



MONOGRAFIKOA  
MONOGRÁFICO

- 2 Ikerketak  
*Estudios*
- 8 Datuak  
*Datos*
- 12 Bibliografia  
*Bibliografía*
- 18 Tresnak  
*Herramientas*
  
- 20 GAI IREKIA  
TEMA ABIERTO
- 28 DEIALDIAK  
AGENDA

Monografikoa  
**Adikzioen  
genero-ikuspegia**

Monográfico  
**Perspectiva  
de género  
en adicciones**

↓ SIISeko Liburutegian kontsultatu daitezke aldizkari honetan agertzen diren dokumentu guztiak. Dokumentu horien kopia edo mailegua eskatu daiteke telefonoz, faxez edo posta elektronikoz, ezarritako arau eta tarifen arabera.

Sakatu erreferentzia-zenbakiari eta agertu egingo zaizu dokumentazioko datu-basearen bibliografia-fitxa. Halaber, erreferentzia-zenbaki hori sartuz, kontsulta dezakezu <[www.sisis.net](http://www.sisis.net)> webguneko datu-basean. ↓ ikurra daramaten dokumentuak dohainik jaitsi daitezke bere Interneteko jatorrizko iturritik.

↓ Todos los documentos que aparecen en este boletín forman parte del fondo documental de la Biblioteca del SIIS. Puede solicitarse copia o préstamo del documento, según las normas y tarifas establecidas.

Pulse sobre el número de referencia para acceder a la ficha bibliográfica de la base de datos documental. También puede acceder a esa base en <[www.sisis.net](http://www.sisis.net)> e introducir dicho número en el campo correspondiente. Los documentos marcados con el símbolo ↓ pueden descargarse gratuitamente.

## Igualdad de género y tabaquismo: ¿están relacionados?

**Existe un gran interés por identificar los factores que han contribuido al incremento del consumo tabáquico femenino. El estudio que aquí se reseña se ha realizado con el objetivo de averiguar si hay relación entre el avance de la igualdad de género en España acaecido en el último medio siglo y el consumo de tabaco entre las mujeres.**

BILAL, U. ET AL.

**GENDER EQUALITY AND SMOKING: A THEORY-DRIVEN APPROACH TO SMOKING GENDER DIFFERENCES IN SPAIN.** *TOBACCO CONTROL*, VOL. 25, N<sup>o</sup> 3, 2016, PÁGS. 295-300. REF. 498252.

**S**abemos que fumar, además de relacionarse con la clase social, es un hábito ligado al sexo. Lo que no está tan claro son las causas que provocan la distinta prevalencia del tabaquismo entre hombres y mujeres. El presente estudio evalúa las diferencias en el consumo tabáquico operado en España en los últimos cincuenta años y su relación con el sexo, la clase social y la edad. Para ello, los autores toman como muestra la población española no institucionalizada de 16 años o más para el período comprendido entre 1960 y 2010. A partir de los datos extraídos de las fuentes estadísticas nacionales más representativas —el INE y la Encuesta Nacional de Salud—, los autores hacen una estimación del índice de desigualdad de género y de la prevalencia del tabaquismo por sexo.

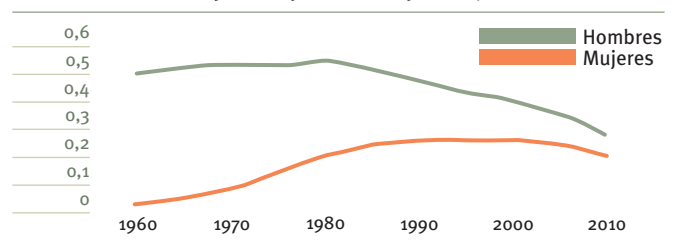
El índice de desigualdad de género refleja las disparidades entre hombres y mujeres en tres dimensiones: salud reproductiva (ratio de mortalidad materna y ratio de fertilidad adolescente), grado de empoderamiento (participación económica y política), y, por último, mercado de trabajo (porcentaje y edad de los hombres y mujeres que participan en el mercado laboral). Este indicador oscila entre 0 y 1, siendo los valores más cercanos a 0 los que indican menor grado de desigualdad. Por su parte, el índice de prevalencia del consumo de tabaco por edad, sexo y nivel de estudios se obtiene a partir de los datos de la Encuesta Nacional de Salud. Los valores inferiores a 1 indican una mayor prevalencia de consumo entre hombres, mientras que los superiores a 1 muestran un mayor hábito tabáquico entre las mujeres.

Los resultados del análisis confirman la existencia de una estrecha relación entre el grado de desigualdad de género y el

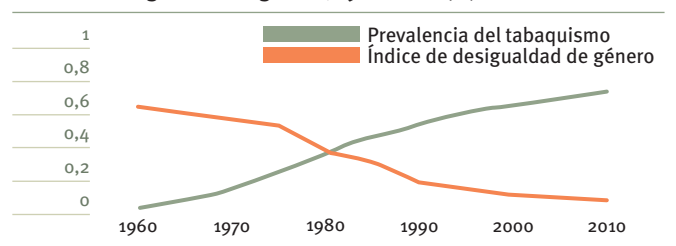
consumo de tabaco entre la población femenina en España en el último medio siglo. El incremento de la igualdad de género y del grado de empoderamiento femenino están asociados al aumento de la ratio de tabaquismo entre las mujeres, tal y como ya han confirmado otros estudios. Por edad y clase social, las mujeres jóvenes y con bajo nivel educativo componen el grupo social donde más ha aumentado recientemente la tasa de prevalencia de consumo de tabaco.

Los autores subrayan la importancia de este trabajo para España y para los países que se encuentran en etapas tempranas de la epidemia del tabaquismo. Concluyen que en los países en los que la prevalencia de tabaquismo femenino está en aumento, es importante que las políticas de control del tabaco, así como las de deshabituación tabáquica, estén dirigidas y adaptadas a los sectores de población donde se registra la mayor prevalencia del consumo y que, además, son objeto de las estrategias publicitarias de la industria tabacalera. Como limitación del artículo, los investigadores señalan que, si bien este tipo de estudios ecológicos son la mejor herramienta para conocer las tendencias poblacionales, no permiten deducir la causalidad, de manera que son incapaces de predecir, a partir del grado de igualdad de género, la probabilidad de fumar que tiene una mujer en España. ■

**Prevalencia del tabaquismo, por sexo. España, 1960-2010 (%)**



**Evolución del índice de prevalencia del tabaquismo por sexo y del índice de desigualdad de género, 1960-2010 (%)**



## Diferencias por sexo en la mortalidad asociada al consumo de tabaco y alcohol

**Durante las últimas décadas, en Europa se ha puesto de manifiesto que la esperanza de vida entre las mujeres es mayor que entre los hombres. Este artículo pretende analizar la influencia del consumo de tabaco y alcohol en las diferencias por sexo observadas en las tasas de mortalidad de 30 países del continente.**



MCCARTNEY, G. ET AL.

CONTRIBUTION OF SMOKING RELATED AND ALCOHOL RELATED DEATHS TO THE GENDER GAP IN MORTALITY: EVIDENCE FROM 30 EUROPEAN COUNTRIES. *TOBACCO CONTROL*, VOL. 20, Nº 2, PÁGS. 166-168. REF. 177037.

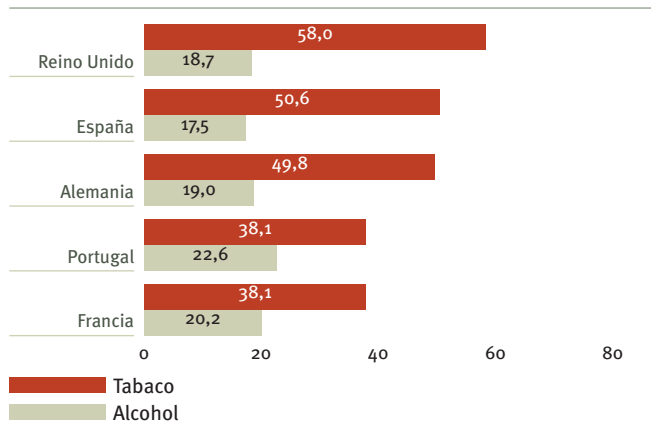
A partir de los datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre personas fallecidas según causas y sexo, este estudio pretende determinar la influencia del consumo de tabaco y alcohol en las diferencias por sexo detectadas que se observa en la tasa de mortalidad de una treintena de países europeos. En un principio, la especulación sobre las causas de la desigual esperanza de vida en hombres y mujeres se inclinaba hacia factores biológicos, aunque estudios más recientes han demostrado que, al margen de aquéllos, existen otros determinantes, como los hábitos relacionados con la salud. De esta manera, diversas investigaciones señalan que el consumo excesivo de alcohol y tabaco son los hábitos más influyentes en la tasa de mortalidad en Europa, ya que pueden derivar en problemas graves de hígado y del aparato respiratorio, respectivamente.

En todos los países analizados en este estudio, la tasa de mortalidad masculina supera a la femenina, aunque cabe señalar que la diferencia entre ambas varía en función del país. Los datos evidencian la existencia de patrones geográficos, ya que —independientemente de las causas de defunción— las diferencias por sexo en mortalidad son mayores en los países situados en Europa occidental, mientras que los situados más al norte (Islandia, Reino Unido, Suecia) presentan una mayor igualdad entre la tasa de mortalidad de hombres y mujeres. Teniendo en cuenta todas las causas de muerte, Islandia tiene el menor déficit masculino en mortalidad, mientras que Ucrania tiene el mayor (es decir, que en estos dos países murieron debido a causas asociadas al consumo de tabaco o alcohol 88 y 942 más hombres que mujeres, respectivamente, por cada 100.000 habitantes).

La contribución de las muertes relacionadas con el consumo de tabaco a las diferencias por sexo en mortalidad se sitúa alrededor del 40%-60 %, excepto en Malta, donde esa proporción es del 74 %. En general, la tasa de mortalidad derivada del tabaquismo es superior en los países del este de Europa, donde también se dan las diferencias por sexo más abultadas. Por su parte, las muertes relacionadas con el consumo excesivo de alcohol suponen cerca del 20 % de las diferencias por sexo en mortalidad. Destaca de nuevo la ratio de mujeres fallecidas por causas relacionadas con el consumo de alcohol en algunos países del este (Ucrania, Lituania, Letonia), donde duplican las tasas registradas en los del norte de Europa. No obstante, tanto las tasas de mortalidad como las diferencias por sexo son inferiores en el caso de las muertes relacionadas con el consumo de alcohol que en aquellas derivadas del tabaquismo. Por tanto, el tabaquismo se muestra determinante en las diferencias por sexo en las defunciones registradas por la OMS.

Por último, los autores recalcan que algunas conductas de riesgo para la salud, como las que se analizan en este estudio, reflejan las pautas de género. El nexo entre el consumo de tabaco y alcohol y la construcción cultural de género demuestra que las acciones para reducir estos hábitos perjudiciales no deben abordarse de forma exclusivamente individual. El estudio concluye que la disminución de las diferencias por sexo en la mortalidad por consumo de tabaco en las próximas décadas dependerá de la forma en que otras conductas de riesgo para la salud se aborden también en función del género. ■

**Diferencias por sexo en la mortalidad atribuible al consumo de tabaco y alcohol, por países. 2005 (%)**



\*Los datos de Portugal corresponden a 2013.

## Europako 50 eta 64 urte bitarteko biztanleen sexuaren arabera edate arriskutsua

**Azterlan honetako xedea da sexuaren arabera modu arriskutsuan edateko jokabidea ezagutzea Europako 16 herrialden artean. Faktore kultural eta sozioekonomikoek duten garrantziaz gain sexuaren arabera, berdintasun mailarik altuena duten herrialdeetan nabarmentzen da edate arriskutsuaren mailarik parekatuena; eta baita ere emakumeen modu horretako alkohol-kontsumoaren prebalentziarik handienak agertzea.**

BOSQUE-PROUS, M. ET AL.  
**GENDER DIFFERENCES IN HAZARDOUS DRINKING AMONG MIDDLE-AGED IN EUROPE: THE ROLE OF SOCIAL CONTEXT AND WOMEN'S EMPOWERMENT.**  
*EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH*, 25. BOL., 4. ZKIA., 2015,  
698-705 OR. ERREF.: 503331.

**M**undu osoan alkohola sarriago eta kopuru handiagoan kontsumitzen dute gizonek emakumeen aldean. Unibertsalki ageri diren sexuaren aldeko desberdintasun horien ondorioz, ulertzen da alderdi biologikoen eragina dutela alkoholaren kontsumoan. Halere, gizarte desberdinetan jasotzen diren datuek erakusten dute faktore sozial eta kulturalak garrantzia nabarmena dutela alkohola kontsumitzeko modu desberdinetan. Bestetik, kontuan hartzen bada 20 eta 64 urteen arteko biztanleria, alkoholari egotzitako heriotzetatik bi heren gertatzen dira 45 eta 64 urte bitarteko biztanleen artean. Emakumeen ahalduntzeak hazi egiten du generoaren arabera berdintasuna, baina horrek ere gertarazi dezake, adibidez, tradizioz gizonen artean maizago gertatu den substantzien kontsumoa emakumeen artean hedatzea.

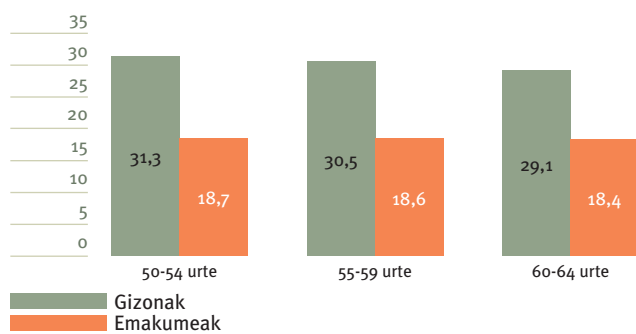
Bartzelona Osasun Publikoko Agentziak eta beste erakunde batzuk bideratutako azterlan honetako xedea da Europako 50 eta 64 urte bitarteko biztanleen alkoholaren kontsumo arriskutsuan sexuaren aldeak ezagutzea, betiere, kontuan hartuz testuinguruko faktoreei loturik daudela alde horiek, adibidez, politika publiko edota faktore sozial eta ekonomikoak. Bertan aztertutako biztanleria osatzen dute 2010 eta 2012. urteen bitartean Europako osasun, zahartze eta erretiroaren inguruko proiektu batean partaide izandako 16 herrialdeetako datuak, eta guztira, 26.017 biztanleren datuak aztertu dituzte ikerketa

burutzeko. Mendeko aldagaia kalkulatzeko, hau da, edate arriskutsua, erabili dute alkoholaren kontsumoaren inguruko nahasdurak atzemateko test bat (AUDIT-C). Test horrek ondorengo bi galdera hauek luzatzen ditu maiztasun eta kopuruaren arabera: Azkeneko hiru hilabetetan zenbatean edan dituzu alkoholdun edariak? (garagardoa, sagardoa, ardoa, koktelak etab.); Azkeneko hiru hilabetetan zein maiztasunez edan dituzu alkoholdunak diren sei edo edari gehiago?

Azterlanaren emaitzen arabera, genero-berdintasun gehien duten herrialdeetan agertzen da edate arriskutsua egiteko sexuaren arabera alderik urriena; eta herrialde horiek dira emakumeen edate arriskutsuen ehuneko altuenak jasotzen dituzten herrialdeak. Adibidez, ondorengo hauek dira alkoholaren edate arriskutsuaren ehuneko altuenak dituzten bost herrialdeak: Danimarka (% 39,5), Herbehereak (% 39,1), Belgika (% 35,2), Txekiar Errepublika (% 28,6) eta Suitza (% 28,2). Txekiar Errepublikan ezik (% 18,5), beste lau herrialdeetan gertatzen dira modu horretako emakumeen kontsumorik altuenak, eta ondorengo hauek dira ehunekoak: Danimarka (% 36,6), Herbehereak (% 36,1), Belgika (% 31,8) eta Suitza (% 27,7).

