

PROYECTO

**Investigación sobre comportamientos
de riesgo, estilos de vida y
conocimientos de personas excluidas
socialmente usuarias de drogas
ilegales y expuestas al vih-sida
(EXCLUDES)**

OBJETIVOS

FASE I Y II (1998 y 2000)

- Conocer los estilos de vida de usuarios de drogas ilegales en situación de exclusión social a riesgo de contagio del vih-sida en diferentes ciudades europeas.
- Iniciar actividades de prevención del vih-sida y de información acerca de los recursos socio-sanitarios.

FASE III (2001-2002)

- Completar con más ciudades europeas el mapa de la exclusión social en Europa de este colectivo.
- Consensuar diferentes estrategias de intervención con la población de estudio para la reducción y prevención del VIH/SIDA y la incorporación social de este colectivo.
- Realizar una intervención efectiva de formación y modificación de conductas de riesgo en la población diana.
- Desarrollar y aplicar distintas estrategias de difusión de resultados de todas las fases del proyecto.

MÉTODOS

- **Estudio multicéntrico descriptivo transversal**
- **Población: usuarios de drogas ilegales en el último año en situación de exclusión social en las ciudades de:**
 - **Fase I: Granada, Perugia, Lisboa, Londres**
 - **Fase II: Granada, Sevilla, Viena, Bruselas, Colonia, Dublin, Atenas.**
- **Fecha de realización trabajo campo:**
 - **Fase I: junio-octubre 1998**
 - **Fase II: junio-octubre 2000**

MÉTODO

- **Identificación de diferentes puntos de muestreo, teniendo en cuenta el tipo de zona (consumo y venta de drogas, prostitución,...) y la localización geográficas de zonas más deprimidas. Se identificaban el mayor número de puntos posible para conseguir mayor representatividad de la muestra.**

- **Técnica bola de nieve**

MÉTODO (continuación)

• **Identificación de diferentes puntos de muestreo:**
Granada: 14 (Prostitución, consumo, ong, centro dispensación, casa abandonada, centro tratamiento drogodependencias, centros sanitarios)

Londres: 6

Dublin:9

Atenas:5

Perugia: 3

Bruselas:7

Viena:6

Lisboa:29

Colonia:6

Sevilla:8 (6)

• **Nº de entrevistas:**

Granada: 176 Londres: 196 Perugia: 127 Lisboa: 147

Sevilla:199 Dublin: 199 Bruselas: 199 Colonia:121

Atenas: 201 Viena:200

INSTRUMENTO

• **Encuesta personal. Se administró un cuestionario estructurado.**

SECCIONES:

- **Información sobre la entrevista.**
- **Características sociodemográficas.**
- **Uso de drogas**
- **Prisión e intercambio de jeringuillas y agujas**
- **Conocimientos sobre SIDA, ETS y cambios de conducta de riesgo y de protección**
- **Uso de servicios y prueba del vih**
- **Nivel de instrucción. Hábitos laborales y de vida**

ACERCAMIENTO

- **Reclutamiento de “iguales” para la administración del cuestionario y la intervención**

Granada: 5 Londres: 8 Perugia: 3 Lisboa: 7

Sevilla: 4 Viena: 6 Colonia: 10 Atenas: 10 Dublin: 6

Bruselas: 10

Requisitos del entrevistador/a:

- **Conocimiento previo del problema**
- **Compartir experiencias similares a las del grupo de estudio**
- **Estar en proceso terapeutico avanzado con objeto de evitar recaidas y abandonos.**

VENTAJAS “GRUPO DE IGUALES”

- **Empatía**

- **Conocen las reglas del grupo**

- **Mayor confianza**

- **Conocimiento del entorno**

- **Mayor credibilidad**

INCONVENIENTES “GRUPO IGUALES”

- **Estado emocional entrevistadores/as. Aparecen problemas de impotencia, frustración, rabia, desesperación, confusión, pérdida de la identidad. Revivir experiencias pasadas.**
- **Recaídas**
- **Beneficiarse de la condición de entrevistador/a**
- **Conflictos morales**
- **Integridad física (búsquedas nocturnas, redadas, detenciones, cacheos)**
- **.....**

