

SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

**CONSULTA EXTERNA
PRIMER INFORME
2009**

REPORTE EJECUTIVO

DAVID BRUNO DÍAZ NEGRETE
MARIO CARLOS BALANZARIO LORENZANA

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

INFORME DE INVESTIGACIÓN 09-06
MÉXICO, OCTUBRE DE 2009

INTRODUCCIÓN

Este reporte ofrece un primer acercamiento a los resultados de la evaluación de los servicios institucionales de atención curativa, impartidos en su modalidad de consulta externa.

El objetivo es ofrecer indicadores de resultados del programa institucional de tratamiento, con un enfoque de *evaluación de efectividad* —según terminología propuesta por W. Bukoski, es decir, sin modificar las condiciones habituales de aplicación de los servicios sometidos a evaluación—, a fin de garantizar una mayor validez externa. La evaluación se realizó con base en las diferencias existentes en términos de uso de sustancias, salud física y mental, situación escolar y laboral, situación económica y legal, y relaciones familiares e interpersonales, en usuarios de sustancias agrupados según distintas fases de tratamiento.

Con el estudio se persiguió, paralelamente, llevar a cabo la prueba de procedimientos, diseño e instrumentos de investigación a fin de tomar las decisiones adecuadas para la instalación y operación del Sistema Permanente de Evaluación de Programas en los años venideros, garantizando la disposición de información válida y confiable.

METÓDO

Diseño

Encuesta transversal, *ex post facto*, con usuarios de drogas mayores de 18 años en tratamiento ambulatorio en 57 unidades de CIJ (**Tabla 1**).

Muestra

657 casos, distribuidos en cinco grupos independientes según la fase del tratamiento en que se encontraran (**Tabla 2**); no se incluyó un grupo de pacientes de primer ingreso a tratamiento en razón de las dificultades que ello representaba para formar la muestra estipulada, en el lapso disponible para la toma de datos. El tamaño muestral permite la detección y valoración estadística de efectos de magnitud reducida, con 95% de confianza y poder superior a 0.90.

La edad promedio fue de 29.4 años (DE: 9.8), con mediana de 27 años y moda de 18. El 83.1% fueron hombres y 16.9% mujeres (una razón de 4.9 hombres por cada mujer); 42.5% contaba con estudios básicos, 32.1% con bachillerato y 15.8% con estudios superiores; 127 casos (19.3%) eran estudiantes activos; mientras que 619 (94.2%) contaban con algún antecedente de empleo o actividad remunerada.

Levantamiento de datos

Los datos fueron recogidos entre mayo y agosto de 2009, mediante entrevista estructurada efectuada por el personal técnico de las unidades participantes.

MÉTODO

(CONTINÚA)

Instrumento

Se utilizó una adaptación de una versión del *Addiction Severity Index* previamente validada en México y que comprende: *Estado de salud, Situación escolar, Situación económica y laboral, Uso de sustancias, Situación legal, Relaciones familiares e interpersonales* (incluyendo uso de tiempo libre) y *Estado psicológico*. Las opciones de respuesta de las variables reportadas en este trabajo se muestran en la **Tabla 12**. Se integraron, además, una serie de reactivos de mejoría percibida y una sección para el registro de resultados de una prueba *antidoping* para cinco sustancias, aplicada inmediatamente al término de la entrevista.

Análisis

Para este documento, se compararon las puntuaciones de los grupos de estudio en las variables de severidad de trastornos y necesidad percibida de tratamiento en las áreas medidas por el ASI, de acuerdo con la valoración de los propios pacientes y del personal técnico participante. Dado que estas variables no presentaron una distribución normal, se utilizó la prueba de Kruskal Wallis para k muestras independientes. También se comparó la información de uso de sustancias y de mejoría percibida, mediante las pruebas de Kruskal Wallis y Chi cuadrada.

En virtud del carácter fundamentalmente descriptivo de este informe, así como del enfoque de evaluación elegido, el registro de diferencias se efectuó sin distinción del tipo de tratamiento recibido.

PRINCIPALES HALLAZGOS

Las calificaciones de gravedad de trastornos señalan, en primera instancia, la existencia de índices más altos en las áreas de uso de sustancias —principalmente en el caso de las drogas ilícitas (**Tabla 8**)—, así como de situación económica y laboral (**Tabla 5**), de relaciones familiares e interpersonales (**Tabla 10**) y de estado psicológico (**Tabla 11**). Por el contrario, independientemente del grupo de estudio, los índices de severidad más bajos corresponden al área de situación legal (**Tabla 9**).

De acuerdo con los datos, los resultados atribuibles al tratamiento son favorables, pudiéndose apreciar, a partir de la comparación de grupos, un cambio en la dirección esperada en todos los factores estudiados. En general, existiría una disminución de la gravedad de trastornos entre la tercera y sexta semanas de tratamiento, con un aumento en la novena semana y una disminución —en este caso, aún más marcada— en los grupos de término del tratamiento y seguimiento.

Cambios estadísticamente significativos se observan en el caso de la severidad del uso de drogas ilícitas (**Tabla 8**), de los problemas en las relaciones familiares e interpersonales (**Tabla 10**), del estado psicológico (**Tabla 11**) y de la situación económica y laboral (**Tabla 5**), esto es, en general, en las áreas que de inicio presentan índices más altos de gravedad. De modo similar, se aprecian cambios significativos en la valoración hecha por los terapeutas del uso de alcohol y de tabaco (**Tablas 6 y 7**) y de la situación legal de los pacientes (**Tabla 9**).

Los datos obtenidos mediante autoinforme en cuanto al uso de drogas señalan también la existencia de diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia del uso de las principales sustancias (excepto alcohol) en los últimos 30 días, entre los grupos de comparación estudiados (**Tabla 13**).

PRINCIPALES HALLAZGOS

(CONTINÚA)

De acuerdo con lo anterior, el consumo de drogas ilícitas pasa de 55.7%, en el grupo de la tercera semana de tratamiento, a 19.8% y 12.0% en los grupos de término del tratamiento y de seguimiento, respectivamente (**Tabla 13**). Como en el caso de los índices de severidad ya comentados, el grupo de la novena semana permite apreciar un repunte eventual del consumo de sustancias en esta fase del tratamiento.

De igual manera, los datos de autoinforme reflejan una disminución estadísticamente significativa del número de días promedio en que se utilizaron las principales drogas estudiadas (excepto alcohol, **Tabla 14**).

Por su parte, los resultados obtenidos mediante la aplicación de la prueba *antidoping* (**Tabla 15**) coinciden con los anteriores, observándose una baja significativa del uso de cannabis, cocaína y drogas ilícitas en general.

En el caso de otras sustancias estudiadas, a saber, metanfetaminas, *éxtasis*, alucinógenos, heroína y otros opiáceos, anfetaminas y tranquilizantes, la baja frecuencia de su uso impidió la aplicación de pruebas estadísticas, si bien las tendencias de uso observadas apuntan claramente a la baja.

Por último, en cuanto a la percepción de mejoría (**Tabla 16**), se aprecian cambios favorables y significativos en el caso del estado psicológico, de la situación ocupacional y de las relaciones familiares e interpersonales. No se reportaron diferencias significativas en el caso del estado de salud y del uso de sustancias, si bien en ambos casos los índices de mejoría son altos en todos los grupos estudiados, incluso desde el de la tercera semana.

OBSERVACIONES GENERALES

En general, los resultados obtenidos reflejan la existencia de cambios favorables atribuibles al tratamiento, tanto en materia de uso de sustancias (principalmente drogas ilícitas), como en el estado psicológico y de salud, y en la capacidad general de ajuste social de los pacientes atendidos en tratamiento en consulta externa.

