Drogomedia
Monografikoak
Monográficos
Drogomedia

Boletín
Aldizkaria

MONOGRAFIKOA
MONOGRÁFICO

02 Ikerketak
Estudios

06 Datuak
Datos

11 Bibliografia
Bibliografía

17 Tresnak
Herramientas

18 Berrikuntza eta esperientziak
Innovaciones y experiencias

19 DEIALDIAK
AGENDA

Monografikoa

Zahartzea eta adikzioak

Monográfico

Envejecimiento y adicciones

Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailako
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza
Dirección de Salud Pública y Adicciones
del Departamento de Salud del Gobierno Vasco

nº 7 zk.
[2020]

SIISeko Liburutegian kontsultatu daitezke aldizkari honetan agertzen diren dokumentu guztiak. Dokumentu horien kopia edo mailegua eskatu daiteke telefonoz, faxez edo posta elektronikoz, ezarritako arau eta tarifen arabera.

Sakatu erreferentzia-zenbakiari eta agertu egingo zaizu dokumentazioko datu-basearen bibliografia-fitxa. Halaber, erreferentzia-zenbaki hori sartuz, kontsulta dezakezu <www.siis.net> webguneko datu-basean. ikurra daramaten dokumentuak dohainik jaitsi daitezke bere Interneteko jatorrizko iturritik.

Todos los documentos que aparecen en este boletín forman parte del fondo documental de la Biblioteca del SIIS. Puede solicitarse copia o préstamo del documento, según las normas y tarifas establecidas.

Pulse sobre el número de referencia para acceder a la ficha bibliográfica de la base de datos documental. También puede acceder a esa base en <www.siis.net> e introducir dicho número en el campo correspondiente. Los documentos marcados con el símbolo pueden descargarse gratuitamente.

Mayores en Alemania: aumenta el consumo diario y moderado de alcohol y se mantiene el de psicotrópicos

Las encuestas generales sobre salud pueden aportar valiosa información sobre el consumo de drogas, con la ventaja de que suscitan menos rechazo que las encuestas sobre drogodependencias. Valiéndose de dos de esas encuestas, el presente estudio analiza la evolución del consumo de alcohol y psicotrópicos en Alemania entre las personas mayores.

Wolf, I. K. *et al.*
Changes in prevalence of psychotropic drug use and alcohol consumption among the elderly in Germany: Results of two National Health Interview and Examination Surveys 1997-99 and 2008-11. *BMC Psychiatry*, vol. 17, nº 90, 2017, págs. 1-12.

La multimorbilidad y la polimedicación son dos condiciones médicas que registran una alta prevalencia entre las personas mayores. Este grupo etario también presenta, respecto a otros, un mayor riesgo de reacciones adversas al consumo de drogas, así como una metabolización más lenta de estas sustancias, factores que hacen a las personas mayores más vulnerables frente al uso de drogas. Estas circunstancias, unidas al envejecimiento demográfico, han avivado el interés por conocer mejor el consumo de sustancias adictivas en la última fase del ciclo vital. Este artículo indaga en los cambios producidos entre 1997 y 2011 en el uso de alcohol y psicotrópicos por parte de la población alemana de entre 60 y 79 años no institucionalizadas. Se basa, para ello, en el análisis secundario de datos de dos encuestas generales sobre salud realizadas en 1997-1999 (German National Health Interview and Examination Survey) y 2008-2011 (German Health Interview and Examination Survey for Adults), respectivamente. La muestra conjunta alcanza las 4.107 personas y hay que señalar que el 62% de las personas entrevistadas en la primera accedieron también a participar en la segunda. Las sustancias examinadas incluyen el alcohol, varias clases de psicofármacos y algunos productos de origen vegetal con efectos psicotrópicos pero no considerados medicamentos y que son ampliamente utilizados en el país.

El contraste entre los datos de ambas encuestas pone de relieve la ausencia de cambios en el uso de la sustancias psicotrópicas consideradas en su conjunto. Lo mismo cabe decir en lo que se refiere a las combinaciones entre psicotrópicos y consumo diario de alcohol, por un lado, y psicotrópicos y consumo de riesgo de alcohol, por otro. En el caso del consumo de alcohol, se constatan incrementos en todas las tasas de prevalencia estudiadas, si bien solo son estadísticamente significativos en el consumo diario (+9,6%) y moderado (+8,9%). Además, al desagregar los productos psicotrópicos, se observan aumentos con significatividad estadística en el uso de antidepresivos sintéticos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, fármacos Z, medicamentos contra el alzhéimer, *Gingko biloba,* analgésicos narcóticos y antiepilépticos; en cambio, se detecta un descenso estadísticamente significativo en el consumo de hipérico y benzodiacepinas (véase tabla).

El artículo se interesa también por la influencia de los factores socioeconómicos y del estado de salud en el uso de psicotrópicos. En este sentido, los datos indican que un estatus social bajo se asocia de forma estadísticamente significativa con el incremento del consumo de analgésicos opioides, mientras que ser hombre se vincula con un descenso en el consumo de benzodiacepinas. Finalmente, las personas que peor percibían su estado de salud incrementaron su consumo de psicotrópicos en general y analgésicos opioides en particular de forma estadísticamente significativa. Si estos datos se confirmaran en estudios posteriores, serían de gran utilidad para delimitar grupos de riesgo y orientar mejor los programas preventivos.

Cambios en el consumo de sustancias psicotrópicas entre la población de 60 a 79 años. Alemania, 1997/1999-2008/2011

Sustancia	Cambio (%)*	*p***
Alcohol (consumo diario)	+9,6	< 0,001
Alcohol (consumo moderado)	+8,9	< 0,001
Hipérico	-5,0	0,001
Antidepresivos sintéticos	+6,0	0,001
Antidepresivos ISRS***	+4,1	< 0,001
Benzodiacepinas	-3,4	0,024
Fármacos Z	+1,3	< 0,001
Fármacos contra el alzhéimer (incl. *Gingko biloba*)	+3,2	0,001
Gingko biloba	+2,4	0,001
Analgésicos narcóticos	+3,9	0,026
Antiepilépticos	+3,6	< 0,001

* Cambios ajustados por covariables (sexo, grupo de edad, región, tamaño del municipio de residencia, estado social, policonsumo de fármacos, vivir solo y discapacidad reconocida).
** Se señalan únicamente los cambios con significatividad estadística (p = 0,05).
*** Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.

Biztanle adinduen alkohol-kontsumoaren prebalentzia eta erabilera-eredua OMEren Europako Eskualdeko 14 herrialdetan

Azterlan honetan Europako herrialdeen arteko alkohol-kontsumoaren prebalentzia eta erabilera aztergai hartu dituzte ohiko izaten ez diren 14 herrialderen arteko konparazioan. Galdeketan partaide izandako biztanleen erantzunak ez dira batere homogeneoak gertatzen: ez herrialdeen arteko konparazioan, ez emakume eta gizonezkoen kontsumo eta ereduetan ere. Azken batean, erlijioak kontsumo-ereduei nabarmen eragiten diela azpimarra daiteke.

Nuevo. R. *et al.*
Prevalence of alcohol consumption and pattern of use among the elderly in the WHO European Region. *European Addiction Research*, 21. lib., 2. zkia., 2015, 88-96 or. Erref.: 500741.

Alkoholarekin lotutako arazoak nabarmenak izaten dira pertsona adinduetan, bereziki herrialde garatuetan, baina, egileen esanean, herrialdeen arteko alderaketak falta omen dira. Lan honen helburua Europako hainbat herrialdetan adineko pertsonen alkohol-kontsumoaren maiztasuna eta ereduak aztertzea da; eta egoera sozioekonomikoak eta generoak alkohol-kontsumoarekin duen lotura aztertzea. Osasunaren Munduko Erakundearen (OME) Munduko Osasun Inkesta (WHS) aintzat hartu dute hautatuko herrialde europarrei buruzko datuak analisian sartzeko.

Zahartzeari, alderdi biomedikoei eta psikiatrari buruzko bost espainiar institutuk egin dute ikerketa, eta deigarria gertatzen da hautatu izandako 14 herrialderen zerrenda —nahiz eta guztiak izan OMEren Europako Eskualdeko herrialde—: Espainia, Bosnia-Herzegovina, Txekiar Errepublika, Estonia, Georgia, Kroazia, Hungaria, Kazakhstan, Letonia, Errusiar Federazioa, Eslovakia, Eslovenia, Turkia eta Ukrainia. Horretaz gain, azterlana burutzeko lagina 10.119 subjektuetan oinarritzen da eta haietatik laurden bat baino gehiago Espainiako biztanleak izan dira (2.518 pertsona). Lagina osatzen dutenen batez besteko adina 70,4 urtekoa da eta partaide izandako emakumeak laginaren %61,9 izan dira.

Asteko Edari Estandarren Unitatearen arabera egindako kontsumoak oso aldakorrak dira hautatutako lurraldeen artean; eta lagina osotasunean hartuz gero, alkohol-kontsumo moderatua agertzen da. Hala ere, herrialde guztietan, gizonezkoek alkohol gehiago kontsumitzen dute, eta kasu guztietan desberdintasun estatistiko aldeak igartzen dira. Erabateko abstinentziaren eta noizean behingo alkohol-kontsumoaren kategorietan ehunekoak oso altuak dira eta, oro har, kontsumo-espektroaren kontrako muturrean zeuden pertsonen kopurua (edale handiak) oso baxua izan da herrialde berentzat. Nolanahi ere, kontsumo-patroiei dagokienez, emaitzek herrialdeen arteko aldakortasuna handia dela adierazten dute.

Adibidez, Hungarian, laginaren %58,1 edale handiak dira, eta %54,2 Eslovakian; Estonian, berriz, %0,6 edo Letonian %1,3 baino ez zeuden kategoria horretan. Maila sozioekonomikoaren eta generoaren eta alkoholaren kontsumoaren arteko erlazioan, eragin positibo argia aurkitzen dute, estatistikoki esanguratsua dena: maila sozioekonomiko handiagoak alkoholaren kontsumoarekin lotura duela adierazten du. Emaitzek adierazten dutenez, alkohol-kontsumoaren maila, oro har, ertaina edo txikia da adinekoen artean, nahiz eta asko aldatzen den herrialde desberdinetan.

Bitxia bada ere, iragan hurbilean politikoki bildu ziren herrialdeen arteko kontsumo-ereduan eta kontsumo-kopuruan ezberdintasun nabarmenak aurkitu dituzte. Adibidez, gehiegizko kontsumoak egindako biztanleen ehunekoa nabarmen handiagoa izan da Eslovakian Txekiar Errepublikan baino; eta kontsumo-mailarik altuenak Eslovenian %3,5 izatetik, Bosnia-Herzegovinan %0,3ra iristen dira. Beraz, erlijioak alkoholaren kontsumo-ereduei nabarmen eragiten diela frogatu da, bereziki abstentziorako probabilitateari, bai pertsona adinduenengan bai pertsona helduen artean ere. ■

Alkoholaren kontsumo-taldeen banaketa adineko pertsonen artean, Europako hainbat herrialdetan

Herrialdea	Alkohol-kontsumoaren maila (%)			
	Abstinentzia	Aldizkakoa	Gehiegizkoa aldizka	Gehiegizkoa
Bosnia-Herzegovina	84,7	13,5	1,5	0,3
Txekiar Errepublika	42,0	41,7	2,9	11,4
Espainia	58,9	33,3	0,1	2,7
Estonia	61,3	35,4	2,2	0,6
Georgia	69,6	14,7	10,1	4,8
Kroazia	47,1	41,9	2,0	4,6
Hungaria	9,4	11,4	19,7	58,1
Kazakhstan	73,1	23,6	1,6	1,7

Mayores con problemas de adicción en Europa: características y recomendaciones

Las personas mayores de 40 años representan una proporción cada vez mayor entre las personas con problemas de adicción en Europa. El Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías ha promovido la presente revisión con el fin de conocer mejor sus necesidades sociales y sanitarias, detectar las experiencias más interesantes y ofrecer orientaciones para el diseño de las intervenciones orientadas a este colectivo.

