

ESTUDIO
DE PERFIL

PERFIL

PERFIL

PU⁺U^v
PERSONAS USUARIAS
DE LAS ENTIDADES
DE UNAD
2015



INDICE

INTRODUCCIÓN	5
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	6
Perfil básico de entidades (número de personas trabajadoras, socias y voluntarias)	6
Perfil de las personas atendidas en servicios de prevención (sin problemas de adicción)	6
Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción	6
Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción que iniciaron tratamiento en 2015 (nuevos perfiles-tendencias)	6
Perfil de las personas atendidas en servicios a familiares (familias)	6
FASES Y ACTIVIDADES DEL TRABAJO DE CAMPO	7
Lanzamiento o fase pretest	7
Primer contacto y seguimiento de las entidades	7
Trabajo de campo	7
Validación y depuración de datos	7
Dificultades encontradas durante el trabajo de campo	8
ANÁLISIS DE DATOS	9
Perfil básico de entidades participantes (número de personas trabajadoras, socias y voluntarias)	9
Perfil general (total de personas usuarias de la entidad)	9
Perfil de las personas atendidas en servicios de prevención (sin problemas de adicción)	9
Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción	9
Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción que iniciaron tratamiento en 2015 (nuevos perfiles-tendencias)	9
Perfil de las personas atendidas en servicios a familiares	9
 TABLA 1 Entidades adscritas a UNAD según tipología de participación (totales/ilocalizables/activas)	10
PERFIL DE LAS ENTIDADES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO UNAD 2015	10
 TABLA 2 Resumen de los resultados de la recogida de datos UNAD del año 2015	11
 TABLA 3 Resumen de los resultados de la recogida de datos del cuestionario a familiares de personas con problemas de adicción atendidas por UNAD el año 2015	12
 GRÁFICO 1 Socios, personal contratado y voluntario de las entidades participantes en el estudio (absolutos)	12

 TABLA 4 Distribución de personas atendidas por las entidades de UNAD en el año 2015 según tipología de servicio y CCAA (absolutos)	13
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

PERFIL DE LAS PERSONAS USUARIAS DE SERVICIOS DE ENTIDADES ADSCRITAS A UNAD 13

 GRÁFICO 2 Distribución del número total de personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según CCAA	14
 GRÁFICO 3 Personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según tipo de servicio	14
 GRÁFICO 4 Personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según género y, tipología de servicio	15
 GRÁFICO 5 Tramos de edad del conjunto de personas usuarias	15
 GRÁFICO 6 Nivel de estudios del conjunto de personas usuarias	16
 GRÁFICO 7 Situación laboral del conjunto de personas usuarias	16

PERFIL DE PERSONAS USUARIAS EN SERVICIO DE PREVENCIÓN 17

 GRÁFICO 8 Número de personas atendidas por los servicios de prevención según tramos de edad	17
 GRÁFICO 9 Nivel de estudios de las personas atendidas por los servicios de prevención	17
 GRÁFICO 10 Situación laboral de las personas atendidas por los servicios de prevención	18
 GRÁFICO 11 Número de personas usuarias según la tipología de servicios de prevención	18

PERFIL DE PERSONAS USUARIAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN 19

 GRÁFICO 12 Personas usuarias con problemas de adicción según servicio recibido en las entidades de UNAD	19
 GRÁFICO 13 Personas usuarias con problemas de adicción según tramos de edad	20
 GRÁFICO 14 Nivel de estudios de las personas usuarias con problemas de adicción	20
 GRÁFICO 15 Situación laboral de las personas usuarias con problemas de adicción	21
 GRÁFICO 16 Salud de las personas usuarias con problemas de adicción	21
 GRÁFICO 17 Incidencia del VIH y la hepatitis entre las personas usuarias con problemas de adicción	22
 GRÁFICO 18 Situación Jurídico-legal de las personas usuarias con problemas de adicción	22
 GRÁFICO 19 N° de hijos de las personas usuarias con problemas de adicción	23
 GRÁFICO 20 Forma de convivencia de las personas usuarias con problemas de adicción	23
 GRÁFICO 21 Perfil de consumo de sustancias (monoconsumo/policonsumo) entre las personas usuarias con problemas de adicción	24
 GRÁFICO 22 Droga principal consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen una única droga	24
 GRÁFICO 23 Droga principal consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen varias drogas	25
 GRÁFICO 24 Otras drogas consumidas entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen varias drogas	25
 GRÁFICO 25 Droga más consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)	26

GRÁFICO 26	Forma de consumo entre las personas usuarias con problemas de adicción	26
GRÁFICO 27	Cuándo comenzaron el consumo las personas usuarias con problemas de adicción	27
GRÁFICO 28	Desde cuándo consumen las personas usuarias con problemas de adicción	27

NUEVAS PERSONAS USUARIAS CON ADICCIÓN 28

GRÁFICO 29	Número de personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 según los tramos de edad	28
GRÁFICO 30	Nivel de estudios de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	29
GRÁFICO 31	Situación laboral de las personas usuarias con problemas de adicción atendidas por primera vez en 2015	29
GRÁFICO 32	Estado de salud de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	30
GRÁFICO 33	Incidencia del VIH y la hepatitis entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	30
GRÁFICO 34	Situación Jurídica-legal entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	31
GRÁFICO 35	Nº de hijos de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	32
GRÁFICO 36	Forma de convivencia entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015	32
GRÁFICO 37	Nº de sustancias consumidas entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción	33
GRÁFICO 38	Droga principal consumida entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen una única droga	34
GRÁFICO 39	Droga principal consumida entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen varias drogas	34
GRÁFICO 40	Otras drogas consumidas entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen varias drogas	35
GRÁFICO 41BIS	Diferencias porcentuales de consumo de sustancias entre el total de personas usuarias con problemas de adicción y las que iniciaron tratamiento en 2015 con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)	36
GRÁFICO 41	Droga más consumida entre las nuevas personas usuarias en 2015 con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)	36
GRÁFICO 42	Forma de consumo entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción	37
GRÁFICO 43	Cuándo comenzaron el consumo las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción	38
GRÁFICO 44	Desde cuándo consumen las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción	38
GRÁFICO 45	Tipología de servicios prestados en 2015 en entidades con el perfil “familiares” de personas con problemas de adicción según servicio recibido en las entidades de UNAD	39
GRÁFICO 46	Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según tramo de edad	39

PERFIL DE “FAMILIARES” DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN 39

GRÁFICO 47	Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según nivel de estudios	40
GRÁFICO 48	Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según situación laboral	40
GRÁFICO 49	Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según estado de salud	41
GRÁFICO 51	Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según forma de convivencia	41



INTRODUCCIÓN

Este documento es el resultado del proyecto de investigación llevado a cabo por el Área de Investigación del Colegio de Politólogos y Sociólogos de Madrid para UNAD (Unión de Asociaciones y Entidades de Atención al Drogodependiente) desde febrero a mayo de 2016.

Se trata de un estudio sobre el perfil de las personas con problemas de adicción en España en 2015. Un estudio cuantitativo realizado a través de cuestionario on-line con el que ha sido posible obtener información útil y detallada sobre los perfiles de las personas usuarias de las entidades adscritas a UNAD en España.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Durante la fase de diseño se planificaron las actividades de recogida de datos, se elaboraron los protocolos para el establecimiento de contacto con las entidades y para el control de cuestionarios recibidos.

Un elemento central en la fase inicial fue el desarrollo de un diseño “participado” del proyecto que permitió a UNAD y a sus Vocalías participar en la revisión del cuestionario de recogida de datos sobre personas usuarias y conocer en todo momento los cuestionarios recibidos y los contactos mantenidos con las entidades de su ámbito de acción. Las Vocalías que forman parte de la Junta Directiva de UNAD se involucraron específicamente en las siguientes actividades críticas:

- > **Diseño del cuestionario de recogida de datos**
- > **Apoyo en la coordinación del trabajo de campo** (apoyo en la obtención del máximo posible de entidades participantes)

Con el objetivo de maximizar la información sobre el perfil de las personas usuarias se planteó una doble estrategia para la recogida de información:

- > **Cuestionario on-line sobre las personas usuarias para las entidades** (accesible en formato word y realizado también telefónicamente)
- > **Explotación de Bases de Datos de personas usuarias de las entidades** (las entidades tenían la posibilidad de remitir sus bases de datos)

Con el apoyo de UNAD se seleccionaron 52 “entidades clave” en función de su tamaño, representatividad y distintividad. Esta muestra de entidades fue utilizada exclusivamente en la fase de pretest, durante la cual se testaron las herramientas y protocolos y tras la cual se modificaron los errores detectados en el cuestionario y también se creó un cuestionario específico para que las entidades que atienden a familiares pudieran remitir sus datos. La recogida de datos se estructuró en función de los siguientes bloques de información:

Perfil básico de entidades (número de personas trabajadoras, socias y voluntarias):

- > Perfil sobre el total de personas atendidas por la entidad
- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Tipología de servicios

Perfil de las personas atendidas en servicios de prevención (sin problemas de adicción):

- > Datos socio-económicos y biográficos

Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción:

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción que iniciaron tratamiento en 2015 (nuevos perfiles-tendencias):

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

Perfil de las personas atendidas en servicios a familiares (familias):

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

FASES Y ACTIVIDADES DEL TRABAJO DE CAMPO

LANZAMIENTO O FASE PRETEST

El 27 de enero se remitieron los enlaces al cuestionario en su versión pretest a las 52 entidades clave. Este cuestionario se crea a través de la plataforma on-line LimeSurvey, que permite al participante, invitado a través de email, guardar sus respuestas. Con respecto al proyecto del año pasado, la introducción de esta plataforma, nos permitió tener un mayor control del trabajo de campo, pues el servidor web de encuestas registra toda la actividad de los participantes: si han pinchado el enlace, si han introducido datos, si el cuestionario ha sido completado, rechazado o si aun no ha sido visto por la persona a la cual le llegó el correo. También se registran los recordatorios por e-mail.

Con los comentarios de las entidades clave se introdujeron mejoras en el cuestionario inicial, también se creó el cuestionario para la recogida de datos de entidades centradas en la prestación de servicios a familiares de personas con problemas de adicción.

PRIMER CONTACTO Y SEGUIMIENTO DE LAS ENTIDADES

Una vez enviadas las invitaciones al cuestionario on-line, se procedió al establecimiento de contacto telefónico con las entidades, las llamadas se iniciaron el 29 de Enero extendiéndose hasta el final del trabajo de campo.

Esta primera llamada tenía el objetivo de confirmar los datos de contacto del responsable de contestar al cuestionario en la entidad, la recepción de la invitación (link) y de disipar cualquier posible duda o problema relacionado con la participación en el estudio de la entidad, además de generar una relación de confianza y apoyo con la persona de contacto. En esta primera llamada se les informaba del proyecto y se les recordaba que podían remitir sus bases de datos en vez de cumplimentar el cuestionario on-line.

Toda esta actividad se registró en las bases de datos de entidades UNAD 2015.

TRABAJO DE CAMPO

El grueso del trabajo de campo, es decir, la invitación de todas las entidades a los cuestionarios on-line y los contactos telefónicos con las personas responsables, se inició el 8 de febrero y se cerró “oficialmente” el 30 de marzo (la fecha inicial de cierre era el 9 de marzo y se recibieron datos después de esa fecha).

La mayor parte de las incidencias registradas durante el trabajo de campo correspondían a la imposibilidad de localizar a las entidades, también se produjeron algunos errores en la gestión de la plataforma de encuestación on-line, el más grave fue la eliminación de los registros de dos entidades (que amablemente remitieron nuevamente los datos), también se constataron fallos en el envío automático de invitaciones (subsanales gracias a los propios controles de la plataforma). Por otra parte, fue también necesario “reabrir” el cuestionario a bastantes participantes que enviaban, cerraban o abandonaban el cuestionario en vez de guardarlo, lo que impedía su acceso posterior.

VALIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE DATOS

Se utilizaron todos los registros incluidos en la plataforma en la fecha de cierre de recogida de datos, independientemente de que el participante hubiera finalizado o no el cuestionario. No obstante, los datos recibidos a través de la aplicación on-line (y del resto de medios de entrega) fueron sometidos al proceso de depuración (eliminándose los registros vacíos) y validación (eliminándose los registros cuyos datos fueran inservibles). Otros registros que no superaron la fase de validación fueron aquellos implícitos (por ejemplo, varias entidades remitieron todos los datos en porcentaje, sin indicar el número de personas, resultando imposible integrarlos en la muestra al no tener una base sobre la que ponderar la información remitida en porcentaje).

DIFICULTADES ENCONTRADAS DURANTE EL TRABAJO DE CAMPO

Como en cualquier proyecto, de investigación o de otro ámbito, es habitual que en su desarrollo surjan dificultades o problemas. Los protocolos de calidad elaborados para todas las fases de este proyecto nos han permitido detectarlos y establecer criterios para su seguimiento, asegurando en todo lo posible la trazabilidad de las actividades y de las decisiones tomadas.

La primera dificultad ha sido el contactar con las entidades, pues muchas de ellas han cerrado o bien realizan sus actividades de forma tan residual que ha sido imposible localizarlas en los plazos establecidos para el trabajo de campo. Otra cuestión imprevista fue el retraso en el envío de la invitación a las entidades que se incorporaron a UNAD en el 2015, que no aparecían en la base de datos manejada inicialmente.

Constatable también sería que, pese a las facilidades, los esfuerzos y la insistencia, pues estaban incluidas en el grupo de entidades clave y fueron, por lo tanto, contactados en la fase más temprana del proyecto y objetos de un seguimiento específico que involucró además de las Vocalías a la Coordinación de UNAD, algunas grandes entidades adscritas a UNAD no han llegado a remitir información pese a haber manifestado ese compromiso.¹

Para facilitar el control de las actividades de recogida de información, establecimos las siguientes categorías relacionadas la participación en el estudio de perfiles de personas usuarias de entidades de UNAD 2015²:

> **Activas:** grupo de entidades (realmente) participantes en el estudio (**175 entidades**).

> **Ilocalizables:** aquellas entidades que tras cuatro llamadas al número indicado, en diferente horario y tras búsqueda en la web y envío de correos ha sido imposible de localizar (**48 entidades**).

> **No actividad/Cerrada** aquellas entidades que han cerrado o aquellas que por poca actividad, no van a colaborar en el estudio (**22 entidades**).

> **No colaboran:** aquellas entidades que nos comunican, por diversos motivos, la imposibilidad de completar la encuesta (**23 entidades**).

1. El principal valor de UNAD es el de aunar muy diversas entidades, por lo que en el diseño del proyecto se integraron estrategias diversas con el objeto de facilitar tanto a las micro-entidades, como a las grandes, la participación en la elaboración del perfil de personas usuarias de las entidades de UNAD. Pese a ello, nuestra recomendación en un futuro diseño de una investigación similar sería la de no comenzar el trabajo de campo sin haber obtenido el compromiso de las grandes entidades sobre su participación en la recogida de datos y la designación de la persona encargada y de la responsable del envío de los datos.

2. Queremos agradecer el apoyo de las Vocalías de la Junta Directiva de UNAD que nos facilitaron mucho la depuración del listado de entidades y el seguimiento y la "animación" de la participación en el estudio de las entidades de su región.

ANÁLISIS DE DATOS

La presentación de resultados sigue esta estructura básica:

Perfil básico de entidades participantes

(número de personas trabajadoras, socias y voluntarias), página 11

Perfil general

(total de personas usuarias de la entidad), página 15

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Tipología de servicios

Perfil de las personas atendidas en servicios de prevención

(sin problemas de adicción), página 20

- > Datos socio-económicos y biográficos

Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción,

página 20

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

Perfil de las personas atendidas con problemas de adicción que iniciaron tratamiento en 2015

(nuevos perfiles-tendencias), página 39:

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

Perfil de las personas atendidas en servicios a familiares,

página 54

- > Datos socio-económicos y biográficos
- > Datos situación sanitaria y penal
- > Datos sobre historial de consumo

PERFIL DE LAS ENTIDADES PARTICIPANTES EN EL PROYECTO UNAD 2015

El primero de los datos que consideramos relevante destacar es la clasificación de las entidades adscritas a UNAD en el año 2015 resultante de las actividades de localización y seguimiento realizadas durante el trabajo de campo³. Entendemos que entre las entidades de UNAD son habituales ciertas “fluctuaciones” en la actividad, en gran parte derivadas, como comprobamos en el estudio realizado sobre el año 2014, por la situación de restricción presupuestaria en el contex-

to económico de nuestro país, no obstante, de cara a aumentar la efectividad y la eficacia de las actividades desarrolladas por UNAD, aconsejaríamos incorporar de alguna forma criterios que permitan el establecimiento de objetivos y estrategias diferenciadas que tengan en cuenta el nivel de actividad o de capacidad para lograr una mayor involucración y/o adaptación en las metas organizativas de UNAD a las necesidades y demandas de sus entidades.

Tabla 1 Entidades adscritas a UNAD según tipología de participación (totales/ilocalizables/activas)

	Entidades UNAD	Illocalizables	No actividad	Entidades activas	%	Entidades clave (PRETEST)
ANDALUCIA	94	26	16	52	30%	7
ARAGON	7	4		3	2%	2
ASTURIAS	8	2		6	3%	1
C. VALENCIANA	12	2		10	6%	2
CANARIAS	4			4	2%	2
CANTABRIA	4	1		3	2%	1
CASTILLA-LA MANCHA	4	1		3	2%	2
CASTILLA-LEÓN	4			4	2%	2
CATALUÑA	17			17	10%	6
EXTREMADURA	13	2		11	6%	4
GALICIA	26	7	4	15	9%	3
LA RIOJA	1			1	1%	1
MADRID	25	2		23	13%	5
MURCIA	9	1		8	5%	3
NAVARRA	2			2	1%	1
PAIS VASCO	15	1		14	8%	10
Total general	245	49	20	176	100%	52

3. La definición de las categorías utilizadas en esta clasificación se expone en la página previa.

Un año más hemos constatado las dificultades de todo tipo de las entidades de UNAD para la remisión de datos, si bien debemos destacar la general excelente acogida del proyecto y el interés de todos los participantes por los resultados de este estudio. Tras la fase de depuración y validación de datos, se han obtenido un total de 105 cuestionarios válidos sobre perfiles de personas usuarias de las entidades de UNAD, 9 de ellos completados en la versión entidades que atienden a familiares de personas con problemas de adicción. La distribución geográfica de las respuestas válidas garantizaría la representatividad de una parte de los perfiles regionales de personas usuarias de UNAD.

Otra tipología resultante de la recogida de datos sobre el perfil de las entidades colaboradoras se obtiene del análisis del número de personas involucradas en UNAD en categoría de socios, personal contratado y voluntario. Los datos recogidos nos permiten afirmar que UNAD cuenta con más de once mil socias (la cifra allegada exacta es de 10.590) y la mayoría son mujeres. En el conjunto de entidades de UNAD participantes en este proyecto el número de personal contratado prácticamente duplica al de personal voluntario. En esta categoría son algo más los hombres que las mujeres, aunque entre las personas vinculadas a UNAD a través del voluntariado son también más numerosas las mujeres.

Tabla 2 Resumen de los resultados de la recogida de datos UNAD del año 2015

	Entidades activas	BBDD recibidas*	Q ** activos	Q válidos	Q validados familiares	% respuesta	% resp. válidas***
Andalucía	52	4	50	36	2	104%	69,23%
Aragón	3		2	2		67%	66,67%
Asturias	6	2	3	2		83%	33,33%
C. Valenciana	10		10	8		100%	80,00%
Canarias	4		4	4		100%	100,00%
Cantabria	3		3	1		100%	33,33%
Castilla-La Mancha	3		2	2		67%	66,67%
Castilla-León	4	1	4	4		125%	100,00%
Cataluña	17	4	8	7	2	71%	41,18%
Extremadura	11		9	8	2	82%	72,73%
Galicia	15	3	10	8	1	87%	53,33%
La Rioja	1		1	1		100%	100,00%
Madrid	23	2	15	13	1	74%	56,52%
Murcia	8	2	5	1		88%	12,50%
Navarra	2	1	1	1		100%	50,00%
P. Vasco	14	2	10	9	1	86%	64,29%
Total	176	21	137	107	9	90%	60,80%

* Algunas entidades remitieron BBDD y cumplimentaron el cuestionario (por eso el % de respuesta supera el 100%).

