

Cambios en las pautas de consumo de drogas en usuarios de heroína atendidos en un servicio ambulatorio de Bilbao (España). Evolución durante el período 1979-1995

Ioseba Iraurgi Castillo

Psicólogo. Módulo de Asistencia Psicosocial de Rekalde, Bilbao (España)

Resumen: Se exploran los cambios en las pautas de consumo de 596 usuarios admitidos en un servicio ambulatorio de toxicomanías de Bilbao (el Módulo de Asistencia Psicosocial de Rekalde, MAPS-Rekalde), entre los años 1979 y 1995. El usuario tipo es un hombre de 24 años de edad, que acude por un problema de adicción a heroína y que presenta uso de otras sustancias, particularmente estimulantes (cocaína) y benzodiacepinas. La edad media de los usuarios, así como la edad de inicio de consumo, se incrementa a través de los años. Por otro lado, se observa un aumento en el co-consumo de cocaína, benzodiacepinas y otros opiáceos; y un cambio en la vía de administración disminuyendo la vía inyectada. Estos resultados son concordantes con otros estudios realizados en nuestro ámbito, si bien recogen un intervalo de tiempo mayor y utiliza técnicas estadísticas multivariadas, poco comunes en estos estudios.

Palabras clave: Abuso de drogas. Dependencia a heroína. Servicio ambulatorio libre de drogas. Características de los usuarios. Tendencias de consumo de drogas.

Summary: A study was carried out of changes in drugs consumption tendencies for 596 users admitted to a drug addicts' centre in Bilbao (Rekalde Psychosocial Assistance Module, MAPS-Rekalde) between 1979 and 1995. The typical user is a 24-year old male heroin addict who has also taken other substances, particularly stimulants (cocaine) and benzodiazepines. The average age of users and the age at which they first started taking drugs increase with time. Furthermore, it has been observed that simultaneous consumption of cocaine, benzodiazepines and

CORRESPONDENCIA A:

Ioseba Iraurgi Castillo.
Módulo de Asistencia Psicosocial de Rekalde
C/ Camilo Villabaso, 24 lonja
48002 Bilbao (España)
Tel.: (94) 444 98 59/60

other opiates is on the increase, and that incidence of drug injection as a method of administration is falling. These results squares with other investigations carried out in our fields, albeit over a longer period of time and using a great variety of statistical techniques, which is a rare occurrence in such investigations.

Key words: *Drug abuse. Heroin addiction. Drug-free health center. User profile. Drugs consumption tendencies.*

Résumé: *On étudie les changements dans les habitudes de consommation chez 596 patients admis dans le dispensaire de toxicomanies de Bilbao (le Centre d'Assistance Psychosocial à Rekalde, MAPS-Rekalde), entre 1979 et 1995. Le consommateur type est un homme de 24 ans, qui se présente pour avoir des problèmes d'addiction à l'héroïne et pour utiliser d'autres substances, en particulier des stimulants (cocaïne) et des benzodiazépines. Par ailleurs, on observe une augmentation dans la consommation, en même temps, de cocaïne, benzodiazépines et autres opiacés; et un changement quant à leur voie d'administration, les piqûres s'utilisant moins. Ces résultats concordent avec d'autres études réalisées ici, quoiqu'elles se déroulent sur un temps plus long et qu'elles utilisent des techniques variées touchant les statistiques, et assez rares.*

Mots clé: *Abus de drogues. Dépendance à l'héroïne. Dispensaire libre de drogues. Caractéristiques des consommateurs. Tendances de la consommation de drogues.*

1. Introducción

En las últimas décadas, el problema del consumo de drogas se ha agudizado en las sociedades occidentales y en muchos países en vías de desarrollo. En nuestro país, aunque el consumo se inició tardíamente en relación a otros países europeos (Comas, 1985), el abuso de drogas supone actualmente una de las principales preocupaciones sanitarias y sociales.

