

Instituto Guatemalteco De Seguridad Social

Instituto Guatemalteco De Seguridad Social

# UNA PRIMERA APROXIMACIÓN AL PROBLEMA DE LAS ADICCIONES

*José Ortiz Dr. Msc.*  
Epidemiólogo



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social





## Acuerdo 3: DOR XXVIII RESSCAD Sobre el avance en la Atención de las Adicciones en la APS

1. Apuntalar el compromiso de los países para avanzar en la implementación del plan de acción de la estrategia regional sobre Consumo de Sustancias y la Salud Pública.
2. Facilitar el acceso a financiamiento para contar con recurso humano calificado.
3. Reafirmar el modelo de la Atención Primaria en Salud y el abordaje del consumo de sustancias adictivas lícitas y no lícitas.



## Acuerdo 3: DOR XXVIII RESSCAD Sobre el avance en la Atención de las Adicciones en la APS

1. Fortalecer las estrategias de base comunitaria para las acciones de prevención, tratamiento, rehabilitación e integración social, incluyendo el núcleo familiar.
2. Fortalecer las estrategias de salud mental con base comunitaria y participación familiar.
3. Impulsar la conformación de un grupo técnico integrado por expertos para abordar el problema de las adicciones. En la Subregión Centroamericana y Republica Dominicana.

# Metodología



Bases de datos del Año 2011 de  
Emergencias, Consultas  
Externas y Hospitalizaciones

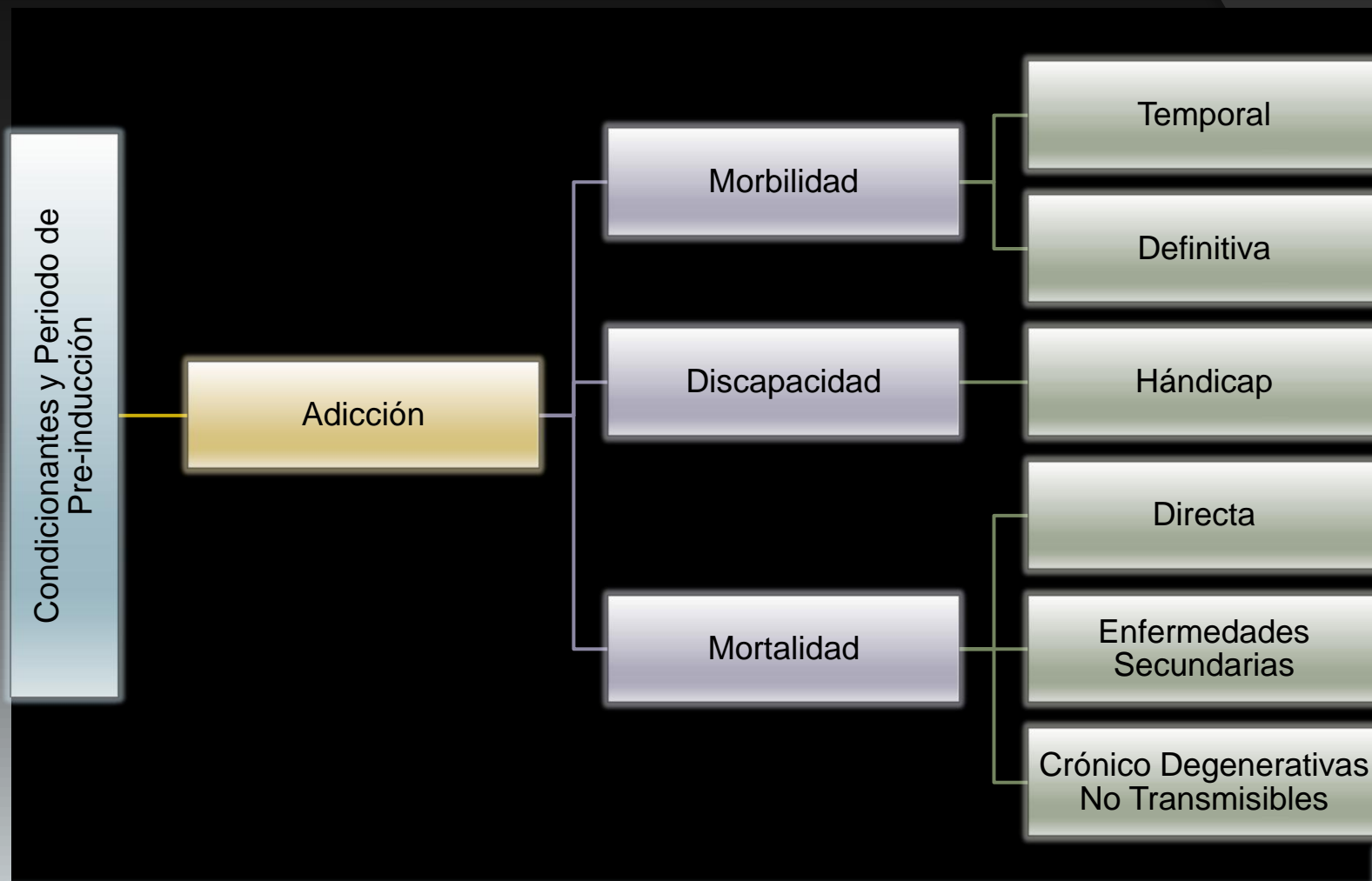
Variables de Interés:  
Departamento, Unidad, Sexo,  
Edad, CIE-10, Diagnóstico

Análisis de las clasificaciones del  
la CIE-10 según su relación con  
las adicciones

# Limitantes En La Dimensión De Las Adicciones



# Modelo Epidemiológico Para La Dimensión De Las Adicciones y Daños a la Salud



Periodo De Inducción y Temporalidad



# Adicciones En Consulta Externa 2011



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Demanda de Atención Por Enfermedades Mentales, Año 2011 (n=93,543)



CIE-10	Diagnóstico	Total	Porcentaje
F41	Otros trastornos de ansiedad	29,049	31.05
F32	Episodio depresivo	11,406	12.19
F51	Trastornos no orgánicos del sueño	8,088	8.65
F43	Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación	8,039	8.59
F06	Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral, y a enfermedad física	4,136	4.42
F34	Trastornos del humor (afectivos) persistente	4,033	4.31
F33	Trastorno depresivo recurrente	3,520	3.76
F80	Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje	2,394	2.56
F31	Trastorno afectivo bipolar	2,068	2.21
F60	Trastornos específicos de la personalidad	1,824	1.95
F20	Esquizofrenia	1,658	1.77
F61	Trastornos mixtos y otros trastornos de la personalidad	1,595	1.71
F40	Trastornos fóbicos de ansiedad	1,404	1.50
F25	Trastornos esquizoafectivos	1,340	1.43
F45	Trastornos somatomorfos	1,063	1.14
F82	Trastorno específico del desarrollo de la función motriz	933	1.00
F44	Trastornos disociativos (de conversión)	821	0.88
F09	Transtorno mental orgánico o sintomático, no especificado	766	0.82
F42	Trastorno obsesivo-compulsivo	753	0.80





# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Número de Consultas Externas Asociadas Con Adicciones, Año 2011

(n=1,186)



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Demanda de Atención Por Enfermedades Mentales, Año 2011

(n=93,543)



CIE-10	Diagnóstico	Total	Porcentaje
F10	Trastornos mentales y de comportamiento por uso de alcohol	549	0.59
F13	Trastornos mentales y de comportamiento debidos al uso sedantes o hipnóticos	310	0.33
F19	Trastor. Ment. Y del comp. Deb. Al uso de mult. Drogas y al uso de otras sustancias	155	0.17
F14	Trastornos mentales y de comportamiento debidos al uso de cocaína	46	0.05
F94	Trastornos del comportamiento social de comienzo especifico en la niñez y en la adolescencia	46	0.05
F05	Delirio no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas	22	0.02
F18	Trastornos mentales y de comportamiento por el uso de disolventes volátiles, intoxicación aguda	21	0.02
F12	Trastornos mentales y de comportamiento debidos al uso de cannabinoides	14	0.01
F11	Trastornos mentales y del comportamiento debidos a uso de opiáceos	8	0.01
F04	Síndrome amnésico orgánico no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas	7	0.01
F17	Trastornos mentales y de comportamiento por el uso de tabaco, síndrome dependencia	5	0.01
F15	Trast. Mentales y del comport. Debidos al uso de otros estimul.,Intoxicación	2	0.00
F55	Abuso de sustancias que no producen dependencia	1	0.00
<b>Total</b>		<b>1,186</b>	<b>1.27</b>

