



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11
30008 Murcia
☎ 968 36 20 39 📠 968 36 66 56
✉ epidemiologia@carm.es

Informes Epidemiológicos 11 / 2023

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

ALCOHOL, TABACO Y DROGAS ILEGALES EN LA REGIÓN DE MURCIA.

INDICADORES 2021:

**Urgencias hospitalarias relacionadas con el
consumo de sustancias psicoactivas, 2014-
2021**

INFORME 2023

Agosto / 2023

Edita:
Servicio de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Salud
Región de Murcia

Informes Epidemiológicos 11 / 2023

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

Cita recomendada:

DA Rodríguez, I Rosa, L Escudero, M Ballesta, MD Chirlaque. Informe 2023. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en la Región de Murcia. Indicadores 2021: Urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, 2014-2021. Murcia: Consejería de Salud, 2023. Informes Epidemiológicos 11/23.

Índice de contenido

Índice de contenido.....	4
Índice de figuras.....	4
Índice de tablas.....	5
Resumen.....	7
Introducción.....	8
Metodología.....	9
Resultados.....	11
<i>Evolución de los episodios según sustancia.....</i>	<i>11</i>
<i>Evolución de las características de las urgencias hospitalarias.....</i>	<i>16</i>
<i>Vía de administración de las sustancias.....</i>	<i>21</i>
<i>Urgencias Hospitalarias 2021.....</i>	<i>23</i>
Conclusiones.....	27

Índice de figuras

<i>Figura 1. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>12</i>
<i>Figura 2. Proporción por tipo de opiáceo detectado en el total de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de opiáceos. Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>13</i>
<i>Figura 3. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en hombres, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>13</i>
<i>Figura 4. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en mujeres, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>14</i>
<i>Figura 5. Distribución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas por grupos de edad, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>15</i>
<i>Figura 6. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas por grupos de edad (%). Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>18</i>
<i>Figura 7. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>19</i>
<i>Figura 8. Porcentaje del tipo de sustancias psicoactivas consumidas (solo las más representativas) que se encuentran como sustancia única relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2014-2021.....</i>	<i>19</i>

Figura 9. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias, según sexo. Región de Murcia, 2014-2021. 19

Figura 10. Tasa (*100.000 personas) de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por área de salud. Región de Murcia, 2014-2021. 20

Figura 11. Porcentaje de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según edad y tipo de sustancia. Región de Murcia, 2021. 24

Figura 12. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2021. 25

Figura 13. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias, según sexo. Región de Murcia, 2021. 25

Figura 14. Porcentaje del tipo de sustancias psicoactivas consumidas (solo las más representativas) que se encuentran como sustancia única relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2021. 26

Índice de tablas

Tabla 1. Evolución de las características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por año (%). Región de Murcia, 2014-2021. 16

Tabla 2. Evolución de las características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021. 17

Tabla 3. Evolución de la vía de administración en las urgencias hospitalarias relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, según tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021. 21

Tabla 4. Características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según sexo y tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2021. 23

Indicador Urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de Sustancias psicoactivas, 2014-2021

El Indicador de Urgencias Hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas permite monitorizar la evolución del uso no médico de estas sustancias, siendo capaz de detectar cambios en el perfil y las pautas de consumo.

La recogida de datos se realiza durante una semana al mes, los doce meses del año, designadas de forma aleatoria y al mismo tiempo en todas las comunidades/ciudades autónomas. En la Región de Murcia se han analizado las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas producidas en los hospitales públicos de la región, en el periodo 2014-2021.

En total se han analizado **7.521 episodios** de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre 2014 y 2021. **Los hipnosedantes** son las sustancias que en más episodios se han detectado (3.102), seguidos de la **cocaína** como principal sustancia ilegal (2.090). La **heroína** se ha detectado en 307 episodios, siendo el principal opioide responsable de este tipo de urgencias. En los **hombres** lo más frecuente son episodios debidos a la cocaína y el cannabis, seguido por alcohol e hipnosedantes, sin embargo, a partir de 2020, los hipnosedantes se sitúan como la sustancia principal apareciendo hasta en un 40,7% de los episodios en 2021. Las **mujeres**, por otro lado, han mantenido los hipnosedantes, a lo largo de todo el periodo, como sustancia más frecuentemente hallada en estas urgencias hospitalarias, hasta alcanzar el 75,1% en 2021. Los hipnosedantes es una de las sustancias más identificada en los diferentes grupos de edad, especialmente en **45-59 años**, con más de un tercio de los episodios de urgencias. En jóvenes entre **15 y 34 años** el cannabis tiene un papel destacado en estos episodios, mientras que en los grupos entre **35 y 54 años**, son la cocaína junto con el alcohol las sustancias con mayor presencia.

La **edad media** de las personas que han sido atendidos en este tipo de urgencias, en el periodo entre 2014-2021, se ha mantenido entre 35 y 36 años de edad, con más del 60% de episodios en hombres, aunque en el caso de los hipnosedantes la presencia femenina se equipara a la masculina. El grupo de edad entre **35-44 años** ha sido el más frecuente a lo largo del periodo, sin embargo, en los últimos años los episodios se han equiparado entre los diferentes grupos de edad (excepto el grupo entre 55-59 años).

En más del 80% de los casos se ha finalizado la urgencia con el **alta médica**, siendo el cannabis la sustancia que más ingresos ha provocado. Se han producido **3 muertes** en todo el periodo, principalmente debido a la heroína. En el 52,5% de los episodios solo se ha detectado **una sustancia**, siendo los hipnosedantes los más frecuentes (42,4%). Aun así, los hombres han presentado un 53,2% de episodios con 2 o más sustancias, frente a un 38,1% en mujeres.

El Área II de salud destaca como el área con mayor tasa de episodios, con 98,4 episodios (*100.000 habitantes) durante el periodo analizado, siendo la tasa regional de **63,4 episodios**. Sin embargo, ha sido el Área IV de salud el que mayor aumento ha experimentado entre 2014 (15,1 episodios *100.000 habitantes) y 2021 (54,3 episodios).

Introducción

Monitorizar las consecuencias sanitarias no mortales del consumo de sustancias psicoactivas, aporta información interesante para conocer las características y evolución del uso de estas sustancias, y resulta útil para orientar la realización de intervenciones oportunas.

El Sistema Estatal de Información sobre Toxicomanías (SEIT)¹ en su inicio se basaba en indicadores indirectos del consumo de opiáceos y cocaína, y ha ido ampliándose al resto de sustancias psicoactivas. El Plan Nacional sobre Drogas (PNSD)² coordina el Indicador Urgencias Hospitalarias Relacionadas con el Consumo de Sustancias Psicoactivas³ desde 1987, para lo que hay establecido un protocolo común de registro de episodios consensuado y utilizado por todas las Comunidades Autónomas.

Este indicador forma parte de un subsistema de información más amplio, conocido como el Observatorio Español de Drogas y Adicciones (OEDA) que incluye también el Indicador Admisiones a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas y el Indicador Mortalidad por reacción aguda a sustancias psicoactivas. El OEDA, notifica los datos de todos los indicadores al Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA)⁴, lo que permite obtener a escala europea, información real, objetiva, fiable y comparable sobre el consumo de sustancias psicoactivas, las toxicomanías y sus consecuencias.

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

¹ [Sistema Estatal de Información sobre Toxicomanías \(SEIT\)](#)

² [Plan Nacional Sobre Drogas](#)

³ [Indicadores: Problemas relacionados con las drogas](#)

⁴ [European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction \(EMCDDA\)](#)

Metodología

Definición del indicador

Se considera “**reacción aguda relacionada con el consumo reciente**” la aparición de efectos adversos asociados con la intoxicación por el consumo de sustancias psicoactivas, en un corto periodo de tiempo previo a la entrada en urgencias. Este criterio temporal no aplicará en el caso de Síndrome de Abstinencia. Se considerará que los efectos adversos están asociados al consumo reciente, siempre que esta relación conste o se deduzca del informe de urgencias. Se incluirán las complicaciones locales relacionadas con la vía de administración, las lesiones traumáticas o accidentales relacionadas directamente con el consumo y las sobredosis.

