



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



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

Informe Regional de Resultados

**OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS
ÁREA DE INVESTIGACIONES**

Agosto 2011

Secretario de Estado, SEDRONAR

Dr. José R. Granero

Coordinador Observatorio Argentino de Drogas

Diego Álvarez Rivero

Coordinadora Área de Investigaciones

Dirección de la investigación

Graciela Ahumada

Investigación

Mariana Ciccía

INDICE

I. Introducción

II. Objetivos

III. Aspectos Metodológicos

IV. Resultados Regionales en relación a los Nacionales

- Sustancias consumidas en la vida
- Consumo en el mes antes del tratamiento
- Consumo riesgoso o abusivo de bebidas alcohólicas
- Drogas de inicio
- Policonsumo
- Drogas de mayor consumo
- Droga de demanda de tratamiento
- Droga de mayor daño

V. Resumen Ejecutivo

I. Introducción

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

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

Este estudio tiene como antecedente el Primer Estudio Nacional en pacientes en centros de tratamiento del año 2004 y el Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento, realizado en cuatro fases sucesivas y sin interrupciones desde el año 2004 y cuya característica fundamental fue la participación continua de las instituciones que voluntariamente formaron parte del Estudio informándonos a través de un cuestionario estandarizado sobre cada paciente atendido en sus centros. La última fase de este estudio, realizada durante los años 2008 y 2009, arrojó la información correspondiente a 3008 pacientes distribuidos en 57 centros de tratamiento de todo el país y la suma total de casos relevados durante la aplicación de esta metodología en la prueba piloto y las fases sucesivas fue de 9728 pacientes, distribuidos en todas las provincias del país. El desarrollo de este estudio durante los cinco años de implementación fue posible por el compromiso de las instituciones, de cuya participación voluntaria dependió la afluencia de información válida y confiable al OAD y a partir de la cual se elaboraron los informes de cada una de las fases del Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento.

De todas maneras, ante la dificultad de sostener de manera continua la afluencia de información sobre nuevos pacientes ingresantes al tratamiento, como así también de involucrar a más centros de atención al Registro Continuo, se definió la oportunidad de diseñar una estrategia de investigación a partir de un muestreo nacional y probabilístico, que permitiera contar con información sobre los pacientes en tratamiento de todo el país y a nivel regional.

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

II. Objetivos

Objetivo general:

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

Objetivos específicos:

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

III. Aspectos metodológicos

Diseño de muestra

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

Tipo de muestreo

La muestra fue realizada en dos etapas: en la primera hubo una selección de Centros de Tratamiento, luego en cada centro seleccionado se subseleccionó una cantidad de pacientes.

Dada la heterogeneidad en la cantidad de pacientes tratados por centro, dentro de cada Provincia los Centros de mayor tamaño fueron incluidos directamente, dando como resultado la siguiente distribución:

Provincia	Centros incluidos directamente	Región/Provincia
Buenos Aires	4	BUENOS AIRES
Capital Federal	4	CAPITAL FEDERAL
Catamarca	2	NOA
Chaco	2	NEA
Chubut	3	PATAGONIA
Córdoba	3	PAMPEANA
Corrientes	2	NEA

Entre Ríos	2	PAMPEANA
Formosa	1	NEA
Jujuy	1	NOA
La Pampa	1	PATAGONIA
La Rioja	1	CUYO
Mendoza	3	CUYO
Misiones	2	NEA
Neuquén	1	PATAGONIA
Rio Negro	1	PATAGONIA
Salta	1	NOA
San Juan	1	CUYO
San Luis	1	CUYO
Santa Cruz	1	PATAGONIA
Santa Fe	3	PAMPEANA
Santiago del Estero	1	NOA
Tierra del fuego	2	PATAGONIA
Tucumán	3	NOA
GBA	2	GBA

En total, se seleccionaron en forma directa 48 Centros. De los Centros de Tratamiento restantes, se tomó una muestra aleatoria para totalizar en cada Región (discriminando GBA del Resto desde Buenos Aires).

Región	Centros
Buenos Aires	6
Capital Federal	6
Cuyo	9
GBA	10
NEA	8
NOA	11
Pampeana	10
Patagonia	12

En cada Centro seleccionado, se sub seleccionó una cierta cantidad de pacientes, respetando la proporción de pacientes según Sexo y Turno de Atención. Esta etapa de selección se hizo en terreno con instrucciones precisas dadas a los encuestadores.

Una vez hechas estas consideraciones, el total teórico a encuestar por Región fue:

Región	Muestra pacientes
BA	269
CUYO	287
Capital Federal	213
GBA	270
NEA	277
NOA	291
Pampeana	287
Patagonia	295

Trabajo de campo

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

Del relevamiento se obtuvieron un total de 1771 encuestas efectivas. Luego de la ponderación de la muestra, estos casos son representativos de 21252 pacientes en todo el país.

Instrumento

La encuesta en pacientes se implementa a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado, que tomó como base la encuesta SIDUC¹, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004). El mismo fue adecuado y mejorado a partir

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

de la experiencia de más de 5 años en el estudio de esta población, incorporando además indicadores que se vinculan a los resultados de los tratamientos.²

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

Distribución de la muestra en el territorio

El estudio Nacional en pacientes en Centros de Tratamiento brinda datos que permiten analizar un total de 21.252 pacientes con problemas de uso y abuso de sustancias psicoactivas en todo el país. Si observamos la distribución de los mismos en el territorio nacional se desprende que tanto Buenos Aires (42.8%) y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (26.9%) son los distritos que cuentan con la mayor cantidad de casos. Sin embargo hay que tener en cuenta que estas jurisdicciones son las que tienen mayor cantidad de habitantes. En la provincia de Chubut se concentran un 6.4% de pacientes y en Tucumán un 5.4%. También Mendoza y Córdoba tienen un alto porcentaje de pacientes en relación al total del país, con valores del 3% y 2.1%.

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

Cuadro 1:
Distribución de los pacientes en tratamiento según provincia. Estudio Nacional en Pacientes
en Centros de Tratamiento, 2010.

Provincia	Casos	Porcentaje
Buenos Aires	9086	42,8
Catamarca	83	0,4
Chaco	224	1,1
Chubut	1360	6,4
Ciudad de Buenos Aires	5722	26,9
Córdoba	440	2,1
Corrientes	171	0,8
Entre Ríos	294	1,4
Formosa	118	0,6
Jujuy	36	0,2
La Pampa	32	0,2
La Rioja	262	1,2
Mendoza	632	3,0
Misiones	104	0,5
Neuquén	338	1,6
Rio Negro	68	0,3
Salta	122	0,6
San Juan	195	0,9
Santa Cruz	216	1,0
Santa Fe	263	1,2
Santiago del Estero	39	0,2
T del Fuego	297	1,4
Tucumán	1150	5,4
Total	21252	100

A continuación se presentan los datos referidos a la distribución de los pacientes en tratamiento por regiones. Para ello deberá tenerse en cuenta que la **región Centro** incluye la provincia de Buenos Aires, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba,

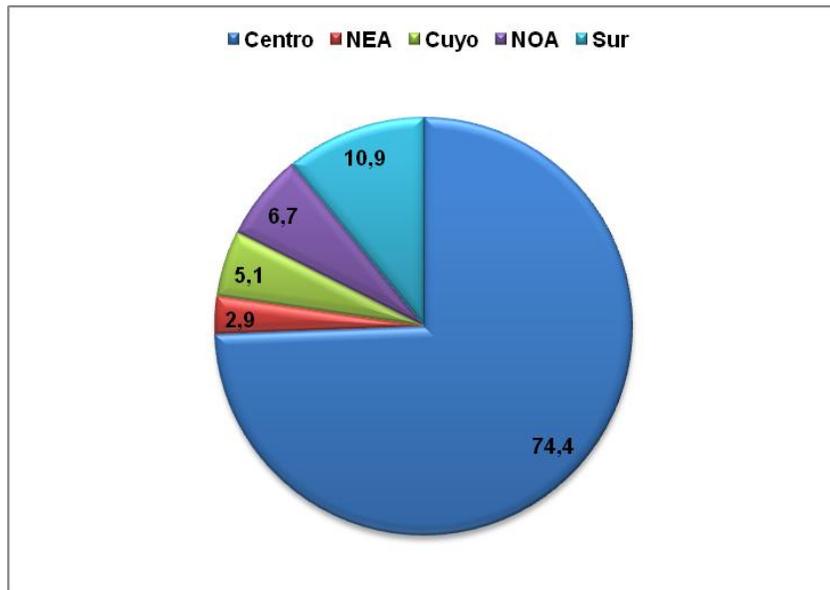
Entre Ríos y Santa Fe; la **región NEA** está compuesta por Misiones, Corrientes, Chaco y Formosa; **NOA** por Jujuy, Salta, Tucumán, Santiago del Estero y Catamarca; **Cuyo** por La Rioja, San Juan, San Luis y Mendoza; y la **Patagonia** por La Pampa, Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego.

Ahora bien, en la Región Centro se concentran el 74.4% de los pacientes en tratamiento del país. En la Región Sur están bajo tratamiento 2311 pacientes que representan al 10.9% del total de pacientes. Las Regiones NOA y Cuyo reúnen un 6.7% y 5.1% de pacientes respectivamente. En la Región NEA es donde se observa la menor cantidad de pacientes que se encuentran bajo tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas.

Cuadro 2:
Distribución de los pacientes en tratamiento según región. Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento, 2010.

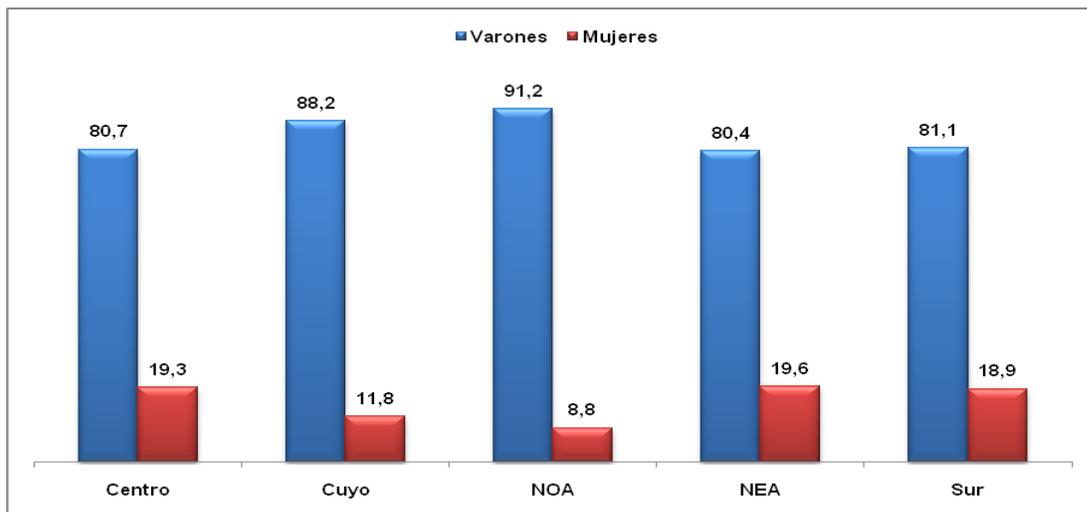
Región	Casos	Porcentaje
Centro	15805	74,4
Cuyo	1089	5,1
NOA	1430	6,7
NEA	617	2,9
Sur	2311	10,9
Total	21252	100

Gráfico 1:
Distribución de los pacientes en tratamiento según región. Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento, 2010.



A continuación se presenta un gráfico que permite observar cómo se distribuyen los pacientes de cada región según sexo. En este sentido, el gráfico 2 muestra que en todas las regiones hay una proporción mayor de hombres y que en Cuyo y NOA es donde hay menor proporción de mujeres.

Gráfico 2:
Distribución de los pacientes en tratamiento en cada región según sexo. Estudio Nacional en Pacientes en Centros de Tratamiento, 2010.



IV. Resultados Regionales en relación a los Nacionales

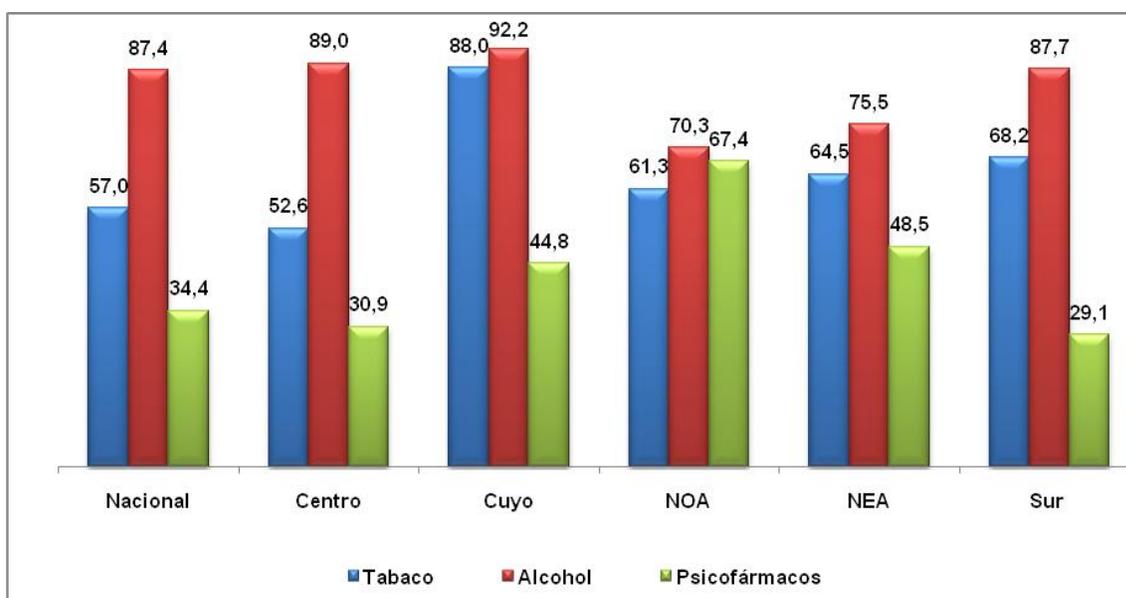
En este apartado se presentan los principales datos sobre la historia y patrones de consumo de sustancias psicoactivas, legales e ilegales, de los pacientes registrados a nivel nacional y los totales regionales.

Esta información incluye las sustancias consumidas por los pacientes a lo largo de su vida (prevalencia de vida) y el consumo reciente o el ocurrido durante los últimos 30 días antes de iniciar el tratamiento. Además se identificarán las drogas de inicio, las drogas de mayor daño y las que motivaron la demanda de tratamiento. Se presentarán también datos de aquellos pacientes que declararon policonsumo en el momento de mayor consumo y aquellos con consumo problemático de alcohol.

1. Sustancias consumidas en la vida

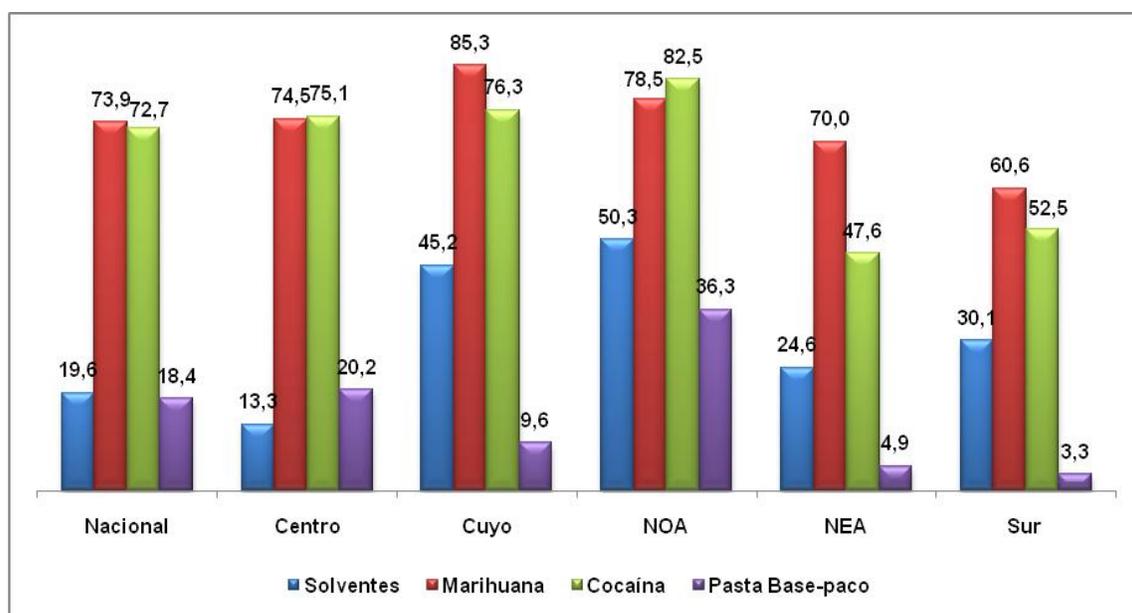
En primer lugar se presentan las prevalencias de vida de consumo de sustancias psicoactivas por región y para el total país.

Gráfico 1.1:
Prevalencia de vida de consumo de tabaco, alcohol y psicofármacos según Región.
Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



De acuerdo con el gráfico, se observa que el consumo de alcohol es el que presenta mayor prevalencia en todas las Regiones, sin embargo es en los pacientes de Cuyo, Centro y Sur donde se observan los mayores valores, en tanto, la región NOA es la que presenta pacientes con mayores niveles de consumo en la vida de psicofármacos (tranquilizantes y estimulantes): 67.4%. Los pacientes registrados en la región Cuyo es donde se encuentra la mayor prevalencia de vida de tabaco.

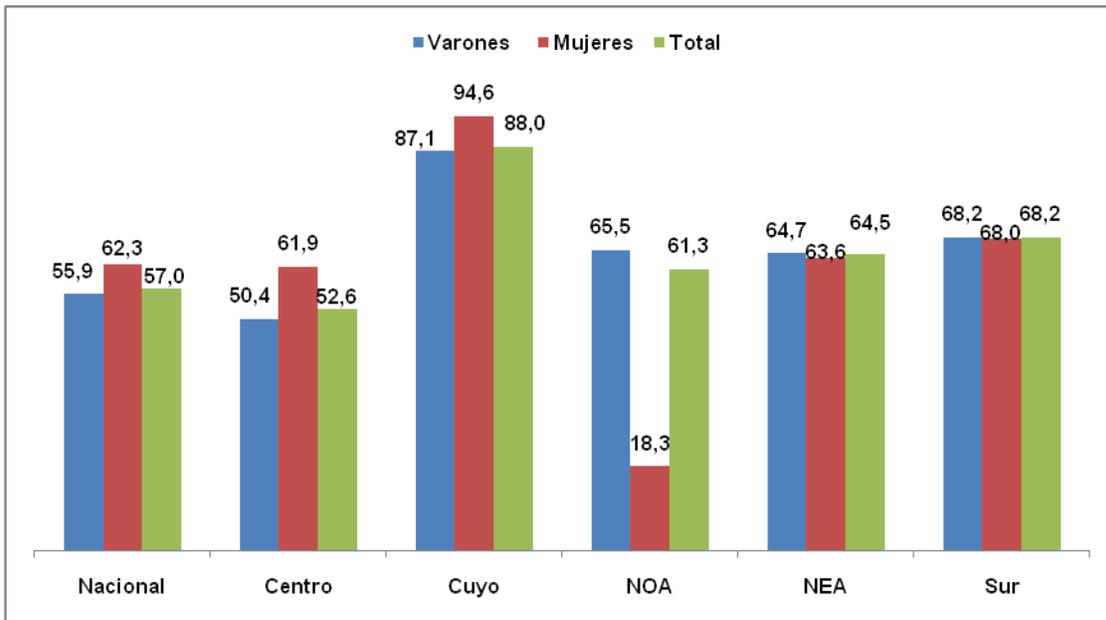
Gráfico 1.2:
Prevalencia de vida de consumo de drogas ilícitas según Región. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



Respecto de las sustancias ilícitas, se observa que los pacientes de NEA y Sur presentan menores niveles de consumo de marihuana y cocaína, aunque los porcentajes no bajan del 50% y siguen siendo las sustancias ilícitas de mayor prevalencia de vida como en todas las Regiones. Por otra parte, es de destacar que NOA presenta los pacientes con mayores consumos de cocaína, solventes y pasta base, en tanto secunda a Cuyo en el consumo de marihuana.

A continuación se presentan los datos sobre consumo de vida de sustancias psicoactivas para cada región y para el total del país teniendo en cuenta la variable sexo.

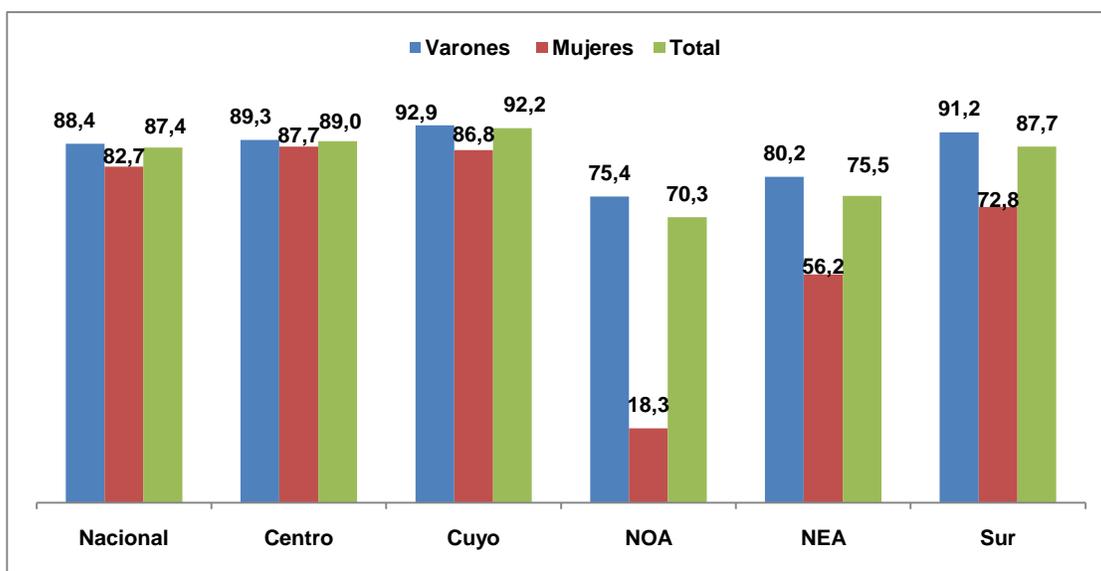
Gráfico 1.3:
Prevalencia de vida de consumo de tabaco según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento.
 Totales regionales y total nacional. 2010.



El gráfico 1.3 nos permite observar la prevalencia de vida de tabaco en los pacientes en tratamiento. El 57% de los pacientes del país ha fumado alguna vez en su vida. Los pacientes registrados en la región Centro y la región Cuyo se configuran como aquellos que presentan la menor y la mayor prevalencia de consumo respectivamente. En el primer caso la prevalencia de consumo se ubica 4.4 puntos porcentuales por debajo del total nacional, mientras que en el caso de los pacientes de la región Cuyo, el consumo supera al nacional por 31 puntos porcentuales.

El consumo es mayor en mujeres para el total del país y en las regiones Centro y Cuyo, en cambio en NOA son los varones quienes presentan la mayor prevalencia de consumo. En NEA y Sur no se observan diferencias por sexo.

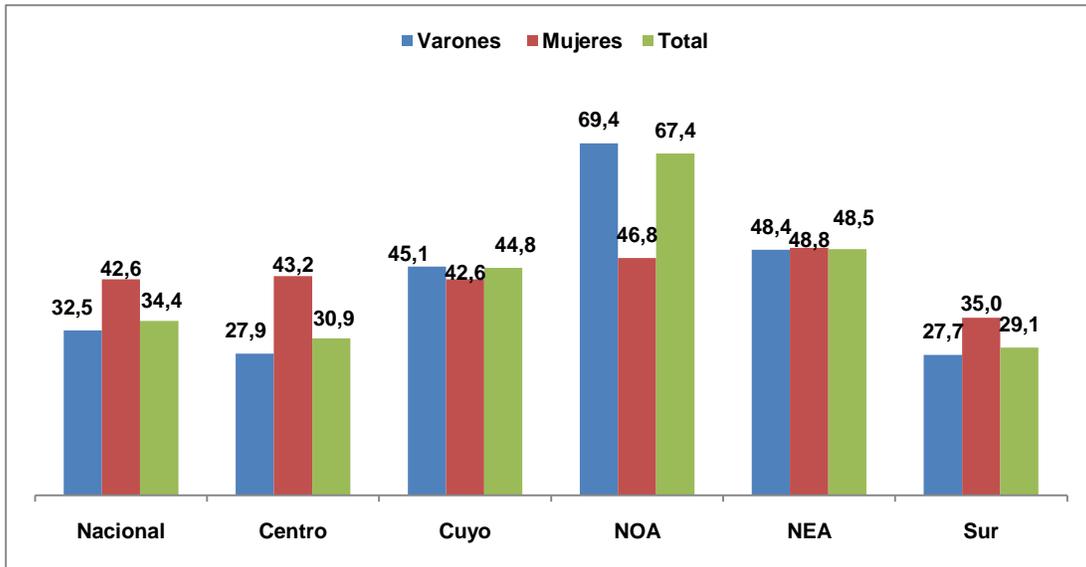
Gráfico 1.4:
Prevalencia de vida de consumo de alcohol según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento.
 Totales regionales y total nacional. 2010.



