



ADICCIÓN A LAS DROGAS. ESTADÍSTICAS MUNDIALES

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Adicción a las Drogas. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2018 Jun [citado Día Mes Año];4(6):[aprox. 13 p.]. Disponible en:

<http://files.sld.cu/bmn/files/2018/06/factografico-de-salud-junio-2018.pdf>

Reseña

Según el [Informe Mundial sobre las Drogas 2017](#) de la [Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito \(UNODC\)](#), se calcula que 255 millones de personas consumieron drogas como el cannabis, las anfetaminas, los opiáceos y la cocaína en 2015, lo que se traduce en una prevalencia anual del consumo de drogas ilícitas del 5,3%. Aún más alarmante es el hecho de que unos 29,5 millones de esos consumidores, o sea, el 0,6% de la población adulta mundial, padecen trastornos provocados por el uso de drogas.

La [UNODC](#) señala asimismo, que la magnitud del daño provocado por el consumo de drogas se hace patente en los 28 millones de años de vida “sana” (AVAD) que, según las estimaciones, se perdieron en 2015 en todo el mundo como resultado de la muerte prematura y la discapacidad causadas por el uso de drogas. De esos años perdidos, 17 millones pudieron atribuirse únicamente a trastornos relacionados con el consumo de toda clase de drogas.

El [Informe Mundial sobre las Drogas 2017](#) arrojó además, que el cannabis es la droga más ampliamente usada con 183 millones de usuarios en todo el mundo; su consumo se ha incrementado en América del Norte y del Sur, mientras que ha ido disminuyendo o estabilizándose en algunas partes de Europa. Las anfetaminas siguen siendo la segunda droga más comúnmente utilizada en todo el mundo, con un estimado de 35 millones de usuarios.

Por su parte, los opioides, entre ellos la heroína, siguen siendo la clase de droga más nociva para la salud, dado que su consumo está asociado al riesgo de sobredosis fatales y no fatales, así como al riesgo de contraer enfermedades infecciosas como el VIH y la hepatitis C debido a las prácticas peligrosas de consumo de drogas por inyección. En este sentido, los trastornos ocasionados por los opioides constituyen la mayor carga de morbilidad imputable a trastornos relacionados con el consumo de drogas.

Vale acotar, que a nivel mundial consumen drogas por inyección casi 12 millones de personas, de las cuales una de cada ocho (1,6 millones) viven con el VIH y más de la mitad (6,1 millones) con el virus de la hepatitis C.

Por otro lado, en comparación con el consumo de drogas entre los hombres, el uso general de drogas sigue siendo bajo entre las mujeres. A nivel mundial, los hombres tienen tres veces más probabilidades que las mujeres de consumir cannabis, cocaína o anfetaminas. Por el contrario, las mujeres son más propensas que los hombres a abusar de los medicamentos recetados, especialmente los opiáceos y los tranquilizantes.

En cuanto a la mortalidad, la [UNODC](#) calcula que en 2015 hubo 190 900 fallecimientos prematuros –en la mayoría de los casos, evitables– provocados por las drogas. Estados Unidos es el país donde se registra alrededor de la cuarta parte del número estimado mundial de

decesos relacionados con las drogas, entre ellos los provocados por sobredosis, que siguen en aumento.

Lamentablemente, la oferta de servicios especializados en el tratamiento de los trastornos por consumo de drogas y de las dolencias conexas, así como el acceso a esos servicios, siguen siendo limitados, ya que menos de una de cada seis de las personas afectadas reciben tratamiento cada año. Además, las mujeres tienen menos acceso que los hombres al tratamiento necesario.

Cuba no está ajena a la amenaza de la droga y sus impactos. Las instituciones y programas con que cuenta el Estado cubano para la protección a la familia, la niñez y la juventud, así como a la seguridad social, el acceso universal y gratuito a la salud, educación, cultura y recreación, dan garantía al despliegue sostenible de la política antidroga estructurada y multifactorial con participación activa de las organizaciones sociales y de masas, lo cual constituye su principal fortaleza.

El Sistema de Salud Pública cubano mantiene una visión integral en la batalla contra el consumo de drogas, que comienza con la promoción de estilos de vida adecuados, continúa con la prevención y termina con la garantía de la atención al paciente. Asimismo, se trabaja con mayor incidencia en el periodo infanto-juvenil y siempre con mayor impacto educacional en la percepción de riesgo. Se trabaja además en la fiscalización de las farmacias y de los sicofármacos, así como en la responsabilidad legal del médico de pre-escribir la necesidad de medicamentos.

