



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 SUR 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.....	6
5. Historia de consumo.....	11
5.1 Número de drogas consumidas en la vida.....	11
5.2 Drogas consumidas en la vida.....	13
5.3 Drogas de inicio.....	18
6. Drogas de mayor daño y Drogas que motivaron el tratamiento actual.....	22
7. Características de los centros y tipos de centros de tratamiento.....	26
8. Patologías asociadas al consumo.....	31
9. Conclusiones.....	32
10. Distribución de los pacientes por provincias.....	34
11- Anexo.....	59

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 Sur. 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 Sur comprende las siguientes provincias: Chubut, Neuquén, y Santa Cruz y cuenta con 8 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 458 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 SIDUC¹, usada en el Primer Estudio Nacional a Pacientes en Tratamiento (2004), en la Prueba Piloto (2004), en la Segunda Fase (2005) y en la Tercera Fase (2006, 2007).

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

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

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

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

¹ 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 458 pacientes registrados hasta ese momento, pertenecientes a la Región Sur.

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 Sur, se puede observar que el 50.9% de los pacientes tiene menos de 25 años, y el 24.2% 40 años o más. El promedio de edad es de 29.1 años, y el universo es predominantemente masculino (el 86% son varones).

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	27	6,0	6,0
15 a 19	147	32,7	38,7
20 a 24	55	12,2	50,9
25 a 29	42	9,3	60,2
30 a 34	39	8,7	68,9
35 a 39	31	6,9	75,8
40 o más	109	24,2	100
Total	450	100	

*8 sin información

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

Sexo	Casos	%
Varones	382	86,0
Mujeres	62	14,0
Total	444	100

* 14 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	6,1	6,5	6,2
15 a 19	33,7	29,0	33,0
20 a 24	11,4	16,1	12,1
25 a 29	9,5	8,1	9,3
30 a 34	8,5	9,7	8,7
35 a 39	7,4	4,8	7,1
40 o más	23,3	25,8	23,7
Total	100 N=377	100 N=62	100 N=439

Del cuadro anterior se desprende que no se observan diferencias significativas en la distribución por edad según los sexos.

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	1,1	1,1
Primario incompleto	125	27,7	28,8
Primario completo	80	17,7	46,5
Secundario incompleto	175	38,7	85,2
Secundario completo	49	10,8	96,0
Terciario/Universitario incompleto	11	2,4	98,5
Terciario/Universitario completo	7	1,5	100
Total	452	100	

*6 sin información

Un 85.2% de los pacientes registrados tiene un nivel de escolarización inferior al nivel secundario completo, en tanto casi la mitad (46.5%) tiene como máximo el nivel primario completo.

Cuadro 5: 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	1,3		1,1
Primaria incompleta	27,3	32,3	28,0
Primaria completo	17,8	14,5	17,3
Secundario incompleto	39,8	32,3	38,7
Secundaria completo	10,1	14,5	10,7
Terciaria-Universitaria incompleta	2,1	4,8	2,5
Terciaria-Universitaria completa	1,6	1,6	1,6
Total	100 N=377	100 N=62	100 N=439

No se observan diferencias significativas en lo que refiere a la distribución por nivel educativo según sexo.

Cuadro 6: 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	68,0	57,4	66,5
Casado	12,4	13,1	12,5
Divorciado o separado	9,3	14,8	10,0
Unidos o juntados	9,3	11,5	9,6
Viudo	1,1	3,3	1,4
Total	100 N=378	100 N=61	100 N=439

El 66.5% de los pacientes en tratamiento son solteros y esto ocurre en mayor proporción entre los varones que entre las mujeres.

Cuadro 7: 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	30,6	18,3	28,9
Trabaja parcialmente	2,1		1,8
Trabaja esporádicamente	9,9	3,3	9,0
Desempleado	13,9	8,3	13,2
Estudiante	22,0	26,7	22,6
Ama de casa		3,3	0,5
Jubilado o pensionado	1,9	1,7	1,8
Impedido de trabajar	1,1		0,9
No trabaja	18,5	38,3	21,2
Total	100 N=949	100 N=132	100 N=1081

El 52.9% de los pacientes registrados son activos económicamente (trabajadores y desempleados), y de ellos la mitad trabajan a tiempo completo. Por otra parte, un 22.6% son estudiantes y un 21.2% no trabajan ni buscan trabajo.

Si se observa la distribución de los pacientes por sexo, los varones trabajan en mayor proporción que las mujeres, en tanto estas no trabajan ni buscan trabajo en mayor proporción que los varones.

Cuadro 8: 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	6	3,6
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	66	39,3
Ocupaciones de Calificación operativa	60	35,7
Ocupaciones no calificadas	33	19,6
Planes de trabajo	3	1,8
Total	168	100

Los pacientes activos económicamente y no desempleados se concentran en un 39.3% en las ocupaciones denominadas de calificación media, en un 35.7% de calificación operativa.

5. Historia de consumo

El capítulo 5 tiene como objetivo describir 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 los porcentajes disminuyen gradualmente a medida que aumentan las sustancias consumidas en la vida. Asimismo, se observa que cerca de la mitad de los pacientes consumió entre una y dos sustancias.

Cuadro 9: 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	116	25,3	25,3
Dos	99	21,6	46,9
Tres	68	14,8	61,8
Cuatro	68	14,8	76,6
Cinco	52	11,4	88,0
Seis y más	55	12,0	100
Total	458	100	

Cuadro 10: 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	23,6	23,3	14,4	14,4	11,8	12,6	100 N=382
Mujeres	32,3	12,9	17,7	17,7	9,7	9,7	100 N=62

Del cuadro anterior se desprende que las mujeres tienden a ser monoconsumidoras en mayor medida que los varones, y a la inversa, estos tienen un consumo mayor cuando se trata de más de cuatro sustancias consumidas en la vida.

Cuadro 11: Número de drogas (excepto tabaco y alcohol) consumidas en la vida. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Número de drogas	Casos	%	% Acumulado
Una	96	31,5	31,5
Dos	80	26,2	57,7
Tres	57	18,7	76,4
Cuatro	68	22,3	98,7
Cinco	4	1,3	100
Total	305	100	

Exceptuando las sustancias legales (alcohol y tabaco) de la historia de consumo, quedan bajo análisis 305 pacientes, es decir el 65.8% de la población total. El porcentaje restante, es la proporción equivalente a los pacientes que tienen un consumo exclusivo de estas sustancias.

Cuadro 12: 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	
	%	%	%	%	%	%
Varones	31,3	25,4	18,8	23,4	1,2	256
Mujeres	30,0	32,5	17,5	17,5	2,5	40

Al observar el número de sustancias ilícitas consumidas en la vida, no se observan diferencias sustantivas en el comportamiento por sexo.

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 (clorohidrato, 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 13: 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		
	Varones	Mujeres	Total
Alcohol	90,8	80,6	89,4
Tabaco	45,3	40,3	44,6
Solventes o inhalables	29,3	21,0	28,2
Cannabis	59,7	51,6	58,6
Cocaínas	34,8	27,4	33,8
Pasta base	0,8		0,7
Tranquilizantes	23,6	35,5	25,2
Alucinógenos	3,9	4,8	4,1
Opiáceos	1,3	1,6	1,4
Estimulantes	1,3	1,6	1,4
Éxtasis	4,5	6,5	4,7

El 89.4% de los pacientes declaró haber consumido alcohol alguna vez en su vida; este porcentaje disminuye al 80.6% cuando se trata del consumo de alcohol en mujeres. La segunda sustancia con más menciones es marihuana, con un 58.6%, repitiéndose en este caso un mayor consumo entre los varones que entre mujeres.

Es de destacar la diferencia en el consumo de tranquilizantes según sexo: en tanto las mujeres han consumido esta sustancia en un 35.5% de los casos, esto ha ocurrido en el 23.6% de los varones.

El cuadro 14 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 14: 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	55,9	33,3	9,1	5,7	6,5	
Tabaco	25,3	29,5	8,6	4,0	3,7	5,5
Solventes o inhalables	3,9	7,6	16,5	20,0	6,5	3,6
Marihuana	13,5	21,9	39,1	18,9	4,7	
Hashis						1,8
LSD			0,4	1,1	5,6	5,5
Otros Alucinógenos				0,6	1,9	5,5
Heroína		0,3	0,8			
Otros Opiáceos					1,9	1,8
Cocaína HCL	0,4	5,0	13,6	28,0	29,9	36,4
Pasta Base				1,1		1,8
Crack						1,8
Otros tipos de cocaína			0,4			
Barbitúricos		0,3	0,8	1,7	0,9	
Benzodiazepines	0,2	0,9	4,9	8,6	13,1	10,9
Ketamine						1,8
Flunitrazepam			0,8	0,6	0,9	1,8
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		0,6	3,3	7,4	16,8	9,1
Éxtasis (MDMA)				1,7	1,9	3,6
Anfetaminas		0,3	0,4			
Metanfetaminas	0,2					

Otros Estimulantes	0,2		0,4		0,9	
Otras Drogas	0,2	0,3	0,8	0,6	4,7	9,1
Total 100%	100 (N=458)	100 (N=342)	100 (N=215)	100 (N=175)	100 (N=107)	100 (N=55)

De los datos referidos a la cronología de uso de las distintas sustancias, se desprende que alcohol predomina en el inicio del consumo. El tabaco aparece como la segunda droga en orden de importancia y marihuana como la tercera sustancia incorporada a la historia de consumo. Como cuarta droga aparece cocaína en primera instancia y marihuana y solventes en segunda. Cocaína y tranquilizantes predominan el uso de quintas y sextas sustancias.

Cuadro 15: 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	14,9	14	14	6,73
2a. droga	15,1	14	14	5,22
3a. droga	15,6	15	15	5,06
4a. droga	16,1	15	15	4,60
5a. droga	16,4	15	15	4,05
6a. droga	17,0	16	15	3,26

La edad de inicio en el consumo de sustancia se sitúa en promedio a los 14.9 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida por los pacientes existen dos años 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 16: 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	20,9	20,5	20,0	22,2	7,3	3,8
Cannabis	72,1	59,1	47,5	20,9	5,2	1,9
Alucinógenos			0,5	1,9	8,3	11,5
Opiáceos		0,8	1,0		2,1	1,9
Cocainas	2,3	13,4	17,0	31,0	33,3	40,4
Pasta Base				1,3		1,9
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1,2	4,7	12,0	20,3	35,4	25,0
Éxtasis				1,9	2,1	3,8
Demás Estimulantes	2,3	0,8	1,0		1,0	
Otras drogas	1,2	0,8	1,0	0,6	5,2	9,6
Total = 100 %	86	127	200	158	96	52

En primer lugar, el universo bajo análisis se redujo en un 34.2%, 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, marihuana aparece principalmente como la droga que da inicio a la historia de consumo en un 72.1% de los casos.

5.3 Drogas de inicio

En este acápite el objetivo es analizar específicamente para la región sur, 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 (248), tabaco (115) y cannabis (62).

Cuadro 17: 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	52,8	29,4	9,3	3,2	1,6	0,8	2,8	100 (N=248)
Tabaco	76,5	20,0	1,7	1,7				100 (N=115)
Cannabis	79,0	19,4	1,6					100 (N=62)

Independientemente de la sustancia de inicio, una mayoría significativa de los pacientes se inició en el consumo antes de los 14 años. Esto es más significativo aún cuando se trata de tabaco y marihuana.

