

Sistema d'informació sobre drogodependències a Catalunya

 Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Sub-direcció General de Drogodependències

Introducció	
Introducción / Introduction	3
Inicis de Tractament Ambulatori	
Inicios de Tratamiento Ambulatorio / Admissions to Outpatient treatment	7
Usuaris en tractament amb agonistes Opiacis	
Usuarios en tratamiento con agonistas Opiáceos / Users on treatment with opioid agonists	29
Altes Unitats Hospitalàries de Desintoxicació	
Altas Unidades Hospitalarias de Desintoxicación / Discharges of Hospital detoxification Units	31
Activitat dels Serveis de Reducció de Danys	
Actividad de los Servicios de Reducción de Daños / Activity of Harm Reduction Services	33
Programa d'intercanvi de xeringues	
Programa de intercambio de jeringuillas / Needle and Syringe Programme	37
Notificació de nous casos d'infectats pel VIH	
Notificación de nuevos casos de infectados por el VIH / Notification of new cases of HIV infection	38
Consum de drogues en població escolar	
Consumo de drogas en población escolar / Drug use among school population	39
Consum de fàrmacs amb potencial d'abús	
Consumo de fármacos con potencial de abuso / Consumption of drugs with potential for abuse	40
Detecció de noves substàncies d'abús	
Detección de nuevas sustancias de abuso / Detection of new psychoactive substances (NPS)	43
Urgències relacionades amb el consum de drogues	
Urgencias relacionadas con el consumo de drogas / Emergencies related to drug use	44
Activitat del servei Línia Verda	
Actividad del servicio Línea Verda / Activity of the Línea Verda service (Drug Hotline)	46
Aspectes a destacar	
Aspectos a destacar / Aspects to highlight	48
Fonts d'informació	
Fuentes de información / Information sources	55

Us presentem l'informe del Sistema d'Informació sobre Drogodependències a Catalunya (SIDC) corresponent a l'any 2017 que inclou un resum gràfic descriptiu.

El SIDC és un sistema d'informació que monitoritza l'activitat de diferents serveis especialitzats d'atenció a les drogodependències, amb la finalitat de proporcionar dades per a la vigilància epidemiològica dels problemes associats al consum problemàtic de drogues i per a la planificació i l'avaluació de serveis sanitaris.

En els darrers anys, i pel que fa a l'activitat assistencial dels centres, s'ha fet un esforç important per a la millora de la notificació de la informació mitjançant suport informàtic i aquest aspecte ha quedat reflectit en algunes de les dades que us presentem.

El consum de drogues i els problemes associats són un fenomen difícil de poder avaluar de manera fiable i vàlida. Per aquest motiu, a més d'indicadors directes com les enquestes de consum, cal utilitzar indicadors indirectes, com les demandes de tractament en els serveis especialitzats, per aconseguir un bon diagnòstic de la situació actual.

Així doncs, en aquest informe trobareu, a més de l'activitat dels serveis especialitzats, diferents indicadors indirectes relacionats amb el consum problemàtic de drogues i les seves conseqüències, obtinguts de diferents fonts que donen una idea de la complexitat i variabilitat d'aquesta conducta, en la nostra societat. Estem treballant per ampliar el nombre i la qualitat dels indicadors amb l'objectiu d'anar millorant el diagnòstic i comprensió dels problemes derivats del consum (tant problemàtic com no) i dels impactes que tenen en la salut de la població catalana.

Os presentamos el informe del Sistema de Información sobre Drogodependencias en Cataluña (SIDC) correspondiente al año 2017 que incluye un resumen gráfico descriptivo.

El SIDC es un sistema de información que monitoriza la actividad de diferentes servicios especializados de atención a las drogodependencias, con el fin de proporcionar datos para la vigilancia epidemiológica de los problemas asociados al consumo problemático de drogas y para la planificación y la evaluación de servicios sanitarios.

En los últimos años, y en cuanto a la actividad asistencial de los centros, se ha hecho un esfuerzo importante para la mejora de la notificación de la información mediante soporte informático y este aspecto ha quedado reflejado en algunos de los datos que os presentamos.

El consumo de drogas y los problemas asociados son un fenómeno difícil de poder evaluar de manera fiable y válida. Por este motivo, además de indicadores directos como las encuestas de consumo, hay que utilizar indicadores indirectos, como las demandas de tratamiento en los servicios especializados, para conseguir un buen diagnóstico de la situación actual.

Así pues, en este informe encontrará, además de la actividad de los servicios especializados, diferentes indicadores indirectos relacionados con el consumo problemático de drogas y sus consecuencias, obtenidos de diferentes fuentes que dan una idea de la complejidad y variabilidad, de esta conducta en nuestra sociedad. Estamos trabajando para ampliar el número y la calidad de los indicadores con el objetivo de ir mejorando el diagnóstico y comprensión de los problemas derivados del consumo (tanto problemático como no) y de los impactos que tienen en la salud de la población catalana.

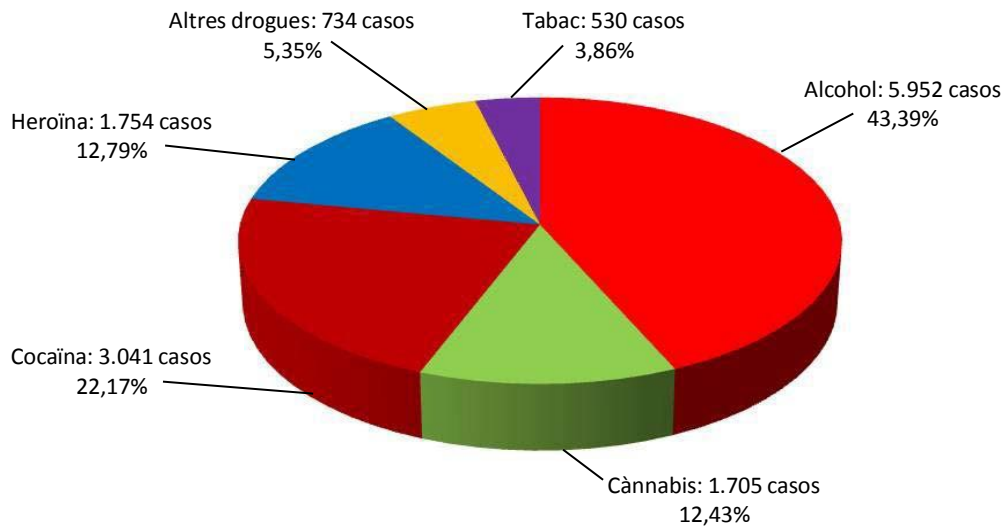
We present the report of the System of Information on Drug Dependencies in Catalonia (SIDC) corresponding to the year 2017 that includes a descriptive graphic summary.

The SIDC is an information system that monitors the activity of different specialized care services for drug addictions, in order to provide data for the epidemiological surveillance of the problems associated with the problematic drug consumption and for the planning and of Health services of assessment.

In the last years, and with regard to the healthcare activity of these centers, an important effort has been made to improve the notification of information through computer support and this aspect has been reflected in some of the data that we present in this report.

The use of drugs and their related problems are a difficult phenomenon assess a reliable way. For this reason, in addition to direct indicators such as surveys, indirect indicators, such as the admission to for treatment in specialized services, need to be used to obtain a good diagnosis of the actual situation.

Therefore, in this report you will find, in addition to the activity of the specialized services, different indirect indicators, related to the problematic drug consumption and its consequences, from different sources that give an idea of the complexity and variability of this behaviour in our society. We are working to increase the number and quality of the indicators with the aim of improving the diagnosis and understanding of drug related problems and the impacts that they have in the health of the Catalan population.

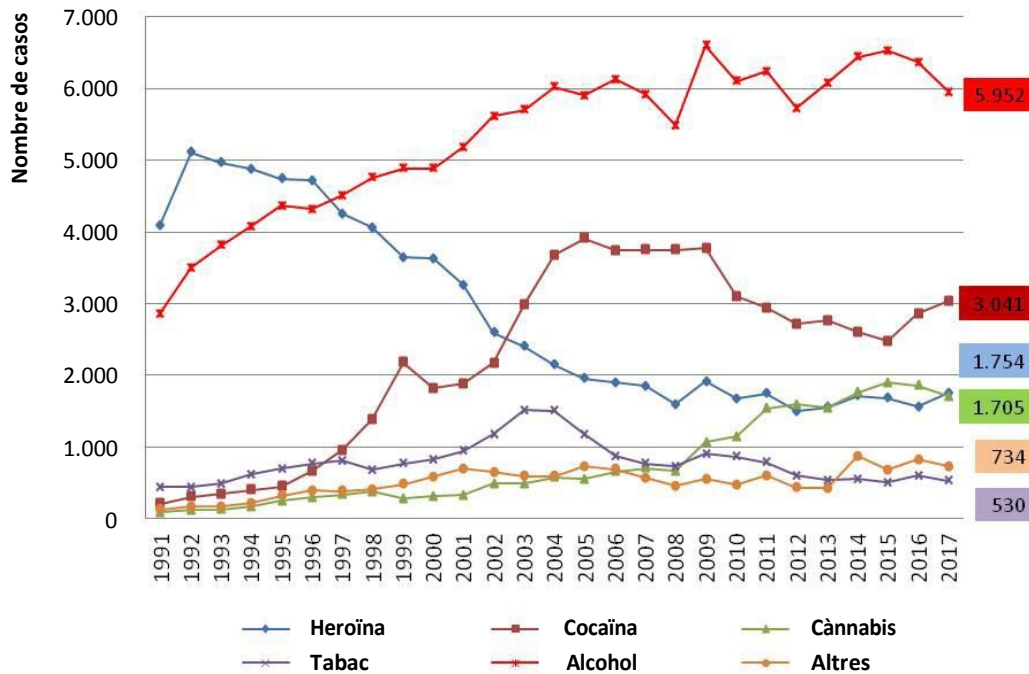


1.1

Inici de tractament, segons la droga principal que els motiva. 13.716 casos notificats

Inicios de tratamiento, según la droga principal que los motiva. 13.716 casos notificados

Admission to treatment, according to the primary drug causing the request for treatment. 13.716 reported cases

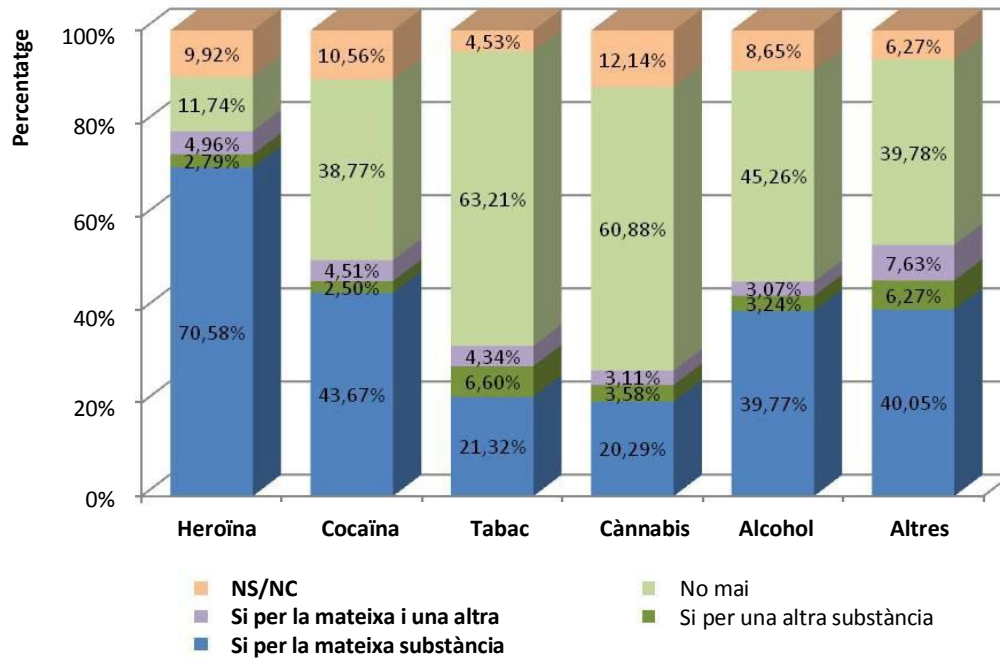


1.2

Evolució anual del nombre d'inicis de tractament, segons la droga principal que els motiva

Evolución anual del número de inicios de tratamiento, según la droga principal que los motiva

Yearly changes in the number of treatment admissions, according to the primary drug causing the request for treatment

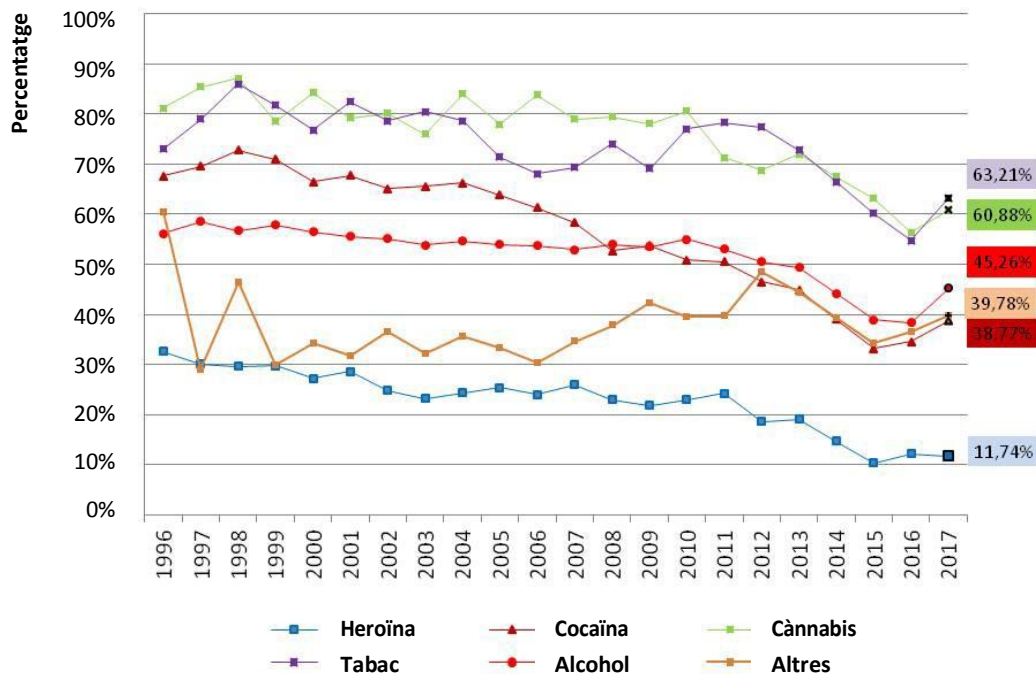


1.3

Inicis de tractament previs dels casos notificats, segons la droga principal

Inicios de tratamiento previos de los casos notificados, según la droga principal

Admissions to previous treatment of reported cases, according to the main drug



1.4

Evolució anual dels inicis de tractament a Catalunya per droga principal. Percentatge d'usuaris que no han realitzat cap tractament previ

Evolución anual de los inicios de tratamiento en Cataluña por droga principal. Porcentaje de usuarios que no han realizado ningún tratamiento previo

Breakdown by year of the admissions to treatment in Catalonia by main drug. Percentage of users who have not made any previous treatment

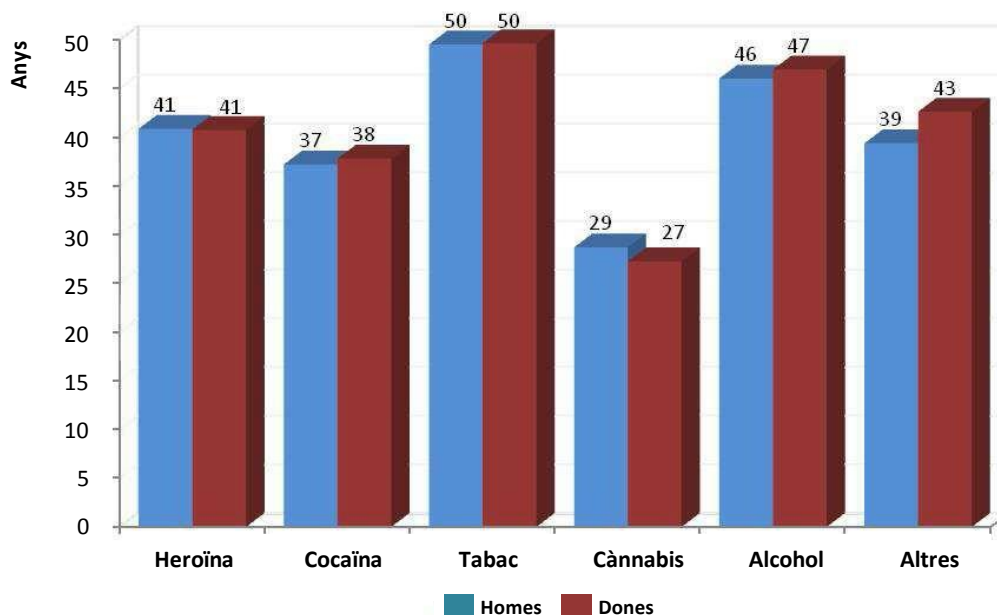
	HEROÏNA		COCAÏNA		TABAC		CÀNNABIS		ALCOHOL		ALTRES		TOTAL
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	
Menys de 18 anys	1	0	6	2	4	2	214	68	8	5	2	1	313
De 18 a 25 anys	39	9	181	38	9	4	424	124	143	48	46	16	1.081
De 26 a 30 anys	149	22	371	65	8	8	182	51	245	81	60	20	1.262
De 31 a 40 anys	574	74	1.115	253	45	37	331	69	1.107	312	187	56	4.160
De 41 a 50 anys	591	50	660	139	78	74	132	32	1.395	485	168	52	3.856
De 51 a 60 anys	178	41	150	45	85	75	56	13	1.038	382	64	30	2.157
De 61 a 70 anys	24	2	11	3	50	41	7	2	425	164	10	13	752
Més de 71 anys	0	0	2	0	7	3	0	0	87	27	2	7	135
Total	1.556	198	2.496	545	286	244	1.346	359	4.448	1.504	539	195	13.716

1.5

Inicis de tractament per franja d'edat i sexe, segons droga principal

Inicios de tratamiento por franja de edad y sexo, según droga principal

Admissions to treatment by age groups and sex, according to the main drug

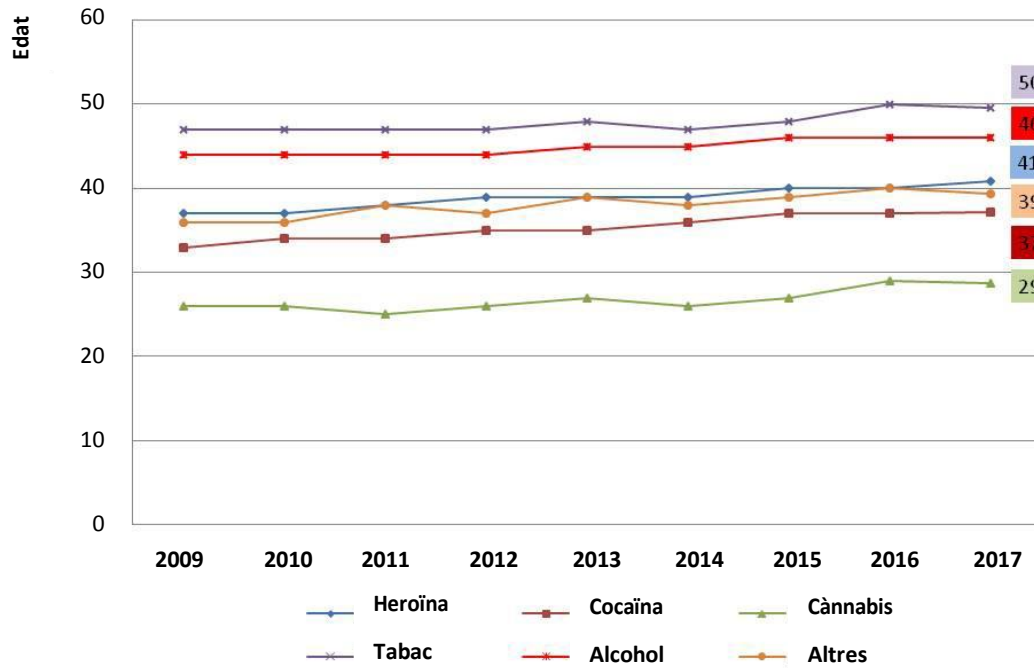


1.6

Edat mitjana dels inicis de tractament, segons droga principal i el sexe

Edad media de los inicios de tratamiento, según droga principal y el sexo

Mean age at admission to treatment, according to the main drug and sex

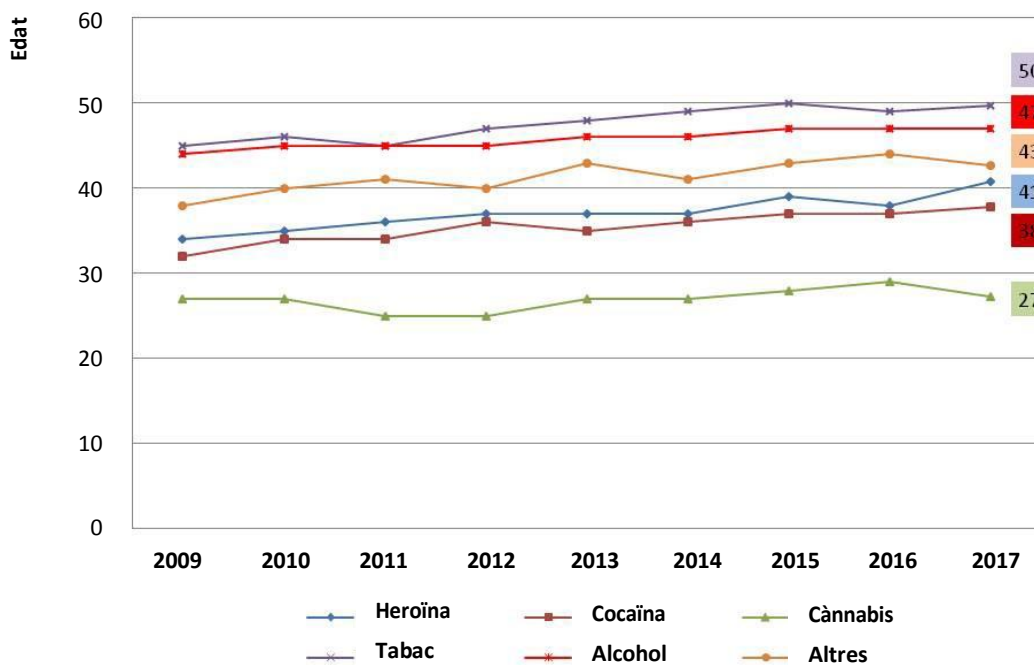


1.7

Evolució de l'edat mitjana dels inicis de tractament a homes (10.671), segons la droga principal

