



## COMUNICADO de la agencia sobre drogas de la UE en Lisboa

---

### ENFERMEDADES INFECCIOSAS, CONSUMO PROBLEMÁTICO DE DROGAS Y MUERTES RELACIONADAS CON LAS DROGAS

#### **La transmisión heterosexual supera al consumo de drogas inyectables como vía de infección de nuevos casos de sida**

(24.11.2005 LISBOA) En la actualidad, las relaciones heterosexuales sobrepasan al consumo de drogas inyectables como vía más frecuente de infección de nuevos casos de sida, según ha advertido hoy la **agencia sobre drogas de la UE (OEDT)** en su **Informe anual 2005 sobre el problema de la drogodependencia en Europa**, publicado en Bruselas. Mientras que hasta 2001 la mayoría de los nuevos casos de sida en la **UE** podía atribuirse al consumo de drogas por vía parenteral, las últimas cifras revelan que el mayor número de casos nuevos puede imputarse ahora a la transmisión heterosexual <sup>(1)</sup>.

Según el **OEDT** <sup>(2)</sup>, un importante factor que contribuye a ello es la mejora del acceso de los consumidores de drogas por vía parenteral que son portadores del VIH a una terapia antirretroviral altamente activa (HAART)\*. Más del 75% de los que necesitan la terapia HAART tienen ahora acceso a ella en la mayor parte de **Europa Occidental**, aunque en los **Estados bálticos** su disponibilidad sigue siendo insuficiente. En **Letonia**, por ejemplo, el número de casos de sida ha aumentado considerablemente en los últimos años entre los consumidores de drogas por vía parenteral ya infectados por el VIH, lo que sugiere la necesidad de mejorar el acceso a HAART <sup>(3)</sup>.

La mejora del acceso de los consumidores de drogas por vía parenteral a servicios de tratamiento y reducción de daños y el menor consumo de drogas inyectables en algunos países influyen asimismo en los índices de transmisión de VIH relacionada con las drogas en Europa, afirma el **OEDT**.

#### **La prevalencia del VIH es baja entre los consumidores de drogas por vía parenteral, pero las infecciones por hepatitis siguen siendo frecuentes**

La prevalencia de infecciones por VIH entre los consumidores de drogas por vía parenteral sigue siendo baja en la mayoría de los **Estados miembros de la UE** y en los **países candidatos**. Los porcentajes de infección se sitúan alrededor o por debajo del 1% de dichos consumidores en la **República Checa, Grecia, Hungría, Eslovenia, Eslovaquia, Finlandia, Reino Unido, Bulgaria y Rumanía**, y por debajo del 5% en **Alemania, Lituania y Luxemburgo** (2001–2004).

No obstante, las estimaciones son más elevadas (alrededor o por encima del 10%) en **Estonia, España, Francia, Italia, Letonia, Países Bajos, Polonia y Portugal**. Pero, según el informe, los porcentajes de infección por VIH de nuevo diagnóstico entre los consumidores de drogas por vía parenteral en **Estonia y Letonia** se han “reducido enormemente” en la actualidad, lo que sugiere que la epidemia reciente en esos dos países podría haber alcanzado ya su cota máxima.

Las noticias son menos alentadoras en lo que respecta a la hepatitis B y C, que son las principales causas de enfermedad entre los consumidores de drogas por vía parenteral en Europa. Una gran proporción de esos consumidores fueron infectados por el virus de la hepatitis B (VHB) o el virus de la hepatitis C (VHC) en los

años posteriores al inicio del consumo parenteral. Los estudios realizados en varios países – **Bélgica, Estonia, Grecia, Italia, Polonia, Portugal y Noruega** – siguen revelando unos porcentajes de infección por VHC superiores al 60% entre los consumidores de drogas por vía parenteral (2002–2004).

Veinticuatro **Estados miembros de la UE** (excepto Chipre), así como **Noruega, Bulgaria y Rumanía**, proporcionan actualmente equipos de inyección estériles a través de programas de jeringuillas y agujas para los consumidores de drogas por vía parenteral. Aunque los servicios prestados varían de un país a otro, en muchos de ellos ofrecen una cobertura importante. Los estudios han demostrado que los programas de jeringuillas y agujas pueden ser eficaces para prevenir enfermedades infecciosas y para conseguir que los consumidores de drogas difíciles de localizar entren en contacto con los servicios sanitarios y sociales.

### **Más de 2 millones de consumidores problemáticos de drogas en la UE\*\***

El **OEDT** calcula que actualmente hay entre 1,2 y 2,1 millones de consumidores problemáticos de drogas en la **UE** ampliada, de los cuales entre 850.000 y 1,3 millones probablemente las consumen por vía parenteral.

