



Agencia Antidroga



**MORTALIDAD POR REACCIÓN AGUDA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
COMUNIDAD DE MADRID, AÑO 2013**

Madrid, marzo de 2014

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
MATERIAL Y MÉTODOS.....	3
RESULTADOS.....	3
EVOLUCIÓN	8
CONCLUSIONES	10

INTRODUCCIÓN

La mortalidad relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas es un indicador importante del impacto social y sanitario del uso nocivo de sustancias psicoactivas. Sin embargo recoger dichas muertes a través de los sistemas de información rutinarios presenta una gran dificultad debido a su heterogeneidad y difícil clasificación. Por ello, tras realizar estudios preliminares de validación de diferentes fuentes de información, se estableció un sistema para recoger las muertes por reacción aguda a sustancias psicoactivas a partir de fuentes forenses y toxicológicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se recoge el número anual de fallecimientos provocados por reacción aguda al consumo de sustancias psicoactivas. Solamente se consideran los fallecidos en los que el consumo de estas sustancias ha sido la causa determinante de la muerte.

Se incluyen los casos que cumplan al menos uno de los siguientes criterios:

- Presencia de antecedentes de consumo reciente de sustancias psicoactivas.
- Presencia de signos de autopsia compatibles con muerte por reacción aguda al consumo de sustancias psicoactivas.
- Análisis toxicológicos positivos para alguna de las sustancias psicoactivas registrables. Desde 2005 no se incluyen los casos en cuyos análisis toxicológicos se detectan exclusivamente alcohol, hipnosedantes, inhalables volátiles o cualquier combinación de estas sustancias sin presencia de otras drogas psicoactivas.
- Diagnóstico forense de muerte por reacción aguda al consumo de sustancias psicoactivas.
- Edad comprendida entre 10 y 64 años.

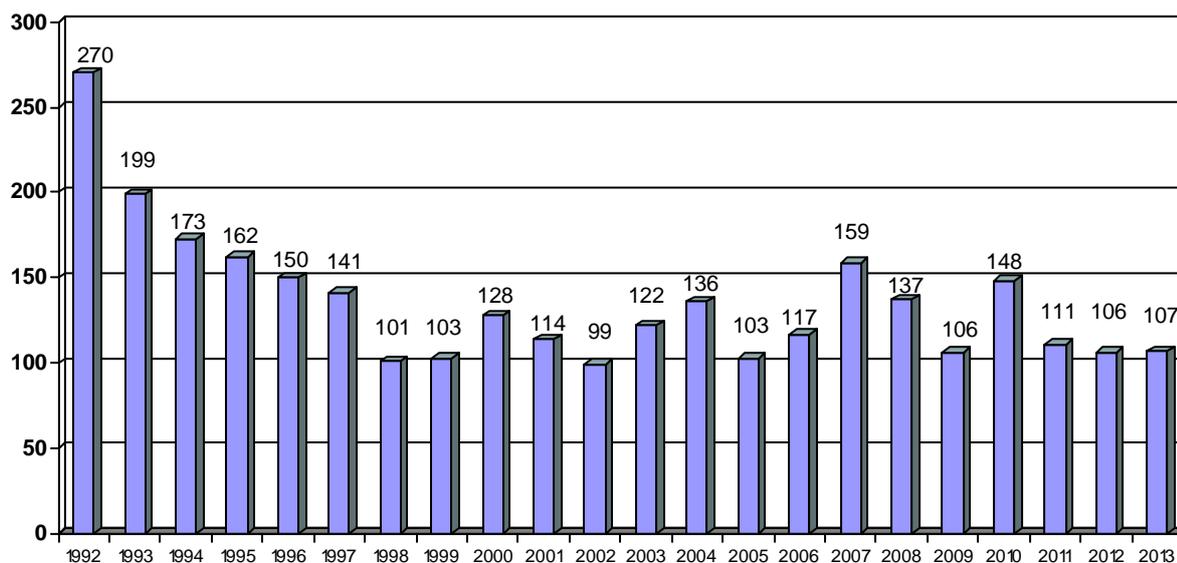
El indicador mortalidad se obtiene a partir de las notificaciones del Instituto Anatómico Forense de Madrid, mediante un convenio de colaboración científico-técnica con la Agencia Antidroga.