MATERIAL DEL ENTREVISTADOR

- **Guía de recursos de la zona**
- **Material de inyección**
- **Condomes**
- **Folletos informativos**
- **Manual del entrevistador**



Escuela Andaluza
de Salud Pública

RESULTADOS

EXCLUDES



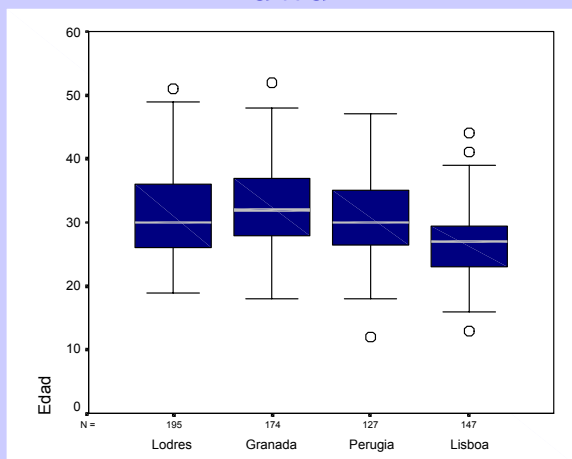
HÁBITOS EN EL CONSUMO DE DROGAS

Describir y comparar los hábitos de consumo de drogas de la población objeto de estudio en las 4 ciudades europeas de este estudio.

Características sociodemográficas

Edad de comienzo de consumo de drogas

Edad



Estado civil:

Casado/a

Separado/a-viudo/a

Soltero/a

Edad a la que dejó los estudios:

Antes de los 15 años

Antes de los 17 años

Antes de los 19 años

Después de los 18 años

Continúa estudiando

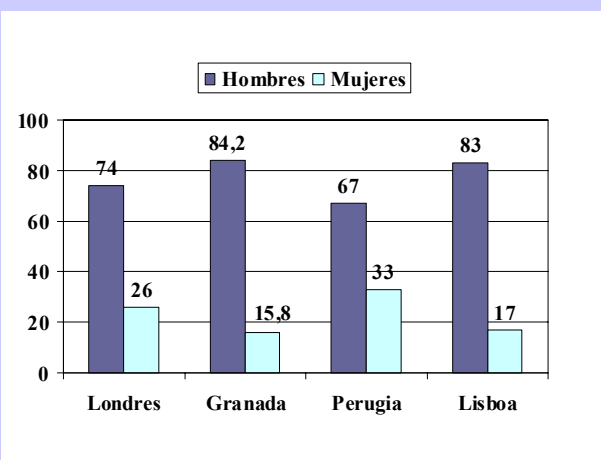
Convivencia:

Acompañado/a

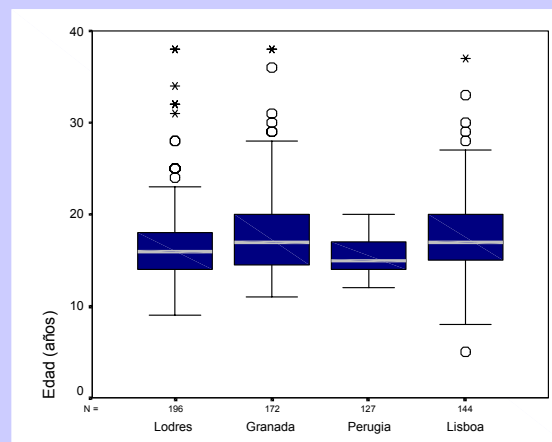
Solo/a

	Londres	Granada	Perugia	Lisboa
<i>Casado/a</i>	38.5 (75)	17.7 (31)	32.5 (41)	16.8 (24)
<i>Separado/a-viudo/a</i>	13.8 (27)	27.4 (48)	18.3(23)	11.9 (17)
<i>Soltero/a</i>	47.7 (93)	54.9 (96)	49.2 (62)	71.3 (102)
<i>Antes de los 15 años</i>	21.5 (41)	52.3 (90)	37.3 (47)	38.8 (54)
<i>Antes de los 17 años</i>	53.4 (102)	22.1 (38)	31.7 (40)	18.0 (25)
<i>Antes de los 19 años</i>	13.1 (25)	12.8 (22)	15.1 (19)	25.9 (36)
<i>Después de los 18 años</i>	11.5 (22)	9.9 (17)	14.3 (18)	13.7 (19)
<i>Continúa estudiando</i>	0.5 (1)	2.9 (5)	1.6 (2)	3.6 (5)
<i>Acompañado/a</i>	59.9 (118)	73.3 (129)	92.1 (117)	66.9 (95)
<i>Solo/a</i>	40.1 (79)	26.7 (47)	7.9 (10)	33.1 (47)

