

INDICADOR DE URGENCIAS HOSPITALARIAS EN CONSUMIDORES DE DROGAS PSICOACTIVAS.

DATOS 2019



Castilla-La Mancha

observatorio
de drogodependencias
de Castilla-La Mancha



OBSERVATORIO DE DROGODEPENDENCIAS DE CASTILLA-LA MANCHA

Consejería de Sanidad.

Dirección General de Salud Pública .

Servicio de Evaluación, Calidad y Adicciones

Análisis de datos y redacción del informe:

Carmen de Pedro Martín.

Gestión del indicador de Urgencias Hospitalarias:

Carmen de Pedro Martín.

Carlos Alonso Sanz.

D.G. Sobre el Plan Nacional Sobre Drogas.

Técnicos de las Direcciones Provinciales responsables de la recogida de la información:

Dolores Selva Denia (AB)

Ángel Amador Muñoz (CR)

Margarita Abel Pareja (CU)

Laura de Lucas Pérez (GU)

Ana Isabel Ipiña García (TO)

Codificación y mecanización de los datos:

Paloma Daimiel Bello.

Toledo, noviembre de 2021

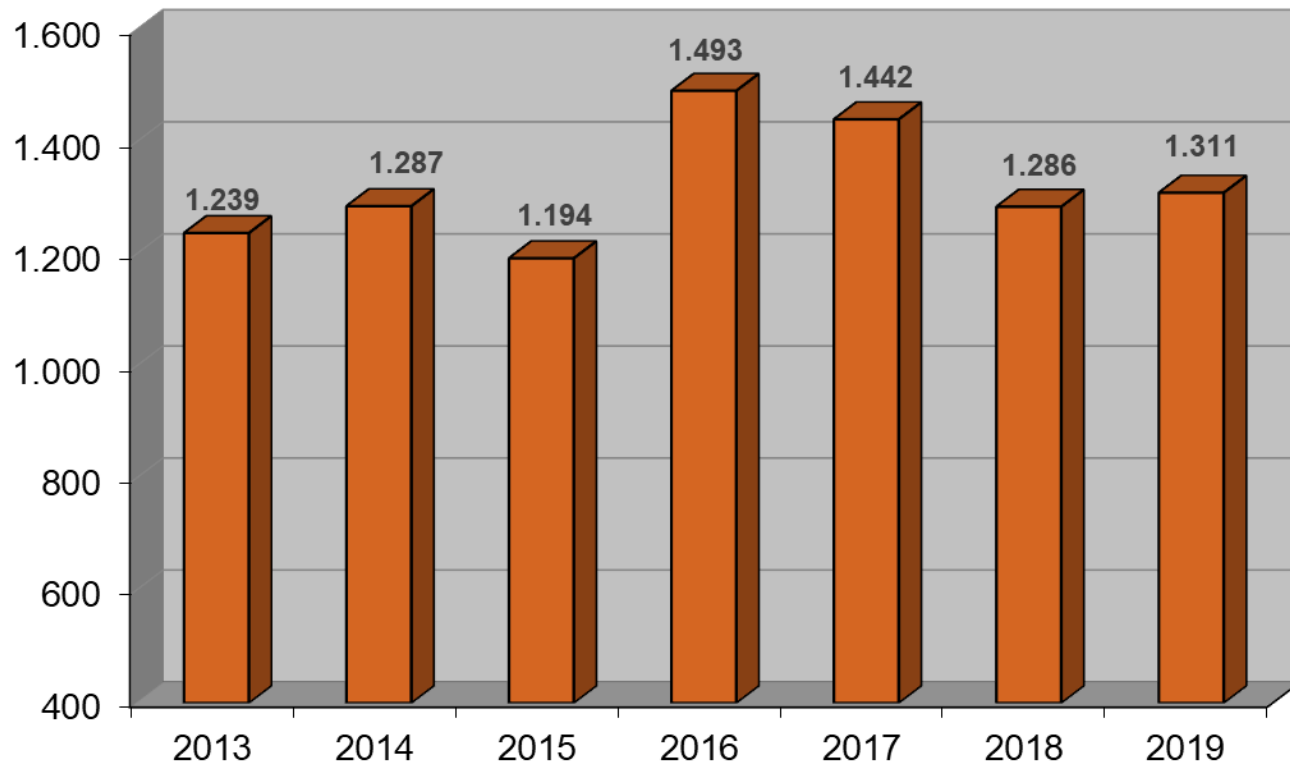
ALGUNAS NOTAS METODOLÓGICAS DEL INDICADOR DE URGENCIAS

- Se puso en marcha en 1987 en el marco del Plan Nacional sobre Drogas en colaboración con las CCAA, formando parte del sistema de información SEIT, junto con los indicadores de mortalidad e inicios de tratamiento por abuso de drogas. Tiene como objetivo específico detectar las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo no médico de sustancias psicoactivas.
- Las urgencias se recogen por técnicos sanitarios de las Delegaciones Provinciales de la Consejería de Sanidad, de un total de 8 hospitales de la Región, 2 de ellos con urgencias psiquiátricas. A partir de 2018 se deja de recoger el indicador en Talavera de la Reina.
- Se trata de un indicador muestral, pues se recoge seleccionando una semana aleatoria de cada mes, incluyendo todos los episodios de urgencias hospitalarias en personas de 15-64 años, independientemente de que varios de ellos se den en la misma persona. Desde 2015 se incluyen también los casos de menores desde los 12 años de edad.

EVOLUCIÓN NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS

- En 2019 se han registrado 1.311 episodios de urgencias relacionadas con el consumo de drogas en los 8 hospitales monitorizados, durante las 12 semanas al año de muestreo.
- Desde 2018 se han reducido el número de casos al no recogerse el indicador de urgencias en el hospital de Talavera de la Reina. Los episodios registrados en 2018 2019 son muy similares, en torno a los 1.300 casos.

**NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS RELACIONADAS CON EL
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
Castilla-La Mancha, 2013-2019**



En 2019, se han registrado un total de 1.311 episodios de urgencias que cumplieran con el criterio edad, cifra muy similar a la del año anterior.



**CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS
PERSONAS QUE ACUDEN A URGENCIAS.**

NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS POR SEXO

- La mayor parte de las personas que acuden a urgencias hospitalarias son hombres, 68,4%, frente al 31,6% de mujeres, según datos de 2019.
- Las cifras de evolución muestran una presencia femenina estable desde 2015 en torno al 30%-32% de los casos, si bien el porcentaje ha descendido desde 2013.

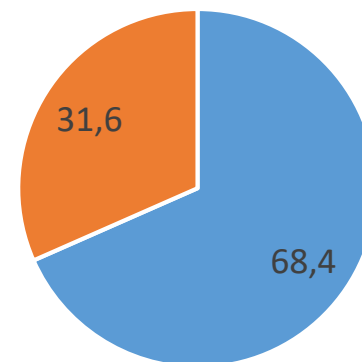
EPISODIOS DE URGENCIAS POR SEXO

EVOLUCIÓN DE LOS EPISODIOS DE URGENCIAS POR SEXO (%)

Castilla-La Mancha, 2013-2019

	Hombre	Mujer
2013	63,2	36,8
2014	64	36
2015	67,3	32,7
2016	68,9	31,1
2017	68,5	31,5
2018	69,7	30,3
2019	68,4	31,6

Episodios de urgencias según sexo.
Castilla-La Mancha 2019



■ Hombre ■ Mujer

NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS POR EDAD

- Por edades, son los adultos de 35 a 54 años los que están representados en mayor proporción, con casi un 50% del total de episodios de urgencias, le sigue el grupo de 25-34 años con un 18%. Los menores de 18 años representan una minoría (4,5%).
- La edad media de este colectivo está en 38,5, tres años mayor para los hombres (39,4) que para las mujeres (36,7).

