

**ESTUDIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN EL VALLE DEL CAUCA - 2009**

INFORME FINAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Héctor Zambrano Rodríguez
Secretario Distrital de Salud

María Claudia Franco Morales
Área de Acciones en Salud

Henry Alejo Alejo
Área de Vigilancia en Salud Pública

Gonzalo Sosa Gutiérrez
Referente Distrital Ámbito Comunitario

HOSPITAL DE ENGATIVÁ II NIVEL

Diana Margarita García Fernández
Gerente

Olga Cháves Cabrera
Coordinadora de Salud Pública

Elizabeth Daza Cifuentes
Referente Ámbito Comunitario

Yury García
Asesor Jurídico

ENTIDADES NACIONALES DE APOYO

Dirección Nacional de Estupefacientes

Carlos Albornoz Guerrero
Director Nacional de Estupefacientes

Jenny Jadith Jalal Espitia
Subdirectora Estratégica y de Investigaciones

Jenny Constanza Fagua Duarte
Coordinadora Temática

Ministerio de la Protección Social

Diego Palacio Betancourt
Ministro de la Protección Social

Carlos Ignacio Cuervo
Viceministro de Salud y Bienestar

Gilberto Álvarez Uribe
Director General de Salud Pública

Aldemar Parra Espitia
Coordinador Área de Reducción
del Consumo de Sustancias Psicoactivas

ORGANISMOS DE COOPERACIÓN

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC - Colombia

Aldo Lale-Demoz
Representante en Colombia

María Mercedes Dueñas
Coordinadora Área de Reducción del Consumo de Drogas

Carlos Arturo Carvajal
Asesor en Prevención Integral

Organización de los Estados Americanos OEA

James Mack
Secretario Ejecutivo
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas
(CICAD)

Francisco Cumsille
Coordinador Observatorio Interamericano de Drogas

COORDINACIÓN TÉCNICA

Equipo Interinstitucional

Jenny Constanza Fagua
Dirección Nacional de Estupefacientes

Aldemar Parra
Ministerio de la Protección Social

Henry Alejo
Gonzalo Sosa
Secretaría Distrital de Salud

Olga Cháves
Elizabeth Daza
Hospital de Engativá

María Mercedes Dueñas
Carlos Arturo Carvajal
UNODC

Diseño de la muestra

Luis Carlos Gómez

Trabajo de campo

Carlos Lemoine – Director General
René Lemoine – Coordinador Operativo
Centro Nacional de Consultoría

Análisis de la información

Francisco Cumsille
Joaquín Cardeillac
**Observatorio Interamericano de Drogas
OEA/CICAD**

Informe final

Francisco Cumsille
Joaquín Cardeillac
Ana Vigna

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO

INTRODUCCIÓN

I. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

1.1 OBJETIVOS

1.2 METODOLOGÍA

1.2.1 Definición de variables

1.2.2. Limitaciones del Estudio

II. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

III. RESULTADOS: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

3.1 TABACO/CIGARRILLO

3.2 ALCOHOL

3.3 TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN

3.4 SUSTANCIAS ILÍCITAS: Cualquier sustancia ilícita

3.5 MARIHUANA

3.6 SÍNTESIS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

IV. PERCEPCIÓN DE RIESGO

V. DISPONIBILIDAD Y OFERTA

CONCLUSIONES

RESUMEN EJECUTIVO

El informe sobre consumo de sustancias psicoactivas en el Valle del Cauca se enmarca en el contexto del estudio nacional de Colombia del año 2008 realizado por el gobierno nacional a través de la Dirección Nacional de Estupefacientes y el Ministerio de la Protección Social, con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA).

Los principales resultados de este estudio para el Valle del Cauca son los siguientes:

- 42,3% de las personas encuestadas declaran haber consumido **tabaco/cigarrillo** alguna vez en la vida: 54,3% de los hombres y 31,9% de las mujeres. No obstante, sólo 15% pueden considerarse consumidores actuales; es decir, han usado esta sustancia en el último mes (22% de los hombres y 9% de las mujeres). Esta cifra equivale a 366 mil fumadores en el departamento.
- La mayor prevalencia de consumo de cigarrillos se encuentra en el grupo de 18 a 24 años de edad (17,6%), seguido del grupo de 25 a 34 años (17,2%). La prevalencia más baja está en los grupos de menor y mayor edad, aunque con una diferencia considerable entre ambos grupos: 4,6% en jóvenes de 12 a 17 años y 16,6% en el grupo de 45 a 65 años. En términos de estrato socioeconómico, la menor prevalencia está en el estrato 4 (11%) y la más alta en los estratos 5 y 6 (26%). En los demás estratos la prevalencia está entre 14% (estrato 1) y 14,7% (estrato 3).
- La mayor prevalencia de consumo de cigarrillos se registra en las localidades de Cali y Yumbo (17,3%), en comparación al resto del Valle (11,1%).

- En cuanto al consumo de **alcohol**, 85% de los encuestados declaran haber consumido alguna vez en la vida y 30% dicen haber consumido en los últimos 30 días (lo que equivale a 725 mil personas). Se observan claras diferencias por sexo: mientras 39% de los hombres manifiestan haber consumido alcohol en el último mes, entre las mujeres la cifra es 22%.
- El consumo actual de alcohol, esto es en el último mes, presenta diferencias notorias por edad. En el grupo de 12 a 17 años, 16,4% de las personas encuestadas declara consumo, mientras que en los dos grupos siguientes las cifras son: 41% entre los jóvenes de 18 a 24 años, y 34,3% en el grupo de 25 a 34 años. El consumo de alcohol decae en las edades siguientes: 30,2% de los encuestados entre 35 y 44 años, y 26,4% entre los mayores de 45 años.
- La mayor proporción de consumidores de alcohol en el último mes se observa en los estratos socioeconómicos 4, 5 y 6, superando el 42% de las personas encuestadas; mientras que la menor proporción se encuentra en el estrato 1, con 25,2%. Sin embargo, el consumo de riesgo o perjudicial de alcohol es mayor en los estratos 1 y 2 (superando al 40% de los consumidores), en tanto que en los estratos más altos las cifras se reducen a 23% en el estrato 4 y 6% en los estratos 5 y 6.
- 10% de los encuestados presentan un consumo de alcohol que se puede calificar de riesgoso o perjudicial, cifra que equivale a cerca de 246 mil personas. Al considerar solamente el consumo en el último mes, se encuentra que un tercio de los consumidores entra en dicha clasificación.
- De las 246 mil personas en esta condición, 169 mil son hombres y 77 mil son mujeres. De otra parte, esta condición afecta a casi 16% de la población entre 18 y 24 años, lo que equivale a 67 mil jóvenes en ese grupo de edad.
- En términos porcentuales con respecto a la población total, la mayor proporción de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol se encuentra, no en Cali y Yumbo, sino en el resto del Valle (13,7%) No obstante, el mayor número de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol se encuentra en las localidades de Cali y Yumbo (más de 134 mil personas).

- En cuanto al consumo de **sustancias ilícitas**, se encontró que 9,4% de las personas encuestadas han usado alguna de tales sustancias¹ al menos una vez en la vida: 14,5% de los hombres y 5,1% de las mujeres.
- El uso reciente o en el último año de alguna sustancia ilícita fue reportado por 3.4% de los encuestados, lo que equivale a más de 82 mil personas. El consumo reciente es muy superior entre los hombres (4,5%) que entre las mujeres (2,4%).
- El grupo de edad con mayor prevalencia de uso de sustancias ilícitas en el último año es el de 18 a 24 años, con cerca de 8%, seguido por el grupo de 12 a 17 años, con 4,8%, y el de 25 a 34 años, con 2,7%. En contraste, la prevalencia en los dos grupos de mayor edad es menor (2,3% en el grupo de 35-44 años y 0,8% en el de 45-65 años).
- En cuanto a estratos socioeconómicos, el mayor consumo reciente de sustancias ilícitas se encuentra en el estrato 3, con 5,5% de los encuestados, seguido por los estratos 1 y 2, con 2,7% y 2,5% respectivamente. En los estratos 4, 5 y 6 se reporta consumo reciente inferior al 1,8%.
- La mayor proporción de consumidores de sustancias ilícitas con respecto a la población total se encuentra en las localidades de Cali y Yumbo (5,1%), en comparación al resto del Valle (0,3%).
- La **marihuana** es la sustancia ilícita de mayor consumo en el Valle del Cauca. 8,2% de las personas encuestadas dicen haber consumido esta sustancia al menos una vez en la vida, con aproximadamente 12,5% entre los hombres y 4,5% entre las mujeres.
- Considerando el uso en el último año, 2,7% de las personas encuestadas dicen haber usado marihuana al menos una vez en dicho período: aproximadamente 3,6% de los hombres y 1,8% de las mujeres. Estas cifras equivalen a cerca de 65 mil personas. El mayor consumo se observa entre los jóvenes de 18 a 24 años, con 6,7%, seguido del grupo de 12 a 17 años (3,3%) y el de 25 a 34

¹ Incluye sustancias como: marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína, LSD, hongos, e inhalables.

años (2,2%). El consumo es mayor en el estrato 3, con 4,4%, seguido por los estratos 1 y 2, con aproximadamente un 2,2% en cada uno de ellos.

- Entre los consumidores de marihuana en el último año se estudió el efecto que estaría produciendo esta sustancia, con preguntas que permitieran clasificar a dichos consumidores en situación de “abuso” o “dependencia”. Entre los 65 mil consumidores recientes de marihuana aproximadamente 42 mil pueden ser considerados en los grupos de “abuso” o “dependencia”, lo que representa casi un 65% del total de consumidores, o 1,7% de la población global de la ciudad.
- Los porcentajes más altos de consumidores de marihuana con respecto a la población total de las distintas zonas se reportan en las localidades de Cali y Yumbo (4%) en relación al resto del Valle (0,3%).
- La **cocaína** ocupa el segundo lugar entre las sustancias ilícitas de mayor consumo en el Valle del Cauca. 2,2% de los encuestados dicen haber consumido cocaína alguna vez en la vida, siendo muy superior el consumo en los hombres que en las mujeres: 2,9% versus 1,6%.
- Respecto al consumo reciente de cocaína, 0,6% de las personas encuestadas declaran haber usado esta sustancia en el último año: 0,8% de los hombres y 0,4% de las mujeres. En otras palabras, cerca de 14 mil personas en el departamento han consumido cocaína al menos una vez durante los últimos 12 meses.
- Las mayores tasas de consumo de cocaína se reportan en los grupos de 12 a 17 años y de 18 a 24 años: 1,2% y 0,9% respectivamente. En términos de estrato socioeconómico, las prevalencias más altas se registran en el estrato 3 (1,3%), seguido del estrato 2 (0,4%).
- De las casi 14 mil personas que han consumido cocaína durante el último año, 35% clasifican en los grupos en situación de “abuso” o “dependencia”; esto es, cerca de 5 mil personas.
- El porcentaje más alto de abuso o dependencia de cocaína con respecto a la población total se registra en las localidades de Cali y Yumbo (0,3%) respecto al resto del Valle (0,03%). El mayor número de consumidores de esta sustancia

en el primer caso es de 4.500 personas, mientras que en el resto del Valle no llega a las 300.

