

Área de Tratamiento y Rehabilitación SENDA

Informe Anual 2016

Informe de Evaluación Técnica

Programa de Tratamiento para niños, niñas y adolescentes con
consumo problemático de alcohol y otras drogas

Santiago, Marzo 2017

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe recoge los datos de la implementación del **Programa de tratamiento para niños, niñas y adolescentes con consumo problemático de alcohol y otras drogas** durante el año 2016.

Considerando que el consumo problemático de alcohol y otras drogas en niños, niñas y adolescentes es un problema que afecta tanto el sano desarrollo, como su calidad de vida y la de sus familias, aumenta la vulnerabilidad, empeora las condiciones de salud e integración, si la intervención no es oportuna y apropiada, puede derivar en otros problemas, como el abandono escolar o del hogar, inicio de vida de calle, infracción de ley, etc.

El año 2007, el Estado de Chile da dos pasos importantes para abordar el diagnóstico anterior: implementa una oferta de tratamiento específica asociada a la Ley de Responsabilidad Penal Adolescente y, por otro lado, garantiza, a través del GES, el tratamiento para menores de 20 años con consumo perjudicial y dependencia, cuyo perfil de riesgo es leve a moderado. Ambos fueron importantes decisiones y aportes al abordaje de esta población, sin embargo esta oferta continúa siendo insuficiente para la demanda y necesidad de tratamiento.

El presente Programa, se instala a partir del año 2014, como una oferta complementaria a la existente y contribuye a aumentar y diferenciar la oferta de tratamiento para menores de 20 años con consumo problemático de alcohol y otras drogas, facilitando el acceso y oportunidad del tratamiento.

Así, este Programa está dirigido a niños, niñas y adolescentes que, por las características de su consumo y las consecuencias asociadas, no son abordados por el GES ni por el Programa de tratamiento para adolescentes que han cometido infracción de ley.

Los objetivos del Programa están centrados en generar e implementar políticas y programas integrales y efectivos, que permitan disminuir el consumo de alcohol y otras drogas y sus consecuencias sociales y sanitarias, liderando y articulando un trabajo intersectorial, para dar respuesta a las necesidades de las personas, así como desarrollar e implementar un sistema integral de recuperación que entregue los apoyos necesarios en las diferentes etapas del proceso que permitan lograr la plena integración de las personas con consumo problemático de alcohol y drogas.

Por las características propias de esta población, se ha descrito abundantemente la conclusión de que la oferta de tratamiento debe "acercarse" a los usuarios, a través de estrategias de trabajo en terreno y realizando parte importante de la intervención terapéutica en el contexto en que vive y se desenvuelve esta población.

Así mismo, existe evidencia internacional que respalda la estrategia de entregar opciones diferenciadas de tratamiento de acuerdo a diferentes niveles de complejidad de la problemática, además de valorar la necesidad de que los tratamientos estén fácilmente

disponibles, ya que la motivación a tratarse tiende a ser lábil. En este sentido, en la evaluación del Programa de tratamiento y rehabilitación para población infantoadolescente con problemas asociados al consumo de drogas (CONACE, 2008), se resalta la necesidad de servicios especializados y separados para esta población respecto de la población adulta, así como tener un rango de opciones de tratamiento, con intensidad relacionada a la severidad del consumo y de acuerdo al nivel de daño personal, social, escolar y familiar (en CONACE, 2008).

Finalmente, debido a que esta población suele tener otros problemas asociados, es muy necesaria la complementariedad entre las instituciones y programas intervinientes. Cobra relevancia en este sentido, la coordinación con instituciones tales como el Servicio Nacional de Menores, Ministerio de Salud, Ministerio de Justicia, Ministerio de Desarrollo Social, entre otros.

II. Presentación de resultados

1. Cobertura

Para entender de mejor forma los datos relacionados al número de personas incluidas en este informe, cabe señalar que existen dos métodos para informar la cobertura del Programa. La primera es señalando el número de personas diferentes atendidas durante el año 2016 (1.168), es decir RUT distintos. La segunda es calcular el número de casos que se atendieron (1.213). Esta última forma siempre va a mostrar un número mayor, puesto que existen personas que, como parte de su tratamiento, debieron cambiarse de plan o programa durante el período, por lo tanto, al sumarlos aparecen más casos en total. Para efectos del presente informe se utilizará como unidad de análisis los casos atendidos.

Tabla 1: Número de personas por año

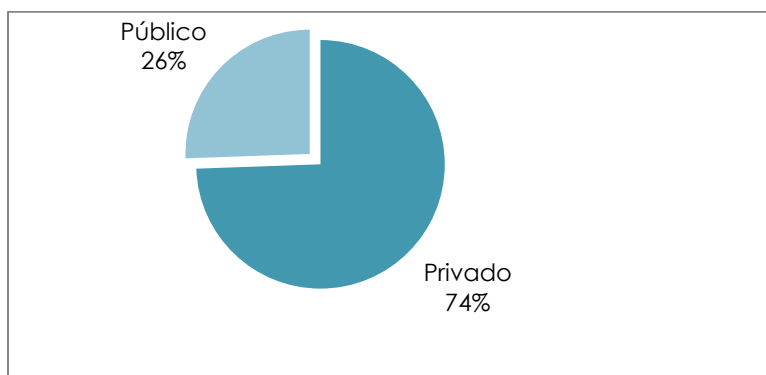
| Año | Personas (RUT distintos) | Personas casos |
|------|--------------------------|----------------|
| 2014 | 982 | 982 |
| 2015 | 1.074 | 1.094 |
| 2016 | 1.168 | 1.213 |

Durante el año 2016, se trataron 1.213 personas en 33 centros distribuidos en las 15 regiones del país, 9 centros públicos y 24 centros privados, en los primeros 310 personas y en los segundos 903. Dichos centros corresponden a 31 programas que otorgan atención ambulatoria intensiva (PAI IA) y 2 que otorgan atención residencial (PR IA).

Tabla 2: Distribución de personas por tipo de centro

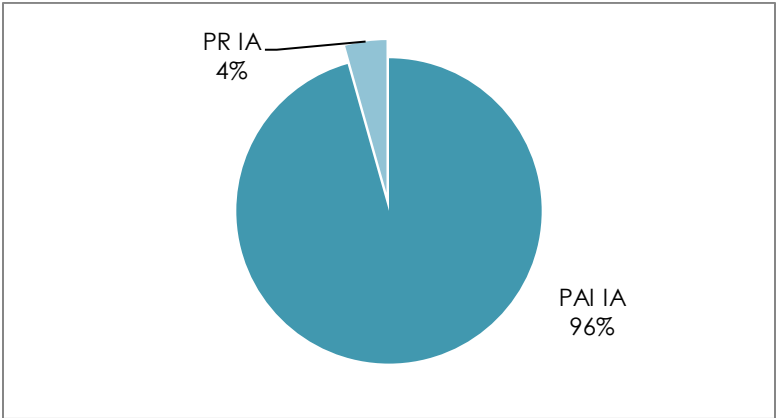
| Centro | Personas | |
|---------|----------|------|
| | N | % |
| Privado | 903 | 74,4 |
| Público | 310 | 25,6 |
| Total | 1.213 | 100 |

Gráfico 1: Porcentaje de personas por tipo de centro



Como muestra el Gráfico 2, la cobertura señalada se trató principalmente en Plan Ambulatorio Intensivo (1.160 personas), ya que la demanda y la oferta de tratamiento para esta población es mayoritariamente ambulatoria. Respecto de la oferta residencial, ésta se encuentra sólo en dos regiones del país (Magallanes y Metropolitana), lo que explica el bajo porcentaje de cobertura que representa (53 personas).

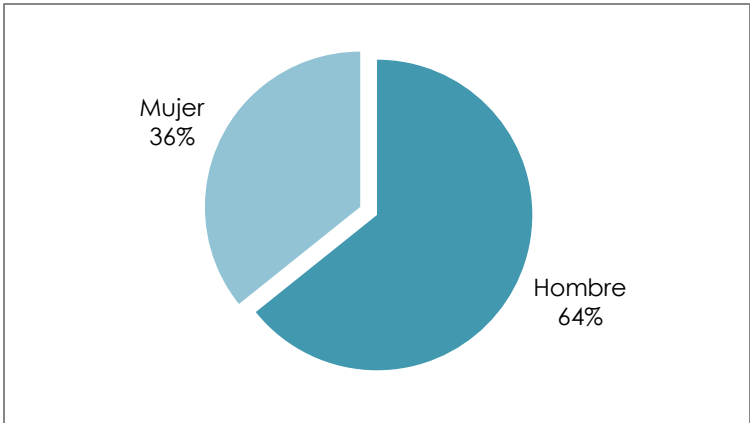
Gráfico 2: Porcentaje de Personas por plan



2. Caracterización de la población

Como muestra el Gráfico 3, la mayoría de los usuarios del Programa son hombres (777), siendo las mujeres un poco más de un tercio del total de los tratados (436). Es interesante observar que en esta población la presencia femenina es proporcionalmente mayor que en otros programas ejecutados por SENDA, lo que probablemente puede relacionarse con el patrón de consumo de las mujeres a esta edad.

Gráfico 3: Porcentaje de personas por sexo



Respecto de la edad, como muestra la Tabla 3, el 75,7% tiene entre 16 y 20 años. Mientras que un 23,4% presenta menos de 16 años y los mayores de 21 años corresponden al 0,8%. Es importante destacar que la mayor proporción de mujeres se encuentra en los usuarios

entre 16 y 18 años y corresponde al 43,3% de ellos. A la vez, es relevante destacar que durante el año 2016 se trataron 4 niños (de 9 años o menos).

Tabla 3: Distribución de personas por edad según sexo

| Edad | Hombre | | Mujer | | Total | |
|-------------|--------|------|-------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 9 o menos | 3 | 0,4 | 1 | 0,2 | 4 | 0,3 |
| 10 a 15 | 175 | 22,8 | 102 | 23,7 | 277 | 23,1 |
| 16 a 18 | 322 | 42 | 186 | 43,3 | 508 | 42,4 |
| 19 a 20 | 262 | 34,2 | 137 | 31,9 | 399 | 33,3 |
| Mayor de 21 | 5 | 0,7 | 4 | 0,9 | 9 | 0,8 |
| Total | 767 | 100 | 430 | 100 | 1.197 ¹ | 100 |

El Programa se implementa en las 15 regiones del país, variando la cantidad de centros en cada una de acuerdo a diferentes consideraciones, como prevalencia de consumo en esta población, demanda de tratamiento, factibilidad de implementar la oferta, entre otras. Por lo anterior, la cobertura regional es variada y se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 4: Distribución de personas por región según sexo

| Región | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Arica y Parinacota | 23 | 3 | 10 | 2,3 | 33 | 2,7 |
| Tarapacá | 28 | 3,6 | 22 | 5,1 | 50 | 4,1 |
| Antofagasta | 15 | 1,9 | 13 | 3 | 28 | 2,3 |
| Atacama | 29 | 3,7 | 14 | 3,2 | 43 | 3,5 |
| Coquimbo | 60 | 7,7 | 15 | 3,4 | 75 | 6,2 |
| Valparaíso | 75 | 9,7 | 49 | 11,2 | 124 | 10,2 |
| O'Higgins | 34 | 4,4 | 21 | 4,8 | 55 | 4,5 |
| Maule | 48 | 6,2 | 20 | 4,6 | 68 | 5,6 |
| Biobío | 66 | 8,5 | 27 | 6,2 | 93 | 7,7 |
| Araucanía | 33 | 4,3 | 13 | 3 | 46 | 3,8 |
| Los Ríos | 43 | 5,5 | 16 | 3,7 | 59 | 4,9 |
| Los Lagos | 58 | 7,5 | 19 | 4,4 | 77 | 6,4 |
| Aysén | 21 | 2,7 | 10 | 2,3 | 31 | 2,6 |
| Magallanes | 52 | 6,7 | 16 | 3,7 | 68 | 5,6 |
| Metropolitana | 192 | 24,7 | 171 | 39,2 | 363 | 29,9 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

¹ No se consideraron todos los usuarios, pues no se contaba con el dato en el sistema de registro o éste estaba incorrecto.

Respecto de la pertenencia a alguna etnia, la mayoría de las personas atendidas el 2016 (94,5%) refiere no pertenecer a ninguna. En el porcentaje restante de personas, la etnia mapuche es la más frecuente, con 4,6%. El detalle se presenta en la Tabla 5.

Tabla 5: Distribución de Personas según Etnia

| Etnia | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Aimara | 1 | 0,1 | 2 | 0,5 | 3 | 0,3 |
| Alacalufe | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Colla | 4 | 0,5 | 0 | 0 | 4 | 0,3 |
| Diaguita | 1 | 0,1 | 1 | 0,2 | 2 | 0,2 |
| Mapuche | 36 | 4,6 | 20 | 4,6 | 56 | 4,6 |
| Rapanui | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,1 |
| No pertenece | 734 | 94,5 | 412 | 94,5 | 1.146 | 94,5 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

En cuanto al estado conyugal, como es esperable por la edad de los usuarios y usuarias, la soltería es la que presenta una mayor frecuencia (98,3%); seguido de un 0,9% que se encuentra conviviendo (Tabla 6).

Tabla 6: Distribución de Personas según estado conyugal

| Estado conyugal | Hombre | | Mujer | | Total | |
|-----------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Conviviente | 2 | 0,3 | 9 | 2,1 | 11 | 0,9 |
| No contesta | 3 | 0,4 | 1 | 0,2 | 4 | 0,3 |
| Separado/a | 0 | 0 | 3 | 0,7 | 3 | 0,3 |
| Soltero/a | 771 | 99,2 | 421 | 96,6 | 1.192 | 98,3 |
| Viudo/a | 1 | 0,1 | 2 | 0,5 | 3 | 0,3 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

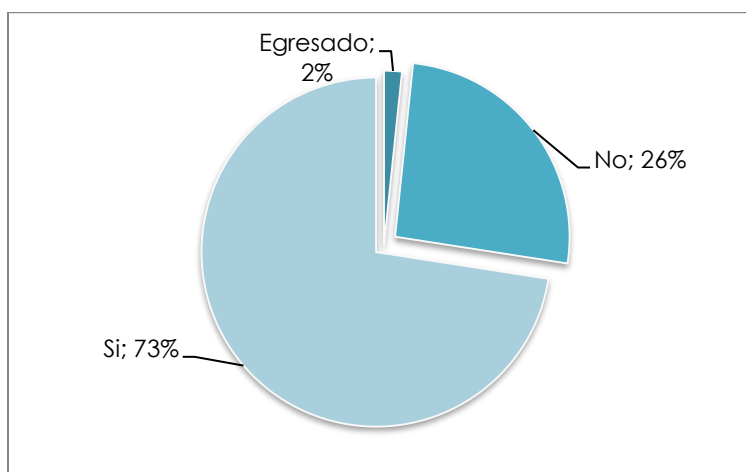
Como lo muestra la Tabla 7, el 41,6% presenta Enseñanza Media incompleta, seguido por un 34% que presenta Enseñanza Básica incompleta y un 18,6% con Enseñanza Básica Completa.

Tabla 7: Distribución de personas por escolaridad según Sexo

| Escolaridad | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Básica completa | 142 | 18,3 | 83 | 19 | 225 | 18,6 |
| Básica incompleta | 262 | 33,7 | 150 | 34,4 | 412 | 34 |
| Educación diferencial | 8 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0,7 |
| Media completa | 26 | 3,4 | 14 | 3,2 | 40 | 3,3 |
| Media incompleta | 319 | 41,1 | 185 | 42,4 | 504 | 41,6 |
| Programa especial básica (Nivelación) | 2 | 0,3 | 1 | 0,2 | 3 | 0,3 |
| Programa especial media (Nivelación) | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Técnica completa | 2 | 0,3 | 0 | 0 | 2 | 0,2 |
| Técnica Incompleta | 14 | 1,8 | 3 | 0,7 | 17 | 1,4 |
| Universitaria Incompleta | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

De acuerdo al Gráfico 4, el 732% (880) personas tratadas se encuentran actualmente en el sistema escolar, mientras que el 26% (313) personas se encuentran fuera de él. 20 personas de las tratadas el 2016 han egresado del sistema escolar.

Gráfico 4: Porcentaje de Personas en sistema escolar



La Tabla 8 presenta los resultados de aquellas personas que declaran tener 1 año o más de abandono del sistema escolar. El 10,2% de las personas presenta 1 año. El 2,7% presenta 5 o más años de deserción.

Tabla 8: Años de deserción escolar según sexo

| Años de abandono escolar | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 1 | 80 | 10,3 | 44 | 10,1 | 124 | 10,2 |
| 2 | 30 | 3,9 | 24 | 5,5 | 54 | 4,5 |
| 3 | 18 | 2,3 | 12 | 2,8 | 30 | 2,5 |
| 4 | 8 | 1 | 8 | 1,8 | 16 | 1,3 |
| 5 | 3 | 0,4 | 9 | 2,1 | 12 | 1 |
| 6 | 4 | 0,5 | 5 | 1,2 | 9 | 0,7 |
| 7 | 4 | 0,5 | 3 | 0,7 | 7 | 0,6 |
| 8 | 4 | 0,5 | 0 | 0 | 4 | 0,3 |
| 13 | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Total | 152 | 19,5 | 105 | 24,2 | 257 | 21,2 |

En coherencia a lo anterior, la Tabla 9 muestra que la actividad ocupacional que realiza la mayoría de las personas atendida durante el 2016 es estudiar sin trabajar (62,3%), un 28% se encuentra sin actividad y un 4,9% se encuentra trabajando.

Las diferencias más significativas, entre hombres y mujeres, se encuentran en las categorías "sin actividad" y "trabajando". En la primera, los hombres presentan un 25,6% y las mujeres un 32,1%, y en la segunda categoría se observa un 6,3% y 2,5% respectivamente.

Tabla 9: Distribución de personas por condición ocupacional según sexo

| Condición ocupacional | Hombre | | Mujer | | Total | |
|----------------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Buscando trabajo por primera vez | 5 | 0,6 | 3 | 0,7 | 8 | 0,7 |
| Cesante | 9 | 1,2 | 4 | 0,9 | 13 | 1,1 |
| Estudiando sin trabajar | 498 | 64,1 | 258 | 59,2 | 756 | 62,3 |
| No busca | 8 | 1 | 12 | 2,8 | 20 | 1,7 |
| Otra razón | 8 | 1 | 4 | 0,9 | 12 | 1 |
| Quehaceres del hogar | 1 | 0,1 | 4 | 0,9 | 5 | 0,4 |
| Sin actividad | 199 | 25,6 | 140 | 32,1 | 339 | 28 |
| Trabajando | 49 | 6,3 | 11 | 2,5 | 60 | 4,9 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

De acuerdo a la Tabla 10, se observa variabilidad respecto de con quienes viven las y los usuarios, destacando que el 49,6% lo hace con sus padres o familia de origen y el 19% lo hace únicamente con la madre. Mientras, un 6,8% vive con sus abuelos y un 6,2% sólo con el padre.

Tabla 10: Distribución de personas según con quien vive según sexo

| Con quien vive | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Con abuelos | 50 | 6,4 | 33 | 7,6 | 83 | 6,8 |
| Con amigos | 3 | 0,4 | 4 | 0,9 | 7 | 0,6 |
| Con el padre (solo) | 50 | 6,4 | 25 | 5,7 | 75 | 6,2 |
| Con hermanos | 11 | 1,4 | 3 | 0,7 | 14 | 1,2 |
| Con la Pareja, Hijos y Padres o Familia | 3 | 0,4 | 3 | 0,7 | 6 | 0,5 |
| Con la madre (sola) | 159 | 20,5 | 71 | 16,3 | 230 | 19 |
| Con otro NO pariente (sin los padres) | 21 | 2,7 | 22 | 5,1 | 43 | 3,5 |
| Con otro pariente (sin los padres) | 26 | 3,4 | 16 | 3,7 | 42 | 3,5 |
| Otros | 34 | 4,4 | 37 | 8,5 | 71 | 5,9 |
| Solo | 6 | 0,8 | 0 | 0 | 6 | 0,5 |
| Únicamente con hijos y padres o familia | 3 | 0,4 | 8 | 1,8 | 11 | 0,9 |
| Únicamente pareja e hijos | 0 | 0 | 3 | 0,7 | 3 | 0,3 |
| Únicamente pareja y padres o familia de origen | 9 | 1,2 | 4 | 0,9 | 13 | 1,1 |
| Únicamente con padres o familia de origen | 400 | 51,5 | 202 | 46,3 | 602 | 49,6 |
| Únicamente con la pareja | 2 | 0,3 | 5 | 1,2 | 7 | 0,6 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

Respecto a la distribución por tipo de vivienda, podemos observar en la Tabla 11 que la mayoría (92%) de las personas entre hombres y mujeres, residen en viviendas del tipo de casa y departamento; y en condiciones de vivienda más precaria, como mediagua un 1,5%. En situación de calle se encontraba el 0,5% de las personas, esta condición se refiere a quienes habitan en hospederías y caletas o puntos de calle.

Tabla 11: Distribución de personas según tipo de vivienda por sexo

| | Hombre | | Mujer | | Total | |
|------------------------------|--------|-----|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Caleta o punto de calle | 3 | 0,4 | 3 | 0,7 | 6 | 0,5 |
| Casa | 668 | 86 | 336 | 77,1 | 1.004 | 82,8 |
| Choza, Rancho, Ruca | 1 | 0,1 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Departamento | 64 | 8,2 | 47 | 10,8 | 111 | 9,2 |
| Mediagua | 10 | 1,3 | 8 | 1,8 | 18 | 1,5 |
| otro | 18 | 2,3 | 24 | 5,5 | 42 | 3,5 |
| Pieza dentro de la vivienda | 4 | 0,5 | 13 | 3 | 17 | 1,4 |
| Residencial, pensión, hostel | 9 | 1,2 | 5 | 1,2 | 14 | 1,2 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

3. Caracterización del consumo

De acuerdo a la Tabla 12, la sustancia que mayoritariamente motiva el ingreso a tratamiento es la Marihuana (63.2%), seguida por la pasta base de cocaína (11,6%) y alcohol (10,5%).

