



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



**REGISTRO CONTINUO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO  
PRUEBA PILOTO**

**CENTROS DE TRATAMIENTO DEL AREA METROPOLITANA DE LA  
CIUDAD DE BUENOS AIRES Y GRAN BUENOS AIRES**

**OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
AREA DE INVESTIGACIONES**

**Abril de 2005**

## ÍNDICE

---

1. Introducción.....	3
2. Metodología.....	4
3. Características sociodemográficas de los pacientes.....	5
4. Historia y patrones de consumo.....	11
4.1 Cantidad de drogas consumidas en la vida.....	11
4.2 Drogas consumidas en la vida.....	14
4.3 Drogas de inicio.....	18
4.4 Patrones específicos de consumo.....	21
4.5 Drogas de mayor daño.....	26
4.6 Drogas que motivaron el tratamiento actual.....	29
5. Tipos de centros de tratamiento.....	33
6. Tratamiento.....	36
7. Conclusiones.....	43
8. Anexo.....	45

## **1. Introducción**

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), con el apoyo técnico y financiero de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), de la Organización de los Estados Americanos (OEA) inició en octubre de 2004 el estudio Piloto Registro Continuo de pacientes en tratamiento.

El objetivo principal del estudio fue establecer un Registro permanente de los pacientes que están en tratamiento por problemas de consumo de sustancias psicoactivas y de los que van ingresando al mismo. Como segundo objetivo se planteó conocer la historia de consumo de los pacientes, edades de inicio en el consumo, drogas de mayor daño y drogas que motivaron el tratamiento, como así también, indagar sobre ciertas características de los centros de tratamiento.

A partir de estos objetivos planteados, en la Prueba Piloto se puso énfasis en la evaluación de los mecanismos de abordaje para comprometer a las instituciones que de manera continua registren con el cuestionario estandarizado a los pacientes ingresantes. El cuestionario fue el mismo que se utilizó en el Primer Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento, realizado por la SEDRONAR en el año 2004.

Participaron 15 Centros de Tratamiento del Área Metropolitana del país y este informe se realiza sobre un total de 755 pacientes encuestados. La metodología empleada se evalúa positivamente, por el compromiso asumido por las instituciones de continuar alimentando el Registro y la importancia de los datos relevados en el mismo y que pretende mostrar este informe. A partir de esta experiencia, el Observatorio Argentino de Drogas se propone iniciar en el presente año la Segunda Fase del Registro Continuo, incorporando 48 nuevas instituciones de todo el país.

El proyecto fue dirigido por el Área de Investigaciones del Observatorio Argentino de Drogas de la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, de Presidencia de la Nación.

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

## 2. Metodología

El objetivo principal del estudio fue establecer una red de centros de tratamiento comprometidos en el registro y envío permanente al Observatorio Argentino de Drogas de la información sobre los pacientes en tratamiento. Como objetivos de conocimiento, se busca conocer los perfiles sociodemográficos y patrones de consumo de la población que está siendo atendida en los centros de tratamiento del país.

El estudio indagó sobre la historia de consumo de los pacientes, drogas de inicio y drogas posteriores, edad de inicio en la cronología de consumo, frecuencia y modalidad de uso, tipo de tratamiento y anteriores tratamientos recibidos, como así también si acudieron al tratamiento en forma voluntaria o presionado por familiares o amigos o por indicaciones judiciales o médicas.

Y por último, el estudio brinda información sobre cuál ha sido la droga que le ha causado mayor daño a los pacientes, desde su subjetiva identificación, como así también, sobre aquella cuyo consumo fue determinante para la demanda de tratamiento.

En la Prueba Piloto participaron 15 Centros de Tratamiento del Área Metropolitana (Ciudad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires), 12 del sector privado -comunidades terapéuticas-, elegidas al azar dentro del universo de instituciones con convenio con la Secretaría y radicadas en el Área Metropolitana. Las tres instituciones restantes fueron públicas, elegidas intencionalmente por su importancia institucional y por el volumen de población asistida.

Se aplicaron dos cuestionarios, uno que indaga sobre las características del Centro de Tratamiento y otro para los pacientes. Este último, fue el modelo estandarizado del SIDUC<sup>1</sup>, con las adecuaciones necesarias a las preguntas sobre educación y ocupación.

En cuanto a la aplicación del cuestionario a los pacientes, fueron capacitados los profesionales y operadores de cada uno de los centros para su correcto llenado. De esta manera, la encuesta fue aplicada por los profesionales que están en el tratamiento de los pacientes.

Se relevaron todos los pacientes que estaban en tratamiento, bajo cualquier modalidad y aquellos que ingresaron al tratamiento durante el periodo de toma de datos. La recolección de la información comenzó en el mes de octubre de 2004 y el presente informe presenta los datos correspondientes a 755 pacientes registrados hasta diciembre del año 2004 inclusive.

---

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

### 3. Características sociodemográficas de los pacientes

**Cuadro 1: Edad de los Pacientes en tratamiento**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	2	0.3	0.3
15 a 19	175	23.3	23.6
20 a 24	174	23.2	46.8
25 a 29	135	18.0	64.8
30 a 34	108	14.4	79.2
35 a 39	69	9.2	88.4
40 o más	88	11.6	100.0
<b>Total</b>	751*	100,0	

\*4 sin información

El promedio de edad de los pacientes en tratamiento es de 27.6 años, con un desvío estándar de 9.8 años. El 50% de las personas tienen hasta 24 años.

**Cuadro 2: Sexo de los pacientes en tratamiento**

Sexo	Casos	%
Varones	657	87.4
Mujeres	95	12.6
<b>Total</b>	752*	100,0

\*3 sin información

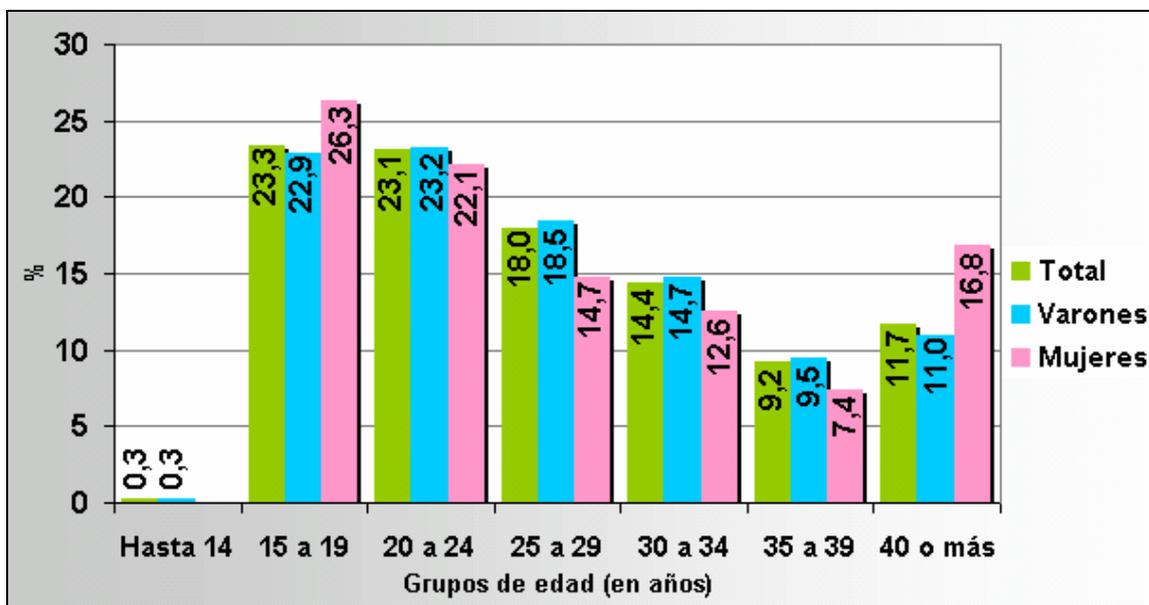
Los pacientes en tratamiento son varones predominantemente.

**Cuadro 3: Distribución de los pacientes por sexo según grupos de edad. (En porcentajes).**

Edades	Total	Sexo	
		Varones	Mujeres
	%	%	%
Hasta 14	0.3	0.3	--
15 a 19	23.3	22.9	26.3
20 a 24	23.1	23.2	22.1
25 a 29	18.0	18.5	14.7
30 a 34	14.4	14.7	12.6
35 a 39	9.2	9.5	7.4
40 o más	11.7	11.0	16.8
<b>Total</b>	100,0	100,0	100,0

La distribución por sexo según edad, nos muestra que las mujeres tienen mayor presencia en el rango de mayor edad (40 años y más).

**Gráfico1: Sexo según edad de los pacientes en tratamiento**



**Cuadro 4: Nivel de educación de los pacientes en tratamiento**

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	7	0.9	0.9
Primario incompleto	72	9.6	10.5
Primario completo	131	17.4	27.9
Secundario incompleto	340	45.2	73.1
Secundario completo	103	13.7	86.8
Terciario/Universitario incompleto	65	8.6	95.4
Terciario/Universitario completo	34	4.5	100.0
<b>Total</b>	752*	100,0	

\*3 sin información

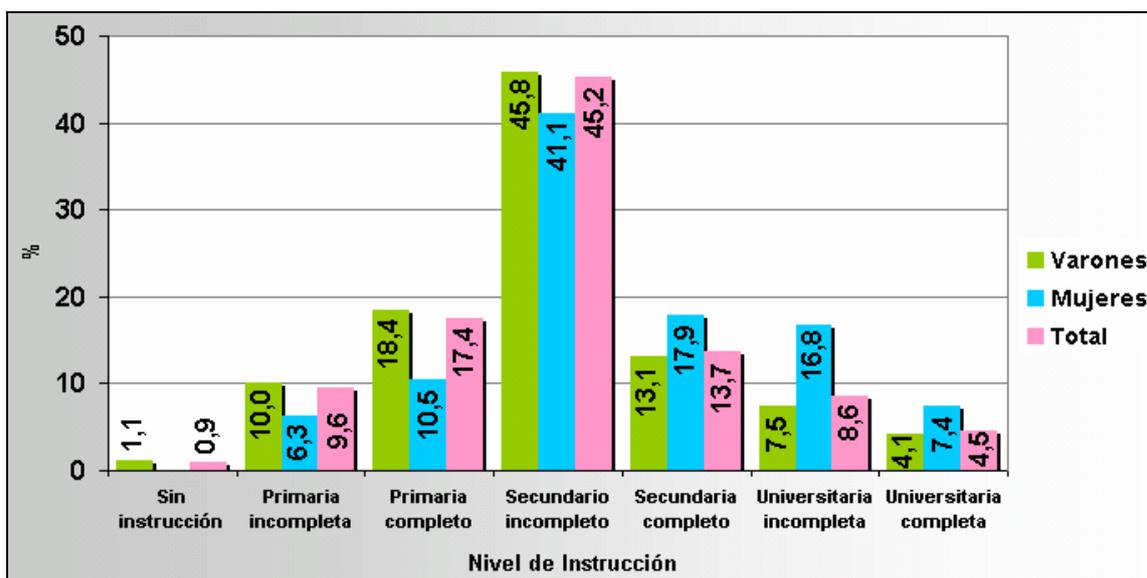
Más del 70% de los pacientes no han concluido el estudio de nivel medio, sólo un 13.7% tiene el secundario completo. Considerando los tramos de edad por nivel educativo, de los pacientes de 20 a 24 años, un 11.5% tiene el nivel medio aprobado, un 9.8% tiene un nivel terciario o universitario incompleto y el 48% no terminó el nivel medio.

**Cuadro 5: Distribución de los pacientes por sexo según nivel educativo (en porcentajes)**

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Sin instrucción	1.1		0.9
Primaria incompleta	10.0	6.3	9.6
Primaria completo	18.4	10.5	17.4
Secundario incompleto	45.8	41.1	45.2
Secundaria completo	13.1	17.9	13.7
Universitaria incompleta	7.5	16.8	8.6
Universitaria completa	4.1	7.4	4.5
Total	100.0	100.0	100,0

Las pacientes mujeres tienen mayor nivel educativo que los varones, el 42,1% tiene estudios secundarios completos como mínimo, frente al 25% de los varones.

**Gráfico 2: Sexo según nivel de educación de los pacientes en tratamiento**



**Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes).**

Situación conyugal	Total	Sexo	
		Varones	Mujeres
	%	%	%
<b>Soltero</b>	60.6	60.1	64.2
<b>Casado</b>	14.2	14.9	9.5
<b>Divorciado o separado</b>	11.9	10.8	18.9
<b>Unidos o juntados</b>	12.6	13.6	6.3
<b>Viudo</b>	0.7	0.6	1.1
<b>Total</b>	100,0	100,0	100,0

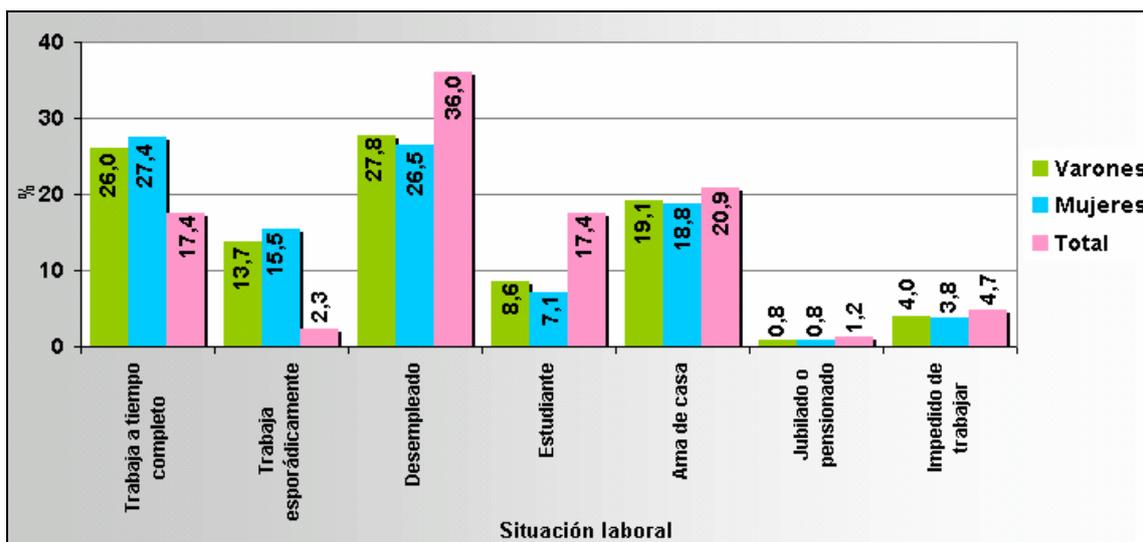
En el marco de mayor presencia de personas solteras, las mujeres se diferencian de los varones por estar en mayor medida divorciadas y viudas.

**Cuadro 7: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes).**

Situación laboral	Total	Sexo	
		Varones	Mujeres
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	26.0	27.4	17.4
Trabaja esporádicamente	13.7	15.5	2.3
Desempleado	27.8	26.5	36.0
Estudiante	8.6	7.1	17.4
Ama de casa	19.1	18.8	20.9
Jubilado o pensionado	0.8	0.8	1.2
Impedido de trabajar	4.0	3.8	4.7
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

El 26% de los pacientes tiene trabajo a tiempo completo, casi un tercio se define como desocupado. Son los varones quienes en mayor proporción tienen trabajos a tiempo completo, pero el 26.5% está desocupado. En tanto que las mujeres son inactivas en mayor proporción (amas de casa, estudiantes, jubiladas o pensionadas e impedidas de trabajar), de todas maneras, el 36% está desempleada.

**Gráfico3: Sexo según situación laboral de los pacientes en tratamiento**



**Cuadro 8: Tipo de Ocupación de los pacientes en tratamiento**  
(sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

<b>Tipo de ocupación</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>Alta dirección, profesionales y técnicos</b>	40	11.9
<b>Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes</b>	124	37.0
<b>Ocupaciones de Calificación operativa</b>	92	27.5
<b>Ocupaciones no calificadas</b>	62	18.5
<b>Planes de trabajo</b>	17	5.1
<b>Total</b>	335	100.0

Es importante la presencia de pacientes con ocupaciones de calificación media (maestros, empleados administrativos, etc.), como así también de profesionales y técnicos. En ocupaciones no calificadas sumados los que reciben subsidio por desempleo, se encuentra el 23.6% de los pacientes.

#### 4. Historia y patrones de consumo

##### 4.1 Cantidad de drogas consumidas en la vida

En primer lugar, distinguidos los pacientes según hayan consumido durante la vida una o más drogas, se observa en el cuadro 9, que un 6.4% está en tratamiento por el consumo de una sola sustancia. En tanto que más del 50% de los pacientes tienen una historia de consumo que involucra a cuatro y más sustancias.

**Cuadro 9: Cantidad de drogas consumidas en la vida**

Cantidad de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	48	6.4	6.4
Dos	112	14.9	21.3
Tres	150	20.0	41.3
Cuatro	166	22.1	63.4
Cinco	275	36.6	100
<b>Total</b>	751*	100,0	

\*4 sin información

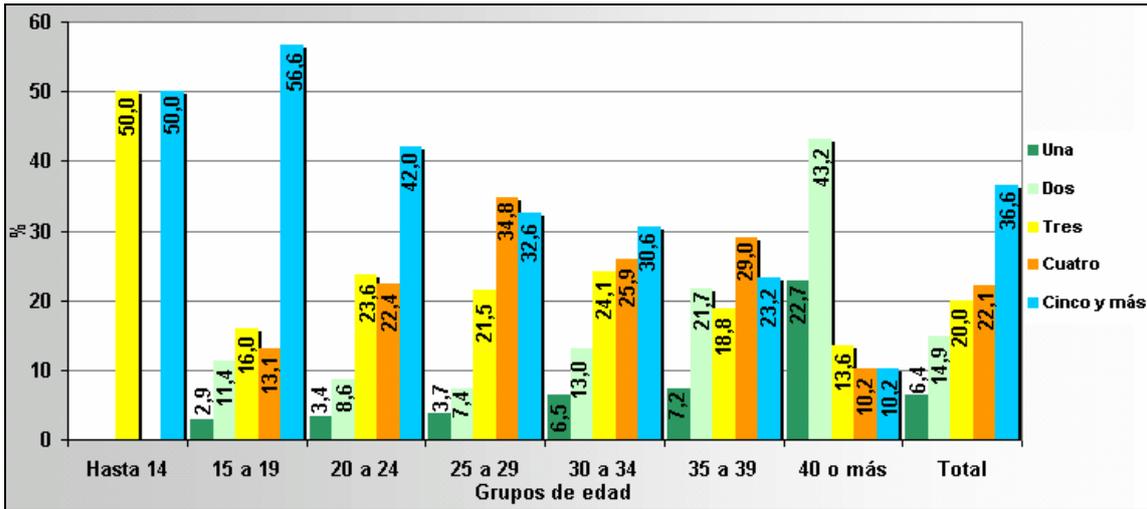
**Cuadro 10: Distribución de los pacientes por sexo según cantidad de drogas consumidas en la vida. (en porcentaje).**

Edades	Total	Cantidad de drogas consumidas en la vida				
		Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco y más
	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	100			50.0		50.0
15 a 19	100	2.9	11.4	16.0	13.1	56.6
20 a 24	100	3.4	8.6	23.6	22.4	42.0
25 a 29	100	3.7	7.4	21.5	34.8	32.6
30 a 34	100	6.5	13.0	24.1	25.9	30.6
35 a 39	100	7.2	21.7	18.8	29.0	23.2
40 o más	100	22.7	43.2	13.6	10.2	10.2
<b>Total</b>	100	6.4	14.9	20.0	22.1	36.6

El análisis de la cantidad de drogas consumidas por grupos de edad muestra perfiles diferenciales entre los grupos, los pacientes que tienen entre 15 y

24 años han consumido en más del 50% cinco y más sustancias en su historia de consumo. Aquellos que tienen entre 25 y 39 años, se concentran en cuatro y cinco drogas consumidas en la vida, en tanto que aquellos de 40 años y más, presentan mayor proporción en el consumo de una y dos drogas. Con lo cual, las generaciones nuevas que están en tratamiento ya presentan una cronología de consumo que incluye más sustancias que las personas mayores de 40 años.

**Gráfico 4: Grupos de edad según cantidad de drogas consumidas en la vida de los pacientes en tratamiento**

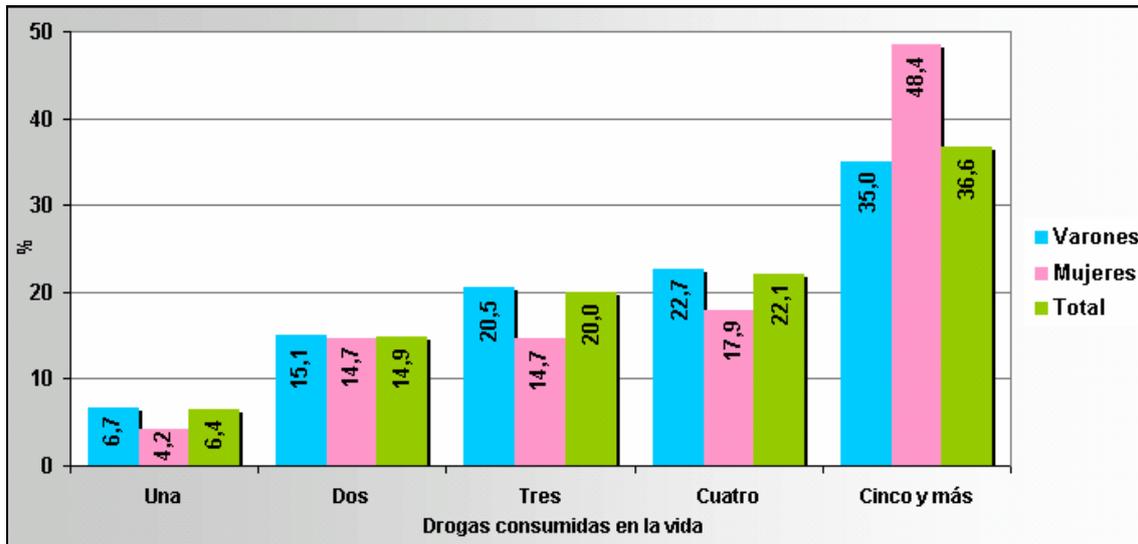


**Cuadro 11: Distribución de los pacientes por cantidad de drogas consumidas en la vida según sexo (en porcentajes).**

	Total	Cantidad de drogas consumidas en la vida				
		Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco y más
	%	%	%	%	%	%
<b>Varones</b>	100	6.7	15.1	20.5	22.7	35.0
<b>Mujeres</b>	100	4.2	14.7	14.7	17.9	48.4
<b>Total</b>	100	6.4	14.9	20.0	22.1	36.6

En cuanto a las diferencias por sexo, se observa en el cuadro anterior que las mujeres presentan un patrón de consumo que incluye en mayor proporción más cantidad de sustancias.

**Gráfico 5: Sexo según cantidad de drogas consumidas en la vida de los pacientes en tratamiento**



### **Policonsumo**

Las sustancias que intervienen en el policonsumo de los últimos 30 días anteriores al tratamiento, tal cual se muestra en el cuadro siguiente, son el alcohol, tabaco, solventes e inhalables, marihuana, clorhidrato de cocaína, pasta base, LSD, tranquilizantes, sedantes y depresivos, especialmente Rohypnol y benzodiazepinas.

**Cuadro 12: Cronología de drogas consumidas en los últimos 30 días anteriores al ingreso al tratamiento (en porcentajes).**

<b>Drogas Consumidas en los 30 días anteriores al ingreso</b>					
<b>Sustancia</b>	<b>droga de inicio</b>	<b>2° droga consumida</b>	<b>3° droga consumida</b>	<b>4° droga consumida</b>	<b>5° droga consumida</b>
Alcohol	27,7%	42,6%	7,4%	4,9%	0,0%
Tabaco	54,9%	8,8%	2,4%	2,2%	1,2%
Solventes o Inhalables	0,2%	1,9%	5,4%	3,7%	8,5%
Marihuana	11,1%	27,0%	39,8%	6,2%	1,2%
Hashis	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%
LSD	0,0%	0,5%	2,2%	7,4%	11,7%
PCP	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%
Heroína	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%
Morfina	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%
Otros Alucinógenos	0,0%	0,3%	0,2%	0,2%	1,2%
Opio	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otros Opiáceos	0,3%	0,6%	0,0%	0,5%	0,4%
Cocaína HCL	4,3%	14,1%	33,8%	41,9%	21,5%
Basuco, Pasta de coca	0,3%	0,5%	3,5%	10,6%	16,2%
Ketamina	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	1,6%
Benzodiazepinas	0,3%	1,4%	1,9%	8,6%	9,3%
Crack	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%	0,8%
Otros tipos de cocaína	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%
Barbitúricos	0,0%	0,2%	0,0%	0,7%	1,2%
Flunitrazepam (Rohypnol)	0,2%	0,8%	2,0%	2,7%	5,7%
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,2%	0,5%	0,6%	4,9%	10,1%
Éxtasis (MDMA)	0,0%	0,0%	0,6%	1,2%	3,2%
Anfetaminas	0,3%	0,3%	0,2%	1,0%	0,8%
Otros Estimulantes	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otras Drogas	0,0%	0,2%	0,0%	1,7%	3,6%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

#### 4.2 Drogas consumidas en la vida

El estudio indagó sobre la historia de consumo de los pacientes, rearmando la cronología del consumo para las primeras 5 drogas, su frecuencia de uso, vías de administración, edad de inicio y edad en la que dejaron de consumirla.

El cuadro 13 muestra las proporciones que cada sustancia representa en la cronología de uso de las mismas, calculadas sobre el total de pacientes que tuvieron consumo de segundas, terceras, cuartas y quintas drogas.

**Cuadro 13: Drogas consumidas durante la vida (en porcentajes)**

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga
Alcohol	26.6	41.3	8.2	4.5	2.2
Tabaco	53.4	8.9	2.4	2.0	1.1
Solventes o inhalables	1.5	2.3	5.1	4.1	7.9
Marihuana	12.1	26.6	39.9	6.5	1.1
Hashis	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0
LSD	0.3	0.7	2.4	7.2	11.6
PCP	0.0	0.0	0.2	0.0	0.7
Otros Alucinógenos	0.0	0.4	0.2	0.5	1.1
Heroína	0.1	0.0	0.0	0.0	0.4
Opio	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
Morfina	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4
Otros Opiáceos	0.3	0.6	0.2	0.5	0.4
Cocaína HCL	3.8	14.4	32.5	42.8	20.6
Basuco, pasta de coca	0.3	0.7	3.2	9.7	16.6
Crack	0.0	0.1	0.0	0.2	0.7
Otros tipos de cocaína	0.0	0.0	0.0	0.2	1.1
Barbitúricos	0.0	0.1	0.2	0.7	1.1
Benzodiazepines	0.3	1.4	1.9	7.9	9.0
Ketamine	0.0	0.0	0.0	0.7	1.4
Flunitrazepam Rohypnol	0.3	1.1	2.2	2.7	5.1
Otros tranquilizantes	0.4	0.7	0.7	5.0	10.1
Extasis (MDMA)	0.0	0.0	0.7	1.1	2.9
Anfetaminas	0.7	0.3	0.3	0.9	1.1
Otros Estimulantes	0.1	0.1	0.0	0.2	0.0
Otras Drogas	0.0	0.1	0.0	1.8	3.2
<b>Total 100%</b>	<b>755</b>	<b>707</b>	<b>594</b>	<b>444</b>	<b>277</b>

Los datos del cuadro anterior nos permite sostener, en primer lugar, que son las drogas legales, tabaco y alcohol (53.4% y 26.6% respectivamente), las que dominan el inicio del consumo. Le sigue la marihuana (12.1%), el clorhidrato de cocaína (3.8%) y los solventes o inhalantes (1.5%).

Como segunda droga consumida, el alcohol ocupa el primer lugar con el 41.3%, seguido por la marihuana (26.6%). En tercer orden, se ubica el clorhidrato de cocaína (14.4%), el tabaco (8.9%) y solventes e inhalantes (8.9%).

Entre los pacientes que consumieron como mínimo tres sustancias (594 pacientes), ocupa el primer lugar la marihuana (39.9%), seguido por clorhidrato de cocaína (32.5%). Con porcentajes de un dígito encontramos al alcohol (8.2%), solventes e inhalantes (5.1%), pasta base (3.2%), LSD y tabaco (2.4%), Rohypnol (2.2%) y benzodiazepinas (1.9%).

Del conjunto de pacientes que han consumido como mínimo 4 tipos de sustancias (444 casos), la sustancia que tiene mayor número de consumidores es el clorhidrato de cocaína (42.8%), seguido por la pasta base (9.7%).

Y por último, entre quienes declararon un consumo como mínimo de 5 sustancias diferentes, 277 pacientes, la sustancia más consumida es el clorhidrato de cocaína (20.6%) seguida por la pasta base (16.6%), LSD (11.6%) y otros tranquilizantes (10.1%).

En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, el cuadro siguiente muestra que entre la droga de inicio y la quinta droga consumida, existen cuatro años de diferencia.

**Cuadro 14: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas**

<b>Drogas consumidas</b>	<b>Media aritmética</b>	<b>Mediana</b>	<b>Modo</b>	<b>Desviación Estándar</b>
<b>Droga de inicio</b>	14.0	14.0	14.0	3.7
<b>2a. droga</b>	15.0	14.0	14.0	4.2
<b>3a. droga</b>	16.0	16.0	15.0	4.1
<b>4a. droga</b>	18.0	16.0	15.0	4.7
<b>5a. droga</b>	18.0	16.0	16.0	5.1

Conociendo la importancia que presentaron las drogas llamadas legales (alcohol y tabaco) en la historia de consumo de los pacientes, se presentan a continuación los porcentajes de consumo del total de drogas ilícitas, de inicio y de los consumos siguientes.

Se reagruparon las drogas ilícitas en "tipos de drogas", y las categorías nuevas se conformaron de la siguiente manera:

- Cannabis, incluye marihuana, hashish y otro tipo de cannabis.
- Alucinógenos, incluye LSD, PCP y otros alucinógenos.
- Opiáceos, incluye heroína, opio, morfina y otros opiáceos.
- Cocaínas, incluye clorhidrato, basuco, crack y otros tipos de cocaína.
- Tranquilizantes, contiene barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, flunitrazepam y otros.
- Demás estimulantes, contiene metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes excluido el éxtasis.
- Extasis.

**Cuadro 15: Distribución del tipo de drogas ilícitas según cronología de drogas consumidas (en porcentajes)**

<b>Tipos de sustancias</b>	<b>Droga de inicio</b>	<b>2a. droga</b>	<b>3a. droga</b>	<b>4a. droga</b>	<b>5a. droga</b>
<b>Solventes o inhalantes</b>	7.3	6.4	8.7	6.3	4.3
<b>Cannabis</b>	60.3	25.5	7.5	7.9	
<b>Alucinógenos</b>	1.3	5.3	6.2	7.9	8.7
<b>Opiáceos</b>	2.0		1.2		2.2
<b>Cocaínas</b>	20.5	44.7	60.0	47.6	32.6
<b>Tranquilizantes, sedantes y depresivos</b>	4.6	14.9	12.5	14.3	43.5
<b>Éxtasis</b>			1.2	3.2	2.2
<b>Demás Estimulantes</b>	3.3	2.1	2.5	4.8	
<b>Otras drogas</b>	0.7	1.1		7.9	6.5
<b>Total = 100 %</b>	151	94	80	63	46

Observando al conjunto de drogas ilegales, como droga de inicio de mayor consumo por parte de los pacientes, se encuentra los cannabis con el

60.3% y las cocaínas con el 20.5%. Con porcentajes muy inferiores le siguen los solventes (7.3%) y tranquilizantes (4.6%).

Estos cuatro tipos de drogas ilícitas son las que presentan mayor proporción de consumo como segunda, tercera, cuarta y quinta droga, por parte de los pacientes que cuentan con varias drogas en su historia de consumo.

### 4.3 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar el patrón de consumo y perfil social de los pacientes observados a partir de las drogas de iniciación del consumo. Para lo cual se seleccionan las sustancias que tuvieron la cantidad de casos suficientes (30 y más) que permiten realizar análisis de mayor desagregación. Quedan en el análisis los pacientes que se iniciaron con el consumo de alcohol (200), tabaco (403), cannabis (91) y cocaínas (31).

En primer lugar, de acuerdo a los datos del cuadro siguiente, observamos en qué porcentaje las drogas de inicio fueron consumidas durante el último mes anterior al comienzo del tratamiento.

**Cuadro 16: Distribución de los pacientes por frecuencia de uso durante los últimos 30 días según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Total	Frecuencia de uso de 1a. Droga consumida						
		No la ha usado en el mes anterior	Menos de una vez por semana	Una vez por semana	Varias veces por semana	Todos los días	Dos o tres veces por día	Más de 3 veces por día
<b>Alcohol</b>	100	10.5	9.5	10.0	22.5	22.5	8.5	16.5
<b>Tabaco</b>	100	3.5	1.0	0.3	2.3	15.3	2.8	74.9
<b>Cannabis</b>	100	24.4		12.2	15.6	22.2	6.7	18.9
<b>Cocaínas</b>	100	10.7		25.0	25.0	28.6	7.1	3.6
<b>Total</b>	100	10.5	3.2	5.2	10.2	18.7	5.1	47.0

Excepto los pacientes que se iniciaron con cocaínas, el resto declaran que en los 30 días anteriores al ingreso tuvieron un alta frecuencia (consumo diario, dos ó tres veces al día o más de tres veces por día), de consumo de tabaco, alcohol y cannabis.

**Cuadro 17: Distribución de los pacientes por edad de inicio de consumo según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Total	Edad de inicio de consumo (1a. Droga)							
		Menos de 10	11 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más
<b>Alcohol</b>	100	10.4	54.7	26.9	5.0	1.5	1.0		0.5
<b>Tabaco</b>	100	7.6	69.0	22.4	0.8	0.3			
<b>Cannabis</b>	100	3.3	56.0	35.2	5.5				
<b>Cocaínas</b>	100	3.2	16.1	48.4	19.3	6.4	6.4		
<b>Total</b>	100	7.7	60.5	26.6	3.2	1.2	0.5		0.3

El inicio del consumo de drogas legales y marihuana se ubica en un 60% y más de los pacientes observados, hasta los 14 años, en tanto que el inicio de consumo de cocaínas se ubica años después.

**Cuadro 18: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga**

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio de la 1a. Droga consumida			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
<b>Alcohol</b>	14	14	13	4
<b>Tabaco</b>	13	13	14	2
<b>Cannabis</b>	15	14	14	3
<b>Cocaínas</b>	21	20	16	7
<b>Total</b>	14	14	14	4

La edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas se ubica en los 13 y 14 años, con el consumo de drogas legales. El consumo de marihuana se inició en estos pacientes a los 15 años y de cocaínas entre los 16 y los 20 años.

**Cuadro 19: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Total	Sexo	
		Varones	Mujeres
<b>Alcohol</b>	100	88.0	12.0
<b>Tabaco</b>	100	86.3	13.7
<b>Cannabis</b>	100	92.3	7.7
<b>Cocaínas</b>	100	99.3	0.7
<b>Total</b>	100	87.4	12.6

Siendo una población predominantemente masculina prevalecen los varones en todas las sustancias de inicio superando a las mujeres, pero en porcentajes superiores al 90% en el inicio con marihuana y cocaínas.

**Cuadro 20: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga de inicio**

Drogas de inicio	Nivel educativo							
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Universitaria incompleta	Universitaria completa	Total
<b>Alcohol</b>		10.0	18.9	45.8	14.9	7.5	4.5	100
<b>Tabaco</b>	1.5	9.4	15.4	48.1	13.4	8.2	4.0	100
<b>Cannabis</b>		9.9	20.9	45.1	8.8	9.9	5.5	100
<b>Cocaínas</b>		3.2	22.6	22.6	25.8	12.9	12.9	100
<b>Total</b>	0.9	9.7	17.5	45.0	13.6	8.7	4.5	100

En el marco de un bajo nivel de educación formal de los pacientes observados, los que se iniciaron con cocaínas se diferencian del resto por tener proporcionalmente mayor nivel de educación.

**Cuadro 21: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga de inicio**

Tipo de droga de inicio	Total	Situación laboral						
		Trabaja a tiempo completo	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar
<b>Alcohol</b>	100	22.7	13.5	31.3	8.0	17.8	2.5	4.3
<b>Tabaco</b>	100	28.9	15.1	29.9	10.1	13.5		2.5
<b>Cannabis</b>	100	23.4	9.1	16.9	6.5	35.1	1.3	7.8
<b>Cocaínas</b>	100	42.3	19.2	15.4	7.7	15.4		
<b>Total</b>	100	25.9	13.6	27.9	8.7	19.0	0.8	3.9

Los pacientes que se iniciaron con el consumo de cocaínas tienen una inserción mayor en la actividad laboral de tiempo completo y menor proporción de desempleo. Resalta el dato de que un 35% de los pacientes iniciados con el consumo de marihuana son amas de casa.

#### 4.4 Patrones específicos de consumo

Seleccionados los pacientes según las drogas de inicio que más se usaron, alcohol, tabaco, marihuana y clorhidrato de cocaína; se analiza la cronología del consumo de otras sustancias y la droga que motivó el tratamiento.

**Cuadro 22: Promedio de edad de los pacientes con consumo inicial de las sustancias seleccionadas**

Droga de inicio	Promedio de edad del entrevistado
Alcohol	28.2
Tabaco	27.6
Marihuana	25.1
Cocaína HCL	29.9

Los pacientes en tratamiento y que comenzaron el consumo con las sustancias seleccionadas tienen entre 25 y 30 años de edad.

**Cuadro 23: Distribución de los pacientes por droga de inicio según segunda droga consumida. (en porcentajes)**

Segunda droga consumida	Droga de inicio			
	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Cocaína HCL
	%	%	%	%
Alcohol		66.4	23.2	12.5
Tabaco	31.3		4.9	12.5
Solventes o inhalantes	2.2	1.5	6.1	
Cannabis	41.3	22.4		50.0
Alucinógenos		0.7	6.1	
Opiáceos		1.0		
Cocaínas	21.8	6.7	43.9	12.5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	3.4	1.0	13.4	12.5
Demás Estimulantes		0.2	1.2	
Otras drogas			1.2	
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

Los pacientes que se iniciaron con consumo de alcohol, como segunda sustancia de consumo se ubica los cannabis con un 41.3%, seguido por el tabaco (31.3%) y las cocaínas (21.8%). Mientras que aquellos que se iniciaron con el tabaco, continuaron con el alcohol (66.4%), cannabis (22.4%) y cocaínas (6.7%).

Quienes comenzaron con marihuana, siguieron con cocaína en un 43.9%, alcohol en un 23.2% y tranquilizantes en un 13.4%.

Los que se iniciaron con el clorhidrato de cocaína, el 50% continuó con marihuana y en porcentajes similares al 12.5% continuó con alcohol, tabaco, otro tipo de cocaínas y tranquilizantes.

**Cuadro 24: Distribución de los pacientes por droga de inicio según tercera droga consumida.** (en porcentajes)

Tercera droga consumida	Droga de inicio*		
	Alcohol	Tabaco	Marihuana
	%	%	%
Alcohol		8.9	18.1
Tabaco	5.0		6.9
Solventes o inhalantes	4.3	4.9	6.9
Cannabis	37.9	51.0	
Alucinógenos	5.0	1.1	6.9
Cocaínas	39.3	31.2	45.8
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	8.6	2.9	13.9
Demás Estimulantes			1.4
Total	100.0	100.0	100.0

\* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con clorhidrato de cocaína por tener casos inferiores a 30.

Como tercer droga de consumo, para quienes se iniciaron con alcohol, las drogas del tipo cocaínas fue consumida por el 39.3% de los pacientes, y un 37.9% consumió marihuana. Mientras que para los que se iniciaron con tabaco, fueron la marihuana (51%) y cocaínas (31.2%).

Los pacientes que se iniciaron con marihuana, usaron como tercera droga en su historia de consumo, en un 45.8% cocaínas, alcohol el 18% y tranquilizantes el 14%.

**Cuadro 25: Distribución de los pacientes por droga de inicio según cuarta droga consumida. (En porcentajes)**

Cuarta droga consumida	Droga de inicio*		
	Alcohol	Tabaco	Marihuana
	%	%	%
Alcohol		3.4	13.5
Tabaco	2.0		13.5
Solventes o inhalantes	4.0	3.8	7.7
Cannabis	8.0	7.2	
Alucinógenos	15.0	5.3	7.7
Cocaínas	48.0	59.7	36.5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	22.0	17.9	11.5
Demás Estimulantes		0.8	3.8
Otras drogas	1.0	1.9	5.8
Total	100.0	100.0	100.0

\* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con clorhidrato de cocaína por tener casos inferiores a 30.

En la historia del consumo, como cuarta droga de uso, para quienes comenzaron con el alcohol, la mitad consumió cocaínas, un 22% tranquilizantes y un 15% alucinógenos. Para quienes comenzaron con tabaco, el 59.7% consumió cocaínas como cuarta droga y el 18% tranquilizantes y depresivos.

Las cocaínas también fue usada como cuarta droga por el 36.5% de los que se iniciaron con marihuana, alcohol y tabaco consumió el 13.5% de estos pacientes y tranquilizantes el 11.5%.

**Cuadro 26: Distribución de los pacientes por droga de inicio según quinta droga consumida. (En porcentajes)**

Quinta droga consumida	Droga de inicio*		
	Alcohol	Tabaco	Marihuana
	%	%	%
Alcohol		1.9	6.1
Tabaco			3.0
Solventes o inhalantes	14.7	6.4	3.0
Cannabis	1.5	1.3	
Alucinógenos	20.6	12.2	9.1
Cocaínas	35.3	44.2	30.3
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	25.0	28.2	36.4
Demás Estimulantes	1.5	1.3	
Otras drogas	1.5	4.5	12.1
Total	100.0	100.0	100.0

\* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con clorhidrato de cocaína por tener casos inferiores a 30.

Cerrando la historia de consumo, como quinta droga en la cronología, para quienes se iniciaron con alcohol, en un 35.3% consume cocaínas y un cuarto tranquilizantes. Para quienes se iniciaron con tabaco, más del 40% consume cocaínas y un tercio tranquilizantes.

La quinta droga consumida por los pacientes que empezaron con marihuana, son las cocaínas y tranquilizantes.

**Cuadro 27: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento. (en porcentajes)**

Droga que motiva el tratamiento	Droga de inicio			
	Alcohol	Tabaco	Marihuana	Cocaína HCL
	%	%	%	%
Alcohol	27.4	14.5	6.7	3.2
Tabaco	0.5	0.7		
Solventes o inhalantes	2.5	3.5	3.3	3.2
Cannabis	12.7	12.2	22.2	
Alucinógenos	0.5			
Opiáceos	0.5	1.2	1.1	
Cocaínas	49.7	63.3	56.7	90.3
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	6.1	4.2	10.0	3.2
Otras drogas		0.2		
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

Los datos del cuadro anterior indica la importancia de la cocaína como droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento, cualquiera sea la droga de inicio. Los pacientes que se iniciaron con alcohol y marihuana en un 20% están en tratamiento por el consumo de las mismas drogas.

Sintetizando entonces estos patrones de consumo y perfiles sociales:

Los pacientes que se iniciaron con alcohol, la mitad buscó tratamiento por abuso o dependencia a la cocaína y en un tercio por el consumo de alcohol. Casi el 50% de estos pacientes consumieron diariamente alcohol en el mes anterior al tratamiento. Tienen en promedio 28 años, son preferentemente varones con nivel educativo bajo, la mayoría no terminó el nivel medio. El 23% trabaja a tiempo completo y un tercio está desocupado. La historia del consumo continúa con marihuana, cocaínas y en menor proporción con tranquilizantes.

Los pacientes que se iniciaron con tabaco, sólo un 0.7% buscó tratamiento por el consumo de esta sustancia, la mayoría lo hizo por consumo de cocaínas y un tercio por consumo de alcohol. Más del 90% de ellos fumaba frecuentemente antes de iniciar tratamiento. Tienen en promedio 28 años, un 14% son mujeres. Como segunda droga de consumo está el alcohol, le siguen en la historia de consumo la marihuana, cocaínas, y en menor proporción los tranquilizantes.

Aquellos cuya droga de inicio fue la marihuana, el 56.7% buscó tratamiento por consumo de cocaínas y un 22.2% por consumir marihuana. Aproximadamente el 50% de ellos consumía diariamente marihuana antes de iniciar el tratamiento. Tienen en promedio 25 años y son varones en un 90%. El nivel de instrucción formal es bajo, la mayoría no terminó los estudios secundarios. Un 23% trabaja a tiempo completo y un 17% está desocupado. Luego de la marihuana, consumieron cocaína (clorhidrato y pasta base) y tranquilizantes.

Y por último, quienes iniciaron el consumo con clorhidrato de cocaína, buscaron tratamiento por esta misma sustancia o por pasta base en un 90% y un 40% de estos pacientes presentaba consumo diario antes del tratamiento. Son en su mayoría varones, con una edad promedio de 30 años y el 26% tiene el nivel medio concluido y un cuarto tiene estudios universitarios. La segunda droga en la historia de consumo es la marihuana.

#### 4.5 Drogas de mayor daño

El paciente indicó cuál era la droga que más daño causó en su vida, en términos de los problemas que el consumo le ocasionó, en el ámbito personal, psicológico, somático, familiar, matrimonial, laboral o académico.

**Cuadro 28 : Droga que más daño le causa al paciente**

<b>Sustancias</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>Alcohol</b>	109	14.7
<b>Tabaco</b>	7	0.9
<b>Solventes o inhalables</b>	36	4.8
<b>Marihuana</b>	69	9.3
<b>LSD</b>	4	0.5
<b>Otros Alucinógenos</b>	3	0.4
<b>Heroína</b>	1	0.1
<b>Otros Opiáceos</b>	9	1.2
<b>Cocaína HCL</b>	348	46.8
<b>Basuco, pasta de coca</b>	112	15.1
<b>Crack</b>	2	0.3
<b>Otros tipos de cocaína</b>	3	0.4
<b>Benzodiazepines</b>	20	2.7
<b>Flunitrazepam (Rohypnol)</b>	6	0.8
<b>Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos</b>	12	1.6
<b>Extasis (MDMA)</b>	1	0.1
<b>Otros Estimulantes</b>	1	0.1
<b>Total</b>	743*	100,0

\* 12 sin información

La droga de mayor daño es el clorhidrato de cocaína, identificado así por el 46.8% de los pacientes analizados. En segundo lugar y con un 15% se encuentran la pasta base y el alcohol. Marihuana y solventes fueron identificadas como drogas de mayor daño por el 9.3% y 4.8% respectivamente.

**Cuadro 29 : Cantidad de drogas consumidas según droga que más daño le causa al paciente. (en porcentajes)**

Droga de mayor daño	Cantidad de drogas consumidas en la vida				
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco
Alcohol	46.8	29.7	14.4	9.6	6.3
Tabaco	2.1	0.9	0.7	0.6	1.1
Solventes o inhalables		0.9	8.9	2.4	6.6
Marihuana	19.1	9.9	13.7	5.4	7.4
Alucinógenos		0.9		0.6	1.8
Opiáceos	2.1	1.8		1.2	1.8
Cocaínas	29.8	53.2	59.6	74.3	66.5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos		2.7	2.7	5.4	8.5
Demás estimulantes				0.6	
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Los pacientes mono consumidores, mencionaron en un 46.8% al alcohol como droga que mayor daño le produjo, seguido por las cocaínas (29.8%) y la marihuana (19.1%). A medida que se incrementa la cantidad de drogas consumidas durante la vida, las cocaínas aparecen con mayor proporción como drogas identificadas de mayor daño.

**Cuadro 30: Droga que más daño le causa al paciente según cantidad de drogas consumidas**

Droga que más daño le causa al paciente*	Cantidad de drogas consumidas en la vida					Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	
Alcohol	20.2	30.3	19.3	14.7	15.6	100
Solventes o inhalables		2.8	36.1	11.1	50.0	100
Marihuana	13.0	15.9	29.0	13.0	29.0	100
Cocaínas	3.0	12.7	18.7	26.7	38.9	100
Tranquilizantes, sedantes y depresivos		7.7	10.3	23.1	59.0	100

\* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

Observados los pacientes a partir de las drogas identificadas como de mayor daño según cantidad de drogas consumidas en la vida, los datos muestran diferencias según se trate del consumo de alcohol o de las drogas ilegales.

Los pacientes que mencionaron al alcohol como droga de mayor daño, son en un 20% mono consumidores y un tercio ha usado dos drogas en su vida. En cambio, los que mencionaron a las drogas ilegales como de mayor daño, más del 60% han consumido entre 4 y 5 drogas en su historia de consumo, con la excepción de marihuana que alcanza un 42%.

**Cuadro 31: Distribución de los pacientes por cronología del uso de la droga que más daño le causa según droga que más daño le causa al paciente.**

Droga que más daño le causa*	Total	Cronología de droga consumida que más daño le causa al paciente				
		Droga de inicio	2a. Droga	3a. Droga	4a. Droga	5a. Droga
Alcohol	100	46.8	47.7	2.8	2.8	
Solventes o inhalables	100	9.1	18.2	54.5	12.1	6.1
Marihuana	100	20.6	45.6	32.4	1.5	
Cocaínas	100	4.7	17.0	27.0	33.5	17.9
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	100	2.8	11.1	16.7	41.7	27.8
Total	100	14.0	24.1	23.9	24.5	13.4

\* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

En términos generales, un cuarto de los pacientes ha consumido en segundo, tercero y cuarto lugar las drogas que identificaron como de mayor daño. Sólo para los pacientes que identificaron al alcohol como droga de mayor daño, la misma fue la droga de inicio para el 50% de ellos.

#### 4.6 Drogas que motivaron el tratamiento actual

**Cuadro 32: Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	123	16.4
Tabaco	4	0.5
Solventes o inhalables	25	3.3
Marihuana	99	13.2
LSD	1	0.1
Heroína	2	0.3
Otros Opiáceos	7	0.9
Cocaína HCL	336	44.9
Basuco, pasta de coca	104	13.9
Crack	3	0.4
Otros tipos de cocaína	3	0.4
Benzodiazepines	21	2.8
Ketamine	1	0.1
Flunitrazepam (Rohypnol)	6	0.8
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	12	1.6
Otras Drogas	1	0.1
<b>Total</b>	<b>748*</b>	<b>100.0</b>

\*7 sin información

Los pacientes bajo análisis están en tratamiento en un 44.9% por consumo de clorhidrato de cocaína, seguido en un 16% por consumo de alcohol, en un 14% por pasta base y en un 13.2% por consumo de marihuana.

**Cuadro 33: Distribución de los pacientes por cronología del uso de la droga que motiva el tratamiento según droga que motiva el tratamiento.**

Droga que motiva el tratamiento*	Total	Cronología de droga consumida que motiva el tratamiento				
		Droga de inicio	2a. Droga	3a. Droga	4a. Droga	5a. Droga
Alcohol	100	43.9	49.6	3.3	2.4	0.8
Solventes o inhalables	100	12.5	16.7	62.5	4.2	4.2
Marihuana	100	20.6	37.1	39.2	3.1	
Cocaínas	100	5.3	16.7	27.2	34.0	16.7
<b>Total</b>	100	14.6	24.9	25.2	23.6	11.7

\* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

En general, la droga que motivó la demanda de tratamiento, fue la droga consumida en segundo, tercero y cuarto lugar, excepto el alcohol, donde para el 44% de los pacientes fue su droga de inicio.

**Cuadro 34: Distribución de los pacientes en donde la droga que motiva el tratamiento es similar a la droga que mayor daño le causa.**

Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa	Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa
Es la misma	82.3
Es diferente	17.7
<b>Total</b>	100,0

La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 82.3% de los casos.

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

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Total	Grupos de edad del entrevistado						
		Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más
<b>Alcohol</b>	100		5.7	13.1	6.6	16.4	13.9	44.3
<b>Solventes o inhalantes</b>	100	4.0	84.0	8.0	4.0			
<b>Cannabis</b>	100		36.4	45.5	7.1	6.1	3.0	2.0
<b>Cocaínas</b>	100	0.2	22.0	20.9	24.5	16.8	9.9	5.5
<b>Total</b>	100	0.3	23.5	23.0	18.0	14.5	9.3	11.4

El Alcohol es identificado como la droga que motiva el tratamiento en los pacientes de 40 años o más. Los Solventes o Inhalantes por pacientes jóvenes de 15 a 19 años, la marihuana por aquellos que tienen entre 15 y 24 años y se extiende la edad hasta los 29 años en los pacientes que están en tratamiento por consumo de cocaínas.

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

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Total	Sexo	
		Varones	Mujeres
<b>Alcohol</b>	100	82.0	18.0
<b>Solventes o inhalantes</b>	100	84.0	16.0
<b>Cannabis</b>	100	89.9	10.1
<b>Cocaínas</b>	100	89.0	11.0
<b>Total</b>	100	87.5	12.5

La mayor presencia de varones en tratamiento se observa independientemente del tipo de droga que motiva el tratamiento.

**Cuadro 37: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento**

Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento	Nivel educativo							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completo	Secundario incompleto	Secundaria completo	Universitaria incompleta	Universitaria completa	
	%	%	%	%	%	%	%	
Alcohol	4.1	9.8	20.3	33.3	18.7	10.6	3.3	100
Solventes o inhalantes		44.0	8.0	44.0		4.0		100
Cannabis		8.1	12.1	55.6	15.2	5.1	4.0	100
Cocaínas		8.4	17.3	48.0	13.0	9.5	3.9	100
Total	0.9	9.8	17.2	45.3	13.6	8.6	4.5	100

El nivel general de instrucción de los pacientes es bajo, siendo predominante la presencia de pacientes que no concluyeron los estudios primarios entre quienes están en tratamiento por consumo de solventes.

**Cuadro 38: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Total	Situación laboral						
		Trabaja a tiempo completo	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar
Alcohol	100	29.3	19.2	22.2	8.1	15.2	3.0	3.0
Solventes o inhalantes	100		16.7	16.7	27.8	38.9		
Cannabis	100	21.3	8.8	28.8	21.3	15.0		5.0
Cocaínas	100	28.0	14.0	29.7	6.4	17.4	0.3	4.2
Total	100	26.0	13.7	27.8	8.8	19.0	0.8	4.0

Los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol y cocaínas son en mayor proporción activos ocupados, por consumo de marihuana, se distribuyen en tercios los activos ocupados, desocupados e inactivos, mientras que los pacientes que están en tratamiento por consumo de solventes, son en más del 60% inactivos.

## 5. Tipos de centros de tratamiento

Los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y en comunidades terapéuticas.

**Cuadro 39: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento**

Características del centro	Casos	%
Hospital general	47	6.2
Centro especializado	411	54.5
Comunidad Terapéutica	296	39.3
<b>Total</b>	754*	100,0

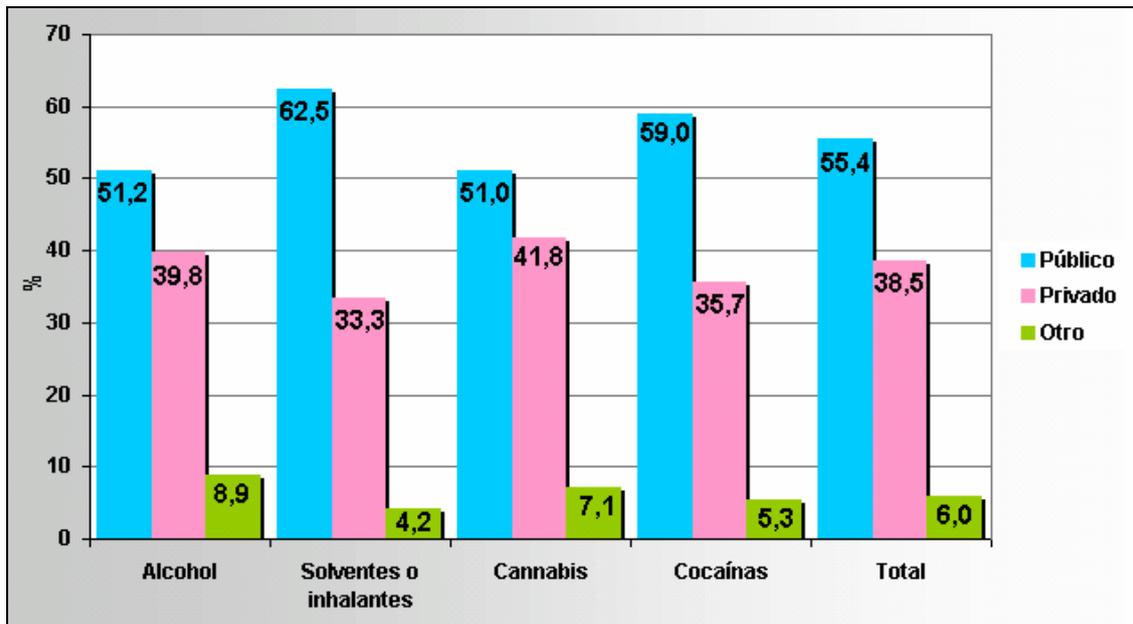
\* 1 sin información

**Cuadro 40: Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento según tipo de centro notificador**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Total	Tipo de centro notificador		
		Público	Privado	Otro
Alcohol	100	51.2	39.8	8.9
Solventes o inhalantes	100	62.5	33.3	4.2
Cannabis	100	51.0	41.8	7.1
Cocaínas	100	59.0	35.7	5.3
<b>Total</b>	100	55.4	38.5	6.0

De los 15 centros de tratamiento que participaron en este estudio, sólo tres son públicos en los cuales se encuentran en tratamiento el 55.4% de los pacientes por cualquiera de las drogas analizadas.

**Gráfico 6: Droga que motiva el tratamiento según centro notificador**



**Cuadro 41: Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Total	Características del centro		
		Hospital general	Centro especializado	Comunidad Terapéutica
<b>Alcohol</b>	100	1.6	62.6	35.8
<b>Solventes o inhalantes</b>	100		52.0	48.0
<b>Cannabis</b>	100	15.2	43.4	41.4
<b>Cocaínas</b>	100	6.6	56.1	37.3
<b>Total</b>	100	6.2	54.4	39.5

La mayoría de los pacientes están en tratamiento en centros especializados por cualquiera de las sustancias analizadas. Los pacientes que están en tratamiento por consumo de marihuana están en un 15% en hospitales públicos.

**Cuadro 42: Distribución de los pacientes por grupos de edad según características del centro.**

Tipo de centro notificador	Total	Grupos de edad del entrevistado						
		Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más
Hospital general	100		34.0	23.4	17.0	14.9	4.3	6.4
Centro especializado	100		11.0	22.1	21.6	16.9	11.3	17.2
Comunidad Terapéutica	100		38.6	24.7	12.9	10.8	7.1	5.1
<b>Total</b>	100		23.3	23.2	17.9	14.4	9.2	11.7

En los Hospitales Generales y en las comunidades terapéuticas, más del 50% de los pacientes tiene menos de 25 años.

**Cuadro 43: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de centro notificador.**

Nivel educativo	Tipo de centro notificador			Total
	Público	Privado	Mixto	
	%	%	%	%
Sin instrucción	71.4	28.6		100
Primaria incompleta	70.8	27.8	1.4	100
Primaria completo	67.4	31.1	1.5	100
Secundario incompleto	58.4	38.6	2.9	100
Secundaria completo	42.7	44.7	12.6	100
Universitaria incompleta	32.3	53.8	13.8	100
Universitaria completa	26.5	41.2	32.3	100
<b>Total</b>	55.4	38.4	6.2	100

Los pacientes con menor nivel de instrucción se atienden en centros públicos y a medida que aumenta el nivel educativo, se incrementa la atención de estos pacientes en centros privados y mixtos.

**Cuadro 44: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de centro notificador.**

Centro Notificador	Total	Situación laboral						
		Trabaja a tiempo completo	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar
<b>Público</b>	100	26.2	22.7	29.8	3.9	16.2	0.6	0.6
<b>Privado</b>	100	22.1	2.3	28.1	14.4	24.3	0.4	8.4
<b>Mixto</b>	100	55.9	20.6	8.8	8.8		5.9	
<b>Total</b>	100	26.1	13.7	27.9	8.7	18.8	0.8	4.0

El 49% de la población que atienden los Centros Públicos es población activa y ocupada. Los privados dan mayormente respuesta terapéutica a población inactiva laboralmente.

## 6. Tratamiento

El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 48.1% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 36% se encuentran internados y el 15.5% está en tratamiento de tipo semi residencial.

**Cuadro 45: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes**

Tipos de tratamiento	Casos	%
<b>Ambulatorio</b>	361	48.1
<b>Semi-residencial</b>	116	15.5
<b>Residencial</b>	270	36.0
<b>Otro</b>	3	0.4
<b>Total</b>	750*	100,0

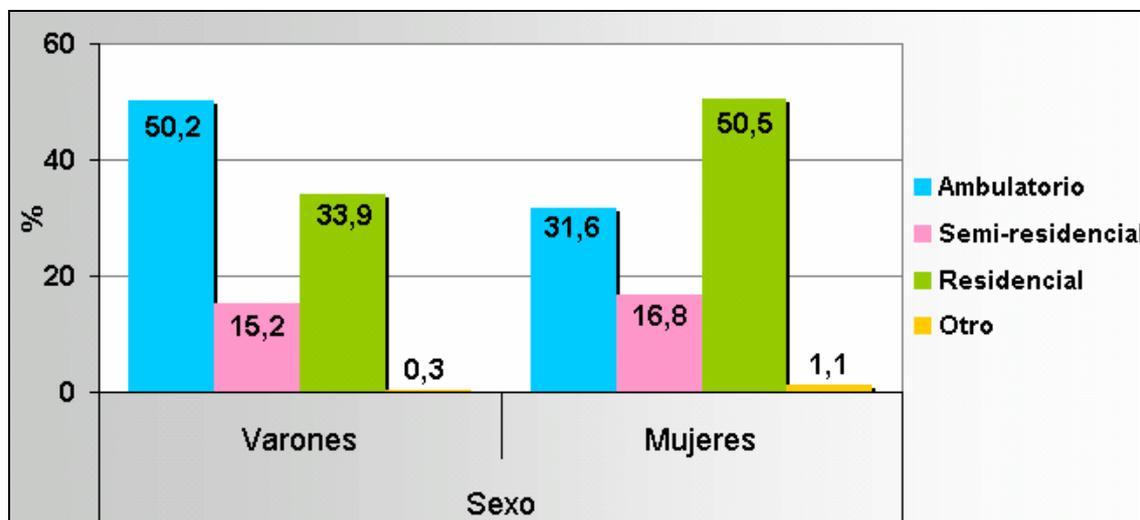
\* 5 sin información

**Cuadro 46: Distribución de los pacientes por sexo según tratamiento en el cuál se encuentra.**

Tipo de Tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
<b>Ambulatorio</b>	50.2	31.6
<b>Semi-residencial</b>	15.2	16.8
<b>Residencial</b>	33.9	50.5
<b>Otro</b>	0.3	1.1
<b>Total</b>	100	100

Observados los pacientes por sexo, los varones están en un 50% en tratamiento ambulatorio en tanto que las mujeres en igual proporción en tratamiento residencial.

**Gráfico 7: Sexo según tipo de tratamiento**



**Cuadro 47: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tratamiento en el cuál se encuentra**

Tipo de tratamiento	Total	Grupos de edad del entrevistado						
		Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más
Ambulatorio	100		10.3	21.5	22.1	18.4	10.1	17.6
Semi-residencial	100		33.6	31.0	13.8	9.5	8.6	3.4
Residencial	100	0.7	36.8	22.3	14.9	10.4	7.8	7.1
Otro	100					66.7		33.3
<b>Total</b>	100	0.3	23.5	23.2	18.1	14.3	9.0	11.7

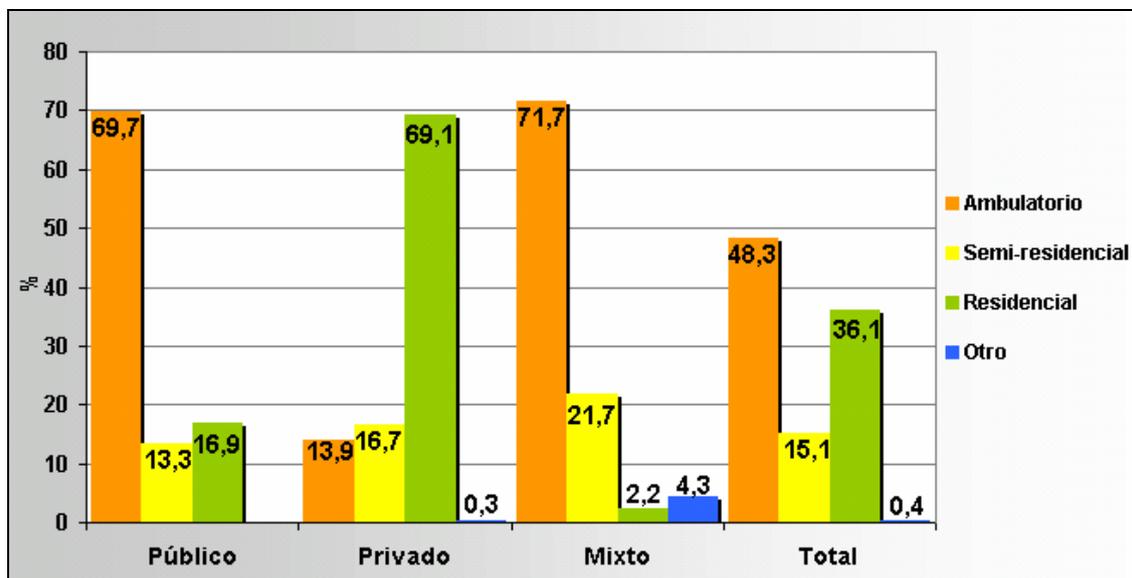
Más del 60% de los pacientes jóvenes, entre 15 y 24 años, está en tratamiento semi residencial y residencial.

**Cuadro 48: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según tipo de centro**

Tipo de Centro	Total	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente			
		Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Otro
Público	100	69.7	13.3	16.9	
Privado	100	13.9	16.7	69.1	0.3
Mixto	100	71.7	21.7	2.2	4.3
<b>Total</b>	100	48.3	15.1	36.1	0.4

Los centros públicos atienden mayoritariamente a sus pacientes en forma ambulatoria, en tanto que los centros privados lo hacen bajo la modalidad de internación o residencial.

**Gráfico 8: Tipo de centro según tipo de tratamiento**



**Cuadro 49: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según característica del centro.**

Característica del Centro	Total	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente			
		Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Otro
Hospital general	100	75.0	25.0		
Centro especializado	100	72.2	20.2	7.1	0.5
Comunidad Terapéutica	100	10.5	7.5	81.7	0.3
<b>Total</b>	100	48.1	15.5	36.0	0.4

Los hospitales generales y los centros especializados atienden mayoritariamente a sus pacientes en forma ambulatoria, mientras que las comunidades terapéuticas involucradas en el estudio atienden bajo la modalidad residencial al 82% de los pacientes.

**Cuadro 50: Cantidad de veces que estuvieron en tratamiento en el último año**

Veces que estuvo en tratamiento	Casos	%
Nunca	480	64.2
Una o más veces	268	35.8
<b>Total</b>	<b>748*</b>	<b>100,0</b>

\*7 sin información

El 64.2% de los pacientes se encuentran por primera vez en tratamiento.

**Cuadro 51: Distribución de los pacientes por sexo según cantidad de veces que ha estado en tratamiento en el último año**

Cantidad de Veces	Sexo	
	Varones	Mujeres
Nunca	65.7	54.2
Una vez o más	34.3	45.8
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Las mujeres han estado anteriormente en tratamiento más que los varones.

Según los datos del cuadro siguiente, los anteriores tratamientos recibidos en el último año, fueron de tipo ambulatorio y residencial en un 74% y un 7.5% semi-residencial.

**Cuadro 52: Tipo del último tratamiento recibido** (Sobre el total de pacientes que tuvieron tratamiento previo y que indicaron el tipo)

Tipo de tratamiento recibido en el último año	Casos	%
Ambulatorio	105	39.6
Centro de día o de noche	20	7.5
Residencial	93	35.1
Grupo de autoayuda	32	12.1
Otro	9	3.4
<b>Total</b>	<b>259*</b>	<b>100,0</b>

\*6 sin información

**Cuadro 53: Cómo acudieron al tratamiento**

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	337	45.5
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	180	24.3
Por indicación médica	41	5.5
Por indicación académica	3	0.4
Por indicación legal	173	23.3
Por presión laboral	7	0.9
<b>Total</b>	<b>741*</b>	<b>100,0</b>

\* 14 sin información

La mayoría de los pacientes acudieron voluntariamente al tratamiento, un cuarto por presiones familiares y otro cuarto por indicación legal.

**Cuadro 54: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento.**

Forma de acudir al tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
Voluntariamente	45.4	46.7
Presionado por amigos o familiares	24.3	22.8
Por indicación médica	5.1	8.7
Por indicación académica	0.5	
Por indicación legal	23.8	20.7
Por presión laboral	0.9	1.1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Un poco más del 60% de los motivos por los cuales varones y mujeres acudieron al tratamiento, refiere a actos voluntarios y a respuestas a presiones de amigos y familiares. No se observan marcadas diferencias en la forma de acudir al tratamiento por sexos.

**Cuadro 55: Distribución de los pacientes por grupos de edad según forma de acudir al tratamiento.**

Tipo de Tratamiento	Total	Grupos de edad del entrevistado						
		Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más
Voluntariamente	100		13.7	26.5	19.0	18.8	10.4	11.6
Presionado por amigos o familiares	100		24.3	23.2	18.1	11.9	9.0	13.6

<b>Por indicación médica</b>	100		19.5	14.6	12.2	12.2	19.5	22.0
<b>Por indicación académica</b>	100		66.7	33.3				
<b>Por indicación legal</b>	100	1.2	43.4	20.2	15.6	8.7	3.5	7.5
<b>Por presión laboral</b>	100				42.9	28.6	14.3	14.3
<b>Total</b>	100	0.3	23.6	23.3	17.8	14.4	9.0	11.7

Como era expectable, por indicación legal y académica acuden al tratamiento los pacientes más jóvenes y por presiones de tipo laboral los pacientes mayores de 25 años.

**Cuadro 56: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento**

Tipo de Droga	Total	Cómo acudió al tratamiento					
		Voluntariamente	Presionado por amigo(s) o familiar(es)	Por indicación médica	Por indicación académica	Por indicación legal	Por presión laboral
<b>Alcohol</b>	100	50.8	22.5	7.5		18.3	0.8
<b>Solventes o inhalantes</b>	100	12.0	24.0	8.0		56.0	
<b>Cannabis</b>	100	36.4	32.3	7.1		24.2	
<b>Cocaínas</b>	100	48.0	24.5	4.6	0.5	21.0	1.4
<b>Total</b>	100	45.2	24.5	5.4	0.4	23.4	0.9

Se diferencia la forma de acudir al tratamiento según la droga por la cual lo está. Es decir que, aquellos pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol y cocaínas, llegaron en un 50% de manera voluntaria al mismo, mientras que los pacientes que ingresaron por consumo de solventes e inhalantes lo hicieron en un 56% por indicación legal. Los pacientes que están en tratamiento por consumo de marihuana, han llegado por distintos motivos al tratamiento, ya sea voluntariamente, por presión de amigos o familiares y por indicación legal.

**Cuadro 57: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cuál se encuentra según droga que motiva el tratamiento.**

Tipo de Droga	Total	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente			
		Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Otro
<b>Alcohol</b>	100	53.7	5.7	40.7	
<b>Solventes o inhalantes</b>	100	4.0	48.0	48.0	
<b>Cannabis</b>	100	51.0	20.4	28.6	
<b>Cocaínas</b>	100	49.9	15.9	33.7	0.4
<b>Total</b>	100	48.2	15.5	35.9	0.4

Se atienden preferentemente en tratamiento de tipo residencial los pacientes que están en tratamiento por consumo de solventes (48%), en los tratamientos por el consumo de alcohol, marihuana y cocaínas prevalece el tipo ambulatorio.

## 7. Conclusiones

- Los pacientes en tratamiento son varones y jóvenes preferentemente, con bajos niveles de instrucción formal, más del 70% tiene el nivel medio inconcluso, aún en mayor medida entre los varones. Están solteros en un 60%. Son personas que tienen una tasa de actividad económica alta y un tercio de ellos se encuentra desocupado. Al interior del grupo de ocupados, aproximadamente el 50% tiene ocupaciones de calificación media y profesional.
- Más del 50% de los pacientes tiene una historia de consumo que involucra a más de cuatro sustancias, en todas las edades excepto en los pacientes de 40 años y más.
- Las sustancias que intervienen en el policonsumo de los últimos 30 días anteriores al tratamiento, son el alcohol, tabaco, solventes e inhalables, marihuana, clorhidrato de cocaína, pasta base, LSD, tranquilizantes, sedantes y depresivos, especialmente Rohypnol y benzodiazepinas.
- Las drogas sociales (tabaco 53.4% y alcohol 26.6%) ocupan el primer lugar como drogas de inicio. Y entre las drogas ilegales, se encuentran la marihuana (60.3%) y las drogas del tipo cocaínas (20.5%).
- La edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas legales se ubica entre los 13 y 14 años. El inicio del consumo de marihuana se ubica en estos pacientes a los 15 años y el de cocaínas entre los 16 y 20 años.
- Se encontraron los siguientes patrones de consumo y perfiles sociales:
  - Los pacientes que se iniciaron con alcohol, la mitad buscó tratamiento por abuso o dependencia a la cocaína y en un tercio por el consumo de alcohol. Casi el 50% de estos pacientes consumieron diariamente alcohol en el mes anterior al tratamiento. Tienen en promedio 28 años, son preferentemente varones con nivel educativo bajo, la mayoría no terminó el nivel medio. El 23% trabaja a tiempo completo y un tercio está desocupado. La historia del consumo continúa con marihuana, cocaínas y en menor proporción con tranquilizantes.
  - Los pacientes que se iniciaron con tabaco, sólo un 0.7% buscó tratamiento por el consumo de esta sustancia, la mayoría lo hizo por consumo de cocaínas y un tercio por consumo de alcohol. Más del 90% de ellos fumaba frecuentemente antes de iniciar tratamiento. Tienen en promedio 28 años, un 14% son mujeres. Como segunda droga de consumo está el alcohol, le siguen en la historia de consumo la marihuana, cocaínas, y en menor proporción los tranquilizantes.

- Aquellos cuya droga de inicio fue la marihuana, el 56.7% buscó tratamiento por consumo de cocaínas y un 22.2% por consumir marihuana. Aproximadamente el 50% de ellos consumía diariamente marihuana antes de iniciar el tratamiento. Tienen en promedio 25 años y son varones en un 90%. El nivel de instrucción formal es bajo, la mayoría no terminó los estudios secundarios. Un 23% trabaja a tiempo completo y un 17% está desocupado. Luego de la marihuana, consumieron cocaína (clorhidrato y pasta base) y tranquilizantes.
- Quienes iniciaron el consumo con clorhidrato de cocaína, buscaron tratamiento por esta misma sustancia o por pasta base en un 90% y un 40% de estos pacientes presentaba consumo diario antes del tratamiento. Son en su mayoría varones, con una edad promedio de 30 años y el 26% tiene el nivel medio concluido y un cuarto tiene estudios universitarios. La segunda droga en la historia de consumo es la marihuana.
  - La droga de mayor daño es el clorhidrato de cocaína, identificada por el 46.8% de los pacientes analizados. En segundo lugar, un 15% mencionó pasta base y alcohol.
  - El consumo de cocaínas motivó la demanda de tratamiento en el 45% de los pacientes, y en porcentajes inferiores, fue motivado por el consumo de alcohol, pasta base y marihuana. Excepto el alcohol que fue la droga de inicio para el 44% de los pacientes, las otras sustancias que motivaron el tratamiento fueron consumidas mayoritariamente en segundo, tercero y cuarto lugar.
  - De los 15 Centros de tratamiento que participaron en el estudio, sólo tres son públicos, en los cuales se encuentran en tratamiento el 55.4% de los pacientes analizados, sin distinciones por sustancias que motivaron el tratamiento.
  - En tratamiento ambulatorio se encuentra casi el 50% de los pacientes, predominantemente varones. Las mujeres están en mayor medida en tratamientos de tipo residencial.
  - Los centros públicos observados atienden el 70% de sus pacientes en forma ambulatoria y los centros privados en igual porcentaje en forma residencial.
  - El 64.2% de estos pacientes están en tratamiento por primera vez y asistieron voluntariamente en un 56%.
  - Están preferentemente en tratamiento de tipo residencial y semi residencial los pacientes que ingresaron por consumo de solventes y los que ingresaron por consumo de alcohol, marihuana y cocaínas se encuentran en un 50% en tratamientos ambulatorios.



COMISION INTERAMERICANA PARA EL CONTROL  
DEL ABUSO DE DROGAS

SECRETARIA DE PROGRAMACION PARA LA PREVENCION  
DE LA  
DROGADICCION Y LA LUCHA CONTRA EL NARCOTRAFICO

*Los datos del presente cuestionario son de carácter estrictamente confidencial y solo serán usados para generar estadísticas generales.*

ENCUESTA DE PACIENTES CON CONSUMO DE SUSTANCIAS  
PSICOACTIVAS  
EN CENTROS DE TRATAMIENTO

1. País <input type="text"/>		2. Ciudad <input type="text"/>	
3. Día <input type="text"/>	3.1 Mes <input type="text"/>	3.2 Año <input type="text"/>	4. Código del centro notificador <input type="text"/>
5. Número del cuestionario <input type="text"/>		6. TIPO DE CENTRO NOTIFICADOR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1. Público 2. Privado 3. Otro	
7. CARACTERISTICAS DEL CENTRO <input type="checkbox"/> 1. Hospital general <input type="checkbox"/> 2. Hospital o clínica psiquiátrica <input type="checkbox"/> 3. Centro especializado <input type="checkbox"/> 4. Comunidad terapéutica <input type="checkbox"/> 5. Otro		8. TIPO DE TRATAMIENTO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL PACIENTE <input type="checkbox"/> 1. Ambulatorio <input type="checkbox"/> 2. Semi-residencial (hospital de día/noche) <input type="checkbox"/> 3. Residencial (Institucional) <input type="checkbox"/> 4. Grupo de autoayuda <input type="checkbox"/> 5. Otro 8. a MODALIDAD TERAPEUTICA 1. Diagnóstico 2. Tratamiento	
9. EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS años <input type="text"/>		10. SEXO 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Femenino <input type="checkbox"/>	
11. NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO 1. <input type="checkbox"/> Sin instrucción 2. <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta 3. <input type="checkbox"/> Primaria completa 4. <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta 5. <input type="checkbox"/> Secundaria completa 6. <input type="checkbox"/> EGB 1 Incompleta 7. <input type="checkbox"/> EGB 1 Completa 8. <input type="checkbox"/> EGB 2 Incompleta 9. <input type="checkbox"/> EGB 2 completa 10. <input type="checkbox"/> EGB3 incompleta 11. <input type="checkbox"/> EGB3 completa 12. <input type="checkbox"/> Polimodal incompleta 13. <input type="checkbox"/> Polimodal completa 14. <input type="checkbox"/> Terciaria incompleta 15. <input type="checkbox"/> Terciaria completa 16. <input type="checkbox"/> Universitaria incompleta 17. <input type="checkbox"/> Universitaria completa 0. <input type="checkbox"/> Ns/Nc		12. Situación conyugal 1. <input type="checkbox"/> Soltero (a) 2. <input type="checkbox"/> Casado (a) 3. <input type="checkbox"/> Divorciado (a) 4. <input type="checkbox"/> Separado (a) 5. <input type="checkbox"/> Unido, juntado (a) 6. <input type="checkbox"/> Viudo (a) 0. <input type="checkbox"/> Ns/Nc	

<p><b>13. SITUACIÓN LABORAL</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Trabaja a tiempo completo</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1. Trabaja a tiempo parcial</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Trabaja esporádicamente</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Está desempleado (a) *</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Estudiante *</p> <p><input type="checkbox"/> 5. No trabaja, ama de casa *</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Jubilado o pensionado *</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 Rentista *</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Esta impedido de trabajar</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> <p>* Pase a pregunta 14</p> <p><b>14. COMO ACUDIÓ AL TRATAMIENTO EN SU CENTRO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Voluntariamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Presionado por amigo(s) o familiar(es)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Por indicación medica</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Por indicación académica</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Por indicación legal</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Por presión laboral</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Otros</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p>	<p><b>13.1 . OCUPACION</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresa. Oficiales de alta graduación de las Fuerzas Armadas/ Propietarios de industria o comercio con 26 asalariados o más /Agricultores de más de 100 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Profesionales científicos, profesores universitarios /Propietarios de industria y comercio con 6 a 25 asalariados/ /Agricultores entre 50 y 100 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Técnicos / Profesores secundarios /Propietarios de industria o comercio con 2 a 5 asalariados /personal de mandos intermedios administrativos o de servicios /agricultores entre 25 y 50 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Empleados de oficina en industria, comercio, servicios /Maestros primarios</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Pequeños comerciantes y agricultores menos de 25 hectáreas/</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Artesanos(Zapateros, plomeros, peluqueros etc).</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Obreros/ Operarios especializados en industrias, servicios o agro</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Peones /Aprendices /Personal maestranza</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Servicio doméstico / Vendedores ambulantes</p> <p><input type="checkbox"/> 10. Personal subalterno de las Fuerzas Armadas, de seguridad/</p> <p><input type="checkbox"/> 11. Plan Jefes y Jefa de Hogar y subsidios afines</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p>
<p><b>15. CUANTAS VECES HA ESTADO EN TRATAMIENTO POR PROBLEMAS DE CONSUMO DE DROGAS DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Nunca (pase a la pregunta #17)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. He estado ..... vez (veces)</p> <p><input type="checkbox"/> 0 . Ns/Nc</p>	<p><b>16. TIPO DEL ÚLTIMO TRATAMIENTO PREVIO POR ABUSO DE DROGAS</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Ambulatorio</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Centro de día / Centro de noche</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Residencial (institucional)</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Grupo de autoayuda</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Otro</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p>

18. **DROGAS CONSUMIDAS.** Indicar las drogas que el paciente ha consumido durante su vida *en forma cronológica* de uso

	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>
17.1 Tipo de droga (Ver códigos)	1711	1712	1713	1714	1715
17.2 Frecuencia de uso durante los últimos 30 días anteriores a su ingreso (Ver códigos)	1721	1722	1723	1724	1725
17.3 Vía de administración mas frecuente (Ver códigos)	1731	1732	1733	1734	1735
17.4 Edad en la cual la uso por primera vez (Ver códigos)	1741	1742	1743	1744	1745
17.5 Edad en la que dejo de consumirla (Ver códigos)	1751	1752	1753	1754	1755
18. Si el paciente ha consumido una o más drogas que no se informan en el <u>cuadro</u> anterior, por favor anotarlas aquí. 1. .... 2. .... 3. ....	19. Indicar la droga que mas daño le causa (Ver Códigos)  <input type="text"/>				
20. Indicar la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento (Ver códigos) <input type="text"/>	21. Para la pregunta 17.3 y que se haya seleccionado la opción 6, poner el nombre: Especificar .....				
23. Indicar la segunda droga en importancia que motiva la demanda de tratamiento (Ver códigos) <input type="text"/>	23. Indicar la tercera droga en importancia que motiva la demanda de tratamiento (Ver códigos) <input type="text"/>				

**24. DROGAS CONSUMIDAS EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS**

Indicar las drogas que el paciente ha consumido en los últimos 30 días

	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>
24.1 Tipo de droga (Ver códigos)					
24.2 Frecuencia de uso durante los últimos 30 días anteriores a su ingreso (Ver códigos)					
24.3 Vía de administración mas frecuente (Ver códigos)					
25. Si el paciente ha consumido una o más drogas que no se informan en el <u>cuadro</u> anterior, por favor anotarlas aquí. 1. .... 2. .... 3. ....	26. Para la pregunta 24.3 y que se haya seleccionado la opción 6, poner el nombre: Especificar .....				

## CÓDIGOS

### **TIPO DE DROGA, DROGA DE MAYOR DAÑO Y QUE MOTIVA LA DEMANDA**

**(P. 17.1, P. 19 y P. 20)**

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| 0. Sin dato                | 15. Basuco, pasta de coca                         |
| 1. Alcohol                 | 16. Crack   |
| 2. Tabaco                  | 17. Otros tipos de cocaína                        |
| 3. Solventes o inhalantes  | 18. Barbitúricos*                                 |
| 4. Marihuana               | 19. Benzodiazepines*                              |
| 5. Hashis                  | 20. Ketamine.                                     |
| 6. Otros Tipos de Cannabis | 21. GHB   |
| 7. LSD                     | 22. Flunitrazepam (Rohypnol ®)*                   |
| 8. PCP                     | 23. Otros tranquilizantes ,sedantes y depresivos. |
| 9. Otros Alucinógenos      | 24. Extasis (MDMA)                                |
| 10. Heroína                | 25. Metanfetaminas                                |
| 11. Opio                   | 26. Anfetaminas                                   |
| 12. Morfina*               | 27. Otros Estimulantes                            |
| 13. Otros Opiáceos*        | 28. Otras Drogas                                  |
| 14. Cocaína HCL            |   |

### **FRECUENCIA DE USO 30 ULTIMOS DIAS**

**(P. 17.2)**

1. No la ha usado en el mes anterior
2. Menos de una vez por semana
3. Una vez por semana
4. Varias veces por semana
5. Diariamente
6. Dos a tres veces por día
7. Mas de 3 veces por día
0. Sin dato

### **VIA DE ADMINISTRACIÓN MAS FRECUENTE**

**(P. 17.3)**

0. Sin datos
1. Oral
2. Fumada
3. Inhalada
4. Intramuscular
5. Intravenosa
6. Otro (especificar).....

### **EDAD EN LA QUE LA USO POR PRIMERA VEZ**

**(P. 17.4)**

Anote el número de años, "0" si es desconocido o "99" si no se aplica.

### **EDAD EN LA QUE DEJÓ DE CONSUMIRLA**

**(P. 17.5)**

Anote el número de años, "0" si es desconocido o "99" si no se aplica.

**\*Solamente cuando no sean recetados o no se apliquen a uso terapéutico.**