RESULTADOS

El número de fallecidos registrados durante el año 2013 por reacción aguda a sustancias psicoactivas fue de 107 que representa una cifra similar a la del año anterior (106 fallecidos) (fig. 1).

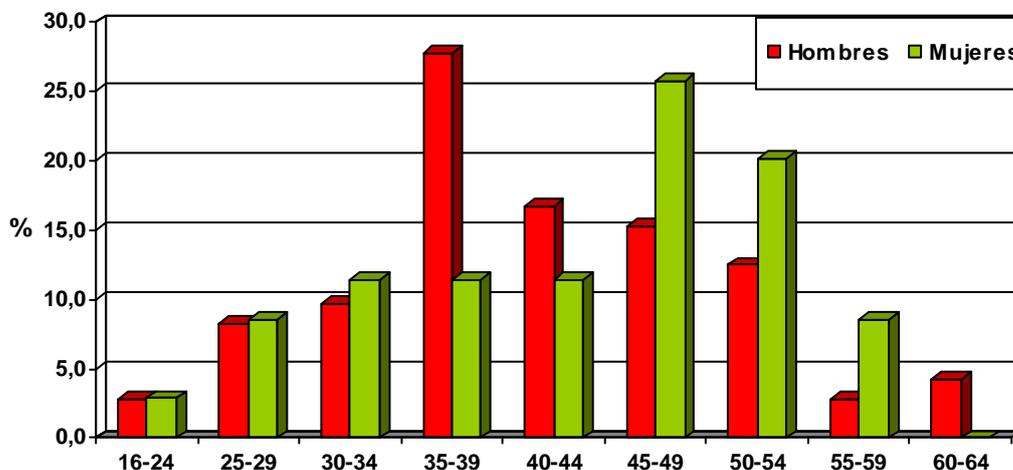
La evolución del número de fallecidos notificados por el Instituto Anatómico Forense de Madrid muestra una marcada disminución al principio del periodo hasta 1998 año a partir del cual se observan oscilaciones sin una tendencia clara.

Fig. 1.-Evolución del número de fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 1992-2013



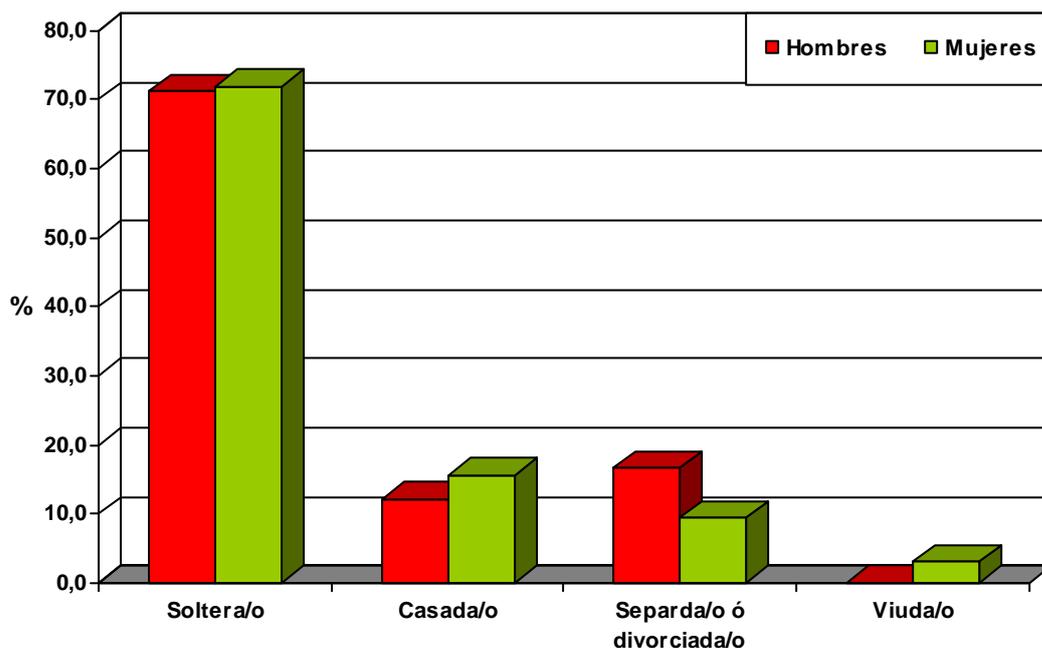
Los hombres suponen el 67,4% del total de fallecidos. La edad media se sitúa en 41,6 años, siendo superior en mujeres (43,0 en mujeres y 40,9 en hombres). En hombres el grupo de edad con mayor proporción de casos es el de 35-39 años (27,8%) y en mujeres es el de 45-49 años (25,7%) (fig. 2).

Fig. 2.- Distribución según grupos de edad y género de los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013



El 71,4% de los fallecidos eran solteros, el 14,3% separados o divorciados, el 13,3% casados y el 1,0% viudos. El porcentaje de solteros es muy similar en hombres y en mujeres (71,1% vs 71,9%), mientras que la proporción de separados o divorciados es superior en hombres (16,7% vs 9,4%) y la de casados es superior en mujeres (15,6% vs 12,1%) (fig. 3).

Fig. 3.- Distribución del estado civil según el género de los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013



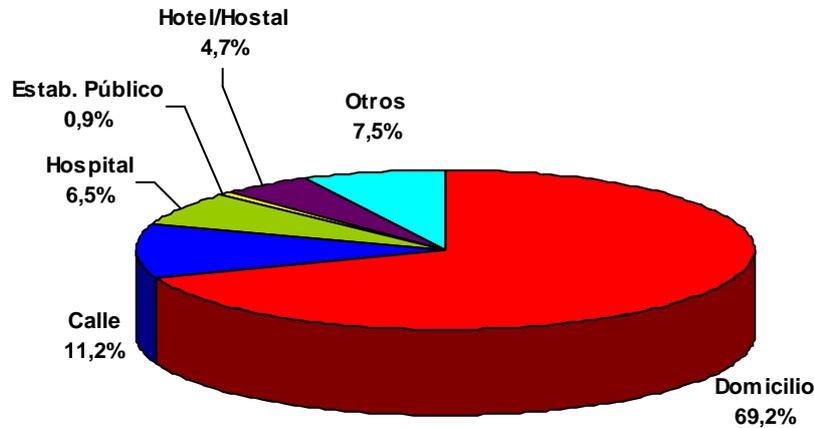
La procedencia del cadáver fue el domicilio en la gran mayoría de los casos (69,2%), seguido de los encontrados en la calle (11,2%) y de los procedentes de hospitales (6,5%) (fig. 4).

En el 91,8% de los casos existía evidencia de consumo reciente de alguna sustancia y sólo en dos casos existían signos de venopunción.

En el 27,3% de los fallecidos se encontraron evidencias de suicidio, con importantes diferencias según el género: el 57,1% de las mujeres fallecidas presentaban evidencias de suicidio, respecto al 10,2% de los hombres.

La prevalencia de anticuerpos frente al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) fue del 30,1%, con pocas diferencias por género (30,8% en mujeres y 29,9% en hombres).

Fig. 4.- Distribución según la procedencia de los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013



Con respecto a las sustancias encontradas en los análisis toxicológicos realizados, hay que tener en cuenta que en la mayoría de los fallecidos se encuentra más de una droga (media de 3,4 sustancias). Las principales sustancias psicoactivas encontradas fueron los opiáceos, presentes en el 58,9% de los fallecidos, seguidos de los hipnosedantes (57,9%) y los estimulantes (56,1%); en menores proporciones se sitúan el alcohol, los antidepresivos, los antipsicóticos y el cánnabis (tabla 1).

La sustancia específica encontrada con mayor frecuencia en los fallecidos fue la cocaína (54,2%), seguida del alcohol (36,4%) y la metadona (32,7%). La cocaína también es la sustancia aislada que se encontró en mayor proporción en los fallecidos (9,3%).

Respecto al policonsumo se observa que el 18,7% de los fallecidos habían consumido opiáceos, hipnosedantes y estimulantes. Todos los fallecidos que habían consumido heroína también habían consumido cocaína (6,5% del total). El 17,5% de los fallecidos habían consumido cocaína y alcohol, el 26,2% cocaína y opiáceos, el 27,1% hipnosedantes y cocaína, y el 13,1% cocaína y antidepresivos. Además un 39,3% habían consumido hipnosedantes y opiáceos, un 27,1% hipnosedantes y estimulantes, y un 26,2% estimulantes y opiáceos.

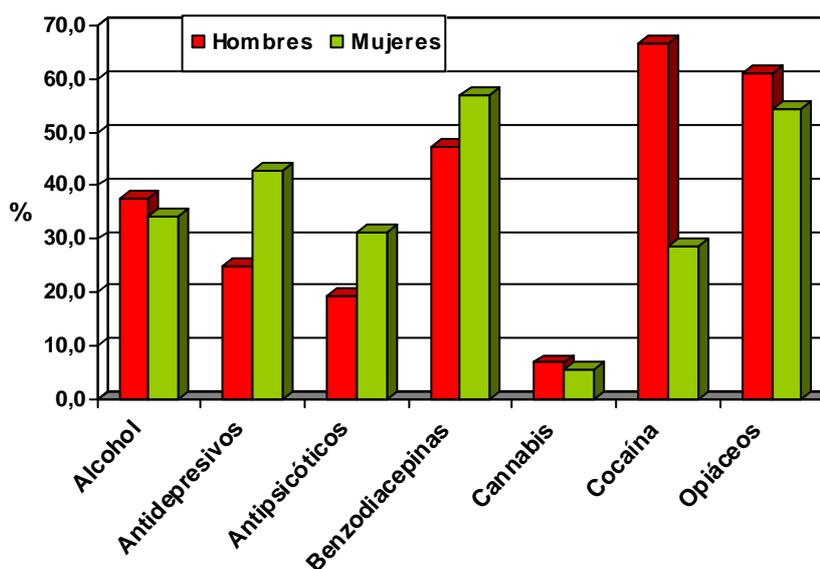
Tabla 1.- Distribución según las sustancias consumidas por los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013

SUSTANCIAS	Nº DE FALLECIDOS	%
OPIÁCEOS	63	58,9
Heroína	7	6,5
Metadona	35	32,7
Morfina	17	15,9
Otros opiáceos	20	18,7
ESTIMULANTES	60	56,1
Cocaína	58	54,2
Anfetaminas	6	5,6
HIPNÓTICOS Y SEDANTES	62	57,9
Benzodiacepinas	54	50,5
Antipsicóticos	25	23,4
ANTIDEPRESIVOS	33	30,8
CANNABIS	7	6,5
ALCOHOL	39	36,4

Nota.- Un sujeto puede haber consumido más de una droga del mismo grupo. Los porcentajes se realizan sobre el total de sujetos (107)

Se observan diferencias en las sustancias consumidas por género. Las benzodiacepinas, los antidepresivos y los antipsicóticos se encuentran en mayor porcentaje entre las mujeres mientras que la cocaína, los opiáceos y el alcohol entre los hombres; el cánnabis se consume en una proporción más similar en ambos (fig. 5).

Fig. 5.- Distribución de las sustancias según el género en los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013