A pesar que el número de casos no represente una mayoría, es preocupante observar el nivel de consumo de inhalantes, debido al nivel de daño que producen y a las condiciones de vulnerabilidad que suelen asociarse a su consumo e intensificarse con él.

Tabla 12: Distribución de personas según sustancia principal al ingreso

| Sustancia Principal | | N | % | N | % |
|-----------------------------------|--|-----|------|-------|------|
| Estimulantes Cocaína | | | | 225 | 18,5 |
| | Pasta Base | 141 | 11,6 | | |
| | Cocaína | 84 | 6,9 | | |
| | Crack | 0 | 0 | | |
| Alcohol | | | | 127 | 10,5 |
| | Alcohol | 127 | 10,5 | | |
| Marihuana | | | | 767 | 63,2 |
| | Marihuana | 767 | 63,2 | | |
| Sedantes | | | | 61 | 5 |
| | Sedantes: diazepam Valium clonazepam | 61 | 5 | | |
| | Hipnóticos | 0 | 0 | | |
| Estimulantes tipo Anfetamínico | | | | 1 | 0,1 |
| | Anfetaminas | 0 | 0 | | |
| | Metanfetaminas y otros derivados | 0 | 0 | | |
| | Otros Estimulantes | 1 | 0,1 | | |
| Alucinógenos | | | | 0 | 0 |
| | Otros Alucinógenos | 0 | 0 | | |
| Opiáceos | | | | 0 | 0 |
| | Otros Opioides Analgésicos: morfina, codeína, meperidina, demerol, tramadol, tramal. | 0 | 0 | | |
| Inhalables | | | | 30 | 2,5 |
| | Inhalables: neopren GHB óxido nitroso | 30 | 2,5 | | |
| LSD | | | | 0 | 0 |
| | LSD | 0 | 0 | | |
| Otros | | | | 2 | 0,2 |
| | Otros | 2 | 0,2 | | |
| Total | | | | 1.213 | 100 |

En la Tabla 13 se observa que, a menor edad, la Marihuana es la sustancia que más frecuentemente origina el ingreso, en tanto la Pasta Base y el Alcohol aumentan su proporción progresivamente con la edad de las y los usuarios.

Tabla 13: Distribución de personas según sustancia principal al ingreso y rango etario

| Sustancia | 9 o menos | | 10 a 15 | | 16 a 17 | | 18 a 20 | | Mayor igual a 21 | | Total | |
|--------------------|-----------|-----|---------|------|---------|------|---------|------|------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Alcohol | 1 | 25 | 25 | 9 | 48 | 9,5 | 51 | 12,8 | 1 | 11,1 | 126 | 10,5 |
| Cocaína | 0 | 0 | 6 | 2,2 | 41 | 8,1 | 35 | 8,8 | 0 | 0 | 82 | 6,9 |
| Inhalables | 0 | 0 | 9 | 3,3 | 14 | 2,8 | 5 | 1,3 | 2 | 22,2 | 30 | 2,5 |
| Marihuana | 3 | 75 | 207 | 74,7 | 325 | 64 | 219 | 54,9 | 4 | 44,4 | 757 | 63,2 |
| Otro | 0 | 0 | 2 | 0,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,2 |
| Otros estimulantes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,3 | 0 | 0 | 1 | 0,1 |
| Pasta base | 0 | 0 | 14 | 5,1 | 52 | 10,2 | 70 | 17,5 | 2 | 22,2 | 138 | 11,5 |
| Sedantes | 0 | 0 | 14 | 5,1 | 28 | 5,5 | 18 | 4,5 | 0 | 0 | 60 | 5 |
| Total | 4 | 100 | 277 | 100 | 508 | 100 | 399 | 100 | 9 | 100 | 1.197 ² | 100 |

Coherente a lo anterior, la Marihuana es la sustancia principal para hombres y mujeres, representando en los primeros (67,8%) una proporción mayor que en las segundas (55,1%). Preocupa el consumo de Pasta Base y Alcohol en ambos, y el consumo de sedantes (8%) y cocaína (8,5%) en mujeres.

Tabla 14: Distribución de personas por sustancia principal al ingreso y sexo

| Sustancia | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Alcohol | 78 | 10 | 49 | 11,2 | 127 | 10,5 |
| Cocaína | 47 | 6,1 | 37 | 8,5 | 84 | 6,9 |
| Inhalables | 14 | 1,8 | 16 | 3,7 | 30 | 2,5 |
| Marihuana | 527 | 67,8 | 240 | 55,1 | 767 | 63,2 |
| Otro | 2 | 0,3 | 0 | 0 | 2 | 0,2 |
| Otros estimulantes | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,1 |
| Pasta base | 83 | 10,7 | 58 | 13,3 | 141 | 11,6 |
| Sedantes | 26 | 3,4 | 35 | 8 | 61 | 5 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1213 | 100 |

De acuerdo a los datos de la Tabla 15, el 66% inició el consumo con Marihuana y el 31% con Alcohol. En la Tabla 16 se observa que la edad de inicio de consumo del Alcohol y Marihuana como sustancia principal es similar (12,9 años). A la vez, quienes consultan con Pasta Base como sustancia principal, inician su consumo un poco más tarde (14 años).

² Ídem.

Tabla 15: Edad de inicio de sustancia inicial

| Sustancia de Inicio | N | Promedio | mediana |
|---------------------|-----|----------|---------|
| Alcohol | 334 | 12,5 | 13 |
| Cocaína | 15 | 13,1 | 13 |
| Marihuana | 711 | 12,7 | 13 |
| Pasta | 11 | 12,2 | 12 |
| Sedantes | 10 | 12,9 | 13 |

Tabla 16: Edad de inicio de sustancia principal

| Sustancia principal | N | Promedio | mediana |
|---------------------|-----|----------|---------|
| Alcohol | 127 | 12,9 | 13 |
| Cocaína | 84 | 14,6 | 15 |
| Marihuana | 767 | 12,9 | 13 |
| Pasta Base | 141 | 14 | 14 |
| Sedantes | 61 | 14,1 | 14 |

De acuerdo a los datos que muestra la Tabla 17, el 63,8% de las personas tratadas iniciaron el consumo entre los 12 y 14 años. El 6,5% de los usuarios y usuarias inició el consumo a los 10 años o menos, lo que, de acuerdo a la evidencia, aumenta el nivel de riesgo y vulnerabilidad.

Tabla 17: Edad de Inicio de Consumo

| Edad de inicio al consumo de sustancia principal | N | % |
|--|-------|------|
| 6 | 1 | 0,1 |
| 7 | 4 | 0,3 |
| 8 | 11 | 0,9 |
| 9 | 17 | 1,4 |
| 10 | 46 | 3,8 |
| 11 | 81 | 6,7 |
| 12 | 212 | 17,5 |
| 13 | 292 | 24,1 |
| 14 | 269 | 22,2 |
| 15 | 167 | 13,8 |
| 16 | 77 | 6,4 |
| 17 | 23 | 1,9 |
| 18 | 10 | 0,8 |
| Total | 1.210 | 100 |

Respecto de la frecuencia de consumo se puede observar que la mayoría de los usuarios y usuarias del Programa consumen diariamente (38,4%), seguidos por una frecuencia de 2 a 3 días (29%). En ninguna de los casos mencionados existe diferencia respecto de sexo.

