



# **El uso indebido de drogas y la consulta de emergencia. Segundo Estudio Nacional**

**Provincia de Buenos Aires 2005**

**Observatorio Argentino de Drogas  
Área de Investigaciones  
Agosto 2007**

**SECRETARÍA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN  
DE LA DROGADICCIÓN Y LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO**  
José Ramón Granero  
Secretario de Estado

**OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS**  
Diego Alvarez Rivero  
Coordinador

**ÁREA DE INVESTIGACIONES**  
Graciela Ahumada  
Coordinadora

**Roberto Canay**  
Coordinación de campo en la provincia

## **ÍNDICE**

### **I INTRODUCCIÓN**

### **II OBJETIVOS**

### **III METODOLOGÍA**

- Muestra
- Instrumentos
- Trabajo de campo

### **IV RESULTADOS**

- Descripción de los pacientes encuestados
- Análisis de la relación entre el consumo y la consulta de emergencia
- Análisis comparativo 2003-2005

### **V CONCLUSIONES**

## I INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), a través de su Observatorio Argentino de Drogas (OAD) realizó en octubre del año 2005 el Segundo Estudio Nacional sobre la relación entre el uso indebido de drogas y la consulta de emergencia. La investigación consistió en la aplicación del cuestionario estandarizado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas (SIDUC) en los hospitales públicos de las ciudades capitales del país.

La investigación fue cofinanciada por SEDRONAR y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA). El Área de Investigaciones del Observatorio Argentino de Drogas realizó la dirección técnica, coordinación del trabajo de campo, capacitación de técnicos y elaboración del informe final.

El trabajo de campo en cada ciudad capital de las provincias fue coordinado por un técnico provincial designado por el representante del COFEDRO<sup>1</sup>. El desarrollo de la investigación implicó la capacitación de profesionales y técnicos de cada una de las provincias y la sensibilización del personal médico, técnicos, enfermeros y administrativos de los hospitales públicos más importantes del país. En este sentido, aproximadamente 800 personas estuvieron trabajando en relación al estudio. El trabajo de campo se llevó a cabo durante la semana del 15 al 21 de octubre del año 2005, durante las 24 horas, en el hospital público de mayor atención en servicios de guardia de cada una de las capitales provinciales.

El Observatorio Argentino de Drogas ya cuenta como antecedente con el Primer Estudio Nacional en pacientes en salas de emergencia realizado en el año 2003. A partir de esta segunda observación, se podrá analizar si se produjeron cambios o variaciones.

Con el desarrollo de esta investigación, el Observatorio Argentino de Drogas creado en el año 2005 avanza en el cumplimiento de sus objetivos incorporando datos epidemiológicos nacionales y provinciales al Sistema de información y fomentando la creación y el desarrollo de los observatorios provinciales. La posibilidad de contar con estudios epidemiológicos que den cuenta de la relación

---

<sup>1</sup> Consejo Federal de las Drogas, SEDRONAR

entre el consumo de drogas y en este caso la consulta de emergencia, habilita y abre un espectro aún desconocido de los riesgos y las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas mostrando la necesidad de extender y profundizar la capacitación específica a profesionales médicos y de las áreas salud para que puedan identificar y abordar la problemática.

## **II OBJETIVOS**

El objetivo general del estudio es evaluar la relación entre la consulta de emergencia de los hospitales públicos y el consumo de sustancias psicoactivas estableciendo comparaciones con el estudio del año 2003.

### **Objetivos Específicos**

1. Conformar un sistema nacional de alarma temprana sobre consumo y abuso de sustancias psicoactivas.
2. Conocer las causas que motivan las consultas y el perfil sociodemográfico de los pacientes, específicamente de aquellos cuya consulta estuvo en relación al consumo de sustancias.
3. Capacitar a recursos humanos locales de los hospitales públicos en el registro, sistematización y análisis de información de base sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
4. Comparar los resultados entre los estudios 2003 y 2005.