Fuente: SIIGSS

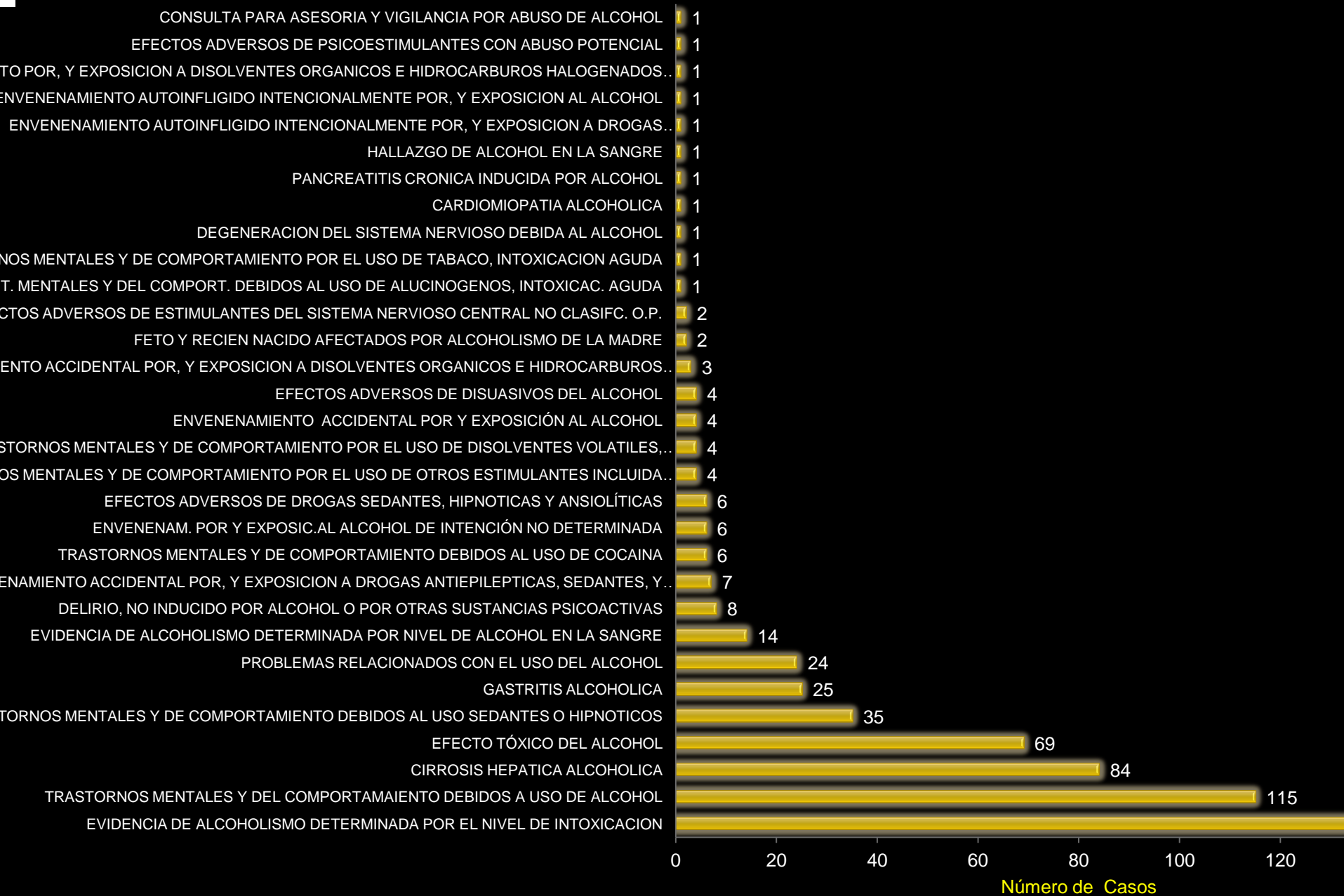


# Adicciones En Emergencia 2011



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

**Instituto Guatemalteco de Seguridad Social**  
**Diagnósticos de Emergencia Relacionados con Adicciones, Año 2011**  
**(n=582 casos)**





# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Diagnósticos Relacionados con Adicciones, Servicio de Emergencia , Año 2012

<b>Diagnósticos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Evidencia de alcoholismo determinada por el nivel de intoxicación	149	25.60
Trastornos mentales y del comportamiento debidos a uso de alcohol	115	19.76
Cirrosis hepática alcohólica	84	14.43
Efecto tóxico del alcohol	69	11.86
Trastornos mentales y de comportamiento debidos al uso sedantes o hipnóticos	35	6.01
Gastritis alcohólica	25	4.30
Problemas relacionados con el uso del alcohol	24	4.12
Evidencia de alcoholismo determinada por nivel de alcohol en la sangre	14	2.41
Delirio, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas	8	1.37
Envenenamiento accidental por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, y psicotrópicas no clasificadas en otra parte	7	1.20
<b>Total</b>	<b>530</b>	<b>91.07</b>

Fuente: SIIGSS



# Adicciones En Hospitalización 2011



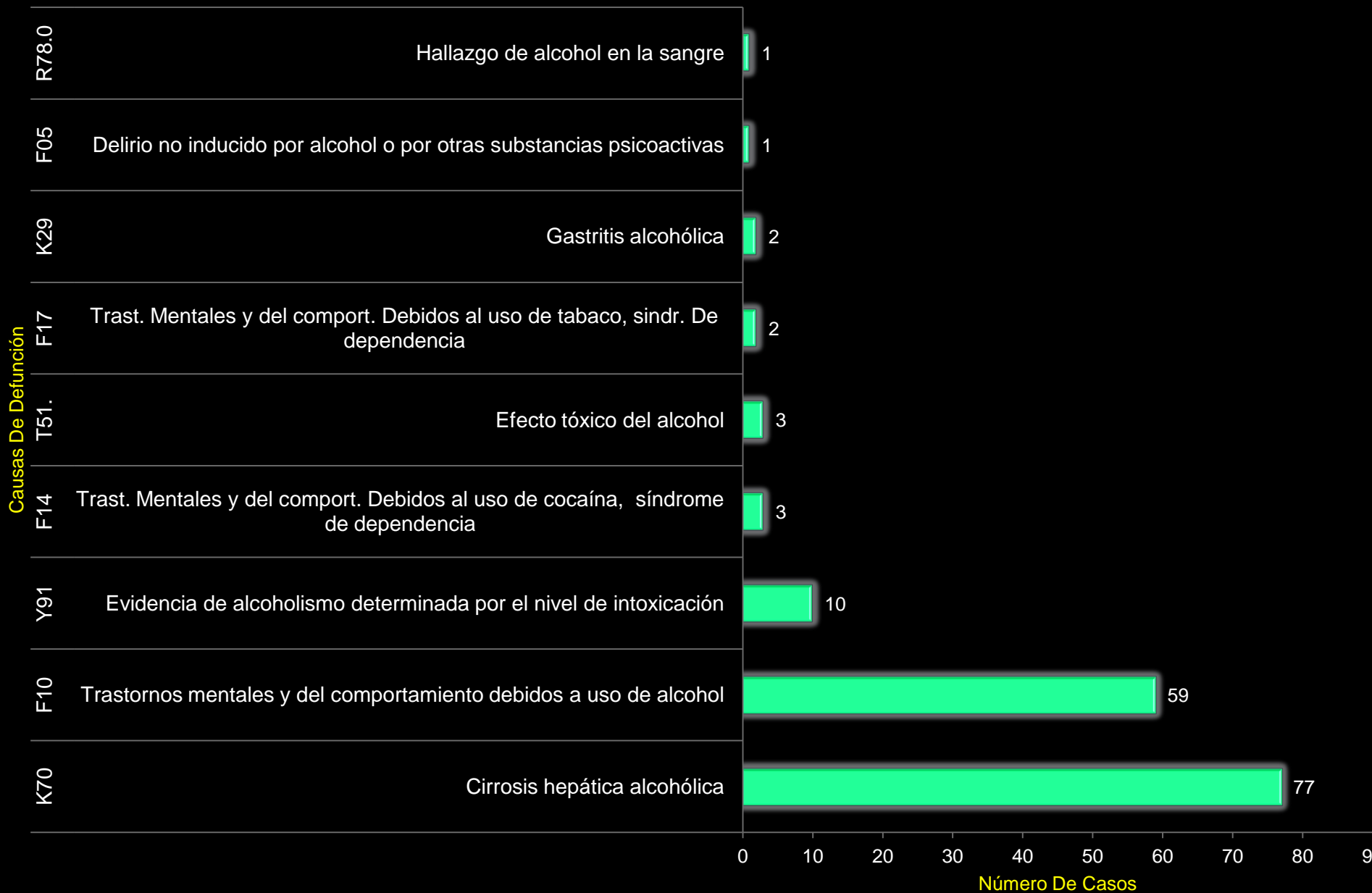
Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Diagnósticos Hospitalarios, Asociados Con Adicciones, Año 2011

