



Secretaría de Programación para  
la Prevención de la Drogadicción  
y la Lucha contra el Narcotráfico  
PRESIDENCIA DE LA NACIÓN



---

**ESTUDIO NACIONAL EN  
PACIENTES EN CENTROS DE TRATAMIENTO  
ARGENTINA 2010**

**Informe Regional de Resultados**

**Región Sur**

**OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
ÁREA DE INVESTIGACIONES**

**2011**

**Secretario de Estado, SEDRONAR**

**Dr. José R. Granero**

**Coordinador Observatorio Argentino de Drogas**

**Diego Álvarez Rivero**

**Coordinadora Área de Investigaciones**

**Dirección de la investigación**

**Graciela Ahumada**

**Investigación**

**Mariana Ciccía**

# INDICE

## I. Introducción

## II. Objetivos

## III. Aspectos Metodológicos

## IV. Resultados para la Región

Capítulo 1: Características sociodemográficas de los pacientes

Capítulo 2: Historia y patrones de consumo

- Número de drogas consumidas en la vida
- Sustancias consumidas en la vida
- Drogas de inicio
- Cronología de uso
- Consumo actual
- Consumo riesgoso o abusivo de bebidas alcohólicas
- Policonsumo
- Drogas de mayor consumo

Capítulo 3: Drogas que motivaron el tratamiento actual

- Descripción de la demanda de tratamiento
- Drogas de mayor daño

Capítulo 4: Antecedentes de consumo en el entorno

Capítulo 5: Información sobre tratamientos y dispositivos

- Tipos y características de centros de tratamiento
- Tipo de Tratamiento

## V. Resumen Ejecutivo

## **I. Introducción**

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), a través del Observatorio Argentino de Drogas (OAD), realizó durante el año 2010 el Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento.

El financiamiento del Estudio se realizó mediante fondos propios de SEDRONAR y la planificación y ejecución del trabajo de campo, edición y digitación de la base de datos, fueron realizados por el Centro de Investigaciones de Estadística Aplicada (CINEA) de la Universidad Nacional Tres de Febrero. La dirección técnica del Estudio, el análisis de los datos y la elaboración del presente informe, estuvo a cargo del Área de Investigaciones del OAD.

Este estudio tiene como antecedente el Primer Estudio Nacional en pacientes en centros de tratamiento del año 2004 y el Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento, realizado en cuatro fases sucesivas y sin interrupciones desde el año 2004 y cuya característica fundamental fue la participación continua de las instituciones que voluntariamente formaron parte del Estudio informándonos a través de un cuestionario estandarizado sobre cada paciente atendido en sus centros.

La riqueza de la información obtenida a partir de los estudios en pacientes en tratamiento confirma la importancia del análisis de los perfiles y patrones de consumo en esta población como uno de los indicadores fundamentales del OAD. En esta dirección, y con el objetivo de profundizar el conocimiento y el análisis de esta población específica, durante el año 2010 se diseñó el Estudio Nacional a partir de una muestra probabilística, cuyo objetivo principal fue obtener información representativa de la realidad nacional y regional que pudiera servir como insumo en el diseño de políticas preventivas y asistenciales, y al mismo tiempo, permitiese leer las características de la demanda de tratamiento en el radio de influencia de las instituciones.

## **II. Objetivos**

### **Objetivo general:**

El estudio tiene como propósito caracterizar los patrones de consumo de la población en tratamiento según características demográficas y de historias de consumo.

### **Objetivos específicos:**

- Describir patrones de consumo asociados a determinadas sustancias psicoactivas y a perfiles sociodemográficos.
- Identificar las principales drogas de inicio y establecer su importancia en el consumo de los pacientes.
- Identificar las drogas de mayor daño y aquellas que motivaron el tratamiento.
- Describir los tipos de tratamiento que reciben los pacientes según tipos de consumo.
- Conocer la historia de tratamientos realizados por el paciente y su relación con el tratamiento actual.
- Estimar la tasa de consumo problemático de alcohol en pacientes que declararon consumo del último año.
- Identificar las sustancias que caracterizan el policonsumo y el perfil de paciente asociado.
- Conocer la prevalencia de patologías asociadas al consumo, como HIV, Hepatitis B y C y enfermedades clínicas y psiquiátricas.

### **III. Aspectos metodológicos**

#### **Diseño de muestra**

La muestra del Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento toma como base los resultados del Censo Nacional en Centros de Tratamiento realizado en el 2008, que arrojó un total de 530 Centros, distribuidos en todo el territorio nacional. Estos fueron clasificados en función de diferentes variables, entre las cuales se destacan su tipo de administración y/o financiamiento (Público/ Privado/ Mixto), el carácter de su atención (Establecimientos de Atención General de la Salud o Específico Atención a la problemática del consumo de sustancias) y la capacidad de atención (cantidad de pacientes por centro). Asimismo, el diseño de muestra permite estimaciones por Regiones, tal como se definen en el Consejo Federal de Drogas (COFEDRO), por lo que se tuvo en cuenta la distribución geográfica de los dispositivos (Provincia y Localidad).

#### **Tipo de muestreo**

La muestra fue realizada en dos etapas: en la primera hubo una selección de Centros de Tratamiento, luego en cada centro seleccionado se subseleccionó una cantidad de pacientes. Dada la heterogeneidad en la cantidad de pacientes tratados por centro, dentro de cada Provincia los Centros de mayor tamaño fueron incluidos directamente y de los Centros de Tratamiento restantes, se tomó una muestra aleatoria para totalizar en cada Región (discriminando GBA del resto de Buenos Aires).

La muestra efectiva correspondiente a la Región Sur fue de 16 centros y 275 pacientes, que representan a 2311 pacientes. En el total de pacientes, la Región representa el 10.9%.

#### **Trabajo de campo**

El trabajo de campo comenzó el 1º de octubre de 2010 y finalizó a mediados de diciembre del mismo año. Las tareas de relevamiento fueron realizadas una vez capacitados los coordinadores, supervisores y encuestadores que participaron del estudio.

## **Instrumento**

La encuesta en pacientes se implementa a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado, que tomó como base la encuesta SIDUC<sup>1</sup>, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004). El mismo fue adecuado y mejorado a partir de la experiencia de más de 5 años en el estudio de esta población, incorporando además indicadores que se vinculan a los resultados de los tratamientos.<sup>2</sup>

El cuestionario indaga sobre las características sociodemográficas del paciente, el tipo de centro de tratamiento y el tipo de tratamiento en el cual se encuentra, la cronología de consumo de sustancias psicoactivas, indicando la edad de inicio y la frecuencia de uso para cada sustancia; cómo acude al tratamiento y la existencia de tratamientos anteriores, la droga de mayor daño y la droga que motiva la demanda del tratamiento. Por otra parte, el cuestionario busca identificar situaciones de policonsumo y las drogas involucradas en las mismas, consideradas tanto el alcohol como las denominadas drogas ilegales. También se pretende conocer factores asociados y aspectos preventivos vinculados a la salud en relación a enfermedades infecciosas, tales como HIV, Hepatitis B y C. En este sentido, se indaga sobre la realización de exámenes clínicos durante el último año y sus resultados. De manera exploratoria, se pregunta en forma abierta sobre la existencia en el paciente de alguna enfermedad clínica o psíquica vinculada al consumo de sustancias y se solicita su descripción. Se entiende este vínculo de manera general, es decir, sin explicitar la relación de dependencia de esta patología con el consumo.

---

<sup>1</sup> Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre consumo de drogas, de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, de la OEA.

<sup>2</sup> Ver: "Evaluación de Programas de Tratamiento" (OAD-SEDRONAR en <http://www.observatorio.gov.ar/estudiosespecificos.html>)

#### IV. Resultados

La Región Sur comprende las siguientes provincias: Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego. Del relevamiento se obtuvieron un total de 275 encuestas efectivas lo que representa a 2311 pacientes para la Región.

Si observamos la distribución de los mismos en el las provincias de la Región se desprende que la mayor concentración de pacientes se encuentra en Chubut.

**Cuadro 1:**  
**Distribución de los pacientes de la región en tratamiento según provincia.** Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Provincia	Casos	Porcentaje
Chubut	1360	58,8
La Pampa	32	1,4
Neuquén	338	14,6
Río Negro	68	2,9
Santa Cruz	216	9,3
Tierra del Fuego	297	12,9
Total	2311	100

## Capítulo 1: Características sociodemográficas de los pacientes

Los pacientes en tratamiento en la Región son en su mayoría varones (81.1%). El 43.1% de los pacientes registrados tiene hasta 24 años y cerca de un tercio mas de 40 años. El promedio de edad es de 31.7 años, con un desvío estándar de 1.48 años, una edad mínima de 13 años y una máxima de 68.

**Cuadro 1.1:**

**Distribución de los pacientes según sexo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sexo	Casos	Porcentaje
Varones	1874	81,1
Mujeres	437	18,9
Total	2311	100,0

**Cuadro 1.2:**

**Distribución de los pacientes según edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Rangos de edad	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	57	2,5	2,5
15 a 19	720	31,2	33,7
20 a 24	219	9,5	43,2
25 a 29	203	8,8	52,0
30 a 34	259	11,2	63,2
35 a 39	178	7,7	70,9
40 y más	673	29,1	99,9
Ns/NC	2	0,1	100,0
Total	2311	100,0	

**Cuadro 1.3:**  
**Distribución de los pacientes según estado civil.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Rangos de edad	Casos	%
Soltero	1542	66,7
Casado	272	11,8
Unido de Hecho	225	9,7
Divorciado	84	3,6
Separado	111	4,8
Viudo	77	3,3
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100,0</b>

La distribución de los pacientes según el estado civil indica que la mayoría son solteros.

**Cuadro 1.4:**  
**Distribución de los pacientes según nivel educativo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Nivel Educativo	Casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin instrucción	21	0,9	0,9
Primario incompleto	373	16,1	17,0
Primario completo	479	20,7	37,7
Medio incompleto	939	40,6	78,3
Medio completo	257	11,1	89,4
Terciario/ Universitario incompleto	145	6,3	95,7
Terciario/Universitario completo	92	4,0	99,7
Ns/Nc	5	0,2	100,0
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100,0</b>	

El 78.3% de los pacientes no ha concluido los estudios secundarios, y en su mayoría tienden a concentrarse en la categoría que indica secundario incompleto (40.6%).

**Cuadro 1.5:**  
**Distribución de los pacientes según condición de actividad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

<b>Situación laboral</b>	<b>Casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Trabaja a tiempo completo	363	15,7
Trabaja tiempo parcial	161	7,0
Trabaja esporádicamente	98	4,2
Está desempleado/a	596	25,8
Estudiante	150	6,5
No trabaja	397	17,2
Ama de casa	16	0,7
Jubilado	117	5,1
Está impedido de trabajar	1143	6,2
Nunca trabajó	230	10,0
No sabe/No contesta	40	1,7
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100</b>

De los pacientes registrados que alguna vez trabajaron, el 52.7% es población económicamente activa (trabajadores y desempleados). La mayoría de esta desempleados (25.8%).

Los pacientes inactivos económicamente que no trabaja representan el 17.2% y en segundo lugar son estudiantes (6.5%) y están impedidos de trabajar (6.2%).

## Capítulo 2: Historia y Patrones de consumo

En este capítulo se describirán el número de sustancias consumidas por los pacientes a lo largo de su vida, las principales sustancias de consumo, se identificarán las drogas de inicio, las drogas de mayor daño y las que motivaron la demanda de tratamiento. Además se presentarán datos de aquellos pacientes que declararon policonsumo en el momento de mayor consumo.

### 2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

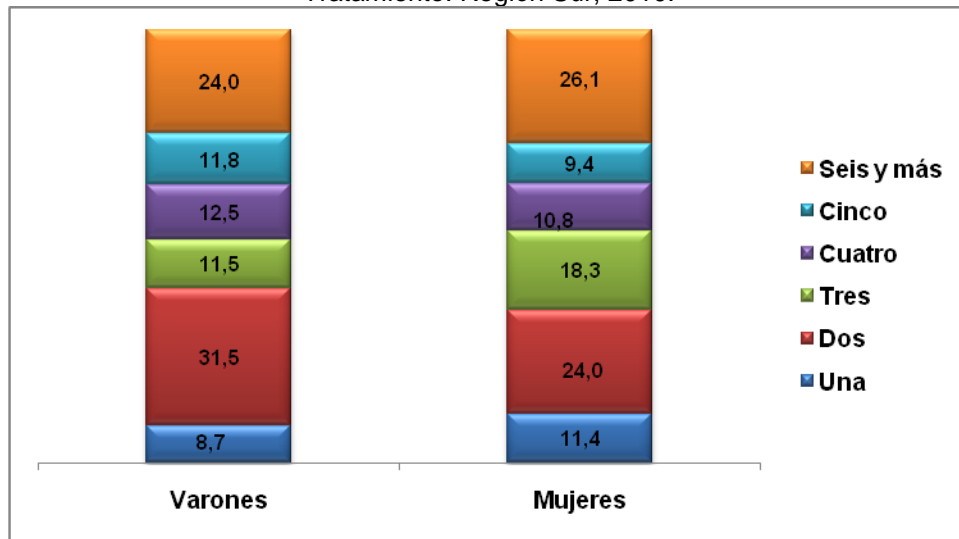
#### 2.1.1 Drogas lícitas e ilícitas

Analizando el número de sustancias consumidas por los pacientes a lo largo de su vida se observa que el 9.2% son monoconsumidores y la mayoría de los pacientes consumió dos y seis o más sustancias.

**Cuadro 2.1:**  
**Distribución de los pacientes según cantidad de drogas consumidas en la vida.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

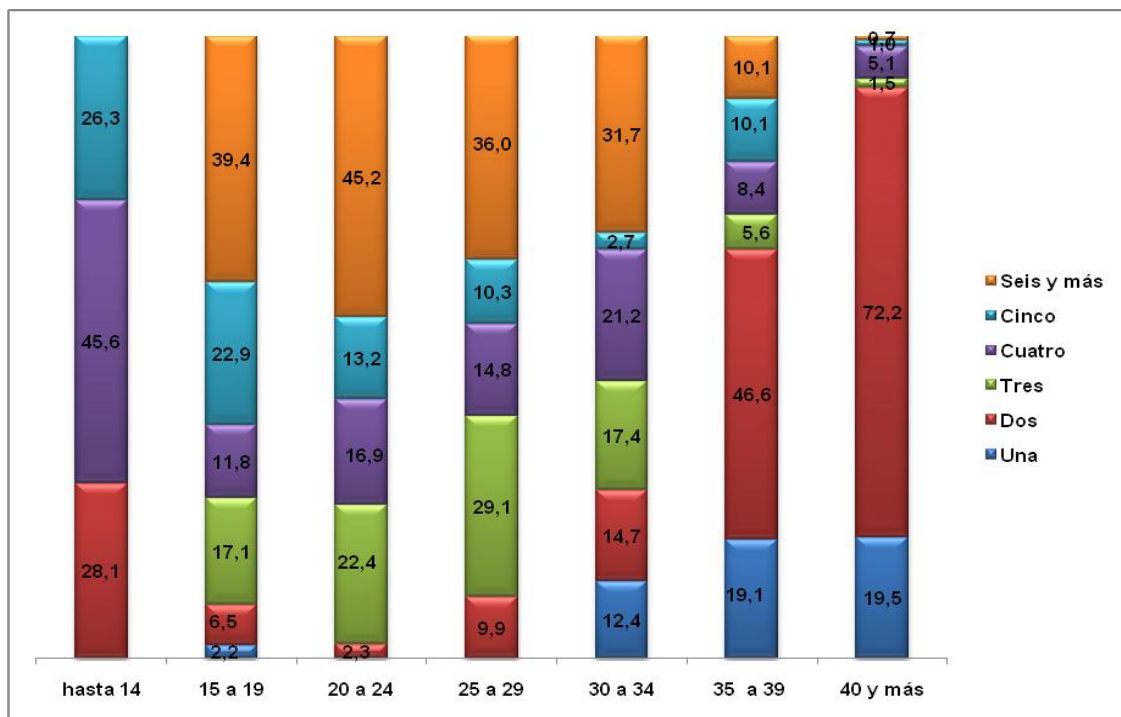
Cantidad de drogas	Casos	Porcentaje	% acumulado
Una	213	9,2	9,2
Dos	695	30,1	39,3
Tres	296	12,8	52,1
Cuatro	282	12,2	64,3
Cinco	262	11,3	75,6
Seis o más	563	24,4	100,0
Total	2311	100,0	

**Gráfico 2.1:**  
**Cantidad de sustancias consumidas en la vida según sexo** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



El número de sustancias consumidas en la vida según sexo indica que las mujeres consumen en mayor medida que los hombres una, tres y seis o mas sustancias y estos últimos superan a las mujeres en dos, cuatro y cinco sustancias.

**Gráfico 2.2:**  
**Cantidad de sustancias consumidas en la vida según edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



Si observamos la cantidad de drogas consumidas a lo largo de la vida de los pacientes según la edad de los mismos, se observa que a partir de los 35 años disminuye la cantidad de drogas incorporadas.

Los pacientes en situaciones más críticas, por el número de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 15 y 29 años, ya que más del 90% de los mismos consumieron entre tres y seis sustancias o más.

### 2.1.2 Drogas ilícitas

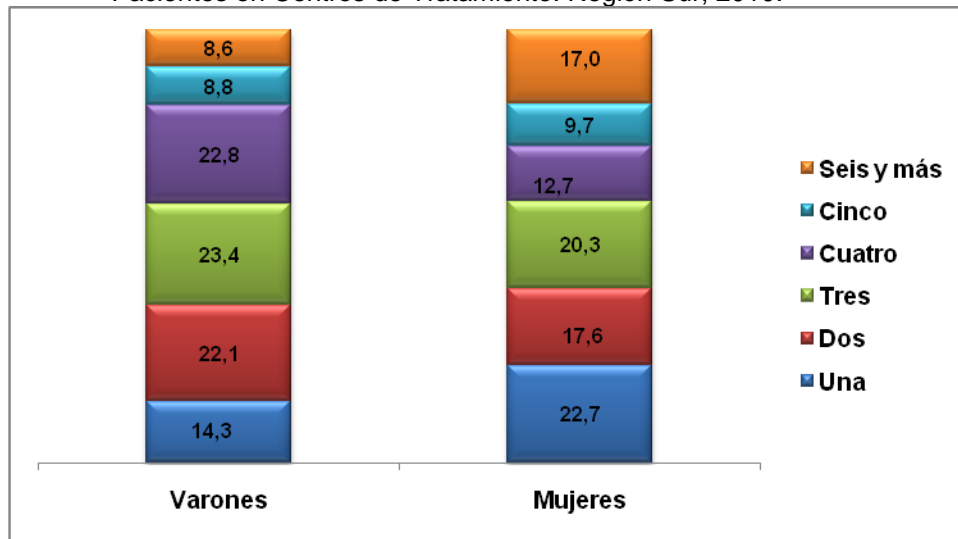
**Cuadro 2.2:**  
**Distribución de los pacientes según cantidad de drogas ilícitas (excluye alcohol y tabaco).**  
 Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Cantidad de drogas	Casos	Porcentaje	% acumulado
Una	253	16,0	16,0
Dos	334	21,2	37,2
Tres	359	22,8	59,9
Cuatro	327	20,7	80,7
Cinco	142	9,0	89,7
Seis o más	163	10,3	100,0
<b>Total</b>	1578	100,0	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 31.7% proporción equivalente a los pacientes, 25, que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

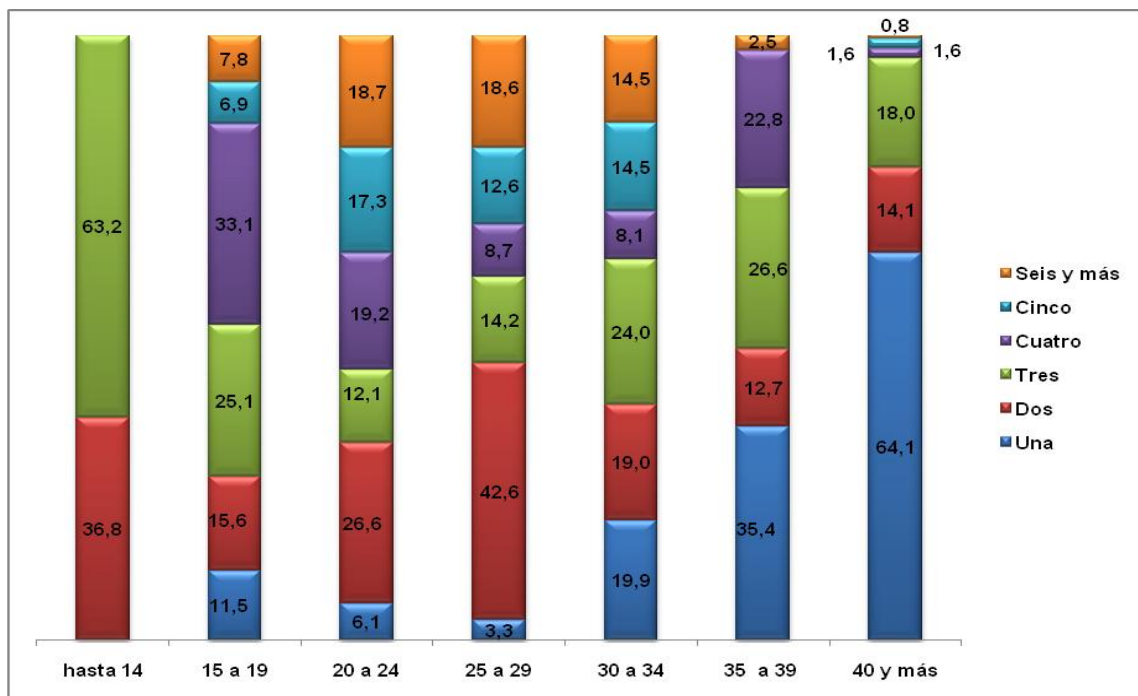
De este modo, el porcentaje de pacientes mono consumidores aumenta casi el doble en relación a los pacientes que en su historia de consumo declararon uso de sustancias licitas e ilícitas.

**Gráfico 2.3:**  
**Cantidad de sustancias consumidas en la vida (excepto alcohol y tabaco) según sexo.**  
 Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



La distribución por sexo indica que las mujeres consumen en mayor medida una y más de cinco sustancias, mientras que los varones las superan en el consumo de dos, tres y cuatro.

**Gráfico 2.4:**  
**Cantidad de sustancias consumidas en la vida (excepto alcohol y tabaco) según edad.**  
 Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



De acuerdo al gráfico anterior, se observa que los grupos de pacientes en situaciones más críticas, por el número de drogas ilícitas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 15 y 24 años ya que entre el 70% y el 80% de los mismos consumió por lo menos tres sustancias en su vida. Además a partir de los 30 años se incrementa el porcentaje de monoconsumidores.

## **2.2 Sustancias consumidas en la vida**

Para poder identificar las principales sustancias de consumo, a continuación se presentan la cantidad de pacientes que mencionaron haber consumido cada una de las sustancias en algún momento de su historia de consumo, independientemente de la cronología de uso.

Para ello se reagruparon las drogas ilícitas en “tipos de drogas”, y las categorías se conformaron de la siguiente manera:

- Cannabis, incluye marihuana, hashish y otro tipo de cannabis.
- Alucinógenos, incluye LSD, PCP y otros alucinógenos.
- Opiáceos, incluye heroína, opio, morfina y otros opiáceos.
- Cocaínas, incluye clorhidrato, crack y otros tipos de cocaína.
- Paco/ Pasta Base
- Tranquilizantes, contiene barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, flunitrazepan y otros.
- Demás estimulantes, contiene metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes excluido el éxtasis.
- Éxtasis.

**Cuadro 2.3:**  
**Prevalencia de vida de consumo de sustancias según sexo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancias	Varones %	Mujeres %	Total %
Alcohol	91,2	72,8	87,7
Tabaco	68,2	68,0	68,2
Solventes e inhalables	32,7	18,8	30,1
Marihuana	62,1	54,5	60,6
Cocaína HCL	52,8	54,7	53,2
Pasta base-paco	2,3	7,3	3,3
Tranquilizantes	27,7	31,4	28,4
Estimulantes	1,9	16,0	4,6
Éxtasis	5,7	4,6	5,5
Alucinógenos	16,1	19,7	16,8
Opiáceos	2,5		2,0

Las drogas con mayor presencia en la historia de consumo de los pacientes en tratamiento son las drogas legales: alcohol (87.7%) y tabaco (68.2%). El 60.6 % de los pacientes consumió marihuana y el 53.2% cocaína. Cerca de un tercio de los pacientes declaro consumo de alguna vez en la vida de tranquilizantes y un 16.8% alucinógenos.

Si observamos las sustancias con mayor presencia en la historia de consumo de los pacientes según sexo, se destaca que las mujeres consumen en mayor medida que los hombres pasta base, psicofármacos, cocaína y alucinógenos, en cambio estos presentan mayor consumo del resto de las sustancias salvo tabaco que no presenta diferencia según sexo.

### **2.3 Drogas de inicio**

Las principales drogas de inicio son las sustancias legales, tabaco (43.7%) y alcohol (38.6%), seguido de marihuana (8.2%).

Ahora bien, para ambos sexos las principales drogas de inicio son las legales pero presentan mayores porcentajes los hombres, mientras que las mujeres superan a los hombre en el inicio del resto de las sustancias, a excepción de solventes.

El promedio de edad de inicio para los pacientes de la Región es de 14 años.

**Cuadro 2.4:**  
**Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Tipo de droga de inicio	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	40,3	31,1	38,6
Tabaco	44,8	39,4	43,7
Solventes	4,3	1,1	3,7
Marihuana	6,4	16,2	8,2
Cocaínas	2,2	3,7	2,5
Tranquilizantes	1,2	8,5	2,6
<b>Total de pacientes</b>	100 (1874)	100 (437)	100 (2311)

**Cuadro 2.5:**  
**Indicadores estadísticos de edad de inicio.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Indicadores Estadísticos	
Media	14,0
Mediana	13,0
Moda	13
Desvío Estándar.	4,26
Mínimo	7,0
Máximo	41,0

**Cuadro 2.6:**  
**Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según las principales drogas de inicio.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
<b>Alcohol</b>	14,4	13	13	5,02
<b>Tabaco</b>	13,2	13	14	2,76
<b>Solventes</b>	11,6	12	9	1,89
<b>Marihuana</b>	14,2	14	16	2,05
<b>Cocaína</b>	19,6	15	15	7,49
<b>Tranquilizantes</b>	19,3	20	13	7,35

El consumo de solventes presenta la edad de inicio mas baja de la región con un promedio de 11.6 años, por el contrario las edades de inicio mayores son para el inicio con consumo de cocaína y tranquilizantes con un promedio de alrededor de los 19 años.

## **2.4 Cronología de uso de sustancias consumida en la vida**

### **2.4.1 Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida**

Una sección del cuestionario estuvo específicamente orientada a la reconstrucción de la historia de consumo de los pacientes. Para ello se indagó en la cronología de consumo de las primeras 6 drogas, su frecuencia de uso, vías de administración, edad de inicio y edad en la que dejaron de consumirla.

El cuadro siguiente muestra las proporciones que cada sustancia representa en la cronología de uso de las mismas, calculadas sobre el total de pacientes que consumieron primeras, segundas, terceras, cuartas, quintas y sextas drogas. Como se verá a continuación, el universo de pacientes se va reduciendo a medida que aumenta la cantidad de drogas involucradas en la historia de consumo.

**Cuadro 2.7:**

**Distribución porcentual de los pacientes según drogas agrupadas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancia	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	38,6	36,8	20,7	4,5	3,0	
Tabaco	43,7	20,5	5,6	2,1		3,9
Solventes e inhalables	3,7	5,5	5,6	13,3	17,9	16,7
Marihuana	8,2	23,8	31,2	20,0	9,0	5,1
Alucinógenos			2,3	9,3	11,0	8,2
Opiáceos			0,4		0,7	4,3
Cocaínas	2,5	6,1	25,6	30,9	38,8	22,0
Tranquilizantes	2,6	2,7	6,3	11,3	17,2	34,3
Estimulantes		1,5		1,5	0,3	
Pasta base- paco				2,0		1,4
Éxtasis		1,5		1,7	2,2	
Otras drogas	0,7	1,5	2,4	3,5		4,1
<b>Total=100%</b>	n=2311	n=2098	n=1400	n=1074	n=743	n=414

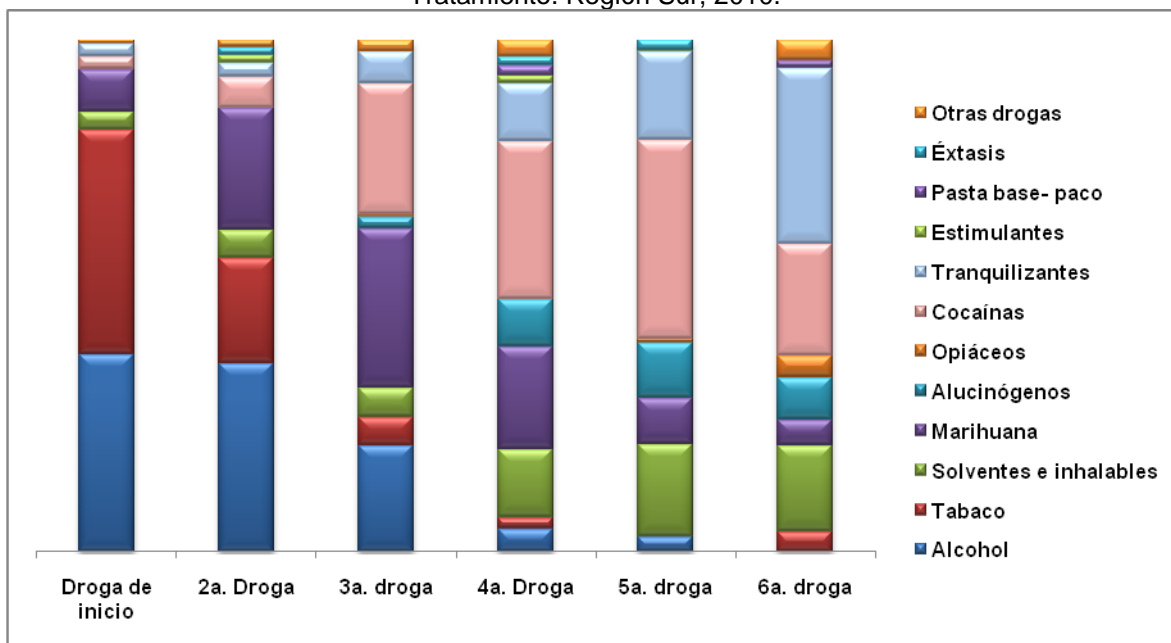
Del análisis de la cronología de uso de las distintas sustancias se desprende que son las drogas legales las que predominan en el inicio del consumo. El 43.7% de los pacientes se inician con tabaco y el 38.6% con alcohol. La marihuana aparece como droga de inicio en el 8.2% de los casos. Estas tres sustancias aparecen como segunda droga de inicio, pero aumenta los porcentajes de alcohol y marihuana y disminuyen los de tabaco.

De los 1400 pacientes que consumieron como mínimo tres sustancias, han incorporado principalmente marihuana como tercera sustancia (31.2%), seguido por cocaína (25.6%) y alcohol (20.7%). Las dos primeras sustancias también son mayormente incorporadas por aquellos pacientes que declararon consumo de cuatro drogas y aumentan los porcentajes de solventes y tranquilizantes.

Como quinta droga se encuentra cocaína como principal sustancia (38.8%) y alrededor del 17% de pacientes incorporaron en quinto lugar solventes y tranquilizantes.

Para aquellos pacientes que declararon un consumo como mínimo 6 sustancias diferentes, las sustancias con mayor consumo en la cronología de uso, son principalmente tranquilizantes (34.3%) y cocaína (22%).

**Gráfico 2.5:**  
**Distribución porcentual de los pacientes según drogas agrupadas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.**



**Cuadro 2.8:**  
**Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas. Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.**

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Droga de inicio	14,0	13	13	4,26
2a. droga	15,8	14	13	6,44
3a. droga	14,8	14	13	2,99
4a. droga	15,8	15	15	3,31
5a. droga	16,8	16	16	4,03
6a. droga	17,3	16	16	4,24

Del cuadro anterior se desprende que el promedio de edad de inicio del consumo de sustancias indica que entre la droga de inicio y la sexta droga consumida por los pacientes, transcurren casi tres años y medio de diferencia.

## 2.4.2 Drogas ilícitas consumidas en la vida

A continuación se presentarán los datos de la historia de consumo pero sin contabilizar el consumo de sustancias legales (alcohol y de tabaco).

