



TOXIKOMANIEI BURUZKO **I**NFORMAZIO **S**ISTEMA

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOAN

2007

Erregistro eta Osasun Informaziorako Zerbitzua
Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza
Osasun Saila
Info2-san@ej-gv.es

Nieves Rodríguez Sierra
M. Isabel Izarzugaza

2009ko azaroa

SARRERA

Toxikomaniei buruzko Estatuko Informazio Sistema (SEIT) Drogei buruzko Estatuko Planaren barruan jarri zen martxan, 1987an. Informazio-sistema hori, hasiera batean, opiazeoen eta kokainaren kontsumoaren zeharkako adierazleetan oinarritzen zen, baina 1996. urtetik aurrera gainerako substantzia psikoaktiboetara zabaldu zen. 2003. urtean, halaber, beste aldaketa bat jasan zuen eta Treatment Demand Indicator (TDI) izeneko Europako protokolo estandarrarekin bat egin zuen.

Une honetan, SEIT delakoaren adierazleak —beste adierazle batzuekin batera— Drogei buruzko Espainiako Behatokian (OED) sartuta daude, baita Drogen eta Toxikomanien Europako Behatokian (OEDT) ere.

Euskal Autonomia Erkidegoan (EAE), Osasun Sailaren bitartez, informazio-sistema horretan sartuta dauden adierazleen datuak bildu dira, definitzen joan diren heinean, eta gertatutako aldaketak ere arian-arian txertatu dira. Adierazle horiek Drogamenpekotasunen Euskal Behatokiaren barruan sartuta daude.

Hona hemen sartutako aldaketekin erabilitako adierazleak:

TRATAMENDU ADIERAZLEAren bidez, honako datu hau jakiten da: urte jakin batean, substantzia psikoaktiboen abusua edo mendekotasuna gainditzeko tratamenduari ekiten dioten pertsonen kopurua, toxikomaniak tratatzeko zentroetan (Osakidetzakoetan zein Sarearekin itundutako edo itundu gabeko zentro pribatuetan).

URGENTZIA ADIERAZLEAren bidez, honako datu hau biltzen da: 15-54 urte bitartekoen artean ospitaleko zenbat urgentzia-gertakari izan diren, betiere, gertakari horietan substantzia edo droga psikoaktiboen erabilera aipatu bada.

HILKORTASUN ADIERAZLEAK hauxe du helburutzat: gure erkidegoan 10-64 urte bitartekoengan substantzia psikoaktiboen kontsumo ez-mediko eta intentzionalaren ondoren kontrako erreakzio akutua dela-eta gertatutako urteko heriotza kopurua ezagutzea.

MATERIALA ETA METODOAK.

Informazioa biltzeko SEITek ezarri protokoloari jarraitzen zaio; 1996an eta 2003an aldatu zen protokolo hori. Datu-bilketa aldatu egiten da adierazlearen arabera.

TRATAMENDU ADIERAZLEAN datu-bilketa modu pasiboan egiten da. Zentroek erregimen ambulatorioan tratamendua onartzeko jakinarazpen-orriak Osasun Sailaren Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzaren Erregistro eta Osasun Informaziorako Zerbitzura bidaltzen dituzte; han, datuak egiaztatu eta akatsak zuzendu ondoren, prozesatu egiten dira, eta bikoiztuak ezabatu. Jakinarazpen-orri horietan honako datu hauek biltzen dira: alde batetik, datu sozio-demografikoak (sexua, jaiotze-data eta probintzia, bizi den udalerria eta probintzia, nazionalitatea, heziketa-maila, lan-egoera, bizikidetzeta eta bizi izan den tokia); bestetik, drogen kontsumoari buruzkoak (tratamendua onartzea eragiten duen droga nagusia —alkohola barne hartuta—, kontsumoaren maiztasuna onarpenaren aurreko 30 egunetan, kontsumoaren hasiera-urtea, aldez aurretik tratamenduren bat egin ote den, kontsumitzen diren bestelako drogak, hartzeko bidea eta egoera serologikoa GIBaren aurrean)¹; eta azkenik, erreferentzia-iturria.

Txosten honetan aurkezten diren emaitzak zentro eta instituzioek 2007. urtean egindako jakinarazpenetatik atera dira; 1. eranskinean bildu ditugu eta, guztira, 39 zentrotako datuak dira, Osakidetzakoak nahiz pribatuak. Alkoholaren eraginez tratamendua hasteari dagokion deskripzioa bereizita egingo dugu.

URGENTZIA ADIERAZLEAN, substantzia psikoaktiboen kontsumoaren aipamena egiten duten urgentzia-gertakarien bilaketa aktiboa egiten da. Bilaketa hori erregistro horretarako EAEn Bizkaiko Lurralde Historikotik erreferentziatzat hartu diren ospitaleetan (Gurutzetako, Basurtuko eta Galdakaoko ospitaleak) egiten da, 15-54 urte bitartekoen artean. OED behatokiarekiko koordinazioak, bestalde, gertakari horiek hilabete bakoitzeko zein astetan bilduko diren ezartzen du. Substantzia psikoaktibo guztiak barne hartzen dira, tabakoa eta alkohola izan ezik, bestelako substantzia psikoaktiboen² kontsumoarekin erlazionatuta egon ezean.

HILKORTASUN ADIERAZLEA, 1996. urteaz geroztik, Euskal Autonomia Erkidegoko barruti judizial guztietan biltzen da, SEIT³ protokoloaren arabera. 2001. urtetik aurrera, Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundea (AMEE) martxan jarri zenetik, heriotzen jakinarazpenak institutu horrek Araban, Gipuzkoan eta Bizkaian dituen zuzendariordetzetako auzitegiko medikuen bitartez egiten dira, substantzia psikoaktiboekiko erreakzio akutuak eragindako heriotzaren auzitegiko diagnostikoa ezarri ondoren.

Tasen kalkulua egiteko erabili den biztanleriari buruzko informazioa EUSTATEk (Euskal Estatistika Erakundea/Instituto Vasco de Estadística) eman du.

Analisia deskriptiboa da hiru adierazleen kasuan, eta EAEko urgentzia kopurua kalkulatzeko, Bizkaiko Lurralde Historikoan lortutakoak hartzen dira abiapuntu eta biztanleriaren banaketa proportzionala egiten da.

EMAITZAK

TRATAMENDU ADIERAZLEA

2007. urtean, guztira, tratamendurako 2.654 onarpen jakinarazi ziren. Horietatik, % 14 Arabako zentroetan, % 23 Gipuzkoako zentroetan eta kopururik handiena Bizkaikoetan (onarpenen % 63). Guztira hartuta, 2.588 onarpen EAEn bizi zirenen artean gertatu ziren. Gehienak (2.317, hau da, % 87,3) Espainian jaiotakoak izan ziren, ondoren Marokon (77), Kolonbian (33), Aljerian (27) eta Portugalen (21) jaiotakoak daude, beste jatorrizko herrialde batzuez gain.

1. grafikoan, tratamendurako onarpenen banaketa ikus daiteke, tratamendua eragiten duen drogaren arabera. Ikus daitekeenez, alkohola da tratamendu-hasiera gehien eragiten duena (983); bigarren postuan kokaina dago (826 onarpen) eta hirugarrenean heroina (435 onarpen).

1. taulan ikus daitezke zeintzuk diren tratamendurako onartu dituzten pertsonen ezaugarriak, tratamendua eragin duen drogaren arabera banatuta. Hori horrela izanik, ikus daiteke ezaugarri sozio-demografikoak eta kontsumo-ezaugarriak aldatu egiten direla drogaren arabera; gizonen kopururik handiena kannabisaren eta kokainaren kasuan atzeman da. Gazteenak kannabisa eta anfetaminak kontsumitzeagatik (batez besteko adina 26,3 eta 29,7, hurrenez hurren) onartzen dituzte tratamendurako, eta zaharrenak, aldiz, alkohola (batez besteko adina 45,6 urte) eta heroina (37,5 urte) kontsumitzeagatik. Ikasketa-mailari dagokionez, aurreko urteetan bezalaxe, heroinaren kontsumoagatiko tratamendua hasten dutenek dute maila txikiena. Ikasketa-maila handiena dutenak, berriz, alkohola kontsumitzeagatik onartzen dira, baita anfetaminak ere.

Lan-egoera kontuan izanik, aktibo dauden pertsonen —hau da, lan-harreman mugagabea edo aldi baterakoa izanik ere, lan ona dutenen— ehuneko handienak kokainaren eta anfetaminen kontsumoa dela-eta hasten du tratamendua. Kannabisa kontsumitzeagatik tratamenduan hasten direnen % 21,6 ikasleak dira. Kasuen guztirakoari erreparatuta, tratamenduan hasten direnen % 36,6 langabezian daudela nabarmendu

behar da, eta % 8,2 ezintasun iraunkorraren egoeran daude edo pentsiodunak dira.

Kasu gehienetan, tratamendurako onartutako gehienak etxeetan, etxebizitzetan edo apartamentuetan bizi dira (% 85,2). Bizikidetzari dagokionez, eredu aldatu egiten da droga nagusiaren arabera. Izan ere, alkoholaren kasuan, kasu gehienak bikotekide eta seme-alabekin bizi dira; anfetamina, kokaina edo kannabisaren kasuan, aldiz, gurasoekin. Heroinaren kasuan, bizikidetzaren eredu askotarikoa da. Erreferentzia-iturri nagusiari dagokionez, hau da, pertsona hori nola edo noren bidez iritsi den tratamendu-zentrora, alkoholaren edo kannabisaren kasuan lehen mailako arretaren zerbitzua da nagusi. Alabaina, heroina, anfetaminak eta kokainaren kasuan, sarriago jotzen dute zentrora beren kabuz. Kannabisaren kasuan, % 16,3 lege-zerbitzuetatik edo polizia-zerbitzuetatik bideratuta dator.

Aurretiaz tratamendurik egin izanak edo egin ez izanak ere aldeak eragiten ditu. Horiek horrela, ikus daiteke heroina, heroina + kokaina eta hipnolasaigarriak kontsumitzeagatiko tratamendu-hasieretan gehienak berriz hasteak direla. Kannabisaren kasuan, hamar kasutatik bik baino ez zuten tratamendua jaso aldeaz aurretik.

Horretaz gain, 2007. urtean heroina, kannabisa eta alkohola kontsumitzen zuten gaixoez egunero kontsumitzen zutela sumatu dugu. Dena den, anfetaminen edo kokainaren kasuan, eguneroko kontsumoa edo asteburuko kontsumoa gertatzen da, antzeko proportzioan. Kontsumo-eredu hori aurreko urteetakoaren antzekoa da.

Droga nagusia kontsumitzen daramaten urte kopuruari dagokionez, onarpena eragin duen drogaren arabera aldeak atzeman daitezke. Alkohola edo heroina kontsumitzeagatik tratamenduan hasten direnen kasuan, kontsumo-historia luzea izaten dute atzean. Gainerako drogetan, denetik ikus daiteke.

Droga hartzeko bideari erreparatuta, heroinaren kasuan injekzio bidez hartzen dutenak guztirakoaren ehuneko 31,9 dira. Kokainaren eta anfetaminen kasuan, gehienek sudur barnetik hartzen dute.

2. taulan, 1994. urtetik 2007. urtera bitarte, toxikomaniak direla-eta tratamendu-hasieren kopuruaren bilakaera ikus daiteke, tratamendua eragiten duen droga nagusiaren arabera —alkohola kanpoan utzita—. Ez dugu ahaztu behar 1995 arte heroinak edo kokainak eragindako onarpenak baino ez zirela erregistratzen. 1996. urtean onarpen kopuru handiena erregistratu zen, eta ikus daitekeenez, harrezkero, kopuru osoa pixkanaka jaitsi egin zen 2000. urtera arte; heroinak eragindako onarpenen jaitsieraren parekoa izan zen. Baina 2001etik aurrera, guztirako zenbatekoak berriro gora egin du, batez ere, kokaina eta kannabisaren kontsumoagatik tratamendurako onarpen-jakinazpenak gehitu direlako. 2005. urteaz geroztik, 2006an eta 2007an ere jarraitzen duen jaitsiera gertatzen ari da, kokainak eragindako onarpen-kopurua arian-arian behera ari den bitartean, baina kannabis-kontsumoak eragindako onarpenak etengabe hazten ari dira 2001. urtetik.

Azterketa hori egiteko, droga nagusizat identifikatutakoa hartu da abiapuntu, baina aipatu behar da tratamenduan hasten den pertsona bakoitzak droga nagusiaz gain beste droga batzuk ere kontsumi ditzakeela; beste droga horiek honela jakinarazten dira: “tratamenduaren onarpena egin aurreko azken egunetan kontsumitutako bestelako drogak”. 2007an, tratamendua hasi zutenen % 52,4k, gutxi gorabehera, gutxienez beste droga bat kontsumitzen zuen eta % 23,9k, gutxienez, beste bi droga; % 8,6k gutxienez beste hiru droga gehiago ere kontsumitzen zituen. (Datu horiek ez dira taulan agertzen).