** Cuestionarios guardados en la aplicación on-line.

*** Registros validados para su incorporación al análisis sobre perfiles 2015.

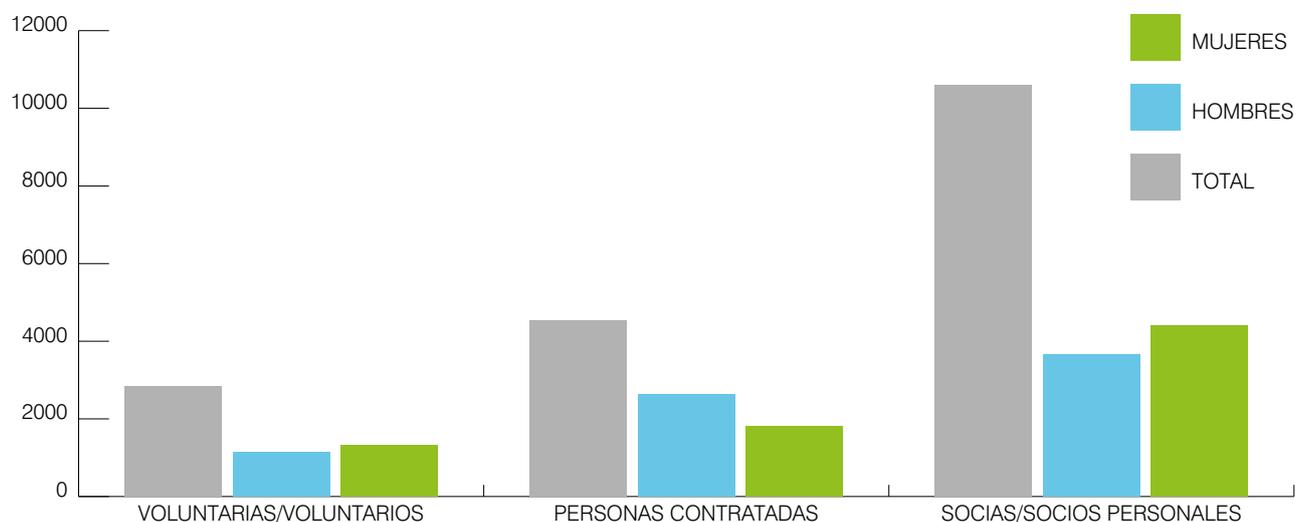
Tabla 3 Resumen de los resultados de la recogida de datos del cuestionario a familiares de personas con problemas de adicción atendidas por UNAD el año 2015

	Entidades activas	Cuestionarios a familiares validados
Andalucía	52	2
Aragón	3	
Asturias	6	
C. Valenciana	10	
Canarias	4	
Cantabria	3	
Castilla-La Mancha	3	
Castilla-León	4	
Cataluña	17	2
Extremadura	11	2
Galicia	15	1
La Rioja	1	
Madrid	23	1
Murcia	8	
Navarra	2	
P. Vasco	14	1
TOTAL	176	9

UNAD vinculaba al menos de forma directa para la prestación de servicios a unas diecisiete mil personas en el año 2015. El análisis de los valores medios presenta el perfil “genérico” de

entidad, gracias al cual observamos que el peso del personal voluntario entre las personas involucradas en UNAD es en realidad mayor del que los grandes números señalan.

Gráfico 1 Socios, personal contratado y voluntario de las entidades participantes en el estudio (absolutos).



PERFIL DE LAS PERSONAS USUARIAS DE SERVICIOS DE ENTIDADES ADSCRITAS A UNAD

Comenzamos el análisis de los datos sobre las personas atendidas por las entidades de UNAD en el 2015, los resultados reflejan los valores absolutos en personas, pues se ha evitado en todo lo posible modificar la información recibida de las entidades, no habiéndose realizado operaciones de redondeo o ponderaciones. En algunos registros las entidades no han facilitado datos desglosados, por lo que el número total de personas atendidas puede diferir con respec-

to a la distribución dentro de las categorías hombres y mujeres, por ejemplo.

UNAD atendió a casi doscientas mil personas en el año 2015, concentrándose los servicios en la prevención (74%) y la prestación de servicios asistenciales a personas con problemas de adicción (16%), por detrás quedarían los servicios de empleo e inserción (6%), los relacionados con el ámbito jurídico legal (3%) y la atención a familiares de personas con problemas de adicción (menos del 1%).

Tabla 4 Distribución de personas atendidas por las entidades de UNAD en el año 2015 según tipología de servicio y CCAA (absolutos).

	Total	Prevención	Asistenciales	Jur-Legal	Inser-Empleo	Familias
Andalucía	45.568	81,1%	12,8%	2,1%	3,4%	0,6%
Aragón	1.632	93,8%	3,4%		2,8%	
Asturias	124		100,0%			
C. Valenciana	2.704	13,9%	53,9%	22,1%	10,2%	
Canarias	3.192	39,8%	44,5%	13,9%	1,8%	
Cantabria	1.813	55,9%	29,6%	2,8%	11,7%	
Castilla-La Mancha	915	87,5%	11,0%	0,7%	0,9%	
Castilla-León	19.763	88,1%	8,7%	2,5%	0,7%	
Cataluña	45.613	62,4%	34,5%	1,7%	0,6%	0,8%
Extremadura	4.763	42,6%	32,4%	4,6%	10,4%	10,1%
Galicia	29.238	90,6%	6,1%	1,7%	0,5%	1,1%
La Rioja	1.321	39,2%	60,8%			
Madrid	13.795	82,1%	11,1%	1,8%	2,4%	2,6%
Murcia	313	69,1%	17,4%	5,0%	8,6%	
Navarra	338		27,5%	55,6%	16,9%	
P. Vasco	9.913	19,2%	22,5%	1,2%	52,4%	4,8%
Total	181.005	73,5%	16,4%	2,7%	6,1%	1,2%

Las entidades participantes se distribuyen en casi la totalidad del territorio español, las regiones donde se ha reportado un mayor número de personas atendidas fueron Cataluña, Andalucía,

Galicia, Castilla-León, Madrid y el País Vasco, en el resto de comunidades autónomas el porcentaje de perfiles reportados en el año 2015 representa menos del 5% de la muestra total obtenida.

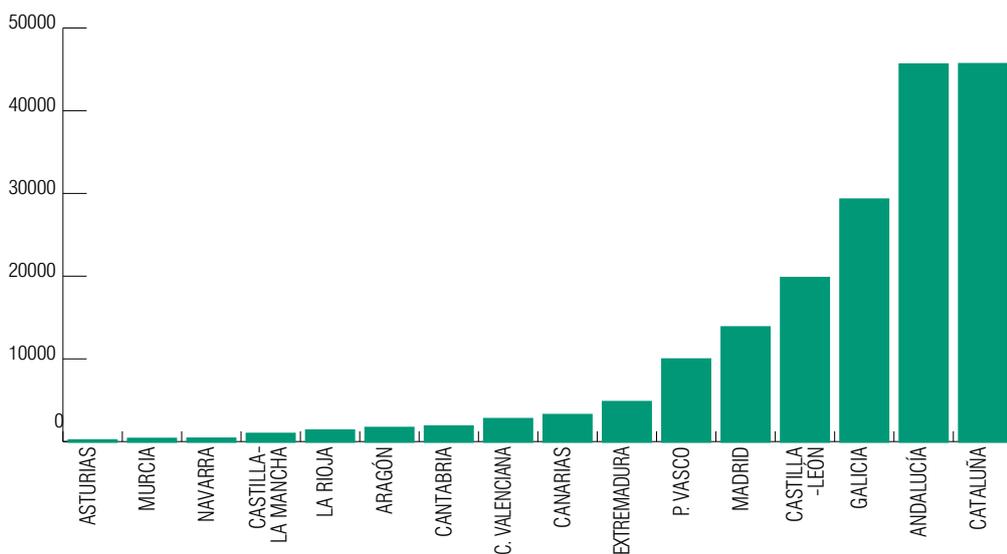


Gráfico 2
Distribución del número total de personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según CCAA

En el área de servicios de prevención y de atención a familiares de personas con problemas de adicción se atendió en 2015 a más mujeres que hombres, aunque en relación con la atención a personas con problemas de adicción el perfil mayoritario es el de los varones. En las áreas específicamente centradas en personas con un historial

de adicción, como la asistencial o la jurídica, por cada mujer atendida encontrábamos a unos tres hombres usuarios. Al analizarse los datos desagregados de personas atendidas remitidas por las entidades participantes en el estudio observamos que en su conjunto, UNAD atendió mayoritariamente a hombres en el año 2015.

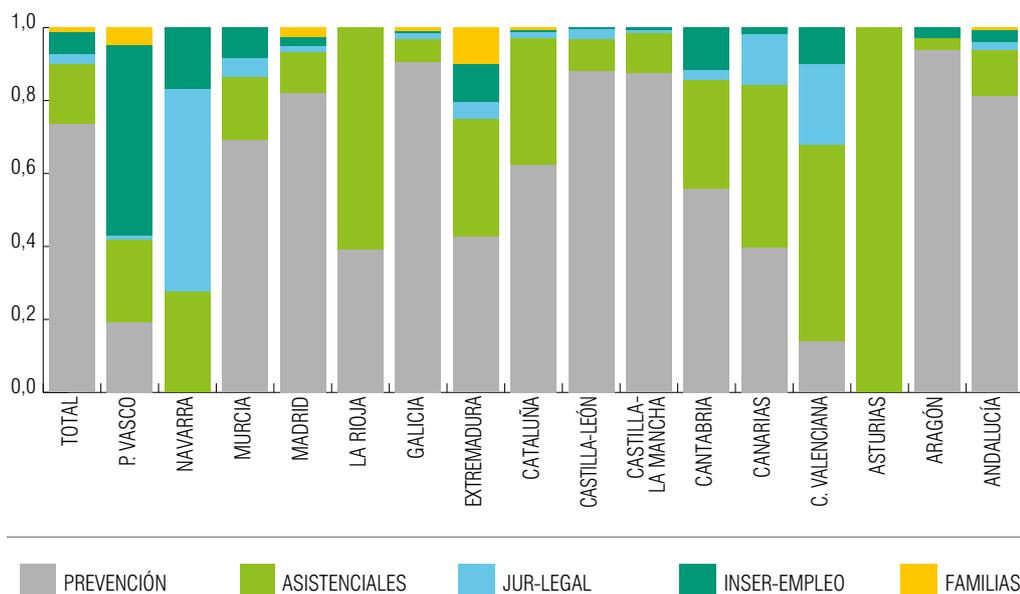


Gráfico 3
Personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según tipo de servicio

Como ya conocemos del informe del año 2014, no hay diferencias importantes de género en los servicios de prevención aunque sean ligeramente más el número de chicas jóvenes que han participado en las activida-

des de prevención que el de chicos, en el resto de servicios la mayor parte son usuarios estando, por el contrario, feminizado el servicio de atención a familiares de personas con problemas de adicción.

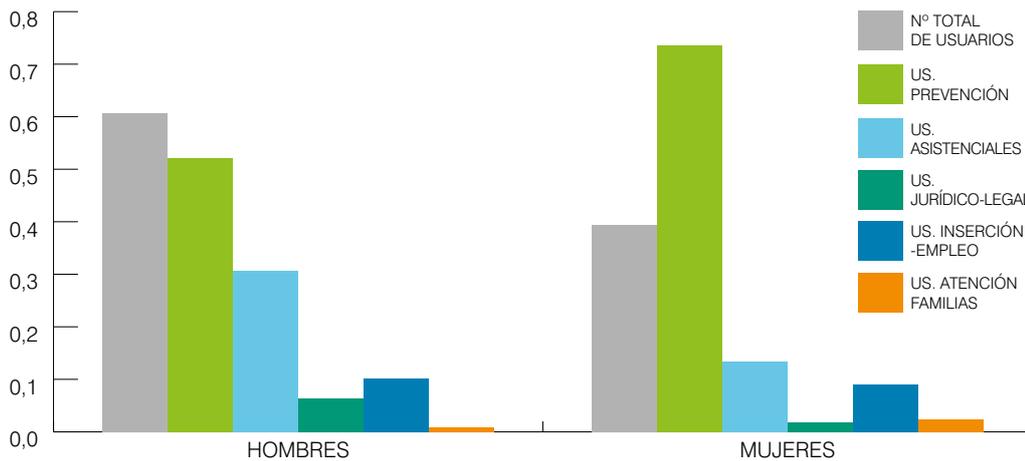


Gráfico 4
Personas usuarias de los servicios de UNAD en el año 2015 según género y tipología de servicio.

En línea con lo comentado sobre la mayor prestación de servicios en el área de prevención, la distribución de personas usuarias en función de la edad revela que el grueso de las personas beneficiadas por la atención de UNAD se concentra entre los adolescentes (45% los menores de 16 años). El segundo grupo más amplio es el de adultos jóvenes entre 26 y 44 años. El tramo de edad en el que se sitúan menos personas del conjunto de servicios de UNAD es el de mayores de 45 años (12%).

previsión condensaron el mayor número de atenciones en 2015, la distribución de personas usuarias en función de la edad revela que el grueso de las personas beneficiadas por la atención de UNAD se concentra entre los adolescentes (45% los menores de 16 años). El segundo grupo más amplio es el de adultos jóvenes entre 26 y 44 años. El tramo de edad en el que se sitúan menos personas del conjunto de servicios de UNAD es el de mayores de 45 años (12%). El porcentaje de mujeres atendidas por UNAD desciende a medida que avanzamos en el tramo de edad aunque repunta ligeramente entre las personas atendidas mayores de 45 años.

Teniendo en cuenta que entre las entidades participantes en este estudio los servicios de

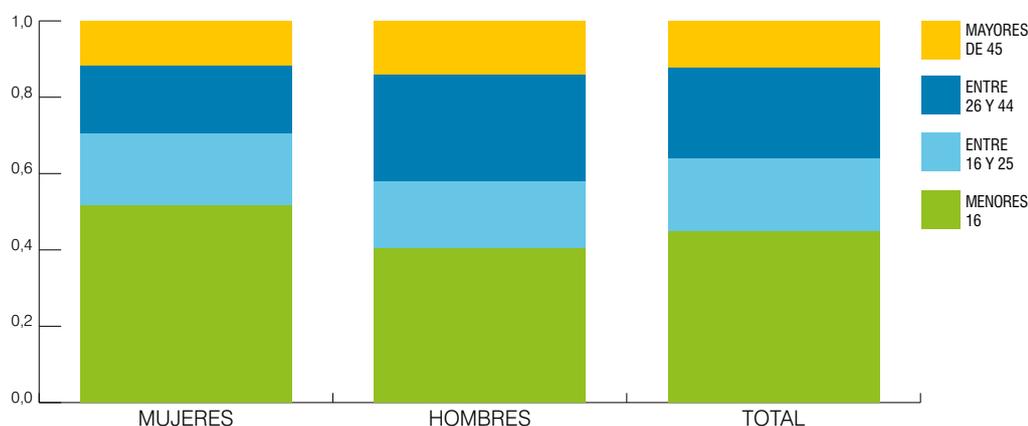


Gráfico 5
Tramos de edad del conjunto de personas usuarias.

El nivel de estudios del conjunto de personas usuarias es un reflejo de la distribución por edades, de manera que la mayor parte de la muestra ha completado estudios de primaria y secundaria.

Una pequeña parte posee estudios universitarios (3%), aunque el número de personas atendidas por los centros de UNAD sin estudios duplica al de universitarios (6%).

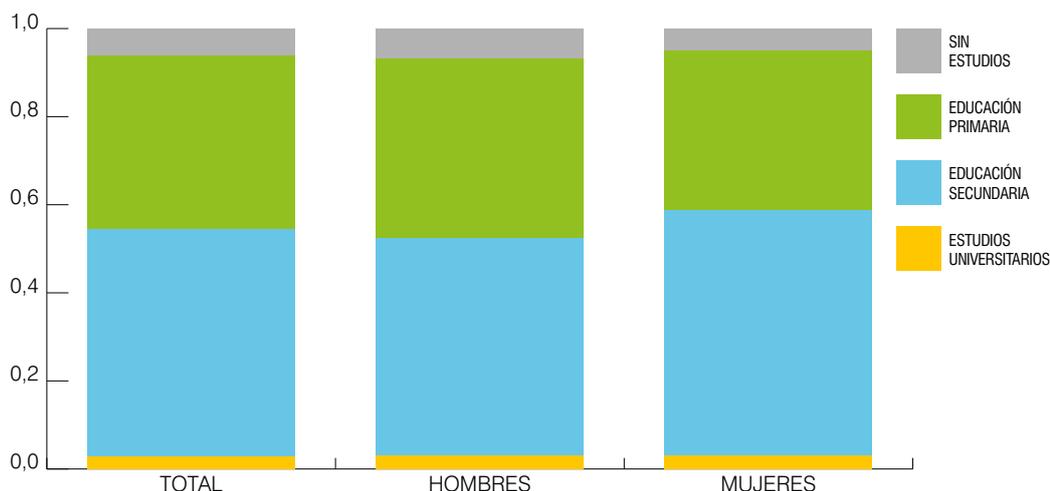


Gráfico 6
Nivel de estudios del conjunto de personas usuarias

La mayor parte del conjunto de personas usuarias (67%) están estudiando y el segundo grupo más numeroso de las categorías que describen el perfil de actividad de las personas atendidas por UNAD es el de desempleados (23%), cifra semejante a la tasa de desempleo en nuestro país en el año 2015 que osciló desde el 23,8% en el primer trimestre al 20,9% al final del año⁴.

Un 7% de las personas atendidas trabaja y tan solo un 1% compagina trabajo y estudios. Conviene recordar al lector que los datos del conjunto de personas usuarias quedan sesgados por el perfil de jóvenes sin problemas de adicción que recibe servicios de prevención, el siguiente bloque de este informe se centra en esta tipología de personas usuarias.

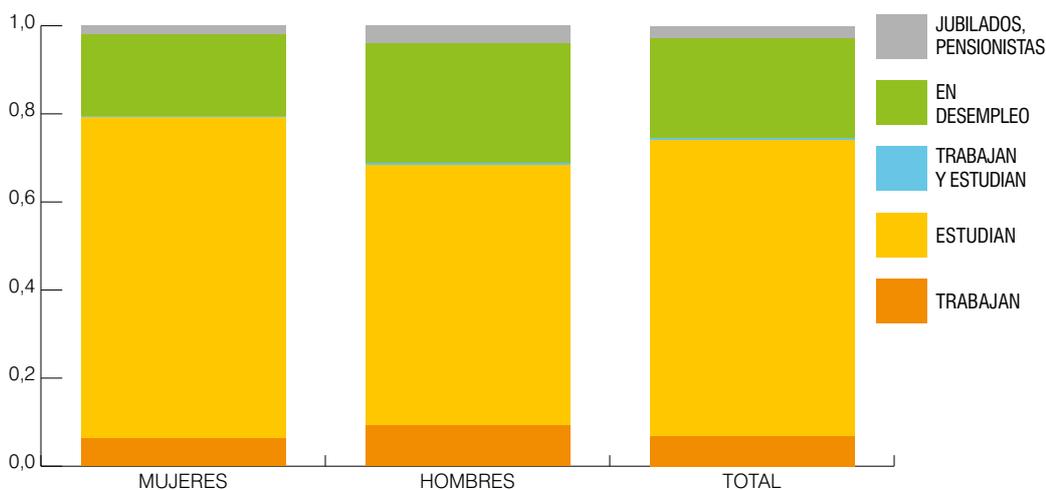


Gráfico 7
Situación laboral del conjunto de personas usuarias

4. Dato publicado en el INE febrero 2016. http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176918&menu=ultiDatos&idp=1254735976595

PERFIL DE PERSONAS USUARIAS EN SERVICIO DE PREVENCIÓN

Los servicios de prevención atendieron mayoritariamente (55%) a jóvenes entre 16 y 25 años, seguidos de los adolescentes menores de 16 años (32%), también realizaron actividades de prevención con adultos jóvenes (10%) y minoritariamente con mayores de 45 años (3%).

Las personas atendidas en prevención poseían sobre todo educación secundaria (62%) y primaria (29%), menos frecuente ha sido en el año 2015 la prevención con universitarios (8%) y con personas sin estudios completos (2%).