EPISODIOS DE URGENCIAS POR GRUPOS DE EDAD (%)
Castilla-La Mancha, 2019

GRUPOS DE EDAD	2019
<18	4,5
18-24	15,6
25-34	18,1
35-44	26
45-54	22,9
55-64	12,9
TOTAL	100

GRUPOS DE EDAD

EDAD MEDIA

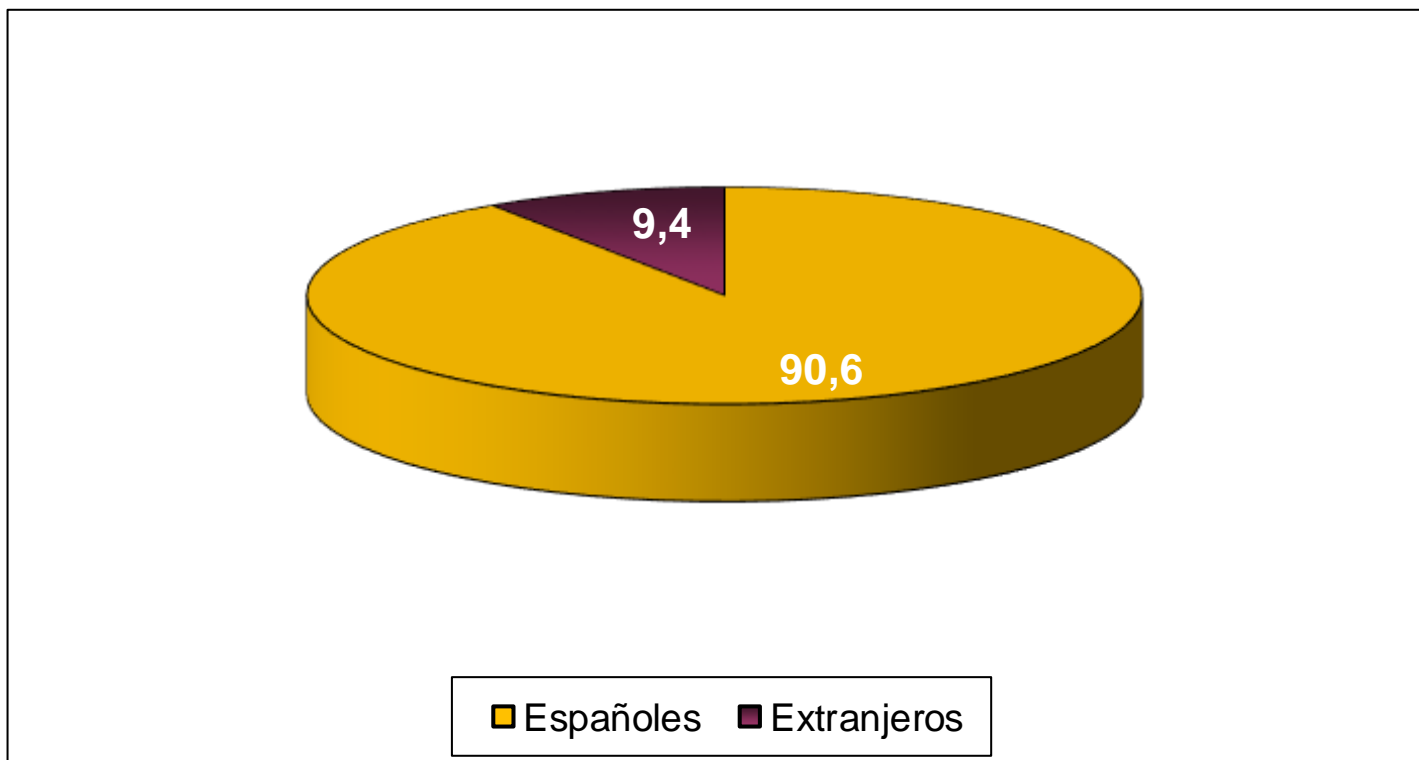
38,5 años

39,4
hombres

36,7
mujeres

Porcentaje de urgencias según nacionalidad

Castilla-la Mancha, 2019



El 9,4% de las personas que han tenido algún episodio de urgencias relacionadas con el abuso de drogas son extranjeros. En concreto hay un 3,4% de nacionales de Rumanía y un 1,9 de Marruecos.

