

# TALLER 9 : INTERVENCIÓN CON COLECTIVOS ESPECÍFICOS

- *Mujer y consumo de sustancias*
- *Adolescentes y jóvenes*
- *Población inmigrante (extranjera)*

Coordinación: Laura Racciatti Isola

# Mujeres y consumo de sustancias



# PERFILES DE MUJERES EN RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Mujer y Adicción. Instituto de Adicciones

1. Mujeres jóvenes **experimentadoras** o con abuso de sustancias psicoactivas
2. Mujeres con **consumos** abusivos o adicción a sustancias psicoactivas, **invisibilizados**
3. Mujeres con signos manifiestos de **adicción**

# Mujeres jóvenes experimentadoras o con abuso ( 16 a 25 años)

Mujer y Adicción. Encuesta estatal de uso de drogas en enseñanzas secundaria PNSD (2004) .

- Prevalencia: + tabaco y + hipnosedantes sin receta médica  
= alcohol  
- en el resto de las drogas
- El consumo se da en contexto de ocio.
- La mujer percibe + riesgo: + edad y/o + consumos
- La mayor parte mujeres reduce consumo si formaliza una pareja, tiene hijos o trabaja.
- Cuando este perfil llega a los Centros, problemas asociados.(ansiedad, depresión o episodios de tipo psicótico)

# Mujeres con consumos abusivos o adicción a sustancias psicoactivas, invisibilizados ( 35 a 60 años)

Mujer y Adicción. Instituto de Adicciones

- Alcohol u otras sustancias psicoactivas. Puede estar asociado a otras c. adictivas como juego patológico, etc.
- Amas de casa, madres de familia o mujeres con autonomía profesional
- Síntomas somáticos, quejas depresivas, demanda medicación.
- Consume sola o en círculos muy restringidos
- Pueden ser mujeres jóvenes con consumo de alcohol+cocaína.
- Llegan a los Centros en situaciones críticas: denuncias por cuidados inadecuados de los hijos, problemas económicos serios, grave deterioro físico o psicológico o bajo rendimiento laboral.

# Mujeres con signos manifiestos de adicción (25 a 40 años)

Memoria 2007 Instituto de adicciones

- Es el **perfil mayoritario** de mujeres que atendemos
- Las mujeres representan **el 19% del total** de los 9.316 casos atendidos en la red = **1.770 mujeres**
- Edad media **39 años y cinco meses**
- Un **49 % son solteras** (frente al 58 % de pacientes hombres)

# Mujeres con signos manifiestos de adicción (25 a 40 años)

Memoria 2007 Instituto de adicciones

- El **55% tiene hijos** ( frente al 40 % de pacientes hombres)
- El **39% vive con la familia de origen** (frente al 53% de pacientes hombres)
- **Trabaja un 31%** ( frente al 43% de pacientes hombres)
- **Incidencias policiales/judiciales: 31%** ( frente al 44% de pacientes hombres)

# Mujeres con signos manifiestos de adicción (25 a 40 años)

Memoria 2007 Instituto Adicciones

- **Droga principal: 56% heroína**
- **Droga secundaria: 33% cocaína**
- **Primer contacto: Amigos 66% ( 88 % en hombres)**  
**Pareja 20% ( 1% en hombres)**
- **Presencia de Anticuerpos: HIV 19 % ( 16% en hombres)**  
**HEPATITIS B 18 % ( 20 en hombres)**  
**HEPATITIS C 30 % ( 27 en hombres)**

# Preguntas para el debate

- ¿Cuáles son las necesidades que tiene las mujeres en materia de prevención, tratamiento e integración social en adicciones ?
- ¿Cómo se tendrían que adecuar los servicios para satisfacer esas necesidades?
- ¿Qué perfiles sería prioritario captar? ¿Cómo?
- ¿Con qué redes o estructuras, habría que trabajar coordinadamente para atender de manera eficaz a las mujeres con consumos problemáticos de sustancias?

# Adolescentes y jóvenes



# PATRONES de consumo en Adolescentes y Jóvenes

“Consumo de drogas, percepción y actuaciones de prevención entre la población adolescente y joven de la ciudad de Madrid”

- **Aumento** generalizado del **uso de sustancias psicoactivas**, entre los jóvenes madrileños de 15 a 24 años, **salvo en el caso de la heroína y el tabaco.**
- **CUATRO PATRONES DE CONSUMO:**
  - **El de los psicoestimulantes** (con sustancias como la cocaína, las anfetaminas, los alucinógenos y el éxtasis)
  - **El de cannabis y sustancias legales** como el alcohol y el tabaco (al cual, en cierta medida, se asocia también el uso de cocaína)
  - **El de sustancias de uso marginal** (como la heroína y los inhalables)
  - **El de los tranquilizantes.**