Evolución de la edad media de los inicios de tratamiento en hombres (10.671), según la droga principal

Yearly changes of the mean age of the admissions to treatment in men (10,671), according to the main drug

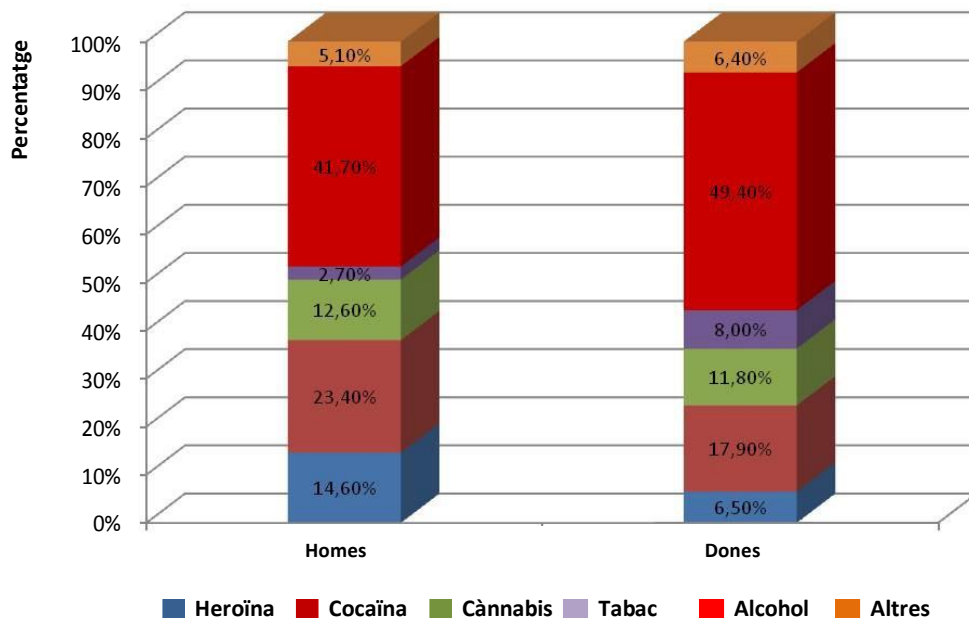


1.8

Evolució de l'edat mitjana dels inicis de tractament en dones (3.045), segons la droga principal

Evolución de la edad media de los inicios de tratamiento en mujeres (3.045), según la droga principal

Yearly changes of the mean age of the admissions to treatment in women (3,045), according to the main drug

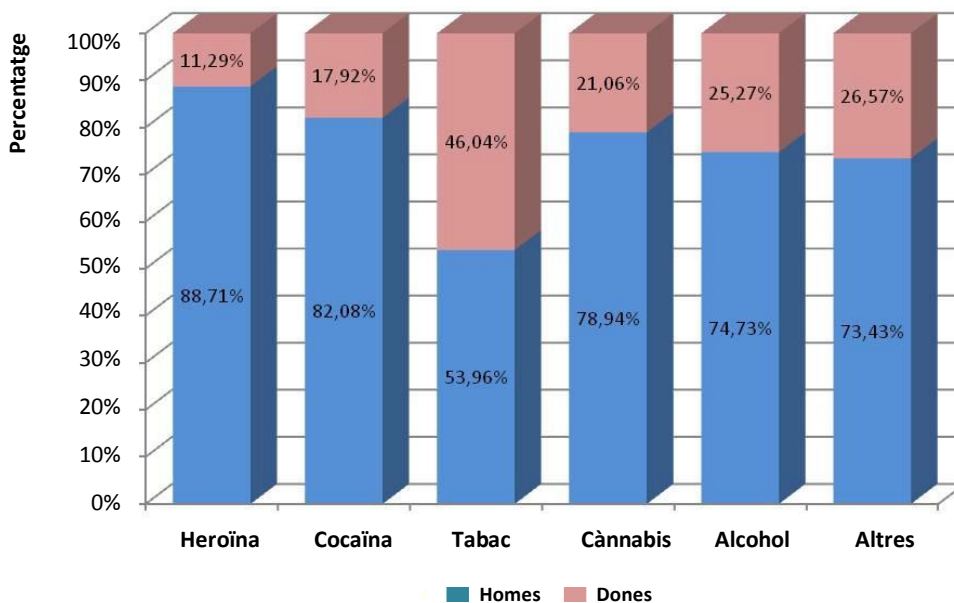


1.9

Distribució de la droga principal dels inicis de tractament segons sexe (10.671 homes i 3.045 dones)

Distribución de la droga principal de los inicios de tratamiento según sexo (10.671 hombres y 3.045 mujeres)

Breakdown by main drug from admissions to treatment according to sex (10.671 men and 3.045 women)

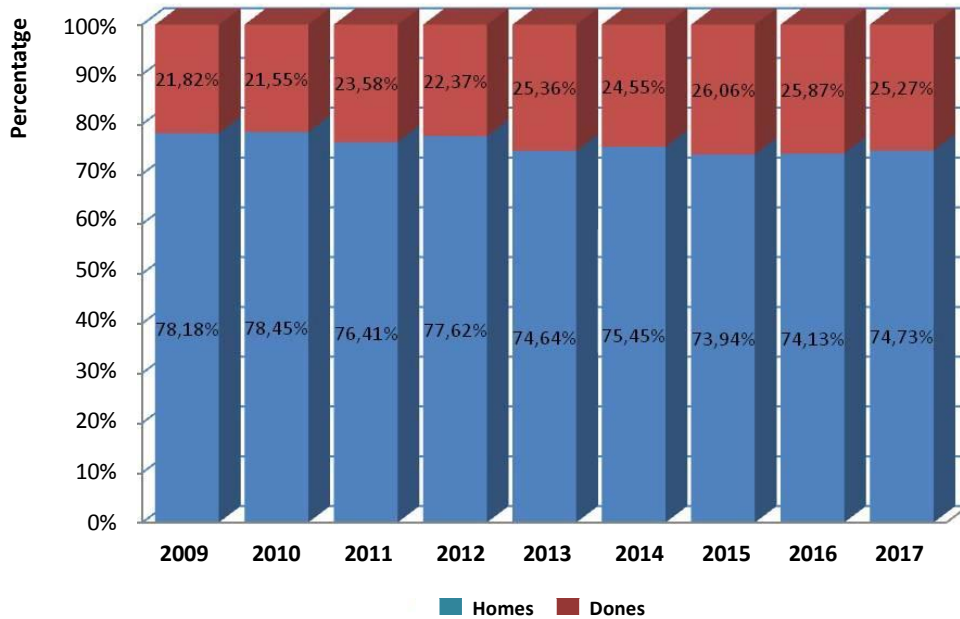


1.10

Inicis de tractament segons el sexe (10.671 homes i 3.045 dones) i la droga principal que el motiva

Inicios de tratamiento según el sexo (10.671 hombres y 3.045 mujeres) y la droga principal que lo motiva

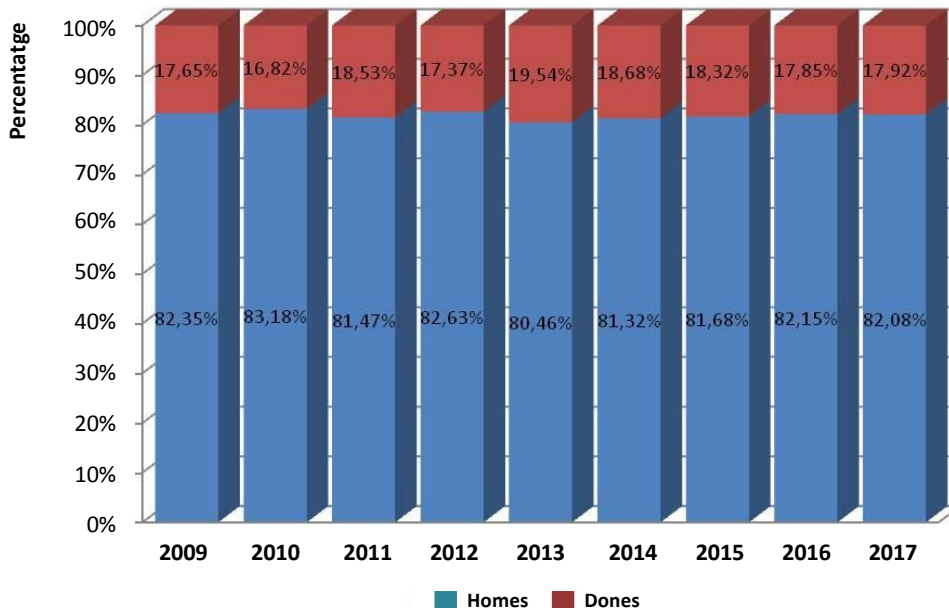
Admissions to treatment according to sex (10,671 men and 3,045 women) and the main drug that causes the admission



1.11

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen l'alcohol (5.952 casos) com a droga principal

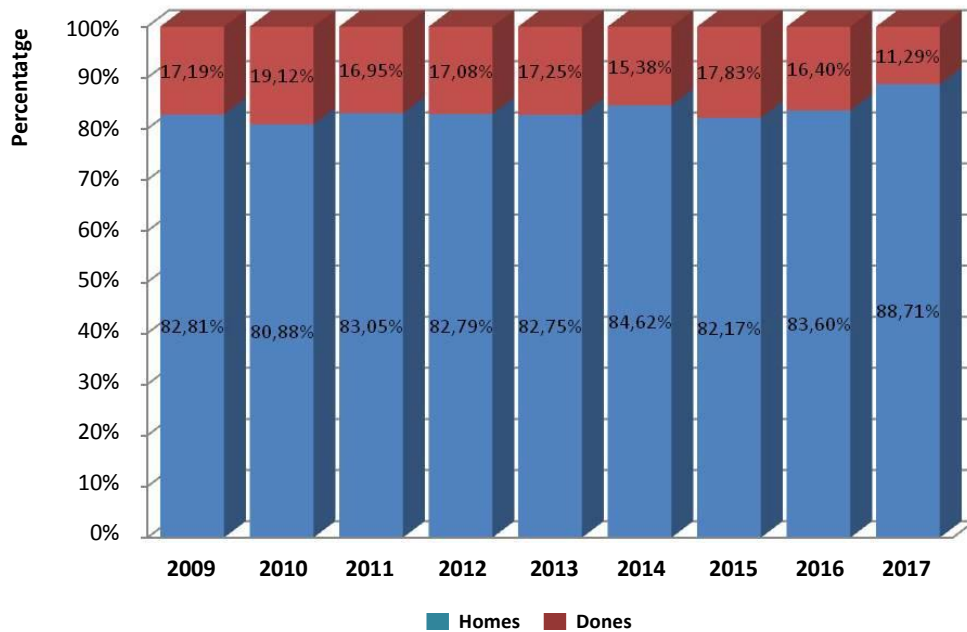
Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen el alcohol (5.952 casos) como droga principal
 Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have alcohol (5,952 cases) as the main drug



1.12

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen la cocaïna (3.041 casos) com a droga principal

Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen la cocaína (3.041 casos) como droga principal
 Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have cocaine (3,041 cases) as the main drug

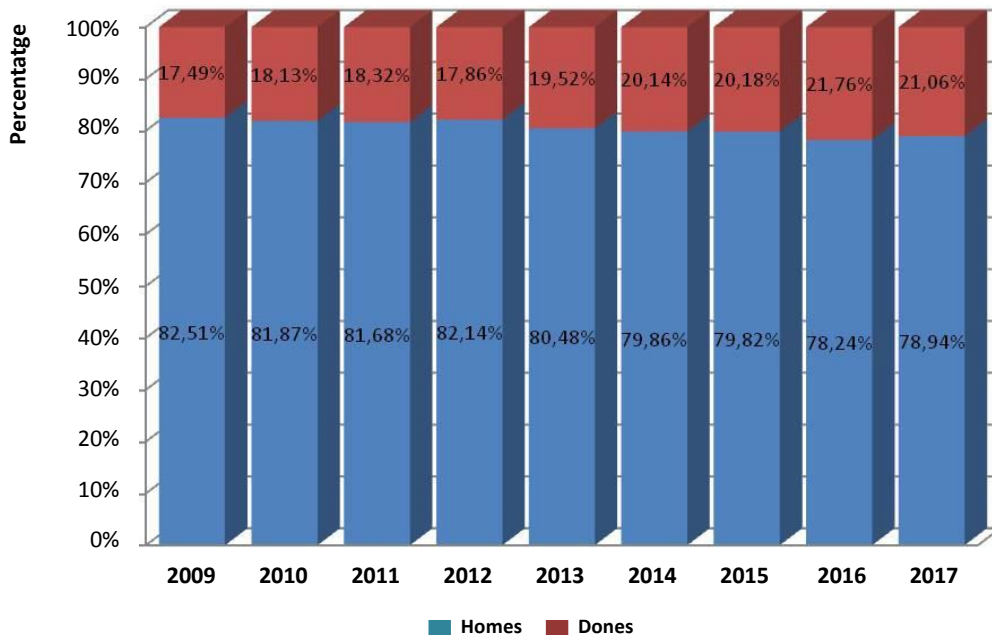


1.13

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen l'heroïna (1.754 casos) com a droga principal

Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen la heroína (1.754 casos) como droga principal

Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have heroin (1,754 cases) as the main drug

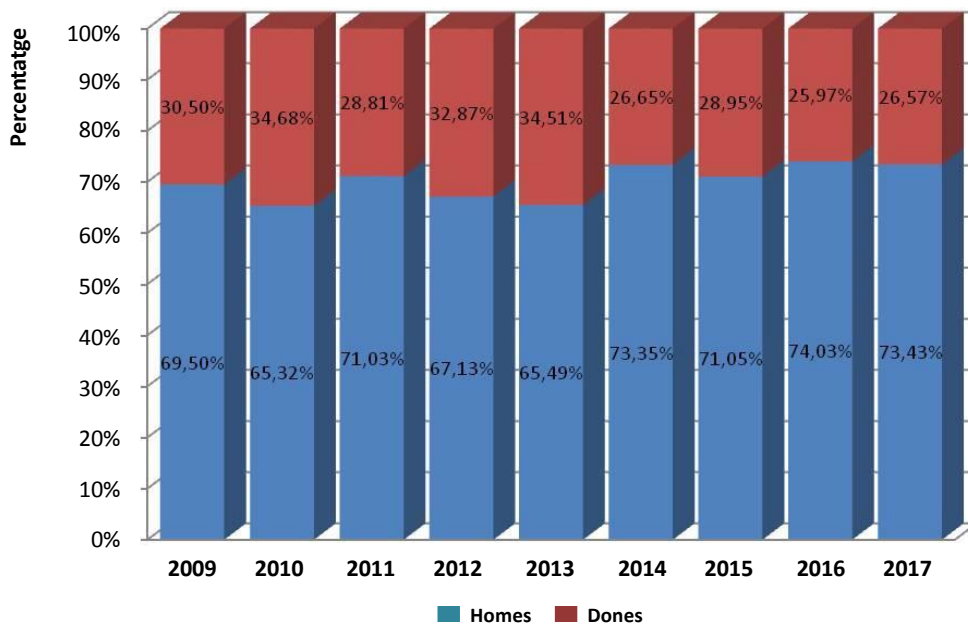


1.14

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen el cànnabis (1.705 casos) com a droga principal

Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen el cannabis (1.705 casos) como droga principal

Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have cannabis (1,705 cases) as the main drug

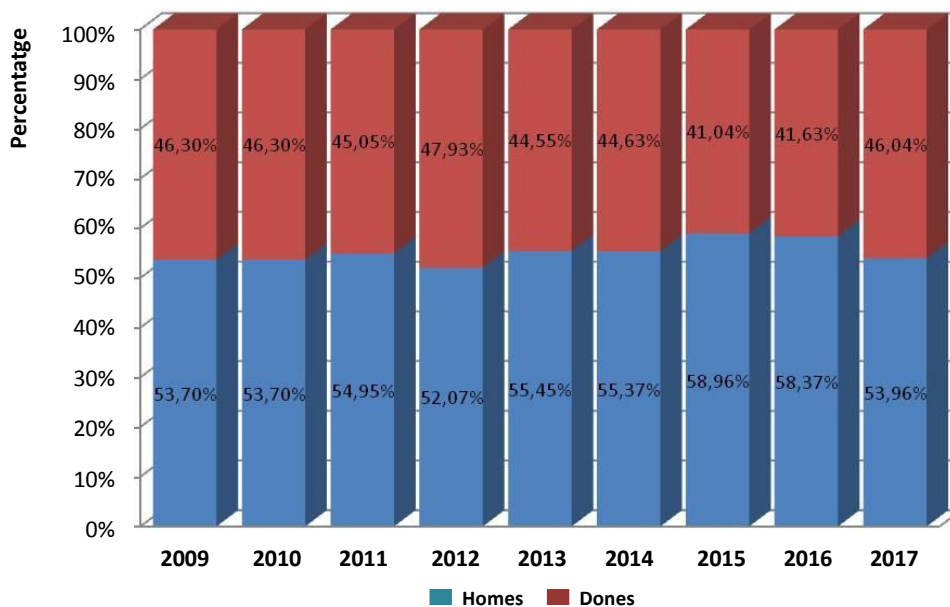


1.15

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen altres drogues (734 casos) com a droga principal

Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen otras drogas (734 casos) como droga principal

Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have other drugs (734 cases) as the main drug

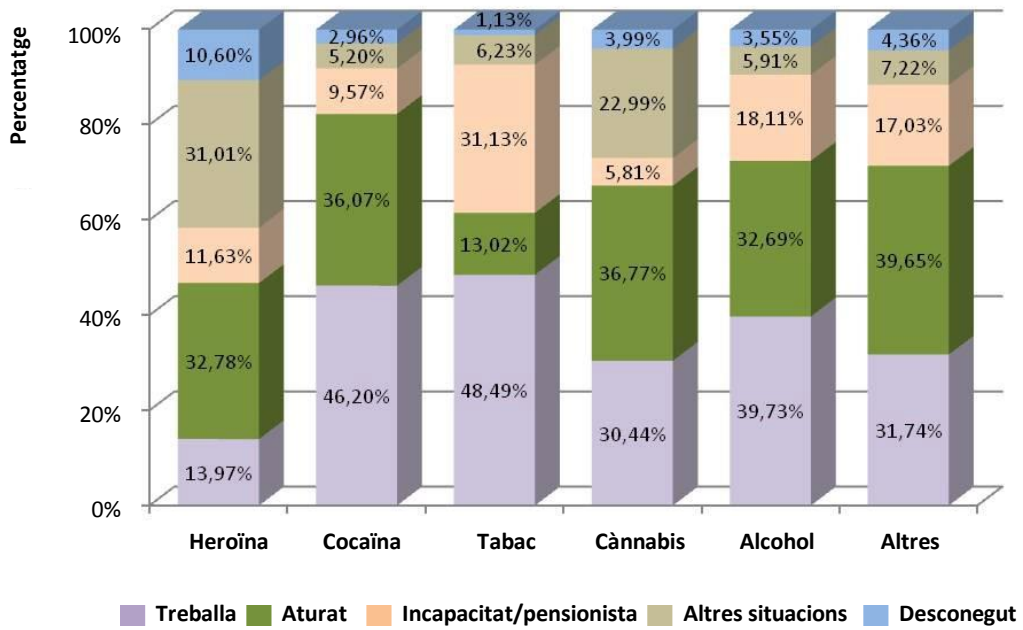


1.16

Evolució del percentatge d'homes i dones que inicien tractament i tenen el tabac (530 casos) com a droga principal

Evolución del porcentaje de hombres y mujeres que inician tratamiento y tienen el tabaco (530 casos) como droga principal

Yearly breakdown of the percentage of men and women who start treatment and have tobacco (530 cases) as the main drug

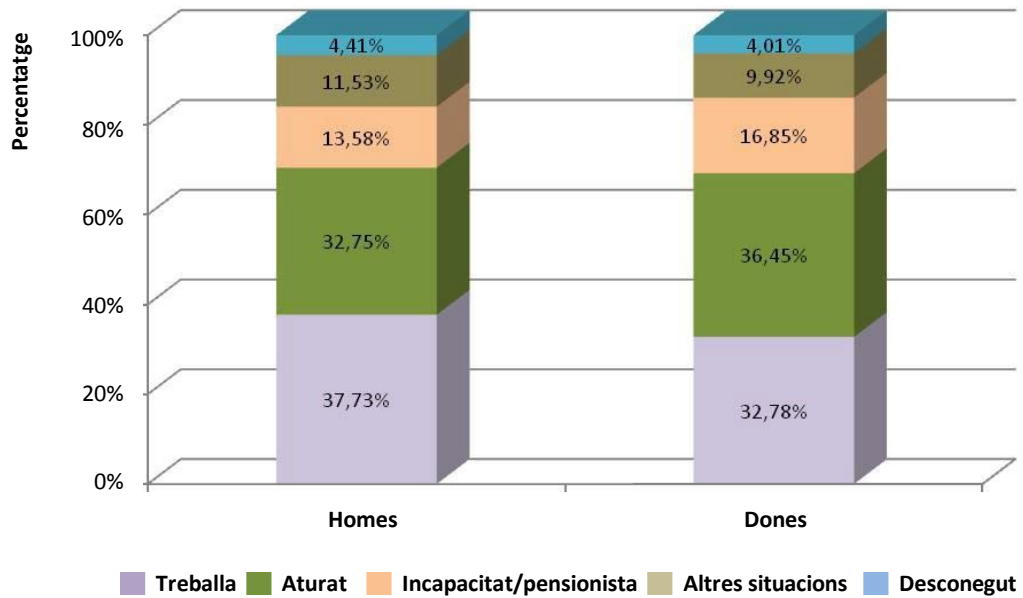


1.17

Situació laboral de les persones que inicien tractament, segons la droga principal

Situación laboral de las personas que inician tratamiento, según la droga principal

