

EL CANNABIS 20 AÑOS DESPUÉS

Autoras:

Ferreira Pernas, Sagrario (Psicóloga clínica), Fernández Sobrino, Ana M^a (Médico Psiquiatra), Fernández Rodríguez, Verónica (Enfermera Especialista en Salud Mental), Escobar Moure, Noemí (Enfermera).
UAD Monforte de Lemos, España. uad@concellodemonforte.com

Introducción:

Según datos de las encuestas EDADES (1995,2005,2015) el consumo de THC ha ido aumentando a lo largo de los años, siendo actualmente, la droga ilegal más consumida entre la población española, y la percepción de riesgo de su consumo es menor que la del tabaco. Este estudio de investigación proporciona información sobre aspectos relacionados con el consumo de cannabis, inicios/reinicios por esta sustancia, comparativa con otras sustancias psicoactivas y perfil socio-demográfico de los consumidores de THC en la UAD de Monforte de Lemos.

Objetivo:

Conocer y analizar la evolución y cambio de perfil en las demandas de tratamiento por consumo de THC en la UAD de Monforte a lo largo de 20 años (1996,2006,2016).
Datos comparativos de los pacientes en el tiempo, número, sexo, edades, estudios, droga principal.

Métodos:

Recogida de información a través del GECEAS, Sistema de Gestión de Centros Asistenciales de la Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria (SERGAS), Subdirección Xeral de Planificación y Programación Asistencial-Xunta de Galicia. Revisión de historias de los pacientes.

Se utiliza el indicador de inicios/reinicios en tratamiento ambulatorio en la UAD, abuso o dependencia de sustancias psicoactivas, años 1996,2006,2016. Se establecen cinco franjas de edades (<18, 19-25, 26-35, 36-45, 46-55)-

Población total (N)=313

Variable cualitativa: pacientes que inician/reinician tratamiento por consumo de cannabis.

Población muestral (n)=23.

Resultados:

Demanda de tratamiento por consumo de THC

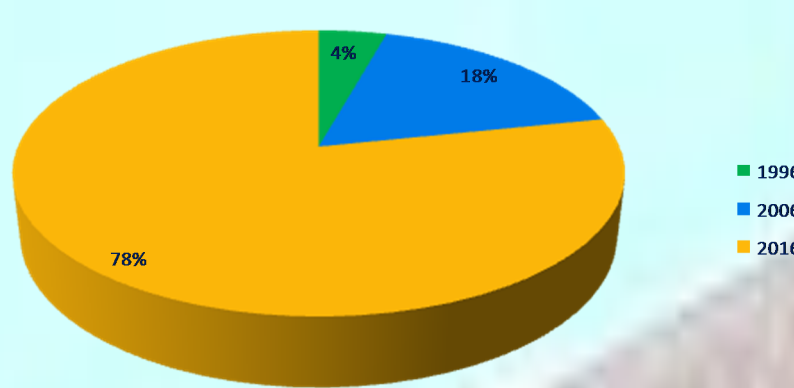
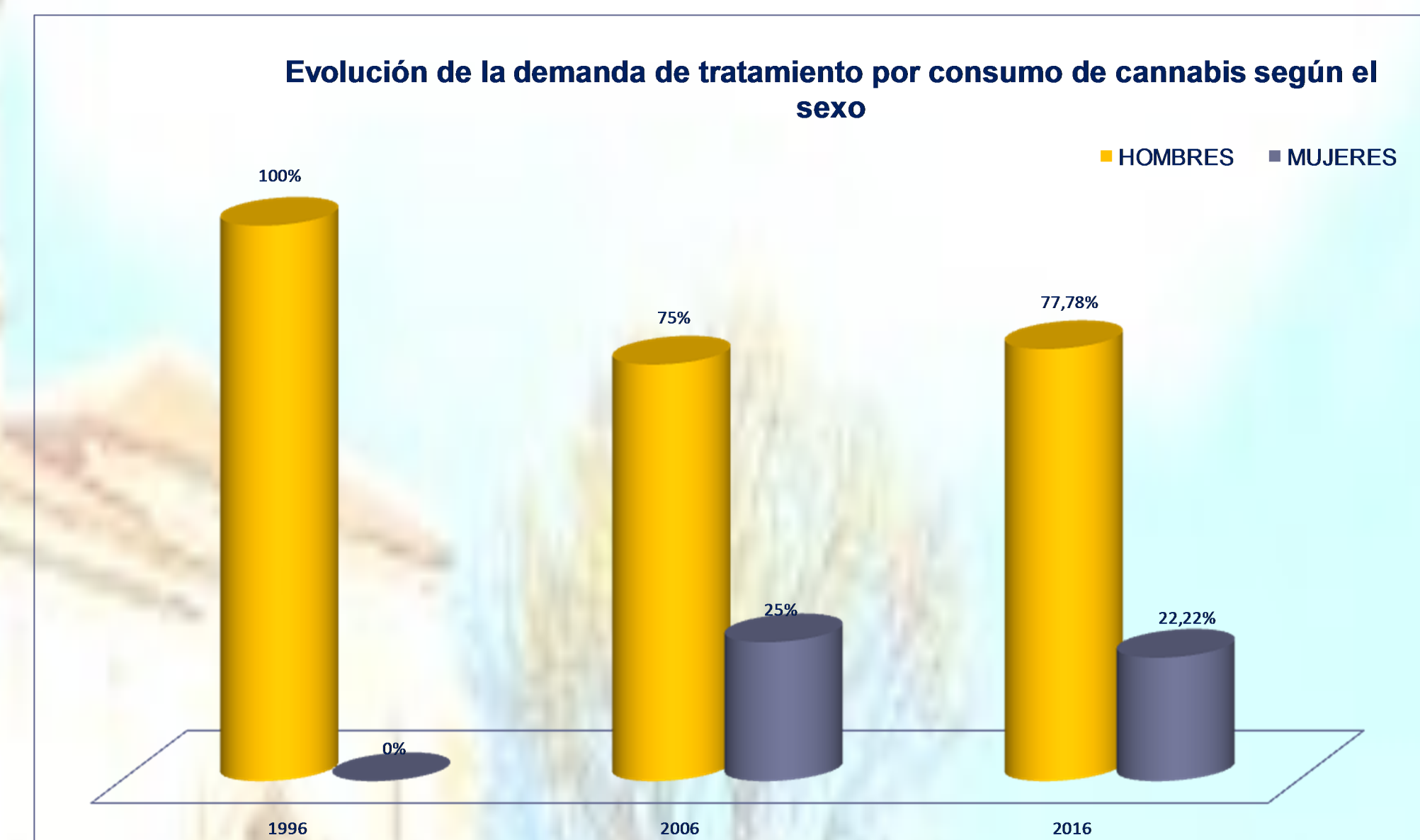