Johnston, L. *et al.*
Responding to the Needs of Ageing Drug Users. Background Paper Commissioned by the EMCDDA for Health and Social Responses to Drug Problems: A European Guide. Lisboa, Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, 14 págs., 2017. Ref. 542541.

El Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT) define persona mayor con adicción severa como toda persona de 40 años o más cuyo consumo continuado de sustancias produce o aumenta el riesgo de múltiples consecuencias negativas, que van desde la propia adicción hasta diversos problemas psicológicos, sociales o de salud que se derivan de ella. Este grupo de personas consumidoras, cada vez más numeroso en aquellos países de Europa en los que la epidemia de heroína de los años ochenta y noventa fue más acusada, presenta unas características específicas y unas trayectorias vitales diferenciadas que hacen necesario un abordaje específico de las políticas, tratamientos y servicios que se destinan a su atención. Con el fin de sistematizar el conocimiento existente sobre las características sociales y sanitarias de este colectivo, detectar las experiencias internacionales más significativas y poder, en consecuencia, ofrecer orientaciones para el diseño de las políticas e intervenciones orientadas a este grupo, el OEDT ha promovido la presente revisión de la literatura.

Entre las personas mayores consumidoras —y en particular, entre aquellas que consumen opioides—, el proceso de envejecimiento físico suele acelerarse al menos quince años. Ello se debe sobre todo a los efectos acumulados del policonsumo de sustancias, las sobredosis y las infecciones que han padecido a lo largo de muchos años. Asimismo, estas personas presentan mayores tasas de trastornos degenerativos, problemas circulatorios y respiratorios, neumonía, dificultad para respirar, diabetes, hepatitis y cirrosis hepática. A estas necesidades complejas de salud, se suman graves problemas de soledad, aislamiento, estigma, desempleo y exclusión residencial, junto con un sentimiento de vergüenza por el hecho de seguir consumiendo drogas que puede actuar como un obstáculo a la hora de acceder a los recursos disponibles.

La revisión confirma que las experiencias en servicios destinados a este grupo resultan aún muy escasas. Destacan, en este sentido, las residencias especializadas para personas mayores consumidoras que no pueden valerse por sí mismas que funcionan en Alemania, Dinamarca y los Países Bajos. En el ámbito de la atención comunitaria, el estudio subraya el programa Geriatric Addiction, desarrollado en los Estados Unidos y basado en visitas a domicilio en las que se llevan a cabo evaluaciones de necesidades, intervenciones por consumo y, en caso necesario, derivaciones a servicios especializados.

Recomendaciones para la atención a personas mayores consumidoras

- Enfoque multidisciplinar que aborde las necesidades sanitarias y psicológicas y el aislamiento social.
- Mejor acceso a tratamientos antivíricos para la hepatitis C.
- Residencias asistidas para el cuidado a largo de plazo.
- Concienciación y formación del personal sanitario y de atención social.
- Atención sanitaria específica, incluyendo servicios dentales.
- Intervención psicológica desarrollada por pares, centrada en mejorar la autoestima y el sentimiento de esperanza sobre el futuro.

¿Qué factores predisponen al consumo simultáneo de tabaco y alcohol entre mayores de 45 años?

En la actualidad existe poca evidencia empírica sobre las variables que influyen en el consumo simultáneo de tabaco y alcohol, pese a que las consecuencias para la salud son mayores cuando estas dos conductas adictivas se combinan. Este artículo analiza las variables asociadas al consumo de ambas sustancias, con el objetivo de facilitar el desarrollo de políticas e intervenciones útiles para 'matar dos pájaros de un tiro' y lograr tanto mejoras de salud como financieras.

Reis, A. M. *et al.*
Killing two birds with one stone? Association between tobacco and alcohol consumption. *Public Health*, vol. 154, 2017, págs. 136-143.
Ref. 544097.

Tanto el consumo de tabaco como el consumo excesivo de alcohol son comportamientos de riesgo con importantes consecuencias negativas para la salud y con amplios costes económicos y pérdidas sociales, tanto para las personas consumidoras como para su entorno. Portugal era, en 2012, el décimo país del mundo con un mayor nivel de consumo de alcohol y el vigesimosegundo en consumo de tabaco diario. En términos de percepción social, estas dos sustancias presentan diferencias sustanciales. Por un lado, la adicción a la nicotina se asocia fácilmente con los efectos adversos que tiene para la salud, y el estigma de las personas consumidoras ha ido en aumento en los últimos años. Por otro lado, sin embargo, el consumo moderado de alcohol está socialmente aceptado y tan solo se identifica como problemático en los casos de consumo excesivo. Además, el consumo de tabaco y alcohol de forma interrelacionada puede tener peores consecuencias para la salud que de forma individual. Por tanto, si se adoptaran medidas combinadas para prevenir su consumo, los beneficios de salud esperados superarían en términos de efectividad a la suma de intervenciones por separado.

Este estudio trata de detectar tanto las variables que influyen en la decisión de consumir alcohol y tabaco de forma conjunta como aquellas que incentivan el consumo de tabaco entre las personas consumidoras de alcohol en exceso, con la finalidad de conocer la posible correlación de consumo entre ambas sustancias. Para lograr estos objetivos, se propone un análisis mediante un modelo probabilístico multivariado, que estima conjuntamente varios resultados binarios correlacionados, aplicado a una muestra de 1.103 personas de nacionalidad portuguesa de 45 años o más de la Encuesta de Salud, Envejecimiento y Jubilación en Europa (SHARE).

Los resultados del estudio revelan que el consumo de tabaco y el consumo excesivo de alcohol no están relacionados, lo que indica que la población consumidora no comparte una predisposición comportamental adictiva. Todo parece sugerir que las personas que beben tres o más bebidas alcohólicas al día presentan incentivos diferentes a los de aquellas que fuman. Este hecho podría deberse a los diferentes grados de adicción establecidos para cada sustancia: si bien el consumo de tabaco está ampliamente reconocido como una adicción, en el caso del alcohol es difícil establecer ese nexo.

Más allá del análisis de las variables relacionadas con el consumo de tabaco y alcohol por separado, una de las principales fortalezas del estudio reside en el cálculo del modelo multivariado completo, donde se estima la probabilidad de consumo de tabaco y alcohol de forma simultánea, en función de todas las variables analizadas. Los resultados de este modelo indican que la edad reduce la probabilidad de consumo de tabaco y alcohol de forma simultánea, al igual que el hecho de estar casado. Los hombres presentan una mayor probabilidad de fumar y beber que las mujeres. Los resultados muestran que la ocupación no parece influir en el consumo simultáneo de las dos sustancias analizadas, pero sí, en cambio, tener un nivel de ingresos más elevado, aunque con un efecto marginal reducido. La población con un nivel educativo más elevado presenta una mayor probabilidad de consumo de tabaco y de consumo excesivo de alcohol. Asimismo, entre la población que declara comer frutas y verduras con menor frecuencia, la probabilidad de consumo combinado aumenta, y se reduce, en cambio, a medida que el estado de salud empeora.

En virtud de los resultados obtenidos, que permiten señalar a las personas con mayor probabilidad de consumir ambas sustancias, el estudio concluye que las políticas de prevención dirigidas a mayores de 44 años deberían focalizarse en los hombres, las personas de menor edad, aquellas con nivel de estudios más elevado y en quienes presenta hábitos alimenticios poco saludables, puesto que estos son los factores que más influyen en el consumo simultáneo de alcohol y tabaco. Igualmente, estas mismas variables son las que deberían tenerse en cuenta a la hora de establecer medidas preventivas para controlar el consumo de tabaco entre las personas consumidoras de alcohol de 45 o más años.

El número de personas en Euskadi que consumen tabaco diariamente se ha reducido un 25% en los últimos años, pasando de cerca de 500.000 en el año 2000 a algo más de 350.000 en 2017, debido, principalmente, al descenso entre la población más joven.

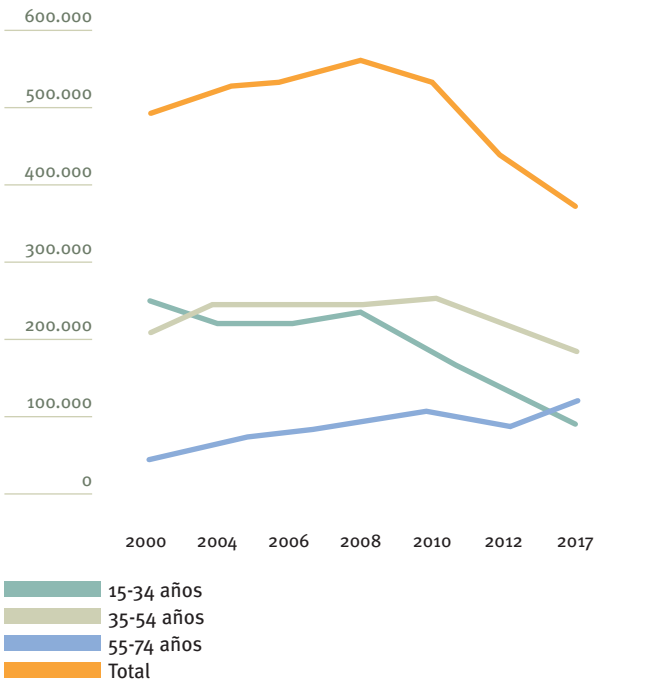
El peso de la población de 45 a 74 años consumidora diaria de tabaco se ha incrementado. Si este grupo etario representaba una de cada cuatro personas fumadoras en el año 2000 (26,7%), en 2017 suponía más de la mitad (56,3%). Asimismo, entre la población consumidora habitual, la edad media de inicio se ha retrasado 7,7 años.

