



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



---

CUARTA FASE DEL REGISTRO CONTINUO DE  
PACIENTES EN TRATAMIENTO  
INFORME REGIONAL DE RESULTADOS  
REGION CENTRO 2009

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS  
ÁREA DE INVESTIGACIONES

Marzo 2010

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

Observatorio Argentino de Drogas  
Diego Álvarez Rivero  
Coordinador

Área de Investigaciones  
Graciela Ahumada  
Coordinadora  
Dirección del estudio

Equipo de investigación – Coordinación del Registro  
Florencia Yellati  
Mariana Ciccía

## ÍNDICE

1. Introducción.....	4
2. Objetivos.....	5
3. Metodología.....	6
4. Características sociodemográficas de los pacientes.....	8
5. Historia de consumo.....	13
5.1 Número de drogas consumidas en la vida.....	13
5.2 Drogas consumidas en la vida.....	17
5.3 Drogas de inicio.....	22
6. Drogas de mayor daño y Drogas que motivaron el tratamiento actual.....	26
7. Características de los centros y tipos de centros de tratamiento.....	31
8. Patologías asociadas al consumo.....	37
9. Conclusiones.....	38
10. Distribución de los pacientes por provincias.....	41
11- Anexo.....	80

Centros de tratamiento que participan en el Registro Continuo de Pacientes

## 1. Introducción

La Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR), a través del Observatorio Argentino de Drogas (OAD), realizó durante los años 2007 y 2008, la Cuarta Fase del Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento.

El Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento se inició con 15 instituciones de la región AMBA en el año 2004 (Prueba Piloto). Durante el año 2005, se dio inicio a la Segunda Fase de este estudio, en la cual se incorporaron 38 nuevas instituciones, que sumadas a las 15 iniciales, reunieron un total de 53 Centros de Tratamiento distribuidos en todo el país, y abocados a la actividad permanente de registrar a los pacientes que ingresaron al tratamiento durante el período de relevamiento de datos. De este modo, se incorporaron 2.369 nuevos pacientes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Durante la Tercera Fase, realizada durante los años 2006 y 2007, se incorporaron 34 instituciones nuevas, lo cual dio lugar a un relevamiento total de 3596 pacientes en tratamiento de todo el país. Asimismo, con la apertura de la Cuarta Fase de este estudio, entre agosto de 2008 a julio de 2009, ingresaron datos de 3008 pacientes correspondientes a un total de 57 instituciones.

El presente informe presenta los datos obtenidos en la Cuarta Fase de este estudio, haciendo referencia únicamente a los pacientes en tratamiento relevados en la Región Centro. El objetivo será configurar un diagnóstico específico que describa el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas y sus patrones de consumo para esta población específica, permitiendo a las autoridades provinciales ajustar sus políticas preventivas de acuerdo con los datos específicos arrojados por sus provincias. La Región Centro comprende las siguientes provincias: Buenos Aires, Santa Fe, Entre Ríos y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y cuenta con 27 centros de tratamiento que fueron registrando, desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009, cada uno de los pacientes atendido en sus centros, relevando para esta fase un total de 1158 pacientes.

El Área de Investigaciones del OAD trabajó articuladamente con los coordinadores técnicos de cada provincia, definidos en el marco del Consejo Federal de Drogas (COFEDRO), quienes previamente capacitados, ya sea en las fases anteriores de este estudio o durante su incorporación, organizaron la implementación del Registro en cada

uno de los centros participantes, sumando a la tarea a los centros nuevos que se incorporaron en esta fase.

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

## **2. Objetivos**

### **Objetivo general:**

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

### **Objetivos específicos:**

- Describir patrones de consumo asociados a determinadas sustancias psicoactivas y a perfiles sociodemográficos.
- Identificar las principales drogas de inicio y establecer su importancia en el consumo de los pacientes.
- Identificar las drogas de mayor daño y aquellas que motivaron el tratamiento.
- Describir los tipos de tratamiento que reciben los pacientes según tipos de consumo.
- Identificar las sustancias que caracterizan el policonsumo y el perfil de paciente asociado.
- Conocer la prevalencia de patologías asociadas al consumo, como HIV, Hepatitis B y C y enfermedades clínicas y psiquiátricas.
- Producir información a nivel provincial.

### 3. Metodología

El registro de pacientes se implementa a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado, que tomó como base la encuesta SIDUC<sup>1</sup>, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004), en la Prueba Piloto (2004), en la Segunda Fase (2005) y en la Tercera Fase (2006, 2007).

El cuestionario indaga sobre las características sociodemográficas del paciente, el tipo de centro de tratamiento y el tipo de tratamiento en el cual se encuentra, la cronología de consumo de sustancias psicoactivas, indicando la edad de inicio y la frecuencia de uso para cada sustancia; cómo acude al tratamiento y la existencia de tratamientos anteriores, la droga de mayor daño y la droga que motiva la demanda del tratamiento. El cuestionario cuenta con una pregunta que indaga el año de ingreso al tratamiento, a partir de la cual se puede calcular la duración del mismo, y por el carácter continuo que define a este estudio, también permite ordenar temporalmente el año de ingreso de los pacientes a cada institución.

Por otra parte, el cuestionario busca identificar situaciones de policonsumo y las drogas involucradas en las mismas, consideradas tanto el alcohol como las denominadas drogas ilegales. También se pretende conocer aspectos preventivos vinculados a la salud en relación a enfermedades infecciosas, tales como HIV, Hepatitis B y C. En este sentido, se indaga sobre la realización de exámenes clínicos durante el último año y sus resultados. De manera exploratoria, se pregunta en forma abierta sobre la existencia en el paciente de alguna enfermedad clínica o psíquica vinculada al consumo de sustancias y se solicita su descripción. Se entiende este vínculo de manera general, es decir, sin explicitar la relación de dependencia de esta patología con el consumo.

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

En los centros nuevos se relevaron todos los pacientes que estaban en tratamiento, bajo cualquier modalidad, y aquellos que ingresaron al mismo durante el período de toma de datos. Para las instituciones que ya venían aplicando el cuestionario, solo fueron relevados los pacientes que ingresaron durante el período de la toma de datos correspondiente a

---

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

esta fase. La recolección de la información se realizó entre agosto de 2008 y julio de 2009 y el presente informe presenta los datos correspondientes a 1158 pacientes registrados hasta ese momento, pertenecientes a la Región Centro.

#### 4. Características sociodemográficas de los pacientes

Del análisis de las variables demográficas de la población relevada durante la cuarta fase de este estudio en la Región Centro, se puede observar que el 46.6% de los pacientes tiene menos de 25 años, en tanto el 41.6% tiene entre 20 y 29. El promedio de edad es de 27.4 años, y el universo es predominantemente masculino (el 87.9% son varones).

**Cuadro 1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	15	1,3	1,3
15 a 19	280	24,4	25,7
20 a 24	239	20,9	46,6
25 a 29	237	20,7	67,3
30 a 34	155	13,5	80,8
35 a 39	75	6,5	87,3
40 o más	145	12,7	100
Total	1146	100	

\*12 sin información

**Cuadro 2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sexo	Casos	%
Varones	988	87.9
Mujeres	136	12.1
Total	1124	100

\* 34 sin información

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

Edades	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Hasta 14	1,3	1,5	1,3
15 a 19	24,4	25,2	24,5
20 a 24	21,6	16,3	21,0
25 a 29	21,5	14,8	20,7
30 a 34	13,8	11,9	13,6
35 a 39	6,6	6,7	6,6
40 o más	10,8	23,7	12,3
<b>Total</b>	100 N=986	100 N=135	100 N=1121

La estructura por edad y sexo muestra que ambos sexos se distribuyen por edad de manera similar, aunque las mujeres se concentran en una mayor proporción en la franja etaria que comienza en los 40 años, y los varones se concentran más que las mujeres en el rango que va de los 20 a 29 años.

**Cuadro 4: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	5	0,4	0,4
Primario incompleto	107	9,6	10,0
Primario completo	224	20,0	30,0
Secundario incompleto	501	44,7	74,7
Secundario completo	170	15,2	89,9
Terciario/Universitario incompleto	77	6,9	96,8
Terciario/Universitario completo	36	3,2	100
<b>Total</b>	1120	100	

\*38 sin información

Un 74.7% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo.

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

Nivel de instrucción	Tramo de edad							Total
	Hasta 14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 o más	%
	%	%	%	%	%	%	%	
Sin instrucción		0,7		0,9	0,7			0,5
Primaria incompleta	73,3	20,7	7,7	3,5	2,7	4,3	3,6	9,6
Primaria completa	6,7	18,8	18,4	20,6	21,8	18,8	23,0	19,9
Medio incompleta	20,0	54,0	50,9	43,4	44,2	34,8	26,6	44,8
Medio completa		3,3	14,5	19,7	19,7	26,1	24,5	15,3
Terciaria-Universitaria incompleta		2,5	7,7	9,6	5,4	13,0	9,4	6,9
Terciaria-Universitaria completa			0,9	2,2	5,4	2,9	12,9	3,2
Total	100 N=15	100 N=276	100 N=234	100 N=228	100 N=147	100 N=69	100 N=139	100 N=1108

Un 40.2% de los pacientes en tratamiento que tienen entre 15 y 19 años no ha ingresado a la escuela media. Respecto de los pacientes que tienen entre 20 y 24 años, solo un 23.1% ha completado la secundaria. En los pacientes mayores de 25 años, los niveles de estudios medios completos varían entre el 30.5% y el 46.3% de la población, incrementándose a medida que aumenta la edad de los pacientes.

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

Nivel de educación	Varones	Mujeres	Total
	%	%	%
Sin instrucción	0,4		0,4
Primaria incompleta	10,2	4,5	9,5
Primaria completo	20,7	12,8	19,7
Secundario incompleto	45,4	41,4	44,9
Secundaria completo	14,3	22,6	15,3
Terciaria-Universitaria incompleta	6,6	10,5	7,1
Terciaria-Universitaria completa	2,4	8,3	3,1
<b>Total</b>	100 N=953	100 N=133	100 N=1086

Las mujeres tienen mayor nivel de educación formal que los varones: mientras que el 41.4% de las mujeres ha completado la secundaria, entre los varones el porcentaje desciende al 23.3% de los casos.

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

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	73,8	62,9	72,4
Casado	8,8	9,1	8,8
Divorciado o separado	8,0	18,9	9,3
Unidos o juntados	9,1	6,8	8,8
Viudo	0,4	2,3	0,6
<b>Total</b>	100 N=960	100 N=132	100 N=1092

El 72.4% de los pacientes en tratamiento son solteros. Esta lectura no debe perder de vista que se trata de una población joven: la mitad de los pacientes tiene menos de 25 años.

Por otra parte, la diferencia entre sexos indica que las mujeres están en menor proporción divorciadas o separadas y los hombres en mayor medida solteros.

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

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	31,4	25,8	30,7
Trabaja parcialmente	3,0	4,5	3,1
Trabaja esporádicamente	8,4	6,1	8,1
Desempleado	18,0	12,9	17,4
Estudiante	9,0	12,9	9,4
Jubilado o pensionado	0,2	1,5	0,4
Impedido de trabajar	3,4	1,5	3,1
No trabaja	26,7	34,8	27,7
<b>Total</b>	<b>949</b>	<b>132</b>	<b>1081</b>

El 59.3% de los pacientes registrados son activos económicamente (trabajadores y desempleados), y un 30.7% declaró tener una ocupación de tiempo completo al momento del relevamiento.

Si se observa su distribución según el sexo, se puede afirmar que las mujeres no trabajan ni buscan trabajo en mayor proporción que los varones (34.8% y 26.7%), en tanto estos últimos trabajan a tiempo completo y están desempleados en mayor medida que las mujeres.

**Cuadro 9: Distribución de los pacientes según ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	15	3,2
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	156	32,9
Ocupaciones de Calificación operativa	140	29,5

Ocupaciones no calificadas	155	32,7
Planes de trabajo	8	1,7
Total	474	100

Los pacientes activos económicamente y no desempleados se concentran en un 32.9% en las ocupaciones denominadas de calificación media, en un 29.5% de calificación operativa y en un 32.7% en ocupaciones no calificados.

## 5. Historia de consumo

En este capítulo se describe el número de sustancias consumidas por los pacientes, buscando identificar las drogas de inicio, cronologías de uso, y las drogas consideradas de mayor daño y las que motivaron la demanda de tratamiento.

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

Si se contabilizan tanto las drogas lícitas como las drogas ilícitas consumidas por los pacientes a lo largo de sus vidas, se puede observar que el 63.6% ha consumido una, dos o tres sustancias en total, agrupándose para cada categoría alrededor de un 20% de los mismos. Estos porcentajes disminuyen cuando se trata de un consumo de cuatro, cinco o seis o más sustancias: alrededor de un 10% de pacientes se concentra en cada categoría.

**Cuadro 10: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	232	20,0	20,0
Dos	258	22,3	42,3
Tres	247	21,3	63,6
Cuatro	161	13,9	77,5
Cinco	119	10,3	87,8
Seis y más	141	12,2	100
Total	1158	100	

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

Tramos de edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	26,7	20,0	26,7	6,7	6,7	13,3	100 N=15
15 a 19	17,9	18,9	23,2	13,6	11,4	15,0	100 N=280
20 a 24	12,6	20,9	20,9	16,7	14,6	14,2	100 N=239
25 a 29	16,9	19,0	22,8	16,5	8,9	16,0	100 N=237
30 a 34	18,1	25,8	20,6	14,2	12,3	9,0	100 N=155
35 a 39	22,7	24,0	28,0	12,0	6,7	6,7	100 N=75
40 o más	43,4	31,0	13,1	6,9	3,4	2,1	100 N=145
<b>Total</b>	20,2	22,2	21,4	13,9	10,3	12,0	100 N=1146

Al analizar la cantidad de drogas consumidas en la vida por la edad de los pacientes, se observa que a medida que aumenta la edad, se incrementa el porcentaje de mono consumidores, y por lo tanto, se reduce la cantidad de drogas consumidas en su vida. Sin embargo, a pesar de esta tendencia, no se observan diferencias muy significativas en la población menor a 35 años, ya que para todos los rangos de edad, más de la mitad de los pacientes ha consumido hasta tres sustancias. Este valor alcanza el 74.7% para los que tienen entre 35 y 39 años, y un 87.4 para los mayores de 40 años.

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

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	19,4	21,1	22,8	15,0	9,9	11,8	100 N=988
Mujeres	20,6	28,7	11,8	9,6	14,0	15,4	100 N=136
<b>Total</b>	19,6	22,0	21,4	14,3	10,4	12,3	100 N=1124

Del cuadro anterior se desprende que las mujeres tienden a concentrarse en mayor medida en un consumo de una o dos sustancias en la vida (49.3%), en tanto los varones lo hacen hasta tres sustancias en un 63.3% de los casos.

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

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	297	28,6	28,6
Dos	348	33,5	62,1
Tres	196	18,9	80,9
Cuatro	170	16,4	97,3
Cinco	27	2,6	99,9
Seis y más	1	0,1	100
<b>Total</b>	1039	100	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, quedan bajo análisis 1039 pacientes, es decir que la población se reduce en un 10.3%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

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

Tramos de Edad	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Hasta 14	35,7	28,6	14,3	21,4			100 N=14
15 a 19	34,3	26,0	20,9	17,0	1,8		100 N=277
20 a 24	19,8	35,8	21,6	21,1	1,7		100 N=232
25 a 29	23,3	38,1	16,6	16,6	4,9		100 N=223
30 a 34	25,0	37,1	20,7	14,3	2,9		100 N=140
35 a 39	34,3	43,3	13,4	6,0	3,0		100 N=67
40 o más	52,7	24,3	13,5	9,5			100 N=74
<b>Total</b>	28,7	33,4	19,0	16,3	2,5	0,1	100 N=1027

Al igual que cuando consideramos la historia de consumo por grupo de edad de los pacientes incluyendo todas las sustancias, sean lícitas o ilícitas, si analizamos el número de sustancias ilícitas, podemos observar que es en los grupos de edad más jóvenes en donde se presenta un mayor número de sustancias involucradas en la historia de consumo.

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

Sexo	Número de drogas consumidas en la vida						Total
	Una	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis y más	
	%	%	%	%	%	%	%
Varones	27,4	34,9	19,0	15,9	2,7		100 N=895
Mujeres	36,5	20,0	19,1	21,7	1,7	0,9	100 N=115

Al observar el número de sustancias ilícitas consumidas en la vida, el comportamiento por sexo coincide con lo observado en el cuadro nº 12 que incluye en la contabilidad las sustancias ilícitas y las lícitas.

## 5.2 Drogas consumidas en la vida

### 5.2 a. Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Como una primera aproximación a las sustancias consumidas, en el siguiente cuadro se observan las proporciones por sexo de los pacientes que en cualquier momento de su historia de consumo (droga de inicio, segunda, tercera y demás momentos del consumo), usaron cada una de las sustancias. Se muestran las sustancias agrupadas por categorías: cannabis (marihuana, hashish y otros tipos de cannabis), cocaínas (clorhidrato, crack y otros tipos de cocaínas), y tranquilizantes (barbitúricos, benzodiazepinas, ketamine, GHB, fluritrazepan y otros), estimulantes (metanfetaminas, anfetaminas y otros estimulantes), alucinógenos (LSD, PCP y otros alucinógenos), opiáceos (heroína, opio, morfina y otros opiáceos), además de tabaco, alcohol, solventes, pasta base y éxtasis. El objetivo es mostrar en qué proporción los pacientes hicieron uso de cada una de estas sustancias distinguidas por sexo.

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

Principales sustancias	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	67,1	69,9	67,4
Tabaco	32,9	44,1	34,3
Solventes o inhalables	12,9	8,1	12,3
Cannabis	71,8	58,8	70,2
Cocaínas	70,9	63,2	69,9
Pasta base	12,2	16,2	12,7
Tranquilizantes	27,7	28,7	27,8
Alucinógenos	7,1	7,4	7,1
Éxtasis	4,3	8,8	4,8

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

Más de un 67.4% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en su vida, un 70.2% cannabis y un 69.9% cocaínas. En los últimos dos casos, el consumo es mayor entre los varones.

El 34.3% de los pacientes de esta región manifestó haber fumado tabaco, consumo que se manifiesta en mayor medida entre las mujeres (44.1%) y el 27.8% consumió tranquilizantes sin prescripción médica.

El cuadro 17 muestra las proporciones que cada sustancia representa en la cronología de uso de las mismas, calculadas sobre el total de pacientes que tuvieron consumo de segundas, terceras, cuartas, quintas y sextas drogas.

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

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	35,5	27,6	12,7	3,1	4,6	1,4
Tabaco	20,9	13,3	1,6	1,9	2,3	13,5
Solventes o inhalables	2,2	2,9	3,9	5,2	8,1	
Marihuana	26,8	23,0	35,0	11,4	1,5	
Otros tipos de Cannabis		0,1		1,0	0,8	2,1
Hashis	0,2			,5	1,5	2,1
LSD	0,1	0,5	1,3	5,9	7,3	9,9
PCP						
Otros Alucinógenos		0,2	0,1	0,2	1,9	2,8
Heroína				0,5	0,8	
Opio	0,1		0,1			
Morfina	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	
Otros Opiáceos	0,1		0,1	0,5		0,7
Cocaína HCL	10,4	24,2	29,5	41,6	20,8	17,0
Pasta Base	1,0	2,1	4,9	9,0	10,4	12,8
Crack					0,8	1,4
Otros tipos de cocaína	0,4	0,9		0,2		
Barbitúricos	0,1	0,2	1,2	0,7	0,8	1,4
Benzodiazepines	0,9	2,6	4,8	8,1	18,8	12,1
Ketamine		0,1	0,1	0,7	1,5	1,4
GHB				0,2	1,5	1,4
Flunitrazepam	0,1	0,1	0,3	0,5	1,2	2,1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,5	1,1	1,3	5,5	9,6	6,4
Éxtasis (MDMA)		0,3	1,0	2,6	5,4	5,0

Anfetaminas	0.3	0,4	0.6		0.4	3,5
Otros Estimulantes			0.4	0.2	0.8	0.7
Otras Drogas	0.3	0,1	0.4	0.2	0.4	2.1
<b>Total 100%</b>	100 (N=1155)	100 (N=926)	100 (N=668)	100 (N=421)	100 (N=260)	100 (N=141)

De los datos referidos a la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que predominan en el inicio del consumo alcohol, marihuana y tabaco. En segunda instancia se mantienen alcohol y marihuana y se suma la cocaína como sustancias más mencionadas. Sin embargo estas dos últimas sustancias son las más mencionadas cuando se trata de la tercera y la cuarta droga. Tanto pasta base, como tranquilizantes se incorporan principalmente en quinto y sexto lugar en la historia de consumo de los pacientes.

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

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Droga de inicio	15.2	14.0	14	4.46
2a. droga	16.0	15.0	15	4.51
3a. droga	16.5	16	15	4.41
4a. droga	16.9	16.0	15	4.51
5a. droga	17,1	16,0	16	3,86
6a. droga	17.5	17.0	16	4.11

La edad de inicio en el consumo de sustancia se sitúa en promedio a los 15.2 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida por los pacientes existen dos años y medio de diferencia.

## 5.2 b. Drogas ilícitas consumidas en la vida

Se presenta a continuación la historia de consumo excluyendo los consumos de alcohol y de tabaco.

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

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	5,0	4,9	4,5	5,5	8,7	13,7
Cannabis	62,2	39,1	40,9	13,5	4,1	4,3
Alucinógenos	0,2	1,3	1,7	6,5	9,9	12,9
Opiáceos	0,6	0,4	0,5	1,2	1,2	0,7
Cocainas	24,9	42,4	34,4	44,0	23,1	18,7
Pasta Base	2,4	3,5	5,8	9,5	11,2	12,9
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	3,6	6,9	9,1	16,5	33,9	25,2
Éxtasis		0,5	1,2	2,8	5,8	5,0
Demás Estimulantes	0,3	0,7	1,2	0,2	1,2	4,3
Otras drogas	0,3	0,2	0,5	0,2	0,8	2,2
Total = 100 %	502	547	572	400	242	139

En primer lugar, el universo bajo análisis se redujo en un 10.3%, proporción que corresponde a la cantidad de pacientes que consumieron exclusivamente alcohol y tabaco y que, por tanto, no se encuentran representados en el universo de los pacientes que consumieron otras sustancias distintas a las legales.

Observados los pacientes que se iniciaron con drogas ilícitas y con sustancias inhalables, la marihuana aparece principalmente como la droga que da inicio a la historia de consumo. Asimismo, la cocaína se incorpora principalmente en segundo lugar, seguida en orden de importancia en la historia de consumo por tranquilizantes y pasta base.

### 5.3 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región centro, el patrón de consumo y perfil social de los pacientes observados a partir de las drogas de iniciación del consumo. Para ello se seleccionan las sustancias que tuvieron la cantidad de casos suficientes (30 y más) que permitan realizar análisis de mayor desagregación. Quedan en el análisis los pacientes que se iniciaron con el consumo de alcohol (403), tabaco (236), cannabis (301), y cocaínas (117).

**Cuadro 20: Distribución de los pacientes por edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio de consumo (1ª. Droga)							Total
	Menos de 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol	48,1	40,2	6,9	2,7	0,5	0,7	0,7	100 (N=403)
Tabaco	76,7	20,8	1,7	0,8				100 (N=236)
Cannabis	49,5	43,9	4,7	0,3	1,0	0,3	0,3	100 (N=301)
Cocaínas	17,9	52,1	17,1	7,7	3,4	0,9	0,9	100 (N=117)

Independientemente de la sustancia de inicio, una mayoría significativa de los pacientes se inició en el consumo antes de los 20 años. Asimismo, entre aquellos que dieron comienzo a su historia de consumo con tabaco, el 76.7% tenía menos de 14 años, y entre aquellos que se iniciaron con cocaína, el 52.1% tenía entre 15 y 19 años.

**Cuadro 21: Indicadores estadísticos de la edad de inicio de consumo de la droga de inicio según tipo de droga. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Alcohol	15,6	15,0	14	4,6
Tabaco	13,1	13,0	13	2,5
Cannabis	15,1	15,0	14	3,7
Cocaínas	18,5	17,0	18	5,2

Los pacientes que se iniciaron con tabaco lo hicieron a los 13.1 años promedio. Las sustancias restantes presentan edades promedio de inicio mayores, en el siguiente orden: marihuana (15.1), alcohol (15.6) y por último cocaínas (18.5).

Cuadro 22: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de droga de inicio	Sexo	
	Varones	Mujeres
Alcohol	35,6	34,8
Tabaco	20,4	28,9
Solventes	2,3	1,5
Cannabis	28,1	17,8
Cocaínas	10,3	11,9
Pasta base	0,9	2,2
Tranquilizantes	1,6	0,7
Otros	0,7	2,2
Total pacientes analizados	100 (N=986)	100 (N=135)

Las bebidas alcohólicas son las principales drogas de inicio para ambos sexos, sin embargo el tabaco adquiere gran relevancia como sustancia de inicio entre las mujeres y la marihuana entre los hombres.

Cuadro 23: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas de inicio	Nivel educativo							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciario/Universitaria incompleta	Terciario/Universitaria completa	
Alcohol	0,3	6,5	16,6	46,5	17,1	9,1	3,9	100 (N=385)
Tabaco		10,8	17,4	47,7	13,7	7,1	3,3	100 (N=241)
Cannabis	0,3	12,3	22,3	46,0	13,6	4,5	1,0	100 (N=309)
Cocaínas	1,7	4,2	23,5	37,8	21,8	6,7	4,2	100 (N=119)

Independientemente de la sustancia de inicio, los pacientes tienden a concentrarse en la categoría que indica educación media incompleta.

**Cuadro 24: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga de inicio. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga de inicio	Situación laboral								Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	31,6	4,3	7,4	15,6	10,7	25,8	0,8	3,8	100 N=392
Cannabis	27,2	1,0	10,1	14,8	12,1	32,6		2,3	100 N=298
Cocaínas	31,1	4,2	5,9	32,8		25,2		0,8	100 N=119
Tabaco	35,1	4,2	9,2	13,8	9,6	24,3	0,4	3,3	100 N=239

El 31.6% de los pacientes que se iniciaron con alcohol, trabaja a tiempo completo, en tanto el 25.8% no trabaja ni busca trabajo. Estos porcentajes son del 27.2% y del 32.6% respectivamente cuando se trata de pacientes que se iniciaron con marihuana.

El 32.8% de los pacientes que se iniciaron con cocaínas se encuentra desempleado, el 31.1% trabaja a tiempo completo y el 25.2% no trabaja ni busca trabajo.

El 35.1% de los pacientes que se iniciaron con tabaco trabaja a tiempo completo, y el 24.3% no trabaja.

**Cuadro 25: Distribución de los pacientes por droga de inicio según droga que motiva el tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Droga que motiva el tratamiento	Droga de inicio			
	Alcohol	Tabaco	Cannabis	Cocaínas
	%	%	%	%
Alcohol	35,3	14,6	2,0	3,3
Tabaco	1,2	0,8		
Solventes o inhalables	0,2	2,9	1,0	
Cannabis	14,0	19,2	41,7	7,4
Alucinógenos	0,2	1,3	0,3	
Cocaínas	34,8	47,7	42,0	82,6

Pasta base	10,3	7,5	10,1	6,6
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	2,7	3,8	1,6	
Éxtasis	0,5		0,3	
Demás estimulantes	0,5		0,3	
Otras drogas	0,2	0,4	0,3	
Total	100 (N=408)	100 (N=239)	100 (N=307)	100 (N=121)

Para todos los pacientes, exceptuando los que se iniciaron con tabaco, la droga que aparece con mayor peso como causal de demanda de tratamiento es la droga con la que se iniciaron en el consumo y la cocaína. En el caso de los que se iniciaron con esta última sustancia, el porcentaje asciende al 82.6%

## 6. Drogas de mayor daño y que motivaron la demanda de tratamiento

El paciente indicó cuál fue la droga que más daño causó en su vida, según su propia percepción de daño, en términos de los problemas que el consumo le ocasionó, en el ámbito personal, psicológico, familiar, laboral o académico. También declaró acerca de la sustancia que motivó la consulta, dato que en un 89% de los casos coincidió con la droga de mayor daño.

**Cuadro 26: Distribución de los pacientes según la droga que motiva el tratamiento y a la droga que mayor daño le causa. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa	Droga que motiva el tratamiento es la misma que aquella que mayor daño le causa
Es la misma	89.0
Es diferente	11.0
Total	100

**Cuadro 27: Distribución de los pacientes según droga de mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	189	16,6
Tabaco	13	1,1
Solventes o inhalables	30	2,6
Marihuana	199	17,4
LSD	4	0,4
Otros alucinógenos	2	0,2
Heroína	1	0,1
Opio	1	0,1
Otros opiáceos	3	0,3
Cocaína HCL	502	44,0
Pasta Base	124	10,9
Crack	1	0,1
Otros tipos de cocaína	13	1,1

Barbitúricos	1	0,1
Benzodiazepines	28	2,5
Ketamine	2	0,2
Flunitrazepam (Rohypnol)	1	0,1
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	9	0,8
Éxtasis	9	0,8
Anfetaminas	4	0,4
Otros estimulantes	2	0,2
Otras Drogas	3	0,3
Total	1141	100

\* 17 casos sin información

El 44% de los pacientes identificó a la cocaína como la droga que mayor daño le causa. Le siguen en orden de importancia alcohol y marihuana con alrededor de un 17% de los casos para cada sustancia.

**Cuadro 28: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	193	16,9
Tabaco	7	0,6
Solventes o inhalables	19	1,7
Marihuana	245	21,5
Hashis	1	0,1
LSD	3	0,3
Otros alucinógenos	3	0,3
Heroína	1	0,1
Opio	2	0,2
Otros opiáceos	3	0,3
Cocaína HCL	494	43,3
Pasta Base	111	9,7
Crack	1	0,1
Otros tipos de cocaína	13	1,1
Barbitúricos		

Benzodiazepines	22	1,9
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	10	0,9
Éxtasis	4	0,4
Anfetaminas	2	0,2
Otros estimulantes	2	0,2
Otras Drogas	4	0,4
Total	1140	100

\*18 sin información

El 43.3% de los pacientes se encuentra en tratamiento principalmente por consumo de cocaína. En segundo lugar, concentrando un 21.5% de los casos, la marihuana fue la sustancia que motivó el inicio del tratamiento. El 16.9% identificó el alcohol como la sustancia que motivó la demanda de tratamiento, siendo que estas tres sustancias coinciden con las principales sustancias identificadas por los pacientes como las que mayor daño les causaron en su vida.

Cuadro 29: Distribución de los pacientes por grupos de edad según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Alcohol		6,3	7,9	15,8	14,2	10,5	45,3	100 (N=190)
Cannabis	2,8	49,2	26,0	15,0	4,9	0,8	1,2	100 (N=246)
Cocaínas	0,2	17,0	22,4	27,2	17,4	8,2	7,6	100 (N=500)
Pasta Base	2,7	22,5	20,7	23,4	16,2	8,1	6,3	100 (N=111)
Tranquilizantes		48,4	19,4	9,7	6,5	3,2	12,9	100 (N=31)

De la lectura del cuadro se desprende que cerca de la mitad de los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol tienen 40 años o más. Por otra parte, casi la mitad de los pacientes que está en tratamiento por consumo de marihuana y tranquilizantes tiene

entre 15 y 19 años, mientras que entre los usuarios de cocaínas la mitad tiene entre 20 y 29 años.

**Cuadro 30: Distribución de los pacientes por sexo según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Alcohol	15,8	22,0	16,5
Tabaco	0,5	1,5	0,6
Solventes o inhalables	1,6	2,3	1,7
Cannabis	22,5	16,7	21,8
Alucinógenos	0,6		0,5
Cocaínas	45,1	41,7	44,7
Pasta Base	10,0	8,3	9,8
Tranquilizantes	2,5	4,5	2,7
Éxtasis	0,3	0,8	0,4
Estimulantes	0,2	1,5	0,4
Otras drogas	0,4		0,4
Total	100 N=974	100 N=132	100 N=1106

Para ambos sexos, cocaína es la principal droga que motiva el inicio del tratamiento. Para las mujeres alcohol aparece en segundo lugar, en tanto para los varones ese lugar lo ocupa la marihuana.

**Cuadro 31: Distribución de los pacientes por nivel educativo según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento	Nivel educativo							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completo	Secundario incompleto	Secundaria completo	Terciaria/Universitaria incompleta	Terciaria/Universitaria completa	
	%	%	%	%	%	%	%	
Alcohol		8,0	27,1	31,9	17,0	10,1	5,9	100 N=188
Cannabis	0,4	12,2	18,4	51,4	10,2	6,9	0,4	100 N=245
Cocainas	0,6	6,7	18,6	46,6	17,8	6,5	3,1	100 N=489
Pasta Base		9,1	24,2	48,5	11,1	3,0	4,0	100 N=99
Tranquilizantes		25,8	9,7	48,4	9,7	6,5	0	100 N=31

Independientemente de la sustancia que motivó principalmente el tratamiento, se puede observar que la mayor parte de los pacientes no ha completado el nivel medio de estudios formales. Asimismo, los pacientes que están en tratamiento por consumo de tranquilizantes son los que tienen el nivel de instrucción más bajo: el 25.8% no ha completado el nivel primario, en tanto los pacientes motivados por alcohol se distribuyen con mayor uniformidad en los distintos niveles educativos, aunque concentrándose en su mayoría entre primario completo y secundario incompleto.

**Cuadro 32: Distribución de los pacientes por situación laboral según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Situación laboral							Total	
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Jubilado o pensionado		Impedido de trabajar
Alcohol	34.6	4.8	10.6	18.1	1.6	25.5	1.6	3.2	100 N=188
Cannabis	22.1	1.7	8.8	11.3	27.1	27.5		1.7	100 N=240
Cocainas	33.6	3.7	8.2	19.7	3.7	26.4	0.2	4.5	100 N=488

Pasta Base	26.3	2.0	3.0	20.2	5.1	42.4		1.0	100 N=99
Tranquilizantes	25.0	3.10	6.3	18.8	15.6	31.3			100 N=32

Si bien, independientemente de la sustancia que motiva el tratamiento, la mayor parte de los pacientes se encuentra trabajando a tiempo completo o no trabajando ni buscando empleo, se observa que entre aquellos que están bajo tratamiento por alcohol y cocaínas un tercio están empleados a tiempo completo y entre los pacientes en tratamiento por pasta base el porcentaje asciende al 42.4% cuando se trata de aquellos que no están empleados ni buscan estarlo. Por otra parte un 27.1% de los pacientes por marihuana son estudiantes.

### 7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

En la Región Centro los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y, en menor medida, en comunidades terapéuticas y hospitales generales.

**Cuadro 33: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Características del centro	Casos	%
Hospital general	188	16,4
Hospital o Clínica Psiquiátrica	3	0,3
Centro especializado	711	61,9
Comunidad Terapéutica	243	21,2
Otro	3	0,3
Total	1148	100

\*10 casos sin información

El 75.5% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio. Un 18.1% se encuentran internados y el 6.1% en tratamiento semi residencial.

Cuadro 34: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	859	75,5
Semi-residencial	69	6,1
Residencial	206	18,1
Otro	4	0,4
Total	1138	100

Cuadro 35: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según característica del centro. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Característica del Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente				Total
	Ambulatorio	Semi-residencial	Residencial	Otro	
Hospital general	100				100 (N=185)
Centro especializado	89.5	7.5	2.8	0.1	100 (N=707)
Comunidad Terapéutica	12.6	6.5	80.9		100 (N=230)

El total de los pacientes atendidos en Hospitales Generales reciben tratamiento ambulatorio, y el 89.5% de los que se encuentran en centros especializados están bajo este tipo de tratamiento. Por el contrario, el 80.9% de los pacientes en comunidades terapéuticas se encuentran en tratamientos residenciales.

Cuadro 36: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según tipo de centro. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipo de Centro	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente				Total
	Ambulato- rio	Semi- residencial	Residencial	Otro	
Público	99,7		0,1	0,1	100 (N=726)
Privado	40,1	4,1	54,9	0,9	100 (N=317)
Mixto	14,6	12,2	73,2		100 (N=41)
Otro		100			100 (N=49)

En tanto casi la totalidad de los pacientes que se atienden en centros públicos lo hacen bajo una modalidad ambulatoria, en el caso de la atención en centros privados existe una oferta de tratamiento más diversa.

**Cuadro 37: Distribución de los pacientes por características del centro según tipo de droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Características del centro					Total
	Hospital general	Clínica Psiquiátrica	Centro especializado	Comunidad Terapéutica	Otro	
Alcohol	3,7		72,6	22,6	1,1	100 (N=190)
Cannabis	12,7	0,4	76,3	10,6		100 (N=245)
Cocainas	18,2	0,2	58,6	22,8	0,2	100 (N=505)
Pasta Base	44,0		29,4	26,6		100 (N=109)
Tranquilizantes	12,5	3,1	59,4	25,0		100 (N=32)

Exceptuando a los pacientes que están bajo tratamiento por pasta base, los centros especializados atienden la mayor parte de los pacientes, independientemente de la sustancia que motiva el tratamiento. En cambio, los usuarios de pasta base acuden en un 44% de los casos a Hospitales Generales.

**Cuadro 38: Distribución de los pacientes por tipo de droga que motiva el tratamiento según tipo de centro. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de droga que motiva el tratamiento	Tipo de centro				Total
	Público	Privado	Mixto	Otro	
Alcohol	60,9	31,8	4,2	3,1	100 (N=192)
Cannabis	68,3	28,4	1,2	2,1	100 (N=243)
Cocainas	61,6	27,0	6,1	5,3	100 (N=508)
Pasta Base	68,5	21,6	5,4	4,5	100 (N=111)
Tranquilizantes	68,8	25,0	3,1	3,1	100 (N=32)

No se observan diferencias significativas en cuanto al tipo de centro al que acuden los pacientes según la sustancia que motiva el tratamiento.

**Cuadro 39: Distribución de los pacientes por tratamiento en el cual se encuentra según sustancia que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancia que motiva el tratamiento	Tipo de tratamiento en el cual se encuentra el paciente				Total
	Ambulatorio	Semi Residencial (Hospital de día/noche)	Residencial	Otro	
Alcohol	75,1	4,2	19,0	1,6	100 (N=189)
Cannabis	88,5	4,1	7,4		100 (N=244)
Cocaínas	71,9	7,4	20,5	0,2	100 (N=498)
Pasta base	70,6	4,6	24,8		100 (N=109)
Tranquilizantes	74,2	6,5	19,4		100 (N=31)

Más del 70% de los pacientes se encuentran en tratamiento ambulatorio, porcentaje que asciende al 88.5% cuando se trata de los pacientes que iniciaron tratamiento por consumo de marihuana.

**Cuadro 40: Distribución de pacientes que recibieron tratamiento anterior al actual alguna vez en la vida, según sexo (sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tratamiento alguna vez en la vida	Cantidad de pacientes	Total
Si recibió	415	35.8
Nunca recibió	743	64.2
Total	1158	100

El 35.8% de los pacientes registrados son reincidentes ya que han recibido alguna vez en la vida un tratamiento anterior al que se encuentran en la actualidad.

**Cuadro 41: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	446	39,8
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	338	30,2
Por indicación médica	93	8,3
Por indicación académica	14	1,2
Por indicación legal	185	16,5
Por presión laboral	8	0,7
Otro	7	0,6
Ns/Nc	29	2,6
<b>Total</b>	<b>1120</b>	<b>100</b>

\* 38 sin información

El 39.8% de los pacientes en tratamiento ingresaron de forma voluntaria y el 30.2% presionado por sus amigos y/o familiares.

**Cuadro 42: Distribución de los pacientes por sexo según forma de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Forma de acudir al tratamiento	Sexo	
	Varones	Mujeres
Voluntariamente	40,2	36,6
Presionado por amigos o familiares	29,0	38,1
Por indicación médica	8,0	12,7
Por indicación académica	1,3	0,7
Por indicación legal	17,9	7,5
Por presión laboral	0,7	0,7
Otro	0,5	1,5
Ns/nc	2,4	2,2
<b>Total</b>	100 N=1302	100 N=201

El modo de acudir al tratamiento se diferencia por sexo cuando se trata de consultas por indicación legal: los varones acuden por este motivo en un 17.9% de los casos, descendiendo este porcentaje a un 7.5% cuando se trata de las mujeres. Asimismo, las mujeres han acudido a la consulta en mayor proporción presionadas por amigos o

familiares y por indicación médica, en tanto los varones declararon más haber iniciado tratamiento de modo voluntario.

**Cuadro 43: Distribución de los pacientes por grupos de edad según forma de acudir al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Forma de acudir al tratamiento	Grupos de edad del entrevistado							Total
	Hasta 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 o más	
Voluntariamente	0,7	14,7	20,6	26,8	15,4	7,5	14,3	100 (N=441)
Presionado por amigos o familiares	2,1	32,0	21,0	14,4	12,9	6,3	11,1	100 (N=334)
Por indicación médica		16,1	18,3	20,4	16,1	6,5	22,6	100 (N=93)
Por indicación legal	1,6	40,7	22,5	18,1	7,7	3,8	5,5	100 (N=182)

El ingreso voluntario es mayor entre las personas de 20 a 29 años que para los rangos etarios restantes. A medida que disminuye la edad, se vuelve más frecuente que los pacientes hayan asistido a tratamiento por indicación legal y presionados por amigos o familiares. Respecto de la indicación médica, resulta el motivo que tiene una distribución más homogénea en los diferentes grupos etareos.

**Cuadro 44: Distribución de los pacientes por forma de acudir al tratamiento según droga que motiva el tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Tipo de Droga que motiva el tratamiento	Cómo acudió al tratamiento							Total	
	Voluntariamente	Presionado por amigo(s) o familiar(es)	Por indicación médica	Por indicación académica	Por indicación legal	Por presión laboral	Otro		Ns nc
Alcohol	40,9	28,5	16,7	1,6	7,5	1,6	1,1	2,2	100 (N=186)
Cannabis	29,5	33,2	5,0	2,1	28,6		0,8	0,8	100 (N=241)
Cocainas	47,0	27,3	7,7	0,8	12,0	0,6	0,2	4,3	100 (N=491)
Pasta Base	38,1	36,2	7,6	1,0	16,2			1,0	100 (N=105)
Tranquilizantes	21,9	37,5	3,1	3,1	34,4				100 (N=32)

Los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol, ingresaron principalmente de manera voluntaria, y en segundo lugar por presión de familiares o amigos. Lo mismo sucede con aquellos pacientes en tratamiento por cocaínas. Entre los pacientes que acudieron a la consulta por marihuana o tranquilizantes, en cambio, el factor de la indicación legal asume un peso significativo, que no tiene para el resto de los consumos.

## 8. Patologías asociadas<sup>2</sup>

En el cuestionario que se les aplica a los pacientes existen preguntas que pretenden conocer aspectos vinculados a la co morbilidad infectológica de los pacientes en tratamiento. De este modo se les preguntó a los pacientes si en el último año se realizó análisis de HIV, Hepatitis B y Hepatitis C, y si la respuesta fuese positiva, se indaga sobre el resultado del análisis.

**Cuadro 45: Pacientes que se realizaron análisis y resultados obtenidos. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Análisis y resultados	HIV	Hepatitis B	Hepatitis C
Pacientes que realizaron el análisis	24,8%	19,3%	19,9%
% sobre el total	287	223	230
Resultado positivo	6.9%	4.0%	3.9%

Los resultados indican que alrededor de un 20% de los pacientes ha realizado el control sanguíneo Hepatitis B y C; este porcentaje aumenta cuando se trata del análisis de HIV.

---

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

## 9. Conclusiones para la región centro

- El análisis de las variables demográficas de los pacientes registrados para la región centro, nos muestra que el 46.6% de los pacientes tiene menos de 25 años, en tanto el 41.6% tiene entre 20 y 29. El promedio de edad es de 27.4 años, y el universo es predominantemente masculino (el 87.9% son varones).
- Considerando el universo bajo análisis, el 63.6% de los pacientes han consumido una, dos o tres sustancias a lo largo de su vida, agrupándose para cada categoría alrededor de un 20% de los mismos. Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, quedan bajo análisis 1039 pacientes, es decir que la población se reduce en un 10.3%, proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.
- Se observa que tanto cuando se contabilizan todas las sustancias como cuando se analizan las sustancias excluyendo el tabaco y el alcohol, los pacientes en tratamiento con historia de consumo más amplia en cantidad de drogas consumidas son los pacientes más jóvenes: a medida que aumenta la edad de los pacientes, disminuye la cantidad de sustancias involucradas en la historia de consumo, y de manera inversa, los pacientes más jóvenes son aquellos que tienen un consumo que combina mayor cantidad de sustancias.
- En relación a las drogas de inicio, son alcohol (35.5%) y marihuana (26.8%) las que dominan el inicio del consumo. Le sigue el tabaco (20.9%), el clorhidrato de cocaína (10.9%). En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, este es de 15.2 años y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida se suceden dos años promedio.

### En relación a drogas de inicio:

- Los pacientes que se iniciaron con alcohol, lo hicieron en un 88.2% de los casos antes de los 20 años. El 35.3% buscó tratamiento por abuso o dependencia al alcohol. El 46.5% se encuentra actualmente cursando el nivel medio o abandonó la escolaridad antes de finalizar sus estudios secundarios. El 31.6% trabaja a tiempo completo y un 25.8% no trabaja ni busca trabajo.
- De los pacientes que se iniciaron con tabaco, un 76.7% consumió por primera vez esta sustancia antes de los 15 años. El 47.7% se encuentra actualmente cursando el nivel medio o abandonó la escolaridad antes de finalizar sus

estudios secundarios. El 35.1% de los pacientes trabaja a tiempo completo, y el 24.3% no trabaja.

- De los pacientes cuya droga de inicio fue marihuana, el 45.71 % buscó tratamiento por consumo de esta sustancia. El 93.4% se inició en el consumo de estas sustancias antes de los 20 años, y el total a una edad promedio de 15.1 años. El 46% se encuentra cursando sus estudios medios o abandonó la escuela formal en este nivel de escolarización y el 22.3% ha completado el nivel primario. El 27.2% de los pacientes trabaja a tiempo completo, y el 32.6% no trabaja.
- Quienes iniciaron el consumo con cocaínas, buscaron tratamiento por la misma sustancia en un 82.6%. El 52.1% de estos pacientes se iniciaron en el consumo de cocaína entre los 15 y los 19 años. El 32.8% de los pacientes se encuentra desempleado, el 31.1% trabaja a tiempo completo y el 25.2% no trabaja ni busca trabajo.

#### **En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:**

- En cuanto a la percepción de daño el 44% de los pacientes identificó la cocaína como la droga que mayor daño le causa. Le siguen en orden de importancia alcohol y marihuana con alrededor de un 17% de los casos para cada sustancia.
- La cocaína fue la sustancia principal como droga que demanda el tratamiento: el 43.3% de los pacientes se encuentra en tratamiento principalmente por ese consumo. En segundo lugar, concentrando un 21.5% de los casos, la marihuana fue la sustancia que motivó el inicio del tratamiento. El 16.9% identificó el alcohol como la sustancia que motivó la demanda de tratamiento, siendo que estas tres sustancias coinciden con las principales sustancias identificadas por los pacientes como las que mayor daño les causaron en su vida.
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 89% de los casos.
- Los pacientes analizados están mayoritariamente en tratamiento en centros especializados y, en menor medida, en comunidades terapéuticas y hospitales

generales. El 75.5% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio. Un 18.1% se encuentran internados y el 6.1% en tratamiento semi residencial.

## 10- Datos desagregados por provincias

En este capítulo se presentan los datos desagregados de las provincias que integran la Región Centro. Entre los datos analizados en esta oportunidad, se presentan los vinculados a las características sociodemográficas de cada población provincial, a su historia y patrones de consumo, y las sustancias principales que caracterizan el perfil del consumidor.

### 10.1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Esta jurisdicción cuenta con 7 centros notificadores, dos del ámbito público, tres del ámbito privado y dos mixtos, los cuales relevaron desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009 un total de 483 pacientes. El 78.5% de los pacientes registrados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

#### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

Si observamos la distribución de los pacientes en tratamiento según las variables sociodemográficas, se observa una distribución homogénea respecto de las franjas etáreas, con una edad promedio de 29 años y un desvío estándar de 10.64. Son en su mayoría varones (86.3%) y solteros (69.5%). En relación al nivel educativo, el 69% no ha completado los estudios medios. El 68.5% de los pacientes son activos económicamente, de ellos el 23.7% se encuentran desempleados.

Cuadro 1.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	0,6	0,6
15 a 19	89	18,5	19,1
20 a 24	85	17,7	36,8
25 a 29	95	19,8	56,5
30 a 34	85	17,7	74,2
35 a 39	42	8,7	83,0
40 o más	82	17,0	100
Total	481	100	

\*2 sin información

Cuadro 1.2: Distribución de los pacientes según sexo de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Casos	%
Varones	408	86,3
Mujeres	65	13,7
Total	473	100

\*10 sin información

Cuadro 1.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	0,2	0,2
Primario incompleto	19	4,3	4,5
Primario completo	61	13,7	18,2
Secundario incompleto	226	50,8	69,0
Secundario completo	88	19,8	88,8
Terciario/Universitario incompleto	29	6,5	95,3
Terciario/Universitario completo	21	4,7	100
Total	445	100	

\*38 sin información

Cuadro 1.4: Distribución de los pacientes por sexo según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Soltero	70,9	60,9	69,5
Casado	9,2	9,4	9,2
Divorciado o separado	11,8	18,8	12,8
Unidos o juntados	8,1	7,8	8,1
Viudo		3,1	0,4
Total	100 N=382	100 N=64	100 N=446

Cuadro 1.5: Distribución de los pacientes por sexo según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
	%	%	%
Trabaja a tiempo completo	34,8	32,3	34,5
Trabaja parcialmente	5,6	4,8	5,5
Trabaja esporádicamente	4,5	6,5	4,8
Desempleado	25,5	12,9	23,7
Estudiante	6,4	6,5	6,4
Jubilado o pensionado	0,3	1,6	0,5
Impedido de trabajar	0,3		0,2
No trabaja	22,6	35,5	24,4
Total	100 N=376	100 N=62	100 N=438

Cuadro 1.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación de los pacientes en tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	4	2,0
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	68	34,5
Ocupaciones de Calificación operativa	60	30,5
Ocupaciones no calificadas	63	32,0
Planes de trabajo	2	1,0
Total	197	100

## 2. Historia y patrones de consumo

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

El cuadro siguiente muestra los datos referidos a la cantidad de sustancias consumidas a lo largo de la vida de los pacientes. Se observa que los pacientes han consumido una, dos o tres sustancias en la misma proporción, disminuyendo la cantidad de ellos que han consumido cuatro, cinco o seis y más sustancias a lo largo de su vida.

**Cuadro 1.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	104	21,5	21,5
Dos	110	22,8	44,3
Tres	113	23,4	67,7
Cuatro	71	14,7	82,4
Cinco	40	8,3	90,7
Seis y más	45	9,3	100
Total	483	100	

**Cuadro 1.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	127	29,3	29,3
Dos	151	34,8	64,1
Tres	75	17,3	81,3
Cuatro	66	15,2	96,5
Cinco	14	3,2	99,8
Seis y más	1	0,2	100,0
Total	434	100,0	

Si se excluye de la contabilidad el consumo de sustancias lícitas (alcohol y tabaco), quedan bajo análisis el 90% de los pacientes. De ellos, el 64.1% han consumido una o dos sustancias ilícitas a lo largo de su vida.

**Cuadro 1.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	305	63,1
Tabaco	114	23,6
Cannabis	305	63,1
Cocaínas	345	71,4
Pasta base	117	24,2
Tranquilizantes	112	23,2
Alucinógenos	40	8,3
Éxtasis	36	7,5

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

Las principales drogas consumidas por los pacientes en tratamiento son el clorhidrato de cocaína, marihuana y alcohol.

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Al reconstruir la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las primeras 6 drogas, se observa que es alcohol la sustancia que predomina el inicio del consumo, seguida por marihuana. Asimismo, tanto cocaína como marihuana aparecen como segundas y terceras drogas, en tanto pasta base y tranquilizantes predominan cuando se trata del consumo a partir de las cuartas sustancias incorporadas a la historia de consumo. (Cuadro N° 1.10)

Al excluir del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que marihuana como droga de inicio alcanzan al 56.2% de la población que queda bajo estudio y cocaínas al 32.9%. (Cuadro N°1.11)

La edad de inicio promedia los 15.9 años de los pacientes cuando se trata de la droga de inicio. Entre esta y la última sustancia incorporada a la historia de consumo, se suceden menos de tres años. (Cuadro N°1.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se observaron los datos.

**Cuadro 1.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	40,8	18,7	11,9	3,8	2,4	
Tabaco	13,9	11,1	1,1		3,5	
Solventes o inhalables	0,8	1,6	1,5	3,8	5,9	6,7
Marihuana	25,5	26,1	26,4	6,4	2,4	
Otros tipos de Cannabis				0,6		
Hashis				0,6		
LSD		1,1	2,6	10,9	10,6	6,7
Otros Alucinógenos					1,2	
Morfina	0,2	0,3		0,6	1,2	
Opio	0,2					
Otros Opiáceos	0,2		0,4	1,3		2,2
Cocaína HCL	14,9	30,3	34,2	29,5	16,8	11,1
Pasta Base	2,1		11,2	21,2		22,2
Crack						2,2
Barbitúricos		0,5		0,6	1,2	4,4
Benzodiazepines	0,8	3,7	5,9	10,3	17,6	20,0
Ketamine		0,3		1,9	2,4	2,2
GHB						4,4
Flunitrazepam			0,4	1,3		2,2
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos			0,4	1,9	3,5	
Éxtasis (MDMA)		0,8	1,9	4,5	9,4	6,7
Anfetaminas		0,8	1,1		1,2	4,4
Otros estimulantes						2,2
Otras Drogas	0,6	0,3	1,1	0,6	1,2	2,2
Total 100%	483	379	269	156	85	45

Cuadro 1.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	1,8	2,3	1,7	4,0	6,3	6,7
Cannabis	56,2	37,2	30,3	8,0	2,5	
Alucinógenos		1,5	3,0	11,3	12,5	6,7
Opiáceos	1,4	0,4	0,4	2,0	1,3	2,2
Cocainas	32,9	43,2	39,3	30,7	17,5	13,3
Pasta Base	4,6	6,4	12,8	22,0	21,3	22,2
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1,8	6,4	7,7	16,7	26,3	33,3
Éxtasis		1,1	2,1	4,7	10,0	6,7
Otros estimulantes		1,1	1,3		1,3	6,7
Otras drogas	1,4	0,4	1,3	0,7	1,3	2,2
Total = 100 %	219	266	234	150	80	45

Cuadro 1.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15,9	15	15	4,24
Segunda droga	16,4	16	14	4,42
Tercera droga	17,1	16	15	4,66
Cuarta droga	17,8	17	15	5,56
Quinta droga	17,3	17	16	3,50
Sexta droga	18,4	17	16	5,02

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los cuadros correspondientes.

**Cuadro 1.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	81	17,2
Tabaco	3	0,6
Solventes o inhalables	1	0,2
Cannabis	62	13,2
Alucinógenos	1	0,2
Opiáceos	3	0,6
Cocaínas	211	44,9
Pasta Base	92	19,6
Tranquilizantes	9	1,9
Éxtasis	2	0,4
Estimulantes	1	0,2
Otras drogas	4	0,9
Total	470	100

\*13 sin información

El 44.9% de los pacientes está bajo tratamiento por consumo de cocaínas y el 19.6% por consumo de pasta base.

**Cuadro 1.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	76	15,9
Tabaco	6	1,3
Solventes o inhalables	3	0,6
Cannabis	57	11,9
Opiáceos	3	0,6
Cocaínas	212	44,4
Pasta Base	101	21,2

Tranquilizantes	10	2,1
Extasis	5	1,0
Estimulantes	1	0,2
Otras drogas	3	0,6
Total	477	100

\*6 sin información

Se observa que las sustancias identificadas por los pacientes como las de mayor daño tienden a coincidir con las sustancias que motivaron el tratamiento.

**Cuadro 1.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	97	22,0
Tabaco	27	6,1
Solventes o inhalables	1	0,2
Cannabis	78	17,7
Opiáceos	3	0,7
Cocaínas	155	35,2
Pasta Base	67	15,2
Tranquilizantes	7	1,6
Extasis	2	0,5
Estimulantes	1	0,2
Otras drogas	2	0,5
Total	440	100

\*43 sin información

Las drogas de mayor consumo son cocaínas, alcohol, marihuana y pasta base.

## 10.2 Provincia de Buenos Aires

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Buenos Aires. Esta provincia cuenta en el Registro Continuo con tres centros notificadores, todos del ámbito privado, los cuales relevaron un total de 124 pacientes. El 83.9% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento residencial.

### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Buenos Aires se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 124 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que la mitad de los pacientes es menor de 25 años, con una edad promedio de 27 años y un desvío estándar de 11.3. El 78.9% son varones y el 58.9% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 73.2% están solteros y solo el 41.7% son económicamente activos.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

**Cuadro 2.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	5	4,1	4,1
15 a 19	29	23,8	27,9
20 a 24	28	23,0	50,8
25 a 29	20	16,4	67,2
30 a 34	13	10,7	77,9
35 a 39	8	6,6	84,4
40 o más	19	15,6	100
Total	122	100	

\*2 sin información

**Cuadro 2.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sexo	Casos	%
Varones	97	78,9
Mujeres	26	21,1
Total	123	100

\*1 sin información

Cuadro 2.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Primario incompleto	17	13,7	13,7
Primario completo	10	8,1	21,8
Secundario incompleto	46	37,1	58,9
Secundario completo	26	21,0	79,8
Terciario/Universitario incompleto	15	12,1	91,9
Terciario/Universitario completo	10	8,1	100
Total	124	100	

Cuadro 2.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	90	73,2
Casado	5	4,1
Divorciado o separado	19	15,4
Unidos o juntados	7	5,7
Viudo	2	1,6
Total	123	100

\* 1 sin información

Cuadro 2.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	31	25,4
Trabaja parcialmente	6	4,9
Trabaja esporádicamente	7	5,7

Desempleado	7	5,7
Estudiante	15	12,3
Jubilado o pensionado	1	0,8
Impedido de trabajar	19	15,6
No trabaja	36	29,5
Total	122	100

\*2 casos sin información

**Cuadro 2.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	7	14,9
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	26	55,3
Ocupaciones de Calificación operativa	10	21,3
Ocupaciones no calificadas	4	8,5
Total	47	100

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si analizamos la historia de consumo de los pacientes, podemos observar que más del 40% de los pacientes consumió seis o más sustancias a lo largo de su vida. (Cuadro N° 2.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo bajo estudio se reduce en un 13%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que sólo han declarado un consumo a lo largo de su vida de estas sustancias exclusivamente. (Cuadro N° 2.8)

Respecto de las sustancias consumidas, se observa que el 88.7% de los pacientes bajo tratamiento ha consumido alcohol alguna vez en su vida, y alrededor del 75% marihuana, cocaína y tabaco. (Cuadro N° 2.9)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales se desprende la lectura.

**Cuadro 2.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	12	9,7	9,7
Dos	11	8,9	18,5
Tres	9	7,3	25,8
Cuatro	11	8,9	34,7
Cinco	27	21,8	56,5
Seis y más	54	43,5	100
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>100</b>	

**Cuadro 2.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	9	8,3	8,3
Dos	14	13,0	21,3
Tres	24	22,2	43,5
Cuatro	54	50,0	93,5
Cinco	7	6,5	100
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100</b>	

**Cuadro 2.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	110	88,7
Tabaco	91	73,4
Cannabis	91	73,4
Cocaínas	93	75,0
Tranquilizantes	64	51,6

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las 6 primeras drogas, se observa que la mitad de los pacientes se ha iniciado en el consumo con tabaco y el 32.2% con alcohol. Como segunda sustancia han incorporado principalmente alcohol y marihuana. La cocaína se perfila como una droga que se incorpora a partir de la tercera droga, alcanzando al 38% de los casos cuando se trata de la cuarta droga incorporada a la historia de consumo. Tanto pasta base, solventes, como LSD y tranquilizantes alcanzan a la población cuya historia involucra 5 sustancias, manteniéndose con porcentajes importantes cuando se trata de un consumo de 6 sustancias o más. (Cuadro N° 2.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que marihuana como droga de inicio alcanzan al 57.9% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro N° 2.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 13.5 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 3.7 años. (Cuadro N° 2.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

**Cuadro 2.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	32,2	45,5	9,9	1,1	8,6	3,7
Tabaco	52,1	18,8	4,0	2,2	1,2	
Solventes o inhalables	0,8	3,6	2,0	7,6	11,1	11,1
Marihuana	8,3	23,2	39,6	14,1	2,5	
Otros tipos de Cannabis				3,3	2,5	5,6
Hashis	0,8			1,1	4,9	5,6
LSD			2,0	7,6	8,6	14,8
Otros Alucinógenos					1,2	5,6
Opio			1,0			
Heroína				1,1	2,5	

Cocaína HCL	1,7	4,5	27,7	38,0	19,8	13,0
Pasta Base	0,8	1,8	3,0	3,3	12,3	11,1
Crack					2,5	1,9
Otros tipos de cocaína				1,1		
Barbitúricos			2,0	1,1		
Benzodiazepines	0,8		4,0	3,3	6,2	1,9
Ketamine			1,0		2,5	1,9
Flunitrazepam					1,2	1,9
GHB				1,1		
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,8	2,7	2,0	10,9	3,7	11,1
Éxtasis (MDMA)			1,0	3,3	6,2	5,6
Anfetaminas	1,7					5,6
Otros Estimulantes			1,0		1,2	
Otras Drogas					1,2	
Total 100%	121	112	101	92	81	54

Cuadro 2.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	5,3	10,0	2,3	7,9	12,3	11,5
Cannabis	57,9	65,0	46,0	19,1	11,0	11,5
Alucinógenos			2,3	7,9	11,0	21,2
Opiáceos			1,1	1,1	2,7	
Cocainas	10,5	12,5	32,2	40,4	24,7	15,4
Pasta Base	5,3	5,0	3,4	3,4	13,7	11,5
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	10,5	7,5	10,3		15,1	17,3

Éxtasis			1,1		6,8	5,8
Demás Estimulantes	10,5		1,1		1,4	5,8
Otras drogas					1,4	
Total = 100 %	19	40	87	89	73	52

Cuadro 2.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	13,5	13	13	3,93
Segunda droga	15,3	14	13	4,83
Tercera droga	15,5	14	14	4,39
Cuarta droga	16,0	15	16	3,84
Quinta droga	17,2	16	16	4,23
Sexta droga	17,2	17	17	3,52

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

Cuadro 2.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	24	19,8
Solventes o inhalables	3	2,5
Cannabis	11	9,1
Alucinógenos	2	1,7

Opiáceos	2	1,7
Cocaínas	53	43,8
Pasta Base	17	14,0
Tranquilizantes	7	5,8
Éxtasis	2	1,7
Total	121	100

\*3 sin información

El 43.8% de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de cocaínas.

Cuadro 2.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	20	17,1
Solventes o inhalables	9	7,7
Cannabis	3	2,6
Alucinógenos	3	2,6
Opiáceos	1	0,9
Cocaínas	47	40,2
Pasta Base	20	17,1
Tranquilizantes	10	8,5
Éxtasis	3	2,6
Estimulantes	1	0,9
Total	117	100

\*7 sin información

La sustancia con mayor percepción de daño es cocaína, sustancia que coincide con la que motivó principalmente la demanda de tratamiento.

Cuadro 2.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	24	22,0
Tabaco	2	1,8
Solventes o inhalables	3	2,8
Cannabis	19	17,4
Alucinógenos	2	1,8
Opiáceos	1	0,9
Cocaínas	44	40,4
Pasta Base	11	10,1
Tranquilizantes	2	1,8
Éxtasis	1	0,9
Total	109	100

\*15 sin información

La sustancia identificada como la de mayor consumo es cocaína, seguida por marihuana y alcohol.

### 10.3 Provincia de Entre Ríos

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Entre Ríos. Esta provincia cuenta con dos centros notificadores del ámbito público, los cuales relevaron un total de 266 pacientes. De estos, el 99.6% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

#### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Entre Ríos se relevaron 266 pacientes, de los cuales el 92% son varones. El 75% de los pacientes tiene entre 15 y 29 años, y el 80.5% no ha completado la educación media. El 78% se encuentran solteros, el 38.6% trabaja a tiempo completo y el 23.1% declaró no trabajar ni estar buscando trabajo.

Cuadro 3.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	4	1,5	1,5
15 a 19	64	24,2	25,7
20 a 24	72	27,2	52,8
25 a 29	64	24,2	77,0
30 a 34	31	11,7	88,7
35 a 39	11	4,2	92,8
40 o más	19	7,2	100
Total	265	100	

\*1 sin información

Cuadro 3.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Casos	%
Varones	242	92,0
Mujeres	21	8,0
Total	263	100

\*3 sin información

Cuadro 3.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	1	0,4	0,4
Primario incompleto	42	15,8	16,2
Primario completo	50	18,8	35,0
Secundario incompleto	121	45,5	80,5
Secundario completo	30	11,3	91,7
Terciario/Universitario incompleto	20	7,5	99,2
Terciario/Universitario completo	2	0,8	100
Total	266	100	

Cuadro 3.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	206	78,0
Casado	24	9,1
Divorciado o separado	11	4,2
Unidos o juntados	22	8,3
Viudo	1	0,4
Total	264	100

\* 2 sin información

**Cuadro 3.5: Distribución de los pacientes según situación laboral de los pacientes en tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	102	38,6
Trabaja parcialmente	4	1,5
Trabaja esporádicamente	34	12,9
Desempleado	36	13,6
Estudiante	25	9,5
No trabaja	61	23,1
Impedido de trabajar	2	0,8
<b>Total</b>	<b>264</b>	<b>100</b>

\*2 caso sin información

**Cuadro 3.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	1	0,7
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	40	28,6
Ocupaciones de Calificación operativa	47	33,6
Ocupaciones no calificadas	49	35,0
Planes de trabajo	3	2,1
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100</b>

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que si bien la mayor proporción de pacientes ha consumido cuatro sustancias a lo largo de su vida (22.9%), no se observan grandes diferencias de una categoría a otra (Cuadro N° 3.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 9%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que declararon un consumo exclusivo de alcohol y tabaco. (Cuadro N° 3.8)

El 84.6% de los pacientes ha consumido alguna vez en la vida alcohol, el 77.8% marihuana, y el 70.7% cocaína. (Cuadro N° 3.9)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales se han extraído los datos.

**Cuadro 3.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	31	11,7	11,7
Dos	41	15,4	27,1
Tres	50	18,8	45,9
Cuatro	61	22,9	68,8
Cinco	44	16,5	85,3
Seis y más	39	14,7	100
Total	266	100	

**Cuadro 3.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	66	27,2	27,2
Dos	71	29,2	56,4
Tres	57	23,5	79,8
Cuatro	44	18,1	97,9
Cinco	5	2,1	100
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>100</b>	

**Cuadro 3.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	225	84,6
Tabaco	156	58,6
Solventes	55	20,7
Cannabis	207	77,8
Cocaínas	188	70,7
Tranquilizantes	107	40,2

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Las sustancias lícitas predominan el inicio del consumo. La marihuana es fundamentalmente incorporada en la cronología de uso a partir de la segunda droga, alcanzando sus valores máximos cuando se trata de la tercera droga en la historia de consumo. La cocaína alcanza al 57.6% de los pacientes que han consumido cuatro sustancias en la vida. (Cuadro N° 3.10)

Si se excluye del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología muestra que marihuana como droga de inicio alcanzan al 68.7% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro N° 3.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 14 años. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 3.1 años. (Cuadro N° 3.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

**Cuadro 3.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga	4a. Droga	5a. droga	6a. droga
Alcohol	38,7	38,7	13,4	1,4	3,6	
Tabaco	36,1	20,4	2,1	4,2	2,4	
Solventes o inhalables	2,3	5,5	6,2	5,6	7,2	25,6
Marihuana	17,3	21,3	46,9	13,9		
LSD					3,6	5,1
Otros Alucinógenos		0,9	0,5		3,6	2,6
Cocaína HCL	3,8	9,4	21,1	57,6	24,1	30,8
Pasta Base				0,7		2,6
Barbitúricos			1,0	0,7		
Benzodiazepines	1,1	3,4	5,2	9,0	32,5	15,4
Flunitrazepam		0,4	0,5			2,6
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	0,4		2,1	5,6	20,5	7,7
Éxtasis (MDMA)					1,2	2,6
Anfetaminas	0,4					
Otros Estimulantes				0,7	1,2	
Otras Drogas						5,1
Total 100%	266	235	194	144	83	39

Cuadro 3.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga	4a. droga	5a. droga	6a. droga
Solventes o inhalables	9,0	13,5	7,3	5,9	7,7	25,6
Cannabis	68,7	52,1	55,5	14,7		
Alucinógenos		2,1	0,6		7,7	7,7
Opiáceos				0,7		
Cocainas	14,9	22,9	25,0	61,0	25,6	30,8
Pasta Base				0,7		2,6
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	6,0	9,4	10,4	16,2	56,4	25,6
Éxtasis					1,3	2,6
Demás Estimulantes	1,5		1,2	0,7	1,3	
Otras drogas						5,1
Total = 100 %	67	96	164	136	78	39

Cuadro 3.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas consumidas	Media aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	14,0	14	12	3,96
Segunda droga	15,0	14	15	4,36
Tercera droga	15,8	15	15	3,95
Cuarta droga	16,7	16	15	3,65
Quinta droga	16,7	16	15	3,84
Sexta droga	17,1	17	16	3,64

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

**Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	41	15,4
Tabaco	3	1,1
Solventes o inhalables	5	1,9
Cannabis	75	28,2
Alucinógenos	1	0,4
Opiáceos	1	0,4
Cocaínas	124	46,6
Tranquilizantes	13	4,9
Estimulantes	3	1,1
Total	266	100

La sustancia que motivó el tratamiento de la mayor cantidad de pacientes fue cocaína, representando al 46.6% de los casos. La marihuana aparece en segundo lugar de importancia, con el 28.2% de los casos.

**Cuadro 3.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	43	16,2
Tabaco	6	2,3
Solventes o inhalables	6	2,3
Cannabis	55	20,8

Alucinógenos	1	0,4
Opiáceos	1	0,4
Cocaínas	132	49,8
Pasta Base	1	0,4
Tranquilizantes	16	6,0
Éxtasis	1	0,4
Estimulantes	3	1,1
Total	265	100,0

\*1 sin información

La cocaína es la sustancia con mayor percepción de daño.

**Cuadro 3.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	53	20,2
Tabaco	17	6,5
Solventes o inhalables	3	1,1
Cannabis	67	25,5
Alucinógenos	1	0,4
Opiáceos	1	0,4
Cocaínas	103	39,2
Pasta Base	2	0,8
Tranquilizantes	14	5,3
Estimulantes	1	0,4
Total	263	100

\* 3 casos sin información

Cerca del 40% de los pacientes declararon que cocaína es la sustancia que más han consumido al momento de mayor consumo.

#### 10.4 Provincia de Santa Fe

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Santa Fe. Esta provincia cuenta con tres centros notificadores, dos del ámbito privado y uno del ámbito público, los cuales relevaron desde durante esta fase un total de 285 pacientes. El 76.6% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

##### 1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Santa Fe se relevaron durante la cuarta fase de este estudio un total de 285 pacientes. Del análisis de las variables sociodemográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que el 55.8% de los pacientes es menor de 25 años, con una edad promedio de 25.3 años y un desvío estándar de 10.1. El 90.9% son varones y el 85.3% de la totalidad de los pacientes no ha concluido como mínimo el nivel medio de educación. El 70% están solteros y son activos económicamente el 46.3%.

A continuación se presentan los datos correspondientes al análisis sociodemográfico de esta población.

**Cuadro 4.1: Distribución de los pacientes según edad. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	3	1,1	1,1
15 a 19	98	35,3	36,3
20 a 24	54	19,4	55,8
25 a 29	58	20,9	76,6
30 a 34	26	9,4	86,0
35 a 39	14	5,0	91,0
40 o más	25	9,0	100
<b>Total</b>	<b>278</b>	<b>100</b>	

\*7 sin información

Cuadro 4.2: Distribución de los pacientes según sexo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sexo	Casos	%
Varones	241	90,9
Mujeres	24	9,1
Total	265	100

\*20 sin información

Cuadro 4.3: Distribución de los pacientes según nivel de educación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Nivel de educación	Casos	%	% Acumulado
Sin instrucción	3	1,1	1,1
Primario incompleto	29	10,2	11,2
Primario completo	103	36,1	47,4
Secundario incompleto	108	37,9	85,3
Secundario completo	26	9,1	94,4
Terciario/Universitario incompleto	13	4,6	98,9
Terciario/Universitario completo	3	1,1	100
Total	285	100	

Cuadro 4.4: Distribución de los pacientes según situación conyugal en tratamiento (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	198	70,0
Casado	30	10,6
Divorciado o separado	18	6,4
Unidos o juntados	35	12,4
Viudo	2	0,7
Total	283	100

\*2 sin información

Cuadro 4.5: Distribución de los pacientes según situación laboral (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Situación laboral	Casos	%
Trabaja a tiempo completo	56	19,9
Trabaja parcialmente	1	0,4
Trabaja esporádicamente	29	10,3
Desempleado	44	15,7
Estudiante	36	12,8
Jubilado o pensionado	1	0,4
Impedido de trabajar	13	4,6
No trabaja	101	35,9
Total	281	100

\*4 caso sin información

Cuadro 4.6: Distribución de los pacientes según tipo de Ocupación. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

(Sobre el total de pacientes activos económicamente y no desempleados)

Tipo de ocupación	Casos	%
Alta dirección, profesionales y técnicos	3	3,3
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	22	24,4
Ocupaciones de Calificación operativa	23	25,6
Ocupaciones no calificadas	39	43,3
Planes de Trabajo	3	3,3
Total	90	100

## 2. Historia y patrones de consumo

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

Si consideramos la historia de consumo de los pacientes en tratamiento, se puede observar que el 89.8% de los pacientes han consumido hasta tres sustancias. (Cuadro N° 4.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales (alcohol y tabaco), el universo se reduce en un 11%, y los pacientes tienden a concentrarse en el consumo de hasta dos sustancias. (Cuadro N° 4.8)

A continuación presentamos los cuadros de los cuales hemos extraído los datos.

**Cuadro 4.7: Distribución de los pacientes según cantidad o número de drogas consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Cantidad o número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	85	29,8	29,8
Dos	96	33,7	63,5
Tres	75	26,3	89,8
Cuatro	18	6,3	96,1
Cinco	8	2,8	98,9
Seis y más	3	1,1	100
Total	285	100	

**Cuadro 4.8: Distribución de los pacientes según número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	95	37,4	37,4
Dos	112	44,1	81,5
Tres	40	15,7	97,2
Cuatro	6	2,4	99,6

Cinco	1	0,4	100
Total	254	100	

**Cuadro 4.9: Distribución de los pacientes según sustancias consumidas (Cada sustancia sobre el total de pacientes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Principales sustancias	Casos	%
Alcohol	135	47,4
Cannabis	205	71,9
Cocaínas	182	63,9
Tranquilizantes	39	13,7

\* Quedan excluidos las sustancias con una cantidad de casos menor a 30

## 2.2 Historia de consumo - Drogas lícitas e ilícitas consumidas en la vida

Si reconstruimos la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las para las 3 primeras drogas, podemos observar que marihuana aparece en un 46% de los casos como droga de inicio. La cocaína se perfila como una droga que se incorpora a partir de la segunda droga, alcanzando al 41% de los casos. (Cuadro N° 4.10)

Si excluimos del análisis a las sustancias legales (alcohol y tabaco), la cronología nos muestra que marihuana como droga de inicio alcanzan al 67% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro N° 4.11)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 15.9 años de los pacientes. (Cuadro N° 4.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron los datos.

Cuadro 4.10: Distribución porcentual de los pacientes según drogas consumidas durante la vida de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Droga de inicio	2a. Droga	3a. droga
Alcohol	25,3	21,5	16,3
Tabaco	5,6	6,0	
Solventes o inhalables	4,9	2,0	7,7
Marihuana	46,0	19,0	30,8
Otros tipos de Cannabis		,5	
Hashis	0,4		
LSD	0,4	,5	
Morfina		,5	1,0
Cocaína HCL	12,6	41,0	34,6
Pasta Base	0,4		
Otros tipos de cocaína	1,8	4,0	3,8
Barbitúricos	0,4		1,9
Benzodiazepines	0,7	1,0	
Flunitrazepam	0,4		
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	1,4	3,5	1,9
Éxtasis (MDMA)			1,0
Anfetaminas		0,5	1,0
Total 100%	285	200	104

Cuadro 4.11: Distribución porcentual de los pacientes según el tipo de drogas ilícitas e inhalables de acuerdo a la cronología de su uso (en porcentajes). Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de sustancias	Droga de inicio	2a. droga	3a. droga
Solventes o inhalables	7,1	2,8	9,2
Cannabis	67,0	26,9	36,8
Alucinógenos	0,5	0,7	
Opiáceos		0,7	1,1
Cocaínas	20,8	62,1	41,4
Pasta Base	0,5		
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	4,1	6,2	9,2
Éxtasis			1,1
Estimulantes		0,7	1,1
Otras drogas			
Total = 100 %	197	145	87

Cuadro 4.12: Edad de inicio según cronología de uso. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Drogas consumidas	Media Aritmética	Mediana	Moda	Desviación Estándar
Droga de inicio	15,9	15	14	5,09
Segunda droga	16,8	16	15	4,43
Tercera droga	17,0	17	15	4,35

### 3- Droga que motiva el tratamiento, que mayor daño causa y de mayor uso

La droga que adquiere mayor peso cuando se trata de las sustancias que motivaron principalmente el tratamiento es cocaína, señalada por el 42.4% de los pacientes. En la misma proporción fue mencionada tanto como la droga de mayor daño como la de mayor consumo. En segundo y tercer lugar, marihuana y alcohol se posicionan como las sustancias más mencionadas como drogas que motivaron el tratamiento, de mayor daño y de mayor consumo.

A continuación se presentan los datos referidos a la droga que motivó el tratamiento, a la de mayor daño y a la de mayor consumo.

**Cuadro 4.13: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	47	16,6
Tabaco	1	0,4
Solventes o inhalables	10	3,5
Cannabis	98	34,6
Alucinógenos	2	0,7
Cocainas	120	42,4
Pasta base	2	0,7
Tranquilizantes	3	1,1
Total	283	100,0

\*2 sin información

**Cuadro 4.14: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.**

Sustancias	Casos	%
Alcohol	50	17,7
Tabaco	1	0,4
Solventes o inhalables	12	4,3
Cannabis	84	29,8

Alucinógenos	2	0,7
Cocaínas	125	44,3
Pasta base	2	0,7
Tranquilizantes	5	1,8
Estimulantes	1	0,4
Total	282	100,0

\*3 sin información

Cuadro 4.15: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	49	17,9
Tabaco	3	1,1
Solventes o inhalables	10	3,7
Cannabis	95	34,8
Alucinógenos	2	0,8
Cocaínas	110	40,3
Pasta base	2	0,7
Tranquilizantes	2	0,8
Total	273	100,0

\* 12 caso sin información

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

### Centros de la Región Centro:

- Aciar El Reparó - Buenos Aires
- Villa San Vicente - Buenos Aires
- Fundación Ayles - Buenos Aires
- USOL - Ciudad de Buenos Aires
- Hospital Alvarez - Ciudad de Buenos Aires
- Centro de día Carlos Gardel - Ciudad de Buenos Aires
- Centro de Fortalecimiento Social - Programa de Atención y Asistencia en Adicciones Entre Ríos
- Casa del Sol- Dirección de Salud Mental - Santa Fe
- Fundación Renacer - Santa Fe
- Departamento Provincial de Prevención y Asistencia de conductas adictivas - Entre Ríos
- Asociación Padres Pro Ayuda de Drogadependientes - Santa Fe
- Fundación Arché - Ciudad de Buenos Aires
- Asociación Civil Valorarte - Ciudad de Buenos Aires
- Fundación Manantiales - Ciudad de Buenos Aires
- Casa Púrpura - Ciudad de Buenos Aires
- Asociación Civil Programa de Reinserción Social Proyecto Atuel - Ciudad de Buenos Aires