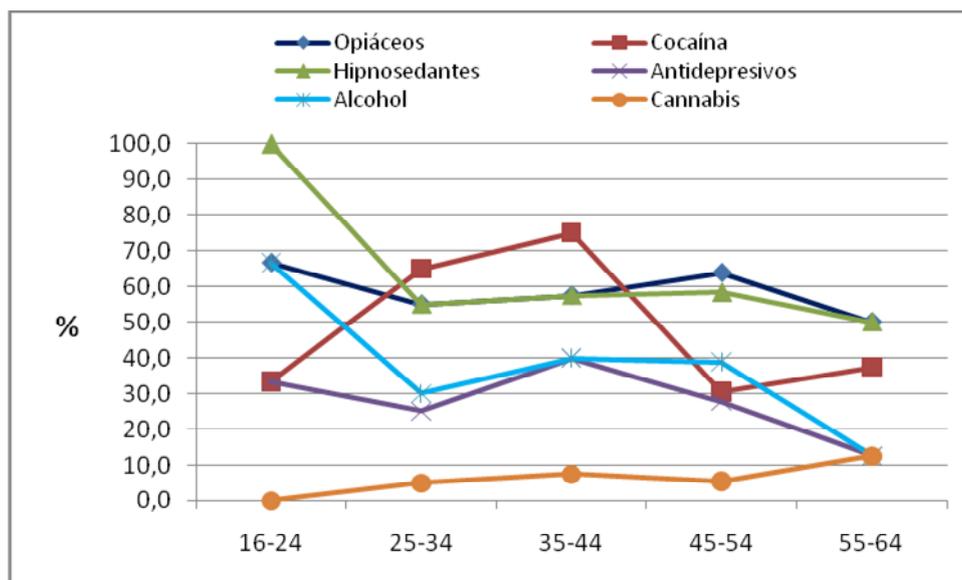


También se observan diferencias por edad respecto a las sustancias consumidas. La presencia de cannabis aumenta con la edad y la de hipnosedantes disminuye. El grupo con mayor proporción de consumo de cocaína es el de 35-44 años. Los opiáceos son las sustancias que se mantienen en una proporción más estable en todos los grupos de edad (fig. 6).

En el grupo de edad de 10-24 años todos los fallecidos habían consumido hipnosedantes, presentando este grupo de edad la mayor proporción de consumo de alcohol. Sin embargo en ninguno de estos pacientes se detectó consumo de cannabis.

En el grupo de edad de 25-44 años la sustancia más detectada es la cocaína, seguida de los hipnosedantes y los opiáceos que presentan porcentajes iguales. En el grupo de 45-54 años predominan los opiáceos, seguidos de los hipnosedantes; y en el grupo de 55-64 años se observan proporciones similares de opiáceos e hipnosedantes, seguidos por la cocaína.

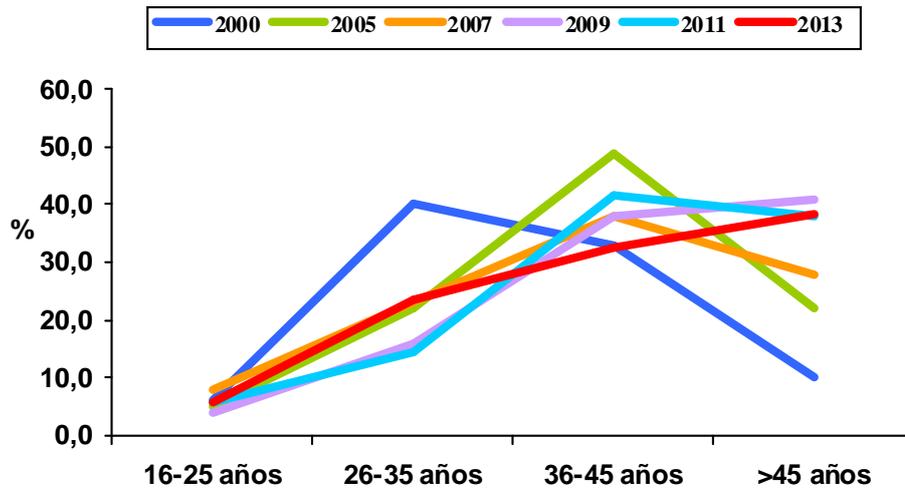
Fig. 6.- Distribución de las sustancias según la edad en los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas. Comunidad de Madrid, 2013