Tabla 1. Evolución de la edad media de inicio en el consumo de tabaco de la población de 15 a 74 años que declara consumir tabaco a diario. Euskadi, 2000-2017

	2000	2004	2006	2008	2010	2012	2017
Total	**38,9**	**40,1**	**39,4**	**39,8**	**42,3**	**42,0**	**46,6**
Hombres	33,8	35,1	37,4	38,7	39,4	43,2	44,7
Mujeres	36,6	37,7	38,5	39,3	41,0	42,5	45,8

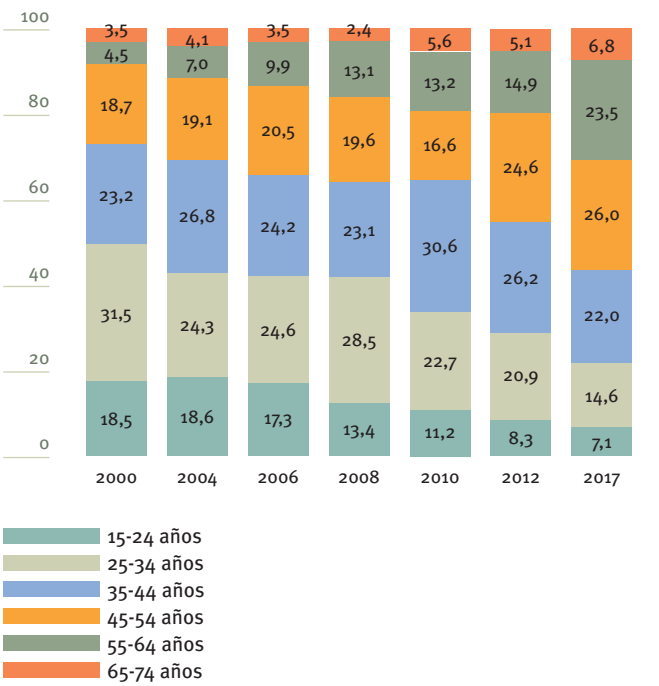
Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Gráfico 1. Evolución del número de personas de 15 a 74 años que consumen tabaco a diario, según grupos de edad. Euskadi, 2000-2017



Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi y Estadística del Padrón Continuo (INE).

Gráfico 2. Evolución de la distribución de la población de 15 a 74 años que declara consumir tabaco a diario, según grupos de edad. Euskadi, 2000-2017 (%)



Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

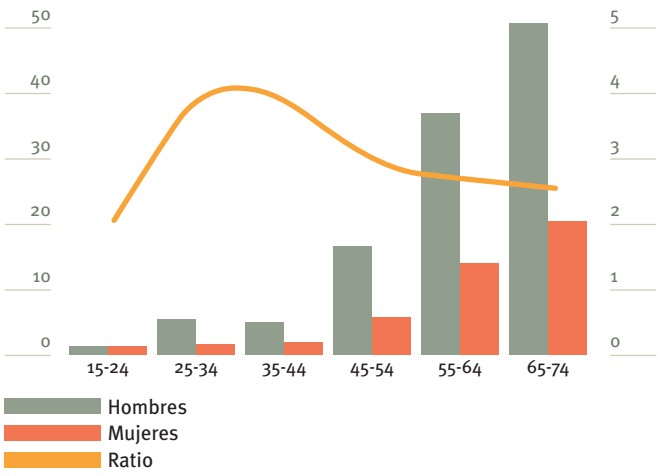
Datuak
Datos

Tras una tendencia descendente observada desde 2006, en los últimos cinco años ha aumentado el número de personas de más de 55 años que consumen alcohol todos o casi todos los días de la semana. En 2017 había en Euskadi en torno a 160.000 personas que declaraban consumir bebidas alcohólicas diariamente.

El consumo diario de alcohol es un fenómeno eminentemente masculino que se concentra principalmente entre la población más madura.

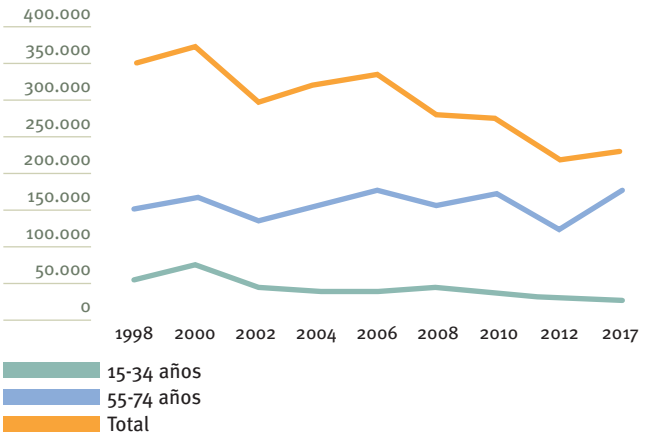
Asimismo, mientras que en 1998 el 39,2% de las personas consumidoras diarias tenían 55 o más años, en 2017 esa proporción era del 73,7%.

Gráfico 3. Prevalencia de consumo de alcohol diario, por sexo y grupos de edad. Euskadi, 2017 (%)



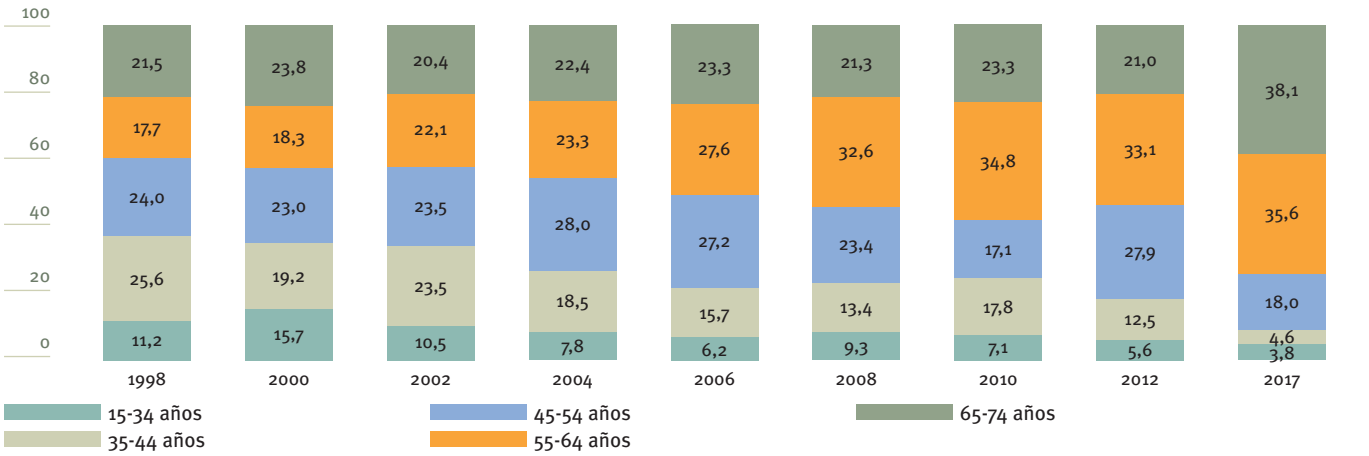
Fuente: Encuesta sobre Adicciones en Euskadi, 2017.

Gráfico 4. Evolución del número de personas de 15 a 74 años que consumen alcohol a diario, según grupos de edad. Euskadi, 1998-2017



Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi y Estadística del Padrón Continuo (INE).

Gráfico 5. Evolución de la distribución de la población vasca de 15 a 74 años que declara consumir alcohol a diario, según grupos de edad. Euskadi, 1998-2017 (%)

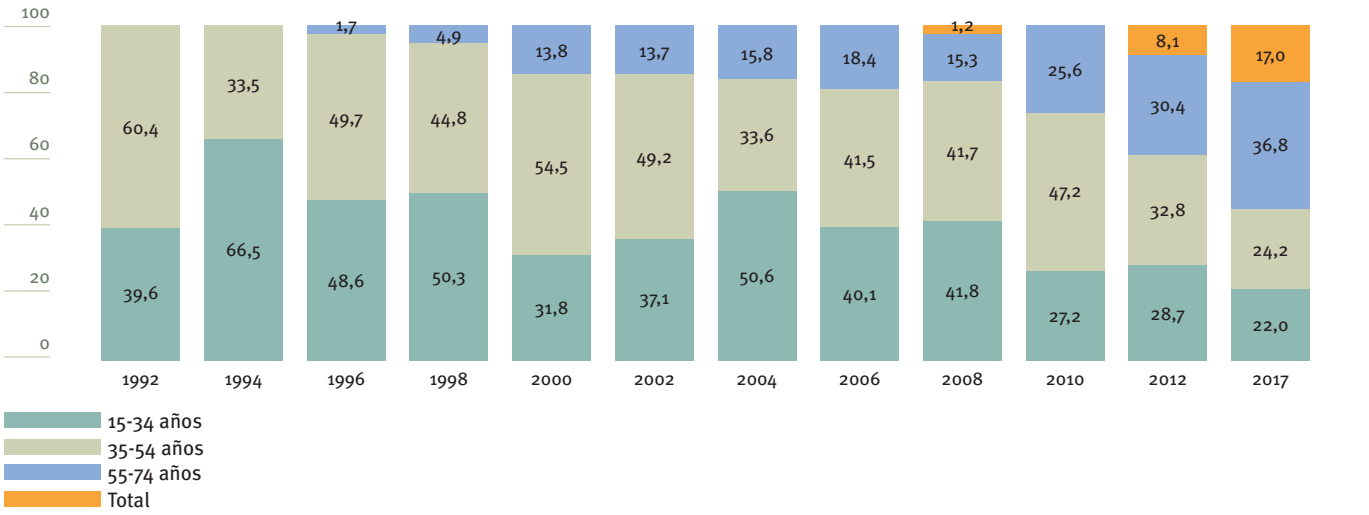


Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Quienes superan los 35 años han pasado de tener un peso mínimo entre el colectivo de personas que consumían cannabis a diario antes de 2000, a representar más de la mitad de las personas consumidoras en 2017.

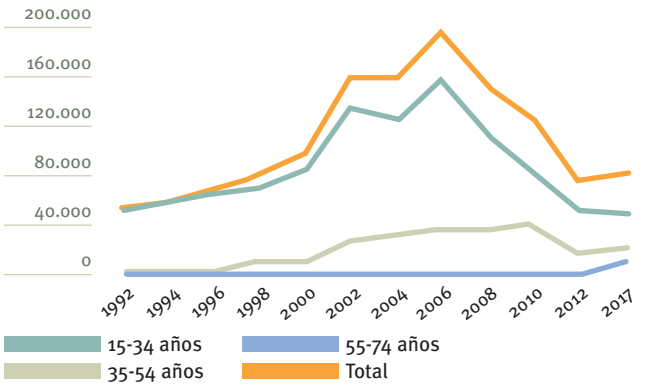
En 2017, 33.000 personas de 35 o más años declararon haber consumido cannabis en los últimos 30 días. El aumento del peso de este grupo etario está relacionado con el progresivo envejecimiento de las personas consumidoras de esta sustancia. De hecho, en los últimos veinticinco años, la edad media de hombres y mujeres consumidores se ha retrasado once y siete años, respectivamente.

Gráfico 6. Evolución de la distribución de la población de 15 a 74 años que declara consumir cannabis a diario, según grupos de edad. Euskadi, 1992-2017 (%)



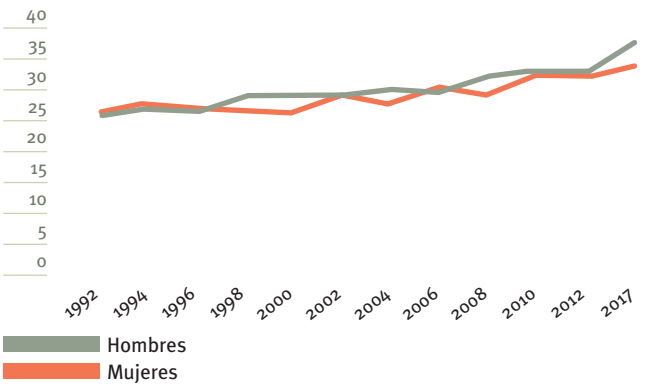
Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Gráfico 7. Evolución del número de personas de 15 a 74 años que declaran haber consumido cannabis en los últimos 30 días, según grupos de edad. Euskadi, 1992-2017



Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi y Estadística del Padrón Continuo (INE).

Gráfico 8. Evolución de la edad media entre la población de 15 a 74 años consumidora de cannabis en los últimos 30 días, por sexo. Euskadi, 1992-2017



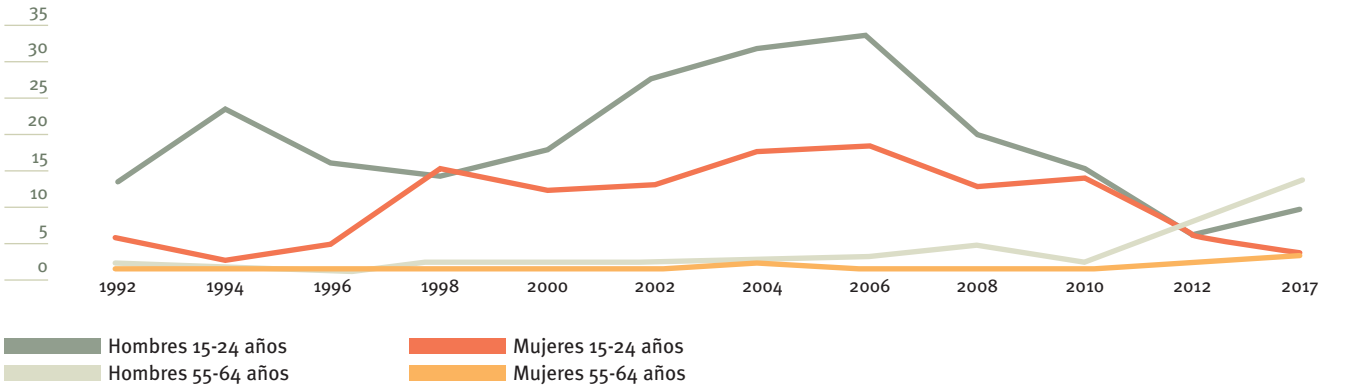
Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Datuak
Datos

La prevalencia de consumo experimental entre la población joven ha descendido notablemente desde 2006, aunque parece repuntar entre los hombres y, especialmente, entre aquellos de 55 a 64 años.

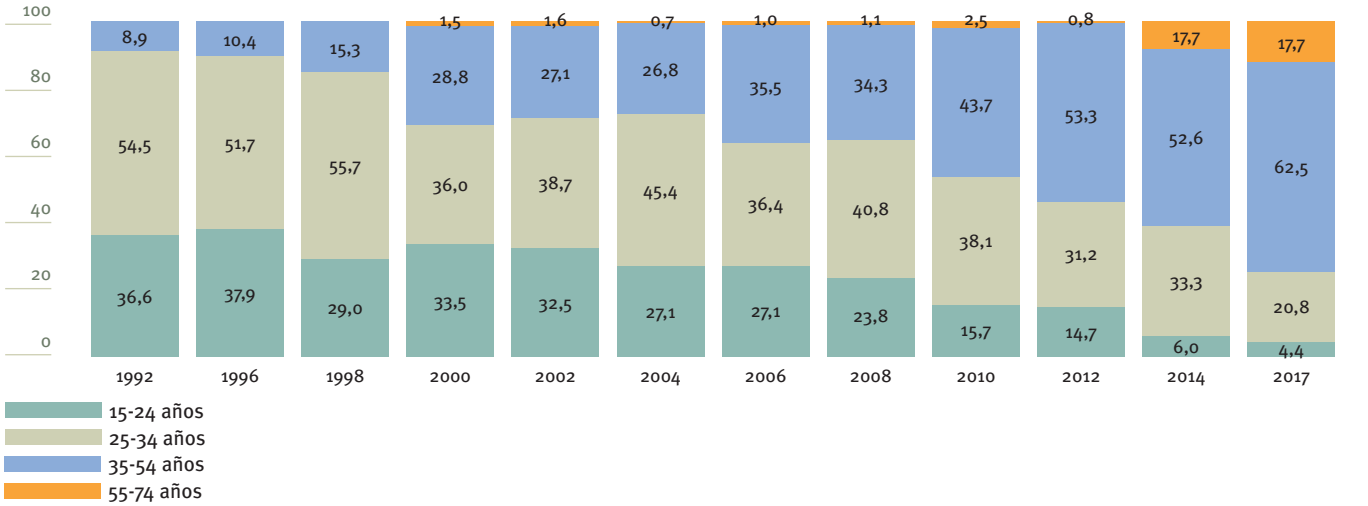
A principios de la década de 1990, nueve de cada diez personas que declaraban haber consumido alguna droga ilegal alguna vez en su vida tenían menos de 35 años. En 2017, tres de cada cuatro superaban esa edad.

Gráfico 9. Evolución de la prevalencia de consumo alguna vez en la vida de alguna sustancia ilegal (exceptuando el cannabis) entre la población de 15 a 74 años, por sexo y grupos de edad. Euskadi, 1992-2017 (%)



Fuentes: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Gráfico 10. Evolución de la distribución de la población de 15 a 74 años que declara haber consumido alguna vez en la vida alguna sustancia ilegal (exceptuando el cannabis), según grupos de edad. Euskadi, 1992-2017 (%)



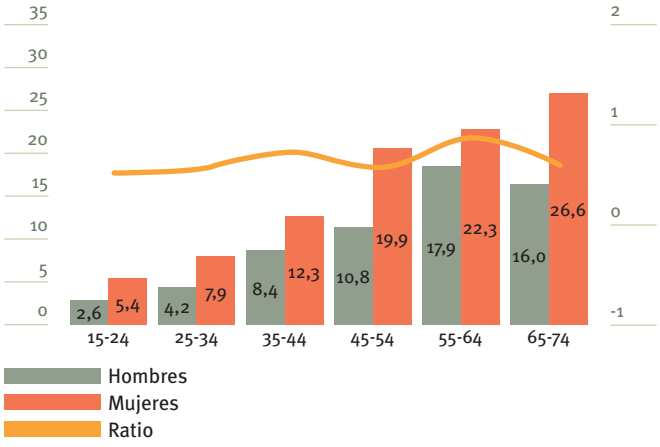
Fuentes: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

La prevalencia de consumo de psicofármacos bajo prescripción médica aumenta con la edad y, a diferencia de otras sustancias, es mayor entre las mujeres que entre los hombres en todos los grupos de edad.

Algo más de la mitad de la población consumidora de psicofármacos sin receta comenzó a consumir antes de los 35 años, mientras que seis de cada diez personas consumidoras con receta lo hicieron una vez superados los 35 años.

Tras un descenso continuado entre 2006 y 2010, los datos evolutivos del consumo con receta aumentaron ligeramente.

Gráfico 11. Prevalencia de consumo de psicofármacos con receta médica en los últimos 12 meses, por sexo y grupos de edad. Euskadi, 2017 (%)



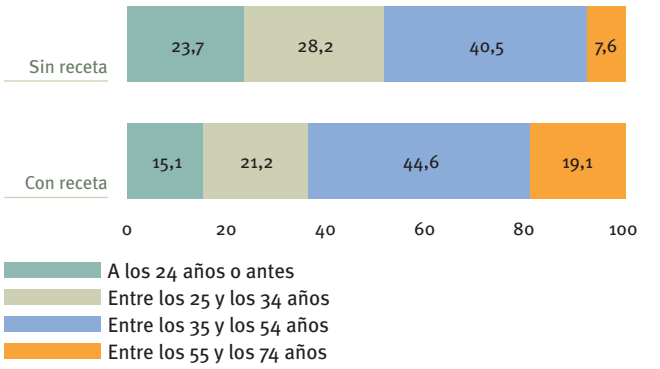
Fuente: Encuesta sobre Adicciones en Euskadi, 2017.

Tabla 2. Distribución de la población que ha consumido psicofármacos con y sin receta en los últimos 12 meses, por tipo de psicofármaco y grupos de edad. Euskadi, 2017 (%)

	Tranquilizantes, sedantes y somníferos		Antidepresivos	
	Con receta	Sin receta	Con receta	Sin receta
15-24 años	4,0	0,2	1,4	< 0,1
25-34 años	6,0	1,4	1,4	0,2
35-44 años	10,4	1,3	3,3	0,1
45-54 años	15,2	1,3	5,0	< 0,1
55-64 años	20,2	1,1	10,4	< 0,1
65-74 años	21,7	< 0,1	7,9	< 0,1

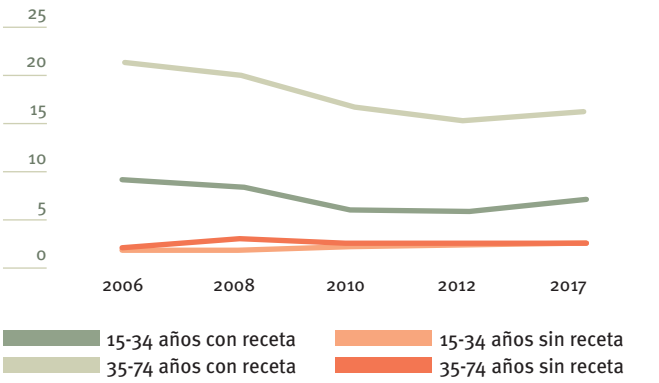
Fuente: Encuesta sobre Adicciones en Euskadi, 2017.

Gráfico 12. Distribución de la población de 15 a 74 años que ha consumido psicofármacos en alguna ocasión en función de la edad media del primer consumo, por tipo de fármaco. Euskadi, 2017 (%)



Fuente: Encuesta sobre Adicciones en Euskadi, 2017.

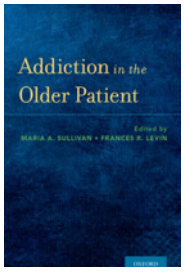
Gráfico 13. Evolución de la tasa de consumo de psicofármacos con y sin prescripción en los últimos 30 días, por grupo de edad. Euskadi, 2006-2017 (%)



Fuente: Serie Encuesta sobre Adicciones en Euskadi.

Mayores y drogodependencias: estado de la cuestión

Sullivan, M. *et al.*
Addiction in the Older Patient. Oxford, Oxford University Press, 316 págs., 2016.
Ref. 544063.



Tradicionalmente el consumo de drogas por parte de las personas mayores ha recibido muy poca atención. Los estudios clínicos a menudo desconsideran a este grupo etario, las investigaciones epidemiológicas tienden a fijarse en la población adolescente o en edad de trabajar, y en general, el imaginario colectivo identifica las adicciones con la juventud. Aunque la población mayor hace un uso inferior en términos proporcionales de muchas sustancias, no es ajena al consumo y el abuso, que afectan, además, a un número creciente de individuos, tanto por razones demográficas (cada vez hay más personas mayores) como socioculturales (la generación del *baby boom* ha tenido una relación más estrecha con las drogas que las generaciones anteriores) y médicas (hay una elevada tasa de mayores en tratamiento con fármacos psicoactivos). La obra colectiva que se presenta en estas líneas es una de las publicaciones más completas editadas en los últimos años dedicada a recoger la evidencia científica disponible en torno a las drogodependencias en la vejez.