Se trata de un indicador que ofrece resultados anualmente y que forma parte del Sistema Estatal de Información Permanente sobre Adicciones y Drogas (SEIPAD), creado para monitorizar la evolución y las características del consumo problemático de sustancias psicoactivas. Mediante este sistema de vigilancia, se recogen datos de los episodios de urgencias hospitalarias en personas de 15 a 59 años relacionados con el consumo no terapéutico de drogas psicoactivas. Desde la coordinación del OEDA, el personal responsable en cada comunidad/ciudad autónoma realiza la búsqueda activa de episodios, a partir de una revisión de las historias clínicas de urgencias, de manera activa, sistemática, exhaustiva y retrospectiva. La selección de casos se realiza escogiendo de forma aleatoria una semana de cada mes, de modo que se puede hacer una estimación de todo el año.

En la Región de Murcia, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión del protocolo del Sistema Estatal de Información sobre Drogas y Adicciones (SEIDA)⁵, se realiza la recogida y registro de los datos de la población a estudio, constituida por personas atendidas por un motivo relacionado con el consumo reciente de una o varias sustancias psicoactivas, en los servicios de urgencias de los hospitales públicos de referencia, de cada una de las 9 Áreas de Salud de la Región de Murcia : Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca, Complejo Hospitalarios Universitario de Cartagena (Hospital Universitario Santa Lucía y Hospital General Universitario Santa María del Rosell, Hospital General Universitario Rafael Méndez, Hospital Comarcal del Noroeste, Hospital Virgen del Castillo, Hospital General Universitario Morales Meseguer, Hospital General Universitario Reina Sofía, Hospital Los Arcos del Mar Menor y Hospital de la Vega Lorenzo Guirao.

Las sustancias analizadas en este informe son:

- **Opioides** que engloban la heroína, metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides (morfina, opio, etc...).
- **Estimulantes** que se dividen en cocaína y estimulantes sin cocaína, como anfetaminas, metanfetaminas, MDMA (metilendioxi-mentanfetamina), cationinas, nicotinas y otros estimulantes.
- **Hipnosedantes**, formado por barbitúricos, benzodiacepinas, GHB-GLB (gamma hidroxibutirato – gamma butirrolactona) y otros hipnóticos-sedantes (bromuro, escopolamina, etc...).

⁵ Protocolo del Urgencias Hospitalarias Relacionadas con el Consumo de Sustancias Psicoactivas 2021. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Plan Nacional Sobre Drogas.

- **Alucinógenos** como LSD (dietilamida del ácido lisérgico), ketamina, y otros alucinógenos (fenciclidina, peyote, etc...).
- **Sustancias volátiles** como pegamento, cola, gasolina, óxido nitroso, etc...
- **Cannabis** que puede ser la hierba o resina, sintético (spice, parahexilo, etc...) y/o aceite de cannabis.
- **Alcohol.**
- **Otras sustancias psicoactivas** sin especificar como pregabalina, pipradol, etc.

Las variables que se han analizado son: número de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas; hospitales públicos de la Región de Murcia (áreas de salud de referencia); sexo (hombre y mujer); edad (15-24 años, 25-34 años, 35-44 años, 45-54 años y 55-59 años); años (2014-2021); tipos de sustancias psicoactivas; vías de administración de las sustancias (oral, pulmonar/fumada, intranasal/esnifada, parenteral/inyectada); policonsumo (1-6 sustancias) y resolución de la urgencia (alta médica, alta voluntaria, ingreso hospitalario, muerte en urgencias, traslado a otros centro y desconocido).

Se han analizado el número de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y su porcentaje. Para el estudio de las tasa de incidencia de episodios por áreas de salud, se ha tenido en cuenta que el Área II de salud incluye el Complejo Hospitalario de Cartagena y se ha utilizado la población del padrón continuo.

Es importante resaltar que en este informe se incluyen los episodios de hipnosedantes como sustancia aislada, tal y como se ha incorporado en el último informe nacional de 2022 ⁶ y por tanto, los datos referentes a esta sustancia en su evolución, no son comparables a la media nacional. Por otro lado, el alcohol no se ha incluido en este informe como sustancia aislada y solo aparece reflejada en aquellos episodios que se detecta acompañada de otra sustancia, tal y como se realiza a nivel nacional. Además, a la hora de interpretar los resultados por grupos de edad, es conveniente recordar que todos los grupos de edad engloban una década, excepto el grupo de 55-59 años, que solo incluye 5 años.

⁶ Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2022: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.

Resultados

Evolución de los episodios según sustancia

En el periodo comprendido entre 2014 y 2021 se notificaron un total de 7.521 episodios de urgencias hospitalarias relacionados con el consumo no terapéutico o no médico de sustancias psicoactivas (Figura 1). Se ha incrementado el número de episodios durante este periodo, pasando de 733 episodios en 2014 a 1.151 episodios en 2021.

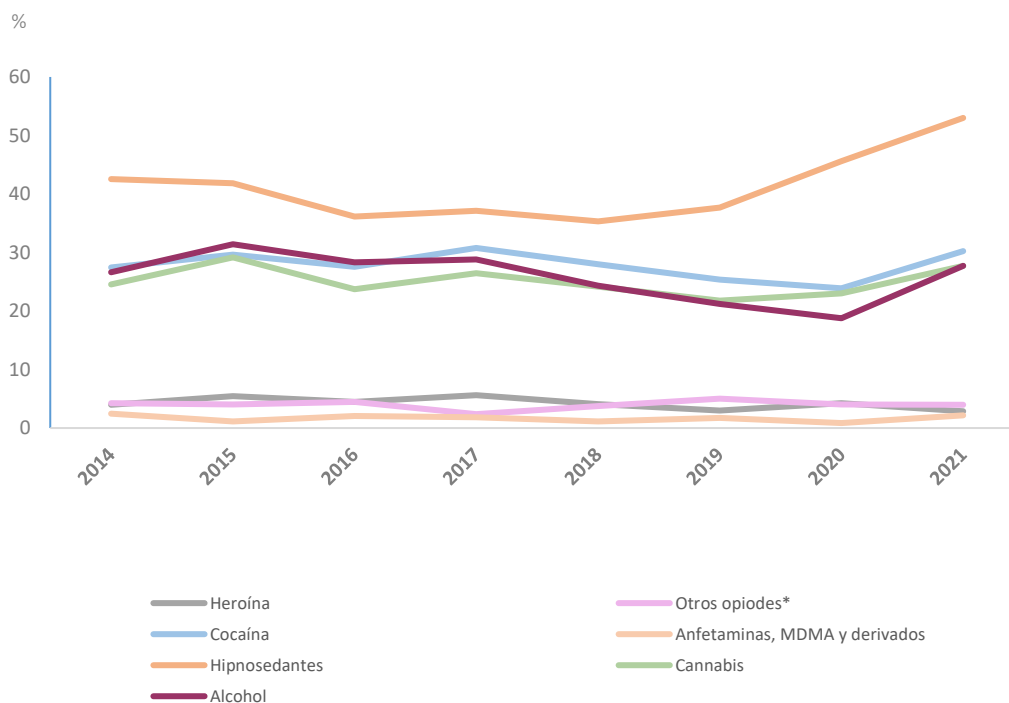
Los hipnosedantes son las sustancias que más episodios de urgencias han generado en el periodo analizado, apareciendo en el 41,2% de todos los episodios (Figura 1). Como sustancia ilegal principal, la cocaína se ha encontrado en el 27,8% de los episodios, seguida del cannabis (24,9%). El alcohol aparece en 25,4% de los episodios, teniendo en cuenta que solo se han analizado aquellos episodios donde aparecía acompañado de otra sustancia. Con respecto a la evolución de estas sustancias, los hipnosedantes son la sustancia que mayor incremento han experimentado, con un aumento de casi 11 puntos porcentuales entre 2014 (42,6%) y 2021 (53,0%). La cocaína y el cannabis han aumentado en 3 puntos porcentuales en ambos casos (cocaína 27,4% en 2014 y 30,2% en 2021; cannabis 24,6% en 2014 y 27,7% en 2021). Por otro lado, los episodios donde se han detectado alcohol y el resto de sustancias analizadas, se han mantenido estables.

