



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



CUARTA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE
PACIENTES EN TRATAMIENTO
ARGENTINA 2009

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS
ÁREA DE INVESTIGACIONES

Diciembre de 2009

Secretaría de Programación para la
Prevención y Lucha contra el Narcotráfico
Dr. José R. Granero
Secretario de Estado

Observatorio Argentino de Drogas
Diego Álvarez Rivero
Coordinador

Área de Investigaciones
Graciela Ahumada
Coordinadora
Dirección del estudio

Equipo de investigación – Coordinación del Registro
Florencia Yellati
Mariana Ciccía

ÍNDICE

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Características sociodemográficas de los pacientes
5. Historia y patrones de consumo
 - 5.1 Número de drogas consumidas en la vida
 - 5.2 Drogas consumidas en la vida
 - 5.3 Consumo reciente y policonsumo
 - 5.4 Drogas de inicio
 - 5.5 Patrones específicos de consumo
6. Drogas de mayor daño
7. Drogas que motivaron el tratamiento actual
8. Tipos de centros de tratamiento
9. Tratamiento
10. Patologías asociadas al consumo
11. Conclusiones
12. Anexo
 - Cuestionario aplicado
 - Listado de coordinadores de campo
 - Centros de tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes

1. 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 los años 2007 y 2008, la Cuarta Fase del Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento.

El Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento se inició con 15 instituciones de la región AMBA en el año 2004 (Prueba Piloto). Durante el año 2005, se dio inicio a la Segunda Fase de este estudio, en la cual se incorporaron 38 nuevas instituciones, que sumadas a las 15 iniciales, reunieron un total de 53 Centros de Tratamiento distribuidos en todo el país, y abocados a la actividad permanente de registrar a los pacientes que ingresaron al tratamiento durante el período de relevamiento de datos. De este modo, se incorporaron 2.369 nuevos pacientes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Durante la Tercera Fase, realizada durante los años 2006 y 2007, se incorporaron 34 instituciones nuevas, lo cual dio lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país. Asimismo, con la apertura de la Cuarta Fase de este estudio, entre agosto de 2006 a julio de 2009, ingresaron datos de 3008 pacientes correspondientes a un un total de 57 instituciones.

El Área de Investigaciones del OAD trabajó articuladamente con los coordinadores técnicos de cada provincia, definidos en el marco del Consejo Federal de Drogas (COFEDRO), quienes previamente capacitados, ya sea en las fases anteriores de este estudio o durante su incorporación, organizaron la implementación del Registro en cada uno de los centros participantes, sumando a la tarea a los centros nuevos que se incorporaron en esta fase.

Agradecemos la colaboración del personal directivo, profesional y técnico de los centros de tratamientos que participaron en el estudio.

2. Objetivos

Objetivo general:

Sostener el Registro Continuo de los pacientes que están en tratamiento por problemas de consumo de sustancias psicoactivas y de los que van ingresando al mismo en todo el país para generar información válida que permita análisis específicos.

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.
- 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.

3. Metodología

El registro de pacientes se implementa a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado, que tomó como base la encuesta SIDUC¹, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004), en la Prueba Piloto (2004), en la Segunda Fase (2005) y en la Tercera Fase (2006, 2007).

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. El cuestionario cuenta con una pregunta que indaga el año de ingreso al tratamiento, a partir de la cual se puede calcular la duración del mismo, y por el carácter continuo que define a este estudio, también permite ordenar temporalmente el año de ingreso de los pacientes a cada institución. 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 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.

Para la correcta aplicación del cuestionario fueron capacitados los profesionales y operadores de cada uno de los centros. De esta manera, la encuesta fue aplicada por los profesionales involucrados en el tratamiento de los pacientes.

En los centros nuevos se relevaron todos los pacientes que estaban en tratamiento, bajo cualquier modalidad, y aquellos que ingresaron al mismo durante el período de toma de datos. Para las instituciones que ya venían aplicando el cuestionario, solo fueron relevados los pacientes que ingresaron durante el período de la toma de datos correspondiente a esta fase. La recolección de la información se realizó entre agosto de 2007 y julio de 2009 y el

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

presente informe presenta los datos correspondientes a 3.008 pacientes registrados hasta ese momento.

4. Características sociodemográficas de los pacientes

El análisis de las variables demográficas evidencia que se trata de una población joven y predominantemente masculina. El 49.5% de los pacientes registrados tiene hasta 24 años, y el 28.2% tiene entre 15 y 19 años. Asimismo, el 19.6% tiene 40 años o más. Son varones el 86.1% de los pacientes. (Cuadro 1 y 2).

El promedio de edad es de 28.45 años, con un desvío estándar de 12.8 años, un valor mínimo de 7 años y un valor máximo de 79.

Cuadro 1: Edad de los Pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Edades | Casos | % | % acumulado |
|----------|-------|------|-------------|
| Hasta 14 | 104 | 3,5 | 3,5 |
| 15 a 19 | 841 | 28,2 | 31,7 |
| 20 a 24 | 530 | 17,8 | 49,5 |
| 25 a 29 | 427 | 14,3 | 63,9 |
| 30 a 34 | 315 | 10,6 | 74,4 |
| 35 a 39 | 178 | 6,0 | 80,4 |
| 40 o más | 583 | 19,6 | 100 |
| Total | 2978 | 100 | |

*30 sin información

Cuadro 2: Sexo de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Sexo | Casos | % |
|---------|-------|------|
| Varones | 2525 | 86,1 |
| Mujeres | 406 | 13,9 |
| Total | 2931 | 100 |

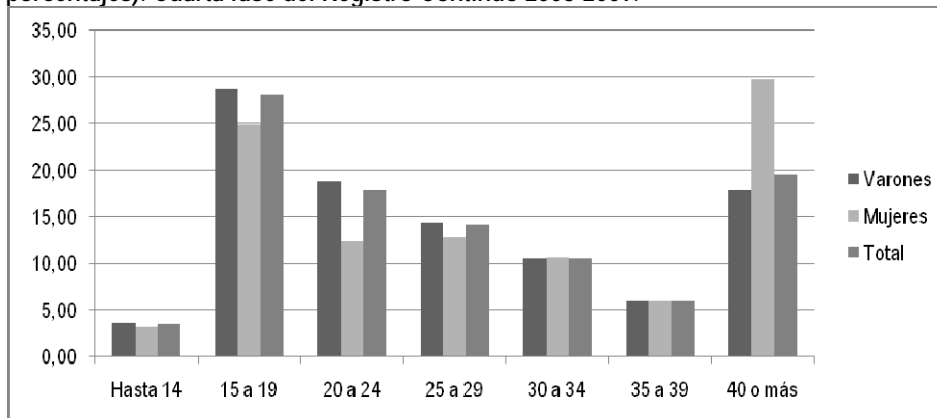
* 77 sin información

Cuadro 3: Distribución de los pacientes por sexo según grupos de edad. (En porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Edades | Sexo | | Total |
|--------------|------------|------------|------------|
| | Varones | Mujeres | |
| | % | % | % |
| Hasta 14 | 3,6 | 3,2 | 3,5 |
| 15 a 19 | 28,7 | 24,9 | 28,2 |
| 20 a 24 | 18,8 | 12,4 | 17,9 |
| 25 a 29 | 14,4 | 12,9 | 14,2 |
| 30 a 34 | 10,6 | 10,7 | 10,6 |
| 35 a 39 | 6,0 | 6,1 | 6,0 |
| 40 o más | 17,9 | 29,8 | 19,6 |
| Total | 100 | 100 | 100 |

Si se observan los pacientes registrados de acuerdo a su edad y sexo, se desprende del cuadro N°3 que los varones tienden a concentrarse en franjas etáreas más tempranas respecto de las mujeres: el 51.1% de los varones tiene hasta 24 años, mientras que las mujeres menores de 25 años son el 40.5%. Asimismo, un 29.8% de las mujeres en tratamiento tiene 40 años y más, en tanto que en los varones es del 17.9%.

Gráfico1: Distribución de los pacientes por sexo según grupos de edad (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.



Cuadro 4: Nivel de educación de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Nivel de educación | Casos | % | % Acumulado |
|------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| Sin instrucción | 24 | 0,8 | 0,8 |
| Primario incompleto | 431 | 14,6 | 15,4 |
| Primario completo | 513 | 17,3 | 32,7 |
| Secundario incompleto | 1224 | 41,3 | 74,0 |
| Secundario completo | 442 | 14,9 | 88,9 |
| Terciario/Universitario incompleto | 196 | 6,6 | 95,6 |
| Terciario/Universitario completo | 131 | 4,4 | 100 |
| Total | 2961 | 100 | |

*47 sin información

Los pacientes registrados tienden a concentrarse en la categoría que indica secundario incompleto (41.3%). Esto puede deberse a que los pacientes se encuentran actualmente asistiendo a los establecimientos escolares y cursando el nivel secundario, o que los estudios han sido interrumpidos en esa instancia. Es de destacar que el 74% de los pacientes no ha concluido los estudios secundarios, en tanto el 32.7% de los pacientes tiene como máximo el nivel primario completo.

Dada la importancia de relacionar los niveles de instrucción con las edades de la población bajo estudio, a continuación se presentan los datos que vinculan ambas variables.

Cuadro 5: Grupos de edades según nivel educativo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Nivel de instrucción | Tramo de edad | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40 o más |
| | % | % | % | % | % | % | % |
| Sin instrucción | 4,9 | 0,2 | | 1,0 | 1,3 | 1,2 | 1,2 |
| Primaria incompleta | 62,1 | 21,5 | 8,8 | 3,6 | 6,9 | 8,1 | 15,4 |
| Primaria completa | 8,7 | 13,6 | 17,3 | 16,7 | 19,0 | 17,4 | 23,6 |
| Medio incompleta | 23,3 | 58,3 | 48,6 | 41,1 | 35,4 | 30,8 | 19,4 |
| Medio completa | | 4,2 | 15,2 | 22,0 | 22,3 | 22,7 | 21,6 |
| Terciaria- Universitaria incompleta | | 2,2 | 9,3 | 12,2 | 8,5 | 9,9 | 5,9 |
| Terciaria-Universitaria completa | 1,0 | | 0,8 | 3,3 | 6,6 | 9,9 | 12,9 |
| Total | 100 N=103 | 100 N=837 | 100 N=525 | 100 N=418 | 100 N=305 | 100 N=172 | 100 N=573 |

Para todas las edades, excepto los menores de 14 años, los pacientes tienden a concentrarse en categorías de nivel de instrucción menores al nivel esperado de acuerdo a las edades que tenían al momento de ser encuestados.

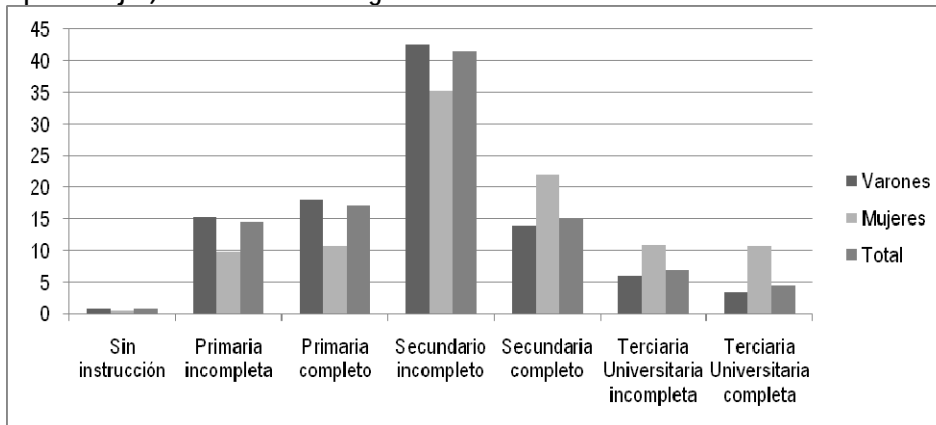
De este modo, si bien el 64.7% de los pacientes entre 15 y 19 años tiene un nivel de instrucción que supera el nivel primario, es de destacar que el 35.3% tiene un nivel educativo inferior a lo que correspondería por su edad escolar. Entre los pacientes que tienen entre 20 y 24 años, solo el 25.3% tiene el nivel medio completo o más. El 74.7% restante de los pacientes están por debajo del nivel de instrucción esperado para la edad que tenían al momento de ser registrados. Asimismo, el 62.4% y el 62.6% de los pacientes que tienen entre 25 y 19 años y 30 a 34 años respectivamente, tiene un nivel de instrucción menor al nivel medio. Lo mismo ocurre con las franjas etáreas restantes, siendo que entre los pacientes de 35 a 39 años el 57.5% de los pacientes no ha concluido el nivel medio, y entre los pacientes mayores de 40 años esto sucede en el 59.6% de los casos.

Cuadro 6: Distribución de los pacientes por sexo según nivel educativo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Nivel de educación | Varones | Mujeres | Total |
|------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| | % | % | % |
| Sin instrucción | 0,8 | 0,5 | 0,8 |
| Primaria incompleta | 15,2 | 9,7 | 14,4 |
| Primaria completo | 18,1 | 10,7 | 17,1 |
| Secundario incompleto | 42,5 | 35,3 | 41,5 |
| Secundaria completo | 13,9 | 21,9 | 15,0 |
| Terciaria-Universitaria incompleta | 6,1 | 10,9 | 6,8 |
| Terciaria-Universitaria completa | 3,4 | 10,7 | 4,4 |
| Total | 2483 | 402 | 2885 |

Las mujeres tienen mayor nivel educativo que los varones: el 76.6% de los varones no ha completado la secundaria, en tanto esto sucede en un 56.4% de las mujeres. Además el 21.6% de las mujeres han iniciado estudios terciarios y/o universitarios, en cambio este nivel de estudios representa un 9.5% del universo masculino.

Gráfico 2: Distribución de los pacientes por sexo según nivel educativo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.



Cuadro 7: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Situación conyugal | Sexo | | Total |
|-----------------------|---------------|--------------|---------------|
| | Varones | Mujeres | |
| | % | % | % |
| Soltero | 69,3 | 56,3 | 67,5 |
| Casado | 13,9 | 16,8 | 14,3 |
| Divorciado o separado | 7,1 | 14,6 | 8,2 |
| Unidos o juntados | 9,1 | 9,5 | 9,2 |
| Viudo | 0,6 | 2,8 | 0,9 |
| Total | 100 N=2483 | 100 N=398 | 100 N=2881 |

La mayoría de los pacientes (67.5%) están solteros. Alrededor de un cuarto está casado o unido de hecho. La diferencia entre sexos indica que los hombres están en mayor proporción solteros que las mujeres, en tanto para el resto de las situaciones conyugales el mayor porcentaje es de mujeres.

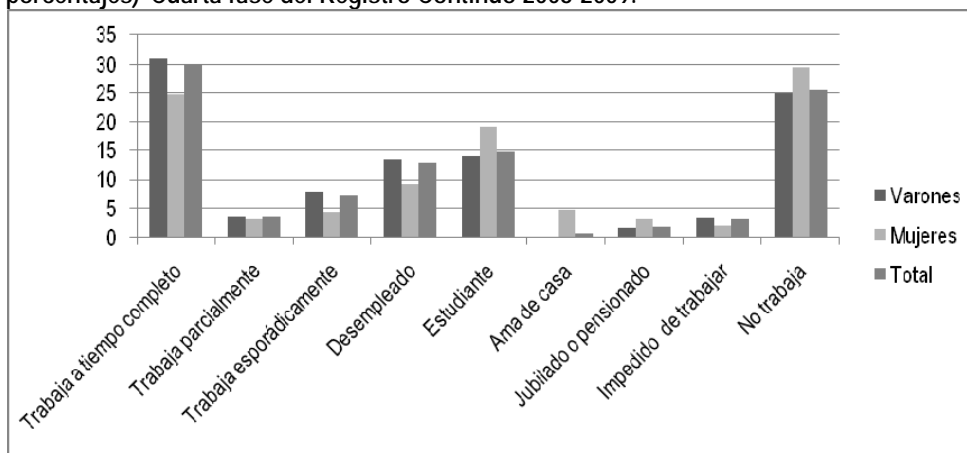
Cuadro 8: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Situación laboral | Sexo | | Total |
|---------------------------|---------------|--------------|--------------|
| | Varones | Mujeres | |
| | % | % | % |
| Trabaja a tiempo completo | 31,0 | 24,6 | 30,1 |
| Trabaja parcialmente | 3,6 | 3,1 | 3,5 |
| Trabaja esporádicamente | 7,9 | 4,4 | 7,4 |
| Desempleado | 13,5 | 9,2 | 12,9 |
| Estudiante | 14,1 | 19,2 | 14,8 |
| Ama de casa | | 4,6 | 0,6 |
| Jubilado o pensionado | 1,7 | 3,1 | 1,9 |
| Impedido de trabajar | 3,3 | 2,1 | 3,1 |
| No trabaja | 24,8 | 29,5 | 25,5 |
| Total | 100 N=2460 | 100 N=390 | 100 N=850 |

Los pacientes registrados se distribuyen homogéneamente entre población no activa y población económicamente activa (trabajadores y desempleados).

Los varones (56%) están activos laboralmente en mayor medida que las mujeres (41.3%), en tanto las mujeres se concentran más que los varones en las categorías “estudiante”, “ama de casa” y “no trabaja”.

Gráfico3: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes) Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.



Cuadro 9: Tipo de Ocupación de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009 (Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

| Tipo de ocupación | Casos | % |
|---|-------------|------------|
| Alta dirección, profesionales y técnicos | 78 | 6,4 |
| Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes | 436 | 36,0 |
| Ocupaciones de Calificación operativa | 340 | 28,1 |
| Ocupaciones no calificadas | 326 | 26,9 |
| Planes de trabajo | 30 | 2,5 |
| Total | 1218 | 100 |

Las ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes son las que agrupan la mayor cantidad de pacientes, seguidos por trabajadores de calificación operativa y no calificadas.

5. Historia y patrones de consumo

Este capítulo procura en un primer apartado describir el número de sustancias consumidas por los pacientes, identificar las drogas de inicio, drogas de mayor daño y las que motivaron la demanda de tratamiento. Por otra parte, se buscará caracterizar las historias de consumo a partir de las drogas de inicio, identificando patrones específicos de consumo. Para ello, se considerarán todas las sustancias psicoactivas, legales e ilegales, aunque las primeras – tabaco y alcohol- serán excluidas de determinados análisis, con el objetivo de considerar el peso relativo que las mismas tienen en la historia de consumo. En estos casos, se informará en el cuadro correspondiente.

5.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Del análisis del siguiente cuadro se desprende una significativa homogeneidad en la distribución de los pacientes relevados que han consumido una (22.3%), dos (21.9%) y tres (19.1%) drogas a lo largo de su vida. Los porcentajes van disminuyendo de manera significativa a partir de la incorporación de la cuarta droga.

Cuadro 10: Cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Cantidad o número de drogas | Casos | % | % Acumulado |
|-----------------------------|-------|------|-------------|
| Una | 672 | 22,3 | 22,3 |
| Dos | 660 | 21,9 | 44,3 |
| Tres | 576 | 19,1 | 63,4 |
| Cuatro | 451 | 15,0 | 78,4 |
| Cinco | 334 | 11,1 | 89,5 |
| Seis y más | 315 | 10,5 | 100 |
| Total | 3008 | 100 | |

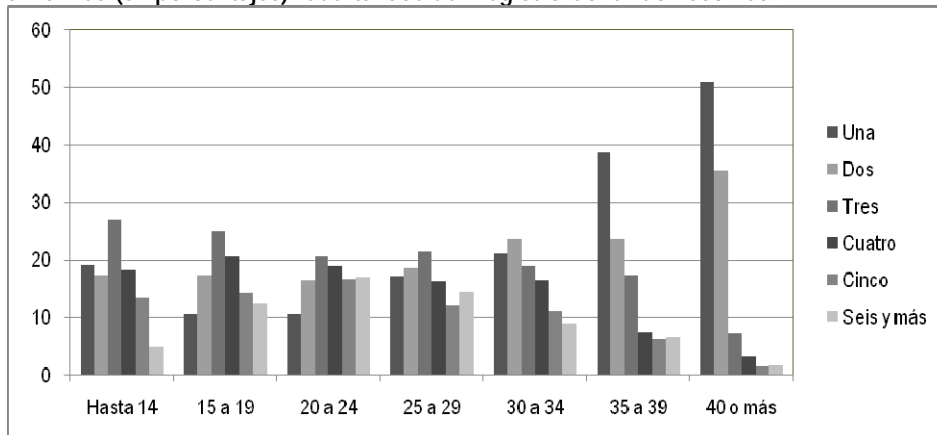
Cuadro 11: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas consumidas en la vida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tramos de edad | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | | Total |
|----------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más | |
| | % | % | % | % | % | % | |
| Hasta 14 | 19,2 | 17,3 | 26,9 | 18,3 | 13,5 | 4,8 | 100 |
| 15 a 19 | 10,6 | 17,4 | 25,0 | 20,5 | 14,3 | 12,4 | 100 |
| 20 a 24 | 10,6 | 16,4 | 20,6 | 18,9 | 16,6 | 17,0 | 100 |
| 25 a 29 | 17,1 | 18,5 | 21,5 | 16,2 | 12,2 | 14,5 | 100 |
| 30 a 34 | 21,0 | 23,5 | 19,0 | 16,5 | 11,1 | 8,9 | 100 |
| 35 a 39 | 38,8 | 23,6 | 17,4 | 7,3 | 6,2 | 6,7 | 100 |
| 40 o más | 50,8 | 35,5 | 7,2 | 3,3 | 1,5 | 1,7 | 100 |
| Total | 22,5 | 21,9 | 19,2 | 14,9 | 11,0 | 10,4 | 100 |

Si observamos la cantidad de drogas consumidas a lo largo de la historia de consumo de los pacientes según la edad de los mismos, se observa que el número de drogas consumidas se reduce a medida que la edad de los pacientes aumenta.

Los grupos de pacientes en situaciones más críticas, por el número de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 15 a 29 años.

Gráfico 4: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas consumidas en la vida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

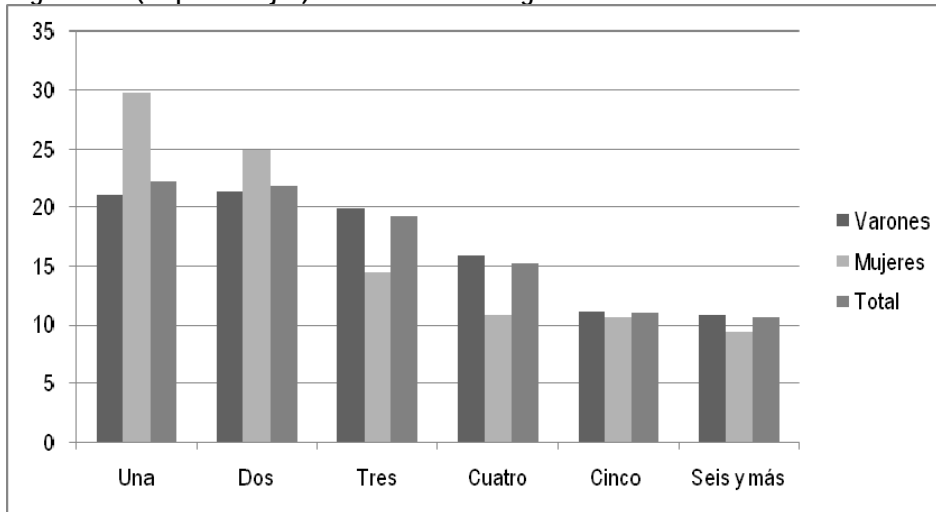


Cuadro 12: Distribución de los pacientes por número de drogas consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sexo | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | | Total |
|---------|--|------|------|--------|-------|------------|-------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más | |
| | % | % | % | % | % | % | % |
| Varones | 21,0 | 21,3 | 19,9 | 15,9 | 11,1 | 10,8 | 100 |
| Mujeres | 29,8 | 24,9 | 14,5 | 10,8 | 10,6 | 9,4 | 100 |
| Total | 22,2 | 21,8 | 19,2 | 15,2 | 11,0 | 10,6 | 100 |

El número de sustancias consumidas en la vida según sexo, indica que si bien tanto las mujeres como los hombres consumen en mayor medida una y dos sustancias, las mujeres lo hacen en mayor proporción que los varones. Asimismo, estos últimos superan a las mujeres a medida que aumenta la cantidad de sustancias incorporadas en la historia de consumo.

Gráfico 5: Distribución de los pacientes por número de drogas consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009



Cuadro 13: Número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Número de drogas | Casos | % | % Acumulado |
|------------------|-------------|------------|-------------|
| Una | 716 | 30,8 | 30,8 |
| Dos | 716 | 30,8 | 61,5 |
| Tres | 461 | 19,8 | 81,3 |
| Cuatro | 378 | 16,2 | 97,6 |
| Cinco | 55 | 2,4 | 99,9 |
| Seis y más | 2 | 0,1 | 100 |
| Total | 2328 | 100 | |

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, la cantidad de pacientes que quedan bajo análisis se reduce en un 22,6% proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias. De este modo, el porcentaje de pacientes mono consumidores y aquellos que declararon haber consumido dos sustancias aumenta en aproximadamente un 10% en relación a los pacientes que en su historia de consumo declararon uso de sustancias lícitas e ilícitas.

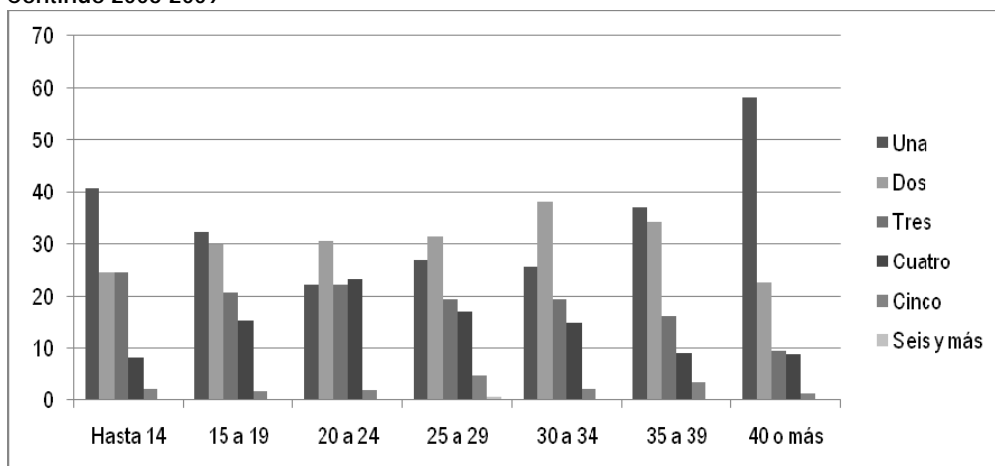
Cuadro 14: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tramos de edad | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | | Total |
|----------------|--|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más | |
| | % | % | % | % | % | % | % |
| Hasta 14 | 40,8 | 24,5 | 24,5 | 8,2 | 2,0 | | 100 |
| 15 a 19 | 32,4 | 30,0 | 20,6 | 15,3 | 1,7 | | 100 |
| 20 a 24 | 22,2 | 30,6 | 22,2 | 23,2 | 1,8 | | 100 |
| 25 a 29 | 26,9 | 31,4 | 19,4 | 17,0 | 4,8 | 0,5 | 100 |
| 30 a 34 | 25,5 | 38,1 | 19,4 | 15,0 | 2,0 | | 100 |
| 35 a 39 | 36,9 | 34,2 | 16,2 | 9,0 | 3,6 | | 100 |
| 40 o más | 58,1 | 22,5 | 9,4 | 8,8 | 1,3 | | 100 |
| Total | 30,9 | 30,7 | 19,8 | 16,2 | 2,3 | 0,1 | 100 |

Al igual que cuando consideramos la historia de consumo por grupo de edad de los pacientes incluyendo todas las sustancias, sean lícitas o ilícitas, si analizamos el número de sustancias

ilícitas, podemos observar que es en los grupos de edad más jóvenes en donde se presenta un mayor número de sustancias involucradas en la historia de consumo.

Gráfico 6: Distribución de los pacientes por edad según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009



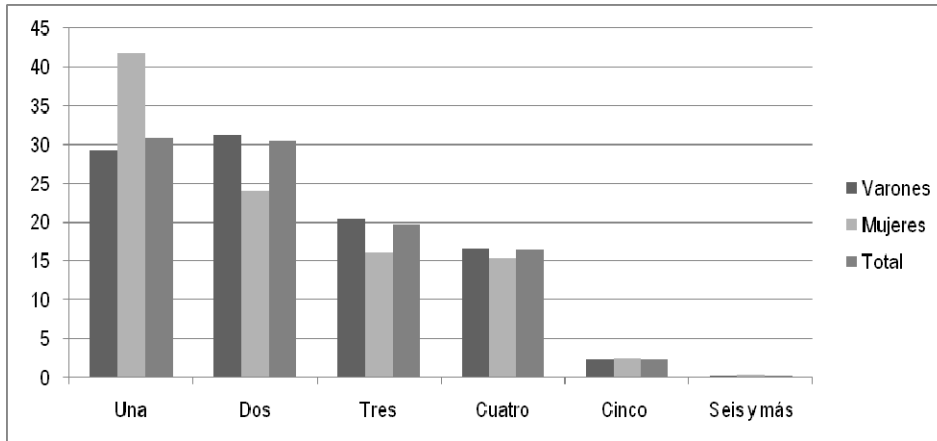
Cuadro 15: Distribución de los pacientes por número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sexo | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | | Total |
|---------|--|------|------|--------|-------|------------|-------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más | |
| | % | % | % | % | % | % | |
| Varones | 29,3 | 31,3 | 20,4 | 16,6 | 2,3 | 0,1 | 100 |
| Mujeres | 41,8 | 24,0 | 16,1 | 15,4 | 2,4 | 0,3 | 100 |

Al excluir las drogas ilícitas se observa que el porcentaje de mujeres monoconsumidoras se incrementa en 12 puntos porcentuales, en tanto para los varones este aumento es de 8.3 puntos.

Si bien los varones siguen consumiendo en mayor proporción dos y tres sustancias, los porcentajes se equiparan a partir de la cuarta sustancia.

Gráfico 7: Distribución de los pacientes por número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida según sexo (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009



Con el objetivo de identificar el peso relativo que posee cada sustancia en la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, a continuación se presentan los datos referidos a la proporción por sexo de pacientes que han hecho uso de cada una de las sustancias psicoactivas en algún momento de su vida. Es decir, que ya sea como droga de inicio, como segunda droga, tercera o demás momentos del consumo, el cuadro siguiente indica la cantidad de pacientes que mencionaron haber consumido cada una de las sustancias en algún momento de su historia de consumo.

Las sustancias se mostrarán agrupadas en categorías: cocaínas (clorhidrato, crack y otros tipos de cocaínas), tranquilizantes (barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros), estimulantes (metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes), alucinógenos (LSD, PCP y otros alucinógenos), opiáceos (heroína, opio, morfina y otros opiáceos), además de tabaco, alcohol, solventes, pasta base y éxtasis. En el caso de los cannabis, esta categoría incluye la marihuana, el hashish y otros tipos de cannabis, sin embargo, como los casos de los pacientes que alguna vez consumieron hashish u otros tipos de cannabis no llegan a 10 casos, en el texto se utilizará el término marihuana para la lectura de la información.

Cuadro 16: Porcentaje de pacientes según sustancias consumidas y sexo. (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Principales sustancias | Sexo | | Total |
|------------------------|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | |
| Alcohol | 78,6 | 68,5 | 76,9 |
| Tabaco | 47,2 | 52,7 | 47,4 |
| Solventes o inhalables | 19,3 | 11,8 | 18,5 |
| Cannabis | 64,8 | 48,5 | 62,6 |
| Cocainas | 47,1 | 37,4 | 45,9 |
| Pasta base | 9,1 | 7,6 | 9,0 |
| Tranquilizantes | 28,0 | 31,5 | 28,4 |
| Alucinógenos | 5,3 | 5,2 | 5,2 |
| Opiáceos | 1,6 | 0,5 | 1,4 |
| Estimulantes | 1,4 | 3,7 | 1,7 |
| Éxtasis | 3,4 | 4,7 | 3,6 |

Las sustancias que presentan mayor cantidad de menciones son alcohol y marihuana. Asimismo, junto con cocaína, son las sustancias que presentan mayor diferencia en cuanto al consumo según sexo ya que son consumidas en mayor medida por los varones.

Haciendo un recapitulación de los datos analizados hasta el momento, se observa que los pacientes en centros de tratamiento que se encuentran en situaciones más críticas por la cantidad de drogas incorporadas en la historia de consumo, sean sustancias lícitas o ilícitas, son los jóvenes de entre 15 y 29 años, y que, a medida que la edad de los pacientes en tratamiento aumenta, disminuye la cantidad de sustancias involucradas en la historia de consumo. También es importante destacar que el 22.6% de los pacientes en tratamiento son consumidores exclusivos de tabaco y alcohol.

Si se observa la distribución de los pacientes respecto de la cantidad de sustancias consumidas según sexo, los datos indican que si bien tanto las mujeres como los hombres consumen en mayor medida una y dos sustancias, las mujeres lo hacen en mayor proporción que los varones, y esta distancia se incrementa si se excluyen las sustancias lícitas de la contabilidad.

5.2 Drogas consumidas en la vida

5.2 a. 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 17: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sustancias | Droga de inicio | 2a. Droga | 3a. droga | 4a. Droga | 5a. droga | 6a. droga |
|-------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Alcohol | 44,4 | 29,5 | 12,7 | 4,1 | 4,7 | 0,9 |
| Tabaco | 26,9 | 21,9 | 3,3 | 3,0 | 2,1 | 2,2 |
| Solventes o inhalables | 3,9 | 4,4 | 8,2 | 10,1 | 8,0 | 10,7 |
| Marihuana | 16,2 | 24,1 | 39,2 | 13,9 | 2,9 | 1,5 |
| Hashis | | | 0,1 | 0,3 | 0,7 | 1,9 |
| Otros tipos de cannabis | | | | 0,7 | 0,6 | 1,2 |
| LSD | | 0,3 | 0,7 | 3,4 | 4,7 | 7,3 |
| Otros Alucinógenos | | | 0,2 | 0,7 | 3,0 | 6,3 |
| Heroína | | | 0,1 | 0,3 | 0,4 | |
| Opio | | | 0,1 | | 0,1 | 0,9 |
| Morfina | | | | | 0,1 | 0,6 |
| Otros Opiáceos | 0,1 | | 0,1 | 0,4 | 0,3 | 0,9 |
| Cocaína HCL | 4,7 | 12,5 | 19,2 | 31,5 | 28,9 | 21,9 |
| Pasta Base | 0,6 | 1,6 | 4,3 | 6,6 | 6,3 | 8,5 |
| Crack | | | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 1,5 |
| Otros tipos de cocaína | 0,1 | 0,4 | 0,1 | | | |
| Barbitúricos | 0,0 | 0,2 | 0,7 | 0,8 | 1,3 | 1,5 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Benzodiazepines | 1,2 | 2,5 | 4,8 | 13,0 | 16,6 | 9,8 |
| Ketamine | | | | 0,3 | 0,9 | 1,2 |
| GHB | | | | 0,0 | | 0,6 |
| Flunitrazepam | | 0,1 | 0,5 | 0,8 | 1,0 | 1,5 |
| Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos | 0,3 | 0,9 | 3,4 | 6,0 | 10,1 | 7,9 |
| Éxtasis (MDMA) | | 0,1 | 0,5 | | 3,0 | 3,8 |
| Metanfetaminas | | | | 1,4 | | |
| Anfetaminas | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,3 | 1,5 |
| Otros Estimulantes | | | 0,3 | 0,3 | 0,7 | 0,6 |
| Otras drogas | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,5 | 1,6 | 4,1 |
| Total = 100% | 3005 | 2336 | 1676 | 1100 | 649 | 315 |

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 44.4% de los pacientes se inician con alcohol y el 26.9% con tabaco.

Para la segunda droga consumida, también se observa el alcohol y tabaco como sustancias de mayor consumo (29.5% y 21.9% respectivamente), sin embargo la marihuana asume el segundo lugar en importancia con el 24.1% de los casos. Asimismo, el consumo de drogas ilegales aumenta relativamente respecto de los valores de la droga de inicio, como es el caso del clorhidrato de cocaína y de solventes e inhalables.

De los 1676 pacientes que consumieron como mínimo tres sustancias, han incorporado principalmente marihuana como tercera sustancia (39.2%), seguido por clorhidrato de cocaína (19.2%).

La cocaína es la droga que principalmente se incorpora en cuarto lugar en la historia de consumo por la mayoría de los pacientes: el 31.5% de los pacientes la ha consumido en ese orden cronológico. Es de destacar los valores que alcanzan las benzodiazepines y solventes, 13% y 10.1% respectivamente.

Para aquellos pacientes que declararon un consumo como mínimo de 5 y 6 sustancias diferentes, las sustancias con mayor consumo en quinto y sexto lugar en la cronología de uso, son principalmente clorhidrato de cocaína, tranquilizantes, solventes, pasta base y LSD.

Cuadro 18: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo según cronología de drogas consumidas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Drogas consumidas | Media aritmética | Mediana | Modo | Desviación Estándar |
|-------------------|------------------|---------|------|---------------------|
| Droga de inicio | 15,3 | 14 | 14 | 5,46 |
| 2a. droga | 15,8 | 15 | 14 | 5,20 |
| 3a. droga | 16,0 | 15 | 15 | 4,47 |
| 4a. droga | 16,5 | 16 | 15 | 4,18 |
| 5a. droga | 16,9 | 16 | 15 | 3,99 |
| 6a. droga | 17,5 | 17 | 16 | 5,56 |

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 dos años de diferencia.

5.2 b. 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).

Para ello, y al igual que en el cuadro nº16, 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. Es importante aclarar que como los usuarios de otros cannabis que no sea marihuana son 10 pacientes, en el texto será mencionada como marihuana.
- 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.

A continuación se presenta la cronología del uso de drogas ilícitas. El siguiente cuadro es el equivalente al cuadro nº17, pero excluyendo alcohol y tabaco de la contabilidad.

Cuadro 19: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipos de sustancias | Droga de inicio | 2a. droga | 3a. droga | 4a. droga | 5a. droga | 6a. droga |
|--|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| Solventes o inhalables | 13,7 | 9,1 | 9,8 | 11,0 | 8,6 | 11,1 |
| Cannabis | 57,1 | 50,0 | 46,8 | 16,2 | 4,6 | 4,9 |
| Alucinógenos | 0,2 | 0,9 | 1,1 | 4,5 | 8,4 | 14,1 |
| Opiáceos | 0,8 | 0,4 | 0,5 | 1,0 | 1,2 | 2,6 |
| Cocainas | 17,3 | 26,7 | 23,2 | 34,4 | 31,6 | 24,3 |
| Pasta Base | 2,3 | 3,4 | 5,1 | 7,1 | 6,8 | 8,9 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 6,3 | 8,1 | 11,6 | 22,8 | 32,5 | 23,6 |
| Éxtasis | 0,1 | 0,4 | 0,6 | 1,6 | 3,3 | 3,9 |
| Demás Estimulantes | 1,2 | 0,7 | 0,9 | 0,9 | 1,2 | 2,3 |
| Otras drogas | 0,9 | 0,3 | 0,4 | 0,6 | 1,8 | 4,3 |
| Total = 100 | 100 N=860 | 100 N=1133 | 100 N=1407 | 100 N=102 | 100 N=604 | 100 N=305 |

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 22.6%.

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 57.1% de los

pacientes, seguido por cocaínas (17.3%), específicamente el clorhidrato de cocaína, y los solventes (13.7%).

Como segunda droga en la historia de consumo se encuentra nuevamente marihuana para la mitad de los pacientes, cocaínas asumen un valor del 26.7%, y solventes y tranquilizantes aparecen en tercer y cuarto lugar, con valores cercanos al 10%.

Para la tercera droga de consumo se mantienen las últimas cuatro drogas mencionadas, aunque disminuyen los porcentajes correspondientes a marihuana y cocaínas, en tanto van aumentando las proporciones de solventes y tranquilizantes.

Los tranquilizantes quedan establecidos como las drogas que en mayor proporción son incorporadas por los pacientes en cuarto, quinto y sexto lugar en su historia de consumo, al igual, aunque en menor proporción, que alucinógenos. Asimismo, cocaínas se mantienen con valores considerables en estos momentos del consumo, en tanto los cannabis disminuyen su peso a medida que aumenta la cantidad de drogas en la historia de consumo. En cuanto a las quintas y sextas drogas incorporadas por los pacientes, los solventes llegan al 11.1%, y la pasta base al 8.9%.

5.3 Consumo actual

En el acápite siguiente se exponen los datos que informan sobre el consumo en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento.

Cuadro 20: Distribución porcentual de los pacientes según las sustancias consumidas en los últimos 30 días y de acuerdo a la cronología de su uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sustancias | Droga de inicio | 2a. Droga | 3a. droga | 4a. Droga | 5a. droga | 6a. droga |
|------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Alcohol | 44,9 | 31,4 | 15,4 | 6,0 | 8,9 | 1,6 |
| Tabaco | 28,9 | 25,4 | 4,2 | 3,9 | 4,3 | 4,8 |
| Solventes o inhalables | 3,1 | 2,4 | 5,8 | 7,6 | 6,0 | 7,3 |
| Marihuana | 15,3 | 22,9 | 42,4 | 15,7 | 4,3 | 0,8 |
| Hashis | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 0,8 |
| Otros Cannabis | | 0,1 | | 1,0 | 1,1 | 1,6 |
| LSD | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 1,1 | 2,1 | 4,8 |
| Otros Alucinógenos | | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 1,8 | 0,8 |

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Heroína | | 0,1 | | 0,3 | 1,1 | |
| Morfina | | 0,1 | 0,1 | | | 0,8 |
| Opio | | | 0,1 | | 1,1 | 1,6 |
| Otros Opiáceos | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,6 | | 2,4 |
| Cocaína HCL | 4,4 | 11,5 | 17,9 | 33,4 | 31,6 | 26,6 |
| Pasta Base | 0,7 | 1,5 | 4,7 | 8,1 | 8,9 | 12,1 |
| Crack | | 0,1 | 0,1 | | 0,4 | |
| Otros tipos de cocaína | 0,2 | | | 0,2 | | |
| Barbitúricos | | 0,1 | 0,4 | 1,0 | 1,8 | 2,4 |
| Benzodiazepines | 1,2 | 2,6 | 4,1 | 13,2 | 17,0 | 14,5 |
| Ketamine | 0,1 | | | 0,2 | 0,4 | |
| Flunitrazepam Rohypnol | | 0,1 | 0,3 | 0,3 | 0,7 | 0,8 |
| Otros tranquilizantes | 0,3 | 1,0 | 3,1 | 5,2 | 7,1 | 11,3 |
| Éxtasis (MDMA) | | 0,2 | 0,3 | 1,0 | 1,4 | 1,6 |
| Anfetaminas | | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 1,6 |
| Metanfetamina | 0,1 | 0,1 | | | | |
| Otros Estimulantes | 0,1 | | 0,3 | 0,5 | 0,4 | |
| Otras Drogas | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 1,6 |
| Total 100 | 100 N=2608 (122 sin dato) | 100 N=1807 (130 sin dato) | 100 N=1110 (87 sin dato) | 100 N=619 (66 sin dato) | 100 N=282 (40 sin dato) | 100 N= 124 (22 sin dato) |

De acuerdo al peso relativo de cada sustancia involucrada en la historia de consumo general, se observa que las sustancias que dan inicio la historia de consumo coinciden con las sustancias que se consumieron con mayor frecuencia en los últimos 30 días antes del ingreso al tratamiento. Es decir que los pacientes han consumido en los últimos 30 días anteriores al ingreso al tratamiento en mayor proporción alcohol y tabaco. Asimismo, el peso relativo de cada sustancia consumida en ese período, tiende a coincidir con el peso asumido en la historia de consumo de los pacientes.

Es posible afirmar que las sustancias lícitas, además de dar inicio en la mayoría de los casos a la historia de consumo, son las sustancias que adquieren mayor continuidad de uso en la vida de los pacientes.

Cuadro 21: Distribución porcentual de los pacientes según sustancias (excepto alcohol y tabaco) consumidas en los últimos 30 días de acuerdo a la cronología de su uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sustancias | Droga de inicio | 2a. Droga | 3a. droga | 4a. Droga | 5a. droga | 6a. droga |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Solventes o inhalables | 12,3 | 5,6 | 7,3 | 8,4 | 6,9 | 7,6 |
| Marihuana | 58,2 | 53,1 | 52,7 | 17,4 | 4,9 | 0,8 |
| Hashis | 0,3 | 0,3 | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 0,8 |
| Otros Cannabis | | 0,1 | | 1,1 | 1,2 | 1,7 |
| LSD | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 1,3 | 2,4 | 5,1 |
| Otros Alucinógenos | | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 2,0 | 0,8 |
| Heroína | 0,2 | 0,1 | | 0,4 | 1,2 | |
| Morfina | | 0,1 | 0,1 | | | 0,8 |
| Opio | 0,2 | | | | | 1,7 |
| Otros opiáceos | 0,5 | 0,3 | 0,1 | 0,7 | | 2,5 |
| Cocaína HCL | 16,9 | 26,5 | 22,3 | 37,1 | 36,6 | 28,0 |
| Pasta Base | 2,6 | 3,6 | 5,8 | 9,0 | 10,2 | 12,7 |
| Crack | | 0,1 | 0,1 | | 0,4 | |
| Otros tipos de cocaína | | | | 0,2 | | |
| Barbitúricos | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 1,1 | 2,0 | 2,5 |
| Benzodiazepines | 4,6 | 6,0 | 5,0 | 14,7 | 19,5 | 15,3 |
| Ketamine | 0,3 | | | 0,2 | 0,4 | |
| Flunitrazepam Rohypnol | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,4 | 0,8 | 1,7 |
| Otros tranquilizantes | 1,4 | 2,3 | 3,8 | 5,7 | 8,1 | 11,9 |
| Éxtasis (MDMA) | 0,2 | 0,4 | 0,3 | 1,1 | 1,6 | 1,7 |
| Anfetaminas | 0,6 | 0,1 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 1,7 |
| Metanfetamina | 0,3 | 0,1 | | | | |
| Otros Estimulantes | 0,3 | | 0,3 | 0,5 | 0,4 | 0,8 |
| Otras Drogas | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 1,7 |
| Total 100 | 100 N=627 (55 sin dato) | 100 N=780 (93 sin dato) | 100 N=893 (78 sin dato) | 100 N=558 (60 sin dato) | 100 N=246 (41 sin dato) | 100 N= 118 (25 sin dato) |

Si analizamos el consumo actual (últimos 30 días) de los pacientes en tratamiento, pero exceptuando a aquellos que consumieron solamente bebidas alcohólicas y tabaco, se observa que las sustancias que adquieren mayor peso son marihuana, cocaína y tranquilizantes.

5.4 Drogas de inicio

Esta sección del informe de resultados se ocupará de los datos relacionados con la droga de inicio declarada por el paciente. El objetivo es analizar el patrón de consumo y perfil social de los pacientes, observado a partir del tipo de droga de iniciación en el consumo.

Para realizar este análisis, se seleccionan las sustancias que tuvieron la cantidad de casos suficientes (30 y más) y que por tanto permitieron realizar análisis de mayor desagregación. Quedan en el análisis los pacientes que se iniciaron con el consumo de alcohol (1336), tabaco (809), marihuana (491), cocaínas (149), solventes e inhalables (118) y tranquilizantes (54).

En el cuadro siguiente se observa en qué porcentaje las drogas de inicio fueron consumidas durante el último mes anterior al comienzo del tratamiento.

Cuadro 22: Distribución de los pacientes por frecuencia de uso durante los últimos 30 días según tipo de droga de inicio (En porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Frecuencia de uso en los últimos 30 días | | | | | | | | Total |
|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------|-------------------------|----------------|--------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|
| | No la ha usado en el mes anterior | Menos de una vez por semana | Una vez por semana | Varias veces por semana | Todos los días | Dos o tres veces por día | Más de 3 veces por día | No sabe/ no contesta | |
| Alcohol | 12,3 | 5,1 | 11,5 | 29,6 | 29,9 | 1,8 | 6,0 | 3,9 | 100 (N=1336) |
| Tabaco | 6,8 | 2,2 | 2,5 | 6,3 | 80,8 | | | 1,5 | 100 (N=809) |
| Solventes | 32,2 | 3,4 | 6,8 | 16,1 | 37,3 | | 1,7 | 2,5 | 100 (N=118) |
| Marihuana | 18,3 | 5,1 | 8,4 | 21,0 | 36,0 | 1,6 | 2,6 | 6,9 | 100 (N=491) |
| Cocaínas | 18,8 | 2,0 | 9,4 | 19,5 | 37,6 | 1,3 | 13,3 | 10,1 | 100 (N=149) |
| Tranquilizantes | 20,4 | 5,6 | ,0 | 9,3 | 46,3 | 7,4 | 9,3 | 1,9 | 100 (N=54) |

De la lectura se desprende que los solventes son las drogas que se han utilizado con menor frecuencia en mes anterior al ingreso a tratamiento (32.3%). Asimismo, esta sustancia adquiere valores similares cuando se trata del consumo diario (37.3%) en este período de tiempo.

Por otra parte, el 67.3% de los pacientes que se iniciaron con alcohol, en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento consumieron la sustancia al menos varias veces por semana.

Entre los pacientes que se iniciaron con cannabis hay que destacar que el 40.2% tenía en ese momento un consumo diario, mientras que el 21% consumía con una frecuencia mayor a una dosis semanal. Solo el 18.3% no la había consumido en ese período.

Respecto de los pacientes iniciados con cocaína, el 71.7% se encontraba en esa instancia con un consumo cuya frecuencia era mayor a una dosis semanal, en tanto el 13.3% alcanzaba un consumo mayor a las tres dosis diarias.

Por último, de los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes la mitad de ellos tenía un consumo cotidiano en ese período.

Cuadro 23: Distribución de los pacientes por edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga de inicio (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Edad de inicio de consumo (1ª. Droga) | | | | | | | Total |
|-------------------------|---------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------------|
| | Menos de 14 | 15 a 19 | 20 a 24 | 25 a 29 | 30 a 34 | 35 a 39 | 40 o más | |
| Alcohol | 44,3 | 38,8 | 11,1 | 3,0 | 1,1 | 0,5 | 1,1 | 100 (N=1316) |
| Tabaco | 73,2 | 22,9 | 2,4 | 1,1 | 0,4 | | | 100 (N=795) |
| Solventes | 81,4 | 17,8 | 0,8 | | | | | 100 (N=118) |
| Marihuana | 54,3 | 40,3 | 4,2 | 0,2 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 100 (N= 479) |
| Cocainas | 19,9 | 48,9 | 18,4 | 8,5 | 2,8 | 0,7 | 0,7 | 100 (N=141) |
| Tranquilizantes | 25,9 | 29,6 | 11,1 | 9,3 | 9,3 | 5,6 | 9,3 | 100 (N=54) |

La edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas se concentran para la mayoría de los pacientes hasta los 19 años, sin distinción según drogas de inicio. No obstante, los pacientes que se iniciaron con solventes y tabaco son los que lo hicieron a edades más

tempranas (menos de 14 años), con el 81.4% y 73.2% respectivamente, mientras que los pacientes que se iniciaron con cocaínas y tranquilizantes son los que lo hicieron proporcionalmente en edades más avanzadas (31.3% y 44.6% respectivamente superan los 19 años como edad de inicio).

Cuadro 24: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Edad de inicio | | | |
|-------------------------|------------------|---------|------|---------------------|
| | Media aritmética | Mediana | Modo | Desviación Estándar |
| Alcohol | 16,0 | 15 | 14 | 5,83 |
| Tabaco | 13,3 | 13 | 13 | 3,08 |
| Solventes | 12,2 | 12 | 12 | 2,62 |
| Marihuana | 14,7 | 14 | 14 | 3,43 |
| Cocainas | 18,4 | 17 | 18 | 5,33 |
| Tranquilizantes | 22,5 | 18 | 15 | 12,23 |

La edad promedio de inicio de consumo de solventes es de 12.2 años, registrándose como la edad más temprana, con una variación de dos años y medio. El consumo de tabaco presenta una edad de inicio promedio de 13.3 años y marihuana de 14.7 años. Tanto alcohol como cocaínas presentan edades promedio de inicio mayores, de 16 y 18.4 años respectivamente, sin embargo sus variaciones presentan mayor amplitud: cerca de 6 años de desviación. Las sustancias que presentan mayor desviación estándar son tranquilizantes, lo cual indica que si bien el promedio de edad de inicio es de 22.5 años existen variaciones en la edad de inicio de alrededor 12 años.

Cuadro 25: Indicadores estadísticos de la edad de inicio en el consumo según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Estadísticos | Sexo | |
|---------------------|---------|---------|
| | Hombres | Mujeres |
| Media aritmética | 14,9 | 17,0 |
| Mediana | 14,0 | 15,0 |
| Modo | 14 | 13 |
| Desviación Estándar | 4,93 | 7,37 |

Del cuadro se desprende que en promedio, los varones se inician antes en el consumo que las mujeres. Asimismo, estas tienen una dispersión mayor que los varones respecto del valor promedio.

Cuadro 26: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Sexo | |
|----------------------------|-----------|-----------|
| | Varones % | Mujeres % |
| Alcohol | 45,7 | 37,5 |
| Tabaco | 26,1 | 34,6 |
| Solventes | 4,0 | 2,2 |
| Marihuana | 17,0 | 11,1 |
| Cocainas | 4,7 | 5,7 |
| Tranquilizantes | 1,2 | 5,2 |
| Otras drogas | 1,3 | 3,7 |
| Total pacientes analizados | 2523 | 405 |

La principal droga de inicio para ambos sexos son bebidas alcohólicas, seguida por tabaco. Sin embargo, el inicio con alcohol presenta mayores porcentajes para los hombres y se iniciaron con tabaco en mayor medida las mujeres.

Asimismo, los hombres consumieron como droga de inicio en mayor proporción marihuana, mientras que las mujeres superan a los hombres en el uso de tranquilizantes.

Cuadro 27: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga de inicio (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Drogas de inicio | Nivel educativo | | | | | | | Total |
|------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| | Sin instrucción | Primaria incompleta | Primaria completa | Secundario incompleto | Secundaria completo | Terciario/Universitaria incompleta | Terciario/Universitaria completa | |
| Alcohol | 1,0 | 13,3 | 17,1 | 39,1 | 16,7 | 7,3 | 5,5 | 100 (N=1303) |
| Tabaco | | 15,7 | 14,0 | 46,5 | 13,1 | 6,6 | 4,1 | 100 (N=807) |
| Solventes o inhalables | 3,4 | 39,8 | 23,7 | 30,5 | 2,5 | | | 100 (N=118) |
| Marihuana | 0,6 | 12,9 | 19,5 | 46,6 | 13,6 | 5,7 | 1,0 | 100 (N=487) |
| Cocainas | 1,4 | 4,9 | 22,4 | 36,4 | 22,4 | 7,7 | 4,9 | 100 (N=143) |
| Tranquilizantes | 3,7 | 14,8 | 22,2 | 24,1 | 24,1 | 3,7 | 7,4 | 100 (N=54) |

Quienes presentan mayores niveles de escolarización son aquellos pacientes que se iniciaron con tranquilizantes y cocaínas, en cambio los pacientes que se iniciaron con solventes son los que tienen menor nivel de educación. Sin embargo, y si bien hay que destacar que los usuarios de solventes son los pacientes más jóvenes, con una edad promedio de 18.3 años, el 66.9% tiene como máximo la primaria completa.

Los pacientes que se iniciaron con el resto de las sustancias tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta.

Cuadro 28: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga de inicio (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Situación laboral | | | | | | | | | | Total |
|-------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------|-------------|------------|------------|--------------|-----------------------|----------|----------------------|-----------------|
| | Trabaja a tiempo completo | Trabaja parcialmente | Trabaja esporádicamente | Desempleado | Estudiante | No trabaja | Arma de casa | Jubilado o pensionado | Rentista | Impedido de trabajar | |
| Alcohol | 34,2 | 4,5 | 7,9 | 11,8 | 13,2 | 21,2 | 0,8 | 3,3 | | 3,1 | 100 (N=1300) |
| Tabaco | 28,9 | 3,3 | 6,3 | 12,2 | 17,8 | 26,0 | 0,6 | 1,5 | | 3,3 | 100 (N=792) |
| Solventes o inhalables | 12,1 | 3,4 | 5,2 | 6,9 | 16,4 | 50,9 | | | | 5,2 | 100 (N=116) |
| Marihuana | 24,9 | 1,7 | 8,6 | 12,4 | 18,4 | 31,4 | | | | 2,5 | 100 (N=474) |
| Cocaínas | 30,1 | 4,9 | 7,0 | 29,4 | 1,4 | 26,6 | | | | 0,7 | 100 (N=143) |
| Tranquilizantes | 30,8 | 1,9 | 9,6 | 13,5 | 3,8 | 28,8 | 5,8 | | 1,9 | 3,8 | 100 (N=52) |

Los pacientes que se iniciaron con solventes son inactivos económicamente en mayor medida que los pacientes que comenzaron su consumo con el resto de las sustancias de inicio, ya que el 50.9% no trabaja y el 16.4% son estudiantes y el 5.2% está impedido de trabajar, lo cual significa un 72.5% de los pacientes.

La situación laboral de aquellos pacientes activos económicamente nos muestra que el porcentaje más alto de quienes trabajan a tiempo completo coincide con los pacientes que se iniciaron en el consumo con alcohol, seguidos por quienes comenzaron su historia de consumo de tranquilizantes y cocaínas; no obstante son estos últimos pacientes los que tienen el segundo valor más alto de desocupados.

5.5 Patrones específicos de consumo

Seleccionados los pacientes según las drogas de inicio que más se usaron, alcohol, tabaco, solventes o inhalables, marihuana, cocaínas y tranquilizantes, se analiza a continuación la cronología del consumo de otras sustancias y la droga que motivó el tratamiento.

Cuadro 29: Indicadores estadísticos de edad actual de los pacientes con consumo inicial de las sustancias seleccionadas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga de inicio | Edad actual | | | |
|-------------------------|------------------|---------|------|---------------------|
| | Media aritmética | Mediana | Modo | Desviación Estándar |
| Alcohol | 32,1 | 29 | 18 | 14,21 |
| Tabaco | 26,3 | 22 | 17 | 11,93 |
| Solventes | 18,3 | 17 | 15 | 5,98 |
| Marihuana | 22,8 | 21 | 17 | 7,25 |
| Cocaínas | 30,0 | 30 | 32 | 7,65 |
| Tranquilizantes | 32,9 | 30 | 17 | 14,20 |

Los pacientes más jóvenes son aquellos cuya droga de inicio fueron solventes, ya que tienen un promedio de edad actual de 18.3 años. Le siguen en edad los que se iniciaron con marihuana (22.8 años), tabaco (26.3 años), cocaínas (30 años). Son mayores los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes y con alcohol, con un promedio de edad actual de 32.9 y 32.1 años respectivamente.

Cuadro 30: Distribución de los pacientes por droga de inicio según segunda droga consumida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Segunda droga consumida | Droga de inicio | | | | |
|--|-----------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| | Alcohol | Tabaco | Solventes | Marihuana | Cocainas |
| | % | % | % | % | % |
| Alcohol | | 67,4 | 19,3 | 28,0 | 36,1 |
| Tabaco | 49,0 | | 11,4 | 8,7 | |
| Solventes o inhalables | 4,4 | 4,5 | | 6,0 | 1,2 |
| Cannabis | 30,3 | 24,5 | 54,5 | | 31,3 |
| Alucinógenos | | 0,1 | 1,1 | 0,7 | 6,0 |
| Opiáceos | 0,2 | 0,1 | | 0,5 | |
| Cocainas | 10,4 | 1,3 | 6,8 | 45,4 | |
| Pasta Base /Paco | 1,1 | 0,1 | 3,4 | 3,7 | 12,0 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 4,2 | 1,8 | 2,3 | 5,5 | 6,0 |
| Éxtasis | | | | 0,7 | 1,2 |
| Demás Estimulantes | 0,3 | | 1,1 | 0,7 | 1,2 |
| Otras drogas | 0,1 | | | | 1,2 |
| Total | 100 (N=945) | 100 (N=760) | 100 (N=88) | 100 (N=403) | 100 (N=83) |

Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes por tener casos inferiores a 30.

Se observa entre los pacientes que se iniciaron con drogas lícitas, que la segunda droga consumida en la mayoría de los casos es el tabaco para los que se iniciaron con alcohol (49%) y el alcohol para los que se iniciaron con tabaco (67.4%).

Respecto de los pacientes que se iniciaron con solventes, la segunda droga con mayor peso son los cannabis (54.5%), para los que se iniciaron con cannabis son las cocainas (45.4%) y para los que se iniciaron con estas últimas las segundas drogas que aparecen con mayores porcentajes son el alcohol y los cannabis (36.1% y 31.3% respectivamente)

Cuadro 31: Distribución de los pacientes por droga de inicio según tercera droga consumida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tercer droga consumida | Droga de inicio* | | | | |
|--|------------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| | Alcohol | Tabaco | Solventes | Marihuana | Cocaínas |
| | % | % | % | % | % |
| Alcohol | | 16,7 | 29,2 | 26,6 | 21,4 |
| Tabaco | 4,4 | | 7,7 | 6,0 | 11,9 |
| Solventes o inhalables | 8,7 | 10,0 | | 6,7 | 2,4 |
| Cannabis | 42,7 | 54,1 | 29,2 | | 31,0 |
| Alucinógenos | 0,8 | 0,4 | | 2,0 | 9,5 |
| Opiáceos | | 0,5 | | 0,8 | |
| Cocaínas | 22,7 | 11,6 | 15,4 | 33,7 | |
| Pasta Base/ Paco | 6,7 | ,5 | 6,2 | 6,3 | 11,9 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 12,3 | 6,1 | | | |
| Éxtasis | 0,5 | | | 2,4 | |
| Demás Estimulantes | 0,3 | 0,2 | 1,5 | 0,8 | |
| Otras drogas | 0,3 | | | 0,8 | 2,4 |
| Total | 100 (N=654) | 100 (N=623) | 100 (N=65) | 100 (N=252) | 100 (N=42) |

* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes por tener casos inferiores a 30.

En cuanto a la tercera droga incorporada por los pacientes en su historia de consumo, alcohol y marihuana son las principales drogas que se incorporan en tercer lugar en la cronología de uso. No obstante, se observa que la cocaína adquiere gran relevancia, ya que presenta porcentajes elevados cualquiera sea la droga de inicio que acompañe.

Cuadro 32: Distribución de los pacientes por droga de inicio según cuarta droga consumida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Cuarta droga consumida | Droga de inicio* | | | |
|--|------------------|----------------|---------------|----------------|
| | Alcohol | Tabaco | Solventes | Marihuana |
| | % | % | % | % |
| Alcohol | | 4,5 | 11,8 | 10,6 |
| Tabaco | 1,2 | | 11,8 | 12,1 |
| Solventes o inhalables | 8,6 | 11,8 | | 12,1 |
| Cannabis | 18,4 | 15,9 | 17,6 | |
| Alucinógenos | 4,4 | 3,9 | | 4,5 |
| Opiáceos | 1,0 | 0,4 | | 2,3 |
| Cocaínas | 34,2 | 35,6 | 25,5 | 22,8 |
| Pasta Base/ Paco | 9,3 | 2,8 | 9,8 | 10,6 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 20,1 | 22,5 | 21,6 | 20,5 |
| Éxtasis | 1,7 | 1,5 | | 1,5 |
| Demás Estimulantes | 0,5 | 0,2 | 2,0 | 3,0 |
| Otras drogas | 0,5 | 0,9 | | |
| Total | 100 (N=407) | 100 (N=466) | 100 (N=51) | 100 (N=132) |

* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con cocaínas y tranquilizantes por tener casos inferiores a 30.

Como cuarta droga de uso en la cronología de consumo, aparecen con mayor frecuencia cocaínas y tranquilizantes, y, en menor medida, solventes y pasta base, independientemente del tipo de droga de inicio que hayan usado los pacientes.

Cuadro 33: Distribución de los pacientes por droga de inicio según quinta droga consumida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Quinta droga consumida | Droga de inicio* | | |
|--|------------------|----------------|---------------|
| | Alcohol | Tabaco | Marihuana |
| | % | % | % |
| Alcohol | | 5,1 | 13,0 |
| Tabaco | | | 13,0 |
| Solventes o inhalables | 6,5 | 9,4 | 8,7 |
| Cannabis | 5,2 | 3,9 | |
| Alucinógenos | 10,4 | 6,5 | 7,2 |
| Opiáceos | | 1,6 | 2,9 |
| Cocaínas | 29,0 | 33,2 | 20,3 |
| Pasta base | 7,4 | 6,8 | 2,9 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 32,0 | 29,6 | 27,5 |
| Éxtasis | 5,2 | 2,0 | 2,9 |
| Demás Estimulantes | 1,3 | 0,3 | 1,4 |
| Otras drogas | 1,7 | 1,6 | 2,9 |
| Total | 100 (N=231) | 100 (N=307) | 100 (N=69) |

* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con solventes, cocaínas y tranquilizantes por tener casos inferiores a 30.

Las sustancias cocaínas y tranquilizantes son las drogas que ocupan el quinto lugar en la historia de consumo de todos los pacientes más allá de la droga de inicio. Es de destacar la relevancia que adquieren alucinógenos y solventes.

Cuadro 34: Distribución de los pacientes por droga de inicio según sexta droga consumida (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sexta droga consumida | Droga de inicio* | |
|--|------------------|----------------|
| | Alcohol | Tabaco |
| | % | % |
| Alcohol | | 1,2 |
| Solventes o inhalables | 8,3 | 14,2 |
| Cannabis | 4,6 | 5,9 |
| Alucinógenos | 13,9 | 14,8 |
| Opiáceos | 0,9 | 3,6 |
| Cocaínas | 23,1 | 22,5 |
| Pasta Base | 8,3 | 8,3 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 25,0 | 23,1 |
| Éxtasis | 6,5 | 3,0 |
| Demás Estimulantes | 1,9 | 1,2 |
| Otras drogas | 7,4 | 2,4 |
| Total | 100 (N=108) | 100 (N=169) |

* Quedan excluidos los pacientes que se iniciaron con cannabis, cocaínas y tranquilizantes por tener casos inferiores a 30.

Cuando se trata de la sexta droga consumida, siguen siendo tranquilizantes y cocaínas las principales drogas incorporadas en sexto lugar. Seguidos por alucinógenos, solventes y pasta base.

Cuadro 35: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que motiva el tratamiento | Droga de inicio | | | | | |
|--|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|
| | Alcohol | Tabaco | Solventes | Marihuana | Cocaínas | Tranquili zantes |
| | % | % | % | % | % | % |
| Alcohol | 51,1 | 21,3 | 5,1 | 3,7 | 5,6 | 7,7 |
| Tabaco | 1,1 | 9,0 | 0,9 | 0,4 | | |
| Solventes o inhalables | 2,1 | 5,9 | 53,8 | 2,1 | 0,7 | |
| Cannabis | 17,7 | 27,5 | 18,8 | 48,0 | 6,9 | 11,5 |
| Alucinógenos | 0,1 | 0,6 | | 0,4 | | 1,9 |
| Opiáceos | 0,2 | 0,6 | | 0,4 | | 1,9 |
| Cocaínas | 15,9 | 21,5 | 11,1 | 31,9 | 81,3 | 15,4 |
| Pasta base | 7,3 | 4,5 | 6,0 | 8,7 | 5,6 | 1,9 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 3,9 | 8,6 | 3,4 | 3,1 | | 59,6 |
| Éxtasis | 0,2 | | | 0,4 | | |
| Demás estimulantes | 0,2 | | 0,9 | 0,6 | | |
| Otras drogas | 0,2 | 0,4 | | 0,2 | | |
| Total | 100 (N=1324) | 100 (N=799) | 100 (N=117) | 100 (N=483) | 100 (N=144) | 100 (N=52) |

Exceptuando aquellos pacientes que se iniciaron en el consumo con tabaco, es de destacar que para más de la mitad de ellos la droga que motiva el tratamiento coincide con la droga de inicio. En el caso de cocaína, este valor haciende al 81.3% de los casos.

Es importante destacar que cocaína y marihuana aparecen como drogas relevantes en la demanda de tratamiento, más allá de la droga de inicio declarada por los pacientes.

Sintetizando entonces estos patrones de consumo y perfiles sociales:

La edad promedio de inicio de aquellos pacientes que se iniciaron con alcohol es de 16 años, sin embargo el 44.3% de los pacientes comenzaron su historia de consumo antes de los 14 años. El 51.1% de quienes se iniciaron con alcohol comenzaron tratamiento motivados por esta droga. El 67.3% de los pacientes tomaron alcohol al menos varias veces por semana en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento. Tienen actualmente un promedio de edad de 32.1 años y el 70.5% no ha terminado el secundario. Son activos económicamente el

58.4%, en tanto el 34.2% trabaja a tiempo completo y 11.8% está desempleado; el 21.2 % no trabaja ni busca empleo. La historia del consumo continúa con tabaco, marihuana, cocaínas y tranquilizantes.

Los pacientes que se iniciaron con tabaco son, junto con los que se iniciaron con solventes, de los pacientes que comenzaron el consumo de sustancias más jóvenes. El 73.2% de los pacientes fumó cigarrillos antes de los 15 años, mientras que un 22.9% lo hizo entre los 15 y los 19 años, es decir que se iniciaron antes de los 20 años el 96.1%. Entre quienes se iniciaron con tabaco solo un 9% busco tratamiento por consumo de cigarrillo, mientras que 27.5% consulto por consumo de marihuana y alrededor del 21% por consumo de alcohol y cocaínas. El 80.8% de ellos fumaba todo los días antes de iniciar tratamiento. Tienen en promedio 26.3 años y el 76.2% no ha completado la secundaria. El 32.2% trabaja a tiempo completo o parcial y el 26% no trabaja. Como segunda droga de consumo está alcohol, le siguen en la historia de consumo marihuana, cocaínas, y en menor proporción tranquilizantes.

La mitad de los pacientes que se iniciaron con solventes o sustancias inhalables, buscaron tratamiento por el consumo de estas sustancias y un 18.8% de ellos lo hicieron por el consumo de marihuana. El 65.3% consumió esta sustancia en el mes anterior al inicio de tratamiento, el 37.3% tenía consumo diario. Un 32.2% no lo ha usado en el mes anterior al ingreso a tratamiento. El 81.4% de estos pacientes se inició en el consumo de solventes antes de cumplir los 15 años, con una edad promedio total de inicio de 12.2 años. Actualmente tienen en promedio 18.3 años y solo el 2.5% de estos pacientes han completado el nivel medio. Están inactivos en un 72.5%. Como segunda droga de consumo se destacan marihuana y alcohol, en tercer lugar cocaínas.

El 94.6% de los pacientes que se iniciaron en el consumo con marihuana los hicieron antes de los 20 años, y el total a una edad promedio de 14.7 años. Actualmente tienen en promedio 22.8 años. El nivel de instrucción formal es bajo, en tanto el 79.6% no tiene los estudios secundarios completos. En cuanto a su actividad actual, un 31.4% no trabaja, el 18.4% son estudiantes, mientras que el 24.9% trabaja a tiempo completo. El 48% buscó tratamiento por consumo de esta sustancia y un 31.9% por consumir cocaínas. Un 36% de estos pacientes consumía diariamente cannabis antes de iniciar el tratamiento y el 21% consumía varias veces por semana. Luego de marihuana, consumieron fundamentalmente cocaínas y alcohol, y en tercer lugar tranquilizantes y pasta base.