Azken batean, aurreko datuek erakusten duten moduan, alderdi kultural, sozioekonomiko eta genero-berdintasunaren arabera aldeek zehazten dute arriskutsua den edateko modu horren prebalentzia. Bestetik, egileen esanean, langabeziaren ratio altuak ageri diren herrialdeetan apalagoak izaten omen dira emakumeen edate arriskutsua egiteko jokabide horiek. Azkenik, egileek nabarmentzen dute aurretik arrakastatsua izandako politika publikoak ezartzearen garrantzia (alkoholaren zergak, eskuragarritasuna eta publizitatea arautzea). ■

### Adin-talde eta sexuaren arabera edate arriskutsuaren prebalentzia (%)



Iturria: Azterlaneko datuen arabera osaturiko grafikoa.

## Aumentan las diferencias por sexo en el consumo frecuente de cannabis entre la población adolescente

**Este estudio muestra que, entre 2002 y 2010, se ha producido un descenso en los niveles de consumo frecuente de esta sustancia entre la población adolescente de la mayoría de países analizados. Sin embargo, ha tenido lugar un aumento de las diferencias por sexo observadas entre las personas consumidoras: en 2002, el porcentaje de hombres adolescentes que presentaba un uso frecuente de cannabis multiplicaba 2,6 veces al observado entre las mujeres, y en 2010, dicha diferencia aumentó hasta alcanzar los 3,75 puntos.**

TER BOGT, T. F. M. *ET AL.*

**DO SOCIETAL WEALTH, FAMILY AFFLUENCE AND GENDER ACCOUNT FOR TRENDS IN ADOLESCENT CANNABIS USE? A 30 COUNTRY CROSS-NATIONAL STUDY.** *ADDICTION*, VOL. 109, Nº 2, 2014, PÁGS. 273-283. REF. 196518.

**E**ste estudio analiza la evolución durante la última década del consumo de cannabis en la población de 15 años de edad residente en 30 países de Europa y Norteamérica. Los datos utilizados han sido extraídos de la encuesta Health Behaviour in School-aged Children (HBSC), una operación estadística promovida por la Organización Mundial de la Salud que, de forma cuatrienal, recoge diversos indicadores sobre los hábitos y el estado de salud de la población adolescente escolarizada. Para este estudio, se han utilizado los datos correspondientes a las oleadas de la encuesta de 2002, 2006 y 2010. El indicador utilizado ha sido el consumo frecuente a lo largo de la vida, definido como el uso de esta sustancia en más de 40 ocasiones, independientemente de la frecuencia con que haya tenido lugar. No obstante, si se tiene en cuenta la edad de la población de estudio, puede que, en este caso, exista un solapamiento entre el uso acumulado y el uso reiterado.

Los datos muestran un descenso en el consumo frecuente de cannabis entre la población adolescente tanto masculina como femenina. En 2002, el 4,7% de los hombres adolescentes presentaban este tipo de consumo, un porcentaje que se redujo al 3% en 2010. Como ya se ha mencionado, la reducción fue aún mayor entre las mujeres, de las cuales, en 2002, el 1,8% había consumido esta sustancia más de 40 veces a lo largo de su vida, frente al 0,8% en 2010. Debe tenerse en cuenta, sin embargo, que esta tendencia no es uniforme y que existen importantes

diferencias entre los países analizados. De hecho, para los hombres, los niveles de consumo se han incrementado en cuatro de estos países (Austria, Macedonia, Letonia, Lituania) y se han reducido en diez (Bélgica, Canadá, Dinamarca, Francia, Alemania, Irlanda, España, Suiza, Reino Unido, EE.UU.). Entre las mujeres, sin embargo, se ha producido un aumento en uno de los países (Rusia) y una reducción en seis de ellos (Francia, Irlanda, Italia, Países Bajos, Portugal, Reino Unido). En el resto de los casos, aunque también existen variaciones en los índices de consumo, las diferencias no llegan a ser estadísticamente significativas, lo cual impide determinar el alcance de los cambios observados.

Los autores del estudio señalan que estos resultados pueden explicarse a partir de la hipótesis de la ‘denormalización’ del consumo de cannabis en la adolescencia, un fenómeno que implica una reducción en el segmento poblacional que hace uso de una determinada sustancia, lo que hace que el consumo se concentre en los grupos sociales o personas que presentan una mayor tendencia a adoptar conductas transgresoras o de riesgo. Este hecho explicaría que la reducción observada en el consumo frecuente de cannabis entre los hombres haya sido inferior a la registrada entre las mujeres, ya que estas actitudes se hayan más asociadas a los roles y comportamientos masculinos, lo que aleja a las mujeres del uso de esta sustancia, al tiempo que se mantiene su consumo en ciertos grupos de la población masculina. De hecho, los autores del estudio también señalan que se ha producido un aumento del consumo frecuente entre los y las adolescentes con menor poder adquisitivo. Así, en 2010, este grupo presenta una probabilidad un 46% mayor que el de los y las menores procedentes del estrato socioeconómico superior de hacer un uso frecuente de dicha sustancia. Este hecho sitúa a los hombres adolescentes pertenecientes a las capas sociales más desfavorecidas como el principal grupo de riesgo frente al consumo frecuente de cannabis. ■

**Evolución del consumo frecuente de cannabis a lo largo de la vida (> 40 veces) entre la población de 15 años de edad encuestada, por sexo y oleada de la encuesta (%)**

Prevalencia media en todos los países de la muestra	Mujeres	1,8	1,4	0,8
	Hombres	4,7	3,1	3,0
Prevalencia en el país con mayor consumo en 2010	Mujeres (Canadá)	8,1	6,5	7,2
	Hombres (EE.UU.)	14,5	8,1	10,3
Prevalencia en el país con menor consumo en 2010	Mujeres (Ucrania)	0,5	0,3	0,1
	Hombres (Alemania)	6,6	3,3	1,2
Prevalencia (España)	Mujeres	5,9	5,5	3,5
	Hombres	12,0	8,8	5,7

## Xiringen bidezko droga-kontsumitzaileen GIB birusa kutsatzeko sexuaren arabera aldeak

**Azterlan honetako helburua da sexuaren arabera arriskuak nolakoak diren ezagutzeko xiringen bidezko kontsumoak egiten dituzten emakumeen artean, eta baita ere erabiltzaile horiek GIB birusa eta C Hepatitis prebalentzia nolakoak den jakitea. GIB birusa maizago ageri da modu horretako kontsumoak egiten dituzten emakumeen artean, gehienbat, sexu-lan edo prostituziora jotzen duten emakume kontsumitzaile horien artean.**

FOLCH, C. ET AL.  
**GENDER DIFFERENCES IN HIV RISK BEHAVIOURS AMONG INTRAVENOUS DRUG USERS IN CATALONIA, SPAIN.** *Gaceta Sanitaria*, 27. BOL., 4. ZKIA., 338-342 OR., 2013. ERREF.: 194587.

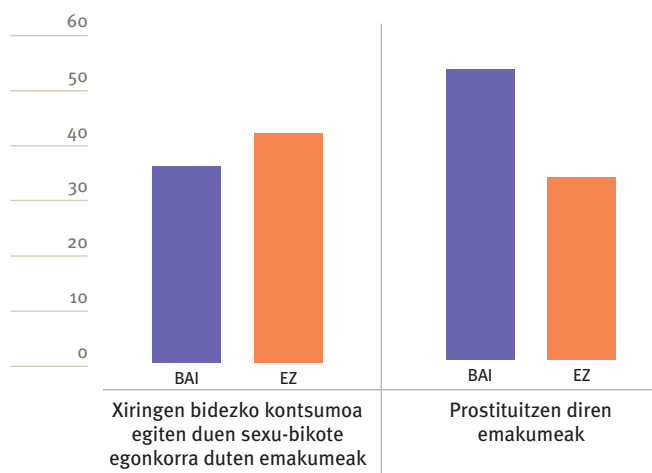
**K**atalunian buruturiko azterlan honetako helburua da xiringen bidez zain barneko drogak kontsumitu eta jokabide sexual arriskutsuak izaten dituzten kontsumitzaileen artean, sexuaren arabera aldeak aztertzea GIB birusa eta C Hepatitis kutsatzearen arabera prebalentzian. Drogak xiringen bidez kontsumitzen duten emakumeek gaixotzeko eta bortxakeria pairatzeko arrisku gehiago izaten dute, kontsumitzaile diren gizonezkoen aldean. GIB birusari dagokionez, sexuaren aldeak nabarmendu dira munduan eginiko azterketa ugarriz, eta gizonen aldean, jokabide arriskutsuak maizago gertatzen dira xiringen bidez drogak kontsumitzeagatik GIB birusaz kutsatuak izateko. Horretaz gain, xiringak erabiltzen dituzten emakume kontsumitzaile horien sexu-bikoteak modu bereko kontsumoak egitea ohikoagoa izaten denez, bilakatzen dira gaitz horiek kutsatzeko bi faktore nagusi.

Orain gutxi Europa datuen arabera, xiringen bidezko zain barneko kontsumoak egiten dituzten emakumeen artean GIB birusaren maiztasun edo prebalentzia altuagoa ageri da. Kontsumo mota hori egiten duten emakumeen artean % 21,5koa da GIB birusaren prebalentzia hori, aldiz, beheratu egiten da ehuneko hori gizonen arabera datuetan % 13,6ra. Bestetik, C Hepatitisaren prebalentziaren ehunekoak oso tankerakoak dira sexuaren arabera, eta emakumeen artean % 56,4 den bitartean, gizonena da % 58,1. Bi boladatan, 2008-2009 eta 2010-2011 urteetan, hurrenez hurren, xiringen bidez zain barneko kontsumoak egiten zituzten 748 (% 17,8 emakumeak) eta 597 (% 17,3 emakumeak) lagunek osatu dituzte azterlaneko bi laginak.

Bi boladetan partaide izandako emakumeak, batz bestean, gazteagoak ziren (35 urteko media, gizonen 36 urteko datuaren aldean). Sexu-jokabide arriskutsuei dagokionez, emakumeen artean maizago izaten zuten xiringen bidezko kontsumoak egiten zituzten bikote egonkorak (% 68,2 emakumeek eta % 44,9 gizonek); maizago gertatzen zen diruaren truke sexu-harremanak edukitzea (% 46,6 emakumeek eta % 15,1 gizonek); eta emakumeen artean gutxiagoan erabili izan zuten kondoia sexu-harreman horiek izatean (% 27,3 emakumeek eta % 40,4 gizonek). Immigranteen artean aurkitutako aldeak oso antzekoak dira, baina migrazio-prozesuetan inplikaturako gizonetako gehiagoan trukatu omen zituzten xiringak drogak kontsumitzean.

Egileen esanean, azken batean, GIB birusarekiko sexuaren arabera berariazko arriskuak dituzte Katalunian xiringen bidez zain barneko drogen kontsumoak egiten dituzten emakumeek. Maizago gertatzen da modu horretako kontsumoak egiten dituzten sexu-bikote egonkorak izatea, eta berauen egoera eskasagoa izaten da bikoteekiko duten mendekotasuneko egoeragatik. Egileek premiazkotzat jotzen dute kalteak gutxitzeko eskuarteak bideratzean, kontuan hartzea bikoteak tankerako kontsumoa egiten ote duen. Bestetik, prostituzioa edo sexu-lana maiz gertatzen da xiringen bidezko kontsumoak egiten dituzten emakumeen artean, eta faktore horrek nabarmen areagotzen du GIB birusaz kutsatzeko arriskua. ■

**GIB birusaren prebalentzia sexu-arriskuen arabera (%)**



Iturria: Ikertzaileek buruturiko grafikoa.

## La cobertura de servicios de tratamiento de drogodependencias, menor entre las mujeres

**Esta investigación pretende estudiar las diferencias por sexo en materia de tratamiento de drogodependencias en Europa. Para ello, analiza datos de 363.170 pacientes de 4.647 unidades de tratamiento de Suiza y 22 Estados miembros de la Unión Europea.**

MONTANARI, L. ET AL.

**GENDER AND REGIONAL DIFFERENCES IN CLIENT CHARACTERISTICS AMONG SUBSTANCE ABUSE TREATMENT CLIENTS IN THE EUROPE. DRUGS: EDUCATION, PREVENTION AND POLICY, VOL. 18, Nº 1, 2011, PÁGS. 24-31. REF. 174744.**

Los resultados de esta investigación sobre programas de tratamiento de drogodependencias ponen de relieve que, en 17 de los 23 países europeos analizados, los opiáceos son las drogas de consumo más frecuente entre las personas en tratamiento. Entre los países donde predomina el uso de otras sustancias en ese grupo social están España, donde la cocaína es la droga preferida; los Países Bajos, donde prevalece el uso de cocaína y los derivados del cannabis; la República Checa, donde abunda el consumo de anfetaminas; Suecia, donde las anfetaminas y el cannabis son las drogas preferidas; y por último, Francia y Hungría, donde el consumo de cannabis supera al de otras sustancias. Cabe señalar, además, que se observan diferencias notables entre los sexos en lo que se refiere a la droga preferida de consumo.

El resultado más destacable de esta investigación es, sin embargo, que el número de hombres atendidos por los servicios de tratamiento es cuatro veces mayor que el de mujeres. Es cierto, afirman los autores, que en la población general el porcentaje de personas drogodependientes es mayor entre los hombres que entre las mujeres. No obstante, queda claro que éstas se encuentran infrarrepresentadas entre los usuarios de los servicios de tratamiento incluidos en el estudio. Según los investigadores, ello puede deberse a varios factores. Podría ser, indican, que las mujeres experimentaran problemas para acceder a la red de atención. El acceso a los servicios es un punto clave, porque la evidencia científica demuestra que, una vez que reciben tratamiento, sus niveles de retención y éxito son parecidos a los de los hombres. La menor cobertura de los servicios entre las mujeres podría, por otro lado, interpretarse como una señal de que los actuales servicios de tratamiento no están suficientemente adaptados a sus necesidades particulares.

Todo esto resulta especialmente preocupante, concluyen los autores, si se tiene en cuenta que las mujeres con problemas de drogodependencias son más vulnerables que sus homólogos masculinos. Ante todo porque, aunque el número absoluto de hombres drogodependientes sea mayor que el de las mujeres en esa situación, es bien sabido que las mujeres se 'enganchan' a las drogas más rápido. Por otro lado, queda patente que ellas sufren en mayor medida problemas de salud física y psiquiátrica ocasionados por el consumo de drogas. Además, las mujeres adictas soportan más a menudo el fenómeno de etiquetamiento social.

