

## Indicador Urgencias Hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas 2020

---

Fecha: 31/05/2020



**Informe realizado por encargo:** Dirección General de Cuidados Sociosanitarios. Consejería de Salud y Familias.

**Equipo de Análisis y redacción:** Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía.

**Lara Fornovi Tristan.** Jefatura de Inclusión Social y Gestión del Conocimiento. Departamento de Apoyo Técnico al PASDA.

**Mónica Tena Aguilar.** Jefatura de Inclusión Social y Gestión del Conocimiento. Departamento de Apoyo Técnico al PASDA.

**Antonio Suarez Pliego.** Jefatura de Inclusión Social y Gestión del Conocimiento. Departamento de Apoyo Técnico al PASDA.

**Elia Gómez Castro.** Jefatura de Inclusión Social y Gestión del Conocimiento. Departamento de Apoyo Técnico al PASDA.

**Agustín Rodríguez Morilla.** División de Salud y Servicios Sociales  
Área de Consultoría y Outsourcing. Ayesa

**Coordinación y supervisión:** Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía.

**Rosario Ballesta Gómez.** Responsable de la Jefatura de Inclusión Social y Gestión del Conocimiento.

**Ara Millán Jiménez.** Responsable del Departamento de Apoyo al PASDA



## INDICE

1.	INTRODUCCIÓN .....	4
2.	PRINCIPALES RESULTADOS .....	5
3.	METODOLOGÍA .....	8
4.	RESULTADOS .....	12
4.1.	NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	12
4.2.	DESCRIPCIÓN DE LOS EPISODIOS DE URGENCIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	13
4.2.1.	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS .....	13
4.2.2.	SUSTANCIAS PSICOACTIVAS RELACIONADAS.....	16
4.2.3.	RESOLUCIÓN DE LA URGENCIA .....	21
5.	EVOLUCIÓN DEL INDICADOR URGENCIAS 2011-2020 .....	22
6.	ANÁLISIS DE LOS DIAGNÓSTICOS DE LOS EPISODIOS.....	28
	ANEXO I. PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN URGENCIAS HOSPITALARIAS POR CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS .....	30
	ANEXO II. DATOS .....	33



## 1. INTRODUCCIÓN

---

El Plan Nacional sobre Drogas (PNSD) coordina el Indicador Urgencias Hospitalarias en Consumidores de Sustancias Psicoactivas desde 1987, para lo que propone un Protocolo común de registro de episodios a todas las Comunidades Autónomas.

Se trata de un Indicador que ofrece resultados anualmente y que forma parte del Sistema Estatal de Información Permanente sobre Adicciones y Drogas (SEIPAD), creado para monitorizar la evolución y las características del consumo problemático de drogas psicoactivas.

Se define como el número anual de episodios de urgencias hospitalarias en personas atendidas entre 15 y 64 años<sup>1</sup> que han consumido sustancias psicoactivas de forma no médica.

A través de este Indicador se detectan patrones de consumo problemáticos para la salud, se obtiene información sobre las características sociodemográficas y los problemas agudos que presentan las personas por el consumo de sustancias psicoactivas y que requieren atención en los servicios hospitalarios de urgencia, bien sea tras un consumo puntual en personas consumidoras no habituales o en personas que tienen problemas de dependencia.

La recogida sistemática de este Indicador permite observar tendencias emergentes de consumo, así como los cambios producidos en las pautas de consumo y en el perfil de las personas consumidoras.

En Andalucía este Indicador comienza a registrarse en el año 2001 en dos hospitales, el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba y el Hospital de Especialidades Juan Ramón Jiménez de Huelva. En 2007 se incorporaron al registro otros dos hospitales, ambos

---

<sup>1</sup> Hasta 2017 el tramo de edad era de 15 a 54 años, pero en 2018 se amplía a 64 años en Andalucía. El P.N.S.D establece como mínimo el tramo de edad entre los 15 y los 59 años.



ubicados en la ciudad de Sevilla, el Hospital Universitario Virgen Macarena y el Hospital Universitario Virgen del Rocío. En 2014, el Hospital Torrecárdenas de Almería y un año después, el Hospital Regional Universitario de Málaga. En 2020 el registro del Hospital Juan Ramón Jiménez no se ha podido realizar por problemas de conectividad informática con dicho Hospital.

## 2. PRINCIPALES RESULTADOS

---

Las principales conclusiones que a continuación se presentan no son extrapolables al conjunto de las urgencias hospitalarias en Andalucía, ya que el Indicador Urgencias Hospitalarias se registra solo en seis hospitales públicos andaluces y de manera discontinua (una semana de cada mes):

- En 2020 se registraron **1.249 episodios de urgencias** relacionados con el consumo no médico de sustancias psicoactivas, 899 hombres (72%) y 350 mujeres (28%).
- **Episodios de urgencias relacionados con el consumo exclusivo de alcohol:** En 2020 ha supuesto el 45,5% del total de los episodios registrados, disminuyendo respecto al año anterior que supuso un 56,6%.
- **Sexo:** El porcentaje de hombres es mayor que el de mujeres, 72% frente al 28% respectivamente.
- **Media de edad de los episodios:** La media de edad de los episodios registrados es de 38,7 años, manteniéndose estable respecto al año anterior. Las mujeres presentan una media de edad inferior a la de los hombres (37,1 años frente a 39,4 años), sobre todo en los episodios relacionados con el consumo exclusivo de alcohol (36,7 años frente a 42,2 años). Sin embargo, en las mujeres aumenta la media de edad en los episodios relacionados con el consumo exclusivo de psicofármacos (40,2 años frente a los 37,7 años) y se equiparan con los hombres en



los episodios relacionados con el consumo de otras sustancias (37,5 años frente a 37,2 años).

▪ **Personas menores:**

- El porcentaje total de personas menores de 25 años fue del 17%, siendo superior en las mujeres (22,6% frente al 14,8% de los hombres).
- Entre las mujeres menores de edad (15-17 años) y menores de 25 años, los porcentajes son mayores tanto en los episodios exclusivos de consumo de alcohol como en los consumos de otras sustancias.
- Aumenta considerablemente el porcentaje de mujeres menores de edad atendidas por consumo exclusivo de alcohol que pasa del 8% en 2019 al 14,5% en 2020.

- **Días de registro de los episodios:** El 47,3% del total de episodios registrados se produjeron en fines de semana. Las personas atendidas durante los fines de semana por consumo exclusivo de alcohol presentan una media de edad menor que las atendidas en días laborables (37,9 años frente a 43,7). Esta diferencia no es tan apreciable entre los episodios con consumo de otras sustancias (37,5 años de media en fines de semana y 37,2 en días laborables) ni entre los episodios con consumo sólo de psicofármacos (38,9 años en fines de semana y 39,4 años en días laborables).

▪ **Episodios de urgencia:**

- Los episodios relacionados con consumo de alcohol disminuyen notablemente respecto al año anterior (del 74,8% en 2019 se ha pasado al 67,9% en 2020).
- Por el contrario, aumentan los episodios relacionados con otras sustancias psicoactivas respecto al 2019: la cocaína del 18,8% al 21,6%, el cannabis del



17% al 21%, los hipnóticos y sedantes del 11,6% al 18,2% y los opiáceos del 8,6% al 11,9%.

- Entre las mujeres, el porcentaje de episodios por consumo exclusivo de alcohol es mayor que en los hombres. Los episodios de urgencias relacionados con los hipnosedantes están más presentes en las mujeres que entre los hombres (21,7% y 16,8% respectivamente), sin embargo, el cannabis, la cocaína y los opiáceos tienen una mayor presencia en los episodios de urgencias de los hombres.

- **Resolución de la urgencia:** Entre las mujeres se producen un mayor porcentaje de altas voluntarias y de ingresos, tanto de las que consumen exclusivamente alcohol como de las que consumen otras sustancias.

Los hombres solicitaron más altas voluntarias tanto los que consumen exclusivamente alcohol como los que consumían otras sustancias.

También han aumentado considerablemente los traslados a otros centros sanitarios pudiendo este dato atribuirse al hecho de aliviar la presión asistencial de los hospitales desbordados por la atención a pacientes con COVID-19.

- **Diagnósticos relacionados con la urgencia:** Los hombres presentan un mayor porcentaje de “Traumatismos y envenenamientos” que las mujeres (12,5% frente a 4,9%) y las mujeres de “Suicidio y autolesiones” (13,1% mujeres y 5,9% hombres). Este año se ha detectado un aumento en el porcentaje de mujeres con dicho diagnóstico pasando del 8,5% en 2019 al 13,1% en 2020. Entre los episodios relacionados con el consumo exclusivo de alcohol, el porcentaje de diagnósticos relativos a traumatismos y envenenamientos y enfermedades del sistema circulatorio y digestivo es mayor entre los hombres que entre las mujeres.
- **Episodios relacionados exclusivamente por consumo de psicofármacos:** En 2020 se han registrado 419 episodios, representando las mujeres un 57,3% de los



mismos. La media de edad de las personas atendidas por este consumo es de 39,1 años, sin apenas diferencia con la edad del total de las personas atendidas (38,7 años). Para las personas menores de 25 años estos episodios suponen el 19,8%, porcentaje superior al 17% en el resto de sustancias.