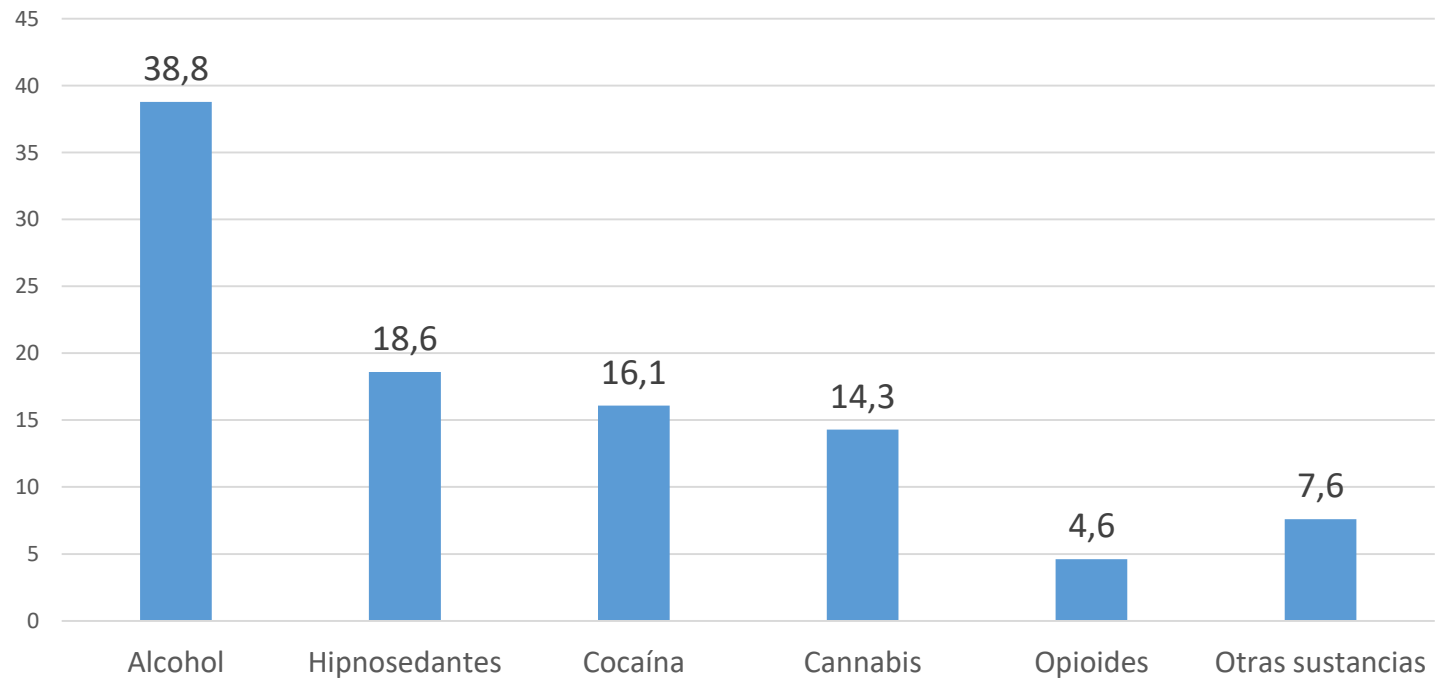


**SUSTANCIAS PSISCOACTIVAS
RELACIONADAS CON LAS URGENCIAS**

SUSTANCIAS RELACIONADAS

- El alcohol es la sustancia más importante relacionada con las urgencias hospitalarias, ya que supone casi el 40% de todas las drogas registradas en 2019, le siguen los hipnosedantes con un 18,6%, la cocaína con un 16% y en cuarto lugar el cannabis (14,3%). Los opioides suponen un 4,6% de todas las drogas implicadas.
- Dentro de los hipnosedantes, las benzodiacepinas (17,5%) son las sustancias más comunes y en concreto el lorazepam, que supone el 3,7% de todas las drogas, le siguen el diazepam y el alprazolam con el 1,5%. Por su parte en el grupo de los opioides, la heroína fue la sustancia más citada (1,9%), seguida de los analgésicos opioides (1,1%).

Sustancias relacionadas con las urgencias hospitalarias (%). Castilla La Mancha, 2019.



****Excluidas cafeína y nicotina**

Otras sustancias: inhalables, antidepresivos, anfetaminas, MDMA, alucinógenos...

EVOLUCIÓN DE LAS SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LAS URGENCIAS.

- En los datos de evolución, las diferencias más importantes tienen que ver con un aumento de las urgencias relacionadas con el consumo de cocaína, que ha pasado de representar un 14% en 2017 y 2018 a un 16% en 2019. También han aumentado ligeramente los episodios relacionados con cannabis.
- Por otro lado, han disminuido de manera importante los casos relacionados con abuso de alcohol, pasando del 43% en 2018 al 38,8% en 2019.
- En cuanto al resto de sustancias como los hipnosedantes, opioides, anfetaminas o alucinógenos, se mantienen en porcentajes similares a los de 2018.

SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LAS URGENCIAS.