Género



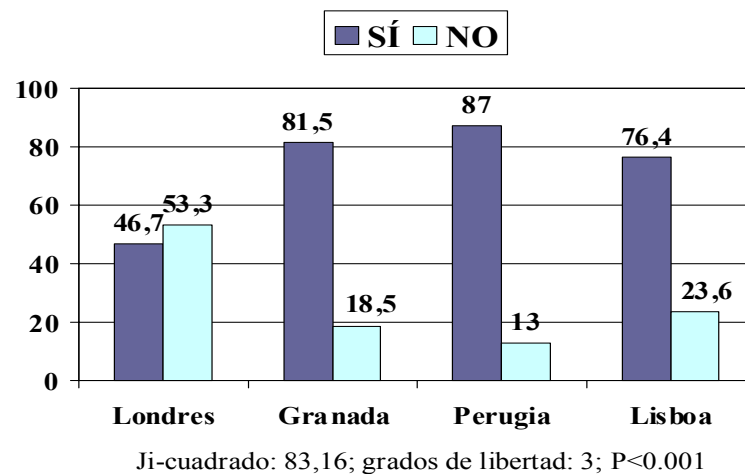
Edad comienzo consumo



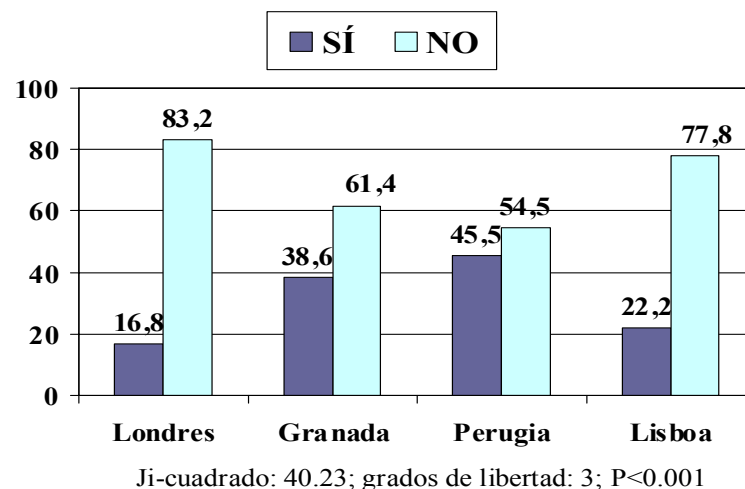
CONSUMO DE DROGAS

	Londres	Granada	Perugia	Lisboa
Drogas consumidas en el último año:				
<i>Heroína sola</i>	73.6 (145)	57.4 (101)	96.9 (123)	47.6 (70)
<i>Cocaína sola</i>	59.4 (117)	59.7 (105)	66.9 (85)	38.8 (57)
<i>Heroína+cocaína</i>	32.5 (64)	99.4 (175)	6.3 (8)	58.5 (86)
<i>Crack o bazuco</i>	68.5 (135)	33.5 (59)	-	2.0 (3)
<i>Metadona</i>	61.9 (122)	77.8 (137)	42.5 (54)	3.4 (5)
<i>Psicofármacos</i>	74.6 (147)	71.0 (125)	34.6 (44)	6.1 (9)
<i>Drogas de diseño</i>	34.5 (68)	12.5 (22)	28.3 (36)	2.7 (4)
<i>Hachís o marihuana</i>	83.8 (165)	85.8 (151)	84.3 (107)	34.0 (50)
Uso de la vía parenteral para su consumo en el último año:				
<i>Heroína sola</i>	79.3 (115)	63.4 (64)	99.9 (122)	51.4 (36)
<i>Cocaína sola</i>	48.7 (57)	59.0 (62)	7.1 (6)	82.5 (47)
<i>Heroína+cocaína</i>	65.6 (42)	58.9 (103)	100 (8)	81.3 (70)
<i>Crack o bazuco</i>	25.2 (34)	10.2 (6)	-	100 (3)
<i>Metadona</i>	28.7 (35)	9.5 (13)	1.8 (1)	-
<i>Psicofármacos</i>	46.9 (69)	2.4 (3)	9.1 (4)	-
<i>Drogas de diseño</i>	8.8 (6)	4.5 (1)	-	-
<i>Inyectores</i>	69.8 (137)	61.0 (108)	78.5 (124)	72.0 (104)

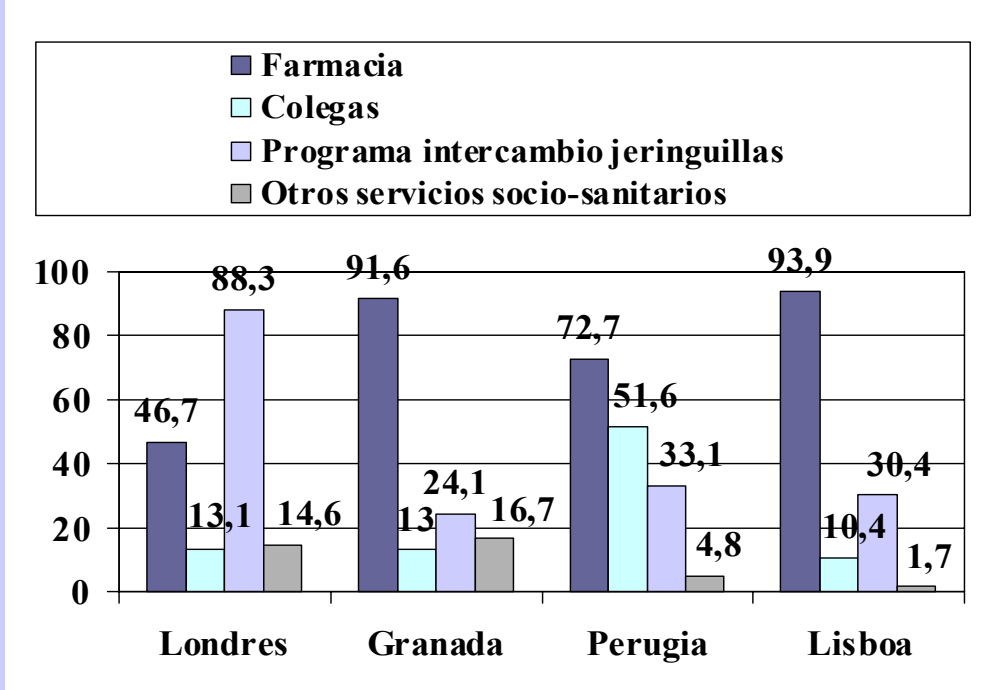
Reutilización de sus propias jeringuillas



Reutilización de jeringuillas usadas por otros



Lugar donde consiguen las jeringuillas



Conclusiones

- **Existen patrones muy diferentes de hábito de consumo entre las 4 ciudades analizadas.**
- **La heroína sola o mezclada es la droga más frecuentemente consumida por este colectivo.**
- **En las ciudades del sur de Europa estudiadas es más frecuente la utilización compartida de material de inyección, destacando las ciudades de Granada y Perugia.**
- **Londres aparece como la ciudad con hábitos de consumo de droga más seguros para prevenir la transmisión de VIH.**

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS

- **Describir los servicios sanitarios y sociales que utiliza este colectivo en la ciudad de Granada.**
- **Identificar factores asociados a la utilización de dichos servicios.**
- **Percepción de los/as entrevistados/as del trato recibido en los servicios sanitarios.**

Variables

- **Uso de servicios sanitarios: urgencias, otros servicios hospitalarios, centro ETS, Salud mental, medico cabecera.**
 - **Uso de los servicios sociales: ong, albergue social, servicios sociales de AP, comedores sociales.**
 - **Percepción del trato recibido en los servicios sanitarios.**
-
- **Genero, edad, estado civil, convivencia, estudios, haber trabajado**
 - **Estancia en prisión, prostitución, ser inyectores**
 - **Enfermedades de transmisión sexual, ser seropositivo**

Características de los entrevistados/as

- **84% hombres**
 - **Edad media 32 años**
 - **Edad media comienzo consumo de drogas 18 años**
 - **54% solteros/as, 34% separado/a-viudo/a, 18% casado/a**
 - **74% Conviven habitualmente con alguna persona**
 - **41% tiene algún hijo**
 - **45% principal fuente de ingresos como aparcacoches**
 - **95% trabajó (48% abandono por consumo)**
-
- **61% inyectores**
 - **11% mantuvo relaciones sexuales a cambio de dinero o droga**
 - **66% ha estado en prisión**
-
- **70% tiene o ha tenido alguna ETS**
 - **29% seropositivos**

Utilización de servicios

Servicios o Programas utilizados:	% (n)		
	SÍ	NO	NS/NC
<i>Programa de intercambio de jeringas (solo inyectores)*</i>	31,5 (34)	68,5 (74)	-
<i>Servicio de urgencias hospitalarias</i>	58,8 (104)	41,2 (73)	-
<i>Otros servicios hospitalarios</i>	39,5 (70)	59,9 (106)	0,6 (1)-
<i>Cáritas u otra ONG de ayuda</i>	36,7 (65)	61,0 (108)	2,3 (4)
<i>Ha pasado al menos una noche en un albergue social</i>	31,1 (55)	68,9 (122)	-
<i>Servicios sociales</i>	28,8 (51)	71,2 (126)	-
<i>Centro de ETS</i>	11,3 (20)	71,2 (126)	-
<i>Comedores sociales</i>	58,2 (103)	41,8 (74)	-
<i>Salud Mental</i>	13,6 (24)	86,4 (153)	-
<i>Médico de cabecera</i>	78,0 (138)	21,5 (38)	-
<i>Otros servicios</i>	5,1 (9)	32,8 (58)	62,1 (110)

*(n=108)

Percepción del trato recibido

• Percepción del trato recibido por el personal del hospital

64.1% bueno o muy bueno

26% regular

7.9% malo o muy malo

• Percepción del trato recibido por el personal del centro de salud

62% bueno o muy bueno

17% regular

12% malo o muy malo

Utilización de servicios. Análisis multivariante

- **Servicio de urgencias:** mayor nº de enfermedades, vivir solo, haber estado en prisión, ejercer la prostitución
 - **Centro ETS:** mujeres, mayor nº de enfermedades, casado/a
 - **Centro de salud:** mujeres, conviven con alguien
 - **Servicio de salud mental:** mayor nº de enfermedades
-
- **Comedores sociales:** mayor nº enfermedades, vivir solo/a, haber trabajado y menos de primaria
 - **O.N.G.:** vivir solo/a
 - **Dormir en albergue social:** vivir solo/a, separado/a-viudo/a, mayor nº de enfermedades
 - **Servicios sociales:** mayor nº de enfermedades

Trato recibido. Análisis multivariante

- **No existe distinta percepción del entrevistado/a en el trato recibido por el personal hospitalario y del centro de salud según género, edad, estudios, convivencia, seropositivo**

- **Tan solo se encontró asociación entre el trato hospitalario y ser inyector. Los no inyectores valoran mejor el trato recibido que los inyectores.**

Conclusiones

- **La situación de convivencia y estado de salud son las variables que se asocian más frecuentemente al uso de los diversos servicios socio-sanitarios**
- **Los inyectores de drogas valoran más negativamente el trato recibido por el personal hospitalario.**

USO DEL PRESERVATIVO EN EXCLUIDOS SOCIAL CONSUMIDORES DE DROGAS ILEGALES

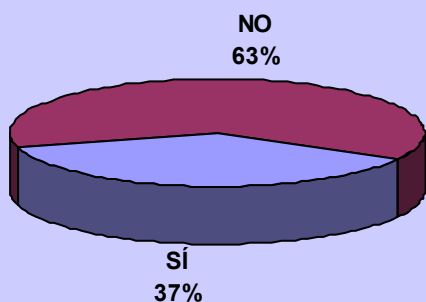
- **Describir la utilización del preservativo en parejas ocasionales y estables de este colectivo e identificar factores asociados a su uso**

Variables

- **Uso del preservativo: siempre y a veces o nunca.**
- **Genero, edad, estado civil, convivencia, estudios, haber trabajado**
- **Estancia en prisión, prostitución, ser inyectores, enfermedades de transmisión sexual, ser seropositivo**
- **Hablar sobre el uso del preservativo con pareja/s, colegas, familia.**
- **Hablar sobre vih/sida con pareja/s, colegas, familia**

Relaciones sexuales con pareja

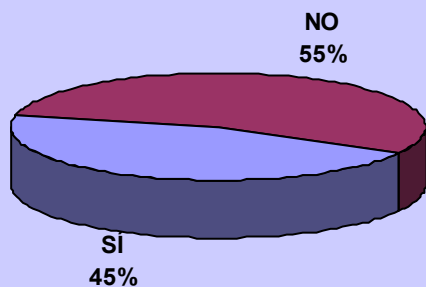
Pareja estable



Tipo de práctica

Tipos de práctica sexual:	% (n)	
	SÍ	NO
Coito vaginal	97,0 (64)	3,0 (2)
Sexo oral	80,3 (53)	19,7 (13)
Coito anal	31,8 (21)	68,2 (45)

Pareja ocasional



Tipo de práctica

Tipo de práctica sexual	% (n)		
	SÍ	NO	NS/NC
Coito vaginal	95,0 (76)	5,0 (4)	-
Sexo oral	78,8 (63)	21,3 (17)	-
Coito anal	27,5 (22)	71,3 (57)	1,3 (1)

Relaciones sexuales con pareja

Frecuencia de uso del preservativo con pareja estable

Tipos de practica sexual	% (n)					
	siempre	A menudo	½ veces	ocasionalmente	nunca	NS/NC
Coito Vaginal	18,8 (12)	7,8(5)	1,6 (1)	23,4 (15)	48,4 (31)	-
Sexo Oral	11,3 (6)	3,8 (2)	-	7,5 (4)	77,4 (41)	-
Coito Anal	4,8 (1)	9,5 (2)	4,8 (1)	19,0 (4)	61,9 (1)	16,7 (1)

Frecuencia de uso del preservativo con pareja ocasional

Tipos de practica sexual	% (n)					
	siempre	A menudo	½ veces	ocasionalmente	nunca	NS/NC
Coito Vaginal	46,1 (35)	11,8(9)	9,2 (7)	11,8 (9)	19,7 (15)	1,3 (1)
Sexo Oral	20,6 (13)	-	1,6 (1)	9,5 (6)	66,7 (42)	1,6 (1)
Coito Anal	40,9 (9)	13,6 (3)	9,1 (2)	4,5 (1)	22,7 (5)	9,1 (2)

Uso del preservativo. Bivariado

• **Uso del preservativo con pareja estable:** edad (+ jóvenes), mujer, convivir con alguien, no haber estado en tratamiento, seropositivo, hablar sobre el uso del condón con pareja o colegas, hablar de vih/sida con pareja, colega y familia

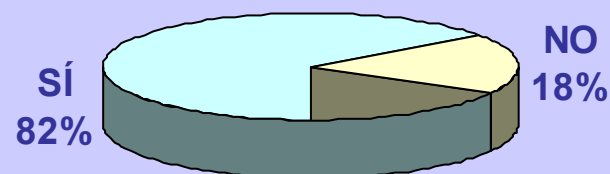
• **Uso del preservativo con pareja ocasional:** primaria o estudios superiores, convivir con alguien, hablar sobre el uso del condón con la pareja/s sexual/es

Conclusiones

- La comunicación con la/s parejas sexuales y la convivencia son factores significativamente asociados a la utilización del preservativo con las pareja ocasionales y estables
- Además la comunicación con colegas y pareja sobre el uso del condón y hablar de vih/sida son factores asociados al uso del preservativo con pareja/s ocasional/es