El diagnóstico mayoritario que presentan es de intento de autolisis o suicidio, un 52,5%, muy por encima del porcentaje del total de episodios que supone un 7,8%. Entre las mujeres este porcentaje es mayor que entre los hombres (57,5% y 45,8% respectivamente).

No se encuentran diferencias significativas entre los episodios ocurridos en fines de semana o días de diario y también se producen un menor número de altas voluntarias e ingresos respecto al total de los episodios.

### 3. METODOLOGÍA

---

#### A. INSTRUMENTO

La información se recoge a través de una hoja de registro, que se cumplimenta con la información obtenida a partir de la Historia Clínica de Urgencias. Esta hoja de registro es común para todas las Comunidades Autónomas e incluye la siguiente información:

- **Información sobre variables socio-demográficas.** Se recogen datos sobre las personas atendidas en los servicios de urgencias, tales como la edad, sexo etc.
- **Información relacionada con la urgencia.** Entre las variables incluidas se encuentra la droga que motiva la urgencia, el diagnóstico del personal médico que atendió a la persona, la resolución de la urgencia, etc.



## **B. PROCEDIMIENTO**

El procedimiento de registro consiste en la búsqueda activa de episodios de urgencias mediante la revisión sistemática, retrospectiva y exhaustiva de todas las historias clínicas de los seis servicios hospitalarios de urgencias monitorizados, transcurriendo el menor tiempo posible entre la fecha en la que se produce la urgencia y la recogida de los datos.

Desde finales de 2010, el Sistema de Información del Servicio Andaluz de Salud, “DIRAYA” está implantado en los seis hospitales monitorizados. Este Sistema ha facilitado la identificación de los episodios de urgencias para el Indicador, mediante la aplicación de filtros de fechas que permiten seleccionar las historias correspondientes a cada día registrable.

En 2011, el registro de los datos de urgencias hospitalarias fue incorporado al Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones (SIPASDA), esto supuso una mejora en la calidad de los datos, garantizando que éstos resulten útiles para el procesamiento, el análisis o cualquier otra finalidad para las que sean utilizados, ya que en SIPASDA se establecen controles que permiten minimizar errores (a través de opciones de respuesta cerrada y control de datos)

## **C. POBLACIÓN**

La población de estudio está constituida por las personas atendidas en los servicios de urgencias de los siguientes hospitales públicos: Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba), Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla), Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla), Hospital General Torrecárdenas (Almería), Hospital Regional Universitario (Málaga) y Hospital de Especialidades Juan Ramón Jiménez (Huelva), *(este año no se incluye el registro de este último)*.

### **Criterios de inclusión de las personas incluidas en este estudio:**

- Ser atendida por el equipo de urgencias hospitalarias.



- Tener edades comprendidas entre los 15 y los 64 años, ambas incluidas.
- Presentar “consumo no médico” de alguna sustancia psicoactiva recogida en la lista de sustancias registrables según la clasificación Internacional POMPIDOU (1994), relacionado con el episodio de la urgencia, excepto tabaco y cafeína.

**Criterios de exclusión:**

- Personas menores de 15 años o mayores de 64 años.
- Personas fallecidas antes de llegar al hospital.
- Embarazo y complicaciones del embarazo, aunque se mencione consumo de sustancias psicoactivas.
- Urgencias por reacciones adversas a medicamentos tomados siguiendo la pauta establecida por el personal facultativo.
- Urgencias de cualquier naturaleza en las que se menciona exclusivamente consumo de nicotina (tabaco), xantinas (café, té, chocolate) o de estas sustancias combinadas entre sí.
- Hasta 2017 se excluían del análisis del Indicador las urgencias en las que las drogas relacionadas fueran exclusivamente psicofármacos (hipnóticos y sedantes, antipsicóticos o antidepresivos o cualquier combinación de estas drogas entre sí), si bien se llevaba cabo un registro de las mismas. Desde el 2018 se analizan de forma diferenciada para mantener el histórico del Indicador y poder conocer el perfil específico de este tipo de episodios (**Anexo I**).

D. **SELECCIÓN DE LA MUESTRA:** se realiza mediante muestreo aleatorio de una semana de cada mes en la que se registran todos los episodios de personas atendidas que cumplen los criterios de inclusión antes mencionados y acuden al servicio de urgencias en los días seleccionados.



El PNSD realiza la selección aleatoria de las semanas de registro y, por lo tanto, es común a todas las Comunidades Autónomas. Las semanas seleccionadas en el año 2020 han sido las siguientes:

**Tabla 1. Semanas registrables en 2020**

<b>Semana</b>	<b>Primer día</b>	<b>Último día</b>
1	20 de enero	26 de enero
2	3 de febrero	9 de febrero
3	9 de marzo	15 de marzo
4	13 de abril	19 de abril
5	18 de mayo	24 de mayo
6	15 de junio	21 de junio
7	13 de julio	19 de julio
8	10 de agosto	16 de agosto
9	28 de septiembre	4 de octubre
10	5 de octubre	11 de octubre
11	9 de noviembre	15 de noviembre
12	7 de diciembre	13 de diciembre



## 4. RESULTADOS

---

### 4.1. NÚMERO DE EPISODIOS DE URGENCIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

En 2020 se registraron 1.249 episodios de urgencias relacionados con el consumo no médico de sustancias psicoactivas, 645 episodios menos que el año anterior. En este sentido, hay que considerar que durante varios meses, especialmente durante el tiempo de confinamiento provocado por la pandemia de COVID 19, el número de episodios de urgencias ha disminuido de forma considerable en todos los hospitales y por consiguiente, también los episodios relacionados con el consumo de sustancias.

Por otra parte, también hay que tener en cuenta que el número total de episodios se ha visto disminuido por no estar incluido el registro de los episodios del Hospital Juan Ramón Jiménez durante 2020.

Del total de episodios de 2020, 568 episodios están relacionados exclusivamente con el consumo de alcohol (45,5%) y 681 (54,5%) con el consumo de otras sustancias psicoactivas, ya fueran consumidas o no con alcohol.

Como puede observarse en la **Tabla 2**, el mayor porcentaje de episodios se ha registrado en el Hospital Virgen Macarena (27,4%), seguido del Hospital Virgen del Rocío (24,2%) y del Hospital Regional de Málaga (21,1%), resultado esperable teniendo en cuenta las mayores poblaciones de referencia que atienden dichos hospitales.



**Tabla 2. Total de episodios de urgencias registrados en cada hospital monitorizado, según sexo**

Hospital	Nº de episodios	%	Hombres	%	Mujeres	%
Torrecedénas	152	12,2%	107	12,0%	45	12,9%
Reina Sofía	189	15,1%	143	15,9%	46	13,1%
Regional Málaga	264	21,1%	190	21,1%	74	21,1%
Virgen Macarena	342	27,4%	244	27,1%	98	28,0%
Virgen del Rocío	302	24,2%	215	23,9%	87	24,9%
<b>Total</b>	<b>1249</b>	<b>100%</b>	<b>899</b>	<b>100%</b>	<b>350</b>	<b>100%</b>

## 4.2. DESCRIPCIÓN DE LOS EPISODIOS DE URGENCIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

### 4.2.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

En 2020 de los 1.249 episodios de urgencias registrados, 899 fueron de hombres (72%) y 350 de mujeres (28%).

**Tabla 3. Características sociodemográficas**

	Hombres	Mujeres	Total
Nº de episodios	899	350	1249
% Sexo	72,0%	28,0%	100%
Episodios atendidos en fines de semana	44,8%	53,7%	47,3%
Media de edad	39,4	37,1	38,7
Personas menores de edad	2,3%	5,4%	3,2%
Personas menores de 25 años	14,8%	22,6%	17%



El 47,3% del total de los episodios se produjeron durante los fines de semana.

Entre los episodios de urgencias relacionados con consumo exclusivo de alcohol no se observa una gran diferencia entre los fines de semana y los días laborables (55,1% y 44,9% respectivamente), sin embargo en las urgencias en las que se indica el consumo de alcohol con otras sustancias psicoactivas, se observa una mayor concentración en los días laborables (59,2%) que en fines de semana (40,8%).

El porcentaje de urgencias atendidas en fines de semana por consumo exclusivo de alcohol es mayor entre las mujeres (60,8%) que entre los hombres (52,5%). Al igual ocurre con las urgencias en las que se indica su consumo con otras sustancias psicoactivas. 46,2% mujeres y 39,1% hombres respectivamente.

La media de edad de las personas atendidas en los servicios de urgencias fue de 38,7 años, siendo la de los hombres dos años mayor que la de las mujeres (39,4 y 37,1 años respectivamente). Esta diferencia se acrecienta hasta casi 6 años al considerar solamente las urgencias por consumo exclusivo de alcohol (42,2 años entre los hombres y 36,7 años entre las mujeres). Respecto a las urgencias relacionadas con otras sustancias psicoactivas no se observan diferencias (37,2 años los hombres y 37,5 años las mujeres).

También se observan diferencias en la media de edad de las personas atendidas según el día en que se produce la urgencia. Durante los fines de semana, la media de edad es de dos años menos (37,7 años) que en los días laborables (39,7 años). Esta diferencia es aún mayor entre las urgencias por consumo exclusivo de alcohol; 37,9 años de media en los fines de semana frente a 43,7 años en días laborables. Por el contrario, no hay apenas diferencia en la media de edad de las personas atendidas por consumo de otras sustancias psicoactivas tanto en días laborables como en fines de semana (37,5 años en fines de semana y 37,2 años en días laborables).



