EL CONSUMO DE CANNABIS EN ANDALUCÍA.



INFORME DE EVOLUCIÓN

Sevilla, 5 de Marzo de 2014









OBJETIVOS

- Analizar la evolución de la prevalencia de consumo de cannabis y los indicadores de morbilidad asociados (urgencias y admisiones a tratamiento).
- Describir el perfil sociodemográfico de las personas que consumen cannabis y de quienes desarrollan consumos problemáticos de esta sustancia.



FUENTES DE DATOS

- Encuesta "La Población Andaluza ante las Drogas".
- Encuesta "La Población Joven ante las Drogas"
- ◆ Encuesta Escolar sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Secundaria (EDADES) en Andalucía.
- ◆ Indicador Admisiones a Tratamiento por abuso o dependencias de Sustancias Psicoactivas o Adicciones sin sustancia.
- ◆ Indicador Urgencias Hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas.
- ◆ Indicador Muertes por Reacción Adversa Aguda al Consumo de Sustancias psicoactivas.





Encuesta "La Población Andaluza ante las Drogas".

- Estudio bienal iniciado en 1987 (hasta el año 2005 su denominación fue "Los Andaluces ante las Drogas").
- Permite analizar la evolución del fenómeno del consumo de drogas en Andalucía a lo largo del tiempo.
- Metodología de encuesta, cara a cara, domiciliarias.
- Población: las personas con edades comprendidas entre 12 y 64 años residentes en Andalucía en el momento de la encuesta.

Encuesta "La Población Joven ante las Drogas".

Encuesta domiciliaria, con entrevista cara a cara, a personas de 14 a 29 años.

> Realizada en 2002 y 2009



Encuesta Escolar sobre "Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Secundaria (ESTUDES)".

- ✓ Encuesta coordinada por el PND a escolares de Enseñanzas Secundarias, de 14 a 18 años.
- ✓ Cuestionario autoadministrado, en el aula, sobre consumo de sustancias psicoactivas.



Indicador "Admisiones a Tratamiento en Andalucía".

- Se define como el número de admisiones a tratamiento realizadas en los Centros de Tratamiento Ambulatorio por <u>abuso o dependencia</u> de sustancias psicoactivas y por dependencias sin sustancia.
- Indicador anual que refleja la prevalencia de la morbilidad asistida.
- Se registra a través de la FIBAT. Desde 2003 en el siPASDA.
- Registra tanto admisiones por primera vez, como a las que han realizado tratamientos previos por la misma u otra sustancia o adicción.



Indicador Urgencias Hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas

- Coordinado, a nivel estatal, por el Plan Nacional sobre Drogas.
- Registro de los episodios de urgencias en los servicios de urgencias de 4 hospitales:
 - → Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
 - → Hospital de especialidades Juan Ramón Jiménez de Huelva
 - → Hospital Universitario Virgen Macarena
 - → Hospital Universitario Virgen del Rocío





- Los criterios de inclusión/exclusión:
 - → Edad comprendida entre 15 y 54 años.
 - → Episodios de urgencias cuyo diagnóstico esté directamente relacionado con el consumo de alguna sustancia psicoactiva. No se incluyen episodios en los que sólo exista mención de consumo de sustancias. No obstante, una vez que un episodio es incluido también se registran las sustancias mencionadas
 - → Se incluyen los episodios relacionados exclusivamente con el consumo de alcohol
- Se registra una semana de cada mes, no es un registro continuo.

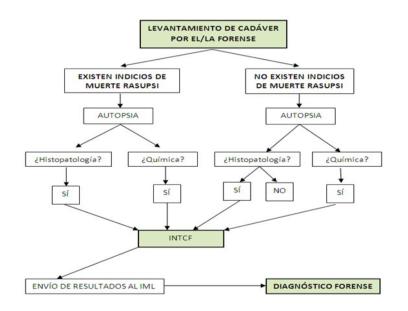


Indicador de Muertes por Reacción Adversa Aguda al consumo de sustancias

Número de muertes producidas por reacción adversa aguda tras el consumo intencional y no médico de sustancias psicoactivas.

Fallecimientos con edades entre 10 y 64 años.

En Andalucía se ha implantado un circuito de registro con la participación directa de los IMLs, en colaboración con el INTCF.







RESULTADO S





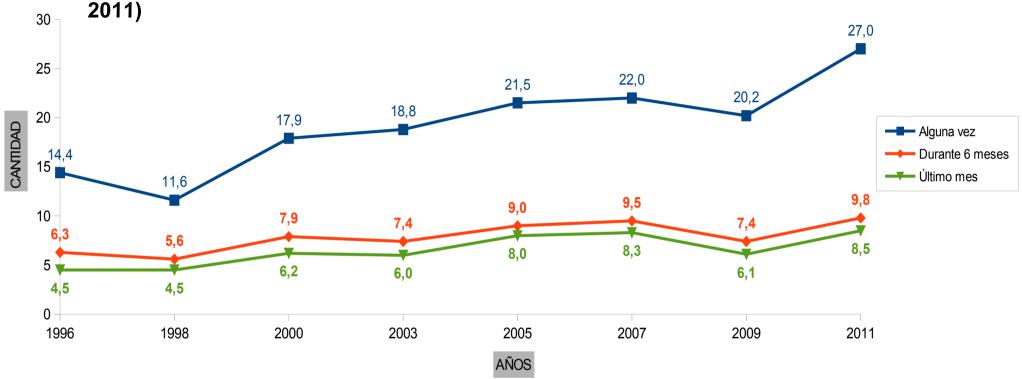
DATOS SOBRE PREVALENCIAS DE CONSUMO





La Población Andaluza ante las Drogas

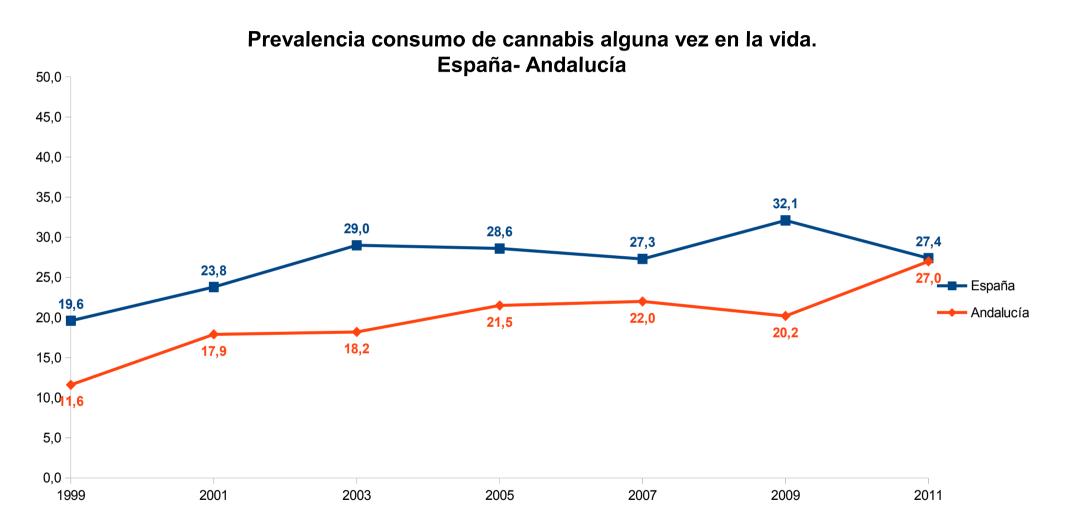
Evolución de las prevalencias de consumo de cannabis en Andalucía (1996-



Entre 1996 y 2003 la población estudiada es de 16 años en adelante. En las encuestas entre 2005 y 2011, las edades de las personas muestreadas van de 12 a 64 años.



