Dossier

Observatorio
Proyecto Hombre
sobre el perfil
de las personas
con problemas
de adicción
en tratamiento

INFORME 2013 DEL OBSERVATORIO PROYECTO HOMBRE SOBRE EL PERFIL DE LAS PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN EN TRATAMIENTO

Asociación Proyecto Hombre:

Equipo técnico:

- Xavier Bonet, PH Balears
- Fernando Pérez del Río, PH Burgos
- Félix Rueda, PH Alicante

Asesoramiento técnico:

- Antonio Jesús Molina Fernández
  Investigador Social. Profesor asociado Departamento Psicología Social, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid
- Mª José Fernández Serrano
  Profesora Univ. Jaén

Por segundo año consecutivo, el pasado mes de junio se presentó el *Informe 2013 del Observatorio Proyecto Hombre sobre el Perfil de las Personas con problemas de adicción en tratamiento*, contando esta vez con la colaboración de Obra Social "la Caixa", con el asesoramiento del Instituto Universitario de Drogodependencias y con la financiación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

El acto fue presentado por el Presidente de la Asociación Proyecto Hombre, Luis Manuel Flórez, el miembro del equipo técnico del Informe del Perfil del ObservatorioProyecto Hombre, Félix Rueda, el subdirector del Área Social de la Obra Social "laCaixa", Francesc Ventura, y el Director General de Proyecto Hombre, Francisco Recio.

En el Informe 2013 se dan a conocer datos relevantes sobre las personas que se encuentran en tratamiento en los distintos programas de Proyecto Hombre con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el perfil del consumidor y la actual situación de las drogodependencias en España.

Para ello, se han analizado diferentes datos de personas en tratamiento y sus variables sociodemográficas y psicosociales más significativas, especialmente relacionadas con las conductas adictivas. El instrumento de recogida utilizado es el EuropASI que es la versión europea del índice de Gravedad de la Adicción.

En un futuro, los datos recogidos en el Observatorio Proyecto Hombre sobre el Perfil de las Personas con problemas de adicción en tratamiento, servirán para trazar tendencias y evoluciones en el uso de drogas por parte de las personas en tratamiento por drogodependencias y otros trastornos adictivos en España.

En este segundo Informe, como novedad, el Observatorio Proyecto Hombre ha prestado mayor atención a las diferencias de género en aspectos que no están directamente relacionados con el consumo de sustancias, pero que forman parte del problema multifactorial de las adicciones.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS GENERALES

Para este estudio participaron 17 Centros de los 27 existentes a nivel nacional. De éstos, 14 cumplimentaron un único cuestionario del EuropASI por paciente, 2 centros cumplimentaron dos y sólo uno cumplimentó 6.

De los 2.242 EuropASI utilizados en el estudio, hay alrededor de un 84% de hombres y un 16% de mujeres, suponiendo un incremento de éstas con respecto al último Informe de 2012. Por tanto, se puede apreciar una mayor accesibilidad de las mujeres a los recursos, si bien aún se encuentran bastante distantes con respecto a los hombres.