**Cuadro 2.9:**  
**Distribución porcentual de los pacientes según drogas ilícitas e inhalables agrupadas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancia	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Solventes e inhalables	21,0	12,8	7,6	14,3	18,4	17,3
Marihuana	46,5	55,9	42,3	21,4	9,3	5,3
Alucinógenos		0,1	3,1	10,0	11,4	8,5
Opiáceos			0,6		0,7	4,5
Cocaínas	13,9	14,2	34,7	32,7	39,9	22,9
Tranquilizantes	14,7	6,3	8,5	12,1	17,8	35,7
Estimulantes		3,6		1,6	0,3	
Pasta base- paco				2,2		1,5
Éxtasis		3,6		1,8	2,2	
Otras drogas	3,9	3,6	3,2	3,8		4,3
<b>Total= 100%</b>	n=409	n=895	n=1032	n=1003	n=721	n=398

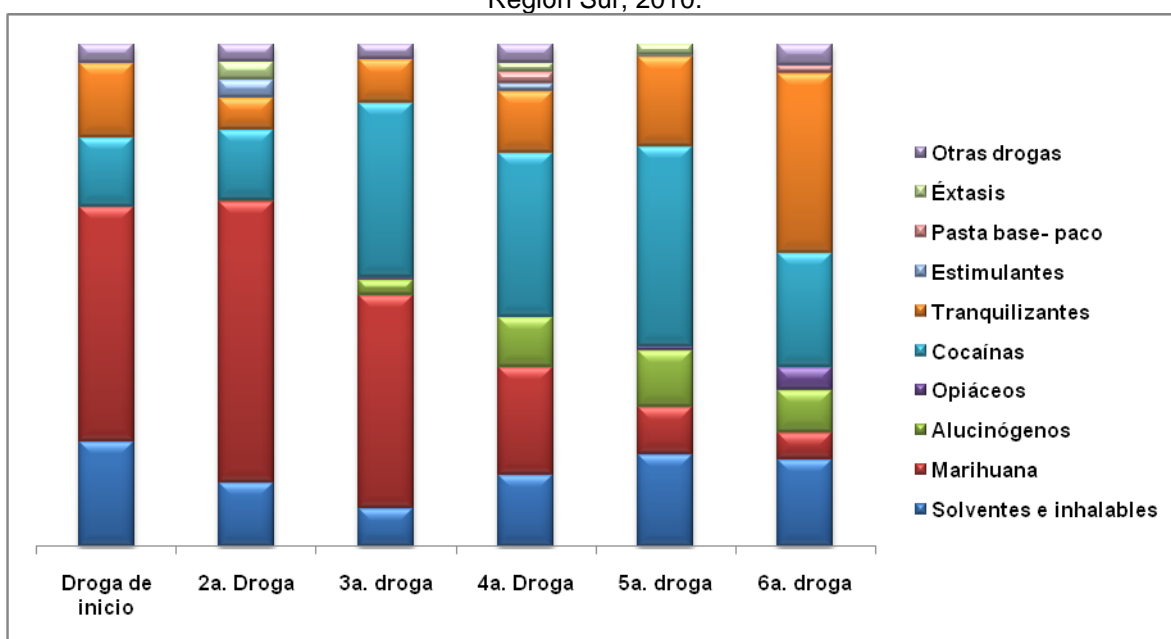
Al analizar la cronología de uso de sustancias ilícitas se excluyen aquellos pacientes que consumieron exclusivamente alcohol y tabaco, por lo que el universo bajo análisis se reduce en un 31.7%.

Ahora bien, la principal droga de inicio para aquellos pacientes que comenzaron el consumo de sustancias con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, es marihuana para el 46.5% de los pacientes y solventes (21%). También como segunda droga en la historia de consumo se encuentra marihuana (55.9%).

Para la tercera droga de consumo también aparece marihuana en el 42.3% de los casos como principal sustancia incorporada y en segundo lugar cocaína 34.7%.

Como cuarta droga los pacientes incorporan en mayor medida cocaínas (32.7%) y marihuana para el 21.4% de los pacientes. Los pacientes que incorporaron por lo menos cinco y seis sustancias incorporaron principalmente cocaína, solventes y tranquilizantes.

**Gráfico 2.6:**  
**Distribución porcentual de los pacientes según drogas ilícitas agrupadas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



## 2.5 Consumo actual

La prevalencia de mes corresponde a los pacientes que manifestaron haber consumido las sustancias en los últimos 30 días previos al ingreso a tratamiento, también se considera consumo actual reciente.

El 81.7% de los pacientes en tratamiento tomaron alcohol en el último mes previo al ingreso a tratamiento y el 62.1% fumó cigarrillos. El 48.4% de los pacientes declaró

consumo de marihuana y el 37.6% de cocaína en los 30 días antes de ingresar a tratamiento.

El uso de tranquilizantes y de solventes alcanza una prevalencia de mes de alrededor del 12%.

**Cuadro 2.10:**  
**Prevalencia de mes de consumo de sustancias según sexo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancias	Varones %	Mujeres %	Total %
Alcohol	83,9	71,9	81,7
Tabaco	62,4	60,6	62,1
Solventes e inhalables	14,1	4,6	12,3
Marihuana	48,1	49,4	48,4
Cocaína HCL	36,7	41,4	37,6
Tranquilizantes	10,3	18,5	11,9
Estimulantes	0,9	4,1	1,5
Éxtasis	2,6	3,7	2,8
Alucinógenos	5,3		4,3

Las mujeres tienen mayor consumo de cocaína, psicofármacos y éxtasis en cambio los varones superan a las mujeres en el consumo de alcohol, solventes y alucinógenos. El resto de las sustancias no presenta diferencias significativas.

**Cuadro 2.11:**  
**Prevalencia de mes de consumo de sustancias según edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancias	Edad						
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Alcohol	43,9	79,0	77,2	84,2	64,9	98,9	90,2
Tabaco	63,2	67,4	59,8	52,2	48,3	58,4	66,1
Solventes e inhalables	26,3	28,5	20,1	5,9	3,1		
Marihuana	100,0	84,9	73,5	44,3	51,0	28,7	2,4
Cocaínas	71,9	48,5	68,5	56,2	50,2	11,2	9,4
Tranquilizantes	8,8	23,2	17,4	8,4	7,7	2,2	3,4
Estimulantes				8,9			2,4
Éxtasis			7,3	15,8	6,2		
Alucinógenos		6,7	8,7	15,8			

El cuadro anterior muestra la prevalencia de consumo de último mes previo al ingreso a tratamiento por grupos de edad. De este modo, se observa que solventes e inhalables han sido consumidos principalmente por los pacientes de hasta 19 años. Por otra parte, a la prevalencia de mes de marihuana y cocaína se concentra principalmente en pacientes de hasta 24 años.

El consumo de alcohol aumenta a partir de los 35 años. La mayor prevalencia de tabaco se da en los pacientes de hasta 19 años y en los de más de 40 años.

En lo que refiere al uso de tranquilizantes, se concentra entre los pacientes de hasta 15 a 24 años.

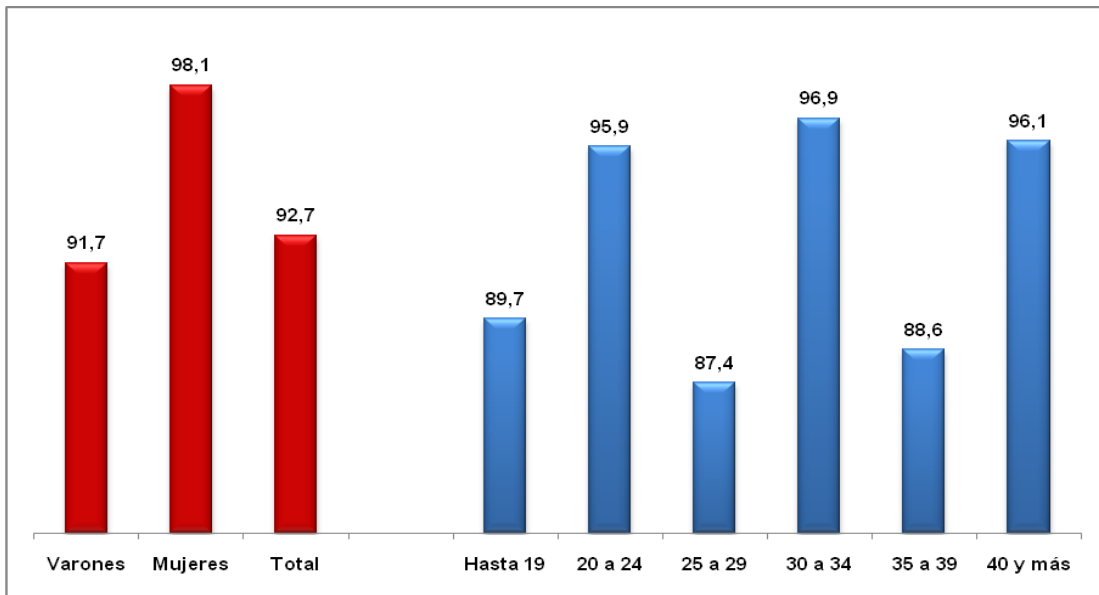
## **2.6 Consumo problemático de alcohol**

Para medir el consumo perjudicial o problemático de alcohol se les aplicó a aquellos pacientes que declararon consumo de bebidas alcohólicas en el último año el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol -AUDIT-, desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como apoyo en la evaluación breve de un paciente

Los resultados obtenidos indican que los consumidores de alcohol en los últimos 12 meses son 1985 pacientes, que representan el 85.9% del total de pacientes de la Región Sur. Este universo respondió las preguntas que conforman el AUDIT.

Según se observa en el gráfico siguiente, el total de pacientes con problemas de consumo de alcohol perjudicial y de riesgo representan el 92.7% (1840 pacientes) del total de usuarios de alcohol del último año. Este consumo perjudicial es mayor entre las mujeres que en los varones y en los pacientes de 20 a 24 años, 30 a 34 y en adultos de más de 40 años.

**Gráfico 2.7:**  
**Porcentaje de pacientes con consumo de alcohol perjudicial y de riesgo, según sexo y edad.**  
**AUDIT. Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.**



## 2.7 Policonsumo

El cuestionario cuenta con algunas preguntas cuyo objetivo es identificar las sustancias que intervienen en el policonsumo. Se entiende que la situación del policonsumo indica el momento en el cual se consumieron en forma simultánea dos o más sustancias.

Se les preguntó a los pacientes que identificaran las drogas presentes en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes, diferenciando la droga principal y otras secundarias. Además se preguntó si estas sustancias identificadas en el policonsumo eran consumidas en una misma salida u ocasión, es decir al mismo tiempo.

El 57.6% de los pacientes de la Región Sur declararon haber consumido una única sustancia en el momento de mayor consumo, por lo tanto una primera apreciación sobre la cantidad de pacientes involucrados en situaciones de policonsumo, nos permite sostener que el 42.4%, es decir 980 pacientes, consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes.

De los 980 pacientes que declararon consumo simultáneo de dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes el 87.7% ha consumido estas sustancias en una misma salida.

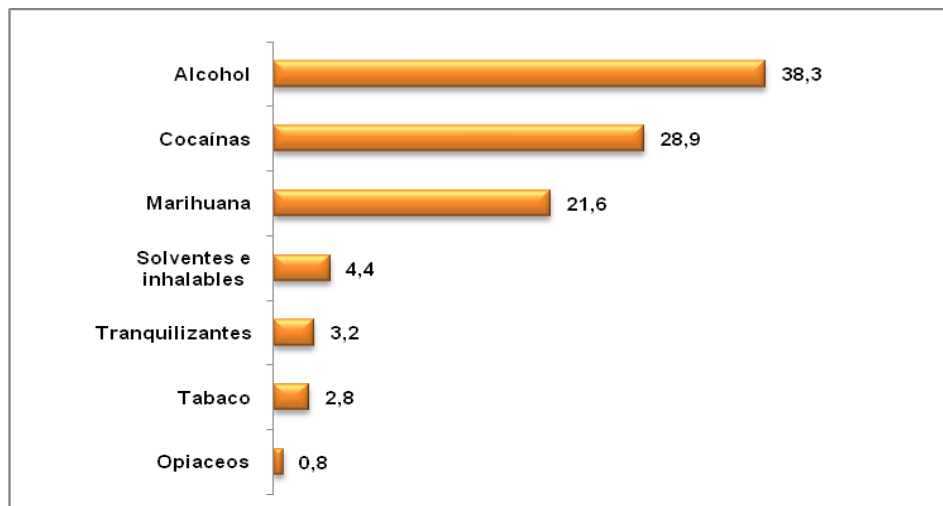
**Cuadro 2.12:**  
**Cantidad de sustancias involucradas en el policonsumo según sexo y edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Cantidad de sustancias	Sexo		Edad					
	Varones	Mujeres	hasta 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Dos	64,6	53,0	43,5	36,8	58,5	69,9	91,4	99,1
Tres	21,0	30,3	32,9	49,1	20,2	15,9	8,6	
Cuatro	9,0	3,5	12,9	9,4	2,1	12,4		
Cinco	3,1	13,1	10,6	3,8	2,1	1,8		
Seis y más	2,2			0,9	17,0			
Ns/Nc	0,3							0,9
<b>Total</b>	100 N=782	100 N=198	100 N=395	100 N=106	100 N=94	100 N=113	100 N=58	100 N=214

Si analizamos el número de sustancias involucradas en el policonsumo según sexo, observamos que las mujeres consumen en mayor medida que los hombres tres y cinco sustancias y los hombres las superan a las mujeres cuando se trata de dos, cuatro y seis o más drogas.

Si observamos la cantidad de drogas consumidas de forma simultánea por los pacientes según la edad de los mismos, se observa que los pacientes que tienen entre 20 y 24 años son aquellos que involucran la mayor cantidad de drogas en situaciones de policonsumo ya que 63.2% de los mismos consumieron tres o más sustancias.

**Gráfico 2.8:**  
**Distribución de los pacientes policonsumidores según principal droga de consumo.**  
 Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



Si analizamos la principal droga de uso para los 980 pacientes que declararon haber consumido más de una sustancia en el momento de mayor consumo observamos que el 38.3%, es decir 375 pacientes, consumieron como sustancia principal alcohol, 283 pacientes consumieron cocaína representando al 28.9% de los policonsumidores, el 21.6% de los pacientes declararon como sustancia de base marihuana y 43 pacientes, el 4.4%, solventes.

**Cuadro 2.13:**  
**Distribución de los pacientes policonsumidores según sustancia de mayor consumo por sexo y edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento, Región Sur 2010.

Sustancias de mayor consumo	Sexo		Edad					
	Varones	Mujeres	Hasta 15	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Alcohol	41,2	27,3	16,5	29,2	25,5	19,5	79,3	88,2
Tabaco	3,5		4,0	3,8				3,3
Solventes e inhalables	4,9	2,5	9,4	5,7				
Marihuana							8,6	
Opiáceos	19,6	29,3	39,7	27,4	12,8	7,1		
	1,0					5,3	3,4	
Cocaínas	28,1	32,3	24,3	32,1	56,4	68,1	8,6	8,5
Tranquilizantes								
	1,8	8,6	5,3	1,9	5,3			
Total	n=780 100	n=198 100	n=395 100	n=106 100	n=94 100	n=113 100	n=58 100	n=212 100

Las drogas de mayor consumo en varones con policonsumo son tabaco, solventes y opiáceos, en cambio para las mujeres con policonsumo las drogas de mayor consumo son el resto de las sustancias.

Los pacientes de hasta 15 años con policonsumo declararon como droga de mayor consumo marihuana y aquellos de 20 a 34 años cocaína, para el resto de los pacientes la droga de mayor consumo es alcohol.

## 2.8 Droga de mayor consumo

En este acápite se muestran los perfiles de pacientes según drogas de mayor consumo identificadas por los mismos en el periodo de tiempo que tuvo mayor consumo, cuya referencia estuvo puesta en un mes, independientemente si hubo policonsumo o no.

**Cuadro 2.14:**  
**Distribución de los pacientes por droga agrupada de mayor consumo según sexo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Droga de mayor consumo	Sexo		Total%
	Varones	Mujeres	
Alcohol	47,6	35,5	45,3
Tabaco	2,8	8,0	3,8
Solventes o inhalantes	5,2	1,1	4,4
Marihuana	21,4	13,3	19,8
Opiáceos	0,4		0,3
Cocaína	21,2	27,2	22,3
Tranquilizantes	1,4	11,2	3,2
Otras Drogas		3,7	0,7
<b>Total</b>	100 (1872)	100 (437)	100 (2309)

Los pacientes identificaron como droga de mayor consumo principalmente alcohol (45.3%), cocaína (22.3%) y marihuana (19.8%).

Según sexo las drogas de mayor consumo para las mujeres son tabaco, cocaína y tranquilizantes en cambio el resto de las sustancias presenta mayor consumo en hombres.

**Cuadro 2.15:**  
**Distribución de los pacientes por droga agrupada de mayor consumo según edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Droga de mayor consumo	Edad						
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Alcohol		17,1	24,2	30,0	35,9	88,8	23,2
Tabaco		6,7	1,8		0,8		5,1
Solventes e inhalables	17,5	11,2	2,7	2,5			
Marihuana	36,8	43,3	28,8	15,3	9,3	3,9	
Opiáceos					2,3	1,1	
Cocaínas	36,8	17,6	41,6	49,8	45,6	6,5	6,7
Tranquilizantes	8,8	4,0	0,9	2,5			5,1
Otras Drogas					6,2		
<b>Total</b>	100 n=57	100 n=720	100 n=219	100 n=203	100 n=259	100 n=178	100 n=671

Los pacientes de hasta 14 años declararon como droga de mayor consumo cocaínas y marihuana en igual medida, en cambio para aquellos de entre 15 y 19 años es marihuana la droga de mayor consumo. Los pacientes de 25 a 34 consideran que cocaína como la sustancia mayor uso y para los de mas de 35 años es alcohol.

### Capítulo 3: Drogas que motivaron el tratamiento actual

A continuación, se presentan los datos referidos a las sustancias que motivaron principalmente el inicio del tratamiento.

#### 3.1 Descripción de las sustancias según características sociodemográficas

**Cuadro 3.1:**  
**Distribución de los pacientes según droga agrupada que motiva el tratamiento según sexo.**  
Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancias	Casos Totales	Sexo		Total%
		Varones	Mujeres	
Alcohol	1012	45,9	34,8	43,8
Tabaco	6	0,3		0,3
Solventes o inhalantes	121	6,2	1,1	5,2
Marihuana	311	14,6	8,5	13,5
Opiáceos	8	0,4		0,3
Cocaína	623	25,8	32,0	27,0
Tranquilizantes	82	1,9	10,8	3,5
Estimulantes	16	1,9	10,8	3,5
Combinación de sustancias	18	0,1	3,7	0,8
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>1874</b>	<b>437</b>	<b>100</b>

Los pacientes acuden a tratamiento motivados principalmente por el consumo de alcohol: el 43.8% de los pacientes registrados en la Región Sur comenzaron tratamiento por esta sustancia. En segundo lugar se encuentran aquellos pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de cocaína representando al 27% del total, seguido por los pacientes que están en tratamiento por consumo de marihuana (13.5%).

Si observamos la distribución según sexo, las mujeres solicitan tratamiento motivadas por cocaína y psicofármacos en mayor medida que los hombres, mientras que estos las superan principalmente en la consulta motivada por el resto de las sustancias.

**Cuadro 3.2:**  
**Distribución de los pacientes por droga que motiva el tratamiento agrupada según edad.**  
 Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Droga de mayor consumo	Edad						
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Alcohol		10,4	21,5	37,9	35,5	79,8	86,0
Tabaco							0,9
Solventes e inhalables	17,5	13,5	4,1	2,5			
Marihuana	36,8	34,3	5,5	1,0	3,1	11,8	
Opiáceos					2,3	1,1	
Cocaínas	36,8	32,4	60,3	44,3	40,5	6,2	4,3
Tranquilizantes	8,8	5,0		2,5	6,2	1,1	2,7
Estimulantes							2,4
Otras Drogas			0,9		6,2		
Combinacion sustancias		4,4	7,8	11,8	6,2		3,7
<b>Total</b>	100 n=57	100 n=720	100 n=219	100 n=203	100 n=259	100 n=178	100 n=673

Los pacientes de hasta 19 años consideran que la droga que motiva el tratamiento es marihuana y cocaína en igual medida, en cambio quienes tienen entre 20 y 34 años principalmente están en tratamiento por cocaína seguido de alcohol. Para los pacientes de más de 35 años la droga que motiva la consulta es alcohol.

### 3.2 Drogas de mayor daño

Por droga de mayor daño, se entiende aquella que le provoca o provocó, según la percepción del paciente, el mayor número de problemas personales, familiares, sociales, laborales, de estudio, etc. No se trata de la droga con la cual el sujeto ha tenido las experiencias psicotrópicas más intensas o más especiales, sino aquella que por su uso, le generó problemas. El cuestionario solicita al paciente que identifique de todas las drogas consumidas en la vida, cual es la que mayor daño le causó.

A continuación se presenta la información correspondiente.

**Cuadro 3.3:**  
**Distribución de los pacientes por opinión sobre droga agrupada que causa mayor daño según sexo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Sustancias	Casos Totales	Sexo		Total%
		Varones	Mujeres	
Alcohol	984	45,4	32,2	43,0
Tabaco	57	3,0		2,5
Solventes o inhalantes	229	10,8	6,4	10,0
Marihuana	153	7,1	5,0	6,7
Alucinógenos	17	0,9		0,7
Opiáceos	24	1,3		1,0
Cocaína	649	26,8	35,1	28,3
Tranquilizantes	112	2,9	13,6	4,9
Estimulantes	16		3,8	0,7
Pasta base-paco	16	0,9		0,7
Otras Drogas	34	1,0	3,8	1,5
<b>Total</b>	2291	1872	419	100,0

El 43% de los pacientes identificó como droga de mayor daño a las bebidas alcohólicas y el 28.3% mencionó a cocaína como la droga más dañina y el 10% a solventes.

En cuanto al sexo, las mujeres identificaron como sustancias de mayor daño a los psicofármacos y otras drogas en mayor proporción que los hombres, en tanto los varones identificaron en mayor medida que las mujeres al resto de las sustancias como las drogas más perjudiciales.

**Cuadro 3.4:**  
**Distribución de los pacientes por opinión sobre droga que ocasiona mayor daño agrupada según edad. Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.**

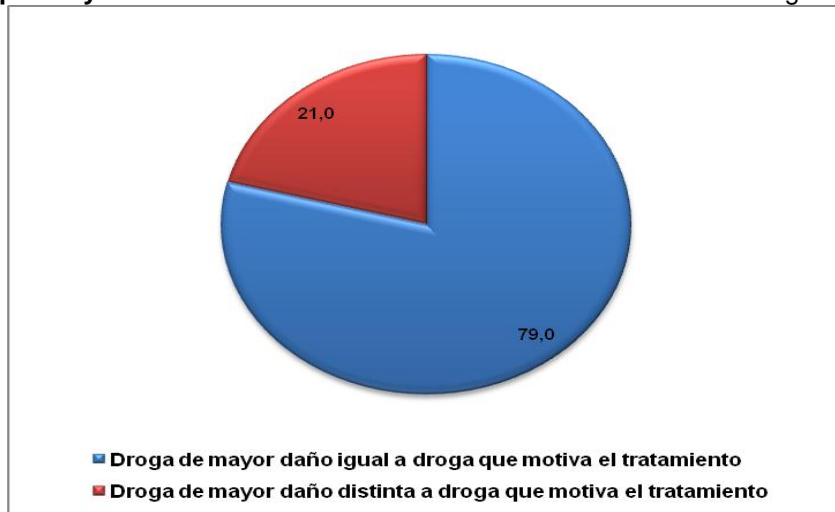
Droga de mayor consumo	Edad						
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más
Alcohol		16,4	13,4	33,0	29,3	77,0	83,7
Tabaco		4,4		0,5			3,6
Solventes e inhalables	17,5	23,6	19,4	3,8			
Marihuana	36,8	9,3	3,7	1,1	9,3	11,8	1,5
Alucinógenos			0,5		6,2		
Opiáceos				8,6	2,3	1,1	
Cocaínas	36,8	34,9	54,8	50,3	40,5	9,0	6,2
Tranquilizantes	8,8	9,2		2,7	6,2	1,1	2,7
Estimulantes							2,4
Pasta Base			7,4				
Otras Drogas		2,2	0,9		6,2		
<b>Total</b>	100 n=57	100 n=720	100 n=217	100 n=185	100 n=259	100 n=178	100 n=673

Los pacientes de hasta 14 años consideran que la droga mas perjudicial es marihuana y cocaína en igual medida, en cambio quienes tienen entre 15 y 34 años principalmente declararon como droga de mayor daño a cocaína. Para los pacientes de más de 35 años la droga mas dañina es alcohol.

Como se distinguió anteriormente, los pacientes identificaron la droga que más daño le causa, así como también la sustancia que los impulso a ingresar al tratamiento actual. En general, se espera que la droga de mayor impacto sea la misma que la droga que motiva la demanda de tratamiento. Sin embargo, pueden existir diferencias.

Los datos siguientes muestran la asociación entre ambas sustancias.

**Gráfico 3.1:**  
**Distribución de los pacientes según correspondencia entre droga que motiva el tratamiento y droga que mayor daño causa.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

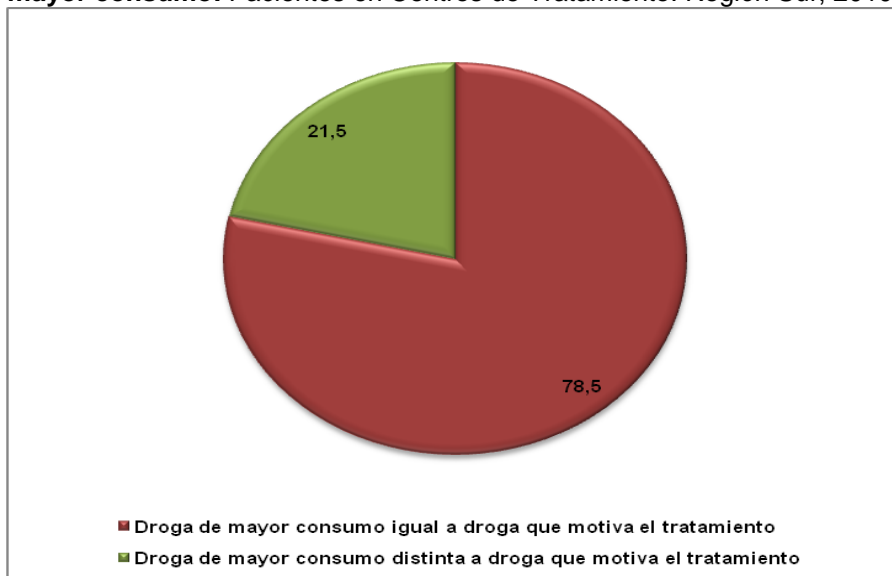


El 79%, 1809 pacientes, de los pacientes declararon que la droga que más daño les causa es la misma que los motiva a iniciar tratamiento.

Además de la droga de mayor daño y la que motiva el tratamiento actual los pacientes identificaron la droga de mayor consumo en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes.

A continuación se presentan los datos sobre la asociación entre la droga que motiva el tratamiento y la sustancia de mayor consumo.

**Gráfico 3.2:**  
**Distribución de los pacientes según correspondencia entre droga que motiva tratamiento y droga de mayor consumo.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



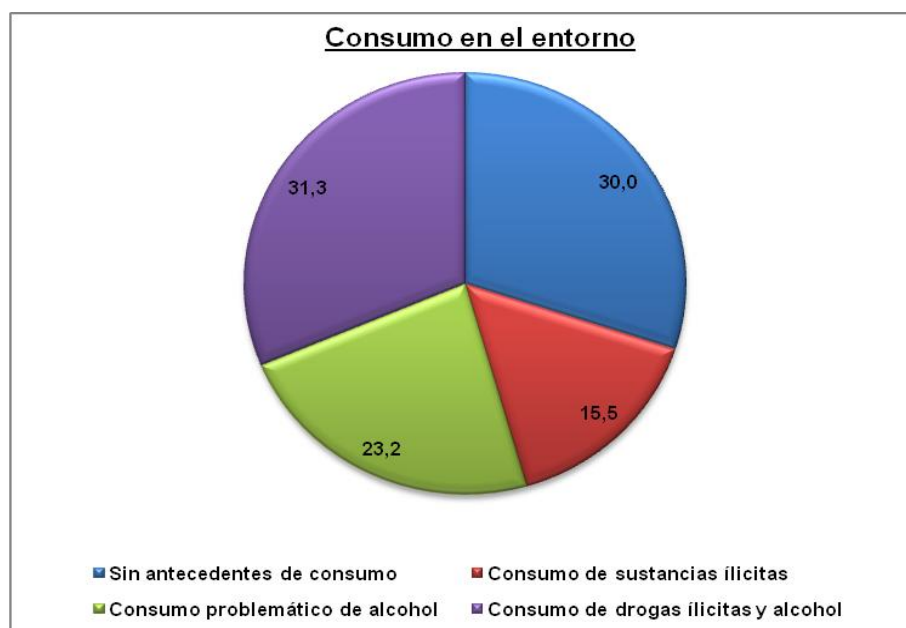
El 78.5%, 1813 pacientes, de los pacientes considero que la droga que motiva el tratamiento es la misma droga de mayor consumo.

#### Capítulo 4: Antecedentes de consumo en el entorno - Factores de riesgo

Se entiende por factor de riesgo-protección, los estímulos o situaciones sociales, familiares y personales que determinan una mayor o menor vulnerabilidad respecto del uso de drogas. Los indicadores de vulnerabilidad como factores de riesgo-protección refieren en este caso al entorno familiar y de pares en relación al consumo abusivo de alcohol o al consumo de drogas ilícitas.

Los pacientes debieron indicar los casos en que algún familiar o amigo tenga historia de consumo de sustancias ilícita y de consumo problemático de alcohol. Para definir este último consumo se tendrán en cuenta las siguientes situaciones: si la persona se emborrachaba con frecuencia y/o no podía cumplir con sus obligaciones por haber bebido y/o una vez que comenzaba a beber no podía parar y/o el consumo de alcohol le traía inconvenientes con su entorno afectivo/laboral.

**Gráfico 4.1:**  
**Distribución de los pacientes según antecedentes de consumo de sustancias ilícitas y consumo problemático en el entorno.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010

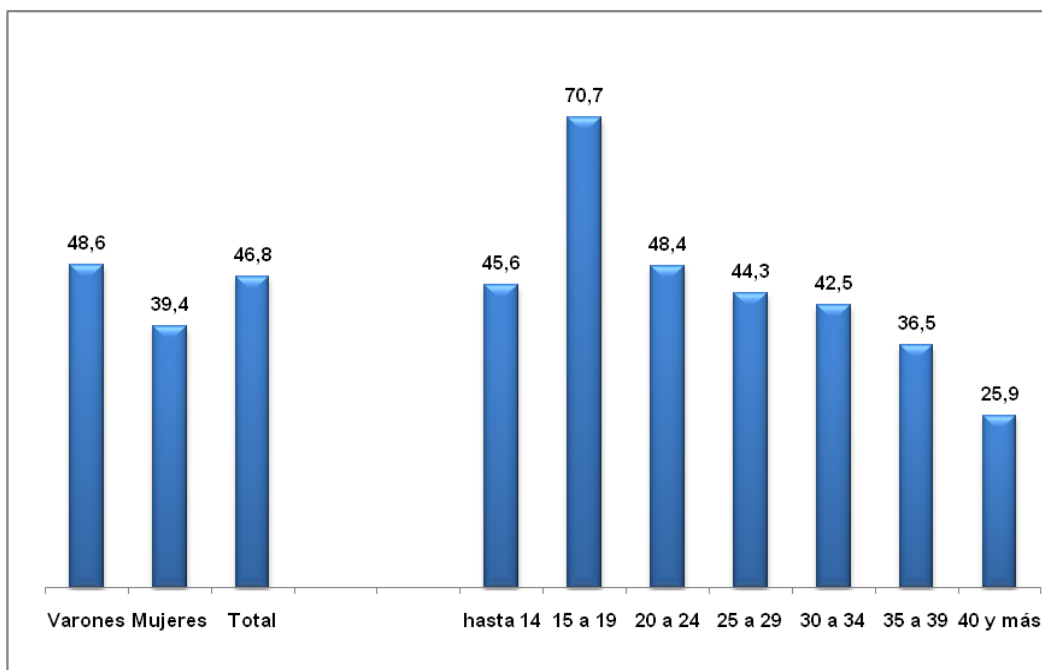


A partir de esta pregunta, se detectó que el 31.3% de los pacientes (724 casos) tenía familiares, amigos o pares que habían consumido sustancias ilícitas y tenían un consumo problemático de alcohol. Por otra parte, 535 de ellos (el 23.2%) identificó en su entorno cercano sólo personas con consumo problemático de alcohol y 358 (el 15.5%) sólo con consumo de sustancias ilícitas. El 30.0% (694 casos), dijo no conocer a nadie del entorno cercano que consumiera o hubiese consumido sustancias ilícitas o alcohol de modo problemático.

#### 4.1 Antecedentes de consumo de sustancias ilícitas en el entorno

En este caso se presentaron los pacientes que declararon por lo menos antecedentes de sustancias ilícitas en grupo de pares o familiares.

**Gráfico 4.2:**  
**Distribución de los pacientes con antecedentes de consumo de sustancias ilícitas en el entorno según sexo y edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



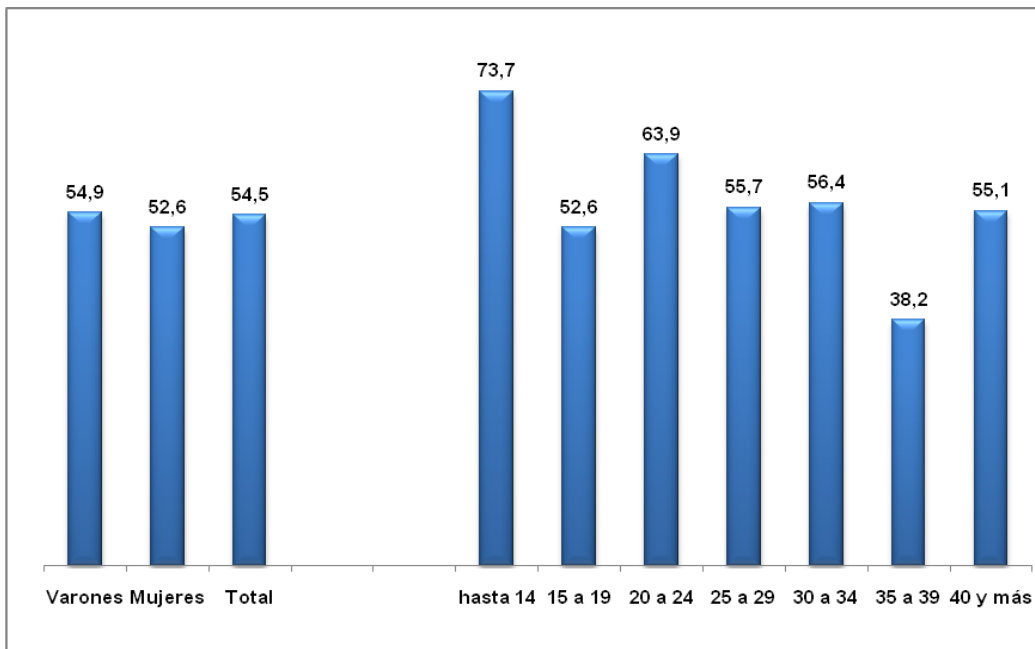
El 46.8%, 1080 pacientes, declaró que alguien de su entorno cercano consumía o había consumido alguna sustancia ilícita. Por otra parte, los varones presentan mayor porcentaje de antecedentes que las mujeres.

Según el gráfico se observa mayor presencia de antecedentes de consumo en los pacientes de entre 15 a 19 años y a medida que aumenta la edad de los pacientes disminuyen la cantidad de pacientes con antecedentes de consumo.

#### 4.2 Antecedentes de consumo problemático de alcohol en el entorno

En este caso se presentaran los pacientes que declararon por lo menos antecedentes de consumo problemático de alcohol en el entorno.

**Gráfico 4.3:**  
**Distribución de los pacientes con antecedentes de consumo problemático de alcohol en el entorno según sexo y edad.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



El 54.5%, 1259 pacientes, identificó la presencia de consumo problemático de alcohol en su entorno cercano, es decir, entre sus familiares y/o amigos. Presentan más antecedentes los varones que las mujeres.

Los pacientes de hasta 14 años y de 20 a 24 años presentan mayor cantidad de pacientes que declararon consumo problemático de alcohol entre los miembros de su familia, los amigos o grupos de pares.

## Capítulo 5: Información sobre el tratamiento y los dispositivos

### 5.1 Tipo y características de los Centros

A continuación se muestra la información referida a los dispositivos y sus características principales.

**Cuadro 5.1:**  
**Distribución de los pacientes según tipo de centro de tratamiento.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Tipo de centro	Casos	Porcentaje
Público	1769	76,5
Privado	490	21,2
Mixto	52	2,3
Total	2311	100,0

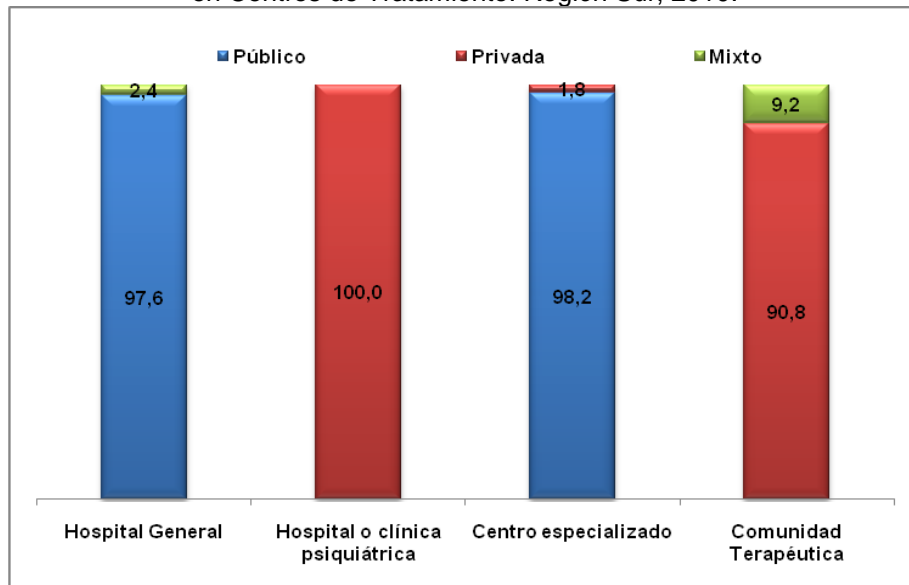
La mayoría de los pacientes - el 76.5% - se atiende en centros públicos.

**Cuadro 5.2:**  
**Distribución de los pacientes según características del centro de tratamiento.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Características del Centro	Casos	Porcentaje
Hospital General	206	8,9
Hospital o clínica psiquiátrica	18	0,8
Centro especializado	1597	69,1
Comunidad Terapéutica	488	21,1
Ns/Nc	2	0,1
Total	2311	100,0

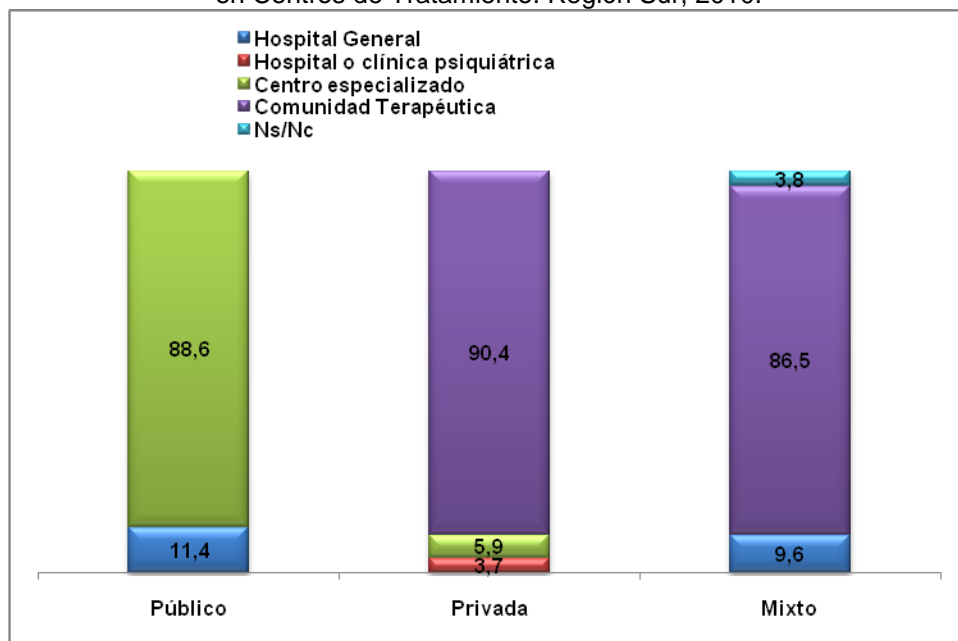
Teniendo en cuenta las características de los centros de atención, están en tratamiento en centros especializados la mayor parte de los pacientes registrados, representando a un 69.1% del total de pacientes.

**Gráfico 5.1:**  
**Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de centro.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



Los hospitales generales y los centros especializados donde reciben tratamiento los pacientes registrados son casi todos públicos, en cambio las clínicas psiquiátricas y las comunidades terapéuticas son en su mayoría de carácter privado.

**Gráfico 5.2:**  
**Distribución de los pacientes por tipo de centro según características del centro.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



Se observa en el gráfico que los centros públicos en su mayoría son centros especializados, mientras que la mayoría de los centros privados son comunidades terapéuticas.

## 5.2 Tipo de Tratamiento

A continuación se muestran los datos referidos a las características de los tratamientos.

**Cuadro 5.3:**  
**Distribución de los pacientes según tipo de tratamiento.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Tipo de tratamiento	Casos	Porcentaje
Ambulatorio	1549	67,0
Semi-residencial (hospital de día/noche)	48	2,1
Residencial	697	30,2
Grupo de Autoayuda	17	0,7
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100,0</b>

En relación a la modalidad de atención bajo la cual reciben tratamiento los pacientes, el tipo de tratamiento que predomina es el ambulatorio: el 67% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Asimismo, se encuentran internados un tercio de los pacientes en tratamiento.

**Cuadro 5.4**  
**Distribución de los pacientes según meses de tratamiento.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Meses de tratamiento	Casos	Porcentaje
Menos de 3 meses	741	32,1
Entre 3 y 7 meses	785	34,0
Entre 8 y 12 meses	341	14,8
Más de 12 meses	428	18,5
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100</b>

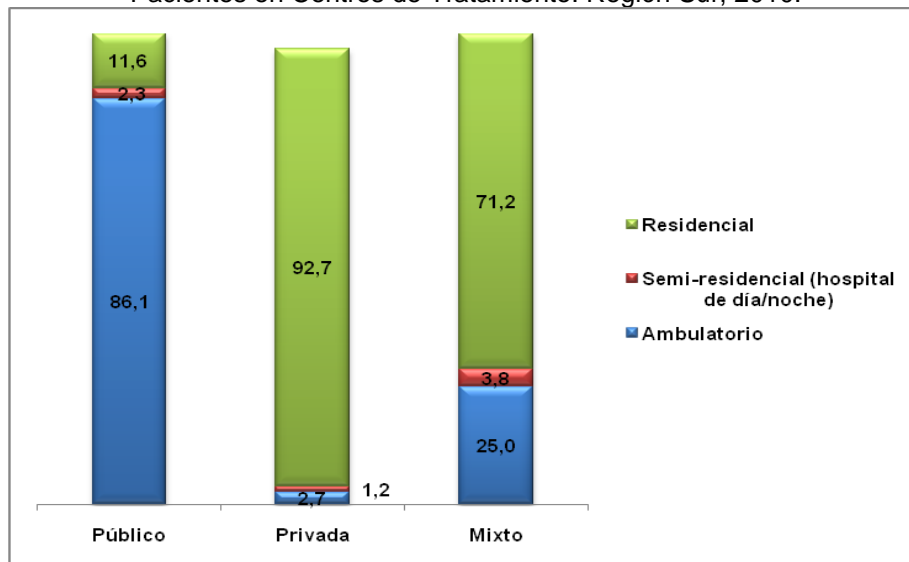
Del cuadro se desprende que el 32.1% de los pacientes se encuentra en tratamiento hace menos de tres meses. Por otra parte, casi el 66.1% de los pacientes no supera los 7 meses de tratamiento.