Tabla 18: Distribución de Personas según Frecuencia de Consumo y Sexo

| Frecuencia de consumo | Hombre | | Mujer | | Total | |
|----------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 1 día | 28 | 3,6 | 26 | 6 | 54 | 4,5 |
| 2 a 3 días | 227 | 29,2 | 125 | 28,7 | 352 | 29 |
| 4 a 6 días | 208 | 26,8 | 93 | 21,3 | 301 | 24,8 |
| Menos de 1 vez a la semana | 3 | 0,4 | 6 | 1,4 | 9 | 0,7 |
| No consumió | 14 | 1,8 | 16 | 3,7 | 30 | 2,5 |
| Desconocida | 0 | 0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,1 |
| Todos los días | 297 | 38,2 | 169 | 38,8 | 466 | 38,4 |
| Total | 777 | 100 | 436 | 100 | 1.213 | 100 |

Como muestra el Gráfico 5, la mayor parte de los usuarios y usuarias presenta diagnóstico de Consumo Perjudicial (73%). Al desagregarlo por sexo, ambos se distribuyen prácticamente de igual manera (Tabla 19).

Gráfico 5: Porcentaje de Personas según Diagnóstico de Consumo de Sustancia al Ingreso

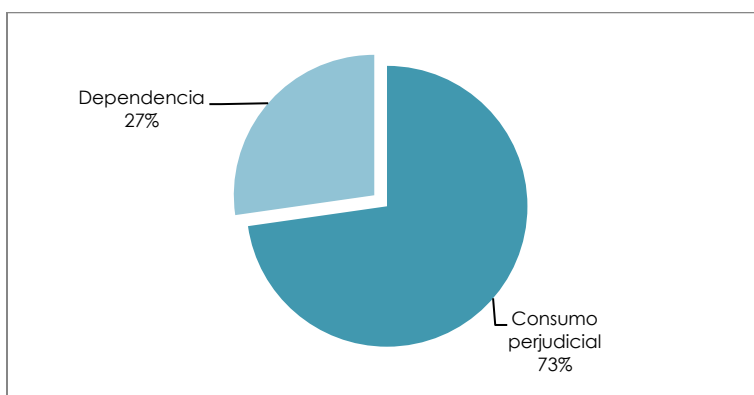


Tabla 19: Porcentaje de Personas según Diagnóstico de Consumo de Sustancias al Ingreso por Sexo

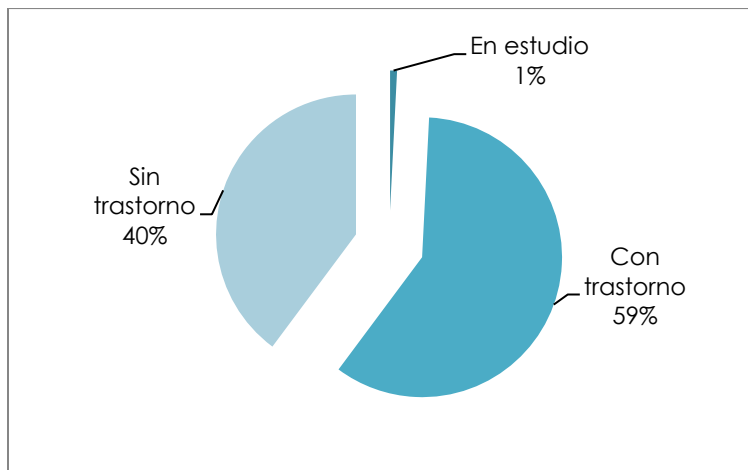
| Diagnóstico de Sustancia | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Consumo perjudicial | 318 | 72,8 | 173 | 72,7 | 491 | 72,7 |
| Dependencia | 119 | 27,2 | 65 | 27,3 | 184 | 27,3 |
| Total | 437 | 100 | 238 | 100 | 675 | 100 |

Otra variable relevante en el tratamiento por consumo problemático de alcohol y otras drogas es la existencia de comorbilidad psiquiátrica, esto es la presencia de otro trastorno de salud mental en los usuarios.

Respecto a ello, es relevante señalar que, al momento de la realización de este informe, no todos los usuarios contaban con registro de información en esta categoría, por lo que se considera en el análisis solo a aquellos que si tienen información disponible. Lo anterior puede deberse a que los usuarios y usuarias se encuentran en etapa diagnóstica.

Considerando a los que cuentan con esta información, se observa en el Gráfico 6 que la mayoría de las y los usuarios presenta otro trastorno (59%).

Gráfico 6: Porcentaje de Personas con otro trastorno de salud mental



Considerando sólo a las personas que presentan otro trastorno, la mayor frecuencia son los trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia (48,9%), seguido por los trastornos del estado afectivos (20%) y los trastornos de los hábitos y del control de impulsos (9,5%).

Tabla 20: Distribución de personas según tipo de trastorno psiquiátrico por sexo

| Trastorno | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Esquizofrenia, trastorno esquizotípico | 1 | 0,4 | 2 | 1,5 | 3 | 0,8 |
| Retraso Mental | 14 | 6 | 1 | 0,7 | 15 | 4,1 |
| Trs. de la conducta alimentaria | 0 | 0 | 3 | 2,2 | 3 | 0,8 |
| Trs. de la personalidad y del comportamiento | 15 | 6,4 | 13 | 9,6 | 28 | 7,6 |
| Trs. de los hábitos y del control de impulsos | 30 | 12,8 | 5 | 3,7 | 35 | 9,5 |
| Trastornos del Desarrollo Psicológico | 9 | 3,9 | 6 | 4,4 | 15 | 4,1 |
| Trs. del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos | 4 | 1,7 | 1 | 0,7 | 5 | 1,4 |
| Trs. afectivos | 45 | 19,2 | 29 | 21,3 | 74 | 20 |
| Trs. mentales orgánicos, incluido | 1 | 0,4 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 |
| Trs. neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos | 4 | 1,7 | 6 | 4,4 | 10 | 2,7 |
| Trs. del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y adolescencia | 111 | 47,4 | 70 | 51,5 | 181 | 48,9 |
| Total | 234 | 100 | 136 | 100 | 370 | 100 |

Respecto al origen de ingreso al Programa, se observa una gran variabilidad, destacando como principales derivadores los centros educacionales y de salud, representando en conjunto un 35,6%, mientras la demanda espontanea corresponde a un 18%. La derivación desde el ámbito proteccional aún es baja, correspondiendo al 12,8%.

