



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



**ESTUDIO NACIONAL EN POBLACIÓN DE 12 A 65 AÑOS, SOBRE CONSUMO DE  
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.  
ARGENTINA 2008**

**INFORME DE RESULTADOS**

**Área de Investigaciones  
Observatorio Argentino de Drogas**

**SECRETARIA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA DROGADICCIÓN Y  
LA LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO  
JOSÉ RAMÓN GRANERO  
Secretario de Estado**

**OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
DIEGO ALVAREZ RIVERO  
Coordinador**

**AREA DE INVESTIGACIONES  
GRACIELA AHUMADA  
Coordinadora  
Dirección del estudio**

**Equipo de investigación del OAD  
Nora Cadenas  
Floencia Yellati  
Gabriela Wrobel  
Liliana Barberis**

## **Índice**

### **Capítulo 1: Introducción, objetivos y metodología**

### **Capítulo 2: Resultados generales: Magnitud del consumo**

- 2.1. Consumo de sustancias alguna vez en la vida
- 2.2. Consumo de sustancias en el último año
- 2.3. Consumo de sustancias en el último mes
- 2.4. Edad de inicio

### **Capítulo 3: Tasas de incidencia anual**

### **Capítulo 4: Análisis del Consumo de Tabaco y Bebidas alcohólicas**

- 4.1. Intensidad del consumo de tabaco
- 4.2. Tipo de bebidas consumidas
- 4.3. Intensidad del consumo de alcohol
- 4.4. Consumos problemáticos o perjudiciales: EBBA y AUDIT

### **Capítulo 5: Análisis del consumo de psicofármacos**

- 5.1. Modalidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes
- 5.2. Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica

### **Capítulo 6: Intensidad de consumo e indicadores de dependencia de drogas ilícitas**

- 6.1. Marihuana
- 6.2. Cocaína
- 6.3. Pasta base/paco
- 6.4. Éxtasis

### **Capítulo 7: Factores de riesgo-protección asociados al consumo**

#### **7.1. Percepción de Gran riesgo**

#### **7.2. Indicadores de propensión a consumir**

#### **7.3 Indicadores de vulnerabilidad**

- Tenencia de amigos que se emborrachan según sexo y edad
- Tenencia de amigos que consumen drogas según sexo y edad
- Asociación entre consumo y entorno

#### **7.4.Oferta de drogas**

### **Capítulo 8: Policonsumo**

### **Capítulo 9: Demanda de tratamiento**

- Buscó tratamiento en el último año por edad y sexo
- Está o estuvo en tratamiento en el último año por edad y sexo
- Lugares de búsqueda de tratamiento por edad y sexo

### **Capítulo 10: Principales resultados y conclusiones**

### **ANEXO: Cuestionario**

## **Capítulo 1: Introducción, Objetivos y Metodología**

La Secretaría de Programación para Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR) de Presidencia de la Nación, realizó a través de su Observatorio Argentino de Drogas (OAD), el Estudio Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población de 12 a 65 años correspondiente al año 2008, de todas las localidades del país que tienen 80.000 habitantes y más.

El estudio forma parte de los indicadores básicos definidos por el OAD, de periodicidad bienal, cuyo objetivo central es conocer la magnitud y características del consumo de sustancias psicoactivas en el país. Los resultados, comparables al estudio del año 2006, permiten estimar los factores de riesgo y protección asociados al consumo, la demanda potencial de tratamiento e indicadores de impacto perjudicial en la población, tanto en la salud, en el trabajo como en el ámbito familiar.

El estudio se financió con fondos de la SEDRONAR y el trabajo de campo fue realizado por el Centro de Investigaciones en Estadística Aplicada (CINEA) de la Universidad Nacional Tres de Febrero, bajo la dirección del Área de Investigaciones del OAD.

## **OBJETIVOS**

El estudio tiene como objetivo general obtener información confiable y actualizada sobre la magnitud, características y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en la población urbana de 12 a 65 años, residente en ciudades de 80.000 y más habitantes, según tamaño de localidades urbanas y regiones del país: Metropolitana, NOA, NEA, Pampeana, Cuyo y Patagonia.

Los objetivos específicos son:

- a. Determinar la prevalencia de vida, año y mes del consumo de drogas legales e ilegales en la población urbana de 12 a 65 años.
- b. Estimar la incidencia del consumo de drogas legales e ilegales en la población urbana de 12 a 65 años.
- c. Determinar la edad de inicio del consumo de drogas legales e ilegales en la población urbana de 12 a 65 años.
- d. Estimar la tasa de dependencia del consumo de drogas en la población urbana de 12 a 65 años.
- e. Conocer el nivel de exposición, acceso y riesgo de consumo de drogas legales e ilegales en la población urbana de 12 a 65 años.
- f. Estimar la demanda y acceso a servicios de orientación, tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas existente en la población urbana de 12 a 65 años.

## ASPECTOS METODOLÓGICOS

### Diseño muestral

Se selecciona una muestra cuya población objetivo es la comprendida entre los 12 y 65 años de edad, que habita en viviendas particulares ubicadas en localidades de 80.000 habitantes o más en todo el país.

Según el Censo 2001 hay en Argentina 43 localidades con más de 80.000 habitantes. Se incluyeron entre estas localidades a la Ciudad de Buenos Aires y al conjunto de Partidos del Conurbano, las cuales contaron con un número de casos suficiente para realizar estimaciones desagregadas a este nivel.

### *Tipo de muestreo*

Trietápico, estratificado en la primera etapa.

- Unidades de primer etapa: Radios Censales
- Unidades de segunda etapa: Viviendas particulares
- Unidades finales: Persona/s del hogar

### **A. Primera etapa de selección (selección de radios censales)**

El conjunto de radios censales ha sido estratificado en dos niveles:

#### *Primer nivel de estratificación*

Todas las localidades mayores de 80.000 habitantes según el censo 2001 integraron la muestra asumiendo el carácter de estrato de selección. No hubiera sido eficiente en términos costo/beneficio realizar una subselección de localidades, pues ya las capitales de provincia, más Rosario, San Nicolás, Bariloche suman 34 localidades. Las capitales de provincia debieron ser cubiertas todas, a fin de dar cumplimiento a la exigencia de representatividad a nivel de región.

#### *Segundo nivel de estratificación*

Dentro de cada localidad, se estratificaron los radios censales haciendo un uso intensivo de la información proporcionada por el Censo de Población 2001. Este Censo, además de la información clásica referida al nivel educativo de la población, precariedad o tipología de viviendas según materiales, provisión de baño, etc. incorporó una serie de variables referidas a equipamiento de los hogares: tenencia de heladera, freezer, teléfono fijo, cable, etc. Estas variables proveen una serie de indicadores que permiten efectuar una diferenciación sumamente eficiente de los radios censales.

Mediante la técnica estadística de las componentes principales y los métodos de "clustering" (clasificación automática) se estratificaron los radios dentro de cada localidad.

Los pasos a seguir fueron los siguientes:

1. selección de las variables estratificadoras (aquellas que tienen un mayor poder de discriminación entre los distintos radios)
2. creación de índices referidos a tres temáticas: Educación, vivienda, equipamiento.
3. construcción, mediante Clasificación Automática, de los estratos de selección.

### **Selección de variables estratificadoras**

#### Variables clasificadoras - Dimensión educación

- Porcentaje de jefes de hogar con educación primaria incompleta o sin instrucción
- Porcentaje de jefes de hogar con educación universitaria completa

#### Variables clasificadoras - Dimensión vivienda

- Tipo de vivienda
- Material de los pisos
- Material de los techos
- Desagüe del baño
- Baño de uso exclusivo
- Hacinamiento

#### Variables clasificadoras - Dimensión equipamiento

- Tenencia de freezer
- Tenencia de televisión por cable
- Tenencia de teléfono fijo
- Tenencia de lavarropa

### **Construcción de los tres índices**

Mediante "Componentes principales", método que opera sobre variables continuas, se construyó una variable (continua) resumen de cada dimensión. Se obtuvo en total 3 variables -índices.

### **Construcción de los estratos dentro de cada localidad**

Una vez construidos los tres índices se les aplicó un método de clasificación automática ("k-means") para determinar los estratos. Estos métodos permitieron fijar la cantidad de grupos a construir.

### **Selección de las unidades de primera etapa (Radios Censales)**

Los radios censales fueron seleccionados dentro de cada estrato mediante probabilidad de selección proporcional a su tamaño, medido en cantidad de viviendas particulares, dato obtenido de fuentes censales.

### **Cantidad de radios a seleccionar en cada estrato**

Cada estrato de selección contuvo un mínimo de dos radios, para permitir luego la estimación de los errores de muestreo.

### **B. Segunda etapa de selección (viviendas particulares)**

La selección de las viviendas dentro de cada radio seleccionado fue la consecuencia de estos pasos:

- listado de viviendas a encuestar, mediante muestreo sistemático, con arranque aleatorio e intervalo de selección determinado en gabinete: esto consiste en determinar un punto de arranque definido aleatoriamente en el punto muestra seleccionado (lo que evita sesgos de selección por parte del agente de campo), y predeterminar un recorrido sistemático del punto muestra
- a su vez, el agente de campo debió ir recorriendo el punto muestra y seleccionar las viviendas a encuestar, utilizando un intervalo calculado de forma específica para cada uno de los puntos muestra

### Reemplazos

No se reemplazaron viviendas, salvo en el caso de ser una vivienda deshabitada. En caso de una vivienda habitada que no pudo ser encuestada, se consignó el motivo para luego ajustar la ponderación por la no respuesta.

### C. Tercera y última etapa de selección (persona a encuestar)

En el hogar seleccionado y encuestado se listaron a las personas que habitaban en él y cumplieran el requisito de tener entre 12 y 65 años (población objetivo del estudio), y por medio de la tabla de Kish se seleccionó a una de ellas, estuviera o no presente en el hogar en ese momento.

De manera independiente a esta muestra y para dar respuesta a un interés específico de conocimiento, también fueron encuestadas todas las personas entre 12 y 17 años que no concurrieran a ningún establecimiento educativo, hayan sido o no seleccionadas por método Kish. Estos casos se conforman una muestra independiente.

### Distribución de la población representada

#### Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.

Sexo	Población representada	Porcentaje
Varón	8.768.547	49,6
Mujer	8.906.469	50,4
Total	17.675.016	100,0

#### Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.

Estrato	Población representada	Porcentaje
12 a 17 años	2.474.298	14,0
18 a 24 años	2.950.583	16,7
25 a 34 años	3.474.089	19,7
35 a 49 años	4.428.577	25,1
50 a 65 años	4.326.610	24,5



<b>Sin respuesta</b>	20.859	0,1
<b>Total</b>	17.675.016	100,0

**Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

<b>Región</b>	<b>Población representada</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Metropolitana</b>	8.586.858	48,6
<b>Pampeana</b>	4.727.695	26,7
<b>NEA</b>	841.468	4,8
<b>CUYO</b>	1.262.274	7,1
<b>NOA</b>	1.606.434	9,1
<b>Patagonia</b>	650.287	3,7
<b>Total</b>	17.675.016	100,0

**Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

<b>Tamaño de localidades</b>	<b>Población representada</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Más de 1.5 millón de habitantes</b>	8.586.858	48,6
<b>501 mil a 1.5 millón de habitantes</b>	4.129.421	23,4
<b>80 mil a 500 mil habitantes</b>	4.958.737	28,1
<b>Total</b>	17.675.016	100,0

**❖ Trabajo de Campo**

Si bien el cuestionario y la metodología habían sido puesta a prueba en el estudio nacional del año 2006, y como el trabajo de campo se llevaría a cabo con una consultora/institución diferente, la misma realizó una prueba piloto durante una semana del mes de octubre, en forma simultánea en 16 Puntos Muestra, abarcando zonas de la Ciudad de Buenos Aires, Gran Buenos Aires, Córdoba, Mar del Plata y La Plata, con el objetivo de evaluar los siguientes aspectos del trabajo:

- Cantidad de viviendas seleccionadas por radio
- Operatividad de los intervalos entre viviendas

- Tasa de efectividad general
- Cantidad de revisitas necesarias
- Tiempo promedio de trabajo en cada radio

Los resultados obtenidos permitieron implementar modificaciones con la finalidad de optimizar la eficacia operativa general del trabajo de campo. Una de las principales conclusiones estuvo vinculada a la tasa de no respuesta, superior a la considerada inicialmente.

El día 27 de Octubre de 2008 comenzó el trabajo de campo en casi la totalidad de las plazas. Las plazas restantes salieron a campo durante esa semana y el principio de la siguiente.

Se efectivizaron en **total 13.685 encuestas durante el relevamiento**: 13.402 a población general de 12 a 65 años y 283 casos de menores no escolarizados.

### **Modificaciones metodológicas del trabajo de campo**

Durante el comienzo del trabajo de campo se pusieron en evidencia las dificultades observadas en la prueba piloto. Con lo cual, durante la primera semana y media de campo (del 27 de octubre hasta aproximadamente el miércoles 5 de noviembre) se tuvo una producción mínima de casos que no llegaba a las estimaciones previas, empeorando el panorama en las zonas de nivel socioeconómico elevado. Como ejemplo de ello se puede citar un día de trabajo en zona de nivel medio alto en Mendoza, donde había concurrido una de las supervisoras del Observatorio que, luego de trabajar con el encuestador durante una jornada, no produjeron ni un solo caso efectivo.

Analizando las tasas de rechazo se encontraron valores más altos que los estipulados, por lo que se observó que, para lograr las encuestas efectivas necesarias, era preciso visitar más hogares que los estipulados originalmente.

Por estos motivos, sobre fines de la semana del 3 de noviembre se coordinó en forma conjunta con el Observatorio una serie de modificaciones metodológicas que se comenzaron a implementar operativamente durante la semana del 10 de noviembre. Las modificaciones fueron las siguientes:

- Se incrementó la sobremuestra original (de un 30%) a un promedio del 50%, a los efectos de aumentar la cantidad de viviendas potencialmente encuestables.
- Se disminuyeron a la mitad los intervalos entre viviendas estipulados originalmente.
- Como la efectividad presentó valores claramente diferenciales entre los estratos altos y el resto, para el conjunto de PM de nivel medio/alto y alto (aproximadamente el 25% del total de radios seleccionados) se disminuyó el intervalo aún más; a una sola vivienda.
- En muchos puntos muestra y zonas se aumentó la cantidad de revisitas con la finalidad de mejorar la productividad por punto.

Con este aumento de la sobre muestra adoptada se modificó la cantidad de viviendas a visitar, pasando de las 17600 previstas inicialmente a 20300 viviendas aproximadamente al final del trabajo de campo.

De todos modos, con los cambios introducidos, la evolución del trabajo de campo, si bien mejoró dentro de los estratos socioeconómicos bajos, no logró cubrir las expectativas iniciales en lo que respecta a la cantidad de entrevistas efectivas finales que se tendría de seguir con el proceso tal como estaba.

Por lo tanto, para la semana del 24 de noviembre, en consulta con el Observatorio, el CINEA dispuso nuevos cambios metodológicos para lograr el requisito de casos efectivos que necesitaba el Observatorio (13500). Las medidas dispuestas fueron las siguientes:

- Se incrementó aún más la sobremuestra en función de las necesidades puntuales de cada zona.
- Se utilizó la modalidad de rastreo que se estaba implementando para las zonas medio altas y altas (modificación señalada en el punto anterior) en todas los punto muestra afectados.
- Se aumentó la cantidad de revisitas con la finalidad de mejorar la productividad por punto muestra.
- Se extendió el período de trabajo de campo hasta el 19 de diciembre.

Con estas modificaciones finales se llegó a cumplir con la meta de casos (13402 casos), y se visitaron finalmente alrededor de 25000 viviendas, superándose en más del 40% la sobre muestra original.

## ❖ **Definiciones conceptuales y operacionales**

Dados los objetivos generales y específicos que tiene el Estudio Nacional, se analizaron las variables para medir la magnitud del consumo y los factores asociados al mismo, como así también otros aspectos relacionados al fenómeno, como la demanda de tratamiento, impacto del consumo en el ámbito laboral y el gasto realizado por la población para el consumo de algunas drogas ilícitas. Estos últimos aspectos no están incluidos en el presente informe, debido a que se elaborarán informes específicos sobre los mismos.

Se incluyen los Indicadores de consumo: prevalencia e incidencia; Indicadores de intensidad del consumo: frecuencia y cantidad; Indicadores de consumo problemático y dependencia para el consumo de alcohol y drogas ilícitas; Indicadores de los factores de riesgo-protección: percepción de riesgo, indicadores de propensión a consumir, indicadores de vulnerabilidad. También se mide la edad de inicio en el consumo de todas las sustancias psicoactivas.

### ➤ **Indicadores de consumo**

#### ○ **Prevalencia**

Se define a una persona como consumidor de alguna de las sustancias analizadas si la usó por lo menos una vez. Las medidas de prevalencia indican el uso de las sustancias.

**Prevalencia de los últimos 30 días o del mes:** proporción de personas que consumieron la sustancia en los últimos 30 días sobre el total de las personas estudiadas.

**Prevalencia de los últimos 12 meses o anual:** proporción de personas que consumieron la sustancia en los últimos 12 meses sobre el total de las personas estudiadas.

**Prevalencia de vida o global:** proporción de personas que consumieron la sustancia alguna vez en la vida sobre el total de las personas estudiadas.

#### ○ **Incidencia**

La **tasa de incidencia del uso de drogas** resulta de la división del número personas que empezaron a usar drogas durante un período específico de tiempo (un año o un mes) por el número de personas que corren el riesgo de usar una droga determinada por primera vez. La “población en riesgo” es la población total bajo estudio menos aquellas personas que ya han usado drogas antes del período de tiempo especificado.

### ➤ **Indicadores de intensidad de consumo**

En el estudio se utilizó para medir la intensidad del consumo la frecuencia o número de días de consumo de la sustancia y la cantidad de la misma.

### ➤ **Indicadores de consumo problemático y dependencia**

**Consumo problemático de bebidas alcohólicas:** se utilizó la Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA), que a partir de 7 preguntas, indaga sobre conductas indicadoras de un consumo problemático. Cuando la persona que ha consumido alcohol en los últimos 30 días, responde positivamente a 2 o más indicadores de la escala, se considera que es un bebedor con problemas en la ingesta. Los ítems que conforman la escala EBBA son los siguientes:

- ¿Ha habido problemas entre Ud y su pareja a causa del trago?
- ¿Ha perdido amigos/as, por el modo de beber?
- ¿Ha tenido ganas de disminuir lo que toma?
- ¿Le ocurre en ocasiones que, sin darte cuenta, termina tomando más de lo que desea?
- ¿Ha tenido que tomar alcohol en las mañanas?
- ¿Le ha ocurrido que al despertar, después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde de parte de lo que pasó?
- ¿Le molesta que lo critiquen por la forma en que toma?

También se utilizó el **Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol –AUDIT-** para quienes consumieron alcohol en los últimos 12 meses, para identificar personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol. El AUDIT fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol.

- ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
- ¿Cuántos tragos suele tomar usted en un día de consumo normal de alcohol?
- ¿Qué tan seguido toma usted 5 o más tragos en un solo día?
- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?
- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido el día anterior?
- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

- ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido debido a que usted había bebido alcohol?
- ¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?

**Dependencia:** Para la medición de la Dependencia se siguieron los criterios de la Clasificación Internacional de Enfermedades Décima Versión, CIE 10. En el mismo se define al Síndrome de dependencia como “el conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognoscitivas en el cual el consumo de una droga, o de un tipo de ellas, adquiere la máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro tipo de comportamiento de los que en el pasado tuvieron el valor más alto. La manifestación característica del síndrome de dependencia es el deseo (a menudo fuerte y a veces insuperable) de ingerir sustancias psicotrópicas (aun cuando hayan sido prescritas por un médico), alcohol o tabaco.” Los seis criterios que establece el CIE 10 se operacionalizaron en 10 ítems o variables, y se les preguntó a quienes consumieron marihuana, cocaína y pasta base en el último año. Cuando la persona presenta 3 o más indicadores positivos, se define como Dependiente. Debido a que se trata de una encuesta poblacional y no de una entrevista bajo un encuadre médico, esta medida debe considerarse como una estimación aproximada a la población con síndrome de dependencia a drogas.

➤ **Indicadores de Factores de riesgo-protección**

- **Percepción de riesgo:** es una medida subjetiva de percepción del daño asociado al consumo de determinada droga.
- **Indicadores de propensión a consumir**
  - Percepción de facilidad de acceso: medida subjetiva de la percepción de facilidad o dificultad para conseguir una droga determinada.
  - Curiosidad por probar alguna droga
  - Percepción sobre la decisión del consumo o no frente a la ocasión de probar alguna droga
- **Indicadores de vulnerabilidad**
  - Consumo en el entorno: medida objetiva sobre la tenencia de amigos o familiares que consumen drogas
  - Oferta de drogas: medida objetiva de haber recibido alguna oferta directa de drogas

- **Indicadores de demanda de tratamiento:** proporción de personas que habiendo consumido alguna droga en el último año, buscaron tratamiento, estuvieron o están en tratamiento. También se indaga sobre los lugares de atención y tratamiento en donde buscó asistencia.

**El análisis de estas dimensiones se hará en relación a las siguientes variables:**

- Sexo
- Grupos de edad: **12 a 17 años, 18 a 24 años, 25 a 34 años, 35 a 49 años, 50 a 65 años.**
- Nivel de educación: Sin instrucción, Primario incompleto, Primario completo, Secundario incompleto, Secundario completo, Terciario o Universitario incompleto, Terciario o Universitario completo y más, Educación Especial.
- Tamaño de localidades: según las definiciones de los dominios de la muestra: Localidades de 80.000 a 500.000 habitantes, Localidades que tienen entre 501.000 y 1.500.000 habitantes y Localidades de más de 1.500.000 personas.
- **Regiones del país:**
  - Área Metropolitana (Ciudad de Buenos Aires y 24 partidos del Conurbano Bonaerense)
  - Pampeana: Córdoba, La Pampa, Entre Ríos, Santa Fe y Resto de la Provincia de Bs. As.
  - Noroeste: Jujuy, Salta, Tucumán, Catamarca, La Rioja y Santiago del Estero
  - Noroeste: Corrientes, Misiones, Chaco y Formosa
  - Cuyo: Mendoza, San Juan y San Luis
  - Patagonia: Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego

**❖ Cuestionario**

El instrumento fue definido por el OAD-SEDRONAR, tomando como base el Cuestionario Estandarizado del Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas.

La aplicación del cuestionario respetó en todos los casos las condiciones de anonimato de las respuestas brindadas; se realizó la entrevista “cara a cara”, previa explicación por parte del entrevistador del objetivo del estudio y de la relevancia del mismo. La persona a entrevistar se seleccionó mediante una Tabla Kish y la entrevista tuvo una duración promedio de 25 minutos. También se les aplicó a toda persona entre 12 y 17 años que no esté en el sistema educativa,

conformando una muestra independiente, para completar análisis ulteriores sobre esta población en riesgo.

El cuestionario tuvo 131 preguntas, organizada en las siguientes dimensiones:

- Identificación de la vivienda, del hogar y del entrevistado
- Ingresos del hogar
- Situación laboral
- Salud
- Consumo de tabaco
- Consumo de alcohol
- Factores de riesgo vinculados al consumo de alcohol y drogas
- Consumo de psicofármacos
- Consumo de solventes y sustancias inhalables
- Consumo de drogas ilícitas: marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis
- Impacto del consumo de drogas
- Ámbito laboral
- Demanda de tratamiento
- Mercado de drogas y precio

## Capítulo 2: Resultados generales: Magnitud del consumo

### 2.1 Prevalencia de vida

La prevalencia de vida indica el porcentaje de personas que declaran haber consumido cada una de las sustancias, al menos una vez en su vida. Las tasas de prevalencia por sustancia se informan con su correspondiente intervalo de confianza para un nivel del 95%.

**Cuadro 2.1: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Población	Porcentaje	Intervalo de confianza
Tabaco	9.223.831	52.2	(51.1 - 53.2)
Alcohol	12.649.351	71.6	(70.6 - 72.5)
Marihuana	1.566.005	8.9	(8.2 - 9.5)
Cocaína	602.076	3.4	(3.0 - 3.8)



<b>Pasta Base-Paco</b>	74.711	0.4	(0.3 – 0.6)
<b>Crack</b>	15.864	0.1	(0.0 – 0.2)
<b>Éxtasis</b>	107.118	0.6	(0.4 – 0.8)
<b>Alucinógenos</b>	144.611	0.8	(0.6 – 1.1)
<b>Inhalantes</b>	91.901	0.5	(0.4 – 0.7)
<b>Estimulantes sin prescripción médica</b>	146.917	0.8	(0.7 – 1.1)
<b>Tranquilizantes sin prescripción médica</b>	454.355	2.6	(2.3 – 2.9)
<b>Hashis</b>	125.081	0.7	(0.5 – 0.9)
<b>Heroína</b>	15.539	0.1	(0.0 – 0.2)
<b>Opio</b>	4.857	0.03	(0.0 – 0.1)
<b>Morfina</b>	34.189	0.2	(0.1 – 0.3)
<b>Ketamina</b>	55.816	0.3	(0.2 – 0.5)
<b>Otras drogas</b>	18.392	0.1	(0.1 – 0.2)
<b>Alguna droga ilícita</b>	1.663.151	9.4	(8.8 – 10.1)

Entre la población de 12 a 65 años del país que viven en localidades de 80 mil habitantes y más, las sustancias que presentan mayores tasas de consumo de alguna vez en la vida son alcohol: 71.6% y tabaco: 52.2% (ambas de curso legal).

Marihuana se ubica en tercer lugar, como sustancia de mayor consumo, con una tasa de consumo del 8.9%, y luego cocaína, con el 3.4%.

Las tasas de prevalencia de vida de tranquilizantes usados sin prescripción médica alcanzan el 2.6% y un 0.8% el consumo de estimulantes y de alucinógenos.

El 0.7 % de la población en estudio ha consumido alguna vez hashis, el 0.6% éxtasis, y el 0.5% solventes o sustancias inhalables. Mientras que tasas menores al 0.5% presentan el consumo de pasta base-paco con un 0.4%, el de ketamina con 0.3%, el de morfina con 0.2% , el de heroína y crack con 0.1% y el consumo de opio con sólo el 0.03%.

Finalmente, el 9.4 % de la población ha consumido alguna droga ilícita alguna vez en la vida.

**Cuadro 2.2: Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	57,7	46,8	52,2
Alcohol	78,6	64,6	71,6
Marihuana	12,5	5,2	8,9
Cocaína	5,4	1,4	3,4
Pasta Base-Paco	0,7	0,2 ***	0,4
Crack	0,1 ***	0,0 ***	0,1 ***
Éxtasis	0,9	0,3 ***	0,6
Alucinógenos	1,2	0,5	0,8
Inhalantes	0,9	0,2 ***	0,5
Estimulantes sin pm	1,1	0,6	0,8
Tranquilizantes sin pm	2,6	2,6	2,6
Hashis	1,0	0,4 ***	0,7
Heroína	0,2 ***	0,0 ***	0,1 ***
Opio	0,04 ***	0,01 ****	0,03 ***
Morfina	0,3 ***	0,1 ***	0,2 ***
Ketamina	0,5	0,1 ***	0,3
Otras drogas	0,1 ***	0,1 ***	0,1 ***
Alguna droga ilícita	13,4	5,5	9,4

\*\*\* CV superior al 25%<sup>1</sup>

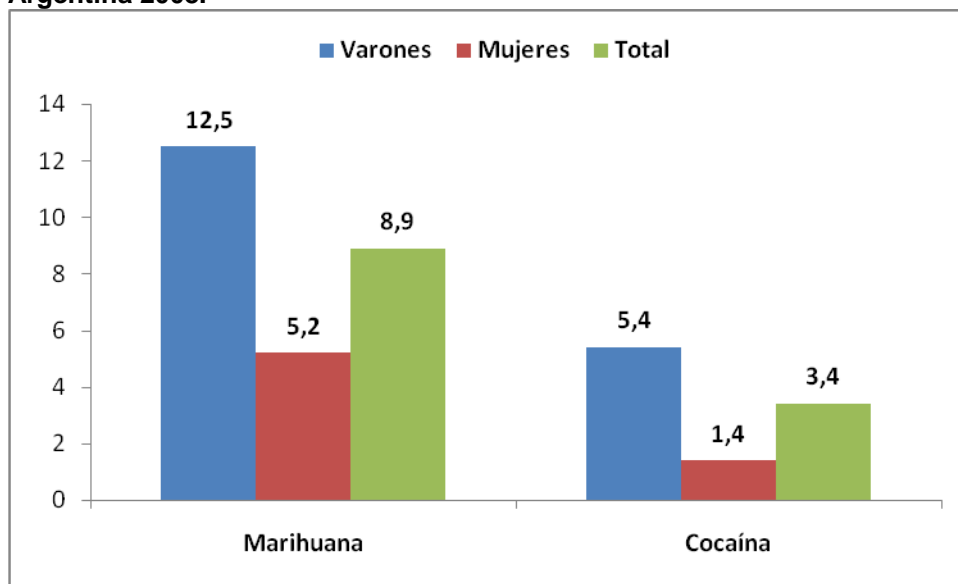
Para valorar diferencias significativas entre las sub poblaciones respecto de las prevalencias, se compararon los intervalos de confianza (nivel del 95%) que recogen al verdadero valor de la proporción. En aquellos casos en que los intervalos se solapan, tal diferencia no resulta relevante o significativa desde el punto de vista estadístico. Contrariamente, aquellos casos donde no existe superposición de los intervalos de confianza, dan cuenta de diferencias significativas entre las prevalencias de los subgrupos.

<sup>1</sup> Tasas que tienen un coeficiente de variación superior al 25%, cuyos datos son menos precisos y por lo tanto, no se evaluarán las diferencias entre tasas de las subpoblaciones.

Los varones presentan una mayor tasa de consumo de alguna vez en la vida de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y de alguna droga ilícita con respecto a las mujeres.

Para el resto de las sustancias: pasta base, éxtasis, alucinógenos, inhalables, psicofármacos sin prescripción médica, hashis y heroína no se observan diferencias significativas según sexo.

**Gráfico 2.1: Prevalencia de vida de consumo de marihuana y cocaína según sexo. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.3: Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	18,0	57,8	58,3	55,0	60,1
Alcohol	43,7	83,8	80,7	72,7	70,6
Marihuana	2,5	17,3	16,3	7,3	2,2
Cocaína	0,6 ***	5,9	7,0	3,6	0,3 ***
Pasta Base-Paco		1,2 ***	0,8 ***	0,3 ***	0,0 ***
Crack		0,1 ***	0,2 ***	0,1 ***	
Éxtasis	0,2 ***	1,4 ***	1,2	0,4 ***	0,0 ***
Alucinógenos		1,7	1,6	0,8	0,1

					***
<b>Inhalantes</b>	0,1	1,4	0,8 ***	0,3 ***	0,1 ***
<b>Estimulantes sin pm</b>	0,2 ***	1,4 ***	1,2 ***	0,9 ***	0,5 ***
<b>Tranquilizantes sin pm</b>	1,1 ***	3,9	3,4	3,2	1,2
<b>Hashis</b>	0,1	0,6 ***	1,6	0,8 ***	0,3 ***
<b>Heroína</b>		0,2 ***	0,0 ***	0,1 ***	0,1 ***
<b>Opio</b>		0,0 ***	0,0 ***	0,0 ***	0,1 ***
<b>Morfina</b>		0,1 ***	0,5 ***	0,2 ***	0,1 ***
<b>Ketamina</b>		0,8 ***	0,6 ***	0,2 ***	0,1 ***
<b>Otras drogas</b>		0,3 ***	0,2 ***	0,1 ***	
<b>Alguna droga ilícita</b>	2,7	17,7	17,4	8,1	2,3

++ CV superior al 25%

Las menores tasas de consumo de tabaco que indican prevalencia de vida se observan entre los más jóvenes, entre 12 a 17 años. A partir de los 18 años, las tasas no presentan diferencias significativas según grupos de edad y superan el 55%

De igual modo, los jóvenes de 12 a 17 años presentan la menor tasa de consumo de alguna vez en la vida de bebidas alcohólicas. Las mayores tasas se observan entre las personas de 18 a 34 años, mayores al 80%, y descienden entre las personas de 35 años y más, pero ubicándose por encima del 70%.

En cuanto al consumo de marihuana, las tasas mayores se observa entre los jóvenes de 18 a 24 años con una tasa del 17.3% y entre los de 25 a 34 años con una tasa algo menor del 16.3%. Entre las personas de 35 a 49 años la prevalencia de marihuana desciende a 7.3 %, y continúa descendiendo hasta alcanzar un 2.2% en la población de 50 a 65 años.

Respecto del consumo de cocaína, entre la población de 25 a 34 años se encuentran las tasas de mayor consumo (7.0 %). Entre los demás grupos de edad, las tasas son

menores: 5.9 % entre los que tienen 18 a 24 años, 3.6 % en el grupo de 35 a 49 años y menos del 1 % en las personas de 50 a 65 años y en los menores de 12 a 17 años.

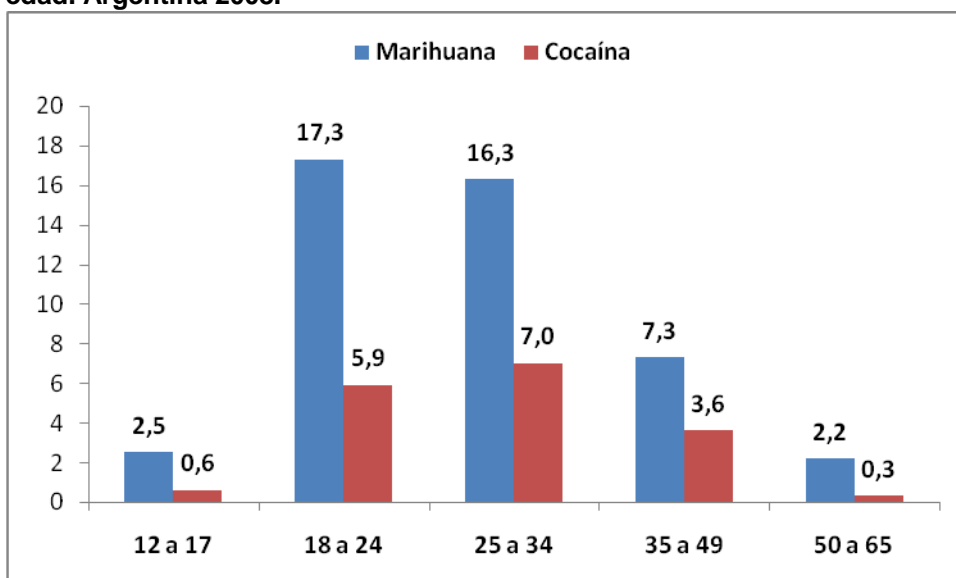
Las tasas más altas de consumo de alucinógenos se encuentran en la población de 18 a 34 años. En cuanto al consumo de hashis, no hay diferencias significativas entre los distintos grupos de edad, aunque algo superior es la tasa entre las personas de 25 a 34 años.

El consumo de tranquilizantes sin pm no presenta diferencias significativas entre las edades de 18 a 49 años, pero las tasas de consumo son superiores en este rango de edad con respecto a la población de 12 a 17 y la población de 50 a 65 años.

Los consumos realizados alguna vez en la vida de pasta base, éxtasis, inhalables, estimulantes sin prescripción médica, heroína, opio, morfina y ketamina, no tienen diferencias significativas según los grupos de edad analizados.

Finalmente, las tasas de consumo de alguna droga ilícita son marcadamente superiores en la población de 18 a 34 años (más del 17 %) con respecto a los menores de 12 a 17 y los adultos de 50 a 65 años (2.7% y 2.3 % respectivamente). Así mismo, la tasa de consumo entre las personas de 35 a 49 años asciende a 8.1 %.

