



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



---

TERCERA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE  
PACIENTES EN TRATAMIENTO  
INFORME REGIONAL DE RESULTADOS  
REGION CENTRO 2007

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
ÁREA DE INVESTIGACIONES

Abril 2008

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

Observatorio Argentino de Drogas  
Diego Álvarez Rivero  
Coordinador

Área de Investigaciones  
Graciela Ahumada  
Coordinadora  
Dirección del estudio

Equipo de investigación – Coordinación del Registro  
Florecia Yellati  
Mariana Ciccía

---

## ÍNDICE

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Características sociodemográficas de los pacientes
5. Historia de consumo
  - 5.1 Número de drogas consumidas en la vida
  - 5.2 Drogas consumidas en la vida
  - 5.3 Consumo actual y policonsumo
  - 5.4 Drogas de inicio
6. Drogas de mayor daño y Drogas que motivaron el tratamiento actual
7. Características de los centros y tipos de centros de tratamiento
8. Patologías asociadas al consumo
9. Conclusiones
10. Distribución de los pacientes por provincias
- 11- Anexo
  - Centros de tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes

## 1. Introducción

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

El Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento se inició con 15 instituciones en el año 2004 (Prueba Piloto). Durante la Segunda Fase de este estudio, iniciado en el año 2005, se incorporaron 38 nuevas instituciones, que sumadas a las 15 iniciales reunieron un total de 53 Centros de Tratamiento de todo el país, abocadas a la actividad permanente de registrar a los pacientes que ingresaron al tratamiento durante el período de relevamiento de datos. De este modo, se incorporaron 2.369 nuevos pacientes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Durante la Tercera Fase de este estudio (2006 y 2007), se incorporaron 35 instituciones nuevas, dando lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país.

El presente informe presenta los datos obtenidos en la tercera fase de este estudio, haciendo referencia únicamente a los pacientes en tratamiento relevados en la Región Centro. 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 Centro comprende las siguientes provincias: Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Santa Fe y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y cuenta con 35 centros de tratamiento que fueron registrando, desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007, cada uno de los pacientes atendido en sus centros, relevando para esta fase un total de 1676 pacientes.

## 2. Objetivos

### Objetivo general:

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

### Objetivos específicos:

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

### 3. Metodología

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

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

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

En los centros nuevos se relevaron todos los pacientes que estaban en tratamiento, bajo cualquier modalidad, y aquellos que ingresaron al mismo durante el período de toma de datos. Para las instituciones que ya venían aplicando el cuestionario, solo fueron relevados los pacientes que ingresaron durante el período de la toma de datos correspondiente a

---

<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.

esta fase. La recolección de la información se realizó entre enero de 2006 y julio de 2007 y el presente informe presenta los datos correspondientes a 1676 pacientes registrados hasta ese momento.

Durante la tercera fase de este estudio, en la Región Centro se incorporaron al Registro Continuo 14 nuevos centros de tratamiento.

Los centros (uno o dos por provincias) se incorporaron en función de su predisposición e interés institucional. En la Ciudad autónoma de Buenos Aires fueron convocados todos los centros que pertenecen al Registro Nacional de instituciones llevado adelante por la SEDRONAR. En las provincias del Interior, en cambio, fueron convocados todos los centros de tratamiento que aún no estaban formando parte del Registro. Los coordinadores técnicos de estas provincias, previamente capacitados por el OAD, fueron los responsables de establecer el contacto con las instituciones, capacitar a los profesionales para el llenado de las encuestas, y garantizar la entrega y retiro de los cuestionarios.

#### 4. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables demográficas se desprende que la población relevada durante la tercera fase de este estudio en la Región Centro, es en términos generales una población joven, que se concentra en un 63.4% en el rango que va desde los 15 a los 29 años. La edad promedio es de 28.4 años, con un desvío estándar de 11.6. Por otra parte, esta región cuenta con un universo predominantemente masculino (el 86.6% son varones).

Cuadro 1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	20	1.2	1.2
15 a 19	403	24.7	25.9
20 a 24	326	20.0	45.9
25 a 29	305	18.7	64.6
30 a 34	186	11.4	76.0
35 a 39	129	7.9	83.9
40 o más	262	16.1	100
Total	1631*	100	

\*45 sin información

Cuadro 2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	1376	86.6
Mujeres	213	13.4
Total	1589*	100

\* 87 sin información

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

Edades	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Hasta 14	1.1	1.4	1.1
15 a 19	24.8	19.9	24.2
20 a 24	19.9	20.9	20.0
25 a 29	19.2	18.5	19.1
30 a 34	11.5	9.5	11.3
35 a 39	8.1	7.6	8.0
40 o más	15.4	22.3	16.3
<b>Total</b>	100	100	100

La estructura por edad y sexo muestra que ambos sexos se distribuyen por edad de manera similar, aunque las mujeres se concentran en una mayor proporción en la franja etaria que comienza en los 40 años, y los varones se concentran más que las mujeres en el rango que va de los 15 a los 19 años.

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

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	19	1.2	1.2
Primario incompleto	177	10.9	12.0
Primario completo	293	18.0	30.0
Secundario incompleto	705	43.3	73.3
Secundario completo	254	15.6	88.8
Terciario/Universitario incompleto	126	7.7	96.6
Terciario/Universitario completo	56	3.4	100
<b>Total</b>	1630	100	

\*46 sin información

Un 73.3% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo. De ellos, solo el 30.0% ha concluido el nivel primario.

Cuadro 5: Grupos de edades según nivel educativo.

Nivel de instrucción	Tramo de edad							Total
	Hasta 14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 o más	%
	%	%	%	%	%	%	%	
Sin instrucción		0.8	1.6	0.7	0.6		2.8	1.1
Primaria incompleta	65.0	21.2	6.3	4.7	2.2	3.1	12.0	10.6
Primaria completa		15.9	16.7	16.2	14.9	19.7	26.4	17.8
Medio incompleta	35.0	56.1	51.4	39.2	40.9	37.8	24.4	43.5
Medio completa		5.1	12.3	24.0	24.9	22.0	18.4	15.7
Terciaria- Universitaria incompleta		1.0	11.7	12.2	9.9	9.4	6.8	7.8
Terciaria-Universitaria completa				3.0	6.6	7.9	9.2	3.4
Total	100 (N=20)	100 (N=396)	100 (N=317)	100 (N=296)	100 (N=181)	100 (N=127)	100 (N=250)	100 (N=1587)

Un 21.2% de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años, no ha terminado la escuela primaria, en tanto que un 61.2% ha cursado o cursa el nivel medio. Respecto de los pacientes que tienen entre 20 y 24 años, solo un 12.3% ha completado la secundaria. En los pacientes mayores de 25 años alrededor del 40% no terminó el nivel medio.

Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según nivel educativo (en porcentajes)

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Sin instrucción	0.1	0.5	1.0
Primaria incompleta	10.5	8.2	10.2
Primaria completo	19.2	10.6	18.0
Secundario incompleto	44.7	38.0	43.8
Secundaria completo	14.9	21.6	15.8
Terciaria-Universitaria incompleta	7.2	12.0	7.8
Terciaria-Universitaria completa	2.4	9.1	3.3
Total	100 (N=1338)	100 (N=208)	100 (N=1546)

Las mujeres tienen mayor nivel de educación formal que los varones: mientras que el 42.7% de las mujeres ha completado la secundaria, entre los varones el porcentaje desciende al 24.5% de los casos.

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

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	68.8	59.0	67.5
Casado	13.5	14.8	13.7
Divorciado o separado	10.2	13.8	10.6
Unidos o juntados	7.0	10.5	7.4
Viudo	0.5	1.9	0.7
<b>Total</b>	100 (N=1348)	100 (N=210)	100 (N=1558)

El 67.5% de los pacientes en tratamiento son solteros, en tanto solo un 21.1% están casados, unidos o juntados. Al analizar la situación conyugal es conveniente tener en cuenta que esta es una población joven, y que el 45.9% de los pacientes relevados tiene menos de 25 años. Por otra parte, la diferencia entre sexos indica que las mujeres están en menor proporción solteras y en mayor medida viudas o separadas con respecto a los hombres.

**Cuadro 8: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes).**

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	20.6	7.8	18.9
Trabaja parcialmente	12.0	12.3	12.0
Trabaja esporádicamente	7.9	4.4	7.4
Desempleado	18.6	12.7	17.8
Estudiante	5.3	9.8	5.9

Ama de casa	0.2	7.8	1.2
Jubilado o pensionado	1.2	1.5	1.2
Impedido de trabajar	7.9	8.3	8.0
No trabaja	26.3	35.3	27.5
Total	100	100	100

El 56.1% de los pacientes registrados son activos económicamente (trabajadores y desempleados), y un 38.3% declaró tener una ocupación al momento del relevamiento. Un 20.6% de los varones trabajan en tiempo completo, mientras que solo un 7.8% de las mujeres están en esta categoría. Los varones también están desempleados en mayor medida. Del total de los pacientes tienen un peso considerable aquellos que no trabajan ni buscan empleo (27.5%).

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

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	66	10.0
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	230	35.0
Ocupaciones de Calificación operativa	203	30.9
Ocupaciones no calificadas	149	22.7
Planes de trabajo	9	1.4
Total	657	100

Los pacientes activos económicamente y no desempleados se concentran en un 35% en las ocupaciones denominadas de calificación media, en un 30.9% de calificación operativa y en un 22.7% en ocupaciones no calificadas.

## 5. Historia de consumo

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

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

Considerando todas las sustancias lícitas e ilícitas, el siguiente cuadro muestra que alrededor del 20% han consumido una, dos y tres sustancias a lo largo de su vida. Los porcentajes disminuyen cuando se trata de pacientes que han consumido cuatro, cinco o seis sustancias a lo largo de su vida, aunque se mantienen por encima del 10% de la población relevada.

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

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	309	18.5	18.5
Dos	362	21.6	40.1
Tres	345	20.6	60.7
Cuatro	278	16.6	77.3
Cinco	192	11.5	88.8
Seis y más	187	11.2	100
Total	1673	100	

\*3 sin información

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

Tramos de edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	10.0	25.0	25.0	30.0	5.0	5.0	100 (N=20)
15 a 19	12.6	17.9	21.9	20.6	12.2	14.4	100 (N=402)
20 a 24	11.3	14.7	21.2	19.3	16.3	17.2	100 (N=326)
25 a 29	10.9	19.4	27.0	19.7	13.8	9.2	100 (N=304)
30 a 34	11.8	23.1	26.3	16.1	10.8	11.8	100 (N=186)
35 a 39	21.7	25.6	24.8	10.1	10.1	7.8	100 (N=139)
40 o más	44.7	35.9	5.3	6.9	4.2	3.1	100 (N=262)
<b>Total</b>	<b>17.9</b>	<b>21.7</b>	<b>20.8</b>	<b>16.8</b>	<b>11.6</b>	<b>11.2</b>	<b>1629</b>

Al analizar la cantidad de drogas consumidas en la vida por la edad de los pacientes, se observa que a medida que aumenta la edad, 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 son los jóvenes que tienen entre 15 a 29 años. El 33.5% de los pacientes entre 20 y 24 años ha consumido cinco o más sustancias a lo largo de su historia de consumo.

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

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	18.0	21.3	20.8	17.4	11.8	10.8	100
Mujeres	18.5	22.7	19.0	12.3	10.9	16.6	100
<b>Total</b>	18.0	21.5	20.5	16.7	11.7	11.5	100

No se observan diferencias por sexo en lo que respecta al consumo de hasta tres sustancias, sin embargo las mujeres declararon en un 16.6% de los casos un consumo de seis o más sustancias en la vida, mientras que entre los varones este porcentaje disminuye al 10.8%. Los hombres presentan mayores valores cuando se trata del consumo de cuatro y cinco sustancias.