La importante prevalencia de consumo de heroína alcanzado en las últimas décadas sigue manteniéndose en la actualidad, si bien estamos llegando a un período de estabilización (Plan Nacional sobre Drogas, 1995). No obstante, como todo fenómeno social, el consumo de drogas está afectado por una dinámica de transformación que se manifiesta en cambios respecto a las formas

de consumo, tipos de drogas consumidas y respecto a los propios usuarios de esas sustancias.

Por otra parte, como señalan Caballero y colaboradores (1988), resulta de máximo interés conocer las características de la población de drogodependientes que solicitan tratamiento en los centros, ya que ello contribuye a planificación de los programas clínicos y sociales más adecuados.

Este artículo trata de aportar nuevos datos y una estrategia metodológica de análisis describiendo los cambios en las pautas de consumo mostradas por los usuarios de drogas de un Centro de Salud Mental (MAPS de Rekalde) durante el período que va desde 1979 a 1995.

Módulo de Asistencia Psicosocial (MAPS) de Rekalde

El MAPS de Rekalde (Bilbao) surgió en el año 1978 gracias a una respuesta comunitaria ante la necesidad de recursos asistenciales en salud mental y áreas afines. A este respecto, es una de las primeras iniciativas comunitarias que surgió en el territorio español. Es un centro ambulatorio concertado con *Osakidetza* (Servicio Vasco de Salud) y con el Ayuntamiento de Bilbao, en el cual se desarrollan tres bloques de servicios (Salud Mental, Planificación familiar y Asesoría Jurídica) para dar cobertura a los distritos 7 y 8 de Bilbao, con una población aproximada de 60.000 habitantes.

Si bien los tres servicios se pre-sentan como bloques separados, todos ellos guardan relación entre sí, de forma que un mismo caso puede ser usuario/a de varios servicios. Lo que se pretende es ofrecer un tratamiento integral de cada problemática.

El servicio de Salud Mental (SM) se divide a su vez en cinco programas: 1) SM adultos; 2) SM infanto juvenil (menores de 18 años no toxicómanos); 3) psicogeriatría; 4) toxicomanías no alcohólicas; y 5) alcoholismo.

Tiene como objetivos la prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermos mentales, toxicomanías y todas aquellas crisis familiares y personales asociados con problemas sociales, de pobreza, marginación y dificultades de adaptación social.

Para el presente estudio, se ha considerado sólo los casos atendidos en el programa de

toxicomanías no alcohólicas, teniendo como objetivo examinar los cambios y tendencias a través del tiempo que se producen en los hábitos de consumo de los usuarios de opiáceos que solicitan por primera vez asistencia por su problema. Se pretende conocer la evolución temporal de los patrones de consumo y del tipo de drogas consumidas.

2. Método

Procedimiento

Se han considerado todas las primeras admisiones en el programa de toxicomanías del MAPS de Rekalde durante el período comprendido entre enero de 1979 y diciembre de 1995. Dado que nos interesa examinar los cambios en las características de los patrones de consumo de los usuarios de drogas a través del tiempo, no se han considerado los reinicios de tratamiento por un sujeto ya censado, dado que supondría un sesgo respecto a los nuevos admitidos.

Tomando como modelo el registro de datos del Sistema Estatal de Información sobre Toxicomanías (SEIT, 1987-1994), y a partir de la base de datos del Centro (Registro de Casos Psiquiátricos) se ha confeccionado un registro de datos específico para el estudio. Para cada caso se han recogido datos sobre variables sociobiográficas (sexo, edad en el momento de solicitar tratamiento, estado civil, nivel académico, etc.), variables de consumo (tipo de droga por la que se realiza la demanda de tratamiento, vía de administración y otras sustancias consumidas -hasta un máximo de 5- durante los últimos 30 días), variables de historia toxicológica (año de inicio de consumo y