TRATAMIENTOS

Encuestados/as que han estado en algún tipo de tratamiento

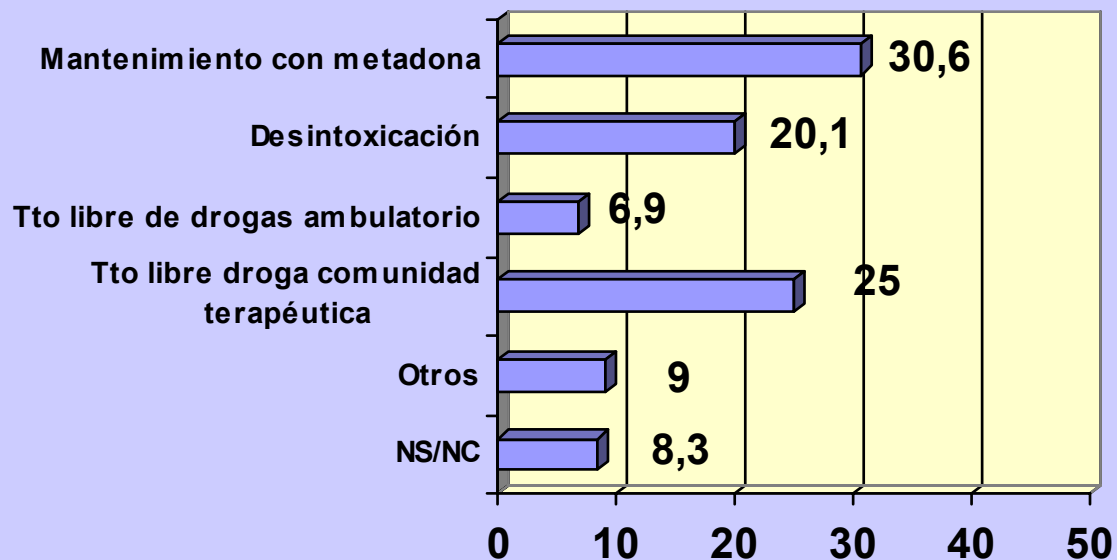


Tipo de tratamientos

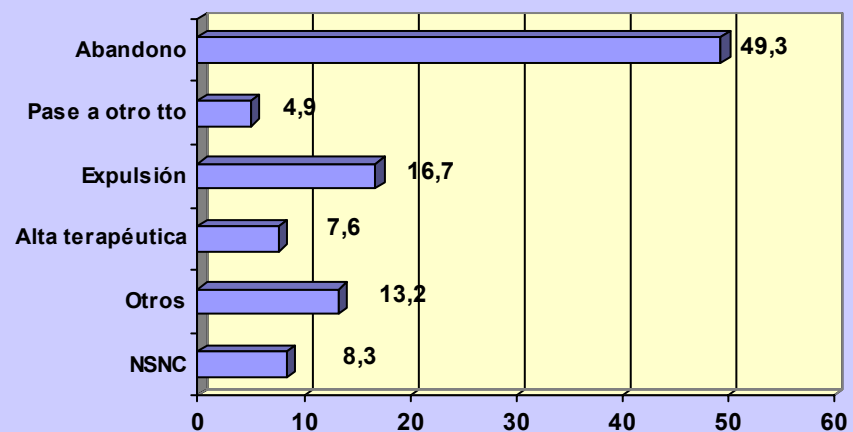
Tratamientos realizados	% (n)		
	SI	NO	NS/NC
Mantenimiento con metadona u otros sustitutivos opiáceos	79.2 (114)	17.4(25)	3.5 (5)
Desintoxicación	50.7 (73)	43.1 (62)	6.3 (9)
Tratamiento libre de drogas ambulatorio	22.9 (33)	68.8 (99)	8.3 (12)
Tratamiento libre de drogas en comunidad terapéutica	47.2 (68)	47.2 (68)	5.6 (8)

