

# El impacto de la COVID-19 y sus consecuencias en el ámbito de las adicciones en Euskadi

**Resumen ejecutivo:**

**Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención  
directa con personas consumidoras o con adicciones**

# RESUMEN EJECUTIVO: Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención

## PRESENTACIÓN, OBJETIVOS Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) elevó a pandemia internacional la situación de emergencia de Salud Pública ocasionada por la enfermedad COVID-19 el 11 de marzo de 2020. En Euskadi, el primer caso de COVID-19 fue notificado a finales de febrero de 2020 y, a partir de esa fecha, el número de contagios fue incrementándose progresivamente. En la actualidad, Euskadi está viviendo lo que ha sido denominado como la “segunda oleada de la pandemia”, que comenzó a principios del mes de julio y continúa a finales de año.

Desde el pasado 14 de marzo hasta el 21 de junio el conjunto del Estado español estuvo inmerso en una situación de emergencia sanitaria provocada por el coronavirus COVID-19 (RD 463/2020 2020). Más allá de los riesgos generales a los que se ha tenido que enfrentar el conjunto de la población, las personas consumidoras de drogas o con adicciones pueden haberse visto expuestas a riesgos adicionales derivados de este contexto. Sin duda, la situación provocada por la COVID-19 ha supuesto nuevas necesidades, problemáticas y dificultades para las personas con conductas adictivas, sus familiares y entorno. De forma paralela, esta situación también ha conllevado nuevos retos para los y las profesionales que trabajan en este ámbito.

El objetivo general del estudio es analizar el impacto y las consecuencias que la crisis de la pandemia de la COVID-19 ha tenido en los ámbitos de la prevención, la atención y el tratamiento de las adicciones en Euskadi. Para ello se han llevado a cabo dos reuniones virtuales a comienzos del mes de julio, dirigidas, por un lado, al personal técnico de prevención comunitaria y, por otro lado, a profesionales del ámbito del tratamiento y la intervención directa con personas con problemas de adicción. Asimismo, se han realizado dos encuestas *on line* dirigidas a estos dos colectivos. Finalmente, el estudio se complementa con una revisión de los programas, medidas e intervenciones dirigidas al ámbito de las adicciones y las personas consumidoras puestas en marcha en el marco de la pandemia de la COVID-19 desde instituciones u organismos públicos en las diferentes comunidades autónomas del Estado español y en los diferentes países de nuestro entorno.

## RESULTADOS EN EL ÁMBITO DEL TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN

Centrándonos en el ámbito del tratamiento y la intervención directa con personas con problemas de adicción en Euskadi, en la reunión realizada el 3 de julio de 2020 participaron un total de **14 profesionales pertenecientes a 13 entidades del Tercer Sector**. Asimismo, se incluyeron en el análisis del estudio los resultados de **23 encuestas**. El 65% de los y las profesionales participantes en la encuesta pertenecen a entidades de Bizkaia, el 21,7% a Gipuzkoa y el 13,0% a Araba. En concreto, el 70% de las entidades que han participado en el estudio trabajan con población consumidora de drogas ilegales (73,9%), alcohol (72,7%), psicofármacos (69,6%), adicciones comportamentales (65,2%), personas con consumo de tabaco (52,2%) y el 13,0% declara trabajar también el ámbito de la prevención, principalmente, en entornos educativos.

### 1. PERCEPCIÓN RESPECTO AL IMPACTO DE LA COVID-19 EN LOS CONSUMOS O COMPORTAMIENTOS ADICTIVOS

Desde que se decretó el estado de emergencia sanitaria el pasado 14 de marzo hasta la fecha actual, los y las profesionales que trabajan en el ámbito del tratamiento y la intervención directa con personas con consumo de drogas o con adicciones declaran que, en base al trabajo realizado en su entidad, han percibido un **aumento del consumo de alcohol tanto en hombres (73,9%) como en mujeres (65,2%)**, así como un **mayor uso de internet y redes sociales en ambos sexos (69,6% en hombres y 60,9% en mujeres)**.