**Gráfico 2.2: Prevalencia de vida de consumo de marihuana y cocaína según grupos de edad. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.4: Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Tabaco	52,9	53,1	45,5	52,8	46,5	56,7
Alcohol	71,3	73,0	77,1	72,9	62,3	77,3
Marihuana	11,9	7,7	3,2	4,1	3,0	8,6
Cocaína	4,9	2,6	1,1 **	1,2 **	1,3	2,0
Pasta Base-Paco	0,7	0,2 **	0,2 **		0,4 **	0,1 **
Crack	0,2 **	0,0 **	0,1**			
Éxtasis	1,0	0,3 **	0,1 **	0,0 **	0,3 **	0,7 **
Alucinógenos	1,3	0,5 **	0,2 **	0,2 **	0,1 **	0,4 **
Inhalantes	0,7	0,4 **	0,2 **	0,3 **	0,5 **	0,2 **
Estimulantes sin pm	1,1	0,8	0,2 **	0,2 **	0,6 **	0,9 **
Tranquilizantes sin pm	3,0	2,2	1,7	1,6	2,6	2,2
Hashis	1,1	0,4 **	0,0 **	0,1 **	0,2 **	0,4 **
Heroína	0,1 **	0,0 **	0,1 **		0,1 **	0,1 **
Opio	0,0 **					0,2 **
Morfina	0,2 **	0,2 **	0,1 **		0,1 **	0,2 **
Ketamina	0,5	0,2 **	0,1 **		0,1 **	0,0 **
Otras drogas	0,1 **	0,0 **	0,1 **	0,1 **	0,2 **	0,1 **
Alguna droga ilícita	12,6	7,9	3,3	4,8	3,5	9,0

++ CV superior al 25%

El consumo más bajo de alguna vez en la vida de tabaco se presenta en las regiones de NEA Y NOA cuya población tiene una tasa de consumo 45.5% y 46.5% respectivamente. En el resto de las regiones, las tasas superan al 50% pero las diferencias entre ellas no son significativas.

Con respecto al consumo de alcohol, la prevalencia menor se encuentra en la región de NOA con un 62.3%, mientras que en las demás regiones las tasas superan el 70%.

El mayor consumo de marihuana se observa en la región Metropolitana (11.9%) diferenciándose significativamente de las regiones de menor consumo, NOA Y NEA (3.0 % y 3.2 % respectivamente). Cuyo también se diferencia significativamente de la región metropolitana por tener un consumo bastante menor, 4.1%. En cuanto a las regiones Pampeana y Patagonia, las diferencias no son relevantes entre sí : 7.7% y el 8.6%.

El consumo de alguna vez en la vida de cocaína se aproxima al 5 % en la región Metropolitana, mientras que las regiones Pampeana y Patagonia no presentan diferencias significativas.

El consumo de pasta base no alcanza al 1% de la población en la región Metropolitana, mientras que en el resto de las regiones no pueden analizarse las tasas de consumo por tener un coeficiente de variación superior al 25%.

Igual situación se observa para el consumo de inhalables, crack, éxtasis, hashis, heroína, opio, morfina, ketamina y otras drogas y alucinógenos.

En cuanto al consumo de alguna vez en la vida de estimulantes sin prescripción médica, no se encuentran diferencias relevantes entre las regiones Metropolitana y Pampeana. El consumo sin prescripción médica de tranquilizantes tampoco presenta diferencias significativas entre las regiones y las tasas de consumo oscilan entre el 1.7% y el 3%.

Por último, el mayor consumo de alguna vez en la vida de alguna droga ilícita se observa en la región Metropolitana (12.6 %), mientras que el menor consumo lo presenta la región de NEA con un 3.3 % de prevalencia.

**Cuadro 2.5: Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	52,9	52,6	50,6
Alcohol	71,3	70,8	72,6
Marihuana	11,9	6,8	5,4
Cocaína	4,9	2,9	1,2
Pasta Base-Paco	0,7	0,2	0,2
Crack	0,2 **		0,1
Éxtasis	1	0,3 **	0,2 **
Alucinógenos	1,3	0,5 **	0,3 **
Inhalantes	0,7	0,4 **	0,3 **
Estimulantes sin pm	1,1	0,9	0,4 **
Tranquilizantes sin pm	3	2,8	1,6
Hashis	1,1	0,4 **	0,3 **
Heroína	0,1 **	0,1 **	0,0 **
Opio	0,0 **		0,0 **
Morfina	0,2 **	0,1 **	0,2 **
Ketamina	0,5	0,2 **	0,0 **

Otras drogas	0,1 **	0,1 **	0,1 **
Alguna droga ilícita	12,6	7,1	5,7

++ CV superior al 25%

El consumo de tabaco es algo menor, del 50.6% en las localidades de menor tamaño y no se observan diferencias entre los tamaños superiores.

En cuanto al alcohol, el consumo alguna vez en la vida es un poco más alto en las localidades de menor tamaño (de 80 mil habitantes a 500 mil), con una tasa de 72.6%; aunque no es significativamente diferente con respecto a las tasas de consumo en localidades de tamaño intermedio o superior (70.8% y 71.3% respectivamente).

El consumo de marihuana aumenta a medida que aumenta el tamaño de las localidades. La tasa de consumo oscila de 5.4%, en las localidades de menor tamaño a 11.9%, en las localidades de 1.5 millones de habitantes y más,

Con respecto al consumo de cocaína, la tasa es cerca del 5% en localidades de mayor tamaño y se reduce a 1.2% en localidades menores, y a 2.9% en localidades intermedias.

Para las demás sustancias, el consumo no presenta diferencias relevantes según los tamaños de localidades. Sin embargo, el consumo de alguna vez en la vida de alguna droga ilícita es bastante superior (12.6%), en localidades de mayor tamaño en relación a las menores (5.7%).

## 2.2 Prevalencia de Año de consumo de sustancias psicoactivas

La prevalencia de año indica la proporción de personas que declaran haber consumido cada una de las sustancias en los últimos 12 meses anteriores al momento de responder la encuesta. Este consumo puede ser entendido como consumo reciente y es el mejor indicador del consumo de drogas ilícitas y de uso indebido

**Cuadro 2.6: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Total	Porcentaje	Intervalo de confianza	
Tabaco	5.683.887	32,2	31,2	33,1
Alcohol	10.210.290	57,8	56,7	58,8
Marihuana	651.865	3,7	3,3	4,1



<b>Cocaína</b>	183.907	1,0	0,8	1,3
<b>Pasta Base-Paco</b>	30.677	0,2	0,1	0,3
<b>Éxtasis</b>	36.359	0,2	0,1	0,4
<b>Inhalantes</b>	13.763	0,1	0	0,2
<b>Estimulantes sin pm</b>	42.612	0,2	0,2	0,4
<b>Tranquilizantes sin pm</b>	181.973	1,0	0,8	1,3
<b>Otras drogas</b>	40.043	0,2	0,1	0,4
<b>Alguna droga ilícita</b>	722.648	4,1	3,6	4,6

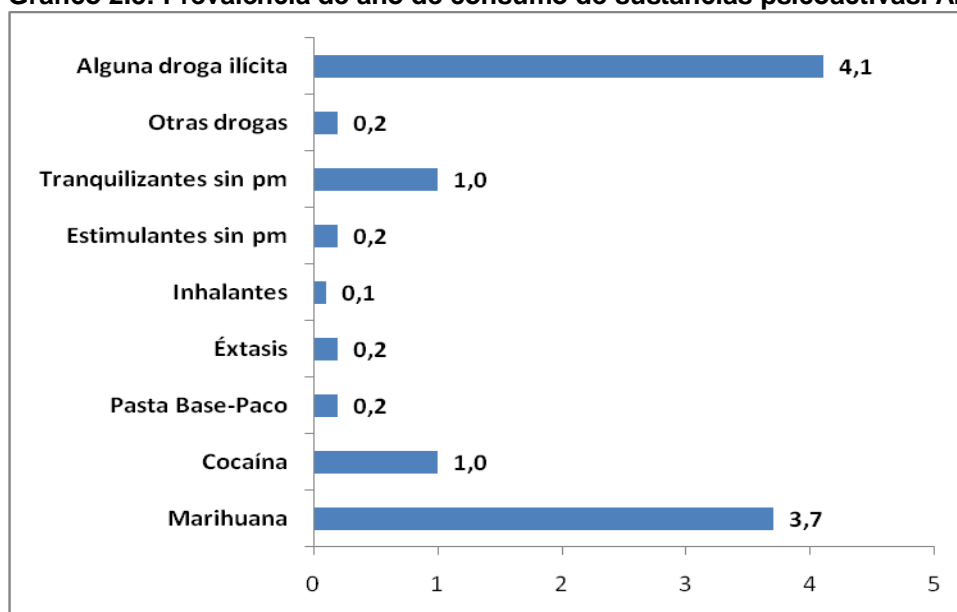
El 32.2% de la población manifestó haber fumado recientemente. Mientras que el 57.8% consumió alguna bebida alcohólica. En tanto el uso de marihuana en el último año es de 3.7% y el consumo de cocaína de 1,0%.

En cuanto al uso de psicofármacos sin prescripción médica, el 1.0 % de la población usó tranquilizantes y el 0.2% usó de estimulantes.

El consumo reciente de éxtasis, pasta base u otras drogas es de 0.2% mientras que un 0.1% de la población consumió sustancias inhalantes.

Por último, el 4.1% consumió alguna droga ilícita durante el último año.

**Gráfico 2.3: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.7: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	36,1	28,3	32,2
Alcohol	67,8	47,9	57,8
Marihuana	5,4	2,0	3,7
Cocaína	1,9	0,2	1,0
Pasta Base	0,3	0,0	0,2
Éxtasis	0,4	0,0	0,2
Inhalantes	0,1	0,0	0,1
Estimulantes sin PM	0,4	0,1	0,2
Tranquilizantes sin PM	1,0	1,1	1,0
Otras drogas	0,4	0,1	0,2
Alguna droga ilícita	6,1	2,1	4,1

El consumo reciente de tabaco, alcohol, marihuana y cocaína y de alguna droga ilícita es proporcionalmente mayor entre los varones. Mientras que, en el uso de las demás sustancias psicoactivas, las diferencias observadas entre sexos no son significativas

**Cuadro 2.8: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	12,0	42,2	40,0	32,9	29,9
Alcohol	36,2	72,4	65,6	58,2	53,3
Marihuana	1,6	9,6	6,3	1,9	0,4
Cocaína	0,4	2,8	2,2	0,3	0,0
Pasta Base-Paco	0,0	0,6	0,2	0,1	0,0
Éxtasis	0,1	0,7	0,3	0,1	0,0
Inhalantes	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0
Estimulantes sin pm	0,2	0,7	0,2	0,2	0,0

<b>Tranquilizantes sin pm</b>	0,4	1,9	0,9	1,3	0,6
<b>Otras drogas</b>	0,1	0,5	0,6	0,1	0,0
<b>Alguna droga ilícita</b>	1,7	10,7	7,1	2,1	0,4

++ CV superior al 25%

Las tasas más altas de consumo de tabaco según grupos de edad, se encuentran en la población que tiene entre 18 a 49 años, y varían entre el 32.9% y el 42.2%. Mientras que el consumo es menor entre las edades de 12 a 17 años (12.0 %) y 50 a 65 años (29.9 %). De igual modo, se observa que el mayor consumo de alcohol está entre las personas de 18 a 49 años mientras que las menores tasas se encuentran en los extremos de la escala de edad.

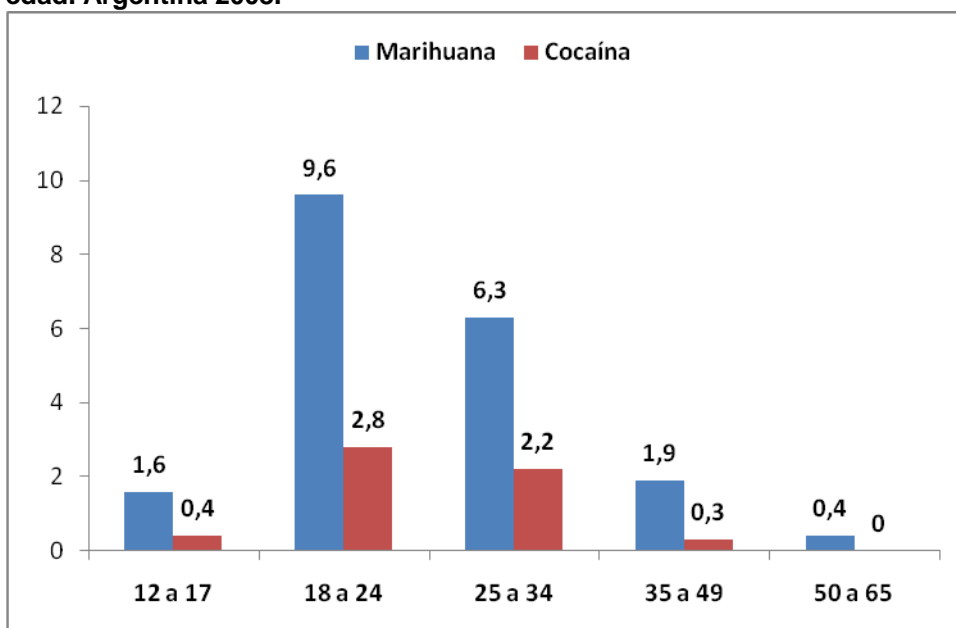
Las tasas de consumo reciente de marihuana son menores en los grupos de 12 a 17 años y entre la población de 35 años o más, con valores que oscilan de 0.4 % a 1.9 %. El mayor consumo ocurre principalmente entre las edades de 18 a 34 años, con tasas que varían entre 6.3% y 9.6%.

En cuanto al consumo de cocaína, nuevamente el mayor consumo se observa entre las personas de 18 a 34 años, mientras las tasas son menores en el resto de los grupos de edad y no se diferencian significativamente.

Aproximadamente el 2.0% consume tranquilizantes sin pm entre el grupo de 25 a 34 años y algo menos, 1.3%, es la tasa de consumo entre las personas de 35 a 49 años. Entre los demás grupos de edad no existen diferencias significativas.

Por último, las tasas mayores de consumo de alguna droga ilícita se encuentran entre la población de 18 a 34 años y oscila entre 7.1% y 10.7%.

**Gráfico 2.4: Prevalencia de año de consumo de marihuana y cocaína según grupos de edad. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.9: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Localidades de 80.000 habitantes o más. Argentina 2008.**

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Tabaco	32,6	33,5	25,5	33	28,1	33,5
Alcohol	56,9	60,3	61	62,2	48,6	60,5
Marihuana	5,3	2,8	0,5 **	1,3 **	1,0 **	3,7
Cocaína	1,6	0,7	0,2**	0,5 **	0,3 **	0,7 **
Pasta Base-Paco	0,3 **	0,1 **				
Éxtasis	0,4 **	0,0 **	0,1 **		0,2**	0,2 **
Inhalantes	0,1 **	0,1 **			0,1 **	
Estimulantes sin pm	0,3 **	0,2 **	0,1**	0,0 **	0,2 **	0,4 **
Tranquilizantes sin pm	1,2	0,9	0,5 **	1,0 **	1,0	0,9 **
Otras drogas	0,4 **	0,1 **			0,1**	0,1 **
Alguna droga ilícita	6,0	3,0	0,7 **	1,3 **	1,2 **	3,9

++ CV superior al 25%

El consumo reciente de tabaco presenta una tasa menor en el NEA (25.5%), y en el NOA (28.1%), mientras que, con tasas algo superiores, no se observan diferencias significativas, entre las demás regiones.

La mayor tasa de consumo de alcohol se encuentra en la región de Cuyo (62.2%) y es significativamente superior al NOA (48.6%), En tanto en el resto de las regiones las tasas oscilan entre casi el 58% y el 61.0%.

El mayor consumo reciente de marihuana se presenta en el área Metropolitana con una tasa de 5.3%. Algo menor es el consumo en la región Patagonia y Pampeana con tasas de 3.7% y 2.8% respectivamente.

El consumo reciente de cocaína indica una tasa menor del 1.0% en la región pampeana y algo superior, 1.7%, en la región Metropolitana. En tanto que el consumo de las demás sustancias no presentan diferencias relevantes entre regiones. A excepción de “alguna droga ilícita” en cuyo caso el consumo es superior en la región Metropolitana con respecto a la Pampeana y Patagónica.

**Cuadro 2.10: Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	32,6	34,1	29,8
Alcohol	56,9	58	59,1
Marihuana	5,3	2,5	1,9
Cocaína	1,6	0,8	0,3 **
Pasta Base-Paco	0,3 **	0,1 **	
Éxtasis	0,4 **		0,1 **
Inhalantes	0,1 **	0,1 **	
Estimulantes sin pm	0,3 **	0,2 **	0,1 **
Tranquilizantes sin pm	1,2	1,3	0,5
Otras drogas	0,4 **		0,1 **
Alguna droga ilícita	6	2,7	2

++ CV superior al 25%

No se observan diferencias significativas en el consumo reciente de tabaco, según los tamaños de localidades si bien la tasa es algo menor (29.8%) en localidades pequeñas. Contrariamente en estas localidades el consumo de alcohol es un tanto superior (59.1%) con respecto a las medianas y grandes entre las cuales las no se observan diferencias significativas

En cuanto al consumo de marihuana y cocaína, las tasas son superiores para las localidades de 1.5 millones de habitantes. Mientras que, para la tasa de consumo reciente de tranquilizantes no se observan diferencias relevantes entre los tamaños de localidades. En cambio el consumo de alguna droga ilícita es bastante superior en localidades de mayor tamaño, respecto del resto.

### 2.3 Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas

La prevalencia de mes o consumo actual, indica el porcentaje de personas que declaran haber consumido las sustancias en los últimos 30 días anteriores a responder el cuestionario. Es el mejor indicador para el análisis del consumo de las drogas legales (tabaco y alcohol).

**Cuadro 2.11: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Población total	Porcentaje	Intervalo de confianza	
Tabaco	5.217.909	29,5	28,6	30,5
Alcohol	8.270.284	46,8	45,7	47,8
Marihuana	408.383	2,3	2,0	2,7
Cocaína	98.045	0,6	0,4	0,8
Pasta base - paco	18.098	0,1	0,0	0,2
Éxtasis	19.459	0,1	0,0	0,3
Solventes/inhalables	7.191	0,0	0,0	0,2
Estimulantes sin pm	14.912	0,1	0,0	0,2
Tranquilizantes sin pm	91.050	0,5	0,4	0,7
Otras drogas	8.314	0,0	0,0	0,2
Alguna droga ilícita	452.817	2,6	2,2	3,0

Cerca del 30% de la población de 12 a 65 años, (29.5%), fuma actualmente y el 46.8% toma alguna bebida alcohólica.

El 2.3% de la población consumió marihuana en los últimos 30 días mientras que un 0.6% usó cocaína.

En cuanto al uso de tranquilizantes sin prescripción médica ronda el 0.5% de la población consume actualmente. No registró consumo actual de sustancias inhalables mientras que el 0.1% consume pasta base, éxtasis y estimulantes.

Finalmente, el consumo actual de alguna droga ilícita es del 2.6%.

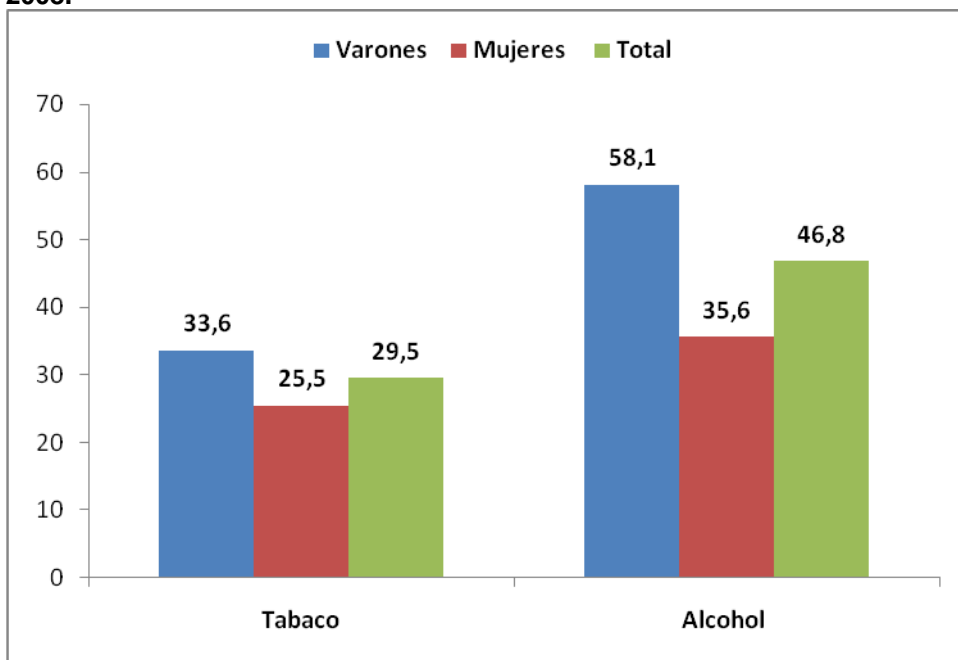
**Cuadro 2.12: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	33,6	25,5	29,5
Alcohol	58,1	35,6	46,8
Marihuana	3,6	1,0	2,3
Cocaína	1,0	0,1 **	0,6
Pasta Base-Paco	0,2**	0,0**	0,1**
Éxtasis	0,2**	0,0**	0,1**
Inhalantes	0,1**		0**
Estimulantes sin PM	0,1**	0**	0,1**
Tranquilizantes sin PM	0,4	0,6	0,5
Otras drogas	0,1**	0,0**	0**
Alguna droga ilícita	4,1	1,1	2,6

++ CV superior al 25%

Excepto en el caso de consumo actual de tranquilizantes sin prescripción médica, en el que la tasa es apenas superior en la mujeres, para el resto de las sustancias los varones presentan mayor consumo actual.

**Gráfico 2.5: Prevalencia de mes de consumo de tabaco y alcohol según sexo. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.13: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	8,4	38,7	36,3	31,2	28,3
Alcohol	22,4	60,0	53,9	47,0	45,7
Marihuana	0,7 **	5,9	4,1	1,4	0,2
Cocaína	0,3 **	1,2 **	1,3 **	0,2 **	0,0 **
Pasta Base-Paco	0,0 **	0,3 **	0,2 **	0,0 **	0,0 **
Éxtasis	0,1 **	0,4 **	0,1 **	0,0 **	0,0 **
Inhalantes	0,0	0,1 **	0,0	0,1 **	0,0
Estimulantes sin pm		0,3 **	0,1 **	0,0 **	
Tranquilizantes sin pm					
Otras drogas	0,0	0,2 **	0,0	0,0 **	0,0



<b>Alguna droga ilícita</b>	0,9 **	6,6	4,6	1,4	0,2 **
-----------------------------	--------	-----	-----	-----	--------

++ CV superior al 25%

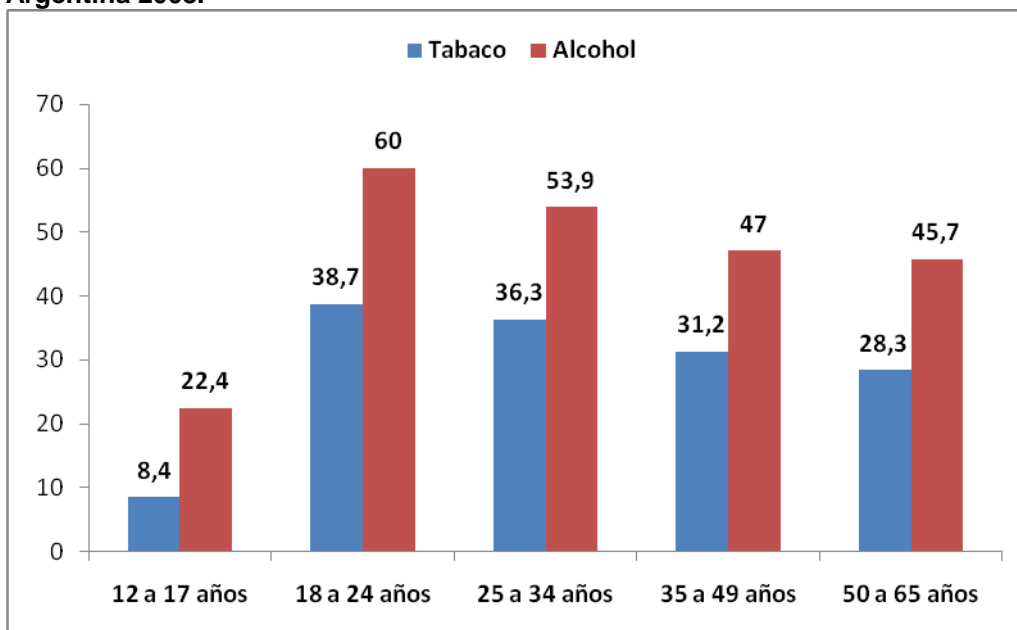
El mayor consumo actual de tabaco se encuentra entre las personas de 18 a 34 años, con tasas que van desde el 36.3 % al 38,7%. sin diferencias significativas entre estos dos grupos etarios. El consumo entre la población mayor de 50 años es bastante menor y más aún entre los jóvenes de 12 a 17 años entre quienes el 8.4% fuma actualmente.

El 60% de las personas de 18 a 24 años, consume actualmente alguna bebida alcohólica y esta tasa de consumo es significativamente mayor con respecto a la ingesta de alcohol entre los jóvenes de 12 a 17 años (22,4%) y en menor medida lo es con respecto al consumo actual de los mayores de 24 años, donde las tasas oscilan entre 53,9 % y 45,7 %

En cuanto a la tasa de consumo de marihuana, ésta es mayor entre las personas de 18 a 24 años (alrededor del 6%), y luego descienden hasta una tasa del 0,2% en el grupo de mayor edad.

Del mismo modo, la tasa de consumo de alguna droga ilícita resulta mayor entre la población de 18 a 24 años y oscilan entre 4.6% y 1.4% en el grupo de 35 a 49 años .

**Gráfico 2.6: Prevalencia de mes de consumo de tabaco y alcohol según grupos de edad. Argentina 2008.**



**Cuadro 2.14: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Tabaco	30,4	30,6	22,4	30,3	24,2	30,7
Alcohol	46,0	50,5	46,6	51	34,9	51,1
Marihuana	3,5	1,7	0,3 **	0,6**	0,3 **	2,5
Cocaína	0,9	0,3 **	0,2 **		0,1**	
Pasta Base-Paco	0,2 **	0,1 **				
Éxtasis	0,2 **		0,1**			
Inhalantes		0,1 **				
Estimulantes sin pm	0,1 **		0,1 **			0,2 **
Tranquilizantes sin pm	0,7	0,4 **	0,2**	0,3 **	0,4**	0,4 **
Otras drogas	0,1 **					
Alguna droga ilícita	3,9	1,8	0,4 **	0,6 **	0,4 **	2,5

++ CV superior al 25%

En la región NEA se observa el menor consumo actual de tabaco sin diferencias significativas entre el resto. Del mismo modo, el consumo de alcohol presenta tasas similares entre las regiones, aunque es mayor en Patagonia y Cuyo.

La prevalencia actual de marihuana más alta se observa en la región Metropolitana seguida de la región Patagonia. El consumo actual de cocaína y tranquilizantes es menor al 1 % y se observa sólo en la región Metropolitana, región donde también es mayor la prevalencia actual de alguna droga ilícita (3.9%).

**Cuadro 2.15: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones y más	501mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	30,4	30,9	26,9
Alcohol	46	45,9	48,9
Marihuana	3,5	1,3	1,2
Cocaína	0,9	0,3 **	0,1 **
Pasta Base-Paco	0,2 **	0,1 **	
Éxtasis	0,2 **		
Inhalantes		0,1 **	
Estimulantes sin pm	0,1 **		0,1 **
Tranquilizantes sin pm	0,7	0,5 **	0,2 **
Otras drogas	0,1 **		
Alguna droga ilícita	3,9	1,4	1,2

++ CV superior al 25%

El análisis del consumo actual de tabaco y alcohol no presenta diferencias importantes entre los tamaños de localidades del país.

En cuanto a marihuana, es algo mayor en localidades de más de 1.5 millones de habitantes y, en el caso de cocaína y tranquilizantes sin prescripción médica, sólo se registra en dichas localidades con una tasa menor al 1,0%.

## 2.4 Edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas

En este acápite se presentan las medidas estadísticas (promedio, mediana, modo y desvío estándar) de la edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas. Si bien el análisis de diferencias significativas se realizó solamente según sexo, se presentan las medidas por regiones y tamaños de localidad, por considerar esta información importante para los diagnósticos locales.

Se presentan las edades de inicio de alcohol, tabaco, tranquilizantes sin prescripción médica, marihuana y cocaína, debido a que para las demás sustancias las

prevalencias de vida por grupos de edad presentaron coeficientes de variación superior al 25%.

**Cuadro 2.16: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco, alcohol y tranquilizantes sin pm según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Tabaco</b>				
<b>Total</b>	16,5	16,0	15,0	4,2
<b>Varones</b>	16,0	16,0	15,0	3,6
<b>Mujeres</b>	17,1	16,0	15,0	4,7
<b>Alcohol</b>				
<b>Total</b>	17,2	17,0	18,0	4,3
<b>Varones</b>	16,6	16,0	18,0	3,5
<b>Mujeres</b>	18,0	17,0	18,0	4,9
<b>Tranquilizantes s/pm</b>				
<b>Total</b>	34,2	33,0	30,0	13,3
<b>Varones</b>	32,4	30,0	30,0	13,8
<b>Mujeres</b>	35,2	35,0	40,0	12,9

La edad de inicio en el consumo de tabaco se ubica aproximadamente en los 16 años y el de alcohol a los 17 años. Y para ambas sustancias, la edad de inicio es inferior en los varones.

La edad de inicio promedio en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica se ubica alrededor de los 34 años, y los varones lo hacen aproximadamente a los 32 años mientras que las mujeres a los 35 años.

**Cuadro 2.17: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Marihuana</b>				
<b>Total</b>	18,4	18,0	18,0	4,5
<b>Varones</b>	18,3	17,0	16,0	4,5
<b>Mujeres</b>	18,8	18,0	17,0	4,6
<b>Cocaína</b>				
<b>Total</b>	19,5	18,0	20,0	4,9
<b>Varones</b>	19,6	18,0	20,0	4,9
<b>Mujeres</b>	19,3	18,0	15,0	4,7

El consumo de marihuana, se inicia aproximadamente a los 18 años, mientras que el consumo de cocaína, tiene una edad promedio de inicio a los 19 años. En ambos casos, no hay diferencias significativas entre ambos sexos.

**Cuadro 2.18: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco, alcohol y tranquilizantes sin pm según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Tabaco</b>				
Metropolitana	16,4	16,0	15,0	3,9
Pampeana	16,3	16,0	15,0	4,1
NEA	17,0	16,0	15,0	5,5
Cuyo	16,6	16,0	15,0	4,3
NOA	17,3	16,0	15,0	5,0
Patagonia	16,5	16,0	14,0	4,3
<b>Alcohol</b>				
Metropolitana	17,1	17,0	15,0	4,2
Pampeana	17,0	16,0	18,0	3,9
NEA	17,7	17,0	18,0	5,5
Cuyo	17,4	17,0	18,0	4,3
NOA	18,1	18,0	18,0	5,1
Patagonia	17,0	17,0	18,0	4,0
<b>Tranquilizantes s/pm</b>				
Metropolitana	34,4	32,0	30,0	13,4
Pampeana	33,6	31,0	30,0	13,0
NEA	35,8	35,0	40,0	13,1
Cuyo	35,4	35,0	40,0	13,6
NOA	34,4	33,0	40,0	12,9
Patagonia	30,1	29,0	30,0	12,7

No se observan diferencias significativas entre las regiones en la edad de inicio en el consumo de tabaco y alcohol, aunque en NOA la edad promedio en el inicio del consumo de ambas sustancias es algo superior .

En cuanto al inicio en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, el promedio de edad de inicio más alto se encuentra en el NOA, con casi 36 años y el más bajo en la Patagonia con 30 años. En tanto que en el resto de las regiones se ubica entre los 33 y 34 años.

**Cuadro 2.19: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Marihuana</b>				
Metropolitana	18,4	17,0	16,0	4,4
Pampeana	18,7	18,0	15,0	4,5
NEA	19,0	18,0	18,0	7,3
Cuyo	17,8	18,0	18,0	3,7
NOA	17,5	16,0	15,0	3,8
Patagonia	18,9	18,0	15,0	4,9
<b>Cocaína</b>				
Metropolitana	19,7	18,0	20,0	4,8

<b>Pampeana</b>	18,9	18,0	18,0	4,8
<b>NEA</b>	19,0	18,0	18,0	3,1
<b>Cuyo</b>	18,6	18,0	18,0	2,6
<b>NOA</b>	19,1	16,0	14,0	6,3
<b>Patagonia</b>	22,0	20,0	20,0	6,9

No se encuentran diferencias significativas entre las regiones en cuanto a la edad inicio de consumo de marihuana y se ubica entre los 17 y 18 años y algo posterior en Cuyo y Patagonia (19 años).

En cuanto al consumo de cocaína, la edad promedio se encuentra entre los 18 y 19 años, salvo en Patagonia en la que este promedio se ubica en los 22 años.

**Cuadro 2.20: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco, alcohol y tranquilizantes sin pm según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Tabaco</b>				
<b>1.5 millones y más</b>	16,4	16,0	15,0	3,9
<b>501 mil a 1.5 millones</b>	16,5	16,0	15,0	4,4
<b>80 mil a 500 mil</b>	16,6	16,0	15,0	4,5
<b>Alcohol</b>				
<b>1.5 millones y más</b>	17,1	17,0	15,0	4,2
<b>501 mil a 1.5 millones</b>	17,3	17,0	18,0	4,3
<b>80 mil a 500 mil</b>	17,3	17,0	18,0	4,5
<b>Tranquilizantes s/pm</b>				
<b>1.5 millones y más</b>	34,4	32,0	30,0	13,4
<b>501 mil a 1.5 millones</b>	34,0	31,0	40,0	13,3
<b>80 mil a 500 mil</b>	33,9	33,0	30,0	13,0

No se observan diferencias importantes según el tamaño de las localidades en la edad promedio de inicio de consumo de tabaco, alcohol y tranquilizantes sin pm.

**Cuadro 2.21: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
<b>Marihuana</b>				
<b>1.5 millones y más</b>	18,4	17,0	16,0	4,4
<b>501 mil a 1.5 millones</b>	18,7	18,0	15,0	4,6
<b>80 mil a 500 mil</b>	18,4	18,0	18,0	4,6
<b>Cocaína</b>				
<b>1.5 millones y más</b>	19,7	18,0	20,0	4,8
<b>501 mil a 1.5 millones</b>	19,0	18,0	18,0	4,3
<b>80 mil a 500 mil</b>	19,5	18,0	14,0	6,1

En la edad de inicio del consumo de marihuana y cocaína no hay diferencias por tamaño de localidad.

### Capítulo 3: Tasas de incidencia anual

La población total bajo estudio menos aquellas personas que ya han usado drogas antes del último año, es decir, quienes no han consumido una determinada droga al inicio del periodo conforman la “**población en riesgo**”. El porcentaje de nuevos consumidores en el último año sobre el total de la población en riesgo, calculado como la división del número de personas que empezaron a usar drogas durante EL ÚLTIMO AÑO y el número de personas que corren el riesgo de usar una droga determinada por primera vez, determina la **tasa de incidencia anual**. Esta medida indica un aspecto importante del problema al identificar la celeridad que presenta el consumo en una población determinada.

**Cuadro 3.1: Incidencia de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Sustancia	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
<b>Tabaco</b>	271.528 <b>6,7</b>	200.065 <b>4,0</b>	471.593 <b>5,2</b>
<b>Alcohol</b>	604.385 <b>23,9</b>	444.507 <b>12,2</b>	1.048.892 <b>17,0</b>
<b>Marihuana</b>	84.552 <b>1,1</b>	46.603 <b>0,5</b>	131.155 <b>0,8</b>
<b>Cocaína</b>	43.876 <b>0,5</b>	7.784 <b>0,1</b>	51.660 <b>0,3</b>
<b>Pasta Base-Paco</b>	13.100 <b>0,2</b>	3.635 <b>0,04</b>	16.735 <b>0,1</b>
<b>Éxtasis</b>	13.804 <b>0,2</b>	735 <b>0,01</b>	14.539 <b>0,1</b>
<b>Inhalantes</b>		811 <b>0,01</b>	811 <b>0,01</b>
<b>Estimulantes sin PM</b>	15.609 <b>0,2</b>	10.057 <b>0,1</b>	25.666 <b>0,1</b>
<b>Tranquilizantes sin PM</b>	41.158 <b>0,5</b>	43.616 <b>0,5</b>	84.774 <b>0,5</b>
<b>Otras drogas</b>	17.684 <b>0,2</b>	7.585 <b>0,1</b>	25.269 <b>0,1</b>
<b>Alguna droga ilícita</b>	69.469 <b>0,9</b>	41.496 <b>0,5</b>	110.965 <b>0,7</b>

La mayor tasa de incidencia es la de alcohol con un 17%. Esta proporción de nuevos consumidores es mayor entre los varones (casi el 24%) que entre las mujeres (12,2%).

Del mismo modo la tasa de incidencia masculina (6,7%) es mayor que la femenina (4%) con respecto a los nuevos casos de consumo de tabaco en el último año y el porcentaje total de nuevos fumadores es del 5,2%. La incidencia de marihuana es menor al 1% y algo superior en los varones. Menor aún es la incidencia de tranquilizantes sin prescripción médica con el 0.5% y sin diferencias entre sexos. Finalmente la incidencia de cocaína es del 0,3% .

**Cuadro 3.2: Incidencia de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

SUSTANCIA	GRUPOS DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
<b>Tabaco</b>	116.684 <b>5,4</b>	90.703 <b>6,7</b>	93.828 <b>6,0</b>	89.632 <b>4,3</b>	80.745 <b>4,4</b>
<b>Alcohol</b>	396.159 <b>22,0</b>	154.966 <b>23,5</b>	167.232 <b>19,5</b>	176.568 <b>12,5</b>	153.966 <b>10,6</b>
<b>Marihuana</b>	20.056 <b>0,8</b>	67.071 <b>2,7</b>	27.946 <b>1,0</b>	8.894 <b>0,2</b>	7.187 <b>0,2</b>
<b>Cocaína</b>	7.049 <b>0,3</b>	24.370 <b>0,9</b>	16.104 <b>0,5</b>	3.027 <b>0,1</b>	1.108 <b>0,0</b>
<b>Pasta Base-Paco</b>	0 <b>0,0</b>	12.408 <b>0,4</b>	1.121 <b>0,0</b>	2.098 <b>0,0</b>	1.108 <b>0,0</b>
<b>Éxtasis</b>	4.260 <b>0,2</b>	9.512 <b>0,3</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	768 <b>0,0</b>
<b>Inhalantes</b>	0 <b>0,0</b>	811 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>
<b>Estimulantes sin PM</b>	3.861 <b>0,2</b>	10.623 <b>0,4</b>	6.442 <b>0,2</b>	4.741 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>
<b>Tranquilizantes sin PM</b>	6.659 <b>0,3</b>	36.198 <b>1,3</b>	13.658 <b>0,4</b>	21.220 <b>0,5</b>	7.039 <b>0,2</b>
<b>Otras drogas</b>	2.018 <b>0,1</b>	9.018 <b>0,3</b>	9.709 <b>0,3</b>	4.290 <b>0,1</b>	233 <b>0,0</b>
<b>Alguna droga ilícita</b>	23.581 <b>1,0</b>	51.488 <b>2,1</b>	22.725 <b>0,8</b>	5.751 <b>0,1</b>	7.420 <b>0,2</b>

Las tasas de incidencia más altas en el consumo anual de tabaco, alcohol y marihuana se observan entre las personas de 18 a 24 años. Lo mismo ocurre en cuanto a los nuevos consumidores de cocaína y de tranquilizantes sin prescripción médica en el último año, donde la mayor proporción se encuentra entre la población de ese tramo de edad.

La incidencia de consumo de éxtasis se ubica entre los jóvenes de 12 a 24 años, en tanto la incidencia de consumo de estimulantes sin prescripción médica se distribuye sin demasiadas diferencias entre los 12 y 49 años.



**Cuadro 3.3: Incidencia de consumo de sustancias psicoactivas según región. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

SUSTANCIA	REGION					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
<b>Tabaco</b>	153.067 <b>3,6</b>	140.422 <b>5,9</b>	17.603 <b>3,7</b>	64.309 <b>9,6</b>	62.883 <b>6,7</b>	33.308 <b>10,4</b>
<b>Alcohol</b>	367.032 <b>12,8</b>	283.877 <b>17,9</b>	59.042 <b>23,2</b>	172.140 <b>33,2</b>	109.949 <b>15,1</b>	56.853 <b>26,8</b>
<b>Marihuana</b>	78.667 <b>1,0</b>	22.761 <b>0,5</b>	1.211 <b>0,1</b>	11.701 <b>1,0</b>	2.926 <b>0,2</b>	13.889 <b>2,3</b>
<b>Cocaína</b>	40.088 <b>0,5</b>	5.308 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>	3.827 <b>0,3</b>	0 <b>0,0</b>	2.437 <b>0,4</b>
<b>Pasta Base-Paco</b>	14.190 <b>0,2</b>	2.545 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>
<b>Éxtasis</b>	12.221 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>	815 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	1.503 <b>0,2</b>
<b>Inhalantes</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	811 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>
<b>Estimulantes sin PM</b>	18.345 <b>0,2</b>	4.023 <b>0,1</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	1.987 <b>0,1</b>	1.312 <b>0,2</b>
<b>Tranquilizantes sin PM</b>	47.956 <b>0,6</b>	22.187 <b>0,5</b>	1.200 <b>0,1</b>	3.021 <b>0,2</b>	8.069 <b>0,5</b>	2.341 <b>0,4</b>
<b>Otras drogas</b>	23.059 <b>0,3</b>	1.465 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	0 <b>0,0</b>	744 <b>0,1</b>
<b>Alguna droga ilícita</b>	67.640 <b>0,9</b>	20.420 <b>0,5</b>	1.211 <b>0,1</b>	8.260 <b>0,7</b>	684 <b>0,0</b>	12.751 <b>2,1</b>

La mayor proporción de nuevos casos de consumo de tabaco se observan en la Patagonia y en la región de Cuyo.

La incidencia anual de consumo de alcohol es mayor también en Cuyo y Patagonia. Los nuevos casos de consumo de marihuana son mayores en la región Patagónica. En la región Metropolitana se observan incidencias levemente mayores de consumo de cocaína y pasta base y tranquilizantes además de estimulantes sin prescripción médica, ésta última también en la región Patagónica, región en la que también es algo mayor la incidencia de consumo de éxtasis.

**Cuadro 3.4: Incidencia de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

SUSTANCIA	TAMAÑO DE LOCALIDADES		
	1.5 millones y más	501mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
<b>Tabaco</b>	153.067 <b>3,6</b>	182.138 <b>8,4</b>	136.388 <b>5,2</b>
<b>Alcohol</b>	367.032 <b>12,8</b>	350.370 <b>22,2</b>	331.491 <b>19,3</b>
<b>Marihuana</b>	78.667 <b>1,0</b>	28.339 <b>0,7</b>	24.150 <b>0,5</b>
<b>Cocaína</b>	40.088 <b>0,5</b>	7.304 <b>0,2</b>	4.267 <b>0,1</b>
<b>Pasta Base-Paco</b>	14.190 <b>0,2</b>	2.545 <b>0,1</b>	
<b>Éxtasis</b>	12.221 <b>0,1</b>		2.318 <b>0,05</b>
<b>Inhalantes</b>		811 <b>0,02</b>	
<b>Estimulantes sin PM</b>	18.345 <b>0,2</b>	1.987 <b>0,0</b>	5.335 <b>0,1</b>
<b>Tranquilizantes sin PM</b>	47.956 <b>0,6</b>	26.115 <b>0,6</b>	10.703 <b>0,2</b>
<b>Otras drogas</b>	23.059 <b>0,3</b>		2.210 <b>0,04</b>
<b>Alguna droga ilícita</b>	67.640 <b>0,9</b>	23.952 <b>0,6</b>	19.373 <b>0,4</b>

Mientras que la proporción de nuevos casos de consumo de tabaco y alcohol en el último año, es mayor en las localidades de tamaño intermedio, seguida por la localidades de 80 mil a 500 mil habitantes, la incidencia de consumo de marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis, tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica es mayor en las localidades de mayor tamaño.

## **Capítulo 4: Análisis del consumo de tabaco y alcohol**

### **4.1. Intensidad del consumo de tabaco**

La intensidad de consumo se analiza sobre el universo de personas que ha fumado en los últimos 30 días al momento de realizarse la encuesta. Esto es el 29,5% de la población de 12 a 65 años (prevalencia actual de tabaco) y equivale, aproximadamente a 5.217.909 personas.

Por otra parte para su medición se utilizan dos medidas, la cantidad de días que fumó en los últimos 30 días y la cantidad de cigarrillos fumados por día en igual período de tiempo.

**Cuadro 4.1: Intensidad de consumo de tabaco según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	Varones		Mujeres		Total	
	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos
Media	26,8	14,7	26,8	12,2	26,8	13,6
Moda	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0
Desvío Estándar	7,7	12,3	7,7	11,7	7,7	12,1
percentil 5	5	2	5	1	5	1
percentil 10	12	3	12	2	12	2
percentil 15	20	3	20	2	20	3
percentil 20	30	4	30	3	30	4
percentil 25	30	5	30	4	30	5
percentil 50	30	10	30	10	30	10
percentil 75	30	20	30	20	30	20

Los consumidores actuales de tabaco fuman aproximadamente todos los días, en promedio, 27 días al mes y el promedio de cigarrillos diarios fumados es de 14 cigarrillos, 14,7 los varones y 12,2 las mujeres.

Sólo el 5% de la población fuma un cigarrillo diario y a lo sumo unos 5 días al mes. mientras que el 85% lo hace por lo menos 20 días del mes y como mínimo 3 cigarrillos diarios. El 80 % de los fumadores actuales fuman todos los días aproximadamente 4 cigarrillos diarios, aproximadamente la mitad de esta población fuma 10 cigarrillos todos los días y un 25% consume a diario, cada día del mes, un atado o más.

No se observan diferencias significativas por sexo en cuanto a la intensidad de consumo.

**Cuadro 4.2: Intensidad de consumo de tabaco según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	Grupo de edad									
	12 a 17		18 a 24		25 a 34		35 a 49		50 a 65	
	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos
Media	22,4	6,8	25,2	11,4	26,5	12,9	27,7	15,1	28,1	15,7
Moda	30,0	10,0	30,0	10,0	30,0	10,0	30,0	20,0	30,0	20,0
Desvío Estándar	10,8	7,1	8,9	12,0	8,1	11,1	6,5	12,4	6,0	12,6

percentil 5	2	1	4	1	5	2	8	1	10	2
percentil 10	4	1	8	2	10	2	20	2	20	3
percentil 15	5	2	12	2	20	3	30	3	30	4
percentil 20	7	2	18	3	30	4	30	5	30	5
percentil 25	15	2	28	3	30	5	30	5	30	5
percentil 50	30	5	30	10	30	10	30	10	30	13
percentil 75	30	10	30	15	30	20	30	20	30	20
percentil 80	30	10	30	20	30	20	30	20	30	20

A medida que aumenta la edad, el promedio de días en que las personas fuman, se incrementa de 22 a 28. Del mismo modo, el número promedio de cigarrillos diarios oscila aproximadamente entre 7 para el grupo de 12 a 17 años y 16 en el caso de los adultos de 50 a 65 años.

Sólo el 5 % de los consumidores actuales fuma a lo sumo 1 o 2 cigarrillos diarios y lo hace 2 a 10 días al mes según se incrementa la edad.

El 50% de los adolescentes (12 a 17 años) que fuman, lo hacen todos los días y un 20% fuma, como mínimo, 10 cigarrillos diarios. En el caso de los mayores de 34 años, el 80% fuma diariamente como 5 cigarrillos o más, mientras que el 20% de este grupo etario consume por lo menos 20 cigarrillos diarios.

**Cuadro 4.3: Intensidad de consumo de tabaco según región. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	Región											
	METROPOLITANA		PAMPEANA		NEA		CUYO		NOA		PATAGONIA	
	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos
Media	27,1	14,4	27,2	14,3	25,5	12,3	26,4	11,0	23,8	9,7	26,4	12,0
Moda	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	10,0	30,0	20,0	30,0	20,0
Desvío estándar	7,4	12,5	7,1	12,1	8,6	11,5	8,0	11,1	10,1	9,6	8,0	12,0
Percentil 5	6	1	7	2	4,0	1,0	5,0	1,0	4,0	1,0	6,0	1,0
Percentil 10	15	2	15	3	10,0	2,0	10,0	2,0	5,0	2,0	10,0	2,0
Percentil 15	25	3	25	3	15,0	2,0	15,0	2,0	8,0	2,0	20,0	2,0
Percentil 20	30	4	30	4	17,0	3,0	30,0	3,0	10,0	2,0	30,0	3,0
Percentil 25	30	5	30	5	30,0	4,0	30,0	4,0	15,0	3,0	30,0	4,0
Percentil 50	30	10	30	10	30,0	10,0	30,0	8,0	30,0	5,0	30,0	10,0
Percentil 75	30	20	30	20	30,0	20,0	30,0	15,0	30,0	15,0	30,0	20,0
Percentil 80	30	20	30	20	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0
Percentil 90	30	30	30	30	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0

La cantidad promedio de días (entre 24 y 27 ) y de cigarrillos fumados a diario ( entre 10 y 14) no presenta diferencias significativas entre regiones aunque la región NOA

presenta valores algo menores. Un 80% de los fumadores actuales de cada región lo hace durante todo el mes excepto en NOA, región en la cual el 50% fuma todos los días y el 25 % fuma a lo sumo 15 días

**Cuadro 4.4: Intensidad de consumo de tabaco según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	Tamaño de localidades					
	1.5 millones y más		501 mil a 1.5 millones		80 mil a 500 mil	
	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos	Cantidad de días	Cantidad de cigarrillos
Media	27,1	14,4	26,5	13,1	26,3	12,6
Moda	30,0	20,0	30,0	20,0	30,0	20,0
Desvío estándar	7,4	12,5	7,9	12,0	8,1	11,4
Percentil 5	6	1	5	2	5	1
Percentil 10	15	2	12	2	10	2
Percentil 15	25	3	20	3	15	2
Percentil 20	30	4	30	3	30	3
Percentil 25	30	5	30	4	30	4
Percentil 50	30	10	30	10	30	10
Percentil 75	30	20	30	20	30	20
Percentil 80	30	20	30	20	30	20
Percentil 90	30	30	30	30	30	24

No se observa diferencias significativas según el tamaño de las localidades en cuanto a los promedios de días de consumo en el último mes y a la proporción de personas que fuma a diario 20 cigarrillos

#### 4.2. Tipo de bebidas alcohólicas consumidas

El análisis del consumo de bebidas alcohólicas se centra en la población que consumió alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días o prevalentes de mes. Según la prevalencia arrojada en este estudio, son el 46.8% de la población total y representan a unos 8.270.284 personas.

**Cuadro 4.5: Porcentaje de personas que consumieron alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días por tipo de bebida y sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

TIPO DE BEBIDAS	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Cerveza	74,0	69,6	72,3
Vino	54,9	45,9	51,5
Bebidas fuertes	16,7	16,3	16,6

La bebida de mayor consumo es la cerveza, seguida por el vino y luego por bebidas fuertes o combinaciones de bebidas o tragos. Los varones presentan un mayor consumo de cerveza y vinos que las mujeres.

**Cuadro 4.6: Porcentaje de personas que consumieron alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días por tipo de bebida y grupo de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

TIPO DE BEBIDAS	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Cerveza	79,8	87,2	86,1	68,5	47,8
Vino	22,1	27,8	38,3	61,3	82,8
Bebidas fuertes	28,2	27,8	18,9	10,0	7,8

A partir de los 12 años se observan el mayor consumo de cerveza, que asciende hasta los 34 años, para luego descender. A partir de los 35 años el consumo de vinos es mayor, alcanzando al 82.8% de la población entre 50 y 65 años. El consumo de bebidas fuertes o tragos, es mayor entre la población adolescente y joven.

### 4.3. Intensidad del consumo de bebidas alcohólicas

La intensidad de consumo puede ser entendida desde dos abordajes. Uno, a partir de la frecuencia de consumo en el último mes, que distingue entre el consumo diario, de fines de semana, de algunos días de la semana y sólo en eventos sociales. La frecuencia de consumo se describe teniendo en cuenta las diferentes bebidas, de tal manera de establecer patrones de uso diferenciales o no según sea la misma.

Por otro lado, también se considera si hubo o no ingesta en una misma ocasión de 5 vasos o más de alcohol, cualquiera sea la bebida consumida, por ser esta medida un indicador de consumo alto.

**Cuadro 4.7: Frecuencia de consumo de cerveza según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Diariamente	4,3	2,4	3,6
Fines de semana	62,1	52,9	58,7
Algunos días de la semana	15,9	11,3	14,2
Solo en eventos sociales	17,6	33,4	23,5
Total	100	100	100

El consumo de cerveza ocurre fundamentalmente durante los fines de semana, tanto en varones como en mujeres. Las mujeres consumen cerveza solo en eventos sociales en mayor medida que los varones, en tanto que éstos duplican a las mujeres en el consumo diario, aunque en una proporción baja.

**Cuadro 4.8: Frecuencia de consumo de cerveza según grupos de edad. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Diariamente	0,6	2,0	4,1	4,6	5,1
Fines de semana	62,4	67,2	58,6	55,5	48,5
Algunos días de la semana	9,0	12,3	14,7	15,4	16,9
Solo en eventos sociales	28,0	18,5	22,6	24,5	29,6
Total	100	100	100	100	100

El mayor consumo de cerveza de fines de semana se observa entre los adolescentes y jóvenes. A partir de de los 25 años el consumo de cerveza si bien continúa siendo principalmente de fines de semana, tiene otro peso el consumo sólo en eventos sociales.

**Cuadro 4.9: Frecuencia de consumo de cerveza según nivel de instrucción. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
	Hasta primario incompleto	Primario completo	Secundario incompleto	Secundario completo	Terciario/Universitario incompleto	Terciario/Universitario completo
Diariamente	6,3	7,3	3,3	3,2	1,8	3,0
Fines de semana	59,7	54,0	61,5	57,3	61,6	56,5
Algunos días de la semana	11,1	16,2	13,2	14,7	13,4	15,0
Solo en eventos sociales	22,9	22,5	22,0	24,8	23,1	25,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El nivel educativo no muestra diferencias importantes en la frecuencia de consumo de cerveza, salvo cuando ésta es diaria, donde las personas de menor nivel educativo presentan un consumo mayor, duplicándolo, al de los sectores con mayor nivel educativo.

**Cuadro 4.10: Frecuencia de consumo de cerveza según región. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	REGIONES					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Diariamente	3,5	5,2	2,4	1,8	0,4	3,7
Fines de semana	58,4	56,7	63,2	57,3	69,6	55,4
Algunos días de la semana	15,3	15,3	9,6	9,4	9,3	15,6
Solo en eventos sociales	22,7	22,7	24,8	31,5	20,7	25,3
Total	100	100	100	100	100	100

En un contexto en el cual en todas las regiones el consumo de fines de semana es el mayor, se encuentran algunas diferencias: en la región Pampeana el consumo diario de cerveza tiene mayor peso (5,2%), en el NOA y NEA el consumo de fines de semana y Cuyo en el consumo ligado a eventos sociales.

**Cuadro 4.11: Frecuencia de consumo de cerveza según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	TAMAÑO DE LOCALIDADES		
	1.5 MILLONES Y MÁS	501 MIL A 1.5 MILLONES	80 MIL A 500 MIL
Diariamente	3,5	3,0	4,3
Fines de semana	58,4	57,9	59,9
Algunos días de la semana	15,3	12,7	13,5
Solo en eventos sociales	22,7	26,3	22,4
Total	100	100	100

Los tamaños de localidades no introducen diferencias importantes en la frecuencia de consumo de cerveza.

**Cuadro 4.12: Frecuencia de consumo de vino según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	SEXO		TOTAL
	MÁSCULINO	FEMENINO	
Diariamente	25,4	19,2	23,3
Fines de semana	41,0	37,6	39,9
Algunos días de la semana	18,8	16,3	17,9
Solo en eventos sociales	14,7	26,9	18,9
Total	100	100	100

El consumo de vino es diferente según sean mujeres o varones. Estos últimos presentan una mayor frecuencia de uso (más del 60% lo hace diariamente y durante



los fines de semana), en tanto que las mujeres en más de un 40% solo toman vino algunos días de la semana o en eventos sociales.

**Cuadro 4.13: Frecuencia de consumo de vino según grupos de edad. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Diariamente		5,1	9,7	21,4	38,1
Fines de semana	52,1	53,5	46,6	42,7	29,7
Algunos días de la semana	15,4	12,9	18,8	16,8	20,1
Solo en eventos sociales	32,5	28,5	24,8	19,1	12,2
Total	100	100	100	100	100

El consumo diario de vino se observa en mayor medida a partir de los 35 años, en tanto que entre los adolescentes y jóvenes, ocurre en un 30% solo en eventos sociales.

**Cuadro 4.14: Frecuencia de consumo de vino según regiones. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	REGION					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Diariamente	21,8	24,9	14,1	38,2	12,4	23,7
Fines de semana	38,3	40,4	51,7	32,6	53,6	38,1
Algunos días de la semana	21,0	16,1	14,2	11,4	15,5	14,7
Solo en eventos sociales	18,9	18,6	19,9	17,8	18,4	23,4
Total	100	100	100	100	100	100

El consumo diario de vino ocurre en mayor medida en la región cuyana y en menor medida en el NEA, que al igual que en el NOA es un consumo de fines de semana.

**Cuadro 4.15: Frecuencia de consumo de vino tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	TAMAÑO DE LOCALIDADES		
	1.5 MILLONES Y MÁS	501 MIL A 1.5 MILLONES	80 MIL A 500 MIL
Diariamente	21,8	25,4	24,2
Fines de semana	38,3	41,6	41,2
Algunos días de la semana	21,0	13,3	16,4
Solo en eventos sociales	18,9	19,7	18,3
Total	100,0	100,0	100,0

El tamaño de localidad no diferencia significativamente la modalidad o frecuencia de consumo de vinos.

**Cuadro 4.16: Frecuencia de consumo de bebidas fuertes según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	SEXO		TOTAL
	MÁSCULINO	FEMENINO	
Diariamente	3,5	4,0	3,7
Fines de semana	53,8	48,8	51,9
Algunos días de la semana	9,7	5,5	8,1
Solo en eventos sociales	33,1	41,7	36,3
Total	100	100	100

Los varones consumen bebidas fuertes con mayor frecuencia que las mujeres, pero en el uso diario no hay diferencias importantes (3.5% y 4% respectivamente).

**Cuadro 4.17: Frecuencia de consumo de bebidas fuertes según grupos de edad. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Diariamente	0,4	4,3	3,6	2,5	6,7
Fines de semana	56,9	64,5	48,8	43,0	26,8
Algunos días de la semana	8,4	3,6	12,9	10,2	8,7
Solo en eventos sociales	34,4	27,5	34,7	44,3	57,8
Total	100	100	100	100	100

El consumo diario de bebidas fuertes o tragos alcanza la mayor proporción entre la población de 50 a 65 años. En este grupo también el consumo en eventos sociales tiene el mayor peso. Entre los adolescentes y jóvenes el consumo se caracteriza por ser de fines de semana y en eventos sociales.

**Cuadro 4.18: Frecuencia de consumo de bebidas fuertes según regiones. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	REGION					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Diariamente	5,3	2,4	4,6	1,5	0,5	8,3
Fines de semana	53,5	50,3	56,5	48,7	52,4	51,8
Algunos días de la semana	11,0	5,2	5,5	9,4	3,1	8,0
Solo en eventos sociales	30,2	42,2	33,3	40,3	44,0	31,9
Total	100	100	100	100	100	100

En la Patagonia y en la región Metropolitana se encuentran los mayores porcentajes de consumidores diarios de bebidas fuertes (8.3% y 5.3% respectivamente). En Cuyo, NOA y en la región Pampeana, más del 40% consume en eventos sociales.

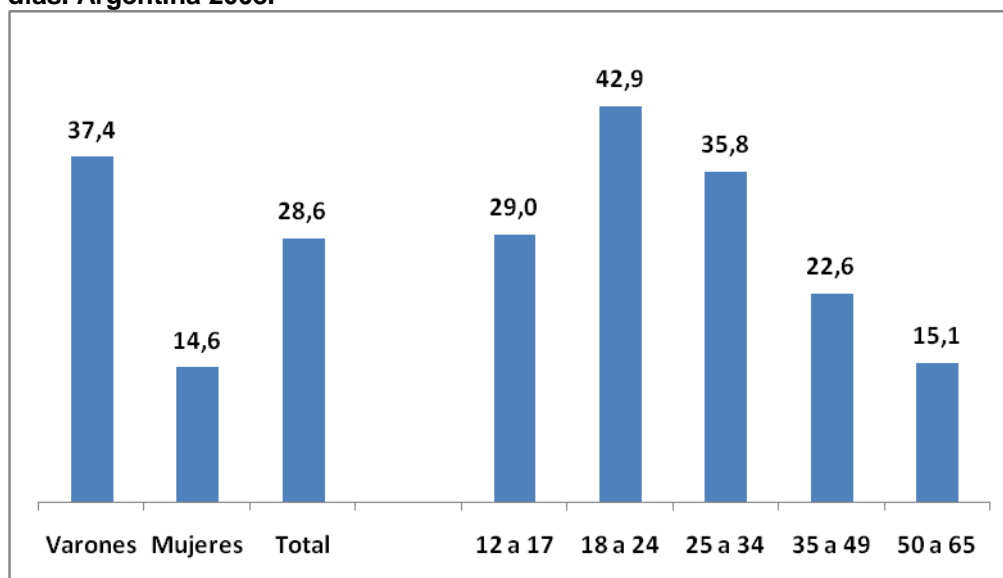
**Cuadro 4.19: Frecuencia de consumo de bebidas fuertes según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	TAMAÑO DE LOCALIDADES		
	1.5 MILLONES Y MÁS	501 MIL A 1.5 MILLONES	80 MIL A 500 MIL
Diariamente	5,3	1,6	3,6
Fines de semana	53,5	49,0	52,8
Algunos días de la semana	11,0	6,2	5,9
Solo en eventos sociales	30,2	43,2	37,8
Total	100,0	100,0	100,0

Si bien en el cuestionario se registraron las cantidades de veces que durante el último mes se consumió 5 vasos o más de cualquier bebida alcohólica, en los gráficos siguientes se considera el porcentaje total de quienes lo hicieron al menos una vez.

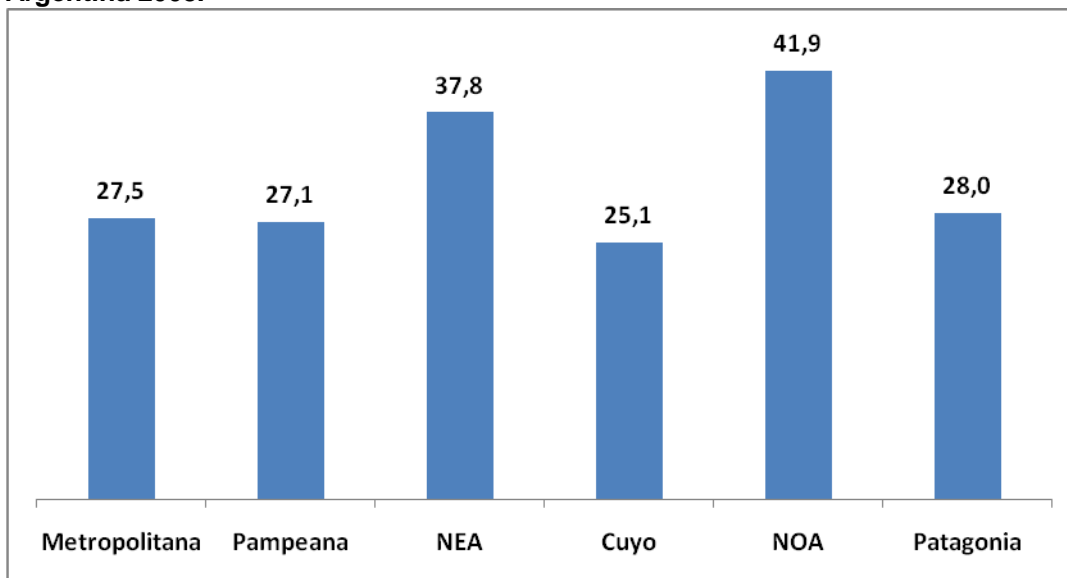
El 28.6% del total de consumidores de alcohol en el último mes declaran haber consumido 5 vasos o más en un mismo día, porcentaje que se incrementa entre los varones. Se observa también que entre los jóvenes de 18 a 24 años este porcentaje asciende al 42.9%.

**Grafico 4.1: Porcentaje de población que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2008.**

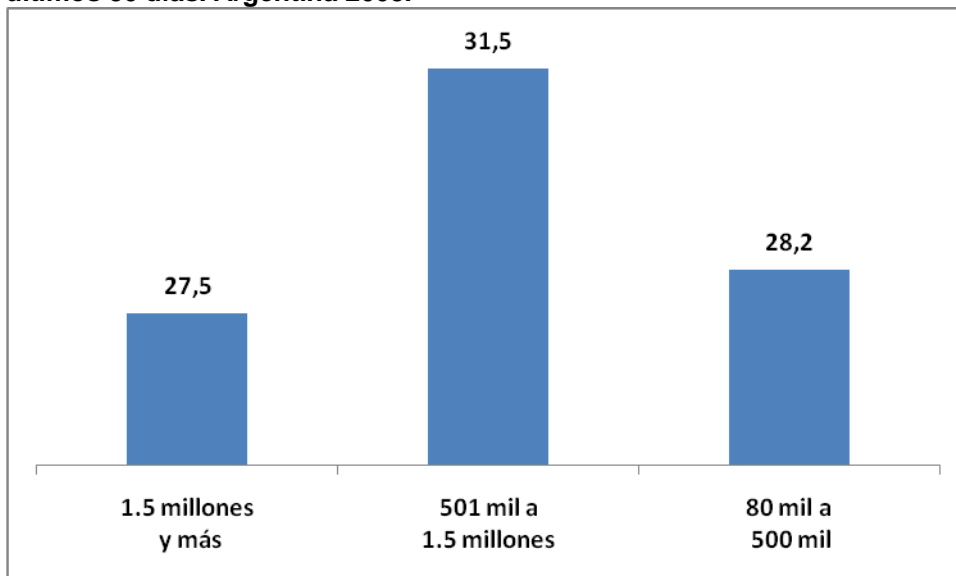


En las regiones NOA y NEA se encuentran los porcentajes más elevados, en tanto que en el resto se asemejan al total nacional.

**Cuadro 4.2: Porcentaje de población que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, según regiones. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2008.**



**Cuadro 4.3: Porcentaje de población que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2008.**



En las localidades intermedias, el “interior del país”, 30 de cada 100 consumidores de alcohol, registran consumos en cantidades abusivas.

#### 4.4. Consumos problemáticos o perjudiciales

Es de gran importancia para quien busca un diagnóstico adecuado sobre la problemática del consumo en el país, distinguir al interior de los consumidores de alcohol, aquellos cuya ingesta es excesiva y está provocando perjuicios en la salud y el entorno social de la persona.

Hay muchas formas de consumo excesivo de alcohol que suponen un riesgo o un daño importante para la persona. Entre éstas se incluyen el consumo diario elevado, los episodios repetidos de beber hasta la intoxicación, consumos de alcohol que están causando daño físico o mental y el consumo cuyo resultado es el desarrollo de dependencia o adicción.

El *consumo de riesgo*, según la definición de Babor, T., Campbell, R., and Saunders, J,<sup>2</sup> es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás. Los patrones de consumo de riesgo son importantes para la salud pública a pesar de que el individuo aún no haya experimentado ningún trastorno.

El *consumo perjudicial*<sup>3</sup> se refiere a aquel que conlleva consecuencias para la salud física y mental, aunque algunos también incluyen las consecuencias sociales entre los daños causados por el alcohol.

Dos métodos se utilizaron para medir este consumo perjudicial o problemático entre los consumidores de alcohol. Uno, que se presenta en primer lugar, es el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol -AUDIT-, desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como apoyo en la evaluación breve de un paciente.

En el cuestionario se incorporaron las preguntas correspondiente a este método, en total 10, que contienen puntuaciones que van del 0 al 4. Respondieron estas preguntas todas las personas que consumieron alguna bebida alcohólica en el último año. Cuando la puntuación total es igual o mayor a 8, significa que el caso evaluado

---

<sup>2</sup> Lexicon of Alcohol and Drug Terms, World Health Organization, Geneva, 1994. Citado en "AUDIT. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria". OMS. Thomas F. Babor, John Higgins-Biddle, John Sanders y Maristela Monteiro.

<sup>3</sup> Idem anterior y OMS. CIE 10. Clasificación de Desórdenes del Comportamiento: diagnósticos y criterios de investigación. OMS. 1993

corresponde a un consumo de riesgo y perjudicial y podría ser un caso posible de dependencia de alcohol.

El otro indicador utilizado es la Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA), que a partir de 7 preguntas, indaga sobre conductas indicadoras de un consumo problemático. Cuando la persona que ha consumido alcohol en los últimos 30 días, responde positivamente a 2 o más indicadores de la escala, se considera que es un bebedor con problemas en la ingesta.

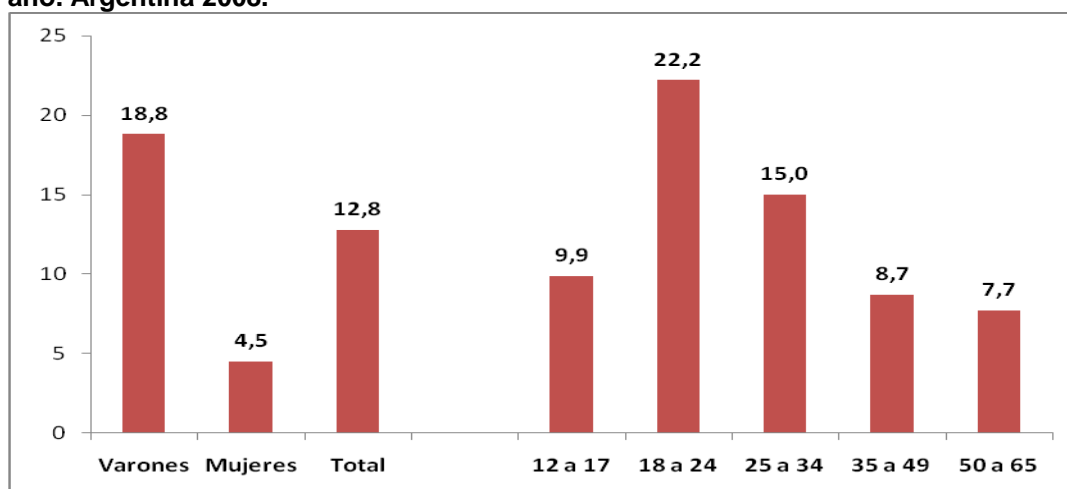
Las preguntas correspondientes a cada método, están comentadas en el Capítulo 1.

A continuación, se presentan los resultados encontrados según cada método.

Los consumidores de alcohol en los últimos 12 meses son unas 10.210.290 personas, que representan el 57.8% de la población total. Este universo respondió las preguntas que conforman el AUDIT.

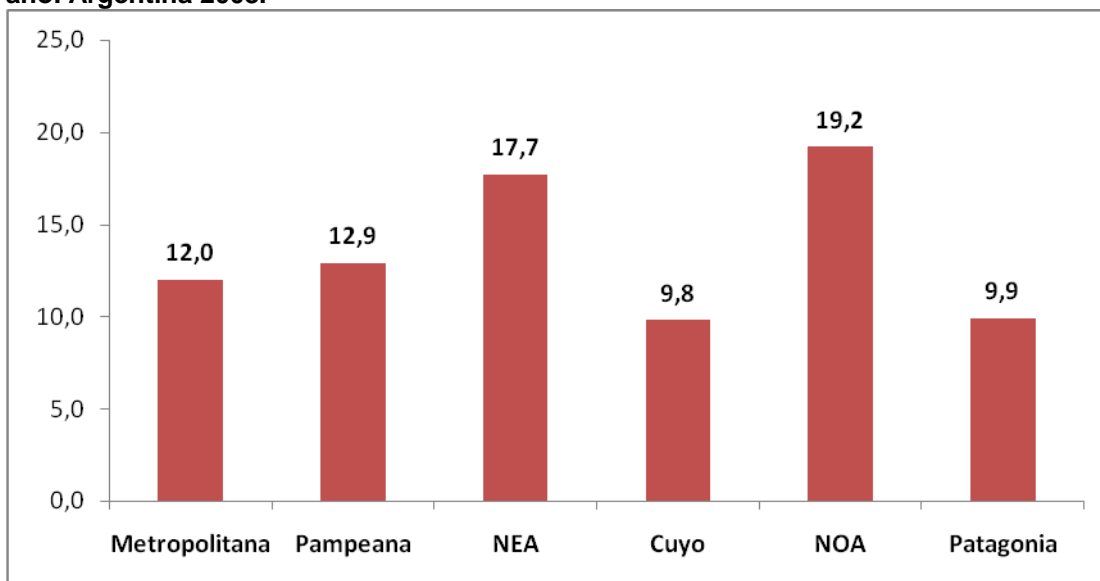
Según se observa en el gráfico siguiente, el total de personas con problemas de consumo de alcohol perjudicial y de riesgo representan el 12,8% (1.310.305 personas) del total de usuarios de alcohol del último año. Este consumo perjudicial es mayor entre los varones que en las mujeres y en los jóvenes de 18 a 24 años. Tanto en varones como en jóvenes se encontraron las prevalencias de consumo de alcohol más altos.

**Gráfico 4.4: Porcentaje de población con consumo de alcohol perjudicial y de riesgo, según sexo y edad. AUDIT. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último año. Argentina 2008.**



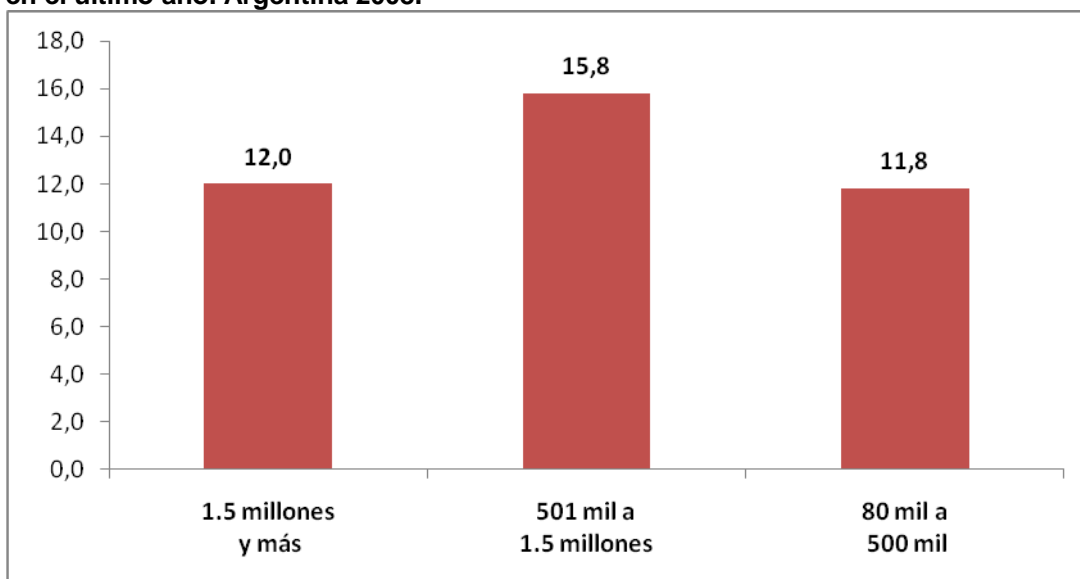
El siguiente gráfico muestra que en las regiones NEA y NOA se encuentran los indicadores más altos de consumo de alcohol riesgoso, siendo que no son las regiones de mayor consumo de alcohol. Por el contrario, en el NOA la prevalencia de año de alcohol es la más baja, con lo cual, en menor proporción de consumidores pero con consumo excesivo y perjudicial.

**Gráfico 4.5: Porcentaje de población con consumo de alcohol perjudicial y de riesgo, según regiones. AUDIT. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último año. Argentina 2008.**



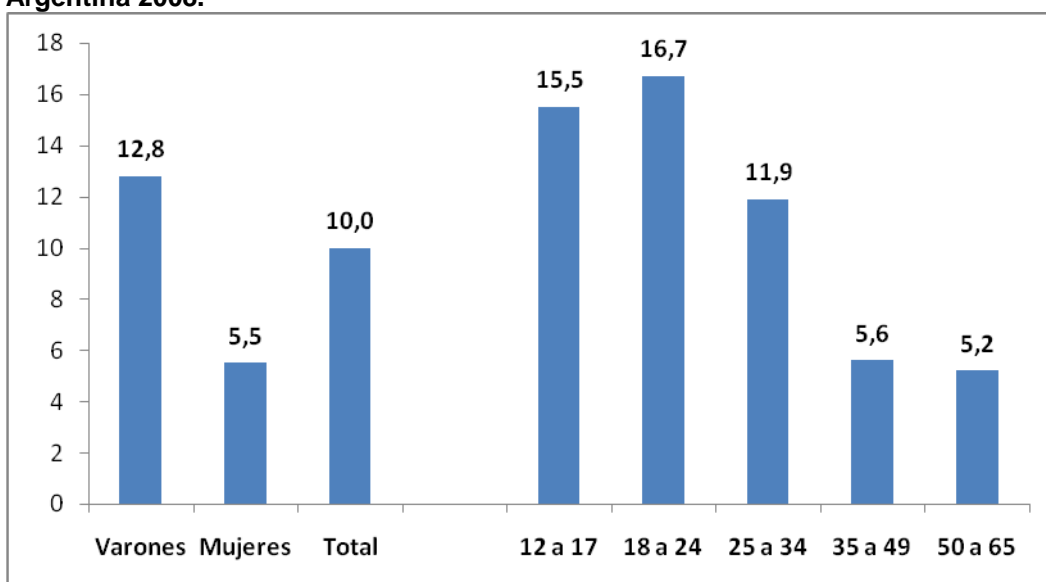
En las localidades de tamaño intermedio se encuentra el indicador más alto de consumo perjudicial.

**Gráfico 4.6: Porcentaje de población con consumo de alcohol perjudicial y de riesgo, según tamaño de localidades. AUDIT. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último año. Argentina 2008.**



La escala EBBA mide el consumo problemático entre los consumidores de alcohol del último mes, que en este estudio son 8.270.284 personas, que representan el 46.8%. Según el gráfico siguiente, un 10% de la población que consumió alcohol en el último mes –unas 821.010 personas- presenta condiciones de consumo problemático, es decir, que el modo de beber le provocó disfunciones familiares o sociales. Es notoriamente mayor este consumo entre los varones y en los adolescentes y jóvenes. Si bien entre los jóvenes de 18 a 24 años se encuentra la tasa de consumo de mes más alta (60%), entre los adolescentes es la más baja, del 22.4%. Lo cual indica que si bien consumen menos personas en este grupo de edad, la forma en que lo hacen es altamente riesgoso.

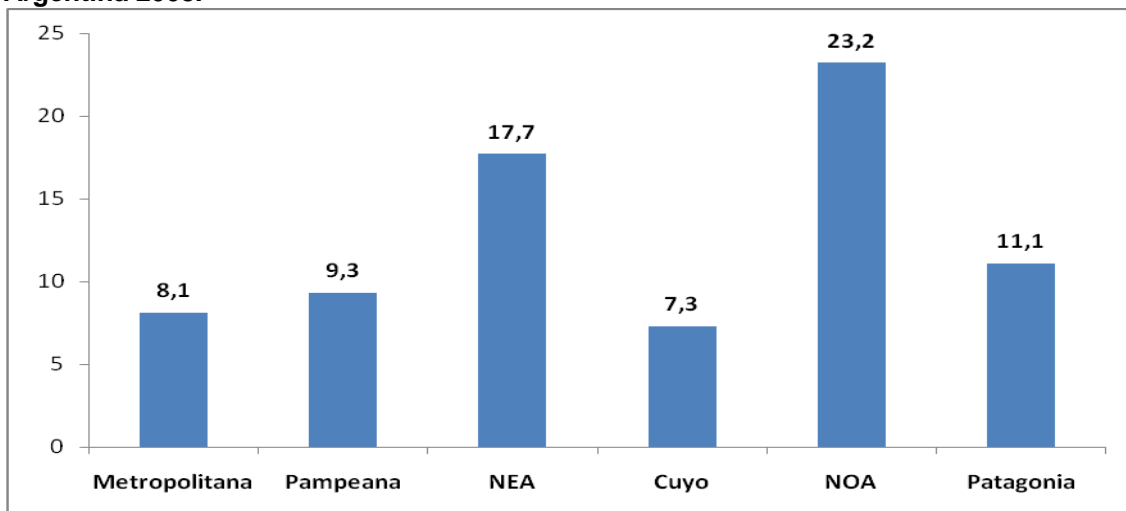
**Gráfico 4.7: Porcentaje de población con consumo problemático de alcohol según sexo y edad. EBBA. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último mes. Argentina 2008.**



En el NOA y NEA se encuentran las proporciones mayores de consumo problemático de alcohol, aún cuando en estas regiones la tasa de prevalencia de mes es la menor (34.9% y 46.6% respectivamente).

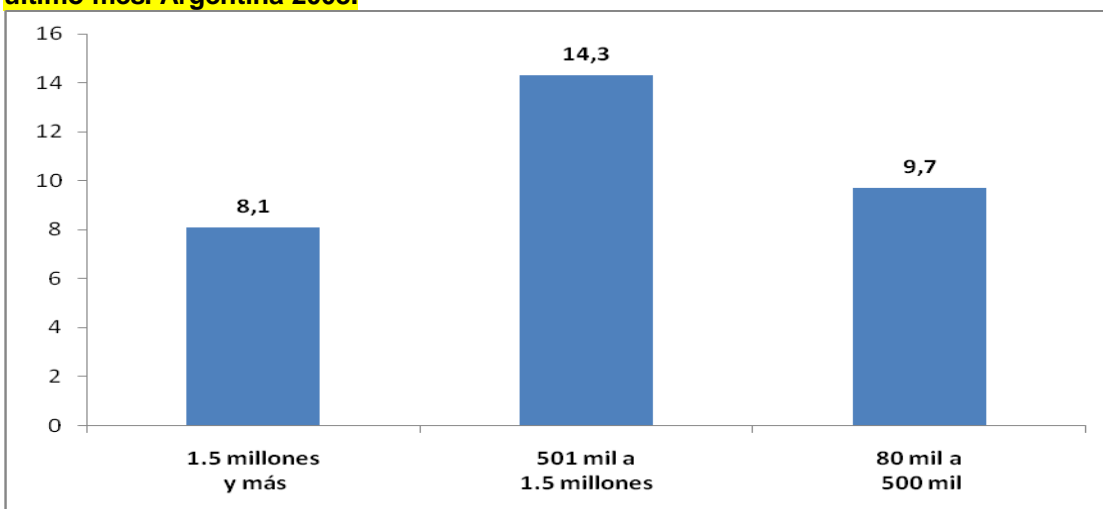


**Gráfico 4.8: Porcentaje de población con consumo problemático de alcohol según regiones. EBBA. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último mes. Argentina 2008.**



Por último, en las localidades intermedias se encuentra la mayor proporción de consumo problemático de alcohol, entre los consumidores del último mes.

**Gráfico 4.9: Porcentaje de población con consumo problemático de alcohol según tamaño de localidades. EBBA. Población de 12 a 65 años que consumió alcohol en el último mes. Argentina 2008.**



## Capítulo 5: Análisis del consumo de psicofármacos

### 5.1. Modalidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes

El estudio nacional indagó sobre el consumo de psicofármacos (tranquilizantes y estimulantes), preguntando en primer lugar si alguna vez había consumido, sin

distinguir que este uso haya sido bajo prescripción médica o no. En un segundo lugar, en aquellas personas que respondieron positivamente, se les preguntó sobre la modalidad de su uso: bajo prescripción o receta médica, por cuenta propia o primero fue recetado y luego continuó con la ingesta por su cuenta. Y por último, a aquellas personas que dijeron haber consumido bajo prescripción médica, se les preguntó por la especialidad del médico que los recetó.

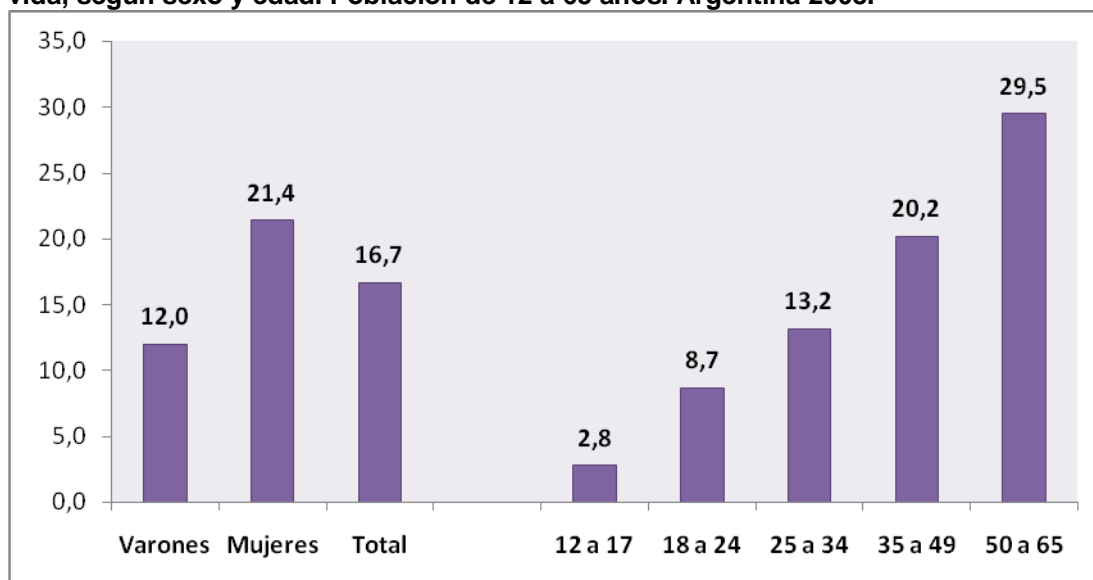
De esta manera, podemos informar del uso debido e indebido de psicofármacos y sobre el perfil de los profesionales que prescriben los medicamentos.

### **Tranquilizantes y ansiolíticos**

Incluye los medicamentos que son usualmente utilizados para calmar los nervios o para poder dormir, tales como valium, lexotanil, alplax u otros.

El 16.7% de la población alguna vez en su vida usó tranquilizantes y ansiolíticos, en una proporción mayor las mujeres (21.4%) que los varones (12%). En total son unas 2.959.847 personas.

**Gráfico 5.1: Proporción de personas que consumieron tranquilizantes alguna vez en la vida, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



A medida que se incrementa la edad de la población el consumo de tranquilizantes crece, alcanzando a casi el 30% de las personas entre 50 a 65 años.

El uso fue en el 84.2% de los casos, recetados o bajo prescripción médica. Esta modalidad de uso es mayor entre las mujeres, en tanto que un 20% de los varones los usó por su cuenta.

**Cuadro 5.1: Distribución porcentual de consumidores por sexo según modalidad de consumo de tranquilizantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Modalidad de uso	Sexo		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Por receta o prescripción médica	77,9	87,7	84,2
Lo uso por su cuenta	20,3	10,3	13,8
Primero fueron recetados y luego fue regulando la dosis	1,0	1,8	1,5
Ns/nc	0,8	0,2	0,4
Total	100,0	100,0	100,0

La modalidad de uso según los grupos etarios muestra diferencias. Mientras entre los que tienen 50 a 65 años, en el 95% de los casos fueron usados bajo un tratamiento, este porcentaje desciende al 55% entre los jóvenes de 18 a 24 años, grupo en el cual el consumo es indebido o auto medicado.

**Cuadro 5.2: Distribución porcentual de consumidores por grupos de edad según modalidad de consumo de tranquilizantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Modalidad de uso	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Por receta o prescripción médica	61,9	55,1	74,2	83,9	95,2
Lo uso por su cuenta	38,1	43,8	24,3	14,0	2,6
Primero fueron recetados y luego fue regulando la dosis		1,1	1,5	1,7	1,5
Ns/nc				0,4	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En el 60,2% de los casos de consumo bajo receta, fue un médico de medicina general quien lo recetó y solo en un 22% fueron médicos psiquiatras. En un porcentaje algo inferior fueron recetados por otros especialistas.

La receta emitida por psiquiatras es más frecuente entre las mujeres y por médicos de medicina general, en varones.

**Cuadro 5.3: Distribución porcentual de consumidores por sexo según profesional que recetó tranquilizantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Profesional que recetó	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Médico de medicina general	62,8	58,9	60,2
Psiquiatra	18,5	23,8	22,0
Otros especialistas	18,7	17,3	17,8
Ns/nc		0,1	0,0
Total	100,0	100,0	100,0

Entre la población adolescente que usó tranquilizantes bajo prescripción médica, en un cuarto fueron recetados por psiquiatras y en un 28.3% por otros especialistas. La prescripción dada por psiquiatras es más relevante entre los adultos jóvenes, de 35 a 49 años.

En la población adulta mayor, el 64.2% recibió esta prescripción por un médico de medicina general.

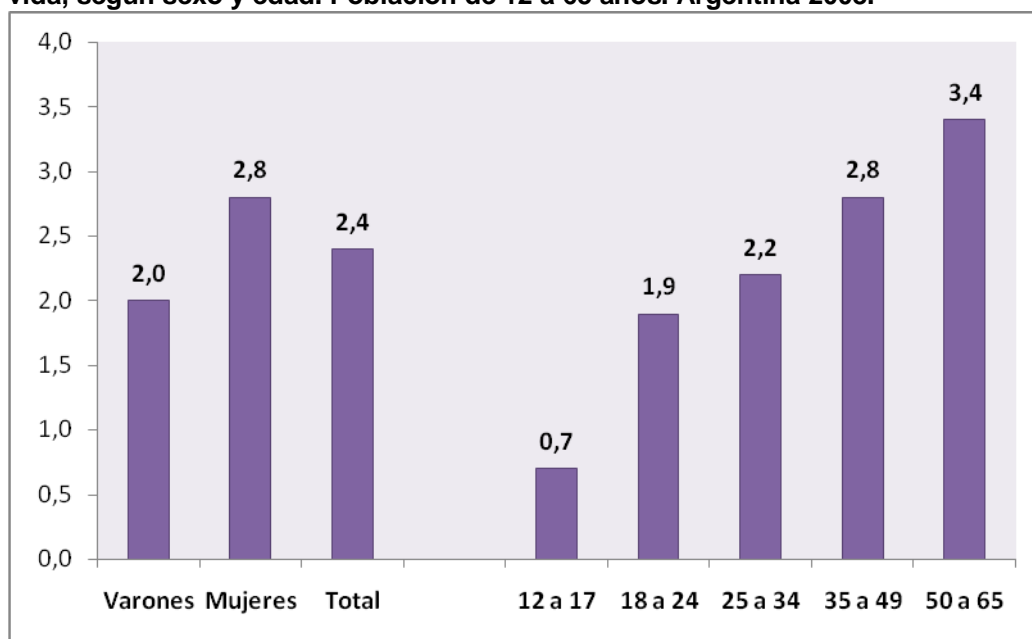
**Cuadro 5.4: Distribución porcentual de consumidores por grupos de edad según profesional que recetó tranquilizantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Profesional que recetó	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Médico de medicina general	46,9	64,9	58,5	53,9	64,2
Psiquiatra	24,8	19,1	23,2	27,6	18,6
Otros especialistas	28,3	16,0	18,2	18,5	17,1
Ns/nc					0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

### **Estimulantes y antidepresivos**

En esta categoría están incluidos medicamentos tales como artane, rivotril, tamlán o anfetaminas. El 2.4% de la población (unas 424.125 personas) usó alguno de estos medicamentos alguna vez en la vida, sin diferencias importantes entre sexos y el consumo es mayor a medida que se incrementa la edad, con un porcentaje del 3.4% en la población de 50 a 65 años, según muestran el gráfico siguiente.

**Gráfico 5.2: Proporción de personas que consumieron estimulantes alguna vez en la vida, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



**Cuadro 5.5: Distribución porcentual de consumidores por sexo según modalidad de consumo de estimulantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Modalidad de uso	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Por receta o prescripción médica	43,3	80,1	64,8
Lo uso por su cuenta	55,3	18,9	34,0
Primero fueron recetados y luego fue regulando la dosis		1,1	0,6
Ns/nc	1,4		0,6
Total	100,0	100,0	100,0

En más del 50% de los casos, el consumo de estimulantes fue recetado por un médico y en el 34% se auto administró. Esta práctica es considerablemente mayor entre los varones, quienes en un 55% hacen uso auto administrado de estimulantes.

El cuadro siguiente muestra que el consumo de estimulantes entre los 18 y 24 años es principalmente auto administrado y en el 52% de los consumos entre los jóvenes de 25 a 34 años. En los extremos de las edades el consumo es principalmente bajo prescripción médica.

**Cuadro 5.6: Distribución porcentual de consumidores por grupos de edad según modalidad de consumo de estimulantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Modalidad de uso	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Por receta o prescripción médica	77,0	26,3	47,6	66,2	85,8
Lo uso por su cuenta	23,0	73,7	52,0	30,5	13,7
Primero fueron recetados y luego fue regulando la dosis				1,6	0,5
Ns/nc			0,5	1,7	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En general, en proporciones casi similares los médicos de medicina general y psiquiatras son quienes recetan los estimulantes y así también se observa entre las mujeres. En cambio, en los varones tienen mayor peso los médicos generales.

**Cuadro 5.7: Distribución porcentual de consumidores por sexo según profesional que recetó estimulantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Profesional que recetó	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Médico de medicina general	56,1	38,2	43,2
Psiquiatra	39,1	38,9	39,0
Otros especialistas	4,8	22,7	17,7
Ns/nc		0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0

La medicalización según grupos de edad indica una mayor prescripción por médicos generales entre los adolescentes y jóvenes y una mayor presencia de psiquiatras entre los adultos jóvenes.

**Cuadro 5.8: Distribución porcentual de consumidores por grupos de edad según profesional que recetó estimulantes . Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Profesional que recetó	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Médico de medicina general	63,3	60,5	34,8	40,4	42,9
Psiquiatra	36,7	27,4	53,2	32,3	40,9
Otros especialistas		12,1	12,0	26,8	16,1
Ns/nc				0,5	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

## 5.2. Intensidad del consumo de Tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica

El análisis de la intensidad de consumo se restringe a la población que hizo uso de psicofármacos sin prescripción médica durante los últimos doce meses y durante los últimos 30 días.

### Tranquilizantes y antidepresivos sin prescripción médica

La intensidad del consumo de tranquilizantes se observa a partir de dos indicadores, la frecuencia de uso para aquellos que ingirieron tranquilizantes en los últimos 12 meses y la cantidad de días promedio de consumo en los últimos 30 días. Obsérvese que analizamos dos poblaciones diferentes, en la primera, los usuarios anuales y en la segunda, los usuarios de mes.

#### a. Frecuencia de uso en los últimos 12 meses

El 1% de la población de 12 a 65 años declaró consumo sin prescripción médica de tranquilizantes o antidepresivos, es decir 181.973 personas.

La frecuencia de uso indica que en la mayoría de los casos, el uso es ocasional, pero entre las mujeres el uso diario alcanza al 13.7% frente al 3.4% de los varones.

**Cuadro 5.9: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 12 meses	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Ocasionalmente	91,0	77,8	83,9
Varias veces por semana	5,5	7,5	6,6
Diariamente	3,4	13,7	9,0
Ns/nc	0,0	1,0	0,5
Total	100 ( 83392 )	100 ( 98581 )	100 ( 181973 )

A medida que aumenta la edad, el uso diario es mayor, llegando al 18% a partir de los 35 años.

**Cuadro 5.10: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 12 meses	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Ocasionalmente	97,0	93,5	93,8	77,7	59,3
Varias veces por semana		3,7	5,3	4,4	21,8
Diariamente	3,0	1,2	0,9	17,8	18,8
Ns/nc		1,7			
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

**b. Cantidad de días que consumió tranquilizantes sin prescripción médica en los últimos 30 días**

El 0.5% de la población consumió tranquilizantes sin prescripción médica en los últimos 30 días y a ésta población se les preguntó cuántos días consumieron en el último mes. Las respuestas indican que en promedio, el consumo del último mes ocurrió durante 9,2 días y el 50% de la población consumió hasta 4 días y un 25%, lo hizo por 10 días o más. Ahora bien, las mujeres presentan un uso mayor que los varones.

**Cuadro 5.11: Cantidad de días que usó tranquilizantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Media	6,5	11,4	9,2
Moda	1,0	30,0	1,0
Desvío Estándar	8,9	11,1	10,5
Cuartil 25	1,0	2,0	1,0
Cuartil 50	2,0	6,0	4,0
Cuartil 75	10,0	15,0	10,0
Total	34453	41788	76240

A partir de los 35 años el promedio de días se eleva a 12 y 14 días en el mes, en tanto que entre la población de 50 a 65 años, un cuarto consume todos los días del mes.

**Cuadro 5.12: Cantidad de días que usó tranquilizantes sin prescripción médica según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Medidas estadísticas	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Media	5,0	5,2	1,8	11,7	13,7
Moda	1,0	1,0	2,0	30,0	10,0
Desvío Estándar	10,0	7,9	1,1	11,0	11,0
Cuartil 25	1,0	1,0	1,0	2,0	4,0
Cuartil 50	1,0	2,0	2,0	8,0	10,0
Cuartil 75	1,0	3,0	2,0	10,0	30,0
Total	2407	18845	8257	31338	15394



## Estimulantes y antidepresivos

El 0.2% de la población de 12 a 65 años consumió estimulantes sin prescripción médica en los últimos 12 meses, el 0.4% de los varones y el 0.1% de las mujeres. El cuadro siguiente muestra que el 79.2% hace uso ocasional y el 12.8% presenta un consumo diario, mucho más elevado entre las mujeres. Es decir que este grupo tiene menor prevalencia pero una intensidad de consumo mayor.

**Cuadro 5.13: Frecuencia de uso de estimulantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

Frecuencia de consumo en los últimos 12 meses	SEXO		TOTAL
	Varones	Mujeres	
Ocasionalmente	84,2	65,8	79,2
Varias veces por semana	6,7	11,4	8,0
Diariamente	9,1	22,8	12,8
Total	100,0 30998	100,0 11613	100,0 42611

## Capítulo 6: Intensidad de consumo e indicadores de dependencia de drogas ilícitas

### 6.1. Marihuana

En este capítulo se presentan los datos que indican la intensidad de consumo de marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis, medido en la población que consumió cada una de las sustancias en los últimos 12 meses o consumo reciente (prevalencia del último año). La intensidad de consumo observada a partir de la frecuencia de uso puede clasificarse en consumo experimental o de una sola vez, ocasional, si lo hizo algunas veces durante los últimos 12 meses o algunas veces mensualmente y consumo frecuente, si es un consumo semanal, ya sea de varias veces en la semana o diariamente.

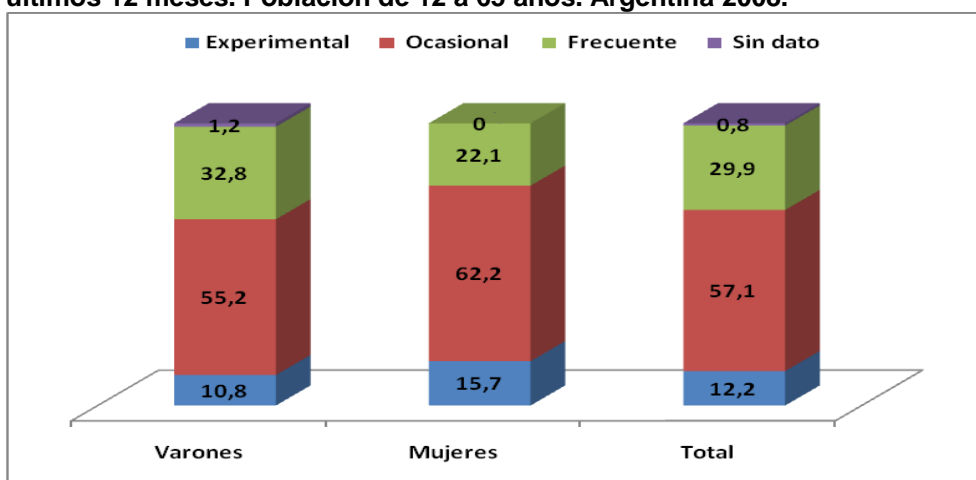
Por otra parte, el cuestionario indagó sobre indicadores para identificar **signos y síntomas de privación** (se consume para evitar algunos problemas o éstos se presentan cuando se suspende o disminuye el consumo); **tolerancia** (se requiere aumentar la dosis para lograr los mismos efectos) y **uso compulsivo** (se consume la droga a pesar de tener la intención de no hacerlo y a pesar de saber que la ingesta provoca problemas o trastornos que se desean evitar), entre los consumidores del último año de marihuana y cocaína, con el objetivo de contar con una medida

aproximada de dependencia en el consumo de drogas. Tal como se explicitó en el Capítulo de Aspectos Metodológicos, se utilizan los indicadores del CIE 10

Según el gráfico siguiente el consumo de marihuana en general se caracteriza por ser ocasional (57.1%) y frecuente (29.9%). El consumo experimental representa un 12%.

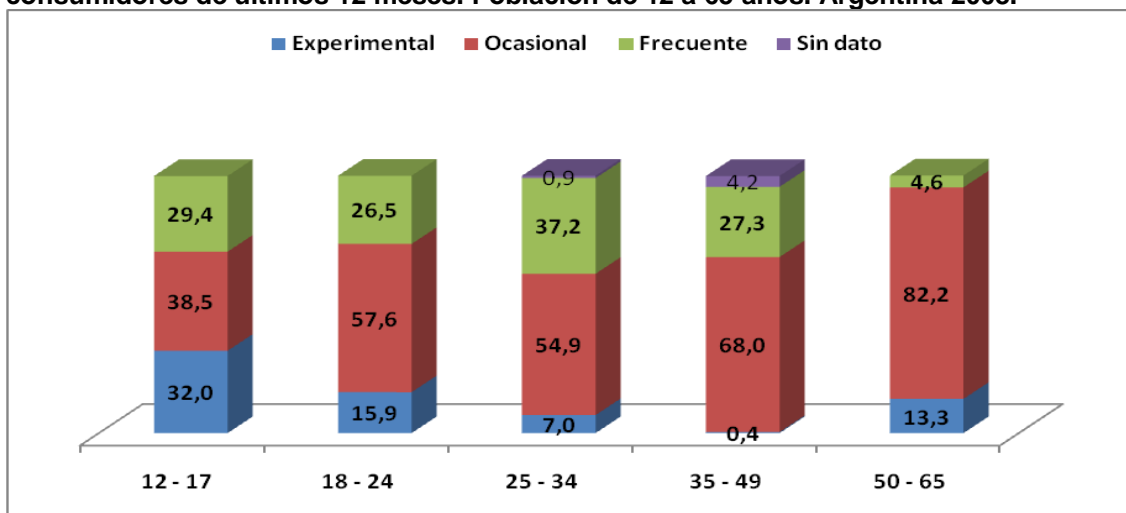
El consumo de marihuana en los varones asume mayor peso el uso frecuente y cae el experimental y a la inversa en las mujeres.

**Gráfico 6.1: Modalidad de consumo de marihuana según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



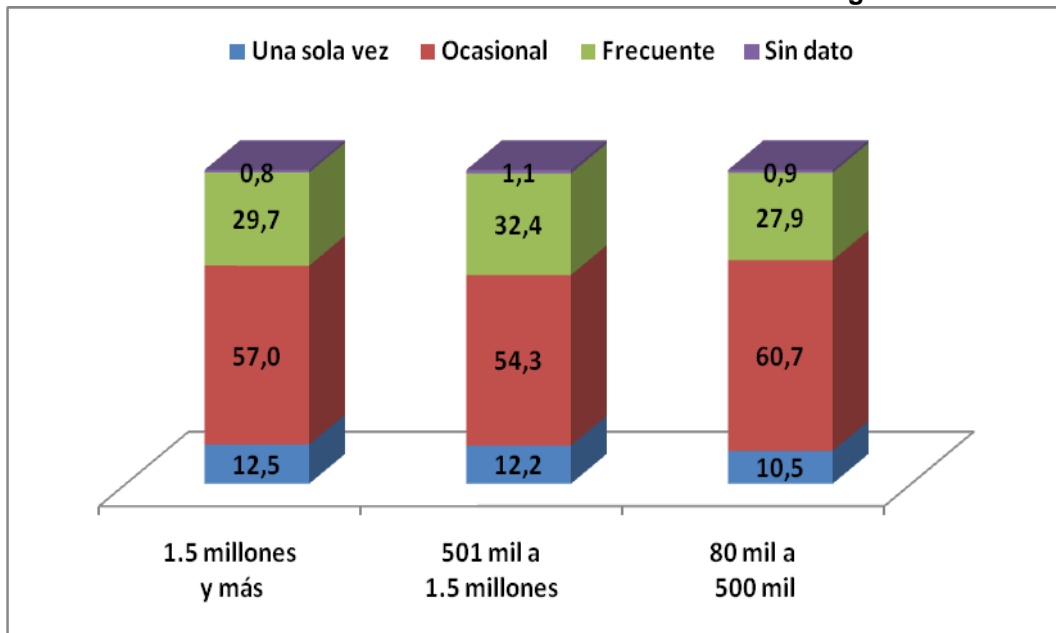
Entre los adolescentes, un tercio hace uso experimental de marihuana, pero casi un 30% tiene uso frecuente. El uso frecuente es más característico de la población joven de 25 a 34 años y no llega al 5% entre los adultos mayores.

**Gráfico 6.2: Modalidad de consumo de marihuana según grupos de edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



No se observan diferencias importantes en la modalidad de consumo de marihuana según tamaño de localidades

**Gráfico 6.3: Modalidad de consumo de marihuana según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



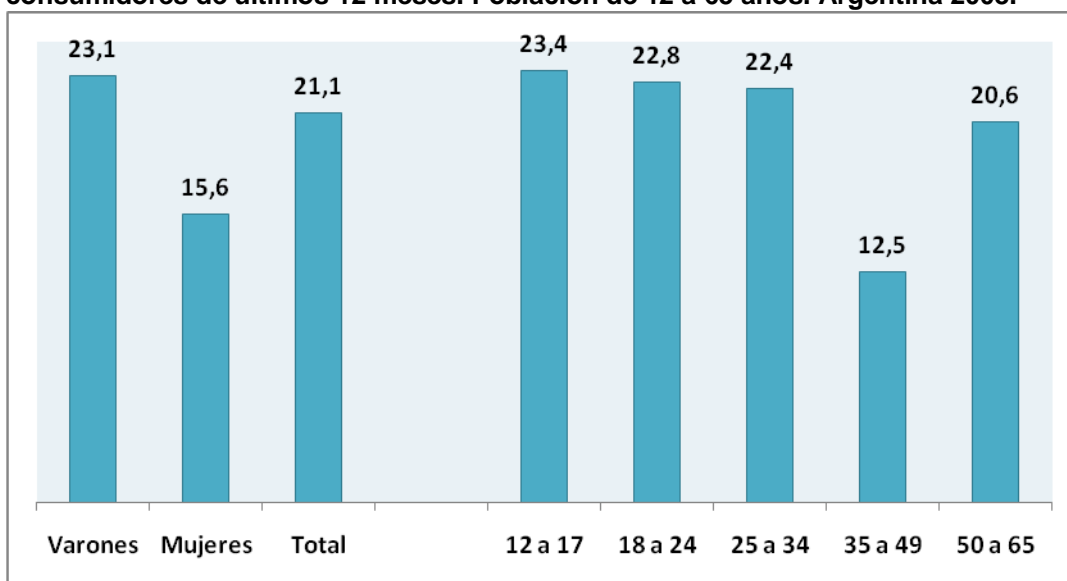
### Indicadores de dependencia

El porcentaje de personas que siendo consumidoras de marihuana en los últimos 12 meses presentan signos y síntomas de dependencia son el 21.1%, unos 136.506 individuos.