Quienes iniciaron el consumo con cocaínas, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 81.3%. Un 37.6% de estos pacientes presentaba consumo diario antes del tratamiento, un 19.5% varias veces por semana y un 13.3% más de tres veces por día. El 48.9% de estos pacientes se iniciaron en el consumo cocaína entre los 15 y los 19 años, siendo que el 87.2% lo hizo antes de los 25. Tienen una edad promedio de 30 años. Si bien el nivel educativo general es bajo, los pacientes que se iniciaron con cocaína, junto con quienes se iniciaron con tranquilizantes, concentran el mayor porcentaje de pacientes que por lo menos han finalizado el secundario. Trabajan a tiempo completo en casi la misma proporción que están desempleados y que no trabajan. Las segundas drogas en la historia de consumo son alcohol y marihuana.

Por último, los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes, el 59.6% están en tratamiento por estas sustancias. El 63% de estos pacientes antes de ingresar al tratamiento tenía un consumo igual o mayor a una frecuencia diaria. Tienen un promedio de edad de 32.9 años. El 55.8% son activos económicamente, en su mayoría trabajan a tiempo completo. No trabaja un 28.8% de estos pacientes y 5.8% son amas de casa.

4.5 Drogas de mayor daño

Una sección del cuestionario se orientó a identificar las drogas que ocasionan más daño según la percepción del paciente. Por ello, se le pidió al paciente que señalara cuál fue la droga que más daño causó en su vida, según su propia percepción de daño, en términos de los problemas que el consumo le ocasionó, en el ámbito personal, psicológico, familiar, matrimonial, laboral o académico.

En los cuadros siguientes, 40 y 41, se presentan los porcentajes de pacientes que habiendo consumido en primer, segundo y tercer lugar las seis drogas de mayor consumo en esta población (alcohol, tabaco, solventes e inhalables, cocaínas, pasta base y tranquilizantes), las identificaron como las drogas de mayor daño. Este recorte en el análisis nos permite una mirada más precisa acerca de la percepción del daño por parte de los pacientes.

Cuadro 36: Droga que mayor daño en los pacientes que la consumieron como droga de inicio según sexo (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Porcentaje de pacientes que habiendo consumido las sustancias como droga de inicio, la identifican como drogas de mayor daño | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | Total |
| Alcohol | 50,0 | 58,9 | 51,0 |
| Tabaco | 7,8 | 23,4 | 10,3 |
| Solventes o inhalables | 58,8 | (*) | 61,9 |
| Cannabis | 42,4 | (*) | 43,1 |
| Cocaínas | 83,1 | (*) | 83,1 |
| Tranquilizantes | 45,2 | (*) | 64,2 |

(*) casos inferiores a 30

La mayor percepción de daño la presenta cocaína, en tanto más del 80% de los pacientes que se iniciaron con esta droga la definen como la de mayor daño. En cambio la droga que se considera menos perjudicial para la salud es tabaco, solo el 10.3% de quienes se iniciaron en el consumo con cigarrillo la declararon como la de mayor daño. En cuanto a la diferencia según género, las mujeres que se iniciaron con tabaco lo distinguen más dañino que los hombres.

Los pacientes que se iniciaron con el resto de las sustancias identificaron a la droga de inicio como la de mayor daño en más de la mitad los casos, a excepción de quienes se iniciaron con marihuana que solo un 43% de los pacientes lo definieron como el que ocasiona mayor deterioro.

Cuadro 37: Droga que mayor daño en los pacientes que la consumieron como segunda droga según sexo(en porcentaje).. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Porcentaje de pacientes que habiendo consumido las sustancias como segunda droga, la identifican como drogas de mayor daño | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | Total |
| Alcohol | 22,8 | 28,4 | 23,8 |
| Tabaco | 4.6 | 7.9 | 4.9 |
| Solventes o inhalables | 29.2 | (*) | 32,0 |
| Cannabis | 23,8 | 23.6 | 23,4 |
| Cocaínas | 61.5 | 52.8 | 59,6 |
| Pasta base | 73.5 | (*) | 74.4 |
| Tranquilizantes | 26.6 | (*) | 28.1 |

(*) casos inferiores a 30

La droga que mayor percepción de daño tuvo para aquellos pacientes que la consumieron en segundo lugar en su cronología de uso, fueron cocaínas y en especial pasta base.

Cuadro 38: Droga que mayor daño en los pacientes que la consumieron como tercera droga según sexo (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Porcentaje de pacientes que habiendo consumido las sustancias como tercera droga, la identifican como drogas de mayor daño | | | |
|--|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | Total |
| Alcohol | 16.5 | (*) | 16.0 |
| Tabaco | 5.8 | (*) | 5.5 |
| Solventes o inhalables | 32.2 | (*) | 32.8 |
| Cannabis | 30.7 | 30.1 | 30.3 |
| Cocaínas | 44.2 | 60.0 | 45.2 |
| Pasta Base | 84.8 | (*) | 84.7 |
| Tranquilizantes | 23.5 | (*) | 22.8 |

(*) casos inferiores a 30

La pasta base es la droga que fue identificada como la de mayor daño para el 84.7% de los pacientes que la incorporaron en tercer lugar situándose como la droga de mayor percepción de daño. Seguida por cocaínas, solventes y tranquilizantes.

En el cuadro siguiente, se observan a los pacientes reagrupados según el número de sustancias que consumieron en su historia de consumo y en qué medida identificaron a las drogas de mayor daño.

Cuadro 39: Número de drogas consumidas según droga que más daño le causa al paciente (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga de mayor daño | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | |
|--|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más |
| Alcohol | 58,8 | 42,2 | 16,5 | 14,7 | 8,4 | 9,7 |
| Tabaco | 6,9 | 6,1 | 3,2 | 1,1 | ,9 | ,3 |
| Solventes o inhalables | 4,2 | 4,1 | 5,3 | 10,9 | 11,1 | 9,0 |
| Cannabis | 12,7 | 17,5 | 30,8 | 20,4 | 19,9 | 13,5 |
| Alucinógenos | | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 1,2 | 2,3 |
| Opiáceos | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 1,5 | 1,6 |
| Cocainas | 11,2 | 22,9 | 27,4 | 30,0 | 31,3 | 29,7 |
| Pasta Base | 1,4 | 3,4 | 10,7 | 11,3 | 12,7 | 14,8 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 3,2 | 2,5 | 4,9 | 9,8 | 10,2 | 17,1 |
| Éxtasis | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,9 | 1,0 |
| Demás estimulantes | 0,5 | 0,3 | 0,4 | 0,9 | 0,9 | 0,3 |
| Otras drogas | 0,6 | | 0,2 | | 0,9 | 0,6 |
| Total | 100 (N=663) | 100 (N=651) | 100 (N=569) | 100 (N=450) | 100 (N=332) | 100 (N=310) |

El alcohol fue la sustancia identificada como la más dañina por pacientes monoconsumidores y con consumo de dos sustancias.

Los pacientes que declararon consumo de tres sustancias consideran que marihuana (30.8%) y cocaína (27.4%) son las drogas de mayor daño. Asimismo, cocaína fue la sustancia con mayor percepción de daño para los pacientes que consumieron entre cuatro y seis o más sustancias en su vida.

Cuadro 40: Droga que más daño le causa al paciente según número de drogas consumidas (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que más daño le causa al paciente* | Número de drogas consumidas en la vida | | | | | | Total |
|--|--|------|------|--------|-------|------------|--------------|
| | Una | Dos | Tres | Cuatro | Cinco | Seis y más | |
| Alcohol | 44,2 | 31,1 | 10,6 | 7,5 | 3,2 | 3,4 | N=883 100 |
| Tabaco | 40,7 | 35,4 | 15,9 | 4,4 | 2,7 | 0,9 | N=113 100 |
| Solventes o inhalables | 14,1 | 13,6 | 15,1 | 24,6 | 18,6 | 14,1 | N=199 100 |
| Cannabis | 14,7 | 19,9 | 30,5 | 16,1 | 11,5 | 7,3 | N=573 100 |
| Cocaínas | 10,4 | 21,0 | 22,0 | 19,0 | 14,6 | 13,0 | N=710 100 |
| Pasta Base | 3,9 | 9,5 | 26,4 | 22,1 | 18,2 | 19,9 | N=231 100 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 10,7 | 8,2 | 14,3 | 22,4 | 17,3 | 27,0 | N=196 100 |

* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

Aquellos pacientes que mencionaron alcohol y tabaco como las sustancias más perjudiciales, consumen mayormente una y dos sustancias, representando a más del 70% de los pacientes para cada droga.

Más de la mitad de los pacientes que identificaron los solventes como la droga de mayor daño, consumen entre cuatro y seis sustancias o más. Asimismo alrededor del 50% de los pacientes que consideran que la marihuana es la droga que ocasiona mayor deterioro consumen dos y tres sustancias.

La distribución de los pacientes que declararon cocaína como la droga de mayor daño, tiene la característica de caracterizarse en buena medida por una historia de consumo que involucra de dos a cuatro sustancias, distribuyéndose de modo parejo en estas categorías.

Los pacientes que identificaron los tranquilizantes como la droga de mayor daño son aquellos que declararon una historia de consumo que involucra mayor cantidad de sustancias, siendo que el 27% declararon un consumo de seis o más drogas a lo largo de su vida. Seguido por quienes señalaron a la pasta base como la droga causante de mayor perjuicio.

Cuadro 41: Distribución de los pacientes por cronología del uso de la droga que más daño le causa según droga que más daño le causa al paciente (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que más daño le causa* | Cronología de droga consumida que más daño le causa al paciente | | | | | | Total |
|--|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| | Droga de inicio | 2a. Droga | 3a. Droga | 4a. Droga | 5a. Droga | 6a. droga | |
| Alcohol | 76,0 | 18,0 | 3,0 | | | | N=879 100 |
| Solventes o inhalables | 37,2 | 16,8 | 22,9 | 13,2 | 7,1 | 2,6 | N=196 100 |
| Cannabis | 36,4 | 22,8 | 34,3 | 5,9 | 0,3 | 0,2 | N=574 100 |
| Cocainas | 17,6 | 25,8 | 20,9 | 25,0 | 7,9 | 2,8 | N=697 100 |
| Pasta Base | 8,9 | 13,6 | 28,6 | 25,8 | 13,6 | 9,4 | N=213 100 |
| Tranquilizantes, sedantes y depresivos | 16,6 | 12,2 | 18,0 | 29,2 | 16,0 | 7,8 | N=205 100 |

* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

Los pacientes que identificaron las bebidas alcohólicas, solventes y marihuana como las drogas de mayor daño, en su mayoría declararon a estas sustancias como las drogas de inicio. Con una tendencia más acentuada para el alcohol ya que representa al 76% de los casos. Para los solventes, más del 70% de los pacientes se concentran entre la droga de inicio y la tercera droga. Del mismo modo aquellos pacientes que describieron a la marihuana como la droga de mayor daño se concentran en las tres primeras drogas pero alcanzando a un 93.5% de los mismos.

Alrededor del 70% de aquellos pacientes identificaron como las drogas de mayor daño a las cocaínas se distribuyeron homogéneamente entre la segunda droga y la cuarta, mientras que los pacientes que señalaron la pasta base como la droga de mayor daño, más del 50% se agruparon entre la tercer y cuarta droga.

En el caso de los tranquilizantes los pacientes se distribuyen casi homogéneamente entre la droga de inicio y la quinta droga, concentrándose en mayor medida en la cuarta droga.

7. Drogas que motivaron el tratamiento actual

En este capítulo se presenta la información relacionada con las sustancias cuyo consumo fue el que motivó fundamentalmente la consulta. Si bien el inicio del tratamiento no suele estar estrictamente relacionado con el consumo de una única sustancia se solicitó a los pacientes que identifiquen a la principal sustancia por la cual iniciaron tratamiento.

Cuadro 42: Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Sustancias | Casos | |
|--|-------|------|
| Alcohol | 883 | 29,8 |
| Tabaco | 90 | 3,0 |
| Solventes o inhalables | 149 | 5,0 |
| Marihuana | 720 | 24,3 |
| Hashis | 4 | 0,1 |
| Otros tipos de Cannabis | 2 | 0,1 |
| LSD | 7 | 0,2 |
| Otros alucinógenos | 4 | 0,1 |
| Heroína | 1 | 0,0 |
| Opio | 2 | 0,1 |
| Morfina | 1 | 0,0 |
| Otros Opiáceos | 10 | 0,3 |
| Cocaína HCL | 665 | 22,4 |
| Pasta Base | 210 | 7,1 |
| Crack | 3 | 0,1 |
| Otros tipos de cocaína | 14 | 0,5 |
| Barbitúricos | 5 | 0,2 |
| Benzodiazepines | 117 | 3,9 |
| Ketamine | 1 | 0,0 |
| Flunitrazepam (Rohypnol) | 2 | 0,1 |
| Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos | 46 | 1,6 |
| Éxtasis | 7 | 0,2 |
| Metanfetaminas | 1 | 0,0 |
| Anfetaminas | 5 | 0,2 |

| | | |
|--------------------|------|-----|
| Otros estimulantes | 6 | 0,2 |
| Otras Drogas | 10 | 0,3 |
| Total | 2965 | 100 |

*43 sin información

Los pacientes acuden a tratamiento motivados principalmente por el consumo indebido de alcohol. En segundo lugar aparece la marihuana, seguido por los pacientes que están en tratamiento por consumo de cocaínas.

Cuadro 43: Distribución de los pacientes por cronología del uso de la droga que motiva el tratamiento según droga que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que motiva el tratamiento* | Cronología de uso de la droga que motiva el tratamiento | | | | | | Total |
|----------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | Droga de inicio | 2a. Droga | 3a. Droga | 4a. Droga | 5a. Droga | 6a. Droga | |
| Alcohol | 77,0 | 17,9 | 4,2 | 0,6 | 0,1 | 0,1 | 100 (N=877) |
| Tabaco | 81,8 | 15,9 | 2,3 | | | | 100 (N=90) |
| Solventes o inhalables | 43,1 | 17,8 | 20,5 | 13,7 | 4,1 | 0,7 | 100 (N=146) |
| Cannabis | 31,8 | 25,4 | 34,8 | 7,3 | 0,5 | 0,1 | 100 (N=729) |
| Cocaínas | 17,4 | 25,6 | 21,4 | 24,8 | 8,3 | 2,2 | 100 (N=671) |
| Pasta Base | 9,2 | 14,4 | 29,3 | 26,8 | 11,3 | 8,7 | 100 (N=194) |
| Tranquilizantes | 17,3 | 15,0 | 18,5 | 28,5 | 15,6 | 5,0 | 100 (N=179) |

* Se excluyeron las drogas con número de casos inferiores a 30

Tanto para los pacientes que iniciaron tratamiento por alcohol como para los que lo hicieron por tabaco, estas sustancias son en más del 70% de los casos la sustancia de inicio en su historia de consumo.

Aquellos pacientes que iniciaron tratamiento por solventes, se concentran en mayor proporción en la droga de inicio (43.1%). Entre los pacientes que iniciaron tratamiento por marihuana, en cambio, el 92% la consumió como primera, segunda o tercer droga, con una distribución más equitativa entre estas categorías.

Respecto de cocaínas, esta droga se incorporó fundamentalmente como segunda, tercer o cuarta droga, siendo que pasta base concentra el 56.1% de los pacientes entre la tercera y la cuarta droga incorporada al consumo. Los pacientes que iniciaron tratamiento por tranquilizantes asumen una distribución ciertamente homogénea, aunque asumen un pico de concentración cuando se trata de la cuarta droga incorporada.

Cuadro 44: Distribución de los pacientes en donde la droga que motiva el tratamiento es similar a la droga que mayor daño le causa (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa | Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa |
|---|---|
| Es la misma | 87,7 |
| Es diferente | 12,3 |
| Total | 100 |

Existe una fuerte coincidencia entre la droga que motiva el tratamiento y la que el paciente identifica como la más perjudicial: 87.7% de los casos.

Cuadro 45: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tipo de droga que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga que motiva el tratamiento | Grupos de edad del entrevistado | | | | | | | Total |
|---|---------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-------|
| | Hasta 14 | 15 a 19 | 20 a 24 | 25 a 29 | 30 a 34 | 35 a 39 | 40 o más | |
| Alcohol | 0,6 | 9,8 | 8,3 | 10,3 | 12,3 | 9,5 | 49,1 | 100 |
| Tabaco | 5,6 | 12,4 | 3,4 | 13,5 | 9,0 | 13,5 | 42,7 | 100 |
| Solventes o inhalables | 23,8 | 55,1 | 18,4 | 1,4 | 1,4 | | | 100 |
| Cannabis | 5,0 | 54,5 | 22,8 | 10,0 | 4,3 | 1,7 | 1,7 | 100 |
| Cocaínas | 0,6 | 18,1 | 22,3 | 27,3 | 17,4 | 7,4 | 7,0 | 100 |
| Pasta Base | 4,8 | 30,8 | 25,0 | 18,8 | 11,5 | 5,8 | 3,4 | 100 |
| Tranquilizantes | 2,4 | 38,8 | 23,5 | 8,2 | 6,5 | 1,8 | 18,8 | 100 |

Los pacientes de mayor edad son los que iniciaron su tratamiento motivados por consumo de alcohol y tabaco, siendo que 49.1% y el 42.7% respectivamente superan los 39 años. En cambio, los pacientes más jóvenes son quienes están bajo tratamiento por consumo de solventes: un 78.9% no supera los 20 años. Asimismo, los pacientes que consultaron por marihuana se concentran en la franja etárea que va de los 15 a los 24 años (77.3%)

Entre los pacientes que están bajo tratamiento por pasta base, el 74.6% tiene entre 15 y 29 años, en tanto aquellos que están por cocaína si bien se distribuyen sobre todo entre los 15 a los 34 años, se concentran mayormente en la franja que va de los 20 a los 19 años (49.6%).

En el caso de tranquilizantes, estos se concentran en dos grupos etáreos diferentes: el 62.3% de los pacientes tiene entre 15 y 24 años, en tanto un 18.8% tiene más de 40 años.

Cuadro 46: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga que motiva el tratamiento | Sexo | | Total |
|---|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | |
| Alcohol | 29,6 | 31,6 | 29,9 |
| Tabaco | 2,3 | 8,3 | 3,1 |
| Solventes o inhalables | 4,9 | 4,3 | 4,8 |
| Cannabis | 25,5 | 19,3 | 24,6 |
| Cocaínas | 23,3 | 20,8 | 22,9 |
| Pasta Base | 7,4 | 4,3 | 7,0 |
| Tranquilizantes | 5,3 | 8,8 | 5,8 |
| Otras drogas | 1,7 | 2,6 | 1,9 |
| Total | 100 | 100 | 100 |

Los varones solicitan tratamiento por consumo de marihuana, cocaínas y pasta base en mayor medida que las mujeres, mientras que estas los superan principalmente en la demanda por consumo o abuso de tranquilizantes.

Cuadro 47: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento | Nivel educativo | | | | | | | Total |
|---|-----------------|---------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| | Sin instrucción | Primaria incompleta | Primaria completo | Secundario incompleto | Secundaria completo | Terciaria/Universitaria incompleta | Terciaria/Universitaria completa | |
| Alcohol | 1,1 | 15,9 | 23,0 | 28,6 | 18,7 | 5,6 | 7,0 | 100 N=873 |
| Tabaco | | 12,2 | 15,6 | 18,9 | 22,2 | 13,3 | 17,8 | 100 N=90 |
| Solventes o inhalables | 2,7 | 43,0 | 14,8 | 36,9 | 2,0 | 0,7 | | 100 N=149 |
| Cannabis | 0,3 | 16,3 | 13,8 | 52,8 | 9,1 | 6,9 | 0,7 | 100 N=723 |
| Cocainas | 0,5 | 6,6 | 16,5 | 45,8 | 19,6 | 7,7 | 3,3 | 100 N=662 |
| Pasta Base | 0,5 | 10,1 | 19,2 | 55,6 | 8,6 | 3,5 | 2,5 | 100 N=198 |
| Tranquilizantes | 0,6 | 14,1 | 12,4 | 46,5 | 11,8 | 8,8 | 5,9 | 100 N=170 |

Independientemente de la droga que motiva el tratamiento, como se señaló en capítulos anteriores, el nivel general de instrucción de los pacientes es bajo, siendo predominante la cantidad de pacientes que no concluyeron sus estudios medios, ya sea por encontrarse en curso o por haberlos abandonado en niveles anteriores. Ahora bien, los pacientes con menos nivel de educación son los que iniciaron tratamiento con solventes, aunque en este punto es importante señalar que son la población en tratamiento más joven.

Los pacientes que iniciaron tratamiento por tabaco son los que tienen los niveles educativos más altos, ya que más de la mitad de los pacientes ha finalizado, como mínimo, los estudios secundarios. Seguido de los pacientes que están bajo tratamiento por consumo de cocaínas y tranquilizantes.

Cuadro 48: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga que motiva el tratamiento | Situación laboral | | | | | | | | | Total |
|---|---------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|------------|------------|-------------|-----------------------|----------------------|---------------|
| | Trabaja a tiempo completo | Trabaja a tiempo parcial | Trabaja esporádicamente | Desempleado | Estudiante | No trabaja | Ama de casa | Jubilado o pensionado | Impedido de trabajar | |
| Alcohol | 40,5 | 5,4 | 9,4 | 12,0 | 6,1 | 18,0 | 1,2 | 5,1 | 2,3 | 100 N=866 |
| Tabaco | 53,5 | 5,8 | 3,5 | 4,7 | 16,3 | 5,8 | 4,7 | 5,8 | | 100 N=86 |
| Solventes o inhalables | 9,5 | 0,7 | 4,8 | 6,1 | 28,6 | 45,6 | | | 4,8 | 100 N=147 |
| Cannabis | 17,3 | 2,0 | 6,9 | 9,6 | 34,2 | 27,0 | | ,1 | 2,8 | 100 N=707 |
| Cocainas | 32,9 | 3,6 | 8,0 | 19,2 | 5,0 | 26,5 | 0,2 | 0,2 | 4,4 | 100 N=660 |
| Pasta Base | 21,9 | 4,1 | 4,1 | 15,8 | 4,6 | 48,0 | | | 1,5 | 100 N=196 |
| Tranquilizantes | 26,0 | 1,8 | 5,9 | 12,4 | 11,8 | 34,9 | 1,8 | 1,2 | 4,1 | 1000 N=169 |

Son inactivos económicamente en su mayoría los pacientes en tratamiento por consumo de solventes, los que están por consumo de marihuana y por pasta base.

Más de la mitad de los pacientes que están por consumo de tabaco trabajan a tiempo completo, seguido por el 40.5% de quienes están en tratamiento por uso indebido de alcohol.

8. Tipos de centros de tratamiento

Están en tratamiento en centros especializados la mayor parte de los pacientes registrados, representando a un 70.4% de los mismos, mientras que el 17.8% se encuentra en comunidades terapéuticas. Es importante aclarar que si bien la comunidad terapéutica se encuentra dentro del conjunto de los centros especializados en el tratamiento de esta problemática, por su importancia y peso dentro de esta categoría y por ser en si misma una modalidad de tratamiento, se los ha trabajado por separado.

Cuadro 49: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Características del centro | Casos | |
|---------------------------------|-------------|------------|
| Hospital general | 278 | 9,3 |
| Hospital o Clínica Psiquiátrica | 14 | 0,5 |
| Centro especializado | 2096 | 70,4 |
| Comunidad Terapéutica | 531 | 17,8 |
| Otro | 60 | 2,0 |
| Total | 2979 | 100 |

*29 casos sin información

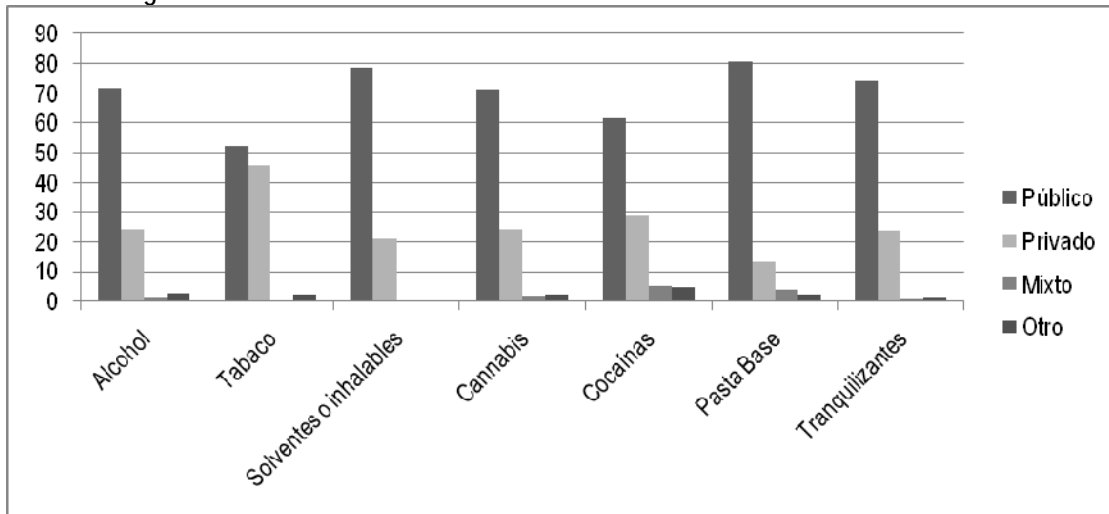
Cuadro 50: Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento según tipo de centro (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga que motiva el tratamiento | Tipo de centro | | | | Total |
|---|----------------|-------------|------------|------------|-----------------------------|
| | Público | Privado | Mixto | Otro | |
| Alcohol | 71,6 | 24,4 | 1,2 | 2,7 | N=881 100 |
| Tabaco | 52,2 | 45,6 | | 2,2 | N=90 100 |
| Solventes o inhalables | 78,8 | 21,2 | | | N=146 100 |
| Cannabis | 71,5 | 24,2 | 1,8 | 2,5 | N=722 100 |
| Cocaínas | 61,5 | 29,0 | 5,0 | 4,6 | N=680 100 |
| Pasta Base | 80,5 | 13,3 | 3,8 | 2,4 | N=210 100 |
| Tranquilizantes | 74,3 | 24,0 | 0,6 | 1,2 | N=171 100 |
| Total | 69,5 | 25,2 | 2,4 | 2,9 | N=2954 100 |

*54 casos sin información

Cerca del 70% de los pacientes se atiende en centros públicos independientemente de las sustancias por la cual consultan. Ahora bien, considerando la droga que motiva al tratamiento, se observa que estos resultados se mantienen (aunque con variaciones) para todas las drogas, excepto para quienes consultan por tabaco, pacientes que se distribuyen de forma más homogénea entre centros públicos o privados.

Gráfico 8: Droga que motiva el tratamiento según centro (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009



Cuadro 51: Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Tipo de droga que motiva el tratamiento | Características del centro | | | | | Total |
|---|----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|------|-------|
| | Hospital general | Clínica Psiquiátrica | Centro especializado | Comunidad Terapéutica | Otro | |
| Alcohol | 6,7 | 0,6 | 76,4 | 15,3 | 1,0 | 100 |
| Tabaco | 11,1 | 2,2 | 77,8 | 7,8 | 1,1 | 100 |
| Solventes o inhalables | 2,1 | | 57,5 | 19,2 | 21,2 | 100 |
| Cannabis | 6,1 | 0,4 | 76,7 | 15,8 | 1,0 | 100 |
| Cocaínas | 14,6 | 0,3 | 60,5 | 24,2 | 0,4 | 100 |
| Pasta Base | 23,3 | | 58,3 | 14,6 | 3,9 | 100 |
| Tranquilizantes | 5,3 | 1,2 | 75,9 | 17,1 | 0,6 | 100 |

Si bien la mayoría de los pacientes se encuentran bajo tratamiento en centros especializados, la distribución varía de acuerdo a la sustancia por la cual se demanda de tratamiento. A saber, alrededor de un 15% de los pacientes que consultaron por consumo de alcohol, marihuana y tranquilizantes se encuentran en comunidades terapéuticas. Entre los pacientes que se vieron motivados a iniciar tratamiento por consumo de cocaínas un 24.2% se encuentran en Comunidades Terapéuticas y un 14.6% en Hospitales Generales. Aquellos que

Hospitales Generales y en un 14.6% en Comunidades Terapéuticas. Quienes consideran a los solventes como la droga principal a la hora de comenzar tratamiento se encuentran en un 21.2% en otro tipo de dispositivo distinto a los señalados, mientras un 19.2% se halla en Comunidades Terapéuticas.

Cuadro 52: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de centro (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009

| Nivel educativo | Tipo de centro | | | | Total |
|------------------------------------|----------------|---------|-------|------|-------|
| | Público | Privado | Mixto | Otro | |
| | % | % | % | % | |
| Sin instrucción | 79,2 | 16,7 | | 4,2 | 100 |
| Primaria incompleta | 83,8 | 13,8 | 0,5 | 1,9 | 100 |
| Primaria completo | 69,0 | 29,2 | 0,6 | 1,2 | 100 |
| Secundario incompleto | 71,0 | 23,2 | 2,3 | 3,4 | 100 |
| Secundaria completo | 65,2 | 26,8 | 5,7 | 2,3 | 100 |
| Terciaria/Universitaria incompleta | 52,8 | 36,3 | 5,2 | 5,7 | 100 |
| Terciaria/Universitaria completa | 39,7 | 53,4 | 1,5 | 5,3 | 100 |

A medida que aumenta el nivel educativo de los pacientes, la atención se desplaza de los centros públicos a los privados.

Cuadro 53: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de centro (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tipo de centro | Situación laboral | | | | | | | | | | Total |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------------------|----------|----------------------|---------------|
| | Trabaja a tiempo completo | Trabaja parcialmente | Trabaja -mente esporádica | Desempleado | Estudiante | Ama de casa | No trabaja | Jubilado o pensionado | Rentista | Impedido de trabajar | |
| Público | 30,8 | 3,9 | 8,2 | 12,6 | 15,3 | 0,6 | 24,9 | 1,5 | | 2,1 | 100 N=2017 |
| Privado | 29,1 | 2,1 | 5,1 | 13,6 | 13,6 | 0,8 | 27,4 | 3,2 | 0,1 | 4,8 | 100 N=748 |
| Mixto | 25,0 | 8,8 | 10,3 | 8,8 | 13,2 | | 14,7 | 1,5 | | 17,6 | 100 N=68 |
| Otro | 30,5 | 2,4 | 7,3 | 11,0 | 4,9 | | 43,9 | | | | 100 N=82 |

Observando la distribución de los pacientes según su situación laboral, no se presentan diferencias significativas según se trate de centros de tratamiento del ámbito público o privado.

9. Tratamiento

El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 76.9 de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento.

Cuadro 54: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tipos de tratamiento | Casos | % |
|----------------------|-------------|------------|
| Ambulatorio | 2246 | 76,9 |
| Semi-residencial | 254 | 8,7 |
| Residencial | 344 | 11,8 |
| Grupo de autoayuda | 7 | 0,2 |
| Otro | 71 | 2,4 |
| Total | 2922 | 100 |

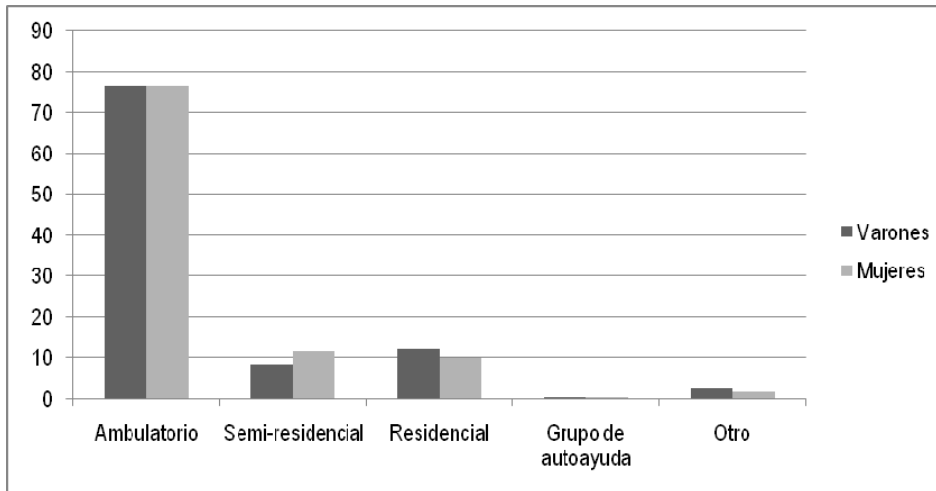
* 86 casos sin información

Cuadro 55: Distribución de los pacientes por sexo según tratamiento en el cuál se encuentra (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tipo de Tratamiento | Sexo | |
|---------------------|------------|------------|
| | Varones | Mujeres |
| Ambulatorio | 76,7 | 76,5 |
| Semi-residencial | 8,3 | 11,5 |
| Residencial | 12,2 | 9,9 |
| Grupo de autoayuda | 0,2 | 0,3 |
| Otro | 2,5 | 1,8 |
| Total | 100 | 100 |

No se observan diferencias significativas según sexo.

Gráfico 9: Sexo según tipo de tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

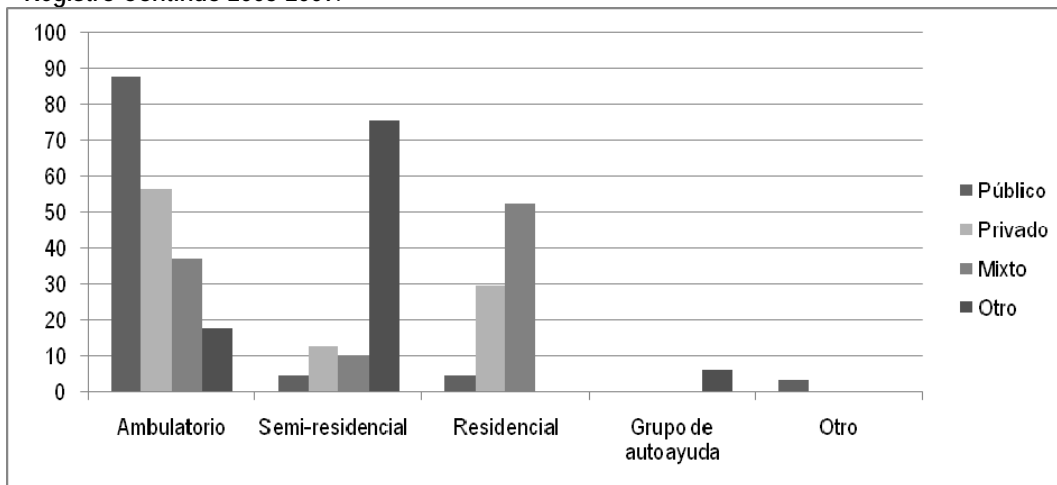


Cuadro 56: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según tipo de centro (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tipo de Centro | Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente | | | | | Total |
|----------------|---|------------------|-------------|--------------------|------|-------|
| | Ambulatorio | Semi-residencial | Residencial | Grupo de autoayuda | Otro | |
| Público | 87,8 | 4,4 | 4,5 | | 3,3 | 100 |
| Privado | 56,7 | 12,8 | 29,8 | 0,3 | 0,4 | 100 |
| Mixto | 37,3 | 10,2 | 52,5 | | | 100 |
| Otro | 17,9 | 75,6 | | 6,4 | | 100 |
| Total | 77,0 | 8,6 | 11,8 | 0,2 | 2,4 | 100 |

El 87.8% de los pacientes atendidos en centros de tratamiento públicos reciben tratamiento ambulatorio. En cambio, aquellos que acuden a centros privados, el 56.7% recibe tratamiento ambulatorio en tanto el 29.8%, tratamiento residencial. Este último tipo de tratamiento tiene un peso significativo entre los pacientes que concurren a centros de tipo mixto.

Gráfico 10: Tipo de centro según tipo de tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.



Cuadro 57: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según característica del centro (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Característica del Centro | Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente | | | | | Total |
|---------------------------------|---|------------------|-------------|----------------|------|-------|
| | Ambulatorio | Semi-residencial | Residencial | Grupo de ayuda | Otro | |
| Hospital general | 96,7 | 1,1 | 1,5 | | 0,7 | 100 |
| Hospital o Clínica Psiquiátrica | 85,7 | 7,1 | 7,1 | | | 100 |
| Centro especializado | 86,6 | 8,4 | 1,8 | | 3,2 | 100 |
| Comunidad Terapéutica | 26,0 | 13,5 | 59,2 | 1,4 | | 100 |
| Otro | 87,7 | 7,0 | | | 5,3 | 100 |

Exceptuando las comunidades terapéuticas, que brindan en mayor proporción tratamiento residencial, la mayoría de los pacientes atendidos en los dispositivos restantes reciben tratamiento ambulatorio.

Cuadro 58: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según sustancia que motiva el tratamiento (en porcentaje). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Sustancia que motiva el tratamiento | Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente | | | | | Total |
|-------------------------------------|---|--|-------------|--------------------|------|-----------------|
| | Ambulatorio | Semi Residencial (Hospital de día/noche) | Residencial | Grupo de autoayuda | Otro | |
| Alcohol | 81,2 | 5,6 | 9,8 | 0,7 | 2,6 | 100 (N=1102) |
| Tabaco | 92,1 | 7,9 | | | | 100 (N=68) |
| Solventes e inhalables | 80,9 | 11,3 | 7,8 | | | 100 (N=134) |
| Cannabis | 83,7 | 6,8 | 6,8 | 0,1 | 2,7 | 100 (N=773) |
| Cocáinas | 71,1 | 8,2 | 19,3 | | 1,4 | 100 (N=711) |
| Pasta base | 51,1 | 27,7 | 20,2 | | 1,1 | 100 (N=278) |
| Tranquilizantes | 69,0 | 9,5 | 11,3 | | 10,1 | 100 (N=189) |
| Otras drogas | 80,0 | 10,0 | 10,0 | | | 100 (N=49) |

El peso del tratamiento residencial o semiresidencial es mayor entre los pacientes que iniciaron tratamiento por pasta base (47.9%) que para el resto de los pacientes, los cuales se encuentran en su mayoría en tratamiento ambulatorio. Asimismo, los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de cocaínas, se encuentran en un 19.3% internados.

Por otra parte, 885 pacientes, es decir, el 29.9% del total, estuvieron en tratamiento alguna vez en su vida, sin contabilizar el tratamiento que reciben actualmente. De estos, cerca del 85% recibió tratamiento durante el último año y son varones. Si se observan los comportamientos según sexo, no se observan diferencias. Por otra parte, del total de pacientes que recibieron tratamiento previo, casi el 60% tiene entre 15 y 29 años, en tanto el 22.4% es mayor de 40 años.

Cuadro 59: Distribución de pacientes que recibieron tratamiento anterior al actual alguna vez en la vida, según sexo (sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tratamiento alguna vez en la vida | Sexo | | Total |
|-----------------------------------|---------|---------|-------|
| | Varones | Mujeres | |
| Si recibió | 29,9 | 29,6 | 29,9 |
| Nunca recibió | 70,1 | 70,4 | 70,1 |
| Total | 2525 | 406 | 2931 |

Cuadro 60: Indicadores estadísticos de edad de inicio y edad actual de los pacientes que se encuentran por primera vez en su vida en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Estadísticos | Edad de inicio | Edad actual |
|---------------------|----------------|-------------|
| Media aritmética | 15,4 | 27,6 |
| Mediana | 14,0 | 23,0 |
| Modo | 13 | 17 |
| Desviación Estándar | 5,80 | 12,84 |

El 70.1% de los pacientes se encuentran por primera vez en tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas. Si consideramos el promedio de la edad de inicio en el consumo de estos pacientes, y el promedio de la edad actual, podemos inferir que trascurrieron un promedio de 12 años de consumo antes del inicio del primer tratamiento.

Gráfico 11: Pacientes que recibieron tratamiento previo según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

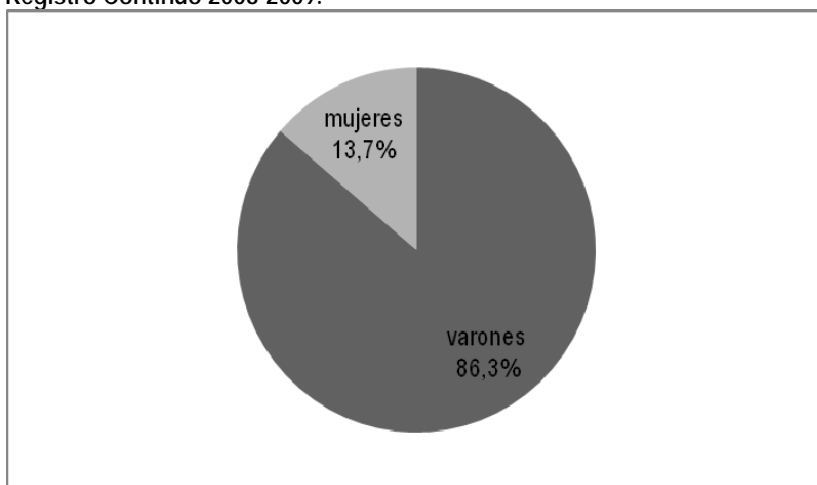
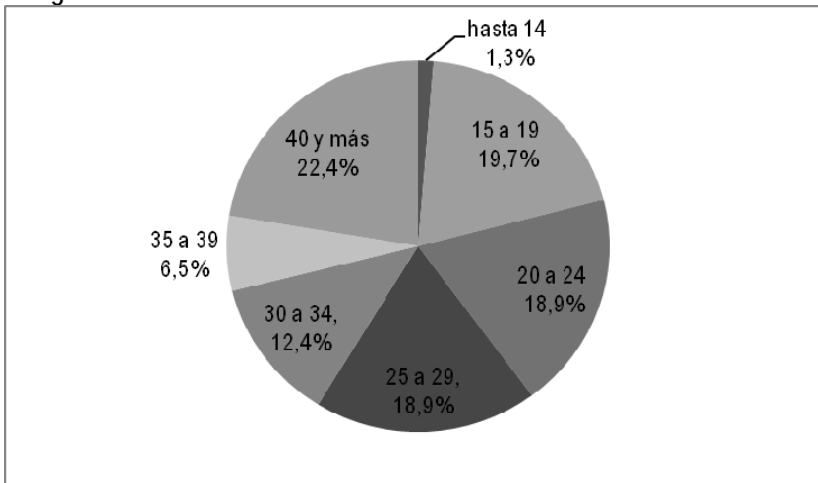


Gráfico 12: Pacientes que recibieron tratamiento previo según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.



Cuadro 61: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Cómo acudieron al tratamiento | Casos | % |
|--|-------|------|
| Voluntariamente | 1064 | 36,6 |
| Presionado por amigo(s) o familiar(es) | 947 | 32,5 |
| Por indicación médica | 268 | 9,2 |
| Por indicación académica | 30 | 1,0 |
| Por indicación legal | 445 | 15,3 |
| Por presión laboral | 30 | 1,0 |
| Otro | 62 | 2,1 |
| No sabe / No contesta | 64 | 2,2 |
| Total | 3388 | 100 |

* 98 sin información

Un 36.6 %de los pacientes en tratamiento ingresaron de forma voluntaria y en un 32.5% por presiones de familiares y amigos. Un 15.3% ingresa al tratamiento por indicación legal y solo un 9.2% por indicación médica.

Cuadro 62: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Forma de acudir al tratamiento | Sexo | |
|------------------------------------|---------|---------|
| | Varones | Mujeres |
| Voluntariamente | 36,5 | 37,3 |
| Presionado por amigos o familiares | 31,9 | 35,6 |
| Por indicación médica | 8,9 | 12,0 |
| Por indicación académica | 1,1 | 0,3 |
| Por indicación legal | 16,2 | 10,5 |
| Por presión laboral | 1,1 | 0,5 |
| Otro | 2,3 | 1,5 |
| No sabe / No contesta | 2,1 | 2,3 |
| Total | 100 | 100 |

No se observan diferencias significativas por sexo, aunque los varones acuden mas a tratamiento por indicación legal, en tanto las mujeres lo hacen más por indicación médica.

Cuadro 63: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Tipo de Droga que motiva el tratamiento | Cómo acudió al tratamiento | | | | | | | | Total |
|---|----------------------------|--|-----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|------|-----------------------|-------|
| | Voluntariamente | Presionado por amigo(s) o familiar(es) | Por indicación médica | Por indicación académica | Por indicación legal | Por presión laboral | Otro | No sabe / No contesta | |
| Alcohol | 40,0 | 27,7 | 15,5 | 1,3 | 9,1 | 2,4 | 1,8 | 2,2 | 100 |
| Tabaco | 61,3 | 20,4 | 7,9 | | 4,5 | 1,1 | 1,1 | 3,4 | 100 |
| Solventes o inhalables | 18,9 | 31,0 | 7,4 | 1,4 | 31,0 | 0,7 | 8,8 | 0,6 | 100 |
| Cannabis | 24,8 | 40,0 | 4,9 | 1,4 | 24,0 | 0,3 | 2,8 | 1,7 | 100 |
| Cocainas | 45,2 | 29,6 | 7,8 | 0,7 | 11,7 | 0,7 | 0,3 | 3,7 | 100 |
| Pasta Base | 40,6 | 40,1 | 5,4 | 0,5 | 12,4 | | 0,5 | 0,5 | 100 |
| Tranquilizantes | 32,7 | 35,7 | 7,7 | 0,6 | 19,5 | | 3,0 | 3,0 | 100 |

Los pacientes que demandaron tratamiento por solventes y por marihuana son los que más acudieron por indicación legal. Asimismo, quienes más lo hicieron voluntariamente son aquellos que se encuentran en tratamiento por tabaco. Tanto los pacientes en tratamiento por marihuana como por pasta base son los que mayormente declararon haber sido presionados por amigos y/o familiares.

10. Patologías asociadas²

En el cuestionario que se les aplica a los pacientes hay una serie de preguntas que buscan conocer aspectos vinculados a la comorbilidad clínica e infectológica de los pacientes en tratamiento. Debido al universo bajo estudio es necesario el testeo específico sobre HIV (Virus de Inmunodeficiencia Humana), Hepatitis B y Hepatitis C. Respecto de la comorbilidad clínica y psiquiátrica, de manera exploratoria, se indagó sobre las enfermedades asociadas al consumo de sustancias psicoactivas.

En primer lugar, se les preguntó a los pacientes si en el último año se realizó análisis de HIV, Hepatitis B y Hepatitis C, y si la respuesta fuese positiva, se indagó sobre el resultado del análisis.

Cuadro 64: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Análisis y resultados | HIV | Hepatitis B | Hepatitis C |
|--------------------------------------|-------|-------------|-------------|
| Pacientes que realizaron el análisis | 787 | 586 | 569 |
| sobre el total | 26,2% | 19,5% | 18,9% |
| Resultado positivo | 3,7% | 2,0% | 2,3% |

Los resultados indican un hay más pacientes que realizan el control sanguíneo de HIV, aunque la diferencia no supera los 10 puntos porcentuales. Esto indica una disposición algo mayor de parte de los pacientes a realizar la serología de HIV, y por lo tanto una mayor percepción de riesgo en relación a las Hepatitis.

En relación a la presencia de enfermedades clínicas que se asocian al consumo, según la opinión de los profesionales responsables de la atención, solo el 6.2% de los pacientes tendrían una o más patologías clínicas asociadas al consumo de sustancias. Esta asociación debe ser entendida en sentido amplio, como un hecho que coexiste con otro, y no en sentido de determinación, ya sea como causa o a consecuencia del consumo.

² El análisis de los datos de este capítulo se realizó con el apoyo teórico y metodológico de las profesionales del Programa Patologías Clínicas e Infectológicas asociadas al consumo de Drogas, de la Dirección de Asistencia de la SEDRONAR.

Cuadro 65: Pacientes con enfermedades clínicas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Co morbilidad clínica | Cantidad de pacientes | % |
|-------------------------------|-----------------------|------|
| Digestivo | 46 | 24,6 |
| Neurológico | 28 | 15,0 |
| Cardiovascular | 13 | 7,0 |
| Respiratorio | 43 | 23,0 |
| Infectológico | 18 | 9,6 |
| Traumatismos | 7 | 3,7 |
| Metabólico | 4 | 2,1 |
| Respiratorio y cardiovascular | 2 | 1,1 |
| Cardiovascular y digestivo | 1 | 0,5 |
| Deterioro físico general | 25 | 13,4 |
| Total | 187 | 100 |

El criterio de clasificación de las enfermedades declaradas obedece a la agrupación por órganos y sistemas. En este sentido, se puede observar que las patologías digestivas y respiratorias representan el 25.1% y 24.1% respectivamente del total de patologías mencionadas (ya sea que se presenten solas o con patologías asociadas). Las enfermedades del sistema neurológico representan el 15%, en tanto un 13.4% de los pacientes presentan un deterioro físico general.

Cuadro 66: Pacientes con enfermedades psiquiátricas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Co morbilidad psiquiátrica | Cantidad de pacientes | % |
|---|-----------------------|------|
| Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia | 39 | 9,1 |
| Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos | 33 | 7,7 |
| Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos | 52 | 12,1 |
| Trastornos del estado de ánimo | 113 | 26,3 |
| Trastornos de ansiedad | 58 | 13,5 |
| Trastornos sexuales y de la identidad sexual | 1 | 0,2 |
| Trastornos de la conducta alimentaria | 20 | 4,7 |
| Trastornos del sueño | 13 | 3,0 |
| Trastornos del control de los impulsos | 46 | 10,7 |
| Trastornos de la personalidad | 52 | 12,1 |
| Otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica | 2 | 0,5 |
| Total | 429 | 100 |

El 14.2% de los pacientes tendría alguna patología psiquiátrica asociada al consumo de sustancias psicoactivas. El diagnóstico que agrupa mayor cantidad de pacientes es el trastorno del estado de ánimo, con el 23.6% de los casos.

Un factor de riesgo para el contagio de enfermedades infecciosas es el uso inyectable de drogas, además de ser un indicador de un perfil de consumo específico. En el cuadro siguiente se muestran los porcentajes de pacientes que usaron drogas bajo la modalidad inyectable (intramuscular o intravenoso), distinguiendo según fueron drogas de inicio o las siguientes.

Cuadro 67: Distribución porcentual de pacientes con uso inyectable de drogas, según sexo y cronología de consumo de drogas. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

| Cronología de uso de drogas | Sexo | | Total | N |
|-----------------------------|---------------|--------------|-------|------|
| | Varones | Mujeres | | |
| Drogas de inicio | 0,59 (N=2523) | 0,24 (N=405) | 0,53 | 3008 |
| Segundas drogas | 0,40 (N=1994) | - | 0,34 | 2336 |
| Terceras drogas | 0,48 (N=1456) | 0,54 (N=184) | 0,47 | 1676 |
| Cuartas drogas | 1,26 (N=953) | - | 1,27 | 1100 |
| Quintas drogas | 2,71 (N=552) | 1,23 (N=81) | 2,46 | 649 |
| Sextas drogas | 2,20(N=272) | 2,63(N=38) | 2,22 | 315 |

A partir de los datos presentados, se observa que el uso de drogas inyectables, bajo la modalidad intravenosa o intramuscular, ocurre entre el 0.34 y 2.46 de los pacientes, según se analicen las primeras o últimas drogas consumidas en las historias de consumo. A medida que se incorporan sustancias en la historia de consumo, el uso inyectable se incrementa, lo que debe estar en relación con el tipo de drogas utilizadas y el perfil del consumidor.

11. Conclusiones

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes en tratamiento bajo estudio, nos muestra que es una población joven, el 49.5% de los pacientes registrados tiene hasta 24 años, siendo que el 28.2% tiene entre 15 y 19 años. Son varones el 86.1% de los pacientes, y el 53.9% son activos económicamente.
- Considerando el universo bajo análisis, el 22.3% de los pacientes son mono consumidores pero excluyendo de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 30.8%.
- Se observa que tanto cuando se contabilizan todas las sustancias como cuando se analizan las sustancias excluyendo tabaco y alcohol, los pacientes en tratamiento con historia de consumo más amplia en cantidad de drogas consumidas, son los jóvenes que tienen entre 15 a 29 años. Además se observa que medida que aumenta la edad de los pacientes, disminuye la cantidad de sustancias involucradas en la historia de consumo, y de manera inversa, los pacientes más jóvenes son aquellos que tienen un consumo que combina mayor cantidad de sustancias.
- En cuanto a las diferencias en los perfiles de consumo por sexo, podemos destacar que las mujeres son en mayor medida monoconsumidoras que los hombres, y este patrón se acentúa cuando se excluyen alcohol y tabaco de la contabilidad de las sustancias.
- Los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 22.6% de los pacientes en tratamiento
- En relación a las drogas de inicio, son las drogas legales, alcohol (44.4%) y tabaco (26.9%), las que dominan el inicio del consumo. Le sigue marihuana (16.2%), clorhidrato de cocaína (4.7%) y solventes o inhalables (3.9%). En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen 2 años de diferencia, entre los 15 y los 17 años. Si tomamos en cuenta los valores obtenidos en la fase anterior, y sin perder de vista que por las características propias del estudio las fases no son estrictamente comparables, podemos observar que esta distancia entre la primera droga y la sexta se redujo en un año. Es decir, transcurre menos tiempo entre el inicio en el consumo y la experimentación de más sustancias.

- En los 30 últimos días anteriores al ingreso al tratamiento, la estructura del consumo, vista desde el peso relativo de cada sustancia involucrada, es similar a la observada en la historia de consumo general.