EVOLUCIÓN

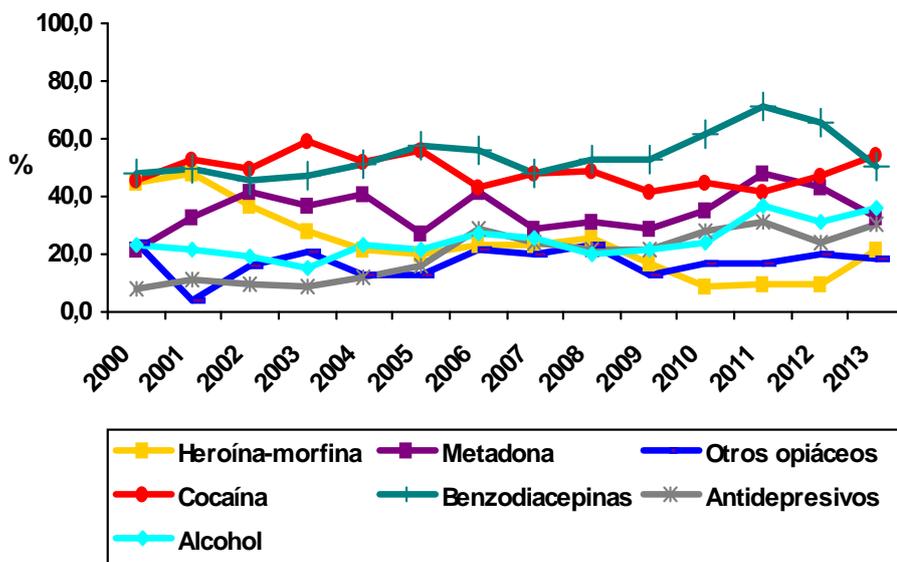
En la distribución por edad de los fallecidos se observa con el paso de los años un desplazamiento de la curva hacia la derecha que refleja un aumento de la edad en los fallecidos. Los mayores de 45 años han ido adquiriendo mayor relevancia hasta convertirse en el grupo de edad más frecuente en los últimos años (38,3% en 2013) (fig. 7).

Fig. 7.- Evolución de la mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas según la edad. Comunidad de Madrid, 2000-2013



En cuanto a las sustancias encontradas, en los últimos años se observan oscilaciones en las tendencias. En el caso de las benzodiacepinas que desde 2007 mantenían una tendencia ascendente, se observa un descenso en los últimos dos años. Los opiáceos disminuyeron de forma ostensible hasta 2005 (fundamentalmente a expensas de la heroína), a partir de entonces presentan oscilaciones y se estabilizan en los últimos años. En 2013 se observa un incremento de la morfina, con descenso de la metadona. Por su parte la cocaína en los dos últimos años rompe la tendencia descendente observada desde 2008, mientras que el alcohol y los antidepresivos experimentan un incremento en 2013 respecto al año anterior (fig. 8).

Fig. 8.- Evolución de la mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas según las drogas encontradas. Comunidad de Madrid, 2000-2013



CONCLUSIONES

El número de fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas en 2013 en la Comunidad de Madrid ha sido similar al registrado en los últimos años. El 67,4% de los fallecidos eran hombres y la edad media fue de 41,6 años, siendo superior en mujeres. La mayoría de los sujetos falleció en el domicilio (69,2%) y en el 27,3% de los fallecidos se encontraron evidencias de suicidio, con importantes diferencias por género (57,1% en mujeres y 10,2% en hombres). La prevalencia de anticuerpos frente al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) fue del 30,1%.

La mayoría de los fallecidos había consumido más de una sustancia (media de 3,5). Las principales sustancias psicoactivas detectadas fueron los opiáceos (58,9%), los hipnosedantes (57,9%) y los estimulantes (56,1%). La sustancia específica encontrada con mayor frecuencia fue la cocaína (54,2%), seguida del alcohol (35,5%) y la metadona (32,7%).

Se observan diferencias por género en las sustancias consumidas. En las mujeres predominan las benzodiazepinas, los antidepresivos y los antipsicóticos; y en hombres la cocaína, los opiáceos y el alcohol.

También se observan diferencias por edad. En el grupo de edad de 16-24 años predominan los hipnosedantes, en el de 25-44 años la cocaína, en los de 45-54 años los opiáceos y en el grupo de 55-64 años se observan proporciones similares de opiáceos e hipnosedantes.

En la evolución de los fallecidos por reacción aguda a sustancias psicoactivas se observa un incremento de la edad a lo largo del tiempo, siendo en la actualidad los mayores de 45 años el grupo de edad más frecuente. Las sustancias consumidas han presentado oscilaciones a lo largo del tiempo. En los últimos años han disminuido los hipnosedantes, se han estabilizado los opiáceos y ha aumentado la cocaína. En 2013 aumentan también el alcohol y los antidepresivos.