(n=158)





# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

## Diagnósticos Relacionados con Adicciones, Servicio de Hospitalización , Año 2012

<b>CIE-10</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
K70	Cirrosis hepática alcohólica	77	48.73
F10	Trastornos mentales y del comportamiento debidos a uso de alcohol	59	37.34
Y91	Evidencia de alcoholismo determinada por el nivel de intoxicación	10	6.33
F14	Trast. Mentales y del comport. Debidos al uso de cocaína, síndrome de dependencia	3	1.90
T51.	Efecto tóxico del alcohol	3	1.90
F17	Trast. Mentales y del comport. Debidos al uso de tabaco, sindr. De dependencia	2	1.27
K29	Gastritis alcohólica	2	1.27
F05	Delirio no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas	1	0.63
R78.0	Hallazgo de alcohol en la sangre	1	0.63
<b>Total</b>		<b>158</b>	<b>100.00</b>

Fuente: SIIGSS



# DEFUNCIONES ASOCIADAS CON ADICCIONES SERVICIO DE EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN



Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Diagnósticos De Defunción Asociados Con Adicciones

<b>CIE-10</b>	<b>Diagnósticos Hospitalarios</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
K70	Cirrosis hepática alcohólica	13	25.00
T65.	Efecto toxico de sustancia no especificada	7	13.46
F10	Intoxicación alcohólica	5	9.62
Y91	Intoxicación alcohólica severa	1	1.92
<b>Total</b>		<b>52</b>	<b>100.00</b>

Fuente: SIIGSS

<b>CIE-10</b>	<b>Diagnósticos Emergencia</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
F10	Intoxicación alcohólica	1	100.00

