



1. Introducció

L' indicador d'admissió a tractament per consum de substàncies psicoactives es defineix com el nombre de persones admeses a tractament ambulatori per abús o dependència en un any. En cas de que una mateixa persona realitzi més d'un tractament, només es considera la primera admissió.

S'entén per tractament qualsevol intervenció realitzada per professionals qualificats per eliminar l'abús o la dependència de substàncies psicoactives o reduir la seva intensitat.

2. Objectius específics

Entre els principals objectius de l'indicador es troben:

1. Descriure la situació i la tendència temporal de les característiques sociodemogràfiques, patrons de consum i problemes associats de les persones admeses a tractament per cada substància psicoactiva en els centres notificadors.
2. Contribuir, juntament amb la resta de la informació disponible a l'Observatori Espanyol sobre Drogues (indicador d'urgències, indicador de mortalitat i altres indicadors), a entendre millor la situació del consum de substàncies psicoactives a Espanya amb la finalitat d'aportar informació útil per iniciar estudis nous, així com per dissenyar i implementar polítiques.

3. Metodologia

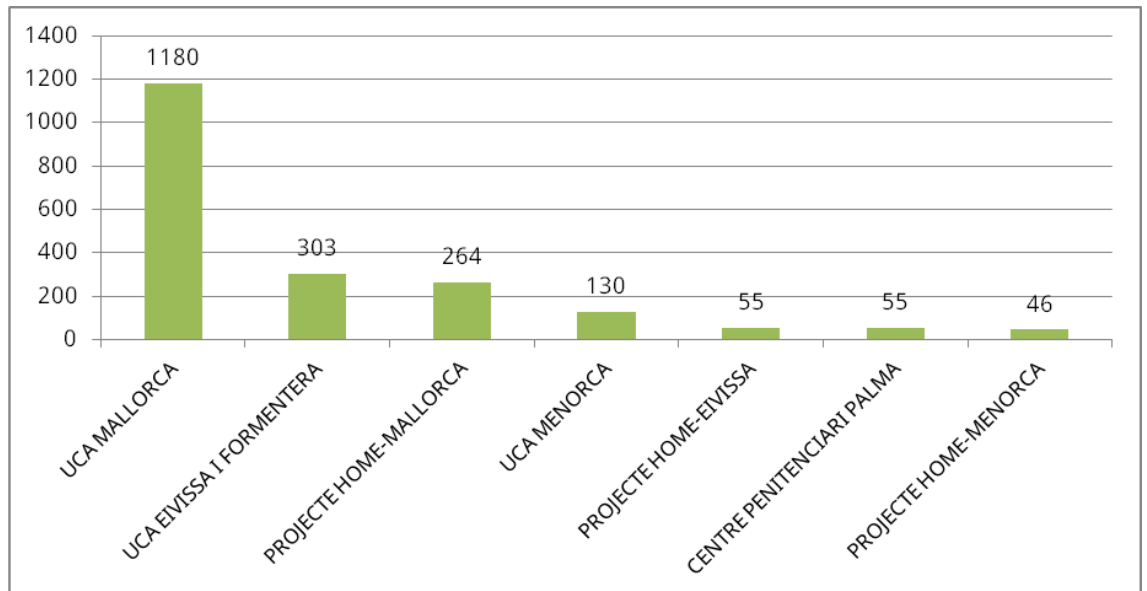
Per elaborar aquest indicador es recull la informació a través d'un qüestionari comú per totes les Comunitats i Ciutats Autònomes elaborat pel Pla Nacional sobre Drogues.

La font de dades de les Illes Balears són els centres que realitzen tractament d'abús o dependència de qualssevol substància psicoactiva, seleccionats per la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, seguint els criteris recollits en el protocol del Pla Nacional sobre Drogues.



Aquests són les Ucas de Mallorca, Ucas de Menorca, Uca d'Eivissa i Formentera, Projecte Home (Mallorca, Menorca, Eivissa) i Centre Penitenciari de Palma. Les dades que es presenten en aquest informe, corresponen als inicis de tractament recollits pels diferents centres notificadors a les Illes Balears a l'any 2017.

Gràfic 1. Admissions a tractament per centre notificador. 2017



4. Resultats

El nombre total de persones que es varen admetre a tractament el 2017 va ser de 2033.

4.1. Distribució per grups d'edat i sexe i per substància consumida

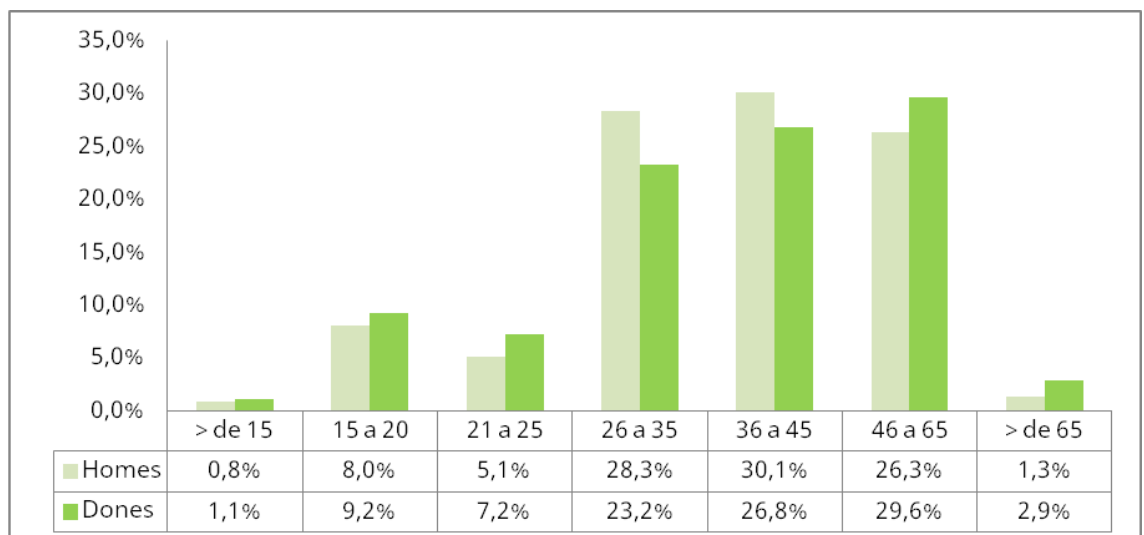
Desagreguem els intervals d'edat en quinquennis fins els 25 anys i en decennis a partir d'aquesta edat, observant que el grup majoritari que accedeix al tractament és el de 36 a 45 anys amb 29,3% seguit dels intervals de 26 a 35 amb percentatge similar al de 46 fins 65 anys. En menors de 25 anys hi ha un 14,8% del total.

La raó de masculinitat és de 3,4. Un 77,4% del total que varen iniciar tractament varen ser homes i un 22,5% varen ser dones.

Taula 1. Distribució d'inicis de tractament per grups d'edat i sexe. 2017

Grup d'edat	Homes		Dones		Desconegut		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Anys								
15 anys i <	26	1,3	16	0,8	0	0	42	2,1
16 -20 anys	113	5,6	31	1,5	0	0	144	7,1
21 -25 anys	81	4	33	1,6	0	0	114	5,6
26 -35 anys	446	21,9	106	5,2	0	0	552	27,2
36 - 45 anys	473	23,3	122	6	0	0	595	29,3
46 -65 anys	414	20,4	135	6,6	2	0,1	551	27,1
66 i >	21	1	13	0,6	0	0	34	1,7
Desconegut	0	0	1	0	0	0	1	0,1
TOTAL	1574	77,4	457	22,5	2	0,1	2033	100

Gràfic 2. Percentatge d'inicis de tractament per sexe i grups d'edat. 2017



Si analitzem com és distribueixen els homes i les dones en els grups d'edat, s'observa que llevat de l'interval d'edat de 26 a 45 anys on el percentatge d'homes és superior al de les dones, en els altres intervals el percentatge de dones és superior.

Respecte a la substància consumida i pel total d'inicis de tractament, la substància principal ha estat l'alcohol en un 37,58%, seguit de la cocaïna amb un 23,61% i del cànnabis amb un 16,43%. L'heroïna representa un 14,61% del total. Aquestes quatre drogues concentren gairebé la totalitat de les drogues principals amb un 92,23% de tots els admesos a tractament.

Taula 2. Distribució d'inicis de tractament per substància principal consumida. 2017

Droga principal	Freq.	%
Alcohol	764	37,58%
Cocaïna	480	23,61%
Cànnabis	334	16,43%
Heroïna	297	14,61%
Alcohol + Cocaïna	76	3,74%
Hipnòtic i sedant	30	1,48%
Heroïna + Cocaïna	21	1,03%
Altres opiacis	9	0,44%
Amfetamines i èxtasi	8	0,39%
Al·lucinogen	6	0,30%
Altres estimulants	4	0,20%
Metadona	2	0,10%
Noves Drogues	2	0,10%
Total	2033	100,0%

A la taula 3 podem veure les substàncies per les que s'inicia tractament per intervals d'edat dels pacient.

La substància per la qual s'inicia tractament varia en funció de l'edat, s'observa que el 95,24% dels joves de menors o igual a 15 anys inicien tractament per cànnabis. De 16 a 20 anys suposa un 81,25%. Aquest percentatge va disminuint a mesura que augmenta l'edat.

Però si observem els percentatges segons les persones que iniciaren tractament per cànnabis, el 47% tenen entre 15 i 20 anys. L'altre 47,03% es concentra en els trams de 21 a 45 anys. I només un 5,6 % es concentra en pacients majors de 46 anys. Aquestes dades mostren que el cànnabis és el principal causant d'inicis de tractament entre els més joves, i va perdent rellevància a mesura que avança l'edat i que el tram d'edat en què inicien més tractaments és entre 16 i 20 anys



A partir dels 25 anys, els tractaments iniciats per consum de cànnabis van disminuint i van guanyant pes els inicis de tractament per cocaïna i alcohol.

Dels 21 a 25 anys hi ha un 23,68% de persones que iniciaren tractament per cocaïna, essent un 39,13% de 26 a 35 anys.

Si analitzem la representativitat dins de la substància, observem que el 81,8% de les persones que iniciaren tractament per cocaïna és concentren al tram de 26 a 45 anys.

De 36 a 45 anys tenim un 37,14% de persones que inicien tractament per alcohol essent aquest percentatge un 67,51% en el tram d'edat de 46 a 65 anys i un 94,12% dels que tenen 66 o més anys d'edat.

El 53% dels pacients que varen iniciar tractament per alcohol és concentren al tram de 46 i més anys d'edat.

Dels 26 a 35 anys hi ha un 18% de persones que inicien tractament per heroïna, essent un 16,30 % de 36 a 45 anys. Suposa un 15,06% en el tram d'edat de 46 a 65 anys.

El tram d'edat en què s'inicien més tractament és el de 26 a 35 anys amb un 33,33% per heroïna, un 32,66% al de 36 a 45 anys i un 28% de 46 a 65 anys.

Tot plegat s'observen tres patrons d'admissions a tractament segons la droga: en el tram de les persones més joves és el cànnabis el principal responsable de les admissions al tractament; en el tram intermedi d'edat, la cocaïna i l'alcohol s'erigeixen com els causants de la problemàtica, essent aquesta darrera droga la que origina el tractament en persones d'edat més avançada.

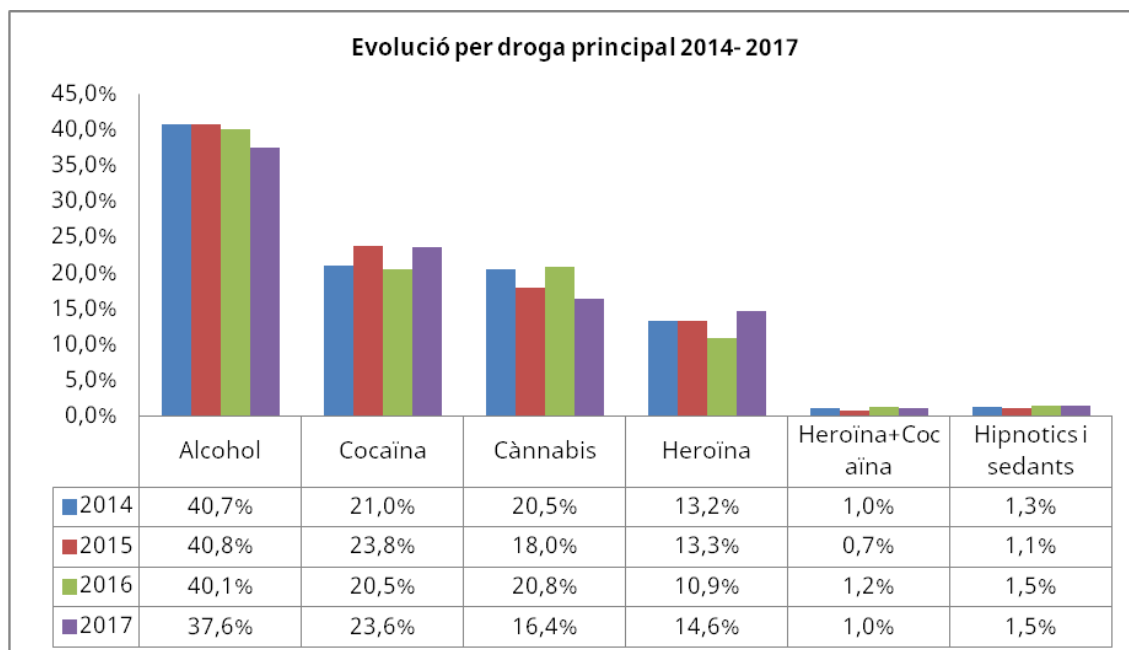


Taula 3. Distribució d'inicis de tractament per substància principal consumida i intervals d'edat. 2017

Edat	Total	Heroïna	Heroïna + Cocaïna	Metadona	Altres opiacis	Cocaïna	Amfetamines i èxtasi	Altres estimulants	Hipnòtic i sedant	Al·lucinogen	Cànnabis	Alcohol	Alcohol+Cocaïna	Noves Drogues
15 anys i <	42					1					40	1		
16 -20 anys	144	3				10	1	1	2	2	117	7	1	
21 -25 anys	114	15	1			27	1		1		46	19	4	
26 -35 anys	552	99	3			216	4	1	5	3	77	111	31	2
36 - 45 anys	595	97	12	2	6	177	2	1	12	1	35	221	29	
46 -65 anys	551	83	5		1	49		1	10		19	372	11	
66 i > anys	34				2							32		
Desconegut	1											1		
Total	2033	297	21	2	9	480	8	4	30	6	334	764	76	2



Gràfic 3. Evolució de les admissions a tractament per droga principal. 2014-2017.



En general, no s'observen canvis significatius a les admissions a tractament segons droga en aquest període de temps.

Pel que fa a l'alcohol, s'observa una lleugera disminució de la seva representativitat, atès que ha retallat 3,1 pp des del 2017 fins a situar-se en el 37,6% del total en el darrer any.

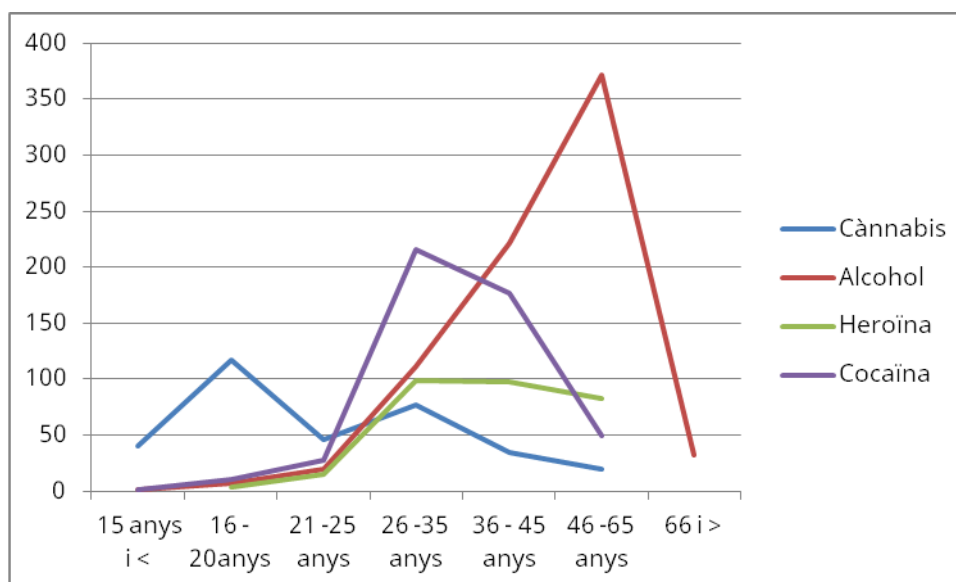
De manera anàloga es pot apreciar una tendència similar en el cànnabis. Aquest disminueix en 4,1pp al 2017 respecte al 2014, un descens que s'ha concentrat principalment al darrer any.

Per contra la representativitat quan a la cocaïna i l'heroïna al 2017 mostren un increment del pes d'aquestes drogues respecte a l'any 2014, si bé les tendències són un tant erràtiques i seria necessari observar l'evolució en un període temporal més llarg per confirmar la continuïtat d'aquesta dinàmica.

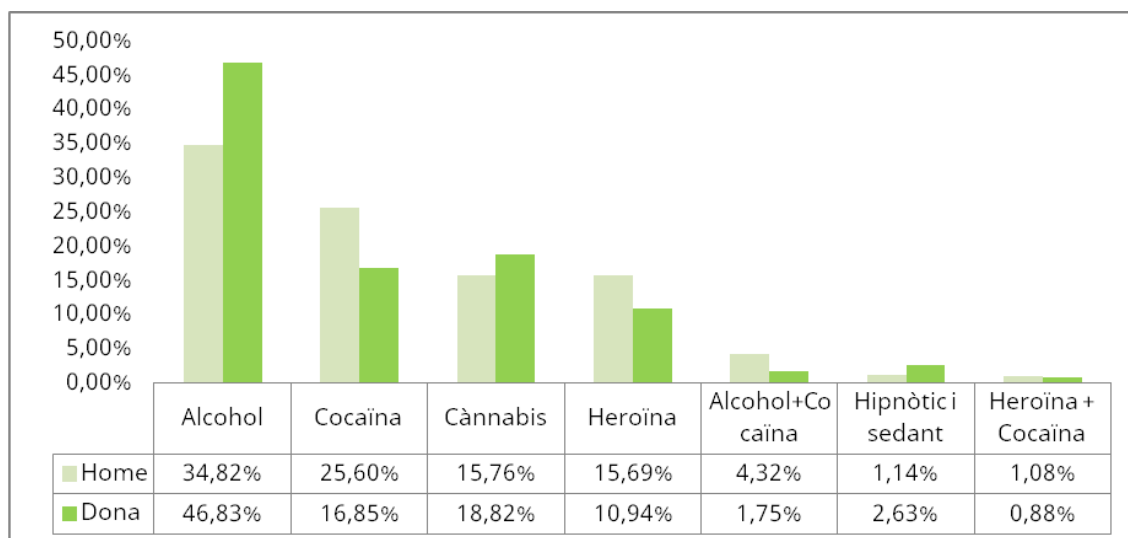
Amb els hipnòtics i sedants no s'aprecia grans canvis i mantenen una representativitat residual.



Gràfic 4. Percentatge d'inicis de tractament segons substància consumida i grup d'edat. 2017



Gràfic 5. Percentatge d'inicis de tractament per substància consumida i sexe. 2017



Aquest gràfic reflexa que hi ha un major percentatge de dones que han iniciat tractament per drogues legals (alcohol i hipnòtics i sedants). Aquest fet podria explicar-se perquè les dones, en la construcció de la seva identitat femenina s'han



G
O
I
B
/

allunyat de les conductes de risc, per la qual cosa s'han apropat més a les drogues legals, sense haver de cometre cap il·legalitat. Per altra banda s'està observant en les dones una imitació en el patró de consum abusiu en el cas de l'alcohol masculí.

De la mateixa manera el percentatge d'inicis de tractament per cànnabis és superior en dones que no amb homes.

Aquest fet podria explicar-se per la connotació social que té el cànnabis entre els seus consumidors. Així doncs el cànnabis és percebut com una substància natural, i sense percepció de risc.



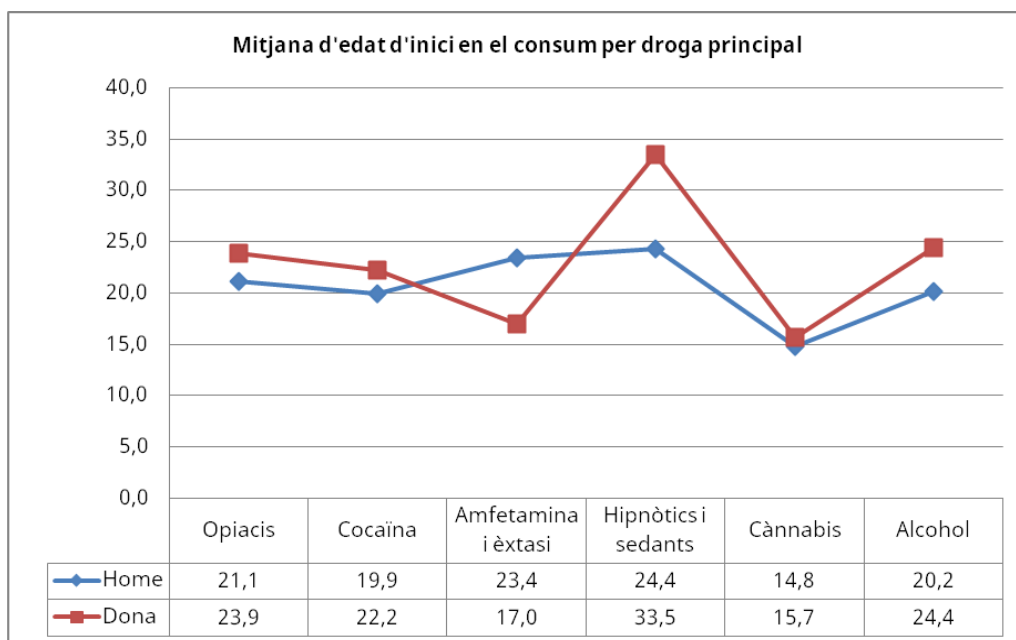
Taula 4. Estadístics descriptius d'edat d'inici en el consum per droga principal. 2017

Droga principal	Mitjana	Desviació típica	Mediana	Mínim	Màxim
Opiacis	21,6	8,1	18	11	67
Cocaïna	20,3	6,3	18	11	57
Cànnabis	15	4,2	14	9	55
Alcohol	21,4	10,2	17,5	7	68
Hipnòtics i sedants	27,9	11,4	25,5	13	51
Amfetamines i èxtasi	22,6	9,1	20	12	39

L'edat mitjana d'inici del consum per opiacis és de 21,6 anys amb una mediana de 18 anys ($\pm 8,1$ anys).

S'observa que l'edat mitjana d'inici és molt més baixa en les admissions per cànnabis que per les altres drogues, ja que és de 15 anys. La mediana d'edat d'inici en el consum de cànnabis és de 14 anys ($\pm 4,2$ anys).

Gràfic 6. Mitjana d'edat d'inici en el consum per droga principal i sexe. 2017



Destaca d'aquest gràfic la mitjana d'inici en el consum d'hipnòtics i sedants per part de les dones. Aquesta diferència respecte als homes podria tenir una



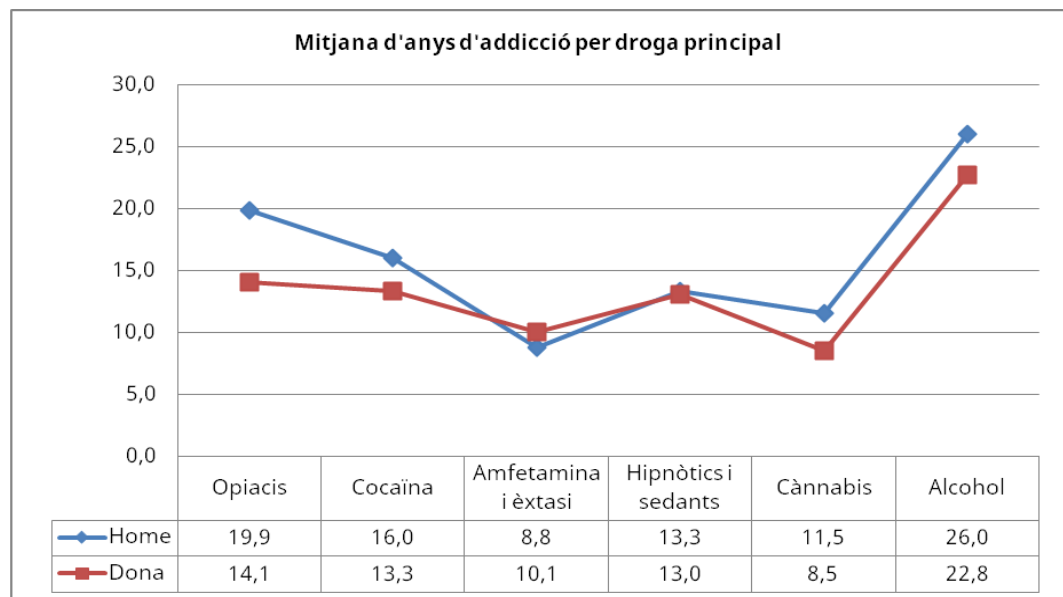
explicació tenint en compte que aquesta mitjana d'edat (33.5 anys) coincideix amb el moment vital de la dona en que ha d'atendre les càrregues familiars, laborals, econòmiques...els hipnòtics i sedants podrien ser l'opció triada per suportar aquesta càrrega.

Taula 5. Estadístics descriptius d'anys d'addicció per droga principal. 2017

Droga principal	Mitjana	Desviació típica	Mediana	Mínim	Màxim
Opiacis	19	10,7	18,7	0,2	41,8
Cocaïna	15,6	7,3	15,6	1	35,8
Cànnabis	10,8	9,9	7,5	0,7	54,8
Alcohol	25,2	13,3	25,3	0,3	64,6
Hipnòtics i sedants	13,2	10,6	12,3	1,4	39,9
Amfetamines i èxtasi	9	7,4	7	1,1	23,8

Pel que fa als anys d'addicció per droga principal, es pot veure a la taula que les persones admeses per alcohol són les que tenen més anys d'addicció i són les que tarden més temps en iniciar un tractament per a la deshabituació. I les admeses a tractament per cànnabis, per amfetamines i èxtasi són les que menys.

Gràfic 7. Mitjana d'anys d'addicció per droga principal i sexe. 2017

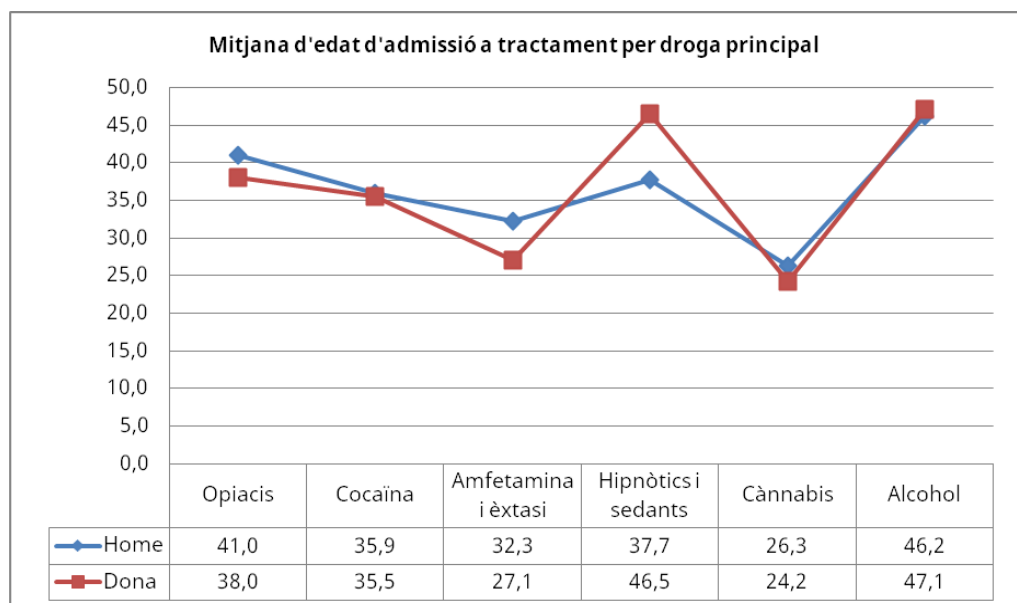


Taula 6. Estadístics descriptius d'edat d'admissió a tractament per droga principal. 2017

Droga principal	Mitjana	Desviació típica	Mediana	Mínim	Màxim
Opiacis	40,5	9,5	41,4	18,6	72,1
Cocaïna	35,9	7,6	35,3	15,7	60,1
Cànnabis	25,8	10,7	21,9	12,1	65,3
Alcohol	46,5	11,2	46,5	14	81,6
Hipnòtics i sedants	41,2	11	41,1	17,9	61,7
Amfetamines i èxtasi	31,6	7,8	30,4	20	43,8

Pel que fa a l'edat d'admissió a tractament per droga principal, s'observa que per cànnabis la mitjana és de 25,8 anys ($\pm 10,7$ anys) i per alcohol la mitjana és de 46,5 anys ($\pm 11,3$ anys).

Gràfic 8. Mitjana d'edat d'admissió a tractament per droga principal i sexe. 2017





4.2. Distribució per província de residència, lloc de residència i procedència de tractament i convivència

La província de residència d' inicis de tractament mostra que el 99,21% del total dels casos pertanyen a les Illes Balears.

Taula 7. Distribució d'inicis de tractament per lloc de residència. 2017

Lloc de residència	Freq.	%
Casa, pis, apartament	1740	85,6%
Centre penitenciari	118	5,8%
Altre institució	66	3,2%
Pensió, hostel, hotel	11	0,5%
Allotjament inestable/precari	95	4,7%
Altre lloc	1	0,0%
Desconegut	2	0,1%
Total	2033	100,0%

El 85,6 % dels pacients varen respondre a aquesta pregunta, que havien viscut a casa, pis o apartament els 30 dies abans d'iniciar el tractament.

Un 5,8% varen contestar que procedien de presó o centre de reforma de menors.

Un 4,7% d'un allotjament inestable/precari.

Dels pacients que varen iniciar el tractament, acudeixen en la majoria de les ocasions per iniciativa pròpia, 32% del total. Un 13% va ésser derivat per un metge d'atenció primària i un 12,2% derivats per familiars o amiguets. Aquestes tres procedències de derivació suposen un 57,2% del total de casos.

Per altra part els derivats des de l'empresa o per l'ocupador representen un 0,2% del total dels casos, percentatge similar al que correspon amb dels serveis d'educació.

Taula 8. Distribució d'inicis de tractament per procedència de la derivació. 2017

Procedència	Freq.	%
Iniciativa pròpia	650	32,0%
Metge Atenció Primària	265	13,0%
Familiars o amistats	248	12,2%
Hospital o altres serveis salut	201	9,9%
Altra servei de tractament	185	9,1%
Serveis legals o policials	157	7,7%
Presó, centre reforma	119	5,9%
Serveis socials	107	5,3%
Altres	57	2,8%
Empresa o ocupador	5	0,2%
Serveis d'educació	5	0,2%
Desconegut	34	1,7%
Total	2033	100,0%

Dels pacients d'admissions a tractament el 29,3% convivia 30 dies previs a l'admissió amb família d'origen. Un 17,6% vivia tot sol/a. Percentatge idèntic als que conviuen amb parella i fills. Un 14,1% convivia amb parella.

Taula 9. Distribució d'inicis de tractament per convivència els 30 dies previs a l'admissió.

Convivència	Frec.	%
Tot sol o tota sola	357	17,6%
Amb parella	287	14,1%
Només amb fills	65	3,2%
Parella i fills	357	17,6%
Família d'origen	596	29,3%
Amics o amigues	99	4,9%
Detingut	129	6,3%
Alberg	72	3,5%
Altres	62	3,0%
Desc.	9	0,4%
Total	2033	100,0%

4.3. Distribució per nivell d'estudis i situació laboral

Taula 10. Distribució d'inicis de tractament per nivell d'estudis. 2017

Nivell d'estudis	Freq.	%
No sap llegir ni escriure	24	1,18%
Primària incompleta	288	14,17%
Primària completa	898	44,17%
ESO	474	23,32%
Batxillerat o cicle formatiu de grau mitjà	208	10,23%
Estudis universitaris	84	4,13%
Desconegut	57	2,80%
Total	2033	100,0%

El 44,17% dels pacients d'inicis de tractament tenen estudis de primària. El 33,55% tenen estudis secundaris o cicles formatius. El baix nivell cultural que suposa no haver finalitzat els estudis d'educació primària o no saber llegir ni escriure suposa un 15,35% del total.

Taula 11. Distribució d'inicis de tractament per situació laboral. 2017

Situació Laboral	Freq.	%
Contracte indefinit o autònom	557	27,4%
Contracte temporal	286	14,1%
Treballador sense sou per a la família	20	1,0%
Aturat, no ha treballat abans	132	6,5%
Aturat, ha treballat abans	629	30,9%
Pensionista i incapacitat permanent	156	7,7%
Estudiant	116	5,7%
Tasques llar	13	0,6%
Altra situació	73	3,6%
Desconegut	51	2,5%
Total	2033	100,0%

El 37,4% del total estava aturat al inici de tractament, el 27,4% tenia contracte indefinit o autònom.

Un 14,1% tenia un contracte temporal. Un 5,7% del total eren estudiants i un 7,7% pensionistes o tenien una incapacitat permanent.

4.4. Distribució per tractaments previs i via d'administració

Taula 12. Distribució d'inicis de tractament per tractament previ. 2017

Tractament previ	Freq.	%
Sí, per la mateixa droga	987	48,5%
Sí, per una droga diferent	81	4,0%
Sí, per la mateixa droga i per una altra diferent	46	2,3%
No, mai	874	43,0%
Desconegut	45	2,2%
Total	2033	100,0%

El 43 % declara no haver realitzat cap tractament previ. Un 54,8% declara haver realitzat tractament previ. Un 48,5% per la mateixa droga, un 4% per una altra droga diferent i un 2,3% per la mateixa droga i una diferent.

Si analitzem els pacients que han realitzat tractament previ, s'observa que el 70,4% dels consumidors de cànnabis és la primera vegada que realitzen tractament en un centre d'atenció a drogodependències i que el 23,1% ja havia realitzat anteriorment tractament per aquesta substància.

En el cas de l'alcohol, ha estat el primer tractament pel 46,3% dels pacients i en un 45,4% ja havien estat tractats per un centre especialitzat per aquest consum.

Els majors percentatges de tractament previ per la mateixa substància, la trobem en els inicis per consum d'heroïna i cocaïna. El 78,1% d'heroïna i un 76,2% en pacients que consumien heroïna i cocaïna. Un 51,9% de consumidors de cocaïna.

Un 59,2% de pacients que consumien alcohol més cocaïna.

El 100% de pacients que han iniciat tractament per metadona ja havien realitzat tractament previ per la mateixa droga.

El 75% dels inicis de tractament per amfetamines i èxtasi tampoc havien realitzat cap tractament anteriorment i un 25% sí havien realitzat tractament per la mateixa substància.

**Taula 13. Distribució d'inicis de tractament segons substància i tractament previ (%)
Admissions a tractament. 2017**

Substàncies	Sí, per la mateixa droga	Sí, per a una droga diferent	Sí, per la mateixa droga i una diferent	No, mai	Desconegut
Altres opiacis	55,6%	0,0%	0,0%	33,3%	11,1%
Heroïna	78,1%	7,1%	4,4%	8,1%	2,4%
Heroïna + Cocaïna	76,2%	4,8%	9,5%	9,5%	0,0%
Metadona	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Cocaïna	51,9%	1,7%	1,9%	43,1%	1,5%
Amfetamines i èxtasi	25,0%	0,0%	0,0%	75,0%	0,0%
Altres estimulants	0,0%	50,0%	0,0%	50,0%	0,0%
Hipnòtic i sedant	26,7%	26,7%	0,0%	33,3%	13,3%
Al·lucinogen	66,7%	0,0%	0,0%	16,7%	16,7%
Cànnabis	23,1%	2,1%	1,5%	70,4%	3,0%
Alcohol	45,4%	4,2%	2,2%	46,3%	1,8%
Alcohol + Cocaïna	59,2%	2,6%	0,0%	36,8%	1,3%
Noves Drogues	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%
Total	48,5%	4,0%	2,3%	43,0%	2,2%



Taula 14. Percentatge d'inicis de tractament per via d'administració. Admissió a tractament . 2017

Via	Altres opiacis	Heroïna	Heroïna + Cocaïna	Metadona	Cocaïna	Amfetamines i èxtasi	Altres estimulants	Hipnòtic i sedant	Al·lucinogen	Cànnabis	Alcohol	Alcohol + Cocaïna	Noves Drogues	Total
Oral	44,4%	0,3%	0,0%	100,0%	0,8%	62,5%	50,0%	100,0%	50,0%	1,2%	100,0%	11,8%	50,0%	40,8%
Pulmonar o fumada	11,1%	48,8%	33,3%	0,0%	7,1%	12,5%	50,0%	0,0%	0,0%	98,8%	0,0%	0,0%	0,0%	25,6%
Intranasal o esnifada	11,1%	8,8%	0,0%	0,0%	89,0%	25,0%	0,0%	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	86,8%	50,0%	25,9%
Parental o injectada	11,1%	40,1%	66,7%	0,0%	2,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,1%
Altra	22,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,1%
Desconegut	0,0%	2,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%



Quan a la via d'administració de la substància per la que acudeixen a tractament, destaca que la via més freqüent pel consum d'heroïna era la via pulmonar o fumada, en un 48,8%, seguida de la via parental o injectada amb un 40,1%.

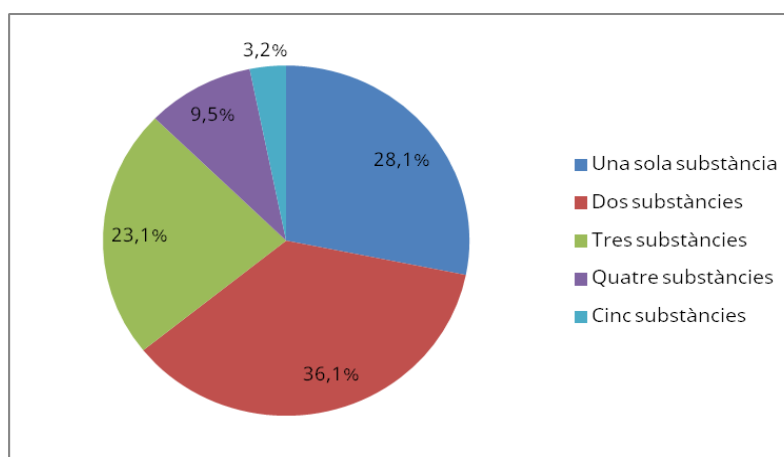
Pel que fa al consum de cocaïna, el 89% varen utilitzar la via intranasal o esnifada. Respecte a les amfetamines i èxtasi el 62,5% utilitzen la via oral. Essent un 98,8% per la via pulmonar o fumada pel cànnabis.

4.5. Altres drogues consumides pels pacients d'admissions a tractament.

Taula 15. Policonsum

Núm. de substàncies	Frec.	%
Una sola substància	572	28,1%
Dos substàncies	734	36,1%
Tres substàncies	469	23,1%
Quatre substàncies	193	9,5%
Cinc substàncies	65	3,2%
Total	2033	100,0%

Gràfic 9. Nombre de substàncies consumides pels pacients d'admissions a tractament, 2017.





A nivell global no s'observen canvis significatius al llarg d'aquest període en relació al nombre de substàncies consumides pels pacients d'admissions a tractament.

La representativitat dels pacients que prenen una única substància augmenta en 6,61pp al 2017 respecte al 2014. Situant-se en un 28,14% al 2017.

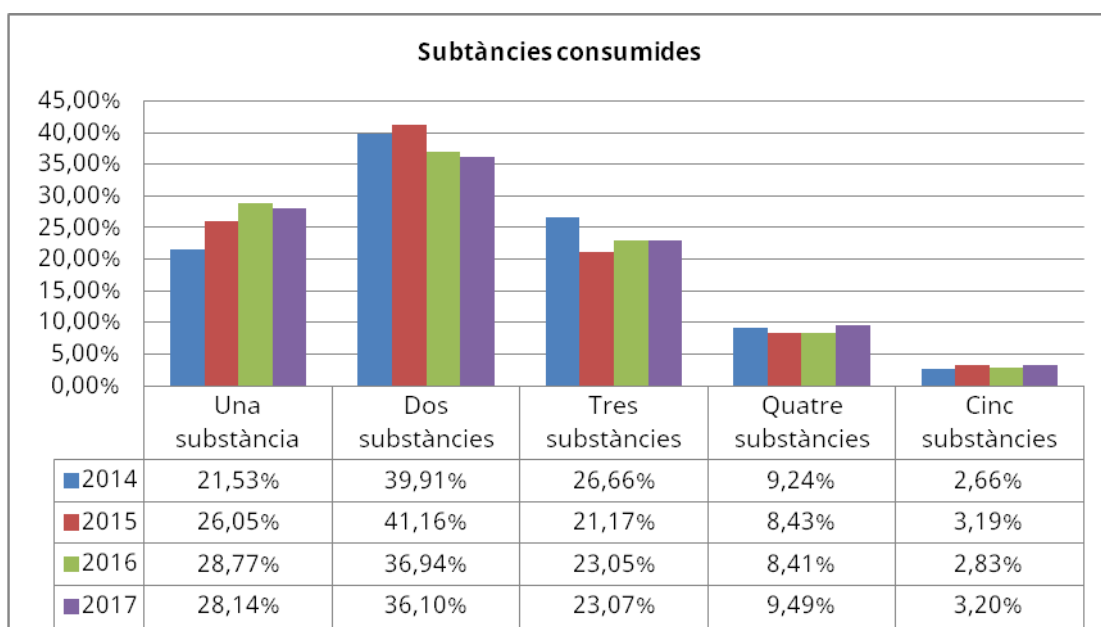
La representativitat dels pacients que prenen dos substàncies ha disminuït al 2017 respecte al 2014 en 2,81pp. Passant d'un 39,91% a un 36,10%.

Si observem els pacients que prenen tres substàncies, observem una disminució del 2014 al 2017, de 3,59pp, essent el percentatge pràcticament idèntic al 2016 i 2017.

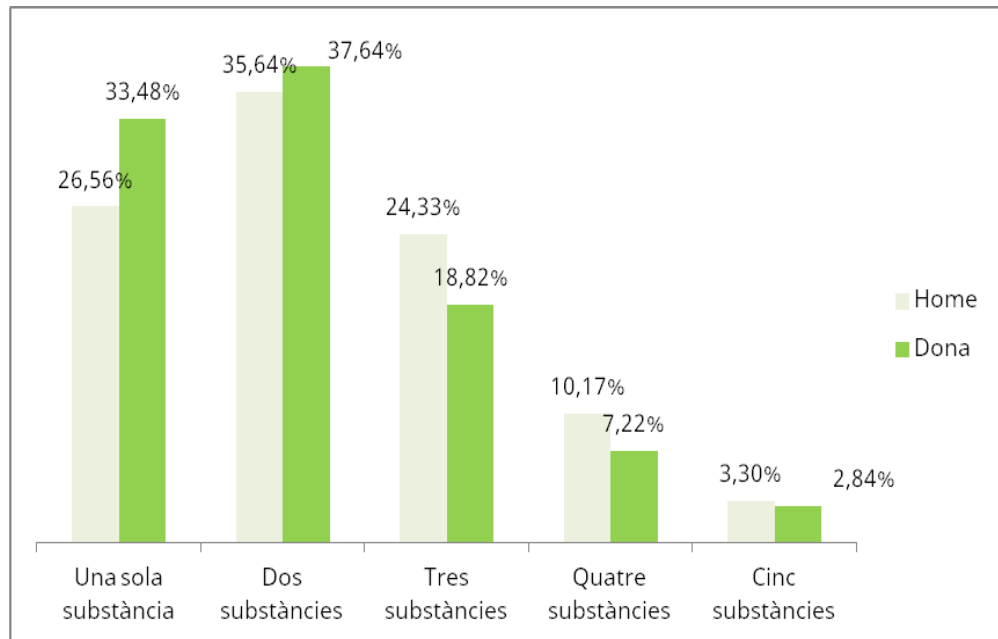
Els pacients que prenen quatre substàncies augmenta en 0,25pp al 2017 respecte al 2014.

Els pacients que prenen cinc substàncies augmenten en 0,54pp respecte al 2014.

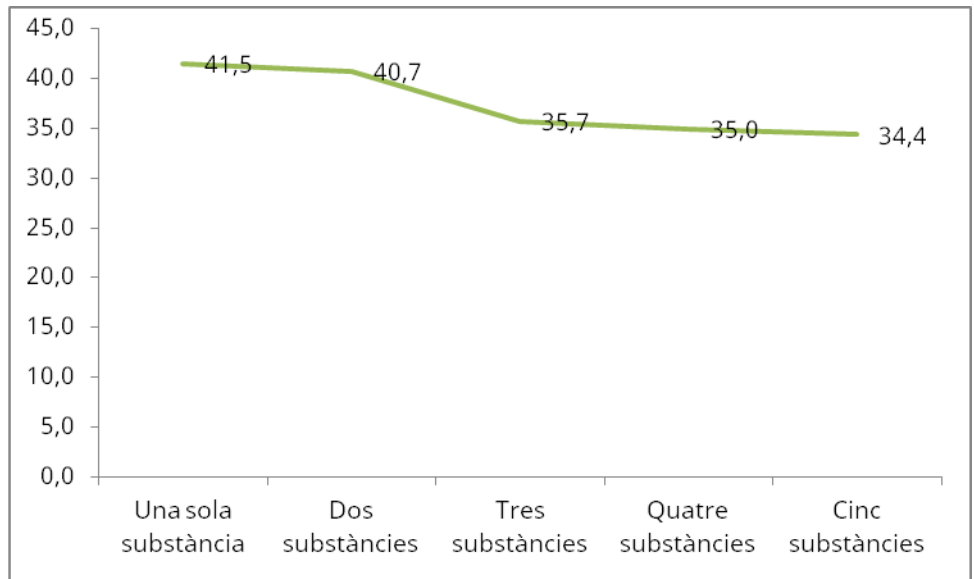
Gràfic 10. Nombre de substàncies consumides pels pacients d'admissions a tractament, 2014-2017.



Gràfic 11. Nombre de substàncies consumides per sexe, 2017.



Gràfic 12. Mitjana d'edat per substància consumida, 2017.



S'observa una disminució del policonsum conforme augmenta l'edat mitjana d'admissió.

4.6. Distribució segons estat serològic de VIH/Sida, Hepatitis C

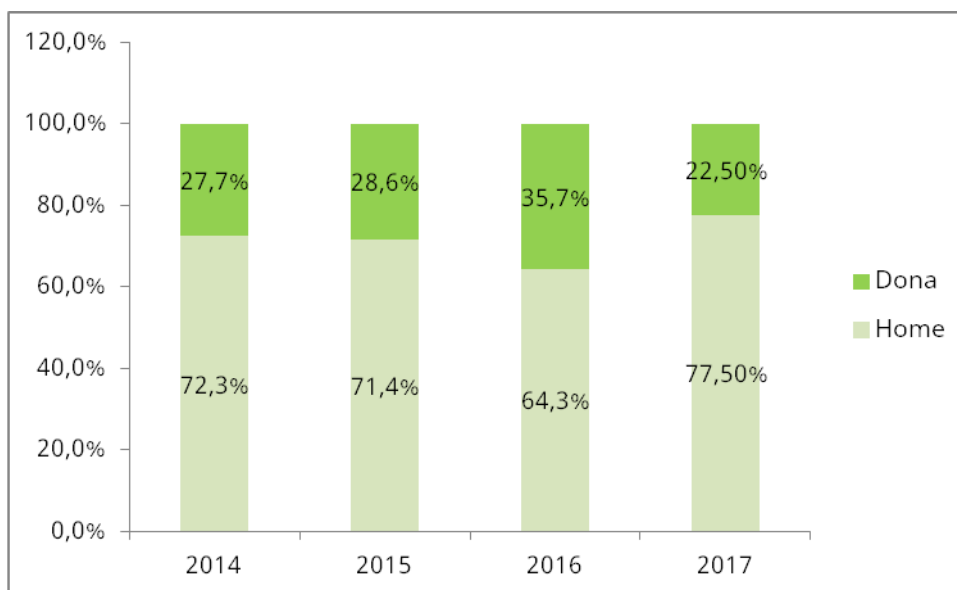
Si analitzem el resultat de les serologies del VIH, s'observa que hi ha 250 casos que mai s'han realitzat el test (VIH). Dels 545 casos que varen realitzar el test fa menys de 12 mesos, un 3,3 % (18 casos) va sortir positiu, un 94,9% (517 casos) negatiu un 1,1% (6 casos) estava pendent de resultat i 0,7% (4 casos) la resposta va ser "desconeguda". Dels 488 casos que es varen realitzar els test fa més de 12 mesos un 8,8% (43 casos) va sortir positiu un 87,9% (429 casos) negatiu, un 0,6% (3 casos) va quedar pendent del resultat. I un 2,7%(13 casos) la resposta va ser "desconeguda". Hi ha 750 casos que no se sap si s'han fet el test.

Taula 16. Resultats serologia VIH. Freqüència i percentatge per sexes. Admissió a tractament, 2017.

Test VIH	Home		Dona		Desc.		Total Freq.
	Freq.	%	Freq.	%	Freq.	%	
Positiu	51	3,2%	11	2,4%		0,0%	62
Negatiu	713	45,3%	236	51,6%	2	100,0%	951
Pendent de resultat	10	0,6%	2	0,4%		0,0%	12
Desconegut	800	50,8%	208	45,5%		0,0%	1008
Total	1574	100,0%	457	100,0%	2	100,0%	2033

Dels 62 casos que varen tenir resultat positiu un 3,2% eren homes i un 2,4% dones. Dels 951 casos que varen tenir resultat negatiu, un 45,3% eren homes i un 51,6% dones.

Gràfic 13. Seropositivitat (VIH) per sexe en les persones admeses a tractament per opiacis, 2014-2017.



Taula 17. Seropositivitat (VIH) per sexe en les persones admeses a tractament per opiacis, 2014-2017.

VIH	Home		Dona		Total
	Frec.	%	Frec.	%	
2014	34	72,3	13	27,7	47
2015	20	71,4	8	28,6	28
2016	18	64,3	10	35,7	28
2017	31	77,5	9	22,5	40

Taula 18. Resultats test Hepatitis C. Freqüència i percentatge per sexes. Admissió a tractament, 2017.

Test Hepatitis C	Positiu		Negatiu		Pendent de resultat		Desc.		Total
	Freq.	%	Freq.	%	Freq.	%	Freq.	%	Freq.
Mai s'ha realitzat test			1				238	100,0%	238
Test realitzat fa menys de 12 mesos	80	15,8%	414	81,7%	6	1,2%	7	1,4%	507
Test realitzat fa més de 12 mesos	93	22,2%	307	73,4%	2	0,5%	16	3,8%	418
Desconegut	5	0,6%	2	0,2%	2	0,2%	861	99,0%	870
Total	178	8,8%	724	35,6%	10	0,5%	1121	55,1%	2033

Hi ha 238 casos que mai s'han realitzat el test. Dels 507 casos que s'han realitzat el test fa menys de 12 mesos un 81,7% va tenir resultat negatiu, un 15,8% positiu. Dels 418 casos que es varen realitzar el test fa més de 12 mesos un 73,4% varen tenir resultat negatiu, un 22,2% positiu. Hi ha 870 casos que no es coneix si s'han fet test o no.

4.6 Compartir Xeringues.

Taula 19. Resultats compartir xeringues pels usuaris d'opiacis. Percentatges per sexe. Admissió a tractament, 2017.

Compartir Xeringues/ Tractament per opiacis	Home	Dona	Total
Mai	40,29%	38,46%	40,00%
N'ha compartit (però no el darrer any)	35,97%	30,77%	35,15%
N'ha compartit el darrer any	1,44%	11,54%	3,03%
N'ha compartit al darrer mes	22,30%	19,23%	21,82%
Total	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 20. Resultats compartir xeringues. Percentatges dels d'estat serològic (VIH) Positiu. Admissió a tractament, 2017.

Estat serològic VIH	Positiu (Test VIH)
Ha compartit qualque vegada a la vida	80,6%
Ha compartit al darrer mes	19,4%
Total	100%

4.7 Perfil d' admesos a tractament al 2017.

El 75,1% dels usuaris que accedeix a tractament per addicció son homes i un 24,8% eren dones.

La mitjana d'edat de les persones que han estat admeses a tractament durant el 2017 és de 39 anys ($\pm 12,4$ anys). La mitjana d'anys d'addicció de la població de les Illes Balears és de 18,8 anys ($\pm 12,2$ anys). La mitjana d'edat d'inici de consum al 2017 era de 20,1 anys ($\pm 8,5$ anys).

Un 44,17% que accedeix a tractament, té un nivell d'estudis fins educació primària.

El 41,5% treballa (contracte indefinit/autònom o contracte temporal) i el 37,4% d'aquesta població es troba en situació d'atur, el 17,6% es troba en situació inactiva (jubilats, incapacitats per a treballar, estudiants,...etc.).

En quant a la convivència, el 29,3 % viu amb la seva família d'origen, el 17,6% viuen tot sols, el 17,6% viuen amb parella i fills i, finalment, el 14,1 % viuen amb parella sense fills.

El 32% ha acudit per iniciativa pròpia.

De la població que accedeix a tractament per addicció, un 54,8% ha realitzat un tractament previ i un 43% no havia realitzat.

El 43% declara no haver realitzat cap tractament previ. Un 54,8% declara haver realitzat tractament previ. Un 48,5% per la mateixa droga, un 4% per una altra droga diferent i un 2,3% per la mateixa droga i una diferent.

El motiu principal de l'admissió a tractament és per consum d'alcohol, aquest representa un 37,58% del total d'admissions per drogues.

Cal remarcar que per cada droga hi ha una edat mitjana de persones admeses a tractament, mitjana d'anys d'addicció i mitjana d'edat d'inici de consum concretes. Les que s'han esmentat a l'inici del perfil fan referència al conjunt de persones admeses a tractament per tant a totes les drogues, per donar un perfil general.