Castilla-La Mancha, 2015-2019

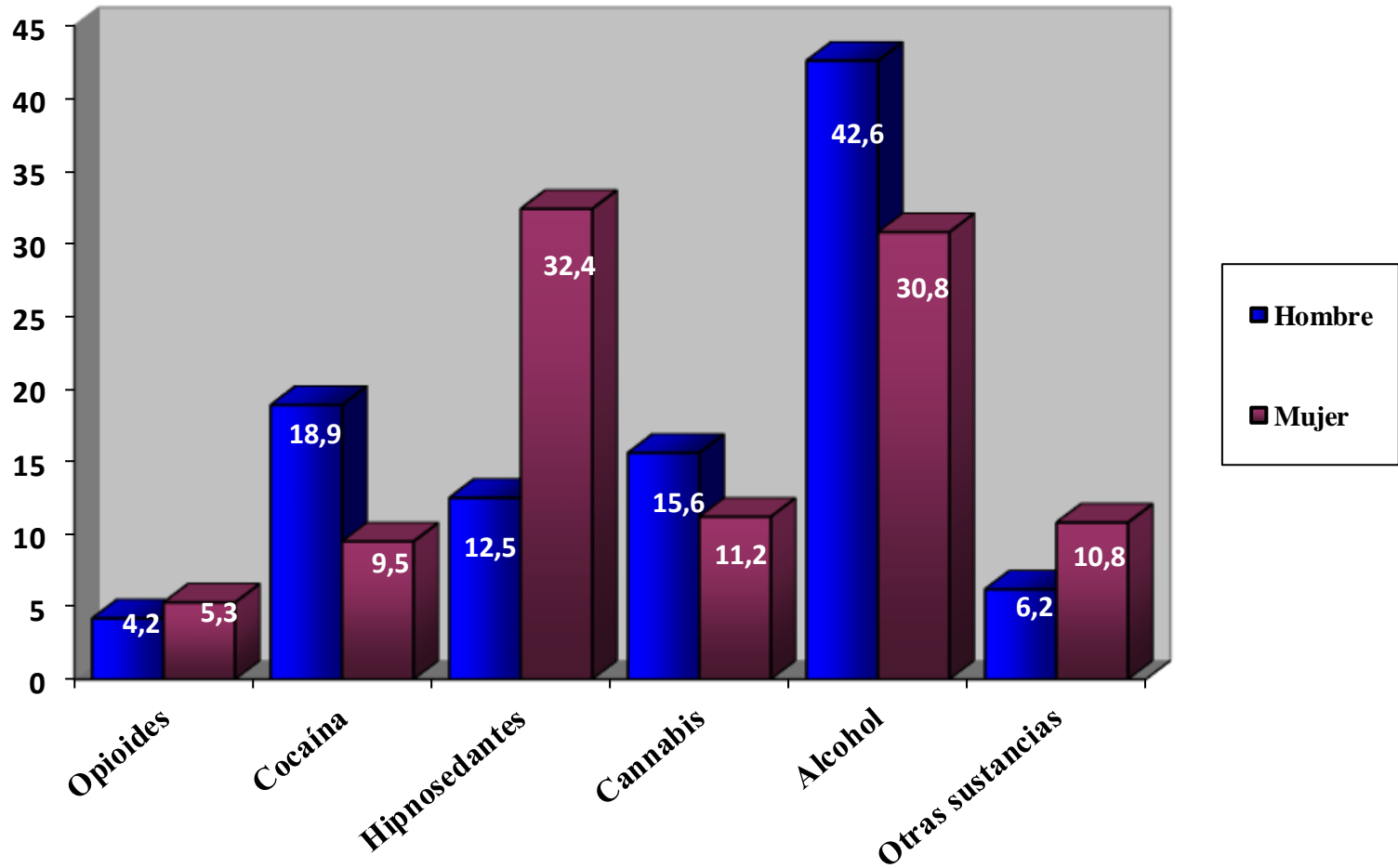
	2015	2016	2017	2018	2019
	%	%	%	%	%
Opioides	4,3	4,8	6,1	4,7	4,6
Heroína	2,3	2,8	3,2	2	1,9
Metadona	0,4	0,8	1,0	0,5	1,0
Analgésicos opioides (especificados)	1,1	0,4	0,7	1,3	1,1
Cocaína	13	11,5	13,9	13,9	16,1
Otros estimulantes	2,8	1,6	1,9	3,3	3,4
Anfetaminas	1,5	1,0	1,6	1,9	2,3
MDMA (éxtasis) y derivados	1,2	0,5	0,3	0,6	0,9
Hipnosedantes	20,5	17,7	18,0	18,5	18,5
Benzodiazepinas	18,8	16,2	15,6	16,6	17,5
Alprazolam	1,2	2,1	1,4	1,6	1,5
Diazepam	1,6	1,9	1,6	1,9	1,5
Lorazepam	3,9	3,6	4,0	3,0	3,7
Antipsicóticos	1,2	1,3	1,2	0,8	0,8
Alucinógenos	0,4	0,1	0,1	0,1	0,5
Cannabis	14,4	15,4	13,0	12,6	14,4
Planta	2,0	4,2	3,1	2,9	2,7
Alcohol	40,5	46,2	43,5	43,1	38,8
Antidepresivos	3,8	2,5	3,1	2,5	2,8
Inhalables	-	-	-	0,5	0,4
Otras drogas	0,3	0,2	0,2	0,8	0,5
<i>TOTAL DROGAS REGISTRADAS*</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>

*Total drogas registradas son las respuestas válidas de las variables Droga 1 + Droga 2+ Droga 3+.....+Droga 8.

SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LAS URGENCIAS POR SEXO.

- En general se aprecian diferencias importantes entre hombres y mujeres en cuanto a las drogas relacionadas con las urgencias hospitalarias. En primer lugar el alcohol es la droga principal en los hombres (42,6%) y la segunda sustancia más importante en las mujeres (30,8%).
- En el colectivo femenino los psicofármacos (hipnosedantes, antidepresivos, analgésicos opioides..), son de uso más corriente. En concreto, hay un 32,4% de episodios de urgencias en mujeres relacionados con hipnosedantes, cerca del triple que en el caso de los hombres (12,5%).
- Entre los hombres, hay una mayor implicación con las drogas de comercio ilegal, como el cannabis (15,6% hombres y 11,2% mujeres) y la cocaína, donde concretamente las cifras en hombres (18,9%) duplican las femeninas (9,5%).