Destaca, no obstante, que los cambios estadísticamente significativos tienden a concentrarse en factores que son directamente objeto de la intervención terapéutica propiamente dicha, notoriamente, uso de sustancias, estado psicológico y relaciones familiares e interpersonales (en este contexto parece clara la necesidad de reforzar el tratamiento del uso de alcohol y de tabaco, donde los cambios son menores). Por el contrario, no se apreciaron cambios significativos en áreas o factores tales como situación escolar o laboral y situación legal, que corresponderían, no tanto a la intervención terapéutica propiamente dicha, sino a los programas de rehabilitación y reintegración social.

Por otro lado, la evidencia señala que en la novena semana del tratamiento se registra una fase crítica del proceso terapéutico, aspecto que exigiría un análisis más detenido del que aquí es posible.

Una limitación importante de este estudio es que, dado su carácter transversal, no se controlan los factores de baja adherencia terapéutica y de abandono del tratamiento, factores que, como se sabe, incrementan sensiblemente el costo del servicio. No obstante, si, como se ha hecho aquí, se centra la atención en los cambios observables en la población que permanece en tratamiento, los resultados son claramente favorables y fácilmente detectables. Por esta razón se considera que el diseño transversal utilizado resulta adecuado para la obtención de resultados significativos, válidos y confiables, de la efectividad del Programa de Atención Curativa en consulta externa, por lo que se recomienda su replicación cada dos años.

GRÁFICAS Y TABLAS

TABLA 1. UNIDADES DE CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL PARTICIPANTES

Acapulco	Guadalajara Sur	Puerto Vallarta
Apodaca	Guadalupe	Querétaro
Benito Juárez	Guasave	Salamanca
Cancún	Hermosillo	Saltillo
Cd. Juárez Zona Norte B	Ixtapa-Zihuatanejo	San Luis Potosí
Celaya	Iztapalapa Oriente	San Nicolás de los Garza
Chalco	Laguna-Torreón	Tampico
Chihuahua	León	Tijuana
Chilpancingo	Los Mochis	Tlalnepantla
Coyoacán	Mazatlán	Tlalpan
Cozumel	Mérida	Tlaquepaque
Cauhtémoc Oriente	Mexicali	Toluca
Cauhtémoc Poniente	Miguel Hidalgo	Tuxtla Gutiérrez
Cuernavaca	Monterrey	UTCE Tijuana
Culiacán	Naucalpan	UTCE Zona Norte
Durango	Nezahualcóyotl	Venustiano Carranza
Durango-Laguna	Oaxaca	Xalapa
Ecatepec	Pachuca	Zacatecas
Guadalajara Centro	Puebla	Zamora

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR GRUPO DE ESTUDIO

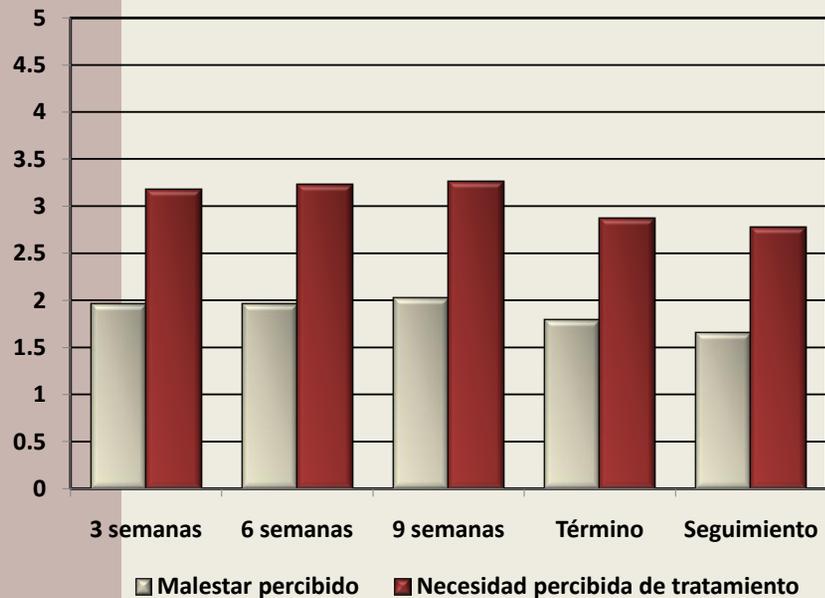
	Frec.	%
Pacientes con tres semanas en tratamiento	140	21.3
Pacientes con seis semanas en tratamiento	136	20.7
Pacientes con nueve semanas en tratamiento	127	19.3
Pacientes que concluyen tratamiento (independientemente de su duración)	121	18.4
Pacientes en seguimiento	133	20.2
Total	657	100.0

TABLA 3. ESTADO DE SALUD

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad de trastornos de salud				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	1.96	1.36	1.0	6.686	0.153	3.17	1.88	4.0	6.885	0.142	2.69	2.16	2.0	9.311	0.054
Seis semanas	1.96	1.36	1.0			3.23	1.74	4.0			2.68	2.03	2.0		
Nueve semanas	2.02	1.42	1.0			3.26	1.76	4.0			2.76	2.21	3.0		
Término del tratamiento	1.79	1.08	1.0			2.87	1.83	3.0			2.26	2.10	1.0		
En seguimiento	1.65	1.21	1.0			2.77	1.81	3.0			2.23	2.13	2.0		
Total	1.88	1.30	1.0			3.06	1.81	4.0			2.53	2.13	2.0		

GRÁFICAS 1.1 y 1.2 ESTADO DE SALUD

1.1. Percepción del estado de salud



1.2. Gravedad de trastornos de salud

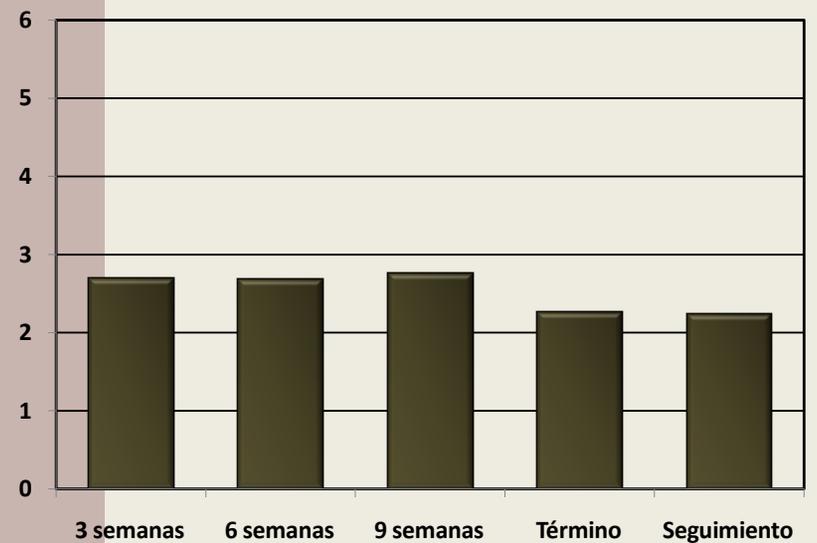
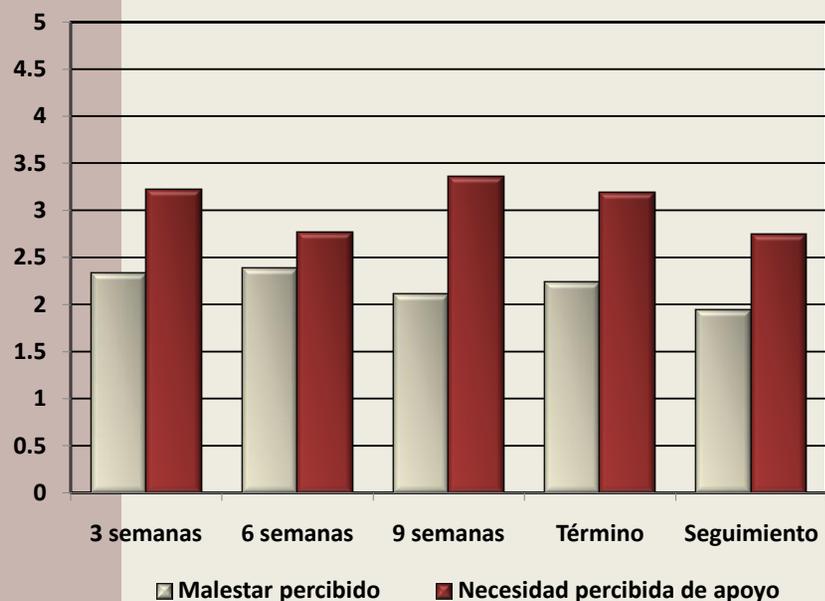