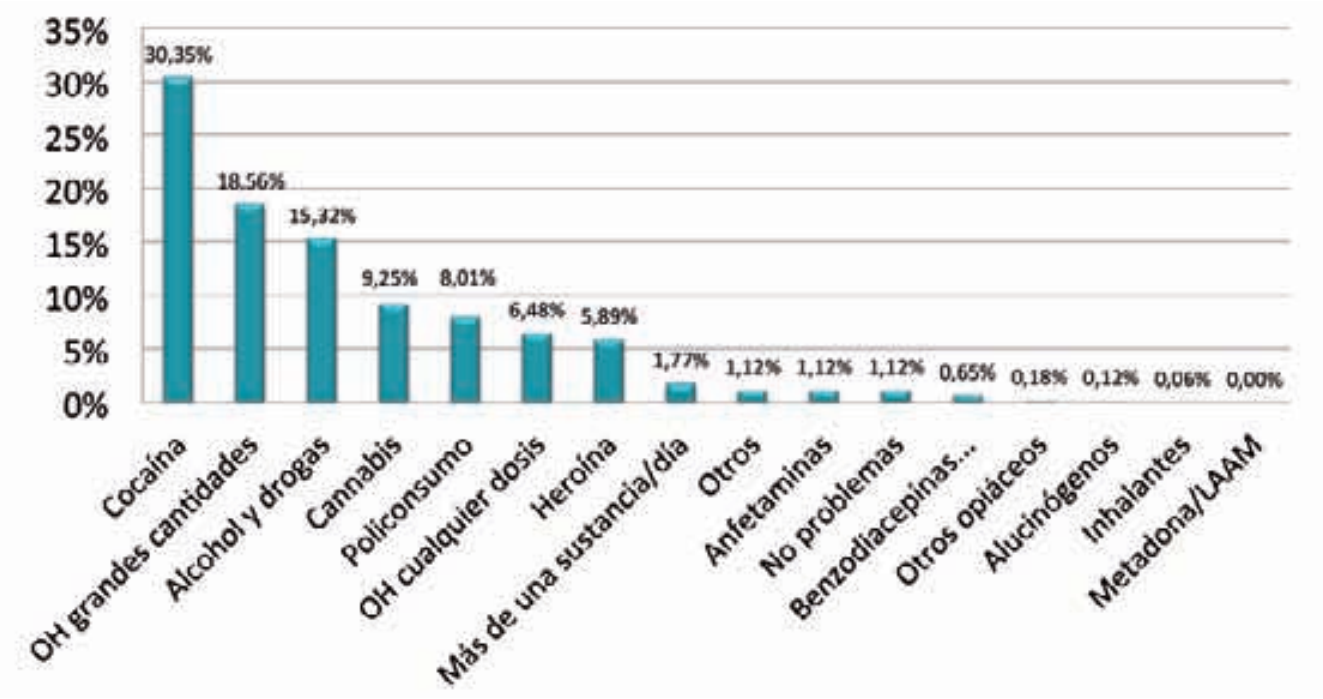
La mayor parte de los participantes son de nacionalidad española con porcentajes muy minoritarios de personas procedentes de otros países. En cuanto a la zona de residencia, alrededor del 42% procede de grandes ciudades (de más de 100.000 habitantes), casi un 28% de ciudades medias (entre 10.000 y 100.000 habitantes) y algo más del 21% del medio rural.

La edad media de las personas con problemas de adicción en tratamiento es de 36,2 años siendo mayoritariamente solteras, aunque existe un ligero incremento de personas casadas y separadas. Hay que tener en cuenta que las mujeres participantes en el estudio, superan a los hombres en el porcentaje de separadas o divorciadas.

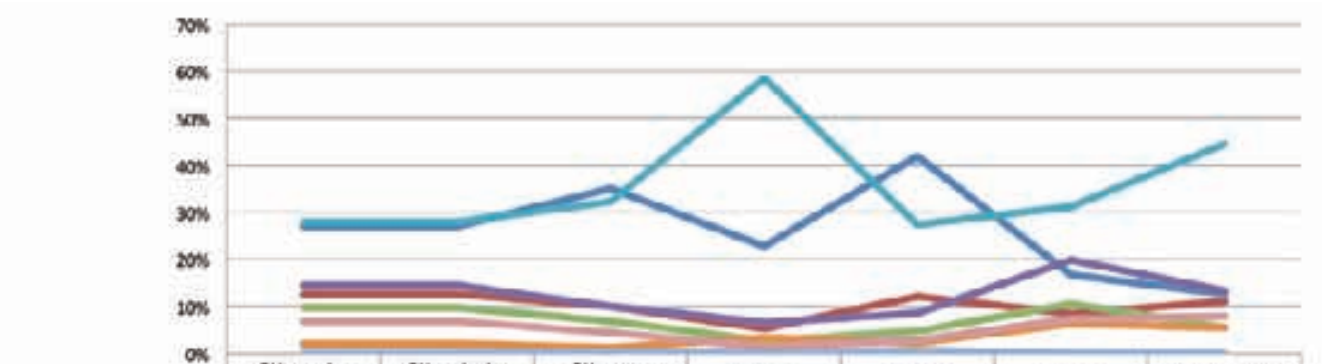
Así mismo, el tiempo medio de consumo antes de acudir a tratamiento son casi 15 años lo que puede implicar un deterioro, tanto cognitivo como orgánico, familiar, social, etc. Cabe resaltar que las mujeres acuden a tratamiento 1,4 años antes que los hombres.

Tanto los hombres como las mujeres que acceden a tratamiento lo hacen principalmente por problemas con el alcohol, seguidos por la cocaína como principal sustancia. Además, los consumidores de alcohol acceden más tarde y con mayor edad a los programas de tratamiento, e inician el consumo antes que el resto.

Porcentaje de uso de sustancias para la muestra general

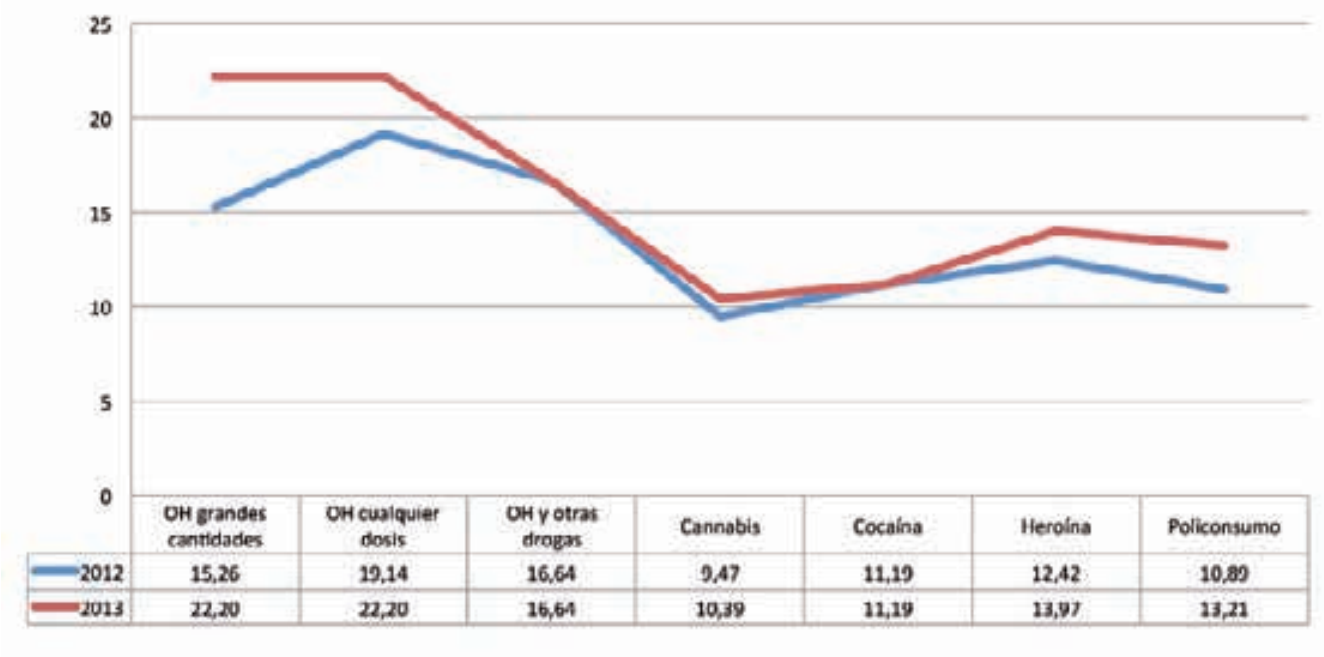


Comparativa por sustancia global fuente de ingresos



	OH grandes cantidades	OH cualquier dosis	OH y otras drogas	Cannabis	Cocaína	Heroína	Policonsumo
Empleo	26,92%	26,92%	35,06%	22,73%	41,97%	16,67%	12,50%
Paro	12,50%	12,50%	9,96%	5,19%	12,05%	8,33%	10,94%
Ayuda Social	9,62%	9,62%	6,77%	2,60%	4,62%	10,42%	5,47%
Pensión/SS.SS.	14,42%	14,42%	9,96%	6,49%	8,43%	19,79%	13,28%
Red primaria apoyo	27,88%	27,88%	32,27%	58,44%	27,31%	31,25%	44,53%
Ilegal	1,92%	1,92%	1,20%	3,25%	2,21%	6,25%	5,47%
Prostitución	0,00%	0,00%	0,40%	0,00%	0,60%	0,00%	0,00%
Otras fuentes	6,73%	6,73%	4,38%	1,30%	2,81%	7,29%	7,81%

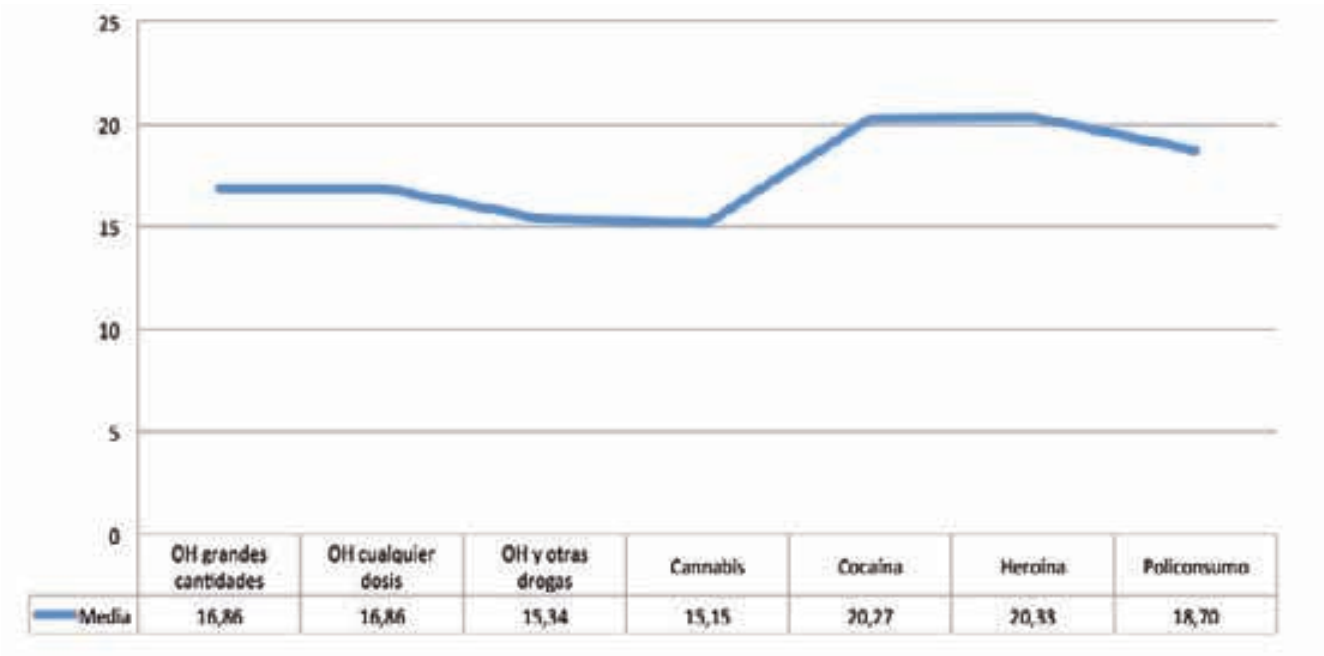
Comparativa por sustancia global media años de consumo



	OH grandes cantidades	OH cualquier dosis	OH y otras drogas	Cannabis	Cocaína	Heroína	Policonsumo
2012	15,26	19,14	16,64	9,47	11,19	12,42	10,89
2013	22,20	22,20	16,64	10,39	11,19	13,97	13,21

