



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL
GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL
SOBRE DROGAS

***III symposium nacional de
adicción en la mujer
25, 26 de enero 2007***

Sonia Moncada

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

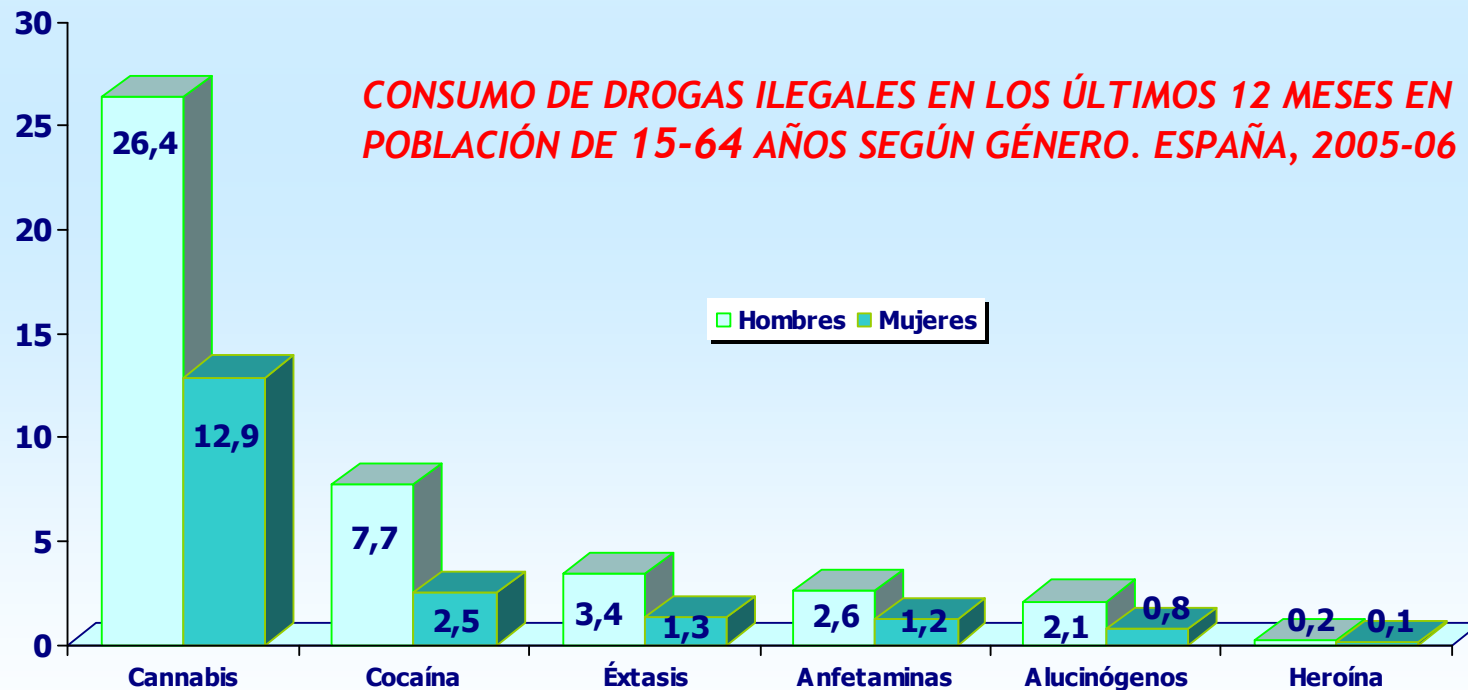
smoncada@msc.es





Características generales del consumo de drogas en mujeres

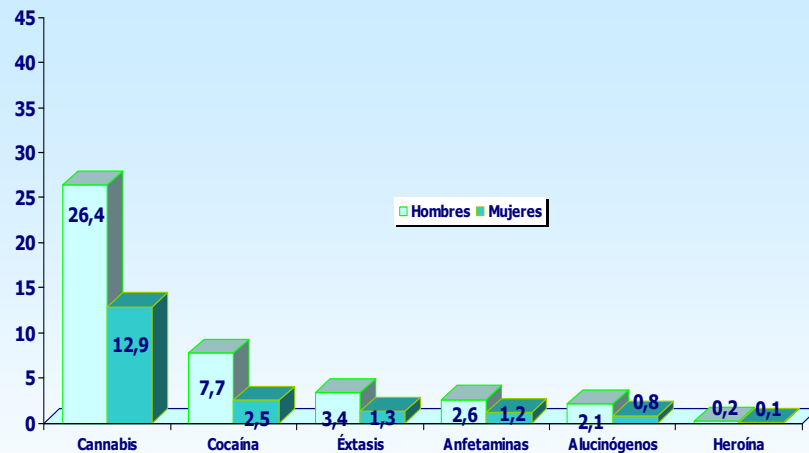
El número de varones consumidores de drogas sigue siendo superior al de mujeres consumidoras.



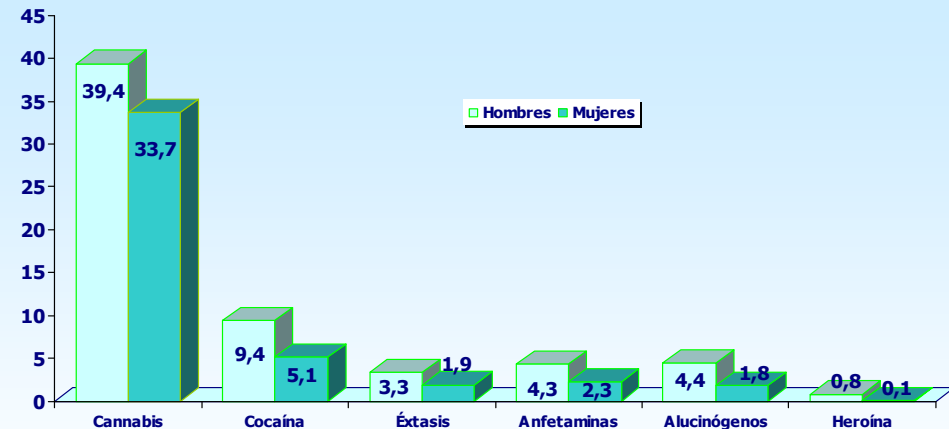


Estas diferencias entre varones y mujeres están disminuyendo en los grupos de población más jóvenes y para ciertos grupos de drogas.

