

INDICADOR URGENCIAS HOSPITALARIAS EN CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PISCOACTIVAS

ARAGÓN. 2019

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
SERVICIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	3
2. DEFINICION Y OBJETIVOS DEL INDICADOR	3
3. METODOLOGÍA.....	3
4. RESULTADOS	5
4.1. DISTRIBUCIÓN POR SEXO, GRUPO DE EDAD Y NACIONALIDAD	5
4.2 DIAGNOSTICOS MENCIONADOS EN LAS URGENCIAS	6
4.3 SUSTANCIAS RECOGIDAS EN LAS URGENCIAS.....	7
4.4. RESOLUCION DE LAS URGENCIAS	8

1. INTRODUCCIÓN

El indicador Urgencias hospitalarias forma parte de un subsistema de información más amplio desarrollado en el marco del Plan Nacional sobre Drogas en colaboración con las Comunidades Autónomas, que incluye también el Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas y el Indicador Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas.

El objetivo de este indicador es la monitorización de las características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo no médico o no terapéutico de sustancias psicoactivas en España.

La recogida de datos se realiza por parte del personal responsable de la Comunidad Autónoma de Aragón, a partir de una revisión de las historias clínicas de urgencias, de manera activa, sistemática, exhaustiva y retrospectiva.

2. DEFINICION Y OBJETIVOS DEL INDICADOR

La definición del indicador urgencias hospitalarias en consumidores de sustancias psicoactivas es: Número anual de episodios de urgencia hospitalaria en personas de 15 a 54 años que han consumido sustancias psicoactivas de forma *no-médica*

Entre los principales objetivos del indicador se encuentran:

- Describir la situación y tendencia temporal de las características sociodemográficas, patrones de consumo y problemas asociados de las personas admitidas a tratamiento por cada sustancia psicoactiva en los centros notificadores.
- Contribuir, junto con el resto de la información disponible en Observatorio Español sobre Drogas (indicador de urgencias, indicador de mortalidad, indicador de consumo problemático, indicador de enfermedades infecciosas, encuestas en estudiantes y en población general y estudios ad hoc) a entender mejor la situación del consumo de las sustancias psicoactivas en España con el fin de aportar información útil para iniciar nuevos estudios, así como para diseñar e implementar políticas.

3. METODOLOGÍA

En Aragón se monitoriza exclusivamente el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (excluida maternidad y pediatría). La información que se recoge corresponde a una semana de cada mes, seleccionada de forma aleatoria desde el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. A efectos de notificación se considera un año natural, es decir en cada año se incluyen las admisiones a tratamiento desde el 1 de enero al 31 de diciembre de ese año.

La información se recoge de forma activa por personas especialmente entrenadas que se responsabilicen de esta tarea. Se entiende por recogida activa la búsqueda de episodios de urgencia mediante la revisión sistemática, retrospectiva y exhaustiva de las historias clínicas de los servicios de urgencia monitorizados.

Se seleccionará y registrará cualquier episodio de urgencia hospitalaria en cuya historia clínica se mencione el consumo de alguna de sustancia psicoactiva, siempre que:

- Alguna de las sustancias psicoactivas mencionadas esté incluida en la Clasificación de Sustancias Registrables.
- Se haya producido en la semana de referencia (entre las 00.00 horas del lunes y las 23.59 horas del domingo siguiente).
- Cumpla simultáneamente los 4 criterios de inclusión y ninguno de los criterios de exclusión especificados a continuación:
 1. Sea atendida por un médico en un servicio hospitalario de urgencia
 2. Exista un "*consumo no médico*" alguna droga o sustancia psicoactiva recogida en la lista de sustancias registrables, (excepto las urgencias de sujetos en mantenimiento con metadona u opiáceos sin mención de otras sustancias psicoactivas, que se recogerán cuando exista un diagnóstico inequívoco relacionado con el consumo de opiáceos como "sobredosis" o "síndrome de abstinencia").
 3. Se trate de una complicación médica, psicológica o traumatológica
 4. Se produzca en personas con edades comprendidas entre 15 y 54 años, ambos incluidos

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

No se recogerán los episodios de urgencia que, de acuerdo con la documentación clínica, cumplan alguno de los criterios de exclusión siguientes:

1. Urgencias en pacientes menores de 15 años o mayores de 54 años, cualquiera que sea su naturaleza.
2. Urgencias en personas fallecidas previamente
3. Embarazo y complicaciones del embarazo, aunque se mencione consumo de sustancias psicoactivas.
4. Urgencias por reacciones adversas a medicamentos (excepto en el caso de mención exclusiva de opiáceos prescritos en programas de mantenimiento cuyo diagnóstico está inequívocamente relacionado con opiáceos).
5. Urgencias de cualquier naturaleza en las que se menciona exclusivamente consumo de alcohol, nicotina (tabaco) o xantinas (café, té, chocolate) o cualquiera de estas sustancias combinadas.

Para la explotación de los datos y la generación de tablas contamos con la colaboración del Instituto Aragonés del Estadística (IAEST).

4. RESULTADOS

4.1. DISTRIBUCIÓN POR SEXO, GRUPO DE EDAD Y NACIONALIDAD

El número de casos recogidos en Aragón durante 2019 ha sido de 166. El 61,5% corresponde a hombres y el 38,5% a mujeres. (Tabla 1.)

Tabla 1. Distribución urgencias por sexo 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	102	61,5%
Mujer	64	38,5%
Total	166	100,0%

Por grupos de edad, llama la atención el alto porcentaje de jóvenes atendidos. Así, casi la mitad de las urgencias atendidas (47,0%) fueron en menores de 30 años. También es llamativo el alto porcentaje de menores de edad, 15,1% del total de urgencias en personas de entre 15 y 19 años, siendo además el grupo de 20 a 25 años es el que presenta el mayor porcentaje de casos atendidos con un 19,3%. (Tabla 2.)

Tabla 2. Distribución por grupo de edad 2019

	Frecuencia	Porcentaje
15 – 19 años	25	15,1%
20 – 24 años	32	19,3%
25 – 29 años	21	12,6%
30 – 34 años	12	7,2%
35 – 39 años	21	12,6%
40 - 44 años	23	13,8%
45 - 49 años	18	10,8%
50 – 54 años	14	8,4%
Total	166	100,0%

La nacionalidad se recoge exhaustivamente, sólo hay un 3,6% de casos en los que aparece como desconocido y la mayoría de los casos el 91,0% se declaran como españoles. (Tabla 3.)

Tabla 3. Distribución por nacionalidad 2019

	Frecuencia	Porcentaje
España	151	91,0%
Rusia	1	0,6%
Rumania	3	1,8%
Bulgaria	1	0,6%
Colombia	1	0,6%
Rep. Dominicana	2	1,2%
Guinea	1	0,6%
Desconocido	6	3,6%

Total	166	100,0%
-------	-----	--------

4.2 DIAGNOSTICOS MENCIONADOS EN LAS URGENCIAS

Vamos a analizar los diagnósticos que se mencionan en las urgencias con consumo de sustancias psicoactivas recogidas en 2019 en el conjunto global y distribuidos por sexo. En las historias clínicas se recogen más de un diagnóstica para cada episodio por lo que la “n” para este indicador es de 227 diagnósticos.

Tal como ocurre en años anteriores, el mayor porcentaje de diagnósticos tienen que ver con trastornos mentales y del comportamiento que alcanza el 71,8% del total. Los traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa le siguen en importancia con un 9,7% de los casos. (Tabla 4.)

Tabla 4. Distribución de las urgencias según diagnósticos mencionados. Total 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0,4%
Enfermedades infecciosas o parasitarias	1	0,4%
Enfermedades del sistema nervioso	2	0,9%
Enfermedades del sistema circulatorio	3	1,3%
Enfermedades del aparato digestivo	3	1,3%
Enfermedades del aparato respiratorio	3	1,3%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	10	4,4%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	19	8,4%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	22	9,7%
Trastornos mentales y del comportamiento	163	71,8%
Total	227	100,0%

En los diagnósticos presentados en las urgencias de las mujeres destaca que, los trastornos mentales y del comportamiento alcanza un 83,5% lo que supone casi 12 puntos por encima de la media global y 19 puntos más que este trastorno comparado con los hombres. Los traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa (5,5%) muy por debajo a la cifra que se observa en el global de todas las urgencias. (Tabla 5.)