Tabla de contingencia Año Droga principal

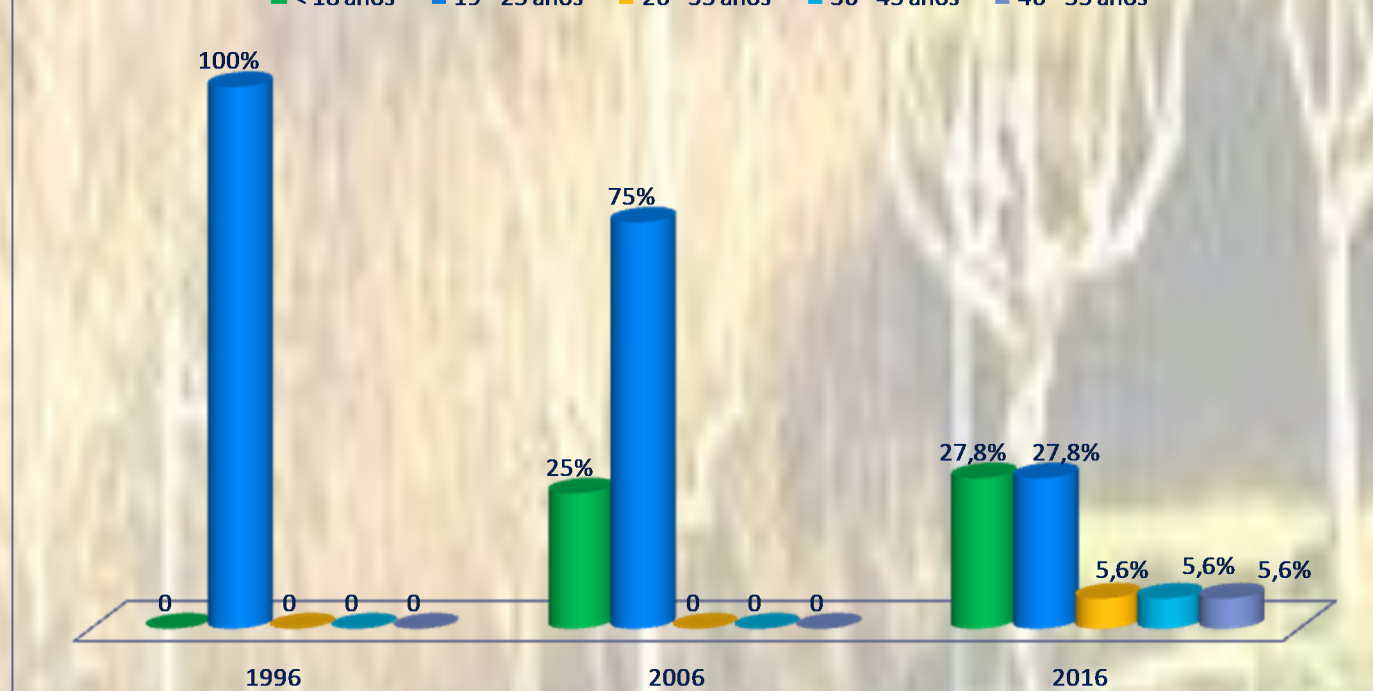
Recuento	Droga principal										Total
	Heroína	Cocaína	Cannabis	Alcohol	Tabaco	BZD	Juego	TICs	Otros opiáceos		
Año 1996	41	3	1	4	0	0	0	0	0	0	69
2006	17	11	4	16	28	0	0	0	0	0	76
2016	21	18	18	63	40	3	3	1	1	1	168
Total	99	32	23	83	68	3	3	1	1	1	313

Del total de pacientes que demandaron tratamiento en la UAD de Monforte por consumo de cannabis, el año 1996 representó un 4,3%, pasando a ser en el 2006 un 17,4% y en 2016 se ha elevado a un 78,3%.



