



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

USO DI SOSTANZE PSICOTROPE, GIOCO D'AZZARDO E CONSEGUENZE SANITARIE



Alice Berti

**SETTORE SOCIALE
OSSERVATORIO DI EPIDEMIOLOGIA**

**GLI EFFETTI DELLA CRISI ECONOMICA SULLA SALUTE DELLA POPOLAZIONE TOSCANA
COME CAMBIA IL RICORSO AI SERVIZI?**

**CONVITTO DELLA CALZA – FIRENZE
24 OTTOBRE 2013**

CONSUMO DI SOSTANZE E CRISI ECONOMICA

Associazione ***Counter-cyclical*** tra andamento economico e consumo di sostanze stupefacenti (*Arkes 2007; 2011*) :

⇒ ALLA RECESSIONE ECONOMICA CONSEGUE UN AUMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COMPORTAMENTO, IN PARTICOLARE NEL SEGMENTO GIOVANILE DELLA POPOLAZIONE E PER LA CANNABIS.

Molteplici i fattori analizzati che implicano la crisi, tra i più studiati:

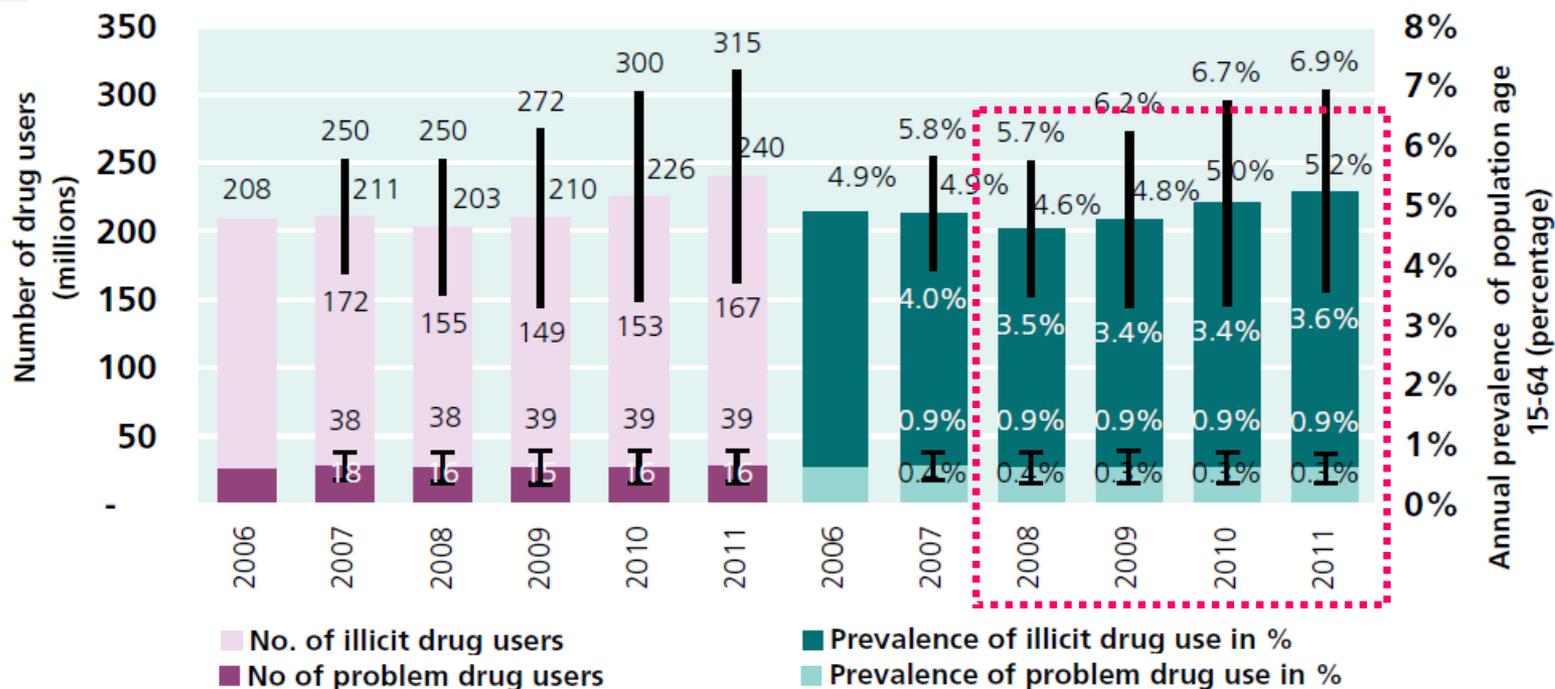
- Aumento dello stress familiare;
- Minore sorveglianza della famiglia;
- Per i maggiorenni => aumento disoccupazione e dunque di coloro che iniziano a vendere sostanze, più tempo fuori casa (ma non a lavoro).

USO E ABUSO DI DROGHE NEL MONDO:

Consumatori 16-64 anni: **circa 5% pop. (200 milioni)**

consumatori problematici: **30 milioni**

Fig. 1. Trends in drug use, 2006-2011



Fonte: World Drug Report 2013, UNODC - WHO

CONSUMO DI SOSTANZE E CRISI ECONOMICA: DATI ITALIANI

Fonti: **IP SAD Italia*** (15-64 anni di età) e **ESPAD Italia*** (15-19 anni di età)



Quasi il **30%** della popolazione ha fatto uso di sostanze psicotrope una ***tantum***.
 I consumi sono **più alti** nelle fasce giovanili comprese tra i **15** e i **34** anni

Prevalenze d'uso almeno una sostanza illegale IPSAD 2011 – Standard Table OEDT

COUNTRY: ITALY	Young adults			Broad age groups					
DRUGS EMCDDA age ranges	15-34			15-24			25-34		
	M	F	T	M	F	T	M	F	T
	LIFETIME PREVALENCE (%)	40,4	35,8	37,6	35,3	30,2	32,2	46,7	42,7
LAST 12 MONTHS PREVALENCE (%)	20,7	14,3	16,9	22,2	15,1	17,9	18,8	13,3	15,5
LAST 30 DAYS PREVALENCE (%)	10,4	6,2	7,8	11,3	6,4	8,4	9,3	5,8	7,2

15-24 aa. prevalenze più alte per consumi più “assidui” (ultimo anno e ultimo mese)

25-34 aa. prevalenze più alte per i consumi episodici (vita)

* Entrambi realizzati dall'Istituto di Fisiologia Clinica - CNR Pisa e promossi dall'Osservatorio Europeo sulle Droghe e le Tossicodipendenze di Lisbona (OEDT)

CONSUMO DI SOSTANZE E CRISI ECONOMICA: DATI TOSCANI

=> Studio **EDIT** (15-19 anni)

Dal 2005 al 2011 in Toscana si sperimenta un lieve aumento dei consumi di almeno una sostanza in tutti e tre i riferimenti temporali ed in entrambi i generi.

