

DOSSIER DE PRENSA

OBSERVATORIO PROYECTO HOMBRE 2022

Sobre el perfil de las personas con problemas de adicción en tratamiento.



PUNTO DE PARTIDA Y CONTEXTO

Cómo y por qué se hace este estudio

El Informe 2022 sobre el perfil de la persona con problemas de adicción en tratamiento realizado por el Observatorio Proyecto Hombre se ha llevado a cabo utilizando una **metodología de investigación cuantitativa**, para la obtención y tratamiento de la información.

El Observatorio de Proyecto Hombre nace por la **necesidad de generar información periódica sobre el perfil de las personas con problemas de adicción tratadas** por Proyecto Hombre en España.

Este informe tiene una clara vocación de ofrecer información de calidad para el análisis de la problemática del consumo abusivo de sustancias y, de esta forma, contribuir a un mejor conocimiento y adecuación de los programas a las necesidades de las personas usuarias.

Así, Proyecto Hombre demuestra el esfuerzo realizado, no solo en el tratamiento y prevención de las adicciones, sino también en el estudio de estas.

De manera más específica, el objetivo del presente estudio es **analizar e identificar las características psicosociales, epidemiológicas y sociodemográficas de las personas con problemas de adicciones** atendidos en los centros de Proyecto Hombre de toda España.

También incorpora el análisis de los posibles factores influyentes en la problemática de las adicciones: aspectos personales, comportamientos de riesgo, factores emocionales y relaciones sociales.

Esta información contribuye a:

- Lograr un mejor **conocimiento de la realidad** de Proyecto Hombre, con el objetivo último de **mejorar la calidad de vida** de los usuario/as, sus familias y allegados.
- Ofrecer información de interés sobre el **perfil de las personas con problemas de adicción en España**, a profesionales y entidades relacionadas con las drogodependencias.

- Visibilizar las **diferentes realidades** de la adicción como antesala a la sensibilización de este fenómeno social.

La información del Observatorio proviene de la base de datos interna de Proyecto Hombre (Gesadic), que recoge información relacionada con las personas atendidas en los programas de tratamiento y que, a su vez, recoge los datos obtenidos en la aplicación sistemática y periódica del cuestionario denominado **“EuropASI”**.

El EuropASI es la versión europea de la 5ª versión del ASI (Addiction Severity Index, Índice de Gravedad de la Adicción) desarrollada en Estados Unidos por Mc-Llelan (1990).

El ASI fue creado en 1980 en la Universidad de Pensilvania con el objetivo de obtener un instrumento que permitiese conseguir información relevante para la evaluación clínica inicial de los pacientes con problemas de abuso de drogas (incluido el alcohol), y así planificar su tratamiento y/o tomar decisiones de derivación, así como con fines de investigación.

El **universo de estudio** lo componen las personas usuarias de Proyecto Hombre, de **edad igual o superior a 18 años**, que han iniciado tratamiento en 2022 en programas y dispositivos para adultos

con problemas de adicción en alguno de los 28 centros de esta asociación. En el Observatorio se recoge una muestra de las personas que se atienden cada año, no el total.

En 2022 se han volcado datos de 3.596 personas usuarias (669 mujeres y 2.927 hombres), con un acumulado desde 2013 de 29.784 usuarios/as.

Información general

Un 18,5% de las personas atendidas son mayores de 50 años

El informe 2022 del Observatorio Proyecto Hombre sobre el perfil de las personas con problemas de adicción en tratamiento refleja que el **incremento de la edad de las personas que acuden a la entidad** solicitando ayuda ha sido constante.

En Proyecto Hombre **un 18,5% de las personas atendidas son mayores de 50 años**.

Desde 2013, la edad media ha aumentado de los 36 años hasta los casi 40 que nos encontramos en 2022.

La sustancia principal por la que este perfil solicita ayuda es el **alcohol**.

Atender a estos perfiles supone un **reto** para la entidad y la necesidad de iniciar un debate sobre cómo enfocar el abordaje de las adicciones en personas de la tercera edad o sobre temas como por ejemplo cómo llevar a término la inserción sociolaboral y familiar de personas que ya no deban o puedan trabajar, y/o tengan movilidad reducida.

Será necesario adaptar las respuestas a la propia **naturaleza dinámica de esta sustancia** y de los perfiles que se atienden.

EL PERFIL DE LA PERSONA CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN MAYOR DE 50 AÑOS

De acuerdo con el Informe 2022 del Observatorio Proyecto Hombre sobre el perfil de las personas con problemas de adicción en tratamiento, estamos ante un **“hombre que trabaja a tiempo**

completo (en los últimos tres años a la realización del cuestionario) y que está casado. Lleva más de 20 años consumiendo.

La edad media de inicio de consumo problemático de alcohol en cualquier dosis es a los 16 años, y entre los 22 y 24 de consumo de alcohol en grandes cantidades.

Un considerable **23,5% de ellos están solos.**

Si ponemos el foco en la mujer, nos encontramos con que el **70,4% de las mujeres que atendemos en esta franja de edad** (mayores de 50 años) acuden por problemas con el **alcohol**. El alcohol es, desde hace años, la sustancia principal por la que atendemos a las mujeres en Proyecto Hombre

EL ALCOHOL ES UNA DROGA

El alcohol es una droga legal, cuyo uso social en nuestra cultura está ampliamente extendido.

En consecuencia, **se han minimizado las consecuencias**

negativas de su consumo: violencia, accidentes de tráfico y laborales, absentismo, abusos sexuales, muertes o demencias, etc.

Es la **droga legal de consumo más común**, aceptado en las sociedades occidentales y es el ingrediente tóxico de las bebidas fermentadas y destiladas. Su efecto es depresor sobre el sistema nervioso.