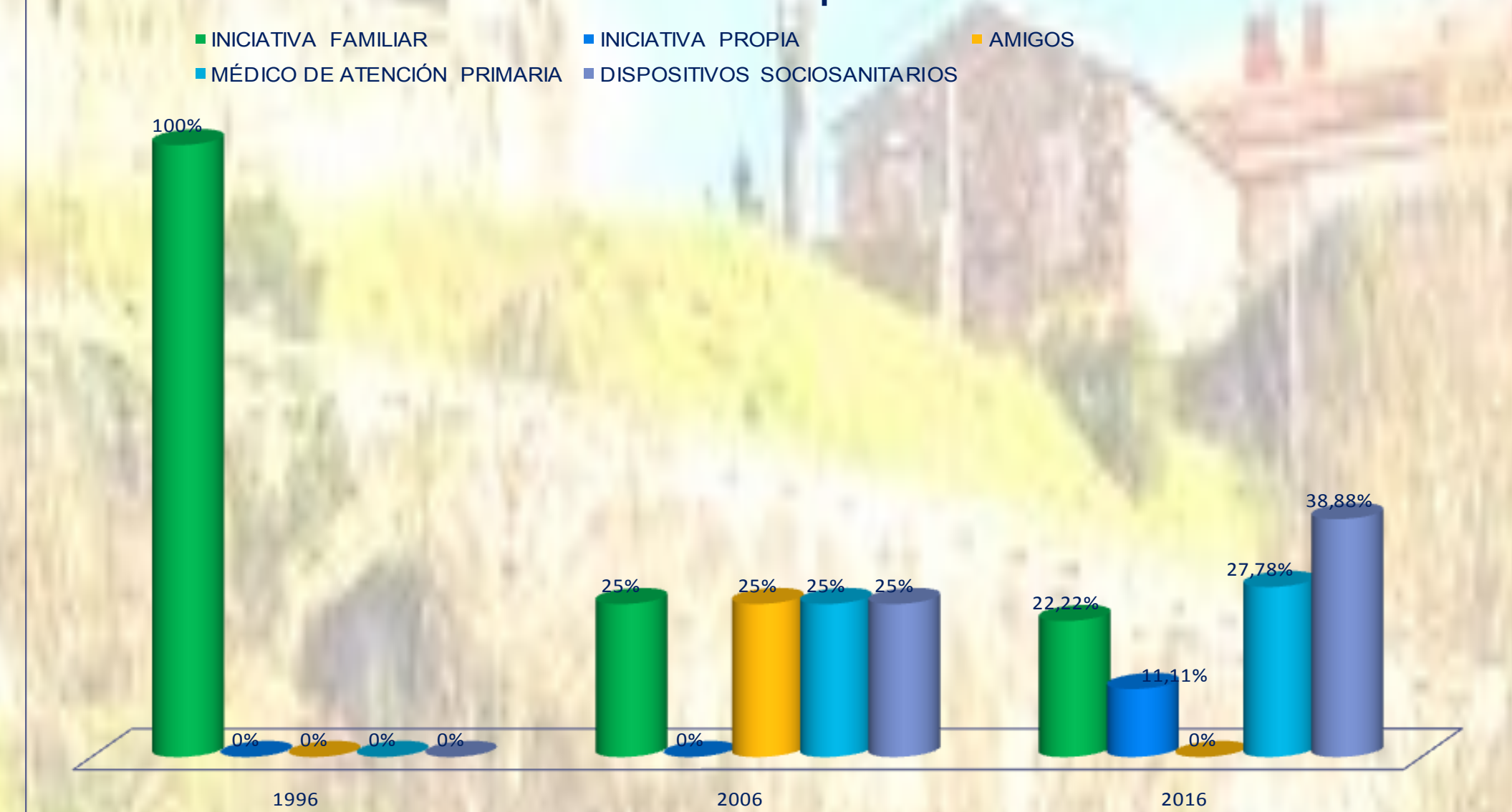
En cuanto al sexo, destacar que en 1996 no hubo demanda de mujeres por consumo de cannabis, mientras que en 2006 las mujeres representan un 25% y en 2016 un 22,22%.