**Cuadro 13: Número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	403	28.3	28.3
Dos	419	29.4	57.7
Tres	314	22.1	79.8
Cuatro	235	16.5	96.3
Cinco	50	3.5	99.8
Seis y más	3	0.2	100
<b>Total</b>	1424	100	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, quedan bajo análisis 1424 pacientes, es decir que la población se reduce en un 15%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

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

Tramos de Edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	25.0	45.0	20.0	10.0			100 (N=20)
15 a 19	28.6	27.0	20.2	20.4	3.6	0.3	100 (N=392)
20 a 24	22.7	28.0	24.2	21.1	4.0		100 (N=322)
25 a 29	23.4	34.3	26.2	14.0	2.1		100 (N=286)
30 a 34	28.9	31.2	22.0	12.7	2.0	0.6	100 (N=173)
35 a 39	35.4	31.3	19.2	12.1	2.0		100 (N=99)
40 o más	47.9	25.0	13.5	9.4	4.2		100 (N=96)
<b>Total</b>	28.0	29.7	22.0	16.8	3.4	0.1	100 (N=1388)

Al igual que cuando consideramos la historia de consumo por grupo de edad de los pacientes incluyendo todas las sustancias, sean lícitas o ilícitas, si analizamos el número de sustancias ilícitas, podemos observar que es en los grupos de edad más jóvenes en donde se presenta un mayor número de sustancias involucradas en la historia de consumo.

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

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	27.1	30.3	23.0	15.9	3.5	0.3	100 (N=1184)
Mujeres	28.3	24.1	18.7	25.3	3.6		100 (N=166)
Total	27.3	29.6	22.4	17.0	3.5	0.2	100 (N=1350)

Al observar el número de sustancias ilícitas consumidas en la vida, el comportamiento por sexo se corresponde con el que se describió para todas las sustancias en el cuadro 12: las mujeres presentan un mayor consumo de cuatro sustancias y los varones de dos y tres sustancias.

## 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. Se muestran las sustancias agrupadas por categorías: cannabis (marihuana, hashish y otros tipos de cannabis), cocaínas (clorhidrato, crack y otros tipos de cocaínas), y tranquilizantes (barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros), estimulantes (metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes), alucinógenos (LSD, PCP y otros alucinógenos), opiáceos (heroína, opio, morfina y otros opiáceos), además de tabaco, alcohol, solventes, pasta base y éxtasis. El objetivo es mostrar en qué proporción los pacientes hicieron uso de cada una de estas sustancias distinguidas por sexo.

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

Principales sustancias	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Alcohol	71.4	74.6	71.9
Tabaco	39.0	47.9	40.2
Solventes o inhalables	12.7		12.7
Cannabis	69.5	57.3	67.9
Cocaínas	62.4	54.5	61.3
Pasta base	18.7	13.6	18.0
Tranquilizantes	22.1	23.5	22.3
Alucinógenos	7.8		8.3
Opiáceos	0.5		0.6
Estimulantes	2.3		2.5
Éxtasis	4.0		4.7
Otras drogas	2.0	2.3	2.0

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

Más de un 70% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en su vida, mientras que más del 60% consumió cocaínas y/o cannabis; para estas sustancias la diferencia por sexos es significativa, ya que los varones tienen un consumo mayor que las mujeres. El 40.2% de los pacientes de esta región manifestó haber fumado tabaco, y un 22.3% tranquilizantes sin prescripción médica. Respecto del tabaco, las mujeres demostraron tener un consumo mayor que los varones.

El cuadro 17 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, quintas y sextas drogas.

**Cuadro 17: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	35.0	32.6	12.0	5.0	2.7	1.6
Tabaco	25.6	13.2	3.6	2.3	2.4	0.5
Solventes o inhalables	2.5	2.6	5.5	7.6	4.5	6.4

Marihuana	26.2	22.5	32.6	7.0	2.1	1.1
Otros tipos de Cannabis	0.1	0.2	0.3	0.8	1.1	0.5
Hashis		0.1	0.1		0.5	1.1
LSD	0.1	0.6	1.5	4.9	11.1	12.8
PCP				0.3		
Otros Alucinógenos			0.1		1.6	2.7
Heroína			0.1	0.2		0.5
Opio			0.1			
Morfina	0.1	0.1	0.1	0.3	0.3	1.1
Otros Opiáceos		0.1			0.3	0.5
Cocaína HCL	7.3	18.7	26.3	40.0	18.6	14.4
Pasta Base	1.1	3.7	6.6	8.7	17.8	24.1
Crack			0.4	0.3	1.6	1.6
Otros tipos de cocaína	0.1		0.2	0.6	0.5	
Barbitúricos	0.1	0.2	0.7	0.5	1.1	0.5
Benzodiazepines	0.2	1.8	2.9	5.5	7.2	7.5
Ketamine		0.1	0.4	1.5	1.3	2.7
Flunitrazepam	0.2	0.4	0.9	3.1	3.2	2.1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.5	2.3	2.8	6.7	9.8	8.0
Éxtasis (MDMA)	0.1	0.2	1.4	2.1	7.4	8.6
Anfetaminas	0.2	0.2	0.6	1.2	2.7	1.1
Otros Estimulantes	0.3			0.5		
Otras Drogas	0.3	0.3	0.8	0.9	2.4	0.5
Total 100%	100 (N=1673)	100 (N=1363)	100 (N=1002)	100 (N=655)	100 (N=377)	100 (N=187)

De los datos referidos a la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que predominan en el inicio del consumo el alcohol, la marihuana y el tabaco. En segunda instancia aparece la marihuana y las cocaínas que se incorporan en tercer y cuarto lugar. Tanto la pasta base, como los tranquilizantes y los alucinógenos, se incorporan principalmente en quinto y sexto lugar en la historia de consumo de los pacientes.

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

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.3	14	14	5.06
2a. droga	16.4	15	15	5.35
3a. droga	16.8	16	15	4.31
4a. droga	17.3	17	15	4.06
5a. droga	18.6	17	15	5.48
6a. droga	19.1	18	16	5.89

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

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

Se presenta a continuación la historia de consumo excluyendo los consumos de alcohol y de tabaco.

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

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	6.2	4.7	6.5	8.2	4.7	6.6
Cannabis	66.8	42.3	39.2	8.4	3.9	2.7
Alucinógenos	0.3	1.1	1.9	5.6	13.4	15.8
Opiáceos	0.2	0.1	0.3	0.5	0.6	2.1
Cocainas	18.7	34.6	31.9	44.2	21.6	16.9
Pasta Base	2.7	6.8	7.8	9.4	18.7	24.6
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	2.8	8.9	12.5	18.5	23.7	20.8
Éxtasis	0.3	0.4	1.7	2.3	7.8	8.7
Demás Estimulantes	1.4	0.4	0.7	1.8	2.8	1.1
Otras drogas	0.8	0.5	0.9	1.0	2.5	0.5
Total = 100 %	659	738	846	607	358	183

En primer lugar, el universo bajo análisis se redujo en un 15%, proporción que corresponde a la cantidad de pacientes que consumieron exclusivamente alcohol y tabaco y que, por tanto, no se encuentran representados en el universo de los pacientes que consumieron otras sustancias distintas a las legales.

Observados los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, el cannabis aparece principalmente como la droga que da inicio a la historia de consumo. Asimismo, es la droga que principalmente se incorpora en segundo y tercer lugar, seguida en orden de importancia por la cocaína, sustancia que aumenta su grado de relevancia cuando se trata de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo. El quinto y el sexto lugar lo ocupan principalmente los tranquilizantes, la pasta base y los alucinógenos.

### 5.3 Consumo actual y policonsumo

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

#### 5.3 a Consumo actual

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

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	35.1	35.0	13.8	7.0	3.8	2.2
Tabaco	29.1	14.4	4.7	2.2	3.8	1.1
Solventes o inhalables	1.6	1.2	2.7	6.4	2.7	3.4
Marihuana	24.0	23.8	29.9	5.3	2.7	1.1
Hashis		0.2				
Otros Cannabis	0.1	0.2	0.3	0.6	1.1	
LSD	0.2	0.1	1.1	2.0	7.0	1.1
Otros Alucinógenos						1.1
Heroína				0.3		
Opio			0.2			
Morfina	0.1	0.1	0.2	0.3	0.5	1.1
Otros Opiáceos		0.1				
Cocaína HCL	7.1	16.5	29.5	44.5	24.2	16.9
Pasta Base	1.2	4.1	9.1	13.2	26.3	36.0
Crack			0.3		0.5	
Otros tipos de cocaína			0.3	0.6	0.5	
Barbitúricos	0.1	0.1	0.5	0.6	0.5	
Benzodiazepines	0.2	1.7	2.4	3.9	4.3	10.1
Ketamine		0.1	0.3	1.1	0.5	3.4
Flunitrazepam Rohypnol	0.2	0.5	0.5	1.4	1.6	2.2
Otros tranquilizantes	0.5	1.8	3.2	7.0	11.8	10.1
Éxtasis (MDMA)	0.1		0.8	1.7	5.9	9.0

Anfetaminas	0.1			0.6	1.1	1.1
Otros Estimulantes	0.3			0.6		
Otras Drogas	0.1	0.1	0.2	8.0	1.1	
Total 100%	100 (N=1299)	100 (N=968)	100 (N=623)	100 (N=357)	100 (N=186)	100 (N=89)

Como drogas de inicio, alcohol, tabaco y marihuana son las sustancias de mayor consumo en los últimos 30 días anteriores al ingreso al tratamiento, comprendiendo al 75% de los pacientes.

Dentro de las sustancias ilegales, la cocaína es la sustancia que se ha consumido en mayor medida en este período de tiempo, independientemente del momento en que esta haya sido incorporada a la historia de consumo del paciente. La pasta base y los tranquilizantes adquieren valores relevantes cuando se trata del consumo actual de las drogas incorporadas en quinto o sexto lugar.

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

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	4.5	2.4	3.3	7.1	2.9	3.5
Marihuana	67.1	46.9	36.6	5.9	2.9	1.2
Hashis		0.4				
Otros tipos de Cannabis	0.2	0.4	0.4	0.6	1.2	
LSD	0.4	0.2	1.4	2.2	7.6	1.2
Otros Alucinógenos						1.2
Heroína				0.3		
Opio			0.2			
Morfina	0.2	0.2	0.2	0.3	0.6	1.2
Otros Opiáceos		0.2				
Cocaína HCL	19.8	32.7	36.2	49.1	26.2	17.4
Pasta Base	3.4	8.2	11.2	14.5	28.5	37.2

Crack			0.4		0.6	
Otros tipos de cocaína			0.4	0.6	0.6	
Barbitúricos	0.2	0.2	0.6	0.6	0.6	
Benzodiazepines	0.6	3.3	3.0	4.3	4.7	10.5
Ketamine		0.2	0.4	1.2	0.6	3.5
Flunitrazepam Rohypnol	0.6	1.0	0.6	1.5	1.7	2.3
Otros tranquilizantes	1.3	3.5	3.9	7.7	12.8	10.5
Éxtasis (MDMA)	0.2		1.0	1.9	6.4	9.3
Anfetaminas	0.2			0.6	1.2	1.2
Otros Estimulantes	0.9			0.6		
Otras Drogas	0.2	0.2	0.2	0.9	1.2	
Total 100%	100 (N=465)	100 (N=490)	100 (N=508)	100 (N=324)	100 (N=172)	100 (N=86)

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

De este modo, de los 465 pacientes que declararon haber consumido la sustancia de inicio en los últimos 30 días, y esta no era ni tabaco ni alcohol, el 67.1% identificó esta sustancia con la marihuana.

