%	44,5%
<b>BZD</b>	<b>36,3%</b>	<b>47,6%</b>
OPIACEOS	7,5%	9,4%
ESTIMULANTES	6,2%	7,2%
ALUCINÓGENOS	1%	2,5%
OTROS	2,7%	1,1%

## URGENCIAS RELACIONADAS CON BENZODIACEPINAS CON O SIN OTRA SUSTANCIA



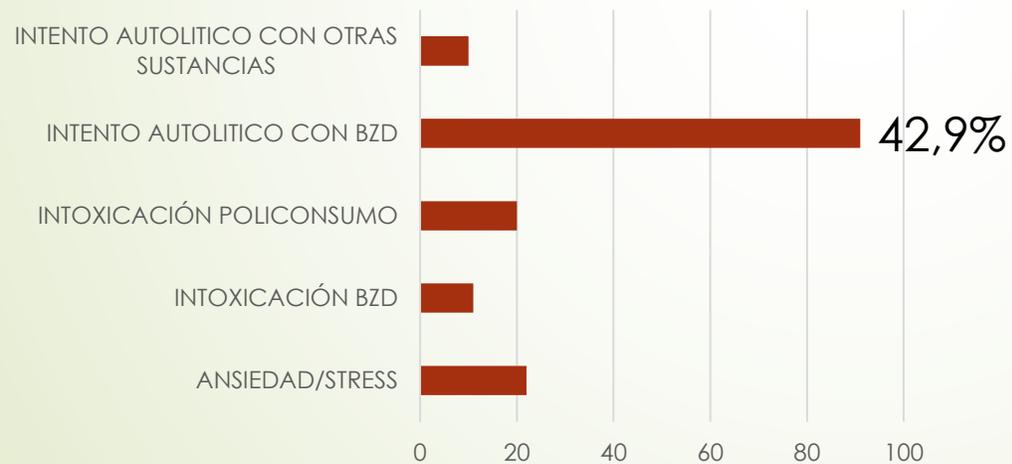
48,1%



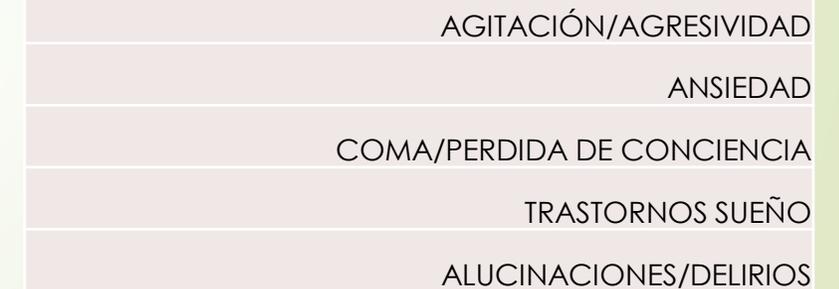
51,9%

Edad media: 38,6

### DIAGNOSTICOS MÁS FRECUENTES



### SINTOMAS MÁS FRECUENTES



Antecedentes psiquiátricos: 82,5%

## URGENCIAS RELACIONADAS SOLO CON **BENZODIACEPINAS**



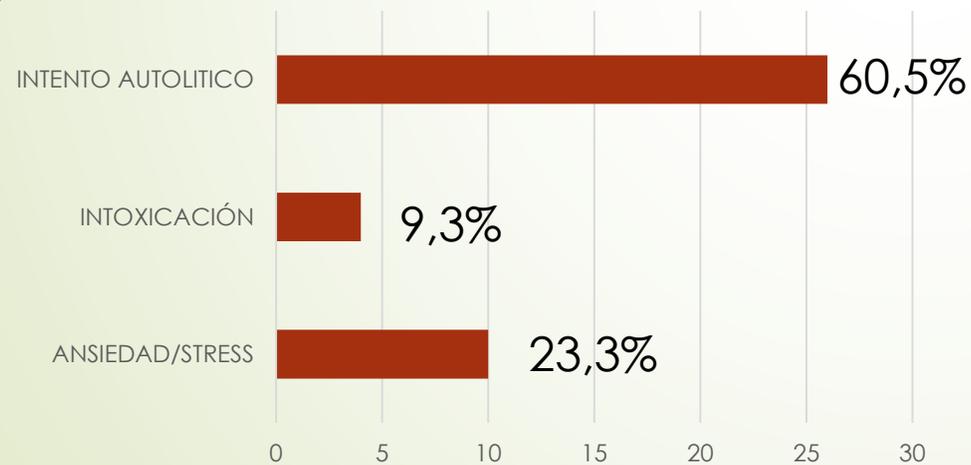
74,4%



25,6%

Edad media: 39,6

### DIAGNOSTICOS MÁS FRECUENTES



### SINTOMAS MÁS FRECUENTES

AGITACIÓN/AGRESIVIDAD
ANSIEDAD
COMA/PERDIDA DE CONCIENCIA
SOMNOLENCIA

Antecedentes psiquiátricos: 83,7%

## DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES RELACIONADOS CON SUSTANCIAS

TRASTORNOS MENTALES POR USO DE SUSTANCIA (NO BZD/ALCOHOL)			OTROS TRASTORNOS MENTALES	
ABUSO		12,5%	T. PSICOTICOS	2,9%
	INTOXICACIÓN	48,9%	T. AFECTIVOS	2,5%
	T. PSICOTICO	8,7%	ANSIEDAD/NEUROSIS	7%
DEPENDENCIA		8%	T. PERSONALIDAD	4%
	INTOXICACIÓN	30,5%	ALT. CONDUCTA	4,4%
	ABSTINENCIA	13,5%	OTROS	0,7%
	T. PSICOTICO	11,9%	IDEACIÓN AUTOLÍTICA	3,4%

