

Estudio sobre la población residente en el barrio de La Viña, de Cádiz, que ha recibido atención en el Centro de Tratamiento Ambulatorio para las Adicciones de Cádiz, entre el 1 de enero de 2010 y el 31 de diciembre de 2015.

Introducción.

Desde la Delegación de Salud del Ayuntamiento de Cádiz, se solicita al Área de igualdad y Bienestar Social de la Diputación Provincial de Cádiz, la participación de técnicos del Centro de Tratamiento Ambulatorio para las Adicciones de Cádiz, para que aporten información sobre el consumo de sustancias en la población de barrio de la Viña y de la ciudad de Cádiz, que puedan resultar de utilidad para la elaboración del Perfil de Salud del barrio de la Viña, que el Ayuntamiento de Cádiz, está realizando.

Descripción del Estudio:

En primer lugar se exponen algunos datos obtenidos de los estudios realizados por el Plan Andaluz para las Drogodependencias con el título de “La Población Andaluza ante las Drogas”.

A continuación se presentan las conclusiones obtenidas de una base de datos, extraída del Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones (SIPASDA), con todas las personas que han recibido atención en el Centro de Tratamiento Ambulatorio para las Adicciones de Cádiz (en adelante CTA de Cádiz), en el periodo comprendido entre el 01 de enero de 2010 y el 31 de diciembre de 2015.

A esta base de datos, se aplica un filtro, y se selecciona aquella población que tiene recogida en su ficha de datos personales, una dirección, que está dentro de la zona delimitada como Barrio de la Viña, de Cádiz.

Una vez obtenida esta población diana, se le ha aplicado un paquete estadístico, que ha aportado una información que se expone en este estudio.

Datos obtenidos de los Estudios “La Población Andaluza ante las Drogas”:

Bajo el título de “La Población Andaluza ante las Drogas”, se han realizado una serie de estudios bianuales que se iniciaron en 1987. En 2011 se ha realizado su duodécima edición de la cual resumimos los principales resultados para la población. Se trata de un estudio referido a la población Andaluza (2010) de 12 a 64 años, a través de un muestreo aleatorio, estratificado y polietápico. Para los datos por provincias se asume un error del 5% dado el tamaño muestral. El trabajo de campo se llevó a cabo en noviembre y diciembre de 2011. Destacamos los siguientes datos, que de forma muy aproximativa nos brindarían las prevalencias de consumos para el barrio de la Viña sobre una población estimada de 4500 personas:

TENDENCIAS DE CONSUMO EN LOS ESTUDIOS ANDALUCES (En %)

	1998	2000	2003	2005	2007	2009	2011
TRANQU.	4,8	5,3	3,5	1,6	1,9	4,7	5,7
HIPNÓTICOS	1,4	3,8	2,0	0,5	1,2	1,9	3,8
ANFETAMINAS	0,8	0,6	0,3	0,2	1,1	0,1	0,3
ANALG. MORF.	0,6	0,6	0,5	0,1	0,9		
CANNABIS	5,3	7,5	7,3	9,0	9,5	7,4	9,8
COCAINA	1,9	2,2	2,6	2,2	3,1	2,6	1,3
HEROÍNA	0,6	0,6	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0
D. DISEÑO	0,9	1,5	1,2	0,6	1,5	0,6	0,7
ALUCINÓGENOS	0,7	0,4	0,5	0,3	1,0	0,1	0,2
CRACK	0,2	0,3	0,04	0,2	0,1		0,2
FUMA DIARI.	31,0	33,2	29,4	34,4	32,4	35,2	36,1
BEBEDOR ABUS.	6,5	7,8	6,4	5,9	5,1	2,3	2,3

PREVALENCIAS DE CONSUMO DE LAS DIVERSAS SUSTANCIAS. ANDALUCÍA/CÁDIZ 2011 (en %)