- El tercer lugar entre las sustancias ilícitas que se consumen en el Valle del Cauca lo ocupa el **éxtasis**. 1,5% de los encuestados dicen haber consumido esta sustancia al menos una vez en la vida, cifra que se reduce a 0,6% cuando se evalúa el uso reciente o en los últimos 12 meses. Esta cifra equivale 14 mil personas. Si bien la prevalencia vida es superior en hombres que en mujeres, la prevalencia año y la prevalencia mes es superior en las mujeres. El consumo reciente se concentra en los adolescentes y adultos jóvenes, en las personas de los estratos 4, 5 y 6, y en las localidades de Cali y Yumbo.
- En cuanto al estimulante conocido como **basuco**, 0,5% de las personas encuestadas manifiestan haber consumido esta sustancia alguna vez en la vida. La cifra baja a 0,16% cuando se indaga sobre el uso en el último año, lo que representa aproximadamente 4 mil personas en el departamento. Los consumidores son mayoritariamente hombres.
- Con respecto al consumo de **inhalables**, el estudio indica que 1,17% de las personas de la muestra han consumido estas sustancias alguna vez en la vida, con una prevalencia mayor entre los hombres que entre las mujeres: 1,82% y 0,60% respectivamente. El consumo de estas sustancias se concentra principalmente en el grupo de 12 a 17 años de edad, con una prevalencia de 1,17%.
- En el estudio se evaluó la percepción de riesgo entre la población con respecto al consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados indican que la gran mayoría de las personas encuestadas perciben como conductas de alto riesgo consumir tales sustancias, siendo mayor el riesgo percibido en el consumo de sustancias ilícitas que el riesgo asociado al consumo de sustancias legales. En cuanto a estas últimas, la percepción de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas es mayor que el riesgo asociado al consumo de tabaco/cigarrillo.
- La sustancia cuyo consumo es percibido por la mayor proporción de personas como de gran riesgo es el basuco; en segundo lugar los inhalables, luego la

cocaína; seguidamente, en orden decreciente, el éxtasis y la marihuana. En relación con esta última sustancia, cerca de 23% de las personas encuestadas consideran que “probar marihuana una o dos veces” sólo conlleva un riesgo leve o moderado. No obstante, más del 71% percibe esto como de gran riesgo.

- En términos generales, más del 80% de las personas de la muestra perciben como un gran riesgo el consumo -incluso experimental (una o dos veces)- de sustancias como el basuco y la cocaína. La percepción de riesgo es mayor entre las mujeres que en los hombres (salvo en el caso del basuco), y más alta en los adultos que entre los jóvenes.
- El estudio incluyó una exploración sobre la oferta/disponibilidad de sustancias ilícitas o la facilidad para conseguirlas. Más de la mitad de las personas de la muestra (55%) declaran que es fácil conseguir marihuana, la tercera parte (33,9%) consideran que es fácil conseguir cocaína, casi cuatro de cada diez (38,9%) creen que es fácil conseguir basuco y la cuarta parte (25,8%) dicen que es fácil conseguir éxtasis.
- La facilidad de acceso es mayor entre los hombres que en las mujeres para todas las sustancias. De otra parte, la oferta/disponibilidad para los grupos de 18 a 44 años es mayor que para los otros grupos de edad. La facilidad de acceso al basuco es mayor en el estrato socioeconómico 1, mientras que la oferta/disponibilidad de marihuana, cocaína y éxtasis en el estrato 4 es superior a la de los otros estratos.

INTRODUCCIÓN

Desde la década pasada Colombia no contaba con información estadística sobre el consumo de sustancias psicoactivas en la población general.

El marco conceptual y metodológico definido en el estudio nacional adoptó la estrategia del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo (SIDUC) de la CICAD/OEA, que ha sido aplicada en las últimas décadas en los países del continente americano. Esto significa contar con una metodología unificada y validada internacionalmente, que garantiza resultados confiables para orientar eficientemente la toma de decisiones en los niveles nacional y local, y que a la vez permite comparaciones con otros países del continente.

La recolección de la información estuvo a cargo de la firma Centro Nacional de Consultoría, que fue seleccionada a través de un proceso licitatorio internacional. El procesamiento de la información recolectada, como también la preparación de este informe fue realizado por el Observatorio Interamericano de Drogas (OID) de la CICAD/OEA

El informe contiene una descripción de la metodología del estudio y una presentación detallada de los resultados obtenidos, de acuerdo con las variables comprendidas en la investigación. En consideración a la diversidad de destinatarios que puede tener el informe, se priorizan los aspectos que se consideran de interés general y con mayor relevancia para el análisis y la toma de decisiones en esta materia.

En la primera parte del informe se presentan los objetivos y algunos aspectos metodológicos del estudio como son la definición de las variables y los indicadores empleados para el análisis de los datos.

La presentación de los resultados del estudio, objeto central del informe, está organizada en secciones que describen en forma detallada los hallazgos principales sobre cada una de las sustancias psicoactivas, en términos de indicadores estadísticos de consumo, relación con variables sociodemográficas y distribución geográfica del consumo, entre otros factores.

En primer lugar se expone la información relativa al consumo de sustancias legales: tabaco/cigarrillo y alcohol. Luego se presenta una panorámica del consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica. Posteriormente se describe el consumo global de sustancias psicoactivas ilícitas; es decir, considerando las sustancias ilícitas en conjunto. Sigue una serie de secciones referentes a la situación de consumo de cada una de las principales sustancias ilícitas (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, etc.).

El informe incluye dos capítulos dedicados a las indagaciones que se hicieron en el estudio sobre factores relacionados con el consumo de psicoactivos, tales como la percepción social de riesgo asociado al uso de las sustancias, según distintas modalidades de consumo (frecuencia/cantidad), y la disponibilidad y oferta de esas sustancias.

I. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

1.1 OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general

Al igual que para el nivel nacional, el objetivo general de este informe es estudiar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en el Valle del Cauca entre la población de 12 a 65 años y su relación con variables sociodemográficas.

Objetivos específicos

- Estimar las prevalencias del consumo de las distintas sustancias psicoactivas a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes.
- Determinar las características principales del consumo de sustancias psicoactivas en relación con factores sociodemográficos.
- Establecer la distribución del fenómeno en las localidades y zonas que comprenden el territorio de la ciudad.
- Estimar la edad de inicio o primeras experiencias de consumo de cada una de las sustancias psicoactivas.
- Conocer la percepción de riesgo entre la población respecto al consumo de sustancias y su relación con factores demográficos.
- Estimar la facilidad de acceso de la población a las sustancias ilícitas y su relación con factores demográficos.
- Identificar los grupos vulnerables hacia los cuales se deben dirigir prioritariamente las acciones de prevención.
- Conocer el comportamiento del consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá frente a otras entidades territoriales del país.

1.2 METODOLOGÍA.

La metodología del estudio nacional (de donde se deriva la muestra del Valle del Cauca que da origen a este informe) se explica en detalle en el Informe Nacional el que se encuentra en las sedes de la Dirección Nacional de Estupefacientes, el Ministerio de la Protección Social y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). También están disponibles en línea en los sitios web: <http://odc.dne.gov.co> y www.descentralizadrogas.gov.co

A los efectos del presente informe sólo se retoman las definiciones de las variables utilizadas a efectos de facilitar la comprensión de la información que se presenta².

1.2.1 Definición de variables

En concordancia con los objetivos del estudio, se consideraron las siguientes sustancias psicoactivas:

- Tabaco: en su forma de cigarrillo
- Alcohol etílico: en cualquiera de sus formas (cerveza, vino, chicha y licores destilados: aguardiente, ron, whisky, tequila, ginebra, vodka, brandy, etc.)
- Anfetaminas y otros medicamentos o preparados para adelgazar (sin prescripción médica)
- Tranquilizantes (benzodiacepinas y otros).
- Marihuana: en cualquiera de sus formas
- Cocaína

² El lector o la lectora interesada en el detalle metodológico puede remitirse al informe nacional mencionado antes.

- Basuco
- LSD (ácido lisérgico)
- Heroína
- Éxtasis
- Inhalables: pegantes y solventes volátiles
- Otras.

Variables del estudio

Se consideran las variables **consumo**, **abuso** y **dependencia**, según las siguientes definiciones operacionales:

Consumo

Se entenderá como **consumo** el uso de las sustancias lícitas e ilícitas anteriormente indicadas, una o más veces en un período de tiempo específico; en particular los siguientes:

Consumo en el último mes o consumo actual: La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 30 días.

Consumo en el último año o consumo reciente: La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 12 meses.

Consumo alguna vez en la vida: La persona declara que ha usado determinada sustancia una o más veces en cualquier período de su vida.

Incidencia año: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último año.

Incidencia mes: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último mes.

Abuso y dependencia: En el caso de alcohol, a aquellas personas que declararon haber consumido algún tipo de bebida alcohólica en los últimos 30 días se les aplicó el instrumento AUDIT (Test de Identificación de Trastornos Debidos al Uso de Alcohol) sugerido por la Organización Mundial de la Salud. En cambio, para cada sustancia ilícita consumida durante el último año (marihuana, cocaína, basuco, etc.) se aplicaron dos instrumentos, uno para evaluar abuso a través del DSM-IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales - IV) y el otro dependencia, basado en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). En ambos casos, los resultados se presentan en cifras absolutas, es decir el número de personas que clasifican para abuso y dependencia, como también la proporción en relación con los consumidores de la respectiva sustancia y la proporción en relación con la población total representada en el estudio.

Indicadores de consumo, abuso y dependencia

A partir de las variables anteriores, se construyeron los siguientes indicadores:

Prevalencia de consumo alguna vez en la vida: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en la vida.

Prevalencia de último año (consumo reciente): Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en el último año.

Prevalencia de último mes (consumo actual): Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en el último año.

Incidencia de último año: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en el último año, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

Incidencia de último mes: Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en el último mes, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

Tasa de abuso de alcohol: Proporción de personas que cumplen los criterios de abuso entre los consumidores del último mes.

Tasa de abuso de sustancia ilícita: Proporción de personas que cumplen los criterios de abuso de la sustancia ilícita de que se trate entre los consumidores del último año.

Tasa de dependencia de alcohol: Proporción de personas que cumplen los criterios de dependencia entre los consumidores del último mes.

Tasa de dependencia de sustancias ilícitas: Proporción de personas que cumplen los criterios de dependencia de la sustancia considerada entre los consumidores del último año.

1.2.2. Limitaciones del Estudio

La cobertura no incluye a la población rural, ni a la población institucionalizada (ej., fuerzas armadas) o a las personas internadas en centros penitenciarios, establecimientos hospitalarios, centros de tratamiento y rehabilitación, o entidades de asistencia social; tampoco a los habitantes de y en la calle.

En el caso de las prevalencias de drogas de menor consumo, como cocaína, basuco, éxtasis e inhalables, se presentan sólo las tasas de consumo, sin desagregar por sexo, grupos etarios, ni por estratos socioeconómicos. Ello debido a que en la medida que tales desagregaciones se realizan, el dato tiende a ser menos preciso, con intervalos de confianza muy amplios.

II. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

2. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

En este capítulo se presenta una descripción de la muestra de acuerdo con variables demográficas y geográficas, y su representación a nivel de la población de Cali y Yumbo y resto del Valle. Según las definiciones hechas para la investigación, la población objeto de estudio es de aproximadamente 2.433.700 habitantes. La muestra final obtenida fue de 2.306 personas, que a nivel de población se distribuye en 46,40% de hombres y 53,60% de mujeres, como se observa en la Tabla 1.

Tabla 1: Distribución de la muestra según sexo.

Sexo	Muestra	%	Población representada
Hombres	869	46,40%	1.129.288
Mujeres	1.437	53,60%	1.304.412
Total	2.306	100,0%	2.433.700

La distribución por grupos de edad se presenta en la siguiente tabla, donde se observa: 16,31% de las personas con edades entre 12 y 17 años, casi 18% en el grupo de 18 a 24 años de edad, casi 22% en el grupo de 25 a 34 años, 20% en el grupo de 35 a 44 años y un 24,50% en el grupo de 45 a 65 años.

Tabla 2: Distribución de la muestra según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Muestra	%	Población representada
12-17	316	16,31%	397.006
18-24	333	17,48%	425.528
25-34	501	21,64%	526.686
35-44	451	20,06%	488.157
45-65	705	24,50%	596.323
Total	2306	100,0%	2.433.700

En la siguiente tabla se presenta la distribución de la muestra y su representación en la población según estrato socioeconómico. Debido al bajo tamaño de los estratos 5 y 6, se ha decidido presentarlos en un solo grupo. Más de un 18% de la población representada en la muestra pertenece al estrato 1; los estratos con mayor representación son 2 y 3, con un 33% aproximadamente; el estrato 4 agrupa a un 8%, y los estratos 5 y 6 apenas un 7%.

Tabla 3: Distribución de la muestra según estrato socioeconómico.

Estrato Socioeconómico	Muestra	%	Población representada
1	436	18,25%	444.153
2	1049	33,09%	805.287
3	635	33,36%	811.873
4	100	8,19%	199.368
5-6	86	7,11%	173.019
Total	2306	100,0%	2.433.700

En la Tabla 4 se presenta la distribución espacial de la muestra y su representación en las zonas que involucra el presente informe. De este modo, más del 64% de la población representada en la muestra reside en Cali y Yumbo, mientras que casi el 36% lo hace en el resto del Valle.

Tabla 4: Distribución de la muestra según zona.

Localidades	Muestra	%	Población representada
Cali y Yumbo	1.362	64,35%	1.565.973
Resto del Valle	944	35,65%	867.727
Total	2.306	100,0%	2.433.700

**III. RESULTADOS:
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

3. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

En este capítulo se presentan los resultados del estudio respecto al consumo y el abuso/dependencia de sustancias, así como los datos sobre edad de las primeras experiencias de consumo de las distintas sustancias. Inicialmente se describen los resultados relativos a las sustancias legales (tabaco, alcohol) y al consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica (tranquilizantes, estimulantes). Luego se presenta una sección sobre consumo de sustancias psicoactivas ilícitas e inhalables en general, y posteriormente se hace una descripción detallada de los datos sobre consumo de cada una de las principales sustancias ilícitas en particular (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína). Al final del capítulo se presenta una síntesis de los principales indicadores de consumo de todas las sustancias psicoactivas comprendidas en el estudio.

3.1 TABACO/CIGARRILLO

Consumo

En la Tabla 5 se presentan los principales indicadores (prevalencias e incidencia) de consumo de tabaco/cigarrillo para hombres y mujeres.

Tabla 5: Indicadores de consumo de tabaco según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombres	54,26%	27,54%	21,65%	5,01%	1,28%
Mujeres	31,93%	13,64%	9,35%	2,42%	0,47%
Total	42,29%	20,09%	15,06%	3,39%	0,77%

Como se observa en la tabla, más del 40% de las personas entre 12 y 65 años ha consumido tabaco/cigarrillo alguna vez en la vida, siendo mayor la proporción entre los hombres (más de la mitad) que entre las mujeres (un poco menos de la tercera parte). No obstante, el consumo reciente o en el último año se reduce a la quinta parte de la población, en tanto que el consumo actual o en el último mes se presenta en un 15% de la población.

Las cifras indican que esta conducta entre los hombres es considerablemente mayor o más frecuente que entre las mujeres; esto es, la proporción de hombres que fuman más que duplica a la proporción de mujeres fumadoras.

De otra parte, más del 3% de las personas que nunca habían fumado cigarrillo lo hicieron por primera vez durante el último año, siendo la incidencia entre los hombres el doble que entre las mujeres.

Tabla 6: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de tabaco, según sexo.

Sexo	Prevalencia		Número de casos	
	Estimación	I de C	Estimación	I de C
Hombres	21,65%	17,75% - 25,54%	244.470	200.505 288.435
Mujeres	9,35%	7,14% - 11,56%	121.963	93.105 150.821
Total	15,06%	12,87% - 17,24%	366.433	313.290 419.576

Para tener una visión más detallada del consumo actual de tabaco/cigarrillo se usa como indicador la prevalencia de último mes. De la Tabla 6 se deriva que en el Valle del Cauca más de 350 mil personas entre 12 y 65 años de edad fuman cigarrillo, de las cuales casi 245 mil son hombres y más de 120 mil son mujeres.

En la tabla siguiente se presentan las prevalencias de último mes o consumo actual de cigarrillo en los distintos grupos etarios. Se puede observar que entre los

jóvenes de 12 a 17 años el consumo de cigarrillo es significativamente inferior que en los otros grupos de edad. Las cifras indican que el consumo se mantiene bastante estable entre los tramos etarios centrales (18-44 años), aunque va disminuyendo gradualmente a medida que aumenta la edad. Entre los mayores de 45 años el consumo es menor que entre las personas con edades entre 18 y 44 años.

Tabla 7: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de tabaco, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Prevalencia		Número de casos
	Estimación	I de C	Estimación
12-17	4,59%	2,07% - 7,11%	18.220
18-24	17,64%	11,88% - 23,39%	75.060
25-34	17,20%	11,47% - 22,93%	90.574
35-44	17,15%	12,14% - 22,16%	83.726
45-65	16,58%	11,90% - 21,25%	98.853
Total	15,06%	12,87% - 17,24%	366.433

En cuanto al estrato socioeconómico, la prevalencia de uso actual de cigarrillo en el estrato 4 es inferior a las de los demás estratos, mientras que la prevalencia más alta se registra en los estratos 5 y 6, seguido por los estratos 2 y 3.

Tabla 8: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de tabaco, según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Prevalencia		Número de casos
	Estimación	I de C	Estimación
1	14,02%	9,76% - 18,28%	62.265
2	14,68%	11,74% - 17,62%	118.248
3	14,64%	10,69% - 18,59%	118.864
4	11,01%	3,35% - 18,68%	21.955
5-6	26,07%	12,12% - 40,01%	45.101
Total	15,06%	12,87% - 17,24%	366.433

En la tabla siguiente se presentan las prevalencias de consumo de cigarrillo y las cifras estimadas de consumidores en las dos zonas definidas en el estudio.

Tabla 9: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de tabaco, según zona.

Zona	Prevalencia		Estimación
	Estimación	I de C	
Cali y Yumbo	17,26%	14,27% - 20,26%	270.351
Resto del Valle	11,07%	8,24% - 13,90%	96.082
Total	15,06%	12,87% - 17,24%	366.433

Como se puede observar en la Tabla 9, la prevalencia de consumo de cigarrillo en Cali y Yumbo es sensiblemente superior a la del resto del Valle, ubicándose la primera en el entorno del 17%, mientras que la segunda supera apenas el 11% de la población.

Edad de inicio

En la tabla 10 se observa que la edad promedio de inicio del consumo de tabaco/cigarrillo es aproximadamente 17 años, con una diferencia de dos años entre hombres y mujeres. En la muestra global, 50% de las personas (mediana) que declaran haber fumado cigarrillo alguna vez en la vida lo hicieron por primera vez a los 16 años o antes. De otra parte, el 25% que se inició más tempranamente, consumió por primera vez a los 15 años o antes (percentil 25). Finalmente, el 25% que se inició de modo más tardío lo hizo a los 18 años o después de esa edad (percentil 75). Mientras que el comportamiento de los hombres reproduce las tendencias generales (hay 3 años de diferencia entre los que se iniciaron más tempranamente y los que lo hicieron de modo más tardío), el de las mujeres muestra una mayor heterogeneidad, siendo 5 los años que separan al 25% de inicio más temprano del 25% que se inició de modo más tardío.

Tabla 10: Edad de inicio de consumo de tabaco según sexo.

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombre	16,54	16	15	18
Mujer	18,61	16	15	20
Total	17,38	16	15	18

3.2 ALCOHOL

Consumo

La Tabla 11 muestra los indicadores de prevalencia e incidencia de consumo de alcohol en el departamento. Se puede observar que casi el 85% de las personas entre 12 y 65 años han consumido alcohol alguna vez en la vida, casi tres de cada cinco lo hicieron en el último año y casi la tercera parte de la población lo hizo en el último mes. El consumo entre los hombres es mayor que entre las mujeres.

Tabla 11: Indicadores de consumo de alcohol según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombres	87,61%	67,87%	38,87%	26,90%	8,77%
Mujeres	82,38%	49,57%	21,95%	30,31%	9,21%
Total	84,81%	58,06%	29,80%	29,07%	9,05%

Considerando la prevalencia de último mes como estimación del consumo actual, se encuentra que en el Valle del Cauca más de 700 mil personas de 12 a 65 años consumen bebidas alcohólicas. Como se observa en la tabla siguiente, casi 450 mil consumidores son hombres y casi 300 mil son mujeres.

Tabla 12: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de alcohol, según sexo.

Sexo	%	I de C	Número de consumidores	I de C
Hombres	38,87%	33,60% - 44,14%	438.953	379.479 - 498.427
Mujeres	21,95%	17,66% - 26,24%	286.297	230.374 - 342.220
Total	29,80%	26,56% - 33,04%	725.250	646.284 - 804.216

La mayor tasa de consumo actual se presenta entre los jóvenes de 18 a 24 años, y le sigue el grupo de 25 a 34 años. Por su parte, el grupo etario que muestra un consumo significativamente menor es el de las personas entre 12 y 17 años de edad.

Tabla 13: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de alcohol, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	%	Intervalo de Confianza	Número de consumidores
12-17	16,39%	11,56% - 21,23%	65.089
18-24	41,03%	33,91% - 48,15%	174.590
25-34	34,29%	28,07% - 40,52%	180.614
35-44	30,20%	24,38% - 36,02%	147.427
45-65	26,42%	17,19% - 35,64%	157.530
Total	29,80%	26,56% - 33,04%	725.250

En términos de estrato socioeconómico, las tasas de consumo más altas se registran en el estrato 4 y en el 5 y 6, mientras que la más baja se encuentra en el estrato 1. Sin embargo, como se verá más adelante, la mayor proporción de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol se reporta en los estratos 1 y 2, en tanto que en los estratos 5 y 6 se observan las tasas más bajas.

Tabla 14: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de alcohol, según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	%	Intervalo de Confianza	Número de consumidores
1	25,24%	19,68% - 30,80%	112.103
2	27,87%	23,86% - 31,88%	224.442
3	28,38%	23,57% - 33,19%	230.413
4	42,74%	24,68% - 60,81%	85.217
5-6	42,24%	20,00% - 64,47%	73.075
Total	29,80%	26,56% - 33,04%	725.250

En la Tabla 15 se muestran las prevalencias de consumo de alcohol en el último mes en las distintas zonas/localidades del departamento. Las tasas de Cali y Yumbo se encuentran apenas por encima de las del resto del Valle. Sin embargo, en términos de número de consumidores de alcohol estas ciudades superan las 470 mil personas, mientras que en el resto del Valle rondan las 250 mil.

Tabla 15: Estimaciones e Intervalos de Confianza (I. de C.) de 95% para prevalencia último mes y número de casos de uso de alcohol, según zona.

Zona	Prevalencia		Número de consumidores
	Estimación	I de C	Estimación
Cali y Yumbo	30,21%	25,84% - 34,57%	473.038
Resto del Valle	29,07%	24,47% - 33,67%	252.212
Total	29,80%	26,56% - 33,04%	725.250

Edad de inicio

Considerando la mediana como indicador, la edad de las primeras experiencias de consumo de alcohol es 16 años entre los hombres y 18 años entre las mujeres. En términos generales, se encuentra que el 25% (percentil 25) de quienes han consumido alcohol más tempranamente lo hicieron por primera vez a los 15 años o menos, y 25% de los que se iniciaron de modo más tardío (percentil 75) lo hicieron a los 19 años o luego. Respecto al alcohol, las mujeres muestran asimismo un comportamiento más heterogéneo que los hombres. Mientras que

existen 4 años que distancian a los que se inician más tempranamente de los que comienzan a tomar alcohol de modo más tardío en el caso de los hombres, en las mujeres dicha distancia es de 5 años.

Tabla 16: Edad de inicio de consumo de alcohol según sexo.

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombres	16,37	16	14	18
Mujeres	18,85	18	15	20
Total	17,67	17	15	19

Consumo de riesgo y perjudicial

Como se mencionó en el capítulo sobre metodología, a las personas que declararon consumo de alcohol en los 30 días previos a la encuesta se les aplicó el cuestionario AUDIT³, de la Organización Mundial de la Salud. Este cuestionario consta de 10 preguntas, cada una con valores entre 0 y 4, para una suma total que fluctúa entre 0 y 40. Para clasificar personas con una condición de riesgo o consumo perjudicial de alcohol se sugieren puntos de corte de 7 para las mujeres y 8 para los hombres. Como se verá más adelante, el cuestionario también permite identificar comportamientos asociados a una situación de dependencia de alcohol⁴.

En la Tabla 17 se muestran los resultados globales y según sexo. Según las cifras del estudio, casi un cuarto millón de personas en el Valle del Cauca con edades entre 12 y 65 años presentan un uso de alcohol que se puede considerar riesgoso

³ AUDIT: Test para Identificar Trastornos por Consumo de Alcohol (*Alcohol Use Disorders Identification Test*). OMS.

⁴ El AUDIT contiene siete preguntas indicativas de consumo de riesgo (3) o perjudicial (4) de alcohol, y tres preguntas indicativas de dependencia de esta sustancia.

o perjudicial. De cada diez consumidores en estas condiciones, casi 7 son hombres y tres mujeres.

Tabla 17: Número y porcentaje de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, según sexo.

Sexo	No. de personas con consumo de riesgo y perjudicial	% respecto total de población	% respecto a consumidores últimos 30 días
Hombres	168.634	14,93%	38,42%
Mujeres	76.928	5,90%	26,87%
Total	245.562	10,09%	33,86%

La mayor proporción de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol se encuentra entre los jóvenes de 18 a 24 años, seguida de los grupos con edades entre 25 y 44 años. Las proporciones más bajas se registran en los grupos extremos (12-17 y 45-65 años), siendo mayor en el grupo de más edad.

Tabla 18: Número y porcentaje de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	No. de personas con consumo de riesgo y perjudicial	% respecto total de población	% respecto a consumidores últimos 30 días
12-17	19.001	4,79%	29,19%
18-24	67.348	15,83%	38,57%
25-34	57.490	10,92%	31,83%
35-44	56.960	11,67%	38,64%
45-65	44.763	7,51%	28,42%
Total	245.562	10,09%	33,86%

En términos de estrato socioeconómico, la mayor proporción de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol se encuentra en los estratos 1 y 2, tanto con respecto a la población total, como en relación con los consumidores del último mes en cada estrato. En ambos estratos, esta última proporción supera al 40% de los consumidores.

Tabla 19: Número y porcentaje de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	No. de personas con consumo de riesgo y perjudicial	% respecto total de población	% respecto a consumidores últimos 30 días
1	49.879	11,23%	44,49%
2	91.601	11,37%	40,81%
3	79.985	9,85%	34,71%
4	19.655	9,86%	23,06%
5-6	4.442	2,57%	6,08%
Total	245.562	10,09%	33,86%

Con respecto a las zonas/localidades del departamento, la mayor proporción de personas con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol se registra en la zona comprendida por el resto del Valle, tanto con respecto a la población total, como a los consumidores del último mes en esa zona. De hecho, casi la mitad de los consumidores del resto del Valle presenta consumo de riesgo o perjudicial de alcohol. No obstante, la mayor cantidad de personas con este tipo de consumo se encuentra en la zona de Cali y Yumbo.

Tabla 20: Número y porcentaje de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol por zona.

ZONA	No. de personas con consumo de riesgo y perjudicial	% respecto total de población	% respecto a consumidores últimos 30 días
Cali y Yumbo	134.176	8,28%	27,27%
Resto del Valle	111.386	13,68%	47,75%
Total	245.562	10,09%	33,86%

Dependencia

De acuerdo con las respuestas obtenidas mediante la aplicación del AUDIT, 0,64% de las personas encuestadas presentan comportamientos indicativos de una situación de dependencia de alcohol. Este porcentaje equivale a más de 15 mil personas en el conjunto de la población vallecaucana con edades entre 12 y 65 años, según se observa en la tabla siguiente:

Tabla 21: Porcentaje y número de personas con dependencia de alcohol.

Sexo	Personas dependientes de alcohol	% respecto a población
Hombres	13.467	1,19%
Mujeres	2.135	0,16%
Edad		
12-17	2.240	0,56%
18-24	4.081	0,96%
25-34	811	0,15%
35-44	5.101	1,04%
45-65	3.369	0,56%
Total	15.602	0,64%

3.3 TRANQUILIZANTES SIN PRESCRIPCIÓN

En el estudio se consideró el uso indebido de medicamentos tranquilizantes; es decir el consumo sin prescripción médica de sustancias tales como: Diazepam, Lorazepam, Alprazolam y Clonazepam, entre otras. En la tabla siguiente se puede observar que 3% de los encuestados declaran haber consumido alguna vez en su vida estas sustancias sin prescripción médica, con una cifra tres veces superior entre las mujeres que entre los hombres. Las prevalencias año y mes son muy inferiores a la prevalencia de vida, con promedios de 1% para el último año y 0.2% para el último mes.

Tabla 22: Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	Prevalencia	Incidencia
------	-------------	------------

	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombres	1,46%	0,85%	0,06%	0,26%	0%
Mujeres	4,34%	1,29%	0,34%	0,57%	0,08%
Total	3,01%	1,08%	0,21%	0,42%	0,04%

Al considerar el uso reciente (prevalencia de último año) como indicador, se encuentra que un poco más de 26 mil personas en el departamento han usado alguna de esas sustancias en dicho período.

Tabla 23: Consumo reciente (prevalencia último año) de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	%	Intervalo de Confianza (%)	Número de consumidores
Hombres	0,85%	0,04% - 1,66%	9.587
Mujeres	1,29%	0,00% - 2,59%	16.783
Total	1,08%	0,31% - 1,86%	26.370

Con respecto a la edad, las mayores cifras de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica se registran en el grupo de 45 a 65 años, y las más bajas en el grupo de 12 a 17 años.

En relación con el estrato socioeconómico, el porcentaje más alto de consumidores se registra en el estrato 4 y el más bajo en los estratos 1 y 2.

En la tabla siguiente se presentan los resultados sobre consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según zona del departamento. En Cali y Yumbo se registran tasas que casi quintuplican a las del resto del Valle.

Tabla 24: Consumo reciente (prevalencia último año) de tranquilizantes sin prescripción médica según zona.

ZONA	%	Intervalo de Confianza	Número de consumidores
Cali y Yumbo	1,51%	0,33% - 2,68%	23.612

Resto del Valle	0,32%	0,00% - 0,70%	2.758
Total	1,08%	0,31% - 1,86%	26.370

Edad de inicio

La edad de inicio del consumo de tranquilizantes sin prescripción médica es, en promedio, 34 años. Sin embargo, este indicador es sensiblemente menor en el caso de los hombres (casi 24 años) que en el de las mujeres, donde supera los 37 años de edad. Mientras que las edades de inicio en el caso de los hombres se concentran en la juventud, el 25% de las mujeres que comienza a consumir tranquilizantes sin prescripción médica lo hace luego de los 50 años.

Tabla 25: Edad de inicio de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombres	23,60	19	18	24
Mujeres	37,45	30	22	50
Total	34,32	30	20	50

NOTA: Teniendo en cuenta que los casos de consumo de tranquilizantes sin prescripción son pocos en la muestra (14 hombres y 31 mujeres), se sugiere tomar con precaución los anteriores indicadores.

3.4 SUSTANCIAS ILÍCITAS: Cualquier sustancia ilícita

En el cuestionario del estudio se incluyeron preguntas específicas sobre las sustancias ilícitas más conocidas, tales como marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína, morfina (sin prescripción médica), alucinógenos (LSD, hongos) y otras (ketamina, popper, GHB). Para algunas de esas sustancias, consideradas de

mayor consumo (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína) se incluyeron preguntas que permiten construir indicadores de prevalencias vida, año y mes, además de incidencias año y mes, y abuso o dependencia. Para otras, menos conocidas o de menor consumo entre la población general (ej., alucinógenos, GHB) sólo se incluyó la pregunta para evaluar su consumo alguna vez en la vida.

También se evaluó el consumo de sustancias inhalables, tales como pegantes y disolventes⁵.

El término “**cualquier sustancia ilícita**” se entendió aquí como el uso de uno o más psicoactivos incluidos en la lista de sustancias ilícitas, y que puede variar según la temporalidad del indicador que se esté analizando. Así, la lista para el indicador **prevalencia de vida** contiene más sustancias que las incluidas para el indicador **prevalencia de último año**, tal como se señala al pie de cada tabla.

En la tabla siguiente se presentan los resultados para los principales indicadores de consumo de sustancias ilícitas en general, según sexo.

Tabla 26: Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilícita según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida ¹	Año ²	Mes ²	Año ²	Mes ²
Hombres	14,45%	4,51%	3,12%	0,87%	0,07
Mujeres	5,06%	2,42%	1,54%	0,02%	-
Total	9,41%	3,39%	2,27%	0,39%	0,03%

¹Prevalencia de vida incluye las siguientes drogas: Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, metanfetamina, morfina, heroína, opio, LSD, hongos, barbitúricos, ketamina, GHB, inhalables.

²Prevalencias e incidencias de último año y último mes incluyen las siguientes drogas: Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, inhalables, heroína.

Como se observa en la tabla anterior, cerca del 10% de las personas encuestadas dijeron haber consumido alguna sustancia ilícita al menos una vez en la vida.

⁵ Aunque los inhalables no son psicoactivos ilícitos, sino sustancias legales cuyo uso es indebido, en el estudio se acogió el criterio del OID de la OEA/CICAD en el sentido de incluir tales sustancias en esta sección dedicada al consumo de sustancias ilícitas, tal como se hizo en el estudio nacional

El consumo entre los hombres es notablemente mayor que entre las mujeres, siendo la relación casi 3/1 -en prevalencia de vida- a casi 2/1 al considerar el último año, y 2/1 si se toma en cuenta el último mes.

Al considerar el uso en el último año, se encuentra que más de 80 mil personas en el departamento (más de 50 mil hombres y 30 mil mujeres) usaron en dicho periodo alguna(s) de las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína o inhalables.

Tabla 27: Consumo reciente (prevalencia y número de consumidores de último año¹) de cualquier sustancia ilícita, e intervalos de 95% de confianza, según sexo.

Sexo	%	Intervalo de Confianza (%)	Número de consumidores	Intervalo de Confianza (casos)
Hombres	4,51%	2,12% - 6,90%	50.899	23.922 - 77.876
Mujeres	2,42%	1,37% - 3,47%	31.540	17.854 - 45.226
Total	3,39%	2,13% - 4,65%	82.439	51.785 - 113.093

¹Prevalencias e incidencias de último año y último mes incluyen las siguientes drogas: Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, inhalables, heroína.

3.5 MARIHUANA

Consumo

En la Tabla 35 se presentan los principales indicadores de consumo de marihuana en el Valle del Cauca. Se puede observar que 8,2% de la población entre 12 y 65 años ha probado esta sustancia al menos una vez en la vida, con una tasa casi tres veces mayor entre los hombres que entre las mujeres. La prevalencia del último año o consumo reciente es 2,7%, siendo dos veces más alta en los hombres que en las mujeres. El consumo actual de marihuana, medido por la

de consumo de sustancias psicoactivas - 2008 y como se ha hecho en otros países de Suramérica, lo cual facilita los análisis comparativos con los estudios realizados en esos países.

prevalencia del último mes es 2,1% en la población general, con una tasa entre los hombres dos veces mayor que entre las mujeres.

Tabla 28: Indicadores de consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia
	Vida	Año	Mes	Año
Hombres	12,54%	3,64%	2,91%	0,41%
Mujeres	4,48%	1,81%	1,33%	0,13%.
Total	8,22%	2,66%	2,06%	0,26%.

Considerando la prevalencia de último año (consumo reciente), las estimaciones indican que en el Valle del Cauca cerca de 65 mil personas consumieron marihuana en el año previo a la encuesta.

Tabla 29: Consumo reciente (prevalencia y número de consumidores de último año¹) de marihuana e intervalos de 95% de confianza según sexo.

Sexo	%	Intervalo de Confianza (%)	Número de consumidores	Intervalo de Confianza (casos)
Hombres	3,64%	1,37% - 5,91%	41.099	15.472 - 66.726
Mujeres	1,81%	0,93% - 2,69%	23.605	12.172 - 35.038
Total	2,66%	1,48% - 3,84%	64.704	35.903 - 93.505

Edad de inicio

La edad promedio de inicio -o primeras experiencias- de consumo de marihuana es alrededor de 19 años. Este indicador presenta diferencias por sexo, siendo la edad de inicio en las mujeres menor que la de los hombres. 25% de las personas que declararon haber consumido marihuana alguna vez en la vida lo hicieron a los 15 años o antes, en tanto que otro 25% lo hizo por primera vez a los 18 años o más.

Tabla 30: Edad de inicio de consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Promedio	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
Hombres	19,65	18	16	19
Mujeres	17,18	16	14	18
Total	18,93	17	15	18

Abuso y dependencia

En la tabla siguiente se presentan las cifras de abuso y dependencia entre los consumidores de marihuana. Se observa que 65% muestran signos de abuso o dependencia, lo que representa 42 mil personas en el departamento: 35 mil potenciales dependientes y casi 7 mil con signos de abuso.

Tabla 31: Número y porcentaje de personas con abuso o dependencia de marihuana, según sexo.

N° de Dependientes	35.178
N° de personas con abuso	6.821
N° de personas con abuso o dependencia	41.999
% respecto del total de población	1,73%
% respecto de consumidores del último año	64,91%

En la tabla siguiente se presentan las cifras de abuso o dependencia de marihuana para las distintas zonas del departamento. Se puede observar que el porcentaje más alto de personas con signos de abuso o dependencia se encuentra en las localidades de Cali y Yumbo, en relación al resto del Valle. En

términos absolutos, la cantidad de personas dependientes o abusadoras de marihuana en la primer zona supera las 41 mil, mientras que en la segunda no llega a las 500.

Tabla 32: Número y porcentaje de casos de abuso o dependencia de marihuana según zona.

ZONA	No. de personas con abuso o dependencia	% respecto total de población
Cali y Yumbo	41.529	2,65%
Resto del Valle	470	0,05%
Total	41.999	1,73%

3.6 SÍNTESIS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Como complemento de las secciones precedentes y con el propósito de ofrecer una panorámica general que facilite el análisis comparativo por sustancias, a continuación se presenta una tabla resumen con los principales indicadores de consumo de las sustancias psicoactivas consideradas en el estudio. Adicionalmente, se presenta una tabla con las prevalencias de vida de las principales sustancias ilícitas según zonas del departamento.

Tabla 33: Panorama global del consumo de sustancias psicoactivas en Cali, Yumbo y Resto del Valle (principales indicadores).

Sustancias	Prevalencia		
	Vida	Año	Mes
Tabaco/Cigarrillo	42,29%	20,09%	15,06%
Alcohol	84,81%	58,06%	29,80%
Tranquilizantes sin prescripción ¹	3,01%	1,08%	0,21%
Marihuana	8,22%	2,66%	2,06%
Cocaína	2,23%	0,57%	0,10%
Basuco	0,47%	0,16%	0,08%
Éxtasis	1,51%	0,58%	0,13%
Inhalables	1,17%	0,45%	0,25%

Hongos	0,67%	-	-
Opio	0,04%	-	-
Estimulantes ²	0,07%	-	-
Ketamina	0,03%	-	-
GHB	0,04%	-	-
Cualquier sustancia ilícita ³	9,41%	3,39%	2,27%

¹Diazepam, Lorazepam, Alprazolam, Bromazepam, Brotizolam, Clonazepam, Clobazam, Flunitrazepam, Midazolam, Triazolam, Clordiazepoxido

²Metilfenidato, Metanfetamina

³ Prevalencia de vida incluye las siguientes sustancias: Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, metanfetamina, morfina, heroína, opio, LSD, hongos, barbitúricos, ketamina, GHB, inhalables.

Prevalencias e incidencias de último año y último mes incluyen las siguientes sustancias: Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, inhalables, heroína.

* En el cuestionario no se incluyeron preguntas para evaluar prevalencias de último año y último mes de Hongos, Opio, Metanfetamina, Ketamina y GHB.

Tabla 34: Prevalencias de consumo alguna vez en la vida de las principales sustancias ilícitas según zonas del Valle del Cauca.

ZONA	Marihuana	Cocaína	Éxtasis	Inhalables
Cali y Yumbo	10,69%	3,17%	2,32%	1,50%
Resto del Valle	3,78%	0,53%	0,05%	0,56%
Total	8,22%	2,23%	1,51%	1,17%

IV. PERCEPCIÓN DE RIESGO

4. PERCEPCIÓN DE RIESGO

Uno de los temas centrales abordados en el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia – 2008 es la percepción social del riesgo asociado al consumo de cada sustancia, según diferentes frecuencias de uso. Consecuentemente, el estudio en el Valle del Cauca incluyó también una indagación sobre este aspecto, con resultados desagregados según las variables demográficas (sexo, edad, estrato socioeconómico) y la distribución de la población en las zonas del departamento. En este capítulo se presentan los resultados obtenidos, con énfasis en la percepción de “gran riesgo” asociada a cada sustancia y modalidad de consumo incluida en el cuestionario. Al final del capítulo se incluye una tabla resumen sobre percepción de riesgo de todas las sustancias, con las cifras registradas para cada categoría de respuesta/nivel de riesgo: “ningún riesgo”, “riesgo leve”, “riesgo moderado”, “gran riesgo”, o “no sabe”.

TABACO / CIGARRILLO

Se evaluó el riesgo percibido por las personas frente a la conducta de fumar cigarrillo, tanto en cantidades moderadas -uno o dos cigarrillos al día-, como en el uso frecuente de esta sustancia. En las tablas siguientes se muestran los resultados para el conjunto de la muestra y las distintas categorías de las variables sociodemográficas consideradas.

Tabla 35: Percepción de gran riesgo de consumo de tabaco según sexo.

Sexo	Fumar cigarrillo una o dos veces al día	Fumar cigarrillo frecuentemente
Hombres	57,42%	78,22%
Mujeres	63,20%	83,61%
Total	60,52%	81,11%

Tabla 36: Percepción de gran riesgo de consumo de tabaco según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Fumar cigarrillo una o dos veces al día	Fumar cigarrillo frecuentemente
12-17	55,46%	75,26%
18-24	53,49%	77,45%
25-34	65,37%	85,11%
35-44	63,36%	80,63%
45-65	62,29%	84,48%
Total	60,52%	81,11%

Tabla 37: Percepción de gran riesgo de consumo de tabaco según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Fumar cigarrillo una o dos veces al día	Fumar cigarrillo frecuentemente
1	63,13%	82,16%
2	59,92%	80,87%
3	57,66%	80,44%
4	52,54%	76,91%
5-6	79,21%	87,54%
Total	60,52%	81,11%

Tabla 38: Percepción de gran riesgo de consumo de tabaco según zona.

Zona	Fumar cigarrillo una o dos veces al día	Fumar cigarrillo frecuentemente
Cali y Yumbo	64,64%	82,07%
Resto del Valle	52,32%	79,20%
Total	60,52%	81,11%

De acuerdo con los datos reportados en las tablas 35 a 38, los resultados sobre percepción social de riesgo del consumo de tabaco/cigarrillo se pueden resumir así:

- 6 de cada 10 personas encuestadas considera un gran riesgo fumar cigarrillo, aún en forma ‘moderada’ (uno o dos cigarrillos al día). Como es obvio, la percepción de riesgo es mucho más alta frente a la conducta de fumar cigarrillo frecuentemente: más del 80% de los encuestados percibe un gran riesgo en dicha conducta.
- La percepción de riesgo es mayor entre las mujeres que entre los hombres.
- La percepción de riesgo está relacionada con la edad: tanto el consumo ‘moderado’ como el consumo frecuente de cigarrillo son percibidos como más riesgosos por los mayores de 24 años que por los menores de esa edad. Sin embargo, entre los grupos mayores a 24 años es precisamente el de 24 a 34 años el que percibe el riesgo en mayor medida.
- En todos los grupos de edad, más de la mitad de las personas perciben un gran riesgo en la conducta de fumar cigarrillo una o dos veces al día.
- El porcentaje de personas que consideran un gran riesgo la conducta de fumar cigarrillo es notoriamente más alto en los estratos 5 y 6 que en los restantes estratos.
- En la zona de Cali y Yumbo se observa una mayor percepción de riesgo en la conducta de fumar cigarrillo que en el resto del Valle.

ALCOHOL

En el estudio se indagó sobre el riesgo percibido frente a las conductas de “tomar cinco o más bebidas alcohólicas (tragos)⁸ cada día”, y “emborracharse con

⁸ Un trago = 40 cc de licor (aguardiente, ron, whisky, tequila, vodka, etc.), que equivalen a una botella o lata de cerveza (333 cc), o una copa de vino (140 cc).

bebidas alcohólicas”. En las tablas siguientes se muestran los porcentajes de personas que consideran un gran riesgo estas conductas.

Tabla 39: Percepción de gran riesgo de consumo de alcohol según sexo.

Sexo	Tomar cinco o más bebidas alcohólicas cada día	Emborracharse con bebidas alcohólicas
Hombres	73,12%	79,67%
Mujeres	82,34%	85,47%
Total	78,06%	82,78%

Tabla 40: Percepción de gran riesgo de consumo de alcohol según edad (años).

Grupos de edad	Tomar cinco o más bebidas alcohólicas cada día	Emborracharse con bebidas alcohólicas
12-17	72,23%	75,22%
18-24	79,01%	79,40%
25-34	80,99%	85,77%
35-44	79,36%	82,41%
45-65	77,63%	87,88%
Total	78,06%	82,78%

Tabla 41: Percepción de gran riesgo de consumo de alcohol según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Tomar cinco o más bebidas alcohólicas cada día	Emborracharse con bebidas alcohólicas
1	76,98%	85,16%
2	78,61%	81,94%
3	77,84%	79,64%
4	77,25%	87,86%
5-6	80,26%	89,45%
Total	78,06%	82,78%

Tabla 42: Percepción de gran riesgo de consumo de alcohol según zona.

Zona	Tomar cinco o más bebidas alcohólicas cada día	Emborracharse con bebidas alcohólicas
Cali y Yumbo	82,02%	83,67%
Resto del Valle	70,20%	81,01%
Total	78,06%	82,78%

Observaciones:

- Cerca del 80% de las personas encuestadas perciben un gran riesgo en la conducta de tomar cada día cinco o más tragos de licor –o su equivalencia en bebidas como cerveza o vino. La percepción de riesgo asociado a emborracharse con esas bebidas es un poco más alta en todas las categorías de las variables consideradas (sexo, edad, estrato, zona).
- La percepción de riesgo es mayor entre las mujeres que entre los hombres.
- Respecto a la edad, la percepción de riesgo asociado a emborracharse con bebidas alcohólicas es mayor entre los adultos que entre los jóvenes. En cuanto al riesgo de tomar cada día cinco o más tragos, la percepción aumenta hasta el grupo de 25 a 34 años y luego disminuye.
- La percepción de riesgo es más alta en los estratos socioeconómicos 5 y 6 que en los restantes. A pesar de ello, no parece haber una relación clara entre percepción de riesgo frente la conducta de tomar bebidas alcohólicas y estrato socioeconómico.
- La percepción de riesgo frente la conducta de tomar bebidas alcohólicas es mayor en las zonas de Cali y Yumbo que en el resto del Valle.

MARIHUANA

Se evaluó la percepción de riesgo frente a la conducta de fumar marihuana, indagando sobre tres formas o niveles de consumo: probar una o dos veces esta

sustancia, fumar una o dos veces por semana, y fumar tres o más veces por semana. A continuación se presentan los resultados encontrados:

Tabla 43: Percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Probar una o dos veces	Fumar una o dos veces por semana	Fumar tres o más veces por semana
Hombres	67,53%	76,02%	87,70%
Mujeres	74,63%	81,88%	88,33%
Total	71,34%	79,16%	88,04%

Tabla 44: Percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Probar una o dos veces	Fumar una o dos veces por semana	Fumar tres o más veces por semana
12-17	66,30%	77,65%	89,33%
18-24	63,83%	76,06%	84,61%
25-34	74,87%	80,91%	86,76%
35-44	76,74%	80,44%	89,27%
45-65	72,51%	79,78%	89,74%
Total	71,34%	79,16%	88,04%

Tabla 45: Percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Probar una o dos veces	Fumar una o dos veces por semana	Fumar tres o más veces por semana
1	72,60%	79,19%	88,43%
2	69,53%	79,03%	88,33%
3	71,38%	78,99%	87,16%
4	69,66%	77,45%	89,82%
5-6	78,26%	82,45%	87,75%
Total	71,34%	79,16%	88,04%

Tabla 46: Percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según zona.

ZONA	Probar una o dos veces	Fumar una o dos veces por semana	Fumar tres o más veces por semana
Cali y Yumbo	74,37%	80,16%	87,86%
Resto del Valle	65,30%	77,18%	88,39%
Total	71,34%	79,16%	88,04%

Observaciones:

- Más del 70% de las personas encuestadas consideran un gran riesgo probar marihuana una o dos veces, siendo mayor la percepción de riesgo entre las mujeres que entre los hombres, y más alta en los adultos que en los jóvenes.
- En los estratos 5 y 6, el porcentaje de personas que perciben un gran riesgo en la conducta de probar marihuana una o dos veces es mayor que en los demás estratos socioeconómicos.
- Cerca de 80% de las personas encuestadas consideran un gran riesgo fumar marihuana una o dos veces por semana, y más de 88% perciben ese nivel de riesgo en fumar tres o más veces por semana dicha sustancia.
- La percepción de gran riesgo frente a fumar marihuana una o dos veces por semana y hacerlo tres o más veces por semana es más alta entre las mujeres.
- Los jóvenes perciben en menor medida un gran riesgo en fumar marihuana una o dos veces por semana, mientras que los grupos entre 18 y 34 años son los que presentan un menor porcentaje de personas que considera fumar esta sustancia como un gran riesgo.
- La percepción de gran riesgo frente a ambos niveles de consumo no muestra grandes diferencias según estrato socioeconómico. A pesar de ello, los estratos 5 y 6 son los que perciben en mayor medida como riesgo el hecho de fumar marihuana una o dos veces por semana, mientras que el estrato 4 es el que muestra un mayor porcentaje de personas que considera un gran riesgo fumar tres o más veces por semana.
- El porcentaje de personas que consideran un gran riesgo probar marihuana o fumarla una o dos veces por semana es mayor en las localidades de Cali y Yumbo que en el resto del Valle. Sin embargo, la proporción se invierte en

cuanto a la percepción del riesgo de fumar tres o más veces por semana, siendo apenas mayor en el resto del Valle que en Cali y Yumbo.

COCAÍNA

En las tablas siguientes se muestran los resultados sobre percepción de gran riesgo en las conductas de probar o consumir cocaína una o más veces al mes.

Tabla 47: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según sexo.

Sexo	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Hombres	82,39%	85,21%	88,26%
Mujeres	83,11%	85,69%	88,95%
Total	82,77%	85,47%	88,63%

Tabla 48: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
12-17	75,21%	77,15%	83,11%
18-24	79,04%	85,75%	91,58%
25-34	86,25%	87,52%	90,39%
35-44	86,29%	88,44%	90,23%
45-65	84,53%	86,57%	87,34%
Total	82,77%	85,47%	88,63%

Tabla 49: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
1	78,04%	83,15%	87,80%
2	83,17%	86,81%	89,92%
3	82,36%	84,06%	86,87%
4	91,59%	89,41%	93,67%
5-6	84,86%	87,23%	87,23%
Total	82,77%	85,47%	88,63%

Tabla 50: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según zona.

ZONA	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Cali y Yumbo	85,27%	87,15%	89,79%
Resto del Valle	77,81%	82,13%	86,32%
Total	82,77%	85,47%	88,63%

Observaciones:

- Más del 80% de las personas encuestadas consideran un gran riesgo probar cocaína una o dos veces. La percepción de gran riesgo es mayor entre las mujeres que entre los hombres, aunque las diferencias de género son menores que las observadas en relación al tabaco, el alcohol o la marihuana.
- La percepción de gran riesgo es menor entre los jóvenes (principalmente en el grupo entre 12 y 17 años) que entre los adultos.
- En relación con las conductas de usar cocaína una o dos veces al mes y hacerlo tres o más veces al mes, la percepción de gran riesgo no muestra grandes diferencias de género, aunque es un poco más alta entre las mujeres que entre los hombres.
- La percepción de gran riesgo frente a las dos frecuencias mencionadas de consumo de cocaína es menor entre los jóvenes de 12 a 17 años de edad.
- La percepción de gran riesgo en la conducta de probar cocaína es considerablemente menor en el estrato 1 que en los otros estratos socioeconómicos. Por su parte, el estrato 4 es el que muestra una mayor proporción de personas que consideran como gran riesgo a las tres frecuencias de consumo de cocaína.
- Si bien las diferencias decrecen a medida que aumenta la frecuencia mencionada, se puede observar que ante las tres conductas (probar, consumir una o dos veces al mes, y hacerlo tres o más veces al mes) la

percepción de gran riesgo es mayor en la zona de Cali y Yumbo que en el resto del Valle.

BASUCO

La percepción social de riesgo frente al consumo de basuco se evaluó mediante tres preguntas similares a las formuladas en relación con la cocaína. Estos son los resultados obtenidos:

Tabla 51: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según sexo.

Sexo	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Hombres	88,17%	91,10%	93,83%
Mujeres	86,77%	89,54%	90,92%
Total	87,42%	90,26%	92,27%

Tabla 52: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
12-17	78,84%	85,76%	88,78%
18-24	85,91%	89,94%	91,87%
25-34	89,08%	91,40%	94,12%
35-44	93,46%	94,19%	94,65%
45-65	87,81%	89,26%	91,31%
Total	87,42%	90,26%	92,27%

Tabla 53: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
1	85,42%	89,39%	92,17%
2	88,64%	91,31%	92,84%
3	86,27%	90,43%	92,94%
4	90,56%	88,94%	90,92%
5-6	88,66%	88,35%	88,35%

Total	87,42%	90,26%	92,27%
-------	--------	--------	--------

Tabla 54: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según zona.

ZONA	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Cali y Yumbo	89,21%	91,52%	93,19%
Resto del Valle	83,85%	87,76%	90,44%
Total	87,42%	90,26%	92,27%

Observaciones:

- La percepción de gran riesgo frente al consumo de basuco es considerablemente más alta que ante el consumo de marihuana o cocaína. También en este caso la percepción de gran riesgo es menor entre los jóvenes de 12 a 17 años, pero – a diferencia de las otras dos sustancias- es mayor entre los hombres que entre las mujeres. De otra parte, la percepción de gran riesgo es más baja en el estrato 1 que en los demás estratos respecto de probar basuco una o dos veces, mientras que los estratos 5 y 6 son los que presentan una percepción de gran riesgo más baja en cuanto a consumir una o dos veces al mes y consumir tres o más veces al mes.
- Respecto de las diferencias según zonas del departamento, se puede observar que la percepción de gran riesgo frente a las tres modalidades de consumo es mayor en Cali y Yumbo que en el resto del Valle.

ÉXTASIS

En las tablas siguientes se presentan los resultados sobre percepción de gran riesgo frente al consumo de éxtasis.

Tabla 55: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según sexo.

Sexo	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Hombres	79,88%	81,39%	83,74%
Mujeres	80,07%	82,68%	85,39%
Total	79,98%	82,08%	84,62%

Tabla 56: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
12-17	67,51%	70,57%	74,61%
18-24	75,26%	80,64%	83,98%
25-34	82,64%	84,05%	87,68%
35-44	86,12%	87,48%	88,12%
45-65	84,29%	84,63%	86,19%
Total	79,98%	82,08%	84,62%

Tabla 57: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
1	76,23%	81,19%	84,24%
2	80,04%	82,41%	84,68%
3	77,67%	79,06%	81,49%
4	91,35%	88,39%	92,94%
5-6	87,12%	89,77%	90,50%
Total	79,98%	82,08%	84,62%

Tabla 58: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según zona.

ZONA	Probar una o dos veces	Consumir una o dos veces al mes	Consumir tres o más veces al mes
Cali y Yumbo	83,10%	84,13%	86,08%
Resto del Valle	73,78%	78,01%	81,72%
Total	79,98%	82,08%	84,62%

Observaciones:

- La percepción de gran riesgo frente al consumo de éxtasis es más baja que ante el consumo de cocaína o basuco, aunque mayor que frente al consumo de marihuana.
- Cerca del 80% de las personas encuestadas consideran un gran riesgo probar éxtasis; el 82% perciben un gran riesgo en consumir esta sustancia una o dos veces al mes, y casi el 85% considera un gran riesgo la conducta de consumir la sustancia tres o más veces al mes.
- La percepción de gran riesgo en el consumo de éxtasis es ligeramente mayor entre las mujeres que entre los hombres.
- La percepción de gran riesgo es notablemente mayor en los adultos que en los jóvenes, y entre estos es menor en el grupo de 12 a 17 años que en el de 18 a 24 años de edad.
- Mientras que el estrato socioeconómico 1 es el que muestra una menor percepción de gran riesgo frente a probar éxtasis, el estrato 3 es el que presenta el menor porcentaje de personas que considera al consumo de éxtasis una o más veces al mes, o tres o más veces como gran riesgo.
- La percepción de gran riesgo ante el consumo de éxtasis en cualquiera de las tres frecuencias (probar, consumir una o dos veces al mes, o tres o más veces) es considerablemente mayor en Cali y Yumbo que en el resto del Valle.

PANORAMA GLOBAL SOBRE PERCEPCIÓN DE RIESGO

Los resultados expuestos en las secciones precedentes se centran en la percepción de “gran riesgo” frente al consumo de las principales sustancias psicoactivas. Sin embargo, como mencionó al comienzo del capítulo, las preguntas sobre riesgo asociado al consumo de las distintas sustancias incluían otras alternativas de respuesta, tales como “ningún riesgo”, “riesgo leve”, “riesgo moderado” y “no sabe”. Por lo tanto, conviene tener una visión panorámica que permita comparar la percepción social de riesgo entre diferentes sustancias, así

como los distintos niveles de riesgo asociados a cada sustancia. De este modo, se puede apreciar con mayor facilidad cuáles son las sustancias cuyo consumo es percibido como más riesgoso y cuáles son las que se consideran menos nocivas. Asimismo, se puede comparar la proporción de personas que perciben un gran riesgo en el consumo de determinada sustancia, con aquellas que no lo consideran riesgoso o le atribuyen un riesgo leve o moderado.

Por lo anterior y considerando el interés general que suscita esta temática y su especial relevancia para posibles acciones de sensibilización y educación preventiva, a continuación se presenta una tabla resumen con los resultados obtenidos sobre percepción social de riesgo en el consumo de las principales sustancias de abuso, con todas las alternativas de respuesta planteadas en el estudio. Adicionalmente a las sustancias mencionadas, la tabla contiene también las respuestas registradas frente al consumo de tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica.

Tabla 59: Percepción de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

<i>Sustancias y niveles de consumo</i>	<i>Ningún riesgo</i>	<i>Riesgo leve</i>	<i>Riesgo moderado</i>	<i>Gran riesgo</i>	<i>No sabe</i>
Fumar cigarrillo una o dos veces al día	1,46%	12,01%	22,99%	60,52%	3,03%
Fumar cigarrillo frecuentemente	0,42%	2,63%	12,71%	81,11%	3,13%
Tomar cinco o más bebidas alcohólicas diariamente	0,28%	3,82%	14,21%	78,06%	3,62%
Emborracharse con bebidas alcohólicas	0,24%	2,83%	11,37%	82,78%	2,78%
Tomar tranquilizantes/estimulantes sin receta médica una o dos veces al mes	1,76%	8,97%	12,11%	70,48%	6,68%
Tomar tranquilizantes/estimulantes sin receta médica tres o más veces al mes	1,60%	6,48%	9,71%	75,86%	6,35%
Aspirar sustancias inhalables (pegantes o solventes) una o dos veces al mes	0,47%	1,53%	7,10%	87,32%	3,57%
Aspira sustancias inhalables (pegantes o solventes) tres o más veces al mes	0,25%	1,15%	5,13%	89,72%	3,74%
Probar marihuana una o dos veces	2,51%	8,78%	14,04%	71,34%	3,33%

Fumar marihuana una o dos veces por semana	1,32%	4,44%	11,44%	79,16%	3,64%
Fumar marihuana tres o más veces por semana	0,73%	2,29%	5,51%	88,04%	3,44%
Probar cocaína una o dos veces	0,92%	2,56%	6,67%	82,77%	7,08%
Consumir cocaína una o dos veces al mes	0,40%	1,57%	5,27%	85,47%	7,29%
Consumir cocaína tres o más veces al mes	0,07%	0,44%	3,21%	88,63%	7,65%
Probar basuco una o dos veces	0,29%	1,77%	5,52%	87,42%	5,01%
Consumir basuco una o dos veces al mes	0,15%	1,05%	3,66%	90,26%	4,87%
Consumir basuco tres o más veces al mes	0,06%	0,18%	2,42%	92,27%	5,06%
Probar éxtasis una o dos veces	0,50%	2,85%	4,35%	79,98%	12,31%
Consumir éxtasis una o dos veces al mes	0,47%	1,53%	7,10%	87,32%	3,57%
Consumir éxtasis tres o más veces al mes	0,26%	0,79%	1,88%	84,62%	12,44%

V. DISPONIBILIDAD Y OFERTA DE SUSTANCIAS

5. DISPONIBILIDAD Y OFERTA DE SUSTANCIAS

El estudio indagó sobre la disponibilidad y la oferta de sustancias ilícitas o de uso indebido (como tranquilizantes sin prescripción), con el fin de conocer la facilidad de acceso a dichas sustancias y poder hacer un análisis aproximativo de la relación entre estos factores y el consumo de sustancias. A continuación se presentan los resultados encontrados en dicha exploración.

TRANQUILIZANTES

Tabla 60: Percepción sobre facilidad de acceso a tranquilizantes o sedantes sin prescripción médica, según sexo.

Sexo	Le sería fácil	Le sería difícil	No podría conseguir	No sabe si es fácil o difícil
Hombres	40,80%	24,86%	9,15%	25,18%
Mujeres	40,51%	21,47%	6,65%	31,37%
Total	40,64%	23,04%	7,81%	28,50%

Tabla 61: Percepción sobre facilidad de acceso a tranquilizantes o sedantes sin prescripción médica, según grupos de edad (años).

Edad	Le sería fácil	Le sería difícil	No podría conseguir	No sabe si es fácil o difícil
12-17	29,38%	27,90%	9,63%	33,09%
18-24	47,95%	21,13%	6,39%	24,53%
25-34	41,19%	24,04%	8,62%	26,15%
35-44	47,83%	17,82%	8,23%	26,12%
45-65	36,57%	24,58%	6,56%	32,30%
Total	40,64%	23,04%	7,81%	28,50%

Tabla 62: Percepción sobre facilidad de acceso a tranquilizantes o sedantes sin prescripción médica, según estrato socioeconómico.

Estrato	Le sería fácil	Le sería difícil	No podría conseguir	No sabe si es fácil o difícil
1	40,46%	23,42%	6,57%	29,55%
2	36,41%	22,72%	7,63%	33,25%
3	43,49%	23,91%	6,80%	25,80%
4	49,65%	21,18%	9,82%	19,35%
5-6	37,12%	21,71%	14,28%	26,89%
Total	40,64%	23,04%	7,81%	28,50%

Tabla 63: Percepción sobre facilidad de acceso a tranquilizantes o sedantes sin prescripción médica, según zona.

ZONA	Le sería fácil	Le sería difícil	No podría conseguir	No sabe si es fácil o difícil
Cali y Yumbo	41,43%	24,97%	7,50%	26,10%
Resto del Valle	39,07%	19,22%	8,42%	33,28%
Total	40,64%	23,04%	7,81%	28,50%

Observaciones:

- 4 de cada 10 personas encuestadas creen que les sería fácil conseguir tranquilizantes sin prescripción médica; casi la cuarta parte de las personas cree que les sería difícil o que no podrían conseguirlos, y un poco menos del 30% no saben si es fácil o difícil conseguir esas sustancias.
- En general, no se observan diferencias considerables entre los niveles de facilidad y dificultad de acceso a tranquilizantes sin prescripción médica, entre géneros ni entre zonas del departamento.
- En cuanto a la edad, llama la atención la alta proporción de personas entre 18 y 24 años y entre 35 y 44 años (cerca de la mitad, en cada grupo) que considera que le sería fácil acceder a tranquilizantes sin prescripción médica. En el grupo de edades más jóvenes (12 a 17 años), dicha proporción casi alcanza el 30%.

- En relación al estrato socioeconómico, casi la mitad de las personas del estrato 4 consideran fácil el acceso a tranquilizantes sin prescripción médica.

MARIHUANA

Tabla 64: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir marihuana y porcentaje que han recibido oferta de marihuana, según sexo.

Sexo	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Hombres	62,31%	6,59%	11,87%
Mujeres	48,61%	2,51%	4,46%
Total	54,97%	4,40%	7,90%

Tabla 65: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir marihuana y porcentaje que han recibido oferta de marihuana, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
12-17	50,10%	5,90%	14,97%
18-24	66,46%	8,73%	14,84%
25-34	58,98%	5,89%	8,86%
35-44	58,37%	2,04%	3,54%
45-65	43,67%	0,94%	0,94%
Total	54,97%	4,40%	7,90%

Tabla 66: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir marihuana y porcentaje que han recibido oferta de marihuana, según estrato socioeconómico.

Estrato Socioeconómico	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
1	56,30%	3,94%	9,51%
2	58,67%	4,26%	8,10%
3	54,42%	4,66%	7,36%
4	60,36%	7,58%	8,25%
5-6	30,63%	1,44%	4,92%
Total	54,97%	4,40%	7,90%

Tabla 67: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir marihuana y porcentaje que han recibido oferta de marihuana, según zona.

ZONA	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Cali y Yumbo	61,56%	5,81%	9,15%
Resto del Valle	41,84%	1,59%	5,41%
Total	54,97%	4,40%	7,90%

Observaciones:

- Más de la mitad de las personas encuestadas creen que es fácil conseguir marihuana. La facilidad de acceso a esta sustancia es mayor para los hombres que para las mujeres. Para las personas con edades entre 18 y 34 años es más fácil que para los otros grupos de edad, seguidos por aquellas personas pertenecientes a los grupos entre 25 y 34 años y 35 y 44. La mayor facilidad de acceso a la marihuana se registra en el estrato 4, y la menor en los estratos 5 y 6.
- El porcentaje de hombres que declaran haber recibido ofertas de marihuana en el último año o en el último mes supera en más del doble al porcentaje de mujeres que dicen haber recibido ofertas de esta sustancia.
- La proporción de personas en los grupos de 18 a 24 años y de 12 a 17 años que declaran haber recibido ofertas de marihuana son notablemente más altas que en los otros grupos de edad. La proporción de personas que han recibido ofertas de marihuana en el grupo de 25 a 34 años es más del doble que entre los mayores de 35 años.
- El porcentaje de personas en el estrato 4 que dicen haber recibido ofertas de marihuana en el último mes supera considerablemente los porcentajes de personas que han recibido esas ofertas en los demás estratos socioeconómicos.
- En las localidades de Cali y Yumbo, no sólo es mayor la percepción respecto a la facilidad de conseguir marihuana, sino que los niveles de

ofrecimiento tanto en el último mes como en el último año son sensiblemente superiores que en el resto del Valle.

COCAÍNA

Tabla 68: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir cocaína y porcentaje que han recibido oferta de cocaína, según sexo.

Sexo	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Hombres	42,60%	2,20%	5,36%
Mujeres	26,29%	0,90%	2,13%
Total	33,86%	1,50%	3,63%

Tabla 69: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir cocaína y porcentaje que han recibido oferta de cocaína, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
12-17	22,92%	0,97%	4,13%
18-24	39,23%	1,83%	4,71%
25-34	38,30%	3,42%	7,60%
35-44	38,56%	1,24%	1,68%
45-65	29,53%	0,14%	0,61%
Total	33,86%	1,50%	3,63%

Tabla 70: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir cocaína y porcentaje que han recibido oferta de cocaína, según estrato socioeconómico.

Estrato Socioeconómico	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
1	27,91%	0,48%	3,55%
2	33,74%	2,03%	3,58%
3	35,48%	1,94%	3,02%
4	49,58%	0,83%	1,50%
5-6	23,94%	0,37%	9,36%
Total	33,86%	1,50%	3,63%

Tabla 71: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir cocaína y porcentaje que han recibido oferta de cocaína, según zona.

ZONA	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Cali y Yumbo	39,86%	2,14%	4,68%
Resto del Valle	21,90%	0,23%	1,54%
Total	33,86%	1,50%	3,63%

Observaciones:

- La tercera parte de las personas encuestadas dijeron que les sería fácil conseguir cocaína; es decir, casi tres de cada diez personas en la muestra. La facilidad de acceso a esta sustancia es considerablemente mayor para los hombres que para las mujeres. Los grupos de edades que muestran una mayor facilidad de acceso a la cocaína son los que se encuentran entre los 18 y los 44 años, donde casi 4 de cada 10 personas percibe que es fácil acceder a la sustancia. La mayor facilidad de acceso a la cocaína se reporta en el estrato 4, seguido del estrato 3, mientras que la menor facilidad se registra en los estratos 5 y 6.
- El porcentaje de hombres que dicen haber recibido ofertas de cocaína en el último año y en el último mes es considerablemente mayor que entre las mujeres.
- La mayor proporción de personas que dicen haber recibido ofertas de cocaína se encuentra en el grupo de 25 a 34 años de edad, seguido del grupo de 18 a 24 años.
- En el estrato 2 el porcentaje de personas que declaran haber recibido ofertas de cocaína en el último mes es más alto que en los demás estratos. No obstante, el porcentaje más alto de personas que dicen haber recibido ofertas de cocaína en el último año se encuentra en los estratos 5 y 6.
- La mayor facilidad de acceso a la cocaína así como los porcentajes más altos de personas que dicen haber recibido ofertas en el último mes y en el último año se registran en Cali y Yumbo, en comparación al resto del Valle.

BASUCO

Tabla 72: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir basuco y porcentaje que han recibido oferta de basuco, según sexo.

Sexo	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Hombres	46,05%	0,37%	1,58%
Mujeres	32,72%	0,38%	0,59%
Total	38,91%	0,38%	1,05%

Tabla 73: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir basuco y porcentaje que han recibido oferta de basuco, según grupos de edad (años).

Grupos de edad	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
12-17	26,71%	0,51%	1,48%
18-24	42,93%	0,71%	1,84%
25-34	43,75%	0,52%	1,71%
35-44	47,02%	0%	0,05%
45-65	33,23%	0,23%	0,44%
Total	38,91%	0,38%	1,05%

Tabla 74: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir basuco y porcentaje que han recibido oferta de basuco, según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
1	42,45%	0,65%	2,20%
2	40,00%	0,34%	0,95%
3	40,44%	0,44%	1,00%
4	36,69%	0%	0%
5-6	20,06%	0%	0%
Total	38,91%	0,38%	1,05%

Tabla 75: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir basuco y porcentaje que han recibido oferta de basuco, según zona.

ZONA	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Cali y Yumbo	43,49%	0,32%	1,26%

Resto del Valle	29,79%	0,49%	0,63%
Total	38,91%	0,38%	1,05%

Observaciones:

- Casi 4 de cada 10 personas encuestadas creen que es fácil conseguir basuco. La facilidad de acceso a esta sustancia es mayor para los hombres que para las mujeres; mayor para las personas entre 35 y 44 años que para los otros grupos de edad, y mayor en el estrato 1 que en los demás estratos socioeconómicos.
- De acuerdo con los resultados encontrados, es más fácil conseguir basuco que cocaína. No obstante, el porcentaje de personas que han recibido ofertas de basuco en el último año y en el último mes es menor que el porcentaje de personas que han recibido ofertas de cocaína en esos mismos periodos. La facilidad de acceso y la oferta de estas dos sustancias son menores que la disponibilidad de marihuana.
- La proporción de hombres que han recibido ofertas de basuco en el último año es considerablemente mayor que entre las mujeres, aunque no presenta diferencias de género en lo relativo al último mes.
- El porcentaje de personas que ha recibido ofertas de la sustancia es más alto en el grupo de 18 a 24 años que en los restantes grupos de edad, y notoriamente mayor en los estratos 1, 2 y 3 que en los demás estratos socioeconómicos.
- La proporción de personas encuestadas que considera que le sería fácil conseguir basuco es notablemente más alta en Cali y Yumbo que en el resto de Valle, así como el porcentaje que declara haber recibido ofertas en el último año. Sin embargo, la proporción de personas que dice haber recibido ofertas durante el último mes es superior en el resto del Valle que en las dos localidades mencionadas.

ÉXTASIS

Tabla 76: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir éxtasis y porcentaje que han recibido oferta de éxtasis, según sexo.

Sexo	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Hombres	29,81%	2,70%	4,14%
Mujeres	22,25%	0,76%	1,60%
Total	25,76%	1,66%	2,77%

Tabla 77: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir éxtasis y porcentaje que han recibido oferta de éxtasis, según edad (años).

Grupos de edad	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
12-17	19,43%	1,63%	4,23%
18-24	31,33%	2,27%	4,64%
25-34	31,12%	4,08%	5,14%
35-44	32,08%	0,59%	0,67%
45-65	16,09%	0%	0,11%
Total	25,76%	1,66%	2,77%

Tabla 78: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir éxtasis y porcentaje que han recibido oferta de éxtasis, según estrato socioeconómico.

Estrato socioeconómico	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
1	21,49%	0,44%	0,62%
2	24,53%	1,36%	2,27%
3	28,26%	1,69%	2,64%
4	34,56%	4,79%	5,64%
5-6	20,55%	2,43%	7,99%
Total	25,76%	1,66%	2,77%

Tabla 79: Porcentaje de personas que perciben que es fácil conseguir éxtasis y porcentaje que han recibido oferta de éxtasis, según zona.

ZONA	Fácil conseguir	Le ofrecieron últimos 30 días	Le ofrecieron últimos 12 meses
Cali y Yumbo	30,93%	2,31%	3,75%
Resto del Valle	15,47%	0,38%	0,82%
Total	25,76%	1,66%	2,77%

Observaciones:

- La cuarta parte de las personas encuestadas dijeron que les sería fácil conseguir éxtasis, siendo mayor la facilidad de acceso para los hombres que para las mujeres. La facilidad de acceso a esta sustancia es mayor para las personas de 18 a 44 años que para los otros grupos de edad, y es más alta en el estrato 4 que en los demás estratos socioeconómicos.
- Es más fácil conseguir éxtasis en Cali y Yumbo que en el resto del Valle.
- La mayor proporción de personas que han recibido ofertas de éxtasis en el último año son hombres, personas de 25 a 34 años, de estratos socioeconómicos 5 y 6, residentes en las localidades de Cali y Yumbo.

CONCLUSIONES

El estudio de consumo de sustancias psicoactivas en el Valle del Cauca – 2009, ofrece una amplia y detallada visión de la situación actual del departamento en materia de consumo de sustancias entre la población general de 12 a 65 años de edad. El principal producto de esta realización es un conjunto de indicadores estadísticos, denominados prevalencias de consumo (en la vida, en el último año, en el último mes), incidencia en el último año (y en el último mes, para las sustancias de mayor consumo), y edad de inicio (primeras experiencias de consumo) de las sustancias psicoactivas más conocidas. Tales indicadores se presentan en cifras globales para el conjunto de la población y en forma desagregada para distintos grupos poblacionales, según las variables demográficas sexo, edad, estrato socioeconómico y localización.

En relación con el consumo de alcohol, se proporcionan estimaciones sobre consumo de riesgo y perjudicial, y dependencia de esta sustancia. Asimismo, se obtuvieron estimaciones sobre abuso y dependencia de las principales sustancias ilícitas (marihuana, cocaína, basuco, éxtasis).

El estudio comprendió una exploración sobre aspectos relacionados con el consumo de psicoactivos, como la percepción social de riesgo asociado al uso de las diferentes sustancias, y la disponibilidad y oferta de dichas sustancias.

El estudio nacional, con una muestra efectiva de 29.164 personas (representativa de una población de 19,8 millones de colombianos entre 12 y 65 años), es el estudio más grande realizado en el país en esta materia y también la mayor muestra representativa de la población de los estudios sobre drogas efectuados en América del sur en los últimos años⁹.

⁹ Cabe destacar que la población de Colombia es la tercera más grande de América Latina, después de Brasil y México, lo cual explica el tamaño de la muestra poblacional para este estudio.

Además de proveer información interesante y en sí misma valiosa sobre la magnitud y las características del consumo de sustancias psicoactivas, la principal utilidad de estos esfuerzos investigativos es brindar indicaciones para la formulación de políticas, la definición de prioridades, la elaboración de planes y programas, y la evaluación de las posibles acciones en esta problemática.

No obstante la calidad ampliamente reconocida de la metodología utilizada, probada y validada en sucesivas aplicaciones en distintos países del continente, se deben mencionar algunas limitaciones. La más importante se relaciona con la extensión y el alcance de los estudios. La cobertura no incluye a la población rural, ni a la población institucionalizada (ej., fuerzas armadas), o a las personas internadas en centros penitenciarios, establecimientos hospitalarios, centros de tratamiento y rehabilitación, o entidades de asistencia social; tampoco a los habitantes de y en la calle.

Una conclusión que se deriva de lo anterior es que se requiere invertir recursos y esfuerzos adicionales en estudios que den cuenta de la situación de consumo de sustancias en los grupos poblacionales mencionados, para identificar la problemática particular que afecta a dichos grupos y, por ende, las demandas que representa en materia de política pública.

Otra limitación del estudio hace alusión al consumo de algunas sustancias cuya real magnitud no es posible develar mediante la estrategia adoptada. En particular, el consumo de heroína y otras drogas inyectables, así como el basuco y los inhalables, que no se reflejan aquí en toda su extensión.

Las características de esos consumos y las condiciones de vida de los usuarios de tales sustancias exigen esfuerzos investigativos más focalizados y con metodologías tanto cuantitativas como cualitativas (etnografía, entrevistas en profundidad, abordaje con grupos de pares y en contextos especiales –tales como sitios de encuentro y centros de tratamiento).

A pesar de las limitaciones mencionadas, el estudio logró cumplir todos los objetivos propuestos. Las entidades responsables seguirán comprometidas en el empeño de adelantar y facilitar la participación de otras instancias (universidades, centros de investigación, ONGs) en los análisis complementarios que permitan producir la información pertinente sobre todos los demás aspectos específicos comprendidos en este estudio.

En cuanto al panorama que se encontró en el Valle del Cauca en el marco de los objetivos propuestos, a lo largo de este informe se han presentado ya todos los datos obtenidos en la investigación, por lo cual no es necesario ahora redundar en cifras y estimaciones estadísticas. Sin embargo, a manera de síntesis final, conviene resaltar en esta sección las siguientes observaciones:

- El consumo de tabaco/cigarrillo en el departamento es un fenómeno de grandes dimensiones. En términos globales, el 15% de la población mayor de 12 años consume esta sustancia. Más aún, entre los hombres, la proporción de fumadores supera la quinta parte, y en los grupos etáreos de población general entre 18 y 34 años se acerca a esta proporción.
- El consumo de alcohol supera en términos de prevalencias el consumo de cigarrillo. Cerca del 40% de los hombres y más de la quinta parte de las mujeres consumen con alguna frecuencia bebidas alcohólicas, particularmente en el grupo de 18 a 34 años. Entre los consumidores, dos de cada cinco hombres y casi tres de cada diez mujeres presentan un consumo de alcohol que se puede considerar riesgoso o perjudicial.
- En el Valle del Cauca como en el resto del país y en el mundo, la marihuana es la sustancia ilícita más consumida. Este fenómeno se extiende a todos los grupos poblacionales, con proporciones notablemente mayores entre los hombres y en el grupo etáreo de 18 a 24 años, seguido

del grupo de 12 a 17 años. Más de la mitad de los consumidores de esta sustancia presentan signos de abuso o dependencia.

- La cocaína es la segunda sustancia ilícita más consumida tanto en el Valle del Cauca como en el resto del país, siendo muy inferior la prevalencia de último año que la de vida. Del total de consumidores de la sustancia, más de la tercera parte clasifican como personas en situación de abuso o dependencia.
- El consumo de basuco, evaluado en términos de prevalencias, es notablemente menor que el de cocaína. Sin embargo, las tasas de abuso y dependencia son considerablemente más altas entre los consumidores de basuco que entre los consumidores de cocaína. Nueve de cada diez consumidores de basuco muestran señales de dependencia.
- En cuanto al consumo de basuco, heroína e inhalables, se reitera que por las razones ya mencionadas estos fenómenos no se reflejan en sus verdaderas dimensiones en los estudios con encuestas de hogares en población general. Sin embargo, aún suponiendo que las cifras reales sean inferiores a las de otros psicoactivos, los usuarios de estas sustancias representan una problemática considerable en temas de salud pública, convivencia y seguridad, entre otros aspectos. Al respecto, se deben tener en cuenta factores como la adictividad de esas sustancias, su toxicidad, el deterioro progresivo de los usuarios, el alto costo del consumo en condiciones precarias de vida y el perfil psicosocial de los consumidores, que les hacen especialmente problemáticos para sí mismos y para la comunidad.
- Los resultados sobre percepción social de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas sugieren que una amplia proporción de la población tiene conciencia de los peligros asociados al abuso de tales sustancias. Sin

embargo, es evidente también que se requieren esfuerzos considerables en materia de información, educación preventiva, sensibilización y movilización ciudadana. Acciones para desestimular el consumo de cigarrillo y para promover la abstinencia de alcohol en menores de edad, así como la moderación en el consumo de bebidas alcohólicas entre los adultos son prioridades notorias en el área de prevención.

- El estudio señala una abundante y diversa disponibilidad de sustancias psicoactivas. Entre otros aspectos, muestra que a pesar de las prohibiciones legales para la venta de cigarrillos y bebidas alcohólicas a los menores, la accesibilidad y la oferta explícita de estas sustancias en los entornos familiares y comunitarios son muy notorias.
- En lo relativo a las sustancias ilícitas, es evidente que existe un mercado amplio y variado, de tal modo que se acceder con relativa facilidad no sólo a la marihuana, la cocaína y el basuco, sino también a sustancias como el éxtasis o la heroína.
- En términos de variables sociodemográficas, los resultados indican que el consumo de psicoactivos entre los hombres supera ampliamente al de las mujeres. Los jóvenes presentan los más altos índices de consumo de todas las sustancias.
- Las diferencias entre estratos socioeconómicos no son muy notorias para la generalidad de las sustancias psicoactivas. No obstante, se registran mayores tasas de consumo riesgoso o perjudicial de alcohol en los estratos bajos, y niveles más elevados de consumo de éxtasis en los estratos altos.
- Los resultados del estudio sugieren que las tasas más altas de consumo de sustancias ilícitas se registran en las localidades de Cali y Yumbo respecto del resto del Valle.