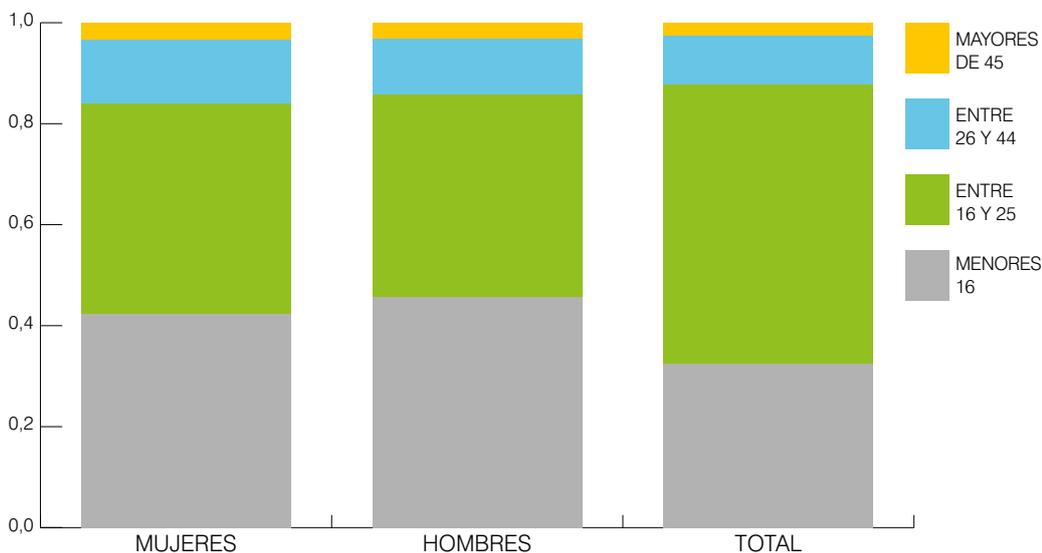


Gráfico 8 Número de personas atendidas por los servicios de prevención según tramos de edad

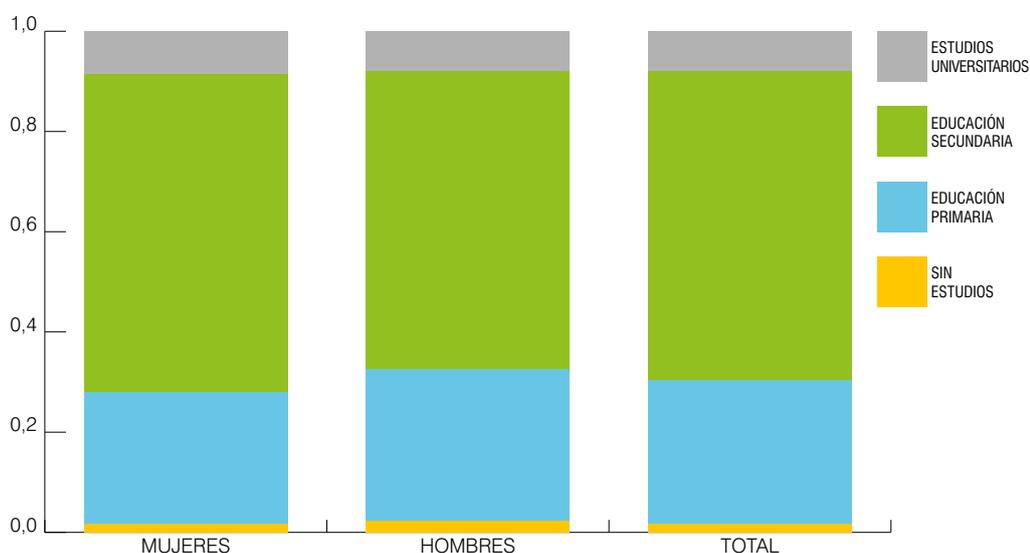


Gráfico 9 Nivel de estudios de las personas atendidas por los servicios de prevención

Las personas atendidas en los servicios de prevención están en su mayor parte estudiando (87%). En cuanto a los que trabajan, representan a un 8% de personas, el doble de los que afirman estar en desempleo (4%). Los jubilados y pensionistas y los que trabajan y estudian representan menos del 1% del total.

Los servicios de prevención prestados en el año 2015 más numerosos en cuanto a personas atendidas son las actividades en el ámbito escolar (53%) y las de actividades alternativas dedicadas al público juvenil (26%). Las campañas de sensibilización han acogido al 15% de personas usuarias, repartiéndose el resto entre actividades varias de difícil clasificación (10%), las dirigidas al ámbito familiar y al laboral.

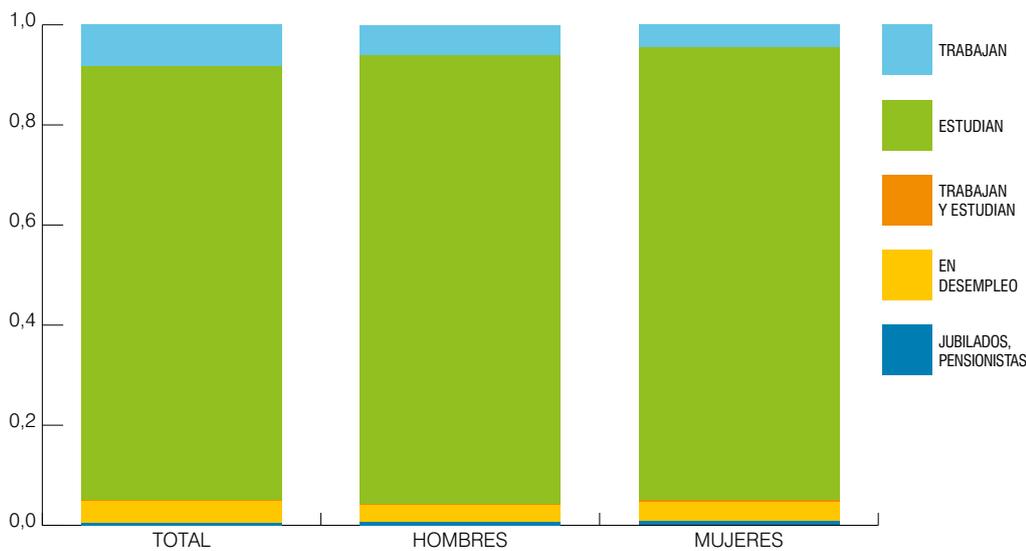


Gráfico 10
Situación laboral de las personas atendidas por los servicios de prevención

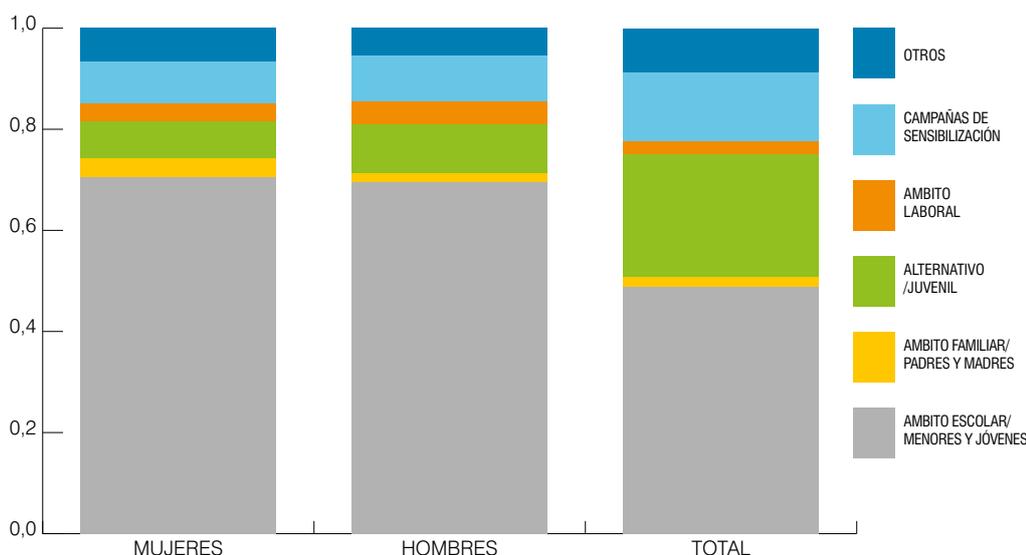


Gráfico 11 Número de personas usuarias según la tipología de servicios de prevención

5. Han sido numerosas las dudas planteadas por las entidades dedicadas a la prevención con respecto a la "contabilidad" de las intervenciones lo que da cuenta a la vez, tanto de la cautela como de cierta desconfianza con respecto a las cifras que algunas entidades de UNAD manejan. Aconsejaríamos la adopción de criterios desde la coordinación de UNAD para el establecimiento de directrices con respecto a las acciones de sensibilización (como un uso homogéneo de la definición de "personas usuarias directas e indirectas") que faciliten la visibilidad e impacto de las actividades realizadas de manera generalizada.

PERFIL DE PERSONAS USUARIAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN

Comenzamos la presentación de los resultados sobre las personas usuarias con problemas de adicción atendidas por las entidades de UNAD en el año 2015, que ascenderían a 25.000 personas adictas. Los datos desglosados recibidos relativos al perfil de personas usuarias con problemas de adicción indican que de las cerca de 16.000 personas de las que hemos recibido información detallada, la mayor parte han recibido servicios asistenciales (69%), seguidos de servicios de prevención (14%), estos servicios de prevención con personas adictas engloban las

actividades de reducción de daños. Por último, también recibieron servicios de asistencia legal (9%) y de apoyo a la inserción socio-profesional (8%). Nótese que la mayor parte de los servicios fueron utilizados mayoritariamente por hombres, siendo la diferencia entre géneros menor en los servicios de prevención y de inserción laboral. El mayor uso de los servicios de inserción o empleo y el mayor nivel educativo entre las mujeres probablemente explique la mejor situación laboral de éstas entre las personas con problemas de adicción atendidas por UNAD en 2015.

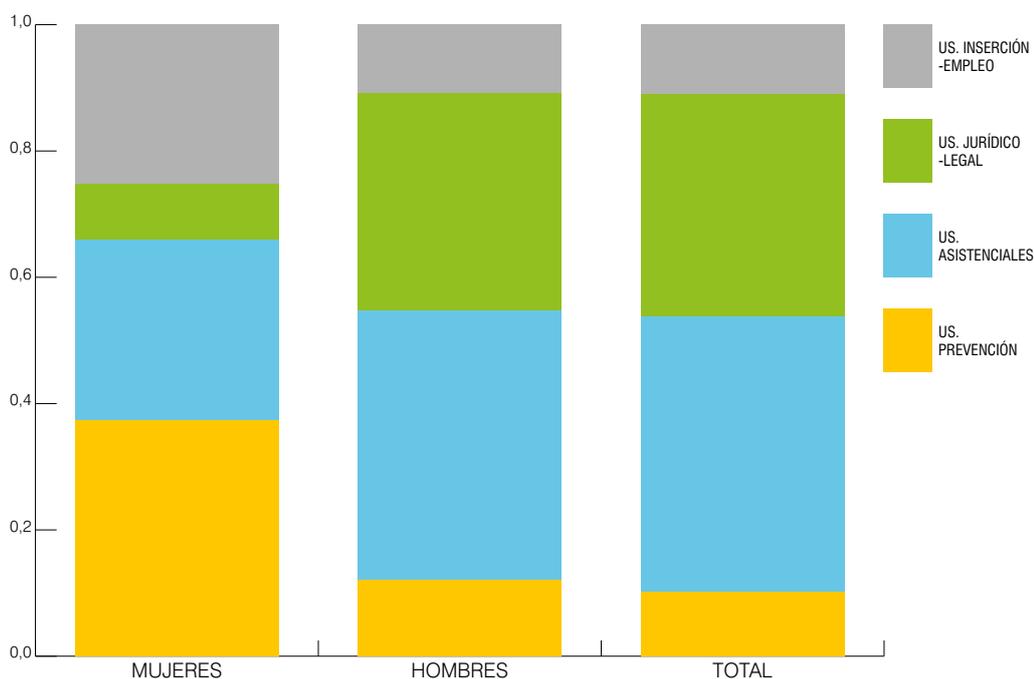


Gráfico 12
Personas usuarias con problemas de adicción según servicio recibido en las entidades de UNAD

Al agruparse los datos sobre el perfil de personas adictas atendidas por UNAD en 2015, constatamos que la mayor parte son adultos entre 26 y 44 años (60%) y mayores de 45 años (25%). Son muy escasos los jóvenes menores de 16 años atendidos en los servicios de UNAD especializados en adicciones (1%) aun-

que según se avanza en la edad, aumentan, obsérvese que entre 16 y 25 años se atendió al 14% de personas usuarias (sobre los que existe esta información detallada). En cuanto a las diferencias de género destacaríamos una ligera mayor presencia de mujeres jóvenes menores de 25 y mayores de 4 que hombres.

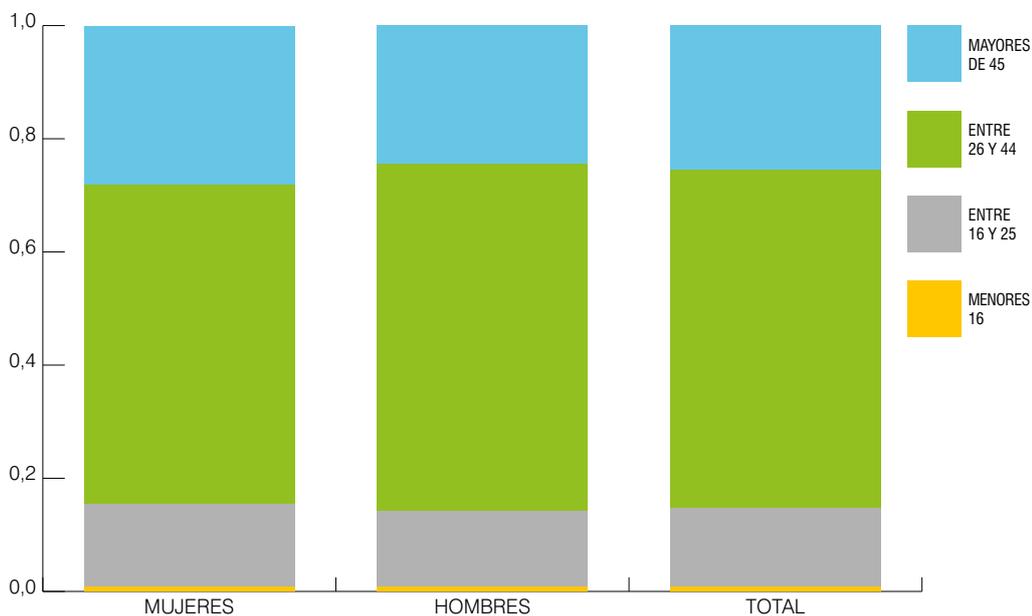


Gráfico 13
Personas usuarias con problemas de adicción según tramos de edad

Las personas con problemas de adicción que recibieron servicios de UNAD en 2015 tienen un nivel educativo menor que el resto de personas sobre los que se ha registrado este dato. El grupo de personas sin estudios (13%) es seis veces mayor entre las personas adictas que frente a las que recibieron servicios de prevención (2%) y el doble que entre el total de personas atendidas por el conjunto de entidades (6%). Entre estas perso-

nas el nivel de estudios completos mayoritario es la educación primaria (el grupo más representativo del conjunto de personas usuarias es secundaria) que agrupa al 47% de esta muestra. Otro dato de interés, es que hay un mayor peso del grupo de personas con estudios universitarios entre las personas con problemas de adicción (6%) y el del conjunto de personas atendidas (3%) que acudieron a los servicios de UNAD en el año 2015.

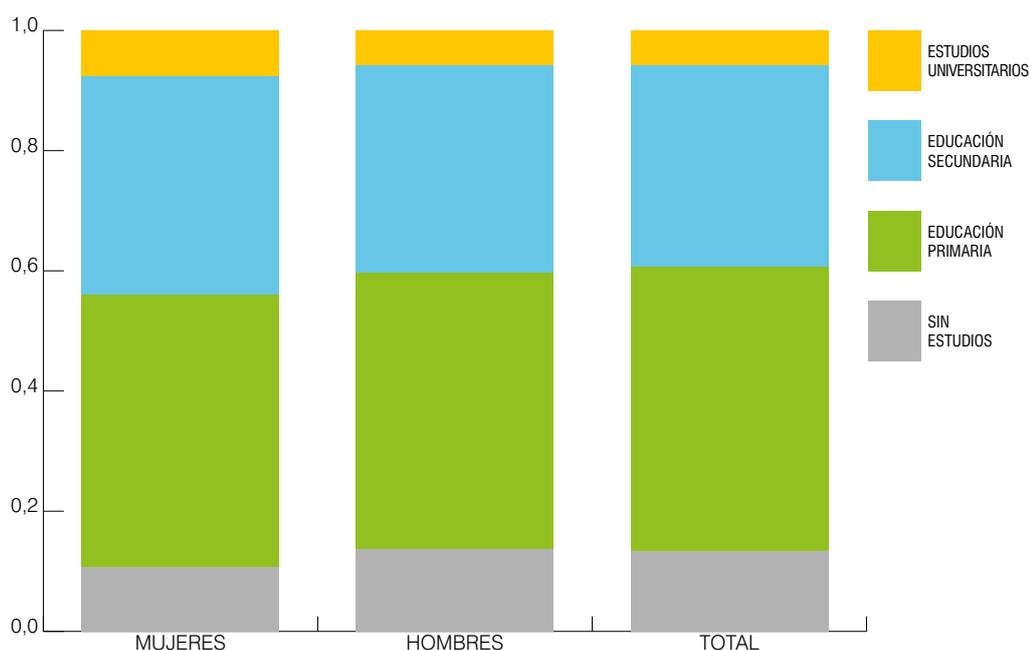


Gráfico 14 Nivel de estudios de las personas usuarias con problemas de adicción

La situación laboral mayoritaria entre las personas que recibieron servicios relacionados con el tratamiento de adicción es el desempleo (57%), dato muy alejado de la situación laboral del conjunto de personas usuarias (23%) que es semejante a la tasa de desempleo en nuestro país en el año 2015 que osciló desde el 23,8% en el primer trimestre al 20,9% al final del año⁶. La segunda categoría laboral más amplia entre las personas con problemas de adicción es la de los trabajadores (26%) y la tercera la de pensionistas o ju-

bilados (10%). Son poco numerosas las personas atendidas que están estudiando (6%) y casi anecdótico es el peso de las personas con problemas de adicción que estudian y trabajan a la vez.

Con respecto al estado de salud de los datos recibidos sobre las personas que han acudido a servicios UNAD dedicados a personas con problemas de adicción, más de la mitad tienen alguna (29%) o varias enfermedades (24%), las personas sanas o sin enfermedad representan al 46%.