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

Tipo de droga de inicio	Edad de inicio			
	Media aritmética	Mediana	Modo	Desviación Estándar
Alcohol	16,2	14	13	7,85
Tabaco	12,9	12	12	3,36
Cannabis	13,4	13	14	2,53

Los pacientes que se iniciaron con tabaco lo hicieron a los 12.9 años promedio, con marihuana 13.4 y alcohol 16.2.

Cuadro 19: 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	57,9	43,5
Tabaco	23,0	40,3
Solventes	3,9	4,8
Cannabis	14,7	6,5
Cocaínas	0,3	1,6
Tranquilizantes		1,6
Estimulantes	0,3	1,6
Total pacientes analizados	100 (N=382)	100 (N=62)

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

Cuadro 20: 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	2,0	28,3	20,7	32,3	12,4	2,0	2,4	100 N=251
Tabaco		30,2	12,1	46,6	6,0	4,3	0,9	100 N=116
Cannabis		18,0	11,5	52,5	16,4	1,6		100 N=61

Los pacientes que se iniciaron con alcohol se concentran en las categorías que van de primaria a secundaria incompleta. Aquellos que se iniciaron con marihuana en un 52.5% se

ubican en la categoría secundario incompleto, porcentaje del 46.6% cuando se trata de los pacientes que se iniciaron con tabaco.

Cuadro 21: 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	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	32,5	2,4	11,2	12,0	15,7	21,7	0,8	2,8	0,8	100 N=249
Tabaco	1,8	3,5	16,7	26,3	22,8		1,8	1,8	1,8	100 N=114
Cannabis		5,0	8,3	40,0	21,7					100 N=60

Los pacientes que se iniciaron con alcohol trabajan a tiempo completo en un 32.5% de los casos. El 40% de los pacientes que se iniciaron con marihuana se encuentran desempleados y el 21.7% son estudiantes. Estos porcentajes son del 26.3% y 22.8% respectivamente cuando se trata de los pacientes que se iniciaron en el consumo con tabaco.

Cuadro 22: 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
	%	%	%
Alcohol	66,3	33,6	8,2
Tabaco		7,8	
Solventes o inhalables	6,0	12,1	3,3
Cannabis	16,7	25,0	65,6
Opiáceos	0,4		

Cocaínas	6,7	12,9	14,8
Pasta base	0,4	0,9	
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	3,2	7,8	8,2
Otras drogas	0,4		
Total	100 (N=252)	100 (N=116)	100 (N=61)

Tanto para los pacientes que se iniciaron con alcohol como los que se iniciaron con marihuana, alrededor de 65% inició tratamiento motivado por esa sustancia.

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 93.9% de los casos coincidió con la droga de mayor daño.

Cuadro 23: 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	93.9
Es diferente	6.1
Total	100

Cuadro 24: Distribución de los pacientes según droga de mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	211	46,6
Tabaco	14	3,1
Solventes o inhalables	44	9,7
Marihuana	107	23,6
LSD	1	0,2
Otros alucinógenos	1	0,2
Heroína	1	0,2
Otros opiáceos	1	0,2
Cocaína HCL	38	8,4
Pasta Base	1	0,2
Crack	1	0,2

Barbitúricos	2	0,4
Benzodiazepines	11	2,4
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	16	3,5
Anfetaminas	1	0,2
Otros estimulantes	1	0,2
Otras Drogas	2	0,4
Total	453	100

* 5 casos sin información

Cerca de la mitad de los pacientes identificó al alcohol como la sustancia que mayor daño le causa. En segundo lugar, marihuana fue mencionada por el 23.6% de los pacientes.

Cuadro 25: Distribución de los pacientes según droga que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	214	47,3
Tabaco	11	2,4
Solventes o inhalables	39	8,6
Marihuana	115	25,4
Otros opiáceos	1	0,2
Cocaína HCL	42	9,3
Pasta Base	2	0,4
Barbitúricos	1	0,2
Benzodiazepines	9	2,0
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos	15	3,3
Anfetaminas	1	0,2
Otros estimulantes	1	0,2
Otras Drogas	1	0,2
Total	452	100

*6 sin información

El 47.3% de los pacientes se encuentra en tratamiento principalmente por consumo de alcohol. En segundo lugar, con el 25.4% de los casos, marihuana fue la sustancia que motivó el inicio del tratamiento.

Cuadro 26: 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	1,4	12,8	8,1	7,1	13,7	11,4	45,5	100 N=211
Solventes	25,6	56,4	15,4		2,6			100 N=39
Cannabis	7,2	66,7	16,2	7,2	0,9	0,9	0,9	100 N=111
Cocaínas	2,4	16,7	16,7	33,3	14,3	7,1	9,5	100 N=42

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, la mitad de los pacientes que está en tratamiento por consumo de marihuana y tranquilizantes tiene entre 15 y 19 años, mientras que un 25.6% de los usuarios de solventes tienen hasta 14 años. Los usuarios de cocaína se distribuyen en su mayoría entre los 15 y los 34 años, pero se concentran fundamentalmente en el grupo etéreo de los 25 a los 29 años.

Cuadro 27: 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	47,7	45,2	47,4
Tabaco	1,9	6,5	2,5
Solventes o inhalables	8,2	9,7	8,4
Cannabis	26,0	22,6	25,5
Opiáceos	0,3		0,2
Cocaínas	9,5	6,5	9,1
Pasta Base	0,5		0,5

Tranquilizantes	5,3	8,1	5,7
Estimulantes	0,3	1,6	0,5
Otras drogas	0,3		0,2
Total	100 (N=377)	100 (N=62)	100 (N=439)

Para ambos sexos, es alcohol la principal droga que motiva el inicio del tratamiento.

Cuadro 28: 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	2,4	29,0	26,7	26,7	12,9	1,9	0,5	100 (N=210)
Solventes		56,4	12,8	30,8				100 (N=39)
Cannabis		21,1	9,6	58,8	7,0	1,8	1,8	100 (N=114)
Cocainas		11,9	9,5	40,5	23,8	9,5	4,8	100 (N=42)

Los pacientes con estudios más avanzados son aquellos que vieron motivado el inicio de tratamiento por consumo de cocaína: el 38.1% ha finalizado sus estudios secundarios. A la inversa, el 56.4% de los pacientes que se encuentran en tratamiento por solventes, no ha concluido el nivel primario.

Cuadro 29: 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	Situación laboral	Total
-----------------------------	-------------------	-------

tratamiento	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o pensionado	Impedido de trabajar	
Alcohol	37,1	2,4	12,4	15,2	7,6	18,6	1,0	4,3	1,4	100 N=210
Solventes	7,7		5,1	2,6	61,5	23,1				100 N=39
Cannabis	15,5	0,9	4,5	8,2	46,4	24,5				100 N=110
Cocaínas	39,0		7,3	17,1	4,9	29,3			2,4	100 N=41

Los pacientes que se encuentran en tratamiento por cocaína o alcohol son los que trabajan a tiempo completo en mayor proporción (39% y 37.1%), en tanto los pacientes que se encuentran en tratamiento por solventes y marihuana son mayormente estudiantes (61.5% y 46.4% respectivamente).

7. Características de los Centros y tipos de tratamiento

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

Cuadro 30: Características de los centros de tratamiento en los cuales reciben tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Características del centro	Casos	%
Hospital general	24	5,3
Hospital o Clínica Psiquiátrica	1	0,2
Centro especializado	367	80,7
Comunidad Terapéutica	63	13,8
Total	455	100

*3 casos sin información

El 86.4% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio y el 10.9% se encuentran internados.

Cuadro 31: Tipos de tratamiento que reciben los pacientes. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Tipos de tratamiento	Casos	%
Ambulatorio	388	86,4
Semi-residencial	2	0,4
Residencial	49	10,9
Grupo de autoayuda	5	1,1
Otro	5	1,1
Total	449	100

Cuadro 32: 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	Centro especializado	Comunidad Terapéutica	
Alcohol	8,5	73,1	18,4	100 (N=212)
Solventes		97,4	2,6	100 (N=39)
Cannabis	0,9	92,1	7,0	100 (N=114)
Cocainas	9,5	66,7	23,8	100 (N=42)

Si bien independientemente de la sustancia que motiva el tratamiento, la mayoría de los pacientes se encuentra en centros especializados, entre aquellos que se vieron motivados por el uso de cocaína es importante el peso relativo de las comunidades terapéuticas (23.8%).

Cuadro 33: 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	89,7	0,9	0,9	8,4	100 (N=214)
Solventes	97,4	2,6			100 (N=38)
Cannabis	91,3	5,2	2,6	0,9	100 (N=115)
Cocaínas	90,2	7,3	2,4		100 (N=41)

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

Cuadro 34: 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	89,7	0,9	0,9	8,4	100 (N=214)
Solventes	97,4	2,6			100 (N=38)
Cannabis	91,3	5,2	2,6	0,9	100 (N=115)
Cocaínas	90,2	7,3	2,4		100 (N=41)

La mayoría de los pacientes se encuentra en tratamiento ambulatorio, independientemente de la sustancia que motiva el tratamiento.

Cuadro 35: 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	113	24,7
Nunca recibió	345	75,3
Total	458	100

El 24.7% 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 36: Distribución de los pacientes según cómo acudieron al tratamiento. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Cómo acudieron al tratamiento	Casos	%
Voluntariamente	120	28,5
Presionado por amigo(s) o familiar(es)	97	23,0
Por indicación médica	86	20,4
Por indicación académica	8	1,9
Por indicación legal	70	16,6
Por presión laboral	4	1,0
Otro	27	6,4
Ns/Nc	9	2,1
Total	421	100

* 37 sin información

Se desprende del cuadro que la mayoría de los pacientes ingresó a tratamiento voluntariamente (28.5%), presionados por amigos o familiares en segundo lugar (23%) y por indicación médica e tercero (20.4%).

Cuadro 37: 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	30,1	20,0
Presionado por amigos o familiares	22,1	25,0
Por indicación médica	18,6	31,7

Por indicación académica	2,0	
Por indicación legal	16,6	18,3
Por presión laboral	1,1	
Otro	6,9	5,0
Ns/Nc	2,6	
Total	100 (N=349)	100 (N=60)

El modo de acudir al tratamiento se diferencia por sexo cuando se trata de consultas por indicación médica y consultas voluntarias: la primeras son más frecuentes entre las mujeres (31.7%) y las segundas entre los varones (30.1%).

Cuadro 38: 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	32,1	15,3	27,9	2,6	11,6	2,1	4,7	3,7	100 (N=190)
Solventes		10,3	28,2	17,9		38,5		5,1	100 (N=39)
Cannabis	0,9	19,8	36,0	10,8	2,7	20,7		9,0	100 (N=111)
Cocaínas		50,0	26,3	13,2		7,9		2,6	100 (N=38)

Los pacientes que están en tratamiento por consumo de alcohol, ingresaron principalmente de manera voluntaria, y en segundo lugar por presión médica. Aquellos pacientes en tratamiento por cocaínas, ingresaron a tratamiento fundamentalmente presionados por amigos o familiares. Entre los pacientes que acudieron a la consulta por marihuana es importante la indicación médica, y entre aquellos que acudieron por consumo de solventes, la indicación laboral.

8. Patologías asociadas²

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 39: 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	80	61	56
% sobre el total	17,5%	13,3%	12.2%
Resultado positivo	5%	3.2%	1.8%

Los resultados indican que es más frecuente el control sanguíneo por HIV, que por Hepatitis B y C. Asimismo, tomando como base la población que se realiza controles, es mayor el porcentaje de resultado positivo para HIV que para las Hepatitis.

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

9. Conclusiones para la región centro

- Del análisis de las variables demográficas de la población relevada, se puede observar que el 50.9% de los pacientes tiene menos de 25 años, y el 24.2% 40 años o más. El promedio de edad es de 29.1 años, y el universo es predominantemente masculino (el 86% son varones).
- Considerando el universo bajo análisis, el 25.3% de los pacientes son mono consumidores y el 21.6% han consumido dos sustancias en su vida. Si se excluyen de la contabilidad a los pacientes que consumieron alcohol y tabaco, este porcentaje asciende al 31.5% y 26.2% respectivamente. Asimismo, los consumidores exclusivos de alcohol y tabaco son el 34.2% de los pacientes en tratamiento.
- En relación a las drogas de inicio, son alcohol (55.9%) y tabaco (26.2%) las que dominan el inicio del consumo. En cuanto al promedio de edad de inicio del consumo de sustancias, este es de 14.9 años, y entre la droga de inicio y la sexta droga consumida, existen un promedio de 2.1 años.

En relación a drogas de inicio:

- Los pacientes que se iniciaron con alcohol, lo hicieron en un 52.8% de los casos antes de los 15 años. El 66.3% de estos pacientes buscó tratamiento por abuso o dependencia al alcohol. El 32.5% trabaja a tiempo completo.
- De los pacientes que se iniciaron con tabaco, un 76.5% consumió por primera vez esta sustancia antes de los 15 años. El 88.9% tiene un nivel educativo inferior al secundario completo, el 22.8% son estudiantes y el 26.3% se encuentra desempleado.
- De los pacientes cuya droga de inicio fueron los cannabis, marihuana fundamentalmente, el 65.6 % buscó tratamiento por consumo de esta sustancia. El 79% se inició en el consumo de estas sustancias antes de los 15 años, y el total a una edad promedio de 13.4 años. En cuanto al nivel educativo, el 82%

posee un nivel inferior al nivel medio completo. El 40% se encuentra desempleado.

En relación a drogas de mayor daño y al tratamiento:

- En cuanto a las sustancias que tienen mayor percepción de daño por parte de los pacientes, cerca de la mitad de ellos identificó al alcohol como la sustancia que mayor daño le causa. En segundo lugar, marihuana fue mencionada por el 23.6% de los pacientes
- El 47.3% de los pacientes se encuentra en tratamiento principalmente por consumo de alcohol. En segundo lugar, con el 25.4% de los casos, marihuana fue la sustancia que motivó el inicio del tratamiento.
- La droga que motiva el tratamiento es la misma que el paciente identifica como la que más daño le causa en el 93.9% de los casos.
- El 86.4% de los pacientes reciben tratamiento de tipo ambulatorio y el 10.9% se encuentran internados. Si bien independientemente de la sustancia que motiva el tratamiento, la mayoría de los pacientes se encuentra en centros especializados, entre aquellos que se vieron motivados por el uso de cocaína es importante el peso relativo de las comunidades terapéuticas (23.8%).

10- Datos desagregados por provincias

En este capítulo se presentan los datos desagregados de las provincias que integran la Región Sur. 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 Chubut

La siguiente sección presenta los datos desagregados para Chubut. Esta provincia cuenta con 3 centros notificadores, dos del ámbito público y uno mixto, los cuales relevaron desde el mes de agosto de 2008 hasta julio de 2009 un total de 280 pacientes. El 96.4% 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 que los pacientes se concentran en la franja etárea de 15 a 19 años (30.3%) y de 40 o más (29.2%), con una edad promedio de 30.8 años y un desvío estándar de 15.3. Son en su mayoría varones (87.4%) y solteros (62.7%). En relación al nivel educativo, el 87.2% no ha completado los estudios medios. En relación a su situación laboral, la mitad de los pacientes son activos económicamente, el 28.9% trabaja a tiempo completo, y el 42.4% de las mujeres no trabaja ni busca trabajo.

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	17	6,1	6,1
15 a 19	84	30,3	36,5
20 a 24	28	10,1	46,6
25 a 29	18	6,5	53,1

30 a 34	28	10,1	63,2
35 a 39	21	7,6	70,8
40 o más	81	29,2	100
Total	277	100	

*3 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	236	87,4
Mujeres	34	12,6
Total	270	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	4	1,5	1,5
Primario incompleto	75	27,4	28,8
Primario completo	47	17,2	46,0
Secundario incompleto	113	41,2	87,2
Secundario completo	23	8,4	95,6
Terciario/Universitario incompleto	8	2,9	98,5
Terciario/Universitario completo	4	1,5	100
Total	274	100	

*6 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	64,1	52,9	62,7
Casado	13,7	14,7	13,8
Divorciado o separado	11,1	14,7	11,6
Unidos o juntados	9,4	11,8	9,7
Viudo	1,7	5,9	2,2
Total	100 (N=234)	100 (N=34)	100 (N=268)

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	30,9	15,2	28,9
Trabaja parcialmente	3,0		2,7
Trabaja esporádicamente	10,9	3,0	9,9
Desempleado	9,1	12,1	9,5
Estudiante	23,5	21,2	23,2
Ama de casa		3,0	0,4
Jubilado o pensionado	3,0	3,0	3,0
No trabaja	19,6	42,4	22,4
Total	100 (N=230)	100 (N=33)	100 (N=263)

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	5	4,8
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	40	38,1
Ocupaciones de Calificación operativa	39	37,1
Ocupaciones no calificadas	18	17,1
Planes de trabajo	3	2,9
Total	105	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 cerca de la mitad de los pacientes ha consumido una o dos sustancias en la vida, disminuyendo los porcentajes cuando se trata de tres o más sustancias.