**Cuadro 5.5:**  
**Distribución de los pacientes según modo de acudir al tratamiento.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.

Cómo acudió al tratamiento	Casos	Porcentaje
Voluntariamente	931	40,3
Presionado por amigo(s) o Familiar(res)	437	18,9
Por indicación médica	344	14,9
Por indicación judicial	516	22,3
Por presión laboral	50	2,2
Otros	32	1,4
<b>Total</b>	<b>2311</b>	<b>100,0</b>

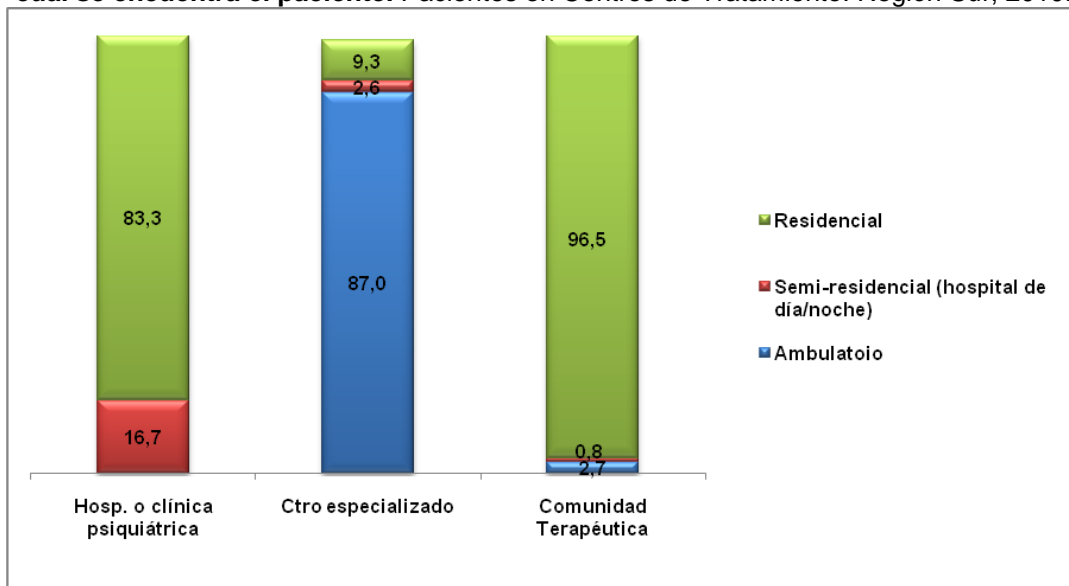
El 40.3% de los pacientes acudieron al tratamiento en el cual se encuentran de forma voluntaria, en cambio el 22.3% comenzó el tratamiento por indicación judicial y un 18.9% por presiones familiares o de amigos.

**Gráfico 5.3:**  
**Distribución de los pacientes por tipo de centro según tratamiento en el cual se encuentra.** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



En los centros públicos los pacientes atendidos reciben en su mayoría tratamiento ambulatorio, en cambio en centros privados o mixtos la mayoría de los pacientes están internados.

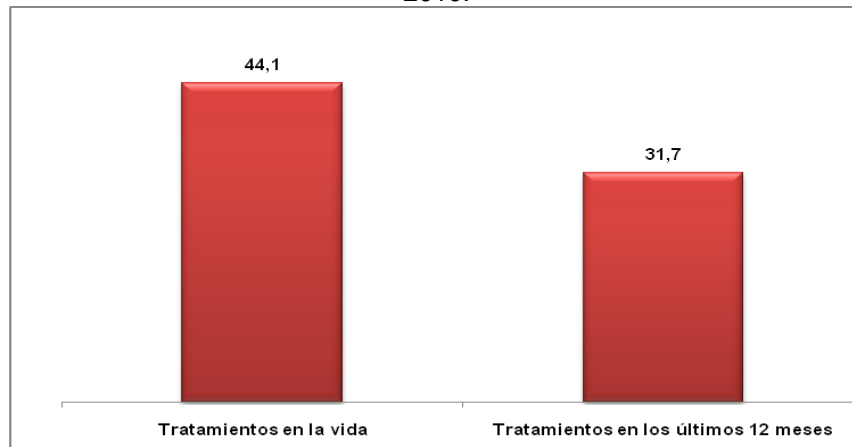
**Gráfico 5.4:**  
**Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente. Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.**



Los hospitales o clínicas psiquiátricas y las comunidades terapéuticas brindan en mayor medida tratamiento residencial, en cambio quienes se atienden en centros especializados reciben tratamiento ambulatorio en su mayoría.

El cuestionario indaga sobre tratamientos previos que hayan realizado los pacientes alguna vez en la vida y en el último año.

**Gráfico 5.5:**  
**Distribución de los pacientes según tratamiento alguna vez en la vida y en los últimos 12 meses (no contabiliza tratamiento actual).** Pacientes en Centros de Tratamiento. Región Sur, 2010.



El 44.1% del total, 1019 pacientes, estuvieron en tratamiento alguna vez en su vida, sin contabilizar el tratamiento que reciben actualmente. En promedio, estuvieron 1.86 veces bajo tratamiento. Asimismo, del total de los pacientes, el 31.7% (733 casos) estuvo en tratamiento durante el último año, aunque si se contempla el peso de esta población entre quienes recibieron tratamientos anteriores alguna vez en la vida, este porcentaje es del 71.9%.

## V. RESUMEN EJECUTIVO

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes en tratamiento de la Región Sur, nos muestra que el 43.1% de los pacientes registrados tiene hasta 24 años y casi un tercio mas de 40 años. Son varones el 81.1% de los pacientes y en su mayoría son solteros. El 78.3% de los pacientes no ha concluido los estudios secundarios. De los pacientes registrados que alguna vez trabajaron en su vida, el 52.7% son activos económicamente.

### ***Cantidad de sustancias consumidas en la vida***

- Los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son solo el 31.7% de los pacientes en tratamiento.
- Considerando el universo bajo análisis, se observa que el 9.2% de los pacientes consumió son monoconsumidores, si se excluye de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, el porcentaje de pacientes mono consumidores aumenta casi el doble en relación a los pacientes que en su historia de consumo declararon uso de sustancias licitas e ilícitas.
- Se observa que tanto cuando se contabilizan todas las sustancias los pacientes en tratamiento con historia de consumo más amplia en cantidad de drogas consumidas son los pacientes que tienen entre 15 y 29 años, ya que más del 90% de los mismos consumieron entre tres y seis sustancias o más pero cuando se analizan las sustancias excluyendo el tabaco y el alcohol la franja etárea se reduce a aquellos jóvenes de 15 a 24 años.
- En cuanto a las diferencias en los perfiles de consumo por sexo, podemos destacar que las mujeres consumen en mayor medida una, tres y seis o mas sustancia que los hombres, en cambio si excluimos de la contabilidad a las drogas legales las mujeres consumen en mayor medida una y más de cinco sustancias, mientras que los varones las superan en el consumo de dos, tres y cuatro.

### ***Drogas de inicio***

- El promedio de edad de inicio del consumo de sustancias es 14 años y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen casi tres años y medio de diferencia.
- En relación a las drogas de inicio, son las drogas legales, alcohol y tabaco, seguido de marihuana las que dominan el inicio del consumo.

### ***Consumo alguna vez en la vida***

- Las drogas con mayor presencia en la historia de consumo de los pacientes en tratamiento son alcohol (87.7%) y tabaco (68.2%). Por otro lado, las drogas ilícitas con mayor consumo de alguna vez en la vida son marihuana (60.6%) y cocaína (53.2%).

### ***Consumo actual***

- El 81.7% de los pacientes en tratamiento tomaron bebidas alcohólicas y el 62.1% fumaron tabaco en el último mes previo al ingreso a tratamiento. Casi la mitad declaró consumo de marihuana y el 37.6% de cocaína en los 30 días antes de ingresar al tratamiento en el que se encuentran.
- Las mujeres tienen mayor consumo de cocaína, psicofármacos y éxtasis en cambio los varones superan a las mujeres en el consumo de alcohol, solventes y alucinógenos.

### ***Consumo problemático de alcohol***

- Los resultados obtenidos indican que los consumidores de alcohol en los últimos 12 meses son 1985 pacientes, que representan el 85.9% del total de pacientes.
- El total de pacientes con problemas de consumo de alcohol perjudicial y de riesgo representan el 92.7% (1840 pacientes) del total de usuarios de alcohol del último año. Este consumo perjudicial es algo mayor en mujeres que en varones.

### ***Policonsumo***

- El 42.4% de los pacientes consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes.

- De los 980 pacientes que declararon consumo simultáneo de dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes el 87.7% ha consumido estas sustancias en una misma salida.

### ***Drogas que motivan el tratamiento, de mayor daño y de mayor consumo***

- Los pacientes acuden a tratamiento motivados principalmente por el consumo de alcohol: el 43.8% de los pacientes registrados en la Región Sur comenzaron tratamiento por esta sustancia. En segundo lugar se encuentran aquellos pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de cocaína representando al 27% del total, seguido por los pacientes que están en tratamiento por consumo de marihuana (13.5%).
- El 43% de los pacientes identificó como droga de mayor daño a alcohol y cerca de un tercio a cocaína.
- Los pacientes identificaron como droga de mayor consumo principalmente alcohol (45.3%), cocaína (22.3%) y marihuana (19.8%).

### ***Antecedentes de consumo en el entorno***

El 31.3% de los pacientes (724 casos) tenía familiares, amigos o pares que habían consumido sustancias ilícitas y tenían un consumo problemático de alcohol. Por otra parte, 535 de ellos (el 23.2%) identificó en su entorno cercano sólo personas con consumo problemático de alcohol y 358 (el 15.5%) sólo con consumo de sustancias ilícitas.

### ***Tratamientos y dispositivos***

- En relación a la modalidad de atención bajo la cual reciben tratamiento los pacientes, el tipo de tratamiento que predomina es el ambulatorio: el 67% recibe esta modalidad de tratamiento.
- El 76.5% de los pacientes se atiende en centros públicos. Además la mayoría de los pacientes se encuentra realizando tratamiento en centros especializados.
  - El 44.1% de los pacientes estuvieron en tratamiento alguna vez en la vida sin contabilizar el tratamiento que reciben actualmente.