Cambios en las pautas de consumo de drogas en usuarios de heroína

TABLA 1							
Variables biográficas y de historia de consumo tabuladas por año de acogida							
AÑO ACOGIDA	N	% HOMBRES	\bar{X} EDAD	\bar{X} EDAD INICIO	AÑOS DE CONSUMO	% REALIZACIÓN PREVIA	% VÍA PARENTERAL
1979	13	61.5	19.00	16.77	2.23	37.5	69.2
1980	25	92.0	20.32	18.84	1.48	5.3	92.0
1981	24	79.8	19.70	17.45	2.25	15.0	87.5
1982	14	85.7	20.07	17.71	2.36	36.4	100.0
1983	23	78.3	20.34	17.52	2.82	30.0	95.7
1984	48	79.2	21.46	18.79	2.67	24.3	97.9
1985	18	66.7	24.22	19.78	4.44	31.3	94.4
1986	29	65.5	24.55	19.34	5.21	25.0	86.2
1987	42	78.6	24.78	19.42	5.36	45.2	92.7
1988	40	80.0	25.17	20.07	5.25	26.7	92.5
1989	54	72.2	25.17	18.62	6.45	66.7	92.6
1990	49	73.5	25.17	19.71	5.47	66.7	81.3
1991	45	73.3	26.51	19.38	6.41	62.2	93.3
1992	62	83.9	26.29	20.89	5.27	42.6	67.7
1993	46	91.3	26.30	21.11	5.11	42.5	55.6
1994	38	78.9	26.94	22.13	4.27	42.4	15.8
1995	25	76.0	27.84	21.44	5.94	40.9	33.3
Total	595	78.2	24.45	19.58	4.52	40.1	78.7
			5.25	4.03	3.38		
		$X^2(1)=0.276$ $p=0.599$	$F(1,578)=146.38$ $p<0.000$	$F(1,502)=44.45$ $p<0.000$	$F(1,502)=70.92$ $p<0.000$	$X^2(1)=18.46$ $p<0.000$	$X^2(1)=81.21$ $p<0.000$

X^2 - Prueba de Mantel- Haenzsel

F - Tendencia lineal por descomposición de la suma de cuadrados

tratamientos previos) y otras variables clínicas (antecedentes psiquiátricos).

Análisis de datos

Se ha calculado un índice simple de politoxicomanía consistente en la suma de los distintos tipos de sustancias consumidas (rango de 1 a 5). Asimismo, se ha calculado la variable años de consumo mediante la diferencia entre el año que el usuario accede al programa y el año de inicio de consumo.

Se han realizado análisis descriptivos, tabulados por año de admisión, para sintetizar las características de los usuarios por edad, sexo y otras variables relacionadas con la experiencia de consumo (tipos de drogas, año de inicio, etc.). Asimismo, se han realizado pruebas de linealidad, por descomposición de la suma de cuadrados de la prueba de F en el caso de variables continuas (Doménech, 1996) y la prueba de tendencia lineal de Mantel-Haenszel $-X^2$ para variables categoriales, en aras a confirmar la adecuación de los datos a modelos multivariados. Éstos nos permitirán examinar los cambios de las distintas variables contempladas a través del período de estudio.

Cuando las variables son continuas (por ejemplo edad, años de consumo, politoxicomanía, etc.) se analizan a través de análisis de regresión lineal; cuando las variables dependientes son de tipo categorial (por ejemplo sexo, uso de sustancias "consume/no consume", etc.) los datos son analizados mediante la técnica de regresión logística. Todos los análisis han sido realizados con el programa SPSS Versión 6.0 (Norius, 1993).

3. Resultados

La **tabla 1** presenta las admisiones habidas para cada unidad anual, mostrando que durante el período 1979-1995 se han realizado en el MAPS de Rekalde 596 primeras admisiones. Si bien todos los usuarios eran consumidores de derivados opiáceos, en el 97% de los casos la heroína era la sustancia principal que motivaba la demanda (DSM-III-R 3.040), siendo en 8 casos la cocaína la sustancia principal, en 6 casos las anfetaminas y en 4 casos el cannabis -de entre estos cuatro últimos, en tres aparecía comorbilidad psiquiátrica (tenían un segundo diagnóstico de psicosis)-.

