



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
INFORME REGIONAL DE RESULTADOS
REGION NOA 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
Florencia Yellati
Mariana Ciccía

ÍNDICE

1. Introducción.....	4
2. Objetivos.....	5
3. Metodología.....	6
4. Características sociodemográficas de los pacientes.....	8
5. Historia de consumo.....	12
5.1 Número de drogas consumidas en la vida.....	12
5.2 Drogas consumidas en la vida.....	13
5.3 Consumo actual y policonsumo.....	17
6. Drogas de mayor daño y drogas que motivaron el tratamiento actual.....	19
7. Características de los centros y tipos de centros de tratamiento.....	20
8. Patologías asociadas al consumo.....	23
9. Conclusiones.....	24
10. Distribución de los pacientes por provincia	26
11. Anexo.....	42
- 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 35 instituciones nuevas, dando lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país.

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 NOA. 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 NOA comprende las siguientes provincias: Salta, Jujuy y Catamarca y cuenta con 6 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 169 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 SIDUC¹, 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

¹ 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 3.596 pacientes registrados hasta ese momento.

Durante esta fase del estudio, en la Región NOA se incorporaron al estudio 2 nuevos centros de tratamiento.

Los centros (uno o dos por provincias) se incorporaron en función de su predisposición e interés institucional. Fueron convocados todos los centros de tratamiento que aún 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

A partir del análisis de las variables demográficas se desprende que la población relevada durante la tercera fase de este estudio en la Región NOA, es en términos generales una población joven, la mitad de ellos tiene menos de 20 años y solo un 10% más de 40. La edad promedio es de 23.5 años, con un desvío estándar de 10.3. Por otra parte, esta región cuenta con un universo predominantemente masculino (el 91.3% son varones).

Cuadro 1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	11	6.6	6.6
15 a 19	72	43.1	49.7
20 a 24	25	15.0	64.7
25 a 29	26	15.4	80.2
30 a 34	10	6.0	86.2
35 a 39	6	3.6	89.8
40 o más	17	10.2	100
Total	167	100	

*2 sin información

Cuadro 2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	147	91.3
Mujeres	14	8.7
Total	161*	100

* 8 sin información

Cuadro 3: Distribución de los pacientes según grupos de edad.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	0.6	0.6
Primario incompleto	27	16.1	16.7
Primario completo	32	19.0	35.7
Secundario incompleto	70	41.7	77.4
Secundario completo	30	17.9	95.2
Terciario/Universitario incompleto	7	4.2	99.4
Terciario/Universitario completo	1	0.6	100
Total	168	100	

*1 sin información

Un 77.4% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo. De ellos, el 16.7% no ha concluido el nivel primario.

Cuadro 4: Distribución de los pacientes por grupos de edad 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				3.8				0.6
Primaria incompleta	63.6	21.1	4.0	3.8		16.7	11.8	16.3
Primaria completa		23.9	12.0	7.7	20.0	33.3	35.3	19.3
Medio incompleta	36.4	53.5	60.0	19.2	40.0	16.7	11.8	41.6
Medio completa			16.0	57.7	30.0	33.3	27.4	17.5
Terciaria- Universitaria incompleta		1.4	8.0	7.7	10.0		5.9	4.2
Terciaria-Universitaria completa							5.9	0.6
Total	100 (N=11)	100 (N=71)	100 (N=25)	100 (N=26)	100 (N=10)	100 (N=6)	100 (N=17)	100 (N=166)

Un 21.1% de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años no ha terminado la escuela primaria, en tanto que un 53.5% ha cursado o cursa el nivel medio. De aquellos pacientes que tienen entre 20 y 24 años, un 76% no ha concluido como mínimo el nivel medio. El ingreso y/o finalización de estudios terciarios y universitarios se observa en porcentajes que van del 5.9% al 10% en los pacientes de 20 años y más.

Cuadro 5: Distribución de los pacientes según situación conyugal.

Situación Conyugal	Casos	%
Soltero	122	73.1
Casado	25	15.0
Divorciado o separado	4	2.4
Unidos o juntados	16	9.6
Total	167	100

*2 sin información

La mayoría de los pacientes (73.1%) están solteros. Un 15% está casado o unido de hecho.

Cuadro 6: Distribución de los pacientes según situación laboral.

Situación Laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	45	26.8
Trabaja parcialmente	13	7.7
Trabaja esporádicamente	17	10.1
Desempleado	14	8,3
Estudiante	24	14.3
No trabaja	40	23.8
Jubilado o pensionado	3	1.8
Impedido de trabajar	12	7.1
Total	168	100

*1 sin información

Son activos económicamente (trabajadores y desempleados) el 53% de los pacientes registrados, dentro de esta categoría el 26.8% trabajan a tiempo completo. Dentro de la categoría inactivos, tienen mayor peso aquellos pacientes que no trabajan ni buscan empleo (23.8%) y los estudiantes (14.3%).

Cuadro 7: Tipo de Ocupación de los pacientes en tratamiento
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	3	3.8
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	5	6.2
Ocupaciones de Calificación operativa	44	55.0
Ocupaciones no calificadas	26	32.5
Planes de trabajo	2	2.5
Total	80	100

Se observa que aquellos pacientes activos económicamente principalmente se desempeñan en ocupaciones de calificación operativa y no calificadas.

5. Historia y patrones de consumo

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

5.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Considerando el universo bajo análisis, a partir del siguiente cuadro se observa que la mayoría de los pacientes consumen entre una y dos drogas, y en menor proporción hasta tres sustancias. Los porcentajes disminuyen cuando se trata de pacientes que han consumido cuatro, cinco o seis sustancias a lo largo de su historia de consumo.

Cuadro 8: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	61	36.1	36.1
Dos	46	27.2	63.3
Tres	27	1.6	79.3
Cuatro	16	9.5	88.8
Cinco	11	6.5	95.3
Seis y más	8	4.7	100
Total	169	100	

Cuadro 9: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	48	41.7	41.7
Dos	31	27.0	68.7
Tres	21	18.3	87
Cuatro	15	13.0	100
Total	115	100	

Sin contabilizar las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 32%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias. De este modo, el porcentaje de pacientes mono consumidores aumenta a un 41.7% y los que declararon haber consumido dos sustancias a un 27%. Un 18.3% de los pacientes presenta una historia de consumo que incorpora tres o más drogas ilícitas.

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 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. Se muestran las sustancias 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), estimulantes (metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes), alucinógenos (LSD, PCP y otros alucinógenos), opiáceos (heroína, opio, morfina y otros opiáceos), además de tabaco, alcohol, solventes, pasta base y éxtasis. El objetivo es mostrar en qué proporción los pacientes hicieron uso de cada una de estas sustancias.

Cuadro 10: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	129	76.3
Tabaco	39	23.1
Solventes o inhalables	52	30.8
Marihuana	76	45.6
Cocaína	37	22.5
Pasta base	34	20.1
Tranquilizantes	21	12.4
Opiáceos	1	0.6
Crack	1	0.6
Hash	2	1.2
Otros cannabis	2	1.2
Estimulantes	1	0.6

Los pacientes en centros de tratamiento en esta región consumieron a lo largo de su vida en primer lugar alcohol, seguido por cocaína, marihuana y solventes.

El cuadro 11 muestra las proporciones que cada sustancia representa en la cronología de uso de las mismas, calculadas sobre el total de pacientes que tuvieron consumo de segundas, terceras y cuartas drogas.

Cuadro 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
Alcohol	64.5	16.7	3.2	
Tabaco	12.4	14.8	1.6	2.9
Solventes o inhalables	6.5	17.6	17.7	25.7
Marihuana	10.1	28.7	37.1	8.6
Otros tipos de Cannabis		0.9		
Hashis				5.7
Otros Alucinógenos			1.6	
Morfina				2.9
Otros Opiáceos		0.9		
Cocaína HCL	1.8	11.1	12.9	20.0

Pasta Base	3.6	7.4	16.1	17.1
Benzodiazepines	1.2	0.9	1.6	2.9
Flunitrazepam				5.7
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		0.9	6.5	8.6
Anfetaminas			1.6	
Total 100%	100 (N=169)	100 (N=108)	100 (N=62)	100 (N=35)

De los datos referidos a la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que predomina en el inicio del consumo el alcohol. En segunda instancia aparecen cannabis y solventes. Cocaínas y pasta base se incorporan a la historia de consumo en tercer y cuarto lugar.

Cuadro 12: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Droga de inicio	15.3	15.0	15.0	3.5
2a. droga	15.3	15.0	14.0	3.3
3a. droga	15.5	15.0	14.0	2.4
4a. droga	16.1	16.0	16.0	2.3
5a. droga	17.3	16.0	16.0	2.3
6a. droga	17.1	16.5	14.0	3.1

La edad de inicio en el consumo de sustancia se sitúa en promedio a los 15.3 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida 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.

Cuadro 13: 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
Solventes o inhalables	28.2	25.7	18.6	26.5
Marihuana	43.6	43.3	39.0	14.7
Alucinógenos			1.7	
Opiáceos		1.4		2.9
Cocaína	7.7	16.2	13.6	20.6
Pasta Base	15.4	10.8	16.9	17.6
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	5.1	2.8	8.5	17.6
Demás Estimulantes			1.7	
Total = 100 %	100 (N=39)	100 (N=74)	100 (N=59)	100 (N=34)

Como se mencionó anteriormente el 32% de los pacientes consumieron exclusivamente sustancias legales, y por lo tanto, no se encuentran representados en el universo de los pacientes que consumieron otras sustancias distintas a estas.

Observados los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, la marihuana aparecen principalmente como la droga que da inicio a la historia de consumo. Asimismo, es la droga que principalmente se incorpora en segundo y tercer lugar, seguida en orden de importancia por solventes, cocaína y pasta base. Estas tres últimas sustancias, sumado a los tranquilizantes, son las drogas incorporadas principalmente por los pacientes en cuarto lugar en la historia de consumo.

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 14 y 15), 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 14: 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
Alcohol	62.2	16.7	2.4
Tabaco	16.0	19.2	2.4
Solventes o inhalables	5.9	14.1	17.1
Marihuana	9.2	25.6	43.9
Otros Cannabis		1.3	
Otros Alucinógenos			2.4
Otros Opiáceos		1.3	
Cocaína HCL	1.7	10.3	4.9
Pasta Base	4.2	10.3	22.0
Benzodiazepines	0.8		
Otros tranquilizantes		1.3	4.9
Total 100%	100 (N=50)	100 (N=78)	100 (N=41)

Respecto de la droga de inicio, los pacientes relevados declararon haber consumido esta sustancia durante los últimos 30 días anteriores al ingreso en un 30% de los casos, ascendiendo a un 46% de pacientes cuando se trata de la segunda droga. Estas sustancias son fundamentalmente el alcohol, tabaco, marihuana y solventes. También cocaína y pasta base son sustancias que se han consumido en este período de tiempo.

Cuadro 15: 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
Solventes o inhalables	26.9	22.0	17.9
Marihuana	42.3	40.0	46.2
Otros tipos de Cannabis		2.0	
Otros Alucinógenos			2.6
Otros Opiáceos		2.0	
Cocaína HCL	7.7	16.0	5.1
Pasta Base	19.2	16.0	23.1
Benzodiazepines	3.8		
Otros tranquilizantes		2.0	5.1
Total 100%	100 (N=26)	100 (N=50)	100 (N=39)

Si analizamos el consumo actual (últimos 30 días) de los pacientes en tratamiento, pero exceptuando a aquellos que consumieron solamente bebidas alcohólicas y tabaco, en la cronología de uso aparecen como sustancias de mayor peso marihuana, solventes, pasta base y cocaínas.

5.3 b Policonsumo

Una primera apreciación sobre la cantidad de pacientes involucrados en situaciones de policonsumo actual, nos permite sostener que el 80.5% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días.

Cuadro 16: Distribución de los pacientes según presenten o no policonsumo en los últimos 30 días anteriores al tratamiento

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	69	40.8
Presenta policonsumo	100	59.2
Total	169	100

Para la región NOA, el 38% de los pacientes declaró haber consumido más de una sustancia simultáneamente durante el período de mayor consumo en su vida.

Cuadro 17: Distribución de los pacientes según presenten policonsumo o no en el momento de mayor consumo

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	80	62
Presenta policonsumo	49	38
Total	129	100

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 en un 78.7% de los casos coincide con la droga de mayor daño.

Cuadro 18: Distribución de los pacientes en donde la droga que motiva el tratamiento es igual 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	78.7
Es diferente	21.3
Total	100

Cuadro 19: Distribución de los pacientes según droga de mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	63	40.1
Tabaco	2	1.3
Solventes o inhalables	33	21.0
Marihuana	13	8.3
Cocaína HCL	11	7.0
Pasta Base	34	21.7
Benzodiazepines	1	0.6
Total	157	100

* 12 casos sin información

Los pacientes identificaron como droga de mayor daño en primer lugar a las bebidas alcohólicas, y en segundo lugar pasta base y solventes.

Cuadro 20: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	60	39.7
Tabaco	1	0.7
Solventes o inhalables	23	15.2
Marihuana	22	14.6
Cocaínas HCL	10	6.6
Pasta Base	34	22.5
Benzodiazepines	1	0.7
Total	151	100

*18 sin información

Los datos del cuadro indican que en primer lugar los pacientes están en tratamiento motivados por el consumo de alcohol. Esto representa a un 39.7% de los pacientes. En segundo lugar aparece la pasta base. En tercer y cuarto lugar, se encuentran los solventes y la marihuana.

7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

En la región NOA, según los centros que forman parte del Registro Continuo, los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y, en menor medida, en hospitales o clínicas psiquiátricas.

Cuadro 21: Características de los centros de tratamiento en los cuales los pacientes reciben tratamiento

Características del centro	Casos	%
Hospital o Clínica Psiquiátrica	25	14.8
Centro especializado	141	83.4
Comunidad Terapéutica	3	1.8
Total	169	100

El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 58.3% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 24.4% se encuentran en tratamiento semi-residencial y un 17.3% están internados.

Cuadro 22: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	74	58.3
Semi-residencial	31	24.4
Residencial	22	17.3
Total	127	100

* 42 casos sin información

Cuadro 23: 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 o Clínica Psiquiátrica	24.0		76.0	100 (N=25)
Centro especializado	68.7	31.3		100 (N=99)

La mayoría de los pacientes atendidos en Hospitales Generales reciben tratamiento residencial en cambio para aquellos pacientes que están en centros especializados la modalidad que predomina es la de tipo ambulatoria, en un 68.7% de los casos; el 31.3% restante recibe tratamiento semi-residencial.

Cuadro 24: 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	
Público	46.4	53.6		100 (N=28)
Privado	61.6	16.2	22.2	100 (N=99)
Total	58.3	24.4	17.3	100 (N=127)

El 61.6% de los pacientes atendidos en centros de tratamiento privados reciben asistencia de tipo ambulatorio y el 22.2% se encuentran internados. Los pacientes que acuden a centros públicos se dividen de forma homogénea entre tratamiento ambulatorio y semi-residencial.

Cuadro 25: 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	Casos	Total %
Si recibió	136	80.5
Nunca recibió	33	19.5
Total	169	100

El 80.5% de los pacientes registrados son reincidentes, es decir que ya recibieron por lo menos un tratamiento alguna vez en la vida previo al que se encuentran en la actualidad.

Cuadro 26: Cómo acudieron al tratamiento

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	27	16.4
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	45	27.3
Por indicación médica	1	0.6
Por indicación académica	1	0.6
Por indicación legal	56	33.9
Por presión laboral	34	20.6
Otro	1	0.6
Total	165	100

* 4 sin información

La mayoría de los pacientes acudieron a tratamiento por indicación legal, seguido de presiones familiares o de amigos y laborales.

8. Patologías asociadas²

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 fue positiva, se indagó sobre el resultado del análisis.

Cuadro 28: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos.

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	42	36	35
% sobre el total	24.9	21.3	20.7
Resultado positivo	0	0	0

² 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.

Los resultados indican una distribución relativamente homogénea de los pacientes que se realizaron el control sanguíneo por HIV y Hepatitis B y C, aunque existe una disposición algo mayor de parte de los pacientes a realizar la serología de HIV, lo cual indicaría una mayor percepción de riesgo en relación a las Hepatitis.

9. Conclusiones para la región NOA

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados para la región NOA, nos muestra que es una población joven, el 64.7% tiene hasta 24 años y solo un 10% más de 40 años. La edad promedio es de 23.5 años, son en su mayoría varones (el 91.3%) y activos económicamente el 53% de los pacientes registrados.
- Considerando el universo bajo análisis, el 36.1% de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 41.7%. Asimismo, los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 32% de los pacientes en tratamiento.
- En relación a las drogas de inicio, dominan el inicio del consumo principalmente las bebidas alcohólicas (64.5%). La marihuana es la segunda droga incorporada a la historia de consumo en un 28% de los casos. El promedio de edad de inicio del consumo de sustancias es de 15.3 años, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen dos años de diferencia.
- En los 30 últimos días anteriores al ingreso al tratamiento, la estructura del consumo, vista desde el peso relativo de cada sustancia involucrada, es similar a la observada en la historia de consumo general. Las sustancias que fueron consumidas en mayor proporción al momento del ingreso al tratamiento fueron alcohol, tabaco, marihuana, solventes, cocaínas y pasta base.
- Se estima que el 80.5% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento.

En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:

- Las sustancias que tienen mayor percepción de daño por parte de los pacientes son en primer lugar las bebidas alcohólicas, le siguen en orden de importancia la pasta base y los solventes. Estas tres sustancias son las principales drogas que motivaron la demanda de tratamiento por parte de los pacientes: el 39.7% está en tratamiento por consumo problemático de alcohol, el 22.5% por consumo de pasta base y el 15.2% están en tratamiento motivados por consumo de solventes.

- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 78.7% de los casos.

- La mayoría de los pacientes se atienden en centros especializados y optaron por una atención privada. Acudieron a tratamiento principalmente por indicación legal.

- El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 58.3% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. El 24.4% está en tratamiento de tipo semi residencial y un 17.3% se encuentran internados.

10 – Datos desagregados por provincias

En este capítulo presentaremos los datos desagregados para cada una de las provincias que comprenden la Región NOA. Entre los datos analizados en esta oportunidad, haremos un recorrido por las características sociodemográficas de cada población, 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 Salta

El siguiente capítulo presenta los datos desagregados para la provincia de Salta. Esta provincia cuenta con un centro notificador del ámbito privado, el cual relevó desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007 un total de 119 pacientes. El 5.3% de los pacientes relevados se encuentra bajo la modalidad de tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Salta se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 119 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que el 42.4% los pacientes es menor de 20 años, con una edad promedio de 24.3 años y un desvío estándar de 9.63. El 93.8% son varones y el 73.1% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación.

El 68.1% están solteros y el 18.5% casados, y dentro del conjunto de los económicamente activos (el 62.7% del total), el 37.3% trabaja a tiempo completo.

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

Cuadro 1.1: Distribución de los pacientes según grupos de edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	8	6,8	6,8
15 a 19	42	35,6	42,4
20 a 24	18	15,3	57,6

25 a 29	22	18,6	76,3
30 a 34	9	7,6	83,9
35 a 39	6	5,1	89
40 o más	13	11	100
Total	118	100	

*1 sin información

Cuadro 1.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	105	93,8
Mujeres	7	6,2
Total	112	100

*17 sin información

Cuadro 1.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	15	12,6	12,6
Primario completo	28	23,5	36,1
Secundario incompleto	44	37,0	73,1
Secundario completo	26	21,8	95,0
Terciario/Universitario incompleto	6	5,0	100
Total	119	100	

Cuadro 1.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal

Situación Conyugal	Casos	%
Soltero	81	68.1
Casado	22	18.5
Divorciado o separado	3	2.5
Unidos o juntados	13	10.9
Total	119	100

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes según situación laboral

Situación Laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	44	37,3
Trabaja parcialmente	9	7,6
Trabaja esporádicamente	17	14,4
Desempleado	4	3,4
Estudiante	16	13,6
Impedido de trabajar	6	5,1
No trabaja	22	18,6
Total	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	1	1,5
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	4	5,9
Ocupaciones de Calificación operativa	41	60,3
Ocupaciones no calificadas	21	30,9
Planes de trabajo	1	1,5
Total	68	100

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 46.2%) son mono consumidores y el 26.9% ha consumido dos sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 1.7)

El 41.2% de los pacientes declaró haber consumido exclusivamente sustancias legales. Excluyendo de la contabilidad el tabaco y el alcohol, se observa que los pacientes consumen en mayor medida una y dos sustancias ilegales. (Cuadro 1.8)

La principal sustancia consumida por los pacientes en tratamiento es el alcohol con un 82.4% de los casos. (Cuadro 1.9)

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

Cuadro 1.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	55	46,2	46,2
Dos	32	26,9	73,1
Tres	15	12,6	85,7
Cuatro	7	5,9	91,6
Cinco	4	3,4	95,0
Seis y más	6	5,0	100
Total	119	100	

Cuadro 1.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	32	45,7	45,7
Dos	20	28,6	74,3

Tres	9	12,9	87,1
Cuatro	9	12,9	100
Total	70	100	

Cuadro 1.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	98	82.4
Tabaco	15	12.6
Marihuana	43	37.0
Solventes	26	21.8
Cocaína	19	16.0
Pasta base	33	27.7
Hash	2	1.7
Otros tipos de cannabis	2	1.7
Alucinógenos	1	0.8
Tranquilizantes	7	5.9
Estimulantes	1	0.8

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 3 drogas, podemos observar que dominan el inicio del consumo las bebidas alcohólicas en tanto fue la droga de inicio en más de un 70% de los casos. La marihuana se incorpora en más de un 30% de los casos como segunda y tercer droga. En cambio los solventes son consumidos principalmente como segunda droga en la cronología de uso de los pacientes. La pasta base y la cocaínas son sustancias que adquieren relevancia fundamentalmente como tercera droga consumida. (Cuadro 1.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que tanto la marihuana como solventes y la pasta base aparecen como droga de inicio en iguales proporciones. (Cuadro 1.11)

La edad de inicio promedio es de 15.3, y entre la primera droga y la sexta solo transcurren 2 años. (Cuadro 1.12)

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

Cuadro 1.10: 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
Alcohol	74.8	14.1	
Tabaco	7.6	9.4	
Solventes o inhalables	5.0	20.3	9.4
Marihuana	5.9	31.2	37.5
Otros tipos de Cannabis		1.6	
Otros Alucinógenos			3.1
Cocaína HCL	1.7	10.9	12.5
Pasta Base	5.0	12.5	28.1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos			6.2
Anfetaminas			3.1
Total 100%	119	64	32

Cuadro 1.11: 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
Solventes o inhalables	28.6	26.5	9.4
Marihuana	33.3	42.8	37.5
Alucinógenos			3.1
Cocaína	9.5	14.3	12.5
Pasta Base	28.6	16.3	28.1
Tranquilizantes, sedantes y depresivos			6.2

Demás Estimulantes			3.1
Total = 100 %	21	49	32

Cuadro 1.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.3	15.0	15	3.59
Segunda droga	15.3	15.0	14	3.30
Tercera droga	15.5	15.0	14	2.46
Cuarta droga	16.1	16.0	16	2.32
Quinta droga	17.3	16.0	16	4.16
Sexta droga	17.5	16.5	14	3.13

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 66.4% de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo. (Cuadro 1.13)

Si consideramos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, podemos observar que en un 35.4% de los casos este período de tiempo supuso presencia de policonsumo, es decir que involucró más de una sustancia en simultáneo. (Cuadro 1.14)

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

Cuadro 1.13: Distribución de los pacientes según policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	40	33.6
Presenta policonsumo	79	66.4
Total	119	100

Cuadro1.14: Distribución de los pacientes según policonsumo en el momento de mayor consumo

Droga de mayor consumo	Casos	%
No presenta policonsumo	53	64.6
Presenta policonsumo	29	35.4
Total	82	100

*37 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 1.15: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	53	46,5
Solventes o inhalables	8	7,0
Marihuana	12	10,5
Cocaína	7	6,1
Pasta Base	34	29,8
Total	114	100

*5 sin información

El 46.5% de los pacientes se encuentra en tratamiento motivado por alcohol. En segunda instancia aparece la pasta base.

Cuadro 1.16: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	57	50,0
Solventes o inhalables	15	13,2
Marihuana	5	4,4
Cocaína	5	4,4
Pasta Base	32	28,1
Total	114	100

*5 sin información

El 50% de los pacientes consideró que el alcohol es la sustancia de mayor daño, en tanto alrededor del 28% mencionó pasta base.

Cuadro 1.17: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo

Sustancias	Casos	%
Alcohol	31	37,8
Tabaco	1	1,2
Solventes o inhalables	2	2,4
Marihuana	11	13,4
Cocaína	6	7,3
Pasta Base	31	37,8
Total	82	100

*37 sin información

Más del 70% de los pacientes identificó alcohol y pasta base como las sustancias de mayor consumo al momento de mayor consumo.

10.2 Provincia de Catamarca

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Catamarca. Esta provincia cuenta con dos centros notificadores, uno público y otro privado. Se relevaron para

esta fase 41 pacientes, los cuales se distribuyen la mitad en tratamiento ambulatorio y el 50% restante, en centros de día y tratamiento residencial.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en Catamarca, se desprende una población joven, en donde el 85% de los pacientes tiene entre 14 y 24 años. La edad promedio es de 21.3 años, con un desvío de 12.4 años. Un 87.5% de estos pacientes son varones, y 90% no ha completado como mínimo el nivel secundario. El 89.7% de los pacientes son solteros y entre los pacientes económicamente activos (el 34.2%), un 24.4% no trabaja ni se encuentra buscando empleo.

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	2	5,0	5,0
15 a 19	26	65,0	70,0
20 a 24	6	15,0	85,0
25 a 29	3	7,5	92,5
40 o más	3	7,5	100
Total	40	100	

*1 sin información

Cuadro 2.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	35	87.5
Mujeres	5	12.5

Total	40	100
-------	----	-----

*1 sin información

Cuadro 2.3: Distribución de los pacientes según nivel educativo

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	2,5	2,5
Primario incompleto	10	25,0	27,5
Primario completo	4	10,0	37,5
Secundario incompleto	21	52,5	90,0
Secundario completo	2	5,0	95,0
Terciario/Universitario incompleto	1	2,5	97,5
Terciario/Universitario completo	1	2,5	100
Total	40	100	

*1 sin información

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

Situación Conyugal	casos	%
Soltero	35	89,7
Casado	3	7,7
Unidos o juntados	1	2,6
Total	39	100

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

Situación laboral	Casos	%
Trabaja parcialmente	4	9,8
Desempleado	10	24,4

Estudiante	6	14,6
No trabaja	15	36,6
Jubilado o pensionado	3	7,3
Impedido de trabajar	3	7,3
Total	41	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	1	12.5
Ocupaciones de Calificación operativa	3	37.5
Ocupaciones no calificadas	4	50.0
Total	8	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 65.9% 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 9.7%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. De esta forma, el porcentaje de monoconsumidores pasa de un 14.6% para todas las sustancias a un 37.8% para drogas ilegales. (Cuadro 2.8)

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	6	14,6	14,6
Dos	11	26,8	41,5
Tres	10	24,4	65,9
Cuatro	6	14,6	80,5
Cinco	6	14,6	95,1
Seis y más	2	4,9	100
Total	41	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	14	37,8	37,8
Dos	7	18,9	56,8
Tres	10	27,0	83,8
Cuatro	6	16,2	100
Total	37	100	

2.2 Consumo actual y policonsumo

El 75.6% 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 2.9)

Si consideramos el momento de mayor consumo, el porcentaje de los pacientes que declararon policonsumo desciende al 39.5%. (Cuadro 2.10)

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

Cuadro 2.9: Distribución de los pacientes según policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	10	24.4
Presenta policonsumo	31	75.6
Total	41	100

Cuadro 2.10: Distribución de los pacientes según policonsumo en el momento de mayor consumo

Droga de mayor consumo	Casos	%
No presenta policonsumo	23	60.5
Presenta policonsumo	15	39.5
Total	38	100

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	4	14,3
Tabaco	1	3,6
Solventes o inhalables	10	35,7
Marihuana	9	32,1
Cocaína	3	10,7
Tranquilizantes	1	3,6
Total	28	100

*13 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 2.12: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	3	8,8
Tabaco	2	5,9
Solventes	13	38,2
Marihuana	8	23,5
Cocaína	6	17,6
Pasta base	1	2,9
Tranquilizantes	1	2,9
Total	34	100

*7 sin información

Los pacientes mencionaron solventes y en segundo lugar marihuana cuando identificaron las drogas de mayor daño.

Cuadro 2.13: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo

Sustancias	Casos	%
Alcohol	5	13,2
Tabaco	1	2,6
Solventes o inhalables	12	31,6
Marihuana	15	39,5
Cocaína	2	5,3
Pasta Base	1	2,6
Tranquilizantes	2	5,3
Total	38	100

*3 sin información

La marihuana fue mencionada en un 39.5% de los casos como la sustancia de mayor consumo al momento de mayor consumo. En segundo lugar se encuentran los solventes, con el 31.6% de los casos.

Anexo

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

- ✓ Clínica de Psicoterapia Psicoanalítica SRL – Provincia de Catamarca
- ✓ Vientos de Cambio, Servicio de Tratamiento de Adicciones “ Humaraya”– Provincia de Catamarca
- ✓ Plan Provincial contra el Abuso de Alcohol y Drogas, Ministerio de Justicia y Gobierno, Gobierno de la Provincia de Salta – Provincia de Salta
- ✓ Asociación Betania – Provincia de Salta
- ✓ Centro de Rehabilitación Dr. Vicente Arroyabe, Comunidad Terapéutica – Provincia de Jujuy
- ✓ Instituto de Psicopatología SRL – Provincia de Jujuy