El 87.4% de los pacientes de todo el país tomaron alguna bebida alcohólica alguna vez en la vida. Los pacientes de las regiones NOA y NEA se ubican por debajo del promedio nacional con 17.1 puntos porcentuales y 11.9 puntos menos respectivamente. La región Cuyo es donde se concentran los pacientes con la mayor prevalencia de consumo de alcohol, ubicándose 4.8 puntos porcentuales por encima de la tasa promedio nacional. Las regiones Sur y Centro se ubican alrededor de la media.

Tanto a nivel nacional como al interior del país los pacientes varones presentan el mayor consumo, aunque las regiones NOA, NEA y Sur son las que presentan mayor diferencia porcentual entre sexos.

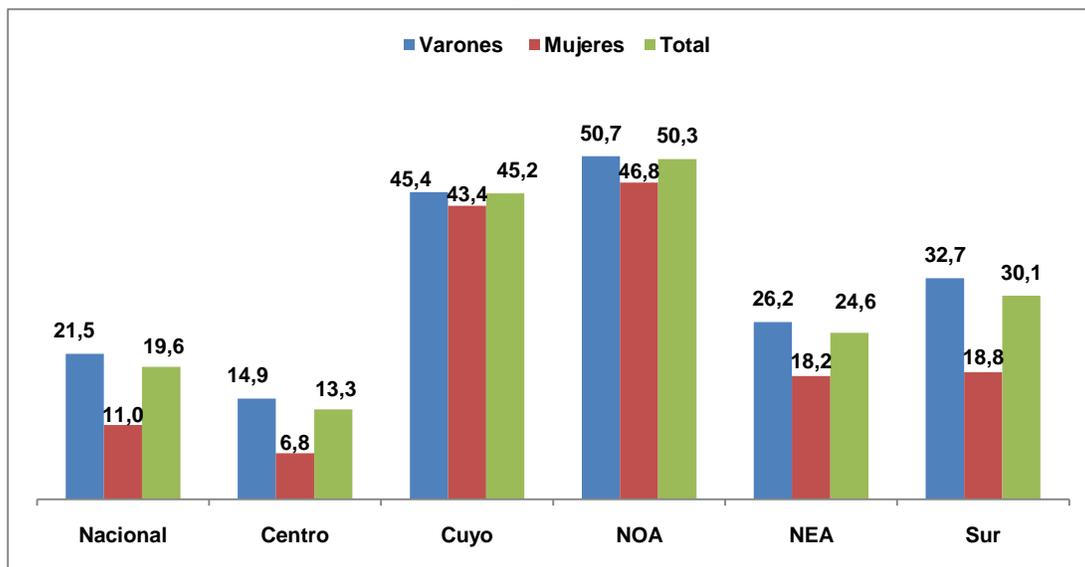
Gráfico 1.5:
Prevalencia de vida de consumo de psicofármacos según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



El consumo de vida de psicofármacos (tranquilizantes y estimulantes) para los pacientes del total país es de 34.4%. A excepción de los pacientes de la región Centro y Sur, los totales regionales superan dicho porcentaje. La región NOA se ubica 33 puntos porcentuales por arriba del total del país siendo los pacientes que presentan la mayor prevalencia de consumo, seguido de aquellos registrados en NEA y Cuyo (14.1 y 10.4 puntos porcentuales superiores al total nacional).

A nivel nacional y en los pacientes de región Centro y Sur el consumo es superior en mujeres, mientras que NOA Cuyo es mayor en los varones, y en el NEA no se observan diferencias por sexo.

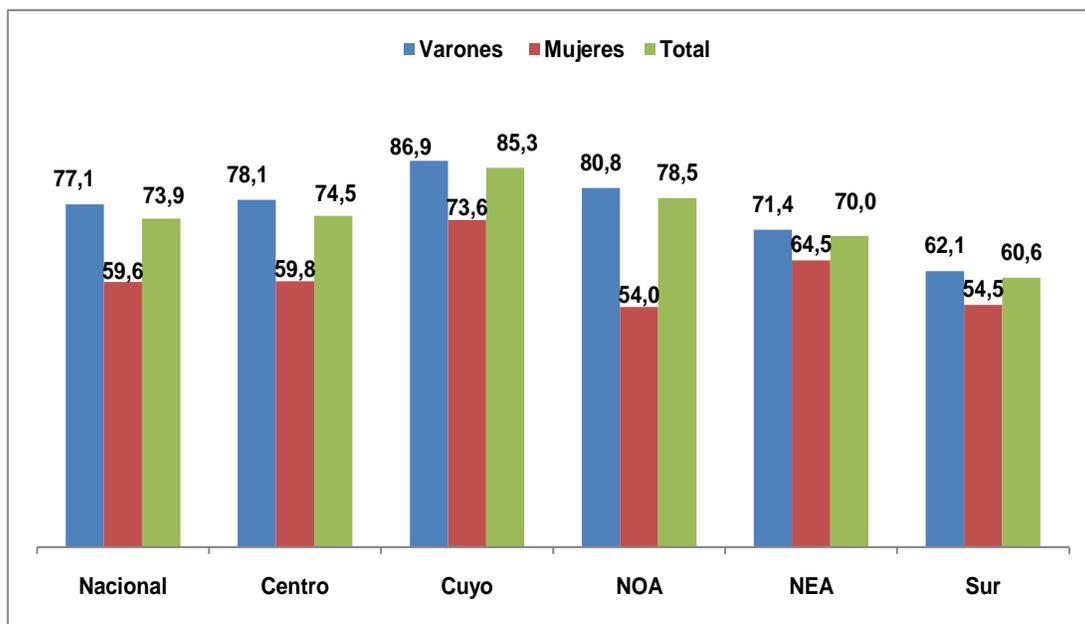
Gráfico 1.6:
Prevalencia de vida de consumo de solventes según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



El consumo de vida de solventes e inhalables asciende para los pacientes de todo el país al 19.6%, salvo la región Centro el resto de los pacientes supera al promedio nacional. La mitad de los pacientes de la Región NOA consumió alguna vez en la vida solventes, configurándose como la región con la mayor prevalencia presenta seguido de Cuyo (45.2%).

Tanto para los pacientes registrados en el país como en todas las regiones el consumo es mayor entre los varones sin embargo los varones duplican el consumo de las mujeres a nivel nacional y en la región Centro, esta brecha entre sexos se va acortando al interior del país.

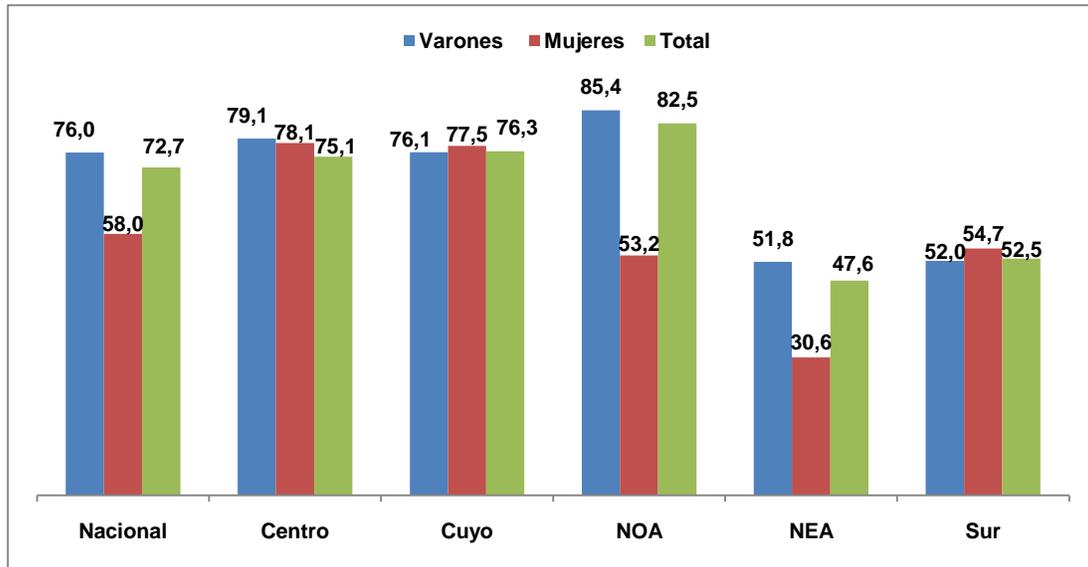
Gráfico 1.7:
Prevalencia de vida de consumo de marihuana según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



El 73.9% de los pacientes del país consumió marihuana alguna vez en su vida. Los pacientes de las regiones Sur y NEA (60.6% y 70.0% respectivamente) son quienes presentan valores menores a los nacionales, mientras que los de Cuyo y NOA tienen porcentajes más altos (85.3% y 78.5% respectivamente). Aquellos pacientes de la región centro se ubican alrededor del promedio nacional.

En todos los casos los varones presentan tasas de consumo superiores a las mujeres.

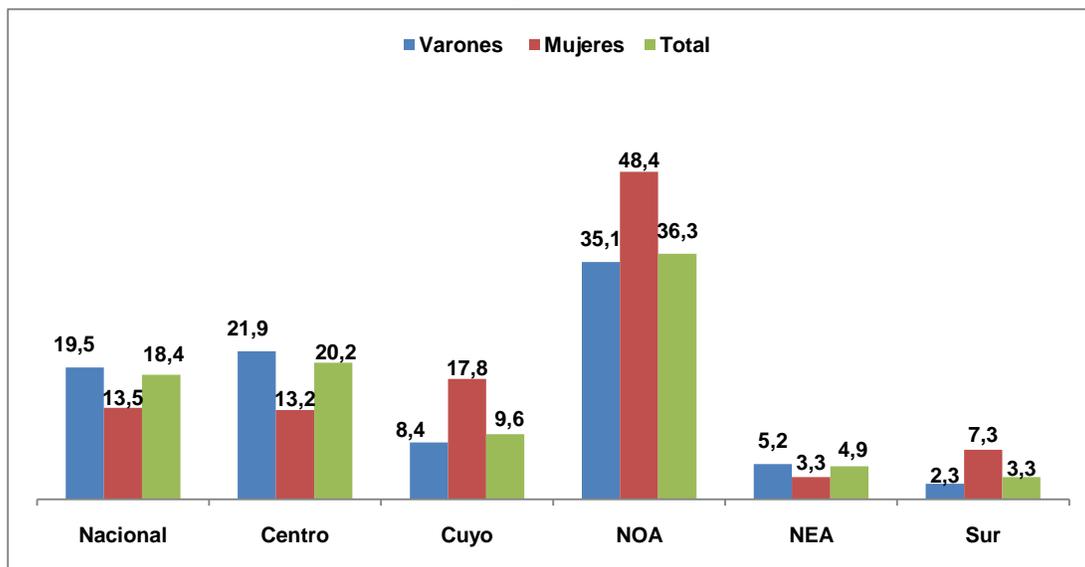
Gráfico 1.8:
Prevalencia de vida de consumo de cocaína según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento.
 Totales regionales y total nacional. 2010.



El gráfico 1.8 presenta el consumo de alguna vez en la vida de cocaína, siendo para los pacientes del total país el 72.7%. Los pacientes de la región NEA presentan la menor prevalencia (47.6%). Por el contrario, el 82.5% de los pacientes de la región NOA consumieron alguna vez en la vida cocaína registrándose como la región con la mayor prevalencia de consumo.

En los pacientes de todas las regiones, excepto Sur y Cuyo los varones presentan prevalencias de consumo superiores.

Gráfico 1.9:
Prevalencia de vida de consumo de pasta base según sexo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



El consumo de vida de pasta base / paco de los pacientes a nivel nacional es de 18.4%. Los pacientes de la región NOA superan por 17.9 puntos porcentuales a los registrados en el total país estableciéndose como la región con la tasa más alta seguido de los pacientes de región Centro (20.2%). Las regiones NEA y Sur son aquellos donde los pacientes tienen las menores prevalencias (4.9% y 3.3% respectivamente). Por su parte los pacientes de Cuyo presentan la mitad de la tasa del total país.

El consumo de los pacientes varones a nivel nacional y en región Centro y NEA es mayor al de las mujeres esta relación se invierte cuando se trata de las otras regiones.

2. Consumo actual

A continuación se presentan la prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas por región y para el total país.

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

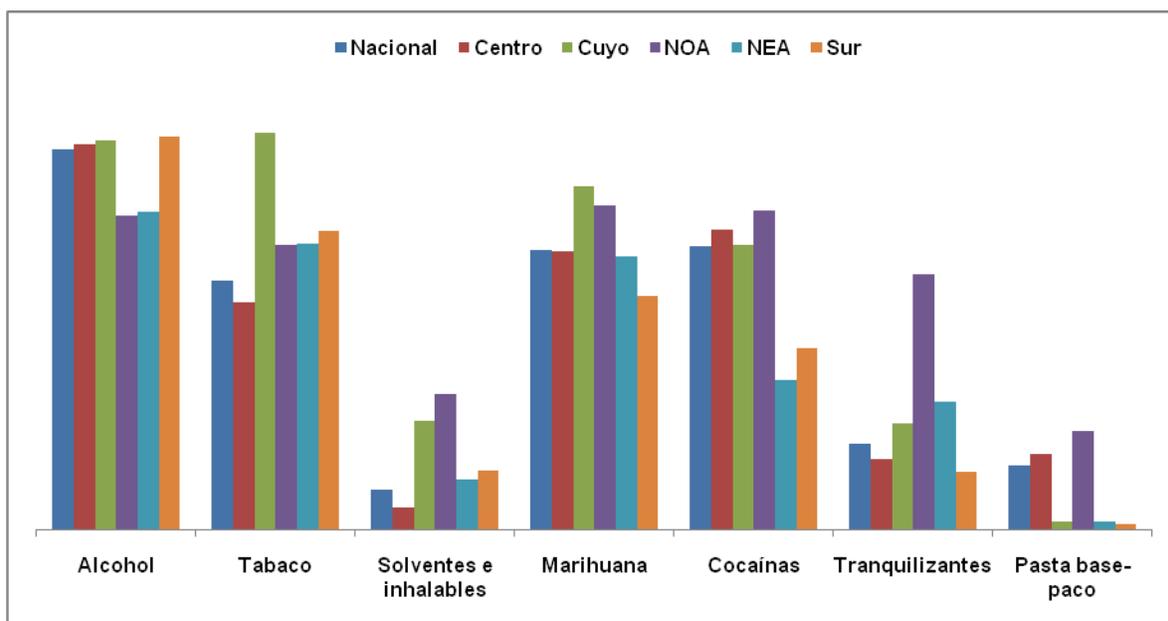
Cuadro 2.1:
Prevalencia de mes de consumo de sustancias. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

	Regiones					
	Nacional	Centro	Cuyo	NOA	NEA	SUR
Alcohol	78,9	80,1	80,9	65,1	66,0	81,7
Tabaco	51,7	47,1	82,5	59,1	59,3	62,1
Solventes e inhalables	8,1	4,6	22,5	28,2	10,4	12,3
Marihuana	58,0	57,7	71,4	67,4	56,7	48,4
Alucinógenos	5,9	6,2	4,1	7,6	3,7	4,3
Opiáceos	1,4	1,4	0,3	3,6	3,6	0,1
Cocaínas	58,8	62,3	59,2	66,2	31,1	37,6
Tranquilizantes	17,7	14,7	22,1	53,1	26,6	11,9
Estimulantes	1,9	2,2	0,7	0,2	0,6	1,5
Pasta base-paco	13,3	15,7	1,7	20,4	1,6	1,0
Éxtasis	2,4	2,8	1,0	0,2		2,8

El consumo actual de alcohol se encuentra alrededor del 80% tanto a nivel nacional como para los pacientes de región Sur, Cuyo y Centro y disminuye al 65% aproximadamente para NOA y NEA. En cuanto al consumo de tabaco, el 51.7% de los pacientes del país fumaron en el último mes, al interior del país los pacientes de la región Cuyo son quienes presentan el mayor consumo (82.5%) y los pacientes de región Centro los menores (47.1%), el resto de las regiones rondan en tasas del 60%.

Respecto de las sustancias ilícitas, se observa que los pacientes del NEA y Sur son quienes presentan el menor consumo de marihuana y cocaína. Por otra parte, es de destacar que los pacientes del NOA presentan los mayores consumos de mes de cocaína, solventes, tranquilizantes, alucinógenos y pasta base, en tanto secunda a Cuyo en el consumo de marihuana, superando en todos los casos mencionados al total país: en las prevalencias de solventes y tranquilizantes supera en más de 20 puntos porcentuales al total nacional, en la prevalencia de marihuana en 9.4 y para el caso de cocaína y solventes en 7 puntos porcentuales.

Gráfico 2.1:
Prevalencia de mes de las principales sustancias. Pacientes en centro de Tratamiento.
 Totales regionales y total nacional. 2010.