CONSUMO DE DROGAS ILEGALES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EN POBLACIÓN DE 15-64 AÑOS SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 2005-06



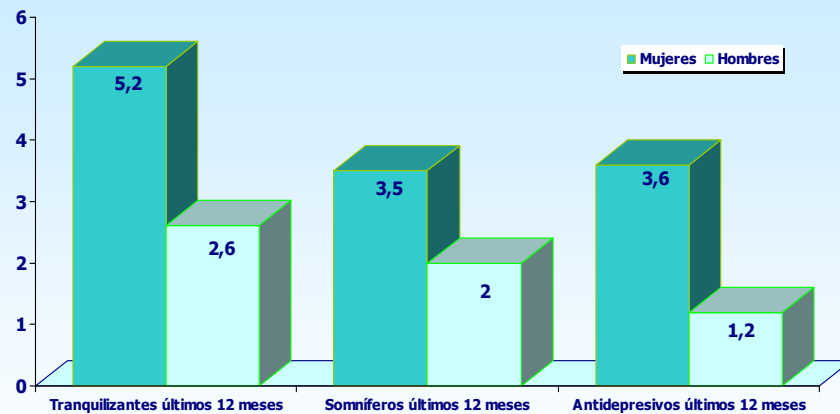
CONSUMO DE DROGAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EN ESTUDIANTES DE 14-18 AÑOS SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 2004.



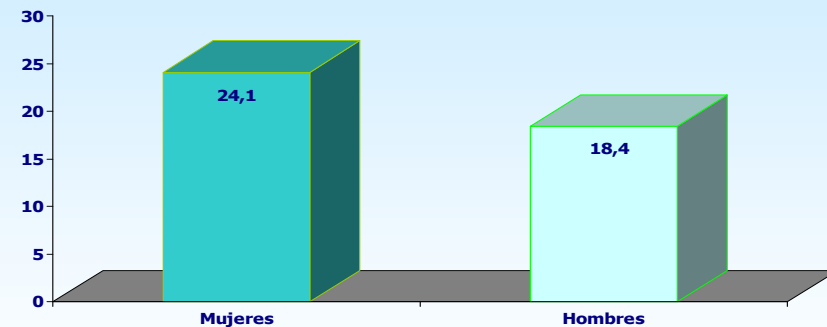


Este hecho se da para casi todos los grupos de drogas, con las excepciones de los hipnosedantes y tranquilizantes y del tabaco, en los que hay predominio femenino,

CONSUMO DE TRANQUILIZANTES, SOMNÍFEROS Y ANTIDEPRESIVOS CON O SIN RECETA MÉDICA. ESPAÑA, 2005.

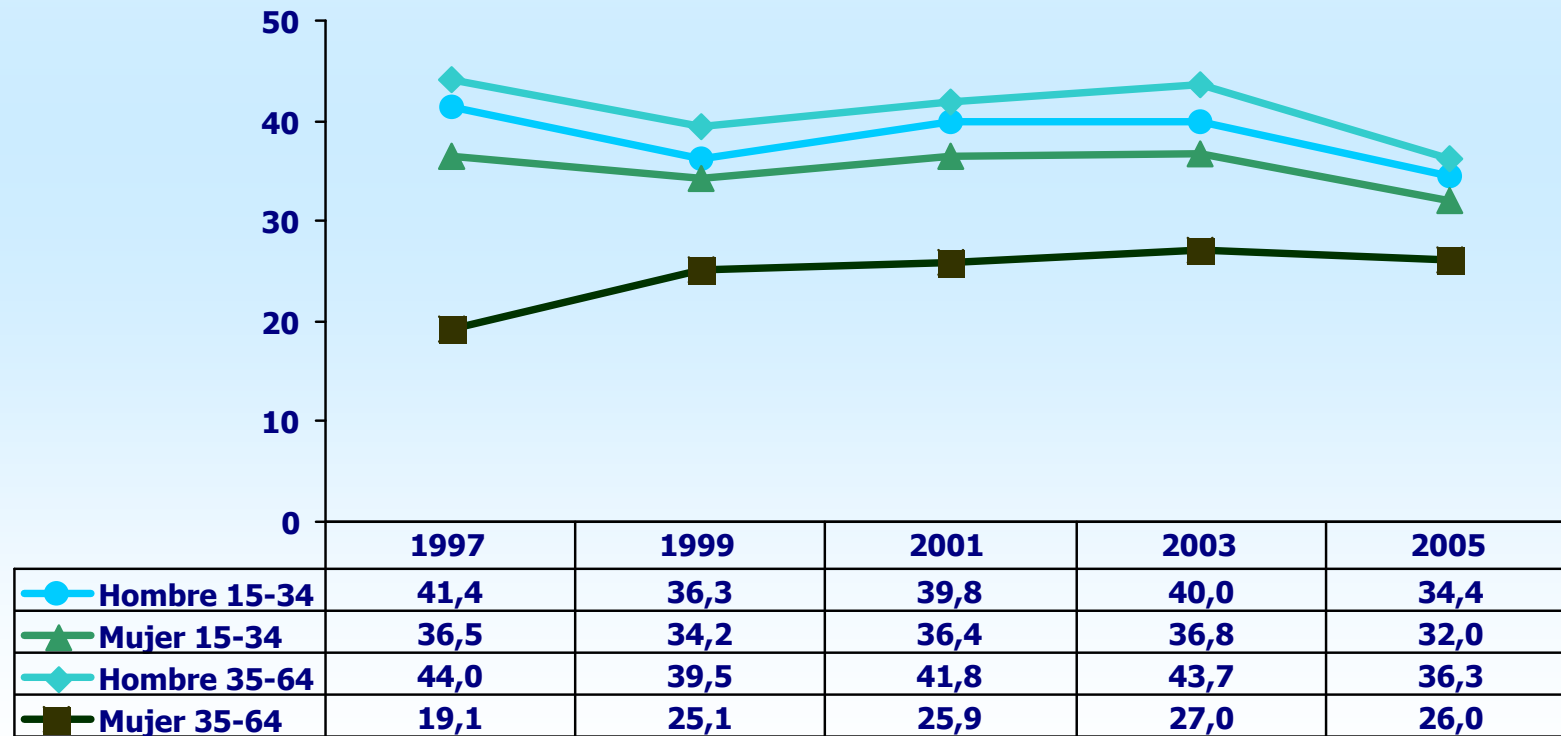


CONSUMO DIARIO DE TABACO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS DE LOS ESTUDIANTES DE 14-18 AÑOS SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 2004.





EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DIARIO DE TABACO SEGÚN GÉNERO Y EDAD. ESPAÑA, 1997-2005.