# CONSUMO DE 14 A 18 AÑOS

Encuesta estatal sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias 2004

- **Alcohol:** un **65,6%** de los estudiantes habían consumido bebidas alcohólicas en los 30 días previos a la encuesta
- **Tabaco:** un **37,4%** de estudiantes habían consumido en los 30 días previos
- **Cannabis** con una prevalencia en los últimos 12 meses de un **36,6%**.
- **Cocaína** con una prevalencia anual del **7,2%**
- **Tranquilizantes y pastillas para dormir** (hipnosedantes) sin receta, **las anfetaminas, alucinógenos, éxtasis e inhalables volátiles** con prevalencias anuales entre el **2%** y el **4%**.
- **La heroína**, en cambio, estaba mucho menos extendida con una prevalencia anual estimada del **0,4%**
- **EDAD MEDIA DE INICIO: 15,6 años cannabis**  
**17 años resto ( ni heroína ni inhalables)**

\* En general y para las sustancias (alcohol, cannabis, cocaína, éxtasis, anfetaminas y alucinógenos, entre los 14 y 18 años encontramos menores prevalencias del consumo en el último mes entre los jóvenes del municipio, en relación a la Comunidad de Madrid y el Estado. En el caso de los tranquilizantes las prevalencias son superiores en los jóvenes del municipio comparativamente con el conjunto de España.

# CONSUMO DE 19 A 24 AÑOS

Consumo de drogas, percepción y actuaciones de prevención entre la población adolescente y joven de la ciudad de Madrid”

- **Entre 20 a 24 años:** existen **mayores prevalencias** de uso de sustancias como **el alcohol, el cannabis, la cocaína y el éxtasis** entre los jóvenes del municipio respecto a los del conjunto del Estado.
- **El consumo de alcohol se estabiliza a niveles muy altos.** La **percepción del riesgo** ante el consumo diario y , especialmente el de fin de semana, sigue siendo **muy baja**.
- La proporción de personas que experimentan con el **cannabis** o lo consumen esporádicamente (últimos 12 meses) se ha **estabilizado**, pero sigue **aumentando** la proporción de consumidores **mensuales o diarios**. Es la **drogas ilegal más extendida** entre los jóvenes , con una prevalencia en los últimos 12 meses de **un 36,6%**.
- El **aumento progresivo** del consumo de **cocaína** en forma de clorhidrato, **vía esnifada**.
- El consumo de **anfetaminas, éxtasis y alucinógenos** parece en la actualidad **estabilizado o en descenso**.
- Y el consumo de **heroína** y la inyección de drogas **sigue descendiendo**.
- En todos los casos, excepto en el de los tranquilizantes, las prevalencias de uso son superiores en los hombres quienes, además, **se inician antes en los consumos**.

# Adolescentes y jóvenes extranjeros

Las necesidades de los inmigrantes en el ámbito del consumo de drogas Instituto de Adicciones. Madrid Salud

Los adolescentes extranjeros constituyen un grupo de gran vulnerabilidad al confluir la vulnerabilidad de la adolescencia y la vulnerabilidad del inmigrante económico.

La presión, la imitación de los grupos de pares les puede llevar más pronto que tarde al consumo de alcohol y hachis.

Las dificultades de una integración adecuada en esta población favorecen la aparición de conductas de exclusión, consumo regular de drogas, y otro tipo de conductas desadaptativas como la violencia.

# Casos de adolescentes y jóvenes atendidos en el Instituto de Adicciones

Memoria 2007 Instituto

Edad Media: 19 años 10 meses

## EDAD MEDIA

Entre 14-18 años

Entre 19-24 años

17 años y 4 meses

22 años y 5 meses

## SEXO

Sexo

Entre 14-18 años

Entre 19-24 años

Hombre

76%

79%

Mujer

24%

21%

# Perfil de adolescentes y jóvenes atendidos en el Instituto de Adicciones en el 2006

Memoria 2006 Instituto Adicciones

- **Convivencia:** Familia biparental 57%  
Familia monoparental 25%  
Institucionalizados 7%
- **Actividad:** Estudia 42% ( Enseñanza obligatoria asiste regularmente 43%.  
Trabaja 36%  
Sin actividad definida 20%
- **Ocio:** Actividad con grupo de iguales: 68%  
Pasar tiempo en la calle sin actividad definida 25%  
Actividades en solitario: 6%

# Perfil de adolescentes y jóvenes atendidos en el Instituto de Adicciones en el 2006

Memoria 2006 Instituto Adicciones

<b>DROGA PRINCIPAL</b>	<b>14 A 18 AÑOS</b>	<b>19 A 24 AÑOS</b>
Cannabis	78%	30%
Alcohol	10%	11%
Cocaína y estimulantes	8%	43%
Heroína y otras sustancias	3%	8%

<b>DROGAS SECUNDARIAS</b>	<b>14 A 18 AÑOS</b>	<b>19 A 24 AÑOS</b>
Alcohol	42%	30%
Cocaína y estimulantes	26%	23%
Cannabis	19%	27%
Heroína y otras sustancias	0%	2%

# Preguntas para el debate

- ¿Cuáles son las necesidades que tiene los adolescentes y jóvenes en materia de prevención, tratamiento e integración social en adicciones?
- ¿Cómo se tendrían que adecuar los servicios para satisfacer esas necesidades? ¿Sería necesario crear recursos específicos para atender a menores de 18 años? ¿Cuáles?
- ¿Qué perfiles sería prioritario captar? ¿Cómo?
- ¿Con qué redes o estructuras, habría que trabajar coordinadamente para atender de manera eficaz estos jóvenes?