Fuente: SIIGSS

# PLAN INSTITUCIONAL PARA PREVENCIÓN, REDUCCIÓN, CONTROL Y REHABILITACIÓN DE LAS ADICCIONES 2014-2018

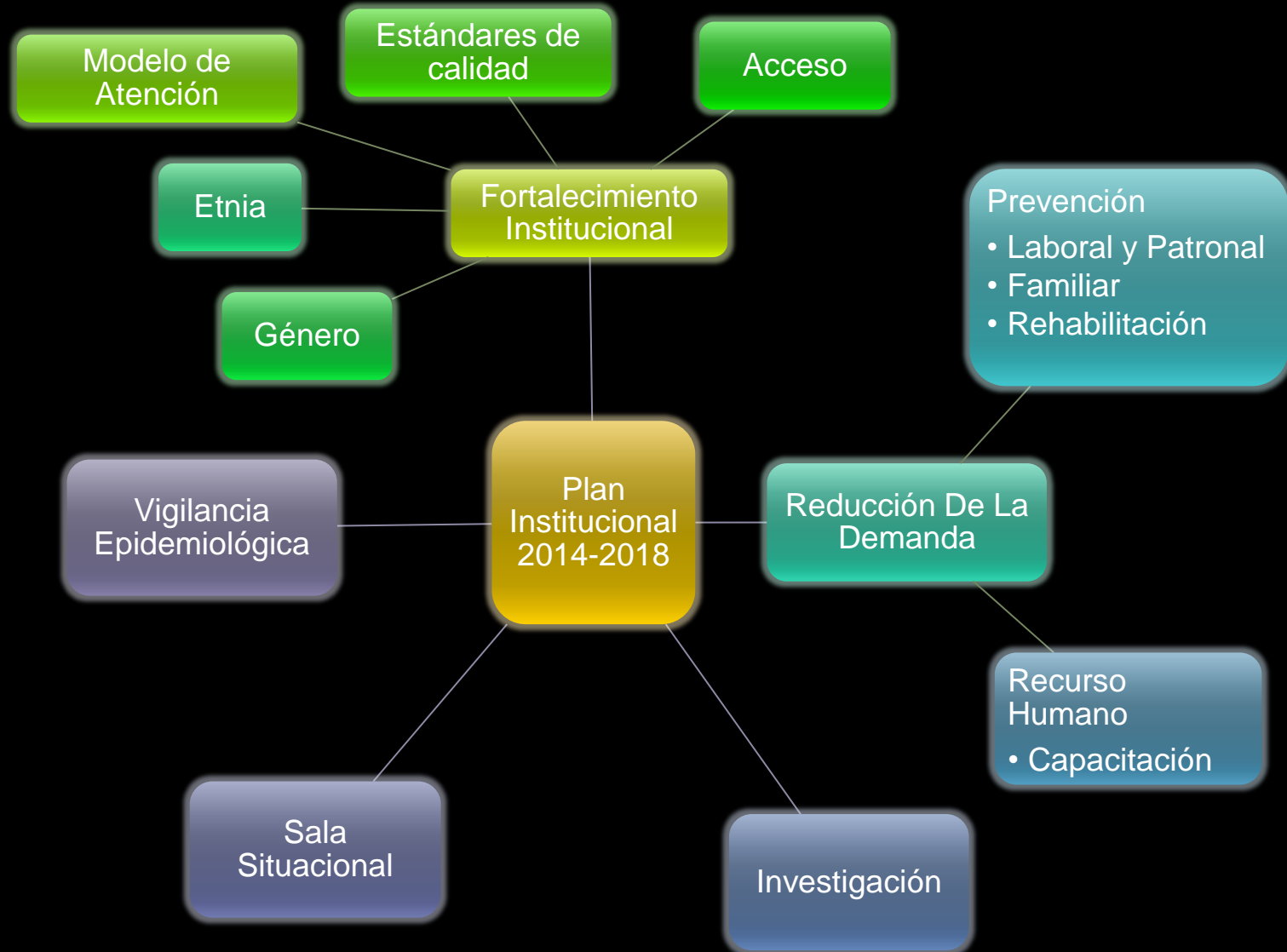


Instituto Guatemalteco  
de Seguridad Social

# Ejes Del Plan Institucional

1. Fortalecimiento Institucional
2. Prevención
3. Reducción de la demanda
4. Investigación
5. Vigilancia Epidemiológica
6. Sala Situacional
7. Recursos humano
8. Estándares de calidad
9. Tecnologías de la salud

# Ejes Del Plan Estratégico 2014-2018





# Acciones del Plan Institucional 2014-2018

- ✓ Elaborar diagnósticos situacionales que observen la rigurosidad metodológica y científica.
- ✓ Promover a nivel patronal y laboral aspectos preventivos en materia de daños a la salud sobre las drogas legales e ilegales.
- ✓ Coordinar políticas institucionales con la SECATID armonizando el Plan Estratégico Institucional del Seguro Social

# Acciones del Plan Institucional 2014-2018



- ✓ Establecer Salas Situacionales de las Adicciones con el objeto de monitorizar su comportamiento a nivel poblacional.
- ✓ Crear un Sistema de Vigilancia Epidemiológica que genere, recolecte, organice y analice y difunda la información
- ✓ Implementación del Cuestionario ASSIT 3.1 en los servicios de atención y evaluar los riesgos de adicciones y prevalencias de las mismas en poblaciones específicas.



