



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina

BARÓMETRO DEL NARCOTRÁFICO Y LAS ADICCIONES EN LA ARGENTINA

Serie del Bicentenario (2010-2016) / Informe n°2 – año 2016



UCA

FRAGILIDAD SOCIAL POR VENTA DE DROGAS Y PROBLEMAS DE ADICCIONES EN DIFERENTES REGIONES URBANAS DEL PAÍS (2010-2014)



Konrad
Adenauer
Stiftung

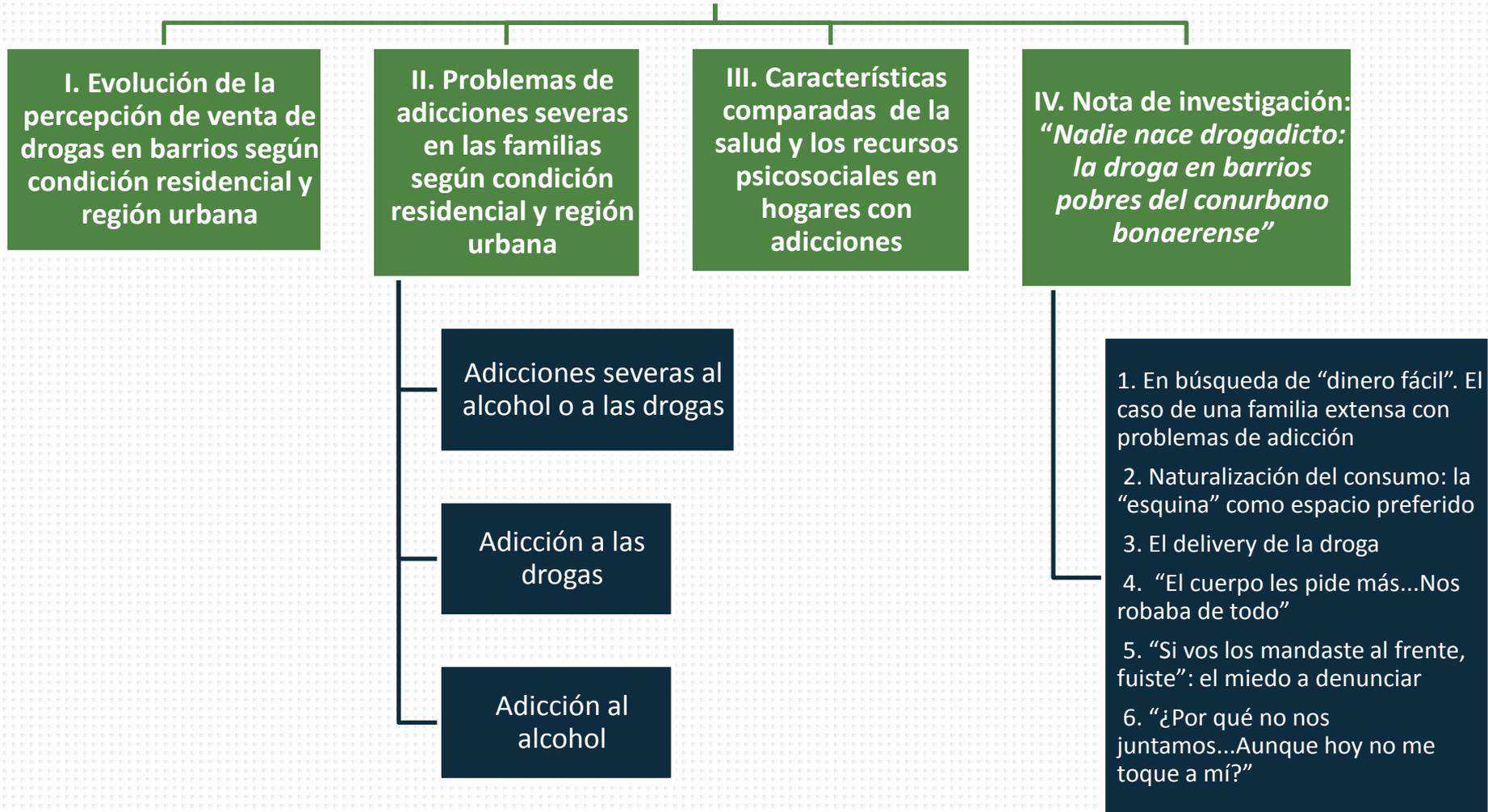
Presentación

La misión del programa del Observatorio de la Deuda Social Argentina es el estudio de privaciones económicas, sociales, políticas psicosociales y culturales que limitan el desarrollo de las capacidades humanas y de integración social.

El comercio ilícito de drogas ilegales y las adicciones a sustancias psicoactivas constituyen fenómenos vinculados que afectan de manera crucial las capacidades de desarrollo humano a nivel personal, familiar y colectivo, así como la libertad, la seguridad y la convivencia ciudadana.

Se trata de un problema de alcance Nacional que no es nuevo pero cuya gravedad y extensión han crecido de manera exponencial durante las últimas dos décadas, debilitando las capacidades del Estado y afectando las posibilidades de empoderamiento comunitario y las bases del sistema democrático.

FRAGILIDAD SOCIAL POR VENTA DE DROGAS Y PROBLEMAS DE ADICCIONES EN DIFERENTES REGIONES URBANAS DEL PAÍS (2010-2014)



FICHA TÉCNICA ENCUESTA DE LA DEUDA SOCIAL ARGENTINA / BICENTENARIO 2010-2016	
Dominio	Aglomerados urbanos con 80.000 habitantes o más de la República Argentina.
Universo	Hogares particulares. Población de 18 años o más.
Tamaño de la muestra	Muestra puntual de hogares/personas de 18 y más años (2010-2014): 5.683 casos para cada año. Para los datos de adicciones se utiliza una muestra apilada (2012 y 2014: 11.464 casos).
Tipo de encuesta	Multipropósito longitudinal.
Asignación de los casos	No proporcional post-calibrado.
Puntos de muestreo	952 radios censales.
Dominio de la muestra	Aglomerados urbanos con 80.000 habitantes o más agrupados en 3 grandes conglomerados (Gran Buenos Aires, Otras Áreas Metropolitanas y Resto urbano). GBA: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Conurbano Zona Norte, Conurbano Zona Oeste y Conurbano Zona Sur. Otras Áreas Metropolitanas: Gran Rosario, Gran Córdoba, San Miguel de Tucumán y Tafí Viejo, y Gran Mendoza. Resto urbano: Mar del Plata, Gran Salta, Gran Paraná, Gran Resistencia, Gran San Juan, Neuquén-Plottier-Cipoletti, Zárate, La Rioja, Goya, San Rafael, Comodoro Rivadavia y Ushuaia-Río Grande.
Procedimiento de muestreo	Polietápico, con una primera etapa de conglomeración y una segunda de estratificación. La selección de los radios muestrales dentro de cada aglomerado y estrato es aleatoria y ponderada por la cantidad de hogares de cada radio. Las manzanas al interior de cada punto muestral y los hogares de cada manzana se seleccionan aleatoriamente a través de un muestro sistemático, mientras que los individuos dentro de cada vivienda son elegidos mediante un sistema de cuotas de sexo y edad.
Criterio de estratificación	Estratificación socioeconómica efectuada por clasificación y ordenación de los radios censales, según el promedio de nivel educativo del jefe de hogar en cada radio censal.
Fecha de realización	Cuarto trimestre de cada año.
Error muestral	+/- 1,3%, con una estimación de una proporción poblacional del 50% y un nivel de confianza del 95%.



CLASIFICACIÓN DE LOS SISTEMAS URBANOS

REGIONES URBANAS

(según su
distribución
geográfica)

- **ÁREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES (AMBA)**
- **NOROESTE ARGENTINO (NOA)**
- **NORESTE ARGENTINO (NEA)**
- **PAMPEANA**
- **PATAGONIA**
- **CUYO**

ÁREAS URBANAS

(según su
distribución espacial,
importancia
geopolítica y grado
de consolidación
socio-económica)

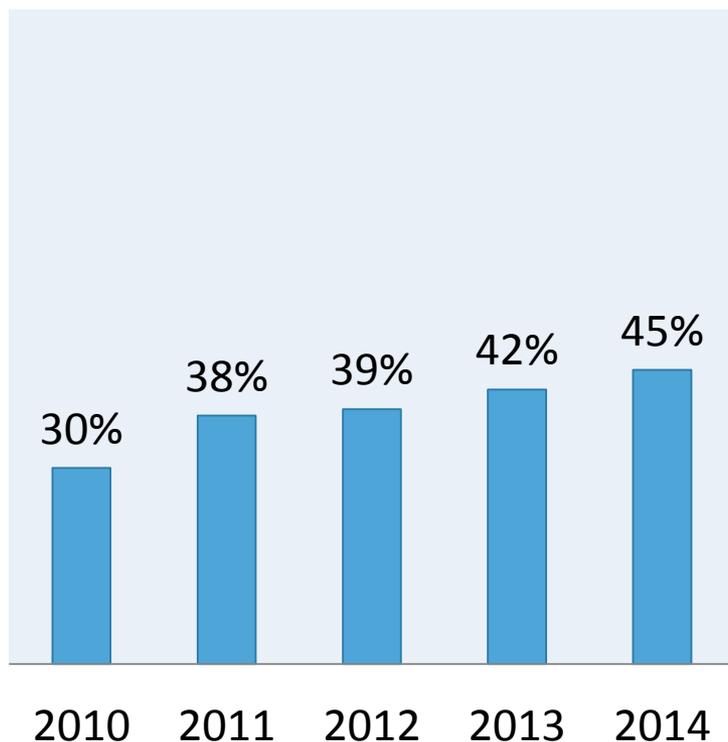
- **CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (CABA)**
- **CONURBANO BONAERENSE**
- **OTRAS ÁREAS METROPOLITANAS**
- **RESTO URBANO DEL INTERIOR**

I. EVOLUCIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE VENTA DE DROGAS Y ALGUNAS DE SUS CARACTERÍSTICAS

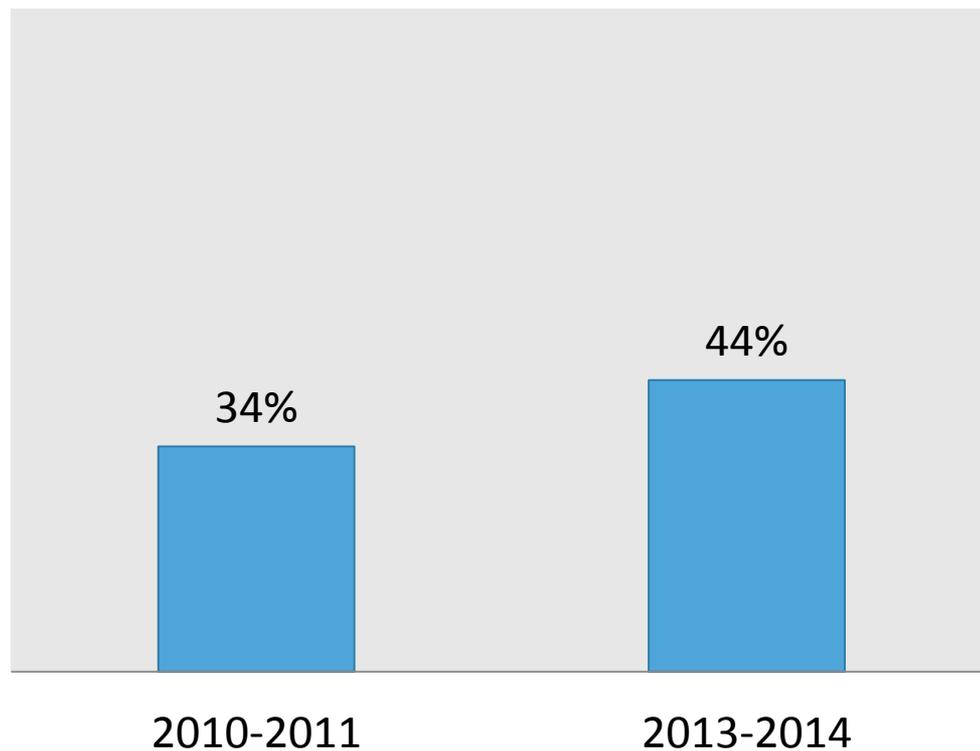
EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS EN EL BARRIO