# **Población inmigrante (extranjera)**



# PRINCIPALES CONCLUSIONES: INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: NECESIDADES DE LOS INMIGRANTES EN EL ÁMBITO DEL CONSUMO DE DROGAS Instituto de Adicciones

Porcentaje de población extranjera en el  
Censo

+ 20 %

Entre 15 y 20%

Entre 10 y 15%

- 10%

**Distritos**

Centro

Arganzuela – Tetuán- Carabanchel  
Usera-Ciudad Lineal- Villaverde

Salamanca-Chamartín-Chamberí  
Moncloa-Latina- P.Vallecas-V.Vallecas  
Vicálvaro- San Blas

**Retiro-Fuencaral- Moratalaz**  
**Hortaleza- Barajas**

# Consumo en colectivos de inmigrantes

- **El alcohol** y, de manera muy minoritaria, el **tabaco**, son las **drogas más consumidas** en los países de origen.
  - En los **países andinos** se fuma poco y los hombres **beben en exceso los fines de semana con cerveza y ron**.
  - En los **países de Europa del Este** los hombres y las mujeres suelen fumar y los hombres suelen beber mucho alcohol de alta graduación.
  - Los **marroquíes y los africanos del oeste de África** en su mayoría no beben alcohol y fuman poco.
- El **resto de sustancias** no tiene consumo significativo. Sólo se consumen en **sectores muy marginales**.
- Marruecos es un caso aparte en el que el consumo de **hachís** está **bastante generalizado** entre la **población masculina joven no religiosa**.
- Los jóvenes latinoamericanos y los procedentes de los ex países del Este **se inician en consumos similares a los de los madrileños** (alcohol, hachís, tabaco, y, el uso más restringido por ahora, de psicoestimulantes).

# Algunas características de los extranjeros drogodependientes

## Los europeos del este

- Son jóvenes.
- Han llegado a España ya enganchados a la heroína / cocaína.  
Suelen consumir una mezcla de heroína y cocaína por vía **inyectada** más que inhalada.
- Parecen conseguir las drogas en **lugares muy marginales**
- Frecuentan los **programas de reducción del daño** o los **centros de emergencia social**
- Hay también **mujeres** drogodependientes.
- **No tienen redes de apoyo familiar o social.**

# Algunas características de los extranjeros drogodependientes

## Los magrebíes

- Distintas generaciones: una mayor de 30 años, otra de 25 años y la generación de menores marroquíes.
- Los que frecuentan los programas de reducción del daño y los centros de emergencia son jóvenes de 20-25 años procedentes sobre todo de Marruecos. De forma más minoritaria proceden de otros lugares más diversos como Argelia, Egipto y Mauritania.
- Los que acuden a los centros de atención al drogodependiente suelen tener más de 30 años.
- En el caso de los marroquíes tienen antecedentes de consumo en el país de origen, ya sea de inhalantes, en el caso de los menores, o de cannabis antes de empezar en España a introducirse en otros consumos como el alcohol, las pastillas, la cocaína o la heroína.
- Están empezando a solicitar su inclusión en los programas de metadona.
- No tienen ninguna red social ni familiar.

# Extranjeros con consumos problemáticos que acuden a los Centros de Tratamiento

- Se está incrementado la presencia de extranjeros en la red pasando de un 3,5 % de los casos atendidos en el 2003 a un 8% en el 2006
- Un 40% proviene de Europa del este
- Un 34% son latinoamericanos
- Un 13% provienen de países árabes
- Un 7% son subsaharianos
- El 5% restante proviene de la Unión Europea de los pacientes extranjeros atendidos

# Sustancia por la que demandan tratamiento

- **Alcohol : 40%** casos de inmigrantes atendidos
- **Heroína** (normalmente mezclada con Cocaína): **23%** casos de inmigrantes atendidos
- **COCAÍNA: 19%** casos de inmigrantes atendidos
- **Cannabis: 10 %** casos de inmigrantes atendidos

# Extranjeros atendidos en nuestros Centros

- Un 18% son adolescentes o jóvenes
- Un 60% presenta un perfil de importante deterioro



# Preguntas para el debate

- Cuáles son las necesidades que tiene los inmigrantes en materia de prevención, tratamiento y reinserción de adicciones ?
- ¿Cómo se tendrían que adecuar los servicios para satisfacer sus necesidades?
- ¿Qué perfiles sería prioritario captar? ¿Cómo?
- ¿Con qué redes o estructuras, habría que trabajar coordinadamente para atender de manera mejor a los inmigrantes con consumos problemáticos de sustancias?