El porcentaje de personas menores de edad (entre 15 y 17 años) disminuye del 4,0% en 2019 al 3,2% en 2020. Este descenso se produce especialmente entre las mujeres, del 7,1% en 2019 al 5,4% en 2020. Concretamente, entre las mujeres atendidas por otras sustancias psicoactivas distintas al alcohol o en combinación con éste, se observa un notable descenso del porcentaje respecto a 2019, pasando del 5,2% al 2,4% en 2020, sin embargo el porcentaje de mujeres menores atendidas por consumo exclusivo de alcohol se mantiene estable respecto al año anterior (alrededor del 8% en ambos casos).

Por otra parte, el porcentaje de personas menores de 25 años fue del 17%, disminuyendo con respecto a 2019 (23,2%). Las mujeres presentan un porcentaje mayor que los hombres (22,6% frente al 14,8% respectivamente). Al igual ocurre en las urgencias por consumo exclusivo de alcohol y en las urgencias por consumo de otras sustancias psicoactivas.

La mayoría de las urgencias de personas menores de edad (15-17 años) se debieron a episodios relacionados con consumo de alcohol exclusivamente (77,5%). Entre las personas menores de 25 años, los episodios relacionados exclusivamente con alcohol supusieron el 55,2%.

Además, se ha analizado la presencia de cada una de las sustancias psicoactivas por grupos etarios **Tabla 4**.

Se observa que la presencia del alcohol aumenta de forma progresiva a medida que aumenta la edad hasta el grupo de 50 a 54 años, donde alcanza el 13,6%, descendiendo hasta alcanzar el porcentaje más bajo (5,9% en el grupo de mayor edad).

En cuanto al cannabis, las mayores prevalencias se sitúan en el grupo de 25 a 29 años (19,8%) y de 30 a 34 años (18,3%).

En el tramo de edad comprendido entre 35 y 39 años se sitúan los porcentajes más altos de episodios de urgencias relacionados con cocaína (22,6%), hipnóticos y sedantes (16,7%), opiáceos (20,1%) y anfetaminas (27,8%).



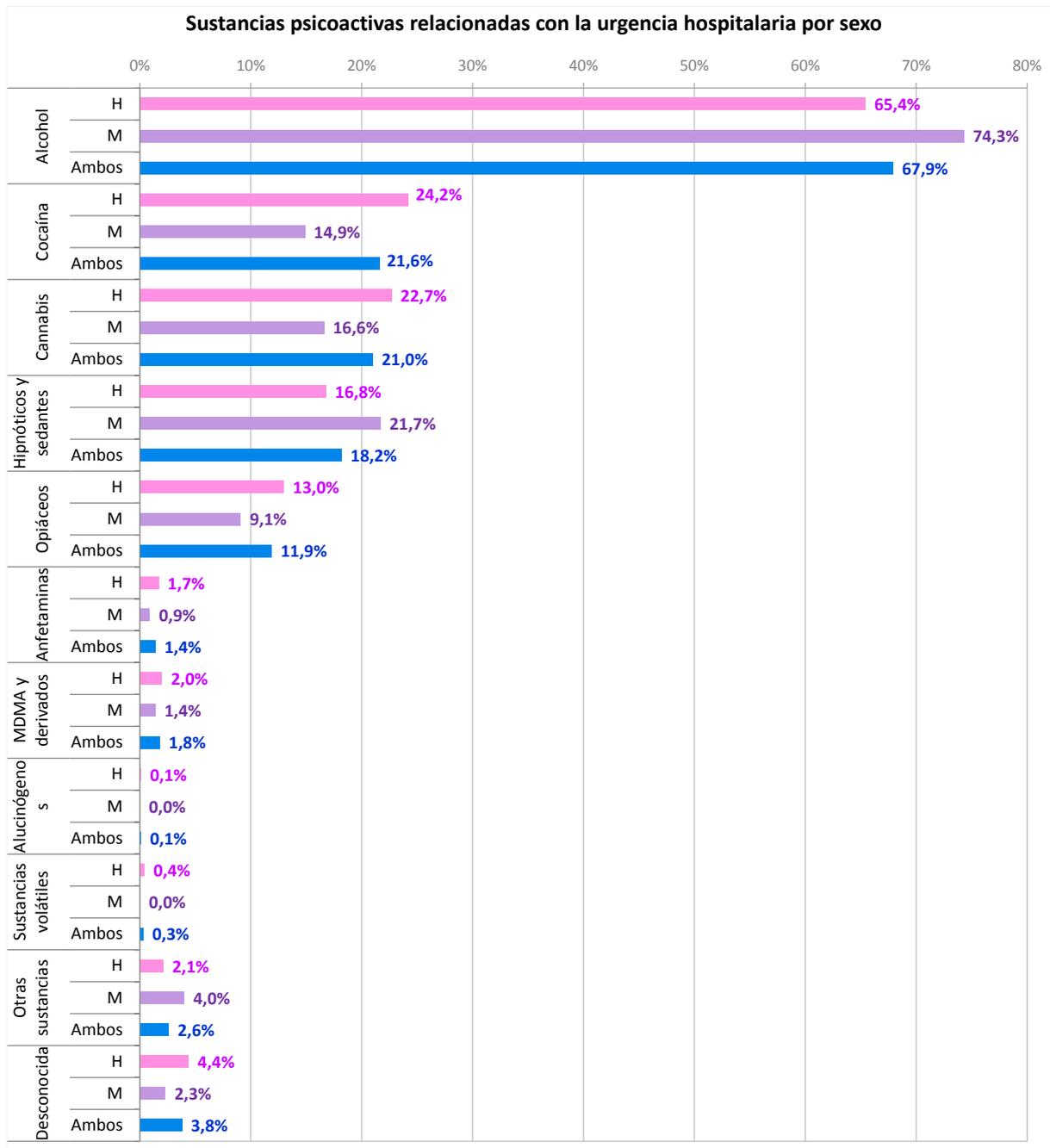
Los mayores porcentajes de MDMA se concentran en el grupo entre 30 y 34 años (26,1%).

**Tabla 4. Episodios de urgencias según sustancias y grupos etarios**

Sustancia	Total personas	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años
Alcohol	848	8,5%	8,0%	10,5%	10,1%	10,3%	11,9%	11,8%	13,6%	9,2%	5,9%
Cocaína	270	1,1%	7,8%	12,2%	21,5%	22,6%	13,7%	11,1%	5,6%	2,2%	2,2%
Cánnabis	262	7,6%	16,4%	19,8%	18,3%	16,0%	8,4%	6,9%	2,7%	1,9%	1,5%
Hipnosedantes	227	2,2%	5,7%	10,1%	15,9%	16,7%	13,7%	13,7%	12,3%	5,3%	4,4%
Opiáceos	149	2,0%	0,7%	4,0%	11,4%	20,1%	13,4%	15,4%	19,5%	8,7%	4,7%
Anfetaminas	18	0,0%	11,1%	5,6%	22,2%	27,8%	16,7%	5,6%	5,6%	5,6%	0,0%
MDMA y otros derivados	23	4,3%	17,4%	21,7%	26,1%	17,4%	8,7%	0,0%	4,3%	0,0%	0,0%
Alucinógenos	1	0,0%	100%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Sustancias volátiles	4	25,0%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras sustancias	33	0,0%	3,0%	3,0%	18,2%	9,1%	24,2%	15,2%	15,2%	6,1%	6,1%
Desconocidas	48	6,3%	14,6%	18,8%	10,4%	12,5%	8,3%	20,8%	6,3%	2,1%	0,0%

#### 4.2.2. SUSTANCIAS PSICOACTIVAS RELACIONADAS

En la **Gráfica 1** se exponen los resultados relativos a las sustancias relacionadas con los episodios de urgencias, es decir, aquella sustancia o combinación de sustancias que han provocado o están relacionadas directamente con el diagnóstico emitido por los equipos sanitarios.



**Gráfica 1. Sustancias psicoactivas relacionadas con la urgencia hospitalaria por sexo.**

El alcohol es la droga más frecuente en los episodios de urgencias, estando presente de forma exclusiva o en combinación con otras sustancias en el 67,9% de los casos, siendo la única droga en el 45,5% de los episodios. Entre las mujeres el alcohol representa el 74,3% de los episodios y en el caso de los hombres el 65,4%.



La cocaína vuelve a ser la segunda sustancia que más aparece relacionada con las urgencias por consumo de drogas, estando presente en el 21,6% de los casos. Se encuentra más presente entre los episodios de urgencias de hombres (24,2%) que de mujeres (14,9%).

El cannabis supone el 21% del total de los episodios registrados en urgencias (22,7% hombres y 16,6% de mujeres).

Los hipnóticos y sedantes están presentes en el 18,2% de los episodios, este porcentaje es mayor entre las mujeres que entre los hombres (21,7% mujeres y 16,8% hombres).

Los episodios de urgencias en los que se detectan opiáceos representan el 11,9% de las urgencias por consumo de drogas, este porcentaje es mayor entre los hombres (13%) que entre las mujeres (9,1%).