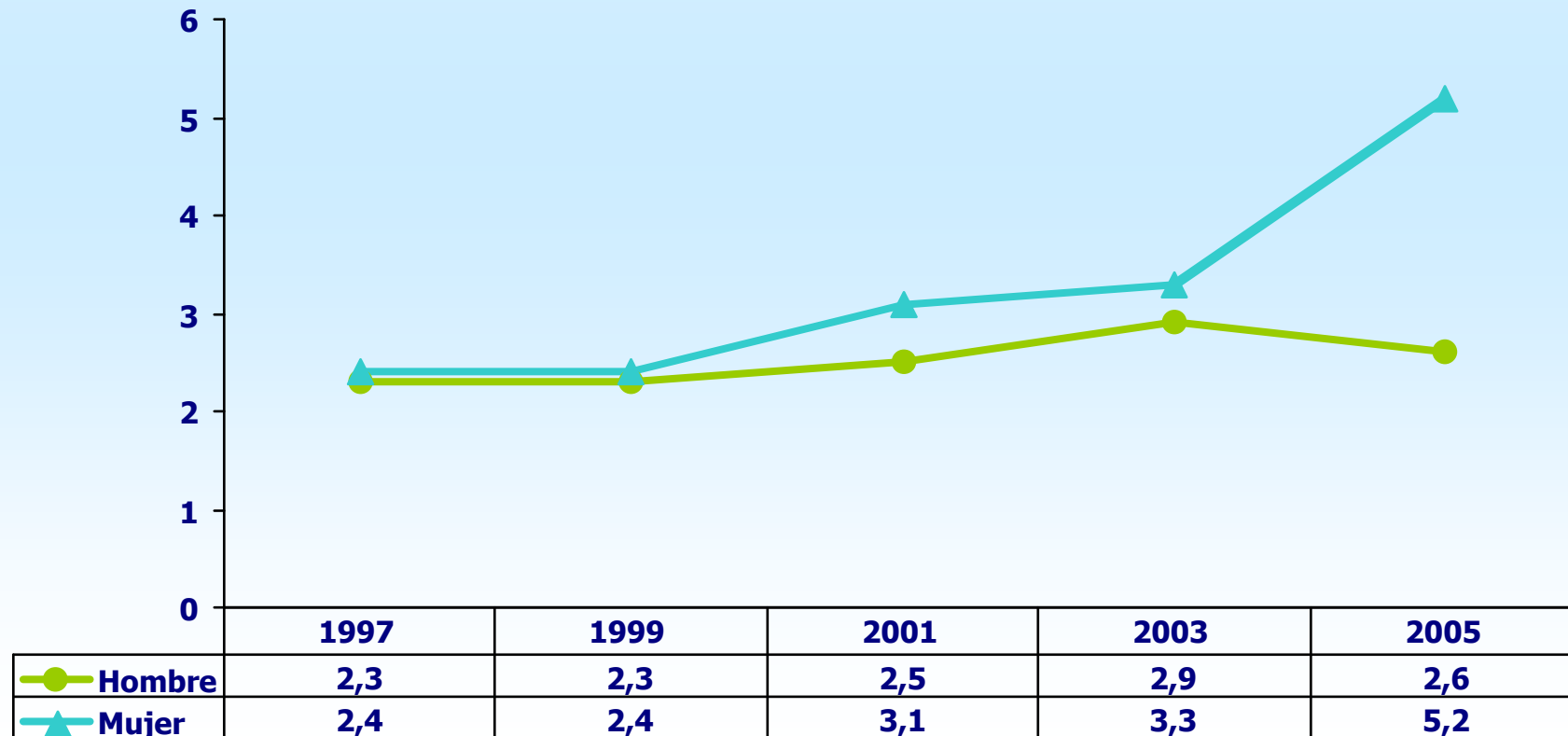
MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL
GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL
SOBRE DROGAS

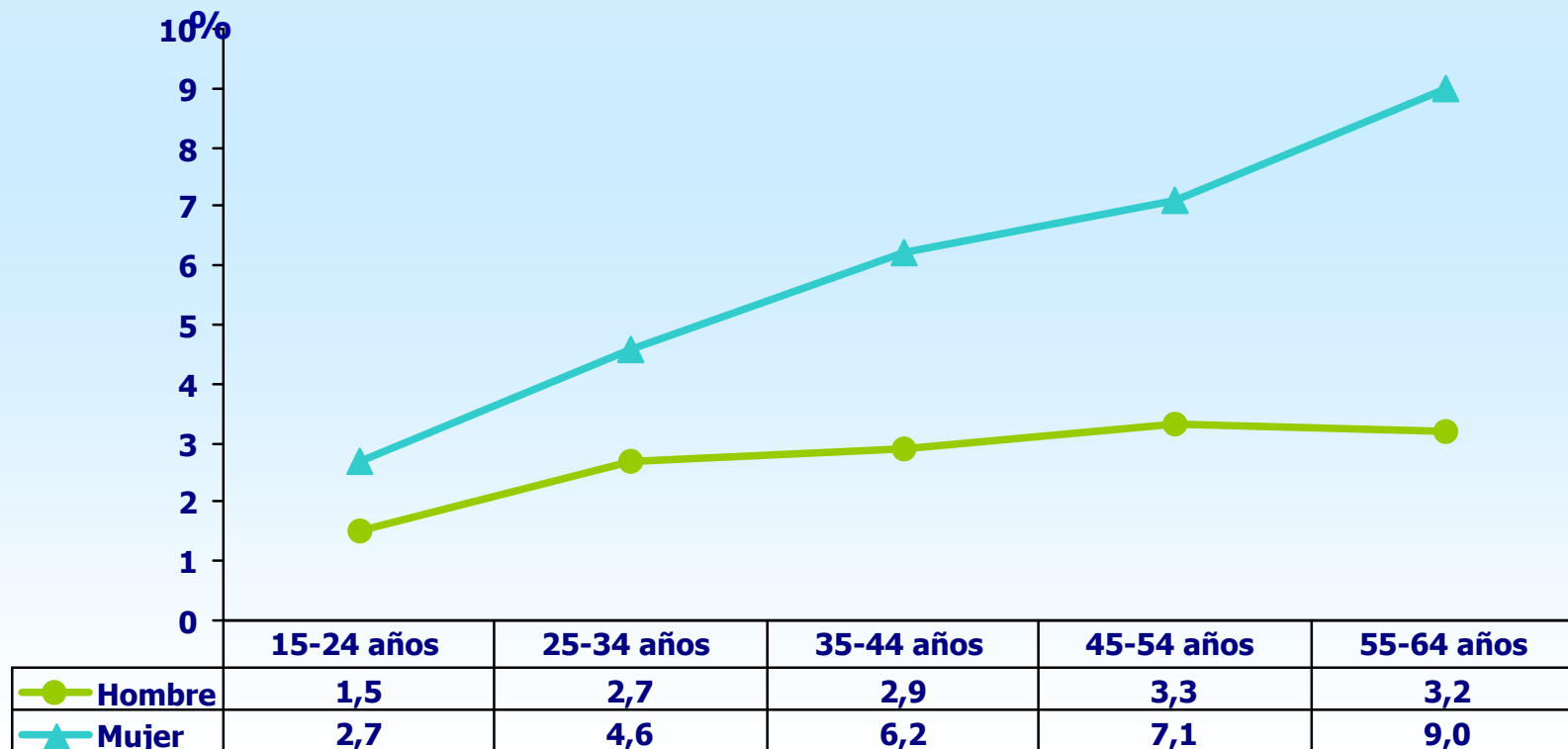


EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE TRANQUILIZANTES Y/O SOMNÍFEROS CON O SIN RECETA MÉDICA ENTRE LA POBLACIÓN DE 15-64 AÑOS, SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 1997-2005.



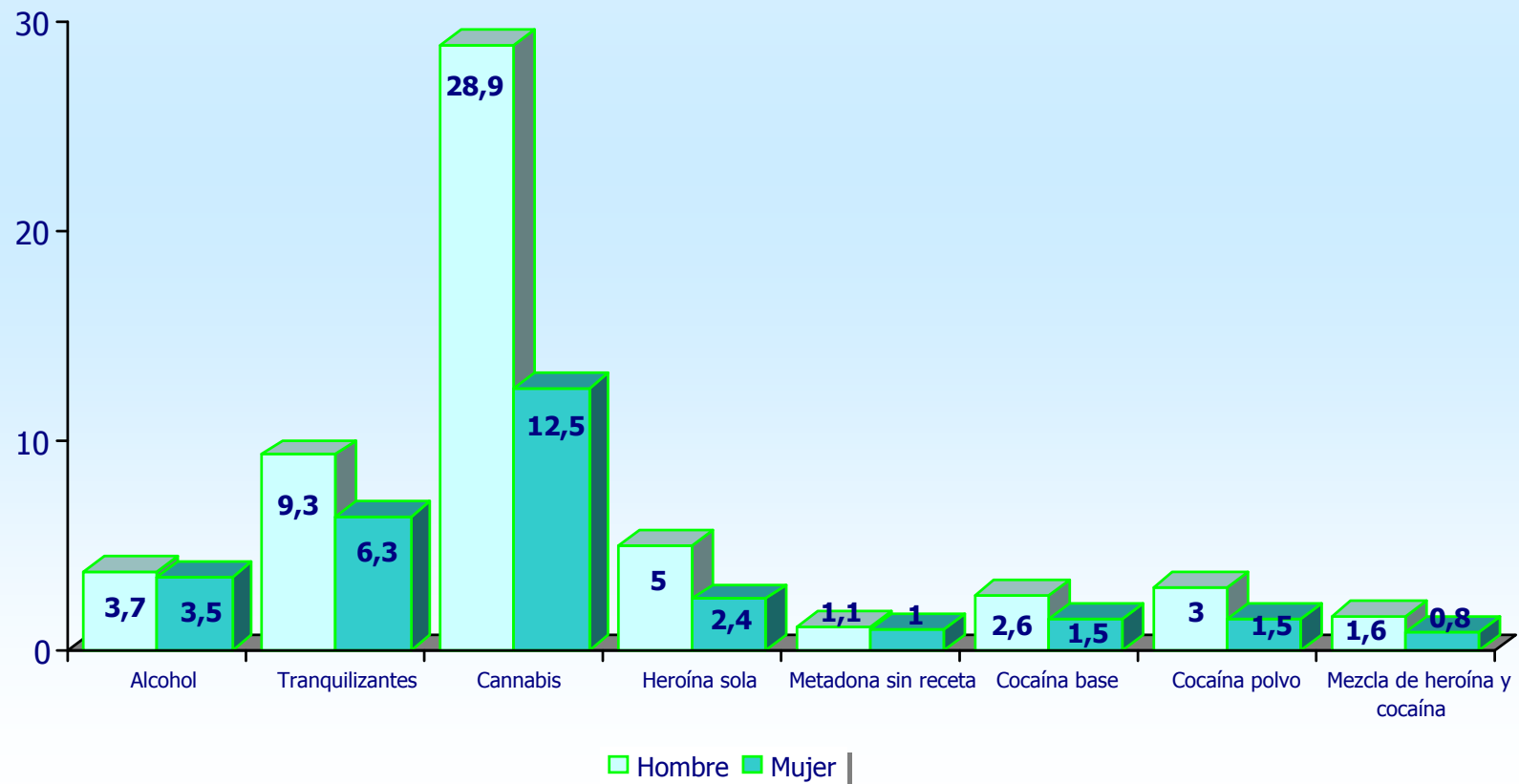


CONSUMO DE TRANQUILIZANTES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES SEGÚN EDAD Y GÉNERO. ESPAÑA, 2005.