Atendiendo a las variables sociobiográficas, el usuario tipo sería hombre (78'2%), soltero (77'3%), de 24'45 años de edad, con baja formación académica (el 83'8% con estudios inferiores al graduado escolar), en paro (69%) y con baja cualificación profesional (89'6% eran trabajadores no cualificados). Acuden por iniciativa personal (40'8%) o por indicación de familiares (38'3%).

Atendiendo a las variables de consumo, el usuario tipo sería consumidor de drogas vía parenteral (UDVP) (78'7%), politoxicómano (51%), que se inició en las drogas con 19'5 años, lleva consumiendo una media de 4'5 años y no ha realizado tratamiento previo (59'9%) antes de acudir a nuestro servicio. No se han encontrado diferencias por sexo respecto a las variables sociobiográficas y tampoco respecto a las de historia de consumo (edad de inicio, años de consumo y tratamientos previos).

Además de la droga principal, se observaron consumo de otras sustancias adicionales

Cambios en las pautas de consumo de drogas en usuarios de heroína

TABLA 2								
Consumo de drogas tabulado por año de acogida								
AÑO ACOGIDA	X POLITOX.	% OPI	% COC	% ANF	% BEN	% CAN	% ALU	% ALC
1979	2.77	23.1	7.7	38.5		53.8	30.8	23.1
1980	2.20	4.0	8.0	36.0	12.0	20.0	16.0	24.0
1981	2.54	20.8	8.3	37.5	25.0	29.2	12.5	20.8
1982	2.21	14.3	7.1	28.6	35.7	14.3	7.1	14.3
1983	2.08	4.3	26.1	17.4	17.4	13.0	8.7	21.7
1984	2.08	12.5	27.1	12.5	10.4	22.9	8.3	14.6
1985	2.05		16.7	16.7	11.1	33.3	5.6	22.2
1986	1.45		13.8	3.4	3.4	17.2		6.9
1987	1.62	14.3	19.0		11.9	4.8		9.5
1988	1.90	17.5	22.5	7.5	27.5	2.5		10.0
1989	2.09	14.8	40.7	9.3	22.2	9.3		11.1
1990	2.02	10.2	30.6	20.4	18.4	4.1	2.0	6.1
1991	1.80	11.1	42.2		17.8	2.2		6.7
1992	2.09	21.0	29.0		29.0	4.8		25.8
1993	2.02	26.1	26.1	2.2	32.6	8.7		6.5
1994	1.71	21.1	7.9		31.6	5.3		5.3
1995	2.04	16.0	20.0	12.0	24.0	12.0		20.0
Total	1.99 1.18	14.5	24.0	10.6	20.5	11.6	3.4	13.4
	$F_{(1,879)}=4.4$ $p<0.05$	$X^2_{(1)}=5.0$ $p<0.05$	$X^2_{(1)}=5.70$ $p<0.05$	$X^2_{(1)}=46.02$ $p<0.001$	$X^2_{(1)}=10.22$ $p<0.01$	$X^2_{(1)}=31.62$ $p<0.001$	$X^2_{(1)}=43.41$ $p<0.001$	$X^2_{(1)}=3.34$ $p=0.067$

X^2 - Prueba de Mantel-Haenzsel

F - Tendencia lineal por descomposición de la suma de cuadrados

(**tabla 2**): un 24% consumía cocaína, un 20'5% benzodiazepinas, un 14% otros opiáceos, un 13% alcohol, un 11'6% cannabis, un 10'6% anfetaminas y un 3'4% alucinógenos. Poco más de la mitad de los usuarios (51%) manifestaban uso de más de una sustancia, siendo la media para la muestra total de 1'99 sustancias (desviación estándar DE= 1'18). No se presentan diferencias por sexo respecto al consumo de estas sustancias, salvo en el caso del alcohol y las benzo-diazepinas, donde los hombres consumen una razón de 6'3:1 y 6'1:1, respectivamente, respecto a las mujeres.

Se ha encontrado comorbilidad psiquiátrica en 21 casos: 6 con trastornos de ansiedad, 6 con psicopatías, 5 psicosis, 3 depresiones y 1 fobia. Un 5'5% había realizado un tratamiento psiquiátrico en régimen hospitalario y en un 2'5% de los casos habían asistido en la infancia a consultas o tratamiento psicológico.

3.1. Cambios en el tiempo

Se constata la existencia de tendencia lineal a través de los años en todas las variables (**tablas 1 y 2**), salvo en el caso del sexo ($\chi^2(1)=0.216$; $p=0.599$) y consumo de alcohol ($\chi^2(1)=3.34$; $p=0.067$), mostrando su adecuación para ser examinados los cambios temporales mediante análisis de regresión (lineal o logística, según el caso). La **figura 1** presenta la evolución habida desde 1979 a 1995 respecto a las variables sexo, edad, edad de inicio y número de años de consumo, constatándose importantes incrementos para estas tres últimas variables. El análisis de regresión lineal indica diferencias significativas en la edad ($F(1,592)=148$, $p<0.0001$) que aumenta a

través de los años (desde los 19 años de 1979 a los 27'84 en 1995) a razón de, aproximadamente, seis meses y medio por año (Coef. B=0.537). La edad de inicio en el consumo también se ve incrementada con el paso de los años (Coef. B=0.257; $F(1,516)=45'30$, $p<0.0001$); de una media de edad de inicio de 16'77 años en 1979 a una media de 21'44 años en 1995. Asimismo, el número de años de consumo también se hace mayor conforme pasan los años (coef. B= 0.258; $F(1,516)=67'11$, $p<0.0001$).

Aunque se observan oscilaciones en la proporción de hombres admitidos a tratamiento (**figura 1, tabla 1**), desde la más baja de 61'5% a la más alta del 91'3%, la regresión logística no ha encontrado variaciones estadísticamente significativas.

También se han evidenciado cambios en el co-consumo de sustancias junto a la heroína entre 1979 y 1995 (**figura 2**), produciéndose un incremento del uso de benzodiazepinas (OR=1'082 por año, IC95%: 1'03-1'14), de otros opiáceos (OR=1'065 por año, IC95%: 1'01-1'13) y de cocaína (OR=1'056 por año, IC95%: 1'01-1'10). Asimismo, se ha producido un decremento en el uso de alucinógenos (OR=0'664 por año, IC95%: 0'56-0'77), de anfetaminas (OR=0'812 por año, IC95%: 0'76-0'86) y de cannabis (OR=0'850 por año, IC95%: 0'80-0'90). Para el caso del alcohol el modelo de regresión logística no resultaba significativo ($\chi^2(1)=3'35$, $p=0'067$), si bien su odds ratio muestra un decremento (OR= 0'153 por año, IC95%: 0'12-0'19). Con todo ello, también se ha registrado un pequeño decremento, estadísticamente significativo (Coef. B= -0.0237; $F(1,513)=4'54$; $p<0.05$), en la incidencia de politoxicomanía a través del

Cambios en las pautas de consumo de drogas en usuarios de heroína atendidos en un servicio

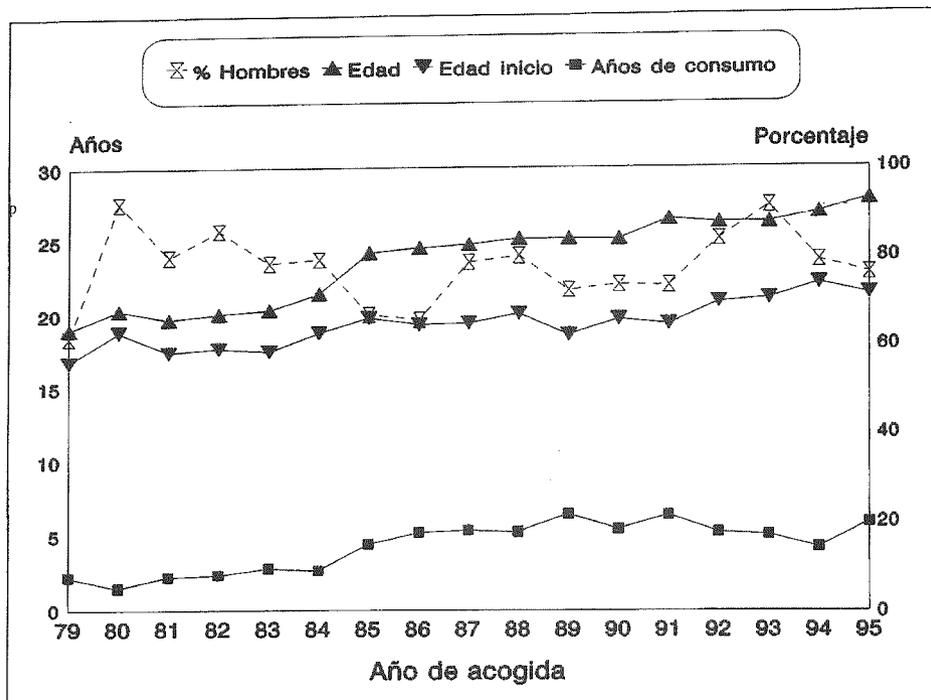


Figura 1: Evolucion temporal de la edad, edad de inicio, años de consumo y frecuencia de hombres entre 1979 y 1995.

tiempo entre 1979 y 1995. La proporción de usuarios que habían realizado previamente tratamiento por su toxicomanía con anterioridad a la admisión en el MAPS de Rekalde, también mostraba un incremento durante el período de estudio (OR= 1'10 por año, IC95%: 1'05-1'15). En el caso de la vía de consumo (figura 3), se aprecia un decremento del uso de la vía parenteral (OR= 0'751 por año, IC95%: 0'70-0'80), que se hace más evidente a partir de 1992.

4. Discusión

Los principales hallazgos, respecto a los datos mostrados por los usuarios admitidos

en el MAPS de Rekalde entre 1979 y 1995, pueden ser resumidos atendiendo a los siguientes aspectos:

- a) El perfil del usuario del MAPS de Rekalde durante el período estudiado ha sido el de un hombre soltero, UDVP, politoxicómano, con una edad media de 24'45; en paro y con baja formación académica y profesional; que se inicia en las drogas con 19'5 años, lleva consumiendo una media de 4'5 años y no ha realizado tratamiento por su problema antes de acudir a nuestro servicio. Acude por iniciativa personal o por indicación de familiares.
- b) Se constata un aumento de la edad media