AGRESION	TRAUMATISMOS
3,4%	15,8%

## OTROS DATOS

Trastorno psiquiátrico previo

56,3%

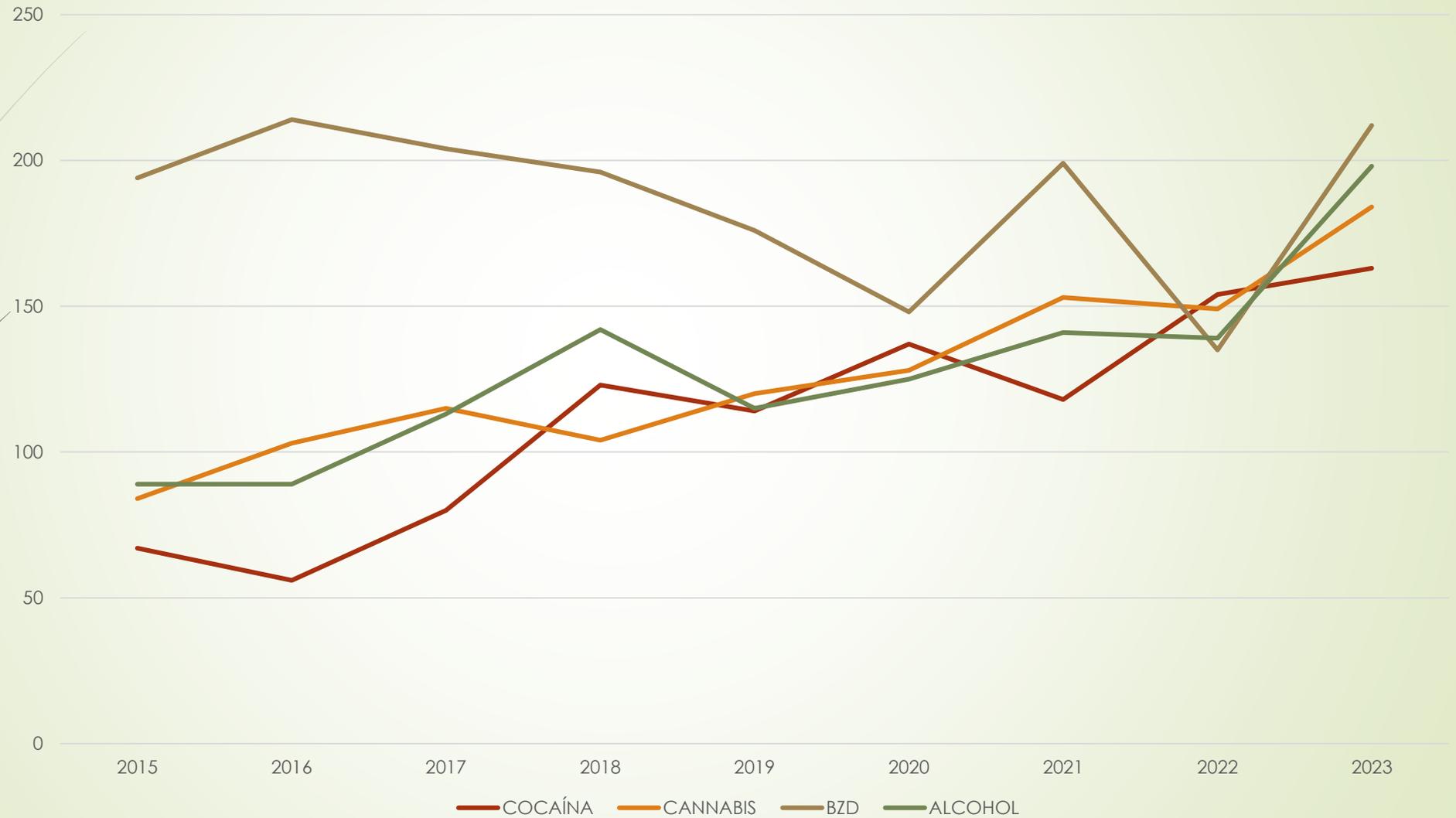
### SINTOMAS MÁS FRECUENTES

INVOLUCRAN CONOCIMIENTO, PERCEPCIÓN, ESTADO EMOCIONAL, CONDUCTA	69,8%
DOLOR (ABDOMINAL, CEFALEA, TORACICO)	14,3 %
CARDIOVASCULARES	17,9%
VÓMITOS/NAUSEAS	13,4%