TABLA 4. SITUACIÓN ESCOLAR
n=127 (estudiantes con asistencia a la escuela en los últimos 30 días)

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de apoyo					Gravedad de trastornos de ajuste escolar				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.33	1.53	2.0	2.353	0.671	3.22	1.52	3.5	3.020	0.555	2.61	1.79	3.0	4.185	0.382
Seis semanas	2.38	1.37	2.0			2.76	1.53	3.0			2.86	1.66	3.0		
Nueve semanas	2.11	1.40	2.0			3.36	1.37	4.0			3.21	1.66	4.0		
Término del tratamiento	2.24	1.22	2.0			3.19	1.50	4.0			2.81	1.97	3.0		
En seguimiento	1.94	1.29	2.0			2.74	1.81	2.0			2.42	1.75	2.0		
Total	2.18	1.35	2.0			3.02	1.56	3.0			2.79	1.75	3.0		

GRÁFICAS 2.1 y 2.2 SITUACIÓN ESCOLAR

2.1. Percepción de la situación escolar



2.2. Gravedad de trastornos de ajuste escolar

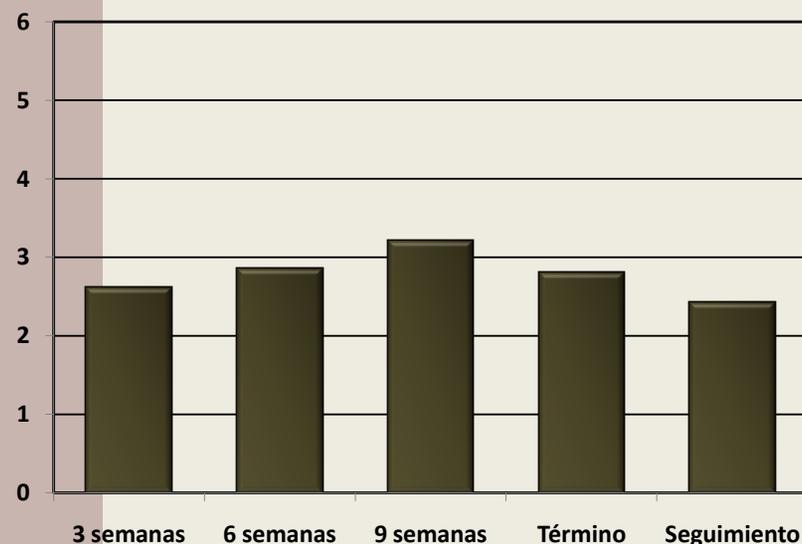


TABLA 5. SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL
n=619 (casos con antecedentes de empleo o actividad remunerada alguna vez en la vida)

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de apoyo					Gravedad de trastornos de ajuste laboral				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.90	1.60	3.0	8.855	0.065	3.46	1.68	4.0	17.058	0.002	3.52	2.24	4.0	17.227	0.002
Seis semanas	2.65	1.50	2.0			3.41	1.62	4.0			3.38	2.19	4.0		
Nueve semanas	2.84	1.47	3.0			3.68	1.57	4.0			3.52	2.12	4.0		
Término del tratamiento	2.64	1.51	3.0			3.19	1.66	3.0			3.01	2.15	3.0		
En seguimiento	2.38	1.45	2.0			2.84	1.65	3.0			2.61	1.92	2.5		
Total	2.69	1.52	2.0			3.32	1.65	4.0			3.21	2.15	3.0		

GRÁFICAS 3.1 y 3.2 SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL

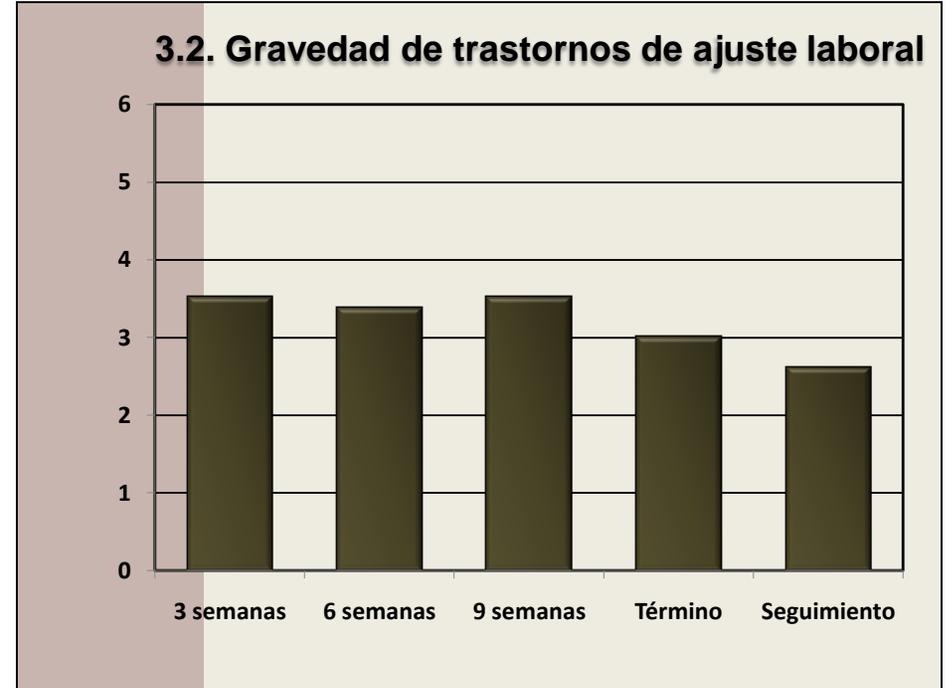
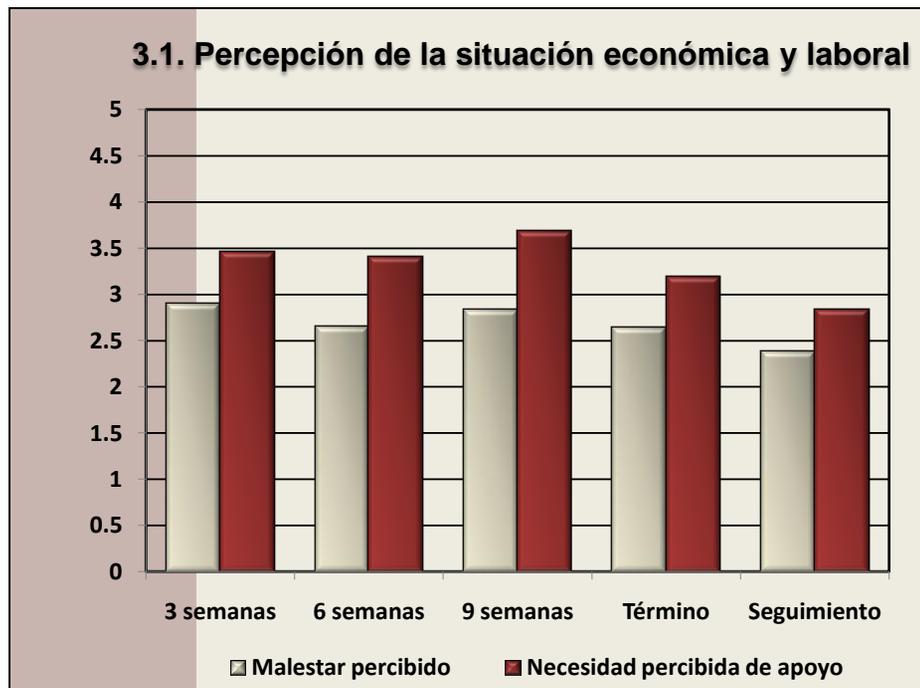
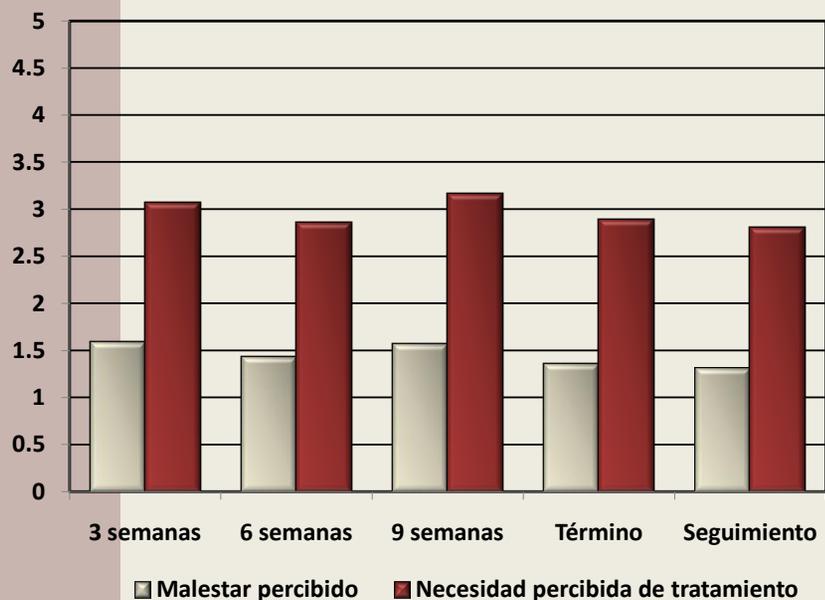