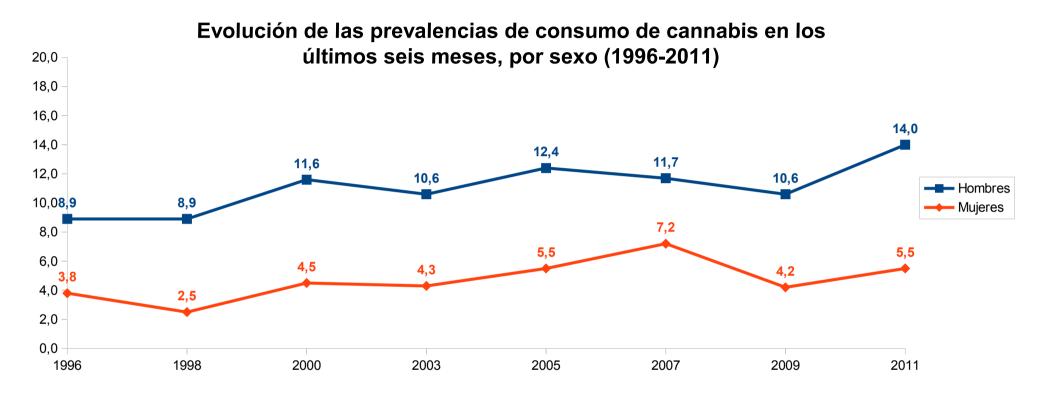








La Población Andaluza ante las Drogas



Entre 1996 y 2003 la población estudiada es de 16 años en adelante. En las encuestas entre 2005 y 2011, las edades de las personas muestreadas van de 12 a 64 años.





Prevalencia de consumo de cannabis en Andalucía

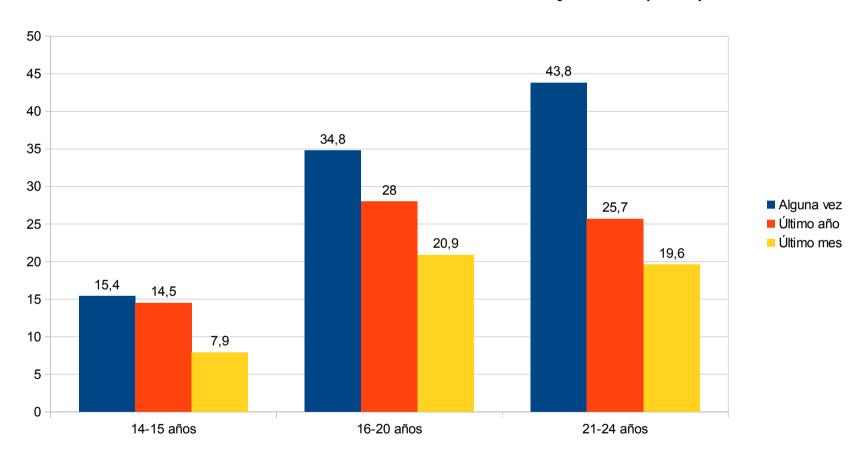
	POBLACIÓN GENERAL 2011		JÓVENES 2009		ESTUDES 2010		ESTUDES 2012	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
Consumo alguna vez en la vida	35′9%	17′9%	34′7%	22′6%	28′3%	29′4%	33,1%	23,3%
Consumo en los últimos 12 meses	15′8%	6′8%	23′0%	13′1%	23′1%	21′6%	27,0%	18,2%
Consumo en los últimos 30 días	12′5%	4′4%	17′2%	8′5%	15′1%	14′7%	16,2%	10,0%





La Población Andaluza ante las Drogas

Prevalencias de consumo de cannabis en jóvenes (2011)

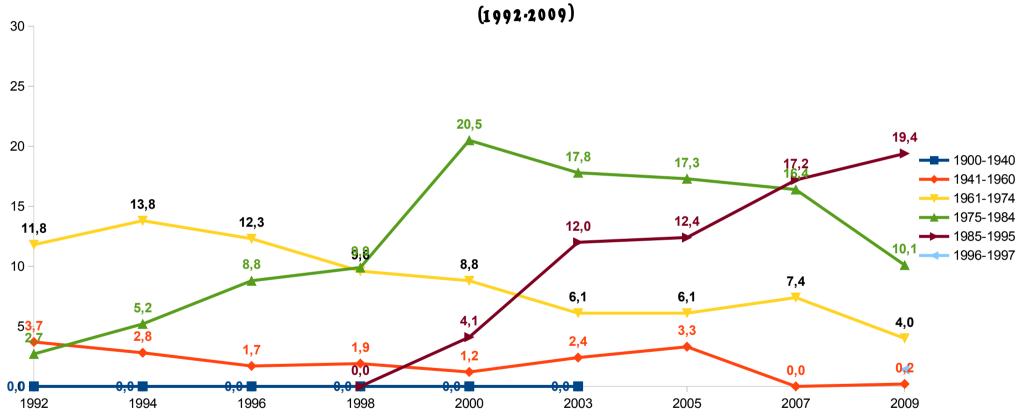






La Población Andaluza ante las Drogas

Evolución de las prevalencias de consumo de cannabis en los últimos 6 meses, por año de nacimiento