TRATAMIENTOS

Último tratamiento

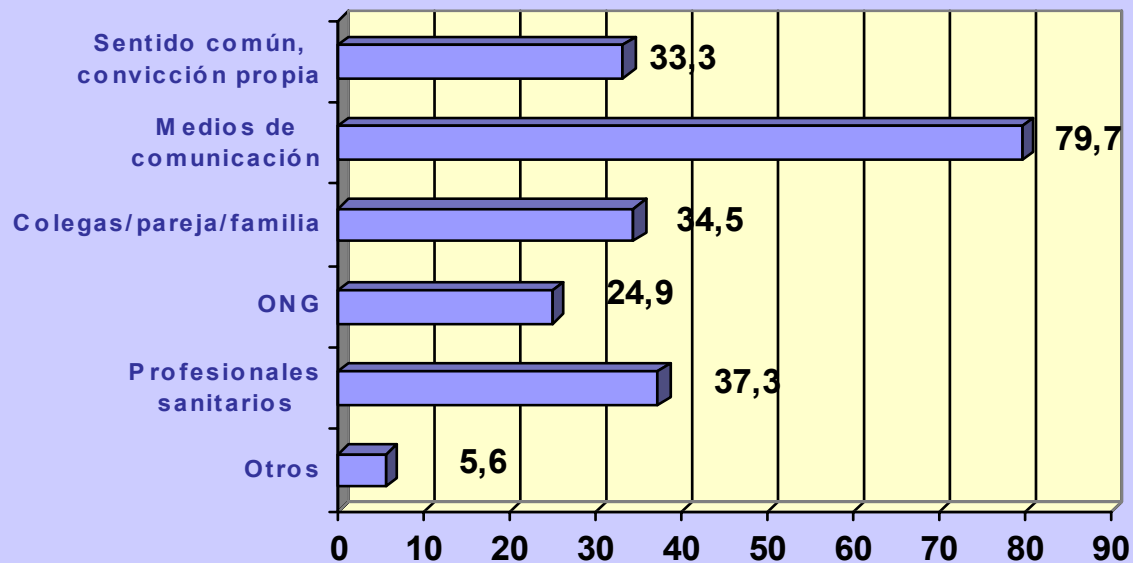


Como terminó el tratamiento

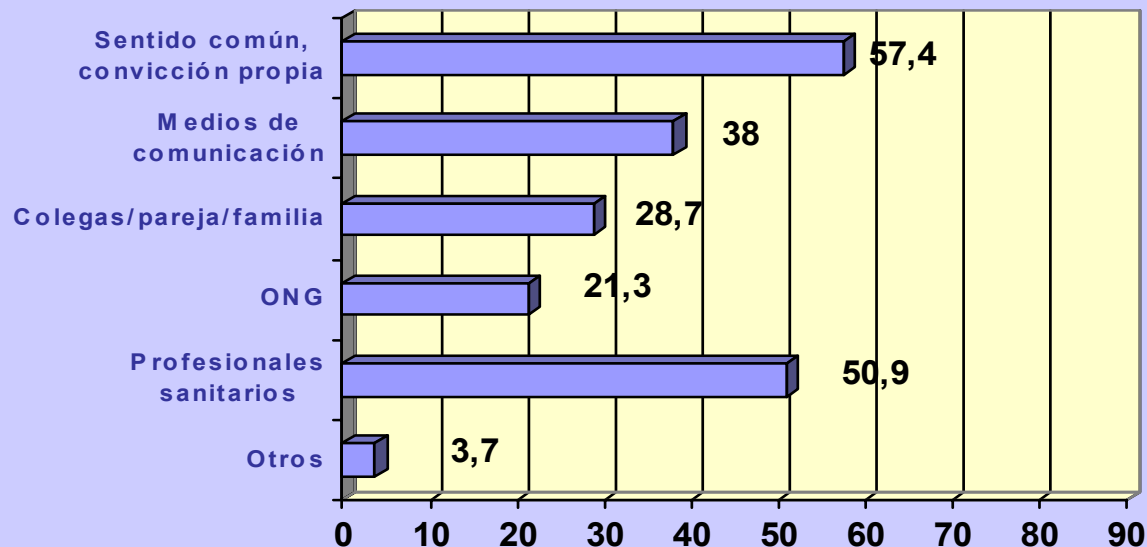


Uso condón-intercambio jeringuillas

Medios a través de los que le llegó información sobre la necesidad de usar preservativos



Medios a través de los que le llegó información sobre la necesidad de utilizar tu propia jeringuilla/aguja



EXCLUDES