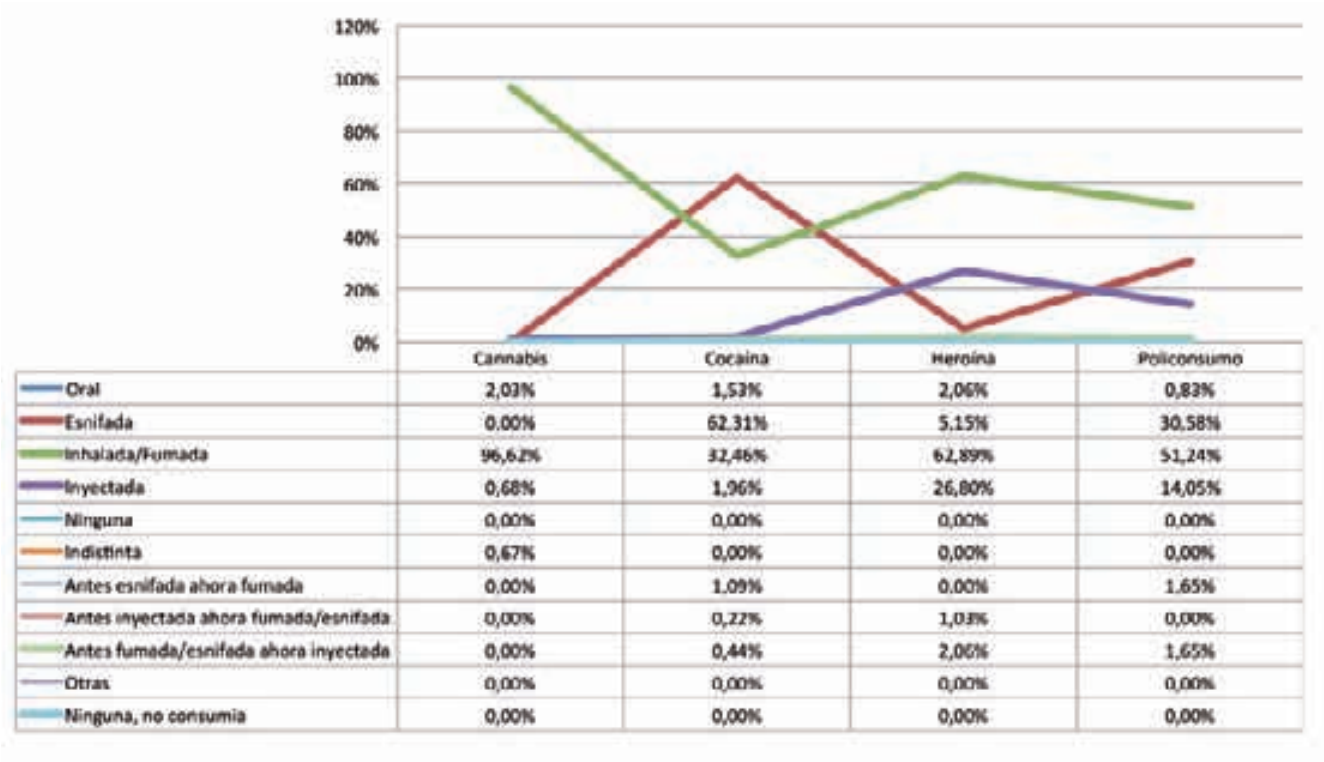
"El **Observatorio Proyecto Hombre** ha prestado mayor atención a las diferencias de género en aspectos que no están directamente relacionados con el consumo de sustancias, pero que forman parte del problema multifactorial de las adicciones"

Comparativa por sustancia global media inicio de consumo



	OH grandes cantidades	OH cualquier dosis	OH y otras drogas	Cannabis	Cocaína	Heroína	Policonsumo
Media	16,86	16,86	15,34	15,15	20,27	20,33	18,70