Las anfetaminas y MDMA y derivados aparecen en porcentajes más reducidos (2% en hombres y 1,4% en mujeres).



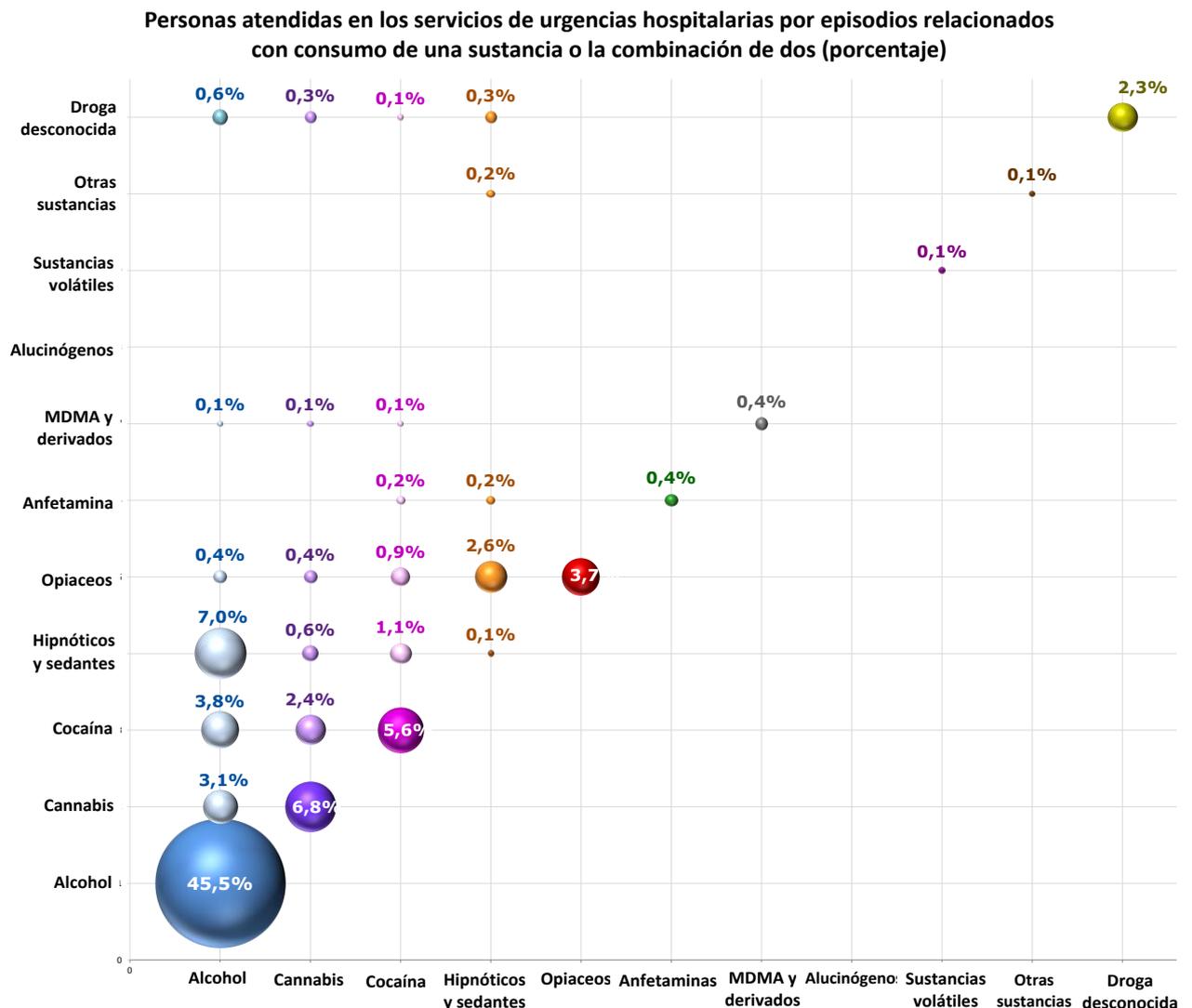
**Gráfica 2. Número de sustancias psicoactivas que provocan el episodio de urgencias.**

Un episodio puede estar relacionado con el consumo de una única sustancia psicoactiva o con la combinación de varias. Lo más habitual es que el episodio de urgencias esté relacionado con el consumo de una única sustancia psicoactiva, esto sucede en el 64,9% de los casos. Un 24,3% de los episodios se relacionan con la combinación de dos



sustancias psicoactivas, en el 8,3% de los casos hay tres sustancias relacionadas y en el 2,5% restante cuatro o más.

En el siguiente gráfico se muestra el porcentaje episodios relacionados con el consumo de una sustancia psicoactiva o por la combinación de dos.

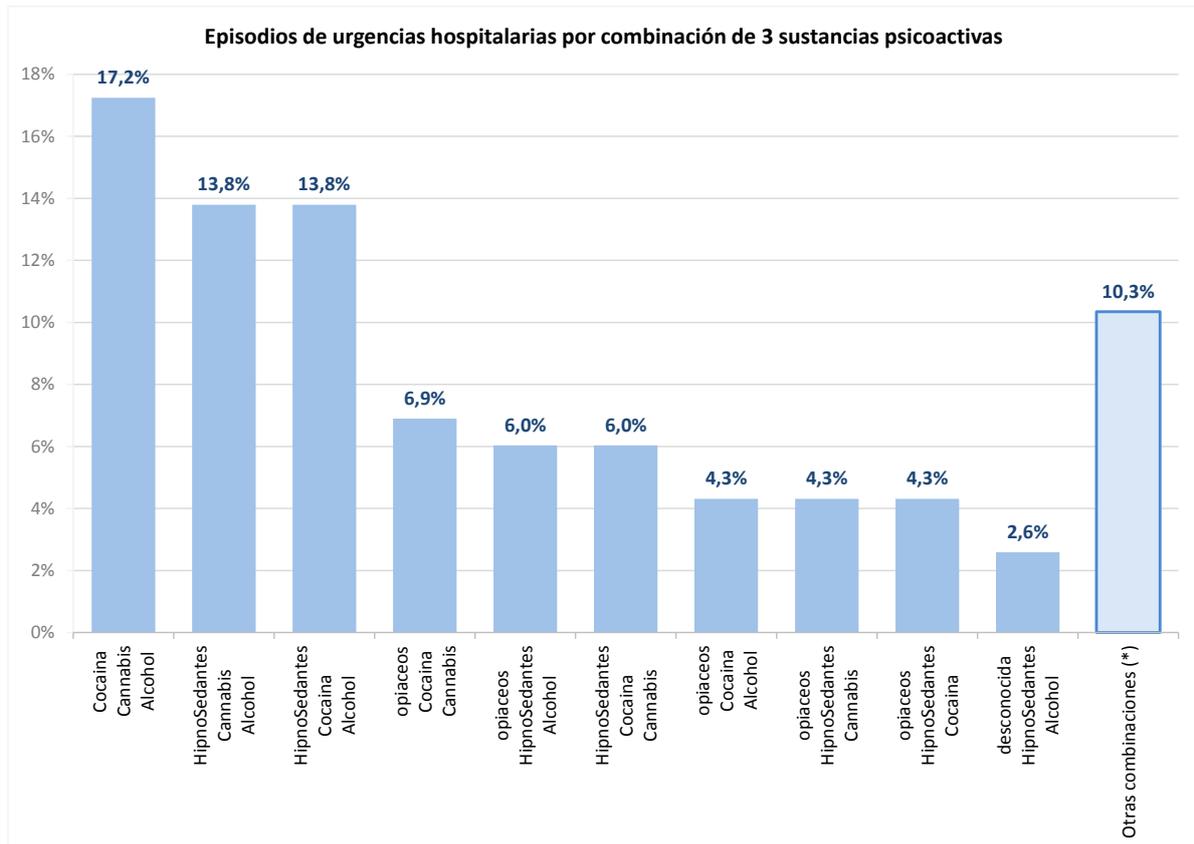


**Gráfica 3. Porcentaje de personas atendidas por consumo relacionado con una o dos sustancias psicoactivas.**

El alcohol está presente en el 67,9% de los casos y su consumo sin combinar con otras sustancias provoca el 45,5% de los episodios de urgencias hospitalarias. Otras sustancias psicoactivas que provocan un porcentaje relevante de episodios son el cannabis (6,8%), la cocaína (5,6%) y los opiáceos (3,7%).



En cuanto a los episodios relacionados con el consumo de dos sustancias psicoactivas, la mezcla de hipnosedantes y alcohol está presente en un 7% de los casos, seguida de cocaína y alcohol (3,8%), cannabis y alcohol (3,1%) y cocaína y cannabis (2,4%).



(\*) Otras combinaciones agrupa aquellas asociaciones de tres sustancias psicoactivas que son observadas en un único episodio.

#### **Gráfica 4. Episodios de urgencias hospitalarias por combinación de tres sustancias psicoactivas.**

Cuando la urgencia hospitalaria se relaciona con el consumo de tres sustancias, las mezclas más habituales que aglutinan algo más del 50% de los episodios son: alcohol, cannabis y cocaína (17,2%), alcohol, cannabis e hipnosedantes (13,8%), alcohol, cocaína e hipnosedantes (13,8%) y cannabis, cocaína y opiáceos (6,9%).