2010-2014 EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES

Evolución 2010-2014



Evolución 2010-2011 / 2013-2014

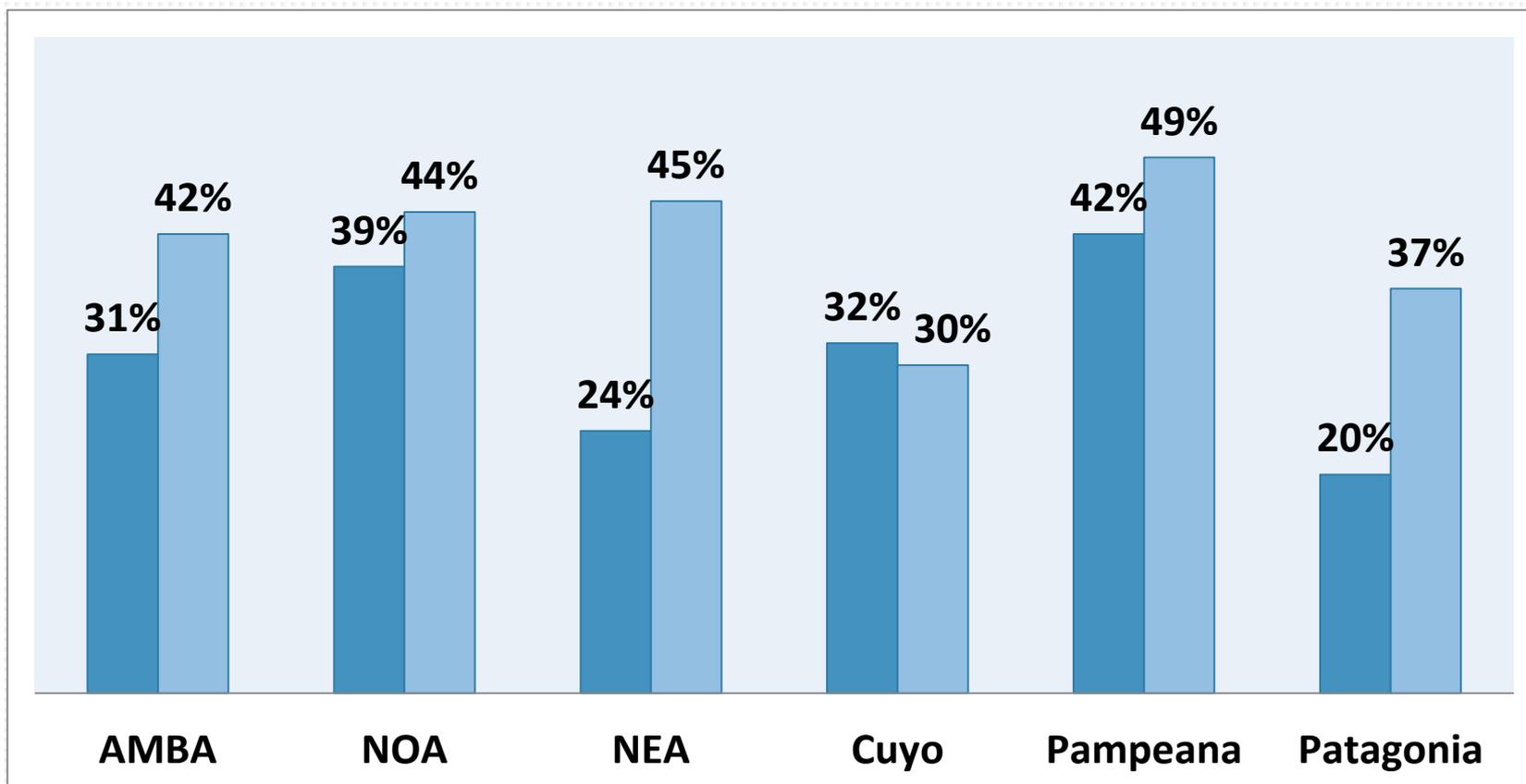


EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS POR REGION URBANA

Total de hogares urbanos

2010-2011 / 2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES

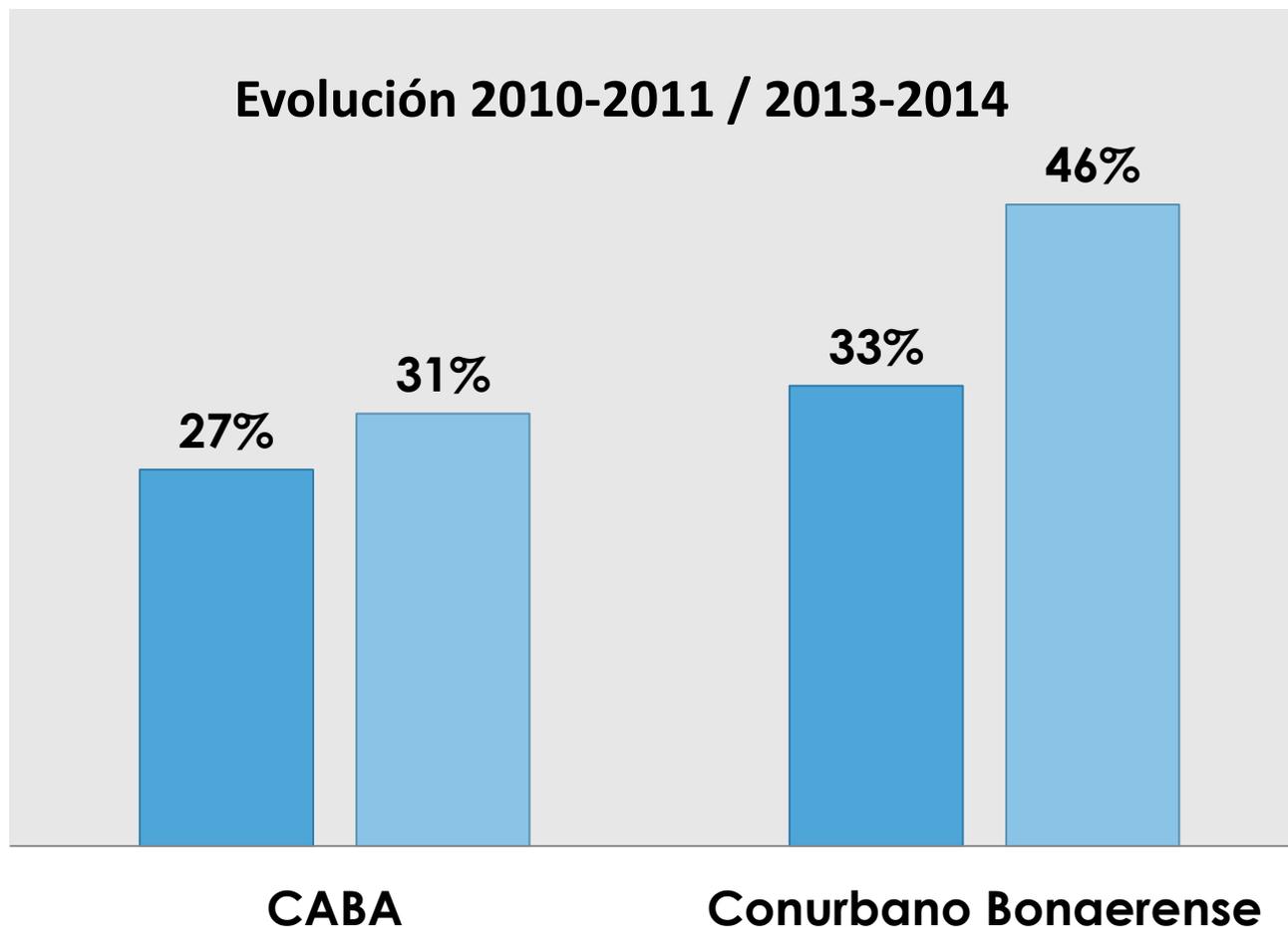
Evolución 2010-2011 / 2013-2014



EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS AMBA

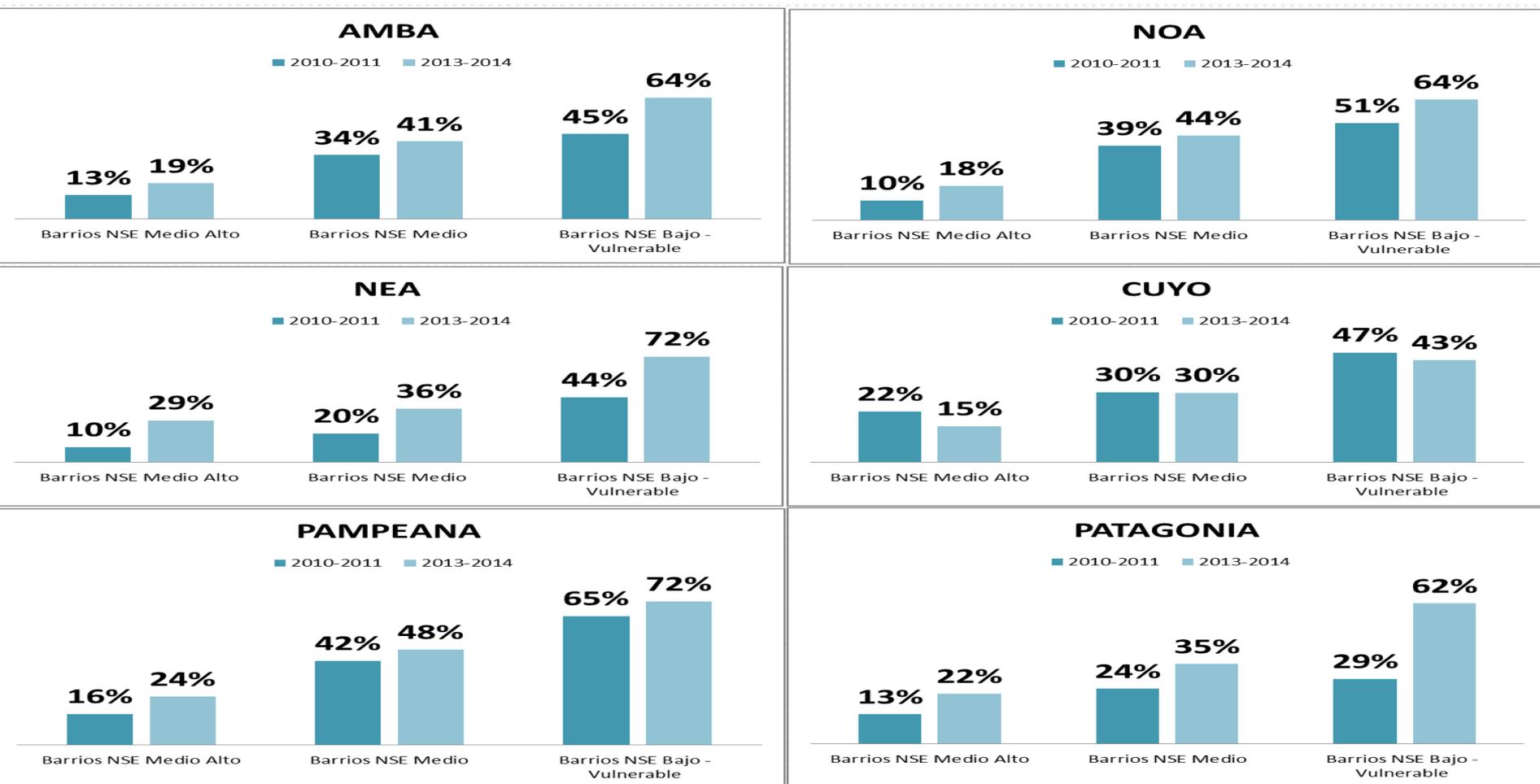
Total hogares AMBA

2010-2011 / 2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES



EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS POR CONDICIÓN SOCIORESIDENCIAL PARA REGIONES URBANAS

2010-2011/2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES



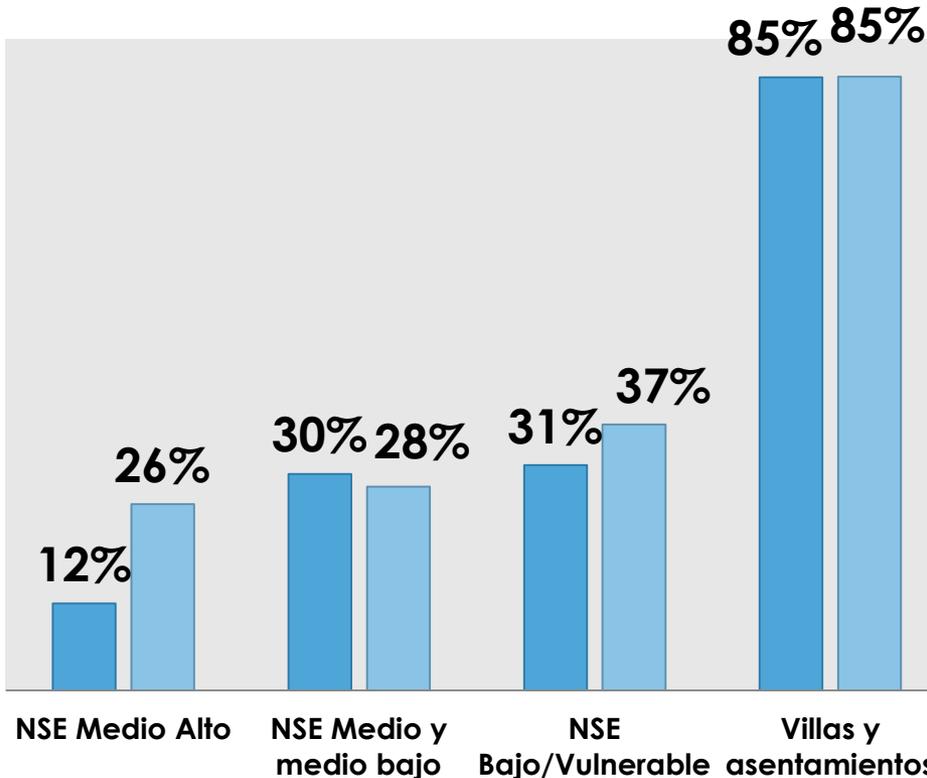
Fuente: EDSA-Bicentenario (2010-2016), Observatorio de la Deuda Social Argentina (ODSA-UCA). Año 2010-2013.

EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS POR CONDICIÓN SOCIORESIDENCIAL EN AMBA

2010-2011/2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES

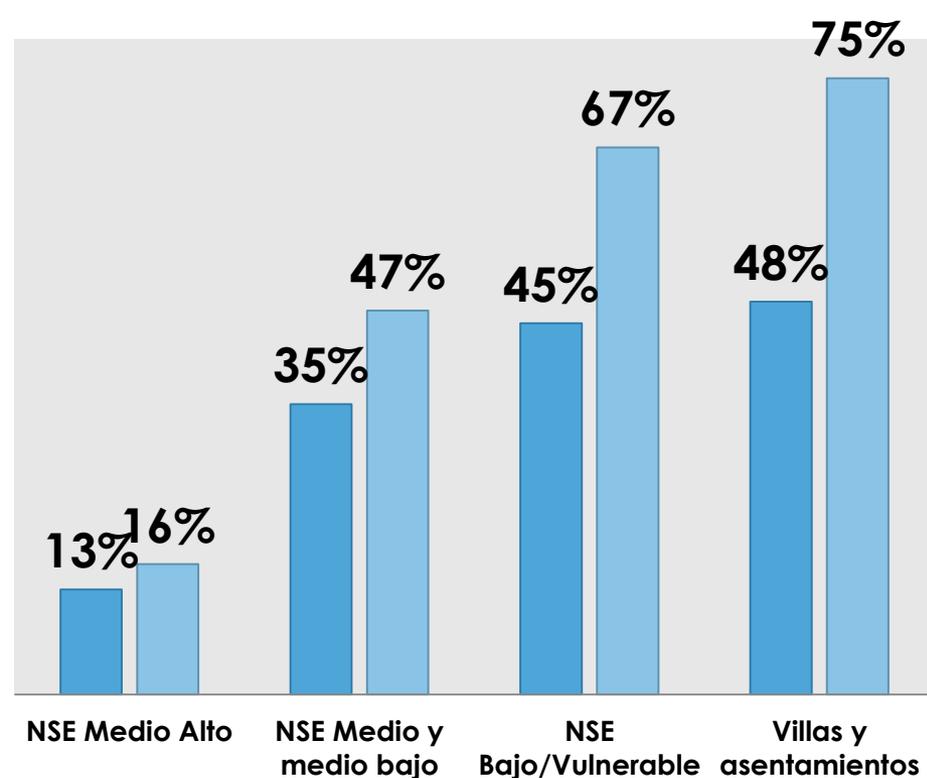
CABA

■ 2010-2011 ■ 2013-2014



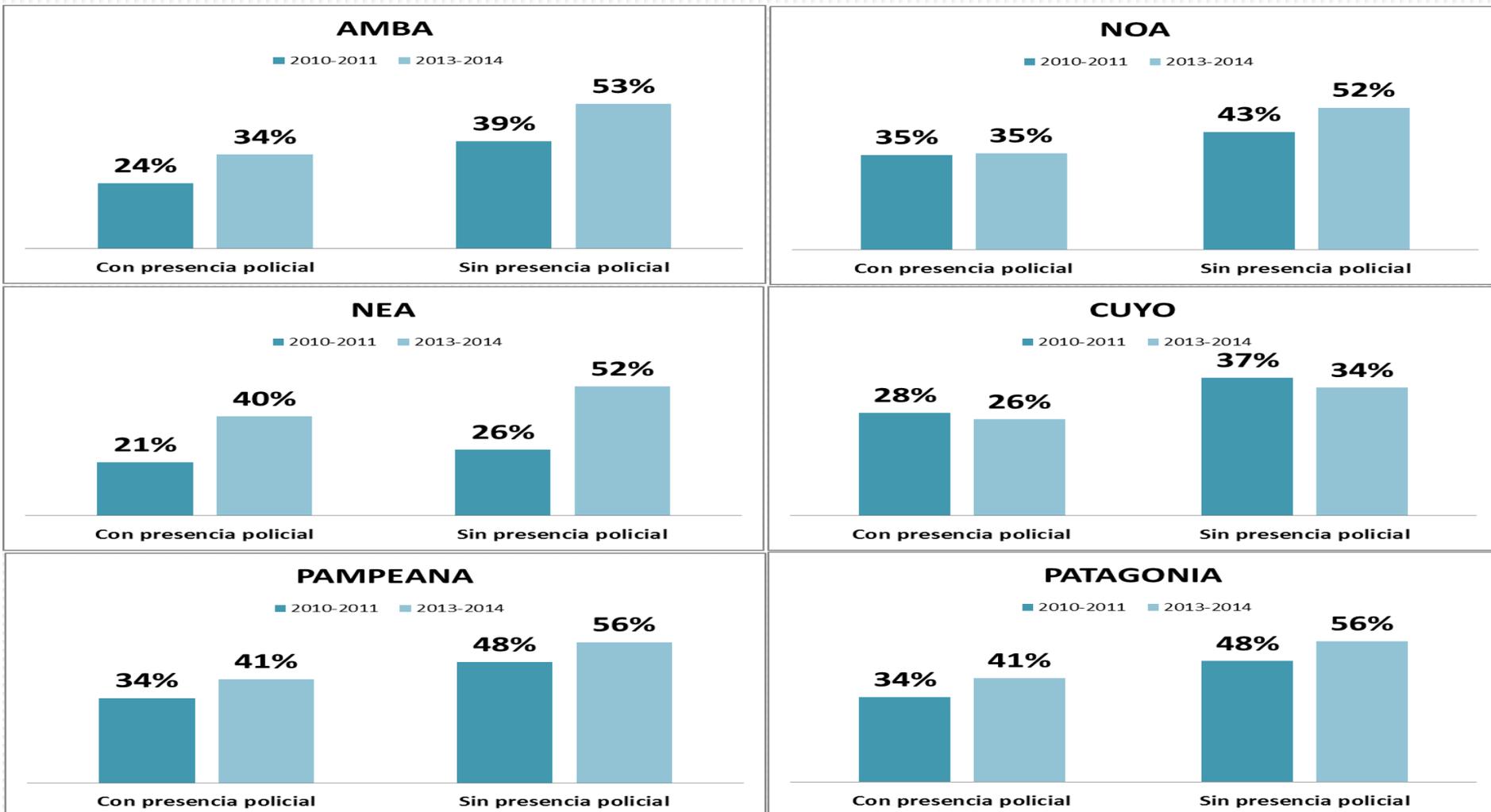
Conurbano Bonaerense

■ 2010-2011 ■ 2013-2014



VENTA Y TRÁFICO DE DROGAS EN EL BARRIO SEGÚN PRESENCIA POLICIAL PARA REGIONES URBANAS

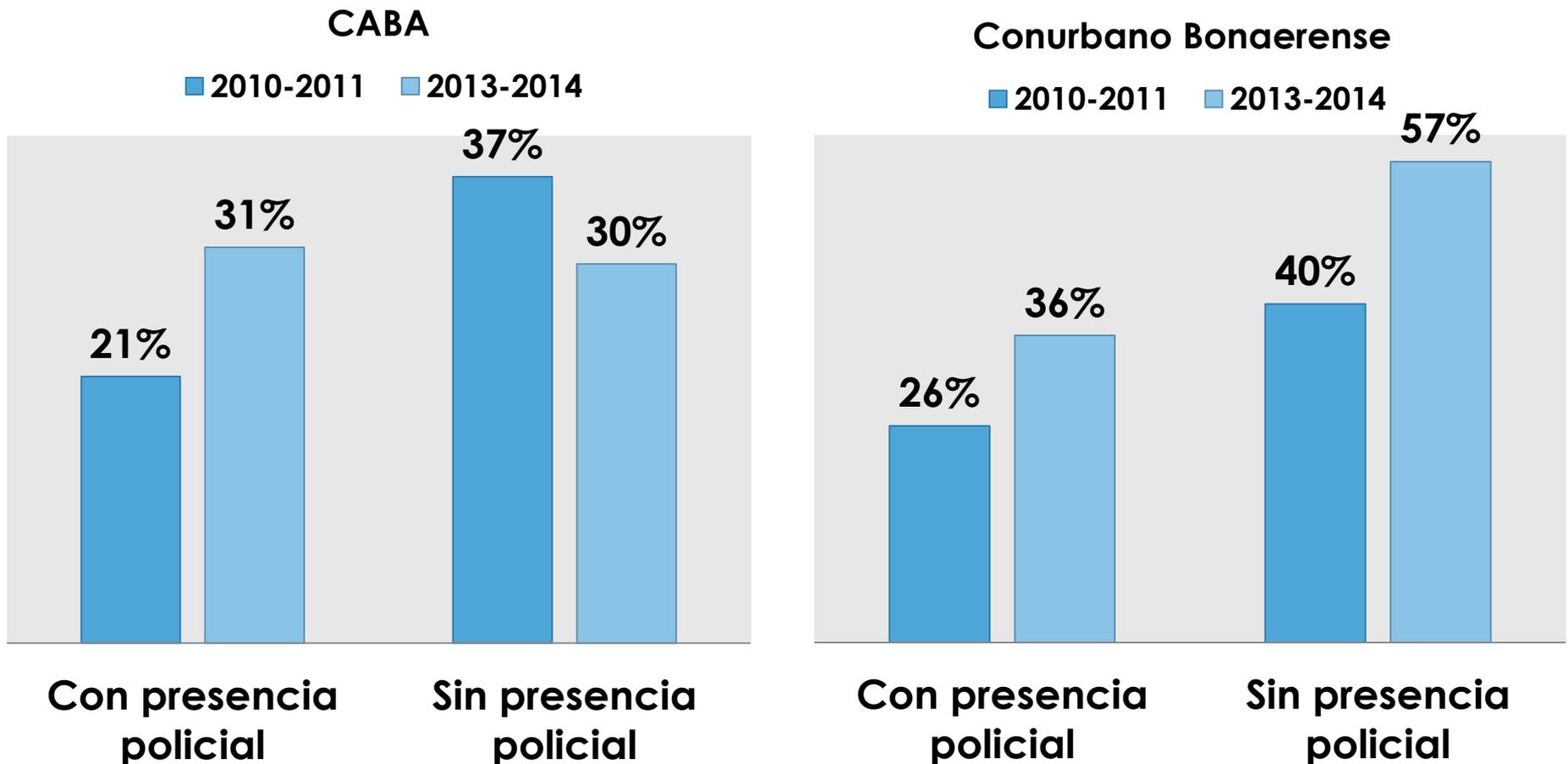
2010-2011 / 2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES



Fuente: EDSA-Bicentenario (2010-2016), Observatorio de la Deuda Social Argentina (ODSA-UCA). Año 2010-2013.

EVOLUCIÓN DEL REGISTRO DE VENTA DE DROGAS SEGÚN PRESENCIA POLICIAL PARA AMBA

2010-2011/2012-2014 PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES



II. PROBLEMAS DE ADICCIONES SEVERAS EN LAS FAMILIAS

II. Problemas de adicciones severas en la familia

En la Argentina entre 2004 y 2010 aumentó la prevalencia de consumo de drogas ilícitas a nivel nacional en la población de entre 16 y 65 años. El consumo de marihuana pasó de una incidencia de 1,9% a 3,5% y el de cocaína de 0,3% a 1%

(Observatorio Argentino de Drogas - SEDRONAR, 2011)

En el 2011 la prevalencia de uso de marihuana habría sido de 16,1% en jóvenes de 18 a 34 años y de 6,4% en adultos de 35-64 años. El consumo riesgoso de alcohol estaría afectando al 10% de la población entre 16 y 64 años.

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas ,
CICAD-OEA (2015).

Según encuesta reciente (ODSA-BID): el 22% de los jóvenes de 15 a 25 años residentes en barrios socio-residenciales marginales/ vulnerables del Conurbano Bonaerense registran consumo frecuente de sustancias psicoactivas (marihuana, paco y/o cocaína, entre otras).

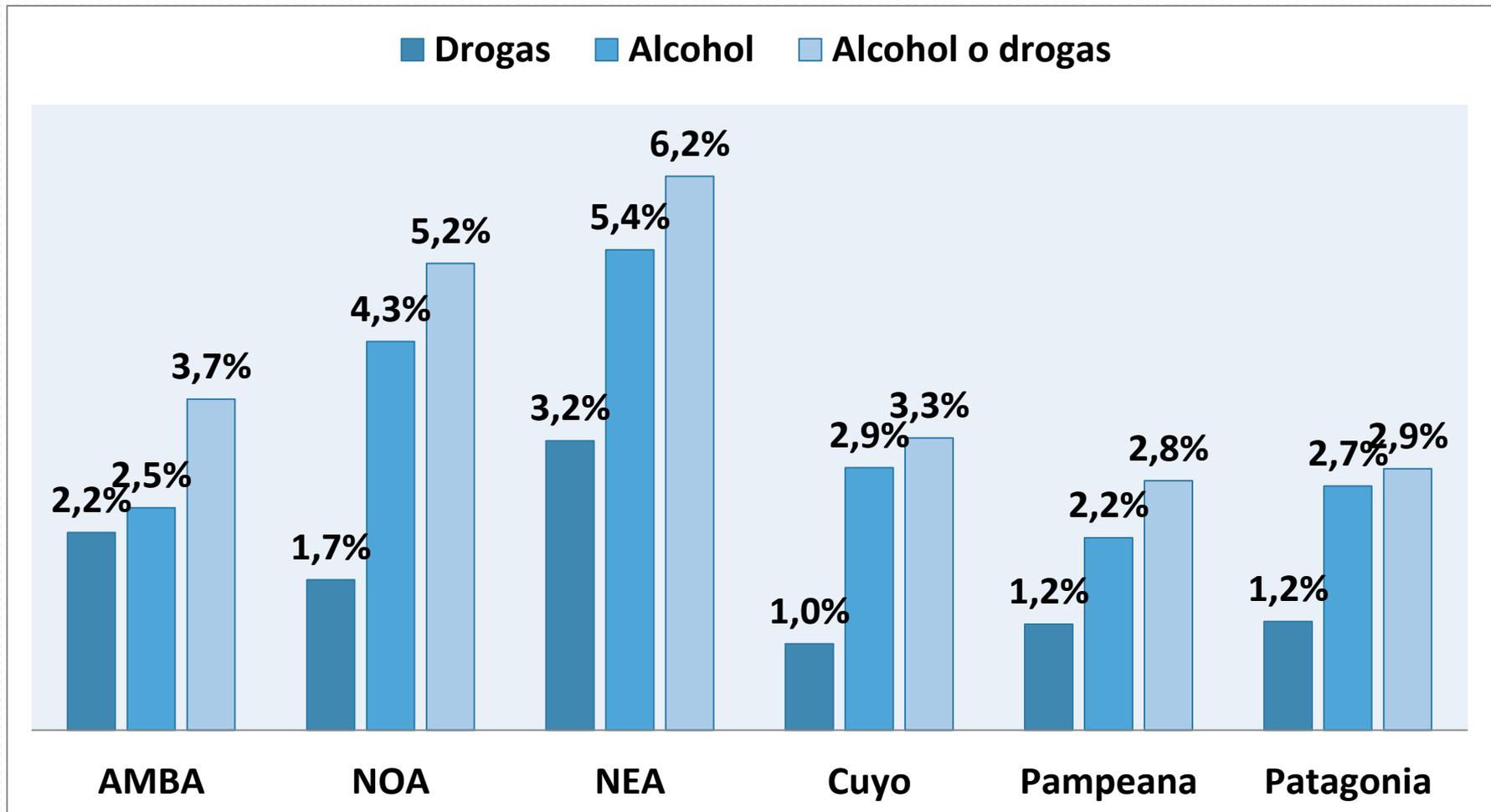
(ODSA-BID, 2015)

El 40% de los hogares que refieren tener problemas de adicciones han buscado ayuda profesional y sólo el 30% dice estar bajo tratamiento profesional. Al menos 109.500 familias que dicen tener problemas severos de adicciones no están bajo tratamiento profesional.