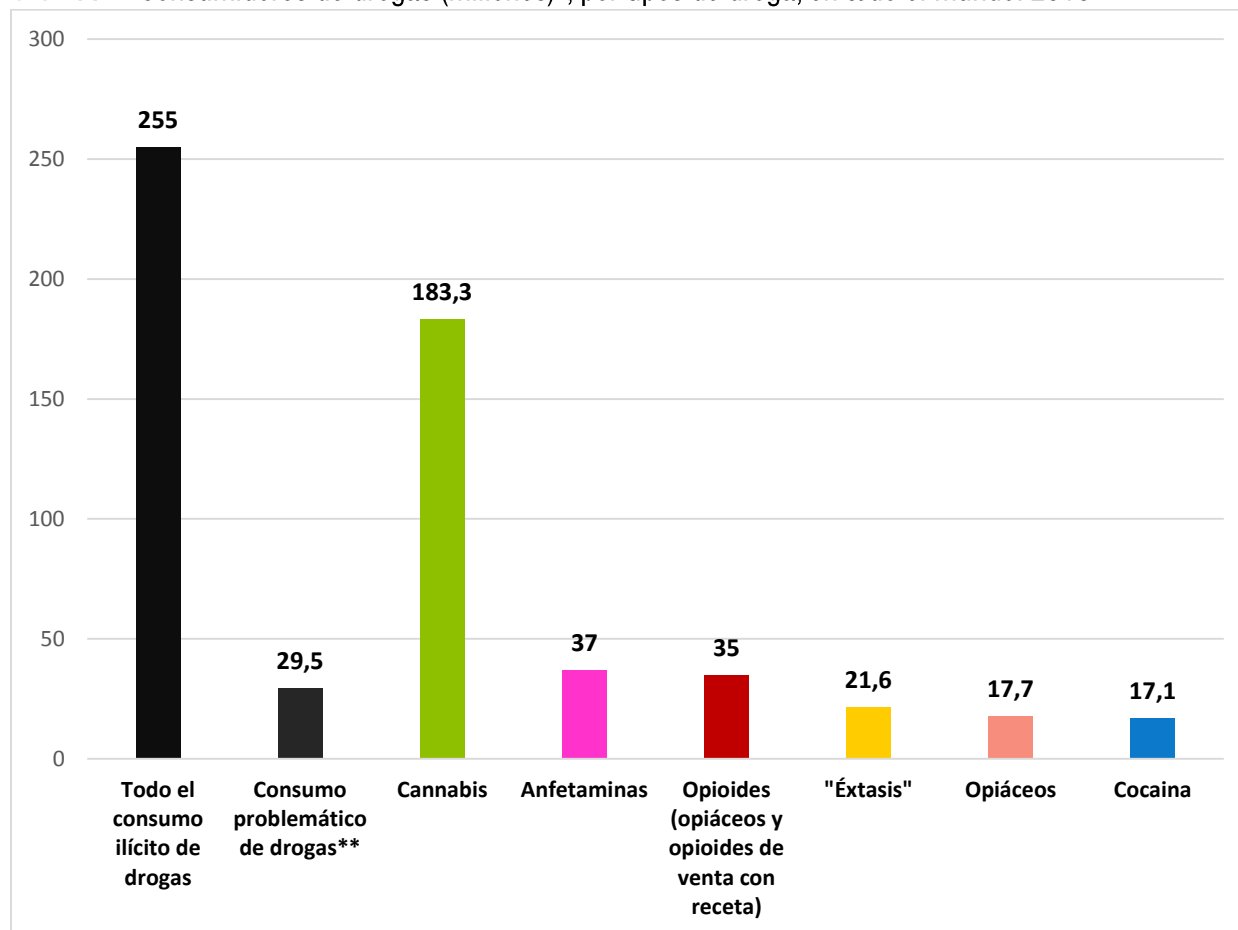
A continuación, se ofrecen datos estadísticos actualizados sobre la adicción a las drogas a nivel mundial.

Lic. Sonia Santana Arroyo
Diseminación Selectiva de la Información (DSI)
Biblioteca Médica Nacional
Cuba.

MUNDIAL

PREVALENCIA

Gráfico 1. Consumidores de drogas (millones)*, por tipos de droga, en todo el mundo. 2015

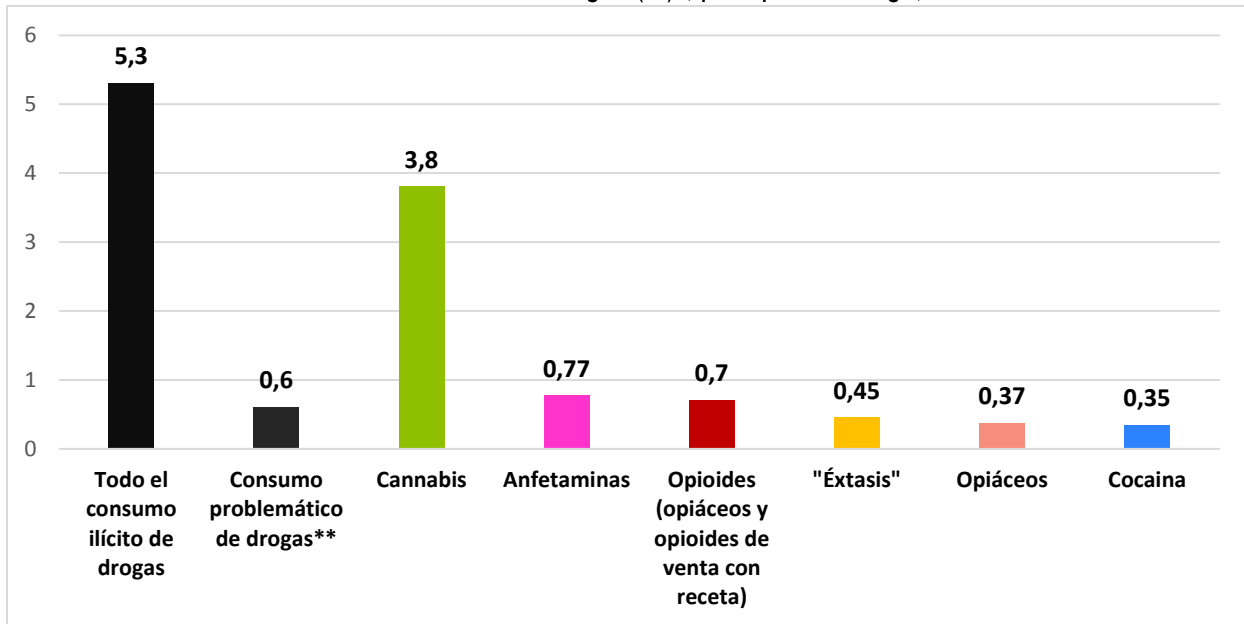


*Los números han sido redondeados

**Aquellos que consumen drogas de alto riesgo, por ejemplo, las personas que se inyectan drogas, usan drogas diariamente y / o personas diagnosticadas con trastornos por consumo de drogas según los criterios clínicos contenidos en la CIE-10 o DSM V.