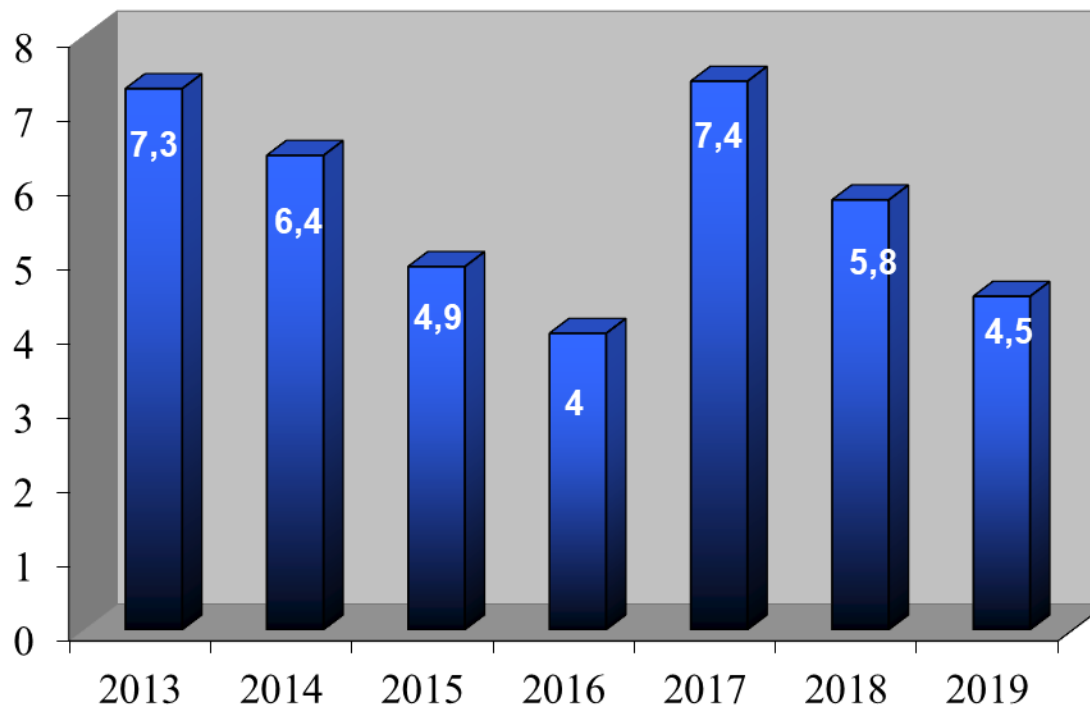
**Sustancias relacionadas con las urgencias hospitalarias por sexo (%).
Castilla La Mancha 2019.**





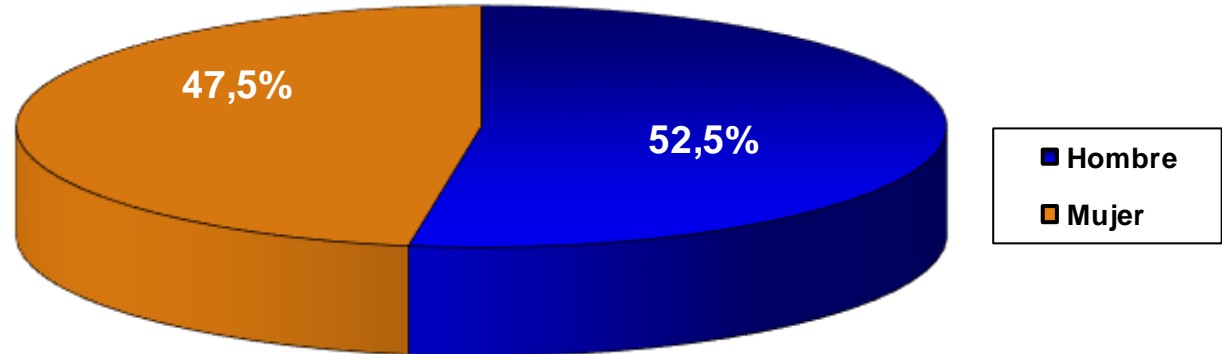
**URGENCIAS HOSPITALARIAS EN
MENORES DE 18 AÑOS.**

Evolución de episodios de urgencias en menores (%). Castilla-La Mancha 2013- 2019



Tras un aumento importante del número de menores que acuden a urgencias hospitalarias por abuso de drogas en 2017, las cifras de 2019 bajan hasta 4,5%. (El aumento de la edad hasta los 64 años en el indicador ha influido en el menor porcentaje de menores)

Episodios de urgencias en MENORES según SEXO.
Castilla-La Mancha, 2019



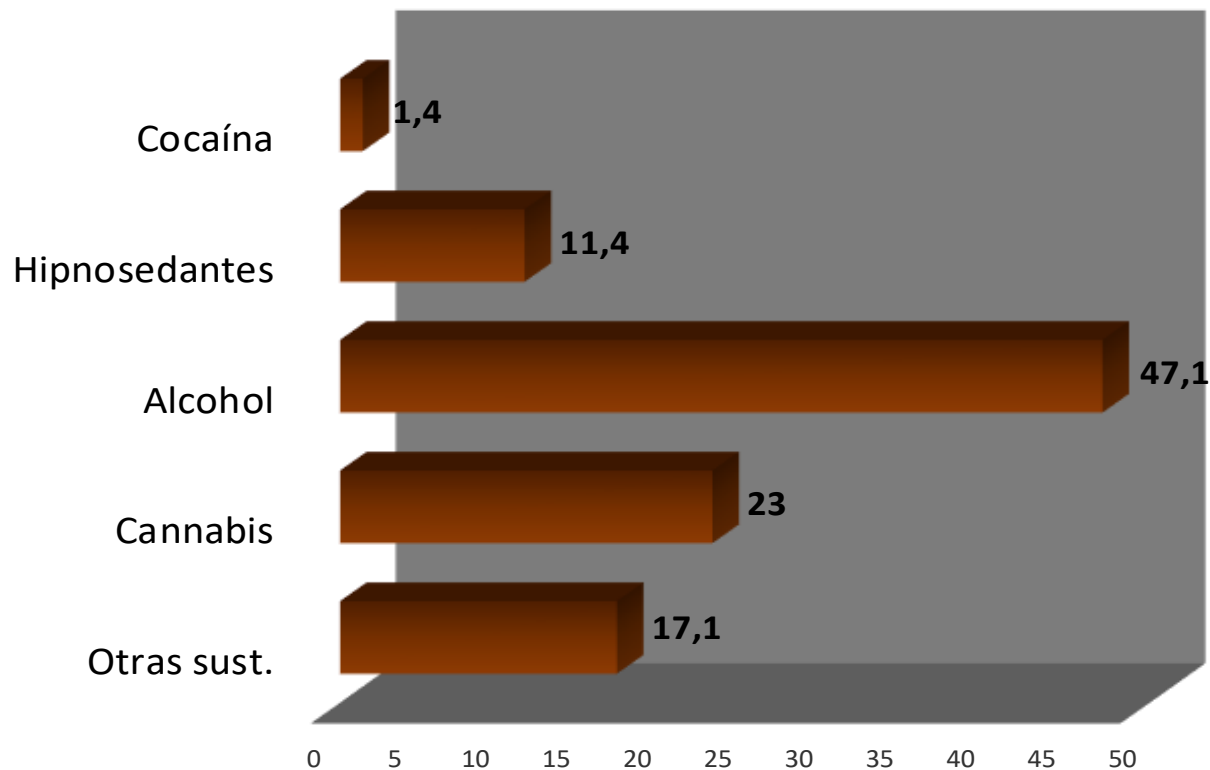
las chicas van a urgencias en proporción similar a la de los chicos de su misma edad, al contrario de lo que sucede en el resto de población, donde las mujeres son minoría respecto a los varones.

SUSTANCIAS RELACIONADAS CON LAS URGENCIAS EN MENORES.

- La primera droga relacionada con las urgencias en menores es el alcohol, suponiendo el 47,1% de todas las drogas, le sigue el cannabis con un 23% y a continuación los hipnosedantes (11,4%). La cocaína representa el 1,4%.
- Otras drogas que han motivado los episodios en menores son anfetaminas (5,7%), antidepresivos (5,7%), éxtasis (1,4%) y otros estimulantes (1,4%).
- Comparando las cifras de 2019 con las de años anteriores, se aprecia un aumento importante de los episodios relacionados con cannabis y estimulantes como anfetaminas y éxtasis. Por el contrario, disminuyen de manera significativa los casos de alcohol.

Sustancias relacionadas con episodios de urgencias en menores (%).

Castilla-La Mancha, 2019



Los menores acuden a urgencias sobre todo por problemas con el alcohol y el cannabis.

Incluidas dentro de otras sustancias nos encontramos anfetaminas, éxtasis y antidepresivos.

SUSTANCIAS RELACIONADAS CON EPISODIOS DE URGENCIAS EN MENORES
Castilla-La Mancha 2015-2019.

	2015	2016	2017	2018	2019
	%	%	%	%	%
Opiáceos (heroína, morfina...)	6,2	-	-	1,2	-
Cocaína	5,0	1,4	1,6	3,6	1,4
Otros estimulantes (MDMA, anfetaminas.)	6,2	2,8	2,4	-	10
Hipnosedantes (benzodiac., antipsicót...)	15,0	12,5	16,8	10,8	11,4
Cannabis	8,8	26,3	19,2	14,6	23
Alcohol	55,0	52,6	54,4	61,4	47,1
Antidepresivos	3,8	4,4	4,0	7,2	5,7
Otras sustancias psicoactivas	-	-	1,6	1,2	1,4
TOTAL SUSTANCIAS REGISTRADAS	100	100	100	100	100

Respecto a años anteriores, se aprecia un aumento importante de cannabis y otros estimulantes. Por otro lado disminuyen los casos de alcohol.



DIAGNÓSTICOS EN MENORES.

- La mayor parte (74,3%) de las patologías registradas tienen que ver con trastornos mentales y del comportamiento. Son especialmente importantes dentro de este grupo, las intoxicaciones etílicas y otros trastornos relacionados con el abuso de alcohol, que suponen el 43,2% de todos los diagnósticos. Este motivo de urgencias en menores ha aumentado mucho respecto a 2016, que representaba el 26,8%, no obstante ha descendido respecto a 2018.
- También son importantes las intoxicaciones/uso nocivo de múltiples drogas (9,5%) y cannabis (5,5%). Los trastornos de tipo psiquiátrico como ansiedad, trastorno de conducta o de personalidad, suponen globalmente el 9,6% de los diagnósticos.
- El **intento autolítico**, es otro de los diagnósticos más comunes entre los/as menores, representando el 8,2% de sus episodios de urgencias. Este aspecto resulta preocupante tanto en adolescentes como en mujeres, ya que implica un grave malestar psicológico asociado a estos comportamientos.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS CON URGENCIAS HOSPITALARIAS en MENORES 18 AÑOS (%).
Castilla-La Mancha 2019.

DIAGNÓSTICOS	2019
<i>Trastornos mentales y del comportamiento.</i>	74,3
<i>--Intoxicación etílica/uso nocivo alcohol</i>	43,2
<i>--Intoxicación/uso nocivo múltiples drogas</i>	9,5
<i>-- Intoxicación/uso nocivo cannabis</i>	5,5
<i>--Otros trastornos mentales inducidos por sustancias psicoactivas</i>	5,4
<i>--Trastorno de ansiedad</i>	1,4
<i>--Trastorno de conducta</i>	2,7
<i>--Trastorno de personalidad</i>	5,5
<i>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos.</i> <i>(desvanecimiento, mareo, convulsiones, agitación, ...)</i>	13,5
<i>Traumatismos y envenenamientos.</i>	2,7
<i>Causas externas de morbilidad. (Envenenamiento autoinflingido)</i>	1,4
<i>Factores que influyen en salud y contacto con servicios de salud.</i> <i>(Hª personal de intento autolítico)</i>	6,8
<i>Otros diagnósticos</i>	1,3
<i>Total</i>	100



RESOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS

RESOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS.

RESOLUCIÓN DE LA URGENCIA (%) *Castilla-La Mancha, 2013- 2019*

	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
Alta médica	70,0	64,1	77,4	70,9	69,3	73,7	69,9
Alta voluntaria	5,4	7,2	5,0	7,1	6,3	4,0	4,9
Ingreso hospitalario	20,9	21,0	15,7	20,2	20,0	18,1	20,3
Muerte en urgencias	0,1	0,2	0	0,3	0,1	0,1	0
Traslado a otro centro	3,6	7,5	1,9	1,5	4,3	4,1	4,9
TOTAL	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>	<i>100</i>

La gran mayoría de las urgencias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas se resuelven con alta médica. Así ocurre casi en el 70% de los casos, siguiéndole el ingreso hospitalario. Muy por debajo de esta cifra, se encuentra el alta voluntaria (4,9%) y el traslado a otro centro (4,9%).


RESOLUCIÓN DE LAS URGENCIAS: INGRESO HOSPITALARIO

*INGRESO HOSPITALARIO POR SEXO (%).
Castilla-La Mancha, 2013- 2019*

<i>SEXO</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
Hombre	22,3	22,8	16,2	20,4	21,6	18,7	22,1
Mujer	18,8	17,8	15	19,6	16,9	16,3	15,7
TOTAL	20,9	21	15,7	20,2	20,0	18,1	20,3

El ingreso hospitalario es la segunda forma de resolución de la urgencia más común, tras el alta médica. El 20,3% de los casos de 2019 se resuelven de esta forma.

Por lo general son los hombres los que en mayor proporción quedan ingresados tras un episodio de urgencias.





FIN