TABLA 6. USO DE ALCOHOL

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad del uso de alcohol				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	1.59	1.24	1.0	7.441	0.114	3.07	1.79	4.0	2.575	0.631	3.68	2.41	4.0	33.704	0.000
Seis semanas	1.43	1.09	1.0			2.85	1.77	3.0			3.54	2.26	4.0		
Nueve semanas	1.57	1.19	1.0			3.16	1.82	4.0			3.65	2.31	4.0		
Término del tratamiento	1.36	0.93	1.0			2.89	1.86	3.0			2.50	1.96	2.0		
En seguimiento	1.31	1.02	1.0			2.80	1.93	3.0			2.60	2.21	2.0		
Total	1.45	1.11	1.0			2.95	1.83	3.0			3.21	2.29	3.0		

GRÁFICAS 4.1 y 4.2 USO DE ALCOHOL

4.1. Percepción del uso de alcohol



4.2. Gravedad del uso de alcohol

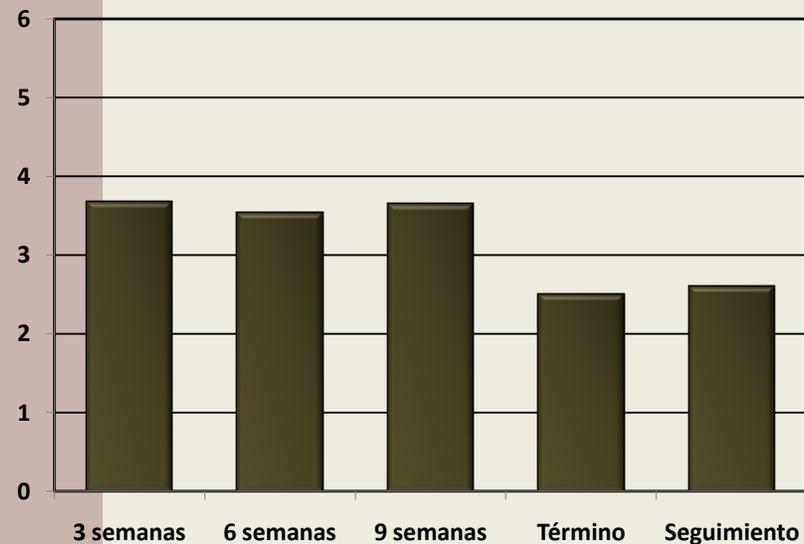
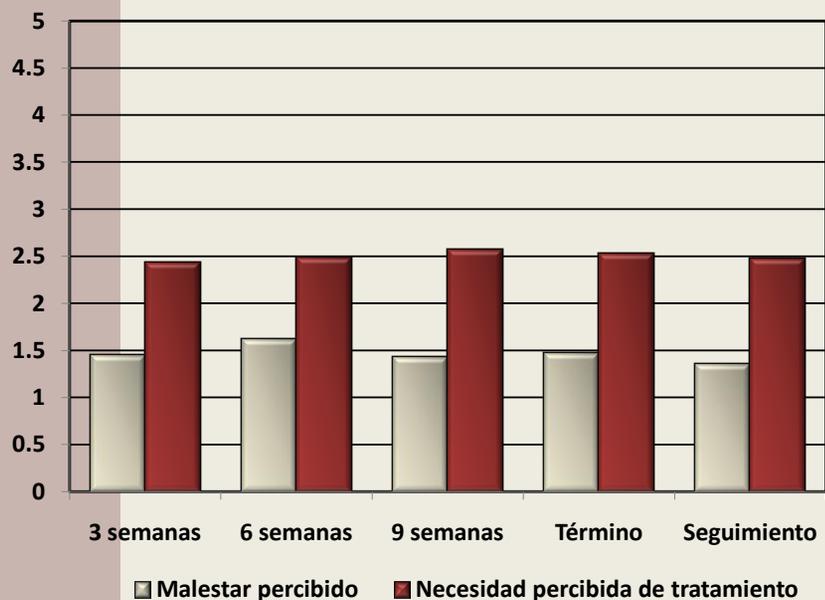


TABLA 7. USO DE TABACO

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad del uso de tabaco				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	1.45	1.06	1.0	2.067	0.723	2.43	1.74	2.0	0.590	0.964	3.21	2.46	3.0	10.240	0.037
Seis semanas	1.62	1.34	1.0			2.49	1.70	2.0			3.04	2.21	3.0		
Nueve semanas	1.43	1.12	1.0			2.57	1.87	2.0			3.13	2.29	3.0		
Término del tratamiento	1.47	1.06	1.0			2.53	1.77	2.0			2.62	2.14	2.0		
En seguimiento	1.36	1.07	1.0			2.47	1.89	2.0			2.47	2.28	2.0		
Total	1.47	1.14	1.0			2.50	1.79	2.0			2.90	2.30	3.0		