Work situation of people who start treatment, according to the main drug

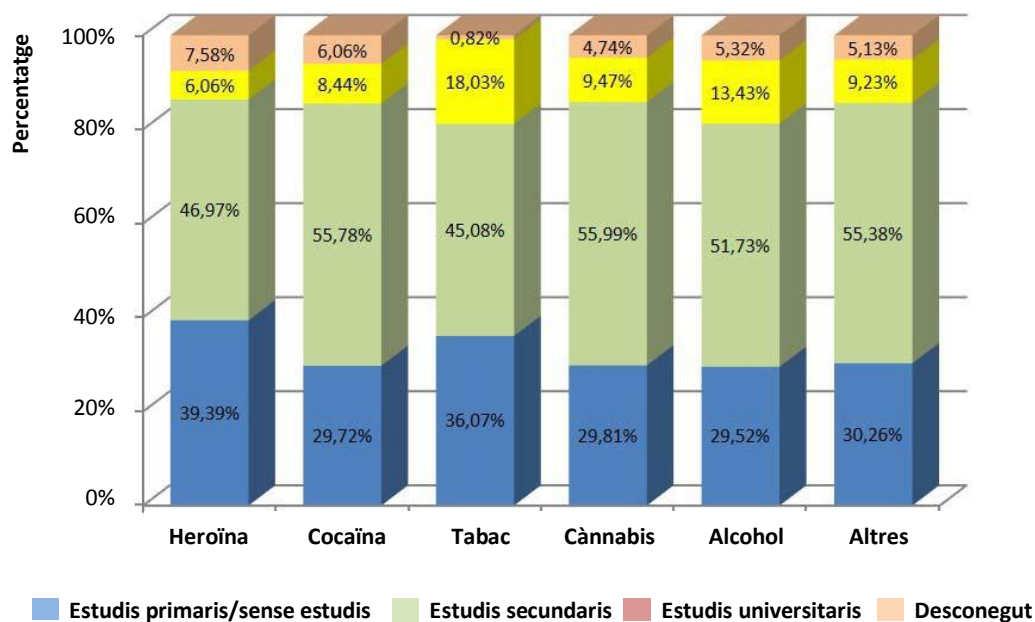


1.18

Situació laboral dels inicis de tractament segons el sexe

Situación laboral de los inicios de tratamiento según el sexo

Work situation at admission to treatment according to sex

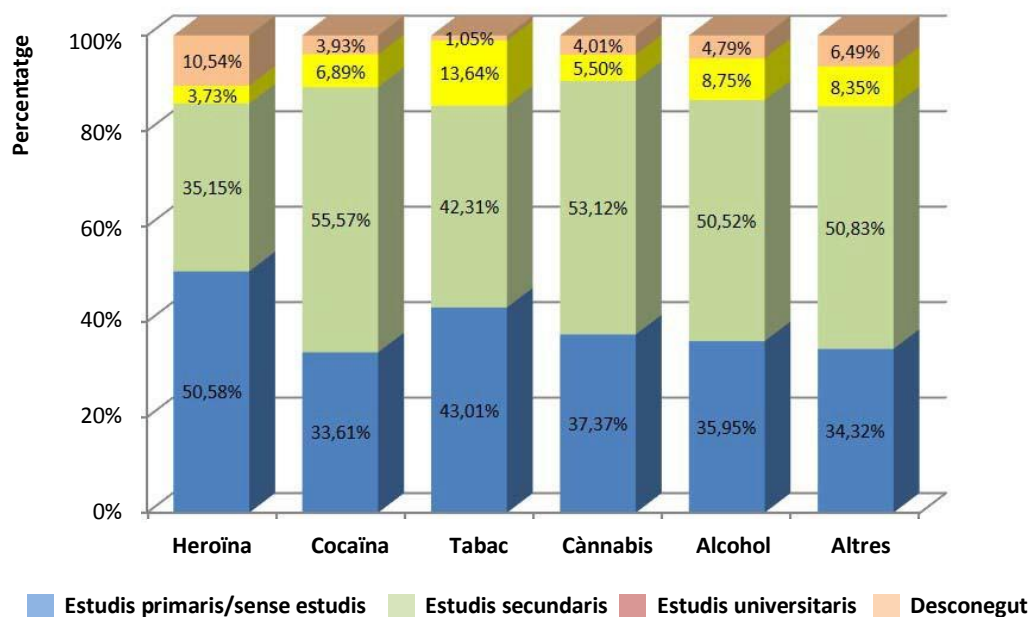


1.19

Nivell d'estudis dels inicis de tractament (10.671 homes) segons la droga principal

Nivel de estudios de los inicios de tratamiento (10.671 hombres) según la droga principal

Level of education at admission to treatment (10,671 men) according to the main drug

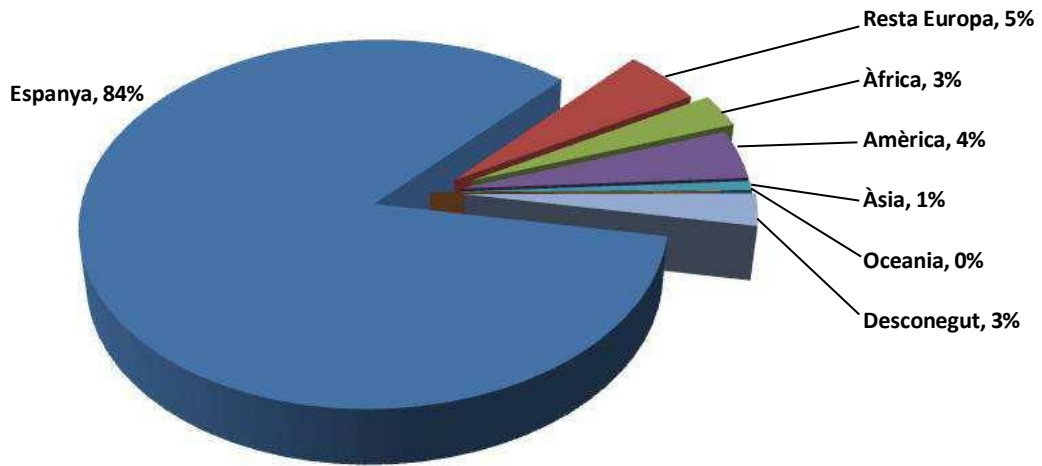


1.20

Nivell d'estudis dels inicis de tractament (3.045 dones) segons la droga principal

Nivel de estudios de los inicios de tratamiento (3.045 mujeres) según la droga principal

Level of education at admission to treatment (3,045 women) according to the main drug

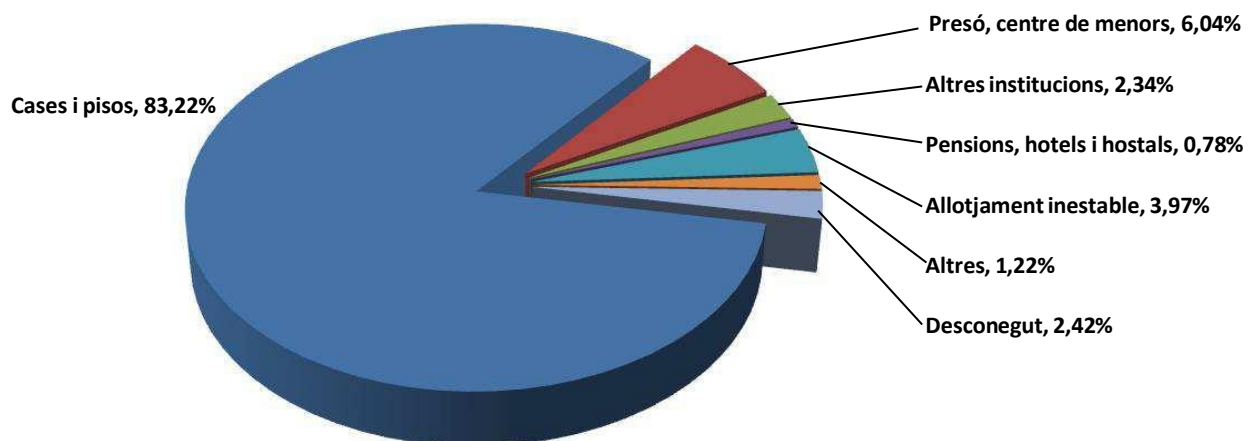


1.21

País de naixement dels inicis de tractament. 13.716 casos notificats

País de nacimiento de los inicios de tratamientos. 13.716 casos notificados

Country of birth of people admitted to treatment. 13.716 reported cases

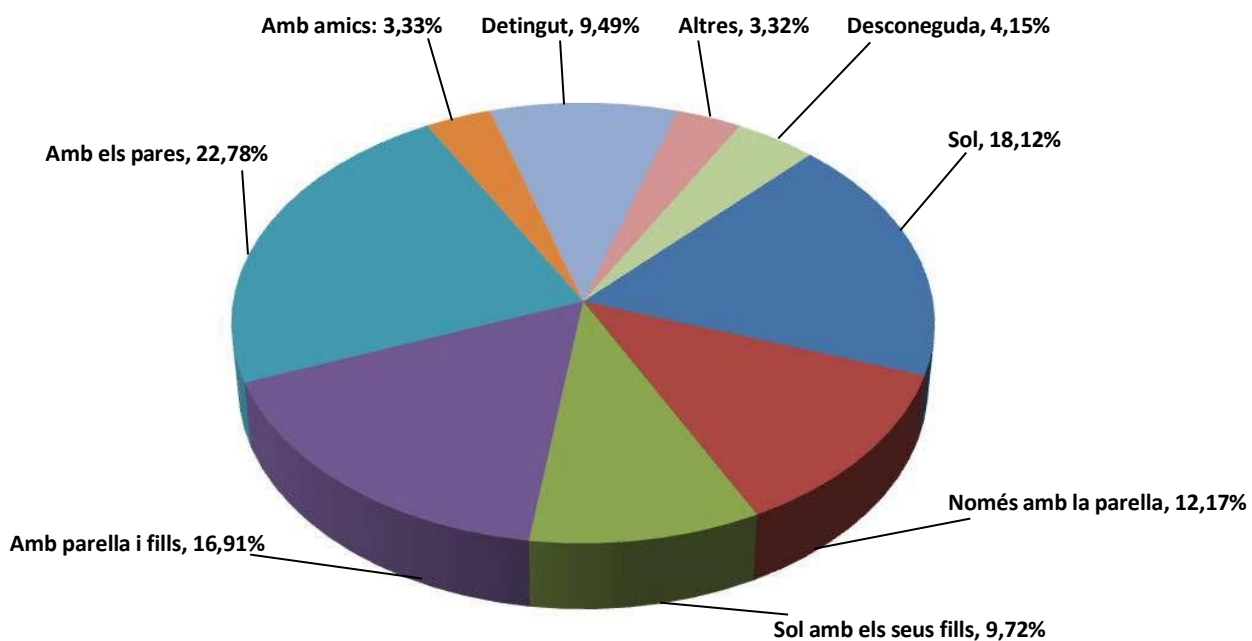


1.22

Residència en els 30 dies previs a l'inici de tractament

Residencia en los 30 días previos al inicio del tratamiento

Residency status in the 30 days before the start of treatment

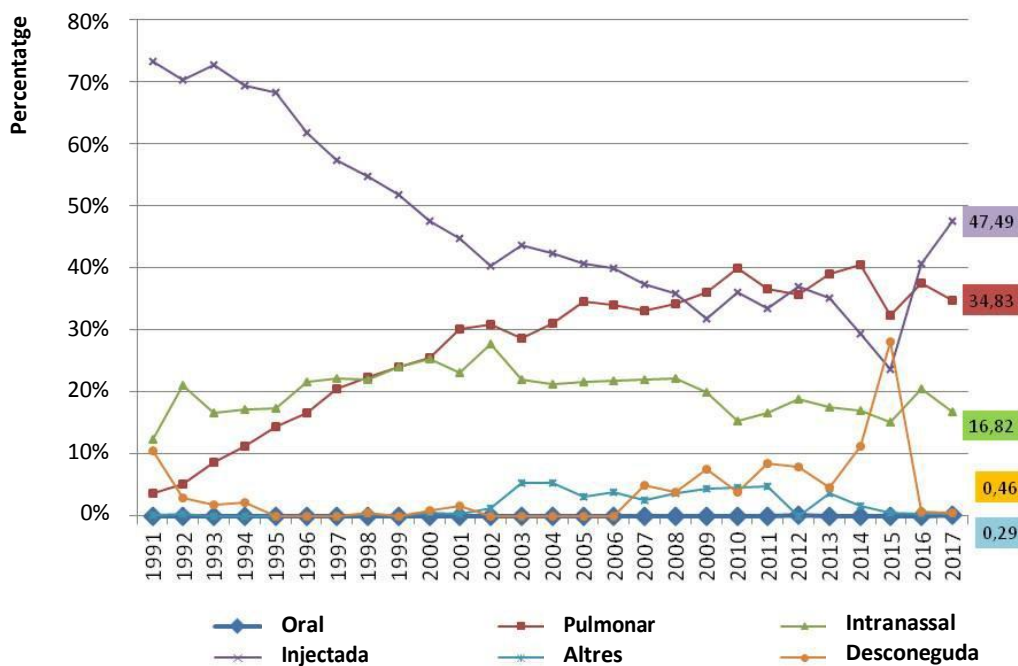


1.23

Convivència en els 30 dies previs a l'inici de tractament

Convivencia en los 30 días previos al inicio del tratamiento

Cohabitation in the 30 days prior to admission to treatment



1.24

Evolució de la via més freqüent d'administració en els inicis de tractament per heroïna

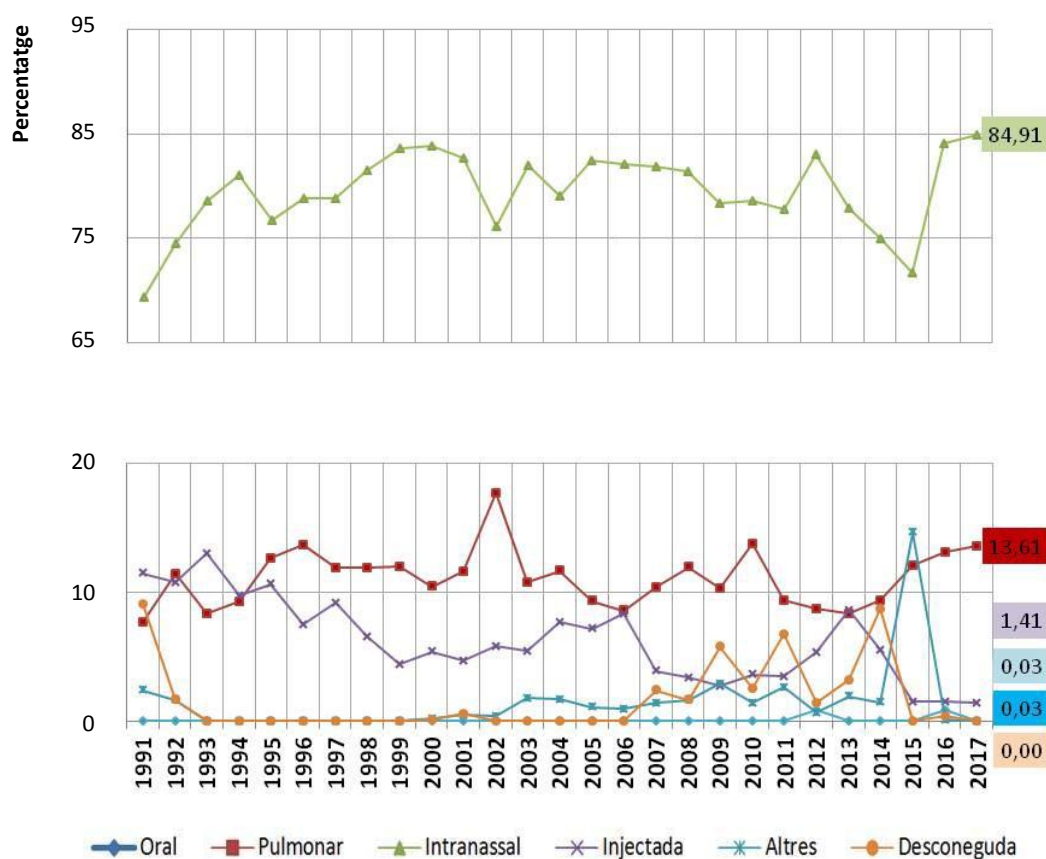
Evolución de la vía más frecuente de administración en los inicios de tratamiento por heroína

Yearly changes of the most frequent route of administration at admission to treatment by heroin

Els anys 2014 i 2015, amb el canvi de sistema de notificació, que es va passar a fer mitjançant un entorn informàtic, es van produir dificultats en la entrada de dades que van fer augmentar el nombre de casos amb via de consum "desconeguda". Aquest problema es va corregir en les dades del 2016.

Los años 2014 y 2015, con el cambio de sistema de notificación, que se pasó a hacer mediante un entorno informático, se produjeron dificultades en la entrada de datos que hicieron aumentar el número de casos con vía de consumo "desconocida". Este problema se corrigió en los datos de 2016.

In years 2014 and 2015, with the change in the notification system, which incorporated online notification procedures, there were difficulties in data reporting that increased the number of cases with "unknown" route of administration. This problem was sorted out in 2016 data.



1.25

Evolució de la via més freqüent d'administració en els inicis de tractament per cocaïna

Evolución de la vía más frecuente de administración en los inicios de tratamiento por cocaína

Yearly changes of the most frequent route of administration at admission to cocaine treatment

Els anys 2014 i 2015, amb el canvi de sistema de notificació, que es va passar a fer mitjançant un entorn informàtic, es van produir dificultats en la entrada de dades que van fer augmentar el nombre de casos amb via de consum "desconeguda". Aquest problema es va corregir en les dades del 2016.

Los años 2014 y 2015, con el cambio de sistema de notificación, que se pasó a hacer mediante un entorno informático, se produjeron dificultades en la entrada de datos que hicieron aumentar el número de casos con vía de consumo "desconocida". Este problema se corrigió en los datos de 2016.

In years 2014 and 2015, with the change in the notification system, which incorporated online notification procedures, there were difficulties in data reporting that increased the number of cases with "unknown" route of administration. This problem was sorted out in 2016 data.

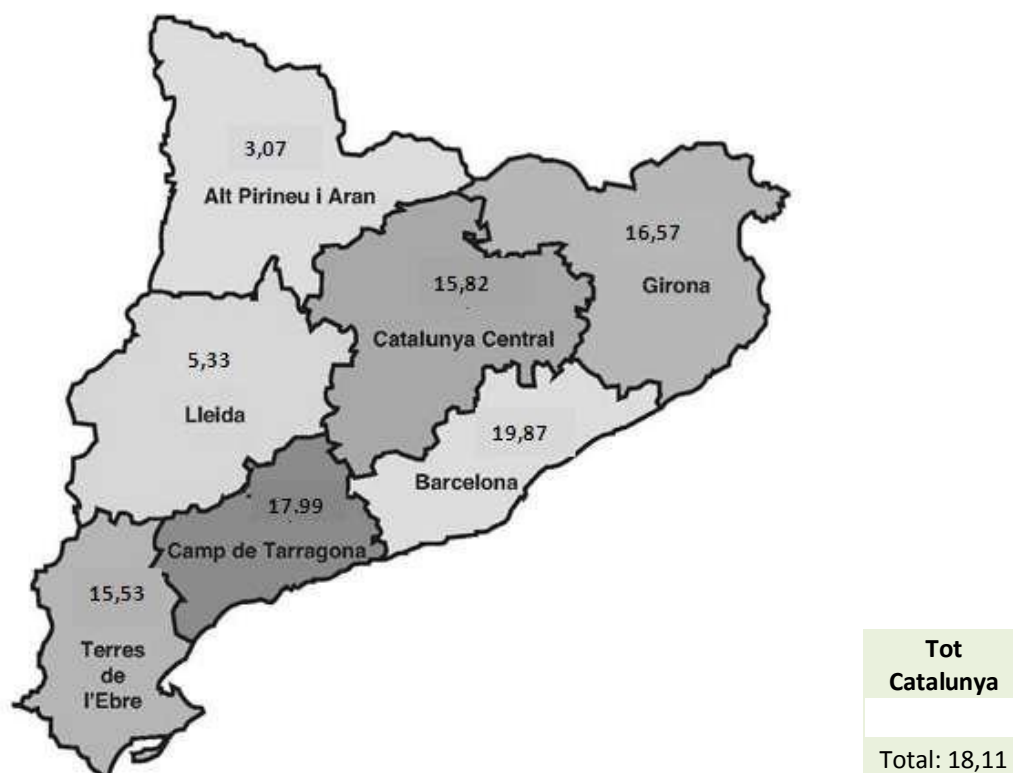
		Hepatitis C							
		Positiu	Negatiu	Pendent de resultat	Desconegut	Total	% Total	Total amb resultats VIH	% Total amb resultats VIH
VIH	Positiu	239	26	1	15	281	26,41%	754	37,27%
	Negatiu	202	229	1	41	473	44,45%		62,73%
	Pendent de resultat	6	3	20	18	47	4,42%		
	Desconegut	57	24	9	173	263	24,72%		
	Total	504	282	31	247	1.064	100,00%		
	% Total	47,37%	26,50%	2,91%	23,21%	100,00%			
Total amb resultats VHC		786							
% Total amb resultats VHC		64,12%	35,88%						

1.26

Anticossos pel VIH i Hepatitis C, entre les persones que inicien un tractament i que s'han injectat alguna vegada

Anticuerpos por VIH y Hepatitis C, entre las personas que inician tratamiento y que se han inyectado alguna vez

Antibodies for HIV and Hepatitis C, among people who start treatment and who have ever injected



1.27

Taxes d'inicis de tractament ponderades per edat, per cada 10.000 habitants

Tasas de inicios de tratamiento ponderadas por edad, por cada 10.000 habitantes

Rates of admission to treatment weighted by age, for every 10.000 inhabitants

La taxa d'inici de tractament és la relació entre el nombre d'inicis de tractament en un any concret i la població mitjana d'aquell any, expressada cada 10.000 habitants. Atès que les Regions Sanitàries del nostre país tenen una població amb diferents distribucions per grups d'edat, hem ponderat les notificacions d'inici seguint l'estructura de la població de Catalunya (població de referència) cosa que permet eliminar la variabilitat d'estructura d'edat entre les regions.

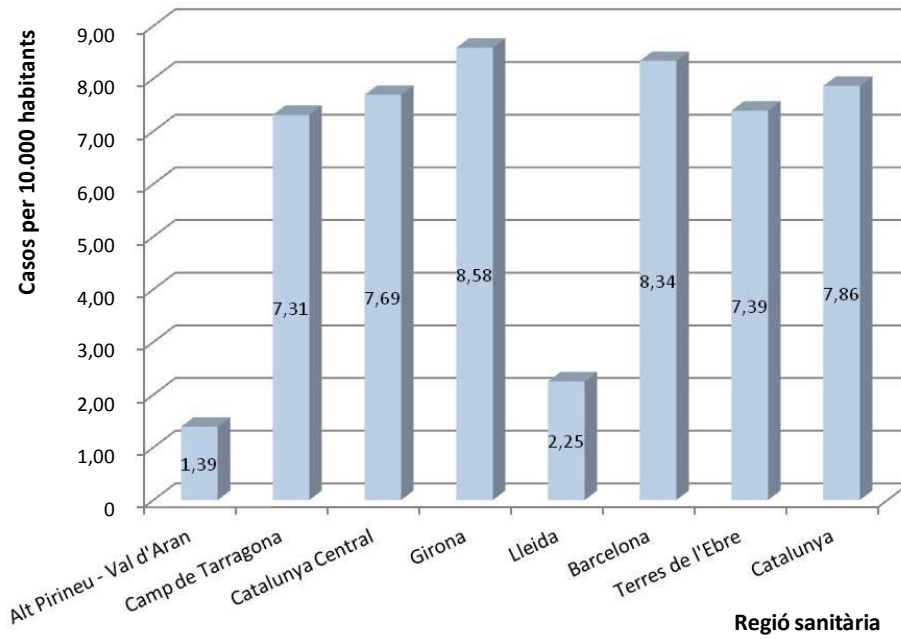
Això ens permet calcular una taxa dels inicis de tractament com la mitjana ponderada d'aquests inicis per grups d'edat i validen la comparació de resultats (taxa d'inicis de tractament) entre regions sanitàries.

La tasa de inicio de tratamiento es la relación entre el número de inicios de tratamiento en un año concreto y la población media de aquel año, expresada cada 10.000 habitantes. Dado que las Regiones Sanitarias de nuestro país tienen una población con diferentes distribuciones por grupos de edad, hemos ponderado las notificaciones de inicio siguiendo la estructura de la población de Cataluña (población de referencia) y que permite eliminar la variabilidad de estructura de edad entre las regiones.

Esto nos permite calcular una tasa de los inicios de tratamiento como la media ponderada de estos inicios por grupos de edad y validan la comparación de resultados (tasa de inicios de tratamiento) entre regiones sanitarias.

The treatment start rate is the relationship between the number of treatment beginnings in a given year and the average population of that year, expressed per every 10,000 inhabitants. Given that the Health Regions of our country have a population with different age group breakdowns we have weighted the admissions to treatment based on structure of the population of Catalonia (reference population) and that allows to eliminate the variability of age structure between regions.

This allows us to calculate a rate admissions to treatment as the weighted average of these admissions by age groups and validate the comparison of the results (rate of treatment admissions) between health regions.

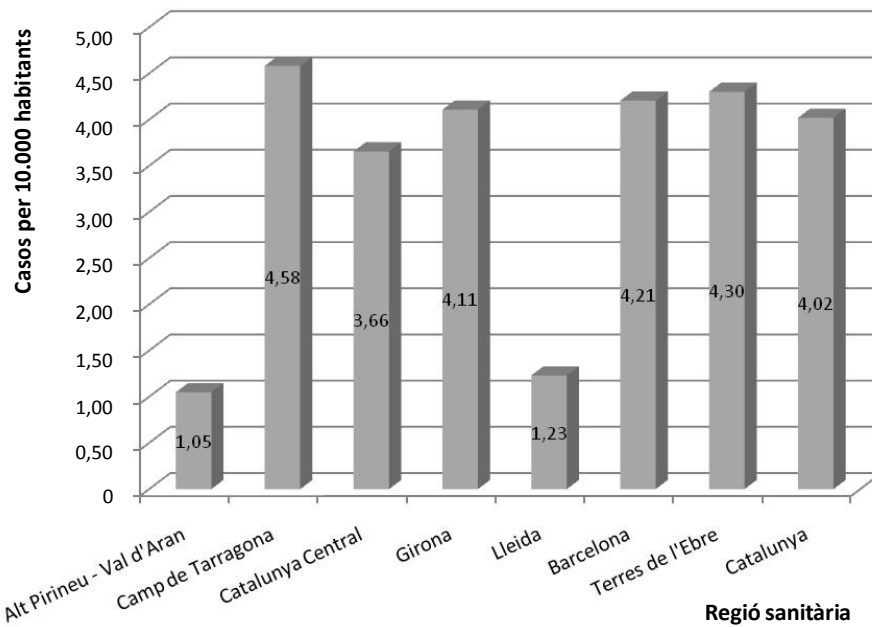


1.28

Casos d'alcohol notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de alcohol notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Alcohol cases reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age

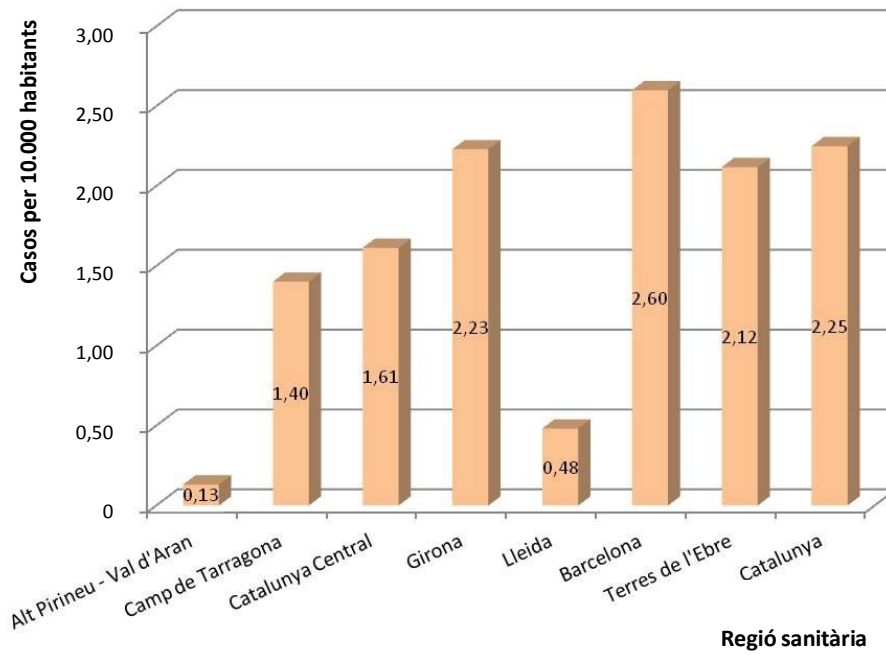


1.29

Casos de cocaïna notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de cocaína notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Cocaine cases reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age

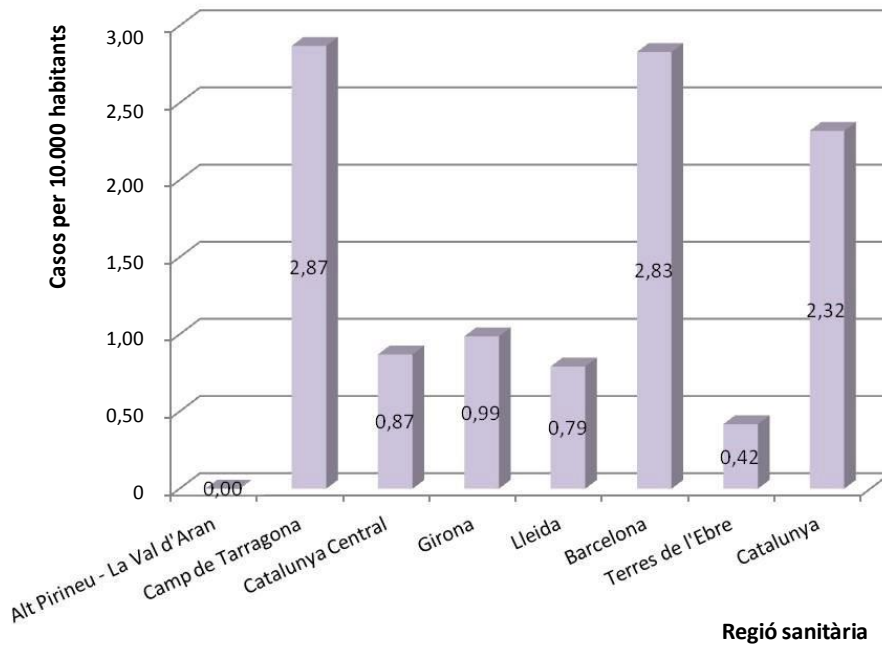


1.30

Casos de cànnabis i derivats notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de cannabis y derivados notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Cases of cannabis and derivatives reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age

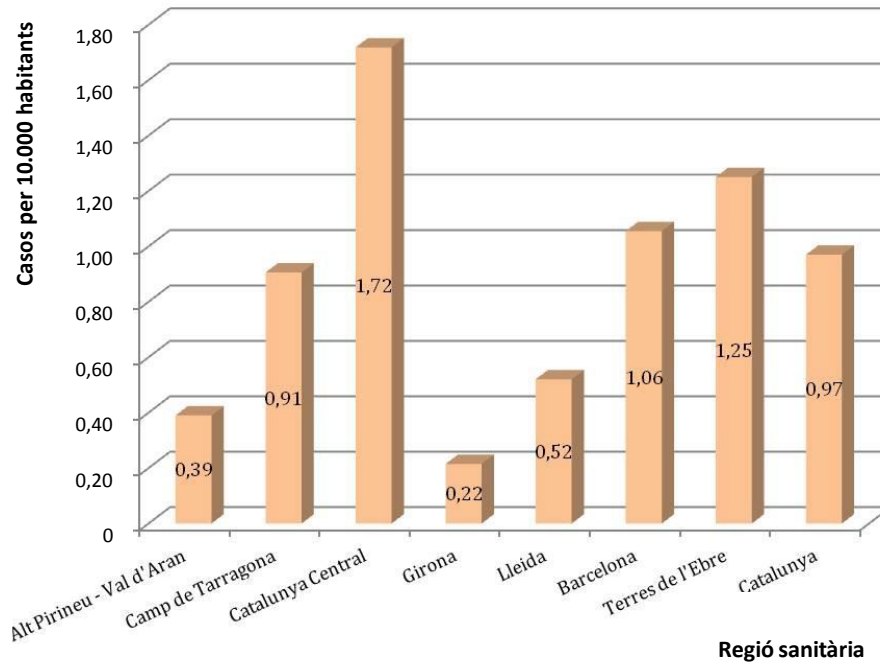


1.31

Casos d'heroïna notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de heroína notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Heroin cases reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age

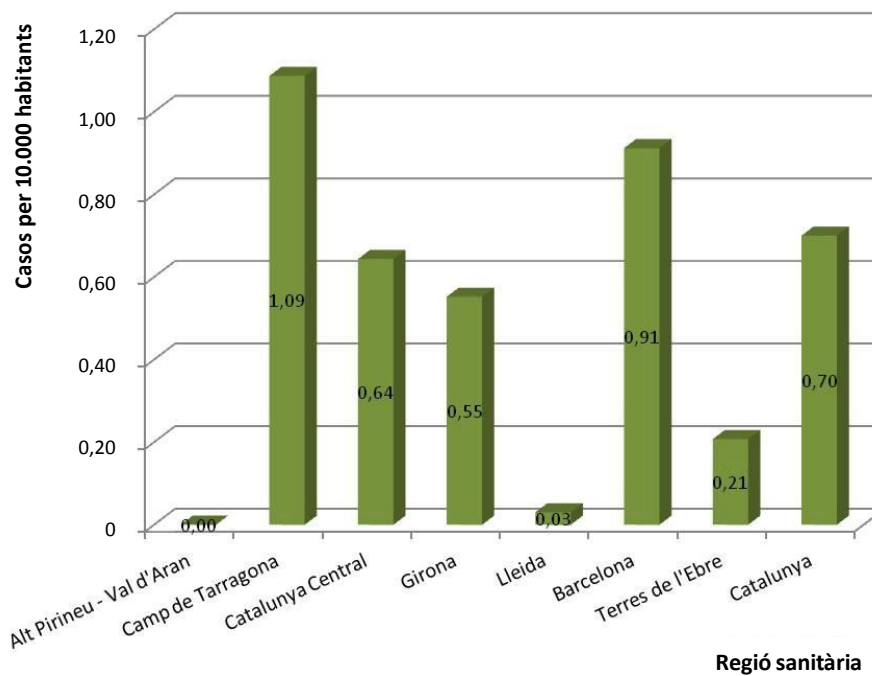


1.32

Casos d'altres drogues notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de otras drogas notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Cases of other drugs reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age



1.33

Casos de tabac notificats a Catalunya per regió sanitària de residència, taxes estandaritzades per edat

Casos de tabaco notificados en Cataluña por región sanitaria de residencia, tasas estandarizadas por edad

Tobacco cases reported in Catalonia by health region of residence, rates standardized by age

Centre	Heroïna		Cocaïna		Tabac		Cànnabis		Alcohol		Altres		TOTAL	TOTAL %
		%		%		%		%		%		%		
CAS de Sants	52	12,6	126	30,5	0	0	52	12,6	149	36,1	34	8,2	413	100
CAS Garbívent	67	11,7	140	24,4	0	0	61	10,6	277	48,3	29	5,1	574	100
CAS de Sarrià	17	10,8	34	21,5	0	0	21	13,3	78	49,4	8	5,1	158	100
CAS de la Barceloneta	60	30,5	29	14,7	5	2,5	9	4,6	78	39,6	16	8,1	197	100
CAS DELTA	75	11,5	154	23,7	0	0	62	9,5	330	50,8	29	4,5	650	100
CAS de l'Hospitalet	26	6	109	25,2	0	0	54	12,5	230	53,1	14	3,2	433	100
CAS de Sant Feliu de Llobregat	7	3,6	43	22,3	7	3,6	39	20,2	90	46,6	7	3,6	193	100
CAS Vallès Occidental	30	5,1	118	19,9	24	4	84	14,2	258	43,5	79	13,3	593	100
CAS de Granollers	28	6,4	118	27,1	0	0	58	13,3	213	49	18	4,1	435	100
CAS de Mataró	22	4,5	102	20,8	52	10,6	127	25,9	169	34,4	19	3,9	491	100
CAS CADO de Vic	7	2,4	78	26,9	3	1	31	10,7	147	50,7	24	8,3	290	100
CAS del Bages	1	0,4	60	24,4	9	3,7	22	8,9	130	52,8	24	9,8	246	100
CAS Joan XXIII	121	19,8	147	24,1	15	2,5	54	8,8	246	40,3	28	4,6	611	100
CAS de Reus	57	11,5	127	25,7	42	8,5	36	7,3	209	42,2	24	4,8	495	100
CAS Tortosa	0	0	72	27,5	0	0	40	15,3	122	46,6	28	10,7	262	100
CAS de Lleida	2	2,6	20	26	2	2,6	7	9,1	39	50,6	7	9,1	77	100
CAS de Girona	49	8,3	135	22,8	9	1,5	77	13	308	52	14	2,4	592	100
CAS de la Garrotxa	5	3,1	26	16	25	15,3	27	16,6	80	49,1	0	0	163	100
CAS Fontsa	3	1	68	23,6	6	2,1	62	21,5	137	47,6	12	4,2	288	100
CAS La Seu d'Urgell	0	0	2	50	0	0	0	0	2	50	0	0	4	100
CAS Nou Barris	45	13,6	71	21,5	0	0	36	10,9	170	51,5	8	2,4	330	100
U. Tabaquisme Mollet	0	0	0	0	91	100	0	0	0	0	0	0	91	100
CAS de El Prat	15	11	35	25,7	0	0	23	16,9	60	44,1	3	2,2	136	100
CAS TREMP	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c
CAS Borges Blanques	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0	2	100
CAS de Balaguer	1	4,5	5	22,7	0	0	4	18,2	5	22,7	7	31,8	22	100
CAS de Tàrraga	0	0	5	19,2	0	0	4	15,4	15	57,7	2	7,7	26	100
CAS Vielha	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c
CAS de Baluard	53	84,1	9	14,3	0	0	0	0	0	0	1	1,6	63	100
CAS Fòrum Sant Martí	16	10,8	22	14,9	0	0	28	18,9	76	51,4	6	4,1	148	100
CAS de Gràcia	1	1,8	12	21,1	1	1,8	8	14	34	59,6	1	1,8	57	100
CAS Santa Coloma	52	37,1	28	20	0	0	10	7,1	44	31,4	6	4,3	140	100

n/c: No consta. No consta. No data

1.34 (I)

Inicis de tractament per centre i per droga principal

Inicios de tratamiento por centro y por droga principal

Admission to treatment by center and by main drug

Centre	Heroïna	%	Cocaïna	%	Tabac	%	Cànnabis	%	Alcohol	%	Altres	%	TOTAL	TOTAL %
Cas Les Corts	0	0	31	23,3	0	0	27	20,3	69	51,9	6	4,5	133	100
CAS Lluís Companys	71	32,9	35	16,2	0	0	14	6,5	73	33,8	23	10,6	216	100
CAS Sant Pau CITRAN	6	2,3	33	12,5	79	29,9	17	6,4	112	42,4	17	6,4	264	100
Hospital Clínic	0	0	29	9,1	0	0	16	5	247	77,9	25	7,9	317	100
CAS Olesa	4	4,1	25	25,8	1	1	16	16,5	46	47,4	5	5,2	97	100
CAS Ferran Salsas	6	4,5	27	20,5	0	0	20	15,2	70	53	9	6,8	132	100
Unitat Alco. Badia	2	8	8	32	0	0	5	20	6	24	4	16	25	100
CAS de Calella	35	14,3	58	23,7	2	0,8	54	22	88	35,9	8	3,3	245	100
CAS d' Anoia (Igualada)	26	10,6	27	11	0	0	29	11,8	116	47,2	48	19,5	246	100
CAS Figueres	17	6,4	72	27,1	4	1,5	38	14,3	133	50	2	0,8	266	100
CAS Baix Empordà	11	3,7	81	27,3	1	0,3	41	13,8	160	53,9	3	1	297	100
CAS de Blanes	10	9,9	31	30,7	0	0	12	11,9	48	47,5	0	0	101	100
CAS del Ripollès	1	1,7	13	22,4	1	1,7	9	15,5	34	58,6	0	0	58	100
Hospital de la Cerdanya	0	0	5	41,7	0	0	1	8,3	6	50	0	0	12	100
CAS Mútua de Terrassa	42	14,3	111	37,9	1	0,3	82	28	46	15,7	11	3,8	293	100
CECAS	30	12,4	96	39,8	1	0,4	24	10	78	32,4	12	5	241	100
C. Sanitari del Solsonès	0	0	2	66,7	0	0	0	0	1	33,3	0	0	3	100
CAS Extracte	51	42,1	20	16,5	0	0	10	8,3	35	28,9	5	4,1	121	100
CAS Horta-Guinardó	0	0	54	11,2	143	29,5	100	20,7	177	36,6	10	2,1	484	100
CAS Vilanova	14	7,3	55	28,8	0	0	20	10,5	91	47,6	11	5,8	191	100
CAS Vilafranca	9	7,8	38	33	0	0	18	15,7	45	39,1	5	4,3	115	100
CAS de Mollerussa	0	0	4	33,3	0	0	0	0	6	50	2	16,7	12	100
CAS de Mollet del Vallès	48	19,4	36	14,6	0	0	26	10,5	111	44,9	26	10,5	247	100
CAS de la Vall d'Hebron	60	22,4	62	23,1	0	0	21	7,8	110	41	15	5,6	268	100
CAS Cerdanyola-Ripollet	6	4,5	27	20,3	0	0	14	10,5	72	54,1	14	10,5	133	100
CAS de Sant Boi	29	15,9	48	26,4	0	0	13	7,1	85	46,7	7	3,8	182	100
CAS de Sant Cugat	5	6,2	18	22,2	1	1,2	10	12,3	44	54,3	3	3,7	81	100
CAS Baix Llobregat Nord	14	9,7	22	15,2	0	0	23	15,9	82	56,6	4	2,8	145	100
CAS Esplugues	0	0	1	7,7	0	0	0	0	12	92,3	0	0	13	100
CAS BRIANS II	276	75,4	52	14,2	0	0	7	1,9	22	6	9	2,5	366	100
CAS BRIANS I	167	76,6	16	7,3	5	2,3	2	0,9	26	11,9	2	0,9	218	100
CP Homes Barcelona	2	14,3	9	64,3	0	0	0	0	3	21,4	0	0	14	100
TOTAL	1.754	12,8	3.041	22,2	530	3,9	1.705	12,4	5.952	43,4	734	5,4	13.716	100

n/c: No consta. No consta. No data

1.34 (II)

Inicis de tractament per centre i per droga principal

Inicios de tratamiento por centro y por droga principal

Admissions to treatment by center and by main drug

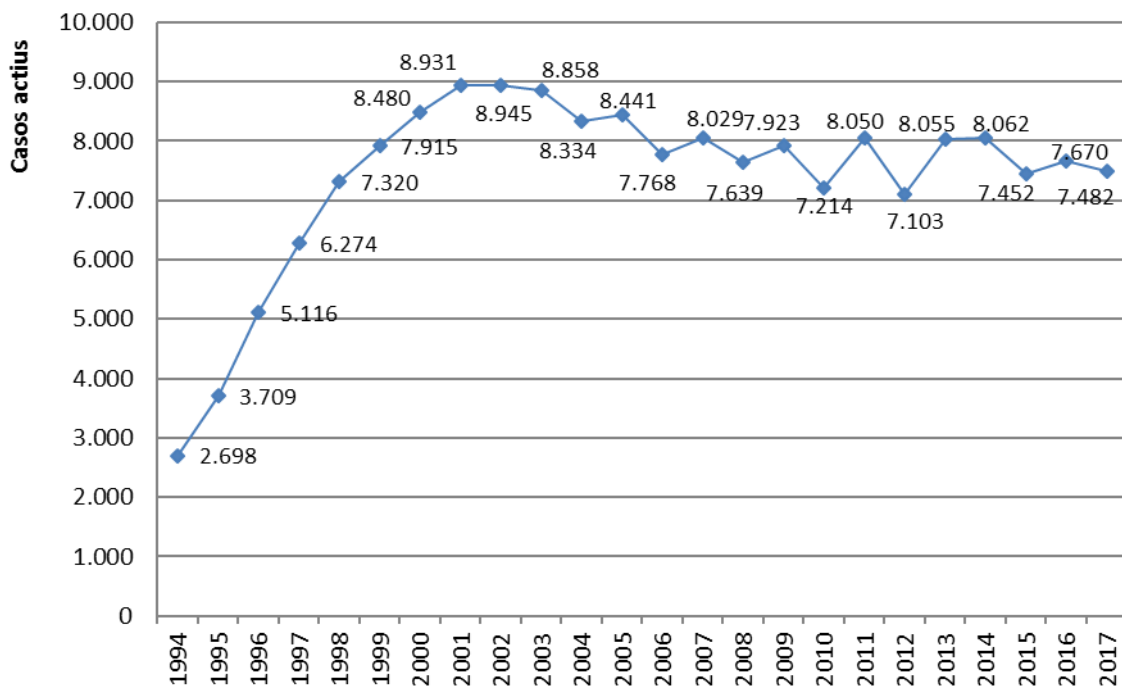
Droga principal		Nombre	%		
Tabac		530	3,9		
Opiacis	Opiacis sense especificar	186	1,4		
	Heroïna	1.680	12,2		
	Heroïna + cocaïna sense especificar	56	0,4		
	Heroïna i cocaïna base	12	0,1		
	Opi i morfina	6	0,0		
	Codeïna o derivat de la codeïna	3	0,0		
	Opiacis sintètics	Metadona	57	0,4	
		Fentanil i anàleg	3	0,0	
		Tramadol	6	0,0	
		Buprenorfina	4	0,0	
Altres opiacis sintetics		5	0,0		
Altres opiacis especificats	3	0,0			
Estimulants	Estimulants sense especificar	2	0,0		
	Cocaïna	Cocaïna sense especificar	2.481	18,1	
		Cocaïna (clorhidrat)	538	3,9	
		Base lliure de cocaïna	20	0,1	
	Amfetamines	Amfetamines sense especificar	60	0,4	
		Sulfat d'amfetamina	15	0,1	
		Metamfetamina	38	0,3	
		Base de metamfetamina	25	0,2	
		Altres amfetamines especificades	2	0,0	
		Derivats de la fenetilamina	2	0,0	
	Altres estimulants	MDMA	14	0,1	
		Metilfenidat	1	0,0	
		Cafeïna	3	0,0	
Altres estimulants especificats		1	0,0		
Hipnòtics i sedants	Hipnòtics i sedants sense especificar	7	0,1		
	Barbitúrics	Tetrabamat	1	0,0	
	Benzodiazepines	Hipnòtics no barbitúrics ni bezodiazepínics	Clometiazol	2	0,0
		Benzodiazepines sense especificar	103	0,8	
		Alprazolam	12	0,1	
		Clonazepam	3	0,0	
		Diazepam	6	0,0	
		Lorazepam	5	0,0	
		Zolpidem	2	0,0	
		Altres benzodiazepines especificades	3	0,0	
Altres ansiolítics o tranquil·litzants menors no barbitúrics ni benzodiazepínics sense especificar	1	0,0			
Al·lucinògens	Fàrmacs amb efectes al·lucinògens	Ketamina	17	0,1	
		GHB	6	0,0	
		Altres al·lucinògens sintètics	3	0,0	
Inhalants	Inhalants volàtils	5	0,0		
Cànnabis	Cànnabis sense especificar	1.314	9,6		
	Planta	344	2,5		
	Resina	8	0,1		
	Tetrahidrocannabinol	37	0,3		
	Altres Cànnabis especificats	2	0,0		
Alcohol		5.952	43,4		
Alcohol + cocaïna		127	0,9		
Altres substàncies psicoactives	Altres substàncies psicoactives	2	0,0		
	Altres substàncies psicoactives sense especificar	1	0,0		
Total		13.716	100		

1.35

Distribució de les drogues que motiven l'inici de tractament

Distribución de las drogas que motivan el inicio de tratamiento

Distribution of main drug at admission to treatment



2.1

Evolució del nombre de casos en el Programa de Manteniment amb Metadona el darrer dia de l'any

Evolución del número de casos en el Programa de Mantenimiento con Metadona el último día del año

Yearly breakdown of the number of cases in the Methadone Maintenance Program on the last day of the year

Centre	Usuaris	Centre	Usuaris
Cas Sants	228	CAS de Blanes	72
Cas Garbivent	236	CAS del Ripollés	9
Cas Sarrià	98	Hospital de la Cerdanya	1
Cas Barceloneta	255	CAS d' Anoia	47
CAS Delta	209	CAS Alt Empordà	49
CAS de l'Hospitalet	179	CAS Baix Empordà	54
CAS Sant Feliu de Llobregat	48	CAS Mútua de Terrassa	168
CAS Vallès Occidental	276	CECAS	n/c
CAS de Granollers	251	Centre Sanitari del Solsonès	10
CAS de Mataró	145	CAS Extracte. CAP La Mina	147
CAS CADO de Vic	84	CAS Horta-Guinardó	n/c
CAS del Bages	92	CAS Vilanova	71
CAS de Tarragona	305	CAS Vilafranca	87
CAS de Reus	176	CAS de Mollerussa	n/c
CAS Tortosa	233	CAS de Mollet del Vallès	69
CAS de Lleida	172	CAS de la Vall d'Hebron	84
CAS de Girona	279	CAS Cerdanyola-Ripollet	61
CAS de la Garrotxa	16	CAS de Sant Boi de Llobregat	270
CAS Mancomunitat de la Font Santa	69	CAS de Sant Cugat del Vallès	30
CAS La Seu d'Urgell	13	CAS Baix Llobregat Nord	42
Cas Nou Barris	223	Hospital de Figueres	42
CAS de El Prat	78	Hospital de Palamós	49
CAS Tremp	10	Unitat Mòbil de Barcelona	190
CAS de les Borges Blanques	n/c	Hospital de Campdevàrol	n/c
CAS de Balaguer	32	Unitat Mòbil Badalona (BIM)	82
CAS de Tàrraga	20	Hospital Prínceps d'Espanya	79
CAS de Vielha	n/c	Hospital Comarcal de Berga	9
CAS Baluard	50	CAP Santa Coloma Farners	n/c
CAS Fòrum	57	CAS Brians II	150
CAS de Gràcia	n/c	CP Dones de Barcelona	0
Santa Coloma	72	CP Ponent	76
Cas de Les Corts	6	CP Quatre Camins	124
CAS Lluís Companys	162	CAS Brians I	101
CAS Sant Pau CITRAN	110	CP Lledoners	15
Hospital Clínic	n/c	CP Puig de les Basses	32
CAS Olesa	18	CP Mas Enrich	40
CAS Ferran Salsas de Rubí	45	CP Joves de Barcelona	1
Unitat d'Alcoholisme Ciutat Badia	31	Farmàcies	767
CAS de Calella	176		
TOTAL GLOBAL			7.482

2.2

Persones en el Programa de Manteniment en Metadona a 31 de desembre del 2017, per centre

Personas en el Programa de Mantenimiento en Metadona a 31 de diciembre de 2017, por centro

People on Methadone Maintenance Programme on the 31st of december 2017, by center

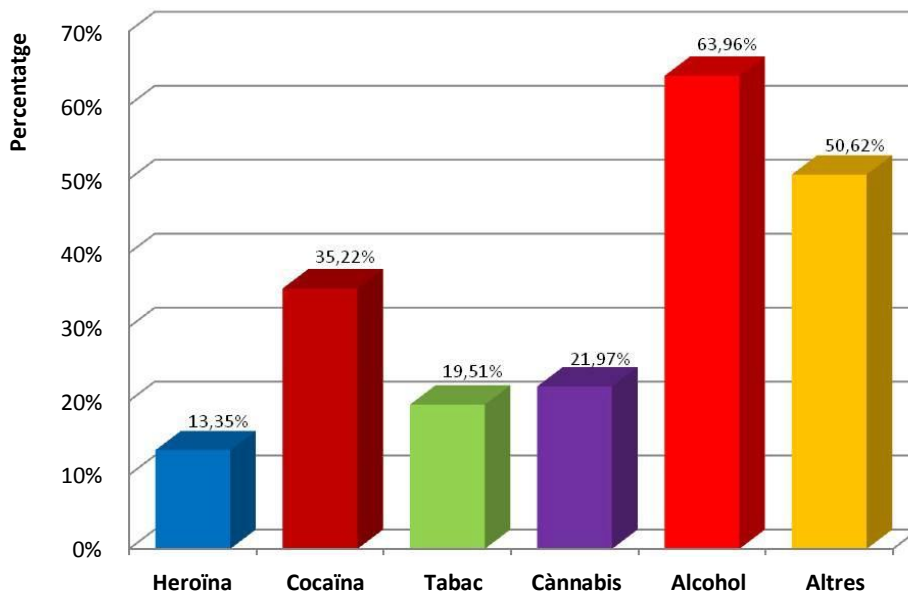
	HEROÏNA	COCAÏNA	TABAC	CÀNNABIS	ALCOHOL	ALTRES	TOTAL ALTES
UHD Hospital de Sant Pau	33	56	9	16	71	17	202
UHD Hospital del Mar	13	17	1	4	35	9	79
UHD Hospital Prínceps d'Espanya	8	4	0	1	82	3	98
UHD Hospital Germans Tries	1	7	0	0	30	0	38
UHD Hospital Mútua de Terrassa	17	107	1	17	31	10	183
UHD Hospital Parc Taulí	1	1	0	1	15	1	19
UHD Hospital Joan XXIII	10	6	1	0	16	2	35
UHD Hospital Santa Maria de Lleida	0	0	0	1	0	0	1
UHD Hospital Santa Caterina	0	0	0	0	4	87	91
UHD Hospital de la Vall d'Hebron	28	15	0	7	44	5	99
UHD Hospital Clínic	6	20	1	17	64	21	129
Total drogues consumides	117	233	13	64	392	155	974

3.1

Altes notificades per UHD segons la droga principal que ha motivat l'ingrés

Altas notificadas por UHD según la droga principal que ha motivado el ingreso

Highs reported by UHD according to the main drug that has motivated the admission



3.2

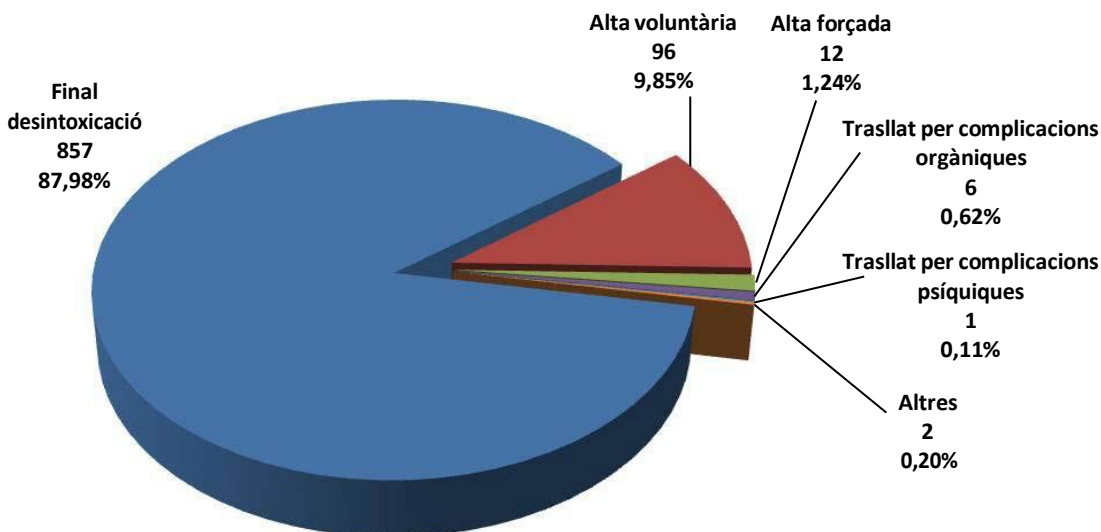
Drogues consumides per pacients* admesos a UDH, percentatge d'usuaris que han consumit cada droga. N: 974**

Drogas consumidas por los pacientes* ingresados en UHD, porcentaje de usuarios que han consumido cada droga. N: 974**

Drugs consumed by patients* admitted to UHD, percentage of users who have consumed each drug. N: 974**

*Un pacient pot tenir més d'una alta UHD durant l'any / *Un paciente puede tener mas de una alta UHD durante el año / *A patient may have more than one discharges UHD during the year

**De cada persona es pot notificar un màxim de 3 drogues / **De cada persona se puede notificar un máximo de 3 drogas / **From each individual, a maximum of 3 drugs can be registered



3.3

Altes notificades en UHD, segons el motiu de l'alta. N: 974

Altas notificadas en UHD según el motivo del alta. N: 974

Discharges notified by UHD. Breakdown by reason for the discharge. N: 974

	Població	Usuaris*	Xeringues distribuïdes	Xeringues retornades	% Xeringues retornades	Preservatius distribuïts
Arrels RD	Lleida	270	5.958	2.044	34,31%	1.479
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	2.905	182.857	110.809	60,60%	3.689
Centre Robadors	Barcelona	1.680	104.272	69.839	66,98%	1.281
SAPS***	Barcelona	8	0	0	0,00%	0
CADO	Vic	78	0	0	0,00%	177
PAI - Alba	Terrassa	168	0	0	0,00%	97
CAS Baluard - Àrea RD	Barcelona	2.024	139.309	116.210	83,42%	2.574
CAS Forum - Àrea RD	Barcelona	1.000	25.240	15.315	60,68%	36
CAS Garbivent - Àrea RD	Barcelona	23	63	67	106,35%	0
CAS Sants - Àrea RD	Barcelona	7	0	0	0,00%	0
CAS Vall d'Hebron - Àrea RD	Barcelona	105	4.935	3.310	67,07%	498
CAS Lluís Companys - Àrea RD	Barcelona	518	11.797	5.205	44,12%	480
U. Mòbil Tarragona	Constantí	47	2.830	2.432	85,94%	116
U. Mòbil Zona Franca***	Barcelona	33	394	328	83,25%	1.851
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	287	3.869	913	23,60%	82
U. Mòbil Àmbit	El Prat	35	4.282	1.217	28,42%	0
U. Mòbil Àmbit	Gavà	145	24.928	7.952	31,90%	74
E. Carrer - ASAUPAM	Badalona	103	13.241	1.465	11,06%	314
E. Carrer - ASAUPAM	Sta. Coloma	20	191	12	6,28%	0
Equip de Carrer AEC Gris	Hospitalet	81	740	516	69,73%	146
Equip de Carrer IAS	Girona	35	0	20	0,00%	14
AIDE	Terrassa	174	10.985	2.775	25,26%	2469
La Illeta -ARSU (CRD)	Reus	n/c	3.303	1.730	52,38%	n/c
TOTAL		6.243**	528.209	342.159	64,78%	12.894

Usuaris*: Nombre d'usuaris diferents que han utilitzat cada servei. Número de usuarios diferentes que han utilizado cada servicio. Number of different users who have used each facility. **TOTAL****: Nombre total d'usuaris diferents que han utilitzat algun centre de Reducció de Danys. Número total de usuarios diferentes que han utilizado algún centro de Reducción de Daños. Total number of different users who have used a Harm reduction facility.

n/c: No consta. No consta. No data.

*** Aquests centres han cessat la seva activitat durant l'any 2017. Estos centros han cesado su actividad durante el año 2017. These centers closed down during the year 2017.

4.1

Activitat dels serveis de reducció de danys: usuaris atesos, activitat PIX per servei

Actividad de los servicios de reducción de daños: usuarios atendidos, actividad PIJ por servicio

Activity of harm reduction services: users cared for, NSP activity by service

	Població	Analítica de sang	Cribatges (1)	Administració PPD	DDO (2)	Vacuna Hepatitis AB
Arrels RD	Lleida	0	9	5	0	0
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	96	115	6	29	53
Centre Robadors	Barcelona	16	51	4	246	4
SAPS	Barcelona	0	1	0	0	0
CADO	Vic	24	26	15	945	6
PAI - Alba	Terrassa	0	7	0	43	0
CAS Baluard - Àrea RD	Barcelona	67	63	27	871	1
CAS Forum - Àrea RD	Barcelona	0	0	0	0	0
CAS Garbivent - Àrea RD	Barcelona	0	0	0	0	0
CAS Sants - Àrea RD	Barcelona	0	0	0	0	0
CAS Vall d'Hebron - Àrea RD	Barcelona	0	8	7	0	0
CAS Lluís Companys - Àrea RD	Barcelona	50	80	16	219	11
U. Mòbil Tarragona	Constantí	-	0	-	0	-
U. Mòbil Zona Franca	Barcelona	-	0	-	0	-
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	-	0	-	0	-
U. Mòbil Àmbit	El Prat	0	0	-	0	-
U. Mòbil Àmbit	Gavà	-	11	-	0	-
Total		253	371	80	2.353	75

Cribatges (1) : Fa referència a cribatges de VIH, Hepatitis B i C. Hace referencia a cribados de VIH, Hepatitis B y C. It refers to HIV, Hepatitis B and C screenings.
 DDO (2): Dispensació Directa Observada de Tuberculosi, TARGA Medicació Psiquiàtrica. Dispensación Directa Observada de Tuberculosis, TARGA Medicación Psiquiátrica. Direct Observed Treatment of Tuberculosis, HAART Psychiatric Medication.

4.2

Activitat sanitària dels serveis de reducció de danys (I)

Actividad sanitaria de los centros de reducción de daños (I)

Health activity of the harm reduction centers (I)

	Població	Cures bàsiques	Educació sanitària	Acompanyament
Arrels - Àrea RD	Lleida	66	9	1
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	8.757	306	4
Centre Robadors	Barcelona	461	1.617	25
SAPS	Barcelona	0	2	0
CADO	Vic	2	308	0
PAI - Alba	Terrassa	9	1.351	0
CAS Baluard - Àrea RD	Barcelona	943	4.167	31
CAS Forum - Àrea RD	Barcelona	0	0	0
CAS Garbivent - Àrea RD	Barcelona	0	1	0
CAS Sants - Àrea RD	Barcelona	0	0	0
CAS Vall d'Hebron - Àrea RD	Barcelona	48	643	5
CAS Lluís Companys - Àrea RD	Barcelona	663	2.361	1
U. Mòbil Tarragona	Constantí	16	12	0
U. Mòbil Zona Franca	Barcelona	23	199	0
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	8	2	3
U. Mòbil Àmbit	El Prat	11	28	2
U. Mòbil Àmbit	Gavà	67	123	4
Total		11.074	11.129	76

4.3

Activitat sanitària dels serveis de reducció de danys (II)

Actividad sanitaria de los centros de reducción de daños (II)

Health activity of the harm reduction centers (II)

	Població	Dutxa + Roba	Alimentació	Suplement Alimentari	Taller educatiu	Assistència (3)	Acompanyament
Arrels RD (1)	Lleida	412	49	211	4	739	21
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	2.617	28.367	35.128	843	10.096	129
SAPS***	Barcelona	0	127	2	0	6	0
Centre Robadors	Barcelona	0	0	24.725	0	2.278	27
CADO	Vic	559	1.417	0	1.427	593	4
PAI - Alba	Terrassa	26	1.075	4.950	5.003	4.991	4
CAS Baluard – ARD (2)	Barcelona	4.476	138	37.086	1.003	5.023	155
CAS Garbivent - ARD (2)	Barcelona	50	0	108	0	19	0
CAS Sants - ARD (2)	Barcelona	-	0	0	0	0	0
CAS Vall d'Hebron - ARD (2)	Barcelona	463	1	1.066	530	1.876	11
CAS Lluís Companys - ARD (2)	Barcelona	2.930	6.043	14.819	388	924	23
CAS Fòrum-ARD (2)	Barcelona	45	5.918	0	3	2.009	3
U.Mòbil Creu Roja Tarragona	Constantí	-	5	569	0	173	1
U. Mòbil Zona Franca***	Barcelona	-	-	0	0	201	1
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	-	-	0	0	0	0
U. Mòbil Àmbit	El Prat	-	-	5	0	0	0
U. Mòbil Àmbit	Gavà	-	-	1	0	0	0
Total		11.578	43.140	118.670	9.201	28.928	379

(1) Reducció de Danys. Reducción de Daños. Harm reduction.

(2) Àrea de Reducció de Danys. Área de Reducción de Daños. Harm Reduction Area.

(3) Assistència: 1es visites, seguiments, assessoraments i aconsellaments. Asistencia: 1as visitas, seguimientos, asesoramientos y consejos. Care: first visits, follow-ups, counselling and advice.

*** Aquests centres han cessat la seva activitat durant l'any 2017. Estos centros han cesado su actividad durante el año 2017. These centers have ceased their activity during the year 2017.

4.4

Activitat social dels serveis de reducció de danys

Actividad social de los servicios de reducción de daños

Social activity of harm reduction services

Activitat de les sales de consum de drogues dels Serveis de Reducció de Danys

	Població	Usuaris*	Heroïna	Cocaïna	Heroïna + Cocaïna	Altres	TOTAL CONSUMS	Sobredosis ateses
Arrels RD (1)	Lleida	231	3.651	884	1.082	0	5.617	0
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	1.894	28.975	24.076	33.330	27	86.408	136
SAPS	Barcelona	2	0	2	0	0	2	0
CAS Baluard – ARD (2)	Barcelona	1.129	9.417	8.400	3.796	185	21.798	11
CAS Garbivent - ARD (2)	Barcelona	3	0	3	0	0	3	0
CAS Sants - ARD (2)	Barcelona	0	0	0	0	0	0	0
CAS Vall d'Hebron - ARD (2)	Barcelona	31	411	81	9	2	503	0
CAS Lluís Companys - ARD (2)	Barcelona	149	290	621	326	258	1.495	0
CAS Forum - Àrea ARD (2)	Barcelona	500	1.648	2.774	1.648	12	6.082	7
U. Mòbil Creu Roja Tarragona	Constantí	27	95	140	162	0	397	2
U. Mòbil Zona Franca	Barcelona	10	6	62	0	0	68	0
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	268	8	2.265	51	14	2.338	1
TOTAL		3.176**	44.501	39.308	40.404	498	124.711	157

(1) Reducció de Danys. Reducción de Daños. Harm reduction. (2) Àrea de Reducció de Danys. Área de Reducción de Daños. Harm Reduction Area.
 Usuaris*: Nombre d'usuaris diferents que han utilitzat cada servei. Número de usuarios diferentes que han utilizado cada servicio. Number of different users who have used each facility. TOTAL**: Nombre total d'usuaris diferents que han utilitzat alguna sala de consum. Número total de usuarios diferentes que han utilizado alguna sala de consumo. Total number of different users who have used a Drug Consumption Room.