Ante este panorama, los autores señalan la necesidad de llevar a cabo investigaciones para conocer mejor las características de la población femenina drogodependiente y las necesidades de atención determinadas por la pertenencia a un sexo determinado. Con base en los resultados de estos futuros estudios, se deberían diseñar programas de tratamiento que se ajustaran mejor a las necesidades particulares de la población femenina. En este sentido, los autores consideran que el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) tiene una importante función que cumplir. Se refieren, concretamente, al sistema de monitorización de los servicios a escala europea que precisaría de algunos cambios para mejorar la armonización entre los países y para que permita la realización de un análisis de mayor profundidad. La agencia europea, especializada en las drogodependencias debería también, según los investigadores, aprovechar el ya existente portal de buenas prácticas en materia de adicciones para difundir información sobre programas de tratamiento diseñados e implementados con perspectiva de género. ■

### Bibliografía

MARTÍNEZ, P.  
**INVESTIGACIÓN SOBRE LAS DIFICULTADES EN EL ACCESO AL TRATAMIENTO Y CARENCIAS EN LA INTERVENCIÓN CON MUJERES DROGODEPENDIENTES EN LOS CENTROS DE UNAD.** MADRID, UNIÓN DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES DE ATENCIÓN AL DROGODEPENDIENTE, 2010, 72 PÁGS. REF. 168411. ⬇

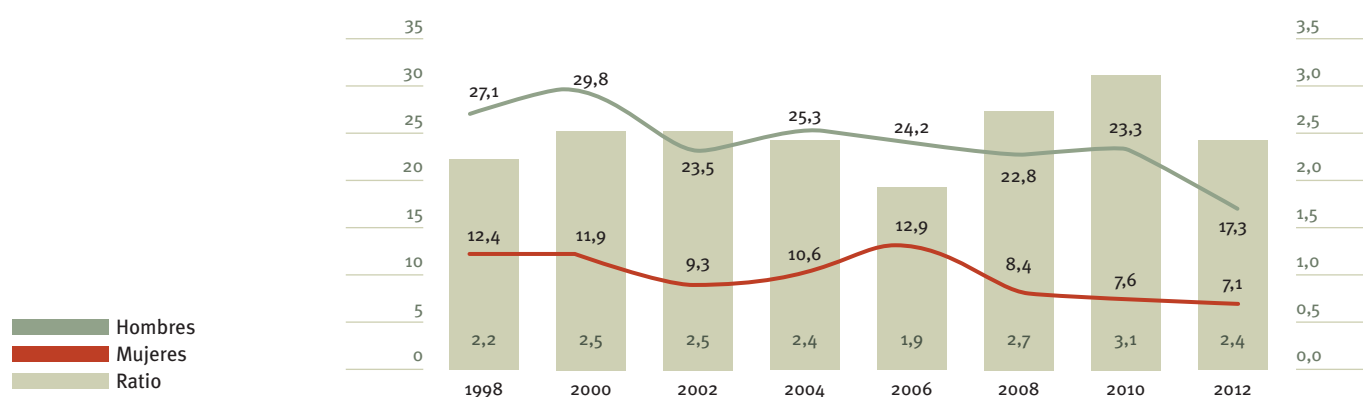
STORBJÖRK, J.  
**GENDER DIFFERENCES IN SUBSTANCE USE, PROBLEMS, SOCIAL SITUATION AND TREATMENT**

**EXPERIENCES AMONG CLIENTS ENTERING ADDICTION TREATMENT IN STOCKHOLM.** NAT-NORDIC STUDIES ON ALCOHOL AND DRUGS, VOL. 28, Nº 3, 2011, PÁGS. 185-209. REF. 181568. ⬇

TOMÁS, S., ET AL.  
**GÉNERO Y BARRERAS DE ACCESIBILIDAD AL TRATAMIENTO EN PACIENTES ADICTOS AL ALCOHOL DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.** ADICCIONES, VOL. 19, Nº 2, 2007, PÁGS. 169-178. REF. 146432. ⬇

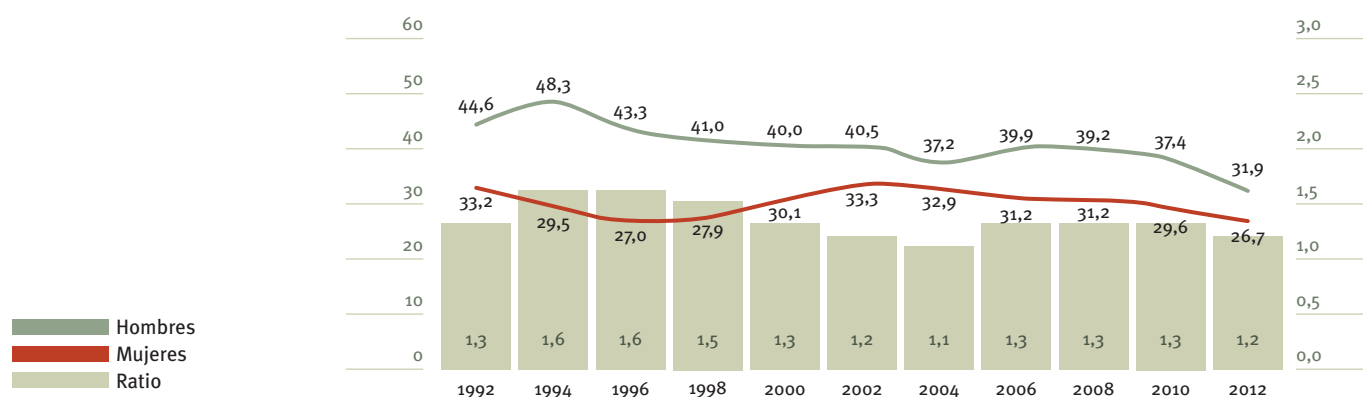
**El de drogas es un consumo predominantemente masculino: los hombres muestran tasas de prevalencia más elevadas que las mujeres en casi todas las sustancias y pautas de consumo. Las diferencias por sexo son más abultadas en las drogas ilegales y las conductas de mayor riesgo. En Euskadi, por cada mujer que en el último mes ha consumido drogas ilegales distintas al cannabis, hay 5,6 hombres; y por cada mujer que fuma más de veinte cigarrillos al día, hay 4,3 hombres.**

**Gráfico 1. Evolución de la tasa de consumo diario\* de alcohol por sexo, y de la ratio de género correspondiente. Euskadi, 1998-2012 (%)**



\* Diario durante los últimos 12 meses.  
Fuente: Euskadi y Drogas (2012: 229).

**Gráfico 2. Evolución de la tasa de consumo actual\* de tabaco por sexo, y de la ratio de género correspondiente. Euskadi, 1992-2012 (%)**



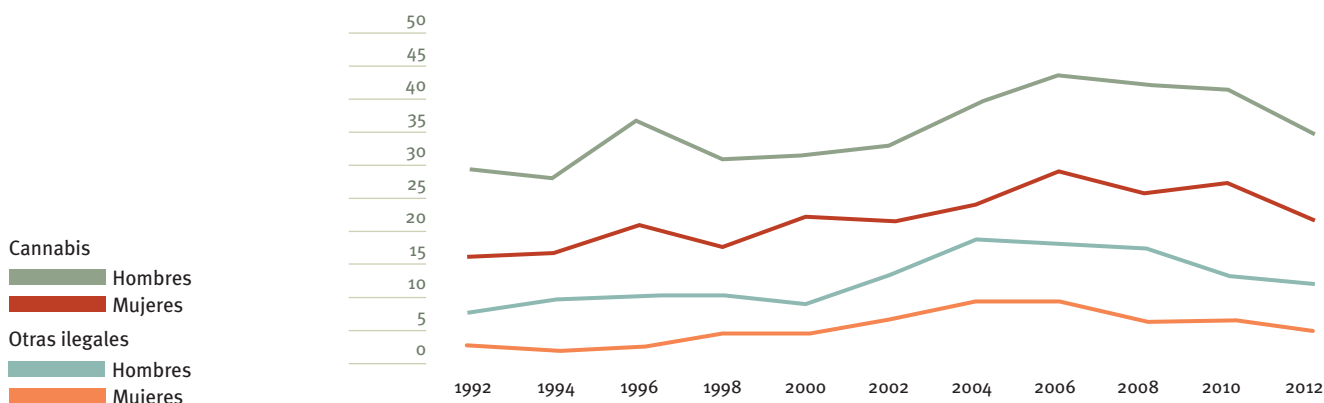
\* En los últimos 30 días.  
Fuente: Euskadi y Drogas (2012: 229).



La única sustancia que las mujeres utilizan en mayor proporción que los hombres son los psicofármacos (con y sin receta): por ejemplo, el consumo femenino reciente de estos medicamentos sin receta casi dobla al masculino (ratio de género de 0,6).

Los hombres se inician antes que las mujeres en el consumo de alcohol, tabaco, cannabis y psicofármacos (con o sin receta), mientras que las mujeres lo hacen en el consumo de otras drogas ilegales.

Gráfico 3. Evolución de las tasas de consumo experimental\* de cannabis y otras drogas ilegales, por sexo. Euskadi, 1992-2012 (%)



\* Alguna vez en la vida.  
Fuente: Euskadi y Drogas (2012: 219-220).

Tabla 1. Evolución de la tasa de consumo\* de psicofármacos por sexo, y de la ratio de género correspondiente. Euskadi, 2006-2012 (%)

		Mujeres				Ratio (hombres/mujeres)			
		2006	2008	2010	2012	2006	2008	2010	2012
Experimental	Con receta	30,0	23,5	28,2	26,3	0,5	0,6	0,5	0,5
	Sin receta	1,6	1,9	2,1	3,1	0,7	1,0	1,0	0,6
Reciente	Con receta	20,7	18,8	15,5	15,8	0,5	0,5	0,6	0,4
	Sin receta	1,0	1,3	0,8	1,4	0,1	0,6	0,9	0,6
Actual	Con receta	—	13,8	12,0	13,3	—	0,5	0,5	0,4
	Sin receta	1,0	0,3	0,5	0,7	0,1	1,9	0,2	0,6

\* Experimental: alguna vez en la vida. Reciente: en los últimos 12 meses. Actual: en los últimos 30 días.  
Fuente: Euskadi y Drogas (2012, passim).

**En 2012, el porcentaje de hombres sospechosos de alcoholismo (según el test CAGE) era más del triple que el de las mujeres (5,4%, frente al 1,6%, respectivamente).**

**Los hombres juegan en mayor proporción a juegos de azar y prevalecen entre quienes presentan conductas problemáticas a este respecto.**

**Tabla 2. Evolución de la ratio de género del consumo de riesgo o problemático\* de diversas sustancias. Euskadi, 1992-2012**

	1992	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
<b>Consumo excesivo o de riesgo de alcohol en fines de semana</b>	5,2	5,2	4,5	2,7	2,0	1,2	2,4	2,7	2,9	2,0	2,2
<b>Consumo diario de más de 20 cigarrillos</b>	2,4	2,3	4,0	2,1	2,0	1,8	1,4	2,0	1,5	2,8	4,3
<b>Consumo diario de cannabis en el último mes</b>	10,5	4,6	6,4	3,3	4,0	4,1	4,7	2,4	4,2	3,3	3,0

\* **Consumo excesivo:** equivalente a 65-120 gramos de alcohol puro, aproximadamente. **Consumo de riesgo:** equivalente a más de 120 gramos de alcohol puro.  
Fuente: *Euskadi y Drogas* (2012: 236).

**Tabla 3. Evolución de los indicadores de continuidad del consumo\* en relación a diversas sustancias, por sexo. Euskadi, 1992-2012 (%)**

		1992	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
<b>ICR alcohol</b>	Hombres	—	—	—	—	90,7	89,2	90,0	91,0	89,4	89,1	88,7
	Mujeres	—	—	—	—	82,2	81,7	81,3	84,7	81,8	80,3	79,9
<b>Tasa de abandono tabaco</b>	Hombres	35,9	33,6	37,3	30,3	29,7	41,0	36,8	41,5	42,8	42,5	44,6
	Mujeres	32,2	26,2	35,1	24,2	26,9	37,7	32,3	38,6	37,5	42,4	40,4
<b>ICR cannabis</b>	Hombres	30,8	30,2	20,4	—	35,5	45,8	42,7	40,2	39,1	32,5	25,3
	Mujeres	24,1	14,7	11,6	—	25,7	42,1	30,5	36,0	29,7	27,0	17,1
<b>ICR ilegales</b>	Hombres	41,2	28,6	18,5	—	44,7	34,8	33,9	34,3	35,4	24,9	18,1
	Mujeres	28,7	6,0	15,4	—	34,8	29,9	26,5	28,1	20,6	17,9	8,4

\* **ICR:** índice de continuidad reciente o proporción de personas que han consumido una sustancia en el último año sobre el total de personas que la han probado alguna vez. **Tasa de abandono:** peso relativo que suponen las personas que se declaran exconsumidoras sobre el total de personas que han consumido alguna vez.  
Fuente: *Euskadi y Drogas* (2012: 238).

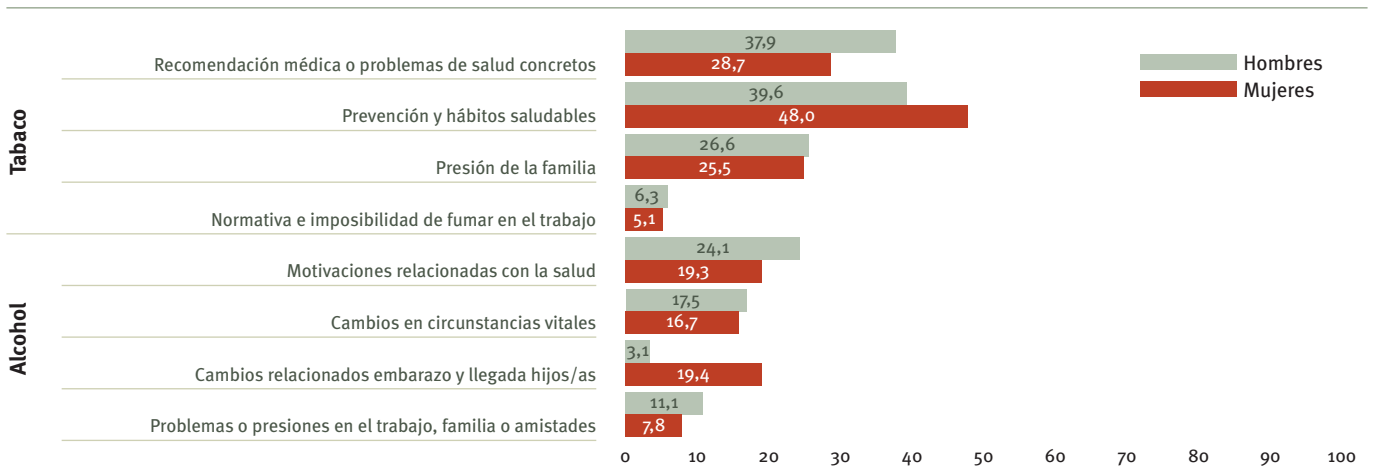


**Ser hombre es un factor de riesgo respecto a la mayor parte de los consumos adictivos, salvo a los psicofármacos, ya que, por ejemplo, las mujeres presentan una probabilidad un 65 % mayor de uso reciente de estos medicamentos con o sin receta.**

## Referencia

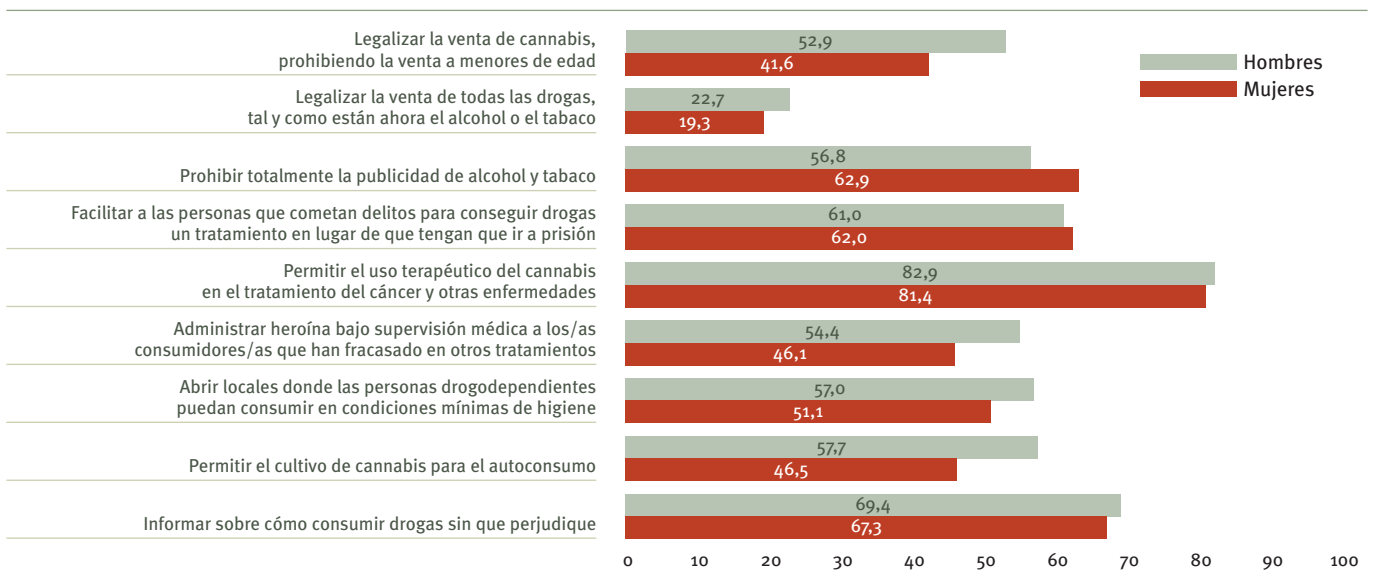
SIIS CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTUDIOS. **EUSKADI Y DROGAS 2012 / EUSKADI ETA DROGAK 2012**. SERIE: DROGODEPENDENCIAS. VITORIA-GASTEIZ, EUSKO JAURLARITZA-GOBIERNO VASCO, 397 PÁGS., 2013. REF. 193236.

**Gráfico 4. Razones aducidas para explicar la reducción del autoconsumo de tabaco y alcohol, por sexo. Euskadi, 2012 (%)**



Fuente: Euskadi y Drogas (2012: 240).