Por sexo, el 65,2% de los y las profesionales consideran que, **entre los hombres**, ha aumentado la práctica de **videojuegos** y más de la mitad ha percibido un mayor consumo de **cannabis (56,5%)**. Asimismo, uno de cada dos profesionales ha percibido un aumento del consumo de **psicofármacos entre las mujeres**, tanto bajo la prescripción médica (52,2%) como sin ella (52,2%). Entre las posibles explicaciones al aumento del consumo de psicofármacos destacan; por un lado, el aumento de la ansiedad y el estrés provocado por la situación. Por otro lado, la menor disponibilidad para comprar o consumir en calle las

## RESUMEN EJECUTIVO: Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención

sustancias que consumen habitualmente (debido al confinamiento, mayor control social, dificultad de compra/adquisición, etc.) y, por tanto, el aumento de la población que ha decidido cambiar el tipo de sustancias consumidas.

Finalmente, los y las profesionales también han detectado un aumento notable en la prescripción de psicofármacos por parte de profesionales sanitarios de Atención Primaria.

Los y las profesionales también observan, de forma generalizada, un aumento del **consumo o comportamiento adictivo derivado del estrés, angustia o ansiedad** provocado por la situación vivida a causa de la COVID-19 (78,3%), así como un aumento del consumo realizado de forma **solitaria** (73,9%) y una **mayor permisividad** respecto al consumo en el hogar (65,2%).

Los cambios en las pautas de consumo de la población a causa de la situación provocada por la COVID-19 han derivado en un aumento generalizado de las personas atendidas en Entidades del Tercer Sector que trabajan en el ámbito del tratamiento y la intervención directa con personas con consumo de drogas o con adicciones en Euskadi. En concreto, las entidades han registrado un aumento de las personas **atendidas con recaídas** en la adicción (73,9%), con consumo **derivado del estrés y angustia** a causa de la situación (69,6%) y un mayor número de **casos de urgencia atendidos** (69,6%).

También han aumentado durante este periodo, los problemas de la población atendida o su entorno, entre los que cabe destacar, la detección de más situaciones de angustia y ansiedad que antes (82,6%), un mayor número de personas con falta de recursos **económicos** (78,3%) y **laborales** (78,3%), así como de **soledad** (78,3%). Asimismo, han detectado un aumento de los problemas para cumplir las medidas de seguridad y protección (73,9%), falta de atención y seguimiento en recursos o servicios asistenciales públicos (69,6%) y problemas de alojamiento, vivienda y/o exclusión social (69,6%), conflictos familiares dentro del hogar (69,6%) y problemas derivados de la brecha digital (69,6%), entre otros.

En general, los y las profesionales consideran que durante estos últimos meses, también ha aumentado la **estigmatización y el rechazo social** hacia aquellos colectivos de personas con adicciones que ya antes de esta situación eran más vulnerables; especialmente en el caso de las personas sin hogar, de etnia gitana, población inmigrante y personas reclusas y exreclusas. Asimismo, se muestran preocupados/as por el **control** y el **seguimiento** que han detectado hacia estos colectivos por parte de las **autoridades policiales** durante este periodo.

### 2. DESIGUALDADES EN EL IMPACTO DE LA COVID-19 ENTRE GRUPOS SOCIALES

La gran mayoría de los y las profesionales que atienden de forma directa a personas con consumos y comportamientos adictivos consideran que, en base al trabajo realizado durante los últimos meses, **el impacto de la COVID-19** en el ámbito de los consumos y los comportamientos adictivos **ha sido muy diferente entre grupos sociales** (69,6%).

En concreto, se identifican los siguientes colectivos como los grupos de población a los que la pandemia de la COVID-19 ha afectado en mayor medida:

- Población en situación de exclusión social y residencial.
- Población con problemas de salud mental, otro tipo de patologías o diversidad funcional.
- Población con bajo nivel de ingresos, condiciones laborales precarias o posición socioeconómica más baja.
- Población inmigrante.
- Menores Extranjeros No Acompañados (MENA) y Jóvenes Extranjeros Sin Acompañamiento Familiar (JENA).
- Población reclusa y exreclusa.
- Población de etnia gitana.
- Población víctima de violencia de género.
- Población que ha abandonado el tratamiento.
- Población joven y adolescente sin red de apoyo.