### 4.2.3. RESOLUCIÓN DE LA URGENCIA

Del total de las personas atendidas en urgencias (1.249), el 72,4% finalizaron con alta médica tras la asistencia, el 13,4% finalizaron con alta voluntaria y el 10% fueron ingresos hospitalarios. Los casos que fueron derivados a otros centros representan el 4,2%.

**Tabla 5. Resolución de la urgencia por sexo**

Resolución	Hombres	Mujeres	Total
Nº de episodios	899	350	1249
Alta médica	71,1%	75,7%	72,4%
Alta voluntaria	14,1%	11,4%	13,4%
Ingreso hospitalario	10,7%	8,6%	10,0%
Traslado a otro centro	4,1%	4,3%	4,2%

Entre los episodios relacionados con el consumo de otras sustancias psicoactivas se observa que el porcentaje que requirió ingreso hospitalario es mayor que el de las urgencias motivadas por consumo exclusivo de alcohol (13,8% a 5,6% respectivamente).

En relación al sexo, las mujeres presentan un mayor porcentaje de altas voluntarias y de ingresos, si se tienen en cuenta los episodios relacionados exclusivamente con alcohol. Por el contrario, los hombres solicitaron más altas voluntarias y más ingresos en episodios relacionados con el consumo de otras sustancias.

Se detecta un aumento de los traslados a otros centros sanitarios (del 1,5% en 2019 al 4,2% en 2020), pudiendo este dato atribuirse al intento de aliviar la presión asistencial de los hospitales, desbordados por los casos de COVID-19.

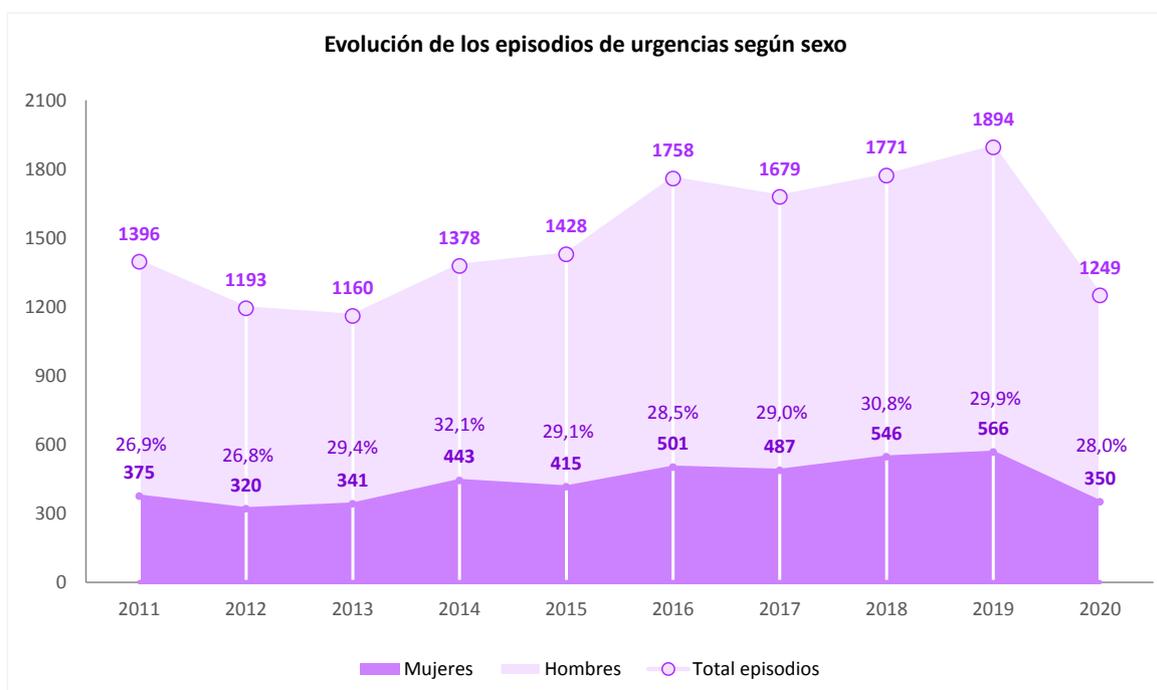


## 5. EVOLUCIÓN DEL INDICADOR URGENCIAS 2011-2020

A continuación, se muestran las tendencias observadas en cuanto a la evolución temporal del indicador de urgencias, si bien este Indicador no tiene cobertura en todo el territorio de Andalucía.

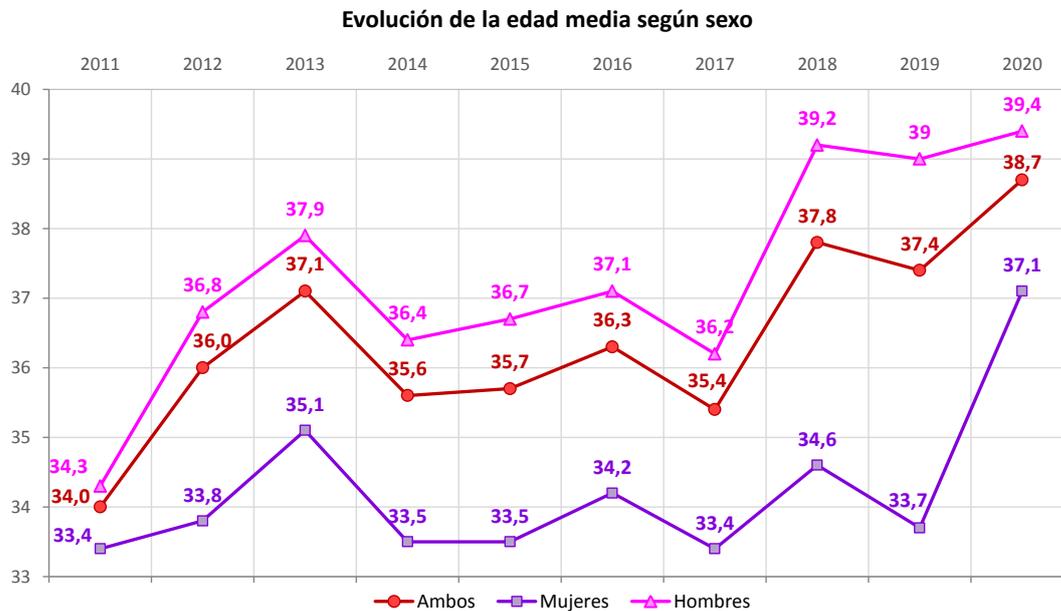
### Características sociodemográficas.-

El porcentaje de mujeres atendidas en los servicios de urgencias se muestra prácticamente estable a lo largo de los últimos 10 años.



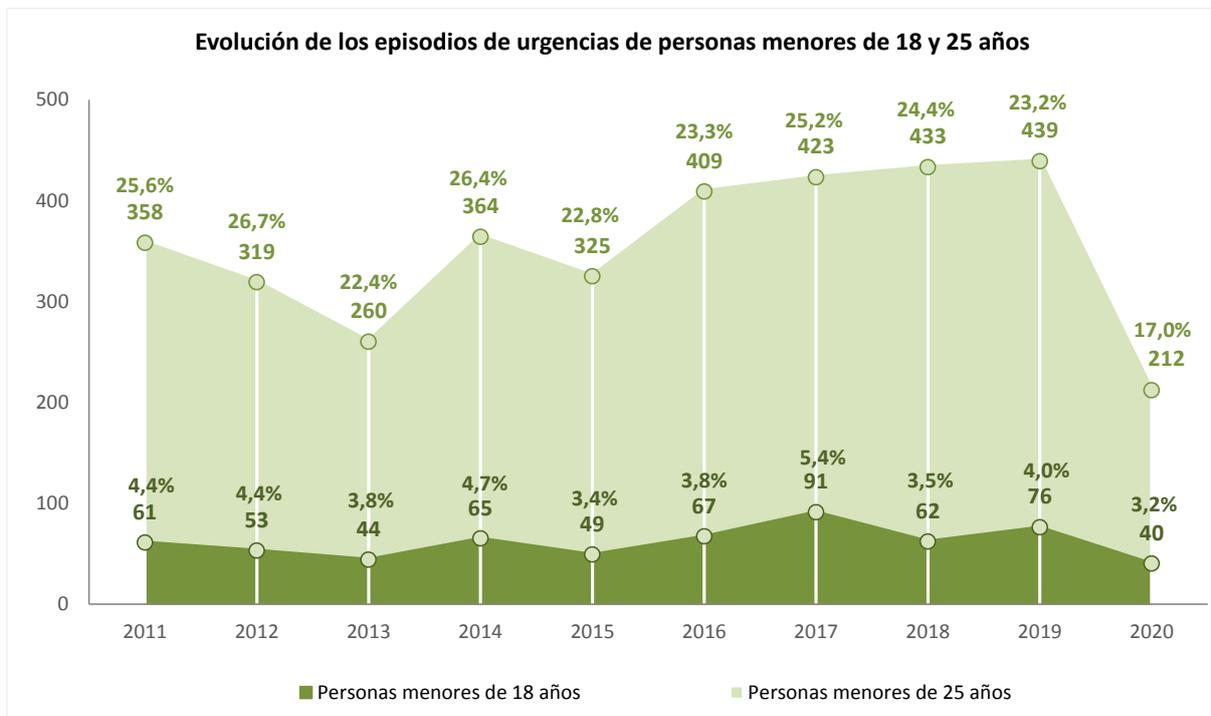
**Gráfica 5. Evolución del número de episodios de urgencias según sexo.**

La edad media continúa presentando una tendencia al alza, alcanzando los 38,7 años de media en 2020.



**Gráfica 6. Evolución de la edad media según sexo.**

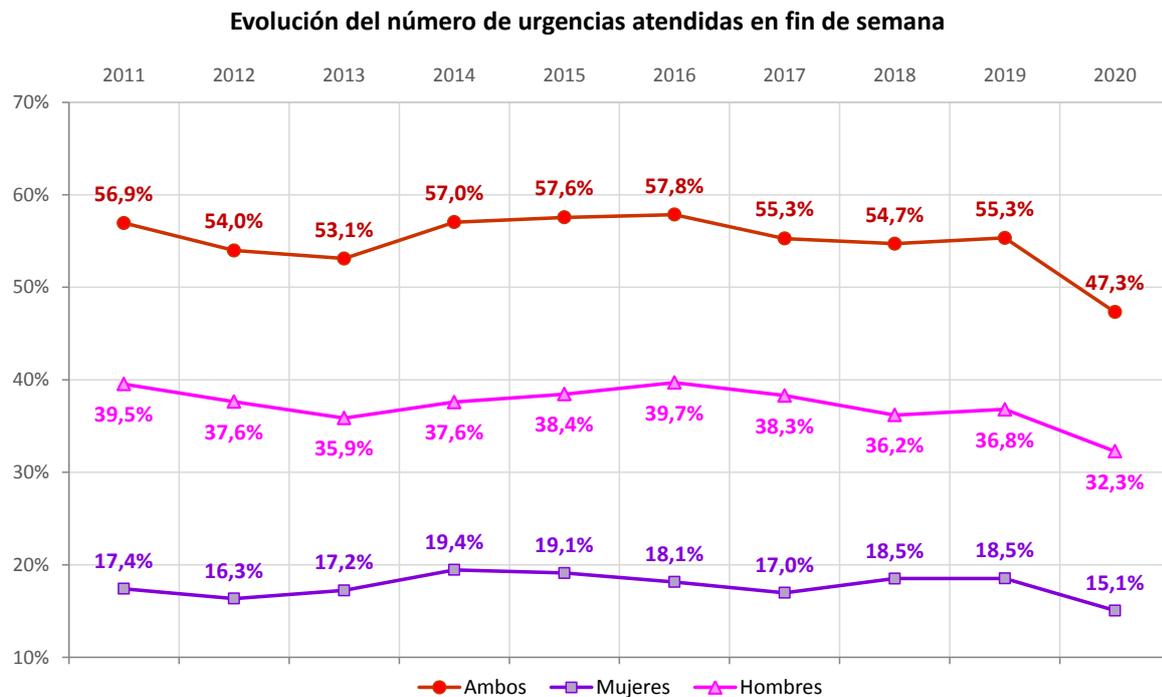
Disminuye el porcentaje de personas menores de 18 años (4% en 2019 y 3,2% en 2020) y desciende en mayor medida el porcentaje de personas menores de 25 años (23,2 % en 2019 y 17% en 2020).





### Gráfica 7. Evolución de los episodios en personas menores de 18 y 25 años.

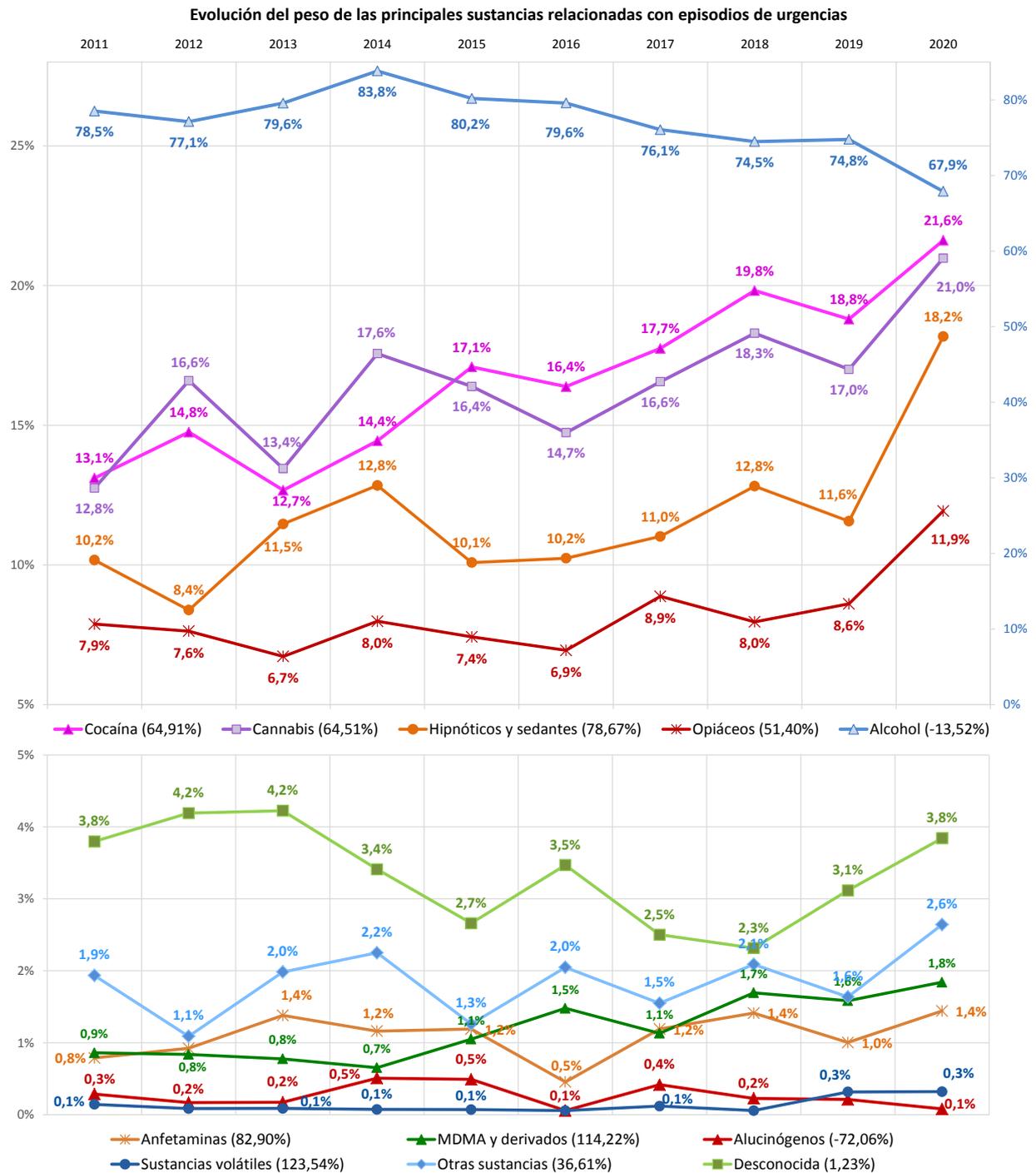
El porcentaje de personas atendidas durante los fines de semana sobre el total de episodios disminuye, pasando del 55,3% en 2019 a 47,3% en 2020.



### Gráfica 8. Número de urgencias hospitalarias por consumo de sustancias psicoactivas atendidas en fin de semana. Evolución 2011-2020.

#### Sustancias psicoactivas relacionadas.-

Teniendo en cuenta todos los episodios en los que el alcohol aparece relacionado con la urgencia, éstos han disminuido con respecto al año anterior pasando de 1.416 casos en 2019 a 848 casos en 2020 (74,8% y 67,9% respectivamente). Sin embargo, se observa un aumento de los porcentajes de episodios relacionados con prácticamente el resto de sustancias psicoactivas: la cocaína pasa del 18,8% en 2019 a 21,6% en 2020, el cannabis pasa del 17% al 21%, los hipnosedantes pasan del 11,6% al 18,2%, los opiáceos del 8,6% al 11,9%, los episodios relacionados con sustancias desconocidas del 3,1% al 3,8% o el MDMA y sus derivados del 1,6% en 2019 a 1,8% en el año 2020.

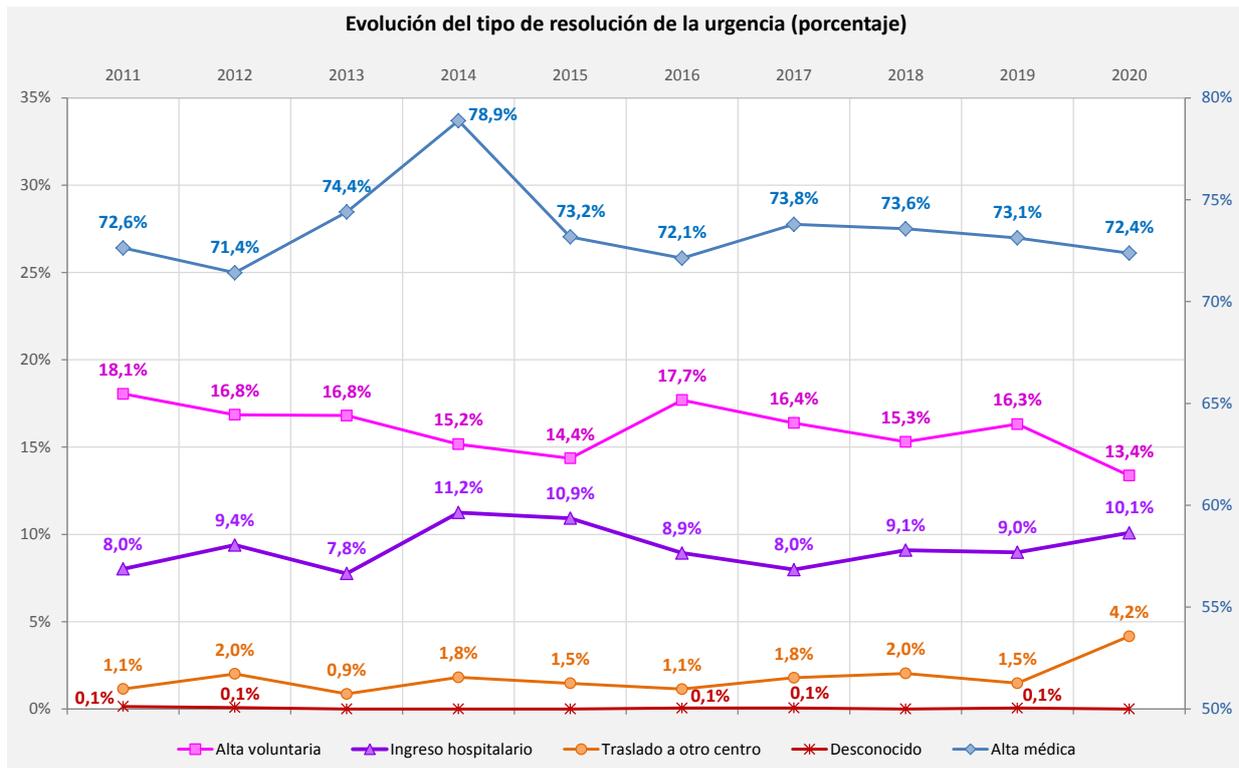


**Gráfica 9. Evolución del peso de las principales sustancias relacionadas con episodios de urgencias.**



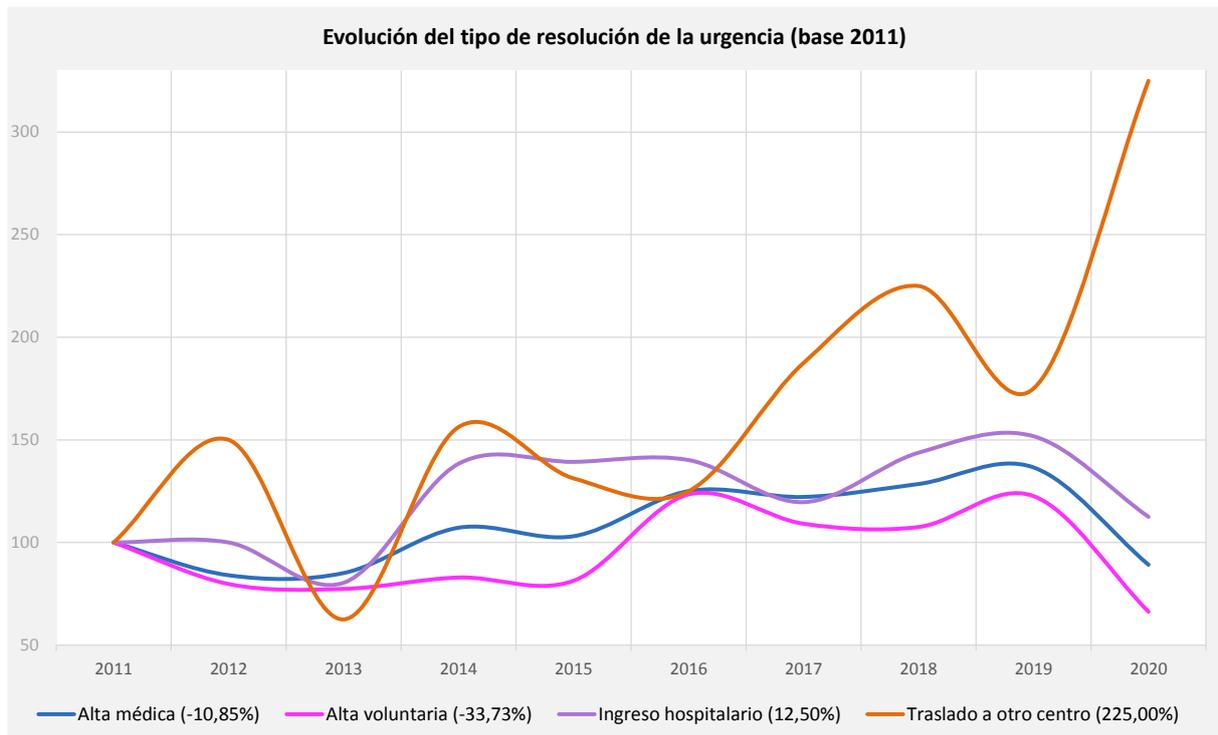
### Tipo de resolución de la urgencia.-

En la siguiente **gráfica 10** se muestra la evolución del peso de los distintos tipos de resolución del episodio de la urgencia a lo largo de los 10 últimos años.



**Gráfica 10. Evolución del tipo de resolución de la urgencia en porcentaje sobre el total de episodios.**

En la **gráfica 11** se pueden comparar las fluctuaciones de los cuatro principales tipos de resolución de la urgencia, y se constata que la resolución por traslado a otros centros sanitarios con un porcentaje que oscila entre el 1% y el 4,2%, ha alcanzado en 2020, una cifra que prácticamente duplica la de 2019. Posiblemente, la causa de este crecimiento tenga relación con la presión asistencial que han soportado los hospitales debido a la pandemia sanitaria provocada por el Covid-19.



**Gráfica 11. Evolución del tipo de resolución de la urgencia. Índice con base 100 en 2011.**



## 6. ANALISIS DE LOS DIAGNÓSTICOS DE LOS EPISODIOS

---

La codificación de diagnósticos se realiza según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Estos diagnósticos se extraen de la Historia Clínica de Urgencias, siendo posible registrar para el Indicador hasta un máximo de seis diagnósticos en el mismo episodio. En los casos en los que en la historia clínica de urgencias no conste un diagnóstico médico o éste sea ilegible o ambiguo, se podrán incorporar como diagnósticos los síntomas o signos que aparezcan reflejados en otros apartados de la misma. A continuación se analiza la frecuencia con que se diagnostica cada uno de ellos en la **Tabla 6**.

Los “Trastornos mentales y del comportamiento” aparecen en la mayoría de los episodios, concretamente en el 80,3% del total. Sin embargo, es preciso tener en cuenta que en la CIE10 entre los “Trastornos mentales y del comportamiento” se incluyen los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, por lo que es lógico que el porcentaje se muestre elevado.

El siguiente diagnóstico más frecuente corresponde a “Síntomas y signos no clasificados en otra parte”, en un 26,7% de los casos. Por otra parte, el 10,3% presentan un diagnóstico de “Traumatismos y envenenamientos” y el 7,8% de “Suicidio y autolesiones”. En el caso de los “Suicidios y autolesiones” el porcentaje de mujeres es superior al de los hombres (12,9% frente al 5,9%). De las 45 mujeres con diagnóstico de “Suicidio y autolesiones” atendidas, 32 (71,1%) habían consumido hipnóticos y sedantes además de otras sustancias.



**Tabla 6. Diagnósticos CIE-10**

	Total de episodios		
	Hombres	Mujeres	Total
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1,3%	1,1%	1,3%
Tumores/enfermedades de la sangre	0,4%	0,0%	0,3%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,4%	1,4%	1,4%
Trastornos mentales y del comportamiento	79,3%	82,9%	80,3%
Enfermedades del sistema nervioso	21,1%	2,0%	2,1%
Enfermedades de los sentidos	0,1%	0,0%	0,1%
Enfermedades del sistema circulatorio	2,6%	0,9%	2,1%
Enfermedades del sistema respiratorio	1,8%	1,1%	1,6%
Enfermedades del sistema digestivo	1,2%	1,1%	1,2%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,3%	0,3%	0,3%
Enfer. del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0,2%	0,6%	0,3%
Enfermedades del sistema genitourinario	0,7%	0,9%	0,7%
Síntomas y signos no clasificados en otra parte	27,9%	23,7%	26,7%
Traumatismos y envenenamientos	12,5%	4,9%	10,3%
Causas extremas de morbilidad y mortalidad	0,9%	0,9%	0,9%
Suicidios y autolesiones	5,9%	12,9%	7,8%
Eventos de intención no determinada	0,0%	0,3%	0,1%
Factores que influyen en el estado de salud	5,2%	6,0%	5,4%
Total	899	350	1249



## **ANEXO I. PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN URGENCIAS HOSPITALARIAS POR CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS**

---

Desde 2018 se realiza un análisis de los casos en los que sólo está presente el consumo de psicofármacos (se incluyen los fármacos del grupo de los hipnosedantes, los antidepresivos y los antiparkinsonianos), sin combinar con otras sustancias. Estos episodios vienen registrándose desde el inicio del Indicador, si bien se excluían del análisis por la imposibilidad de conocer con exactitud si se trata de incidencias con fármacos prescritos por personal facultativo o bien episodios relacionados con el abuso de sustancias.

