



## 6.5. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE PARTIDA

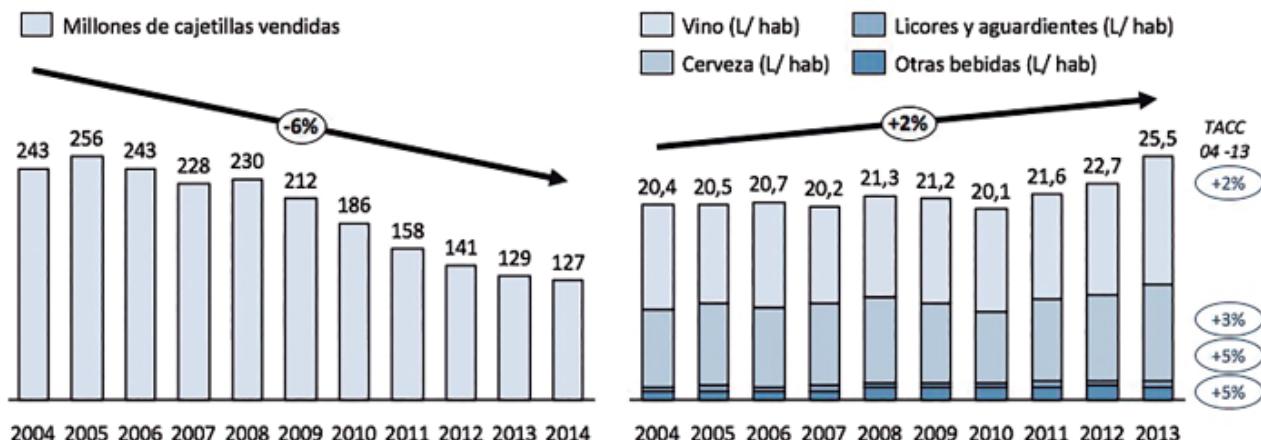
A continuación se recogen una selección de indicadores sobre:

- Control de la oferta
- Evolución de la demanda por sustancia:
  - Tabaco
  - Alcohol
  - Cannabis
  - Otras drogas ilegales
  - Otras adicciones emergentes: psicofármacos, sustancias dopantes y adicciones sin sustancia
- Demanda de tratamiento
- Urgencias hospitalarias y mortalidad

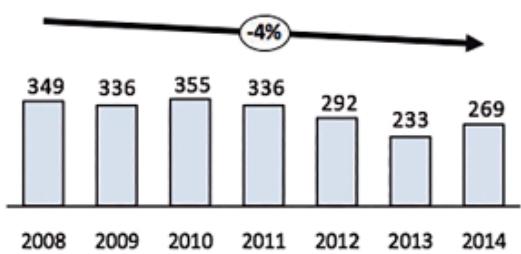
El análisis de la situación de partida se ha elaborado sobre la base de la Evaluación del VI Plan de adicciones y de las entrevistas realizadas para la elaboración del VII Plan de Adicciones de la CAPV, así como de los últimos informes y estadísticas disponibles: "Euskadi y Drogas 2012", "Drogas y Escuela 2013", "ESCAV 2013", Informes de Salud Pública y Adicciones correspondientes a 2013, 2014 y 2015, "Informe Europeo sobre Drogas 2015", "Sistema de Información sobre Toxicomanías - SEIT 2013", Drogomedia.com e informes elaborados por el SIIS-Centro de Documentación y Estudios de la Fundación Eguia Careaga.

## Control de la oferta

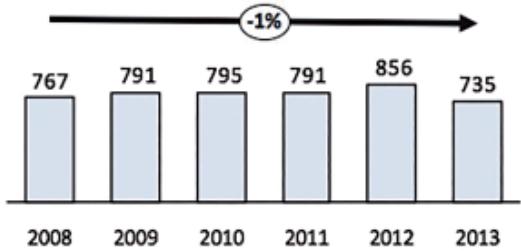
### Evolución de la venta de tabaco y alcohol (millones de cajetillas y litros por habitante) en la CAPV



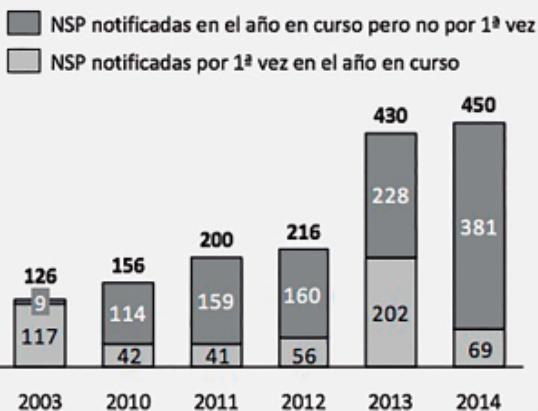
### Evolución de detenciones en la CAPV



### Evolución de las diligencias abiertas en la CAPV

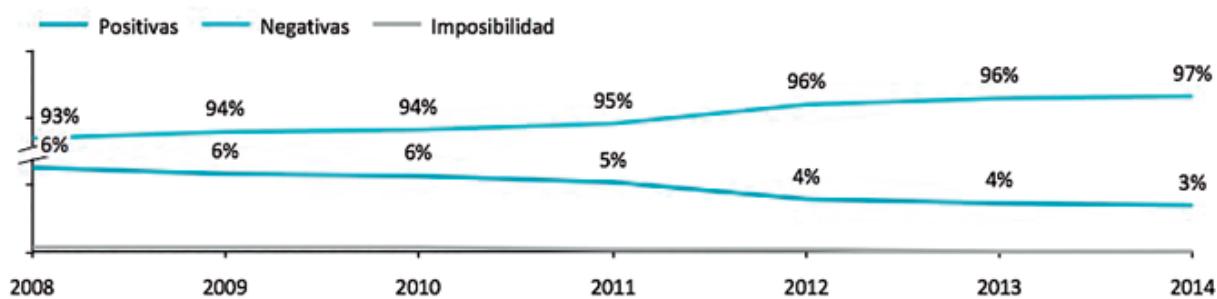


### Número de nuevas sustancias psicoactivas (NSP) notificadas al sistema de alerta temprana de NUDD 09 - 14



Fuente: Oficina de Naciones Unidas contra la Drogas y el Delito (NUDD)

### Evolución de los resultados de las pruebas de alcoholemia en la CAPV



## Alcohol

**El consumo de alcohol ha descendido, si bien continua siendo elevado, especialmente en determinados grupos de población. La edad de inicio se mantiene, pero se incrementa el consumo de riesgo, ligado al entornos de ocio.**

El consumo diario de alcohol también ha experimentado un descenso, pasando de una prevalencia del 21% sobre el total de la población en 2000 al 12% en 2012. Sin embargo desde 2010 ha aumentado el consumo de riesgo.

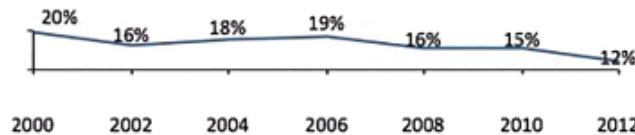
La mayor prevalencia de consumo habitual se da en hombres de 45 a 74 años, y la de consumo intensivo en hombres de entre 15 y 45 años, por lo que se la concentración de los consumos de riesgo no son exclusivamente un fenómeno ligado a la juventud.

Respecto a la edad de inicio y el consumo de alcohol por los y las jóvenes, y en contra de la percepción general, la edad de inicio se ha mantenido relativamente estable con una ligera disminución entre 2002 y 2012 (de 16,6 a 16,5 años). En la parte negativa, como indican los datos, la proporción de menores de 15 a 18 años que consumen los fines de semana se ha incrementado significativa.-mente y es similar en chicos y chicas (el sexo ya no es un factor protector entre los 15 y 24 años, como demuestra la proporción de hombres y mujeres sospechosas de alcoholismo en dicho tramo de edad), lo que en gran parte responde al modelo actual de ocio juvenil ligado a la fiesta y el consumo de alcohol en fines de semana. Además, el peso relativo de lonjas y discotecas como lugares donde se realizan los consumos aumenta respecto del producido en bares y en la calle). En cualquier caso, en 2012 se producen en proporción menos episodios de consumo intensivo que en 2008, y según los datos del ESCAV 2013, no parece que los y las menores de edad beban mas alcohol que generaciones anteriores con igual edad.