Tabla 21: Distribución según origen de ingreso

| Origen de Ingreso | Tipo de Programa | N | % | N | % |
|--------------------|---|-------|------|-------|------|
| Demanda espontánea | Demanda espontanea | 218 | 18 | 218 | 18 |
| Educación | Establecimiento Educacional | 256 | 21,1 | 256 | 21,1 |
| Justicia | Centro de Apoyo a Víctimas de Delitos (Ministerio del Interior) | 1 | 0,1 | 130 | 10,7 |
| | Dupla de Fiscalía | 1 | 0,1 | | |
| | Fiscalía | 1 | 0,1 | | |
| | Tribunal de Familia | 127 | 10,5 | | |
| Otro | Municipalidad | 24 | 2 | 163 | 13,4 |
| | Previene | 26 | 2,1 | | |
| | Otro | 113 | 9,3 | | |
| Red de Tratamiento | Otro centro de Tratamiento en convenio | 36 | 3 | 70 | 5,8 |
| | Otro centro de Tratamiento sin convenio | 34 | 2,8 | | |
| Salud | Establecimiento de Salud | 188 | 15,5 | 188 | 15,5 |
| SENAME DEPRODE | Programa Intervención Breve para la Prevención focalizada | 12 | 1 | 155 | 12,8 |
| | Centros Residenciales de Protección para Mayores | 1 | 0,1 | | |
| | Centros Residenciales de Protección para Mayores con programa especializado adosado | 7 | 0,6 | | |
| | Oficina de Protección de Derechos para la Infancia y Adolescencia | 6 | 0,5 | | |
| | Programa 24 Horas | 10 | 0,8 | | |
| | Programa Ambulatorio de Discapacidad | 1 | 0,1 | | |
| | Programa Diagnóstico Ambulatorio | 1 | 0,1 | | |
| | Programa Vida Nueva | 1 | 0,1 | | |
| | Programa especializado en NNA en situación de calle | 10 | 0,8 | | |
| | Programa Intervención Integral Especializada | 60 | 5 | | |
| | Programa de Explotación sexual y comercial | 21 | 1,7 | | |
| | Programa de Prevención Comunitaria | 1 | 0,1 | | |
| | Programa de Maltrato y Abuso Sexual Infantil | 7 | 0,6 | | |
| | Residencias Especializadas con Programa de intervención SENAME | 17 | 1,4 | | |
| SENAME DJJ | Programa de Servicios en Beneficio de la Comunidad | 11 | 0,9 | 33 | 2,7 |
| | Programa Medidas cautelares ambulatorias | 4 | 0,3 | | |
| | Programa de Salidas Alternativas (PSA) | 18 | 1,5 | | |
| | Total | 1.213 | 100 | 1.213 | 100 |

Como muestra el Gráfico 7 y la Tabla 22, el 81% de los usuarios y usuarias no han realizado tratamientos anteriores, mientras que el 13% tiene un tratamiento previo.

Gráfico 7: Distribución de Personas por Número de Tratamientos Anteriores

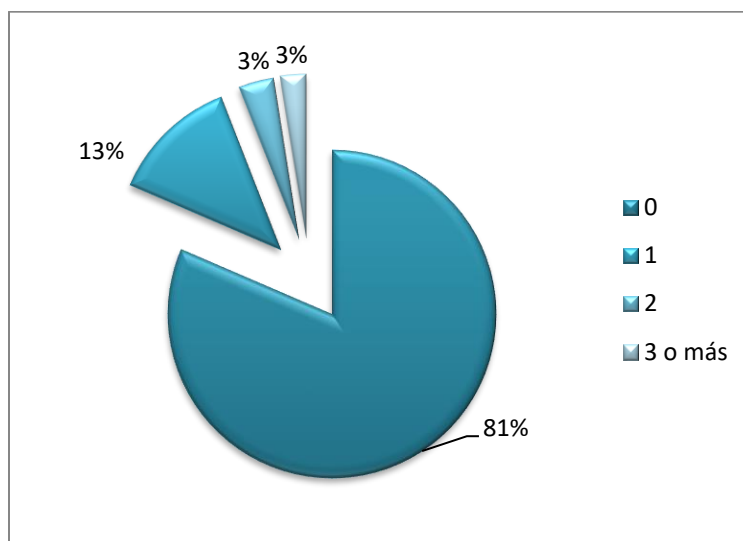


Tabla 22: Distribución de Personas por Número de Tratamientos Anteriores

| Número de tratamientos anteriores | N | % |
|-----------------------------------|------|------|
| 0 | 989 | 81,5 |
| 1 | 153 | 12,6 |
| 2 | 42 | 3,5 |
| 3 o más | 30 | 2,5 |
| Total | 1214 | 100 |

En la Tabla 23 se consideran sólo aquellos usuarios que tienen tratamientos previos, entre ellos, el 75,2% lo ha realizado en los últimos 6 meses.

Tabla 23: Distribución de Personas por Fecha de Último Tratamiento

| Fecha del último tratamiento | Personas atendidas | |
|------------------------------|--------------------|------|
| | N | % |
| 1 a 2 años | 23 | 10,2 |
| últimos 12 meses | 33 | 14,6 |
| últimos 6 meses | 170 | 75,2 |
| Total | 226 | 100 |

4. COMPROMISO BIOPSIICOSOCIAL

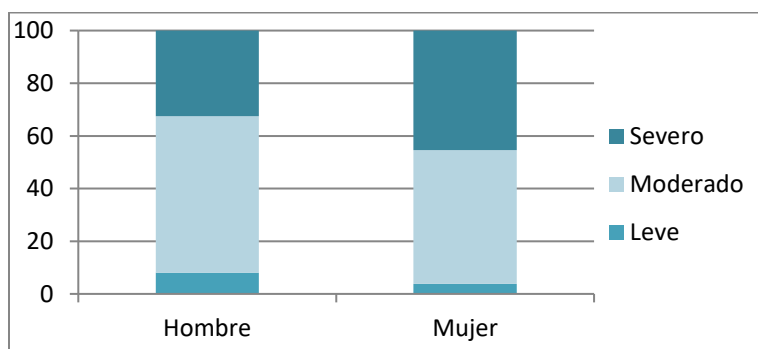
El Compromiso Biopsicosocial (CBPS) se refiere a una apreciación de la magnitud de los efectos o consecuencias negativas del consumo de sustancias en las distintas áreas de la vida de las personas que consumen y de su entorno. En relación al diagnóstico de Compromiso Biopsicosocial, como indica la Tabla 24, el más frecuente en las personas

tratadas el año 2016 es Moderado (56,4%), le sigue el CBPS Severo con el 37% y Leve con el 6,5%. Cuando este dato se desagrega por sexo, Gráfico 8, el CBPS severo es significativamente más frecuente en las mujeres (45,4%) que en hombres (32,5%).

Tabla 24: Porcentaje de Personas según Compromiso Biopsicosocial

| Nivel de compromiso | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Leve | 35 | 8 | 9 | 3,8 | 44 | 6,5 |
| Moderado | 260 | 59,5 | 121 | 50,8 | 381 | 56,4 |
| Severo | 142 | 32,5 | 108 | 45,4 | 250 | 37 |
| Total | 437 | 100 | 238 | 100 | 675 | 100 |

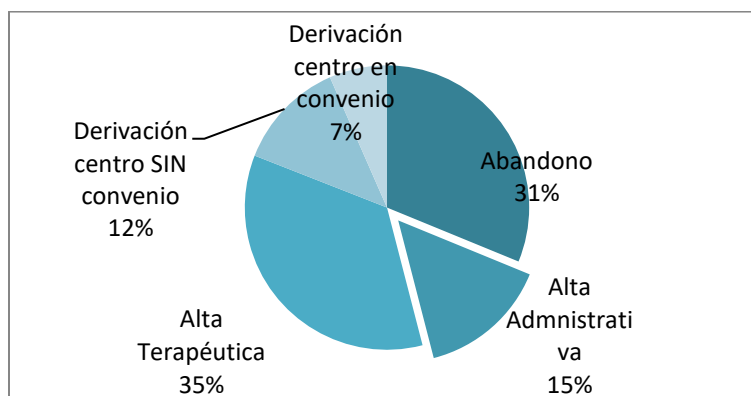
Gráfico 7: Porcentaje de Personas según Compromiso Biopsicosocial por sexo



5. SOBRE LOS EGRESOS

Durante el año 2016, egresaron un total de 609 personas. Como muestra el Gráfico 9, la mayor parte de los usuarios egresó por alta terapéutica (35%), seguido por el abandono del tratamiento (31%) y el alta administrativa (15%).