### III METODOLOGÍA

#### **Muestra**

Se seleccionaron un total de 22 hospitales públicos del territorio nacional, en el caso específico de la provincia de Buenos Aires el estudio se llevo a cabo en el Hospital Interzonal General de Agudos “General José de San Martín”, que se encuentra bajo la dirección del Dr. Ricardo Maffei.

El criterio de selección del hospital público se definió a partir del mayor volumen de atención de guardia de la capital provincial, en la mayoría de las provincias el estudio fue realizado en la misma institución donde se había llevado a cabo en el año 2003, lo que facilitó la implementación del mismo.

Se relevaron todos los pacientes mayores de 12 años que concurren y fueron a asistidos en salas de urgencia del hospital público durante una semana en el mes de octubre del 2005, exceptuando las consultas obstétricas. En la provincia de Buenos Aires se relevaron un total de **288 encuestas**.

#### **Instrumento**

El instrumento aplicado fue el cuestionario estandarizado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas (SIDUC) “Encuesta a pacientes en salas de Emergencia“, con algunos ajustes realizados en variables que poseen especificidad en la Argentina. Se realizaron pequeños ajustes luego de la experiencia en el año 2003.

El cuestionario fue respondido prioritariamente por el paciente. Si el mismo no estaba en condiciones de responder las preguntas, se recurría a un amigo o pariente presente o acompañante para registrar la información sociodemográfica y motivos del ingreso. La información sobre la asociación entre la consulta médica y el consumo de alguna sustancia fue brindada exclusivamente por el médico.

Respecto de la información referida al consumo de sustancias psicoactivas, en primer lugar, respondió el paciente, pero de haber síntomas claros y evidentes de la presencia de alguna sustancia que fuera negada por el paciente, la respuesta positiva fue dada por el médico.

Las variables relevadas en el estudio fueron:

- 1) Edad
- 2) Sexo
- 3) Nivel Educativo
- 4) Situación Conyugal
- 5) Situación Laboral
- 6) Ocupación
- 7) Estado en que llegó el paciente
- 8) Diagnóstico presuntivo
- 9) Motivo del Ingreso
- 10) Consumo de drogas en las últimas 6 horas según el paciente y/o la impresión clínica del médico (alcohol, marihuana, solventes e inhalables, alucinógenos, heroína, opio o morfina, cocaína, tranquilizantes, sedantes, anfetaminas, anticolinérgicos, antidepresivos, pasta base, cristales, flunitracepan, crack, éxtasis, ketamina y otras drogas.)
- 11) Impresión clínica del médico sobre la relación entre la urgencia y el consumo de sustancias psicoactivas
- 12) Quién respondió sobre el consumo de drogas.

### **Trabajo de Campo**

Se seleccionaron 21 coordinadores provinciales y uno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires quienes recibieron una capacitación que se realizó de forma regional. La capacitación hizo hincapié en el manejo del cuestionario, distribución de las tareas en las salas de emergencia, selección y perfil de los encuestadores, posibles obstáculos y modos de resolverlos. Los coordinadores provinciales seleccionaron y capacitaron a los encuestadores de acuerdo a los perfiles definidos y fueron el nexo entre el Director del hospital, los profesionales de la guardia y el OAD.

Trabajaron un promedio de cuatro encuestadores por hospital, el perfil de los mismos fue necesariamente agentes de salud (profesionales, enfermeros, estudiantes). En todos los casos la respuesta de las autoridades fue positiva así como la colaboración brindada por el cuerpo médico y de enfermería.

El trabajo de campo se realizó durante la semana del 15 al 21 de octubre del 2005, durante las 24 horas del día. El equipo de investigaciones del OAD realizó una tarea de seguimiento y monitoreo.