Edad de los pacientes demandantes de tratamiento por THC



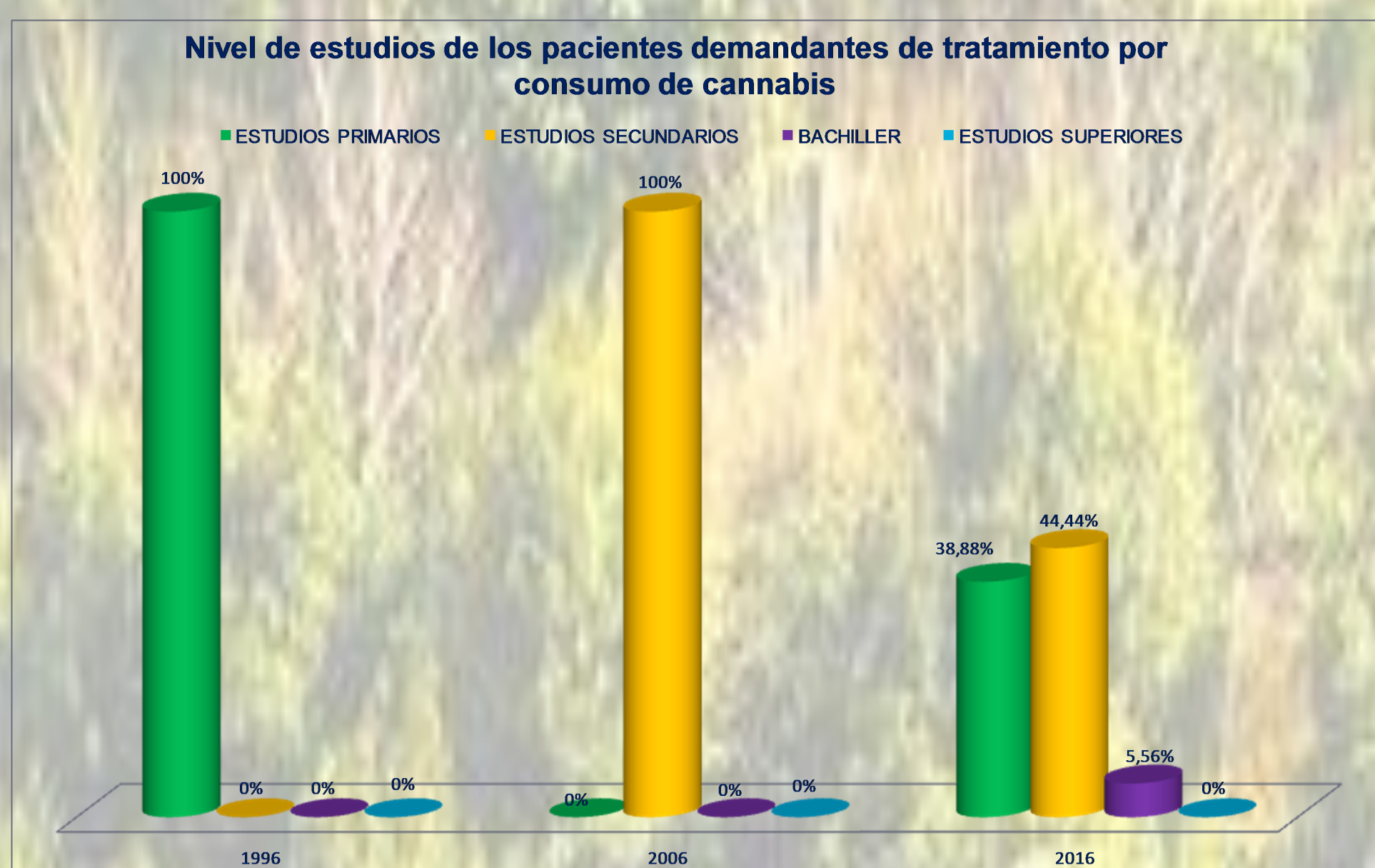
La edad máxima de los pacientes que demandaron tratamiento por consumo de cannabis en 1996 y 2006 se encuentra entre los 19 y los 25 años, mientras que en el 2016 acuden pacientes en todas las franjas de edad. Las edades están comprendidas entre los 16 y 55 años.

Vía de acceso de las demandas por consumo de cannabis



En 1996, los pacientes que demandaron tratamiento por consumo de cannabis lo hacen por iniciativa familiar (100%). En 2006 se reparten equitativamente la iniciativa familiar, las derivaciones por MAP, otros dispositivos sociosanitarios y amigos. En 2016 se observa que el 38,88% son derivados por dispositivos sociosanitarios, el 27,78% acuden a través del Médico de Familia, un 22,22% lo hacen por iniciativa familiar y el 11,11% por iniciativa propia.

Nivel de estudios de los pacientes demandantes de tratamiento por consumo de cannabis



En el año 1996 sólo demandan tratamiento por consumo de cannabis pacientes con estudios primarios, en 2006 con estudios secundarios y en 2016 observamos un caso con estudios de bachiller.

Conclusiones:

A lo largo de los años se ha ido incrementado el número de usuarios que demandan ayuda por consumo de THC, paralelamente también ha aumentado la edad del paciente demandante de tratamiento. Respecto al sexo, el femenino se ha ido incorporando al tratamiento, aunque el porcentaje de hombres continúa siendo mayor.

La vía de acceso ha variado, nuevos dispositivos sociosanitarios aparecen de manera notable como recurso de referencia en la derivación de usuarios a la UAD, en detrimento de otras vías.

El nivel de estudios que presentaban los pacientes que acudieron por consumo de cannabis como droga principal ha ido mejorando a lo largo de los años, en el año 2016 por primera vez se incorporan usuarios con Bachiller finalizado.