



Secretaría de Programación para  
la Prevención de la Drogadicción  
y la Lucha contra el Narcotráfico  
PRESIDENCIA DE LA NACIÓN



---

TERCERA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE  
PACIENTES EN TRATAMIENTO  
REGION NEA 2007

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
ÁREA DE INVESTIGACIONES

Agosto 2008

Secretaría de Programación para la  
Prevención y Lucha contra el Narcotráfico  
Dr. José R. Granero  
Secretario de Estado

Observatorio Argentino de Drogas  
Diego Álvarez Rivero  
Coordinador

Área de Investigaciones  
Graciela Ahumada  
Coordinadora  
Dirección del estudio

Equipo de investigación – Coordinación del Registro  
Florecia Yellati  
Mariana Ciccía

---

## ÍNDICE

1. Introducción.....	4
2. Objetivos.....	5
3. Metodología.....	6
4. Características sociodemográficas de los pacientes.....	8
5. Historia de consumo.....	13
5.1 Número de drogas consumidas en la vida.....	13
5.2 Drogas consumidas en la vida.....	17
5.3 Consumo actual y policonsumo.....	22
5.4 Drogas de inicio.....	26
6. Drogas de mayor daño y Drogas que motivaron el tratamiento actual.....	29
7. Características de los centros y Tipos de centros de tratamiento.....	35
8. Patologías asociadas al consumo.....	41
9 Conclusiones.....	42
10 Datos desagregados por provincias.....	46
10 Anexo.....	86
- Centros de tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes	

## 1. Introducción

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), a través del Observatorio Argentino de Drogas (OAD), realizó durante los años 2006 y 2007, la Tercera Fase del Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento.

El Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento se inició con 15 instituciones en el año 2004 (Prueba Piloto). Durante la Segunda Fase de este estudio, iniciado en el año 2005, se incorporaron 38 nuevas instituciones, que sumadas a las 15 iniciales reunieron un total de 53 Centros de Tratamiento de todo el país, abocadas a la actividad permanente de registrar a los pacientes que ingresaron al tratamiento durante el período de relevamiento de datos. De este modo, se incorporaron 2.369 nuevos pacientes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Durante la Tercera Fase de este estudio (2006 y 2007), se incorporaron 34 instituciones nuevas, dando lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país. El presente informe presenta los datos agregados de estos nuevos pacientes en tratamiento, que fueron registrados desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007.

Los resultados de la Prueba Piloto ya indicaron la viabilidad de los mecanismos de abordaje destinados a comprometer a las instituciones en una participación continua en el Registro, informándonos sobre cada nuevo paciente atendido en sus centros. De esta manera, uno de los indicadores básicos definidos por el OAD, el registro de pacientes en tratamiento por adicciones a diferentes drogas y el análisis de los patrones de consumo, logró la continuidad buscada. El año 2006 dio inicio a la Tercera Fase del estudio, con el objetivo de fortalecer y ampliar el Registro.

Las 34 instituciones que en este año se incorporaron al Registro Continuo, al igual que las demás instituciones participantes, han manifestado su compromiso a mediano plazo de mantener su participación y sobre todo, comparten la importancia de este mecanismo y la necesidad de generar datos válidos y análisis claros sobre la problemática del consumo de sustancias psicoactivas en el país y evaluar cambios en esta población específica.

El presente informe presenta los datos obtenidos en la tercera fase de este estudio, haciendo referencia únicamente a los pacientes en tratamiento relevados en la Región NEA. El objetivo será configurar un diagnóstico específico que describa el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas y sus patrones de consumo para esta población específica,

permitiendo a las autoridades provinciales ajustar sus políticas preventivas de acuerdo con los datos específicos arrojados por sus provincias. La Región NEA comprende las siguientes provincias: Corrientes, Formosa, Misiones y Chaco y cuenta con 14 centros de tratamiento que fueron registrando, desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007, cada uno de los pacientes atendido en sus centros, relevando para esta fase un total de 1160 pacientes.

## **2. Objetivos**

### **Objetivo general:**

Ampliar y sostener el Registro Continuo de los pacientes que están en tratamiento por problemas de consumo de sustancias psicoactivas y de los que van ingresando al mismo en todo el país para generar información válida que permita análisis específicos.

### **Objetivos específicos:**

- Describir patrones de consumo asociados a determinadas sustancias psicoactivas y a perfiles sociodemográficos.
- Identificar las principales drogas de inicio y establecer su importancia en el consumo de los pacientes.
- Identificar las drogas de mayor daño y aquellas que motivaron el tratamiento.
- Describir los tipos de tratamiento que reciben los pacientes según tipos de consumo.
- Identificar las sustancias que caracterizan el policonsumo y el perfil de paciente asociado.
- Conocer la prevalencia de patologías asociadas al consumo, como HIV, Hepatitis B y C y enfermedades clínicas y psiquiátricas.
- Producir información a nivel provincial.

### 3. Metodología

El registro de pacientes se implementa a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado, que tomó como base la encuesta SIDUC<sup>1</sup>, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004), en la Prueba Piloto (2004) y en la Segunda Fase (2005).

El cuestionario indaga sobre las características sociodemográficas del paciente, el tipo de centro de tratamiento y el tipo de tratamiento en el cual se encuentra, la cronología de consumo de sustancias psicoactivas, indicando la edad de inicio y la frecuencia de uso para cada sustancia; cómo acude al tratamiento y la existencia de tratamientos anteriores, la droga de mayor daño y la droga que motiva la demanda del tratamiento. Por otra parte, el cuestionario busca identificar situaciones de policonsumo y las drogas involucradas en las mismas, consideradas tanto el alcohol como las denominadas drogas ilegales. También se pretende conocer aspectos preventivos vinculados a la salud en relación a enfermedades infecciosas, tales como HIV, Hepatitis B y C. En este sentido, se indaga sobre la realización de exámenes clínicos durante el último año y sus resultados. De manera exploratoria, se pregunta en forma abierta sobre la existencia en el paciente de alguna enfermedad clínica o psíquica vinculada al consumo de sustancias y se solicita su descripción. Se entiende este vínculo de manera general, es decir, sin explicitar la relación de dependencia de esta patología con el consumo. En la Tercera Fase se incorporó al cuestionario una pregunta que indaga el año de ingreso al tratamiento, a partir de la cual se puede calcular la duración del mismo, y por el carácter continuo que define a este estudio, también permite ordenar temporalmente el año de ingreso de los pacientes a cada institución.

Para la correcta aplicación del cuestionario fueron capacitados los profesionales y operadores de cada uno de los centros. De esta manera, la encuesta fue aplicada por los profesionales involucrados en el tratamiento de los pacientes.

En los centros nuevos se relevaron todos los pacientes que estaban en tratamiento, bajo cualquier modalidad, y aquellos que ingresaron al mismo durante el período de toma de datos. Para las instituciones que ya venían aplicando el cuestionario, solo fueron relevados los pacientes que ingresaron durante el período de la toma de datos correspondiente a esta fase. La recolección de la información se realizó entre enero de 2006 y julio de 2007 y el

---

<sup>1</sup> Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre consumo de drogas, de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, de la OEA.

presente informe presenta los datos correspondientes a 1160 pacientes registrados hasta ese momento.

Los centros (uno o dos por provincias) se incorporaron en función de su predisposición e interés institucional. Fueron convocados todos los centros que aun no estaban formando parte del Registro. Los coordinadores técnicos de estas provincias, previamente capacitados por el OAD, fueron los responsables de establecer el contacto con las instituciones, capacitar a los profesionales para el llenado de las encuestas, y garantizar la entrega y retiro de los cuestionarios.

#### 4. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables demográficas se desprende que la población relevada durante la tercera fase de este estudio en la Región NEA, es en términos generales una población joven, que se concentra en un 55.3% en el rango que va desde los 15 a los 29 años. La edad promedio es de 30 años, con un desvío estándar de 14.37. Por otra parte, esta región cuenta con un universo predominantemente masculino (el 79.4% son varones).

Cuadro 1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	33	2.9	2.9
15 a 19	355	30.8	33.7
20 a 24	202	17.5	51.2
25 a 29	80	6.9	58.2
30 a 34	100	8.7	66.8
35 a 39	67	5.8	72.7
40 o más	315	27.3	100
Total	1152	100	

\*8 sin información

Cuadro 2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	904	79.4
Mujeres	234	20.6
Total	1138	

\* 22 sin información

**Cuadro 3: Distribución de los pacientes por sexo según grupos de edad.**

Edades	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Hasta 14	3.1	2.2	2.9
15 a 19	32.3	25.0	30.8
20 a 24	18.1	14.2	17.3
25 a 29	6.7	7.8	6.9
30 a 34	8.9	8.6	8.8
35 a 39	4.7	10.8	5.9
40 o más	26.3	31.5	27.3
<b>Total</b>	100	100	100

La estructura por edad y sexo, muestra que los varones son relativamente más jóvenes que las mujeres: el 41.4% de las mujeres tiene hasta 24 años, mientras que los varones menores de 25 años son el 53.5%, además un 31.5% de las mujeres en tratamiento tiene 40 años y más, y esta franja etárea en los varones es del 26.3%.

Los pacientes entre 15 y 19 años, especialmente varones, y los que tienen mas de 40 años, principalmente mujeres, tienen el mayor peso en el total de pacientes, con porcentajes de alrededor del 30%.

**Cuadro 4: Distribución de los pacientes según nivel de educación**

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	14	1.2	1.2
Primario incompleto	204	17.8	19.0
Primario completo	187	16.3	35.3
Secundario incompleto	357	31.1	66.4
Secundario completo	205	17.9	84.3
Terciario/Universitario incompleto	93	8.1	92.4
Terciario/Universitario completo	87	7.6	100
<b>Total</b>	1147	100	

\*13 sin información

Un 66.4% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo. De ellos el 19% no ha concluido el nivel primario.

**Cuadro 5: Distribución de los pacientes por grupos de edades según nivel educativo.**

Nivel de instrucción	Tramo de edad							Total
	Hasta 14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 o más	%
	%	%	%	%	%	%	%	
Sin instrucción	3.1				2.0	4.5	2.6	1.2
Primaria incompleta	75.0	25.6	12.4	7.5	8.2	13.6	13.0	17.8
Primaria completa	6.2	17.2	15.9	13.8	10.2	9.1	21.2	16.4
Medio incompleta	15.6	50.4	37.8	25.0	22.4	16.7	13.4	31.1
Medio completa		5.9	17.4	26.2	30.6	28.8	24.8	17.7
Terciaria- Universitaria incompleta		0.8	16.4	21.2	13.3	6.1	7.5	8.2
Terciaria-Universitaria completa				6.2	13.3	21.2	17.6	7.6
Total	100	100	100	100	100	100	100	100

Un cuarto de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años, no ha terminado la escuela primaria, en tanto que un 50.4% se encuentra cursando el nivel medio. De aquellos pacientes que tienen entre 20 y 24 años, un 66.1% no ha concluido como mínimo el nivel medio, y entre los que superan los 25 años, han completado este nivel de escolarización más de un 50% de los pacientes. Es de resaltar que entre los pacientes de 35 a 39 años, un 21.2% son profesionales o técnicos y entre los mayores de 40 años, el 17.6%.

**Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según nivel de educación**

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Sin instrucción	0.9	2.6	1.2
Primaria incompleta	20.5	5.6	17.4
Primaria completo	16.9	13.8	16.3
Secundario incompleto	31.9	28.4	31.2
Secundaria completo	16.0	25.4	18.0
Terciaria-Universitaria incompleta	7.6	10.8	8.3
Terciaria-Universitaria completa	6.2	13.4	7.6
Total	100	100	100

Las mujeres tienen mayor nivel de educación formal que los varones: mientras que el 50.4% de las mujeres no ha completado la secundaria, esto ocurre en el 70.2% de los casos para los varones.

**Cuadro 7: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal**

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	65.1	54.1	62.9
Casado	19.6	21.9	20.1
Divorciado o separado	7.3	15.1	8.9
Unidos o juntados	7.1	7.3	7.2
Viudo	0.9	1.7	1.1
Total	100	100	100

La mayoría de los pacientes (62.9%) están solteros. un (27.3%) está casado o unido de hecho. La diferencia entre sexos indica que las mujeres están en menor proporción solteras y en mayor medida viudas o separadas con respecto a los hombres.

**Cuadro 8: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral**

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	24.3	24.7	24.4
Trabaja parcialmente	9.2	9.3	9.2
Trabaja esporádicamente	7.8	5.7	7.4
Desempleado	10.4	3.1	8.9
Estudiante	16.0	15.9	16.0
Ama de casa		12.8	2.6
Jubilado o pensionado	2.4	4.0	2.7
Impedido de trabajar	4.7	3.5	4.5
No trabaja	25.2	21.1	24.4
Total	100	100	100

La mitad de los pacientes en tratamiento son activos económicamente (trabajadores y desempleados). Los varones están desempleados en mayor proporción que las mujeres. Dentro de la categoría inactivos, tienen mayor peso aquellos pacientes que no trabajan ni buscan empleo y los estudiantes.

**Cuadro 9: Distribución de los pacientes según tipo de ocupación**  
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	104	23.2
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	129	28.8
Ocupaciones de Calificación operativa	95	21.2
Ocupaciones no calificadas	110	24.6
Planes de trabajo	10	2.2
<b>Total</b>	<b>448</b>	<b>100</b>

Un 23.2% de los pacientes en tratamiento están en ocupaciones de alta dirección, son profesionales o técnicos. Y un 28.8% tienen ocupaciones de calificación media o son pequeños comerciantes. Es decir que más del 50% de estos pacientes tienen ocupaciones que corresponden a medios o altos niveles de ingreso y de educación.

## 5. Historia y patrones de consumo

En este capítulo se describe el número de sustancias consumidas por los pacientes, buscando identificar las drogas de inicio, cronologías de uso, las posibles situaciones de policonsumo y las drogas de mayor daño y las que motivaron la demanda de tratamiento.

### 5.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Considerando todas las sustancias lícitas e ilícitas, el siguiente cuadro muestra una cierta homogeneidad en la distribución de los pacientes relevados que han consumido una, dos, tres y cuatro sustancias: el 22.2% de los pacientes son monoconsumidores, el 19.8% consumieron dos sustancias, el 24.5% tres y el 20.3% han declarado el consumo de cuatro sustancias. Los porcentajes disminuyen cuando se trata de pacientes con un consumo de cinco sustancias y más.

**Cuadro 10: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	256	22.2	22.2
Dos	228	19.8	42.0
Tres	282	24.5	66.5
Cuatro	234	20.3	86.8
Cinco	87	7.6	94.4
Seis y más	65	5.6	100
Total	1152	100	

\*8 sin información

**Cuadro 11: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas consumidas en la vida**

Tramos de edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	6.1	27.3	27.3	18.2	18.2	3.0	100 (N=33)
15 a 19	3.7	12.2	29.5	35.7	13.0	5.9	100 (N=353)
20 a 24	8.5	15.4	29.4	26.4	9.5	10.9	100 (N=201)
25 a 29	12.7	21.5	25.3	19.0	10.1	11.4	100 (N=79)
30 a 34	22.0	33.0	22.0	12.0	4.0	7.0	100 (N=100)
35 a 39	43.9	22.7	22.7	6.1	3.0	1.5	100 (N=66)
40 o más	51.3	25.0	16.7	5.1	0.6	1.3	100 (N=312)
<b>Total</b>	22.1	19.8	24.6	20.3	7.6	5.7	100 (N=1144)

Si analizamos el número de drogas incorporadas en la historia de consumo por la edad de los pacientes, se observa que a medida que aumenta la edad de los pacientes, se incrementa el porcentaje de mono consumidores, y por lo tanto, se reduce la cantidad de drogas consumidas en su vida. Los grupos de pacientes en situaciones más críticas, por el número de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 15 a 29 años.

**Cuadro 12: Distribución de los pacientes por número de drogas consumidas en la vida según sexo**

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	22.7	20.3	21.2	20.9	8.6	6.3	100
Mujeres	20.4	17.4	37.0	17.8	4.3	3.0	100
<b>Total</b>	22.2	19.7	24.4	20.3	7.7	5.7	100

La cantidad de sustancias consumidas en la vida según sexo revela que las mujeres consumen en mayor medida tres sustancias que los hombres mientras que los hombres presentan mayores valores para el resto de las categorías. Varones y mujeres son mono consumidores en proporciones similares.

**Cuadro 13: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	346	41.8	41.8
Dos	290	35.1	76.9
Tres	115	13.9	90.8
Cuatro	69	8.3	99.2
Cinco	7	0.8	100
<b>Total</b>	<b>827</b>	<b>100</b>	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 28.7%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

De este modo, el porcentaje de pacientes que consumieron una y dos sustancias prácticamente se duplica, en cambio disminuye el porcentaje de pacientes que consumieron más de dos sustancias.

**Cuadro 14: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Tramos de Edad	Número de drogas consumidas en la vida					Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	
	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	43.8	25.0	18.8	9.4	3.1	100 (N=32)
15 a 19	32.4	42.9	17.9	6.0	0.9	100 (N=336)
20 a 24	34.8	38.6	13.6	12.5	0.5	100 (N=184)
25 a 29	42.6	23.5	17.6	16.2		100 (N=68)
30 a 34	51.7	25.0	8.3	13.3	1.7	100 (N=60)
35 a 39	71.9	15.6	9.4	3.1		100 (N=32)
40 o más	66.1	26.6	3.7	2.8	0.9	100 (N=109)
<b>Total</b>	41.7	35.1	14.0	8.4	0.9	100 (N=821)

Al igual que cuando consideramos la historia de consumo por grupo de edad de los pacientes incluyendo todas las sustancias, si analizamos el número de sustancias ilícitas, también encontramos que es en los grupos de edad más jóvenes, exceptuando los menores de 14 años, donde se presenta un mayor número de sustancias involucradas en la historia de consumo. Entre los pacientes de 20 a 34 años se encuentran los mayores consumos de cuatro drogas ilícitas en la historia de consumo.

**Cuadro 15: Distribución de los pacientes por número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida según sexo**

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida					Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	
	%	%	%	%	%	%
Varones	37.3	35.5	15.6	9.8	1.0	100 (N=620)
Mujeres	57.3	32.3	6.2	3.6	0.5	100 (N=192)
Total	42.0	34.7	14.0	8.4	0.9	100 (N=812)

Si observamos el uso de las drogas ilegales vemos que son los hombres quienes han consumido una mayor cantidad de drogas que las mujeres.

## 5.2 Drogas consumidas en la vida

### 5.2 a. Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Como una primera aproximación a las sustancias consumidas, en el siguiente cuadro se observan las proporciones por sexo de los pacientes que en cualquier momento de su historia de consumo (droga de inicio, segunda, tercera y demás momentos del consumo), usaron cada una de las sustancias. El objetivo es mostrar en qué proporción los pacientes hicieron uso de cada una de estas sustancias distinguidas por sexo. La categoría tranquilizantes agrupa a los barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros.

**Cuadro 16: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas y sexo.**  
(Cada sustancia sobre el total de pacientes)

Principales sustancias	Sexo		Total %
	Varones %	Mujeres %	
Alcohol	86.2	71.8	83.2
Tabaco	65.4	71.4	66.5
Solventes o inhalables	17.3		15.6
Marihuana	52.9	35.5	49.3
Otros Cannabis	0.3	0.4	0.3
Cocaína	19.8	13.2	18.5
Otras cocaínas	0.7	0.9	0.7
Pasta base	0.7		0.5
Tranquilizantes	37.5	52.1	40.5
Alucinógenos	1.7	2.1	1.8
Éxtasis	1.1		0.9
Estimulantes	0.9	3.8	1.5
Opiáceos	0.1		0.1
Otras Drogas	1.7	0.9	1.5

Las principales sustancias consumidas por los pacientes en tratamiento de esta región son alcohol, tabaco, marihuana y tranquilizantes. En cuanto al sexo podemos decir que las mujeres consumen en mayor proporción tabaco y tranquilizantes que los hombres, en tanto estos las superan en el consumo de bebidas alcohólicas y marihuana. Es de resaltar que no se encuentran consumos de solventes, pasta base, éxtasis ni opiáceos entre las mujeres.

El cuadro 17 muestra las proporciones que cada sustancia representa en la cronología de uso, calculadas sobre el total de pacientes que tuvieron consumo de segundas, terceras, cuartas, quintas y sextas drogas.

Cuadro 17: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	53.0	27.6	11.7	5.4	5.3	1.5
Tabaco	26.9	43.8	8.1	2.3	2.6	4.6
Solventes o inhalables	5.3	2.5	5.7	9.6	11.8	7.7
Marihuana	8.4	16.9	39.7	13.2	4.6	3.1
Otros tipos de Cannabis	0.1					
Hashis		0.1		0.3		1.5
LSD		0.1	0.1	1.0		1.5
Otros Alucinógenos				1.0	5.3	10.8
Morfina						1.5
Otros Opiáceos	0.3	0.1	0.3	0.3		
Cocaína HCL	1.2	1.6	11.2	14.5	23.7	26.2
Pasta Base			0.3	0.5	0.7	3.1
Crack			0.4	0.5		1.5
Barbitúricos	0.2		0.4	1.0	2.6	3.1
Benzodiazepines	4.0	4.9	10.5	27.2	22.4	9.2
Ketamine	0.1					3.1
Flunitrazepam		0.8	3.6		2.0	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.2	1.2	6.6	18.1	13.8	12.3
Éxtasis (MDMA)					1.3	1.5
Metanfetaminas	0.1	0.1				
Anfetaminas		0.1	0.6	0.5	0.7	
Otros Estimulantes			0.6	0.3	2.0	
Otras Drogas	0.3	0.1	0.1	1.3	1.3	7.7
Total 100%	100 (N=1552)	100 (N=896)	100 (N=668)	100 (N=386)	100 (N=152)	100 (N=65)

Siguiendo la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que son las drogas legales las que predominan en el inicio del consumo. Entre los pacientes que consumieron entre tres y cuatro sustancias, las drogas de mayor consumo son marihuana, tranquilizantes y cocaína, sin embargo esta última sustancia alcanza sus máximos valores cuando se trata de quintas y sextas drogas. También, aunque con un peso algo menor, se destacan los

solventes y alucinógenos, entre quienes declararon un consumo como mínimo de cinco y seis sustancias.

**Cuadro 18: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas**

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.8	14	14	6.02
2a. droga	15.8	15	14	5.43
3a. droga	17.1	15	15	6.46
4a. droga	16.5	15	15	5.24
5a. droga	16.5	15	15	4.95
6a. droga	18.0	17	15	5.19

El promedio de edad de inicio del consumo sustancias es de 15.8 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga incorporada por los pacientes existen dos años de diferencia.

### 5.2 b. Drogas ilícitas consumidas en la vida

Se presenta a continuación la historia de consumo excluyendo los consumos de alcohol y de tabaco. Las siguientes sustancias se muestran agrupadas por categorías: cannabis (marihuana, hashish y otros tipos de cannabis), cocaínas (clorhidrato, crack y otros tipos de cocaínas), y tranquilizantes (barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros), además de solventes y pasta base.

**Cuadro 19: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso.**

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	26.3	8.6	7.1	10.4	12.9	8.2
Cannabis	42.2	59.2	49.4	14.6	5.0	4.9
Alucinógenos		0.4	0.2	2.2	5.7	13.1
Opiáceos	1.7	0.4	0.4	0.3		1.6
Cocaínas	6.0	5.8	14.6	16.3	26.4	29.5
Pasta Base			0.4	0.6		3.3
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	22.0	24.1	26.4	53.4	44.3	29.5
Éxtasis					1.4	1.6
Demás Estimulantes	0.4	0.8	1.4	0.9	2.8	
Otras drogas	1.3	0.8	0.2	1.4	1.4	8.2
<b>Total = 100 %</b>	<b>232</b>	<b>257</b>	<b>536</b>	<b>356</b>	<b>140</b>	<b>61</b>

En primer lugar, el universo bajo análisis se redujo en casi un 29%, proporción que corresponde a la cantidad de pacientes que consumieron exclusivamente alcohol y tabaco.

Observados los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, el cannabis (principalmente marihuana) aparece en primer lugar como la droga que da inicio a la historia de consumo y como segunda y tercer droga consumida. Los solventes y tranquilizantes tienen un peso considerable como droga de inicio, y estos últimos poseen un peso significativo a lo largo de toda la historia de consumo de los pacientes, aunque adquieren sus valores máximos cuando se trata de cuartas, quintas y sextas drogas consumidas. La cocaína adquiere valores importantes cuando se trata de quintas y sextas drogas, alcanzando al 29.5% de los pacientes

### 5.3 Consumo actual y policonsumo

A continuación describiremos en primer lugar las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento (Cuadros 20 y 21), y en segundo lugar las sustancias involucradas en el policonsumo, situación definida por el consumo simultáneo de dos o más sustancias en un mismo período de tiempo.

#### 5.3 a Consumo actual

**Cuadro 20: Distribución porcentual de los pacientes según las sustancias consumidas en los últimos 30 días y de acuerdo a la cronología de su uso.**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	54.2	27.6	13.0	5.8	7.9	3.1
Tabaco	29.0	47.1	9.4	2.7	3.9	6.2
Solventes o inhalables	3.5	1.5	3.8	4.3	7.9	6.2
Marihuana	7.1	15.9	37.5	16.3	6.6	6.2
LSD			0.2	0.8		
Otros Alucinógenos					5.3	
Otros Opiáceos	0.4	0.1	0.2			
Cocaína HCL	0.9	0.8	12.4	12.0		25.0
Pasta Base				0.8		6.2
Crack		0.1				
Barbitúricos	0.1		0.2	1.2	3.9	6.2
Benzodiazepines	4.4	4.6	10.3	27.9	25.0	9.4
Ketamine	0.1					3.1
Flunitrazepam Rohypnol		0.8	4.4	3.1	2.6	
Otros tranquilizantes		1.0	7.1	24.0	17.1	18.8
Éxtasis (MDMA)						3.1
Anfetaminas		0.1	0.8			
Metanfetaminas	0.1	0.1				
Otros Estimulantes			0.4	0.4	3.9	
Otras Drogas		0.3		0.8		6.2
Total 100%	100 (N=1017)	100 (N=782)	100 (N=523)	100 (N=258)	100 (N=76)	100 (N=32)

Del total de pacientes, el 87.6% presenta consumo actual de la droga de inicio., principalmente alcohol y tabaco.

El consumo actual de tranquilizantes sin prescripción médica alcanza valores del 50% entre los pacientes que tienen entre cuatro y cinco drogas en su historia de consumo. En tanto que, entre aquellos que tienen tres drogas en su historia de consumo, el peso de marihuana es el mayor en el conjunto de las drogas, lícitas o ilícitas.

Dentro de las sustancias ilegales, los tranquilizantes sin prescripción médica son la sustancia que se ha consumido en mayor medida durante en este período de tiempo, alcanzando valores del 50% para las cuartas y quintas drogas.

**Cuadro 21: Distribución porcentual de los pacientes según sustancias (excepto alcohol y tabaco) consumidas en los últimos 30 días de acuerdo a la cronología de su uso.**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	21.1	6.1	4.9	4.7	9.0	6.9
Marihuana	42.1	62.6	48.3	17.8	7.5	6.9
LSD			0.2	0.8		
Otros Alucinógenos					6.0	
Otros Opiáceos	2.3	0.5	0.2			
Cocaína HCL	5.3	3.0	16.0	13.1	17.9	27.6
Pasta Base				0.8		6.9
Crack		0.5	0.2			
Otros tipos de cocaína						
Barbitúricos	0.6		0.5	1.3	4.5	6.9
Benzodiazepines	26.3	18.2	13.3	30.5	28.4	10.3
Ketamine	0.6					3.4
Flunitrazepam Rohypnol		3.0	5.7	3.4	3.0	
Otros tranquilizantes	1.2	4.0	9.1	26.3	19.4	20.7
Éxtasis (MDMA)						3.4
Metanfetaminas	0.6	0.5				
Anfetaminas		0.5	1.0			
Otros Estimulantes			0.5	0.4	4.5	
Otras Drogas		1.0		0.8		6.9
Total 100%	100 (N=171)	100 (N=198)	100 (N=406)	100 (N=236)	100 (N=67)	100 (N=29)

El uso de drogas ilícitas en los últimos 30 días anteriores al ingreso al tratamiento indica la importancia del consumo de marihuana, solventes y benzodiacepinas ubicadas también como drogas de inicio. En toda la cronología de uso durante este periodo de tiempo, estas sustancias son las más consumidas. El consumo de cocaína se presenta también como importante pero a partir del tercer, cuarto y quinto lugar en la historia de consumo actual.

### 5.3 b Policonsumo

El cuestionario aplicado a los pacientes permite medir el policonsumo a partir del registro del consumo de drogas en los últimos 30 días anteriores al ingreso al tratamiento y a partir de una pregunta específica sobre el consumo simultáneo de drogas en el periodo de mayor consumo de su vida.

A partir de la primera aproximación, el 89.5% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días.

**Cuadro 22: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento**

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	122	10.5
Presenta policonsumo	1038	89.5
Total	1160	100

A partir de la segunda aproximación, los pacientes de esta región en un 37.4% de los casos, declararon haber consumido más de una sustancia simultáneamente durante el periodo de mayor consumo en su vida.

**Cuadro 23: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	711	62.6
Presenta policonsumo	425	37.4
Total	1136	100

Las sustancias más importantes mencionadas como droga de base o principal en el momento de mayor consumo y combinado con otras drogas, es alcohol, tabaco, marihuana y tranquilizantes.

En el cuadro siguiente se presentan los pacientes por droga principal según drogas mencionadas como secundarias en este momento del consumo.

**Cuadro 24: Distribución de los pacientes por droga de mayor consumo según droga secundaria que acompaña a la principal**

Tipo de droga que acompaña a la principal	Droga principal de consumo			
	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Tranquilizantes
Alcohol		38.3	50.0	35.7
Tabaco	66.1		24.7	16.7
Solventes o inhalables	1.6	1.7	8.9	19.0
Cannabis	15.7	50.0	1.3	
Opiáceos				2.4
Cocaínas	1.6		5.7	
Pasta Base			0.6	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	15.0	10.0	8.2	26.2
Otras drogas			0.6	
Total	100 (N=127)	100 (N=60)	100 (N=158)	100 (N=42)

El cuadro muestra que son estas sustancias (alcohol, tabaco, marihuana y tranquilizantes) las que se encuentran de manera combinada en los pacientes con policonsumo. Es decir que quienes declaran como droga base al alcohol, como secundaria se mencionan marihuana y tranquilizantes. Quienes definen a su droga base al tabaco, mencionan como droga combinada a marihuana y alcohol. El consumo principal de marihuana, es secundado por alcohol y tabaco, aunque con peso menor también se encuentran solventes, tranquilizantes y cocaínas. Finalmente, el consumo principal de tranquilizantes, tienen como segundas drogas a alcohol y otros tranquilizantes, seguidos por solventes y tabaco, en menor medida.

#### 5.4 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región NEA, el patrón de consumo y perfil social de los pacientes observados a partir de las drogas de iniciación del consumo. Para ello se seleccionan las sustancias que tuvieron la cantidad de casos suficientes (30 y más) que permitan realizar análisis de mayor desagregación. Quedan en el análisis los pacientes que se iniciaron con el consumo de alcohol (610), tabaco (310), marihuana (98), solventes e inhalables (61) y tranquilizantes (51).

**Cuadro 25: Distribución de los pacientes por edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio de consumo (1ª. Droga)							Total
	Menos de 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol	41.2	37.4	14.0	4.1	1.6	0.7	1.0	100
Tabaco	66.1	29.3	3.3	1.3				100
Solventes	95.1	4.9						100
Marihuana	63.5	36.5						100
Tranquilizantes	6.0	30.0	14.0	12.0	10.0	14.0	14.0	100

La edad de inicio en el consumo, independientemente de la sustancia de que se trate, se concentra para la mayoría de los pacientes hasta los 19 años, y para el caso de los solventes incluso antes de los 15 años, con excepción de los tranquilizantes, sustancia para la cual el 64% de los usuarios se iniciaron en su consumo a partir de los 20 años.

**Cuadro 26: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga**

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Alcohol	16.4	15	14	5.2
Tabaco	13.6	13	12	3.1
Solventes	11.3	11	12	2.0
Marihuana	14.0	14	14	2.3
Tranquilizantes	26.7	24	19	12.0

Los pacientes que declararon como sustancia de inicio los inhalables, son los pacientes que se caracterizan por haber iniciado el consumo a una edad más temprana, siendo que la edad promedio son los 11.3 años, con una variación de tan solo dos años. En cambio los usuarios de tranquilizantes son aquellos que se iniciaron en el consumo a edades más avanzadas, aunque el desvío estándar indica una dispersión más importante. Esta marcada diferencia en la edad de inicio es un buen indicador de perfiles de usuarios y perfil de consumo diferente entre las distintas sustancias.

**Cuadro 27: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Sexo	
	Varones	Mujeres
Alcohol	54.9	48.7
Tabaco	26.7	26.3
Solventes	5.0	7.0
Marihuana	9.8	3.9
Cocaína	1.2	1.3
Tranquilizantes	2.2	12.7
Total pacientes analizados	100 (894)	100 (228)

Las bebidas alcohólicas son las principales drogas de inicio tanto para varones como para mujeres. En segundo lugar, también para ambos sexos, se encuentra el tabaco. Sin embargo, los hombres consumieron como droga de inicio en mayor proporción marihuana, mientras que las mujeres superan a los hombres en el inicio con tranquilizantes.

**Cuadro 28: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga de inicio**

Drogas de inicio	Nivel educativo							
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciario/Universitaria incompleta	Terciario/Universitaria completa	Total
Alcohol	1.3	17.7	17.8	29.0	17.7	8.2	8.3	100 (N=600)
Tabaco	0.6	17.5	12.7	32.5	18.8	9.4	8.4	100 (N=308)
Solventes o inhalables		26.2	34.4	34.4	4.9			100 (N=61)
Marihuana	2.1	21.6	12.4	47.4	11.3	4.1	1.0	100 (N=97)
Tranquilizantes	3.9	3.9	9.8	31.3	47.1	3.9	9.8	100 (N=51)

Los pacientes que se iniciaron con solventes tienen menor nivel de educación formal: el 60.2% se concentra en las categorías de primaria completa e incompleta. Para el resto de las sustancias, los pacientes tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta, excepto en el caso de los usuarios de tranquilizantes, los cuales en más de la mitad de los casos completaron la secundaria.

**Cuadro 29: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Situación laboral									Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja parcialmente	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	30.2	10.3	8.0	10.6	11.1	21.4	2.5	3.0	3.0	100 (N=603)
Tabaco	22.6	8.8	7.4	5.7	25.0	22.6	0.7	1.7	5.4	100 (N=296)
Solventes o inhalables	1.7		3.4	1.7	17.2	63.8			12.1	100 (N=58)
Marihuana	8.2	6.2	5.2	14.4	24.7	34.0			7.2	100 (N=97)
Tranquilizantes	11.8	13.7	5.9	3.9	3.9	17.6	25.5	13.7	3.9	100 (N=51)

Son inactivos económicamente (estudiante, no trabaja, ama de casa, jubilado o pensionado, rentista, impedido de trabajar y no trabaja) en mayor medida aquellos pacientes que iniciaron su consumo con solventes: un 93.1% de los mismos. En este caso es importante tener en cuenta que estos pacientes suelen ser los más jóvenes, aunque solo el 17% de ellos son estudiantes. En segundo lugar y tercer lugar son los pacientes que iniciaron su consumo con tranquilizantes y marihuana quienes tienen mayor porcentaje de inactividad.

De los pacientes activos económicamente el porcentaje más alto de quienes trabajan a tiempo completo coincide con los pacientes que se iniciaron en el consumo con alcohol, seguidos por quienes comenzaron su historia de consumo con tabaco.

**Cuadro 30: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento**

Droga que motiva el tratamiento	Droga de inicio				
	Alcohol	Tabaco	Solventes	Marihuana	Tranquilizantes
	%	%	%	%	%
Alcohol	61.0	33.0	30.0	8.7	7.8
Tabaco	1.3	12.5		1.1	
Solventes o inhalables	1.5	2.6	25.0	5.4	
Marihuana	20.1	33.3	26.7	65.2	3.9
Alucinógenos		0.7			
Opiáceos		0.3		1.1	
Cocaína	8.0		8.3	5.4	2.0
Pasta base	0.3	0.7		1.1	2.0
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	7.0	8.9	10.0	10.9	84.3
Demás estimulantes	0.5	0.7		1.1	
Otras drogas	0.2	0.3			
Total	100 (N=598)	100 (N=303)	100 (N=60)	100 (N=92)	100 (N=51)

Para todos los pacientes, exceptuando los que se iniciaron con tabaco y solventes, la droga que aparece con mayor énfasis como causal de demanda de tratamiento es aquella con la que han iniciado su historia de consumo. Aquellos pacientes que se iniciaron con tabaco y solventes demandaron tratamiento en mayor proporción por consumo problemático de alcohol y marihuana, y en menor medida por solventes, pero solo entre aquellos que se iniciaron con esa sustancia.

#### 6. Drogas de mayor daño y que motivaron la demanda de tratamiento

El paciente indicó cuál fue la droga que más daño causó en su vida, según su propia percepción de daño, en términos de los problemas que el consumo le ocasionó, en el ámbito personal, psicológico, somático, familiar, matrimonial, laboral o académico. También declaró acerca de la sustancia que motivó la consulta, dato que cerca del 90% de los casos coincide con la droga de mayor daño.

Cuadro 31: Distribución de los pacientes en donde la droga que motiva el tratamiento es similar a la droga que mayor daño le causa.

Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa	Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa
Es la misma	87.9
Es diferente	12.1
Total	100

Cuadro 32: Distribución de los pacientes según droga identificada como la de mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	510	44,7
Tabaco	48	4,2
Solventes o inhalables	60	5,3
Marihuana	247	21,7
Hashis	1	0.1
LSD	1	0.1
Otros alucinogenos	4	0.4
Opiaceos	7	0.6
Cocaína HCL	99	8.7
Pasta Base	5	0.4
Crack	4	0.4
Barbitúricos	7	0.6
Benzodiazepines	95	8.3
Ketamine	1	0.1
Flunitrazepam (Rohypnol)	13	1.1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	23	2.2
Metanfetaminas	1	0.1
Anfetaminas	6	0.5
Otros estimulantes	1	0.1
Otras Drogas	5	0.4
Total	1140	100

\* 20 casos sin información

Los pacientes identificaron como droga de mayor daño en primer lugar las bebidas alcohólicas, seguido por marihuana, y en menor medida, tranquilizantes y cocaína.

**Cuadro 33: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	496	44.1
Tabaco	47	4.2
Solventes o inhalables	37	3.3
Marihuana	298	26.5
Hashis	1	0.1
LSD	1	0.1
Otros alucinógenos	1	0.1
Otros Opiáceos	6	0.5
Cocaína HCL	90	8.0
Pasta Base	6	0.5
Crack	1	0.1
Barbitúricos	4	0.4
Benzodiazepines	92	8.2
Ketamine	1	0.1
Flunitrazepam (Rohypnol)	10	0.9
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	22	2.0
Metanfetaminas	1	0.1
Anfetaminas	5	0.4
Otros estimulantes	1	0.1
Otras Drogas	4	0.4
<b>Total</b>	<b>1124</b>	<b>100</b>

\*36 sin información

Los datos del cuadro indican que las sustancias que principalmente motivaron el tratamiento de los pacientes son las mismas que ellos identificaron como las de mayor daño: alcohol, marihuana y, en menor medida, tranquilizantes y cocaínas.

**Cuadro 34: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tipo de droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol	0.6	17.8	11.5	6.3	9.9	8.5	45.3	100 (N=494)
Tabaco		23.4	6.4	4.3	10.6	14.9	40.4	100 (N=47)
Solventes o inhalables	25.0	55.6	16.7		2.8			100 (N=36)
Marihuana	5.4	55.1	23.6	7.4	4.7	0.7	3.0	100 (N=296)
Cocaína		23.1	23.1	11.0	14.3	4.4	24.2	100 (N=91)
Tranquilizantes	0.8	29.9	25.2	7.1	8.7	4.7	23.6	100 (N=127)

Del cuadro anterior se desprende que los pacientes que iniciaron su tratamiento por consumo de alcohol y tabaco son proporcionalmente mayores, siendo que más del 40% superan los 39 años. En cambio aquellos pacientes que se vieron motivados por el consumo de solventes son proporcionalmente los más jóvenes, siendo que el 80.6% de los mismos tiene hasta 19 años. Si observamos los pacientes que iniciaron tratamiento por las sustancias restantes, la mayoría de ellos se concentra en la franja que va de los 15 a los 24 años, aunque en el caso de la cocaína y de los tranquilizantes la población que tiene 40 años o más tiene también un peso considerable.

**Cuadro 35: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	45.4	37.7	43.8
Tabaco	4.0	4.8	4.2
Solventes o inhalables	3.2	3.1	3.2
Marihuana	28.4	21.5	27.0
Alucinogenos	0.1	0.4	0.2
Cocaína	8.1	8.8	8.3
Pasta Base	0.7		0.5
Tranquilizantes	8.8	21.1	11.3
Demas Estimulantes	0.2	2.2	0.6
Otras drogas	0.3	0.4	0.4
Total	100	100	100

Más de un 40% de los pacientes iniciaron tratamiento por consumo de alcohol, mientras que un 27% lo hizo por marihuana y un 11.3% por consumo de tranquilizantes sin prescripción médica. En el caso de las bebidas alcohólicas y marihuana, la proporción de varones es más importante, mientras que para los tranquilizantes son las mujeres quienes tuvieron un peso mayor a la hora de solicitar tratamiento.

**Cuadro 36: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento**

Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento	Nivel educativo							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completo	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciaria/Universitaria incompleta	Terciaria/Universitaria completa	
	%	%	%	%	%	%	%	
Alcohol	2.0	17.0	21.3	26.2	22.3	4.3	6.8	100 (N=488)
Tabaco		10.9	8.7	19.6	21.7	10.9	28.3	100 (N=46)
Solventes o inhalables		59.5	16.2	21.6	2.7			100 (N=37)
Marihuana	0.3	23.5	14.8	41.3	9.4	9.1	1.7	100 (N=298)
Cocaínas		3.3	7.7	31.9	18.7	19.8	18.7	100 (N=91)
Tranquilizantes	1.6	8.5	10.9	36.4		24.8	8.5	100 (N=129)

Quienes muestran un nivel de instrucción mayor (estudios superiores) son quienes se vieron motivados para iniciar tratamiento por consumo de tabaco, cocaína y tranquilizantes. Los niveles educativos más bajos están entre quienes demandaron tratamiento por consumo de solventes, concentrados en el nivel primario incompleta. Los pacientes que buscaron tratamiento por consumo de marihuana, en un 80% no han terminado el nivel medio.

Cuadro 37: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga que motiva el tratamiento.

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Situación laboral									Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	34.2	10.8	8.1	8.9	7.9	19.9	3.1	3.9	3.1	100 (N=482)
Tabaco	43.5	10.9	8.7	4.3	8.7	13.0	4.3	4.3	2.2	100 (N=46)
Solventes o inhalables		2.8	5.6	8.3	36.1	33.3			13.9	100 (N=36)
Marihuana	8.9	7.2	8.2	11.0	30.1	29.1			5.5	100 (N=292)
Cocaína	33.0	6.6	4.4	8.8	9.9	35.2			2.2	100 (N=91)
Tranquilizantes	11.0	8.7	5.5	7.9	15.0	28.3	10.2	6.3	7.1	100 (N=127)

Los pacientes en tratamiento por consumo de solventes, en su mayoría son inactivos mientras que los que están por consumo de marihuana son inactivos en más de la mitad de los casos. Alrededor de un tercio de los pacientes que están por consumo de alcohol y de cocaína y un 43.5% de los que están en tratamiento por tabaco, trabajan a tiempo completo.

Para todas las sustancias ilegales, entre un 28.3% y un 35.2% de los pacientes declararon no trabajar y no estar buscando empleo.

## 7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

En la región NEA, según los centros que participan en el estudio, los pacientes están en más de un 80% en tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas en centros especializados.

**Cuadro 38: Distribución de los pacientes según las características de los centros de tratamiento**

Características del centro	Casos	%
Hospital general	31	2.7
Hospital o Clínica Psiquiátrica	55	4.7
Centro especializado	955	82.4
Comunidad Terapéutica	110	9.5
Otro	8	0.7
<b>Total</b>	<b>1159</b>	<b>100</b>

\* 1 caso sin información

El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 79% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 11.5% se encuentran internados y el 9.3% está en tratamiento de tipo semi residencial.

**Cuadro 39: Distribución de los pacientes según tipos de tratamiento que reciben**

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	909	79.0
Semi-residencial	107	9.3
Residencial	132	11.5
Otro	2	0.2
<b>Total</b>	<b>1150</b>	<b>100</b>

\* 10 casos sin información

**Cuadro 40: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según característica del centro.**

Característica del Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente			Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	
Hospital general	87.1	9.7	3.2	100 (N=31)
Hospital o Clínica Psiquiátrica	80.0		20.0	100 (N=55)
Centro especializado	83.8	7.5	8.7	100 (N=952)
Comunidad Terapéutica	32.7	31.7	35.6	100 (N=104)

Más del 80% de los pacientes atendidos en hospitales generales, clínicas psiquiátricas o centros especializados reciben tratamiento ambulatorio, en cambio aquellos que están en tratamiento en comunidades terapéuticas reciben en igual proporción tratamiento ambulatorio, residencial o semi.

**Cuadro 41: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según tipo de centro**

Tipo de Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente				Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Otro	
Público	93.4	0.5	6.1		100 (N=798)
Privado	46.3	29.4	23.7	0.6	100 (N=350)

El 93.4% de los pacientes atendidos en centros de tratamiento públicos reciben tratamiento ambulatorio y un 46.3% de quienes acuden a centros privados reciben también este tipo de tratamiento.

**Cuadro 42: Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Características del centro					Total
	Hospital general	Clínica Psiquiátrica	Centro especializado	Comunidad Terapéutica	Otro	
Alcohol	3.0	5.5	85.1	6.1	0.4	100 (N=495)
Tabaco	4.3		89.4	4.3	2.1	100 (N=47)
Solventes o inhalables	2.7	10.8	75.7	10.8		100 (N=37)
Marihuana	2.0	5.7	80.6	11.0	0.7	100 (N=299)
Cocaína	3.3		91.2	5.5		100 (N=91)
Tranquilizantes			71.3	23.3	1.6	100 (N=129)

La mayoría de los pacientes, independientemente de la sustancia por la cual han iniciado tratamiento, se encuentran en centros especializados. Sin embargo, es de resaltar que el 23.3% de quienes están en tratamiento por uso de tranquilizantes están en comunidades terapéuticas y alrededor del 11% de quienes están en tratamiento por solventes y marihuana. Se encuentran en clínicas psiquiátricas el 10.8% de los pacientes por consumo de solventes.

**Cuadro 43: Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento según tipo de centro**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Tipo de centro		Total
	Público	Privado	
Alcohol	71.7	28.3	100 (N=495)
Tabaco	59.6	40.4	100 (N=47)
Solventes o inhalables	78.4	21.6	100 (N=37)
Marihuana	76.8	23.2	100 (N=298)
Cocaína	30.8	69.2	100 (N=91)
Tranquilizantes	65.1	34.9	100 (N=129)
<b>Total</b>	<b>68.8</b>	<b>31.2</b>	<b>100 (N=1103)</b>

La mayoría de los pacientes, independientemente de la sustancia que motiva la consulta, se atienden en centros públicos, excepto quienes iniciaron tratamiento por consumo de cocaínas, los cuales principalmente consultan en centros privados.

**Cuadro 44: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según sustancia que motiva el tratamiento**

Sustancia que motiva el tratamiento	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente				Total
	Ambulatorio	Semi Residencial (Hospital de día/noche)	Residencial	Otro	
Alcohol	81.7	10.3	7.5	0.4	100 (N=493)
Tabaco	97.9	2.1			100 (N=47)
Solventes e inhalables	67.6	10.8	21.6		100 (N=37)
Marihuana	80.4	5.1	14.5		100 (N=296)
Cocaína	56.0	16.5	27.5		100 (N=91)
Tranquilizantes	75.2	16.0	8.8		100 (N=125)

Los pacientes, independientemente de la sustancia por la cual realizaron la consulta, en su mayoría reciben tratamiento ambulatorio.

Alrededor de un cuarto de los pacientes que iniciaron tratamiento motivados por el consumo de solventes y cocaína reciben tratamiento residencial.

**Cuadro 45: Distribución de pacientes que recibieron tratamiento anterior al actual alguna vez en la vida, según sexo (sobre el total de pacientes)**

Tratamiento alguna vez en la vida	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Si recibió	29.1	46.6	32.7
Nunca recibió	70.9	53.4	67.3
Total	904	234	1138

Un tercio de los pacientes registrados han recibido alguna vez en la vida un tratamiento anterior; y entre las mujeres esto sucede en el 46.6% de los casos.

Cuadro 46: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	301	27.5
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	464	42.5
Por indicación médica	53	4.8
Por indicación académica	7	0.6
Por indicación legal	241	22.0
Por presión laboral	8	0.7
Otro	19	1.7
Total	1093	100

\* 67 sin información

Un 42.5% de los pacientes en tratamiento ingresaron presionados por amigos o familiares, un 27.5% voluntariamente y un 22% por indicación legal.

Cuadro 47: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento.

Forma de acudir al tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
Voluntariamente	29.5	21.2
Presionado por amigos o familiares	38.9	55.4
Por indicación médica	5.2	3.6
Por indicación académica	0.7	0.5
Por indicación legal	22.8	18.5
Por presión laboral	0.8	0.5
Otro	2.1	0.5
Total	100 (N=854)	100 (N=222)

Las mujeres acuden al tratamiento en mayor medida presionadas por amigos o familiares que los hombres, mientras que entre los varones, el acceso voluntario y la indicación legal tiene mayor peso que entre la mujeres.

**Cuadro 48: Distribución de los pacientes por grupos de edad según forma de acudir al tratamiento.**

Forma de acudir al tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Voluntariamente	0.3	13.4	13.8	8.1	12.1	8.4	44.0	100 (N=298)
Presionado por amigos o familiares	3.0	31.7	19.1	6.5	7.6	6.3	25.8	100 (N=461)
Por indicación médica		3.8	15.1	13.2	13.2	11.3	43.4	100 (N=53)
Por indicación legal	2.9	61.4	22.8	4.6	3.3		5.0	100 (N=241)

El ingreso voluntario y por indicación médica se produce en mayor proporción entre los pacientes mayores de 40 años, en cambio la presión de amigos y familiares como la indicación legal tienen mayor incidencia en los jóvenes de 15 a 19 años.

**Cuadro 49: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento**

Tipo de Droga que motiva el tratamiento	Cómo acudió al tratamiento							Total
	Voluntariamente	Presionado por amigo(s) o familiar(es)	Por indicación médica	Por indicación académica	Por indicación legal	Por presión laboral	Otro	
Alcohol	32.2	42.2	7.0	0.4	15.5	1.8	0.9	100 (N=457)
Tabaco	59.5	31.0	2.4		4.8		2.4	100 (N=42)
Solventes o inhalables	11.8	29.4	2.9		41.2		14.7	100 (N=34)
Marihuana	17.1	44.2	2.7	1.4	32.5		2.1	100 (N=292)
Cocaína	20.5	48.9	3.4	1.1	26.1			100 (N=88)
Tranquilizantes	26.4	47.1	5.0		21.5			100 (N=121)

Los pacientes que ingresaron a tratamiento motivados por consumo de alcohol lo hicieron en primer lugar por presiones familiares o de amigos, seguido por el ingreso voluntario. Los usuarios de tabaco, en su mayoría ingresaron voluntariamente.

Quienes consultaron motivados por cocaínas, tranquilizantes y cannabis lo hicieron mayormente presionados por amigos y familiares, en cambio el principal motivo de consulta para los usuarios de solventes es por indicación legal, sin embargo este tipo de indicación tiene un peso considerable para todas las sustancias, excepto para el tabaco.

## 8. Patologías asociadas<sup>2</sup>

En el cuestionario que se les aplica a los pacientes existen preguntas que pretenden conocer aspectos vinculados a la comorbilidad infectológica de los pacientes en tratamiento. De este modo se les preguntó a los pacientes si en el último año se realizó análisis de HIV, Hepatitis B y Hepatitis C, y si la respuesta fuese positiva, se indaga sobre el resultado del análisis.

**Cuadro 50: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos.**

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	378	288	261
% sobre el total	32.7	24.9	22.6
Resultado positivo	-	-	0.1

Los resultados indican un mayor porcentaje de pacientes realizando el control sanguíneo por HIV, aunque la diferencia en relación a las otras patologías no supera los 10 puntos porcentuales. Estos datos indican una disposición algo mayor de parte de los pacientes a realizar la serología de HIV, lo cual indica una mayor percepción de riesgo en relación a las Hepatitis, o bien, y habría que indagar, si tienen la misma oferta de accesibilidad para cualquier diagnóstico.

<sup>2</sup> El análisis de los datos de este capítulo se realizó con el apoyo teórico y metodológico de las profesionales del Programa Patologías Clínicas e Infectológicas asociadas al consumo de Drogas, de la Dirección de Asistencia de la SEDRONAR.

## 9. Conclusiones para Región NEA

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes en tratamiento bajo estudio, nos muestra que la población de la Región NEA se concentra en un 55.3% entre los 15 y 29 años, y son mayores de 40 años el 27.3% de los pacientes registrados. Por otro lado, son varones el 79.4% de los pacientes, y el 49.9% son activos económicamente.
- Considerando el universo bajo análisis, el 22.2% de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 41.8%. Asimismo, los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 28.7% de los pacientes en tratamiento.
- Se observa que tanto cuando se contabilizan todas las sustancias como cuando se analizan las sustancias excluyendo el tabaco y el alcohol, los pacientes en tratamiento con historia de consumo más amplia en cantidad de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 14 a 29 años. Además se observa que medida que aumenta la edad de los pacientes, disminuye la cantidad de sustancias involucradas en la historia de consumo, y de manera inversa, los pacientes más jóvenes son aquellos que tienen un consumo que combina mayor cantidad de sustancias.
- Las diferencias en los perfiles de consumo por sexo nos muestran, que por lo general, los hombres de esta región consumen mayor cantidad de número de drogas que las mujeres.
- En relación a las drogas de inicio, son las drogas legales, alcohol (53.0%) y tabaco (26.9%), las que dominan el inicio del consumo. Le sigue la marihuana (8.4%) y los solventes o inhalables (5.3%). En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen dos años de diferencia, entre los 15.8 y los 18 años.
- Se estima que el 89.5% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento. Alcohol, tabaco, marihuana y tranquilizantes son las sustancias que fundamentalmente intervienen en el policonsumo, ya sea como drogas principales o secundarias.

### En relación a drogas de inicio:

- Los pacientes que se iniciaron con alcohol, lo hicieron en un 41.2% de los casos antes de los 15 años. Más de la mitad buscó tratamiento por abuso o dependencia al alcohol y un 20% por consumo de marihuana. Tienen un nivel educativo bajo, en tanto el 65.8% no terminó el nivel medio. El 40.5% trabaja a tiempo completo o parcial, mientras que un 10.6% está desocupado y un 21.4% no trabaja.
- De los pacientes que se iniciaron con tabaco, un 66.1% consumió por primera vez esta sustancia antes de los 15 años, mientras que un 29.3% lo hizo entre los 15 y los 19 años. Un 12.5% buscó tratamiento por el consumo de esta sustancia, y un tercio por consumo de cannabis y otro tercio por alcohol. Tienen un bajo nivel educativo, solo un 36.6% ha finalizando como mínimo los estudios secundarios.
- De los 60 pacientes que se iniciaron con solventes o sustancias inhalables, un cuarto buscaron tratamiento por el consumo de estas sustancias. Un tercio de ellos lo hicieron por el consumo de alcohol. El 95.1% de estos pacientes se inició en el consumo de solventes antes de cumplir los 15 años, con una edad promedio total de inicio de 11.3 años. El 95% de estos pacientes no han completado el nivel medio y están inactivos en un 93.1%.
- De los pacientes cuya droga de inicio fue la marihuana, el 65.2 % buscó tratamiento por consumo de esta sustancia, un 10.9% por consumir tranquilizantes y un 8.7% por consumo problemático de alcohol. Todos los pacientes se iniciaron en el consumo de estas sustancias antes de los 20 años, y con una edad promedio de 14 años. El nivel de instrucción formal es bajo, en tanto el 83.5% no terminó los estudios secundarios. Un 34% no trabaja, el 24.7% son estudiantes y el 14.4% se encuentra desocupado.
- Quienes iniciaron el consumo con tranquilizantes, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 84.3%. Un tercio de estos pacientes se iniciaron en el consumo entre los 15 y los 19 años, el resto de los mismos se distribuye relativamente parejo en todos los rangos de edad. Tienen los mayores niveles de instrucción formal, en tanto el 47.1% de estos pacientes ha finalizado la educación media y un 13.7% ha

iniciado o finalizado estudios terciarios o universitarios. El 60.7% son inactivos y de ellos el 25.5% son amas de casa.

#### **En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:**

- El 44.1% de los pacientes están en tratamiento por consumo problemático de alcohol, en segundo lugar, por consumo de marihuana (26.5%), en tercer lugar por consumo de tranquilizantes y en cuarto lugar por consumo de cocaínas.
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 87.9% de los casos.
- Observados los pacientes en general, el 68.8% se atiende en centros públicos. Mas del 70% de los pacientes se atienden en el ámbito público cuando se tratan por consumo problemático de alcohol, de solventes y cannabis. Este porcentaje desciende a un 65.1% entre aquellos que se tratan por consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, y a un 59.6% para los que se tratan por tabaquismo. En cambio, los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de cocaínas se atienden en un 70% en centros privados.
- El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 79% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 11.5% se encuentran internados y el 9.3% está en tratamiento de tipo semi residencial.
- Los pacientes que iniciaron tratamiento motivados por el consumo de cocaína en casi un tercio de los casos reciben tratamiento residencial, y en un 21.6% aquellos que consultaron por consumo de solventes, siendo que para el resto de las sustancias esta proporción es más baja. En cambio, entre aquellos pacientes que iniciaron tratamiento por el resto de las sustancias en más del 70% de los casos reciben tratamiento de tipo ambulatorio. Reciben tratamiento semi-residencial en mayor medida los pacientes que iniciaron tratamiento por cocaínas, tranquilizantes y alcohol.

**En relación a patologías asociadas:**

- El 32.7% de los pacientes se hizo el análisis para detectar HIV, un 24.9% para Hepatitis B y un 22.6% para Hepatitis C.

## **10- Datos desagregados por provincias**

En este capítulo presentaremos los datos desagregados para cada una de las provincias que comprenden la Región NEA. Entre los datos analizados en esta oportunidad, haremos un recorrido por las características sociodemográficas de cada población provincial, una aproximación a su historia y patrones de consumo, la presencia de policonsumo, y las sustancias principales que caracterizan el perfil del consumidor.

### **10.1 Provincia de Misiones**

El siguiente capítulo presenta los datos desagregados para la provincia de Misiones. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, uno del ámbito privado y dos del ámbito público, los cuales relevaron desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007 un total de 362 pacientes. El 98.9% de los pacientes relevados se encuentra bajo la modalidad de tratamiento ambulatorio.

#### **1. Características sociodemográficas de los pacientes**

En la provincia de Misiones se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 362 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que la mitad de los pacientes es mayor de 30 años, con una edad promedio de 34.7 años y un desvío estándar de 14.99. El 84.4% son varones y en tanto el 61.2% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación, el 21% posee niveles de educación superiores al secundario.

El 49.3% están solteros y el 31.5% casados, y dentro del conjunto de los económicamente activos (el 55.4% del total), el 40.7% se encuentra trabajando a tiempo completo.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

Cuadro 1.1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	13	3,6	3,6
15 a 19	65	18,1	21,7
20 a 24	44	12,2	33,9
25 a 29	29	8,1	41,9
30 a 34	36	10,0	51,9
35 a 39	25	6,9	58,9
40 o más	148	41,1	100
Total	360	100	

\*2 sin información

Cuadro 1.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	304	84,4
Mujeres	56	15,6
Total	360	100

\*2 sin información

Cuadro 1.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	3	0,8	0,8
Primario incompleto	57	15,8	16,6
Primario completo	61	16,9	33,5
Secundario incompleto	100	27,7	61,2
Secundario completo	64	17,7	78,9
Terciario/Universitario incompleto	38	10,5	89,5
Terciario/Universitario completo	38	10,5	100
Total	361	100	

\*1 sin información

Cuadro 1.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	51.2	39.3	49.3
Casado	31.4	32.1	31.5
Divorciado o separado	5.6	14.2	6.9
Unidos o juntados	10.2	14.3	10.9
Viudo	1.7		1.4
Total	100	100	100

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	42.0	33.3	40.7
Trabaja parcialmente	5.3	5.6	5.4
Trabaja esporádicamente	2.0	1.9	2.0
Desempleado	7.7	5.6	7.3
Estudiante	18.3	13.0	17.5
Ama de casa		22.2	3.4
Jubilado o pensionado	4.7	1.9	4.2
Impedido de trabajar	7.7	3.7	7.1
No trabaja	12.3	13.0	13.4
Total	100	100	100

**Cuadro 1.6: Distribución de los pacientes según tipo de ocupación**  
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	55	30,1
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	54	29,5
Ocupaciones de Calificación operativa	41	22,4
Ocupaciones no calificadas	31	16,9
Planes de trabajo	2	1,1
<b>Total</b>	<b>183</b>	<b>100</b>

## 2. Historia y patrones de consumo

### 2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Si analizamos la historia de consumo de los pacientes, podemos observar que la mayoría de los pacientes (el 61.9%) se concentra en el consumo de hasta dos sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 1.8)

Casi la mitad de los pacientes relevados, el 47.8%, declaró haber consumido exclusivamente alcohol y tabaco. Excluyendo de la contabilidad estas sustancias, se observa una distribución muy similar a la que encontrábamos al incluir todas las sustancias psicoactivas. (Cuadro 1.9)

La principal sustancia consumida por los pacientes en tratamiento es el alcohol con un 79% de los casos. (Cuadro 1.10)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales hemos extraído los datos

Cuadro 1.8: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	124	35,0	35,0
Dos	95	26,8	61,9
Tres	41	11,6	73,4
Cuatro	38	10,7	84,2
Cinco	25	7,1	91,2
Seis y más	31	8,8	100
Total	354	100	

\*8 sin información

Cuadro 1.9: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	70	37,4	37,4
Dos	47	25,1	62,6
Tres	31	16,6	79,1
Cuatro	34	18,2	97,3
Cinco	5	2,7	100
Total	187	100	

**Cuadro 1.10: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	286	79.0
Tabaco	195	53.9
Solventes o inhalables	33	9.1
Marihuana	144	49.8
Otros cannabis	2	0.6
Alucinógenos	15	4.1
Opiáceos	1	0.3
Cocaína	81	22.4
Otras cocaínas	7	1.9
Tranquilizantes	96	26.5
Éxtasis	5	1.4
Estimulantes	6	1.7
Otras Drogas	10	2.8
Pasta Base	1	0.3

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que el alcohol fue la droga de inicio en más de la mitad de los casos. Como segunda droga aparece fundamentalmente el tabaco, y en tercer lugar la marihuana. En cuarto lugar aparecen las cocaínas, seguidas por los tranquilizantes. (Cuadro 1.11)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis como droga de inicio alcanzan a más de la mitad de la población que queda bajo estudio. (Cuadro 1.12)

La edad de inicio tanto para la primera droga de consumo como para la última, promedia en torno a los 17 años de los pacientes. (Cuadro 1.13)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

Cuadro 1.11: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	52,8	27.4	17.8	5.3	10.7	3.2
Tabaco	27,1	35.2	3.7	8.5	5.4	9.7
Solventes o inhalables	2,0	1.7	5.2	6.4	10.7	9.7
Marihuana	9,9	22.2	37.8	5.3	3.6	
Otros tipos de Cannabis	0.3					
Hashis						3.2
LSD		0.4	0.7	3.2		
Otros Alucinógenos				3.2	12.5	12.9
Morfina						3.2
Otros Opiáceos	0.6	0.4	0.7	1.1		
Cocaína HCL	2.8	4.3	10.4	28.7	26.8	19.4
Pasta Base						3.2
Crack		0.4	1.5	2.1	1.8	3.2
Barbitúricos	0,3		2.2	3.2	3.6	3.2
Benzodiazepines	2,3	5.2	8.9	14.9	1.8	3.2
Ketamine	0,3			1.1		3.2
Flunitrazepam			2.2	3.2	1.8	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.6	1.7	6.7	9.6	16.1	9.7
Éxtasis (MDMA)					3.6	
Metanfetaminas	0.3	0.4				
Anfetaminas			0.7	1.1		
Otros Estimulantes			1.5	1.1		
Otras Drogas	0.8	0.4		2.1	1.8	12.9
Total 100%	100 (N=354)	100 (N=230)	100 (N=362)	100 (N=94)	100 (N=56)	100 (N=31)

Cuadro 1.12: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	9.9	4.7	6.6	7.4	12.8	11.1
Cannabis	50.7	59.3	48.1	6.2	4.3	3.7
Alucinógenos		1.2	0.9	7.4	14.9	14.8
Opiáceos	2.8	1.2	0.9	1.2		3.7
Cocaínas	14.1	12.8	15.1	35.8	34.0	25.9
Pasta Base						3.7
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	16.9	18.7	25.4	37.0	27.6	22.1
Éxtasis					4.3	
Demás Estimulantes	1.4	1.2	0.9	2.4		
Otras drogas	4.2	1.2	1.9	2.5	2.1	14.8
Total = 100 %	100 (N=71)	100 (N=86)	100 (N=106)	100 (N=81)	100 (N=47)	100 (N=27)

Cuadro 1.13: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	17	16	20	6.84
Segunda droga	17.0	16	14	6.47
Tercera droga	16.7	15	15	6.43
Cuarta droga	16.2	16	16	5.08
Quinta droga	16.5	16	14	5.56
Sexta droga	17.7	17	18	4.96

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

Si consideramos las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo que denominaremos policonsumo actual, podemos observar que el 64.4% de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo. (Cuadro 1.14)

Si consideramos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, podemos observar que en un 21.1% de los casos este período de tiempo supuso presencia de policonsumo, es decir que involucró más de una sustancia en simultáneo. (Cuadro 1.15)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes al policonsumo y el consumo actual.

**Cuadro 1.14: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	129	35.6
Presenta policonsumo	233	64.4
Total	362	100

**Cuadro 1.15: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	277	76.5
Presenta policonsumo	74	21.1
Total	351	100

\*11 casos sin información

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

El 47.79% de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de alcohol y el 22.8% por marihuana principalmente.

Cuadro 1.16: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	163	47,7
Tabaco	30	8,8
Solventes o inhalables	8	2,3
Marihuana	78	22,8
Cocaína	20	5,8
Pasta Base	2	,6
Tranquilizantes	31	9,1
Otras drogas	10	2,9
Total	342	100

\*20 sin información

Cuadro 1.17: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	167	47,9
Tabaco	35	10,0
Solventes o inhalables	19	5,4
Marihuana	51	14,6
Cocaína	24	6,9
Pasta Base	2	,6
Tranquilizantes	37	10,6
Otras drogas	14	4,0
Total	349	100

\*13 sin información

Casi la mitad de los pacientes declaro al alcohol como droga que más daño le causa. Alrededor de un 10% identifico como droga de mayor daño a la marihuana, el tabaco y los tranquilizantes.

**Cuadro 1.18: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	167	47,7
Tabaco	43	12,3
Solventes o inhalables	7	2,0
Marihuana	79	22,6
Cocaína	21	6,0
Tranquilizantes	26	7,4
Otras drogas	7	2,0
Total	350	100

\*12 sin información

El alcohol es la droga de mayor consumo para casi la mitad de los pacientes, seguida por la marihuana (%22.6) y el tabaco (%12.3)

## 10.2 Provincia de Corrientes

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Corrientes. Esta provincia cuenta con cuatro centros notificadores, dos públicos y dos privados. Se relevaron para esta fase 424 pacientes, de los cuales la mitad se encuentra bajo tratamiento ambulatorio y el 50% restante, un 25% en centros de día y el otro 25% bajo tratamiento residencial.

### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en Corrientes, se desprende una población joven, en donde el 38.7% de los pacientes tiene entre 15 y 19 años, y casi un 60% hasta 24 años, aunque hay que destacar que un 21% de

ellos posee más de 40. La edad promedio es de 28 años, con un desvío de 13.7 años. Un 67.1% de estos pacientes son varones, y más del 60% no ha completado como mínimo el nivel secundario. El 81.5% de los pacientes son solteros, o están divorciados o separados y, entre los pacientes económicamente activos (el 50.5%), solo el 19.4% trabaja a tiempo completo, en tanto un 28% no trabaja ni se encuentra buscando trabajo.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

**Cuadro 2.1: Distribución de los pacientes según edad**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	8	1.9	1.9
15 a 19	162	38.7	40.6
20 a 24	79	18.9	59.4
25 a 29	22	5.3	64.7
30 a 34	33	7.9	72.6
35 a 39	24	5.7	78.3
40 o más	91	21.7	100
<b>Total</b>	<b>419</b>	<b>100</b>	

\*5 sin información

**Cuadro 2.2: Distribución de los pacientes según sexo**

Sexo	Casos	%
Varones	282	67.1
Mujeres	138	32.9
<b>Total</b>	<b>420</b>	<b>100</b>

\*4 sin información

Cuadro 2.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	4	1.0	1.0
Primario incompleto	72	17.3	18.3
Primario completo	60	14.5	32.8
Secundario incompleto	124	29.9	62.7
Secundario completo	70	16.9	79.5
Terciario/Universitario incompleto	41	9.9	89.4
Terciario/Universitario completo	44	10.6	100
Total	415	100	

\*9 sin información

Cuadro 2.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	71.3	60.9	67.9
Casado	11.0	17.4	13.1
Divorciado o separado	12.8	15.2	13.6
Unidos o juntados	5.0	3.6	4.5
Viudo		2.9	1.0
Total	100	100	100

Cuadro 2.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	17.1	23.9	19.4
Trabaja parcialmente	11.1	11.6	11.2
Trabaja esporádicamente	13.2	8.0	11.5
Desempleado	11.4	2.2	8.4
Estudiante	13.2	18.1	14.8
Ama de casa		4.3	1.4
Jubilado o pensionado	0.4	5.1	1.9
Impedido de trabajar	2.9	4.3	3.3
No trabaja	30.7	22.5	28.0
Total	100	100	100

Cuadro 2.6: Distribución de los pacientes según tipo de ocupación  
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	41	26.1
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	60	38.2
Ocupaciones de Calificación operativa	22	14.0
Ocupaciones no calificadas	32	20.4
Planes de trabajo	2	1.3
Total	267	100

## 2. Historia y patrones de consumo

### 2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que el 41.5% de los pacientes declaró un consumo que involucra tres sustancias. (Cuadro 2.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 11.6%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. (Cuadro 2.8)

El 87.3% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en la vida y el 78.3% tabaco. Por otra parte, la mitad de los pacientes consumió alguna vez cannabis y tranquilizantes. (Cuadro 2.9)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

**Cuadro 2.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	45	10.6	10.6
Dos	55	13.0	23.6
Tres	176	41.5	65.1
Cuatro	120	28.3	93.4
Cinco	25	5.9	99.3
Seis y más	3	0.7	100
Total	424	100	

**Cuadro 2.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	189	50.4	50.4
Dos	147	39.2	89.6
Tres	35	9.3	98.9
Cuatro	4	1.1	100
Total	375	100	

**Cuadro 2.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	370	87.3
Tabaco	332	78.3
Solventes o inhalables	75	17.7
Marihuana	204	48.1
Otros cannabis	2	0.5
Cocaína	66	15.6
Tranquilizantes	203	47.9
Estimulantes	9	2.1
Éxtasis	1	0.2
Alucinógenos	1	0.2

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que el alcohol es la droga de inicio en el 60% de los casos. En segundo lugar aparece el tabaco, seguido por la marihuana. Los tranquilizantes alcanzan niveles del 58.1% para la cuarta droga y del 75% de los pacientes para la quinta droga incorporada a la historia de consumo. (Cuadro 2.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los solventes como droga de inicio alcanzan al 38.2% de la población en tanto los cannabis (principalmente la marihuana) al 37.1% de los pacientes que quedan bajo estudio. (Cuadro 2.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 15.4 años de los pacientes. (Cuadro 2.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

**Cuadro 2.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	60.6	25.9	3.1	2.7	3.6	
Tabaco	18.4	58.3	10.2			
Solventes o inhalables	8.0	1.1	4.3	14.2	7.1	
Marihuana	7.8	5.0	39.2	16.2		33.3
Hashis		0.3		0.7		
Otros Alucinógenos				0.7		
Otros Opiáceos	0.2					
Cocaína HCL	0.2	0.5	16.4	5.4	7.1	
Pasta Base			0.3	0.7		
Barbitúricos	0.2					
Benzodiazepines	4.5	5.0	9.0	18.9	46.4	33.3
Flunitrazepam		1.8	6.5	3.4	3.6	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		1.8	9.6	35.8	25.0	33.3
Anfetaminas		0.3	0.9	0.7		
Otros Estimulantes			0.6		7.1	
Otras Drogas				0.7		
Total 100%	424	379	324	148	28	3

Cuadro 2.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	38.2	6.7	5.0	14.6	7.4	
Cannabis	37.1	33.4	45.2	17.4		33.3
Alucinógenos				0.7		
Opiáceos	1.1					
Cocaínas	1.1	3.3	18.9	5.6	7.4	
Pasta Base			0.4	0.7		
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	22.4	55.1	28.8	59.7	29.6	66.6
Demás Estimulantes		1.7	1.8	0.7	7.4	
Otras drogas				0.7		
Total = 100 %	89	60	281	144	27	3

Cuadro 2.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.4	14	14	5.88
Segunda droga	16.0	15	12	5.89
Tercera droga	18.8	16	15	7.58
Cuarta droga	17.4	15	15	6.79

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

El 62.7% de los pacientes declaró haber consumido durante los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento más de una sustancia, lo cual implica la presencia de lo que denominamos policonsumo actual. (Cuadro 2.13)

Si consideramos el momento de mayor consumo, el porcentaje de los pacientes que declararon policonsumo desciende al 35.4%. (Cuadro 2.14)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes al policonsumo y el consumo actual.

**Cuadro 2.13: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	158	37.3
Presenta policonsumo	266	62.7
Total	424	100

**Cuadro 2.14: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	270	64,6
Presenta policonsumo	148	35,4
Total	418	100,0

\*6 casos sin información

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

Cuadro 2.15: Distribución de los pacientes según la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	142	34.0
Tabaco	4	1.0
Solventes o inhalables	18	4.3
Marihuana	137	32.8
Cocaína	58	13.9
Pasta Base	1	0.2
Tranquilizantes	51	12.2
Otras drogas	7	1.7
Total	418	100

\*6 sin información

El 34% de los pacientes relevados se encuentran en tratamiento por consumo de bebidas alcohólicas, y el 32.8% por consumo de marihuana. El 13.9% se vio motivado a solicitar tratamiento por consumo de cocaína y el 12.2% por consumo de tranquilizantes

Cuadro 2.16: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	147	34.9
Tabaco	4	1.0
Solventes	21	5.0
Marihuana	132	31.4
Cocaína	59	14.0
Pasta base	1	0.2
Tranquilizantes	50	11.9
Otras drogas	7	1.7
Total	421	100

\*3 sin información

Un tercio de la población bajo estudio identificó al alcohol como la sustancia de mayor daño, en tanto otro tercio la asoció a la marihuana.

**Cuadro 2.17: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	136	32.5
Tabaco	21	5.0
Marihuana	133	31.8
Cocaína	56	13.4
Tranquilizantes	49	11.7
Otras drogas	7	1.7
<b>Total</b>	<b>418</b>	<b>100</b>

\*6 sin información

Los valores respecto de la droga de mayor consumo son muy similares a los que alcanzaron las sustancias cuando se midió percepción de daño: un tercio la identificó con el alcohol y otro tercio con la marihuana.

### **10.3 Provincia de Formosa**

El siguiente capítulo presenta los datos desagregados para la provincia de Formosa. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, uno del ámbito privado y dos del ámbito público, los cuales relevaron desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007 un total de 87 pacientes. Las tres cuartas partes de los pacientes relevados se encuentra bajo la modalidad de tratamiento ambulatorio, el 25% restante bajo tratamiento residencial.

#### **1. Características sociodemográficas de los pacientes**

En la provincia de Formosa se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 87 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que más de la mitad de los pacientes es menor de 20 años, con una edad promedio de 20.6 años y un desvío estándar de 6.9. El 94.1% son varones y el 82.8% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 91.9% están solteros, y dentro del conjunto de los económicamente activos (el 34.9% del

total), el 22.1% se encuentra desempleado. Un 37.2% de los pacientes declararon no trabajar ni estar buscando trabajo, en tanto un 19.8% son estudiantes.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

**Cuadro 3.1: Distribución de los pacientes según la edad**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	5	5.7	5.7
15 a 19	44	50.6	56.3
20 a 24	20	23.0	79.3
25 a 29	11	12.6	92.0
30 a 34	3	3.4	95.4
40 o más	4	4.6	100
Total	87	100	

**Cuadro 3.2: Distribución de los pacientes según sexo**

Sexo	Casos	%
Varones	80	94.1
Mujeres	5	5.9
Total	85	100

\*2 sin información

**Cuadro 3.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación**

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	1.1	1.1
Primario incompleto	19	21.8	23.0
Primario completo	22	25.3	48.3
Secundario incompleto	30	34.5	82.8
Secundario completo	9	10.3	93.1

Terciario/Universitario incompleto	6	6.9	100
Total	87	100	

Cuadro 3.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	79	91.9
Casado	2	2.3
Divorciado o separado	1	1.2
Unidos o juntados	4	4.7
Total	86	100

Cuadro 3.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	1	1.2
Trabaja parcialmente	3	3.5
Trabaja esporádicamente	7	8.1
Desempleado	19	22.1
Estudiante	17	19.8
Impedido de trabajar	7	8.1
No trabaja	32	37.2
Total	86	100

\* 1 caso sin información

## 2. Historia y patrones de consumo

### 2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que los pacientes tienden a concentrarse en una cronología que involucra tres, cuatro y seis sustancias y más. Solo un 3.4% de los pacientes declaró una historia de consumo que involucra una sola sustancia. (Cuadro 3.6)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo bajo estudio se reduce en un 13.8%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de estas sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 3.7)

El 95.4% de los pacientes ha consumido alcohol alguna vez a lo largo de su historia de consumo, en tanto el 89.7% ha consumido tabaco. Respecto de las sustancias ilícitas, el 79.3% declaró haber consumido marihuana. (Cuadro 3.8)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales hemos extraído los datos.

**Cuadro 3.6: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	3	3.4	3.4
Dos	13	14.9	18.4
Tres	17	19.5	37.9
Cuatro	21	24.1	62.1
Cinco	11	12.6	74.7
Seis y más	22	25.3	100
Total	87	100	

**Cuadro 3.7: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	17	22.7	22.7
Dos	25	33.3	56.0
Tres	11	14.7	70.7
Cuatro	20	26.7	97.3
Cinco	2	2.7	100
Total	75	100	

**Cuadro 3.8: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	83	95.4
Tabaco	78	89.7
Solventes o inhalables	30	34.5
Marihuana	69	79.3
Cocaína	24	27.6
Pasta base	1	1.1
Tranquilizantes	52	59.8
Éxtasis	4	4.6
Alucinógenos	3	3.4
Estimulantes	1	1.1

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que el alcohol ha sido la droga de inicio en más de la mitad de los casos, y el tabaco la segunda droga. La marihuana se incorpora en altas proporciones como la tercera droga, seguida fundamentalmente por las cocaínas y los tranquilizantes. (Cuadro 3.9)

Si excluimos de la contabilidad las sustancias legales, los solventes como droga de inicio alcanzan a más de la mitad de la población, en tanto la marihuana al 36.4%. (Cuadro 3.10)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 12.7 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 6 años y medio. (Cuadro 3.11)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

**Cuadro 3.9: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	58.6	29.8	8.5	1.9		9.1
Tabaco	28.7	56.0	8.5			
Solventes o inhalables	6.9	4.8	8.5	7.4	24.2	
Marihuana	4.6	8.3	59.2	25.9	3.0	4.5
Otros Alucinógenos						13.6
Otros Opiáceos			1.4			
Cocaína HCL			2.8	14.8	33.3	13.6
Pasta Base						4.5
Barbitúricos					3.0	4.5
Benzodiazepines	1.1	1.2	5.6	31.5	15.2	18.2
Ketamine						4.5
Flunitrazepam				3.7	3.0	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos			5.6	13.0	15.2	18.2
Éxtasis (MDMA)						4.5
Anfetaminas					3.0	
Otras Drogas				1.9		4.5
Total 100%	87	87	71	54	54	22

Cuadro 3.10: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	54.5	33.3	10.2	7.5	24.2	9.1
Cannabis	36.4	58.3	71.2	26.4	3.0	4.5
Alucinógenos						13.6
Opiáceos			1.7			
Cocaínas			3.4	15.1	33.3	13.6
Pasta Base						4.5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	9.1	8.3	13.6	49.1	36.4	45.4
Éxtasis						4.5
Demás Estimulantes					3.0	
Otras drogas				1.9		4.5
Total = 100 %	11	12	59	53	33	22

Cuadro 3.11: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	12.7	13	14	2.61
Segunda droga	13.4	14	15	2.00
Tercera droga	13.9	14	14	2.32
Cuarta droga	15.2	15	15	2.68
Quinta droga	16.9	16	15	5.21
Sexta droga	19.2	17	15	6.51

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

Si consideramos las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo que denominaremos policonsumo actual, podemos observar que más de la mitad de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo. (Cuadro 3.12)

Si consideramos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, podemos observar que este porcentaje asciende al 73.6% de los casos. (Cuadro 3.13)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes al policonsumo y el consumo actual.

**Cuadro 3.12: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	38	43.6
Presenta policonsumo	49	56.4
Total	87	100

**Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	23	26.4
Presenta policonsumo	64	73.6
Total	87	100

\*11 casos sin información

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

**Cuadro 3.14: Distribución de los pacientes según la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	24	28.9
Tabaco	4	4.8
Solventes o inhalables	2	2.4
Marihuana	32	38.6
Cocaína	6	7.2
Pasta Base	1	1.2
Tranquilizantes	13	15.7
Otras drogas	1	1.2
Total	83	100

\*4 sin información

El 38.6% de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de marihuana, en tanto el 28.9% y el 15.7% por alcohol y tranquilizantes respectivamente

**Cuadro 3.15: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	22	26.5
Tabaco	3	3.6
Solventes o inhalables	6	7.2
Marihuana	29	34.9
Cocaína	7	8.4
Tranquilizantes	14	16.9
Otras drogas	2	2.4
Total	83	100

\*4 sin información

Los pacientes identificaron como las drogas de mayor daño la marihuana en primer lugar, el alcohol en segundo y los tranquilizantes, aunque en menor medida.

**Cuadro 3.16: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	36	41.4
Tabaco	5	5.7
Solventes o inhalables	3	3.4
Marihuana	29	33.3
Cocaína	2	2.3
Pasta base	1	1.1
Tranquilizantes	11	12.6
Total	87	100

El alcohol fue identificada como la droga de mayor consumo al momento de mayor consumo por el 41.4% de los pacientes. La marihuana le siguió en orden de importancia en el 33.3% de los casos.

#### **10.4 Provincia de Chaco**

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Chaco. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, todos del ámbito público. Se relevaron para esta fase 287 pacientes, y prácticamente la totalidad de ellos se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

##### **1. Características sociodemográficas de los pacientes**

Del análisis de las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en Chaco, se desprende que los pacientes en tratamiento de esa provincia en un 50% se concentran en la franja etaria que va de los 15 a los 24 años, y que un 25.2% de ello tiene más de 39 años. La edad promedio es de 29.8 años, con un desvío de 14.1 años. Es una población predominantemente masculina (el 87.2% son varones) y de un nivel educativo bajo: el 21.8% no ha completado como mínimo el nivel primario, y el 73.6% no ha concluido en nivel secundario.

El 64.2% de los pacientes son solteros, y un 45.9% activos económicamente, de los cuales un 17.8% trabaja tiempo completo, en tanto un 31.3% no trabaja ni se encuentra buscando trabajo.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

**Cuadro 4.1: Distribución de los pacientes según edad**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	7	2.4	2.4
15 a 19	84	29.4	31.8
20 a 24	59	20.6	52.4
25 a 29	18	6.3	58.7
30 a 34	28	9.8	68.5
35 a 39	18	6.3	74.8
40 o más	72	25.2	100
<b>Total</b>	<b>286</b>		

\*1 sin información

**Cuadro 4.2: Distribución de los pacientes según sexo**

Sexo	Casos	%
Varones	238	87.2
Mujeres	35	12.8
<b>Total</b>	<b>273</b>	<b>100</b>

\*14 sin información

Cuadro 4.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	6	2.1	2.1
Primario incompleto	56	19.7	21.8
Primario completo	44	15.5	37.3
Secundario incompleto	103	36.3	73.6
Secundario completo	62	21.8	95.4
Terciario/Universitario incompleto	8	2.8	98.2
Terciario/Universitario completo	5	1.8	100
Total	284	100	

\*3 sin información

Cuadro 4.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	66.7	47.1	64.2
Casado	20.5	26.5	21.3
Divorciado o separado	4.7	17.6	6.4
Unidos o juntados	6.8	8.8	7.1
Viudo	1.3		1.1
Total	100	100	100

Cuadro 4.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	18.0	16.1	17.8
Trabaja parcialmente	14.5	3.2	13.1
Trabaja esporádicamente	8.3	3.2	7.7
Desempleado	7.9	3.2	7.3
Estudiante	15.4	6.5	14.3
Ama de casa		35.5	4.2
Jubilado o pensionado	2.6	3.2	2.7
Impedido de trabajar	1.8		1.5
No trabaja	31.6	29.0	31.3
Total	100	100	100

Cuadro 4.6: Distribución de los pacientes según tipo de ocupación  
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	7	7.4
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	14	14.7
Ocupaciones de Calificación operativa	26	27.4
Ocupaciones no calificadas	42	44.2
Planes de trabajo	6	6.3
Total	95	100

## 2. Historia y patrones de consumo

### 2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que más de la mitad de los pacientes declaró un consumo que involucra hasta dos sustancias. (Cuadro 4.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 33.8%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. (Cuadro 4.8)

El 78.7% de los pacientes consumió alcohol alguna vez en la vida, mientras que más de la mitad consumieron tabaco y cannabis. (Cuadro 4.9)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

**Cuadro 4.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	84	29,3	29,3
Dos	65	22,6	51,9
Tres	48	16,7	68,6
Cuatro	55	19,2	87,8
Cinco	26	9,1	96,9
Seis y más	9	3,1	100
Total	287	100	

**Cuadro 4.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	70	36,8	36,8
Dos	71	37,4	74,2
Tres	38	20,0	94,2
Cuatro	11	5,8	100
Total	190	100	

**Cuadro 4.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	226	78.7
Tabaco	166	57.8
Solventes o inhalables	43	15.0
Marihuana	156	54.4
Cocaína	40	13.9
Otras cocaínas	1	0.3
Pasta base	2	0.7
Tranquilizantes	119	41.5
Alucinógenos	2	0.7
Estimulantes	1	0.3

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que el alcohol se configura como la droga de inicio en el 40.1% de los casos, seguida por el tabaco con el 38.7%. La marihuana resulta la segunda droga incorporada a la historia de consumo en la mayoría de los casos. (Cuadro 4.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis (fundamentalmente la marihuana) como droga de inicio alcanzan al 41.1% de la población que queda bajo estudio, y los tranquilizantes al 29.5%. (Cuadro 4.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 15.7 años de los pacientes. (Cuadro 4.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

**Cuadro 4.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	40.1	30.0	27.5	12.2	2.9	
Tabaco	38.7	21.2	7.2	1.1	2.9	
Solventes o inhalables	4.9	4.9	8.0	6.7	5.7	
Marihuana	8.7	36.5	32.6	8.9	11.4	
LSD				1.1		11.1
Otros Alucinógenos					2.9	
Otros Opiáceos	0.3					
Cocaína HCL	1.0	1.0	4.3	14.4	22.9	88.9
Pasta Base			0.7	1.1		
Crack			0.7	1.1		
Otros tipos de cocaína					2.9	
Benzodiazepines	6.3	5.9	18.1	51.1	42.9	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos				1.1		
Otros Estimulantes					2.9	
Otras Drogas		0.5	0.7	1.1	2.9	
Total 100%	287	203	138	90	35	9

Cuadro 4.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	23.0	10.1	12.2	7.7	6.1	
Cannabis	41.0	74.7	50.0	10.3	12.1	
Alucinógenos				1.3	3.0	11.1
Opiáceos	1.6					
Cocaínas	4.9	2.0	7.8	16.7	24.2	88.9
Pasta Base			1.1	1.3		
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	29.5	12.1		61.6	48.5	
Demás Estimulantes					3.0	
Otras drogas		1.0	1.1	1.3	3.0	
Total = 100 %	61	99	90	78	33	9

Cuadro 4.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.7	14	14	5.47
Segunda droga	14.9	14	14	3.54
Tercera droga	15.2	15	14	3.09
Cuarta droga	16.1	16	14	3.16
Quinta droga	16.8	16	15	3.55

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

El 58.6% de los pacientes declaró haber consumido durante los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento más de una sustancia, lo cual implica la presencia de lo que denominamos policonsumo actual. (Cuadro 4.13)

Si consideramos el momento de mayor consumo, el policonsumo involucra a la mitad de los pacientes en tratamiento. (Cuadro 4.14)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes al policonsumo y el consumo actual.

**Cuadro 4.13: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	119	41.4
Presenta policonsumo	168	58.6
Total	287	100

**Cuadro 4.14: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	141	50,4
Presenta policonsumo	139	49,6
Total	280	100

\*7 casos sin información

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

**Cuadro 4.15: Distribución de los pacientes según la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	167	59,4
Tabaco	9	3,2
Solventes o inhalables	9	3,2
Marihuana	52	18,5
Cocaína	7	2,5
Pasta Base	2	0,7
Tranquilizantes	34	12,1
Otras drogas	1	0,4
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100</b>

\*6 sin información

El 59.4% de los pacientes relevados se vieron motivados a acudir al tratamiento fundamentalmente por consumo de alcohol, en tanto el 18.5% inició tratamiento por consumo de cannabis y el 12.1% por consumo de tranquilizantes.

**Cuadro 4.16: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	174	60,6
Tabaco	6	2,1
Solventes	14	4,9
Marihuana	36	12,5
Cocaína	13	4,5
Pasta base	2	0,7
Tranquilizantes	40	13,9
Otras drogas	2	0,7
<b>Total</b>	<b>287</b>	<b>100</b>

\*3 sin información

El alcohol fue identificado como la droga de mayor daño en el 60.6% de los casos.

**Cuadro 4.17: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	138	49,5
Tabaco	54	19,4
Solventes	5	1,8
Marihuana	56	20,1
Cocaína	3	1,1
Pasta base	2	0,7
Tranquilizantes	20	7,2
Otras drogas	1	0,4
Total	279	100,0

\*8 sin información

El alcohol fue mencionado como la sustancia de mayor consumo al momento de mayor consumo por la mitad de los pacientes. Alrededor de un 40% mencionó el tabaco y la marihuana.

Anexo

## Centros de Tratamiento de la Región NEA que participan en el Registro Continuo de Pacientes del Observatorio Argentino de Drogas

- ✓ Centro de Estudio de Socio-Adicciones CESMI – Provincia de Misiones
- ✓ Centro Manantial- Provincia de Misiones
- ✓ Centro de la Medida de Seguridad Curativa, Ministerio de Salud de la Provincia de Chaco – Provincia de Chaco
- ✓ Centro Integral para la Atención del Adolescente – Provincia de Chaco
- ✓ Centro Preventivo Asistencial "La Casita", Ministerio de Desarrollo Humano, Gobierno de la Provincia de Formosa – Provincia de Formosa
- ✓ Comunidad Terapéutica "Dr. Eduardo J. Macedo", Ministerio de Desarrollo Humano, Gobierno de la Provincia de Formosa – Provincia de Formosa
- ✓ Instituto de Psicoanálisis El Árbol SRL – Provincia de Corrientes
- ✓ Servicio de Toxicomanía, Alcoholismo y Drogadicción del Hospital Psiquiátrico San Francisco de Asís, Ministerio de Salud Pública, Gobierno de la provincia de Corrientes – Provincia de Corrientes
- ✓ " La Eduvigis" Comunidad Terapéutica , Ministerio de Salud Publica, Programa de Salud Mental, Gobierno de Chaco – Provincia de Chaco
- ✓ Centro de Salud Mental Comunitaria " La Lomita" – Provincia de Chaco
- ✓ Centro de Atención integral del Adolescente( publico) – Provincia de Corrientes
- ✓ Fundacion Amanecer, ONG – Provincia de Corrientes
- ✓ Fundación Espiga – Provincia de Formosa
- ✓ Hospital Público SAMIC "Oberá", Secretaria de Salud, Gobierno de Misiones – Provincia de Misiones