Tras el aumento del consumo de analgésicos opioides en EEUU y en el resto de Europa, se monitorizó de manera retrospectiva la presencia de analgésicos opioides en urgencias⁵. La heroína y otros opioides, se han detectado en el 8% de los episodios (Figura 1). En el caso de otros opioides se ha observado un aumento del número de episodios entre 2014 (31 episodios) y 2021 (46 episodios). Así mismo, la metadona ha incrementado su proporción con respecto al conjunto de opioides detectados en estos episodios, alcanzando su máximo en 2021, con el 38,0% de las urgencias por opioides (Figura 2). La heroína continúa siendo la responsable de prácticamente la mitad de los episodios de urgencias debidos al consumo no médico de opiáceos.

Al analizar la evolución de las urgencias por sexo, observamos algunos comportamientos destacables (Figura 3). Si bien la cocaína ha sido la sustancia que más se ha detectado en los episodios de urgencias en hombres, con un aumento de casi 4 puntos porcentuales a lo largo del periodo 2014-2021 (entre el 30% y 39%), a partir de 2020, la sustancia que más se encuentra son los hipnosedantes, con un aumento de 11 puntos porcentuales, pasando de aparecer en el 29,6% de los episodios en 2014 al 40,7% en 2021. Les siguen el alcohol y el cannabis, ambas manteniéndose en torno al 30% a lo largo del periodo analizado.

En las mujeres, sin embargo, destaca la amplia presencia de hipnosedantes como primera sustancia detectada en episodio de urgencias por uso no médico (Figura 4), con un aumento de 10 puntos porcentuales entre 2014 (65,2%) y 2021 (75,1%). Como sustancia ilegal, la cocaína ha sido la principal responsable de estos episodios a lo largo del periodo, sin embargo, en los últimos años el cannabis se ha igualado, hasta situarse ligeramente por encima en 2021 (14,0% cocaína y 15,5% cannabis).

Figura 1. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.

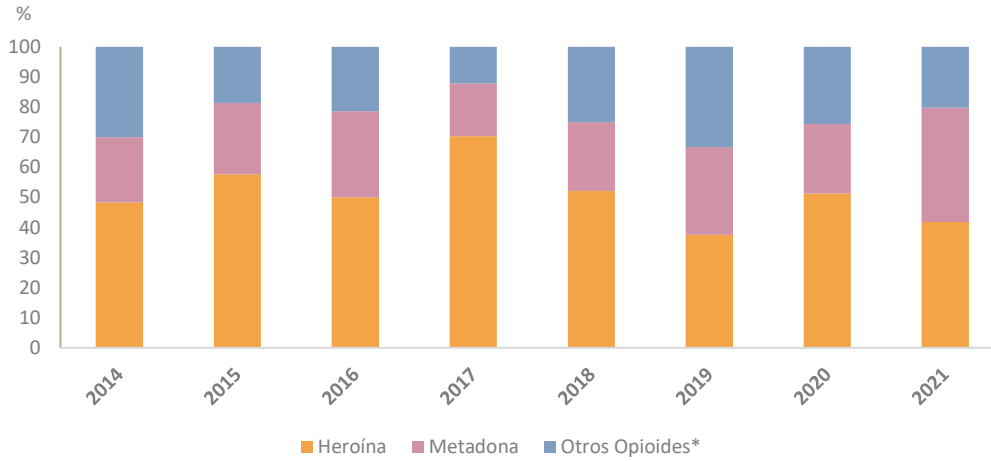


	Nº de episodios	Cocaína	Alcohol	Cannabis	Hipnosedantes	Heroína	Anfetaminas, MDMA y der.	Otros Opioides
2014	733	201 (27,4)	195 (26,6)	180 (24,6)	312 (42,6)	29 (4,0)	18 (2,5)	31 (4,2)
2015	624	185 (29,6)	196 (31,4)	182 (29,2)	261 (41,8)	34 (5,4)	7 (1,1)	25 (4,0)
2016	780	215 (27,6)	221 (28,3)	185 (23,7)	282 (36,2)	35 (4,5)	16 (2,1)	35 (4,5)
2017	926	285 (30,8)	267 (28,8)	245 (26,5)	344 (37,1)	52 (5,6)	17 (1,8)	22 (2,4)
2018	1.175	329 (28,0)	286 (24,3)	284 (24,2)	415 (35,3)	48 (4,1)	13 (1,1)	44 (3,7)
2019	1.194	303 (25,4)	253 (21,2)	260 (21,8)	450 (37,7)	36 (3,0)	21 (1,8)	60 (5,0)
2020	938	224 (23,9)	176 (18,8)	216 (23,0)	428 (45,6)	40 (4,3)	8 (0,9)	38 (4,1)
2021	1.151	348 (30,2)	319 (27,7)	319 (27,7)	610 (53,0)	33 (2,9)	25 (2,2)	46 (4,0)
Total	7.521	2.090 (27,8)	1.913 (25,4)	1.871 (24,9)	3.102 (41,2)	307 (4,1)	125 (1,7)	301 (4,0)

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

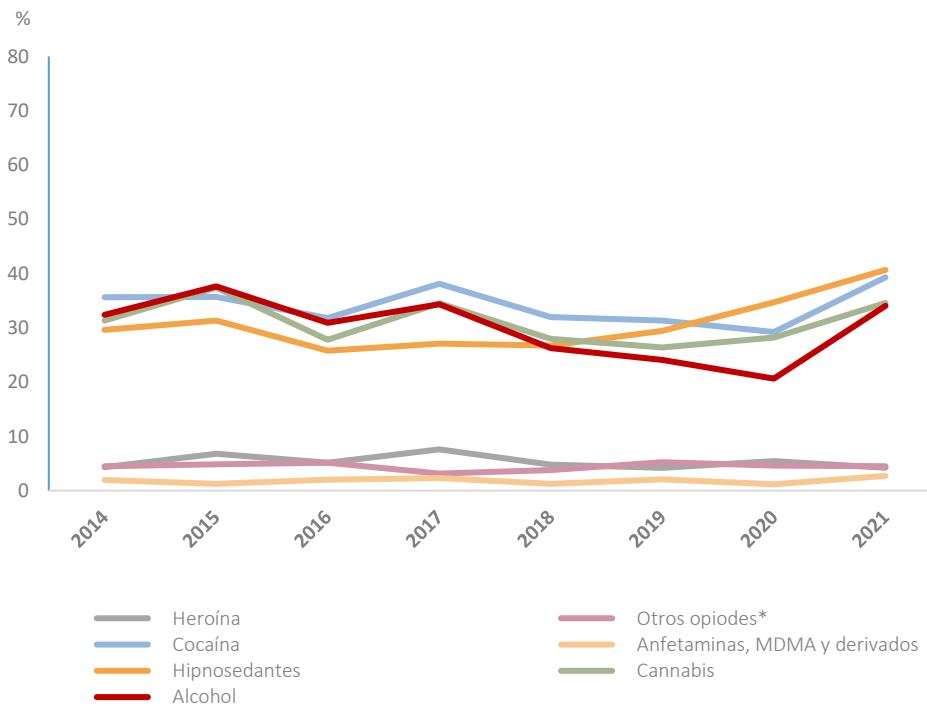
Figura 2. Proporción por tipo de opiáceo detectado en el total de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de opiáceos. Región de Murcia, 2014-2021.



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Heroína	48,3	57,6	50,0	70,3	52,2	37,5	51,3	41,8
Metadona	21,7	23,7	28,6	17,6	22,8	29,2	23,1	38,0
Otros Opioides*	30,0	18,6	21,4	12,2	25,0	33,3	25,6	20,3

Otros Opioides*: Incluye los subgrupos de buprenorfina, fentanilos y otros opioides.
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Figura 3. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en hombres, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.



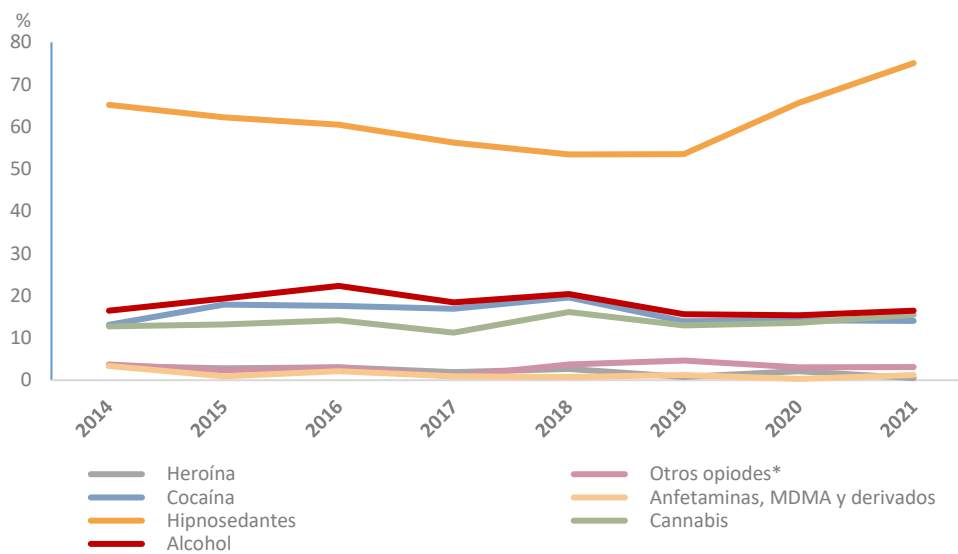
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cocaína	35,6	35,7	31,8	38,1	32,0	31,3	29,2	39,3
Alcohol	32,4	37,6	30,9	34,3	26,2	24,1	20,6	34,0
Cannabis	31,3	37,4	27,8	34,5	28,0	26,4	28,2	34,6
Hipnosedantes	29,6	31,3	25,8	27,1	26,7	29,4	34,7	40,7
Heroína	4,3	6,8	5,1	7,6	4,8	4,2	5,4	4,2
Otros opioides*	4,5	4,9	5,1	3,1	3,8	5,2	4,6	4,5
Anfetaminas, MDMA y derivados	1,9	1,2	2,0	2,3	1,3	2,0	1,2	2,7

Nota: Solo se analizan aquellos episodios donde se especifica el sexo.

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Figura 4. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en mujeres, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cocaína	13,1	17,9	17,6	16,9	19,6	13,9	14,2	14,0
Alcohol	16,5	19,3	22,3	18,4	20,4	15,6	15,4	16,5
Hipnosedantes	65,2	62,3	60,5	56,3	53,4	53,5	65,7	75,1
Cannabis	12,7	13,2	14,2	11,3	16,1	13,0	13,6	15,5
Heroína	3,4	2,8	3,0	1,9	2,6	0,7	2,1	0,5
Otros opioides*	3,7	2,4	3,0	0,9	3,7	4,6	3,0	3,1
Anfetaminas, MDMA y derivados	3,4	0,9	2,1	0,9	0,8	1,2	0,3	1,2

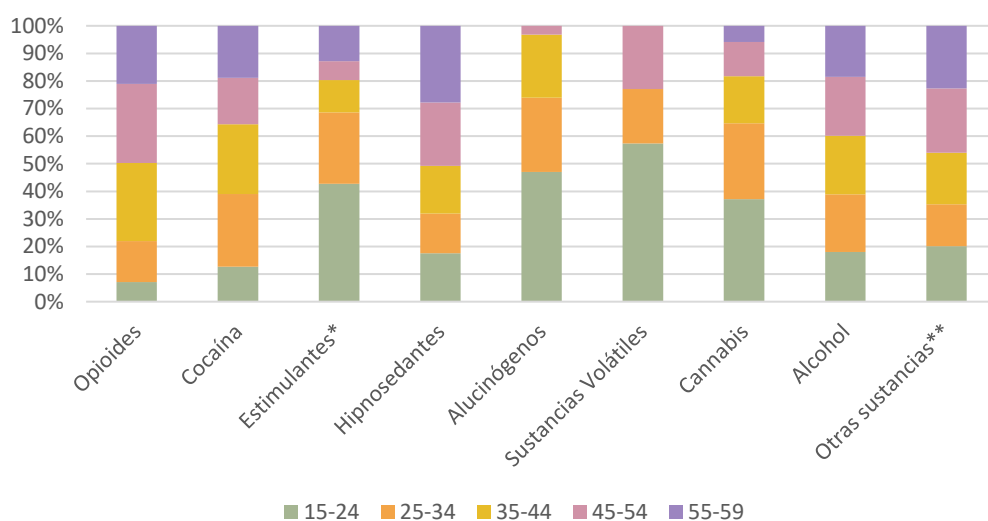
Nota: Solo se analizan aquellos episodios donde se especifica el sexo.

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Las sustancias detectadas en jóvenes entre 15 y 24 años, durante el periodo 2014-2021, son principalmente hipnosedantes y cannabis con más del 50% de las urgencias (Figura 5). Para los grupos de edad entre 25 y 44 años, destaca la cocaína, los hipnosedantes y el alcohol. Mientras que por encima de los 44 años, la sustancia principal, observada en más del 35% de los episodios son los hipnosedantes.

Figura 5. Distribución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas por grupos de edad, según el tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.



	15-24	25-34	35-44	45-54	55-59
Hipnosedantes	27,7	22,7	27,3	36,2	43,8
Alcohol	15,3	17,7	18,0	18,2	15,7
Cocaína	11,3	23,7	22,7	15,1	16,9
Cannabis	28,4	21,0	13,0	9,4	4,5
Estimulantes*	3,7	2,3	1,0	0,6	1,1
Opioides	1,9	3,9	7,5	7,6	5,6
Alucinógenos	0,6	0,3	0,3	0,0	0,0
Sustancias Volátiles	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0
Otras sustancias**	10,9	8,3	10,2	12,7	12,4

Nota: Solo se analizan aquellos episodios donde se especifica la edad.

Estimulantes*: No incluye la cocaína.

Otras sustancias**: Incluye todas aquellas sustancias que no se han podido especificar.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Evolución de las características de las urgencias hospitalarias

La edad media de las personas atendidas en urgencias, por uso no médico de sustancias psicoactivas, se ha mantenido estable entre 35 y 36 años, en el periodo comprendido entre 2014 y 2021 (Tabla 1). Del mismo modo, la proporción de mujeres, que han presentado estos episodios de urgencias, han permanecido entre el 30% y 35%, siendo, por tanto, los hombres lo que mayor porcentaje de episodios han registrado.

En cuanto a la resolución de la urgencia, el alta médica ha sido la opción mayoritaria, finalizando así la urgencia en el 80,9% de los episodios observados durante el periodo 2014-2021 (Tabla 1). En un 10,5% de los episodios se ha procedido a ingreso hospitalario y en el 5,7% el traslado a otro centro. A lo largo de dicho periodo, el alta médica como resolución de la urgencia ha aumentado en 13 puntos porcentuales (72,0% en 2014 y 85,6% en 2021), mientras que el ingreso hospitalario ha disminuido en 9 puntos porcentuales (16,6% en 2014 y 7,6% en 2021).

Es importante destacar la baja representatividad que tiene la mortalidad en urgencias como resolución de estos episodios, con una proporción del 0,1% en 2017 y 2018 (Tabla 1). En total se han producido 3 muertes durante todo el periodo analizado.

Tabla 1. Evolución de las características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por año (%). Región de Murcia, 2014-2021.

	Total	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Número de episodios	7521	733	624	780	926	1175	1194	938	1151
Edad media (años)	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	36,0	35,0	35,0	36,0
Sexo (%)									
Mujeres	34,1	36,4	34,0	29,9	34,6	32,2	34,3	35,4	35,9
Resolución urgencia (%)									
Alta médica	80,9	72,0	77,7	78,7	83,0	83,1	83,2	77,9	85,6
Alta voluntaria	2,8	3,3	3,4	2,9	3,4	1,7	3,5	2,3	2,3
Ingreso hospitalario	10,5	16,6	12,0	12,1	8,1	8,4	9,0	13,8	7,6
Muerte en urgencias	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Traslado otro centro	5,7	7,8	6,9	6,3	5,3	6,6	4,1	6,0	4,4
Desconocido	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

La edad media de los episodios de urgencias, se sitúan en torno a los 35 y 37 años edad, durante el periodo 2014-2021, para los hipnosedantes, la cocaína, el alcohol, el cannabis y la heroína (Tabla 2). Sin embargo, en el caso de otros opioides como la metadona y el fentanilo, la edad media se sitúa sobre los 41 años y por el contrario, en caso de las anfetaminas y derivados, por debajo de los 30 años.

Cuando analizamos la proporción de casos por sexo para cada sustancia, a lo largo del periodo estudiado, observamos que los hipnosedantes son la única sustancia cuya distribución es similar entre hombre y mujeres (51,0% en mujeres), mientras que el resto de sustancias, han sido detectadas en hombres con mayor frecuencia, especialmente la heroína (83,4% en hombres), el cannabis (81,3%) y la cocaína (80,6%).

El alta médica es la resolución de la urgencia mayoritaria, en el periodo 2014-2021, independientemente de la sustancia (Tabla 2). Destaca que la heroína es la sustancia que ha derivado en más ocasiones en muerte en urgencias (0,3%). El cannabis es la sustancia que en más episodios ha derivado en ingreso hospitalario (14,7%), seguido de cerca por la heroína (13,4%) y las anfetaminas y derivados (12,0%).

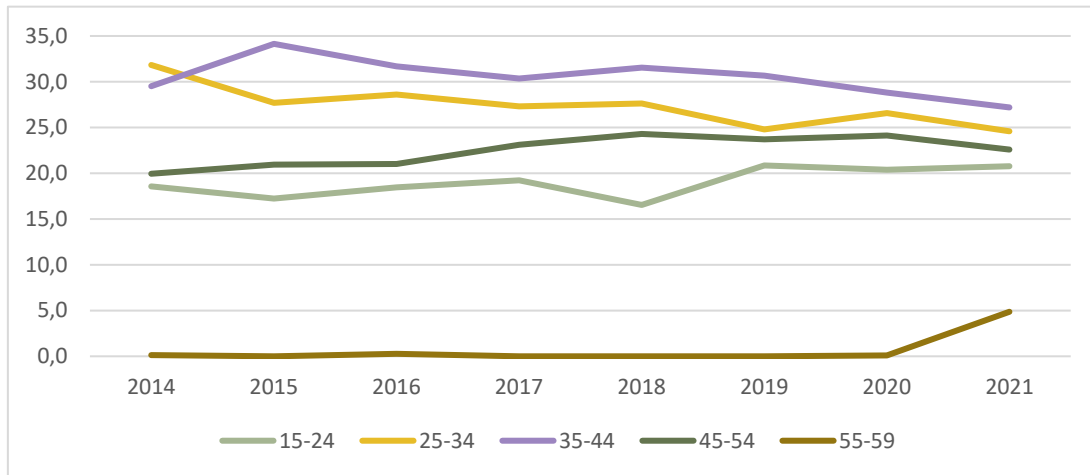
Tabla 2. Evolución de las características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.

	Cocaína	Alcohol	Cannabis	Hipnosedantes	Heroína	Anfetaminas, MDMA y der.	Otros opioides
Número de episodios	2090	1913	1871	3102	307	125	301
Edad media (años)	35,8	34,5	36,0	37,0	36,8	29,0	40,9
Sexo (%)							
Mujeres	19,4	24,0	18,7	51,0	16,6	26,3	27,4
Resolución de la urgencia (%)							
Alta médica	79,5	80,1	77,0	81,8	76,9	80,0	76,4
Alta voluntaria	3,7	3,6	3,3	2,5	5,2	2,4	4,7
Ingreso hospitalario	11,5	10,2	14,7	7,5	13,4	12,0	10,6
Muerte en urgencias	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0
Traslado a otro centro	5,1	6,0	4,8	8,0	4,2	5,6	8,0
Desconocido	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,7

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

El grupo de edad entre 35 y 44 años se ha mantenido como el grupo con mayor porcentaje de episodios a lo largo del periodo analizado, seguido del grupo de 25-34 años, aunque este ha disminuido 7 puntos porcentuales entre 2014 y 2021 (Figura 6). El grupo entre 55 y 59 años, apenas aparece en este tipo de episodios de urgencias. Las diferencias entre los principales grupos de edad (15-24 años, 25-34 años, 35-44 años y 45-54 años) han ido disminuyendo hasta situarse todos los grupos en torno al 25% de la representación de los episodios.

Figura 6. Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas por grupos de edad (%). Región de Murcia, 2014-2021.



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
15-24	18,6	17,2	18,5	19,2	16,5	20,9	20,4	20,8
25-34	31,8	27,7	28,6	27,3	27,6	24,8	26,6	24,6
35-44	29,5	34,1	31,7	30,3	31,5	30,7	28,8	27,2
45-54	19,9	20,9	21,0	23,1	24,3	23,7	24,1	22,6
55-59	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	4,9

Nota: Solo se analizan aquellos episodios en los que se especifica la edad.

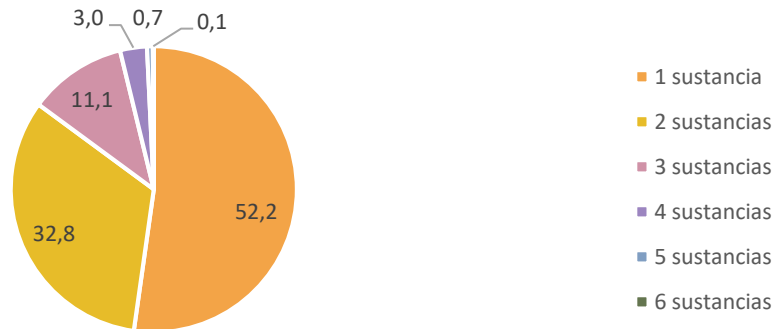
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

La mitad de los episodios de urgencias relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, se deben al consumo de una sola sustancia (52,5%), mientras que en el resto de episodios se pueden encontrar desde 2 sustancias (32,8%), hasta incluso 6 sustancias en un 0,1% de los episodios (

Figura 7). En aquellos episodios donde solo se detecta una sustancia, el 42,4% de los casos son hipnosedantes (Figura 8), seguidos del cannabis (18,8%) y la cocaína (13,8%).