(ODSA-UCA, 2015)

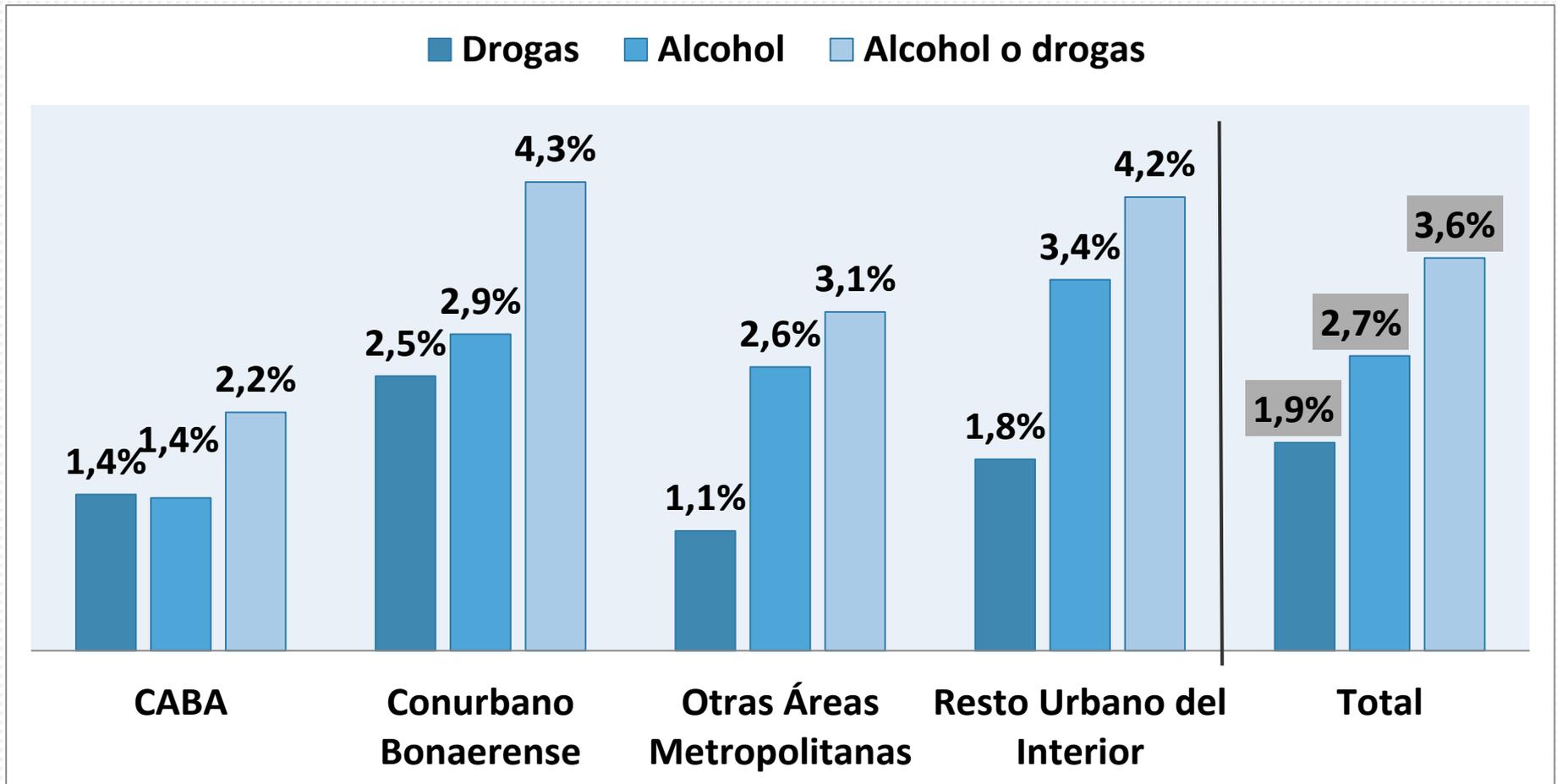
ADICCIONES SEVERAS EN EL HOGAR SEGÚN REGIONES URBANAS.

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



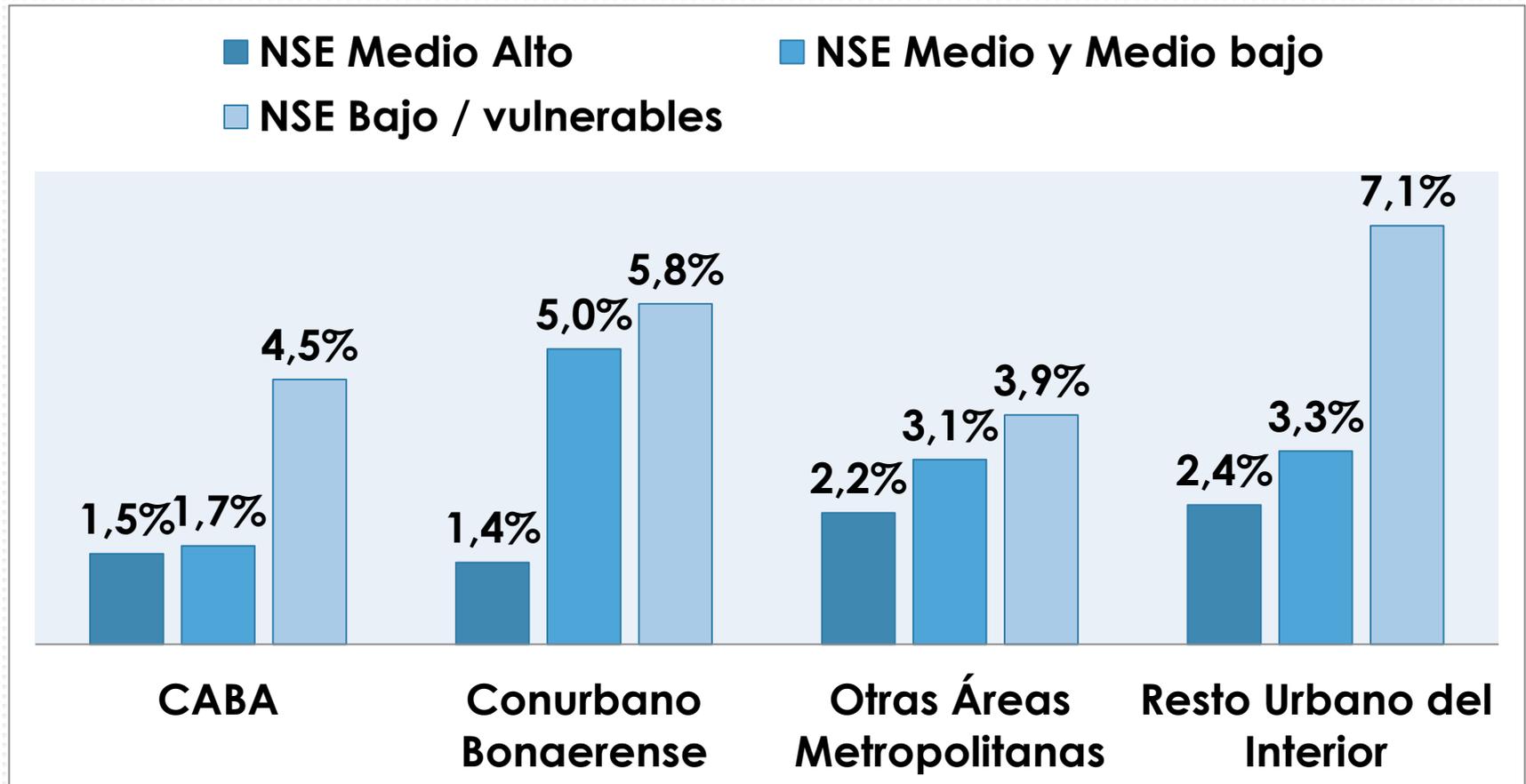
ADICCIONES SEVERAS EN EL HOGAR SEGÚN ÁREAS URBANAS.

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



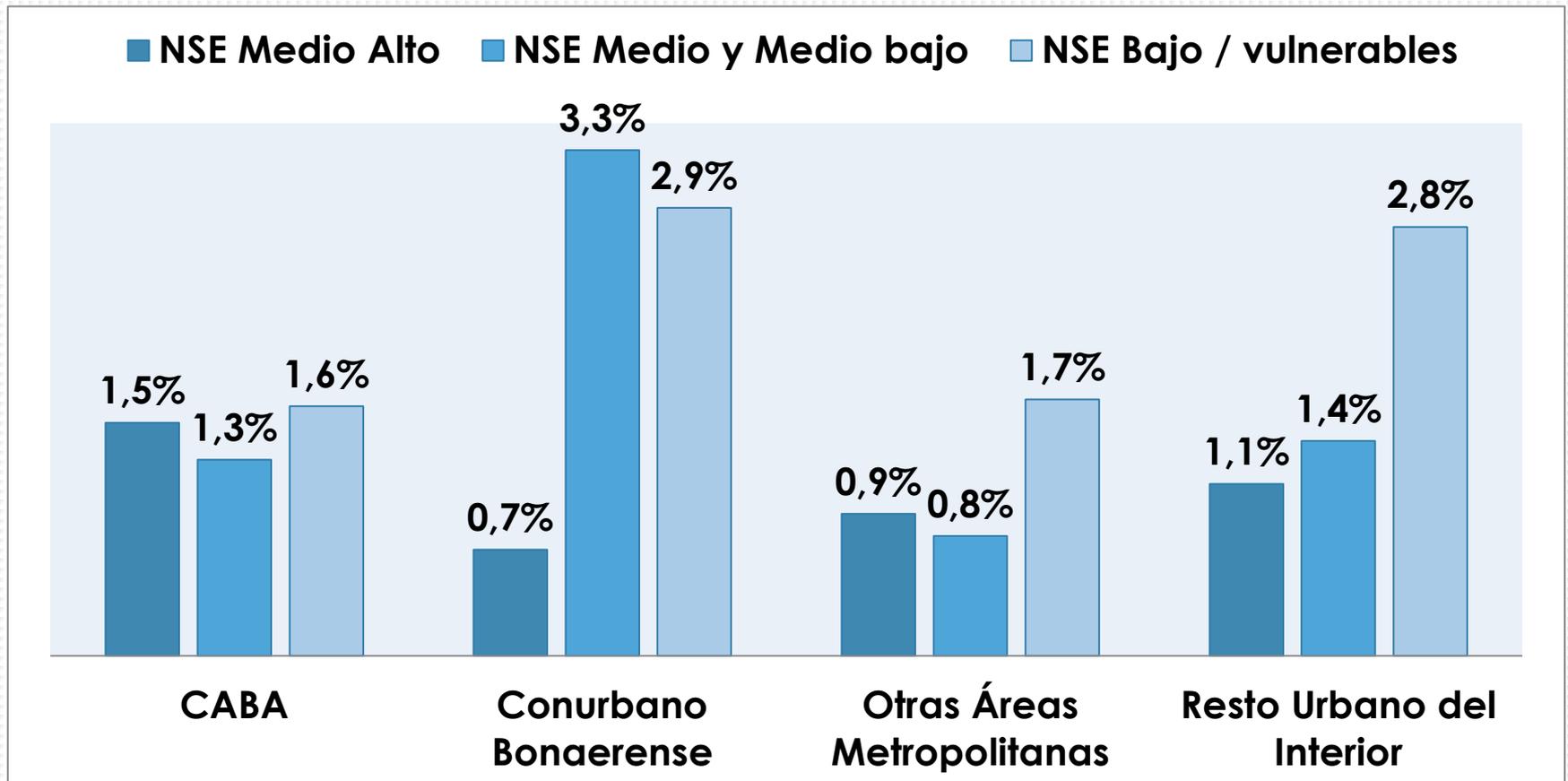
ADICCIONES SEVERAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIO-RESIDENCIAL POR ÁREAS URBANAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