2. grafikoan droga nagusiak direla-eta hasitako tratamenduen bilakaera ikus daiteke, alkohola alde batera utzita. Gainera, grafiko horretan zera ikus daiteke: alde batetik, 2003. urtetik aurrera EAEn tratamendu gehiago hasten dira kokainak eraginda, heroinak eraginda baino; eta bestetik, 2006tik aurrera kokainak zertxobait behera egiten du. 1996. urtean hasita, heroinaren jaitsiera etengabea da. **3. eta 4. grafikoetan**, Espainia osoan 2005. urtera bitarteko bilakaera zein izan den ikus daiteke. Grafiko horietan, eta EAerako gorago adierazitakoari jarraiki, heroinak eragindako tratamenduen jaitsiera progresiboa gertatu dela ikus daiteke, baina kokainaren kasuan igoera gertatu da.

3. taulan, alkohol-kontsumoagatik tratamendua hasten duten pertsonen ezaugarri sozio-demografikoak zehatzago deskribatzen dira.

Taula horretan ikus daitekeenez, batez besteko adina 45,5 urte ingurukoa izaten da gizonezkoen kasuan, eta 46,0 emakumezkoen kasuan, nahiz eta kontsumoaren hasieran batez besteko adina —2006an bezalaxe— txikiagoa den 20 urterekin edaten hasten diren gizonezkoen kasuan, emakumezkoak ia 26 urterekin hasten baitira. Bizkaiko zentroetan metatzen da alkoholaren eraginez tratamenduan hasten direnen kopuru handiena. Ikasketa-mailari dagokionez, alkohola kontsumitzeagatik tratamendurako onartzen diren lau pertsonatatik batek bigarren hezkuntzako edo goragoko mailako ikasketak amaituak ditu, eta oro har, ez dago alderik emakumezkoen eta gizonezkoen artean. Lan-egoerari erreparatuta, aldakortasun handia dago; lanean ari diren gizonak emakumeak baino gehiago dira, eta emakumeen % 20k etxeko lanetan soilik egiten du lan.

Jaioterria kontuan izanik, gehienak Espainian jaiotakoak izan arren (% 89), % 3,5 Afrikan jaio ziren, % 3,5 Amerikan (horien artean, emakume gehienak Kolonbian eta Brasilen), eta gainerakoak Europako beste herrialdeetan.

Bizikidetzari dagokionez, gizonen eta emakumeen artean eredia antzekoa da, seme-alabekin bakarrik bizi direnen kasuan izan ezik: emakumeak % 12,5 dira eta gizonak % 3.

Erreferentzia-iturri nagusiari dagokionez, hau da, pertsona hori nola edo noren bidez iritsi den tratamendu-zentrora, alkoholaren kasuan lehen mailako arretaren zerbitzua da nagusi, gizon nahiz emakumeetan.

Emakumeen % 56k ez du aurretiazko tratamendurik jaso eta gizonen kasuan ehunekoa txikiagoa da: alkohola kontsumitzeagatik aurretiazko tratamendurik jaso ez duten gizonen ehunekoa 52,1 da.

Kontsumo-maiztasunari gagozkiola, gizonek eta emakumeek egunero kontsumitzen dute, kasu gehienetan.

Tratamenduan hasi aurretik alkohola kontsumitzen daramaten denborari dagokionez, ez dugu ahaztu behar datu edo balio hori kasu askotan ezezaguna izaten dela, baina balio ezezagun horiek alde batera utzita,

alkohola kontsumitzen denbora luzea daramate gizonek nahiz emakumeek: hamarretik ia zortzik hamar urte baino gehiago.

5. grafikoan, 1998. urtetik alkohola dela-eta tratamendu-hastapenen bilakaera ageri da, sexuaren arabera eta 2002. urtean onarpen kopuru handiena izan dela atzeman dugu.

URGENTZIA ADIERAZLEA

2007. urtean, EAEko erreferentzia-ospitaleetan (Bizkaia) substantzia psikoaktiboan erabilera aipatzen zuten 332 urgentzia-gertakari erregistratu ziren OED behatokiaren koordinaziotik finkatutako 12 asteetan.

Laginarekin 12 asteetan erregistratutako urgentziak direla kontuan hartuta, erreferentziako hiru ospitaletan 2007. urtean, guztira, 1.442 urgentzia kalkula litezke. **4. taulan** gaixoen ezaugarriak deskribatu dira.

Gertakarien % 52 Basurtuko ospitalean erregistratu ziren. Kasuen % 62 gizonetzkoak izan ziren, eta batez besteko adina 33 urte izan zen, bai gizonetan, bai emakumeetan. Erregistratutako hamar urgentzia-gertakarietatik zazpitan, urgentziaren diagnostikoa drogen kontsumoarekin loturik dago, zuzenean. Kasu gehienei alta eman zitzaizkien. Guztira 455 diagnostiko egin ziren, eta horrek esan nahi du urgentzia-gertakari bakoitzean batez beste 1,5 diagnostiko egin zirela.

Oro har, 2007ko urgentziazko gertakarien ezaugarriak aurreko urtekoen antzekoak dira.

ANALISIA, DROGAK BANAN-BANAN IKUSITA

5. taulatik 10.era bitarte, honako hauek aipatzen dituzten kasuetan urgentziaren diagnostiko guztien banaketa erakusten da: heroina, kokaina, anfetaminak, speeda, kannabisa eta hipnotikoak, eta lasaigarriak. Ez da alkohola deskribatzen, urgentzia-gertakarian alkohola bakarrik aipatzen bada, ez delako kasu gisa jasotzen.

Heroinaren kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien kasuan (**5. taula**), kasu gehienetan urgentzia-diagnostikotzat hartzen dira drogekin lotura zuzena dutenak (F10etik F19ra).

Kokainaren kontsumoa aipatzen den kasuan, kasuen erdia baino zertxobait gehiagotan (% 53,9), urgentziaren eragilezat aipatzen diren diagnostikoek droga-kontsumoarekin zerikusia dute, kokaina eta beste batzuk ere barnean hartuta; esate baterako, alkohola, ia proportzio berean ageri baita. Era berean, buru-nahasmenduak ere kontuan izan behar dira, eskizofreniatik hasi eta portaera-nahasmenduekin bukatu, eta herostura edo antsietate-nahasmenduak nabarmenduta (% 7,8). Ehuneko garrantzitsua ikus daiteke,

halaber, honako hauekin loturiko diagnostikoek: takikardiarekin, palpitzioekin eta bularreko minekin (bihotzaurreko minak eta bestelakoak) (% 12,08) **(6. taula)**.

Anfetamina-kontsumoa aipatu duten gertakariei dagokienez **(7. taula)**, diagnostiko gehienak droga-kontsumoarekin loturik daude, baina lau diagnostikotik batean bestelako buru-nahasmenduak ere aipatzen dira, hala nola, antsietatea.

Kannabisaren kasuan **(9. taula)** zuzenean droga-kontsumoarekin zerikusia duten diagnostikoak % 46,5 baino ez dira, eta horietatik % 30 bestelako buru-nahasmendu eta guzti.

Erregistratutako diagnostiko gehienetan hipnotiko eta lasaigarrien kontsumoa aipatzen denean **(10. taula)**, substantzia psikoaktiboek kontsumoarekin loturik daude, baita buru-nahasmenduen taldearen barruko (F00-F99) beste diagnostikoekin ere. Gainera, garrantzitsua da nabarmentzea saio autolitikoek diagnostikoen % 17 osatzen dutela.

Urgentzia-gertakarietan sarrien aipatu ziren substantziei dagokienez, **11. taulan** deskribatzen denaren arabera, kokainak lehenengo tokia hartzen du, eta atzetik hipnolasaigarriak eta alkohola ditu, antzeko proportzioan.

12. taulan, diagnostikoa droga-kontsumoarekin zuzenki erlazionatuta zegoen urgentzia-gertakarietan kontsumitutzat aipatzen diren substantzien banaketa ageri da. Kasu honetan, hipnolasaigarriak lehenengo postuan daude; eta ondoren, alkohola eta kokaina datoz.

HILKORTASUN ADIERAZLEA

2007. urtean substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzio akutuak eragindako 45 hildako erregistratu ziren; hau da, aurreko urtean baino 5 gutxiago. % 56 Bizkaian, % 31 Gipuzkoan eta % 13 Araban hil ziren. Horiek guztiak EAEn bizi ziren.

13. taulan hildakoen informazio klinikoa eta datu sozio-demografikoak deskribatzen dira. Horrela, ikus daiteke hildakoen % 80 gizonezkoak zirela eta haien batez besteko adina 39,8 urtekoa izan zela gizonen kasuan; emakumeen batez besteko adina 38,8 izan zen.

Heriotza gehienak etxean (% 56) edo kalean (% 18) gertatu ziren, eta hamar kasutik hirutan nork bere buruaz beste egin izanaren ebidentziak aurkitu ziren. GIBaren aurrean egoera serologikorako balio ezezagunen proportzioa oso handia da.

14. taulan, hildakoen analisi toxikologikoetan aurkitutako substantziak deskribatzen dira; sarrien aurkitu den substantzia kokaina izan da, eta ondoren heroina. Hildako bakoitzean, batez beste, 2,9 substantzia psikoaktibo aurkitu dira.

Drogekiko kontrako erreakzio akutuak eragindako heriotza-tasa 2,89 izan da, 100.000 biztanle bakoitzeko, bi sexuetan; Europako biztanleriarekin estandarizatutako tasa (EET), berriz, 100.000 biztanleko 2,44 izan zen (KT % 95 1,73-3,15).

Gizonezkoen kasuan, EET delakoa 100.000 biztanle bakoitzeko 3,86 izan zen (KT % 95 2,60-5,13) eta emakumeen kasuan txikiagoa, 100.000 biztanle bakoitzeko 0,99 (KT % 95 0,34 - 1,64).

6. grafikoan, azken 10 urteetan substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzioak eragindako heriotza-tasaren bilakaera ikus daiteke. Horren arabera, 2003. urtera arte gizonezkoen zein emakumezkoen heriotza-tasan beharrezko joera sumatzen zen arren, 2004. urtetik aurrera igoera gertatu zen; 2005ean igoerari eutsi zitzaion baina 2006an berriro jaitsiera izan zen, 2007an ere jarraitu zuela, baina gizonen kasuan soilik (emakumeen kasuan zertxobait gora egin du berriro ere).

15. taulan, 1997. urteaz geroztik substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzioek eragindako hilkortasunaren bilakaera zehatz-mehatz deskribatu da; **7. grafikoan** hildakoen batez besteko adinaren bilakaera ageri da, eta ikus daiteke adinak gora egin duela 10 urteetan: 1997an batez besteko adina 30 eta 31 urtekoa izan zen gizonezko eta emakumezkoentzat, hurrenez hurren eta 2007. urtean, aldiz, 40 eta 39 urte, hurrenez hurren.

IRUZKINAK

Zeharkako hiru adierazle horiei buruzko datuak deskribatuta, EAEn droga-kontsumoarekin loturiko arazoan ikuspegi orokor eta hurbila izango dugu, arazo beraren alderdi ezberdinak erakusten baitizkigu.

Tratamendu-adierazleari dagokionez, 2005ean jakinerazpenen kopuruan beheranzko joera hasi zen eta 2007an joera horri eutsi egin zaio, guztira 2006an baino 41 onarpen gutxiago jakinarazi baitziren. Espainian ere jakinarazpenen kopuruak behera egin du⁴, eta joera hori datozen urteotan finkatzen den ala ez azertu beharko da.

Aurreko txostenetan jasotzen denez⁵, heroinagatiko tratamenduaren onarpen kopuruan beherakada jarraitua sumatzen da oraindik ere eta badirudi kokainagatiko onarpenen jaitsiera egonkortzen ari dela. Europako datuei dagokionez⁶, hegoaldeko eta mendebaldeko herrialde askotan kokaina da gehien kontsumitzen den estimulatzailea eta kokaina-kontsumoa handitzen ari da, gainera. Heroina-kontsumoari erreparatuta, Europako datuen arabera, arazoa egonkortzen ari da baina beheranzko joera eten egin dela aipatu behar da.