Si bien la cocaína tiene una relevancia considerable a lo largo de toda la historia de consumo, esta sustancia adquiere un peso significativo cuando se trata de la cuarta droga incorporada: de estos pacientes, el 49.1% la ha consumido durante el mes previo al ingreso al tratamiento. La pasta base alcanza al 37.2% de los pacientes que la incorporaron en sexto lugar, y los tranquilizantes superan el 20% en esa instancia de la historia de consumo.

### 5.3 b Policonsumo

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

A partir de la primera aproximación, el 60% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días.

**Cuadro 22: Cantidad de pacientes que presentan policonsumo en los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	670	40.0
Presenta policonsumo	1006	60.0
Total	1676	100

Según la segunda aproximación, para la región centro, la mitad de los pacientes declaró haber consumido más de una sustancia simultáneamente durante el periodo de mayor consumo en su vida.

**Cuadro 23: Cantidad de pacientes que presentan policonsumo en el momento de mayor consumo**

Droga de mayor consumo	Casos	%
Una sustancia	725	49.0
Más de una sustancia	756	51.0
Total	1481	100

\*195 casos sin información

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

Tipo de droga que acompaña a la principal	Droga principal de consumo			
	Alcohol	Cannabis	Cocaínas	Pasta base
Alcohol		32.0	37.2	18.8

Tabaco	17.1	8.1	4.0	6.9
Solventes o inhalables	1.4	5.6	2.0	1.0
Cannabis	35.0	1.0	37.5	35.6
Opiáceos			0.4	
Alucinógenos		1.5	1.2	
Cocaínas	37.9	34.0	2.0	32.7
Pasta Base	2.9	5.6	7.9	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	5.0	9.6	4.7	3.0
Éxtasis		1.0	2.4	1.0
Demás Estimulantes	0.7			
Otras drogas		1.5	0.8	
Total	100 (N=140)	100 (N=197)	100 (N=253)	100 (N=101)

Considerando a los pacientes que han presentado policonsumo en el momento de mayor consumo (Cuadro 23) se observa que independientemente de la sustancia de base durante este período, los pacientes declararon como sustancias secundarias tanto el alcohol como las cocaínas y los cannabis.

#### 5.4 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región centro, 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 (586), tabaco (428), cannabis (440), solventes e inhalables (41) y cocaínas (141) que en este caso incluye pasta base por no contar esta sustancia con casos suficientes para un análisis desagregado.

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

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio de consumo (1ª. Droga)							Total
	Menos de 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol	43.8	38.8	10.1	3.3	1.1	0.5	2.4	100 (N=552)
Tabaco	70.9	25.3	3.1	0.5	0.2			100 (N=423)
Solventes	90.2	9.8						100 (N=41)
Cannabis	49.7	45.0	4.2	0.7		0.2	0.2	100 (N=429)
Cocaínas	24.0	52.6	15.8	3.4	2.5	1.7	2.5	100 (N=133)

La mayoría de los pacientes se inició en el consumo antes de los 19 años, alcanzando los niveles más altos en el rango que va hasta los 14 años, exceptuando las cocaínas, sustancia para la cual los pacientes se concentran principalmente entre los 15 a los 19 años.

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

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Alcohol	16.4	15	15	6.51
Tabaco	13.6	13	13	2.79
Solventes	11.4	11	10	2.52
Cannabis	14.9	15	15	3.19
Cocaínas	17.9	16	16	6.02

Los pacientes que se iniciaron con inhalables lo hicieron a una edad más temprana, a los 11.4 años. Las sustancias restantes presentan edades promedio de inicio mayores, en el siguiente orden: cannabis (14.9), tabaco y alcohol (16.4) y por último cocaínas (17.9).

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

Tipo de droga de inicio	Sexo	
	Varones	Mujeres
Alcohol	34.5	38.5
Tabaco	25.0	35.6
Solventes	2.6	2.4
Cannabis	28.6	14.4
Cocainas	8.4	6.7
Tranquilizantes	0.9	2.4
Total pacientes analizados	100 (N=1363)	100 (N=208)

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

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

Drogas de inicio	Nivel educativo							
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciario/Universitaria incompleta	Terciario/Universitaria completa	Total
Alcohol	1.8	11.7	20.7	37.3	16.3	7.4	4.9	100 (N=566)
Tabaco	0.9	5.7	13.5	47.4	18.7	10.9	2.8	100 (N=422)
Solventes o inhalables		50.0	17.5	27.5	5.0			100 (N=40)
Cannabis	0.7	10.5	19.2	48.6	12.4	6.3	2.3	100 (N=428)
Cocainas	0.7	13.2	21.3	41.2	16.2	5.9	1.5	100 (N=136)

Los pacientes que se iniciaron con solventes tienen menor nivel de educación formal: solo el 5% ha completado el nivel medio. En tanto que los pacientes que se iniciaron con las sustancias restantes, tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta.

**Cuadro 29: 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	Solventes	Cannabis	Cocaínas
	%	%	%	%	%
Alcohol	55.7	21.6	7.5	3.4	6.0
Tabaco	0.7	1.9		0.2	
Solventes o inhalables	0.7	0.7	27.5	2.4	0.6
Cannabis	10.5	19.4	15.0	33.1	2.4
Alucinógenos	0.2	1.0		0.2	
Cocaínas	21.9	35.0	22.5	33.3	69.3
Pasta base	8.1	16.8	22.5	19.7	20.5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1.7	1.4	5.0	6.7	1.2
Éxtasis	0.2	0.7		0.7	
Demás estimulantes		0.5			
Otras drogas	0.4	1.0		0.2	
Total	100 (N=544)	100 (N=417)	100 (N=40)	100 (N=417)	100 (N=166)

Para todos los pacientes, exceptuando los que se iniciaron con tabaco, la droga que aparece con mayor peso como causal de demanda de tratamiento es aquella con la que han iniciado su historia de consumo. Por otra parte, independientemente de cuál sea la droga de inicio, la cocaína aparece como una sustancia que si no es la principal, ocupa el segundo lugar en la demanda de tratamiento. En este sentido, el 55.7% de los pacientes que se iniciaron con bebidas alcohólicas solicitaron tratamiento por alcohol, y el 21.9% por cocaínas. El 27.5% de los pacientes que iniciaron su consumo por solventes demandaron tratamiento por esta sustancia, y el 45% lo hicieron por cocaínas y pasta base. El 33.1% de quienes se iniciaron con cannabis solicitaron tratamiento motivados por este consumo, y en la misma proporción por el consumo de cocaínas. Respecto de los pacientes que se iniciaron con cocaínas, casi el 70% está en tratamiento por esta sustancia.

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

El paciente indicó cuál fue la droga que más daño causó en su vida, según su propia percepción de daño, en términos de los problemas que el consumo le ocasionó, en el ámbito personal, psicológico, familiar, laboral o académico. También declaró acerca de la sustancia que motivó la consulta, dato que en más de un 80% de los casos coincide con la droga de mayor daño.

Cuadro 30: Distribución de los pacientes según la droga que motiva el tratamiento y 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	84.3
Es diferente	15.7
Total	100

Cuadro 31: Distribución de los pacientes según droga de mayor daño

Sustancias	Casos	%
Alcohol	416	26.6
Tabaco	20	1.3
Solventes o inhalables	45	2.9
Marihuana	238	14.9
Hashis	2	0.1
LSD	9	0.6
Cocaína HCL	522	31.1
Pasta Base	246	15.4
Crack	10	0.6
Otros tipos de cocaína	4	0.3
Barbitúricos	2	0.1
Benzodiazepines	18	1.1

Ketamine	4	0.3
Flunitrazepam (Rohypnol)	9	0.6
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	30	1.9
Éxtasis	9	0.6
Metanfetaminas	1	0.1
Anfetaminas	6	0.4
Otros estimulantes	1	0.1
Otras Drogas	7	0.4
Total	1599	100

\* 77 casos sin información

Los pacientes identificaron como droga de mayor daño en primer lugar a la cocaína (31.1%), le siguen en orden de importancia el alcohol (26.6%), pasta base (15.4%) y marihuana (15.9%).

Cuadro 32: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	422	26.5
Tabaco	13	0.8
Solventes o inhalables	30	1.9
Marihuana	289	18.2
Hashis	2	0.5
LSD	6	0.4
Cocaína HCL	507	31.9
Pasta Base	236	14.8
Crack	8	0.5
Otros tipos de cocaína	3	0.2
Barbitúricos	4	0.3
Benzodiazepines	15	0.9
Ketamine	2	0.1
Flunitrazepam (Rohypnol)	6	0.4
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	28	1.8
Éxtasis	7	0.4
Metanfetaminas	1	0.1

Anfetaminas	3	0.2
Otros estimulantes	2	0.1
Otras Drogas	26	1.6
Total	1591	100

\*85 sin información

El 31.9% de los pacientes están en tratamiento por el consumo de cocaína. En segundo lugar, reuniendo un 26.5% de los casos, el alcohol fue la sustancia que motivó el inicio del tratamiento. El 18.2% y el 14.8% lo hicieron por marihuana y pasta base respectivamente. Las sustancias citadas coinciden con las principales sustancias identificadas por los pacientes como las de mayor daño.

**Cuadro 33: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tipo de droga que motiva el tratamiento**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol		6.8	7.3	13.1	10.5	13.1	49.1	100 (N=411)
Cannabis	3.5	47.9	23.4	14.7	4.9	3.1	2.4	100 (N=286)
Cocainas	0.6	14.2	22.0	29.1	17.7	9.6	6.7	100 (N=508)
Pasta Base	1.3	31.7	33.0	16.7	11.0	4.0	2.2	100 (N=227)
Tranquilizantes	1.9	43.4	24.5	11.3	5.7	1.9	11.3	100 (N=53)

La mitad de los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol tienen 40 años o más. Por otra parte, más del 40% de los pacientes que está en tratamiento por consumo de cannabis (fundamentalmente marihuana) y tranquilizantes tiene entre 15 y 19 años, mientras que entre los usuarios de cocaínas la mitad tiene entre 20 y 29 años.

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

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	25.4	35.3	26.7
Tabaco	0.8	1.5	0.9
Solventes o inhalables	2.1	1.5	2.0
Cannabis	19.1	11.4	18.1
Alucinógenos	0.2	1.5	0.4
Cocaínas	32.6	30.8	32.4
Pasta Base	15.7	8.5	14.7
Tranquilizantes	3.3	5.0	3.6
Éxtasis	0.2	2.5	0.5
Demás Estimulantes	0.2	1.0	0.3
Otras drogas	0.4	1.0	0.5
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Entre los varones, la demanda de tratamiento ocurre principalmente por cocaínas, alcohol y cannabis, en tanto que entre las mujeres, es el alcohol, cocaínas y cannabis. La demanda de tratamiento por pasta base ocurre en el 15.7% de los varones y en el 8.5% de las mujeres.

Cuadro 35: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento

Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento	Nivel educativo							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completo	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciaria/Universitaria incompleta	Terciaria/Universitaria completa	
	%	%	%	%	%	%	%	
Alcohol	2.2	10.8	26.1	29.3	18.0	7.1	6.4	100 (N=406)
Cannabis	1.0	12.8	15.9	51.2	12.1	5.5	1.4	100 (N=289)
Cocaínas	0.8	5.6	14.1	46.7	19.1	9.9	3.8	100 (N=503)
Pasta Base	0.4	15.4	19.2	47.0	11.1	6.0		100 (N=234)
Tranquilizantes	1.8	16.4	21.8	45.5	5.5	3.6	5.5	100 (N=55)

En el marco de un bajo nivel educativo para el conjunto de los pacientes, se observa que los niveles más altos de educación (secundario completo, universitario completo o no), se encuentran entre los pacientes que están en tratamiento por alcohol (31.5%) y por cocaínas (32.8%).

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

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Situación laboral										Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Rentista	Impedido de trabajar	
Alcohol	20.9	12.3	10.3	20.4	1.5	18.3	2.8	4.0	0.3	9.3	100
Cannabis	20.3	9.1	7.3	15.4	12.2	31.5	0.3	0.3		3.5	100
Cocaínas	22.9	14.5	7.3	15.1	3.9	25.9	0.4			10.0	100
Pasta Base	10.2	9.7	6.6	29.2	8.0	30.5		0.4		5.3	100
Tranquilizantes	5.6	9.3	9.3	13.0	5.6	44.4				13.0	100

Alrededor de un 20% de los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol, cannabis y cocaínas trabajan a tiempo completo, mientras que los pacientes que están en tratamiento por el consumo de pasta base son los que tienen el porcentaje más elevado de desempleo y quienes están en tratamiento por tranquilizantes en su mayoría no trabajan.

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

En la Región Centro los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y, en menor medida, en comunidades terapéuticas.

**Cuadro 37: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento**

Características del centro	Casos	%
Hospital general	138	8.3
Hospital o Clínica Psiquiátrica	6	0.4
Centro especializado	1087	65.1
Comunidad Terapéutica	380	22.7
Otro	60	3.6
Total	1676	100

\*8 casos sin información

El 63.8% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio. Un 25.8% se encuentran internados y el 6.9% está en tratamiento de tipo semi residencial.

**Cuadro 38: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes**

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	1022	63.8
Semi-residencial	110	6.9
Residencial	414	25.8
Grupo de autoayuda	3	0.2
Otro	53	3.3
Total	1676	100

**Cuadro 39: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según característica del centro.**

Característica del Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente					Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Grupo de ayuda	Otro	
Hospital general	98.5	1.5				100 (N=137)
Hospital o Clínica Psiquiátrica		33.3	66.7			100 (N=6)
Centro especializado	78.4	8.3	12.3	0.3	0.7	100 (N=1025)
Comunidad Terapéutica	8.1	4.0	76.5		11.3	100 (N=371)
Otro	83.1	10.2			6.8	100 (N=59)

La mayoría de los pacientes atendidos en Hospitales Generales (98.5%), reciben tratamiento ambulatorio, de igual modo, si están en centros especializados o en otro tipo de centros, alrededor del 80% de estos pacientes recibe este tipo de tratamiento. Cuando se trata de Clínicas u Hospitales Psiquiátricos y de Comunidades terapéuticas, aumenta considerablemente el porcentaje de pacientes que están bajo la modalidad residencial

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

Tipo de Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente					Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Grupo de autoayuda	Otro	
Público	85.7	1.5	11.8	0.3	0.7	100 (N=983)
Privado	18.5	11.2	60.9		9.4	100 (N=448)
Mixto	12.1	18.2	69.7			100 (N=33)
Otro	67.9	27.7	1.5		2.9	100 (N=137)
<b>Total</b>	<b>63.8</b>	<b>6.8</b>	<b>25.9</b>	<b>0.2</b>	<b>3.3</b>	<b>100 (N=1061)</b>

El 85.7% de los pacientes atendidos en centros de tratamiento públicos reciben tratamiento ambulatorio. En cambio, aquellos que acuden a centros privados en un 60.9% se encuentran bajo tratamiento residencial.

**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	Características del centro					Total
	Hospital general	Clínica Psiquiátrica	Centro especializado	Comunidad Terapéutica	Otro	
Alcohol	0.2		81.5	13.3	5.0	100 (N=422)
Solventes o inhalables	3.3		16.7	80.0		100 (N=30)
Cannabis	5.2		72.3	20.1	2.4	100 (N=289)
Cocaínas	12.2	0.4	60.3	23.2	3.9	100 (N=517)
Pasta Base	21.6	1.3	44.9	30.5	1.7	100 (N=236)
Tranquilizantes			38.2	58.2	3.6	100 (N=55)

Los pacientes en tratamiento por consumo de alcohol se encuentran en un 80% en centros especializados, y en un porcentaje menor (72%) quienes están en tratamiento por cannabis. Diferente es el lugar de tratamiento para los que demandaron por solventes, que en su mayoría están en comunidades terapéuticas. Los pacientes en tratamiento por consumo de pasta base están distribuidos entre centros especializados, comunidades terapéutica y hospitales públicos. Finalmente, para quienes están en tratamiento por cocaínas, están en un 60% en centros especializados y un 23% en comunidades terapéuticas

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

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Tipo de centro				Total
	Público	Privado	Mixto	Otro	
Alcohol	72.0	21.6	1.0	5.5	100
Solventes o inhalables	16.7	73.3	10.0		100
Cannabis	65.3	21.0	1.0	12.7	100
Cocaínas	57.6	31.9	3.1	7.4	100
Pasta Base	61.4	35.6	2.1	0.8	100
Tranquilizantes	36.4	58.2	1.8	3.6	100
<b>Total</b>	<b>62.1</b>	<b>29.3</b>	<b>2.0</b>	<b>6.6</b>	<b>100</b>

Observados los pacientes en general, el 62.1% se atiende en centros públicos, porcentaje que oscila entre el 57.6% y el 72% según se trate de pacientes que iniciaron tratamiento por cocaínas, pasta base, cannabis o alcohol. En cambio, los pacientes que lo hicieron por consumo de tranquilizantes o solventes, en su mayoría se encuentran bajo tratamiento en centros privados.

**Cuadro 43: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según sustancia que motiva el tratamiento**

Sustancia que motiva el tratamiento	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente					Total
	Ambulatorio	Semi Residencial (Hospital de día/noche)	Residencial	Grupo de autoayuda	Otro	
Alcohol	67.5	5.3	25.7	0.3	1.3	100 (N=397)
Cannabis	67.9	8.7	19.5	0.4	3.6	100 (N=277)
Cocaínas	64.1	8.7	22.6	0.2	4.4	100 (N=496)
Pasta base	55.6	6.0	37.9		0.4	100 (N=232)
Tranquilizantes	39.6	1.9	35.8		22.6	100 (N=53)

Exceptuando los tranquilizantes, los pacientes que iniciaron tratamiento por las sustancias restantes se encuentran bajo tratamiento ambulatorio en más del 50% de los casos. Entre los pacientes en tratamiento por la pasta base y los tranquilizantes, el tratamiento residencial adquiere un peso mayor que en los demás pacientes.

**Cuadro 44: Distribución de pacientes que recibieron tratamiento anterior al actual alguna vez en la vida, según sexo (sobre el total de pacientes)**

Tratamiento alguna vez en la vida	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Si recibió	42.9	47.9	43.5
Nunca recibió	57.1	52.1	56.5
Total	100	100	100 (N=1589)

El 43.5% de los pacientes registrados son reincidentes ya que han recibido alguna vez en la vida un tratamiento anterior al que se encuentran en la actualidad. Entre las mujeres, el 52.1% nunca recibió tratamiento anterior al actual, en cambio para los hombres este porcentaje aumenta a un 57.1%.

Cuadro 45: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	641	40.5
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	398	25.2
Por indicación médica	86	5.4
Por indicación académica	12	0.8
Por indicación legal	420	26.5
Por presión laboral	6	0.4
Otro	19	1.2
Total	1582	100

\* 94 sin información

El 40.5% de los pacientes en tratamiento ingresaron de forma voluntaria. Un cuarto por presiones de familiares y amigos y otro cuarto por indicación legal.

Cuadro 46: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento.

Forma de acudir al tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
Voluntariamente	40.8	39.8
Presionado por amigos o familiares	24.7	28.9
Por indicación médica	4.9	9.5
Por indicación académica	0.7	0.5
Por indicación legal	27.3	19.4
Por presión laboral	0.4	0.5
Otro	1.2	1.5
Total	1302	201

El modo de acudir al tratamiento se diferencia por sexo cuando se trata de consultas por indicación legal: los varones acuden por este motivo en un 27.3% de los casos, descendiendo este porcentaje a un 19.4% cuando se trata de las mujeres. Y por indicación médica, las mujeres duplican a los varones.

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

Forma de acudir al tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Voluntariamente	0.3	14.9	18.0	20.8	15.1	11.9	19.0	100 (N=616)
Presionado por amigos o familiares	2.3	30.5	22.4	18.6	8.9	4.6	12.7	100 (N=393)
Por indicación médica		18.8	15.3	14.1	14.1	10.6	27.1	100 (N=85)
Por indicación académica		54.5	9.1		9.1	9.1	18.2	100 (N=11)
Por indicación legal	1.7	35.1	22.0	16.0	7.5	4.8	12.8	100 (N=413)
Por presión laboral			33.3	16.7	33.3	16.7		100 (N=6)
Otro	5.6	33.3	27.8	5.6			27.8	100 (N=18)

El ingreso voluntario es mayor entre las personas de 20 a 29 años y entre los de 40 años y más.

Las presiones familiares o de amigos fueron el motivo de ingreso entre los pacientes jóvenes entre 15 a 29 años. La indicación médica como forma de acudir al tratamiento involucró a todas las franjas de edad, pero principalmente a los que tienen más de 40 años mientras que por indicación académica y/o legal, se vieron motivados principalmente los jóvenes de 15 a 19 años.

Cuadro 48: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento

Tipo de Droga que motiva el tratamiento	Cómo acudió al tratamiento							Total
	Voluntariamente	Presionado por amigo(s) o familiar(es)	Por indicación médica	Por indicación académica	Por indicación legal	Por presión laboral	Otro	
Alcohol	44.4	20.2	8.1	0.7	24.7	0.5	1.2	100 (N=405)
Cannabis	24.5	31.4	2.5	1.8	37.5	0.7	1.4	100 (N=277)

Cocainas	48.6	27.0	5.1		18.3	0.2	0.8	100 (N=486)
Pasta Base	39.2	24.3	4.1	0.9	30.2	0.5	0.9	100 (N=222)
Tranquilizantes	28.3	15.1	7.5	1.9	45.3		1.9	100 (N=53)

Los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol, ingresaron principalmente de manera voluntaria, aunque un cuarto ingresó por indicación legal y un 20% por presión de familiares o amigos.

La indicación legal es la modalidad del ingreso al tratamiento en el 45% de quienes están en tratamiento por tranquilizantes, en el 37.5% de quienes están en tratamiento por cannabis y del 30% por pasta base.

Entre aquellos pacientes que iniciaron tratamiento motivados por el consumo de cocaínas, alrededor del 50% lo hizo voluntariamente y cerca del 30% presionado por amigos o familiares.

Por otra parte, alrededor de un 40% de los consumidores de pasta base iniciaron tratamiento voluntariamente y un 30% por indicación legal.

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

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

### Cuadro 49: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos.

---

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

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	588	451	445
% sobre el total	35.1	26.9	26.6
Resultado positivo	1.8	0.8	0.9

Los resultados indican un mayor porcentaje de pacientes realizando el control sanguíneo por HIV, aunque la diferencia no supera los 10 puntos porcentuales de las otras patologías. Estos datos indican una disposición algo mayor de parte de los pacientes a realizar la serología de HIV, lo cual indicaría una mayor percepción de riesgo que en relación a las Hepatitis.

## 9. Conclusiones para la región centro

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados para la región centro, nos muestra que es una población joven, el 64.6% tiene hasta 29 años y solo un 16.1% tiene más de 40 años. Por otro lado, son varones el 86.6% de los pacientes, y el 56.1% son activos económicamente.
- Considerando el universo bajo análisis, el 18.5% de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 28.3%. Asimismo, los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 15% 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 15 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.

- En relación a las drogas de inicio, son alcohol (35.0%) y marihuana (26.2%) las que dominan el inicio del consumo. Le sigue el tabaco (25.6%), el clorhidrato de cocaína (7.3) y los solventes o inhalables (2.5%). En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen cuatro años de diferencia, entre los 15 y los 19 años.
- En los 30 últimos días anteriores al ingreso al tratamiento, la estructura del consumo, vista desde el peso relativo de cada sustancia involucrada, es similar a la observada en la historia de consumo general. Las sustancias que fueron consumidas en mayor proporción al momento del ingreso al tratamiento fueron alcohol, tabaco, marihuana, cocaínas, pasta base y tranquilizantes.
- Se estima que más del 60% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento. Tanto el alcohol, los cannabis y las cocaínas son las sustancias que fundamentalmente intervienen en el policonsumo, es decir en el consumo simultáneo de dos o más sustancias, ya sea como drogas principales o secundarias.

#### **En relación a drogas de inicio:**

- Los pacientes que se iniciaron con alcohol, lo hicieron en un 43.8% de los casos antes de los 15 años. Más de la mitad buscó tratamiento por abuso o dependencia al alcohol. Tienen un nivel educativo bajo, en tanto el 71.5% no terminó el nivel medio. El 32.5% trabaja a tiempo completo o parcial, mientras que un 17.5% está desocupado y un 23.6% no trabaja.
- De los pacientes que se iniciaron con tabaco, un 70.9% consumió por primera vez esta sustancia antes de los 15 años, mientras que un 25.3% lo hizo entre los 15 y los 19 años. Si bien tienen un bajo nivel educativo son los que mayores niveles alcanzan con respecto a las otras sustancias. El 31% trabaja a tiempo completo o parcial y un 32.4% no trabaja.
- El 27.5% de los que se iniciaron con solventes o sustancias inhalables, buscaron tratamiento por el consumo de estas sustancias. El 90.2% de estos

pacientes se inició en el consumo de solventes antes de cumplir los 15 años, con una edad promedio total de inicio de 11.4 años. El 95% de estos pacientes no han completado el nivel medio y están inactivos en un 72.5%.

- De los pacientes cuya droga de inicio fueron los cannabis, el 33.1 % buscó tratamiento por consumo de esta sustancia. El 94.7% se inició en el consumo de estas sustancias antes de los 20 años, y el total a una edad promedio de 14.9 años. El nivel de instrucción formal es bajo, en tanto el 79% no terminó los estudios secundarios. Un 25.2% no trabaja, el 23.6% se encuentra desocupado, mientras que el 36.3% trabaja, ya sea a tiempo completo, parcialmente o esporádicamente.
- Quienes iniciaron el consumo con cocaínas, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 69.3%. El 52.6% de estos pacientes se iniciaron en el consumo cocaína entre los 15 y los 19 años, siendo que el 92.4% lo hizo antes de los 25. El 76.4% de estos pacientes no ha finalizado la educación media.

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

- Las sustancias que tienen mayor percepción de daño por parte de los pacientes, son las cocaínas y el alcohol, con el 31.1% y el 26.6% respectivamente.
- La cocaína fue la sustancia principal como droga que demanda el tratamiento, identificada por el 31.9% de los pacientes; el 26.5% está en tratamiento por consumo problemático de alcohol y el 18.2% por consumo de marihuana. El cuarto lugar es para quienes están en tratamiento motivados por consumo de pasta base (14.8%).
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 84.3% de los casos.
- El 72% de los pacientes se atienden en centros públicos cuando se tratan por consumo problemático de alcohol, mientras que por cannabis y pasta base lo hacen alrededor de un 60% de los casos. En cambio se atienden en centros privados el 73.3% de los pacientes que consultan motivados por solventes y el 58.2% por tranquilizantes.

- El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 63.8% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 25.8% se encuentran internados y el 6.9% está en tratamiento de tipo semi residencial. Entre los pacientes motivados por la pasta base y los tranquilizantes, el tratamiento residencial adquiere un peso significativo

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

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

### **10.1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Esta jurisdicción cuenta con 19 centros notificadores, tres del ámbito público, catorce del ámbito privado y dos mixtos, los cuales relevaron desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007 un total de 677 pacientes. La mitad de los pacientes registrados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio, un tercio bajo tratamiento residencial y un 12.6% bajo la modalidad semi residencial.

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

Si observamos la distribución de los pacientes en tratamiento según las variables socio demográficas, el 70% de los mismos tiene entre 15 y 29 años de edad, con una edad promedio de 27 años y un desvío estándar de 10.43. Son en su mayoría varones (83.5%) y solteros o separados/divorciados (83.4%). En relación al nivel educativo, solo el 31.2% ha terminado como mínimo la secundaria. La mitad de los pacientes son activos económicamente y el 31% no trabaja ni declara estar buscando empleo.

Cuadro 1.1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	7	1.0	1.0
15 a 19	173	25.8	26.9
20 a 24	140	20.9	47.8
25 a 29	133	19.9	67.6
30 a 34	94	14.0	81.6
35 a 39	55	8.2	89.9
40 o más	68	10.1	100
Total	670	100	

\*7 sin información

Cuadro 1.2: Distribución de los pacientes según sexo de los pacientes en tratamiento

Sexo	Casos	%
Varones	550	83.5
Mujeres	109	16.5
Total	659	100

\*18 sin información

Cuadro 1.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación de los pacientes en tratamiento

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	51	7.7	7.7
Primario completo	71	10.7	18.4
Secundario incompleto	324	48.9	67.3
Secundario completo	117	17.6	84.9
Terciario/Universitario incompleto	64	9.7	94.6

Terciario/Universitario completo	36	5.4	100
Total	663	100	

\*14 sin información

Cuadro 1.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes).

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	70.1	64.8	69.2
Casado	10.8	8.3	10.4
Divorciado o separado	10.3	18.6	11.6
Unidos o juntados	8.6	6.5	8.3
Viudo	0.2	1.9	0.5
Total	100	100	100

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes).

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	19.0	6.6	16.9
Trabaja parcialmente	14.0	16.0	14.4
Trabaja esporádicamente	4.8	1.9	4.3
Desempleado	13.5	7.5	12.5
Estudiante	6.9	10.4	7.5
Ama de casa	0.2	4.7	1.0
Jubilado o pensionado	0.8	0.9	0.8
Impedido de trabajar	11.9	9.4	11.5
No trabaja	28.8	42.5	31.2
Total	100	100	100

**Cuadro 1.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación de los pacientes en tratamiento**

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

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	36	13,7
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	120	45,6
Ocupaciones de Calificación operativa	57	21,7
Ocupaciones no calificadas	48	18,3
Planes de trabajo	2	0,8
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100</b>

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si analizamos la historia de consumo de los pacientes, podemos observar que la mitad de los pacientes consumió hasta tres sustancias, y la otra mitad cuatro sustancias o más a lo largo de su vida.

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

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	82	12.1	12.1
Dos	113	16.7	28.9
Tres	138	20.4	49.3
Cuatro	114	16.9	66.2
Cinco	101	15.0	81.2

Seis y más	127	18.8	100
Total	675	100	

\*2 sin información

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

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	125	19,9	19,9
Dos	181	28,9	48,8
Tres	156	24,9	73,7
Cuatro	137	21,9	95,5
Cinco	27	4,3	99,8
Seis y más	1	0.2	100
Total	627	100	

Solo un 7.4% de los pacientes declaró haber consumido exclusivamente alcohol y tabaco. Excluyendo de la contabilidad estas sustancias, se observa que cerca de un 30% de los pacientes consumió dos sustancias en su vida y alrededor del 20% una, tres y cuatro.

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

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	481	71.0
Tabaco	318	47.0
Solventes o inhalables	93	13.4
Cannabis	500	73.9
Cocaínas	484	71.5
Pasta base	189	27.9
Tranquilizantes	172	25.4
Alucinógenos	81	12.0
Éxtasis	49	7.2

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

Las principales drogas consumidas por los pacientes en tratamiento son los cannabis (fundamentalmente la marihuana), el clorhidrato de cocaína y el alcohol: alrededor de un 70% de los pacientes las consumieron a lo largo de su vida.

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

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que son las drogas legales las que predominan el inicio del consumo, seguidas por la marihuana. La cocaína alcanza sus máximos niveles como la cuarta droga, en tanto la pasta base, los tranquilizantes y los alucinógenos se perfilan como sustancias que se incorporan en la última etapa de la historia de consumo.

Al excluir del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis (fundamentalmente la marihuana) como droga de inicio alcanzan al 66.5% de la población que queda bajo estudio.

La edad de inicio promedia los 14.9 años de los pacientes cuando se trata de la droga de inicio. Entre esta y la última sustancia incorporada a la historia de consumo, se suceden 4.3 años.

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

**Cuadro 1.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	30.5	35.2	9.4	3.5	3.5	0.8
Tabaco	32.3	12.1	3.8	1.5	2.2	3.1
Solventes o inhalables	2.7	2.7	4.4	8.5	2.6	0.8
Marihuana	24.6	21.1	38.1	6.7	0.4	0.8
Otros tipos de Cannabis	0.1	0.3	0.6	0.6	1.3	
Hashis		0.2	0.2		0.9	
LSD	0.1	0.8	1.2	6.2	9.7	15.0
PCP				0.6		

Otros Alucinógenos					1.8	1.6
Heroína						0.8
Morfina	0.1	0.2			0.4	0.8
Otros Opiáceos					0.4	
Cocaína HCL	6.7	19.9	24.0	39.3	20.3	14.2
Pasta Base	1.2	3.0	7.1	12.9	21.1	29.1
Crack			0.2	0.3	0.9	1.6
Otros tipos de cocaína	0.1		0.4			
Barbitúricos	0.1		0.2		0.9	
Benzodiazepines	0.1	2.4	4.2	5.0	6.2	8.7
Ketamine		0.2	0.4	2.1	2.2	1.6
Flunitrazepam	0.3	0.5	1.0	2.6	3.1	2.4
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.6	0.7	1.5	4.4	10.1	7.1
Éxtasis (MDMA)	0.1	0.3	2.1	3.2	7.5	11.0
Anfetaminas	0.1	0.3	1.0	1.5	3.1	0.8
Otros Estimulantes				0.9		
Otras Drogas			0.2	0.3	1.3	
Total 100%	675	593	480	341	227	127

Cuadro 1.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	7.2	5.1	5.0	9.0	2.8	3.2
Cannabis	66.5	41.0	44.8	7.7	2.8	1.6
Alucinógenos	0.4	1.6	1.4	7.1	12.2	16.7
Opiáceos	0.4	0.3			1.0	1.6
Cocaínas	18.3	37.8	28.3	41.7	22.4	15.9

Pasta Base	3.2	5.8	8.2	13.6	22.4	29.4
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	3.2	7.1	8.4	13.8	23.7	19.8
Éxtasis	0.4	0.6	2.4	3.4	7.9	11.1
Demás Estimulantes	0.4	0.6	1.2	2.4	3.3	0.8
Otras drogas			0.2	0.3	1.4	
Total = 100 %	251	312	417	324	214	126

Cuadro 1.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	14.9	14	13	5.41
Segunda droga	15.8	15	14	5.09
Tercera droga	16.6	16	15	4.31
Cuarta droga	17.2	16	15	3.99
Quinta droga	18.5	17	18	4.88
Sexta droga	19.2	18	16	6.02

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

El 65.3% de los pacientes relevados declararon haber consumido más de una sustancia durante los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento. El consumo simultáneo de sustancias en este período se denomina policonsumo actual. Si nos referimos en cambio al policonsumo correspondiente al momento de mayor consumo en la vida de los pacientes, podemos observar que la proporción se reduce al 59.2% de los mismos.

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a policonsumo.

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

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	235	34.7
Presenta policonsumo	442	65.3
Total	677	100

Cuadro 1.14: Distribución de los pacientes según policonsumo en el momento de mayor consumo

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	267	40.8
Presenta policonsumo	388	59.2
Total	655	100

\*22 casos sin información

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

A continuación se presentan los cuadros correspondientes.

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	107	16.3
Tabaco	3	0.5
Solventes o inhalables	15	2.3
Cannabis	80	12.2
Cocaínas	270	41.1
Pasta Base	147	22.4
Tranquilizantes	19	2.9
Otras drogas	16	2.4

Total	657	100
-------	-----	-----

\*20 sin información

El 41.1% de los pacientes está bajo tratamiento por consumo de cocaínas y el 22.4% por consumo de pasta base. Le sigue el 16.3% por consumo de alcohol

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	98	14.7
Tabaco	3	0.5
Solventes o inhalables	24	3.6
Cannabis	62	9.3
Cocaínas	284	42.7
Pasta Base	153	23.0
Tranquilizantes	18	2.7
Otras drogas	23	3.5
Total	665	100

\*12 sin información

Las drogas identificadas por los pacientes como las de mayor daño son cocaínas (42.7%), pasta base (23%) y alcohol (14.7%)

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	116	17.7
Tabaco	14	2.1
Solventes o inhalables	12	1.8
Cannabis	134	20.5
Cocaínas	240	36.6
Pasta Base	111	16.9
Tranquilizantes	15	2.3

Otras drogas	13	2.0
Total	655	100

\*22 sin información

Las drogas de mayor consumo son cocaínas, cannabis (marihuana principalmente), alcohol y pasta base.

## 10.2 Provincia de Buenos Aires

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Buenos Aires. Esta provincia cuenta en el Registro Continuo con siete centros notificadores, cinco del ámbito privado y dos del ámbito público, los cuales relevaron un total de 459 pacientes. Las tres cuartas partes de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio y la población restante está en su mayoría bajo tratamiento residencial.

### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Buenos Aires se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 459 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que más de la mitad de los pacientes es menor de 25 años, con una edad promedio de 27 años y un desvío estándar de 10. El 93.9% son varones y el 82.5% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 82.8% están solteros, divorciados o separados, y dentro del conjunto de los económicamente activos (el 70.2% del total), el 30.7% se encuentra desempleado.

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

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	4	0.9	0.9
15 a 19	116	27.1	28.0
20 a 24	99	23.1	51.2
25 a 29	75	17.5	68.7

30 a 34	44	10.3	79.0
35 a 39	32	7.5	86.4
40 o más	58	13.6	100
Total	428	100	

\*31 sin información

Cuadro 2.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	383	93.9
Mujeres	25	6.1
Total	408	100

\*51 sin información

Cuadro 2.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	14	3.1	3.1
Primario incompleto	78	17.3	20.4
Primario completo	117	25.9	46.2
Secundario incompleto	164	36.3	82.5
Secundario completo	55	12.2	94.7
Terciario/Universitario incompleto	17	3.8	98.5
Terciario/Universitario completo	7	1.5	100
Total	452	100	

\*7 sin información

Cuadro 2.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal (en porcentajes).

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	329	72.8
Casado	52	11.5
Divorciado o separado	45	10.0
Unidos o juntados	20	4.4
Viudo	6	1.3
Total	452	100

\* 7 sin información

Cuadro 2.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes).

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	91	20.4
Trabaja parcialmente	40	9.0
Trabaja esporádicamente	45	10.1
Desempleado	137	30.7
Estudiante	19	4.3
Jubilado o pensionado	2	0.4
Impedido de trabajar	38	8.5
No trabaja	73	16.4
Total	446	100

\*13 casos sin información

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

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	9	4.9
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	55	29.9

Ocupaciones de Calificación operativa	64	34.8
Ocupaciones no calificadas	56	30.4
Total	184	100

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si analizamos la historia de consumo de los pacientes, podemos observar que la mayoría de los pacientes (69.4%) consumió hasta tres sustancias, distribuyéndose la cantidad de pacientes homogéneamente para cada una de las categorías contenidas en esta franja: alrededor de 23% de los pacientes ha consumido una, dos o tres sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 2.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo bajo estudio se reduce en un 12.3%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo a lo largo de su vida de estas sustancias exclusivamente. (Cuadro 2.8)

Respecto de las sustancias consumidas, se observa que el 68.2% de los pacientes bajo tratamiento ha consumido marihuana alguna vez en su vida, el 60% alcohol y el 55.3% cocaína. En tanto solo el 31.8% declaró consumo de tabaco, sustancia lícita, el 20.7% mencionó la pasta base y el 20% los tranquilizantes. (Cuadro 2.9)

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

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

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	107	23.4	23.4
Dos	105	22.9	46.3
Tres	106	23.1	69.4
Cuatro	67	14.6	84.1
Cinco	35	7.6	91.7

Seis y más	38	8.3	100
Total	458	100	

\*1 sin información

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

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	145	31.6	31.6
Dos	121	30.1	66.2
Tres	67	16.7	82.8
Cuatro	51	12.7	95.5
Cinco	17	4.2	99.8
Seis y más	1	0.2	100
Total	402	87.6	

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

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	266	60.0
Tabaco	146	31.8
Solventes o inhalables	46	10.0
Cannabis	313	68.2
Cocaínas	254	55.3
Pasta base	95	20.7
Tranquilizantes	92	20.0
Alucinógenos	34	7.4

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

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

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las para las 6 primeras drogas, podemos observar que la marihuana aparece

en un 34.3% de los casos como droga de inicio, seguida por el alcohol y el tabaco. La cocaína se perfila como una droga que se incorpora a partir de la segunda droga, alcanzando al 43.6% de los casos cuando se trata de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo. Tanto la pasta base, como el LSD y los tranquilizantes alcanzan al quinto de la población cuya historia involucra 5 sustancias, manteniéndose con porcentajes importantes cuando se trata de un consumo de 6 sustancias o más. (Cuadro 2.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis como droga de inicio alcanzan al 67.4% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro 2.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 15.5 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 3.3 años. (Cuadro 2.12)

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

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

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	28.2	26.9	17.9	5.7		2.6
Tabaco	21.0	10.3	4.1	2.9		
Solventes o inhalables	2.4	1.7	4.9	5.0	8.2	10.5
Marihuana	34.3	24.9	26.0	4.3	1.4	
Otros tipos de Cannabis				1.4		
Hashis		0.3				
LSD	0.2	0.3	2.4	5.0	19.2	7.9
Otros Alucinógenos					1.4	5.3
Heroína			0.4			
Morfina			0.4			2.6
Cocaína HCL	9.6	18.9	26.4	43.6	13.7	7.9
Pasta Base	2.2	9.1	9.8	5.0	20.5	18.4
Crack			0.4	0.7	2.7	2.6

Otros tipos de cocaína				2.9	2.7	
Barbitúricos	0.2	0.6	1.2	1.4	2.7	
Benzodiazepines	0.2	0.9	1.6	7.9	8.2	7.9
Ketamine			0.4	2.1		7.9
Flunitrazepam		0.3		0.7	1.4	2.6
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.7	5.7	2.4	7.9	9.6	13.2
Éxtasis (MDMA)		0.3	1.2		6.8	2.6
Metanfetaminas						2.6
Anfetaminas	0.2		0.4	1.4		2.6
Otros Estimulantes	0.4					
Otras Drogas	0.4			2.1	1.4	2.6
Total 100%	100 (N=458)	100 (N=350)	100 (N=246)	100 (N=140)	100 (N=73)	100 (N=38)

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

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	4.7	2.7	6.2	5.5	8.2	10.8
Cannabis	67.4	40.0	33.3	6.3	1.4	2.7
Alucinógenos	0.4	0.5	3.1	5.5	20.6	13.5
Opiáceos			1.0			2.7
Cocainas	18.9	30.0	34.4	51.6	19.1	10.8
Pasta Base	4.3	14.5	12.5	5.5	20.5	18.9
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	2.1	11.9	7.3	21.9	21.9	32.4
Éxtasis		0.5	1.6		6.8	2.7
Demás Estimulantes	1.3		0.5	1.6		2.7

Otras drogas	0.9			2.3	1.4	2.7
Total = 100 %	233	220	192	128	73	37

Cuadro 2.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.5	15	14	4.75
Segunda droga	16.9	16	16	5.39
Tercera droga	17.1	17	18	4.55
Cuarta droga	16.9	17	18	3.82
Quinta droga	18.1	17	15	5.19
Sexta droga	18.8	17	16	6.08

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

Si consideramos las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo que denominamos policonsumo actual, podemos observar que el 55.6% de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo.

Si consideramos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, se observa que en un 59.9% de los casos este período de tiempo implicó presencia de policonsumo, es decir que involucró más de una sustancia en simultáneo.

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

Cuadro 2.13: Policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	204	44.4
Presenta policonsumo	255	55.6
Total	459	100

**Cuadro 2.14: Policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	123	40.1
Presenta policonsumo	184	59.9
Total	307	100

\*52 casos sin información

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

Estas proporciones se mantienen considerablemente cuando se trata de las drogas que mayor daño les causaron en su vida.

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

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	104	23.6
Tabaco	6	1.4
Solventes o inhalables	7	1.6
Cannabis	105	23.8
Cocaínas	123	27.9
Pasta Base	80	18.1
Tranquilizantes	16	3.6
Total	441	100

\*18 sin información

El 27.9% de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de cocaínas. El 23.8% y el 23.6% por cannabis y alcohol respectivamente, y el 18.1% por consumo de pasta base.

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	105	23.8
Tabaco	12	2.7
Solventes o inhalables	8	1.8
Cannabis	93	21.0
Cocaínas	123	27.8
Pasta Base	81	18.3
Tranquilizantes	20	4.5
Total	442	100

\*17 sin información

La sustancia con mayor percepción de daño es la cocaína. Alrededor del 20% de los pacientes identifico como droga de mayor daño a las bebidas alcohólicas, a los cannabis (fundamentalmente marihuana) y pasta base.

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	100	24.6
Tabaco	8	2.0
Solventes o inhalables	5	1.2
Cannabis	109	26.8
Cocaínas	99	24.3
Pasta Base	74	18.2
Tranquilizantes	7	1.7
Otras drogas	5	1.2
Total	407	100

\*52 sin información

Las sustancias identificadas como la de mayor consumo son los cannabis (fundamentalmente marihuana), seguido por alcohol y cocaínas.

### 10.3 Provincia de Córdoba

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Córdoba. Esta provincia cuenta con dos centros notificadores, uno público y el otro privado, ambos centros especializados en materia de adicciones. Se relevaron para esta fase 359 pacientes, de los cuales el 73.3% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio y el 22.4% bajo tratamiento residencial.

#### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables socio demográficas correspondientes a los pacientes relevados en Córdoba, se desprende una distribución por edad que denota una población que tiende a concentrarse en dos franjas etarias: en tanto la mitad de los pacientes es menor de 30 años, el 33.5% supera los 39. La edad promedio es de 33.7 años, con un desvío de 14.4 años. Es una población predominantemente masculina (el 85.6% son varones) y de un nivel educativo bajo: el 70% no ha completado como mínimo el nivel secundario. Más de la mitad de los pacientes son solteros, y un tercio de los activos económicamente se encuentran desempleados, en tanto un 27.7% no trabaja ni se encuentra buscando trabajo.

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

Cuadro 3.1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	0.8	0.8
15 a 19	70	19.7	20.6
20 a 24	45	12.7	33.2
25 a 29	56	15.8	49.0
30 a 34	28	7.9	56.9
35 a 39	34	9.6	66.5
40 o más	119	33.5	100

Total	355	100	
-------	-----	-----	--

\*4 sin información

Cuadro 3.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	297	85.6
Mujeres	50	14.4
Total	347	100

\*12 sin información

Cuadro 3.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	2	0.6	0.6
Primario incompleto	25	7.4	8.0
Primario completo	63	18.8	26.8
Secundario incompleto	145	43.2	69.9
Secundario completo	54	16.1	86.0
Terciario/Universitario incompleto	36	10.7	96.7
Terciario/Universitario completo	11	3.3	100
Total	336	100	

\*23 sin información

Cuadro 3.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes).

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	58.3	50.0	57.1
Casado	23.0	20.8	22.7
Divorciado o separado	11.0	14.5	12.4
Unidos o juntados	6.4	12.5	7.3
Viudo	0.4	2.1	0.6
Total	100	100	100

Cuadro 3.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes).

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	23.8	13.6	22.5
Trabaja parcialmente	8.2	11.4	8.6
Trabaja esporádicamente	9.6	6.8	9.2
Desempleado	21.0	15.9	20.3
Estudiante	2.8	2.3	2.8
Ama de casa	0.4	13.6	2.2
Jubilado o pensionado	3.2	2.3	3.1
Impedido de trabajar	3.2	6.8	3.7
No trabaja	27.8	27.3	27.7
Total	100	100	100

Cuadro 3.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación (Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
-------------------	-------	---

Alta dirección, profesionales y técnicos	15	10.6
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	44	31.2
Ocupaciones de Calificación operativa	59	41.8
Ocupaciones no calificadas	22	15.6
Planes de trabajo	1	0.7
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100</b>

## 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 un 50% de los pacientes declaró un consumo que involucra hasta dos sustancias, disminuyendo la cantidad de pacientes a medida que aumenta la cantidad de sustancias involucradas en su historia de consumo. (Cuadro 3.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 11%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo exclusivo de tabaco y alcohol. (Cuadro 3.8)

El 86.9% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en su vida, en tanto alrededor del 50% consumió cannabis, tabaco y cocaínas. ( Cuadro 3.9)

A continuación presentamos los cuadros correspondientes a estos datos.

**Cuadro 3.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	80	22.3	22.3
Dos	101	28.1	50.4
Tres	66	18.4	68.8

Cuatro	54	15.0	83.8
Cinco	41	11.4	95.3
Seis y más	17	4.7	100
Total	359	100	

Cuadro 3.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	76	32.6	32.6
Dos	69	29.6	62.2
Tres	54	23.2	85.4
Cuatro	30	12.9	98.3
Cinco	4	1.7	100
Total	233	100	

Cuadro 3.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	312	86.9
Tabaco	174	48.5
Solventes o inhalables	38	10.6
Cannabis	189	52.6
Cocaínas	173	48.1
Tranquilizantes	54	15.0

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

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

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, podemos observar que son las drogas legales las que predominan el inicio del consumo, seguidas por los cannabis. La cocaína se perfila como una droga que se incorpora a partir de la segunda droga, alcanzando sus valores máximos cuando se trata de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo. El LSD y el éxtasis se incorporan principalmente como quinta y sexta droga; de esta misma forma se comportan los tranquilizantes. (Cuadro 3.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis en primer lugar y las cocaínas en segundo dominan el inicio del consumo. (Cuadro 3.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 15.7 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 3.2 años. (Cuadro 3.12)

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 (en porcentajes).**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	54.3	32.6	8.4	8.0	3.4	5.9
Tabaco	29.0	21.1	2.8	2.7	3.4	5.9
Solventes o inhalables	0.8	1.4	7.3	8.9	6.9	23.5
Marihuana	9.2	27.2	33.1	13.4	8.6	
Otros tipos de Cannabis		0.4			1.7	
Hashis						5.9
LSD		0.4	1.1	3.6	8.6	11.8
Otros Alucinógenos			0.6		1.7	
Heroína				0.9		
Opio			0.6			
Morfina				1.8		
Otros Opiáceos						5.9

Cocaína HCL	5.0	12.2	34.8	38.4	15.5	29.4
Pasta Base				2.7	1.7	
Crack					1.7	
Barbitúricos			0.6			5.9
Benzodiazepines		1.1	1.1	3.6	8.6	
Ketamine			0.6			
Flunitrazepam		0.7	2.2	8.0	5.2	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.3	.4	2.8	3.6	8.6	
Éxtasis (MDMA)	0.3		0.6	1.8	10.3	5.9
Anfetaminas		0.4		0.9	5.2	
Otros Estimulantes	0.3					
Otras Drogas	0.8	1.1	3.4	1.8	8.6	
Total 100%	359	279	178	112	58	17

Cuadro 3.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	5.0	3.1	8.2	10.0	7.4	26.7
Cannabis	55.0	59.7	37.3	15.0	11.2	6.7
Alucinógenos		0.8	1.9	4.0	11.2	13.3
Opiáceos			0.6	3.0		6.7
Cocaínas	30.0	26.4	39.2	43.0	18.6	33.3
Pasta Base				3.0	1.9	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1.7	7.0	8.2	17.0	24.2	6.7
Éxtasis	1.7		0.6	2.0	11.1	6.7

Demás Estimulantes	1.7	0.8		1.0	5.6	
Otras drogas	5.0	2.3	3.8	2.0	9.3	
Total = 100 %	60	129	158	100	54	15

Cuadro 3.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.7	15	15	5.32
Segunda droga	17.0	15	15	5.99
Tercera droga	18.0	16	15	4.56
Cuarta droga	19.9	17	14	4.86
Quinta droga	18.9	18	16	8.16
Sexta droga	18.9	19	15	4.9

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

El 59.9% de los pacientes declaró haber consumido más de una sustancia durante los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo cual implica la presencia de lo que denominamos policonsumo actual. (Cuadro 3.13)

Si consideramos el momento de mayor consumo, el porcentaje de los pacientes que declararon policonsumo desciende al 25.4%. Debido a que solo la mitad de los pacientes respondió a esta pregunta, este dato no puede ser analizado con claridad. (3.14)

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

**Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	144	40.1
Presenta policonsumo	215	59.9
Total	359	100

**Cuadro 3.14: Policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	179	74.6
Presenta policonsumo	61	25.4
Total	240	100

\*119 casos sin información

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

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

**Cuadro 3.15: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	173	55.8
Tabaco	2	0.6
Solventes o inhalables	2	0.6
Cannabis	65	21.0
Cocaínas	63	20.3
Pasta Base	1	0.3
Tranquilizantes	4	1.3

Total	310	100
-------	-----	-----

\*49 sin información

Más de la mitad de los pacientes relevados se encuentran en tratamiento por consumo de bebidas alcohólicas, en tanto alrededor de un 20% está por cocaínas o cannabis.

**Cuadro 3.16: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	173	56.0
Tabaco	3	1.0
Solventes	5	1.6
Cannabis	51	16.5
Cocaínas	69	22.3
Pasta base	1	0.3
Tranquilizantes	7	2.3
Total	309	100

\*50 sin información

La droga de mayor daño de acuerdo a la percepción de los pacientes es el alcohol (56%), seguido por cocaína (22.3%) y cannabis (principalmente marihuana)

**Cuadro 3.17: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	145	60.4
Tabaco	4	1.7
Cannabis	40	16.7
Cocaínas	47	19.6
Tranquilizantes	2	0.8
Otras drogas	2	0.8
Total	240	100

\*119 sin información

El 60% de los pacientes identifico como droga de mayor consumo al alcohol, cerca de un 20% a la cocaína y un 16.7% a los cannabis, marihuana principalmente.

## 10.4 Provincia de Santa Fe

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Santa Fe. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, dos del ámbito privado y uno del ámbito público, los cuales relevaron desde el mes de enero de 2006 hasta julio de 2007 un total de 57 pacientes. El 70% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio y la población restante está bajo tratamiento residencial.

### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Santa Fe se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 57 pacientes. Del análisis de las variables sociodemográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que el 46.3% de los pacientes es menor de 25 años, con una edad promedio de 25.7 años y un desvío estándar de 9.8. La mayoría son varones y el 78.6% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 71.4% están solteros, divorciados o separados, y son activos económicamente el 42.8% de los pacientes; los que no trabajan representan el 30.4% de los inactivos.

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

Cuadro 4.1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	5.6	5.6
15 a 19	16	29.6	35.2
20 a 24	6	11.1	46.3
25 a 29	12	22.2	68.5
30 a 34	9	16.7	85.2
35 a 39	3	5.6	90.7
40 o más	5	9.3	100
Total	54	100	

\*3 sin información

Cuadro 4.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	43	84.3
Mujeres	8	15.7
Total	51	100

\*6 sin información

Cuadro 4.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	6	10.7	10.7
Primario completo	21	37.5	48.2
Secundario incompleto	17	30.4	78.6
Secundario completo	9	16.1	94.6
Terciario/Universitario incompleto	2	3.6	98.2
Terciario/Universitario completo	1	1.8	100
Total	56	100	

\*1 sin información

Cuadro 4.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal en tratamiento (en porcentajes).

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	34	60.7
Casado	14	25.0
Divorciado o separado	6	10.7
Unidos o juntados	2	3.6
Total	56	100

\* 1 sin información

Cuadro 4.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes).

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	9	16.1
Trabaja parcialmente	5	8.9
Trabaja esporádicamente	4	7.1
Desempleado	6	10.7
Estudiante	10	17.9
Ama de casa	2	3.6
Impedido de trabajar	3	5.4
No trabaja	17	30.4
Total	56	100

\*1 caso sin información

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

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	6	30.0
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	2	10.0
Ocupaciones de Calificación operativa	3	15.0
Ocupaciones no calificadas	8	40.0
Planes de Trabajo	1	5.0
Total	20	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 cerca del 70% de los pacientes han consumido hasta dos sustancias. Por otra parte, el 21% de los pacientes declaró haber consumido cuatro sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro 4.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo bajo estudio se mantiene prácticamente constante y los pacientes tienden a concentrarse en el consumo de hasta dos sustancias. (Cuadro 4.8)

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

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

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	21	36.8	36.8
Dos	18	31.6	68.4
Tres	3	5.3	73.7
Cuatro	12	21.1	94.7
Cinco	2	3.5	98.2
Seis y más	1	1.8	100
Total	57	100	

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

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	28	52.8	52.8
Dos	19	35.8	88.7

Tres	5	9.4	98.1
Cuatro	1	1.9	100
Total	53	100	

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

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	31	54.4
Cannabis	34	59.6
Cocaínas	36	63.1

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

## 2.2 Consumo actual y policonsumo

Si consideramos las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo que denominaremos policonsumo actual, podemos observar que el 68.4% de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo.

En cambio, si tomamos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, podemos observar que el porcentaje de pacientes disminuye al 57.1%.

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

**Cuadro 4.10: Distribución de los pacientes según policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento**

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	18	31.6
Presenta policonsumo	39	68.4
Total	57	100

**Cuadro 4.11: Distribución de los pacientes según policonsumo en el momento de mayor consumo**

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	24	42.9
Presenta policonsumo	32	57.1
Total	56	100

\*1 caso sin información

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

La droga que adquiere mayor peso cuando se trata de las sustancias que motivaron principalmente el tratamiento es la cocaína, señalada por el 40% de los pacientes. En la misma proporción fue mencionada tanto como la droga de mayor daño como la de mayor consumo. En segundo y tercer lugar, los cannabis (marihuana fundamentalmente) y el alcohol se posicionan como las sustancias más mencionadas como drogas que motivaron el tratamiento, de mayor daño y de mayor consumo.