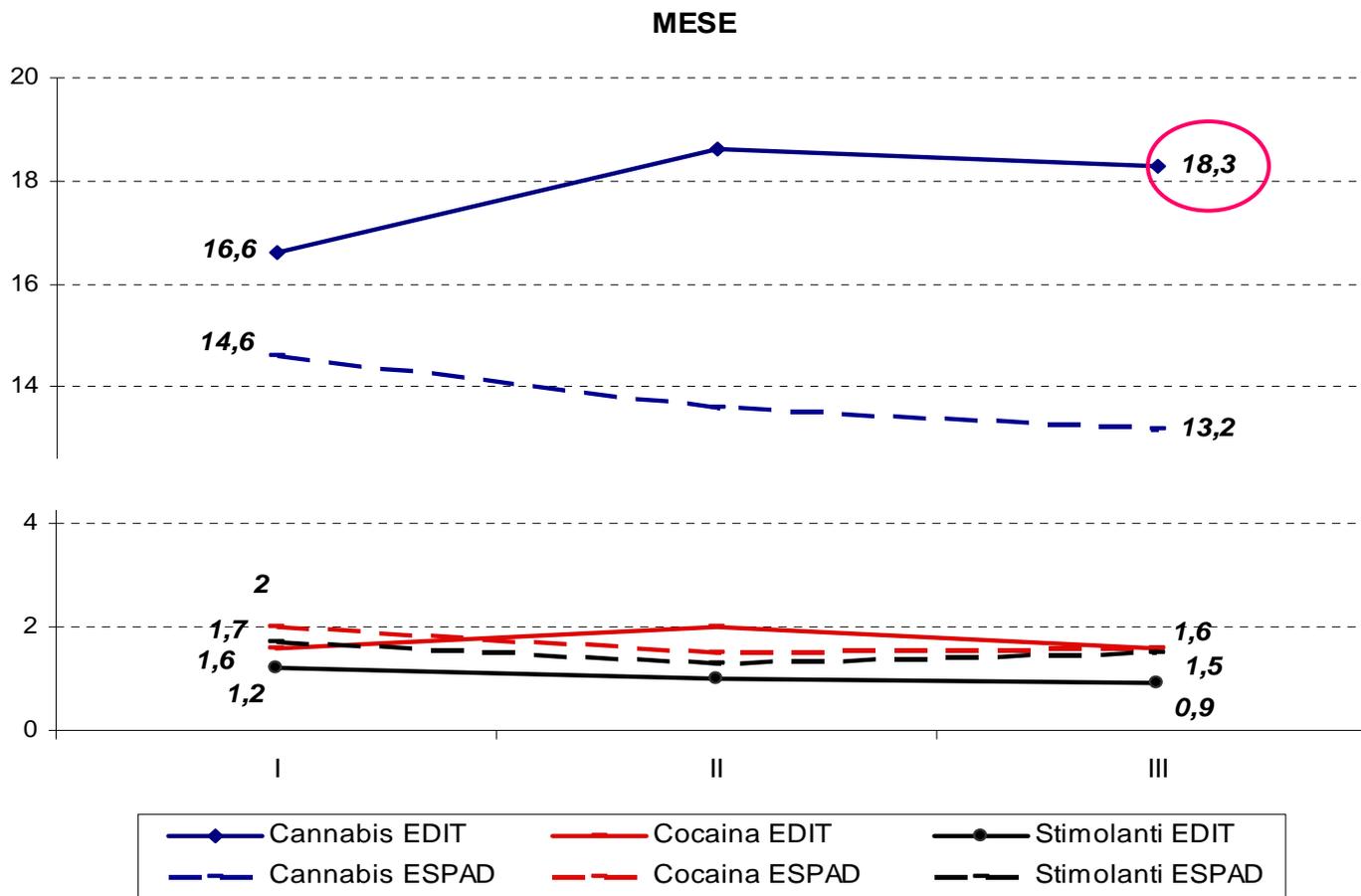
Prevalenza d'uso di sostanze illegali nella vita, ultimo anno e ultimo mese per genere. Distribuzione delle differenze EDIT 2005 e 2011.

Consumo di sostanze almeno una volta:	Maschi			Femmine			Totale		
	2005	2011	Diff. %	2005	2011	Diff. %	2005	2011	Diff. %
nella vita	38,0	40,5	2,5	29,2	31,9	2,7	33,2	36,4	3,2
negli ultimi 12 mesi	31,7	35,5	3,8	22,3	26,5	4,2	26,6	31,1	4,5
negli ultimi 30 giorni	21,8	29,2	7,4	13,8	20,3	6,5	17,5	24,8	7,3

❖ Gli aumenti risultano più evidenti nei consumi più frequenti

CONSUMO DI SOSTANZE E CRISI ECONOMICA: CONFRONTO ITALIA E TOSCANA

Andamento delle prevalenze d'uso nell'ultimo mese di sostanze illegali nella popolazione giovanile. Confronti EDIT Toscana e ESPAD Italia



Anni di rilevazione: **EDIT** => 2005, 2008 e 2011; **ESPAD** => 2007, 2009 e 2011

CONSUMO DI SOSTANZE E CRISI ECONOMICA: DATI TOSCANI

POLICONSUMO => Maggiori rischi e conseguenze sulla salute

**Distribuzione percentuale dei consumi di due o più sostanze psicotrope tra gli studenti.
Confronto Toscana 2005 e 2011**

Numero di sostanze	%		%		%	
	VITA		ANNO		MESE	
	2005	2011	2005	2011	2005	2011
Due sostanze	5,9	6,1	4,1	4,3	2,2	2,4
Tre o più sostanze	4,8	7,4	2,8	4,0	1,1	1,5
Totale	10,7	13,4	6,9	8,3	3,3	3,9

Maggiore probabilità di mettere in atto comportamenti a rischio.

Associazioni rilevate con :

- ✓ **COMPORTAMENTI AGGRESSIVI (bullismo)**
- ✓ **PRECOCITÀ NEI RAPPORTI SESSUALI (< 14 anni)**
- ✓ **COMPORTAMENTI ECCEDENTARI NELL'USO DI ALCOL (binge drinking)**
- ✓ **INCIDENTI STRADALI CON CONSEGUENZE (accesso al PS o ricovero).**





GIOCO D'AZZARDO E CRISI ECONOMICA

AAMS* registra un progressivo aumento, dal 2008 al 2011 della raccolta di denaro proveniente dal gioco: da **47,6** a quasi **80** miliardi di euro.

Il gioco d'azzardo in Italia rappresenta la **terza industria** per fatturato dopo ENI e FIAT (quasi il **5% del PIL**).

Vanno per la maggiore i giochi con vincita immediata:

Gratta e Vinci, Videopoker, Slot machine e Bingo.

A farne le spese in termini di **dipendenza** => **1-3%** popolazione generale.

