

Perfil de alcohol

Organización Sanitaria Integrada (OSI) Bidasoa

Este documento muestra el perfil de alcohol de la población de la OSI Bidasoa. Los datos presentados corresponden a la propia OSI, a Gipuzkoa o a la CAPV, según la disponibilidad de información.

Población de OSI Bidasoa:
76.327 personas, 51% mujeres.

Beber menos alcohol podría prevenir 31 casos de cáncer al año en la OSI Bidasoa



El 54% de los hombres de Bidasoa son bebedores habituales, cifra significativamente inferior a la presentada por los hombres de CAPV. La prevalencia de mujeres bebedoras, 35%, es similar en Bidasoa y en la CAPV. Así mismo, las prevalencias de consumo intensivo y de riesgo son, para ambos sexos, similares a las de CAPV. Los jóvenes experimentan el consumo a los 13 años y tienen su primera borrachera a los 14 años.

Entre 2011 y 2013, 276 personas de Bidasoa fueron hospitalizadas por causas debidas al alcohol, con una tasa de ingresos significativamente inferior a la de la CAPV. Entre 2010 y 2012 fallecieron 10 personas por causas 100% debidas al alcohol.

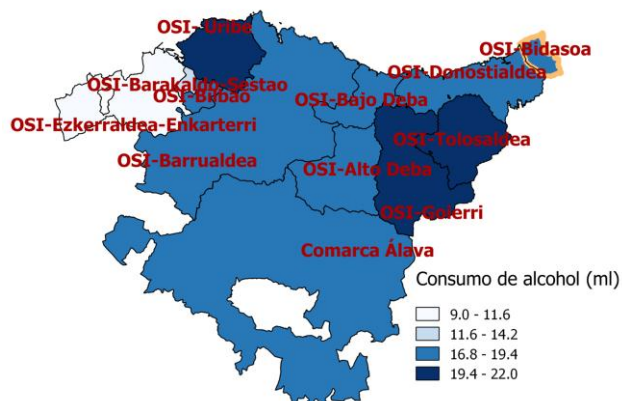
En 2014, 165 personas presentaban hígado adiposo alcohólico en Bidasoa; la prevalencia era similar, para ambos sexos, a la de la CAPV.

La tasa de cáncer atribuible al alcohol es similar a la de la CAPV. Estimamos que 93 cánceres fueron causados por el alcohol en esta OSI entre 2009-2011. Los cánceres más asociados al alcohol son los de colon y recto; mama; labio, cavidad oral y faringe; esófago, laringe e hígado.

Las tasas de consulta en centros de salud mental por problemas relacionados con el alcohol en 2014 en los hombres de la OSI fueron significativamente inferiores a las de la CAPV. Consultaron 160 personas mayores de 14 años de la OSI.

Hubo 158 emergencias por intoxicación etílica aguda en la OSI Bidasoa en 2014. La frecuencia es similar a la de la CAPV.

Percentil 75 de consumo de alcohol ml/semana (ambos sexos).



CONTACTO:

Servicios de Epidemiología, Salud Pública:

• Araba:
Av. Santiago, 11, Vitoria-Gasteiz 01002
Teléfono: 945017163
Mail: epidemiologia-alava@euskadi.eus

