



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

Provincia de Jujuy 2005

**Observatorio Argentino de Drogas
Área de Investigaciones
Julio 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

Sara Assef
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 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 COFEDRO¹. 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

¹ 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 Jujuy el estudio se llevo a cabo en el Hospital Pablo Soria, que se encuentra bajo la dirección de la Dra. Ana Alcoba.

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 concurrieron 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 Jujuy se relevaron un total de **665 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

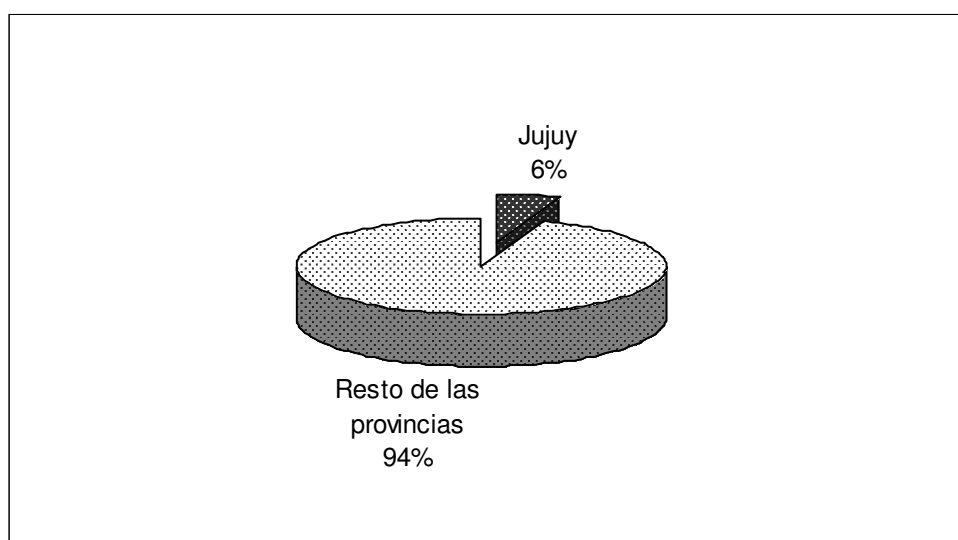
En un primer lugar, se presenta una descripción de los casos encuestados, que en el total del país fueron 11.892 pacientes, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y variables relacionadas a la consulta.

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 Jujuy en relación al total de la muestra.



En la provincia de Jujuy se encuestó un 6% de la muestra total del país, es decir 665 pacientes.

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

Días de la semana	Cantidad de pacientes	%
Sábado 15	94	14,1
Domingo 16	115	17,4
Lunes 17	90	13,5
Martes 18	99	14,9
Miércoles 19	86	12,9
Jueves 20	92	13,8
Viernes 21	89	13,4
Total	665	100,0

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 el día Domingo que concentra el 17,4% de las consultas.

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 Jujuy. 2005.

Día de la semana	Cantidad de pacientes	%
Entre Semana	401	60,3
Fin de Semana	264	39,7
Total	665	100,0

En el cuadro 2 se observa que el 40% 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 Jujuy. 2005.

Sexo	Cantidad de pacientes	%
Varones	331	50,1
Mujeres	330	49,9
Total	661	100,0

* 4 casos sin información

Al observar la cantidad de pacientes encuestados según la variable sexo, no se observan diferencias entre cada uno de ellos, dado que la mitad corresponden a mujeres y la mitad a varones.

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

Grupos de edad	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Entre 12 – 15 años	8	1,2	1,2
Entre 16 - 20 años	81	12,2	13,4
Entre 21 - 25 años	110	16,5	29,9
Entre 26 - 30 años	97	14,6	44,5
Entre 31 - 40 años	157	23,6	68,1
Entre 41 - 50 años	77	11,6	79,7
51 o más años	135	20,3	100,0
Total	665	100,0	-

El 68,1% de los pacientes que asistieron a las salas de emergencia tienen entre 12 y 40 años. Por su parte el grupo de pacientes que tiene entre 31 y 40 años se configura como el que presenta el mayor porcentaje de consulta; finalmente el promedio de edad de los pacientes que se atendieron en la sala de emergencia de la provincia de Jujuy es de 37 años.

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

Nivel de instrucción	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Sin instrucción	15	2,4	2,4
Primaria incompleta	52	8,3	10,7
Primaria completa	148	23,6	34,3
Secundaria incompleta	180	28,8	63,1
Secundaria completa	144	23,0	86,1
Terciaria / universitaria incompleta	57	9,1	95,2
Terciaria / universitaria completa	30	4,8	100,0
Total*	626	100,0	-

* 39 casos sin información

El 86,1% de los pacientes que acudieron a la salas de emergencia tienen como máximo los niveles primario y secundario completo. Por el contrario sólo el 4,8% de los pacientes encuestados poseía terciario o universitario completo.