Los episodios de urgencias relacionados con el consumo no médico de sustancias psicoactivas en mujeres, se debe en más de la mitad de los episodios al consumo de una sustancia única (61,9%), mientras que en hombres, en el 53,2% de los episodios se han detectado más de una sustancias, principalmente 2 (35,5%) o 3 (13,2%) sustancias (Figura 9).

Figura 7. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2014-2021



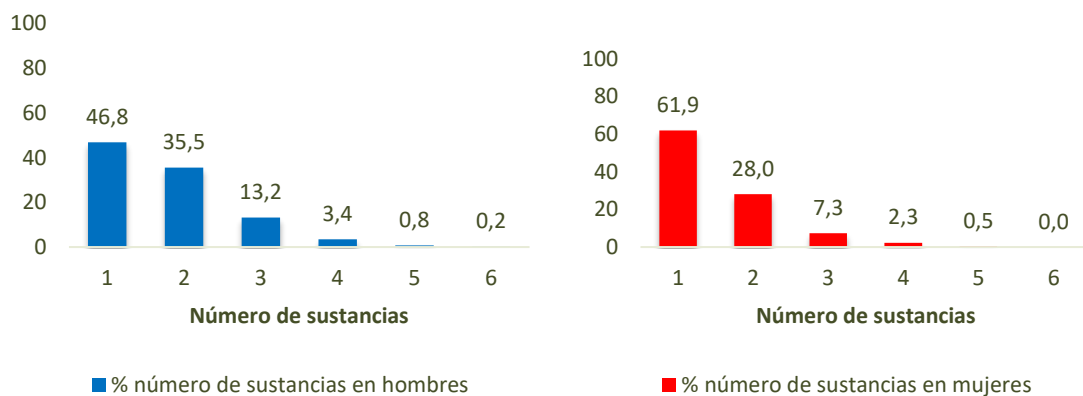
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Figura 8. Porcentaje del tipo de sustancias psicoactivas consumidas (solo las más representativas) que se encuentran como sustancia única relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2014-2021.



Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

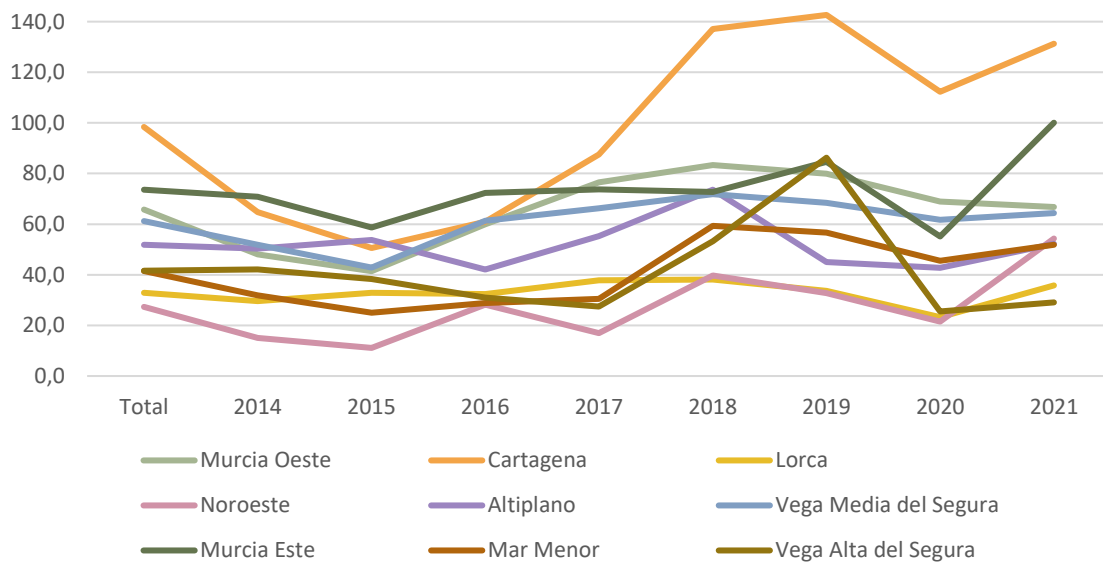
Figura 9. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias, según sexo. Región de Murcia, 2014-2021.



Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

La tasa de episodios para toda la región, durante el periodo 2014-2021 ha sido de 63,4 (*10⁵ habitantes), con aumento progresivo a lo largo del mismo pasando de 50 episodios en 2014 a 75,8 episodios en 2021 (Figura 10). Cuando analizamos la evolución de los episodios de urgencias hospitalarias según las áreas de salud, lo primero que destaca es la tasa de episodios del área II de salud, superior al resto de las áreas, con una tasa de 98,4 episodios por en el periodo 2014-2021. Las áreas VII y I, le siguen con tasas entre 65 y 75 episodios a lo largo del periodo. El Área IV de salud es el que ha experimentado un mayor incremento, pasando de una tasa de 15,1 episodios en 2014 a 54,3 episodios en 2021. El Área IX ha sido el único que ha disminuido su tasa de episodios de urgencias, a lo largo del periodo analizado, 42,1 episodios en 2014 y 29,1 episodios en 2021.

Figura 10. Tasa (*100.000 personas) de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por área de salud. Región de Murcia, 2014-2021.



	2014-2021	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Área I	65,8	48,1	41,4	60,0	76,5	83,3	79,9	69,0	66,8
Área II	98,4	64,7	50,6	61,0	87,5	137,1	142,6	112,3	131,3
Área III	32,9	29,5	32,9	32,3	37,8	38,1	33,7	23,3	35,8
Área IV	27,3	15,1	11,1	28,2	17,0	39,8	32,7	21,4	54,3
Área V	51,8	50,3	53,7	42,1	55,2	73,6	45,0	42,7	52,2
Área VI	61,2	51,8	42,8	61,3	66,2	71,8	68,5	61,8	64,3
Área VII	73,6	70,8	58,7	72,4	73,7	72,7	84,6	55,1	100,1
Área VIII	41,4	31,9	25,0	28,8	30,5	59,3	56,7	45,5	51,9
Área IX	41,6	42,1	38,3	31,0	27,5	53,2	86,3	25,5	29,1
Total	63,4	50,0	42,5	53,2	63,0	79,5	79,9	62,1	75,8

Nota: El Área II (Cartagena) se compone de los hospitales Universitario Santa Lucía y General Universitario Santa María del Rosell.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Vía de administración de las sustancias

Tabla 3. Evolución de la vía de administración en las urgencias hospitalarias relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, según tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2014-2021.