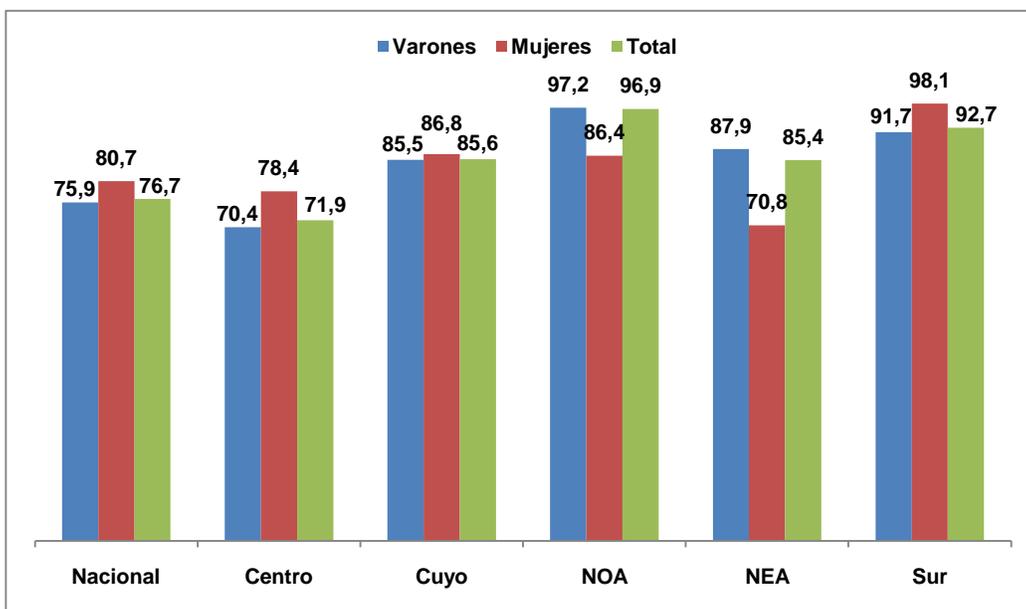
3. Consumo problemático de alcohol

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

Los resultados obtenidos indican que los consumidores de alcohol en los últimos 12 meses son 17.608 pacientes a nivel nacional, que representan el 82.8% del total de pacientes. Este universo respondió las preguntas que conforman el AUDIT.

Según se observa en el gráfico siguiente, el total de pacientes con problemas de consumo de alcohol perjudicial y de riesgo a nivel nacional representan el 76.7% (13.500 pacientes) del total de usuarios de alcohol del último año. Salvo la región Centro, que está por debajo del total nacional, el resto de las regiones presentan la mayor cantidad de pacientes con consumo problemático de bebidas alcohólicas. La región NOA supera por 20.2 puntos porcentuales al total país configurándose como la región con más alto porcentaje de pacientes con AUDIT positivo seguido de los pacientes de región Sur (16 puntos porcentuales del total nacional).

Gráfico 3.1:
Porcentaje de pacientes con consumo de alcohol perjudicial y de riesgo, según sexo.
AUDIT. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

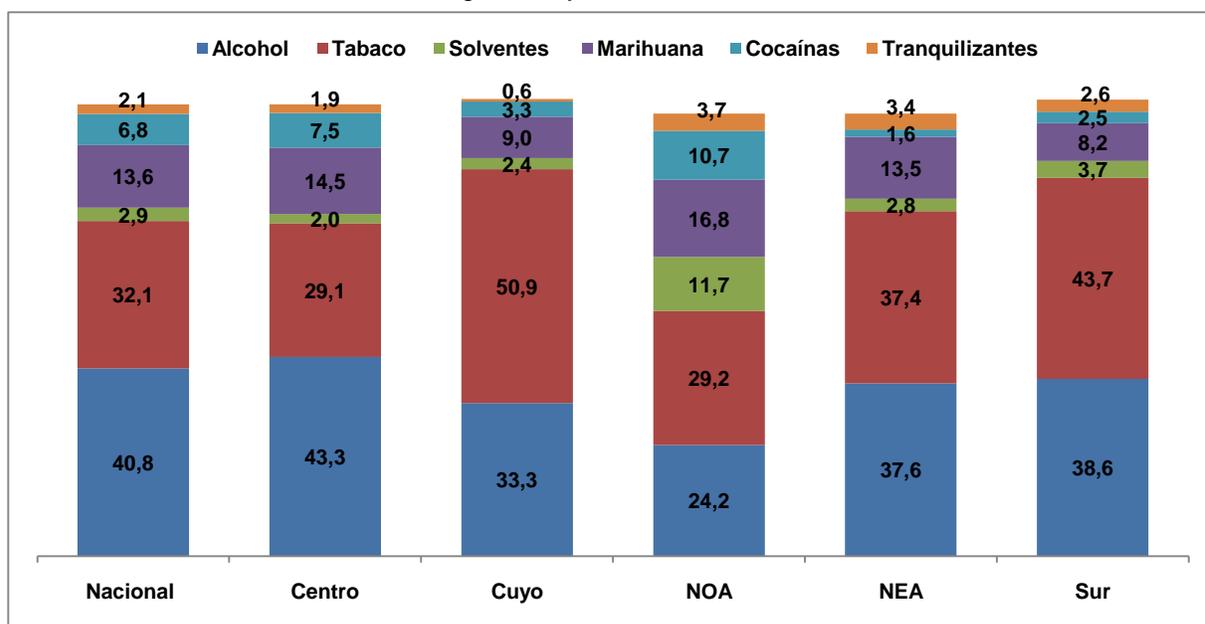


El consumo perjudicial de alcohol es algo mayor entre las mujeres que en los varones tanto a nivel nacional como en las regiones Sur y Centro, en cambio en NEA y NOA esta relación se invierte. En región Cuyo no se observan diferencias significativas según sexo.

4. Drogas de inicio

Las principales drogas de inicio, tanto a nivel nacional como al interior del país son las sustancias legales, alcohol y tabaco, seguido de marihuana.

Gráfico 4.1:
Distribución de los pacientes según droga de inicio. Pacientes en centro de Tratamiento.
Totales regionales y total nacional. 2010.



Se observa que para el total país y para los pacientes de la región Centro la droga de inicio es alcohol, en cambio en las otras regiones a excepción de NEA, los pacientes se iniciaron en el consumo con tabaco. En NEA los pacientes se iniciaron en igual medida con tabaco y alcohol.

Marihuana aparece como tercera droga de inicio a nivel nacional y en todas las regiones. En las región NOA aparecen solventes y cocaínas como cuarta y quinta droga de inicio respectivamente con porcentajes alrededor del 10%.

Cuadro 4.1:
Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo. Pacientes en centro de
 Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

Región	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Nacional	14,7	14	13	4,6
Centro	15,2	15	15	4,8
Cuyo	13,0	12	12	3,4
NOA	12,7	13	12	2,0
NEA	14,7	13	13	5,5
Sur	14,0	13	13	4,3

El promedio de edad de inicio del consumo de sustancias del total país es a los 14.7 años. A excepción de los pacientes de región Centro (el promedio de edad de inicio supera al total país) la edad de inicio promedio para el resto de las regiones es menor a la media nacional situándose como la edad más baja la región NOA con un promedio de edad de inicio de 12.7 años. Por su parte, el promedio de edad de inicio de los pacientes de la región NEA es igual al nacional.

5. Policonsumo

Se entiende que la situación del policonsumo indica el momento en el cual se consumieron en forma simultánea dos o más sustancias.

Se les preguntó a los pacientes que identificaran las drogas presentes en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes, diferenciando la droga principal y otras secundarias

Ahora bien, el 46.9% de los pacientes del total país consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes. Las regiones NOA y Cuyo presentan la mayor cantidad de pacientes policonsumidores alcanzando 82.4% y el 75.8% respectivamente. Las otras regiones están por debajo del total nacional.

Gráfico 5.1:
Porcentaje de pacientes con policonsumo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

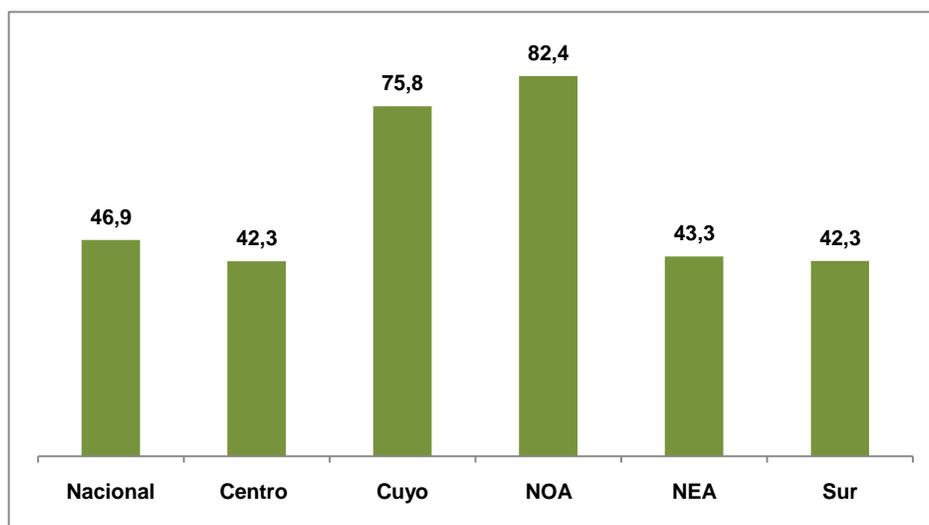
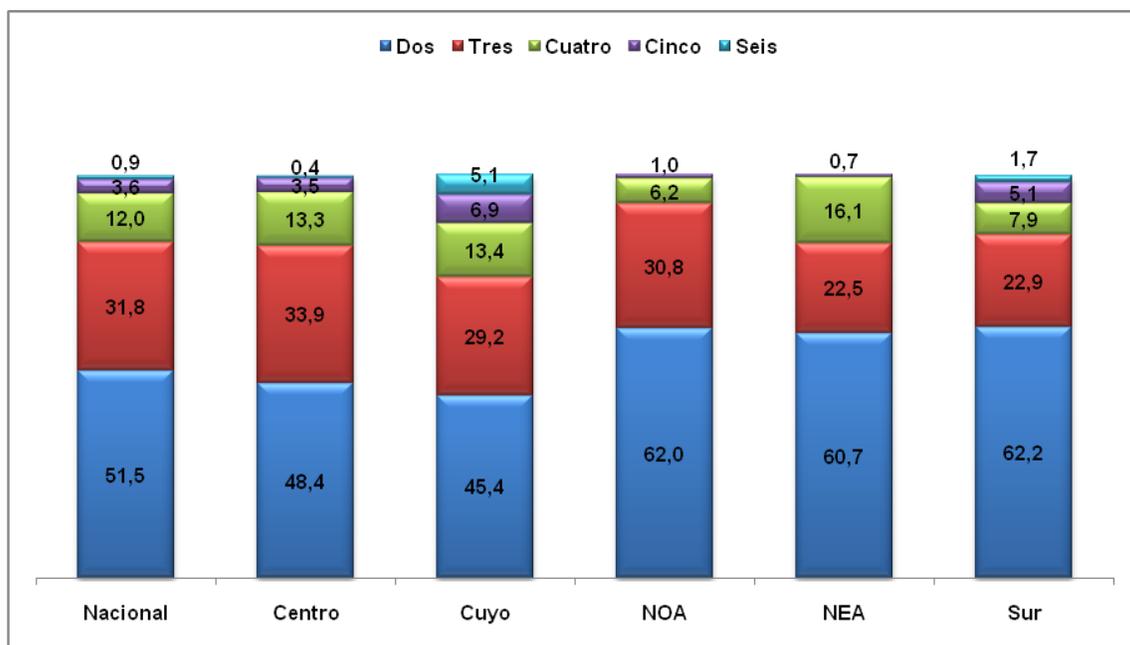


Gráfico 5.2:
Distribución de los pacientes con policonsumo según cantidad de sustancias consumidas al momento de mayor consumo por Región. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



En las regiones Centro y Cuyo los pacientes que presentan policonsumo son quienes incorporan más cantidad de sustancias, en tanto más de la mitad de los pacientes consumieron de forma simultánea tres o más sustancias en el momento de mayor consumo.

A continuación se presentan las drogas de mayor consumo por Región y el total Nacional para aquellos pacientes que declararon policonsumo.

Cuadro 5.1:
Distribución de los pacientes según sustancia de mayor consumo. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

Droga de Mayor consumo	Región					
	Nacional	Centro	Cuyo	NOA	NEA	Sur
Alcohol	23,6	24,6	14,5	14,0	15,7	38,3
Tabaco	3,0	3,0	6,5	1,0	4,1	2,8
Solventes e inhalables	2,6	1,3	7,3	5,0	0,7	4,4
Marihuana	18,5	12,4	28,0	37,8	44,2	21,6
Alucinógenos	0,1	0,1				
Opiáceos	0,7	0,9		0,1	1,1	0,8
Cocaínas	39,2	44,1	35,1	26,7	20,2	28,9
Tranquilizantes	2,9	2,3	8,2	0,8	9,4	3,2
Estimulantes	0,2	0,3				
Pasta base- paco	9,1	10,8	0,4	14,6	3,0	
Éxtasis	0,1	0,1				
Otras drogas					1,5	
Total	100 n= 9961	100 n=6683	100 n=826	100 n=1178	100 n=267	100 n=978

La droga de mayor consumo para los pacientes que presentaron policonsumo para el total país al igual que en las regiones Centro y Cuyo es cocaína seguida en la primer región de alcohol y en la segunda por marihuana de igual forma que a nivel nacional. Para los pacientes con policonsumo de las regiones NOA y NEA la principal droga de consumo es marihuana seguida de cocaína. En la región Sur casi la mitad de los pacientes declararon como droga de mayor alcohol.

6. Drogas de mayor consumo

En este acápite se muestran la droga de mayor consumo identificada por los pacientes en el período de mayor consumo cuya referencia estuvo puesta en un mes.

Cuadro 6.1:
Distribución de los pacientes por tipo de droga de mayor consumo según Región. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

Droga de mayor consumo	Región					
	Nacional	Centro	Cuyo	NOA	NEA	Sur
Alcohol	25,6	24,3	17,6	13,5	25,4	45,3
Tabaco	3,8	3,5	5,7	1,1	12,3	3,8
Solventes e inhalables	2,6	1,9	6,6	4,8	2,3	4,4
Marihuana	15,7	11,5	29,9	37,3	31,3	19,8
Alucinógenos	0,3	0,4			0,6	
Opiáceos	1,1	1,0		3,6	2,3	0,3
Cocaínas	38,0	42,6	32,2	26,6	14,4	22,3
Tranquilizantes	3,3	3,1	7,1	0,6	9,1	3,2
Estimulantes	0,2	0,2				
Pasta base- paco	9,2	11,1	0,8	12,4	1,6	
Éxtasis		0,1				
Otras drogas	0,3	0,3			0,6	0,7
Total	100 n=21223	100 n=15778	100 n=1089	100 n=1430	100 n=617	100 n=2309

La droga de mayor consumo para el total país y para las regiones Centro y Cuyo es cocaína seguida para el total nacional y región Centro de alcohol y para la segunda por marihuana. Para los pacientes de las regiones NOA y NEA la principal droga de consumo es marihuana, seguida de cocaína para NOA y de alcohol para NEA. En la región Sur casi la mitad de los pacientes declararon como droga de mayor consumo alcohol.

7. Drogas que motivan el tratamiento

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

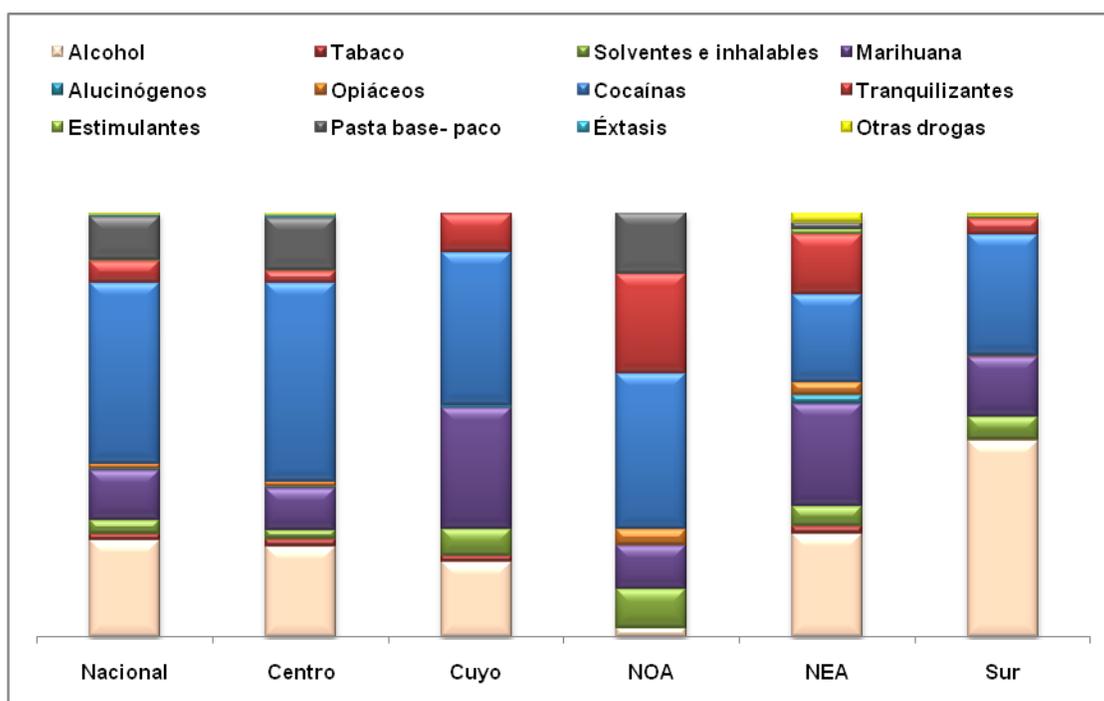
Cuadro 7.1:
Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.