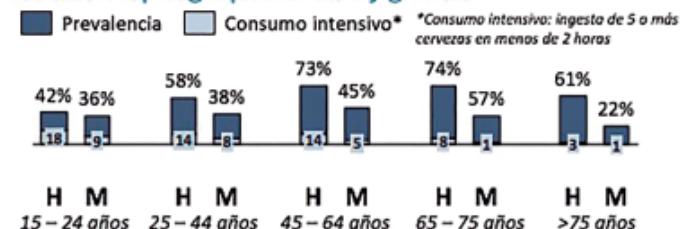
Finalmente, destaca la concepción que la población tiene sobre el alcohol, ya que en torno al 26% de la población total (el 40% considerando solo la población consumidora) piensa que el consumo tiene tantos perjuicios como beneficios.

En comparación con el resto del Estado, se observan niveles de consumo similares, si bien en la CAPV el consumo actual y diario es sensiblemente superior.

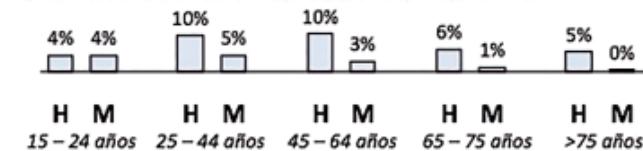
### Evolución de la prevalencia (%) de consumo diario



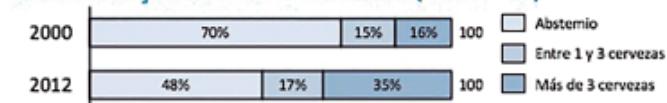
### Prevalencia (%) del consumo habitual y consumos intensivos por grupo de edad y género



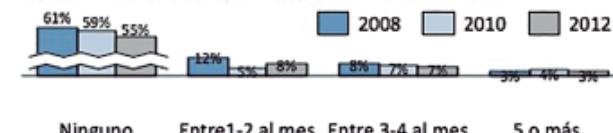
### Proporción (%) de personas sospechosas de alcoholismo (test de CAGE>=2) por sexo y edad (ESCAV '13)



### Evolución de consumo de alcohol durante los fines de semana en jóvenes de 15 a 18 años (ESCAV '13)



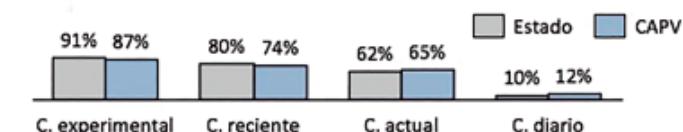
### Distribución de la población de entre 15 y 18 años en función del nº de episodios de consumo intensivo (en días) durante el último mes



### Percepción social sobre el consumo de alcohol

	% pob.	% pob. consumidora
Solo perjuicios	6%	9%
Más perjuicios que beneficios	13%	20%
Tantos perjuicios como beneficios	26%	40%
Solo beneficios	4%	6%

### Comparativa prevalencia (%) Estado vs. Euskadi



## Tabaco

**Decrece el número de fumadores y la intensidad del consumo. Se reducen las diferencias entre hombres y mujeres. Factores de riesgo: ser hombre y de clase socioeconómica baja y ser mujer y de clase socioeconómica alta**

El porcentaje de personas fumadoras ha descendido de manera importante en los últimos años, pasando del representar el 33% de la población en 2008 al 26% en 2012, descenso que se ha constatado tanto en hombres como en mujeres. El consumo experimental además también acusa una tendencia decreciente.

Por otro lado, ha crecido el porcentaje de personas que nunca han fumado, y se observa un descenso permanente de la proporción de fumadores que consumen más de una cajetilla.

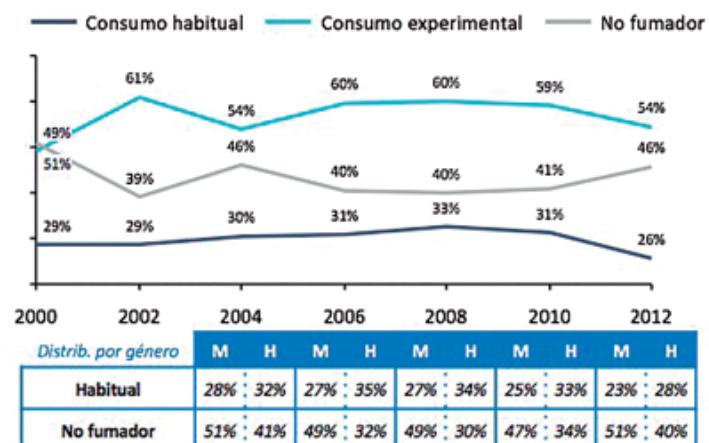
Más del 76% de la población fumadora reconoce que fumar le causa más perjuicios que beneficios, y los principales motivos para cesar en este hábito son el miedo al cáncer y enfermedades pulmonares y la presión familiar, además de la recomendación del médico.

Tradicionalmente los hombres han sido más fumadores, si bien se observa una evolución hacia un patrón similar en ambos sexos (en series temporales largas).

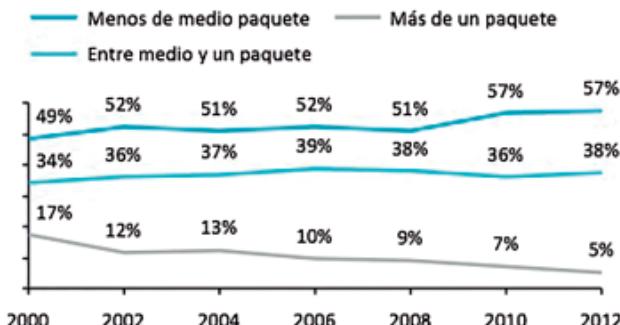
Por el contrario, se observan diferencias importantes en función del nivel socioeconómico. Los hombres de nivel socioeconómico alto tienen aprox. un 23% menos riesgo de ser fumadores, mientras que en las mujeres se observa una mayor prevalencia de tabaquismo en las mujeres de clase social alta.

A nivel estatal, y pese a que los datos no son absolutamente comparables por las diferencias metodológicas en la recopilación de datos (diferentes años y muestras), se observa que todos los indicadores de consumo resultan en la CAPV más bajos que para el conjunto del Estado (2015).

### Prevalencia (% de la población) de consumo de tabaco



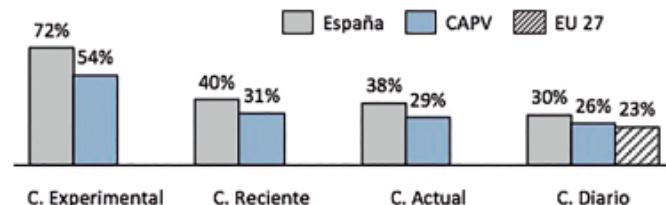
### Distribución de fumadores según intensidad



### Distribución de fumadores en función de perjuicios y beneficios atribuidos

	% pob. Consumidora habitual
Solo perjuicios	36%
Más perjuicios que beneficios	40%
Tantos beneficios como perjuicios	15%
Más beneficios que perjuicios	2%
Solo beneficios	0,5%

### Comparativa Estado vs. Euskadi



## Cannabis

**Desciende el consumo tanto experimental como habitual, especialmente entre los y las adolescentes y jóvenes. Resulta preocupante la percepción de "inocuidad" que socialmente se tiene de esta sustancia, que tiene en Euskadi una de las mayores tasas de consumo europeas.**

Desde 2006, se observa una tendencia decreciente en el consumo experimental y habitual de cannabis. Ya en el VI plan de Adicciones se apuntaban algunas posibles causas de esta tendencia, que podría deberse a la mayor concienciación sobre sus efectos perniciosos, o a la peor situación económica.

Según "Drogas y escuela", la edad de inicio se mantiene estable (18,6 años), pero decrece la proporción de estudiantes que nunca han probado cannabis (del 63% al 54%). Además, hacen un uso más intensivo y su consumo es más frecuente entre escolares que en la población en general. Habitualmente la proporción de mujeres que consume cannabis es menor.

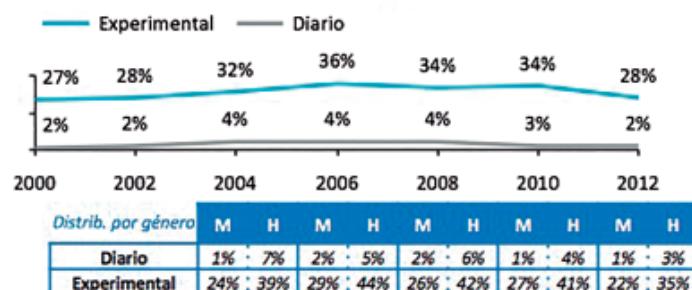
Aunque se trate de una sustancia cuyo consumo se asocia a los y las jóvenes, se observa un menor descenso en el consumo experimental de la población entre 35 y 74 años.

Al igual que con el alcohol, destaca la percepción que quienes consumen habitualmente tienen de ella. El 45% cree que produce tantos perjuicios como beneficios, o más beneficios que perjuicios (18%).

En cuanto a las desigualdades sociales, ser mujer supone un factor de protección, mientras que ser joven aumenta doce veces el consumo respecto a una persona de 35 años. Ser hombre y pertenecer a un nivel socioeconómico bajo incrementaría asimismo el riesgo a consumir.

En comparativa con el Estado, salvo el consumo experimental en la CAPV todos los consumos son inferiores, aunque respecto al panorama internacional, la CAPV está entre las regiones con consumo experimental y actual más elevados.

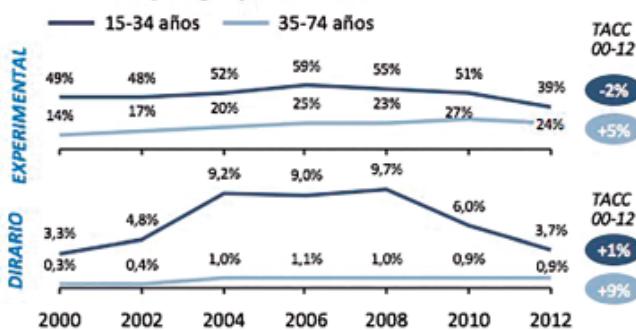
### Evolución de la prevalencia (%) de consumo



### Comparativa evolutiva del consumo de hachís en población escolar (en %. datos seleccionados)

Ocasiones en las que se ha consumido	1996		2006	
	A lo largo de la vida	Nunca	A lo largo de la vida	Nunca
Consumo en el último mes				
Nunca	63%	54%	78%	70%
De 1 a 9	17%	17%	13%	15%
De 10 a 39	9%	11%	4%	6%
Más de 40	10%	10%	2%	6%

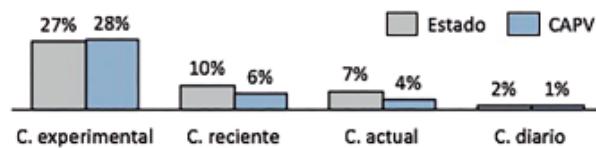
### Prevalencia (%) del consumo experimental y habitual de cannabis por grupo de edad



### Percepción social sobre el consumo de cannabis

	% pob. Consumidora habitual
Solo perjuicios	5%
Más perjuicios que beneficios	18%
Tantos beneficios como perjuicios	45%
Solo beneficios	8%

### Comparativa prevalencia Estado vs. Euskadi



## Otras drogas ilegales

**El consumo de drogas ilegales distintas al cannabis sigue un patrón decreciente desde 2004. Se incorporan menos personas consumidoras y crece la tasa de abandono.**

A nivel general, el consumo de otras drogas ilegales ha ido decreciendo desde 2004. Además, el uso experimental ha caído significativamente, pasando de un 14% en 2004 al 8,6% en 2012 (unas 142.000 personas). También han caído los consumos recientes (último año) del 4,4% al 1,3% y actuales (consumo diario) del 2,5% al 0,7% entre 2004 y 2012. Se consolida pues la tendencia iniciada a mediados de la década, con una menor incorporación de nuevas personas consumidoras y una progresiva reducción de los índices de continuidad. Las tasas actuales son similares a las del 2000.

Las sustancias de mayor consumo siguen siendo cocaína y anfetaminas, drogas estimulantes asociadas principalmente a ambientes de ocio y al consumo recreativo. En cuanto al consumo habitual de estas sustancias, la cocaína ha dejado de ser la más consumida, sustituyéndose por las anfetaminas, fenómeno que podría deberse en parte a la crisis económica.

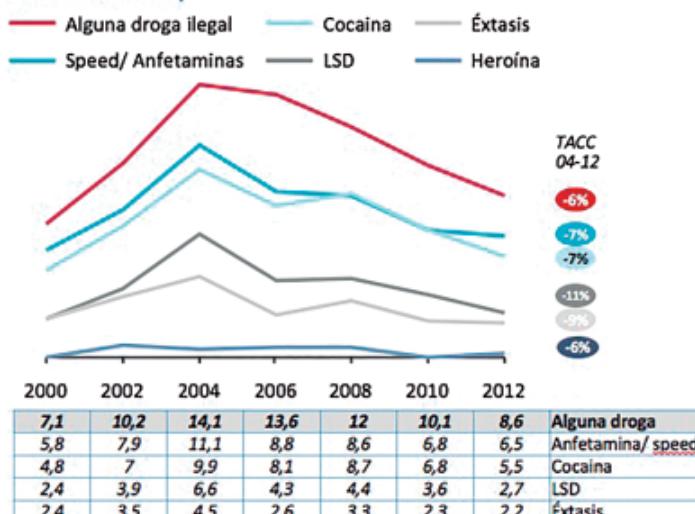
Respecto a la heroína, un 0,7% de la población reconocía en 2012 haberla probado (aprox. 11.700 personas), un 0,2% más que en 2010 y el mismo % que 1992.

En relación a la edad de inicio, se mantiene estable en los 19-20 años, si bien speed y LSD se inician antes que éxtasis o cocaína.

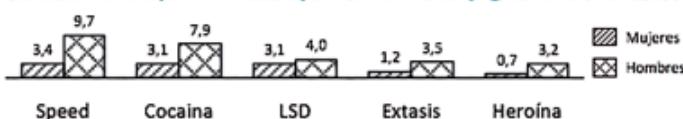
Respecto a factores de riesgo y protección, las mujeres tienen una propensión menor que los hombres al consumo experimental y reciente (importantes diferencias de prevalencia del consumo experimental por género y sustancia). Por el contrario y al igual que en el caso del cannabis, ser joven incrementaría el riesgo en ambos casos, al igual que en el caso de ser hombre y de nivel socioeconómico bajo.

En comparativa con el Estado, en todos los casos se consume significativamente menos salvo en el speed. A nivel internacional, el consumo experimental en la CAPV se sitúa entre los más elevados, si bien las tasas en consumo de cocaína han dejado de estar entre las más altas.

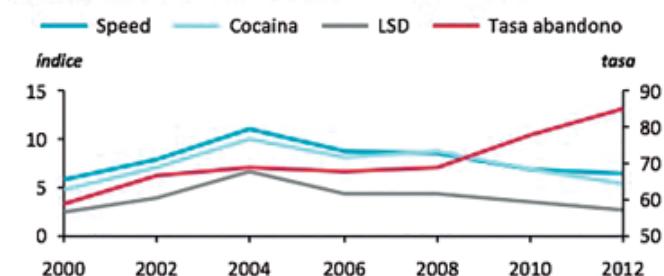
### Evolución de la prevalencia del consumo experimental de las drogas ilegales(en %. Datos seleccionados)



### Consumo experimental por sustancia y género en 2012

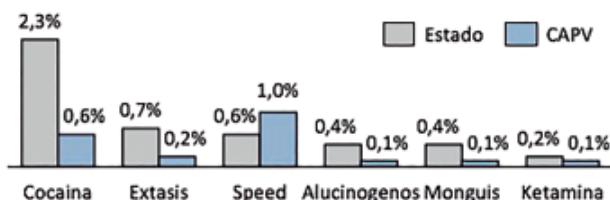


### Índices de continuidad vs. tasa de abandono



*\*Tasa de abandono para alguna droga ilegal diferente al cannabis. Indica la relación entre % de personas que indican haber consumido alguna vez alguna droga ilegal en algún momento y las que señalan haberlo hecho también durante los últimos 12 meses. El índice de continuidad es la proporción de personas que habiendo probado alguna vez alguna sustancia ilegal han realizado también algún consumo de este tipo en el último año*

### Comparativa prevalencia (%) de consumo reciente Estado vs. Euskadi



## Otras adicciones emergentes: psicofármacos, sustancias dopantes y adicciones sin sustancia

Emergen otro tipo de comportamientos problemáticos y de abuso respecto a otras sustancias como psicofármacos y sustancias dopantes y en relación al juego y las nuevas tecnologías

En los últimos años ha aumentado la alarma sobre el consumo de psicofármacos y sustancias dopantes, y sobre las adicciones comportamentales como la ludopatía y el uso abusivo de internet y del teléfono móvil.

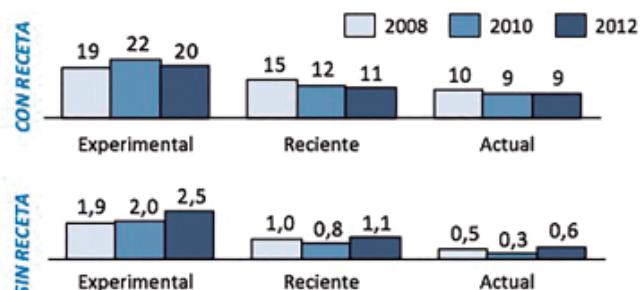
De acuerdo a la encuesta Euskadi y Drogas de 2012 el consumo de psicofármacos (tranquilizantes, somníferos y antidepresivos), se ha producido un incremento del consumo sin receta médica. El 20% de la población vasca había utilizado psicofármacos al menos una vez.

El uso de sustancias dopantes se ha incrementado entre 2010 y 2012, especialmente el consumo experimental. Destaca en este punto que entre los consumidores de esta sustancia, el 35% opina que el consumo de este tipo de sustancias tiene más beneficios que perjuicios.

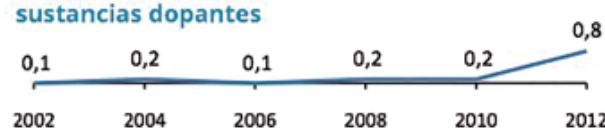
El gasto per capita en juegos de azar, sobre todo máquinas B (que incluye las "tragaperras") ha experimentado un descenso continuado desde 2008. En 2012, el 22% de la población participaba en algún juego de azar, incluyendo loterías, quinielas y similares al menos una vez a la semana (aprox. 370.000 personas). Entre la población jugadora, un 13% podría presentar algún tipo de riesgo, mientras que el 87% restante no presentaría ninguno. Las personas jugadoras con problemas de adicción serían el 1,1% de quienes juegan (más de 4.000).

