



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

Provincia de San Juan 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

AREA DE INVESTIGACIONES
Graciela Ahumada
Coordinadora

Coordinación de campo en la provincia
Celina Games

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 San Juan el estudio se llevo a cabo en el Hospital Guillermo Rawson, que se encontraba, la momento de la realización de la encuesta, bajo la dirección del Dr. Elias Pager.

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 San Juan se relevaron un total de **636 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

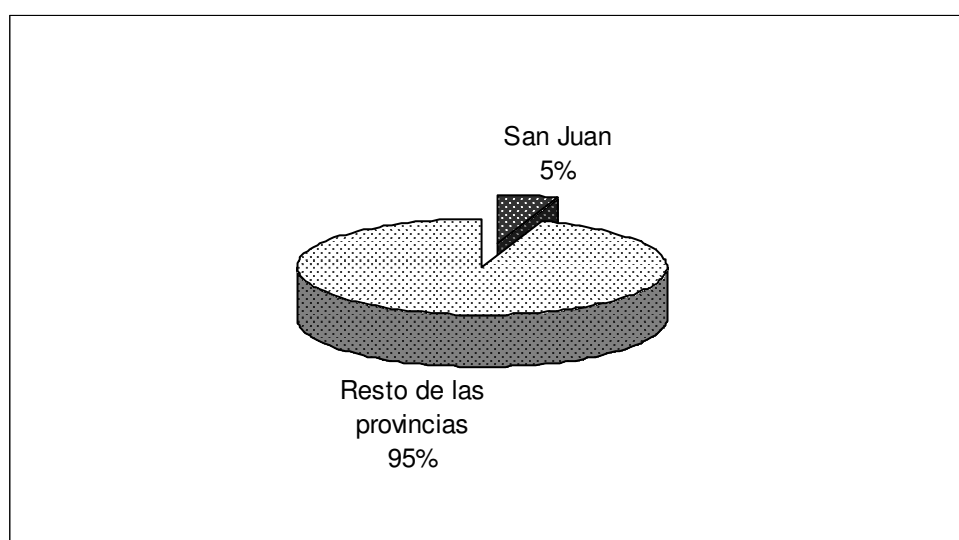
En un primer lugar, se presenta una descripción de los casos encuestados, que en el total del país fueron 11.892 pacientes, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y variables relacionadas a la consulta.

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 San Juan en relación al total de la muestra.



En la provincia de San Juan se realizaron un 5% de las encuestas, comparando con el total del país; en este sentido, 636 pacientes realizaron una consulta de emergencia en el hospital provincial.

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

Días de la semana	Cantidad de pacientes	%
Sábado 15	105	16,5
Domingo 16	97	15,3
Lunes 17	101	15,9
Martes 18	81	12,7
Miércoles 19	85	13,4
Jueves 20	74	11,6
Viernes 21	93	14,6
Total	636	100,0

La concurrencia de pacientes es homogénea por día de la semana, cada día se realiza entre un 13% y un 15% de las consultas, excepto el día jueves que se registra la menor cantidad de consultas realizadas (11,6%) y el día sábado que condensa la mayor cantidad en un día (16,5%).

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 San Juan. 2005.

Día de la semana	Cantidad de pacientes	%
Entre Semana	392	61,6
Fin de Semana	244	38,4
Total	636	100,0

En el cuadro 2 se observa que el 38,4% 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 San Juan. 2005.

Sexo	Cantidad de pacientes	%
Varones	356	56,5
Mujeres	274	43,5
Total	630	100,0

* 6 casos sin información

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

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

Grupos de edad	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Entre 12 – 15 años	19	3,0	3,0
Entre 16 - 20 años	84	13,2	16,2
Entre 21 - 25 años	103	16,2	32,4
Entre 26 - 30 años	81	12,7	45,1
Entre 31 - 40 años	115	18,1	63,2
Entre 41 - 50 años	80	12,6	75,8
51 o más años	154	24,2	100,0
Total*	636	100,0	-

El 63,2% de los pacientes atendidos durante la semana de estudio tiene entre 12 y 40 años. El grupo que condensa la mayor cantidad de consultas realizadas son aquellos pacientes mayores de 51 años, con el 24,2%, mientras que el grupo con menos cantidad de pacientes es del de los 12 a los 15 años. En este sentido el promedio de edad de los pacientes atendidos en la sala de emergencia del hospital de la provincia de San Juan es de 37 años.

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

Nivel de instrucción	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Sin instrucción	35	5,6	5,6
Primaria incompleta	111	17,8	23,4
Primaria completa	149	23,9	47,3
Secundaria incompleta	165	26,5	73,8
Secundaria completa	109	17,5	91,3
Terciaria / universitaria incompleta	38	6,1	97,4
Terciaria / universitaria completa	16	2,6	100,0
Total*	623	100,0	-

*13 casos sin información

El 85,7% de los pacientes que acudieron a la salas de emergencia tienen como máximo la secundaria completa. Por el contrario sólo el 2,6% de los pacientes manifestó haber terminado un ciclo terciario o universitario.

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

Situación Conyugal	Cantidad de pacientes	%
Soltero	280	44,8
Casado, Unido, Juntado	302	48,3
Divorciado, Separado, Viudo	43	6,9
Total*	625	100,0

* 11 casos sin información

Están casados, unidos o juntados casi la mitad de los pacientes encuestados y un 44,8% esta soltero; por su parte sólo un 6,9% se encuentra divorciado, separado o viudos.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Trabaja a tiempo completo	161	25,7
Trabaja a tiempo parcial	90	14,4
Trabaja esporádicamente	72	11,5
Está desempleado	55	8,8
Estudiante	54	8,6
No trabaja	64	10,2
Ama de casa	104	16,6
Jubilado – pensionado	26	4,2
Total*	626	100,0

*10 casos sin información

Más de la mitad (51,6%) de los pacientes se encontraba trabajando al momento de la realización de la encuesta; un 8,8% 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 San Juan. 2005.

Condición de actividad	Cantidad de pacientes	%
Activos	378	60,0
Inactivos	248	40,0
Total	626	100,0

*10 casos sin información

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

Ocupación	Cantidad de pacientes	%
Profesionales / empresarios	3	1,0
Técnicos / Comerciantes	15	4,8
Trabajadores administrativos	39	12,5
Pequeños comerciantes	4	1,3
Artisanos / trabajadores independientes con oficio	50	16,0
Operarios / obreros calificados	84	26,7
Peones / Aprendices	43	13,7
Servicio doméstico / vendedores ambulantes	46	14,7
Personal subalterno de las fuerzas de seguridad	9	2,9
Planes / subsidios de desempleo	20	6,4
Total*	313	100,0

*65 casos sin información

Dentro del universo de los pacientes que están trabajando, el 26,7% realizaba tareas de calificación operativa, el 12,5% trabajos administrativos, y un 31,3% efectuaba tareas sin calificación (peones, servicio doméstico y vendedores ambulantes). Un 6,4% recibía algún subsidio por desempleo y sólo un 5,8% 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 de la provincia de San Juan 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 San Juan. 2005.

Estado en que llegó el paciente	Cantidad de pacientes	%
Consciente	609	96,6
Inconsciente	8	1,3
Conmoción cerebral / obnubilados	13	2,1
Total*	630	100,0

* 6 casos sin información

La mayoría de los pacientes, el 96,6%, llegó consciente a la sala de emergencia; de esta manera sólo un 3,4% se encontraba inconsciente u obnubilado al momento de ingresar a la sala de emergencia.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	95	15,1
Accidente de trabajo	43	6,8
Accidente común o casero	88	13,9
Situación de violencia	29	4,6
Intento de suicidio	3	0,5
Sobredosis	9	1,4
Motivo médicos generales	364	57,7
Total*	631	100,0

*5 casos sin información

El 57,7% de los pacientes ingresaron a la emergencia por motivos médicos generales (enfermedades en general), un 35,8% lo hizo por accidentes (de tránsito, de trabajo o común o casero). Por su parte el 4,6% de los pacientes atendidos en las salas de emergencia del hospital de la provincia de San Juan ingresaron por motivos

relacionados a situaciones de violencia y sólo un 1,4% por motivos asociados a la 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 del hospital de la provincia.

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

Sustancias Psicoactivas	Cantidad de pacientes	%
Alcohol	69	10,8
Marihuana	6	0,9
Solventes o inhalables	2	0,3
Psicofármacos* sin prescripción	4	0,6

*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La sustancia de mayor consumo es el alcohol, consumido por el 10,8% 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 San Juan. 2005.

Quién respondió sobre consumo	Cantidad de pacientes	%
El paciente	174	27,4
El médico	132	20,8
El paciente y el médico	327	51,3
Sin información	3	0,5
Total	636	100,0

En la mitad (51,3%) de los casos fueron tanto el médico como el paciente quienes informaron sobre el consumo de sustancias, en un porcentaje menor, del 27,4% fue el mismo paciente y en una 20,8% 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 San Juan. 2005.

Impresión clínica médico	Cantidad de pacientes	%
Relacionado con el consumo de sustancias	49	7,7
Sin relación con el consumo de sustancias	578	90,9
Sin datos	9	1,4
Total	636	100,0

Del total de las consultas registradas en la provincia de San Juan (636), el 7,7% estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias, considerando 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 San Juan.