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017. Fact sheet on statistics and trends In illicit drugs.

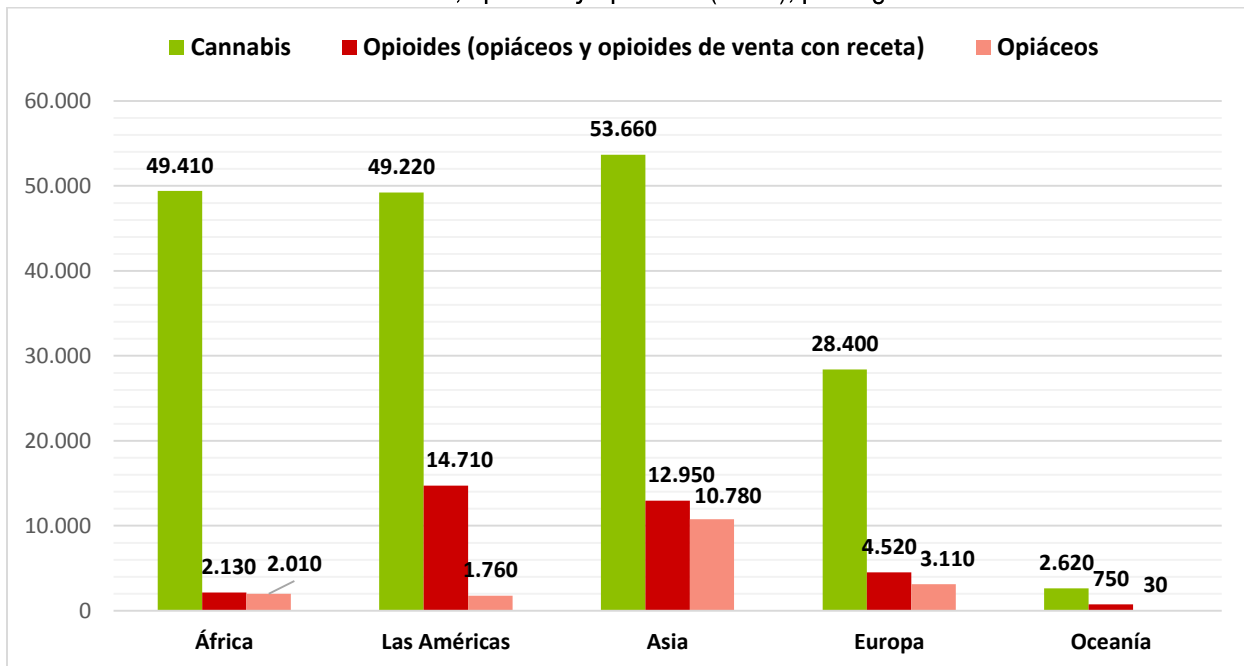
https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR17_Fact_sheet.pdf

Gráfico 2. Prevalencia anual del consumo de drogas (%)*, por tipos de droga, en todo el mundo. 2015

* La prevalencia (%) se ha redondeado

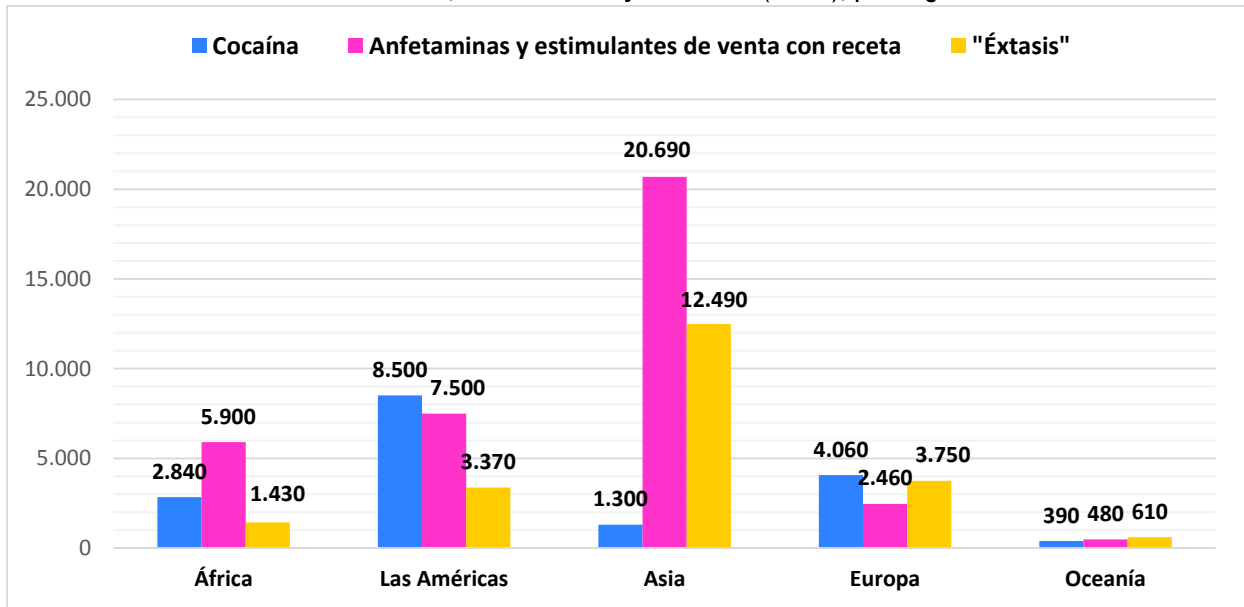
** Aquellos que consumen drogas de alto riesgo, por ejemplo, las personas que se inyectan drogas, usan drogas diariamente y / o personas diagnosticadas con trastornos por consumo de drogas según los criterios clínicos contenidos en la CIE-10 o DSM V.

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017. Fact sheet on statistics and trends in illicit drugs. https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR17_Fact_sheet.pdf

Gráfico 3. Consumidores de cannabis, opioides y opiáceos (miles), por región. 2015

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/Booklet_2_HEALTH.pdf

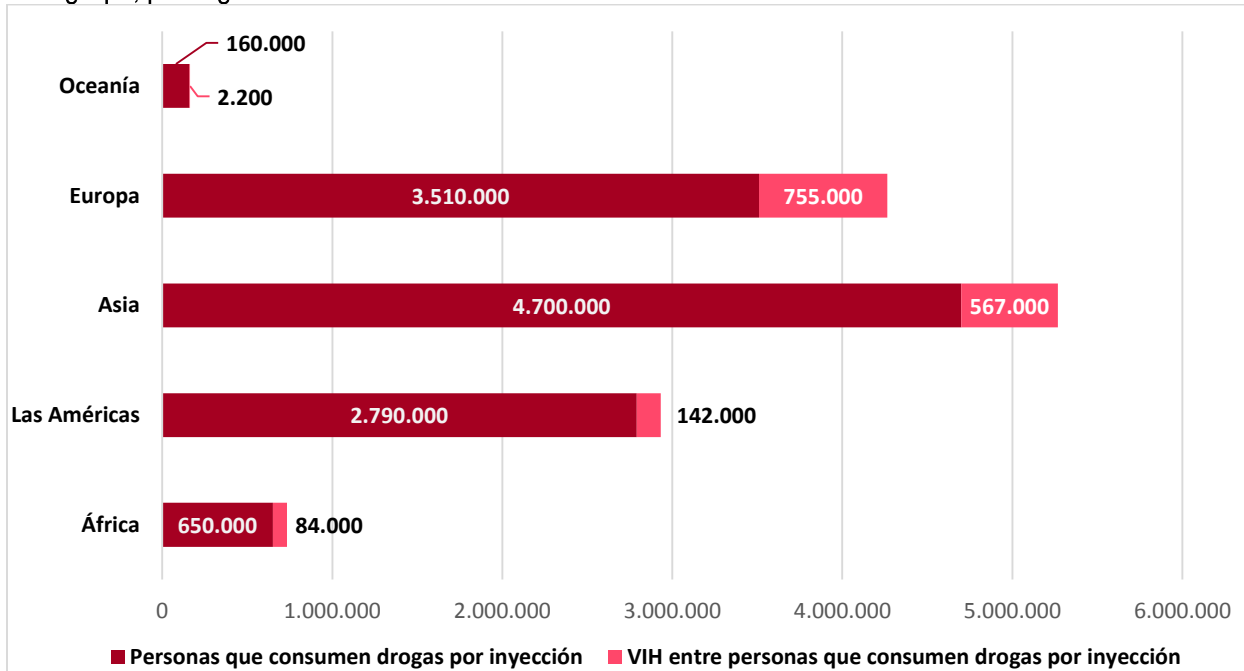
Gráfico 4. Consumidores de cocaína^a, anfetaminas^b y "éxtasis" (miles), por región. 2015

^aLa cocaína incluye sal de cocaína, cocaína "crack" y otros tipos como pasta de la coca, base de cocaína, "basuco", "paco" y "merla". ^bLas anfetaminas incluyen anfetamina y metanfetamina.

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/Booklet_2_HEALTH.pdf

MORBILIDAD

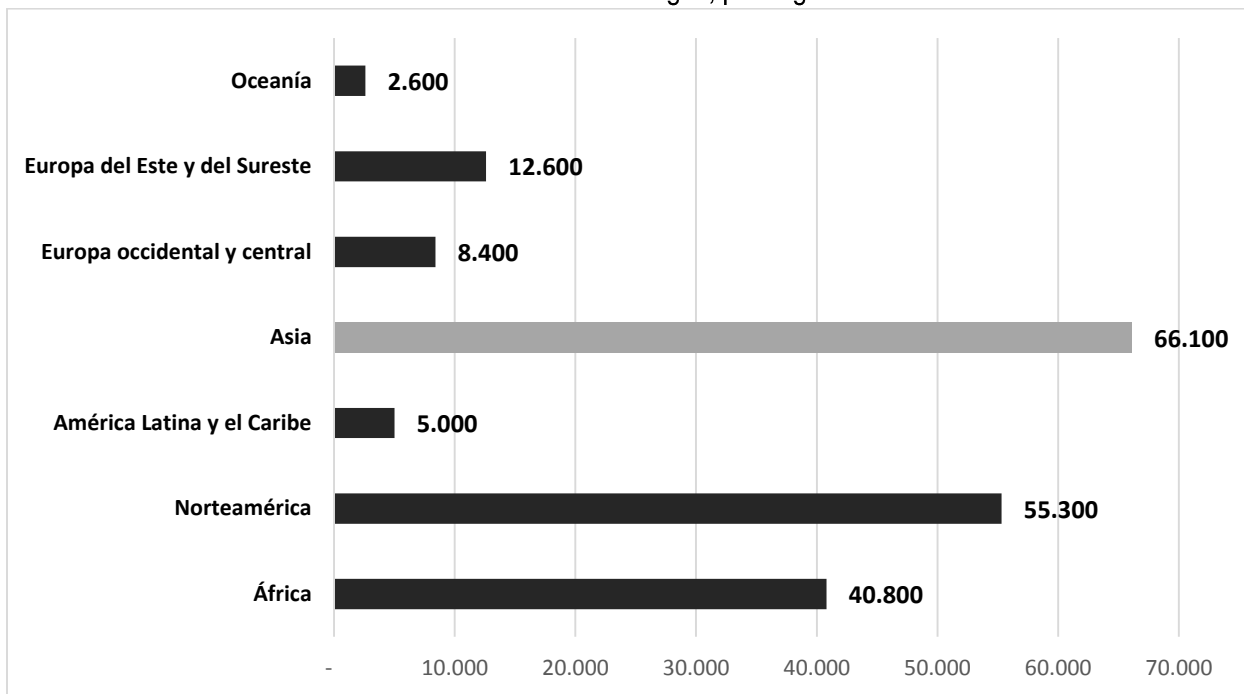
Gráfico 5. Número de personas que consumen drogas por inyección y personas que viven con el VIH en este grupo, por región. 2015

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/Booklet_2_HEALTH.pdf

MORTALIDAD

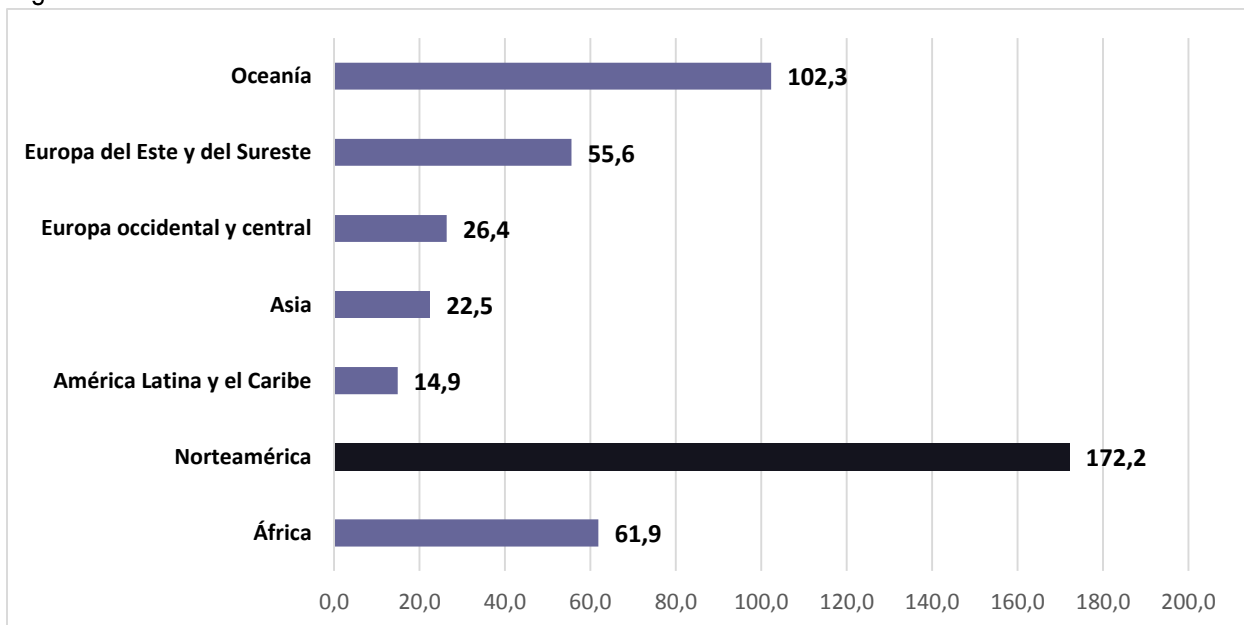
Gráfico 6. Número de muertes relacionadas con las drogas, por región. 2015



Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/3.1_Mortality.xls

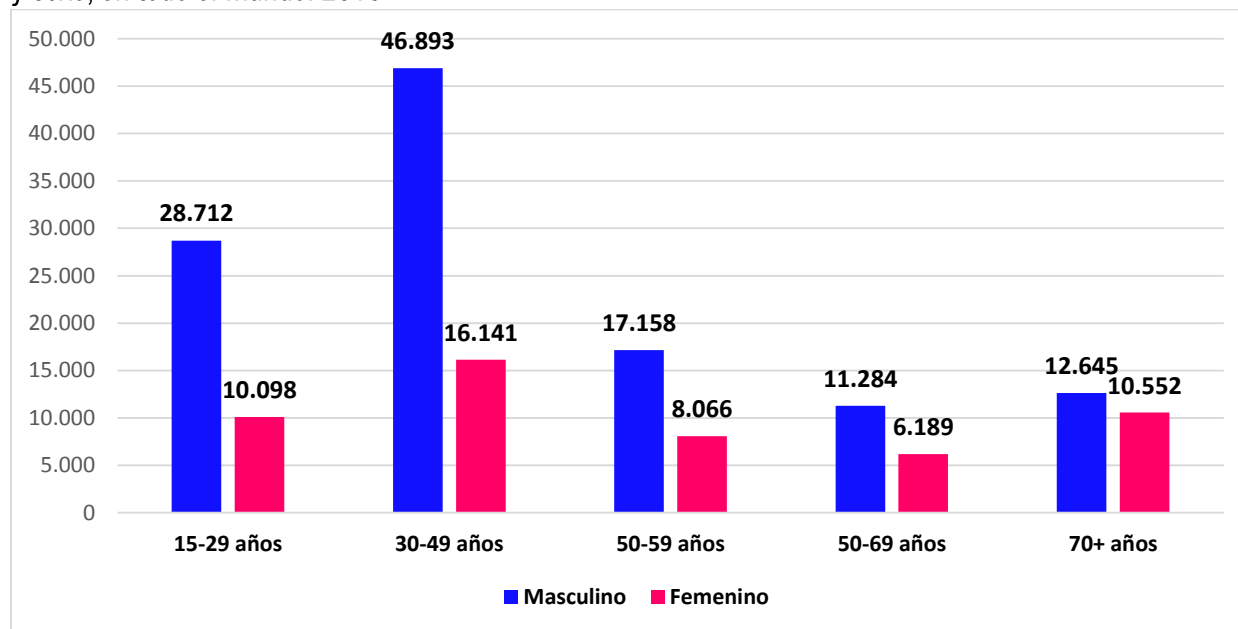
Gráfico 7. Tasa de mortalidad relacionada con las drogas (por millón de habitantes de 15 a 64 años), por región. 2015



Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/3.1_Mortality.xls

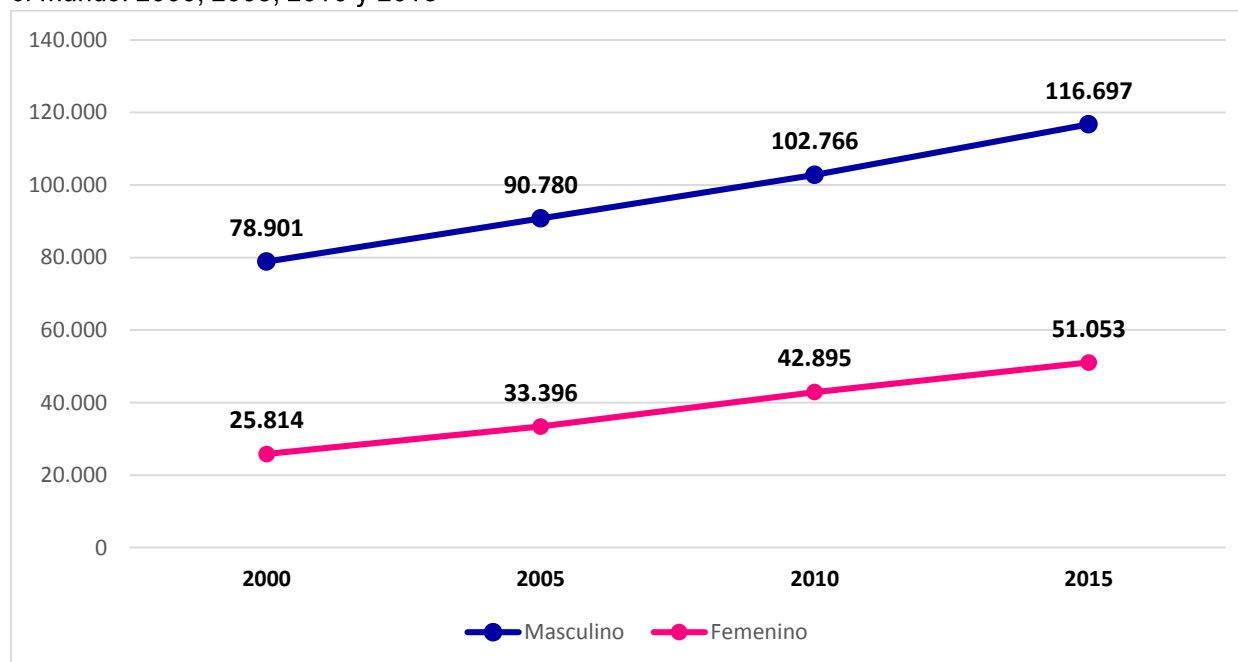
Gráfico 8. Número de muertes por trastornos relacionados con el consumo de drogas, por grupo de edad y sexo, en todo el mundo. 2015



Fuente: Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. Geneva: World Health Organization; 2016.

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GHE2015_Deaths_WHOReg_2000_2015.xls?ua=1

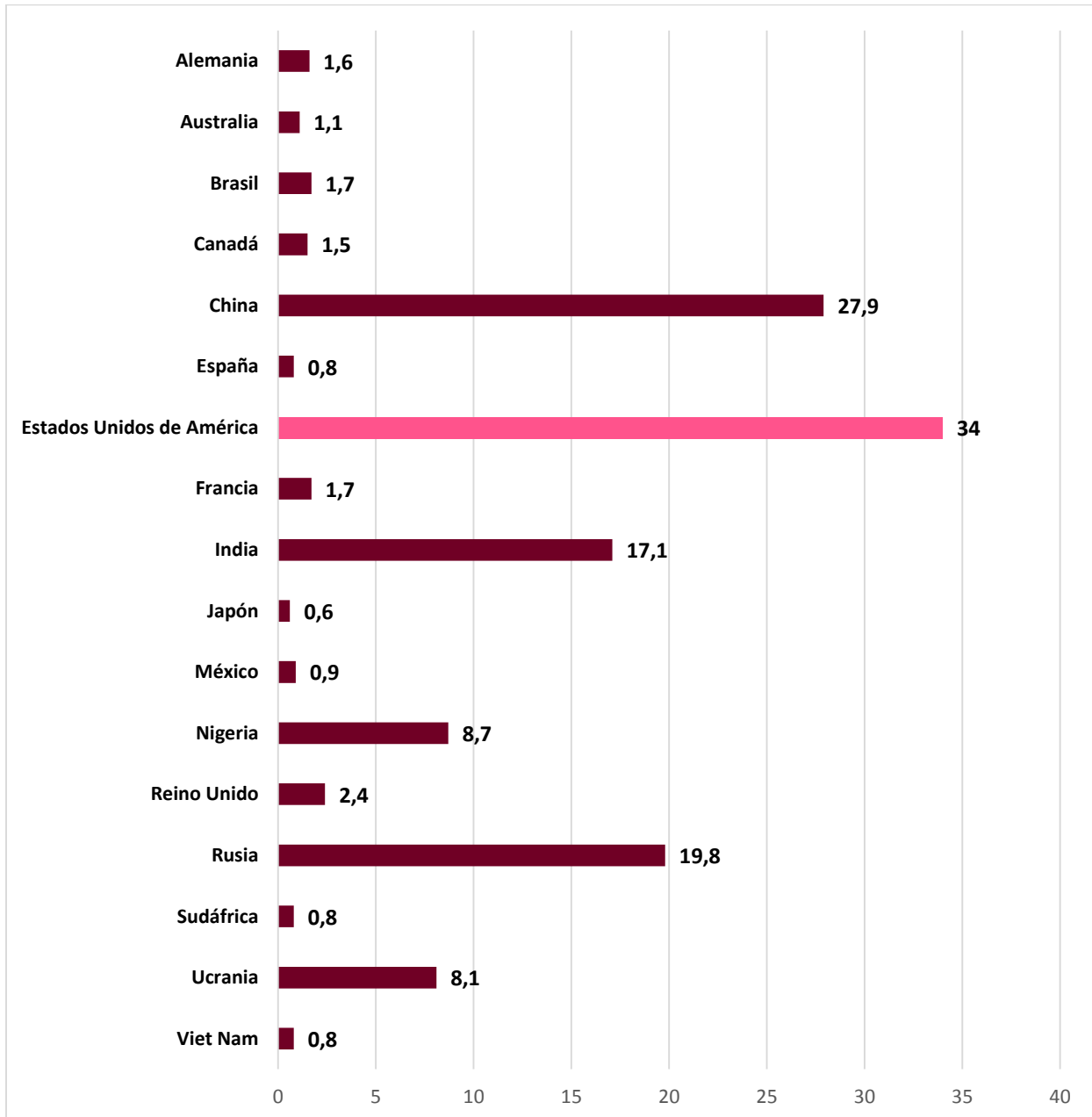
Gráfico 9. Número de muertes por trastornos relacionados con el consumo de drogas según sexo, en todo el mundo. 2000, 2005, 2010 y 2015