¿Cuándo se considera uso problemático de alcohol?

Se considera **consumo problemático** cuando se observan algunos de estos **síntomas**:

- pérdida de control del consumo
- beber en ayunas beber ante acontecimientos de gran tensión
- recaída en el consumo a pesar de los efectos negativos
- problemas familiares, sociales, laborales
- olvidos y despistes
- pérdida de conciencia de la realidad y negación.

También cuando se producen los siguientes **PROBLEMAS**:

TOLERANCIA: Es la necesidad de aumentar la cantidad o dosis de alcohol consumida, para lograr los mismos efectos que se experimentaban antes de que el organismo entrase en contacto de forma repetida con el alcohol. La tolerancia aparece porque el organismo se habitúa a la presencia del alcohol en los tejidos.

ABSTINENCIA: La abstinencia se refiere a una reacción que se produce tanto en el cuerpo, como en la capacidad mental, cuando se interrumpe o disminuye el consumo. La abstinencia suele aparecer entre las 12 horas y los 2 ó 3 días siguientes a la disminución del alcohol en los tejidos, tras haberse mantenido un consumo prolongado de grandes cantidades del mismo. Entre los síntomas de abstinencia se pueden encontrar: ansiedad, insomnio, temblores, elevada sudoración, náuseas, disminución del estado de conciencia, etc.

¿Causas?

La evidencia indica que es la suma de **varios factores** la que va a

determinar que una persona desarrolle un problema de adicción alcohol: cantidad y frecuencia de consumo, edad de inicio (en la pubertad y adolescencia se es más sensible a los efectos del alcohol), sexo (el organismo de la mujer es más vulnerable a los efectos del alcohol), predisposiciones genéticas y/o familiares, enfermedades hereditarias.

Esto no significa que se determine una causa-efecto, ya que los **factores ambientales** son fundamentales para llegar a determinar un problema de alcoholismo.

Además, existen características psicológicas que se relacionan con el problema como baja tolerancia a la frustración, inseguridad en las relaciones sociales y personales, elevadas expectativas sobre las capacidades personales, baja autoestima, la soledad del emigrante...

Problemas laborales y/o económicos también facilitan la aparición de un problema con el

alcohol, así como el estrés laboral y la eventualidad.

Aunque existe evidencia de personas con problemas de adicción de todos los niveles educativos y económicos, hay mayor incidencia de alcoholismo en población con bajos niveles de ingresos. **En nuestra sociedad, la cultura del alcohol y la elevada disponibilidad también actúan como favorecedores.**

CÓMO TRABAJA PROYECTO HOMBRE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL

Proyecto Hombre aborda el tema de la adicción al alcohol en todos sus recursos, desde la **prevención** y el **tratamiento** basado en el **modelo biopsicosocial** a través de equipos **multidisciplinares**.

En la mayoría de los casos de las personas que han ingresado en programas de Proyecto Hombre en el 2022 se ha registrado un consumo regular o problemático a lo largo de su vida de alcohol en cualquier dosis (88,1%) y de alcohol en grandes cantidades (68,2%). Tendencia al alza sobre todo desde 2018.

En 2022 las dos sustancias que siguen acaparando la mayoría de demandas de tratamiento entre las personas que atendemos son la cocaína (38,3%) y el alcohol (37,4%).

Solo en alcohol hablamos de **más de 6.900 personas**

Proyecto Hombre cuenta con programas específicos de atención a personas con problemas con adicción al alcohol y a sus familias, tanto a través de sus Comunidades Terapéuticas como a través de sus programas ambulatorios.

En la terapia se trabajan las capacidades que permitan a cada uno afrontar y resolver las dificultades que han mantenido su adicción y que, a la vez, prevengan las futuras recaídas.

Tiene un proceso final encaminado a conseguir un estilo de **vida saludable sin dependencia del alcohol**.

El objetivo final es alcanzar el alta terapéutica, tras la comprobación de que es posible vivir una vida dentro de la sociedad, recuperando

las estructuras sociales, familiares y laborales. También facilita espacios de participación, formación y apoyo mutuo a sus familias.

EL PERFIL DE LA PERSONA CON ADICCIÓN QUE ACUDE A TRATAMIENTO

De acuerdo con el Informe 2022 del Observatorio Proyecto Hombre sobre el perfil de las personas con adicción en tratamiento, el **perfil general** de la persona con adicción que acude a Proyecto Hombre sigue siendo el de un **hombre de 40 años (39,9) con empleo (en los últimos tres años a la realización del cuestionario) y soltero**.

En 2022 las dos sustancias principales que siguen acaparando la mayoría de las demandas de tratamiento son la **cocaína** en primer lugar, seguido del **alcohol**, sumando un 75,7% del total de ingresos.

Las mujeres representan el 18,6%.

En el caso de ellas sucede al contrario y el alcohol adquiere un mayor protagonismo que la cocaína.

Sobre Proyecto Hombre

La Asociación Proyecto Hombre fue creada en 1989 y aglutina a 28 Centros Proyecto Hombre, atendiendo a más de 18.000 personas cada año y llegando a otras 100.000 a través de sus programas de prevención.

Proyecto Hombre nació para ofrecer soluciones en materia de prevención, tratamiento y rehabilitación de las drogodependencias.

Es la mayor ONG española dedicada a la prevención y tratamiento de adicción al alcohol y otras drogas.

Para gestión de entrevistas y más información:

Irene Núñez:

inunez@proyectohombre.es

comunicacion@proyectohombre.es

637 76 91 85 / 91 357 01 04

Paola Lami:

plami@proyectohombre.es

comunicacion@proyectohombre.es

665 28 84 17 / 91 357 01 04

Accede al informe completo escaneando este código QR:



www.proyectohombre.es

Asociación Proyecto Hombre @2023