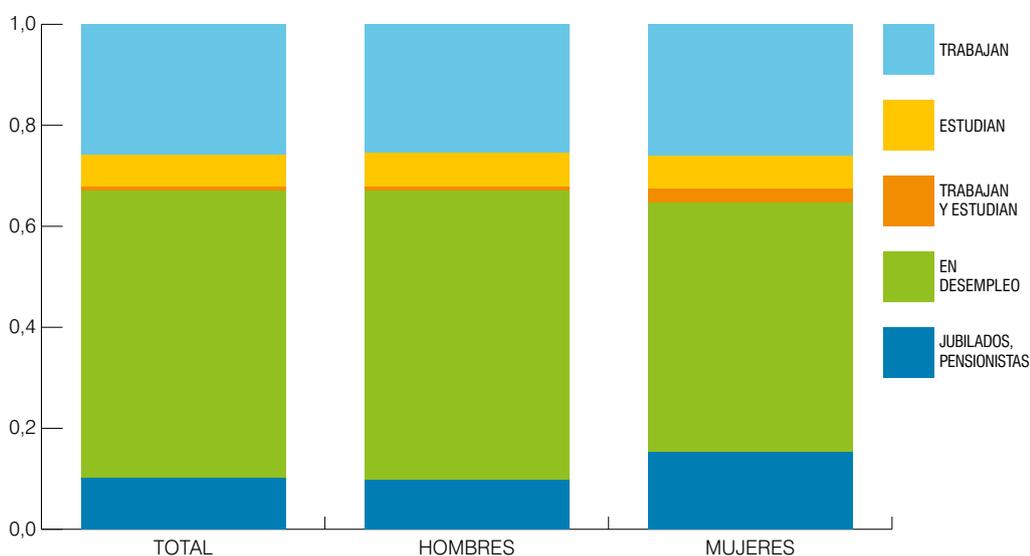


Gráfico 15 Situación laboral de las personas usuarias con problemas de adicción

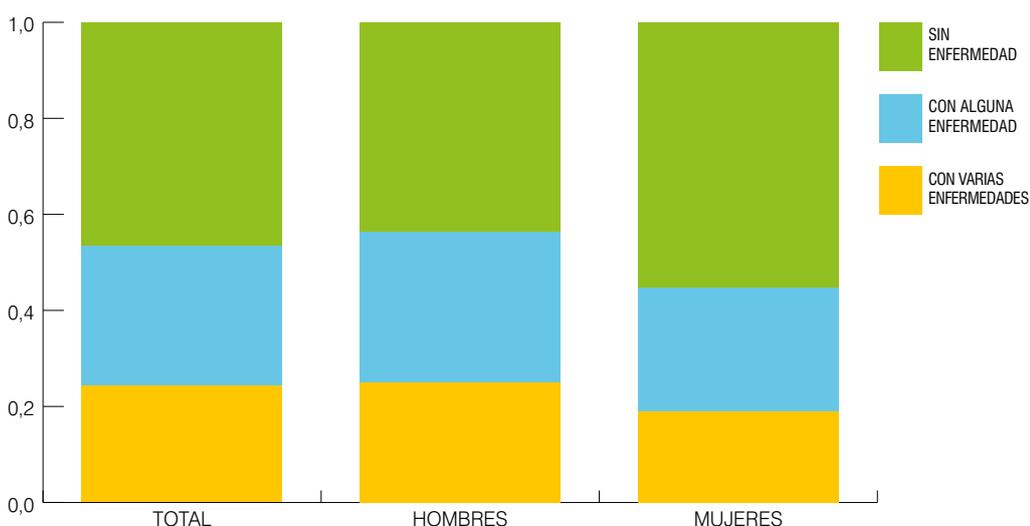


Gráfico 16 Salud de las personas usuarias con problemas de adicción

6. Dato publicado en el INE febrero 2016. http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176918&menu=ultiDatos&idp=1254735976595

Resulta necesario utilizar los datos desglosados de género para explorar y explicar la incidencia del VIH y de la hepatitis entre las personas con problemas de adicción que acudieron a UNAD en 2015. Tomados en su conjunto, podemos afirmar que la hepatitis afecta a un 85% de los registros analizados relativos a personas con adicción, aunque desciende al 56% de las mujeres usuarias de estos servicios de UNAD. El 15% de las personas que han recibido tratamiento por su adicción padecían VIH y hepatitis y en este conjunto

de personas usuarias las únicas afectadas exclusivamente por el VIH son las mujeres que afectan casi a una de cada tres (29%).

Los datos recibidos sobre la situación penal o jurídica de la mayor parte de las personas con problemas de adicción atendidas por las entidades de UNAD tienen causas pendientes (50%), están en prisión (25%) o cumplen medidas alternativas (15%). Con los datos recibidos, el análisis sugiere una mejor situación jurídico-penal de las mujeres atendidas que entre los hombres⁷

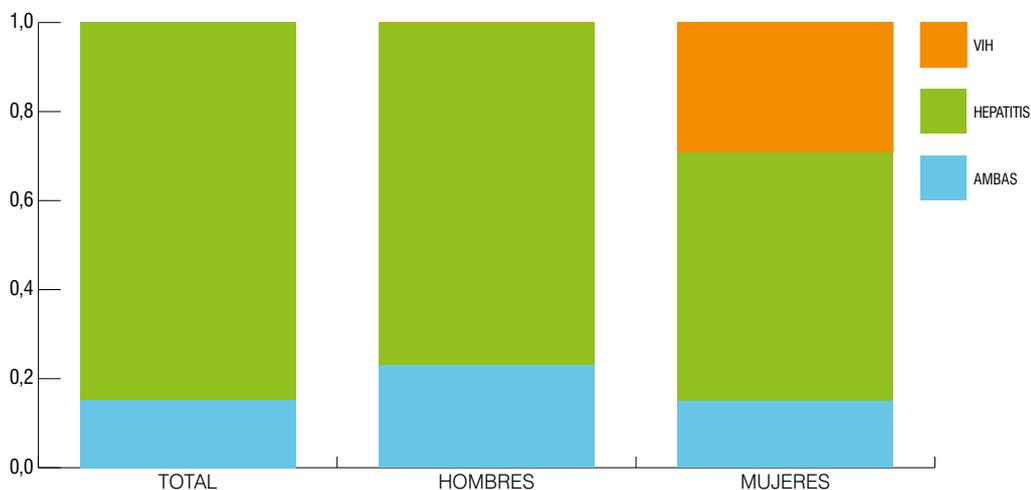


Gráfico 17 Incidencia del VIH y la hepatitis entre las personas usuarias con problemas de adicción

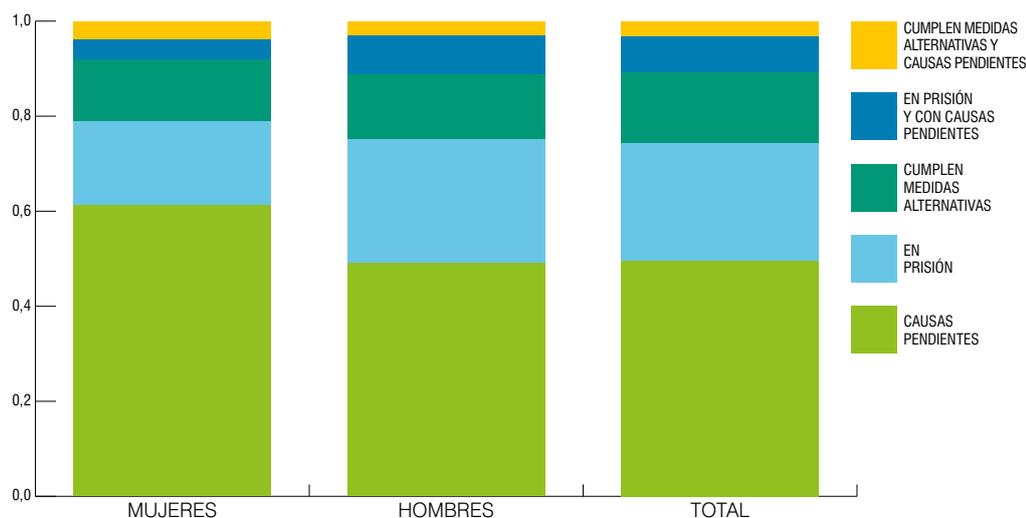


Gráfico 18 Situación Jurídico-legal de las personas usuarias con problemas de adicción

7. Para analizar mejor este dato, dado que son pocas las entidades que recogen esta información, hemos optado por realizar la siguiente estimación. Se nos han facilitado los datos jurídico-penales de 7.061 personas usuarias con problemas de adicción, que representan el 28,4% del número de personas usuarias de servicios asistenciales (25.260). Este mismo cálculo nos indica que el porcentaje de hombres atendidos por las entidades de UNAD de los que se estima una situación jurídico-penal lesiva es del 36,3% y de un 15,5% para las mujeres.

Resulta de utilidad conocer la situación familiar y de convivencia de las personas con problemas de adicción que en el año 2015 utilizaron los servicios de las entidades de UNAD. La mayor parte de las personas con problemas de adicción no tienen hijos (52%),

si bien, el segundo grupo más numeroso en cuanto al número de hijos es el de dos hijos (31% de mujeres y un 19% de hombres). Las mujeres usuarias tienen más hijos que los hombres, aunque en el rango de tres o más hijos hay más hombres que mujeres.

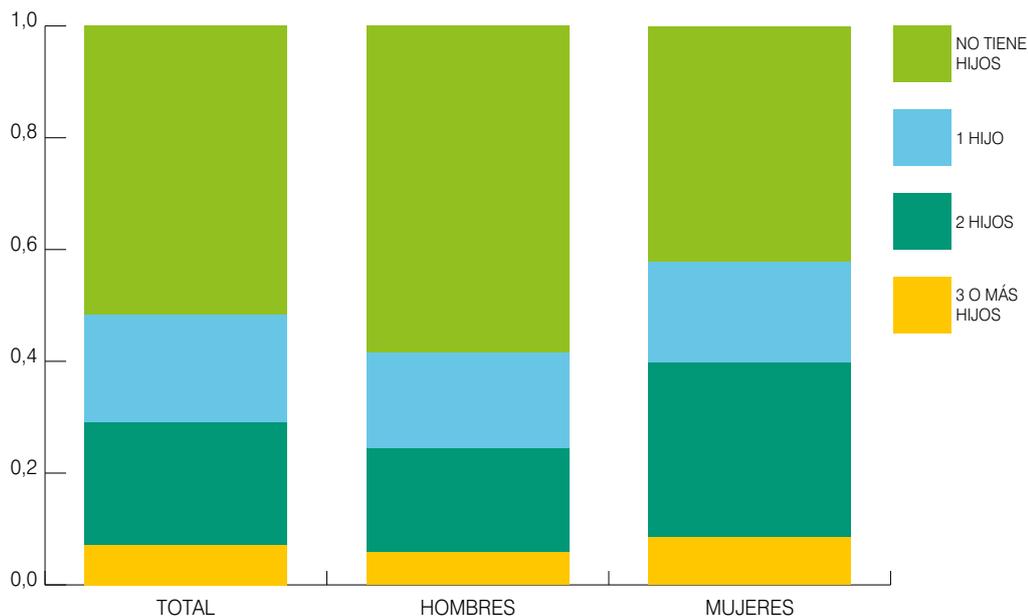


Gráfico 19
N° de hijos de las personas usuarias con problemas de adicción

La mayoría de las personas atendidas con problemas de adicción viven en familia, con sus padres en mayor medida que con sus parejas, aun-

que un tercio de la muestra recogida no vive con su familia, sino en pisos compartidos o facilitados por los recursos de UNAD.

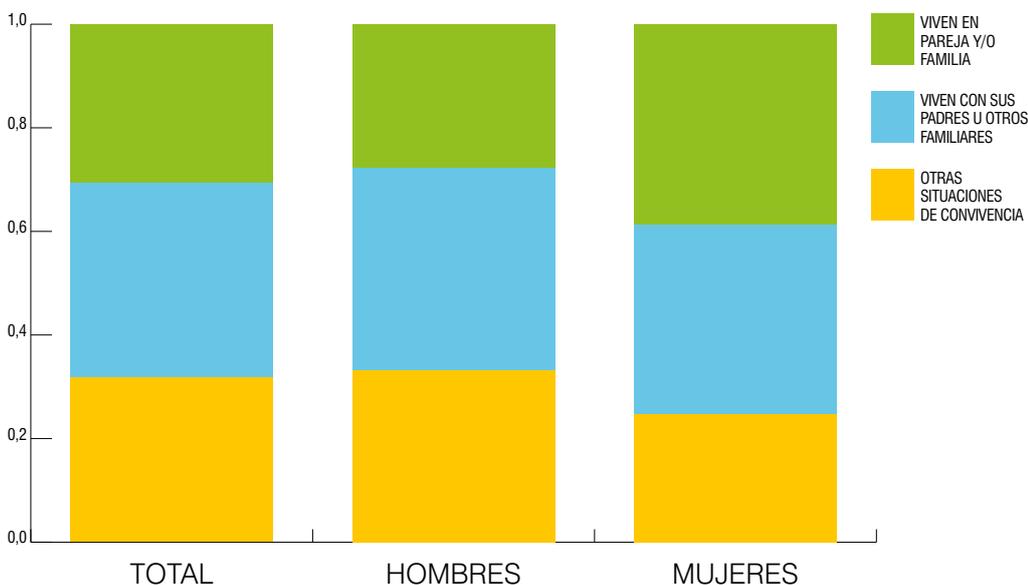


Gráfico 20
Forma de convivencia de las personas usuarias con problemas de adicción

Nos adentramos ahora en el análisis de los datos recibidos con respecto al consumo de sustancias entre las personas con problemas de adicción atendidas por las entidades de UNAD en el año 2015. Observará la lectora que las cifras son mayores que en los gráficos anteriores pues ha habido un mayor número de entidades que ha proporcionado

datos relacionados con el consumo de sustancias y el “historial adictivo” de las personas atendidas.

La mayor parte de las personas atendidas consumen o consumían varias drogas (80%), no obstante, es algo mayor el porcentaje de mujeres que consumen o consumían una única sustancia.

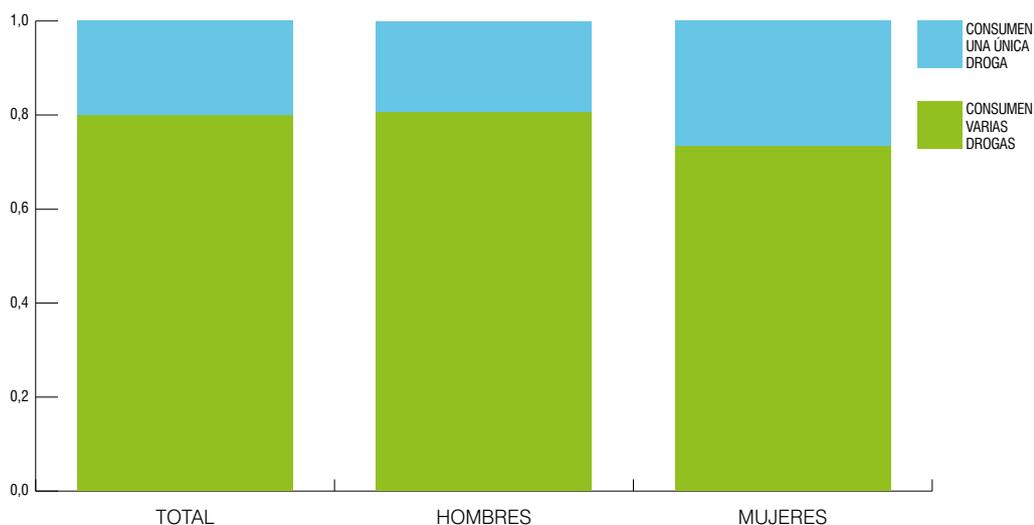


Gráfico 21

Perfil de consumo de sustancias (monoconsumo/policonsumo) entre las personas usuarias con problemas de adicción

Los datos analizados nos indican que entre las personas con historial de adicción a una única droga el alcohol es la droga principal del 33%, la cocaína del 25% y el cannabis del 20%. Las personas adictas a la heroína representan únicamente al 5% de la muestra y las que tienen problemas no relacionados con una sustancia (juego, internet, etc.) son el 5%. El análisis en

función del género revela que entre las personas que consumen o consumían una única sustancia el alcohol es la droga principal del 46% de las mujeres frente al 30% de los hombres, la cocaína es la sustancia principal para el 29% de las mujeres frente al 23% de los hombres y que el cannabis era consumido por el 14% de las mujeres y el 20% de los hombres.

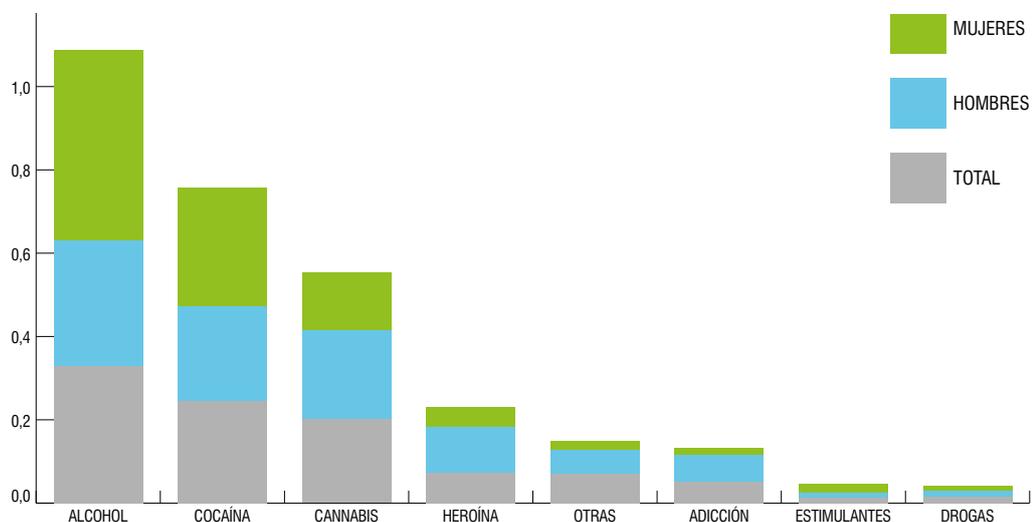


Gráfico 22

Droga principal consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen una única droga

La droga principal más consumida entre las personas que consumen o consumían varias sustancias es la cocaína (29%), el alcohol (21%), el cannabis (18%), la heroína (17%), los estimulantes (5%), las drogas de síntesis (2%) y minoritariamente la “no sustancia”. En cuanto a posibles di-

ferencias en función del género, destacaríamos que es mayor el porcentaje de mujeres que de hombres que consumen o consumían varias drogas cuya sustancia principal es el alcohol y el cannabis. Los hombres superan ligeramente a las mujeres en el resto de drogas o de no sustancias.

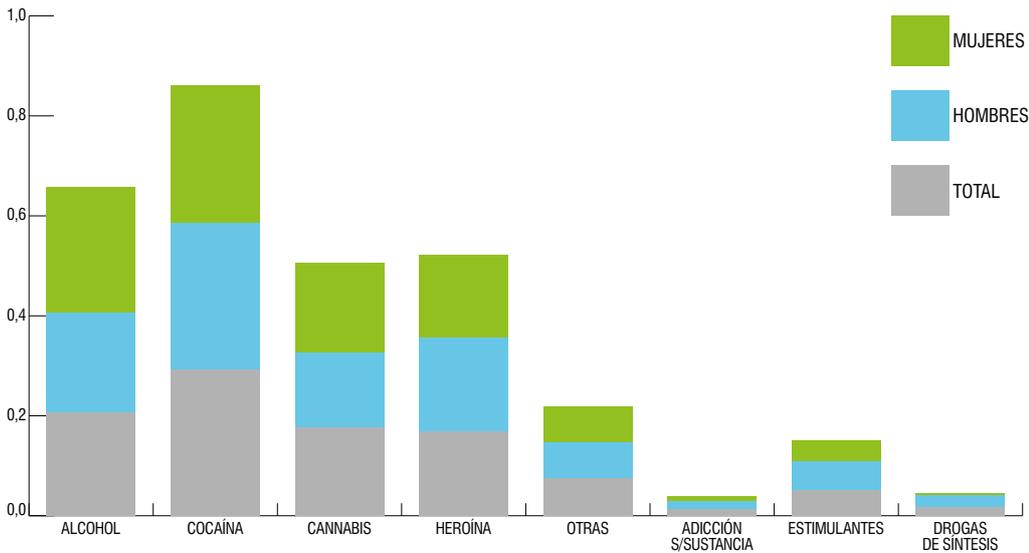


Gráfico 23

Droga principal consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen varias drogas

En cuanto a las otras sustancias consumidas entre las personas con problemas de adicción atendidas por UNAD, el alcohol es consumido “secundariamente” por un cuarto de las personas atendidas sobre las que se han remitido datos. El cannabis es consumido sin

ser la droga principal por el 24% y la cocaína por el 20%. Es ligeramente mayor el consumo entre las mujeres de alcohol y cocaína y menor el de drogas de síntesis, en el resto de sustancias no hay diferencias significativas entre hombres y mujeres.

