



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

Provincia de San Luís 2005

**Observatorio Argentino de Drogas
 rea 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

Coordinación de campo en la provincia
Elsa Vela

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 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 San Luís el estudio se llevó a cabo en el Hospital Regional de San Luís, que se encontraba bajo la dirección del Dr. Argentino Julio Quevedo

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 San Luís se relevaron un total de **148 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

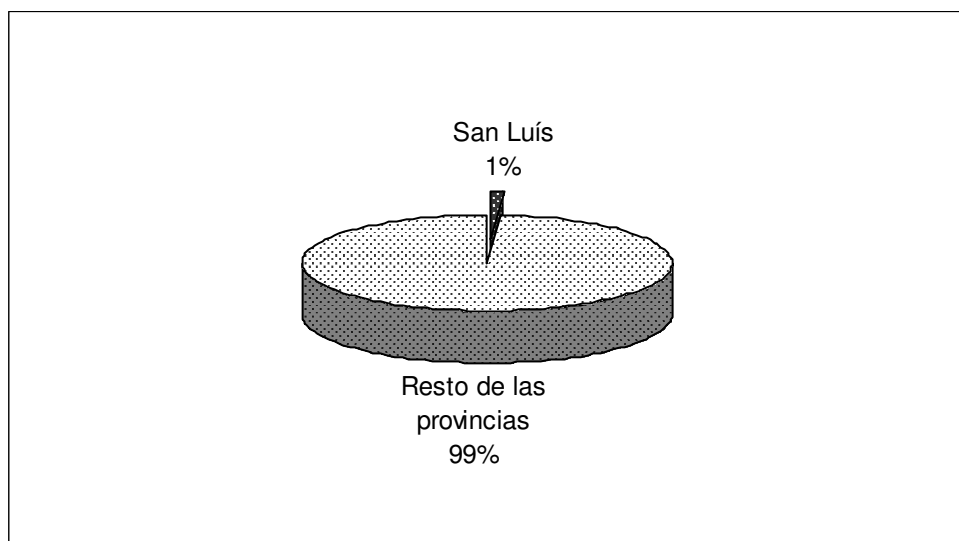
En un primer lugar, se presenta una descripción de los casos encuestados, que en el total del país fueron 11.892 pacientes, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y variables relacionadas a la consulta.

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 Luís en relación al total de la muestra.



En la provincia de San Luís se encuestó sólo un 1% de la muestra total del país, es decir que 148 pacientes realizaron consultas en la sala de emergencia de la provincia durante el periodo que duró la encuesta.

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

Días de la semana	Cantidad de pacientes	%
Sábado 15	15	10,1
Domingo 16	26	17,6
Lunes 17	15	10,1
Martes 18	17	11,5
Miércoles 19	24	16,2
Jueves 20	18	12,2
Viernes 21	33	22,3
Total	148	100,0

Analizando la concurrencia de pacientes según cada uno de los días de la semana en que se aplicó la encuesta, observamos que ésta es relativamente heterogénea, dado que cada uno de los días se realizó entre un 10% y un 24% de las consultas; en este sentido los días que se registran menor cantidad de consultas son el sábado y el lunes, mientras que el viernes es el día que concentra la mayor cantidad de consultas (22,3%).

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 Luís. 2005.

Día de la semana	Cantidad de pacientes	%
Entre Semana	97	65,5
Fin de Semana	51	34,5
Total	148	100,0

En el cuadro 2 se observa que el 34,5% de las consultas fueron 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 Luís. 2005.

Sexo	Cantidad de pacientes	%
Varones	99	67,8
Mujeres	47	32,2
Total	146	100,0

*2 casos sin información

Al observar la cantidad de pacientes encuestados según la variable sexo, se observa una proporción mayor de varones, cuyo porcentaje duplica el valor presente en las mujeres.

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

Grupos de edad	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Entre 12 – 15 años	8	5,4	5,4
Entre 16 - 20 años	39	26,6	32,0
Entre 21 - 25 años	31	21,1	53,1
Entre 26 - 30 años	18	12,2	65,3
Entre 31 - 40 años	24	16,3	81,6
Entre 41 - 50 años	12	8,2	89,8
51 o más años	15	10,2	100,0
Total*	147	100,0	-

*1 casos sin información

Más de la mitad (53,1%) de los pacientes que asistieron a las salas de emergencia tienen entre 12 y 25 años siendo los pacientes de entre 16 y 25 años los que tienen los mayores porcentajes. El promedio de edad de los pacientes que realizaron una consulta en la sala de emergencia del hospital de San Luís es de 29 años.

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

Nivel de instrucción	Cantidad de pacientes	%	% acumulado
Sin instrucción	7	5,0	5,0
Primaria incompleta	21	15,1	20,1
Primaria completa	54	38,9	59,0
Secundaria incompleta	27	19,4	78,4
Secundaria completa	21	15,1	93,5
Terciaria / universitaria incompleta	5	3,6	97,1
Terciaria / universitaria completa	4	2,9	100,0
Total*	139	100,0	-

*7 casos sin información

El 93,5% de los pacientes que acudieron a la salas de emergencia tienen como máximo los niveles primario y secundario completos, concentrándose en mayor proporción en la primaria completa (38,8%). Por el contrario sólo el 2,9% de los pacientes encuestados declaró haber terminado el nivel terciario o universitario.

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

Situación Conyugal	Cantidad de pacientes	%
Soltero	89	61,4
Casado, Unido, Juntado	36	24,8
Divorciado, Separado, Viudo	20	13,8
Total*	145	100,0

*1 caso sin información

Al observar la distribución de los pacientes que acudieron a las salas de emergencia en la provincia de San Luís observamos que la mayoría de estos (61,4%) se

encontraban solteros al momento de la aplicación de la encuesta. Un cuarto de la totalidad de pacientes estaba casado, unido o juntado y sólo el 13,8% se encontraba divorciado, separado o era viudo.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Trabaja a tiempo completo	30	22,2
Trabaja a tiempo parcial	28	20,7
Trabaja esporádicamente	18	13,3
Está desempleado	8	5,9
Estudiante	11	8,1
No trabaja	31	23,1
Ama de casa	7	5,2
Jubilado – pensionado	2	1,5
Total*	135	100,0

*11 casos sin información

Más de la mitad (56,2%) de los pacientes se encuentra trabajando y un 5,9% está 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 Luís. 2005.

Condición de actividad	Cantidad de pacientes	%
Activos	84	62,0
Inactivos	51	38,0
Total	135	100,0

*11 casos sin información

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

Ocupación	Cantidad de pacientes	%
Altos directivos	1	2,3
Profesionales / empresarios	1	2,3
Técnicos / Comerciantes	1	2,3
Trabajadores administrativos	4	9,3
Pequeños comerciantes	1	2,3
Artisanos / trabajadores independientes con oficio	1	2,3
Operarios / obreros calificados	6	14,0
Peones / Aprendices	8	18,6
Servicio doméstico / vendedores ambulantes	8	18,6
Planes / subsidios de desempleo	12	28,0
Total*	43	100,0

*41 casos sin información

Dentro del universo de los pacientes que se encuentran trabajando, el 37,2% realiza tareas sin calificación (peones, servicio doméstico y vendedores ambulantes) y el 28,0% recibe algún subsidio por desempleo. Por otra parte sólo un 4,6% 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 de la provincia de San Luís 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 Luís. 2005.

Estado en que llegó el paciente	Cantidad de pacientes	%
Consciente	103	70,6
Inconsciente	31	21,2
Conmoción cerebral / obnubilados	12	8,2
Total*	146	100,0

La mayoría de los pacientes, el 70,6%, se encontraba consciente al momento de ingresar a la sala de emergencia; el 21,2% se encontraba inconsciente t sólo un 8,2% obnubilado.