GRÁFICAS 5.1 y 5.2 USO DE TABACO

5.1. Percepción del uso de tabaco



5.2. Gravedad del uso de tabaco

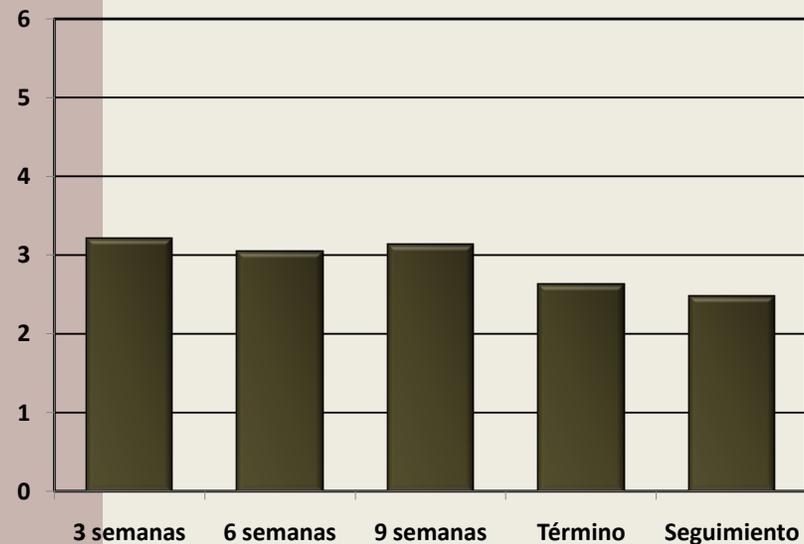
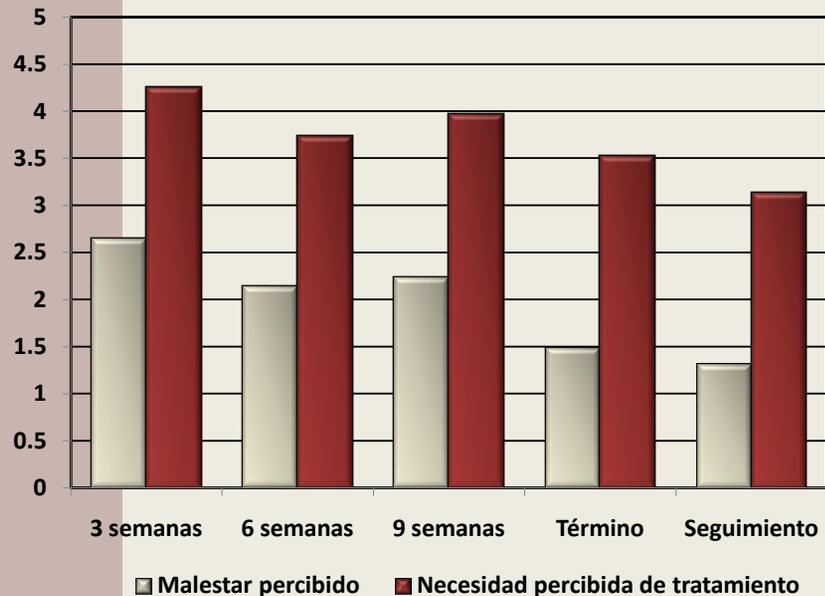


TABLA 8. USO DE DROGAS ILÍCITAS

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad del uso de drogas ilícitas				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.65	1.87	2.0	67.690	0.000	4.26	1.45	5.0	26.697	0.000	5.15	2.26	5.0	112.647	0.000
Seis semanas	2.14	1.55	1.0			3.73	1.56	4.0			4.76	2.29	5.0		
Nueve semanas	2.24	1.63	1.0			3.97	1.66	5.0			4.61	2.27	5.0		
Término del tratamiento	1.49	1.13	1.0			3.53	1.85	4.0			3.17	2.39	3.0		
En seguimiento	1.31	1.06	1.0			3.13	2.06	4.0			2.49	2.17	2.0		
Total	1.98	1.57	1.0			3.73	1.76	5.0			4.06	2.49	4.0		

GRÁFICAS 6.1 y 6.2 USO DE DROGAS ILÍCITAS

6.1. Percepción del uso de drogas ilícitas



6.2. Gravedad del uso de drogas ilícitas

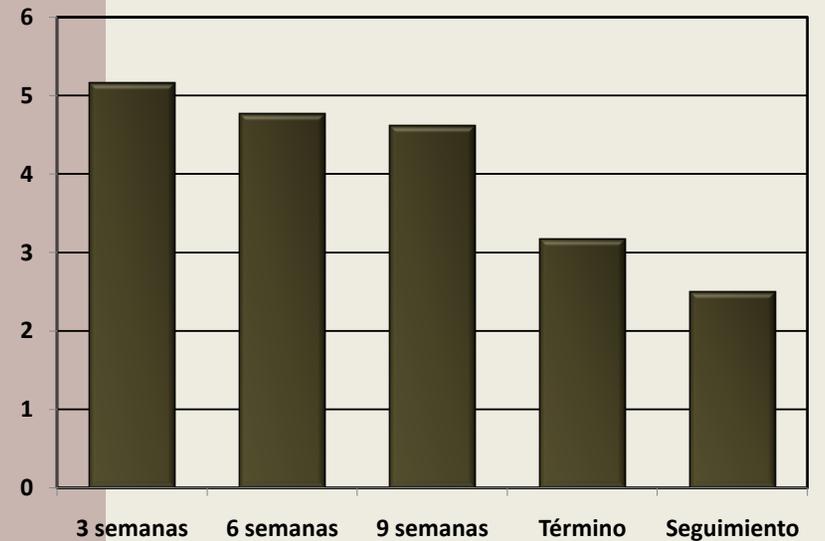
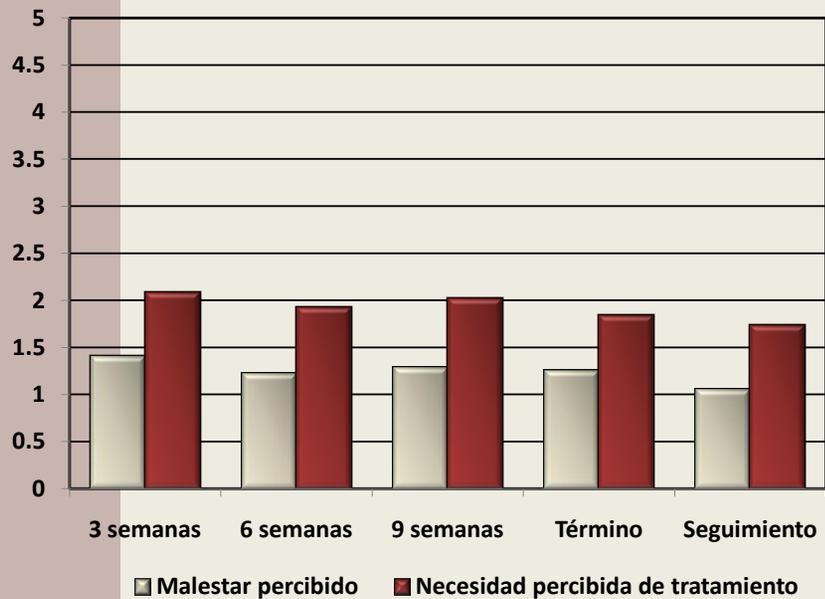


TABLA 9. SITUACIÓN LEGAL

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad de problemas legales				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	1.41	1.08	1.0	8.910	0.063	2.09	1.64	1.0	5.803	0.214	1.90	2.07	1.0	11.950	0.018
Seis semanas	1.23	1.08	1.0			1.93	1.74	1.0			1.65	1.86	1.0		
Nueve semanas	1.29	1.06	1.0			2.02	1.60	1.0			1.63	1.89	1.0		
Término del tratamiento	1.26	0.99	1.0			1.84	1.64	1.0			1.47	1.80	1.0		
En seguimiento	1.06	0.71	1.0			1.74	1.56	1.0			1.13	1.54	1.0		
Total	1.25	1.00	1.0			1.93	1.64	1.0			1.56	1.85	1.0		

GRÁFICAS 7.1 y 7.2 SITUACIÓN LEGAL

7.1. Percepción de la situación legal



7.2. Gravedad de problemas legales

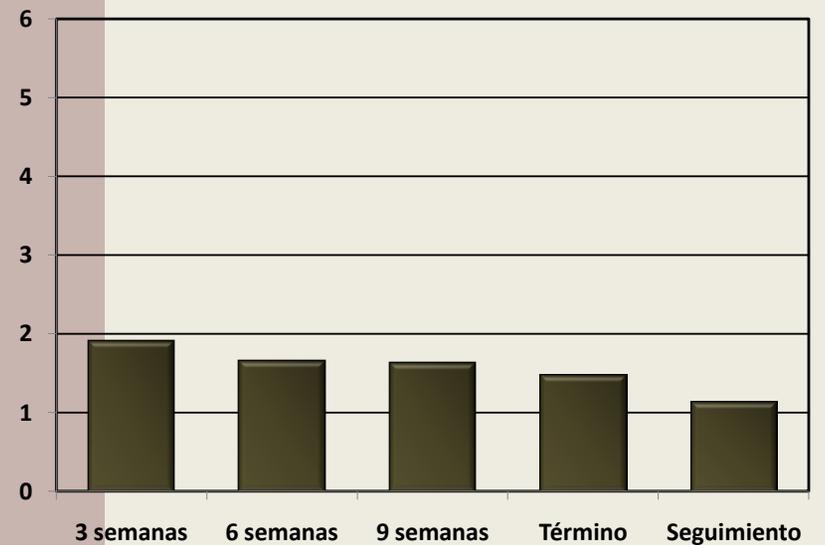


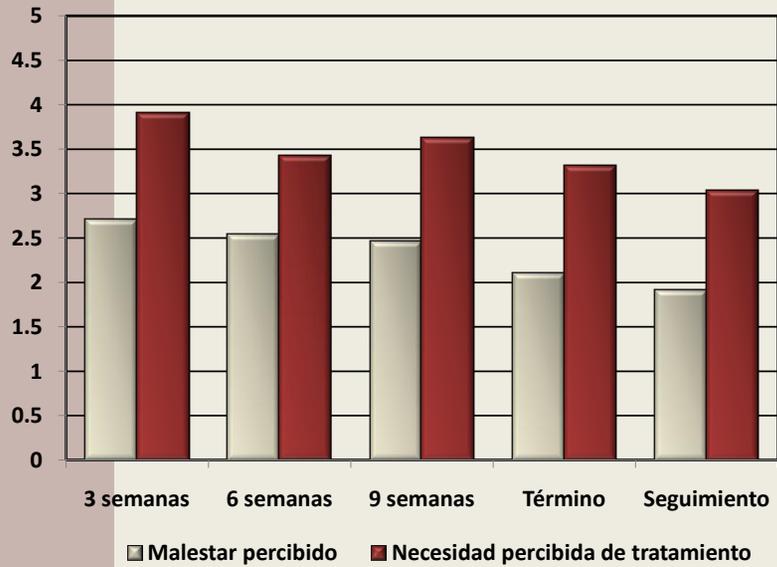
TABLA 10. RELACIONES FAMILIARES E INTERPERSONALES

Grupo	Malestar percibido en las relaciones familiares					Necesidad percibida de tratamiento o apoyo en problemas familiares					Malestar percibido en las relaciones interpersonales				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.71	1.67	2.0	21.421	0.000	3.91	1.42	4.0	19.261	0.001	2.06	1.45	1.0	18.331	0.001
Seis semanas	2.54	1.61	2.0			3.42	1.53	4.0			1.90	1.37	1.0		
Nueve semanas	2.46	1.57	2.0			3.63	1.62	4.0			2.12	1.44	1.0		
Término del tratamiento	2.10	1.30	2.0			3.31	1.65	4.0			1.74	1.16	1.0		
En seguimiento	1.91	1.36	1.0			3.03	1.77	4.0			1.46	0.98	1.0		
Total	2.35	1.54	2.0			3.47	1.62	4.0			1.86	1.31	1.0		

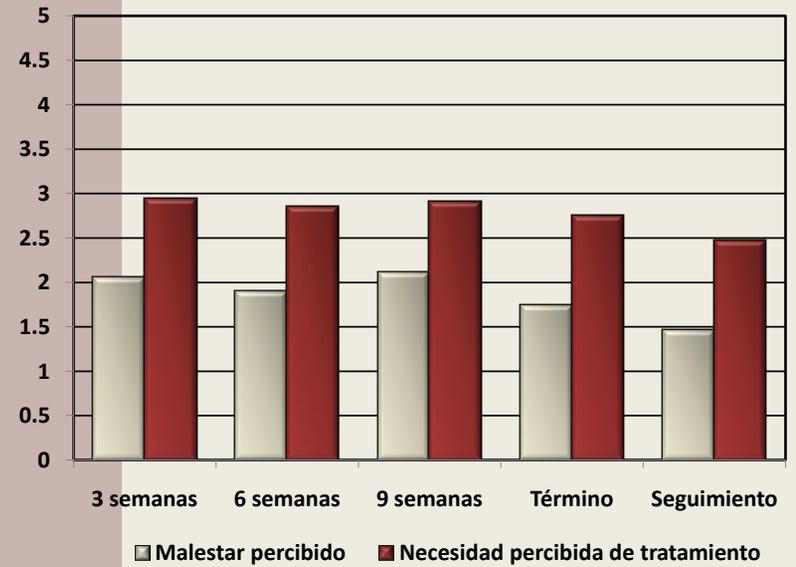
Grupo	Necesidad percibida de tratamiento o apoyo en problemas interpersonales					Gravedad de problemas familiares e interpersonales				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.94	1.73	3.0	6.665	0.155	4.77	2.24	5.0	55.140	0.000
Seis semanas	2.85	1.60	3.0			4.50	2.19	5.0		
Nueve semanas	2.91	1.60	3.0			4.39	2.02	4.0		
Término del tratamiento	2.75	1.65	3.0			3.51	2.08	4.0		
En seguimiento	2.47	1.65	2.0			3.08	2.11	3.0		
Total	2.79	1.65	3.0			4.07	2.22	4.0		

GRÁFICAS 8.1 A 8.3 RELACIONES FAMILIARES E INTERPERSONALES

8.1. Percepción de relaciones familiares



8.2. Percepción de relaciones interpersonales



8.3. Gravedad de problemas familiares e interpersonales

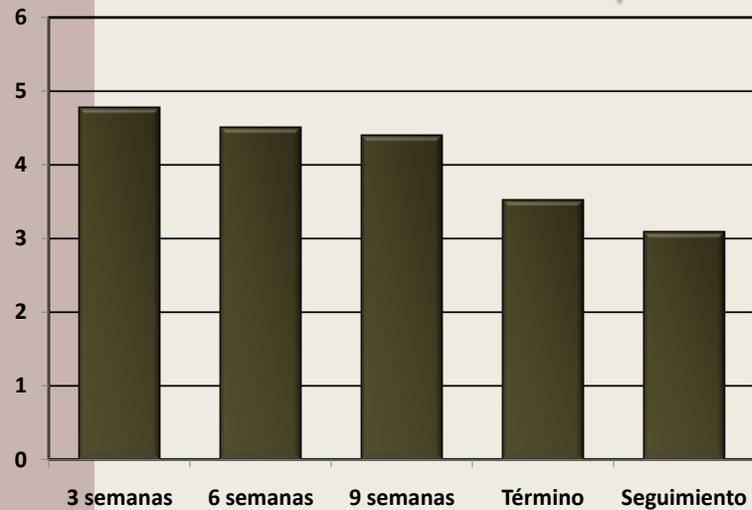
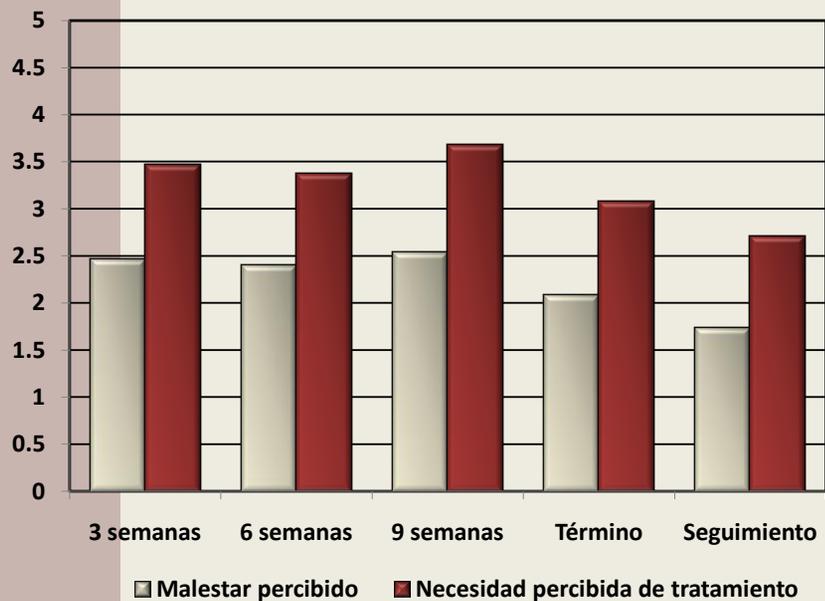


TABLA 11. ESTADO PSICOLÓGICO

Grupo	Malestar percibido					Necesidad percibida de tratamiento					Gravedad de trastornos psicológicos				
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p
Tres semanas	2.46	1.68	2.0	23.680	0.000	3.47	1.73	4.0	21.086	0.000	4.64	2.19	5.0	73.807	0.000
Seis semanas	2.40	1.50	2.0			3.37	1.68	4.0			4.57	2.28	5.0		
Nueve semanas	2.54	1.54	2.0			3.68	1.65	4.0			4.39	2.30	4.0		
Término del tratamiento	2.08	1.46	1.0			3.08	1.82	4.0			3.17	3.24	3.0		
En seguimiento	1.73	1.16	1.0			2.70	1.74	2.0			2.74	2.02	3.0		
Total	2.25	1.51	2.0			3.26	1.75	4.0			3.92	2.34	4.0		

GRÁFICAS 9.1 y 9.2 ESTADO PSICOLÓGICO

9.1. Percepción del estado psicológico



9.2. Gravedad de trastornos psicológicos

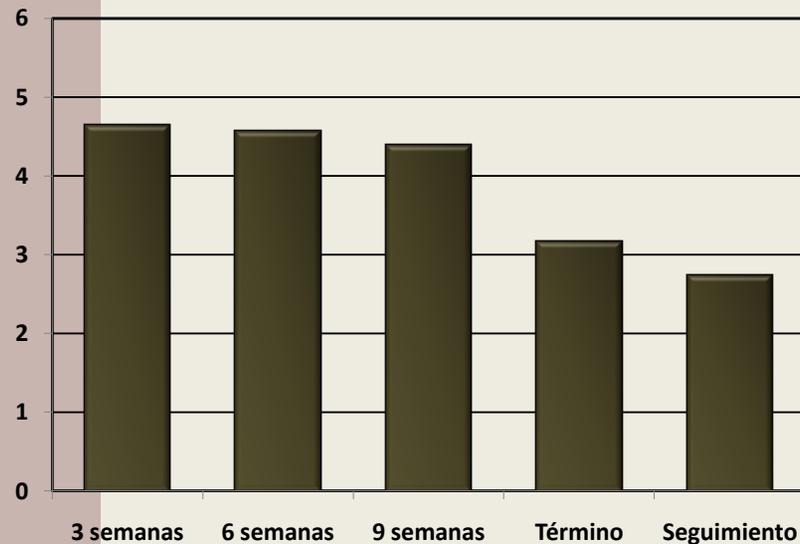


TABLA 12. VALORES DE LAS ESCALAS DE PERCEPCIÓN Y GRAVEDAD DE TRASTORNOS

Percepción de malestar en los últimos 30 días (preocupación/molestia):

1. No está preocupado(a) o molesto(a)
2. Un poco preocupado(a) o molesto(a)
3. Más o menos preocupado(a) o molesto(a)
4. Preocupado(a) o molesto(a)
5. Muy preocupado(a) o molesto(a)

Necesidad percibida de tratamiento o apoyo:

1. No es importante
2. Poco importante
3. Más o menos importante
4. Importante
5. Muy importante

Gravedad de los trastornos:

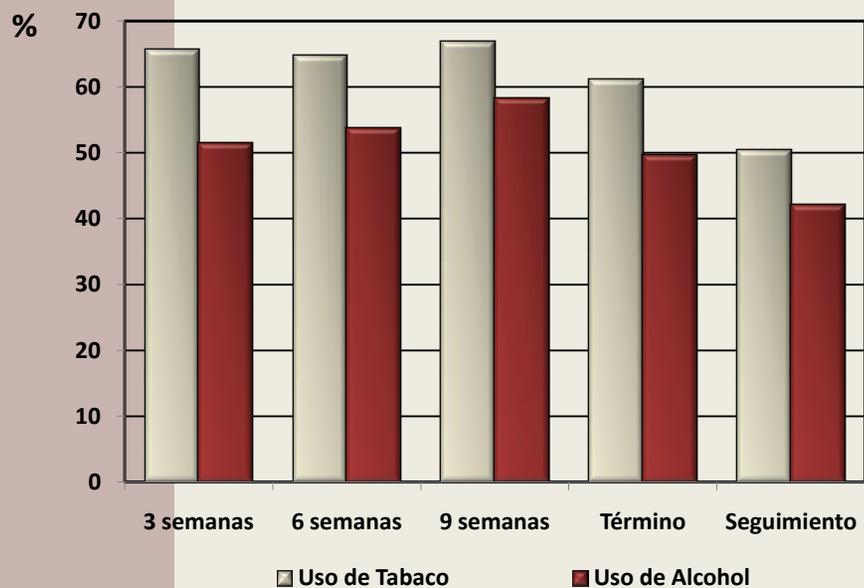
- 0-1** *No hay problema, tratamiento no indicado*
- 2-3** *Problema no significativo, no se requiere tratamiento*
- 4-5** *Problema moderado, se requiere algún tratamiento*
- 6-7** *Problema serio, tratamiento necesario*
- 8-9** *Problema muy grave, tratamiento inmediato*

TABLA 13. PREVALENCIA DEL USO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES SEGÚN AUTOINFORME

	3 semanas		6 semanas		9 semanas		Término de tratamiento		Seguimiento		χ^2	<i>p</i>
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Tabaco	92	65.7	88	64.7	85	66.9	74	61.2	67	50.4	10.184	0.037
Alcohol	72	51.4	73	53.7	74	58.3	60	49.6	56	42.1	7.392	0.117
Mariguana	37	26.4	28	20.6	32	25.2	10	8.3	8	6.0	33.134	0.000
Cocaína	15	10.7	11	8.1	9	7.1	5	4.1	1	0.8	13.505	0.009
Crack	20	14.3	6	4.4	10	7.9	7	5.8	2	1.5	19.781	0.001
Inhalables	15	10.7	7	5.1	5	3.9	1	0.8	2	1.5	19.110	0.001
Drogas Ilícitas	78	55.7	47	34.6	49	38.6	24	19.8	16	12.0	70.964	0.000

GRÁFICAS 10.1 y 10.2 PREVALENCIA DEL USO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES SEGÚN AUTOINFORME

10.1. Uso de tabaco y alcohol (autoinforme)



10.2. Uso de drogas ilícitas (autoinforme)

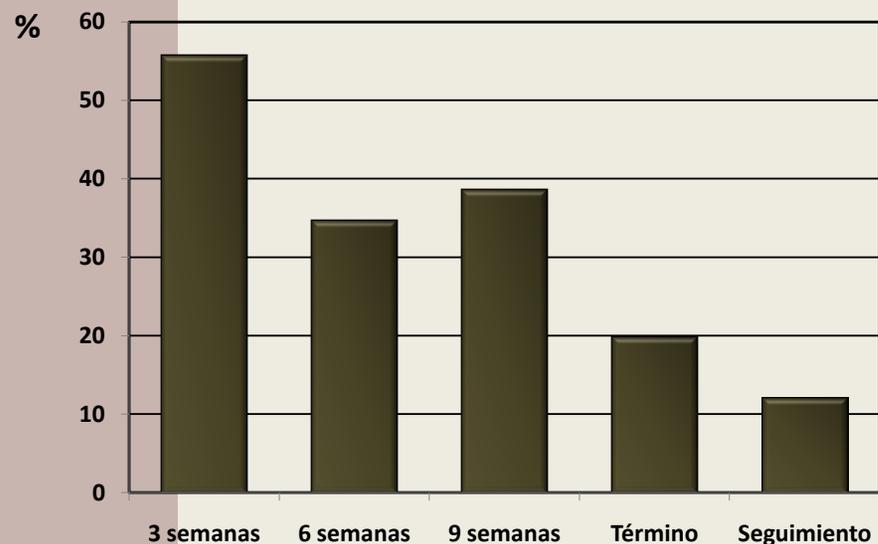


TABLA 14. DÍAS DE USO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES (SEGÚN AUTOINFORME)

Grupo	Tabaco					Alcohol					Mariguana*			
	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	Mediana	χ^2	p	Media	DE	χ^2	p
Tres semanas	13.51	13.53	7.5	11.900	0.018	1.96	3.59	1.0	5.544	0.236	2.73	6.98	33.543	0.000
Seis semanas	12.25	13.35	4.0			2.15	4.01	1.0			1.61	5.21		
Nueve semanas	13.83	13.57	8.0			2.47	4.63	1.0			1.89	5.26		
Término del tratamiento	11.07	13.17	2.0			1.36	2.26	0			0.51	2.65		
En seguimiento	9.04	12.79	1.0			1.86	3.40	0			0.50	3.01		
Total	11.96	13.36	3.0			1.97	3.68	1.0			1.47	5.0		
Grupo	Cocaína*				Crack*				Inhalables*					
	Media	DE	χ^2	p	Media	DE	χ^2	p	Media	DE	χ^2	p		
Tres semanas	0.51	2.79	13.443	0.009	0.80	3.34	19.928	0.001	0.55	2.16	19.191	0.001		
Seis semanas	0.22	0.96			0.26	1.62			0.33	1.76				
Nueve semanas	0.23	1.11			0.49	2.92			0.09	0.53				
Término del tratamiento	0.15	1.00			0.12	0.54			0.03	0.36				
En seguimiento	0.02	0.17			0.02	0.19			0.08	0.87				
Total	0.23	1.51			0.35	2.16			0.23	1.38				

* Mediana=0.

TABLA 15. USO DE SUSTANCIAS SEGÚN RESULTADOS DE PRUEBA ANTIDOPING

	3 semanas		6 semanas		9 semanas		Término de tratamiento		Seguimiento		χ^2	p
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Drogas Ilícitas	64	45.7	42	30.9	41	32.3	21	17.4	22	16.5	37.950	0.000
Cannabis	45	33.1	29	22.5	29	24.6	12	10.3	16	12.9	25.873	0.000
Cocaína	22	16.4	14	10.9	16	13.6	8	6.8	5	4.0	13.753	0.005

GRÁFICAS 11.1 y 11.2 USO DE DROGAS ILÍCITAS SEGÚN PRUEBA ANTIDOPING

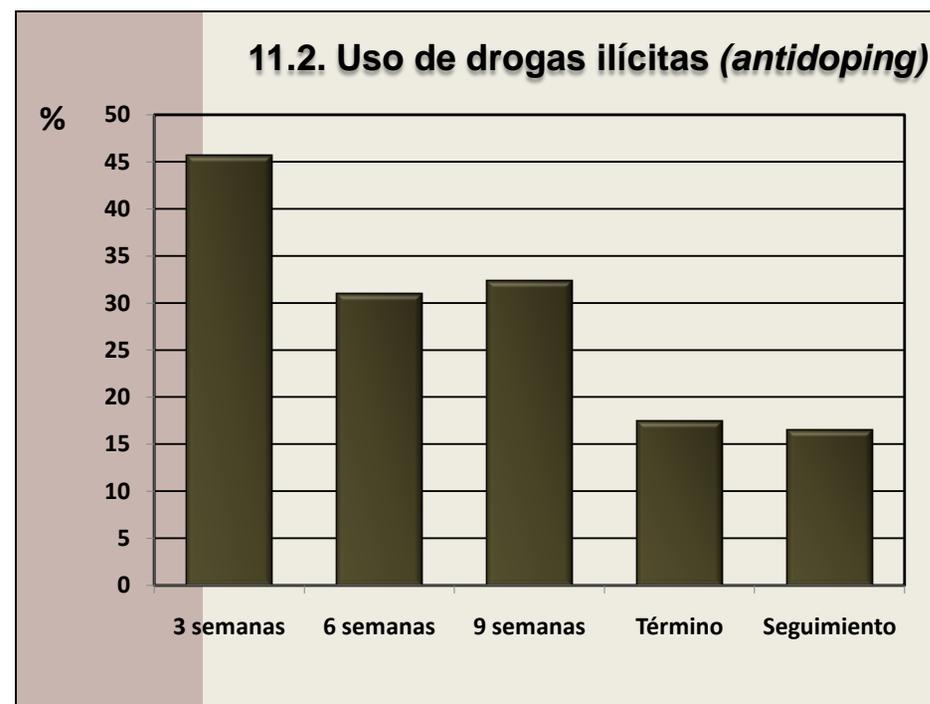
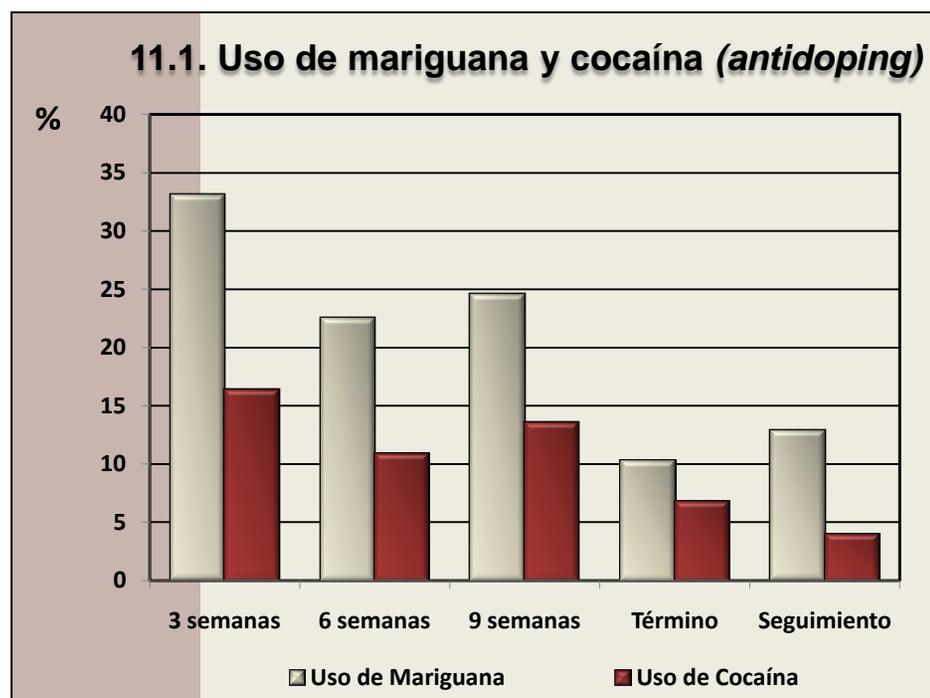


TABLA 16. PERCEPCIÓN DE MEJORÍA

	3 semanas		6 semanas		9 semanas		Término de tratamiento		Seguimiento		χ^2	<i>p</i>
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Estado de salud	114	81.4	114	83.8	105	82.7	110	90.9	119	89.5	7.563	0.109
Estado psicológico	109	78.4	113	83.1	110	88.0	113	93.4	123	92.5	18.707	0.001
Situación escolar y/o laboral	60	43.5	69	51.1	64	51.2	79	65.3	92	69.7	25.535	0.000
Relaciones familiares	102	72.9	100	74.6	91	71.7	91	75.2	115	86.5	10.283	0.036
Relaciones interpersonales	76	54.3	77	57.5	83	65.9	99	81.8	102	76.7	33.386	0.000
Uso de sustancias	127	90.7	124	91.9	114	91.2	116	95.9	129	97.0	6.982	0.137