# RESUMEN EJECUTIVO: Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención

### 3. CAMBIOS EN EL TIPO DE ÁMBITOS Y FORMATO DE LAS INTERVENCIONES PLANIFICADAS

La situación provocada por la COVID-19 ha tenido un **impacto notable** en la labor de los y las profesionales de atención directa. Prácticamente la totalidad de las entidades participantes en el estudio han tenido que **adaptar los programas** que habitualmente llevan a cabo (95,7%) y nueve de cada diez han realizado trabajo **telemático**, virtual o desde casa (91,3%). En torno al 70% de las entidades del Tercer Sector ha tenido que **cancelar temporalmente** algún programa debido a la pandemia (73,9%), ha tenido **problemas de financiación** (69,6%) y ha creado **nuevos programas** (69,6%).

Todos y todas los y las profesionales destacan el esfuerzo que se ha realizado por **dar continuidad y mantener abiertos**, en la medida de lo posible, los servicios de atención y tratamiento durante la pandemia de la COVID-19. En algunos casos ha sido necesario realizar **modificaciones** en la asistencia, **adaptar** las intervenciones o incluso **priorizar** ciertos servicios. Asimismo, algunas entidades reconocen que, debido al aumento de la demanda –es decir, mayor número de casos y necesidades– han tenido que ampliar algunos de los servicios o recursos que habitualmente realizan.

### 4. PRINCIPALES PROBLEMAS IDENTIFICADOS

Pese a la dureza de las condiciones en las que han tenido que trabajar durante la pandemia de la COVID-19, los y las profesionales de atención directa realizan una valoración muy positiva del trabajo realizado durante los últimos meses.

Destacan como aspectos positivos, entre otros, los siguientes:

- El papel y la **predisposición** de los y las profesionales de atención a las personas consumidoras o con adicciones para adaptarse de forma inmediata a la nueva situación.
- La **colaboración** de las personas usuarias a la hora de localizar a otras personas consumidoras.

- La **adaptación** inmediata de los y las profesionales a la nueva situación.
- La **solidaridad** entre profesionales de diferentes sectores.
- La **poca incidencia de contagios** por COVID-19 entre los y las profesionales.
- Las **redes comunitarias** que se han formado durante la pandemia.

Sin embargo, los y las profesionales de atención directa también han experimentado grandes dificultades para seguir con el trabajo habitual, entre otras razones, debido a la heterogeneidad de colectivos a los que atienden y los diferentes factores de riesgo que éstos presentan. Entre otros problemas, caben destacar los siguientes:

- **Consecuencias** derivadas del teletrabajo: no sólo individual y personal, sino también consecuencias **laborales** (programas y servicios suspendidos, cancelados, adaptados, carga de trabajo), como **económicos** (mayor inversión, falta de financiación) y **personales** (familiares, emocionales, psicológicos de los/las propios/as trabajadores/as).
- **Dificultades de seguimiento** y atención a la población usuaria través de vías no presenciales: pérdida de contacto con personas usuarias, falta de vínculo, dificultades para contactar con usuarios/as, problemas derivados de la no presencialidad, dificultades añadidas debido a las medidas de protección y seguridad, etc.
- Valoración positiva de la respuesta ofrecida por parte de las entidades, aunque experiencia con un **alto coste personal** para los y las profesionales.
- Dificultades derivadas del **impacto** de la **falta o suspensión** de las **subvenciones y ayudas económicas** para continuar con la prestación de servicios.

## RESUMEN EJECUTIVO: Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención

---

- **Problemas de accesibilidad** a los servicios y recursos de las autoridades públicas (cierre de servicios, recursos y no apertura de nuevas plazas). Consideran que dicha falta de apoyo ha tenido que ser “compensada” por parte de las entidades del Tercer Sector.
- **Falta de protocolos** de actuación en el ámbito de las adicciones, instrucciones contradictorias y falta de materiales de protección.
- **Falta de reconocimiento** al ámbito de las adicciones por parte de la Administración.