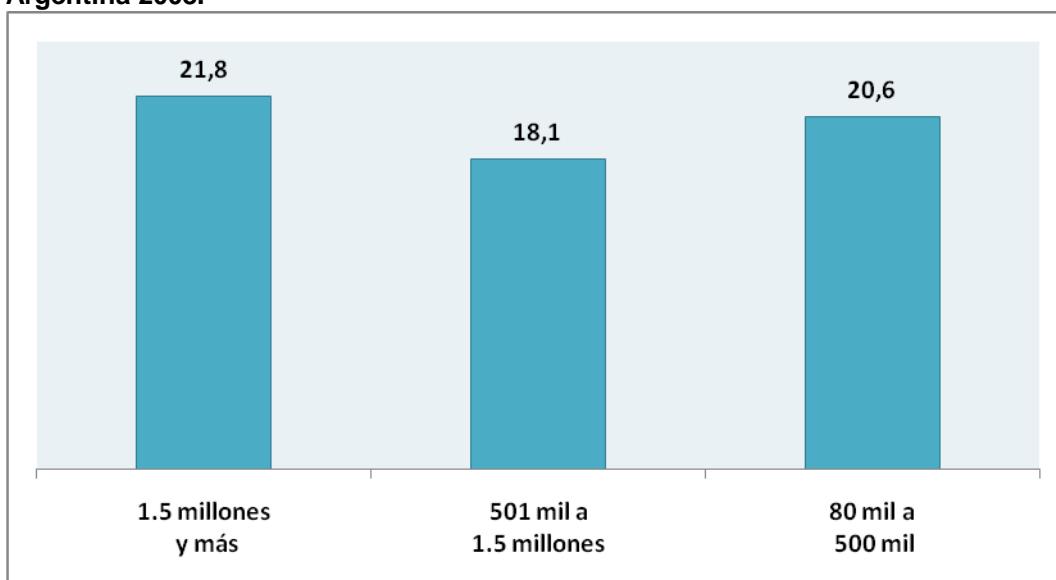
Cada 100 usuarios varones, 23 presentan problemas de uso compulsivo, tolerancia y síntomas de abstinencia, en tanto que entre la mujeres la relación es menor.

Según los grupos de edad analizados, aproximadamente 23 de cada 100 consumidores entre 12 a 34 años presenta estos indicadores. Es de destacar que entre los adolescentes, donde la prevalencia de consumo era menor, el desarrollo de condiciones de adicción es mayor en términos proporcionales.

**Gráfico 6.4: Tasa de dependencia de consumo de marihuana según edad y sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



**Grafico 6.5: Tasa de dependencia de consumo de marihuana según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

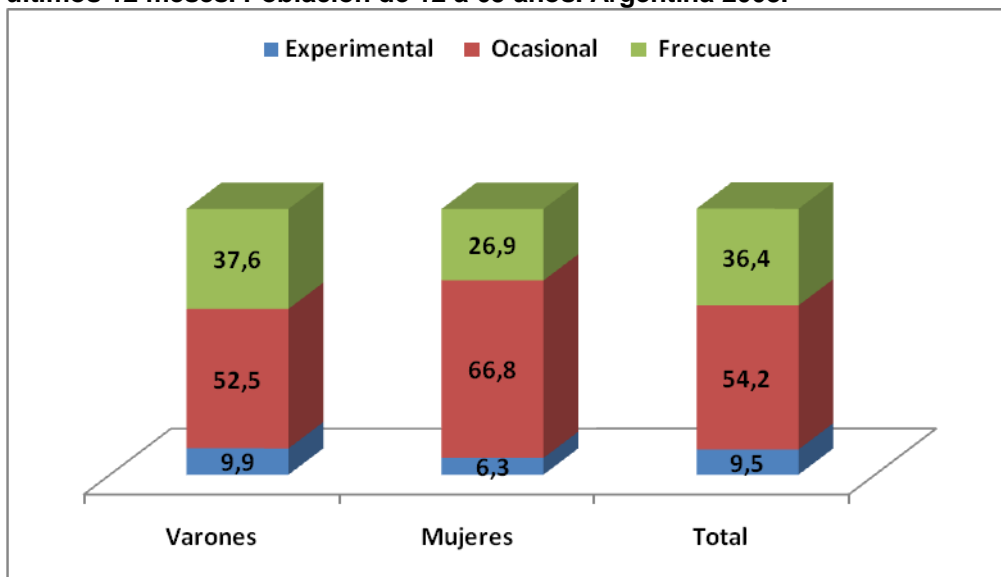


No se observan grandes diferencias en las tasas de dependencia según tamaño de localidad, de toda maneras, sabiendo que en las localidades más grandes el consumo de marihuana duplica o más a las demás localidades, esta homogeneización respecto de las tasas de adicción estarían indicando patrones de uso similares.

## 6.2. Cocaína

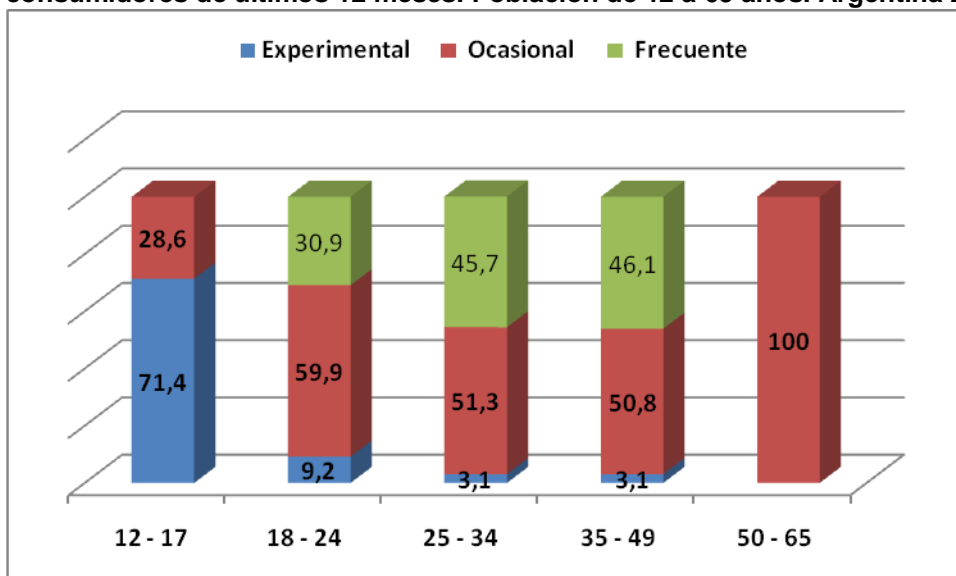
La modalidad de consumo de cocaína es ocasional en más de la mitad de los usuarios y frecuente para el 36.4% de ellos. Esta distribución se mantiene en los varones, mientras que en las mujeres el consumo ocasional implica al 66.8% de ellas.

**Gráfico 6.6: Modalidad de consumo de cocaína según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



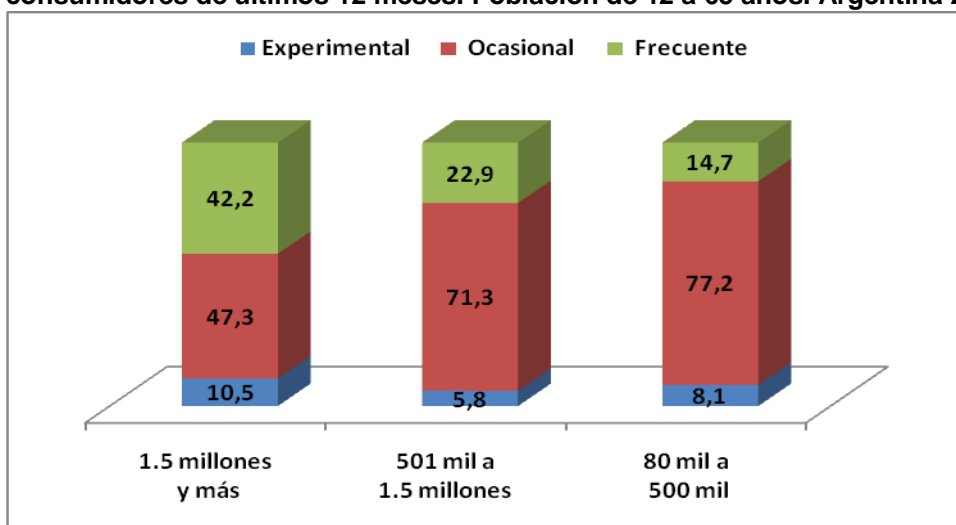
Entre los adolescentes el uso es experimental en un 71% y ocasional en el porcentaje restante, no se registra consumo frecuente. Entre los adultos mayores el consumo es ocasional. En tanto que el consumo frecuente pasa el 45% entre los usuarios de 25 a 49 años.

**Gráfico 6.7: Modalidad de consumo de cocaína según grupos de edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



Por tamaño de localidades, se registra un consumo frecuente mayor en el área metropolitana y desciende conforme disminuye el tamaño.

**Gráfico 6.8: Modalidad de consumo de cocaína según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



### Indicadores de dependencia

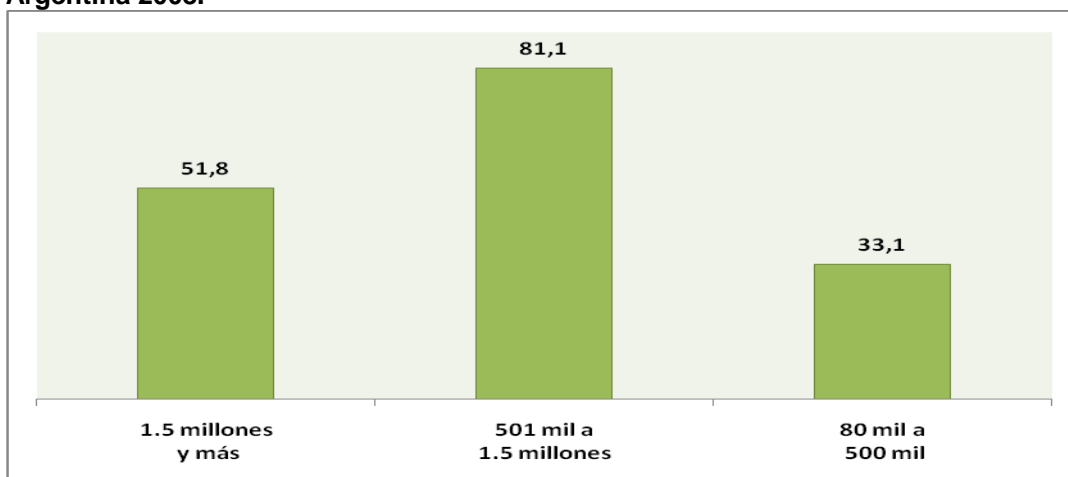
Cada 100 usuarios de cocaína en el último año, 55 tienen problemas de adicción. Es mayor la relación entre los varones y en los jóvenes de 25 a 34 años. También en este grupo, junto al de los jóvenes de 18 a 24 años, observábamos las tasas de consumo más altas.

**Gráfico 6.9: Tasa de dependencia de consumo de cocaína según sexo y edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



En las ciudades intermedias encontramos el mayor porcentaje de usuarios de cocaína con síntomas de dependencia, seguida por el área metropolitana, donde se encuentra el mayor consumo de cocaína.

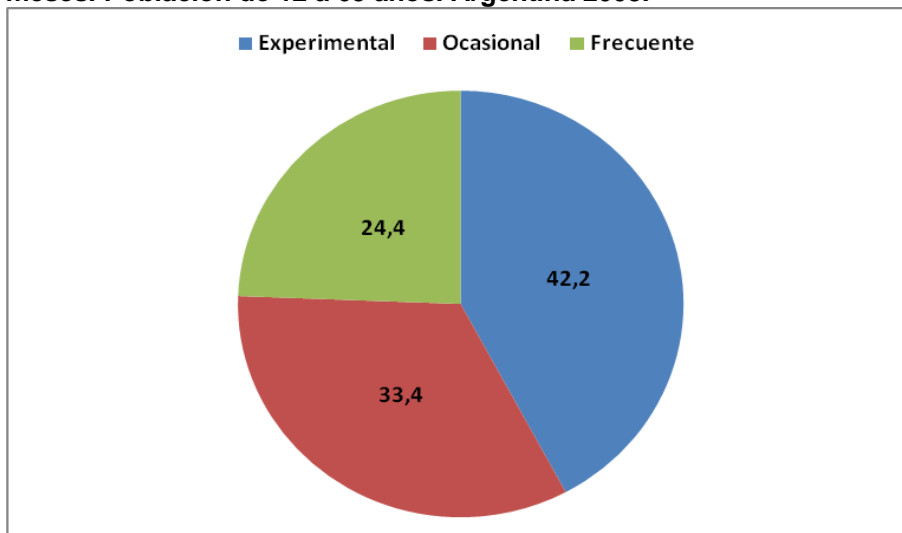
**Grafico 6.10: Tasa de dependencia de consumo de cocaína según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



### 6.3. Pasta base

El 0.2% de la población declaró consumo de pasta base en el último año, unas 30.677 personas. Son usuarios experimentadores en un 42.2% y ocasionales un tercio. Un cuarto presentan un uso frecuente.

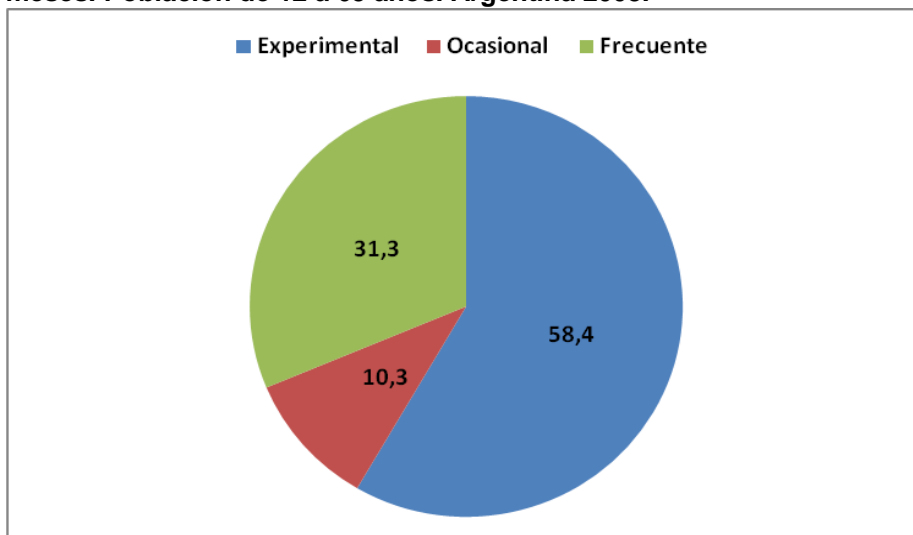
**Gráfico 6.11: Frecuencia de uso de pasta base entre los consumidores de los últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



## 6.4. Éxtasis

El 0,2% de la población encuestada declaró consumo de éxtasis en el último año. Casi en un 60% el uso fue experimental y el 31% es uso frecuente.

**Gráfico 6.12: Frecuencia de uso de éxtasis entre los consumidores de los últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



## Capítulo 7: Factores de riesgo y protección

Se entiende por factores de riesgo-protección los estímulos o situaciones sociales, familiares y personales que determinan una mayor o menor vulnerabilidad respecto del uso de drogas. En el estudio se indagaron algunas de estas condiciones, objetivas y subjetivas, que describen la presencia de éstos factores y su asociación con el consumo de drogas.

En tres dimensiones se organizan los factores de riesgo-protección analizados:

- **Percepción de riesgo:** es una medida subjetiva de percepción del daño asociado al consumo de determinada droga.
- **Indicadores de propensión a consumir**
  - Percepción de facilidad de acceso: medida subjetiva de la percepción de facilidad o dificultad para conseguir una droga determinada.
  - Curiosidad por probar alguna droga
  - Percepción sobre la decisión del consumo o no frente a la ocasión de probar alguna droga



- **Indicadores de vulnerabilidad**

- Consumo en el entorno: medida objetiva sobre la tenencia de amigos o familiares que consumen drogas
- Oferta de drogas: medida objetiva de haber recibido alguna oferta directa de drogas y si tuvo posibilidad de probar alguna droga ilícita.

## **6. 1. Percepción de Gran Riesgo al consumo de sustancias psicoactivas**

El estudio indagó sobre la percepción del riesgo que tiene la población sobre el consumo de sustancias. Se les preguntó: *“En su opinión, cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que consume...”*, y las opciones de respuesta contemplaron las siguientes opiniones: Ningún riesgo, Riesgo leve o moderado, Gran Riesgo y No sabe qué riesgo corre. Se entiende a la percepción de riesgo como una variable ordinal, en la cual, la mayor o menor percepción de riesgo será un factor de riesgo o de protección, es decir, que en los polos de la variable tendremos una medida del factor como positivo o negativo.

Se ha seleccionado el polo positivo o percepción de Gran Riesgo para describir su distribución según sexo, edad, niveles de educación, regiones y tamaño de localidad. La lectura transversal de este indicador muestra la proporción de personas y sus perfiles sociodemográficos cuya percepción de riesgo opera como factor protector frente al consumo de drogas y permite analizar cómo se altera o no este factor según las sustancias y frecuencias de uso.

Según los datos del cuadro siguiente, en primer lugar se puede sostener que la percepción de riesgo aumenta cuando se indaga sobre consumo frecuente para una misma sustancia, y por consiguiente, es más baja la percepción de gran riesgo frente al consumo experimental (de una o dos veces).

En segundo lugar, la percepción de gran riesgo frente al consumo experimental y de alguna vez de marihuana es la más baja, del 53.5% y 55.6% respectivamente. Es decir que hay mayor percepción de riesgo frente al consumo frecuente de alcohol, tabaco y psicofármacos que del uso experimental u ocasional marihuana. Igual distribución de la percepción de riesgo se observa para el consumo experimental y ocasional de cocaína y éxtasis. El consumo de pasta base-paco tiene la percepción de riesgo más alta, ya sea para uso experimental como ocasional.

En tercer lugar, son las mujeres quienes presentan una mayor percepción de riesgo, que es más notorio frente a los usos experimentales.

**Cuadro 7.1: Distribución de la población según percepción de Gran riesgo por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

GRAN RIESGO DE:	Varones	Mujeres	Total
Fumar cigarrillos frecuentemente	79,6	83,5	81,6
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	77,8	84,9	81,4
Tomar tranquilizantes/estimulantes sin prescripción médica, frecuentemente	78,7	84,5	81,6
Probar marihuana una o dos veces	49,5	57,3	53,5
Fumar marihuana alguna vez	51,6	59,5	55,6
Fumar marihuana frecuentemente	82,7	88,1	85,4
Probar cocaína una o dos veces	69,2	73,3	71,3
Consumir cocaína alguna vez	73,0	75,9	74,4
Consumir cocaína frecuentemente	93,5	94,5	94,0
Probar pasta base - paco una o dos veces	84,3	85,4	84,9
Consumir pasta base - paco alguna vez	85,9	86,3	86,1
Consumir pasta base - paco frecuentemente	92,3	93,4	92,9
Probar éxtasis una o dos veces	72,8	77,3	75,1
Consumir éxtasis alguna vez	75,2	78,6	76,9
Consumir éxtasis frecuentemente	85,7	88,1	86,9

La percepción de gran riesgo es menor entre los adolescentes, para todas las sustancias y frecuencias de uso. Ascende levemente en los jóvenes de 18 a 24 años y en promedio hay una distancia de casi 10 puntos respecto de la población adulta mayor.

**Cuadro 7.2: Distribución de la población según percepción de Gran riesgo por grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

GRAN RIESGO DE:	GRUPO DE EDAD				
	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 49	50 - 65
Fumar cigarrillos frecuentemente	77,2	77,6	82,6	82,7	84,8
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	75,7	79,7	81,8	83,0	83,9
Tomar psicofármacos sin pm frecuentemente	71,4	80,6	83,6	83,7	84,4
Probar marihuana una o dos veces	53,9	41,0	47,9	55,2	64,5
Fumar marihuana alguna vez	54,4	42,9	49,4	58,4	67,1
Fumar marihuana frecuentemente	86,6	81,3	83,1	86,4	88,6
Probar cocaína una o dos veces	64,8	65,5	69,7	73,5	77,9
Consumir cocaína alguna vez	66,6	69,6	73,8	76,0	81,3
Consumir cocaína frecuentemente	91,8	94,7	95,7	94,5	93,0
Probar pasta base - paco una o dos veces	79,4	84,2	85,8	86,9	85,6
Consumir pasta base - paco alguna vez	80,1	85,7	87,3	88,3	86,6

Consumir pasta base - paco frecuentemente	90,8	94,2	94,7	93,7	90,8
Probar éxtasis una o dos veces	67,3	71,5	75,1	79,3	77,7
Consumir éxtasis alguna vez	68,3	74,7	77,7	81,0	78,6
Consumir éxtasis frecuentemente	80,7	89,7	89,3	89,3	84,2

**Cuadro 7.3: Distribución de la población según percepción de Gran riesgo por nivel educativo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

GRAN RIESGO DE:	NIVEL DE INSTRUCCION					
	Hasta primario incompleto	Primario completo	Secundario incompleto	Secundario completo	Terciario/Univ. incompleto	Terciario/Univ. completo
Fumar cigarrillos frecuentemente	82,1	83,3	78,0	82,4	82,3	84,3
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	82,1	84,9	79,6	82,2	79,6	80,7
Tomar psicofármacos sin pm frecuentemente	73,8	81,7	79,8	81,3	85,1	87,5
Probar marihuana una o dos veces	65,1	62,7	52,6	53,2	42,2	47,8
Fumar marihuana alguna vez	65,6	63,8	54,0	56,3	44,3	52,2
Fumar marihuana frecuentemente	86,0	88,1	86,4	86,1	81,8	82,7
Probar cocaína una o dos veces	74,2	73,0	68,8	71,9	69,4	73,8
Consumir cocaína alguna vez	76,0	75,1	71,2	75,8	74,5	77,3
Consumir cocaína frecuentemente	89,4	92,6	94,1	94,7	96,6	94,9
Probar pasta base - paco una o dos veces	79,4	84,0	84,6	85,3	86,6	87,8
Consumir pasta base - paco alguna vez	80,6	84,8	85,4	86,9	88,9	88,7
Consumir pasta base - paco frecuentemente	86,0	91,4	93,1	93,3	96,0	94,6
Probar éxtasis una o dos veces	67,3	73,8	74,7	76,8	75,0	81,2
Consumir éxtasis alguna vez	67,8	74,8	75,8	78,9	79,1	83,4
Consumir éxtasis frecuentemente	74,2	82,3	87,1	88,5	93,3	92,3

La percepción de gran riesgo según niveles educativos de la población establece diferencias según las sustancias. Por ejemplo, la menor percepción de gran riesgo para el consumo frecuente de tabaco y psicofármacos se encuentra entre quienes tienen secundario incompleto.

La menor percepción de riesgo del uso de marihuana, ya sea experimental, ocasional o frecuente, corresponde a la población de mayor nivel educativo. Respecto del uso experimental de cocaína, no hay diferencias importantes según educación, pero frente al uso experimental, ocasional y frecuente de pasta base-paco, quienes no terminaron el nivel primario son quienes menor percepción de riesgo presentan. Igual distribución se observa respecto del consumo de éxtasis.

**Cuadro 7.4: Distribución de la población según percepción de Gran riesgo por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

GRAN RIESGO DE:	REGION					
	Metropoli tana	Pampe ana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Fumar cigarrillos frecuentemente	81,4	82,7	83,0	81,1	80,0	79,2
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	79,5	84,3	82,9	84,0	80,5	81,2
Tomar psicofármacos sin pm frecuentemente	82,5	82,0	77,9	85,5	74,7	82,1
Probar marihuana una o dos veces	47,8	54,3	64,0	67,7	64,7	53,5
Fumar marihuana alguna vez	51,8	56,7	58,1	68,2	62,8	51,7
Fumar marihuana frecuentemente	82,8	86,8	90,6	91,7	88,5	84,2
Probar cocaína una o dos veces	70,0	71,8	68,6	80,8	71,4	68,6
Consumir cocaína alguna vez	74,7	75,7	66,3	80,6	70,9	68,4
Consumir cocaína frecuentemente	94,5	94,2	91,8	96,1	91,6	91,5
Probar pasta base - paco una o dos veces	87,2	83,4	75,7	89,4	78,8	83,0
Consumir pasta base - paco alguna vez	89,3	85,3	73,5	88,7	77,2	82,4
Consumir pasta base - paco frecuentemente	94,5	91,2	88,9	95,9	89,9	89,8
Probar éxtasis una o dos veces	74,6	76,3	68,9	83,2	71,3	73,4
Consumir éxtasis alguna vez	78,0	77,9	68,6	82,8	69,4	72,7
Consumir éxtasis frecuentemente	86,5	86,8	86,1	92,9	86,4	83,9

La menor percepción de gran riesgo respecto del consumo experimental, ocasional y frecuente de marihuana se encuentra en las región Metropolitana. No hay diferencias sustanciales entre las regiones respecto de la percepción de riesgo de probar cocaína una o dos veces, aunque el menor porcentaje se encuentra en el NEA. En esta región se encuentra también la menor percepción de riesgo del consumo de pasta base-paco y éxtasis.

Finalmente, el tamaño de localidades y seguramente vinculada a la distribución por regiones, marca algunas diferencias respecto de la percepción de riesgo. La menor percepción de riesgo del consumo de marihuana, cualquiera fuese su frecuencia, se encuentra en las localidades mayores, que se corresponde al Área Metropolitana, en tanto que es en el interior del país, localidades intermedias o menores, donde es menor la percepción del riesgo frente al consumo de pasta base y éxtasis. Respecto del consumo de cocaína no habría diferencias significativas.

**Cuadro 7.5: Distribución de la población según percepción de Gran riesgo por tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

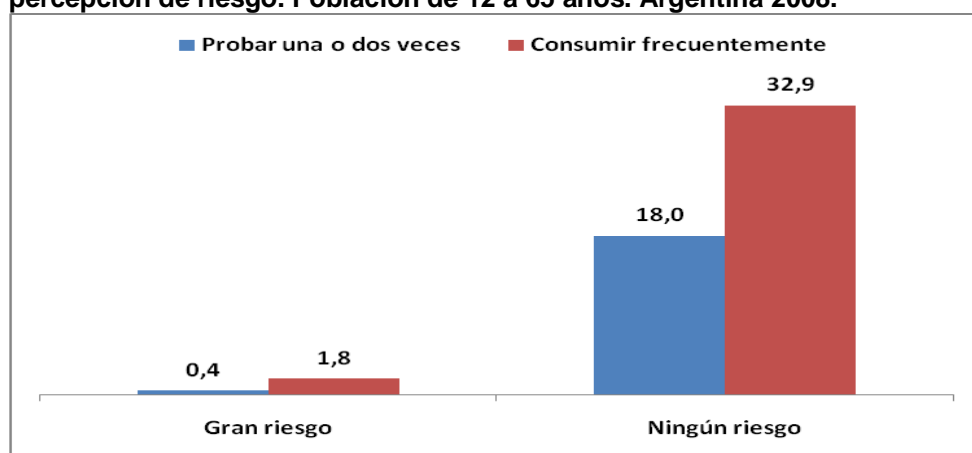
GRAN RIESGO DE:	TAMAÑO DE LOCALIDADES		
	1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Fumar cigarrillos frecuentemente	81,4	81,6	81,9
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	79,5	83,3	83,2
Tomar psicofármacos sin pm frecuentemente	82,5	80,9	80,7
Probar marihuana una o dos veces	47,8	58,1	59,4
Fumar marihuana alguna vez	51,8	59,5	58,9
Fumar marihuana frecuentemente	82,8	88,1	87,8
Probar cocaína una o dos veces	70,0	73,3	71,7
Consumir cocaína alguna vez	74,7	76,1	72,6
Consumir cocaína frecuentemente	94,5	94,4	92,9
Probar pasta base - paco una o dos veces	87,2	83,2	82,3
Consumir pasta base - paco alguna vez	89,3	84,6	81,8
Consumir pasta base - paco frecuentemente	94,5	91,3	91,3
Probar éxtasis una o dos veces	74,6	76,8	74,3
Consumir éxtasis alguna vez	78,0	77,9	74,1
Consumir éxtasis frecuentemente	86,5	87,9	86,8

### Asociación entre consumo y percepción de riesgo.

Tal como se desprende de los gráficos siguientes, la percepción de riesgo está asociado a un mayor o menor consumo.

En efecto, cualquiera sea la frecuencia de consumo por la cual se pregunte, el grupo de población que considera que ese consumo (experimental o frecuente) no trae aparejado ningún riesgo, presenta una prevalencia de marihuana de 17 y 30 puntos porcentuales más que el grupo que considera que el consumo es de gran riesgo.

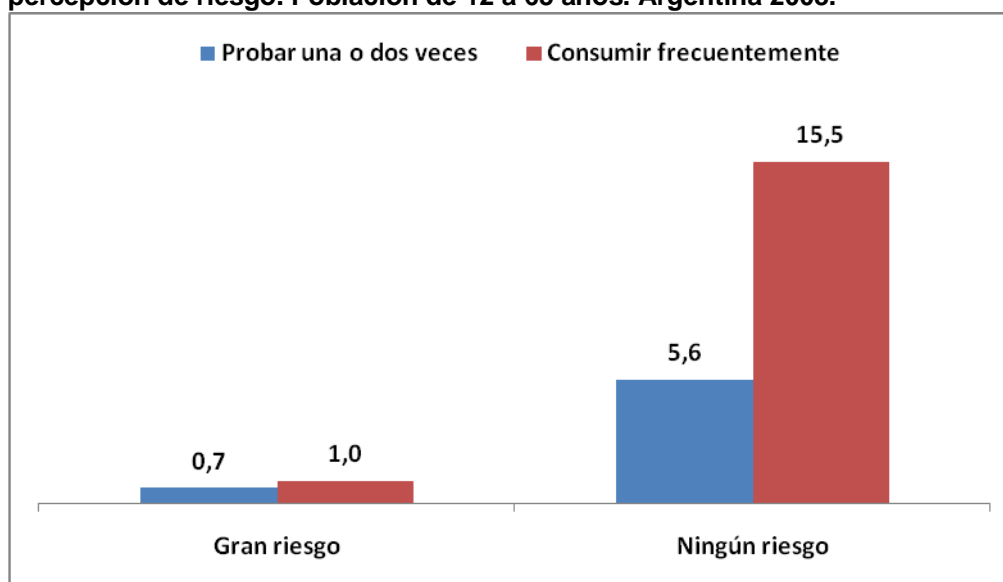
**Gráfico 7.1: Prevalencias de consumo de marihuana del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



Lo mismo se observa respecto del consumo de cocaína, mientras que la prevalencia de quienes consideran de gran riesgo el consumo experimental es de 0.7%, asciende al 5.6% entre quienes lo evalúan de ningún riesgo.

Respecto del consumo frecuente, las prevalencias oscilan entre el 1% al 15.5%.

**Gráfico 7.2: Prevalencias de consumo de cocaína del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



## 7.2. Indicadores de propensión a consumir

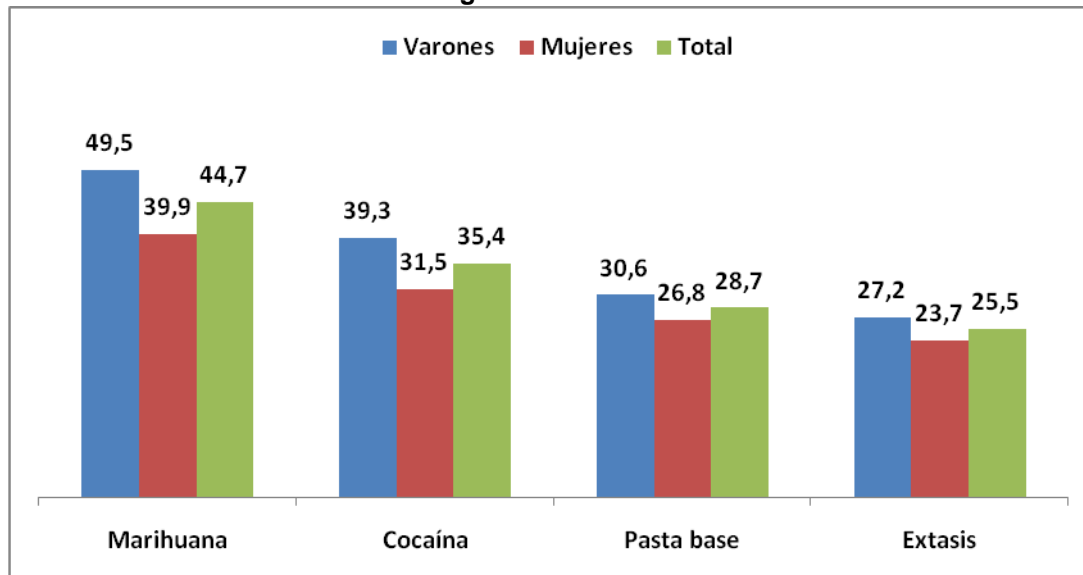
Se presentan tres indicadores de la propensión a consumir drogas por parte de la población: la percepción sobre la facilidad de acceso o de compra o de provisión de marihuana, cocaína y pasta base; una medida de la curiosidad por probar alguna droga, tales como marihuana, cocaína u otra; y una medida más puntual, sobre la probabilidad de consumo que tiene la población ante una situación concreta de acceso a la sustancia.

### Percepción de facilidad de acceso

A toda la población que respondió el cuestionario se les preguntó cuál era su percepción de facilidad de acceso a marihuana, cocaína, pasta base-paco y éxtasis, es decir, si consideraban que era fácil, difícil o imposible. Los gráficos siguientes muestran el porcentaje de población que consideró fácil acceder a cada una de estas drogas. Es una magnitud donde este factor debe ser leído como factor de riesgo, es

decir, porcentaje de población en una condición de riesgo frente al consumo de drogas, en tanto quisieran consumir alguna de estas drogas.

**Gráfico 7.3: Porcentaje de población que evalúa Fácil el acceso a drogas ilícitas, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



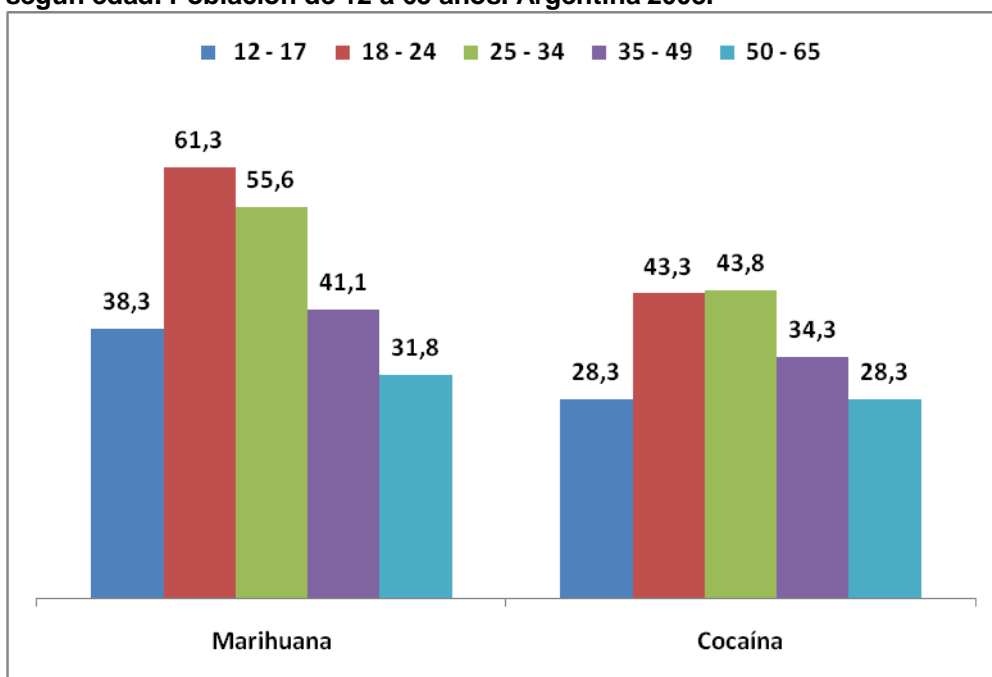
En primer lugar, observamos que marihuana es la droga de mayor percepción de facilidad de acceso, seguida por cocaína. Se corresponde a los niveles de consumo encontradas en la población.

En segundo lugar, los varones tienen una mayor percepción de facilidad de acceso, que también se corresponde a un mayor consumo.

En términos generales, y dependiendo de la droga, la magnitud de población cuya percepción es de facilidad de acceso, varía entre un cuarto y la mitad.

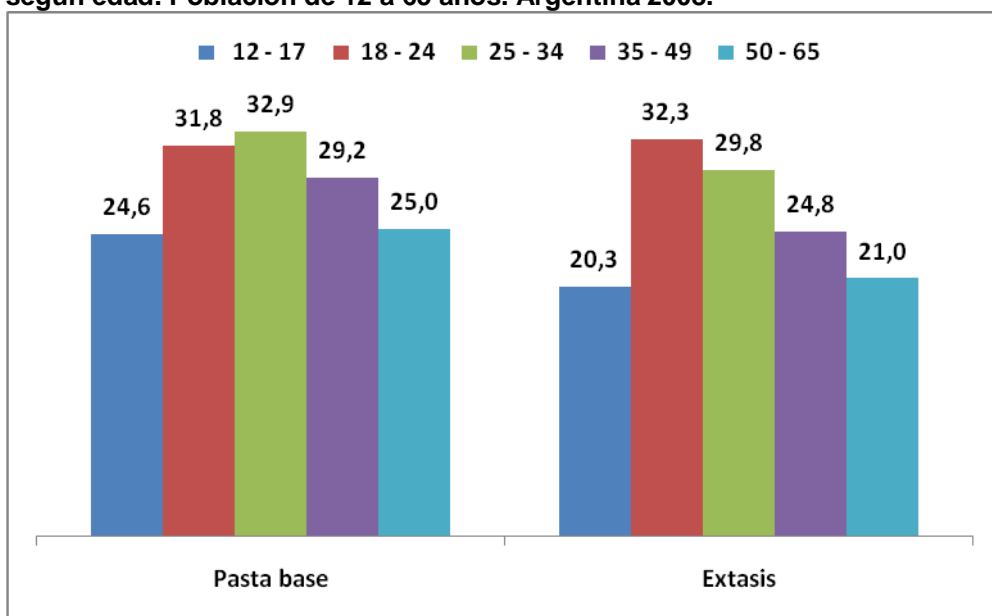
El gráfico siguiente muestra que entre los 18 y 34 años, la percepción de facilidad de acceso es mayor. No es despreciable el porcentaje de adolescentes que consideran fácil conseguir o acceder a marihuana y cocaína.

**Cuadro 7.4: Porcentaje de población que evalúa Fácil el acceso a marihuana y cocaína, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



Igual observación le cabe al acceso de pasta base-paco y éxtasis.

**Gráfico 7.5: Porcentaje de población que evalúa Fácil el acceso a pasta base y éxtasis, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

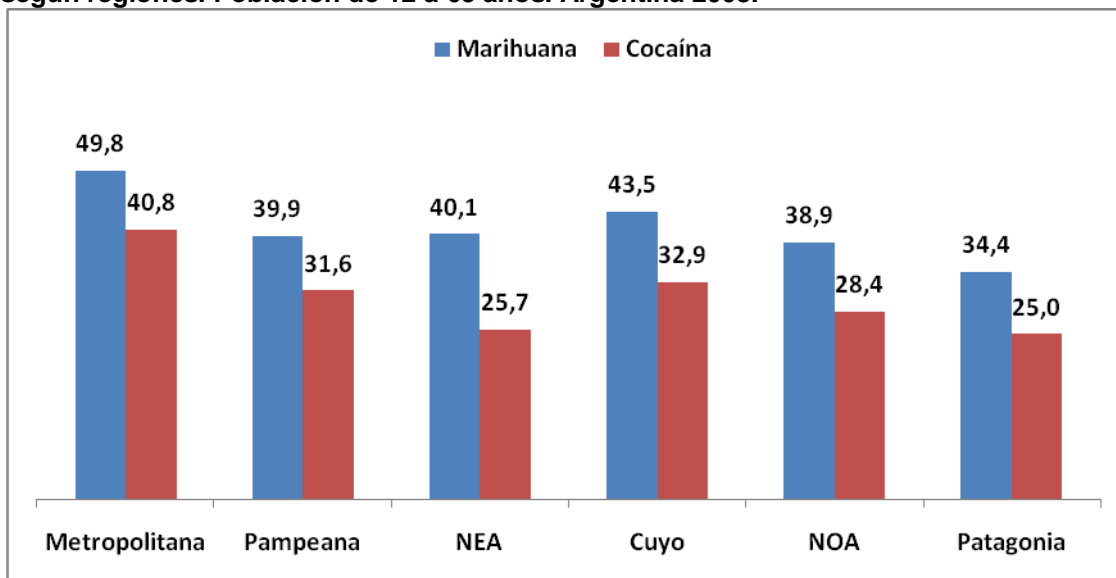


La mayor percepción de facilidad de acceso a marihuana se encuentra en el Área Metropolitana seguido por Cuyo. A la primera le corresponde la prevalencia más alta



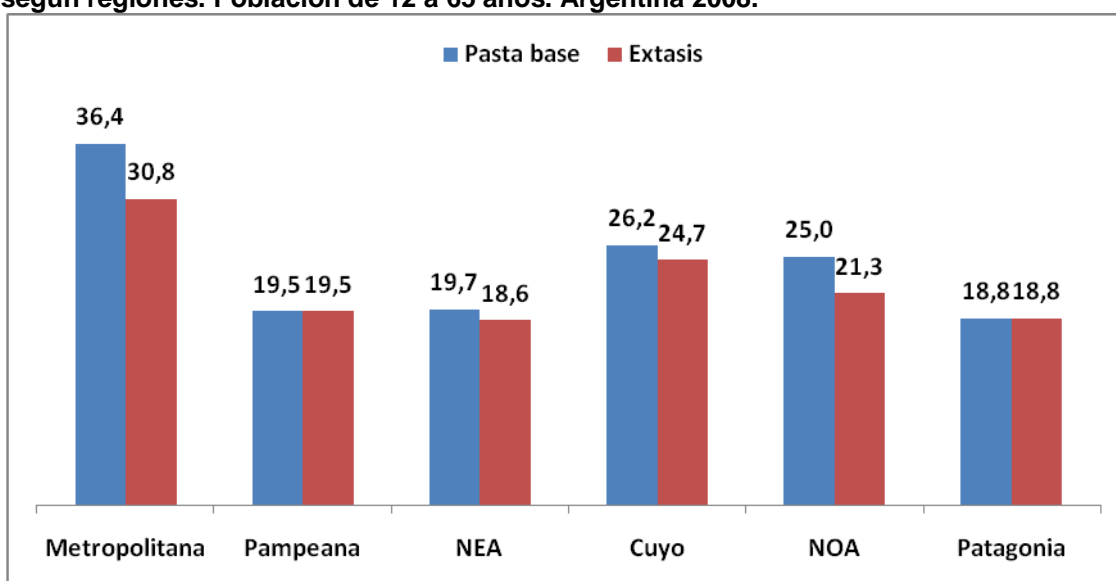
de consumo de marihuana, pero a Cuyo no. Igual lectura puede hacerse respecto de cocaína.

**Cuadro 7.6: Porcentaje de población que evalúa Fácil el acceso a marihuana y cocaína, según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



La mayor percepción de facilidad de acceso a pasta base-paco y éxtasis se observa en el Área Metropolitana, donde también se encuentran los mayores consumos de estas drogas.

**Cuadro 7.7: Porcentaje de población que evalúa Fácil el acceso a pasta base y éxtasis, según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

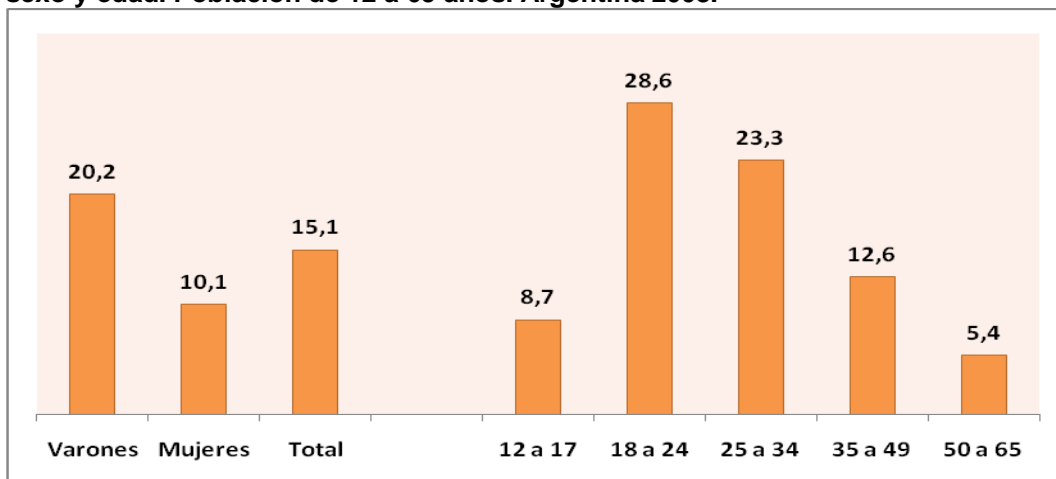


### Curiosidad de probar alguna droga

Tener o no curiosidad por probar alguna droga es un factor de riesgo-protección en la medida en que identifica actitudes de propensión al consumo. La curiosidad es una de las razones que están en el imaginario social como soporte del consumo, al menos del consumo experimental o de iniciación.

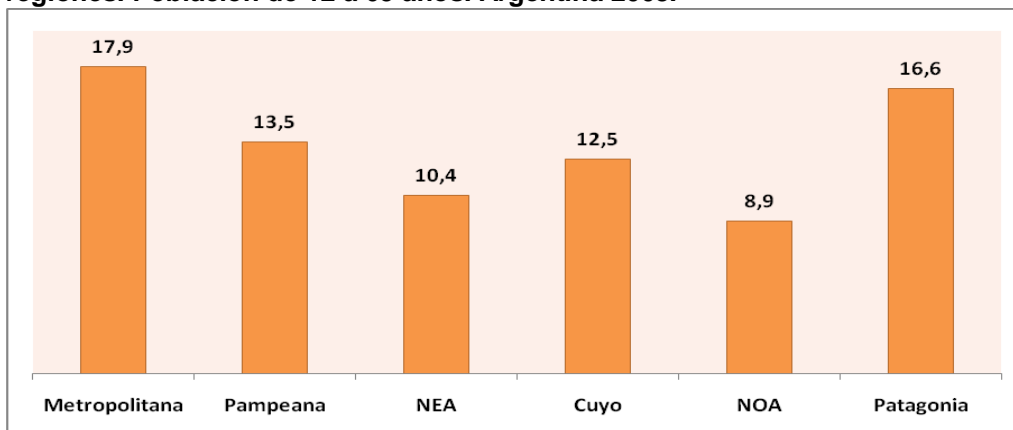
La encuesta indagó sobre si alguna vez sintió curiosidad por probar una droga, y el 15.1% respondió positivamente (puede ser y si). Entre los varones, esta respuesta positiva alcanza al 20.2% y en las mujeres es menor, del 10.1%.

**Gráfico 7.8: Porcentaje de población que sintió curiosidad por probar una droga, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



En la Patagonia y en el área Metropolitana este porcentaje de “curiosos por probar” alguna droga ilícita es mayor, precisamente en las regiones de mayor consumo de drogas ilícitas.

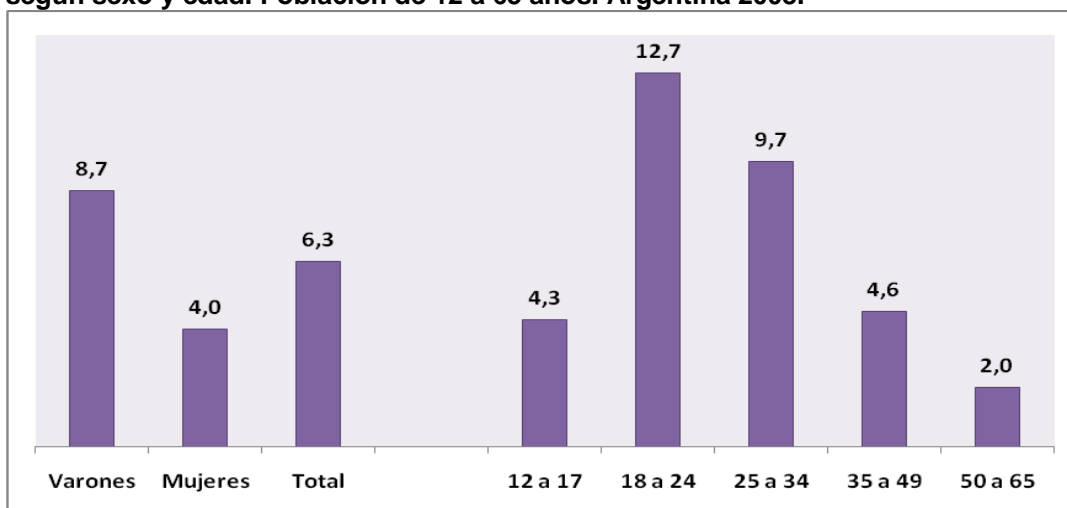
**Gráfico 7.9: Porcentaje de población que sintió curiosidad por probar una droga, según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



## Probabilidad de consumo

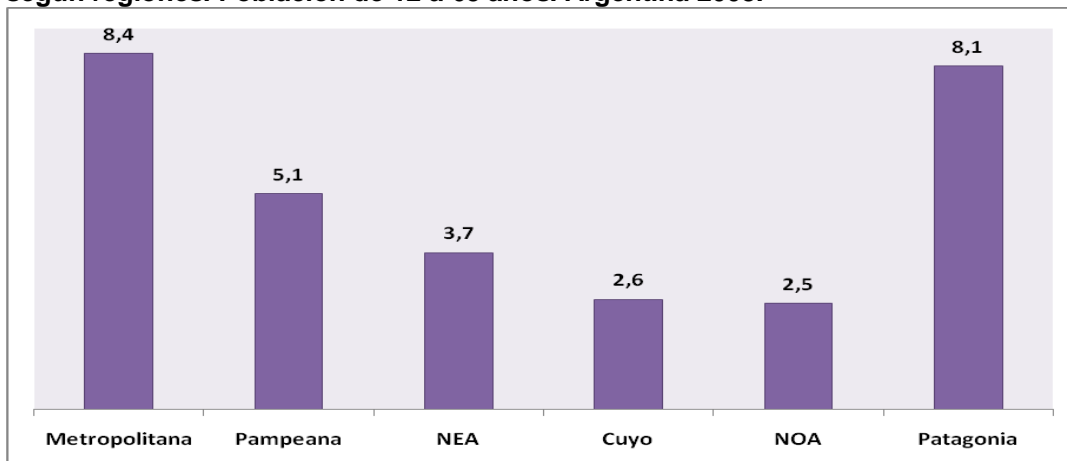
La probabilidad de consumo, a diferencia de la curiosidad, indica con mayor precisión el porcentaje de personas que serían potenciales consumidores, porque indaga sobre la probabilidad de consumo de tener la ocasión. Son las respuestas positivas (puede ser y si) a la pregunta: *Si tuvieras la ocasión, probarías*. Un 6.3% de la población consumiría drogas si tuviera la ocasión, aunque sea de modo experimental. Esta probabilidad de consumo es mayor entre los varones, el 8.7% frente al 4 % de las mujeres.

**Gráfico 7.10: Porcentaje de población que probaría alguna droga de tener la ocasión, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



En las regiones de mayor consumo se observa también la mayor proporción de probabilidad de consumo.

**Gráfico 7.11: Porcentaje de población que probaría alguna droga de tener la ocasión, según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



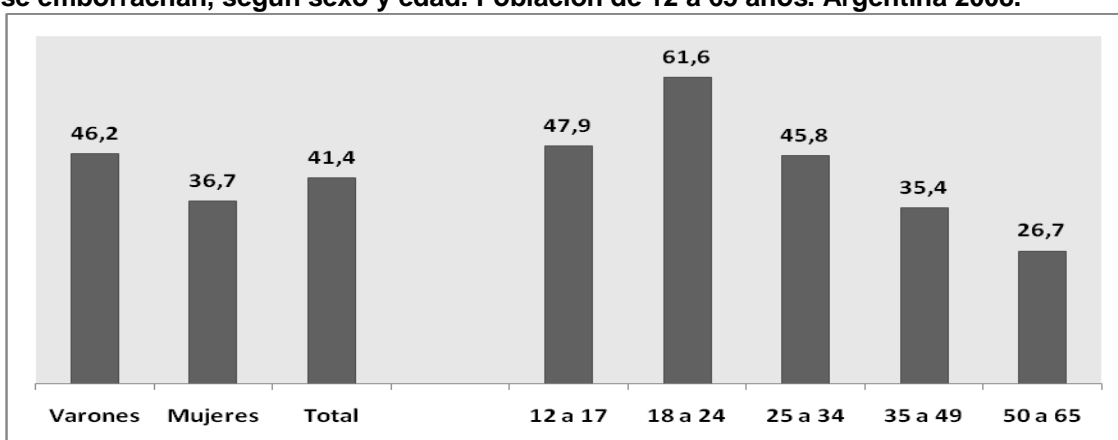
### 7.3. Indicadores de vulnerabilidad

Los indicadores de vulnerabilidad como factores de riesgo-protección refieren al entorno familiar y de pares en relación al consumo abusivo de alcohol o al consumo de drogas ilícitas y a situaciones en las cuales estuvieron expuestos a una oferta concreta de drogas o a situaciones donde tuvieron la posibilidad de probar alguna droga ilícita.

#### Tenencia de amigos que se emborrachan

Es alto el porcentaje de población que declara tener amigos o familiares que se emborrachan, sobre todo entre los varones y entre los jóvenes de 18 a 24 años.

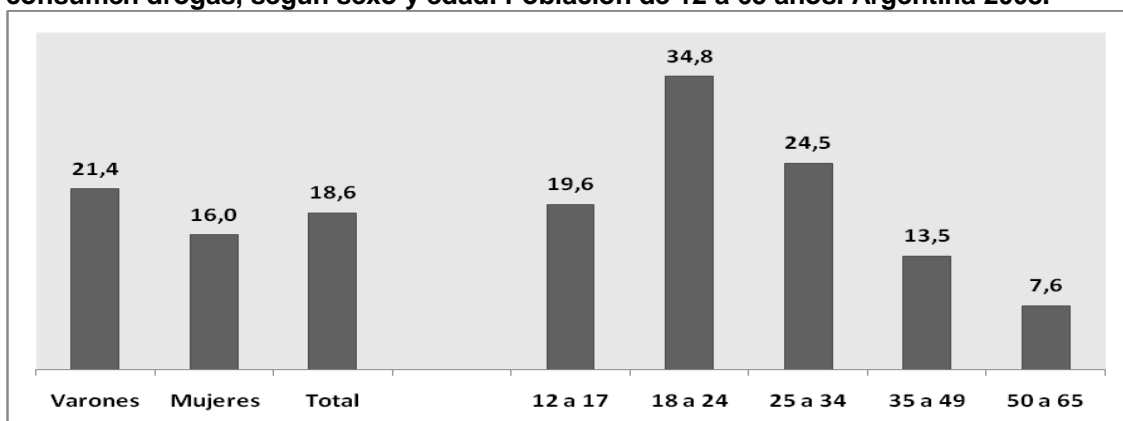
**Gráfico 7.12: Porcentaje de población que tienen uno, dos o más amigos o familiares que se emborrachan, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



#### Tenencia de amigos que consumen drogas.

Se redujo casi a la mitad la proporción de gente que declara tener amigos o familiares que consumen drogas, en relación al entorno que se emborracha. La mayor proporción, más de un tercio, se encuentra entre los jóvenes de 18 a 24 años, para decaer al 13% a partir de los 35 años.

**Gráfico 7.13: Porcentaje de población que tienen uno, dos o más amigos o familiares que consumen drogas, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



## Asociación entre el consumo y el entorno

Es clara la asociación entre consumo y entorno, más aun cuando se trata de familiares o pares que consumen drogas, se muestran los datos de los cuadros siguientes.

**Cuadro 7.6: Prevalencia (%) de año según cantidad de amigos o familiares que se emborrachan. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

PREVALENCIA DE AÑO	CANTIDAD DE AMIGOS O FAMILIARES QUE SE EMBORRACHAN			
	NINGUNO	UNO	DOS O MAS	Total
Tabaco	28,3	33,5	39,3	32,2
Alcohol	52,7	59,3	68,0	57,8
Tranquilizantes sin pm	0,6	0,8	1,8	1,0
Estimulantes sin pm	0,1	0,0	0,6	0,2
Solventes / Inhalantes	0,1	0,0	0,1	0,1
Marihuana	1,4	2,6	8,4	3,7
Cocaína	0,2	0,6	2,8	1,0
Pasta base – Paco	0,0	0,3	0,4	0,2
Éxtasis	0,1	0,0	0,5	0,2
Otras drogas	0,1	0,0	0,5	0,2

**Cuadro 7.7: Prevalencia (%) de consumo de último año según cantidad de amigos o familiares que consumen drogas tales como la marihuana o la cocaína. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

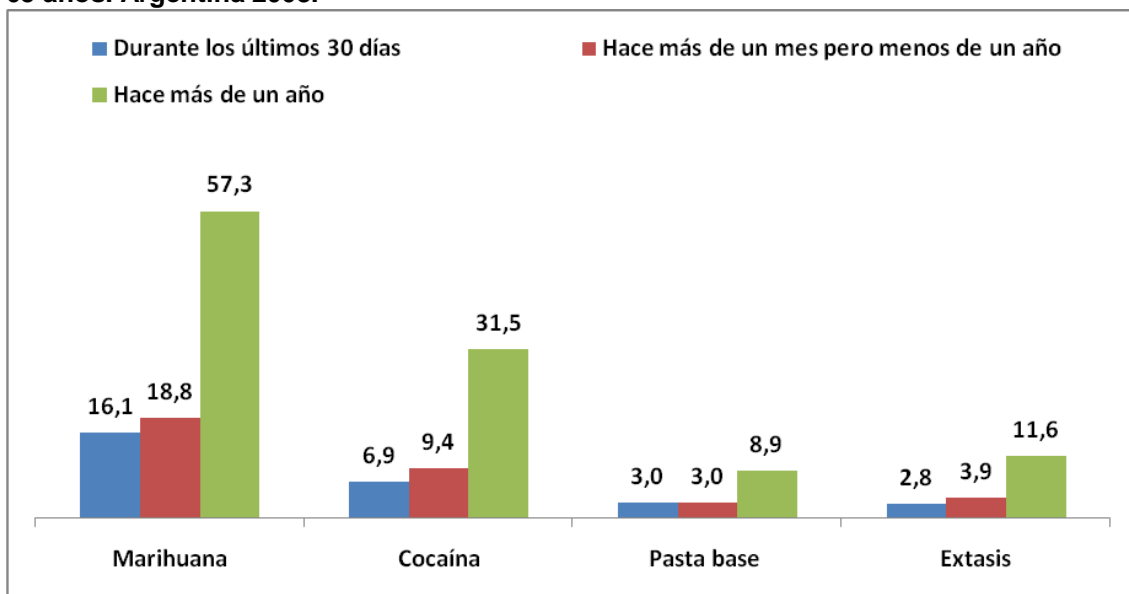
PREVALENCIA DE AÑO	CANTIDAD DE AMIGOS O FAMILIARES QUE CONSUMEN DROGAS TALES COMO MARIHUANA O COCAÍNA				
	NINGUNO	UNO	DOS O MAS	NO LO SE	Total
Tabaco	29,0	35,5	50,9	30,1	32,2
Alcohol	54,7	62,1	76,1	56,6	57,8
Tranquilizantes sin pm	0,5	1,0	3,5	1,8	1,0
Estimulantes sin pm	0,0	0,2	1,4	0,5	0,2
Solventes / Inhalantes	0,0	0,1	0,4	0,0	0,1
Marihuana	0,6	5,5	22,3	0,6	3,7
Cocaína	0,2	1,3	6,3	0,0	1,0
Pasta base – Paco	0,0	0,2	1,1	0,0	0,2
Éxtasis	0,1	0,2	0,9	0,0	0,2
Otras drogas	0,0	0,2	1,5	0,0	0,2

### 7.4. Oferta de drogas

Se observa un importante volumen de población que reconoce haber recibido oferta directa de marihuana y cocaína, ya sea para consumir o probar. La mayor oferta ocurrió hace más de un año y en menor medida en el último mes.

La oferta directa de pasta base es menor, menos de un 10% de la población declara sobre ésta y algo más alta es la oferta directa de éxtasis.

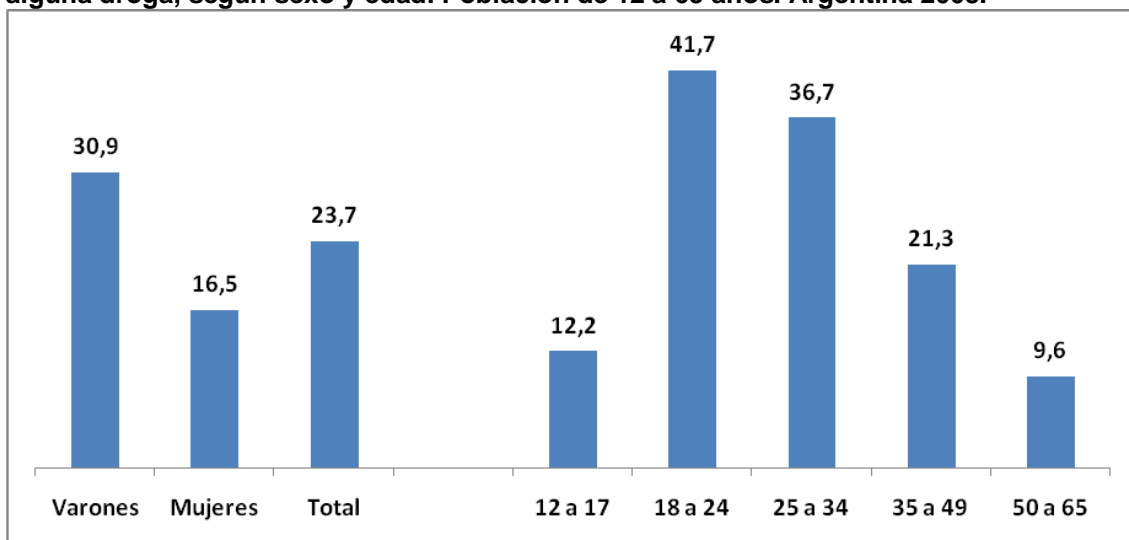
**Gráfico 7.14: Porcentaje de población que recibieron oferta de drogas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



Una pregunta del cuestionario indagó sobre Si alguna vez tuvo posibilidad de de probar una droga, se formula de manera amplia, suponiendo un conjunto de situaciones que estaría por detrás de esta posibilidad, tales como oferta directa, fiestas o lugares en donde las drogas circulan, pertenencia a grupos de pares o entornos con consumo, etc.

En este sentido amplio, un 23.7% de la población consideró haber tenido posibilidad de probar alguna droga y son los varones y jóvenes de 18 a 34 años quienes manifestaron haber estado en esta situación en mayor medida.

**Gráfico 7.15: Porcentaje de población que tuvo alguna vez la posibilidad de probar alguna droga, según sexo y edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

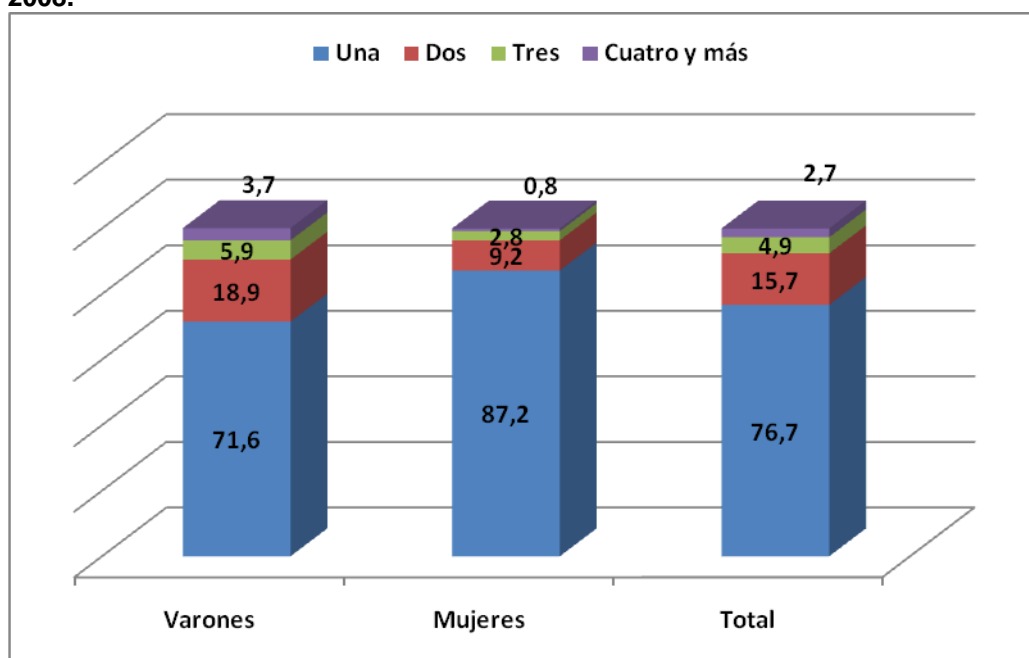


## Capítulo 8: Policonsumo

Se entiende por policonsumo, el consumo simultáneo o combinado, de dos o más drogas, supone la ingesta de manera simultánea o bien el uso de varias sustancias en un periodo corto de tiempo. A partir de las encuestas a hogares, podemos conocer una medida y cualidad del policonsumo en el país, durante los últimos 12 meses considerando la prevalencia de año.

**Se consideran todas las sustancias ilícitas, sustancias solventes o inhalables y psicofármacos sin prescripción médica.**

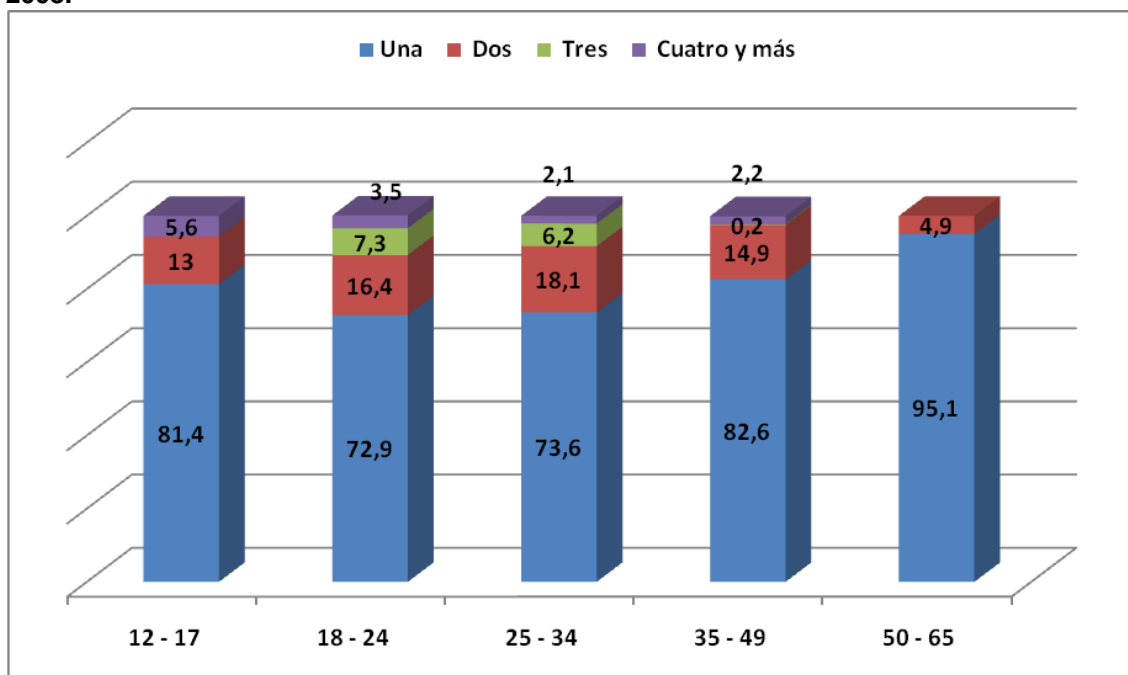
**Grafico 8.1: Distribución de la población con consumo de alguna droga en el último año según número de drogas consumidas, según sexo. Población de 12 a 65 años Argentina 2008.**



Según el gráfico anterior, el 23.3% de los usuarios de alguna droga en el último año son poli consumidores, involucrando a dos drogas preferentemente. En los varones el uso combinado alcanza al 28.4% y en las mujeres es menor, del 12.8%.

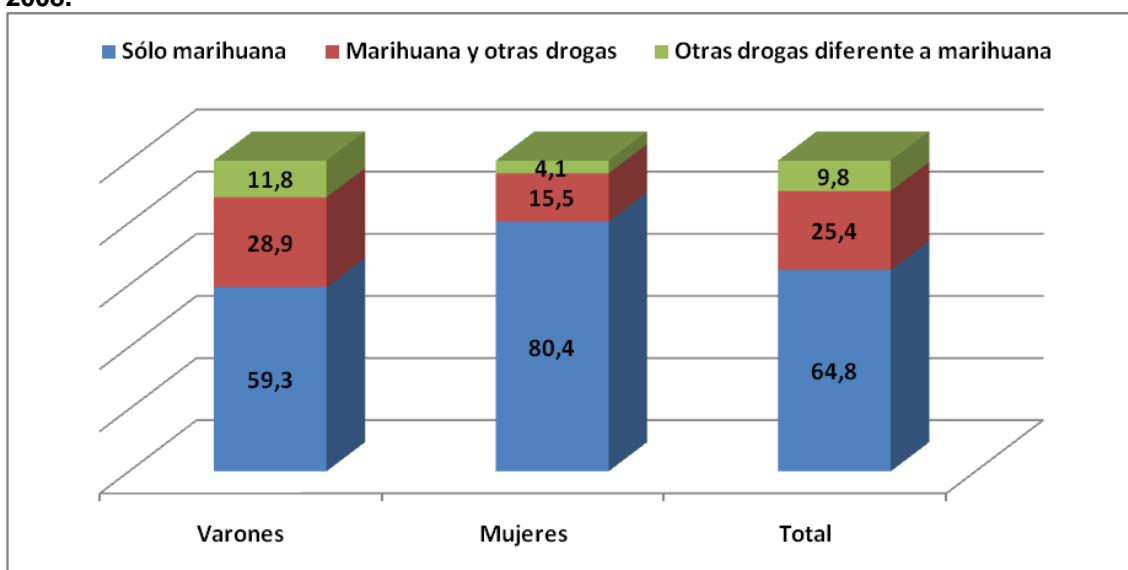
Entre los usuarios de 18 a 34 años, el uso combinado de drogas alcanza la proporción mayor, cercana al 30%, en tanto que a partir de los 50 años es solo del 4.9%.

**Grafico 8.2: Distribución de la población con consumo de alguna droga en el último año según número de drogas consumidas, según edad. Población de 12 a 65 años Argentina 2008.**



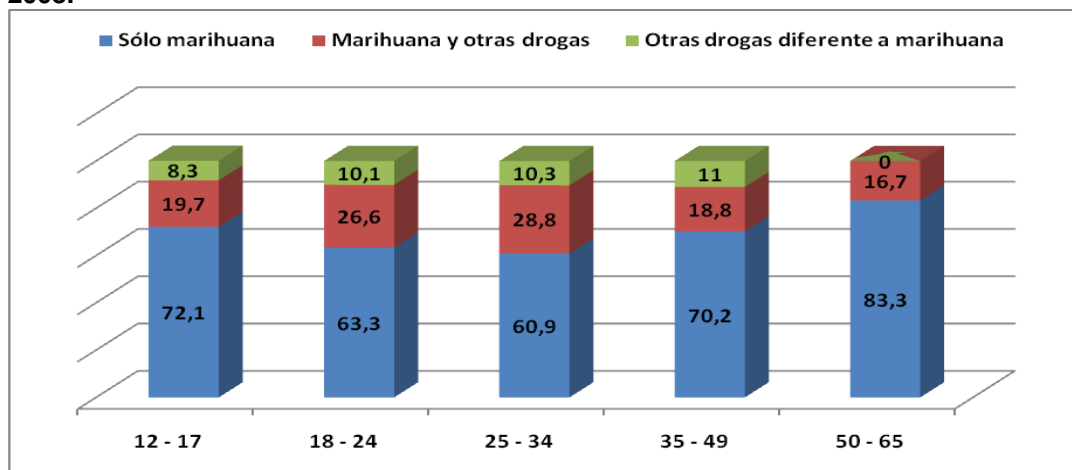
La composición del policonsumo involucra a la marihuana como droga de mayor consumo, además de caracterizar el mono consumo en un 64.8% de los usuarios. El uso solo de marihuana es mayor entre las mujeres en tanto que el 28.9% de los varones presenta un uso donde combina marihuana y otras drogas.

**Grafico 8.3: Distribución de la población con consumo de alguna droga en el último año según tipo de drogas consumidas, según sexo. Población de 12 a 65 años Argentina 2008.**





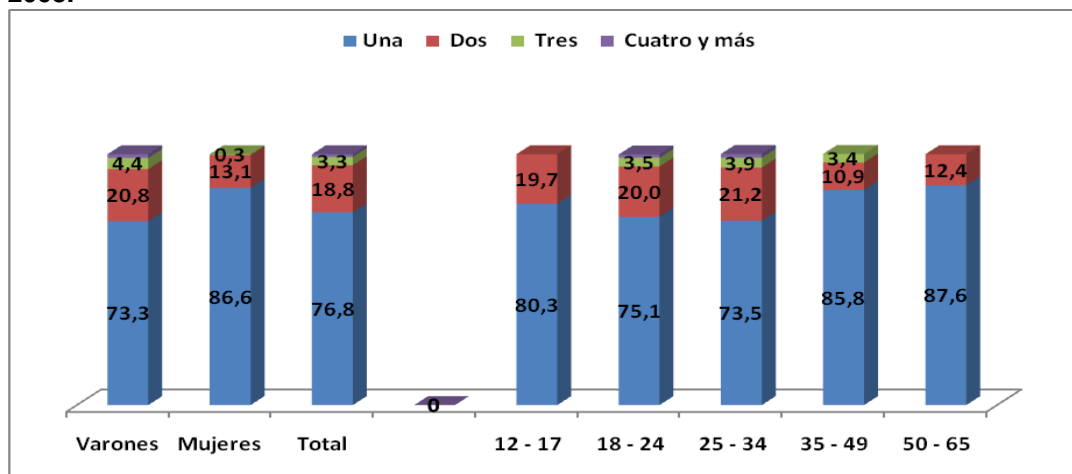
**Grafico 8.4: Distribución de la población con consumo de alguna droga en el último año según tipo de drogas consumidas, según edad. Población de 12 a 65 años Argentina 2008.**



Los gráficos siguientes muestran esta distribución del patrón de consumo sin considerar los mono usuarios de psicofármacos (tranquilizantes y estimulantes) sin prescripción médica.

Tal como se observa, el porcentaje de mono usuarios no se modifica pero disminuye el peso de quienes consumen tres o más drogas. La caracterización del consumo según grupos de edad, al no considerar el consumo de psicofármacos, en la población adulta mayor el mono consumo disminuye del 95.1% al 87.6%. También entre los adolescentes, desaparece la categoría del consumo de tres o más drogas, que como en los demás grupos etarios, se incrementa el peso de quienes consumen dos drogas en el último año.

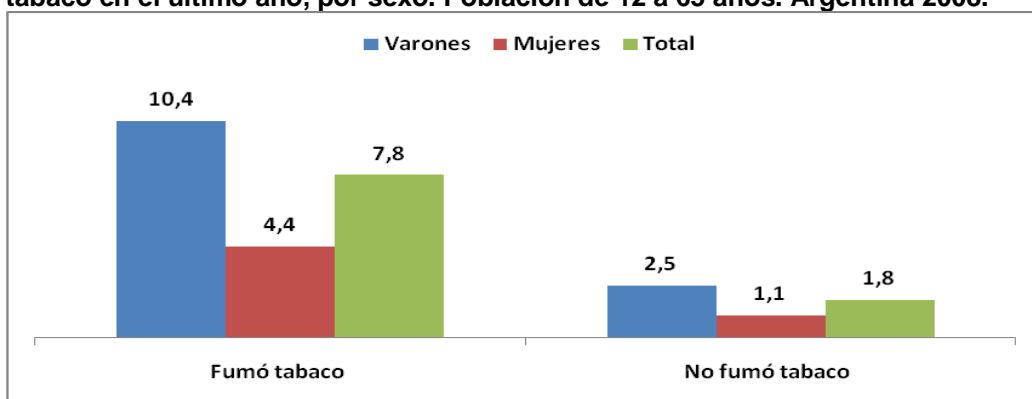
**Grafico 8.5: Distribución de la población con consumo de alguna droga en el último año según número de drogas consumidas, según edad. Población de 12 a 65 años Argentina 2008.**



## Asociación entre consumo de alcohol y tabaco y el consumo de marihuana y cocaína

En este acápite interesa mostrar cómo se presenta el uso combinado de tabaco y marihuana, considerando la prevalencia de consumo del último año de marihuana según la población fume o no en igual periodo de tiempo.

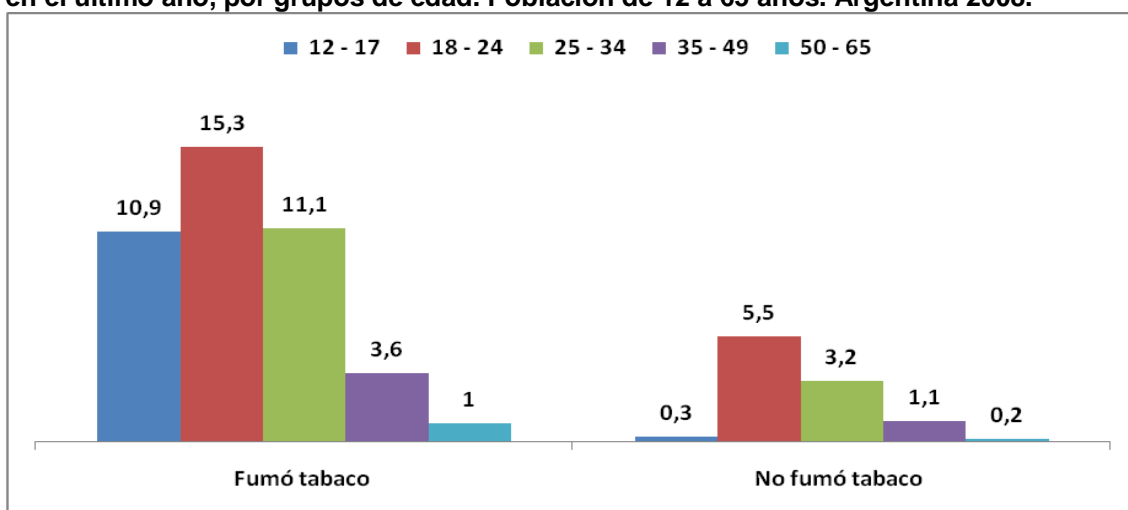
**Gráfico 8.6: Prevalencia de consumo anual de marihuana según consumo o no de tabaco en el último año, por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



Es claramente mayor la presencia de consumo de marihuana entre la población que fuma respecto de la que no lo hace, pasando de una prevalencia del 7.8% a 1.8% respectivamente. El porcentual de incremento en las tasas de prevalencia es similar en cada sexo.

En la población de 18 a 24 años se encuentra la tasa de consumo de marihuana más alta, sean o no fumadores. Entre los adolescentes es más significativa la asociación entre el consumo de tabaco y marihuana.

**Gráfico 8.7: Prevalencia de consumo anual de marihuana según consumo o no de tabaco en el último año, por grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**

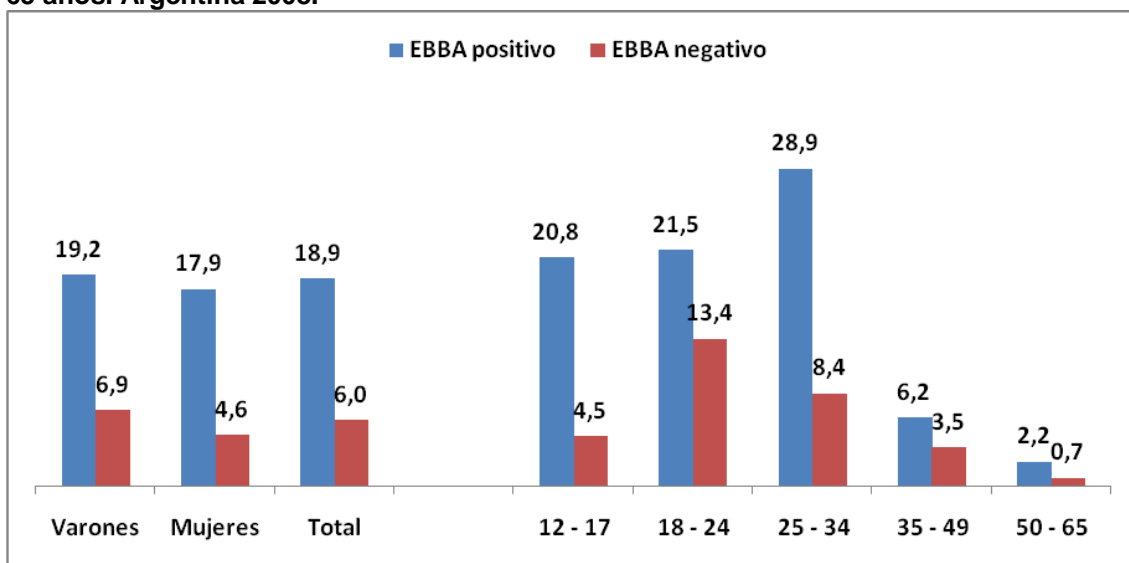


En el siguiente gráfico se muestran las tasas de consumo de marihuana en los grupos de población que habiendo consumido alcohol en el último mes, presentaron o no indicadores de consumo problemático, según la escala EBBA.

Se observa que el consumo de marihuana es tres veces mayor en el grupo con consumo problemático de alcohol, tanto mujeres como varones.

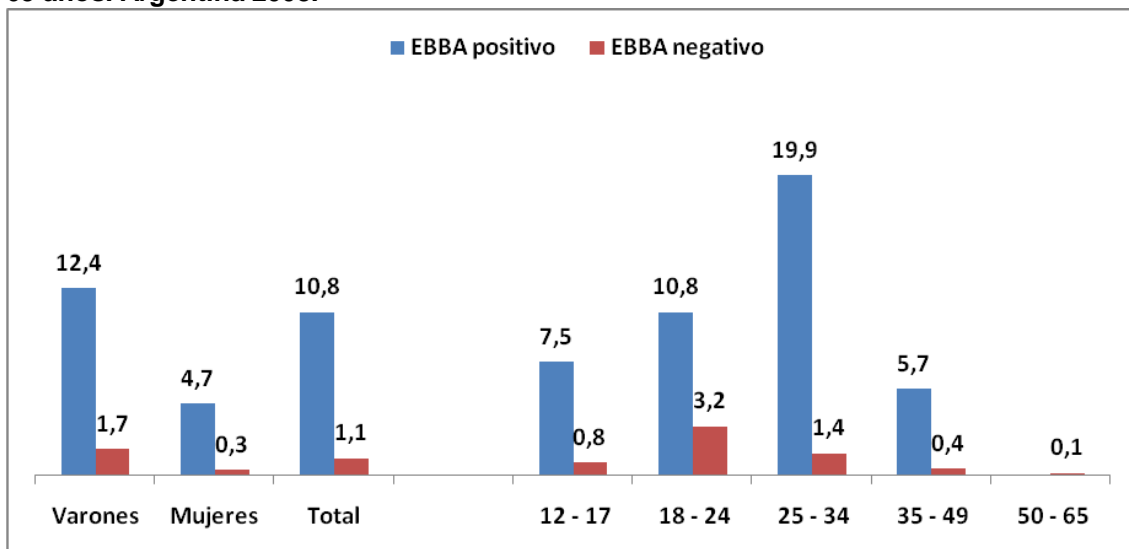
La población de 18 a 24 años, presenta el mayor consumo de marihuana entre bebedores problemáticos o no, siendo el consumo 1,6 veces más entre los primeros. En cambio, en los adolescentes la tasa de consumo de marihuana casi quintuplica entre los bebedores problemáticos y también es tres veces más en los jóvenes de 25 a 34 años, cuando éstos presentan consumo de alcohol abusivo.

**Gráfico 8.8: Prevalencia de consumo anual de marihuana según consumo problemático o no de alcohol en el último mes (EBBA), por sexo y grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



El consumo de cocaína aparece fuertemente asociado al consumo problemático de alcohol, siendo casi 10 veces más. En las mujeres y en los jóvenes de 25 a 34 años el consumo de cocaína entre los consumidores que tienen uso perjudicial es de hasta 15 veces más respecto de usuarios no problemáticos de alcohol.

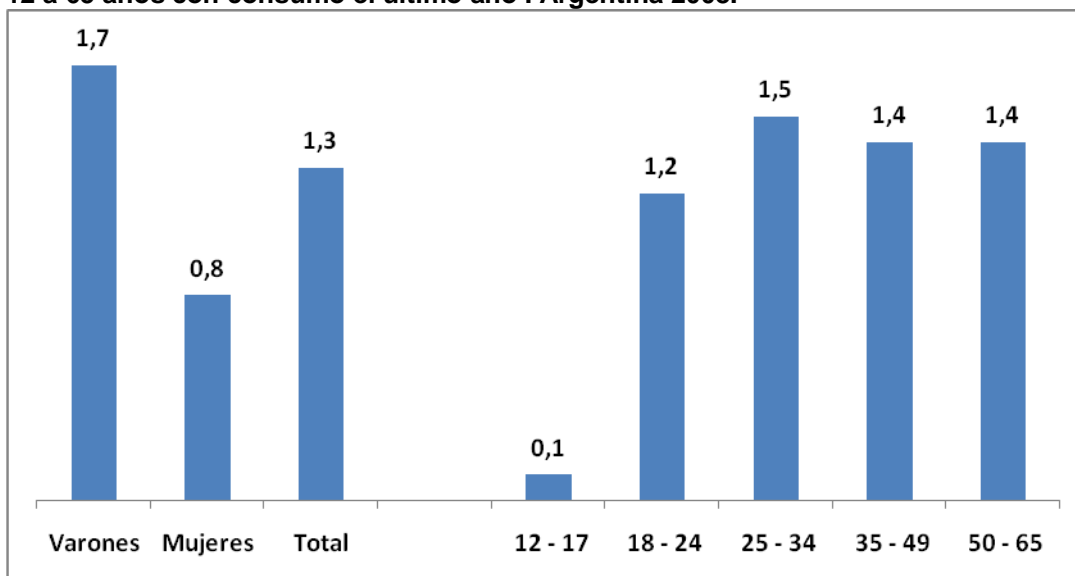
**Gráfico 8.9: Prevalencia de consumo anual de cocaína según consumo problemático o no de alcohol en el último mes (EBBA), por sexo y grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2008.**



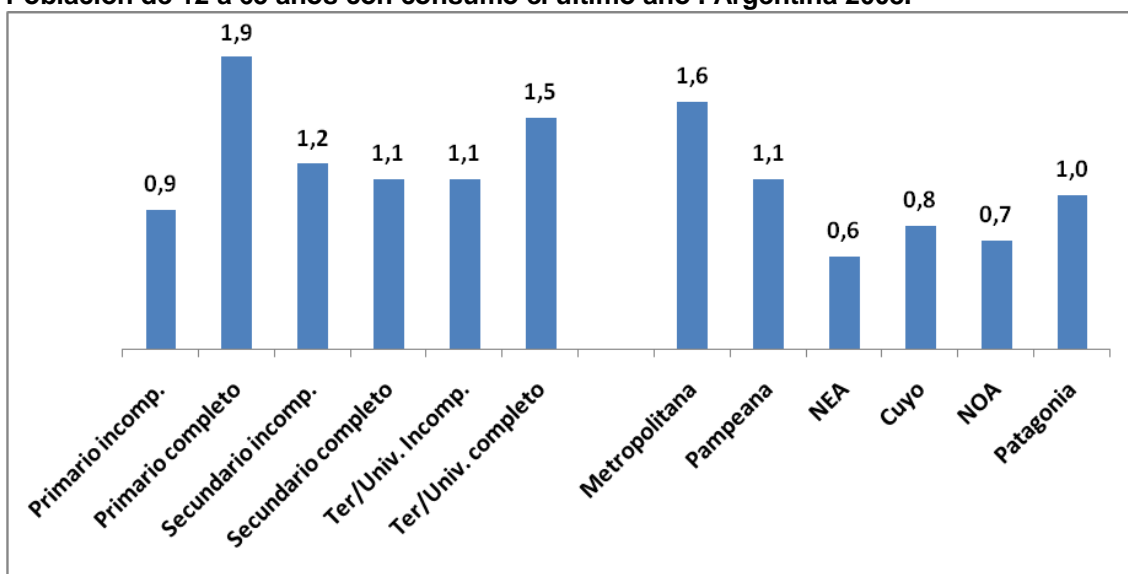
## Capítulo 9: Demanda de tratamiento

Unas 150.380 personas que tuvieron algún consumo de alcohol, tabaco o drogas ilícitas durante el último año buscaron ayuda profesional, representa el 1.3% de este universo. Tal como muestran los gráficos siguientes, la búsqueda de tratamiento ocurrió en mayor medida entre los varones, a partir de los 25 años, en niveles educativos más altos y en la región Metropolitana.

**Gráfico 9.1: Búsqueda de tratamiento en el último año según sexo y edad. Población de 12 a 65 años con consumo el último año. Argentina 2008.**

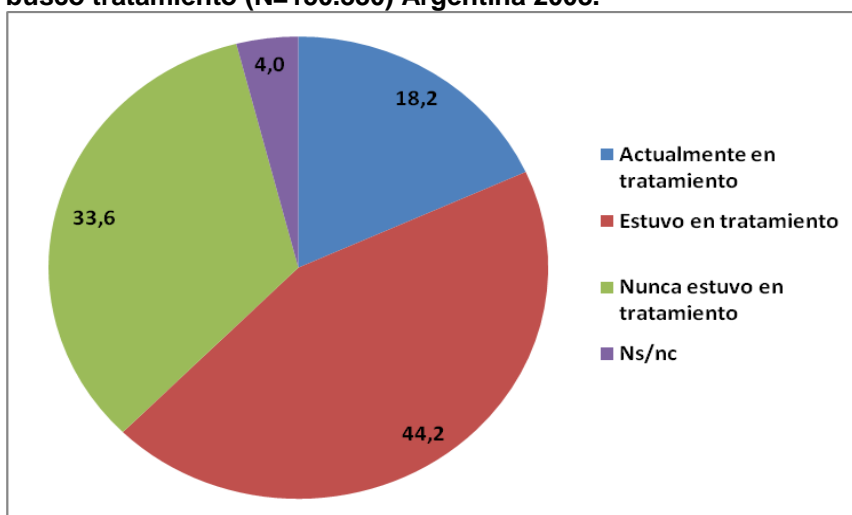


**Gráfico 9.2: Búsqueda de tratamiento en el último año según nivel educativo y regiones. Población de 12 a 65 años con consumo el último año . Argentina 2008.**



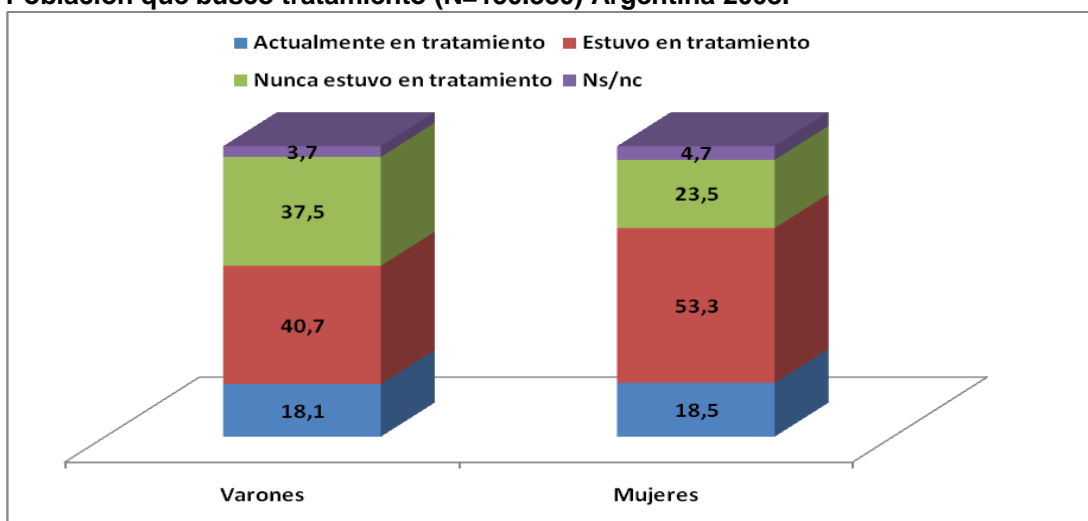
El 18.2% de los que buscaron ayuda, unas 27.344 personas, están actualmente en tratamiento, un 44,2% lo estuvo y un 33.6%, unas 50.581 personas que buscaron, no se insertaron en programas o espacios de atención.

**Gráfico 9.3: Resultados de la búsqueda de tratamiento en el último año. Población que buscó tratamiento (N=150.380) Argentina 2008.**



Los resultados de la búsqueda de ayuda profesional por problemas vinculados al consumo de alguna droga, incluido alcohol y tabaco, por sexo, indica que las mujeres lograron acceso en un 71.8% frente al 58.8% de los varones, considerando quienes están actualmente o estuvieron en el último año con ayuda profesional.

**Gráfico 9.4: Resultados de la búsqueda de tratamiento en el último año según sexo. Población que buscó tratamiento (N=150.380) Argentina 2008.**



## Capítulo 10: Principales resultados y conclusiones

### En relación a la magnitud del consumo

Al igual que en casi todos los países de América y Europa, el consumo de alcohol y tabaco alcanzan las prevalencias más altas, ya sea de vida, año y mes, seguida por el consumo de marihuana. En Argentina, el uso de cocaína y de tranquilizantes sin prescripción médica determinan un patrón de consumo específico para esta sociedad.

### **Tabaco**

El 29.5%, es decir, casi 30 personas de cien fuman actualmente, unas 5.217.909 personas, entre los varones el consumo es mayor que entre las mujeres (33.6% y 25.5% respectivamente) y son los jóvenes de 18 a 34 años quienes tienen niveles de consumo más elevados. Un cuarto de los fumadores actuales presenta un consumo diario y de una cajetilla o atado (20 cigarrillos o más por día), no presentando diferencias en la intensidad del consumo entre sexo, si en cambio se encontraron diferencias por grupos de edad, en el siguiente sentido: si bien la prevalencia de consumo entre los adolescentes es muy inferior a la de los adultos, la intensidad es mayor. En las regiones Pampeana, Metropolitana, Cuyo y Patagonia se encuentran las tasas de consumo actual más altas.

## ***Alcohol***

El consumo actual de alcohol se encuentra presente en casi el 50% de la población, y en mayor medida en los varones. Entre los 18 a los 24 años se observa la tasa más elevada, del 60% y entre los adolescentes, la menor, del 22.4%. En las regiones Patagonia, Pampeana y Cuyo se encuentran las tasas más altas, del 50%. La cerveza es la bebida de mayor consumo, seguida por el vino y luego las bebidas fuertes o tragos combinados. Entre los adolescentes y jóvenes, el consumo de alcohol se caracteriza por ser de cerveza y bebidas fuertes, preferentemente durante los fines de semana y sin diferencias por sexo. En tanto que el consumo de vino caracteriza a la población adulta, estableciendo diferencias en la frecuencia de consumo según sean varones (diaria) o mujeres (eventos sociales).

El consumo perjudicial estimado a partir de la escala AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol), indica que el 12.8% de los consumidores actuales de alcohol, presentan un patrón de consumo riesgoso para la salud y para terceros. Esta relación es mayor entre los varones (casi 19 de cada 100) que entre las mujeres (4,5 cada cien). Entre los 18 a 24 años no solo encontramos la tasa de consumo mayor, sino también una proporción mayor de patrones de consumo perjudiciales, alcanzando al 22.2% de ellos. Por otra parte, en las regiones de menor proporción de consumidores, NOA y NEA, se encuentra en mayor medida un consumo perjudicial.

## ***Psicofármacos sin prescripción médica***

La extensión del uso de medicamentos psicotrópicos, especialmente tranquilizantes y ansiolíticos, bajo tratamiento médico o bien por su cuenta, principalmente en la población adulta es lo que ha permitido la conceptualización sobre el fenómeno de la medicalización de la vida cotidiana. De hecho, el estudio nacional estima que casi 17 de cien personas (casi tres millones de personas) han consumido tranquilizantes, alcanzando a casi 30 personas de cien, a partir de los 50 años y en mayor medida si son mujeres. El uso bajo tratamiento médico es el que caracteriza al consumo en las mujeres y entre las adultas, y aunque en menor proporción, también entre los adolescentes y jóvenes. El consumo sin prescripción médica reciente es del 1%, sin importantes diferencias entre sexos y mayor entre los jóvenes de 18 a 24 años.

El uso de estimulantes y antidepresivos ya sea bajo tratamiento médico o no, está menos extendido que los tranquilizantes. El 2.4%, unas 424.125 personas declararon algún consumo de estos medicamentos, sin diferencias entre sexos. Fueron prescritos por médicos en más del 75% de los usuarios adolescentes y más del 85% de los usuarios adultos mayores. El consumo reciente o del último año de estimulantes sin prescripción médica alcanza al 0.2% de la población.

### ***Marihuana***

Marihuana es la droga ilícita de mayor consumo en el país, el 3.7% de la población entre 12 a 65 años declaró consumo en el último año, el 5.4% de los varones y el 2% de las mujeres. Entre los 18 y 34 años se encuentran las tasas más altas y en el Área Metropolitana, Pampeana y Patagonia. El consumo de marihuana se caracteriza por ser ocasional (57.1%) y frecuente (29.9%). Es más frecuente entre los jóvenes de 25 a 34 años, en tanto que un tercio de los adolescentes lo hace de manera experimental. Los indicadores de signos y síntomas de dependencia entre los usuarios del último año estimaron un uso problemático, dependiente en el 21.1%, más significativo entre los varones y entre los 12 y 34 años.

### ***Cocaína***

El 1% de la población declaró consumo de cocaína en el último año, el 1.9% de los varones y el 0.2% de las mujeres. Al igual que en las demás sustancias, entre los 18 y 34 años se encuentran las tasas más altas, y en el Área Metropolitana, Pampeana y Patagonia. La modalidad de uso de cocaína es ocasional en más de la mitad de los usuarios y frecuente para el 36.4% de ellos. Este patrón de uso se mantiene en los varones, en tanto que en las mujeres el consumo es mayoritariamente ocasional. No se registró consumo frecuente entre los adolescentes, sino experimental en el 71% de éstos. El consumo frecuente se encuentra sobre todo entre la población de 25 a 49 años. Más de la mitad, el 55.2% de los usuarios presenta indicadores de dependencia, mayor entre los varones y entre la población joven de 18 a 34 años.

### ***Pasta base y éxtasis***

Con prevalencias del 0.2% se estima el consumo en el último año de pasta base-paco y éxtasis, registrado únicamente entre los varones y en edades de 18 a 34 años (pasta



base) y de 18 a 24 años para éxtasis. El consumo de paco es experimental para el 42.2% de los consumidores y frecuente para un cuarto. El consumo de éxtasis es en el 60% experimental y en un 31% frecuente.

### ***Factores de riesgo y protección asociados al consumo***

#### ***Percepción de riesgo***

La percepción de Gran riesgo, indica un factor de protección, en tanto que cuando esta percepción está presente, el consumo es menor. En efecto, cualquiera sea la frecuencia de consumo por la cual se pregunte, el grupo de población que considera que ese consumo (experimental o frecuente) no trae aparejado ningún riesgo, presenta una prevalencia de marihuana de 17 y 30 puntos porcentuales más que el grupo que considera que el consumo es de gran riesgo. Lo mismo se observa respecto del consumo de cocaína, mientras que la prevalencia de quienes consideran de gran riesgo el consumo experimental es de 0.7%, asciende al 5.6% entre quienes lo evalúan de ningún riesgo.

Los datos encontrados en el estudio indican lo siguiente: en primer lugar se puede sostener que la percepción de riesgo aumenta cuando se indaga sobre consumo frecuente para una misma sustancia, y por consiguiente, es más baja la percepción de gran riesgo frente al consumo experimental (de una o dos veces).

En segundo lugar, la percepción de gran riesgo frente al consumo experimental y de alguna vez de marihuana es la más baja, del 53.5% y 55.6% respectivamente. Es decir que hay mayor percepción de riesgo frente al consumo frecuente de alcohol, tabaco y psicofármacos que del uso experimental u ocasional marihuana. Igual distribución de la percepción de riesgo se observa para el consumo experimental y ocasional de cocaína y éxtasis. El consumo de pasta base-paco tiene la percepción de riesgo más alta, ya sea para uso experimental como ocasional.

En tercer lugar, son las mujeres quienes presentan una mayor percepción de riesgo, que es más notorio frente a los usos experimentales. Y los adolescentes presentan la menor percepción de riesgo, para todas las sustancias y frecuencias de uso.

### ***Percepción de facilidad de acceso***

El 44.7% de la población declara que es fácil acceder o conseguir marihuana y el 35.4% dijo que es fácil conseguir cocaína. Un cuarto de la población manifestó facilidad para acceder a pasta base y éxtasis, es decir, que la percepción de facilidad de acceso está en relación con las drogas más consumidas y por quienes lo hacen: varones y jóvenes.

### ***Propensión a consumir***

Si bien un 15% de la población manifestó curiosidad por probar alguna droga ilícita, en mayor medida los varones y los jóvenes, la probabilidad del consumo, es decir, la decisión positiva del consumo frente a una ocasión real, decae a casi la mitad, el 6.3%. La población que siempre tiene mayores indicadores de riesgo son los varones y los jóvenes de 18 a 24 años.

Esta propensión al consumo ocurre en un contexto donde es alto el porcentaje de personas que declararon haber recibido oferta de drogas, marihuana y cocaína especialmente, más cuando la oferta se refiere a más de un año.

### ***Asociación entre consumo de alcohol y tabaco y el consumo de marihuana y cocaína***

Es claramente mayor la presencia de consumo de marihuana entre la población que fuma respecto de la que no lo hace, pasando de una prevalencia del 7.8% a 1.8% respectivamente. El porcentual de incremento en las tasas de prevalencia es similar en cada sexo.

En la población de 18 a 24 años se encuentra la tasa de consumo de marihuana más alta, sean o no fumadores. Entre los adolescentes es más significativa la asociación entre el consumo de tabaco y marihuana.

Los datos del estudio permiten estimar que el consumo de marihuana es tres veces mayor en el grupo con consumo problemático de alcohol, tanto mujeres como varones. La población de 18 a 24 años, presenta el mayor consumo de marihuana entre bebedores problemáticos o no, siendo el consumo 1,6 veces más entre los primeros. En cambio, en los adolescentes la tasa de consumo de marihuana casi quintuplica entre los bebedores problemáticos y también es tres veces más en los jóvenes de 25 a 34 años, cuando éstos presentan consumo de alcohol abusivo.

En igual sentido, el consumo de cocaína aparece fuertemente asociado al consumo problemático de alcohol, siendo casi 10 veces más. En las mujeres y en los jóvenes de 25 a 34 años el consumo de cocaína entre los consumidores que tienen uso perjudicial es de hasta 15 veces más respecto de usuarios no problemáticos de alcohol.

## ANEXO

ENCUESTA DE SALUD PÚBLICA					
Cuestionario Estandarizado – Año 2008					
Los datos del presente cuestionario son de carácter estrictamente confidencial y solo serán usados para generar estadísticas generales					
A.- IDENTIFICACIÓN GEOGRAFICA					
País	Provincia	Localidad	Distrito	Fracción	Radio
ARGENTINA					
N° de Orden de la vivienda	Segmento	Letra para el Sorteo	PM	N° DE CUESTIONARIO <i>no llenar</i>	
B.- HISTORIAL DE CAMPO					
	Fecha	Nombre y Apellido	Firma	Código	
Encuestador					
Supervisor de zona					
Supervisor general					
C.- SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENTREVISTAR					
TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR DE 12 A 65 AÑOS			.....		
<p>Dígame por favor el nombre y la edad de todas las personas entre los 12 y 65 años que viven aquí. No importa si ellos son familiares suyos o no, simplemente si ellos viven en su hogar en forma permanente. (Incluya personal doméstico o no familiares). Ordénelos de mayor a menor.</p> <p>En la columna que dice Número de Orden numere correlativamente a las personas de mayor a menor y en la columna Nombre registre el nombre de pila de estas personas.</p> <p>Luego en la columna de Selección circule el número de la persona seleccionada según la tabla kish (que se encuentra en la hoja de ruta) cruzando numero de contacto y cantidad de personas anotadas para realizar la encuesta</p>					
N° Orden	Nombre	Edad	Selección		
			1		
			2		
			3		
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		

			10
			11
			12

**D.- IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA, DEL HOGAR Y DEL ENTREVISTADO**

**1.- TIPO DE VIVIENDA...** (No preguntar, ver descriptivo)

Vivienda Adecuada	1
Vivienda Precaria	2

<b>2.- SEXO DEL ENTREVISTADO</b>				<b>3.- CUANTOS AÑOS TIENE CUMPLIDOS UD?</b>	
Varón	1	Mujer	2	.....registrar edad exacta	

**4.- CUAL ES SU SITUACIÓN CONYUGAL?**

Casado/a	Divorciado/a	Separado/a	Viudo/a	Unido – Juntado	Soltero	No Contesta
1	2	3	4	5	6	9

**5.- COMO ESTA COMPUESTO SU GRUPO FAMILIAR?**

Señale todo lo que corresponda. Luego marque su posición dentro del hogar.  
Todas las respuestas son en relación al Jefe de Hogar

	Composición Familiar	Posición dentro del hogar
Jefe de Hogar	1	1
Cónyuge	2	2
Hijo/Hija	3	3
Madre/Padre	4	4
Madrastra/ padrastro	5	5
Hermano/Hermana	6	6
Yerno/Nuera	7	7
Nieto/Nieta	8	8
Suegro/Suegra	9	9
Otros familiares	10	10
Otros no familiares	11	11

**6a.- POR FAVOR, PODRIA INDICARME LA CANTIDAD TOTAL DE MIEMBROS QUE VIVEN EN EL HOGAR, INCLUYENDOSE**

.....MIEMBROS

**6b.- POR FAVOR INDIQUE LA CANTIDAD DE MIEMBROS DEL HOGAR SEGUN SEXO Y EDAD DE CADA UNO DE ELLOS. INCLUIR AL ENTREVISTADO**

**CANTIDAD DE MIEMBROS POR SEXO Y EDAD**

	1 Año o menos	2 Años	3 Años	4-6 Años	7-9 Años	10-12 Años	13-17 Años	18-29 Años	30-59 Años	60 y Más
Varón	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Mujer	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**7.- QUE CANTIDAD DE HABITACIONES TIENE LA VIVIENDA? (No contar baños, cocina, garage, excepto que el garage se use como habitación**

.....

