



EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE INTERVENCIÓN EN COLECTIVOS VULNERABLES SIN HOGAR CON ADICCIONES

Informe Monográfico 2

Financiado por:



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública



Spain

ITTC

International Technology Transfer Center
A program of the International Consortium of Universities
for Drug Demand Reduction



Índice



Introducción



Objetivos



Metodología



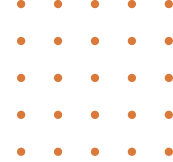
Resultados



Conclusiones



Bibliografía



Introducción

La falta de vivienda representa una forma extrema de exclusión social con profundas consecuencias para la salud.

Las **personas** en situación de **sinhogarismo** presentan **tasas** significativamente **elevadas de trastornos por consumo de sustancias** en comparación con la población general, destacando alcohol y drogas como problemas frecuentes dentro de este colectivo.

Los trastornos por consumo de sustancias suelen coexistir con otros problemas de salud mental, aumentando la **complejidad asistencial**. Estas condiciones se asocian con **mayores riesgos de morbilidad y exclusión social**, en parte debido a barreras de acceso a servicios sanitarios y sociales.

(Barry et al., 2024; Fazel et al., 2014)



“La falta de vivienda es tanto una causa como una consecuencia de la mala salud.” — World Health Organization (WHO)

Introducción

Realidad preocupante:

En España, los datos más recientes muestran que la cantidad de personas sin hogar atendidas en servicios asistenciales aumentó significativamente durante la última década, alcanzando 28.552 personas en 2022, lo que representa un incremento de aproximadamente 24,5 % respecto a 2012.

La población en situación de sinhogarismo ha experimentado un crecimiento sostenido en la última década, intensificando los desafíos para los sistemas sanitarios y sociales. Estudios recientes muestran que este colectivo presenta una elevada prevalencia de problemas de salud mental y trastornos por consumo de sustancias, así como una mayor utilización de servicios de urgencias y una mortalidad superior a la de la población general.

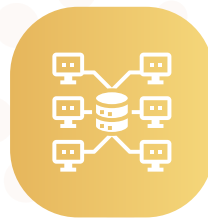
La evidencia señala que la respuesta asistencial efectiva requiere modelos de atención integrados, multiprofesionales e intersectoriales, orientados a la longitudinalidad del cuidado y a la reducción de barreras estructurales de acceso a los servicios de salud.

(Instituto Nacional de Estadística, 2022;
Dantas et al., 2025; FEANTSA, 2023)



Objetivo Principal

Analizar la producción científica sobre intervenciones en personas sin hogar con adicciones, publicada entre 2020 y 2024, con el fin de identificar las principales líneas de investigación, actores institucionales y patrones de visibilidad científica, a partir de una búsqueda estructurada en la base de datos Web of Science (WOS), SCOPUS y PubMed.



Bases de Datos Consultadas

Web of Science Core Collection (WoS), incluyendo:

- Science Citation Index Expanded (SCI-EXPANDED)
- Social Sciences Citation Index (SSCI)
- Emerging Sources Citation Index (ESCI)

Scopus

PubMed

Fecha de Descarga: 02/12/2025

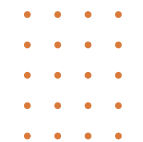


Campos de Búsqueda

WoS: Topic (TS) → busca en título, resumen y palabras clave.

Scopus: TITLE-ABS-KEY

PubMed: [tiab] (título/resumen/palabras clave) y términos MeSH equivalentes.



Resultados

WoS: 588 registros

Scopus: 717 registros

PubMed: 148 registros

La búsqueda fue restringida temporalmente de 2020 a 2024



Metodología

Ecuación de Búsqueda

Homeless* OR "Ill-Housed Person*" OR shelterless OR unhoused OR houseless* OR roofless OR "Street People*" OR "rough sleep*" OR “sleep* rough"