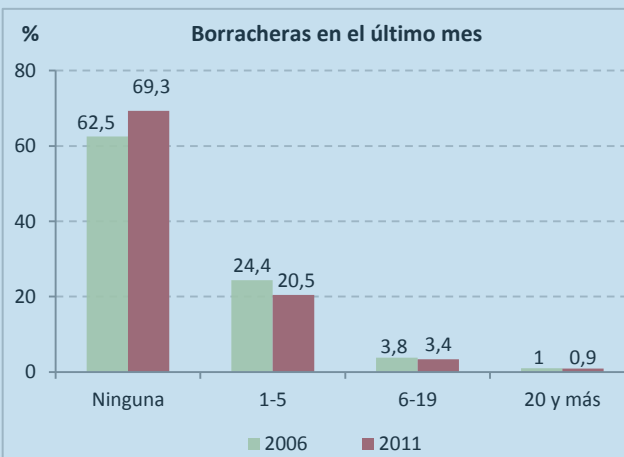
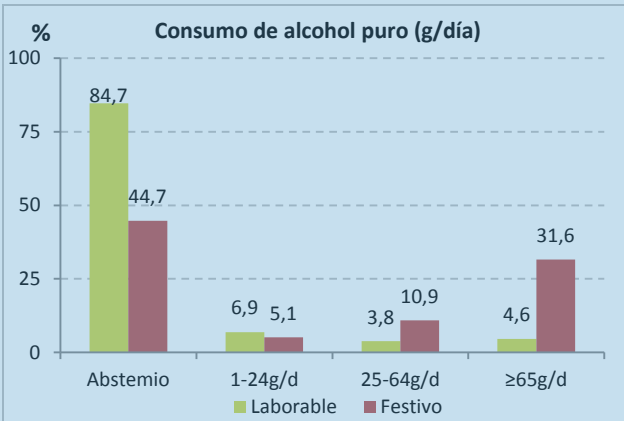
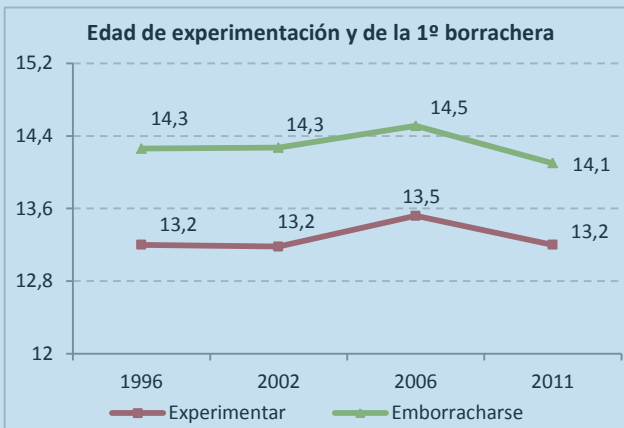
• Bizkaia:
Alameda Rekalde 39A, Bilbao 48008.
Teléfono: 944031590.
Mail: epidemiologia-bizkaia@euskadi.eus

• Gipuzkoa:
Av. Navarra, 4 Donostia- San Sebastian 20013
Teléfono: 943022752
Mail: epidemiologia-gipuzkoa@euskadi.eus

ALTO RIESGO	HOMBRES	MUJERES
15-17 años	Consumo de alcohol más de 3 días/ semana, o más de 3 UBE de alcohol en un solo día.	
Adultos	Más de 3 UBE/día/semana Más de 4 UBE /en un día	Más de 2 UBE /día/ semana Más de 3 UBE en un solo día
Unidad de Bebida Estándar (1 UBE) ⇔ 10 gramos alcohol puro 1 UBE ⇔ 1 vaso de vino (100ml) ⇔ 1 cerveza (250ml)		
Fuente: ESCAV 2013		
Fuente		