**8.- EN SU HOGAR, HAY NIÑOS MENORES ENTRE 5 Y 13 AÑOS QUE NO ASISTEN A LA ESCUELA ACTUALMENTE? (Encuestador: solo registre en forma afirmativa si los casos de no asistencia son permanentes, excluyendo motivos temporales tales como viajes o enfermedades)**

SI	NO
1	2

**9.- USTED TIENE ACCESO A:**

SI	NO	NS/NC
----	----	-------

Red eléctrica	1	2	3
Red de agua potable	1	2	3
Red de cloacas	1	2	3
Red de gas	1	2	3

10.- QUE TIPO DE BAÑO EXISTE EN SU VIVIENDA?				
Inodoro con botón o cadena y arrastre de agua	Inodoro sin botón o cadena y arrastre de agua	Letrina (sin arrastre de agua)	Este hogar <u>no tiene</u> <u>instalación de baño</u>	NS/Nc
1	2	3	4	9
Pasa a siguiente pregunta			Pasa a pregunta 12	

11.- SOLO SI DISPONE DE INODORO: PODRIA DECIRME SI EL DESAGUE DEL INODORO O RETRETE ES...	
A red pública (cloacas)	1
A cámara séptica	2
Solamente a pozo ciego	3
Otro (especificar)	
No sabe / No contesta	9

12.- DE QUE TIPO DE ATENCIÓN MEDICA DISPONE USTED?...	
Privada / Prepaga	1
Obra Social	2
Hospital Público	3

13.- PODRIA INDICARME SI UD Y EL JEFE DE HOGAR ASISTEN EN LA ACTUALIDAD O ASISTIERON A ALGUN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL		
	ENC	JEFE
Nunca Asistió	1	1
No asiste pero asistió	2	2
Asiste actualmente	3	3

14.- CUAL ES EL NIVEL EDUCATIVO MAS ALTO QUE HA ALCANZADO UD.? Y EL JEFE DE HOGAR?		
	ENC	JEFE
Ninguno o sin instrucción	1	1
Primaria incompleta	2	2
Primaria completa	3	3
Secundaria incompleta	4	4
Secundaria completa	5	5
Intermedia o terciaria incompleta	6	6
Intermedia o terciaria completa	7	7
Superior o universitario incompleto	8	8
Superior o universitario completo	9	9
Post grado	10	10
Educación especial	11	11
No contesta	99	99

**SOLO PARA MAYORES DE 18 AÑOS**

15.- DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES QUE LE VOY A MENCIONAR ME GUSTARIA QUE ME DIJERA SI HA VIVIDO ALGUNA DURANTE SU INFANCIA. Señale todas las que correspondan.	
Abandono	1
Maltrato (violencia física o psicológica)	2
Carencias en la alimentación	3
Mudanzas reiteradas de localidad (de una ciudad a otra, de una provincia a otra, de un país a otro)	4
Abandono de los estudios por necesidad de trabajar	5
Hacerse cargo del cuidado de hermanos menores, abuelos o personas con alguna discapacidad en el hogar	6
Convivir con familiares con problemas de consumo de alcohol o drogas	7
Ninguna	8

**A TODOS**

**16.- REALIZA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES AL MENOS UNA VEZ AL MES?**

Señale todas las que correspondan

Hacer algún deporte	1
Juntarse con amigos	2
Concurrir a espectáculos	3
Hacer alguna actividad artística (música, pintura, escritura)	4
Aprender un oficio (mecánica, carpintería, electricidad, artesanías) o algún Idioma	5
Dedicarle tiempo a algún hobby	6
Participar en un grupo u organización con fines solidarios (voluntariado, beneficencia, cooperadora, ayuda comunitaria, grupo de ayuda, bomberos, Cruz Roja, etc)	7
Participar activamente de algún grupo religioso católico	8
Participar activamente de algún grupo religioso de otra religión	9

**E.- INGRESOS DEL HOGAR**

**17.- CUAL ES EL INGRESO TOTAL MENSUAL DEL HOGAR?**

Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguro de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.

Monto	Sin ingreso	No sabe	No contesta
.....	0	99998 pasa a preg 18	99999 pasa a preg 18

**SOLO SI NO RESPONDE EN PREGUNTA ANTERIOR**

Presentar Tarjeta

**18.- ME PODRÍA INDICAR EN CUAL DE ESTOS TRAMOS SE UBICA EL INGRESO MENSUAL DEL HOGAR?**

Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguro de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc

Menos de 100 pesos	101-200 pesos	201-300 pesos	301-400 pesos	401-500 pesos	501-600 pesos	601-700 pesos	701-800 pesos	801-900 pesos	901-1000 pesos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1001-1250 pesos	1251-1500 pesos	1501-1750 pesos	1751-2000 pesos	2001-3000 pesos	3001-4000 pesos	4001-5000 pesos	Mas de 5001 pesos	No sabe	No contesta
11	12	13	14	15	16	17	18	98	99

**19.- PODRIA INDICARME LA CANTIDAD DE PERCEPTORES DE INGRESO QUE HAY EN SU HOGAR?**

4 o más perceptores	1
2 a 3 perceptores	2
1 perceptor	3

## F.- SITUACIÓN LABORAL

20.- EN EL ÚLTIMO MES, CUAL HA SIDO SU PRINCIPAL ACTIVIDAD? Y LA DEL JEFE DE HOGAR?		
<i>Mostrar tarjeta y elija una opción</i>	ENC	JEFE
Trabajó jornada completa, es decir, entre 35 a 45 horas	1	1
Trabajó jornada parcial, (menos 35 horas a la semana), <b>pero quisiera trabajar más horas</b>	2	2
Trabajó jornada parcial, (menos de 35 horas a la semana), <b>y no quiere trabajar más horas</b>	3	3
Trabajó más de 45 horas semanales	4	4
Tuvo un trabajo temporario (hizo changas, ayudó a algún familiar o amigo en su negocio, fabricó algo para vender, etc)	5	5
Estuvo sin trabajo, pero buscó o está buscando trabajo (puso carteles, asistió a entrevistas, etc.)	6	6
Teniendo trabajo, no asistió por vacaciones, enfermedad, paro o huelga, u otro problema	7	7
Estuvo dedicado/a a tareas del hogar (ama/o de casa)	8	8
Estuvo dedicado al estudio	9	9
Es jubilado, pensionado o rentista	10	10
Incapacitado para trabajar	11	11
No hizo/hace nada	12	12
No contesta	99	99

### SOLO PARA OCUPADOS

21.- EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL (SI TIENE MAS DE UNA, AQUELLA QUE HABITUALMENTE LE LLEVA MAS HORAS), USTED TRABAJA...	
Para su propio negocio / empresa / actividad	1
Como obrero o empleado para un Patrón / Empresa / Institución (incluye agencia de empleo)	2
Como servicio doméstico	3
Como trabajador familiar sin pago	4

22.- REALIZA POR SU TRABAJO APORTES AL SISTEMA JUBILATORIO?...	
SI	1
NO	2

23.- A QUE RAMA PERTENECE SU TRABAJO?	
Industria manufacturera	1
Construcción	2
Comercio	3
Hoteles, restaurantes y turismo	4
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	5
Servicios financieros e inmobiliarias	6
Administración pública y defensa	7
Enseñanza	8
Servicios sociales y de salud	9
Servicio doméstico	10
Agropecuario y minero	11
Electricidad, gas y agua	12
Otra (especificar).....	

## G.- SALUD

### A TODOS

24.- HABLANDO DE SU SALUD. COMO CALIFICARIA UD SU ESTADO DE SALUD, EN GENERAL, <b><u>DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES?</u></b>					
Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	No Contesta
1	2	3	4	5	9

<b>25.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA SUFRIDO ALGUN ACCIDENTE QUE LE HAYA IMPEDIDO REALIZAR SUS ACTIVIDADES HABITUALES POR UNO O MAS DIAS?</b>		
SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

<b>26.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA SUFRIDO ALGUNA ENFERMEDAD POR LA QUE HAYA DEBIDO GUARDAR CAMA O REPOSO BAJO CONSEJO MEDICO?</b>		
SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

<b>27.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA VISITADO A ALGUN PROFESIONAL DE LA SALUD POR PROBLEMAS DE ANGUSTIA, RELACIONES PERSONALES, DEPRESIÓN U OTROS?</b>		
SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

<b>H.- CONSUMO DE TABACO</b> (Cigarrillos, Cigarros, Pipas, Puros)
---

<b>28.- HA FUMADO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO <u>ALGUNA VEZ EN LA VIDA?</u></b>	
SI	NO
1	2 pasa a pregunta 37

<b>29.- QUE EDAD TENIA CUANDO FUMO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO <u>POR PRIMERA VEZ?</u></b>		
.....AÑOS	NO RECUERDA	NO CONTESTA
	98	99

<b>30.- CUANDO FUE <u>LA PRIMERA VEZ</u> QUE FUMO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO?</b>			
Durante los últimos 30 días	Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	Hace más de 1 año	No Contesta
1	2	3	9

<b>31.- HA FUMADO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO EN LOS <u>ULTIMOS 12 MESES?</u></b>		
SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 35	9

<b>32.- HA FUMADO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO EN LOS <u>ULTIMOS 30 DIAS?</u></b>		
SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 35	9

<b>33.- DURANTE CUANTOS DIAS FUMO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO <u>EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?</u></b>	
Cantidad de Días.....	

<b>34.- APROXIMADAMENTE, CUANTOS CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO HA FUMADO POR DIA <u>EN EL ULTIMO MES?</u></b>	
.....	

<b>35.- HA FUMADO AL MENOS 100 CIGARRILLOS O LA CANTIDAD EQUIVALENTE DE TABACO EN SU VIDA?</b>	
SI	NO
1	2 pasa a pregunta 37

<b>36.- POR CUANTOS AÑOS HA FUMADO USTED A DIARIO?</b>	
Número de Años.....	



### I.- CONSUMO DE ALCOHOL

(Bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes, o en forma inyectada)

**37.- HA CONSUMIDO ALCOHOL ALGUNA VEZ EN LA VIDA?**

SI	NO
↓ 1	2 pasa a pregunta 58

**38.▼ QUE EDAD TENIA CUANDO CONSUMIO ALCOHOL POR PRIMERA VEZ?**

.....AÑOS	NO RECUERDA 98	NO CONTESTA 99
-----------	-------------------	-------------------

**39.- CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMIO ALCOHOL?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	Hace más de 1 año	NC
1	2	3	9

**40.- HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO	NC
↓ 1	2 pasa a pregunta 58	9

**41.- HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO	NC
↓ 1	2 pasa a pregunta 45	9

**42.▼ CUANTOS DIAS HA CONSUMIDO ALCOHOL EN ESTOS ULTIMOS 30 DIAS?**

.....	
-------	--

**43.- DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS...**

a. En los días que tomó bebidas alcohólicas, cuantos tragos o vasos <u>tomó de costumbre</u> ? Considere como un trago una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o champaña, un trago de licor o un combinado	b. Cuantos tragos o vasos <u>tomó el día que más tomó</u> ? Considere como un trago una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o champaña, un trago de licor o un combinado	c. Cuantas veces ha consumido 5 o más vasos de alcohol en <u>un solo día</u> ?	d. Cuantas veces se emborrachó?
..... N° de tragos o vasos	..... N° de tragos o vasos	.....N° de veces NO CONTESTA 99	.....N° de veces NO CONTESTA 99

<b>44.- EN LOS ULTIMOS 30 DIAS... QUE TIPO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS CONSUMIO Y CON QUE FRECUENCIA</b>					
Atención: Registre la frecuencia para cada bebida y pregunte por el número de días que consumió cada una de ellas.					
	Diariamente	Fines de Semana	Algunos días de la semana	Solo en eventos sociales	N° de Días
Cerveza	1	2	3	4	.....
Vino	1	2	3	4	.....
Bebidas Fuertes (whisky, vodka)	1	2	3	4	.....

<b>AUDIT - A TODOS LOS QUE CONSUMIERON ALCOHOL EN EL ÚLTIMO AÑO (1 en P40)</b>				
<b>45.-</b> ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	1 vez al mes o menos	2 a 4 veces al mes	2 ó 3 veces a la semana	4 ó más veces a la semana
	1	2	3	4

<b>46.-</b> ¿Cuántos tragos suele tomar usted en un día de consumo normal de alcohol? EJ. <b>1 trago</b> = Una botella o lata individual de cerveza (333 cc.). Un vaso de vino (140 cc.).Un trago de licor (40 cc.) (pisco, ron, vodka, whisky) solo o combinado. <b>1 trago y medio</b> = Medio litro de cerveza <b>3 tragos</b> = Un litro de cerveza <b>6 tragos</b> = Un botella de vino (750 cc.) <b>8 tragos</b> = Un caja de vino (1 litro) <b>18 tragos</b> = Una botella de licor (750 cc.)	1 ó 2 tragos	3 ó 4 tragos	5 ó 6 tragos	7 a 9 tragos	10 ó más tragos
	1	2	3	4	5

	Nunca	Menos de 1 vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi
<b>47.-</b> ¿Qué tan seguido toma usted 5 o más tragos <b>en un solo día</b> ?	0	1	2	3	4
<b>48.-</b> ¿Con qué frecuencia, <b>en el curso del último año</b> , ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?	0	1	2	3	4
<b>49.-</b> ¿Con qué frecuencia, <b>en el curso del último año</b> , no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	0	1	2	3	4
<b>50.-</b> ¿Con qué frecuencia, <b>en el curso del último año</b> , ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido el día anterior?	0	1	2	3	4
<b>51.-</b> ¿Con qué frecuencia, <b>en el curso del último año</b> , ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	0	1	2	3	4
<b>52.-</b> ¿Con qué frecuencia, <b>en el curso del último año</b> , no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	0	1	2	3	4

	No	Sí, pero no en el curso del último año	Sí, en el último año
<b>53.-</b> ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido debido a que usted había bebido alcohol?	0	1	2
<b>54.-</b> ¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	0	1	2

<b>EBBA - A TODOS LOS QUE CONSUMIERON ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES (1 en P41)</b>	
<b>55.-</b> SI HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, POR FAVOR PODRIA RESPONDER...	

	SI	NO	No Corresponde
55.1 Ha habido problemas entre Ud. y su pareja a causa del trago?	1	2	3
55.2 Ha perdido amigos/as por el modo de beber?	1	2	3
55.3 Ha tenido ganas de disminuir lo que toma?	1	2	3
55.4 Le ocurre en ocasiones que sin darse cuenta, termina tomando mas de lo que desea?	1	2	3
55.5 Ha tenido que tomar alcohol en las mañanas?	1	2	3
55.6 Le ha ocurrido que al despertar después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde de parte de lo que paso?	1	2	3
55.7 Le molesta que lo critiquen por la forma en que toma?	1	2	3

**56.- APROXIMADAMENTE, ENTRE SEMANA. QUE CANTIDAD DE BEBIDA ALCOHOLICA CONSUME EN CADA OCASION? Puede marcar más de una opción, si acostumbra a mezclar en la misma oportunidad. CONSIDERE ENTRE SEMANA LUNES A JUEVES**

	No Consumió	1 latita	½ lt	¾ lt	1 lt	2 lts	3 lts o +	NC
56.1 Cerveza	1	2	3	4	5	6	7	9
56.2 Vino	1	2	3	4	5	6	7	9
56.3 Bebidas Fuertes (whisky, vodka)	1	2	3	4	5	6	7	9

**57.- Y APROXIMADAMENTE, EN LOS FINES DE SEMANA... QUE CANTIDAD DE BEBIDA ALCOHOLICA CONSUME EN CADA OCASION? Puede marcar más de una opción, si acostumbra a mezclar en la misma oportunidad. CONSIDERE EL VIERNES COMO PARTE DEL FIN DE SEMANA**

57.1 Cerveza	No Consumió 1	1 latita 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
57.2 Vino	No Consumió 1	1 copa 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
57.3 Bebidas Fuertes (whisky, vodka)	No Consumió 1	1 medida 2	2 medidas 3	3 medidas 4	4 medidas 5	5 medidas 6	¼ litro o + 7	NC 9

#### A TODOS

**58.- TIENE AMIGOS O FAMILIARES QUE SE EMBORRACHAN?**

Ninguno	Uno	Dos o Más	NC
1	2	3	9

#### J.- DROGAS

**59.- TIENE AMIGOS O FAMILIARES QUE CONSUMEN DROGAS, TALES COMO MARIHUANA O COCAINA?**

Ninguno	Uno	Dos o Más	No lo sé	NC
1	2	3	4	9

**60.- ALGUNA VEZ TUVO LA POSIBILIDAD DE PROBAR UNA DROGA?**

Ninguna vez	Una vez	Dos o más veces	NC
1	2	3	9

**61.- ALGUNA VEZ SINTIO CURIOSIDAD POR PROBAR UNA DROGA?**

NO	PUEDA SER	SI	NC
1	2	3	9

**62.- SI TUVIERA LA OCASIÓN... PROBARIA UNA DROGA?**

NO	PUEDA SER	SI	NC
1	2	3	9

**63.- EN SU OPINIÓN, CUAL CREE USTED QUE ES EL RIESGO QUE CORRE UNA PERSONA QUE... ?**

	Ningún riesgo	Riesgo leve o moderado	Gran riesgo	No sé qué riesgo corre

Fuma cigarrillos frecuentemente	1	2	3	4
Toma bebidas alcohólicas frecuentemente	1	2	3	4
Toma tranquilizantes/estimulantes sin prescripción médica frecuentemente	1	2	3	4
Prueba marihuana una o dos veces	1	2	3	4
Fuma marihuana alguna vez	1	2	3	4
Fuma marihuana frecuentemente	1	2	3	4
Prueba cocaína una o dos veces	1	2	3	4
Consume cocaína alguna vez	1	2	3	4
Consume cocaína frecuentemente	1	2	3	4
Prueba pasta base y/o "paco" una o dos veces	1	2	3	4
Consume pasta base y/o "paco" alguna vez	1	2	3	4
Consume pasta base y/o "paco" frecuentemente	1	2	3	4
Prueba éxtasis una o dos veces	1	2	3	4
Consume éxtasis alguna vez	1	2	3	4
Consume éxtasis frecuentemente	1	2	3	4

**64.- CUAN FACIL O DIFÍCIL LE SERIA CONSEGUIR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DROGAS?**

	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé si es fácil o difícil
Marihuana	1	2	3	4
Cocaína	1	2	3	4
Pasta Base y/o "Paco"	1	2	3	4
Éxtasis	1	2	3	4

**65.- ALGUNA VEZ LE HAN OFRECIDO ALGUNA DROGA YA SEA PARA PROBAR O COMPRAR, COMO MARIHUANA, COCAINA, PASTA BASE O EXTASIS?**

SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 67a	9

**66.- CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE LE OFRECIERON ALGUNA DE ESTAS DROGAS, SEA PARA COMPRAR O PROBAR?**

	Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año	Nunca me han ofrecido
Marihuana	1	2	3	4
Cocaína	1	2	3	4
Pasta Base y/o paco	1	2	3	4
Éxtasis	1	2	3	4

**67a.- HA CONSUMIDO ALGUNA DE ESTAS SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN SU VIDA?**

	SI	NO	67b.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBÓ <u>POR PRIMERA VEZ</u> ?
1 Tranquilizantes (valium, lexotanil, alplax, etc )	1	2	.....años
2 Estimulantes (tamilán, artane, anfetaminas)	1	2	.....años
3 Solventes e inhalables (naftas, pegamentos, pinturas, popers)	1	2	.....años
4 Marihuana	1	2	.....años
5 Hashish	1	2	.....años
6 Pasta Base y/o Paco	1	2	.....años
7 Cocaína	1	2	.....años
8 Crack	1	2	.....años
9 Éxtasis	1	2	.....años
10 Heroína	1	2	.....años
11 Opio	1	2	.....años
12 Morfina (sin prescripción médica)	1	2	.....años
13 Alucinógenos (tales como LSD, peyote, san pedro)	1	2	.....años
14 Ketamina	1	2	.....años
Otras Drogas.....	1	2	.....años

**68.- ALGUNA VEZ EN SU VIDA SE HA INYECTADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS? MOSTRAR TARJETA**

			<b>Sólo a quienes respondieron SI en P68</b>	
			<b>69.-Y CUÁNDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE SE INYECTÓ?</b>	
			Durante los últimos 30 días	1
			Hace más de un mes pero menos de un año	2
			Hace más de un año	3
	SI	NO		
1 Alcohol	1	2		
2 Cocaína	1	2		
3 Anfetaminas	1	2		
4 Heroína	1	2		
5 Morfina, Petidina o similares	1	2		
Otras Drogas	1	2		
.....	1	2		

**K.- TRANQUILIZANTES O ANSIOLITICOS**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.1 – Tales como valium, lexotanil, alplax u otros, que son usados para calmar los nervios o para poder dormir)**

**70a.- LE FUERON RECETADOS O LOS TOMO POR SU CUENTA?**

Por receta o prescripción médica	Lo uso por su cuenta	Primero fueron recetados luego fue regulando la dosis
1	2 pasa a pregunta 70c	3 pasa a pregunta 70c

**70b.- QUIEN SE LOS RECETO?**

Médico de medicina general	Psiquiatra	Otros especialistas
1 pasa a pregunta 71a	2 pasa a pregunta 71a	3 pasa a pregunta 71a

**70c.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año

1		2		3	
<b>70d.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBO <u>POR PRIMERA VEZ</u> TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?</b>				.....Años	
<b>70e.- HA CONSUMIDO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS <u>ULTIMOS 12 MESES?</u></b>					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 70h		
<b>70f.- HA CONSUMIDO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS <u>ULTIMOS 30 DIAS?</u></b>					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 70h		
<b>70g.- <u>EN LOS ULTIMOS 30 DIAS</u>, CUANTOS DIAS CONSUMIO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?</b>				.....Días	
<b>70h.- COMO OBTUVO LOS TRANQUILIZANTES QUE CONSUMIO?</b>					
De un médico	En la calle	En la casa	De un amigo	En la farmacia	Otro
1	2	3	4	5	6
<b>70i.- CON QUE FRECUENCIA USO TRANQUILIZANTES?</b>					
Ocasionalmente		Varias veces por semana		Diariamente	
1		2		3	

### L.- ESTIMULANTES O ANTIDEPRESIVOS

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.2 – TALES COMO ARTANE O RIVOTRIL)**

<b>71a.- LE FUERON RECETADOS O LOS TOMO POR SU CUENTA?</b>					
Por receta o prescripción médica		Lo uso por su cuenta		Primero fueron recetados luego fue regulando la dosis	
1		2 pasa a pregunta 71c		3 pasa a pregunta 71c	
<b>71b.- QUIEN SE LOS RECETO?</b>					
Médico de medicina general		Psiquiatra		Otros especialistas	
1 pasa a pregunta 72a		2 pasa a pregunta 72a		3 pasa a pregunta 72a	
<b>71c.- CUÁNDO FUE <u>LA PRIMERA VEZ</u> QUE PROBO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?</b>					
Durante los últimos 30 días		Hace más de un mes, pero menos de un año		Hace más de un año	
1		2		3	
<b>71d.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBO <u>POR PRIMERA VEZ</u> ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?</b>				.....Años	
<b>71e.- HA CONSUMIDO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA <u>EN LOS ULTIMOS 12 MESES?</u></b>					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 71h		
<b>71f.- HA CONSUMIDO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA <u>EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?</u></b>					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 71h		
<b>71g.- <u>EN LOS ULTIMOS 30 DIAS</u>, CUANTOS DIAS CONSUMIO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?</b>				.....Días	
<b>71h.- COMO OBTUVO LOS ESTIMULANTES QUE CONSUMIO?</b>					
De un médico	En la calle	En la casa	De un amigo	En la farmacia	Otro
1	2	3	4	5	6
<b>71i.- CON QUE FRECUENCIA USO ESTIMULANTES?</b>					
Ocasionalmente		Varias veces por semana		Diariamente	
1		2		3	

**M.- SOLVENTES O INHALABLES**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.3)**

**72a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO SOLVENTES O INHALABLES?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**72b.- HA CONSUMIDO SOLVENTES O INHALABLES EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 73a

**72c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO SOLVENTES O INHALABLES?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**72d.- HA CONSUMIDO SOLVENTES O INHALABLES EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**N.- MARIHUANA**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.4)**

**73a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO MARIHUANA?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**73b.- HA CONSUMIDO MARIHUANA EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 75a

**73c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO MARIHUANA?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**73d.- HA CONSUMIDO MARIHUANA EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**74.- PARA QUIENES CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ULTIMO AÑO:**

Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses	SI	NO
74.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar marihuana que no pudo resistir o pensar en nada mas?	1	2
74.2 Ha consumido marihuana a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?	1	2
74.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?	1	2
74.4 Alguna vez usó marihuana para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
74.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
74.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con marihuana, ha consumido mayor cantidad que antes?	1	2
74.7 Ha notado que la misma cantidad de marihuana tiene menos efectos en usted que antes?	1	2
74.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de marihuana?	1	2
74.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de marihuana?	1	2
74.10 Ha continuado consumiendo marihuana a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?	1	2

**O.- CLORHIDRATO DE COCAINA**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.7)**

**75a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO COCAÍNA?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**75b.- HA CONSUMIDO COCAÍNA EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 77a

**75c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO COCAÍNA?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**75d.- HA CONSUMIDO COCAÍNA EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**76.- PARA QUIENES CONSUMIERON COCAÍNA EN EL ULTIMO AÑO:**

Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses	SI	NO
76.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar cocaína que no pudo resistir o pensar en nada mas?	1	2
76.2 Ha consumido cocaína a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?	1	2
76.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?	1	2
76.4 Alguna vez usó cocaína para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
76.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
76.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con cocaína, ha consumido mayor cantidad que antes?	1	2
76.7 Ha notado que la misma cantidad de cocaína tiene menos efectos en usted que antes?	1	2
76.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de cocaína?	1	2
76.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de cocaína?	1	2
76.10 Ha continuado consumiendo cocaína a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?	1	2

**P.- PASTA BASE y/o "PACO"**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.6)**

**77a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO PASTA BASE y/o PACO?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**77b.- HA CONSUMIDO PASTA BASE Y/O PACO EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 79a

**77c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO PASTA BASE Y/O PACO?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**77d.- HA CONSUMIDO PASTA BASE Y/O PACO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**78.- PARA QUIENES CONSUMIERON PASTA BASE Y/O PACO EN EL ULTIMO AÑO:**

Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses	SI	NO
78.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar Pasta Base y/o Paco que no pudo resistir o pensar en nada mas?	1	2



78.2 Ha consumido Pasta Base y/o Paco a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?	1	2
78.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?	1	2
78.4 Alguna vez usó Pasta Base y/o Paco para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
78.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
78.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con Pasta Base y/o Paco, ha consumido mayor cantidad que antes?	1	2
78.7 Ha notado que la misma cantidad de Pasta Base y/o Paco tiene menos efectos en usted que antes?	1	2
78.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de Pasta Base y/o Paco?	1	2
78.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de Pasta Base y/o Paco?	1	2
78.10 Ha continuado consumiendo Pasta Base y/o Paco a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?	1	2

**Q.- EXTASIS**

**(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 67a.9)**

**79a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO EXTASIS?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**79b.- HA CONSUMIDO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 80a

**79c.- PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES...CON QUE FRECUENCIA HA USADO EXTASIS?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**79d.- HA CONSUMIDO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**79e.- DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS... CUANTOS DIAS TOMO EXTASIS. (Si no esta seguro, trate de dar un número aproximado)**

N° de Días.....

**79f.- Y DURANTE ESOS DIAS QUE TOMO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 30, CUANTAS PASTILLAS LLEGÓ A TOMAR COMO MÁXIMO EN UN SOLO DIA?**

N° de Pastillas.....

**79g.- PENSANDO EN LAS VECES QUE HA USADO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS... HA CONSUMIDO ALGUNA BEBIDA ALCOHOLICA AL MISMO TIEMPO QUE USABA EXTASIS?**

SI	NO	NC
1	2	9

**79h.- Y LAS VECES QUE CONSUMIO... CUANTO PAGO USTED POR UNA PASTILLA DE EXTASIS?**

Menos de 10 pesos	Entre 10 y 20 pesos	Entre 21 y 30 pesos	Entre 31 y 40 pesos	Entre 41 y 50 pesos	Entre 51 y 60 pesos	Más de 60 pesos	No sabe/ no recuerda
1	2	3	4	5	6	7	9

**R.- OTRAS DROGAS**

**(SOLO SI RESPONDIO SI EN LA PREGUNTA 67a EXCEPTO LAS DROGAS ANTERIORES)**

**80a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO OTRAS DROGAS?**

Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año
1	2	3

**80b.- HA CONSUMIDO OTRAS DROGAS EN LOS ULTIMOS 12 MESES?**

SI	NO
1	2 pasa a S.- IMPACTO

**80c.- PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES...CON QUE FRECUENCIA HA USADO OTRAS DROGAS?**

Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9

**80d.- HA CONSUMIDO OTRAS DROGAS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?**

SI	NO
1	2

**S.- IMPACTO**

**(RESPONDEN SOLO AQUELLOS QUE HAN CONSUMIDO ALCOHOL O DROGAS EN LOS ULTIMOS 12 MESES)**

**81.- HA TENIDO ALGUNA VEZ UN ACCIDENTE LABORAL QUE PUEDA ESTAR RELACIONADO AL USO DE ALCOHOL O DE ALGUNA DROGA?**

Si, por alcohol	Si, por drogas	Si, por alcohol y drogas	El accidente no estuvo relacionado al consumo	No tuve ningún accidente	NC
1	2	3	4	5	9

**82a.- HA TENIDO ALGUNA VEZ UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE PUEDA HABERSE DEBIDO AL USO DE ALCOHOL O DE ALGUNA DROGA? (ENCUESTADOR: SOLO SE REFIERE AL USO PROPIO, NO DE UN TERCERO)**

Si, por alcohol	Si, por drogas	Si, por alcohol y drogas	El accidente no estuvo relacionado al consumo	No tuve ningún accidente	NC
1	2	3	4	5	9

**RESPONDEN QUIENES HAN CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA**

**82b.- HA TENIDO COMO CONSECUENCIA DEL CONSUMO UNA BAJA EN EL RENDIMIENTO EDUCATIVO, COMO POR EJEMPLO PROBLEMAS DE MALOS RESULTADOS EN ALGUNAS ASIGNATURAS, REPETIR UN AÑO O GRADO O ABANDONAR LOS ESTUDIOS?**

Si, por alcohol	Si, por drogas	Si, por alcohol y drogas	La baja de rendimiento no estuvo relacionado al consumo	No tuve ninguna baja de rendimiento	NC
1	2	3	4	5	9

**SOLO A LOS OCUPADOS QUE HAN CONSUMIDO ALCOHOL O DROGAS EL ULTIMO AÑO**

**83.- DURANTE EL ULTIMO AÑO, CUANTOS DIAS COMPLETOS HA FALTADO AL TRABAJO O HA SUSPENDIDO SUS TAREAS LABORALES POR ENFERMEDAD U OTRA RAZON QUE PUEDA HABERSE DEBIDO AL USO DE ALCOHOL O DE ALGUNA DROGA? (si la cantidad es Nada o Ningún agregar 0)**

Días por alcohol	Días por drogas	Días por alcohol y drogas	La falta no estuvo relacionada al consumo	NC
.....Días	.....Días	.....Días	98	99

**T.- AMBITO LABORAL**

**SOLO PARA OCUPADOS ACTUALES (1, 2, 3, 4, 5 ó 7 en P20)**

**84.- EN SU TRABAJO ACTUAL, HAY ALGÚN REGLAMENTO ESPECIAL QUE REGULE EL USO DE ALCOHOL O DE DROGAS ENTRE SUS EMPLEADOS (Excepto Tabaco)**

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

**85.- EN SU TRABAJO ACTUAL, HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS Y/O ALCOHOL? (Excepto Tabaco)**

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

**86.- EN SU TRABAJO ACTUAL, EXISTE ALGUN TIPO DE PROGRAMA PARA AYUDAR A UN EMPLEADO QUE TIENE PROBLEMAS RELACIONADO AL CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS? (Excepto Tabaco)**

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

**87.- EN SU TRABAJO ACTUAL, HAY ALGÚN REGLAMENTO QUE PROHIBA FUMAR EN LUGARES COMPARTIDOS?**

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2 pasa a U.- DEMANDA DE TRATAMIENTO	8	9

**88.- SE CUMPLE EL REGLAMENTO?**

Si, en forma irrestricta	Si, pero parcialmente	No se cumple	NO CONTESTA
1	2	3	9

**U.- DEMANDA DE TRATAMIENTO**

**(RESPONDEN SOLO AQUELLOS QUE HAN CONSUMIDO ALGUNA SUSTANCIA EN EL ULTIMO AÑO)**

**89.- EN EL ULTIMO AÑO, ALGUNA VEZ BUSCO AYUDA PROFESIONAL PARA TRATAR DE DISMINUIR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ALCOHOL, TABACO U OTRAS DROGAS?**

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 92

**90.- ESTA O ESTUVO EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL ULTIMO AÑO?**

Si, esta actualmente	Si, estuvo alguna vez	Nunca estuvo
1	2	3 pasa a pregunta 92

**91.- EN CUAL DE LOS SIGUIENTES LUGARES DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS BUSCO ASISTENCIA?**

	SI	NO
1 Alcohólicos Anónimos	1	2
2 Narcóticos Anónimos	1	2
3 Grupos de autoayuda para problemas de tabaco	1	2
4 Comunidades terapéuticas	1	2
5 Centros de alcoholismo	1	2
6 Consultorios externos	1	2
7 Clínicas psiquiátricas	1	2
8 Centros de desintoxicación	1	2
9 Hospitales generales	1	2
10 Centro de salud mental	1	2
11 Servicios gratuitos de líneas telefónicas	1	2
12 Iglesias o grupos religiosos	1	2
13 Otro lugar (especificar).....	1	2

**V.- MERCADO DE DROGAS Y PRECIOS**

**SOLO A LOS QUE HAN CONSUMIDO LA DROGA POR LA CUAL SE PREGUNTA**

**92.- MARIHUANA**

**92.1** Piense solamente **en los últimos 30 días.**

¿Cuántos **días** ha consumido marihuana durante los últimos 30 días?

Nº de días (de 0 a 30).....  
*Si es 0, pase a sección 93.- PASTA BASE*  
 No sabe / No contesta

**92.3** Cuánto gastó usted en **marihuana durante los últimos 30 días?**

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**92.2** Cuantos cigarrillos de marihuana consume usted al mes?

Nº de cigarrillos.....  
 No sabe / No contesta

**92.4** Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un cigarrillo de marihuana?

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**93.- PASTA BASE o “Paco”**

**93.1** Piense solamente **en los últimos 30 días.**

¿Cuántos **días** ha consumido pasta base o paco **durante los últimos 30 días?**

Nº de días (de 0 a 30).....  
*Si es 0, pase a sección 94.- COCAINA*  
 No sabe / No contesta

**93.3** Cuánto gastó usted en pasta base o paco **durante los últimos 30 días?**

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**93.2** Cuantos paquetitos de pasta base o cigarrillos de paco consume usted al mes?

Nº de paquetitos.....  
 No sabe / No contesta

**93.4** Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un paquetito de pasta base o cigarrillo de paco?

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**94.- COCAINA**

**94.1** Piense solamente **en los últimos 30 días.**

¿Cuántos **días** ha consumido cocaína durante los últimos 30 días?

Nº de días (de 0 a 30).....  
 Si es 0, pase a 95  
 No sabe / No contesta

**94.3** Cuánto gastó usted en cocaína **durante los últimos 30 días?**

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**94.2** Cuantos gramos de cocaína consume usted al mes?

Nº de gramos.....  
 No sabe / No contesta

**94.4** Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un gramo de cocaína?

.....pesos  
 No sabe / No contesta

**A TODOS**

**95.-** Cómo calificaría el consumo de drogas en su barrio o sector?

Grave	1
Leve	2
No existe	3
No sabe	8
No contesta	9

**97.-** Usted cree que **en los dos últimos años**, el consumo de drogas en el país ha aumentado, ha disminuido o se ha mantenido igual?

**96.-** Sabe usted si hay lugares o pasajes, calles o zonas dentro de su barrio donde se venden drogas?

Si	1
No	2
No sabe	8
No contesta	9

**98.-** Usted cree que el problema de las drogas va a aumentar **en los próximos años**, va a disminuir o se va a mantener igual?

Ha aumentado	1	Va a aumentar	1
Ha disminuido	2	Va a disminuir	2
Se ha mantenido igual	3	Se va a mantener igual	3
No sabe	8	No sabe	8
No contesta	9	No contesta	9

**99.-** Cree usted que el tema de las drogas se encuentra entre las preocupaciones centrales de las siguientes autoridades?

	Si	No	No sabe	No contesta
1. Las autoridades del municipio	1	2	8	9
2. Los parlamentarios (diputados y senadores)	1	2	8	9
3. Las autoridades del gobierno provincial	1	2	8	9
4. Las autoridades del gobierno nacional	1	2	8	9

**100.-** En esta tarjeta aparecen algunas medidas que las autoridades podrían reforzar para abordar efectivamente el problema de las drogas. Cuáles cree usted que son más efectivas para abordar el problema de la droga en su ciudad o en el país? (SEÑALE 3)

Mostrar tarjeta

Aumentar el castigo a los traficantes	1
Desarrollar campañas de prevención en los colegios	2
Hacer campañas de prevención en los medios de comunicación	3
Aumentar los recursos policiales	4
Entregar mayores fondos para el tratamiento de los adictos	5
No contesta	9

<b>101.-</b> Cuán de acuerdo está con las siguientes frases? Mostrar tarjeta	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Ns/Nc
1 La mayoría de los jóvenes fuma marihuana	1	2	3	4	9
2 Un adicto no se rehabilita nunca	1	2	3	4	9
3 El consumo y el tráfico es el principal responsable de la delincuencia en este país	1	2	3	4	9
4 La prevención del consumo de drogas debería ser obligatoria en los colegios	1	2	3	4	9
5 El microtráfico de drogas no debería ser castigado con penas de cárcel	1	2	3	4	9
6 El consumo de marihuana debería ser legal para los mayores de 18 años	1	2	3	4	9
7 Las drogas han hecho más violentos a los delincuentes	1	2	3	4	9
8 Se debería dejar tranquilos a los que consumen drogas; después de todo es asunto de cada cual hacerlo o no	1	2	3	4	9

**Agradecimiento Final**