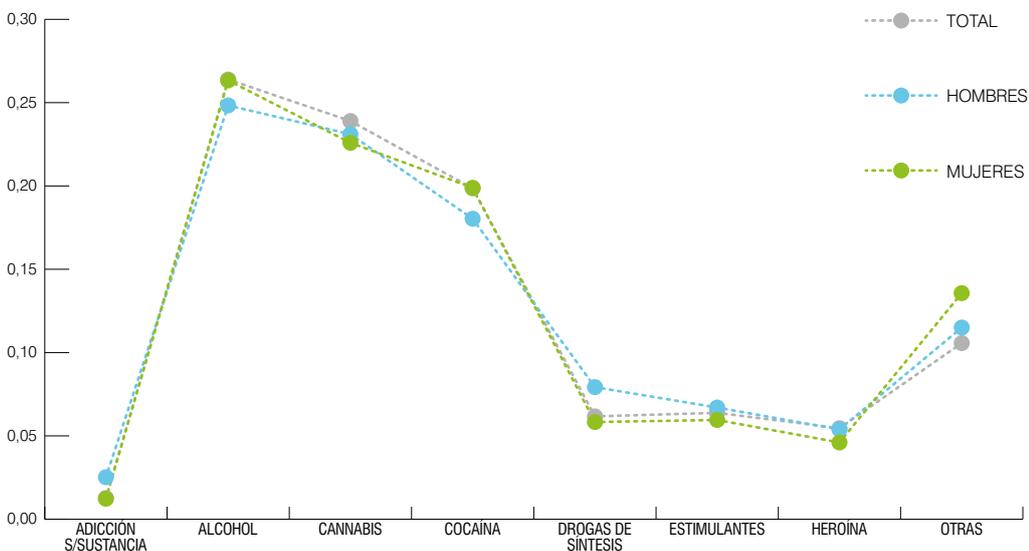


Gráfico 24

Otras drogas consumidas entre las personas usuarias con problemas de adicción que consumen varias drogas

El análisis conjunto sobre la principal sustancia consumida entre las personas usuarias en 2015 sitúa en este orden al alcohol (25%), la cocaína (24%), cannabis (21%) y la heroína (11%), el resto de sustancias fueron menos citadas alcanzando cifras inferiores al 10% de la muestra. Resulta necesario analizar estos datos distinguiendo entre las personas que consumen o consumían una única sustancia y las poli-consumidoras, además de entre mujeres y hombres, pues hay claras diferencias entre ambos perfiles.

Los datos recibidos señalan que las formas de consumo de sustancias más numerosas son “fumada o inhalada” (39%), esnifada (27%) y oral (25%). Las diferencias entre géneros señalan una mayor presencia de mujeres en el grupo de consumo oral (35% de mujeres frente al 23% hombres) y algo menor en la vía intravenosa. Los hombres cuya forma de consumo era fumada o inhalada superan ligera y porcentualmente a las mujeres (39% de hombres frente a 35% de mujeres) y en la vía esnifada (28% hombres y 24% mujeres).

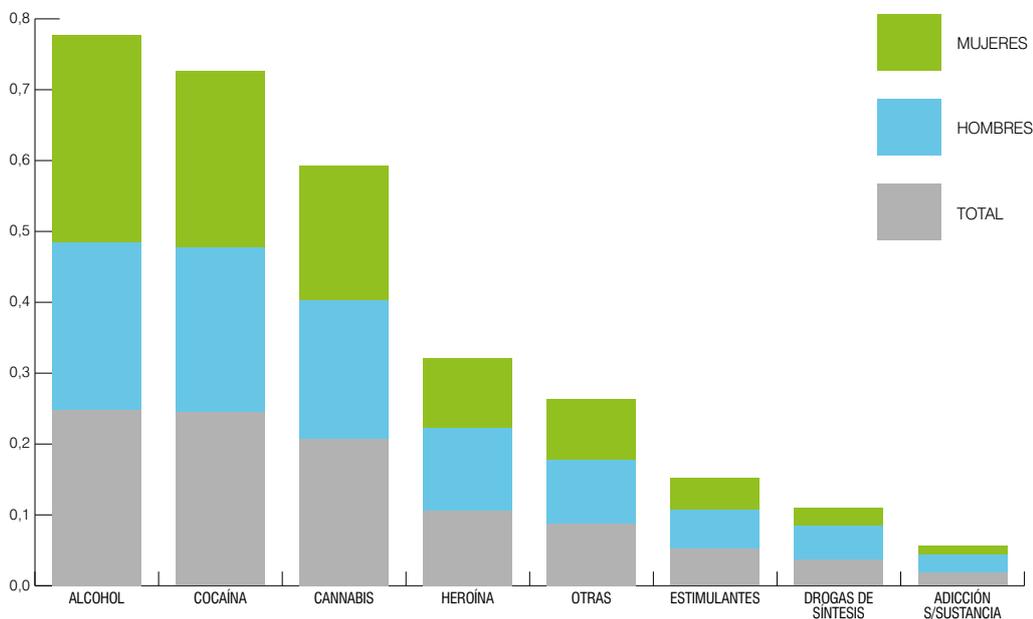


Gráfico 25 Droga más consumida entre las personas usuarias con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)

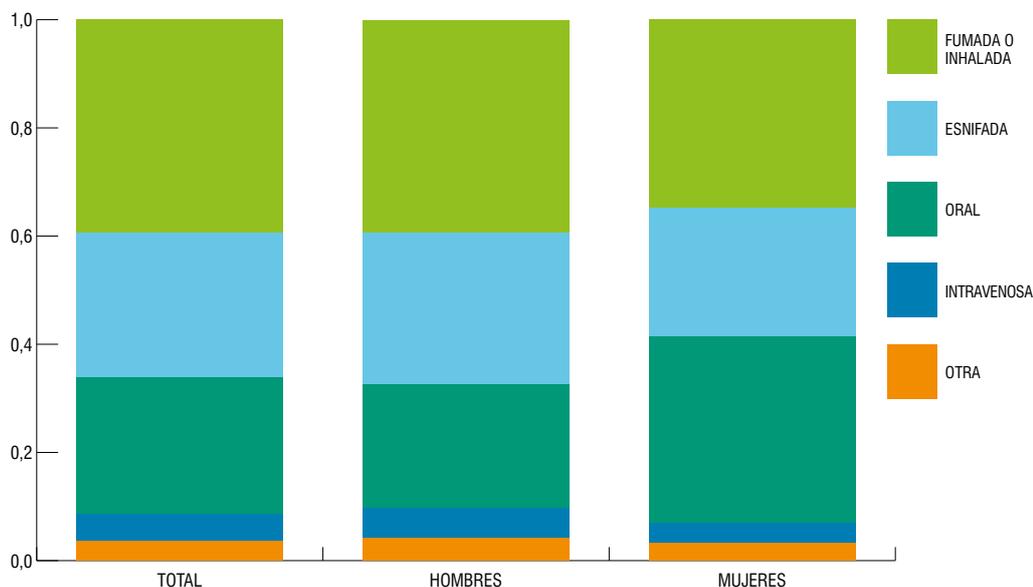


Gráfico 26 Forma de consumo entre las personas usuarias con problemas de adicción

A tenor de los datos recibidos, la mayor parte de las personas con problemas de adicción que recibieron atención por las entidades de UNAD en el año 2015 iniciaron el consumo entre los 16 y los 25 años (52%) y con menos de 16 años (35%). Las mujeres son algo menos precoces que los hombres (32% de mujeres iniciaron el consumo con menos de 16 años frente al 35% de los hombres). En términos porcentuales las mujeres superan en un punto a los hombres en la categoría que agrupa a las personas que iniciaron el consumo de la sustancia o práctica padictiva entre 26 y 44 años.

Atendiendo al tiempo que han estado consumiendo, los datos analizados apuntan como rasgo mayoritario entre las personas usuarias de servicios dedicados al tratamiento sobre adicciones un largo historial de consumo, pues el 58% de las personas sobre las que disponemos de datos del año 2015 llevaban más de 11 años consumiendo, en segundo lugar estarían las personas que han consumido entre 6 y 10 años (19%), el tercer lugar sería el de la categoría entre 2 y 5 (15%), las personas atendidas que consumían desde hace menos de dos años representan al 8% de la muestra obtenida. En términos generales, las mujeres atendidas por UNAD consumen o consumieron durante un periodo más prolongado que los hombres.

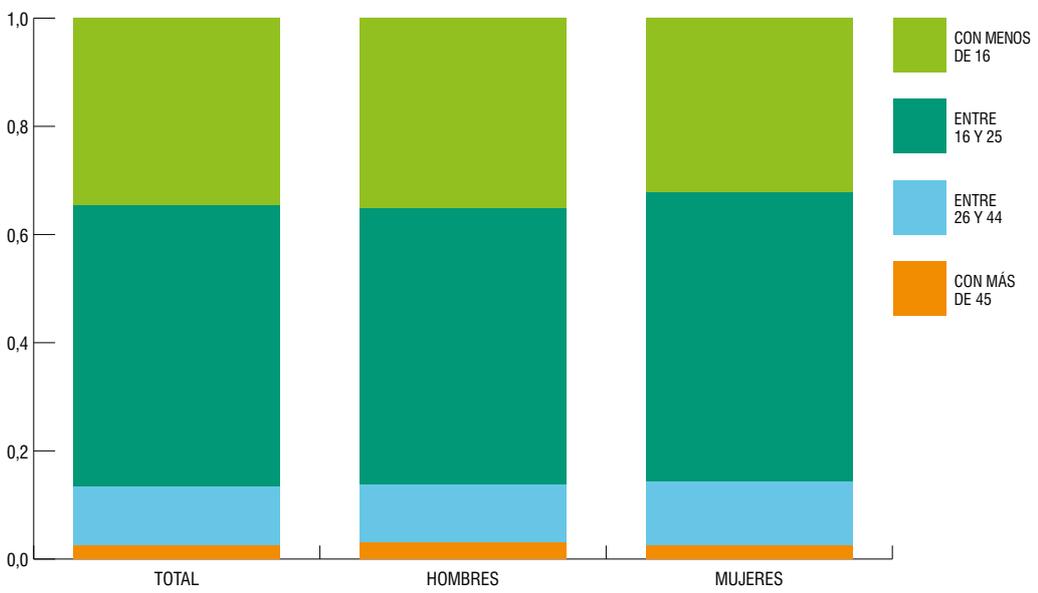


Gráfico 27 Cuándo comenzaron el consumo las personas usuarias con problemas de adicción

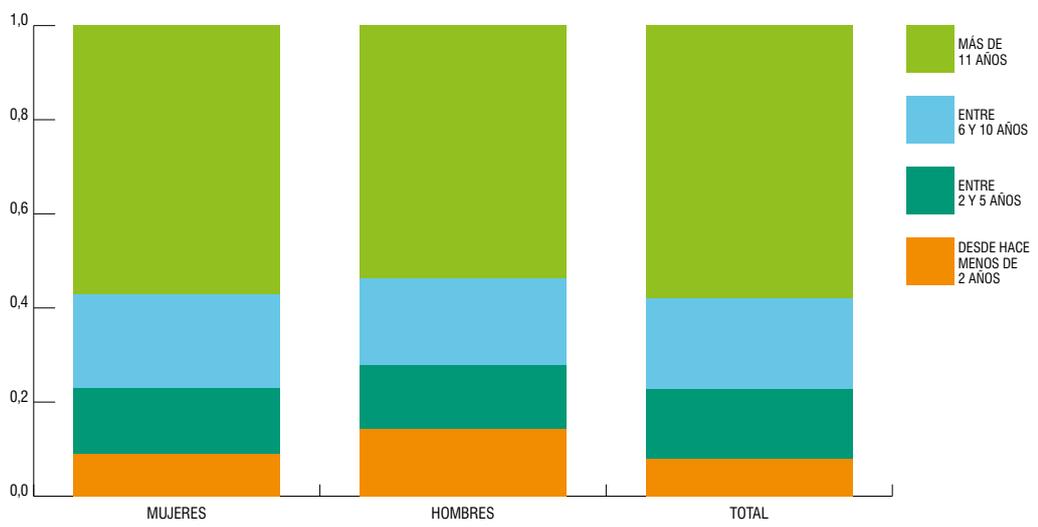


Gráfico 28 Desde cuándo consumen las personas usuarias con problemas de adicción

NUEVAS PERSONAS USUARIAS CON ADICCIÓN

En este epígrafe nos centraremos en la descripción del perfil de aquellas personas que acudieron a UNAD por primera vez en el año 2015, el propósito de este análisis es el de establecer un perfil emergente de persona con problemas de adicción que permita a UNAD adaptarse mejor a las futuras demandas sociales y facilitar su acción a las entidades que luchan contra los problemas relacionados con las adicciones. Tan solo un tercio de los registros validados para la elaboración de este informe (42/106) han remitido información sobre este perfil emergente. Los datos allegados que permiten conocer en detalle los nuevos perfiles indican que el grupo de edad más numeroso es el de personas entre 26 y 44 años, que representa a un 41% del total de nuevas atenciones. El resto de tramos de edad tienen porcentajes similares rondando

el 20%, si consideramos las cifras totales de personas atendidas. La distribución porcentual entre género señala importantes diferencias, entre las mujeres el 40% de las atendidas tenían menos de 16 años, un 27% entre 26 y 44 años, un 20% eran mayores de 45 años y un 12% tenían entre 16 y 25 años. Los tramos de edad ordenados por tamaño entre los hombres indican que entre los nuevos perfiles el 45% tiene entre 26 y 44 años, el 23% tiene más de 45 años, el 20% entre 16 y 25 años y tan solo un 12% de los chicos menores de 16 años (frente al 40% de mujeres). Podríamos inferir, tentativamente pues la muestra es reducida, que las nuevas usuarias que iniciaron tratamiento en 2015 eran principalmente adolescentes menores de 16 años y que, entre los nuevos usuarios el perfil el mayoritario era de adulto entre 26 y 44 años.

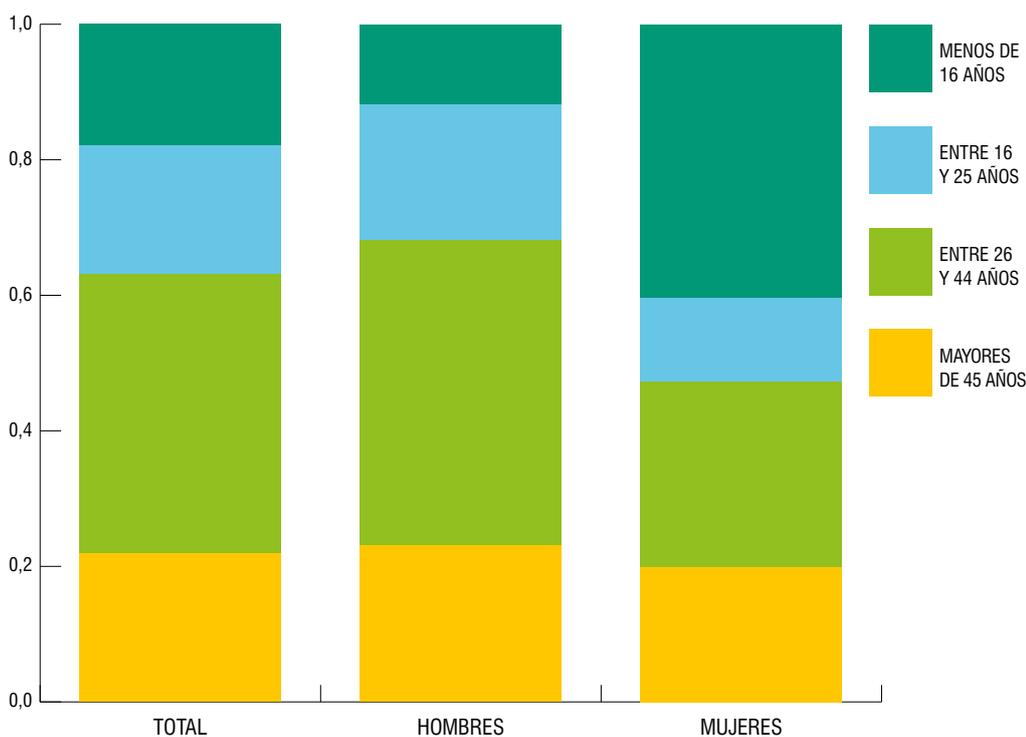


Gráfico 29 Número de personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 según los tramos de edad

En cuanto al nivel formativo de las nuevas personas usuarias del año 2015 a tenor de los datos recibidos, el grupo mayoritario es el de educación primaria (46%), seguido de secundaria (39%) y de sin estudios (12%). Una vez más se detectan diferencias significativas de género entre las nuevas personas atendidas por UNAD en el año 2015 aunque debemos destacar que el

porcentaje de universitarios es igual entre hombres y mujeres recientemente llegados a la red de entidades de UNAD (3%). Las mujeres tienen un mayor nivel educacional pues la mitad de ellas han finalizado la secundaria (50%) siendo la categoría mayoritaria entre los hombres la de primaria (43%), además el porcentaje de hombres sin estudios (15%) duplica al de mujeres (7%).

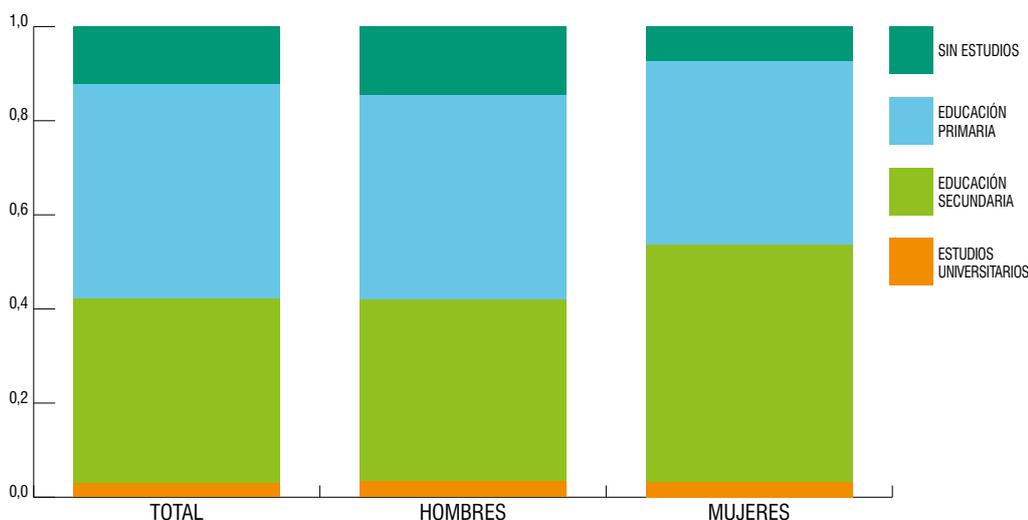


Gráfico 30

Nivel de estudios de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015

La mayor parte de las nuevas atenciones relacionadas con adicciones en las dependencias de UNAD se realizaron con personas que estudian (50%), en desempleo (22%) y jubiladas o pensionistas (19%). Sin embargo, entre las nuevas usuarias la categoría más

representada es en desempleo (45%), seguida de estudiando (32%) y de jubiladas o pensionistas (11%). Entre los usuarios llegados a UNAD en 2015 el grueso estaban estudiando (53%), seguido de aquellos jubilados o pensionistas (22%) y en desempleo (14%).

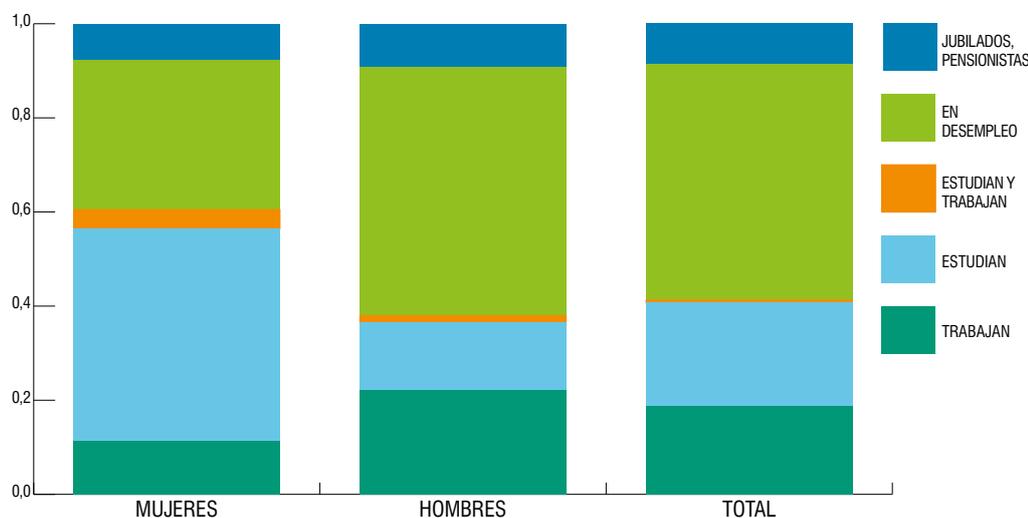


Gráfico 31

Situación laboral de las personas usuarias con problemas de adicción atendidas por primera vez en 2015

Los perfiles de nuevas personas usuarias con problemas de adicción que comenzaron a acudir a los servicios de UNAD en el 2015 indican un mejor estado de salud que el resto de las personas con esos problemas que llevan más tiempo atendidas por dichos servicios. Entre los nuevos perfiles un 62% no tiene ninguna enfermedad (porcentaje que se reduce al

42% entre el total de personas con problemas de adicción). Las mujeres gozan de relativamente un mejor estado de salud (superan en 3 puntos a los hombres en la categoría sin enfermedad) aunque en la categoría con varias enfermedades les superan en un punto porcentual, si bien son también menos las que tienen alguna 20% frente al 23% de hombres).

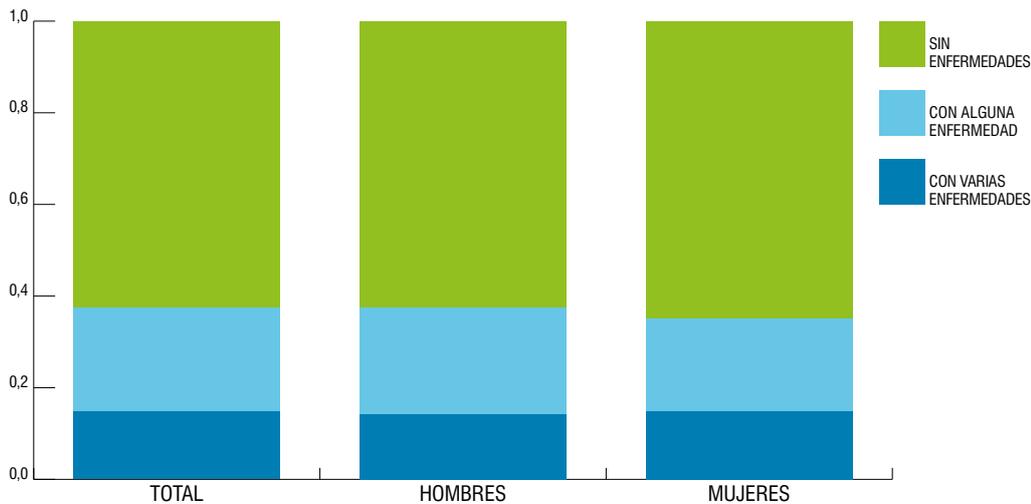


Gráfico 32

Estado de salud de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015

La prevalencia del VIH y la hepatitis entre las personas con problemas de adicción recientemente tratadas por las entidades de UNA es inferior que entre el conjunto de personas usuarias (tan solo un 46% del total de usuarios no tiene ninguna enfermedad). Estos datos han sido facilitados por pocas entidades (35 de 106), muchas organizaciones no los recogen y otras tan solo computan a las personas con los procesos activos, además en otros casos las personas con estas enfermedades no pueden acceder a los recursos, pues las entidades no tienen diseñados los servi-

cios, por falta de medios materiales, para poder atenderles de forma integral.

La prevalencia del VIH es del 32%, la de la hepatitis del 49% (un 56% entre las mujeres frente al 51% de los hombres) y la de ambas del 19% (13% entre las mujeres y 17% entre los hombres). Si tomamos como referencia para el cálculo de la prevalencia de estas enfermedades a las 8.650 nuevas personas atendidas en 2015 (con datos de 68 entidades), que nos parece una mejor referencia, la prevalencia del VIH sería del 5%, la de la hepatitis del 7% y la de ambas del 3%.

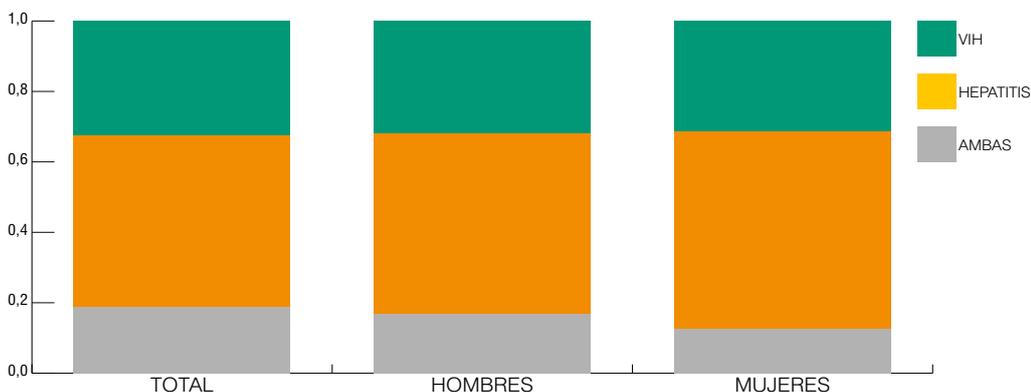


Gráfico 33

Incidencia del VIH y la hepatitis entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015

Para el análisis de la situación jurídico-penal de las nuevas personas recibidas en UNAD por problemas de adicción en 2015, hemos recibido datos válidos de 19 entidades. Tal y como sucede con la información relativa a la salud, muchas entidades no recogen estos datos sobre las personas usuarias, por lo que resulta necesario estimar y, por lo tanto, tomar con precaución los resultados del perfil de nuevos perfiles con respecto a esta característica. No hay diferencias relevantes entre la situación penal de los nuevos perfiles y el conjunto de personas atendidas por UNAD en 2015. Con causas pendientes están el 48%, en prisión el 25%, cumplen medidas alternativas el 15%, en prisión y con causas pendientes el 7%, cumpliendo medidas y con causas pendientes el 4%. Hay más mujeres con causas pendientes y en prisión y con causas pendientes que hombres, aunque el porcentaje de hombres en prisión y en prisión y con causas es mucho más elevado que el de mujeres.

Si tomamos como referencia para el cálculo a las 8.650 nuevas personas atendidas en 2015 (con datos de 68 entidades), que nos parece una mejor referencia, nos estaríamos encontrando entre las nuevas personas usuarias con causas pendientes al 20%, en prisión al 10%, en prisión y con causas pendientes al 6%, cumplen medidas alternativas en y cumpliendo medidas al 3% y con causas pendientes al 2%.

Es más frecuente entre las nuevas personas usuarias el no tener hijos 53% (este dato es del 42% entre el total de personas atendidas por problemas de adicción en 2015 por las entidades de UNAD) o tener un único hijo (23%). Entre los recién incorporados a los servicios de UNAD en 2015 hay menos personas con dos hijos sobre todo los varones (17% frente al 31% del total de personas usuarias) y algo menos con tres o más hijos (un 7% de las nuevas personas frente al 9% del conjunto de personas). También las mujeres tienen más hijos que los hombres recientemente atendidos.

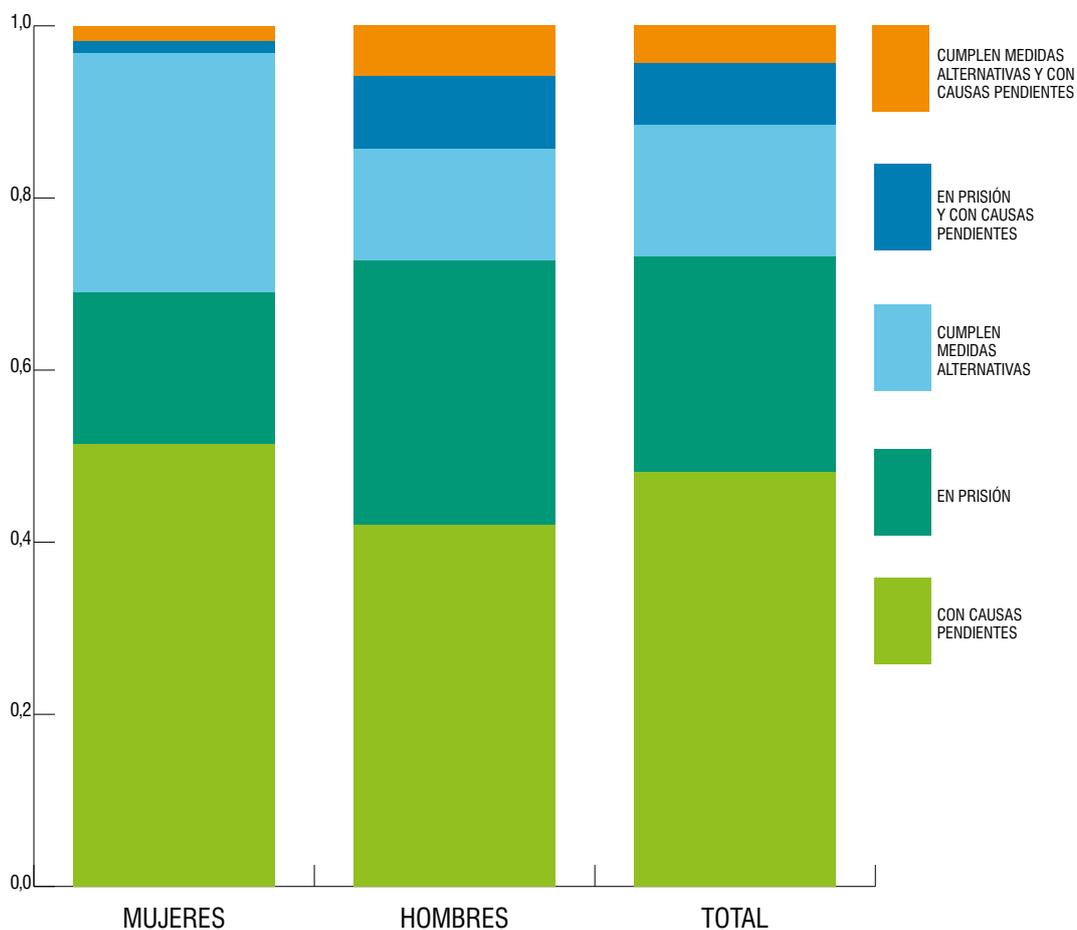
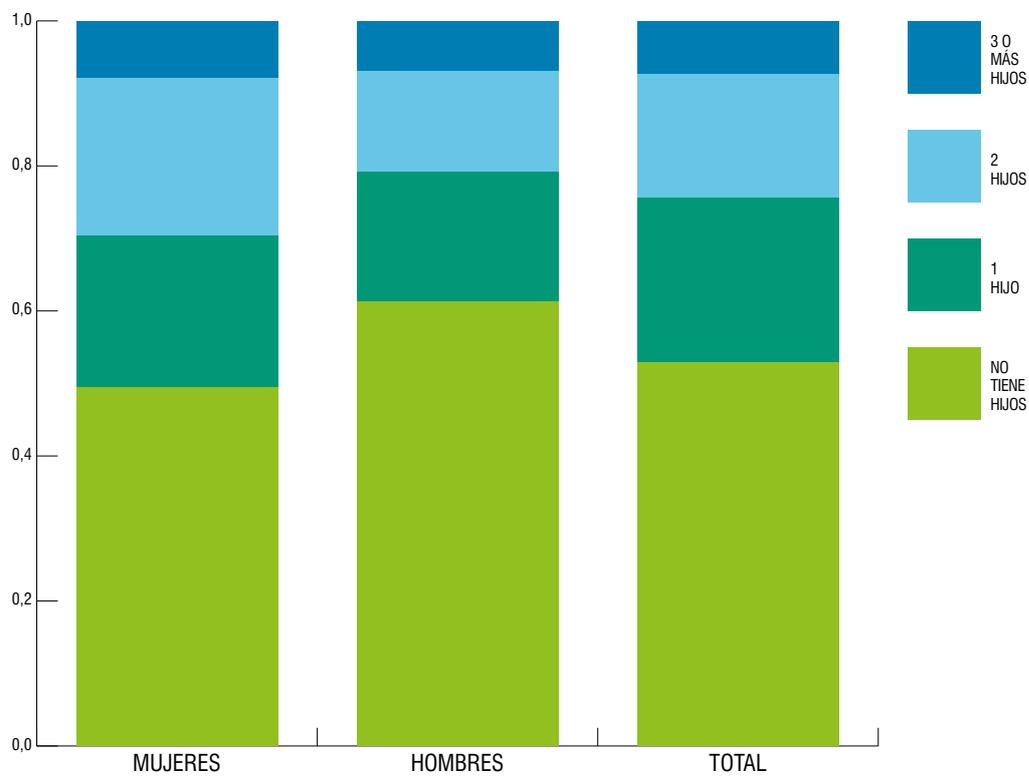


Gráfico 34
Situación Jurídica-legal entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015

Gráfico

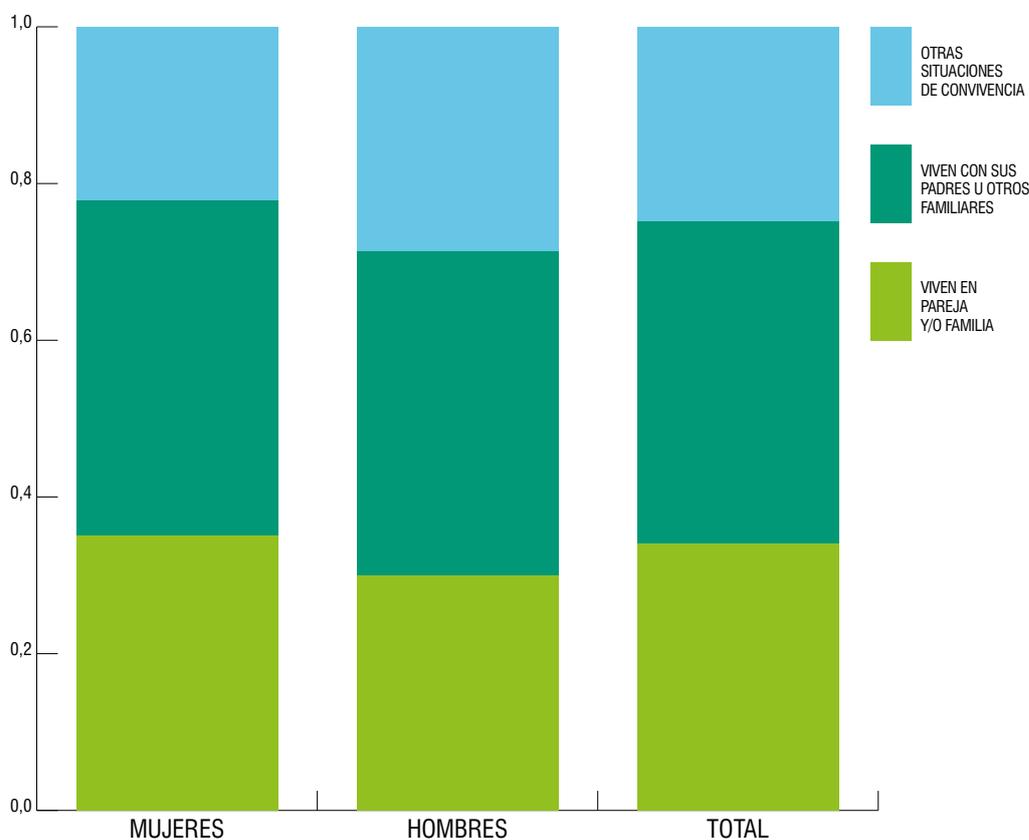
35 N° de hijos de las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015



No hay grandes diferencias en cuanto a las formas de convivencia entre las nuevas personas usuarias y el conjunto de personas con problemas de adicción. La forma mayoritaria de convivencia es la familiar, con los padres o con pareja. El porcentaje de mujeres que no viven con su familia es también inferior al de hombres.

Gráfico

36 Forma de convivencia entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015



Los siguientes datos se refieren a la tipología de la adicción entre los nuevos perfiles del año 2015, el interés de estos resultados radica en que a través de su comparación con el conjunto de usuarios pueden facilitar información sobre “nuevas tendencias” a las que la red UNAD deberá hacer frente. Estos datos han sido facilitados por una cuarentena de entidades, pese a la obvia precau-

ción con la que deben interpretarse los resultados, son de valor por su carácter prospectivo. Las personas con problemas de adicción llegadas a los servicios de UNAD por primera vez en 2016 consumen mayoritariamente una droga (81%), aumenta, aunque ligeramente el porcentaje de mujeres poli-consumidoras entre las nuevas atenciones que pasa del 24% al 26%.

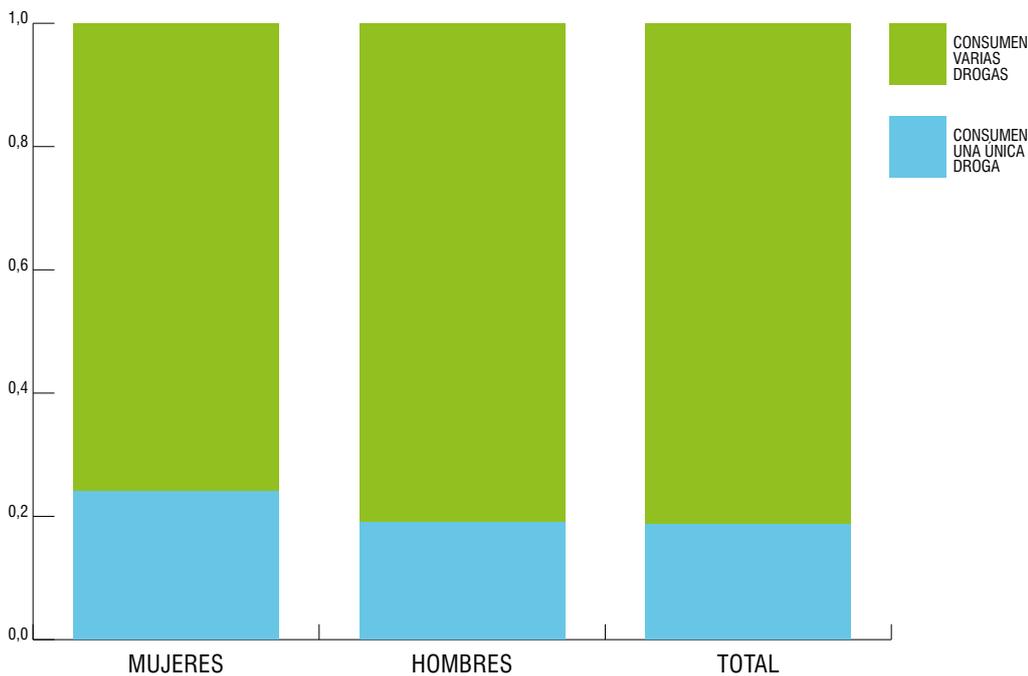


Gráfico 37
N° de sustancias consumidas entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción

La comparación de los perfiles de las nuevas personas atendidas con historial de adicción a una única droga con los datos obtenidos del conjunto de personas nos indica que el alcohol es también la droga principal y su importancia aumenta pues pasa del 33% entre el total de personas que recibieron tratamiento al 36% en las personas atendidas por vez primera en 2015 (aumenta especialmente entre los hombres pues son algo menos las mujeres “nuevas” en los servicios de UNAD con este perfil), la cocaína aumenta entre ellas y llega al 28%, aumentando 9 puntos este grupo aunque baja ligeramente entre los hombres (25% entre el total de personas atendidas). El cannabis desciende ligeramente pues agrupa al 18% de las repuestas (frente al 20% entre el global de atenciones), especialmente entre las mujeres. El grupo de personas adictas a la heroína representa en ambas muestras

al 5% y aumentan las personas con problemas no relacionados con una sustancia hasta el 8% (es un 5% entre el total de personas atendidas). Desciende el porcentaje de personas con problemas con los estimulantes y las drogas de síntesis (sumadas suponen el 3% y este resultado es del 14% entre el total de personas).