El libro aborda las principales dimensiones de este fenómeno, desde la fisiológica a la epidemiológica (centrada, en este caso, en los Estados Unidos), pasando por la diagnóstica y la relativa al tratamiento. Según se explica en estas páginas, detectar el abuso de drogas entre personas mayores resulta más complicado que en otros grupos etarios debido a la concomitancia con otros trastornos crónicos y los propios síntomas de la vejez, a la salida del mundo laboral (donde la detección es más fácil) o a la mayor resistencia a pedir ayuda (debido al estigma o la vergüenza). Los tratamientos no suelen estar adaptados a las peculiaridades de las personas mayores (en términos de metabolismo, estado de salud, motivaciones o experiencias vitales), ni tampoco suele haber servicios especializados. En cambio, este grupo poblacional destaca por su mayor adherencia al tratamiento, como señala una de las editoras en las conclusiones del volumen.

Drogodependencias y senectud: la adicción invisible

Our Invisible Addicts, 2nd ed. Serie: College Report, nº CR211. Londres, Royal College of Psychiatrists, 188 págs., 2018.
Ref. 532700.

El Real Colegio de Psiquiatras del Reino Unido revisa en esta obra el informe homónimo publicado en 2011, donde se reconocía el alcance de los problemas de salud relacionados con el uso problemático de sustancias entre la población mayor. El grupo de trabajo que ha colaborado en esta publicación —formado por profesionales y pacientes— destaca el progreso alcanzado durante los últimos años en este ámbito, al tiempo que subraya la importancia de considerar las necesidades distintivas de las personas mayores, con una evaluación que tenga en cuenta los cambios físicos, psicológicos y sociales derivados del envejecimiento. En el Reino Unido, la proporción de personas mayores con consumos de riesgo crece a medida que envejece la generación del *baby boom,* por lo que resulta evidente que tanto la investigación como el desarrollo de las políticas públicas deben incorporar esta visión, siendo necesaria una reforma organizativa para abordar este creciente problema de salud.

Drogodependencias entre las personas mayores: ¿un problema menor?

Canadian Centre on Substance Use and Addiction
Improving Quality of Life: Substance Use and Aging. Ottawa, Canadian Centre on Substance Use and Addiction, 73 págs., 2018. Ref. 544070.

El uso de drogas durante la vejez no está considerado un problema social, y la idea de que no merece la pena ayudar a las personas mayores a superar una adicción está relativamente extendida. Este documento persigue desmentir ambos prejuicios y sintetizar el conocimiento disponible sobre el consumo y abuso de drogas en la última etapa del ciclo vital. Comienza contrastando el envejecimiento saludable con el abuso de drogas, mostrando que las relaciones sociales, la práctica de actividades estimulantes y el cultivo del sentido de la existencia protegen del abuso de sustancias adictivas. Tras repasar las estadísticas sobre consumo de drogas en Canadá, el libro examina la respuesta fisiológica de las personas mayores ante estos productos y los efectos que provocan, para después ocuparse de la confluencia entre el consumo de drogas y la enfermedad mental en la vejez. Finalmente, repasa las conclusiones extraídas de la literatura científica en torno al diagnóstico y el tratamiento de las adicciones en personas mayores, y proporciona pautas generales para el abordaje social de este problema. Sensibilizar a la ciudadanía, formar a las y los profesionales del ámbito sanitario, y mejorar la disponibilidad y accesibilidad de tratamientos específicos para personas mayores son las principales recomendaciones del informe.

Patrones de consumo de alcohol entre las personas mayores en Europa

Muñoz, M. *et al.*
Alcohol use, abuse and dependence in an older European population: Results from the MentDis_ICF65+ study. *Plos One,* vol. 13, nº 4, 2018, págs. 1-14. Ref. 544088.

Con el objeto de conocer los patrones de consumo de alcohol de la población de 65 años o más en Europa, el presente trabajo parte de una encuesta realizada a 3.142 personas de una edad comprendida entre los 65 y 84 años, en Hamburgo (Alemania), Ferrara (Italia), Londres y Canterbury (Inglaterra), Madrid (España), Ginebra (Suiza) y Jerusalén (Israel). El análisis evidencia consumos de alcohol por parte de las personas mayores más elevados que los detectados en investigaciones anteriores. Por sexo y tramos de edad, el consumo de alcohol más elevado se manifiesta en los hombres de edades comprendidas entre los 65 y 70 años. El consumo disminuye en edades más avanzadas (80-84 años). Por ciudades, se observa un consumo más elevado de alcohol en Hamburgo, Londres, Canterbury y Ginebra, lo que puede deberse a patrones culturales, tal y como sugieren un puñado de investigaciones europeas anteriores.

Alkoholaren gehiegizko kontsumo-prebalentzia Estatu Batuetako adinekoen artean

Han, B. H. *et al.*
Binge drinking among older adults in the United States, 2015 to 2017. *Journal of the American Geriatrics Society,* preprint, 2019, 1-6 or. Erref.: 544235.

Azterlan honetan, 2015-2017 aldiko gehiegizko alkohol-kontsumoa egiten dutela uste duten AEBetako 65 urtez gorako ia hamaika mila (10.927) pertsonek osatutako lagin baten azken hilabeteetako alkoholaren gehiegizko kontsumoaren prebalentzia aztertu dute (bost edari edo gehiago aldi berean gizonentzat, eta lau edari edo gehiago aldi berean emakumeentzat). Aurreko hileko edale konpultsiboen ezaugarriak (demografia, substantzien erabilera, gaixotasun mental larria, osasun-tratamenduaren erabilera mentala, gaixotasun kronikoak eta saileko larrialdiak), alkoholaren kontsumoaren datu horiek azken hilabetean gehiegirik edan ez dutela berri emandako parte-hartzaileekin alderatu ziren. Oraingo azterketak aurkitukoaren arabera, behe-mailako hezkuntzak 65 urte edo gehiagoko helduen gehiegizko alkohol-kontsumoarekin lotzen omen da. Azterketak edale konpultsibo handienen proportzio nabarmen batek gaixotasun kronikoak dituela azpimarratzen du, eta horiek areagotu egin daitezkeela alkoholaren gehiegizko kontsumoarekin, baita hipertentsioa, diabetesa eta gaixotasun kardiobaskularretan ere. Hala ere, azterlan honetan, gaixotasun kroniko gehien dituzten helduen alkoholaren gehiegizko kontsumoaren prebalentzia beste azterlan batzuetan baino txikiagoa omen da.

Incremento de un 250 % en la prevalencia anual del consumo de cannabis entre estadounidenses mayores

Han, B. H. *et al.*
Demographic trends among older cannabis users in the United States, 2006-13. *Addiction,* vol. 112, nº 3, 2016, págs. 516-525. Ref. 523014.

El cannabis es la droga de mayor consumo en los Estados Unidos, por detrás del alcohol y el tabaco. Una legislación cada vez más permisiva —once estados admiten ya el consumo recreativo— y la llegada a la senectud de la generación del *baby boom* —que históricamente ha tenido un trato muy cercano con las drogas— contribuyen a explicar el aumento del consumo entre la población mayor, que se antoja una tendencia de largo recorrido. El presente artículo examina cómo ha evolucionado entre las personas mayores de 49 años la prevalencia anual del consumo de cannabis y la percepción del riesgo asociado, tomando como base las Encuestas Nacionales sobre la Salud y el Consumo de Drogas comprendidas entre 2006-2007 y 2012-2013.

Los resultados muestran que la tasa de consumo se incrementó un 71,4 % en ese periodo, pasando del 2,8 % al 4,8 %. En 2013, era notablemente más elevada entre las personas de 50 a 64 años que entre las mayores de 64 años (7,1 % frente a 1,4 %), pero sin embargo es en este último grupo etario donde se detecta un incremento relativo más abultado (250 % frente a 57,8 %). Este aumento de la prevalencia se observa tanto en hombres como en mujeres y resulta, además, transversal a otros subgrupos sociales. Las subidas más importantes se produjeron entre mujeres, personas con ingresos inferiores a 20.000 dólares anuales, personas con varias enfermedades crónicas, y personas con depresión o en tratamiento de salud mental en el último año. En otro orden de cosas, cabe destacar que la mayor parte de la muestra agregada de quienes consumieron cannabis en el último año entre 2006 y 2013 expresaban una baja percepción del riesgo derivado del uso de esta sustancia.

Perfil y necesidades de las personas mayores con consumos de alto riesgo

Atkinson, C.
Service Responses for Older High-risk Drug Users: A Literature Review. Serie: SCCJR Report, nº 06. Glasgow, Scottish Centre for Crime & Justice Research, 47 págs., 2016. Ref. 544067.

El presente estudio de la Universidad de Glasgow (Escocia) identifica la literatura más significativa en torno a las personas mayores con adicciones severas. La revisión tiene por objetivo establecer un perfil tipo a partir de las características principales del colectivo y, en consecuencia, ofrecer orientaciones para el desarrollo de servicios adecuados a las necesidades detectadas. Siguiendo la definición del Observatorio Europeo

de las Drogas y las Toxicomanías, la revisión considera persona mayor con adicción severa a aquella persona de 35 años o más cuyo consumo recurrente de sustancias acarrea —o la coloca en alto riesgo de sufrir— consecuencias negativas, desde la propia adicción, hasta problemas psicológicos, sociales o de salud. Sin embargo, la mayoría de estudios detectados se centran en personas mayores de 50 años.

El análisis de literatura muestra que este colectivo padece situaciones de exclusión, aislamiento social, vergüenza y etiquetamiento con mayor frecuencia que las personas más jóvenes con consumos similares. Al mismo tiempo, presenta mayor número de problemas de salud física y mental, los cuales tienen, además, carácter persistente. Por otro lado, los escasos estudios existentes sobre este asunto muestran que estas personas acumulan, a menudo, experiencias negativas con relación a los servicios que han recibido. Todo ello, unido a la percepción de tener mayores dificultades en el acceso a los servicios, evidencia, según los autores del estudio, que las personas mayores que presentan consumos de alto riesgo constituyen un grupo con necesidades muy complejas, por lo que resulta necesario desarrollar servicios específicamente diseñados o adaptados para ellas.

Consumo de alcohol y riesgo de demencia en personas mayores

Koch, M. *et al.*
Alcohol consumption and risk of dementia and cognitive decline among older adults with or without mild cognitive impairment. *JAMA Network Open,* vol. 2, nº 9, 2019, págs. 1-13. Ref. 544692.

El consumo de alcohol no supone un riesgo adicional de demencia en personas mayores sin antecedentes de deterioro cognitivo leve. Esta es la principal conclusión de una reciente investigación de la Chan School of Public Health de la Universidad de Harvard y publicado en la prestigiosa revista *JAMA*. El estudio se ha basado en el seguimiento durante aproximadamente seis años de 3.021 personas mayores de 72 años sin diagnóstico previo de demencia. La investigación ha constatado que, entre las personas mayores sin deterioro cognitivo previo, ninguna cantidad de consumo de alcohol se asocia significativamente con un mayor riesgo de demencia. Sin embargo, entre las personas mayores con deterioro cognitivo leve previo, el riesgo de demencia, sin ser estadísticamente significativo, resulta más alto en aquellos casos en los que el consumo de alcohol es superior a 14 unidades por semana. Los datos parecen evidenciar, por tanto, que el consumo de alcohol eleva el riesgo de desarrollar una demencia, pero únicamente en aquellas personas que presentan síntomas previos de deterioro cognitivo.