Comparativa por sustancia y vía de administración



	Cannabis	Cocaina	Heroina	Policonsumo
Oral	2,03%	1,53%	2,06%	0,83%
Esnifada	0,00%	62,31%	5,15%	30,58%
Inhalada/Fumada	96,62%	32,46%	62,89%	51,24%
Inyectada	0,68%	1,96%	26,80%	14,05%
Ninguna	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Indistinta	0,67%	0,00%	0,00%	0,00%
Antes esnifada ahora fumada	0,00%	1,09%	0,00%	1,65%
Antes inyectada ahora fumada/esnifada	0,00%	0,22%	1,03%	0,00%
Antes fumada/esnifada ahora inyectada	0,00%	0,44%	2,06%	1,65%
Otras	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ninguna, no consumia	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

CONCLUSIONES

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS GENERALES

- La distribución muestral se ha incrementado en lo referente a la presencia femenina respecto al Informe de 2012. Se aprecia una mayor accesibilidad de las mujeres a los recursos, si bien aún se encuentran distantes respecto al grupo de los hombres (84,27% son hombres y un 15,73 % mujeres).
- La edad media se sitúa en 36,2 años (1 año superior a la muestra relativa al informe 2012), con un intervalo de edad que oscila entre los 17 y 64 años.

NIVEL DE ESTUDIOS

- La muestra sigue presentando un elevado nivel de personas en situación de desventaja social en cuanto a nivel de estudio. Sin embargo, hay un porcentaje ligeramente mayor en personas con estudios superiores. Las mujeres que acceden a tratamiento cuentan con un mayor nivel académico que los hombres representados.

NÚCLEO DE CONVIVENCIA

- La mayoría de personas que acceden a tratamiento en los Centros de Proyecto Hombre continúa residiendo con la familia de origen.
- Las mujeres conviven en menor medida con la familia de origen, haciéndolo bien solas, bien con otros miembros de la red primaria de apoyo (amigos) o en un domicilio "inestable".
- Las mujeres conviven en mayor medida que el grupo de hombres con sus hijos y, se observa también que conviven en mayor medida que el grupo de hombres con su pareja.

FUENTE DE INGRESOS

- El perfil económico y laboral de quienes demandan tratamiento presenta un mayor deterioro respecto a los datos del ejercicio 2012. Un mayor porcentaje recibe sus ingresos de ayudas (familia, subsidios...).
- Sin embargo, el patrón de empleo de quienes trabajan es regular: 6 de cada 10 personas que se encuentran insertadas laboralmente cuenta con un contrato a jornada completa.
- Se incrementa en 1 punto el porcentaje de personas que sufren problemas económicos (50% de la muestra).
- Las mujeres dependen en mayor medida de su red primaria de apoyo en lo referente al soporte económico, se encuentran empleadas en un menor porcentaje que los hombres y desciende el porcentaje de mujeres que tienen como fuente de ingresos prestaciones/ayudas o actividades ilegales. En el caso de las mujeres, ha incrementado la prostitución como fuente de ingresos y manifiestan en mayor medida tener problemas económicos.
- Quienes consumen alcohol o cocaína representan el grupo que percibe en mayor medida sus ingresos del empleo. El grupo de heroína y de policonsumo es el que en menor porcentaje percibe sus ingresos del empleo.
- Problemas económicos: el grupo de quienes consumen cannabis es el que en mayor medida manifiesta este tipo de problemática, seguido de quienes consumen alcohol.

USO DE SUSTANCIAS

- El alcohol ocupa el primer lugar como "sustancia problema".
- El tiempo medio de consumo de quienes acceden a tratamiento antes de acudir a los recursos de Proyecto Hombre, se incrementa en 1'5 años.
- Tanto hombres como mujeres que acceden a tratamiento lo hacen principalmente por problemas con el alcohol, seguidos por la cocaína como principal sustancia.
- Los consumidores de alcohol acceden más tarde y con mayor edad a los programas de tratamiento, e inician el consumo antes que el resto de los grupos.