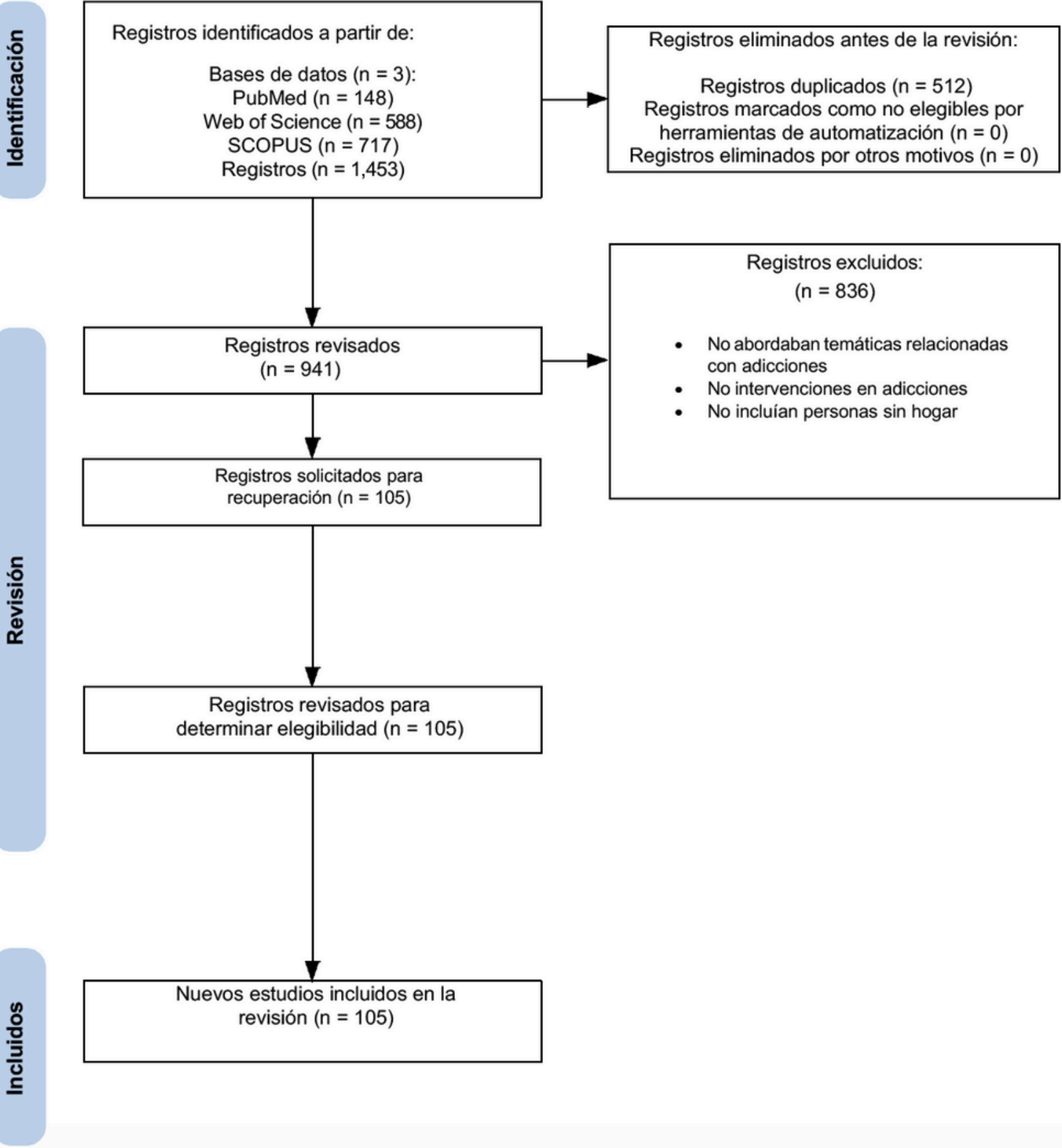
AND

"Addiction treatment*" OR "Anti smok*" OR "Buprenorphine treatment*" OR "Cognition Therap*" OR "Cognitive Behavioral Therap*" OR "Comprehensive Healthcare" OR "Early Therap*" OR "Integrated Delivery System*" OR "Integrated Health Care System*" OR "Interdisciplinary Health Team*" OR "Managed Care*" OR "Medical Care Team*" OR "Medication Assisted Treatment of Opioid*" OR Mindfulness* OR "Mobile Clinic*" OR "Mobile Health*" OR "Motivational Interview*" OR "Multidisciplinary Health*" OR "Needle Exchange Program*" OR "Opiate Medication Assisted Treatment*" OR "Opiate Replacement Therap*" OR "Opiate Substitution Treatment*" OR "Opioid Maintenance Treatment*" OR "Opioid Medication Assisted Treatment*" OR "Opioid Substitution Therap*" OR "Opioid Substitution Treatment*" OR "Patient Care Team*" OR "Primary Disease Prevention*" OR "Primordial Prevent*" OR "Promotion of Health*" OR Psychoeducation* OR Psychotherap* OR "Quaternary Prevention*" OR "Relapse Prevent*" OR "Residential treatment*" OR "Secondary Prevent*" OR "smok* Prevent*" OR "smok* Cessation Product*" OR "smok* Device*" OR "Social Car* " OR "Substance use treatment*" OR "Supervised Injecting*" OR "Syringe Exchange Program*" OR Telecare* OR Telehealth* OR "Tertiary Prevent*" OR "Therapeutic Communit*" OR "Tobacco Use Cessation Product*" OR "Wellness Program*" OR "universal prevention " OR "selective prevention " OR "indicated prevention " OR "harm reduction" OR "relapse prevention " OR "Substanc* Abus* Treatment Center*" OR "Drug rehabilitation center*" OR "methadone maintenance treatment*"OR "Tobacco Cessation*" OR "Giving Up smok*"

AND

"Addictive Behavior*" OR "Addictive Sex" OR "Alcohol Abus*" OR "Alcohol Addict*" OR "Alcohol Consumption*" OR "Alcohol Depend*" OR "Alcohol Intake*" OR "Alcohol Use Disorder*" OR "Alcohol Induced Disorder*" OR "Alcohol Problem*" OR "Alcohol Related Disorder*" OR Amfetamine* OR Amphetamine* OR Analeptic* OR "Angel Dust Abuse*" OR Antipsychotic* OR Benzodiazepine* OR "Bladder Drug*" OR Buprenorphine* OR Cannabi* OR "Chronic Alcoholic Intoxication" OR Cocaine* OR "Compulsive Sexual Behavior*" OR "Crack smok*" OR "Drug Abus*" OR "Drug Addict*" OR "Drug Depend*" OR "Drug Habituation*" OR "Drug Misus*" OR "Drug Overdos*" OR "Electronic Cigarette*" OR Ecstas* OR Fentanyl OR Hashish* OR "Hazardous drinking" OR "Heavy drinking" OR Heroin* OR Hypnotic* OR "Internet Addict*" OR "Internet Gaming*" OR "Major Tranquilizer*" OR Marihuana* OR Marijuana* OR MDMA* OR Metamfetamine* OR Methadone* OR Methadose OR "Mobile Phone Addict*" OR Nalone OR Nalorex OR oxon* OR Naltrexone* OR Neuroleptic* OR "Nicotine Addict*" OR "Nicotine Depend*" OR "Nicotine Us*" OR Nitraz* OR Nitrodiazepam OR NMUPD OR "Non-Medical Use of Prescription Drug*" OR "Nonprescription Drug Misuse*" OR Opiate* OR Opioid* OR "Over-the-Counter Drug Misuse" OR "PCP Abus*" OR "People who inject drug*" OR "Prescription Drug Over*" OR "Prescription Medicine Us*" OR "Psychotropic Drug*" OR Sedative* OR Serenade OR Sheesha* OR Shisha* OR "Smartphone Addict*" OR "Smok* Blunt*" OR "Smok* Behavior*" OR "Smok* Cessation*" OR "smok* Habit*" OR "smok* Waterpipe*" OR "Social Media Addict*" OR "Substance Abuse*" OR "Substance Addict*" OR "Substance Related Disorder*" OR "Substance Us*" OR "Syringe Sharing" OR "Technology Addict*" OR "Tobacco Consumption*" OR "Tobacco Depend*" OR "Tobacco us*" OR "Tranquillizing Drug*" OR Vaper* OR Vaping* OR "Video Game Addict*" OR Snus OR gambl* OR ketamin* OR esketamin* OR xylazine





Metodología

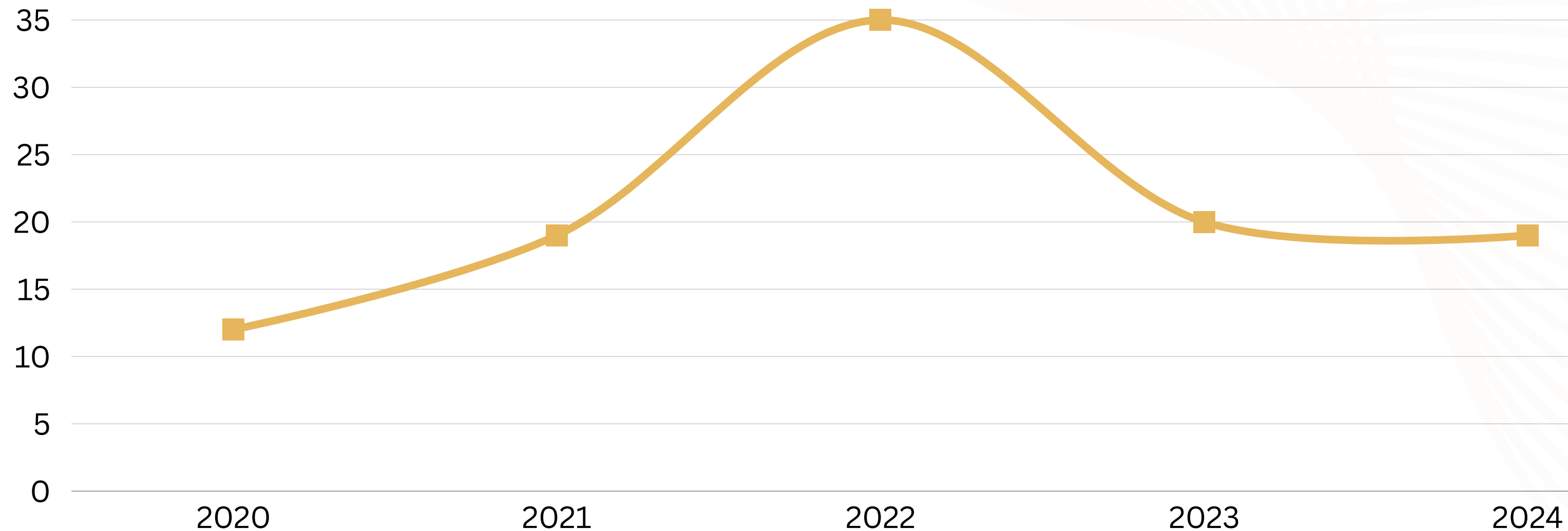
Procedimiento de selección de trabajos



Resultados

Bloque 1: Producción científica

Evolución temporal del N° publicaciones



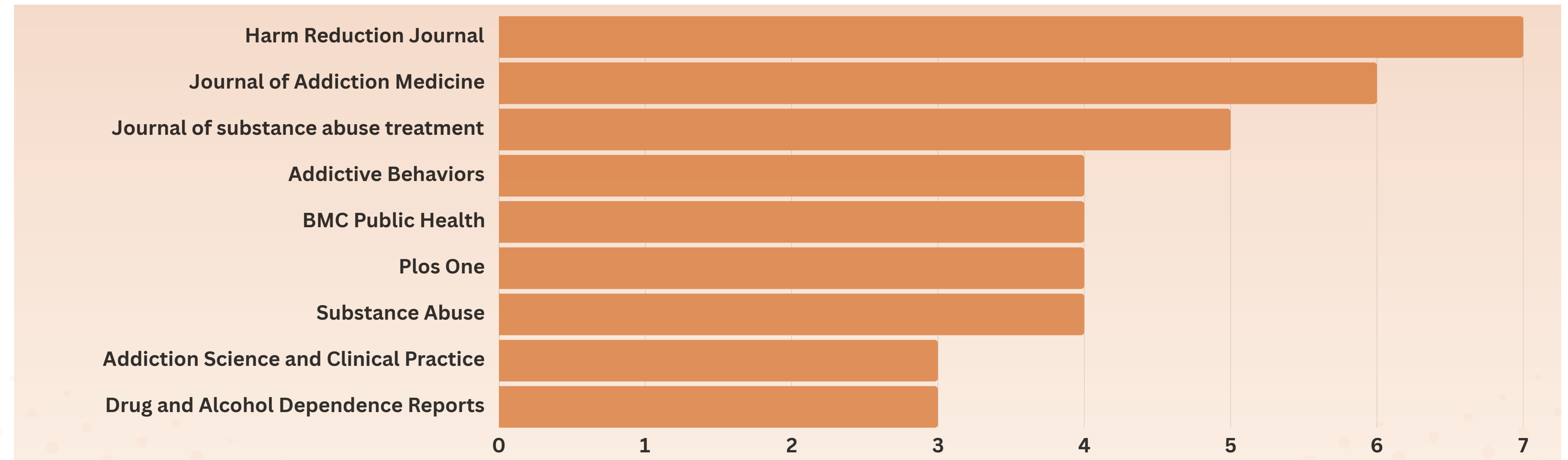
La **producción científica** presenta una **tendencia ascendente hasta 2022**, año en el que se registra el mayor número de publicaciones. En los **años posteriores** se observa una **reducción moderada**, con valores estables en 2023 y 2024, indicando un posible cambio en el ritmo de publicación tras el pico máximo.

Resultados

Bloque 1: Producción científica

Se identificaron los 105 trabajos que se han publicado en 63 **revistas científicas** diferentes sobre intervenciones en colectivos sin hogar con adicciones entre los años 2020 y 2024, lo que refleja una producción científica ampliamente distribuida y multidisciplinar.

Las **revistas más productivas** fueron:



Resultados

Bloque 2: Tipología Documental

Del total de 105 **registros analizados**, se identificó una predominancia de **artículos científicos (n = 100)**, que incluyen **revisiones sistemáticas, narrativas y metaanálisis**, tanto con enfoque clínico como epidemiológico.

El resto corresponde a **ensayos clínicos controlados (n = 5)**, centrados principalmente en intervenciones, mayoritariamente de corte psicológico para el colectivo previamente mencionado.



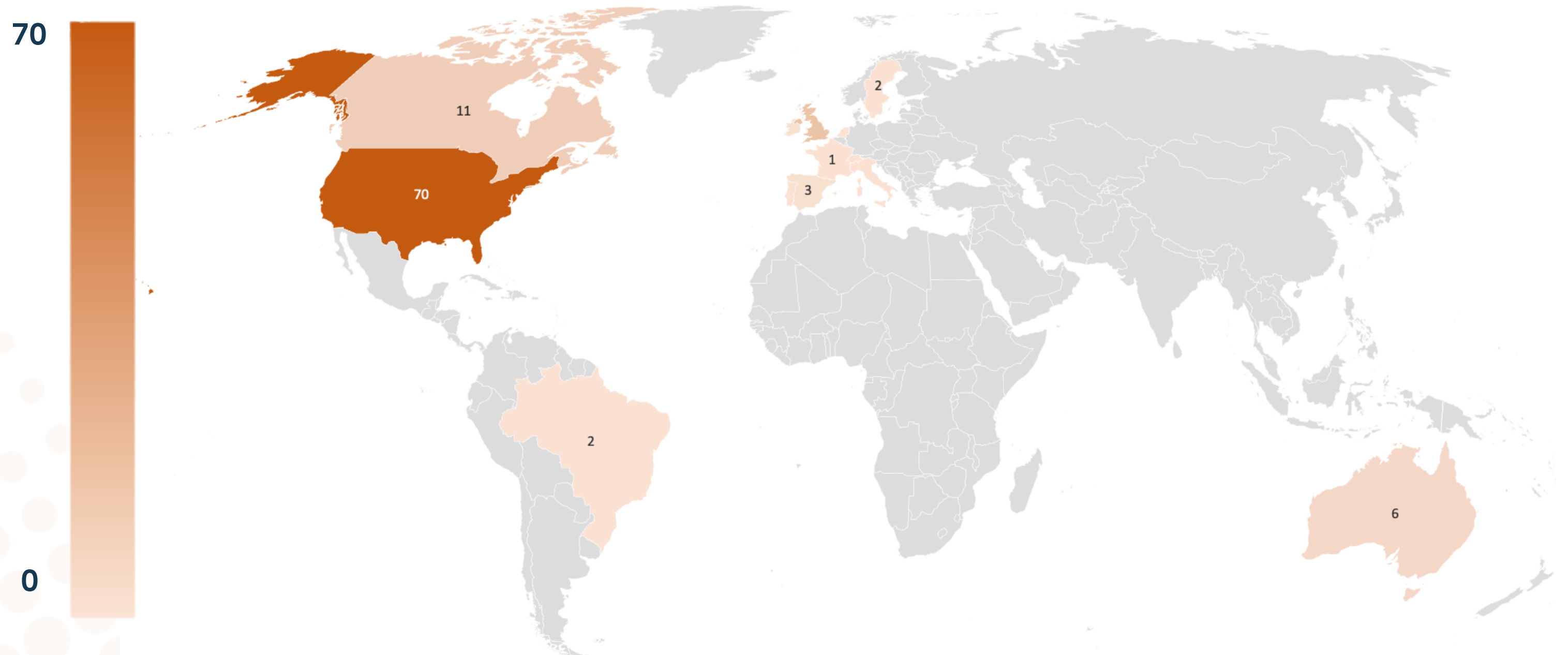
Analizando el solapamiento a través de las bases de datos, se ha identificado que la totalidad de los trabajos están en las bases de datos de WoS 105 (100%), en Scopus 103 (98,10%) y en Pubmed 93 (88,57%).

Resultados

Bloque 3: Distribución Geográfica

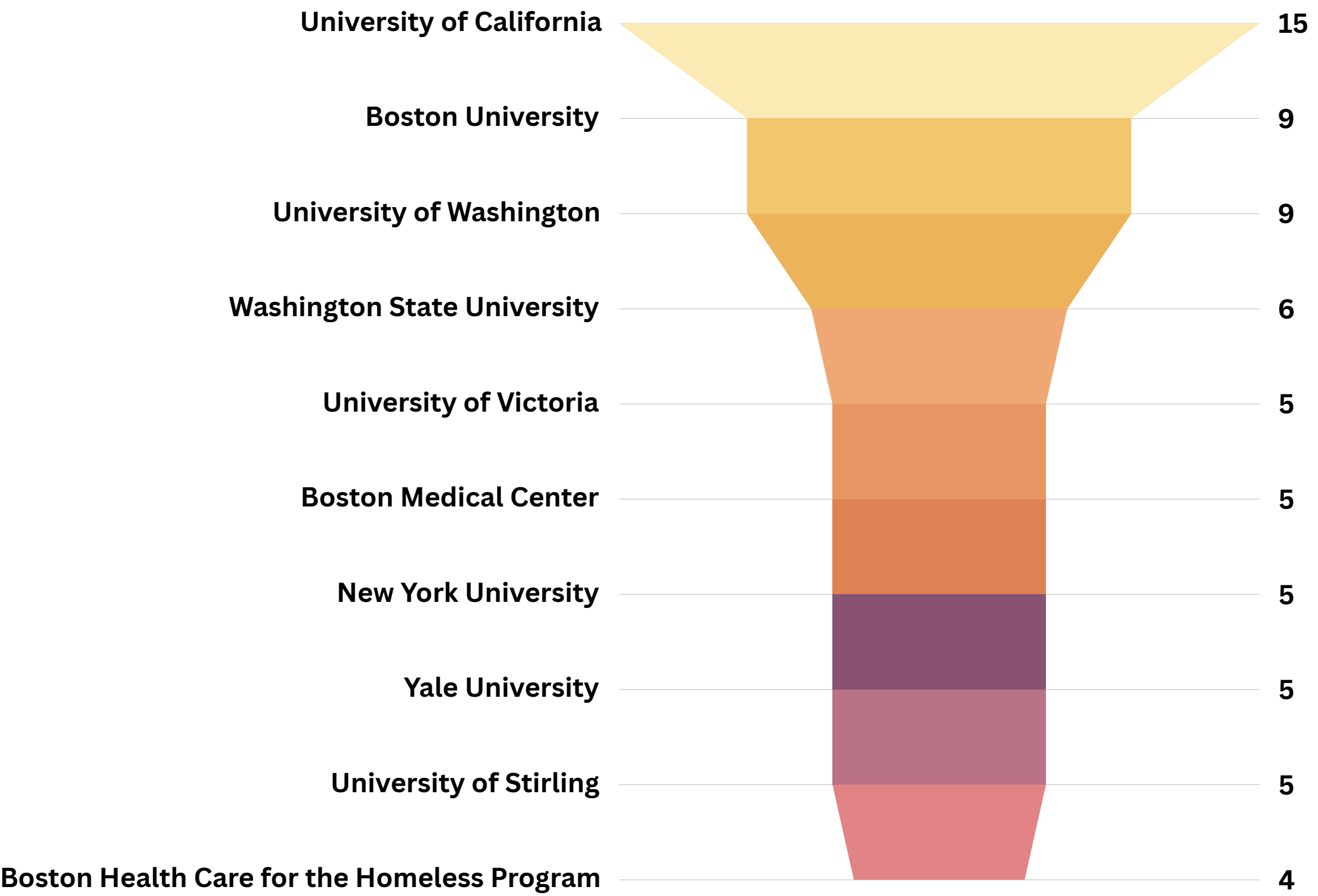
La **producción científica** se concentra en **Estados Unidos**, con un total de **70 artículos**, seguido por el **Reino Unido (17)** y **Canadá (11)**. En un segundo nivel se sitúa **Australia (6)**, mientras que países como **España e Irlanda** contribuyen con **3 publicaciones cada uno**. Otros países presentan una **participación más limitada**, con **una o dos publicaciones**, entre ellos **Brasil, Suecia, Francia, Italia, Países Bajos, Portugal y Suiza**.

Este patrón de publicaciones pone de manifiesto una clara hegemonía anglosajona en la producción científica sobre la temática, junto con una representación aún limitada de países del sur de Europa y otras regiones, lo que sugiere posibles desequilibrios geográficos en la generación de evidencia.



Resultados

Bloque 4: Instituciones



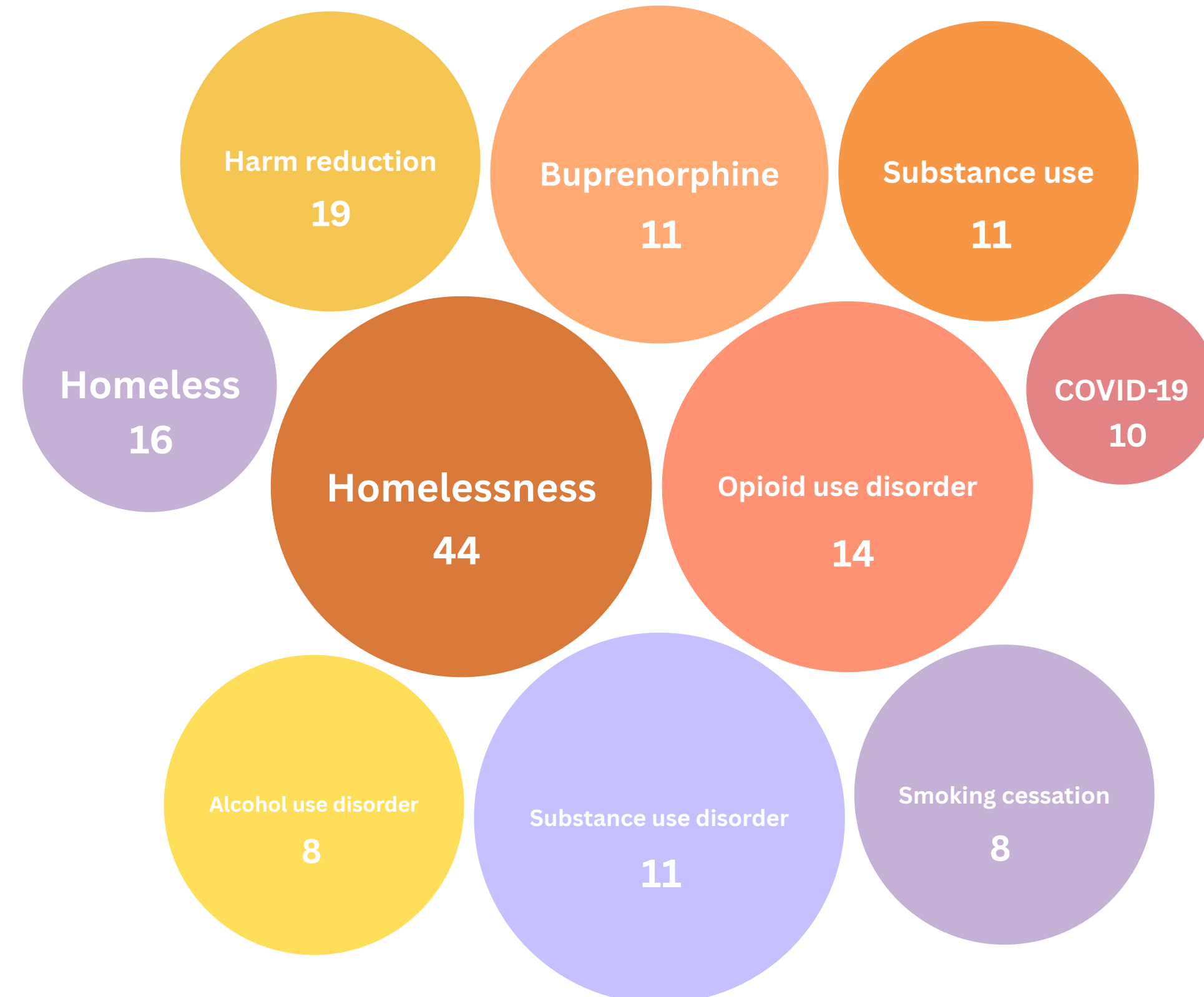
La **producción científica institucional** se concentra principalmente en universidades de Estados Unidos, con un liderazgo compartido entre **Boston University, University of California San Francisco y University of Washington**, que encabezan el ranking con mayor número de publicaciones.

Otras instituciones norteamericanas, junto con **universidades de Canadá y Reino Unido**, muestran una **contribución más homogénea**. Destaca la presencia del **Boston Health Care for the Homeless Program** en el *Top 10*, lo que sugiere una conexión relevante entre investigación académica y dispositivos asistenciales especializados en población sin hogar.

Resultados

Bloque 5: Palabras Clave

Palabras Clave más utilizadas



Las **palabras clave más frecuentes** se centran principalmente en el **sin hogarismo**, con *homelessness* y *homeless* como términos dominantes, confirmando que esta condición es el eje central de la literatura analizada.

Entre los enfoques de **intervención**, destaca *harm reduction*, lo que refleja una orientación hacia modelos de atención basados en la reducción de riesgos.

Asimismo, aparecen de forma recurrente **descriptores clínicos** vinculados a las adicciones, como *opioid use disorder*, *substance use disorder*, *alcohol use disorder* y tratamientos como *buprenorphine*, junto con términos contextuales como *COVID-19*.

Resultados

Bloque 6: Temáticas de los Registros

Tratamiento: psicológico y farmacológico

51

El **análisis temático de los 105 registros** muestra un predominio claro de estudios centrados en el **tratamiento y la recuperación en adicciones**, que concentran casi la mitad de la producción (**48,6%**).

Acceso a intervenciones

23

Un segundo bloque relevante corresponde a investigaciones sobre **servicios, implementación y acceso a la atención (21,9%)**, que analizan **barreras estructurales y modelos asistenciales** dirigidos a personas sin hogar.

Intervenciones sobre vivienda

14

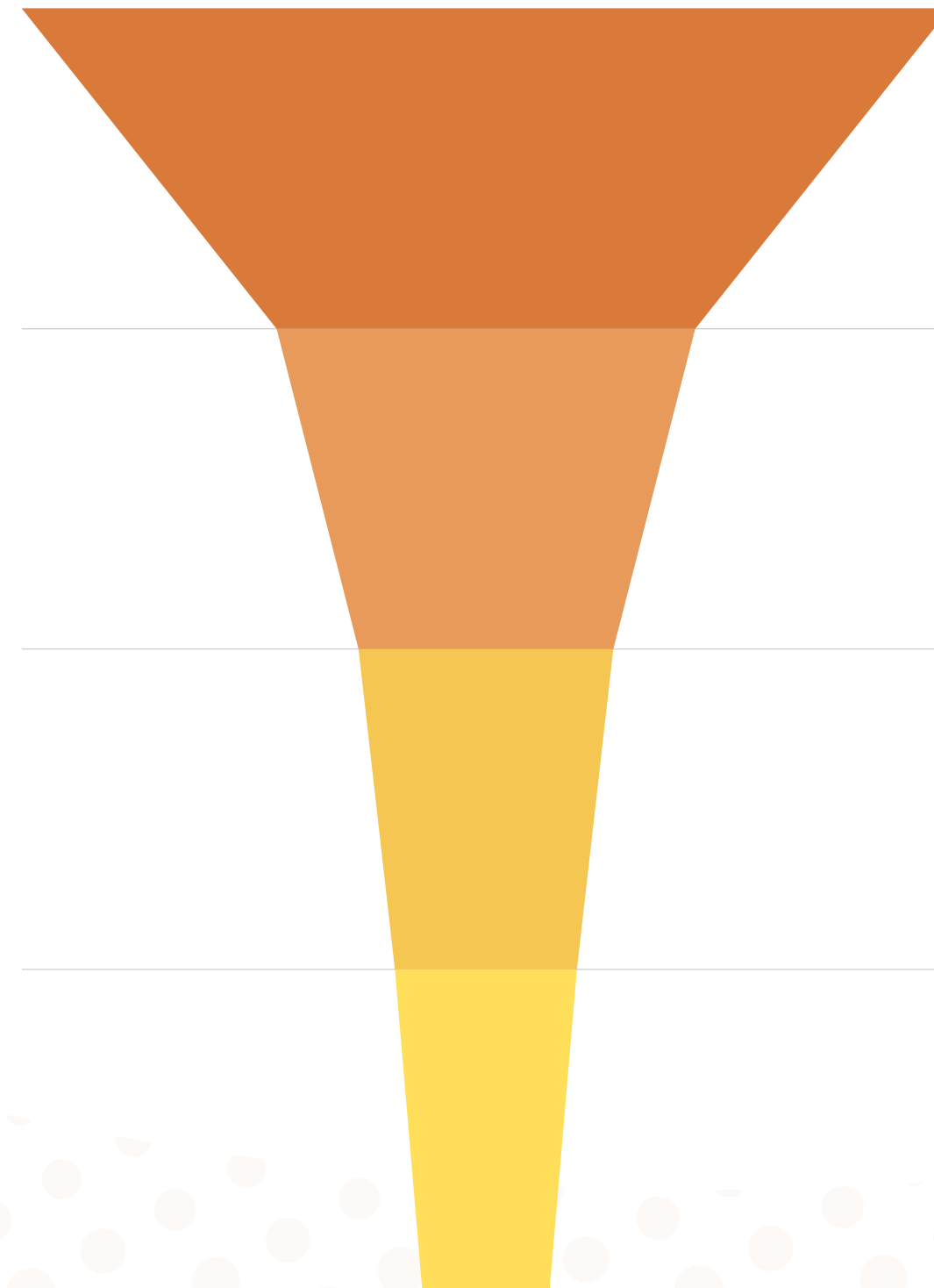
Las temáticas relacionadas con **vivienda y recursos habitacionales** representan el **13,3%** de los estudios, mientras que trabajos que tratan **patología dual (9,5%)** y **reducción de daños (6,7%)** muestran una **presencia más limitada** en la literatura.

Patología dual

10

Reducción de daños

7



Resultados

Bloque 7: Citas e Impacto Bibliométrico

Los 5 artículos más citados en SCOPUS y Web of Science

Los artículos más citados se concentran en **intervenciones asistenciales y modelos de bajo umbral dirigidos a personas sin hogar con consumo problemático de sustancias**. Destaca la revisión Provision of peer support at the intersection of homelessness and problem substance use services con **89** citas en *Web of Science* y **87** en *Scopus*.

En *Scopus* y *Web of Science* sobresalen también los estudios sobre **tratamiento con buprenorfina de bajo umbral, telemedicina y programas implementados durante la COVID-19**, evidenciando el liderazgo de las intervenciones orientadas al acceso y la continuidad asistencial en el impacto científico reciente.

| Título | Citas SCOPUS | Citas WOS |
|---|--------------|-----------|
| Provision of peer support at the intersection of homelessness and problem substance use services: a systematic ‘state of the art’ review. | 87 | 89 |
| Low Barrier Tele-Buprenorphine in the Time of COVID-19: A Case Report | 69 | 67 |
| Engaging an unstably housed population with low-barrier buprenorphine treatment at a syringe services program: Lessons learned from Seattle, Washington | 60 | 70 |
| Evaluation of an emergency safe supply drugs and managed alcohol program in COVID-19 isolation hotel shelters for people experiencing homelessness | 50 | 49 |
| A Telemedicine Buprenorphine Clinic to Serve New York City: Initial Evaluation of the NYC Public Hospital System’s Initiative to Expand Treatment Access during the COVID-19 Pandemic | 50 | 53 |

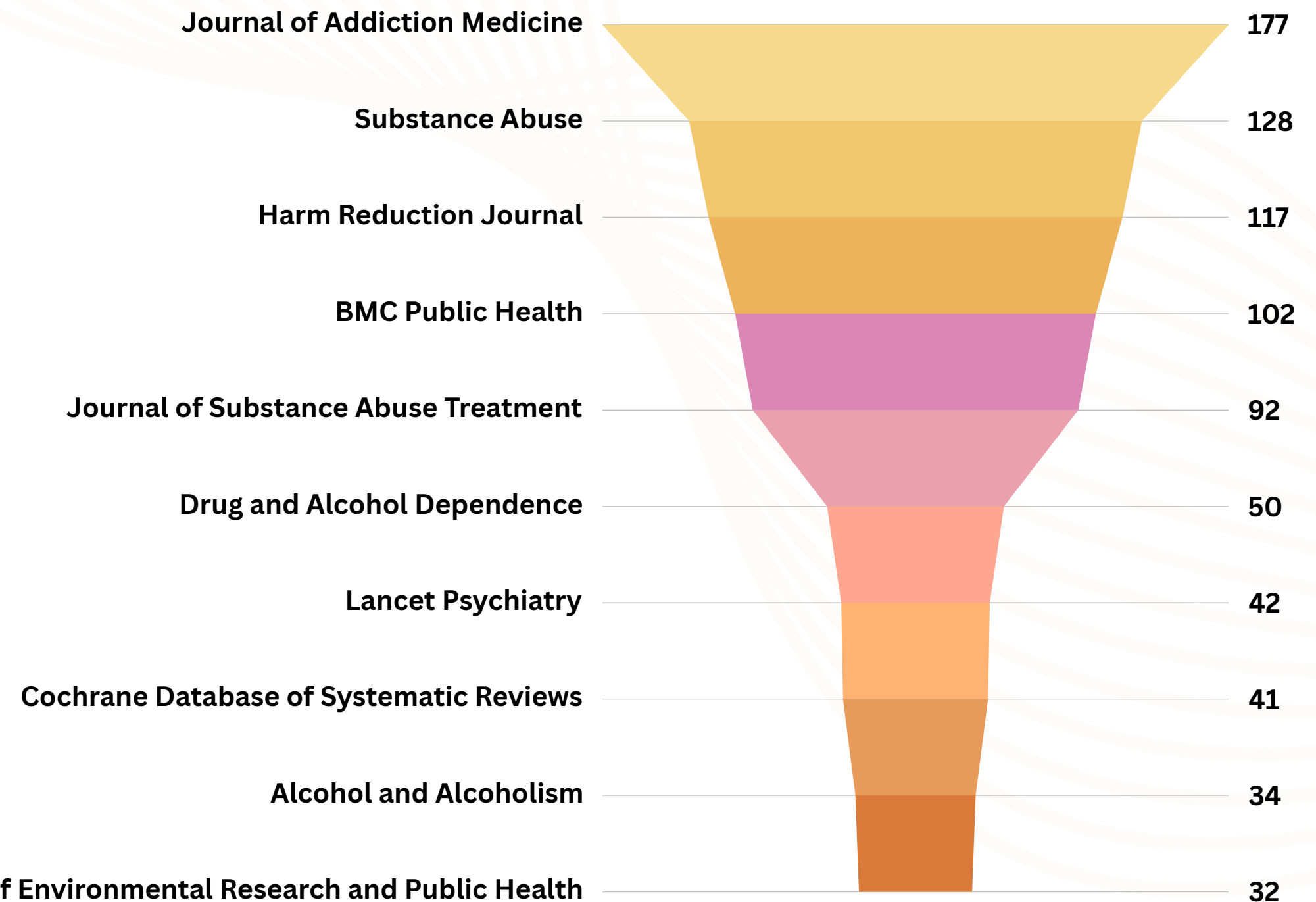
Resultados

Bloque 6: Citas e Impacto

Análisis Revistas SCOPUS

El **análisis de Scopus** se ha realizado utilizando la media de citas por artículo, calculada dividiendo el número total de citas entre el número de trabajos publicados en cada revista.

Bajo este criterio, destacan *Journal of Addiction Medicine* y *Substance Abuse*, con 177 y 128 citas por artículo respectivamente. Les siguen *Harm Reduction Journal* (117 citas/artículo) y *BMC Public Health* (102 citas/artículo). En revistas con más publicaciones, como *Journal of substance abuse treatment* (media de 92 citas/artículo), la citación se reparte entre varios trabajos. Estos resultados reflejan que el impacto en Scopus está determinado principalmente por unos pocos artículos con un peso muy elevado en la media de citación.



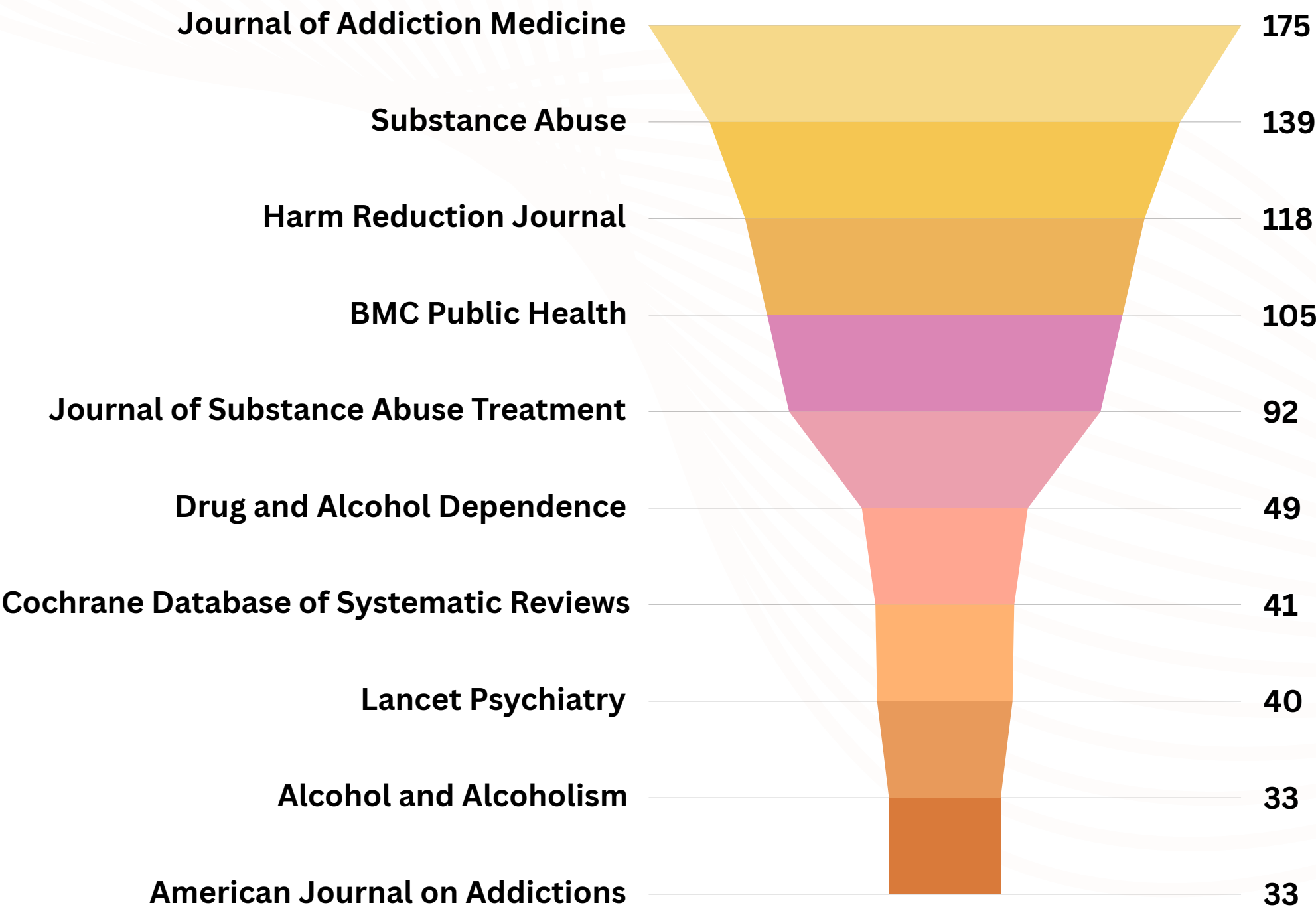
Resultados

Bloque 6: Citas e Impacto

Análisis Revistas WoS

El **análisis de Web of Science** se ha realizado a partir de la media de citas por artículo, obtenida dividiendo las citas totales entre el número de estudios publicados por cada revista.

Con este cálculo, las revistas con mayor impacto son *Journal of Addiction Medicine* (175 citas/ artículo), *Substance Abuse* (139) y *Harm Reduction Journal* (118). Les siguen *BMC Public Health* (105) y *Journal of Substance Abuse Treatment* (92). En revistas con mayor número de trabajos, como *Drug and Alcohol Dependence* (49) o *Cochrane Database* (40), la media refleja que las citas se distribuyen entre varios artículos.



Conclusiones

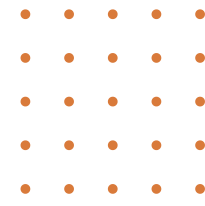
La investigación sobre **intervenciones en personas sin hogar con adicciones** ha **aumentado** de forma sostenida **hasta 2022**, consolidándose como un campo de interés relevante en salud pública. La producción científica se concentra principalmente en **Estados Unidos** y otros países anglosajones, tanto a nivel geográfico como institucional.

Las **publicaciones** más influyentes se centran en **intervenciones tanto psicológicas como tratamiento farmacológico, acceso flexible al tratamiento y modelos integrados**, destacando el uso de buprenorfina, la telemedicina y los programas desarrollados durante la **COVID-19**. A nivel temático, predomina el enfoque **asistencial y clínico**, mientras que la **reducción de daños y la patología dual** aparecen menos representadas.



En conjunto, los resultados evidencian **avances en el acceso al tratamiento**, pero también señalan la **necesidad de ampliar enfoques, contextos y líneas de investigación** para responder a la complejidad del sinhogarismo y las adicciones.

Highlights



Aumento sostenido de la producción científica sobre intervenciones en personas sin hogar con adicciones, con un pico claro a partir de 2020.



Predominio geográfico e institucional de Estados Unidos y países anglosajones en la investigación publicada.



Alta visibilidad de intervenciones de bajo umbral, especialmente tratamientos con buprenorfina y modelos asistenciales flexibles.



Impacto destacado de la telemedicina y de las adaptaciones implementadas durante la pandemia de COVID-19.



Brecha persistente en enfoques de reducción de daños, patología dual y diversidad de contextos fuera del ámbito clínico tradicional.



Bibliografía

Barry, R. et al. (2024). Prevalence of Mental Health Disorders Among Individuals Experiencing Homelessness. JAMA Psychiatry. PubMed

Dantas, A. C. M. T. V., Fernandes, L. M. M., Martins, A. L. J., Marinho, R. A., Rodrigues, D. M., Silva, G. D. M., Souza, A. A., & Paes-Sousa, R. (2025). Transforming practices into models: Paths towards a Health Care Network for the Homeless Population. *Ciência & Saúde Coletiva*, 30(1), 1–13.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232025301.03102024>

FEANTSA – European Federation of National Organisations Working with the Homeless. (2023). Homelessness and health: Policy, practice and research. <https://www.feantsa.org>

Fazel, S., Geddes, J. R., & Kushel, M. (2014). The health of homeless people in high-income countries: descriptive epidemiology, health consequences, and clinical and policy recommendations. *Lancet* (London, England), 384(9953), 1529–1540.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61132-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61132-6).

Instituto Nacional de Estadística. (2022). Encuesta sobre las personas sin hogar 2022.
<https://www.ine.es>





EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE INTERVENCIÓN EN COLECTIVOS VULNERABLES SIN HOGAR CON ADICCIONES

Informe Monográfico 2

Financiado por:



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública



Spain

ITTC

International Technology Transfer Center
A program of the International Consortium of Universities
for Drug Demand Reduction