



NACIONES UNIDAS
Oficina contra la Droga y el Delito



**“Sistema Subregional de Información e Investigación
sobre Drogas en Argentina, Chile, Bolivia, Ecuador,
Perú y Uruguay”**

***ELEMENTOS ORIENTADORES PARA
LAS POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE
DROGAS EN LA SUBREGIÓN***

PRIMER ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE
CONSUMO DE DROGAS Y FACTORES
ASOCIADOS EN POBLACIÓN DE 15 A 64 AÑOS

**RESUMEN EJECUTIVO Y
PRINCIPALES CONCLUSIONES**

Junio 2008

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

Durante los años 2006 - 2007, los países realizaron estudios nacionales en población general de 12 a 65 años, con precisiones metodológicas comunes que permiten el análisis comparado de los datos. De esta forma, por primera vez, se podrán comparar datos nacionales en población general sobre consumo de drogas y algunos factores de riesgo/protección asociados, además de información contextual relacionada con las políticas públicas en la materia y los avances en prevención, tratamiento y control de la oferta de drogas.

Si bien los estudios cubrieron la población urbana de 12 a 65 años de edad, este informe está referido

al segmento **15 a 64 años** con el objeto de que los resultados sean comparables con los estudios realizados en otros países.

Específicamente, **los objetivos** son:

- Determinar las prevalencias de vida, año y mes de consumo de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y pasta base en la población de 15 a 64 años, según sexo y edad, y comparar los resultados entre los países.
- Estimar y comparar los porcentajes de población con signos de dependencia al consumo de marihuana, cocaína y pasta base.
- Determinar la distribución de los factores de riesgo y protección asociados al consumo, tales como percepción de riesgo, percepción de facilidad de acceso a las diferentes drogas ilícitas y oferta de drogas, y comparar sus resultados entre los países.
- Evaluar la relación entre el consumo de drogas y factores de riesgo en cada uno de los países.
- Conocer la composición del poli consumo en cada uno de los países.
- Determinar y comparar las edades de inicio en el consumo de drogas legales e ilegales analizadas.

En todos los países se seleccionaron muestras aleatorias basadas en un diseño estratificado (regiones o áreas geográficas previamente definidas) multietápico, con selección de manzanas en una

primera etapa, hogares en una segunda etapa y una persona por cada hogar seleccionado como tercera etapa. El total de personas de 15 a 64 años estudiadas y que hacen parte de este reporte fueron 61.607 que representan a un total de 43 millones de personas de 15 a 64 años de los 6 países. Los tamaños de muestra -es decir el número de personas entrevistadas - por país fueron: Argentina, 12.459; Bolivia, 8.662; Chile, 15.776; Ecuador, 7.341; Perú, 10.927 y Uruguay con 6.442 personas. Las diferencias en los tamaños de muestra entre los países se debe al nivel de representatividad geográfica que cada uno decidió (de acuerdo al número de regiones o áreas de estimación deseadas); los errores de muestreo, a partir de los tamaños de muestra efectiva de cada país, se presentan en el anexo para diferentes prevalencias.

Los resultados más destacados de este estudio son:

- En los cuestionarios se incluyeron módulos de preguntas relacionadas con drogas legales, principalmente tabaco y alcohol. Al igual que en la mayoría de los países estas dos sustancias son las que presentan mayores niveles de consumo. En el caso del consumo de tabaco, el consumo actual afecta en forma bastante variada a los distintos países. Un 19% de las personas declaran consumo en Ecuador y Perú, un 26% en Bolivia, alrededor de un 34% en Argentina y Uruguay y un 44% en Chile.

- En todos los países el consumo de tabaco es mayor en hombres que en mujeres, y en particular en el caso de los hombres las diferencias entre los países son mucho menores (de 30% en Perú a 48% en Chile) que las diferencias observadas entre las mujeres (de 7% en Ecuador a 41% en Chile). Sin grandes diferencias al interior de cada país, el consumo es mayor entre las personas de 15 a 34 años que en el grupo de 35 a 64 años. La edad de inicio es similar en Argentina, Chile y Uruguay, con un promedio de edad de inicio entre 16 y 17 años. En estos tres países, el 25% de los consumidores de tabaco iniciaron el consumo antes de los 15 años, cosa que ocurre dos años después en Bolivia, Ecuador y Perú.

- El consumo de alcohol presenta un patrón similar al descrito para tabaco. Existe bastante variabilidad en los niveles de consumo actual entre los países en el total de la población de 15 a 64 años, con cifras que superan el 50% en Argentina, Chile y Uruguay, algo más de 40% en Bolivia y cifras alrededor de 35% en Ecuador y Perú. Si bien el consumo en los hombres es superior al de las mujeres, las diferencias entre los países es menos acentuada en el caso de los hombres en el grupo de 15 a 34 años.

- Respecto de la edad de inicio del consumo de alcohol en la población de 15 a 64 años, se observan bastantes similitudes entre los países donde el promedio está alrededor de los 18 años. En el caso de Argentina, Chile y Uruguay, el 25% de la población que inicia a una

edad más temprana el consumo de alcohol, lo hace un año después de la edad de inicio del consumo de tabaco. En los otros tres países las edades de inicio de tabaco y alcohol son bastante similares.

- El consumo problemático de alcohol, evaluado a través de la Escala Breve del Bebedor Anormal (EBBA), muestra también diferencias relevantes entre los países. Es así como mientras en Uruguay el 9% de los consumidores de alcohol en los últimos 30 días presentan consumo problemático, esta cifra se eleva a un 42% en Ecuador y un 49% en Bolivia. Argentina presenta un 13%, Chile un 17% y Perú un 16% de consumidores problemáticos.

- En cuanto a las drogas ilícitas, al igual que en la mayoría de los países del mundo que cuentan con estadísticas sobre esta materia, la marihuana es la droga de mayor uso, principalmente entre la población joven. En este grupo de 6 países, el promedio del consumo reciente es de 4,8%, superior al 3,8% como promedio mundial. Esta cifra para los seis países equivale a 2,1 millones de personas del total de 43 millones de personas de 15 a 64 años representada en este estudio.

- Los mayores niveles de consumo reciente (prevalencia del último año) de marihuana se observaron en Argentina, Chile y Uruguay con cifras de alrededor de un 7% en los dos primeros países y 6% en el tercer país; Bolivia presenta tasa de consumo de 4,3% mientras que en Ecuador y Perú los porcentajes no superan el 1%. En todos los países

el consumo es superior en hombres que en mujeres y principalmente se concentra en el grupo de 15 a 34 años. La edad promedio de inicio varía entre los 18 años (Argentina y Chile) y casi 19 años (Ecuador, Perú y Uruguay) y que la excepción es Bolivia donde la edad promedio de inicio es 22 años.

- La proporción de personas con signos de dependencia a marihuana varía entre un 20% en Chile y Uruguay a un 36% en Perú y 51% en Ecuador.

- Se evaluó también la relación del consumo de marihuana en función del consumo de tabaco: en aquellos países con mayor consumo de marihuana, tanto para el consumo reciente y el consumo actual, el nivel de consumo de esta droga llega a ser 7 u 8 veces superior entre los consumidores de tabaco que entre los no consumidores.

- La percepción de gran riesgo del consumo frecuente de marihuana es bastante alta en todos los países, observándose que en aquellos países con mayores tasas de consumo la percepción de riesgo es menor.

- La percepción sobre la facilidad de acceso a la marihuana muestra cifras muy variables entre los países, siendo mayor dicha percepción en aquellos países con mayores consumos. Algo similar ocurre con la oferta de marihuana: en aquellos países donde los encuestados señalan en mayor proporción haber recibido oferta para comprar o probar marihuana, son aquellos

donde el nivel de consumo de esta droga es también mayor.

- En cuanto al consumo de cocaína, la cifra promedio de los países en términos de la prevalencia de consumo en el último año es de 1,4%, superando al 0,3% del promedio mundial reportado por Naciones Unidas. En los países de este informe cerca de 600.000 personas declararon haber consumido cocaína alguna vez durante los últimos 12 meses previos al estudio. La edad de inicio más precoz entre las personas que han declarado consumo de cocaína se encuentra en Argentina, donde un 25% (percentil 25) de ellos consumieron por primera vez esta droga a los 16 años o menos, y un 50% (percentil 50) lo hizo a los 18 años o menos. En el resto de los países la edad de inicio es, en promedio, uno o dos años posterior.

- Las tasas de consumo presentan una importante variación entre los países, con cifras que van, de acuerdo a la prevalencia de último año, entre un 0,1% en el caso de Ecuador y un 2,7% en Argentina.

- Con la excepción de Bolivia que presenta niveles de consumo similar entre hombres y mujeres, en el resto de los países el consumo es mayor entre los hombres. En términos de edad, en todos los países el consumo es superior en el grupo de 15 a 34 años en comparación con los de 35 a 64 años, con la excepción de Perú donde los niveles de consumo son similares.

- Los porcentajes de personas consumidoras de cocaína que presentan signos de dependencia son superiores a los observados en el caso de marihuana en todos los países con la excepción de Uruguay donde son similares. Entre el 42% y 46% de los consumidores de cocaína presentaron signos de dependencia en Argentina, Ecuador y Perú, un 29% en Chile y un 19% en Uruguay. En promedio se tiene un 41% aproximadamente 240.000 personas con estos signos.

- La percepción de gran riesgo del consumo frecuente de cocaína supera el 90% de los encuestados en cada uno de los países. La facilidad de acceso a esta droga es señalada por el 14% de los encuestados en Ecuador, cifra que sube a un 36% en Argentina. Los otros países presentan resultados intermedios. Se observa una importante asociación entre consumo de cocaína y percepción de facilidad de acceso a esta droga; en aquellos países con mayor facilidad de acceso presentan también mayores niveles de consumo. En el caso de la oferta de cocaína ocurre algo similar. Hay mayores niveles de consumo en los países en que las personas declaran porcentualmente haber recibido oferta de cocaína, ya sea para comprar o probar la droga.

- Además del consumo de cocaína se indagó sobre otras drogas que son subproductos en la cadena de producción del clorhidrato de cocaína; en términos generales, y para los efectos de este informe, se usa la denominación *pasta base*.

Los resultados muestran, en general, que el consumo de esta droga es bajo, con valores alrededor del 0,4% al 0,6% en Argentina, Chile, Perú y Uruguay considerando la prevalencia de último año, y cerca del 0,1% en Bolivia y Ecuador. Tanto en Ecuador como en Perú la prevalencia es similar a la encontrada para clorhidrato de cocaína, en cambio en los restantes países es bastante más baja.

- En todos los países el consumo de pasta base es mayor en hombres que en mujeres. Respecto de la edad, en Argentina, Chile, Perú y Uruguay es mayor entre los más jóvenes (grupo de 15 a 34 años). En cambio en Bolivia y Ecuador el consumo es mayor en el grupo de 35 a 64 años. La edad promedio de inicio más baja se encuentra en Argentina y la más alta en Bolivia. El 25% de los que alguna vez consumieron pasta base, en Argentina tiene hasta 14 años, 16 años en Perú y Uruguay, 17 años en Chile y 18 años en Bolivia y Ecuador.

- Por otra parte, el porcentaje de personas que presentan signos de dependencia a pasta base varía de un 38% en Ecuador a un 63% en Argentina. En el conjunto de países que evaluaron esta condición, se tiene que 100 mil personas -54% de los consumidores-, pueden ser considerados personas con signos de dependencia.

- La percepción de gran riesgo del consumo frecuente de pasta base es bastante alta en todos los países, mientras que la percepción de

facilidad de acceso presenta mucha variabilidad entre ellos, desde un 10% de personas que consideran que es fácil conseguir pasta base en Bolivia y Ecuador, hasta aproximadamente un 36% en Chile y Uruguay. Algo similar ocurre en relación a la proporción de personas que declaran haber recibido oferta de pasta base durante el último año, ya sea para comprar o consumir: las cifras varían entre menos del 1% en Bolivia y Ecuador hasta aproximadamente un 4% en Argentina, Chile y Uruguay.

- Por otra parte, se calculó el número de drogas (ilícitas o lícitas de uso indebido como solventes e inhalantes) usadas en el último año por los consumidores. En el caso de los jóvenes y adultos jóvenes de 15 a 34 años, se tiene que mayoritariamente son mono consumidores (usuarios de una sola droga), con algunas diferencias entre los países: en Argentina el 68% de los consumidores han usado una sola droga, el 89% en Bolivia, alrededor del 84% en Chile y Ecuador, y aproximadamente el 72% en Perú y Uruguay. Mirado desde otro punto de vista, Argentina presenta el mayor porcentaje de consumidores de dos o más drogas en el último año (policonsumidores) en este grupo de edad.