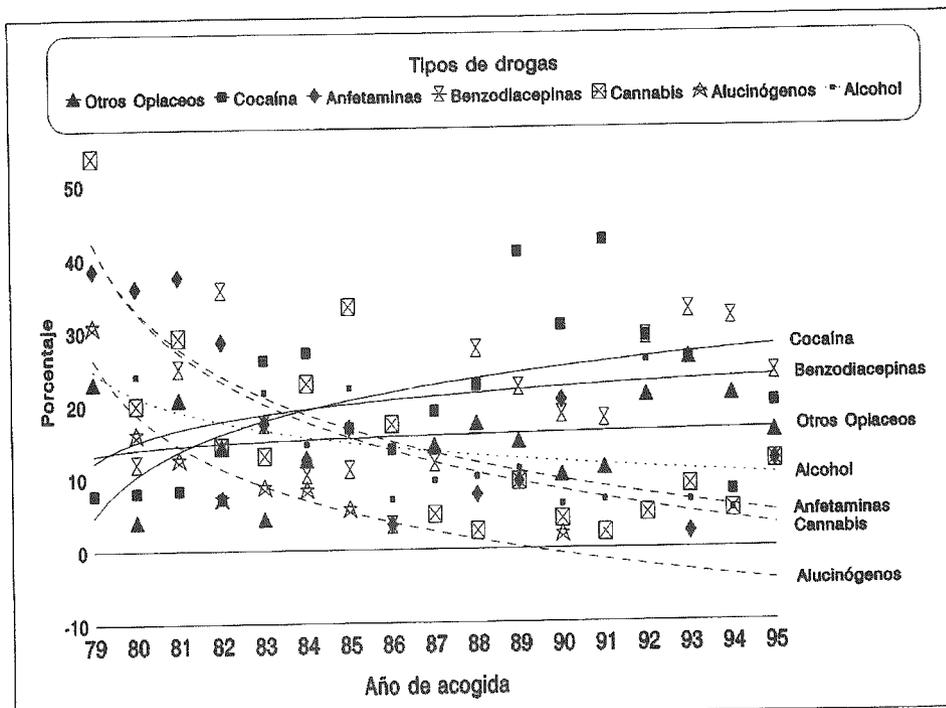


Figura 2: Evolución temporal del co-consumo de otras drogas.

de los usuarios y de la edad del primer consumo de drogas. La edad de acceso al tratamiento, así como la edad de inicio y los años de consumo, aumentan a través de los años; de modo que actualmente se presenta un colectivo de usuarios de mayor edad y que tardan más tiempo en acudir a un servicio de asistencia.

c) Aproximadamente, cuatro de cada cinco usuarios de opiáceos atendidos en el MAPS de Rekalde son hombres, sin que se detecte una tendencia de aumento en la proporción de mujeres.

d) Se aprecia un cambio en la vía de administración; del uso de la vía parenteral prioritaria en la década de los ochenta, a un

mayor uso de otras vías en los noventa, sobre todo a partir del año 1992.

e) Desde 1992, el número de usuarios admitidos a tratamiento por uso de heroína u otros opiáceos se halla estabilizado e incluso tiende a bajar. No obstante, el uso de otros opiáceos de consumo alternativo tiende a aumentar.

f) Aumenta el número de usuarios que ha realizado tratamiento en otros servicios; de modo que podría hipotetizarse que la proporción de nuevos consumidores se estabiliza o disminuye en la actualidad.

g) Aumenta entre los consumidores de heroína el co-consumo de benzodiacepinas, de otros opiáceos y cocaína. Asimismo, se

Cambios en las pautas de consumo de drogas en usuarios de heroína atendidos en un servicio

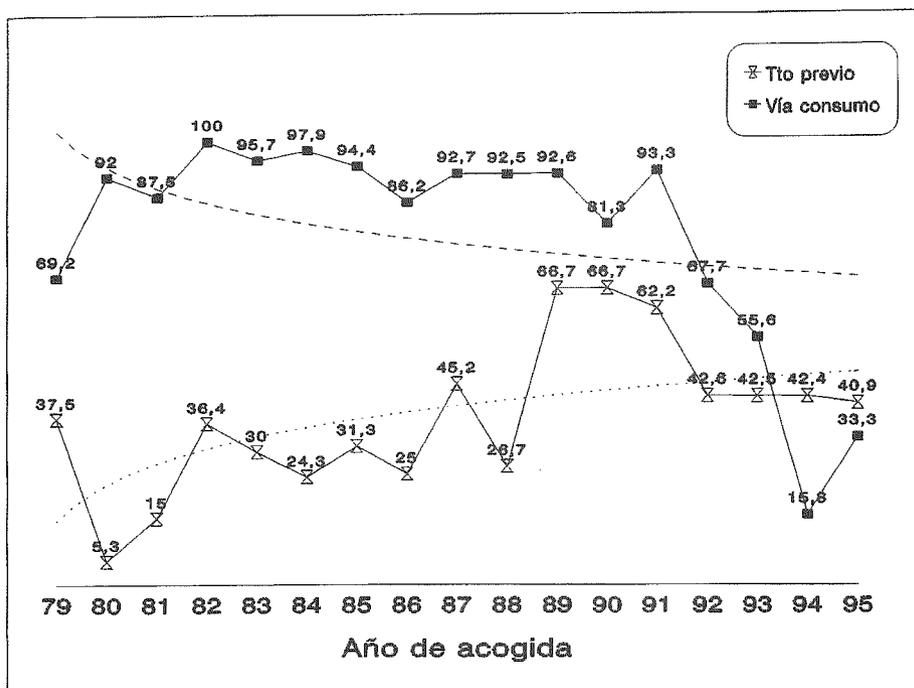


Figura 3: Evolucion temporal de la via de administracion intravenosa y de la realizacion de tratamientos previos.