	Andalucía	Cádiz
Inhalables		

Alguna vez	0,4	0,5
Cannabis		
Alguna vez	27,0	28,2
Últimos 6 m.	9,8	7,4
Hachís		
Alguna vez	22,8	25,1
Último mes	7,3	6,4
Marihuana		
Alguna vez	19,6	21,7
Último mes	5,6	5,1
Clorhidrato de Cocaína		
Alguna vez	6,0	5,8
Cocaína base		
Alguna vez	1,0	1,0
Anfetaminas/Speed		
Alguna vez	2,7	2,6

GHB		
Alguna vez	0,8	0,5
MDMA/Éxtasis		
Alguna vez	3,1	2,1
Alucinógenos		
Alguna vez	2,7	0,8
Heroína		
Alguna vez	0,8	0,0
Tranquilizantes con prescripción		
Alguna vez	11,4	15,7
Último mes	4,5	8,4
Tranquilizantes sin prescripción		
Alguna vez	1,5	1,8
Último mes	0,3	0,0
Hipnosedantes con prescripción		
Alguna vez	6,2	3,1
Último mes	3,3	1,8
Hipnosedantes sin prescripción		
Alguna vez	1,0	0,8
Último mes	0,4	0,0
Legal Highs		
Alguna vez	3,9	1,3
Alcohol		
Alguna vez	86,4	83
Últimos 12 m	74	67,7
Último mes	58	50,1
Consumo diario último mes	8,9	12,7
Consumos problemáticos de Alcohol		
Consumo de riesgo	4,6	2,8
Intoxicaciones último mes	10,2	
Atracones de Alcohol(entre consumidores en el último mes, al menos un atracón)	31,2	
Fumadores Diarios	36,1	35,5

El consumo de alguna vez se relaciona con los denominados consumidores experimentales, el consumo en los últimos 6 meses con los consumidores recientes y el consumo en el último mes con los consumidores actuales.

Población atendida/ Población diana:

En el CTA de Cádiz, entre el 01 de enero de 2010 y el 31 de diciembre de 2015, ha sido atendida una población de 2746 personas, con problemas de adicciones (a sustancias o comportamentales). De esta población, 124 personas, situaron su domicilio en el barrio de La Viña, y las 2622 restantes, no. Por tanto, el 4,5 % de la población atendida tiene su residencia registrada en el barrio de la Viña.

Sexo:

De las 124 personas de la Viña, 101 son hombres (81.5 %) y 23 mujeres (18.5 %).

Del resto de Cádiz, 2140 son hombres (81.6 %) y 482 (18.4 %) son mujeres.

Como puede observarse, en cuanto a las diferencias entre el número de hombres y el de mujeres, que reciben atención, se puede señalar que existe una mujer por cada 4 hombres. Sin embargo, los porcentajes comparativos de la Viña, con el resto de Cádiz, son casi idénticos, por tanto nada destacables.

Nivel de formación:

		Resto de Cádiz	La Viña	Diferencia.		
Nivel de estudios	No sabe leer ni escribir	13	,6%	1	,9%	+0.3 %
	Enseñanza Primaria incompleta	330	14,0 %	20	18,3 %	+4.3 %
	Enseñanza Primaria completa	753	32,0 %	45	41,3 %	+9´3 %
	Ha finalizado la Educación Secundaria Obligatoria	657	27,9 %	25	22,9 %	- 5%
	Ha finalizado Bachillerato o ciclo formativo de grado medio	369	15,7 %	13	11,9 %	-3.8 %
	Ha finalizado Estudios Superiores	129	5,5%	3	2,8%	- 2.7%
	7,00	58	2,5%	1	,9%	-1.6 %
	8,00	1	,0%	0	,0%	0 %
	9,00	22	,9%	0	,0%	- 0.9 %
	Desconocido	19	,8%	1	,9%	+ 0.1%

Se observa que en los niveles más bajos de formación, los porcentajes de la población diana, son más altos que en el resto de Cádiz. Sin embargo cuando se llega al nivel de población que ha finalizado el Bachillerato o ciclo formativo de grado medio, la tendencia cambia de signo y los porcentajes pasan a ser más bajos en el barrio de la Viña que en el resto de Cádiz.

Por tanto se podría sacar la conclusión de que la población diana, a grandes rasgos, tiene un nivel de formación más bajo que la media del resto de la población de Cádiz. Siempre teniendo en cuenta que se está hablando de la población atendida en el CTA de Cádiz, en el periodo señalado.

Situación laboral en el momento de la admisión:

		Resto de Cádiz	La Viña	Diferencia		
Situación Laboral principal en el momento de la admisión	Con relación laboral, contrato indefinido o autónomo	375	15,7 %	15	13,4 %	- 2.3 %
	Con contrato o relación laboral temporal	192	8,0%	5	4,5%	-3.5 %
	Trabajando sin sueldo para la familia	13	,5%	0	,0%	- 0.5 %
	Parado. No habiendo trabajado antes	170	7,1%	8	7,1%	0 %
	Parado. Habiendo trabajado antes	112	46,8 1 %	60	53,6 %	+ 6.8 %
	Incapacitado permanente, pensionista	291	12,2 %	17	15,2 %	+3.0 %
	Estudiando u opositando	142	5,9%	4	3,6%	-2.3 %
	Realizando exclusivamente labores del hogar	15	,6%	1	,9%	+0.3 %
	En otra situación	58	2,4%	1	,9%	-1.5 %
	Desconocida	18	,8%	1	,9%	+0.1 %

Con estos datos, se observa algo parecido a lo que ocurre en el nivel de formación. En el cuadro anterior se ve como los datos que tienen que ver con una situación de empleo, ya sea indefinido, autónomo o temporal, los porcentajes en la población de La Viña son menores que en la población del resto de Cádiz. Pero cuando se pasa a la población desempleada, la tendencia se invierte y los porcentajes son mayores en la población de La Viña, que en la del resto de Cádiz.

Por tanto, como conclusión, se observa que la población de la Viña, tiene mayores niveles de desempleo, que el resto de Cádiz.

Adicciones por las que demandan atención:

		Resto de Cádiz		La Viña		Diferencia	Totales	
Droga principal o comportamiento adictivo sin sustancias por el que es admitido a tratamiento, según Plan Nacional	Juego Patoológico	92	3,6%	7	5,9%	+2.3 %	99	3,7%
	Conductas adictivas distintas a juego	13	,5%	1	,8%	+0.3 %	14	,5%
	Otros opioides	98	3,8%	3	2,5%	-1.3 %	101	3,8%
	Heroína/Rebujao	62	24,4 %	26	21,8 %	-2.6%	65	24,3 %
	Estimulantes sin especificar	1	,0%	0	,0%	0 %	1	,0%
	Cocaína	48	18,8 %	25	21,0 %	+1.2%	50	18,9 %
	Anfetaminas	5	,2%	0	,0%	-0.2 %	5	,2%
	Otros estimulantes	1	,0%	0	,0%	0 %	1	,0%
	MDMA (extasis) y otros derivados	14	,5%	0	,0%	-0.5%	14	,5%
	Tabaco	37	1,4%	2	1,7%	+0.3%	39	1,4%
	Hipnóticos y sedantes	61	2,4%	3	2,5%	+0.1 %	64	2,4%
	Alucinógenos	0	,0%	1	,8%	+0.8 %	1	,0%
	Sustancias volátiles	3	,1%	0	,0%	-0.1 %	3	,1%
	Cannabis	41	16,1 %	21	17,6 %	+1.5%	43	16,1 %
	Alcohol	72	28,0 %	30	25,2 %	-2.8%	75	27,9 %
	Otras sustancias psicoactivas	2	,1%	0	,0%	-0.1%	2	,1%
	Nuevas drogas	0	,0%	0	,0%	0 %	0	,0%
	Sustancias psicoactivas sin especificar	0	,0%	0	,0%	0 %	0	,0%
	No más drogas	0	,0%	0	,0%	0 %	0	,0%

Desconocida/s	0	,0%	0	,0%	0 %	0	,0%
---------------	---	-----	---	-----	-----	---	-----

Los datos más llamativos del cuadro anterior son:

- A nivel general, habría que comentar que el alcohol es la sustancia que afecta a mayor porcentaje de población que demanda atención en el CTA de Cádiz, seguida del “rebuja” de heroína con cocaína, después la cocaína y después el cannabis. Siendo el resto de sustancias y adicciones en porcentajes mucho menores.
- En cuanto a los porcentajes comparativos del barrio de la Viña con el resto de Cádiz, se observa que el porcentaje de casos que demandan atención por juego patológico, es 2,3 % mayor en la Viña que en el resto de Cádiz. Menor el porcentaje de personas que solicitan atención por consumo de “rebuja”, un 2,6 % en la Viña que en el resto de Cádiz. Mayor el de cocaína (1.2%) y el de cannabis (1.5%) y menor el de alcohol (2.8%).

Edad:

La edad media de la totalidad de las personas que componen este estudio, es de 43.19 años.

Edad de las personas atendidas en el CTA. De Cádiz, entre 01.01.2010 y 31.12.2015. Clasificadas por sustancias, diferenciando La Viña y el Resto de Cádiz.

	Resto de Cádiz	La Viña
Juego Patológico	46,75	45,29
Heroína/Rebujado	45,58	45,29
Cocaína	38,31	42,2
Tabaco	47,19	47
Cannabis	30,7	31,86
Alcohol	50,87	50,6
Hipnóticos y sedantes	40,7	57,33

Hay tres datos que pueden llamar la atención, que son:

- La diferencia de edad en las personas en tratamiento por cocaína. Que mientras en el Resto de Cádiz es de 38.31, en La Viña, sube a 42.20.

- Esa diferencia también se observa en las personas en tratamiento por cannabis, aunque aquí la diferencia es menor, en el Resto de Cádiz es de 30.70 y en La Viña es de 31.86.
- El dato más llamativo se presenta en la diferencia de edad de las personas con problemas de consumo de hipnóticos y sedantes, que es en el Resto de Cádiz, de 40.70 y en La Viña de 57.33. Sin olvidar que la muestra de la que hablamos es que del Resto de Cádiz hay 61 personas y de la Viña son 3. Aún así, resulta un dato a señalar.

Situación de convivencia:

Revisando la base de datos, sin olvidar la población que se está estudiando, pero recordando que la edad media de dicha población es de 43.19, hay algunos datos del siguiente cuadro que llaman la atención.

		Resto de Cádiz		La Viña		Total	
Convivencia en los 30 días previos a la admisión a tratamiento	Solo/a	321	13,4 %	15	13,4 %	336	13,4%
	Únicamente con pareja	235	9,8%	9	8,0%	244	9,8%
	Únicamente con hijos/as	83	3,5%	8	7,1%	91	3,6%
	Con la pareja e hijos/as	465	19,5 %	20	17,9 %	485	19,4%
	Con padres o familia de origen	974	40,8 %	48	42,9 %	1022	40,8%
	Con amigos/as	40	1,7%	0	,0%	40	1,6%
	Detenido	48	2,0%	2	1,8%	50	2,0%
	En instituciones no detenido	23	1,0%	1	,9%	24	1,0%
	O t r o s . Especificar	190	7,9%	8	7,1%	198	7,9%
	Desconocido	11	,5%	1	,9%	12	,5%

Estos datos son:

- Que el 40.8 % de la población atendida, conviva con sus padres o familia de origen.
- Que el 13.4 % de la población, viva sola.
- Que sólo el 19.4 % conviva con pareja e hijos.