En lo que respecta al uso abusivo de internet, smartphones, redes sociales, etc., se estima que entre el 1,5 y el 6,7% de la población de 15 y 74 años dedicaba más tiempo del que se considera conveniente a internet. El 1,8% tenía dificultades para controlar el impulso de acceder a internet. El definido como "uso problemático" alcanzaría al 1,2% (20.300 personas).

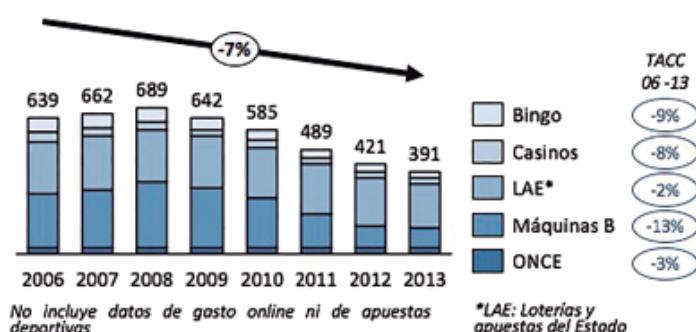
Evolución de la prevalencia en el uso de psicofármacos



Prevalencia (%) del consumo experimental de sustancias dopantes



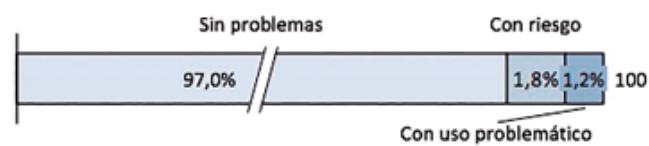
Evolución de del gasto en juego (€/ habitante)



Jugadores activos en función del nivel de riesgo y vías para la práctica del juego (2012)

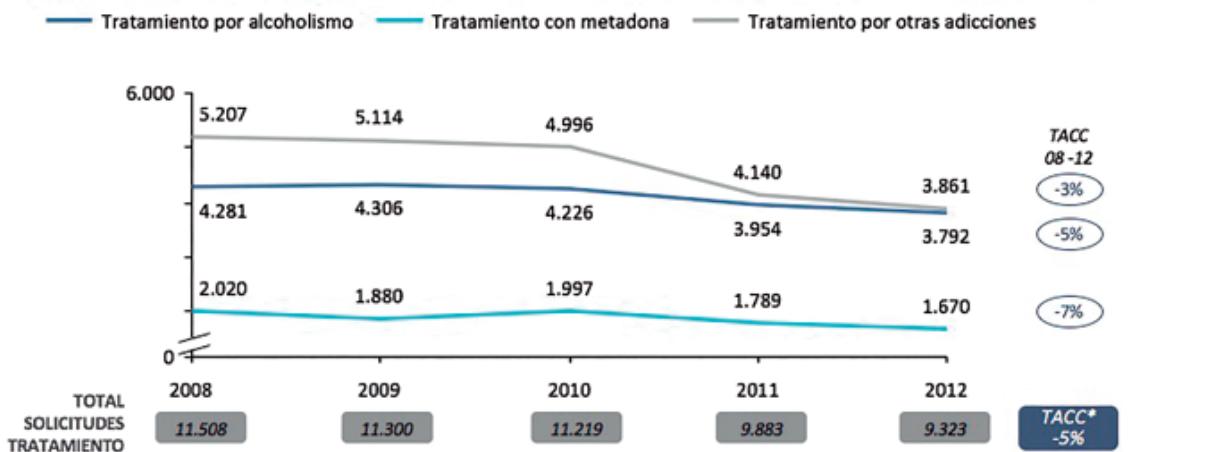


Distribución de la población usuaria de internet en función del nivel de riesgo (Test de Orman)



## Demanda de tratamiento

### Evolución de Nº de personas atendidas en la red pública de salud mental



### Evolución de la distribución de la sustancia que origina el tratamiento entre las personas que inician tratamiento ambulatorio



### Edad media al inicio del tratamiento y edad media al inicio del consumo según droga principal (2013)