Gainera, kannabisa kontsumitzeagatiko tratamendurako onarpenen goranzko joera oraindik ere sumatzen da, leun bainoa etengabe, eta toxikomania ez-alkoholikoengatiko tratamendu-hasieren % 12,4 osatzen dute. Ehuneko hori bat dator Espainia osoan⁴ 2005eko guztirako onarpenei buruzko informazioarekin, tratamendurako hasieren % 11 baitira. Europan⁶, tratamendu-eskaeren % 21 osatzen du, eta heroinaren atzetik bigarren postuan dago. EAEn, kannabisaren kontsumoagatik tratamendua hasten dutenetatik % 20 baino gehiago ikasleak dira, eta gazteenak izaten dira halaber, Europan⁶ gertatzen den bezala. Azpimarratu behar da, bestalde, zeintzuk diren kannabisaren kontsumoak dakartzan ondorio negatiboak: eskola-porrota, desegituratze pertsonala eta soziala, eta lanarekin eta osasunarekin loturiko arazoak. Badirudi, neurriak ezarri diren arren, ez dela lortu kontsumo horren arriskuaren eta eragiten dituen ondorio larrien pertzepzioa gehitzea⁷.

2006an alkohola dela-eta tratamendu-hasierak zehatzago aztertzeari ekin zitzaion, errealitate hori bereizita aztertzeko modukoa baita. Gizartean onartuago dagoen arren, jende gehienarengan eragiten duen kontsumoa da eta, gainera, droga bat baino gehiago aldi berean kontsumitzen dituzten (politoxikomanoak) eta tratamendurako onartutako gaixoen kopuru garrantzitsu batean ageri da. Nabarmendu behar da alkoholaren eraginez tratamenduan hasten direnen ia erdiak beste tratamenduren bat hasia zuela lehenago arazo berarengatik.

Tratamenduan onartu aurreko 30 egunetan droga nagusiaren kontsumo-maiztasunari buruzko datuak interpretatzeko garaian, ez dugu ahaztu behar tratamenduan hasi aurreko aldi hori atipikoa izan daitekeela eta agian ez dela gaixoaren ohiko kontsumo-maiztasunaren adierazgarri egokiena izango, zeren baliteke gaixoa kontsumo-ohiturak aldatzen hasi izana, bere kabuz edo bestek aginduta.

Urgentzia Adierazleari dagokionez, Bizkaiko Lurralde Historikoko ospitaleetako lagin bat hartzen denez hilabete bakoitzeko aste jakin batean (ausaz aukeratzen da astea), adierazle hori ez da EAE osoaren adierazgarri, baina Tratamendu eta Hilkortasun Adierazleek ematen diguten informazioa osatzeko baliagarri izan daiteke.

Drogak aipatzen diren urgentzia-gertakari gehienetan, droga horiek kokaina, hipnolasaigarriak eta alkohola izaten dira. Diagnostikoa kontsumoarekin zuzenean loturik dagoen urgentzietan, hipnotikoek ehunekorik handienak lortzen dituzte, aurreko urteetan bezalaxe, eta gehienak benzodiazepinen taldekoak dira. Datu hori azpimarratzeko modukoa da; izan ere, droga "ilegalekin" ez bezala, errezeta behar izaten baita hipnotikoak eskuratzeko. Substantzia psikoaktiboen kontsumoarekin loturiko urgentzietan, pertsona bakoitzak baieztatu zuen batez beste bi droga hartu zituela. Era berean, garrantzitsua da adieraztea alkohola erregistratzen dela beste droga batzuekin batera agertzen baldin bada; beraz, alkoholaren kontsumoa bakarrik aipatzen duten urgentziak ez dira kontuan hartzen erregistro hau betetzeko. Hala eta guztiz ere, sarrien aipatzen den droga da.

Aurreko urteetan, drogen kontrako erreakzioak eragindako heriotza-tasaren jaitsiera mailakatua ikus zitekeen EAEko Hilkortasun Adierazlean, eta tasarik txikiena 2004. urtean izan zen. 2005ean, Espainia osoan⁴ gertatutakoari jarraiki, tasak gora egin zuen baina ez dakigu zergatik; urte hartan, hildakoengan maizenik aurkitutako droga heroina izan zen. 2006an eta 2007an tasek berriz ere behera egin zuten, eta 2004. urtean bezala, bi urte horietan ere kokaina da gehien aurkitutako droga.

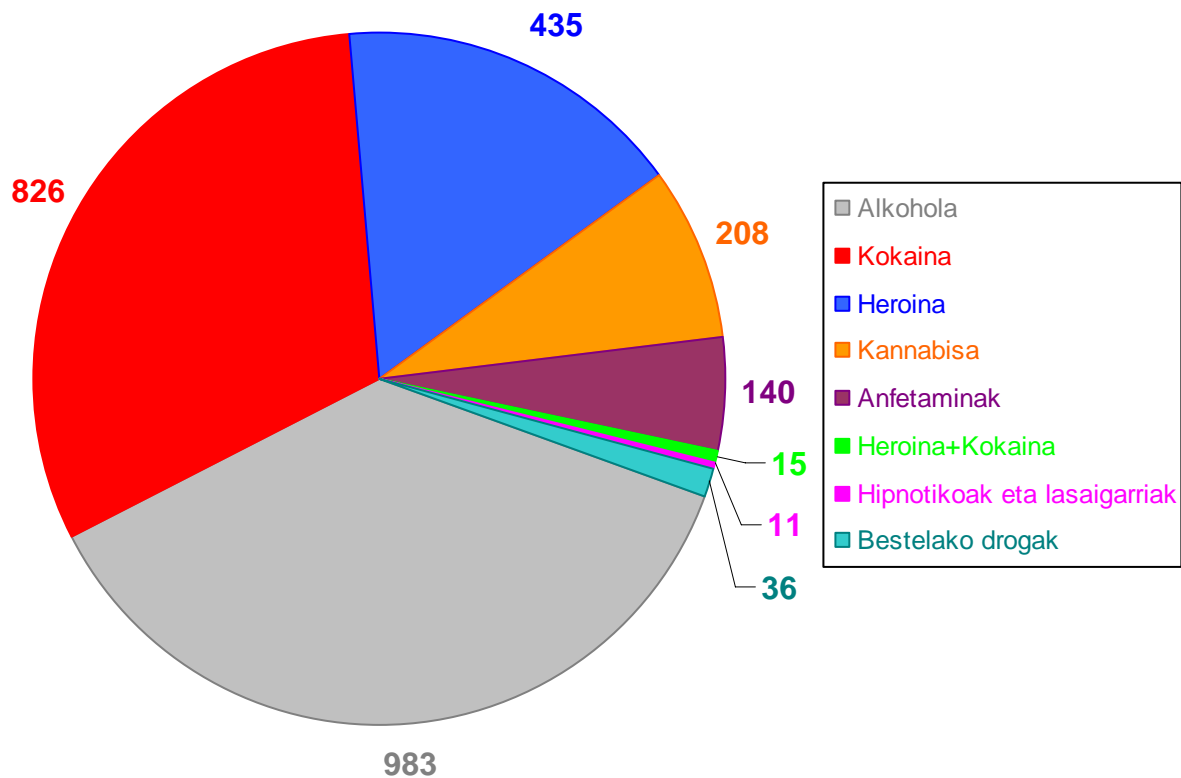
BIBLIOGRAFIA

1. Toxikomaniei buruzko Estatuko Informazio Sistema (SEIT) (2003). Protocolo del Indicador Admisiones a Tratamiento por Consumo de Sustancias Psicoactivas. Madril, 2002.
2. Toxikomaniei buruzko Estatuko Informazio Sistema (SEIT) (2003). Protocolo del Indicador Urgencias Hospitalarias Directamente Relacionadas con el Consumo de Sustancias Psicoactivas. Madril, 2002.
3. Toxikomaniei buruzko Estatuko Informazio Sistema (SEIT) (2003). Protocolo del Indicador Mortalidad por Reacción Adversa Aguda a Sustancias Psicoactivas. Madril, 2002.
4. Drogei buruzko Espainiako Behatokia. 2007ko txostena.
5. Toxikomaniei buruzko Estatuko Informazio Sistemaren txostena. Euskal Autonomia Erkidegoa 2006. Lan-dokumentua http://www.osasun.ejgv.euskadi.net/r52publ01/es/contenidos/informacion/factores_det_erm/es_5464/adjuntos/Informe%20Toxicomanías%202006.pdf .
6. Drogen eta Toxikomanien Europako Behatokia. 2007. Informe anual sobre el problema de la drogodependencia en la Unión Europea y en Noruega. Luxemburgo: Europar Erkidegoen Argitalpen Ofizialen Bulegoa, 2007.
7. Plan Nacional de Drogas. CANNABIS. Informe de la comisión clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional de Drogas. Madril, 2006.

ESKER ONAK

Toxikomaniak tratatzeko zentroetako profesional guztiei eta Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundeko auzitegiko medikuei eskerrak eman nahi dizkiegu, datuak hain zehatz jaso eta bidaltzeagatik. Era berean, Basurtuko, Gurutzetako eta Galdakaoko ospitaletako Dokumentazio Zerbitzuei ere mila esker, kasu-bilketa erraztu digutelako.

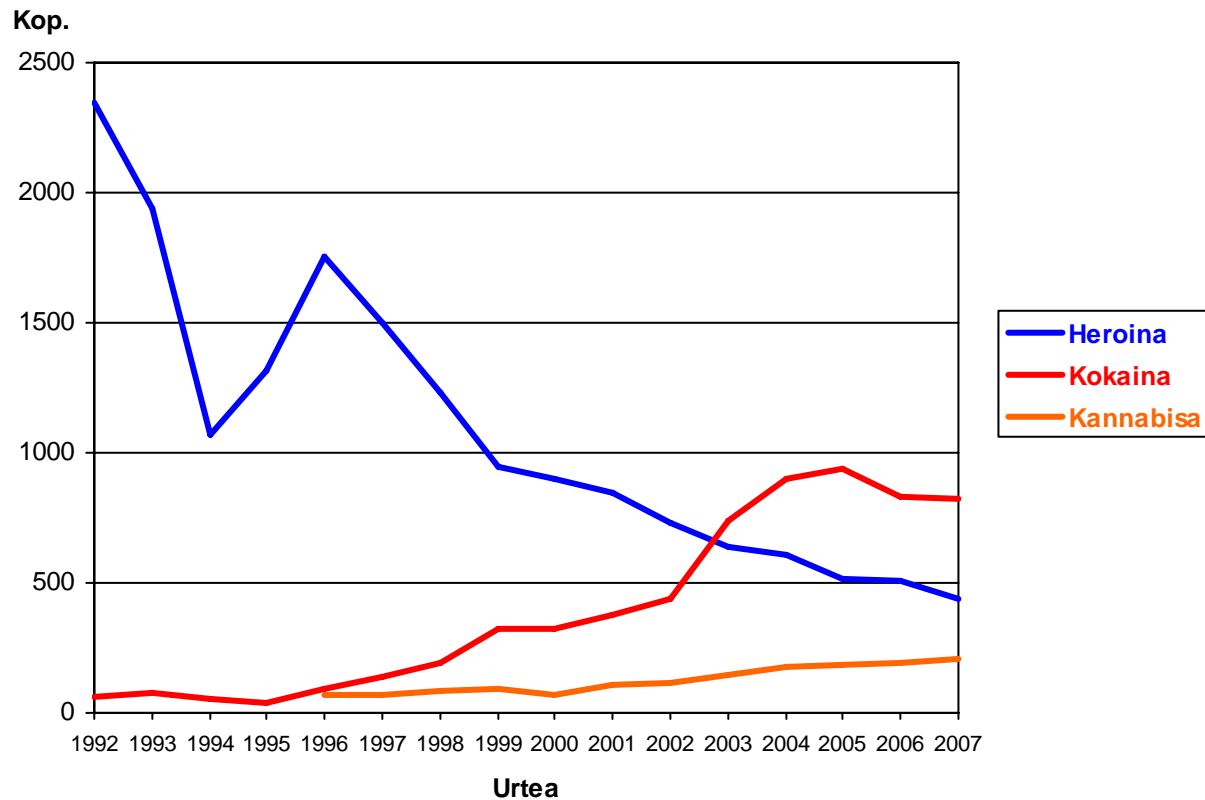
1. grafikoa. TRATAMENDU ADIERAZLEA.
Tratamendurako onarpenak, eragiten duen drogaren arabera.
EAE 2007



Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun Saila.

2. grafikoa. TRATAMENDU ADIERAZLEA.