EDAD DE INICIO

La Población Andaluza ante las Drogas

Edad de inicio al consumo de cannabis, según sexo, en población de 12 a 64 años (2007-2011)

	2007	2009	2011
Hombres	17.1	17.6	17.9
Mujeres	17.5	18.4	19.5
Total	17,2	17,9	18,5



EDAD DE INICIO

Edad de inicio al consumo de cannabis, según sexo, en población de 12 a 64 años, población joven y escolar

	Hombre	Mujer
ADMISIONES A TRATAMIENTO	15,5	16,4
POBLACIÓN GENERAL 2011	17,9	19,5
JÓVENES 2009	16,1	16,5
ESCOLARES 2010	14,7	14,9
ESCOLARES 2012	15,0	15,2



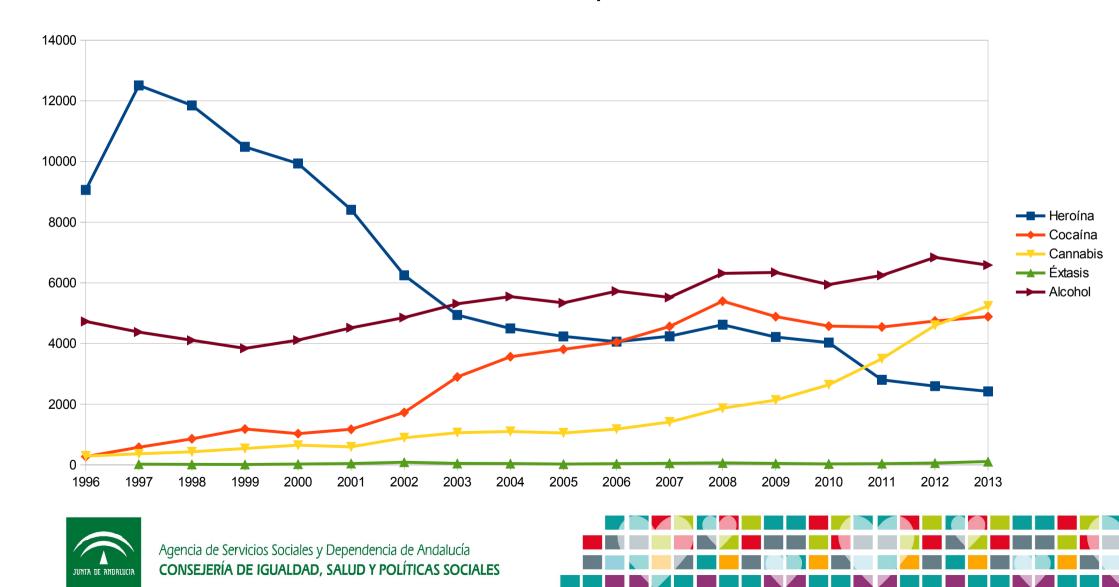
DATOS SOBRE CONSUMO PROBLEMÁTICO





Indicador Admisiones a Tratamiento

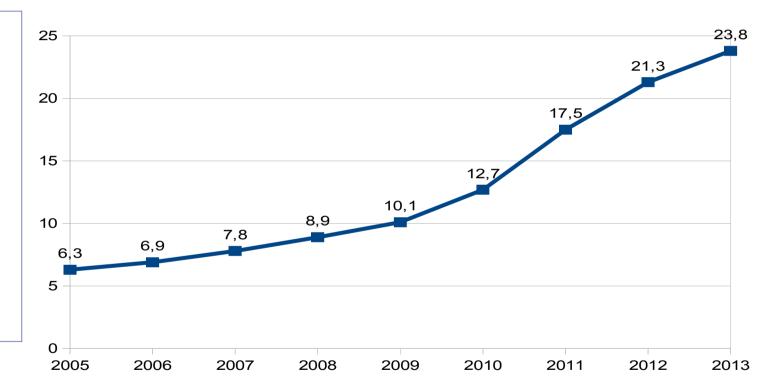
Evolución del nº de admisiones a tratamiento por las diversas Sustancias Psicoactivas