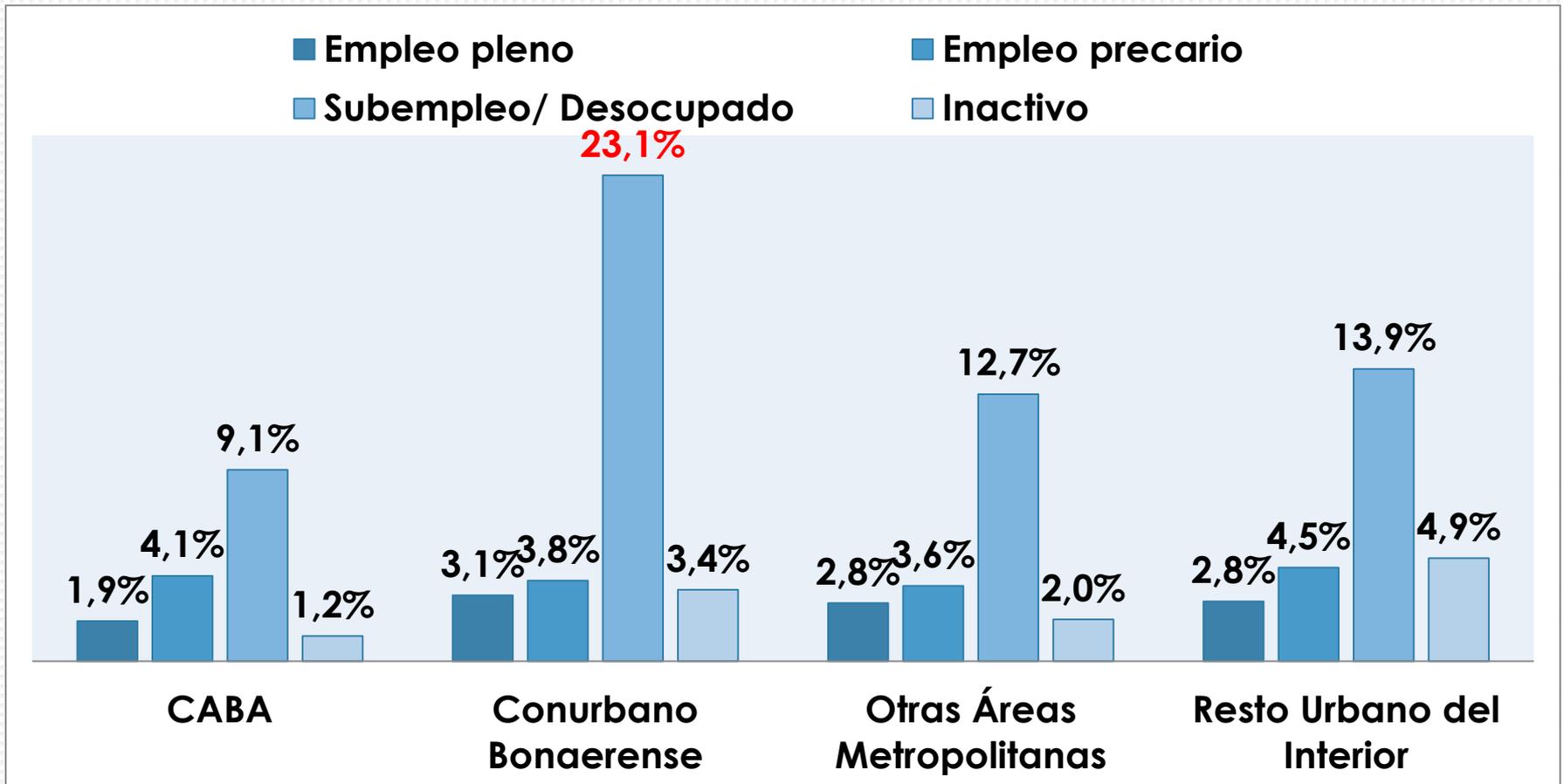
ADICCIÓN A LAS DROGAS SEGÚN CONDICIÓN SOCIO-RESIDENCIAL POR ÁREAS URBANAS.

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



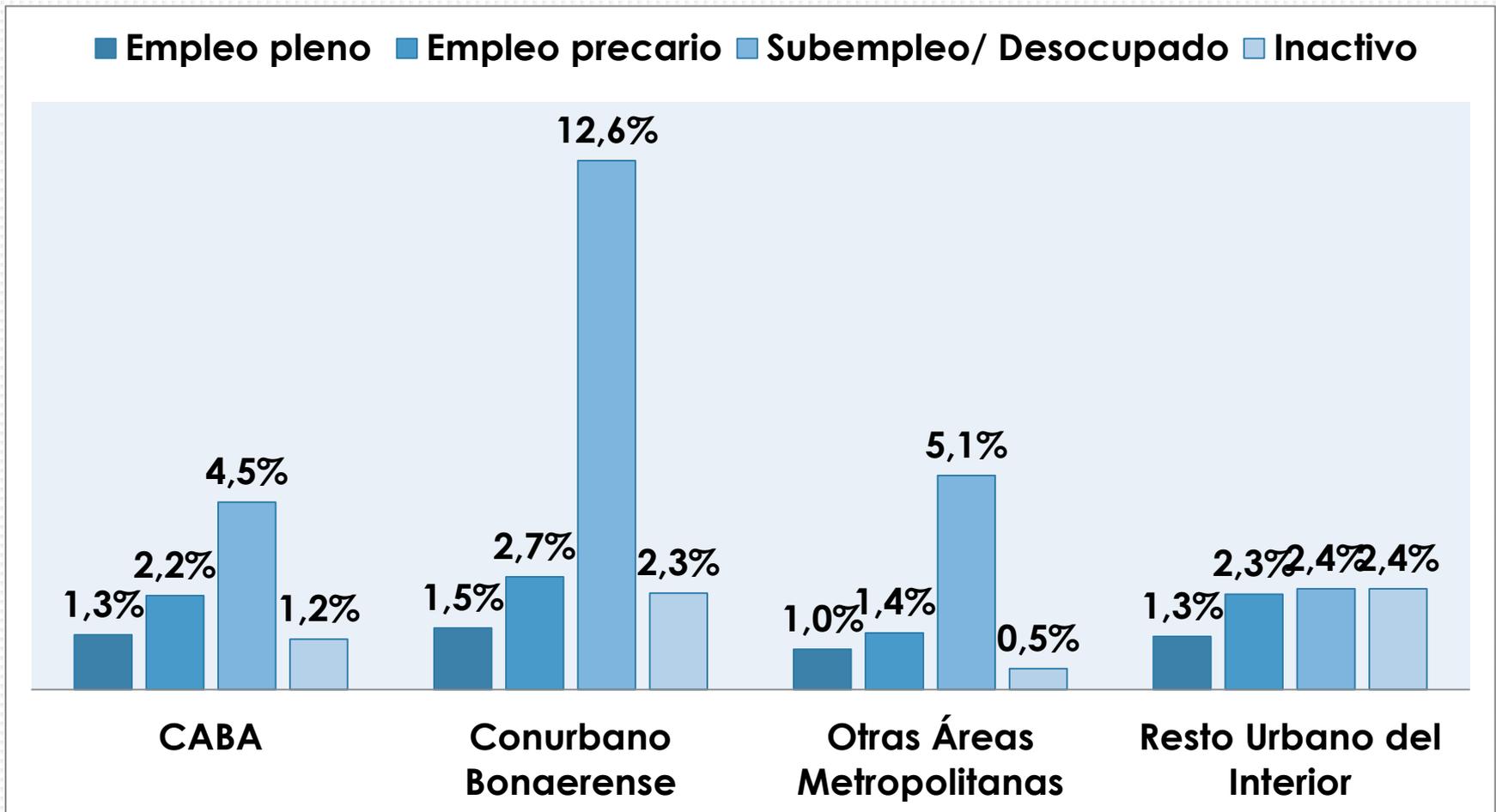
ADICCIONES SEVERAS SEGÚN LA CALIDAD DEL EMPLEO DEL JEFE DEL HOGAR POR ÁREAS URBANAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



ADICCIÓN A LAS DROGAS SEGÚN LA CALIDAD DEL EMPLEO DEL JEFE DEL HOGAR POR ÁREAS URBANAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.



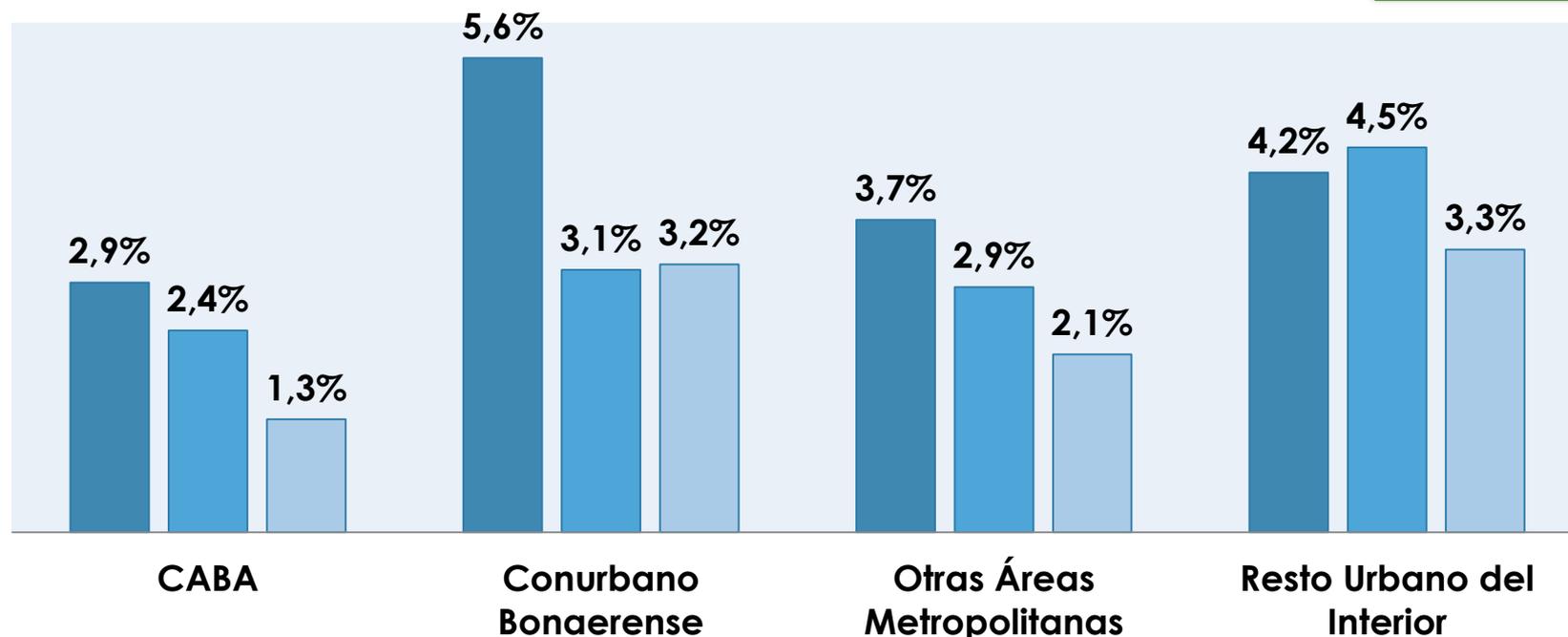
ADICCIONES SEVERAS SEGÚN EL GRUPO ETARIO DE LOS COMPONENTES DEL HOGAR POR ÁREAS URBANAS.

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.

371.000 son los jóvenes de 15 a 25 años que viven en hogares con problemas de adicciones severas.

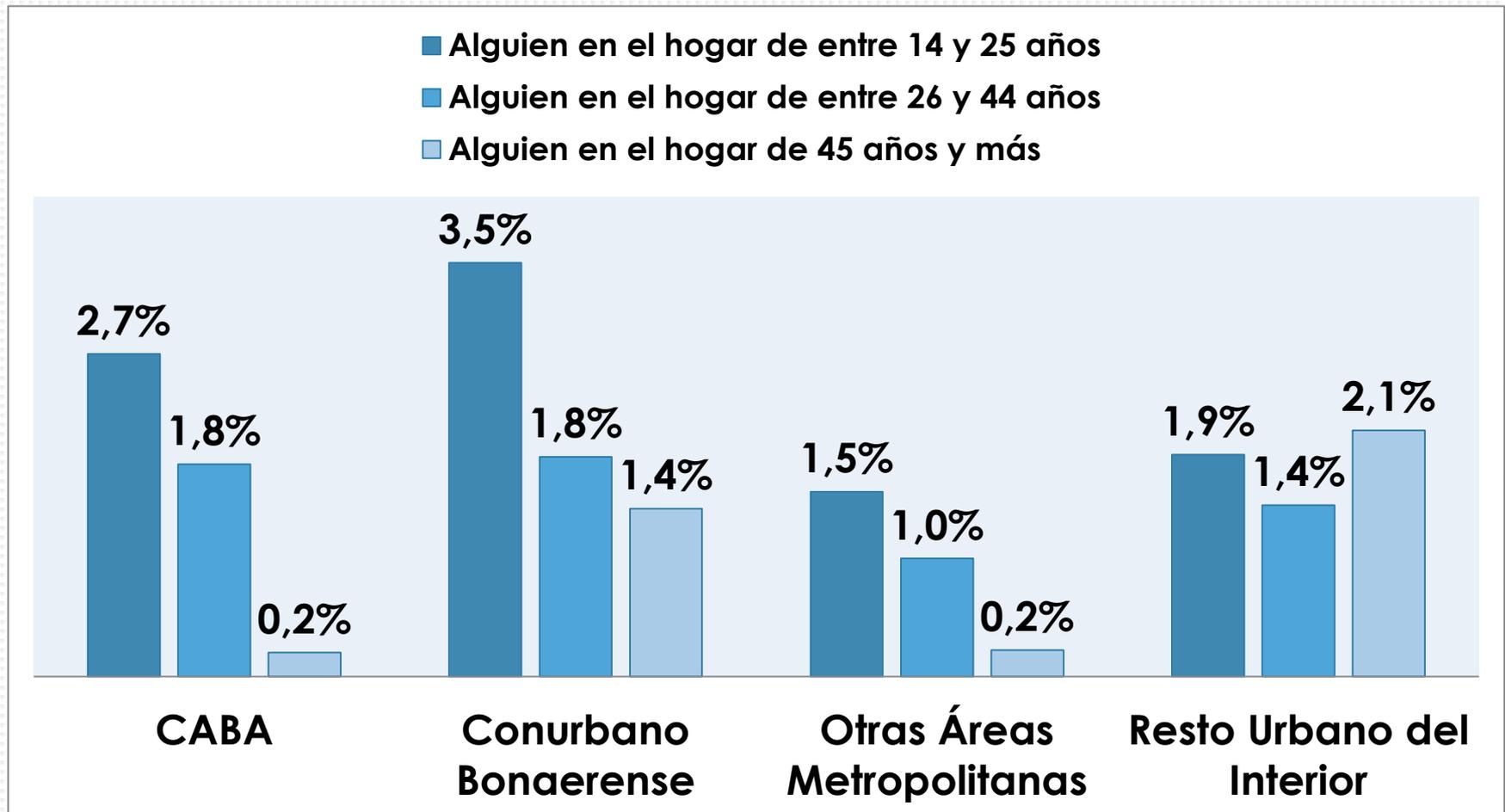
(ODSA-UCA, 2014)

- Alguien en el hogar de entre 14 y 25 años
- Alguien en el hogar de entre 26 y 44 años
- Alguien en el hogar de 45 años y más



ADICCIÓN A LAS DROGAS SEGÚN EL GRUPO ETARIO DE LOS COMPONENTES DEL HOGAR POR ÁREAS URBANAS.

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE HOGARES PARTICULARES.

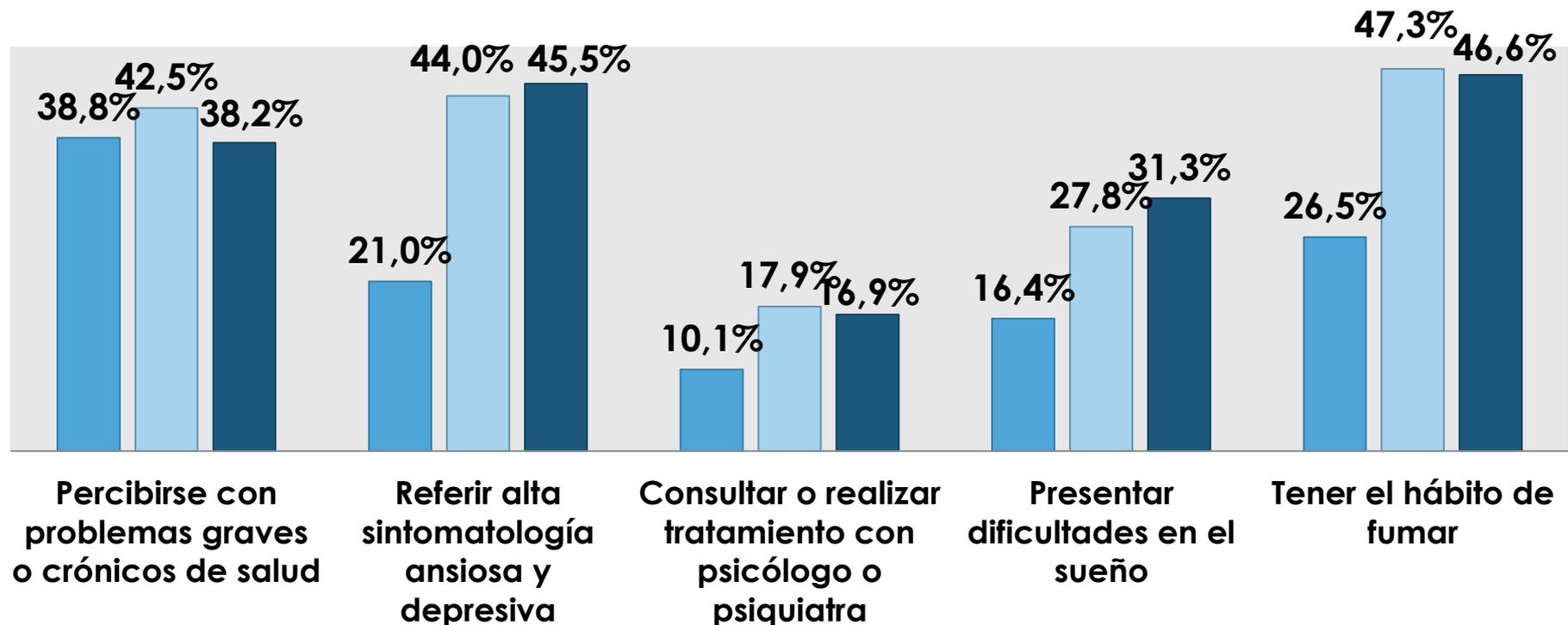


**III. CARACTERÍSTICAS
COMPARADAS DE LA SALUD Y LOS
RECURSOS PSICOSOCIALES DE LAS
PERSONAS QUE VIVEN EN
HOGARES CON ADICCIONES**

PERFIL COMPARADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS.

- Hogar sin adicción
- Hogar con adicción al alcohol y/o drogas
- Hogar con adicción a las drogas



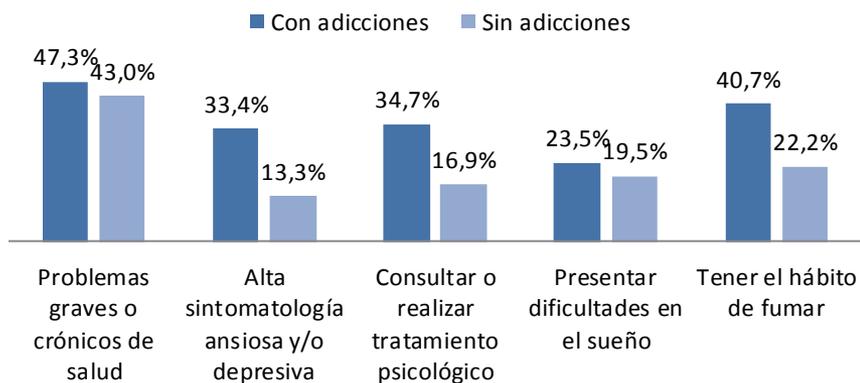
PERFIL COMPARADO DE LOS RECURSOS PSICOSOCIALES DE LAS PERSONAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS.



CARACTERÍSTICAS DE SALUD DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN HOGARES CON Y SIN PROBLEMAS DE ADICCIONES SEVERAS SEGÚN ÁREAS URBANAS AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS.

CABA



Conurbano Bonaerense



Otras Áreas Metropolitanas



Resto Urbano del Interior



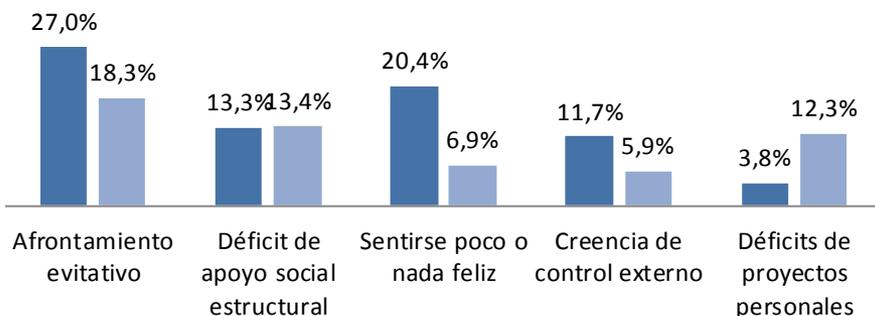
FUENTE: EDSA-BICENTENARIO (2010-2016). OBSERVATORIO DE LA DEUDA SOCIAL ARGENTINA, UCA.

CARACTERÍSTICAS DE LOS RECURSOS COGNITIVOS Y PSICOSOCIALES DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN HOGARES CON Y SIN PROBLEMAS DE ADICCIONES SEVERAS SEGÚN ÁREAS URBANAS

AÑOS 2012 Y 2014. EN PORCENTAJE DE PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS.

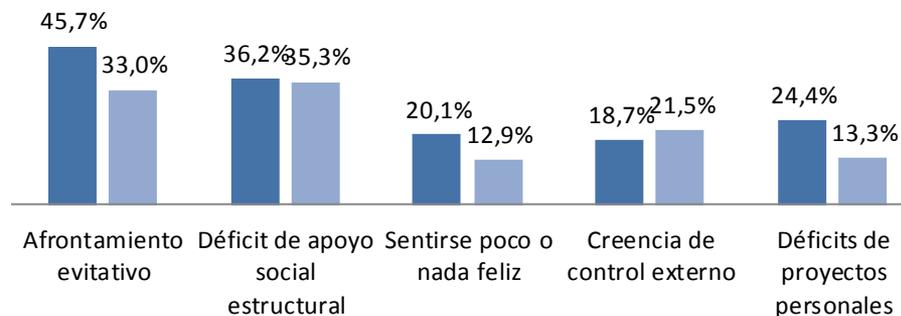
CABA

■ Con adicciones ■ Sin adicciones



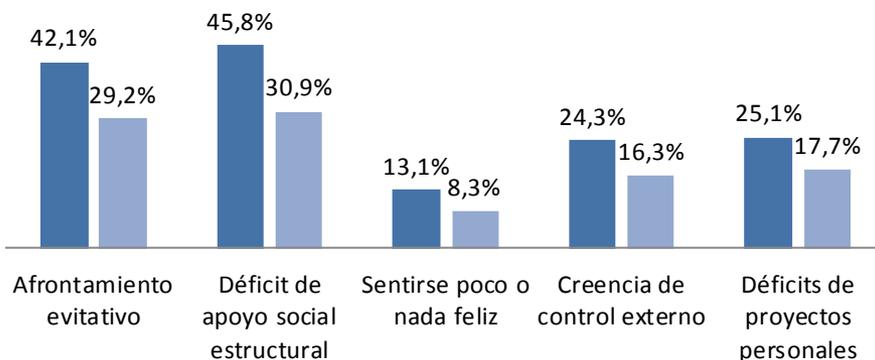
Conurbano Bonaerense

■ Con adicciones ■ Sin adicciones



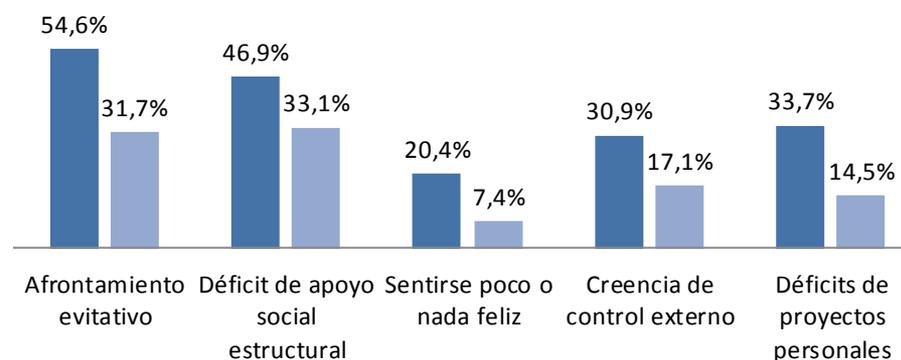
Otras Áreas Metropolitanas

■ Con adicciones ■ Sin adicciones



Resto Urbano del Interior

■ Con adicciones ■ Sin adicciones



IV. NOTA DE INVESTIGACIÓN

“NADIE NACE DROGADICTO”

Investigación cualitativa
desarrollada en 8
comunidades del
Conurbano Bonaerense

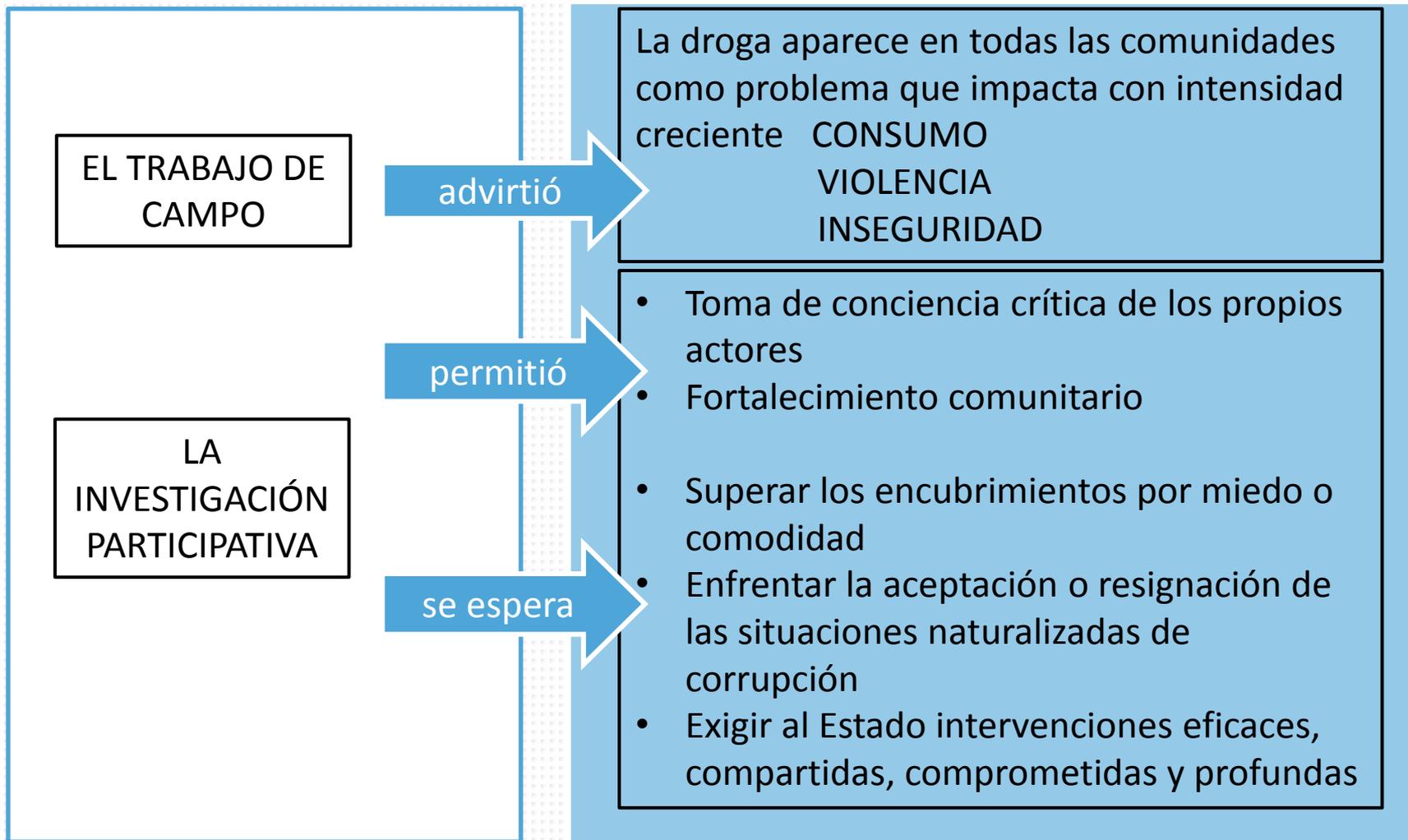
Grupos focales y
entrevistas

Informantes claves
Referentes comunitarios

- Ausencia de entramado familiar contenedor
- El “como si” de las instituciones
- Naturalización del consumo
- Ausencia de denuncia por miedo
- Droga: generadora de negocios

**CONTEXTOS
PROCLIVES A
LA INSERCIÓN
EN EL MUNDO
DE LAS
ADICCIONES**

“¿POR QUÉ NO NOS JUNTAMOS... AUNQUE HOY NO ME TOQUE A MÍ?”



CONCLUSIONES

1. La lucha contra el narcotráfico no puede fundarse en una acción represiva sobre las víctimas ni sobre los eslabones más precarios de la cadena sino que debe centrarse y extremar esfuerzos en erradicar las organizaciones delictivas, circuitos económicos y políticos que protegen y promueven la venta y consumo de drogas ilegales.

2. Es necesario establecer un consenso amplio entre las principales fuerzas políticas y organizaciones sociales del país sobre políticas estratégicas que tengan como área prioritaria tanto la erradicación de bandas delictivas como la inclusión social de las poblaciones en riesgo.

3. La prevención del consumo de las sustancias psicoactivas se vincula a la distribución y comercialización de drogas. En este caso, la conducta preventiva debería centrarse en intervenciones que interrumpan y eviten la producción, venta y tráfico de drogas en espacios comunitarios.

4. La prevención de las adicciones debería entenderse como un problemática integral para promover un cambio en la situación actual, a través de una propuesta para el desarrollo de acciones y proyectos preventivos basados en la participación comunitaria y la coordinación de diversas instituciones y actores sociales.

5. El registro de venta de drogas en el barrio desciende de manera poco relevante ante una mayor presencia policial, con excepción de los barrios de nivel socioeconómico medio, donde la presencia de fuerzas de seguridad logra mayor impacto. Esto estaría indicando que en los barrios más pobres o medios profesionales existe un déficit de control, falta de efectividad o connivencia policial con esta forma de comercio ilegal.

6. En hogares donde son más precarias las condiciones socioeconómicas, educativas, laborales y residenciales se registran mayores índices de drogadicción. Mejorar la calidad educativa, crear un hábitat inclusivo, acceder a mejores escenarios de vida y de empleo son factores que reducen de manera significativa en riesgo a adicciones en los sectores más pobres.

7. Crear recursos y fortalezas psicosociales a través de modos adecuados de afrontamiento, de actitudes frente a la externalidad y de contención social, mejoran la calidad de salud tanto física como mental de las personas que se encuentran atravesadas por un contexto familiar con adicciones.

8. Los indicadores emocionales manifiestan una implementación de ayuda desde los profesionales de la salud mental que no se refleja en la concreción de tratamiento o búsqueda de atención por parte de las familias afectadas por adicciones.



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina

BARÓMETRO DEL NARCOTRÁFICO Y LAS ADICCIONES EN LA ARGENTINA

Serie del Bicentenario (2010-2016) / Informe n°2 – año 2016



UCA

FRAGILIDAD SOCIAL POR VENTA DE DROGAS Y PROBLEMAS DE ADICCIONES EN DIFERENTES REGIONES URBANAS DEL PAÍS (2010-2014)



Konrad
Adenauer
Stiftung