**Gráfico 5. Población que se muestra muy o bastante a favor de diversas medidas en el ámbito de las drogodependencias, por sexo. Euskadi, 2012 (%)**



Fuente: Euskadi y Drogas (2012: 245).

### Género y adicciones femeninas

O'NEIL, A. L. ET AL.

**PROMOTING A GENDER RESPONSIVE APPROACH TO ADDICTION.** SERIE: UNICRI PUBLICATION, Nº 104. TURÍN, UNITED NATIONS INTERREGIONAL CRIME AND JUSTICE RESEARCH INSTITUTE, 407 PÁGS., 2015. REF. 513566. 




El Instituto Interregional de las Naciones Unidas para Investigaciones sobre la Delincuencia y la Justicia (UNICRI) puso en marcha en 2010 una red profesional especializada en drogodependencias

femeninas. La Drugs and Alcohol Women Network (DAWN) ha dado por concluido su trabajo con una conferencia celebrada este julio en Roma. El presente volumen es, probablemente, el resultado más palpable de este programa. Su objetivo: contribuir a la implementación del enfoque de género en las políticas de drogodependencias, de modo que tomen en cuenta factores que afectan especialmente a las mujeres en materia de prevención, tratamiento y recuperación, tales como la violencia o el trauma. El libro reúne estudios breves sobre el consumo femenino y sobre cómo las trayectorias de las mujeres en este ámbito se distinguen de las masculinas. Además, reflexiona sobre las características que los servicios y políticas deben tener para atender adecuadamente a las mujeres, recopilando varias decenas de buenas prácticas en este sentido.

### Mujeres y consumo de tabaco en el ámbito internacional

SAMET, J. M. Y YOON, S. Y. (EDS.)

**GENDER, WOMEN AND THE TOBACCO EPIDEMIC.** GINEBRA, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 249 PÁGS., 2010. REF. 173829. 

En 2001, la Organización Mundial de la Salud publicó un informe sobre el consumo de tabaco entre las mujeres. Desde entonces, se han producido



numerosos cambios legislativos, han emergido cuestiones nuevas para el análisis y los datos epidemiológicos se han modificado, por lo que la OMS ha considerado necesario editar

un nuevo informe al respecto. Se espera que, en las próximas décadas, el número de fumadoras y de fumadoras pasivas aumente, debido sobre todo al crecimiento de la población femenina en los países pobres, a una mayor accesibilidad de las mujeres al dinero, a la pérdida de fuerza de las normas socioculturales que han prevenido que las mujeres fumasen en muchos países, o a las campañas de marketing que las compañías tabaqueras dirigen al sector femenino. Este monográfico ayuda a conocer la situación actual, identifica los principales problemas y riesgos, y ofrece soluciones para prevenir una epidemia más grave en el futuro.

### Metanálisis sobre la relación entre el consumo de tabaco y cardiopatías en mujeres y hombres

HUXLEY, R. R. ET AL.

**CIGARETTE SMOKING AS A RISK FACTOR FOR CORONARY HEART DISEASE IN WOMEN COMPARED WITH MEN: A SYSTEMATIC REVIEW AND META ANALYSIS OF PROSPECTIVE COHORT STUDIES.** *THE LANCET*, VOL. 378, Nº 9.799, 2011, PÁGS. 1.297-1.305. REF. 180044.


Es bien sabido que el tabaquismo constituye un factor de riesgo para la salud cardiovascular. No se sabe, sin embargo, si el consumo de tabaco conlleva el mismo riesgo de desarrollar cardiopatías para mujeres como para hombres. Por ello, los autores de este artículo han decidido llevar a cabo una revisión sistemática y un metanálisis de estudios publicados en esta materia. Para cumplir con este objetivo, realizaron búsquedas en cuatro bases de datos en línea, y después de revisar 8.000 resúmenes de artículos publicados entre 1966 y 2010, seleccionaron 26

para el metanálisis. Todos eran estudios de cohortes estratificados por sexo con medidas de riesgo relativo. El número de personas en el muestreo total, sumando el número de participantes de los estudios incluidos, asciende a 3.912.809.

Los datos agrupados fueron utilizados para calcular que el coeficiente de riesgo relativo de tener problemas de salud cardiaca es un 25 % mayor entre las mujeres que fuman que entre los hombres fumadores. La diferencia observada podría, al menos teóricamente, deberse a diferencias en el consumo entre los sexos. Sabemos, sin embargo, que el número de cigarrillos consumidos por los hombres generalmente es mayor que entre las mujeres. Puede, por otro lado, que el riesgo de contraer cardiopatías sea mayor entre mujeres que hombres, debido a las diferencias biológicas entre los sexos. Sea cual fuere el origen de las diferencias observadas, concluyen los autores, está claro que se precisa introducir una perspectiva de género en la elaboración de políticas antitabaco.

### Generoaren ikuspegia eta tabakoaren kontsumoa gutxitu edo ezabatzearen inguruko berrikusketa


BOTTORFF, J. L. ET AL.

**GENDER, SMOKING AND TOBACCO REDUCTION AND CESSATION: A SCOPING REVIEW.** *INTERNATIONAL JOURNAL FOR EQUITY IN HEALTH*, 13. BOL., 114. ZBKIA., 2014, 1-15 OR. ERREF. 500240. 

Jakinekoak dira tabakoaren erretzearen ondorioz gertatzen diren gaixotasun eta kalteak, eta nabarmen gutxitu da substantzia horren kontsumoa, batik bat, mendebaldeko herrialdeetako biztanleriaren artean. Kalkulu batzuen arabera, Ipar Amerika eta mendebaldeko biztanleen tabakoaren kontsumoaren prebalentzia 1965. urtean % 65koa izatetik beheratu da 2010. urtean % 16,7 izatera. Beherakada nabarmen horrek, aldiz, ez du eragin berbera izan sozialki edo ekonomikoki desabantailan dauden talde batzuetan. Adibidez, prebalentzia

orokor horretatik gora agertzen dira ondorengo kolektibo hauek: diru-sarbide apaleko ama direnak, eraikuntzan lan egiten duten gizonezkoak, komertzioaren arloko langile eta lesbiana, gay, bisexual edo transgenero gisara identifikatzen diren biztanleak. Arlo akademikoan jardundako feministek orain dela hogeit hamar urte inguru hasi ziren aztertzen emakumeen tabako kontsumoa eta gaiak duen erlazioa generoaren desberdintasun mailarekin, eta hartatik ugariak izan dira arlo sozial, psikologiko eta medikuan erlazio horri kontu hartutako azterketak. Berrikusketak honetako xedea da generoaren inguruko faktoreak aztertzea tabakoaren kontsumoa gutxitu edota erabat eteteko gaiari lotuta, eta horretarako generoaren ondorengo hiru alderdi hauek aintzat hartu dituzte: rol, identitate eta erlazioak. Azken batean, egileek nabarmentzen dute anomalia ugari agertzen direla berrikusitako azterlanetan eta ezinbestekoa dela tabakoaren kontrolerako ikerlariak modu egoki batean generoa definitu eta identifikatzea zuzeneko harreman hori argitu ahal izateko.

### Alcohol, género y diversidad cultural

SIIS CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTUDIOS  
**RESULTADOS DEL ESTUDIO INTERNACIONAL 'GÉNERO, ALCOHOL Y CULTURA (GENACIS)'. SERIE: BIBLIOGRAFÍAS TEMÁTICAS. SAN SEBASTIÁN, SIIS CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTUDIOS.** 

GENACIS es el estudio internacional más ambicioso desarrollado hasta ahora sobre género y consumo de alcohol. La iniciativa surgió cuando un grupo de especialistas de varios países decidió consensuar una metodología común, que pudiera aplicarse en países con distintos niveles socioeconómicos y culturas de consumo, y obtener resultados comparables entre sí. El proyecto se aplicó a cuarenta países de los cinco continentes —en unos casos, a escala estatal, y en otros, a escala regional—, y la muestra global superó las cien mil personas. La iniciativa dio pie a más de un centenar de publicaciones, en su mayor parte, artículos en revistas

científicas, algunos de los cuales han sido compilados en la bibliografía temática elaborada por el SIIS Centro de Documentación y Estudios que aquí se presenta.

El artículo firmado por Wilsnack en 2012 (ref. 514463) señala las que, a su juicio, pueden considerarse principales conclusiones del proyecto referidas al género: a) las mujeres que viven en uniones libres y aquellas con menos roles sociales presentan mayor riesgo de consumo abusivo de alcohol, lo mismo que las mujeres con mayor nivel educativo en los países pobres y las adscritas a minorías sexuales en Norteamérica; b) el consumo de esa sustancia se relaciona de forma muy estrecha con la probabilidad y severidad de la violencia de pareja; y c) el cambio de roles de género en las sociedades tradicionales parece ir acompañado de un descenso en la tasa de abstinencia femenina.

### Masculinidad y violencia de género en los anuncios de bebidas alcohólicas

TOWNS, A. J. ET AL.  
**CONSTRUCTIONS OF MASCULINITY IN ALCOHOL ADVERTISING. IMPLICATIONS FOR THE PREVENTION OF DOMESTIC VIOLENCE. ADDICTION RESEARCH AND THEORY, VOL. 20, Nº 5, 2012, PÁGS. 389-401. REF. 188353.**

En muchas culturas, el consumo de alcohol ha jugado (y sigue jugando) un papel destacado en la conformación de la identidad masculina, tanto en un sentido iniciático (rito que marca el acceso al grupo de iguales) como de confraternización (refuerzo de los lazos ya existentes). Este estudio neozelandés indaga en el modelo de masculinidad que los anuncios de bebidas alcohólicas —cerveza, en particular— transmiten a los jóvenes, y se pregunta cómo se relaciona con la violencia de género. Basado en una revisión de la literatura publicada entre 2000 y 2010, sus resultados apuntan que este tipo de publicidad refuerza los estereotipos machistas y que, por tanto,

alienta de forma indirecta la violencia contra las mujeres en las relaciones heterosexuales de pareja.

La investigación identifica varios modelos de hombre en los anuncios de bebidas alcohólicas —el perdedor, el tipo corriente y el pícaro adorable— y constata que las figuras masculinas a menudo se presentan asociadas a retrasmisiones deportivas televisadas, a conductas rudas y al consumo excesivo de alcohol. Los hombres con un perfil diferente, así como las mujeres, se dibujan como opuestos a ese canon masculino. Las mujeres jóvenes tienden a mostrarse bien como objetos sexuales que interfieren en el deseo masculino —consumir alcohol, descansar del trabajo, disfrutar de los amigos—, bien como personajes secundarios o con roles tradicionales. El machismo que rezuman todas estas representaciones —que en algunas campañas más recientes se trata de ocultar por medio del humor— preocupa sobremanera al equipo autor del estudio, pues fomenta las mismas creencias y actitudes en que se apoya la violencia de género.

### Relación entre el consumo de alcohol en mujeres y su victimización por violencia de género

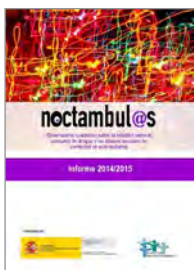
DEVRIES, K. M. ET AL.  
**INTIMATE PARTNER VIOLENCE VICTIMIZATION AND ALCOHOL CONSUMPTION IN WOMEN: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS. ADDICTION, VOL. 109, Nº 3, 2014, PÁGS. 379-393. REF. 197072.**

Este estudio pretende determinar si existe relación entre el nivel de consumo de alcohol en mujeres y el riesgo de ser víctima de violencia de género. A tal fin, los autores desarrollan una revisión sistemática y un metanálisis de documentos publicados entre 2008 y 2013. Las búsquedas bibliográficas, realizadas en 23 bases de datos, dieron como resultado más de 4.500 publicaciones, 51 de las cuales se seleccionaron para el análisis. Esta selección final recoge

documentos publicados en diferentes idiomas y procedentes de diversas partes del mundo. Tanto los estudios longitudinales como los transversales incluidos en el metanálisis demuestran la existencia de una clara relación entre el consumo de alcohol en las mujeres y el riesgo de victimización por violencia de género. Por un lado, hay estudios que registran un aumento en el consumo de alcohol como consecuencia de la violencia de género. Por otro, se evidencia que el consumo de alcohol aumenta el riesgo de ser víctima de la violencia de género. No obstante, las relaciones causales no están claras, por lo que los autores del artículo recomiendan que futuras investigaciones ahonden en este tema.

### Preocupación por la sumisión química en el contexto del ocio nocturno

NOCTAMBUL@S-OBSERVATORIO CUALITATIVO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LOS ABUSOS SEXUALES EN ESPACIOS DE OCIO NOCTURNO  
**INFORME 2014/2015.** BARCELONA, FUNDACIÓN SALUD Y COMUNIDAD, 60 PÁGS., 2016.  
 REF. 509373.



Este es el segundo informe del Observatorio Cualitativo sobre la Relación entre el Consumo de Drogas y los Abusos Sexuales en Espacios de Ocio Nocturno, promovido por el Plan Nacional sobre Drogas, que contiene datos de 2014 y 2015. El estudio mantiene tanto los objetivos como la metodología del informe anterior (ref. 500045), si bien incluye novedades como el empleo de la metnografía —conjunto de técnicas etnográficas adaptadas a internet— o la realización de entrevistas en profundidad a informantes clave y líderes de opinión.

El análisis muestra que las fiestas patronales de las grandes urbes son el principal escenario donde se cometen

las agresiones sexuales más violentas ligadas al consumo de alcohol u otras sustancias adictivas. El documento registra también un aumento de la preocupación ante los casos de sumisión química (agresiones sexuales inducidas mediante sustancias), que, aunque no son los abusos sexuales más frecuentes, precisan de un tratamiento diferenciado, debido a su gravedad. La mayoría de estas agresiones son de carácter oportunista y están asociadas al consumo de alcohol. Asimismo, se tiende a responsabilizar de estas acciones al consumo, no así a la ideología o al aprendizaje de quien realiza la agresión. Por último, el documento plantea mejoras para futuras ediciones del estudio, como por ejemplo, incluir la representación de los medios de comunicación y los discursos médicos y jurídicos, o ampliar el enfoque introduciendo datos relativos al ocio nocturno no heterosexual.

### Las mujeres, entre quienes sufren mayor riesgo de mortalidad prematura por trastornos asociados al alcohol

GUITART, A. ET AL.  
**IMPACTO DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL EN LA MORTALIDAD: ¿HAY DIFERENCIAS SEGÚN LA EDAD Y EL SEXO?** GACETA SANITARIA, VOL. 25, Nº 5, 2011, PÁGS. 385-390. REF. 184706.



El alcohol, como es sabido, se asocia a altos índices de mortalidad, morbilidad y problemas sociales. En España, para el periodo 1999-2004, la mortalidad atribuible al consumo de alcohol fue del 2,1% —2,9% en hombres y 1,1% en mujeres—. En Cataluña se calculó que, entre 1988 y 1997, el número de muertes causadas por el consumo excesivo representaba el 5,5% del total. El objetivo del presente artículo es calcular el efecto poblacional de la mortalidad en pacientes con trastorno por consumo de alcohol, haciendo especial énfasis en las diferencias según sexo y edad. La muestra está constituida por 7.109 pacientes de 18 a 64 años, residentes en la ciudad de Barcelona, que iniciaron tratamiento

ambulatorio por un trastorno de consumo de alcohol entre 1997 y 2006.

Los resultados confirman la mortalidad prematura de las personas con trastorno por consumo de alcohol, la mayoría de las cuales no superan los 50 años de edad. Los datos evidencian también que los jóvenes y las mujeres son quienes tienen un mayor riesgo de mortalidad prematura entre las personas con trastorno por consumo de alcohol: el grupo de 25 a 34 años de edad, en comparación con la población general del mismo grupo de edad y sexo, sufre 15 veces más mortalidad en el caso de los hombres y 24 veces más en el de las mujeres. Los autores subrayan la importancia de mejorar la detección del consumo problemático de alcohol y reforzar los programas de prevención selectiva e indicada dirigidos a los jóvenes, teniendo en cuenta el sexo como factor diferencial.

### Diferencias por sexo en el consumo no terapéutico de fármacos de prescripción médica

CLARK, M.  
**THE GENDER DIMENSION OF NON-MEDICAL USE OF PRESCRIPTION DRUGS IN EUROPE AND THE MEDITERRANEAN REGION.** ESTRASBURGO, CONSEJO DE EUROPA, 152 PÁGS., 2015.  
 REF. 499696.



Numerosas investigaciones han puesto de relieve que el consumo de medicamentos con receta en el marco de un tratamiento es proporcionalmente mayor entre las mujeres que entre los

hombres. La evidencia científica no es tan clara, en cambio, en lo que se refiere al consumo sin supervisión sanitaria, modalidad que, según un reciente informe de la Oficina de las Naciones Unidas para la Droga y el Delito (UNODC), es objeto de creciente preocupación social. La escasez de datos sobre el recurso de mujeres y hombres a esta práctica —que, todo sea

dicho, no siempre genera dependencia— ha motivado al Grupo Pompidou del Consejo de Europa a encargar un estudio exploratorio en diecisiete países, la mayoría del arco mediterráneo. El trabajo combina una revisión sistemática de la literatura con una encuesta a especialistas en la materia, y tiene por objetivo examinar las diferencias por sexo en este tipo de consumo, identificar las lagunas de conocimiento existentes y realizar propuestas en materia de investigación y diseño de políticas.

El informe señala a las mujeres como un grupo de riesgo de consumo de fármacos con receta al margen de un tratamiento (en especial, psicofármacos), si bien la influencia de la variable sexo varía según el medicamento de que se trate. El estudio también observa diferencias por sexo tanto en las pautas de uso como en las trayectorias de consumo, que entre las mujeres están más vinculadas a experiencias traumáticas y a la violencia interpersonal. Prestar más atención a las peculiaridades del consumo femenino permitiría, según el documento, prevenir y tratar mejor este problema, lo mismo que elaborar guías de prescripción e impulsar programas divulgativos sobre el uso seguro de los medicamentos. Otras medidas sugeridas pasan por profundizar en el conocimiento de estas prácticas y por optimizar los sistemas de monitorización.

### ¿Influye la variable sexo en el riesgo de contraer VIH entre los consumidores de droga por vía intravenosa?


DES JARLAIS, D. C. *ET AL.*  
**ARE FEMALES WHO INJECT DRUGS AT HIGHER RISK FOR HIV INFECTION THAN MALES WHO INJECT DRUGS: AN INTERNATIONAL SYSTEMATIC REVIEW OF HIGH SEROPREVALENCE AREAS.** *DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCE*, VOL. 124, Nº 1-2, 2012, PÁGS. 95-107. REF. 187521.

Esta investigación pretende averiguar si las mujeres que se inyectan drogas padecen un riesgo mayor que sus homónimos masculinos de contraer

una infección por VIH. Con este fin, los autores han llevado a cabo una revisión sistemática y un metanálisis de investigaciones procedentes de catorce países. Según los investigadores, este artículo es el primero que realiza una revisión sistemática de la literatura en esta materia. Se trata, además, de un estudio con un muestreo grande, que, sumando los participantes de todos los estudios, asciende a 128.745 personas.

Los resultados del análisis ponen de relieve que la prevalencia de VIH es mayor entre las mujeres que consumen drogas por vía intravenosa que entre los hombres que se inyectan drogas. No obstante, la diferencia observada entre los sexos es modesta. Según los autores, este hecho podría interpretarse como una prueba de que las intervenciones que se realizan para reducir la transmisión del virus del VIH, tales como los programas de intercambio de jeringuillas, tienen buena eficacia tanto en población masculina como femenina. No obstante, señalan los autores, es muy probable que las mujeres, en mayor medida que los hombres, tengan dificultades para acceder a estos programas, lo cual significa que constituyen un grupo especialmente vulnerable ante el contagio del VIH.


### La variable sexo no está asociada a un uso problemático de internet

FERNÁNDEZ, T. *ET AL.*  
**USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: FACTORES ASOCIADOS Y DIFERENCIAS DE GÉNERO.** *ADICCIONES*, VOL. 27, Nº 4, 2015, PÁGS. 265-275. REF. 513180. 

Más de 2.405 millones de personas en el mundo y 518 millones de personas en Europa son usuarias de internet, según los últimos datos del Internet World Stats. Pero este medio no está exento de problemas, y la falta de autocontrol puede ocasionar síntomas propios de la dependencia o adicción. A partir de una muestra de 2.780 estudiantes universitarios de primer año, los autores del presente artículo analizan el uso que

estos alumnos realizaron de internet entre 2011 y 2014, e identifican algunos de los posibles problemas de salud relacionados. Los resultados reflejan que seis de cada cien universitarios tienen problemas ocasionales o frecuentes con el uso de internet, que pueden llegar a repercutir en su vida diaria o social. Son los menores de 21 años los que presentan mayores tasas de uso problemático, así como aquellos que cursan carreras de ramas diferentes a ciencias de la salud. Por otra parte, los estudiantes que presentan una disfunción familiar, ya sea moderada o grave, o algún tipo de discriminación, duplican y hasta triplican la prevalencia de uso problemático de internet. Aspectos como un mal estado de salud percibido, o la sospecha de trastornos de la conducta alimentaria o depresión también se vinculan a problemas en el uso de internet. En relación con el consumo de sustancias adictivas —alcohol, tabaco y cannabis—, no se ha encontrado asociación estadísticamente significativa con una mayor frecuencia de esa conducta.

### Diferencias por sexo en la salud mental

URBANO, A. *ET AL.*  
**ESTUDIO LONGITUDINAL SOBRE EL PERFIL DE USUARIO-A DEL SISTEMA DE SALUD MENTAL DE LA RED PÚBLICA VASCA-OSAKIDETZA. ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS POR SEXOS Y POSIBLES DESIGUALDADES POR RAZÓN DE GÉNERO.** VITORIA-GASTEIZ, EMAKUNDE, 322 PÁGS. 2012. REF. 193102. 

Este estudio analiza la evolución del perfil sociodemográfico de las personas usuarias del sistema vasco de salud mental entre 1995 y 2011 desde un punto de vista que comprende el bienestar físico, mental y social. Asimismo, analiza los principales factores de riesgo (edad, nivel educativo, situación laboral, relaciones sociales) en función del sexo, con el fin de determinar la existencia de patrones específicos que deriven en diferencias por sexo en el estado de salud mental. En Euskadi, más de la mitad de las personas usuarias de los servicios de salud mental son mujeres,

y su presencia destaca en cuatro de los siete diagnósticos examinados: episodios depresivos, ansiedad fóbica, reacciones al estrés grave y trastornos de adaptación, y trastornos del humor afectivos persistentes. También se observan diferencias por sexo en la búsqueda de ayuda y la derivación desde las consultas de atención primaria, por ejemplo, que los hombres tienen mayor presencia en las unidades de drogodependencias, mientras que las mujeres suelen ser tratadas en los servicios de psiquiatría. Finalmente, el estudio recomienda la sistematización de datos sobre cuestiones específicas asociadas a la patología mental de las mujeres, con el fin de promover investigaciones que favorezcan acciones concretas dirigidas a este colectivo.

### Emakumeak, haurrak eta drogen mendekotasuna

FINNEGAN, L. P. Y KANDALL, S. R. (EDS.) **WOMEN, CHILDREN, AND ADDICTION**. OXON, ROUTLEDGE, 168 OR., 2010. ERREF.: 173070.



Liburu hau osatzen dute 35 adituren artean idatzitako hamabi txostenek, eta bertan mendekotasun eta medikuntzaren ikuspegitik aztertzen dira emakume, haurdunaldi, jaioberri eta haurren mendekotasunen inguruko arazo eta dilema etikoak. Dokumentuaren sarreran aipatzen den moduan, drogak erabiltzen dituzten emakumeetatik ia %90 ugaltza berriz barnean omen daude; eta, haurdun geldituz gero, areagotu egiten dira drogak kontsumitzen dituzten emakume horiek pairatzen duten gizartearen estigma eta iritzi moral zorrotz horiek. Aipatutako iritzi moral anker horiek testuinguru historiko batetik aztertzen dira dokumentu honetako hasierako txostenean, eta horren ondoren bigarren artikulua biltzen ditu substantzien mendekotasunen ikerketetan generoari loturiko ikuspegitik gertatu diren ekarpenak.

Horietaz gain, testuak arrisku altuko haurdunaldiak, GIB birusaren infekzioak eta bai metadona bai bupreorfinaren inguruko ordezkapenerako tratamendu farmakologikoen berri ematen da, besteak beste.

### Haurdunaldia eta drogak, ebidentzien berrikusketa

BREEN, C. ET AL. **SUPPORTING PREGNANT WOMEN WHO USE ALCOHOL OR OTHER DRUGS: A REVIEW OF THE EVIDENCE**. SYDNEY, NATIONAL DRUG AND ALCOHOL RESEARCH CENTRE, 134 OR., 2014. ERREF.: 509774.



Australiako Gobernuaren aginduz, herrialde horretako drogen eta alkoholaren ikerketa zentroak (NDARC) argitaratutako txosten honetan aurkezten da alkohola eta bestelako drogak

kontsumitzen dituzten haurdun dauden emakumei sostengua eskaintzeko bidea bildu diren ebidentzien berrikusketa bat. Berez, lehen mailako arretarako zentroetako ebaluazioetan identifikazio, tratamendu eta erreferentzia gisara edukitzeko ebidentziak biltzen ditu testuak. Azken batean, dokumentuak biltzen ditu osasunaren arloan lan egiten duten profesionalentzako haurdun dauden droga eta alkohol kontsumitzaile diren emakumeak identifikatu eta eskuartzerik egokienak bideratzeko baliabide egokien ebidentzia horiek. Txostenak nabarmentzen du premiazkoa dela substantziak kontsumitzen dituzten haurdun dauden emakume horiek duten estigma gainditu eta sostengua izatea tratamendua jasotzerako garaian, izan ere, alkohol eta drogen kontsumoaren ondorioz sarri izaten dituzte osasun arazoak bai berauek bai beraien seme-alabek. Txostenak aipatzen du biztanleria orokorrean ematen diren haurdunaldien kasuetatik erdia nahiezik gertatzen direla, eta substantziak kontsumitzen dituzten emakumeetan areagotu egiten omen dira horrelako gertakariak. Gainera,

emakume horiek izaten dituzte buruko osasun nahasdura gehiago, eta gehiagoan pairatzen dute bortxakeria, pobrezia, aurretiko traumak edota osasun alorreko arreta askoz ere eskasagoa. Batetik, berrikusketa zentratzen da substantziak kontsumitzen dituzten emakumeen haurdunaldiak prebenitzeko estrategia batean. Bestetik, bigarren estrategia batean kontuan hartzen da haurdun dauden emakume horiek izan ditzaketen kalteak gutxitzea; eta azkenik, sostengurako estrategian biltzen dira tratamenduak eta erreferentziak eta izaera asertibokoak diren beharrek jarraipenak.

### Las hijas de madres fumadoras tienen mayor riesgo de terminar fumando

SULLIVAN, K. M. ET AL. **DOES MOTHER'S SMOKING INFLUENCE GIRLS' SMOKING MORE THAN BOYS' SMOKING? A 20-YEAR REVIEW OF THE LITERATURE USING A SEX- AND GENDER-BASED ANALYSIS**. *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, VOL. 46, Nº 5, 2011, PÁGS. 656-668. REF. 177925.

Fumar durante el embarazo y la crianza repercute negativamente en la salud de hijas e hijos. La probabilidad de que ese hábito se transmita a la siguiente generación parece también más alta cuando la madre es fumadora respecto a cuando el padre lo es. ¿Pero se observan diferencias entre niñas y niños? Viendo que la literatura no ofrece una respuesta concluyente a la pregunta, los autores de este artículo se plantearon realizar una revisión sistemática de publicaciones que pudieran aportar datos al respecto. A tal fin, revisaron las bases de datos Medline y PsycInfo en busca de artículos en inglés publicados entre 1989 y 2009, y después de la criba correspondiente, examinaron con detalle 57 estudios: 10 centrados exclusivamente en factores biológicos (sexo), 47 enfocados sólo en factores sociales (género) y 4 que compartían ambas perspectivas. El artículo concluye que las hijas de madres fumadoras parecen presentar un mayor riesgo que los chicos de terminar fumando. La escasez de estudios específicamente dedicados



a examinar el fenómeno descrito y la ausencia de pruebas correlacionales en la mayoría de ellos figuran en las limitaciones de la literatura analizada.

### La perspectiva de género, anecdótica en la planificación sobre drogodependencias

CANTOS, R.  
**INCORPORACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA PLANIFICACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS. DIAGNÓSTICO Y RECOMENDACIONES.** MADRID, FUNDACIÓN ATENEA, 67 PÁGS. 2015. REF. 508836.



Las necesidades que presentan las mujeres en cuanto a inserción sociolaboral, desarrollo personal y social o red de apoyo difieren notoriamente con respecto a las de los hombres. Además, la

presencia de variables como el maltrato o las responsabilidades familiares es más frecuente entre ellas, y hace necesario incorporar la mirada de género en los planes y actuaciones de prevención y atención de drogodependencias. Por ello, el presente estudio la Fundación Atenea analiza el grado de desarrollo de la perspectiva de género de las políticas públicas en materia de drogodependencias en España.

Tanto a escala estatal como autonómica, los documentos de referencia analizados para diseñar políticas de prevención de drogodependencias tienen una consideración nula o escasa de la perspectiva de género a la hora de valorar la realidad de las drogodependencias y proponer medidas. Con respecto a las políticas municipales, los resultados muestran que un 83 % obvia los factores de género en sus diagnósticos y planificaciones: así, únicamente seis de los veintinueve documentos estudiados incorporan una mirada de género en sus planteamientos. Los resultados ponen de manifiesto la importancia de

profundizar en las causas de la falta de consideración de los condicionantes de género en los planes de prevención de drogodependencias.

### Desigualdades de género en el tratamiento de las drogodependencias: visión de las y los profesionales andaluces

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA  
**PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL TRATAMIENTO DE LAS DROGODEPENDENCIAS EN ANDALUCÍA: CONOCIMIENTOS, EXPECTATIVAS Y PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN.** GRANADA, ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA, 177 PÁGS., 2015. REF. 513556.



Este estudio cualitativo trata de averiguar cómo se perciben y abordan las desigualdades de género en la Red Andaluza de Atención a la Drogodependencia. Para ello, recurre

a entrevistas en profundidad a una muestra intencional de 32 profesionales, seleccionada de modo que hubiera representantes de ambos sexos y de distintas disciplinas, provincias y tipos de recurso. Una de las principales conclusiones de la investigación es que los estereotipos sobre las mujeres usuarias remiten al modelo de 'mujer heroinómana', invisibilizando así otros perfiles más frecuentes, como el de aquellas que abusan de sustancias legales y llevan una vida normalizada. Por otro lado, las y los profesionales entrevistados destacan la importancia que, a su entender, las mujeres en tratamiento conceden a las relaciones familiares. La familia aparece, en sus discursos, muy ligada a los traumas y miedos de estas mujeres (violencia, pérdida de la custodia filial), y el apoyo familiar y las posibilidades de conciliación parecen condicionar en gran medida el inicio y el éxito del tratamiento. No es de extrañar, por tanto, que las sugerencias planteadas en el estudio incidan especialmente en abordar la violencia

de género, facilitar el empoderamiento femenino y adaptar los dispositivos a las necesidades de las usuarias.

### Factores de género en la exclusión social de personas drogodependientes


CANTOS, R.  
**BARRERAS A LA INCLUSIÓN SOCIAL DE POBLACIÓN DROGODEPENDIENTE CRONIFICADA. ANÁLISIS DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO.** MADRID, FUNDACIÓN ATENEA, 146 PÁGS. 2015. REF. 508837.

En los años setenta, tras la disminución del aislamiento político y social en España, aumentó el consumo de drogas y sobre todo, el de heroína. Las acciones de prevención, intervención y asistencia que se han llevado a cabo durante las últimas décadas han derivado en un lento pero constante envejecimiento de la población drogodependiente. Con el objetivo de conocer la situación actual de las personas drogodependientes mayores de 45 años, el presente estudio analiza diversos factores que pueden obstaculizar su inclusión social. Los resultados obtenidos muestran que este colectivo tiene dificultades sociosanitarias, un deficiente acceso a la vivienda, el empleo y la formación, además de unas relaciones sociales y familiares deterioradas por los problemas asociados al consumo de sustancias. Ello pone de manifiesto la vulnerabilidad social que viven estas personas, vulnerabilidad que, al incorporar el condicionante de género, se agrava: tal y como ocurre en otros ámbitos, las mujeres drogodependientes mayores de 45 años están aún más discriminadas que los hombres. El documento concluye señalando la necesidad de incrementar la coordinación y de mejorar los recursos existentes, desde una perspectiva de género, para conseguir una inclusión más integral de este colectivo.



## Drogodependencias femeninas y perspectiva de género


Se acaba de publicar la segunda edición de esta completa guía australiana dirigida a entidades que trabajan con mujeres con problemas de drogodependencia. El manual pretende introducir o afianzar la perspectiva de género en estos servicios, a través de medidas de eficacia contrastada. Facilitar servicios sólo para mujeres, donde se realice un abordaje psicosocial de los problemas diferenciales que las afectan es, según el documento, un componente clave de la intervención con perspectiva de género; pero además ésta debe tener un carácter integral e incluir programas de salud mental, de cuidado prenatal y de apoyo a la crianza. Adoptar un enfoque basado en fortalezas, reconocer y abordar los traumas que afectan a muchas de estas mujeres, facilitar la conciliación de tratamiento y vida familiar, potenciar la gestión coordinada de casos y proteger la salud sexual durante la terapia favorecen también el éxito de las intervenciones. Otros aspectos que requieren mejoras, y a los que se dedican capítulos monográficos, son la atención a la diversidad —cultural, afectiva y de identidad de género—, el trabajo en red, la organización de los servicios mixtos y el autocuidado del personal que atiende los programas de drogodependencias.

**WORKING WITH WOMEN ENGAGED IN ALCOHOL AND OTHER DRUG TREATMENT. SECOND EDITION.** SERIE: NADA PRACTICE RESOURCE. SYDNEY, NETWORK OF ALCOHOL AND OTHER DRUGS AGENCIES, 96 PÁGS., 2016. REF. 513648. 



## Propuesta feminista para el tratamiento de mujeres con drogodependencias


Para abordar el problema de las drogodependencias femeninas, invisible históricamente bajo el prisma androcéntrico, *Extrañándonos de lo 'normal'* propone una metodología de intervención socioeducativa específicamente dirigida a grupos de mujeres, pues resultan idóneos para profundizar en problemas ligados al consumo que serían más difíciles de tratar en grupos mixtos. El documento surge de la sistematización del trabajo realizado en unos talleres con mujeres en tratamiento en un centro de día de la Comunidad de Madrid, y aunque contiene un programa completo para el desarrollo de las sesiones, su formato reflexivo lo aleja de los manuales al uso. La experiencia biográfica de las participantes en esos talleres y el libro de la antropóloga Marcela Lagarde *Claves feministas para la autoestima de las mujeres* (2000) constituyen los mimbres de la obra, que invita a pensar y dialogar sobre las desigualdades de género, la autoestima y las drogodependencias. La propuesta no persigue objetivos concretos más allá de que mujeres avancen en su proceso de autoconocimiento, identificando las representaciones socioculturales que influyen en sus relaciones personales y en sus consumos. Articulando teoría y práctica, Patricia Martínez Redondo consigue en estas páginas ofrecer una buena herramienta de intervención socioeducativa grupal, complementaria con la terapia individual.

MARTÍNEZ, P. **EXTRAÑÁNDONOS DE LO 'NORMAL'. REFLEXIONES FEMINISTAS PARA LA INTERVENCIÓN CON MUJERES DROGODEPENDIENTES.** SERIE: CUADERNOS INACABADOS, Nº 57. MADRID, HORAS Y HORAS, 276 PÁGS., 2010. REF. 167383. 



## Guía sanitaria sobre drogodependencias y embarazo

Está demostrado que el consumo de drogas durante el embarazo se relaciona con partos prematuros, bajo peso neonatal, problemas físicos y neurológicos, abortos espontáneos y mortinatos. Además, se sabe que las drogodependencias pueden afectar a la crianza, reduciendo la capacidad de la madre para cuidar de la criatura e incrementando sus probabilidades de sufrir violencia de género. Por todo ello, se considera prioritario identificar y abordar el consumo de drogas durante la gestación, informando a la madre de los riesgos que implica, animándola a que reduzca o abandone el hábito, y brindándole recursos que le ayuden a conseguirlo. Esta guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el primer documento que ofrece a las y los profesionales sanitarios pautas estandarizadas internacionales sobre cómo intervenir en estos casos. Las recomendaciones, que se apoyan en una revisión sistemática de la literatura científica, abarcan seis áreas —cribaje e intervención breve, intervención psicosocial, desintoxicación, tratamiento de la dependencia, alimentación infantil y tratamiento del síndrome de abstinencia infantil—, indicándose en cada caso si se trata de criterios de aplicación general o condicionados a las circunstancias de la paciente. Si bien se trata de las recomendaciones más idóneas en términos éticos y de coste-beneficio, las evidencias de su efectividad son todavía débiles, y en consecuencia, la OMS insta a seguir investigando sobre la materia.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD **GUIDELINES FOR THE IDENTIFICATION AND MANAGEMENT OF SUBSTANCE USE AND SUBSTANCE USE DISORDERS IN PREGNANCY.** GINEBRA, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 224 PÁGS., 2014. REF. 199037. 

# Tresnak Herramientas



## Tabaco y embarazo

El objetivo de esta guía es facilitar a las y los profesionales sanitarios recomendaciones científicamente validadas que permitan a las mujeres reducir su consumo de tabaco y su exposición al humo ambiental. Considerando que durante el embarazo aumenta la percepción del riesgo asociado al consumo, se trataría, por tanto, de aprovechar ese periodo como una oportunidad para que las mujeres, pero también sus parejas, abandonaran el hábito. El tabaco es, entre las sustancias adictivas que afectan a madres gestantes y fetos, la que ha concitado un mayor esfuerzo preventivo, acorde con la elevada prevalencia de su consumo. Gracias seguramente a ello, la evaluación de medidas y estrategias preventivas ha sido más habitual, y la efectividad de las recomendaciones de la OMS sobre el tabaco cuenta con una evidencia científica mayor que la existente respecto a otras drogas. El documento recoge un total de nueve recomendaciones, referidas a la detección del consumo de tabaco y la exposición al humo ambiental, las intervenciones psicosociales orientadas al abandono del hábito, la farmacoterapia, y, por último, la protección frente al 'tabaco de segunda mano' en hogares y espacios públicos.

PREVENTION OF NONCOMMUNICABLE DISEASES TOBACCO FREE INITIATIVE  
**WHO RECOMMENDATIONS FOR THE PREVENTION AND MANAGEMENT OF TOBACCO USE AND SECOND-HAND SMOKE EXPOSURE IN PREGNANCY.** GINEBRA, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 103 PÁGS., 2013. REF. 513615.



## Violencia contra la pareja y consumo de drogas

La estrecha relación existente entre el abuso de drogas y la violencia de género se ha comprobado en múltiples estudios. Preocupada por el nexo entre ambos fenómenos, la Subdirección General de Drogodependencias de la Generalitat de Catalunya ha editado una serie de materiales para orientar la intervención en casos donde las drogodependencias se solapan con la violencia de género. El primero de los títulos revisa la literatura especializada a fin de proponer un modelo que explique las completas relaciones entre ambos fenómenos, aunando para ello las perspectivas biológica, psicológica-interpersonal y sociocultural. El enfoque teórico de este volumen se complementa con dos documentos prácticos. La *Guía per a professionals de la XAD* presenta los conceptos básicos y describe los perfiles más habituales de personas con problemas simultáneos de consumo y de violencia de género, para después brindar herramientas de detección, intervención, derivación y coordinación. Por su parte, la *Guía per al treball grupal* ofrece actividades psicoeducativas para talleres, distinguiendo las diseñadas para grupos masculinos, femeninos y mixtos.

PONCE, À., ET AL.  
**VIOLÈNCIA CONTRA LA PARELLA I CONSUM DE SUBSTÀNCIES. REVISIÓ I MODEL INTEGRADOR.** BARCELONA, AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA, 56 PÁGS., 2013. REF. 498005.

VALLS, E., ET AL.  
**VIOLÈNCIA CONTRA LA PARELLA I CONSUM DE SUBSTÀNCIES. GUIA PER A PROFESSIONALS DE LA XAD.** BARCELONA, AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA, 84 PÁGS., 2013. REF. 498003.

**VIOLÈNCIA CONTRA LA PARELLA I CONSUM DE SUBSTÀNCIES. GUIA PER AL TREBALL GRUPAL.** BARCELONA, AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA, 116 PÁGS., 2013. REF. 498004.



## Masculinidad y drogodependencias

La perspectiva de género se ha empleado tan a menudo para examinar la discriminación femenina que en determinados ámbitos se ha entendido que los estudios 'de género' son, simplemente, estudios 'sobre mujeres'. El ámbito de las drogodependencias ilustra bien esta tendencia: los hombres encabezan las estadísticas de consumo abusivo de la mayoría de sustancias adictivas, y sin embargo, son relativamente pocas las investigaciones que ahondan en los factores de género que subyacen a dicho fenómeno. En este contexto, resulta pionera la serie de guías editada por la Asociación Española de Centros de Día (Asecedi) a partir de 2008. Los materiales se dirigen a personal sociosanitario del ámbito de las drogodependencias, y pretenden facilitar un primer acercamiento a las bases teóricas, los instrumentos prácticos y la sensibilidad necesarios para que aborden la relación entre masculinidades y abuso de drogas en sus intervenciones, ya sea con hombres o con mujeres.

LÓPEZ Y SEGARRA, J. F. (DIR)  
**EDUCACIÓN DE LAS MASCULINIDADES EN EL SIGLO XXI. MASCULINIDAD Y ADICIONES EN CENTROS DE DÍA. GUÍA METODOLÓGICA PARA TRABAJAR EN CENTROS DE DÍA DE ADICIONES.** SALAMANCA, ASECEDI, 99 PÁGS., 2009. REF. 160077.

**EDUCACIÓN DE LAS MASCULINIDADES EN LOS CENTROS DE DÍA. 2ª GUÍA METODOLÓGICA PARA TRABAJAR EN CENTROS DE DÍA DE ADICIONES.** SALAMANCA, ASECEDI, 68 PÁGS., 2010. REF. 513632.

**FORMACIÓN PARA PROFESIONALES SOCIOSANITARIOS EN NUEVAS MASCULINIDADES. CUADERNO DE ACTIVIDADES.** SALAMANCA, ASECEDI, 48 PÁGS., 2012. REF. 513645.

IZQUIERDO, M.  
**FORMACIÓN PARA PROFESIONALES SOCIOSANITARIOS EN NUEVAS MASCULINIDADES. 3ª GUÍA METODOLÓGICA 'HACIA UN APRENDIZAJE DE UN LENGUAJE NO SEXISTA'.** SALAMANCA, ASECEDI, 97 PÁGS., 2014. REF. 513636.

### Teoría

#### La evidencia científica en la intervención

COMAS, D.  
**¿QUÉ ES LA EVIDENCIA CIENTÍFICA Y CÓMO UTILIZARLA? UNA PROPUESTA PARA PROFESIONALES DE LA INTERVENCIÓN.** MADRID, FUNDACIÓN ATENEA, 165 PÁGS. 2014. REF. 501310.



Las y los profesionales de la intervención experimentan una exigencia creciente de que consideren la evidencia científica en su práctica profesional. Sin embargo, como el autor de este libro ha podido comprobar en su actividad docente y supervisora, en muchos casos se declaran incapaces de hacerlo, aludiendo a la falta de formación o criterios, o bien prefieren confiar acríticamente en el criterio de un/a especialista que les indique

exactamente lo que deben hacer. Motivado por estas reacciones —y por su propia inquietud intelectual en torno a este asunto—, Domingo Comas ha escrito esta obra para favorecer una actitud profesional más proactiva respecto a la evidencia científica en el ámbito de la intervención y, al mismo tiempo, para ayudar a las y los profesionales a empoderarse a este respecto, de forma que puedan alcanzar un criterio propio, bien formado, y aplicarlo en su día a día. El libro no está concebido como un manual, sino como una invitación a reflexionar sobre qué es la evidencia científica, por qué es necesaria, qué estándares permiten identificarla y sobre cómo gestionarlos.

### Acción contra las drogodependencias

#### Droga-politiken berrikustea egiteko gidaliburua

**GUÍA SOBRE POLÍTICAS DE DROGAS DEL IDPC, 3ª EDICIÓN.** LISBOA, INTERNATIONAL DRUG POLICY CONSORTIUM, 152 OR., 2016. ERREF.: 185975.

Drogen Politikei Buruzko Nazioarteko Partzuergoa (ingelesez, International Drug Policy Consortium), Gobernuz Kanpoko Erakunde eta beste erakunde profesionalak osatzen duten sare bat da, eta bai estatu bai mundu mailan bere xedea da drogei buruzko politiken egokitasunaz eztabaidatzea. Oraingo gida hau, sareak argitaratzen dituen aldizkako txostenen hirugarren



argitalpena da. Herrialde desberdinek berauen politiken eta droga-programen azterketa egitera zuzenduta, bost oinarritzko printzipio ezartzen ditu drogen politika apropos baterako, eta kapitulu bakoitzak horietako batean sakondu egiten du. Egileen esanean, lehenik, drogen politikak izaera egituratu batean diseinatu beharko lirateke, lehenitasunak eta ebidentziak kontuan

hartuta. Ekintza horiek guztiek giza eskubideen legearekin bat egin beharko lukete, eta politiken funtsezko helburua ondorio kaltegarriak gutxitzea izan beharko litzateke. Era berean, politikek baztertu gizarteratzea sustatu beharko lukete, eta azkenik, gobernuak erlazio irekiak eraiki beharko litzateke berauen herritarrekin, politiken diseinu eta hobekuntzan laguntzeko.

### Reducción de daños

#### Revisión internacional del intercambio de jeringuillas en centros penitenciarios

**NEEDLE & SYRINGE PROGRAMS IN PRISONS. AN INTERNATIONAL REVIEW.** CANBERRA, AUSTRALIAN INJECTING & ILLICIT DRUG USERS LEAGUE, 18 PÁGS., 2015. REF. 504079.



La Organización Mundial de la Salud y diferentes órganos de las Naciones Unidas recomiendan, desde hace años, la implantación de medidas de reducción de daños en las prisiones. Los primeros programas de intercambio de jeringuillas en el medio carcelario aparecieron hace aproximadamente 20 años. A pesar de la amplia experiencia acumulada, todavía hay muchos países en los que no se han puesto en práctica este tipo de medidas. Entre ellos se encuentra Australia, donde dos de las asociaciones de consumidores de drogas ilícitas, en un intento de reclamar programas de reducción de daños en la cárcel, han decidido elaborar este documento. No se trata de la primera ni de la más exhaustiva revisión de los programas de intercambio de jeringuillas de diferentes partes del mundo, pero es, sin duda, una de las más recientes. La revisión incluye una breve descripción de los programas de intercambio de jeringuillas dirigidos a prisioneros en trece países. Destaca la experiencia de España; en primer lugar, porque nuestro país fue pionero en

esta materia; y en segundo, porque constituye uno de los pocos que ofrece programas de intercambio de jeringuillas en todas las instituciones penitenciarias.

### Adicciones comportamentales

#### II Libro Blanco del Juego de Euskadi

DIRECCIÓN DE JUEGO Y ESPECTÁCULOS

**II LIBRO BLANCO DEL JUEGO DE EUSKADI / EUSKADIKO JOKOAREN II. LIBURU ZURIA.** VITORIA-GASTEIZ, EUSKO JAURLARITZA-GOBIERNO VASCO, 155, 151 PÁGS. 2015. REF. 508831.



Con este segundo *Libro Blanco del Juego* —el primero data de 2009—, la Dirección de Juego y Espectáculos del Departamento de Seguridad del Gobierno Vasco busca ofrecer una visión global de todos aquellos aspectos que rodean la adicción conductual al juego en la comunidad autónoma del País Vasco. El documento arranca con una descripción del sector del juego en Euskadi (principales

aspectos económicos, marco normativo regulador así como su análisis como fenómeno social), para abordar posteriormente los retos y tendencias del sector tanto en Euskadi como a escala internacional en aspectos tan variados como las nuevas tecnologías, el régimen fiscal, la protección al ciudadano, el juego responsable o la publicidad. El documento se cierra con un nuevo apartado dedicado a las buenas prácticas de las empresas del sector en términos de mejora de la percepción social, el fomento del juego responsable y la competitividad de los operadores.