Vía de acceso a nuestro Centro :

		Resto de Cádiz		La Viña		Totales	
Fuente de referencia principal (vía de acceso)	Otros servicios de tratamiento de drogodependencias	41	1,7%	2	1,8%	43	1,7%
	Médico general, Atención Primaria de Salud	185	7,8%	10	9,0%	195	7,8%
	Hospitales u otros servicios de salud	133	5,6%	5	4,5%	138	5,5%
	Servicios Sociales	71	3,0%	6	5,4%	77	3,1%
	Prisión, centro de reforma o de internamiento para menores	123	5,2%	6	5,4%	129	5,2%
	Servicios legales o policiales	241	10,1 %	12	10,8 %	253	10,2 %
	Empresas o empleador	7	,3%	1	,9%	8	,3%
	Familiares y amigos	400	16,8 %	13	11,7 %	413	16,6 %
	Iniciativa propia	105	44,4 %	46	41,4 %	110	44,3 %
		7	%		%	3	%
	Servicios de Educación	8	,3%	0	,0%	8	,3%
	Otras	47	2,0%	4	3,6%	51	2,0%
	12,00	48	2,0%	5	4,5%	53	2,1%
	13,00	10	,4%	0	,0%	10	,4%
	14,00	1	,0%	0	,0%	1	,0%
	Desconocida	7	,3%	1	,9%	8	,3%

En este cuadro se ve como el 44.3% de las personas que asisten a nuestro Centro, lo han hecho por iniciativa propia, un 16.6 % lo han hecho a través de familiares y amigos, un 10.2 % lo ha hecho a través de Servicios legales y/o policiales. A continuación vendrían, el Medico general y los Hospitales u otros servicios de salud.

Habría que señalar que tanto el Médico general y la atención primaria en la Viña, superan en tanto por ciento al resto de Cádiz, como vía de acceso a el Centro. Igual

ocurre con los Servicios Sociales.

Morbimortalidad asociada:

Se estima que en la población europea, dentro de los diez principales factores de riesgo de morbilidad se encuentran el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales. Morbilidad que es evitable o prevenible con correctas políticas de Salud.

La escasa muestra de 124 personas y las dificultades para la obtención de estos datos, solo nos permiten pequeñas aproximaciones a la realidad.

Del SIPASDA se puede extraer algunas cifras sobre morbilidad en la ciudad de Cádiz: Durante los años 2010-2015 se han registrado un total de 75 muertes (78% en hombres), de las cuales el 45% estaban relacionadas con el consumo de opiáceos y 33% con el consumo de bebidas alcohólicas. Entre los residentes en la Viña se han registrado tres fallecidos por consumo de opiáceos y uno por alcohol. En cuanto a datos de morbilidad sólo podemos extraer los siguientes: Entre los consumidores de heroína/Rebujao en la Viña al menos un 14% es positivo al VIH (en Cádiz el 8,7%) y al menos un 33 % (en Cádiz el 25%) al VHC. En la actualidad el consumo endovenoso reciente no representa ni el 3% de los consumidores de las denominadas drogas ilegales.

Reflexiones finales:

En el barrio de la Viña de Cádiz los problemas derivados del consumo de drogas y sus costes, como lo señalan los indicadores de prevalencia del consumo de drogas, su carga de morbilidad y los datos asistenciales, representan un importantísimo problema de salud pública, que necesita de algunas reflexiones críticas orientadas hacia la toma de decisiones que mejoren dicha realidad:

- Necesidad de un estudio epidemiológico sobre las prevalencias de consumos.
- Mejorar la coordinación de los servicios a través de medidas formativas y de elaboración de protocolos conjuntos con Servicios Sociales y Atención Primaria de Salud.
- Estrategias de prevención Universal que faciliten la disminución del consumo.

Cualquier actuación que se haga, en esta dirección, elevará el nivel de salud de la población.

Los autores expresan su agradecimiento por haber sido invitados a colaborar en la elaboración del Perfil de Salud y manifiestan su disposición e interés en participar en el proyecto de salud.

Estudio realizado por el Servicio Provincial de Drogodependencias de la Diputación de Cádiz, Área de Igualdad y Bienestar Social:

José Manuel Martínez Delgado. Médico-Psiquiatra del Centro de Tratamiento para las Adicciones de Cádiz.

Juan Sebastián Verdugo Gordillo. Trabajador Social del Centro de Tratamiento para las Adicciones de Cádiz.

Fuentes documentales:

- “La Población Andaluza ante las Drogas”. (Edición de 2011).
- Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogodependencias y Adicciones.