Indicador Admisiones a Tratamiento

% de admisiones a tratamiento motivadas por el consumo de cannabis como droga principal

En 2010 se posiciona como 3ª sustancia que más admisiones motiva. En 2012 prácticamente iguala a la cocaína. En 2013 es ya la 2ª sustancia que más admisiones motiva

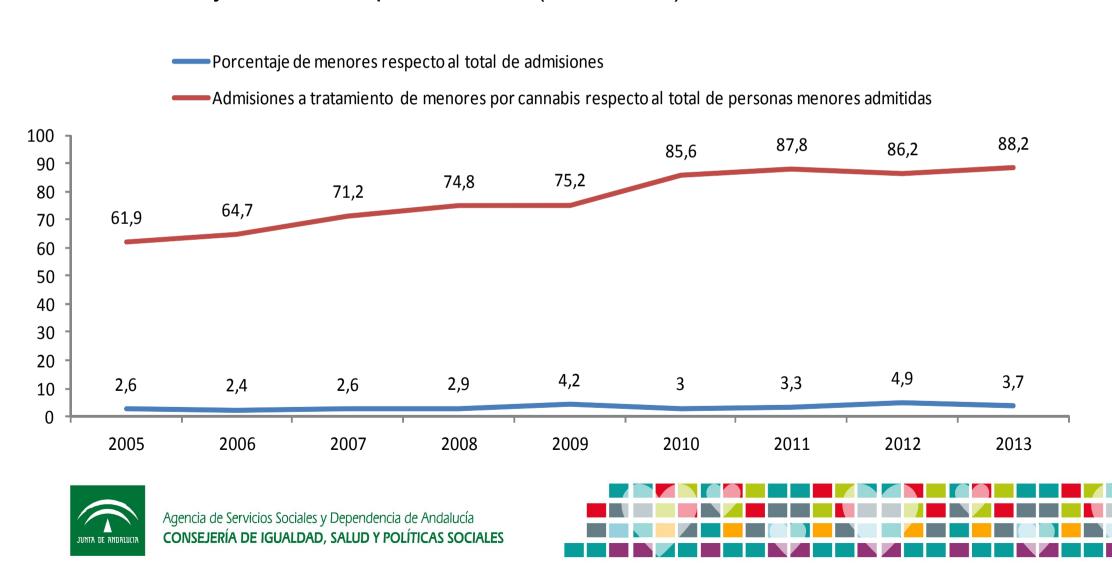






Indicador Admisiones a Tratamiento

Admisiones a tratamiento en personas menores de edad (total admisiones y admisiones por cannabis (2005-2013)



Indicador Admisiones a Tratamiento

Perfil de las personas admitidas a tratamiento por cannabis:

- Media de edad de 25,3 años
- 86,4% son hombres
- 67% convive con su familia de origen
- 26,2% son estudiantes
- 83,9% no han realizado anteriormente otro tratamiento por este consumo (nuevas admisiones)

El tiempo que transcurre como media desde el inicio del consumo de cannabis hasta la 1^a demanda de tratamiento es de **9 años**.

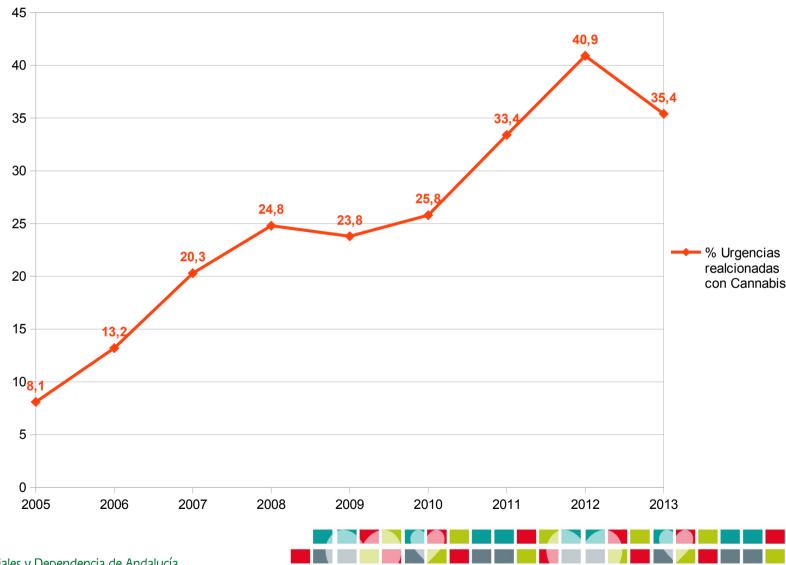
- 30% indicaron como <u>fuente de referencia</u> los servicios legales y policiales
- 35,5% refiere tener <u>sanciones administrativas</u> posteriores al inicio del consumo





