



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

Provincia de Río Negro 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

Cecilia Alan
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 a sus indicadores y fomentando la creación y el desarrollo de los observatorios provinciales. La posibilidad de contar con estudios epidemiológicos que den cuenta de la relación entre el consumo de drogas y en

¹ Consejo Federal de las Drogas, SEDRONAR

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 Río Negro el estudio se llevo a cabo en el Hospital Regional Artemides Zatti, que se encuentra bajo la dirección del Dr. Julio Pacayut.

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 Río Negro se relevaron un total de **429 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 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, antidepressivos, 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

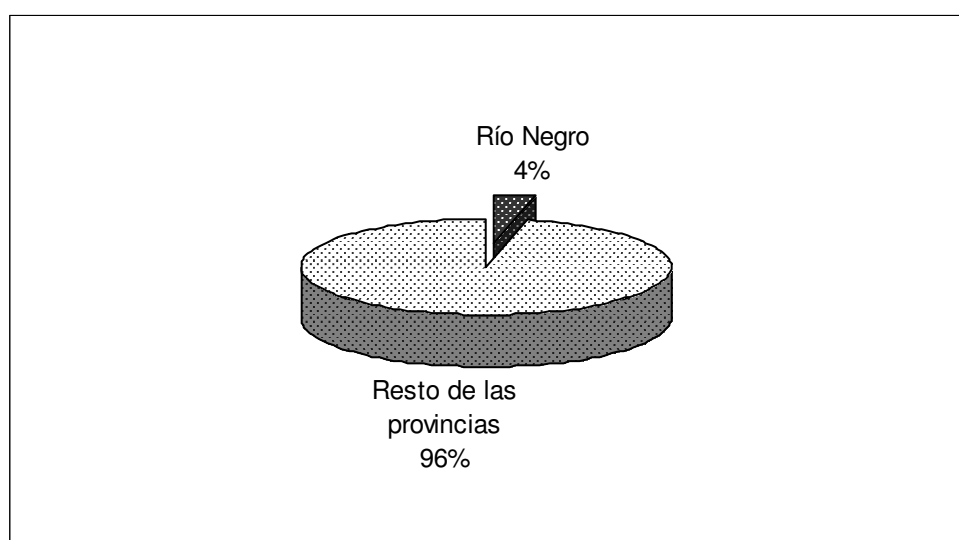
En un primer lugar, se presenta una descripción de los casos encuestados, que en el total del país fueron 11.892 pacientes, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y variables relacionadas a la consulta.

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 Río Negro en relación al total de la muestra.



En la provincia de Río Negro se realizaron un 4% de las encuestas realizadas, es decir 429 pacientes realizaron una consulta en la sala de emergencia durante el periodo de aplicación del estudio.

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

Días de la semana	Cantidad de pacientes	%
Sábado 15	93	21,6
Domingo 16	47	11,0
Lunes 17	57	13,3
Martes 18	54	12,6
Miércoles 19	53	12,4
Jueves 20	40	9,3
Viernes 21	85	19,8
Total	429	100,0

La concurrencia de pacientes es relativamente heterogénea por día de la semana, siendo el viernes y el sábado los días que presentan los mayores porcentajes de consultas (19,8% y 21,6% respectivamente).

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 Río Negro. 2005.

Día de la semana	Cantidad de pacientes	%
Entre Semana	269	63,0
Fin de Semana	158	37,0
Total	427	100,0

*2 casos sin información

En el cuadro 2 se observa que el 37,0% 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 Río Negro. 2005.

Sexo	Cantidad de pacientes	%
Varones	189	45,1
Mujeres	230	54,9
Total	419	100,0

*10 casos sin información

Al observar la cantidad de pacientes encuestados según la variable sexo, se observa una proporción levemente mayor de mujeres.

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

Grupos de edad	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Entre 12 – 15 años	20	4,7	4,7
Entre 16 - 20 años	48	11,2	15,9
Entre 21 - 25 años	55	12,8	28,7
Entre 26 - 30 años	50	11,7	40,4
Entre 31 - 40 años	67	15,6	56,0
Entre 41 - 50 años	54	12,6	68,6
51 o más años	135	31,4	100,0
Total*	429	100,0	-

Mientras más de la mitad de los pacientes (56,0%) atendidos durante la semana de estudio tiene entre 12 y 40 años, los pacientes mayores de 51 años concentran el 31,4% del total. En este sentido, el promedio de edad de los pacientes de la provincia de Río Negro es de 40 años.