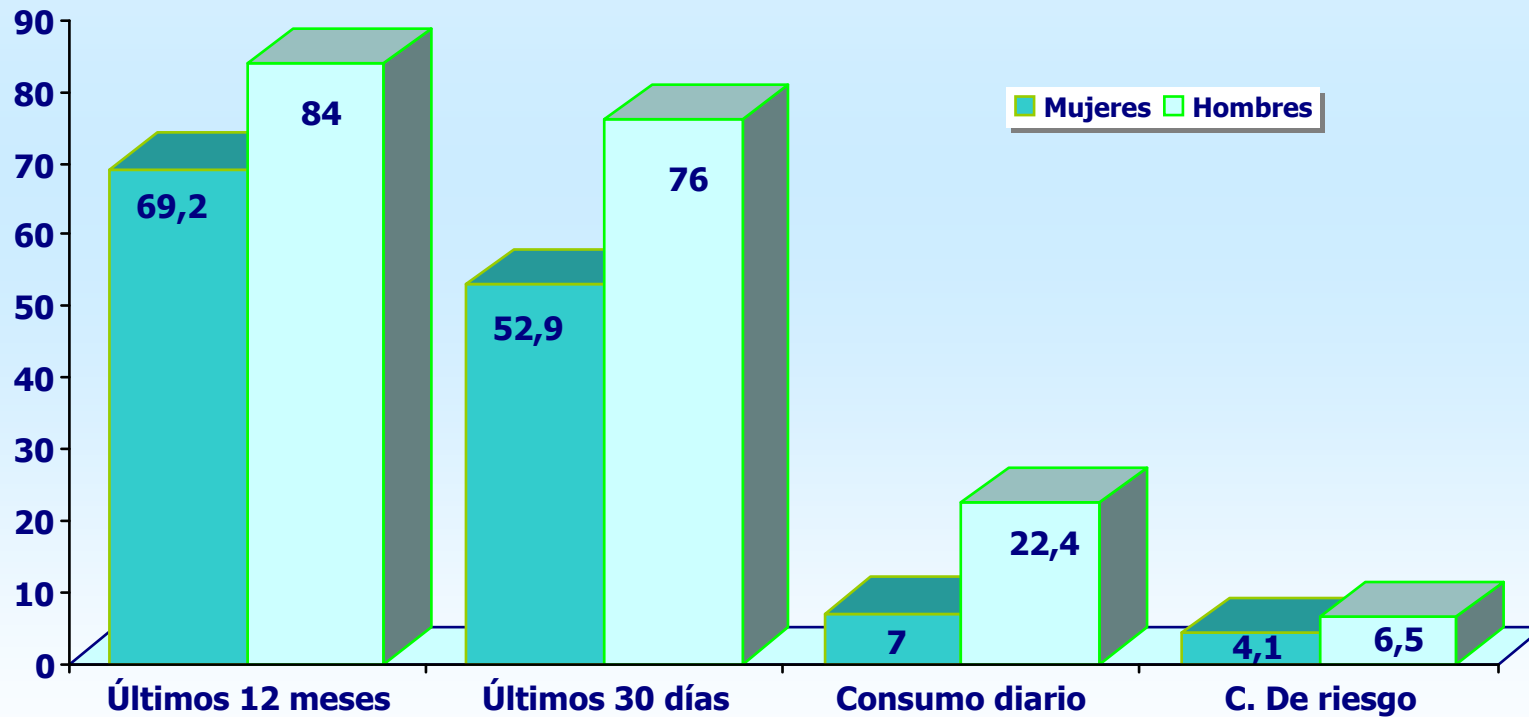


PROPORCIÓN DE CONSUMIDORES EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS DENTRO DE PRISIÓN, SEGÚN SEXO. España, 2006.