Indicador Urgencias Hospitalarias

Desde 2012 se sitúa como segunda sustancia más presente en los episodios de urgencias, tras el alcohol.

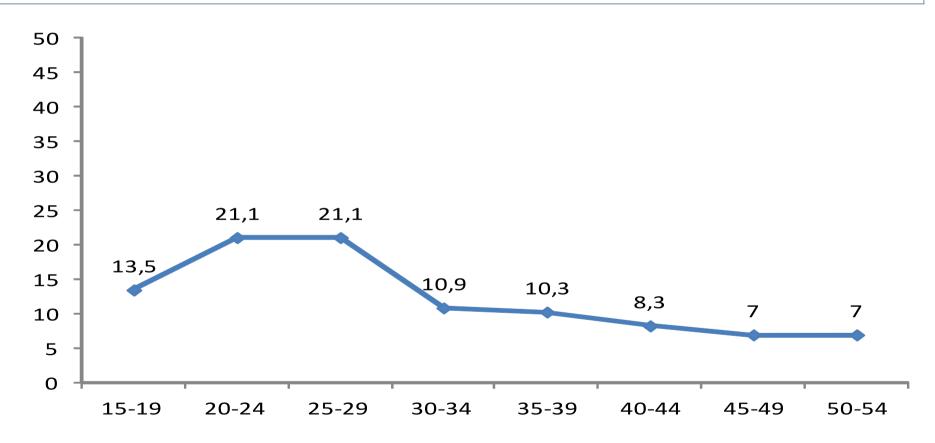




Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

Indicador Urgencias Hospitalarias

Distribución de los episodios relacionados con cannabis por grupos de edad







Indicador Urgencias Hospitalarias

PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS QUE HABÍAN CONSUMIDO CANNABIS:

- √ 55′7% es menor de 30 años
- √ 85′9% son hombres
- ✓ 62´35% de los episodios ocurrieron entre lunes y jueves. 37´65% en fin de semana
- ✓ 57´1% el consumo de cannabis se produjo en combinación con otras sustancias, principalmente alcohol (37´9%) y cocaína (22´7%) y para el 43% restante el cannabis fue la única sustancia.

POLICONSUMO

- ✓ 80′3% de las personas que habían consumido cannabis en los últimos 6 meses había consumo también otras sustancias:
 - ✓ 76% tabaco a diario
 - ✓ 15′5% consumo de riesgo de alcohol
 - √ 8′8% cocaína en los últimos 6 meses





Indicador Muertes por Reacción Adversa a Sustancias Psicoactivas

Datos correspondientes a 2010:

- 170 casos de muertes RASUPSI en Andalucía por diversas sustancias psicoactivas.
- 19'4% de las personas fallecidas habían consumido cannabis, entre otras sustancias.
- El cannabis se encuentra más presente entre los hombres fallecidos (21'1%) que entre las mujeres (8'7%).
- La presencia del consumo de cannabis es mayor entre las personas fallecidas de edades entre 25 y 29 años (36'8%).
- El consumo de cannabis en este indicador se encuentra asociado principalmente al de benzadiacepinas (69'7%) y de cocaína (60'6%).





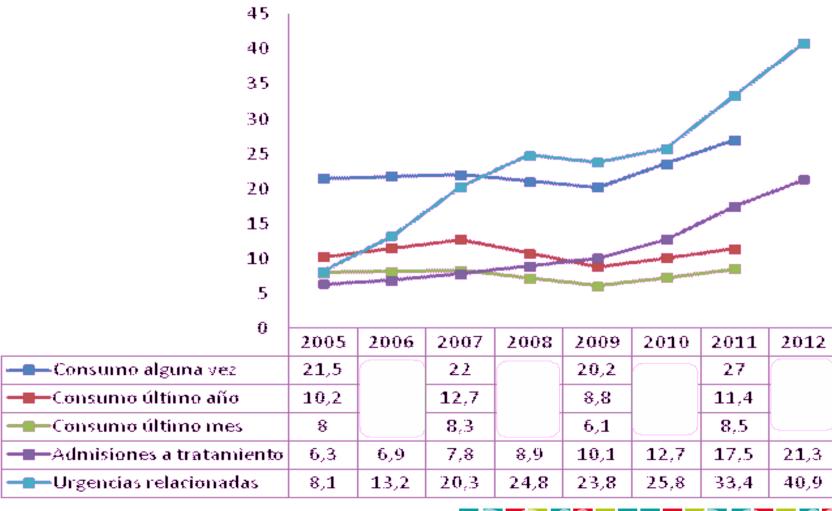
CONCLUSIONES





CONCLUSIONES

Prevalencia de consumo de cannabis, admisiones a tratamiento y urgencias hospitalarias directamente relacionadas con su consumo (2005-2012)





CONCLUSIONES

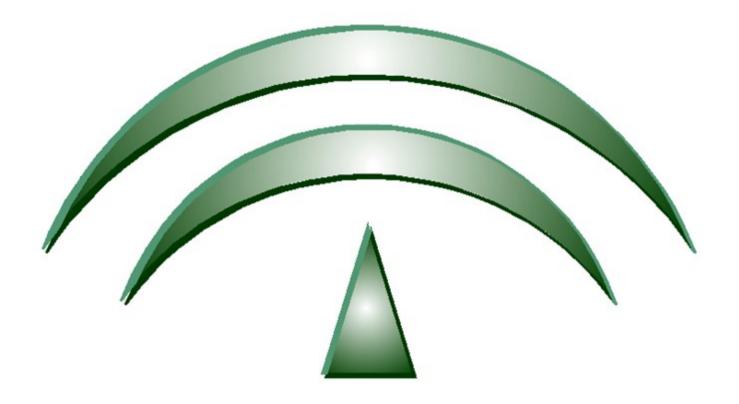
Percepción del Riesgo

				l l	
	POBLACIÓN GENERAL		JÓVEN	ESTUDES	
	2009	2011	2009	201 0	2012
Fumar un paquete de tabaco diario	89,6%	93,7%	86,3%	81,6 %	84,7%
Tomarse 5 ó 6 cañas o copas el fin de semana	26,0%	26,3%	25,3%	43,8 %	42,2%
Tomarse 5 ó 6 cañas o copas cada día	63,0%	87,1%	64,7%	49,5 %	79,6%
Fumar hachís una vez al mes o menos frecuentemente	63,4%	56,4%	49,7%	45,6 %	47,3%
Fumar hachís una vez por semana o con más frecuencia	79,2%	83,4%	72,2%	73,6 %	75,9%
Consumir cocaína una vez al mes o menos frecuentemente	89,3%	97,1%	86,8%	58,5 % ⁽³⁾	62,4% ₃
Consumir cocaína una vez por semana o más frecuentemente	93,5%	96,9%	94,1%	72,6 %)3)	75,4% ³
Consumir heroína una vez al mes o menos	91,2%	96%	92,3%	60,6 %	64,9%

CONCLUSIONES

- ✓ Entre las mujeres las prevalencias de consumo mayoritariamente se da en los segmentos de menor edad estudiados, mientras que entre los hombres se dan en segmentos de jóvenes.
- ✓ El consumo de cannabis y los daños asociados se vinculan especialmente a las personas jóvenes: el % de personas menores admitidas a tratamiento por cannabis ha aumentado de forma importante en los últimos años (88%). Respecto a las urgencias, el 55′7% de las personas atendidas es menor de 30 años.
- ✓ Dado que desde el inicio al consumo y la primera demanda de tratamiento, transcurren entorno a 9 años, podemos esperar que en los próximos años continúe habiendo un % importante de demandas a tratamiento por cannabis.





JUNTA DE ANDALUCIA



