



El uso indebido de drogas y la consulta de emergencia. Segundo Estudio Nacional 2005

Informe Regional

**Observatorio Argentino de Drogas
Área de Investigaciones
Septiembre 2007**

**SECRETARÍA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN
DE LA DROGADICCIÓN Y LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO**
José Ramón Granero
Secretario de Estado

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS
Diego Alvarez Rivero
Coordinador

ÁREA DE INVESTIGACIONES
Graciela Ahumada
Coordinadora

Coordinación del Trabajo de campo en las provincias

Ciudad de Buenos Aires	Elida Benet
Provincia de Buenos Aires	Roberto Canay
Catamarca	Mariel Baudracco
Chaco	Elsa Cañete
Chubut	Claudia Villegas
Corrientes	Dora González de Bohle
Entre Ríos	Andrea Madoz
Formosa	Marcelo Kremis
Jujuy	Sara Assef
La Pampa	Roberto Moro
La Rioja	Viviana Ávila
Mendoza	Javier Segura
Misiones	Guido Rauber
Neuquén	Esteban Bonorino
Río Negro	Cecilia Alan
Salta	Carmen Rosa Palomo
San Juan	Celina Games
San Luís	Elsa Vela
Santa Cruz	Rosa Garavetti
Santa Fe	Susana Presti
Santiago del Estero	Claudia Tarquini
Tierra del Fuego	Alberto Montes

ÍNDICE

I INTRODUCCIÓN

II OBJETIVOS

III METODOLOGÍA

- Muestra
- Instrumentos
- Trabajo de campo

IV RESULTADOS

IV.1 Resultados regionales en relación a los nacionales

IV.2 Resultados al interior de cada región

- Región del NEA
- Región del NOA
- Región Centro
- Región Cuyo
- Región Patagonia

V CONCLUSIONES

IV.1 En relación a los totales regionales y nacionales

IV.2 En relación a los resultados al interior de cada región

- Región del NEA
- Región del NOA
- Región Centro
- Región Cuyo
- Región Patagonia

I INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), a través de su Observatorio Argentino de Drogas (OAD) realizó en octubre del año 2005 el Segundo Estudio Nacional sobre la relación entre el uso indebido de drogas y la consulta de emergencia. La investigación consistió en la aplicación de un cuestionario estandarizado, (SIDUC, Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas), en los hospitales públicos de las ciudades capitales del país.

La investigación fue cofinanciada por SEDRONAR y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA). El Observatorio Argentino de Drogas realizó la dirección técnica, coordinación del trabajo de campo, capacitación de técnicos, supervisión del trabajo de campo y elaboración del informe final.

El trabajo de campo en cada ciudad capital de las provincias fue coordinado por un técnico provincial designado por el representante del COFEDRO¹. El desarrollo de la investigación implicó la capacitación de profesionales y técnicos de cada una de las provincias y la sensibilización del personal médico, técnicos, enfermeros y administrativos de los hospitales públicos más importantes del país. En este sentido, aproximadamente 800 personas estuvieron en relación al estudio. El trabajo de campo se llevó a cabo durante la semana del 15 al 21 de octubre del año 2005, durante las 24 horas, en el hospital público de mayor atención en servicios de guardia de cada una de las capitales provinciales.

El Observatorio Argentino de Drogas ya cuenta como antecedente con el Primer Estudio Nacional en pacientes en salas de emergencia realizado en el año 2003. A partir de esta segunda observación, se podrá analizar si se produjeron cambios o variaciones en la relación entre el consumo de sustancias y la consulta de emergencia.

Con el desarrollo de esta investigación, el Observatorio Argentino de Drogas, creado en el año 2005, avanza en el cumplimiento de sus objetivos incorporando datos epidemiológicos nacionales al Sistema de Información y fomentando la creación y el desarrollo de los observatorios provinciales. La posibilidad de contar con estudios epidemiológicos que den cuenta de la relación entre el consumo de drogas y en este caso la consulta de emergencia, habilita y abre un espectro aún desconocido de los riesgos y las consecuencias del consumo

¹ Consejo Federal de las Drogas, SEDRONAR

de sustancias psicoactivas mostrando la necesidad de extender y profundizar la capacitación específica a profesionales médicos y de las áreas salud para que puedan identificar y abordar la problemática.

II OBJETIVOS

El objetivo general del estudio es evaluar la relación entre la consulta de emergencia de los hospitales públicos y el consumo de sustancias psicoactivas estableciendo comparaciones con el estudio del año 2003. Específicamente en este informe, el objetivo será dar cuenta de los diferenciales regionales y provinciales en cuanto a los principales indicadores de consumo relacionados con la consulta de emergencia.

Objetivos Específicos

Se destacan como objetivos específicos del siguiente informe:

- Dar cuenta de la especificidad de la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la consulta a las salas de emergencia tanto en cada una de las diferentes regiones que conforman el país.
- Examinar los diferenciales provinciales al interior de cada provincia en lo que refiere al consumo de sustancias psicoactivas y la consulta a la sala de emergencia.
- Indagar, en los niveles regional / nacional y regional / provincial, sobre los motivos que conducen a la realización de una consulta de emergencia, particularmente en aquellas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas.
- Conformar un sistema nacional, regional y provincial de alarma temprana sobre consumo y abuso de sustancias psicoactivas.
- Comparar los resultados entre los estudios 2003 y 2005.

III METODOLOGÍA

Muestra

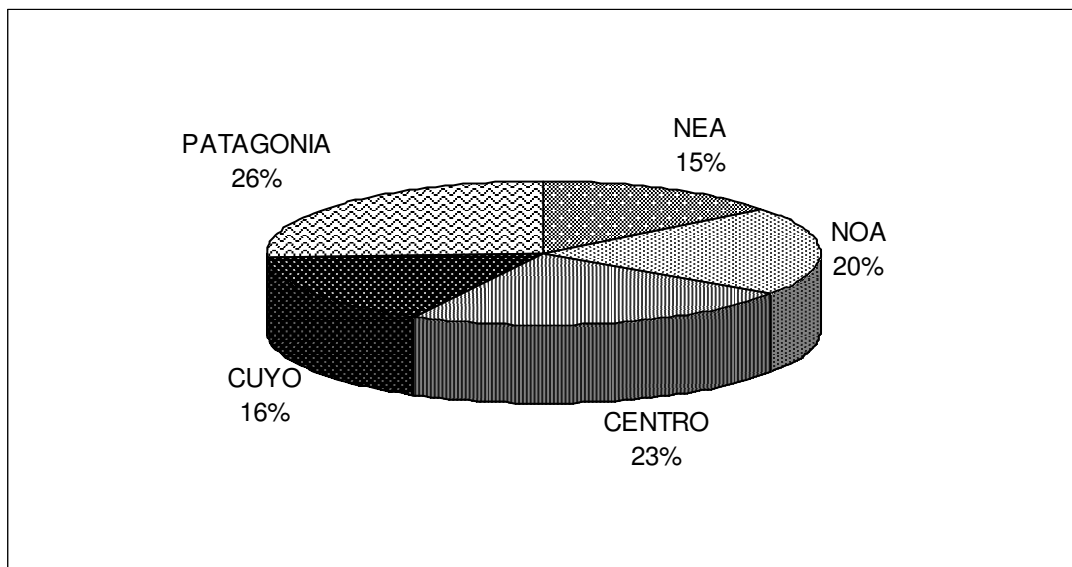
Se seleccionó un total de 22 hospitales públicos del territorio nacional, Cuyo listado se presenta a continuación. Dado que las provincias de Córdoba y Tucumán tuvieron dificultades para llevar adelante el estudio, quedaron fuera de la muestra.

Provincia	Hospital	Director/a
CIUDAD DE BUENOS AIRES	Dr. Cosme Argerich.	Dr. Néstor Hernández.
PROVINCIA DE BUENOS AIRES	Interzonal General de Agudos "General José de San Martín.	Dr. Ricardo Maffei.
CATAMARCA	Interzonal San Juan Bautista.	Dra. Patricia Bollada.
CHACO	Julio Ferrando	Dr. Ricardo Mayol.
CHUBUT	Zonal de Trelew "Adolfo Margara".	Dr. German Fretes
CORRIENTES	Escuela José Francisco de San Martín.	Dr. David Dos Santos.
ENTRE RÍOS	San Martín.	Dr. Schnitnan.
FORMOSA	Central de Formosa.	Dr. Aníbal Francisco Gómez.
JUJUY	Pablo Soria.	Dra. Ana Alcoba.
LA PAMPA	Establecimiento Asistencial Dr. Lucio Molas.	Dra. Gritina Cuevas.
LA RIOJA	Regional "Enrique Vera Barros".	Dr. Carlos Omar Robador.
MENDOZA	Central de Mendoza.	Dr. Jorge Abdala.
MISIONES	Público de Autogestión.	Dr. Daniel Guccione.
NEUQUÉN	Provincial Neuquén Dr. Castro Rendón	Dr. José Russo.
RÍO NEGRO	Regional Artemides Zatti.	Dr. Julio Pacayut.
SALTA	San Bernardo.	Dr. Jaime Castellani.
SAN JUAN	Dr. Guillermo Rawson.	Dr. Elías Pager.
SAN LUÍS	Regional de San Luís.	Dr. Argentino Julio Quevedo.
SANTA CRUZ	Regional Río Gallegos.	Dr. Fernando Peliche.
SANTA FE	José María Cullen.	Dr. Luis Labath.
SANTIAGO DEL ESTERO	Regional Dr. Ramón Carrillo.	Prof. Dr. Edmundo Oscar Gómez Zanni.
TIERRA DEL FUEGO	Regional de Río Grande.	Dr. Luís Quevedo.

El criterio de selección del hospital público se definió a partir del mayor volumen de atención de guardia de la capital provincial, en la mayoría de las provincias el estudio fue realizado en la misma institución donde se había llevado a cabo en el año 2003, lo que facilitó la implementación del mismo.