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

Nivel de instrucción	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Sin instrucción	30	7,1	7,1
Primaria incompleta	69	16,4	23,5
Primaria completa	118	28,2	51,7
Secundaria incompleta	98	23,3	75,0
Secundaria completa	71	16,9	91,9
Terciaria / universitaria incompleta	25	6,0	97,9
Terciaria / universitaria completa	9	2,1	100,0
Total*	420	100,0	-

*9 casos sin información

La mayoría de los pacientes que realizaron una consulta en la sala de emergencia del hospital de la provincia presentan niveles de instrucción bajos, particularmente primario completo y secundario incompleto, grupos que concentran a la mitad de los pacientes (51,5%). Por el contrario sólo el 6,0% de los pacientes encuestados declaró haber comenzado el nivel terciario o universitario y el 2,1% haberlo finalizado.

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

Situación Conyugal	Cantidad de pacientes	%
Soltero	162	38,7
Casado, Unido, Juntado	194	46,3
Divorciado, Separado, Viudo	63	15,0
Total*	419	100,0

*10 casos sin información

Los pacientes casados, unidos o juntados se ubican como el grupo con mayor cantidad de consultas realizadas (46,3%); luego vienen los solteros (38,7%) y en último lugar con un porcentaje del 15,0% los divorciados, separados o viudos.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Trabaja a tiempo completo	28	6,6
Trabaja a tiempo parcial	106	25,2
Trabaja esporádicamente	36	8,5
Está desempleado	20	4,7
Estudiante	51	12,1
No trabaja	79	18,8
Ama de casa	63	14,9
Jubilado – pensionado	38	9,0
Rentista	1	0,2
Total*	422	100,0

*7 casos sin información

El 40,3% de los pacientes se encuentra trabajando y un 4,7% desocupado. El resto, puede considerarse inactivo económicamente, es decir, es ama de casa, estudiante, rentista, 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 Río Negro. 2005.

Condición de actividad	Cantidad de pacientes	%
Activos	190	45,0
Inactivos	232	55,0
Total	422	100,0

*7 casos sin información

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

Ocupación	Cantidad de pacientes	%
Altos directivos	16	10,5
Profesionales / empresarios	14	9,2
Técnicos / Comerciantes	7	4,6
Trabajadores administrativos	22	14,5
Pequeños comerciantes	3	2,0
Artesanos / trabajadores independientes con oficio	4	2,6
Operarios / obreros calificados	31	20,4
Peones / Aprendices	19	12,4
Servicio doméstico / vendedores ambulantes	17	11,1
Personal subalterno de las fuerzas de seguridad	11	7,2
Planes / subsidios de desempleo	9	5,9
Total*	153	100,0

*37 casos sin información

Dentro del universo de los pacientes que trabajan, el 20,4% realiza tareas de calificación operativa, el 14,5% trabajos administrativos, y un 23,5% realiza tareas sin calificación (peones, servicio doméstico y vendedores ambulantes). Por otra parte mientras un 5,9% recibía algún subsidio por desempleo, el 13,8% 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 Río Negro 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 Río Negro. 2005.

Estado en que llegó el paciente	Cantidad de pacientes	%
Consciente	413	98,3
Inconsciente	3	0,7
Conmoción cerebral / obnubilados	4	1,0
Total*	420	100,0

*9 casos sin información

La mayoría de los pacientes, el 98,3%, 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 Río Negro. 2005.

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	9	2,3
Accidente de trabajo	2	0,5
Accidente común o casero	17	4,4
Situación de violencia	7	1,8
Intento de suicidio	1	0,3
Sobredosis	2	0,5
Motivo médico general	350	90,2
Total*	388	100,0

* 41 casos sin información

La gran mayoría de los pacientes de la provincia de Río Negro ingresaron a la sala de emergencia por motivos médicos generales (90,2%). Sólo un 7,2% lo hizo por accidentes (de tránsito, de trabajo o común o casero).

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 del hospital de la provincia de Río Negro.

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

Sustancias Psicoactivas	Cantidad de pacientes	%
Alcohol	74	17,2
Psicofármacos* sin prescripción	12	2,8

*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La sustancia de mayor consumo es el alcohol, consumido por el 17,2% de los pacientes; la prevalencia de consumo de los psicofármacos sin prescripción es del 2,8%.

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

Quién respondió sobre consumo	Cantidad de pacientes	%
El paciente	309	72,0
El médico	56	13,1
El paciente y el médico	52	12,1
Sin información	12	2,8
Total	429	100,0

En el 72,2% de los casos fue el mismo paciente quien informó sobre el consumo de sustancias, en un porcentaje menor, del 13,1% 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 Río Negro. 2005.

Impresión clínica médico	Cantidad de pacientes	%
Relacionado con el consumo de sustancias	22	5,1
Sin relación con el consumo de sustancias	292	68,1
Sin datos	115	26,8
Total	429	100,0

Del total de las consultas registradas en la provincia de Río Negro (429), el 5,1% 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 Río Negro.

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

Sexo	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Varones	9,0	91,0	100,0
Mujeres	1,7	98,3	100,0
Total	5,0	95,0	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

Considerando las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas y el corte poblacional por sexo, observamos que es significativamente mayor la consulta asociada al consumo entre los varones, que supera por 7,3 puntos porcentuales al consumo de las mujeres.