Las estimaciones de la prevalencia entre mediados y finales de la década de 1990 indican un cierto aumento del número de consumidores problemáticos de drogas en **Dinamarca, Austria, Finlandia, Suecia y Noruega**, mientras que en la **República Checa, Alemania, Grecia e Irlanda** se aprecia una estabilización o incluso un descenso. En otros países, los datos disponibles no permiten extraer conclusiones claras sobre tendencias.

Los datos facilitados por los centros de tratamiento y el seguimiento de las muertes relacionadas con drogas sugieren que el número de nuevos consumidores de heroína ha disminuido en toda Europa, después de haber alcanzado una cota máxima en la mayoría de los países a principios de la década de 1990.

Los porcentajes de consumo parenteral entre los consumidores de heroína en tratamiento han disminuido también en algunos **países de la UE** – **Dinamarca, Grecia, España, Francia, Italia y Reino Unido** – y menos del 50% de los nuevos consumidores de opiáceos que solicitan tratamiento especializado para acabar con su drogodependencia reconocen utilizar la vía parenteral. Los porcentajes son bajos en **España, Países Bajos y Portugal**, situándose por debajo del 30%. Algunas notables excepciones son **Finlandia** y varios **nuevos Estados miembros de la UE**, donde el consumo parenteral sigue siendo la principal vía de administración entre los consumidores de heroína.

El **OEDT** afirma que existen claros indicios de que los problemas con las drogas en Europa se han diversificado en los últimos años, siendo ahora más probable que los que reciben tratamiento comuniquen problemas con la cocaína (incluido el crack) y la marihuana o con el consumo de más de una droga (politoxicomanías) (véase el Comunicado nº 9).

### **La sobredosis sigue siendo la principal causa de muerte entre los consumidores de opiáceos, pero el número de muertes entre los jóvenes ha disminuido**

La sobredosis sigue siendo “la principal causa de muerte entre los consumidores de opiáceos en toda la UE”, se afirma en el informe publicado hoy, y “una de las principales causas de muerte entre los jóvenes europeos”. Pero en la mayoría de **15 países de la UE** – excepto en **Finlandia y Suecia** – y excepto en **Noruega**, la proporción de muertes por sobredosis en menores de 25 años es ahora menor que hace una década, lo que sugiere un menor reclutamiento de jóvenes adictos y un menor número de jóvenes que se inyectan. En consecuencia, en la mayoría de los **15 países de la UE**, la edad media de los casos de sobredosis ha aumentado desde 1990.

La situación es diferente en los **nuevos Estados miembros de la UE** y en los **países candidatos** que proporcionan datos, donde las muertes de menores de 25 años aumentaron considerablemente entre mediados de la década de 1990 y 2002. La edad media de los casos de sobredosis es menor en **Rumanía** (22,4 años), **Estonia** (24 años), **Letonia** (29 años) y **Lituania** (29,3 años). El número de muertes por sobredosis se ha estabilizado ahora en la **República Checa, Letonia, Hungría y Bulgaria**.

En toda la **UE**, las muertes relacionadas con drogas se mantienen en unos niveles históricamente altos, dice el informe, pero existen indicios de que podrían haber alcanzado ya su cota máxima. Después de un incremento del 40% entre 1990 y 2000 (**UE-15**), muchos países han registrado ahora un descenso hasta los niveles que existían a principios de la década de 1990. Esta tendencia positiva puede deberse a la estabilización o disminución del número de consumidores de opiáceos, al menor consumo de drogas por vía parenteral en algunos países y a la mejora del acceso a un tratamiento.

El número total de muertes relacionadas con drogas que han notificado los **15 países de la UE y Noruega** se redujeron de 8.394 en 2001 a 7.122 casos en 2002, lo que representa una disminución del 15%, si bien algunos indicios apuntan a que ese marcado descenso podría estar empezando a nivelarse <sup>(4)</sup>.

---

## Definiciones y notas

\* HAART: Tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que utiliza una combinación de varios antirretrovirales. Estos agentes inhiben la capacidad del virus para multiplicarse en el organismo y frenan el desarrollo del sida.

\*\* La definición operativa que el OEDT hace del consumo problemático de drogas es la siguiente: "consumo de drogas por vía parenteral o consumo habitual de opiáceos, cocaína o anfetaminas."

<sup>(1)</sup> Véase el Boletín Estadístico de 2005 – Figura INF-2 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int>

<sup>(2)</sup> Cifras basadas en un trabajo realizado en colaboración con el Centro Europeo de Seguimiento Epidemiológico del Sida (EuroHIV) y la Oficina Regional de la OMS para Europa.

<sup>(3)</sup> Véase el Boletín Estadístico de 2005 – Figura INF-1 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int>

<sup>(4)</sup> Véase el Boletín Estadístico de 2005 – Figura DRD-G8 – <http://www.stats05.emcdda.eu.int> (No han facilitado datos la totalidad de los 15 países de la UE).