Tabla 5. Distribución de las urgencias según diagnósticos mencionados. Mujeres 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	2	2,2%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	5	5,5%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	8	8,8%
Trastornos mentales y del comportamiento	76	83,5%
Total	91	100,0%

El porcentaje de los diagnósticos relacionados con los trastornos mentales y del comportamiento (64,0%) es inferior al global y se destaca que los síntomas y las consecuencias de causa externa entre las que se recogen traumatismos y envenenamientos suponen un 12,5%, más del doble del porcentaje en el mismo apartado en mujeres. (Tabla 6.)

Tabla 6. Distribución de las urgencias según diagnósticos mencionados. Hombres 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	0,7%
Enfermedades infecciosas o parasitarias	1	0,7%
Enfermedades del sistema nervioso	2	1,5%
Enfermedades del sistema circulatorio	3	2,2%
Enfermedades del aparato digestivo	3	2,2%
Enfermedades del aparato respiratorio	3	2,2%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	8	5,9%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	11	8,1%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	17	12,5%
Trastornos mentales y del comportamiento	87	64,0%
Total	136	100,0%

4.3 SUSTANCIAS RECOGIDAS EN LAS URGENCIAS

Al analizar las sustancias que se nombran en las urgencias, el alcohol junto con otras sustancias, es la droga que más se recoge en los casos analizados, seguida del cannabis, las benzodiazepinas y la cocaína. (Tabla 7.)

Tabla 7. Distribución de las urgencias, según la sustancia. Total 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Alcohol + otras sustancias	71	42,8%
Benzodiazepina.	26	15,7%
Cannabis	36	21,7%
Cocaína. Clorhidrato	12	7,2%
Anfetamina. Sin especificar	6	3,6%
Antidepresivo	4	2,4%
Tranquilizante mayor o antipsicótico.	2	1,2%
Opiáceo sintético. Metadona	6	3,6%
Heroína	2	1,2%
Estimulante	1	0,6%
Total	166	100,0%

Al analizar por género las sustancias recogidas, se observa patrones diferentes de consumo. Las mujeres consumen alcohol junto con otras sustancias, pero seguido muy de cerca de las

benzodiacepinas, con un 28,1%. La sustancia ilegal más recogida en las historias de urgencias en el caso de las mujeres es el cannabis, pero con un porcentaje mucho menor (17,2%). (Tabla 8.)

La sustancia más frecuentemente nombrada en los diagnósticos de los hombres es el alcohol, seguido del cannabis 24,5%, seguida con más de 15 puntos de diferencia por la cocaína y las benzodiacepinas, ambas con porcentajes de 7,8%. (Tabla 9.)

Tabla 8. Distribución de las urgencias, según la sustancia. Mujeres 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Alcohol + otras sustancias	23	35,9%
Benzodiacepina	18	28,1%
Cannabis	11	17,2%
Cocaína. Clorhidrato	4	6,2%
Anfetamina	2	3,1%
Antidepresivo	4	6,2%
Tranquilizante mayor o antipsicótico	2	3,1%
Total	64	100,0%

Tabla 9. Distribución de las urgencias, según la sustancia. Hombres 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Alcohol	48	47,0%
Cocaína. Clorhidrato	8	7,8%
Cannabis	25	24,5%
Anfetamina.	4	3,9%
Benzodiacepinas	8	7,8%
Metadona	6	5,9%
Estimulante	1	1,0%
Heroína	2	2,0%
Total	102	100,0%

4.4. RESOLUCION DE LAS URGENCIAS

La resolución de las urgencias en 2019 fue en la mayoría de los casos el alta médica (72,9%) el ingreso hospitalario o traslado a otro centro fue necesario en un 20,5% de los casos. (Tabla 10.)

Tabla 10. Resolución de las urgencias. 2019

	Frecuencia	Porcentaje
Alta médica	121	72,9%
Alta voluntaria	5	3,0%
Ingreso hospitalario	34	20,5%
Traslado a otro centro sanitario	6	3,6%
Total	166	100%