Perfil de mujeres que solicitan ayuda en un centro de atención a drogodependencias de Barcelona en el periodo 2017-2022

Garcia Guix A [1], Fonseca F [1,2,3], Nayach M [1], Lopez E [1], Llana S [1], Oliva L, Oviedo L [1], Mateu-Codina G [1], Robles M [1], Sauras Quetcuti R [1], Coratu A [1], Torrens M [1,2,3]

[1] Cas Santa Coloma, Centre Assistencial Emili Mira, Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions- INAD, Barcelona, España

[2] Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques-IMIM, Barcelona, España, Barcelona, España

[3] Universitat Autònoma Barcelona-UAB, facultad de Medicina., Barcelona, España

INTRODUCCIÓN

Cada vez hay mayor evidencia de la existencia de diferencias biológicas y ambientales entre hombres y mujeres con trastornos mentales y/o adicciones. Las desigualdades de sexo y, principalmente, género influyen en el menor acceso que tienen las mujeres al inicio de tratamiento.

OBJETIVOS Y MÉTODO

Describir las características sociodemográficas y clínicas de las mujeres que han solicitado ayuda en el CAS Santa Coloma entre 2017 –2022 y compararlas con las de los hombres. Datos recogidos de la historia clínica de pacientes atendidas en este periodo. Para comparar variables categóricas se han utilizado la prueba Chi cuadrado y la prueba T de Student para variables continuas.

RESULTADOS

De 852 pacientes que han solicitado ayuda entre 2017-2022, 163 son mujeres. El 14% tenía antecedentes penales (28% en hombres, p=0,05). Han solicitado ayuda por problemas relacionados con alcohol (45%), estimulantes (23%), opiáceos (14%), cánnabis (14%) ansiolíticos (2,5%), otros (0,6%). Han sido diagnosticadas de Patología dual el 58% mujeres (38% hombres, p<0,01) (tablas 1 y 2), siendo los grupos diagnósticos: trastornos de personalidad (30%) trastornos afectivos (23%), trastornos adaptativos (14%), trastornos de ansiedad (14%), trastornos del neurodesarrollo (6,5%), trastornos psicóticos (6,5%), trastornos de la conducta alimentaria (TCA) (4,3%) y trastornos neurocognitivos (2,2%) (gráfico 1). Un 17% realizaba seguimiento en el Centro de Salud Mental (CSMA) (10% de hombres, p= 0,016) y un 30% realizaba tratamiento psicoterapéutico (20% en hombres, p=0,020) (tabla 1). No se detectaron diferencias en el resto de variables.

Tabla 1: Variables sociodemográficas y relativas al seguimiento según género

		Mujeres (%) n= 163 (20%)	Hombres(%) n= 689 (80%)	Total N= 852	P
Nacionalidad	Española	143(85)	585(88)	728 (85,4)	NS
Edad media (DS)		45 (10,9)	46 (10,7)	48,62 (11,4)	NS
Estado civil	Soltero/a Casado/a Separada/divorciado/a Viudo/a	79 (49) 32 (24) 48(30,6) 3(1,9)	373(55) 164 (19,4) 138 (20) 8 (1,2)	452 (53,5) 196 (23,2) 308 (23) 11 (1,3)	NS
Situación laboral	Activa/o Inactiva/o	70 (43,2) 92 (57)	278 (41) 402(59)	348 (41,3) 494(58,7)	NS
Vivienda	Sin problemas de vivienda Con problemas de vivienda	135 (93) 10 (7)	562 (72) 65 (10)	697(90,3) 75(10)	NS
Ingresos	Con ingresos Sin ingresos	138 (85) 24 (15)	539 (85) 136 (20)	667 (81) 160 (19)	NS
Estudios	Sin estudios Primarios y secundarios Superiores	0 26 (93) 2 (7,1)	10 (11,2) 75 (84) 4 (4,5)	10 (8,5) 101 (86,3) 6 (5,1)	**0,048**
Antecedentes penales		22 (14)	196(28)	21(18)	**<0.01**
Edad media de inicio de consumo problemático (DE)		24 (10)	26(11)	25,7(10,6)	NS
Tratamiento	Combinado: psicoterapia + farmacológico	36 (30)	83 (20)	119 (23,6)	**0,02**
Seguimiento	Seguimiento conjunto CAS + red Salud Mental	28 (17)	73 (10)	101(12)	**0,016**
Tasa de abanadono abandono %*		38	35	37	NS