Efectos del alcohol y de medicamentos que interactúan con el alcohol en personas mayores

Holton, A. E. *et al.*
Concurrent use of alcohol interactive medications and alcohol in older adults: A systematic review of prevalence and associated adverse outcomes. *BMC Geriatrics,* vol. 17, nº 148, 2017, 16 págs. Ref. 528206.

Estudios recientes han demostrado que el consumo de alcohol en Reino Unido es más frecuente entre las personas mayores. En Inglaterra, durante 2009 y 2010, mayores de 65 años con problemas de alcohol representaron un 44 % de los ingresos hospitalarios y las muertes relacionadas con el alcohol fueron superiores entre las personas de 55 y 74 años. Además, en este grupo etario está aumentando el uso de varios medicamentos que, si se suman a la interacción con el alcohol, dan lugar a complicaciones médicas, por ejemplo, los fármacos psicotrópicos —antidepresivos y sedantes— que actúan sobre el sistema nervioso central. Este documento presenta la revisión de veinte estudios realizados en Europa, América del Norte y Australia para analizar la prevalencia del uso concurrente del alcohol y de medicamentos que interactúan con esta sustancia. La proporción de mujeres que utilizan estos medicamentos es notablemente mayor, pero las mayores tasas y frecuencias de consumo se dan entre los hombres, y en concreto, entre los usuarios de fármacos psicotrópicos. Aunque parece que hay riesgos atribuibles a la interacción entre medicamentos y alcohol, esta revisión detecta una falta de consenso sobre lo que es un medicamento que interactúa con el alcohol, y por ello recomienda crear una clasificación validada que mida efectos y riesgos.

El tabaco como factor predictivo de fragilidad y dependencia

Kojima, G. *et al.*
Does current smoking predict future frailty? The English longitudinal study of ageing. *Age and Ageing,* vol. 47, nº 1, 2018, págs. 126-131. Ref. 535748.

El presente trabajo tiene por objeto analizar si fumar puede predecir la dependencia o fragilidad en la vejez. Para ello, los autores se basan en una muestra de 2.542 personas de 60 años o más, extraída del Estudio Longitudinal del Envejecimiento del Reino Unido (ELSA), un recurso único que aporta abundante información sobre la salud, las condiciones sociales, el bienestar y las circunstancias económicas de la población británica mayor de 50 años. El análisis revela que las personas fumadoras de la muestra, comparadas con las no fumadoras, tienen mayores probabilidades de encontrarse en situación de fragilidad o dependencia en los próximos cuatro años. Estos resultados están en línea con las escasas investigaciones existentes que avalan que fumar puede provocar dependencia o empeorar el estado de las personas en situación de fragilidad o dependencia. Los autores concluyen que, dado que fumar es un factor de estilo de vida modificable, dejar de fumar puede prevenir o retrasar el desarrollo de la dependencia, incluso en la vejez.

Suediako gidari adinduen analgesiko opioideen erabilera eta auto-istripuak

Monárrez, J.
New opioid analgesic use and the risk of injurious single-vehicle crashes in drivers aged 50-80 years: A population-based matched case-control study. *Age and Ageing,* 45. bol., 5. zk., 2016, 528-634 or. Erref.: 517715.

Opioideek nerbio-sistema sisteman duten eragin zuzenetik eratorritako sintomen ondorioz gidatze-errendimenduan eragina izan dezaketela jakinekoa da; hala ere, seguru asko albo-efektuen tolerantziaren ondorioz, erabiltzaile kronikoen artean behintzat, batzuek segurutzat jotzen dituzte. Azterlan honetan, analgesiko opioideen erabilera berriko 50 eta 80 urte bitarteko gidarien lagina osatu (*n* = 4.445) eta lau urteko aldian aztertu dute (2005 eta 2009 urteen bitartean). Erabilera berria definitzean, istripua gertatu baino egun bat edo 30 egun lehenagoko gutxienezko dispentsazio bat beharreko hartu dute, eta istripuaren ondorioz gutxienez pertsona bat zauritu dena. Emaitzek erakusten dutenez, analgesiko opioideen erabilera berriak talka egiteko aukera bikoiztu egin omen zuen opioideak ez diren sendagai analgesikoak erabiltzen dituzten gidariekin alderatuta. Ebidentzia epidemiologiko berri horrek analgesiko opioideak erabiltzen ez dituzten adineko gidarientzat aurrez hipotesi gisara hartutako arrisku handiagoa aldezten du, ziurrenik gidatzeko trebetasunak oztopa ditzaketen ondorio farmakologikoekiko tolerantziarik edo egokitzapenik ezagatik. Analgesiko opioide bat erabiltzen hasten direnean, pazienteek ez dutela gidatu behar gero eta argiago adierazten dute adituek, eta banakako arrisku-ebaluazioen premia nabarmentzen dute.

Facilitadores y barreras del consumo de alcohol entre la población mayor

Kelly, S. *et al.*
Alcohol and older people: A systematic review of barriers, facilitators and context of drinking in older people and implications for intervention design. *Plos One,* vol. 13, nº 1, 2018, págs. 1-14. Ref. 544237.

Este artículo recoge los resultados obtenidos de la revisión de catorce estudios cualitativos realizados a personas de 55 o más años en torno a los hábitos de consumo de alcohol, con el objetivo de identificar los factores que fomentan o limitan dicho consumo. Según la literatura analizada, el alcohol forma parte de la vida social y, en ocasiones, se consume para afrontar situaciones dificultosas como el estrés, la soledad o el duelo. En el caso de la población mayor, esta práctica también se asocia al mantenimiento de las rutinas y de la identidad, y algunas personas admiten que el alcohol les ayuda a enmascarar la pérdida de habilidades o la reducción de capacidades físicas y psíquicas. A pesar del escepticismo existente respecto a los riesgos asociados al alcohol, es habitual que las personas mayores autorregulen su consumo, por ejemplo, limitándolo a determinados momentos y muchas dejan de beber alcohol tras recibir consejo médico. En conclusión, los autores sugieren que las estrategias de intervención en personas mayores deberían orientarse hacia la promoción de rutinas alternativas saludables, especialmente las que emanan desde el ámbito sanitario.

¿Cuáles son las motivaciones para el cese del consumo?

Pettersen, H. *et al.*
Why do those with long-term substance use disorders stop abusing substances? A qualitative study. *Substance Abuse: Research and Treatment,* vol. 12, 2018, págs. 1-8. Ref. 544073.

Conocer las causas que llevan a las personas consumidoras a tomar la decisión de cesar el consumo de sustancias tras un largo periodo resulta esencial a la hora de diseñar programas de intervención más eficaces. Con el objetivo de identificar cuáles son esos motivos, este estudio cualitativo recoge la experiencia de cerca de una veintena de personas de entre 35 y 68 años que han sido diagnosticadas de trastorno por consumo de sustancias y llevan, al menos, cinco años de abstinencia. La mayor parte de las personas entrevistadas reconoce haber experimentado consecuencias perjudiciales y sucesos significativos que han reforzado su decisión de dejar el consumo de sustancias. Aunque señalan que pedir ayuda resulta embarazoso, debido al estigma asociado a los trastornos por consumo de sustancias y a la dificultad a la hora de admitir esa situación de dependencia, la presión y la preocupación de la familia más cercana ha resultado esenciales para el esfuerzo inicial hacia la abstinencia. Por último, remarcan que ser capaces de imaginar una vida diferente y conocer las diferentes opciones de tratamiento promueve la esperanza y eso refuerza la motivación para dejar de consumir.

Se duplica el número de admisiones a tratamiento entre estadounidenses mayores de 54 años

Chhatre, S. *et al.*
Trends in substance use admissions among older adults. *BMC Health Services Research,* vol. 17, nº 584, 2017, 8 págs. Ref. 544069.

Las adicciones entre las personas mayores se han convertido en uno de los problemas de salud que más rápido se han extendido en los Estados Unidos. El presente artículo examina la cuestión entre 2000 y 2012 a partir del registro oficial de admisiones a tratamiento por drogodependencia en centros públicos o con financiación pública de todo el país *(Treatment Episode Data Set-Admissions)*. Debido a que la unidad de análisis no son individuos, resulta

imposible controlar los resultados por variables socioeconómicas, pero aun así esta fuente estadística permite un acercamiento tentativo al número, perfil y necesidades de las personas que solicitan ayuda para dejar sustancias adictivas distintas al tabaco.

Así como el volumen general de personas que iniciaron tratamiento apenas cambió en el periodo estudiado, el número de mayores de 54 años que lo hicieron se duplicó, pasando de 60.112 a 121.015 —es decir, del 3,4 % al 7 % del total—, una tendencia que se relaciona con el envejecimiento de la generación del *baby boom*. La preeminencia del alcohol como sustancia principal descendió del 77 % al 64 %, incrementándose en cambio las admisiones por cocaína/*crack* (+64 %), marihuana (+150 %), metadona no prescrita (+200 %) o por otros opiáceos o drogas sintéticas (+221 %), dato este último que se vincula al incremento de casi nueve veces de la prescripción de estas sustancias en consultas médicas no hospitalarias producido entre 1995 y 2010. También se elevó la proporción de admisiones por policonsumo (del 20 % en 2000 al 38 % en 2012) y la de personas con tratamiento previo (del 39 % al 46 %). Un último dato reseñable se refiere a la tasa de tratamientos farmacológicos aplicados (el 7,6 % en 2000 y el 9,4 % en 2012), muy inferior a lo que cabría esperar considerando su eficacia en el abordaje de la adicción al alcohol y los opiáceos, según argumenta el artículo.

Características de las personas mayores de 60 años en tratamiento por consumo de alcohol

Dauber, H. *et al.*
Older adults in treatment for alcohol use disorders: Service utilisation, patient characteristics and treatment outcomes. *Substance Abuse Treatment, Prevention and Policy,* vol. 13, nº 40, 2018, 10 págs. Ref. 542018.

Se estima que 400.000 personas mayores de 60 años manifiestan consumos regulares o problemáticos de alcohol en Alemania. Sin embargo, apenas un 3 % de este grupo etario acude a los servicios de atención a las drogodependencias —frente al 13-30 % de la población adulta—. El presente documento tiene por objeto analizar las características de las personas mayores de 60 años usuarias de los servicios de tratamiento de consumo de alcohol, a partir de la muestra de las personas atendidas en 2014 (10.860, en total). El número de pacientes de sexo femenino es ligeramente superior al de pacientes masculinos y, en cuanto a su estado civil, aproximadamente la mitad de la muestra está casada y convive en pareja, excepto entre la población de mayor edad, donde aumenta la presencia de personas viudas. En cuanto al tratamiento, en los últimos 30 días antes de terminarlo, prácticamente la mayoría de las personas mayores alcanzaron la abstinencia. Entre las recomendaciones para paliar la infrarrepresentación de este colectivo en los recursos de tratamiento, los autores señalan el papel clave de los servicios de atención primaria en la detección y derivación, ya que la mayoría de las personas mayores contactan asiduamente con estos dispositivos.