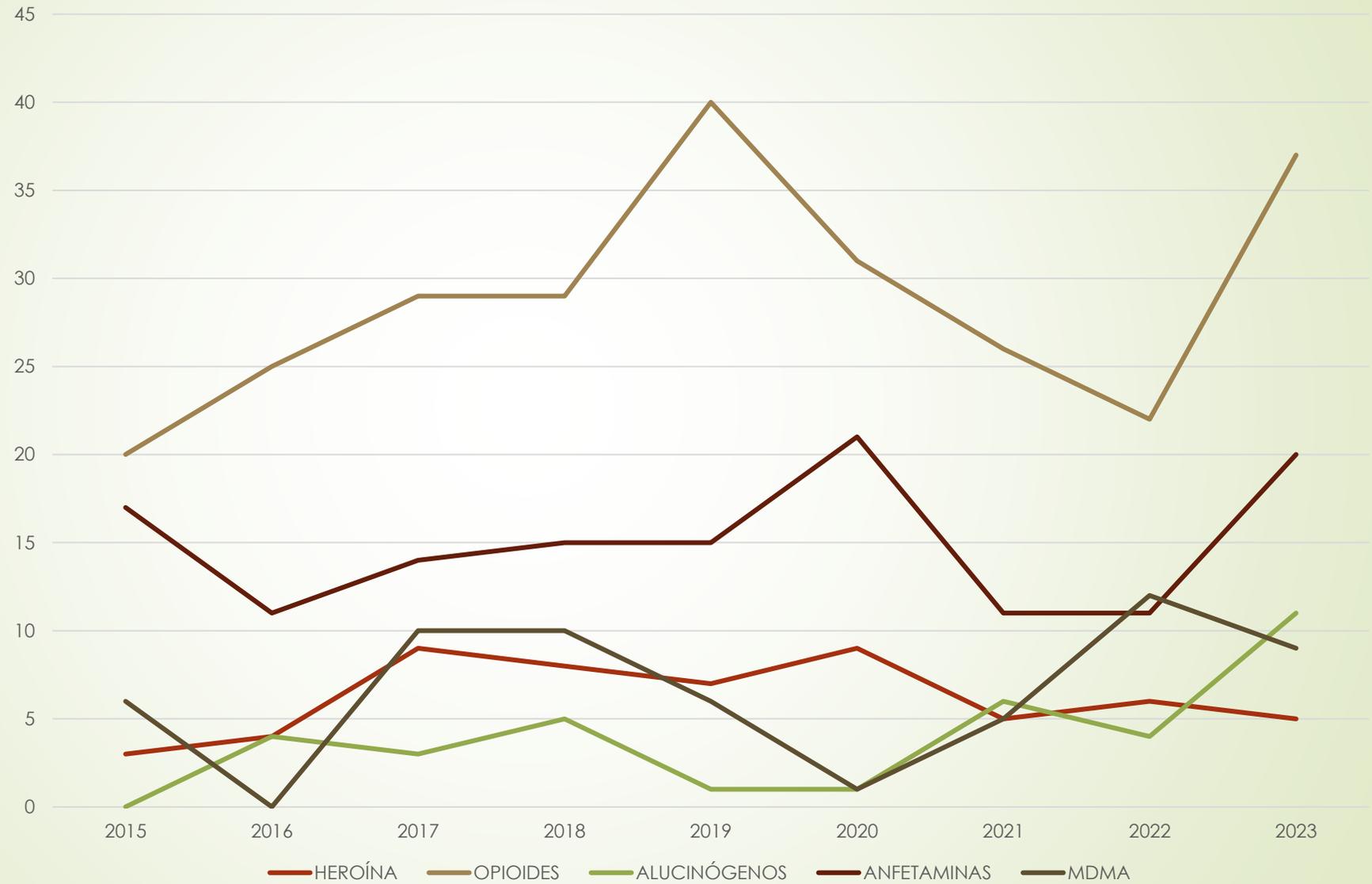
### URGENCIA RELACIONADA POR USO DE VIA PARENTERAL

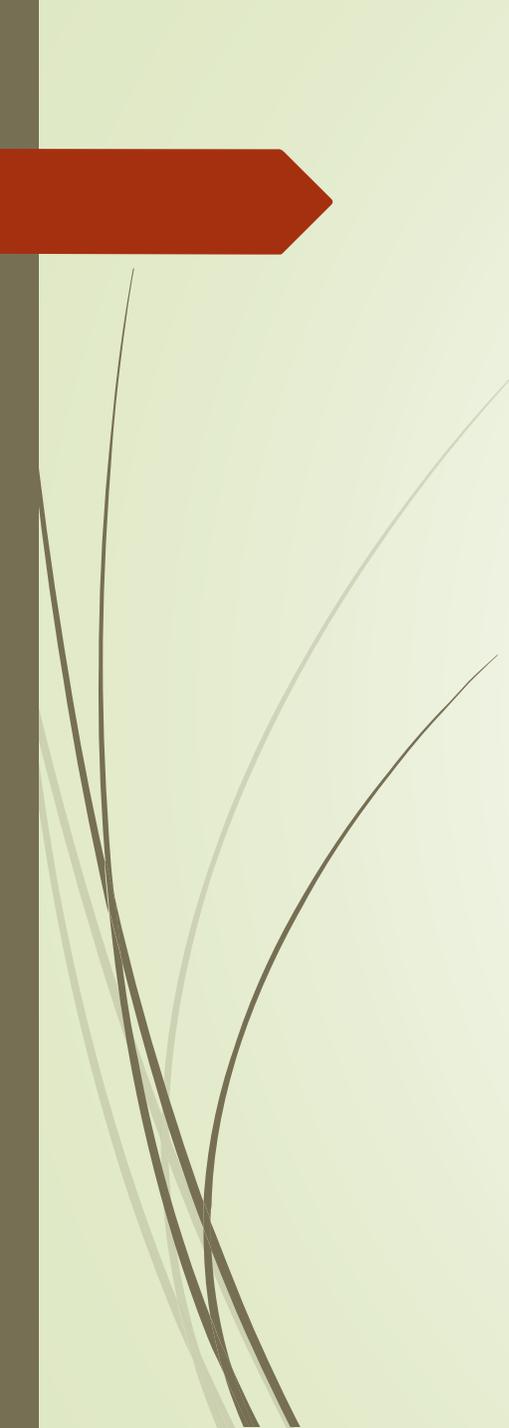
0,4% (37,5 % DE LOS QUE USAN ESTA VÍA)

# Evolución drogas más frecuentes 2015-2023



## Evolución notificación resto de drogas 2015-2023



- 
- Ha aumentado el número de episodios de urgencia notificados por consumo de sustancia psicoactiva con respecto a años anteriores.
  - Las personas que acuden a urgencias por consumo de sustancias lo hacen por alcohol (solo o con otra sustancia), benzodiazepinas, cannabis y cocaína. En general hay más episodios de urgencias en todas las sustancias notificadas, excepto MDMA y heroína.
  - Las benzodiazepinas son las sustancias que más han aumentado su peso en los episodios de urgencia, mayoritariamente mujeres.
  - La heroína en urgencias se mantiene en niveles bajos, al igual que la vía parenteral.
  - Los alucinógenos se mantiene en niveles bajos pero están aumentando el número de episodios de urgencia.

# DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

prdces@Cantabria.es

[www.saludcantabria](http://www.saludcantabria)