



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



TERCERA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE
PACIENTES EN TRATAMIENTO
REGION NEA 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 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.....	20
6. Drogas de mayor daño y Drogas que motivaron el tratamiento actual.....	24
7. Características de los centros y Tipos de centros de tratamiento.....	29
8. Patologías asociadas al consumo.....	34
9 Conclusiones.....	35
10 Datos desagregados por provincias.....	38
10 Anexo.....	72
- 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 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 NEA. El objetivo será configurar un diagnóstico específico que describa el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas y sus patrones de consumo para esta población específica, permitiendo a las autoridades provinciales ajustar sus políticas preventivas de acuerdo con los datos específicos arrojados por sus provincias. La Región NEA comprende las siguientes provincias: Corrientes, Formosa, Misiones y Chaco y cuenta con 10 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 885 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 885 pacientes registrados hasta ese momento, pertenecientes a la Región NEA.

4. Características sociodemográficas de los pacientes

El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados en esta región, revela que el 24.4% de los mismos se concentran entre los 15 y 19 años y un 33.4% de los pacientes tiene 40 años o más. La edad promedio es de 32 años, con un desvío estándar de 15.1. Es una población predominantemente masculina, el 81.4% son varones.

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	29	3,3	3,3
15 a 19	215	24,4	27,7
20 a 24	130	14,7	42,4
25 a 29	82	9,3	51,7
30 a 34	80	9,1	60,8
35 a 39	51	5,8	66,6
40 o más	295	33,4	100
Total	882	100	

*3 sin información

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

Sexo	Casos	%
Varones	720	81.4
Mujeres	161	18.3
Total	881	100

* 4 sin información

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

Edades	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Hasta 14	3,2	3,1	3,2
15 a 19	25,2	21,1	24,5
20 a 24	17,0	5,0	14,8
25 a 29	8,8	11,8	9,3
30 a 34	8,9	9,9	9,1
35 a 39	5,4	6,8	5,7
40 o más	31,5	42,2	33,4
Total	718	161	879

La distribución de los pacientes de acuerdo a su edad y sexo, indica que los varones son relativamente más jóvenes que las mujeres: el 29% de las mujeres tiene hasta 24 años, mientras que los varones menores de 25 años ascienden al 45.4%, además un 42.2% de las mujeres en tratamiento tiene 40 años y más, y esta franja etárea en los varones es del 31.5%.

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

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	8	0,9	0,9
Primario incompleto	127	14,4	15,3
Primario completo	136	15,4	30,7
Secundario incompleto	295	33,4	64,1
Secundario completo	163	18,5	82,6
Terciario/Universitario incompleto	76	8,6	91,2
Terciario/Universitario completo	78	8,8	100,0
Total	883	100,0	

*2 sin información

Un 64.1% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo. De ellos el 15.3% no ha concluido el nivel primario.

Cuadro 5: Distribución de los pacientes por 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	3,6				2,5		1,7	0,9
Primaria incompleta	64,3	19,1	7,7	3,7	10,0	7,8	14,6	14,4
Primaria completa	3,6	9,3	19,2	8,5	13,8	15,7	21,8	15,5
Medio incompleta	25,0	63,7	40,8	26,8	20,0	23,5	15,3	33,2
Medio completa		5,6	16,9	26,8	28,8	23,5	24,5	18,5
Terciaria- Universitaria incompleta		2,3	14,6	28,0	13,8	7,8	4,8	8,6
Terciaria-Universitaria completa	3,6		0,80	6,1	11,2	21,6	17,3	8,9
Total	100 N=28	100 N=215	100 N=130	100 N=82	100 N=80	100 N=51	100 N=294	100 N=880

Cerca de un 20% de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años, no ha terminado la escuela primaria, en tanto que un 63.7% se encuentra cursando el nivel medio. De aquellos pacientes que tienen entre 20 y 24 años, un 67.7% no ha concluido como mínimo el nivel medio, y quienes tienen más de 25 años, ha completado como mínimo este nivel de escolarización mas del 50% de los pacientes. Los pacientes que finalizaron estudios terciarios y/o universitarios en mayor medida son aquellos de más de 35 años.

Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Sin instrucción	0,8	1,2	,9
Primaria incompleta	16,1	6,2	14,3
Primaria completo	16,7	10,0	15,5
Secundario incompleto	35,0	26,2	33,4

Secundaria completo	17,2	23,8	18,4
Terciaria-Universitaria incompleta	7,4	14,4	8,6
Terciaria-Universitaria completa	6,7	18,1	8,8
Total	719	160	879

Las mujeres tienen mayor nivel de escolarización que los varones: mientras que el 43.6% de las mujeres no ha completado la secundaria, esto ocurre en el 68.6% de los casos para los varones. Asimismo el 32.5% de las mujeres ha superado la educación media, ingresando o finalizando estudios terciarios y/o universitarios, en cambio en los varones este porcentaje desciende a un 14.1%.

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

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	57,3	44,9	55,0
Casado	24,9	28,5	25,6
Divorciado o separado	6,9	13,3	8,0
Unidos o juntados	9,9	9,5	9,9
Viudo	1,0	3,8	1,5
Total	714	158	872

Más de la mitad de los pacientes están solteros y un cuarto está casado o unido de hecho. La diferencia entre sexos indica que las mujeres están en menor proporción solteras que los hombres.

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

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	35,6	31,6	34,9
Trabaja parcialmente	3,8	2,6	3,6
Trabaja esporádicamente	6,5	2,6	5,8
Desempleado	6,8	6,6	6,7
Estudiante	18,2	21,7	18,8
Ama de casa		8,6	1,5
Jubilado o pensionado	4,8	5,9	5,0
Rentista		0,7	0,1
Impedido de trabajar	5,4	2,0	4,8
No trabaja	18,9	17,8	18,7
Total	708	152	860

La mitad de los pacientes en tratamiento son activos económicamente (trabajadores y desempleados). Dentro de la categoría inactivos, tienen mayor peso aquellos pacientes que no trabajan ni buscan empleo y los estudiantes. No hay diferencias significativas en cuanto a la distribución por sexo.

Cuadro 9: 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	49	12,2
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	171	42,8
Ocupaciones de Calificación operativa	90	22,5

Ocupaciones no calificadas	83	20,8
Planes de trabajo	7	1,8
Total	400	100

La mayor proporción de pacientes tienen ocupaciones de calificación media o son pequeños comerciantes (42.8%). Alrededor de un 40% de ellos tienen ocupaciones de calificación operativa o no calificada.

5. Historia y patrones de consumo

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

5.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Considerando la historia de consumo de los pacientes en cuanto al número de sustancias incorporadas a lo largo de la vida, se observa que un tercio de ellos son monoconsumidores y un cuarto de los pacientes han consumido dos sustancias. A partir del consumo de tres sustancias comienzan a disminuir la concentración de pacientes por categoría.

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	257	29,0	29,0
Dos	228	25,8	54,8
Tres	138	15,6	70,4
Cuatro	106	12,0	82,4
Cinco	78	8,8	91,2
Seis y más	78	8,8	100
Total	885	100	

Cuadro 11: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas consumidas en la vida. 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	6,9	13,8	31,0	13,8	27,6	6,9	100 (N=29)
15 a 19	3,7	16,7	26,5	26,5	13,0	13,5	100 (N=215)
20 a 24	8,5	15,4	20,0	20,0	17,7	18,5	100 (N=130)
25 a 29	23,2	26,8	20,7	8,5	8,5	12,2	100 (N=82)
30 a 34	32,5	26,2	15,0	11,2	7,5	7,5	100 (N=80)
35 a 39	52,9	27,5	3,9	2,0	7,8	5,9	100 (N=51)
40 o más	55,6	36,9	5,1	0,3	0,7	1,4	100 (N=295)
Total	29,1	25,6	15,6	11,9	8,8	8,8	100 (N=882)

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

Cuadro 12: Distribución de los pacientes por número de drogas consumidas en la vida según sexo. 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	26,4	24,9	16,1	13,5	9,4	9,7	100
Mujeres	41,6	29,2	13,7	5,0	5,6	5,0	100

Total	29,2	25,7	15,7	11,9	8,7	8,9	100
-------	------	------	------	------	-----	-----	-----

La cantidad de sustancias consumidas en la vida según sexo revela que las mujeres consumen en mayor medida una y dos sustancias que los hombres.

Cuadro 13: 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	212	40,1	40,1
Dos	136	25,7	65,8
Tres	86	16,3	82,0
Cuatro	80	15,1	97,2
Cinco	15	2,8	100
Total	529	100	

Sin contabilizar las sustancias legales (alcohol y tabaco) en la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 40.2%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

De este modo, el porcentaje de pacientes que consumieron una sustancia aumenta en un 11%.

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

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida					Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	
	%	%	%	%	%	%
Varones	36,3	26,9	17,1	16,9	2,8	100 (N=432)
Mujeres	57,9	20,0	11,6	7,4	3,2	100 (N=95)
Total	40,2	25,6	16,1	15,2	2,8	100 (N=527)

Analizando el uso exclusivo de drogas ilegales, tienden a ser los hombres quienes han consumido mayor número de drogas.

5.2 Drogas consumidas en la vida

5.2 a. Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

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

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

Principales sustancias	Sexo		Total %
	Varones %	Mujeres %	
Alcohol	86,1	59,6	81,3
Tabaco	63,5	54,0	61,7
Solventes o inhalables	12,9	6,8	11,8
Marihuana	50,0	31,1	46,5
Cocaína	24,2	18,6	23,2
Pasta base	1,1	0,6	1,0
Tranquilizantes	32,8	34,2	33,0
Alucinógenos	4,0	3,1	3,9
Éxtasis	2,6	1,2	2,4
Estimulantes	1,2	3,7	1,7
Opiáceos	2,5		2,0

Las principales sustancias consumidas por los pacientes en tratamiento de esta región son alcohol, tabaco, marihuana, tranquilizantes y cocaínas. En cuanto al sexo, los hombres superan a las mujeres en el consumo de todas las sustancias exceptuando tranquilizantes y estimulantes.

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

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	46,2	34,7	17,2	6,1	5,8	1,3
Tabaco	37,2	29,6	3,8	4,6	2,6	5,1
Solventes o inhalables	1,8	2,2	5,2	11,8	9,6	9,0
Marihuana	7,3	21,7	45,8	8,0	3,2	2,6
Hashis						2,6
LSD	0,1	0,3	0,2	2,3	1,3	1,3
Otros Alucinógenos			0,5	1,5	6,4	12,8
Morfina						2,6
Heroína	0,1			0,8	0,6	
Opio			0,2		0,6	3,8
Otros Opiáceos	0,3	0,2	0,2	0,4		1,3
Cocaína HCL	1,8	3,7	11,2	20,6	32,7	20,5
Pasta Base		0,2		1,1	1,3	3,8
Crack		0,2	0,5	,8	,6	1,3
Barbitúricos	0,2	0,3	0,8	1,1	3,8	3,8
Benzodiazepines	2,8	5,1	8,2	29,4	17,3	10,3
Ketamine	0,2			0,4	0,6	1,3
Flunitrazepam	0,1	0,3	1,2	2,3	1,9	1,3
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,5	1,0	3,5	5,3	7,7	7,7
Éxtasis (MDMA)	0,1	0,2	0,5	0,4	1,3	
Metanfetaminas	0,1	0,2				
Anfetaminas	0,3	0,2	0,2	0,8	0,6	

Otros Estimulantes	0,1			1,1	0,6	1,3
Otras Drogas	0,5	0,2	0,5	1,1	1,3	6,4
Total 100%	100 (N=885)	100 (N=628)	100 (N=400)	100 (N=262)	100 (N=156)	100 (N=78)

Según la cronología de uso de los pacientes en tratamiento, se desprende que son alcohol y tabaco las drogas que predominan en el inicio del consumo, tanto para primeras como para segundas drogas incorporadas en la vida. La droga incorporada en tercer lugar casi para la mitad de los pacientes es marihuana, seguida de alcohol y cocaína. Entre los pacientes que consumieron entre cuatro y cinco sustancias, las drogas de mayor consumo son benzodiazepines, cocaína y solventes. En el caso de sextas drogas, se mantienen las mismas drogas pero se incorporan los alucinógenos representando al 12.8% de los pacientes.

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	16,1	15	12	6,54
2a. droga	16,5	15	14	6,85
3a. droga	15,8	15	14	4,9
4a. droga	16,1	16	15	3,89
5a. droga	16,6	16	16	4,53
6a. droga	17,9	16	18	9,21

El promedio de edad de inicio del consumo sustancias es de 16.1 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga incorporada por los pacientes existen casi dos años de diferencia.

5.2 b. Drogas ilícitas consumidas en la vida

Se presenta a continuación la historia de consumo excluyendo los consumos de alcohol y de tabaco. Las siguientes sustancias se muestran agrupadas por categorías: cannabis

(marihuana, hashish y otros tipos de cannabis), cocaínas (clorhidrato, crack y otros tipos de cocaínas), y tranquilizantes (barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros), además de solventes y pasta base.

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

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	10,9	6,2	6,6	13,2	10,5	9,6
Cannabis	44,9	60,7	57,9	9,0	3,5	5,5
Alucinógenos	0,7	0,9	0,9	4,3	8,4	15,1
Opiáceos	2,7	0,4	0,6	1,3	1,4	8,2
Cocaínas	10,9	10,7	14,9	23,9	36,4	23,3
Pasta Base		0,4		1,3	1,4	4,1
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	23,1	18,8	17,4	43,2	34,3	26,0
Éxtasis	0,7	0,4	0,6	0,4	1,4	
Demás Estimulantes	3,4	0,9	0,9	2,1	1,4	1,4
Otras drogas	2,7	0,4		1,3	1,4	6,8
Total = 100 %	100 (N=147)	100 (N=224)	100 (N=316)	100 (N=234)	100 (N=143)	100 (N=73)

Excluyendo las drogas legales, el universo bajo análisis se redujo en un 40.2%, proporción que corresponde a la cantidad de pacientes que consumieron exclusivamente alcohol y tabaco.

Analizando los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, la droga que aparece en primer lugar como sustancia que da inicio a la historia de consumo y como segunda y tercer droga consumida es marihuana.

Los solventes y tranquilizantes tienen altos porcentajes como droga de inicio, y estos últimos poseen un peso significativo a lo largo de toda la historia de consumo de los pacientes, y adquieren sus valores máximos cuando se trata de cuartas, quintas y sextas

drogas consumidas. La cocaína acompaña a los tranquilizantes como principales sustancias incorporadas en cuarto, quinto y sexto lugar por los pacientes.

5.4 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región NEA, el patrón de consumo y perfil social de los pacientes observados a partir de las drogas de iniciación del consumo. Para ello se seleccionan las sustancias que tuvieron la cantidad de casos suficientes (30 y más) que permitan realizar análisis de mayor desagregación. Quedan en el análisis los pacientes que se iniciaron con el consumo de alcohol (409), tabaco (329), marihuana (65), y tranquilizantes (34).

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	31,5	41,4	19,7	3,9	2,0	0,5	1,0	100 N=406
Tabaco	66,4	27,5	3,7	1,5	0,9			100 N=324
Marihuana	56,1	37,9	6,1					100 N=66
Tranquilizantes	17,6	14,7	17,6	14,7	11,8	8,8	14,7	100 N=34

La mayoría de los pacientes se inician en el consumo antes de los 20 años independientemente de la sustancia de que se trate, con excepción de los tranquilizantes, sustancia que se incorpora como droga de inicio a lo largo de todas las franjas etareas con porcentajes similares.

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	17,1	16	20	6,25
Tabaco	13,8	13	12	3,45
Marihuana	14,4	14	13	3,13
Tranquilizantes	26,8	24	12	13,3

Los pacientes que se iniciaron con tabaco son aquellos que comenzaron el consumo más jóvenes, con una edad promedio de 13.8 años. En cambio aquellos que declararon haberse iniciado con tranquilizantes son los pacientes que se iniciaron en el consumo a edades más avanzadas, aunque presenta un desvío estándar de 13.3, lo cual indica una dispersión importante entre las edades de inicio.

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	48,1	37,3
Tabaco	37,6	35,4
Solventes	2,1	0,6
Marihuana	7,4	8,1
Alucinógenos		0,6
Opiáceos	0,6	
Cocaína	1,5	3,1
Tranquilizantes	2,1	11,8
Éxtasis	0,1	
Estimulantes	0,1	2,5
Otras Drogas	0,4	0,6
Total pacientes analizados	100 (N=720)	100 (N=161)

Las bebidas alcohólicas son las principales drogas de inicio tanto para varones como para mujeres. En segundo lugar, también para ambos sexos, se encuentra el tabaco. Una lectura según sexo permite observar que los tranquilizantes son una sustancia con mayor peso entre las mujeres como droga de inicio.

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
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciario/Universitaria incompleta	Terciario/Universitaria completa	
Alcohol	1,2	14,0	16,9	29,4	19,6	7,8	11,0	100 (N=408)
Tabaco		15,2	12,8	40,5	17,1	7,6	6,7	100 (N=328)
Marihuana	3,0	10,6	16,7	42,4	9,1	15,2	3,0	100 (N=66)
Tranquilizantes	2,9	8,8	17,6	20,6	35,3	2,9	11,8	100 (N=34)

Los pacientes tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta: aquellos que se iniciaron con tabaco y marihuana concentran en esta categoría alrededor de un 40% de pacientes, y un 30% de quienes dieron comienzo al consumo con alcohol. Aquellos pacientes que se iniciaron con tranquilizantes son los que poseen niveles educativos más avanzados: el 50% ha completado como mínimo el nivel secundario.

Cuadro 23: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de droga de inicio	Situación laboral										Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja parcialmente	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Rentista	Impedido de trabajar	
Alcohol	44,1	3,5	5,7	5,9	14,6	12,4	2,0	8,2		3,7	100 (N=404)
Tabaco	28,3	3,8	6,0	6,9	22,0	24,8	0,6	2,8		4,7	100 (N=318)
Marihuana	18,5	4,6	4,6	9,2	36,9	18,5				7,7	100 (N=65)
Tranquilizantes	39,4	3,0	6,1	9,1	3,0	24,2	9,1		3,0	3,0	100

											(N=33)
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------

Más de la mitad de los pacientes que se iniciaron con tabaco y marihuana son inactivos económicamente (estudiante, no trabaja, ama de casa, jubilado o pensionado, rentista, impedido de trabajar y no trabaja). Dentro de esta categoría se concentran en estudiantes y en pacientes que no trabaja ni busca empleo.

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

Cuadro 24: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Droga que motiva el tratamiento	Droga de inicio			
	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Tranquilizantes
	%	%	%	%
Alcohol	75,0	24,2	9,4	6,1
Tabaco	2,2	17,4	1,6	
Solventes o inhalables	1,0	3,7	4,7	
Marihuana	12,1	31,4	51,6	12,1
Alucinógenos		0,6	1,6	3,0
Opiáceos		0,3	1,6	3,0
Cocaína	2,7	5,6	14,1	3,0
Pasta base		1,2	3,1	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	6,2	14,9	7,8	72,7
Extasis	0,2		1,6	
Estimulantes	0,2		3,1	
Otras drogas	0,2	0,6		
Total	100 (N=404)	100 (N=322)	100 (N=64)	100 (N=33)

Para todos los pacientes la droga que aparece con mayor énfasis como causal de demanda de tratamiento es aquella con la que han iniciado su historia de consumo, exceptuando los que se iniciaron con tabaco que demandaron tratamiento en mayor proporción por consumo problemático de alcohol y marihuana.

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 90.2% de los casos coincide con la droga de mayor daño.

Cuadro 25: 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	90,2
Es diferente	9,8
Total	100

Cuadro 26: Distribución de los pacientes según droga identificada como la de mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	397	45,0
Tabaco	77	8,7
Solventes o inhalables	42	4,8
Marihuana	140	15,9
Hashis	1	0,1
LSD	4	0,5
Otros alucinogenos	3	0,3
Morfina	1	0,1
Opiáceos	6	0,7

Cocaína HCL	61	6,9
Pasta Base	7	0,8
Crack	5	0,6
Barbitúricos	8	0,9
Benzodiazepines	84	9,5
Ketamine	1	0,1
Flunitrazepam (Rohypnol)	3	0,3
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	20	2,3
Extasis	3	0,3
Metanfetaminas	1	0,1
Anfetaminas	3	0,3
Otros estimulantes	3	0,3
Otras Drogas	13	1,5
Total	883	100

* 2 casos sin información

Los pacientes identificaron como droga de mayor daño en primer lugar las bebidas alcohólicas, y en segundo lugar marihuana.

Cuadro 27: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	394	45,4
Tabaco	66	7,6
Solventes o inhalables	27	3,1
Marihuana	193	22,3
Hashis	1	0,1
LSD	4	0,5
Otros alucinógenos	1	0,1
Morfina	1	0,1
Otros Opiáceos	5	0,6
Cocaína HCL	50	5,8
Pasta Base	6	0,7

Crack	1	0,1
Barbitúricos	4	0,5
Benzodiazepines	82	9,5
Ketamine	1	0,1
Flunitrazepam (Rohypnol)	2	0,2
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	15	1,7
Extasis	3	0,3
Metanfetaminas	1	0,1
Anfetaminas	2	0,2
Otros estimulantes	3	0,3
Otras Drogas	5	0,6
Total	867	100

*18 sin información

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

Cuadro 28: 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	0,5	10,7	7,9	7,1	9,7	7,4	56,7	100 (N=393)
Tabaco	3,0	12,1	4,5	13,6	9,1	13,6	43,9	100 (N=66)
Marihuana	6,8	51,6	21,9	6,2	6,8	3,1	3,6	100 (N=192)
Cocaína	3,9	19,6	27,5	25,5	17,6	2,0	3,9	100 (N=51)
Tranquilizantes	1,0	30,8	26,0	8,7	7,7	1,9	24,0	100 (N=104)

Los pacientes que iniciaron su tratamiento por consumo de alcohol y tabaco son proporcionalmente mayores, siendo que más del 40% superan los 39 años. El 73.5% de los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de marihuana se concentra en la franja que va de los 15 a los 24 años, también gran porcentaje (56.8%) de aquellos que se vieron

motivados por tranquilizantes se encuentran dentro de este rango de edad, sin embargo un cuarto de estos tiene 40 años o más. Quienes consultaron por consumo de cocaína se distribuyen mas homogéneamente que para las otras sustancias entre los 15 y 34 años con porcentajes del 17.6% al 27.5%.

Cuadro 29: 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	47,2	37,3	45,4
Tabaco	6,0	15,2	7,6
Solventes o inhalables	3,0	3,8	3,1
Marihuana	24,0	15,8	22,5
Alucinogenos	0,4	1,3	0,6
Cocaína	5,1	8,9	5,8
Pasta Base	0,9		0,7
Tranquilizantes	11,2	15,2	11,9
Extasis	0,3	0,6	0,3
Demas Estimulantes	0,6	1,3	0,7
Otras drogas	0,6	0,6	0,6
Total	100	100	100

Más de un 40% de los pacientes iniciaron tratamiento por consumo de alcohol, mientras que un 22.5% lo hizo por marihuana, un 11.9% por consumo de tranquilizantes sin prescripción médica y un 7.6% por consumo de tabaco. En el caso de las bebidas alcohólicas y marihuana, la proporción de varones es mayor, mientras que para tranquilizantes y tabaco son las mujeres quienes tuvieron un peso mayor a la hora de solicitar tratamiento.

Cuadro 30: 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	Nivel educativo	Total
------------------	-----------------	-------

principalmente la demanda de tratamiento	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completo	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciaria/Universitaria incompleta	Terciaria/Universitaria completa	
	%	%	%	%	%	%	%	%
Alcohol	1,3	13,7	19,1	28,0	21,6	5,1	11,2	100 (N=393)
Tabaco		10,6	15,2	13,6	22,7	16,7	21,2	100 (N=66)
Marihuana	0,5	22,3	11,9	46,6	8,8	8,8	1,0	100 (N=193)
Cocainas		5,9	9,8	31,4	33,3	15,7	3,9	100 (N=51)
Tranquilizantes	1,0	3,8	16,3	44,2	14,4	11,5	8,7	100 (N=104)

Los pacientes que presentan un nivel de instrucción mayor son quienes se vieron motivados para iniciar tratamiento por consumo de tabaco y cocaína, en tanto más de la mitad ha finalizado como mínimo la educación media. En cambio, los pacientes que buscaron tratamiento por consumo de marihuana, en un 80% no han terminado el nivel medio. Quienes demandaron tratamiento por consumo de tranquilizantes y alcohol, se concentran en su mayoría en el nivel secundario incompleto.

Cuadro 31: 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	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	46,3	4,9	6,5	6,5	8,3	14,5	2,1	8,3	2,8	100 (N=387)
Tabaco	59,7	4,8	1,6	1,6	16,1	4,8	3,2	8,1		100 (N=62)
Marihuana	14,3	3,2	5,8	7,4	45,5	15,9		0,5	7,4	100 (N=189)
Cocaína	23,5	2,0	9,8	11,8	13,7	39,2				100 (N=51)

Tranquilizantes	28,4	2,0	4,9	6,9	10,8	35,3	2,9	2,0	6,9	100 (N=102)
-----------------	------	-----	-----	-----	------	------	-----	-----	-----	----------------

Los pacientes que se vieron motivados por consumo de marihuana en su mayoría son inactivos (69.3%) y los que están por consumo de tranquilizantes y cocaínas son inactivos en más de la mitad de los casos, aunque un cerca de un tercio de ellos trabajan a tiempo completo. Los pacientes que están en tratamiento por consumo de sustancias legales, son los que en mayor medida trabajan a tiempo completo.

7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

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

Cuadro 32: Distribución de los pacientes según las características de los centros de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Características del centro	Casos	%
Hospital general	66	7,5
Hospital o Clínica Psiquiátrica	7	0,8
Centro especializado	709	80,6
Comunidad Terapéutica	95	10,8
Otro	3	0,3
Total	880	100

* 5 caso sin información

El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio: el 80.2% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Alrededor de un 7% se encuentran en tratamiento de tipo semi residencial y en otro tipo de tratamiento.

Cuadro 33: Distribución de los pacientes según tipos de tratamiento que reciben. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	703	80,2
Semi-residencial	66	7,5
Residencial	44	5,0
Grupo de Autoayuda	2	0,2
Otro	62	7,1
Total	877	100

* 8 casos sin información

Cuadro 34: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según tipo de centro. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente					Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Grupo de Autoayuda	Otro	
Público	81,6	1,6	6,8		10,0	100 (N=619)
Privado	76,7	21,8	0,8	0,8		100 (N=257)

El 81.6% de los pacientes atendidos en centros de tratamiento públicos reciben tratamiento ambulatorio y un 76.7% de quienes acuden a centros privados reciben también este tipo de tratamiento.

Cuadro 35: Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Características del centro					Total
	Hospital general	Clínica Psiquiátrica	Centro especializado	Comunidad Terapéutica	Otro	

Alcohol	8,7	1,3	78,8	11,0	0,3	100 (N=392)
Tabaco	13,6	1,5	74,2	9,1	1,5	100 (N=66)
Marihuana	6,2		89,1	4,7		100 (N=193)
Cocaína	5,9		80,4	13,7		100 (N=51)
Tranquilizantes	4,9	1,0	79,6	13,6	1,0	100 (N=103)

La mayoría de los pacientes, independientemente de la sustancia por la cual han iniciado tratamiento, se encuentran en centros especializados, aunque la mayor concentración en este tipo de centros es para los pacientes que iniciaron tratamiento motivados por marihuana, alcanzando al 89.1% de los mismos. Alrededor del 13% de quienes comenzaron tratamiento por consumo de cocaína y tranquilizantes se encuentran en comunidades terapéuticas y un 11% de los que iniciaron tratamiento por alcohol. En hospitales generales se atiende el 13.6% de los pacientes que consultaron por consumo de tabaco y un 8.7% por bebidas alcohólicas.

Cuadro 36: 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	
Alcohol	67,9	32,1	100 (N=393)
Tabaco	39,4	60,6	100 (N=66)
Marihuana	85,0	15,0	100 (N=193)
Cocaína	66,7	33,3	100 (N=51)
Tranquilizantes	75,0	25,0	100 (N=104)

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

Cuadro 37: 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	Grupo de Autoayuda	Otro	
Alcohol	84,7	5,1	5,6	0,3	4,3	100 (N=391)
Tabaco	92,4	7,6				100 (N=66)
Marihuana	82,4	5,2	2,6	0,5	9,3	100 (N=193)
Cocaína	64,7	15,7	3,9		15,7	100 (N=51)
Tranquilizantes	64,7	9,8	9,8		15,7	100 (N=102)

Más allá de la sustancia por la cual los pacientes comenzaron tratamiento, en su mayoría reciben tratamiento ambulatorio. Los casos que tienen menor concentración de pacientes para esta modalidad de tratamiento son aquellos que iniciaron tratamiento motivados por cocaínas y tranquilizantes: un 15% de los primeros recibe tratamiento semi residencial y alrededor de un 10% de los segundos recibe este mismo tratamiento y un 10% se encuentran internados.

Cuadro 38: 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	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Si recibió	24,2	22,4	23,8
Nunca recibió	75,8	77,6	76,2
Total	720	161	881

Alrededor de un cuarto de los pacientes registrados han recibido alguna vez en la vida un tratamiento anterior. No se encuentran diferencias significativas según sexo.

Cuadro 39: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	334	38,0
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	302	34,3
Por indicación médica	69	7,8
Por indicación académica	5	0,6
Por indicación legal	122	13,9
Por presión laboral	11	1,2
Otro	19	2,2
Ns/Nc	18	2,0
Total	880	100

* 5 sin información

Un 38% de los pacientes en tratamiento ingresaron voluntariamente y un 34.3% presionados por amigos o familiares. Por otra parte, un 13.9% inicio tratamiento por indicación legal.

Cuadro 40: 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	36,6	44,4
Presionado por amigos o familiares	33,7	36,9
Por indicación médica	8,2	5,6
Por indicación académica	0,7	
Por indicación legal	14,9	9,4
Por presión laboral	1,4	0,6
Otro	2,5	0,6
Ns/Nc	2,0	2,5
Total	100 (N=716)	100 (N=160)

Aunque no se observan grandes diferencias según sexo, se puede afirmar que las mujeres acuden al tratamiento en mayor medida voluntariamente y presionadas por amigos o familiares que los hombres, mientras que en los varones la indicación legal y medica tiene mayor peso que entre la mujeres.

Cuadro 41: 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	43,0	34,0	9,7	0,8	7,7	2,3	1,0	1,5	100 (N=391)
Tabaco	66,2	21,5	4,6		1,5		1,5	4,6	100 (N=65)
Marihuana	23,2	40,2	3,6		27,3	0,5	2,6	2,6	100 (N=194)
Cocaína	29,4	39,2	9,8	2,0	17,6			2,0	100 (N=51)
Tranquilizantes	37,5	37,5	7,7		15,4			1,9	100 (N=104)

Los pacientes que ingresaron a tratamiento motivados por consumo de alcohol y tabaco lo hicieron en primer lugar voluntariamente, seguido por presiones familiares o de amigos

Quienes consultaron motivados por cocaínas y marihuana lo hicieron mayormente presionados por amigos y familiares. Asimismo quienes iniciaron tratamiento por marihuana son aquellos que tienen mayores porcentajes de pacientes por indicación legal. Los pacientes que ingresaron por uso de tranquilizantes lo hicieron en igual medida voluntariamente y por presiones familiares o de amigos.

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 fuese positiva, se indaga sobre el resultado del análisis.

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.

Cuadro 42: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	253	152	134
% sobre el total	28,7	17,3	15,2
Resultado positivo	1,1	0,6	1,4

Los resultados indican un mayor porcentaje de pacientes realizando el control sanguíneo por HIV, alrededor de un tercio de los pacientes realizaron este análisis, lo cual podría indicar una mayor percepción de riesgo en relación a las Hepatitis.

9. Conclusiones para Región NEA

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados en esta Región, revela que el 40% de los mismos se concentran entre los 15 y 24 años y un 33.4% de los pacientes tiene 40 años o más. Es una población predominantemente masculina, el 81.4% son varones.
- Considerando el universo bajo análisis, un tercio de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 40.1%. Asimismo, los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 40.2% de los pacientes en tratamiento.
- Se observa que tanto cuando se contabilizan todas las sustancias como cuando se analizan las sustancias excluyendo el tabaco y el alcohol, los pacientes en tratamiento con historia de consumo más amplia en cantidad de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 14 a 29 años. Además se observa que medida que aumenta la edad de los pacientes, disminuye la cantidad de sustancias involucradas en la historia de

consumo, y de manera inversa, los pacientes más jóvenes son aquellos que tienen un consumo que combina mayor cantidad de sustancias.

- Las diferencias en los perfiles de consumo por sexo nos muestran, que por lo general, los hombres de esta región consumen mayor cantidad de número de drogas que las mujeres.
- En relación a las drogas de inicio, son las drogas legales, alcohol (46.2%) y tabaco (37.2%), las que dominan el inicio del consumo. En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen casi dos años de diferencia, entre los 16.1 y los 17.9 años.
- Para aquellos pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, la droga que aparece en primer lugar como sustancia que da inicio a la historia de consumo y como segunda y tercer droga consumida es marihuana.

En relación a drogas de inicio:

- Los pacientes que se iniciaron con alcohol, lo hicieron en un 72.9% de los casos antes de los 20 años. El 75% de los pacientes buscó tratamiento por abuso o dependencia al alcohol. Tienen un nivel educativo bajo, en tanto el 61.5% no terminó el nivel medio. El 44.1% trabaja a tiempo completo, mientras un 12.4% no trabaja.
- De los pacientes que se iniciaron con tabaco, un 66.4% consumió por primera vez esta sustancia antes de los 15 años, mientras que un 27.5% lo hizo entre los 15 y los 19 años. Un 17.4% buscó tratamiento por el consumo de esta sustancia, y un 31.4% por consumo de marihuana y un 24.2% por alcohol. Tienen un bajo nivel educativo, solo un 31.4% ha finalizando como mínimo los estudios secundarios. El 28.3% trabaja a tiempo completo, mientras un 24.8% no trabaja y 22% son estudiantes.
- De los pacientes cuya droga de inicio fue la marihuana, el 51.6 % buscó tratamiento por consumo de esta sustancia y un 14.1% por consumo de cocaína. El 94% los pacientes se iniciaron en el consumo de estas sustancias antes de los 20 años, y con una edad

promedio de 14.4 años. El nivel de instrucción formal es bajo, en tanto el 72.7% no terminó los estudios secundarios. El 63.1% son inactivos económicamente, de estos un 36.9% son estudiantes y un 18.5% no trabaja.

- Quienes iniciaron el consumo con tranquilizantes, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 72.7%. La edad de inicio se distribuyen homogéneamente entre todas las franjas etareas. Tienen los mayores niveles de instrucción formal, en tanto el 50% de estos pacientes ha finalizado por lo menos la educación media. El 39.4% trabaja a tiempo completo y 24.2% no trabaja ni busca empleo.

En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:

- El 45% de los pacientes están en tratamiento por consumo problemático de alcohol, en segundo lugar, por consumo de marihuana (15.9%) y en tercer lugar por consumo de tranquilizantes.
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 90.2% de los casos.
- La mayoría de los pacientes, independientemente de la sustancia que motiva la consulta, se atienden en centros públicos, excepto quienes iniciaron tratamiento por consumo de tabaco, los cuales principalmente consultan en centros privados.
- El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 80.2% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento.

En relación a patologías asociadas:

- El 28.7% de los pacientes se hizo el análisis para detectar HIV, un 17.3% para Hepatitis B y un 15.2% para Hepatitis C.

10- Datos desagregados por provincias

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

10.1 Provincia de Misiones

El siguiente capítulo presenta los datos desagregados para la provincia de Misiones. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, uno del ámbito privado y dos del ámbito público, los cuales relevaron desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009 un total de 575 pacientes. El 99% de los pacientes relevados se encuentra bajo la modalidad de tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

A partir de las variables demográficas correspondientes a esta región observamos que el 60% de los pacientes es mayor de 30 años, con una edad promedio de 35.7 años y un desvío estándar de 15.6. Mas del 80% son varones y el 60.7% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación.

El 40.6% están solteros y el 33.2% casados. El 56.4% de los pacientes son económicamente activos, en su mayoría trabajan a tiempo completo.

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

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	19	3,3	3,3

15 a 19	95	16,6	19,9
20 a 24	70	12,2	32,2
25 a 29	45	7,9	40,0
30 a 34	59	10,3	50,3
35 a 39	41	7,2	57,5
40 o más	243	42,5	100
Total	572	100	

*3 sin información

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

Sexo	Casos	%
Varones	467	81,6
Mujeres	105	18,4
Total	572	100

*3 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	6	1,0	1,0
Primario incompleto	86	15,0	16,1
Primario completo	108	18,8	34,9
Secundario incompleto	148	25,8	60,7
Secundario completo	112	19,5	80,3
Terciario/Universitario incompleto	55	9,6	89,9
Terciario/Universitario completo	58	10,1	100
Total	573	100	

*2 sin información

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

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	47,3	33,0	44,7
Casado	33,3	33,0	33,2
Divorciado o separado	7,1	15,5	8,7
Unidos o juntados	11,2	13,6	11,7
Viudo	1,1	4,9	1,8
Total	100 N=463	100 N=103	100 N=566

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	41,5	36,1	40,6
Trabaja parcialmente	5,5	4,1	5,3
Trabaja esporádicamente	4,6	2,1	4,2
Desempleado	6,6	5,2	6,3
Estudiante	16,5	16,5	16,5
Ama de casa	13,4	2,4	13,4
Jubilado o pensionado	5,9	8,2	6,3
Rentista		1,0	0,2
Impedido de trabajar	7,3	2,1	6,3
No trabaja	12,1	11,3	12,0
Total	100 N=455	100 N=97	100 N=552

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	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	40	13,3
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	139	46,3
Ocupaciones de Calificación operativa	66	22,0
Ocupaciones no calificadas	50	16,7
Planes de trabajo	5	1,7
Total	300	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 revela que en su mayoría (64.2%) consumen hasta dos sustancias a lo largo de su vida (Cuadro 1.7)

Del total de los pacientes registrados en esta fase casi la mitad declaró haber consumido exclusivamente alcohol y tabaco. Excluyendo de la contabilidad estas sustancias, se observa una distribución muy similar a la que encontrábamos al incluir todas las sustancias psicoactivas, es decir que la mayor concentración de pacientes se da cuando se trata de consumo de una y dos sustancias. (Cuadro 1.8)

La principal sustancia consumida por los pacientes en tratamiento es el alcohol con un 81.2% 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. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	210	36,5	36,5
Dos	159	27,7	64,2
Tres	73	12,7	76,9
Cuatro	50	8,7	85,6
Cinco	36	6,3	91,8
Seis y más	47	8,2	100
Total	575	100	

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	128	44,4	44,4
Dos	59	20,5	64,9
Tres	41	14,2	79,2
Cuatro	48	16,7	95,8
Cinco	12	4,2	100
Total	288	100	

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

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	467	81,2
Tabaco	319	55,5
Solventes o inhalables	45	7,8

Marihuana	214	37,2
Alucinógenos	23	4,0
Opiáceos	10	1,7
Cocaína	125	21,7
Tranquilizantes	157	27,3
Éxtasis	17	3,0
Estimulantes	11	1,9
Pasta Base	2	0,3

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

Analizando la cronología de uso de las primeras 6 sustancias incorporadas en la historia de consumo de los pacientes, observamos que el alcohol fue la droga de inicio en más de la mitad de los casos. Como segunda droga aparece fundamentalmente el tabaco, seguido por alcohol y en tercer lugar la marihuana. La droga incorporada por la mayoría de los pacientes en tercer lugar es marihuana, en cuarto lugar aparecen las cocaínas, seguidas por los tranquilizantes, sustancias que se mantienen con altos valores cuando se trata de quintas y sextas drogas, aunque se le agregan los alucinógenos y los solventes. (Cuadro 1.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), se observa que el 49% de los pacientes se inició en el consumo con marihuana. (Cuadro 1.11)

Entre la primera droga de consumo y la sexta sustancias incorporada por los pacientes transcurren 6 años, que van desde los 11.6 a los 17.9 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. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a, Droga	3a, droga	4a, Droga	5a, droga	6a, droga
Alcohol	53,9	29,6	16,0	6,0	8,4	2,1
Tabaco	28,7	34,2	5,8	8,3	4,8	8,5

Solventes o inhalables	1,7	1,6	4,9	6,8	7,2	8,5
Marihuana	8,3	21,1	36,4	6,8	3,6	2,1
Otros tipos de Cannabis	0,2					
Hashis						4,3
LSD		0,3	0,5	4,5	1,2	
Otros Alucinógenos			0,5	2,3	9,6	12,8
Heroína				1,5	1,2	
Morfina						2,1
Otros Opiáceos	0,5	0,3	0,5	0,8		
Cocaína HCL	2,1	4,1	13,1	27,1	31,2	17,0
Pasta Base						4,3
Crack		0,3	0,1	1,5	1,2	2,1
Barbitúricos	0,2	0,3	1,5	2,3	2,4	2,1
Benzodiazepines	2,3	5,8	8,3	13,5	3,6	6,4
Ketamine	0,2			0,8	1,2	2,1
Flunitrazepam	0,2	0,3	2,4	3,0	2,4	2,1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,5	1,4	6,8	10,5	14,5	10,6
Éxtasis (MDMA)			1,0		2,4	
Metanfetaminas	0,2	0,3				
Anfetaminas	0,3	0,3	0,5	1,5	1,2	
Otros Estimulantes			1,0	0,8	1,2	2,1
Otras Drogas	0,7	0,3		2,3	2,4	8,5
Total 100%	100 (N=575)	100 (N=365)	100 (N=206)	100 (N=133)	100 (N=83)	100 (N=47)

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

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a, droga	3a, droga	4a, droga	5a, droga	6a, droga
---------------------	-----------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Solventes o inhalables	10,0	4,5	6,2	7,9	8,3	9,5
Cannabis	49,0	58,3	46,6	7,9	4,2	7,1
Alucinógenos		0,8	1,2	7,9	12,5	16,7
Opiáceos	3,0	0,8	,6	2,6	1,4	2,4
Cocainas	12,0	12,1	18,0	33,3	37,5	21,4
Pasta Base						4,8
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	19,0	21,2	24,2	35,1	27,8	26,2
Éxtasis			1,2		2,8	
Demás Estimulantes	3,0	1,5	1,9	2,6	2,8	2,4
Otras drogas	4,0	0,8		2,6	2,8	9,5
Total = 100 %	100 (N=100)	100 (N=132)	100 (N=161)	100 (N=114)	100 (N=47)	100 (N=42)

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	11,6	12	12	2,51
Segunda droga	13,5	14	14	2,55
Tercera droga	14,6	14	13	2,31
Cuarta droga	16,9	17	18	4,29
Quinta droga	17,1	17	18	4,25
Sexta droga	17,9	17	18	4,61

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

La mitad de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de alcohol y el 20.4% por marihuana.

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	285	51,0
Tabaco	58	10,4
Solventes o inhalables	11	2,0
Marihuana	114	20,4
Alucinogenos	2	0,4
Opiaceos	4	0,7
Cocaína	27	4,8
Pasta Base	2	0,4
Tranquilizantes	47	8,4
Extasis	1	0,2
Estimulantes	3	0,5
Otras drogas	5	0,9
Total	559	100

*16 sin información

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	286	50,4
Tabaco	69	12,2
Solventes o inhalables	24	4,2
Marihuana	70	12,3
Alucinogenos	5	0,9
Opiaceos	5	0,9

Cocaína	38	6,7
Pasta Base	3	0,5
Tranquilizantes	57	10,1
Extasis	1	0,2
	4	0,7
Otras drogas	5	0,9
Total	567	100

*8 sin información

Al igual que la droga que motiva tratamiento, la mitad de los pacientes declaró como droga de mayor daño al alcohol.

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	285	50,6
Tabaco	80	14,2
Solventes o inhalables	10	1,8
Marihuana	108	19,2
Hashis	1	0,2
LSD	2	0,4
Otros opiáceos	3	0,5
Cocaína	31	5,5
Crack	1	0,2
Tranquilizantes	33	6,3
Extasis	1	0,2
Estimulantes	2	0,4
Otras drogas	4	0,7
Total	563	100

*12 sin información

El alcohol es la droga de mayor consumo para casi la mitad de los pacientes, seguida por la marihuana y el tabaco.

10.2 Provincia de Corrientes

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Corrientes. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, dos públicos y uno privados. Se relevaron para esta fase 135 pacientes, de los cuales el 48.1% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio, 30.5% tiene tratamiento semi residencial y 19.1% se encuentran internados.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Los pacientes registrados en Corrientes se concentran en su mayoría entre los 15 y 19 años y pacientes mayores de 40 años, en tanto alcanzan valores de alrededor de un 30%. La edad promedio es de 30.1 años, con un desvío de 15 años. Un 77% de estos pacientes son varones, y más del 60% no ha completado como mínimo el nivel secundario. Son principalmente solteros y entre los pacientes económicamente activos (el 53.3%), el 32.6% trabaja a tiempo completo. De los pacientes inactivos económicamente, un tercio son estudiantes.

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	5	3,7	3,7
15 a 19	47	34,8	38,5
20 a 24	16	11,9	50,4
25 a 29	15	11,1	61,5
30 a 34	5	3,7	65,2
35 a 39	7	5,2	70,4
40 o más	40	29,6	100
Total	135	100	

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

Sexo	Casos	%
Varones	104	77,0
Mujeres	31	23,0
Total	135	100

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

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	2	1,5	1,5
Primario incompleto	30	22,2	23,7
Primario completo	8	5,9	29,6
Secundario incompleto	47	34,8	64,4
Secundario completo	16	11,9	76,3
Terciario/Universitario incompleto	13	9,6	85,9
Terciario/Universitario completo	19	14,1	100
Total	135	100	

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

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	66,3	58,1	64,4
Casado	12,5	22,6	14,8
Divorciado o separado	8,7	12,9	9,6
Unidos o juntados	10,6	3,2	8,9
Viudo	1,9	3,2	2,2
Total	100	100	100

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

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	31,7	35,5	32,6
Trabaja parcialmente	1,9		1,5
Trabaja esporádicamente	12,5	6,5	11,1
Desempleado	8,7	6,5	8,1
Estudiante	26,9	35,5	28,9
Jubilado o pensionado	6,7	3,2	5,9
Impedido de trabajar	2,9	3,2	3,0
No trabaja	8,7	9,7	8,9
Total	100	100	100

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	9	16,7
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	23	42,6
Ocupaciones de Calificación operativa	17	31,5
Ocupaciones no calificadas	5	9,3
Total	54	100

2. Historia y patrones de consumo

2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida,

De acuerdo al análisis de la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que el 79.3% de los pacientes declaró un consumo que involucra tres sustancias, concentrándose un mayor porcentaje de pacientes entre quienes declararon consumo de dos sustancias. (Cuadro 2.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 25,9%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. En este caso la mayoría de los pacientes consume hasta dos sustancias. (Cuadro 2.8)

El 80% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en la vida, el 60% tabaco y cerca del 50% marihuana, ubicándose como las sustancias de mayor consumo en esta provincia a lo largo de la vida de los pacientes. (Cuadro 2,9)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

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

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	28	20,7	20,7
Dos	49	36,3	57,0

Tres	30	22,2	79,3
Cuatro	17	12,6	91,9
Cinco	10	7,4	99,3
Seis y más	1	0,7	100
Total	135	100	

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	47	51,6	51,6
Dos	31	34,1	85,7
Tres	12	13,2	98,9
Cinco	1	1,1	100
Total	91	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	108	80,0
Tabaco	81	60,0
Solventes o inhalables	25	18,5
Marihuana	64	47,4
Cocaína	14	10,4
Pasta Base	1	0,7
Opiáceos	1	0,7
Tranquilizantes	38	28,1
Estimulantes	2	1,5
Éxtasis	2	1,5

2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas 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 los pacientes inician su consumo con alcohol y tabaco; también ambas sustancias son las que principalmente incorporan en segundo lugar en su historia de consumo. En tercer lugar incorporan marihuana, casi un 70% de los pacientes, seguido por solventes

Cuadro 2.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a, Droga	3a, droga
Alcohol	45,2	40,2	8,6
Tabaco	32,6	33,6	1,7
Solventes o inhalables	2,2	1,9	10,3
Marihuana	8,9	6,5	67,2
LSD	0,7	0,9	
Otros Alucinógenos			1,7
Heroína	0,7		
Cocaína HCL	1,5	5,6	5,2
Pasta Base		0,9	
Benzodiazepines	4,4	7,5	5,2
Flunitrazepam	0,7	0,9	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,7	0,9	
Extasis	0,7	0,9	
Anfetaminas	0,7		
Otros Estimulantes	0,7		
Total 100%	100 (N=135)	100 (N=107)	100 (N=58)

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	52	38,8
Tabaco	7	5,2
Solventes o inhalables	8	6,0
Marihuana	48	35,8
Alucinogenos	3	2,2
Cocaína	5	3,7
Tranquilizantes	8	6,0
Extasis	2	1,5
Estimulantes	1	0,7
Total	134	100

*1 sin información

Los pacientes consultan motivados principalmente por alcohol y marihuana.

Cuadro 2.9: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	52	38,8
Tabaco	8	6,0
Solventes	8	6,0
Marihuana	46	34,3
Alucinogenos	2	1,5
Cocaína	5	3,7

Tranquilizantes	10	7,5
Extasis	2	1,5
Estimulantes	1	0,7
Total	134	100,0

*1 sin información

La mayor parte de los pacientes identifica como sustancias de mayor daño a las mismas drogas por las cuales inician tratamiento, es decir alcohol y marihuana.

Cuadro 2.10: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	50	38,2
Tabaco	11	8,4
Solventes	7	5,3
Marihuana	47	35,9
LSD	1	0,8
Cocaína	4	3,1
Tranquilizantes	10	7,6
Extasis	1	0,8
Total	131	100,0

*4 sin información

Los valores respecto de la droga de mayor consumo son muy similares a los que alcanzaron las sustancias cuando se midió percepción de daño y droga que motiva tratamiento: alrededor del 38% de los pacientes mencionaron alcohol y cerca de un 35% a marihuana.

10.3 Provincia de Formosa

El siguiente capítulo presenta los datos desagregados para la provincia de Formosa. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, uno del ámbito privado y dos del ámbito público, los cuales relevaron desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009 un total de 112 pacientes.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables demográficas de los 112 pacientes correspondientes a esta provincia, se desprende que el 76.8% de los pacientes es menor de 25 años, con una edad promedio de 22 años y un desvío estándar de 7.4. El 90.1% son varones y el 83% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 89,3% están solteros, y la mitad de los pacientes no trabaja ni busca empleo.

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

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	4	3,6	3,6
15 a 19	52	46,4	50,0
20 a 24	30	26,8	76,8
25 a 29	10	8,9	85,7
30 a 34	9	8,0	93,8
35 a 39	2	1,8	95,5
40 o más	5	4,5	100
Total	112	100	

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

Sexo	Casos	%
Varones	100	90,1
Mujeres	11	9,9
Total	111	100

*1 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	9	8,0	8,0
Primario completo	15	13,4	21,4
Secundario incompleto	69	61,6	83,0
Secundario completo	11	9,8	92,9
Terciario/Universitario incompleto	7	6,2	99,1
Terciario/Universitario completo	1	0,9	100
Total	112	100	

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

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	100	89,3
Casado	2	1,8
Divorciado o separado	4	3,6
Unidos o juntados	6	5,4
Total	112	100

Cuadro 3.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	22	19,6
Trabaja esporádicamente	11	9,8
Desempleado	4	3,6
Estudiante	19	17,0
Impedido de trabajar	1	0,9
No trabaja	55	49,1

Total	112	100
-------	-----	-----

Cuadro 3.6: 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	4	12,1
Ocupaciones de Calificación operativa	7	21,2
Ocupaciones no calificadas	22	66,7
Total	33	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 los pacientes tienden a concentrarse en una cronología que involucra cuatro, cinco y seis sustancias y más. Solo un 3.6% de los pacientes declaró una historia de consumo que involucra una sola sustancia. (Cuadro 3.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo bajo estudio se reduce en un 12,5%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de estas sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 3.8)

Alrededor del 90% de los pacientes ha consumido alcohol y tabaco alguna vez a lo largo de su historia de consumo. Respecto de las sustancias ilícitas, el 81.2% declaró haber consumido marihuana. (Cuadro 3.9)

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

Cuadro 3.7: 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	4	3,6	3,6
Dos	12	10,7	14,3
Tres	18	16,1	30,4
Cuatro	21	18,8	49,1
Cinco	27	24,1	73,2
Seis y más	30	26,8	100
Total	112	100	

Cuadro 3.8: 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	17	17,3	17,3
Dos	23	23,5	40,8
Tres	25	25,5	66,3
Cuatro	32	32,7	99,0
Cinco	1	1,0	100
Total	98	100	

Cuadro 3.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Principales sustancias		
Alcohol	106	94,6
Tabaco	104	92,9
Solventes o inhalables	26	23,2
Marihuana	91	81,2
Cocaína	50	44,6
Pasta base	6	5,4

Tranquilizantes	73	65,2
Éxtasis	1	0,9
Alucinógenos	7	6,2
Opiáceos	7	6,2
Estimulantes	1	0,9

2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que el tabaco ha sido la droga de inicio para el 70% de los pacientes, y seguida por alcohol. Como segunda droga se incorpora principalmente alcohol. La marihuana se incorpora en altas proporciones como la tercera droga y como cuarta tranquilizantes. En el caso de las quintas y sextas drogas se incorporan principalmente cocaína, tranquilizantes y solventes. (Cuadro 3.10)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 12,7 años de los pacientes. (Cuadro 3.11)

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

Cuadro 3.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a, Droga	3a, droga	4a, Droga	5a, droga	6a, droga
Alcohol	21,4	59,3	11,5	6,4	3,5	
Tabaco	70,5	21,3	1,0	1,3		
Solventes o inhalables	0,9	0,9	5,2	10,3	14,0	10,0
Marihuana	3,6	16,7	63,5	7,7	3,5	3,3
Otros Alucinógenos				1,3	3,5	13,3
Opio			1,0		1,8	10,0
Morfina						3,3
Otros Opiáceos						3,3
Cocaína HCL	0,9	0,9	6,2	19,2	35,1	23,3

Pasta Base				3,8	3,5	3,3
Barbitúricos	0,9	0,9			7,0	6,7
Benzodiazepines	1,8		11,5	47,4	26,3	16,7
Flunitrazepam				1,3	1,8	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos						3,3
Otras Drogas						3,3
Otras Estimulantes				1,3		
Total 100%	100 (N=112)	100 (N=108)	100 (N=96)	100 (N=78)	100 (N=57)	100 (N=30)

Cuadro 3.11: 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	13,7	13	12	3,36
Segunda droga	14,1	14	13	2,26
Tercera droga	14,8	14	14	2,62
Cuarta droga	15,7	15	14	2,84
Quinta droga	16,2	16	15	3,42
Sexta droga	15,9	15	13	2,90

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	22	19,6
Solventes o inhalables	6	5,4
Marihuana	24	21,4
Opiáceos	2	1,8
Cocaína	13	11,6
Pasta Base	4	3,6
Tranquilizantes	40	35,7
Estimulantes	1	0,9
Total	112	100

Los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de tranquilizantes, marihuana y alcohol.

Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según la droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	23	20,5
Solventes o inhalables	6	5,4
Marihuana	23	20,5
Opiáceos	2	1,8
Cocaína	14	12,5
Pasta base	4	3,6
Tranquilizantes	39	34,8
Estimulantes	1	0,9
Total	112	100

Los pacientes identificaron como las drogas de mayor daño a los tranquilizantes en primer lugar y en segundo marihuana y alcohol.

Cuadro 3.14: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	32	28,8
Solventes o inhalables	4	3,6
Marihuana	56	50,5
Morfina	1	0,9
Otros Opiaceos	1	0,9
Cocaína	7	6,3
Tranquilizantes	9	8,1
Otros Estimulantes	1	0,9
Total	111	100

*1 caso sin información

La mitad de los pacientes identifico como droga de mayor consumo marihuana y un tercio alcohol.

10.4 Provincia de Chaco

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Chaco. Esta provincia cuenta con solo un centro público. Se relevaron para esta fase 63 pacientes los cuales se encuentran bajo tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en Chaco, se desprende que casi el 75% de los pacientes en tratamiento de esa provincia se concentran entre los 15 a los 29 años. La edad promedio es de 25,3 años, con un desvío de 9,32 años. El 77,8% son varones y la mitad de los pacientes no ha concluido en nivel secundario. El 66,7% de los pacientes son solteros, y un tercio activos económicamente, de los cuales un 17,7% trabaja tiempo completo, en tanto un 45,2% no trabaja ni se encuentra buscando trabajo.

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

Cuadro 4.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	1	1,6	1,6
15 a 19	21	33,3	34,9
20 a 24	14	22,2	57,1
25 a 29	12	19,0	76,2
30 a 34	7	11,1	87,3
35 a 39	1	1,6	88,9
40 o más	7	11,1	100
Total	63	100	

Cuadro 4.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Casos	%
Varones	49	77,8
Mujeres	14	22,2
Total	63	100

Cuadro 4.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	2	3,2	3,2
Primario completo	5	7,9	11,1
Secundario incompleto	31	49,2	60,3

Secundario completo	24	38,1	98,4
Terciario/Universitario incompleto	1	1,6	100
Total	63	100	

Cuadro 4.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	40	66,7
Casado	13	21,7
Divorciado o separado	4	6,7
Unidos o juntados	3	5,0
Total	60	100

*3 casos sin información

Cuadro 4.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	11	17,7
Trabaja esporádicamente	1	1,6
Desempleado	8	12,9
Estudiante	13	21,0
Impedido de trabajar	1	1,6
No trabaja	28	45,2
Total	62	100

*1 caso sin información

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 según el número de drogas consumidas, revela que alrededor de un cuarto son monoconsumidores y el 55,6% de los pacientes declaro haber consumido tres y cuatro sustancias. (Cuadro 4.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 17,4%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. En este caso, el 82,7% de los pacientes consumieron una y dos sustancias. (Cuadro 4.8)

Alrededor del 70% de los pacientes consumió tabaco y marihuana alguna vez en la vida, mientras que el 61,9% alcohol. (Cuadro 4.9)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

Cuadro 4.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	15	23,8	23,8
Dos	8	12,7	36,5
Tres	17	27,0	63,5
Cuatro	18	28,6	92,1
Cinco	5	7,9	100
Total	63	100	

Cuadro 4.8: 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	20	38,5	38,5
Dos	23	44,2	82,7
Tres	8	15,4	98,1
Cinco	1	1,9	100

Total	52	100	
-------	----	-----	--

Cuadro 4.9: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	39	61,9
Tabaco	44	69,8
Solventes o inhalables	8	12,7
Marihuana	43	68,3
Cocaína	17	27,0
Tranquilizantes	24	38,1
Alucinógenos	1	1,6
Estimulantes	1	1,6
Éxtasis	1	1,6

2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las para las primeras 3 drogas, podemos observar que el 65,1% se inicio con tabaco y el 70,8% incorporo como segunda droga marihuana. (Cuadro 4.10)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 14.9 años de los pacientes. (Cuadro 4.11)

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

Cuadro 4.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a, Droga	3a, droga
Alcohol	22,2	6,2	50,0
Tabaco	65,1	4,2	2,5
Solventes o inhalables	3,2	10,4	
Marihuana	1,6	70,8	20,0
Cocaína HCL	1,6	2,1	22,5
Benzodiazepines	6,3	6,2	5,0
Total 100%	100 (N=63)	100 (N=48)	100 (N=40)

Cuadro 4.11: 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	14,9	14	13	3,44
Segunda droga	14,6	14	14	3,29
Tercera droga	16,0	16	16	3,19

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

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

Cuadro 4.12: Distribución de los pacientes según la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	35	56,5
Tabaco	1	1,6
Solventes o inhalables	2	3,2
Marihuana	8	12,9
Cocaína	6	9,7
Tranquilizantes	9	14,5
Estimulantes	1	1,6
Total	62	100

*1 sin información

El 56,5% de los pacientes relevados se vieron motivados a acudir al tratamiento fundamentalmente por consumo de alcohol, en tanto el 14,5% por consumo de tranquilizantes y el 12,9% iniciaron tratamiento por consumo de marihuana.

Cuadro 4.13: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	36	58,1
Solventes	4	6,5
Marihuana	2	3,2
Cocaína	9	14,5
Tranquilizantes	10	16,1
Estimulantes	1	1,6
Total	62	100

*1 sin información

El alcohol fue identificado como la droga de mayor daño en el 58,1% de los casos seguido por tranquilizantes y cocaína.

Cuadro 4.14: Distribución de los pacientes según la droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	24	38,7
Tabaco	23	37,1
Solventes	1	1,6
Marihuana	3	4,8
Cocaína	3	4,8
Tranquilizantes	6	9,7
Extasis	1	1,6
Otros Estimulantes	1	1,6
Total	62	100

*1 sin información

Las principales drogas de consumo son alcohol y tabaco.

Anexo

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

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