# Acciones del Plan Institucional 2014-2018

- ✓ Implementar acciones y políticas a nivel patronal y laboral que busquen la reducción de las adicciones, que incluya elementos de prevención universal, intervención temprana, tratamiento y rehabilitación, realizando un abordaje multisectorial.
- ✓ Desarrollar estrategias de comunicación y programas de concientización sobre el problema de drogas y extenderlo a la familia.





# Acciones del Plan Institucional 2014-2018

- ✓ Promover modelos de atención integral y planes de tratamiento de rehabilitación que aborden la dependencia de drogas como una enfermedad crónica y recurrente.
- ✓ Facilitar el acceso a las personas dependientes de drogas a programas con estándares de calidad aceptados internacionalmente.
- ✓ Promover y fortalecer la formación y capacitación continua de los diferentes profesionales, técnicos Institucionales

# Encuesta Mundial De Salud Escolar, Guatemala 2009



Modelo de Regresión Logística que explica el inicio de la vida sexual ajustado por las variables que la condicionan según el estudio de Encuesta Mundial a Escolares, GSHS, año 2009, Guatemala.

Variables	OR Crudos <sup>1</sup>	IC 95% <sup>1</sup>	OR Ajustados <sup>1</sup>	IC 95% <sup>1</sup>	"p" <sup>1</sup>	Coeff <sup>2</sup>
Edad 11 años	17.05	2.23-9.20	26.74	6.82-104.81	0.000	3.2862460
Edad 13 años	3.75	1.51-9.35	4.06	1.50-10.98	0.006	1.4021680
Edad 14 años	5.31	2.15-13.08	6.34	2.35-17.11	0.000	1.8481320
Edad 15 años	8.2	3.34-20.14	10.21	3.77-27.69	0.000	2.3242400
Edad 16 años	15.06	6.13-37.04	21.26	7.92-58.95	0.000	3.0737240
Sexo masculino	2.69	2.29-3.15	3.14	2.60-3.79	0.000	1.1453350
Primero Básico	0.59	0.48-0.72	1.58	1.19-2.11	0.002	0.4634794
Segundo Básico	0.91	0.76-1.09	1.40	1.12-1.76	0.003	0.3422582
Garífuna	1.75	1.07-2.86	1.23	0.67-2.27	0.493	0.2127778
Xinca	1.92	1.13-3.27	1.50	0.77-2.90	0.228	0.4061527
Ladino o Mestizo	1.30	1.09-1.55	1.37	1.12-1.67	0.002	0.3186602
Queqchi	1.38	0.80-2.38	1.17	0.63-2.18	0.602	0.1642669
Mam	1.57	0.88-2.80	2.02	1.04-3.95	0.037	0.7078843
Kiche	0.84	0.54-1.31	1.17	0.73-1.90	0.497	0.1652872
Tzutuil	1.67	0.35-7.94	1.92	0.36-10.21	0.442	0.6548623
No puede dormir rara vez	1.30	1.07-1.57	1.34	1.07-1.69	0.010	0.2994647
No puede dormir alguna vez	1.28	1.04-1.58	1.08	0.83-1.40	0.548	0.0799379
No puede dormir casi siempre	2.00	1.47-2.73	1.90	1.27-2.82	0.002	0.6429776
No puede dormir siempre	1.62	0.97-2.70	1.05	0.50-2.18	0.886	0.0530309
Haberse sentido solo/a rara vez	1.10	0.90-1.33	1.10	0.87-1.39	0.419	0.0968077
Haberse sentido solo/a alguna vez	1.18	0.98-1.44	1.16	0.91-1.48	0.215	0.1521668
Haberse sentido solo/a casi siempre	1.29	0.96-1.75	0.96	0.64-1.43	0.856	-0.0367329
Haberse sentido solo/a siempre	1.16	0.76-1.77	0.71	0.38-1.30	0.268	-0.3423442
Intento de suicidio (Si)	1.75	1.46-2.11	1.65	1.22-2.25	0.001	0.8120854
Haber planeado suicidio (Si)	1.65	1.36-2.02	1.34	0.96-1.85	0.077	0.6172512
Alcohol o drogas en última relación sexual (Si)	79.32	34.43-182.79	61.05	24.06-154.90	0.000	5.0428230
					_cons	-4.451771

1. Log Likelihood

2. LogitLikelihood

# Encuesta Mundial De Salud Escolar, Guatemala 2009



Modelo de regresión logística multivariada que explica el inicio de haber bebido alcohol por primera vez ajustado por las variables que lo condicionan según el estudio de Encuesta Mundial a Escolares, GSHS, año 2009, Guatemala.

Variables	OR Crudos <sup>1</sup>	IC 95% <sup>1</sup>	OR Ajustados <sup>1</sup>	IC 95% <sup>1</sup>	"p" <sup>1</sup>	Coeff <sup>2</sup>
Edad 12 años	1.90	0.82-4.41	0.33	0.09-1.23	0.101	-1.0917
Edad 13 años	1.59	0.71-3.53	1.25	0.87-1.80	0.213	0.2292965
Edad 14 años	2.17	0.98-4.80	1.26	1.03-1.55	0.022	0.23686
Edad 15 años	2.79	1.26-6.18	1.55	1.24-1.93	0.000	0.4397059
Edad 16 años	3.02	1.36-6.70	1.69	1.32-2.16	0.000	0.5279463
Sexo Masculino	1.39	1.24-1.56	1.89	1.65-2.15	0.000	0.6369509
Segundo Básico	1.28	1.12-1.47	1.12	0.94-1.33	0.191	0.1160762
Tercero Básico	1.68	1.45-1.95	1.23	0.99-1.52	0.051	0.2094824
Garifuna	1.47	0.99-2.19	1.30	0.84-2.00	0.231	0.2648663
Xinca	0.66	0.41-1.06	0.57	0.34-0.96	0.036	-0.5507011
Ladino o Mestizo	1.19	1.05-1.35	1.13	0.99-1.30	0.064	0.1286913
Q'ueqchi	0.57	0.32-0.82	0.39	0.23-0.66	0.000	-0.9293813
Mam	0.51	0.29-0.87	0.41	0.21-0.77	0.006	-0.8913319
K'iche	0.44	0.31-0.61	0.45	0.32-0.64	0.000	-0.7839547
T'z'utuil	0.79	0.19-3.19	0.53	0.12-2.30	0.398	-0.6336498
Haber planeado suicidio	3.00	2.54-3.55	1.80	1.52-2.11	0.000	0.590296
Un intento de suicidio	2.56	2.09-3.13	1.81	1.41-2.32	0.000	0.5942291
Dos intentos de suicidio	3.87	2.77-5.41	2.28	1.54-3.38	0.000	0.8260561
Tres intentos de suicidio	4.33	2.31-8.09	2.53	1.20-5.32	0.014	0.9293867
Cuatro intentos de suicidio	3.29	2.03-5.33	1.74	0.97-3.11	0.062	0.5545304
No puede dormir rara vez	1.88	1.63-2.18	1.79	1.65-2.38	0.000	0.5856565
No puede dormir alguna vez	2.36	2.02-2.75	1.98	2.22-4.15	0.000	0.6857423
No puede dormir casi siempre	4.57	3.50-5.97	3.03	1.05-2.81	0.029	1.110994
No puede dormir siempre	2.85	1.90-4.28	1.72	1.13-1.57	0.001	0.5455039
Sentirse solo rara vez	1.59	1.37-1.84	1.33	1.07-1.51	0.006	0.2887792
Sentirse solo alguna vez	1.78	1.54-2.06	1.27	0.96-1.68	0.087	0.2417106
Sentirse solo casi siempre	2.42	1.92-3.04	1.27	1.09-2.33	0.015	0.2442252
Sentirse solo siempre	2.76	2.03-3.77	1.59	1.43-2.27	0.000	0.4679054
					_ cons	-1.962629

1. Log Likelihood
2. LogitLikelihood