SALUD

- El VIH presenta cada vez menor prevalencia y los episodios de delirium tremens y sobredosis se mantienen en porcentajes reducidos.
- Los hombres acceden en mayor medida, respecto a las mujeres, a otros tratamientos antes de solicitar su ingreso en alguno de los programas de Proyecto Hombre.
- Se observa un porcentaje significativo de personas que se inyectan drogas psicoactivas lo que hace necesario seguir afrontando este grave problema epidemiológico.

SITUACIÓN LEGAL

- Ha incrementado el porcentaje de quienes acceden a tratamiento y han cometido delitos.
- También incrementa el porcentaje de mujeres que manifiesta haber ingresado en prisión antes del inicio de tratamiento y, por otro lado, se da un descenso en la población masculina.
- Los hombres cometen más delitos que las mujeres, incrementando ligeramente el número de delitos totales.

RELACIONES FAMILIARES

- Casi la mitad de los entrevistados, no ha tenido nunca relaciones estables, ni próximas, ni duraderas, con las figuras de apego más importantes a lo largo de su vida. el 40,3% de los hombres sostiene que las relaciones con su madre no han sido buenas. Las mujeres, un 25%.
- En cuanto a la cercanía con los padres, los datos reflejan una relación lejana e infrecuente con ellos para un 37´3% de los hombres y un 39% en mujeres. La relación con los hermanos es complicada para un 42,4% de los hombres y un 39% de las mujeres.
- El 38,4% de los hombres tiene problemas con sus hijos y este porcentaje sube hasta el 49´7% en las mujeres.

ABUSOS FÍSICOS, PSÍQUICOS Y SEXUALES

El informe muestra que el 27% de las mujeres ha sufrido abusos sexuales, el 46% abusos físicos (malos tratos) y el 65% abusos emocionales (insultos). Entre los hombres que han accedido a tratamiento durante 2013, el 4% ha sufrido abusos sexuales, el 18% abusos físicos y el 33% abusos emocionales. Se revela ésta como una evidencia importante a la hora de entender las causas del desarrollo de las adicciones.

INCREMENTO DEL RIESGO DE EXCLUSIÓN

En 2013 se registró una disminución del porcentaje de personas que disponían de una ocupación remunerada en el momento del ingreso en los programas de Proyecto Hombre.

Este descenso contrasta con el incremento comparativo del nivel de estudios acabados, habiendo crecido tanto la proporción de personas con estudios medios como la de universitarios. Esta situación podría ser un indicador del aumento del riesgo de exclusión social para determinados perfiles que, por disponer de formación, empleo y una mayor red social, familiar y laboral, se encontraban relativamente alejados del perfil tradicional del drogodependiente en situación de exclusión. Estos perfiles, por la relación con su adicción y el impacto del desempleo, estarían siendo desplazados a una posición más periférica desde el punto de vista de la inclusión social. Pese a que el grupo de mujeres presenta un mayor nivel de estudios que los hombres, su nivel de desempleo y la media de edad a la que acuden a tratamiento es mayor.

Además, el envejecimiento de la población atendida (36,2 años) es otro condicionante que supone un reto añadido para la inserción laboral.

En cuanto a los niveles de estudio y sustancias consumidas, la población con menor nivel de estudios es la de consumidores de heroína con un 60,78%. En el lado opuesto, el de mayor porcentaje de personas con estudios superiores (6,25% diplomados / 5% licenciados) es el de alcohol.

COMUNIDADES AUTÓNOMAS

En este Informe 2013 del Observatorio Proyecto Hombre sobre el Perfil de las Personas con problemas de adicción en tratamiento, se ha realizado un análisis de los datos de las diferentes Comunidades Autónomas. En este análisis no se han tenido en cuenta ni el País Vasco ni Aragón, ya que la Asociación Proyecto Hombre no tiene presencia en estas Comunidades Autónomas. Así mismo, han quedado excluidas Castilla-La Mancha, Comunidad Valenciana, Extremadura y Navarra por no contar con suficiente representatividad.