Fuente: Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. Geneva: World Health Organization; 2016.

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GHE2015_Deaths_WHOReg_2000_2015.xls?ua=1

Gráfico 10. Defunciones por trastornos relacionados con el consumo de drogas (miles), en países seleccionados. 2015

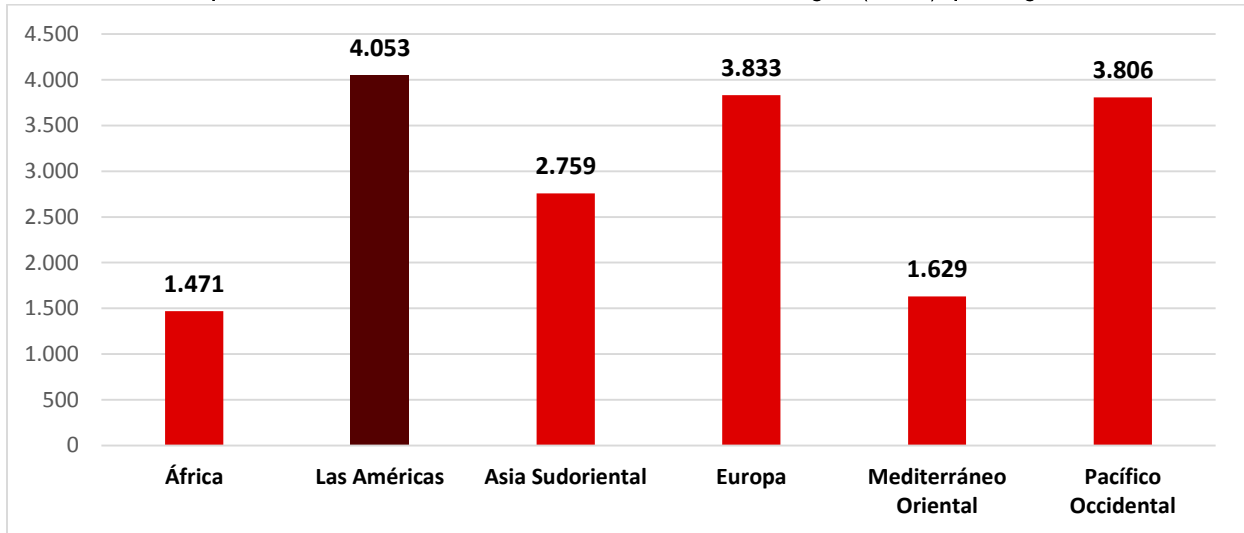


Fuente: Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. Geneva: World Health Organization; 2016.

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GHE2015_Deaths-2015-country.xls

AÑOS DE VIDA AJUSTADOS POR DISCAPACIDAD (AVAD)

Gráfico 11. AVAD por trastornos relacionados con el consumo de drogas (miles), por región. 2015