*Tasa de abandono: % pacientes que han dejado de acudir por motivo de abandono del total de pacientes en seguimiento por sexo

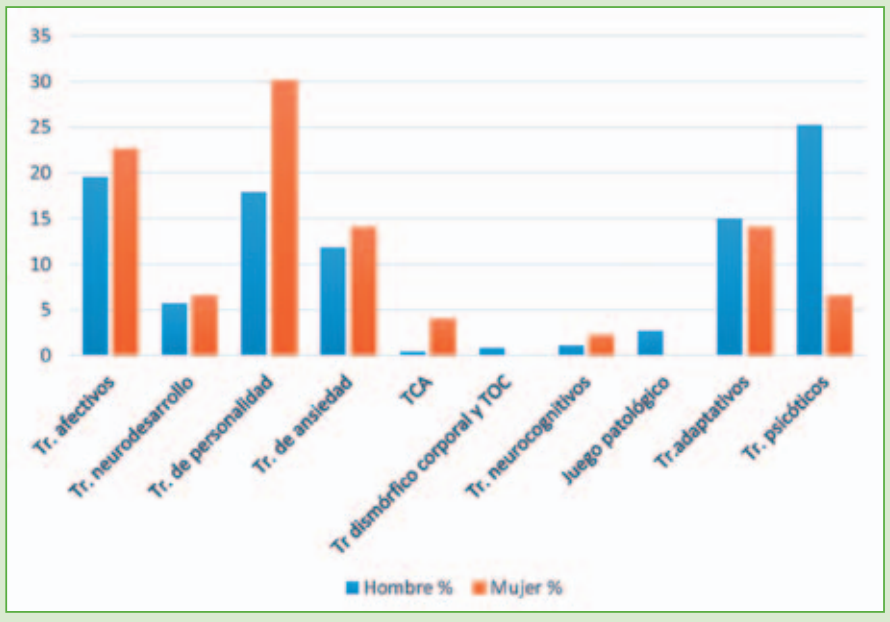
p<0,05.

Tabla 2. Perfil de mujeres que solicitan atención en el CAS Santa Coloma en el periodo 2017-2022.

Mediana de edad (rango)	45 (21-82)
Edad media de inicio de consumo problemático (DE)	24 años (9,8)
Sustancia problemática	**Alcohol (45%) Estimulantes (23%)** Opiáceos (14%) CNN (14%) Ansiolíticos (2,5%) Otros (0,6%)
Patron de consumo	**80% diario**, 20% atracón
Prevalencia de patología dual	58%
Estado serológico	VHC+: 13,5 % ARN-VHC+: 4,2% VHB+: 0 % VIH+: 5,4 %
Evolución del trastorno adictivo último semestre 2021: (mujeres en seguimiento enero 2022: N= 69)**	**buena evolución: 72 %** mala evolución: 28 %

**Buena o mala evolución según controles de orina: Buena: < 20 % de controles de orina positivos para la sustancia principal; Mala: > 20 % de controles de orina positivos para la sustancia principal de consumo

Diagnósticos psiquiátricos principales de los pacientes atendidos en el CAS en 2017-2022 con patología dual por género (% dentro del grupo)



Pacientes con Patología dual: N= 356

CONCLUSIONES

Las mujeres representan un 20% del total de pacientes que solicitan visita en el centro; este hecho puede relacionarse con las dificultades asociadas a un mayor estigma y más barreras en el acceso.

Las mujeres que acuden presentan una mayor prevalencia de comorbilidad, con necesidad de tratamientos más complejos. Es necesario diseñar tratamientos con perspectiva de género.

BIBLIOGRAFÍA

- Ait-Daoud N, Blevins D, Khanna S, Sharma S, Holstege CP, Amin P. Women and Addiction: An Update. Med Clin North Am. 2019 Jul;103(4):699-711. doi: 10.1016/j.mcna.2019.03.002. PMID: 31078201.
- Tuchman E. Women and addiction: the importance of gender issues in substance abuse research. J Addict Dis. 2010 Apr;29(2):127-38. doi: 10.1080/10550881003684582. PMID: 20407972.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona