



Implementación de ventanas epidemiológicas en el sistema de Atención Primaria de la Salud

Ciudad de Mendoza y Godoy Cruz. Mendoza

Año 2011

**SECRETARIA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA
DROGADICCIÓN Y LA LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO**

JOSÉ RAMÓN GRANERO

Secretario de Estado

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS

DIEGO ALVAREZ RIVERO

Coordinador

AREA DE INVESTIGACIONES

GRACIELA AHUMADA

Coordinadora

Dirección del estudio

Equipo de investigación del OAD

Lic. Yamila Abal

Lic. Cecilia Samanes

Equipo de investigación del Observatorio Provincial de Drogas de Mendoza

Javier Segura

AGRADECIMIENTOS

El estudio llevado adelante en Ciudad de Godoy Cruz y Ciudad de Mendoza ha requerido del apoyo y del empeño de todos los profesionales y trabajadores de la salud que a diario se encuentran en los Centros de Atención Primaria de la Salud.

Agradecemos el interés y el compromiso mostrado.

Agradecemos la confianza depositada en nosotros para implementar una nueva estrategia metodológica.

Agradecemos que estos resultados puedan servir para el diseño de acciones preventivas y asistenciales en cada barrio.

Y a todos los pacientes/asistentes que aceptaron contestar el cuestionario de los siguientes Centros de Atención:

- ✓ **C.I.C # 1 -Ciudad**
- ✓ **C. Salud #2 Barrio Soberanía**
- ✓ **CAPS 4 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 8 Barrio Huarpes**
- ✓ **CAPS 28 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 29 Barrio Villa Jovita**
- ✓ **CAPS 30 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 134 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo**
- ✓ **CAPS 150 Barrio La Gloria**
- ✓ **CAPS 168 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 172 -Godoy Cruz**
- ✓ **CAPS 204 -Godoy Cruz**
- ✓ **C. Salud 302 Barrio San Martin**

INDICE

Capitulo 1 Presentación, Objetivos y Metodología	5
Presentación	5
Objetivos, alcance y metodología	7
Objetivos específicos:	8
Metodología	9
Trabajo de campo	9
Capitulo 2 Características de la población que concurrió a los Centros de Atención primaria de Salud	11
Caracterización socio demográfica y motivos de consulta por centros de Salud	18
Capitulo 3 Consumo de sustancias psicoactivas en los pacientes	22
Consumo perjudicial de bebidas alcohólicas	24
El consumo de sustancias psicoactivas en los pacientes que acudieron por centro	26
Capitulo 4 La problemática del consumo en el entorno barrial y familiar.....	30
El consumo de sustancias psicoactivas en el entorno familiar, de amigos y en el barrio y percepción de facilidad de acceso por centro	35
Capitulo 5 Las percepciones de los pacientes sobre la problemática del uso de drogas	43
Percepción de riesgo y evaluación del problema del consumo en el barrio, por centro	49
Capitulo 6 ¿A dónde o a quién pedir ayuda?	56
Capitulo 7 Algunas conclusiones y recomendaciones.....	70

Capítulo 1

Presentación, Objetivos y Metodología

Presentación

El Observatorio Argentino de Drogas (OAD) realizó cuatro estudios nacionales en pacientes en salas de emergencia (2003, 2005, 2007 y 2009) utilizando la metodología de ventanas epidemiológicas. Estos estudios en pacientes en salas de emergencia brindan información sobre la problemática relacionada al uso de SPA que no se obtiene en otras fuentes de información (encuestas escolares o encuestas en hogares), permite estimar una medida del impacto en el sistema de salud como consecuencia del consumo y por último, la implementación de la ventana epidemiológica es una instancia de capacitación y sensibilización de recursos humanos locales de los hospitales públicos en el registro, sistematización y análisis de información de base sobre el consumo de SPA.

Fue necesario avanzar en una metodología similar pero que pueda ser aplicable a centros de salud o de atención primaria de salud, sobre todo a aquellos efectores que se encuentran en los barrios más vulnerables socialmente, de manera de captar la problemática a nivel barrial, brindar a los profesionales y técnicos de salud herramientas útiles para la sistematización de datos vinculados a la problemática y generar diagnósticos barriales para la implementación de acciones puntuales.

Así como en las salas de emergencia se sistematiza información sobre el consumo de sustancias psicoactivas ocurrido durante las 6 horas previas al ingreso a guardia, los motivos de ingreso y variables socio demográficas para un análisis estadístico posterior, es posible sistematizar información de la población que concurre a centros de salud que se encuentran ubicados en los barrios, sobre sus percepciones acerca del problema del consumo y fenómenos asociados a nivel barrial y del entorno familiar, de manera de objetivar y hacer visibles problemas vinculados al consumo y abuso de alcohol y de otras sustancias psicoactivas.

Se plantea como necesario el avance en estrategias de investigación y de sistematización de información a nivel comunitario por varias razones, pero todas confluyen en un mismo punto problemático: la ausencia de una ligazón entre diagnóstico certero y objetivo y la reflexión y definición de acciones y programas de prevención y asistencia que den respuesta a los problemas en el nivel en donde los

problemas existen. Estos problemas son el consumo y abuso de alcohol y otras drogas, el uso combinado de drogas, la deserción escolar, la falta o precaria inserción ocupacional, altos niveles de inseguridad barrial, inadecuada oferta de atención a la salud, violencia doméstica y callejera, etc. Se considera que estos problemas coexistentes, solapados, pero en estado de ocurrencia intermitente requieren un abordaje comunitario en el diagnóstico que posibilite la puesta en marcha de acciones y planes comunitarios.

Los datos estadísticos disponibles refieren a promedios nacionales o provinciales, son buenos descriptores del problema en el país y en la provincia. Describen patrones de uso, sustancias de mayor consumo y abuso, promedios de edades de inicio, factores de riesgo asociados, tendencias en el consumo, los cambios en los perfiles de usuarios.. en fin, una serie importante de datos y de información de gran utilidad para quienes piensan las políticas públicas, de prevención, de asistencia y de investigación.

De todas maneras, estos problemas descriptos con precisión y validez, existen, se manifiestan, generan problemas cotidianos, se visibilizan en un plano territorial: el barrio, la plaza, la escuela. Y muchas veces ese promedio nacional o provincial está bastante lejos del “promedio barrial”, por ejemplo, y teniendo en cuenta expresiones de referentes comunitarios: si *“casi todos los pibes de 13 años fuman marihuana, como es posible que la tasa de consumo actual sea del 5%? Es decir, 5 de cada 100??”*, *cómo es posible que la edad de inicio sea de 15 años si la mayoría de los chicos del barrio de 13 años fuma marihuana??”* Y es en este punto quizás de cierto quiebre donde se produce un hiato entre los diagnósticos nacionales o provinciales y la percepción de la problemática a nivel territorial, entre el diagnóstico y la necesidad de que los problemas sean resueltos. La metodología que se intenta construir, apunta a achicar esta brecha, a revalorizar la metodología como conocimiento para la acción.

La estrategia de una epidemiología comunitaria se remonta en el país al año 1986, que desde el Programa de Epidemiología Psiquiátrica del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) se implementan los Centros de Estudios Locales. *“Las ventanas epidemiológicas se propusieron entonces como una serie de estudios que llevaban el propósito de incorporar a la gente involucrada en la primera línea de atención y prevención del problema, médicos, educadores, voluntarios, en un estudio que les sirviera de apoyo para dar seguimiento al problema y a su propia práctica dentro de la comunidad. De esta forma el concepto de ventana epidemiológica supone la no intrusión sobre la práctica local porque el resultado buscado es precisamente su objetivación, es decir el aprovechamiento estadístico de*

lo que ocurre en ámbitos claves de la comunidad.” (Hugo Miguez: Estrategias de Epidemiología Comunitaria: Centros de Estudios Locales y Ventanas Epidemiológicas, CONICET, 2002).

Se puso especial énfasis en la identificación del uso abusivo y perjudicial de bebidas alcohólicas, siguiendo la metodología AUDIT (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol) elaborado por el Departamento de Salud Mental de la OMS. *“Los trabajadores de atención primaria de la salud son los responsables de identificar e intervenir cuando se presentan pacientes cuyo consumo de alcohol es peligroso o perjudicial para su salud. La identificación e intervención breve ante el consumo de alcohol en ámbitos de atención primaria brinda la oportunidad de asesorar a los pacientes sobre el consumo de riesgo y el consumo perjudicial de alcohol. Toda información acerca de cantidad y frecuencia de consumo ayuda a diagnosticar la condición actual del paciente y alerta a los clínicos en cuanto a la necesidad de brindar consejo a aquellos pacientes cuyo consumo de alcohol podría afectar de forma negativa el uso de medicamentos y otros aspectos de su tratamiento.”* (Maristela G. Monteiro: Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. Washington DC. 2008).

Entonces, el desafío es objetivar la información relevante sobre los problemas vinculados al consumo y abuso de sustancias psicoactivas a nivel comunitario, barrial para contar con un certero diagnóstico sobre la magnitud y características del mismo, de tal manera que sea una información que sea insumo para la reflexión y la generación de líneas de trabajo a nivel comunitario.

Objetivos, alcance y metodología

Partiendo de la experiencia de los últimos años del OAD y sobre todo de la implementación de los estudios en pacientes en salas de emergencia, se plantea como primer esquema de trabajo, la ventana epidemiológica, en tanto permite en una semana típica, captar información de importancia en relación al contexto en donde el espacio del registro opera. En este estudio, el espacio donde transitan los sujetos en busca de atención, contención u orientación, son los centros de salud o centros de atención primaria de la salud ubicados en la periferia de las ciudades, o al menos, en zonas densamente urbanizadas y alejadas de los centros de salud más importantes. Se entiende que son dispositivos de salud que están organizados y han sido pensados

para una primera contención sanitaria de la población y no para la atención de mayor complejidad. En algunos lugares, estos centros tienen como objetivos asistenciales, preventivos y sociales.

Se pretende captar información sobre las personas que allí acuden y sobre sus familias, en aspectos ligados al consumo y abuso de alcohol. También interesa sistematizar información sobre factores de riesgo y protección de la familia y su entorno barrial e identificar los recursos sociales e institucionales más apropiados para la implementación de acciones preventivas o asistenciales a futuro.

El proyecto, pensado desde lo que se entiende por epidemiología comunitaria, pretende ser una herramienta para la sistematización de información relevante y de utilidad para la prevención y para las acciones comunitarias con eje en la salud. Pretende provocar un espacio en donde se visualicen aspectos del problema que puedan ser abordados a partir de su caracterización. Pretende ser una herramienta para la vigilancia epidemiológica sobre el consumo y abuso de sustancias y por lo tanto, conformar un sistema de alarma temprana para dar respuesta oportuna a poblaciones de mayor riesgo.

El estudio tiene como **objetivo general** el establecimiento de un sistema de vigilancia epidemiológica de carácter comunitario, eficaz y eficiente en la generación de datos útiles que sean soporte de acciones de prevención y asistencia a la problemática del consumo y abuso de sustancias psicoactivas, a nivel barrial o municipal.

Objetivos específicos:

- Diseñar la herramienta adecuada para el registro sistemático de la información
- Conformar equipos de trabajo interdisciplinarios a largo plazo que viabilicen el sistema de vigilancia
- Contar con un diagnóstico barrial sobre los problemas del consumo y abuso de sustancias psicoactivas, factores de riesgo y protección personales, familiares y sociales.
- Identificar en la población que asiste a los centros niveles de uso perjudicial y abusivo de bebidas alcohólicas para brindar la adopción de medidas preventivas necesarias.
- Comprometer y sensibilizar a los miembros de la comunidad y trabajadores de la salud en la problemática
- Fortalecer a los observatorios provinciales de drogas en la implementación de estudios sociales
- Fortalecer el trabajo conjunto con las universidades

Metodología

El cuestionario aborda los siguientes temas:

- Variables sociodemográficas
- Consumo de sustancias psicoactivas y abuso de alcohol en el paciente
- Consumo de sustancias psicoactivas y abuso de alcohol en el entorno familiar y barrial
- Factores de riesgo y protección personales y sociales
- Percepción de la problemática a nivel barrial, municipal
- Identificación de recursos para la prevención

La población objetivo es toda aquella persona mayor de 12 años que se acerque al Centro de salud y que voluntariamente acepte realizar la encuesta, durante los 15 días que se defina de trabajo de campo. Estos 15 días se corresponderán a dos semanas típicas del calendario. Por semana típica se entiende que no contenga festividades que alteren de manera significativa el consumo ordinario de bebidas alcohólicas y otras sustancias psicoactivas. Otro aspecto de gran relevancia en esta metodología es la instancia de devolución de la información analizada. Se realizarán talleres con la presencia de los profesionales, técnicos, personal de apoyo y miembros de la comunidad que hayan participado en el desarrollo e implementación de la ventana epidemiológica, como así también las personas que se consideren apropiadas en el momento de la sensibilización, reflexión, discusión de resultados, elaboración de estrategias a futuro para la prevención, y cualquier otra instancia de abordaje de la problemática.

Trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó durante el mes de mayo de 2011 en 14 centros de salud. En Ciudad de Mendoza se llevó a cabo en los Centros Integrales Comunitarios Nros. 1; 2 y 302 y en Ciudad de Godoy Cruz en Centros de atención Primaria Nros. 4, 8, 28, 29, 30, 134, 149, 150, 168, 172 y 204 de las zonas este y oeste de la ciudad.

En la organización del trabajo de campo se hizo mención a los objetivos planteados en esta investigación, a los aspectos vinculados al llenado de cuestionario y a la importancia de captar el mayor número de pacientes y/o asistentes.

Fue designado Javier Segura, del Observatorio Provincial de Drogas, como

coordinador de campo en la Ciudad de Mendoza y Godoy Cruz, articuló el trabajo y realizó el seguimiento necesario. Una investigadora del OAD, Lic. Cecilia Samanes, estuvo presente durante los primeros días del campo para colaborar en la comprensión del cuestionario y brindar la asistencia técnica necesaria.

Las tareas de organización interna estuvieron a cargo de los jefes de los distintos Centros Atención Primaria de Salud. En cada uno la estrategia de relevamiento varió de acuerdo a las características particulares, en algunos participaron sólo un grupo reducido de profesionales, mientras que en otros intervinieron un grupo más amplio de agentes de la salud.

Durante la aplicación de la encuesta, el coordinador mantuvo permanente comunicación con los jefes de los centros o los profesionales referentes (que participaron de la capacitación), por vía telefónica o en forma personal, a fin de realizar el acompañamiento del trabajo.

La carga de la base de datos, procesamiento y elaboración del Informe final se hicieron en el OAD.

Capitulo 2

Características de la población que concurrió a los Centros de Atención primaria de Salud

El estudio se realizó en 14 centros de atención primaria y en total se encuestaron a 748 pacientes o personas que se acercaron a los centros, con cantidades dispares de encuestados por cada centro.

En general el acceso a los Centros es sencillo por medio de transporte público. La forma natural de comunicación con los pacientes es a través de carteles informativos, inclusive los horarios de atención están en grillas apenas se ingresa al predio. Las campañas más urgentes como vacunaciones se hacen públicas con grandes carteleras a la entrada. Todos están cercados con rejas en el perímetro y en las ventanas.

Ofrecen diversas especialidades clínicas, todos tienen enfermería y algunos cuentan con RX y laboratorio y también con ambulancias. En todos se realiza la distribución de leche para los niños o certificaciones para el cobro del planes sociales. Funcionan Médicos de Familia. Asistentes sociales y psicólogos sociales que van al territorio con los Agentes Sanitarios.

Todos los Centros poseen computadora con un sistema de soft de ficha médica, donde llevan la historia clínica computarizada de cada paciente y lista de sus datos personales.

Tienen actividades abiertas a la comunidad: cursos de todo tipo, fundamentalmente de oficios diversos (confección de ropa, Computación, carpintería, peluquería, etc.), en varios de ellos incluso funcionan bibliotecas populares. En cada Centro Integral funciona una organización de guarderías con alimentos, se llaman “municentros”.

Los siguientes cuadros dan cuenta de las características generales de la población.

Cuadro 2.1
Distribución de los pacientes según sexo por centro. Mendoza, 2011

Centros	Sexo		Total
	Varón	Mujer	
C.I.C # 1 –Ciudad	30,2	69,8	100 (43)
C. Salud #2 Barrio Soberanía	36,8	63,2	100 (38)
CAPS 4 -Godoy Cruz	43,3	56,7	100 (60)
CAPS 8 Barrio Huarpes	26,8	73,2	100 (71)
CAPS 28 -Godoy Cruz	17,2	82,8	100 (64)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	28,8	71,2	100 (59)
CAPS 30 -Godoy Cruz	21,7	78,3	100 (46)
CAPS 134 -Godoy Cruz	17,0	83,0	100 (47)
CAPS 150 Barrio La Gloria	56,6	43,4	100 (53)
CAPS 168 -Godoy Cruz	35,7	64,3	100 (56)
CAPS 204 -Godoy Cruz	17,3	82,7	100 (104)
Total *	30,3	69,7	100 (713)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.2
Distribución de los pacientes según edad por centro. Mendoza, 2011

Centros	Grupo de edad					Total
	12 a 17	18 a 24	25 a 34	35 a 49	50 y más	
C.I.C # 1 -Ciudad	2,3	23,3	32,6	23,3	18,6	100 (43)
C. Salud #2 Barrio Soberanía	10,5	23,7	23,7	26,3	15,8	100 (38)
CAPS 4 -Godoy Cruz	3,3	42,6	34,4	19,7	0,0	100 (61)
CAPS 8 Barrio Huarpes	6,4	16,7	30,8	29,5	16,7	100 (78)
CAPS 28 -Godoy Cruz	15,4	24,6	27,7	21,5	10,8	100 (65)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	6,3	28,6	33,3	23,8	7,9	100 (63)
CAPS 30 -Godoy Cruz	11,4	27,3	31,8	27,3	2,3	100 (44)
CAPS 134 -Godoy Cruz	14,9	19,1	25,5	23,4	17,0	100 (47)
CAPS 150 Barrio La Gloria	3,7	3,7	27,8	38,9	25,9	100 (54)
CAPS 168 -Godoy Cruz	10,5	26,3	35,1	17,5	10,5	100 (57)
CAPS 204 -Godoy Cruz	15,0	21,0	29,0	23,0	12,0	100 (100)
Total *	9,3	23,7	28,4	24,8	13,7	100 (729)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.3
Distribución de los pacientes según nivel educativo alcanzado por centro.
Mendoza, 2011

Centros	Nivel educativo alcanzado							Total
	Sin instrucción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Terciaria/ universitaria incompleta	Terciaria/ universitaria completa	
C.I.C # 1 -Ciudad		2,3	11,6	27,9	34,9	11,6	11,6	100 (43)
C. Salud #2 Barrio Soberanía		15,0	7,5	15,0	37,5	17,5	7,5	100 (40)
CAPS 4 -Godoy Cruz		19,4	30,6	29,0	9,7	8,1	3,2	100 (62)
CAPS 8 Barrio Huarpes	3,8	5,0	21,3	45,0	13,8	8,8	2,5	100 (80)
CAPS 28 -Godoy Cruz		9,2	13,8	32,3	26,2	10,8	7,7	100 (65)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita		3,2	35,5	30,6	21,0	3,2	6,5	100 (62)
CAPS 30 -Godoy Cruz		11,4	31,8	40,9	6,8	4,5	4,5	100 (44)
CAPS 134 -Godoy Cruz		8,3	18,8	18,8	29,2	16,7	8,3	100 (48)
CAPS 150 Barrio La Gloria	3,6	9,1	27,3	32,7	14,5	7,3	5,5	100 (55)
CAPS 168 -Godoy Cruz		5,3	19,3	40,4	19,3	14,0	1,8	100 (57)
CAPS 204 -Godoy Cruz	1,0	16,5	30,1	33,0	12,6	2,9	3,9	100 (103)
Total *	1,3	10,5	22,7	32,1	18,8	8,9	5,7	100 (741)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.4
Distribución de los pacientes según situación de pareja por centro. Mendoza, 2011

Centros	Situación de pareja							Total
	Soltero sin pareja	Soltero con pareja	Casado, Unido de hecho	Separado, divorciado sin pareja	Separado, divorciado Con pareja	Viudo sin pareja	Viudo con pareja	
C.I.C # 1 -Ciudad	25,6	16,3	39,5	11,6	2,3	2,3	2,3	100 (43)
C. Salud #2 Barrio Soberanía	18,4	28,9	28,9	7,9	15,8		0,0	100 (38)
CAPS 4 -Godoy Cruz	10,3	19,0	63,8	6,9			0,0	100 (58)
CAPS 8 Barrio Huarpes	17,5	25,0	40,0	5,0	11,3	1,3	0,0	100 (80)
CAPS 28 -Godoy Cruz	35,9	17,2	37,5	7,8	1,6		0,0	100 (64)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	21,3	9,8	57,4	3,3	8,2		0,0	100 (61)
CAPS 30 -Godoy Cruz	17,4	54,3	19,6	4,3	4,3		0,0	100 (46)
CAPS 134 -Godoy Cruz	28,3	17,4	47,8	6,5			0,0	100 (46)
CAPS 150 Barrio La Gloria	25,5	21,6	41,2	2,0	3,9	5,9	0,0	100 (51)
CAPS 168 -Godoy Cruz	27,8	25,9	35,2	3,7	7,4		0,0	100 (54)
CAPS 204 -Godoy Cruz	18,6	23,5	44,1	7,8	2,0	2,9	1,0	100 (102)
Total *	22,0	23,2	41,2	6,6	4,6	1,9	0,4	100 (723)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.5
Distribución de los pacientes según situación laboral por centro.
Mendoza, 2011

Centros	Situación Laboral								Total
	Trabaja a tiempo completo	Trabaja a tiempo parcial	Trabaja esporádicamente	Está desempleado	Estudiante	No trabaja	Ama de casa	Jubilado o Pensionado	
C.I.C # 1 -Ciudad	34,9	16,3	7,0	2,3	7,0	16,3	9,3	7,0	100 (43)
C. Salud #2 Barrio Soberanía	19,5	24,4	12,2	2,4	14,6	4,9	22,0		100 (41)
CAPS 4 -Godoy Cruz	13,1	3,3	19,7	21,3	4,9		37,7		100 (61)
CAPS 8 Barrio Huarpes	16,3	12,5	10,0	5,0	6,3	8,8	40,0	1,3	100 (80)
CAPS 28 -Godoy Cruz	13,8	13,8	7,7	4,6	9,2	29,2	20,0	1,5	100 (65)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	14,3	9,5	12,7	7,9	9,5	4,8	38,1	3,2	100 (63)
CAPS 30 -Godoy Cruz	14,9	14,9	21,3	12,8	8,5	17,0	10,6		100 (47)
CAPS 134 -Godoy Cruz	14,6	14,6	8,3	2,1	20,8	2,1	35,4	2,1	100 (48)
CAPS 150 Barrio La Gloria	32,7	18,2	3,6	5,5	9,1	7,3	12,7	10,9	100 (55)
CAPS 168 -Godoy Cruz	28,1	3,5	5,3	8,8	17,5	1,8	33,3	1,8	100 (57)
CAPS 204 -Godoy Cruz	17,5	12,6	5,8	6,8	8,7	10,7	36,9	1,0	100 (103)
Total *	18,9	12,2	10,2	7,9	10,1	9,5	28,2	2,8	100 (745)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.6
Distribución de los pacientes según ocupación por centro.
Mendoza 2011

Centros	Ocupación				Total
	Alta calificación	Calificación media	Calificación operativa	Sin calificación	
C.I.C # 1 -Ciudad	12,0	20,0	36,0	32,0	100 (25)
C. Salud #2 Barrio Soberanía	11,5	23,1	23,1	42,3	100 (26)
CAPS 4 -Godoy Cruz	8,3	8,3	16,7	66,7	100 (12)
CAPS 8 Barrio Huarpes		13,6	22,7	59,1	100 (22)
CAPS 28 -Godoy Cruz		20,8	29,2	50,0	100 (24)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	4,5	22,7	27,3	45,5	100 (22)
CAPS 30 -Godoy Cruz	16,7	12,5	37,5	33,3	100 (24)
CAPS 134 -Godoy Cruz	11,1	33,3	38,9	16,7	100 (18)
CAPS 150 Barrio La Gloria	7,1	32,1	28,6	28,6	100 (28)
CAPS 168 -Godoy Cruz		21,4	39,3	39,3	100 (28)
CAPS 204 -Godoy Cruz	3,1	34,4	15,6	43,8	100 (32)
Total *	6,9	22,7	28,2	40,9	100 (291)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 2.7
Distribución de los pacientes según motivo de consulta por centro.
Mendoza, 2011

Centros	Motivo de consulta															Total	
	Accidente (de tránsito, casero o de trabajo)	Situación de violencia	Entrega de Insumos	Consejería y derivación	Intendo de suicidio	Síndrome de abstinencia	Consulta de pediatría	Gestión de recursos	Otro motivo médico	Consulta ginecológica/obstétrica	Laboratorio	Enfermería	Consultas psicológicas y psiquiátricas	Otras especialidades	Consulta medicina general		Acompaña a familia o amigo
C.I.C # 1 -Ciudad	5,6		2,8				5,6				5,6	5,6	19,4	22,2	19,4	13,9	100 (36)
C. Salud #2 Barrio Soberanía			4,9				14,6			7,3	2,4	2,4	26,8	24,4	14,6	2,4	100 (41)
CAPS 4 -Godoy Cruz			1,6				38,7		6,5			14,5			4,8	33,9	100 (62)
CAPS 8 Barrio Huarpes	1,3		2,5		1,3		22,5		3,8	7,5		7,5	7,5	2,5	41,3	2,5	100 (80)
CAPS 28 -Godoy Cruz							42,2			17,2		6,3	9,4	4,7	14,1	6,3	100 (64)
CAPS 29 Barrio Villa Jovita			1,6				46,9	1,6	4,7	9,4		10,9		3,1	10,9	10,9	100 (64)
CAPS 30 -Godoy Cruz	4,3		6,4				12,8		2,1	55,3	2,1	10,6			2,1	4,3	100 (47)
CAPS 134 -Godoy Cruz			2,1				6,3		45,8	6,3		6,3	10,4	18,8	2,1	2,1	100 (48)
CAPS 150 Barrio La Gloria	9,1		10,9			1,8	10,9		3,6	1,8	5,5	20,0	5,5	3,6	25,5	1,8	100 (55)
CAPS 168 -Godoy Cruz		1,8	3,6				14,3		12,5	3,6	1,8	19,6	1,8		30,4	10,7	100 (56)
CAPS 204 -Godoy Cruz	1,0		1,0	3,8			6,7		6,7	20,2		1,9	1,9	16,3	16,3	24,0	100 (104)
Total*	1,9	0,1	3,0	0,5	0,1	0,1	18,6	0,3	7,7	12,6	1,2	12,1	6,2	7,6	17,1	10,8	100 (738)

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Si bien la mayoría de las personas que se acercan a los Centros son mujeres, el motivo de consulta no implica una especialidad específica femenina como es ginecología y obstetricia, se destacan más bien otro tipo de consultas más generales como enfermería y otras especialidades o que están en relación con los más pequeños como las consultas pediátricas.

Caracterización socio demográfica y motivos de consulta por centros de Salud

C.I.C # 1 -Ciudad

Se encuestaron a 43 personas que se acercaron al Centro, de los entrevistados las mujeres son un 69,8%, la edad con mayor acceso está entre los 25 y 34 años (32,6%). Todas las personas encuestadas tienen algún nivel educativo, el 76,7% llegó a la secundaria y el 34,9% cumplió el ciclo. Las personas que tienen pareja representan al 55,8%. El 58,2% es económicamente activo ocupado, sólo el 2,3% está desempleado. De los que trabajan el 12% tiene una calificación alta y el 56% son pequeños comerciantes o empleados de oficina. El principal motivo de consulta son otras especialidades (nutrición, estudios, odontología, oftalmología) con 22,2%, con el 19,4% le siguen las consultas psicológicas y medicina general.

C. Salud #2 Barrio Soberanía

En este Centro se encuestaron a 41 personas, aquí las mujeres fueron un 63,2%, el 50% son jóvenes y jóvenes-adultos. El 75% de las personas encuestadas llegaron a la secundaria, el 37,5% concluyó este nivel, mientras que del 25% tuvo acceso a la educación superior y pudo finalizar el 7,5%. La mayoría de los entrevistados (57,8%) tienen una pareja estable, mientras que el 18,4% son solteros. Tienen trabajo de manera permanente el 56,1% y sólo el 2,4% dice estar desempleado, un 22% son amas de casa que se acercan al centro. Entre quienes trabajan, la mayoría (46,2%) tiene trabajos de calificación media y operativa, mientras que el 42,3% son peones, servicio doméstico o reciben planes sociales y el 11,5% hace trabajos de alta dirección o profesionales. Las consultas en psicología (26,8%) es por lo que más se acercaron al centro en el período y el 39% se acercó para especialidades varias como Kinesiología, Oftalmología, estudios varios o nutrición y medicina general.

CAPS 4 -Godoy Cruz

Se encuestaron 62 personas, de ellas el 56,7% son mujeres. La mayoría (42,6%) tienen entre 18 y 24 años. El 21% tiene secundario completo o estudios superiores, el 50% no ingresó al nivel medio y un 29% tiene la secundario incompleto. El 63,8% son casados o unidos de hecho mientras que el 19% son solteros con pareja. De los que se acercaron al Centro hay un 21,3% desempleado y un 37,7% de amas de casa. Del 36,1% de los activos ocupados el 66,7% no tiene calificación (peones, servicio doméstico y beneficiarios de planes sociales) y le siguen con el 16,7% las ocupaciones operativas. Las consultas se concentran en pediatría (38,7%) y los acompañantes

fueron el 33,9%.

CAPS 8 Barrio Huarpes

Se encuestaron 80 pacientes, la mayoría son mujeres con el 73,2%. De la población encuestada el 60,3% son mayores de 35 años. El 30,8% tiene un nivel bajo de escolaridad y un 15,4% de los encuestados accedió a un nivel educativo superior, del resto el 19,2% finalizó el nivel medio. El 65% tiene una relación de pareja aunque no convivan. El 56,4% son población inactiva, mientras que el 38,8% tiene trabajo. De los activos el 59,1% desarrolla tareas sin calificación y el resto se distribuye entre ocupaciones de calificación operativa o media (artesanos, operarios, comerciantes). Los motivos de mayor consulta son por pediatría (22,5%) y medicina general (41,3%).

CAPS 28 -Godoy Cruz

Se encuestaron 65 pacientes, en su gran mayoría son mujeres con el 82,8%. Se encuestaron un 15,4% de adolescentes aunque la mayor concentración etaria fue entre los 18 a 49 años (73,8%). Del 58,8% de los que llegaron a la secundaria el 13,8% finalizó este nivel y alrededor del 4% no tiene instrucción. Tienen pareja el 54,7 y el 35,9 % son solteros sin pareja. En su mayoría (59,9%) son económicamente inactivos, trabaja el 35,3% de los cuales el 50% tiene una calificación media (empleados de comercio y/o pequeños comerciantes) y el otro 50% desarrolla tareas sin calificación. La consulta de pediatría fue del 42,2% y le sigue con el 17,2% ginecología/obstetricia.

CAPS 29 Barrio Villa Jovita

Se encuestaron 64 pacientes, el 71,2% fueron mujeres. Más del 60% tienen entre 18 y 34 años. Tiene la primaria completa el 35,5%, sin embargo el nivel educativo se concentra en la secundaria (51,6%), el 21% completó este ciclo. La mayoría (67,2%) tiene pareja y el 21,3% son solteros sin pareja. Un 36,8% es activo económicamente, el 7,9% es desocupado y el resto es inactivo de los cuales el 38,1% son amas de casa. De las personas que trabajan un 50% lo hacen en actividades de calificación operativa y media y el 45,5% no tiene calificación. El 46,9% ingresó por consultas de pediatría, el resto de especialidades tiene una distribución menor o cercana al 10%.

CAPS 30 -Godoy Cruz

Se encuestaron 47 personas, el 78,3% fueron mujeres. Los encuestados de 18 a 24 años y de 35 a 49 años se acercaron al Centro en igual proporción (27,3%). Del 43,2% que hicieron la primaria, finalizó el 31,8% y del 47,7% que cursaron el nivel medio el

6,8% pudo terminar el ciclo. El 54,3% son solteros con pareja y alrededor del 20% conviven con su pareja. De los encuestados el 12,8% está desocupado mientras que el 51,1% tienen trabajo, el 16,7% en tareas de alta calificación y el 50% en actividades de calificación operativa y media (empleados de comercio o artesanos u obreros). La mayoría (55,3%) hizo consultas en ginecología y obstetricia, alrededor del 10% lo hizo en enfermería y pediatría.

CAPS 134 -Godoy Cruz

Se encuestaron 48 personas, la gran mayoría fueron mujeres con el 83%. La mayoría (48,9%) tiene entre 25 y 49 años y el 14,9% entre 12 y 17 años. El 29,2% tiene secundario completo y del 25% que accedieron a estudios superiores finalizó el 8,3%. El 28,3% son solteros sin pareja mientras que el 65,2% tiene una relación de pareja. En su mayoría (60,4%) son económicamente inactivos, de los que trabajan (37,5%) el 72,2% tienen actividades de calificación operativa y media y el 11,1% tiene una alta calificación.

El 18,8% ingresó por especialidades (nutrición, estudios, odontología, oftalmología) y el 10,4% por las consultas de pediatría, mientras que el 45,8% se acercó por otras consultas.

CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo

17 son mujeres de los 33 encuestados. Los adultos y mayores son los que más se acercaron al Centro (17 personas), 24 tienen pareja. Llegaron a la primaria 14 personas y 11 al nivel medio 4 de ellos finalizó este ciclo. 17 de los encuestados son económicamente activos, 6 de ellos tienen una ocupación sin calificación. 11 personas se acercaron al Centro por la enfermería.

CAPS 150 Barrio La Gloria

Se encuestaron 55 pacientes, sólo el 43,4% fueron mujeres. La mayoría (64,8%) son adultos y mayores con más de 35 años. El 40% tiene bajo nivel educativo y del 47,2% que llegó al nivel medio cumplió el ciclo el 14,5%. La mayoría (62,8%) tiene pareja y están solteros sin pareja alrededor del 25%. Del 54,5% económicamente activo el 32,7% lo hace a tiempo completo y el 5,5% es desempleado. De los que trabajan el 60,7% tienen una calificación media (empleados de comercio y/o pequeños comerciantes). El 9,1% se acercó por accidentes de trabajo, casero o de tránsito mientras que el 10,9% fueron por la entrega de insumos, el 20% fue a enfermería y el 25,5% hizo consultas en medicina general.

CAPS 168 -Godoy Cruz

Se encuestaron 57 personas, las mujeres fueron el 64,3%. El 35,1% son jóvenes-adultos. Llegaron al nivel medio el 59,7%, lo finalizó cerca del 20% y del 15,8% que alcanzó un nivel superior terminó el 1,8%. Las personas que tienen pareja representan al 61,1% mientras que alrededor del 30% son solteros sin pareja. El 54,4% no tienen actividades productivas y el 8,8% está desocupado, de los que trabajan la mayoría (60,7%) lo hacen en actividades de calificación operativa y media y el 39,3% no tiene calificación. El 30,4% de las consultas fueron por medicina general, el 19,6% por enfermería y el 14,3% por pediatría.

CAPS 172 -Godoy Cruz

Son 38 los encuestados entre ellos fueron 18 varones y la mayoría (11 pacientes) son mayores de 50 años. Llegaron al nivel medio 20 personas de las cuales 7 finalizaron el ciclo. Solteros sin pareja son 11 personas mientras que 14 tienen una relación. Declaran estar desocupados 7 personas mientras que 8 son económicamente activos en tareas con distinto nivel de calificación ocupacional y el resto son inactivos económicamente. Se acercaron al Centro por enfermería 17 personas y 8 por medicina en general.

CAPS 204 -Godoy Cruz

Se encuestaron 104 personas, la gran mayoría (82,7%) fueron mujeres. El 29% tiene entre 25 a 34 años. El 30,1% tiene la primaria completa y del 45,6% que comenzó el 12,6% finalizó el nivel medio. La mayoría tiene una relación de pareja (67,6%). De los que se acercan al Centro el 36,9% son amas de casa del resto un 35,9% es activo económicamente entre éstos el 50% tiene una calificación media u operativa. El 32,6% ingresó por especialidades (nutrición, estudios, odontología, oftalmología) y medicina en general y el 20,2% consultó en ginecología y obstetricia.

C. Salud 302 Barrio San Martin

De las 11 personas encuestadas 8 son mujeres con edades distribuidas en todos los rangos y 8 tienen una relación de pareja. Llegaron a la secundaria 6 personas. 5 personas tienen ocupaciones sin calificación. 7 personas hicieron consulta ginecológica.

Capítulo 3

Consumo de sustancias psicoactivas en los pacientes

En este capítulo se presentan las tasas de consumo o el porcentaje de pacientes que declararon haber hecho uso de las diferentes sustancias, en tres periodos de tiempo: alguna vez en la vida o prevalencia de vida, alguna vez en los últimos 12 meses o prevalencia de año y en los últimos 30 días o prevalencia de mes.

Por otra parte, se presentan datos sobre el uso problemático de bebidas alcohólicas. El objetivo es conocer los niveles de consumo de la población que asistió a los centros de salud.

Cuadro 3.1
Prevalencia (%) de vida de consumo de sustancias psicoactivas según centro.
Mendoza, 2011

Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Alcohol	69,8	97,6	72,6	67,5	83,1	65,6	55,3	41,7	81,8	73,7	82,7	73,9
Tabaco	51,2	65,9	69,4	18,8	46,2	50,0	27,7	25,0	47,3	57,9	58,7	44,7
Tranquilizantes con pm	11,6	43,9	30,6	18,8	20,0	37,5	10,6	14,6	45,5	22,8	18,3	25,7
Tranquilizantes sin pm	2,3	12,2	8,1	6,3	4,6	9,4	21,3		12,7	5,3	6,7	8,2
Estimulantes	7,0	7,3	1,6	3,8	6,2	3,1	2,1		9,1	14,0	1,9	4,8
Solventes e inhalables	7,0	7,3	3,2	2,5	4,6	7,8			5,5	5,3	5,8	4,9
Marihuana	9,3	17,1	21,0	10,0	10,8	10,9	10,6		29,1	22,8	21,2	15,8
Pasta Base y/o Paco		2,4	1,6		6,2	3,1			1,8		1,9	2,4
Cocaína	4,7	7,3	4,8	5,0	7,7	4,7	2,1		20,0	7,0	11,5	7,4
Éxtasis	2,3	2,4		2,5	3,1	3,1	2,1		7,3		4,8	2,9
Otras Drogas	2,3	7,3	1,6	1,3	4,6	1,6			7,3			3,1
Alguna Droga ilícita	11,6	22,0	22,6	11,3	12,3	14,1	14,9		30,9	22,8	25,0	18,6
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 3.2
Prevalencia (%) de año de consumo de sustancias psicoactivas según centro.
Mendoza, 2011

Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Alcohol	55,8	78,0	38,7	62,5	64,6	46,9	42,6	22,9	70,9	50,9	50,0	54,4
Tabaco	41,9	39,0	54,8	10,0	32,3	31,3	19,1	10,4	43,6	38,6	49,0	32,5
Tranquilizantes con pm	9,3	26,8	9,7	11,3	13,8	14,1	4,3	4,2	30,9	15,8	14,4	15,0
Tranquilizantes sin pm	2,3	9,8		3,8	1,5	4,7	12,8		9,1	5,3	4,8	4,9
Estimulantes	4,7			2,5	4,6	1,6	2,1		5,5	8,8	1,0	2,8
Solventes e inhalables		4,9			3,1	1,6			3,6	1,8	2,9	2,1
Marihuana	7,0	9,8	12,9	2,5	3,1	3,1	4,3		16,4	7,0	10,6	7,4
Pasta Base y/o Paco					1,5				0,0		1,9	1,3
Cocaína	2,3	2,4		1,3	1,5	1,6	2,1		12,7	3,5	6,7	3,7
Éxtasis							2,1				1,0	0,3
Otras Drogas					1,5				3,6			1,2
Alguna Droga ilícita	7,0	9,8	12,9	2,5	6,2	4,7	8,5		18,2	7,0	13,5	9,0
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 3.3
Prevalencia (%) de mes de consumo de sustancias psicoactivas según centro.
Mendoza, 2011

Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Alcohol	53,5	46,3	33,9	36,3	33,8	35,9	31,9	10,4	61,8	29,8	33,7	38,0
Tabaco	39,5	34,1	45,2	10,0	26,2	29,7	19,1	8,3	40,0	33,3	46,2	29,3
Tranquilizantes con pm	7,0	17,1	6,5	8,8	9,2	12,5	4,3	4,2	25,5	12,3	11,5	11,8
Tranquilizantes sin pm	2,3	7,3		1,3		1,6	6,4		5,5		2,9	2,5
Estimulantes	2,3			1,3		1,6	2,1		3,6	5,3	1,0	1,6
Solventes e inhalables		4,9			3,1	1,6			3,6		1,9	1,6
Marihuana	2,3		9,7	2,5		1,6	2,1		10,9	5,3	6,7	4,4
Pasta Base y/o Paco												0,4
Cocaína		2,4		1,3		1,6			5,5		4,8	2,0
Éxtasis											1,0	0,1
Otras Drogas									3,6			0,8
Alguna Droga ilícita	2,3	7,3	9,7	2,5	3,1	4,7	2,1		12,7	5,3	7,7	6,0
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

*Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales** contempla dichos casos.

Consumo perjudicial de bebidas alcohólicas

El *consumo de riesgo*, según la definición de Babor, T., Campbell, R., and Saunders, J,¹ es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás. Los patrones de consumo de riesgo son importantes para la salud pública a pesar de que el individuo aún no haya experimentado ningún trastorno.

El *consumo perjudicial*² se refiere a aquel que conlleva consecuencias para la salud física y mental, aunque algunos también incluyen las consecuencias sociales entre los daños causados por el alcohol.

¹ Lexicon of Alcohol and Drug Terms, World Health Organization, Geneva, 1994. Citado en "AUDIT. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria". OMS. Thomas F. Babor, John Higgins-Biddle, John Sanders y Maristela Monteiro.

² Idem anterior y OMS. CIE 10. Clasificación de Desórdenes del Comportamiento: diagnósticos y criterios de investigación. OMS. 1993

En este estudio se empleó el **Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol –AUDIT-** para quienes consumieron alcohol en los últimos 12 meses, de manera de identificar personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol, desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como apoyo en la evaluación breve de un paciente.

En el cuestionario se incorporaron las preguntas correspondiente a este método, en total 10, que contienen puntuaciones que van del 0 al 4. Respondieron estas preguntas todas las personas que consumieron alguna bebida alcohólica en el último año. Cuando la puntuación total es igual o mayor a 8, significa que el caso evaluado corresponde a un consumo de riesgo y perjudicial y podría ser un caso posible de dependencia de alcohol.

Si bien la cantidad de casos en algunos centros es bajo para estimaciones estadísticas, igualmente fueron estimados los porcentajes de personas con uso perjudicial de bebidas alcohólicas dada la relevancia que este problema tiene a nivel social y lo importante que es para el diagnóstico barrial contar con una aproximación a la estimación de este problema.

Cuadro 3.4
Consumo problemático (%) de alcohol según centro. Mendoza, 2011

Consumo problemático de Alcohol		
Centro	%	Total de casos con consumo de alcohol el último año
C.I.C # 1 -Ciudad	29,2	24
C. Salud #2 Barrio Soberanía	15,6	32
CAPS 4 -Godoy Cruz	12,5	24
CAPS 8 Barrio Huarpes	16,0	50
CAPS 28 -Godoy Cruz	9,5	42
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	16,7	30
CAPS 30 -Godoy Cruz	20,0	20
CAPS 134 -Godoy Cruz		11
CAPS 150 Barrio La Gloria	30,8	39
CAPS 168 -Godoy Cruz	13,8	29
CAPS 204 -Godoy Cruz	21,2	52
Total *	20,1	407

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Con respecto a las personas que bebieron en el último año, el consumo problemático de alcohol está presente en todos los Centros con excepción del CAPS #134 de Godoy Cruz. Los indicadores dan cuenta de personas que estarían en situación de necesitar algún tipo de ayuda, en el C.I.C.#1 y el CAPS #150 rondan el 30%.

El consumo de sustancias psicoactivas en los pacientes que acudieron por centro

C.I.C # 1 -Ciudad

Consumieron alcohol el 55,8% durante el último año de los cuales tienen un consumo perjudicial el 29,2% (7 pacientes). Mientras que fumó durante el último mes el 39,5%. Se destaca también el uso de tranquilizantes con prescripción médica en el último año con un 9,3%. Se mencionan consumos alguna vez en la vida de solventes y estimulantes en un 7% y de marihuana en un 9,3%. El consumo declarado en el último año de esta sustancia llega al 7%.

C. Salud #2 Barrio Soberanía

El 46,3% de la población encuestada de este centro consumió alcohol durante el mes, mientras que el 78% lo ha hecho alguna vez en el reciente año, de éstos el 15,6% (5 pacientes) tienen un consumo problemático de alcohol. Fumó durante el último año el 39% de las personas y la cifra baja al 34,1% para la prevalencia del mes. El 26,8% declara haber consumido tranquilizantes con prescripción médica en los últimos 12 meses y en el último mes el 17,1%. Se estima la prevalencia de marihuana alguna vez en la vida del 17,1% y cocaína del 7,3% y para el último año del 9,8% y de 2,4% respectivamente.

CAPS 4 -Godoy Cruz

En este centro las sustancias más consumidas en el último año es marihuana (12,9%) seguida por tranquilizantes con prescripción médica (9,7%) y declaran su consumo en el último mes 9,7% y 6,5% respectivamente. Alguna vez en la vida el 21% consumió marihuana y el 30% tranquilizantes. Fumó en el último mes el 45,2% de los encuestados y supera el 54% en el último año. El alcohol tiene una prevalencia de año del 38,7% de los cuales tiene un consumo perjudicial el 12,5% (3 pacientes) y en el último mes la prevalencia es de un tercio (33,9%).

CAPS 8 Barrio Huarpes

De los que respondieron el 62,5% tomó alcohol en el último año, siendo la prevalencia en el mes del 36,3%, según las respuestas 16% (8 pacientes) se hallan en situación de riesgo por su consumo abusivo. Más del 60% de la población encuestada fuma.

Los tranquilizantes con receta es la sustancia de mayor consumo (11,3%) en el último año mientras que declaran un consumo alguna vez en la vida de tranquilizantes con prescripción médica (18,8%), marihuana (10%) y cocaína (5%).

CAPS 28 -Godoy Cruz

De las personas que respondieron al cuestionario más de la mitad (64,6%) tuvieron un consumo reciente de bebidas alcohólicas, de los cuales el 9,5% (4 pacientes) necesitarían recibir algún tipo de contención, asimismo es importante el porcentaje de 33,8% en la prevalencia de mes. En tanto que el consumo de tabaco en el mes es del 26,2%. También tiene un valor relevante en el último año el uso de psicofármacos con prescripción médica (13,8%) mientras que va desde el 1,3% al 5% el consumo del resto de las sustancias psicoactivas.

CAPS 29 Barrio Villa Jovita

La población entrevistada presenta un consumo actual de todas las sustancias, con excepción de éxtasis y pasta base. La prevalencia de año del consumo de marihuana es de 3,1% y de tranquilizantes recetados del 14,1%, el resto de las sustancias son consumidas con valores entre el 2% y el 5%. Declaran consumo alguna vez en la vida 10,9% marihuana, 7,8% solventes y 4,7% cocaína.

Tomaron alguna bebida alcohólica en el último año el 46,9% y de ellos el 16,7% (5 pacientes) presenta indicadores de uso problemático. Un 29,7% fuma actualmente.

CAPS 30 -Godoy Cruz

Consumieron alcohol el 42,6% durante el último año de los cuales tienen un consumo perjudicial el 20% (4 pacientes). Mientras que fumó durante el último mes el 19,1%. Se destaca el uso de tranquilizantes sin receta médica en la prevalencia de año con un 12,8%, el 4,3% consume marihuana llegando a más del 10% en la prevalencia de vida. Se mencionan consumos de alguna vez en la vida de tranquilizantes con prescripción médica (10,6%) y sin receta (21,3%).

CAPS 134 -Godoy Cruz

Las sustancias declaradas en las prevalencias de mes, año y vida son alcohol, tabaco y tranquilizantes con prescripción médica. Del 22,9% de la población que consumió

alcohol durante el reciente año ninguno tiene un consumo problemático.

CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo

22 personas consumieron alcohol en el último año de los cuales tiene un consumo perjudicial el 36,4% (8 pacientes) y fuman 11 pacientes actualmente.

Declaran un consumo reciente de tranquilizantes con receta 7 personas y marihuana 3 personas.

CAPS 150 Barrio La Gloria

El 70,9% tomó alcohol en el último año, siendo la prevalencia en el mes del 61,8%, según las respuestas el 30,8% (12 pacientes) se hallan en situación de necesitar algún tipo de ayuda. El 40% de la población encuestada fuma actualmente.

Menos la pasta base el resto de sustancias ilícitas se consumieron en este Centro en el último año con proporciones de 30,9% tranquilizantes con receta, marihuana 16,4%, cocaína 12,7%, otras drogas ilícitas 18,2%, para la prevalencia de mes estos valores se mantienen y se incrementan en un 50% alguna vez en la vida.

CAPS 168 -Godoy Cruz

De las personas que respondieron al cuestionario más de la mitad (50,9%) tuvieron un consumo reciente de bebidas alcohólicas, de los cuales el 13,8% (4 pacientes) necesitarían recibir algún tipo de contención. El consumo de tabaco en el mes es del 33,3%.

Tiene un valor relevante en el último año el uso de psicofármacos con prescripción médica (15,8%), estimulantes (8,8%), marihuana (7%) y cocaína (3,5%), alguna vez en la vida estas proporciones aumentan considerablemente.

CAPS 172 -Godoy Cruz

En el último año declaran haber consumido alcohol 27 personas de las cuales el 37% (10 pacientes) presenta indicadores de uso problemático. De los encuestados 10 personas utilizan tranquilizantes con prescripción médica, 6 declaran consumir paco, 5 marihuana y cocaína consumen 4 personas.

CAPS 204 -Godoy Cruz

El 50% tomó alcohol en el último año, siendo la prevalencia en el mes del 33,7%, según las respuestas el 21,2% (11 pacientes) se hallan en situación de riesgo por su consumo. El 46,2% de la población encuestada fuma actualmente.

Los tranquilizantes con receta es la sustancia de mayor consumo reciente (14,4%), le

sigue la marihuana (10,6%), cocaína (6,7%), mientras que declaran un consumo alguna vez en la vida de marihuana (21,2%), tranquilizantes con prescripción médica (18,3%), y cocaína (11,5%).

C. Salud 302 Barrio San Martin

De los encuestados 5 personas declaran un consumo reciente de alcohol, de ellos 1 paciente tiene un consumo problemático. No hay declaración de consumo de sustancias psicoactivas.

Capítulo 4

La problemática del consumo en el entorno barrial y familiar

En este capítulo abordaremos cuestiones que pueden ser leídas como condiciones de exposición de las personas en sus entornos familiares, de amigos y de vecinos, que favorecen el consumo de drogas y que por otra parte, nos permite una aproximación a “niveles de consumo” en cada barrio en el cual se encuentra el centro.

La percepción de facilidad de acceso a marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis puede estar sustentada en conocimientos objetivos sobre la disponibilidad de esas sustancias y lugares de venta, como así también, puede expresar una “idea” sobre esta accesibilidad que esté construida socialmente, es decir, que forme parte de un conjunto de representaciones y creencias.

Cuando se indagó sobre la oferta de drogas a las que hayan estado expuestos, conocemos un dato más objetivo sobre la circulación de drogas en el entorno barrial o de la ciudad, que debe ser leído como parte de una problemática que puede involucrar al micro tráfico en zonas de la ciudad.

Es decir que en este capítulo nos corremos de la mirada sobre la persona que acudió al centro de salud, para comenzar a mirar, a registrar, al barrio en la cual esta persona está inserta, haciendo hincapié en este capítulo en declaraciones de consumo sobre otros, en las percepciones sobre la accesibilidad y en la existencia de redes de comercialización de drogas en el barrio.

Los cuadros 4.1, 4.2 y 4.3 dan cuenta del porcentaje de pacientes que declararon que en su entorno más íntimo como lo es la familia y en su entorno más cercano como los amigos y el barrio hay personas que consumen sustancias psicoactivas.

Los siguientes cuadros 4.4, 4.5, 4.6, y 4.7 indican la percepción que tienen las personas encuestadas de obtener con facilidad algunas de las sustancias psicoactivas en el ámbito barrial.

El cuadro 4.8 muestra la proporción de personas que recibió oferta de drogas ilícitas,

ya sea en el barrio en donde vive o fuera de él; el cuadro 4.9 da cuenta de la proporción de personas que recibieron oferta de marihuana, cocaína, éxtasis pasta base; mientras que el cuadro 4.10 indica el período en que se recibió la oferta de esas sustancias por última vez.

Cuadro 4.1
Porcentaje de pacientes que tienen familiares que consumen drogas según centro.
Mendoza, 2011

Tenencia de familiares que consumen drogas												
Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Tabaco	79,1	87,8	98,4	72,5	78,5	87,5	87,2	54,2	92,7	78,9	92,3	82,4
Alcohol	72,1	85,4	93,5	75,0	75,4	75,0	83,0	43,8	89,1	78,9	91,3	78,9
Borracheras	34,9	34,1	59,7	20,0	33,8	39,1	29,8	14,6	27,3	28,1	49,0	34,8
Tranquilizantes con pm	30,2	51,2	19,4	21,3	43,1	25,0	29,8	33,3	54,5	45,6	36,5	34,2
Tranquilizantes sin pm	4,7	24,4	8,1	6,3	16,9	6,3	29,8		23,6	10,5	7,7	11,8
Estimulantes	14,0	22,0	9,7	10,0	21,5	4,7	2,1	4,2	23,6	17,5	5,8	12,0
Solventes e inhalables	2,3	2,4	17,7	6,3	15,4	1,6	4,3	2,1	16,4		13,5	8,6
Marihuana	9,3	24,4	54,8	17,5	29,2	28,1	10,6	2,1	34,5	12,3	38,5	24,9
Pasta Base y/o Paco	4,7		17,7		15,4	18,8	2,1		9,1		2,9	7,0
Cocaína	9,3	17,1	3,2	10,0	13,8	9,4	2,1	4,2	20,0	7,0	22,1	11,9
Éxtasis			1,6	1,3	3,1	3,1			1,8		1,0	1,5
Otras Drogas				1,3	3,1				18,2		1,0	2,7
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 4.2
Porcentaje de pacientes que tienen amigos que consumen drogas según centro.
Mendoza, 2011

Tenencia de amigos que consumen drogas												
Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Tabaco	81,4	92,7	90,3	72,5	80,0	65,6	85,1	64,6	87,3	73,7	87,5	79,3
Alcohol	72,1	90,2	90,3	70,0	80,0	60,9	80,9	54,2	85,5	75,4	82,7	76,3
Borracheras	30,2	65,9	67,7	32,5	43,1	39,1	34,0	37,5	54,5	50,9	54,8	46,5
Tranquilizantes con pm	7,0	26,8	16,1	15,0	18,5	12,5	19,1	16,7	47,3	15,8	18,3	19,1
Tranquilizantes sin pm		19,5	4,8	10,0	6,2	6,3	17,0	2,1	40,0	5,3	10,6	10,7
Estimulantes	7,0	19,5	6,5	13,8	13,8	7,8			23,6	10,5	6,7	9,6
Solventes e inhalables	4,7	14,6	11,3	12,5	15,4	9,4	2,1		23,6	10,5	21,2	12,3
Marihuana	11,6	43,9	67,7	30,0	30,8	35,9	23,4	22,9	41,8	38,6	51,0	36,9
Pasta Base y/o Paco	2,3	2,4	14,5	3,8	13,8	17,2		4,2	12,7	5,3	8,7	8,7
Cocaína	7,0	26,8	19,4	18,8	16,9	6,3	4,3	14,6	38,2	19,3	32,7	19,4
Éxtasis		7,3	1,6	3,8	4,6	1,6		2,1	5,5	5,3	4,8	3,3
Otras Drogas	4,7	4,9		2,5	1,5	3,1		2,1	25,5	3,5	1,9	4,7
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 4.3
Porcentajes de pacientes que tienen conocidos en el barrio que consumen drogas según centro. Mendoza, 2011

Consumo de sustancias en el barrio												
Sustancias	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Tabaco	86,0	90,2	93,5	93,8	81,5	85,9	89,4	77,1	90,9	78,9	94,2	87,2
Alcohol	88,4	90,2	91,9	86,3	76,9	82,8	76,6	64,6	89,1	80,7	91,3	84,0
Borracheras	65,1	56,1	80,6	58,8	49,2	81,3	34,0	52,1	67,3	68,4	72,1	63,0
Tranquilizantes con pm	11,6	22,0	77,4	28,8	23,1	62,5	21,3	33,3	56,4	19,3	31,7	34,9
Tranquilizantes sin pm	4,7	17,1	72,6	18,8	16,9	62,5	10,6	16,7	30,9	8,8	26,9	26,2
Estimulantes	4,7	9,8	75,8	22,5	21,5	64,1		14,6	29,1	15,8	18,3	25,5
Solventes e inhalables	39,5	24,4	74,2	37,5	29,2	71,9		27,1	34,5	50,9	62,5	43,2
Marihuana	44,2	48,8	85,5	61,3	49,2	73,4	23,4	56,3	54,5	70,2	79,8	60,2
Pasta Base y/o Paco	27,9	17,1	77,4	31,3	21,5	68,8	2,1	29,2	21,8	38,6	16,3	31,6
Cocaína	34,9	39,0	80,6	50,0	27,7	70,3	4,3	41,7	54,5	54,4	58,7	47,6
Éxtasis		14,6	71,0	21,3	10,8	62,5	2,1	27,1	12,7	24,6	17,3	23,1
Otras Drogas	14,0	9,8	22,6	16,3	6,2	12,5		25,0	29,1	10,5	6,7	13,2
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

*Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales** contempla dichos casos.

Cuadro 4.4
Distribución de los pacientes según percepción de facilidad de acceso a marihuana en el barrio según centro. Mendoza, 2011

Percepción de facilidad de acceso a marihuana en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Fácil	62,8	51,2	43,3	85,0	58,5	35,9	48,9	46,8	60,0	73,7	81,7	59,6
Difícil	7,0	9,8	6,7		12,3	7,8	4,3	14,9	7,3		2,9	6,0
Imposible		7,3	3,3	1,3	7,7	1,6	4,3		10,9			3,0
Desconoce	30,2	31,7	46,7	13,8	21,5	54,7	42,6	38,3	21,8	26,3	15,4	31,4
Total de casos *	43	41	60	80	65	64	47	47	55	57	104	745

*Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales** contempla dichos casos.

Cuadro 4.5
Distribución de los pacientes según percepción de facilidad de acceso a cocaína en el barrio según centro. Mendoza, 2011

Percepción de facilidad de acceso a cocaína en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Fácil	57,1	32,5	25,0	82,1	46,2	50,0	26,1	44,7	53,7	64,9	78,8	53,6
Difícil	9,5	17,5	10,0	3,0	20,0	9,4	17,4	14,9	11,1	5,3	1,9	9,5
Imposible		10,0	15,0	1,5	7,7	9,4	6,5		11,1	5,3	2,9	5,5
Desconoce	33,3	40,0	50,0	13,4	26,2	31,3	50,0	40,4	24,1	24,6	16,3	31,5
Total de casos *	42	40	20	67	65	32	46	47	54	57	104	655

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 4.6
Distribución de los pacientes según percepción de facilidad de acceso a Pasta Base - Paco en el barrio según centro. Mendoza, 2011

Percepción de facilidad de acceso a pasta base o paco en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Fácil	42,9	17,5	25,0	55,7	33,8	28,1	2,2	26,1	29,6	21,1	16,5	27,5
Difícil	9,5	15,0	5,0	3,3	18,5	3,1	15,2	17,4	11,1	22,8	7,8	11,6
Imposible		12,5	10,0	1,6	13,8	12,5	10,9		20,4	10,5	13,6	9,3
Desconoce	47,6	55,0	60,0	39,3	33,8	56,3	71,7	56,5	38,9	45,6	62,1	51,6
Total de casos *	42	40	20	61	65	32	46	46	54	57	103	647

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 4.7
Distribución de los pacientes según percepción de facilidad de acceso a Éxtasis en el barrio según centro. Mendoza, 2011

Percepción de facilidad de acceso a éxtasis en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 - Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 - Godoy Cruz	CAPS 204 - Godoy Cruz	
Fácil	14,3	10,0	25,0	52,5	20,0	31,3	0,0	26,1	20,4	26,3	13,6	20,4
Difícil	14,3	15,0	5,0	1,6	23,1	6,3	15,2	15,2	13,0	19,3	6,8	11,6
Imposible		15,0	5,0	3,3	15,4	9,4	10,9		20,4	12,3	14,6	10,5
Desconoce	71,4	60,0	65,0	42,6	41,5	53,1	73,9	58,7	46,3	42,1	65,0	57,5
Total de casos *	42	40	20	61	65	32	46	46	54	57	103	647

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

El consumo de sustancias psicoactivas en el entorno familiar, de amigos y en el barrio y percepción de facilidad de acceso por centro

C.I.C # 1 -Ciudad

Es alto el porcentaje de fumadores en los ámbitos próximos al encuestado con el 79,1% entre la familia llegando al 81,4% entre los amigos. El consumo de alcohol en ambos entornos es de 72,1% y en alrededor de un 30% se declaran consumos hasta las borracheras, aumentando al 65% la percepción de estas situaciones en el barrio. El 30,2% de los encuestados reconocen que en su entorno íntimo se consumen tranquilizantes con y 14% estimulantes, le siguen marihuana y cocaína (9,3%) y pasta base o paco (4,7%).

Marihuana con 11,6% y cocaína, estimulantes y tranquilizantes recetados con 7% es lo que más se consume en el ámbito de amigos y en el barrio estas sustancias trepan a más del 35%. También se puede considerar a pasta base (27,9%) y solventes (39,5%) como sustancias problemáticas en el ámbito barrial.

Observando los datos en su conjunto las personas que perciben que estas sustancias son de acceso fácil son para marihuana el 62,8%, 57,1% para cocaína y 42,9% para pasta base.

C. Salud #2 Barrio Soberanía

En este barrio más del 85% de los pacientes declaran tener familiares que consumen tabaco y alcohol, mientras que, consumen en igual proporción, en su entorno de

amigos y conocidos en el barrio superando el 90%. Las borracheras son frecuentes en las familias en el 34,1% de los casos y entre los amigos ronda el 66%

En el ámbito familiar hay consumo de tranquilizantes con prescripción médica (51,2%) y de tranquilizantes sin receta, estimulantes y marihuana son valores cercanos al 25% y la cocaína, en este ámbito, llega al 17,1%. Entre los amigos es alto el consumo de todas las sustancias, se destacan marihuana (43,9%), cocaína (26,8%) y estimulantes y tranquilizantes sin receta (19,5%). La percepción de consumo en el ámbito barrial es alto para todas las sustancias ilícitas van desde el 15% al 50%.

La percepción de facilidad de acceso para la marihuana del 51,2% y para acceder a cocaína es del 32,5%, mientras que el éxtasis (10%) y la pasta base (17,5%) son las sustancias con menor percepción de acceso.

CAPS 4 -Godoy Cruz

Situaciones de borracheras están presentes en casi el 60% del entorno familiar del entrevistado, en el 67,7% entre los amigos y más del 80% en el barrio. En estos ámbitos también es alto el consumo de alcohol superando el 90%. Del mismo modo el consumo de tabaco es alto, 98,4% referidos a las familias y disminuyendo según se aleja de este ámbito íntimo del encuestado hasta el 90%.

Las declaraciones sobre consumo en el entorno familiar resaltan marihuana 54,8%, tranquilizantes con prescripción médica 19,4% y 17,7% solventes y pasta base. Los entrevistados declaran tener un 67,7% de amigos que consumen marihuana, un 19,4% cocaína y el paco llega al 14,5%, de los que respondieron el 43,3% percibe que la marihuana se consigue fácilmente en el barrio y el resto de las sustancias en un 25%. La percepción del consumo en el barrio de todas las sustancias ilícitas tiene porcentajes mayores al 70%.

CAPS 8 Barrio Huarpes

De los 80 pacientes que respondieron el 72,5% declaran tener en su entorno personas que fuman y los que beben alcohol son el 70% entre los amigos llegando al 86,3% en el barrio. El 20% declara que las borracheras son comunes entre su familia, asciende al 32,5% entre sus amigos y en el barrio llega al 58,8%.

Le siguen los tranquilizantes recetados con el 21,3% de consumo entre la familia, mientras que marihuana es del 17,5% y cocaína y estimulantes es del 10%. La marihuana asciende 30% en el consumo entre los amigos y en el barrio llega al 61,3%, mientras que cocaína llega al 18,8% y a la alarmante cifra del 50% de percepción de su consumo en el barrio, aquí el éxtasis es 21,3%.

Está en relación con la percepción de que ambas sustancias se consiguen fácilmente

en el barrio con el 85% para la marihuana y el 82,1% para cocaína. En el paco y éxtasis la percepción de facilidad de acceso supera el 50%.

CAPS 28 -Godoy Cruz

En este Centro, en todas las sustancias los pacientes declaran conocer gente que las consume en todos y cada uno de los ámbitos en que se desenvuelven. La percepción de facilidad de acceso a sustancias en el barrio es marihuana 58,2%, cocaína 46,2% y pasta base un 33,8%.

Las sustancias de mayor consumo en el ámbito familiar son tabaco y alcohol con más del 75% y el 33,8% de los familiares ha tenido borracheras en el último año. El uso de psicofármacos con prescripción médica es del 43,1%, el consumo de marihuana ronda el 29% le siguen los estimulantes (21,5%), solventes y paco (15,4%) y cocaína (13,8%).

También entre los amigos el tabaco y el alcohol tienen un consumo del 80%. Las borracheras llegan al 43,1%. Marihuana es la droga de mayor consumo con el 30,8% y le sigue con 18,5% el uso de tranquilizantes con prescripción médica, cocaína (16,9%), solventes (15,4%) y pasta base o paco y estimulantes (13,8%).

En el entorno barrial fuma el 85,9% de las personas y mientras que el consumo de alcohol llega al 76,9%, cerca del 50% tiene borracheras. Todas las sustancias analizadas se consumen en altas proporciones (entre el 20 y 30%), pero se destacan la marihuana con el 49,2%.

CAPS 29 Barrio Villa Jovita

De las personas encuestadas el 39% declara tener familiares y amigos que se emborracharon en el último año, el 81,3% dice conocer gente en el barrio. El alcohol es la sustancia de mayor consumo en el ámbito familiar, llega al 75%, mientras que entre los amigos es el 60,9% y trepa al 82,8 en el entorno barrial.

El porcentaje de los fumadores en el entorno familiar del encuestado llega al 87,5%, en este ámbito el consumo de marihuana es alto con el 28,1%, también los tranquilizantes con prescripción médica (25%) y el 18% consumen paco o pasta base. Entre los amigos del encuestado el uso de marihuana (35,9%) y pasta base (17,2%) son las sustancias con mayor consumo, sin embargo el resto de las sustancias también tienen importantes proporciones.

La percepción de consumo en el barrio supera el 60% para todas las sustancias, se destaca marihuana (73,4%), solventes (71,9%) y cocaína (70,3%). Sin embargo la percepción de facilidad de acceso es de 33,8% en pasta base, 50% en cocaína y 35,9% marihuana.

CAPS 30 -Godoy Cruz

Es alto el porcentaje de fumadores en los ámbitos próximos al encuestado con más del 85% entre la familia y entre los amigos. El consumo de alcohol en estos entornos es similar más del 80%, y se declaran consumos hasta las borracheras en el entorno familiar (29,8%) y de amigos (34%), la percepción de estas situaciones en el barrio es 34%.

El 29,8% de los encuestados reconocen que en su entorno íntimo se consumen tranquilizantes con y sin prescripción médica y marihuana el 10,6%. También entre los amigos esta es la sustancia que declaran de alto consumo (19,1% y 17%), mientras que trepa al 23,4%. Estas proporciones se mantienen en el ámbito barrial.

Observando los datos en su conjunto las personas que perciben que estas sustancias son de acceso fácil rondan para marihuana el 48,9%, 26,1% para cocaína. Extasis (0%) y pasta base (2,2%) no son percibidas como sustancias accesibles.

CAPS 134 -Godoy Cruz

En este barrio 54,2% de los pacientes declaran tener familiares que fuman y el 64,6% de amigos. Consumió alcohol en el último año el 43,8% de las familias y 54,2% de los amigos y un 37,5% llegó a la borrachera.

En el barrio fuma el 77,1% y el 64,6% bebe alcohol, se percibe altos porcentajes en el consumo de todas las sustancias. Un 56,3% marihuana, cocaína el 41,7%, 33,3% utiliza psicofármacos recetados y paco y solventes un 27,1%.

El consumo de estas sustancias entre los amigos corresponden a marihuana 22,9%, cocaína 14,6% y 16,7% tranquilizantes con receta.

En el ámbito familiar hay consumo de tranquilizantes con prescripción médica (29,8%) y marihuana y cocaína (4,2%). Asimismo, estas dos sustancias son las que se perciben como de mayor facilidad de acceso en el barrio con 46,8% y 44,7%, respectivamente, mientras que el 26,1% considera que se consigue fácilmente éxtasis y pasta base.

CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo

De los 33 encuestados, 20 personas declaran tener fumadores entre sus familias y 22 consumieron alcohol en el último año, la sustancia que más declaran utilizar es cocaína, marihuana y estimulantes.

En el entorno de amistades 23 fuman y 24 beben con frecuencia alcohol, también se repite el uso de sustancias, 7 personas declaran tener amigos que usan marihuana y 5 cocaína.

La percepción de consumo en el barrio es de marihuana 17 personas, cocaína 10. Estas sustancias se acompañan de una mayor percepción de facilidad de acceso para obtenerlas en el barrio, 19 (57,6%) y 13 (39,4%) respectivamente.

CAPS 150 Barrio La Gloria

Situaciones de borracheras se presentan en el 27,3% entre los familiares y se duplica en el ámbito de amistad del encuestado, en el barrio llegan al 67,3%. Del mismo modo el consumo de tabaco es alto el 92,7% refieren a las familias, el 87,3 entre las amistades y aumenta al 90,9% en el ámbito barrial.

Las declaraciones sobre consumo en el entorno familiar resaltan tranquilizantes recetados (54,5%), marihuana (34,5%) y cocaína, estimulantes y tranquilizantes sin receta con más del 20%. En el ámbito de los amigos los porcentajes se incrementan un 10% en casi todas las sustancias con respecto a la familia. Mientras que en el barrio la percepción sube al 54,5% para cocaína y marihuana, al 56,4% los tranquilizantes recetados, alrededor del 30% el consumo de solventes, estimulantes y el paco llega al 21,8%.

De aquellas sustancias con mayor consumo o altos índices en cualquiera de los ámbitos, la marihuana (60%) y la cocaína (53,7%) se acompañan de una mayor percepción de facilidad de acceso.

CAPS 168 -Godoy Cruz

De los 57 pacientes que respondieron más del 73% declaran tener en su entorno personas que fuman y los que beben alcohol son el 85,5% entre los amigos llegando al 89,1% en el barrio. El 28,1% declara que las borracheras son comunes entre su familia, se duplica entre sus amigos y en el barrio llega al 67,3%.

Le siguen los tranquilizantes con prescripción médica con 45,6% de consumo entre la familia, en tanto marihuana es del 12,3% y estimulantes un 17,5%. El consumo de marihuana asciende al triple (38,6%) entre los amigos y en el barrio llega al 70,2%, mientras que el resto de las sustancias tienen porcentajes entre el 10 y el 20%, la percepción de consumo en el barrio es de 54,4% para cocaína, 50,9% solventes y 24,6% para éxtasis.

En este Centro es alto el porcentaje de las personas que perciben la cocaína (64,9%) y la marihuana (73,7%) como de fácil obtención en su barrio, el consumo declarado en el barrio es alto en ambas sustancias.

CAPS 172 -Godoy Cruz

De los 38 encuestados, 30 personas declaran tener fumadores entre sus familias y 30

consumieron alcohol en el último año, 19 personas declaran que sus familias utilizan tranquilizantes con y sin prescripción médica, 8 consumen marihuana y 5 cocaína.

En el entorno de amistades 28 fuman y beben alcohol con frecuencia, 20 personas conocen gente que consumen psicofármacos y 10 utilizan marihuana y 7 cocaína.

En el barrio 33 personas declaran conocer gente que bebe y fuman normalmente, 19 toman psicofármacos, 11 utilizan inhalables, 13 consumen marihuana, 10 personas paco y 11 cocaína.

13 personas refieren que les es fácil acceder al paco en el barrio y 10 refieren a la marihuana.

CAPS 204 -Godoy Cruz

De las 104 personas encuestadas entre el 49% y el 72,1% declara tener familiares, amigos o conocer gente en el barrio que se emborrachó en el último año. El alcohol es la sustancia de mayor consumo en el ámbito familiar, llega al 91,3%, mientras que entre los amigos es el 82,7% y trepa al 91,3% en el entorno barrial.

El porcentaje de los fumadores en el entorno familiar del encuestado llega al 92,3%, en este ámbito el consumo de tranquilizantes con prescripción médica (49%) y sin receta (36,5%) es muy alto, le sigue marihuana con 38,5% y cocaína el 22,1%.

En el barrio la marihuana (79,8%), cocaína (58,7%) y los solventes (62,5%) son las sustancias percibidas con mayor consumo en este ámbito. La facilidad de acceso de estas sustancias en el barrio acompaña esas proporciones con un 81,7% sobre la marihuana y un 78,8% percibe que se consigue fácilmente la cocaína.

También entre los amigos del encuestado el uso de marihuana (51%), cocaína (32,7%) y solventes (21,2%) son las sustancias con mayor consumo, sin embargo el resto de las sustancias tienen importantes proporciones a tener en cuenta para hacer algún tipo de prevención.

C. Salud 302 Barrio San Martin

Todas las familias de los encuestados fuman y 8 consumieron alcohol en el último año, 4 personas declaran que sus familias utilizan tranquilizantes con prescripción médica y marihuana y 3 personas estimulantes.

En el entorno de amistades 9 fuman y 24 beben con frecuencia alcohol. 7 pacientes solamente declaran tener amigos que consumen marihuana, el resto de las sustancias no son referidas.

7 personas refieren que les es fácil acceder a marihuana en el barrio y 5 refieren a la cocaína.

En el siguiente Cuadro se observa claramente que el ámbito de mayor oferta recibida de marihuana, éxtasis, pasta base o paco y cocaína está dentro del entorno barrial de los entrevistados.

Cuadro 4.8
Porcentaje de asistentes que recibieron oferta de drogas en el barrio y en la ciudad según centro. Mendoza, 2011

Centro	Recibió oferta en el Barrio	Recibió oferta en la ciudad	Recibió oferta en el barrio y en la ciudad	Total *
C.I.C # 1 -Ciudad	14,6	4,9		41
C. Salud #2 Barrio Soberanía	25,0	15,0	2,5	40
CAPS 4 -Godoy Cruz	31,1	4,9	1,6	61
CAPS 8 Barrio Huarpes	31,6	3,8	21,5	79
CAPS 28 -Godoy Cruz	20,6	17,5		63
CAPS 29 Barrio Villa Jovita	21,0	1,6		62
CAPS 30 -Godoy Cruz	25,5	6,4	4,3	47
CAPS 134 -Godoy Cruz	17,0			47
CAPS 150 Barrio La Gloria	52,7	10,9	3,6	55
CAPS 168 -Godoy Cruz	49,1	7,3	5,5	55
CAPS 204 -Godoy Cruz	37,9	5,8	2,9	103
Total	31,2	6,7	4,6	735

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

El CAPS #150 del Barrio La Gloria es el que más oferta de drogas recibe en el barrio un 52,7%, pero si tenemos en cuenta la oferta del barrio más la recibida en el barrio y la ciudad el CAPS #8 del Barrio Huarpes llega a un porcentaje del 53,1% y 49,1% de personas recibieron oferta en el barrio del CAPS #168. Los CAPS #4 y #8 de Godoy Cruz también reciben una oferta por sobre el 30%. El que menos oferta recibe es el 11,7%.

En el ámbito ampliado de la ciudad baja considerablemente la oferta para estos entrevistados. La oferta en el barrio y/o en la ciudad tiene porcentajes más bajos o similares en relación a la oferta únicamente en la ciudad, sólo se distingue el CAPS #8 Barrio Huarpes que 21,5% recibe oferta de drogas en este territorio.

Cuadro 4.9
Distribución de los pacientes que recibieron oferta de drogas en el barrio y/o en la ciudad según el tipo de sustancia que les fue ofrecida. Mendoza, 2011

Tipo de sustancia ofrecida	%	N
Marihuana	87,5	279
Cocaína	50,5	161
Pasta Base - Paco	24,1	77
Éxtasis	15,4	49
Total	100	319

Cuadro 4.10
Distribución de los pacientes que recibieron oferta de drogas en el barrio y/o en la ciudad según el momento de la oferta. Mendoza, 2011

Cuándo fue la última vez que te ofrecieron	Marihuana	Cocaína	Pasta Base - Paco	Éxtasis
Durante los últimos 30 días	36,6	34,2	36,4	36,7
Hace más de un mes, pero menos de un año	19,0	24,2	27,3	24,5
Hace más de un año	44,4	41,6	36,4	38,8
Total de casos	100 (279)	100 (161)	100 (77)	100 (49)

De los encuestados que dijeron haber recibido alguna oferta de drogas, ya sea para probar o comprar, a la mayoría (87,5%) le ofrecieron marihuana, entre ellos al 36,6% se la ofrecieron dentro del mes anterior a la encuesta y al 19% dentro del último año.

Siguiendo las mismas proporciones que se analizaron en el Capítulo 3, la otra sustancia más ofrecida a los entrevistados es la cocaína con el 50,5% de los cuales el 34,2% recibió la oferta durante el último mes.

Por último, el 24,1% recibió alguna vez oferta de pasta base o paco y el 15,4% recibió de éxtasis, en ambas sustancias más del 36% se lo ofrecieron durante el mes anterior a la encuesta.

Capítulo 5

Las percepciones de los pacientes sobre la problemática del uso de drogas

En este capítulo se abordarán dos dimensiones de la percepción que tiene la población encuestada respecto del consumo de sustancias psicoactivas.

En primer lugar, la percepción del riesgo o daño asociados al consumo de sustancias, opinión que se distribuye en posiciones extremas de Gran riesgo y Ningún riesgo, ubicándose las personas según su opinión, en situaciones de vulnerabilidad o no frente al consumo de drogas. También es interesante conocer el nivel de desconocimiento que las personas tienen respecto del daño que provoca el consumo, como indicador de grados de desinformación sobre el tema.

Por otra parte, es importante distinguir la opinión de gravedad o no gravedad, como así también el nivel de desinformación respecto no solamente de la sustancia, sino de la frecuencia de su uso. Es decir, diferenciar la opinión respecto del uso frecuente u ocasional de las sustancias (se entiende por el uso ocasional la ingesta de una o más veces). Los cuadros siguientes 5.1, 5.2 y 5.3 muestran los porcentajes de población según centro de acuerdo a las opiniones de gran riesgo, ningún riesgo y desconocimiento.

La segunda dimensión de la percepción se centra en la mirada sobre el entorno social por parte del sujeto. En primer lugar, si considera que en el barrio existe o no un problema con el consumo de alcohol y drogas o bien que el consumo existente no trae aparejado problemas. Y en el caso de ser un problema, si el mismo es tanto de jóvenes como de adultos o bien considera localizado en un grupo o el otro. En segundo lugar, cómo evalúa (muy o bastante grave, poco grave o nada grave) el problema identificado. Se expresa en los cuadros desde el 5.4 al 5.9.

Cuadro 5.1
Porcentaje de pacientes que evalúan de Gran Riesgo el consumo según sustancias y frecuencia de uso. Mendoza, 2011

Percepción de Gran riesgo de:	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Fumar tabaco frecuentemente	81,4	90,2	100,0	76,3	86,2	90,6	36,2	87,5	60,0	73,7	76,9	76,3
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	79,1	80,5	96,8	8,8	83,1	89,1	36,2	89,6	61,8	89,5	83,7	78,1
Tomar tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente	83,7	75,6	96,8	81,3	83,1	89,1	53,2	87,5	61,8	86,0	73,1	76,5
Tomar estimulantes sin prescripción médica frecuentemente	83,7	85,4	96,8	80,0	76,9	89,1	55,3	87,5	52,7	89,5	70,2	75,8
Fumar marihuana una o dos veces	83,7	36,6	88,7	67,5	67,7	78,1	38,3	79,2	49,1	56,1	50,0	59,8
Fumar marihuana frecuentemente	81,4	82,9	90,3	83,8	95,4	87,5	85,1	93,8	74,5	86,0	72,1	81,4
Consumir Cocaína una o dos veces	72,1	75,6	98,4	75,0	75,4	90,6	66,0	81,3	61,8	87,7	75,0	75,9
Consumir Cocaína Frecuentemente	86,0	90,2	98,4	86,3	98,5	96,9	93,6	95,8	69,1	98,2	87,5	88,1
Consumir Pasta Base y/o Paco una o dos veces	83,7	82,9	98,4	82,5	87,7	85,9	93,6	89,6	54,5	94,7	68,3	80,2
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	88,4	95,1	100,0	86,3	95,4	90,6	93,6	97,7	54,5	96,5	71,2	84,6
Consumir éxtasis una o dos veces	79,1	70,7	98,4	80,0	80,0	89,1	89,4	83,3	50,9	91,2	61,5	76,2
Consumir éxtasis frecuentemente	79,1	80,5	77,4	85,0	98,5	68,8	89,4	97,9	50,9	94,7	66,3	77,1
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.2

Porcentaje de pacientes que evalúan de Ningún Riesgo el consumo según sustancias y frecuencia de uso. Mendoza, 2011

Percepción de Ningún riesgo de:	Centro										Total	
	C.I.C #1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz		CAPS 204 -Godoy Cruz
Fumar tabaco frecuentemente	2,3			1,3		1,6			1,8		2,9	1,6
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	2,3			1,3	1,5				1,8		1,0	1,5
Tomar tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente					1,5	3,1			1,8	3,5		1,3
Tomar estimulantes sin prescripción médica frecuentemente					1,5	1,6			7,3	1,8		1,5
Fumar marihuana una o dos veces	4,7	12,2	8,1	1,3	3,1	1,6			7,3	14,0	13,5	6,4
Fumar marihuana frecuentemente	2,3	2,4	4,8	1,3		1,6			3,6	1,8	4,8	2,4
Consumir Cocaína una o dos veces	4,7	2,4			1,5	1,6			3,6	1,8	2,9	2,1
Consumir Cocaína Frecuentemente						1,6					1,0	0,7
Consumir Pasta Base y/o Paco una o dos veces					1,5	1,6			1,8			1,1
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente						1,6			1,8			0,8
Consumir éxtasis una o dos veces					1,5	1,6						0,8
Consumir éxtasis frecuentemente												
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.3
Porcentaje de pacientes que desconocen el riesgo el consumo según sustancias y
frecuencia de uso. Mendoza, 2011

No sé qué riesgo corre:	Centro											Total
	C.I.C #1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Fumar tabaco frecuentemente	2,3	2,4		3,8	1,5				1,8	1,8	4,8	3,6
Tomar bebidas alcohólicas frecuentemente	2,3	4,9		3,8		3,1			5,5		1,0	3,7
Tomar tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente	2,3	17,1	1,6	6,3	6,2	3,1	6,4	2,1	23,6	5,3	15,4	10,2
Tomar estimulantes sin prescripción médica frecuentemente	2,3	12,2		8,8	7,7	4,7	4,3	2,1	32,7	5,3	19,2	11,5
Fumar marihuana una o dos veces	2,3	17,1	1,6	6,3	1,5	4,7	4,3		16,4	1,8	12,5	8,0
Fumar marihuana frecuentemente	2,3	7,3	1,6	6,3		3,1	4,3		10,9	1,8	6,7	5,7
Consumir Cocaína una o dos veces	4,7	7,3		5,0	1,5	4,7	4,3		18,2	1,8	11,5	7,2
Consumir Cocaína Frecuentemente	2,3	4,9		5,0	1,5	1,6	2,1		25,5	1,8	6,7	6,4
Consumir Pasta Base y/o Paco una o dos veces	4,7	9,8		5,0	3,1	7,8	6,4		36,4	1,8	27,9	11,9
Consumir Pasta Base y/o Paco frecuentemente	2,3	4,9		5,0	3,1	6,3	6,4		36,4	1,8	26,0	11,1
Consumir éxtasis una o dos veces	9,3	19,5	1,6	5,0	10,8	6,3	10,6		43,6	5,3	32,7	15,8
Consumir éxtasis frecuentemente	11,6	19,5	1,6	5,0	7,7	6,3	10,6		43,6	5,3	29,8	15,1
Total de casos *	43	41	62	80	65	64	47	48	55	57	104	748

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.4
Distribución de los pacientes según la Opinión sobre el consumo de alcohol en el barrio,
por centros. Mendoza, 2011

Opinión sobre el consumo de alcohol en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Hay un problema con el consumo de los jóvenes	57,1	31,7	63,9	58,8	50,8	76,6	83,0	53,2	47,1	36,8	10,6	49,0
Hay un problema con el consumo de los adultos		2,4	4,9						2,0		1,9	0,9
Hay un problema con el consumo de los jóvenes y adultos	16,7	56,1	26,2	37,5	34,9	17,2	14,9	40,4	43,1	61,4	81,7	41,7
No hay problemas, el consumo es normal	26,2	9,8	4,9	3,8	14,3	6,3	2,1	6,4	7,8	1,8	5,8	8,3
Total de casos	42	41	61	80	63	64	47	47	51	57	104	737

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.5
Distribución de los pacientes según la Evaluación del problema del consumo de alcohol
en los jóvenes que viven en el barrio, por centros. Mendoza, 2011

Evaluación del problema con el consumo de alcohol en los jóvenes que viven en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Muy o bastante grave	87,5	91,7	97,4	95,7	86,2	95,8	94,7	84,0	81,8	85,7	100,0	91,1
Poco grave	12,5	8,3	2,6	4,3	10,3	2,1	5,3	12,0	18,2	14,3		8,0
Nada grave					3,4	2,1		4,0				0,9
Total de casos	24	12	38	46	29	48	38	25	22	21	11	348

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.6
Distribución de los pacientes según la Evaluación del problema del consumo de alcohol en los jóvenes y adultos que viven en el barrio, por centros. Mendoza, 2011

Evaluación del problema con el consumo de alcohol en los jóvenes y adultos que viven en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Muy o bastante grave	83,3	85,7	93,3	100,0	100,0	100,0	100,0	78,9	81,0	91,4	86,3	89,8
Poco grave		14,3	6,7					10,5	14,3	8,6	13,8	8,9
Nada grave	16,7							10,5	4,8			1,4
Total de casos	6	21	15	30	19	11	7	19	21	35	80	293

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.7
Distribución de los pacientes según la Opinión sobre el consumo de drogas en el barrio, por centros. Mendoza, 2011

Opinión sobre el consumo de drogas en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Hay un problema con el consumo de los jóvenes	47,6	48,8	45,9	33,8	38,7	57,8	45,5	59,6	56,6	58,9	16,5	43,1
Hay un problema con el consumo de los adultos			14,8			6,3	13,6	2,1				2,9
Hay un problema con el consumo de los jóvenes y adultos	21,4	31,7	32,8	63,8	41,9	31,3	40,9	29,8	28,3	41,1	76,7	43,8
No hay problemas, el consumo es normal	31,0	19,5	6,6	2,5	19,4	4,7		8,5	15,1		6,8	10,2
Total de casos	42	41	61	80	62	64	44	47	53	56	103	735

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martín de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.8
Distribución de los pacientes según la Evaluación del problema del consumo de drogas en los jóvenes que viven en el barrio, por centros. Mendoza, 2011

Evaluación del problema con el consumo de drogas en los jóvenes que viven en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Muy o bastante grave	95,0	90,0	96,4	100,0	91,7	100,0	100,0	92,9	92,6	97,0	100,0	95,8
Poco grave	5,0	10,0	3,6		8,3			7,1	7,4	3,0		4,2
Nada grave												
Total de casos	20	20	28	27	24	37	19	28	27	33	17	311

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Cuadro 5.9
Distribución de los pacientes según la Evaluación del problema del consumo de drogas en los jóvenes y adultos que viven en el barrio, por centros. Mendoza, 2011

Evaluación del problema con el consumo de drogas en los jóvenes y adultos que viven en el barrio	Centro											Total
	C.I.C # 1 -Ciudad	C. Salud #2 Barrio Soberanía	CAPS 4 -Godoy Cruz	CAPS 8 Barrio Huarpes	CAPS 28 -Godoy Cruz	CAPS 29 Barrio Villa Jovita	CAPS 30 -Godoy Cruz	CAPS 134 -Godoy Cruz	CAPS 150 Barrio La Gloria	CAPS 168 -Godoy Cruz	CAPS 204 -Godoy Cruz	
Muy o bastante grave	87,5	100,0	100,0	98,0	100,0	100,0	100,0	92,9	86,7	95,7	92,4	95,3
Poco grave	12,5			2,0				7,1	13,3	4,3	7,6	4,7
Total de casos	8	13	18	51	25	20	18	14	15	23	79	318

Si bien los CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo (33) y CAPS 172 de Godoy Cruz (38) y C. Salud 302 Barrio San Martin de Ciudad (11) no admiten una lectura propia por haberse realizado un número no significativo de encuestas, la Fila de los **Totales contempla dichos casos.*

Percepción de riesgo y evaluación del problema del consumo en el barrio, por centro

C.I.C # 1 -Ciudad

El porcentaje de los que perciben como muy riesgoso consumir frecuentemente poco o pasta base es de 88,4%, mientras que el 86% refieren al consumo frecuente de cocaína y marihuana el 81,4% y psicofármacos con y sin receta 83,7%. También están por encima del 80% quienes consideran que el uso ocasional de sustancias ilícitas es

riesgoso, pasta base o paco (83,7%), marihuana (83,7%), la opinión sobre éxtasis llega al 79,1%.

Si bien es alto el desconocimiento sobre el consumo de éxtasis con el 11,6% de la población en el resto de las sustancias es menor al 4,7% y los porcentajes de quienes evalúan que no hay riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas está por debajo del 5%.

El 57,1% de los entrevistados considera problemático en los jóvenes el consumo de alcohol en el barrio, el 87,5% entre ellos evalúa que es muy grave para este grupo etario y más del 83% lo considera grave para los jóvenes y adultos. La percepción sobre el consumo problemático de drogas también se concentra en los jóvenes con el 47,6% mientras que el 31% considera que no existe un consumo problemático. La evaluación sobre la gravedad de su consumo en el barrio es similar al alcohol.

C. Salud #2 Barrio Soberanía

Para la mayoría de los 41 pacientes consultados, la pasta base o paco (82,9%) y la cocaína (75,6%) son las sustancias que se considera que su consumo ocasional implica mayor riesgo, mientras que sólo el 36,6% refiere a la marihuana.

El 90,2% percibe que el consumo frecuente de cocaína conlleva un gran riesgo, para el 95,1% es el paco, el tabaco es considerado así por el 90,2% y los tranquilizantes sin receta llega al 85,4% de los que respondieron. El 12,2% evalúa que fumar marihuana ocasionalmente no conlleva ningún riesgo.

También es significativo que el 17,1% de los pacientes desconozcan el riesgo que implica consumir frecuentemente tranquilizantes sin receta y marihuana de manera ocasional y el 19,5% desconoce el riesgo del consumo tanto ocasional como frecuente del éxtasis.

La percepción para los entrevistados de que el consumo de alcohol es un problema se concentra en un 56,1% sobre los jóvenes y adultos. Más del 85% de ellos consideran que es un grave problema tanto en jóvenes como en jóvenes y adultos. El 48,8% percibe que el problema del consumo de drogas está en los jóvenes, de ellos el 90 lo considera grave entre los jóvenes y el 100% también en los adultos.

CAPS 4 -Godoy Cruz

En este barrio no hay referencias significativas a desconocer o considerar que no hay riesgo en el consumo de sustancias, por el contrario en altos porcentajes consideran como muy riesgoso su uso.

Así consideran el consumo frecuente de la pasta base o paco (100%), cocaína (98,4%), tranquilizantes y estimulantes (96,8%), mientras que la opinión de gravedad

sobre el consumo ocasional es del 98,4% para la pasta base y éxtasis, para la cocaína llega al 98,4% y marihuana es del 88,7%. EL 100% perciben alto el riesgo de consumir frecuentemente tabaco y alcohol (96,8%).

El 63,9% de los que respondieron consideran que el consumo de alcohol es un problema para los jóvenes, el 97,4% lo evalúa como muy grave. Cerca del 46% coinciden en percibir que el problema de la droga es para los jóvenes, de ellos casi el 100% asumen como muy o bastante grave el problema tanto en los jóvenes como en los adultos y el 96,4% solo en los adultos.

CAPS 8 Barrio Huarpes

De los pacientes encuestados considera riesgoso consumir frecuentemente éxtasis el 85%, pasta base y cocaína el 86,3%, marihuana un 83,8% y tabaco el 76,3%.

A pesar que los porcentajes bajan en la percepción del consumo ocasional de las sustancias son valores que están cercanos o superan el 70% en todas las sustancias.

El 8,8% de los pacientes considera que consumir frecuentemente estimulantes no implica riesgos, el resto de las sustancias tienen un porcentaje de desconocimiento menores al 6,5%.

El 63,8% de los entrevistados considera problemático tanto en los jóvenes como en los adultos el consumo de droga en el barrio, el 98% entre ellos evalúa que es muy grave para estos grupos etarios y el 100% lo considera grave para los jóvenes. Sin embargo la percepción sobre el consumo problemático de alcohol se concentra en los jóvenes con el 58,8% y el 37,5% incluye también a los adultos. La evaluación sobre la gravedad de su consumo en el barrio es similar al de drogas.

CAPS 28 -Godoy Cruz

Más del 80% consideran riesgoso el consumo frecuente de alcohol (83,1%) y tabaco (86,2%). El uso ocasional de marihuana (67,7%) y cocaína (75,4%) está naturalizado con los más bajos porcentajes, asimismo más del 95% percibe como riesgoso el consumo frecuente de marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis.

El 10,8% de los pacientes considera que consumir una o dos veces éxtasis no implica riesgos y el 7,7% lo percibe así para su uso frecuente y para estimulantes. El resto de las sustancias tienen un porcentaje de desconocimiento menores al 6,2%.

Es necesario destacar que el 14,3% de los pacientes percibe como normal el consumo de alcohol y el 19,4% estima normal el consumo de drogas en el territorio.

La distribución de los pacientes que consideran que hay un problema con el consumo de alcohol en el barrio sólo en los jóvenes son el 50,8% y en los jóvenes y adultos son

el 34,9%, el 86,2% y el 100% respectivamente evalúan el problema como bastante grave. Mientras que para el consumo de drogas el 41,9% perciben que es un problema en los jóvenes y adultos, de los cuales el 100% lo considera como muy grave. Es necesario destacar que el 19,4% que el consumo es normal en el barrio y no implica problemas.

CAPS 29 Barrio Villa Jovita

El porcentaje de los que perciben como muy riesgoso consumir frecuentemente tabaco y pasta base es de 90,6% y también para el consumo ocasional de cocaína, mientras que el 96,9% refiere al consumo frecuente cocaína y psicofármacos con y sin receta el 89,1%.

En sustancias como la pasta base el 7,8% dice desconocer el riesgo de su consumo ocasional y el 6,3% su uso frecuente y también desconocen el riesgo sobre cocaína. El desconocimiento sobre el riesgo en el resto de las sustancias es menor al 5%.

El 76,6% de los entrevistados considera que se concentra en los jóvenes el consumo problemático de alcohol en el barrio, el 95,8% entre ellos evalúa que es muy grave para este grupo etario y el 100% lo considera grave para los jóvenes y adultos. Sin embargo la percepción sobre el consumo problemático de drogas se concentra en los jóvenes con el 57,8% y el 31,3% incluye también a los adultos de ellos el 100% considera el problema como muy grave.

CAPS 30 -Godoy Cruz

De los 47 encuestados ninguno considera que el consumo de sustancias no implica riesgos y el 10,6% dice desconocer el riesgo que ocasiona consumir éxtasis ocasional o frecuentemente y el 6,4% sobre el paco, en el resto de las sustancias el desconocimiento es menor al 5%.

El consumo frecuente de tabaco (36,2%), de alcohol (36,2%), de psicofármacos (alrededor del 50%) y el uso ocasional de marihuana (38,3%) está naturalizado con los más bajos porcentajes, asimismo más del 93,6% percibe como riesgoso el consumo frecuente de cocaína y pasta base y de éxtasis el 89,4%.

El 83% opina que el alcohol es un problema concentrado en los jóvenes del barrio, entre ellos el 94,7% lo valúa como bastante grave y el 100% de quienes opinan que el problema está también en los adultos lo considera muy grave. La opinión que tienen los encuestados sobre el consumo de drogas tiene una distribución pareja, el 45,5% lo percibe como un problema en los jóvenes y el 40,9% incluye también a los adultos, en ambas respuestas el 100% lo consideran como muy o bastante grave.

CAPS 134 -Godoy Cruz

Cerca del 100% percibe que el consumo frecuente de pasta base o paco (97,7%), éxtasis (97,9%), cocaína (95,8%), marihuana (93,8%) y más del 87% a los psicofármacos y al tabaco, conlleva un gran riesgo. Mientras que más del 80% opina que es de gran riesgo el consumo ocasional de drogas ilícitas.

De los encuestados ninguno considera que el consumo de sustancias no implica riesgos y tampoco declaran desconocerlos.

La percepción para los entrevistados de que el consumo de alcohol es un problema se concentra en un 53,2% sobre los jóvenes y el 40,4% opina que también para los adultos, de ellos entre el 78 al 84% considera que es muy o bastante grave en ambos grupos etarios. En el caso del uso de drogas el 59,6% percibe que el problema está en el consumo de los jóvenes y el 92,9% opina que es muy grave.

CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo

El consumo frecuente de las sustancias es considerado riesgoso por la mayoría de las personas que respondieron, tabaco (23), alcohol (21), marihuana (22), cocaína (25), paco (28) y éxtasis (26). Es muy baja la cantidad de personas que opinan que no implica riesgos el consumo y también quienes dicen desconocerlos.

De los 33 encuestados, 18 personas consideran que el problema de alcohol se concentra en los jóvenes y 13 en los jóvenes y también en los adultos. Entre ellos, 14 personas consideran la problemática muy grave entre los jóvenes del barrio.

La percepción del problema de la droga se concentra también en los jóvenes según 16 personas, todas lo consideran muy grave.

CAPS 150 Barrio La Gloria

Este Centro tiene los porcentajes más altos sobre desconocimiento del riesgo que implica el consumo frecuente u ocasional de varias sustancias, éxtasis (43,6%), pasta base (36,4%), cocaína (25,5% y 18,2%), marihuana (entre 10 y 20%), los tranquilizantes (23,6%) y los estimulantes (32,7%).

De los 55 pacientes que respondieron los porcentajes de quienes consideran un gran riesgo el consumo de sustancias psicoactivas no superan el 62%, sólo se destaca el consumo frecuente de marihuana con 74,5%.

Para el 56,6% de los encuestados el problema de las drogas se concentra en los jóvenes del barrio, el 92,6% lo considera bastante grave. Sin embargo el 15,1% considera normal el consumo en el barrio. Y del 28,3% que considera un consumo problemático para jóvenes y adultos el 13,3% evalúa como poco grave el problema, mientras que el resto lo considera como muy grave.

Mientras que la percepción sobre un consumo problemático de alcohol se distribuye en 47,1% opina que está en los jóvenes y el 43,1% opina que está entre los jóvenes y adultos. Entre los jóvenes el 18,2% considera que es poco grave y para quienes incluyen a los adultos este porcentaje es del 14,3%.

CAPS 168 -Godoy Cruz

Si bien sólo el 56,1% considera muy riesgoso consumir marihuana de manera ocasional estos porcentajes suben en cocaína (87,7%), pasta base (94,7%) y éxtasis (91,2%), mientras que la opinión sobre el riesgo en el consumo frecuente asciende en todas las sustancias. La percepción sobre el tabaco es del 73,7% y el alcohol del 89,5%.

El 14% considera que fumar marihuana ocasionalmente no implica riesgos y en el resto de las sustancias esta percepción es muy baja, también son bajos los porcentajes de desconocimiento sobre los riesgos de consumo en todas las sustancias.

La distribución de los pacientes que consideran que hay un problema con el consumo de alcohol en los jóvenes y adultos del barrio son el 61,4%, el 81% de ellos evalúan el problema como bastante grave. Mientras que para el consumo de drogas el 58,9% perciben que es un problema en los jóvenes, de los cuales el 97% lo considera como muy grave, y el 41,1% considera que la droga es un problema tanto en jóvenes como en adultos y el 86,7% lo considera como muy o bastante grave.

CAPS 172 -Godoy Cruz

La percepción de riesgo se concentra en el consumo ocasional y frecuente de cocaína (18 personas) y marihuana (18 personas), el resto de sustancias concentra la opinión de entre 16 y 17 personas.

Es para destacar que alrededor de 4 y 5 personas opinan que no se corre riesgo en el consumo de sustancias tales como tabaco, alcohol, uso ocasional de marihuana y cocaína. Y aumenta las cantidades en el desconocimiento de los riesgos de consumo, llegando a 18 personas en éxtasis y entre 16 y 17 personas para sustancias mas conocidas como marihuana, cocaína y pasta base.

De los 38 encuestados, 17 personas consideran que el problema de alcohol se concentra en los jóvenes y adultos. 15 de ellos opinan que la problemática es muy grave. Mientras que 9 opinan que no existe esta problemática en el barrio.

La percepción del problema de la droga se concentra también en los jóvenes y adultos según 15 personas, 14 lo consideran muy grave. También 11 personas opina que hay problema sólo en los jóvenes y 11 que no hay esta problemática en el barrio.

CAPS 204 -Godoy Cruz

Entre los 104 encuestados, este Centro tiene altos porcentajes sobre desconocimiento del riesgo que significa el consumo frecuente u ocasional de varias sustancias.

El 32,7% desconoce los efectos del uso ocasional del éxtasis y su uso frecuente el 29,8%, para la pasta base estos porcentajes son del 27,9% y 26% respectivamente, el consumo ocasional de marihuana y cocaína ronda el 12%, para los psicofármacos está entre el 15 y el 18%.

También se destaca que el 13,5% percibe que el consumo ocasional de marihuana no implica riesgos.

De los que respondieron el 76,9% perciben muy riesgoso fumar y para el 83,7% tomar alcohol. El 87,5% considera riesgoso consumir cocaína frecuentemente y cercano al 70% es la percepción del consumo frecuente de los tranquilizantes (73,1%), estimulantes (70,2%), marihuana (72,1%), pasta base (71,2%). Mientras que para el consumo ocasional estos porcentajes bajan entre el 50 y el 70%.

La percepción para los entrevistados de que el consumo de alcohol (81,7%) y drogas (76,7%) es un problema se concentra tanto en los jóvenes como en los adultos.

El 100% considera que el problema del alcohol es grave para los jóvenes y el 86,3% opina que es grave para ambos grupos etarios. Para el consumo de drogas también el 100% lo considera muy grave en los jóvenes y el 92,4% tanto en jóvenes como en adultos.

C. Salud 302 Barrio San Martin

En este Centro todos dicen conocer el gran riesgo que implica el consumo de todas las sustancias consultadas.

De los 11 que respondieron, 10 personas consideran que el problema de alcohol se concentra en los jóvenes, todos lo consideran muy grave en el barrio.

La percepción del problema de la droga se distribuye entre jóvenes (6 personas) y jóvenes adultos (5 personas), todos lo consideran muy grave para cada grupo.

Capítulo 6

¿A dónde o a quién pedir ayuda?

En esta pregunta se indaga a qué institución acudirían los pacientes a solicitar ayuda ante alguna de situaciones problemáticas como: abuso de alcohol; consumo de drogas; maltrato o violencia doméstica; necesidades económicas; angustias, miedos, o depresión y explotación sexual. Cada persona podía seleccionar dos lugares donde recurrir en caso de encontrarse en esa situación.

Cuadro 6.1
Distribución de los pacientes del Centro C.I.C # 1 -Ciudad según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Mendoza, 2011.

C.I.C # 1 -Ciudad						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	19,4	14,0	13,8	32,8	20,8	12,3
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				17,2		
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano	1,6		3,4	6,9	1,9	
A este Centro de salud u otro similar	17,7	24,6	5,2		56,6	3,5
A un familiar o amigo que vive en el barrio	1,6	1,8	3,4	34,5	3,8	1,8
Policía	3,2	7,0	55,2	5,2	1,9	59,6
Organismos especializados	50,0	47,4	17,2	1,7	11,3	15,8
Otro				1,7		
No tengo a quien recurrir	1,6	1,8				1,8
No sé a quién recurrir	4,8	3,5	1,7		3,8	5,3
Total de respuestas	62	57	58	58	53	57

Cuadro 6.2
Distribución de los pacientes del Centro C. Salud #2 Barrio Soberanía según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Mendoza, 2011.

C. Salud #2 Barrio Soberanía						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	3,8	5,6	1,7	10,6	2,0	1,9
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				10,6		1,9
A la escuela (docentes y directores)			1,7			
Al centro municipal más cercano	1,9			10,6		
A este Centro de salud u otro similar	39,6	29,6	19,0	4,3	51,0	16,7
A un familiar o amigo que vive en el barrio	20,8	13,0	15,5	53,2	32,7	11,1
Policía	1,9	7,4	39,7		2,0	44,4
Organismos especializados	26,4	40,7	19,0	2,1	8,2	22,2
Otro	1,9	1,9	1,7	2,1	4,1	
No tengo a quien recurrir				2,1		
No sé a quién recurrir	3,8	1,9	1,7	4,3		1,9
Total de respuestas	53	54	58	47	49	54

Cuadro 6.3
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 4 -Godoy Cruz según a quién recurriría en
cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 4 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso			1,4	1,6	19,4	
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política						
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano				6,3		
A este Centro de salud u otro similar	11,8	10,4	11,4	7,8		7,5
A un familiar o amigo que vive en el barrio	1,5	1,5	1,4	17,2	10,4	3,0
Policía	19,1	19,4	35,7	15,6	16,4	37,3
Organismos especializados	39,7	40,3	22,9	18,8	25,4	23,9
Otro						
No tengo a quien recurrir	1,5	1,5	1,4	4,7	1,5	1,5
No sé a quién recurrir	26,5	26,9	25,7	28,1	26,9	26,9
Total de respuestas	68	67	70	64	67	67

Cuadro 6.4
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 8 Barrio Huarpes según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 8 Barrio Huarpes						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	14,3	9,5	8,5	15,5	9,1	7,3
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política	1,1			11,9		
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano		1,2		14,3	1,3	
A este Centro de salud u otro similar	14,3	10,7	6,1	2,4	35,1	4,9
A un familiar o amigo que vive en el barrio	13,2	14,3	6,1	28,6	15,6	6,1
Policía	3,3	2,4	56,1	7,1	2,6	61,0
Organismos especializados	49,5	57,1	22,0	3,6	33,8	14,6
Otro				11,9		
No tengo a quien recurrir	2,2	2,4		3,6	1,3	1,2
No sé a quién recurrir	2,2	2,4	1,2	1,2	1,3	4,9
Total de respuestas	91	84	82	84	77	82

Cuadro 6.5
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 28 -Godoy Cruz según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 28 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	14,8	11,8	9,2	9,2	13,9	6,4
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				6,6		
A la escuela (docentes y directores)			2,3		1,3	3,8
Al centro municipal más cercano	1,2	1,2		14,5	2,5	
A este Centro de salud u otro similar	21,0	20,0	9,2	6,6	29,1	10,3
A un familiar o amigo que vive en el barrio	9,9	11,8	14,9	31,6	26,6	10,3
Policía	11,1	9,4	35,6	3,9	1,3	38,5
Organismos especializados	40,7	40,0	25,3	10,5	20,3	23,1
Otro			2,3	2,6	1,3	
No tengo a quien recurrir		1,2	1,1	1,3		
No sé a quién recurrir	1,2	4,7		13,2	3,8	7,7
Total de respuestas	81	85	87	76	79	78

Cuadro 6.6
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 29 Barrio Villa Jovita según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 29 Barrio Villa Jovita						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	7,9	5,3	1,3	8,5	4,1	1,3
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política			1,3	1,4		
A la escuela (docentes y directores)		1,3				1,3
Al centro municipal más cercano				15,5	2,7	
A este Centro de salud u otro similar	10,5	9,3	9,3	5,6	31,1	10,4
A un familiar o amigo que vive en el barrio	6,6	6,7	4,0	21,1	13,5	3,9
Policía	32,9	28,0	56,0	26,8	24,3	57,1
Organismos especializados	35,5	40,0	20,0	8,5	16,2	15,6
Otro						
No tengo a quien recurrir	6,6	2,7	1,3			1,3
No sé a quién recurrir		6,7	6,7	12,7	8,1	9,1
Total de respuestas	76	75	75	71	74	77

Cuadro 6.7
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 30 -Godoy según a quién recurriría en
cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 30 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso					2,1	
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				10,6		
A la escuela (docentes y directores)	2,0	2,1				
Al centro municipal más cercano				51,1	2,1	
A este Centro de salud u otro similar	62,0	56,3	4,0	6,4	76,6	4,3
A un familiar o amigo que vive en el barrio	6,0	4,2	8,0	31,9	8,5	2,1
Policía	2,0	2,1	74,0		2,1	66,0
Organismos especializados	12,0	16,7	4,0		2,1	
Otro						
No tengo a quien recurrir	12,0	10,4	6,0		6,4	25,5
No sé a quién recurrir	4,0	8,3	4,0			2,1
Total de respuestas	50	48	50	47	47	47

Cuadro 6.8
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 134 -Godoy Cruz según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 134 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso				6,3	4,0	
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política						
A la escuela (docentes y directores)		2,1				
Al centro municipal más cercano		2,1		18,8	2,0	
A este Centro de salud u otro similar	15,7	10,4	1,7		52,0	
A un familiar o amigo que vive en el barrio	9,8	10,4	6,8	60,4	32,0	2,0
Policía	3,9	8,3	66,1		8,0	81,6
Organismos especializados	58,8	66,7	25,4	4,2		14,3
Otro	7,8					
No tengo a quien recurrir				6,3		
No sé a quién recurrir	3,9			4,2	2,0	2,0
Total de respuestas	51	48	59	48	50	49

Cuadro 6.9
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 149 Barrio Villa Hipódromo						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	2,6	2,9		3,1	14,7	
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				25,0		
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano		2,9		6,3		2,8
A este Centro de salud u otro similar	28,9	23,5	11,4	3,1	44,1	16,7
A un familiar o amigo que vive en el barrio	15,8	17,6	11,4	56,3	26,5	5,6
Policía	7,9	8,8	45,7	3,1	2,9	47,2
Organismos especializados	28,9	35,3	25,7	3,1	8,8	13,9
Otro	2,6	2,9			2,9	
No tengo a quien recurrir	5,3	2,9	5,7			2,8
No sé a quién recurrir	7,9	2,9				11,1
Total de respuestas	38	34	35	32	34	36

Cuadro 6.10
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 150 Barrio La Gloria según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 150 Barrio La Gloria						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	32,5	17,3	5,9	9,9	12,1	3,1
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				2,8		
A la escuela (docentes y directores)		1,3				
Al centro municipal más cercano				36,6		
A este Centro de salud u otro similar	2,6	14,7	5,9	1,4	34,8	4,6
A un familiar o amigo que vive en el barrio	5,2	1,3		28,2	1,5	
Policía	10,4	6,7	55,9	1,4	12,1	52,3
Organismos especializados	46,8	49,3	30,9	16,9	24,2	35,4
Otro						
No tengo a quien recurrir		2,7		1,4	1,5	3,1
No sé a quién recurrir	2,6	6,7	1,5	1,4	13,6	1,5
Total de respuestas	77	75	68	71	66	65

Cuadro 6.11
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 168 -Godoy Cruz según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 168 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	13,3	10,0	4,6	16,4	10,2	3,2
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política				1,5		
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano				37,3	1,7	
A este Centro de salud u otro similar	20,0	15,0	10,8	6,0	49,2	11,1
A un familiar o amigo que vive en el barrio	10,0	10,0	3,1	23,9	30,5	6,3
Policía	11,7	13,3	61,5	1,5	1,7	61,9
Organismos especializados	45,0	50,0	18,5	4,5	5,1	12,7
Otro				3,0	1,7	1,6
No tengo a quien recurrir				3,0		
No sé a quién recurrir		1,7	1,5	3,0		3,2
Total de respuestas	60	60	65	67	59	63

Cuadro 6.12
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 172 -Godoy Cruz según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 172 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	13,5	11,5	12,0	12,5	17,0	6,4
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política	1,9	1,9	12,0	22,9	2,1	4,3
A la escuela (docentes y directores)	9,6	7,7	4,0		6,4	8,5
Al centro municipal más cercano	5,8	3,8	4,0	14,6	6,4	6,4
A este Centro de salud u otro similar	26,9	26,9	22,0	6,3	25,5	10,6
A un familiar o amigo que vive en el barrio	9,6	1,9	2,0	16,7	14,9	6,4
Policía		1,9	8,0			17,0
Organismos especializados	15,4	26,9	20,0		8,5	12,8
Otro						
No tengo a quien recurrir				4,2	4,3	
No sé a quién recurrir	17,3	17,3	16,0	22,9	14,9	27,7
Total de respuestas	52	52	50	48	47	47

Cuadro 6.13
Distribución de los pacientes del Centro CAPS 204 -Godoy Cruz según a quién recurriría
en cada tipo de problema.
Godoy Cruz, 2011.

CAPS 204 -Godoy Cruz						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso	11,7	12,1	4,9	2,0	8,3	1,9
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política	0,8	1,7		8,1		
A la escuela (docentes y directores)	0,8		0,8		0,9	
Al centro municipal más cercano				19,2	0,9	
A este Centro de salud u otro similar	38,3	37,1	16,4	6,1	46,8	16,5
A un familiar o amigo que vive en el barrio	18,8	16,4	13,1	43,4	25,7	12,6
Policía	6,3	1,7	46,7	3,0	1,8	49,5
Organismos especializados	19,5	28,4	17,2	6,1	9,2	18,4
Otro	0,8		0,8	4,0		
No tengo a quien recurrir				3,0	1,8	1,0
No sé a quién recurrir	3,1	2,6		5,1	4,6	
Total de respuestas	128	116	122	99	109	103

Cuadro 6.14
Distribución de los pacientes del Centro C. Salud 302 Barrio San Martín según a quién recurriría en cada tipo de problema.
Mendoza, 2011.

C. Salud 302 Barrio San Martín						
A quién acudiría a pedir ayuda	Problemas					
	Abuso de alcohol (borracheras)	Consumo de drogas	Maltrato o violencia doméstica	Muchas necesidad o urgencia económica	Angustia, depresión, miedos	Explotación sexual
Iglesia o grupo religioso						
Referente político, unidad básica, Comité, agrupación política						
A la escuela (docentes y directores)						
Al centro municipal más cercano	6,3	7,1		18,2	7,7	
A este Centro de salud u otro similar	18,8	14,3	6,3		76,9	7,1
A un familiar o amigo que vive en el barrio	18,8		12,5	18,2		7,1
Policía	18,8	14,3	56,3			57,1
Organismos especializados	31,3	57,1	18,8	9,1	15,4	21,4
Otro	6,3	7,1	6,3			7,1
No tengo a quien recurrir				27,3		
No sé a quién recurrir				27,3		
Total de respuestas	16	14	16	11	13	14

Capítulo 7

Algunas conclusiones y recomendaciones

Según la apreciación de Javier Segura del Observatorio Provincial de Drogas de Mendoza sobre el trabajo de campo de esta investigación, es “muy alto el conocimiento de los profesionales que trabajan en los centros de salud sobre la situación del barrio, conocimiento del paciente y de su entorno familiar”.

Continúa “considero que la etapa de devolución de la información recolectada es vital, en claridad de la información y en el tiempo de devolución, para lograr de los Centros de Salud un reconocimiento de la situación zonal y actividades orientadas sobre las situaciones particulares significativas”.

Es interesante rescatar su mirada para futuras políticas entre el Centro y la comunidad.

- De los datos volcados en este informe se desprende que es necesario implementar políticas sociales de prevención en el consumo problemático de alcohol y algunas drogas y de concientización del daño que produce el tabaco, sustancia de alto consumo.
- Alrededor del 20% de las personas entrevistadas que tomaron alcohol en el último año presentan consumo problemático o abusivo (cuadro 3.4).
- Los pacientes reconocen que hay un acceso fácil a cocaína, éxtasis, a marihuana y paco o pasta base; en tanto que es muy bajo el porcentaje (menos del 12%) que considera que es difícil o imposible obtener alguna de estas drogas.
- Es de resaltar que es alto, más del 53%, la percepción de facilidad de acceso a marihuana y cocaína en el barrio, al mismo tiempo que la oferta de estas sustancias aparecieron en porcentajes altos. También se corresponden a las drogas de mayor consumo entre los entrevistados y en los ámbitos familiares, barriales y de amigos.
- Es necesario destacar que son significativos los altos porcentajes de las personas que desconocen el riesgo del uso abusivo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica. Y también el desconocimiento que hay sobre el riesgo de consumir ya sea ocasional o frecuentemente éxtasis. En

algunos Centros en particular la percepción de que no se corren riesgos o desconocerlo es en todas las sustancias en alta proporción.

- Es bastante similar la opinión sobre el problema del abuso de alcohol, el 49% de los pacientes que respondieron lo focaliza en los jóvenes y el 41,7% tanto en jóvenes como en los adultos, alrededor del 90% lo considera de mucha gravedad.
- Los pacientes opinan que el consumo de drogas es un problema distribuido en los jóvenes (43,1%) y también en los adultos (43,8%) del territorio, cerca del 90% lo consideran muy o bastante grave.
- Si bien en diferentes proporciones, los Centros de Salud son referidos en todas las problemáticas como lugar de contención, sería interesante reapropiarse de esta opinión y reforzar las campañas de prevención y abordar problemas de adicciones en conjunto con organizaciones del propio barrio.
- En relación a los referentes institucionales en el barrio al momento de tener algún problema:
 - ✓ Los Centros municipales cercanos al barrio, los referentes o agrupaciones políticas y la escuela no son instituciones visualizados como proveedoras de soluciones para los problemas indagados, en casi ningún Centro.
 - ✓ Sólo en dos Centros los pacientes se acercarían a los referentes políticos o a los comités o a las unidades básicas sólo en busca de ayuda económica.
 - ✓ Los Centros de Salud funcionan como referente para todos los problemas en general y, en particular, para lo relacionado con abuso de alcohol, situaciones de angustias y depresión y en varios Centros irían por abuso de drogas.
 - ✓ La policía aparece como un referente rotundo ante situaciones de explotación sexual y, también, por problemas de violencia doméstica o maltrato.
 - ✓ Las Iglesias o grupos religiosos son referentes a los que, aunque con distintos grados, las personas acudirían a pedir ayuda en cualquiera de las situaciones problemáticas planteadas.
 - ✓ Los Organismos Especializados son identificados en varios Centros como lugar dónde concurrir ante distintas problemáticas.
 - ✓ Es alta la proporción de personas que no tienen o no saben dónde acudir ante determinados problemas como necesidad económica, consumo de drogas, explotación sexual, borracheras. Estos datos varían para cada Centro.