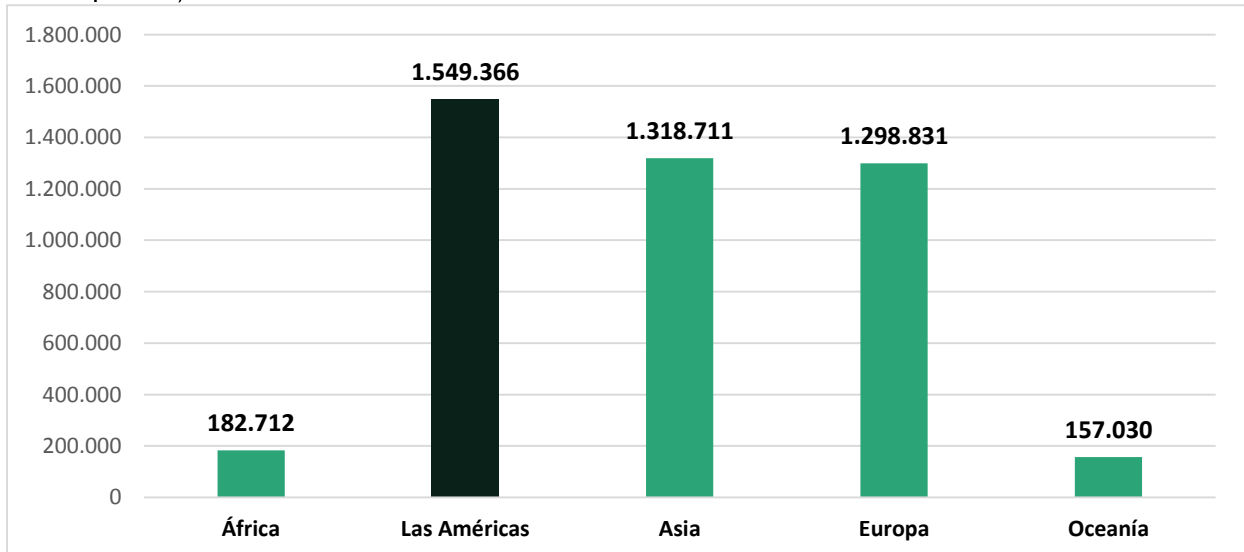


Fuente: Global Health Estimates 2015: Burden of disease by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. Geneva: World Health Organization; 2016.

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GHE2015_DALY_WHOReg_2000_2015.xls

TRATAMIENTO

Gráfico 12. Número de personas en tratamiento por problemas de drogas, según región. 2015 (o último año disponible)



Nota: Las cifras pueden reflejar el número de personas o episodios de tratamiento según el Estado miembro; las cifras excluyen el alcohol y la nicotina.

Fuente: United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017.

https://www.unodc.org/wdr2017/field/4.1_Treatment.xlsx

CUBA

Los altos niveles de control logrados por los órganos de enfrentamiento ante los impactos del tráfico internacional de drogas y el actuar de traficantes locales, posibilita que este fenómeno no constituya una amenaza a la seguridad nacional, toda vez que Cuba no es país de tránsito, almacén o fuente de drogas naturales

Con excepción del cannabis, en el país no se producen drogas naturales o se fabrican otras sintéticas de tipo químico, que ataquen a la población o influyan en los mercados internacionales



Los logros alcanzados en la intercepción de la droga que se intenta introducir al país por los puntos de frontera, unido a las acciones contra el cultivo ilícito del cannabis y el control que se ejecuta en los centros de fabricación de medicamentos susceptibles de abuso y su posterior dispensarización, constituyen acciones que tributan a la prevención, toda vez que se mantienen limitada la disponibilidad a las drogas ilícitas y el control del abuso sobre las lícitas

A pesar de la favorable situación que se observa en el orden interno la prevalencia del impacto de las drogas es real

Sin embargo, la cifra de los niveles de consumo no es significativa

Los niveles más representativos fueron los de la educación técnica y profesional y los de la secundaria básica. La cifra es del 0,02% de la matrícula de la enseñanza media y media superior

Fuente: Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito. Comportamiento de las actividades de las drogas en la República de Cuba. Principales resultados en su enfrentamiento (2015-primer semestre de 2016). https://www.unodc.org/documents/postungass2016/contributions/MS/Cuba/Contribution_acciones_de_cuba_drogas.pdf

Bibliografía

Mesa Redonda de la Televisión Cubana [Internet]. La Habana: UCI; c2018 [citado 17 May 2018]. Cuba no será territorio fértil para las drogas (+ Video e Infografía); [aprox. 28 p.]. Disponible en: <http://mesaredonda.cubadebate.cu/mesa-redonda/2017/12/18/cuba-no-sera-territorio-fertil-para-las-drogas-video/>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las Drogas 2017. Resumen, conclusiones y consecuencias en materia de políticas [Internet]. Viena, Austria: UNODC; 2017 [citado 14 May 2018]. Disponible en: https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf

United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2017. Global overview of drug demand and supply. Latest trends, cross-cutting issues [Internet]. Viena, Austria: UNODC; 2017 [citado 14 May 2018]. Disponible en: https://www.unodc.org/wdr2017/field/Booklet_2_HEALTH.pdf

United Nations Office on Drugs and Crime [Internet]. Viena, Austria: UNODC; c2018 [citado 18 May 2018]. Comportamiento de las actividades de las drogas en la República de Cuba. Principales resultados en su enfrentamiento (2015-primer semestre de 2016); [aprox. 14 pantallas]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/postungass2016/contributions/MS/Cuba/Contribution_acciones_de_cuba_drogas.pdf

United Nations Office on Drugs and Crime [Internet]. Viena, Austria: UNODC; c2018 [citado 14 May 2018]. World Drug Report 2017; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://www.unodc.org/wdr2017/index.html>

United Nations Office on Drugs and Crime [Internet]. Viena, Austria: UNODC; c2018 [citado 14 May 2018]. World Drug Report 2017, Fact Sheet on Statistics and Trends in Illicit Drugs; [aprox. 16 pantallas]. Disponible en: https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR17_Fact_sheet.pdf

United Nations Office on Drugs and Crime [Internet]. Viena, Austria: UNODC; c2018 [citado 14 May 2018]. World Drug Report 2017, Maps and tables; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://www.unodc.org/wdr2017/en/maps-and-graphs.html>

World Health Organization [Internet]. Geneva: WHO; c2018 [citado 16 May 2018]. Disease burden and mortality estimates; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (53) 78350022 |
Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: MSc. Ileana Armenteros
Vera | Edición y Compilación: Lic. Sonia Santana Arroyo |
Diseño/Composición: Téc. Beatriz Aguirre Rodríguez
© 2014-2018

