Gac Sanit. 2026;40(S4):361

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

774 - EVOLUCIÓN Y TIPOLOGÍA DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE COCAÍNA EN ESPAÑA, 2016-2023

M. de la Hoz Morales, L. Sordo, P. Prego, J. Pulido, J. Politi, F. Giné, M. Donat

Universidad Complutense de Madrid; CIBERESP; ISCIII.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El consumo de cocaína se asocia a un amplio espectro de problemas de salud, especialmente trastornos mentales e intoxicaciones agudas. La monitorización de los ingresos hospitalarios relacionados con el consumo de cocaína (IHC) permite estimar la carga asistencial que supone, además de informar indirectamente sobre la evolución de su consumo. El objetivo de este estudio fue analizar la evolución temporal de los IHC en España entre 2016 y 2023, diferenciando aquellos en los que la cocaína fue la causa principal del ingreso de aquellos en los que fue secundaria.

Métodos: Estudio observacional descriptivo basado en los datos de altas hospitalarias en España de 2016 a 2023 recogidos en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), en el que cada ingreso queda codificado según sus causas mediante los códigos del CIE-10. Se seleccionaron todos los ingresos hospitalarios en los que el consumo de cocaína constara como diagnóstico principal o secundario (códigos F14 y T40.5). La evolución temporal de los IHC se realizó identificando los diagnósticos en los que figurara la cocaína como causa principal (IHCp) o secundaria (IHCs), estratificando por sexo, edad (15-44, 45-64 y ≥ 65 años), servicio de ingreso y diagnóstico (F14: Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de cocaína; T40.5: intoxicación por cocaína). Se calcularon tasas ajustadas por edad (TAE) por cada 100.000 ingresos hospitalarios totales y el porcentaje de cambio entre 2016 y 2023.

Resultados: Entre 2016 y 2023 se observó un incremento sostenido de los IHCp: TAE de 51,9 a 117,2, lo que equivale a 1319 y 2977 ingresos por cocaína, respectivamente;

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

y de los IHCs: TAE de 543,7 a 1139,9 (14.478 a 32.238 ingresos, respectivamente). Tanto en IHCp como en IHCs, las TAE fueron más elevadas en los grupos de 15-44 y 45-64 años. Por sexo, los hombres generaron razones de 2-3:1 frente a las mujeres en los IHCp, aumentando a 5:1 en los IHCs. Entre los IHCp, predominaron los trastornos mentales frente a las intoxicaciones, representando entre el 86% y el 89% de los ingresos entre 2016 y 2023, sin cambios relevantes en su distribución temporal. Entre el 5,7% y el 7,5% de los IHCp ingresaron en unidades de cuidados intensivos (UCI).

Conclusiones/Recomendaciones: Los ingresos hospitalarios relacionados con cocaína han aumentado de forma sustancial de 2016 a 2023, tanto como causa principal como secundaria, con predominio de patología psiquiátrica en hombres de mediana edad. Estos datos coinciden con los de otras fuentes señalando el aumento del consumo e identifican subgrupos y ámbitos clínicos prioritarios para la planificación sanitaria y la prevención.

Financiación: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD), Ministerio de Sanidad (2024I066).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados