



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



**ESTUDIO NACIONAL EN POBLACIÓN DE 12 A 65 AÑOS, SOBRE
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
ARGENTINA 2006**

**INFORME DE RESULTADOS
AGOSTO 2007**

**Área de Investigaciones
Observatorio Argentino de Drogas**

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

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

**PROYECTO ONUDD-RLA 199D74/ARG
GUSTAVO SEGNANA
Coordinador**

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

Tercer Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas – Argentina 2006

Índice

1. Introducción

2. Objetivos

3. Aspectos metodológicos:

- Diseño de la muestra
- Descripción de la población representada
- Trabajo de campo
- Definiciones conceptuales y operacionales
- Instrumento

4. Resultados generales: tasas de consumo

Consumo de sustancias alguna vez en la vida

- Prevalencia de vida e intervalos de confianza
- Prevalencia de vida según sexo
- Prevalencia de vida según grupos de edad
- Prevalencia de vida según regiones
- Prevalencia de vida según tamaño de localidades

Consumo de sustancias en el último año

- Prevalencia de año e intervalos de confianza
- Prevalencia de año según sexo
- Prevalencia de año según grupos de edad
- Prevalencia de año según regiones
- Prevalencia de año según tamaño de localidades

Consumo de sustancias en el último mes

- Prevalencia de mes e intervalos de confianza
- Prevalencia de mes según sexo
- Prevalencia de mes según grupos de edad
- Prevalencia de mes según regiones
- Prevalencia de mes según tamaño de localidades

5. Edad de inicio

- Medidas estadísticas de la edad de inicio según sexo
- Medidas estadísticas de la edad de inicio según regiones
- Medidas estadísticas de la edad de inicio según tamaño de localidades

6. Tasas de incidencia anual

- Incidencia anual según sexo
- Incidencia anual según grupos de edad
- Incidencia anual según nivel de educación
- Incidencia anual según regiones
- Incidencia anual según tamaño de localidades

7. Análisis del Consumo de Tabaco y Bebidas alcohólicas

7.1 Intensidad del consumo de tabaco

- Intensidad del consumo de tabaco según sexo

- Intensidad del consumo de tabaco según grupos de edad
- Intensidad del consumo de tabaco según regiones
- Intensidad del consumo de tabaco según tamaño de localidades

7.2 Intensidad del consumo de alcohol según tipos de bebidas

- Frecuencia de consumo de cerveza

- Frecuencia de consumo según sexo
- Frecuencia de consumo según grupos de edad
- Frecuencia de consumo según regiones
- Frecuencia de consumo según tamaño de localidades

- Frecuencia de consumo de vino

- Frecuencia de consumo según sexo
- Frecuencia de consumo según grupos de edad
- Frecuencia de consumo según nivel de educación
- Frecuencia de consumo según regiones
- Frecuencia de consumo según tamaño de localidades

- Frecuencia de consumo de bebidas fuertes

- Frecuencia de consumo según sexo
- Frecuencia de consumo según grupos de edad
- Frecuencia de consumo según nivel de educación
- Frecuencia de consumo según regiones
- Frecuencia de consumo según tamaño de localidades

- Cantidad de veces que consumió 5 vasos o más en un solo día

- Cantidad según sexo
- Cantidad según grupos de edad
- Cantidad según nivel de educación
- Cantidad según regiones
- Cantidad según tamaño de localidades

- Consumo problemático: EBBA

- Consumo problemático de alcohol según sexo
- Consumo problemático de alcohol según grupos de edad
- Consumo problemático alcohol según nivel de educación
- Consumo problemático de alcohol según regiones
- Consumo problemático de alcohol según tamaño de localidades

8. Análisis del consumo de sustancias inhalables

- Frecuencia de uso
- Frecuencia de uso según grupos de edad

9. Análisis del consumo de psicofármacos

- Modalidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes **- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica**

- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica según sexo
- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica según grupos de edad
- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica según nivel de educación
- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica según regiones
- Intensidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica según tamaño de localidades

10. Intensidad de consumo y Síndrome de dependencia de drogas ilícitas

- Marihuana

- Intensidad de Consumo de marihuana según sexo
- Intensidad de Consumo de marihuana según grupos de edad
- Intensidad de Consumo de marihuana según nivel de educación
- Intensidad de Consumo de marihuana según regiones
- Intensidad de Consumo de marihuana según tamaño de localidades

- Dependencia de Consumo de marihuana según sexo
- Dependencia de Consumo de marihuana según grupos de edad
- Dependencia de Consumo de marihuana según nivel de educación
- Dependencia de Consumo de marihuana según regiones
- Dependencia de Consumo de marihuana según tamaño de localidades

- Cocaína

- Intensidad de Consumo de cocaína según sexo
- Intensidad de Consumo de cocaína según grupos de edad
- Intensidad de Consumo de cocaína según nivel de educación
- Intensidad de Consumo de cocaína según regiones
- Intensidad de Consumo de cocaína según tamaño de localidades

- Dependencia de Consumo de cocaína según sexo
- Dependencia de Consumo de cocaína según grupos de edad
- Dependencia de Consumo de cocaína según nivel de educación
- Dependencia de Consumo de cocaína según regiones
- Dependencia de Consumo de cocaína según tamaño de localidades

- Pasta base/paco

- Intensidad de Consumo de pasta base según sexo
- Intensidad de Consumo de pasta base según grupos de edad
- Intensidad de Consumo de pasta base según nivel de educación
- Intensidad de Consumo de pasta base según regiones
- Intensidad de Consumo de pasta base según tamaño de localidades

- Dependencia de Consumo de pasta base según sexo

- Dependencia de Consumo de pasta base según grupos de edad
- Dependencia de Consumo de pasta base según nivel de educación
- Dependencia de Consumo de pasta base según regiones
- Dependencia de Consumo de pasta base según tamaño de localidades

- Éxtasis

- Intensidad de Consumo de éxtasis según sexo
- Intensidad de Consumo de éxtasis según grupos de edad
- Intensidad de Consumo de éxtasis según nivel de educación
- Intensidad de Consumo de éxtasis según regiones
- Intensidad de Consumo de éxtasis según tamaño de localidades

11. Factores de riesgo-protección asociados al consumo

- Percepción de Gran riesgo

- Percepción de Gran Riesgo según sexo
- Percepción de Gran Riesgo según grupos de edad
- Percepción de Gran Riesgo según nivel de educación
- Percepción de Gran Riesgo según regiones
- Percepción de Gran Riesgo según tamaño de localidades
- Asociación entre consumo y percepción de riesgo

- Indicadores de propensión a consumir

- Percepción de acceso a la marihuana, según sexo, edad y Regiones
- Percepción de acceso a la cocaína, según sexo, edad y Regiones
- Percepción de acceso a la pasta base, según sexo, edad y Regiones
- Curiosidad por probar alguna droga, según sexo, edad y Regiones
- Probabilidad de consumo según sexo, edad y Regiones

- Indicadores de vulnerabilidad

- Tenencia de amigos que se emborrachan según sexo y edad
- Tenencia de amigos que consumen drogas según sexo y edad
- Asociación entre consumo y entorno
- Experiencia traumática en la infancia y consumo

- Oferta de drogas

12. Demanda de tratamiento

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

13. Policonsumo

14. Principales resultados

**ANEXO
Cuestionario**

PROLOGO

La Oficina de Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito (ONUDD) y La Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD/OEA) a través de su Observatorio Interamericano de Drogas brindan apoyo técnico y financiero a países sudamericanos en el marco del *Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay*. El objetivo es fortalecer a las Comisiones Nacionales de Drogas y específicamente a sus Observatorios Nacionales o equivalentes en cada país, a fin de que generen datos estadísticos e información actualizada sobre la magnitud y tendencias del consumo de drogas en cada país y que, al mismo tiempo, ésta sea comparable entre los países de la subregión.

En este marco los países miembros del Sistema Subregional realizaron en el año 2005 estudios nacionales sobre el consumo de drogas en estudiantes secundarios, que permitieron por primera vez contar con información comparable entre los países. De la misma manera, durante los años 2006 - 2007, los países realizaron estudios nacionales en población general de 12 a 65 años, con precisiones metodológicas comunes que permitan el análisis comparado de los datos. De esta forma por primera vez estos países podrán comparar datos nacionales en población general sobre consumo de drogas y algunos factores de riesgo/protección asociados, además de importante información de contexto relacionada con las políticas públicas en ésta materia y los avances en prevención, tratamiento y control de la oferta de drogas. Sin duda las particularidades culturales, económicas y sociales de cada país serán un espacio de referencia para comprender las diferencias de consumo y patrones de uso de alcohol, tabaco y drogas ilícitas en nuestras sociedades.

1. INTRODUCCION

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

Este estudio se realiza en el marco del Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay, coordinado por la Oficina contra la Droga y el Delito (ONUDD) de Naciones Unidas y por el Observatorio Interamericano de Drogas (OID), de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), de la OEA. Los equipos técnicos de los Observatorios Nacionales de Drogas de cada uno de los países que participan del Sistema Subregional, acordaron metodología (instrumento y aspectos del muestreo) para hacer comparables los datos nacionales.

El financiamiento del Tercer Estudio Nacional se realizó mediante fondos propios de SEDRONAR, el aporte de ONUDD y de CICAD. La planificación y ejecución del trabajo de campo, la elaboración de la muestra, edición y digitación de la base de datos, análisis de consistencia, fueron realizadas por la consultora Opinión Pública Servicios y Mercados (OPSM), ganadora del proceso de Licitación Pública Internacional convocada para tal fin. La dirección técnica del estudio, el análisis de los datos y la elaboración del presente informe estuvo a cargo del Área de Investigaciones del OAD. El OID-CICAD realizó el procesamiento de las variables que indican prevalencia, incidencia y dependencia.

Si bien este estudio en población general es el tercero que el país realiza, no es posible realizar análisis comparativos entre los mismos. Diferentes metodologías y niveles de cobertura muestral impiden establecer tendencias a partir de los mismos. La utilización en este Tercer Estudio Nacional de metodologías homologadas internacionalmente, forma parte de una decisión estratégica para garantizar hacia el futuro la comparabilidad de la información obtenida. En este sentido, el OAD ha definido una periodicidad bienal para la realización de los Estudios Nacionales sobre consumo de sustancias psicoactivas.

Se considera que la información válida sobre el fenómeno del consumo de drogas en el país, es aquella que permita identificar a la población objetivo según pertenezca a grupos de riesgo, grupos de usuarios experimentales y abusadores y los grupos con síntomas de dependencia o adicción al consumo de alguna sustancia psicoactiva.

Orientar las políticas preventivas y asistenciales requiere necesariamente poder diferenciar el peso relativo que cada uno de estos grupos tiene en el país, dónde se localizan según espacios territoriales, qué características sociales tienen (clases sociales o niveles socioeconómicos, edad, sexo, nivel de educación) y cuáles son los patrones de consumo que manifiestan (tipo de sustancia, frecuencia de uso, edad de inicio). Se podría afirmar que si se tiene un conocimiento cierto sobre estas tres dimensiones del problema del uso indebido de sustancias psicoactivas en el país, la definición de las políticas podrían alcanzar un nivel de precisión acorde a la descripciones de la problemática.

2. OBJETIVOS

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

Los objetivos específicos son:

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

3. ASPECTOS METODOLÓGICOS

- Diseño de muestra

Acorde con los objetivos del estudio, se diseñó una muestra probabilística, polietápica y representativa de aglomerados de más de 70 mil habitantes (según últimas proyecciones al año 2006 alcanzarían 80 mil habitantes), tomando como base el último Censo Nacional de Población y Viviendas del año 2001.

La muestra es nacional y comprende hogares, en viviendas particulares, de cada uno de los aglomerados urbanos en nuestro país.

Se corrigió el tamaño mínimo de los aglomerados para extender un poco la población objetivo y mejorar la cobertura geográfica del estudio. Se incluyeron así algunas localidades más, que por presentar valores cercanos a los 80.000 del Censo 2001 y por ser ciudades muy importantes en su región merecen ser incorporadas. Así se pudo incluir a Río Gallegos que es la única ciudad que entra de la Provincia de Santa Cruz. Por su parte Ushuaia y Río Grande son incluidas simultáneamente como un único aglomerado urbano de modo análogo a lo que realiza la EPH (INDEC), pues aunque ambos son inferiores a los 80.000 habitantes, juntos superan holgadamente esta cifra. Así se logra incluir en la muestra nacional a personas de todas las provincias.

A continuación se listan brevemente un conjunto de características de la muestra obtenida.

Probabilística, porque cada hogar seleccionado del universo estudiado y las personas de las edades consideradas que sean finalmente elegidas, tienen una probabilidad de selección conocida y superior a cero. Este tipo de muestra permite establecer anticipadamente la precisión deseada en los resultados principales, y calcular la precisión observada en todos los resultados obtenidos. El conocimiento de la probabilidad de selección de los encuestados y la información de no respuesta y rechazos permite el cómputo de los ponderadores necesarios para el posterior análisis de la información reunida.

Estratificada: En estos diseños se emplean diferentes criterios de estratificación pues interesa presentar resultados por región y por tamaño de localidad (se indican tres tamaños).

Por otra parte, el diseño incluye a todos los aglomerados elegibles del universo, en lugar de hacer una selección probabilística de aglomerados. De este modo se mejora la representación regional de la muestra eliminando una de las principales fuentes de error de muestreo, la que hubiera correspondido a la selección de aglomerados urbanos como primera etapa, pues todos ellos recibirán una inclusión forzosa.

En el caso del Gran Buenos Aires, integrado por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los partidos de la provincia que la rodean para la Muestra Nacional los radios se estratificaron por partido o distrito escolar antes de su clasificación por NBI-características del jefe y de la vivienda de modo de mejorar la distribución geográfica de las encuestas y la precisión de los estimadores.

Conformación de Estratos al interior de los Aglomerados

Por su parte, al interior de los aglomerados urbanos, de los partidos del Gran Buenos Aires y los Distritos escolares de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se clasifican los radios censales en estratos. Dentro de cada aglomerado se efectuó una nueva estratificación de los radios en 3 o 4 estratos homogéneos adentro y heterogéneos entre sí con el propósito de aumentar la precisión de la muestra.

Para conformar los estratos se consideró la información disponible en cada radio del censo 2001 en cuanto a *Proporción de Jefes desocupados, Proporción de Viviendas desocupadas, Proporción de hogares con NBI, Proporción de hogares con problemas de hacinamiento, Proporción de hogares con problemas de vivienda, Proporción de hogares con problemas sanitarios, Proporción de hogares con problemas de educación, Proporción de hogares con problemas de subsistencia, Proporción de varones, Proporción de Población entre 7 y 60, Proporción de Población entre 7 y 60 sin Estudios y una medida de la ubicación dentro del aglomerado. En base a la información de estas variables se aplicó dentro de cada aglomerado (o aglomerado x partido o distrito) la metodología multivariada de componentes principales. Las dos primeras componentes de cada aglomerado son aquellas que explicaron en cada caso más del 50 % de la varianza total y se las empleó para clasificar los radios en 4 estratos dentro de su aglomerado o aglomerado x partido o distrito.*

Por conglomerados en varias etapas (Polietápicas): Dentro de cada uno de los aglomerados urbanos (*o aglomerados x partido o distrito*) los radios estratificados fueron elegidos sin reemplazo y con probabilidad proporcional al número de hogares en el último censo Nacional de Población y Viviendas (2001). Se trata entonces de un muestreo por conglomerados estratificados donde los radios constituyen la primera etapa de selección (Unidades Primarias de Muestreo –UPM). El número de radios elegidos por aglomerado es proporcional a la proyección de población de 12 a 65 años para el año 2006. En el diseño se incrementó algo el número de radios encuestados para los aglomerados de la región noreste y patagónica de modo que alcancen los 160 radios en cada una de estas regiones, reduciendo algo el número de radios en los aglomerados de las regiones más pobladas.

Dentro de cada uno de los radios elegidos se seleccionó una manzana que constituirá la segunda etapa de selección. Esta selección de manzanas se hizo en forma aleatoria simple sin reemplazo en forma equi-probable entre todas las manzanas que comprenden el radio. La manzana constituye la Unidad Secundaria de Muestreo (USM). En aquellos radios elegidos por segunda vez se tomará una muestra de dos manzanas.

Dentro de cada una de las manzanas elegidas se realizó un recorrido detallado identificando y enumerando las viviendas. Las viviendas corresponden a la tercera etapa del muestreo (Unidad Terciaria de Muestreo (UTM)). Las viviendas se eligen dentro de su manzana en base a una muestra sistemática con arranque aleatorio. Esta etapa del muestreo corresponde a los encuestadores y supervisores, quienes cuentan con números aleatorios suministrados por el muestrista para garantizar la aleatoriedad de la selección.

Dentro de la vivienda normalmente se encuentra un solo hogar, si hubiera más de uno (cuando luego del contacto inicial se establezca este hecho) se elige al azar uno de ellos por lo cual el hogar actúa como Unidad Cuaternaria de Muestreo (UCM). Esta selección también la realiza el encuestador con un número aleatorio previamente sorteado en gabinete.

Finalmente, una vez elegido el hogar se indaga sobre el número de personas con edades comprendidas entre 12 y 65 años. Entre las personas con estas edades se elige una al azar tras enumerar a las personas de interés, sobre la base de un sorteo aleatorio con implementación de una grilla de Kish específica para cada punto de

relevamiento. Entonces las personas constituyen los elementos de la muestra y su última etapa.

En todas las etapas cuando el encuestador debió hacer un sorteo lo hizo en forma equi-probable empleando números de distribución uniforme continua ya determinados en laboratorio y un proceso sencillo de cálculo para obtener el número de sorteo necesario.

Distribución de la población representada

Cuadro 3.1: Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sexo	Población representada	Porcentaje
Varón	8,372,471	48,2
Mujer	9,004,103	51,8
Total	17,376,574	100

Cuadro 3.2: Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Estrato	Población representada	Porcentaje
12 a 17 años	2,095,916	12,1
18 a 24 años	2,742,325	15,8
25 a 34 años	3,485,072	20,1
35 a 49 años	4,472,893	25,7
50 a 65 años	4,580,367	26,4
Total	17,376,574	100

Cuadro 3.3: Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Región	Población representada	Porcentaje
Metropolitana	8,508,807	49
Pampeana	4,469,094	25,7
NEA	992,367	5,7
CUYO	1,226,361	7,1
NOA	1,618,001	9,3
Patagónica	561,945	3,2
Total	17,376,574	100

Cuadro 3.4: Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tamaño de localidades	Población representada	Porcentaje
Más de 1.5 millón de habitantes	8,508,807	49,0
501 mil a 1.5 millón de habitantes	4,327,816	24,9
80 mil a 500 mil habitantes	4,539,951	26,1
Total	17,376,574	100

- Trabajo de campo

La prueba piloto se realizó entre el 19 de Octubre y el 22 de Octubre. Se realizó en Capital Federal y 4 partidos del Conurbano. Los resultados indicaron que el cuestionario no tiene inconvenientes de comprensión ni de extensión, el promedio de entrevista fue de 25 minutos. Se realizaron sugerencias menores sobre el mismo, en términos o expresiones puntuales y se ajustaron procedimientos de ruteo.

El trabajo de campo comenzó entre el 28 de Octubre y el 1ro de Noviembre de 2006 de acuerdo a la localidad, una vez finalizada la etapa de capacitación de los coordinadores, supervisores y encuestadores que participaron en el estudio. Finalizó el día 13 de diciembre de 2006.

Se realizaron un total de 13471 encuestas efectivas sobre una muestra de 19.084 casos, distribuida en la totalidad de las provincias del país.

- **Definiciones conceptuales y operacionales**

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

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

➤ **Indicadores de consumo**

○ **Prevalencia**

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

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

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

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

○ **Incidencia**

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

➤ **Indicadores de intensidad de consumo**

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

➤ **Indicadores de consumo problemático y dependencia**

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

- ¿Tuviste problemas con tu novia, esposa o pareja a causa del consumo de alcohol?
- ¿Perdiste amigos, amigas, por la bebida?
- ¿Pensaste en tomar menos de lo que tomabas?
- ¿Te ocurrió alguna vez que, sin darte cuenta, terminaste tomando más de lo que querías?
- ¿Tuviste la necesidad de tomar alcohol apenas te levantabas o despertabas?
- ¿Te pasó que al despertar no te acuerdes de lo que pasó o hiciste la noche anterior?
- ¿Te molesta o te molestaba que te critiquen por la cantidad que tomabas?

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

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

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

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

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

- Patagónica: Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego

- Instrumento

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

La aplicación del cuestionario respetó en todos los casos las condiciones de anonimato de las respuestas brindadas; se realizó la entrevista “cara a cara”, previa explicación por parte del entrevistador del objetivo del estudio y de la relevancia del mismo. La persona a entrevistar se seleccionó mediante una Tabla Kish y la entrevista tuvo una duración promedio de 25 minutos.

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

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

4. RESULTADOS GENERALES

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

4.1 Prevalencia de VIDA de consumo de sustancias psicoactivas

Cuadro 4.1: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006. Argentina 2006.

Sustancia	Total	Porcentaje	Intervalo de confianza	
Tabaco	8,982,400	51,7	50,6	52,7
Alcohol	12,844,582	73,9	72,8	75,0
Marihuana	2,754,066	15,8	15,1	16,6
Cocaína	1,376,476	7,9	7,4	8,4
Pasta Base-Paco	178,703	1,0	0,8	1,2
Crack	33,745	0,2	0,1	0,3
Éxtasis	249,311	1,4	1,2	1,7
Alucinógenos	286,625	1,6	1,4	1,9
Inhalantes	202,289	1,2	1,0	1,4
Estimulantes sin prescripción médica	273,985	1,6	1,3	1,8
Tranquilizantes sin prescripción médica	625,333	3,6	3,3	3,9
Hashis	316,584	1,8	1,5	2,1
Heroína	61,865	0,4	0,2	0,5
Opio	44,186	0,3	0,1	0,4
Morfina	23,286	0,1	0,0	0,2
Ketamina	84,004	0,5	0,3	0,6
Otras drogas	60,874	0,4	0,2	0,4

Las sustancias de curso legal, alcohol y tabaco, son las que presentan las mayores tasas de consumo de alguna vez en la vida, 73.9% y 51.7% respectivamente.

En tercer lugar, como sustancia de mayor consumo entre la población de 12 a 65 años del país que viven en localidades de 80 mil habitantes y más, se ubica la marihuana, con una tasa de consumo del 15.8%, seguido por la cocaína, con el 7.9%.

Los tranquilizantes y estimulantes usados sin prescripción médica tienen tasas de prevalencia de vida del 3.6% y 1.6% respectivamente.

El 1.8% de la población encuestada manifestó haber consumido alguna vez hashis, el 1.6% alucinógenos, el 1.4% éxtasis, el 1.2% solventes o sustancias inhalables y el 1% pasta base-paco.

Heroína, opio, morfina y ketamina, tienen prevalencias de vida inferiores al 0.5% de la población bajo estudio.

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

Se indica en cada uno de los cuadros, las tasas que tienen un coeficiente de variación superior al 25%, cuyos datos son menos precisos y por lo tanto, no se evaluarán las diferencias entre tasas de las subpoblaciones.

Cuadro 4.2: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	56,9	46,8	51,7
Alcohol	79,9	68,4	73,9
Marihuana	18,6	13,3	15,8
Cocaína	9,2	6,7	7,9
Pasta Base-Paco	1,2	0,8	1,0
Crack	0,2++	0,2++	0,2
Éxtasis	1,7	1,2	1,4
Alucinógenos	1,8	1,5	1,6
Inhalantes	1,5	0,9	1,2
Estimulantes sin prescripción médica	2,0	1,2	1,6
Tranquilizantes sin prescripción médica	3,3	3,9	3,6
Hashis	2,2	1,5	1,8
Heroína	0,4	0,3	0,4
Opio	0,3++	0,2	0,3
Morfina	0,2++	0,1++	0,1
Ketamina	0,6	0,4	0,5
Otras drogas	0,4	0,3	0,4

++ CV superior al 25%

El consumo de alguna vez en la vida según sexo, presenta diferencias estadísticamente significativas en el consumo de tabaco, alcohol, marihuana y cocaína. En todas estas sustancias son los varones quienes presentan una mayor tasa de consumo.

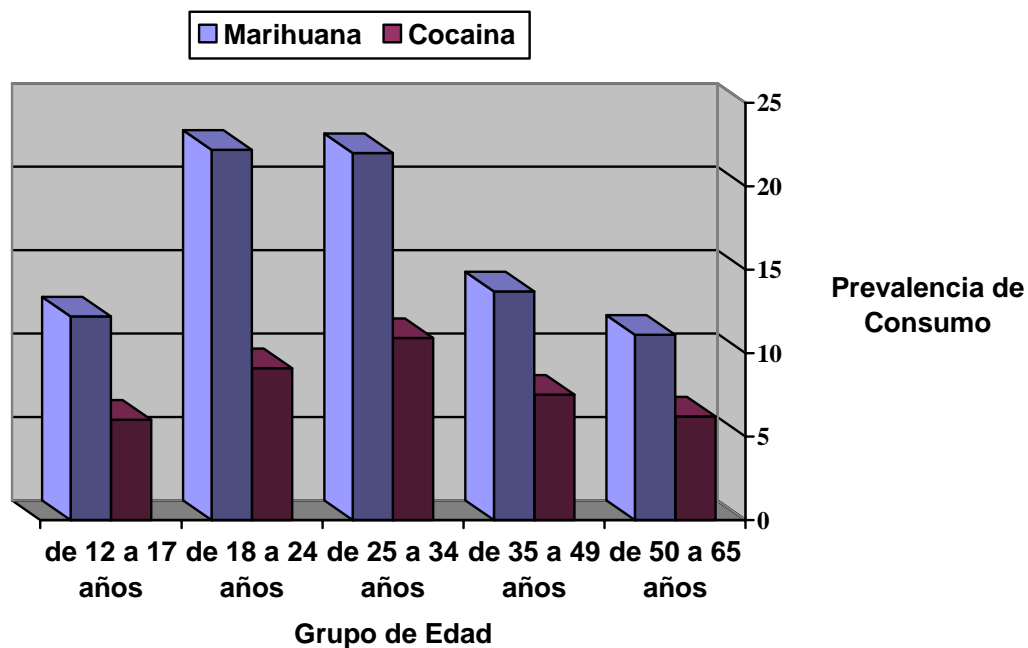
En el consumo de pasta base, éxtasis, alucinógenos, inhalables, psicofármacos sin prescripción médica, hashis y heroína, no se observan diferencias significativas según sexo.

Cuadro 4.3: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	26,7	55,3	54,2	55,4	55,4
Alcohol	50,4	83,9	80,7	74,4	73,1
Marihuana	12,2	22,2	22,0	13,7	11,1
Cocaína	6,0	9,1	10,9	7,5	6,2
Pasta Base-Paco	1,2	1,3	1,4	1,0	0,5
Crack	0,2++	0,3++	0,2++	0,2++	0,1++
Éxtasis	0,9++	2,0	1,7	1,4	1,2
Alucinógenos	1,4	1,9	2,6	1,4	1,2
Inhalantes	1,3	1,4	0,9	1,4	0,9
Estimulantes sin PM	1,2	1,4	2,1	1,8	1,3
Tranquilizantes sin PM	2,5	3,6	4,2	3,8	3,4
Hashis	1,1++	2,0	2,8	1,8	1,3
Heroína	0,1++	0,7++	0,4++	0,3++	0,3++
Opio	0,1++	0,5++	0,3++	0,2++	0,1++
Morfina	0,2++	0,3++	0,1++	0,1++	0,1++
Ketamina	0,2++	0,7++	0,8++	0,3++	0,4++
Otras drogas	0,4++	0,4++	0,4++	0,3++	0,3++

++ CV superior al 25%

Gráfico 4.1: Prevalencia de vida de consumo de marihuana y cocaína según grupos de edad. Argentina 2006.



Las tasas de consumo de tabaco que indican la prevalencia de vida según grupos de edad, muestra que los más jóvenes, entre 12 a 17 años tienen la tasa menor. A partir de los 18 años, las tasas se ubican por arriba del 50% sin diferencias significativas según grupos de edad.

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

Respecto del consumo de marihuana, la población de 12 a 17 años presenta la tasa de consumo menor, del 12.2%. Entre los jóvenes de 18 a 34 años se observa el mayor consumo, con una tasa del 22%, y las mismas descienden entre las personas de 35 a 65 años ubicándose en el 13.7% (35 a 49 años) y 13% (50 a 65 años), pero sin diferencias significativas entre estos grupos de edad.

Respecto del consumo de cocaína, las tasas de mayor consumo (alrededor del 10%) se encuentran entre la población de 18 a 34 años. Entre los demás grupos de edad, las tasas son menores pero sin diferencias significativas entre ellos: 6% entre los que

tienen 12 a 17 años, 7.5% en el grupo de 35 a 49 años y 6.2% en las personas de 50 a 65 años.

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

En el grupo de edades de 25 a 34 años se encuentran las tasas más altas de consumo de alucinógenos y hashis, pero solo superiores significativamente con respecto a la población de 50 a 65 años.

Cuadro 4.4: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Tabaco	53,0	50,4	38,0	51,3	56,2	53,9
Alcohol	73,1	76,8	63,9	73,9	77,8	70,6
Marihuana	17,4	15,7	10,1	12,5	13,6	17,0
Cocaína	8,6	7,8	5,3	6,5	7,0	8,8
Pasta Base-Paco	1,1	0,8	0,7++	1,7++	1,1++	1,4++
Crack	0,3	0,1++	0,1++	0,2++		0,5++
Éxtasis	1,7	1,7	0,3++	0,5++	1,1++	1,1++
Alucinógenos	1,9	1,5	0,6++	1,4++	1,5++	1,9++
Inhalantes	1,4	1,0	1,0++	0,8++	0,9++	0,6++
Estimulantes sin PM	1,7	1,7	0,7++	1,2++	1,1++	1,9++
Tranquilizantes sin PM	3,6	4,2	2,4	2,6	3,4	4,0
Hashis	2,1	1,9	0,8++	0,8++	1,6	1,8
Heroína	0,4	0,2++	0,1++	0,5++	0,4++	0,6++
Opio	0,3	0,1++	0,2++	0,2++	0,3++	0,5++
Morfina	0,1++	0,2++		0,1++		
Ketamina	0,5	0,3	0,1++	0,5++	0,9++	0,3++
Otras drogas	0,3	0,5++	0,1++	0,1++	0,6++	0,3++

++ CV superior al 25%

La población que habita en la Región NEA tiene la tasa de consumo de tabaco de alguna vez en la vida más baja, del 38%. En las demás regiones, las tasas superan al 50% pero las diferencias entre ellas no son relevantes. Igual distribución se observa respecto del consumo de alcohol, pero la prevalencia menor del NEA es del 63.9% y en las demás regiones las mismas superan el 70%.

El menor consumo de marihuana se observa en el NEA y CUYO (10.1% y 12.5% respectivamente). El NEA también se diferencia significativamente de la región Pampeana por tener el menor consumo. Entre las demás regiones, las diferencias no son relevantes, si bien oscilan entre el 14% y el 17%.

El consumo de alguna vez en la vida de cocaína no presenta diferencias significativas entre las regiones, oscilando entre el 5% y el 8%.

El consumo de pasta base por regiones no muestra diferencias significativas entre la Región Metropolitana y la Pampeana, y en el resto de las regiones no pueden analizarse las diferencias por tener un coeficiente de variación superior al 25%. Igual situación se observa para el consumo de estimulantes sin prescripción médica, inhalables, crack y alucinógenos. En esta última, se analizan las diferencias entre las regiones Metropolitana, NOA y Pampeana, no encontrándose diferencias relevantes.

El consumo sin prescripción médica de tranquilizantes no presenta diferencias significativas entre las regiones, si bien las tasas se ubican entre el 2.4% y el 4%.

Cuadro 4.5: Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	53,0	53,7	47,3
Alcohol	73,1	79,6	70,1
Marihuana	17,4	15,4	13,3
Cocaína	8,6	7,5	7,0
Pasta Base-Paco	1,1	1,2	0,8
Crack	0,3	0,1++	0,1++
Éxtasis	1,7	1,5	1,0
Alucinógenos	1,9	1,3	1,5
Inhalantes	1,4	0,8	1,1
Estimulantes sin PM	1,7	1,6	1,3
Tranquilizantes sin PM	3,6	4,2	3,0
Hashis	2,1	1,5	1,7
Heroína	0,4	0,3++	0,3++
Opio	0,3	0,2++	0,2++
Morfina	0,1++	0,2++	
Ketamina	0,5	0,6	0,3++
Otras drogas	0,3	0,4	0,4

++ CV superior al 25%

El consumo de tabaco es significativamente menor, del 47.3% en las localidades de menor tamaño y no se observan diferencias entre los tamaños superiores. En cambio, el consumo de alcohol, de alguna vez en la vida, es más alto en las localidades de tamaño intermedio (de 501 mil habitantes a 1.5 millones), con una tasa de 79.6%; en tanto que entre los extremos según tamaño de localidad, el consumo es del 73.1% y 70.1%, pero no es relevante la diferencia.

El consumo de marihuana es menor en las localidades de menor tamaño, que tiene una prevalencia del 13.3%. En las localidades de mayor tamaño, el consumo es del 17.4% y del 15.4% pero la diferencia no es significativa.

El consumo de cocaína, pasta base, éxtasis, alucinógenos, inhalables, estimulantes y tranquilizantes sin prescripción médica, hashis y ketamina, no presenta diferencias relevantes según los tamaños de localidades.

4.2 Prevalencia de Año de consumo de sustancias psicoactivas

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

Cuadro 4.6: Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Total	Porcentaje	Intervalo de confianza	
Tabaco	6,035,831	34,7	34,0	35,7
Alcohol	10,923,888	62,9	61,8	64,0
Marihuana	1,191,049	6,9	6,3	7,4
Cocaína	444,171	2,6	2,2	2,8
Pasta Base-Paco	84,911	0,5	0,3	0,6
Éxtasis	80,916	0,5	0,3	0,6
Inhalantes	10,310	0,1	0,0	0,1
Estimulantes sin PM	63,245	0,4	0,2	0,5
Tranquilizantes sin PM	205,063	1,2	1,0	1,4
Otras drogas	55,502	0,3	0,2	0,4

El consumo reciente de sustancias psicoactivas indica que el 62.9% de la población de 12 a 65 años en localidades de 80 mil habitantes y más del país, consumió alguna bebida alcohólica, en tanto que el 34.7% manifestó haber fumado.

Usaron marihuana en el último año el 6.9% y cocaína el 2.6%. El uso de psicofármacos sin prescripción médica fue del 1.2% de la población en el uso de tranquilizantes y del 0.4% en el uso de estimulantes.

El 0.5% de la población declaró consumo de éxtasis y pasta base y un 0.1% declaró haber usado sustancias inhalables.

Cuadro 4.7: Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	38,4	31,3	34,7
Alcohol	70,8	55,5	62,9
Marihuana	8,3	5,5	6,9
Cocaína	3,0	2,1	2,6
Pasta Base	0,6	0,3	0,5
Éxtasis	0,4	0,5	0,5
Inhalantes	0,1++		0,1
Estimulantes sin PM	0,5	0,2	0,4
Tranquilizantes sin PM	1,1	1,3	1,2
Otras drogas	0,4	0,2	0,3

++ CV superior al 25%

El uso reciente de sustancias psicoactivas analizado por sexo, indica que son los varones quienes consumieron en mayor proporción alcohol, tabaco y marihuana, aunque las mujeres también presentan tasas de consumo cercanas a los varones.

En el uso de cocaína, pasta base y éxtasis, las diferencias observadas entre sexos no son significativas.

Cuadro 4.8: Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	19,3	42,2	39,7	37,3	31,0
Alcohol	42,2	74,5	70,2	63,2	59,5
Marihuana	6,9	10,3	9,6	4,9	4,6
Cocaína	2,4	3,3	3,3	2,3	1,8
Pasta Base-Paco	0,9++	0,8++	0,5++	0,4++	0,2++
Éxtasis	0,3++	0,7	0,7	0,4++	0,3++
Inhalantes	0,3++	0,1++			
Estimulantes sin PM	0,4++	0,6++	0,4++	0,4++	0,2++
Tranquilizantes sin PM	1,2	1,1	1,4	1,0	1,2
Otras drogas	0,2++	0,4++	0,6	0,2++	0,2++

++ CV superior al 25%

El mayor consumo de tabaco según grupos de edad, se observa en la población que tiene entre 18 a 49 años, con tasas que oscilan entre el 37% y el 42%. En tanto que el menor consumo significativo ocurre entre las edades de 12 a 17 años (19.3%) y entre los mayores, de 50 a 65 años (31%). Igual distribución del consumo por grupos de edad se observa con el consumo de alcohol: las mayores tasas de consumo están entre la población de 18 a 49 años y las menores en los extremos de la escala de edad.

El consumo reciente de marihuana ocurre principalmente entre las edades de 12 a 34 años, con tasas que van desde el 7% al 10%, marcando una diferencia en el consumo con los grupos de 35 a 49 años y los de 50 a 65 años, en los cuales las tasas son menores, cercanas al 5%.

El consumo de psicofármacos indica que el mayor consumo de tranquilizantes ocurre en el grupo que tiene entre 25 y 34 años de edad diferenciándose significativamente con la población de 50 a 65 años y no con los demás grupos de edad.

El consumo de cocaína, no se diferencia por grupos de edad y el consumo de éxtasis, el mayor consumo observado ocurre entre los 18 a 34 años.

Cuadro 4.9: Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Tabaco	34,8	35,7	26,7	34,0	36,6	36,1
Alcohol	62,0	67,1	54,7	64,8	61,8	55,0
Marihuana	7,5	7,2	4,3	5,1	5,9	6,1
Cocaína	3,0	2,4	1,4	2,0	2,0	2,1
Pasta Base	0,5	0,4	0,4++	0,6++	0,6++	0,4++
Éxtasis	0,6	0,5		0,1++	0,2++	0,2++
Inhalantes	0,1++				0,1++	0,1++
Estimulantes sin PM	0,4	0,5++	0,2++	0,4++	0,2++	0,4++
Tranquilizantes sin PM	1,1	1,4	0,5++	1,2++	1,2++	2,1
Otras drogas	0,3	0,3++	0,2++	0,3++	0,5++	0,1++

++ CV superior al 25%

El consumo reciente de tabaco es menor en el NEA, en tanto que entre las demás regiones no se observan diferencias significativas.

El consumo de alcohol por regiones indica que la mayor tasa se encuentra en la región Pampeana (67.1%) significativamente mayor que en el Área Metropolitana, NEA y Patagonia, pero similar a Cuyo y NOA.

El consumo de marihuana se presenta similar en todas las regiones, con excepción del NEA que tiene una tasa de consumo menor en relación al Área Metropolitana.

El consumo reciente de cocaína no indica diferencias según las regiones del país. En tanto que el consumo de pasta base, éxtasis y tranquilizantes sin prescripción médica en el Área Metropolitana y en la región Pampeana, presentan diferencias no relevantes.

Cuadro 4.10: Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	34,8	37,0	32,4
Alcohol	62,0	67,4	60,1
Marihuana	7,5	6,5	6,1
Cocaína	3,0	2,4	1,9
Pasta Base-Paco	0,5	0,6	0,3++
Éxtasis	0,5	0,6++	0,3++
Inhalantes	0,1++		
Estimulantes sin PM	0,4	0,5++	0,3
Tranquilizantes sin PM	1,1	1,6	1,0
Otras drogas	0,3	0,3++	0,3++

++ CV superior al 25%

En el consumo de tabaco reciente, no se observan diferencias significativas en la población según los tamaños de localidades.

En las localidades de tamaño intermedio, el consumo de alcohol es el más alto, con una tasa del 67.4%, en tanto que entre las localidades de menor tamaño y las de 1.5 millones de habitantes y más, las diferencias no son relevantes, ubicándose entre el 60% y 62% respectivamente.

En el consumo de marihuana, cocaína y psicofármacos, no se observan diferencias entre los tamaños de localidades. Las estimaciones de consumo de éxtasis y pasta base tienen mejor precisión para las localidades de 1.5 millones de habitantes y más y en las localidades intermedias también para pasta base.

4.3 Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas

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

Cuadro 4.11: Prevalencia (%) de mes de consumo de sustancias psicoactivas. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Total	Porcentaje	Intervalo de confianza	
Tabaco	5.571.119	32,1	31,3	33,0
Alcohol	8.758.367	50,4	49,4	51,6
Marihuana	771.006	4,4	4,0	4,9
Cocaína	277.434	1,6	1,3	1,9
Pasta Base-Paco	41.934	0,2	0,1	0,3
Éxtasis	27.959	0,2	0,1	0,2
Inhalantes	2.899	0,0	0,0	0,0
Estimulantes sin PM	33.618	0,2	0,1	0,3
Tranquilizantes sin PM	108.518	0,6	0,5	0,8
Otras drogas	12.972	0,1	0,0	0,1

Más de un tercio de la población de 12 a 65 años, el 32.1%, fuma actualmente (2006) y el 50.4% de la población toma alguna bebida alcohólica.

El 4.4% de la población consumió marihuana en los últimos 30 días y un 1.6% usó cocaína. El uso actual de tranquilizantes sin prescripción médica ronda el 0.6% de la población y el consumo de pasta base, éxtasis y estimulantes el 0.2%. La encuesta no registró consumo actual de sustancias inhalables.

Cuadro 4.12: Prevalencia (%) de mes de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	35,2	29,1	32,1
Alcohol	60,6	41,0	50,4
Marihuana	5,2	3,7	4,4
Cocaína	1,9	1,3	1,6
Pasta Base-Paco	0,3	0,2++	0,2
Éxtasis	0,1++	0,2++	0,2
Inhalantes	0,0++	0,0	0,0
Estimulantes sin PM	0,2++	0,1++	0,2
Tranquilizantes sin PM	0,6	0,6	0,6
Otras drogas	0,1++	0,1++	0,1

++ CV superior al 25%

Los varones tienen mayor consumo actual de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y tranquilizantes sin prescripción médica.

Cuadro 4.13: Prevalencia (%) de mes de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancias	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	16,7	38,0	37,3	35,0	28,7
Alcohol	28,5	59,7	57,5	51,5	48,4
Marihuana	4,8	6,3	5,7	3,3	3,3
Cocaína	1,5	1,8	2,2	1,5	1,1
Pasta Base-Paco	0,5++	0,4++	0,3++	0,1++	0,1++
Éxtasis	0,1++	0,3++	0,1++	0,2++	0,1++
Inhalantes	0,1++	--	--		
Estimulantes sin PM	0,3++	0,2++	0,2++	0,2++	0,1++
Tranquilizantes sin PM	0,7++	0,5++	0,7++	0,5++	0,7++
Otras drogas	0,1++	0,1++	0,2++		0,1++

++ CV superior al 25%

El análisis del consumo actual de tabaco según edad, indica que las edades extremas de la escala (los de 12 a 17 años y los de 50 a 65 años) son quienes fuman en menor proporción. En tanto que, con tasas que van desde el 35% al 38%, no tienen diferencias significativas entre las personas de 18 a 34 años.

El consumo de alcohol es marcadamente mayor entre las personas de 18 a 34 años, con tasas entre el 57% y 59%; luego desciende a tasas del 48% y 50% entre los mayores de 34 años. Y el consumo es menor entre los más jóvenes de 12 a 17 años (28.5%).

Las tasas de consumo de marihuana son mayores y similares entre las personas de 18 a 34 años (alrededor del 6%), y luego descienden a tasas del 3.3% a partir de los 35 años.

Las tasas de consumo de cocaína no muestran diferencias significativas por grupos de edad.

Cuadro 4.14: Prevalencia (%) de mes de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancias	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Tabaco	32,3	33,0	24,4	31,7	33,0	33,0
Alcohol	50,5	55,8	45,1	50,6	41,1	41,6
Marihuana	5,0	4,4	2,2	3,6	4,0	2,8
Cocaína	1,9	1,5	0,5++	1,3++	1,0++	1,7++
Pasta Base-Paco	0,2++	0,2++	0,3++	0,3++	0,3++	0,2++
Éxtasis	0,2++	0,1++			0,1++	0,1++
Inhalantes					0,1++	
Estimulantes sin PM	0,2++	0,2++		0,4++	0,2++	0,3++
Tranquilizantes sin PM	0,6	0,7	0,2++	0,9++	0,6++	1,1++
Otras drogas	0,1++				0,4++	

++ CV superior al 25%

El consumo actual de tabaco es significativamente menor en la región NEA y el consumo de alcohol es mayor en la región Pampeana.

En el consumo de marihuana, se observan tasas similares en todas las regiones del país, con excepción del NEA que tiene la prevalencia actual más baja.

Las tasas de consumo de las regiones Metropolitana y Pampeana son similares en el consumo de cocaína y tranquilizantes.

Cuadro 4.15: Prevalencia de mes de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	32,3	34,1	29,7
Alcohol	50,5	53,6	47,1
Marihuana	5,0	4,3	3,4
Cocaína	1,9	1,4	1,2
Pasta Base-Paco	0,2++	0,3++	0,2++
Éxtasis	0,2++	0,1++	0,0
Inhalantes			
Estimulantes sin PM	0,2++	0,3++	0,1++
Tranquilizantes sin PM	0,6	0,9	0,5
Otras drogas	0,1++	0,1++	0,1++

++ CV superior al 25%

El análisis del consumo actual de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y tranquilizantes sin prescripción médica no presenta diferencias importantes entre los tamaños de localidades del país.

5. EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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

1) Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según sexo

Cuadro 5.1: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Tabaco				
Total	16,35	16	15	4,23
Varones	15,97	15	15	3,87
Mujeres	16,76	16	15	4,57
Alcohol				
Total	16,92	16	15	4,07
Varones	16,49	16	15	3,56
Mujeres	17,39	17	15	4,52

La edad de inicio en el consumo de alcohol y tabaco se ubica en los 16 y 17 años, respectivamente. La diferencia según sexo es significativa, marcando una edad de inicio inferior en los varones.

Cuadro 5.2: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias de uso indebido según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Moda	Desvío Estándar
Inhalantes				
Total	15,81	15	14	4,49
Varones	15,63	15	14	4,46
Mujeres	16,11	15	14	4,51
Tranquilizantes S/PM				
Total	23,34	20	15	10,43
Varones	22,39	19	15	10,32
Mujeres	24,09	20	15	10,46
Estimulantes S/PM				
Total	17,78	17	15	6,03
Varones	16,37	16	15	4,10
Mujeres	19,65	17	20	7,51

La edad de inicio en el consumo de sustancias inhalables se ubica en los 15.8 años, sin diferenciarse varones y mujeres.

La edad de inicio promedio en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica se ubica en los 23 años, y los varones lo hacen a los 22 años y las mujeres a los 24 años.

En el consumo de estimulantes sin prescripción médica también se encontraron diferencias significativas según sexo. Los varones inician el consumo a los 16 años mientras que las mujeres a los 19 años.

Cuadro 5.3: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Marihuana				
Total	18,15	17	20	4,50
Varones	18,04	17	15	4,48
Mujeres	18,29	17	16	4,53
Cocaína				
Total	18,69	18	18	4,45
Varones	18,5	18	18	4,35
Mujeres	18,93	18	18	4,58
Pasta base				
Total	18,75	18	14	5,51
Varones	18,60	17	14	6,15
Mujeres	18,99	19	20	4,29
Éxtasis				
Total	20,24	20	20	4,53
Varones	20,49	20	20	4,70
Mujeres	19,86	20	20	4,24

Observadas las drogas ilícitas, el inicio en el consumo de marihuana se ubica en los 18 años, seguido por pasta base y cocaína, que se acerca el promedio de inicio a los 19 años. En los 20 años se ubica la edad de inicio promedio en el consumo de éxtasis. En todos los casos, no hay diferencias significativas entre varones y mujeres.

2) Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Regiones

Cuadro 5.4: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol según Regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Tabaco				
Metropolitana	16,33	16	15	4,28
Pampeana	16,08	15	15	4,13
NEA	16,47	16	15	3,44
CUYO	16,59	16	15	4,34
NOA	16,85	16	15	4,57
Patagonia	16,33	16	15	3,62
Alcohol				
Metropolitana	16,79	16	15	3,95
Pampeana	16,63	16	15	3,71
NEA	16,9	16	15	4,23
CUYO	17,94	17	20	5,18
NOA	17,54	17	18	4,34
Patagonia	16,94	17	18	4,28

No se observan diferencias importantes entre las regiones en la edad de inicio en el consumo de tabaco, mientras que en Cuyo y NOA están las edades promedio más altas en el inicio del consumo de alcohol.

Cuadro 5.5: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias de uso indebido según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancias	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Inhalantes				
Metropolitana	15,78	15	14	4,45
Pampeana	15,68	16	15	3,8
NEA	15,47	15	15	4,26
CUYO	16,44	15	15	2,39
NOA	16,31	14	15	7,63
Patagonia	15,47	15	15	3,02
Tranquilizantes S/PM				
Metropolitana	23,12	20	15	9,67
Pampeana	23,48	20	20	11,09
NEA	23,46	25	16	10,22
CUYO	23,34	20	13	12,16
NOA	25,52	24	40	11,64
Patagonia	20,19	19	19	9,02
Estimulantes S/PM				
Metropolitana	17,67	16	15	6,20
Pampeana	18,56	17	17	6,58
NEA	14,67	13	13	2,75
CUYO	15,62	15	15	3,13
NOA	18,96	20	20	4,48
Patagonia	15,98	15	14	2,89

El inicio en el consumo de sustancias inhalables se ubica entre los 15 y 16 años en todas las regiones. El inicio en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica, tiene el promedio de edad más alto en el NOA, ubicado en los 25 años, y el más bajo con 20 años en la Patagonia, en tanto que en el resto se ubica en los 23 años. En relación al inicio en el consumo de estimulantes sin prescripción médica, entre los 14 y 15 años se encuentra el inicio promedio en el NEA, Cuyo y Patagonia, y entre 17 y 18 años en el NOA, Metropolitana y Pampeana.

Cuadro 5.6: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Marihuana				
Metropolitana	18,2	17	20	4,64
Pampeana	18,03	17	16	4,41
NEA	17,38	17	18	3,49
CUYO	18,59	18	15	4,47
NOA	17,94	17	20	4,24
Patagonia	18,65	18	19	4,37
Cocaína				
Metropolitana	18,75	18	18	4,49
Pampeana	18,43	18	18	4,37
NEA	17,46	17	17	4,34
CUYO	19,83	19	18	4,77
NOA	18,72	18	20	4,24
Patagonia	18,95	18	18	3,99
Pasta base				
Metropolitana	18,74	17	14	5,45
Pampeana	18,11	17	19	3,72
NEA	13,96	14	14	3,55
CUYO	21,61	21	32	6,7
NOA	16,67	15	20	5,19
Patagonia	21,65	23	23	4,88
Extasis				
Metropolitana	20,9	20	20	4,89
Pampeana	19	20	20	3,56
NEA	23,16	28	28	5,15
CUYO	20,23	21	25	4,04
NOA	20,12	20	25	3,86
Patagonia	17,85	16	22	3,34

--	--	--	--	--

La edad promedio de inicio en el consumo de marihuana se ubica entre los 17 y 18 años sin diferencias entre las regiones. En relación al consumo de cocaína, la edad promedio más baja se encuentra en el NEA, con 17 años, y la más alta en Cuyo con 20 años, en el resto de las regiones, este promedio se ubica en los 18 años. El consumo de pasta base presenta edades promedios muy diferentes según las regiones, mientras en el NEA se ubica en los 14 años, en el NOA en 16 años, en el Área Metropolitana y Pampeana en 18 años y en Cuyo y la Patagonia en 21 años. Por último, el consumo de éxtasis tiene la edad promedio de inicio más baja en la Patagonia con 17 años y la más alta en el NEA, con 23 años. Entre 19 y 20 años se encuentra la edad promedio en el resto de las regiones.

3) Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas según Tamaño de localidades

Cuadro 5.7: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Modo	Desvío Estándar
Tabaco				
80 mil -500 mil	16,46	16	15	3,90
501 mil – 1.5 mill.	16,27	16	15	4,43
1.5 mill. Y más	16,33	16	15	4,28
Alcohol				
80 mil -500 mil	17,15	17	18	4,43
501 mil – 1.5 mill.	16,93	16	15	3,94
1.5 mill. Y más	16,79	16	15	3,95

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

Cuadro 5.8: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias de uso indebido según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Media	Mediana	Moda	Desvío Estándar
Inhalantes				
80 mil -500 mil	15,70	15	15	3,23
501 mil – 1.5 mill.	16,05	15	15	5,99
1.5 mill. Y más	15,78	15	14	4,45
Tranquilizantes S/PM				
80 mil -500 mil	23,16	20	20	10,83
501 mil – 1.5 mill.	23,90	21	14	11,44
1.5 mill. Y más	23,12	20	15	9,67
Estimulantes S/PM				
80 mil -500 mil	18,90	17	15	5,29
501 mil – 1.5 mill.	17,09	16	13	6,12
1.5 mill. Y más	17,67	16	15	6,20

Las edades de inicio de sustancias inhalables y psicofármacos, no presentan diferencias entre el tamaño de localices, con excepción del consumo de estimulantes sin prescripción médica, cuya edad es mayor en las localidades más chicas.

Cuadro 5.9: Medidas estadísticas de la edad de inicio de consumo de sustancias ilícitas según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancias	Media	Mediana	Moda	Desvío Estándar
Marihuana				
80 mil -500 mil	17,86	17	17	4,02
501 mil – 1.5 mill.	18,30	17	20	4,59
1.5 mill. Y más	18,20	17	20	4,64
Cocaína				
80 mil -500 mil	18,82	18	18	4,47
501 mil – 1.5 mill.	18,41	18	20	4,34
1.5 mill. Y más	18,75	18	18	4,49
Pasta base				
80 mil -500 mil	17,83	19	14	5
501 mil – 1.5 mill.	19,40	20	13	5,82
1.5 mill. Y más	18,74	17	14	5,45
Éxtasis				
80 mil -500 mil	20,34	20	20	3,59
501 mil – 1.5 mill.	18,68	18	15	3,79
1.5 mill. Y más	20,90	20	20	4,89

Por tamaño de localidad no hay diferencias en la edad de inicio del consumo de marihuana y cocaína. En el consumo de pasta base las edades de inicio se ubican entre los 18 y 19 años, teniendo el menor promedio de edad las localidades de menor tamaño, en tanto que en el consumo de éxtasis, el menor promedio se encuentra en las localidades intermedias.

6. INCIDENCIA DE CONSUMO

La tasa de incidencia anual indica el porcentaje de nuevos consumidores en el último año sobre el total de la población en riesgo. Esta medida indica un aspecto importante del problema al identificar la celeridad que presenta el consumo en una población determinada.

La **tasa de incidencia del uso de drogas** resulta de la división del número de personas que empezaron a usar drogas durante EL ÚLTIMO AÑO y el número de personas que corren el riesgo de usar una droga determinada por primera vez. La “población en riesgo” es la población total bajo estudio menos aquellos que ya han usado drogas antes del último año, es decir, aquellos que no han consumido una determinada droga al inicio del periodo.

Cuadro 6.1: Incidencia anual (%) de consumo de sustancias psicoactivas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Tabaco	424,133 10,1	343,762 6,5	767,895 8,1
Alcohol	798,853 29,7	671,102 18,1	1.469,955 23,0
Marihuana	152,213 2,2	141,516 1,8	293,729 2,0
Cocaína	78,911 1,0	69,510 0,8	148,421 0,9
Pasta Base-Paco	18,009 0,2	9,735 0,1	27,744 0,2
Éxtasis	22,666 0,3	22,955 0,3	45,621 0,3
Inhalantes	6,676 0,1	2,155 0,0	8,831 0,1
Estimulantes sin prescripción	10,125 0,1	10,066 0,1	20,191 0,1
Tranquilizantes sin prescripción	46,943 0,6	60,600 0,7	107,543 0,6
Otras drogas	22,612 0,3	17,877 0,2	40,489 0,2

La tasa de incidencia mayor es la de alcohol con un 23%. Los varones son quienes se incorporaron al consumo del último año en mayor proporción que las mujeres. Los nuevos casos de consumo de tabaco en el último año representan un 8.1%, y el porcentaje es mayor en los varones que entre las mujeres. La incidencia de marihuana es del 2%, similar entre ambos sexos. Le continúan la incidencia de cocaína, 0.9% y de tranquilizantes sin prescripción médica con el 0.6%, sin diferencias entre sexos.

Cuadro 6.2: Incidencia anual (%) de consumo de sustancias psicoactivas según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Tabaco	6,5	10,6	8,5	8,1	7,4
Alcohol	22,5	32,9	25,5	21,1	18,9
Marihuana	2,4	3,5	3,0	0,8	1,3
Cocaína	1,1	1,2	1,2	0,6	0,8
Pasta Base-Paco	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1
Éxtasis	0,2	0,8	0,2	0,2	0,2
Inhalantes	0,1	0,1			
Estimulantes sin PM		0,1	0,1	0,1	0,1
Tranquilizantes sin PM	0,8	0,8	0,8	0,6	0,4
Otras drogas	0,3	0,2	0,3	0,3	0,1

Entre los 18 a 24 años se observan las tasas de incidencia más altas en el consumo anual de tabaco, alcohol y marihuana. Los nuevos casos de consumo de cocaína en el último año están en mayor proporción entre las personas de 18 a 34 años, en tanto que entre los más jóvenes, de 12 a 17 años, se encuentran en mayor proporción los nuevos casos de consumo de pasta base en el último año.

La incidencia de consumo de éxtasis se ubica principalmente entre los jóvenes de 18 a 24 años y los nuevos casos de consumo de inhalables entre los jóvenes que tienen entre 12 a 24 años.

La incidencia de consumo de estimulantes sin prescripción médica se distribuye de manera similar a partir de los 18 años, en tanto que los nuevos consumidores de tranquilizantes sin prescripción médica, entre los 17 a los 34 años de edad.

Cuadro 6.3: Incidencia anual (%) de consumo de sustancias psicoactivas según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Tabaco	8,8	8,4	7,4	3,2	5,9	12,9
Alcohol	22,6	26,8	19,7	17,5	18,3	27,1
Marihuana	2,3	1,9	0,9	1,3	1,8	2,0
Cocaína	1,0	0,7	0,4	1,3	1,1	0,8
Pasta Base-Paco	0,2	0,1		0,3	0,2	0,2
Éxtasis	0,3	0,4			0,1	0,1
Inhalantes	0,1	0,0	0,1		0,1	0,1
Estimulantes sin PM	0,1	0,3				
Tranquilizantes sin PM	0,5	0,9	0,6	0,5	0,9	0,9
Otras drogas	0,3	0,3	0,2		0,2	0,3

La incidencia anual de consumo de tabaco fue mayor en la región Patagonia y la de alcohol en la Patagonia y en la región Pampeana. La mayor proporción de nuevos casos de consumo de marihuana también se observan en la Patagonia y en el Área Metropolitana.

En Cuyo se observan las incidencias levemente mayores de consumo de cocaína y pasta base y en la Región Pampeana de éxtasis y estimulantes sin prescripción médica. Los nuevos casos de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica se distribuyen en mayor proporción en las regiones Pampeana, NOA y Patagonia.

Cuadro 6.4: Incidencia anual (%) de consumo de sustancias psicoactivas según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Sustancia	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Tabaco	8,8	7,3	7,6
Alcohol	22,6	26,0	21,4
Marihuana	2,3	1,9	1,5
Cocaína	1,0	1,0	0,7
Pasta Base-Paco	0,2	0,2	0,0
Éxtasis	0,3	0,3	0,1
Inhalantes	0,1	0,0	0,1
Estimulantes sin PM	0,1	0,1	0,2
Tranquilizantes sin PM	0,5	1,0	0,6
Otras drogas	0,3	0,3	0,2

Los nuevos casos de consumo de tabaco y marihuana en el último año representan una proporción mayor en las localidades de mayor tamaño, mientras que en las localidades de tamaño intermedio la incidencia de consumo de alcohol y de tranquilizantes sin prescripción médica es mayor.

La incidencia de consumo de cocaína, pasta base y éxtasis es mayor en las localidades que tienen entre 501 mil habitantes y más. En las localidades de 80 mil a 500 mil habitantes, es importante la incidencia de sustancias inhalables y estimulantes sin prescripción médica.

7. ANALISIS DEL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL

4) Intensidad de consumo de tabaco

Para medir la intensidad de consumo de tabaco en los últimos 30 días, utilizamos dos medidas, la cantidad de días que fumó en los últimos 30 días y la cantidad de cigarrillos fumados por día en igual período de tiempo.

El 32.1% de la población de 12 a 65 años, que equivale a 5.571.119 personas, fumó en los últimos 30 días al momento de realizarse la encuesta, prevalencia que puede entenderse como consumo actual. Sobre este universo se analiza la intensidad del consumo de tabaco.

Cuadro 7.1: Intensidad de consumo de tabaco según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Varones		Mujeres		Total	
	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos/día
Media	26,6	13,54	26,7	12,37	26,6	12,99
Mediana	30	10	30	10	30	10
Moda	30	20	30	10	30	20
Desvío Estándar	7,8	10,56	7,6	11,47	7,7	11,01
Percentil 10	10	2	12	2	12	2
Percentil 20	30	5	30	3	30	4
Percentil 30	30	7	30	5	30	5
Percentil 40	30	10	30	8	30	10
Percentil 50	30	10	30	10	30	10
Percentil 60	30	15	30	10	30	15
Percentil 70	30	20	30	15	30	20
Percentil 80	30	20	30	20	30	20
Percentil 90	30	25	30	20	30	20

Los fumadores actuales, fuman en promedio aproximadamente 27 días de un mes, es decir, que el consumo es prácticamente diario, tanto varones como mujeres. El 90% de la población fumadora fuma todos los días del mes. En cuanto a la cantidad de cigarrillos fumados a diario, el promedio se ubica en 13 cigarrillos diarios, 13.5 para varones y 12.3 para mujeres. Un 30% de esta población fuma hasta 5 cigarrillos diarios, el 50% fuma hasta 10. El 30% de la población fuma 20 cigarrillos diarios. Un 20% de las mujeres fuman 20 cigarrillos por día y el 30% de los varones.

Cuadro 7.2: Intensidad de consumo de tabaco según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Grupos de edad									
	12 a 17 años		18 a 24 años		25 a 34 años		35 a 49 años		50 a 65 años	
	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día
Media	24,9	11,13	25,6	11	26,3	12,52	27,5	13,94	27,3	14,4
Mediana	30	10	30	10	30	10	30	10	30	11
Moda	30	10	30	10	30	20	30	20	30	20
Desvío Estándar	8,9	12,48	8,6	10,24	8,1	10,87	6,8	10,65	7,0	11,39
Percentil 10	10	2	8	2	10	2	15	2	15	2
Percentil 20	15	3	20	3	30	3	30	5	30	5
Percentil 30	30	4	30	5	30	5	30	8	30	7
Percentil 40	30	5	30	8	30	8	30	10	30	10
Percentil 50	30	10	30	10	30	10	30	10	30	11
Percentil 60	30	10	30	12	30	12	30	15	30	15
Percentil 70	30	10	30	18	30	18	30	20	30	20
Percentil 80	30	20	30	20	30	20	30	20	30	20
Percentil 90	30	20	30	20	30	20	30	25	30	30

La intensidad de consumo de tabaco por grupos de edad muestra que a medida que aumenta la edad, el promedio de días en que las personas fuman, se incrementa. A partir de los 25 años, el 90% de la población que fuma actualmente, lo hace todos los días del mes, con un promedio de 12, 13 y 14 cigarrillos diarios, pero entre un 30% y 40%, fuma 20 cigarrillos diarios.

El 70% de los adolescentes (12 a 17 años) que fuman, lo hacen todos los días y un 30% fuma 20 cigarrillos diarios.

Cuadro 7.3: Intensidad de consumo de tabaco según región. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Región											
	Metropolitana		Pampeana		NEA		CUYO		NOA		Patagonia	
	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día	Promedio de Días	Promedio Cigarrillos/día
Media	27	13,6	26,7	13,19	25,4	11,74	27,5	12,28	24,9	10,43	25,7	12,81
Mediana	30	10	30	10	30	10	30	10	30	6	30	10
Moda	30	20	30	10	30	10	30	10	30	10	30	20
Desvío Estándar	7,3	10,59	7,6	10,93	9,1	9,34	6,5	12,5	9,5	12	8,4	12,14
Percentil 10	15	2	12	2	8	2	15	2	6	1	10	2
Percentil 20	30	4	30	4	20	4	30	3	15	2	20	3
Percentil 30	30	7	30	6	30	5	30	5	30	3	30	5
Percentil 40	30	10	30	10	30	8	30	7	30	5	30	8
Percentil 50	30	10	30	10	30	10	30	10	30	6	30	10
Percentil 60	30	15	30	14	30	10	30	10	30	10	30	14
Percentil 70	30	20	30	20	30	15	30	15	30	10	30	20
Percentil 80	30	20	30	20	30	20	30	20	30	20	30	20
Percentil 90	30	25	30	30	30	20	30	20	30	20	30	20

En la región NOA los indicadores de intensidad de consumo (cantidad de días y cantidad de cigarrillos fumados a diario) presentan los valores menores. Pero en todas las regiones, entre un 80% y 90% de la población fuma diariamente y entre un 30% y un 40% fuman 20 cigarrillos o más por día.

Cuadro 7.4: Intensidad de consumo de tabaco según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Más de 1,5 millones de habitantes		500.001 a 1,5 millones de habitantes		80.000 a 500.000 habitantes	
	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día	Promedio de Días	Promedio de Cigarrillos /día
Media	27	13,6	27,0	12,28	25,5	12,51
Mediana	30	10	30	10	30	10
Moda	30	20	30	10	30	10
Desvío Estándar	7,3	10,59	7,2	10,57	8,8	12,22
Percentil 10	15	2	15	2	8	2
Percentil 20	30	4	30	4	20	3
Percentil 30	30	7	30	5	30	5
Percentil 40	30	10	30	10	30	7
Percentil 50	30	10	30	10	30	10
Percentil 60	30	15	30	10	30	10
Percentil 70	30	20	30	15	30	15
Percentil 80	30	20	30	20	30	20
Percentil 90	30	25	30	20	30	20

A medida que disminuye el tamaño de las localidades descienden los promedios de días de consumo en el último mes y la proporción de personas que fuma a diario 20 cigarrillos.

5) Intensidad del consumo de alcohol según tipos de bebidas

El 50.4% de la población consumió alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, lo que equivale a 8.758.367 personas. Sobre esta población se analizan las variables que indican intensidad de consumo. Para ello utilizamos dos medidas, una a partir de la frecuencia de consumo de cada una de las bebidas indagadas: cerveza, vino y bebidas fuertes (whisky, vodka, tragos combinados, etc.) y la segunda, cualquiera sea la bebida consumida, la cantidad de veces que en los últimos 30 días consumió 5 o más vasos en un solo día, considerando que este volumen de ingesta es alto.

La bebida de mayor consumo entre los consumidores de alcohol es la cerveza, el 72% de la población consumió cerveza en los últimos 30 días, seguida por el vino, con el 59.4% y por último las bebidas fuertes, con el 18.3%. Esta categoría contiene además del whisky, vodka, tequila y otras bebidas blancas o de alta graduación alcohólica, los tragos y mezclas entre éstas y gaseosas o jugos o cualquier bebida alcohólica que no corresponda a la categoría vino o cerveza.

Cuadro 7.5: Porcentaje de personas que consumieron alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días por tipo de bebidas y sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tipo de bebidas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Cerveza	72,4	71,3	72,0
Vino	61,3	56,7	59,4
Bebidas fuertes	18,0	18,8	18,3

Tanto varones como mujeres tienen similares porcentajes de consumo por tipo de bebida consumida en el último mes.

Cuadro 7.6: Porcentaje de personas que consumieron alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días por tipo de bebidas grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tipo de bebidas	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Cerveza	87,1	88,4	80,9	69,9	49,8
Vino	42,1	37,3	48,2	67,2	82,4
Bebidas fuertes	29,5	26,2	18,9	13,2	14,4

El consumo de bebidas por grupos de edad encuentra patrones distintos, mientras el consumo de cerveza decrece según aumenta la edad de la población, a la inversa se observa con el consumo de vino. Respecto del consumo de bebidas fuertes, el consumo también decrece a medida que aumenta la edad de la población, pero en porcentajes menores. Se estabiliza alrededor del 13% a partir de los 35 años.

2.1) Frecuencia de uso de bebidas alcohólicas

Frecuencia de consumo de cerveza

Cuadro 7.7: Frecuencia de consumo (%) de cerveza según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Diariamente	6,8	6,1	6,5
Fines de semana	63,0	57,7	60,8
Algunos días en la semana	12,0	10,3	11,3
Sólo en eventos sociales	18,2	25,9	21,4
Total	100,0	100,0	100,0

La mayor frecuencia de consumo de cerveza ocurre durante los fines de semana, tanto en varones como en mujeres, seguido por el consumo sólo en eventos sociales (60.8% y 21.4% respectivamente). Son las mujeres quienes manifiestan en mayor proporción consumir sólo en eventos sociales. El 6.5% de la población consume cerveza diariamente y prácticamente sin diferencias entre varones y mujeres.

Cuadro 7.8: Frecuencia de consumo (%) de cerveza según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2006

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Diariamente	4,2	4,5	6,7	7,4	8,5
Fines de semana	65,7	68,9	61,8	56,7	52,3
Algunos días en la semana	12,3	8,9	9,1	13,3	14,4
Sólo en eventos sociales	17,8	17,7	22,4	22,7	24,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La frecuencia de consumo de cerveza por grupos de edad, indica que el consumo diario aumenta a medida que aumenta la edad. En cambio, el consumo de fines de semana es proporcionalmente mayor en el grupo de jóvenes comprendidos entre los 12 a 24 años y los mayores de de 25 años van incrementando la proporción con los años en el consumo esporádico o sólo en eventos sociales.

El consumo semanal, pero no diario, de “algunos días en la semana”, ocurre en mayores proporciones entre los más jóvenes, de 12 a 17 años y entre quienes tienen más de 35 años.

Cuadro 7.9: Frecuencia de consumo (%) de cerveza según nivel de instrucción. Población de 12 a 65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Nivel de instrucción					
	hasta primario incomplet o	primario completo	secundari o incomplet o	secundari o completo	terciario/u niversitari o incomplet o	terciario/u niversitari o completo
Diariamente	9,1	9,4	6,8	6,3	3,5	6,0
Fines de semana	54,4	56,2	63,3	61,8	65,0	56,8
Algunos días en la semana	19,4	13,6	11,2	9,4	10,7	9,6
Sólo en eventos sociales	17,1	20,8	18,6	22,5	20,8	27,6
Total	100	100	100	100	100	100

El consumo semanal de cerveza, diario o de algunos días en la semana, presenta la mayor frecuencia entre la población de menor nivel de instrucción, un tercio de quienes no terminaron el nivel primario y casi un cuarto de aquellos que completaron el nivel primario. Siendo mayor el consumo durante los fines de semana en todos los niveles de instrucción, tiene mayor frecuencia entre los niveles secundario completo e incompleto y universitario incompleto. Un tercio de los profesionales consume cerveza sólo en eventos sociales y en el resto de los niveles educativos este porcentaje es menor.

Cuadro 7.10: Frecuencia de consumo (%) de cerveza según regiones. Población 12-65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagónica
Diariamente	7,3	6,4	6,3	3,9	4,1	6,8
Fines de semana	58,4	62,2	76,1	60,0	64,0	52,8
Algunos días en la semana	12,6	11,6	7,5	9,6	5,1	13,7
Sólo en eventos sociales	21,7	19,8	10,1	26,5	26,7	26,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La frecuencia de consumo diaria de cerveza es mayor en el Área Metropolitana y el consumo de los fines de semana en el NEA. El consumo de “algunos días en la semana” es más alto en el Área Metropolitana y en la Patagonia, en tanto que “sólo en eventos sociales”, en Cuyo, NOA y Patagonia.

Cuadro 7.11: Frecuencia de consumo (%) de cerveza según tamaño de localidades. Población 12-65 años que consumió cerveza en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Diariamente	7,3	5,5	6,0
Fines de semana	58,4	61,6	64,5
Algunos días en la semana	12,6	10,9	9,2
Sólo en eventos sociales	21,7	21,9	20,3
Total	100,0	100,0	100,0

Analizada la frecuencia de consumo de cerveza por tamaño de localidades, en las localidades de mayor tamaño se observa la mayor proporción consumidores diarios y en las de 80 mil a 500 mil, el consumo de fines de semana.

A medida que aumenta el tamaño de las localidades, se incrementa el consumo semanal pero no diario, mientras que el consumo asociado a eventos sociales no presenta diferencias significativas según el tamaño de las localidades.

Frecuencia de consumo de vino

Tomaron vino en los últimos 30 días anteriores a la encuesta, el 59.4% de la población de 12 a 65 años que tomó alcohol.

Cuadro 7.12: Frecuencia de consumo (%) de vino según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Diariamente	29,2	20,3	25,6
Fines de semana	42,4	41,0	41,9
Algunos días en la semana	12,7	13,7	13,1
Sólo en eventos sociales	15,7	25,0	19,4
Total	100,0	100,0	100,0

Entre los consumidores de vino, el consumo tiene una frecuencia de fines de semana que alcanza al 41.9% de dicha población, un cuarto toma vino diariamente, el 19.4% lo hace sólo en eventos sociales y el 13.1% toma vino algunos días de la semana.

El consumo diario es mayor entre los varones, casi un 30%rcio de ellos tiene esta frecuencia de consumo, frente a un 20% de las mujeres. Un cuarto de las mujeres consumen vino sólo en eventos sociales. En ambos sexos, el consumo que mayor frecuencia tiene es durante los fines de semana.

Cuadro 7.13: Frecuencia de consumo (%) de vino según grupos de edad. Población de 12 a 65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Diariamente	10,8	11,1	16,1	24,7	38,2
Fines de semana	55,0	54,1	42,7	42,4	35,1
Algunos días en la semana	9,8	14,2	15,6	13,1	12,0
Sólo en eventos sociales	24,5	20,7	25,6	19,8	14,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo diario de vino se incrementa conforme aumenta la edad de las personas, de esta manera, el 38.2% de las personas entre 50 a 65 años de edad consumen diariamente vino frente al 11% de los jóvenes entre 12 a 24 años. En estos grupos de edad, el consumo durante los fines de semana es de más del 50% de los casos. Entre los grupos más jóvenes, de 12 a 17 años y en aquellos de 25 a 34 años de edad es mayor la frecuencia de uso sólo en eventos sociales.

Cuadro 7.14: Frecuencia de consumo (%) de vino según regiones. Población 12-65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagónica
Diariamente	27,0	24,1	20,6	30,8	22,4	17,4
Fines de semana	37,8	45,1	52,9	42,2	48,5	44,4
Algunos días en la semana	15,3	11,7	8,5	9,9	8,4	17,5
Sólo en eventos sociales	19,9	19,1	18,1	17,1	20,8	20,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo diario de vino ocurre en mayor proporción en la región Cuyo seguido por el Área Metropolitana. El consumo de los fines de semana tiene los porcentajes más altos en todas las regiones, principalmente en las regiones NEA y NOA. Y el consumo semanal, aunque no diario, es mayor en la Patagonia y en el Área Metropolitana.

Cuadro 7.15: Frecuencia de consumo (%) de vino según tamaño de localidades. Población 12-65 años que consumió vino en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Tamaño de localidades		
	1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Diariamente	27,0	24,7	23,6
Fines de semana	37,8	45,4	46,4
Algunos días en la semana	15,3	10,5	11,5
Sólo en eventos sociales	19,9	19,4	18,5
Total	100,0	100,0	100,0

La frecuencia de consumo de vino según tamaño de localidades, indica que el consumo diario se incrementa conforme aumenta el tamaño de localidades, pero en valores similares, que van desde el 23.6% al 27%. Y a la inversa ocurre con el consumo durante los fines de semana, siendo éste mayor en las localidades de menor tamaño. No se observan diferencias según tamaño de localidades en la frecuencia de uso sólo en eventos sociales.

Frecuencia de consumo de bebidas fuertes

El 18.3% de la población que consumió alcohol en los últimos 30 días, declaró consumo de bebidas fuertes, y es un consumo mayoritariamente de fines de semana (47.8%) seguido del uso en eventos sociales (39.1%). Un 7.4% dijo consumir este tipo de bebidas diariamente y un 5.7% algunos días en la semana.

Cuadro 7.16: Frecuencia de consumo (%) de bebidas fuertes según sexo. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Diariamente	7,0	8,0	7,4
Fines de semana	48,6	46,7	47,8
Algunos días en la semana	6,8	4,2	5,7
Sólo en eventos sociales	37,6	41,1	39,1
Total	100,0	100,0	100,0

Las diferencias entre sexos en el consumo de bebidas fuertes se observa en el consumo de algunos días en la semana, que es mayor entre los varones y en el consumo en eventos sociales, mayor entre las mujeres. En el consumo diario, no se observan diferencias significativas.

Cuadro 7.17: Frecuencia de consumo (%) de bebidas fuertes según grupos de edad. Población de 12 a 65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Diariamente	5,0	5,8	6,7	11,6	7,9
Fines de semana	57,3	58,1	49,1	30,4	43,7
Algunos días en la semana	7,4	4,7	4,7	9,3	3,8
Sólo en eventos sociales	30,3	31,5	39,4	48,8	44,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo diario es mayor entre las personas que tienen de 35 a 49 años, seguido por la población de 50 a 65 años. En cambio, el consumo de fines de semana tiene mayores proporciones entre los más jóvenes, entre 12 a 24 años, más del 50% de esta población consume bebidas fuertes durante el fin de semana. El consumo en eventos sociales es mayor entre la población mayor de 35 años.

Cuadro 7.18: Frecuencia de consumo (%) de bebidas fuertes según regiones. Población 12-65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagónica
Diariamente	5,6	7,5	24,6	10,4	5,1	4,7
Fines de semana	41,6	54,8	36,8	49,3	67,1	56,7
Algunos días en la semana	6,4	4,6	15,0	1,8	5,2	0,8
Sólo en eventos sociales	46,4	33,1	23,6	38,5	22,6	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Las mayor intensidad de consumo de bebidas fuertes (consumo diario o de algunos días en la semana), se observan en el NEA y el consumo de fines de semana en el NOA, aunque en la Patagonia y en la región Pampeana, los porcentajes superan el 50%. El consumo de bebidas fuertes en eventos sociales ocurre en mayor proporción en el Área Metropolitana.

Cuadro 7.18: Frecuencia de consumo (%) de bebidas fuertes según tamaño de localidades. Población 12-65 años que consumió bebidas fuertes en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo en los últimos 30 días	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Diariamente	5,6	9,0	9,4
Fines de semana	41,6	54,7	52,9
Algunos días en la semana	6,4	4,2	5,9
Sólo en eventos sociales	46,4	32,1	31,8
Total	100,0	100,0	100,0

En las localidades que tienen entre 80 mil y 1,5 millones de habitantes el porcentaje de consumo diario y de fines de semana de bebidas fuertes es mayor que en las localidades más grandes. En éstas, es mayor la proporción de consumidores en eventos sociales.

2.2) Cantidad de veces que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día

El 37.3% de la población de 12 a 65 años que tomó alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, al menos una vez consumió una cantidad de 5 vasos o más de cualquier bebida en una misma ocasión. Este volumen de ingesta es un buen indicador de la intensidad del consumo.

Cuadro 7.19: Cantidad de veces (%) que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, por sexo. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Cantidad de veces	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Ninguna vez	56,3	71,4	62,7
Una vez	16,0	11,3	14,0
Dos veces	8,1	5,6	7,1
Tres o más	19,7	11,6	16,2
Total	100,0	100,0	100,0

La ingesta de 5 vasos o más de alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días ocurrió en mayor proporción entre los varones, del 43.7%, frente al 28.6% de las mujeres. Casi un 20% de los varones tres o más veces en el mes consumieron en esta magnitud y un 11.6% de las mujeres.

Cuadro 7.20: Cantidad de veces (%) que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día, por edad. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Cantidad de veces	Grupos de edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Ninguna vez	53,7	49,3	59,8	70,3	70,3
Una vez	19,1	18,6	14,0	11,7	11,3
Dos veces	7,5	10,0	7,2	5,2	6,5
Tres o más	19,6	22,1	19,0	12,8	11,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Entre la población más joven se encuentra la mayor proporción de quienes consumieron alguna vez 5 vasos o más de alguna bebida alcohólica en un solo día: el 46.3% de la población de 12 a 17 años, el 50.7% de 18 a 24 años y el 40.2% de quienes tienen entre 25 a 34 años. En estos grupos de edad se observa también la mayor proporción de quienes tuvieron esta magnitud de consumo tres o más veces en el último mes.

Cuadro 7.21: Cantidad de veces (%) que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día por regiones. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Cantidad de veces	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagónica
Ninguna vez	63,5	61,6	65,0	70,1	53,8	62,8
Una vez	13,0	15,4	9,3	16,2	16,4	12,6
Dos veces	7,4	6,5	7,5	2,9	9,6	9,4
Tres o más	16,1	16,5	18,1	10,8	20,1	15,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En la región Cuyo, el 30% de la población consumió al menos una vez en los últimos 30 días 5 vasos o más de alguna bebida alcohólica en una solo día y en el NOA, el 46.2%. En las demás regiones, este porcentaje se ubica alrededor del 40%.

En el NOA se observa el porcentaje más alto, casi un 30%, de personas que en el último mes tomaron entre dos o más veces 5 vasos o más de alcohol, y en Cuyo, el porcentaje menor. En el resto de las regiones, este porcentaje oscila entre el 23% y 25%.

Cuadro 7.22: Cantidad de veces (%) que consumió 5 o más vasos de alcohol en un solo día por tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años que tomó alcohol en los últimos 30 días. Argentina 2006.

Cantidad de veces	Tamaño de localidades		
	Más de 1.5 millón de habitantes	501 mil a 1.5 millón habitantes	800 mil a 500 mil habitantes
Ninguna vez	63,5	61,0	63,1
Una vez	13,0	16,8	12,9
Dos veces	7,4	6,2	7,4
Tres o más	16,1	16,1	16,6
Total	100,0	100,0	100,0

No se observan diferencias importantes según tamaño de localidad en esta intensidad de consumo de bebidas alcohólicas, alrededor del 40% de la población en todos los tamaños de localidades tomaron aunque sea una vez 5 vasos o más de bebidas alcohólicas en un solo día en los últimos 30 días. Y en un 16% se ubica la frecuencia de la mayor cantidad de veces que este evento de consumo ocurrió.

6) Consumo Problemático

A las personas que declararon haber consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, se les aplicó la Escala Breve de Beber Alcohol (EBBA), que a partir de 7 preguntas que indagan sobre conductas disfuncionales y que están en relación a la ingesta de bebidas alcohólicas, permite identificar los casos de consumo problemático. La existencia de dos o más de estas conductas, indica que el consumo de alcohol es problemático.

De esta manera, la ingestión problemática de bebidas alcohólicas “es cualquier forma de ingestión de alcohol que directa o indirectamente provoca consecuencias negativas para el individuo o para terceros, en las áreas de salud, armonía familiar, rendimiento laboral o escolar, seguridad personal y funcionamiento social” (CONACE)

Cuadro 7.23: Consumo problemático (%) de alcohol según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Número de casos	751386	366247	1117633
Porcentaje	14,8	9,9	12,8

En el país, en la población de 12 a 65 años que vive en localidades de 80 mil habitantes y más y que consumieron alcohol en el último mes, el porcentaje de consumo problemático de alcohol es del 12.8%, lo que equivale a más de 1 millón de personas y mayor entre los varones que entre las mujeres (14.8% y 9.9% respectivamente).

Cuadro 7.24: Consumo problemático (%) de alcohol según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Grupos de edad				
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
18,4	18,7	14,8	9,2	8,8

El consumo problemático es mayor entre la población más joven, de 12 a 24 años, con un porcentaje superior al 18%. A medida que aumenta la edad, disminuye este indicador.

Cuadro 7.25: Consumo problemático (%) de alcohol según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Regiones					
Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
10,5	13,6	13,4	13,3	26,5	16,5

El consumo problemático es significativamente más alto en la región NOA, que presenta más de un cuarto de la población que consume alcohol en el último mes, con indicador de EBBA positivo. En la Patagonia este porcentaje es del 16.5% y entre las regiones Pampeana, NEA y Cuyo no hay diferencias alrededor del 13%. El porcentaje menor se observa en el Área Metropolitana.

Cuadro 7.26: Consumo problemático (%) de alcohol según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Tamaño de localidades		
1.5 millones y más	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
10,5	15,8	15,4

Observado el consumo problemático por tamaño de localidades, es mayor en las localidades mas chicas y en las intermedias.

8. ANALISIS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS INHALABLES

El 0.1% de la población de 12 a 65 años declaró consumo de sustancias inhalables durante los últimos 12 meses y sobre este grupo poblacional se informa la intensidad del consumo. El consumo de mayor intensidad o diario, representa el 3.3% de este grupo y el consumo de algunas veces por semana es del 28.1%. Los casos declarados de consumo de sustancias inhalables corresponden exclusivamente a varones, por ello el cuadro no distingue la frecuencia de uso según sexos.

Cuadro 8.1: Frecuencia de uso (%) de sustancias inhalables. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo de los últimos 12 meses	Total
Una sola vez	25,6
Algunas veces durante los últimos 12 meses	30,6
Algunas veces semanalmente	28,1
Diariamente	3,3
No contesta	12,4
Total	100,0

Cuadro 8.2: Frecuencia de uso (%) de sustancias inhalables según grupos de edad. Población de 12 a 24 años. Argentina 2006.

Frecuencia de consumo de los últimos 12 meses	Grupos de edad	
	12 a 17 años	18 a 24 años
Una sola vez	26,5	39,5
Algunas veces durante los últimos 12 meses	22,2	48,8
Algunas veces semanalmente	51,3	
Diariamente		11,7
No contesta		
Total	100,0	100,0

Los menores de 17 años tienen los indicadores de mayor intensidad de consumo, el 51.3% ha consumido algunas veces semanalmente. El consumo diario se observa solamente en el grupo de 18 a 24 años, con un porcentaje del 11.7%.

9. ANALISIS DEL CONSUMO DE PSICOFARMACOS

1) Modalidad de consumo de tranquilizantes y estimulantes

El estudio nacional indagó sobre el consumo de psicofármacos (tranquilizantes y estimulantes), preguntando en primer lugar si alguna vez había consumido, sin distinguir que este uso haya sido bajo prescripción médica o no. En un segundo lugar, en aquellas personas que respondieron positivamente, se les preguntó sobre la modalidad de su uso: bajo prescripción o receta médica, por cuenta propia o primero fue recetado y luego continuó con la ingesta por su cuenta. Y por último, a aquellas personas que dijeron haber consumido bajo prescripción médica, se les preguntó por la especialidad del médico que los recetó.

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

Tranquilizantes y ansiolíticos

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

El 19.7% de la población alguna vez en su vida usó tranquilizante y ansiolíticos, en una proporción mayor las mujeres (24.2%) que los varones (14.7%).

Cuadro 9.1: Consumo (%) de tranquilizantes alguna vez en la vida según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Total	Sexo	
	Mujeres	Varones
3,416,880 19.7	2,182,908 24,2	1,233,972 14,7

Cuadro 9.2: Consumo (%) de tranquilizantes alguna vez en la vida según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Grupo de Edad				
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
5,6	10,9	14,5	22,0	33,0

A medida que aumenta la edad de la población, aumenta el porcentaje de personas que alguna vez usaron tranquilizantes. Un tercio de la población de 50 a 65 años ha consumido alguna vez algún tranquilizante.

La modalidad de consumo de tranquilizantes o ansiolíticos que prevalece es el consumo por receta o prescripción médica. El 81.7% de la población que alguna vez consumió estos medicamentos lo hizo bajo esta modalidad, un 16.7% se automedicó y un 1.6% los usó en primera instancia bajo la prescripción médica y luego fueron autoadministrando las dosis.

Cuadro 9.3: Modalidad de consumo (%) de tranquilizantes según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Modalidad de uso	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Por receta o prescripción médica	77,6	84,0	81,7
Lo usó por su cuenta	21,3	14,1	16,7
Primero fueron recetados, luego fueron regulando la dosis	1,0	1,9	1,6
Total	100,0	100,0	100,0

Entre los que declararon consumo de tranquilizantes, los varones en mayor proporción que las mujeres se automedican, mientras que las mujeres hacen un mayor uso de tranquilizantes bajo receta o prescripción médica y también luego van regulando las dosis por su cuenta.

Cuadro 9.4: Modalidad de uso (%) de tranquilizantes según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Modalidad de uso	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Por receta o prescripción médica	54,1	66,9	70,9	82,6	89,8
Lo usó por su cuenta	45,9	32,5	28,2	15,5	8,3
Primero fueron recetados, luego fueron regulando la dosis		0,6	1,0	1,9	1,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Entre los consumidores, la modalidad de consumo según grupos de edad, indica que los menores de 12 a 17 años, en el 45.9% se automedica. Este porcentaje decrece a medida que aumenta la edad de la población, la automedicación es menor en el grupo de 50 a 65 años y la autorregulación de las dosis luego de una prescripción médica se estabiliza en el 1.9% de la población a partir de los 35 años.

En el 81.7% de la población que usó tranquilizantes alguna vez en su vida, estos fueron recetados por un médico. Y según se observa en el cuadro siguiente, entre éstos, son mayormente médicos de medicina general en el 61.3% de los casos, recetados por psiquiatras en el 21.2% y recetados por otros especialistas en un 17.6%.

Cuadro 9.5: Profesional que recetó tranquilizantes según sexo (%) . Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Profesional que recetó	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Médico de medicina general	63,1	60,3	61,3
Psiquiatra	19,5	22,0	21,2
Otros especialista	17,3	17,7	17,6
Total	100,0	100,0	100,0

Sobre cuál profesional recetó los tranquilizantes no se establecen diferencias según sean los usuarios varones o mujeres.

Cuadro 9.6: Profesional que recetó tranquilizantes según grupos de edad (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Profesional que recetó	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Médico de medicina general	57,9	58,6	56,1	60,9	63,4
Psiquiatra	17,5	27,7	27,9	23,1	17,4
Otros especialista	24,7	13,7	16,0	16,0	19,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La prescripción por médicos psiquiatras es mayor entre la población de 18 a 34 años; por médicos generales es mayor entre las personas a partir de los 35 años y por otros especialistas, en los adolescentes.

Estimulantes y antidepresivos

En esta categoría están incluidos medicamentos tales como artane, rivotril, tamlán o anfetaminas. El 3.4% de la población usó alguno de estos medicamentos alguna vez en la vida, sin diferencias importantes entre sexos y el consumo es mayor a medida

que se incrementa la edad, con un porcentaje del 4.2% en la población de 50 a 65 años, según muestran los cuadros siguientes.

Cuadro 9.7: Consumo (%) de estimulantes alguna vez en la vida según sexo. Argentina 2006.

Total	Sexo	
	Mujeres	Varones
588.298 3.4	311.409 3.5	276,889 3.3

Cuadro 9.8: Consumo (%) de estimulantes alguna vez en la vida según edad. Argentina 2006.

Grupo de Edad				
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
1.6	2.7	3.5	3.7	4.2

En cuanto a la modalidad de consumo en esta población, es por receta o prescripción médica en el 53.4%, por automedicación en el 45% de los casos y por una combinación entre ambas, en el 1.5% de la población.

Cuadro 9.9: Modalidad de consumo (%) de estimulantes según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Profesional que recetó	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Por receta o prescripción médica	40,7	64,7	53,4
Lo usó por su cuenta	57,6	33,9	45,0
Primero fueron recetados, luego fueron regulando la dosis	1,7	1,4	1,5
Total	100,0	100,0	100,0

La modalidad de uso de estimulantes se diferencia por sexo. Entre los varones es mayor la automedicación y entre las mujeres el uso bajo prescripción médica. La modalidad que se inicia bajo prescripción médica pero que continúa bajo la propia regulación de dosis, no marca diferencias por sexo.

Cuadro 9.10: Modalidad de uso de estimulantes según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Modalidad de uso	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Por receta o prescripción médica	23,3	48,9	39,1	52,4	70,1
Lo usó por su cuenta	76,7	49,5	56,6	46,0	29,9
Primero fueron recetados, luego fueron regulando la dosis	--	1,6	4,3	1,6	--
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La automedicación ocurre en el 76.7% de los jóvenes de 12 a 17 años, entre el 40% y 50% de las personas entre 18 a 49 años y desciende a un tercio de las personas entre 50 a 65 años. El uso combinado entre medicación y regulación de dosis, ocurre con mayor frecuencia entre las personas de 25 a 34 años y no ocurre en los grupos más jóvenes y de mayor edad. Y en consecuencia, el uso bajo prescripción médica es mayor entre los mayores de 50 años y menor entre los adolescentes.

En cuanto a quién es el profesional que recetó los estimulantes consumidos por el 53.4% de la población que usó estos medicamentos, en una mayoría del 45.9% fueron médicos clínicos o de medicina general, en un 32.5% fueron psiquiatras y en un 21.6% médicos de otra especialidad.

Cuadro 9.11: Profesional que recetó estimulantes según sexo (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Profesional que recetó	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Médico de medicina general	43,6	47,2	45,9
Psiquiatra	42,3	26,9	32,5
Otro especialista	14,1	25,8	21,6
Total	100,0	100,0	100,0

Entre los varones, en proporciones similares fueron recetados por médicos clínicos y psiquiatras y en menor proporción por otros especialistas. En cambio, entre las mujeres es mayor la prescripción por médicos generales y similar la proporción entre psiquiatras y otros especialistas. Entre ambos sexos, la prescripción por psiquiatras es mayor entre los varones y por otros especialistas, en las mujeres.

Cuadro 9.12: Profesional que recetó estimulantes según grupos de edad (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Profesional que recetó	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Médico de medicina general	29,0	58,8	46,3	38,7	47,9
Psiquiatra	71,0	16,0	38,4	38,8	28,6
Otro especialista	--	25,1	15,3	22,5	23,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El uso por prescripción de un psiquiatra es significativamente mayor entre los adolescentes y menor entre los jóvenes de 18 a 24 años, donde prevalece el uso por receta de un médico clínico. Cada grupo etáreo tiene una distribución específica acerca de qué tipo de profesional indicó el consumo de estimulantes.

2) Intensidad del consumo de Tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica

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

Tranquilizantes y antidepresivos sin prescripción médica

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

a. Frecuencia de uso en los últimos 12 meses

El 1.2% de la población de 12 a 65 años declaró consumo sin prescripción médica de tranquilizantes o antidepresivos, es decir 205.063 personas.

Cuadro 9.13: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Ocasionalmente	82,3	70,3	75,6
Varias veces por semana	10,8	13,3	12,2
Diariamente	6,9	16,4	12,2
Total	90003 100,0	115060 100,0	205063 100,0

El 12.2% de personas que hicieron uso indebido de tranquilizantes, lo consumieron diariamente y otro porcentaje similar, lo consumieron varias veces a la semana. La mayor frecuencia de uso diario se encuentra entre las mujeres.

Cuadro 9.14: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso en los últimos 12 meses	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Ocasionalmente	79,8	96,5	82,2	69,0	61,5
Varias veces por semana	14,8	3,5	3,8	11,7	23,4
Diariamente	5,5	--	14,0	19,3	15,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo diario es mayor en la población de 35 a 49 años de edad y el mayor consumo ocasional en el último año corresponde a los que tienen entre 18 a 24 años. Las personas mayores, de 50 a 65 años, en un 38.5% tienen un consumo semanal y diario, disminuyendo al 31% entre los de 35 a 49 años y al 18% en el grupo de 25 a 34 años.

Cuadro 9.15: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según región. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso en los últimos 12 meses	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonica
Ocasionalmente	76,5	71,6	69,8	81,5	76,2	84,4
Varias veces por semana	10,7	11,3	30,2	11,8	21,2	6,4
Diariamente	12,8	17,1	--	6,8	2,7	9,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En la región Pampeana y en el NEA la frecuencia de consumo semanal de tranquilizantes es mayor, alrededor del 30%. Pero es en la región Pampeana en donde se observa el mayor porcentaje de consumo diario, seguido por el Área Metropolitana y la Patagonia.

Cuadro 9.16: Frecuencia de uso (%) de tranquilizantes sin prescripción médica según tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso en los últimos 12 meses	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Ocasionalmente	76,5	69,4	83,7
Varias veces por semana	10,7	14,7	11,2
Diariamente	12,8	15,9	5,0
Total	100,0	100,0	100,0

En las localidades de tamaño intermedio el consumo de tranquilizantes tiene la frecuencia más alta, el 30.6% de los usuarios del último año tienen una frecuencia semanal en el consumo y el 15.9% lo hace a diario. En las localidades de mayor tamaño, estos porcentajes son del 23.5% y 12.8% respectivamente.

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

El 0.6% de la población consumió tranquilizantes sin prescripción médica en los últimos 30 días, tanto varones como mujeres, y a ésta población se les preguntó cuántos días consumieron en el último mes. Las respuestas indican que en promedio, el consumo del último mes ocurrió durante 8,5 días y el 50% de la población consumió hasta 5 días y un 25%, lo hizo por 12 días o más.

Cuadro 9.17: Cantidad de días que usó de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Media	5,36	11,56	8,58
Mediana	4	10	5
Moda	2	30	2
Desvío Estándar	5,69	9,91	8,73
Percentil 25	2	3	3
Percentil 50	4	10	5
Percentil 75	6	15	12
Total	46.177	49.951	96.128

La cantidad de días de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica es significativamente mayor entre las mujeres que entre los varones. Los promedios indican 11.5 días para las mujeres y 5.4 días para los varones. El 50% de las mujeres consumió durante 10 días o más en el último mes, mientras que el 50% de los varones lo hicieron durante 4 días o más.

Cuadro 9.18: Cantidad de días que usó de tranquilizantes sin prescripción médica según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Grupos de edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Media	7,12	5,15	5,39	10,35	11,72
Mediana	5	3	3	6	10
Moda	5	2	2	6	12
Desvío Estándar	9,6	3,69	6,48	9,18	9,65
Percentil 25	2	2	2	4	3
Percentil 50	5	3	3	6	10
Percentil 75	5	10	6	12	15
Total	9,562	12,929	22,266	23,107	28,265

La mayor cantidad de días consumido se encuentra en la población de 50 a 65 años, con un promedio de 11.7 días y el 50% lo hizo por 10 días como mínimo. Luego, le continúan las personas de 35 a 49 años, con un promedio de 10.3 días y el 50% lo hizo por lo menos por 6 días. Entre los adolescentes, el promedio es de 7.1 días, pero el 50% consumió como mínimo durante 5 días. Entre la población de 18 a 34 años, el promedio de días de consumo se ubica en los 5 días y el 50% lo consumió por lo menos 3 días.

Estimulantes y antidepresivos

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

c. Frecuencia de uso en los últimos 12 meses

El 0.4% de la población de 12 a 65 años consumió estimulantes sin prescripción médica en los últimos 12 meses, el 0.5% de los varones y el 0.2% de las mujeres. El cuadro siguiente muestra que el 78.4% hace uso ocasional y el 21.6% restante semanal.

Cuadro 9.19: Frecuencia de uso (%) de estimulantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Ocasionalmente	82,7	70,2	78,4
Varias veces por semana	17,3	24,9	19,9
Diariamente		4,9	1,7
Total	41,681 100	21,563 100	63,244 100

Las mujeres presentan una frecuencia de uso de mayor intensidad, un tercio de ellas hizo uso semanal, frente al 17.3% de los varones.

d. Cantidad de días que consumió estimulantes sin prescripción médica en los últimos 30 días

La prevalencia de consumo de estimulantes sin prescripción médica en los últimos 30 días es del 0.2%, sin diferencias significativas entre sexos. El promedio de días de consumo en el último mes es de 7 días y un 25% de la población hizo uso de estas sustancias por lo menos durante 10 días.

Cuadro 9.20: Intensidad (%) de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Media	4,79	10,82	7,09
Mediana	3	10	3
Moda	6	15	3
Desvío Estándar	3,91	8,52	6,76
Percentil 25	2	3	2
Percentil 50	3	10	3
Percentil 75	6	15	10
Total	20,330	12,515	32,845

Las mujeres tienen una mayor intensidad de consumo medido a partir del promedio de días consumido, éste se ubica en 10.8 días y el 25% de la población consume como mínimo durante 15 días. Los valores correspondientes a los varones se ubican en un promedio de 4.8 días y 6 días de consumo como mínimo para el 25% de esta población.

10. INTENSIDAD DE CONSUMO Y DEPENDENCIA EN DROGAS ILICITAS

En este capítulo se presentan los datos que indican la intensidad de consumo de marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis, medido en la población que consumió cada una de las sustancias en los últimos 12 meses o consumo reciente (prevalencia del último año). La intensidad de consumo se mide a partir de la frecuencia de uso: si fue un consumidor experimental o de una sola vez, ocasional, si lo hizo algunas veces durante los últimos 12 meses, o si fue un consumidor semanal, ya sea de varias veces en la semana o diariamente. En el caso del consumo de éxtasis, se analiza la cantidad de días que consumió en los últimos 30 días y la cantidad de pastillas consumidas por día en igual periodo de tiempo.

Por otra parte, el cuestionario indagó sobre indicadores para identificar **síntomas de privación** (se consume para evitar algunos problemas o éstos se presentan cuando se suspende o disminuye el consumo); **tolerancia** (se requiere aumentar la dosis para lograr los mismos efectos) y **uso compulsivo** (se consume la droga a pesar de tener la intención de no hacerlo y a pesar de saber que la ingesta provoca problemas o trastornos que se desean evitar), entre los consumidores del último año de marihuana, cocaína y pasta base, con el objetivo de contar con una medida aproximada de dependencia en el consumo de drogas. Tal como se explicitó en el Capítulo de Aspectos Metodológicos, se utilizan los indicadores del CIE 10

1) MARIHUANA

- Intensidad de consumo

El 6.9% de la población de 12 a 65 años consumió marihuana en los últimos 12 meses, un 8.3% de los varones y el 5.5% de las mujeres. La frecuencia de consumo global de marihuana indica –entre el 6.9% de consumidores del último año– que el consumo experimental es el menor, del 9.6%, un 30.8% presenta consumo ocasional de algunas veces durante el último año y un 35.5% tuvo consumo semanal, ya sea algunas veces en la semana o diariamente, siendo diario el consumo en el 11.3% de los casos.

Cuadro 10.1: Frecuencia de uso (%) de marihuana según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una sola vez	10,0	9,1	9,6
Algunas veces durante los últimos 12 meses	31,7	29,7	30,8
Algunas veces mensualmente	22,1	24,0	22,9
Algunas veces semanalmente	24,7	23,6	24,2
Diariamente	11,0	11,5	11,3
No contesta	0,5	2,1	1,2
Total	694.110 100,0	496.938 100,0	1.191.048 100,0

Las diferencias entre sexos no son importantes, tanto varones como mujeres en un 35% hacen uso semanal (algunas veces o diariamente) de marihuana en el último año y un 11% fuma diariamente.

Cuadro 10.2: Frecuencia de uso (%) de marihuana según grupos de edad entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Una sola vez	13,9	12,1	8,1	6,4	9,2
Algunas veces durante los últimos 12 meses	20,0	33,1	37,4	27,1	28,8
Algunas veces mensualmente	22,7	23,7	21,3	25,1	22,2
Algunas veces semanalmente	32,0	21,4	24,4	21,4	25,3
Diariamente	11,4	8,3	8,2	19,6	11,3
No contesta		1,5	0,6	0,4	3,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo experimental es mayor entre los más jóvenes, de 12 a 24 años. El 43.4% de los adolescentes consumen semanalmente marihuana (un 32% algunos días en la semana y el 11.4% diariamente). Entre la población de 35 a 49 años, el consumo

semanal se ubica en el 41%, y el diario en casi el 20%. Entre un tercio o más de un tercio de los otros grupos de edades consume semanalmente.

Cuadro 10.3: Frecuencia de uso (%) de marihuana según regiones, entre consumidores de últimos 12 meses. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Una sola vez	7,9	11,3	13,3	7,4	12,9	16,8
Algunas veces durante los últimos 12 meses	31,6	33,2	30,9	20,4	22,0	38,5
Algunas veces mensualmente	21,5	20,9	22,5	26,7	35,5	25,7
Algunas veces semanalmente	26,0	22,0	24,8	32,1	21,2	4,1
Diariamente	12,1	10,5	8,5	10,7	8,3	14,9
No contesta	0,9	2,0		2,8		
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En la Patagonia se observa el mayor porcentaje de consumo experimental y de consumo diario, en el NOA es mayor el consumo mensual y en un tercio, al igual que la región Pampeana y NEA, el consumo es semanal. Cuyo presenta el consumo semanal (diario o de varias veces a la semana) más alto, con un 42.8%.

Cuadro 10.4: Frecuencia de consumo (%) de marihuana según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Una sola vez	7,9	9,9	13,4
Algunas veces durante los últimos 12 meses	31,6	29,1	30,9
Algunas veces mensualmente	21,5	24,6	24,5
Algunas veces semanalmente	26,0	23,9	20,3
Diariamente	12,1	11,2	9,3
No contesta	0,9	1,4	1,6
Total	100,0	100,0	100,0

A medida que desciende el tamaño de localidades, se incrementa el porcentaje de consumidores experimentales de marihuana y a la inversa, respecto del consumo diario. El consumo semanal es más frecuente en las localidades de mayor tamaño. El consumo ocasional o de alguna vez en el año, se distribuye similarmente según tamaños de localidades.

- Dependencia

Los indicadores de dependencia indican que casi el 30% de los consumidores recientes de marihuana, es decir, cerca de 330.000 personas, se incluyen en la categoría de dependientes, sin diferencias significativas entre los sexos.

Cuadro 10.5: Tasa de Dependencia de consumo de marihuana según sexo (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sexo		
Varones	Mujeres	Total
189,968 27,4	139,905 28,2	329,873 27,7

Cuadro 10.6: Tasa de Dependencia (%) de consumo de marihuana según grupos de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Grupo de Edad				
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
31,9	26,9	23,9	29,0	30,6

La tasa de dependencia relativamente más alta se encuentra entre los adolescentes, con el 31.9% y en menor medida entre los jóvenes de 25 a 34 años.

Cuadro 10.7: Tasa de Dependencia (%) de consumo de marihuana según regiones. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Regiones					
Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
29,0	25,8	22,3	35,8	23,4	24,7

En la región Cuyo se observa la tasa de dependencia más alta, con el 35.8% seguido por el Área Metropolitana. Un cuarto de los consumidores de marihuana de la Patagonia y Pampeana presentan los indicadores de dependencia y en un 22% y 23% los usuarios que viven las regiones de NEA y NOA respectivamente.

Cuadro 10.8: Tasa de Dependencia (%) de consumo de marihuana según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Tamaño de localidades		
1.5 millones	500 mil a 1.5 millones	80 mil a 501 mil
29,0	27,7	24,7

Las tasas de dependencia al consumo de marihuana son mayores a medida que aumenta el tamaño de localidades.

2) COCAINA

- Intensidad de consumo

Consumieron cocaína en el último año el 2.6% de la población de 12 a 65 años, lo que equivale a 444.170 personas, el 3% de los varones y el 2.1% de las mujeres. La intensidad del consumo medida a través de su frecuencia de uso, indica que de manera experimental lo hicieron el 14.9%, ocasional el 28.4%, con una frecuencia mensual, un cuarto y con frecuencia semanal un tercio. El uso diario corresponde la 2.3% de usuarios.

Cuadro 10.9: Frecuencia de uso (%) de cocaína según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una sola vez	14,7	15,1	14,9
Algunas veces durante los últimos 12 meses	31,2	24,7	28,4
Algunas veces mensualmente	21,9	30,2	25,5
Algunas veces semanalmente	30,4	25,5	28,3
Diariamente	1,8	3,0	2,3
No contesta		1,5	0,6
Total	253,778 100,0	190,392 100,0	444,170 100,0

No se observan diferencias significativas entre sexos en el uso experimental, pero sí en el consumo ocasional (algunas veces en el año), donde prevalecen los varones. A

pesar de que la prevalencia de consumo es menor, las mujeres tienen una mayor frecuencia de uso mensual y diario, respecto de los varones.

Cuadro 10.10: Frecuencia de uso (%) de cocaína según grupos de edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Una sola vez	25,8	15,0	12,2	16,6	9,7
Algunas veces durante los últimos 12 meses	19,9	22,6	29,4	31,5	34,8
Algunas veces mensualmente	23,4	34,6	24,3	17,8	28,0
Algunas veces semanalmente	30,9	20,9	33,4	30,6	24,7
Diariamente		5,9	0,8	2,9	1,3
No contesta		1,0		0,7	1,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

El consumo experimental es más frecuente entre los adolescentes, un cuarto de ellos presenta este tipo de consumo, pero un 31% lo hace semanalmente, de manera similar al grupo de 35 a 49 años y algo más, entre los jóvenes de 25 a 34 años.

El consumo ocasional crece a medida que aumenta la edad y consumen diariamente en mayor proporción quienes tienen entre 18 a 24 años.

Cuadro 10.11: Frecuencia de uso (%) de cocaína en las regiones Metropolitana y Pampeana, entre consumidores de últimos 12 meses. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia uso	Regiones	
	Metropolitana	Pampeana
Una sola vez	16,3	13,6
Algunas veces durante los últimos 12 meses	28,3	36,2
Algunas veces mensualmente	24,7	18,7
Algunas veces semanalmente	28,7	30,3
Diariamente	1,6	
No contesta	0,3	1,2
Total	100,0	100,0

No se observan diferencias entre las regiones en el consumo de algunas veces en la semana, pero el consumo experimental es mayor en el Área Metropolitana y el ocasional en la región Pampeana. Recordemos que la prevalencia de consumo anual es mayor en la primera.

Cuadro 10.12: Frecuencia de consumo (%) de cocaína según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. . Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia uso	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Una sola vez	16,3	15,0	10,3
Algunas veces durante los últimos 12 meses	28,3	25,5	32,4
Algunas veces mensualmente	24,7	25,7	27,5
Algunas veces semanalmente	28,7	29,8	24,9
Diariamente	1,6	2,8	4,0
No contesta	0,3	1,2	0,9
Total	100,0	100,0	100,0

El consumo experimental es mayor a medida que el tamaño de las localidades se incrementa, pero tienden a igualarse las frecuencias en el consumo semanal, sin embargo, en el consumo diario la relación es a la inversa: la mayor frecuencia se encuentra en las localidades más pequeñas.

- **Dependencia**

El consumo de cocaína provocó síntomas de dependencia en el 45.3% de los usuarios del último año, unas 200.000 personas y en mayor proporción entre los varones.

Cuadro 10.13: Dependencia de consumo (%) de cocaína según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sexo		
Varones	Mujeres	Total
126,054 49,7	74,958 39,4	201,012 45,3

Cuadro 10.14: Dependencia de consumo (%) de cocaína según grupos de edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Grupo de Edad				
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
44,4	48,0	45,7	42,4	45,6

Las tasas más altas de dependencia se observan en la población que tiene entre 18 a 34 años, de todas formas las tasas son similares entre los grupos de edad.

Cuadro 10.15: Dependencia de consumo (%) de cocaína según regiones, entre consumidores de últimos 12 meses.. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Regiones					
Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
47,0	40,4	31,1	56,0	39,4	62,0

En la Patagonia, el 62% de los usuarios recientes de cocaína presentan síntomas de dependencia y el 56% de los usuarios que viven en la región Cuyo. El 47% de los que viven en el Área Metropolitana, alrededor del 40% de quienes habitan en la región Pampeana y en el NOA.

Cuadro 10.16: Dependencia de consumo (%) de cocaína según tamaño de localidades, entre consumidores de últimos 12 meses. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Tamaño de localidades		
1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
47,0%	46,2%	38,8%

Las mayores tasas de dependencia se encuentran en las localidades de 500 mil habitantes y más.

3) PASTA BASE-PACO

- Intensidad de consumo

Consumieron pasta base en el último año el 0.5% de las personas de 12 a 65 años, es decir, unas 85.000 personas, el 0.6% de los varones y el 0.3% de las mujeres. El uso fue experimental para el 6.4% de los casos, ocasional para un cuarto de esta población, mensual para el 22.9% y semanal para el 37.7%. El 12.7% de los usuarios tuvieron consumo diario de pasta base.

Cuadro 10.17: Frecuencia de uso (%) de pasta base según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una sola vez	8,1	3.5++	6,4
Algunas veces durante los últimos 12 meses	26,5	22,7	25,1
Algunas veces mensualmente	19,8	28,3	22,9
Algunas veces semanalmente	24,9	25,0	25,0
Diariamente	13,7	11,0	12,7
No contesta	7,0	9,6	7,9
Total	53.684 100,0	31.227 100,0	84.911 100,0

++cv superior a 25%

En la frecuencia de consumo de pasta base las diferencias entre varones y mujeres se observa en el uso experimental, mensual y diario, que es mayor en los varones. En el consumo de algunas veces en la semana los porcentajes son similares.

Cuadro 10.18: Frecuencia de uso (%) de pasta base según grupos de edad, entre consumidores de últimos 12 meses. Población de 12 a 24 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Grupo de Edad	
	12 a 17 años	18 a 24 años
Una sola vez	4.0++	2.6++
Algunas veces durante los últimos 12 meses	15,0	13,5
Algunas veces mensualmente	22,1	29,0
Algunas veces semanalmente	33,8	20,3
Diariamente	25,1	20,6
No contesta		14,0
Total	100,0	100,0

++cv superior a 25%

El consumo semanal, diario o de algunos días en la semana, ocurre en el 58.8% de los adolescentes y en el 40.9% de los jóvenes de 18 a 24 años y en el 67% de los mayores de 50 años.

Entre la población de 25 a 49 años que consumió pasta base en el último año, la frecuencia de uso es principalmente ocasional.

- Dependencia

El consumo de pasta base muestra síntomas de dependencia en el 61.5% de quienes la consumieron en el último año, mayor en las mujeres que en los varones, 67.9% y 57.8% respectivamente. Por presentar las cifras coeficientes de variación mayores al 25%, se analiza la tasa de dependencia solamente para las variables sexo y edad.

Cuadro 10.19: Dependencia de consumo (%) de pasta base según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Sexo		
Varones	Mujeres	Total
31.052 57,8	21.207 67,9	52.259 61,5

Cuadro 10.20: Dependencia de consumo (%) de pasta base según grupos de edad. Población de 12 a 34 años. Argentina 2006.

Grupo de Edad		
12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años
74,1	75,0	25,6

Entre los jóvenes de 12 a 24 años se encuentra una tasa de dependencia del 75%, disminuyendo al 25.6% entre la población de 25 a 34 años.

4) EXTASIS

- Intensidad de consumo

La población de 12 a 65 años que consumió éxtasis en el último año representa el 0.5%, unas 81.000 personas, el 0.4% de varones y el 0.5% de mujeres. El 32.9% tuvo un consumo experimental, el 37.5% ocasional, el 24.6% mensual y un 4.9% semanal.

Cuadro 10.21: Frecuencia de uso (%) éxtasis según sexo, entre consumidores de últimos 12 meses.. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una sola vez	31,4	34,2	32,9
Algunas veces durante los últimos 12 meses	36,6	38,3	37,5
Algunas veces mensualmente	30,6	19,4	24,6
Algunas veces semanalmente	++	8,0%	4,9%
Total	37.613 100,0	43.302 100,0	80.915 100,0

++cv superior a 25%

Las mujeres tienen una mayor frecuencia en el uso experimental, pero también en el uso semanal, respecto de los varones.

Cuadro 10.22: Frecuencia de uso (%) de éxtasis según grupos de edad. Población de 12 a 34 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Grupo de Edad		
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años
Una sola vez	59,6	36,8	40,2
Algunas veces durante los últimos 12 meses	40,4	39,8	42,4
Algunas veces mensualmente		18,7	15,0
Algunas veces semanalmente		++	++
Total	5.766 100,0	20.278 100,0	23.212 100,0

++cv superior a 25%

El consumo ocasional es mayor entre la población de 50 a 65 años y entre los adultos jóvenes de 35 a 49 años, mientras que el consumo experimental alcanza casi al 60% de los adolescentes.

Cuadro 10.23: Frecuencia de uso (%) de éxtasis en el Área Metropolitana y región Pampeana. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Regiones	
	Metropolitana	Pampeana
Una sola vez	33,3	31,0
Algunas veces durante los últimos 12 meses	36,9	34,2
Algunas veces mensualmente	27,9	24,1
Algunas veces semanalmente	++	10,8
Total	100,0	100,0

En la región Patagónica el consumo semanal es importante, en el NOA el consumo ocasional y en el Área Metropolitana y Pampeana junto al consumo ocasional es importante el experimental.

Cuadro 10.24: Frecuencia de consumo (%) de éxtasis según tamaño de localidades. Población 12-65 años. Argentina 2006.

Frecuencia de uso	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	501 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Una sola vez	33,3	37,0	26,3
Algunas veces durante los últimos 12 meses	36,9	36,8	40,8
Algunas veces mensualmente	27,9	10,8	28,8
Algunas veces semanalmente	++	15,4	4,1
Total	100,0	100,0	100,0

Las personas que consumieron éxtasis en el último año, presentan una frecuencia semanal en las localidades intermedias; un consumo de algunas veces en el mes, en casi un tercio en las de mayor y menor tamaño. El consumo ocasional se distribuye en porcentajes cercanos al 40% en todas las localidades, pero el consumo experimental es mayor en las localidades intermedias y menor en las más chicas.

Por otra parte, el 0.2% de la población de 12 a 65 años consumió éxtasis en el último mes. La intensidad de uso en los últimos 30 días medida a partir de la cantidad de días que consumió y la cantidad de pastillas ingeridas en un sólo día, muestra un promedio de 1.2 días al mes y dos pastillas.

Cuadro 10.25: Cantidad de días y pastillas de éxtasis que consumió en un solo día en los últimos 30 días según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Medidas estadísticas	Varones		Mujeres		Total	
	Días	Pastillas	Días	Pastillas	Días	Pastillas
Media	1,0	1,8	1,26	2,1	1,2	2,0
Mediana	1	1	1	2	1	1
Moda	1	1	1,0	1	1	1
Desvío Estándar	0,0	1,5	0,7	1,4	0,5	1,5
Percentil 50	1	1	1	2	1	1
Percentil 75	1	1	1	3	1	2

11. FACTORES DE RIESGO-PROTECCION ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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

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

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

1) Percepción de Gran Riesgo al consumo de sustancias psicoactivas

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

Se ha seleccionado el polo positivo o percepción de Gran Riesgo para describir su distribución según el sexo, la edad, niveles de educación, regiones y tamaño de localidad. La lectura transversal de este indicador muestra la proporción de personas y

sus perfiles sociodemográficos cuya percepción de riesgo opera como factor protector frente al consumo de drogas y permite analizar como se altera o no este factor según las sustancias y frecuencias de uso.

Cuadro 11.1: Distribución de la muestra según Percepción de Gran Riesgo por sexo (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Gran riesgo que corre una persona que:	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Fumar Tabaco frecuentemente	76,6	81,2	79,0
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	75,0	83,4	79,3
Tomar tranquilizantes/estimulantes s/PM frecuentemente	77,8	82,3	80,1
Fumar marihuana alguna vez	59,6	65,8	62,8
Fumar marihuana frecuentemente	82,5	87,0	84,8
Consumir cocaína alguna vez	76,6	79,4	78,1
Consumir cocaína frecuentemente	91,5	92,6	92,0
Consumir pasta base alguna vez	83,4	84,2	83,8
Consumir pasta base frecuentemente	88,7	88,6	88,7
Consumir éxtasis alguna vez	77,4	79,9	78,7
Consumir éxtasis frecuentemente	84,2	85,2	84,7

La mayor percepción de riesgo se manifiesta frente al consumo frecuente de cocaína y pasta base, 92% y 88.7% respectivamente. Alrededor del 85% de la población opina que es de alto riesgo el consumo frecuente de éxtasis y marihuana y el consumo esporádico de pasta base. La percepción de gran riesgo para el consumo frecuente de sustancias legales, como alcohol y tabaco, y el uso frecuente de psicofármacos sin prescripción médica y el uso ocasional de éxtasis, se ubica alrededor del 80%. El consumo ocasional de marihuana tiene la percepción de gran riesgo más baja, con el 62.8%.

El análisis de la percepción de gran riesgo según sexo, indica que en las mujeres se encuentra una mayor percepción de riesgo en relación a los varones frente al consumo frecuente de tabaco, alcohol, psicofármacos y marihuana y frente al uso ocasional de de marihuana y cocaína. Respecto de las demás sustancias, las diferencias no son significativas entre varones y mujeres.

Cuadro 11.2: Distribución de la muestra según Percepción de Gran Riesgo por grupos de edad (%). Población de 12 a 65 años. Localidades. Argentina 2006.

Gran riesgo que corre una persona que:	Grupos de edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Fumar Tabaco frecuentemente	74,9	75,4	78,7	80,3	81,9
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	74,5	75,3	78,4	81,4	82,6
Tomar tranquilizantes/estimulantes s/PM frecuentemente	71,2	78,2	80,4	82,8	82,5
Fumar marihuana alguna vez	63,5	52,2	57,0	65,0	71,1
Fumar marihuana frecuentemente	82,7	82,4	83,4	86,5	86,7
Consumir cocaína alguna vez	73,9	73,6	75,6	80,6%	81,9
Consumir cocaína frecuentemente	89,7	93,2	92,8	92,8	91,1
Consumir pasta base alguna vez	79,5	83,2	84,6	84,9	84,5
Consumir pasta base frecuentemente	84,9	90,1	90,0	89,4	87,9
Consumir éxtasis alguna vez	71,5	76,5	78,7	80,6	81,5
Consumir éxtasis frecuentemente	77,6	86,9	85,9	85,8	84,8

A partir de los 35 años la percepción de Gran Riesgo frente al consumo de drogas es mayor y a partir de los 18 años específicamente frente al consumo frecuente de cocaína, pasta base y éxtasis. Entre los adolescentes se encuentran los porcentajes menores de percepción de Gran riesgo frente a todas las sustancias y frecuencias de consumo.

Cuadro 11.3: Distribución de la muestra según Percepción de Gran Riesgo por nivel educativo (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Gran riesgo que corre una persona que:	Nivel de educación					
	hasta primario o incompleto	primario completo	Secundario o incompleto	secundario completo	terciario/universitario incompleto	terciario/universitario completo
Fumar Tabaco Frecuentemente	74,7	78,3	76,2	80,3	81,4	83,0
Tomar bebida Alcohólicas Frecuentemente	76,1	81,2	78,5	79,7	78,8	80,5
Tomar tranquilizantes/estimulantes s/PM frecuentemente	71,3	79,0	76,6	82,3	84,6	85,7
Fumar marihuana alguna Vez	70,3	69,9	62,2	64,3	50,4	58,5
Fumar marihuana Frecuentemente	82,3	86,5	83,0	86,5	84,4	85,2
Consumir cocaína alguna Vez	77,3	81,1	75,7	79,6	75,1	79,1
Consumir cocaína Frecuentemente	86,2	90,9	91,4	93,0	94,8	94,5
Consumir pasta base alguna vez	79,8	84,2	80,8	85,0	85,3	87,7
Consumir pasta base Frecuentemente	81,6	88,0	87,2	89,9	91,1	92,7
Consumir éxtasis alguna Vez	73,0	79,3	74,7	82,0	78,9	82,7
Consumir éxtasis Frecuentemente	75,1	83,2	81,5	87,6	89,0	89,5

En términos generales, las personas con nivel educativo medio completo y más, tienen mayor percepción de gran riesgo en todas las sustancias, con excepción del uso ocasional de marihuana, en donde esta percepción es menor que entre los demás niveles educativos. Las personas con niveles incompletos tanto primario como secundario son quienes presentan los menores porcentajes de percepción de Gran Riesgo para casi todas las sustancias.

Cuadro 11.4: Distribución de la muestra según Percepción de Gran Riesgo por regiones (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Gran riesgo que corre una persona que:	Regiones					
	metropolitana	pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Fumar Tabaco frecuentemente	77,1	79,1	77,5	86,0	84,1	78,7
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	77,3	79,7	77,7	83,8	85,3	83,5
Tomar tranquilizantes/estimulantes s/PM frecuentemente	80,3	79,1	78,4	79,5	82,2	83,6
Fumar marihuana alguna vez	62,5	58,0	66,5	68,2	69,6	67,0
Fumar marihuana frecuentemente	83,4	82,6	89,1	91,1	90,5	85,8
Consumir cocaína alguna vez	78,3	75,8	75,3	81,6	81,6	79,7
Consumir cocaína frecuentemente	92,4	90,2	91,5	94,3	94,1	91,4
Consumir pasta base alguna vez	86,4	80,5	80,1	81,1	83,7	84,5
Consumir pasta base frecuentemente	90,4	86,0	88,5	86,8	88,8	88,1
Consumir éxtasis alguna vez	79,9	76,0	75,7	77,8	81,8	81,3
Consumir éxtasis frecuentemente	85,0	83,0	84,8	84,2	87,7	86,4

En el NOA y Cuyo se presentan los mayores porcentajes de percepción de Gran Riesgo frente al fumar frecuentemente y se le adiciona la región Patagónica frente al consumo frecuente de alcohol. La menor percepción de gran riesgo de fumar marihuana alguna vez o frecuentemente se encuentra en el Área Metropolitana y Pampeana.

La percepción de Gran riesgo respecto del consumo de las otras sustancias no presenta diferencias importantes entre las regiones.

Cuadro 11.5: Distribución (%) de la muestra según Percepción de Gran Riesgo por tamaño de localidades. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Gran riesgo que corre una persona que:	Tamaño de localidades		
	1.5 millones	500 mil a 1.5 millones	80 mil a 500 mil
Fumar Tabaco frecuentemente	77,1	82,4	79,2
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	77,3	82,5	80,2
Tomar tranquilizantes/estimulantes s/PM frecuentemente	80,3	79,7	80,2
Fumar marihuana alguna vez	62,5	59,6	66,3
Fumar marihuana frecuentemente	83,4	85,1	87,2
Consumir cocaína alguna vez	78,3	77,2	78,5
Consumir cocaína frecuentemente	92,4	91,7	91,8
Consumir pasta base alguna vez	86,4	79,6	83,0
Consumir pasta base frecuentemente	90,4	85,8	88,2
Consumir éxtasis alguna vez	79,9	75,9	79,2
Consumir éxtasis frecuentemente	85,0	82,8	86,1

La distribución de la percepción de Gran riesgo según el tamaño de las localidades no presenta una relación clara que permita asociar el tamaño de las localidades a la percepción del riesgo frente al consumo.

- Asociación entre consumo y percepción de Riesgo

La percepción de riesgo es una condición-actitud del sujeto que interviene como factor de riesgo o de protección, y esta relación se explicita cuando se observa la prevalencia de consumo anual y la percepción de riesgo que la persona tiene respecto a ese consumo.

Cuadro 11.6: Prevalencias de consumo (%) de marihuana del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir marihuana alguna vez	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	31.9
Riesgo leve o moderado	14.7
Gran Riesgo	1.6
No sabe el riesgo	2.3
Total	6.9

La prevalencia anual de consumo de marihuana disminuye de acuerdo al aumento de la percepción de daño que tienen las personas respecto de ese consumo, y las tasas de consumo descienden del 31.9% al 1.6% según la opinión que tengan respecto del daño que produce fumar alguna vez marihuana. La tasa de consumo es más alta en el grupo que opina que no tiene riesgo alguno fumar marihuana frecuentemente.

Cuadro 11.7: Prevalencias de consumo (%) de marihuana del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir marihuana frecuentemente	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	45.5
Riesgo leve o moderado	34.2
Gran Riesgo	3.9
No sabe el riesgo	3.2
Total	6.9

Tal como en el cuadro anterior, la prevalencia de consumo disminuye conforme aumenta la percepción de riesgo sobre su consumo.

Cuadro 11.8: Prevalencias de consumo (%) de cocaína del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir cocaína alguna vez	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	15.2
Riesgo leve o moderado	6.1
Gran Riesgo	1.7
No sabe el riesgo	1.4
Total	2.6

Entre las personas que piensan que consumir cocaína alguna vez no conlleva ningún riesgo, la tasa de consumo es del 15.2%, en tanto que entre los que le atribuyen gran riesgo, la tasa disminuye al 1.7%.

Cuadro 11.9: Prevalencias de consumo (%) de cocaína del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir cocaína frecuentemente	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	32.1
Riesgo leve o moderado	14.4
Gran Riesgo	2.3
No sabe el riesgo	2.0
Total	2.6

El 32.1% de los que piensan que consumir frecuentemente cocaína no conlleva ningún riesgo, consumieron en el último año y el 14.4% de quienes le atribuyen un riesgo moderado o leve.

Cuadro 11.10: Prevalencias de consumo (%) de pasta base-paco del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir pasta base alguna vez	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	2.3
Riesgo leve o moderado	2.1
Gran Riesgo	0.4
No sabe el riesgo	0.1
Total	0.5

Entre aquellos que piensan que consumir pasta base-paco alguna vez no tiene riesgo o el mismo es leve, se encuentran las tasas de consumo más altas.

Cuadro 11.11: Prevalencias de consumo (%) de pasta base-paco del último año de acuerdo a la percepción de riesgo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de riesgo de consumir pasta base frecuentemente	Prevalencia de consumo según respuesta
Ningún riesgo	5.2
Riesgo leve o moderado	2.8
Gran Riesgo	0.5
No sabe el riesgo	0.1
Total	0.5

El 5.2% de quienes piensan que el consumo frecuente no trae aparejado ningún riesgo, consumió pasta base durante el último año y decae al 0.5% entre quienes piensan que el consumo supone un Gran riesgo.

2) Indicadores de propensión a consumir

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

- Percepción de facilidad de acceso

Percepción de acceso a la Marihuana

El 45.2% de la población de 12 a 65 años considera que es fácil comprar o proveerse de marihuana, y esta percepción es mayor entre los varones que en las mujeres.

Cuadro 11.12: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la marihuana por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la marihuana	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Fácil	50,5	40,3	45,2
Difícil	7,5	8,3	7,9
Imposible	7,0	8,2	7,6
Desconoce	35,0	43,1	39,2
Total	100	100	100

Cuadro 11.13: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la marihuana por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la marihuana	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Fácil	42,5	61,5	56,5	42,6	30,7
Difícil	10,5	7,8	7,4	8,3	6,7
Imposible	7,5	5,2	5,4	7,2	11,3
Desconoce	39,5	25,5	30,6	41,9	51,2
Total	100	100	100	100	100

La percepción de facilidad de acceso está más concentrada entre los jóvenes de 18 a 24 años y de quienes tienen de 25 a 34 años, para descender entre la población adulta mayor. El 42.5% de los adolescentes declaran que es fácil acceder a la marihuana.

Cuadro 11.14: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la marihuana por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la marihuana	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Fácil	49,0	44,7	31,7	35,3	44,8	39,6
Difícil	6,0	9,4	4,9	13,9	11,3	8,3
Imposible	8,9	5,9	8,8	9,7	4,0	7,2
Desconoce	36,2	40,0	54,7	41,1	40,0	44,9
Total	100	100	100	100	100	100

La percepción sobre el acceso fácil a la marihuana ocurre en el 49% de la población que habita en el Area Metropolitana, en el 44.8% de quienes viven en el NOA y el 44.7% de los que habitan en la región Pampeana. Los porcentajes son menores en el NEA y Cuyo.

Percepción de acceso a la Cocaína

Más de un tercio de la población considera que es fácil comprar o proveerse de cocaína, y esta percepción de facilidad de acceso es mayor entre los varones. Por otra parte, el mayor porcentaje de la población no puede evaluar acerca de la accesibilidad a esta sustancia.

Cuadro 11.15: Distribución de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la cocaína por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la cocaína	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Fácil	38,4	31,2	34,7
Difícil	12,3	11,7	12,0
Imposible	8,1	9,2	8,7
Desconoce	41,1	47,8	44,6
Total	100	100	100

Cuadro 11.16: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la cocaína por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la cocaína	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Fácil	31,6	44,1	41,4	34,6	25,4
Difícil	16,3	15,3	14,0	10,6	7,9
Imposible	8,9	6,9	7,0	7,9	11,9
Desconoce	43,1	33,8	37,7	46,9	54,8
Total	100	100	100	100	100

La población joven, de 18 a 24 años, son los que tienen en mayor proporción una percepción de facilidad de acceso a la cocaína, con el 44.1%, y el 41.4% de los que tienen entre 25 a 34 años.

Cuadro 11.17: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la cocaína por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la cocaína	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Fácil	40,2	32,2	22,2	24,9	30,2	27,6
Difícil	9,5	14,1	7,2	17,9	16,8	15,2
Imposible	9,9	7,0	10,1	10,7	5,3	7,1
Desconoce	40,4	46,8	60,5	46,5	47,6	50,1
Total	100	100	100	100	100	100

La percepción de facilidad de acceso más alta se encuentra en el Área Metropolitana, en segundo lugar en la región Pampeana, seguido por el NOA y la Patagonia.

Percepción de acceso a la Pasta base-paco

El 26.6% de la población considera que es fácil comprar o proveerse de pasta base o paco, y esta facilidad de acceso es mayormente percibida por los varones. La mayoría desconoce sobre la accesibilidad a esta sustancia.

Cuadro 11.18: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la pasta base por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso ala pasta base	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Fácil	29,1	24,3	26,6
Difícil	11,8	11,6	11,7
Imposible	10,8	10,8	10,8
Desconoce	48,3	53,3	50,9
Total	100	100	100

Al igual que con la marihuana y cocaína, la percepción de facilidad de acceso es mayor entre las personas de 18 a 34 años y es menor entre los adultos mayores.

Cuadro 11.19: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la pasta base por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la pasta base	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Fácil	26,0	32,5	31,7	26,6	19,4
Difícil	15,1	14,7	12,6	11,1	8,3
Imposible	10,3	10,4	9,8	10,1	12,9
Desconoce	48,6	42,4	45,9	52,3	59,4
Total	100	100	100	100	100

Cuadro 11.20: Distribución (%) de la muestra según Percepción de facilidad de acceso a la pasta base por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Percepción de facilidad de acceso a la pasta base	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
Fácil	32,6	21,9	20,5	14,9	22,7	20,3
Difícil	9,9	13,2	8,0	16,0	15,7	13,6
Imposible	12,0	9,7	10,3	14,0	6,6	9,0
Desconoce	45,5	55,3	61,3	55,0	55,0	57,1
Total	100	100	100	100	100	100

Es en el Área Metropolitana en donde la percepción de facilidad de acceso es mayor, alcanzando al tercio de la población. Esta percepción disminuye al 20% en las demás regiones y en Cuyo es la más baja, con el 14.9%.

- Curiosidad de probar alguna droga

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

La encuesta indagó sobre si alguna vez sintió curiosidad por probar una droga, y el 23.5% respondió positivamente. Entre los varones, esta respuesta positiva (si y puede ser) alcanza al 27.5% y en las mujeres es menor, del 19.8%.

Cuadro 11.21: Distribución (%) de la muestra según Curiosidad por probar una droga por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Alguna vez sintió curiosidad por probar una droga?	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
NO	71,2	78,9	75,2
PUEDE SER	3,6	2,5	3,0
SI	23,9	17,3	20,5
No contesta	1,3	1,3	1,3
Total	100	100	100

Cuadro 11.22: Distribución (%) de la muestra según Curiosidad por probar una droga por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Alguna vez sintió curiosidad por probar una droga?	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
NO	77,5	64,4	66,9	78,2	84,0
PUEDE SER	3,7	5,0	3,3	3,0	1,3
SI	17,5	29,7	28,3	17,3	13,6
No contesta	1,3	0,9	1,4	1,5	1,2
Total	100	100	100	100	100

Entre los jóvenes de 18 a 24 años se encuentra la mayor proporción de personas que sintieron alguna vez curiosidad por probar una droga, del 34.7% y los que tienen entre 25 y 34 años esta proporción es del 31.6%. Alrededor del 20% de los adolescentes y de los adultos de 35 a 49 años respondieron positivamente.

Cuadro 11.23: Distribución (%) de la muestra según Curiosidad por probar una droga por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Alguna vez sintió curiosidad por probar una droga?	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
NO	73,5	73,9	82,0	81,5	79,4	73,9
PUEDE SER	3,3	3,4	2,8	1,5	2,0	2,2
SI	21,6	21,1	14,5	16,9	18,3	23,0
No contesta	1,6	1,6	0,7	0,1	0,3	1,0
Total	100	100	100	100	100	100

En las regiones Metropolitana, Pampeana y Patagonia un cuarto de su población sintió alguna vez curiosidad por probar alguna droga.

- Probabilidad de consumo

La probabilidad de consumo, a diferencia de la curiosidad, indica con mayor precisión el porcentaje de personas que serían potenciales consumidores. Un tercio de la población consumiría drogas si tuviera la ocasión, aunque sea de modo experimental. Esta probabilidad de consumo es mayor entre los varones, el 22.8% frente al 16.1% de las mujeres.

Cuadro 11.24: Distribución (%) de la muestra según Probabilidad de consumo por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

De tener ocasión, probaría una droga?	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
NO	75,6	82,5	79,1
PUEDE SER	2,1	1,4	1,7
SI	20,7	14,7	17,6
No contesta	1,7	1,4	1,6
Total	100	100	100

Cuadro 11.25: Distribución (%) de la muestra según Probabilidad de consumo por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

De tener ocasión, probaría una droga?	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
NO	80,6	71,7	72,3	82,1	85,2
PUEDE SER	3,7	3,0	1,9	1,1	0,6
SI	13,9	24,3	24,2	15,1	12,7
No contesta	1,8	1,0	1,7	1,7	1,5
Total	100	100	100	100	100

Los potenciales consumidores se encuentran en mayor proporción entre las edades de 18 a 34 años y la menor probabilidad, entre las personas de 50 a 65 años. La probabilidad de consumo entre los adolescentes, es del 17.6%, similar a la de los que tienen 35 a 49 años.

Cuadro 11.26: Distribución (%) de la muestra según Probabilidad de consumo por regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

De tener ocasión, probaría una droga?	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	Cuyo	NOA	Patagonia
NO	77,3	78,4	86,0	84,1	82,8	78,2
PUEDE SER	1,8	1,9	2,2	0,9	1,5	1,6
SI	19,0	17,6	11,4	14,6	15,2	19,4
No contesta	1,9	2,1	0,4	0,4	0,5	0,8
Total	100	100	100	100	100	100

Alrededor del 20% es la probabilidad de consumo de drogas en la Patagonia, el Area Metropolitana y en la región Pampeana. En el NEA la probabilidad es algo mayor, del 23.6%. En Cuyo y NOA es del 15.5% y 16.7% respectivamente.

3) Indicadores de vulnerabilidad

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

- Tenencia de amigos que se emborrachan

El 26.9% de la población tiene dos o más amigos o familiares que se emborrachan, proporción que se incrementa entre los varones y decrece entre las mujeres. Un 11% tiene al menos un amigo o familiar con uso abusivo de alcohol, tanto varones como mujeres.

Cuadro 11.27: Distribución (%) de la muestra según Tenencia de amigos o familiares que se emborrachan por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tiene amigos o familiares que se emborrachan?	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Ninguno	55,8	60,9	58,4
Uno	11,1	11,2	11,1
Dos o más	29,5	24,5	26,9
No contesta	3,7	3,4	3,5
Total	100	100	100

Cuadro 11.28: Distribución de la muestra según Tenencia de amigos o familiares que se emborrachan por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tiene amigos o familiares que se emborrachan?	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Ninguno	50,4	43,0	53,2	63,1	70,7
Uno	13,4	10,9	11,8	11,1	9,8
Dos o más	32,7	43,7	31,9	21,6	15,5
No contesta	3,6	2,4	3,1	4,1	4,0
Total	100	100	100	100	100

El 43.7% de los jóvenes entre 18 a 24 años tienen dos o más familiares o amigos que se emborrachan. Este porcentaje desciende a un tercio entre los adolescentes y entre las personas de 25 a 34 años, para descender entre la población de mayor edad.

- Tenencia de amigos que consumen drogas, tales como marihuana y cocaína

El 20.4% de la población tiene uno o más amigos o familiares que consumen drogas, el 22.4% de los varones y el 18.4% de las mujeres.

Cuadro 11.29: Distribución (%) de la muestra según Tenencia de amigos o familiares que consumen drogas por sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tiene amigos o familiares que consumen drogas?	Sexo		
	Varón	Mujer	Total
Ninguno	69,6	73,1	71,4
Uno	5,7	6,0	5,9
Dos o más	16,7	12,4	14,5
No contesta	6,4	7,2	6,8
Total	100	100	100

Cuadro 11.30: Distribución (%) de la muestra según Tenencia de amigos o familiares que consumen drogas por edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tiene amigos o familiares que consumen drogas?	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Ninguno	65,5	58,2	66,1	76,5	81,1
Uno	7,3	8,9	6,9	5,0	3,4
Dos o más	17,3	24,4	18,7	10,4	7,9
No contesta	8,1	7,5	6,5	6,6	6,2
Total	100	100	100	100	100

Los grupos más vulnerables desde el punto de vista de la tenencia de amigos o familiares que consumen drogas, son los de 18 a 24 años, el 33.3% declara tener al menos un amigo o familiar en esta condición. Un cuarto de los adolescentes y un cuarto quienes tienen entre 25 a 34 años. A partir de esta edad, este indicador como factor de riesgo decrece.

- Asociación entre el consumo y el entorno

Es interesante observar la asociación existente entre tasas de consumo y la tenencia de amigos o familiares que se emborrachan. El incremento de las tasas de consumo según en el entorno no haya amigos o familiares que se emborrachan en relación a los que tienen dos o más, es del 100% o más, según la sustancia. El

incremento en la tasa de consumo de tabaco es del 57% y de alcohol del 31.2%. El consumo de solventes sólo se observa en el grupo que tiene dos o más familiares que se emborrachan.

Cuadro 11.31: Prevalencia (%) de año según cantidad de amigos o familiares que se emborrachan. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Prevalencia de año	Cantidad de amigos o familiares que se emborrachan			
	Ninguno	Uno	Dos o más	Total
Tabaco	29,4	37,4	46,1	34,7
Alcohol	58,3	64,4	76,5	62,9
Tranquilizantes	0,8	1,1	2,2	1,2
Estimulantes	0,1	0,0	1,1	0,4
Solventes e inhalantes	0,0	0,0	0,2	0,1
Marihuana	2,9	6,6	16,4	6,9
Cocaína	0,9	2,4	6,3	2,6
Pasta de coca	0,1	0,3	1,4	0,5
Éxtasis	0,3	0,2	1,0	0,5
Otras drogas	0,1	0,0	0,9	0,3

Cuadro 11.32: Prevalencia (%) de año según amigos o familiares que consumen drogas tales como la marihuana o la cocaína. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Prevalencia de año	Cantidad de amigos o familiares que consumen drogas tales como marihuana o cocaína			
	Ninguno	Uno	Dos o más	Total
Tabaco	29,1	46,5	58,8	34,7
Alcohol	58,0	71,3	85,1	62,9
Tranquilizantes sin PM	0,6	0,5	3,8	1,2
Estimulantes sin PM	0,0	0,8	2,0	0,4
Solventes e inhalantes	0,0%	0,0	0,4	0,1
Marihuana	1,2%	10,4	36,0	6,9
Cocaína	0,4	4,5	13,4	2,6
Pasta de coca	0,1	1,0	2,5	0,5
Éxtasis	0,1	0,2	2,7	0,5
Otras drogas	0,1	0,2	1,8	0,3

La tenencia de amigos o familiares que consumen drogas está asociada a una mayor tasa de consumo para todas las sustancias. A media que se incrementa el nivel de vulnerabilidad observado a partir de la cantidad de personas en el entorno que consumen, se incrementa la tasa de consumo. Por ejemplo se pasa del 0.4% en el consumo de cocaína en los grupos donde no hay amigos o familiares que consumen, al 13.4% en el grupo que tienen entre dos o más amigos que consumen.

Por otra parte, el consumo de solventes o inhalables y estimulantes sin prescripción médica sólo ocurre en los grupos que tienen algún familiar o amigo que consume.

- Experiencia traumática en la infancia y consumo

A las personas mayores de 18 años se les preguntó si en la infancia vivió alguna de las siguientes situaciones: abandono, maltrato o violencia física o psicológica, carencias en la alimentación, mudanzas reiteradas de localidad (de una ciudad a otra, de una provincia a otra, de un país a otro), abandono de estudios por necesidad de trabajar, hacerse cargo del cuidado de hermanos menores, abuelos o personas con alguna discapacidad en el hogar, convivir con familiares con problemas de consumo de alcohol o drogas.

A partir de las respuestas positivas dadas, se construyó una escala que identifica Ninguna experiencia, Una experiencia, Dos a tres experiencias y Cuatro o más experiencias traumáticas vividas en la infancia.

A continuación se presentan las tasas de prevalencia anual de consumo de sustancias y esta escala de situaciones traumáticas.

Cuadro 11.33: Prevalencia (%) de consumo del último año y tenencia de situaciones traumáticas en la infancia. Población de 18 a 65 años. Argentina 2006.

Prevalencia de año	Situaciones traumáticas en la infancia			
	Ninguna	Una	Dos a tres	Cuatro o más
Tabaco	34,8	41,3	42,8	47,2
Alcohol	65,7	65,8	66,6	60,6
Tranquilizantes s/PM	1,0	1,0	1,9	5,4
Estimulantes s/PM	0,3	0,4	0,7	1,6
Solventes e inhalantes				0,4
Marihuana	6,7	6,0	8,9	9,3
Cocaína	2,3	2,3	4,3	5,6
Pasta de coca	0,4	0,3	1,0	1,9
Éxtasis	0,5	0,5	0,6	0,4
Otras drogas	0,3	0,3	0,7	1,4

La vulnerabilidad observada a través de este indicador muestra que la tasa de consumo de tabaco se incrementa en un 35.6% en los casos con cuatro a más experiencias traumáticas en la infancia. Con incrementos que superan al 100% se encuentra en el consumo de psicofármacos sin prescripción médica, marihuana y cocaína.

- Oferta de drogas

Al 28.4% de la población le ofrecieron drogas. La oferta de marihuana alcanzó al 95.2% de este total, la oferta de cocaína al 56.3%, pasta base o paco, al 24.6% y éxtasis al 24%.

La población ha recibido en los últimos 30 días más oferta de marihuana y cocaína que de pasta base y éxtasis. Y la oferta reciente o la ocurrida durante el último año, es del 41.6% de marihuana, 23.3% de cocaína, 12.7% de pasta base o paco y 11.3% de éxtasis.

Cuadro 11.34: Distribución (%) de la muestra según Oferta de drogas. Población de 12 a 65 años a las que le ofrecieron drogas alguna vez. Argentina 2006.

Cuándo fue la última vez que le ofrecieron?	Marihuana	Cocaína	Pasta base Paco	Extasis
Durante los últimos 30 días	22,3	12,4	6,4	6,2
Hace más de un mes pero menos de un año	19,3	10,9	6,3	5,1
Hace más de un año	53,6	33,0	12,0	12,8
Nunca le ofrecieron	4,8	43,7	75,4	76,0
Total	100	100	100	100

Otro indicador de vulnerabilidad que se relaciona con la oferta, son las veces que la población tuvo posibilidad de probar alguna droga. Una pregunta del cuestionario indagó sobre esta posibilidad y el 34.7% de la población manifestó que alguna vez tuvo la posibilidad de probar alguna droga. Esta posibilidad es mayor entre los varones que en las mujeres, 42% y 28% respectivamente.

Cuadro 11.35: Distribución (%) de la muestra según Posibilidad de probar drogas según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Alguna vez tuvo la posibilidad de probar alguna droga?	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Ninguna vez	56,2	70,6	63,7
Una vez	14,6	9,8	12,1
Dos o más veces	27,4	18,2	22,6
No contesta	1,8	1,4	1,6
Total	100	100	100

Cuadro 11.36: Distribución (%) de la muestra según Posibilidad de probar una droga según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Alguna vez tuvo la posibilidad de probar una droga?	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Ninguna vez	68,2	44,8	51,0	68,2	78,2
Una vez	12,2	19,7	15,1	11,4	6,0
Dos o más veces	17,8	34,0	32,4	18,9	14,2
No contesta	1,9	1,6	1,5	1,5	1,6
Total	100	100	100	100	100

La población que tiene entre 18 a 34 años es la que tuvo mayor posibilidad de probar alguna droga, alrededor del 50% o más de ellos. Un tercio de los adolescentes y de los adultos de 35 a 49 años y un 20% de los adultos mayores.

12. DEMANDA DE TRATAMIENTO

A las personas que tuvieron algún consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses, ya sea alcohol, tabaco u otras drogas, se les preguntó si en el último año alguna vez buscó ayuda profesional para disminuir el consumo.

El 1.7% de esta población, que corresponde a unas 205.000 personas, buscaron tratamiento en el último año (2005/6). La búsqueda es mayor entre los varones, en la población de 25 a 34 años y entre los mayores de 50 años, y entre quienes no completaron el nivel primario.

Cuadro 12.1: Buscó tratamiento en el último año. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006. Argentina 2006.

	Cantidad de casos	Porcentaje
Si	205.118	1,7
No	12.089.588	98,3
Total de consumidores	12.294.705	100

Cuadro 12.2: Buscó tratamiento (%) en el último año según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo	
	Varones	Mujeres
Buscó tratamiento	2.1	1.2

Cuadro 12.3: Buscó tratamiento (%) en el último año según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17	18 a 24	25 a 34	35 a 49	50 a 65
Buscó tratamiento	1.1	1.1	2.1	1.6	1.9

Cuadro 12.4: Buscó tratamiento (%) en el último año según nivel de educación. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Primario incompleto	Primario completo	Secundario incompleto	Secundario completo	Terc. Universitario incompleto	Terc. Universitario completo
Buscó tratamiento	2.1	1.8	1.7	1.5	1.5	1.7

Cuadro 12.5: Buscó tratamiento (%) en el último año según regiones. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Regiones					
	Metropolitana	Pampeana	NEA	CUYO	NOA	Patagonia
Buscó tratamiento	2.0	1.3	0.9	1.2	1.7	2.1

La población que vive en el NEA, Cuyo y NOA en menor proporción buscaron tratamiento.

El resultado de la búsqueda de tratamiento en el último año fue positivo en el 75% de los casos. Actualmente, un tercio de quienes buscaron tratamiento se encuentran efectivamente bajo algún tratamiento y un 43.9% lo estuvo en el último año.

Cuadro 12.6: Está o estuvo en tratamiento en el último año. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Cantidad de casos	Porcentaje
Si, está actualmente	64.521	31,5
Si, estuvo alguna vez	90.028	43,9
Nunca estuvo	50.569	24,7
Total	205.118	100

Cuadro 12.7: Está o estuvo en tratamiento en el último año según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo	
	Varones	Mujeres
Si, está actualmente	30.2	33.9
Si, estuvo alguna vez	41.8	47.9
Nunca estuvo	28.0	18.2
Total	100	100

El resultado positivo a la búsqueda fue mayor entre las mujeres. De todas maneras, un tercio de los varones y mujeres se encuentran en tratamiento al momento del estudio y el 41.8% de los varones y el 47.9% de las mujeres lo estuvieron en algún momento durante el último año.

Cuadro 12.8: Está o estuvo en tratamiento según edad (%) . Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17	18 a 24	25 a 34	35 a 49	50 a 65
Si, está actualmente	38.1	64.1	39.1	17.9	21.3
Si, estuvo alguna vez	15.1	33.1	33.5	56.7	52.2
Nunca estuvo	46.8	2.7	27.4	26.5	26.5
Total	100	100	100	100	100

Los adolescentes es el grupo que menos éxito tuvo en la búsqueda de tratamiento, un poco más de la mitad estuvo en tratamiento en el último año. Las personas de 18 a 24 que buscaron tratamiento y lo están en el momento del estudio, representan el 64%, frente al 38% y 39% para la población que tiene de 12 a 17 años y de 25 a 34 años, respectivamente.

Lugares de búsqueda de tratamiento

Son 173.071 personas que buscaron ayuda y que fumaron en el último año. De éstos, el 16.8% (29.088 personas) buscó ayuda por tabaquismo en grupos de autoayuda. El 18% de las mujeres y el 16% de los varones. Las personas a partir de los 35 años buscaron tratamiento por tabaquismo en un 20%.

Cuadro 12.9: Búsqueda de ayuda en grupos (%) de autoayuda por problemas de tabaco según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo	
	Varones	Mujeres
Buscó ayuda	16.1	18.1

Cuadro 12.10: Búsqueda de ayuda (%) en grupos de autoayuda por problemas de tabaco según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17	18 a 24	25 a 34	35 a 49	50 a 65
Buscó ayuda	16.2	--	15.6	19.8	20.4

Las personas que buscaron tratamiento y consumieron alcohol en el último año, son 160.150 personas. El 22.4% buscó ayuda por problemas con el consumo de alcohol en los grupos de Alcohólicos Anónimos y el 4.7% en Centros de alcoholismo. Buscan en mayor porcentaje los varones, el 28.6%, frente al 11.2% de las mujeres.

Cuadro 12.11: Búsqueda de tratamiento (%) por alcoholismo según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Lugares de búsqueda	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Alcohólicos Anónimos	28.6	11.2	22,4
Centros de alcoholismo	6.1	2.3	4,7

Cuadro 12.12: Búsqueda de tratamiento (%) por alcoholismo según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Lugares de búsqueda	Grupo de Edad				
	12 a 17	18 a 24	25 a 34	35 a 49	50 a 65
Alcohólicos Anónimos	19.2	42.6	24.6	13.5	20.6
Centros de alcoholismo	--	1.8	--	10.3	5.9

El 42.6% de los jóvenes que tienen entre 18 a 24, que buscaron tratamiento y que bebieron alcohol, realizaron su búsqueda en Alcohólicos Anónimos. La búsqueda en Centros de alcoholismo se produjo entre la población de 35 años y más.

Observados en conjunto a toda la población que buscó ayuda, el cuadro siguiente muestra que el lugar más elegido para buscar ayuda son las Iglesias o grupos religiosos (21.5%), seguido por centros de salud mental (17.5%). Alrededor de un 15% acude a centros de desintoxicación, hospitales generales y consultorios y un 13% a clínicas psiquiátricas, narcóticos anónimos o realiza llamadas a servicios telefónicos gratuitos. Un 4.8% acude a Comunidades terapéuticas.

Cuadro 12.13: Lugares de búsqueda de tratamiento. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Lugares de búsqueda	Cantidad de casos	Porcentaje
Iglesias o grupos religiosos	44.191	21,5
Centro de Salud Mental	35.874	17,5
Centros de desintoxicación	30.605	14,9
Hospitales Generales	30.572	14,9
Consultorios externos	29.562	14,4
Clínicas psiquiátricas	28.041	13,7
Servicios gratuitos de líneas telefónicas	27.789	13,5
Narcóticos Anónimos	25.460	12,4
Comunidades terapéuticas	9.922	4,8

Los varones acuden más que las mujeres a todos los lugares, con excepción de las clínicas psiquiátricas y narcóticos anónimos, en donde las mujeres lo hacen en mayor medida. No se encuentran diferencias por sexo en la búsqueda en Centros de salud mental y en servicios telefónicos gratuitos.

Cuadro 12.14: Lugares de búsqueda de tratamiento según sexo (%). Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Lugares de búsqueda	Sexo	
	Varones	Mujeres
Iglesias o grupos religiosos	23.9	17.0
Centro de Salud Mental	17.5	17.4
Centros de desintoxicación	17.5	10.0
Hospitales Generales	18.2	8.6
Consultorios externos	14.9	13.5
Clínicas psiquiátricas	13.2	14.6
Servicios gratuitos de líneas telefónicas	13.7	13.3
Narcóticos Anónimos	11.9	13.4
Comunidades terapéuticas	6.1	2.5

13. POLICONSUMO

En este capítulo se presentan algunos datos con el objetivo de mostrar el perfil de consumo de sustancias en el país, en relación al uso de varias sustancias en el mismo año, dato que puede ser un indicador aproximado de policonsumo. Se contabiliza el consumo de psicofármacos sin prescripción médica, marihuana, cocaína, pasta base-paco, éxtasis, inhalables y otras drogas. Se muestran los datos incluyendo y excluyendo el consumo alcohol y tabaco.

Cuadro 13.1: Número de drogas (%) consumidas en el último año (excluido tabaco y alcohol), según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Cantidad de drogas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una	63.1	65.9	64.3
Dos	25.6	24.3	25.0
Tres	6.2	6.7	6.4
Cuatro y más	5.2	3.2	4.3
Total	100	100	100

El 64.3% de la población que consume alguna sustancia psicoactiva, excepto tabaco y alcohol, consume solo una sola y el 35% consume dos o más. En este patrón de consumo, las diferencias entre sexos no son significativas, excepto en el consumo de 4 drogas o más, en donde el porcentaje de los varones se distancia del de las mujeres.

Cuadro 13.2: Número de drogas consumidas (%) en el último año (incluido tabaco y alcohol), según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Número de drogas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Una	54.7	62.0	58.1
Dos	36.5	30.0	33.4
Tres	5.1	5.1	5.1
Cuatro y más	3.8	2.9	3.4
Total	100	100	100

Cuando se contabiliza el consumo de tabaco y alcohol la proporción de mono consumidores se reduce al 58.1%, 6 puntos de porcentaje menos, y las diferencias entre sexos es mayor, teniendo las mujeres mayor porcentaje de mono consumidoras en relación a los varones.

Cuadro 13.3: Número de drogas consumidas (%) en el último año (excluidos tabaco y alcohol), según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Número de drogas	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Una	63.7	67.4	63.8	58.9	66.9
Dos	23.1	21.7	25.2	29.1	25.7
Tres	6.4	8.5	5.7	7.1	4.2
Cuatro y más	6.7	2.4	5.3	4.9	3.1
Total	100	100	100	100	100

Los patrones de uso de drogas son diferentes según los grupos de edad. Por un lado, el menor porcentaje de mono usuarios se encuentra entre los adultos de 35 a 49 años y el mayor peso de los consumidores de dos sustancias, pero la distribución de consumidores según el número de drogas consumida varía de grupo en grupo, notándose que entre los adolescentes es mayor el peso de quienes consumieron cuatro y más drogas durante el último año.

Cuadro 13.4: Número de drogas consumidas (%) en el último año (incluidos tabaco y alcohol), según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Número de drogas	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Una	56.9	52.0	54.7	60.7	63.3
Dos	31.7	36.7	34.8	33.2	30.6
Tres	6.1	7.3	6.7	3.2	3.7
Cuatro y más	5.3	4.0	3.9	2.9	2.4
Total	100	100	100	100	100

La inclusión del alcohol y tabaco en la contabilidad del número de drogas consumidas durante el último año, significó en el grupo de 18 a 24 años el mayor descenso de mono usuarios de drogas, con una diferencia de 15 puntos de porcentaje.

Respecto del tipo de drogas consumidas y por la importancia que tiene el consumo de marihuana en el país, en el siguiente cuadro se reagrupan las sustancias en “solo marihuana”, “marihuana y otras” y “otras drogas excepto marihuana” para hacer observable como se distribuye el consumo por edad y sexo, según esta tipología.

Cuadro 13.5: Distribución porcentual de personas según tipo de drogas consumidas en el último año, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tipo de drogas	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Sólo marihuana	55.2	54.7	55.0
Marihuana y otras drogas	38.6	38.9	38.7
Otras drogas	6.2	6.4	6.3
Total	100	100	100

Entonces, observado el universo de las personas que consumieron en el último año alguna droga ilícita y de uso indebido, independientemente del consumo de tabaco y alcohol, el 55% son consumidores solamente de marihuana, el 38.7% consume marihuana y otra droga y un 6.3% consume alguna droga distinta de marihuana. En la distribución de usuarios según tipo de drogas no hay diferencias entre los sexos.

Cuadro 13.6: Distribución porcentual de personas según tipo de drogas consumidas en el último año, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

Tipo de drogas	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Sólo marihuana	55.1	58.9	55.7	46.9	57.2
Marihuana y otras drogas	37.1	35.1	38.1	45.3	38.8
Otras drogas	7.8	6.0	6.2	7.9	4.0
Total	100	100	100	100	100

Las personas que tienen entre 35 a 49 años son quienes combinan en mayor proporción marihuana con otras drogas y quienes en menor proporción sólo fuman marihuana.

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

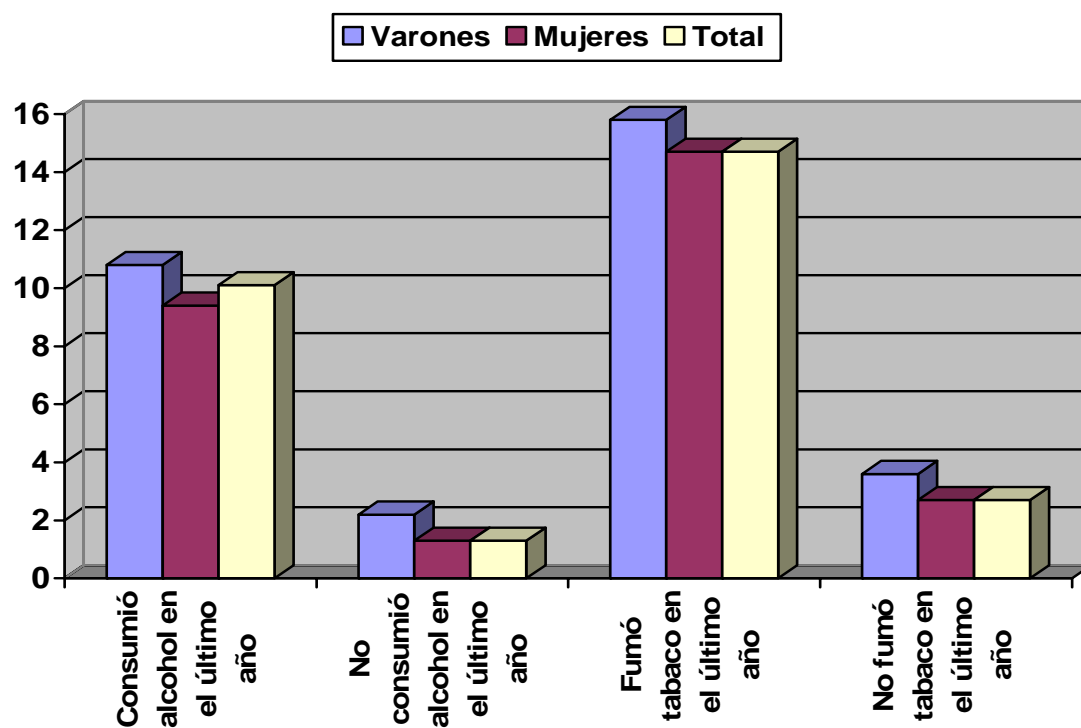
El consumo de alcohol y tabaco están fuertemente asociados al consumo de marihuana y cocaína. El porcentaje de personas que consumió marihuana entre la población que consumió alguna bebida alcohólica en el último año, es de 7.8 veces mayor que en el grupo que no consumió alcohol (10.1% de consumo de marihuana versus 1.3% según la tabla siguiente). Esta relación es mayor en las mujeres que en los varones (13.4 veces mas frente al 4.9 veces más, respectivamente).

Y el consumo de marihuana es 5.4 veces mayor entre la población que fuma en relación a la que no fuma, y esta relación se incrementa 7 veces más entre las mujeres y desciende 4.4 veces en los varones.

Cuadro 13.7: Prevalencia (%) de consumo anual de marihuana según consumo o no de alcohol y tabaco en el último año, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Consumió alcohol en el último año	10.8	9.4	10.1
No consumió alcohol en el último año	2.2	0.7	1.3
Fumó tabaco en el último año	15.8	13.5	14.7
No fumó tabaco en el último año	3.6	1.9	2.7

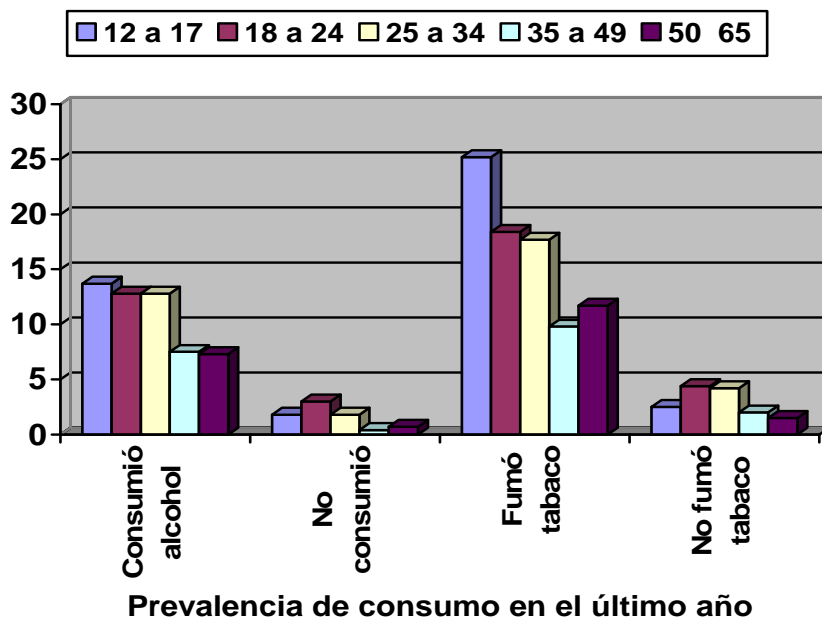
Gráfico 13.1: Asociación entre consumo de alcohol, tabaco y marihuana según sexo



Cuadro 13.8: Prevalencia (%) de consumo anual de marihuana según consumo o no de alcohol y tabaco en el último año, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Consumió alcohol en el último año	13.7	12.8	12.8	7.5	7.3
No consumió alcohol en el último año	1.8	3.0	1.8	0.4	0.7
Fumó tabaco en el último año	25.2	18.4	17.7	9.8	11.7
No fumó tabaco en el último año	2.5	4.4	4.2	2.0	1.5

Gráfico 13.2: Asociación entre consumo de alcohol, tabaco y marihuana según edad

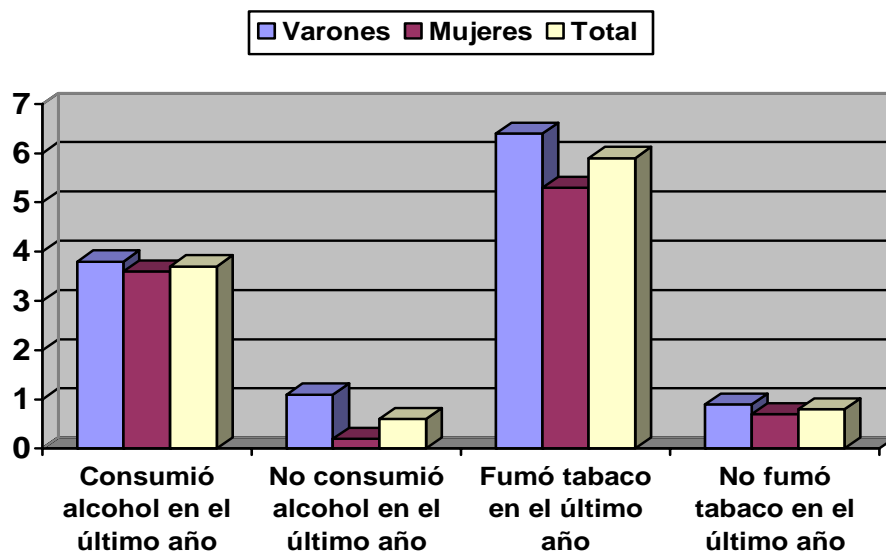


Entre los adolescentes, el consumo de marihuana es de 10 veces mayor entre los fumadores y 7.6 veces más entre los que toman alguna bebida alcohólica, mientras que entre los jóvenes de 18 a 24 años, esta relación es de 4 veces más tanto para quienes tomaron alcohol o fumaron en el último año. La impronta de beber alcohol es mayor en la asociación con el consumo de marihuana entre la población de 35 años y más.

Cuadro 13.9: Prevalencia (%) de consumo anual de cocaína según consumo o no de alcohol y tabaco en el último año, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
Consumió alcohol en el último año	3.8	3.6	3.7
No consumió alcohol en el último año	1.1	0.2	0.6
Fumó tabaco en el último año	6.4	5.3	5.9
No fumó tabaco en el último año	0.9	0.7	0.8

Gráfico 13.3: Asociación entre consumo de alcohol, tabaco y cocaína según sexo

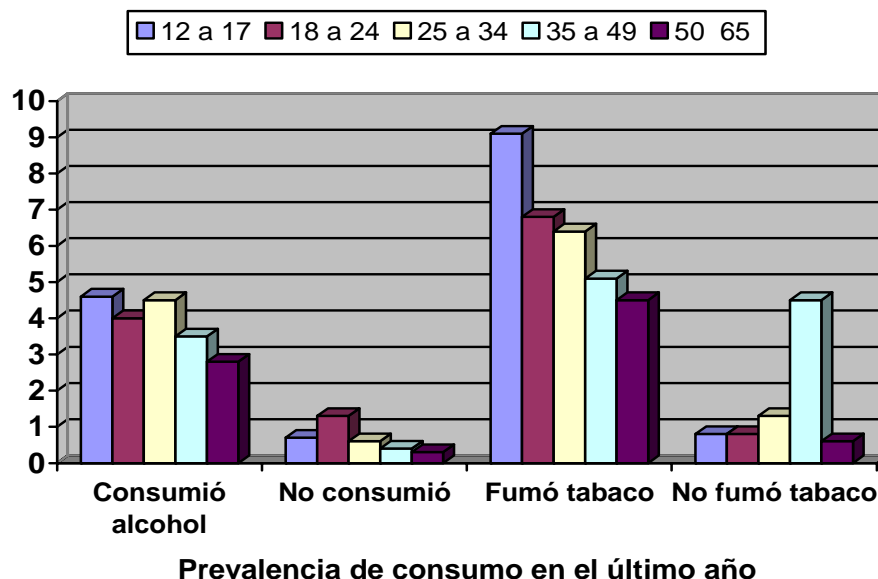


El consumo de alcohol y tabaco incrementaría en 6 y 7 veces más el consumo de cocaína en la población, entre las mujeres, la impronta del alcohol es mayor y entre los varones el fumar tabaco, aunque en ambos sexos, el fumar ocurre 7 veces más entre los consumidores de cocaína.

Cuadro 13.10: Prevalencia (%) de consumo anual de cocaína según consumo o no de alcohol y tabaco en el último año, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
Consumió alcohol en el último año	4.6	4.0	4.5	3.5	2.8
No consumió alcohol en el último año	0.7	1.3	0.6	0.4	0.3
Fumó tabaco en el último año	9.1	6.8	6.4	5.1	4.5
No fumó tabaco en el último año	0.8	0.8	1.3	0.7	0.6

Gráfico 13.4: Asociación entre consumo de alcohol, tabaco y cocaína según edad



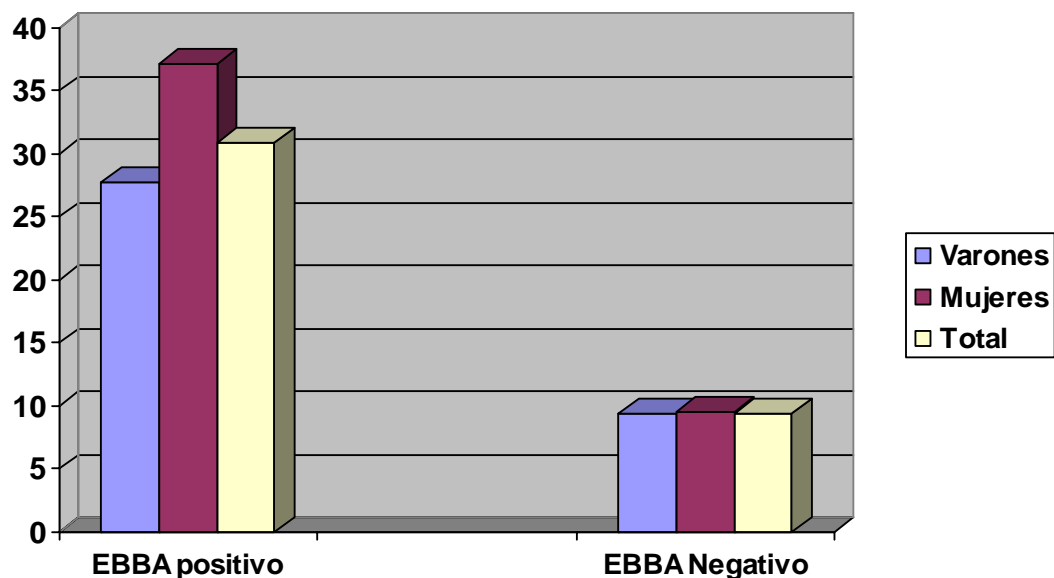
En los adolescentes, entre los que fumaron en el último año el consumo de cocaína es de 11 veces más y 4 veces más el consumo de bebidas alcohólicas.

Consumo problemático de alcohol y consumo de marihuana y cocaína

El subgrupo bajo análisis son los consumidores de alcohol del último año con indicadores positivos y negativos de EBBA (Escala Breve de Beber Alcohol). En los cuadros siguientes se muestra la prevalencia anual de consumo de marihuana y cocaína en estos grupos según sexo y grupos de edad.

Cuadro 13.11: Prevalencia (%) de consumo anual de marihuana según EBBA positivo y negativo, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

EBBA	Prevalencia (%)		
	Varones	Mujeres	Total
EBBA positivo	27.8	37.2	30.9
EBBA negativo	9.4	9.5	9.4



El consumo de marihuana es tres veces superior entre los consumidores problemáticos de alcohol que sobre los que no lo son. Esta diferencia es mayor aún entre las mujeres, en las cuales, casi 4 veces más consumen marihuana frente a 3 veces más en los varones.

Cuadro 13.12: Prevalencia (%) de consumo anual de marihuana según EBBA positivo y negativo, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
EBBA positivo	34.1	23.5	37.5	32.2	29.4
EBBA negativo	16.9	13.2	11.4	6.5	6.5

El consumo de marihuana tiene las prevalencias más altas en los adolescentes y en el grupo de 25 a 34 años, pero las diferencias mayores entre los EBBA positivo y negativo se encuentran a partir de los 35 años.

Cuadro 13.13: Prevalencia (%) de consumo anual de cocaína según EBBA positivo y negativo, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

	Sexo		
	Varones	Mujeres	Total
EBBA positivo	11.9	20.2	14.6
EBBA negativo	2.9	2.9	2.9

El consumo de cocaína es 5 veces mayor cuando el consumo de alcohol es problemático y esta relación es mayor entre las mujeres.

Cuadro 13.14: Prevalencia (%) de consumo anual de cocaína según EBBA positivo y negativo, según edad. Población de 12 a 65 años.. Argentina 2006.

EBBA	Grupo de Edad				
	12 a 17 años	18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 49 años	50 a 65 años
EBBA positivo	16.1	9.0	17.4	19.4	13.2
EBBA negativo	4.4	3.8	3.0	2.6	2.2

El impacto de beber problemáticamente en el consumo de cocaína es mayor entre las personas de 25 años y más.

14. PRINCIPALES RESULTADOS

Tasas de consumo por sustancias:

- ❖ Las sustancias psicoactivas de mayor consumo en el país son las llamadas drogas legales. El 32.1% de la población de 12 a 65 años fumó en los 30 días anteriores a la encuesta, y el 50.4% tomó alguna bebida alcohólica. En ambos casos, los varones consumen más que las mujeres. Fuman y toman alcohol en mayor proporción quienes tienen entre 18 a 34 años.

Gráfico 14.1: Prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en los últimos 30 días, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

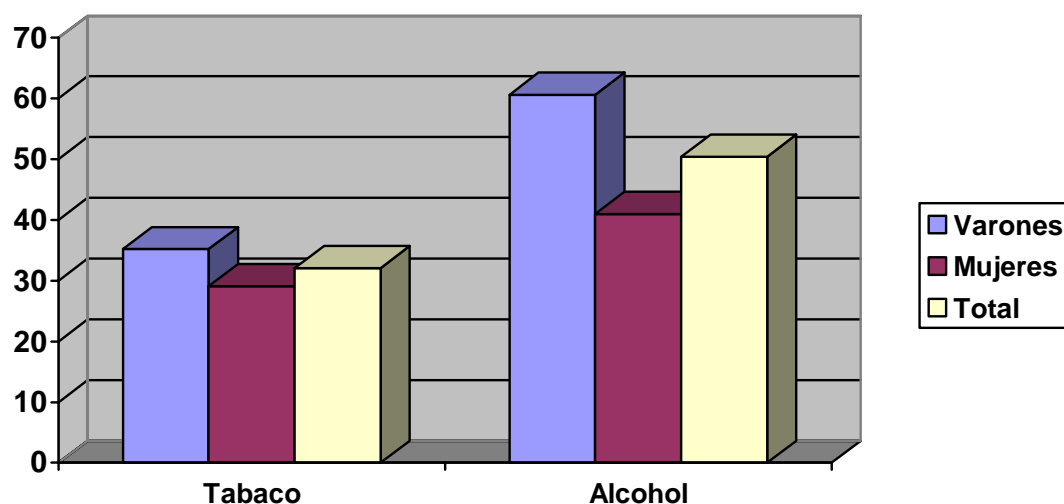
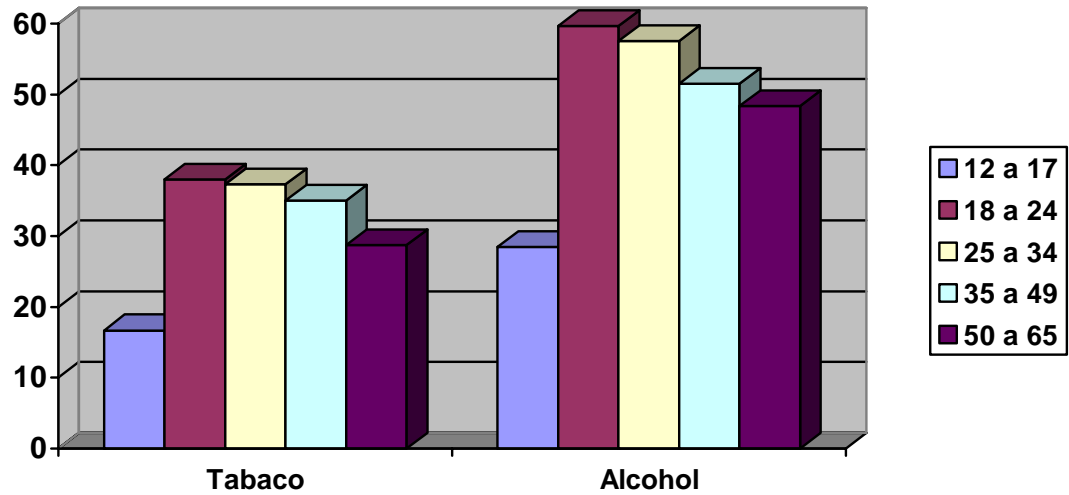
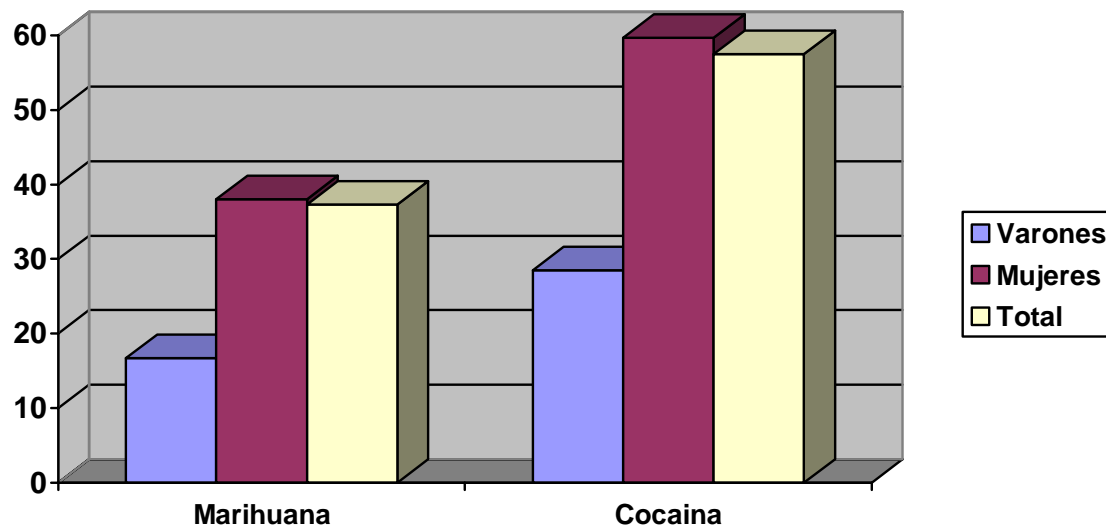


Grafico 14.2: Prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en los últimos 30 días, según grupo de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



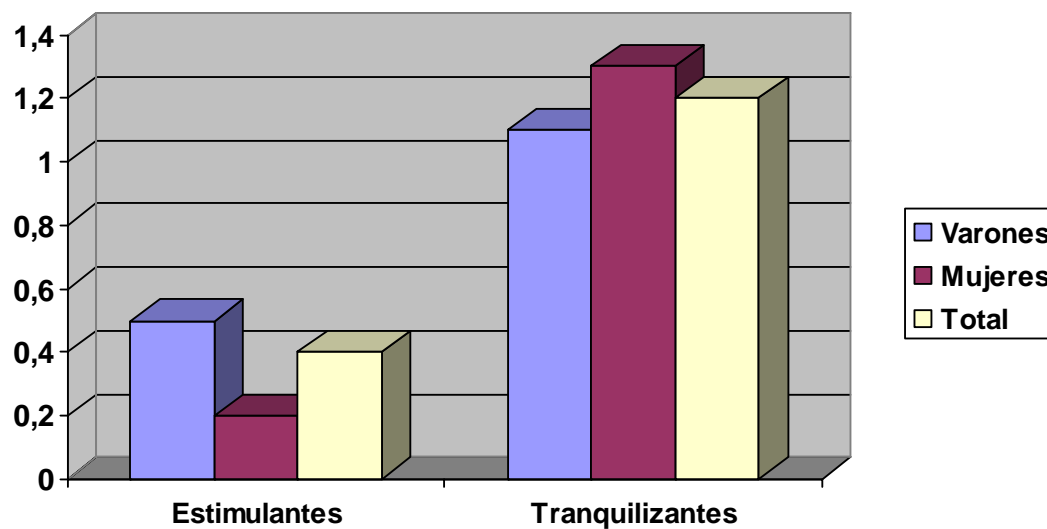
- ❖ La marihuana y la cocaína son las drogas ilícitas de mayor consumo. El 6.9% de la población de 12 a 65 años fumó marihuana en el último año y el 2.6% consumió cocaína. Los varones tienen tasas de consumo significativamente mayores que las mujeres en el consumo de marihuana, pero no en el consumo de cocaína.

Gráfico 14.3: Prevalencia de consumo de cocaína y de marihuana en los últimos 12 meses, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



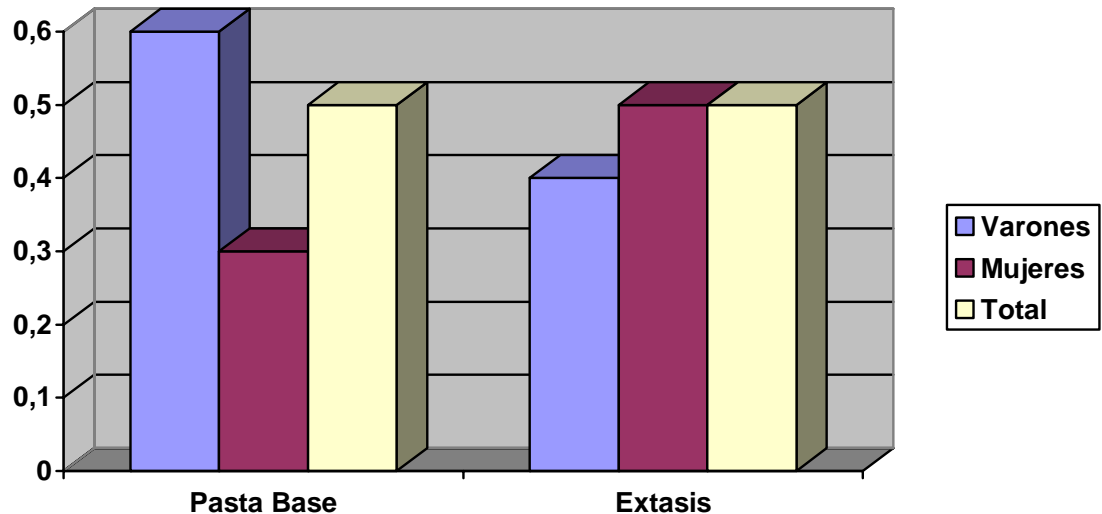
- ❖ El consumo de psicofármacos sin prescripción médica, específicamente de tranquilizantes, alcanza al 1.2% de la población de 12 a 65 años, sin diferencias importantes según sexo y ocurre con mayor frecuencia entre la población de 25 a 34 años. El 0.4% usó en el último año estimulantes sin prescripción, tanto varones como mujeres.

Gráfico 14.4: Prevalencia de consumo de estimulantes y tranquilizantes en los últimos 12 meses, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



- ❖ El consumo reciente o anual de pasta base y éxtasis tiene una tasa del 0.5%, sin diferencias importantes entre sexos.

Gráfico 14.5: Prevalencia de consumo de pasta base-paco y éxtasis en los últimos 12 meses, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



El 0.1% de la población inhaló solventes u otra sustancia inhalable y este registro corresponde exclusivamente a varones jóvenes.

Edad de inicio:

- ❖ La edad de inicio en el consumo de alcohol y tabaco se ubica en los 16 y 17 años, respectivamente. La diferencia según sexo es significativa, marcando una edad de inicio inferior en los varones. A los 16 años se ubica el inicio en el consumo de solventes o inhalables, en cambio, en el consumo de psicofármacos, se diferencian según sean estimulantes o tranquilizantes. A una edad menor, alrededor de los 18 años se ubica el inicio en el uso de estimulantes (16 años en varones y 19 en mujeres), y en los 23 años promedio se ubica el inicio en el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica (22 años en los varones y 24 años en las mujeres).

- ❖ Observadas las drogas ilícitas, el inicio en el consumo de marihuana se ubica en los 18 años, seguido por pasta base y cocaína, que se acerca el promedio de inicio a los 19 años. En los 20 años se ubica la edad de inicio promedio en el consumo de éxtasis. En todos los casos, no hay diferencias significativas entre varones y mujeres.

Intensidad del consumo de tabaco:

- ❖ Los fumadores actuales, el 32.1% de la población de 12 a 65 años que vive en localidades de 80 mil habitantes y más del país, fuman en promedio 27 días en un mes, es decir, que el consumo es prácticamente diario, tanto en varones como en mujeres. El 30% de la población fuma 20 cigarrillos por día, el 20% de las mujeres y el 30% de los varones.
- ❖ La intensidad de consumo de tabaco por grupos de edad muestra que a medida que aumenta la edad, la población fuma durante más cantidad de días. A partir de los 25 años, el 90% de la población que fuma actualmente, lo hace todos los días. Del 16.7% de los adolescentes de 12 a 17 años que fuman, el 70% lo hace todos los días y un tres de cada diez, fuma 20 cigarrillos diarios.

Patrón de uso e Intensidad del consumo de alcohol:

- ❖ La bebida de mayor consumo en el país es la cerveza, el 72% de la población consumió cerveza en los últimos 30 días, seguida por el vino, con el 59.4% y por último las bebidas fuertes, con el 18.3%. Esta categoría contiene además del whisky, vodka, tequila y otras bebidas blancas o de alta graduación alcohólica, los tragos y mezclas entre éstas y gaseosas o jugos o cualquier bebida alcohólica que no corresponda a la categoría vino o cerveza. Tanto varones como mujeres tienen similares porcentajes de consumo por tipo de bebida consumida en el último mes. El consumo de bebidas por grupos de edad encuentra patrones distintos, mientras el consumo de cerveza decrece según aumenta la edad de la población, a la inversa se observa con el consumo de vino. Respecto del consumo de bebidas fuertes, el consumo también decrece a medida que aumenta la edad de la población, pero en porcentajes menores. Se estabiliza alrededor del 13% a partir de los 35 años.

Grafico 14.6: Tipo de bebidas consumidas en los últimos 30 días, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006

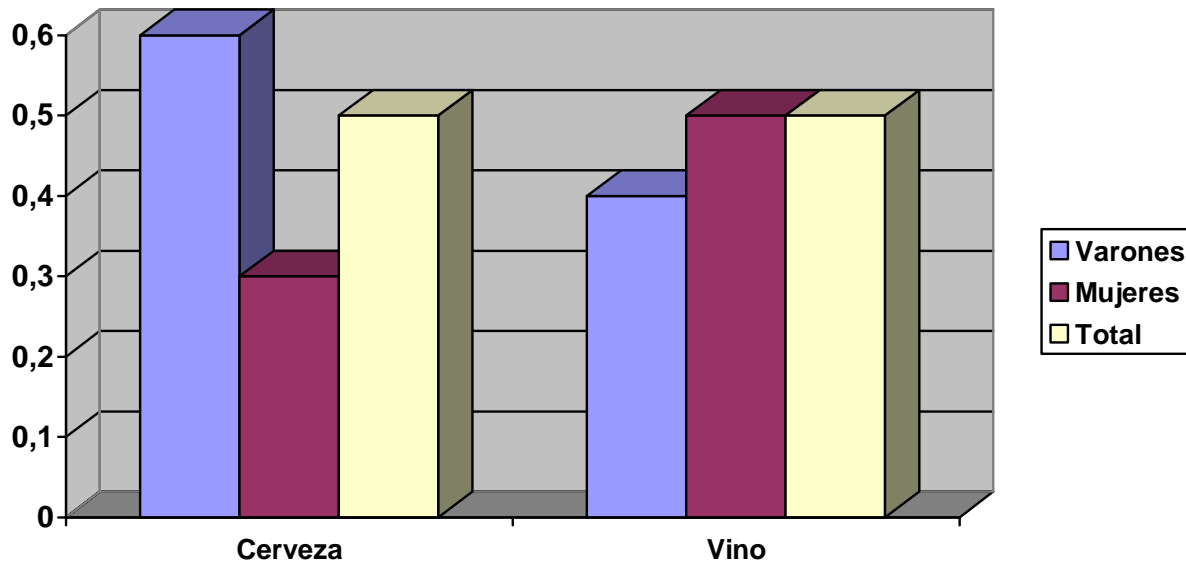
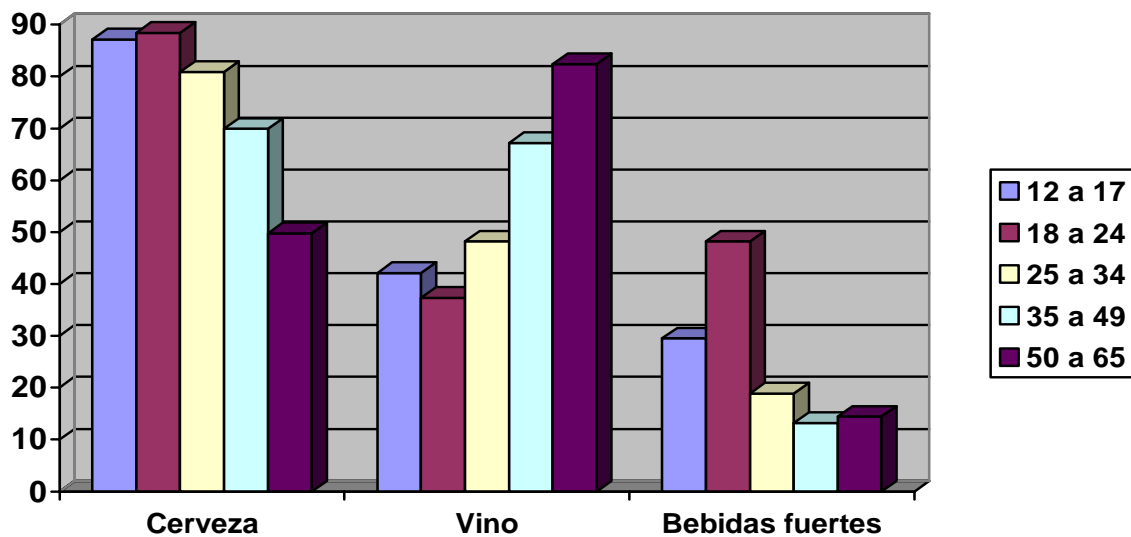


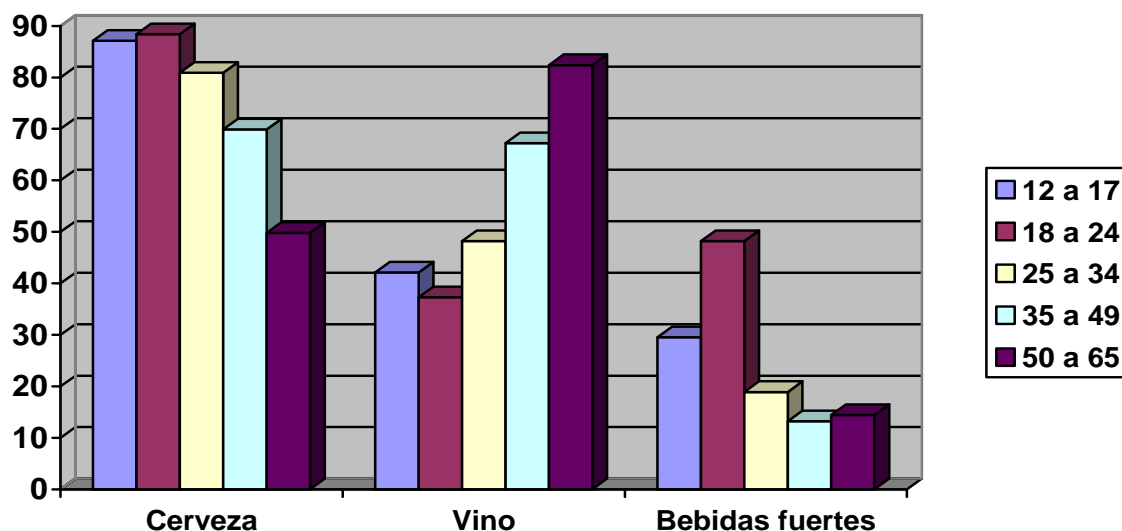
Grafico 14.7: Tipo de bebidas consumidas en los últimos 30 días, según grupo de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



- ❖ El consumo de bebidas alcohólicas en el país ocurre en mayor medida durante los fines de semana, y más aún si se consume cerveza. El consumo en eventos sociales ocurre en el 20% de quienes toman cerveza y vino y casi en un 40% de quienes consumen bebidas fuertes. Y el consumo diario es mayor

entre los que toman vino, un cuarto de ellos consume a diario, y en el 7.4% de los que toman bebidas fuertes y el 6.5% de los que toman cerveza.

Grafico 14.8: Frecuencia de consumo por tipo de bebidas alcohólicas consumidas en los últimos 30 días. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.



- ❖ El 12.8% de las personas que tomaron alcohol en el último mes, más de un millón de personas entre 12 a 65 años, tienen indicadores de consumo problemático, es decir, que tienen una modalidad de ingesta de alcohol que directa o indirectamente ha provocado consecuencias negativas para él o para terceros, ya sea en el ámbito laboral, familiar o social. Este porcentaje es mayor entre los varones que entre las mujeres, y alcanza a más del 18% entre los jóvenes.

Grafico 14.9: Consumo problemático: EBBA positivo, en consumidores de alcohol en el último mes, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006

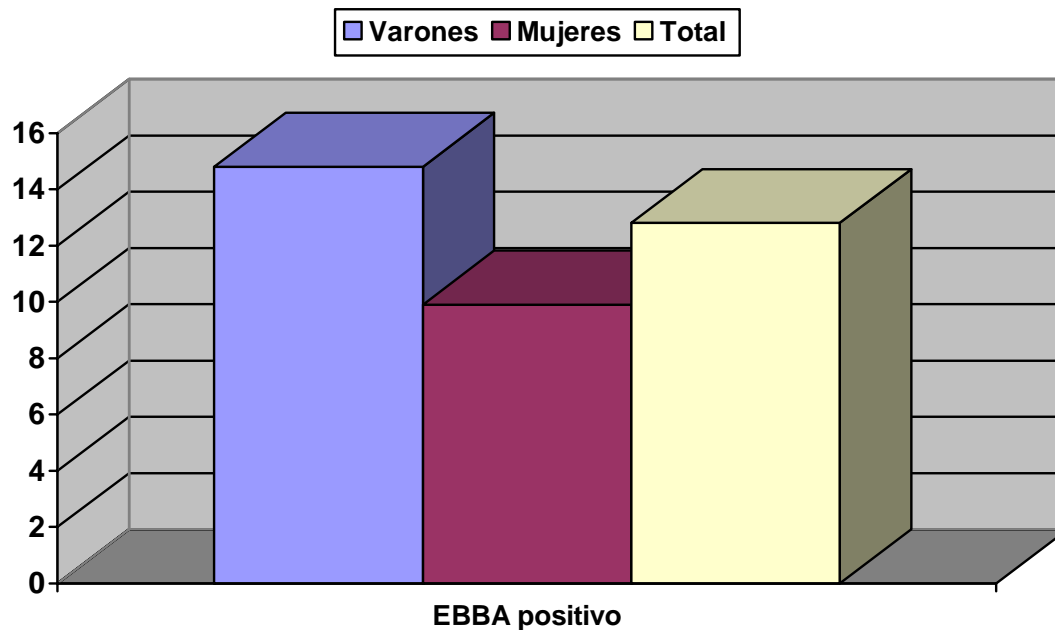
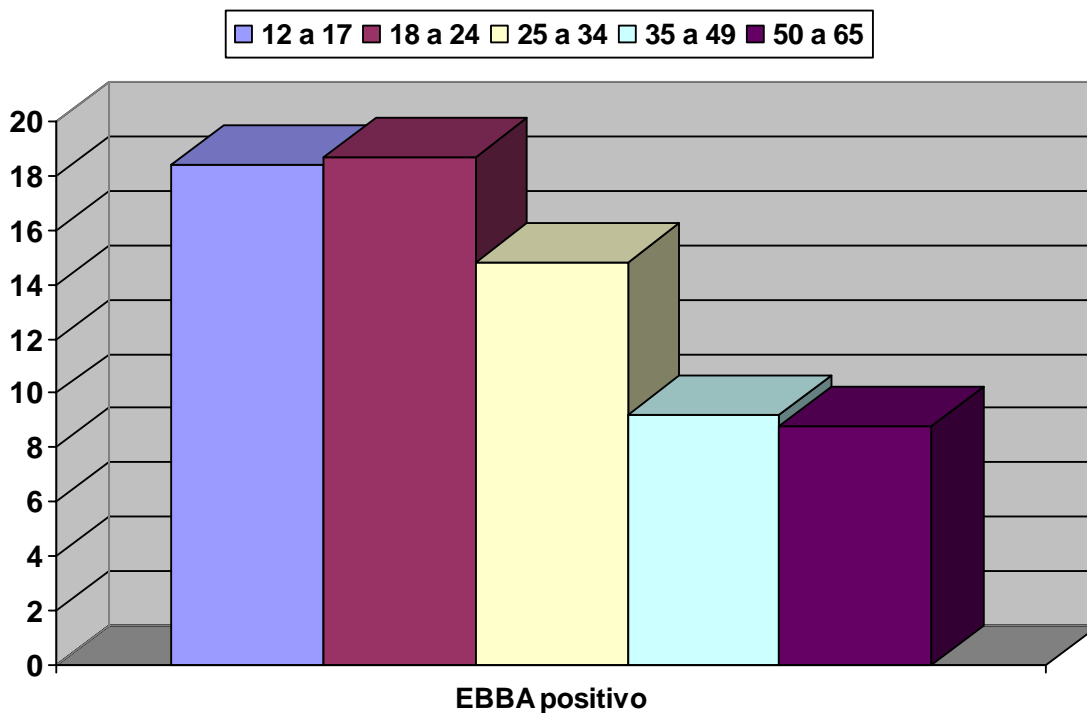


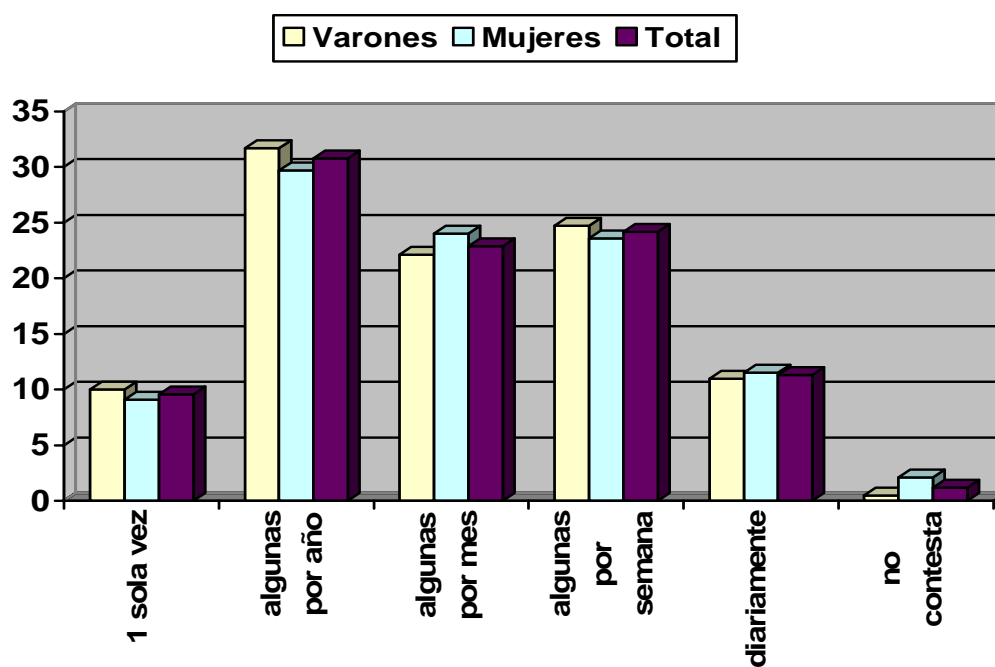
Grafico 14.10: Consumo problemático: EBBA positivo, en consumidores de alcohol en el último mes, según edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



Intensidad y dependencia del consumo de marihuana:

- ❖ La frecuencia de consumo global de marihuana indica que el consumo experimental es el menor, del 9.6%, un tercio presenta consumo ocasional de algunas veces durante el último año y un 35.5% tuvo consumo semanal, siendo diario el consumo en el 11.3% de los casos.

Grafico 14.11: Frecuencia de consumo de marihuana según sexo, en consumidores del último año. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



- ❖ Los indicadores de dependencia indican que casi el 30% de los consumidores recientes de marihuana, unas 320 mil personas, se incluyen en la categoría de dependientes, sin diferencias significativas entre los sexos. Entre los adolescentes se encuentran las tasas más altas.

Grafico 14.12: Tasa de dependencia de consumidores de marihuana, según grupo de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006

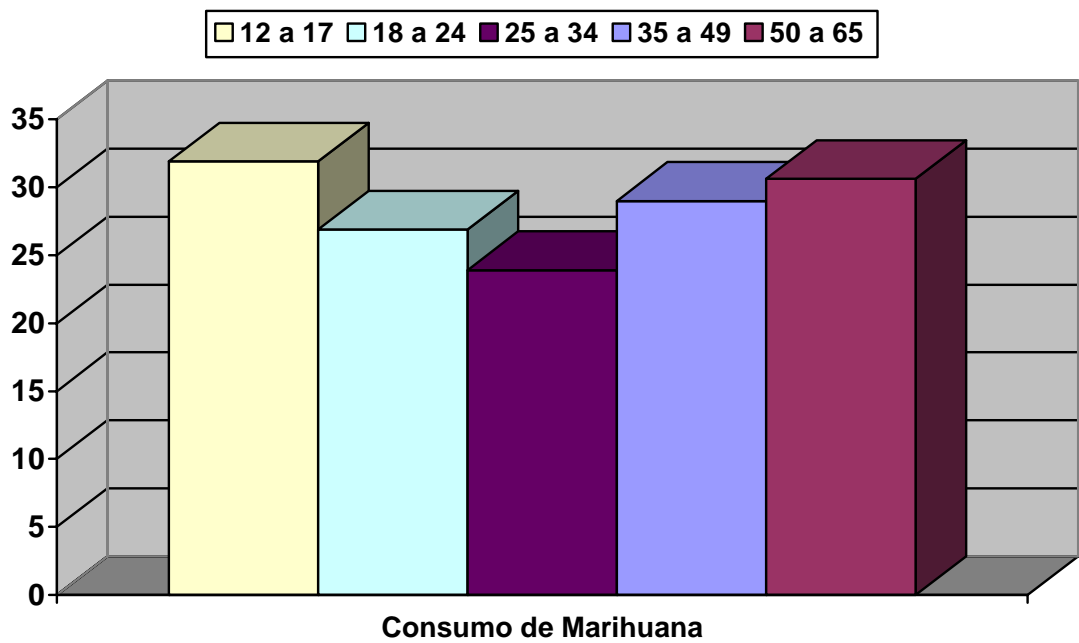
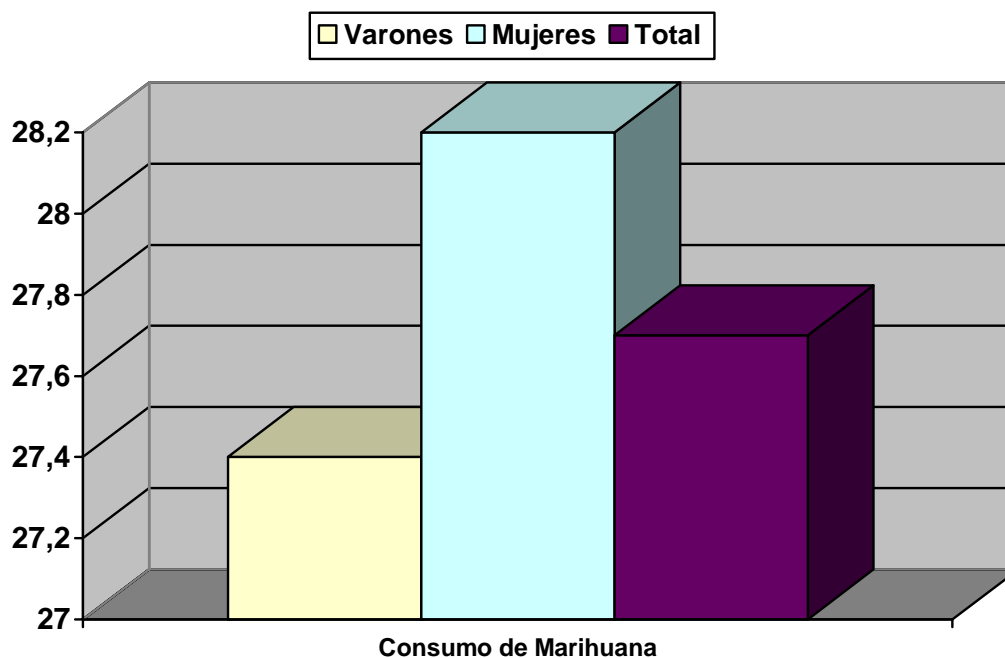


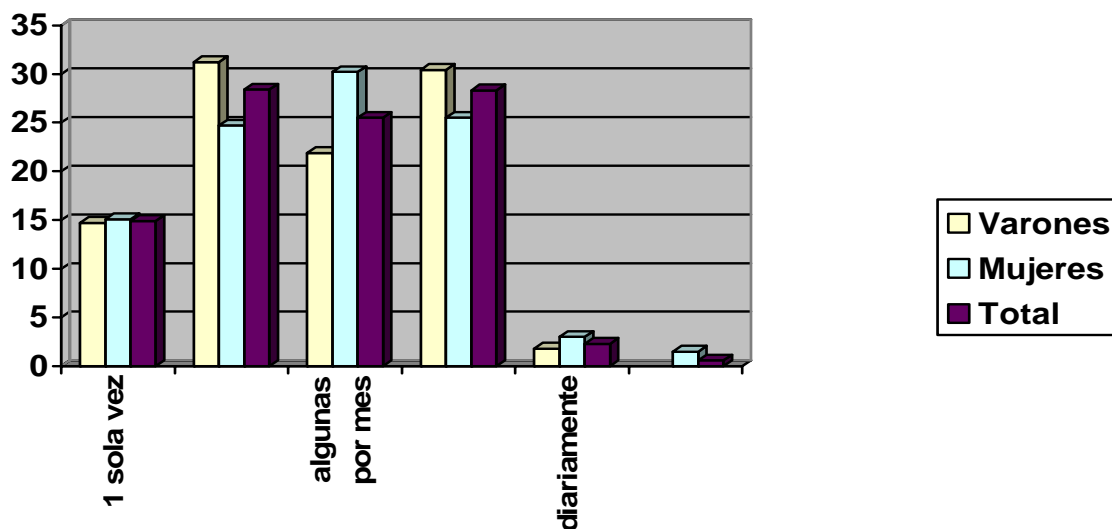
Grafico 14.12: Tasa de dependencia de consumidores de marihuana, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



Intensidad y dependencia del consumo de cocaína:

- ❖ La intensidad del consumo medida a través de su frecuencia de uso, indica que de manera experimental lo hicieron el 14.9%, ocasional el 28.4%, con una frecuencia mensual, un cuarto y con frecuencia semanal un tercio. El uso diario corresponde la 2.3% de usuarios.

Grafico 14.13: Frecuencia de uso de cocaína según sexo. Consumidores del último año. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.



- ❖ El consumo de cocaína provocó síntomas de dependencia en el 45.3% de los usuarios del último año y en mayor proporción entre los varones. Las tasas más altas de dependencia se observan en la población que tiene entre 18 a 34 años, de todas maneras, en todos los grupos supera al 40%.

Gráfico 14.14: Tasa de dependencia de cocaína, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.

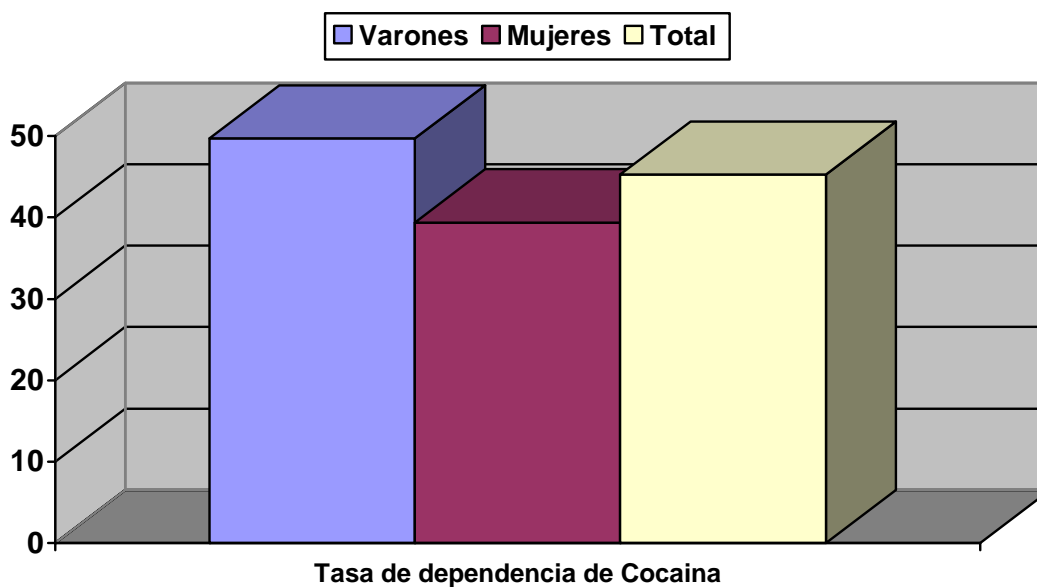
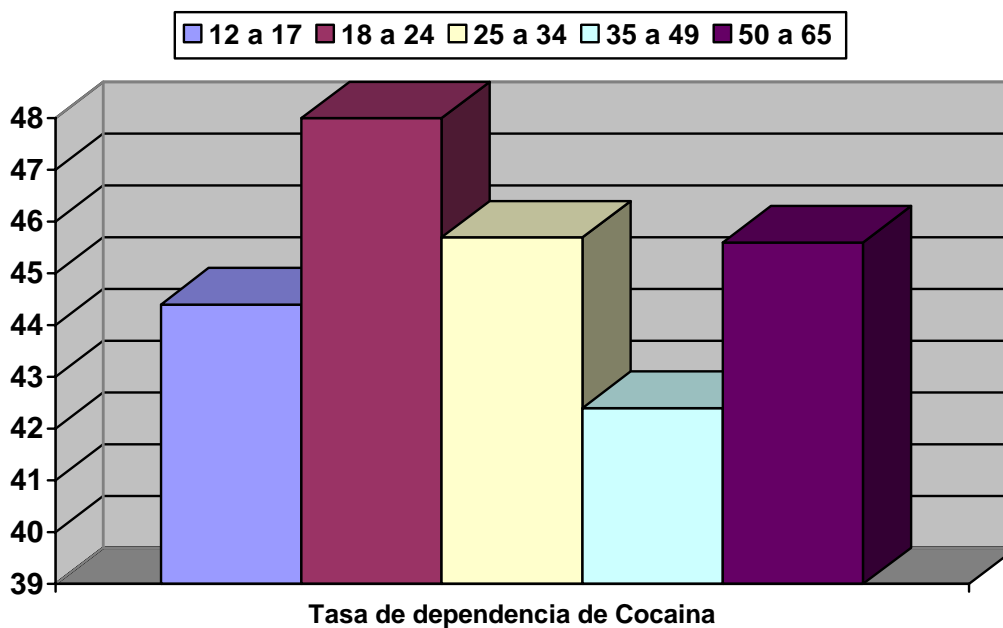


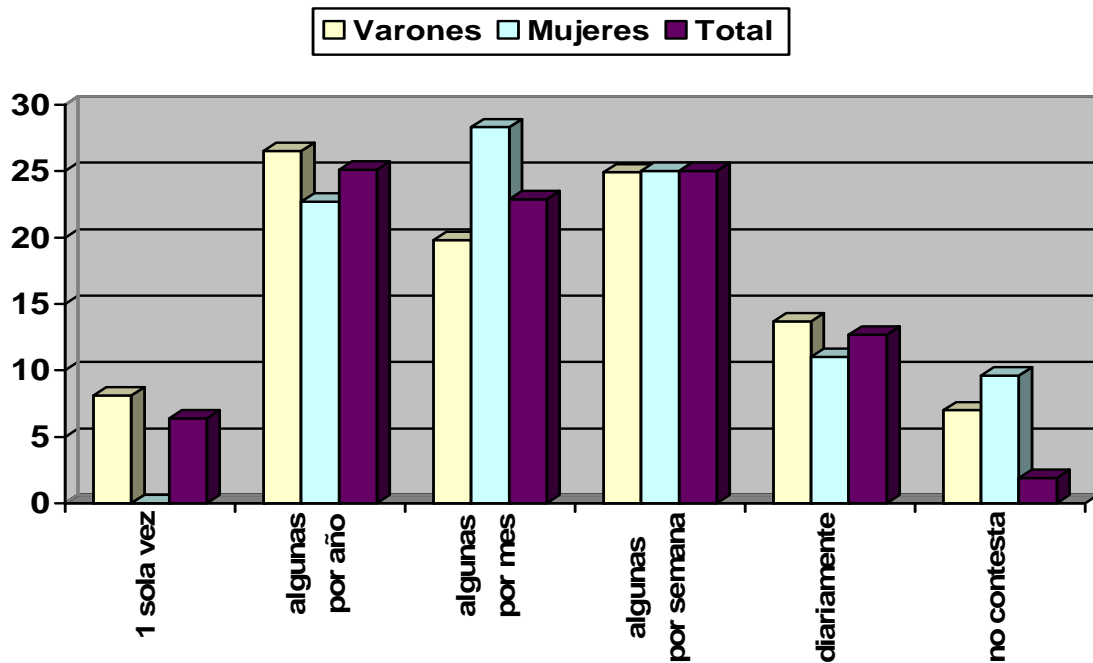
Gráfico 14.15: Tasa de dependencia de cocaína, según grupo de edad. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.



Intensidad y dependencia del consumo de pasta base-paco:

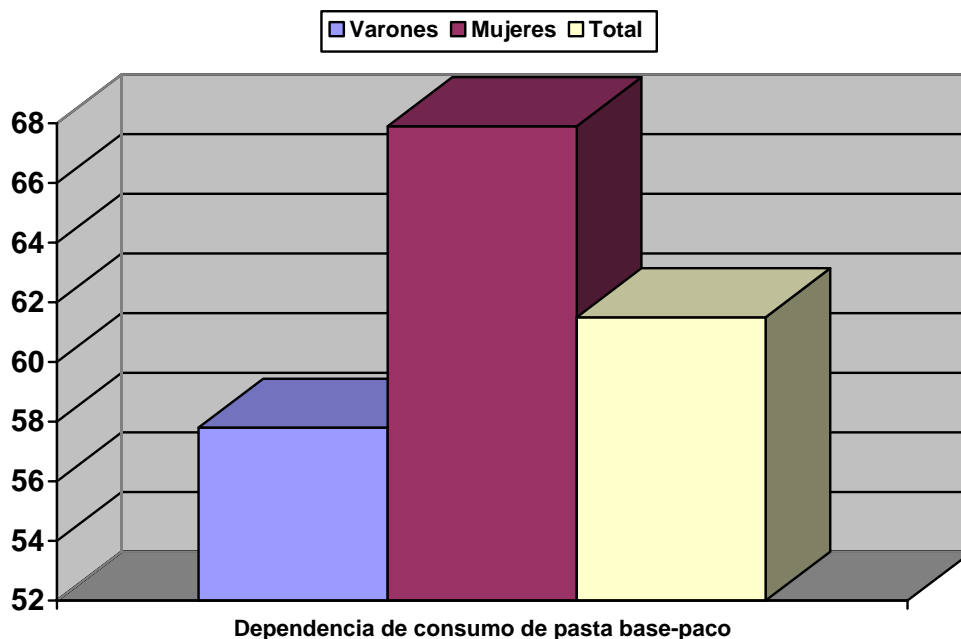
- ❖ El uso fue experimental para el 6.4% de los consumidores de pasta base-paco, ocasional para un cuarto de esta población, mensual para el 22.9% y semanal para el 37.7%. El 12.7% de los usuarios tuvieron consumo diario de pasta base.

Grafico 14.16: Frecuencia de uso de pasta base-paco, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



- ❖ El consumo de pasta base muestra síntomas de dependencia en el 61.5% de quienes la consumieron en el último año, unas 50 mil personas, mayor en las mujeres que en los varones, 67.9% y 57.8% respectivamente.

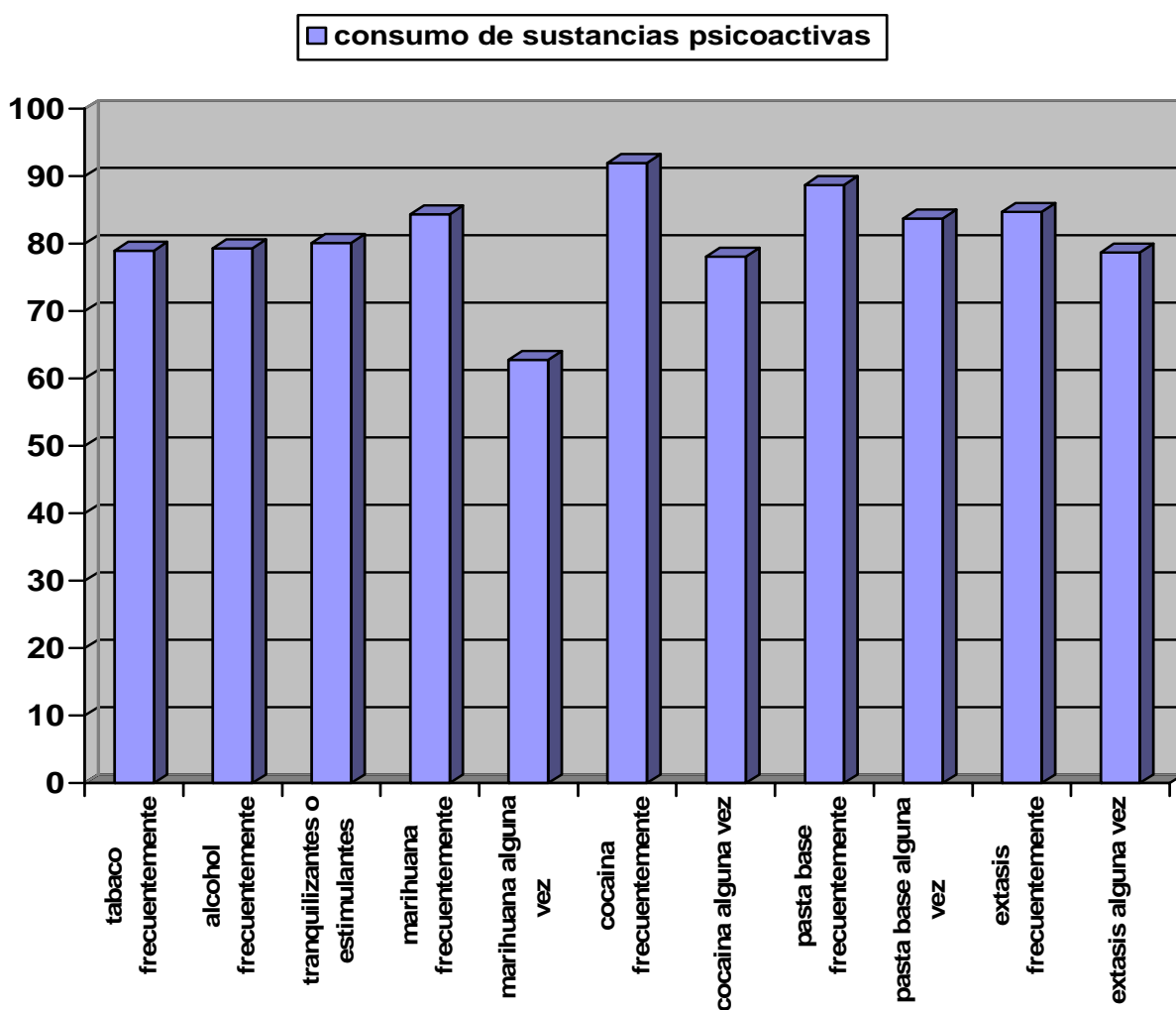
Gráfico 14.17: Dependencia de consumo de pasta base-paco. Consumidores del último año, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006



Factores de riesgo-protección asociados al consumo de drogas:

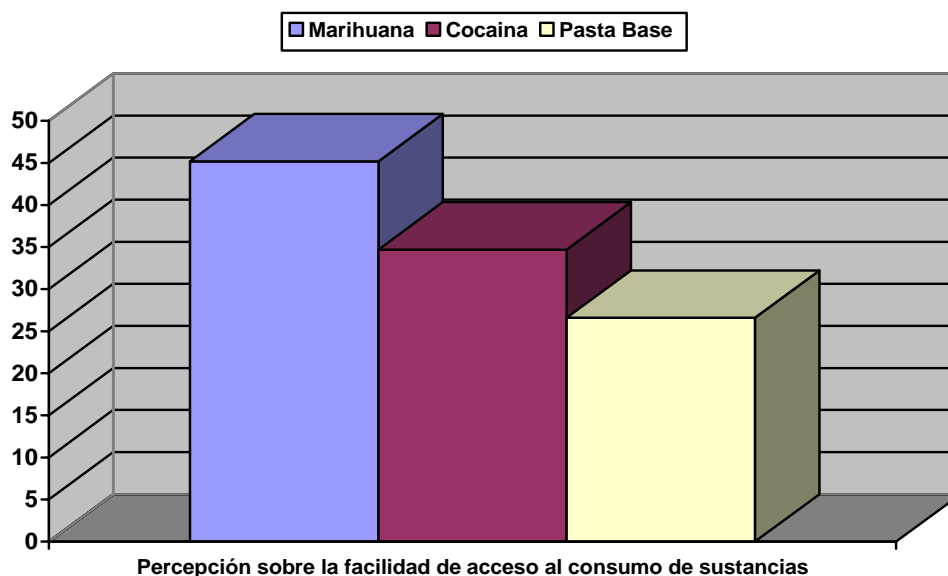
- ❖ La mayor percepción de riesgo se manifiesta frente al consumo frecuente de cocaína y pasta base, 92% y 88.7% respectivamente. Alrededor del 85% de la población opina que es de alto riesgo el consumo frecuente de éxtasis y marihuana y el consumo esporádico de pasta base. La percepción de gran riesgo para el consumo frecuente de sustancias legales, como alcohol y tabaco, y el uso frecuente de psicofármacos sin prescripción médica y el uso ocasional de éxtasis, se ubica alrededor del 80%. El consumo ocasional de marihuana tiene la percepción de gran riesgo más baja, con el 62.8%.

Grafico 14.18: Percepción de Gran Riesgo sobre el consumo de sustancias psicoactivas



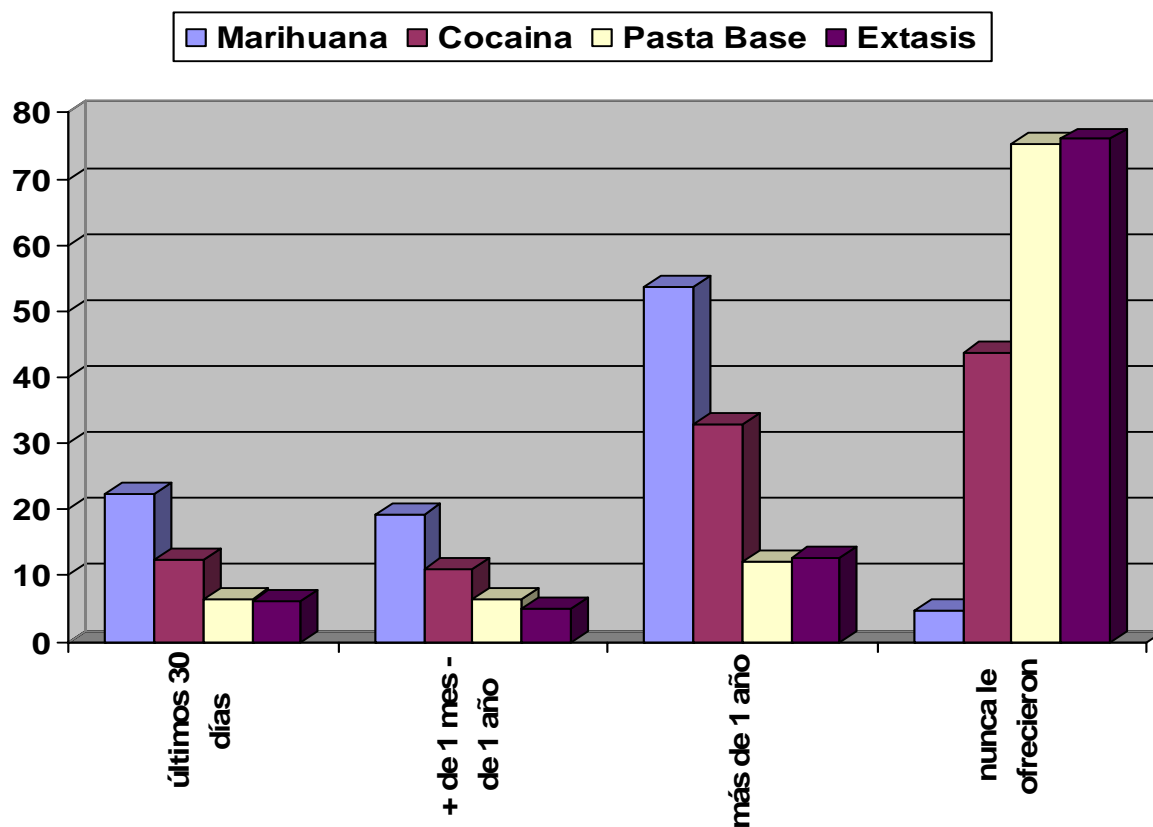
- ❖ El 45.2% de la población de 12 a 65 años considera que es fácil comprar o proveerse de marihuana, el 34.7% de cocaína y el 26.6% de pasta base o paco. En todos los casos, esta percepción de facilidad de acceso es mayor entre los varones y entre los jóvenes, especialmente entre los 18 y 34 años.

Gráfico 14.19: Percepción sobre la facilidad de acceso al consumo de sustancias.



- ❖ Los indicadores de vulnerabilidad social son preocupantes, el 41.6% de la población dijo tener amigos o familiares que se emborrachan y el 28.6% manifestó tener amigos o familiares que consumen drogas como marihuana, cocaína u otras. La tenencia de amigos o familiares que consumen drogas está asociada a una mayor tasa de consumo para todas las sustancias. A medida que se incrementa el nivel de vulnerabilidad observado a partir de la cantidad de personas en el entorno que consumen, se incrementa la tasa de consumo. Por ejemplo se pasa del 0.4% en el consumo de cocaína en los grupos donde no hay amigos o familiares que consumen, al 13.4% en el grupo que tienen entre dos o más amigos que consumen. Por otra parte, el consumo de solventes o inhalables y estimulantes sin prescripción médica sólo ocurre en los grupos que tienen algún familiar o amigo que consume.
- ❖ Al 28.4% de la población le ofrecieron drogas. La oferta de marihuana alcanzó al 95.2% de este total, la oferta de cocaína al 56.3%, pasta base o paco, al 24.6% y éxtasis al 24%. La población ha recibido en los últimos 30 días más oferta de marihuana y cocaína que de pasta base y éxtasis. Y la oferta reciente o la ocurrida durante el último año, es del 41.6% de marihuana, 23.3% de cocaína, 12.7% de pasta base o paco y 11.3% de éxtasis.

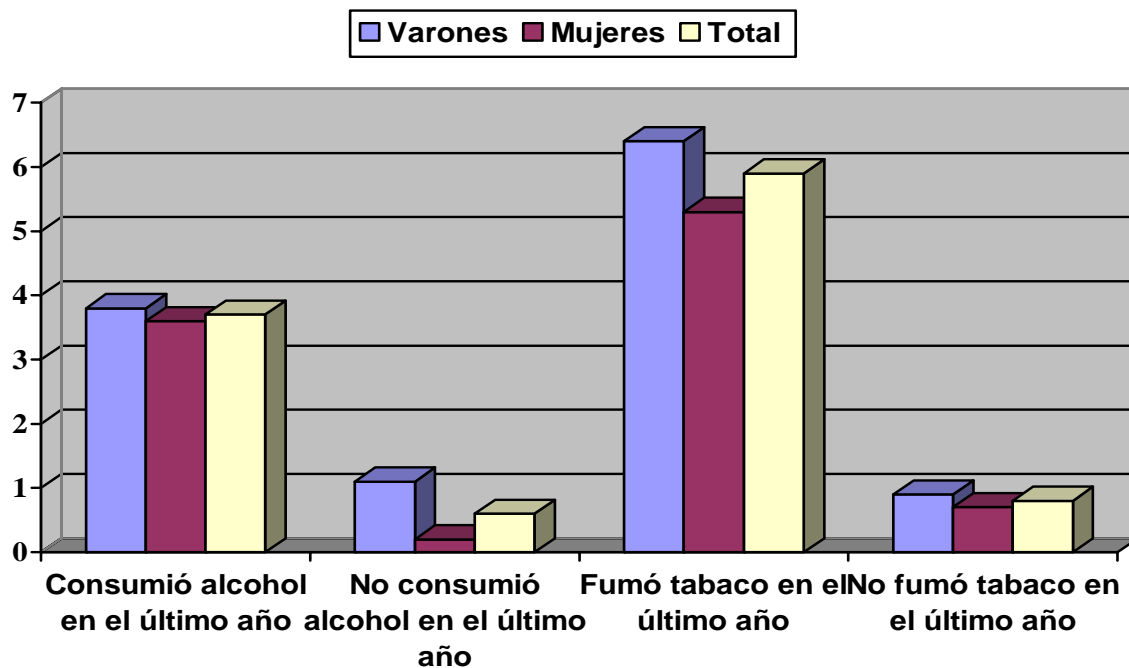
Grafico 14.20: Oferta de drogas en el último año



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

- ❖ El consumo de alcohol y tabaco están fuertemente asociados al consumo de marihuana y cocaína y esta asociación es más fuerte en las mujeres que en los varones. El porcentaje de personas que consumió marihuana entre la población que tomó alguna bebida alcohólica en el último año, es de 7.8 veces mayor que en el grupo que no consumió alcohol.

Grafico 14.21: Prevalencia (%) de consumo anual de cocaína según consumo o no de alcohol y tabaco en el último año, según sexo. Población de 12 a 65 años. Argentina 2006.



- ❖ Entre los consumidores de alcohol y tabaco, el consumo de cocaína es 6 y 7 veces mayor que entre los no consumidores.

ANEXO

// // //	// // //				
ENCUESTA DE SALUD PÚBLICA Cuestionario Estandarizado – Año 2006					
Los datos del presente cuestionario son de carácter estrictamente confidencial y solo serán usados para generar estadísticas generales					
A.- IDENTIFICACIÓN GEOGRAFICA					
País	Provincia	Localidad	<u>Distrito</u>	<u>Fracción</u>	<u>Radio</u>
ARGENTINA					
N° de Orden de la vivienda	Segmento	Letra para el Sorteo	<u>PM</u>	<u>N° DE CUESTIONARIO</u> <i>no llenar</i>	
B.- HISTORIAL DE CAMPO					
	Nombre y Apellido	Firma	Código		
Encuestador					
Asistente de campo					
Supervisor de zona					
Supervisor general					
C.- SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENTREVISTAR					
TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR DE 12 A 65 AÑOS			.....	
<p>Dígame por favor el nombre y la edad de todas las personas entre los 12 y 65 años que viven aquí. No importa si ellos son familiares suyos o no, implemente si ellos viven en su hogar en forma permanente. (Incluya personal domésticos o no familiares). Ordénelos de mayor a menor.</p> <p>En la columna que dice Número de Orden numere correlativamente a las personas de mayor a menor.</p> <p>Luego en la columna de Selección marque con una cruz la persona seleccionada según la tabla kisch (que se encuentra en la hoja de ruta) cruzando numero de contacto y cantidad de personas anotadas para realizar la encuesta</p>					
N° Orden	#	Nombre	Edad	Selección	
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

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

1.- TIPO DE VIVIENDA... (No preguntar, ver descriptivo)	
Vivienda Adecuada	1
Vivienda Precaria	2

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

4.- CUAL ES SU SITUACIÓN CONYUGAL?						
Casado/a	Divorciado/a	Separado/a	Viudo/a	Unido – Juntado	Soltero	No Contesta
1	2	3	4	5	6	9

5.- COMO ESTA COMPUESTO SU GRUPO FAMILIAR? Señale todo lo que corresponda. Luego marque su posición dentro del hogar		Composición Familiar	Posición dentro del hogar
Jefe de Hogar		1	1
Cónyuge		2	2
Hijo/Hija		3	3
Madre/Padre		4	4
Madrasta/ padastro		5	5
Hermano/Hermana		6	6
Yerno/Nuera		7	7
Nieto/Nieta		8	8
Suegro/Suegra		9	9
Otros familiares		10	10
Otros no familiares		11	11

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

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

CANTIDAD DE MIEMBROS POR SEXO Y EDAD										
	1 Año o menos	2 Años	3 Años	4-6 Años	7-9 Años	10-12 Años	13-17 Años	18-29 Años	30-59 Años	60 y Más
Varón	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
Mujer	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)

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

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

SI	NO
1	2

9.- USTED TIENE ACCESO A:	SI	NO	NS/NC
Red eléctrica	1	2	3
Red de agua potable	1	2	3
Red de cloacas	1	2	3
Red de gas	1	2	3

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

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

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

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

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

SOLO PARA MAYORES DE 18 AÑOS	
15.- DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES QUE LE VOY A MENCIONAR ME GUSTARIA QUE ME DIJERA SI HA VIVIDO ALGUNA DURANTE SU INFANCIA. Señale todas las que correspondan.	
Abandono	1
Maltrato (violencia física o psicológica)	2
Carencias en la alimentación	3
Mudanzas reiteradas de localidad (de una ciudad a otra, de una provincia a otra, de un país a otro)	4
Abandono de los estudios por necesidad de trabajar	5
Hacerse cargo del cuidado de hermanos menores, abuelos o personas con alguna discapacidad en el hogar	6
Convivir con familiares con problemas de consumo de alcohol o drogas	7
Ninguna	8

A TODOS

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

Señale todas las que correspondan

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

E.- INGRESOS DEL HOGAR

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

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

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

SOLO SI NO RESPONDE EN PREGUNTA ANTERIOR

Presentar Tarjeta

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

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

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

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

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

F.- SITUACIÓN LABORAL

20.- EN EL ULTIMO MES, CUAL HA SIDO SU PRINCIPAL ACTIVIDAD... Y LA DEL JEFE DE HOGAR

<i>Mostrar tarjeta y elija una opción</i>	ENC	JEFE
Trabajó jornada completa, es decir, entre 35 a 45 horas	1	1
Trabajó jornada parcial,(menos 35 horas a la semana), pero quisiera trabajar más horas	2	2
Trabajó jornada parcial, (menos de 35 horas a la semana), y no quiere trabajar más horas	3	3
Trabajó más de 45 horas semanales	4	4
Tuvo un trabajo temporario (hizo changas, ayudó a algún familiar o amigo en su negocio, fabricó algo para vender, etc)	5	5
Estuvo sin trabajo, pero buscó o está buscando trabajo (puso carteles, asistió a entrevistas, etc.)	6	6
Teniendo trabajo, no asistió por vacaciones, enfermedad, paro o huelga, u otro problema	7	7
Estuvo dedicado/a a tareas del hogar (ama/o de casa)	8	8
Estuvo dedicado al estudio	9	9
Es jubilado, pensionado o rentista	10	10
Incapacitado para trabajar	11	11

No hizo/hace nada	12	12
No contesta	99	99

SOLO PARA OCUPADOS

21.- EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL (SI TIENE MAS DE UNA, AQUELLA QUE HABITUALMENTE LE LLEVA MAS HORAS), USTED TRABAJA...

Para su propio negocio / empresa / actividad	1
Como obrero o empleado para un Patrón / Empresa / Institución (incluye agencia de empleo)	2
Como servicio doméstico	3
Como trabajador familiar sin pago	4

22.- REALIZA POR SU TRABAJO APORTES AL SISTEMA JUBILATORIO?...

SI	1
NO	2

23.- A QUE RAMA PERTENECE SU TRABAJO?

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

G.- SALUD

24.- HABLANDO DE SU SALUD. COMO CALIFICARIA UD SU ESTADO DE SALUD, EN GENERAL, DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES?

Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	No Contesta
1	2	3	4	5	9

25.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA SUFRIDO ALGUN ACCIDENTE QUE LE HAYA IMPEDIDO REALIZAR SUS ACTIVIDADES HABITUALES POR UNO O MAS DIAS?

SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

26.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA SUFRIDO ALGUNA ENFERMEDAD POR LA QUE HAYA DEBIDO GUARDAR CAMA O REPOSO BAJO CONSEJO MEDICO?

SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

27.- DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES... HA VISITADO A ALGUN PROFESIONAL DE LA SALUD POR PROBLEMAS DE ANGUSTIA, RELACIONES PERSONALES, DEPRESIÓN U OTROS?

SI	NO	NO CONTESTA
1	2	9

H.- CONSUMO DE TABACO

(Cigarrillos, Cigarros, Pipas, Puros)

28.- HA FUMADO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO ALGUNA VEZ EN LA VIDA?

SI	NO
----	----

1	2 pasa a pregunta 37	
29.- QUE EDAD TENIA CUANDO FUMO CIGARRILLOS U OTRO TIPO DE TABACO POR PRIMERA VEZ?		
AÑOS	NO RECUERDA	NO CONTESTA
	98	99

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

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

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

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

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

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

36.- POR CUANTOS AÑOS HA FUMADO USTED A DIARIO?	
Número de Años.....	

I.- CONSUMO DE ALCOHOL
(Bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes, o buen uso en forma inyectada)

37.- HA CONSUMIDO ALCOHOL ALGUNA VEZ EN LA VIDA?	
SI	NO
1	2 pasa a pregunta 48

38.- QUE EDAD TENIA CUANDO CONSUMIO ALCOHOL POR PRIMERA VEZ?		
AÑOS	NO RECUERDA	NO CONTESTA
	98	99

39.- CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMIO ALCOHOL?			
Durante los últimos 30 días	Hace más de 1 mes pero menos de 1 año	Hace más de 1 año	NC
1	2	3	9

40.- HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 12 MESES?		
SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 48	9

41.- HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?		
SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 48	9

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

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

43.- DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS...			
a. En los días que tomó bebidas alcohólicas, cuantos tragos o vasos tomó de costumbre? Considere como un trago una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o champaña, un trago	b. Cuantos tragos o vasos tomó el día que más tomó? Considere como un trago una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o champaña, un trago	c. Cuantas veces ha consumido 5 o más vasos de alcohol en un solo día?	d. Cuantas veces se emborrachó?
..... N° de tragos o vasos	..... N° de tragos o vasos	.....N° de veces NO CONTESTA 99	.....N° de veces NO CONTESTA 99
Considere como medida una lata o botella de cerveza, un vaso de vino o champaña, un trago de licor o un combinado			

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

45.- SI HA CONSUMIDO ALCOHOL EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, POR FAVOR PODRIA RESPONDER...			
	SI	NO	No Corresponde
45.1 Ha habido problemas entre Ud. y su pareja a causa del trago?	1	2	3
45.2 Ha perdido amigos/as por el modo de beber?	1	2	3
45.3 Ha tenido ganas de disminuir lo que toma?	1	2	3
45.4 Le ocurre en ocasiones que sin darse cuenta, termina tomando mas de lo que desea?	1	2	3
45.5 Ha tenido que tomar alcohol en las mañanas?	1	2	3
45.6 Le ha ocurrido que al despertar después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde de parte de lo que paso?	1	2	3
45.7 Le molesta que lo critiquen por la forma en que toma?	1	2	3

46.- APROXIMADAMENTE, ENTRE SEMANA. QUE CANTIDAD DE BEBIDA ALCOHOLICA CONSUME EN CADA OCASION? Puede marcar más de una opción, si acostumbra a mezclar en la misma oportunidad. CONSIDERE ENTRE SEMANA LUNES A JUEVES								
46.1 Cerveza	No Consumió 1	1 latita 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
46.2 Vino	No Consumió 1	1 copa 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
46.3 Bebidas Fuertes (whisky, vodka)	No Consumió 1	1 medida 2	2 medidas 3	3 medidas 4	4 medidas 5	5 medidas 6	¼ litros o + 7	NC 9

47.- Y APROXIMADAMENTE, EN LOS FINES DE SEMANA... QUE CANTIDAD DE BEBIDA ALCOHOLICA CONSUME EN CADA OCASION? Puede marcar más de una opción, si acostumbra a mezclar en la misma oportunidad. CONSIDERE EL VIERNES COMO PARTE DEL FIN DE SEMANA								
47.1 Cerveza	No Consumió 1	1 latita 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
47.2 Vino	No Consumió 1	1 copa 2	½ litro 3	¾ litro 4	1 litro 5	2 litros 6	3 litros o + 7	NC 9
47.3 Bebidas Fuertes (whisky, vodka)	No Consumió 1	1 medida 2	2 medidas 3	3 medidas 4	4 medidas 5	5 medidas 6	¼ litro o + 7	NC 9

48.- TIENE AMIGOS O FAMILIARES QUE SE EMBORRACHAN?			
Ninguno	Uno	Dos o Más	NC
1	2	3	9

J.- DROGAS

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

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

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

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

51.- ALGUNA VEZ SINTIO CURIOSIDAD POR PROBAR UNA DROGA?

NO	PUEDE SER	SI	NC
1	2	3	9

52.- SI TUVIERA LA OCASIÓN... PROBARIA UNA DROGA?

NO	PUEDE SER	SI	NC
1	2	3	9

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

	Ningún riesgo	Riesgo leve o moderado	Gran riesgo	No sé qué riesgo corre
Fuma cigarrillos frecuentemente	1	2	3	4
Toma bebidas alcohólicas frecuentemente	1	2	3	4
Toma tranquilizantes/estimulantes sin prescripción medica frecuentemente	1	2	3	4
Fuma marihuana alguna vez	1	2	3	4
Fuma marihuana frecuentemente	1	2	3	4
Consume cocaína alguna vez	1	2	3	4
Consume cocaína frecuentemente	1	2	3	4
Consume pasta base y/o "paco" alguna vez	1	2	3	4
Consume pasta base y/o "paco" frecuentemente	1	2	3	4
Consume éxtasis alguna vez	1	2	3	4
Consume éxtasis frecuentemente	1	2	3	4

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

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

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

SI	NO	NC
1	2 pasa a pregunta 57	9

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

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

Éxtasis	1	2	3	4
---------	---	---	---	---

57a.- HA CONSUMIDO ALGUNA DE ESTAS SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN SU VIDA?	57b.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBÓ POR PRIMERA VEZ?	
	SI	NO
1 Tranquilizantes (valium, lexotanil, alplax, etc)	1	2
2 Estimulantes (tamilán, artane, anfetaminas)	1	2
3 Solventes e inhalables (naftas, pegamentos, pinturas, popers)	1	2
4 Marihuana	1	2
5 Hashish	1	2
6 Pasta Base y/o Paco	1	2
7 Cocaína	1	2
8 Crack	1	2
9 Éxtasis	1	2
10 Heroína	1	2
11 Opio	1	2
12 Morfina (sin prescripción médica)	1	2
13 Alucinógenos (tales como LSD, peyote, san pedro)	1	2
14 Ketamina	1	2
Otras Drogas.....	1	2

K.- TRANQUILIZANTES O ANSIOLITICOS

(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.1 – Tales como valium, lexotanil, alplax u otros, que son usados para calmar los nervios o para poder dormir)

58a.- LE FUERON RECETADOS O LOS TOMO POR SU CUENTA?					
Por receta o prescripción médica		Lo uso por su cuenta		Primero fueron recetados luego fue regulando la dosis	
1		2 pasa a pregunta 58c		3 pasa a pregunta 58c	
58b.- QUIEN SE LOS RECETO?					
Médico de medicina general		Psiquiatra		Otros especialistas	
1 pasa a pregunta 59		2 pasa a pregunta 59		3 pasa a pregunta 59	
58c.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					
Durante los últimos 30 días		Hace más de un mes, pero menos de un año		Hace más de un año	
1		2		3	
58d.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBÓ POR PRIMERA VEZ TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					.....Años
58e.- HA CONSUMIDO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS ULTIMOS 12 MESES?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 58h		
58f.- HA CONSUMIDO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 58h		
58g.- EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, CUANTOS DIAS CONSUMIO TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					.....Días
58h.- COMO OBTUVO LOS TRANQUILIZANTES QUE CONSUMIO?					
De un médico	En la calle	En la casa	De un amigo	En la farmacia	Otro
1	2	3	4	5	6
58i.- CON QUE FRECUENCIA USO TRANQUILIZANTES?					
Ocasionalmente		Varias veces por semana		Diariamente	
1		2		3	

L.- ESTIMULANTES O ANTIDEPRESIVOS

(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.2 – TALES COMO ARTANE O RIVOTRIL)

59a.- LE FUERON RECETADOS O LOS TOMO POR SU CUENTA?					
Por receta o prescripción médica	Lo uso por su cuenta		Primero fueron recetados luego fue regulando la dosis		
1	2 pasa a pregunta 59c		3 pasa a pregunta 59c		
59b.- QUIEN SE LOS RECETO?					
Médico de medicina general	Psiquiatra		Otros especialistas		
1 pasa a pregunta 60	2 pasa a pregunta 60		3 pasa a pregunta 60		
59c.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					
Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año		Hace más de un año		
1	2		3		
59d.- QUE EDAD TENIA CUANDO PROBO POR PRIMERA VEZ ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					.....Años
59e.- HA CONSUMIDO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 59h		
59f.- HA CONSUMIDO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 59h		
59g.- EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, CUANTOS DIAS CONSUMIO ESTIMULANTES SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA?					.....Días
59h.- COMO OBTUVO LOS ESTIMULANTES QUE CONSUMIO?					
De un médico	En la calle	En la casa	De un amigo	En la farmacia	Otro
1	2	3	4	5	6
59i.- CON QUE FRECUENCIA USO ESTIMULANTES?					
Ocasionalmente		Varias veces por semana		Diariamente	
1		2		3	

M.- SOLVENTES O INHALABLES

(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.3)

60a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO SOLVENTES O INHALABLES?					
Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año		Hace más de un año		
1	2		3		
60b.- HA CONSUMIDO SOLVENTES O INHALABLES EN LOS ULTIMOS 12 MESES?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 61		
60c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO SOLVENTES O INHALABLES?					
Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9
60d.- HA CONSUMIDO SOLVENTES O INHALABLES EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?					
SI			NO		
1			2		

N.- MARIHUANA

(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.4)

61a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO MARIHUANA?

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

61b.- HA CONSUMIDO MARIHUANA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?					
SI			NO		
1			2 pasa a pregunta 63		
61c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO MARIHUANA?					
Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9
61d.- HA CONSUMIDO MARIHUANA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?					
SI			NO		
1			2		

62.- PARA QUIENES CONSUMIERON MARIHUANA EN EL ÚLTIMO AÑO:			SI	NO
Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses				
62.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar marihuana que no pudo resistir o pensar en nada más?			1	2
62.2 Ha consumido marihuana a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?			1	2
62.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?			1	2
62.4 Alguna vez usó marihuana para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)			1	2
62.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)			1	2
62.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con marihuana, ha consumido mayor cantidad que antes?			1	2
62.7 Ha notado que la misma cantidad de marihuana tiene menos efectos en usted que antes?			1	2
62.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de marihuana?			1	2
62.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de marihuana?			1	2
62.10 Ha continuado consumiendo marihuana a pesar de que le ocasiona problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?			1	2

O.- CLORHIDRATO DE COCAÍNA
(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.7)

63a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO COCAÍNA?					
Durante los últimos 30 días	Hace más de un mes, pero menos de un año	Hace más de un año			
1	2	3			
63b.- HA CONSUMIDO COCAÍNA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?					
SI		NO			
1		2 pasa a pregunta 65			
63c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO COCAÍNA?					
Una sola vez	Algunas veces durante los últimos 12 meses	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	NC
1	2	3	4	5	9
63d.- HA CONSUMIDO COCAÍNA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?					
SI		NO			
1		2			

64.- PARA QUIENES CONSUMIERON COCAÍNA EN EL ÚLTIMO AÑO:			SI	NO
Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses				
64.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar cocaína que no pudo resistir o pensar en nada más?			1	2
64.2 Ha consumido cocaína a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?			1	2
64.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?			1	2
64.4 Alguna vez usó cocaína para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)			1	2
64.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)			1	2
64.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con cocaína, ha consumido mayor cantidad que antes?			1	2
64.7 Ha notado que la misma cantidad de cocaína tiene menos efectos en usted que antes?			1	2
64.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de cocaína?			1	2
64.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de cocaína?			1	2

64.10 Ha continuado consumiendo cocaína a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?	1	2
--	---	---

P.- PASTA BASE y/o "PACO"
(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.6)

65a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO PASTA BASE y/o PACO?

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

65b.- HA CONSUMIDO PASTA BASE Y/O PACO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 67

65c.- CON QUE FRECUENCIA HA USADO PASTA BASE Y/O PACO?

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

65d.- HA CONSUMIDO PASTA BASE Y/O PACO EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS?

SI	NO
1	2

66.- PARA QUIENES CONSUMIERON PASTA BASE Y/O PACO EN EL ÚLTIMO AÑO:

Para contestar estas preguntas, piense en los últimos 12 meses	SI	NO
66.1 Ha sentido un deseo tan grande de usar Pasta Base y/o Paco que no pudo resistir o pensar en nada mas?	1	2
66.2 Ha consumido Pasta Base y/o Paco a pesar de que tenía la intención de no hacerlo?	1	2
66.3 Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que usted pensó?	1	2
66.4 Alguna vez usó Pasta Base y/o Paco para eliminar problemas como estos o para evitar que se presentaran? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
66.5 Y ha presentado problemas como estos cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas? (mostrar tarjetas de problemas)	1	2
66.6 Ha observado que para obtener el mismo efecto con Pasta Base y/o Paco, ha consumido mayor cantidad que antes?	1	2
66.7 Ha notado que la misma cantidad de Pasta Base y/o Paco tiene menos efectos en usted que antes?	1	2
66.8 Ha dejado de hacer actividades de diversión o que a usted le gustan, por el consumo de Pasta Base y/o Paco?	1	2
66.9 Pasa más tiempo que antes para recuperarse del consumo de Pasta Base y/o Paco?	1	2
66.10 Ha continuado consumiendo Pasta Base y/o Paco a pesar de que le ocasione problemas de salud, físicos, emocionales o nerviosos?	1	2

Q.- EXTASIS
(PARA LOS QUE CONTESTARON QUE SI EN PREGUNTA 57.9)

67a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO EXTASIS?

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

67b.- HA CONSUMIDO EXTASIS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 68

67c.- PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES...CON QUE FRECUENCIA HA USADO EXTASIS?

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

67d.- HA CONSUMIDO EXTASIS EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS?

SI	NO
1	2

67e.- DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS... CUANTOS DIAS TOMO EXTASIS. (Si no esta seguro, trate de dar un número aproximado)	67f.- Y DURANTE ESOS DIAS QUE TOMO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 30, CUANTAS PASTILLAS LLEGÓ A TOMAR COMO MÁXIMO EN UN SOLO DIA?
---	--

N° de Días.....	N° de Pastillas.....
-----------------	----------------------

67g.- PENSANDO EN LAS VECES QUE HA USADO EXTASIS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS... HA CONSUMIDO ALGUNA BEBIDA ALCOHOLICA AL MISMO TIEMPO QUE USABA EXTASIS?

SI	NO	NC
1	2	9

67h.- Y LAS VECES QUE CONSUMIO... CUANTO PAGO USTED POR UNA PASTILLA DE EXTASIS?

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

R.- OTRAS DROGAS
(SOLO SI RESPONDIO SI EN LA PREGUNTA 57 EXCEPTO LAS DROGAS ANTERIORES)

68a.- CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBO OTRAS DROGAS?

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

68b.- HA CONSUMIDO OTRAS DROGAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

SI	NO
1	2 pasa a IMPACTO

68c.- PIENSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES...CON QUE FRECUENCIA HA USADO OTRAS DROGAS?

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

68d.- HA CONSUMIDO OTRAS DROGAS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS?

SI	NO
1	2

S.- IMPACTO
(RESPONDEN SOLO AQUELLOS QUE HAN CONSUMIDO ALCOHOL O DROGAS EN LOS ULTIMOS 12 MESES)

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

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

70a.- HA TENIDO ALGUNA VEZ UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE PUEDA HABERSE DEBIDO AL USO DE ALCOHOL O DE ALGUNA DROGA? (ENCUESTADOR: SOLO SE REFIERE AL USO PROPIO, NO DE UN TERCERO)

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

RESPONDEN QUIENES HAN CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN LA VIDA

70b.- HA TENIDO COMO CONSECUENCIA DEL CONSUMO UNA BAJA EN EL RENDIMIENTO EDUCATIVO, COMO POR EJEMPLO PROBLEMAS DE MALOS RESULTADOS EN ALGUNAS ASIGNATURAS, REPETIR UN AÑO O GRADO O ABANDONAR LOS ESTUDIOS?

Si, por alcohol	Si, por drogas	Si, por alcohol y drogas	La baja de rendimiento no estuvo relacionado al consumo	No tuve ninguna baja de rendimiento	NC
-----------------	----------------	--------------------------	---	-------------------------------------	----

1	2	3	4	5	9
---	---	---	---	---	---

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

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

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

T.- AMBITO LABORAL

SOLO PARA OCUPADOS ACTUALES

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

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

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

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

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

SI	NO	NO SABE	NO CONTESTA
1	2	8	9

75.- EN SU TRABAJO ACTUAL, HAY ALGUN REGLAMENTO QUE PROHIBA FUMAR EN LUGARES COMPARTIDOS?

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

76.- SE CUMPLE EL REGLAMENTO?

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

U.- DEMANDA DE TRATAMIENTO

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

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

SI	NO
1	2 pasa a pregunta 80

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

Si, esta actualmente	Si, estuvo alguna vez	Nunca estuvo
1	2	3

79.- EN CUAL DE LOS SIGUIENTES LUGARES DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS BUSCO ASISTENCIA?	SI	NO
1 Alcohólicos Anónimos	1	2
2 Narcóticos Anónimos	1	2
3 Grupos de autoayuda para problemas de tabaco	1	2
4 Comunidades terapéuticas	1	2
5 Centros de alcoholismo	1	2
6 Consultorios externos	1	2
7 Clínicas psiquiátricas	1	2
8 Centros de desintoxicación	1	2
9 Hospitales generales	1	2
10 Centro de salud mental	1	2
11 Servicios gratuitos de líneas telefónicas	1	2
12 Iglesias o grupos religiosos	1	2
13 Otro lugar (especificar).....	1	2

V.- MERCADO DE DROGAS Y PRECIOS
SOLO A LOS QUE HAN CONSUMIDO LA DROGA POR LA CUAL SE PREGUNTA

80.- MARIHUANA

<p>80.1 Piense solamente en los últimos 30 días.</p> <p>¿Cuántos días ha consumido marihuana durante los últimos 30 días?</p> <p>N° de días (de 0 a 30).....</p> <p><i>Si es 0, pase a sección PASTA BASE</i></p> <p>No sabe / No contesta</p>	<p>80.2 Cuantos cigarrillos de marihuana consume usted al mes?</p> <p>N° de cigarrillos.....</p> <p>No sabe / No contesta</p>
<p>80.3 Cuánto gastó usted en marihuana durante los últimos 30 días?</p> <p>.....pesos</p> <p>No sabe / No contesta</p>	<p>80.4 Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un cigarrillo de marihuana?</p> <p>.....pesos</p> <p>No sabe / No contesta</p>

81.- PASTA BASE o "Paco"

<p>81.1 Piense solamente en los últimos 30 días.</p> <p>¿Cuántos días ha consumido pasta base o paco durante los últimos 30 días?</p> <p>N° de días (de 0 a 30).....</p> <p><i>Si es 0, pase a sección COCAINA</i></p> <p>No sabe / No contesta</p>	<p>81.2 Cuantos paquetitos de pasta base o cigarrillos de paco consume usted al mes?</p> <p>N° de paquetitos.....</p> <p>No sabe / No contesta</p>
<p>81.3 Cuánto gastó usted en pasta base o paco durante los últimos 30 días?</p> <p>.....pesos</p> <p>No sabe / No contesta</p>	<p>81.4 Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un paquetito de pasta base o cigarrillo de paco?</p> <p>.....pesos</p> <p>No sabe / No contesta</p>

82.- COCAINA

<p>82.1 Piense solamente en los últimos 30 días. ¿Cuántos días ha consumido cocaína durante los últimos 30 días?</p> <p>Nº de días (de 0 a 30)..... No sabe / No contesta</p>	<p>82.2 Cuantos gramos de cocaína consume usted al mes?</p> <p>Nº de gramos..... No sabe / No contesta</p>
<p>82.3 <i>Cuánto gastó usted en cocaína durante los últimos 30 días?</i></p> <p>.....pesos No sabe / No contesta</p>	<p>82.4 Según lo que usted sabe, ¿Cuánto cuesta un gramo de cocaína?</p> <p>.....pesos No sabe / No contesta</p>

AGRADECIMIENTO FINAL