Se ofrece un análisis descriptivo del perfil de estos episodios, con objeto de conocer las diferencias que pueden existir entre este grupo de casos y los que históricamente se han incorporado al análisis del Indicador.

En 2020 se han registrado 419 episodios relacionados exclusivamente con el uso de psicofármacos, **Tabla 7**.

En este grupo de episodios el porcentaje de mujeres es del 57,3%.

Otro dato que es preciso destacar es que el 52,5% de los episodios relacionados exclusivamente con el consumo de psicofármacos se trata de intentos autolíticos o de suicidios, mientras que en el total de episodios relacionados con otras sustancias ese porcentaje se reduce al 7,8%. Entre las mujeres atendidas exclusivamente por consumo de psicofármacos el porcentaje de intentos autolíticos es del 57,5% y entre los hombres del 45,8%. Se puede observar que este año ha habido un descenso en el porcentaje de hombres (50,8% en 2019 y 45,8% en 2020) mientras que el de mujeres se mantiene estable.

Se desconoce si estas personas tenían antecedentes de problemas de salud mental que pudieran estar relacionados con el intento autolítico.



En cuanto a la media de edad de las personas que fueron atendidas por consumo exclusivo de psicofármacos es de 39,1 años, prácticamente igual que la del total de las personas atendidas (38,7 años). La media de edad de hombres y de mujeres es de casi tres años más en las mujeres (40,2 años las mujeres y 37,7 años los hombres).

El porcentaje de personas menores de edad es prácticamente igual entre las personas atendidas por el consumo exclusivo de psicofármacos que por el consumo de otras sustancias (3,6% sólo psicofármacos y 3,2% otras sustancias). Sin embargo, las personas menores de 25 años presentan un mayor porcentaje de consumo exclusivo de psicofármacos que de otras sustancias (19,8% sólo psicofármacos y 17% otras sustancias).

En cuanto a la resolución de la urgencia no se observan diferencias significativas, tan sólo señalar que se producen casi la mitad de altas voluntarias en los episodios de consumo exclusivo de psicofármacos, 7,4% frente al 13,4% que suponen en los episodios del resto de sustancias.

**Tabla 7. Comparativa entre el total de episodios y los relacionados sólo con psicofármacos en 2019 y 2020**

	Total episodios		Sólo psicofármacos	
	2019	2020	2019	2020
<b>Nº de episodios</b>	1894	1249	572	419
<b>Mujeres (%)</b>	29,9%	28,0%	68,4%	57,3%
<b>Episodios atendidos en fines de semana (%)</b>	55,3%	47,3%	44,1%	46,8%
<b>Media de edad (años)</b>	37,4	38,7	39,3	39,1
<b>Personas menores de edad (%)</b>	4,0%	3,2%	3,3%	3,6%
<b>Personas menores de 25 años (%)</b>	23,2%	17,0%	17,5%	19,8%
<b>Intentos autolíticos</b>	6,0%	7,8%	56,1%	52,5%



**Tabla 8. Comparativa de los episodios relacionados sólo con psicofármacos entre los años 2018, 2019 y 2020**

	SÓLO PSICOFÁRMACOS		
	2018	2019	2020
<b>N° de episodios y % respecto al total del periodo</b>	609 (25,6%)	572 (30,2%)	419 (33,5%)
<b>Mujeres (%)</b>	63,5%	68,4%	57,3%
<b>Episodios atendidos en fines de semana (%)</b>	42,0%	44,1%	46,8%
<b>Media de edad (años)</b>	40	39,3	39,1
<b>Personas menores de edad (%)</b>	3,0%	3,3%	3,6%
<b>Personas menores de 25 años (%)</b>	14,9%	17,5%	19,8%
<b>Intentos autolíticos</b>	50,1%	56,1%	52,5%

**Tabla 9. Comparativa SÓLO MUJERES entre el total de episodios y los relacionados exclusivamente con psicofármacos en 2020**

	TOTAL EPISODIOS	SÓLO PSICOFÁRMACOS
<b>N° de episodios</b>	350	240
<b>Episodios atendidos en fines de semana (%)</b>	53,7%	44,6%
<b>Media de edad (años)</b>	37,1	40,2
<b>Personas menores de edad (%)</b>	5,4%	3,3%
<b>Personas menores de 25 años (%)</b>	22,6%	18,3%
<b>Intentos autolíticos</b>	12,9%	57,5%



## ANEXO II. DATOS

---

**Tabla 10. Sustancias psicoactivas relacionadas con la urgencia**

	Total de episodios		
	Hombres	Mujeres	Total
Nº de episodios	899	350	1.249
<b>Sustancias psicoactivas relacionadas (% respuesta múltiple)</b>			
Alcohol	65,4%	74,3%	67,9%
Cocaína	24,2%	14,9%	21,6%
Cannabis	22,7%	16,6%	21,0%
Hipnóticos y sedantes	16,8%	21,7%	18,2%
Opiáceos	13,0%	9,1%	11,9%
Anfetaminas	1,7%	0,9%	1,4%
MDMA y otros derivados	2,0%	1,4%	1,8%
Alucinógenos	0,1%	0,0%	0,1%
Sustancias volátiles	0,4%	0,0%	0,3%
Otras sustancias	2,1%	4,0%	2,6%
Desconocida	4,4%	2,3%	3,8%



**Tabla 11. Evolución de los episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con sustancias psicoactivas 2011-2020. Características sociodemográficas**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
N° de episodios	1396	1193	1160	1378	1428	1758	1679	1771	1894	1249
Mujeres	26,9%	26,8%	29,4%	30,0%	29,1%	28,5%	29,0%	30,8%	29,9%	28,0%
Edad media	34,0	36,0	37,1	35,6	35,7	36,3	35,4	37,8	37,4	38,7
Personas menores de edad	4,4%	4,4%	3,8%	4,6%	3,4%	3,8%	5,4%	3,5%	4%	3,2%
Personas menores de 25 años	25,6%	26,7%	22,4%	24,8%	22,8%	23,3%	25,2%	24,4%	23,2%	17,0%
Episodios atendidos en fines de semana	57,0%	54,0%	53,1%	53,2%	57,6%	57,8%	55,3%	57,7%	55,3%	47,3%
Relacionados sólo con alcohol	61,8%	59,4%	62,0%	59,9%	60,1%	59,8%	56,6%	54,0%	56,6%	45,5%

**Tabla 12. Evolución de los episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con sustancias psicoactivas 2011-2020. Sustancias psicoactivas relacionadas.**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Alcohol	78,5%	77,1%	79,6%	78,5%	80,2%	79,6%	76,1%	74,5%	74,8%	67,9%
Cocaína	13,3%	14,8%	12,7%	13,7%	17,1%	16,4%	17,7%	19,8%	18,8%	21,6%
Cannabis	12,8%	16,6%	13,4%	16,8%	16,4%	14,7%	16,6%	18,3%	17,0%	21,0%
Hipnóticos y sedantes	11,7%	9,6%	11,5%	12,1%	10,1%	10,2%	11,0%	12,8%	11,6%	18,2%
Opiáceos	8,0%	7,9%	6,7%	7,3%	7,4%	6,9%	8,9%	8,0%	8,6%	11,9%
Anfetaminas	0,9%	1,0%	1,4%	1,1%	1,2%	0,5%	1,2%	1,4%	1,0%	1,4%
MDMA y derivados	0,9%	0,9%	0,8%	0,7%	1,0%	1,5%	1,1%	1,7%	1,6%	1,8%
Alucinógenos	0,3%	0,2%	0,2%	0,5%	0,5%	0,1%	0,4%	0,2%	0,2%	0,1%
Sustancias volátiles	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%	0,3%
Otras sustancias	5,9%	5,3%	2,0%	2,0%	1,3%	2,0%	1,5%	2,1%	1,6%	2,6%
Desconocida	3,8%	4,2%	4,2%	3,0%	2,7%	3,5%	2,5%	2,3%	3,1%	3,8%



**Tabla 13. Evolución de los episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con sustancias psicoactivas 2011-2020. Tipo de resolución de la urgencia.**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Alta médica	72,6%	71,4%	74,4%	73,2%	73,2%	72,1%	73,8%	73,6%	73,1%	72,4%
Alta voluntaria	18,1%	16,9%	16,8%	14,7%	14,3%	17,7%	16,4%	15,3%	16,3%	13,4%
Ingreso hospitalario	80,0%	9,4%	7,8%	10,7%	10,9%	8,9%	8,0%	9,1%	9,0%	10,0%
Fallecimiento	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%
Traslado a otro centro	1,2%	2,0%	0,8%	1,4%	1,5%	1,1%	1,8%	2,0%	1,5%	4,2%
Desconocido	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%