Heroina, kokaina eta kannabisaren tratamendurako onarpen kopuruaren bilakaera.
EAE 1992-2007

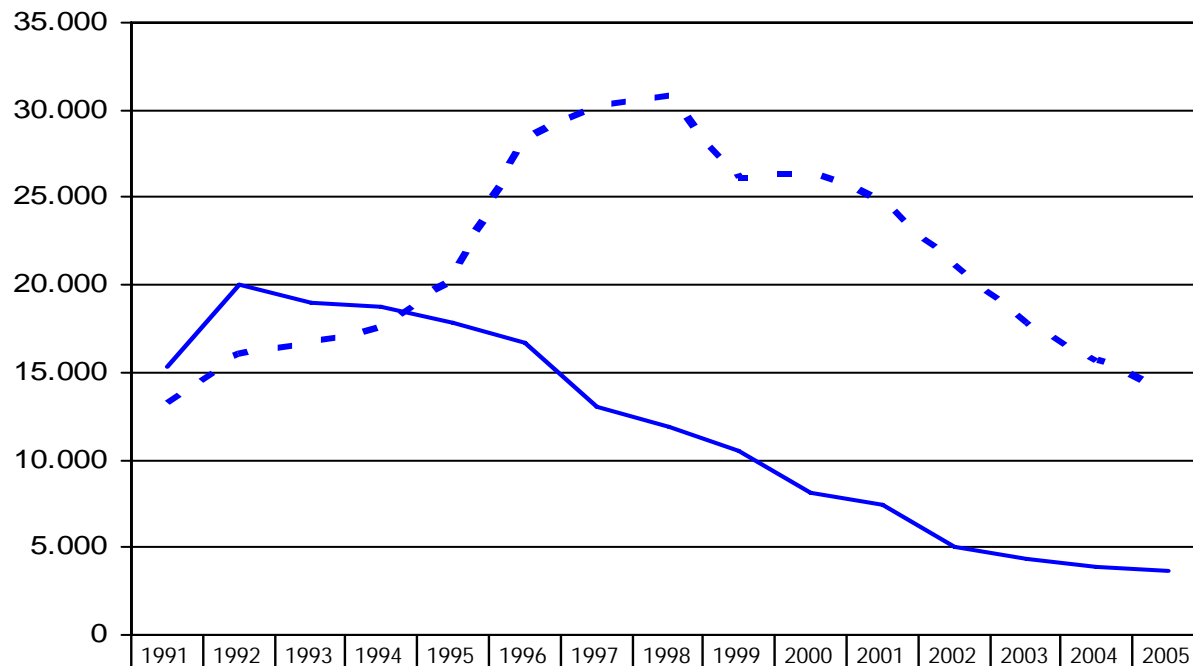


Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun Saila.

3. grafikoa. TRATAMENDU ADIERAZLEA.

Espanian heroinaren abusu edo mendekotasunagatik tratatutakoen kopuruaren bilakaera 1991-2005.

Kop.

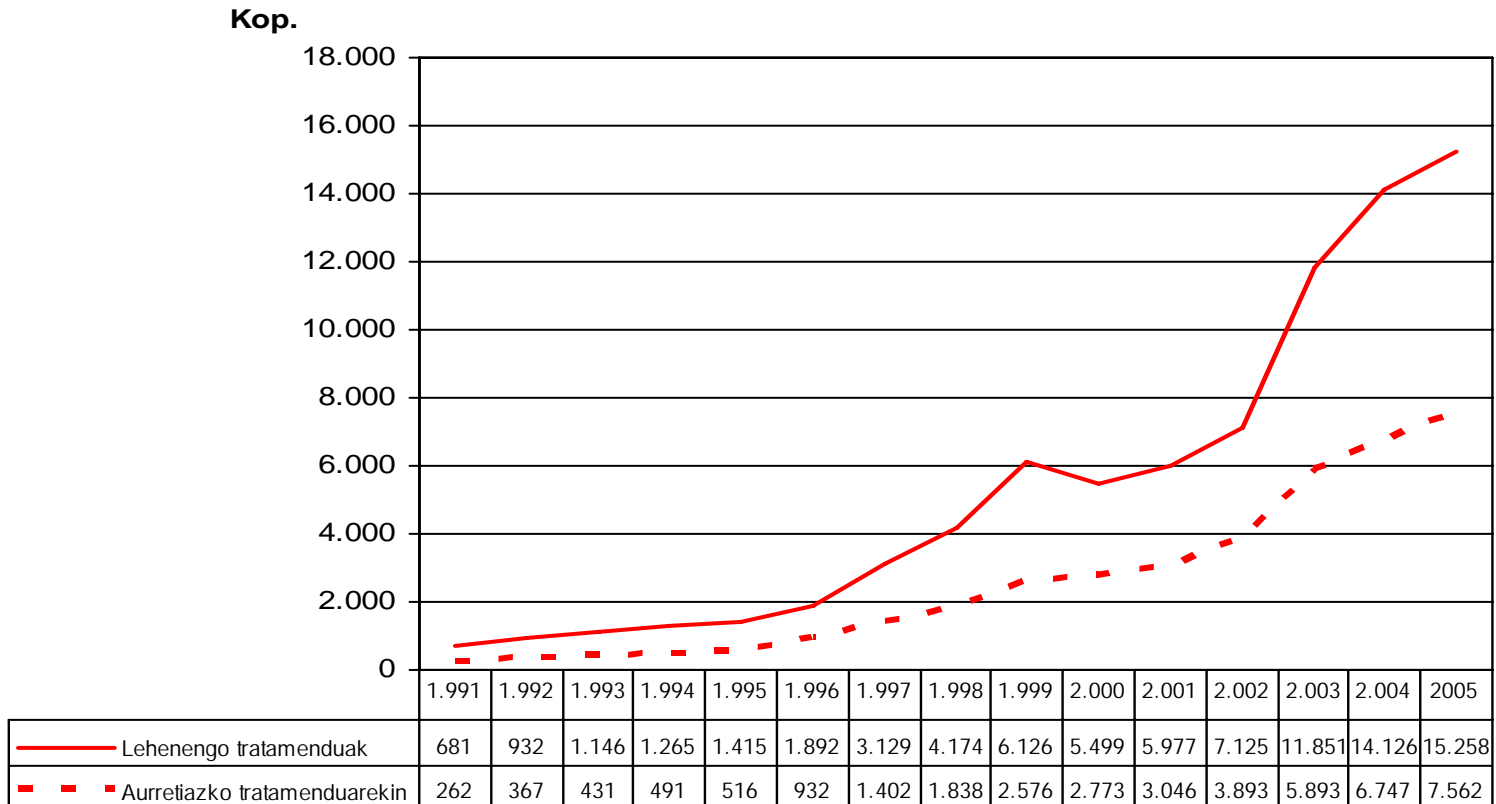


— Lehenengo tratamenduak	15.277	20.017	18.977	18.770	17.878	16.647	12.993	11.867	10.473	8.151	7.461	5.051	4.337	3.836	3.604
- - Aurretiazko tratamenduarekin	13.296	15.956	16.703	17.526	20.369	28.382	30.173	30.756	26.031	26.412	24.844	21.162	17.867	15.617	14.005

Iturria: DGPNSD. Observatorio Español sobre Drogas (OED). Tratamendu Adierazlea.

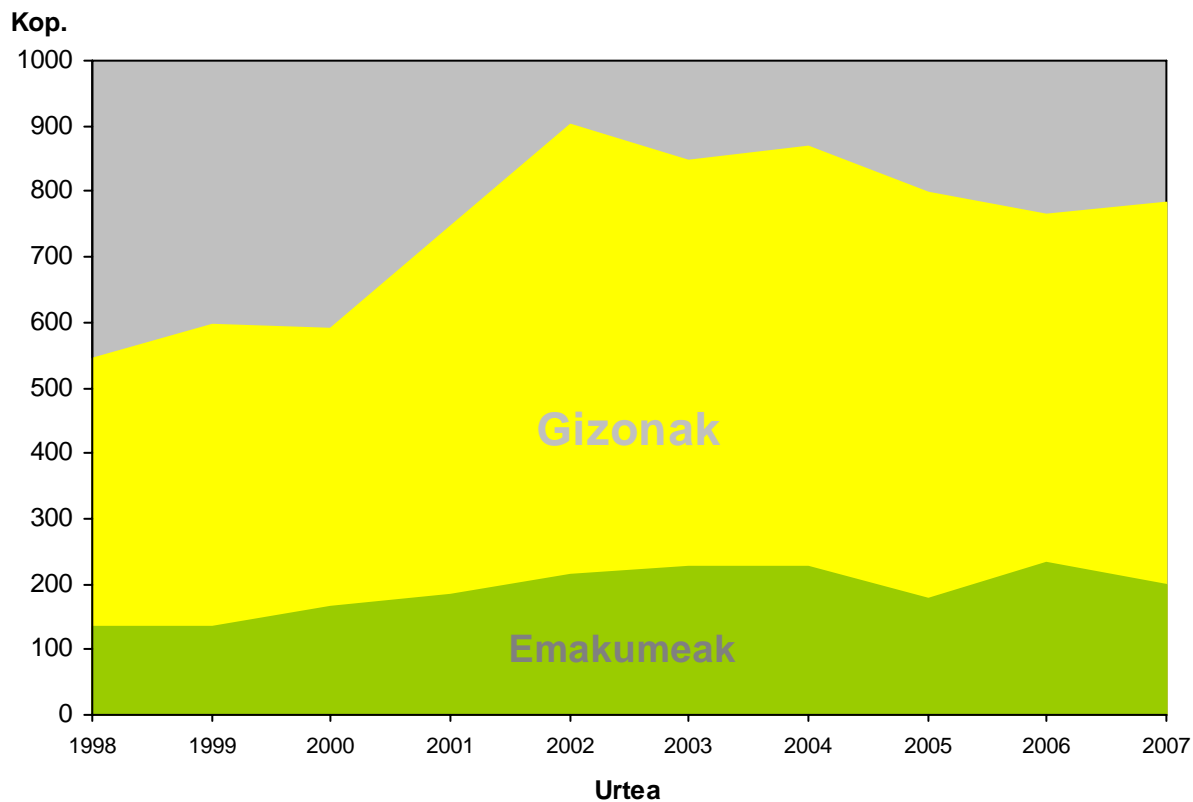
4. grafikoa. TRATAMENDU ADIERAZLEA.

Espanian kokainaren abusu edo mendekotasunagatik tratatutakoen kopuruaren bilakaera 1991-2005.



5. grafikoa. TRATAMENDU ADIERAZLEA.

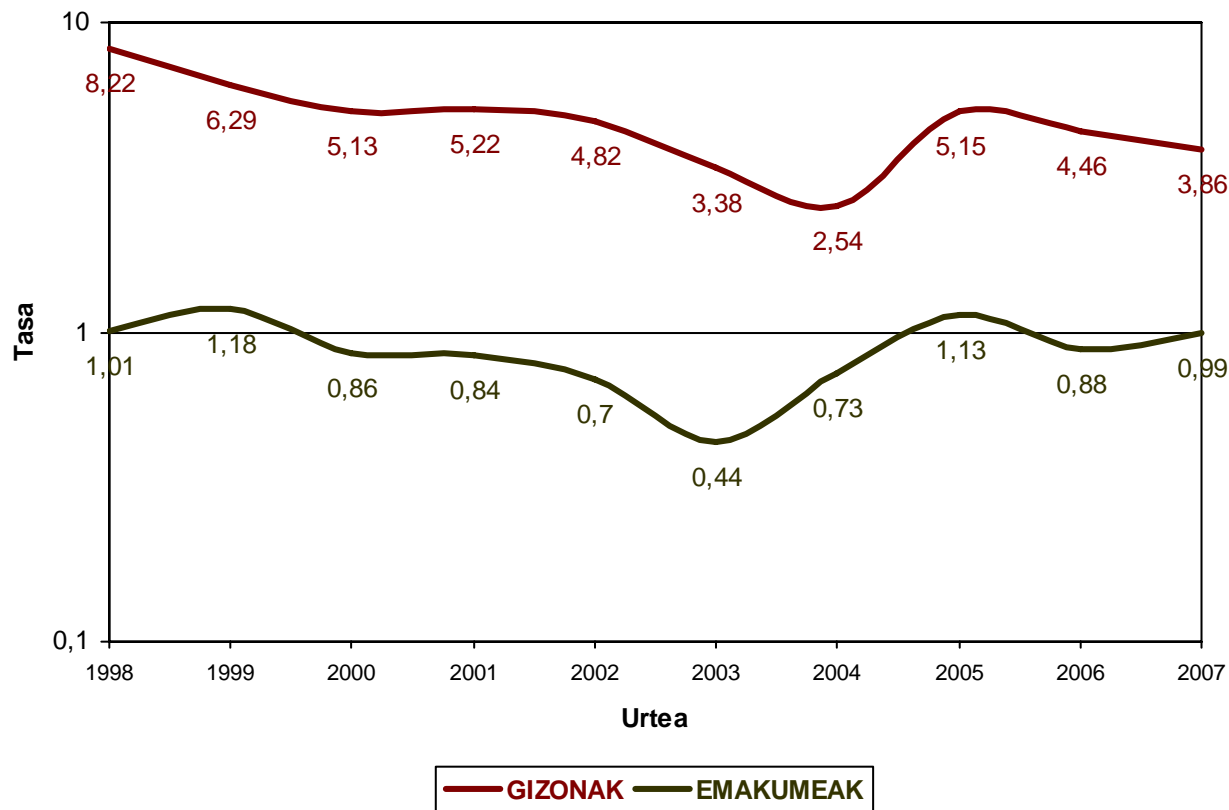
Alkoholagatiko tratamendurako onarpen kopuruaren bilakaera, sexuaren arabera.
EAE 1998-2007.



Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun Saila.

6. grafikoa. HILKORTASUN ADIERAZLEA.

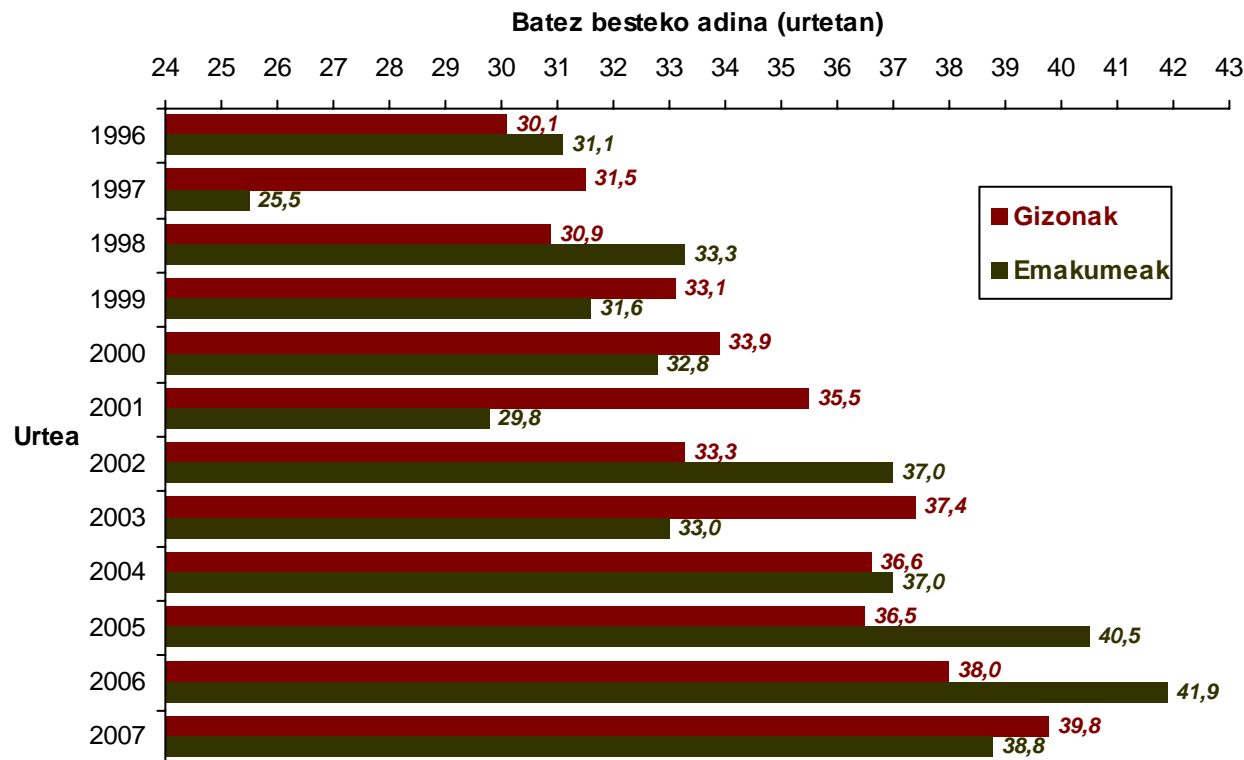
Substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzio akutuak eragindako heriotza-tasaren bilakera, sexuaren arabera. EAE 1998-2007



Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun Saila.

7. grafikoa. HILKORTASUN ADIERAZLEA.

Substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzio akutuaren ondorioz hildakoen batez besteko adinaren bilakaera, sexuaren arabera. EAE 1996-2007



Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun Saila.

1. taula. TRATAMENDU ADIERAZLEA. Tratamendurako onartuak izan diren pertsonen ezaugarriak, onarpen hori eragin duen drogaren arabera. EAE 2007.

	Heroina	Anfetam.	Kokaina	Hipnotikoak eta lasaigarriak	Kannabisa	Alkohola	Heroina + Kokaina	Beste batzuk	Guztira	
Kopurua guztira	435	140	826	11	208	983	15	36	2654	
Batez besteko adina (urteak)	(37,5)	(29,7)	(32,2)	(34,6)	(26,3)	(45,6)	(35,6)	(29,7)		
	%	%	%	%	%	%	%	%	K	%
Sexua										
Gizonak	80,5	75,7	86,1	72,7	88,5	79,7	86,7	77,8	2.183	82,3
Emakumeak	19,5	24,3	13,9	27,3	11,5	20,3	13,3	22,2	471	17,7
Adin taldea										
10-14	0	0	0	0	0,5	0	0	2,8	2	0,1
15-19	0	5	2,3	0	23,1	0,8	0	13,9	87	3,3
20-24	4,8	17,1	14,8	18,2	23,1	1,7	6,7	13,9	240	9
25-29	8,3	27,9	23,4	18,2	21,2	5	13,3	19,4	372	14
30-34	16,3	27,9	22,6	18,2	15,4	9,1	20	19,4	430	16,2
35-39	29	16,4	19	9,1	11,5	14,4	26,7	22,2	485	18,3
40-44	27,8	4,3	11,7	9,1	3,4	16,8	20	2,8	401	15,1
45-49	11,3	1,4	3,9	27,3	1,9	16,8	13,3	2,8	258	9,7
50-54	2,1	0	1,6	0	0	13,8	0	0	158	6
55-59	0,2	0	0,5	0	0	9,4	0	0	97	3,7
60 edo gehiago	0,2	0	0,1	0	0	12,1	0	2,8	123	4,7
Ikasketak										
Ez daki irakurtzen, ezta idazten ere	2,1	0,7	1,2	9,1	0	1,1	6,7	2,8	34	1,3
Lehen Hezkuntza bukatu gabe	16,8	9,3	11,4	36,4	8,7	14,6	6,7	5,6	349	13,1
Lehen Hezkuntza bukatuta	31,7	22,9	27,4	9,1	27,4	31,7	26,7	22,2	778	29,3
Bigarren Hezkuntzaren 1. etapa, OHO, DBH, LH1 edo erdi-	32	42,1	37,3	18,2	41,3	27,6	40	47,2	888	33,5
Bigarren Hezkuntzaren 2. etapa, LH2, BBB, UBI	10,8	16,4	16,8	9,1	12,5	17	6,7	16,7	410	15,4
Unibertsitateko erdi-mailako ikasketak	1,8	2,9	2,9	9,1	6,3	3,4	0	0	83	3,1
Unibertsitateko goi-mailako ikasketak	0,7	3,6	2,1	9,1	2,9	2,7	6,7	0	60	2,3
Beste batzuk	0	0	0,4	0	0	0,2	0	0	5	0,2
Ezezaguna	4,1	2,1	0,6	0	1	1,6	6,7	5,6	47	1,8
Lan-egoera										
Lan-harreman mugagabea edo autonomoa	20,9	33,6	37	9,1	21,2	35,8	0	25	850	32
Aldi baterako lan-harremana	11,3	13,6	14,3	9,1	17,8	10,3	6,7	13,9	331	12,5
Soldatarik gabe, familiarentzako lanean	0,7	0,7	1,2	0	1,4	2,2	0	0	39	1,5
Langabea, aurretik lanik egin gabea	5,1	3,6	3,9	45,5	7,7	2,5	13,3	5,6	109	4,1
Langabea, aurretik lana eginda habiendo trabajado antes	44,4	39,3	35,1	18,2	24	25,5	66,7	33,3	863	32,5
Ezintasun iraunkorra duena, pentsioduna	8	2,9	3	9,1	1,4	15,1		5,6	218	8,2
Ikasten edo oposizioak egiten	0,7	4,3	1,9	0	21,6	0,1	6,7	11,1	76	2,9
Soilik etxeko lanak egiten	0,9	0	0,6	0	0	4,1	0	0	49	1,8
Beste egoera batean	4,1	1,4	1,9	0	3,4	2,4	0	0	67	2,5
Ezezaguna	3,9	0,7	1	9,1	1,4	1,9	6,7	5,6	52	2
Bizitokia										
Etxeak, etxebizitzak, apartamentuak	75,2	86,4	89,8	72,7	87,5	85,8	66,7	75	2.260	85,2
Espetxea, adingabeentzako barneratze-zentroa edo erreforma-	11,3	2,1	3,5	0	5,3	1,5	6,7	11,1	112	4,2
Beste instituzio batzuk	2,1	2,1	1	9,1	2,4	2,2	0	2,8	49	1,8
Pentsioak, hotelak, hostalak	1,4	2,9	1,7	0	0	2,1	0	2,8	46	1,7
Bizitoki ezeگونkorra/prekarioa	5,1	3,6	1,7	0	2,4	3,6	6,7	0	82	3,1
Beste toki bat	3,4	2,9	1,5	18,2	1,9	3,1	20	0	70	2,6
Ezezaguna	1,6	0	0,8	0	0,5	1,7	0	8,3	35	1,3
Bizikidetza										
Bakarrik	23,4	12,9	13,9	36,4	12,5	22,4	53,3	13,9	498	18,8
Bikotekidearekin baino ez	14	8,6	15,3	0	5,3	14,2	6,7	8,3	354	13,3
Seme-alabekin baino ez	1,1	2,1	2,1	0	1,4	5,1	6,7	2,8	80	3
Bikotekidearekin eta seme-alabekin	9,7	8,6	16,2	0	8,2	29	0	13,9	495	18,7
Gurasoekin edo jatorrizko familiarekin	29,4	54,3	41	27,3	54,3	19,2	20	33,3	863	32,5
Lagunekin	6	5	3,5	9,1	6,7	1,9	0	5,6	98	3,7
Beste batzuk	13,6	7,9	6,8	27,3	10,1	5,4	13,3	16,7	211	8
Ezezaguna	2,8	0,7	1,2	0	1,4	2,7	0	5,6	55	2,1

1. taula (jarraipena)

	Heroina	Anfetam.	Kokaina	Hipnotikoak eta lasaigarriak	Kannabisa	Alkohola	Heroina + Kokaina	Beste batzuk	Guztira	
	%	%	%	%	%	%	%	%	K	%
Erreferentzia										
Droga-mendekotasunen beste zerbitzu bat	18,9	6,4	7,9	9,1	2,9	2,4	33,3	8,3	195	7,3
Mediku orokorra, osas. lehen mailako atentzioa	15,6	24,3	23,1	27,3	24,5	43,2	6,7	11,1	777	29,3
Ospitalea edo bestelako osasun-zerbitzuak	8	12,9	6,2	9,1	9,1	17,5	20	2,8	300	11,3
Gizarte-zerbitzuak	3,9	5	4	9,1	6,3	6,3	13,3	5,6	137	5,2
Espetxea, adingabeentzako barneratze-zentroa edo erreforma-	12,9	1,4	4,5	9,1	3,4	1	0	8,3	116	4,4
Lege-zerbitzuak edo polizia-zerbitzuak	0,7	3,6	4	0	16,3	2,1	0	0	96	3,6
Enpresa edo enplegu-emailea	0,2		0,1	0	0	0,5	0	0	7	0,3
Senideak edo lagunak	7,1	15	18,2		17,3	8,1	6,7	19,4	326	12,3
Norberaren ekimenez	30,6	29,3	30,3	36,4	17,8	16,3	20	41,7	643	24,2
Beste bat	0,5	2,1	1,7	0	1,9	1,4	0	0	37	1,4
Ezezaguna	1,6	0	0,1	0	0,5	1	0	2,8	20	0,8
Aldez aurreko tratamendua										
Bai	80,5	42,9	44,9	63,6	17,8	44,7	60	38,9	1.287	48,5
Ez	11,7	56,4	52,8	36,4	79,3	52,9	26,7	41,7	1.274	48
Ezezaguna	7,8	0,7	2,3	0	2,9	2,4	13,3	19,4	93	3,5
Kontsumoaren maiztasuna										
Egunero	52,4	30	26,8	72,7	74	66,5	73,3	36,1	1.331	50,2
Asteaz 4-6 egun	6,9	10	12,3	0	7,7	5,7	0	8,3	221	8,3
Asteaz 2-3 egun	3,2	32,1	27,6	9,1	7,2	11,1	0	25	421	15,9
Asteaz egun 1	1,4	9,3	7,4	9,1	4,3	2,8	6,7	2,8	120	4,5
Asteaz egun 1 baino gutxiago	3,9	2,9	8,7	0	2,4	3,1	0	5,6	130	4,9
Ez zuen kontsumitu	24,8	14,3	14,6	9,1	3,4	8,2	13,3	16,7	346	13
Ezezaguna	7,4	1,4	2,5	0	1	2,5	6,7	5,6	85	3,2
Kontsumo-denbora										
0-2 urte	4,8	11,4	9,8	18,2	9,1	3,2	6,7	11,1	175	6,6
3-5 urte	5,3	14,3	18,3	54,5	18,3	4	13,3	19,4	286	10,8
6-10 urte	11,3	27,1	31	0	25	8	6,7	33,3	487	18,3
10-15 urte	17,5	16,4	16,1	9,1	18,8	5,5	13,3	19,4	335	12,6
16-20 urte	20	18,6	11,5	0	13	9,6	20	2,8	333	12,5
21-25 urte	15,9	5,7	4,6	0	7,7	9,5	0	5,6	226	8,5
25 urte baino gehiago	17,9	2,9	3	0	3,4	36,2	20	5,6	475	17,9
Ezezaguna	7,4	3,6	5,7	18,2	4,8	24,1	20	2,8	337	12,7
GIB										
Positiboa	23,4	2,9	4,8	9,1	1,9	1,6	26,7	5,6	173	6,5
Negatiboa, azken 6 hilabeteetan analisia eginda	20,5	15	17,6	36,4	13,5	9,5	13,3	22,2	390	14,7
Negatiboa, azken 6 hilabeteetan analisirik egin gabe	20,7	10,7	15,4	0	8,7	7,6	6,7	16,7	332	12,5
Negatiboa, analisi-datarik zehaztu gabe	10,6	12,1	13,8	18,2	9,1	6,4	0	2,8	262	9,9
Analisia eginda, baina emaitzaren zain	1,6	0,7	1,7	0	0,5	0,7	6,7	2,8	32	1,2
Ez du analisirik egin	6	38,6	32,4	36,4	41,8	33,8	13,3	25	782	29,5
Ezezaguna	17,2	20	14,3		24,5	40,4	33,3	25	683	25,7
Bidea										
Ahotik	1,4	12,1	0,8	90,9	5,3	99,5	6,7	30,6	1.041	39,2
Biriketatik edo erreta	44,6	4,3	16	9,1	94,2	0,2	20	11,1	538	20,3
Sudur barnetik edo esnifatua	10,3	80	76	0	0,5	0,3	6,7	36,1	803	30,3
Parenterala edo inkektatuta	29,9	1,4	4,6	0	0	0	53,3	8,3	181	6,8
Beste batzuk	1,8		0,6	0	0	0	0	2,8	14	0,5
Ezezaguna	12	2,1	1,9	0	0	0	13,3	11,1	77	2,9

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

2. taula. TRATAMENDU ADIERAZLEA. Toxikomania ez alkoholikoengatiko tratamendurako onarpen kopuruaren bilakaera*, onarpena eragin duen drogaren arabera. EAE 1994-2007.

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
HASIERA KOP. GUZTIRA	1.135	1.375	2.058	1.886	1.652	1.494	1.408	1.432	1.443	1.728	1.894	1.818	1.701	1.671
DROGA NAGUSIA														
Heroina	1.068	1.319	1.755	1.502	1.233	945	897	849	728	636	611	515	504	435
Kokaina	51	41	95	139	195	326	322	377	438	735	902	941	833	826
Anfetaminak	0	0	51	62	42	46	40	41	85	68	73	65	55	75
Speeda	0	0	28	51	50	53	32	19	44	55	62	52	61	65
Extasia	0	0	17	15	15	10	13	21	14	5	2	2	0	4
Hipnotikoak eta lasaigarriak	0	0	13	22	10	7	15	8	10	15	16	17	3	11
Haluzinogenoak	0	0	8	5	3	1	1	1	2	3	4	4	1	4
Kannabisa	0	0	68	68	84	90	73	106	115	150	177	183	189	208
Heroina+kokaina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	23	17	15
Beste batzuk**	16	15	23	22	20	16	15	10	7	61	22	16	38	28

* 1996tik aurrera, beste substantzia psikoaktibo batzuek (heroina eta kokainaz gain) eragindako tratamendu-hasierak jakinarazteari ekin zitzaion.

** Honako hauek barne hartzen ditu: "Bestelako opiazeoak", "Bestelako substantzia psikoaktiboak", "Bestelako estimulatzaileak" eta "Substantzia

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

3. taula. TRATAMENDU ADIERAZLEA. Alkoholaren kontsumoagatiko tratamendu-onarpenak. EAE 2007.

	Gizonak	Emakumeak	Guztira	
KOPURUA GUZTIRA	783	200	983	
Batez besteko adina tratamendua hastean (urteak)	(45,5)	(46,0)	(45,6)	
Batez besteko adina kontsumitzen hastean (urteak)	(20,3)	(26,2)	(21,4)	
	%	%	K	%
Lurralde Historikoa				
Alava	17	15,5	164	16,7
Gipuzkoa	16,3	19	166	16,9
Bizkaia	66,7	65,5	653	66,4
Ikasketak				
Ez daki irakurtzen, ezta idazten ere	1,1	1	11	1,1
Lehen Hezkuntza bukatu gabe	15,3	12	144	14,6
Lehen Hezkuntza bukatuta	32,2	30	312	31,7
Bigarren Hezkuntzaren 1. etapa, OHO, DBH, LH1 edo erdi-mailakoa	27,1	29,5	271	27,6
Bigarren Hezkuntzaren 2. etapa, LH2, BBB, UBI	16,7	18	167	17
Unibertsitateko erdi-mailako ikasketak	3,2	4	33	3,4
Unibertsitateko goi-mailako ikasketak	2,8	2,5	27	2,7
Beste batzuk	0,3	0	2	0,2
Ezezaguna	1,3	3	16	1,6
Lan-egoera				
Lan-harreman mugagabea edo autonomia	38,4	25,5	352	35,8
Aldi baterako lan-harremana	10,1	11	101	10,3
Soldatarik gabe, familiarentzako lanean	2,2	2,5	22	2,2
Langabea, aurretik lanik egin gabea	2,6	2,5	25	2,5
Langabea, aurretik lana eginda habiendo trabajado antes	26,3	22,5	251	25,5
Ezintasun iraunkorra duena, pentsioduna	16,3	10	148	15,1
Ikasten edo oposizioak egiten	0,1	0	1	0,1
Soilik etxeko lanak egiten	0	20	40	4,1
Beste egoera batean	2,2	3,5	24	2,4
Ezezaguna	1,8	2,5	19	1,9
Jaioterria				
Espainia	88,5	89,5	872	88,7
Europako gainerakoa	2,90	2,50	56	2,90
Afrika	4,20	1,00	35	3,50
Amerika	2,80	6,50	35	3,50
Ezezaguna	1,4	0,5	12	1,2
Bizikidetzatza				
Bakarrak	23,8	17	220	22,4
Bikotekidearekin baino ez	13,7	16,5	140	14,2
Seme-alabekin baino ez	3,2	12,5	50	5,1
Bikotekidearekin eta seme-alabekin	29,2	28	285	29
Gurasoekin edo jatorrizko familiarekin	19,4	18,5	189	19,2
Lagunekin	2,3	0,5	19	1,9
Beste batzuk	5,7	4	53	5,4
Ezezaguna	2,7	3	27	2,7

3. taula. (Jarraipena)

Erreferentzia-iturria				
Droga-mendekotasunen beste zerbitzu bat	2,6	2	24	2,4
Mediku orokorra, osas. lehen mailako atentzioa	44,8	37	425	43,2
Ospitalea edo bestelako osasun-zerbitzuak	15,6	25	172	17,5
Gizarte-zerbitzuak	6,6	5	62	6,3
Espetxea, adingabeentzako barneratze-zentroa edo erreforma-zentroa	1,1	0,5	10	1
Lege-zerbitzuak edo polizia-zerbitzuak	2,6	0,5	21	2,1
Enpresa edo enplegu-emailea	0,5	0,5	5	0,5
Senideak edo lagunak	7,5	10,5	80	8,1
Norberaren ekimenez	16,2	16,5	160	16,3
Beste bat	1,3	2	14	1,4
Ezezaguna	1,1	0,5	10	1
Aldez aurreko tratamendua				
Bai	45,3	42	439	44,7
Ez	52,1	56	520	52,9
Ezezaguna	2,6	2	24	2,4
Kontsumoaren maiztasuna				
Egunero	68,7	58	654	66,5
Asteaz 4-6 egun	5,1	8	56	5,7
Asteaz 2-3 egun	10,5	13,5	109	11,1
Asteaz egun 1	2,8	3	28	2,8
Asteaz egun 1 baino gutxiago	3,4	1,5	30	3,1
Ez zuen kontsumitu	7,2	12,5	81	8,2
Ezezaguna	2,3	3,5	25	2,5
Kontsumo-denbora				
0-2 urte	2,8	4,5	31	3,2
3-5 urte	2,9	8	39	4
6-10 urte	7,7	9,5	79	8
10-15 urte	5,4	6	54	5,5
16-20 urte	9,7	9	94	9,6
21-25 urte	9,8	8	93	9,5
25 urte baino gehiago	39	25,5	356	36,2
Ezezaguna	22,7	29,5	237	24,1

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila

4. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Substantzia psikoaktiboen kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

	K	%
KOPURUA GUZTIRA	332	100
OSPITALEA		
Basurtu	172	51,8
Gurutzeta	96	28,9
Galdakao	64	19,3
SEXUA		
Gizona	204	61,5
Emakumea	128	38,6
BATEZ BESTEKO ADINA (urteak)		
Gizonak	(33,4)	
Emakumeak	(33,7)	
ADIN TALDEA		
15-19	21	6,3
20-24	49	14,8
25-29	50	15,1
30-34	52	15,7
35-39	65	19,6
40-44	55	16,6
45-49	21	6,3
50-54	19	5,7
LEGE EGOERA		
Atxilotua	9	2,7
Atxilotu gabe	321	96,7
Ezezaguna	2	0,6
EBAZPENA		
Medikuaren alta	274	82,5
Borondatezko alta	7	2,1
Ospitaleratzea	49	14,8
Beste osasun-zentro batera eramatea	2	0,6
LOTURA ZUZENAREN EBIDENTZIAK		
Bai	232	69,9
Ez	100	30,1

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila

5. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Heroinaren kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

HEROINA	K	%
B18.1- B motako hepatitis biriko kronikoa, delta agenterik gabe	1	2,2
B18.2- C motako hepatitis biriko kronikoa	1	2,2
B24- Giza immunoeskasiaren birusaren [GIB] gaixotasun zehaztugabea	2	4,4
F10- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, alkoholaren erabilerak eragindakoak	7	15,6
F11- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, opiazeoen erabilerak eragindakoak	9	20,0
F12- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kannabinoideen erabilerak eragindakoak	1	2,2
F13- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, lasaigarri edo hipnotikoen erabilerak eragindakoak	4	8,9
F14- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kokainaren erabilerak eragindakoak	6	13,3
F19- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, hainbat drogaren erabilerak eta bestelako substantzien erabilerak eragindakoak, intoxikazio akutua	2	4,4
F20.0- Eskizofrenia paranoidea	1	2,2
F32.9- Depresio-gertakaria, zehaztugabea	1	2,2
F60.8- Nortasunaren beste nahasmendu espezifikoko batzuk	1	2,2
F91.9- Portaeraren nahasmendua, zehaztugabea	1	2,2
J18.9- Pneumonia, zehaztugabea	1	2,2
R07.3- Bularraldeko beste min batzuk	1	2,2
R10.4- Bestelako eta zehaztugabeko abdomeneko min batzuk	1	2,2
R40.2- Koma, zehaztugabea	1	2,2
R51- Buruko mina	1	2,2
R53- Ondoeza eta nekea	1	2,2
S02.2- Sudur-hezurren haustura	1	2,2
X62- Intentziosko auto-intoxikazioa, narkotiko eta psikodisleptikoen [haluzinogenoek] eragindakoa, eta horien eraginpean egotea, beste inon sailkatu gabeak	1	2,2
GUZTIRA	45	100,0

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila

6. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Kokainaren kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