4.5
Nombre de consums per tipus de droga i nombre de sobredosis ateses. Per sala de consum

Número de consumos por tipo de droga y número de sobredosis atendidas. Por sala de consumo

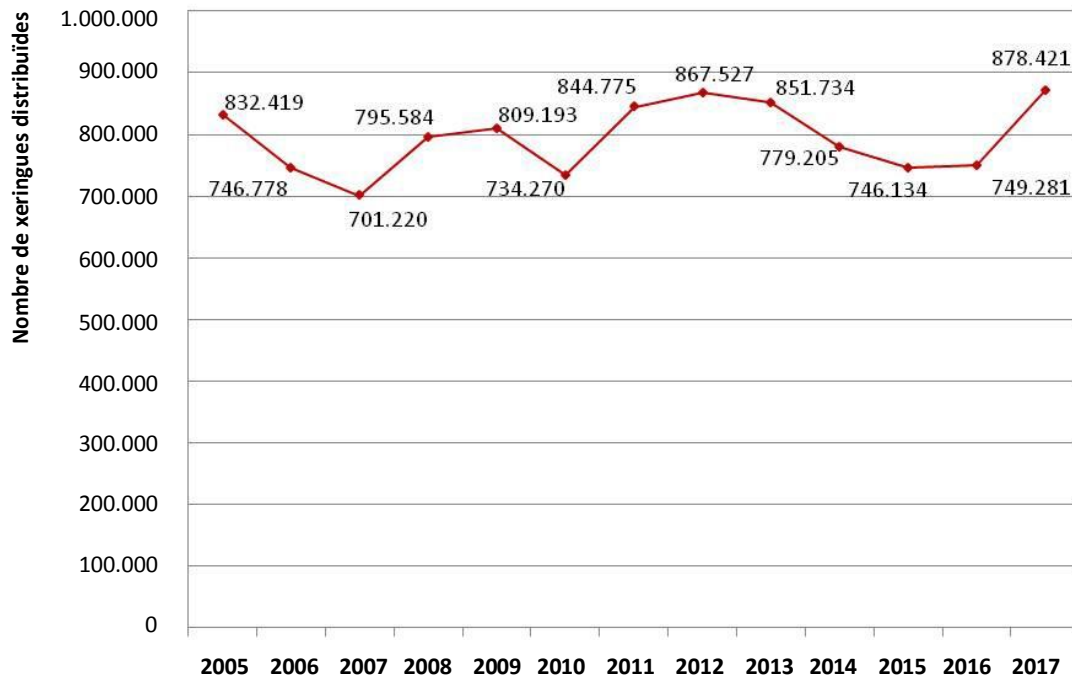
Number of consumptions by type of drug and number of overdoses cared for. Per consumption room

	Injectada	%	Pulmonar	%	Intranasal	%	TOTAL	%
Heroïna	36.421	32,29	6.122	72,31	1.958	56,46	44.501	35,68
Cocaïna	36.376	32,26	1.823	21,53	1.109	31,98	39.308	31,52
Heroïna + cocaïna	39.674	35,18	347	4,1	383	11,04	40.404	32,4
Altres	306	0,27	174	2,06	18	0,52	498	0,4
TOTAL	112.777	100	8.466	100	3.468	100	124.711	100

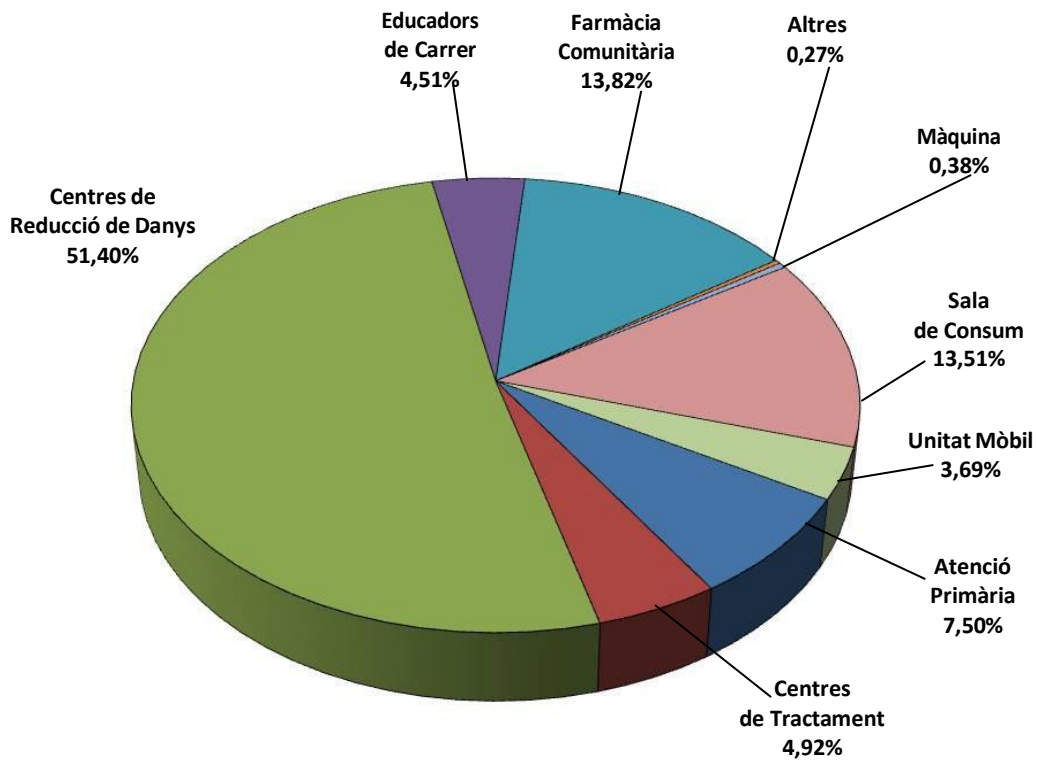
4.6
Droga consumida per via d'administració. Totes les sales de consum juntes

Droga consumida por vía de administración. Todas las salas de consumo juntas

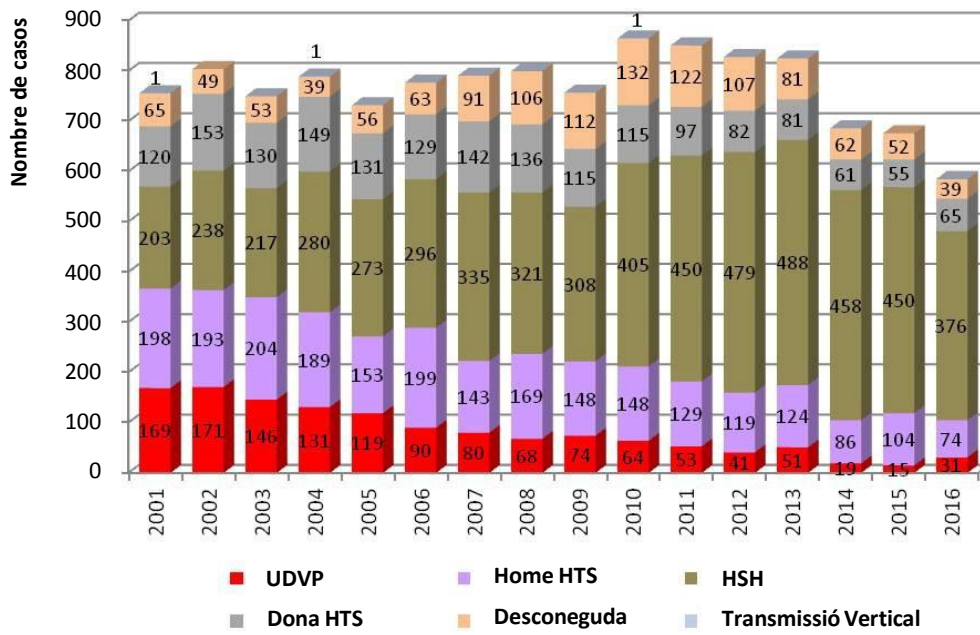
Drug consumed by administration route. All consumption rooms together



5.1
Evolució anual del nombre xeringues distribuïdes per tots els serveis PIX
 Evolución anual del número de jeringas distribuidas por todos los servicios PIJ
 Breakdown by year of the number of syringes distributed by all NSP services



5.2
Programa PIX, distribució per agent. Nombre total de xeringues distribuïdes: 878.421
 Programa PIJ, distribución por agente. Número total de jeringas distribuidas: 878.421
 NSP scheme, breakdown by agent. Total number of syringes distributed: 878.421

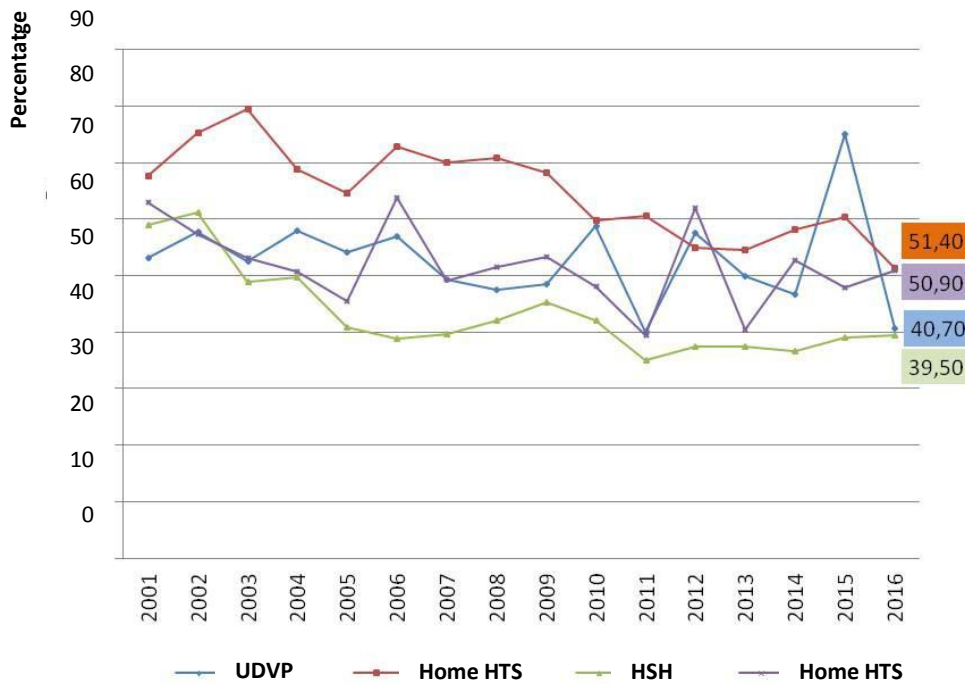


6.1

Evolució dels nous diagnòstics de VIH segons vies de transmissió

Evolución de los nuevos diagnósticos de VIH según vías de transmisión

Breakdown by year of new HIV diagnoses according to transmission routes

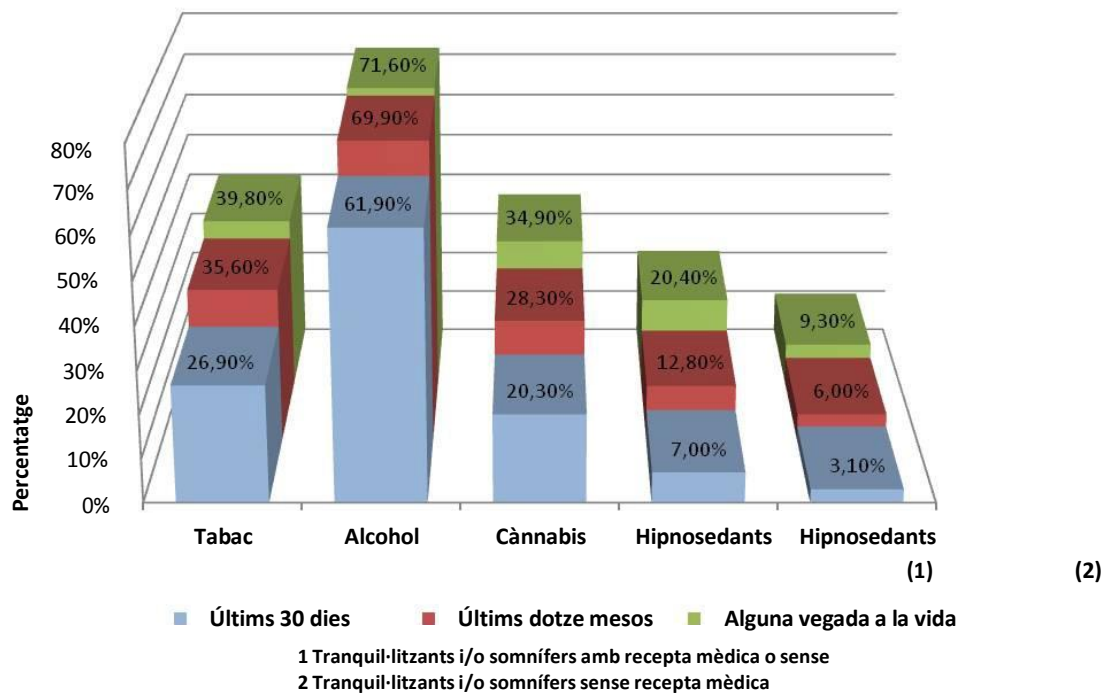


6.2

Grups de transmissió VIH. Evolució del diagnòstic tardà de la infecció pel VIH segons via de transmissió

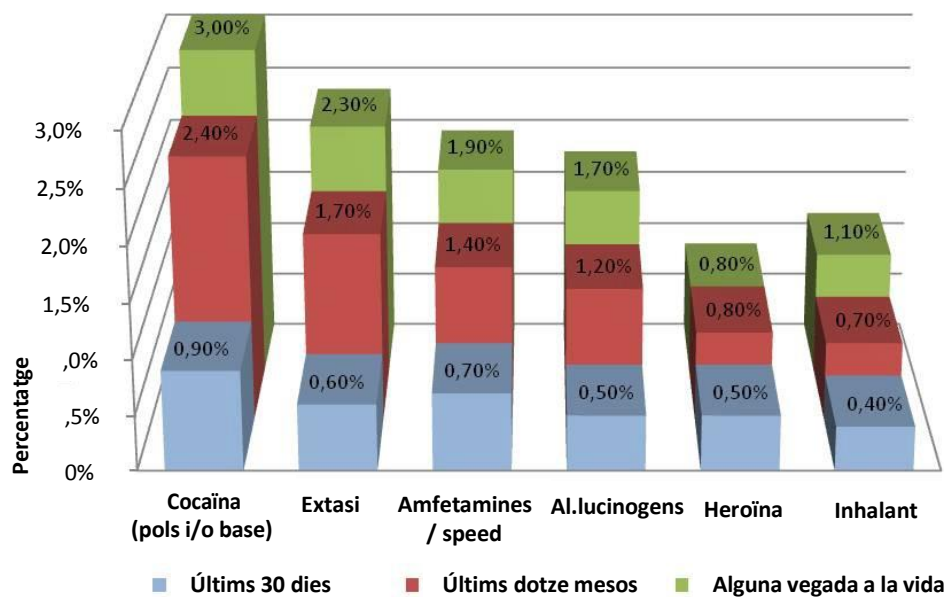
Grupos de transmisión VIH. Evolución del diagnóstico tardío de la infección por el VIH según vía de transmisión

HIV transmission groups. Breakdown by year of late diagnosis of HIV infection according to the transmission route



7.1

Consum de drogues (I), en estudiants de 14 a 18 anys (ESTUDES 2016). Veure informe complet al web Canal Drogues. N: 2.617
 Consumo de drogas (I), en estudiantes de 14 a 18 años (ESTUDES 2016). Ver informe completo en la web Canal Drogues. N: 2.617
 Drug use (I), among students from 14 to 18 years (ESTUDES 2016). See full report on the Canal Drogues website. N: 2.617



7.2

Consum de drogues (II), en estudiants de 14 a 18 anys (ESTUDES 2016). Veure informe complet al web Canal Drogues. N: 2.617
 Consumo de drogas (II), en estudiantes de 14 a 18 años (ESTUDES 2016). Ver informe completo en la web Canal Drogues. N: 2.617
 Drug use (II), among students from 14 to 18 years (ESTUDES 2016). See full report on the Canal Drogues website. N: 2.617

	2014		2015		2016		2017	
OPIOIDES	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD
Morfina	453.459,27	0,164412	497.136,07	0,181511	514.421,07	0,18781	570.761,80	0,208823
Oxicodona*	879.774,47	0,318983	924.236,93	0,337451	976.945,47	0,356672	1.040.353,87	0,380632
Petidina	4.125,25	0,001496	4.747,25	0,001733	5.388,25	0,001967	4.551,50	0,001665
Fentanilo	5.904.606,12	2,140853	6.320.587,13	2,30773	6.743.041,21	2,468556	7.101.136,56	2,590976
Tramadol*	11.790.547,17	4,274939	13.061.254,17	4,768836	14.360.142,17	5,242733	15.513.568,83	5,67591
Tapentadol	481.987,50	0,174756	735.172,50	0,268421	914.145,00	0,333744	1.068.986,25	0,391107
Metadona	50.791,20	0,018416	60.098,00	0,021943	67.163,20	0,024521	72.790,40	0,026632
Codeïna*	33.918,94	0,012298	32.149,01	0,011738	28.989,69	0,010584	32.107,59	0,011747
Dihidrocodeïna	12	0,000004	24	0,000009	12	0,000004	--	--
Hidromorfona	168.529,20	0,061104	137.210,00	0,050097	118.241,60	0,043169	98.338,40	0,035979
Buprenorfina	1.649.525,39	0,598074	1.670.501,94	0,609922	1.628.801,90	0,596287	1.545.752,24	0,563995
Alfentanilo	Ús hospitalari		Ús hospitalari		Ús hospitalari		Ús hospitalari	
Pentazocina	Sense consum		Sense consum		Sense consum		Sense consum	
Remifentanilo	Ús hospitalari		Ús hospitalari		Ús hospitalari		Ús hospitalari	

*ATC Oxicodona: N02AA05 (oxicodona)+N02AA55 (Oxicodona i naloxona) *ATC Tramadol: N02AX02 (Tramadol)+N02AJ13 (Tramadol i paracetamol)+N02AJ14 (Tramadol i dexketoprofeno) *ATC codeïna: R05DA04 (codeïna)+N02AA55 (codeïna amb comb)

¹DDD: Dosi diària definida És la dosi mitjana diària suposada d'un fàrmac. Correspon a la dosi de manteniment en la principal indicació per a una via d'administració determinada en adults ¹DDD: Dosis diaria definida Es la dosis media diaria supuesta de un fármaco. Corresponde a la dosis de mantenimiento en la principal indicación para una vía de administración determinada en adultos ¹DDD: Daily defined dose It is the assumed average daily dose of a drug. It corresponds to the maintenance dose in the main indication for a concrete route of administration in adults

²DHD: Dosi per Habitant i Dia Significa el nombre mitjà de persones tractades diàriament amb un fàrmac o grup de fàrmacs en una regió o país per cada 1000 persones ²DHD: Dosis por Habitante y Día Significa el número medio de personas tratadas diariamente con un fármaco o grupo de fármacos en una región o país por cada 1000 personas ²DHD: Dosage per Inhabitant and Day Means the average number of people treated daily with a drug or group of drugs in a region or country for every 1000 people

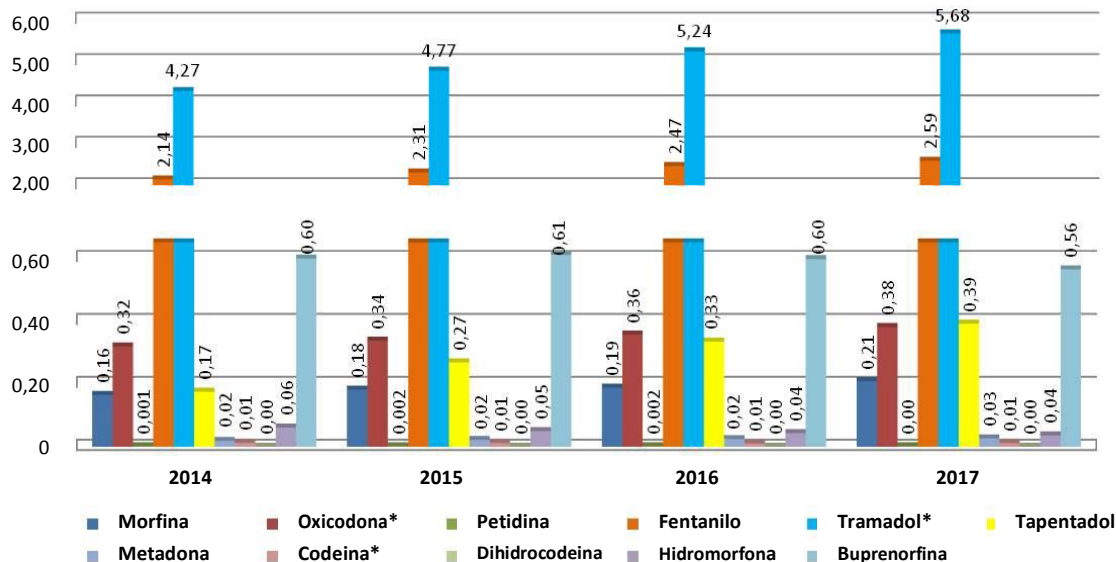
8.1

Dispensació de fàrmacs amb potencial d'abús: Opioides

Dispensación de fármacos con potencial de abuso: Opioides

Dispensation of drugs with potential of abuse: Opioids

DHD-OPIOIDES



*ATC Oxicodona: N02AA05 (oxicodona)+N02AA55 (Oxicodona i naloxona) *ATC Tramadol: N02AX02 (Tramadol)+N02AJ13 (Tramadol i paracetamol)+N02AJ14 (Tramadol i dexketoprofeno) *ATC codeïna: R05DA04 (codeïna)+N02AA55 (codeïna amb comb)

8.2

Dispensació de fàrmacs amb potencial d'abús: Opioides

Dispensación de fármacos con potencial de abuso: Opioides

Dispensation of drugs with potential of abuse: Opioids

	2014		2015		2016		2017	
BENZODIAZEPINES	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD
Diazepam	25.397.516,50	9,208464	25.617.802,50	9,353397	25.634.576,00	9,358907	24.756.389,00	9,057557
Clorazepato de potasio	6.381.256,00	2,313674	5.994.359,00	2,188619	5.622.064,00	2,052555	5.339.882,50	1,953689
Lorazepam	55.515.092,00	20,128295	55.105.864,00	20,119877	54.390.810,00	19,857498	54.022.528,00	19,765085
Alprazolam	37.620.560,00	13,640214	35.893.717,50	13,105269	34.437.575,00	12,572787	33.174.152,50	12,137343
Triazolam	84.975,00	0,03081	82.815,00	0,030237	78.615,00	0,028701	72.765,00	0,026622
Lormetazepam	64.010.040,00	23,208337	63.826.500,00	23,303896	62.964.170,00	22,987539	62.785.170,00	22,971051
Zolpidem	12.807.420,00	4,64363	11.991.285,00	4,378176	11.320.995,00	4,133173	10.966.830,00	4,012406

¹DDD: Dosi diària definida És la dosi mitjana diària suposada d'un fàrmac. Correspon a la dosi de manteniment en la principal indicació per a una via d'administració determinada en adults ¹DDD: Dosis diaria definida Es la dosis media diaria supuesta de un fármaco. Corresponde a la dosis de mantenimiento en la principal indicación para una vía de administración determinada en adultos ¹DDD: Daily defined dose It is the assumed average daily dose of a drug. It corresponds to the maintenance dose in the main indication for a concrete route of administration in adults

²DHD: Dosi per Habitant i Dia Significa el nombre mitjà de persones tractades diàriament amb un fàrmac o grup de fàrmacs en una regió o país per cada 1000 persones ²DHD: Dosis por Habitante y Día Significa el número medio de personas tratadas diariamente con un fármaco o grupo de fármacos en una región o país por cada 1000 personas ²DHD: Dosage per Inhabitant and Day Means the average number of people treated daily with a drug or group of drugs in a region or country for every 1000 people

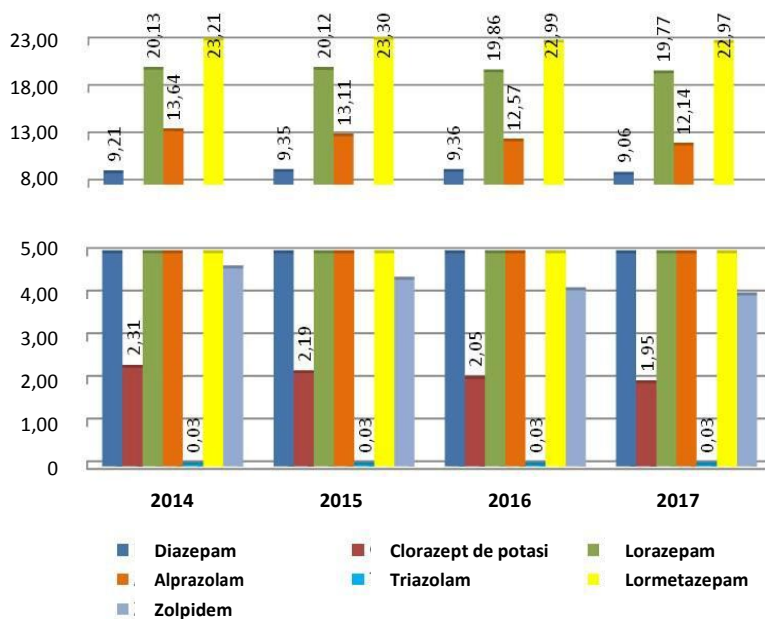
8.3

Dispensació de fàrmacs amb potencial d'abús: Benzodiazepines

Dispensación de con potencial de abuso: Benzodiazepinas

Dispensation of drugs with potential of abuse: Benzodiazepines

DHD-BENZODIAZEPINES



8.4

Dispensació de fàrmacs amb potencial d'abús: Benzodiazepines

Dispensación de con potencial de abuso: Benzodiazepinas

Dispensation of drugs with potential of abuse: Benzodiazepines

ESTIMULANTS DEL SNC	2014		2015		2016		2017	
	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD	Nombre ¹ DDD dispensat	² DHD
Metilfenidato	8.201.991,00	2,9738237	7.731.006,00	2,8226922	7.354.032,00	2,6848778	7.105.162,00	2,5995476
Modafinilo	67.410,00	0,0244411	69.050,00	0,0252111	68.630,00	0,0250561	69.510,00	0,0254314
Lisdexanfetamina	182.410,00	0,066137	695.910,00	0,2540859	971.080,00	0,3545308	1.121.530,00	0,4103313

¹DDD: Dosi diària definida És la dosi mitjana diària suposada d'un fàrmac. Correspon a la dosi de manteniment en la principal indicació per a una via d'administració determinada en adults ¹DDD: Dosis diaria definida Es la dosis media diaria supuesta de un fármaco. Corresponde a la dosis de mantenimiento en la principal indicación para una vía de administración determinada en adultos ¹DDD: Daily defined dose It is the assumed average daily dose of a drug. It corresponds to the maintenance dose in the main indication for a concrete route of administration in adults

²DHD: Dosi per Habitant i Dia Significa el nombre mitjà de persones tractades diàriament amb un fàrmac o grup de fàrmacs en una regió o país per cada 1000 persones ²DHD: Dosis por Habitante y Día Significa el número medio de personas tratadas diariamente con un fármaco o grupo de fármacos en una región o país por cada 1000 personas ²DHD: Dosage per Inhabitant and Day Means the average number of people treated daily with a drug or group of drugs in a region or country for every 1000 people

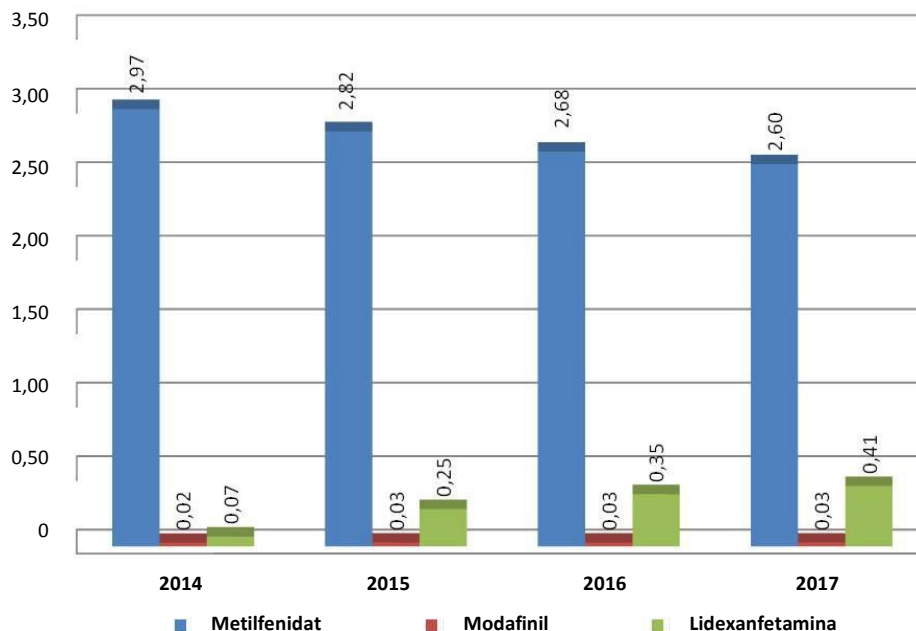
8.5

Dispensació dels fàrmacs amb potencial d'abús: estimulants del SNC

Dispensación de fármacos con potencial de abuso: estimulantes del SNC

Dispensation of drugs with potential of abuse: CNS stimulants

DHD-ESTIMULANTS



8.6

Dispensació dels fàrmacs amb potencial d'abús: estimulants del SNC

Dispensación de fármacos con potencial de abuso: estimulantes del SNC

Dispensation of drugs with potential of abuse: CNS stimulants

Nombre de mostres analitzades:

2.502 mostres de drogues sintètiques
370 mostres de cànnabis

De les 2.872 mostres analitzades la Sub-direcció General de Drogodependències ha reportat 3 noves substàncies al Sistema Español de Alerta Temprana:

- 1 anàleg de la Ketamina**
- 1 catinona**
- 1 derivat de la piperazina**

Número de muestras analizadas:

2.502 muestras de drogas sintéticas
370 muestras de cannabis

De las 2.872 muestras analizadas la Subdirección General de Drogodependencias ha reportado 3 nuevas sustancias al Sistema Español de Alerta Temprana:

- 1 análogo de la Ketamina**
- 1 catinona**
- 1 derivado de la piperazina**

Number of samples analyzed:

2.502 samples of synthetic drugs
370 samples of cannabis

From the 2.872 samples analyzed, the Programme on Substance Abuse has reported three new substances to the Spanish Early Warning System:

- 1 analogue of Ketamine**
- 1 catinone**
- 1 derivative of piperazine**

9.1

Noves Substàncies Psicoactives detectades a l'any 2017

Nuevas Substancias Psicoactivas detectadas en el año 2017

New Psychoactive Substances detected for the year 2017

Urgències ateses pels Serveis d'Emergències Mèdiques (SEM)	Nombre d'Urgències			% Urgències		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Altres urgències derivades del consum d'alcohol	189	238	256	0,92	1,13	1,18
Intoxicacions d'alcohol	17.689	17.936	18.139	85,72	84,87	83,44
Altres urgències derivades del consum d'opiacis	1	4	0	0,00	0,02	0,00
Intoxicacions d'opiacis	329	329	335	1,59	1,56	1,54
Altres urgències derivades del consum de cocaïna	6	4	4	0,03	0,02	0,02
Intoxicacions de cocaïna	160	203	232	0,78	0,96	1,07
Intoxicacions del consum d'al·lucinògens	16	28	46	0,08	0,13	0,21
Intoxicacions del consum d'estimulants	125	118	122	0,61	0,56	0,56
Altres urgències derivades del consum del cànnabis	0	0	1	0,00	0,00	0,00
Intoxicacions per consum de cànnabis	60	86	87	0,29	0,36	0,40
Altres urgències derivades del consum de sedants, hipnòtics o ansiolítics	1	0	1	0,00	0,00	0,00
Intoxicacions per consum de sedants, hipnòtics o ansiolítics	58	62	63	0,28	0,29	0,29
Altres urgències derivades del consum d'altres drogues	71	103	133	0,34	0,49	0,61
Intoxicacions per consum d'altres drogues	1.931	2.033	2.321	9,36	9,62	10,68
Total general	20.636	21.134	21.740	100,00	100,00	100,00

10.1

Urgències ateses pel SEM relacionades amb drogues

Urgencias atendidas por el SEM relacionadas con las drogas

Emergency episodes related to drugs reported by the SEM (Emergency Medical System -ambulances-)

De 12 a 15 anys	Urgències						Percentatge de les Urgències					
	2015		2016		2017		2015		2016		2017	
	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Intoxicació Alcohol	178	239	176	274	177	263	42,69	57,31	39,11	60,89	40,23	59,77
De 16 a 17 anys	Urgències						Percentatge de les Urgències					
	2015		2016		2017		2015		2016		2017	
	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Intoxicació Alcohol	389	364	500	424	495	426	51,66	48,34	54,11	45,89	53,75	46,25
De 18 anys o més	Urgències						Percentatge de les Urgències					
	2015		2016		2017		2015		2016		2017	
	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Intoxicació Alcohol	9.791	4.169	11.226	4.968	11.469	4.964	70,14	29,86	69,32	30,68	69,79	30,21
Altres urgències derivades del consum d'alcohol	119	48	183	49	180	65	71,26	28,74	79,91	20,09	73,47	26,53
TOTAL	9.910	4.217	11.409	5.017	11.649	5.029	70,15	29,85	69,46	30,54	69,85	30,15

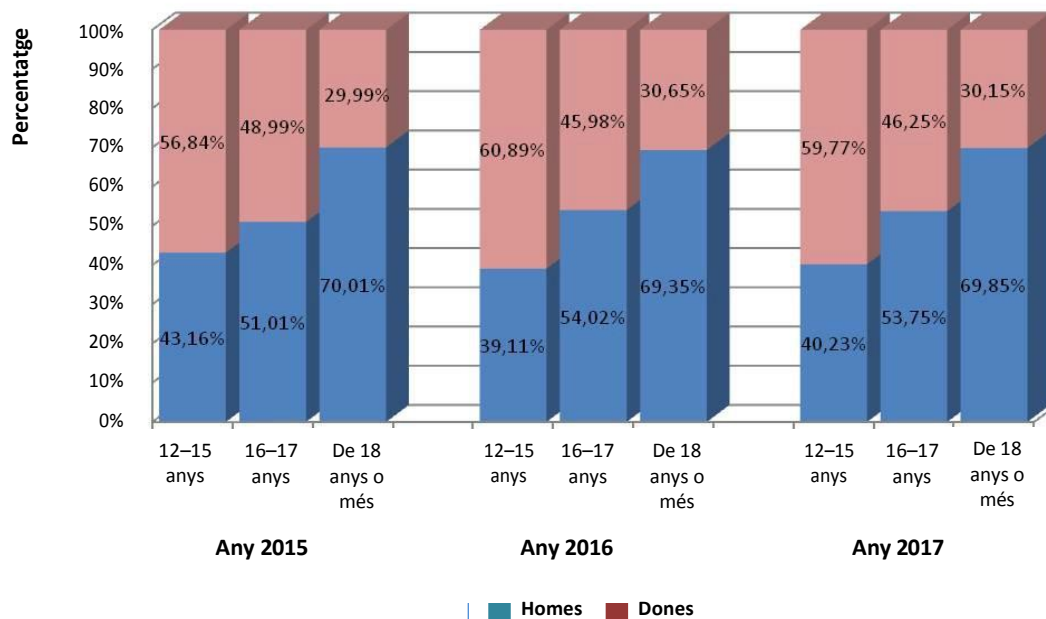
10.2

Nombre d'urgències* ateses pel SEM relacionades amb l'alcohol en funció de l'edat

Número de urgencias* atendidas por el SEM relacionadas con el alcohol en función de la edad

Number of emergency* episodes related to alcohol according to age reported by the SEM

*S'han exclòs les urgències amb edat i/o sexe desconeguts / *Se han excluido las urgencias con edat i/o sexo desconocidos / * Emergencies with unknown age and / or sex have been excluded

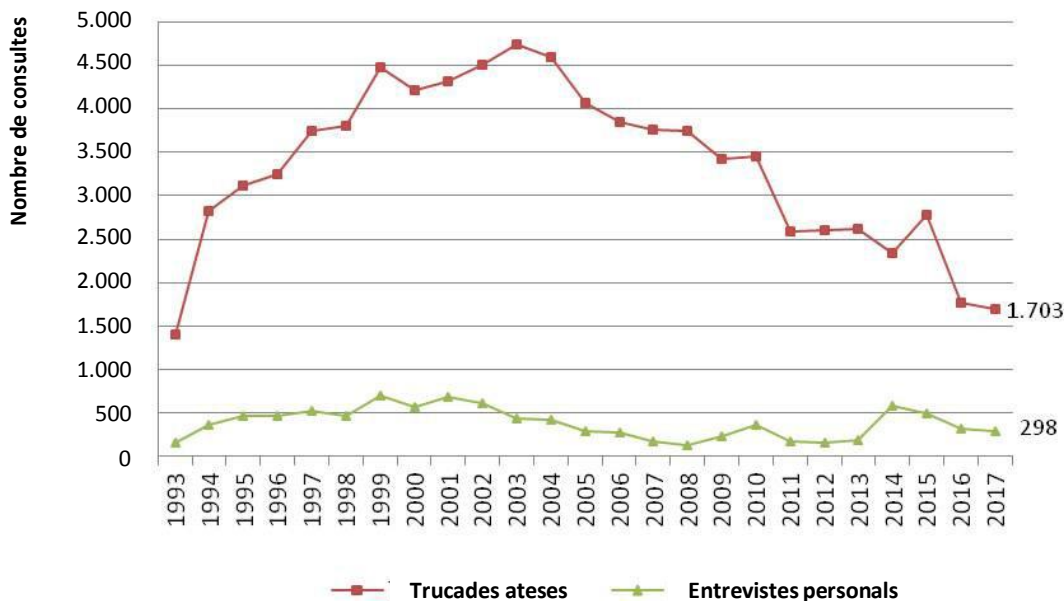


10.3

Percentatge d'urgències per intoxicació per alcohol per sexe i franges d'edat

Porcentaje de urgencias por intoxicación por alcohol por sexo y franjas de edad

Percentage of emergencies due to alcohol intoxication by sex and age groups

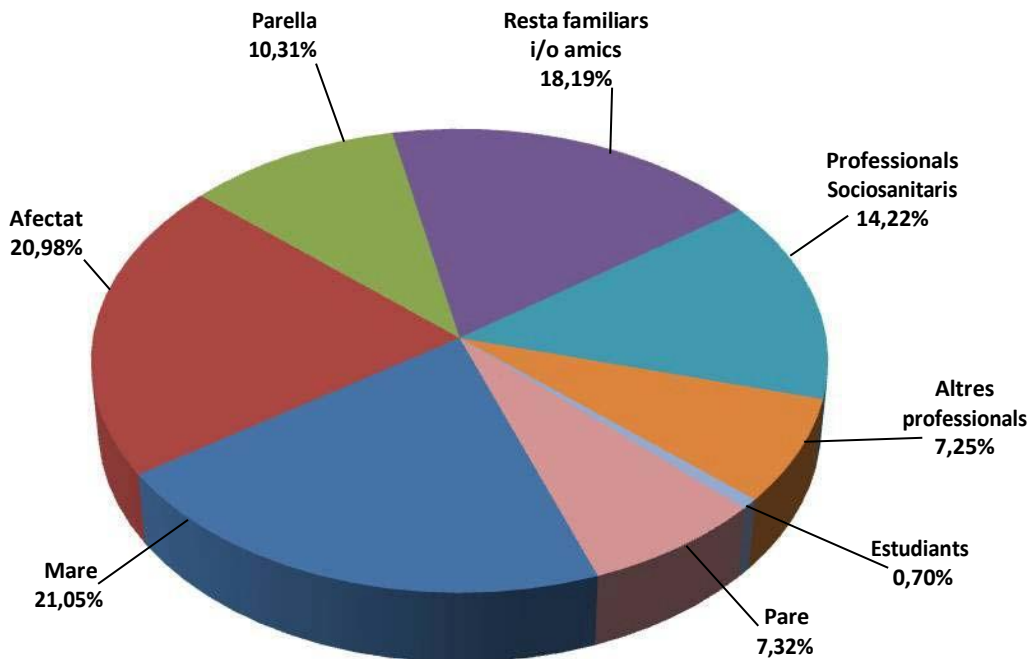


11.1

Evolució anual del nombre de trucades i visites personalitzades

Evolución anual del número de llamadas y visitas personalizadas

Breakdown by year of the number of phone calls and on-site visits (Drug hot line)

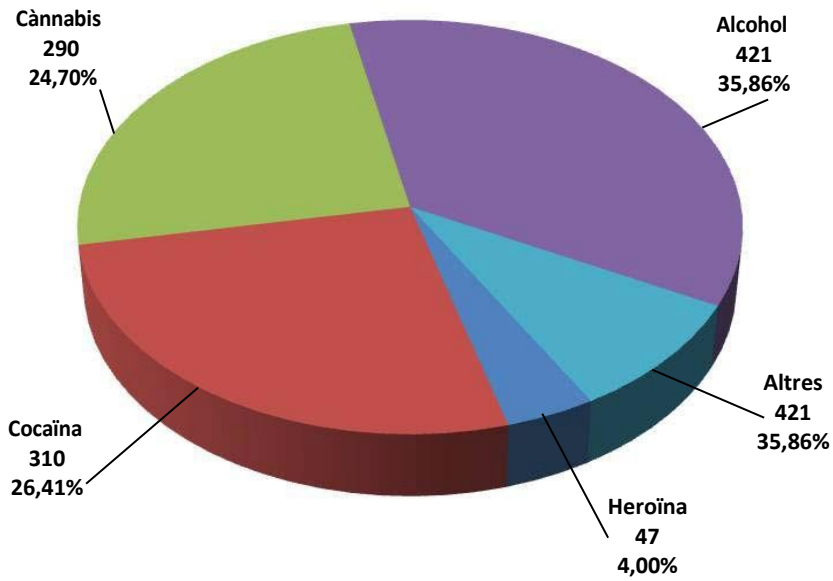


11.2

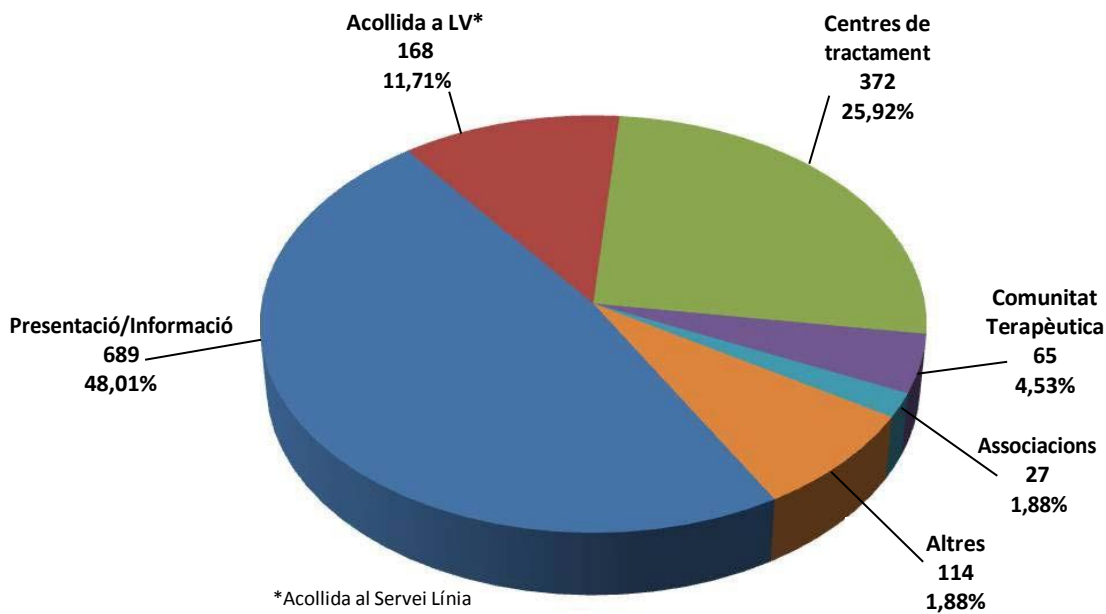
Perfil d'usuaris de La Línia Verda

Perfil de los usuarios de La Línia Verda

Users profile of La Línia Verda (Drug hot line)



11.3
Consultes segons la droga
 Consultas según la droga
 Inquiries according to the drug



11.4
Derivació a serveis. 1.435 derivacions
 Derivación a servicios. 1.435 derivaciones
 Referral to services. 1.435 referrals

Durant l'any 2017 s'han notificat un total de 13.716 inicis de tractament, xifra similar a la de l'any 2016. L'alcohol (43,39%) es manté com la droga que té més inicis de tractament fet que reflecteix la importància d'aquesta substància en l'alta càrrega de morbimortalitat associada. La segona droga que té més inicis de tractament és la cocaïna (22,17%), seguida de l'heroïna (12,79%) i el cànnabis (12,43%). Finalment, el tabac representa el 3,86% dels inicis de tractament i tota la resta de drogues el 5,35%. Cal remarcar que els equips d'atenció primària desenvolupen un paper important en el tractament del tabaquisme, per la qual cosa només els casos més greus arriben als serveis especialitzats.

La demanda de tractament per cocaïna s'ha incrementat lleugerament els darrers dos anys, després de 6 anys d'un descens gradual; tot i això, actualment només el 40% fa el tractament per primera vegada mentre que fa 10 anys aquest percentatge era del 60%. La demanda de tractament per heroïna està estabilitzada des d'inicis de la dècada del 2000 i només el 12% inicien tractament per primera vegada, cosa que explica la baixa incidència de noves demandes. El cànnabis va presentar un màxim de sol·licituds de tractament l'any 2015 i des d'aleshores ha anat disminuint.

Si tenim en compte el sexe, podem observar com l'alcohol és la substància amb un consum més freqüent en ambdós sexes (41,70% d'homes i 49,40% de dones), seguit de la cocaïna (23,40% d'homes i 17,90% de dones). En totes les drogues hi ha un percentatge major d'homes que de dones que inicien tractament; aquesta diferència és petita en el tabac, però arriba a ser d'entre 1 o 2 dones per cada 8 o 9 homes pel que fa a l'heroïna i la cocaïna. Tot i això, aquesta diferència ha disminuït 4 punts percentuals pel que fa a l'alcohol i el cànnabis en els darrers anys. Aquesta distribució entre sexes reflecteix el fet que les dones tendeixen a igualar els homes en el consum de drogues legals (alcohol i tabac) o aquelles amb menor rebuig social (cànnabis), fet que també es reflecteix en les enquestes poblacionals i escolars.

L'edat mitjana de sol·licitud de tractament varia segons la droga principal. La droga per la qual la gent més jove fa inicis de tractament és el cànnabis (29 anys en homes i 27 en dones), mentre que les drogues per les quals es demana tractament amb una edat més avançada són el tabac (50 anys en homes i dones) i l'alcohol (46 en homes i 47 en dones). Les edats mitjanes es mantenen estables els darrers anys després d'un increment progressiu en els anys anteriors. Si aquesta variable la combinem amb el descens de percentatges d'inicis de tractament per primera vegada per heroïna i en menor grau per cocaïna, podria ser indicador d'una menor incidència de casos.

No hi ha hagut cap canvi de tendència en la situació laboral de les persones que consumeixen drogues. Igual que al 2016, el consum de totes les drogues, excepte el tabac, està associat a un alt percentatge d'atur. Cal destacar que un percentatge molt baix de persones consumidores d'heroïna treballen, fet que reforça la idea que la dependència de l'heroïna és molt problemàtica.

Pel que fa a la convivència, voldríem remarcar que gairebé el 23% de les persones que han iniciat tractament viu amb els pares. Si tenim present que les edats mitjanes d'inici de tractament en totes les drogues (excepte el cànnabis) estan per sobre dels 38 anys, ens podria fer pensar en les dificultats de portar una vida personal independent que es poden

associar a l'addicció a una droga. D'altra banda, el 26% d'aquestes persones viu amb fills, i el 36% d'aquestes viuen soles amb els fills, fet que ens fa pensar que caldria valorar l'impacte i la necessitat de suport que poden tenir aquests fills.

Pel que fa a les persones que s'han injectat alguna vegada a la vida i se'n coneix la serologia, continuem veient una alta prevalença de la infecció pel VIH (37,27%) i d'exposició al VHC (64,12%) i hi ha un 34,3% que han estat exposades a ambdós virus. De tota manera, això contrasta amb el fet que el nombre d'inicis de tractament de persones amb antecedents d'injecció ha disminuït dràsticament des dels anys noranta del segle passat. Malgrat això, la Sub-direcció General de Drogodependències continua fent un esforç important per fer més accessible el material estèril d'injecció com denota l'increment de xeringues dispensades enguany respecte als anys anteriors; així, el nombre de nous diagnòstics d'infecció (incidència) entre persones que s'injecten drogues continua sent el més baix entre els diferents col·lectius amb pràctiques de risc.

Durant l'any 2017, els 22 serveis de reducció de danys han atès uns 6.000 usuaris. Això mostra la fàcil accessibilitat i l'alta usabilitat d'aquests serveis, sobretot si s'ubiquen en zones de tràfic i consum, com es demostra en els serveis ubicats en aquestes àrees. L'activitat social i preventiva és la més important en aquests serveis, però caldria millorar la part sanitària (cribratges d'infeccions, vacunacions, etc.).

Unes 3.000 persones han anat a les sales de consum i han fet un total de 124.712 consums, 16.394 consums més respecte de l'any 2016. Aquests consums són higiènics i segurs i amb molta probabilitat han previngut infeccions greus com la infecció pel VIH i per les hepatitis, a més de morts per sobredosi.

De l'enquesta ESTUDES 2016, feta entre estudiants de 14 a 18 anys i, per tant, molts dels quals menors d'edat, volem destacar que, en ser entrevistats, el 62% afirmava haver begut alcohol en els darrers 30 dies, el 27% haver fumat, el 20% haver consumit cànnabis i el 3% havia pres hipnosedants sense recepta; per tant, cal continuar els esforços preventius entre els adolescents, centrats sobretot en el tabac, l'alcohol i el cànnabis.

Respecte a la dispensació de fàrmacs opioides que són susceptibles d'abús, s'observa que l'any 2017 ha augmentat el nombre mitjà de persones tractades diàriament (dosi per habitant i dia, DHD), especialment pel que fa al tramadol i al fentanil. Pel que fa a la dispensació de benzodiazepines, s'observa que l'any 2017 ha disminuït lleugerament respecte als anys anteriors.

El nombre d'urgències ateses pel SEM causades pel consum o l'abús de substàncies el 2017 va ser de 21.740, valor lleugerament superior al del 2016. Les urgències relacionades amb el consum d'alcohol són de lluny les més freqüents (84,61%). El nombre d'urgències relacionades amb el consum d'alcohol en el grup d'edat entre 12 i 16 anys ha disminuït en els dos darrers anys; tot i això, es mantenen les noies amb un nombre més alt d'intoxicacions respecte dels nois. Cal remarcar la necessitat de prioritzar de forma important les intervencions preventives entre aquests menors tenint present els aspectes de gènere, ja que les intoxicacions alcohòliques s'associen a altres problemes com són pràctiques sexuals de risc o no consentides, violència juvenil, accidentabilitat, etc., com mostra l'enquesta ESTUDES 2016.

Durante el año 2017 se han notificado un total de 13.716 inicios de tratamiento, cifra similar a la del año 2016. El alcohol (43,39%) se mantiene como la droga que tiene más inicios de tratamiento, hecho que refleja la importancia de esta sustancia en la alta carga de morbimortalidad asociada. La segunda droga que tiene más inicios de tratamiento es la cocaína (22,17%), seguida de la heroína (12,79%) y el cannabis (12,43%). Finalmente, el tabaco representa el 3,86% de los inicios de tratamiento y todas las otras drogas un 5,35%. Es importante remarcar que los equipos de atención primaria desarrollan un papel importante en el tratamiento del tabaquismo, por la cual cosa solo los casos más graves llegan a los servicios especializados.

La demanda de tratamiento por cocaína se ha incrementado ligeramente en los últimos dos años, después de seis años de un descenso gradual; aun así, actualmente solo el 40% hace el tratamiento por primera vez mientras que hace diez años este porcentaje era del 60%. La demanda de tratamiento por heroína está estabilizada desde inicios de los años 2000 y solo el 12% inician tratamiento por primera vez, cosa que explica la baja incidencia de nuevas demandas. El cannabis presentó un máximo de solicitudes de tratamiento el año 2015 y desde entonces ha ido disminuyendo.

Si tenemos en cuenta el sexo, podemos observar como el alcohol es la sustancia con un consumo más frecuente en ambos sexos (41,70% de hombres y 49,40% de mujeres), seguido de la cocaína (23,40% de hombres y 17,90% de mujeres). En todas las drogas hay un porcentaje mayor de hombres que de mujeres que inician tratamiento; esta diferencia es pequeña en el tabaco, pero llega a ser de entre 1 o 2 mujeres por cada 8 o 9 hombres en el caso de la heroína i la cocaína. Aun así, esta diferencia ha disminuido en 4 puntos porcentuales en alcohol y cannabis en los últimos años. Esta distribución entre sexos refleja el hecho que las mujeres tienden a igualar a los hombres en el consumo de drogas legales (alcohol y tabaco) o aquellas con menos rechazo social (cannabis), hecho que también se encuentra en las encuestas poblaciones y escolares.

La edad media de solicitud de tratamiento cambia según la droga principal. La droga por la que gente más joven inicia tratamiento es el cannabis (29 años en hombres y 27 en mujeres), mientras que las drogas con las que se pide tratamiento a una edad más avanzada son el tabaco (50 años en hombres y mujeres) y el alcohol (47 en hombres y mujeres). Las edades medias se mantienen estables en los últimos años después de un progresivo incremento en los años anteriores. Si esta variable la combinamos con el descenso de porcentajes de inicios de tratamiento por primera vez por heroína y en menor grado por cocaína, podría ser indicador de menor incidencia de casos.

No se ha producido ningún cambio de tendencia en la situación laboral de las personas que consumen drogas. Igual que en 2016, el consumo de todas las drogas, excepto el tabaco, está asociado a un alto porcentaje de paro. Es necesario destacar que un porcentaje muy bajo de personas consumidoras de heroína trabajan, hecho que refuerza la idea que la dependencia de la heroína es muy problemática.

En referencia a la convivencia, queremos remarcar que casi el 23% de las personas consumidoras vive con sus padres. Si tenemos presente que las edades medias de consumo de todas las drogas (excepto el cannabis) están por encima de los 38 años, nos podría hacer

pensar en las dificultades de llevar una vida personal independiente que puede ir asociada a la adicción a una droga. Por otro lado, el 26% de estas personas vive con hijos, y el 36% de estas viven solas con hijos, hecho que nos hace pensar que sería necesario valorar el impacto y la necesidad de soporte que pueden tener estos hijos.

Respecto a las personas que se han inyectado alguna vez en la vida y se conoce su serología, seguimos viendo una alta prevalencia de infección por el VIH (37,27%) y de exposición al VHC (64,12%) y hay un 34,3% que han sido expuestos a ambos virus. De todas formas, esto contrasta con el hecho que el número de inicios de tratamiento de personas con antecedentes de inyección ha disminuido drásticamente desde los años noventa del siglo pasado. Sin embargo, la Subdirección continúa haciendo un esfuerzo importante para hacer más accesible el material estéril de inyección como denota el incremento de jeringuillas dispensadas este año respecto a los años anteriores; así, el número de nuevos diagnósticos de infección (incidencia) entre personas que se inyectan drogas continúa siendo el más bajo entre los diferentes colectivos con prácticas de riesgo.

Durante el año 2017, los 22 servicios de reducción de daños han atendido unos 6.000 usuarios. Esto muestra la fácil accesibilidad y la alta usabilidad de estos servicios, sobre todo si se ubican en zonas de tráfico y consumo, como se demuestra en los servicios ubicados en estas áreas. La actividad social y preventiva es la más importante en estos servicios, pero sería necesario mejorar la parte sanitaria (cribados de infecciones, vacunaciones, etc.).

Unas 3.000 personas han ido a las salas de consumo y han hecho un total de 124.712 consumos, 16.394 consumos más respecto al año 2016. Estos consumos son higiénicos y seguros y con mucha probabilidad han prevenido infecciones graves como la infección por el VIH y por las hepatitis, a más de muertes por sobredosis.

De la encuesta ESTUDES 2016, realizada entre estudiantes de 14 a 18 años y, por lo tanto, muchos de ellos menores de edad, queremos destacar que, al ser entrevistados, el 62% afirmaba haber bebido alcohol en los últimos 30 días, el 27% haber fumado, el 20% haber consumido cannabis y el 3% había consumido hipnosedantes sin receta; por lo tanto, hace falta continuar los esfuerzos preventivos entre adolescentes, centrados sobretodo en el tabaco, el alcohol y el cannabis.

Respecto a la dispensación de fármacos opioides que son susceptibles de abuso, se observa que el año 2017 ha aumentado el número medio de personas tratadas diariamente (dosis por habitante y día, DHD), especialmente por lo que hace al tramadol y al fentanilo. En referencia a la dispensación de benzodicepinas, se observa que el año 2017 ha disminuido ligeramente respecto a los años anteriores.

El número de urgencias atendidas por el SEM causadas por el consumo o el abuso de sustancias el 2017 fue de 21.740, valor ligeramente superior al del 2016. Las urgencias relacionadas con el consumo de alcohol son de lejos las más frecuentes (84,61%). El número de urgencias relacionadas con el consumo de alcohol en el grupo de edad entre 12 y 16 años ha disminuido en los dos últimos años; aún y así, se mantienen las chicas con un número mayor de intoxicaciones respecto a los chicos. Es importante remarcar la necesidad

de priorizar de manera importante las intervenciones preventivas entre estos menores teniendo en cuenta los aspectos de género, ya que las intoxicaciones alcohólicas se asocian a otros problemas como son prácticas sexuales de riesgo o no consentidas, violencia juvenil, accidentabilidad, etc., tal como muestra la encuesta ESTUDES

During the year 2017, 13,716 Admissions to treatment were reported, a similar to 2016. Alcohol (43.39%) remains the drug with more treatment admissions, which reflects the importance of this substance in the high burden of morbidity and mortality associated. The second drug that has more treatment admissions was cocaine (22.17%), followed by heroin (12.79%) and cannabis (12.43%). Finally, tobacco represents 3.86% of treatment admissions and all other drugs account for 5.35%. It is important to note that primary care teams play an important role in smoking cessation; therefore, only the most severe cases are referred to specialized services.

Treatment demand for cocaine has increased slightly in the last two years, after six years of a slow decline; yet currently only 40% are being admitted for the first time, while ten years ago this percentage was 60%. Treatment demand for heroin use is stabilised since the beginning of 2000, and only 12% are being admitted for the first time, which explains the low incidence of new demands. Cannabis use showed a maximum of admissions for treatment in 2015, and has been declining since then.

In the breakdown by sex, it is to be noted that alcohol is the substance with a higher treatment demand by both sexes (41.70% in men and 49.90% in women), followed by cocaine (23.40% in men and 17.90% in women). For all drugs, a higher percentage of men than women begin treatment. This difference is smaller in tobacco, but it is as high as 1 or 2 women for every 8 or 9 men in the case of heroin and cocaine. However, this difference has decreased in 4 percentage points in alcohol and cannabis in the last years. This sex breakdown reflects the fact that women tend to equal men in legal drug use (alcohol and tobacco) or in those with less social rejection (cannabis), a tendency that is also found in general population and school surveys.

The average age of treatment requests changes according the main drug. The drug causing younger people to start treatment is cannabis (29 years in men and 27 in women), while drugs for which treatment is requested at a later age are tobacco (50 years in men and women) and alcohol (47 in men and women). Average ages remain stable in recent years after a progressive increase in previous years.

If this variable is combined with the decrease in percentages of first-time treatments for heroin and to a lesser extent for cocaine, it could be an indicator of a lower incidence of problematic heroin (and cocaine) consumption.

There has been no change in employment status of people who use drugs from previous years. As in 2016, the use of all drugs, except tobacco, is associated with a high percentage of unemployment. It is necessary to emphasize that a very low percentage of people who use heroin work. This reinforces the idea that heroin dependence is very problematic.

Regarding family life, it should be noted that almost 23% of drug users live with their parents. Bearing in mind that average ages of consumption for all drugs (except for cannabis) are above 38 years, it could make us think about the difficulties of leading an independent personal life that can be associated with drug addiction. On the other hand, 26% of these people live with children, and 36% of these live alone with children, which

makes us think that it would be necessary to assess the impact and need for support that these children and single parents may have.

Regarding people who have injected sometime in their lifetime with known serology, a high prevalence of HIV infection (37.27%) and HCV exposure (64.12%) is still observed. 34.3% who have been exposed to both viruses. On the other hand, the number of treatment admissions of people with a history of injection has drastically decreased since mid-1990s. However, the Sub-directorate continues to struggle to make sterile injection equipment more accessible, as evidenced by the increase in syringes dispensed this year compared to previous years; thus, the number of new diagnoses of infection (incidence) among injecting drug users continues to be the lowest among the different groups with risk practices.

During the year 2017, the 22 harm reduction services have care for 6,000 users. This shows an easy accessibility and a high usability of these services, especially if they are located in areas of drug trafficking and consumption, as shown by the services located in these areas. The social and preventive activity is the most important in these services, but it would be necessary to increase health activities (infection screening, vaccinations, etc.).

About 3,000 people have gone to drug consumption rooms and have made 124,712 consumptions, 16,394 more than in 2016. These consumptions are hygienic and safe and are very likely to have prevented serious infections such as HIV and hepatitis infections, in addition to prevent overdose deaths.

Based on the 2016 ESTUDES survey, carried out among students aged 14-18 – therefore, many of them minors – it should be emphasised that, when interviewed, 62% claimed to have drunk alcohol during the past 30 days, 27 % to have smoked, 20% to have used cannabis and 3% to have consumed benzodiazepines without medical prescription. Therefore, it is necessary to continue preventive efforts among young people, mainly on tobacco, alcohol and cannabis.

Regarding prescribed opioids, in the year 2017 the average number of people treated daily (DDDs per 1000 inhabitants per day) has increased, especially as regards tramadol and fentanyl. As for the dispensation of benzodiazepines, it is observed that the year 2017 has decreased slightly in comparison with previous years.

The number of emergencies attended by the Emergency Medical Service (SEM) caused by the use or abuse of substances in 2017 was 21,740, slightly higher than in 2016. Emergencies related to alcohol use are by far the most frequent (84.61%). The number of emergencies related to alcohol use in the 12-15 age group has decreased in the last two years; however, girls have higher number of intoxications than boys. It is important to emphasize the need to prioritize important preventive interventions among these minors with a gender approach, since alcohol intoxications are associated with other problems such as high-risk or non-consensual sexual behaviours, youth violence, accidents, etc., as shown by the 2016 ESTUDES survey.

L'informe anual de 2017 recull informació de les fonts d'Energy-ABD i dels períodes que es detallen tot seguit. S'hi presenten els apartats següents:

Perfil dels usuaris que inicien tractament a la XAD. S'hi presenten les dades de les característiques generals dels inicis de tractament de l'any 2017 notificats pels centres d'atenció i seguiment.

S'hi inclou informació del programa de l'any 2017. Aquestes dades les notifiquen els centres prescriptors i dispensadors de metadona.

Informació de les dispensacions de Metadona realitzades per les farmàcies i amb la col·laboració del Consell de Col·legis Oficials de Farmàcies de Catalunya.

Activitat de les unitats hospitalàries de desintoxicació. S'hi inclou informació de l'any 2017 de les sol·licituds d'ingrés a les diferents unitats i del nombre d'altres. Aquesta informació la notifiquen les unitats hospitalàries de desintoxicació.

Activitats dels Serveis de Reducció del Dany. S'informa de les diferents intervencions realitzades per part d'aquests serveis.

Diagnòstics de la infecció per VIH, facilitada pel Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS i la sida a Catalunya (CEEISCAT) del Departament de Salut. Es presenta informació sobre els nous diagnòstics d'infecció per VIH segons vies de transmissió.

També s'inclou les dades de la Línia Verda d'informació i orientació sobre l'alcoholisme i les altres drogodependències. Dades facilitades per la Sub-direcció General de Drogodependències i l'ICASS, Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, des de l'any 1993 fins al 2017.

Enquestes sobre consum de drogues. Es presenten les dades per Catalunya, de l'anàlisi de les enquestes biennal sobre consum de drogues del Observatorio Español sobre drogas: "Enquesta sobre l'ús de drogues a l'ensenyament secundari a Espanya" (ETUDES 2016).

Dades d'intervencions realitzades pels Serveis d'Emergències Mèdiques (SEM) relacionades amb el consum de drogues facilitades pel Sistema Integrat d'Informació de Salut (SIIS) de l'any 2015 al 2017.

Dades del consum de fàrmacs d'abús facilitades per l'Àrea del Medicament, Servei Català de la Salut (SCS) de l'any 2014 al 2017.

El informe anual de 2017 recoge información de las fuentes de Energy-ABD y de los períodos que se detallan a continuación. Se presentan los siguientes apartados:

Perfil de los usuarios que inician tratamiento en la XAD. Se presentan los datos de las características generales de los inicios de tratamiento del 2017 notificados por los centros de atención y seguimiento.

Se incluye información del programa del año 2017. Estos datos los notifican los centros prescriptores y dispensadores de metadona.

Información de las dispensaciones de Metadona realizadas por las farmacias y con la colaboración del Consejo de Colegios Oficiales de Farmacias de Cataluña.

Actividad de las unidades hospitalarias de desintoxicación. Se incluye información del 2017 de las peticiones de ingreso a las diferentes unidades y del número de altas. Esta información la notifican las unidades hospitalarias de desintoxicación.

Actividades de los Servicios de Reducción del Daño. Se informa de las diferentes intervenciones realizadas por parte de estos servicios.

Diagnósticos de la infección por VIH, facilitada por el Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las ITS y el sida en Cataluña (CEEISCAT) del Departamento de Salud. Se presenta información sobre los nuevos diagnósticos de infección por VIH según vías de transmisión.

También se incluye los datos de la Línea Verda de información y orientación sobre el alcoholismo y otras drogodependencias. Datos facilitados por la Subdirección General de Drogodependencias y el ICASS, Departamento de Trabajo, Asuntos Sociales y Familias, Generalitat de Catalunya, desde el año 1993 hasta el 2017.

Encuestas sobre consumo de drogas. Se presentan los datos para Cataluña, del análisis de las encuestas bienal sobre consumo de drogas del Observatorio Español sobre drogas: "Encuesta estatal sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias en España" (ESTUDES 2016).

Datos de intervenciones realizadas por los Servicios de Emergencias Médicas (SEM) relacionadas con el consumo de drogas facilitadas por el Sistema Integrado de Información de Salud (SIIS) del año 2015 al 2017.

Datos del consumo de fármacos de abuso facilitados por el Área del Medicamento, Servicio Catalán de la Salud (SCS) del año 2014 al 2017.

The 2017 annual report collects information from Energy-ABD sources and the periods detailed below. The following sections are presented:

Profile of the users who initiate treatment in the XAD. The data of the general characteristics of the 2017 treatment beginnings notified by the care and follow-up centers are presented.

It includes information on the program for the year 2017. These data are notified to prescribing centers and methadone dispensers.

Information on Metadona dispensations carried out by pharmacies and with the collaboration of the Council of Official Colleges of Pharmacy of Catalonia.

Activity of the hospital units of detoxification. Information on the year 2017 of the applications for admission to the different units and the number of affiliations is included. This information is reported by the hospital units of detoxification.

Activities of the Damage Reduction Services. It informs about the different interventions carried out by these services.

Diagnosis of HIV infection, provided by the Center for Epidemiological Studies on STIs and AIDS in Catalonia (CEEISCAT) of the Department of Health. There is information on the new HIV infection diagnoses according to transmission routes.

Also included is the information on the Línia Verda of information and guidance on alcoholism and other drug addictions. Details provided by the Programme on Substance Abuse, Ministry of Health, Government of Catalonia, and the ICASS, Ministry of Labour, Social Affairs and Families, Government of Catalonia, from 1993 to 2017.

Surveys on drug use. The data for Catalonia are presented, from the analysis of the biennial drug use surveys of the Spanish Observatory on Drugs: National survey on drug use in secondary education in Spain (ESTUDES 2016).

Data from interventions carried out by the Medical Emergency Services (SEM) related to the use of drugs provided by the Integrated Health Information System (SIIS) from 2015 to 2017.

Data of the consumption of drugs of abuse facilitated by the Department of Medicine, Catalan Health Service (SCS) from 2014 to 2017.



www.drogues.gencat.cat

www.gencat.cat/salut

Edita: Agència de Salut Pública de Catalunya
Sub-direcció General de Drogodependències
Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona