



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



CUARTA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE
PACIENTES EN TRATAMIENTO
REGION CUYO 2009

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS
ÁREA DE INVESTIGACIONES

Marzo 2010

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 y patrones de consumo.....	13
5.1 Número de drogas consumidas en la vida.....	13
5.2 Drogas consumidas en la vida.....	16
5.3 Drogas de inicio.....	21
6. Drogas de mayor daño y drogas que motivaron el tratamiento actual.....	24
7. Características de los centros y tipos de centros de tratamiento.....	28
8. Patologías asociadas al consumo.....	33
9. Conclusiones.....	34
10. Datos desagregados por Provincia.....	35
Anexo: Listado de Centros de tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes.....	61

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 2007 y 2008, la Cuarta Fase del Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento.

El Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento se inició con 15 instituciones de la región AMBA en el año 2004 (Prueba Piloto). Durante el año 2005, se dio inicio a la Segunda Fase de este estudio, en la cual se incorporaron 38 nuevas instituciones, que sumadas a las 15 iniciales, reunieron un total de 53 Centros de Tratamiento distribuidos en todo el país, y abocados 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, realizada durante los años 2006 y 2007, se incorporaron 34 instituciones nuevas, lo cual dio lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país. Asimismo, con la apertura de la Cuarta Fase de este estudio, entre agosto de 2008 a julio de 2009, ingresaron datos de 3008 pacientes correspondientes a un total de 57 instituciones.

El presente informe presenta los datos obtenidos en la Cuarta Fase de este estudio, haciendo referencia únicamente a los pacientes en tratamiento relevados en la Región Cuyo. 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 Cuyo comprende las siguientes provincias: Mendoza, La Rioja y San Juan y cuenta con 12 centros de tratamiento que fueron registrando, desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009, cada uno de los pacientes atendido en sus centros, relevando para esta fase un total de 326 pacientes.

El Área de Investigaciones del OAD trabajó articuladamente con los coordinadores técnicos de cada provincia, definidos en el marco del Consejo Federal de Drogas (COFEDRO), quienes previamente capacitados, ya sea en las fases anteriores de este estudio o durante su incorporación, organizaron la implementación del Registro en cada uno de los centros participantes, sumando a la tarea a los centros nuevos que se incorporaron en esta fase.

Agradecemos la colaboración del personal directivo, profesional y técnico de los centros de tratamientos que participaron en el estudio.

2. Objetivos

Objetivo general:

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), en la Segunda Fase (2005) y en la Tercera Fase (2006, 2007).

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. El cuestionario cuenta con 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. 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.

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 agosto de 2008 y julio de 2009 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 326 pacientes registrados hasta ese momento, pertenecientes a la Región Cuyo.

4. Características sociodemográficas de los pacientes

El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados en esta Región, revela que la mayor concentración de pacientes se encuentra entre los 15 y los 19 años (41.6%). Es una población preponderantemente masculina, son varones el 89.1% de los pacientes. (Cuadro 1 y 2). El promedio de edad es de 23.8 años, con un desvío estándar de 9.7 años, un valor mínimo de 12 años y 67 años como valor máximo.

Cuadro 1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	12	3.7	3.7
15 a 19	134	41.6	45.3
20 a 24	64	19.9	65.2
25 a 29	47	14.6	79.8
30 a 34	28	8.7	88.5
35 a 39	12	3.7	92.2
40 o más	25	7.8	100.0
Total	322	100.0	

*4 sin información

Cuadro 2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Casos	%
Varones	279	89.1
Mujeres	34	10.9
Total	313	100

* 13 sin información

Cuadro 3: Distribución de los pacientes por sexo según grupos de edad. (En porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Edades	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Hasta 14	3.6	2.9	3.5
15 a 19	41.7	38.2	41.3
20 a 24	21.4	14.7	20.6
25 a 29	12.3	26.5	13.9
30 a 34	9.1	8.8	9.0
35 a 39	0.3	2.9	3.5
40 o más	8.3	5.9	8.1
Total	100 N=276	100 N=34	100 N=310

La estructura por edad y sexo muestra que ambos sexos se distribuyen por edad de manera similar, aunque las mujeres se concentran en una mayor proporción en la franja etaria que comienza en los entre la edad de 25 a 29 años y los varones se concentran más que las mujeres en el rango que va de los 20 a 24 años.

Cuadro 4: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	0.3	0.3
Primario incompleto	40	12.3	12.6
Primario completo	45	13.8	26.5
Secundario incompleto	168	51.7	78.2
Secundario completo	44	13.5	91.7
Terciario/Universitario incompleto	21	6.5	98.2
Terciario/Universitario completo	6	1.8	100
Total	325	100	

*1 sin información

Los pacientes de esta región tienden a concentrarse en la categoría que indica secundario incompleto (51.7%).

Cuadro 5: Grupos de edades según nivel educativo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de instrucción	Tramo de edad							Total
	Hasta 14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 o más	%
	%	%	%	%	%	%	%	
Sin instrucción				2.10				0.3
Primaria incompleta	58.3	15.7	4.7	6.4		8.3	20.0	12.5
Primaria completa	8.3	12.7	10.9	17.0	22.2	16.7	16.0	14.0
Medio incompleta	33.3	63.4	59.4	40.4	37.0	25.0	32.0	52.0
Medio completa		6.0	14.1	25.5	25.9	25.0	12.0	13.1
Terciaria- Universitaria incompleta		2.2	10.9	6.4	11.1	16.7	8.0	6.2
Terciaria-Universitaria completa				2.1	3.7	8.3	12.0	1.9
Total	100 N=12	100 N=134	100 N=64	100 N=47	100 N=27	100 N=12	100 N=25	100 N=321

Un 28.4% de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años no ha ingresado a la escuela media. Respecto de los pacientes que tienen entre 20 y 24 años, solo un 25% ha completado la secundaria. Entre un 32% y un 50% de los pacientes mayores de 25 años han terminado el secundario y/o ingresaron o finalizaron estudios terciarios/universitarios.

Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según nivel educativo (en porcentajes) Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Primaria incompleta	12.2	5.9	11.5
Primaria completo	15.1	2.9	13.8
Secundario incompleto	52.9	50.0	52.6
Secundaria completo	12.2	26.5	13.8
Terciaria-Universitaria incompleta	5.8	11.8	6.4

Terciaria-Universitaria completa	1.8	2.9	1.9
Total	100 N=278	100 N=34	100 N=312

Si observamos el nivel educativo de los pacientes según el sexo, podemos decir que las mujeres tienen mayor nivel de educación formal que los varones.

Cuadro 7: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	80.4	79.4	80.3
Casado	10.5	5.9	10.0
Divorciado o separado	3.3	5.9	3.6
Unidos o juntados	5.8	8.8	6.1
Total	100 N=275	100 N=34	100 N=309

La mayoría de los pacientes registrados son solteros. Es importante destacar que casi la mitad de los pacientes tiene hasta 19 años. Por otra parte, la diferencia entre sexos indica que las mujeres están en mayor proporción divorciadas o separadas y unidas o juntadas y los hombres en mayor medida casados.

Cuadro 8: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	26.2	3.0	23.7
Trabaja parcialmente	5.1	6.1	5.2
Trabaja esporádicamente	6.9	6.1	6.8
Desempleado	16.7	9.1	15.9
Estudiante	14.9	21.2	15.6
Impedido de trabajar	2.2	9.1	2.9
Ama de casa		9.1	1.0
No trabaja	28.0	36.4	28.9
Total	100 N=275	100 N=33	100 N=308

El 51.6% de los pacientes registrados son activos económicamente (trabajadores y desempleados), cerca de la mitad de ellos trabaja a tiempo completo.

La distribución según el sexo, nos muestra que las mujeres son inactivas económicamente en mayor proporción que los varones.

Cuadro 9: Distribución de los pacientes según ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009. (Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	6	5.3
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	28	24.8
Ocupaciones de Calificación operativa	33	29.2

Ocupaciones no calificadas	35	31.0
Planes de trabajo	11	9.7
Total	113	100

Alrededor de un 30% de los pacientes activos económicamente y que se encuentra empleado, tiene una ocupación no calificada o de calificación operativa.

5. Historia y patrones de consumo

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

5.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Teniendo en cuenta la historia de consumo de los pacientes registrados, solo un 9.2% son monoconsumidores; la mayor parte de ellos consumió dos o más sustancias, alcanzando el pico de concentración en la categoría que indica un consumo de cuatro sustancias a lo largo de la vida.

Cuadro 10: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	30	9.2	9.2
Dos	40	12.3	21.5
Tres	81	24.8	46.3
Cuatro	82	25.2	71.5
Cinco	67	20.6	92.0
Seis y más	26	8.0	100.0
Total	326	100	

Cuadro 11: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas consumidas en la vida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tramos de edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	16.7	25.0	33.3	16.7	8.3		100 N=12
15 a 19	1.5	12.7	30.6	27.6	22.4	5.2	100 N=134
20 a 24	1.6	7.8	18.8	28.1	25.0	18.8	100 N=64
25 a 29	8.5	8.5	25.5	23.4	25.5	8.5	100 N=47
30 a 34	14.3	10.7	17.9	35.7	14.3	7.1	100 N=28
35 a 39	33.3	25.0	33.3	8.3			100 N=12
40 o más	52.0	20.0	8.0	8.0	8.0	4.0	100 N=25
Total	9.3	12.4	24.8	25.2	20.2	8.1	100 N=322

Si observamos la cantidad de drogas consumidas a lo largo de la historia de consumo de los pacientes según la edad de los mismos, se observa que el número de drogas consumidas se reduce a medida que la edad de los pacientes aumenta.

Cuadro 12: Distribución de los pacientes por número de drogas consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	9.7	12.5	24.7	25.4	19.4	8.2	100 N=279
Mujeres	8.8	11.8	20.6	29.4	20.6	8.8	100 N=34

No hay diferencias significativas en cuanto la cantidad de sustancias consumidas en la vida según sexo.

Cuadro 13: Número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	72	24.4	24.4
Dos	96	32.5	56.9
Tres	84	28.5	85.4
Cuatro	38	12.9	98.3
Cinco	4	1.4	99.7
Seis y más	1	0.3	100
Total	295	100	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 9.5%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias. De este modo, el porcentaje de pacientes mono consumidores y aquellos que consumieron 2 sustancias aumenta en un 15% y 20% respectivamente: asimismo disminuye la cantidad de pacientes que declararon consumo de cuatro o más sustancias.

Cuadro 14: Distribución de los pacientes por número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	24.7	31.9	28.7	13.1	1.2	0.4	100 N=251
Mujeres	29.0	35.5	19.4	12.9	3.2		100 N=31

Al igual que en la contabilidad las sustancias lícitas, no se observan diferencias significativas según sexo.

5.2 Drogas consumidas en la vida

5.2 a. Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Con el objetivo de identificar el peso relativo que posee cada sustancia en la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, a continuación se presentan los datos referidos a la proporción por sexo de pacientes que han hecho uso de cada una de las sustancias psicoactivas en algún momento de su vida. Es decir, que ya sea como droga de inicio, como segunda droga, tercera o demás momentos del consumo, el cuadro siguiente indica la cantidad de pacientes que mencionaron haber consumido cada una de las sustancias en algún momento de su historia de consumo.

Las sustancias se mostrarán agrupadas en categorías: cocaínas (clorohidrato, crack y otros tipos de cocaínas), 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. En el caso de los cannabis, esta categoría incluye la marihuana, el hashish y otros tipos de cannabis, sin embargo, como el peso de la marihuana es significativamente mayor en esta categoría, en el texto se utilizará este término para la lectura de la información.

Cuadro 15: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas. (Cada sustancia sobre el total de pacientes) Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	257	82.1
Tabaco	201	64.2
Solventes o inhalables	101	32.3
Cannabis	259	82.7
Alucinógenos	19	6.1
Opiáceos	2	0.6
Éxtasis	8	2.6
Cocaína	169	54
Pasta Base	4	1.3
Tranquilizantes	93	29.7
Estimulantes	4	1.3

Se observa que en esta región los pacientes consumen principalmente alcohol y marihuana, ya que alrededor del 82% de los pacientes declaró haber consumido estas sustancias en algún momento de su vida. Le siguen en orden de importancia tabaco y cocaína.

Cuadro 16: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga
Alcohol	50.6	25.7	8.6	1.7	3.2
Tabaco	31.3	31.4	3.1	3.4	
Solventes o inhalables	5.5	5.4	16.0	11.4	7.5
Marihuana	10.7	26.4	44.1	23.4	3.2
Otros tipos de Cannabis				2.3	2.2
Hashis		0.3		1.1	1.1

LSD		0.3	0.4	2.9	4.3
PCP		0.3			
Otros Alucinógenos			0.4	0.6	2.2
Opiáceos		0.3		1.1	
Cocaína HCL	1.5	7.8	16.8	33.7	47.3
Pasta Base		0.3	0.4	1.1	1.1
Otros tipos de cocaína				0.6	
Barbitúricos		0.3			
Benzodiazepines			1.2	7.4	15.1
Flunitrazepam		0.3			
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.3	1.0	9.0	7.4	7.5
Éxtasis (MDMA)					2.2
Anfetaminas		0.3		1.1	
Otros Estimulantes					1.1
Otras Drogas				0.6	2.2
Total 100%	100 (N=326)	100 (N=296)	100 (N=256)	100 (N=175)	100 (N=93)

De los datos referidos a la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que son las drogas legales las que predominan en el inicio del consumo. El 50.6% de los pacientes se inician con alcohol y el 31.3% con tabaco. Dentro de las ilícitas, la marihuana aparece como droga de inicio en el 10.7% de los casos incrementándose al 26.4% para las segundas drogas consumidas, donde también predominan el consumo de tabaco (31.4%) y alcohol (25.7%).

La droga que se incorpora mayormente en tercer lugar es la marihuana (44.1%), seguida de cocaína y solventes que representan alrededor del 16% de los pacientes.

Respecto de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo, un 33.7% de los pacientes mencionaron cocaína, un 23.4% marihuana y un 11.4% solventes. La cocaína también fue mencionada por el 47.3% de los pacientes que incorporaron una quinta droga, en tanto el 15.1% mencionaron consumo de tranquilizantes.

Cuadro 17: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Droga de inicio	14.3	14	13	3.83
2a. droga	14.8	14	13	2.86
3a. droga	15.5	15	15	3.39
4a. droga	16.5	16	15	3.37
5a. droga	16.9	16	15	3.12
6a. droga	17.2	17	16	2.43

En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, el cuadro anterior muestra que entre la droga de inicio y la sexta droga consumida por los pacientes, existen 2.9 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 sustancias se presentan agrupadas de acuerdo al criterio expuesto para el cuadro 9 (página 12), criterio que será utilizado cada vez que las sustancias se analicen de manera agrupada.

Cuadro 18: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga
Solventes o inhalables	30.5	12.6	18.1	12.0	7.8
Cannabis	59.3	62.2	50.0	28.3	6.7
Alucinógenos		0.8	0.9	3.6	6.7
Opiáceos		0.8		1.2	

Cocaína	8.5	18.1	19.0	36.1	48.9
Pasta Base		0.8	0.4	1.2	1.1
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1.7	3.9	11.5	15.7	23.3
Éxtasis					2.2
Demás Estimulantes		0.8		1.2	1.1
Otras drogas				0.6	2.2
Total = 100 %	100 (N=59)	100 (N=127)	100 (N=226)	100 (N=166)	100 (N=90)

La cantidad de pacientes que tiene un consumo exclusivo de sustancias lícitas representa a un 9.5 % del total de pacientes registrados.

Ahora bien, enfocando a los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, el 59.3% declararon dar comienzo al consumo de sustancias con marihuana, situando a esta droga como la principal droga de inicio. Asimismo se ubica como la de mayor porcentaje como droga incorporada en segundo y tercer lugar en la historia de consumo de los pacientes.

Los solventes (30.5%) se ubican en segundo lugar como droga de inicio seguido por cocaína (8.5%). Estas sustancias se mantienen en segundo y tercer lugar como segundas y terceras drogas incorporadas por los pacientes, sin embargo la cocaína alcanza mayores porcentajes que los solventes.

Los pacientes incorporan como cuarta droga principalmente cocaína seguida por marihuana, tranquilizantes y solventes. Como quinta droga en la historia de consumo se ubican cocaína y tranquilizantes.

5.3 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región Cuyo, 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 (165), tabaco (102), y marihuana (35).

Cuadro 19: Distribución de los pacientes por edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

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	50.0	41.5	5.5	1.8	0.6	0.6	50.0	100 (N=164)
Tabaco	82.0	17.0	1.0				82.0	100 (N=100)
Marihuana	50.0	47.1	2.9					100 (N=34)

Más allá de la sustancia de inicio, la mayoría de los pacientes se inició en el consumo antes de los 20 años. Sin embargo, entre aquellos que lo hicieron con tabaco, el 82% tenía menos de 14 años, y aquellos que iniciaron su consumo con alcohol y marihuana el 50% tenía hasta 14 años y cerca de la otra mitad de pacientes tenía entre 15 y 19 años.

Cuadro 20: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Alcohol	15.0	14.5	13	4.5
Tabaco	12.8	13.0	13	2.4
Marihuana	14.4	14.7	13	2.0

Los pacientes que se iniciaron con tabaco lo hicieron a los 12.8 años promedio. Las otras sustancias presentan edades promedio de inicio mayores.

Cuadro 21: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipo de droga de inicio	Sexo	
	Varones	Mujeres
Alcohol	52.7	44.1
Tabaco	29.4	47.1
Marihuana	10.8	2.9
Total pacientes analizados	100 (N=279)	100 (N=34)

Las bebidas alcohólicas son las principales drogas de inicio para ambos sexos, sin embargo el tabaco adquiere gran relevancia como sustancia de inicio entre las mujeres y la marihuana entre los hombres.

Cuadro 22: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Drogas de inicio	Nivel educativo						Total
	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciario/Universitaria incompleta	Terciario/Universitaria completa	
Alcohol	7.9	12.8	48.8	18.3	9.1	3.0	100 (N=164)
Tabaco	14.7	13.7	58.8	8.8	3.9		100 (N=102)
Marihuana	14.3	20.0	48.6	11.4	5.7		100 (N=35)

Independientemente de la sustancia de inicio, los pacientes tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta.

Cuadro 23: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Droga que motiva el tratamiento	Droga de inicio		
	Alcohol	Tabaco	Marihuana
	%	%	%
Alcohol	20.6	14.7	
Tabaco		3.9	2.9
Solventes o inhalables	4.2	12.7	5.7
Cannabis	46.1	40.2	74.3
Opiáceos	0.6		
Cocaínas	24.8	24.5	17.1
Pasta base	0.6	1.0	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	3.0	2.9	
Total	100 (N=165)	100 (N=102)	100 (N=34)

Para todos los pacientes, más allá de la droga de inicio, la sustancia que aparece con mayor peso como causal de demanda de tratamiento es marihuana seguida por cocaína.

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 el 83.3% de los casos coincide con la droga de mayor daño.

Cuadro 24: Distribución de los pacientes en donde la droga que motiva el tratamiento es similar a la droga que mayor daño le causa. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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	83.3
Es diferente	16.7
Total	100

Cuadro 25: Distribución de los pacientes según droga de mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	58	17.8
Tabaco	8	2.5
Solventes o inhalables	47	14.5
Marihuana	107	32.9
Otros tipos de cannabis	3	0.9
LSD	1	0.3
Otros alucinógenos	1	0.3
Otros opiáceos	2	0.6
Cocaína HCL	85	26.2
Crack	2	0.6
Pasta Base	3	0.9
Benzodiazepines	1	0.3

Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	7	2.2
Total	325	100

* 1 casos sin información

Los pacientes identificaron como droga de mayor daño principalmente a la marihuana seguida por cocaína, alcohol y solventes.

Cuadro 26: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	50	15.4
Tabaco	5	1.5
Solventes o inhalables	30	9.2
Marihuana	147	45.2
Otros tipos de cannabis	3	0.9
Otros opiáceos	1	0.3
Cocaína HCL	78	24.0
Pasta Base	2	0.6
Crack	1	0.3
Benzodiazepines	3	0.9
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	5	1.5
Total	325	100

*1 sin información

En primer lugar los pacientes están en tratamiento motivados por el consumo de marihuana. Esto representa a un 45.2% de los pacientes. En segundo lugar aparece cocaína, motivando un 24% de las consultas. En tercer lugar, los pacientes se encuentran en tratamiento por consumo de alcohol y de solventes.

Cuadro 27: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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		6.0	6.0	24.0	24.0	8.0	32.0	100 (N=50)
Solventes e inhalables	14.3	60.7	25.0					100 (N=28)
Cannabis	4.1	58.1	25.7	8.1	1.4	2.0	0.7	100 (N=148)
Cocaína		25.3	20.3	26.6	17.7	6.3	3.8	100 (N=79)

Los pacientes que iniciaron su tratamiento por consumo de alcohol tienen más edad que aquellos que se vieron motivados por las otras sustancias, siendo que el 64% tiene más de 30 años. En cambio, el 87.9% de quienes iniciaron tratamiento por consumo de marihuana tienen hasta 24 y los que comenzaron motivados por cocaína el 72.2% tiene entre 15 y 29 años.

Cuadro 28: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	15.4	20.6	16.0
Tabaco	1.1	5.9	1.6
Solventes o inhalables	9.3	2.9	8.6
Cannabis	46.2	44.1	46.0
Opiáceos	0.4		.3
Cocaínas	24.4	26.5	24.6
Pasta Base	0.4		0.3
Tranquilizantes	2.9		2.6
Total	100 N=279	100 N=34	100 N=313

Las sustancias que motivan tratamiento no difieren mucho según el sexo de los pacientes. Se observa que las mujeres se vieron motivadas en mayor medida que los hombres por consumo problemático de alcohol y tabaco. En cambio los hombres consultan más frecuentemente por solventes y tranquilizantes.

Cuadro 29: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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	10.0	24.0	30.0	26.0	6.0	4.0	10.0	100 (N=50)
Solventes o inhalables	33.3	13.3	50.0	3.3				100 (N=30)
Cannabis	12.0	12.7	58.7	9.3	7.3			100 (N=150)
Cocaína	3.8	11.5	53.8	17.9	9.0	3.8		100 (N=78)

Los pacientes que iniciaron tratamiento motivados por alcohol son quienes poseen un nivel educativo más alto: el 20% ha completado el secundario. El 33.3% de los pacientes motivados por consumo de solventes no han ingresado al nivel primario, y la mayor parte de los pacientes, independientemente de la sustancia, se concentran en la categoría primario completo.

Cuadro 30: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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	Impedido de trabajar	
Alcohol	38.8	16.3	10.2	18.4	2.0	14.3			100 (N=49)
Solventes o inhalables	20.0	3.3	6.7	16.7	23.3	26.7		3.3	100 (N=30)
Cannabis	14.3	1.4	7.5	10.9	23.1	41.5		1.4	100 (N=147)
Cocaína	32.1	6.4	5.1	23.1	7.7	16.7	1.3	7.7	100 (N=78)

Los pacientes en tratamiento por consumo de alcohol son los que en mayor medida son activos económicamente, ya que el 83.7% de los mismos se encuentra trabajando o buscando empleo. En segundo lugar se encuentran los pacientes que consultan por cocaína que alcanzan un 66.7%.

De los pacientes inactivos, el 41.5% de los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de marihuana no trabaja, representando el valor máximo para esta categoría.

7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

En la Región Cuyo, según los centros que participan en el Registro Continuo, los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y, en menor medida, en comunidades terapéuticas. El 71.5% está bajo tratamiento ambulatorio.

Cuadro 31: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Características del centro	Casos	%
Hospital o Clínica Psiquiátrica	2	0.6

Centro especializado	184	58.0
Comunidad Terapéutica	130	41.0
Otro	1	0.3
Total	317	100

*9 casos sin información

En esta Región los pacientes analizados se concentran en centros especializados y en comunidades terapéuticas.

Cuadro 32: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	235	76.1
Semi-residencial	40	12.9
Residencial	34	11.0
Total	309	100

* 17 casos sin información

El 76.1% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio. El resto se distribuye en porcentajes similares entre tratamiento semi- residencial y residencial.

Cuadro 33: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según sustancia que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancia que motiva el tratamiento	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente			Total
	Ambulatorio	Semi Residencial (Hospital de día/ noche)	Residencial	
Alcohol	83.7	12.2	4.1	100 (N=49)
Solventes e inhalables	79.3	10.3	10.3	100 (N=29)
Cannabis	75.2	13.8	11.0	100 (N=145)
Cocaína	68.6	12.9	18.6	100 (N=70)

Los pacientes en tratamiento por alcohol están en un 83.7% en tratamiento ambulatorio, este porcentaje se reduce un poco para el resto de las sustancias, alcanzando su valor mínimo para los pacientes motivados por cocaína, quienes tienen los valores máximos de población internada (18.6%)

Cuadro 34: Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento según tipo de centro. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Tipo de centro				Total
	Público	Privado	Mixto	Otro	
Alcohol	50.0	48.0	2.0		100 (N=50)
Solventes e inhalables	50.0	50.0			100 (N=30)
Cannabis	40.7	46.7	4.7	8.0	100 (N=150)
Cocaínas	41.0	51.3	2.6	5.1	100 (N=78)

Los pacientes motivados por alcohol y solventes se distribuyen homogéneamente entre centros públicos y privados. En cambio, aquellos en tratamiento por marihuana y cocaínas acuden en mayor medida a centros privados que públicos.

Cuadro 35: Distribución de pacientes que recibieron tratamiento anterior al actual alguna vez en la vida, según sexo (sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tratamiento alguna vez en la vida	Casos	%
Si recibió	91	27.9
Nunca recibió	235	72.1
Total	326	100

El 27.9% de los pacientes declararon haber recibido tratamiento por consumo de sustancias alguna vez en su vida.

Cuadro 36: Distribución de los pacientes según formas de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	100	32.3
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	134	43.2
Por indicación médica	16	5.2
Por indicación académica	3	1.0
Por indicación legal	44	14.2
Por presión laboral	3	1.0
Otro	2	0.6
Ns/Nc	8	2.6
Total	310	100

*16 sin información

El 43.2% de los pacientes ingresaron a tratamiento por presiones familiares y amigos y un 32.3% de los pacientes en forma voluntaria. Un 14.2% ingresa al tratamiento por indicación legal y un 5.2% por indicación médica.

Cuadro 37: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Forma de acudir al tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
Voluntariamente	32.3	31.2
Presionado por amigos o familiares	44.4	40.6
Por indicación médica	4.9	9.4
Por indicación académica	0.8	
Por indicación legal	13.9	12.5
Por presión laboral	1.1	
Otro	0.8	
Ns/Nc	1.9	6.2
Total	100 N=266	100 N=32

Ambos sexos tienen comportamientos similares en la forma de acudir a tratamiento. Sin embargo, se observa una leve diferencia en cuanto a que los varones acuden a tratamiento en mayor medida presionados por amigos y las mujeres por indicación médica.

Cuadro 38: Distribución de los pacientes por grupos de edad según forma de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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	1,0	27,6	17,3	22,4	12,2	7,1	12,2	100 (N=98)
Presionado por amigos o familiares	6,8	54,5	22,0	9,1	4,5	0,8	2,3	100 (N=132)
Por indicación legal	2,3	50,0	20,5	11,4	4,5	4,5	6,8	100 (N=44)

Los pacientes que acuden a tratamiento voluntariamente son proporcionalmente mayores que el resto, siendo los más jóvenes aquellos que ingresan en mayor medida por presiones familiares o de amigos.

Cuadro 39: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

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		Ns/Nc
Alcohol	50,0	17,4	15,2		10,9	2,2		4,3	100 (N=45)
Solventes e inhalables	16,7	43,3	3,3	3,3	33,3				100 (N=30)
Cannabis	23,8	52,4	2,7	1,4	15,6		1,4	2,7	100 (N=147)
Cocainas	41,7	40,3	4,2		8,3	2,8		2,8	100 (N=72)

Los pacientes que iniciaron tratamiento motivados por alcohol lo hicieron mayormente de forma voluntaria y los que consultan por solventes por presiones familiares/amigos. La mitad de aquellos pacientes que se vieron motivados por marihuana ingresaron a tratamiento por presiones familiares, un 23.8% lo hizo voluntariamente y un 15.6% por indicación legal. Quienes consultaron motivados por consumo de cocaína alrededor de un 40% de los pacientes inicio tratamiento de forma voluntaria y presionado por familiares/amigos.

8. Patologías asociadas²

En el cuestionario que se les aplica a los pacientes existen preguntas que pretenden conocer aspectos vinculados a la comorbilidad clínica e infectológica de los pacientes en tratamiento. Debido al universo bajo estudio es necesario el testeo específico sobre HIV (Virus de Inmunodeficiencia Humana), Hepatitis B y Hepatitis C.

Cuadro 40: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	148	137	136
% sobre el total	45.4	42	41.7
Resultado positivo	0.6	0.0	0.7

Los resultados indican que alrededor de alrededor del 40% de los pacientes realizaron un control de HIV, hepatitis B y C.

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.

9. Conclusiones

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes en tratamiento bajo estudio, nos muestra que la mayor concentración de pacientes se encuentra entre los 15 y los 24 años, en tanto el 41.6% tienen entre 15 y 19 años y el 19.9% entre 20 y 24 años. Es una población preponderantemente masculina, son varones el 89.1% de los pacientes. El 51.6% son activos económicamente.
- Considerando el universo bajo análisis, solo el 9.2% de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 24.4%.
- Las sustancias que dan inicio al consumo, son las drogas legales, alcohol (50.6%) y tabaco (31.3%), las que dominan el inicio del consumo. Le sigue la marihuana (10.7%) y los solventes o inhalables (5.5%). En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen casi tres años de diferencia, entre los 14 y los 17 años.

En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:

- La sustancia que tiene mayor percepción de daño por parte de los pacientes que hicieron uso de la misma, son marihuana, cocaína, alcohol y solventes.
- El 45.2% de los pacientes están en tratamiento por consumo de marihuana, en segundo lugar por consumo de cocaína (24%) y en tercer lugar por consumo de alcohol (15.4%) y solventes (9.2%).
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 83.3% de los casos.
- Observados los pacientes en general, el 48% se atiende en centros privados. El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 76.2% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento.

10. Datos desagregados por provincias

En este capítulo presentaremos los datos desagregados para cada una de las provincias que comprenden la Región Cuyo. 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, y las sustancias principales que caracterizan el perfil del consumidor.

10.1 Provincia de Mendoza

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Mendoza. Esta provincia cuenta con 4 centros notificadores, tres del ámbito público y uno del ámbito privado, los cuales relevaron desde el mes agosto de 2008 hasta julio de 2009 un total de 125 pacientes. El 78.6% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables socio demográficas observamos que más del 70% de los pacientes se concentra entre los 15 y los 29 años, con una edad promedio de 26 años y un desvío estándar de 10.1. Son en su mayoría varones (87.9%) y el 73.4% están solteros.

En relación al nivel educativo, el 80% no ha completado el nivel medio de educación formal. El 68% de los pacientes son activos económicamente y el 24.8% no trabaja ni declara estar buscando empleo.

Cuadro 1.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	2.4	2.4
15 a 19	41	33.1	35.5
20 a 24	17	13.7	49.2
25 a 29	28	22.6	71.8
30 a 34	15	12.1	83.9
35 a 39	7	5.6	89.5

40 o más	13	10.5	100
Total	124	100.0	

*1 sin información

Cuadro 1.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sexo	Casos	%
Varones	102	87.9
Mujeres	14	12.1
Total	116	100

*9 sin información

Cuadro 1.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	0.8	0.8
Primario incompleto	22	17.6	18.4
Primario completo	31	24.8	43.2
Secundario incompleto	46	36.8	80.0
Secundario completo	19	15.2	95.2
Terciario/Universitario incompleto	5	4.0	99.2
Terciario/Universitario completo	1	0.8	100
Total	125	100	

Cuadro 1.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	91	73.4
Casado	13	10.5
Divorciado o separado	7	5.6
Unidos o juntados	13	10.5
Total	124	100

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	42	33.6
Trabaja parcialmente	9	7.2
Trabaja esporádicamente	13	10.4
Desempleado	21	16.8
Estudiante	4	3.2
Ama casa	3	2.4
Impedido de trabajar	2	1.6
No trabaja	31	24.8
Total	125	100

Cuadro 1.6: Distribución de los pacientes según tipo de ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	12	19.7
Ocupaciones de Calificación operativa	25	41.0
Ocupaciones no calificadas	22	36.1
Planes de trabajo	2	3.3
Total	61	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, se puede observar que la mitad de los pacientes se concentra en el consumo de tres y cuatro sustancias. (Cuadro 1.7)

Solo un 12% de los pacientes declaro haber consumido exclusivamente alcohol y tabaco. (Cuadro 1.8)

Las principales drogas consumidas por los pacientes en tratamiento son alcohol (79.2%), marihuana (78.4%) y cocaína (70.8%). (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. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	12	9.6	9.6
Dos	21	16.8	26.4
Tres	32	25.6	52.0
Cuatro	29	23.2	75.2

Cinco	19	15.2	90.4
Seis y más	12	9.6	100
Total	125	100.0	

Cuadro 1.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	25	22.7	22.7
Dos	44	40.0	62.7
Tres	25	22.7	85.5
Cuatro	13	11.8	97.3
Cinco	2	1.8	99.1
Seis	1	0.9	100
Total	110	100	

Cuadro 1.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	99	79.2
Tabaco	78	62.4
Solventes o inhalables	40	32
Cannabis	98	78.4
Cocaína	76	70.8
Pasta Base	2	1.6
Alucinógenos	15	12
Éxtasis	3	2.4
Tranquilizantes	26	20.8

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

La historia de consumo de los pacientes revela que el tabaco es la sustancia que predomina en el inicio del consumo, le siguen alcohol y marihuana. El alcohol se instala como principal sustancia de consumo en el caso de las segundas drogas incorporadas por los pacientes y, en el caso de la marihuana, es la droga que mayormente prueban en tercer lugar. La cocaína alcanza altos porcentajes como la cuarta y quinta droga. (Cuadro 1.10)

Al excluir del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la sustancia que predomina el inicio de es marihuana seguida por solventes. (Cuadro 1.11)

La edad de inicio promedia los 14 años de los pacientes cuando se trata de la droga de inicio. Entre esta y la última sustancia incorporada a la historia de consumo, se suceden 4 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 (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga
Alcohol	28.0	38.9	18.5	1.7	6.5
Tabaco	44.0	12.4	5.4	6.7	
Solventes o inhalables	8.0	6.2	12.0	13.3	9.7
Marihuana	16.8	25.7	37.0	23.4	3.2
LSD		0.9	1.1	8.3	9.7
Otros Alucinógenos					6.5
Cocaína HCL	2.4	15.0	23.9	38.4	41.9
Pasta Base		0.9			3.2
Benzodiazepines				3.3	3.2
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.8		2.2	5.0	9.7
Éxtasis (MDMA)					3.2
Otras Drogas					3.2
Total 100%	100	100	100	100	100

	(N=125)	(N=113)	(N=92)	(N=60)	(N=31)
--	---------	---------	--------	--------	--------

Cuadro 1.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga
Solventes o inhalables	28.6	12.7	15.7	14.5	10.3
Cannabis	60.0	52.7	48.6	25.5	3.4
Alucinógenos	8.6	1.8	1.4	9.1	17.2
Cocainas		30.9	31.4	41.8	44.8
Pasta Base		1.8			3.4
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	2.9		2.9	9.1	13.8
Éxtasis					3.4
Otras drogas					3.4
Total = 100 %	100 (N=35)	100 (N=55)	100 (N=70)	100 (N=55)	100 (N=29)

Cuadro 1.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	14.0	14	14	3.14
Segunda droga	15.2	15	15	2.85
Tercera droga	16.3	15	15	3.70
Cuarta droga	17.1	16	14	3.8
Quinta droga	17.6	16	15	3.9

Sexta droga	18.2	18	16	2.19
-------------	------	----	----	------

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

A continuación se presentan los cuadros correspondientes.

Cuadro 1.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	29	23.4
Tabaco	4	3.2
Solventes o inhalables	13	10.5
Cannabis	38	30.6
Cocaína	38	30.6
Tranquilizantes	2	1.6
Total	124	100

*1 sin información

Las sustancias que motivan principalmente el inicio de tratamiento en esta provincia son marihuana y cocaína, seguida de alcohol y solventes.

Cuadro 1.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	36	29.0
Tabaco	4	3.2
Solventes o inhalables	18	14.5
Cannabis	23	18.5
Alucinógenos	1	.8
Cocaína	39	31.5
Pasta Base	1	.8
Tranquilizantes	2	1.6

Total	124	100
-------	-----	-----

*1 sin información

Alrededor de un tercio de los pacientes identifico como droga de mayor daño cocaína y marihuana.

Cuadro 1.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	29	24.4
Tabaco	11	9.2
Solventes o inhalables	11	9.2
Cannabis	43	36.1
Cocaínas	24	20.1
Otros tranquilizantes	1	0.8
Total	119	100

*6 sin información

La droga de mayor consumo es marihuana, le sigue alcohol y cocaína.

10.2 Provincia de La Rioja

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de La Rioja. Esta provincia cuenta con dos centros notificadores, uno del ámbito privado y uno del ámbito público, los cuales relevaron un total de 135 pacientes. El 75.4% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio, y el 23.9% bajo tratamiento residencial.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Durante la cuarta fase del estudio, en la provincia de La Rioja se relevaron un total de 135 pacientes. Del análisis de las variables demográficas, se observa que el 50.7% de los pacientes es menor de 20 años, con una edad promedio de 22.5 años y un desvío estándar de 9.28. En su mayoría son varones (91%) y el 81.5% de los pacientes no ha concluido el nivel de educación medio. El 83.6% están solteros, el 45.4% son económicamente activos y

de los pacientes inactivos, el 23.5% son estudiantes y 25.8% no trabajan ni declararon estar buscando empleo.

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

Cuadro 2.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	8	6.0	6.0
15 a 19	60	44.8	50.7
20 a 24	31	23.1	73.9
25 a 29	13	9.7	83.6
30 a 34	10	7.5	91.0
35 a 39	4	3.0	94.0
40 o más	8	6.0	100
Total	134	100	

*1 caso sin información

Cuadro 2.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sexo	Casos	%
Varones	121	91.0
Mujeres	12	9.0
Total	133	100

*2 sin información

Cuadro 2.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
--------------------	-------	---	-------------

Primario incompleto	16	11.9	11.9
Primario completo	8	5.9	17.8
Secundario incompleto	86	63.7	81.5
Secundario completo	14	10.4	91.9
Terciario/Universitario incompleto	8	5.9	97.8
Terciario/Universitario completo	3	2.2	100
Total	135	100	

Cuadro 2.4: Distribución de los pacientes en tratamiento según situación conyugal. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	112	83.6
Casado	13	9.7
Divorciado o separado	2	1.5
Unidos o juntados	7	5.2
Total	134	100

*1 caso sin información

Cuadro 2.5: Distribución de los pacientes según situación laboral. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	22	16.7
Trabaja parcialmente	6	4.5
Trabaja esporádicamente	4	3.0
Desempleado	28	21.2
Estudiante	31	23.5
Impedido de trabajar	7	5.3

No trabaja	34	25.8
Total	132	100

*3 casos sin información

Cuadro 2.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	3	9.4
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	6	18.8
Ocupaciones de Calificación operativa	6	18.8
Ocupaciones no calificadas	8	25.0
Planes de trabajo	9	28.1
Total	32	100

2. Historia y patrones de consumo

2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

La historia de consumo de los pacientes en tratamiento nos muestra que los pacientes tienden a concentrarse en el consumo de tres, cuatro y cinco sustancias. (Cuadro 2.7)

Si solo consideramos el consumo de sustancias ilícitas, la población bajo análisis se reduce en un 8.9%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado consumo exclusivo de sustancias legales. En este caso, el porcentaje de los pacientes monoconsumidores aumenta y la mayoría de los pacientes se concentra en dos y tres sustancias consumidas a lo largo de la vida. (Cuadro 2.8)

Respecto de las sustancias consumidas en la historia de consumo, se observa como principales sustancias de uso marihuana y alcohol, representando el 85.2% y el 79.3% de los pacientes respectivamente. (Cuadro 2.9)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales se desprende la lectura.

Cuadro 2.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	13	9.6	9.6
Dos	12	8.9	18.5
Tres	31	23.0	41.5
Cuatro	32	23.7	65.2
Cinco	37	27.4	92.6
Seis y más	10	7.4	100.0
Total	135	100.0	

Cuadro 2.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	27	22.0	22.0
Dos	35	28.5	50.4
Tres	39	31.7	82.1
Cuatro	21	17.1	99.2
Cinco	1	0.8	100
Total	123	100	

Cuadro 2.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	107	79.3
Tabaco	92	68.1
Solventes o inhalables	42	31.1
Cannabis	115	85.2
Cocaína	70	51.9
Pasta Base	1	0.7
Alucinógenos	2	1.5
Tranquilizantes	65	48.1
Extasis	3	2.2

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

Teniendo en cuenta la cronología de uso para las para las 6 primeras drogas, podemos observar que el alcohol aparece como droga de inicio en el 68.9% de los casos, seguida por el tabaco. Como segundas drogas principalmente incorporaron tabaco y marihuana. El 47.3% de los pacientes incorporó marihuana como tercera droga y un 17.3% solventes. Cocaína y tranquilizantes son las sustancias que se incorporan en la mayoría de los casos como cuarta o quinta droga. (Cuadro 2.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que es marihuana la sustancia que se incorpora en mayor medida como droga de inicio, segunda y tercera droga. (Cuadro 2.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo promedia los 14.7 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 1.8 años. (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 (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga
Alcohol	68.9	8.2	2.7		2.1

Tabaco	19.3	53.3	.9	1.3	
Solventes o inhalables	4.4	5.7	17.3	6.3	6.4
Marihuana	5.9	26.2	47.3	27.8	
Hashis					2.1
Otros tipos de Cannabis				3.8	4.3
Otros Alucinogenos			0.9		
LSD					2.1
Extasis					2.1
Cocaína HCL	1.5	3.3	10.9	34.2	44.7
Pasta Base				1.3	
Barbitúricos		0.8			
Benzodiazepines			2.7	13.9	27.7
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		2.5	17.3	11.4	8.5
Total 100%	100 (N=135)	100 (N=122)	100 (N=110)	100 (N=79)	100 (N=47)

Cuadro 2.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga
Solventes o inhalables	37.5	14.9	17.9	6.4	6.5
Cannabis	50.0	68.1	49.1	32.1	6.5
Alucinógenos			0.9		2.2
Cocainas	12.5	8.5	11.3	34.6	45.7
Pasta Base				1.3	
Extasis					2.2
Tranquilizantes, sedantes y depresivos		8.5	20.8	25.6	37.0

Total = 100 %	100 (N=16)	100 (N=47)	100 (N=106)	100 (N=78)	100 (N=46)
---------------	---------------	---------------	----------------	---------------	---------------

Cuadro 2.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	14.7	14	13	2.99
Segunda droga	14.6	14	13	2.56
Tercera droga	15.1	15	14	2.98
Cuarta droga	16.0	15	15	2.80
Quinta droga	16.8	16	16	2.68
Sexta droga	16.5	16	15	2.79

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 2.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	13	9.6
Tabaco	1	0.7
Solventes o inhalables	16	11.9
Cannabis	69	51.1
Cocaína	30	22.2

Pasta Base	1	0.7
Tranquilizantes	5	3.7
Total	135	100

La mitad de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de marihuana. El 22.2% y el 11.9% por cocaínas y solventes respectivamente.

Cuadro 2.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	13	9.6
Tabaco	1	0.7
Solventes o inhalables	19	14.1
Cannabis	63	46.7
Alucinogenos	1	0.7
Cocaína	32	23.7
Pasta Base	1	0.7
Tranquilizantes	5	3.7
Total	135	100

El 46.7% de los pacientes identificó como droga de mayor daño a la marihuana, mientras que 23.7% a la cocaína.

Cuadro 2.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	15	11.2
Tabaco	25	18.7
Solventes o inhalables	7	5.2
Cannabis	70	52.2
Cocaína	15	11.2

Tranquilizantes	2	1.4
Total	134	100

*1 caso sin información

La droga de mayor consumo para los pacientes de esta provincia es marihuana, seguido por tabaco.

10.3 Provincia de San Juan

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de San Juan. Esta provincia cuenta con cuatro centros notificadores, uno público y dos del ámbito privado y uno mixto. Se relevaron para esta fase 66 pacientes, de los cuales el 72.4% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio y el resto bajo tratamiento semi- residencial.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Considerando las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en San Juan, podemos destacar que es una población que prácticamente no supera los 30 años. La edad promedio es de 22.2 años, con un desvío de 9.2 años. Es una población predominantemente masculina (el 87.5% son varones) y más de la mitad de los pacientes están cursando y/o abandonaron los estudios secundarios. El 85.9% están solteros y el 46% de los pacientes no trabajan ni buscan empleo..

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

Cuadro 3.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	1	1.6	1.6
15 a 19	33	51.6	53.1
20 a 24	16	25.0	78.1
25 a 29	6	9.4	87.5
30 a 34	3	4.7	92.2

35 a 39	1	1.6	93.8
40 o más	4	6.2	100
Total	64	100	

*2 sin información

Cuadro 3.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sexo	Casos	%
Varones	56	87.5
Mujeres	8	12.5
Total	64	100

*5 sin información

Cuadro 3.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	2	3.1	3.1
Primario completo	6	9.2	12.3
Secundario incompleto	36	55.4	67.7
Secundario completo	11	16.9	84.6
Terciario/Universitario incompleto	8	12.3	96.9
Total	2	3.1	100
	65	100	

*1 caso sin información

Cuadro 3.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	55	85.9
Casado	6	9.4
Divorciado o Separado	3	4.7
Total	64	100

* 2 caso sin información

Cuadro 3.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes).
Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	12	19.0
Trabaja parcialmente	1	1.6
Trabaja esporádicamente	6	9.5
Desempleado	2	3.2
Estudiante	13	20.6
No trabaja	29	46.0
Total	63	100

* 3 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 alrededor de un tercio de los pacientes declararon consumir tres y cuatro sustancias. (Cuadro 3.6)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 6%, proporción que representa a los pacientes con consumo exclusivo de alcohol y tabaco. (Cuadro 3.7)

Alrededor del 90% de los pacientes declaró haber consumido alcohol y marihuana alguna vez en su vida. (Cuadro 3.8)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

Cuadro 3.6: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	5	7.6	7.6
Dos	7	10.6	18.2
Tres	18	27.3	45.5
Cuatro	21	31.8	77.3
Cinco	11	16.7	93.9
Seis y más	4	6.1	100
Total	66	100	

Cuadro 3.7: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	20	32.3	32.3
Dos	17	27.4	59.7
Tres	20	32.3	91.9
Cuatro	4	6.5	98.4
Cinco	1	1.6	100
Total	62	100	

Cuadro 3.8: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	62	93.9
Tabaco	38	57.6
Solventes o inhalables	25	37.9
Cannabis	59	89.4
Cocaína	32	48.5
Pasta Base	2	3.0
Éxtasis	2	3.0
Alucinógenos	2	3.0
Opiáceos	3	4.5
Tranquilizantes	5	7.6
Estimulantes	4	6.1

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 son las drogas legales las que predominan el inicio del consumo seguida por marihuana, sustancia que se incorpora en primer lugar como tercer droga seguida por solventes. Cuando se trata de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo es cocaína la sustancia con mayores porcentajes. (Cuadro 3.9)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 13.8 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 2.4 años. (Cuadro 3.10)

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 (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga
Alcohol	56.1	36.1	3.7	5.6
Tabaco	31.8	23.0	3.7	2.8
Solventes o inhalables	3.0	3.3	20.4	19.4
Marihuana	9.1	29.5	50.0	16.7
Otros tipos de Cannabis				2.8
Hashis				2.8
Otros Opiaceos		1.6		5.6
Otros Alucinógenos				2.8
Cocaína HCL		3.3	16.7	27.8
Pasta Base			1.9	
Barbitúricos				2.8
Flunitrazepam		1.6		
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos			3.7	2.8

Anfetaminas		1.6		5.6
Total 100%	100 (N=66)	100 (N=61)	100 (N=54)	100 (N=36)

Cuadro 3.10: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	13.8	13	13	5.97
Segunda droga	14.2	14	13	3.35
Tercera droga	15	15	14	3.47
Cuarta droga	16.7	16	15	3.65
Quinta droga	15.4	15	14	1.76
Sexta droga	16.2	16	17	0.95

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 3.11: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	8	12.1
Solventes o inhalables	1	1.5
Cannabis	43	65.2
Opiáceos	1	1.5

Cocaína	11	16.7
Pasta base	1	1.5
Tranquilizantes	1	1.5
Total	66	100

El 65.2% de los pacientes relevados se encuentran en tratamiento por consumo de marihuana y el 16.7% por consumo de cocaína.

Cuadro 3.12: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	9	13.6
Tabaco	3	4.5
Solventes	10	15.2
Cannabis	24	36.4
Opiáceos	2	3.0
Cocaína	16	24.2
Pasta Base	1	1.5
Tranquilizantes	1	1.5
Total	66	100

La marihuana es la droga con mayor percepción de daño, seguida por cocaína.

Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

Sustancias	Casos	%
Alcohol	10	15.2
Tabaco	12	18.2

Solventes o inhalables	1	1.5
Cannabis	33	50.0
Morfina	1	1.5
Otros opiáceos	2	3.0
Cocaína	6	9.1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	1	1.5
Total	66	100

La droga de mayor consumo es marihuana, seguida por tabaco y alcohol.

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

Centros de la Región Cuyo:

- Centro Preventivo Asistencial de Adicciones - Mendoza
- Centro de Tratamiento Conexión - Mendoza
- Centro por la Vida - San Juan
- Programa Terapéutico Callana - San Juan
- Centro de día de objetivos intermedios - Mendoza
- Centro asistencial ambulatorio del sur mendocino -Mendoza
- Programa Encuentro -San Juan
- Lihue - San Juan
- Centro de Día - La Rioja
- Asociación Abitus – La Rioja