### 5. NECESIDADES Y RETOS DE FUTURO

En relación a las posibles líneas de actuación y retos de futuro en el ámbito del tratamiento y la intervención directa con población consumidora o con adicciones, destacan, entre otras, las siguientes propuestas:

- Necesidad de **refuerzo de la atención** dirigida a colectivos con mayor **vulnerabilidad**, situaciones de **exclusión social** y en una **peor posición socioeconómica**: previsión de aumento de los casos de vulnerabilidad, aumento de las situaciones de exclusión social por parte de la población consumidora o con adicciones, etc.
- Importancia de **trabajar las consecuencias** de la situación vivida durante la pandemia: gestión de la muerte y el duelo, impacto psicológico, emocional, relacional y conductual de la pandemia, problemas de salud mental, previsión de aumento de los tratamientos con fármacos y medicación, etc.
- Importancia de trabajar las **consecuencias** de las situaciones vividas por parte de la **población infantil** y los y las **adolescentes**: previsión de aumento de los conflictos intrafamiliares, los comportamientos adictivos

en el marco de las familias y los problemas psicológicos, tanto entre la población consumidora que ha visto empeorar su situación, como entre la población no consumidora que ha empezado a consumir, nuevas formas de socialización y de ocio entre la población joven, nuevos riesgos, etc.

- Impulso de la **colaboración real** y el **trabajo en red** entre distintos profesionales de **entidades del Tercer Sector**, con el doble objetivo de crear mayores alianzas, comunicación y trabajo en equipo y, al mismo tiempo, empoderar al colectivo de profesionales que desarrollan su labor en el ámbito de las adicciones.
- Necesidad de una **mayor organización, trabajo coordinado y en red** con las **instituciones** (municipales, forales, autonómicas, Departamento de Salud, etc.), por un lado, a la hora de establecer directrices, crear protocolos de forma conjunta ante situaciones como la vivida en los últimos meses y potenciar que las instrucciones o medidas emitidas sean consensuadas y, por otro lado, con el objetivo de compartir información y datos. Asimismo, se pretende ofrecer facilidades burocráticas a los y las usuarios/as para que puedan estar acompañados/as por los diferentes recursos disponibles.
- Necesidad de **elaborar “protocolos”, “directrices generales de actuación”, “guías de recursos”, “herramientas de buenas prácticas”** etc. en el ámbito de las adicciones. Se considera que este tipo de recomendaciones y pautas a seguir, elaboradas de forma conjunta, serían muy útiles ante situaciones como la vivida con la pandemia.
- Necesidad de un **cambio de paradigma** en el que se produzca una verdadera integración transdisciplinaria entre perspectivas biológicas, psicológicas y sociales, y donde el ámbito sanitario y social no están diferenciados.

## RESUMEN EJECUTIVO: Resultados en el ámbito del tratamiento e intervención

---

- Ante la situación vivida a causa de la COVID-19 los y las profesionales consideran indispensable realizar una **reflexión y evaluar el trabajo realizado** durante los últimos meses (identificando las actuaciones que han funcionado y aquellas que no), tanto de forma interna dentro del propio equipo de trabajo, como de forma externa con los y las usuarios/as o participantes.
- **Mejorar** la falta de **medios y recursos materiales, relacionales y logísticos** a los que han tenido que hacer frente durante la pandemia. Se considera imprescindible equipar con más medios y **proteger a los y las profesionales** de las consecuencias que esta situación ha tenido para ellos y ellas (estrés añadido, agotamiento emocional, carga de trabajo, etc.).
- A pesar de la importancia y la necesidad de reforzar el trabajo telemático y el uso de nuevas vías telemáticas, los y las profesionales consideran **indiscutible** la importancia del **trabajo presencial** y la **intervención** grupal **directa**.
- Considerar el papel de las entidades del Tercer Sector como **agentes de primera necesidad**, por parte de las instituciones públicas.
- Necesidades de **adaptación y formación** para poder hacer frente a situaciones como las vividas durante la COVID-19.
- Finalmente, ante la preocupación e incertidumbre respecto a los posibles recortes que pueden condicionar la continuidad del trabajo que desempeñan, se considera necesario, como mínimo, dar **continuidad** y **mantener** las **subvenciones y recursos económicos**, así como a los proyectos planificados con anterioridad, para poder seguir manteniendo los programas, recursos y servicios abiertos, así como mantener la calidad de la atención ofrecida.