Drogas y vía de administración		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Heroína	Oral	6,7	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	8,1	0,0
	Pulmonar / fumada	26,7	40,0	46,4	31,0	25,6	24,0	24,3	53,3
	Intranasal / esnifada	6,7	15,0	7,1	9,5	2,6	8,0	8,1	6,7
	Parenteral / inyectada	60,0	45,0	46,4	59,5	66,7	68,0	59,5	40,0
Otros Opioides	Oral	44,4	90,0	65,0	75,0	100,0	93,1	96,2	89,8
	Pulmonar / fumada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Intranasal / esnifada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,4	0,0	3,3
	Parenteral / inyectada	55,6	10,0	35,0	25,0	0,0	2,5	3,8	6,9
Cocaína	Oral	1,9	4,3	0,6	1,3	0,4	0,4	0,5	0,0
	Pulmonar / fumada	5,0	12,9	5,1	8,7	11,3	2,6	2,8	0,9
	Intranasal / esnifada	92,5	81,9	93,7	89,1	87,5	96,5	96,3	99,1
	Parenteral / inyectada	0,6	0,9	0,6	0,9	0,8	0,4	0,5	0,0
Alcohol	Oral	97,9	95,9	100,0	99,6	99,0	99,6	99,4	100,0
	Pulmonar / fumada	2,1	4,1	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0
	Intranasal / esnifada	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	0,4	0,6	0,0
	Parenteral / inyectada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anfetaminas, MDMA y der.	Oral	100,0	0,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	Pulmonar / fumada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Intranasal / esnifada	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Parenteral / inyectada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hipnosedantes	Oral	99,3	99,6	99,6	99,4	99,0	100,0	100,0	100,0
	Pulmonar / fumada	0,7	0,4	0,4	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0
	Intranasal / esnifada	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0
	Parenteral / inyectada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cannabis	Oral	2,3	5,4	1,1	1,3	2,5	3,1	4,2	0,3
	Pulmonar / fumada	97,2	94,6	98,9	98,3	97,5	96,9	95,8	99,7
	Intranasal / esnifada	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Parenteral / inyectada	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones

Con respecto a la vía de administración, se han producido algunas variaciones a lo largo del periodo 2014-2021 (Tabla 3). La heroína ha disminuido la vía de administración parenteral, pasando de 60,0% en 2014 a 40,0% en 2021, mientras que la vía de administración pulmonar ha duplicado su proporción (26,7% en 2014 y 53,3% en 2021). Algo similar observamos en el resto de opioides, donde la vía parenteral ha experimentado una importante reducción de 55,6% en 2014 a 6,9% en 2021, siendo sustituida como vía principal por la vía oral (44,4% en 2014 y 89,8% en 2021). La vía esnifada en la cocaína se ha mantenido estable, siendo la vía principal en más del 90% de los episodios, aunque con una notable disminución de la vía pulmonar (5,0% en 2014 y 0,9% en 2021). El alcohol, las anfetaminas y los hipnosedantes son sustancias de consumo casi en el 100% de los casos por vía oral, aunque en raras ocasiones se especifiquen otras vías de administración. En el cannabis la vía pulmonar representa prácticamente el 100% de los casos, aunque en esta sustancia sí que hay una constante presencia de la vía oral como alternativa.

Urgencias Hospitalarias 2021

En el año 2021 se han detectado 1.151 episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el uso no médico o no terapéutico de sustancias psicoactivas (Tabla 4). Los hipnosedantes son la sustancia que más se detecta (610 episodios), con la cocaína como principal sustancia ilegal, seguida del cannabis (348 y 319 episodios, respectivamente).

Los hombres representan el sexo predominante con el 64,1% de los episodios (Tabla 4). En el caso de los hipnosedantes, se observa una proporción similar en hombres y mujeres, mientras que para el resto de sustancias, los hombres presentan un mayor porcentaje, especialmente en heroína (93,9%), anfetaminas y derivados (88,6%) y cocaína (83,3%).

En 2021, el alta médica es la resolución principal en el 85,6% de los episodios, independientemente del sexo y la sustancia (Tabla 4). Las anfetaminas y derivados presentan un 16,0% de episodios que han precisado ingreso hospitalario, seguido de otros opioides con un 15,2% de ingresos y el cannabis con un 11,9%. No se han notificado muertes en urgencias por consumo de sustancia psicoactivas.

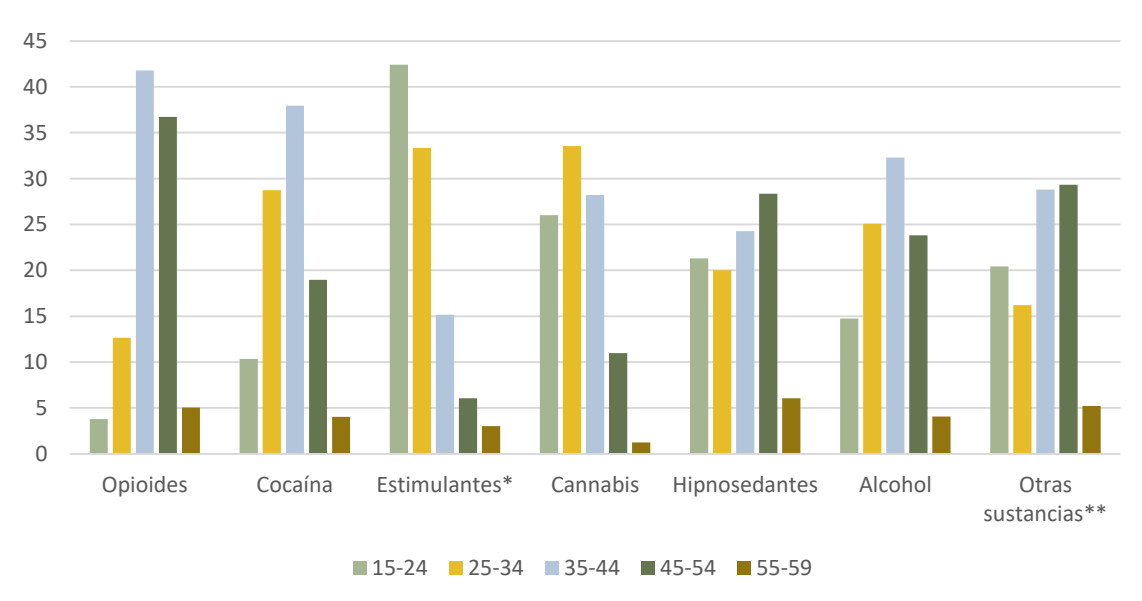
Tabla 4. Características de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según sexo y tipo de sustancia (%). Región de Murcia, 2021.

2021	Total	Según sexo		Según droga						
		Hombres	Mujeres	Cocaína	Alcohol	Cannabis	Hipnosedantes	Heroína	Anfetaminas, MDMA y der.	Otros opioides*
Número de episodios	1151	738	413	348	319	319	610	33	25	46
Edad media (años)	36,0	37,0	35,0	39,4	39,2	36,0	36,0	40,8	29,5	44,3
Sexo (%)										
Mujeres	35,9			16,7	21,3	20,1	50,8	6,1	11,4	34,8
Resolución de la urgencia (%)										
Alta médica	85,6	85,9	85,0	85,1	84,6	80,9	87,9	90,9	84,0	69,6
Alta voluntaria	2,3	2,3	2,4	2,0	2,2	3,4	2,5	0,0	0,0	2,2
Ingreso hospitalario	7,6	8,0	7,0	8,0	7,8	11,9	4,9	6,1	16,0	15,2
Muerte en urgencias	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Traslado a otro centro	4,4	3,8	5,6	4,9	5,3	3,8	4,8	3,0	0,0	13,0
Desconocido	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Otros Opioides*: Opioides distintos de la heroína. Incluye metadona, buprenorfina, fentanilos y otros opioides.
Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones

Al analizar los episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por edad, se observa como el grupo con mayor porcentaje de episodios es el de mediana edad (35-44 años) con el 29,8% de los episodios (Figura 11). Le siguen el grupo de 25-34 años (24,3%) y de 45-54 años (23,0%). El grupo de 35-44 años es el de mayor porcentaje de urgencias en sustancias con opioides (41,8%), cocaína (37,9%) y alcohol (32,3%). Para sustancias como los hipnosedantes destacan una población más adulta, especialmente entre 45 y 54 años (28,4%) y sin embargo, para estimulantes (sin cocaína) la población más joven entre 15 y 24 años (42,4%).

Figura 11. Porcentaje de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según edad y tipo de sustancia. Región de Murcia, 2021.