- En todos los países la droga de mayor uso entre los consumidores de 15 a 34 años es marihuana en forma exclusiva, con porcentajes que van desde un 48% en Perú a un 79% en Chile. La segunda modalidad con mayor frecuencia entre los consumidores en

Argentina, Chile, Ecuador y Uruguay es la combinación de marihuana y cocaína con 20%, 9%, 10% y 18% respectivamente. En el caso de Bolivia es el segundo en el uso exclusivo de solventes e inhalantes con un 12,8% de los consumidores, mientras que en Perú lo es el uso también exclusivo de pasta base (12%).

PRINCIPALES CONCLUSIONES

Este estudio realizado en muestras aleatorias de 6 países de Sudamérica en la población de 15 a 64 años tiene por objetivo estudiar diferentes aspectos relacionados con el consumo de drogas, tanto lícitas como ilícitas. Por una parte, se estima la magnitud del consumo de drogas evaluadas a través de las prevalencias de consumo alguna vez en la vida, alguna vez en el último año (consumo reciente) y en los últimos 30 días (consumo actual). Además de estimar el consumo de las drogas de mayor uso como marihuana, pasta base y cocaína, se evalúa los signos de dependencia presentes en las personas usuarias de ellas, y el consumo de múltiples drogas o poli consumo. Por otra parte se analiza las percepciones de riesgo asociado al consumo frecuente de drogas, la percepción de facilidad de acceso a las drogas y la oferta de drogas que han recibido las personas durante el último año. Estas dos últimas características permiten aproximarse a lo que está ocurriendo en los países en materias de control de drogas.

Con relación al consumo, lo primero que surge de este estudio es la

diferencia que existe entre los países, algo que ya se había percibido dos años atrás en un estudio en la población escolar de 13 a 17 años de edad, de la misma forma que se ha observado en otras partes, como Europa por ejemplo, donde para marihuana las diferencias entre los países de mayores consumos superan en hasta 10 veces a los de menores consumos.

En términos generales se detecta un mayor nivel de consumo de drogas ilícitas en Argentina, Chile y Uruguay. Bolivia aparece en una situación intermedia y Ecuador y Perú son los países con menor uso de estas drogas. Este hecho es particularmente claro respecto de marihuana y cocaína. Por otra parte, para las tres principales drogas estudiadas (marihuana, cocaína y pasta base) existe un alto porcentaje de consumidores que muestran signos de dependencia. En este aspecto también hay bastante variabilidad entre los países, sin embargo estos resultados son una clara señal del poder de adicción de cualquiera de estas drogas (con diferencias entre ellas), con las esperables consecuencias negativas que esta situación conlleva, tanto en el ámbito personal, familiar y social, pero también respecto de los sistemas sanitarios de los países, donde una demanda masiva de tratamiento sería bastante complejo de satisfacer en la mayoría de ellos.

Este estudio demuestra también que, tanto en los países con alto nivel de consumo de drogas ilícitas como en los de bajo consumo,

mayoritariamente los usuarios de drogas ilícitas consumen una sola droga, principalmente marihuana, por lo cual no debiera extrañar entonces que esta sea una de las drogas por la cual existiría una mayor demanda de tratamiento en varios de estos países.

Por otra parte, se observa una asociación importante entre el consumo de drogas ilícitas y la percepción de facilidad de acceso a ellas. En efecto, aquellos países que presentan mayor nivel de consumo son también los países donde existe una mayor percepción respecto de que es fácil conseguir drogas. Lo mismo ocurre con la oferta de drogas, en el sentido de que en aquellos países donde hay una mayor declaración de consumo de drogas ilícitas, hay también una mayor declaración de haber recibido oferta directa de drogas, ya sea para comprarla o consumirla.

En relación a las drogas lícitas contenidas en este reporte, tabaco y alcohol, son por lejos las drogas de mayor uso, independientemente de la edad y sexo de las personas. En cuanto al alcohol, y dado la magnitud del consumo, resulta muy preocupante los altos porcentajes de personas con consumo problemático, superando el 40% de los consumidores en algunos países.