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

Situación Laboral	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	34	24,6
Accidente de trabajo	12	8,7
Accidente común o casero	19	13,8
Situación de violencia	38	27,6
Intento de suicidio	5	3,6
Sobredosis	14	10,1
Motivo médico general	16	11,6
Total*	138	100,0

*8 casos sin información

Casi la mitad de los pacientes (47,1%) ingresaron a la sala de emergencia por motivos relacionados a accidentes (de tránsito, de trabajo o común o casero). Por su parte el 27,6% de los pacientes atendidos en las salas de emergencia de la provincia de San Luís ingresaron por motivos relacionados a situaciones de violencia y un 10,1% por 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, los resultados de dicha indagación se presentan a continuación.

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

Sustancias Psicoactivas	Cantidad de pacientes	%
Alcohol	75	50,7
Marihuana	18	12,2
Solventes o inhalables	7	4,7
Cocaína	8	5,4
Psicofármacos* sin prescripción	16	10,8
Anfetaminas	4	2,7

*Tranquilizantes, sedantes y antidepresivos

La mitad de los pacientes (50,7%) atendidos en la sala de emergencia de la provincia de San Luís declararon haber consumido alcohol en las 6 horas anteriores al ingreso. Un 12,2% hizo lo propio con la marihuana y un 10,8% con los psicofármacos sin prescripción. Las prevalencias de consumo en las 6 horas anteriores al ingreso a la sala, en el resto de las sustancias, se ubica entre el 4% y el 7%.

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

Quién respondió sobre consumo	Cantidad de pacientes	%
El paciente	75	50,6
El médico	18	12,2
El paciente y el médico	4	2,7
Sin información	51	34,5
Total	148	100,0

Al indagar sobre quien fue que informó sobre el consumo de sustancias en las 6 horas anteriores al ingreso a la sala de emergencia, observamos que en la mitad de los casos lo hizo el paciente, y en un 12,2% 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 San Luís. 2005.

Impresión clínica médico	Cantidad de pacientes	%
Relacionado con el consumo de sustancias	28	18,9
Sin relación con el consumo de sustancias	34	23,0
Sin datos	86	58,1
Total	148	100,0

Según la impresión clínica que tuvo el médico sobre el consumo de sustancias, observamos que del total de las consultas registradas en la provincia de San Luís (148), el 18,9% estuvieron relacionadas.

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 Luís.

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 Luís. 2005.

Sexo	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Varones	20,2	79,8	100,0
Mujeres	14,9	85,1	100,0
Total	18,5	81,5	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

Considerando las consultas relacionadas con el consumo y el corte poblacional por sexo, se observa que en dichas consultas es significativamente mayor aquella asociada al consumo entre los varones, cuyo porcentaje supera por 5,3 puntos porcentuales el presente en 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 Luís. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Prevalencia Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Alcohol	71,4	45,8	50,7
Marihuana	28,6	8,3	12,2
Solventes o inhalables	3,6	5,0	4,7
Cocaína	7,1	5,0	5,4
Psicofármacos* sin prescripción	17,9	9,2	10,8
Anfetaminas	7,1	1,7	2,7

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

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 71,4%, indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. La presencia del resto de las sustancias se puede leer de la siguiente manera: en el caso de la marihuana es del 28,6%; para los psicofármacos sin prescripción se ubica en el 17,9%; la prevalencia de cocaína, que según la impresión clínica del médico, estuvo relacionada con el consumo, es del 7,1%, al igual que en las anfetaminas; finalmente la prevalencia de solventes e inhalables es del 3,6%.

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 San Luís. 2005.

Día de la consulta	Impresión clínica del médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Entre Semana	18,6	81,4	100,0
Fin de Semana	19,6	80,4	100,0
Total	18,9	81,1	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

En el cuadro 17 no se observan diferencias entre los episodios de emergencia que tienen relación con el consumo de sustancias, entre los fines de semana y el resto de la semana.

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

Motivo del ingreso de los pacientes con consumo de alcohol	Cantidad de pacientes	%
Accidente de tránsito	14	20,6
Accidente de trabajo	2	2,9
Accidente común o casero	5	7,4
Situación de violencia	32	47,1
Intento de suicidio	2	2,9
Otro motivo médico	6	8,8
Sobredosis	7	10,3
Total	68	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, casi la mitad de estos (47,1%) ingresó por alguna situación de violencia, el 20,6% por motivos relacionados a accidentes de tránsito y el 10,3% por sobredosis.

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 Luís. 2005.

Sustancias Psicoactivas	Impresión clínica médico		Total
	Relacionado con consumo	Sin relación con Consumo+	
Enfermedades psiquiátricas	66,7	33,3	100,0
Traumatismos-politraumatismos-heridas	22,2	77,8	100,0
Intoxicaciones	60,0	40,0	100,0

+ Incluye los casos "Sin datos"

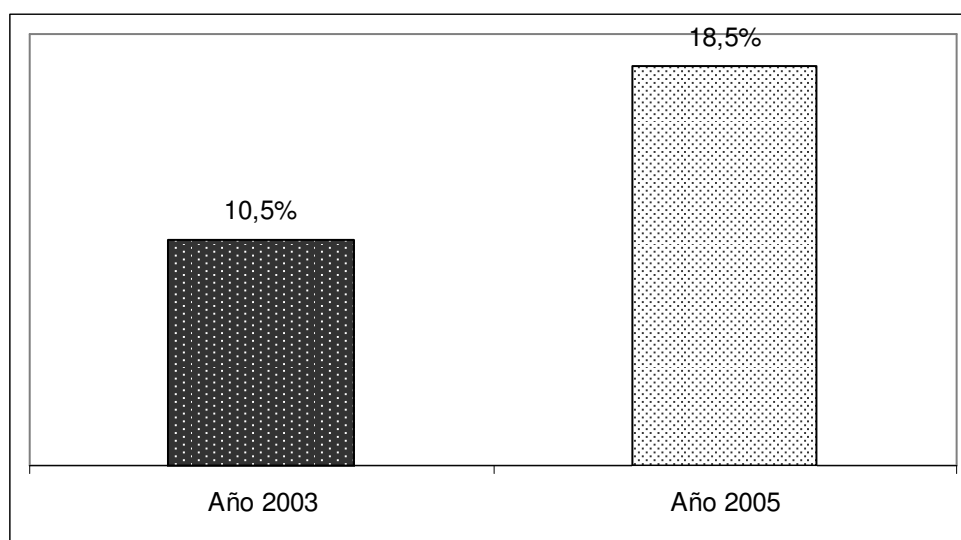
Clasificados los diagnósticos presuntivos definidos por los médicos en cada consulta según patologías por órganos y sistemas, según muestra el cuadro anterior, se observa que el 60,0% de las consultas por intoxicaciones se debieron al consumo de sustancias psicoactivas. Se destaca también que el 66,7% de las enfermedades psiquiátricas atendidas en la guardia y el 22,1% 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 San Luís. 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; la distancia entre los dos años fue de 8,0 puntos porcentuales.

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

Sexo	% de consultas relacionadas al consumo de sustancias	
	2003	2005
Varones	15,4	20,2
Mujeres	4,2	14,9
Total	10,5	18,5

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 la distancia entre hombres y mujeres se redujo 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 San Luís (148), el 18,5% 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.
- No se observan diferencias en la cantidad de consultas asociadas al consumo entre el fin de semana y el resto de 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 71,4%. Estos datos estarían indicando, una vez más, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. La marihuana presenta una prevalencia del 28,6% y para el resto de las sustancias se ubican entre el 3% y el 11%.
- Las consultas que tuvieron asociación con el consumo de alcohol, ingresaron principalmente por situaciones de violencia, accidentes de tránsito y sobredosis.