Droga que motiva el tratamiento	Región					
	Nacional	Centro	Cuyo	NOA	NEA	Sur
Alcohol	22,8	21,4	17,7	2,2	24,3	46,1
Tabaco	1,4	1,7	1,4		1,9	0,3
Solventes e inhalables	3,3	2,2	6,5	9,1	4,6	5,5
Marihuana	11,8	9,8	28,5	10,4	24,1	14,2
Alucinógenos	0,4	0,4	0,6		2,1	
Opiáceos	1,2	1,1		3,7	3,1	0,4
Cocaínas	42,6	46,8	36,0	36,7	20,7	28,4
Tranquilizantes	5,1	2,9	9,0	23,6	14	3,7
Estimulantes	0,4	0,3			1,2	0,7
Pasta base- paco	10,1	12,3	0,3	14,2	1,7	
Éxtasis	0,4	0,5				
Otras drogas	0,5	0,4			2,2	0,8
Total	100 n= 19139	100 n=14036	100 n=973	100 n=1350	100 n=584	100 n=2197

Según se distingue en el cuadro anterior la droga que motiva el tratamiento se modifica según región: en las regiones Centro, Cuyo y NOA los pacientes acuden a tratamiento principalmente motivados por el consumo de cocaína, al igual que a nivel nacional, sin embargo existen diferencias en las distribuciones internas de cada región. En Región Centro al igual que el total país en segundo lugar después de cocaína se encuentran los pacientes que iniciaron tratamiento por alcohol seguido de pasta base; en cambio en Cuyo los pacientes se vieron motivados en segundo lugar por marihuana y alcohol; por último en NOA los tranquilizantes motivan la consulta después de cocaína seguido por pasta base.

Ahora bien, en las Regiones NEA y Sur la principal droga que motiva el tratamiento es alcohol seguido de marihuana en los pacientes de la primera región y seguido de cocaína en los pacientes que iniciaron tratamiento en región Sur.

Gráfico 7.1:
Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento. Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional. 2010.



8. Drogas de mayor daño

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

Cuadro 8.1:
Distribución de los pacientes según opinión sobre la droga que le causó mayor daño.
 Pacientes en centro de Tratamiento. Totales regionales y total nacional.2010.

Droga mayor daño causa	Región					
	Nacional	Centro	Cuyo	NOA	NEA	Sur
Alcohol	22,2	21,4	14,6	2,3	23,3	43
Tabaco	1,9	2,0	1,7		1,3	2,5
Solventes e inhalables	5,3	2,4	16,6	21	6,8	10
Marihuana	8,2	7,8	17	1,8	21,1	6,7
Alucinógenos	0,6	0,5	1,7		2,6	0,7
Opiáceos	1,2	1,0	0,4	3,7	3,1	1,0
Cocaínas	42,9	47,4	36,8	29,5	21,4	28,3
Tranquilizantes	6,3	4	9,6	27,5	15,6	4,9
Estimulantes	0,4	0,3			1,8	0,7
Pasta base- paco	10,4	12,5	1,5	14,1	1,3	0,7
Éxtasis	0,2	0,3	0,2			
Otras drogas	0,5	0,3			1,8	1,5
Total	100 n= 21160	100 n=15783	100 n=1089	100 n=1380	100 n=617	100 n=2291

La principal droga de mayor daño para el total país y las regiones Centro, Cuyo y NOA es cocaína, sin embargo se diferencian en las sustancias que siguen a la de mayor menciones: a nivel Nacional y en Centro la segunda droga de mayor daño es alcohol, en Cuyo tienen porcentajes similares marihuana, solventes y alcohol, y por último en NOA acompañan a la droga de mayor daño tranquilizantes y solventes. En la región Sur es alcohol la droga identificada como la de mayor daño seguido de cocaína. En NEA son tres las sustancias más dañinas declaradas por alrededor del 20% de los pacientes: alcohol, marihuana y cocaína.

V. Resumen Ejecutivo

- De las drogas legales es alcohol la sustancia que presenta mayor consumo de alguna vez en la vida en los pacientes ya sea a nivel nacional como en de todas regiones con valores del 70.3% para los pacientes de Región NOA hasta 92.2% para la Región Cuyo. La tasa de consumo de alcohol a nivel nacional es 89%.
- El 57% de los pacientes del país fumaron alguna vez en la vida, en tanto los pacientes registrados en la región Cuyo es donde se encuentra la mayor prevalencia de vida de tabaco (92.2%).
- Cocaína y marihuana son las drogas ilícitas que más consumieron en la vida los pacientes de todo el país y al interior de este. La prevalencia de marihuana va desde el 60.6% (Región Sur) hasta 85.3% (Región Cuyo) y el consumo de cocaína se encuentra en valores desde 47.6% (Región NEA) y hasta 82.5% (Región NOA).
- La prevalencia de vida de solventes y pasta base para los pacientes del país es de alrededor del 19%. Los pacientes de la Región NOA son quienes presentan las tasas más altas en ambas sustancias, también registran las mayores prevalencias del país en el consumo de psicofármacos (67.4%) superando por 33 puntos porcentuales al total país.
- El consumo de bebidas alcohólicas, solventes y marihuana es mayor en los pacientes varones que en las mujeres tanto a nivel nacional como en todas las Regiones.
- El consumo de tabaco es mayor en mujeres para el total del país y en las regiones Centro y Cuyo, en cambio en NOA son los varones quienes presentan la mayor prevalencia de consumo. En NEA y Sur no se observan diferencias por sexo.

- El consumo de psicofármacos es a nivel nacional y en los pacientes de región Centro y Sur es superior en mujeres, mientras que NOA Cuyo es mayor en los varones, y en el NEA no se observan diferencias por sexo.
- En los pacientes de todas las regiones, excepto Sur y Cuyo los varones presentan prevalencias de consumo de cocaína superiores.
- El consumo de pasta base en los pacientes varones a nivel nacional y en región Centro y NEA es mayor al de las mujeres esta relación se invierte cuando se trata de las otras regiones.
- Alrededor del 80% de los pacientes del país manifestaron haber consumido alcohol en los últimos 30 días previos al ingreso a tratamiento. Los pacientes de las regiones de Sur, Cuyo y Centro, presentan consumos cercanos al nacional, las prevalencias de NOA y NEA se ubican por debajo.
- Respecto de las sustancias ilícitas de mayor uso, el consumo actual de marihuana y cocaína de los pacientes a nivel nacional ronda alrededor del 58%, para la primera sustancia los pacientes de Región Cuyo (71.4%) son quienes presentan valores más altos en tanto para la segunda son los pacientes de Región NOA (66.2%) los que tienen mayor consumo.
- El 82.8% de los pacientes del país consumieron alcohol en los últimos 12 meses y el 76.7% de estos presentan consumo de alcohol perjudicial y de riesgo. Salvo los pacientes de la Región Centro, que está por debajo del total nacional, el resto de las regiones presentan la mayor cantidad de pacientes con consumo problemático de bebidas alcohólicas.
- Las principales drogas de inicio, tanto a nivel nacional como al interior del país son las sustancias legales. Sin embargo para el total país y para los pacientes de la región Centro la droga de inicio es alcohol, en cambio en las otras regiones a excepción de NEA, los pacientes se iniciaron en el consumo con tabaco. En NEA

los pacientes se iniciaron en igual medida con ambas sustancias. Por otro lado, marihuana aparece como tercera droga de inicio a nivel nacional y en todas las regiones.

- El promedio de edad de inicio del consumo de sustancias del total país es a los 14.7 años, para el todas las regiones este promedio es menor a la media nacional excepto para los pacientes de región Centro.
- El 46.9% de los pacientes del total país consumieron en forma simultánea dos o más sustancias en el momento de mayor consumo en el transcurso de un mes. Las regiones NOA y Cuyo presentan la mayor cantidad de pacientes policonsumidores alcanzando 82.4% y el 75.8% respectivamente. Las otras regiones están por debajo del total nacional.
- La droga de mayor consumo para el total país y para las regiones Centro y Cuyo es cocaína, en cambio los pacientes de las regiones NOA y NEA mencionaron como droga de mayor consumo a marihuana y los pacientes de Región Sur identificaron a las bebidas alcohólicas.
- En las regiones Centro, Cuyo y NOA los pacientes acuden a tratamiento principalmente motivados por el consumo de cocaína, al igual que a nivel nacional, también en estos casos los pacientes identificaron a cocaína como la droga de mayor daño. En cambio en las Regiones Sur y NEA la principal droga que motiva el tratamiento es alcohol, también para los pacientes de estas regiones la droga de mayor daño coincide con la de demanda de tratamiento.