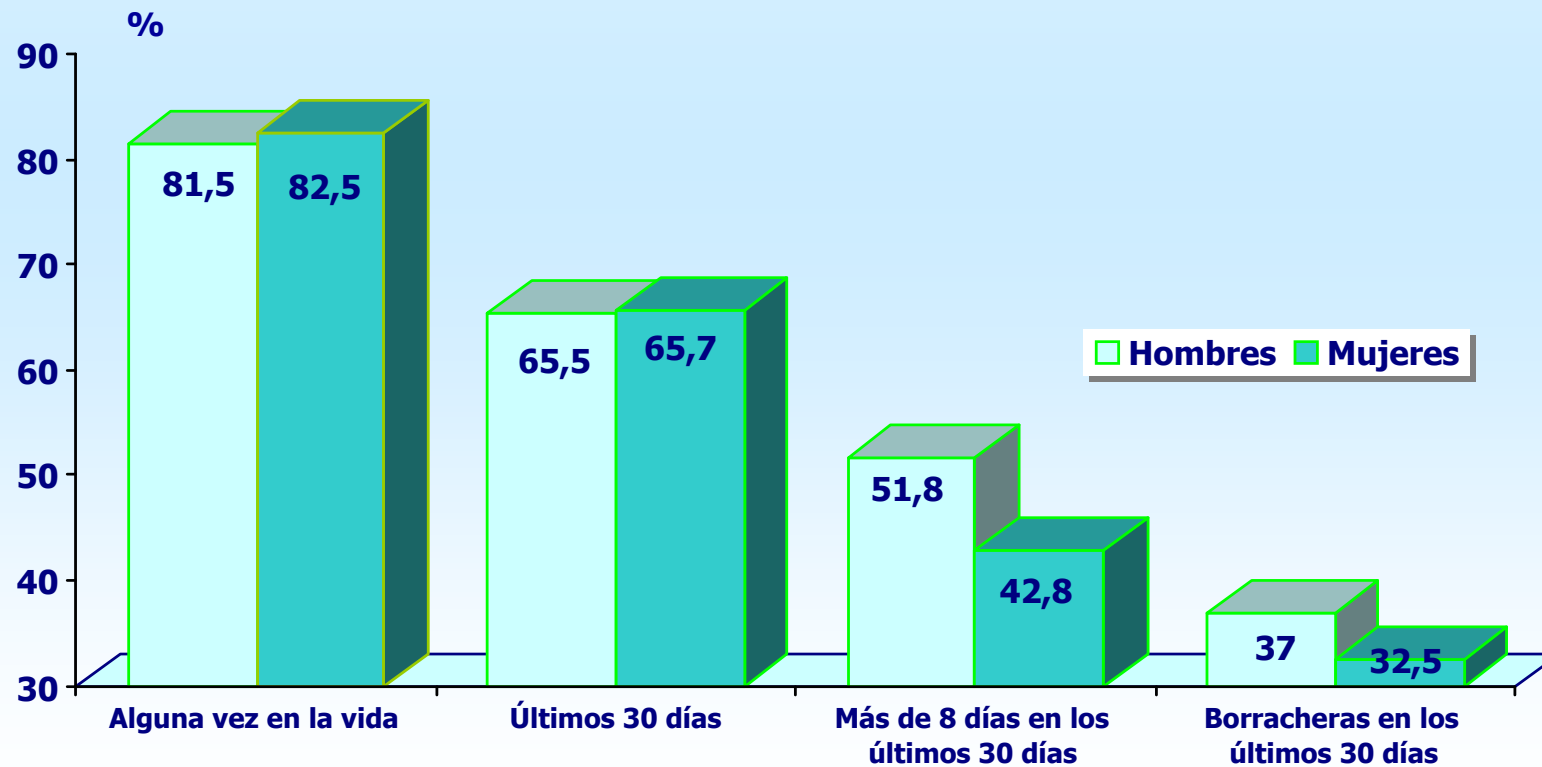


EL CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 2005/06



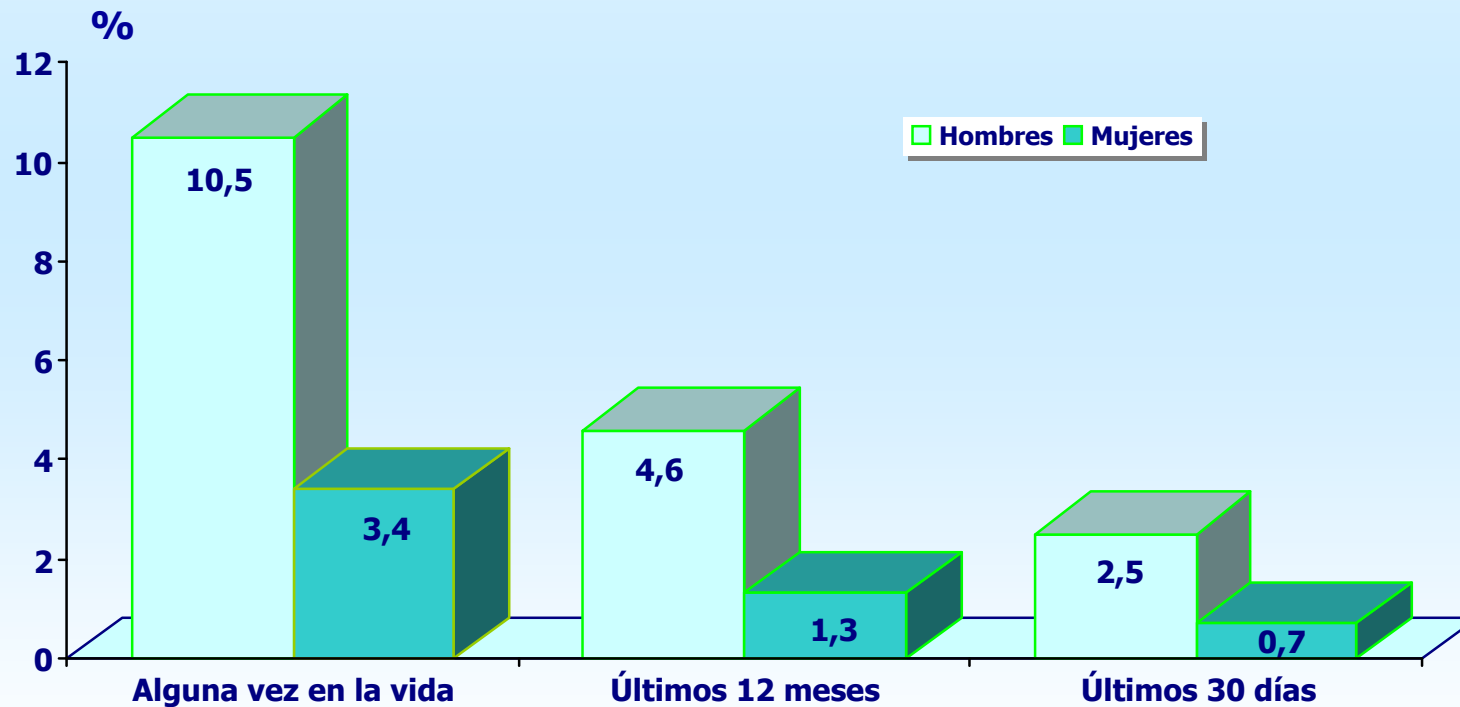


CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE ESTUDIANTES DE 14-18 AÑOS POR GÉNERO. ESPAÑA, 2004.



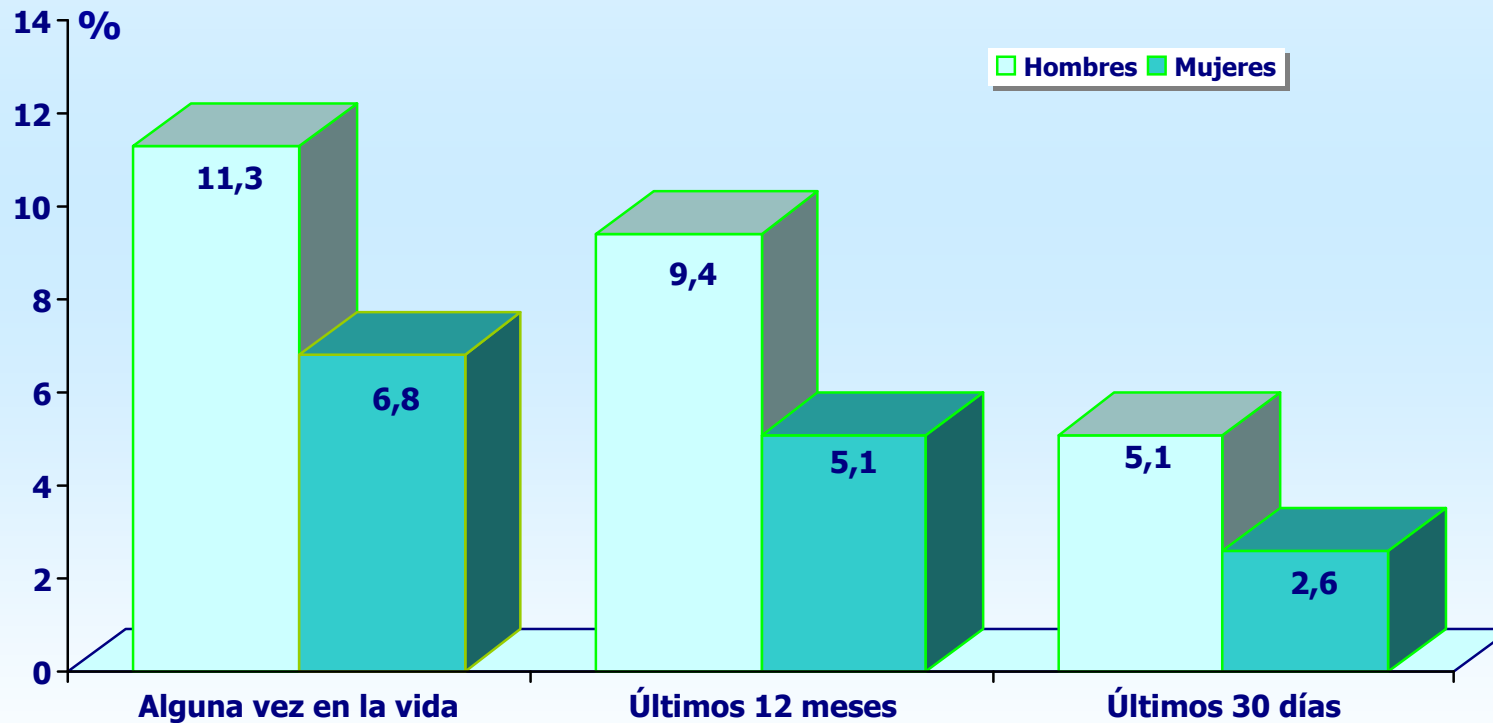


CONSUMO DE COCAÍNA EN LA POBLACIÓN DE 15-64 AÑOS SEGÚN SEXO. ESPAÑA, 2005/06





CONSUMO DE COCAÍNA EN LOS ESTUDIANTES DE 14-18 AÑOS SEGÚN SEXO. ESPAÑA, 2004.