## IV RESULTADOS

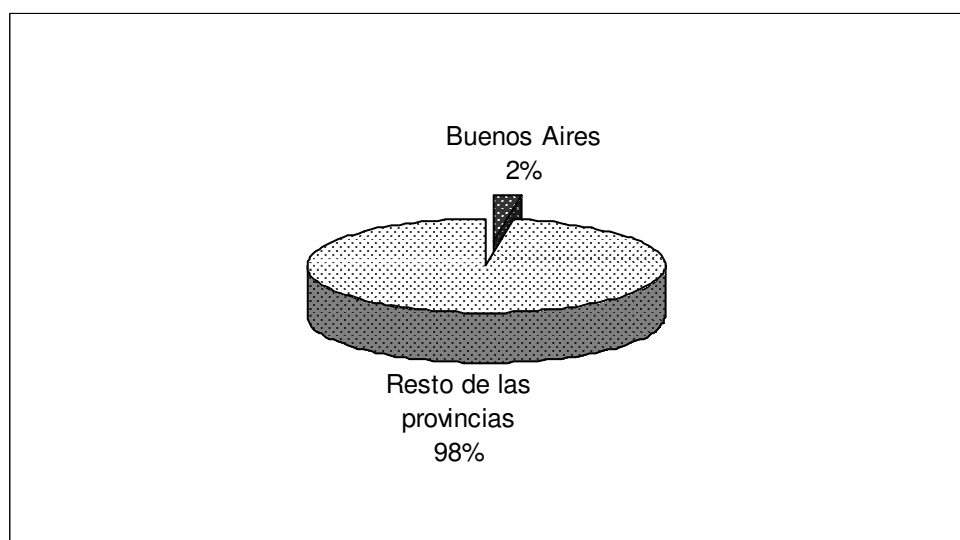
En un primer lugar, se presenta una descripción de los casos encuestados, que en el total del país fueron 11.892 pacientes, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y variables relacionadas a la consulta.

En un segundo lugar, se realiza el análisis de la relación entre la consulta y el consumo de sustancias psicoactivas, según las variables de interés.

### 1) Descripción de los pacientes encuestados

#### Variables de distribución de la muestra

Gráfico 1: Cantidad de pacientes encuestados en el hospital de la provincia de Buenos Aires en relación al total de la muestra.



En la provincia de Buenos Aires se encuestó un 2% de la muestra total del país, es decir 288 pacientes realizaron una consulta de emergencia durante el periodo de aplicación de la encuesta.

Cuadro 1: Cantidad de pacientes encuestados por días de la semana. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Días de la semana	Cantidad de pacientes	%
Sábado 15	45	15,7
Domingo 16	37	12,8
Lunes 17	36	12,5
Martes 18	37	12,8
Miércoles 19	57	19,9
Jueves 20	39	13,5
Viernes 21	37	12,8
<b>Total</b>	<b>288</b>	<b>100,0</b>

La concurrencia de pacientes es homogénea por día de la semana, cada día se realiza entre un 12% y un 15% de las consultas, excepto los días miércoles que representan el 19,9% de las consultas realizadas.

Se considera importante reagrupar las consultas según ocurrieran durante el fin de semana o entre semana, para lo cual, se considera “fin de semana” desde el viernes a las 20:00 horas hasta el lunes a las 8:00 horas, el resto es “entre semana”.

Cuadro 2: Cantidad de pacientes encuestados según entre semana / fin de semana. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Día de la semana	Cantidad de pacientes	%
Entre Semana	195	67,7
Fin de Semana	93	32,3
<b>Total</b>	<b>288</b>	<b>100,0</b>

En el cuadro 2 se observa que el 32,3% de las consultas son realizadas durante el fin de semana, porcentaje importante si se tiene en cuenta que abarca sólo 2 días y medio del total de la semana

### **Variables sociodemográficas**

En este apartado se analizan las consultas realizadas en relación con determinadas variables sociodemográficas (sexo, edad, nivel educativo y variables laborales).

Cuadro 3: Cantidad de pacientes encuestados según sexo. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Sexo</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Varones</b>	165	58,1
<b>Mujeres</b>	119	41,9
<b>Total</b>	284	100,0

\*4 casos sin información

Al observar la cantidad de pacientes encuestados según la variable sexo, se observa que hay una proporción mayor de varones encuestados.

Cuadro 4: Cantidad de pacientes encuestados según grupos de edad. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Grupos de edad</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>	<b>% acumulado</b>
<b>Entre 12 – 15 años</b>	3	1,0	1,0
<b>Entre 16 - 20 años</b>	50	17,4	18,4
<b>Entre 21 - 25 años</b>	44	15,3	33,7
<b>Entre 26 - 30 años</b>	46	16,0	49,7
<b>Entre 31 - 40 años</b>	66	22,9	72,6
<b>Entre 41 - 50 años</b>	32	11,1	83,7
<b>51 o más años</b>	47	16,3	100,0
<b>Total</b>	288	100,0	-

El 50% de los pacientes atendidos durante la semana de estudio tiene entre 12 y 30 años y el grupo de edad con mayor presencia es el comprendido entre los 31 y los 40 años. En este sentido, el promedio de edad de los pacientes atendidos en la sala de emergencia del hospital de la provincia de Buenos Aires es de 35 años.

Cuadro 5: Cantidad de pacientes encuestados según nivel de instrucción. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Nivel de instrucción</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>	<b>% acumulado</b>
<b>Sin instrucción</b>	4	1,6	1,6
<b>Primaria incompleta</b>	23	9,1	10,7
<b>Primaria completa</b>	57	22,4	33,1
<b>Secundaria incompleta</b>	80	31,5	64,6
<b>Secundaria completa</b>	53	20,9	85,5
<b>Terciaria / universitaria Incompleta</b>	28	11,0	96,5
<b>Terciaria / universitaria Completa</b>	9	3,5	100,0
<b>Total*</b>	254	100,0	-

\*34 casos sin información

La mayoría (74,8%) de los pacientes que realizaron una consulta en la sala de emergencia, durante el momento de aplicación de la encuesta, ha finalizado los niveles primario y secundario. En tanto que el 3,5% de los pacientes encuestados ha terminado el nivel terciario o universitario.

Cuadro 6: Cantidad de pacientes encuestados según situación conyugal. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Situación Conyugal</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Soltero</b>	127	49,2
<b>Casado, Unido, Juntado</b>	104	40,3
<b>Divorciado, Separado, Viudo</b>	27	10,5
<b>Total*</b>	258	100,0

\*30 casos sin información

Están solteros la mitad de los pacientes encuestados y un 40% se encuentra casado o unido de hecho.

Cuadro 7: Cantidad de pacientes encuestados según situación laboral. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Situación Laboral</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Trabaja a tiempo completo</b>	90	34,8
<b>Trabaja a tiempo parcial</b>	38	14,7
<b>Trabaja esporádicamente</b>	12	4,6
<b>Está desempleado</b>	14	5,4
<b>Estudiante</b>	29	11,2
<b>No trabaja</b>	29	11,2
<b>Ama de casa</b>	28	10,8
<b>Jubilado – pensionado</b>	19	7,3
<b>Total*</b>	259	100,0

\*29 casos sin información

Más de la mitad de los pacientes (54,1%) se encontraba trabajando al momento de la realización de la encuesta, mientras que un 5,4% se encontraba desocupado. El resto, puede considerarse inactivo económicamente, es decir, ama de casa, estudiante, jubilado o no trabaja y no busca empleo, movimiento que se confirma en el cuadro 8.

Cuadro 8: Cantidad de pacientes encuestados según condición de actividad. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Condición de actividad</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Activos</b>	154	59,0
<b>Inactivos</b>	105	41,0
<b>Total</b>	259	100,0

\*29 casos sin información

Cuadro 9: Cantidad de pacientes encuestados según ocupación (Base: total de activos). Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Ocupación	Cantidad de pacientes	%
<b>Altos directivos</b>	3	2,5
<b>Profesionales / empresarios</b>	1	0,8
<b>Técnicos / Comerciantes</b>	4	3,3
<b>Trabajadores administrativos</b>	25	20,7
<b>Pequeños comerciantes</b>	3	2,5
<b>Artesanos / trabajadores independientes con oficio</b>	13	10,7
<b>Operarios / obreros calificados</b>	20	16,5
<b>Peones / Aprendices</b>	20	16,5
<b>Servicio doméstico / vendedores ambulantes</b>	19	15,7
<b>Personal subalterno de las fuerzas de seguridad</b>	7	5,8
<b>Planes / subsidios de desempleo</b>	6	5,0
<b>Total*</b>	121	100,0

\*33 casos sin información

Dentro del universo de los pacientes que se encontraban trabajando, el 32,2% realizaba tareas sin calificación (peones, servicio doméstico y vendedores ambulantes) y un 16,5% tareas de calificación operativa. Declararon realizar trabajos administrativos el 20,7% de los pacientes, pero sólo un 3,3% eran profesionales, empresarios, técnicos o comerciantes.

#### **Variables relacionadas a la consulta**

En este apartado se presentan los perfiles de los pacientes de las salas de emergencia del Hospital correspondiente a la provincia de Buenos Aires según aquellas variables relacionadas a la consulta realizada.

Cuadro 10: Cantidad de pacientes encuestados según estado en el cual llegaron a la guardia. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Estado en que llegó el paciente</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Consciente</b>	250	90,2
<b>Inconsciente</b>	13	4,7
<b>Conmoción cerebral / obnubilados</b>	14	5,1
<b>Total*</b>	277	100,0

\*11 casos sin información

La mayoría de los pacientes (90,2%), se encontraba consciente en el momento de ingresar a la sala de emergencia; el resto estaba inconsciente u obnubilado.

Cuadro 11: Cantidad de pacientes encuestados según motivo de ingreso a la guardia. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Situación Laboral</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Accidente de tránsito</b>	36	14,2
<b>Accidente de trabajo</b>	28	11,0
<b>Accidente común o casero</b>	87	34,3
<b>Situación de violencia</b>	18	7,1
<b>Intento de suicidio</b>	4	1,6
<b>Sobredosis</b>	2	0,8
<b>Motivo médico general</b>	79	31,1
<b>Total*</b>	254	100,0

\*34 casos sin información

El 59,5% de los pacientes ingresaron a la sala de emergencia por accidentes de todo tipo y el 31,1% por motivos médicos generales (enfermedades en general). Por su parte el 7,1% de los pacientes atendidos en las salas de emergencia del Hospital correspondiente de la provincia de Buenos Aires ingresaron por motivos relacionados a situaciones de violencia.

## Variables relacionadas al consumo

El cuestionario indagó sobre el consumo de sustancias psicoactivas en las últimas 6 horas anteriores al ingreso a la sala de emergencia.

Cuadro 12: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en las últimas 6 horas anteriores al ingreso. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Cantidad de pacientes	%
Alcohol	33	11,5
Marihuana	7	2,4
Cocaína	4	1,4
Psicofármacos sin prescripción*	9	3,1

\*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos.

La sustancia de mayor consumo es el alcohol, consumido por el 11,5% de los pacientes. El 3,1% de los pacientes había consumido marihuana en las seis horas anteriores a la realización de la consulta, el 2,4% marihuana y el 1,4% cocaína.

Cuadro 13: Distribución de los pacientes según quién respondió sobre consumo. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Quién respondió sobre consumo	Cantidad de pacientes	%
El paciente	151	52,5
El médico	89	30,9
El paciente y el médico	37	12,8
Sin información	11	3,8
Total	288	100,0

En el 52,5% de los casos fue el paciente quien informó sobre el consumo de sustancias, en un porcentaje menor, del 30,9% fue el médico.

Cuadro 14: Impresión clínica del médico sobre la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la consulta. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

<b>Impresión clínica médico</b>	<b>Cantidad de pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Relacionado con el consumo de sustancias</b>	36	12,5
<b>Sin relación con el consumo de sustancias</b>	241	83,7
<b>Sin datos</b>	11	3,8
<b>Total</b>	288	100,0

Del total de las consultas registradas en la sala de emergencia del Hospital de la provincia de Buenos Aires (288), el 12,5% estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias, según la impresión clínica del médico.

## 2. Análisis de la relación entre el consumo de sustancias y la consulta de emergencia

A continuación se presentan los datos sobre la relación entre las consultas y el consumo de sustancias ocurridas en el hospital de la provincia de Buenos Aires.

