Diferencias sociodemográficas y clínicas entre los usuarios de drogas nativos e inmigrantes en seguimiento en el CAS Santa Coloma - Barcelona

Garcia Guix A ¹, Oviedo L ¹, Nayach M ¹, Mateu Codina G ¹, Dinamarca F ¹, Oliva L ¹, Robles Martínez M ¹, Coratu A ¹, Sauras Quetcuti R ¹, Fonseca F ^{1,2}, Torrens M ^{1,2}

¹ Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD), Barcelona, España
² Universitat Autònoma Barcelona-UAB, Facultat de Medicina, Barcelona, España

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las migraciones conllevan factores asociados como el estrés social, situación de marginalidad, riesgo de exclusión social y de aculturación. Todo ello puede tener repercusiones en el consumo de sustancias y la salud mental. El objetivo del siguiente estudio es describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes que consumen drogas que están en seguimiento en un centro de atención a drogodependencias (CAS) en Barcelona y compararlas con las de los pacientes nativos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Datos recogidos de la historia clínica de los pacientes atendidos en el centro de 2017 a 2021. Los datos se han agrupado en categorías según lugar de nacimiento. Para el análisis comparativo de variables categóricas se han utilizado la prueba Chi cuadrado y exacta de Fisher, y para variables continuas la prueba T de Student.

RESULTADOS

De los 333 pacientes en seguimiento en junio del 2021 en el centro, 48 (14,4%) son inmigrantes (tabla 1) De éstos, 7,2 % provienen de África, 1,8% de Europa del Este, 1,2% de Asia, y 4,2% de América. De los inmigrantes, 33% utilizan alcohol como droga principal, 19% cánnabis, 27% cocaína y 14% opiáceos (tabla 1 y gráfico 1).

Los pacientes inmigrantes estaban más frecuentemente casados que los nativos (37% y 23% respectivamente) (p=0,04). El porcentaje de pacientes inmigrantes sin estudios fue mayor que el de nativos (24% vs 8,6%) (p=0,004), y tenían menos ingresos económicos (44% vs 21 % sin ingresos) (p=0,001). Se encontraron con menor frecuencia antecedentes familiares de consumo en pacientes inmigrantes que en nativos (el 36,4 % vs 60,6 %) (p=0,008)

No se encontraron diferencias significativas entre los grupos en cuanto a las condiciones habitacionales, los antecedentes penales, estado serológico de infecciones por VHB, VHC y VIH y tasas de respuesta al tratamiento. De los pacientes inmigrantes, el 27,1% tenían diagnóstico dual, respecto al 43,2% de nativos (p=0,025) (tabla 1 y 2)

Tabla 1. Situación sociodemográfica de los pacientes en seguimiento en el CAS según origen de nacimiento. (N=333)

Pacientes en seguimiento en el CAS Santa Coloma en julio del 2021							
		Nativos % (N=285) 85,6	No nativos % (N=48) 14,4	Total (N=333)	р		
Sexo	mujer hombre	19,6 80,4	14,6 85,4	18,9 81,1	NS		
Edad media (DE)		47 (10)	38 (11)	45 (11)	0,001		
Estado civil	soltero casado separado/divorciado viudo	54 22,8 20,7 2,5	47,9 37,5 14,6 0	53,2 25 19,2 2,1	0,04		
Nivel estudios	sin estudios con estudios	8,6 91,4	23,9 76,1	10,8 89,2	0,004		
Situación laboral	activo	39	41,7	39,6	NS		
Nivel de ingresos	sin ingresos	21,1	43,8	24,3	0,001		
Antecedentes penales		28	37	29,1	NS		
Situación de vivienda	sin problemas de vivienda	89,1	78,8	87,8	NS		
	vivienda inadecuada/ insegura	10,9	21,2	12,2			



P<0,05

CONCLUSIONES

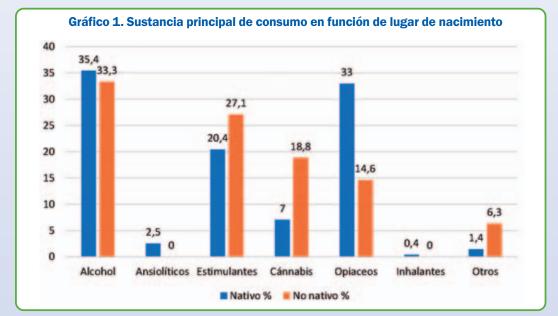


Tabla 2.- Datos clínicos de los pacientes en seguimiento en el CAS según lugar de nacimiento

Pacientes en seguimiento en el CAS Santa Coloma en julio del 2021								
		Nativo % (N=285) 85,6	No nativo % (N=48) 14,4	total (N=333)	р			
Estado serológico	VHB ag + VHC + VIH +	1,8 29,5 10,4	2,1 10,4 4,8	1,8 26,7 9,6	NS			
Patología dual		43,2	27,1	40,8	0,025			
Patrón	diario atracón	82,3 16,6	77,3 22,7	81,6 17,4	NS			
Edad de consumo problemático		25 (10)	24(8,7)	25(10,3)	NS			
Desencadenante de consumo	afectivo/mitigar malestar emocional	18,6	14,6	18	NS			
	afrontar situación estresante/evadirse	4,9	2,1	4,5				
	Sociales	12,6	12,5	12,6				
	dolor o condición física	1,8	0	1,5				
	desconocido	62,1	70,8	63,4				
Antecedentes familiares de consumo	Sí	60,6	36,4	57,4	0,008			
*Evolución adicción	Buena Mala	71,3 28,7	57,1 42,9	69,3 30,7	NS			

P<0,05

*Buena/mala evolución (según controles de orina):Buena: < 20 % controles de orina positivo a la droga principal de consumo; Mala: > 20 % controles de orina positivo a la droga principal de consumo.

Los resultados muestran peores condiciones económicas y formativas en inmigrantes respecto a los nativos. La respuesta debe implicar una comprensión integral de la problemática relacionada con la migración, facilitando la adaptación al país destino, el acceso al sistema sanitario y al tratamiento de las drogodependencias.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Saigí N, Espelt A, Folch C, Sarasa-Renedo A, Castellano Y, Majó X, et al. Diferencias en el consumo de drogas ilegales entre nativos e inmigrantes en una amplia muestra de consumidores de droga por vía parenteral en Cataluña (España). Adicciones. 2014 Mar 1;26(1):69–76.
- 2. Qureshi A, Garcia Campayo J, Eiroa-Orosa FJ, Sobradiel N, Collazos F, Febrel Bordejé M, et al. Epidemiology of substance abuse among migrants compared to native born population in primary care. Am J Addict. 2014;23(4):337–42.
- 3. Gotsens M, Malmusi D, Villarroel N, Vives-Cases C, Garcia-Subirats I, Hernando C, et al. Health inequality between immigrants and natives in Spain: The loss of the healthy immigrant effect in times of economic crisis. Eur J Public Health. 2015 Dec 1;25(6):923-9.