MUJERES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

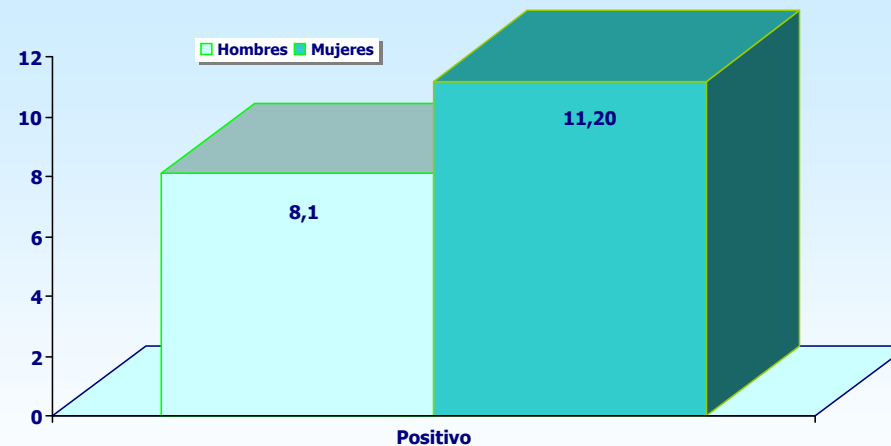
Admisiones a tratamiento de mujeres por consumo de sustancias psicoactivas (*DATOS PROVISIONALES OED*)

- ❖ Sustancias principales, vías de administración.
- ❖ Edad.
- ❖ Tendencias de los últimos años.
- ❖ Análisis por sexos



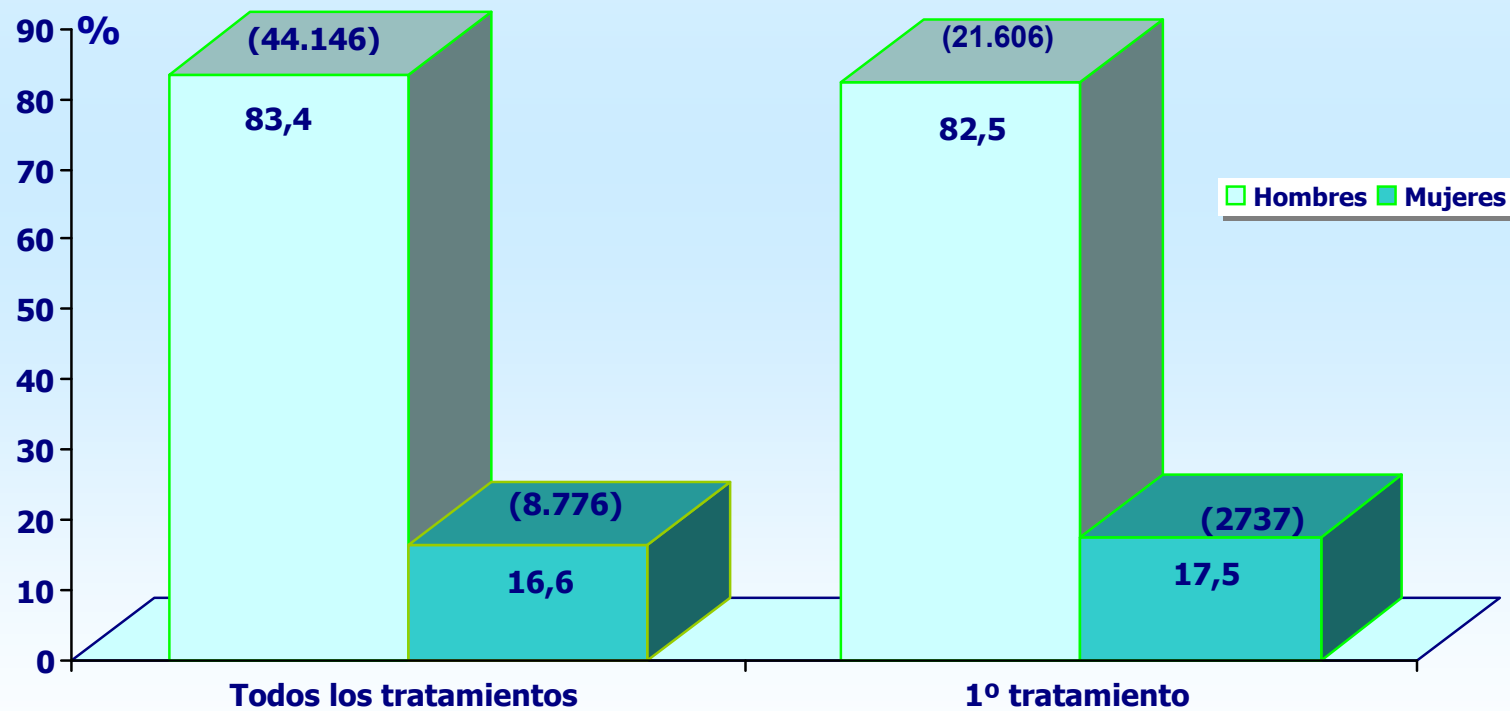
Predominio de varones con respecto a mujeres en la mayoría de los indicadores estudiados (consumo, problemas relacionados, muertes relacionadas, número de tratamientos....), excepto en el estado serológico.

ESTADO SEROLÓGICO AUTOINFORMADO, FRENTE AL VIH EN ADMITIDOS A TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN GÉNERO. España, 2004.