Gráfico 9: Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso



Del total de egresados, se puede observar diferencias entre hombres y mujeres en relación al tipo de alta, especialmente en el alta terapéutica, donde las mujeres presentan un porcentaje mayor por este motivo comparativamente con los hombres (37,6% y 33,3% respectivamente). Lo mismo ocurre en la categoría de abandono, las mujeres presentan mayor porcentaje en relación a los hombres (32,1% y 30,7% respectivamente).

Tabla 25: Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso según Sexo

| Motivo de egreso | Hombre | | Mujer | | Total | |
|--------------------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Abandono | 114 | 30,7 | 76 | 32,1 | 190 | 31,2 |
| Alta Administrativa | 57 | 15,3 | 33 | 13,9 | 90 | 14,8 |
| Alta Terapéutica | 124 | 33,3 | 89 | 37,6 | 213 | 35 |
| Derivación centro SIN convenio | 52 | 14 | 24 | 10,1 | 76 | 12,5 |
| Derivación centro en convenio | 25 | 6,7 | 15 | 6,3 | 40 | 6,6 |
| Total | 372 | 100 | 237 | 100 | 609 | 100 |

De acuerdo a los resultados, se puede observar que el mayor porcentaje de egresos por alta terapéutica se encuentra en el rango de 18 a 20 años (43,9%), como muestra la Tabla 26.

Tabla 26: Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso según Edad

| Motivo de egreso | 9 o menos | | 10 a 15 | | 16 a 17 | | 18 a 20 | | Mayor igual 21 | | Total | |
|--------------------------------|-----------|-----|---------|------|---------|------|---------|------|----------------|-----|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Abandono | 0 | 0 | 34 | 35,1 | 82 | 33,6 | 73 | 28,6 | 0 | 0 | 189 | 31,2 |
| Alta Administrativa | 1 | 100 | 25 | 25,8 | 31 | 12,7 | 31 | 12,2 | 2 | 25 | 90 | 14,9 |
| Alta Terapéutica | 0 | 0 | 16 | 16,5 | 77 | 31,6 | 112 | 43,9 | 6 | 75 | 211 | 34,9 |
| Derivación centro SIN convenio | 0 | 0 | 15 | 15,5 | 34 | 13,9 | 27 | 10,6 | 0 | 0 | 76 | 12,6 |
| Derivación centro en convenio | 0 | 0 | 7 | 7,2 | 20 | 8,2 | 12 | 4,7 | 0 | 0 | 39 | 6,5 |
| Total | 1 | 100 | 97 | 100 | 244 | 100 | 255 | 100 | 8 | 100 | 605 | 100 |

En la Tabla 27 que el 59% de los usuarios y usuarias egresan con un nivel de logro intermedio o alto. Es importante considerar que el porcentaje (41%) que egresa con un nivel de logro mínimo también es alto, lo cual representa un desafío para los equipos de tratamiento.

Tabla 27: Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso

| Nivel de logro | Personas atendidas | |
|------------------|--------------------|------|
| | N | % |
| Logro Alto | 144 | 29,2 |
| Logro Intermedio | 147 | 29,8 |
| Logro Mínimo | 202 | 41 |
| Total | 493 | 100 |

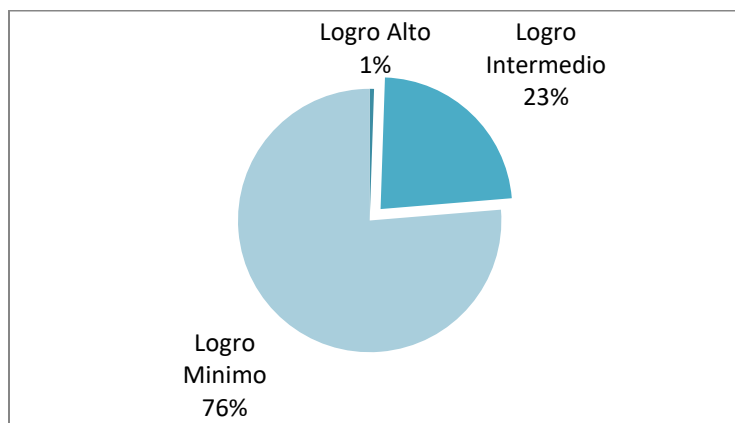
Respecto a la diferenciación por sexo, la Tabla 28 muestra que las mujeres presentan un logro alto al egresar de tratamiento en mayor proporción que los hombres (34,9% y 25,4% respectivamente). A su vez, los hombres presentan mayor porcentaje de logro mínimo que las mujeres (45,4% y 34,3% respectivamente).

Tabla 28: Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso según Sexo

| Nivel de logro | Hombre | | Mujer | | Total | |
|------------------|--------|------|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Logro Alto | 75 | 25,4 | 69 | 34,9 | 144 | 29,2 |
| Logro Intermedio | 86 | 29,2 | 61 | 30,8 | 147 | 29,8 |
| Logro Mínimo | 134 | 45,4 | 68 | 34,3 | 202 | 41 |
| Total | 295 | 100 | 198 | 100 | 493 | 100 |

Respecto al 31,2% que abandona el tratamiento, el 24% egresa con logro alto o intermedio. Es importante destacar que el 76% abandona con logro mínimo, correspondiendo a un desafío para los equipos de tratamiento que atienden esta población.

Figura 9. Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso por Abandono

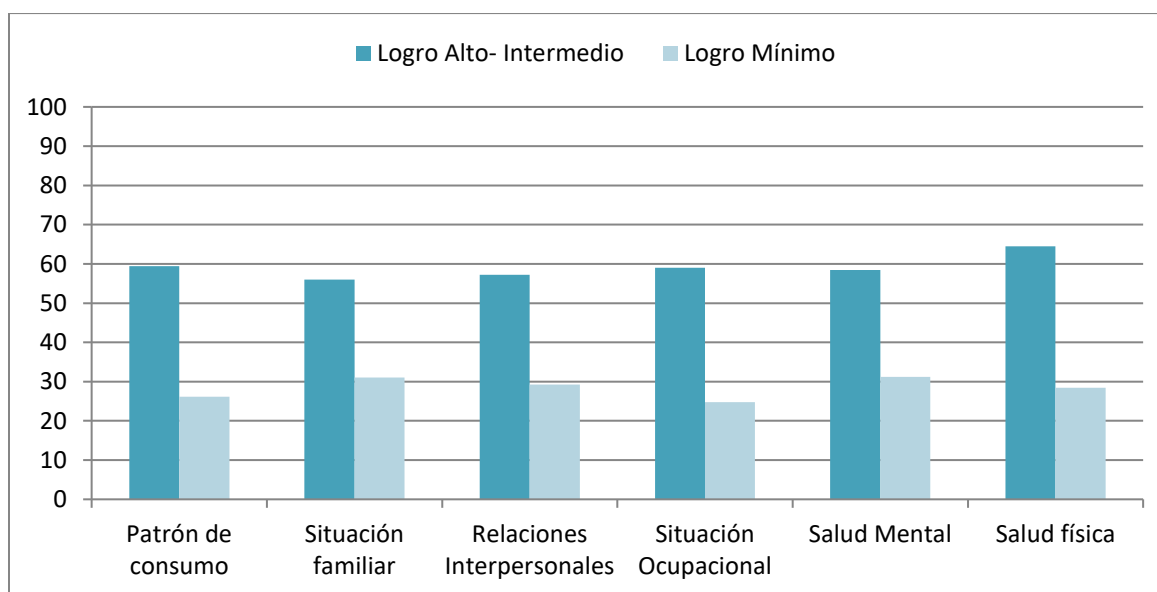


En la Tabla 29 se observa que las dimensiones que presentan mejores resultados en las personas egresadas con logro alto corresponden a salud física y patrón de consumo (36,1% y 33,3%). Respecto del logro intermedio, las dimensiones que presentan mejores resultados corresponden a salud mental y relaciones interpersonales (31,2% y 29,2%).