En relación a patrones específicos de consumo:

- La edad promedio de inicio de aquellos pacientes que se iniciaron con alcohol es de 16 años, sin embargo el 44.3% de los pacientes comenzaron su historia de consumo antes de los 14 años. El 51.1% de quienes se iniciaron con alcohol comenzaron tratamiento motivados por esta droga. El 67.3% de los pacientes tomaron alcohol al menos varias veces por semana en los últimos 30 días anteriores al inicio del tratamiento. Tienen actualmente un promedio de edad de 32.1 años y el 70.5% no ha terminado el secundario. Son activos económicamente el 58.4%, en tanto el 34.2% trabaja a tiempo completo y 11.8% está desempleado; el 21.2 % no trabaja ni busca empleo. La historia del consumo continúa con tabaco, marihuana, cocaínas y tranquilizantes .
- Los pacientes que se iniciaron con tabaco son, junto con los que se iniciaron con solventes, los pacientes que comenzaron el consumo de sustancias a edades más tempranas. El 73.2% de los pacientes fumó cigarrillos antes de los 15 años, mientras que un 22.9% lo hizo entre los 15 y los 19 años, es decir que se iniciaron antes de los 20 años el 96.1%. Entre quienes se iniciaron con tabaco solo un 9% busco tratamiento por consumo de cigarrillo, mientras que 27.5% consulto por consumo de marihuana y alrededor del 21% por consumo de alcohol y cocaínas. El 80.8% de ellos fumaba todo los días antes de iniciar tratamiento. Tienen en promedio 26.3 años y el 76.2% no ha completado la secundaria. El 32.2% trabaja a tiempo completo o parcial y el 26% no trabaja. Como segunda droga de consumo está alcohol, le siguen en la historia de consumo marihuana, cocaínas, y en menor proporción los tranquilizantes.
- La mitad de los pacientes que se iniciaron con solventes o sustancias inhalables, buscaron tratamiento por el consumo de estas sustancias, en tanto un 18.8% de ellos lo hicieron por el consumo de marihuana. El 65.3% consumió esta sustancia en el mes anterior al inicio de tratamiento, el 37.3% tenía consumo diario. Un 32.2% no lo ha usado en el mes anterior al ingreso a tratamiento. El 81.4% de estos pacientes se inició en el consumo de solventes antes de cumplir los 15 años, con una edad

promedio total de inicio de 12.2 años. Actualmente tienen en promedio 18.3 años y solo el 2.5% de estos pacientes han completado el nivel medio. Están inactivos en un 72.5%. Como segunda droga de consumo se destacan marihuana y alcohol, en tercer lugar cocaínas.

- El 94.6% de los pacientes que se iniciaron en el consumo con marihuana lo hicieron antes de los 20 años, y el total a una edad promedio de 14.7 años. Actualmente tienen en promedio 22.8 años. El nivel de instrucción formal es bajo, en tanto el 79.6% no tiene los estudios secundarios completos. En cuanto a su actividad actual, un 31.4% no trabaja, el 18.4% son estudiantes, mientras que el 24.9% trabaja a tiempo completo. El 48% buscó tratamiento por consumo de esta sustancia y un 31.9% por consumir cocaínas. Un 36% de estos pacientes consumía diariamente marihuana antes de iniciar el tratamiento y el 21% consumía varias veces por semana. Luego de marihuana, consumieron fundamentalmente cocaínas y alcohol, y en tercer lugar tranquilizantes y pasta base.

- Quienes iniciaron el consumo con cocaínas, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 81.3%. Un 37.6% de estos pacientes presentaba consumo diario antes del tratamiento, un 19.5% varias veces por semana y un 13.3% más de tres veces por día. El 48.9% de estos pacientes se iniciaron en el consumo cocaína entre los 15 y los 19 años, siendo que el 87.2% lo hizo antes de los 25. Tienen una edad promedio de 30 años. Si bien el nivel educativo general es bajo, los pacientes que se iniciaron con cocaína, junto con quienes se iniciaron con tranquilizantes, concentran el mayor porcentaje de pacientes que por lo menos han finalizado el secundario. Trabajan a tiempo completo en casi la misma proporción que están desempleados y que no trabajan. Las segundas drogas en la historia de consumo son alcohol y marihuana.

- Por último, los pacientes que se iniciaron con tranquilizantes, el 59.6% están en tratamiento por estas sustancias. El 63% de estos pacientes antes de ingresar al tratamiento tenía un consumo igual o mayor a una frecuencia diaria. Tienen un promedio de edad de 32.9 años. El 55.8% son activos económicamente, en su mayoría trabajan a tiempo completo. No trabaja un 28.8% de estos pacientes y 5.8% son amas de casa.

En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:

- La sustancia que tiene mayor percepción de daño por parte de los pacientes que hicieron uso inicial de la misma, son cocaínas, en tanto el 83.1% de los pacientes que se iniciaron con cocaína la identificaron como la más perjudicial. Le siguen solventes y tranquilizantes. La menor percepción de daño es atribuida entre los consumidores de tabaco.
- El 29.8% de los pacientes están en tratamiento por consumo problemático de alcohol, en segundo lugar, por consumo de marihuana (24.3%), en tercer lugar por consumo de cocaínas (22.4%) y en cuarto lugar por pasta base en un 7.1% de los casos. Por consumo de solventes o inhalables está el 5% de los pacientes y por consumo de tranquilizantes en general un 5.7%
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 87.7% de los casos.
- Observados los pacientes en general, el 69.5% se atiende en centros públicos, independientemente de la sustancia por la cual consultan.
- El tipo de tratamiento que predomina es de tipo ambulatorio, el 76.9% de los pacientes reciben esta modalidad de tratamiento. Un 11.8% se encuentran internados y el 8.7% está en tratamiento de tipo semi residencial.
- El peso del tratamiento residencial o semiresidencial es mayor entre los pacientes que iniciaron tratamiento por pasta base (47.9%) que para el resto de los pacientes, los cuales se encuentran en su mayoría en tratamiento ambulatorio. Asimismo, los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de cocaínas, se encuentran en un 19.3% internados.

En relación a patologías asociadas:

- El 26.2% de los pacientes se hizo el análisis para detectar HIV, un 19.5% para Hepatitis B y un 18.9% para Hepatitis C.
- El análisis de las patologías asociadas al consumo indica que en el 6.2% de los pacientes, existe alguna comorbilidad clínica asociada, principalmente relacionada

enfermedades digestivas, respiratorias y neurológicas. La co morbilidad psiquiátrica se observó en el 14.2% de los pacientes, principalmente trastornos del estado de ánimo.

- El uso de drogas inyectables, bajo la modalidad intravenosa o intramuscular, ocurre entre el 0.3% y 2.4 % de los pacientes, según se analicen las primeras o últimas drogas consumidas en las historias de consumo. A medida que se incorporan sustancias en la historia de consumo, el uso inyectable se incrementa, lo que debe estar en relación con el tipo de drogas utilizadas y el perfil del consumidor.

Anexo



SECRETARIA DE PROGRAMACION PARA LA PREVENCION DE LA
DROGADICCION Y LA LUCHA CONTRA EL NARCOTRAFICO
OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS
Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre consumo de drogas
SIDUC/CICAD

Los datos del presente cuestionario son de carácter estrictamente confidencial y solo serán usados para generar estadísticas generales.

**ENCUESTA EN PACIENTES CON CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN CENTROS DE TRATAMIENTO**

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| 1. Pcia. <input type="text"/> | | 2. Ciudad <input type="text"/> | |
| 3. Día <input type="text"/> | 3.1 Mes <input type="text"/> | 3.2 Año <input type="text"/> | 4. Código del centro notificador <input type="text"/> |
| 4.1 Código del paciente <input type="text"/> | | | |
| 5. Número del cuestionario <input type="text"/> | | 6. Tipo de centro notificador 1. Público <input type="text"/> 2. Privado <input type="text"/> 3. Mixto <input type="text"/> 4. Otro <input type="text"/> | |
| 7. Características del centro <input type="checkbox"/> 1. Hospital general <input type="checkbox"/> 2. Hospital o clínica psiquiátrica <input type="checkbox"/> 3. Centro especializado <input type="checkbox"/> 4. Comunidad terapéutica <input type="checkbox"/> 5. Otro | | 8. Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente <input type="checkbox"/> 1. Ambulatorio <input type="checkbox"/> 2. Semi-residencial (hospital de día/noche) <input type="checkbox"/> 3. Residencial (Institucional) <input type="checkbox"/> 4. Grupo de autoayuda <input type="checkbox"/> 5. Otro | |
| 7.a Año de inicio del tratamiento: _____ | | 8.a. Modalidad terapéutica <input type="checkbox"/> 1. Diagnóstico <input type="checkbox"/> 2. Tratamiento | |
| 9. Edad en años cumplidos <input type="text"/> años | | 10. Sexo 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Femenino <input type="checkbox"/> | |
| 11. Nivel educativo alcanzado <input type="checkbox"/> 1. Sin instrucción <input type="checkbox"/> 2. Primario Incompleto <input type="checkbox"/> 3. Primario completo <input type="checkbox"/> 4. Medio incompleto <input type="checkbox"/> 5. Medio completo <input type="checkbox"/> 6. Terciario incompleto <input type="checkbox"/> 7. Terciario completo <input type="checkbox"/> 8. Universitario incompleto <input type="checkbox"/> 9. Universitario completo <input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc | | 12. Situación conyugal 1. <input type="checkbox"/> Soltero (a) 2. <input type="checkbox"/> Casado (a) 3. <input type="checkbox"/> Divorciado (a) 4. <input type="checkbox"/> Separado (a) 5. <input type="checkbox"/> Unido, juntado (a) 6. <input type="checkbox"/> Viudo (a) 0. <input type="checkbox"/> Ns/Nc 12.1. Tiene hijos ? 1. <input type="checkbox"/> Si 2. <input type="checkbox"/> No | |

| | |
|--|--|
| <p>13. Situación laboral</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Trabaja a tiempo completo</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1. Trabaja a tiempo parcial</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Trabaja esporádicamente</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Está desempleado (a) *</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Estudiante *</p> <p><input type="checkbox"/> 5. No trabaja *</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 Ama de casa *</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Jubilado o pensionado *</p> <p><input type="checkbox"/> 6.1 Rentista *</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Esta impedido de trabajar *</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> <p><i>* Pase a pregunta 14</i></p> <p>14. Cómo acudió al tratamiento en su centro</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Voluntariamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Presionado por amigo(s) o familiar(es)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Por indicación medica</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Por indicación académica</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Por indicación legal</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Por presión laboral</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Otros</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> | <p>13.1. Ocupación</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresa. Oficiales de alta graduación de las Fuerzas Armadas/ Propietarios de industria o comercio con 26 asalariados o más /Agricultores de más de 100 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Profesionales, científicos, profesores universitarios /Propietarios de industria y comercio con 6 a 25 asalariados/ /Agricultores entre 50 y 100 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Técnicos / Profesores secundarios /Propietarios de industria o comercio con 2 a 5 asalariados /personal de mandos intermedios administrativos o de servicios /agricultores entre 25 y 50 hectáreas.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Empleados de oficina en industria, comercio, servicios /Maestros primarios</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Pequeños comerciantes y agricultores menos de 25 hectáreas/</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Artesanos(Zapateros, plomeros, peluqueros etc).</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Obreros/ Operarios especializados en industrias, servicios o agro</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Peones /Aprendices /Personal maestranza</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Servicio doméstico / Vendedores ambulantes</p> <p><input type="checkbox"/> 10. Personal subalterno de las Fuerzas Armadas, de seguridad/</p> <p><input type="checkbox"/> 11. Plan Jefes y Jefa de Hogar y subsidios afines</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> |
| <p>15. Cuántas veces ha estado en tratamiento por problemas de consumo de drogas durante los últimos 12 meses (antes de este tratamiento)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> 2. He estadovez (veces)</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> <p>15.1 Cuantas veces ha estado en tratamiento en su vida.</p> <p>-----/-----</p> | <p>16. Tipo del último tratamiento previo por abuso de drogas</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Ambulatorio</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Centro de día / Centro de noche</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Residencial (institucional)</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Grupo de autoayuda</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Otro</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Ns/Nc</p> |

17. DROGAS CONSUMIDAS

Indicar las drogas que el paciente ha consumido durante su vida en forma cronológica de uso

| Pedirle al paciente que incluya alcohol y tabaco. | Droga de inicio | 2 ^a | 3 ^a | 4 ^a | 5 ^a | 6 ^a |
|---|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 17.1 Tipo de droga (Ver códigos) | | | | | | |
| 17.2 Frecuencia de uso durante los últimos 30 días anteriores a su ingreso.* (Ver códigos) | | | | | | |
| 17.3 Vía de administración más frecuente (Ver códigos) | | | | | | |
| 17.4 Edad en la cual la uso por primera vez (Poner la edad) | | | | | | |
| 17.5 Edad en la que dejó de consumirla (Poner edad y si no dejó de consumirla anotar 88) | | | | | | |
| <p>18. Si el paciente ha consumido una o más drogas que no se informan en el <u>cuadro</u> anterior, por favor anotarlas aquí.</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> | <p>19. Indicar la droga que más daño le causa (Ver Códigos)</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> | | | | | |
| <p>20. Indicar la droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento (Ver códigos)</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> | <p>21. En su momento de mayor consumo que sustancias consumía:</p> <p>1. Droga de mayor consumo (ver códigos)</p> <p>.....</p> <p>2. Otras drogas (ver códigos)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p> | | | | | |

* Si el paciente estuvo el último mes en tratamiento en otra institución, considerar los 30 días anteriores a este último.

CÓDIGOS

**TIPO DE DROGA, DROGA DE MAYOR DAÑO Y QUE MOTIVA LA DEMANDA PARA TRATAMIENTO
(P. 17.1, P. 19 P. 20 P. 21)**

- | | |
|----------------------------|---|
| 1. Alcohol | 15. Basuco, pasta de coca |
| 2. Tabaco | 16. Crack |
| 3. Solventes o inhalantes | 17. Otros tipos de cocaína |
| 4. Marihuana | 18. Barbitúricos* |
| 5. Hashis | 19. Benzodiazepines* |
| 6. Otros Tipos de Cannabis | 20. Ketamine. |
| 7. LSD | 21. GHB |
| 8. PCP | 22. Flunitrazepam (Rohypnol®)* |
| 9. Otros Alucinógenos | 23. Otros tranquilizantes ,sedantes y depresivos. |
| 10. Heroína | 24. Éxtasis (MDMA) |
| 11. Opio | 25. Metanfetaminas |
| 12. Morfina* | 26. Anfetaminas |
| 13. Otros Opiáceos* | 27. Otros Estimulantes |
| 14. Cocaína HCL | 28 Otras Drogas |

**FRECUENCIA DE USO 30 ULTIMOS DIAS
(P. 17.2)**

1. No la ha usado en el mes anterior
2. Menos de una vez por semana
3. Una vez por semana
4. Varias veces por semana
5. Diariamente
6. Dos a tres veces por día
7. Mas de 3 veces por día
0. Sin dato

**VIA DE ADMINISTRACIÓN MAS FRECUENTE
(P. 17.3)**

0. Sin datos
1. Oral
2. Fumada
3. Inhalada
4. Intramuscular
5. Intravenosa
6. Otro (especificar).....

**EDAD EN LA QUE LA USO POR PRIMERA VEZ
(P. 17.4)**

Anote el número de años, "0"

**EDAD EN LA QUE DEJÓ DE CONSUMIRLA
(P. 17.5)**

Anote el número de años, "0" si es desconocido u "88" Si no dejó de consumirla

*Solamente cuando no sean recetados o no se apliquen a uso terapéutico.

Coordinadores de Campo

| Provincia | Nombre del coordinador |
|------------|-------------------------|
| Chubut | María Paula Baudes |
| Corrientes | Dora González de Bohle |
| Entre Ríos | Nancy B. Albornoz |
| Formosa | Marcelo Eduardo Kremis |
| La Rioja | Viviana Stirnemann |
| Mendoza | Javier Segura |
| Misiones | Guido Rauber |
| Neuquén | Elsa Acuña |
| Santa Cruz | Rosa Figueroa |
| Salta | Rosa Palomo |
| San Juan | Guillermo Marcusi |
| Santa Fe | Susana Guadalupe Presti |

Centros de Tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes del Observatorio Argentino de Drogas

- Casa del Sur -Buenos Aires
- Grupo del Oeste -Ciudad de Buenos Aires
- Aciar El Reparo -Ciudad de Buenos Aires
- Villa San Vicente - Buenos Aires
- Fundación Ayles - Buenos Aires
- USOL - Ciudad de Buenos Aires
- Fundación para el Desarrollo Humano -Ciudad de Buenos Aires
- Fundación Rencuentro - Buenos Aires
- Hospital Alvarez -Ciudad de Buenos Aires
- Centro de día Carlos Gardel - Ciudad de Buenos Aires
- Centro de Medida de Seguridad Curativa - Chaco
- Centro de Día Trelew- Chubut
- Servicio de Toxicomanía, Alcoholismo y Drogadicción del Hospital San Fco de Asis - Corrientes
- "El Arbol" Instituto de Psicoanálisis -Corrientes
- Centro de Fortalecimiento Social - Programa de Atención y Asistencia en Adicciones Entre Ríos
- Comunidad terapéutica "Dr Eduardo J. Macedo" - Formosa
- Centro Preventivo Asistencial "La casita" - Formosa
- Centro Preventivo Asistencial de Adicciones - Mendoza
- Centro de Tratamiento Conexión - Mendoza
- Centro Manantial - Misiones
- Centro de Estudios de Socio Adicciones – CESMI - Misiones
- Programa ASER - Neuquén
- Instituto de rehabilitación Arroyito - Neuquén
- Centro Preventivo Asistencial - Santa Cruz
- Centro por la Vida - San Juan
- Programa Terapéutico Callana - San Juan
- Casa del Sol- Dirección de Salud Mental - Santa Fe
- Fundación Renacer - Santa Fe
- Centro de día " La Chacra" - Chubut
- El Retorno - Chubut
- Centro de atención Integral para el adolescente - Corrientes
- Departamento Provincial de Prevención y Asistencia de conductas adictivas - Entre Ríos
- Fundación Espiga - Formosa
- Centro de día de objetivos intermedios - Mendoza
- Centro asistencial ambulatorio del sur mendocino -Mendoza
- Hospital Samic "Obera" - Misiones
- Programa Encuentro -San Juan
- Lihue - San Juan
- Centro de Día - La Rioja

- Servicio de Adicciones del Hospital Prov. Neuquén - Neuquén
- Asumir Caleta Olivia - Santa Cruz
- Asociación Padres Pro Ayuda de Drogadependientes - Santa Fe
- Fundación Arché - Ciudad de Buenos Aires
- Asociación Civil Valorarte - Ciudad de Buenos Aires
- Fundación Manantiales - Ciudad de Buenos Aires
- Casa Púrpura - Ciudad de Buenos Aires
- Asociación Civil Programa de Reinserción Social Proyecto Atuel - Ciudad de Buenos Aires
- Programa Puente - Salta
- Centro Oran - Salta