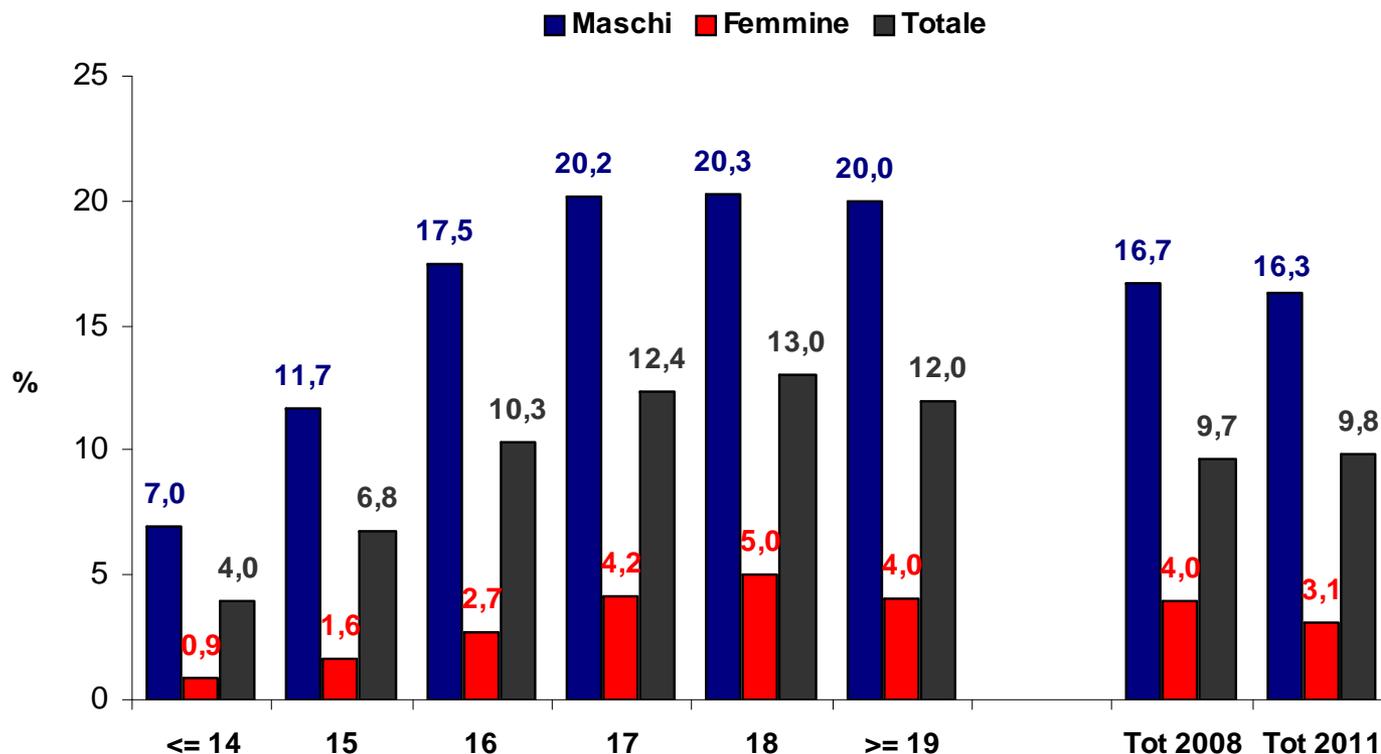
I soggetti in età giovanile con **GAP** (gioco d'azzardo patologico) sono quasi il doppio => **5-6%**

In Toscana => Studio **EDIT** – *sezione Gioco d'azzardo*

Il dato riferito al **2011** riporta che oltre il **58%** degli intervistati dichiara di aver giocato almeno una volta nella vita ad un gioco d'azzardo (+7,4 punti percentuali rispetto al 2008)

GIOCO D'AZZARDO E CRISI ECONOMICA: RISULTATI DEL LIE/BET TEST

Distribuzione percentuale per genere ed età degli studenti positivi al Lie/Bet sul totale del campione e confronto EDIT 2008-2011



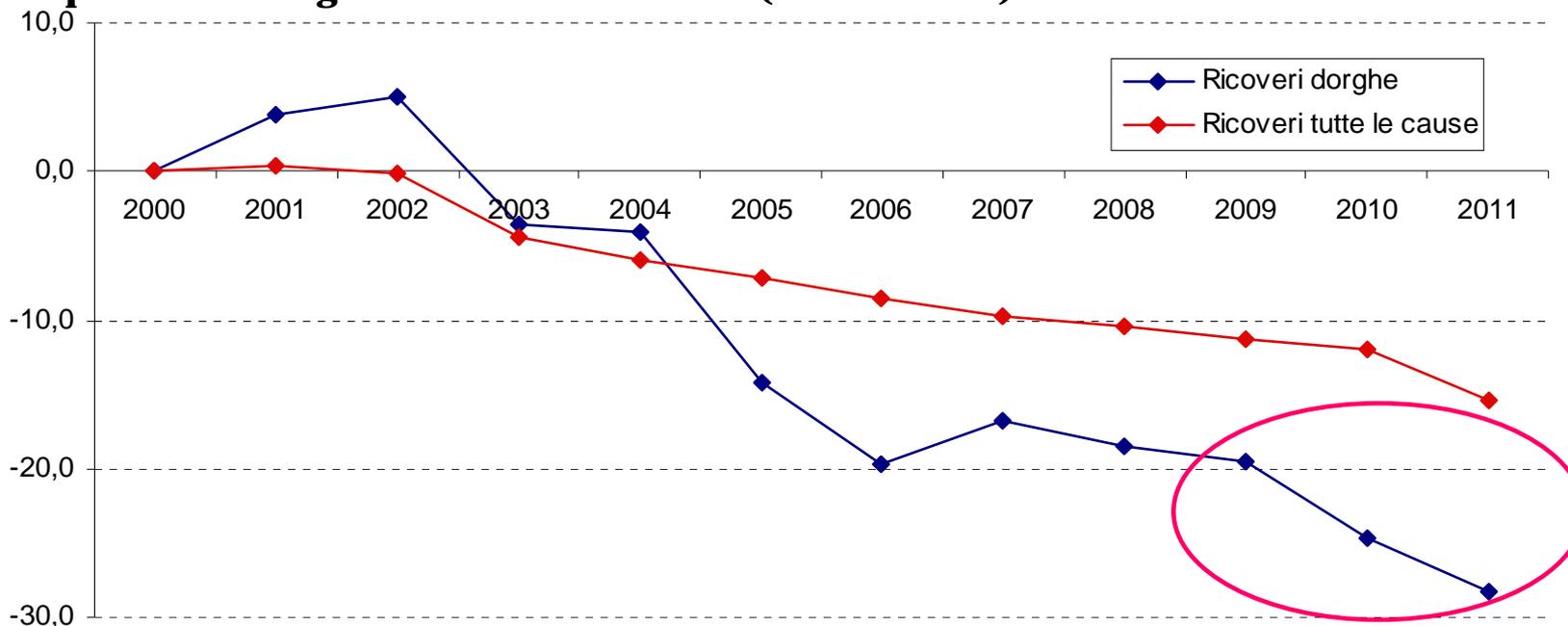
- AUMENTO DEI GIOCATORI NON ABITUALI
- STAZIONARI I SOGGETTI A RISCHIO

*“Effetto crisi” oppure
“Effetto... Remote gambling” ??*

CRISI ECONOMICA E CONSEGUENZE SANITARIE DELL'USO E ABUSO DI DROGHE: I RICOVERI*

Rappresentano lo **0,3%** di tutti i ricoveri. Sostanziale parità nei due generi.
30-39 anni maggior concentrazione (**49%**).

Andamento delle differenze percentuali dei ricoveri per tutte le cause e per cause droga correlate in Toscana (2000 – 2011)



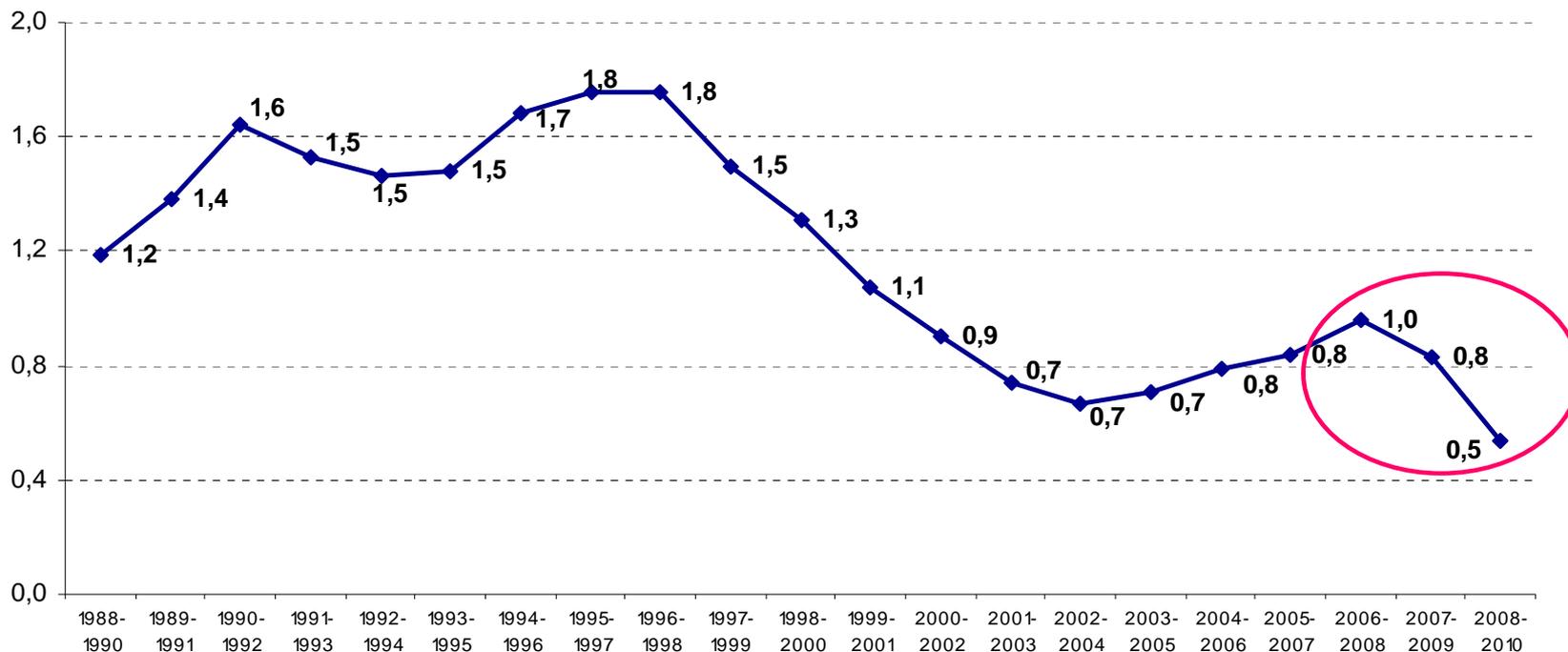
Fonte: Elaborazioni ARS su dati SDO

* ICDIX CM: 292.0-9; 304.0-9; 305.2-9; 965.0; 968.5,9; 969.0-9; 967.5-6,8,9; 6483.0-4; 7607.2,3,5 E 77904,5.

DECESSI PER OVERDOSE (ICDIX-CM 304,0-9)

In Toscana dal 1988 al 2010: **920** decessi (**4** nell'ultimo anno). **13%** femmine.
30-39 anni classe di età con maggior concentrazione (età media 35 anni).

Andamento degli SMR, popolazione standard: Toscana 2000 – Toscana 1988-2010



Fonte: Elaborazioni ARS su dati RMR

CONCLUDENDO...

- ✓ **CONFERMA ASSOCIAZIONE COUNTER-CYCLICAL:**
Aumento dei consumi tra i giovani => coinvolge gli assuntori più abituali (mese), ma di sostanze finalizzate ad un uso ricreazionale (*Cannabis*).
Aumenta poliuso in particolare quello episodico => *rischio di avvicinamento/normalizzazione/socializzazione al consumo e a nuove droghe.*
- ✓ **GIOCO D'AZZARDO: Aumento tra i giovani degli sperimentatori, ma non dei soggetti a rischio =>** *RUOLO DI INTERNET, TELEFONIA FISSA E MOBILE, TV DIGITALE*
- ✓ **In lieve diminuzione le conseguenze sanitarie =>** Ipotesi di un consumo “meno dannoso” a fronte di una diminuzione dei costi di alcune sostanze (*Bretteville-Jensen A L, 2011*).



E' NECESSARIO ASPETTARE ALCUNI ANNI PER INDAGARE EVENTUALI PEGGIORAMENTI IN TERMINI DI CONSEGUENZE SANITARIE



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Grazie per l'attenzione!

alice.berti@ars.toscana.it

**Visita il nostro sito www.ars.toscana.it
e iscriviti alla [Newsletter ARS](#)**

Seguici anche su:

[FaceBook](#)

[Twitter](#)

[YouTube](#)

[Flickr](#)