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	75	26,8	26,8
Dos	60	21,4	48,2
Tres	37	13,2	61,4
Cuatro	42	15,0	76,4
Cinco	31	11,1	87,5
Seis y más	35	12,5	100
Total	280	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	51	29,0	29,0
Dos	45	25,6	54,5
Tres	36	20,5	75,0
Cuatro	42	23,9	98,9
Cinco	2	1,1	100
Total	176	100	

Si se excluye de la contabilidad el consumo de sustancias lícitas (alcohol y tabaco), quedan bajo análisis el 62.8% de los pacientes. De ellos, el 75% ha consumido hasta tres 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	249	88,9
Tabaco	162	57,9
Solventes	77	27,5
Cannabis	162	57,9
Cocaínas	93	33,2
Alucinógenos	5	1,8
Tranquilizantes	71	25,4
Opiáceos	2	0,7
Estimulantes	3	1,1
Éxtasis	14	5,0

Las principales drogas consumidas por los pacientes en tratamiento son alcohol (88.9%), tabaco (57.9%), y marihuana (57.9%).

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 en un 60% de los casos. Tabaco aparece como la segunda sustancia (38.5%) y marihuana como tercera (38.6%). Tanto solventes como cocaína caracterizan las sustancias que se incorporan en cuarta instancia, siendo que esta última alcanza valores del 45.7% cuando se trata de la sexta droga. Los tranquilizantes se incorporan fundamentalmente a partir de la quinta droga. (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 77.8% de la población que queda bajo estudio. (Cuadro N°1.11)

La edad de inicio promedia los 15.4 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 sucede menos de un año. (Cuadro N°1.12)

A continuación se presentan los cuadros a partir de los cuales se extrajeron 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	60,0	27,8	9,0	6,5	7,6	
Tabaco	20,7	38,5	10,3	4,6	3,0	8,6
Solventes o inhalables	2,5	6,3	17,2	24,1	9,1	
Marihuana	15,0	19,0	38,6	20,4	6,1	
LSD				0,9	1,5	5,7
Otros Alucinógenos					1,5	
Heroína		0,5	0,7			
Cocaína HCL	0,7	6,3	10,3	23,1	33,3	45,7
Barbitúricos			1,4	0,9	1,5	

Benzodiazepines	0,4	0,5	4,8	8,3	9,1	14,3
Ketamine						2,9
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		0,5	4,8	9,3	19,7	14,3
Éxtasis (MDMA)				0,9	1,5	
Anfetaminas			0,7			
Metanfetaminas	0,4					
Otros estimulantes			0,7			
Otras Drogas	0,4	0,5	1,4	0,9	6,1	8,6
Total 100%	280	205	145	108	66	35

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	13,0	18,8	21,4	27,1	10,2	
Cannabis	77,8	56,5	47,9	22,9	6,8	
Alucinógenos				1,0	3,4	6,3
Opiáceos		1,4	0,9			
Cocainas	3,7	18,8	12,8	26,0	37,3	50,0
Tranquilizantes, sedantes y depresivos	1,9	2,9	13,7	20,8	33,9	34,4
Éxtasis				1,0	1,7	
Otros estimulantes	1,9		1,7			
Otras drogas	1,9	1,4	1,7	1,0	6,8	9,4
Total = 100 %	54	69	117	96	59	32

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	15,4	14	12	7,70
Segunda droga	15,1	14	12	5,76
Tercera droga	15,6	14	12	5,69
Cuarta droga	16,1	15	15	5,33
Quinta droga	16,4	15	15	4,86
Sexta droga	16,0	15	15	2,85

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	141	51,1
Tabaco	10	3,6
Solventes o inhalables	14	5,1
Cannabis	73	26,4
Cocaínas	18	6,5
Tranquilizantes	19	6,9
Otras drogas	1	0,4
Total	276	100

*4 sin información

El 51.1% de los pacientes está bajo tratamiento por consumo de alcohol y el 26.4% por consumo de marihuana.

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	139	50,4
Tabaco	12	4,3
Solventes o inhalables	14	5,1
Cannabis	70	25,4
Cocaínas	16	5,8
Tranquilizantes	23	8,3
Otras drogas	2	0,7
Total	276	100

*4 sin información

Se observa que las sustancias identificadas por los pacientes como las de mayor daño coinciden 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	144	52,6
Tabaco	13	4,7
Solventes o inhalables	10	3,6
Cannabis	72	26,3
Cocaínas	17	6,2
Tranquilizantes	17	6,2
Otras drogas	1	0,4
Total	274	100

*6 sin información

Las drogas de mayor consumo alcohol y marihuana, coinciden con las sustancias que motivaron el tratamiento y las identificadas como de mayor daño para el paciente.