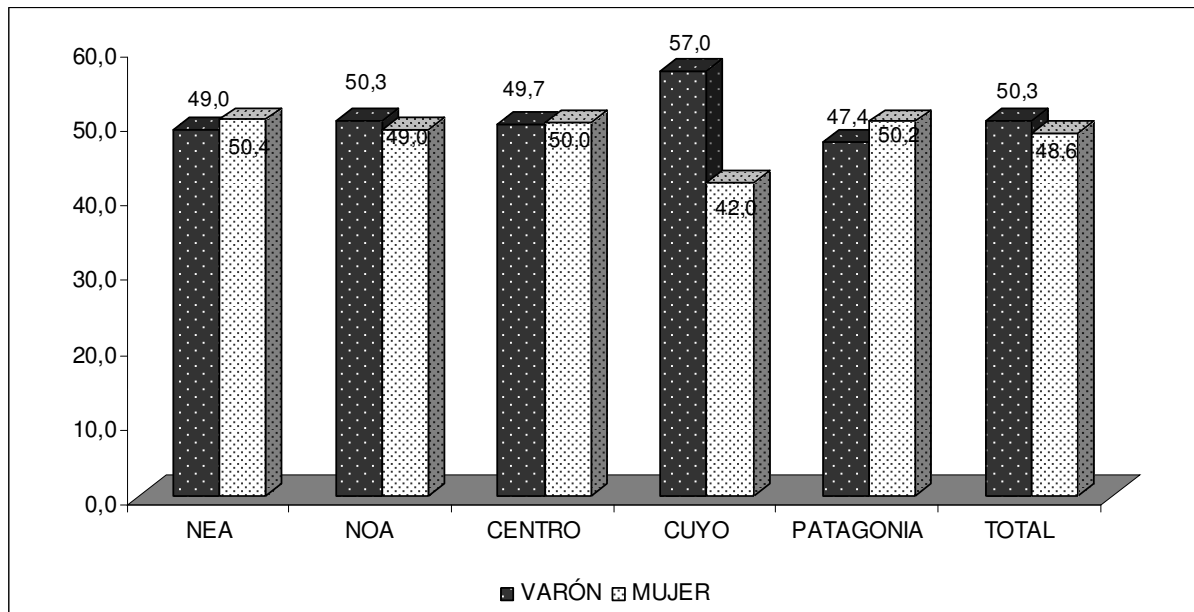
Se relevaron todos los pacientes mayores de 12 años que concurrieron y fueron atendidos en salas de urgencia del hospital público durante una semana en el mes de octubre del 2005, exceptuando las consultas obstétricas. Se relevaron un total de **11.892 encuestas**, distribuidas según las regiones tal como presenta el siguiente gráfico:

Gráfico 1: Porcentaje de pacientes encuestados en la sala de emergencia según región. 2005.



Cómo se observa en el gráfico 1, la Patagonia se configura como la región en la cual se realizaron la mayor cantidad de consultas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes (26%), mientras que la región NEA y Cuyo presentan las proporciones más bajas (15% y 16% respectivamente).

Gráfico 2: Porcentaje de pacientes encuestados en la sala de emergencia según región. Y sexo, 2005*.



*Los porcentajes de cada región no dan 100 en todos los casos debido a la presencia de casos “sin datos”

La distribución por sexo de la muestra nacional es homogénea, observándose que la mitad de esta son mujeres y la otra mitad varones. La misma tendencia se observa al analizar la composición por sexo de las regiones, con excepción de Cuyo, donde el porcentaje de los varones es notablemente mayor.

Instrumento

El instrumento aplicado fue el cuestionario estandarizado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas (SIDUC) “Encuesta a pacientes en salas de Emergencia”, con algunos ajustes realizados en variables que poseen especificidad en la Argentina. Se realizaron pequeñas modificaciones luego de la experiencia del año 2003.

El cuestionario fue respondido prioritariamente por el paciente. Si el mismo no estaba en condiciones de responder las preguntas, se recurría a un amigo o pariente presente o acompañante para registrar la información sociodemográfica y motivos del ingreso. La información sobre la asociación entre la consulta médica y el consumo de alguna sustancia fue brindada por el médico.

Respecto de la información referida al consumo de sustancias psicoactivas, en primer lugar, respondió el paciente, pero de haber síntomas claros y evidentes de la presencia de alguna sustancia que fuera negada por el paciente, la respuesta positiva fue dada por el médico.

Trabajo de Campo

Se seleccionaron 21 coordinadores provinciales y uno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, quienes recibieron una capacitación que se realizó de forma regional. La capacitación hizo hincapié en el manejo del cuestionario, distribución de las tareas en las salas de emergencia, selección y perfil de los encuestadores, posibles obstáculos y modos de resolverlos. Los coordinadores provinciales seleccionaron y capacitaron a los encuestadores de acuerdo a los perfiles definidos y fueron el nexo entre el Director del hospital, los profesionales de la guardia y el OAD.

Trabajaron un promedio de cuatro encuestadores por hospital, el perfil de los mismos fue necesariamente agentes de salud (profesionales, enfermeros, estudiantes). En todos los casos la respuesta de las autoridades fue positiva así como la colaboración brindada por el cuerpo médico y de enfermería.

El trabajo de campo se realizó durante la semana del 15 al 21 de octubre del 2005, durante las 24 horas del día. El equipo de investigaciones del OAD realizó una tarea de seguimiento y monitoreo.

IV RESULTADOS

El presente informe regional se estructura de la siguiente manera: en primer lugar se analizan los resultados comparando los datos de cada una de las regiones que componen el país entre sí y en relación al total nacional. En segundo lugar los datos presentados se organizan por cada región, analizando los diferenciales que se observan al interior de estas, considerando cada una de las variables que la componen.

En ambos casos se analizan la cantidad de consultas que, según la impresión clínica del médico, se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas y, al interior de estas, la prevalencia de consumo de alcohol, marihuana, cocaína, tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica y otras drogas. Por otra parte también se presenta los motivos de ingresos de aquellas consultas que estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta la impresión clínica del médico.

Por otra parte se presentan datos que permiten medir la variación en el porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas entre los años 2003 y 2005, teniendo en cuenta la variación total y los diferenciales según el sexo de quien realizó la consulta.

Cabe destacar que dado que en el año 2005 no se aplicó la encuesta en Tucumán y Córdoba, dichas provincias fueron excluidas de la muestra del año 2003 para poder hacer comparables los datos de ambos estudios. En este sentido, los totales de las regiones NOA, Centro y Patagonia del año 2003 no consideran los valores hallados en las provincias señaladas.

IV.1 RESULTADOS REGIONALES EN RELACIÓN A LOS NACIONALES

En este apartado se presentan en primer lugar los porcentajes de las consultas que tuvieron relación con el consumo de droga y, en segundo lugar, la prevalencia de consumo por sustancia en dicha consulta.

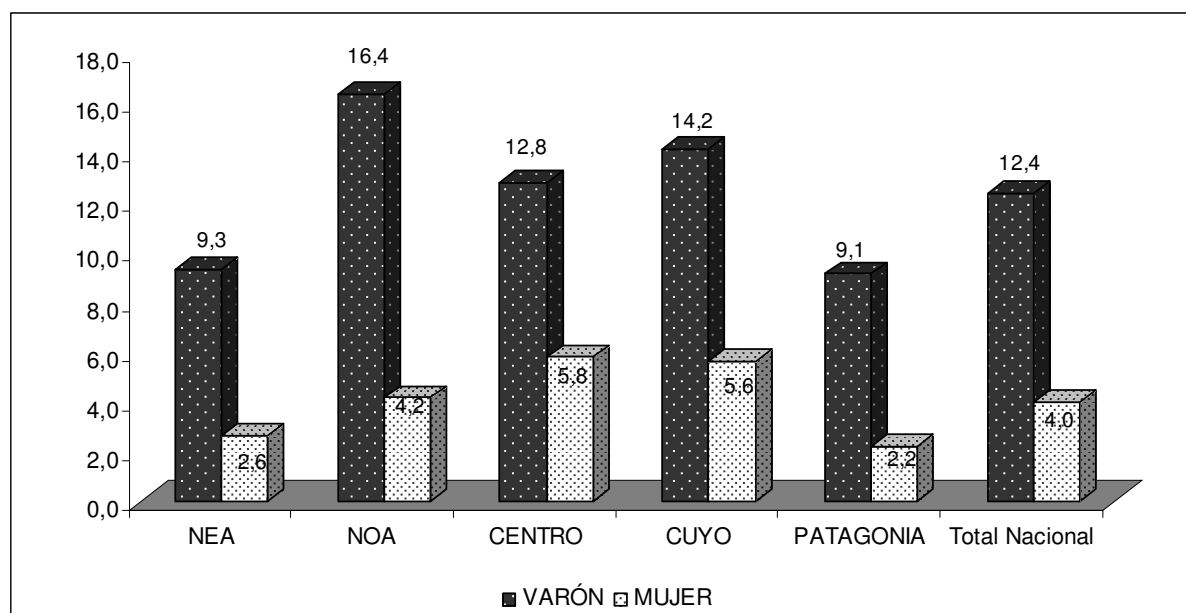
La prevalencia de consumo se define, en este estudio, a partir del consumo de algún tipo de sustancia en las seis horas anteriores al ingreso del paciente a la sala de emergencia.

Cuadro 1: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales regionales y total país, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
NEA	106	6,1	1732
NOA	247	10,3	2406
CENTRO	254	9,3	2729
CUYO	208	10,6	1956
PATAGONIA	171	5,6	3069
Total nacional	986	8,3	11892

En total, un 8,3% de las consultas realizadas tienen relación con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. Analizando el porcentaje de consultas relacionadas con el consumo a nivel regional, observamos que la región patagónica es la que presenta la menor proporción, y las regiones Cuyo y NOA la mayor.

Gráfico 3: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales regionales y total país, 2005.



El análisis por sexo del porcentaje de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico nos permite observar que tanto a nivel nacional como en cada una de las regiones los varones son quienes presentan los mayores porcentajes de este tipo de consultas. La distancia entre hombres y mujeres a nivel nacional es de 8,4 puntos porcentuales. Analizando las regiones que componen el país observamos que la mayor distancia se observa en el NOA (12,2 puntos porcentuales).

Cuadro 2: Prevalencia de consumo de alcohol en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales regionales y total país, 2005.

REGIÓN	ALCOHOL		
	Varones	Mujeres	Total
NEA	84,8	34,8	73,6
NOA	90,4	59,2	84,2
CENTRO	86,8	63,3	79,5
CUYO	84,2	43,5	75,5
PATAGONIA	89,5	38,2	79,5
Total nacional	88,3	54,4	80,5

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 80,5% a nivel nacional, indicando la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. Analizando la presencia de alcohol en cada una de las regiones se observa que, en general, no hay entre éstas diferencias superiores a los 10 puntos porcentuales, siendo

las regiones NOA y NEA las que presentan la mayor y menor tasa de consumo respectivamente.

En todas las regiones se observa en los varones probabilidades mayores de haber consumido alcohol en las seis horas anteriores a la realización de la consulta en la sala de emergencia del hospital correspondiente. Las mayores distancias, de alrededor de los 50 puntos porcentuales se observan en las regiones NEA y Patagonia; en tanto que en las regiones Centro y NOA las distancias son de 23,5 y 31,2 puntos porcentuales respectivamente.

Cuadro 3: Prevalencia de consumo de marihuana en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales regionales y total país, 2005.

REGIÓN	MARIHUANA		
	Varones	Mujeres	Total
NEA	16,5	4,3	13,2
NOA	2,0	2,0	2,0
CENTRO	13,8	13,9	13,8
CUYO	15,2	4,3	13,0
PATAGONIA	7,5	5,9	7,0
Total nacional	9,8	7,4	9,2

Un 9,2% del total nacional de los pacientes que el médico considera que el motivo de consulta tiene relación con el consumo de sustancias psicoactivas, declaran haber consumido marihuana en las seis horas anteriores a la realización de la consulta en la sala de emergencia del hospital correspondiente.

Las regiones Centro, NEA y Cuyo se caracterizan como las regiones con mayores porcentajes de consumo; la región NOA, por su parte, es la que presenta la menor probabilidad.

En cuanto a las diferencias en la prevalencia de marihuana considerando la variable sexo, sólo se observa en las regiones NEA y Cuyo; en el resto las tasas de hombres y mujeres son similares.

Cuadro 4: Prevalencia de consumo de cocaína en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales regionales y total país, 2005.

REGIÓN	COCAÍNA		
	Varones	Mujeres	Total
NEA	2,5	-	1,9
NOA	0,5	2,0	0,8
CENTRO	7,5	7,6	7,5
CUYO	3,2	-	2,4
PATAGONIA	3,0	2,9	3,5
Total nacional	3,4	3,7	3,5

A nivel nacional, la presencia de cocaína en aquellas consultas que según el médico se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas es del 3,5%, sin observarse diferencias significativas entre hombres y mujeres. La prevalencia en la región Centro se ubica 4,0 puntos porcentuales por encima del valor nacional mientras que en el caso de la región NOA lo hace 2,7 puntos porcentuales por debajo; se configuran así como las regiones con la mayor y menor prevalencia de consumo de cocaína en las consultas de emergencia, respectivamente. No se observan diferencias entre sexos tanto a nivel nacional como regional, excepto en las regiones NEA y Cuyo, en las que las tasas de consumo se observan sólo en el caso de los varones.

Cuadro 5: Prevalencia de consumo de tranquilizantes y sedantes sin prescripción médica en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales regionales y total país, 2005.

REGIÓN	TRANQUILIZANTES Y SEDANTES		
	Varones	Mujeres	Total
NEA	11,4	43,5	17,9
NOA	4,0	18,4	6,9
CENTRO	9,8	36,7	18,1
CUYO	4,4	47,8	13,9
PATAGONIA	9,8	41,2	15,8
Total nacional	7,3	36,4	14,0

En el caso del consumo de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción en las 6 horas anteriores a la realización de la consulta, lo hicieron un 14,0% de los pacientes cuya consulta se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. La región NOA se configura como la que presenta el porcentaje de consumo más bajo, mientras que en la región Centro se observa el más alto.

Tanto a nivel nacional como regional, son las mujeres quienes más han consumido esta sustancia en particular. En la región NOA se observa la menor distancia entre hombres y mujeres (14,4 puntos porcentuales) y en la región Cuyo la mayor (43,4 puntos porcentuales).

Cuadro 6: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales regionales y total país, 2005.

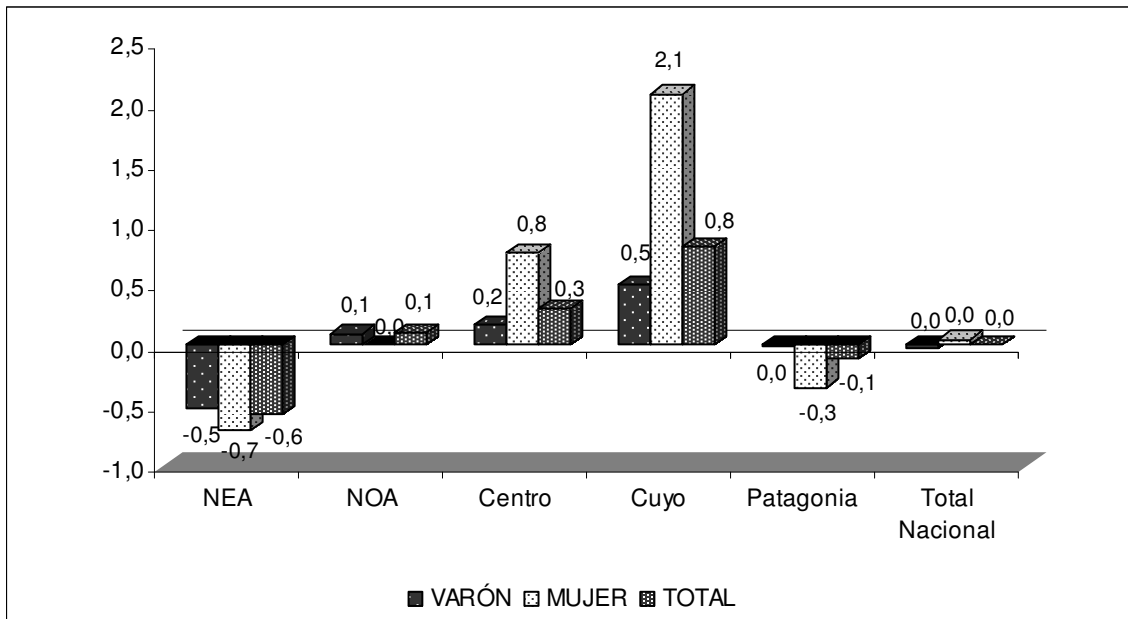
Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico					
	NEA	NOA	CENTRO	CUYO	PATAGONIA	TOTAL
Accidente de tránsito	5,7	17,8	15,7	21,2	6,4	14,7
Accidente de trabajo	-	3,2	3,5	0,5	-	1,8
Accidente común o casero	6,6	10,5	10,6	7,2	2,3	8,0
Situación de violencia	31,1	29,7	23,6	23,6	34,0	27,8
Intento de suicidio	3,8	4,0	5,9	9,1	8,2	6,3
Sobredosis	15,1	6,5	9,1	20,7	11,7	12,0
Síndrome de abstinencia	4,7	2,8	1,2	1,9	4,1	2,6
Motivos médicos generales	25,5	23,5	28,4	14,4	26,3	23,5
Ns. Nc.	7,5	2,0	2,0	1,4	7,0	3,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El 23,5% de las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, considerando la impresión clínica del médico, ingresaron a la sala de emergencia del hospital correspondiente por motivos médicos generales; dicho porcentaje se repite, en general, en todas las regiones, excepto Cuyo que presenta el 14,4%.

Una mirada general nos permitiría afirmar que los motivos que más se asocian con el ingreso a la sala de emergencia son las situaciones de violencia, los accidentes de tránsito, y la sobredosis.

Las regiones Patagonia y NEA son las que presentan los mayores porcentajes asociados al ingreso por situaciones de violencia; las regiones NOA y Cuyo, en cambio, presentan los mayores porcentajes al analizar las consultas ingresadas por motivos relacionados a accidentes de tránsito; en el caso de la región de Cuyo también presenta el mayor porcentaje de consultas ingresadas por sobredosis.

Gráfico 4: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total nacional y totales regionales**.



*La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

**Para hacer comparables los resultados regionales de ambos años no se contabilizaron los datos de 2003 de las provincias de Tucumán y Córdoba, ya que en el año 2005 no se poseen datos de éstas.

A nivel nacional el porcentaje de consultas que, acorde a la impresión clínica del médico se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas se mantuvo estable entre los años 2003 y 2005.

Ahora bien, analizando al interior de cada una de las regiones que componen el país observamos que la región NEA es la que más ha disminuido la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, tanto en hombres como en mujeres, aunque estas últimas lo hicieron en mayor proporción (-0,6%).

En las regiones Centro y Cuyo se observan leves incrementos en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, en mayor proporción de las mujeres. Por su parte en las regiones NOA y Patagonia no se observan grandes variaciones, excepto en las mujeres de esta última región, cuya proporción de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas disminuyó en un -0,3 %.

IV.2 RESULTADOS AL INTERIOR DE CADA REGIÓN

Se presentan a continuación los resultados de cada región, teniendo en cuenta no sólo su total regional si no también las tasas de consumo de cada provincia, con el objetivo de ofrecer una mirada integral a nivel regional sobre la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la consulta de emergencia.

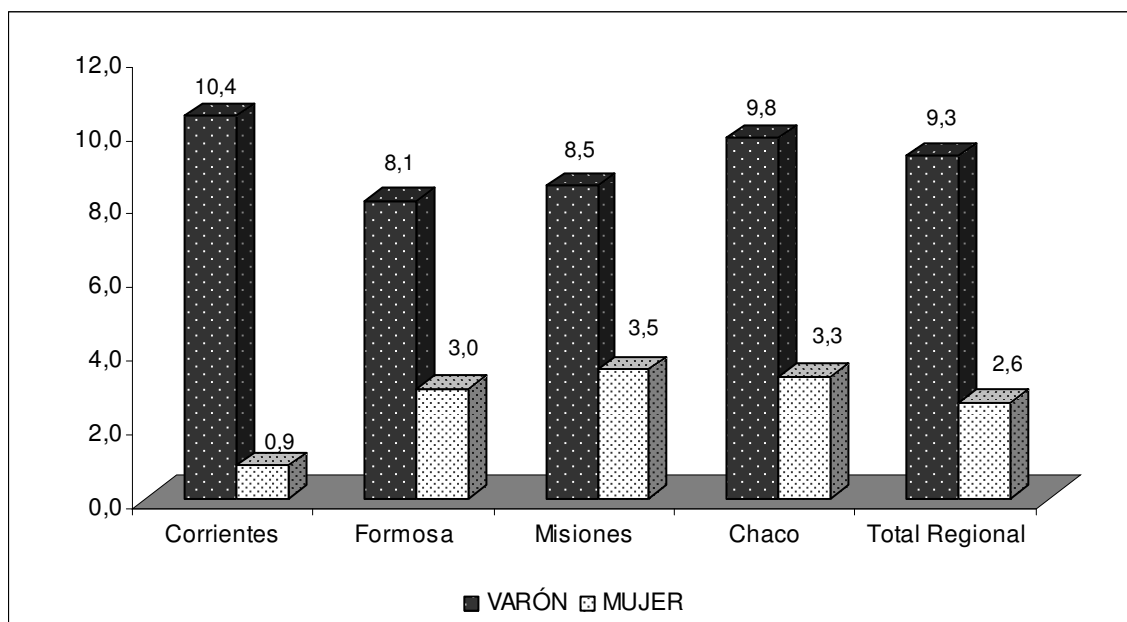
REGIÓN NEA

Cuadro 7: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales provinciales y total regional, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
Chaco	28	6,5	429
Corrientes	29	6,0	480
Formosa	23	5,8	396
Misiones	26	6,1	427
Total regional	106	6,1	1732

Un 6,1% de las consultas realizadas en la región NEA se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas, considerando la impresión clínica del médico. La distribución de dichas consultas se da en forma homogénea en cada una de las provincias que componen la región.

Gráfico 5: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales provinciales y total regional, 2005.



El análisis por sexo del total de las consultas de la región relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, acorde a la impresión clínica del médico, permite observar que a nivel regional son los varones quienes realizaron este tipo de consultas en mayor proporción, dado que superan a las mujeres por 6,7 puntos porcentuales. Dicha tendencia se repite al analizar cada una de las provincias que componen la región, encontrándose en Corrientes la mayor distancia, de 9,5 puntos porcentuales.

Cuadro 8: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Sustancias Psicoactivas	REGIÓN NEA				
	Chaco	Corrientes	Formosa	Misiones	Total
Alcohol	64,3	89,7	73,9	65,4	73,6
Marihuana	10,7	10,3	17,4	15,4	13,2
Cocaína	7,1	-	-	-	1,9
Tranquilizantes y sedantes	25,0	10,3	8,7	26,9	17,9

La presencia de alcohol en el 73,6% de las consultas relacionadas al consumo, nos está indicando, al igual que a nivel nacional, la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población.

La provincia de Corrientes es la que posee el mayor porcentaje de consumo, superando por 16,1 puntos porcentuales al valor regional; por su parte la provincia de Chaco se configura como la que presenta la menor proporción, ubicándose 9,3 puntos porcentuales por debajo del valor regional.

La presencia de marihuana en las consultas asociadas, según la impresión clínica del médico, al consumo de sustancias psicoactivas en la región NEA es del 13,2%. Analizando al interior de la región, la provincia de Formosa se constituye como la que posee el mayor porcentaje de consumo, superando por 4,2 puntos porcentuales al valor regional.

En la región NEA la prevalencia de cocaína en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico es del 1,9%; particularmente al interior de la región sólo la provincia de Chaco presenta este tipo de consumo.

Considerando en conjunto el consumo de tranquilizantes y sedantes, declaró hacerlo un 17,9% de los pacientes cuyas consultas se encuentran relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. La provincia con el mayor porcentaje de consumo es Misiones, y la de menor Formosa.

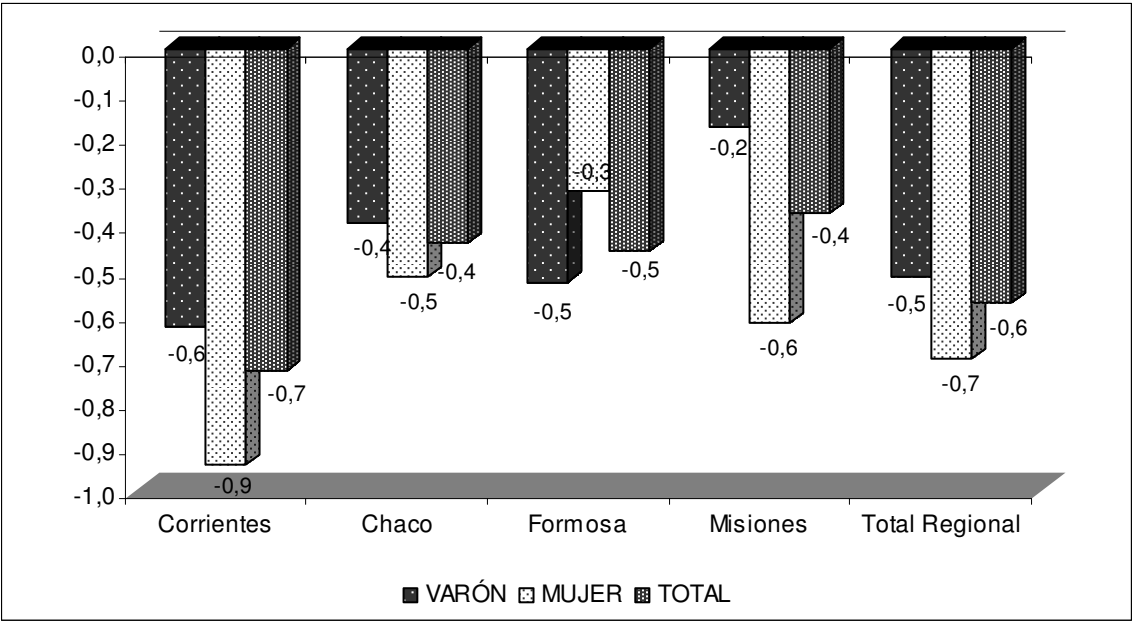
Cuadro 9: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico				
	Chaco	Corrientes	Formosa	Misiones	Total regional
Accidente de tránsito	7,1	6,9	8,7	-	5,7
Accidente común o casero	10,7	10,3	-	3,9	6,6
Situación de violencia	28,6	27,6	26,1	42,4	31,1
Intento de suicidio	7,1	3,4	-	3,8	3,8
Sobredosis	32,2	6,9	8,7	11,5	15,1
Síndrome de abstinencia	-	6,9	-	11,5	4,7
Motivos médicos generales	14,3	34,6	26,1	26,9	25,5
Ns Nc	-	3,4	30,4	-	7,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Los motivos médicos generales, las situaciones de violencia y las sobredosis son los principales motivos de ingreso a las salas de emergencia de la región NEA.

Entre todas las provincias que componen la región, la de Chaco es la que presenta el menor porcentaje de consultas que ingresaron por motivos médicos generales (14,3%). En el caso de las situaciones de violencia como motivo de ingreso, la provincia de Misiones tiene el porcentaje más alto, superando por 11,3 puntos porcentuales al valor regional. Finalmente al analizar comparativamente entre provincias el porcentaje de consultas ingresadas por sobredosis observamos que en Chaco son el 32,1% mientras que en las otras tres provincias se ubican entre el 6% y el 12%.

Gráfico 6: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total regional y totales provinciales.



* La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

En la región NEA se observa que tanto a nivel regional como al interior de cada una de las provincias que componen la región hubo una disminución, durante el periodo 2003 – 2005, en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. A nivel regional hubo una variación del -0,6%, siendo las mujeres quienes disminuyeron en mayor proporción.

Considerando las provincias que componen la región observamos en cada una de ellas disminuyeron la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas; la provincia de Corrientes se configura como la que presenta la mayor variación porcentual total a lo largo del periodo (-0,7%), movimiento que se explica por la alta variación que se observa en las mujeres de dicha provincia.

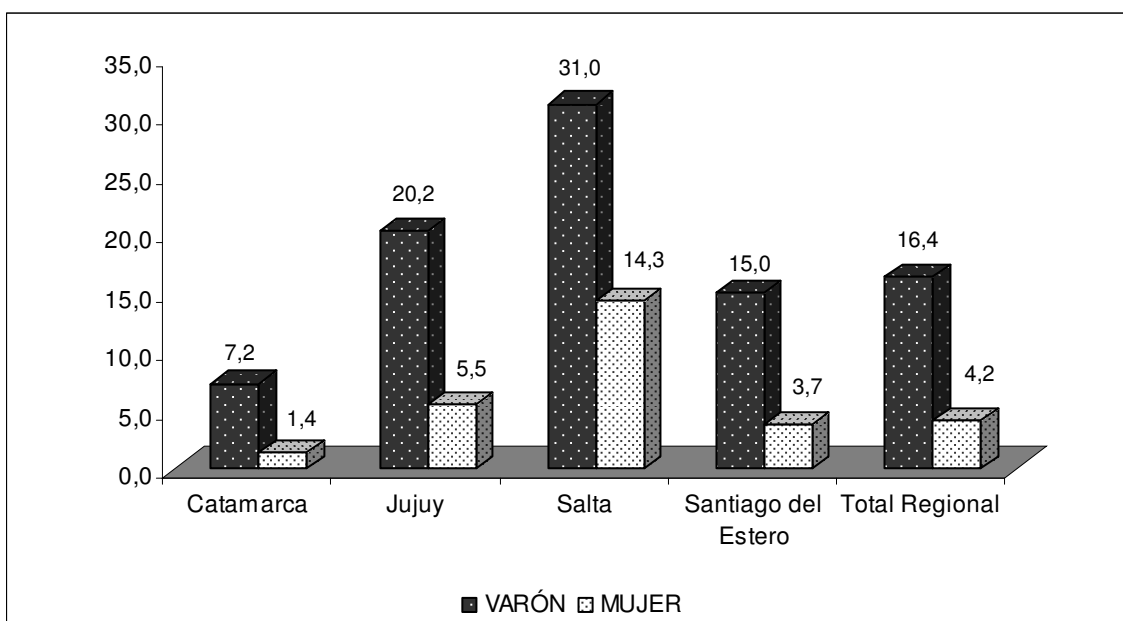
REGIÓN NOA

Cuadro 10: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales provinciales y total regional, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
Catamarca	27	4,1	659
Jujuy	85	12,8	665
Salta	54	25,2	214
Santiago del Estero	81	9,3	868
Total Regional	247	10,3	2406

Del total de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región NOA, el 10,3% estuvieron, según la impresión clínica del médico, relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Observando al interior de la región vemos que la provincia de Salta tiene, según el total de consultas de la provincia, un porcentaje superior de aquellas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas; en tanto que dicha proporción en Catamarca se ubica 6,2 puntos porcentuales por debajo del valor regional.

Gráfico 7: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales provinciales y total regional*, 2005.



La distribución de los pacientes que, según la impresión clínica del médico, realizaron una consulta relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas, nos muestra que los varones son los que presentan el mayor porcentaje en este tipo de consultas. La diferencia regional entre hombres y mujeres es de 12,2 puntos porcentuales; en la provincia de Salta se observa la mayor diferencia entre sexos, siendo de 16,7 puntos porcentuales, luego se ubica la provincia de Jujuy.

Cuadro 11: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Sustancias Psicoactivas	REGIÓN NOA				
	Catamarca	Jujuy	Salta	Santiago del Estero	Total Regional
Alcohol	70,4	88,2	81,5	86,4	84,2
Marihuana	-	2,4	1,9	2,5	2,0
Cocaína	-	-	1,9	1,2	0,8
Tranquilizantes y sedantes	11,1	5,9	11,1	3,7	6,9

En la región NOA la presencia de alcohol en las consultas relacionadas con el consumo, de sustancias psicoactivas, acorde a la impresión clínica del médico, es del 84,2%. Al interior de la región se observan valores homogéneos alrededor del valor regional; la excepción lo configura el porcentaje de consumo de la provincia de Catamarca, que se ubica 13,8 puntos porcentuales por debajo de dicho valor.

En cuanto al porcentaje de consumo de marihuana en la región NOA es del 2,0% de las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. En la provincia de Catamarca no se registraron consultas relacionadas con el consumo de esta sustancia, mientras que en Jujuy, Salta y Santiago del Estero se ubican en torno al valor regional.

La presencia de cocaína en las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas no alcanza el 1% y sólo se observan en las provincias de Salta y Santiago del Estero.

El consumo de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica es del 6,9% de las consultas asociadas al consumo. Las provincias de Salta y Catamarca se configuran como las que poseen el mayor porcentaje de consumo, ubicándose 4,2 puntos porcentuales

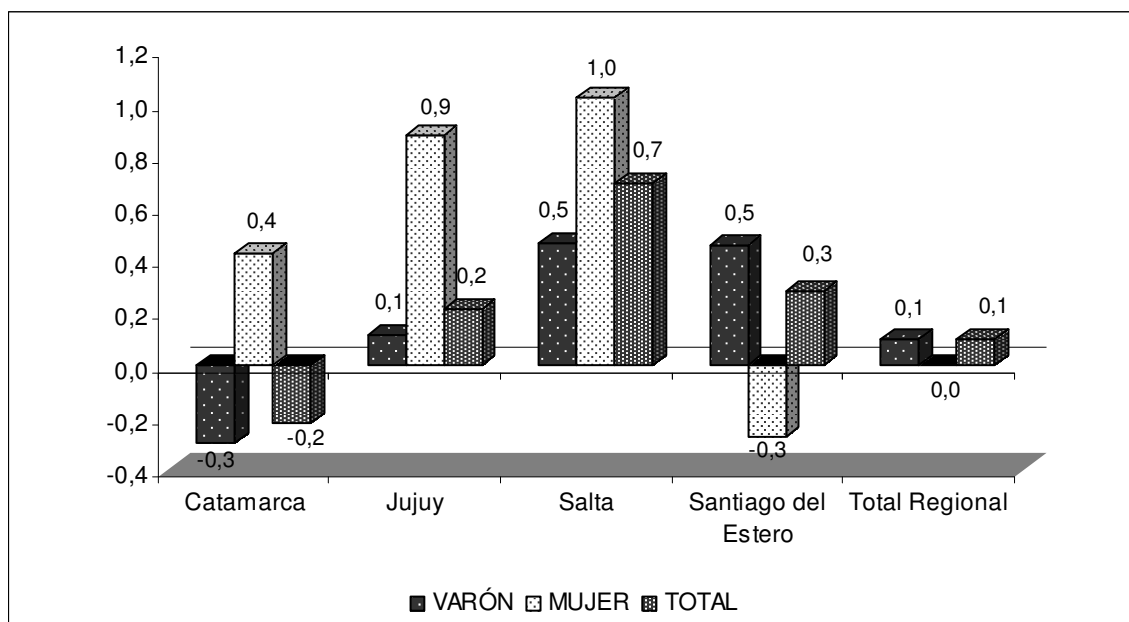
por encima del valor regional; por el contrario, el menor porcentaje se encuentra en Santiago del Estero.

Cuadro 12: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico				
	Catamarca	Jujuy	Salta	Santiago del Estero	Total regional
Accidente de tránsito	37,0	12,9	14,8	18,5	17,8
Accidente de trabajo	7,4	3,5	1,9	2,5	3,2
Accidente común o casero	3,7	16,5	13,0	4,9	10,5
Situación de violencia	14,8	36,5	35,2	23,5	29,6
Intento de suicidio	11,1	2,4	9,3	-	4,0
Sobredosis	-	3,5	24,1	-	6,5
Síndrome de abstinencia	3,7	2,4	-	4,9	2,8
Motivos médicos generales	18,5	20,0	-	44,4	23,5
Ns. Nc.	3,7	2,4	1,9	1,2	2,0
Total Regional	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Las situaciones de violencia, los motivos médicos generales y los accidentes de tránsito se configuran como los principales motivos de ingreso a la sala de emergencia de los hospitales correspondientes. Comparando al interior de cada uno de estos, según las provincias que componen la región, observamos que los accidentes de tránsito son predominantes en la provincia de Catamarca; las situaciones de violencia, en cambio, presentan los mayores porcentajes en las provincias de Jujuy y Salta y los motivos médicos generales en Santiago del Estero.

Gráfico 8: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total regional** y totales provinciales.



*La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

** Para hacer comparables los totales regionales de ambos estudios se excluyó del año 2003 a la provincia de Tucumán, dado que en dicha provincia no existen datos para el año 2005.

La cantidad de consultas relacionadas, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas entre el año 2003 y el año 2005 ha permanecido estable, tal como queda de manifiesto al observar la variación porcentual del total regional.

Considerando las variaciones 2003 – 2005 de cada una de las provincias que componen la región se observa que mientras que en la provincia de Catamarca la variación total fue del -0,2%, en Salta fue de 0,7%.

Cabe destacar que si bien en la provincia de Santiago del Estero se incrementó la cantidad total de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, en las mujeres disminuyeron un -0,3%.

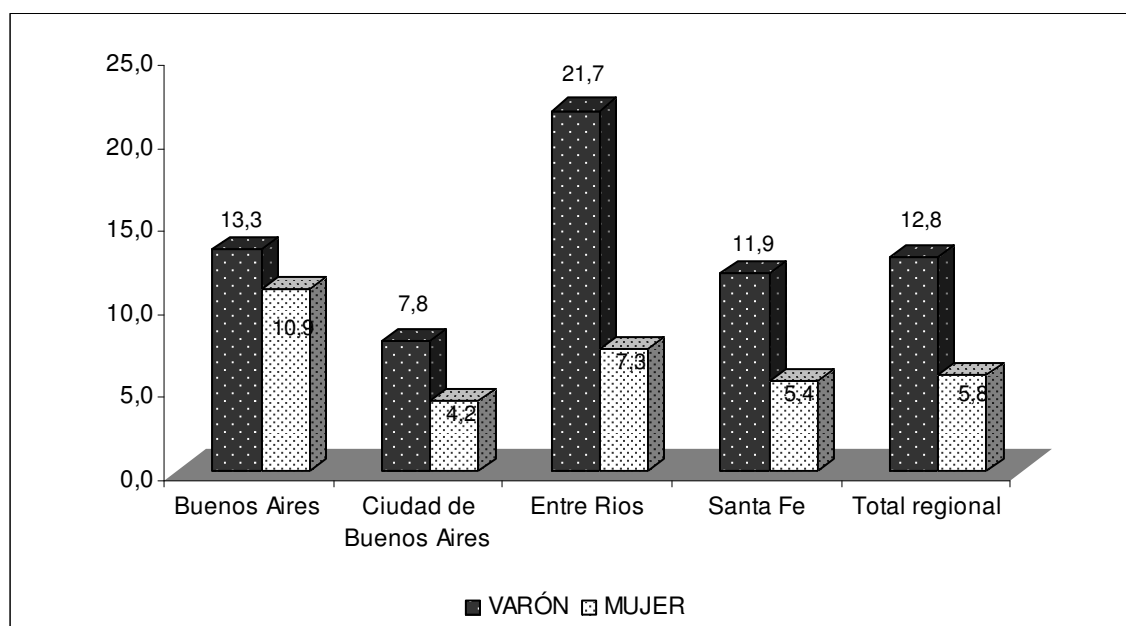
REGIÓN CENTRO

Cuadro 13: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales provinciales y total regional, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
Buenos Aires	36	12,5	288
Ciudad de Buenos Aires	63	5,8	1081
Entre Ríos	91	14,4	630
Santa Fe	64	8,8	730
Total regional	254	9,3	2729

Del total de las consultas realizadas en la región Centro, el 9,3% se relacionan, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas. La provincia de Entre Ríos es la que tiene el mayor porcentaje de consultas asociadas al consumo, ubicándose 5,1 puntos porcentuales por encima del valor regional. En la Ciudad de Buenos Aires, en cambio el porcentaje se ubica 3,5 puntos porcentuales por debajo del valor regional.

Gráfico 9: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales provinciales y total regional*, 2005.



* Para hacer comparables el total regional de ambos estudios se excluyó del año 2003 a la provincia de Córdoba, dado que en dicha provincia no existen datos para el año 2005.

Los porcentajes de consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico, son mayores en los varones, tanto a nivel regional como en cada una de las provincias que componen la región. La diferencia entre sexos a nivel regional es de 7,0 puntos porcentuales. Analizando cada una de las provincias, observamos que la mayor distancia se da en Entre Ríos (14,4 puntos porcentuales) y la menor en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2,0 puntos porcentuales).

Cuadro 14: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Sustancias Psicoactivas	REGIÓN CENTRO				
	Buenos Aires	Ciudad de Buenos Aires	Entre Ríos	Santa Fe	Total Regional
Alcohol	72,2	76,2	87,9	75,0	79,5
Marihuana	19,4	22,2	13,2	3,1	13,8
Cocaína	11,1	17,5	3,3	1,6	7,5
Tranquilizantes y sedantes	22,2	12,7	16,5	23,4	18,1

La presencia de alcohol en las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas es del 79,5%. La provincia con mayor porcentaje de consultas es Entre Ríos, ubicándose 8,4 puntos porcentuales por encima del valor regional. Buenos Aires, por su parte, presenta el menor porcentaje.

En el caso del consumo de marihuana en las seis horas anteriores a la realización de la consulta de emergencia, es del 13,8% de las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Analizando cada una de las provincias que componen la región se observan disparidades: mientras el porcentaje de la Ciudad de Buenos Aires se ubica 8,4 puntos porcentuales por encima del valor regional, el de Santa Fe lo hace 10,7 puntos porcentuales por debajo.

Un 7,5% de los pacientes de la región Centro que realizaron una consulta de emergencia relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico, declaró haber consumido cocaína en las seis horas anteriores a la realización de la consulta. La Ciudad Autónoma de Buenos Aires se configura como la que presenta el mayor porcentaje, mientras que en Santa Fe es de sólo el 1,6%.

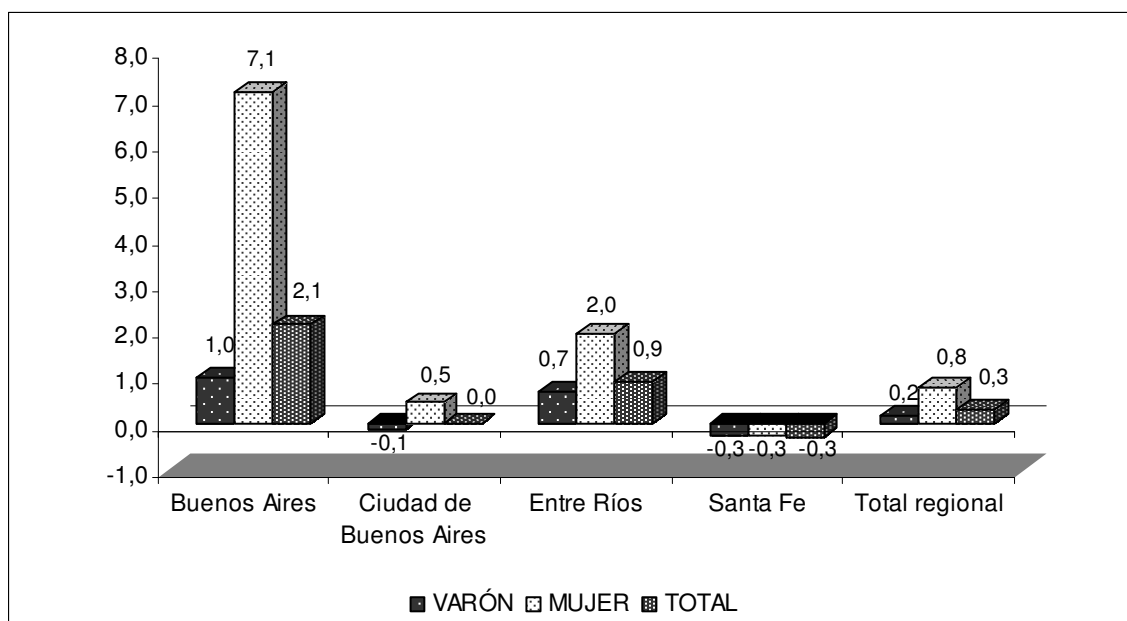
En la región Centro la presencia de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica es del 18,1% de las consultas que, según la impresión clínica del médico, se asocian al consumo de sustancias psicoactivas. La mayor tasa se observa en la provincia de Santa Fe y la menor en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; en ambos casos la distancia al valor regional es de alrededor de los 5 puntos porcentuales.

Cuadro 15: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico				
	Buenos Aires	Ciudad de Buenos Aires	Entre Ríos	Santa Fe	Total regional
Accidente de tránsito	30,6	1,6	19,8	15,6	15,7
Accidente de trabajo	5,6	3,2	4,4	1,6	3,5
Accidente común o casero	19,4	9,5	8,8	9,4	10,6
Situación de violencia	5,6	25,4	25,3	29,7	23,6
Intento de suicidio	11,1	7,9	4,4	3,1	5,9
Sobredosis	5,6	11,1	5,5	14,1	9,1
Síndrome de abstinencia	-	1,6	2,2	-	1,2
Motivos médicos generales	22,2	34,9	28,6	25,0	28,3
Ns Nc	-	4,8	1,1	1,6	2,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Los motivos médicos generales, las situaciones de violencia y los accidentes de tránsito son los principales motivos por los que ingresaron pacientes a las salas de emergencias de los hospitales correspondientes a la región Centro. Analizando cada una de estos motivos según las provincias que componen la región observamos que los motivos médicos generales presentan el mayor porcentaje en la Ciudad de Buenos Aires; las situaciones de violencia, en cambio, poseen el mayor porcentaje en la provincia de Santa Fe y los accidentes de tránsito en la provincia de Buenos Aires.

Gráfico 10: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total regional** y totales provinciales.



*La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

** Para hacer comparable el total regional de ambos estudios se excluyó del año 2003 a la provincia de Córdoba, dado que en dicha provincia no existen datos para el año 2005.

Durante el periodo 2003 – 2005 no se observan en la región Centro diferencias significativas en la cantidad total de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Al analizar cada una de las provincias que componen la región observamos que en general las variaciones han seguido la tendencia marcada a nivel regional. La provincia de Buenos Aires se constituye como una excepción, ya que registra una variación porcentual total del 2,1% y en las mujeres de dicha provincia del 7,1%; sin embargo es importante destacar que en dicha provincia el estudio se realizó en dos hospitales diferentes: en el año 2003 fue el Policlínico Central Municipalidad de La Matanza, mientras que en el año 2005 se realizó en el Hospital Interzonal General de Agudos “General José de San Martín” de La Plata. Este cambio de hospital en el que se relevaron las encuestas quizás sea uno de los elementos que explique los incrementos que se observan en esta provincia.

REGIÓN CUYO

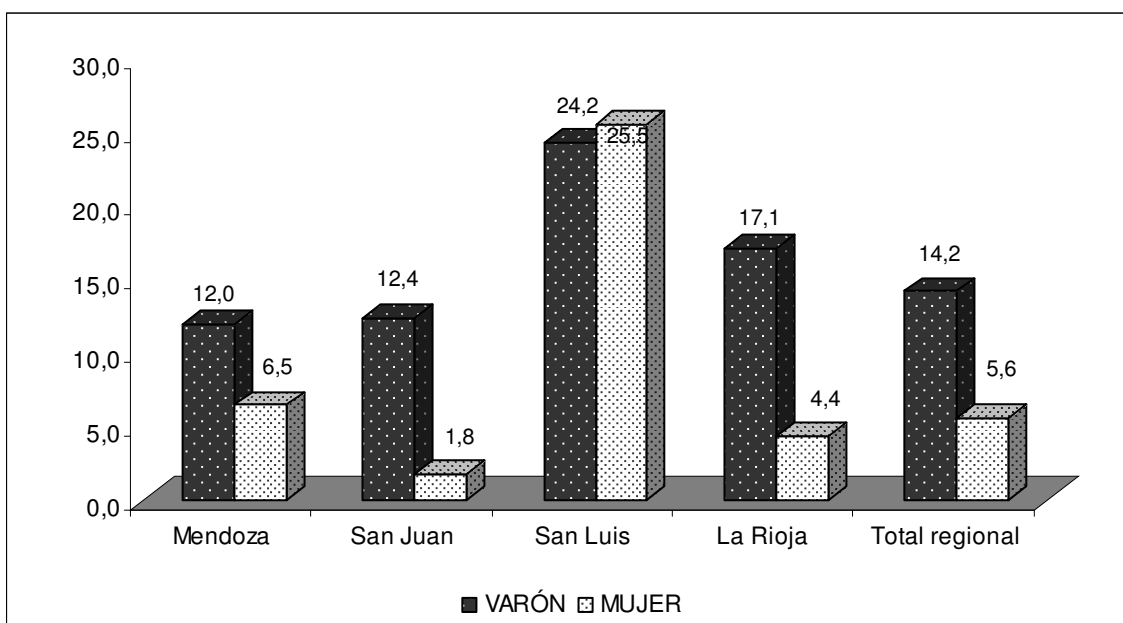
Cuadro 16: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales provinciales y total regional, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
Mendoza	77	9,7	796
San Juan	50	7,9	636
San Luís	37	25,0	148
La Rioja	44	11,7	376
Total regional	208	10,6	1956

Del total de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región Cuyo, el 10,6% estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, considerando la impresión clínica manifestada por el médico.

Analizando las provincias que componen la región, observamos que mientras los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en las provincias de Mendoza, San Juan y La Rioja son similares al regional, el porcentaje de San Luís se ubica 14,4 puntos porcentuales por encima de éste.

Gráfico 11: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales provinciales y total regional, 2005.



En la región Cuyo son los varones quienes realizaron en mayor proporción consultas que según el médico se asocian con el consumo de sustancias psicoactivas. La diferencia entre sexos a nivel regional es de 8,6 puntos porcentuales, tendencia que se repite en todas las provincias menos en San Luís donde no se observan diferencias significativas entre sexos.

Cuadro 17: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Sustancias Psicoactivas	REGIÓN CENTRO				
	Mendoza	San Juan	San Luís	La Rioja	Total Regional
Alcohol	63,6	90,0	64,9	88,6	75,5
Marihuana	3,9	12,0	27,0	18,2	13,0
Cocaína	2,6	-	8,1	-	2,4
Tranquilizantes y sedantes	16,9	2,0	27,0	11,4	13,9

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas, es del 75,5%. La provincia que más se aleja de dicho valor es San Juan, cuyo porcentaje es 14,5 puntos porcentuales superior, en tanto que el porcentaje de consumo de la provincia de Mendoza se ubica 11,9 puntos porcentuales por debajo del valor regional.

Un 13,0% de los pacientes cuyas consultas están relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas declararon haber consumido marihuana en las seis horas anteriores a la realización de la consulta. Es de destacar la heterogeneidad en los porcentajes de consumo de cada una de las provincias que componen la región, destacándose el 27,0% que se observa en la San Luís y el 3,9% en Mendoza.

La presencia de cocaína en las consultas que el médico considera relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas es del 2,4%, consumo que sólo se observó en Mendoza y San Luís.

Declararon haber consumido tranquilizantes y sedantes sin poseer prescripción médica para hacerlo, un 13,9% de los pacientes cuya consulta estaba, según la impresión clínica del médico, relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas. Nuevamente se destaca la heterogeneidad que presentan las provincias en relación a este consumo; mientras en San Juan es de 2,0%, en San Luís es de 27,0%.

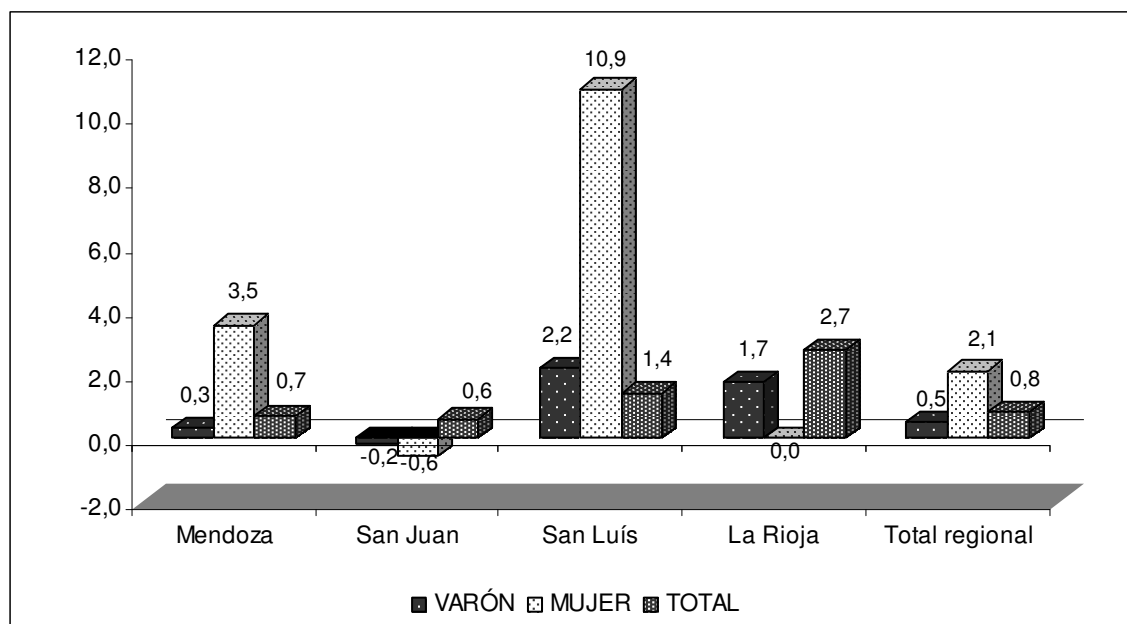
Cuadro 18: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico				
	Mendoza	San Juan	San Luís	La Rioja	Total regional
Accidente de tránsito	11,7	30,0	16,2	31,9	21,2
Accidente de trabajo	-	-	2,7	-	0,5
Accidente común o casero	7,8	8,0	2,7	9,1	7,2
Situación de violencia	22,1	24,0	27,0	22,8	23,6
Intento de suicidio	9,1	6,0	8,1	13,6	9,1
Sobredosis	23,3	18,0	37,9	4,5	20,7
Síndrome de abstinencia	2,6	-	-	4,5	1,9
Motivos médicos generales	19,5	14,0	5,4	13,6	14,4
Ns Nc	3,9	-	-	-	1,4
Total Regional	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Los principales motivos por los que ingresaron los pacientes de la región Cuyo fueron las situaciones de violencia, los accidentes de tránsito, los motivos relacionados a sobredosis y los motivos médicos generales.

La mayor probabilidad de que los pacientes ingresen por situaciones de violencia se observa en San Luís, al igual que las consultas por sobredosis; por su parte los motivos médicos generales tienen preeminencia en Mendoza y los accidentes de tránsito en La Rioja.

Gráfico 12: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total regional y totales provinciales.



*La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

Considerando el total de la región Cuyo se observa un leve incremento en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas entre el año 2003 y el año 2005, siendo la variación total del 0,8%.

Analizando al interior de la región y considerando la variable sexo observamos que en todas las provincias se ha incrementado el porcentaje de consultas asociadas al consumo.

A nivel regional la provincia en la que se observa el mayor incremento es La Rioja (2,7%), mientras que discriminando por sexo observamos el mayor incremento en las mujeres de San Luís (10,9%).

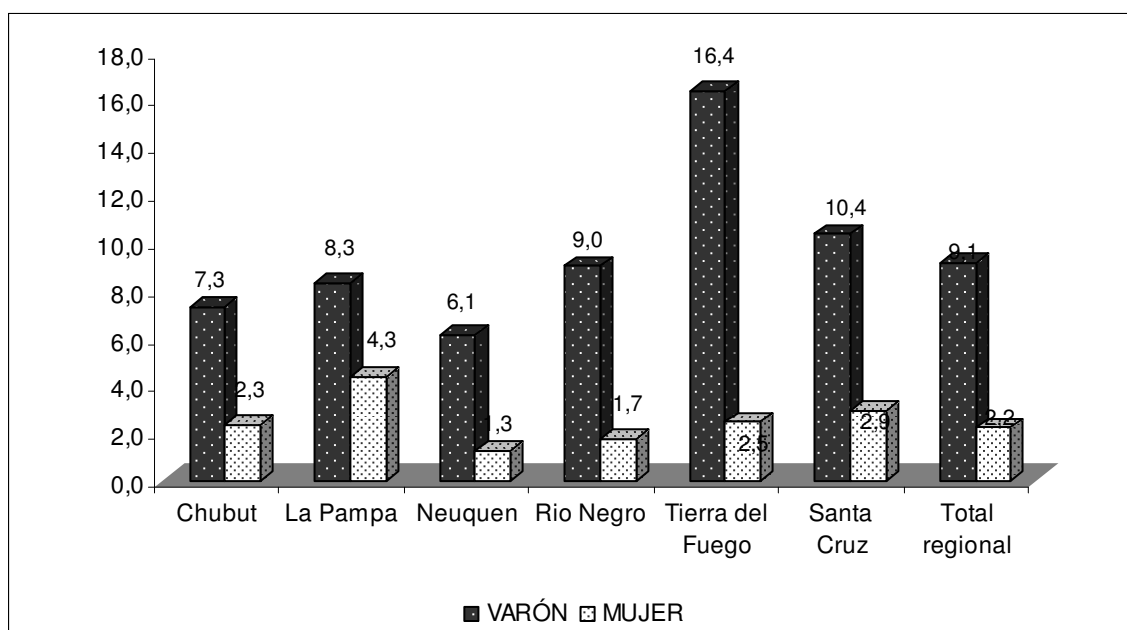
REGIÓN PATAGÓNICA

Cuadro 19: Consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Totales provinciales y total regional, 2005.

Regiones	Casos relacionados	%	Total de casos
Chubut	31	4,5	685
La Pampa	15	6,7	224
Neuquén	28	3,6	781
Río Negro	22	5,1	429
Tierra del Fuego	41	9,7	424
Santa Cruz	34	6,5	526
Total regional	171	5,6	3069

Del total de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región patagónica, el 5,6% estuvieron, según la impresión clínica del médico, relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Observando al interior de la región vemos que la provincia de Tierra del Fuego tiene, proporcionalmente, un porcentaje superior de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, duplicando el valor regional, mientras que en la provincia de Neuquén se observa la menor proporción.

Gráfico 13: Porcentaje de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico, según sexo. Totales provinciales y total regional, 2005.



En la región patagónica son los varones quienes, en proporción, realizaron mayor cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico.

La diferencia entre sexos a nivel regional es de 6,9 puntos porcentuales, diferencia que se mantiene relativamente en todas las provincias excepto en Tierra del Fuego, en la cual asciende a 13,9 puntos porcentuales.

Cuadro 20: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en consultas de emergencia relacionadas con el consumo de drogas acorde a la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

Sustancias Psicoactivas	REGIÓN PATAGÓNICA						
	Chubut	La Pampa	Neuquén	Río Negro	Santa Cruz	Tierra del Fuego	Total regional
Alcohol	74,2	73,3	75,0	86,4	73,5	90,2	79,5
Marihuana	6,5	20,0	10,7	13,6	2,9	-	7,0
Cocaína	-	26,7	-	-	2,9	2,4	3,5
Tranquilizantes y sedantes	19,4	33,3	10,7	22,7	17,6	4,9	15,8

El 79,5% de los pacientes cuya consulta estuvo, según la impresión clínica del médico, relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas, declararon haber consumido

alcohol en las seis horas anteriores al ingreso a la sala de emergencia del hospital correspondiente.

La provincia de Tierra del Fuego se configura como la que presenta el mayor porcentaje de consumo de alcohol, el cual supera por 10,7 puntos porcentuales al valor regional; por su parte el porcentaje de consumo de La Pampa es 6,2 puntos porcentuales menor a dicho valor regional.

La presencia de marihuana en las consultas que se relacionan, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas, es del 7,0%; al interior de la región la provincia de La Pampa es la que presenta la mayor tasa, superando por 13,0 puntos porcentuales el valor regional.

En cuanto a la prevalencia de cocaína, es del 3,5% del total de las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico; se destaca el alto porcentaje que presenta la provincia de La Pampa.

El consumo en las seis horas anteriores al ingreso a la sala de emergencia de tranquilizantes y sedantes, utilizados sin prescripción médica, es del 15,8% de las consultas que según la impresión clínica del médico tuvieron relación con el consumo de sustancias psicoactivas.

Observando las provincias que componen la región, el mayor porcentaje de consumo se observa en La Pampa, ya que duplica el valor regional: por su parte en Tierra del Fuego el porcentaje de consumo es de sólo 4,9%.

Cuadro 21: Motivo de ingreso en las consultas relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico. Totales provinciales y total regional, 2005.

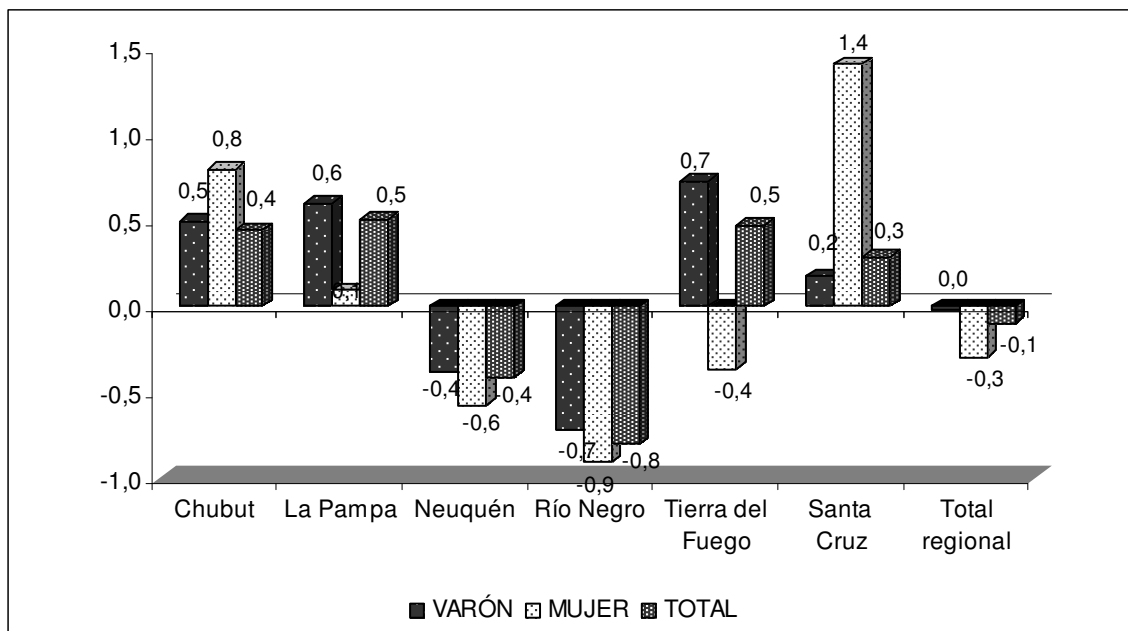
Motivo de ingreso	% de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico						
	Chubut	La Pampa	Neuquén	Río Negro	Santa Cruz	Tierra del Fuego	Total regional
Accidente de tránsito	3,2	13,3	3,6	9,1	8,8	4,9	6,4
Accidente de trabajo	-	-	-	-	-	-	-
Accidente común o casero	-	-	-	4,5	2,9	4,9	2,3
Situación de violencia	41,9	20,0	28,6	22,7	38,2	39,0	33,9
Intento de suicidio	3,2	13,3	10,7	4,5	14,7	4,9	8,2
Sobredosis	9,7	6,7	14,3	9,1	-	24,4	11,7
Síndrome de abstinencia	6,5	-	3,6	-	11,8	-	4,1
Motivos médicos generales	32,3	33,3	14,3	45,5	23,5	19,5	26,3
Ns Nc	3,2	13,3	25,0	4,5	-	2,4	7,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Los principales motivos por los que ingresaron los pacientes, cuya consulta se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico, son las situaciones de violencia y los motivos médicos generales, ya que entre ambos condensan el 60,2% de las consultas.

Las situaciones de violencia presentan el mayor porcentaje en la provincia de Chubut, mientras que los motivos médicos generales lo hacen en Río Negro.

Se destaca que el 24,4% de las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas de la provincia de Tierra del Fuego ingresaron por sobredosis, mientras que este motivo a nivel regional sólo concentra el 11,7% de las consultas.

Gráfico 14: Variaciones porcentuales* de la cantidad de consultas asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas de acuerdo a la impresión clínica del médico 2003 – 2005 según sexo. Total regional y totales provinciales.



*La variación porcentual se realiza por medio de un cálculo que vincula los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en cada periodo.

Considerando el total de la región patagónica, el porcentaje de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas se mantuvo estable entre los años 2003 – 2005.

Al interior de la región observamos movimientos heterogéneos entre las diferentes provincias que componen la región. Mientras el porcentaje de consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas disminuyó considerablemente en Río Negro (-0,8%) y en especial en las mujeres de dicha provincia (-0,9%) y levemente en Neuquén (-0,4), en el resto de las provincias la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas se ha incrementado en alrededor del 0,5%.

V CONCLUSIONES

Sobre los resultados regionales en relación a los nacionales

Un 8,3% de las consultas realizadas en el país se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. Tanto a nivel nacional como regional son los varones quienes realizaron en mayor proporción consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. La región Patagonia presenta la menor proporción, y las de Cuyo y Noa la mayor.

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas al consumo de droga es del 80,5%, indicando la importancia de esta sustancia en los patrones de consumo de la población. A nivel regional la mayor presencia de alcohol se observa en la región NOA y la menor en NEA.

Del resto de las sustancias consumidas en las seis horas anteriores a la realización de la consulta en la sala de emergencia los tranquilizantes y los sedantes se ubican luego del alcohol con el 14,0%, seguido por la marihuana (9,2%) y la cocaína (3,5%).

La marihuana fue consumida en mayor proporción en las regiones Centro, NEA y Cuyo; la cocaína presenta el mayor porcentaje de consumo en la región Centro, al igual que los tranquilizantes y sedantes.

El análisis por sexo nos permite observar que en los consumos de alcohol y marihuana, los varones presentan mayores probabilidad de haberlos realizado en las seis horas anteriores al ingreso en la sala de emergencia; por el contrario, en las mujeres la mayor probabilidad se da en el consumo de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica.

Los principales motivos por los que ingresaron los pacientes cuya consulta se asocia con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico, son las situaciones de violencia, los accidentes de tránsito y las sobredosis.

A nivel nacional el porcentaje de consultas que según la impresión clínica del médico se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas se mantuvo estable entre los años 2003 – 2005. En la región NEA se observa la mayor disminución y en Centro y Cuyo la los mayores incrementos.

Sobre los resultados al interior de cada región

Región NEA

Un 6,1% de las consultas realizadas en la región NEA se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas, considerando la impresión clínica del médico. La distribución de dichas consultas se da en forma homogénea en cada una de las provincias que componen la región. Tanto a nivel regional como provincial son los varones quienes realizaron en mayor proporción consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas.

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas es del 73,6%; la provincia de Corrientes presenta la mayor tasa de consumo y la provincia de Chaco la menor.

Mientras el porcentaje de consumo de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica es del 17,9%, el de marihuana es del 13,2% de las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas.

Los principales motivos de ingreso de las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico son los motivos médicos generales, las situaciones de violencia y la sobredosis.

En la región NEA se observa que tanto a nivel regional como al interior de cada una de las provincias que componen la región hubo una leve disminución, durante el periodo 2003 – 2005, en la cantidad de consultas relacionadas, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas.

Región NOA

El 10,3% de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región NOA tienen relación con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico. El porcentaje de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas de la provincia de Salta es el mayor de la región, en tanto que en Catamarca se observa la menor proporción. Tanto a nivel regional como provincial los varones tienen mayor probabilidad de haber realizado una consulta que se asocie con el consumo de sustancias psicoactivas.

En esta región la presencia de alcohol en las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas es del 84,2%. Entre las provincias que componen la región los valores de este tipo de consumo son homogéneos, excepto en Catamarca que se ubica muy por debajo del valor regional.

La presencia de tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica es del 6,9% de las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico; la de marihuana, por su parte, es del 2,0%.

Las situaciones de violencia, los motivos médicos generales y los accidentes de tránsito se configuran como los principales motivos de ingreso de aquellos pacientes cuya consulta se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas.

En la región NOA, la variación entre el año 2003 y el año 2005 en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico, ha permanecido estable.

Región Centro

Del total de las consultas realizadas en la región Centro, el 9,3% se relacionan, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas. La provincia de Entre Ríos es la que tiene el mayor porcentaje de consultas asociadas al consumo, mientras que en la Ciudad de Buenos Aires se observa la menor proporción. Los porcentajes de consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico, son mayores en los varones, tanto a nivel regional como en cada una de las provincias que componen la región.

La presencia de alcohol en las consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas es del 79,5%. La provincia con el mayor porcentaje es Entre Ríos y la que tiene el menor es Buenos Aires.

Los porcentajes de consumo realizado en las seis horas anteriores a la sala de emergencia son de: 18,1% en los tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción médica; de 13,8% en la marihuana y 7,5% en la cocaína.

Los motivos médicos generales, las situaciones de violencia y los accidentes de tránsito son los principales motivos por los que ingresaron a las salas de emergencias de los hospitales correspondientes a la región Centro los pacientes cuya consulta se asocia con el consumo de sustancias psicoactivas.

Durante el periodo 2003 – 2005 no se observan en la región Centro diferencias significativas en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. En Buenos Aires, la variación porcentual fue del 2,1%. Cabe destacar que en esta última provincia se cambió el hospital en el que se relevaron las encuestas: en el año 2003 se realizó en el Policlínico Central de la Municipalidad de La Matanza, mientras que en el año 2005 se realizó en el Hospital Interzonal General de Agudos “General José de San Martín”, de La Plata. Dicho cambio podría ser uno de los elementos que explique las variaciones que se observan en esta provincia.

Región Cuyo

Del total de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región Cuyo, el 10,6% estuvieron relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, considerando la impresión clínica manifestada por el médico. Mientras los porcentajes de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en las provincias de Mendoza y San Juan son similares al regional, el porcentaje de San Luís duplica dicho valor. Los varones realizaron consultas que según el médico se asocian con el consumo de sustancias psicoactivas en mayor proporción, excepto en la provincia de San Luís donde no se observan diferencias significativas.

La presencia del alcohol en las consultas relacionadas, según la impresión clínica del médico, con el consumo de sustancias psicoactivas, es del 75,5%. La provincia que más se aleja de dicho valor es San Juan, superando holgadamente al valor regional.

Los porcentajes de consumo realizado en las seis horas anteriores a la sala de emergencia son de: 13,9% en los tranquilizantes y sedantes utilizados sin prescripción; 13,0% en la marihuana y 2,4 % en la cocaína.

Los principales motivos por los que ingresaron los pacientes de la región Cuyo a la sala de emergencia fueron las situaciones de violencia, los motivos relacionados a sobredosis, los accidentes de tránsito y los motivos médicos generales.

En la región Cuyo se observa un leve incremento en la cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas entre el año 2003 y el año 2005, siendo La Rioja la provincia en la que se observa el mayor incremento.

Región patagónica

El 5,6% de las consultas realizadas en las salas de emergencia de los hospitales correspondientes a la región patagónica estuvieron, según la impresión clínica del médico, relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. La provincia de Tierra del Fuego tiene, proporcionalmente, el mayor porcentaje de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, y Neuquén la menor. Los varones realizaron, en proporción, una mayor cantidad de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, según la impresión clínica del médico.

El 79,5% de los pacientes cuya consulta estuvo, según la impresión clínica del médico, relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas, declararon haber consumido alcohol en las seis horas anteriores al ingreso a la sala de emergencia del hospital correspondiente. La mayor tasa se observa en la provincia de Tierra del Fuego y la menor en La Pampa.

Mientras el porcentaje de consumo de tranquilizantes y sedantes sin prescripción médica en las seis horas anteriores al ingreso en la sala de emergencia, es del 15,8% de las consultas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, el de marihuana es del 7,0%, y el de cocaína del 3,5%.

Los principales motivos por los que los pacientes, cuya consulta se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas según la impresión clínica del médico, ingresaron a las salas de emergencia, son las situaciones de violencia y los motivos médicos generales.

En la región patagónica el porcentaje de consultas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas se mantuvo levemente estable entre los años 2003 – 2005. Al interior de la región observamos movimientos heterogéneos entre las diferentes provincias que componen la región; mientras el porcentaje de consultas asociadas al

consumo de sustancias psicoactivas disminuyó en Río Negro y Neuquén, en el resto de las provincias se ha incrementado.