observa una tendencia decreciente del consumo de alucinógenos, anfetaminas y cannabis. El consumo de alcohol no muestra variaciones a través de los años estudiados.

La validez de estas tendencias en los usuarios del MAPS de Rekalde depende de la calidad de los datos recogidos por los diferentes profesionales que han asistido durante el período contemplado al conjunto de casos analizados. Aunque la calidad de los datos puede variar (por ejemplo, respecto a los criterios para considerar las otras sustancias de consumo, etc.), creemos que la mayoría de las tendencias observadas son válidas (generalizables) ya que cambios similares

han sido referidos respecto a usuarios del mismo medio (Ozamiz y cols., 1992, 1994) o en el ámbito nacional (Servicio Estatal de Información sobre Toxicomanías, 1987-94; Plan Nacional sobre Drogas, 1995). En estos estudios, también se observan incrementos en la edad de acceso a tratamiento, en la prevalencia de politoxicomanía y en el cambio de la vía de administración.

Si bien se ha comentado como uno de nuestros resultados las características del usuario tipo atendido en nuestro servicio, no tenemos por menos que hacer autocrítica de este detalle. Si bien se ha mostrado que existe un cambio en las características del

consumo, también podemos hipotetizar que las ha habido en los aspectos socio-biográficos y, por lo tanto, no es congruente ofrecer un perfil que trate de aglutinar las características del usuario. De este modo, quizá resultase interesante analizar los cambios de los perfiles de usuario a través del tiempo. En este estudio hemos tratado de conocer las tendencias evolutivas en los patrones de consumo y el tipo de drogas consumidas. Dejamos para otro momento el análisis de la evolución temporal de las características de los consumidores en relación a variables sociodemográficas básicas.

Bibliografía

- Caballero, L.; Matía, J.; Pedernal, E.; Díez, M.; Luengo, S.; García, D.; Muñoz, P.E.** (1988) Dos años de experiencia del registro acumulativo de drogodependientes de Madrid. *Comunidad y Drogas*, 8, 37-46.
- Comas, D.** (1985) *El uso de drogas en la juventud*. Ministerio de Cultura, Madrid.
- Doménech, J.M.** (1996) *Métodos estadísticos en Ciencias de la Salud*. Unidad 10. Barcelona, Signo.
- Hall, W.; Chen, R.; Evans, B.** (1995) Changes in the characteristics of clients admitted to an Australian therapeutic community "The Buttery", 1980-92. *Drug and Alcohol Review*, 14, 125-129.
- Norius, M.J.** (1993) *SPSS for Windows. Base System user's guide. Release 6.0*. Chicago, SPSS Inc.
- Ozamiz, A.; García, E.; Orbegozo, A.** (1994) Evolución de los inicios de tratamiento por consumo de opiáceos o cocaína. Euskadi, 1987-1993. *Osasunkaria*, 10, 31-35.
- Ozamiz, A.; Uriguen, I.** (1992) Evolución de los indicadores "inicio de tratamiento" y

"urgencias" por opiáceos y cocaína en la CAPV, 1987-1990. *Osasunkaria*, 2, 11-16.

Plan Nacional sobre Drogas (1995) *Memoria 1994*. Madrid, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Justicia e Interior.

Servicio Estatal de Información sobre Toxicomanías (SEIT) *Informes de los años 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo.

Nota

Este estudio es una réplica del realizado por Hall, Chen y Evans (1995) sobre los datos de una comunidad terapéutica (The Buttery) de Australia, del cual hemos adoptado su estructura.