Patrones de consumo de la población

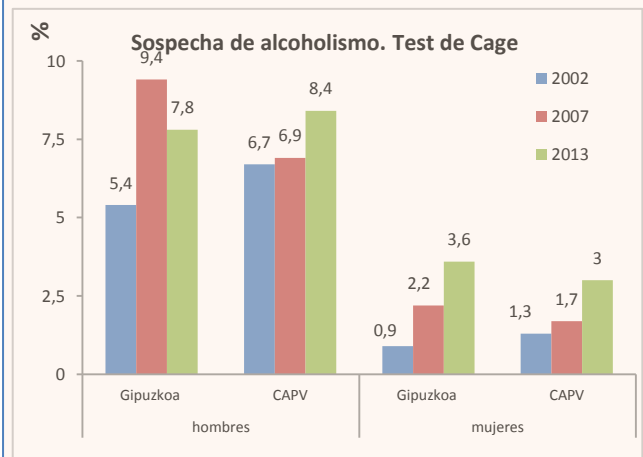
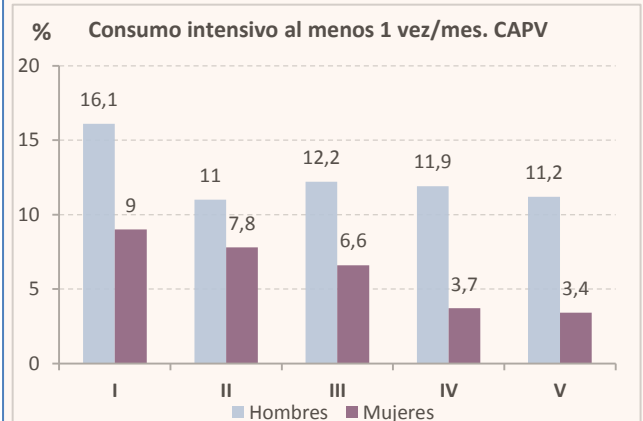
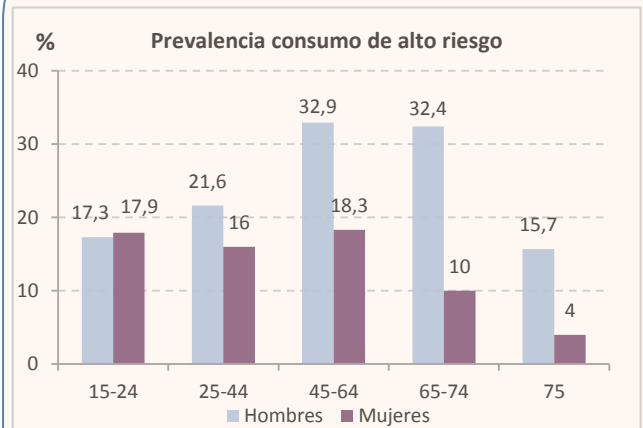
Jóvenes escolarizados/as (14-18 años).
CAPV. Drogas y escuela. 2011



Se comienza a experimentar con el alcohol en torno a los 13 años, sin grandes variaciones en los últimos años y la primera borrachera se sufre a los 14 años. Los jóvenes consumen más alcohol los fines de semana que los días laborables y aumentan, sobre todo, los grandes consumos. El 25% de los jóvenes se habían emborrachado en el último mes, aunque la frecuencia bajó en 2011 respecto a 2006.

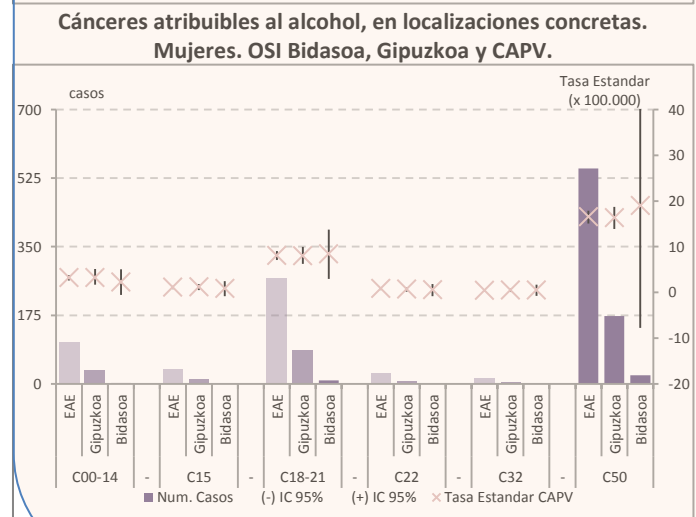
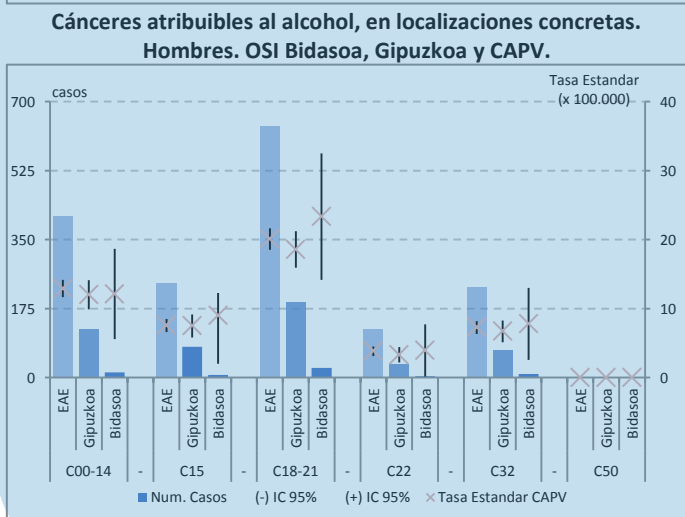
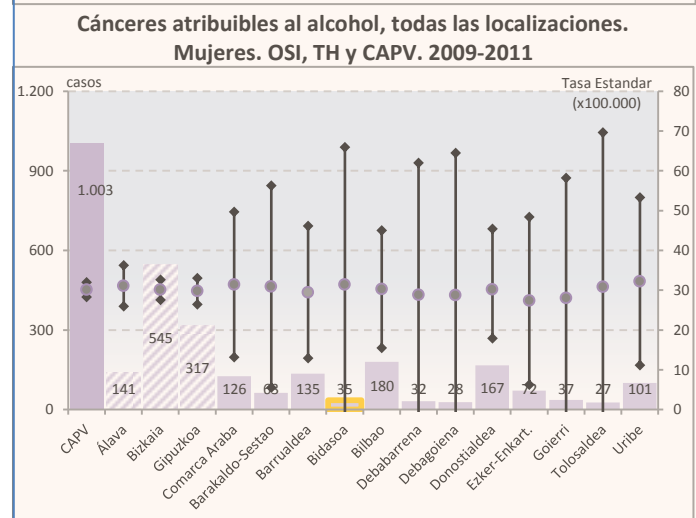
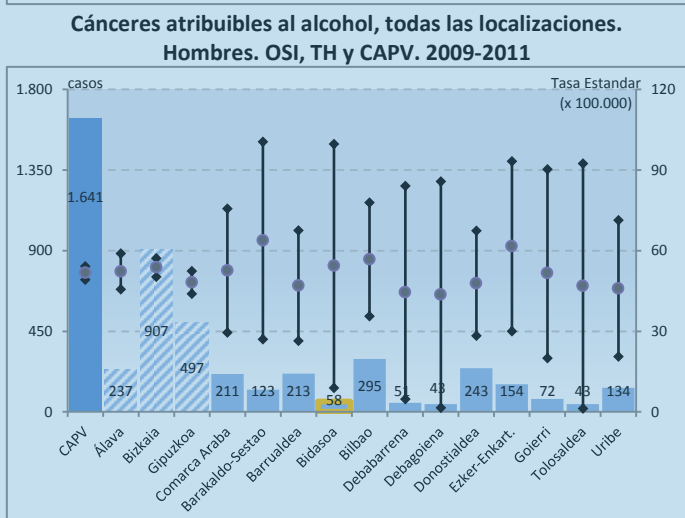
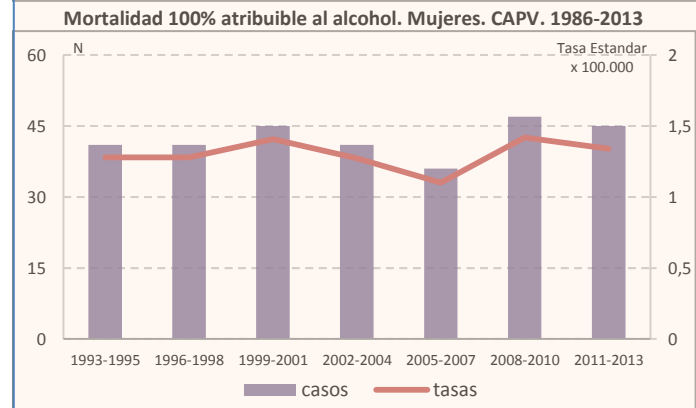
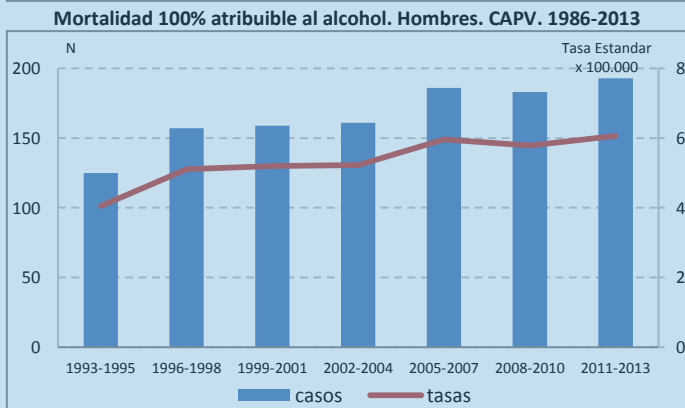
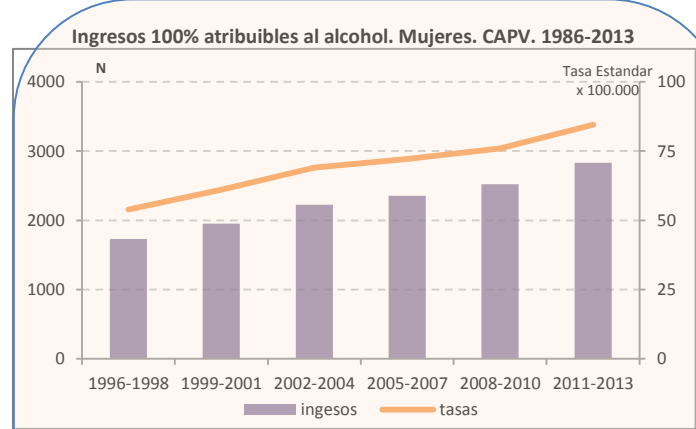
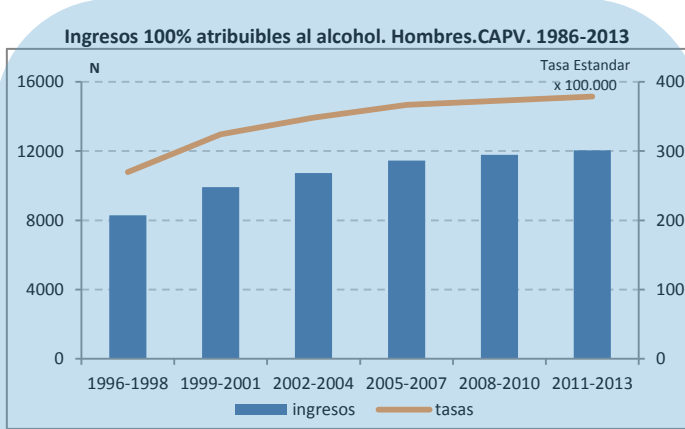
Nota: Los porcentajes no suman el 100% en algún caso debido a la no respuesta.