Cuadro 15: Impresión clínica del médico sobre la relación entre el consumo y la consulta de emergencia según sexo. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Sexo	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Varones	13,3	86,7	100,0
Mujeres	10,9	89,1	100,0
Total	12,3	87,7	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

En el corte poblacional por sexo es levemente mayor la consulta asociada al consumo entre los varones.

Cuadro 16: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas según impresión clínica del médico sobre la relación entre el consumo y la consulta de emergencia. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Prevalencia Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo	
Alcohol	72,2	2,8	11,5
Marihuana	19,4		2,4
Cocaína	11,1		1,4
Psicofármacos* sin prescripción	22,2	0,4	3,1

\*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos.

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 72,2%, indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de

consumo de la población. Luego se ubican, considerando los porcentajes, los consumos de psicofármacos sin prescripción, marihuana, y cocaína. Es de destacar que el consumo de estas dos últimas sustancias, se observa únicamente en las consultas que tuvieron vinculadas al consumo.

Cuadro 17: Día de la consulta según la Impresión clínica del médico sobre la relación entre el consumo y la consulta de emergencia. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Día de la consulta	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Entre Semana	10,3	89,7	100,0
Fin de Semana	17,2	82,8	100,0
<b>Total</b>	12,5	87,5	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

En el cuadro 17 se observa que durante el fin de semana ocurren en mayor proporción los episodios de emergencia que tienen relación con el consumo de sustancias, siendo la diferencia de 6,9 puntos porcentuales.

Cuadro 18: Distribución porcentual de pacientes **con consumo de alcohol**, según motivo de ingreso. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Motivo del ingreso de los pacientes con consumo de alcohol	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	11	33,3
Accidente de trabajo	2	6,1
Accidente común o casero	9	27,3
Situación de violencia	3	9,1
Intento de suicidio	1	3,0
Motivo médico general	7	21,2
<b>Total</b>	33	100,0

Del total de pacientes con consumo reciente de alcohol (últimas 6 horas anteriores al ingreso a la emergencia) y de los cuales se tiene información sobre el motivo de ingreso, el 33,3% ingresó por motivos relacionados a accidentes de tránsito, el 27,3% accidentes caseros y el 9,1% por efecto de situaciones relacionadas a la violencia.

Cuadro 19: Diagnósticos presuntivos de los pacientes según la Impresión clínica del médico sobre la relación entre el consumo y la consulta de emergencia. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo	
Enfermedades del aparato digestivo	23,1	76,9	100,0
Enfermedades psiquiátricas	33,3	66,7	100,0
Enfermedades del aparato locomotor	5,9	94,1	100,0
Traumatismos-politraumatismos-heridas	12,1	87,9	100,0
Intoxicaciones	80,0	20,0	100,0
Consultas no especificadas	9,5	90,5	100,0

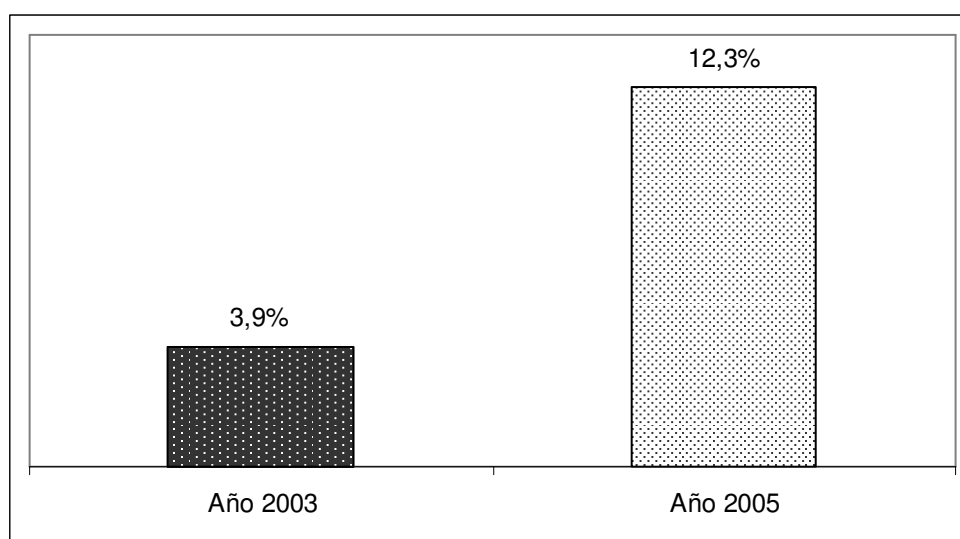
Clasificados los diagnósticos presuntivos definidos por los médicos en cada consulta según patologías por órganos y sistemas, según muestra el cuadro anterior, se observa que el 80,0% de las consultas por intoxicaciones se debieron al consumo de sustancias psicoactivas. Se destaca también que el 33,3% de las enfermedades psiquiátricas atendidas en la guardia y el 23,1% de las enfermedades del aparato digestivo, tuvieron relación con el consumo de alguna droga.

Estos datos sobre la relación entre diagnóstico y consumo de sustancias psicoactivas son interesantes como indicadores del impacto específico en la salud de los pacientes y en el impacto desde la perspectiva del costo económico y de recursos que el tratamiento de cada patología requiere.

### 3. Análisis comparativo con el Primer Estudio del año 2003

En octubre del año 2003 la SEDRONAR realizó el Primer Estudio Nacional sobre la relación entre la consulta de emergencia y el consumo de sustancias psicoactivas. Se utilizó igual metodología que en el actual estudio, tanto en lo referente al cuestionario, selección de hospitales públicos y abordaje de campo. Sin embargo, los estudios se realizaron en dos hospitales diferentes; en el año 2003 fue el Policlínico Central Municipalidad de La Matanza, mientras que en el año 2005 se realizó en el Hospital Interzonal General de Agudos “General José de San Martín” de La Plata. Este cambio de hospital en el que se relevaron las encuestas quizás sea uno de los elementos que explique el incremento entre el 3,9% y el 12,3%, tal como se observa en el siguiente gráfico:

Gráfico 2: Porcentaje de consultas relacionadas al consumo de sustancias. Provincia de Buenos Aires. 2003 y 2005.



Los datos del gráfico anterior indican que en el año 2005 se registró un porcentaje mayor de consultas relacionadas con el consumo de drogas. En este sentido, el valor de dicho año supera por 8,4 puntos porcentuales al de las mujeres.

Cuadro 20: Porcentajes de consultas relacionadas al consumo de sustancias, según sexo. Hospital de la Provincia de Buenos Aires. 2003 - 2005.

<b>Sexo</b>	<b>% de consultas relacionadas al consumo de sustancias</b>	
	<b>2003</b>	<b>2005</b>
<b>Varones</b>	6,7	13,3
<b>Mujeres</b>	1,3	10,9
<b>Total</b>	3,9	12,3

Analizando el porcentaje de consultas realizadas según la variable sexo observamos que en ambos estudios, los porcentajes mayores se encuentran en los varones.

## V CONCLUSIONES

Este estudio al igual que el realizado en el año 2003, intenta explorar la magnitud de la asociación entre la consulta de emergencia y el consumo de alguna sustancia psicoactiva y conocer aspectos sociodemográficos, motivos de la consulta y estado en el cual llega el paciente en los casos vinculados al consumo.

Las principales conclusiones del estudio son las siguientes:

- Del total de las consultas registradas en la provincia de Buenos Aires (288), el 12,3% estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias según la impresión clínica del médico.
- Las consultas asociadas al consumo de alguna sustancia, son realizadas en mayor medida por varones.
- Durante los fines de semana ocurren la mayor cantidad de consultas asociadas al consumo, el 17,2% del total de las registradas en el fin de semana frente al 10,3% de las registradas durante la semana.
- La sustancia que tiene mayor prevalencia de consumo en las consultas relacionadas con la ingesta de sustancias en las últimas 6 horas anteriores al ingreso a la guardia es el alcohol, con un 72,2%. Estos datos estarían indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población.
- Las consultas que tuvieron asociación con el consumo de alcohol, ingresaron principalmente por accidentes y situaciones de violencia.