KOKAINA	K	%
A16.9- Arnas tuberkulosi zehaztugabea, bakteriologikoki edo histologikoki baieztatu gabea	2	0,8
B17.1- C motako hepatitis akutua	2	0,8
B18.2- C motako hepatitis biriko kronikoa	1	0,4
B24- Giza immunoeskasiaren birusaren [GIB] gaixotasun zehaztugabea	6	2,5
C04.9- Aho-zoruko tumore gaiztoa, aho-zatia zehaztu gabe	1	0,4
D50.8- Burdina-eskasiagatiko bestelako anemia batzuk	1	0,4
E14- Zehaztugabeko diabetes mellitus-a	1	0,4
E87.1- Hipoosmolaritatea eta hiponatremia	1	0,4
F10- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, alkoholaren erabilerak eragindakoak	41	16,7
F11- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, opiazeoen erabilerak eragindakoak	8	3,3
F12- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kannabinoideen erabilerak eragindakoak	10	4,1
F13- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, lasaigarri edo hipnotikoen erabilerak eragindakoak	20	8,2
F14- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kokainaren erabilerak eragindakoak	45	18,4
F15- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, beste estimulatzaile batzuen (kafeina barne hartuta) erabilerak eragindakoak	2	0,8
F19- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, hainbat drogaren erabilerak eta bestelako substantzien erabilerak eragindakoak	6	2,4
F20.0- Eskizofrenia paranoidea	1	0,4
F20.9- Eskizofrenia, zehaztugabea	2	0,8
F22.0- Delirio(zko) nahasmendua	1	0,4
F23.9- Nahasmendu psikotiko akutua eta iragankorra, zehaztugabea	2	0,8
F25.1- Nahasmendu eskizoafektiboa, depresibo motakoa	1	0,4
F31.9- Nahasmendu afektibo bipolarra, zehaztugabea	1	0,4
F32.9- Depresio-gertakaria, zehaztugabea	8	3,3
F41.2- Antzietate- eta depresio-nahasmendu mistoa	1	0,4
F41.9- Antzietate-nahasmendua, zehaztugabea	18	7,4
F42.9- Nahasmendu obsesibo-kompulsiboa, zehaztugabea	1	0,4
F43.2- Moldaera-nahasmenduak	4	1,6
F50.9- Jateko nahasmendua, zehaztugabea	1	0,4
F60.0- Nortasunaren nahasmendu paranoidea	1	0,4
F60.8- Nortasunaren bestelako nahasmendu espezifikoa	1	0,4
F60.9- Nortasunaren nahasmendua, zehaztugabea	3	1,2
F90.0- Aktibitatearen eta aditasunaren asaldura	1	0,4
F91.1- Jokabideen nahasmendu ez-sozializatua	1	0,4
F91.9- Jokabideen nahasmendua, zehaztugabea	2	0,8
G40.3- Epilepsia idiopatikoa generalizatua eta sindrome epileptikoak	1	0,4
G41.9- Zehaztu gabeko motako status epileptikoa	1	0,4
I25.9- Bihotzeko gaixotasun iskemiko kronikoa, zehaztugabea	1	0,4
J18.9- Pneumonia, zehaztugabea	2	0,8
J22- Beheko arnasbideetako infekzio akutua zehaztugabea	1	0,4
J85.2- Biriketako abszesua, pneumoniarik gabe	1	0,4
K29.7- Gastritisa, zehaztugabea	1	0,4
K70.1- Hepatitis alkoholikoa	1	0,4
K72.9- Gibelego gutxiegitasuna, zehaztugabea	1	0,4
K74.6- Gibelego bestelako zirrosiak eta zehaztugabeak	1	0,4
K80- Kolelitiasia	1	0,4
K92.0- Hematemesia	1	0,4
L02.9- Larruzaleko abszesua, furunkulua eta karbunkulua, tokia zehaztu gabe	1	0,4
L03.9- Zelulitisa, tokia zehaztu gabe	1	0,4
L53.9- Eritema-egoera, zehaztugabea	1	0,4
R00.0- Takikardia, zehaztugabea	1	0,4
R00.2- Palpitazioak	1	0,4

KOKAINA	K	%
R07.2- Bihotzaurreko mina	3	1,2
R07.3- Bularraldeko beste min batzuk	2	0,8
R07.4- Bularraldeko mina, zehaztugabea	3	1,2
R10.4- Bestelako eta zehaztugabeko abdomeneko min batzuk	1	0,4
R11- Goragaleak eta gorakoak	1	0,4
R18- Aszitisa	1	0,4
R42- Zorabioa eta konortea galtzea	2	0,8
R50.9- Sukarra, zehaztugabea	1	0,4
R51- Buruko mina	1	0,4
R53- Ondoeza eta nekea	1	0,4
R56.8- Bestelako eta zehaztugabeko konbultsio batzuk	1	0,4
R57.9- Shock-a, zehaztugabea	1	0,4
S02.2- Sudur-hezurretako haustura	1	0,4
S09.9- Buruko lesio traumatiko zehaztugabea	1	0,4
S82.1- Tibiaren mutur proximaleko haustura	1	0,4
S92.5- Oineko beste behatz bateko/batzuetako hezurren haustura	1	0,4
T36.0- Penizilinak	1	0,4
X57- Zehaztugabeko gabezia	1	0,4
X61- Intenziozko auto-intoxikazioa, botika antiepileptiko, sedatzaile/hipnotiko eta psikotropoek sortua	4	1,6
X65- Intenziozko auto-intoxikazioa, alkoholak sortua, eta horren eraginpean egotea	1	0,4
Z03.9- Behaketa eta ebaluazio medikoa, gaixotasun eta egoera jakin batzuen susmoagatik	1	0,4
GUZTIRA	245	100,0

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza.
Osasun eta Kontsumo Saila

Tabla 7. URGENTZIA ADIERAZLEA. Anfetaminen kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

ANFETAMINAK	K	%
A16.9- Arnas tuberkulosi zehaztugabea, bakteriologikoki edo histologikoki baieztatu gabea	1	2,4
D64.9- Anemia, zehaztugabea	1	2,4
E14- Zehaztugabeko diabetes mellitus-a	1	2,4
F10- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, alkoholaren erabilerak eragindakoak	3	7,3
F12- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kannabinoideen erabilerak eragindakoak	4	9,8
F13 Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, lasaigarri edo hipnotikoen erabilerak eragindakoak	3	7,3
F14- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kokainaren erabilerak eragindakoak	2	4,9
F15- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, beste estimulatzaile batzuen (kafeina barne hartuta) erabilerak eragindakoak	2	4,9
F19- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, hainbat drogaren erabilerak eta bestelako substantzien erabilerak eragindakoak	4	9,8
F20.0- Eskizofrenia paranoidea	1	2,4
F23.9- Nahasmendu psikotiko akutu eta iragankorra, zehaztugabea	2	4,9
F41.9- Antsietate-nahasmendua, zehaztugabea	4	9,8
F43.9- Estres larriaren kontrako erreakzioa, zehaztugabea	1	2,4
F60.0- Nortasunaren nahasmendu paranoidea	1	2,4
F60.3- Nortasunaren nahasmendu emozioz ez-egonkor, nortasun emozionalki	1	2,4
J18.9- Pneumonia, zehaztugabea	1	2,4
K92.1- Melena	1	2,4
R00.0- Takikardia, zehaztugabea	1	2,4
R07.4- Bularraldeko mina, zehaztugabea	1	2,4
R10.4- Bestelako eta zehaztugabeko abdomeneko min batzuk	1	2,4
R11- Goragaleak eta gorakoak	1	2,4
R42- Zorabioa eta konortea galtzea	1	2,4
R50.9- Sukarra, zehaztugabea	1	2,4
T14.1- Gorputzeko zehaztugabeko eskualde bateko zauria	1	2,4
X57- Zehaztugabeko gabezia	1	2,4
GUZTIRA	41	100,0

Iturria: Tokikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

8. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Speedaren kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

SPEEDa	K	%
E14- Zehaztugabeko diabetes mellitus-a	1	20,0
41.9- Antsietate-nahasmendua, zehaztugabea	1	20,0
43.2- Moldaera-nahasmenduak	1	20,0
10.4- Bestelako eta zehaztugabeko abdomeneko min batzuk	1	20,0
R11- Goragaleak eta gorakoak	1	20,0
GUZTIRA	5	100,0

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

9. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Hipnotikoen eta lasaigarrien kontsumoa aipatzen duten urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

HIPNOTIKOAK	K	%
B24- Giza immunoeskasiaren birusaren [GIB] gaixotasun zehaztugabea	2	1,1
C04.9- Aho-zoruko tumore gaiztoa, aho-zatia zehaztu gabe	1	0,6
D50.8- Burdina-eskasiagatiko bestelako anemia batzuk	1	0,6
F10- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, alkoholaren erabilerak eragindakoak	22	12,5
F11- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, opiazeoen erabilerak eragindakoak	5	2,8
F12- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kannabinoideen erabilerak eragindakoak	1	0,6
F13- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, lasaigarri edo hipnotikoen erabilerak eragindakoak	64	36,4
F14- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kokainaren erabilerak eragindakoak	10	6,3
F15- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, beste estimulatzaile batzuen (kafeina barne hartuta) erabilerak eragindakoak	1	0,6
F19- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, hainbat drogaren erabilerak eta bestelako substantzien erabilerak eragindakoak	2	1,1
F25.9- Nahasmendu eskizoafektiboa, zehaztugabea	1	0,6
F32.9- Depresio-gertakaria, zehaztugabea	1	0,6
F32.9- Depresio-gertakaria, zehaztugabea	5	2,8
F34.1- Distimia	1	0,6
F41.2- Antsietate- eta depresio-nahasmendu mistoa	1	0,6
F41.9- Antsietate-nahasmendua, zehaztugabea	2	1,1
F43.2- Moldaera-nahasmenduak	4	2,3
F50.9- Jateko nahasmendua, zehaztugabea	1	0,6
F60.4- Nortasunaren nahasmendu histrionikoa	1	0,6
F60.9- Nortasunaren nahasmendua, zehaztugabea	5	2,8
F61- Nortasun mistoa eta nortasunaren beste nahasmendu batzuk	1	0,6
F79- Zehaztugabeko adimen-atzeratasuna	1	0,6
F91.9- Jokabideen nahasmendua, zehaztugabea	3	1,7
G40.3- Epilepsia idiopatikoa generalizatua eta sindrome epileptikoak	1	0,6
J18.9- Pneumonia, zehaztugabea	1	0,6
J22- Beheko arnasbideetako infekzio akutu zehaztugabea	1	0,6
R45.1- Asaldatzea eta agitazioa	1	0,6
R45.5- Etsaitasuna; Hostilitatea	1	0,6
X57- Zehaztugabeko gabezia	1	0,6
X61- Intentziazko auto-intoxikazioa, botika antiepileptiko, sedatzaile/hipnotiko eta psikotropoek sortua. eta horien eraginpean egotea. beste inon sailkatu gabeak	30	17,1
X62- Intentziazko auto-intoxikazioa, narkotiko eta psikodisleptikoek [haluzinogenoek] sortua eta horien eraginpean egotea, beste inon sailkatu gabeak	1	0,6
X65- Intentziazko auto-intoxikazioa, alkoholak sortua, eta horren eraginpean egotea	1	0,6
Z03.9- Behaketa eta ebaluazio medikoa, gaixotasun eta egoera jakin batzuen susmoagatik	1	0,6
Z63.1- Guraso eta senide politikoekiko harremanean arazoak	1	0,6
GUZTIRA	176	100,0

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

10. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Kannabisaren kontsumoa aipatzen den urgentzia-gertakarien ezaugarriak. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