¿Discriminan los centros de rehabilitación por alcoholismo a las personas mayores?

Wadd, S. *et al.*
Accessibility and suitability of residential alcohol treatment for older adults: A mixed method study. *Substance Abuse Treatment, Prevention and Policy,* vol. 13, nº 49, 2018, 9 págs. Ref. 546607.

El aumento del consumo de bebidas alcohólicas por parte de la población británica de mayor edad acarreará un incremento de las personas mayores que necesitan ayuda para dejar de beber, motivo por el que la adecuación de los tratamientos por alcoholismo a las personas mayores con problemas de alcohol resulta más pertinente que nunca. Este estudio exploratorio examina el trato que los servicios residenciales especializados en esta enfermedad en el Reino Unido deparan a las personas mayores, utilizando una metodología cuantitativa para analizar las condiciones de acceso a estos dispositivos y una metodología cualitativa para indagar en las percepciones de las propias personas mayores usuarias de estos centros.

En primer lugar, la consulta del directorio público de servicios residenciales de rehabilitación (Rehab Online) realizada en 2016 pone de manifiesto que, descontando los establecimientos específicos para menores, tres de cada cuatro centros fijaban un límite de edad de admisión y que una proporción similar reconocía que sus instalaciones no resultaban completamente accesibles en sillas de ruedas. Las autoras tachan estos hechos de discriminación directa, ya que tienden a excluir a las personas mayores (o con discapacidad) sin razones objetivas para ello. También detectan indicios de discriminación indirecta o trato desigual, en este caso, a partir de las entrevistas realizadas a dieciséis personas mayores usuarias. Aunque la reducida muestra complica la generalización de estos resultados, algunas personas manifestaban dificultades para participar en las actividades físicas propuestas en los centros y había quien se sentía incómodo —cuando no intimidado— por la población usuaria más joven. Para superar estas situaciones, las autoras proponen varias medidas de sentido común dirigidas a servicios y profesionales.

Opioideei aurre egiteko tratamenduak pertsona adinduentzat

Carew, A. M. *et al.*
Treatment for opioid use and outcomes in older adults: A systematic literature review. *Drug and Alcohol Dependence,* 182. bol., 2018, 48-57 or. Erref.: 544068.

Historikoki, adinekoen artean substantzien erabilera problematikoarekin lotutako

arazoek arreta gutxi jaso dute, eta oraintsu baino ez dira aintzat hartu izan. Artikulu honetan, 2015 urtean, literatura berrikusi zuten opiazeoekiko mendekotasunagatik tratatutako pertsona nagusien egungo emaitzen ikerketa-maila ebaluatzeko. Hainbat datu-base elektronikotan egin ziren bilaketak, eta emaitzak literatura grisarekin, liburutegietan eta linean egindako bilaketekin eta hautatutako artikuluetako erreferentzia garrantzitsuekin osatu ziren. Berrikusketan nabarmentzen denez, adineko pertsonei buruzko ikerketa Estatu Batuetan egiten da nagusiki, eta alkohola eta medikamentu errezetatuak sartzen dituzte ikerketa horietan. Egileen arabera, 50 urte edo gehiagoko pertsonen artean droga-kontsumoaren prebalentzia handitzen ari da, eta *baby boom*errak zahartu ahala hazten jarraitzea espero da. Adineko lau pertsonatik batek abusuzko botiken erabilera egiten omen du, eta aipatutako kohorte horien zahartzearekin handitu egingo omen da. Azken batean, egileen esanean, lagin handiekin ikerketa gehiago egin behar dira adineko pertsonetako azpitaldeak zehatzago ikertzeko eta tratamenduaren emaitzetan alderik dagoen zehazteko.

¿Cómo adecuar los servicios a las personas mayores que consumen drogas?

New South Wales Ministry of Health
Older People's Drug and Alcohol Project. Full Report. North Sydney, New South Wales Ministry of Health, 138 págs., 2015.
Ref. 544089.

Este informe persigue determinar las necesidades de las personas mayores de 50 años que consumen drogas en Nueva Gales del Sur, a fin de garantizar que reciben una respuesta adecuada por parte de los servicios sociosanitarios públicos y concertados. Las tendencias epidemiológicas y factores de riesgo aquí sintetizados coinciden, en líneas generales, con los observados en otras latitudes, si bien en este estado australiano —como en el resto del país—

preocupan los elevados consumos de la población aborigen adulta, que es considerada especialmente vulnerable en lo que a drogodependencias se refiere. La resistencia a reconocer los problemas derivados del consumo de drogas y el estigma que pesa sobre esta conducta aparecen como las principales barreras que encuentran las personas mayores para acceder a los servicios, pero el estudio también detecta importantes obstáculos en la propia organización y el funcionamiento de estos servicios.

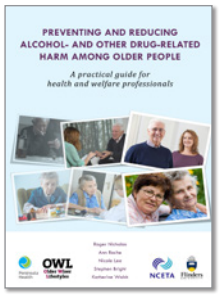
Las recomendaciones del documento se dirigen, precisamente, a corregir esas disfunciones para que las políticas, los planes y el modo en que se prestan los servicios tengan cada vez más en cuenta a las personas mayores que utilizan sustancias adictivas. El entorno comunitario aparece como el ámbito clave para alcanzar tales objetivos, y en este sentido, se proponen acciones de sensibilización tanto de profesionales de atención primaria como de la ciudadanía en su conjunto. Asimismo, se juzga indispensable reforzar la coordinación entre centros para mayores, ambulatorios y dispositivos de salud mental, y se hace un llamamiento para implementar nuevos servicios especializados en personas mayores con consumos problemáticos. Por último, se aconseja el uso de intervenciones y tratamientos que hayan demostrado su eficacia y se pide a los dispositivos de salud mental que realicen cribados sistemáticos de consumo de drogas y medicamentos entre sus pacientes.

Resultados de las políticas de control del tabaquismo en la población mayor

Serrano-Alarcón, M. *et al.*
Tobacco control policies and smoking among older adults: A longitudinal analysis of 10 European countries. *Addiction*, vol. 114, nº 6, 2019, págs. 1076-1085.
Ref. 544098.

Aunque las investigaciones han prestado poca atención al efecto que hayan podido tener las diversas políticas de control de tabaquismo en la población mayor europea, cabe subrayar que dejar de fumar a una edad avanzada puede aumentar la esperanza de vida y mejorar la calidad de vida. Con el propósito de incorporar esta perspectiva, en el presente artículo se evalúa la posible relación entre las políticas de control del tabaquismo y la prevalencia de personas fumadoras en diez países europeos, a partir de los datos de la Encuesta de Salud, Envejecimiento y Jubilación en Europa (SHARE) realizada a personas de 50 o más años entre 2004 y 2013. Para medir la eficacia de las políticas de control se ha utilizado la Escala de Control del Tabaquismo (ECT), que monitoriza de forma periódica diversas medidas adoptadas para el control del tabaquismo. En este caso, el análisis se ha centrado en las políticas fiscales y la prohibición de fumar en espacios sin humo. Según los resultados obtenidos, aquellos países donde estas medidas de control tienen una puntuación mayor en la ECT —es decir, son más eficaces— presentan una mayor reducción del tabaquismo. Si bien no es posible establecer un nexo causal, los autores consideran que la adopción de estas políticas tiene probablemente un vínculo con la reducción del tabaquismo, ya que la naturaleza longitudinal de los datos permite relacionar los cambios específicos de las políticas de cada país con los cambios registrados entre la población fumadora.

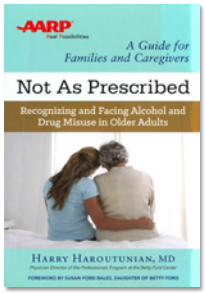
Tresnak
Herramientas



Pautas para prevenir y reducir el consumo de las personas mayores

Las personas mayores de 55 años que utilizan sustancias adictivas son un grupo poblacional ciertamente heterogéneo, pero que presenta características fisiológicas, mentales y sociales que lo hacen más proclive a experimentar perjuicios derivados del consumo. Este manual australiano pretende servir de guía para detectar y abordar usos problemáticos o de riesgo de alcohol, drogas ilegales y fármacos en este grupo etario. El documento examina las peculiaridades del consumo entre mayores de 55 y explica las mejores prácticas en prevención y tratamiento, alertando también sobre la ausencia de instrumentos técnicos específicos para detectar la dependencia de drogas ilegales y medicamentos en población mayor, y sobre la escasez de programas de cribado específicos en dispositivos de atención primaria en Australia. En este sentido, señala como modélico el programa Older Wiser Lifestyles (OWL), el primero en ese país especializado en mayores y con perspectiva comunitaria. El programa abarca tanto el cribado de personas mayores en riesgo por consumo de drogas como el tratamiento de aquellas que ya muestran problemas a consecuencia de dicho consumo. En lo que se refiere al cribado, ofrece módulos que proporcionan información, formación o intervenciones breves, adaptándose a la voluntad de cambio expresada por la persona usuaria. En cuanto al tratamiento, propone un enfoque holístico con *counselling* intensivo centrado en la persona.

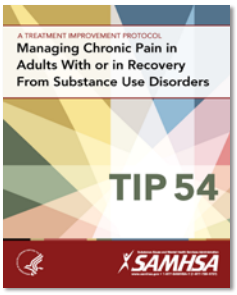
Nicholas, R. *et al.*
Preventing and Reducing Alcohol- and Other Drug-related Harm among Older People. Adelaide, National Centre for Education and Training on Addiction Flinders University, 82 págs., 2015. Ref. 542544.



Tratamiento del dolor crónico en pacientes con drogodependencias

Si el dolor crónico no relacionado con el cáncer suele ser, de por sí, difícil de tratar, el abuso actual o reciente de sustancias psicoactivas puede complicar aún más su abordaje. Son numerosos los factores que hay que tener en cuenta en estos casos: por un lado, el consumo excesivo puede buscar mitigar el dolor; por otro, muchos medicamentos utilizados para calmar el dolor pueden provocar dependencia; además, hay que tener en cuenta que el consumo genera tolerancia, de modo que progresivamente se necesitan mayores dosis de sustancia para obtener los mismos efectos analgésicos. Mediante este manual, la agencia estadunidense especializada en drogodependencias y salud mental (Samhsa) quiere proporcionar a las y los profesionales sanitarios pautas para manejar de forma más eficiente y segura el dolor crónico no relacionado con el cáncer en pacientes con consumos problemáticos de drogas o en proceso de recuperación. Como el resto de las guías de buena práctica clínica de la serie *Treatment Improvement Protocol*, esta obra ha sido consensuada por un amplio elenco de especialistas independientes a partir de una revisión de la literatura científica que puede consultarse en un tomo aparte. La obra se completa con un librito de consulta rápida que sintetiza las recomendaciones y pretende facilitar la toma de decisiones por parte del personal sanitario.

Center for Substance Abuse Treatment
Managing Chronic Pain in Adults with or in Recovery from Substance Use Disorders. TIP 54. A Treatment Improvement Protocol. Full Report, Literature Review and KAP Keys for Clinicians. Rockville, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 128, 71, 14 págs., 2013. Ref. 544100.



Cómo detectar y afrontar las adicciones en los mayores

En los Estados Unidos, el número de personas mayores hospitalizadas por adicción es casi el mismo que el de todas aquellas que son ingresadas por ataques al corazón. Este es un problema de peso que los profesionales de la salud deben atender, desde una perspectiva comunitaria, para prevenir y reducir los riesgos de adicción en los mayores. El consumo de drogas, alcohol o analgésicos es cada vez mayor entre las personas mayores de 60 años. Algunas de las razones que pueden llevar a este consumo abusivo son los problemas de salud y los cambios bruscos sufridos a lo largo de la vida, los cuales pueden producir dolor físico y psicológico que se intenta aliviar. Por otro lado, la adicción a las drogas provoca signos similares a la demencia y los trastornos mentales, especialmente entre las mujeres, lo cual dificulta el diagnóstico. Este libro de autoayuda, escrito por el Dr. Haroutunian, director médico del Programa de Profesionales del Centro Betty Ford (California), guiará al cuidador a distinguir entre las señales del envejecimiento y los síntomas de la adicción, y a diferenciar entre el mal uso y la adicción al alcohol y otras drogas. Entender qué es lo que ha provocado esta situación permitirá al cuidador transformar su malestar en comprensión, señala el autor.

Haroutunian, H.
Not as Precribed. Recognizing and Facing Alcohol and Drug Misuse in Older Adults. A Guide for Families and Caregivers. Washington, AARP, 188 págs., 2016. Ref. 544064.

Proyecto europeo Better Treatment for Ageing Drug User (Betrad)

Fundación Jugend- an Drogenhëlef (coord.)

En buena parte del continente europeo, el abuso de drogas es principalmente juvenil, y también son jóvenes la mayor parte de quienes solicitan tratamiento por drogodependencias. Sin embargo, en las últimas décadas ha aumentado el número y la proporción de mayores de 40 años con consumos problemáticos, una tendencia que continuará en los próximos años. Mejorar la atención sociosanitaria que se brinda a estas personas exige, por un lado, adaptar unos sistemas de diagnóstico y tratamiento diseñados esencialmente para la población juvenil; y por otro, capacitar a las y los profesionales y dotarlos de herramientas adecuadas. Para contribuir a alcanzar ambas metas, entre 2016 y 2018 se desarrolló el proyecto Better Treatment for Ageing Drug User (Betrad), financiado por el programa Erasmus+ de la Comisión Europea. La iniciativa estaba liderada por la fundación luxemburguesa Jugend- an Drogenhëlef y en ella participaron también entidades de otros países europeos, entre ellas la Fundación Salud y Comunidad (Barcelona) y el Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña.

En concreto, los objetivos de Betrad fueron:

- Formar a profesionales y organizaciones tanto del ámbito de las drogodependencias como de la geriatría, y también a Gobiernos locales.
- Involucrar a las personas consumidoras y a sus representantes en el desarrollo e implementación de los resultados del proyecto.
- Proporcionar herramientas y guías para el diseño, puesta en marcha y optimización de servicios dirigidos a las personas mayores que consumen drogas.
- Impulsar la mejora de las políticas y estrategias europeas en el terreno de las adicciones y del cuidado a mayores.

El programa culminó con la organización de un curso de verano internacional sobre personas mayores usuarias de drogas dirigido a profesionales sociosanitarios que tuvo lugar en junio de 2018 en Fráncfort. El temario del curso se estructura en cinco bloques: drogas y tratamientos sustitutivos; enfermedades relacionadas con la edad y el proceso de envejecimiento; cuestiones éticas; oportunidades y retos de inclusión; promoción de la salud, profilaxis e higiene; y coordinación entre profesionales de las drogodependencias, la atención enfermera y el sistema médico. Para cada una de las veinte sesiones previstas, se indican materiales de estudio en español, inglés, alemán y checo.

Previamente al temario, Betrad elaboró otros documentos. El primero fue un diagnóstico de políticas y servicios europeos de atención a personas mayores con drogodependencias, para lo que utilizó estadísticas epidemiológicas, así como información y bibliografía aportada por personas expertas de 28 países europeos. El resultado es un bosquejo del estado de la cuestión que no pretende ser exhaustivo, sino simplemente servir de base para contextualizar y detectar buenas prácticas.

El catálogo de buenas prácticas representa, por su novedad, la obra más interesante de las editadas por el programa. A partir de más de cien experiencias detectadas inicialmente en las áreas de drogodependencias y salud mental, los equipos participantes eligieron diecinueve, clasificadas en dos grupos según se dirigieran de forma específica o no a las personas mayores. La selección incluye servicios y programas de trece países europeos. En la ficha de cada uno de ellos, se describe el proyecto y a quién va destinado, se exponen objetivos y metodología, se especifican las características que permiten considerarlo una buena práctica y se facilitan los datos de contacto.

Por último, quien desee una visión general del programa encontrará una síntesis de los documentos anteriores y de las conclusiones del proyecto en la denominada caja de herramientas *(toolbox)*, disponible tanto en formato de documento electrónico como de página web.

Referencias

Becker, G. y Rolle, C.
Better Treatment for Ageing Drug Users (BeTrAD). Training Curriculum. Modules, sessions, tools and literature recommendations for multipliers in the fields of addiction care, nursing care and the medical system. Fráncfort, Integrative Drogenhilfe, 91 págs., 2018. Ref. 545456.

Hudepool, M., y E. Schatz
Better Treatment for Ageing Drug Users (BeTrAD). Best practices collection. Ámsterdam, De Regenboog Groep, 32 págs., 2018. Ref. 538228.

Padberg, C., y H. Stöver
Better Treatment for Ageing Drug Users (BeTrAD). Assessment of Policies and Methodologies Targeting the Needs of Ageing Drug Users in the EU. Fráncfort, Institute for Addiction Research at the Frankfurt University of Applied Sciences, 50 págs., 2018. Ref. 538227.

Perez, R. (ed.)
Better Treatment for Ageing Drug Users (BeTrAD). Toolbox. Ámsterdam, Correlation Network, 38 págs., 2018. Ref. 545457.

Más información

Sede electrónica

http://www.betrad.eu

Presentación del proyecto en el Canal Drogas de la Generalitat de Cataluña

http://drogues.gencat.cat/es/professionals/projectes_internacionals/betrad/

Deialdiak
Agenda

Uztaila • Julio

28th European Congress of Psychiatry
En línea, 4 al 7 de julio. Organiza: European Psychiatric Organisation. **Más información:** https://epa-congress.org/scientific-programme/

23rd International AIDS Conference: "Resilience"
En línea, 6 al 10 de julio. Organiza: International AIDS Society. **Más información:** registration@aids2020.org https://www.aids2020.org

Iraila • Septiembre

6ª Edición del Curso sobre Prevención del Abuso de Drogas. Prevención con "P" de Personas
En línea, 14 al 18 de septiembre. Organiza: Fundación EDEX. **Más información**: Tel.: 94 442 57 84. edex@edex.es https://www.habilidadesparalavida.net/escuela/prevencion-con-p-de-personas/

Improving Outcomes in the Treatment of Opioid Dependence 2020 Conference
Ámsterdam, 24 y 25 de septiembre. Organiza: PCM Scientific. **Más información**: Tel.: +44 (0)20 7214 0523. contact@iotodmeeting.com https://iotodeducation.com/2020-conference/

Urria • Octubre

Jornada "Género, medicalización y salud mental"
Bilbao, 2 de octubre. Organiza: Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico (OPIK) y Medicus Mundi. **Más información**: Tel.: 94 601 23 21. opik@ehu.eus https://www.ehu.eus/es/web/opik/jornadas-genero#Jornadas:G%C3%A9nero,Medi5/

HIV & Hepatitis in the Americas 2020
Buenos Aires, 29 al 31 de octubre. Organiza: HIV & Hepatitis in the Americas. **Más información**: Tel.: +44(0)1625 664390. hivhepamericas@ashfieldhealthcare.com http://www.hivhepamericas.org

Azaroa • Noviembre

22º Congreso de Patología Dual: "Integrando la psiquiatría y la salud mental más allá de los límites diagnósticos"
Sevilla, 14 al 17 de noviembre de 2020. **Más información:** Tel.: 91 361 26 00 sociedad@patologiadual.es https://www.patologia-dual.com

11es Ateliers de la Pharmacodépendance et Addictovigilance
Biarritz (Francia), 16 y 17 de noviembre. Organiza: Association Française des Centres d'Addictovigilance. **Más información:** ceip.addictovigilance@u-bordeaux.fr http://www.addictovigilance.fr/rouge-11emes-ateliers-rouge-vert/

VII International Conference on Novel Psychoactive Substances
Washington D. C., 17 al 19 de noviembre. Organiza: World Anti-Doping Agency. **Más información:** https://10times.com/nps-washington-dc/

2021
Maiatza • Mayo

10es Journées Nationales de la Fédération Addiction 2020: "Addictions: pour une écologie de l'accompagnement"
Metz (Francia), 20 al 21 de mayo de 2021. **Organiza:** Fédération Addiction. **Más información:** Tel.: 01 43 43 72 38. infos@federationaddiction.fr https://congres.federationaddiction.fr

14th European Congress on Heroin Addiction & Related Clinical Problems
Grenoble (Francia), 21 al 23 de mayo de 2021. Organiza: European Opiate Addiction Treatment Association (Europad). **Más información:** info@europad.org https://www.europad.org/europad20.php

Uztaila • Julio

14th International Society for the Study of Drug Policy Annual Conference
Aguascalientes (México), 2 al 4 de julio de 2021. Organiza: International Society for the Study of Drug Policy (ISSDP). **Más información**: Tel.: +52 449 994 5150, ext. 5163. ISSDP2020@cide.edu https://issdp2020.com

51th International Narcotics Research Conference
Valencia, julio de 2021. Organiza: International Narcotics Research Conference. https://www.inrc2020congress.com/modules.php?name=webstructure&idwebstructure=25/

Urria • Octubre

V Foro Getem
Zaragoza, 1 al 2 de octubre de 2021. Organiza: Grupo en Español de Trabajo en Entrevista Motivacional (Getem). **Más información:** contacto@getem.org https://getem.org

Edukiak/Contenidos SIIS Centro de Documentación y Estudios / SIIS Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa. Fundación Eguía-Careaga Fundazioa. General Etxague, 10. 20003 Donostia. Tel. 943 42 36 56 / 7. Fax 943 29 30 07. www.siis.net. publicaciones@siis.net
© Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailako Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza
Dirección de Salud Pública y Adicciones del Departamento de Salud del Gobierno Vasco
www.osasun.ejgv.euskadi.net/r52-ghhomeoo/es/
Diseinua eta maketazioa / Diseño y maquetación Concetta Probanza
doi: https://doi.org/10.5569/DM.7
Harpidetzak/Suscripciones www.drogomedia.com
Drogomedian duzue droga-mendekotasunaren inguruko argibide gehiago / Más información sobre drogodependencias, en Drogomedia www.drogomedia.com

Eusko Jaurlaritza
Gobierno Vasco
Osasun Saila
Departamento de Salud