### Tratamiento

#### Manual sobre adicciones dirigido a médicos residentes

PEREIRO, C. (ED.)

**MANUAL DE ADICCIONES PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN.** BARCELONA, SOCIDROGALCOHOL, 774 PÁGS., 2010. REF. 167319.



Socidrogalcohol acaba de editar este manual de adicciones dirigido especialmente a médicos internos residentes (MIR) de las áreas de psiquiatría y medicina familiar y comunitaria, pero



también a los profesionales de la medicina que quieran actualizar sus conocimientos en este ámbito. La extensa obra describe, en primer lugar, la situación del consumo de drogas a escala mundial, europea y estatal. Especialistas de reconocido prestigio revisan a continuación los factores neurobiológicos y la genética de las adicciones, y comparan los sistemas internacionales de clasificación de enfermedades asociadas a aquéllas, mediante descripciones claras de las diferentes categorías diagnósticas. La segunda parte del manual está enfocada hacia la práctica clínica, y ofrece recomendaciones para la asistencia a las personas drogodependientes en los sistemas de salud. Los autores se detienen en la historia clínica y el correcto diagnóstico de los pacientes a través de instrumentos de evaluación psicométrica de los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de diversas sustancias.

### Tráfico de drogas

#### La venta de drogas en Internet, un lucrativo negocio que burla la ley

HILLEBRAND, J. ET AL.

**LEGAL HIGHS ON THE INTERNET.** *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, VOL. 45, Nº 3, PÁGS. 330-340, 2010. REF. 165443.

Se sospecha que Internet tiene una gran importancia en las actitudes hacia las drogas y su consumo; sin embargo, escasean los estudios científicos sobre este tema. Por ello, un grupo de investigadores del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) ha decidido llevar a cabo un análisis de las características de las páginas electrónicas que ofrecen sustancias psicoactivas 'legales'. Se trata de sitios de Internet que venden hierbas y otras plantas que no han sido clasificadas como ilegales, o drogas de síntesis cuyas fórmulas químicas son copias ligeramente modificadas de las de las drogas ilegalizadas.

El estudio consiste en analizar los primeros cien sitios electrónicos europeos recuperados en Google en enero de 2008, utilizando los términos de búsqueda *legal highs* (lit. 'colocones legales') o *herbal highs* (lit. 'colocones herbales') en seis idiomas diferentes. Se pudo constatar que numerosas tiendas en línea ofrecen productos de este tipo, y que la mayoría de ellas tienen su sede en los Países Bajos y el Reino Unido. Según los investigadores, el hecho de que muchos de los

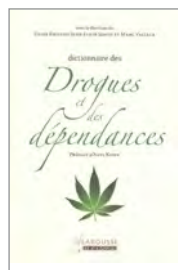
productos se comercialicen como drogas naturales o herbales constituye un grave problema, ya que los consumidores pueden llegar a creer que se trata de sustancias inofensivas, cuando, en realidad, a menudo son tan tóxicas, o incluso más, que las drogas 'originales'. En cuanto a la información disponible en las páginas, cabe destacar que prácticamente ninguna de ellas ofrecía datos sobre el componente activo de la droga y la mayoría carecían además de recomendaciones sobre la dosificación y advertencias sobre los posibles efectos negativos en la salud.

A partir de estas observaciones, el equipo de investigación recomienda seguir de cerca la venta en línea de estas drogas 'legales'. La tarea es importante, en primer lugar, para recopilar información sobre drogas emergentes, y constituye, además, una importante fuente de datos para diseñar programas de prevención dirigidos a los jóvenes, potenciales clientes de esta alternativa económica y práctica al mercado de drogas convencional. Ésta es, en definitiva, la única intervención viable en estos momentos, ya que el proceso de ilegalización de drogas siempre va un paso por detrás de la creación de nuevas sustancias.

### Teoría

#### Diccionario enciclopédico sobre drogas y adicciones

RICHARD, D. ET AL. (DIR.)  
**DICIONNAIRE DES DROGUES ET DES DÉPENDANCES.** SERIE: IN EXTENSO.  
PARÍS, LAROUSSE, 751 PÁGS., 2009. REF. 166490.



Más de cien especialistas de distintas disciplinas han colaborado en este libro, la segunda edición actualizada de un diccionario sobre drogas y adicciones. Como buena obra enciclopédica, no se limita a definir de manera precisa una serie de términos, sino que trata de explicarlos, para, en último término, suscitar la reflexión y el debate sobre una realidad —los estupefacientes y la dependencia— profundamente humana.

Su enfoque temático es muy amplio, con entradas de corte farmacológico, clínico, terapéutico y legislativo, pero también histórico o sociológico. Aborda tanto las adicciones a sustancias como las comportamentales, brindando una atención especial a las drogas ilegales. El contexto cultural de la dependencia está asimismo bien presente en estas páginas, donde son frecuentes los ecos que las drogas y las adicciones han tenido en la

literatura, la música o las artes plásticas. Todo ello hace de este diccionario una práctica obra de consulta, capaz de despertar el interés tanto del profesional como del lector no especializado.

### Patología dual

#### Escaso conocimiento e infrutilización de los recursos específicos para patología dual

VEGA, P. ET AL.  
**LIBRO BLANCO SOBRE RECURSOS Y NECESIDADES ASISTENCIALES EN PATOLOGÍA DUAL. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA A NIVEL NACIONAL.**  
MADRID, SANIDAD Y EDICIONES, 27 PÁGS., 2015. REF. 508444.



Estudios recientes han constatado que los recursos sanitarios integrados y específicos para pacientes con patología dual —aquellos en los que equipos multidisciplinares tratan conjuntamente el trastorno mental grave y el producido por uso de sustancias— son claramente insuficientes en España. También se ha observado un escaso conocimiento por parte de los profesionales de los recursos

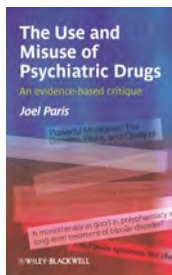
existentes para este tipo de pacientes. En este contexto, el presente estudio analiza por primera vez, mediante una encuesta en línea realizada a 659 profesionales sanitarios, la percepción y grado de conocimiento sobre los recursos específicos para patología dual de los profesionales que trabajan en las diferentes comunidades autónomas.

Los resultados evidencian que los profesionales admiten la necesidad de los recursos integrados para la atención de pacientes con patología dual, un enfoque que todavía no se ha implementado en muchos lugares. La encuesta muestra también que los profesionales consideran insuficientes los recursos sanitarios específicos para pacientes con patología dual, si bien pone de relieve un escaso conocimiento por parte de éstos de los recursos integrados existentes, el cual deriva en su infrutilización e impide proporcionar un tratamiento óptimo a los pacientes. Además de una mayor difusión de los recursos disponibles en cada comunidad autónoma, los autores recomiendan que se cree un registro de recursos estatal y unificado, que contribuya a paliar las deficiencias detectadas en cuanto a conocimiento y utilización.

### Uso terapéutico

#### Psikofarmakoen zientzia eta erabilera okarren kritikak

PARIS, J.  
**THE USE AND MISUSE OF PSYCHIATRIC DRUGS: AN EVIDENCE BASED CRITIQUE.** WEST SUSSEX, JOHN WILEY & SONS LIMITED, 208 OR., 2010. ERREF.: 172693.



Joel Paris Psikiatria irakasleak liburu honetan dioenez, psikofarmakoek eraginkortasun maila handia erakutsi arren, gaur egun erabiliegiak omen dira, eta, gainera, oker erabili ohi dira sarriegitan. Lehenengotik, psikofarmakoen historia, zientzia eta industriaren gaiak landu ditu. Bigarrenik, aztertu ditu psikiatriaren praktikan erabiltzen diren botikak (neuroleptikoak, orekatzaileak, depresioaren aurkakoak, polifarmazia, haur eta nerabeentzako botikak), eta zertan diren berauek sortzen dituzten eragin okerrak. Azkenik, aipamen hartu ditu botika hauen ordezkotzat psikologikoen eraginkortasunak, gaur eguneko gehiegizko medikatzeak eta zientzia honek egingo duen etorkizuneko ibilbideak. Besteak beste, kritikatu egin du psikiatra askok egiten dutena. Izan ere, psikologoarengana bideratzen dituzte gaixoak, berauek tratamenduan hartu beharrean. Ikuspegi horri heltzen dio egileak, eta psikoterapia indibidualen ikerketak areagotzeko gogoeta egiten du.

### Delincuencia

#### Buenas prácticas para las alternativas a la privación de libertad en Europa

KILKELLY, U. ET AL.  
**ALTERNATIVAS AL INTERNAMIENTO PARA MENORES INFRACTORES. GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EUROPA.** BRUSELAS, OBSERVATORIO INTERNACIONAL DE JUSTICIA JUVENIL, 68 PÁGS. 2016. REF. 512972. 

La respuesta de los Estados europeos al problema de la delincuencia juvenil toma diversas formas. Independientemente del modelo adoptado, del marco legislativo y del contexto social de cada país, existe un conjunto de normas internacionales que establecen los principios clave y las normas mínimas que debe cumplir cada Estado a la hora de implementar su sistema de



justicia de menores, entre ellas, la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas. Estas normas dictan un principio clave: la privación de libertad sólo debe utilizarse como último recurso y por el periodo más corto posible. La plena aplicación práctica de este principio requiere que los juzgados de menores y otras autoridades cuenten con medidas alternativas —aquellas que no suponen la completa privación de libertad de un joven mediante su ingreso en una institución penitenciaria— para abordar la conducta delictiva de los jóvenes. La presente guía, que es el resultado de un proyecto europeo, tiene por objeto presentar buenas prácticas en el diseño y la implementación de alternativas a la privación de libertad que se aplican actualmente en varios sistemas judiciales europeos —España, Italia, Irlanda del Norte y los Países Bajos—, y que han sido seleccionadas por los positivos resultados obtenidos en las evaluaciones.

### Prevención

#### Recomendaciones para la prevención sobre drogas en la Universidad

COLOM, J. ET AL.  
**GUÍA DE RECOMANACIONS PER A LA PREVENCIÓ SOBRE DROGUES EN L'ÀMBIT UNIVERSITARI.** BARCELONA, AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA, 25 PÁGS. 2016. REF. 509880. 

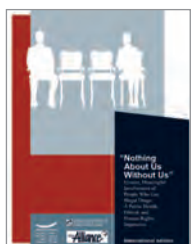


Actualmente, en Cataluña, ocho de los doce miembros que conforman la red de universidades —públicas y privadas— incorporan programas de prevención del consumo de drogas. La presente guía de recomendaciones aspira a constituirse en una herramienta útil para cualquier profesional que trabaja en el ámbito universitario y desea implantar alguna línea de prevención del consumo de drogas en su entorno. Este instrumento, por tanto, no ofrece una única propuesta para el desarrollo de los programas, sino que propone un abanico de posibilidades con el objetivo de que se adapten a cada contexto. La guía, editada por la Subdirección General de Drogodependencias de la Agencia de Salud Pública de Cataluña, incluye un marco conceptual, una colección de programas y metodologías existentes en este ámbito y una serie de recomendaciones para implementar el tipo de intervención seleccionado.

### Reducción de riesgos

#### La participación de los usuarios de drogas en la promoción de la salud

JURGENS, R.  
**NOTHING ABOUT US WITHOUT US. GREATER, MEANINGFUL INVOLVEMENT OF PEOPLE WHO USE ILLEGAL DRUGS: A PUBLIC HEALTH, ETHICAL, AND HUMAN RIGHTS IMPERATIVE.** TORONTO, CANADIAN HIV/AIDS LEGAL NETWORK, 83 PÁGS., 2008. REF. 150452.



El título de esta obra, *Nada sobre nosotros sin nosotros*, coincide con el lema de las organizaciones de usuarios de drogas que trabajan en el ámbito de la promoción de la salud y del reconocimiento de sus derechos. Según este trabajo, de los varios millones de personas que se inyectan drogas ilegales, una parte muy significativa están infectadas por los virus del sida o la hepatitis C, pero el acceso a los programas de reducción de daños y a los tratamientos antirretrovirales todavía sigue siendo difícil en muchos países. Datos como éste ponen de manifiesto, según el presente libro, la discriminación que afecta a los usuarios de drogas y recalcan la importancia de la participación de las personas usuarias o exusuarias de drogas en el control de esas enfermedades. El volumen aboga, pues, por extender los programas de reducción de daños y cambiar el paradigma de intervención, de manera que las drogodependencias sean abordadas desde los ámbitos de la salud y los derechos humanos, y no sólo desde el penal.

### Medios de comunicación

#### Guía sobre adicciones para medios de comunicación

GUARDIA, J. (COORD.)  
**MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y ADICCIONES. GUÍA PARA PERIODISTAS.** BARCELONA, SOCIDROGALCOHOL, 81 PÁGS., 2015. REF. 509132.

El fenómeno de las adicciones, en general, y de las drogas, en particular, constituye un tema que despierta un amplio interés en la población y sobre el que se puede informar desde ángulos muy diversos. La Sociedad Científica Española para el Estudio del Alcohol, el Alcoholismo y otras Adicciones (Socidrogalcohol) ha



elaborado esta guía con el objetivo de que sirva a los profesionales del periodismo a ser claros y veraces en las piezas informativas que vayan a elaborar. El documento aspira a convertirse en un libro de consulta ágil, en el que se pueden clarificar los conceptos en torno a la propia enfermedad adictiva, conocer distintos aspectos de cada una de las sustancias —las emergentes y las de siempre— o del juego patológico —debido a su alta prevalencia—, sin dejar de lado los enfoques terapéuticos, las connotaciones legales o el tráfico de sustancias. La guía incluye un glosario y termina con una propuesta de documento de consenso entre los periodistas y los profesionales de las adicciones que ha sido posible gracias a la colaboración entre Socidrogalcohol y la Asociación Nacional de Informadores de Salud.

### Historia

#### Psikodeliaren hastapenak

DASS, R. ET AL.  
**BIRTH OF A PSYCHEDELIC CULTURE: CONVERSATIONS ABOUT LEARY, THE HARVARD EXPERIMENTS, MILLBROOK AND THE SIXTIES.** MEXIKO BERRIA, SYNERGETIC PRESS, 240 OR., 2010. ERREF.: 167332.



Harvard Unibertsitateko Pertsonalitatearen Ikerketarako Zentroan hasi zen guztia. Tim Leary eta Richard Alpert psikologoek ondo magikoen substantzia aktiboa zen psilozibinarekin egin zituzten lehen esperimientuekin. Gaur egun droga hauei egozten zaien aisialdi funtzioetik urrun, intelektual haien xedea psikotropoek pertsonalitatean, errealtatea ulertzeko moduan eta esperientzia mistikoetan zuten eragina zientifikoki aztertzea izan zen. 1960. hamarkadan zehar esperimentu ugari burutu zituzten, unibertsitatearen babespean aurrena, eta beraiek sorturiko komunitate psikodelikoetan geroago. Esperimentu haiek eragin sakona izan zuten EEBBetako kulturaren —balore tradizionalen iraultza moduko bat suposatu zuten— eta pertsonalitateak eta inguruak drogen funtzionamenduan duen eraginari buruzko teoria ospetsua garatzen lagundu zuten. Liburu hau mugimendu haren hastapenetan parte hartu zuten bi pertsonen izandako sakoneko elkarrizketaren transkripzioa da, eta hamarkada hartan gertatutakoaren testigantza.





### Reducción de daños

#### Abordaje integral del tratamiento de la hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud

SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO  
**PLAN ESTRATÉGICO PARA EL ABORDAJE DE LA HEPATITIS C EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.** MADRID, MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD, 102 PÁGS., 2015. REF. 499496. 

La reciente comercialización de fármacos más eficaces y seguros para combatir la hepatitis C dibuja un nuevo escenario en el tratamiento de esta enfermedad y obliga a diseñar una respuesta sanitaria de los servicios de salud que se adapte a la prevalencia que esta dolencia en la sociedad española, regulando y garantizando, además, el acceso de la población afectada a las nuevas posibilidades terapéuticas. Es por eso por lo que recientemente se ha aprobado el Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud (2015-2017), que será revisado en 2017 con el objetivo de adaptarlo a las evidencias que vayan surgiendo respecto a la eficacia y a las condiciones idóneas de prescripción de los nuevos fármacos disponibles. Dado que la población usuaria de drogas administradas por vía intravenosa o nasal, las personas infectadas con VIH y aquellas con un consumo excesivo de alcohol constituyen poblaciones con alto riesgo de contagio o de progresión rápida de la enfermedad, el Plan incorpora algunas acciones específicamente dirigidas a disminuir la morbimortalidad en estos grupos. Entre ellas, cabe destacar la implementación de protocolos para la detección precoz del virus entre los usuarios de drogas por vía intravenosa y nasal, así como el desarrollo de estrategias de intervención no farmacológica con personas consumidoras de alcohol para reducir el consumo y mejorar así el pronóstico de la enfermedad. El Plan contempla, además, la creación de unidades terapéuticas específicas para atender a los pacientes infectados por el virus.

### Acción contra las drogodependencias

#### Relatos sobre la guerra contra las drogas

HARI, J.  
**TRAS EL GRITO: UN RELATO REVOLUCIONARIO Y SORPRENDENTE SOBRE LA VERDADERA HISTORIA DE LA GUERRA CONTRA LAS DROGAS.** SERIE: CONTEXTOS. MADRID, PAIDÓS, 446 PÁGS., 2015. REF. 511177.



En 1914, además de la I Guerra Mundial, estalló en Estados Unidos la llamada ‘guerra contra las drogas’, conflagración global que cuenta con decenas de miles de víctimas. A raíz de experiencias cercanas al consumo de sustancias químicas, el autor de esta obra, Johann Hari, emprendió un viaje de tres años con el fin de conocer y desvelar los secretos de dicha guerra en países como México, Uruguay o Vietnam. Desde una perspectiva narrativa, este libro describe episodios históricos —como el activismo prohibicionista de Harry J. Anslinger o los últimos años de vida de Billie Holiday—, reconstruidos gracias a entrevistas con historiadores, y recoge vivencias de primera mano de personas que han visto truncadas sus vidas por la guerra contra las drogas. El libro concluye con una reflexión sobre la soledad como factor de vulnerabilidad ante las adicciones, en la cual Hari argumenta que la estrategia de criminalización y exclusión de la población drogodependiente llevada a cabo durante estos cien años no ha hecho más que profundizar las causas del consumo de drogas.

### Exclusión social

#### Droga erabiltzaileentzako zerbitzuen garapen ez gatazkatsua

SEPÚLVEDA, M. ET AL.  
**NO EN LA PUERTA DE MI CASA. IMPLANTACIÓN NO CONFLICTIVA DE DISPOSITIVOS DE DROGODEPENDENCIAS.** SAILA: CUESTIONES EMERGENTES. BARTZELONA, GRUP IGIA, 194 OR., 2009. ERREF.: 155727. 

Grup Igiak argitaratu berri duen lan bikain honetan, droga erabiltzaileentzako zerbitzuak ezartzeko prozesuan tokiko biztanleriarekin izan ohi diren gatazkak ekiditeko modua aztertzen dute autoreek. Anglosajoiak NIMBY akronimoaz izendatzen duten fenomenoak, liburu honetan ‘ez nire etxeko atarian’ itzuli dena,



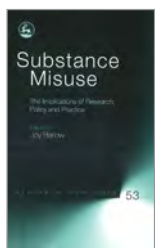
tokian tokiko biztanleriak gehiengoarentzat onuragarri izan daitezkeela onartu arren, arriskutsutzat edota kaltegarritzat jotzen dituen zenbait zerbitzu martxan jartzeko prozeduren aurrean bertakoek erakusten duten aurkakotasun ireki eta aktiboari deritzo. Aurkakotasun hau interes orokorraren eta tokian tokiko interesen arteko gatazkaren emaitza da neurri batean, baina baita biztanleriak

gobernuren kudeaketa moduari bere gaitzespena erakusteko era bat ere, tokiko komunitateak zerbitzu horien ezarpena inposatu egiten zaiola sentitzen duen neurrian. Argitalpen honetan, gizarteko eragile desberdinen arteko elkarlanean edota negoziazio prozesu batean oinarrituriko prozedurak proposatzen dira gatazka hauek ekiditeko bide bakartzat, eta prozesu demokratiko hori zerbitzuaren garapen atal desberdinetan -planifikaziotik hasi eta proiektuaren jarraipen eta ebaluazioa arte- mantentzeko eman beharreko pausuk azaltzen dira.

## Teoría

### La investigación en drogodependencias

BARLOW, J. (ED.)  
**SUBSTANCE MISUSE. THE IMPLICATIONS OF RESEARCH, POLICY AND PRACTICE.** SERIE: RESEARCH HIGHLIGHTS, Nº 53. LONDRES, JESSICA KINGSLEY PUBLISHERS, 240 PÁGS., 2010. REF. 164429.



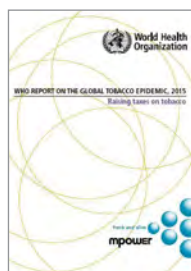
Los problemas relacionados con el uso y abuso de drogas siempre han tenido gran repercusión en los medios. No obstante, la producción de literatura científica sobre este tema nunca ha sido tan frenética como en la época actual, con lo que resulta difícil para los y las profesionales del campo saber en qué momento se encuentra el conocimiento teórico sobre la materia y cómo se puede aplicar a su trabajo diario. Precisamente

para poner orden en esta vorágine informativa, el presente volumen muestra los avances en la investigación sobre distintas cuestiones relacionadas con el tratamiento y la prevención, con ejemplos prácticos. Cada capítulo del libro aborda un tema específico, desde el papel del empleo o de la implicación de la familia en el éxito del tratamiento a las implicaciones de la pobreza y la exclusión en la prevención del consumo, con lo que se ofrece un panorama bastante completo de la investigación en el área de las drogodependencias.

## Acción contra las drogodependencias

### Aumentar los impuestos es la medida antitabaco más efectiva

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD  
**WHO REPORT ON THE GLOBAL TOBACCO EPIDEMIC, 2015. RAISING TAXES ON TOBACCO.** GINEBRA, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 103 PÁGS., 2015. REF. 502873.



Éste es el quinto informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) dentro del marco de MPOWER, un plan de medidas para erradicar el tabaquismo. Los anteriores documentos de esta serie han abordado cuestiones como la publicidad de productos de tabaco, las advertencias sobre los efectos nocivos de esta sustancia y los ambientes libres de humo. El tema central de este informe es otro método de reducción

de la demanda: los impuestos sobre los productos de tabaco, pues no en vano la OMS considera esta medida la estrategia para reducir el consumo con mayor índice de coste-eficacia. Según estimaciones, un aumento del precio de un 10% de los cigarrillos produce una reducción de la demanda de aproximadamente un 4% en los países de ingresos altos. Los precios elevados evitan que se empiece a fumar, inducen a la reducción y el abandono del hábito tabáquico y reducen el número de recaídas entre exfumadores.

## Consumo

### Vacaciones y consumo de drogas: nacionalidad y actitudes de la población joven ante las drogas recreativas

BELLIS, M. A. ET AL.  
**RELATIVE CONTRIBUTIONS OF HOLIDAY LOCATION AND NATIONALITY TO CHANGES IN RECREATIONAL DRUG TAKING BEHAVIOUR: A NATURAL EXPERIMENT IN THE BALEARIC ISLANDS.** EUROPEAN ADDICTION RESEARCH, VOL. 15, Nº 2, PÁGS. 78-86, 2009. REF. 159386.

Las Baleares han consolidado como uno de los principales destinos turísticos a escala nacional e internacional. Algunos estudios se han interesado por la relación entre estos lugares y el consumo de drogas recreativas. Éste, en concreto, examina el consumo de drogas entre la gente joven (16-35 años) de nacionalidad española, británica o

alemana, tanto en sus países de origen como durante sus vacaciones en Ibiza y Mallorca. Para elaborar el estudio, en los aeropuertos se repartieron cuestionarios a individuos de ambos sexos de entre 16 y 35 años procedentes de Reino Unido, Alemania y España. Un total de 3.003 cuestionarios fueron completados satisfactoriamente.

Los resultados identifican la nacionalidad como un importante factor de riesgo de consumo vacacional de droga. Los turistas españoles eran más proclives a consumir cannabis y continuar haciéndolo en vacaciones, mientras que los británicos tomaban éxtasis en una proporción trece veces mayor que los alemanes. Los porcentajes de consumo de cocaína eran menos marcados, pero aun así los alemanes presentaban una proporción menor antes y durante el período vacacional. El 3% de los ingleses volvieron a tomar cocaína después de 12 meses sin hacerlo, frente al 2% de españoles y el 1% de alemanes. Solamente el 1,3% de alemanes recayeron en el consumo durante su visita a las islas, frente al 6,8% de los ingleses. Una mayor proporción de individuos —5,2% de alemanes frente al 15,4% de ingleses y españoles— probaron en sus vacaciones una nueva droga por primera vez, y aquellos que ya consumían en sus países de origen aumentaron la frecuencia de consumo, hecho generalmente asociado a un aumento considerable del uso de alcohol. Estos resultados muestran la necesidad de que los programas de prevención y reducción de daños consideren el factor de riesgo que estos destinos turísticos especializados en el ocio nocturno suponen para el consumo juvenil de drogas recreativas.

### Adicciones comportamentales

#### Perfil sociológico del juego de azar en España

GÓMEZ, J. A. ET AL.

**PERCEPCIÓN SOCIAL SOBRE EL JUEGO DE AZAR EN ESPAÑA 2016.** SERIE: MONOGRAFÍAS: POLÍTICA Y GESTIÓN, Nº VII. MADRID, INSTITUTO DE POLÍTICA Y GOBERNANZA, 125 PÁGS., 2016. REF. 512601.



Desde 2010, el Instituto de Política y Gobernanza elabora un informe sobre la percepción social del juego de azar presencial y en línea en España. En la presente edición, se analiza el juego problemático mediante dos encuestas a población de entre 18 y 75 años, tanto jugadora como no jugadora, con el fin de establecer un perfil sociológico de las personas afectadas por este problema. Los datos muestran una baja incidencia del juego problemático, ya que las personas afectadas representan entre el 0,1% y el 0,3% de la población española, por lo que, a juicio del documento, no existe una base sólida para la preocupación social. La mayoría

son hombres, menores de 35 años y con un estatus social medio y alto. No obstante, se trata de un conjunto difuso, debido a la inexistencia de patrones claros de juego. En cuanto al juego en línea, persiste la desconfianza hacia las páginas web de juegos de azar, aunque se observa una normalización de la compra de loterías públicas y de las apuestas deportivas vía internet. Como novedad, los autores examinan la relación entre los juegos de azar y el nivel de sociabilidad de las personas jugadoras. Los resultados ponen de manifiesto que las personas jugadoras suelen ser más sociables y que esas relaciones operan como control social. Sin embargo, no se detecta este tipo de control en el caso del juego en línea, por lo que la soledad que implica esta práctica parece ser un factor de riesgo añadido.

### Acción contra las drogodependencias

#### Informe Mundial Alternativo sobre las Drogas

ROLLES, S. ET AL.

**THE ALTERNATIVE WORLD DRUG REPORT (2<sup>ND</sup> EDITION).** LONDRES, TRANSFORM DRUG POLICY FOUNDATION, 189 PÁGS., 2016. REF. 511901.



La política internacional actual frente a las drogas, liderada por la ONU y basada en la prohibición, se halla más cuestionada que nunca, al evidenciarse su fracaso a la hora de alcanzar un mundo 'libre de drogas' e incluso para hacer frente a las propias consecuencias negativas generadas por dichas políticas. Sin embargo, el alcance de estas consecuencias no deseadas sigue sin ser evaluado en

profundidad por parte de la propia ONU, quien ni siquiera ha analizado si son mayores o no que los beneficios derivados de las políticas prohibicionistas.

Esta segunda edición del *Informe mundial alternativo sobre las drogas* de la Fundación Transform Drug Policy viene a llenar este vacío, analizando en detalle toda la serie de efectos negativos derivados de la guerra contra las drogas y el modo en que las políticas actuales generan un aumento de la delincuencia, agravan los problemas de salud y socavan gravemente los tres pilares de la labor de la ONU: paz y seguridad, desarrollo y derechos humanos. En este contexto, los enfoques alternativos en la planificación de políticas de drogas son una realidad creciente, tal y como evidencian las experiencias que recoge el informe, entre las que se incluyen los clubes de cannabis creados tanto en Cataluña como en el País Vasco.

## Deialdiak Agenda

### Iraila • Septiembre

#### 5<sup>th</sup> International Symposium on Hepatitis Care in Substance Users

Oslo, 7 a 9 de septiembre. Organiza: International Network for Hepatitis in Substance Users (INHSU). **Más información:** Tel.: +61 2 8204 0770. info@inhsu2016.com http://www.inhsu2016.com/ehome/index.php?eventid=149095

#### Jornada profesional “La lucha contra el dopaje: un desafío conjunto”

Donostia-San Sebastián, 14 de septiembre. Organizan: Universidad del País Vasco (UPV/EHU) y Agencia Española de Protección de la Salud en el Deporte. **Más información:** Tel.: 943 21 95 11. udaikastaroak@ehu.eus https://www.uik.eus/es/la-lucha-contra-el-dopaje-un-desafio-conjunto

#### V Foro Social e Internacional del Cannabis

Irun, 16 y 17 de septiembre. **Más información:** Tel.: 943 24 79 97. foroficoba@gmail.com http://forocannabis.com

#### XXVII Escuela de Salud Pública de Menorca

Llatzeret de Maó (Islas Baleares), 19 a 27 de septiembre. Organizan: Consell Insular de Menorca, Govern de les Illes Balears, Universitat de les Illes Balears, Universidad Internacional Menéndez Pelayo, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad e Instituto de Salud Carlos III. **Más información:** Tel.: 971 35 15 00. escuela.salutpublica@cime.es http://www.emsp.cime.es

#### Curso de verano “Abordaje de las drogodependencias desde la promoción y la educación para la salud”

Águilas (Murcia), 28 a 30 de septiembre. Organiza: Universidad de Murcia. **Más información:** unimar@um.es https://www.um.es/unimar/ficha-curso.php?estado=V&cc=51470

#### III Fórum Motivacional “Navega, no intentes controlar el mar”

Madrid, 30 de septiembre a 1 de octubre. Organiza: Grupo Español de Trabajo en Entrevista Motivacional (GETEM). **Más información:** contacto@getem.org http://getem.org

### Urria • Octubre

#### Global Addiction Conference

Venecia (Italia), 13 a 15 de octubre. **Más información:** Tel.: +44 (0) 20 8878 8289. secretariat@globaladdiction.org http://www.globaladdiction.org

#### 6<sup>th</sup> Global Forum on Health Promotion

Charlottetown (Canadá), 16 y 17 de octubre. **Más información:** registration@thequaich.pe.ca http://globalforumpei-forummondialipe.com/en2016/

#### II Conferencia Mundial de la Ayahuasca

Rio Branco (Brasil), 17 a 22 de octubre. **Más información:** http://www.ayaconference.com

#### XI Simposium Internacional sobre Prevención y Tratamiento del Tabaquismo

Madrid, 20 y 21 de octubre. Organiza: Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid. **Más información:** Tel.: 91 662 46 50. Tabaquismo2016@mastercongresos.com http://www.symposiumprevenciontabaquismo2016.com/presentacion.asp

#### III Congreso Internacional de Trabajo Social: “Trabajo social: arte para generar vínculos”

Donostia-San Sebastián, 26 a 28 de octubre. Organiza: Universidad de Deusto. **Más información:** congresotrabajosocial@deusto.es http://congresotrabajosocial.deusto.es

### Azaroa • Noviembre

#### 9<sup>th</sup> European Public Health Conference

Viena, 9 a 12 de noviembre. Organiza: European Public Health Conference Foundation, the European Public Health Association (EUPHA) y Österreichische Gesellschaft für Public Health. **Más información:** office@ephconference.eu https://ephconference.eu

#### IX Congreso Internacional y XIV Nacional de Psicología Clínica

Santander, 17 a 20 de noviembre. Organiza: Asociación Española de Psicología Clínica. **Más información:** http://www.aepc.es/PsClinicalX/

### 2017

### Otsaila • Febrero

#### VI Congreso de la Red Española de Políticas Sociales (REPS)

Sevilla, 16 y 17 de febrero. Organiza: Universidad Pablo de Olavide. **Más información:** http://reps-sevilla.com