KANNABISA	K	%
A09- Jatorriz infekziosoak direla susmatzen diren beherakoak eta gastroenteritisa	1	0,6
B18.2- C motako hepatitis biriko kronikoa	1	0,6
E14- Zehaztugabeko diabetes mellitus-a	1	0,6
F10- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, alkoholaren erabilerak eragindakoak	25	15,9
F11- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, opiazeoen erabilerak eragindakoak	2	1,3
F12- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kannabinoideen erabilerak eragindakoak	19	12,1
F13- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, lasaigarri edo hipnotikoen erabilerak eragindakoak	8	5,1
F14- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, kokainaren erabilerak eragindakoak	11	7,0
F15- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, beste estimulatzaile batzuen (kafeina barne hartuta) erabilerak eragindakoak	1	0,6
F18- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, disolbatzaile hegazkorren erabilerak sortuak	1	0,6
F19- Adimenaren eta portaeraren nahasmenduak, hainbat drogaren erabilerak eta bestelako substantzien erabilerak eragindakoak	6	3,8
F20.0- Eskizofrenia paranoidea	1	0,6
F22.0- Delirio(zko) nahasmendua	1	0,6
F23.9- Nahasmendu psikotiko akutu eta iragankorra, zehaztugabea	3	1,9
F31.9- Nahasmendu afektibo bipolarra, zehaztugabea	2	1,3
F32.9- Depresio-gertakaria, zehaztugabea	4	2,6
F41.2- Antsietate- eta depresio-nahasmendu mistoa	1	0,6
F41.9- Antsietate-nahasmendua, zehaztugabea	22	14,0
F43.2- Moldaeraren trastornoak	2	1,3
F43.9- Estres larriaren kontrako erreakzioa, zehaztugabea	1	0,6
F55- Dependentziarik sortzen ez duten substantzien gehiegikeria edo abusua	1	0,6
F60.0- Nortasunaren nahasmendu paranoidea	1	0,6
F60.8- Nortasunaren beste nahasmendu zehaztu batzuk	1	0,6
F60.9- Nortasunaren nahasmendua, zehaztugabea	3	1,9
F90.0- Aktibitatearen eta aditasunaren asaldura	1	0,6
F91.1- Jokabideen nahasmendu ez-sozializatua	1	0,6
F91.9- Jokabideen nahasmendua, zehaztugabea	1	0,6
I25.9- Bihotzeko gaixotasun iskemiko kronikoa, zehaztugabea	1	0,6
J02.9- Faringitis akutua, zehaztugabea	1	0,6
J06.9- Goiko arnasbideetako infekzio akutua, zehaztugabea	2	1,3
J18.9- Pneumonia, zehaztugabea	1	0,6
J22- Beheko arnasbideetako infekzio akutu zehaztugabea	1	0,6
K29.7- Gastritisa, zehaztugabea	1	0,6
K70.1- Hepatitis alkoholikoa	1	0,6
K74.6- Gibekeko bestelako zirrosiak eta zehaztugabeak	1	0,6
L53.9- Eritema-egoera, zehaztugabea	1	0,6
N41.9- Prostatako gaixotasun inflamatorioa, zehaztugabea	1	0,6
R00.0- Takikardia, zehaztugabea	1	0,6
R00.2- Palpitazioak	1	0,6
R03.0- Odol-presioaren irakurketa altua, hipertentsio-diagnostikorik gabe	1	0,6
R07.2- Bihotzaurreko mina	1	0,6
R07.3- Bularraldeko beste min batzuk	2	1,3
R07.4- Bularraldeko mina, zehaztugabea	2	1,3
R18- Aszitis	1	0,6
R42- Zorabioa eta konortea galtzea	1	0,6
R45.5- Etsaitasuna; Hostilitatea	3	1,9
R50.9- Sukarra, zehaztugabea	1	0,6
R51- Buruko mina	1	0,6
R55- Sinkopea eta kolapsoa	1	0,6
R56.8 Bestelako eta zehaztugabeko konbultsio batzuk	2	1,3
R59.9- Adenopatia, zehaztugabea	1	0,6
S29.9- Toraxeko lesio traumatiko zehaztugabea	1	0,6
S82.1- Tibiaren mutur proximaleko haustura	1	0,6
T07- Zehaztugabeko hainbat lesio traumatiko	1	0,6
X61- Intentziosko auto-intoxikazioa, botika antiepileptiko, sedatzaile/hipnotiko eta psikotropoek sortua, eta horien eraginpean egotea, beste inon sailkatu gabeak	2	1,3

GUZTIRA

157 100,0

Iturria: Tokikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

11. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Urgentzia-gertakarietan aipatutako substantzia psikoaktiboen banaketa. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

AIPATUTAKO DROGAK	K	%*
Kokaina	139	41,9
Hipnotikoak eta lasaigarriak	132	39,8
Alkohola	130	39,2
Kannabisa	101	30,4
Bestelako subst. psikoaktiboak	30	9,0
Heroina	28	8,4
Speeda	28	8,4
Anfetaminak	22	6,6
Bestelako opiazeoak	13	3,9
Ezezaguna	11	3,3
Substantzia lurrunkorrak	3	0,9
Extasia	2	0,6
GUZTIRA	639	

*substantzien kontsumoa aipatzen den gertakari guztien gainean egindako portzentajea.

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza.

Osasun eta Kontsumo Saila.

12. taula. URGENTZIA ADIERAZLEA. Substantzia psikoaktiboen banaketa, haien kontsumoa urgentzia-gertakari batekin erlazionatuta dagoenean. Erreferentziako ospitaleak. EAE 2007.

ERLAZIONATUTAKO DROGAK	K	%*
Hipnotikoak eta lasaigarriak	135	40,7
Alkohola	89	26,8
Kokaina	63	19,0
Kannabisa	48	14,5
Bestelako subst. psikoaktiboak	39	11,7
Bestelako opiazeoak	13	3,9
Heroina	13	3,9
Speeda	13	3,9
Anfetaminak	9	2,7
Substantzia lurrunkorrek	3	0,9
GUZTIRA	425	

*erlazionatutako urgentzia guztien gainean egindako portzentajea.

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

13. taula. HILKORTASUN ADIERAZLEA. Substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzio akutuak eragindako heriotzen ezaugarriak. EAE 2007.

	K	%
KOPURUA GUZTIRA	45	100
AMEE ZUZENDARIORETZAK*		
AMEE Araba	6	13,3
AMEE Gipuzkoa	14	31,1
AMEE Bizkaia	25	55,6
SEXUA		
Gizona	36	80,0
Emakumea	9	20,0
BATEZ BESTEKO ADINA (urteak)		
Gizona		39,8
Emakumea		38,8
ADIN TALDEA		
25-29	1	2,2
30-34	7	15,6
35-39	10	22,2
40-44	20	44,4
45-49	5	11,1
50-54	1	2,2
55-59	1	2,2
GORPUAREN JATORRIA		
Bizilekua	25	55,6
Hotela edo pentsioa	1	2,2
Kalea	8	17,8
Establezimendu publikoa	1	2,2
Ospitalea	1	2,2
Espetxea	1	2,2
Beste bat	4	8,9
Ezezaguna	3	8,9
GIB		
Positiboa	3	6,7
Negatiboa	9	20,0
Ezezaguna	33	73,3
SUIZIDIOA		
Bai, ebidentziak daude	13	28,9
Ez, ez dago ebidentziarik	32	71,1

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

*Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundea

14. taula. HILKORTASUN ADIERAZLEA. Substantzia psikoaktiboekiko kontrako erreakzio akutuagatik hil aurretik kontsumitutako substantzia psikoaktiboen banaketa. EAE 2007

DROGA	K	%*
Kokaina	24	53,3
Heroina	23	51,1
Nordiazepam	14	31,1
Kannabisa	13	28,9
Alkohola	11	24,4
Bestelako lasaigarri nagusiak edo antipsikotikoak	7	15,6
Metadona	5	11,1
Anfetaminak	5	11,1
Bestelako subst. psikoak. zehaztuak	5	11,1
Alprazolam	4	8,9
Venlafaxina	3	6,7
Lorazepam	2	4,4
Oxacepam	2	4,4
Bestelako antidepresiboak	2	4,4
BZD se	1	2,2
Klorazepato dipotasikoa	1	2,2
Diazepam	1	2,2
Bestelako antsiolitikoak	1	2,2
Bestelako subst. psikoaktiboak	1	2,2
Amineptina	1	2,2
Bestelako antidep. triziklikoak	1	2,2
Fluoxetina	1	2,2
Citalopram	1	2,2
Bestelako serotoninaren inhibitzaileak	1	2,2
GUZTIRA	130	

*hildako guztien gainean egindako portzentajea.

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza.

Osasun eta Kontsumo Saila.

15. taula. HILKORTASUN ADIERAZLEA. Substantzia psikoaktiboen kontrako erreakzioak eragindako heriotzen kopurua eta heriotza-tasak, sexuaren arabera, EAE 1998-2007.

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Gizonak										
K	50	38	31	31	29	30	23	46	40	36
Tasa gordina	8,65	6,56	5,34	5,61	5,29	3,92	3,03	6,11	5,12	4,58
Tasa estandarizatua**	8,22	6,29	5,13	5,22	4,82	3,38	2,54	5,15	4,46	3,86
(KT % 95)	(5,94-10,50)	(4,29-8,29)	(3,32-6,94)	(3,34-6,99)	(3,06-6,57)	(2,16-4,59)	(1,50-3,58)	(3,63-6,68)	(3,07-5,85)	(2,60-5,13)
Emakumeak										
K	6	7	5	5	4	4	6	10	8	9
Tasa gordina	1,06	1,23	0,88	0,93	0,75	0,53	0,8	1,35	1,04	1,16
Tasa estandarizatua**	1,01	1,18	0,86	0,84	0,7	0,44	0,73	1,13	0,88	0,99
(KT % 95)	(0,20-1,82)	(0,31-2,06)	(0,10-1,61)	(0,10-1,55)	(0,01-1,38)	(0,01-0,88)	(0,14-1,32)	(0,43-1,83)	(0,27-1,50)	(0,34-1,64)
BI SEXUAK										
K	56	45	36	36	33	34	29	56	48	45
Tasa gordina	4,9	3,92	3,13	3,3	3,05	2,24	1,92	3,75	3,1	2,89
Tasa estandarizatua**	4,66	3,75	2,99	3,04	2,79	1,92	1,65	3,17	2,7	2,44
(KT % 95)	(3,44-5,88)	(2,65-4,84)	(2,01-3,97)	(2,01-3,96)	(1,84-3,74)	(1,27-2,57)	(1,05-2,25)	(2,32-4,02)	(1,93-3,46)	(1,73-3,15)

* EAEn bizi zirenen heriotzak

** Europako biztanleriarekin estandarizatutako tasa

Iturria: Toxikomaniei buruzko Informazio Erregistroa. Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritza. Osasun eta Kontsumo Saila.

1. ERANSKINA

Drogamenpeketasunen tratamendu anbulatorioa egin eta TRATAMENDU-ADIERAZLEARI haien datuak eman dizkioten zentroak edo zerbitzuak. EAE 2007.

OSAKIDETZA

BESTE BATZUK

Araba

Toxikomanoak Tratatzeke Zentroa Araba
Alkoholismo eta Ludopatia Zerbitzua

Jeiki Fundazioa. Gizaseme P. Araba

Gipuzkoa

Azpeitiko OMZ
Beasaingo OMZ
Donostia-Antiguoko OMZ
Donostia-Groseko OMZ
Eibarko OMZ
Arrasateko OMZ
Irungo OMZ
Errenteriako OMZ
Tolosaldeko OMZ
Zarauzko OMZ
Zumarragako OMZ
Bitarte

AGIPAD
Izan Fundazioa. Gizaseme P. Gipuzkoa

Bizkaia

Basauriko OMZ
Bermeoko OMZ
Durangoko OMZ
Gernikako OMZ
Ortuellako OMZ
Portugaleteko OMZ
Santurtziko OMZ
Sestaoko OMZ
Uribeko OMZ
Zallako OMZ
Otxarkoagako OMZ
Galdakaoko OMZ
Barakaldoko Droga-mendekotasun Zentroa
Julián de Ajuriaguerra Toxikomanoen Zentroa
Novia Salcedo Drogamenpeketasun Unitatea

Etorkintza Fundazioa
Gizakia Fundazioa. Gizaseme P. Bizkaia
Auzolan APM
Gurutzetako APM
Errekaldeko APM
Deustu-San Ignazioko APM
Dr. Aizpiri Diaz medikuntza psiko-organikoa

2. ERANSKINA

Adin-taldeen araberako biztanleria, lurralde historikoa eta sexua kontuan hartuta. EAE 2007.

	ALAVA		BIZKAIA		GIPUZKOA	
	Gizonak	Emakumeak	Gizonak	Emakumeak	Gizonak	Emakumeak
0 - 4	7.600	7.200	26.200	25.000	18.100	17.200
5 - 9	6.500	6.500	23.600	22.200	15.600	15.100
10 - 14	6.000	5.700	21.300	20.300	14.000	13.200
15 - 19	6.800	6.400	23.700	22.700	14.300	13.600
20 - 24	8.900	8.400	30.500	29.800	17.700	16.600
25 - 29	12.500	11.500	42.000	40.500	24.600	23.100
30 - 34	14.800	13.300	49.500	47.400	30.900	28.400
35 - 39	13.900	12.800	47.900	46.200	29.400	27.100
40 - 44	13.300	12.700	47.200	47.300	28.300	27.400
45 - 49	12.000	12.200	44.600	46.300	26.300	26.400
50 - 54	10.700	10.900	39.700	41.400	23.900	24.000
55 - 59	10.100	10.000	36.000	37.800	22.700	23.000
60 - 64	9.200	9.100	32.300	35.400	20.800	22.000
65 - 69	6.500	6.500	23.900	27.300	14.700	16.100
70 - 74	6.400	7.000	25.300	31.800	14.700	18.000
75 - 79	5.000	6.300	21.600	29.700	12.100	16.600
80 - 84	3.000	4.700	13.000	22.300	7.300	12.800
85 - 89	1.400	3.000	5.300	12.300	3.200	7.500
90 - 94	400	1.300	1.500	5.100	900	3.200
95 - 99	100	300	300	1.300	200	700
>100	0	0	0	200	0	100

Iturria: EUSTAT