10.2 Provincia de Neuquén

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Neuquén. Esta provincia cuenta en el Registro Continuo con tres centros notificadores, dos del ámbito público y uno del ámbito privado, los cuales relevaron un total de 71 pacientes. El 67.7% de los pacientes relevados se encuentra bajo tratamiento residencial y la población restante en tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Neuquén se relevaron durante la tercera fase de este estudio un total de 71 pacientes. Del análisis de las variables demográficas correspondientes a esta población específica, se desprende que si bien el 46.4% es menor de 30 años, el 34.8% tiene 40 años o más. La edad promedio de 34.1años y un desvío estándar de 13.4. El 87.1% son varones y el 81.7% no ha concluido los estudios secundarios. El 61.4% están solteros y el 71.4% 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	2	2,9	2,9
15 a 19	12	17,4	20,3
20 a 24	4	5,8	26,1
25 a 29	14	20,3	46,4
30 a 34	8	11,6	58,0
35 a 39	5	7,2	65,2
40 o más	24	34,8	100
Total	69	100	

*2 sin información

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

Sexo	Casos	%
Varones	61	87,1
Mujeres	9	12,9
Total	70	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
Sin instrucción	1	1,4	1,4
Primario incompleto	11	15,5	16,9
Primario completo	15	21,1	38,0
Secundario incompleto	31	43,7	81,7
Secundario completo	11	15,5	97,2
Terciario/Universitario completo	2	2,8	100
Total	71	100	

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

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	43	61,4
Casado	10	14,3
Divorciado o separado	9	12,9
Unidos o juntados	8	11,4
Total	70	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	19	27,1
Trabaja parcialmente	4	5,7
Trabaja esporádicamente	27	38,6
Ama de casa	1	1,4
Impedido de trabajar	3	4,2
No trabaja	16	22,9
Total	70	100

*1 casos sin información

2. Historia y patrones de consumo

2.1 Cantidad o número de drogas consumidas en la vida.

Si se analiza la historia de consumo de los pacientes, se observa que si bien existen diferencias porcentuales entre las distintas categorías, siendo que la mayor es la que indica un consumo de dos sustancias en la vida (23.9%), estas diferencias no son sumamente significativas como en el caso de otras provincias. (Cuadro N° 2.6)

Respecto de las sustancias consumidas, se observa que el 97.2% de los pacientes bajo tratamiento ha consumido alcohol alguna vez en su vida, el 64.8% tabaco, el 57.7% marihuana y el 43.7% cocaínas. (Cuadro N° 2.7)

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

Cuadro 2.6: 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	13	18,3	18,3
Dos	17	23,9	42,3
Tres	7	9,9	52,1
Cuatro	12	16,9	69,0
Cinco	13	18,3	87,3
Seis y más	9	12,7	100
Total	71	100	

Cuadro 2.7: 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	69	97,2
Tabaco	46	64,8
Solventes	9	12,7
Cannabis	41	57,7
Cocaínas	31	43,7
Pasta Base	1	1,4
Tranquilizantes	24	33,8

Alucinógenos	10	14,1
Opiáceos	3	4,2
Estimulantes	1	1,4
Éxtasis	3	4,2

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

Si se reconstruye la historia de consumo de los pacientes, teniendo en cuenta la cronología de uso para las 4 primeras drogas, se observa que la mitad de los pacientes se ha iniciado en el consumo con alcohol y el 38% con tabaco. La marihuana aparece fundamentalmente como tercer droga incorporada a la historia de consumo (43.9%) y la cocaína en cuarto lugar en el 32.4% de los casos. (Cuadro N° 2.8)

La edad de inicio para la primera droga de consumo, promedia los 14.3 años de los pacientes. Entre la droga de inicio y la sexta droga se suceden un promedio de 2.3 años. (Cuadro N° 2.9)

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

Cuadro 2.8: 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
Alcohol	49,3	46,6	9,8	2,9
Tabaco	38,0	24,1	7,3	2,9
Solventes o inhalables	1,4	3,4	2,4	11,8
Marihuana	9,9	19,0	43,9	11,8
LSD			2,4	2,9
Otros Alucinógenos				2,9
Cocaína HCL		3,4	17,1	32,4
Pasta Base				2,9
Otros tipos de cocaína			2,4	
Barbitúricos				2,9

Benzodiazepines		3,4	9,8	17,6
Flunitrazepam			4,9	2,9
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos				2,9
Éxtasis (MDMA)				2,9
Otros Estimulantes	1,4			
Total 100%	71	58	41	34

Cuadro 2.9: 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	14,3	14,0	12	5,32
Segunda droga	16,2	14,5	13	5,62
Tercera droga	16,3	15,0	15	4,68
Cuarta droga	16,6	16,0	15	3,39

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	40	56,3
Solventes o inhalables	1	1,4
Cannabis	10	14,1

Opiáceos	1	1,4
Cocaínas	15	21,1
Tranquilizantes	3	4,2
Estimulantes	1	1,4
Total	71	100

El 56.3% de los pacientes están bajo tratamiento principalmente por consumo de alcohol, el 21.1% de cocaína y 14.1% de marihuana.

Cuadro 2.11: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	39	54,9
Solventes o inhalables	3	4,2
Cannabis	9	12,7
Alucinógenos	2	2,8
Opiáceos	1	1,4
Cocaínas	12	16,9
Tranquilizantes	4	5,6
Estimulantes	1	1,4
Total	71	100

El alcohol fue mencionado como la sustancia que mayor daño causa en el 54.9% de los casos.

Cuadro 2.12: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	37	52,1
Tabaco	1	1,4
Solventes o inhalables	2	2,8
Cannabis	9	12,7
Cocaínas	12	16,9

Tranquilizantes	4	5.6
Total	71	100

La sustancia identificada como la de mayor consumo por los pacientes es alcohol, coincidiendo con la sustancia mencionada como la que más motivó el inicio del tratamiento.

10.3 Provincia de Santa Cruz

La siguiente sección presenta los datos desagregados para la provincia de Santa Cruz. Esta provincia cuenta con dos centros notificadores del ámbito público, los cuales relevaron un total de 107 pacientes. De estos, el 97.1% se encuentra bajo tratamiento ambulatorio.

1. Características sociodemográficas de los pacientes

En la provincia de Santa Cruz se relevaron 107 pacientes, de los cuales el 81.7% son varones. El 56.7% de los pacientes tiene hasta 19 años, y el 82.2% no ha completado la educación media. El 81% se encuentran solteros, el 37.5% son estudiantes.

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

Edades	Casos	%	% acumulado
Hasta 14	8	7,7	7,7
15 a 19	51	49,0	56,7
20 a 24	23	22,1	78,8
25 a 29	10	9,6	88,5
30 a 34	3	2,9	91,3
35 a 39	5	4,8	96,2
40 o más	4	3,8	100
Total	104	100	

*3 sin información

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

Sexo	Casos	%
Varones	85	81,7
Mujeres	19	18,3

Total	104	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
Primario incompleto	39	36,4	36,4
Primario completo	18	16,8	53,3
Secundario incompleto	31	29,0	82,2
Secundario completo	15	14,0	96,3
Terciario/Universitario incompleto	3	2,8	99,1
Terciario/Universitario completo	1	0,9	100
Total	107	100	

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

Situación conyugal	Casos	%
Soltero	85	81,0
Casado	8	7,6
Divorciado o separado	4	3,8
Unidos o juntados	8	7,6
Total	105	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	30	28,8
Trabaja parcialmente	1	1,0
Trabaja esporádicamente	9	8,7
Desempleado	5	4,8
Estudiante	39	37,5
No trabaja	19	18,3
Impedido de trabajar	1	1,0
Total	104	100

*3 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	2,7
Ocupaciones de calificación media / pequeños comerciantes	16	43,2
Ocupaciones de Calificación operativa	10	27,0
Ocupaciones no calificadas	10	27,0
Total	37	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 el 69.2% ha consumido hasta tres sustancias. (Cuadro N° 3.7)

Si excluimos del análisis las sustancias legales, el universo bajo estudio se reduce en un 11.5%, proporción que corresponde a aquellos pacientes que declararon un consumo exclusivo de alcohol y tabaco. (Cuadro N° 3.8)

El 84.1% de los pacientes ha consumido alguna vez en la vida alcohol y el 60.7% marihuana. Asimismo, alrededor de un 40% ha consumido tabaco y solventes, y de un 30% cocaínas. (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	28	26,2	26,2
Dos	22	20,6	46,7
Tres	24	22,4	69,2
Cuatro	14	13,1	82,2
Cinco	8	7,5	89,7
Seis y más	11	10,3	100
Total	107	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	36	42,9	42,9
Dos	24	28,6	71,4

Tres	9	10,7	82,1
Cuatro	14	16,7	98,8
Cinco	1	1,2	100
Total	84	100	

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	90	84,1
Tabaco	44	41,1
Solventes	42	39,3
Cannabis	65	60,7
Cocaínas	30	28,0
Pasta base	2	1,9
Tranquilizantes	19	17,8
Alucinógenos	3	2,8
Opiáceos	1	,9
Estimulantes	2	1,9
Éxtasis	5	4,7

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 39.4% de los pacientes que han consumido cuatro sustancias en la vida. (Cuadro N° 3.10)

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 3.6 años. (Cuadro N° 3.11)

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
Alcohol	49,5	38,0	8,8	6,1
Tabaco	29,0	10,1	5,3	3,0
Solventes o inhalables	9,3	13,9	24,6	15,2
Marihuana	12,1	31,6	36,8	21,2
Heroína			1,8	
Cocaína HCL		2,5	19,3	39,4
Pasta Base				3,0
Barbitúricos		1,3	1,8	3,0
Otros tranquilizantes, sedantes y depresivos		1,3	1,8	6,1
Éxtasis (MDMA)				3,0
Anfetaminas		1,3		
Total 100%	107	79	57	33

Cuadro 3.11: 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	14,1	13,5	14	4,42
Segunda droga	14,2	14,0	13	2,83
Tercera droga	15,2	15,0	14	3,48
Cuarta droga	15,4	15,0	16	2,85

Quinta droga	16,2	15,0	15	2,74
Sexta droga	17,7	17,0	16	2,53

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

Sustancias	Casos	%
Alcohol	33	31,4
Tabaco	1	1,0
Solventes o inhalables	24	22,9
Cannabis	32	30,5
Cocaínas	9	8,6
Pasta base	2	1,9
Tranquilizantes	3	2,9
Estimulantes	1	1,0
Total	105	100

Las sustancias que motivaron el tratamiento de la mayor cantidad de pacientes son alcohol (31.4%), marihuana (30.5%) y en tercer lugar, solventes (22.9%).

Cuadro 3.13: Distribución de los pacientes según droga que causa mayor daño. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	33	31,1
Tabaco	2	1,9
Solventes o inhalables	27	25,5
Cannabis	28	26,4
Opiáceos	1	0,9
Cocaínas	11	10,4
Pasta Base	1	0,9
Tranquilizantes	2	1,9
Estimulantes	1	0,9
Total	106	100

*1 sin información

La mayor percepción de daño coincide en gran medida con las sustancias que motivaron fundamentalmente el tratamiento: alcohol, marihuana y solventes.

Cuadro 3.14: Distribución de los pacientes según droga de mayor consumo. Cuarta fase del Registro Continuo 2008-2009.

Sustancias	Casos	%
Alcohol	35	33,3
Tabaco	2	1,9
Solventes o inhalables	23	21,9
Cannabis	32	30,5
Cocaínas	11	10,5
Tranquilizantes	2	2,0
Total	105	100

* 3 casos sin información

Las sustancias de mayor consumo al momento del mayor consumo coincide con las sustancias que motivaron el tratamiento y tienen la mayor percepción de daño.

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

Centros de la Región Sur:

- Centro de Día Trelew- Chubut
- Programa ASER - Neuquén
- Instituto de rehabilitación Arroyito - Neuquén
- Centro Preventivo Asistencial - Santa Cruz
- Centro de día " La Chacra" - Chubut
- El Retorno - Chubut
- Servicio de Adicciones del Hospital Prov. Neuquén - Neuquén
- Asumir Caleta Olivia - Santa Cruz