Población mayor de 14 años.
ESCAV. 2013. Gipuzkoa



El 33% de los hombres de 45-64 años de Gipuzkoa tiene un consumo de alcohol de alto riesgo. Las diferencias por sexo son evidentes con excepción del grupo más joven, en el que las mujeres superan a los hombres. Las clases sociales más favorecidas beben alcohol de forma intensa al menos una vez al mes con mayor frecuencia, y los hombres más que las mujeres. En los últimos años ha aumentado la prevalencia de sospechosos/as de alcoholismo en la CAPV, pero en Gipuzkoa el aumento sólo afecta a las mujeres, no a los hombres.

Patología asociada al consumo de alcohol



C00-14: Boca y faringe; C15: esófago; C18-21: colon-recto; C22: hígado; C32: laringe; C50: mama

C00-14: Boca y faringe; C15: esófago; C18-21: colon-recto; C22: hígado; C32: laringe; C50: mama

Indicadores

Organización Sanitaria Integrada (OSI)

		Organización Sanitaria Integrada (OSI)															
		INDICADORES		CAPV	Araba	Ezkerria-Enkarterria	Barakaldo-Sestao	Bilbo-Basurtu	Uribe	Barrualde-Galdakao	Debarrena	Debagoiena	Goierri-Urola garaia	Tolosaldea	Donostialdea	Bidasoa	
		Hombres															
1	Estilo de vida	Bebedores habituales	N	580.138	80.667	40.893	32.260	88.163	56.638	84.015	19.103	17.456	29.472	20.185	96.535	14.749	
			%	63,3	66,1	56,7	60,3	61,3	63,7	64,1	61,3	70,2	73,5	70	64,6	54,3	
2	Estilo de vida	Consumo de alcohol de riesgo	N	233.006	26.663	12.004	13.434	33.445	31.568	34.492	8.628	7.573	13.971	10.084	35.795	5.348	
			%	25,1	21,7	15,5	23,9	23,2	35,5	25,9	27,1	30,3	31,3	34	23,5	18,2	
3	Estilo de vida	Consumo intensivo de alcohol	N	112.832	14.338	3.352	7.476	23.740	12.854	15.355	3.647	1.945	6.127	4.405	17.578	2.016	
			%	11,9	11,1	4,1	12,8	16,5	14,3	11,5	10,7	7,1	13,9	12,2	11,3	6,4	
4	Morbilidad	Cáncer atribuible al alcohol	N	1641	211	154	123	295	134	213	51	43	72	43	243	58	
			TE/10 ⁵	51,65	52,57	61,59	63,77	56,7	45,9	46,93	44,37	43,60	51,57	46,80	47,82	54,29	
5	Morbilidad	Pacientes ingresados por causas 100% atribuibles al alcohol	N	7.612	961	644	486	1.640	532	1.179	274	161	222	219	1.064	230	
			TE/10 ⁵	243,4	233,9	264,6	262,4	329,3	178,7	261,2	248,9	167,5	161,3	240,7	211,7	213,6	
6	Morbilidad	Hígado adiposo alcohólico	N	4094	590	400	345	705	361	526	112	63	215	655	122		
			TE/10 ⁵	387,2	430,8	482,81	555,3	422,2	353,6	347,3	302,3	189,1	463,0	251,98	333,3		
7	Morbilidad	Trastornos mentales (>14 años)	N	4.677	876	401	338	764	387	712	97	115	149	87	634	117	
			TE/10 ⁵	166,8	233,1	183,7	205,6	174,2	141,4	177,5	101,6	135,7	122,3	104,8	140,1	120,3	
8	Intoxicación aguda	Emergencias 112 (por municipio del suceso)	N	2.732	550	139	147	518	155	217	64	49	76	73	624	120	
			TB/10 ³	2,6	3,9	1,7	2,4	3,1	1,5	1,4	1,8	1,5	1,6	2,3	3,6	3,2	
9	Mortalidad	Mortalidad atribuible 100% al alcohol	N	190	18	10	24	33	16	23	10	4	4	3	37	8	
			TE/10 ⁵	5,95	4,52	4,04	12,79	6,52	5,21	5,03	8,9	3,95	2,84	3,41	7,22	7,19	
		Mujeres															
1	Estilo de vida	Bebedoras habituales	N	364.253	49.152	16.567	19.906	66.501	37.874	48.861	9.515	11.314	18.220	12.046	62.059	12.239	
			%	37,6	38,7	25,9	30,1	40,9	38,6	36,2	30,9	44,4	45,3	48,8	39,2	35,2	
2	Estilo de vida	Consumo de alcohol de riesgo	N	141.185	18.233	6.116	6.895	25.790	16.011	20.201	3.507	3.136	7.997	4.651	23.374	5.274	
			%	14,7	14,2	10,1	10,5	16,1	16,2	14,9	11,8	12,1	20,2	17,2	14,8	15	
3	Estilo de vida	Consumo intensivo de alcohol	N	52.132	7.640	885	2.159	10.739	4.527	6.319	1.170	1.549	3.709	1.910	10.555	969	
			%	5,5	5,8	1,3	3,2	6,8	4,5	4,6	3,2	5,4	9,7	5,4	7	3,8	
4	Morbilidad	Cáncer atribuible al alcohol	N	1003	126	72	63	180	101	135	32	28	37	27	167	35	
			TE/10 ⁵	30,10	31,4	27,3	30,8	30,2	32,2	29,5	28,8	28,7	28,0	30,8	48,1	31,4	
5	Morbilidad	Pacientes ingresados por causas 100% atribuibles al alcohol	N	1.871	229	112	109	436	149	297	51	29	52	51	310	46	
			TE/10 ⁵	55,35	53,15	42,84	54,07	77,08	43,96	63,32	45,1	29,8	37,85	56,21	54,77	39,91	
6	Morbilidad	Hígado adiposo alcohólico	N	1338	165	134	127	238	98	167	30	19	51	266	43		
			TE/10 ⁵	119,9	120,23	153,7	156,1	123,1	88,9	108,4	79,3	57,9	115,2	123,39	113,40		
7	Morbilidad	Trastornos mentales (>14 años)	N	1.616	284	114	111	262	158	223	45	31	45	30	270	43	
			TE/10 ⁵	55,96	76,27	51,03	66,39	54,68	53,74	55,05	47,18	36,86	39,42	38,92	56,54	43,58	
8	Intoxicación aguda	Emergencias 112 (por municipio del suceso)	N	1.138	165	49	75	208	87	69	30	21	26	18	352	38	
			TB/10 ³	1	1,1	0,6	1,1	1,1	0,8	0,4	0,8	0,7	0,6	0,6	1,9	1	
9	Mortalidad	Mortalidad atribuible 100% al alcohol (2010-2012)	N	49	12	2	4	6	9	5	1	1	1	2	4	2	
			TE/10 ⁵	1,46	2,91	0,77	2,03	1,06	2,81	1,06	0,88	1	0,77	2,28	0,71	1,66	
		Oferta															
10		Número de bares	N	12066	1484	771	552	2892	1085	1340	414	321	442	303	2070	392	
			TB/10 ³	5,54	5,20	4,66	4,32	8,25	5,05	4,36	5,70	5,00	4,67	4,80	5,82	5,14	

Definición de los indicadores:

- 1) Bebedor/a habitual (ESCAV 2013): Persona que declaró haber consumido alcohol al menos 1 vez por semana durante el último año
- 2) Consumo de alcohol de riesgo (ESCAV 2013): Proporción de personas que consumen alcohol de manera habitual, al menos una vez por semana, con una media de consumo diario que se asocia a un alto riesgo a largo plazo de tener problemas de salud.
- 3) Consumo intensivo de alcohol (*binge drinking*) (ESCAV 2013): Proporción de personas que ingieren, mensual o más frecuente, gran cantidad de alcohol en cortos periodos de tiempo.
- 4) Cáncer atribuible a alcohol (RCEME 2009-2011): número y tasa estandarizada por 100.000 habitantes de cánceres atribuibles al alcohol (cáncer cabeza y cuello, esófago, colorectal, hígado, laringe y mama; fracciones atribuibles de éstas localizaciones (*))
- 5) Pacientes ingresados por alcohol (CMBD 2011-2013): Número y tasa estandariza a la CAPV por 100.000 habitantes de pacientes ingresados con una enfermedad 100% atribuibles al alcohol, en los seis primeros diagnósticos.
- 6) Hígado adiposo alcohólico (OSABIDE 2014): Número y tasa por 100.000 de pacientes con adiposidad alcohólica registrado en Osabide.
- 7) Trastornos mentales (Red de Salud Mental 2012-2014): Número y tasa por 100.000 de pacientes atendidos en la red por trastornos mentales asociados al alcohol
- 8) Intoxicación etílica aguda (Emergencias Osakidetza 2014): Número y tasa por 1.000 de emergencias atendidas por intoxicación etílica aguda.
- 9) Mortalidad (Registro de Mortalidad 2010-2012): Número y tasa estandarizada por 100.000 de fallecidos por causas 100% atribuibles al consumo de alcohol. (*)
- 10) Número de bares (Sanidad alimentaria): Número de establecimientos del grupo I, II, III y IV por 1000 habitantes

*www.cph.org.uk: "Updating England-Specific Alcohol-Attributable Fractions" Lisa Jones, Mark A. Bellis Lisa Jones, Mark A. Bellis

Interpretación de colores-semáforo:

- Valor significativamente **mejor** que el de la CAPV
- Valor significativamente **peor** que el de la CAPV