El análisis en función del género revela que también entre las personas que consumen o consumían una única sustancia el alcohol es la droga principal del 38% de las mujeres frente al 31% de los hombres, la cocaína es la sustancia principal para el 29% de las mujeres frente al 23% de los hombres y que el cannabis era consumido por el 14% de las mujeres y el 20% de los hombres. También se acentúan las diferencias con las adicciones sin sustancia, el porcentaje de mujeres se duplica aunque el de hombres se multiplica por cuatro.

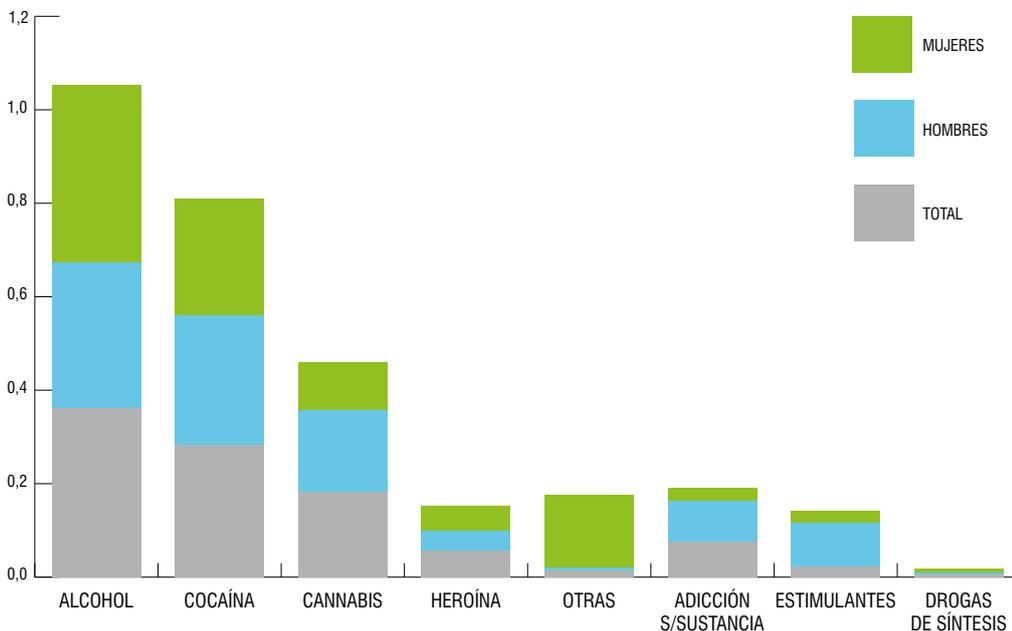


Gráfico 38

Droga principal consumida entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen una única droga

En las nuevas atenciones de UNAD a personas que consumen o consumían varias sustancias la cocaína es la sustancia más habitualmente considerada como droga principal entre los nuevos perfiles y agrupa al 35% de las respuestas (es del 29% en el conjunto de personas usuarias) y no hay importantes diferencias de género en este consumo principal. El alcohol pasa del 21% al 23% entre los nuevos perfiles y siguen siendo porcentualmente más las mujeres

con este problema que hombres. El cannabis aumenta entre los nuevos ingresos poli-consumidores pues agrupa al 23% frente al 18% del total de personas. La heroína desciende pasando del 17% entre el total de personas al 6%, los estimulantes descienden del 5% al 3% entre los nuevos perfiles, también las drogas de síntesis a un 1%, aumentando ligeramente y minoritariamente la “no sustancia” entre las personas nuevas usuarias poli-consumidoras (pasa del 1% al 2%).

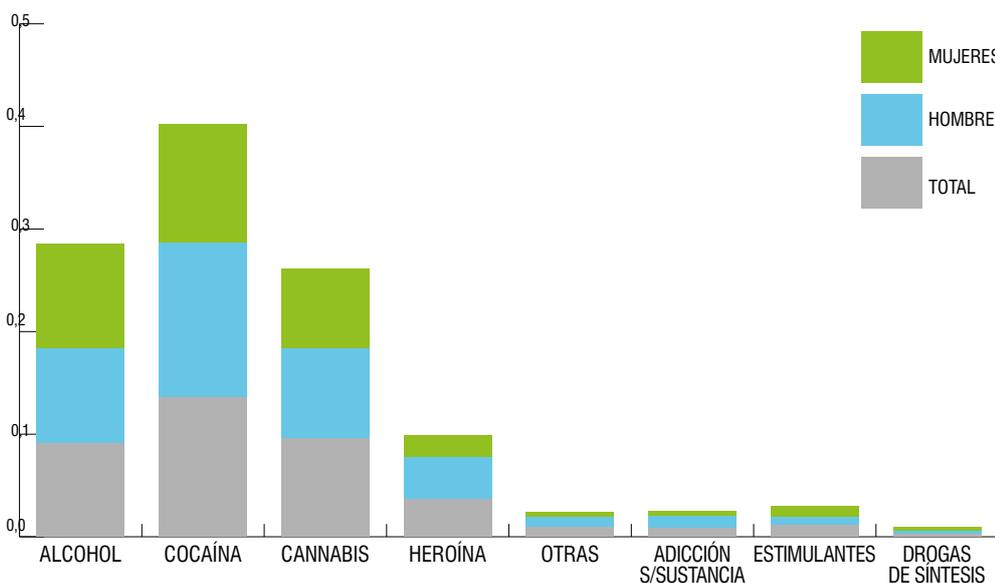


Gráfico 39

Droga principal consumida entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen varias drogas

Otro dato de interés con respecto al consumo de las personas policonsumidoras atendidas por primera vez en el año 2015 es el análisis de las otras sustancias consumidas y no consideradas como “droga principal”. El alcohol es consumido “secundariamente” por un tercio de las personas recién llegadas y sobre las que se han remitido datos, manteniéndose ese consumo entre las nuevas usuarias y aumentando entre los hombres en 15 puntos porcentuales (es de un cuarto entre el conjunto y con tasas de prevalencia similares entre hombres y mujeres). El cannabis es consumi-

do sin ser la droga principal por el 25% (es mucho más consumido entre los nuevos usuarios que entre las mujeres recién llegadas policonsumidoras). La cocaína es menos consumida entre los nuevos ingresos pues lo hace el 15% frente al 20% del conjunto, es la tercera droga más consumida entre los nuevos perfiles de policonsumidores. La prevalencia de los estimulantes, la heroína y la no sustancia sigue siendo minoritaria y no difiere sustancialmente de los otros consumos de los policonsumidores que llevan más tiempo siendo atendidos por la red de UNAD.

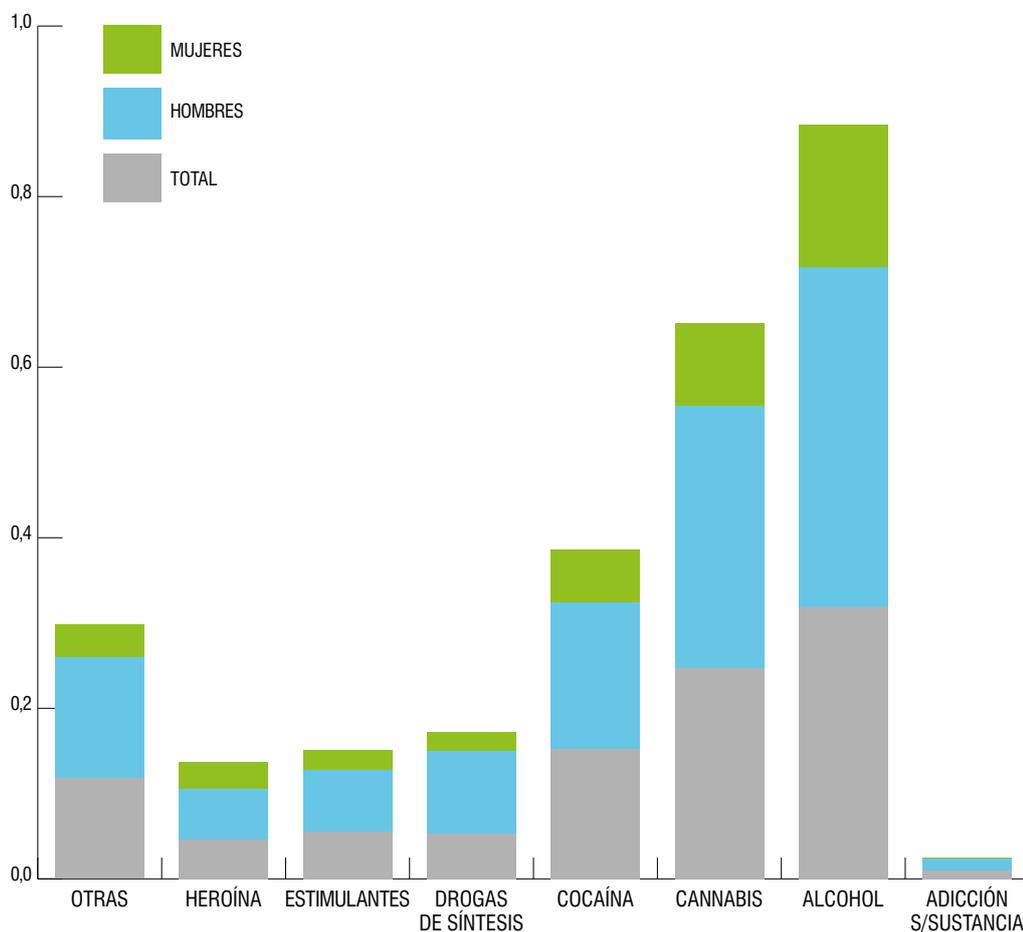


Gráfico 40

Otras drogas consumidas entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción que consumen varias drogas

La comparación de las sustancias más consumidas entre los perfiles de las nuevas personas atendidas en 2015 con el conjunto total de personas nos revela que entre las nuevas atenciones aumentan claramente el consumo de alcohol (5%) y de cannabis (3%) entre hombres y mujeres. Desciende claramente la heroína (-4%) y ligeramen-

te los estimulantes (-1%) en ambos sexos y la cocaína (-1). Con respecto a las drogas de síntesis se aprecia un ligero retroceso aunque no resulta claro para las mujeres, por el contrario, podemos apreciar un ligero aumento de personas con adicción sin sustancia aunque en los datos desagregados parece descender entre las mujeres.

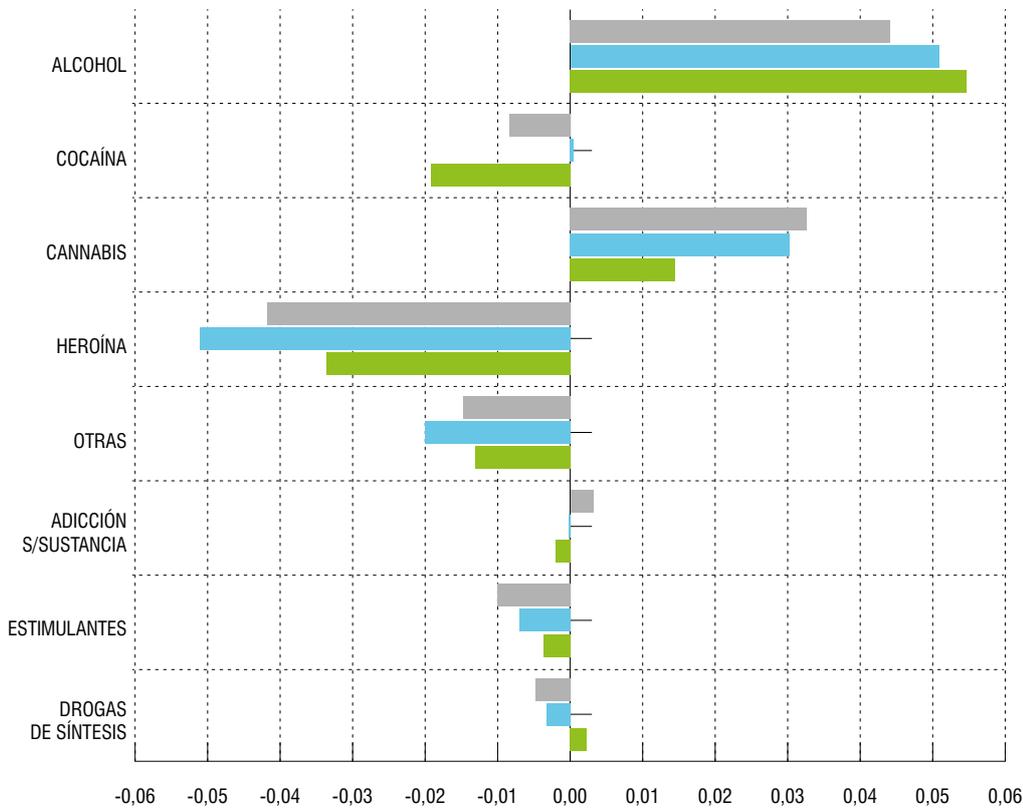


Gráfico 41bis Diferencias porcentuales de consumo de sustancias entre el total de personas usuarias con problemas de adicción y las que iniciaron tratamiento en 2015 con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)

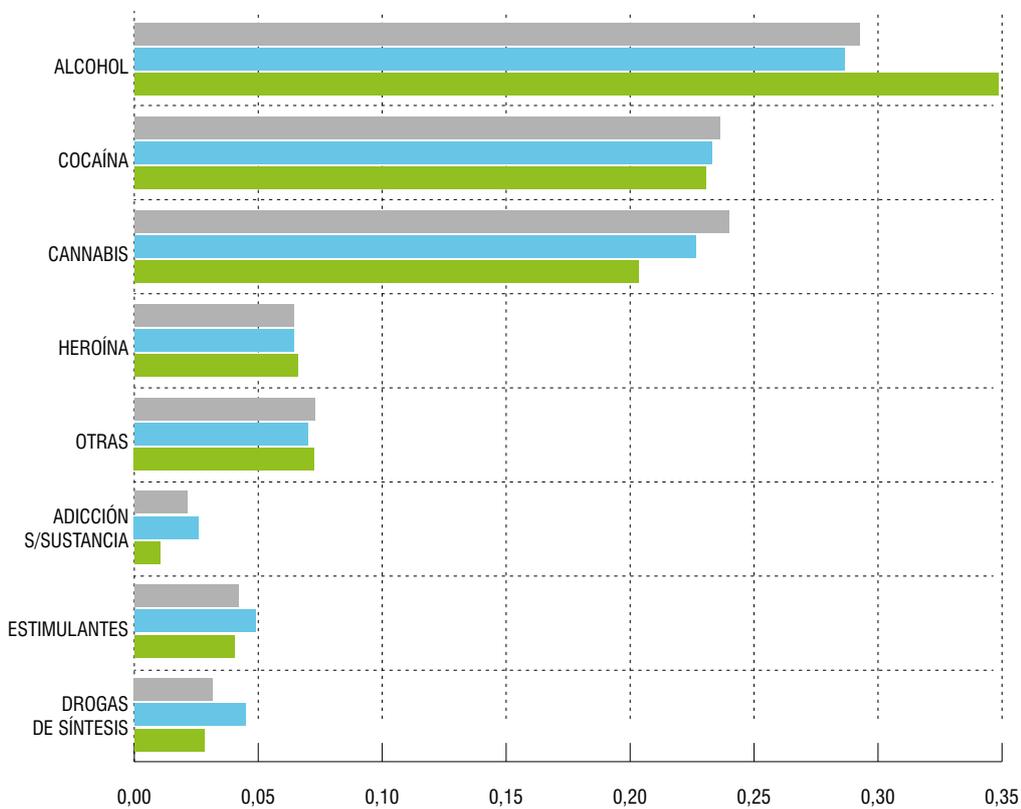


Gráfico 41 Droga más consumida entre las nuevas personas usuarias en 2015 con problemas de adicción (Droga principal + Otras drogas consumidas)

No hemos encontrado claras diferencias entre las formas de consumo de sustancias de los perfiles nuevos y veteranos. También para las personas que iniciaron tratamiento o que recibieron servicios de UNAD inicialmente en 2015 la forma de consumo más numerosa es fumada o inhalada (36%, es del 39% en el conjunto de personas), esnifada (29%, es del 27% en el total) y oral (28%, del 25% en el gran grupo de referencia). Las diferencias entre géneros también señalan entre los nuevos perfiles una mayor presencia de mujeres en el grupo de consumo oral (43% de mujeres frente al 26% hombres) y algo menor en la vía intravenosa. Los hombres cuya forma de consumo era fumada o inhalada superan ligera y porcentualmente a las mujeres (39%

de hombres frente a 35% de mujeres) y en la esnifada (32% hombres y 26% mujeres).

Encontramos ligeras diferencias en el historial de consumo entre las personas que acudieron por primera vez a las entidades de UNAD en 2015 y las veteranas. Aumenta entre los nuevos perfiles el porcentaje de personas que iniciaron su consumo entre los 16 y los 25 años (59% en vez del 52%), descendiendo el de los que se iniciaron siendo menores de 16 años (28% frente al 35% de los veteranos). No existen diferencias entre los recién llegados y los veteranos en cuanto a los que comenzaron el consumo en la adultez (mayores de 26 años) aunque hay más mujeres que iniciaron el consumo siendo adultas que hombres.

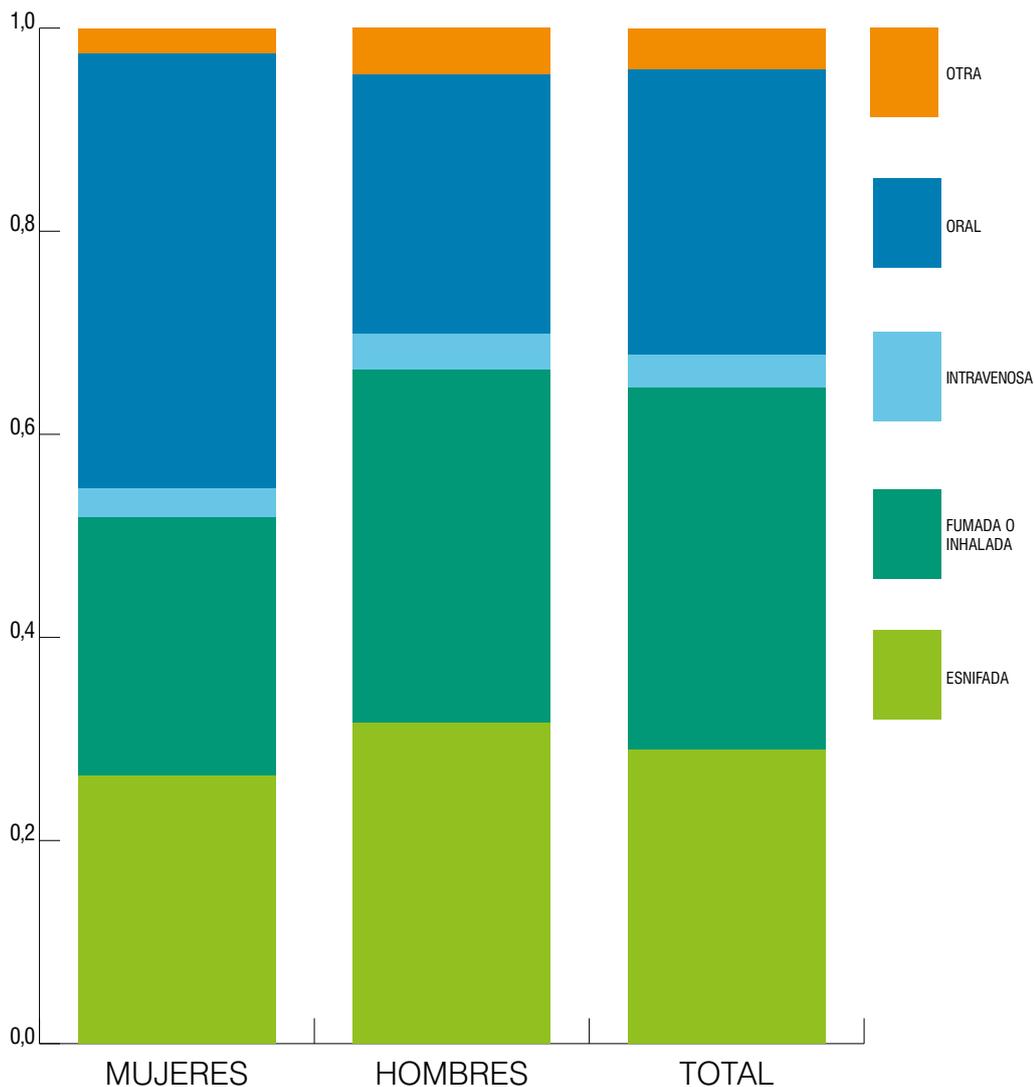


Gráfico 42
Forma de consumo entre las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción

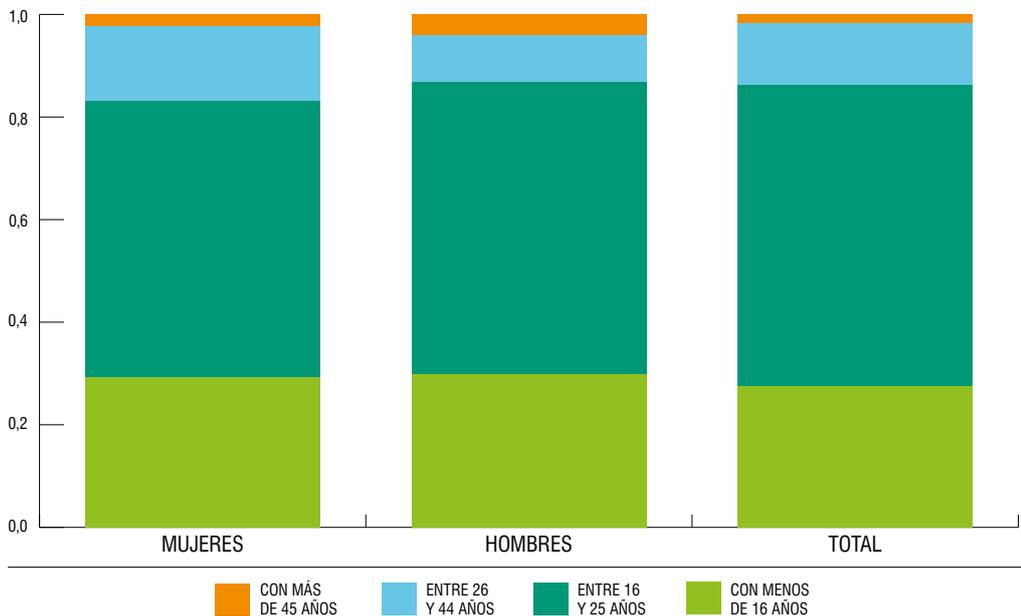


Gráfico 43

Cuándo comenzaron el consumo las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción

Las nuevas llegadas a UNAD en 2015 tienen un historial de consumo menos prolongado en el tiempo que el grupo de veteranos, sobre todo entre las mujeres. El grupo que ha consumido durante más de 11 años desciende significativamente entre los nuevos perfiles, representa un 44% mientras que alcanza al 58% de los veteranos. El peso de las mujeres de ese grupo que llegaron a UNAD en 2015 desciende del 57%

al 40% y entre los hombres pasa del 54% entre los veteranos al 50% entre los nuevos perfiles. Aumentan también claramente entre los nuevos perfiles de entrada en UNAD las mujeres que consumen o consumían desde hace menos de 2 años, porcentualmente son un 17% de las nuevas usuarias frente al 9% de las veteranas y las que lo hicieron entre 2 y 5 años que pasan del 15% entre las veteranas al 26% de las nuevas usuarias.

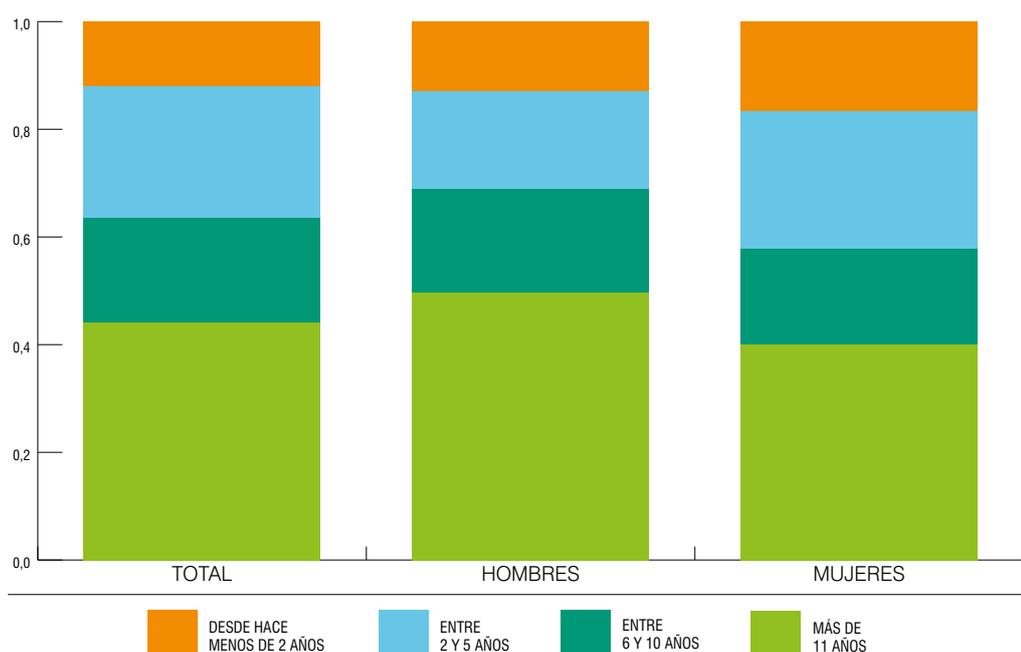


Gráfico 44

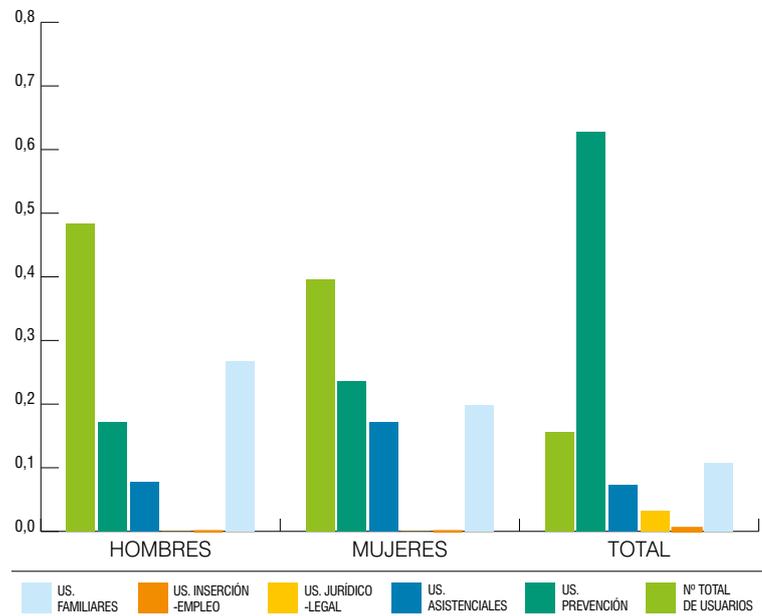
Desde cuándo consumen las personas usuarias atendidas por primera vez en 2015 con problemas de adicción

PERFIL DE “FAMILIARES” DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN

Para una buena parte de entidades la acción con familiares es la piedra angular de su organización, este es un perfil sobre estas personas, elaborado con los datos remitidos por 9 entidades dedicadas a prestar estos servicios. Los territorios donde trabajan las entidades que han participado en este estudio son Andalucía (2), Cataluña (2), Extremadura (2), Galicia (1), País Vasco (1) y Madrid (1).

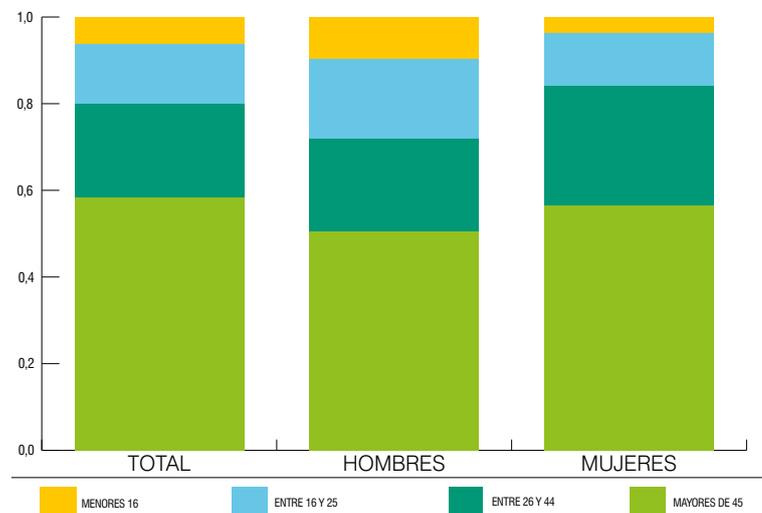
Las entidades que ayudan a familiares no únicamente prestan este tipo de servicios, realizan también otras actividades asistenciales, de orientación jurídica, de inserción socio-laboral y sobre todo, de prevención.

Gráfico 45 Tipología de servicios prestados en 2015 en entidades con el perfil “familiares” de personas con problemas de adicción según servicio recibido en las entidades de UNAD



Como era de esperar los familiares de las personas con problemas de adicción atendidos por estas entidades especializadas de UNAD son mayores que el total de personas usuarias. El grupo de edad más numeroso es el de mayores de 45 años, descendiendo el número de personas a medida que nos centramos en edades más tempranas.

Gráfico 46 Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según tramo de edad



Destacaríamos una cierta dualización en el nivel de estudios, encontramos más personas con estudios superiores que entre el conjunto de personas usuarias, sobre todo hombres, y, de otra parte, también más personas sin estudios que en la muestra global utilizada para la elaboración de este informe y más en el tramo de educación primaria, donde se sitúa el grupo más numeroso de mujeres.

La mayor parte de las personas familiares trabajan y la segunda categoría en cuanto a actividad laboral es la de jubilados y pensionistas, seguida de en desempleo. De forma coherente con la edad más avanzada de este perfil, son los menos los que estudian y ningún persona tiene la doble actividad de trabajar y estudiar.

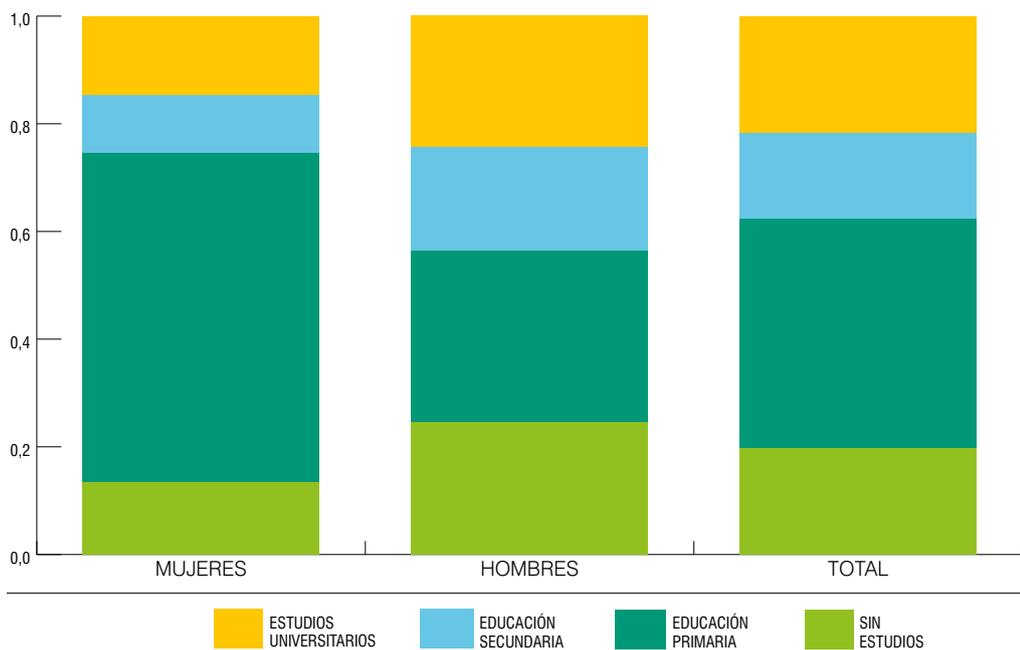


Gráfico 47

Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según nivel de estudios

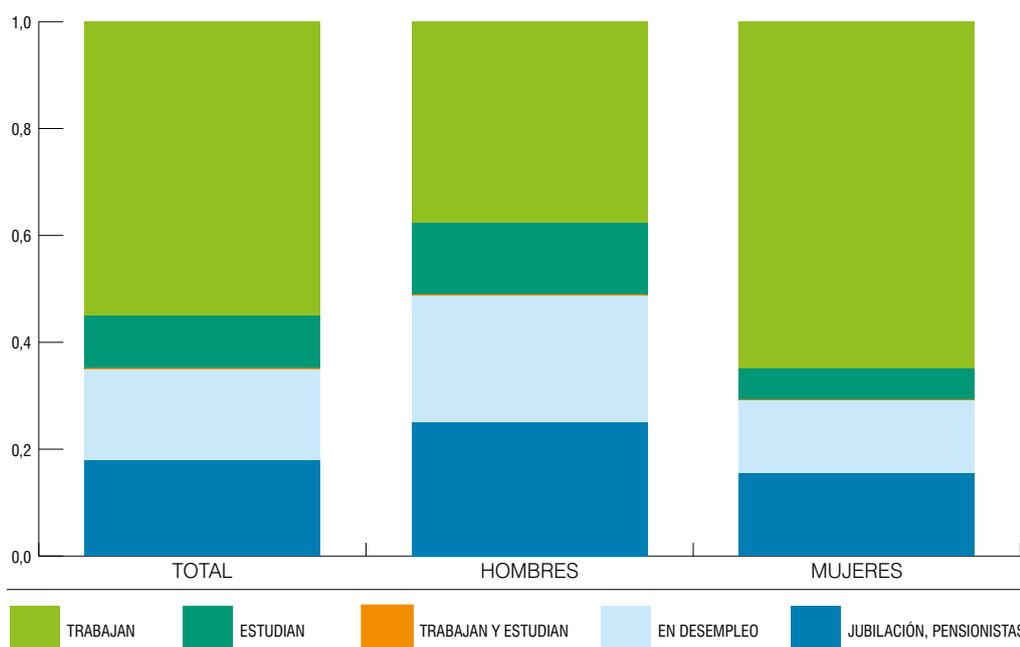


Gráfico 48

Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según situación laboral

Las personas “usuarias familiares” gozan de mejor salud que las usuarias de atención a personas con problemas de adicción, aunque el porcentaje de personas sin enfermedad es el mismo (46%), la diferencia radica en que el porcentaje de personas con varias enfermedades se reduce a la mitad, tan sólo 1 de cada 10 familiares atendidos tiene varias enfermedades (es el 24% entre las personas con problemas de adicción). Esta diferencia engrosa el porcentaje de personas que tienen alguna enfermedad (43%). Debemos destacar que entre las usuarias familiares la salud es bastante peor que entre sus compañeros hombres. Aunque los datos recibidos son poco representativos del conjunto que analizamos, algunas de las personas familiares tienen VIH y/o hepatitis en algún grado.

Gráfico 49 Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según estado de salud

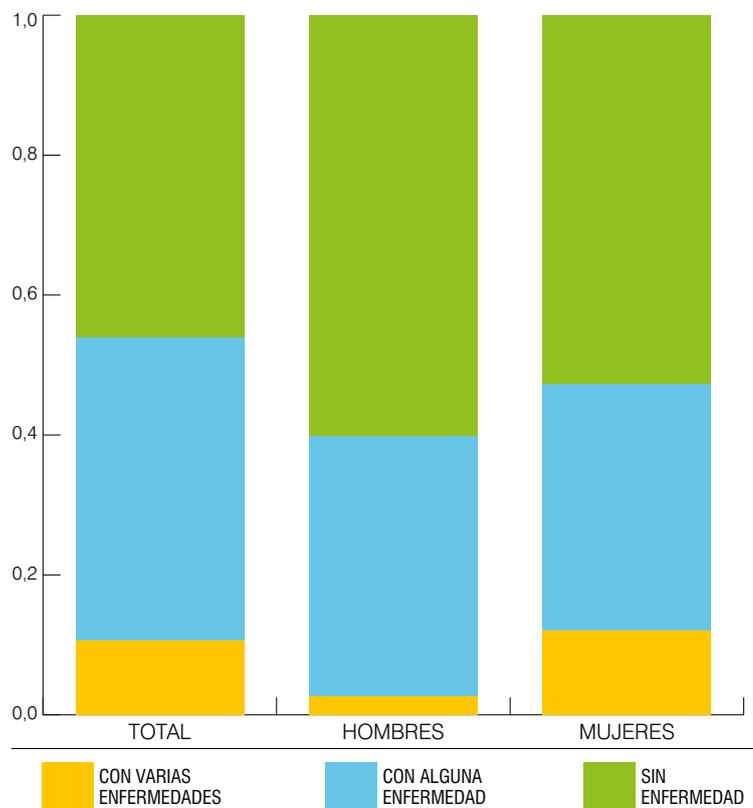
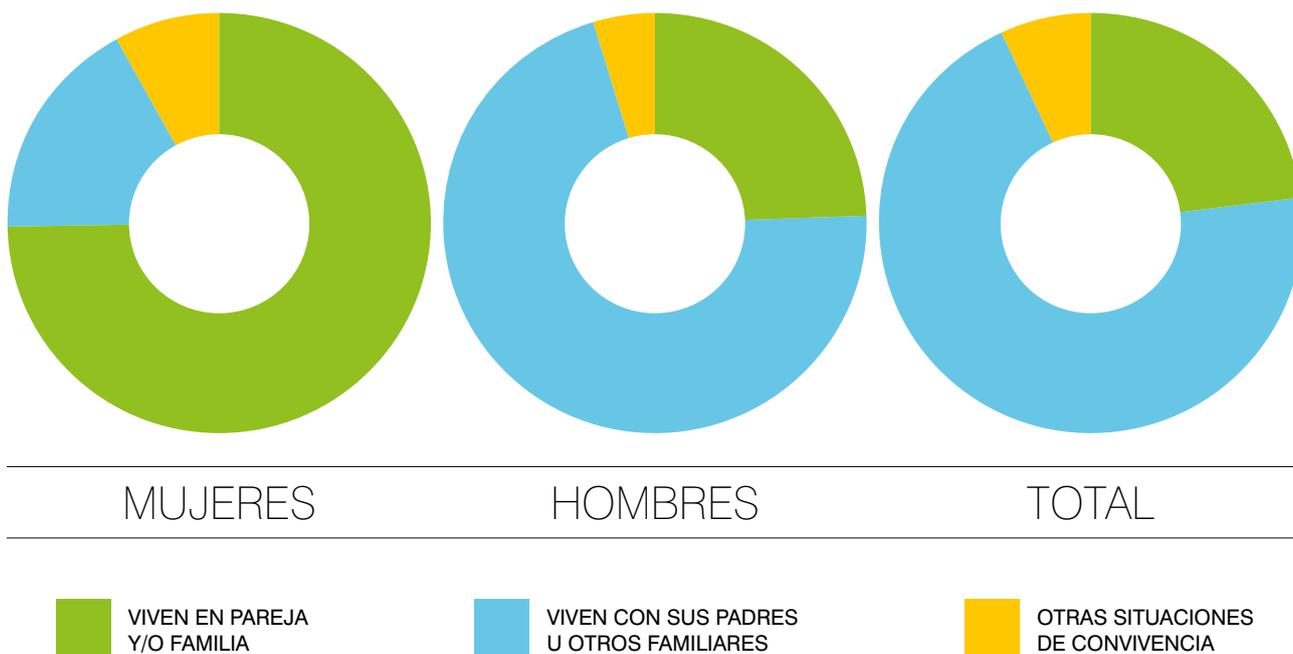


Gráfico 50 Personas usuarias familiares de personas con problemas de adicción según forma de convivencia





PUU
PERSONAS USUARIAS
DE LAS ENTIDADES
DE UNAD
2015

FINANCIADO POR:



COLABORA:



UNAD

Calle Canarias, 9 (Local) · 28045 Madrid
Tel: 902 313 314 · 914 478 895
unad@unad.org · www.unad.org