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 Río Negro. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Prevalencia Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Alcohol	86,4	13,5	17,2
Marihuana	13,6	0,2	0,9
Solventes o inhalables	4,5	0,2	0,5
Psicofármacos* sin prescripción	22,7	1,7	2,8

+ Incluye los casos "Sin datos" - *Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 86,4%, indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. La presencia de psicofármacos utilizados sin prescripción médica es del 22,7% y la de marihuana del 13,6%.

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 Río Negro. 2005.

Día de la consulta	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Entre Semana	3,7	96,3	100,0
Fin de Semana	7,6	92,4	100,0
Total	5,2	94,8	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

En el cuadro 17 se observa que durante el fin de semana ocurren en proporción levemente mayor los episodios de emergencia que tienen relación con el consumo de sustancias, siendo la diferencia de 3,9 puntos porcentuales.

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

Motivo del ingreso de los pacientes con consumo de alcohol	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	2	3,2
Accidente común o casero	4	6,5
Situación de violencia	5	8,1
Sobredosis	2	3,2
Motivo médico general	49	79,0
Total	62	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 8,1% ingresó por alguna situación de violencia y el 6,5% por accidentes comunes o caseros.

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 Río Negro. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Enfermedades del aparato cardiovascular	4,9	95,1	100,0
Enfermedades del aparato respiratorio	5,5	94,5	100,0
Enfermedades del aparato digestivo	2,8	97,2	100,0
Enfermedades del sistema neurológico	9,1	90,9	100,0
Enfermedades psiquiátricas	40,0	60,0	100,0
Enfermedades del aparato locomotor	2,7	97,3	100,0
Traumatismos-politraumatismos-heridas	11,4	88,6	100,0
Controles médicos	4,5	95,5	100,0
Intoxicaciones	83,3	16,7	100,0
Consultas no especificadas	1,6	98,4	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

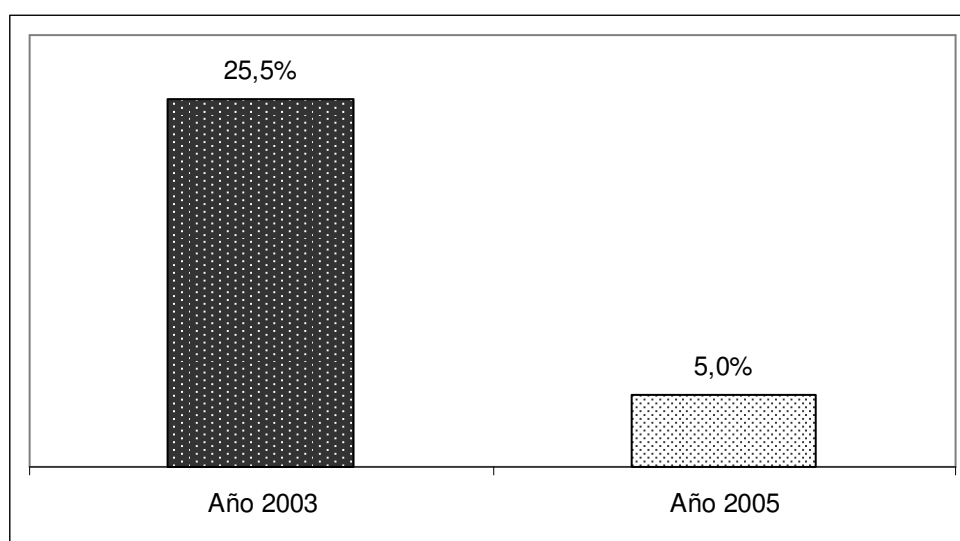
Clasificados los diagnósticos presuntivos definidos por los médicos en cada consulta según patologías por órganos y sistemas, según muestra el cuadro anterior, se observa que el 83,3% de las consultas por intoxicaciones se debieron al consumo de sustancias psicoactivas. Se destaca también que el 40,0% de las enfermedades psiquiátricas atendidas en la guardia y el 11,4% 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 Río Negro. 2003 y 2005.



Los datos del gráfico anterior indican que en el año 2005 se registró en la provincia de Río Negro un porcentaje significativamente menor de consultas relacionadas con el consumo de drogas, ya que el valor de dicho año se ubica 20,5 puntos porcentuales por debajo del correspondiente al año 2003.

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

Sexo	% de consultas relacionadas al consumo de sustancias	
	2003	2005
Varones	32,0	9,0
Mujeres	18,2	1,7
Total	25,5	5,0

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 superiores en el año 2003.

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 Río Negro (429), el 5,0% 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 7,6% del total de las registradas en el fin de semana frente al 3,7% 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, entre quienes su consulta se relaciona con éste, es el alcohol, con un 86,4%. 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 situaciones de violencia y accidentes caseros.