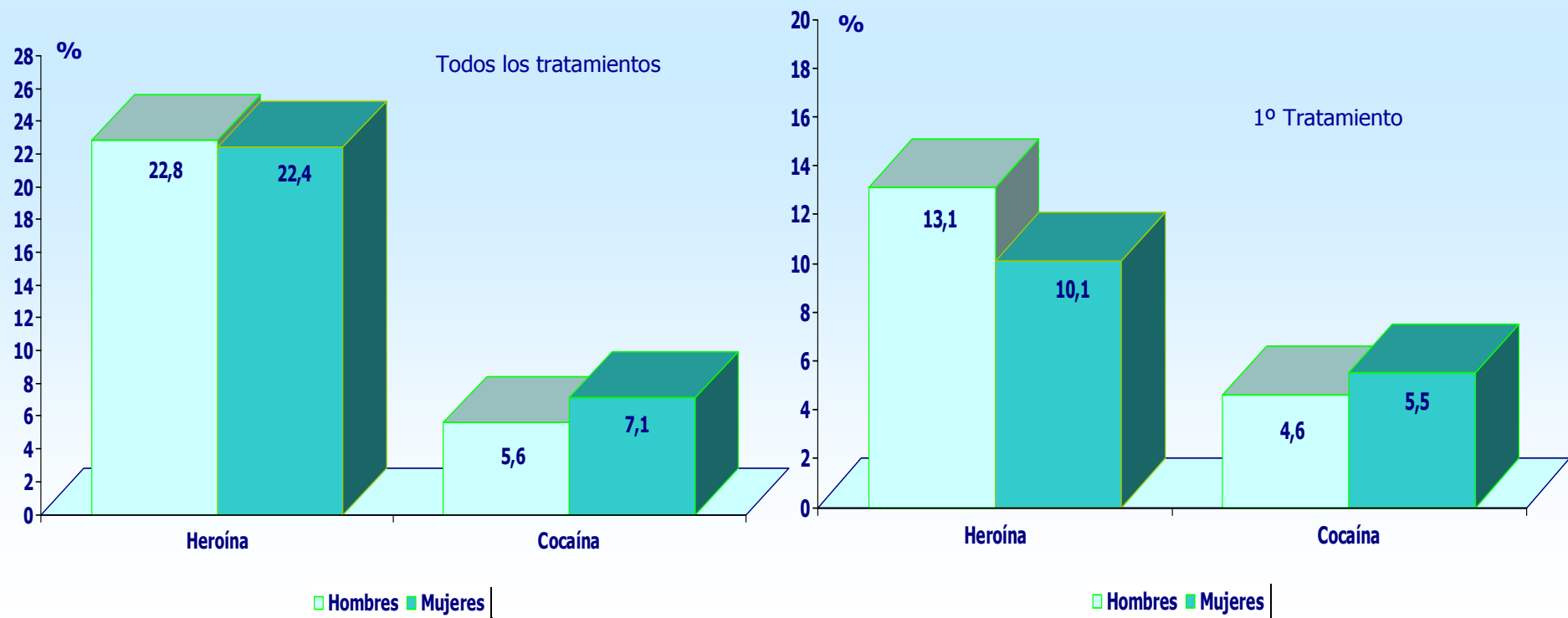


ADMITIDOS A TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN GÉNERO. España, 2004.





PORCENTAJE DE INYECTORES Y VÍA PRINCIPAL DE ADMINISTRACIÓN ENTRE LOS ADMITIDOS A TRATAMIENTO POR HEROÍNA Y COCAÍNA SEGÚN GÉNERO. ESPAÑA, 2004.





ESTIMACIÓN DE LAS MUERTES DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS ILEGALES (SOBREDOSIS). ESPAÑA 2002-2004.

	2002	2003	2004
Total	1.079	1.000	1.064
Hombres	904	840	874
Mujeres	175	160	190



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL
GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL
SOBRE DROGAS

POLITICAS DE ACTUACION: premisas básicas.



1. Se reconoce que existen diferencias en el consumo y sus consecuencias relacionadas con el sexo :

- Las mujeres son más vulnerables a los efectos agudos y crónicos del alcohol, los varones más sensibles a los efectos agudos de la cocaína***
- Las mujeres desarrollan adicción más rápidamente que los varones a la mayoría de las drogas***

2. Hay condicionantes de género que afectan al consumo y sus consecuencias:

- La exclusión social y la discriminación afecta a las mujeres consumidoras en una proporción del doble con respecto a los varones***

3. El enfoque de género no está suficientemente integrado en los programas de prevención y asistencia.



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL
GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL
SOBRE DROGAS



Acciones realizadas por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas:

- Inclusión de la perspectiva de género como un eje transversal del Plan de Acción 2005-2008. (6 ejes)

“Las acciones incluidas dentro de estos seis ejes deben considerar sistemáticamente las diferencias entre las condiciones, situaciones y necesidades respectivas de las mujeres y de los hombres en las fases de planificación, ejecución y evaluación de dichas acciones, incorporando la perspectiva de género de acuerdo con las directrices de Naciones Unidas, de la Unión Europea y con la política de igualdad promovida por el Gobierno de España”.

- Una de las doce líneas de trabajo prioritarias del Plan de Acción.
Incorporar la perspectiva de género en todas las áreas de intervención en materia de drogas



Acciones realizadas por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas:

ORDENES DE AYUDA:

- 2005: 9 programas

subvencionados (CCAA; ONG):

438.000. €

- 2006: 7 programas

subvencionados (CCAA; ONG):

580.000 €

CONVENIO PND / I. MUJER

- 1 -Análisis específico diferencial por sexo del estudio sobre consumo de drogas en la población penitenciaria.
- 2 - Elaboración de materiales: reedición guía “mujer y drogas” “manual de intervención con enfoque de género”.
- 3 -Encuentro de personas expertas sobre mujer y drogodependencias.



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL
GOBIERNO PARA
EL PLAN NACIONAL
SOBRE DROGAS

Conclusiones del grupo de expertos: mujeres y drogas. Epidemiología; Especificidad; Abordaje



- Existe información suficiente sobre patrones de consumo; hay que mejorar el conocimiento sobre los factores de riesgo y protección específicos de las mujeres y sobre las consecuencias del consumo: investigaciones cualitativas y cuantitativas.
- Necesidad de un modelo SOCIO-PSICO-BIOLÓGICO explicativo de las diferencias de género relacionadas con el consumo de drogas.
- Sanción social a las mujeres con problemas de drogas (incluso entre jóvenes). Estereotipos sobre la mujer adicta: más difíciles, más mentirosas, más viciosas. Formación profesional.
- Patologización y medicalización del malestar de la mujer.
- Entender las adicciones femeninas es comprender lo central de los vínculos en su vida: Inicio al consumo, recaídas factores específicos de riesgo (abusos sexuales, violencia, estrés psicosocial).
- F. de protección específicos de la mujer: mayor percepción del riesgo; menor atracción por conductas transgresoras. más resiliencia.
- No asumimos un modelo alternativo de género: ha cambiado las funciones de la mujer y del hombre pero no se han asumido ni a nivel social ni individual : presión a igualdad con el hombre; sumatorio de roles.