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 droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	12	22.2
Solventes o inhalables	3	5.6
Cannabis	14	25.9
Cocaínas	22	40.7
Tranquilizantes	1	1.9
Otras drogas	2	3.7
Total	54	100

\*3 sin información

**Cuadro 4.13: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	12	21.4
Solventes o inhalables	4	7.1
Cannabis	15	26.8
Cocaínas	22	39.3
Tranquilizantes	1	1.8
Otras drogas	2	3.6
Total	56	100

\*1 sin información

**Cuadro 4.14: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	13	23.2
Solventes o inhalables	5	8.9
Cannabis	14	25.0
Cocaínas	21	37.5
Tranquilizantes	1	1.8
Otras drogas	2	3.6
Total	56	100

\* 1 caso sin información

### 10.5 Provincia de Entre Ríos

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Entre Ríos. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, dos públicos y uno privado, los cuales relevaron un total de 124 pacientes. De estos, el 50% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio, un 20% bajo tratamiento residencial y el 30% restante bajo tratamientos de otra índole.

## 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Entre Ríos se relevaron 124 pacientes, de los cuales el 83.1% son varones. El 75% de los pacientes tiene entre 15 y 29 años, y el 78% no ha completado la educación media. El 72.4% se encuentran solteros, el 45.6% son activos económicamente, y el 41.5% del total declaró no trabajar ni estar buscando trabajo.

Cuadro 5.1: Distribución de los pacientes según edad

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	2.4	2.4
15 a 19	28	22.6	25.0
20 a 24	36	29.0	54.0
25 a 29	29	23.4	77.4
30 a 34	11	8.9	86.3
35 a 39	5	4.0	90.3
40 o más	12	9.7	100
Total	124	100	

Cuadro 5.2: Distribución de los pacientes según sexo

Sexo	Casos	%
Varones	103	83.1
Mujeres	21	16.9
Total	124	100

Cuadro 5.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	3	2.4	2.4
Primario incompleto	17	13.8	16.3

Primario completo	21	17.1	33.3
Secundario incompleto	55	44.7	78.0
Secundario completo	19	15.4	93.5
Terciario/Universitario incompleto	7	5.7	99.2
Terciario/Universitario completo	1	0.8	100
Total	123	100	

\*1 sin información

Cuadro 5.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal (en porcentajes).

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	89	72.4
Casado	12	9.8
Divorciado o separado	6	4.9
Unidos o juntados	16	13
Total	123	100

\* 1 sin información

Cuadro 5.5: Distribución de los pacientes según situación laboral de los pacientes en tratamiento (en porcentajes).

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	12	9.8
Trabaja parcialmente	23	18.7
Trabaja esporádicamente	15	12.2
Desempleado	6	4.9
Estudiante	8	6.5
No trabaja	51	41.5

Jubilado o pensionado	3	2.4
Impedido de trabajar	2	1.6
Ama de casa	3	2.4
Total	123	100

\*1 caso sin información

**Cuadro 5.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación**  
(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	9	18.4
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	20	40.8
Ocupaciones de Calificación operativa	15	30.6
Ocupaciones no calificadas	5	10.2
Total	49	100

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que el 50% de los pacientes ha consumido a lo largo de su vida entre tres y cuatro sustancias distintas. (Cuadro 5.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 12.1%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que declararon un consumo exclusivo de alcohol y tabaco. (Cuadro 5.8)

El 77.4% de los pacientes ha consumido alguna vez en la vida alcohol, el 75% cannabis (fundamentalmente marihuana), el 57.2% cocaína y cerca de la mitad tranquilizantes. (Cuadro 5.9)

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

**Cuadro 5.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	19	15.3	15.3
Dos	25	20.2	35.5
Tres	32	25.8	61.3
Cuatro	31	25.0	86.3
Cinco	13	10.5	96.8
Seis y más	4	3.2	100
Total	124	100	

**Cuadro 5.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	29	26.6	26.6
Dos	29	26.6	53.2
Tres	32	29.4	82.6
Cuatro	16	14.7	97.2
Cinco	2	1.8	99.1
Seis y más	1	0.9	100
Total	109	100	

**Cuadro 5.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes)**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	96	77.4
Cannabis	93	75.0
Cocaínas	71	57.2
Tranquilizantes	49	49.5

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

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

La mitad de los pacientes de esta provincia se inicio en el consumo de sustancias con marihuana y un tercio con alcohol. La cocaína es incorporada en la cronología de uso a partir de la segunda droga, alcanzando sus valores máximos cuando se trata de la cuarta droga en la historia de consumo. (Cuadro 5.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que los cannabis como droga de inicio alcanzan al 82.1% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro 5.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 14.7 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 3.9 años. (Cuadro 5.12)

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

**Cuadro 5.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	30.6	43.8	12.5	4.3		
Tabaco	6.5	7.6	1.2			
Solventes o inhalables	4.8	3.8	10.0	6.4	6.2	
Marihuana	51.6	10.5	8.8	4.3		25.0
Otros tipos de Cannabis				2.1		
LSD		1.0	1.2		6.2	

Otros Alucinógenos						25.0
Otros Opiáceos		1.0				
Cocaína HCL	2.4	22.9	27.5	34.0	31.2	
Pasta Base			10.0	6.4	18.8	25.0
Crack					6.2	
Barbitúricos		1.0	2.5	2.1		
Benzodiazepines		3.8	3.8	8.5	12.5	
Flunitrazepam	1.6				6.2	
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0.8	3.8	11.2	29.8	12.5	
Éxtasis (MDMA)				2.1		
Otros Estimulantes	1.6					
Otras Drogas		1.0	1.2			
Total 100%	124	105	80	47	16	4

Cuadro 5.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes).

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	7.7	7.8	11.6	6.7	6.2	25.0
Cannabis	82.1	21.6	21.7	6.6		
Alucinógenos		2.0	1.4		6.2	25.0
Opiáceos		2.0				
Cocaínas	3.8	47.1	31.9	35.6	37.4	
Pasta Base			11.6	6.7	18.8	25.0
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	4.9	7.6	20.2	42.2	21.2	
Éxtasis				2.2		
Demás Estimulantes	2.6					

Otras drogas		2.0	1.4			
Total = 100 %	78	51	69	45	16	4

Cuadro 5.12: Edad de inicio según cronología de uso

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	14.7	15	11	3.30
Segunda droga	15.0	15	12	2.94
Tercera droga	16.0	16	12	3.65
Cuarta droga	16.5	16.5	13	3.10
Quinta droga	18.0	18	13	5.00
Sexta droga	18.6	18.	13	6.02

### 2.3 Consumo actual y policonsumo

Si consideramos las sustancias que fueron consumidas en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento, lo que denominaremos policonsumo actual, podemos observar que el 63.7% de los pacientes ha consumido dos o más sustancias en simultáneo.

En cambio, si consideramos el momento de mayor consumo identificado por los pacientes, podemos observar que el porcentaje asciende al 72.1%.

A continuación presentamos los cuadros correspondientes al policonsumo al momento de mayor daño y al policonsumo actual.

Cuadro 5.13: Distribución de los pacientes según policonsumo durante los últimos 30 días anteriores al tratamiento

Policonsumo actual	Casos	%
No presenta policonsumo	45	36.3
Presenta policonsumo	79	63.7
Total	124	100

Cuadro 5.14: Distribución de los pacientes según policonsumo en el momento de mayor consumo

Policonsumo	Casos	%
No presenta policonsumo	34	27.9
Presenta policonsumo	88	72.1
Total	122	100

\*2 caso sin información

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

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

Cuadro 5.15: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento

Sustancias	Casos	%
Alcohol	26	21,3
Tabaco	2	1,6
Solventes o inhalables	3	2,5
Cannabis	27	22,1
Cocaínas	40	32,8
Pasta Base	8	6,6
Tranquilizantes	15	12,3
Otras drogas	1	0,8
Total	122	100

\*3 sin información

La sustancia que motivó el tratamiento de la mayor cantidad de pacientes fue la cocaína, representando al 32.8% de los casos. El alcohol y el cannabis (sobre todo marihuana) aparecen en segundo lugar de importancia, con más de un 20% de los casos cada sustancia.

**Cuadro 5.16: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	28	23,3
Tabaco	2	1,7
Solventes o inhalables	4	3,3
Cannabis	19	15,8
Cocaínas	38	31,7
Pasta Base	11	9,2
Tranquilizantes	17	14,2
Otras drogas	1	0,8
Total	120	100,0

\*4 sin información

Las drogas de mayor daño son cocaína, seguida por alcohol, cannabis (fundamentalmente marihuana) y tranquilizantes.

**Cuadro 5.17: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	36	29,5
Tabaco	2	1,6
Solventes o inhalables	2	1,6
Cannabis	44	36,1
Cocaínas	28	23,0
Pasta Base	1	0,8
Tranquilizantes	8	6,6

Otras drogas	1	0,8
Total	122	100

\* 2 casos sin información

Los pacientes consumieron en mayor medida cannabis (fundamentalmente marihuana), alcohol y cocaína.

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

### Centros de la Región Centro:

- ✓ Centro Modelo de Atención al Adicto, Pueblo de la Paz, Subsecretaría de Atención a las Adicciones, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires – Provincia de Buenos Aires
- ✓ Comunidad Terapéutica Aciar – El Reparó – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Comunidad Terapéutica Casa del Sur – Provincia de Buenos Aires
- ✓ Fundación Aylén – Provincia de Buenos Aires
- ✓ Fundación Candil – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Fundación para el Desarrollo Humano – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Fundación Mensajeros de la Vida - Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Fundación Reencuentro – Provincia de Buenos Aires
- ✓ Fundación Viviré - Provincia de Buenos Aires
- ✓ Grupo del Oeste, ONG – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Hospital de Día para Pacientes Usuarios de Drogas del Hospital General de Agudos Teodoro Álvarez – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ P.A.I.D.A. , Programa de Asistencia e Investigación de las Adicciones, Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia, Ministerio de Desarrollo Social de la Nación Ciudad de Buenos Aires
- ✓ USOL .SRL Centro de Investigación y Tratamiento de las Adicciones – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Villa San Vicente SRL – Provincia de Buenos Aires
- ✓ Casa del Sol, Dirección de Salud Mental, Ministerio de Salud, Gobierno de la Provincia de Santa Fe – Provincia de Santa Fe
- ✓ Centro de Día Carlos Gardel, Área Programática del Hospital Ramos Mejía, Secretaría de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Centro de Fortalecimiento Social, Programa de Atención y Asistencia en Adicciones, Municipalidad de Concordia – Provincia de Entre Ríos
- ✓ CPA Morón, Centro Provincial de Atención a las Adicciones, Subsecretaría de Atención a las Adicciones, Ministerio de Salud, Gobierno de la Provincia de Buenos Aires – Provincia de Buenos Aires
- ✓ CPA Villa Maipú , Centro Provincial de Atención a las Adicciones, Subsecretaría de Atención a las Adicciones, Ministerio de Salud, Gobierno de la Provincia de Buenos Aires - Provincia de Buenos Aires

- ✓ Fundación Luz de Vida, Comunidad Terapéutica – Provincia de Entre Ríos
- ✓ Fundación Renacer – Provincia de Santa Fe
- ✓ PREAS S.A., Centro Rivadavia – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Departamento Provincial de Prevención y Asistencia De Conductas Adictivas, Gobierno de Entre Ríos – Provincia de Entre Ríos
- ✓ APPAD, Asociación Padres Pro Ayuda de Drogodependientes, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe – Provincia de Santa Fe
- ✓ IPAD – Provincia de Córdoba
- ✓ Programa Cambio – Provincia de Córdoba
- ✓ Cetrap SRL – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Fundación Arche – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Programa de Reinserción Social Proyecto Atuel, Asociación Civil - Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Instituto de Psicopatología Nuestra Señora de Luján – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Asociación Civil Valorate – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Fundación Manantiales – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Asociación Civil Yo Soy – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Centro Juvenil Esperanza, ONG – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Herocladimar SRL – Ciudad de Buenos Aires
- ✓ Programa Ser Humano – Ciudad de Buenos Aires