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

Sexo	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Varones	12,1	87,9	100,0
Mujeres	1,8	98,2	100,0
Total	7,6	92,4	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

En el corte poblacional por sexo es significativamente mayor la consulta asociada al consumo entre los varones, cuyo porcentaje supera por 10,3 puntos porcentuales al 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 San Juan. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica del médico		Prevalencia Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Alcohol	89,8	4,3	10,8
Marihuana	10,2	0,2	0,9
Solventes o inhalables	4,1		0,3
Psicofármacos* sin prescripción	2,0	0,5	0,6

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

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 89,8%, indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. La presencia de marihuana es del 10,2%, de solventes e inhalables del 4,1% y de psicofármacos sin prescripción del 2,0%.

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 San Juan. 2005.

Día de la consulta	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Entre Semana	5,9	94,1	100,0
Fin de Semana	10,7	89,3	100,0
Total	7,7	92,3	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 4,8 puntos porcentuales.

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

Motivo del ingreso de los pacientes con consumo de alcohol	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	20	29,1
Accidente de trabajo	1	1,4
Accidente común o casero	5	7,2
Situación de violencia	13	18,8
Intento de suicidio	2	2,9
Sobredosis	8	11,6
Motivo médico general	20	29,0
Total	69	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 29,1% ingresó por algún motivo relacionado a accidentes de tránsito, mientras que el 18,8% lo hizo por motivos asociados a situaciones de 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 San Juan. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Enfermedades del aparato respiratorio	2,7	97,3	100,0
Enfermedades del aparato digestivo	1,9	98,1	100,0
Enfermedades del sistema neurológico	7,4	92,6	100,0
Enfermedades psiquiátricas	12,5	87,5	100,0
Enfermedades del aparato locomotor	3,2	96,8	100,0
Traumatismos-politraumatismos-heridas	15,5	84,5	100,0
Intoxicaciones	70,0	30,0	100,0
Consultas no especificadas	3,6	96,4	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

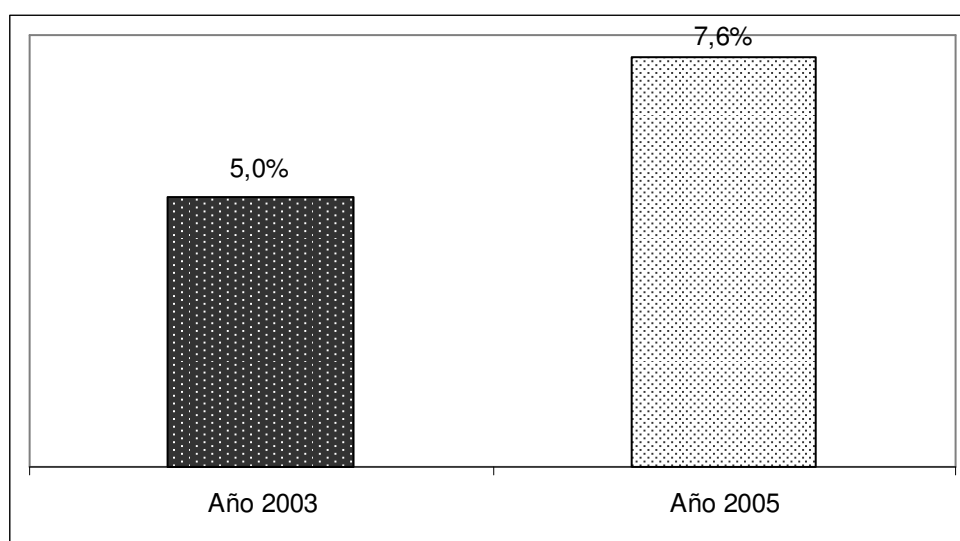
Clasificados los diagnósticos presuntivos definidos por los médicos en cada consulta según patologías por órganos y sistemas, según muestra el cuadro anterior, se observa que el 70,0% de las consultas por intoxicaciones se debieron al consumo de sustancias psicoactivas. Se destaca también que el 12,50% de las enfermedades psiquiátricas atendidas en la guardia y el 15,5% 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 San Juan. 2003 y 2005.



Los datos del gráfico anterior indican que en el año 2005 se registro un porcentaje mayor de consultas relacionadas con el consumo de drogas. En este sentido el porcentaje de consultas del año 2005 se ubica 2,6 puntos porcentuales por encima del correspondiente al año 2003.

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

Sexo	% de consultas relacionadas al consumo de sustancias	
	2003	2005
Varones	7,6	12,1
Mujeres	2,2	1,8
Total	5,0	7,6

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 observamos que si bien el porcentaje de consultas relacionadas con el consumo realizada por varones aumentó en 4,5 puntos porcentuales, el de las mujeres se mantuvo relativamente estable, con una tendencia a la disminución.

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 San Juan (636), el 7,6% 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 10,7% del total de las registradas en el fin de semana frente al 5,9% 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 89,8%; estos datos estarían indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. La prevalencia de la marihuana es de 10,2% y el resto de las sustancias presentan prevalencias inferiores al 4%.
- Las consultas que tuvieron asociación con el consumo de alcohol, ingresaron principalmente por motivos asociados con accidentes de tránsito y situaciones de violencia.