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

Situación Conyugal	Cantidad de pacientes	%
Soltero	287	45,2
Casado, Unido, Juntado	280	44,2
Divorciado, Separado, Viudo	67	10,6
Total*	634	100,0

*31 casos sin información

En porcentajes similares de alrededor del 45% los pacientes están casados o unidos de hecho y solteros; por su parte sólo un 10,6% son divorciados, separados o viudos.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Trabaja a tiempo completo	187	29,4
Trabaja a tiempo parcial	145	22,8
Trabaja esporádicamente	11	1,7
Está desempleado	28	4,4
Estudiante	62	9,8
No trabaja	117	18,4
Ama de casa	59	9,3
Jubilado o pensionado	26	4,1
Total*	635	100,0

*30 casos sin información

Más del 50% de los pacientes se encontraba trabajando al momento de la realización de la encuesta; un 4,4% se encontraba desocupado. El resto, puede considerarse inactivo económicamente, es decir, es ama de casa, estudiante, jubilado o no trabaja y no busca empleo, información que se muestra en el cuadro 8.

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

Condición de actividad	Cantidad de pacientes	%
Activos	371	58,0
Inactivos	264	42,0
Total	635	100,0

* 30 casos sin información

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

Ocupación	Cantidad de pacientes	%
Altos directivos	1	0,3
Profesionales / empresarios	10	3,1
Técnicos / comerciantes	17	5,3
Trabajadores administrativos	56	17,4
Pequeños comerciantes	8	2,5
Artesanos / trabajadores independientes con oficio	23	7,2
Operarios, obreros calificados	67	20,8
Peones, aprendices	18	5,6
Servicio doméstico / vendedores ambulantes	48	15,0
Personal subalterno de las fuerzas de seguridad	6	1,9
Planes / subsidios de desempleo	67	20,9
Total*	321	100,0

*50 casos sin información

Dentro del universo de los pacientes que están trabajando, el 20,8% realiza tareas de calificación operativa, el 17,4% trabajos administrativos, y un 20,6% realiza tareas sin calificación (peones, servicio doméstico y vendedores ambulantes). Un 20,9% recibe algún subsidio por desempleo y un 8,4% son 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 Jujuy 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 Jujuy. 2005.

Estado en que llegó el paciente	Cantidad de pacientes	%
Consciente	625	94,4
Inconsciente	19	2,9
Conmoción cerebral / obnubilados	18	2,7
Total*	662	100,0

* 3 casos sin información

La mayoría de los pacientes, el 94,4%, llegó consciente a la sala de emergencia. El resto llegó inconsciente y obnubilado.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Desconocido	37	5,7
Accidente de tránsito	27	4,2
Accidente de trabajo	100	15,4
Accidente común o casero	46	7,1
Situación de violencia	2	0,3
Intento de suicidio	3	0,5
Sobredosis	37	5,7
Síndrome de abstinencia	2	0,3
Motivo medico general	431	66,5
Total	648	100,0

* 17 casos sin información

El 66,5% de los pacientes ingresaron a la sala de emergencia por motivos médicos generales (enfermedades en general), un 26,7% lo hizo por accidentes (de tránsito, de trabajo o común o casero). Por su parte el 5,7% de los pacientes atendidos en las salas de emergencia de hospital correspondiente a la provincia de Jujuy ingresaron por motivos relacionados a sobredosis.

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 Jujuy. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Cantidad de pacientes	%
Alcohol	94	14,1
Marihuana	2	0,3
Solventes o inhalables	1	0,2
Psicofármacos* sin prescripción	6	0,9
Flunitracepan	1	0,2

*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La sustancia de mayor consumo es el alcohol, consumido por el 14,1% de los pacientes. La prevalencia de consumo del resto de las sustancias no alcanza el 1%.

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

Quién respondió sobre consumo	Cantidad de pacientes	%
El paciente	179	26,8
El médico	480	72,2
El paciente y el médico	1	0,2
Sin información	5	0,8
Total	665	100,0

En el 72,2% de los casos fue el médico quien informó sobre el consumo de sustancias, en un porcentaje menor, del 26,8%, fue el mismo paciente.

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

Impresión clínica médico	Cantidad de pacientes	%
Relacionado con el consumo de sustancias	85	12,8
Sin relación con el consumo de sustancias	571	85,8
Sin datos	9	1,4
Total	665	100,0

Del total de las consultas registradas en la sala de emergencia del hospital de la provincia de Jujuy (665), el 12,8% 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 Jujuy.

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

Sexo	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Varones	20,2	79,8	100,0
Mujeres	5,5	94,5	100,0
Total	12,9	87,1	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

Considerando las consulta relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y el corte poblacional por sexo, se observa que los varones presentan dicho tipo de consultas en proporción significativamente.

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 Jujuy. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Prevalencia Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo	
Alcohol	88,2	3,3	14,1
Marihuana	2,4		0,3
Solventes o inhalables	1,2		0,2
Psicofármacos* sin prescripción	5,9	0,2	0,9
Flunitracepan	1,2		0,2

*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 88,2%, indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. Por su parte la presencia de psicofármacos utilizados sin poseer prescripción médica es del 5,9%; de marihuana del 2,4% y de solventes e inhalables y flunitracepan del 1,2%.

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 Jujuy. 2005.

Día de la consulta	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Entre Semana	6,5	93,5	100,0
Fin de Semana	22,3	77,7	100,0
Total	12,8	87,2	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 15,8 puntos porcentuales.

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

Motivo del ingreso de los pacientes con consumo de alcohol	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	14	15,2
Accidente de trabajo	4	4,3
Accidente común o casero	18	19,6
Situación de violencia	32	34,8
Intento de suicidio	1	1,1
Síndrome de abstinencia	2	2,2
Sobredosis	1	1,1
Otro motivo médico	20	21,7
Total	92	100,0

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 Jujuy. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo*	
Enfermedades del aparato cardiovascular	16,0	84,0	100,0
Enfermedades del aparato respiratorio	3,6	96,4	100,0
Enfermedades del aparato digestivo	5,8	94,2	100,0
Enfermedades del sistema neurológico	14,3	85,7	100,0
Enfermedades psiquiátricas	25,0	75,0	100,0
Enfermedades del aparato urinario	3,2	96,8	100,0
Enfermedades del aparato genital	4,3	95,7	100,0
Enfermedades del aparato locomotor	6,7	93,3	100,0
Traumatismos-politraumatismos-heridas	27,1	72,9	100,0
Controles médicos	11,1	88,9	100,0
Intoxicaciones	100,0		100,0
Consultas no especificadas	4,3	95,7	100,0
Oftalmología	18,8	81,3	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

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 34,8% ingresó por alguna situación de violencia, el 15,2% por accidentes de tránsito y el 19,6% por accidente común o casero.

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 la totalidad de las consultas por intoxicaciones se debieron al consumo de

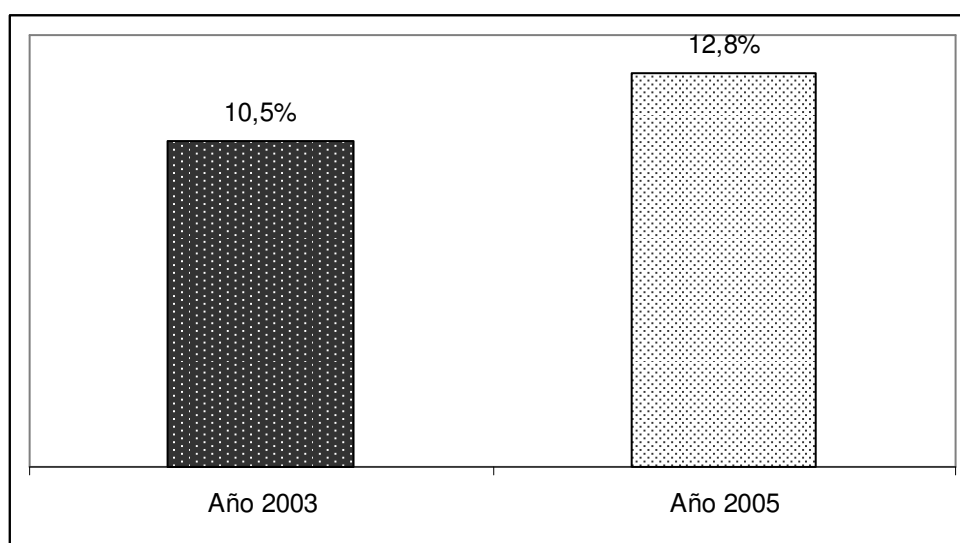
sustancias psicoactivas. Se destaca también que el 25,0% de las enfermedades psiquiátricas atendidas en la guardia y el 27,1% de los traumatismos, tuvieron relación con el consumo de alguna droga.

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.

Gráfico 2: Porcentaje de consultas relacionadas al consumo de sustancias. Hospital de la Provincia de Jujuy. 2003 y 2005.



Los datos del gráfico anterior indican que en el año 2005 se registro un porcentaje levemente mayor de consultas relacionadas con el consumo de drogas.

Cuadro 22: Porcentajes de consultas relacionadas al consumo de sustancias, según sexo. Hospital de la Provincia de Jujuy. 2003 - 2005.

Sexo	% de consultas relacionadas al consumo de sustancias	
	2003	2005
Varones	18,1	20,2
Mujeres	2,9	5,5
Total	10,6	12,9

Analizando el porcentaje de consultas realizadas según la variable sexo observamos que en ambos estudios, los porcentajes mayores se encuentran en los varones; por otra parte y acorde al gráfico 2, los porcentajes de asociación en ambos sexos son levemente superiores en el año 2005.

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 Jujuy (665), el 12,8% 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 22,3% del total de las registradas en el fin de semana frente al 6,5% de las registradas durante la semana.
- La sustancia que tiene mayor prevalencia de consumo en las últimas 6 horas anteriores al ingreso a la guardia es el alcohol, con un 88,2%. El resto de las sustancias presentan prevalencias inferiores al 4%. 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.