Tabla 29: Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso según Dimensiones

| Nivel de logro | Patrón de consumo | | Situación familiar | | Relaciones Interpersonales | | Situación Ocupacional | | Salud Mental | | Salud física | |
|------------------|-------------------|------|--------------------|-----|----------------------------|------|-----------------------|------|--------------|------|--------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Logro Alto | 164 | 33,3 | 123 | 25 | 138 | 28 | 169 | 34,3 | 134 | 27,2 | 178 | 36,1 |
| Logro Intermedio | 129 | 26,2 | 153 | 31 | 144 | 29,2 | 122 | 24,8 | 154 | 31,2 | 140 | 28,4 |
| Logro Mínimo | 200 | 40,6 | 217 | 44 | 211 | 42,8 | 202 | 41 | 205 | 41,6 | 175 | 35,5 |
| Total | 493 | 100 | 493 | 100 | 493 | 100 | 493 | 100 | 493 | 100 | 493 | 100 |

Gráfico 10: Distribución Porcentual de Personas por Logro Terapéutico al Egreso por Dimensión



De acuerdo a lo observado en la Tabla 30, las mujeres permanecen en promedio más meses en tratamiento que los hombres (10,5 y 10,1 meses).

Tabla 30: Promedio de Tiempo de Permanencia al Egreso según Sexo (en meses)

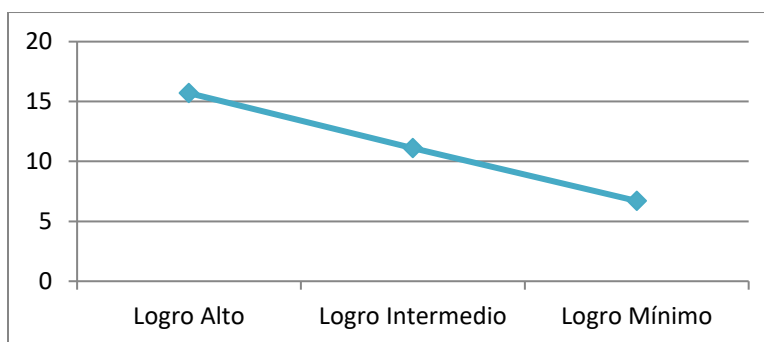
| | N | Promedio | Mediana |
|--------|-----|----------|---------|
| Hombre | 372 | 10,1 | 7,8 |
| Mujer | 237 | 10,5 | 8,9 |

Como se observa en la Tabla 31, quienes han egresado con un nivel de logro alto han permanecido en promedio 15,7 meses, en el caso de quienes han egresado con logro intermedio han permanecido en promedio 11,1 meses en tratamiento. Por ende, de acuerdo a estos resultados podemos señalar que a mayor tiempo de permanencia en tratamiento, se obtiene mayor nivel de logro al egreso.

Tabla 31: Promedio de Meses de Permanencia al Egreso según Logro

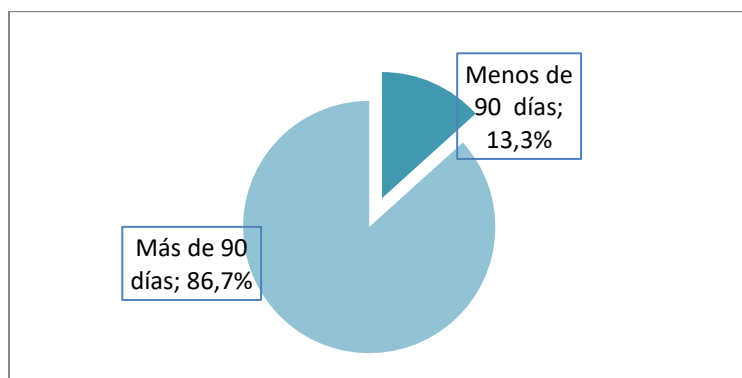
| Nivel de logro | N | Promedio | Mediana |
|------------------|-----|----------|---------|
| Logro Alto | 144 | 15,7 | 15,1 |
| Logro Intermedio | 147 | 11,1 | 10,1 |
| Logro Mínimo | 202 | 6,7 | 4,9 |

Gráfico 11: Promedio de Meses de Permanencia al Egreso según Logro



Como se observa en el Gráfico 12, el 86,7% de los y las usuarias han permanecido más de tres meses en tratamiento, mientras un 13,3% egresó de tratamiento antes de los 3 meses.

Gráfico 12: N° y porcentaje de personas según tiempo de permanencia



III. Principales resultados

1. Caracterización de las personas usuarias

El número total de personas atendidas durante el año 2016 fue de un total de 1.213, de las cuales el 64% corresponde a hombres y el 36% a mujeres. La mayor concentración (42,4%) corresponde al rango de edad de 16 - 18 años. Se atendieron un total de 9 personas mayores de 21 años.

En relación al nivel de escolaridad de las personas tratadas el año 2016, el 34% no ha completado la Educación Básica, lo que se esperaría de acuerdo a la edad promedio de los usuarios atendidos.

El 62,3% de las personas se encuentra estudiando sin trabajar, lo que es esperable para la edad. Por otro lado, el 28% de las personas se encuentran sin actividad, lo que representa un grupo de mayor riesgo con el que se debe trabajar.

Otra situación destacable es que el 6,5% de las y los usuarios atendidos, inició el consumo a los 10 años o antes, lo que, de acuerdo a la evidencia, aumenta el nivel de riesgo y vulnerabilidad. Este grupo debe ser abordado con especial cuidado, pues implica mayor desafío para los equipos de tratamiento, en términos de perfeccionamiento y coordinación, entre otras.

2. Aspectos Terapéuticos

De acuerdo a la información contenida en este documento, se destaca los tiempos de permanencia y significativos niveles de logro al egreso de tratamiento. De igual forma, es relevante señalar que a mayor edad, aumenta el porcentaje de altas terapéuticas.

Por otro lado, existen aspectos técnicos que deben ser abordados para mejorar la efectividad del tratamiento con esta población, entre ellos:

- El porcentaje de personas que abandonan el tratamiento (31,2%) es importante de abordar;
- El porcentaje de personas que egresa con logro terapéutico mínimo;
- El bajo porcentaje de ingresos derivados de los organismos colaboradores de SENAME.

Lo anterior plantea desafíos respecto de la necesidad de profundizar en la especialización e individualización de la intervención, además de mejorar las coordinaciones intersectoriales que favorezcan la oportuna detección y derivación a tratamiento. Además, continúa siendo un desafío el mejoramiento de los registros realizados por los equipos de tratamiento.

Junto a lo anterior, algo que no se observa en el informe, pero se constata en lo mencionado por los equipos, es la necesidad de aumentar la cobertura del Programa, todos los centros se encuentran con mayor demanda de la que pueden tratar.