	15-24	25-34	35-44	45-54	55-59
Opioides	3,8	12,7	41,8	36,7	5,1
Cocaína	10,3	28,7	37,9	19,0	4,0
Estimulantes*	42,4	33,3	15,2	6,1	3,0
Cannabis	26,0	33,5	28,2	11,0	1,3
Hipnosedantes	21,3	20,0	24,3	28,4	6,1
Alcohol	14,7	25,1	32,3	23,8	4,1
Otras sustancias**	20,4	16,2	28,8	29,3	5,2
Total	18,5	24,3	29,8	23,0	4,4

Nota: Solo se recogen las urgencias en las edades comprendidas entre los 15 y 59 años (ambos inclusive).

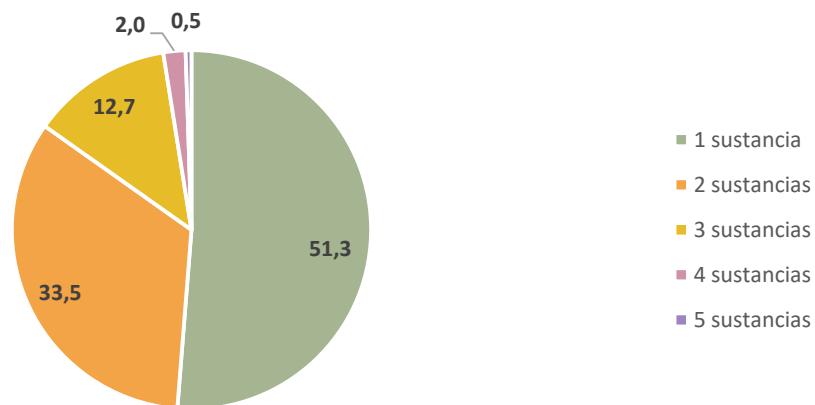
Estimulantes *: excepto la cocaína que se analiza de forma independiente.

Otras sustancias**:

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones

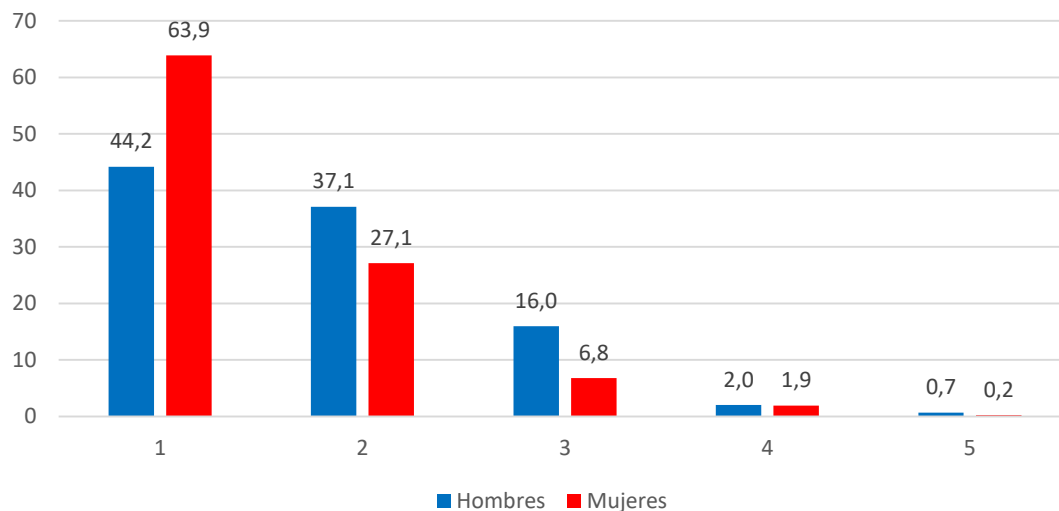
En el 51,3% de los episodios, se detecta únicamente una sustancia psicoactiva asociada a la urgencias hospitalaria (Figura 12). En el 46,2% se detectan 2 o 3 sustancias, habiéndose detectado hasta 5 sustancias en el 0,5% de episodios. En el caso de las mujeres, lo más frecuente es detectar una única sustancia (63,9%), no así en hombres, donde en el 55,8% de los casos se han detecta 2 o más sustancias (Figura 13).

Figura 12. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2021.



Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Figura 13. Porcentaje del número de sustancias psicoactivas consumidas relacionadas con las urgencias hospitalarias, según sexo. Región de Murcia, 2021.

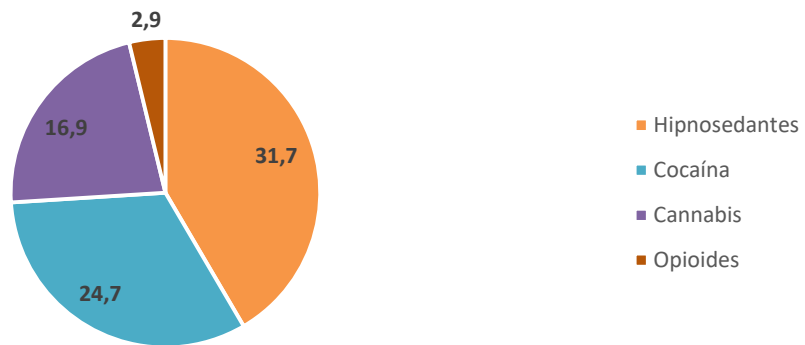


Nota: Solo se analizan aquellos episodios en los que se especifica la edad.

Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones

Los hipnosedantes, en 2021, continúan siendo la sustancia que en más episodios se detecta de forma aislada (31,7%), seguido de la cocaína (24,7%) como principal sustancia ilegal (Figura 14).

Figura 14. Porcentaje del tipo de sustancias psicoactivas consumidas (solo las más representativas) que se encuentran como sustancia única relacionadas con las urgencias hospitalarias. Región de Murcia, 2021.



Fuente: Observatorio sobre drogas y adicciones de la Región de Murcia. Servicio de Epidemiología. D. G. Salud Pública y Adicciones.

Conclusiones

En total se han analizado **7.521 episodios** de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre 2014 y 2021. Lo que ha supuesto un incremento de más del 50% de episodios entre 2014 (733 episodios) y 2021 (1151 episodios).

En las urgencias por consumo de sustancias psicoactivas el patrón de consumo en estos pacientes difiere por sexo, edad y tipo de sustancia, lo que permite establecer perfiles en función de las sustancias que se relacionan con la urgencia. Así, el perfil más frecuente de personas que acuden a urgencias por consumo de sustancias psicoactivas, son hombres con una edad media de 36 años, que han consumido dos o más sustancias, principalmente hipnosedantes y cocaína. En el caso de las mujeres, el perfil de este tipo de urgencias, son mujeres con una edad media de 35 años, que acuden por consumo hipnosedantes como sustancia única.

Al analizar el perfil de las urgencias para las principales sustancias detectadas, se observa que las personas que acuden a urgencias hospitalarias relacionadas con consumo de **hipnosedantes** son mujeres con una edad media de 37 años, cuyo consumo es por vía oral. Para la **cocaína** el perfil son hombres con edad media de casi 36 años y la vía de administración más utilizada en este caso es la intranasal o esnifada. En el **alcohol y cannabis**, la descripción del paciente es la de un hombre de edad comprendida entre los 34 y 36 años que consume mediante vía pulmonar o fumada. Si bien la resolución más frecuente en los perfiles de estas sustancias es el alta médica, hay que señalar que el cannabis es la sustancia que más ingresos provoca.

Los datos obtenidos a través del indicador de urgencias hospitalarias por consumo de sustancias psicoactivas son compatibles y complementan los resultados procedente de otros indicadores y encuestas de consumo problemático. La recogida sistemática de esta información permite la monitorización y evaluación del consumo de sustancias psicoactivas, así como su impacto en la enfermedad atribuible y carga social.