



# DEVIDA

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas

Gerencia de Prevención y Rehabilitación  
del Consumo de Drogas



Oficina de las Naciones Unidas  
Contra la Droga y el Delito



## II ENCUESTA NACIONAL SOBRE PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2002



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

Proyecto RLA/AD/PER/99/D77

Perú, 2003



# **INFORME EJECUTIVO**

## **Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**

**Proyecto RLA/AD/PER/99/D77**

**Perú, 2003**





**Ing. Nils Ericsson Correa**  
Presidente Ejecutivo del Directorio

**Luis Felipe Noriega Cornejo**  
Gerente General

**GERENCIA DE PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN  
DEL CONSUMO DE DROGAS**

**Gustavo Ascacibar Noblecilla**  
Gerente

**Eduardo Haro Estabridis**  
Coordinador de Prevención y  
Promoción

**José Luis Peña Vega**  
Coordinador de Tratamiento y  
Rehabilitación



## PRÓLOGO

El problema de las drogas en el Perú ha tomado dimensiones cada vez más complejas y ha complicado la vida de miles de ciudadanos. Por un lado de los que hoy están comprometidos con la producción, tráfico y comercialización de drogas, como por otro de aquellos hombres y mujeres que consumen sustancias. A su vez, el crecimiento de la población de niños, niñas, adolescentes y jóvenes nos permite prever un crecimiento relativo de los problemas que aquejan a estos grupos etarios, como son, por ejemplo, la violencia y el uso de drogas.

Este problema demanda de la acción coordinada y concertada de los diversos sectores de la sociedad peruana, tanto de instituciones públicas y privadas, y en ese sentido la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, DEVIDA, viene desarrollando esfuerzos de concertación y coordinación multisectorial para prevenir el consumo de drogas entre nuestros niños y jóvenes, así como rehabilitar a los drogodependientes, buscando mejorar la calidad de la intervención especializada y ajustando la oferta de servicios a las características y necesidades de la población.

Los datos que presentamos a la comunidad nacional e internacional en el Informe Ejecutivo de la Encuesta Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas 2002, nos muestran la problemática en su dimensión más amplia y actual y nos permitirá el diseño de políticas más ajustadas a las necesidades de la población afectada por el problema de las drogas. Esta información nos plantea nuevos retos y en DEVIDA los asumimos, pues renuevan nuestro compromiso de continuar en la labor preventiva y asistencial, con la demanda permanente de mayor apoyo financiero y mayor compromiso de todos para que estas acciones puedan sostenerse en el tiempo.

Nuestro agradecimiento a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito por el aporte financiero, en el marco del Proyecto Subregional RLA/AD/PER/99/D77, que hizo posible la construcción de la base de datos de la Encuesta a cargo del Instituto Nacional de Estadística e Informática; a la Oficina de Asuntos Antinarcóticos de la Embajada de los Estados Unidos en Lima, por su contribución que permitió el análisis riguroso de la información por parte del equipo profesional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y de la Gerencia de Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas de DEVIDA.

Debo reiterar que la tarea de la prevención del consumo de drogas nos convoca a todos. No podemos mantenernos indiferentes ante tan grave problema, la responsabilidad de la prevención recae tanto en las instituciones gubernamentales como de la sociedad civil, pero fundamentalmente en cada uno de nosotros, ciudadanos y ciudadanas comprometidos con el desarrollo de nuestra nación.

**ING. NILS ERICSSON CORREA**  
**Presidente Ejecutivo del Directorio de DEVIDA**





## PROLOGO

Los efectos negativos del uso indebido de drogas vienen afectando la estabilidad de las estructuras sociales, amenazan los valores políticos, económicos, sociales y culturales de las naciones. Infligen considerables perjuicios a los países, contribuyen al crecimiento del gasto en tratamiento médico e internación hospitalaria, incremento del índice de accidentes laborales, de accidentes de tránsito, de violencia urbana, de pérdida de valiosas vidas, disminuyen la productividad laboral y la calidad de vida. Se ven afectados hombres y mujeres de diversas condiciones sociales; pobres y ricos; jóvenes, adultos y niños; personas con instrucción educativa y sin ella.

Por lo tanto para diseñar e implementar políticas públicas y programas que busquen disminuir y desalentar su consumo es necesario conocer la real magnitud del problema, tener datos sobre cuánto, cuándo, dónde y por qué las personas en todas las regiones del mundo, consumen drogas. Cuáles son los riesgos de consumo en la comunidad, cuál es la edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas, que grupos etarios son los más vulnerables.

Traigo a la memoria que en 1998 la Asamblea General de Naciones Unidas en su Vigésima Sesión Especial Sobre el Problema de Drogas en el Mundo, adoptó una Declaración Política haciendo un llamado a la eliminación o reducción significativa del abastecimiento y la demanda de las drogas ilícitas para el año 2008. Esta fue la primera vez que la comunidad internacional acuerda sobre un objetivo específico del control de drogas. Sin embargo los datos sistemáticos necesarios para monitorear y evaluar el progreso de esa meta aún no tienen la continuidad y frecuencia periódica en los países. Por tal razón ONUDD brinda el apoyo necesario a los países miembros a fin de recopilar datos confiables que permitan identificar las drogas demandadas, conocer cuáles son los patrones comunes de uso, identificar la presencia de nuevas drogas y sus modalidades de consumo, monitorear el cambio de las tendencias de uso en el tiempo, la incorporación de nuevas áreas geográficas así como de nuevos grupos de población, entre otros.

En tal sentido ponemos a disposición de la comunidad nacional e internacional la “II Encuesta Nacional Sobre Prevención y Consumo de Drogas 2002 - PERU”. La cual ha sido concebida en el marco del Proyecto Subregional de ONUDD - RLA/AD/PER/99/D77 que cuenta con otros cuatro países miembros como son: Argentina, Uruguay, Chile y Bolivia. Este estudio permitirá no solo orientar las políticas nacionales en materia de reducción de la demanda de drogas, sino que también se podrán analizar los datos de manera comparativa con las otras encuestas nacionales efectuadas por los países miembro de la subregión latinoamericana.

**PATRICE VANDENBERGHE**  
**Representante de ONUDD en el Perú**



# EQUIPO DE ANALISIS DE LA ENCUESTA



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## **Gustavo Ascacibar Noblecilla**

Gerente de Prevención y Rehabilitación del Consumo de  
Drogas

Director Nacional del Proyecto RLA/AD/PER/99/D77

## **José Luis Peña Vega**

Coordinador de Tratamiento y Rehabilitación

Director Nacional Alternativo del Proyecto RLA/AD/PER/99/D77

## **Eduardo Haro Estabridis**

Coordinador de Prevención y Promoción

## **William Cabanillas Rojas**

Responsable de Formación de Recursos Humanos y  
Gestión del Conocimiento

## **Fernando Salazar Silva Ph.D**

Epidemiólogo

Coordinador General

## **Marina Piazza Ferrand MPH. Sc.D**

Epidemióloga

Coordinadora Adjunta

## **German Alvarado Cutipa Ph.D**

Médico Cirujano

Maestro en Salud Pública

## **Ruben Durand Pando Mc.S.**

Maestro en Sociología

Licenciado en Sociología

## **Andrés G. Lescano Guevara MHS Ph.D (c)**

Bioestadístico

---

## CONSULTORES

### **Carlos Saavedra Castillo**

Médico Cirujano

Especialista en Psiquiatría

Doctor en Medicina

### **Edwin Peñaherrera Sanchez MPH.**

Psicólogo Salubrista

Maestro en Promoción de la salud

### **Jorge Castro Morales**

Médico Cirujano

Especialista en Psiquiatría

Doctor en Medicina

## **EQUIPO DE APOYO**

**Ing. Melissa Robles Ruíz**

Programador Informático

**Mg. Eduardo Bernabe Ortiz**

Manejador de Base de Datos

**Rosa Camones More**

Técnico en Informática

# EQUIPO DE TRABAJO DE CAMPO Y DE BASE DE DATOS



## **Coordinador General**

Alberto Padilla Trejo

## **Planeamiento**

Augusto Villón  
Rosario Céspedes  
Gaspar Morán  
Nancy Hidalgo  
Arturo Arias  
Raquel Frassinetti

## **Elaboración de documentos**

Lucía Gaslac  
Raquel Frassinetti  
Prudencia Javier  
Mabel Vargas

## **Diseño de Muestra y evaluación de resultados de campo:**

Juan Valverde  
Raúl Rengifo  
Luis Guillén  
Daysi Gálvez

## **Capacitación**

Gaspar Morán  
Prudencia Javier  
Raquel Frassinetti  
Lucía Gaslac  
Mabel Vargas  
Herón Salazar  
Fernando Hidalgo  
José Luis Peña (DEVIDA)

## **Operación de campo**

Jefe de operaciones: Herón Salazar

### **Equipo 1:**

Piura, Trujillo y Tumbes  
Supervisor: Violeta Monteza Gasco  
Encuestadores: Betty Rodríguez Reyes.  
Marianella Barranzuela Lescano.  
Leisly Saavedra Salazar

### **Equipo 2**

Chiclayo, Lambayeque y Cajamarca.  
Supervisor: Marianela Saire Choquemaqui.  
Encuestadores: Noemí Calderón Vigil. Desde el  
25 /11/02 al 22/12/02  
Maria Alburquerque Saavedra.  
Karina Echegaray Julca.  
Desde el 18/11/02 al 24/11/02  
Maria del Rosario Vásquez  
Manrique.

### **Equipo 3:**

Ica, Chincha y Ayacucho.  
Supervisor: Mary Helen Reyes Diaz.  
Encuestadores: Karina Ochoa Carbajo.  
Rosabel Palomino Solis.  
Gladys Arecochea Rodriguez

### **Equipo 4:**

Arequipa, Mollendo y Tacna.  
Supervisor: Rosa Centeno Pablo.  
Encuestadores: Cecilia Calderón Vilca  
Nadia Heredia Espinoza.  
Carmen Ruiz Alarcón.

### **Equipo 5:**

Cusco, Andahuaylas, Puerto Maldonado y Puno.  
Supervisor: Nelly Avila Ávila.  
Encuestadores: Nonoy Escobar Cruz.  
Raquel Martiarena Solórzano.  
Karin Mormontoy Solórzano.  
Gery Santos Ascarza.

### **Equipo 6:**

Huancayo, Huancavelica, Satipo y La Oroya  
Supervisor: Elsa Borjas Saavedra.  
Encuestadores: Liliana Olivera Villegas.  
Maruja Orihuela Hinostroza  
Juan Saischo Cerrón.  
Arturo Rodríguez Manrique De  
Lara.

Equipo 7:

Huanuco, Pucallpa y Tingo Maria.

Supervisor: Sonia Centeno Quispe.

Encuestadores: Judith García Cajaleón.

Nancy Marcelo Ángel.

Rosa Choco Vásquez.

Gery Santos Ascarza.

Equipo 8:

Tarapoto, Tocache y Uchiza

Supervisor: Ernesto Quezada Carrillo.

Encuestadores: Peggy Arévalo Celis.

Nimia Córdova Vela.

Amelia Ríos Sánchez.

Digna Romero Mendo.

Equipo 9:

Iquitos.

Supervisor: Ana Baldeón Ríos.

Encuestadores: Delia Dávila Da Silva. Desde el

18/11/02 al 02/12/02.

Zoila Vela Rengifo. Desde el 18/

11/02 al 02/12/02.

Oswaldo Mauricio churampi

Isabel del Pilar Macedo

Patricia Ramírez Pizango

Equipo 10:

Lima y Huaral.

Supervisor: Marny Rodríguez Navarro.

Encuestadores: Peter Susanibar Neyra.

Jessica Toribio Marcos.

Isabel Del Pilar Macedo Pérez.

Johana Castañeda Huamañahui.

Desde el 25/11/02 al 23/12/02

Equipo 11:

Lima y Barranca.

Supervisor: Diego Jara Carpio.

Encuestadores: Vittorio Rodríguez-Brown

Ramírez

Patricia Ramírez Pizango.

Reina Vallejos Pereyra.

Equipo 12:

Lima y Huaral

Supervisor: Oswaldo Mauricio Churampi..

Encuestadores: Lelis Mendoza Vilca.

Mónica Campos Rodríguez.

Susana Cáceda Anglas. Desde el

25/11/02 al 23/12/02.

Juan Carlos Aguilar Terzi.

Equipo 13:

Lima y Chimbote.

Supervisor: Claudia Vásquez Silva.

Encuestadores: Ivana Calderón Echeagaray.

Edgar Gómez Ordóñez.

Luz Salas López.

Equipo 14:

Lima y Tacna

Supervisor: Jorge Silva Hurtado.

Encuestadores: Juan Carlos Quintana Cárdenas.

Jenny Pérez Hernández.

Flor Paloma Calvo Maraví.

Mírtha Milachay Martínez.

Desde el 01/12/02 al 04/12/02.

**Procesamiento de datos**

Diseño del sistema y responsable del proceso:

Fernando Hidalgo

Analista: Pablo López

**Entrada de datos.**

Jocelyn Alanya

Judith Orihuela

Matilde Román

Bélgica Cama

Tania Melgarejo

Maribel Mori

Mínuska Cabrejos

Iván Camacho

Marko Castro

Juan Carlos Fuentes

**Consistencia**

Mabel Vargas

Jorge Figueroa

Fernando Hidalgo

**Archivo**

Máximo Castillo

Aúrea García

**Apoyo secretarial**

Matilde Román

Alicia Montes

Carmen Assante

**Aspectos administrativos**

Gaspar Morán

Jorge Pando

Alicia de la Cruz

**Chofer**

Oscar Caveró

# CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	15
MAGNITUD DEL CONSUMO DE DROGAS	15
• Prevalencia del Consumo de Drogas	19
• Prevalencia de Vida	20
• Prevalencia Anual	22
• Prevalencia de Dependencia	31
RIESGO DE CONSUMO	39
INCIDENCIA DE CONSUMO DE DROGAS	41
RIESGO DE DEPENDENCIA	49
FACTORES DE CONTEXTO Y EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS	55
• Edad de Inicio	57
• Edad promedio de Inicio en el Consumo de Drogas	58
• Análisis de sobrevivencia de la edad de Inicio	58
• Inicio de Consumo de Alcohol según características sociodemográficas	59
• Inicio de Consumo de Tabaco según características sociodemográficas	63
• Inicio de Consumo de Sustancias Ilegales según características sociodemográficas	66
• Inicio de Consumo de Marihuana según características sociodemográficas	68
• Inicio de Consumo de Pasta Básica según características sociodemográficas	70
• Inicio de Consumo de Clorhidrato de Cocaína según características sociodemográficas	73
• Inicio de Consumo de Inhalantes según características sociodemográficas	75
• Inicio de Consumo de Tranquilizantes según características sociodemográficas	78
EL CONSUMO DE DROGAS DE LOS ADOLESCENTES	81
CONOCIMIENTOS, OPINIONES Y DEMANDA POR PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y ACTIVIDADES DE CONTROL DEL CONSUMO DE DROGAS	95
• Actitudes, opiniones y oportunidad de uso de Drogas	97
• Conocimiento, Participación y Demanda de Actividades de Prevención Tratamiento y Control del Consumo	99
FACTORES ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE DROGAS	101
LOS RESULTADOS 1998 Y 2002	109
SUMARIO DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES	125





## INTRODUCCION

El presente documento presenta de manera sucinta los resultados de la *Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002* que tuvo como objetivo general obtener información que permita conocer la magnitud del consumo de drogas lícitas e ilícitas en la población urbana de ciudades de 20 mil y más habitantes del país, así como los factores y características del individuo, de la familia y del entorno social, en la población de 12 a 64 años. La encuesta se llevó a cabo entre 15 de octubre del 2002 hasta el 28 de febrero del 2003, en una muestra efectiva de 4850 personas con entrevista completa, que representa a 12,024,558 peruanos de ambos sexos.

De acuerdo al reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática, entidad ejecutora de la encuesta, se siguieron los procedimientos técnicos convencionales para el control de los sesgos de selección de la muestra y mala clasificación de los datos, lo cual nos da un buen grado de confiabilidad sobre la generalizabilidad y validez interna de la información obtenida en este estudio. Asimismo, se siguieron normas éticas para el estudio al hacer las entrevistas de manera directa y privada, previo consentimiento informado de las personas seleccionadas para la encuesta.

El análisis fue conducido por un equipo multidisciplinario de la Universidad Peruana Cayetano Heredia conformado por epidemiólogos, psicólogos, psiquiatras, sociólogos, y estadísticos, en estrecha relación con el equipo técnico de DEVIDA. Los análisis se desarrollaron de forma independiente por cada uno de los miembros del equipo, luego en reuniones grupales se cotejó la información y discutieron alternativas que enriquecieron los análisis consecutivos, es así que en el presente documento se incorporan técnicas de estimación de los indicadores adecuados al diseño de la muestra del estudio que fue probabilística trietápica. Los resultados obtenidos se cotejaron con los de otras encuestas nacionales e internacionales, para la verificación de conceptos y tendencias.

El informe está organizado para dar información sobre:

- la **magnitud del consumo de drogas** a través de la estimación de la prevalencia del consumo;
- el **riesgo del consumo** que da información sobre la probabilidad de inicio del consumo de drogas en la población en riesgo y el riesgo de dependencia entre los consumidores;

- **la edad de inicio en el consumo de drogas;** sobre el consumo en la población de adolescentes;
- **los conocimientos, opiniones y demanda por programas de prevención,** tratamiento y actividades de control del consumo de drogas;
- **factores asociados con el consumo de drogas;**

El capítulo de cierre del estudio del 2002 presenta un resumen de los hallazgos principales y alcanza algunas sugerencias para el desarrollo de las intervenciones para la prevención y control del consumo de drogas.

Al final del documento se presentan los datos comparativos del presente estudio con los del año 1998. Es necesario recalcar que estas comparaciones no pueden darnos una idea real de las tendencias en el consumo de drogas en el país debido a la inestabilidad que surge de la comparación de solamente dos datos correspondientes a cada una de las encuestas.

## **MAGNITUD DEL CONSUMO DE DROGAS**



## **PREVALENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS**

La prevalencia es una medida de la magnitud del consumo y refleja la proporción de los que ya son consumidores de drogas en la población total, su estimación es bastante simple, ya que relaciona el número de consumidores con la población total, y se expresa generalmente en porcentajes. La prevalencia de vida, que en este informe se presenta de manera resumida, estima el número total de personas que han consumido alguna droga por lo menos una vez en su vida. Sin embargo, no refleja el consumo actual, por lo que en el presente trabajo se hace una presentación más detallada de la prevalencia anual, que mide el consumo en los doce meses previos a la encuesta y nos aproxima mejor a la demanda actual del consumo de drogas.

## PREVALENCIA DE VIDA

**Tabla N° 1**

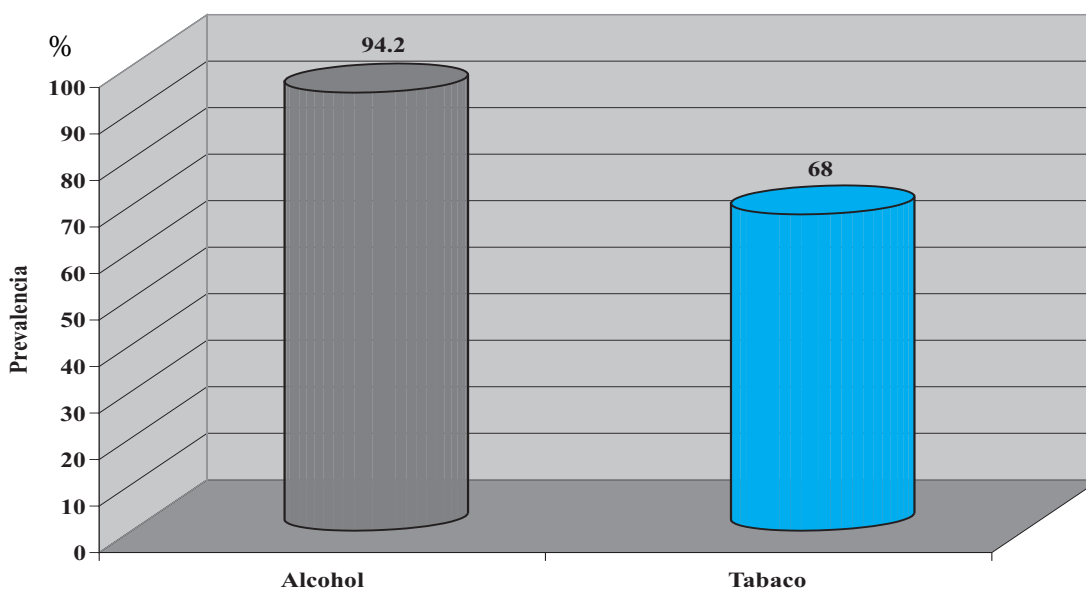
**Prevalencia de Vida de Consumo de Drogas  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

Alguna vez en su vida consumió	n	%
Alcohol	11' 329,481	94.2
Tabaco	8'285,781	68.0
Marihuana	691,921	5.8
Pasta básica de cocaína	251,693	2.1
Clorhidrato de cocaína	210,783	1.8
Inhalantes	115,411	1.0
Sustancias de diseño	26,405	0.2
Tranquilizantes	777,289	6.5

(n:4850 representado 12,024,558 entre 12 y 64 años)

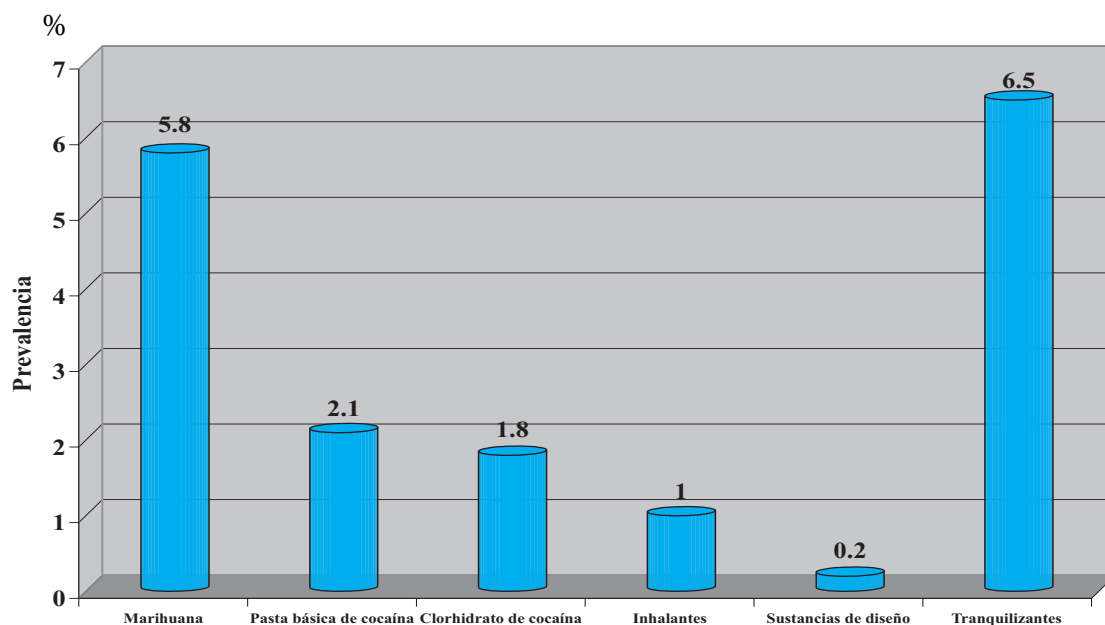
**Gráfico N° 1**

**Prevalencia de Vida de Alcohol y Tabaco  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



## Gráfico N° 2

### Prevalencia de Vida Drogas Ilegales y Tranquilizantes Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



Casi todos los peruanos han consumido alcohol en algún momento de su vida. Más de once millones han probado alcohol, y más de ocho millones han consumido tabaco, cerca de setecientos mil han probado marihuana y un cuarto de millón de personas han probado PBC o cocaína. Más de tres cuartos de millón han empleado tranquilizantes.

Se puede observar que casi toda la población estudiada ha consumido alcohol, y que un poco más de dos tercios han consumido tabaco. Los tranquilizantes se sitúan en el tercer lugar en cuanto a la magnitud de haber consumido alguna droga, seguido muy de cerca por la marihuana. La proporción de consumidores de PBC y cocaína es bastante similar.

## PREVALENCIA ANUAL

**Tabla N° 2**

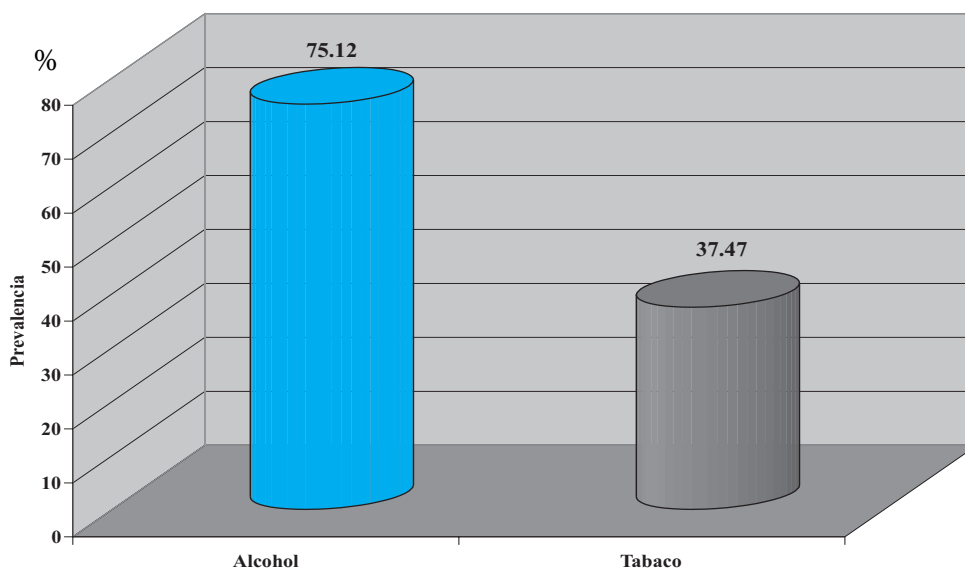
**Prevalencia Anual de Consumo de Drogas  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	n	%
Alcohol	9,032,496	75.12
Tabaco	4,505,963	37.47
Marihuana	213,608	1.78
Pasta básica de cocaína	81,743	0.68
Clorhidrato de cocaína	81,782	0.68
Inhalantes	52,410	0.44
Sustancias de diseño	12,617	0.10
Tranquilizantes	300,030	2.50

(n:4850 representado 12,024,558 entre 12 y 64 años)

**Gráfico N° 3**

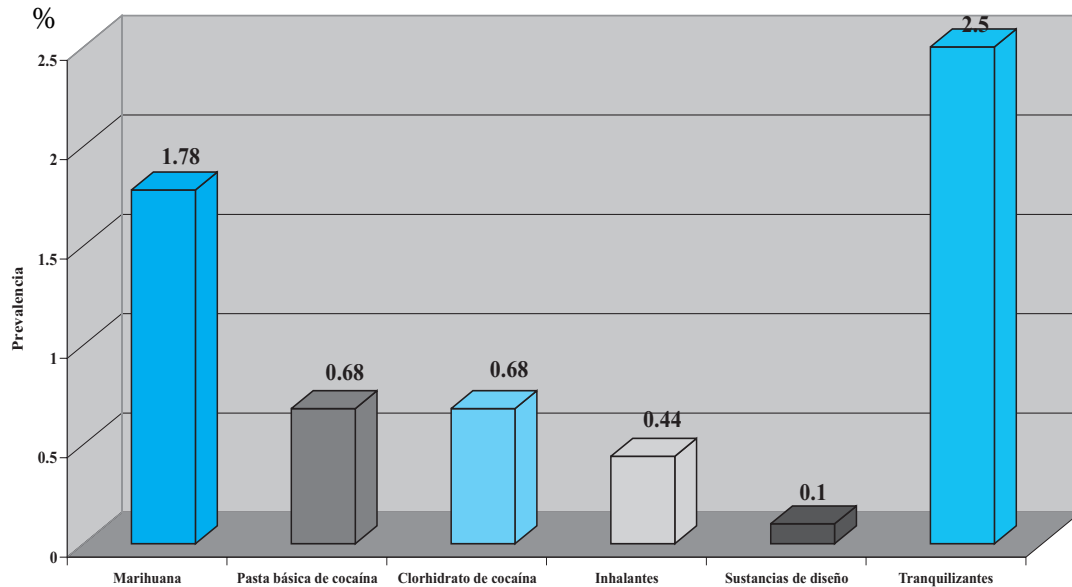
**Prevalencia Anual Consumo Alcohol y Tabaco  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**





## Gráfico N° 4

### Prevalencia Anual de Consumo de Drogas Ilegales y Tranquilizantes Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



En el año previo a la encuesta las drogas mas consumidas fueron las legales. Tres de cada cuatro peruanos consumieron alcohol y casi cuatro de cada 10 fumaron tabaco. Entre las drogas ilegales la marihuana se consumió cerca a tres veces más que la pasta básica de cocaína y el clorhidrato de cocaína que presentan la misma proporción de consumidores. Las sustancias de diseño fueron las menos consumidas en esta encuesta. Un poco más de 300,000 mil personas han consumido tranquilizantes durante el año previo a la encuesta.

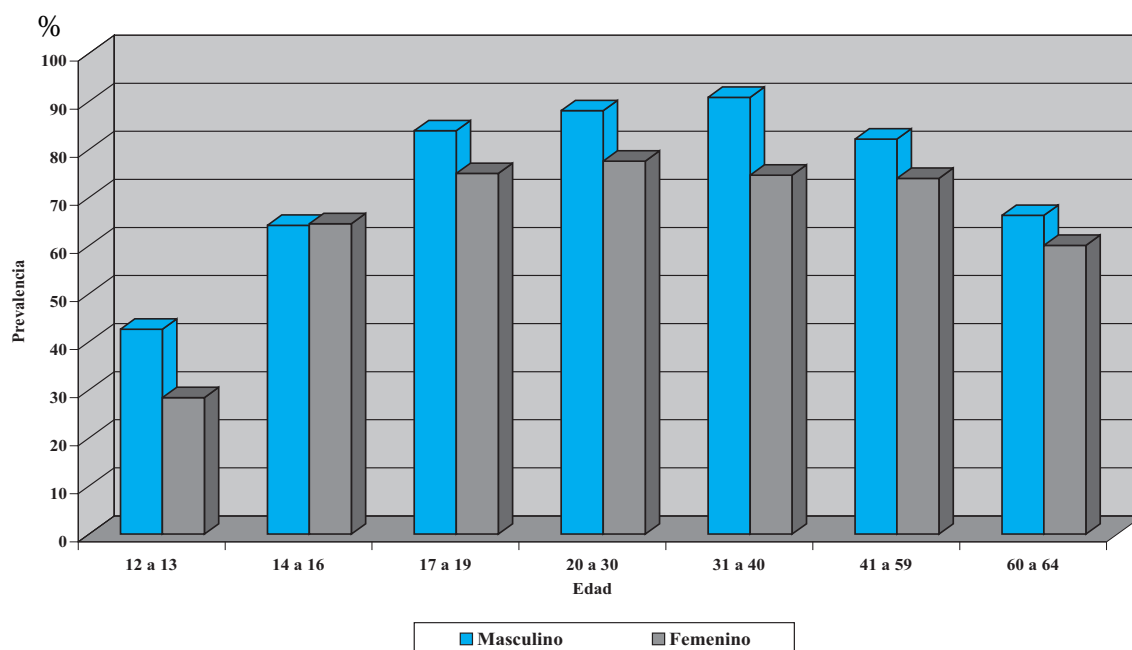
**Tabla N° 3**

**Prevalencia Anual de Consumo de Alcohol según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64	TOTAL
Total	35.95	64.42	79.75	82.60	81.21	77.63	63.36	75.12
Masculino	42.63	64.24	73.90	88.07	90.85	82.17	66.29	79.82
Femenino	28.40	64.57	75.01	77.57	74.65	74.00	60.05	71.00

**Gráfico N° 5**

**Prevalencia Anual de Consumo de Alcohol según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



En casi todos los grupos etarios una mayor proporción de varones que mujeres ha consumido alcohol, aunque, la tendencia es similar entre hombres y mujeres en los distintos grupos etarios. Entre los 14 y 16 años seis de cada diez varones y mujeres consumieron alcohol. Entre los 17 y los 59 años, más de 80% de varones probaron alcohol y más de 70% de las mujeres. La mayor proporción de consumidores se presenta en los varones de 31 a 40 años y ente las mujeres de 20 a 30.

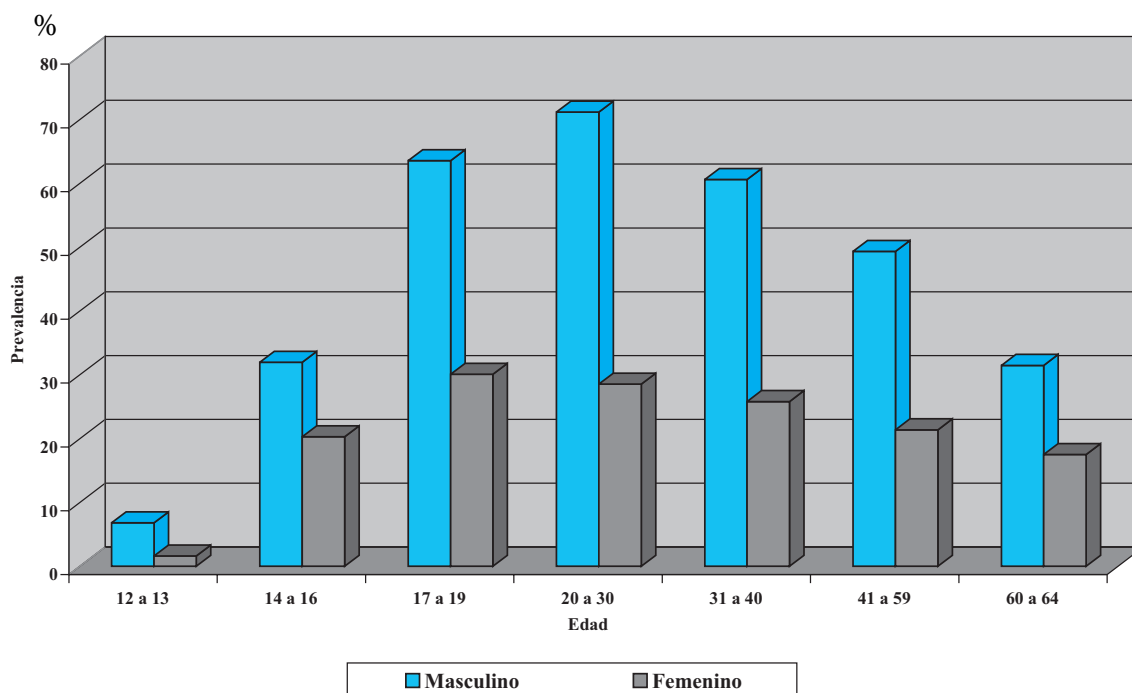
**Tabla N° 4**

**Prevalencia Anual de consumo de Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64	TOTAL
Total	4.37	25.71	47.94	48.93	39.91	33.80	24.92	37.47
Masculino	6.82	31.96	63.56	71.17	60.61	49.34	31.48	53.26
Femenino	1.61	20.29	30.09	28.54	25.82	21.38	17.51	23.66

**Gráfico N° 6**

**Prevalencia Anual de Consumo de Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



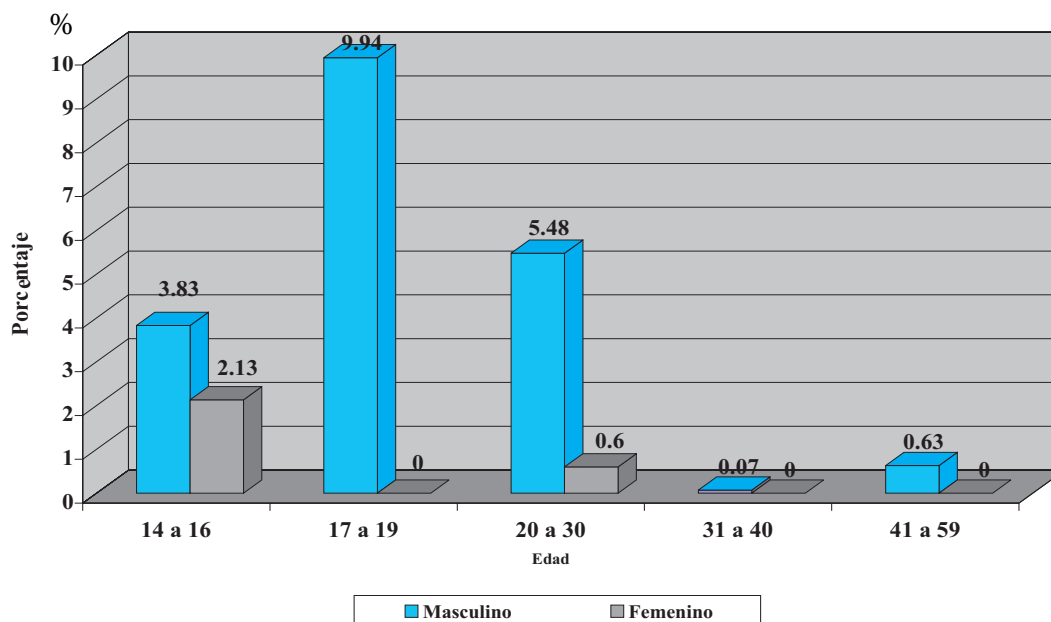
En general por cada mujer que consumió tabaco hubo dos varones que lo hicieron, aunque entre los 20 y 40 años esta razón es casi el triple. Entre los varones de 17 a 40 años más de 6 de cada 10 consumieron tabaco, presentándose la mayor proporción de consumidores entre los 20 y 30 años. Entre las mujeres la mayor proporción se encuentra entre los 17 y 19 años.

**Tabla N° 5****Prevalencia Anual de consumo de drogas ilegales según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64	Total
Mariguana								
Total	0.00	2.92	5.30	2.93	0.03	0.28	0.00	1.78
Masculino	0.00	3.83	9.94	5.48	0.07	0.63	0.00	3.34
Femenino	0.00	2.13	0.00	0.60	0.00	0.00	0.00	0.41
Pasta Básica Cocaína								
Total	0.00	0.37	2.37	0.97	0.05	0.51	0.00	0.68
Masculino	0.00	0.80	4.44	1.93	0.13	1.14	0.00	1.43
Femenino	0.00	0.00	0.00	0.09	0.00	0.00	0.00	0.02
Clorhidrato de cocaína								
Total	0.00	0.37	3.61	0.87	0.03	0.04	0.00	0.68
Masculino	0.00	0.80	6.78	1.83	0.07	0.10	0.00	1.46
Femenino	0.00	0.00	0.00	0.70	0.10	0.00	0.00	
Inhalantes								
Total	0.33	2.01	0.23	0.56	0.02	0.00	0.00	0.44
Masculino	0.63	2.57	0.01	1.16	0.04	0.00	0.00	0.68
Femenino	0.00	1.52	0.48	0.02	0.00	0.00	0.00	0.22

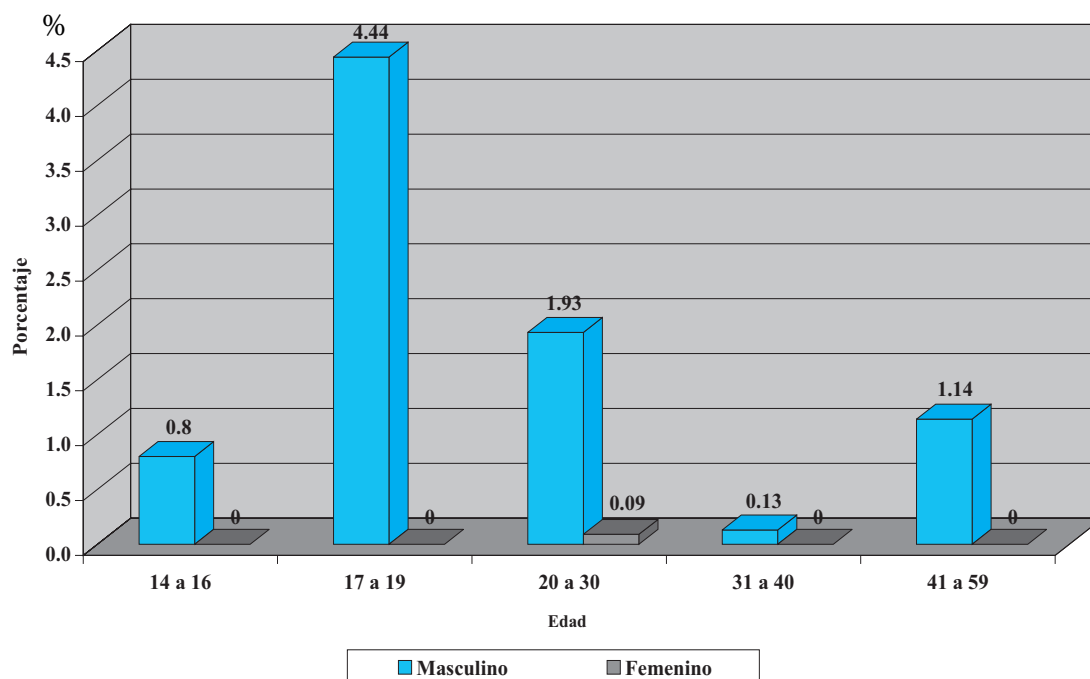
**Gráfico N° 7**

**Prevalencia Anual de Consumo de Marihuana según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



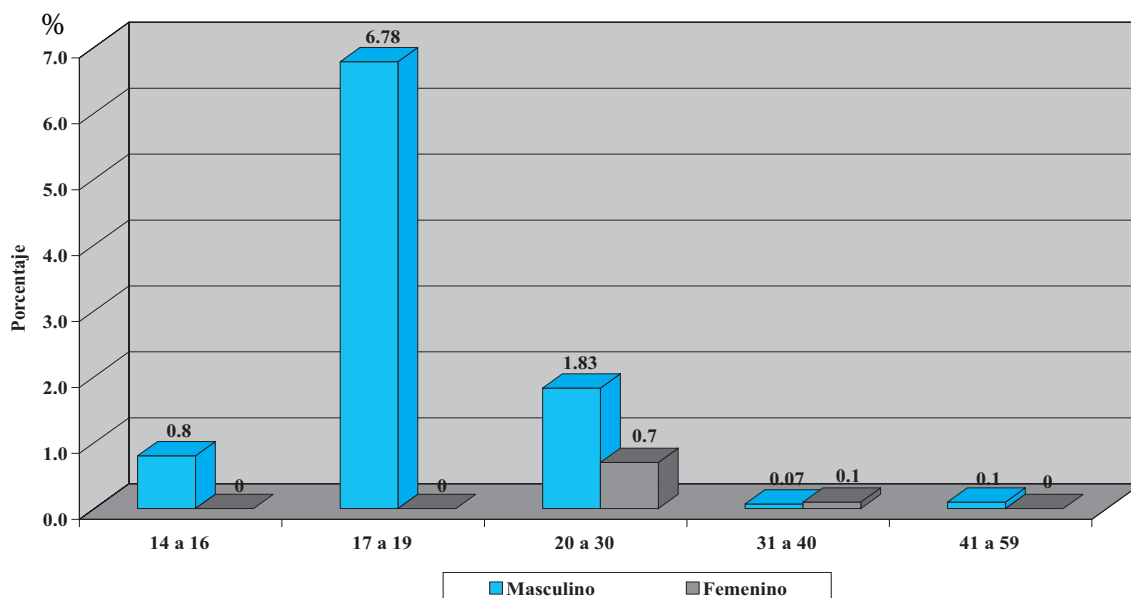
**Gráfico N° 8**

**Prevalencia Anual de Consumo de Pasta Básica de cocaína según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



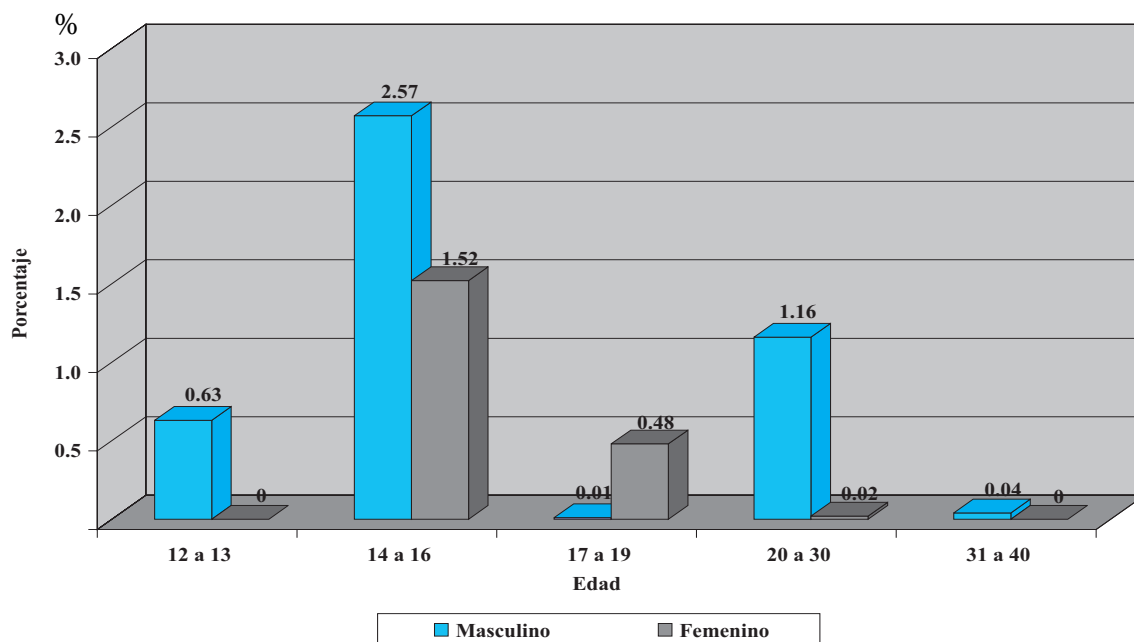
### Gráfico N° 9

**Prevalencia Anual de Consumo de Clorhidrato de cocaína según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



### Gráfico N° 10

**Prevalencia Anual de Consumo de Inhalantes según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



El consumo de marihuana, pasta básica de cocaína y clorhidrato de cocaína se presenta casi de forma exclusiva en los varones de 14 a 30 años, y la mayor proporción de consumidores de estas drogas se presenta entre los adolescentes de 17 a 19 años.

Respecto a los inhalantes se observa una mayor razón de mujeres a hombres consumidores que en las otras drogas ilegales, y la mayor proporción de consumidores para ambos sexos se presenta entre los 14 y 16 años de edad. Mientras que entre los 12 y 13 años se encontró casi exclusivamente hombres consumidores, entre los 17 y 19 años la figura se revierte hacia las mujeres.

En este estudio se han detectado pocos casos de personas que hayan consumido sustancias de diseño (0.1%) entre los 17 y 19 años. Es posible que esta baja prevalencia detectada para el consumo de sustancias de diseño se debe al tipo de muestra de la encuesta que está diseñada para representar al conjunto de la población y no particularmente a un grupo etario, en ese caso los adolescentes, donde se espera el mayor consumo de estas drogas.

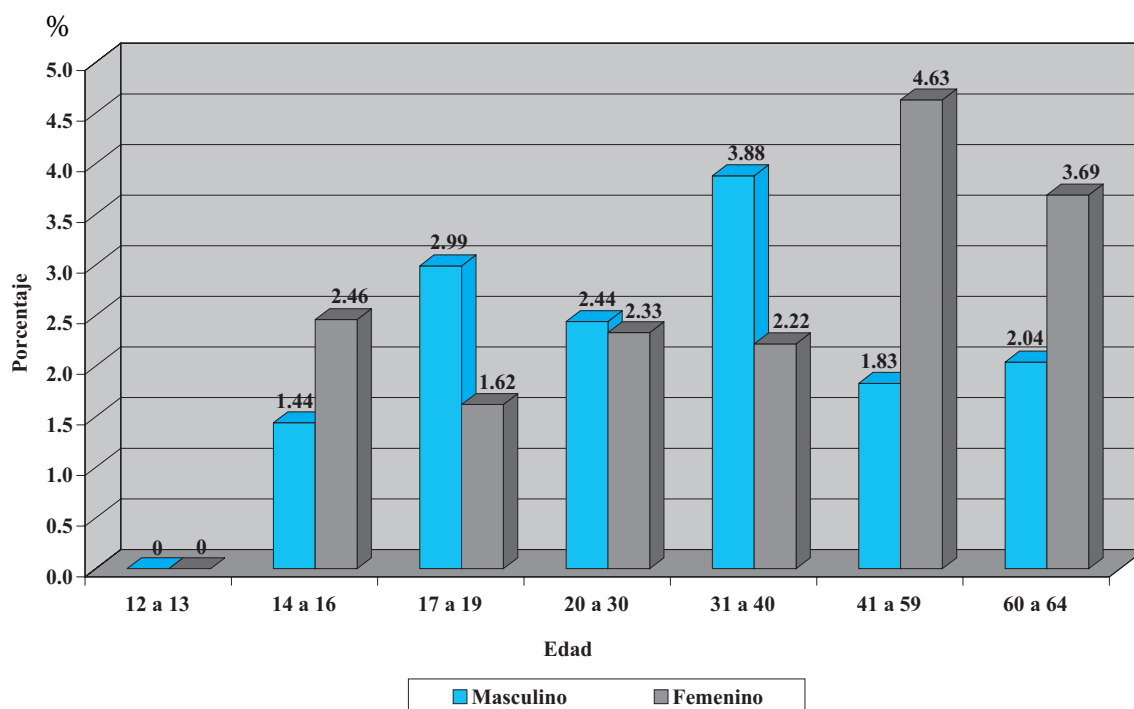
**Tabla N° 6**

**Prevalencia Anual de Consumo de Tranquilizantes según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64	TOTAL
Total	0.00	1.98	2.35	2.38	2.89	3.39	2.81	2.50
Masculino	0.00	1.44	2.99	2.44	3.88	1.83	2.04	2.30
Femenino	0.00	2.46	1.62	2.33	2.22	4.63	3.69	2.67

## Gráfico N° 11

**Prevalencia Anual de Consumo de Tranquilizantes en el último año según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



El año previo a la encuesta se observó que entre los 17 y 40 años hay una mayor proporción de varones que han consumido tranquilizantes. Entre los adolescentes de 17 a 19 años casi el doble de varones que mujeres han consumido tranquilizantes, al igual que entre los de 31 a 40 años. Entre los 20 y 30 años esta proporción es similar. En los mayores de 40 años hay una mayor proporción de mujeres consumidoras, llegando casi al triple entre los 41 y 59 años. Entre los adolescentes de 14 a 16 años una mayor proporción de mujeres han consumido tranquilizantes.



## **PREVALENCIA DE DEPENDENCIA**

La Organización Mundial de la Salud define la dependencia a las drogas como “... estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco que se caracteriza por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible a tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación. La dependencia puede ir o no acompañada de tolerancia.” En este estudio se han empleado los criterios de la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión, (CIE-10) para clasificar la dependencia.

Los cuadros que siguen presentan el panorama general de la dependencia a las drogas en el país, mostrando la proporción de dependientes en la población general.

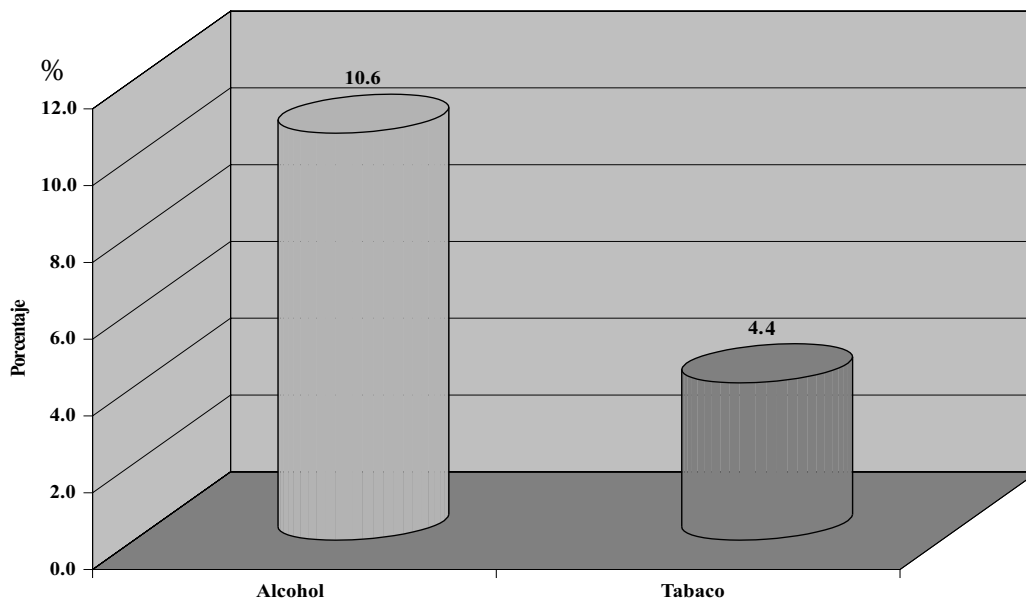
**Tabla N° 7**

**Prevalencia de Dependencia a las Drogas  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

Dependencia de:	n	%
Alcohol	1,276,515	10.60
Tabaco	496,524	4.41
Marihuana	42,889	0.40
Pasta Básica de cocaína	15,714	0.10
Clorhidrato de cocaína	23,023	0.20
Inhalantes	9,093	0.10
Tranquilizantes	22,114	0.20

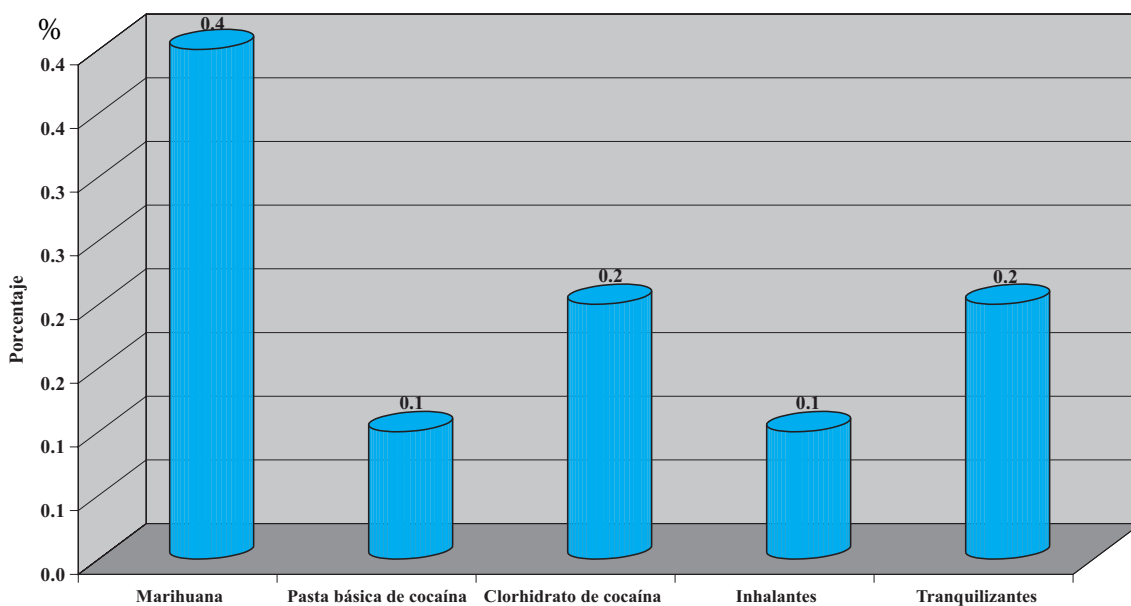
### Gráfico N° 12

#### Prevalencia de Dependencia al Alcohol y Tabaco Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



### Gráfico N° 13

#### Prevalencia de Dependientes a Drogas ilícitas y tranquilizantes Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



La mayor proporción de dependientes se observa para el consumo de alcohol con más de un millón y un cuarto de personas dependientes del alcohol, se estima en medio millón el número de dependientes al tabaco. Se estima que 90,000 dependientes a las drogas ilegales, con la mayor proporción de dependientes a la marihuana y luego la cocaína. También se observa que hay más de 20,000 dependientes a los tranquilizantes.

Se observa que hay dos veces y media más de dependientes al alcohol que al tabaco, donde uno de cada 10 cumple con los criterios de clasificación como dependiente de alcohol, y cuatro por ciento han sido clasificados como dependientes del tabaco.

La marihuana presenta el doble de dependientes que el clorhidrato de cocaína, y la proporción de dependientes de la pasta básica de cocaína e inhalantes es similar.

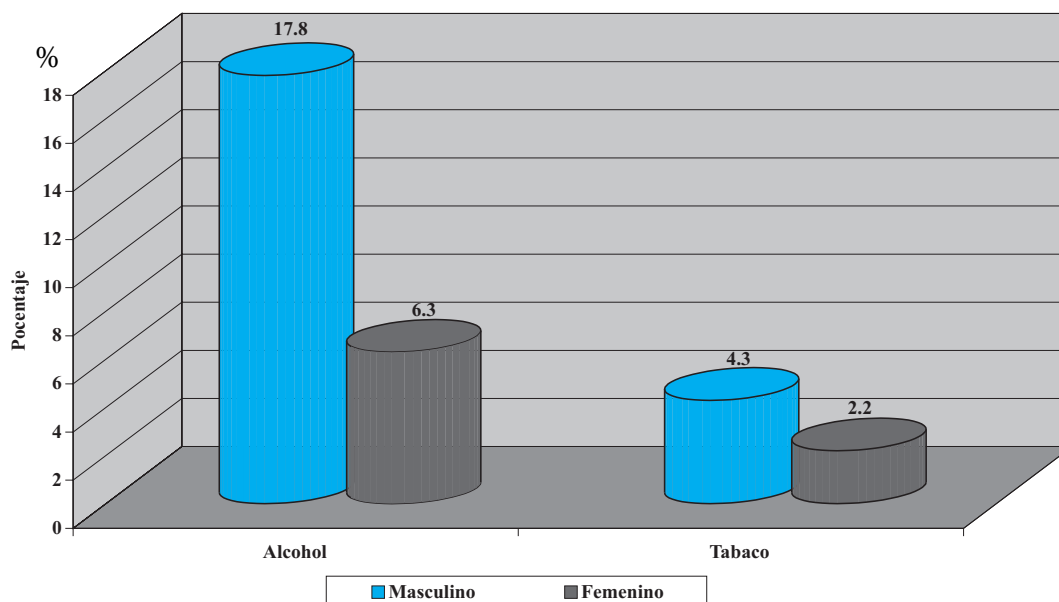
**Tabla N° 8**

**Prevalencia de Dependencia a Drogas según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

Dependencia de:	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
Alcohol	997,993	17.80	278,522	4.30
Tabaco	353,982	6.30	142,542	2.20
Marihuana	42,889	0.80	0,00	0.00
Pasta Básica de cocaína	15,734	0.30	0,00	0.00
Clorhidrato de cocaína	23,023	0.40	0,00	0.00
Inhalantes	7,799	0.10	1,295	0.01
Tranquilizantes	11,775	0.20	10,368	0.20

## Gráfico N° 14

### Prevalencia de Dependencia al Alcohol y Tabaco según sexo Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



Hay cuatro veces más varones dependientes del alcohol que mujeres, respecto al tabaco hay el triple de adictos al tabaco comparando varones con mujeres. En cuanto a las drogas ilegales, la dependencia se muestra como un problema casi exclusivo de los varones, mientras que respecto a los tranquilizantes se observa la misma proporción de dependientes en ambos sexos.

Cuando se observa la distribución de dependientes según sexo, se observa que casi 2 de cada 10 hombres son dependientes del alcohol y uno de cada 10 del tabaco, en las mujeres esta proporción es cuatro y tres veces menor en mujeres para el alcohol y el tabaco respectivamente.

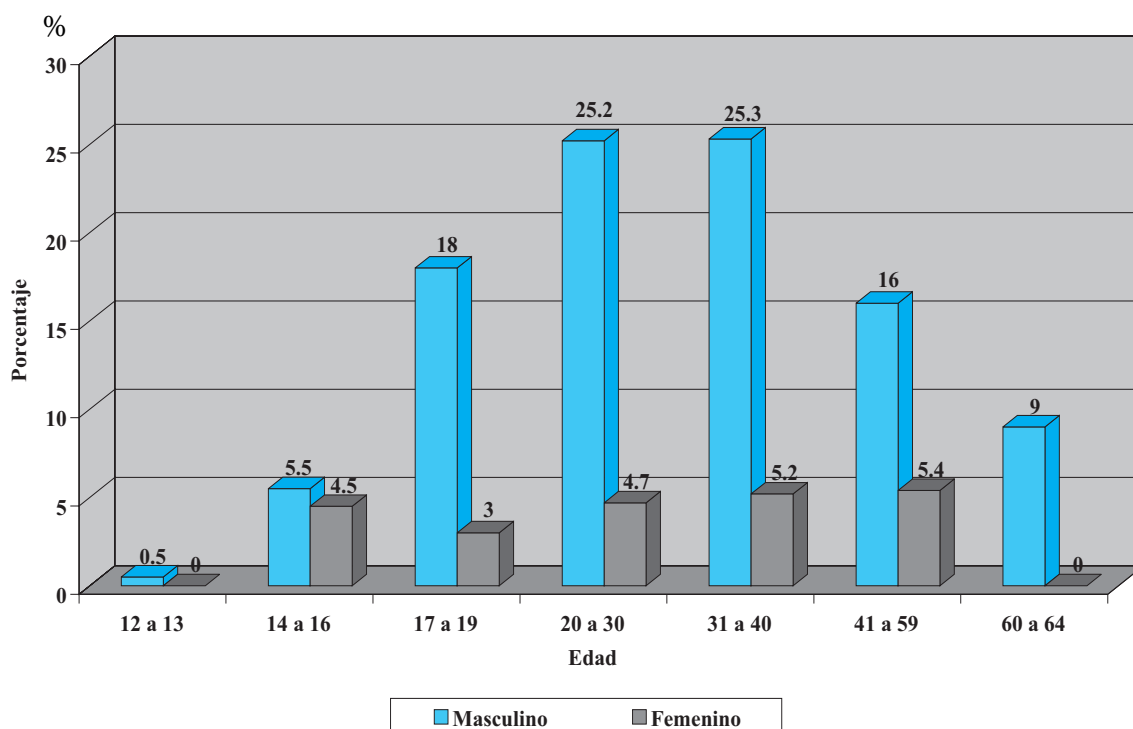
## Tabla N° 9

### Prevalencia de Dependencia al Alcohol según edad y sexo Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
Total	0.3	5.0	11.0	14.5	13.4	10.1	4.8
Masculino	0.5	5.5	18.0	25.2	25.3	16.0	9.0
Femenino	0.0	4.5	3.0	4.7	5.2	5.4	0.0

## Gráfico N° 15

### Prevalencia de Dependencia al Alcohol según edad y sexo Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



La proporción de dependientes se va incrementando a través de los grupos etarios, en el grupo de 20 a 30 años se encuentra la mayor proporción de dependientes. Por otro lado, entre los 17 y 59 años la proporción de dependientes no baja del 10%, esto indicaría que entre estas edades por lo menos uno de cada 10 personas es dependiente del alcohol.

En ambos sexos se puede observar la presencia de dependientes a partir de los 14 años, y en las mujeres la prevalencia de dependencia al alcohol alcanza a los 14 años parece mantenerse constante a través de los distintos grupos etarios, mientras que en los hombres la prevalencia de dependientes aumenta hasta los 20 años. Entre los 20 y cuarenta años uno de cada cuatro hombres es dependiente del alcohol, y esta proporción es superior a 15% entre los 17 y los 59 años.

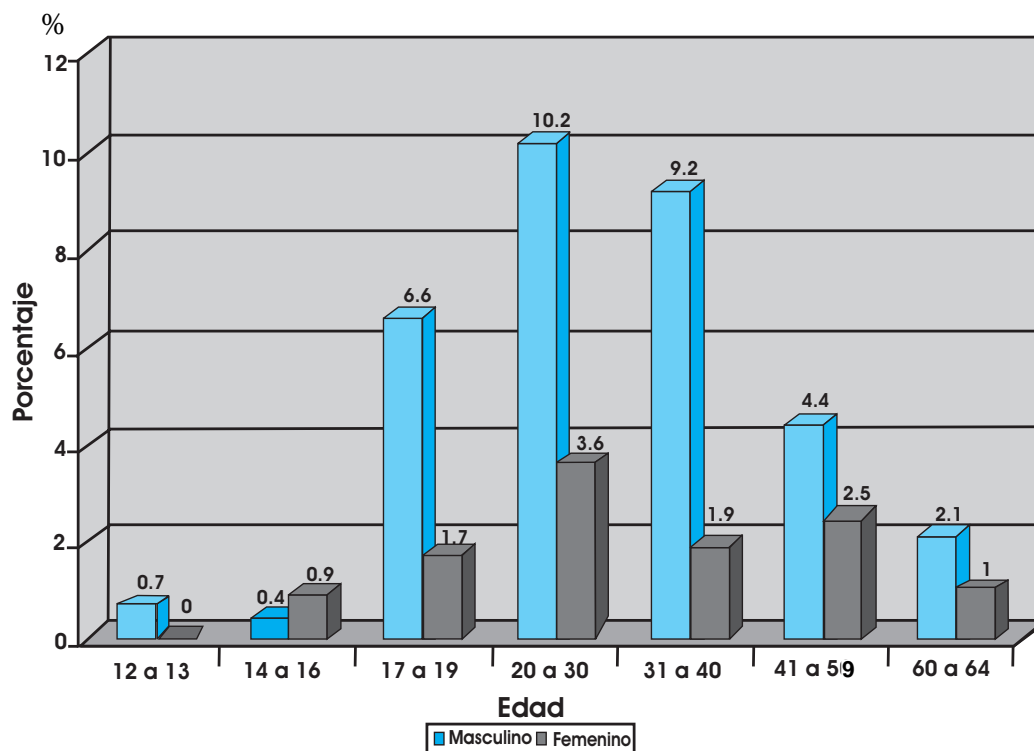
**Tabla N° 10**

**Prevalencia de Dependencia al Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
Total	0.4	0.7	4.3	6.8	4.9	3.3	1.6
Masculino	0.4	0.4	6.6	10.2	9.2	4.4	2.1
Femenino	0.0	0.9	1.7	3.6	1.9	2.5	1.0

**Gráfico N° 16**

**Prevalencia de Dependencia al Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



La dependencia al tabaco en ambos sexos se observa con claridad a los 17 años, donde hay casi el cuádruple de adolescentes varones dependientes al tabaco que mujeres. En ambos sexos se observa que la mayores prevalencias entre los 20 y 30 años, donde hay un hombre dependiente del tabaco de cada diez, en las mujeres en este grupo hay casi cuatro por ciento de dependientes.

La dependencia a drogas ilegales parece ser, en este estudio, un problema referido principalmente a los hombres entre los 17 y 30 años. La mayor probabilidad de dependencia es respecto a la marihuana y al clorhidrato de cocaína, entre los hombres de 17 a 19 años.





## **RIESGO DE CONSUMO**



## INCIDENCIA DE CONSUMO DE DROGAS

La incidencia sirve para estimar el riesgo de iniciar el consumo en la población no consumidora en un periodo de tiempo. Es decir refleja la proporción de los nuevos consumidores o casos incidentes entre la población en riesgo, que son aquellos que nunca antes habían consumido la droga en referencia. La población en riesgo son aquellos que no han consumido drogas antes, está en función de la prevalencia de vida, cuanto mas alta su prevalencia menor la población en riesgo y viceversa.

En este estudio la incidencia estimada es anual, lo que nos indica que de no alterarse las variables que tengan relevancia en cuanto al inicio del consumo de drogas, tendremos aproximadamente la misma proporción de casos nuevos en el año próximo al del estudio. Es relevante identificar a la población en riesgo - los que aun no han consumido drogas para implementar medidas de prevención primaria entre ellos.

Las tablas que siguen nos muestran la incidencia o riesgo de inicio en el consumo de drogas.

**Tabla N° 11**

**Incidencia Anual de Consumo de Drogas  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	Población Riesgo	Casos Incidentes	Incidencia
Alcohol	1,473,056	777,979	52.8
Tabaco	4,252,420	513,644	12.1
Marihuana	11,421,056	88,419	0.7
Pasta básica de cocaína	11,802,090	29,225	0.2
Clorhidrato de cocaína	11,828,643	14,868	0.1
Inhalantes	11,941,925	32,778	0.3
Sustancias de diseño	12,001,217	3,064	0.1
Tranquilizantes	11,382,451	135,182	1.1

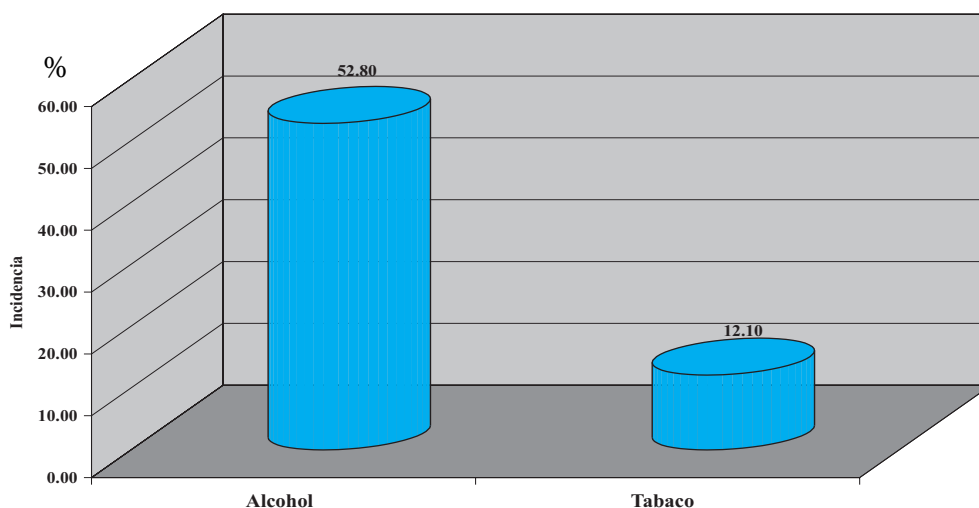
La droga con mayor incidencia es el alcohol, un poco más de la mitad de los mayores de 12 años que nunca habían consumido alcohol lo hicieron por primera vez, esto en magnitud indica que 777,979 peruanos que nunca habían consumido alcohol en el año previo a la encuesta se iniciaron en su consumo. Aproximadamente 12 de cada 100 que no habían probado tabaco lo consumieron por primera vez en el año previo a la encuesta.

Entre los aproximadamente 4'252,420 que nunca habían fumado tabaco un poco más de medio millón lo hicieron por primera vez, esto es cerca de 12 de cada 100 que estuvieron en riesgo de consumir tabaco. Aproximadamente 150,000 se iniciaron en el consumo de drogas ilegales y una cantidad cercana en el consumo de tranquilizantes.

Se esperaría una proporción similar de nuevos consumidores para el año siguiente al de la encuesta. El número absoluto de consumidores podría ser mayor de acuerdo al crecimiento poblacional si es que no se toman medidas para evitar el inicio en el consumo de drogas.

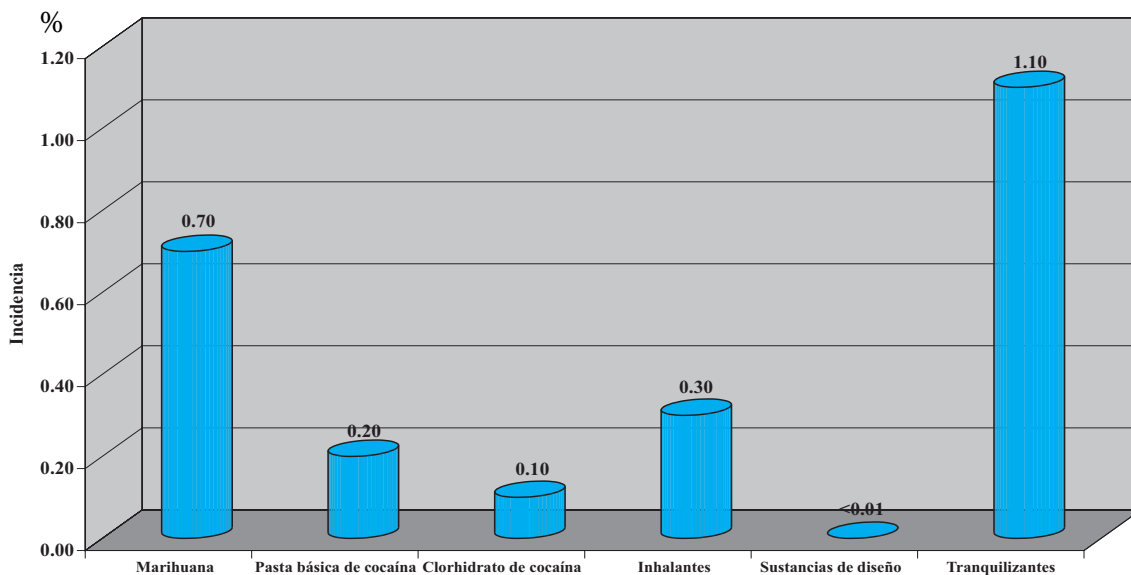
**Gráfico N° 17**

**Incidencia Anual de Consumo de Alcohol y Tabaco  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



**Gráfico N° 18**

**Incidencia Anual de Drogas Ilegales y Tranquilizantes  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



La incidencia del consumo de alcohol es casi cuatro veces y media mayor que la del tabaco, de manera indirecta nos indicaría que la droga de inicio en la mayoría de la población en riesgo es el alcohol.

La magnitud de la incidencia de las drogas ilegales es baja, sin embargo, de no implementarse medidas de prevención del consumo de drogas ilegales, esperaríamos que aproximadamente 150,000 personas consuman alguna droga ilegal en el año siguiente al de la encuesta.

**Tabla N° 12**

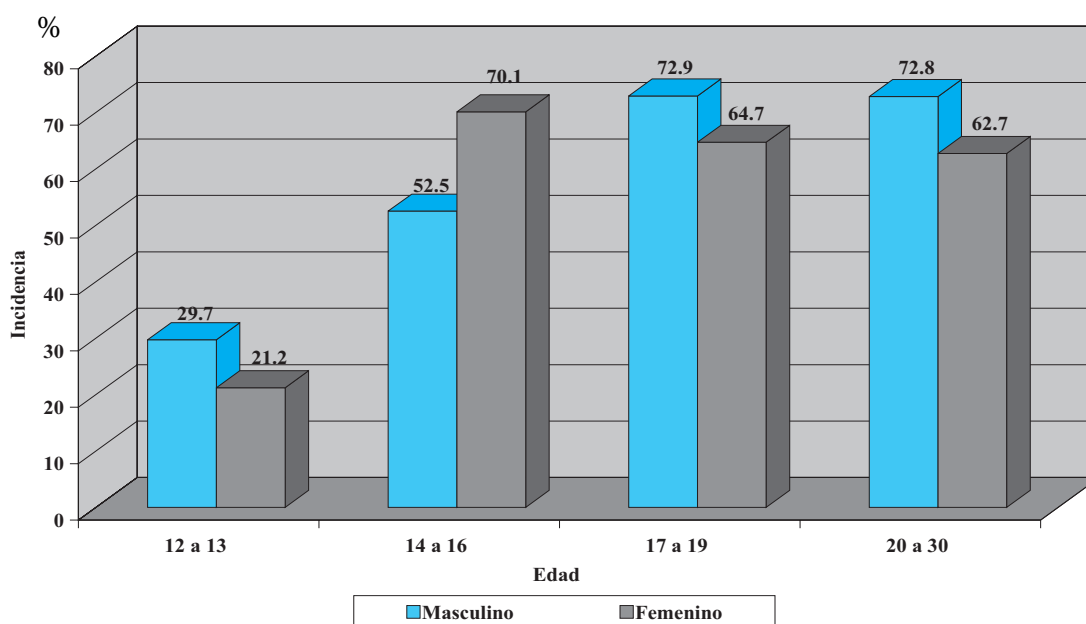
**Incidencia de Consumo de Alcohol según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30
Total	25.6	62.5	69.1	64.6
Masculino	29.7	52.5	72.9	72.8
Femenino	21.2	70.1	64.7	62.7

En todos los grupos etarios la incidencia de consumo de alcohol es alta, entre los 12 y 13 años uno de cuatro niños que nunca antes había consumido alcohol se inicia en el consumo de este. Entre los 14 y los 40 años casi siete de cada 10 personas se inicia en el consumo de alcohol, y las más altas probabilidades de iniciarse con el alcohol están entre los 17 y 19 años y los 31 a 40 años.

**Gráfico N° 19**

**Incidencia de Consumo de Alcohol según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



Entre los 12 y 13 años mas niños que niñas se inician en el consumo de alcohol. Esta figura se revierte entre los 14 y 16 años, donde cerca de siete de cada 10 adolescentes mujeres que nunca habían consumido alcohol lo hacen por primera vez, mientras que entre los varones cinco de cada 10 lo hacen por primera vez. La incidencia de consumo de alcohol es estable entre las mujeres de 14 a 40 años. Entre los 17 y 40 años aproximadamente entre siete y nueve de cada 10 no consumidores beben por primera vez. La incidencia observada entre varones mayores de 60 años indicaría que si no han consumido alcohol antes no lo harán a esa edad, mientras que en las mujeres una de cada tres mayores de 60 años probará alcohol por primera vez.

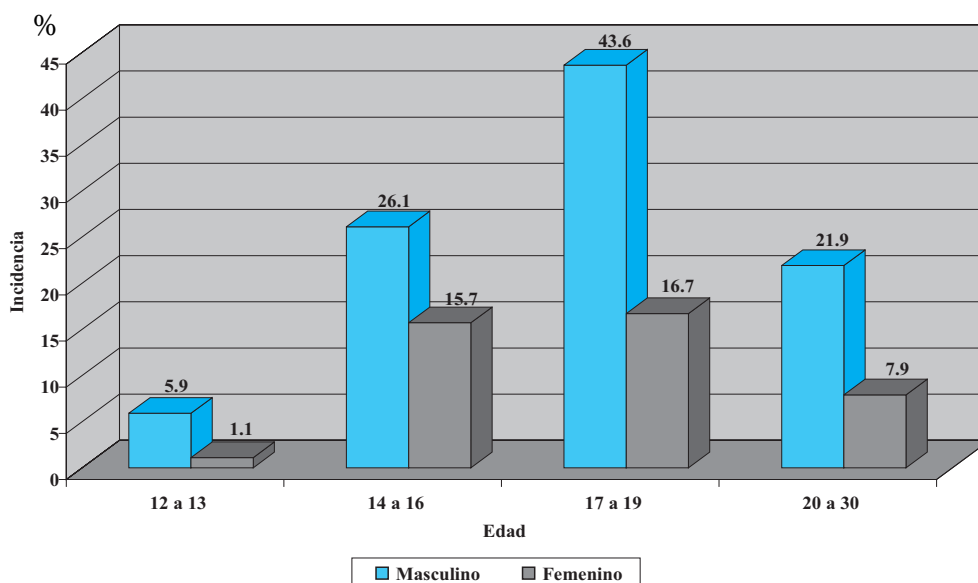
**Tabla N° 13**

**Incidencia de Consumo de Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30
Total	3.6	20.3	26.9	10.3
Masculino	5.9	26.1	43.6	21.9
Femenino	1.1	15.7	16.7	7.9

**Gráfico N° 20**

**Incidencia de Consumo de Tabaco según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



A lo largo de los distintos grupos etarios la incidencia de consumo de tabaco es mayor en los hombres que en las mujeres. Entre los hombres la mayor proporción de nuevos consumidores se encuentra entre los adolescentes de 17 a 19 años, mientras que en las mujeres la mayor incidencia se presenta entre los 14 a 19 años. También se observa un repunte de la incidencia de consumo de tabaco entre lo hombres de 31 a 40 años.

Se observa una reducción de la brecha de la incidencia entre ambos sexos, habría que monitorear y observar si en las generaciones futuras los patrones de consumo entre hombres y mujeres se van aproximando paulatinamente.

**Tabla N° 14**

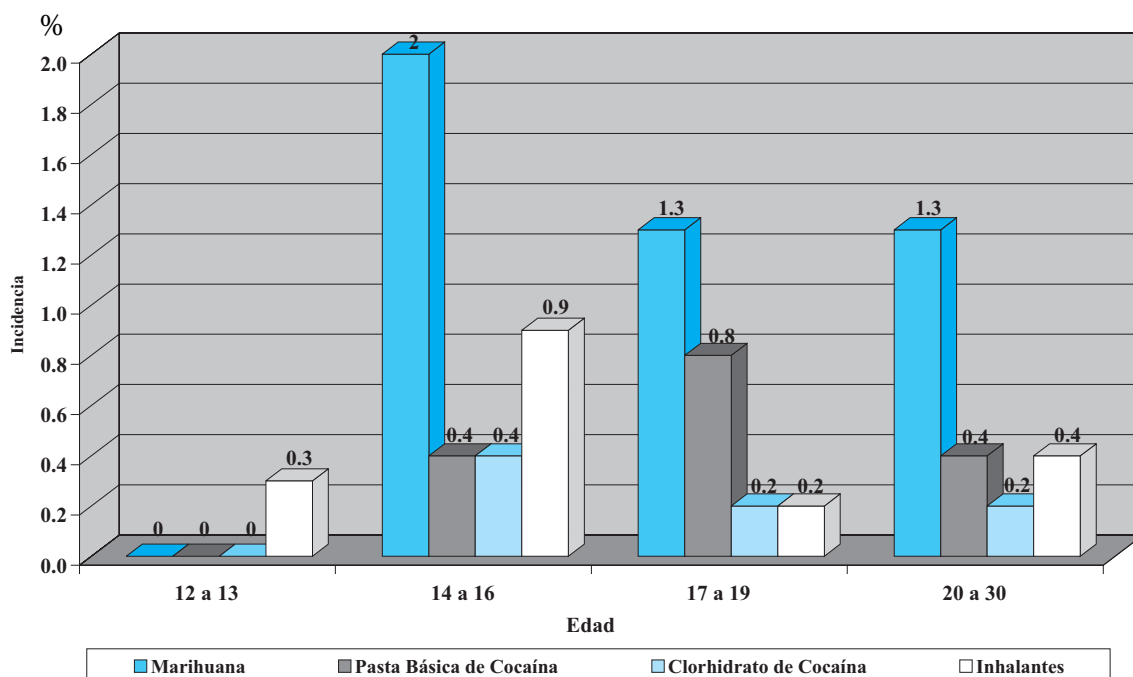
**Incidencia de Consumo de Drogas Ilegales según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

		12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30
Marihuana	Total	0.0	2.0	1.3	1.3
	Masculino	0.0	3.8	2.5	2.2
	Femenino	0.0	0.5	0.0	0.5
Pasta básica de cocaína	Total	0.0	0.4	0.8	0.4
	Masculino	0.0	0.8	1.4	0.9
	Femenino	0.0	0.0	0.0	0.0
Clorhidrato de cocaína	Total	0.0	0.4	0.2	0.2
	Masculino	0.0	0.8	0.5	0.4
	Femenino	0.0	0.0	0.0	0.0
Inhalantes	Total	0.3	0.9	0.2	0.4
	Masculino	0.6	1.7	0.0	0.9
	Femenino	0.0	0.2	0.5	0.0



## Gráfico N° 21

### Incidenia de Consumo de Drogas Ilegales según edad Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



Los que se inician en el consumo de drogas ilegales son en su mayoría varones, aunque se registran nuevas consumidoras de marihuana entre las adolescentes de 14 a 16 años y entre las mujeres de 20 a 30 años. También se observaron nuevas consumidoras de inhalantes entre las adolescentes entre 14 y 19 años. Entre los 12 y 13 años solo se observaron nuevos consumidores de inhalantes.

La mayor proporción de nuevos consumidores de marihuana, clorhidrato de cocaína e inhalantes se presenta entre los 14 y 16 años, respecto a pasta básica esta proporción es mayor entre los 17 y 19 años. A partir de los 31 años no se observan nuevos consumidores de drogas ilegales.

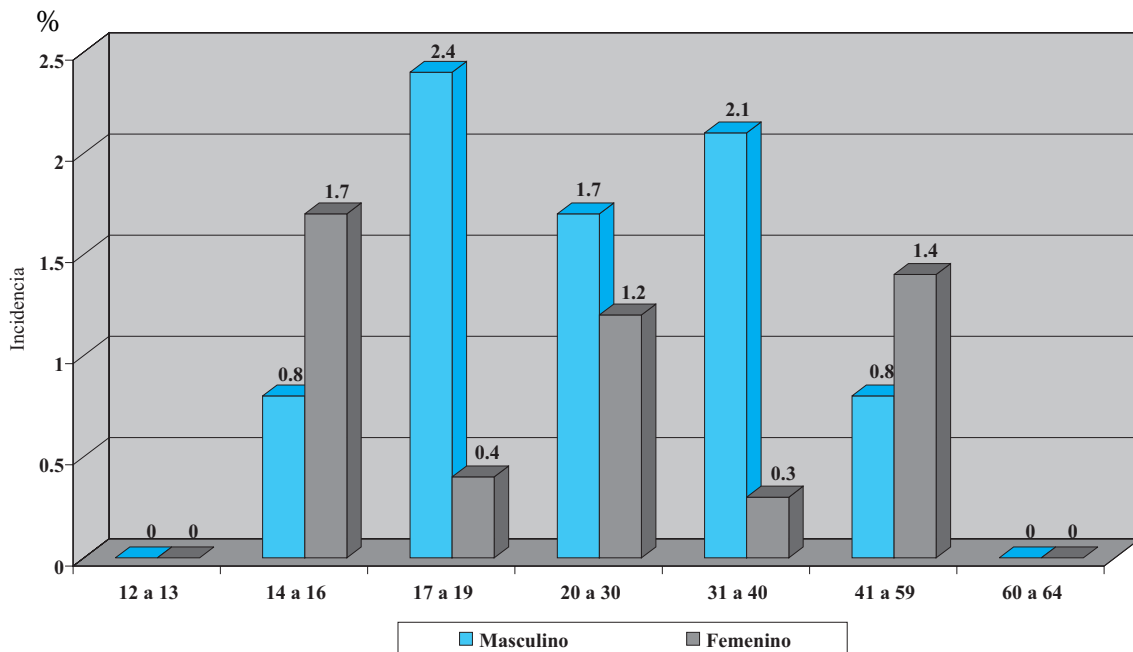
**Tabla N° 15**

**Incidencia de Consumo de Tranquilizantes según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
Total	0.0	1.2	1.5	1.4	1.0	1.1	0.0
Masculino	0.0	0.8	2.4	1.7	2.1	0.8	0.0
Femenino	0.0	1.7	0.4	1.2	0.3	1.4	0.0

**Gráfico N° 22**

**Incidencia de Consumo de Tranquilizantes según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



Entre los varones la mayor probabilidad de consumir tranquilizantes por primera vez se da entre los 17 y 19 años, mientras que en las mujeres esta se da mas temprano, entre los 14 y 16 años: También se observa que entre las mujeres de 20 a 30 y 41 a 59 años la incidencia de consumo de tranquilizantes tiene repuntes, entre los hombres se observa este fenómeno entre los 31 a 40 años de edad.

## RIESGO DE DEPENDENCIA

El riesgo de dependencia esta midiendo la probabilidad de llegar a ser adicto entre el grupo de consumidores, que son aquellos que han consumido la droga al menos una vez en su vida. El consumo de la droga es una causa necesaria pero no suficiente para la adicción, por lo que la medición del riesgo de adicción nos da una medida de riesgo de dependencia entre la población consumidora de una sustancia determinada

Las siguientes tablas muestran la proporción de dependientes entre los que son consumidores de la droga en referencia.

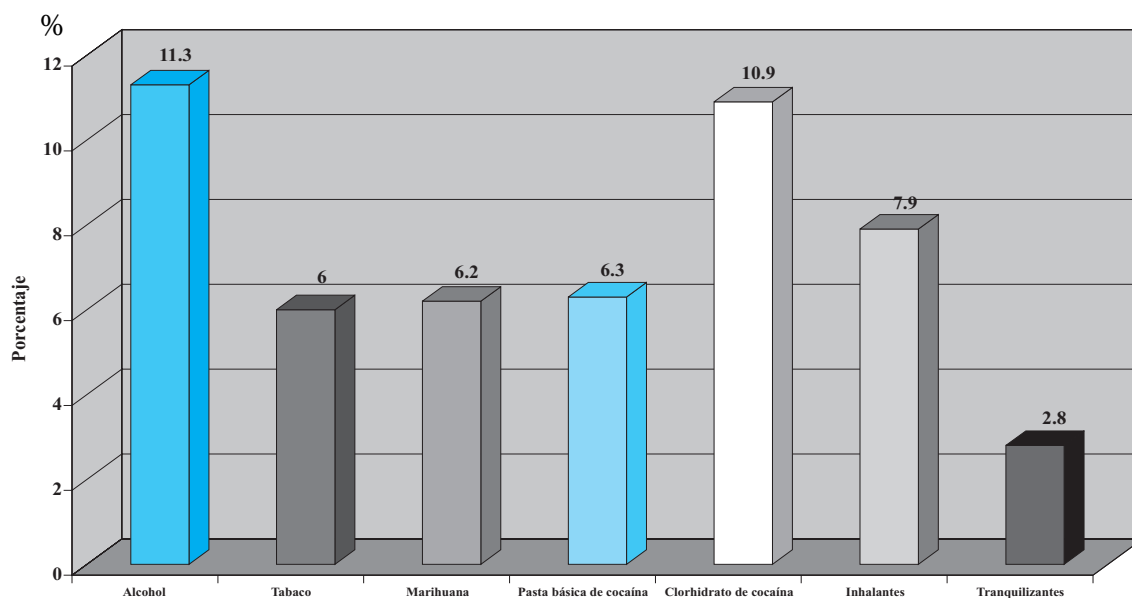
**Tabla N° 16**

**Proporción de Dependientes de Drogas entre los consumidores  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

Dependencia de:	Consumidores	Dependientes	%
Alcohol	11,329,481	1,276,515	11.3
Tabaco	8,285,781	496,524	6.0
Marihuana	691,921	42,889	6.2
Pasta básica de cocaína	251,693	15,714	6.3
Clorhidrato de cocaína	210,783	23,023	10.9
Inhalantes	115,411	9,093	7.9
Tranquilizantes	777,289	22,114	2.8

## Gráfico N° 23

### Proporción de Dependientes de Drogas entre los consumidores Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



Se observa que las drogas que señalan el mayor incremento para el riesgo de dependencia son el alcohol y el clorhidrato de cocaína, seguidos por los inhalantes. El tabaco, la marihuana y la pasta básica de cocaína presentan una proporción de dependientes parecida. Los tranquilizantes son los que muestran la menor proporción de dependientes entre los consumidores.

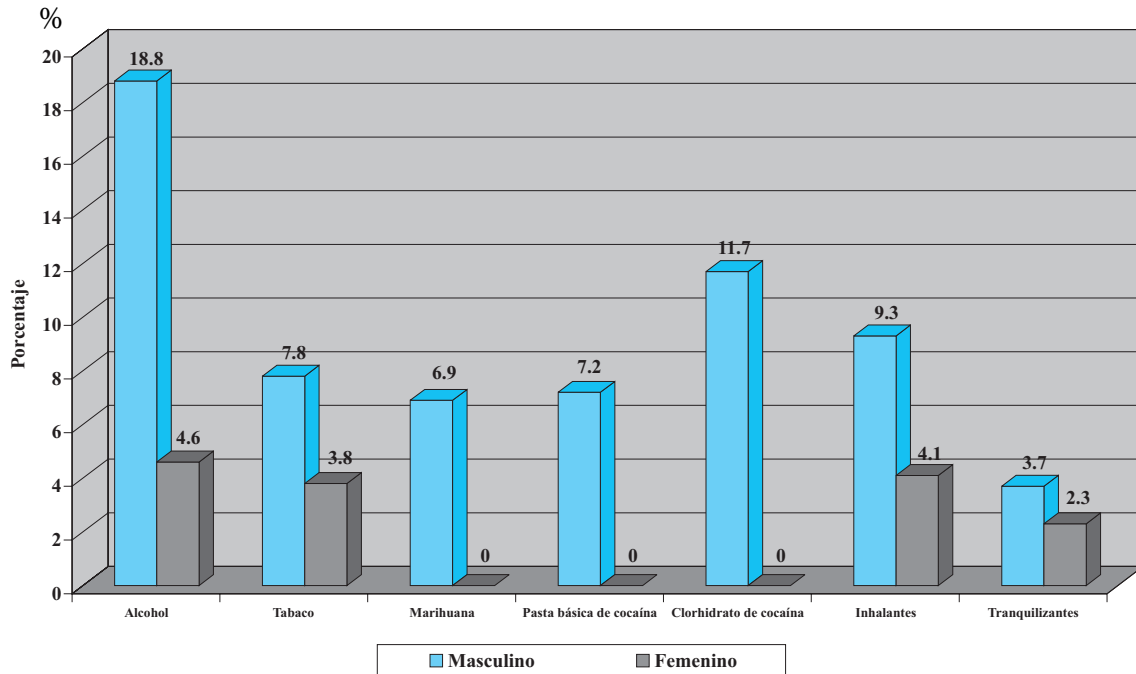
## Tabla N° 17

### Proporción de Dependientes de Drogas entre los consumidores según sexo Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA

Dependencia de :	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
Alcohol	997,993	18.8	278,522	4.6
Tabaco	353,982	7.8	142,542	3.8
Marihuana	42,889	6.9	0.00	0.0
Pasta básica de cocaína	15,734	7.2	0.00	0.0
Clorhidrato de cocaína	23,023	11.7	0.00	0.0
Inhalantes	7,799	9.3	1,295	4.1
Tranquilizantes	11,775	3.7	10,368	2.3

**Gráfico N° 24**

**Proporción de Dependientes de Drogas entre los consumidores según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



En todas las drogas se observa que los varones son los que presentan una mayor proporción de dependientes. Tal como se observó en los datos de dependencia en la población general, la dependencia a la marihuana, pasta básica y clorhidrato de cocaína es por el momento un problema exclusivo del sexo masculino.

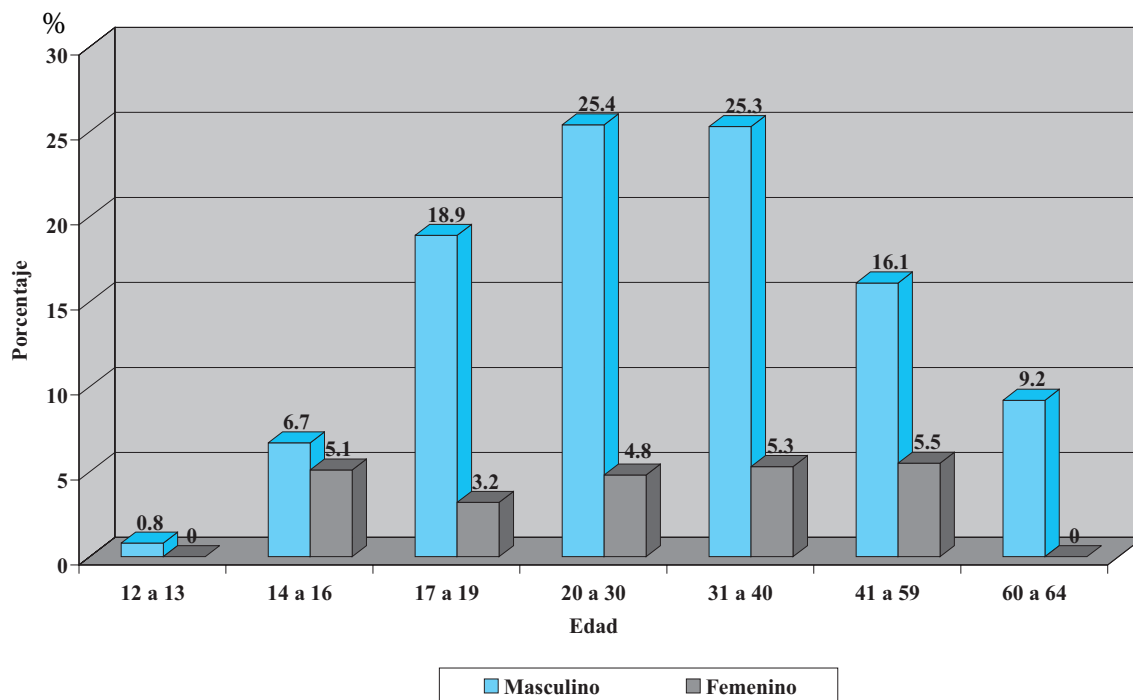
**Tabla N° 18**

**Proporción de Dependientes al Alcohol entre consumidores según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
Total	0.4	5.8	11.6	14.7	13.5	10.2	4.9
Masculino	0.8	6.7	18.9	25.4	25.3	16.1	9.2
Femenino	0.0	5.1	3.2	4.8	5.3	5.5	0.0

## Gráfico N° 25

### Proporción de Dependientes al alcohol entre consumidores según edad y sexo Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002 DEVIDA



En todos los grupos de edad hay más varones dependientes del alcohol que mujeres. Entre estas la proporción de dependientes es bastante similar entre los 14 y los 59 años. Entre los varones la dependencia va aumentando hasta los 20 años. Entre los 20 y 40 años uno de cada cuatro consumidores de alcohol es dependiente de esta droga, y casi uno de cada cinco entre los 17 y 19 años.

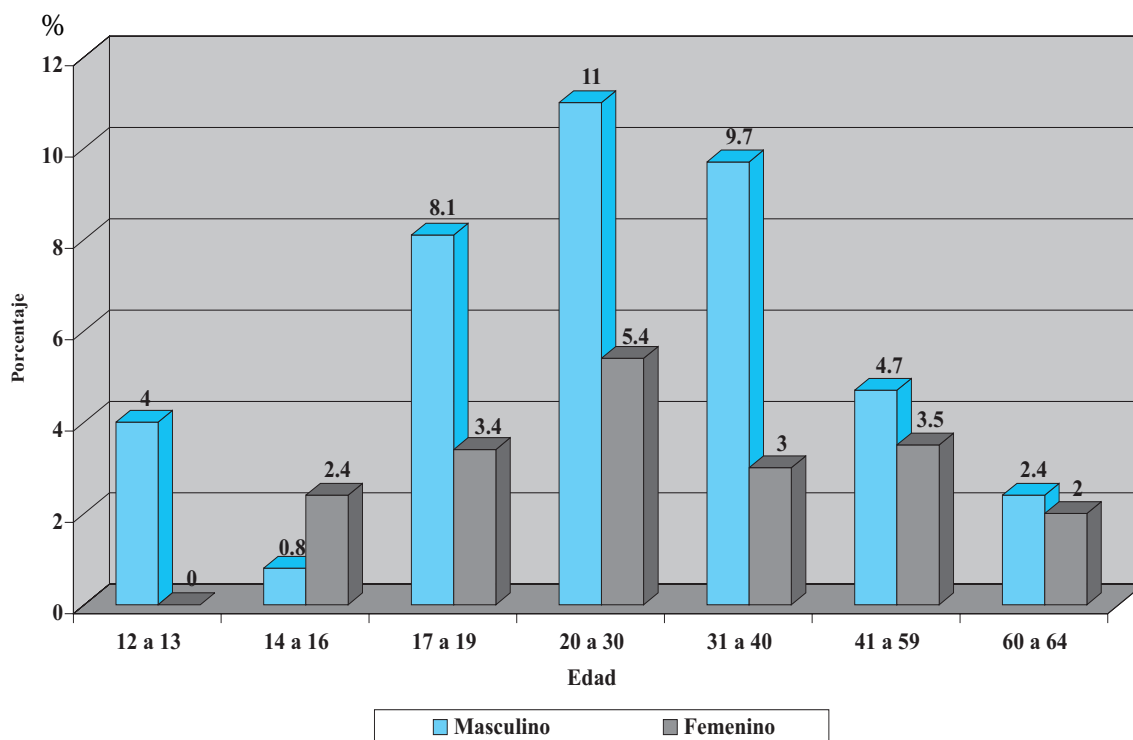
**Tabla N° 19**

**Proporción de Dependientes al Tabaco entre consumidores según edad y sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
Total	2.7	1.6	6.4	8.5	6.3	4.1	2.2
Masculino	4.0	0.8	8.1	11.0	9.7	4.7	2.4
Femenino	0.0	2.4	3.4	5.4	3.0	3.5	2.0

**Gráfico N° 26**

**Proporción de Dependientes al Tabaco entre los consumidores según edad  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



La dependencia al tabaco prácticamente se manifiesta entre varones y mujeres a partir de los 14 años de edad. En ambos sexos la proporción de dependientes entre los consumidores va aumentando hasta los 30 años, donde uno de cada 10 varones y una de cada veinte mujeres es dependiente del tabaco.

La dependencia a drogas ilegales se manifiesta casi como un problema exclusivo de los varones, entre los 14 y 59 años de edad.



## **FACTORES DE CONTEXTO Y EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS**



## EDAD DE INICIO

Los programas de prevención primaria del consumo de drogas son dirigidos a la población que no ha iniciado el consumo de sustancias, y se encuentra en el grupo etario en que el consumo usualmente comienza. Por ello es importante conocer con precisión la edad de inicio del consumo de cada droga, a fin de poder dirigir efectivamente el accionar de los esfuerzos preventivos. Asimismo, de presentarse cambios significativos a través del tiempo en la edad de inicio de consumo, podría estar indicando cambios en los factores que condicionan el consumo, como mayor disponibilidad u oferta, mayor aceptabilidad social del hábito, mayor penetración en grupos previamente 'libres' del hábito, entre otros. Por estas razones es importante monitorear indicadores referidos a la edad de inicio de consumo, particularmente aquellos que describan un inicio "precoz". En el presente capítulo se presentan los datos de edad promedio de inicio, aunque se abordará este tema fundamentalmente a través del análisis de sobrevivencia - que se describe mas adelante- ya que es la metodología correcta para este tipo de análisis.

## EDAD PROMEDIO DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS

**Tabla N° 20**  
**Promedio de edad de inicio de consumo de drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 30	31 a 40	41 a 59	60 a 64
<b>Alcohol</b>							
Total	10.1	12.9	14.7	16.6	18.0	18.9	19.7
Masculino	10.0	12.8	14.6	15.7	16.5	17.4	18.5
Femenino	10.2	13.0	14.8	17.4	19.0	20.1	21.2
<b>Tabaco</b>							
Total	10.0	13.2	15.4	17.3	19.1	19.8	19.7
Masculino	10.0	13.4	15.6	16.5	16.9	18.3	17.1
Femenino	10.0	13.0	15.0	18.2	21.3	21.3	25.6
<b>Marihuana</b>							
Total	-	14.4	16.4	19.3	18.8	21.5	30.0
Masculino	-	14.4	16.5	19.3	18.8	21.3	30.0
Femenino	-	14.4	15.3	19.4	18.5	24.3	.
<b>Pasta Básica de Cocaína</b>							
Total	-	15.0	17.3	18.9	18.7	21.9	33.0
Masculino	-	15.0	17.3	18.6	18.6	20.4	32.4
Femenino	-	.	.	20.0	19.9	33.1	35.0
<b>Clorhidrato de Cocaína</b>							
Total	-	14.9	17.1	19.9	20.1	28.6	-
Masculino	-	14.9	17.1	20.5	20.2	28.6	-
Femenino	-	-	-	16.7	17.0	-	-
<b>Inhalantes</b>							
Total	12.0	13.4	15.0	16.6	14.7	15.1	-
Masculino	12.0	13.9	15.1	17.3	14.5	15.1	-
Femenino	-	12.7	14.8	12.0	21.0	-	-

En términos generales lo que muestra la tabla anterior es que las generaciones mas jóvenes se están iniciando mas temprano en el consumo de las diferente drogas.

## ANÁLISIS DE SOBREVIDA DE LA EDAD DE INICIO

El análisis de sobrevivencia incorpora a quienes no han comenzado a usarlas así como aquellos que ya consumieron, determinando la proporción de las personas que comienzan a usar drogas a diferentes edades.

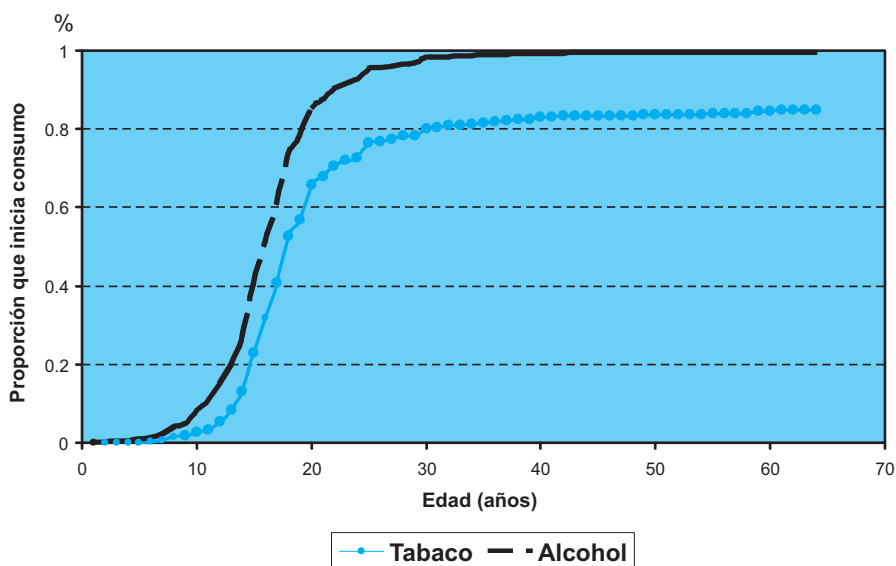
Con estos datos se forma una curva de inicio de consumo, la cual nos muestra que proporción de la población ya ha comenzado a consumir drogas a cada edad. La pendiente de esta curva nos habla del riesgo de iniciar el consumo: si la pendiente es elevada y la curva da grandes ‘saltos’ verticales, estamos frente a una edad en que las personas comienzan a usar drogas con mayor intensidad. Si la curva se comienza a estabilizar horizontalmente, eso significa que hay muy poca gente iniciando el consumo, y probablemente la mayoría de las personas que iban a iniciar al consumo ya lo han hecho.

A continuación se presentan los resultados del análisis de sobrevivencia aplicado al inicio del consumo de tabaco, alcohol, y otras drogas.

## INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**Gráfico N° 27**

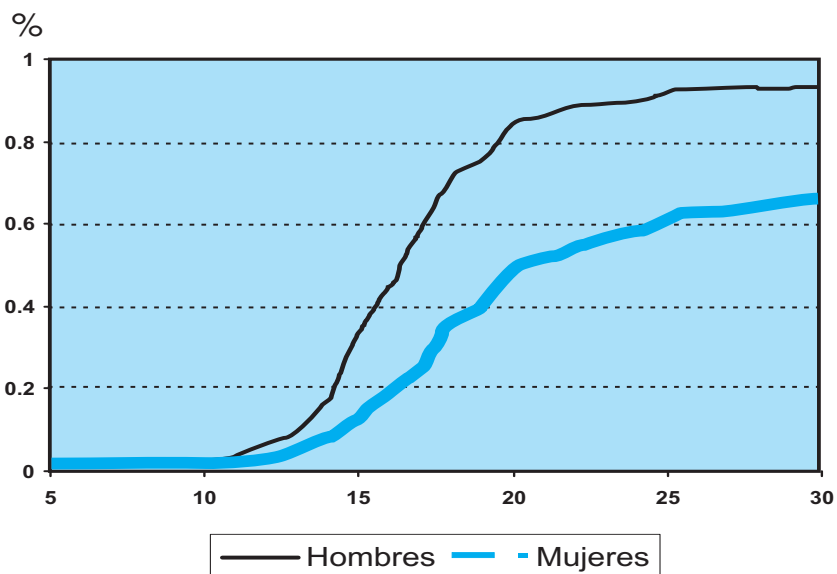
**Proporción de personas que inician consumo de alcohol y tabaco según edad  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



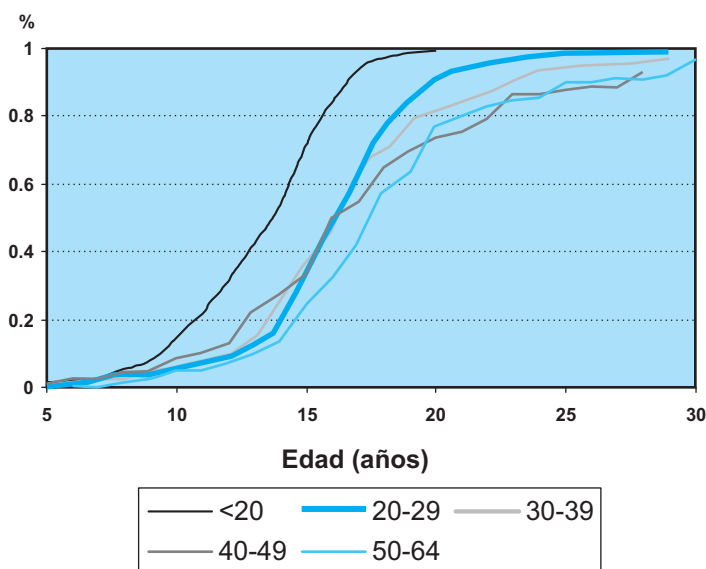
Se puede observar que el inicio del consumo de alcohol ocurre usualmente primero que el tabaco y llega prácticamente toda la población. Por contraste se observa que 15% de la población nunca prueba un cigarrillo. El periodo de mayor riesgo se da entre los 15 y 18 años, etapa en la cual 40% de los jóvenes comienzan a fumar y 47% comienzan a ingerir alcohol. Para ambas sustancias la proporción de la población que inicia consumo se estabiliza después de los 30 años y el grupo de edad de mayor riesgo está entre los 15 y los 18 años.

Los programas de prevención del inicio del hábito probablemente deban dirigirse a la adolescencia temprana e intermedia.

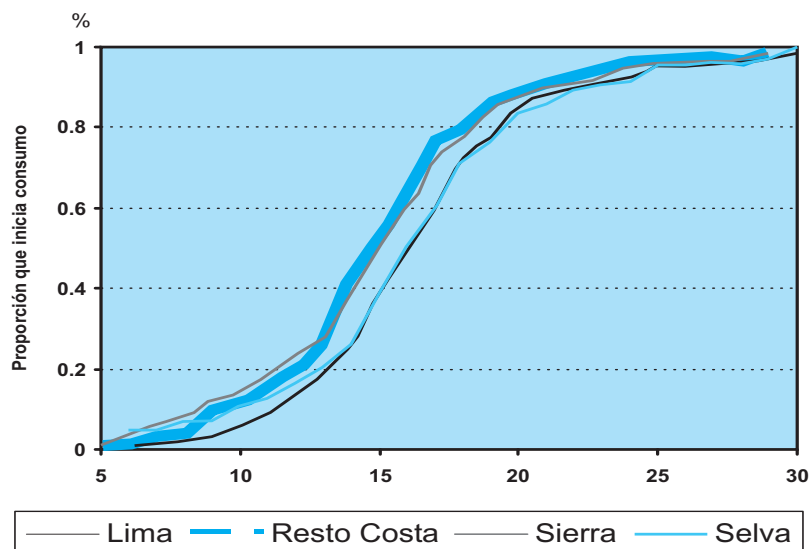
**Gráfico N° 28**  
**Proporción de personas que inician consumo de alcohol según sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



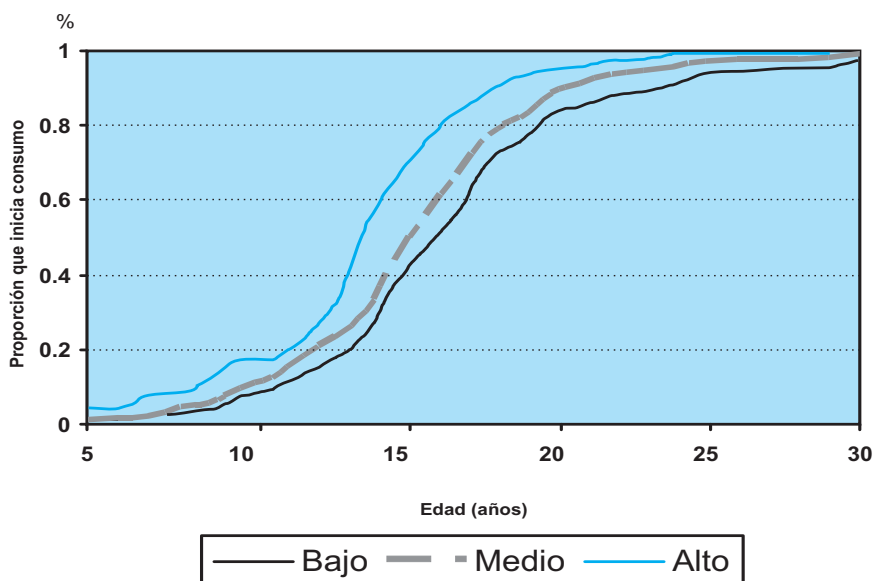
**Gráfico N° 29**  
**Proporción de personas que inician consumo de alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 30**  
**Proporción de personas que inician consumo de alcohol según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 31**  
**Proporción de personas que inician consumo de alcohol**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



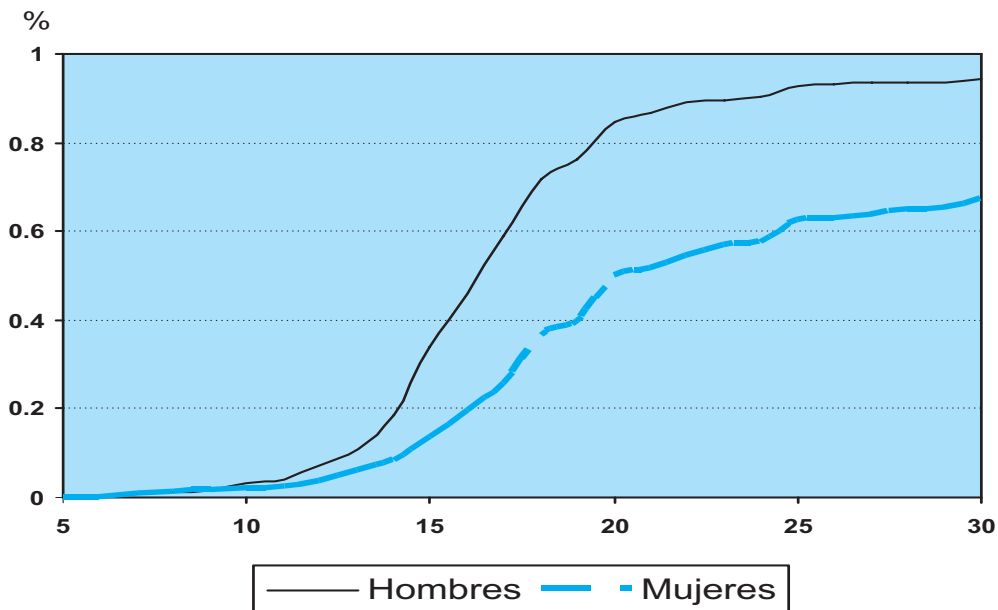
La edad de inicio de consumo de alcohol es similar en las cuatro regiones de la encuesta. El consumo de alcohol tiene un inicio más temprano entre los varones que en las mujeres. Las personas provenientes de familias con mayor cantidad de posesiones (el indicador de nivel socioeconómico seleccionado) inician el consumo de alcohol más temprano que aquellos con menores recursos. En el grupo de 12 a 19 años, la mediana es de 13.7 años, mientras que en personas de 20-29 años fue 16.1 años y entre sujetos de 30-49 años estuvo entre 17.2 y 17.4 años. En el grupo de 50-64 años la mediana de inicio de consumo de alcohol fue de 17.9 años. Esto es evidencia de que recientemente el inicio del consumo de alcohol se ha adelantado significativamente. El grupo de mayor riesgo para inicio de consumo se encuentra entre los 12 y 17 años.



**INICIO DE CONSUMO DE TABACO SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

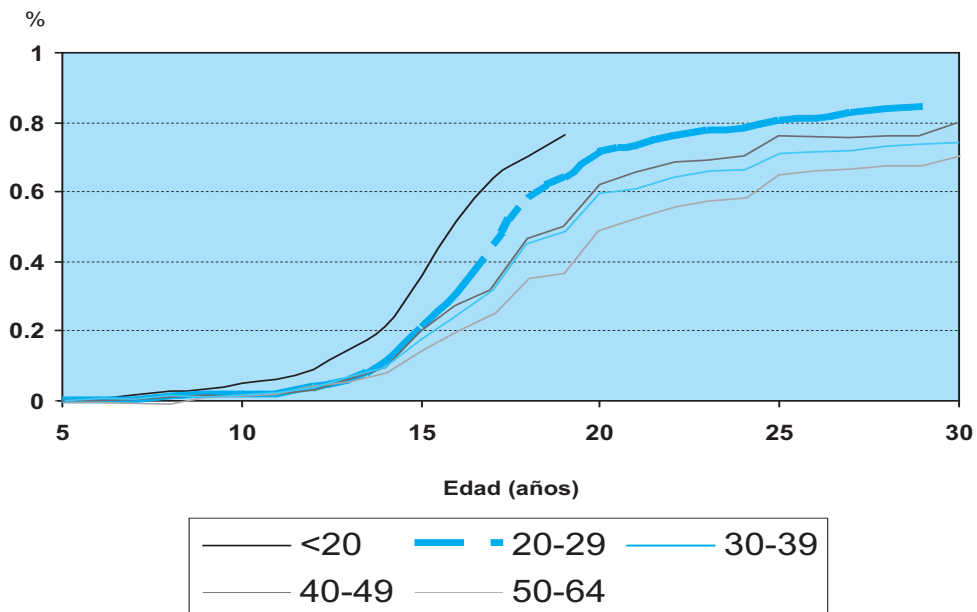
**Gráfico N° 32**

**Proporción de personas que inician consumo de tabaco según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

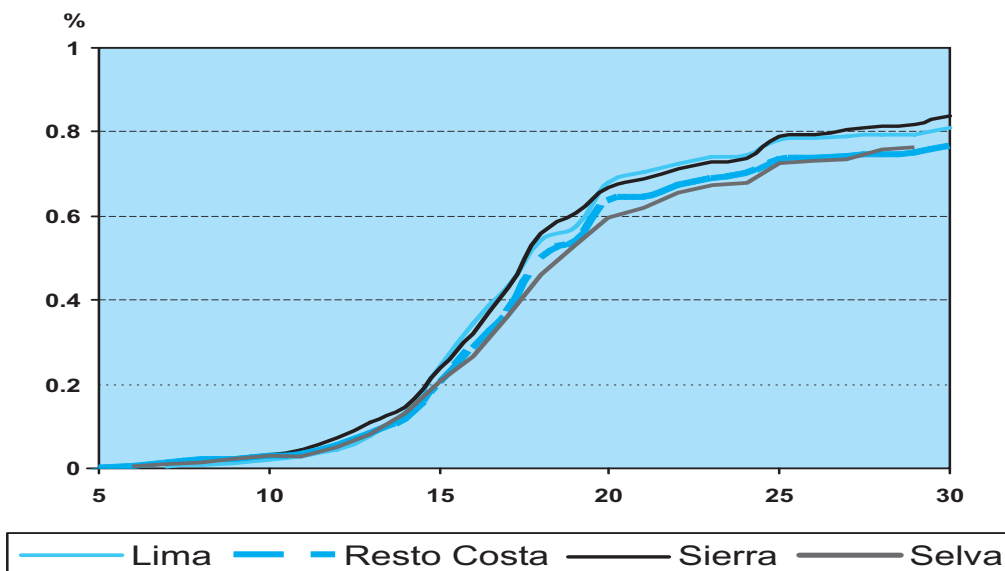


**Gráfico N° 33**

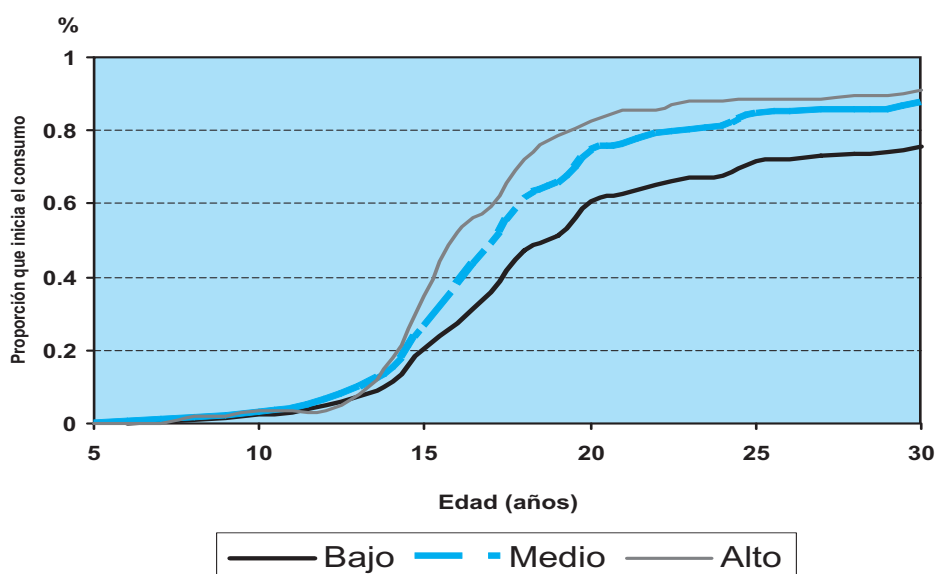
**Proporción de personas que inician consumo de tabaco según edad  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



**Gráfico N° 34**  
**Proporción de personas que inician consumo de tabaco**  
**según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



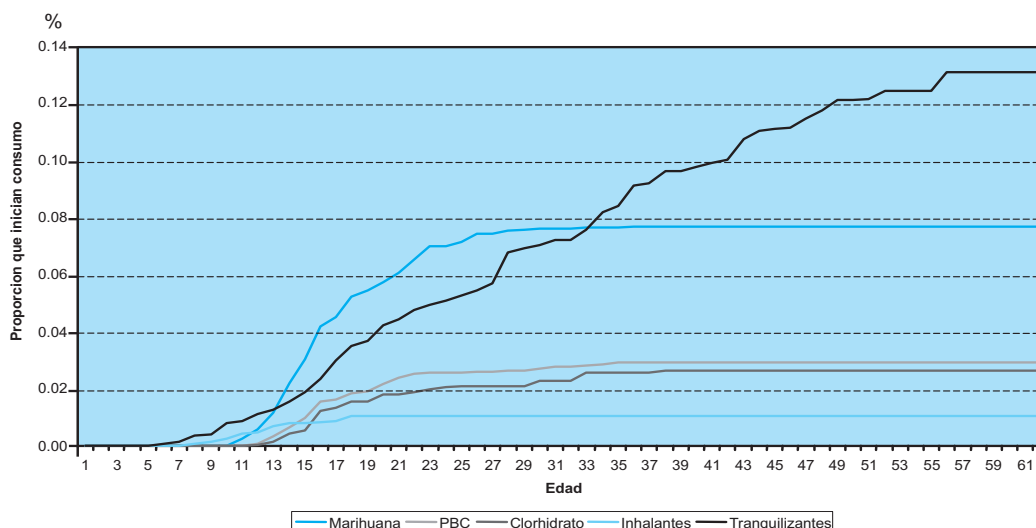
**Gráfico N° 35**  
**Proporción de personas que inician consumo de tabaco**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



El consumo de tabaco se inicia más temprano en Lima Metropolitana y la sierra comparada al resto de la costa y a la selva. El consumo de tabaco tiene un inicio más temprano y llega a mayor cantidad de varones que de mujeres (95 versus 75% a los 64 años). Al comparar los tres niveles socioeconómicos definidos por las posesiones de la familia, existe una marcada tendencia hacia el inicio más temprano de uso en los sectores económicamente más privilegiados. Finalmente, se puede observar que el inicio del consumo se ha ido adelantando sostenidamente. El grupo que actualmente tiene 50-64 años de edad tuvo una mediana de 20 años, descendiendo a 19 años para los grupos de 40-49 y 30-39, los cuales no presentaron diferencias entre sí. Las personas de 20 a 29 años tuvieron una mediana de 17.4 años, mientras que en la cohorte de 12-19 años, la mediana de inicio es ligeramente inferior a 16 años. Al igual que para el consumo de alcohol, se observó que la mediana de inicio de consumo de tabaco se ha adelantado casi cuatro años entre los cinco grupos etarios comparados en esta encuesta. El grupo de mayor riesgo para el inicio de consumo de tabaco se ubica entre los 12 y 17 años.

## INICIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ILEGALES SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**Gráfico N° 36**  
**Proporción de personas que inician el consumo de sustancias ilegales según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



Tal como se puede observar en el gráfico No. 36, el inicio del consumo de la marihuana, los inhalantes y el uso de tranquilizantes ocurre antes que el de pasta básica de cocaína y clorhidrato de cocaína. Entre las primeras tres sustancias se observan perfiles en el inicio del consumo diferentes. El inicio del consumo de inhalantes aumenta hasta aproximadamente los 18 años, edad a partir de la cual un porcentaje mínimo de la población inicia consumo. El inicio del consumo de marihuana continúa iniciándose en la población de hasta 27 años aproximadamente y luego prácticamente se estabiliza. El consumo de tranquilizantes en cambio se inicia en personas de diferentes edades. El inicio del consumo de pasta básica por lo general ocurre un poco antes que el de cocaína, sin embargo para ambas drogas la mayor parte del inicio del consumo ocurre antes de los 20 años.

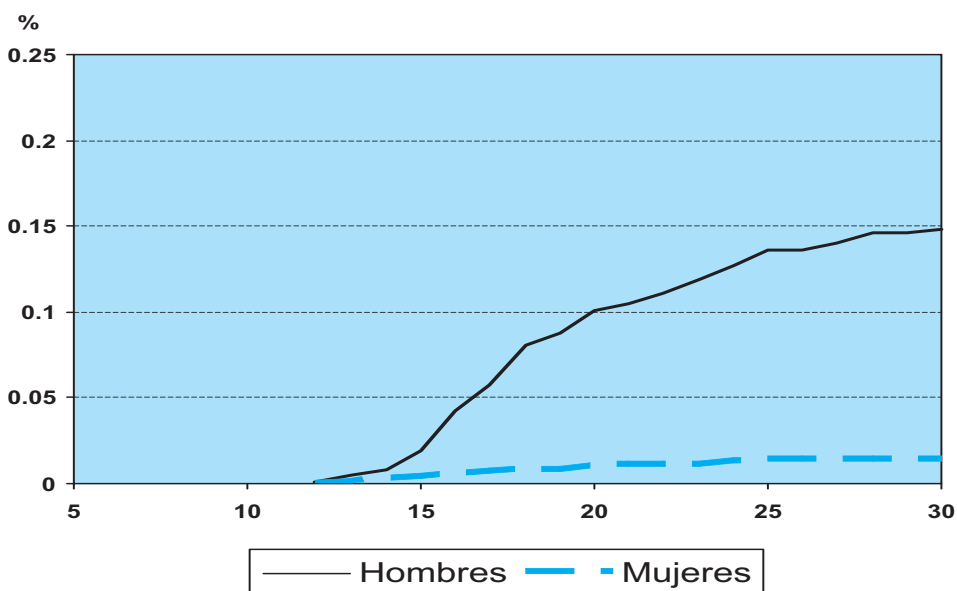
El inicio del consumo de marihuana se da entre los 15 y 25 años, llegando a alcanzar a 8% de la población. La proporción de la población que alguna vez consumió clorhidrato de cocaína o pasta básica se comportan similarmente, afectando a menos de 3% de la población. El consumo de inhalantes escasamente llega a afectar a 1% de la población. Los análisis posteriores grafican únicamente el periodo 5-30 años por ser la etapa en que ocurre el inicio de consumo de la mayoría de sustancias excepto para tranquilizantes en las cuales se grafica el consumo hasta los 55 años.

En cuanto a las edades de mayor riesgo, para marihuana se localiza entre los 16 y 18 años, periodo en el cual 3% de los jóvenes inicia consumo, prácticamente 40% de todos aquellos que alguna vez probarán marihuana. Para pasta básica y clorhidrato de cocaína, el inicio del consumo ocurre principalmente a los 18 años, edad a la que 0.6 y 0.7% de la población prueba estas drogas por primera vez (20 y 25% de todos los consumidores). El uso de inhalantes es mayor a los 15 años, mientras que los tranquilizantes tienen un aumento sostenido desde los 15 años.

**INICIO DE CONSUMO DE MARIHUANA SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

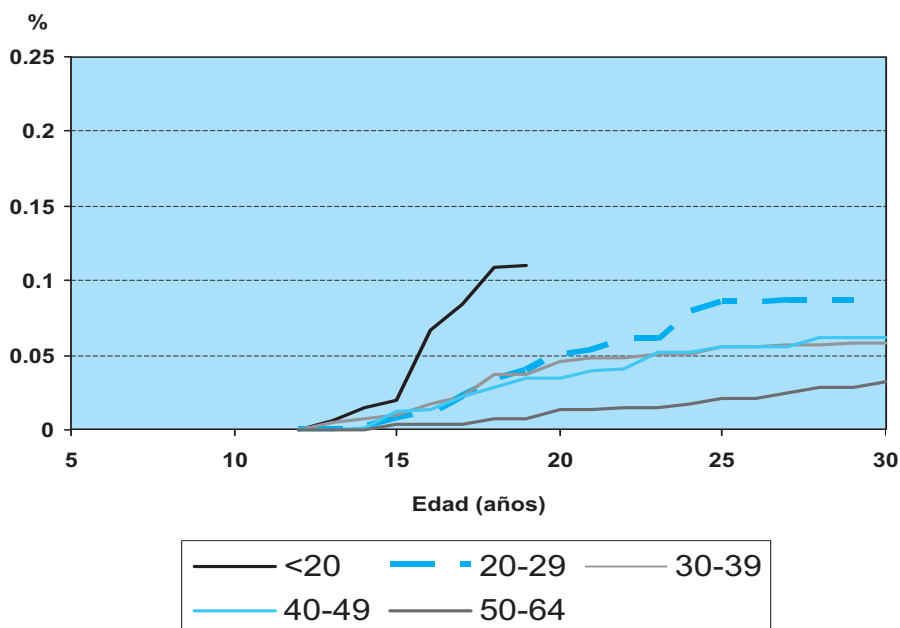
**Gráfico N° 37**

**Proporción de personas que inician consumo de marihuana según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**

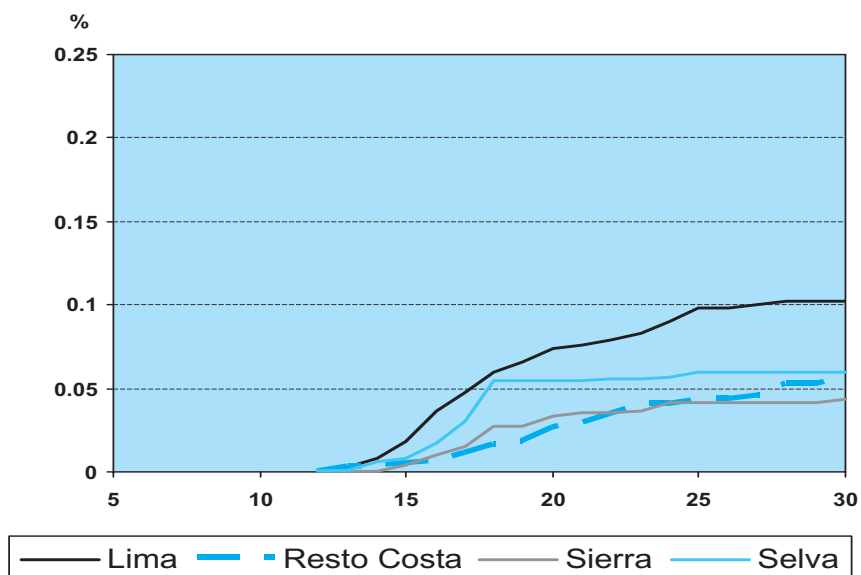


**Gráfico N° 38**

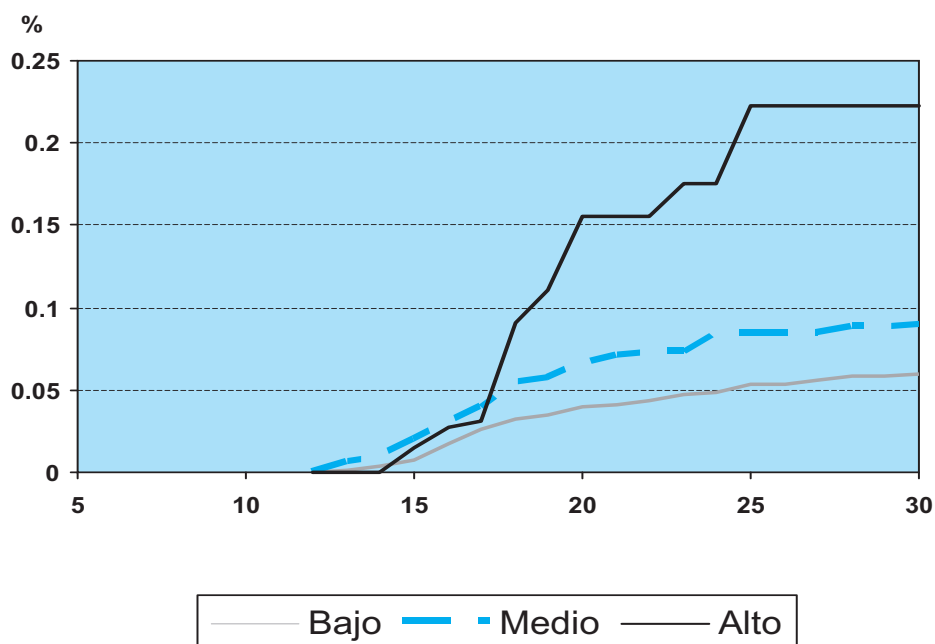
**Proporción de personas que inician consumo de marihuana según edad  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



**Gráfico N° 39**  
**Proporción de personas que inician consumo de marihuana**  
**según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



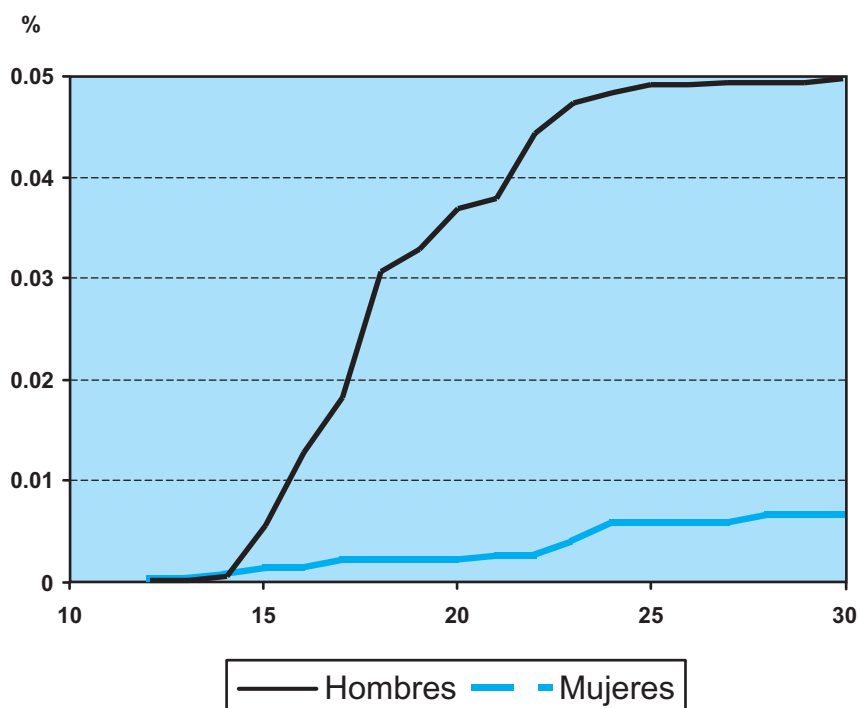
**Gráfico N° 40**  
**Proporción de personas que inician consumo de marihuana**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



El inicio de consumo de marihuana ocurre mas tempranamente en Lima que en las otras regiones, mientras que la selva aparenta tener un consumo temprano también, aunque esta tendencia no alcanza significancia estadística probablemente debido a la baja frecuencia del consumo. El consumo en varones es mucho mayor que el de mujeres, llegando al 15% mientras que en mujeres solo alcanza el 1% a los 30 años. Las personas cuyas familias tienen mas posesiones inician consumo más pronto. Al igual que con las drogas legales, en las generaciones recientes hay una tendencia reciente muy marcada a un consumo mayor y mas precoz. En cada cohorte la proporción de personas que consume marihuana a los 19 años ha ido pasando de 1% en la población entre 50-64 años a 3-4% en la población entre 20-49 años, llegando a 11% en el grupo de 12-19 años. La proporción total de personas que alguna vez han probado marihuana también se ha incrementado, con diferencias claras entre las cohortes de 12-19, 20-29, 30-49 y 50-64 años. El grupo de riesgo son varones entre 15-25 años principalmente de nivel socioeconómico más privilegiado.

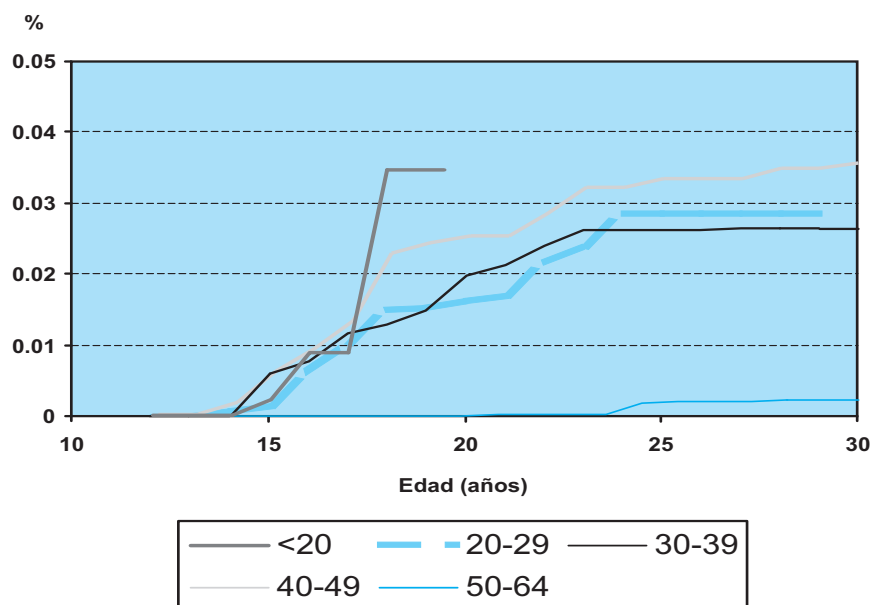
### INICIO DE CONSUMO DE PASTA BÁSICA DE COCAÍNA SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**Gráfico N° 41**  
**Proporción de personas que inician consumo de pasta básica de cocaína según sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

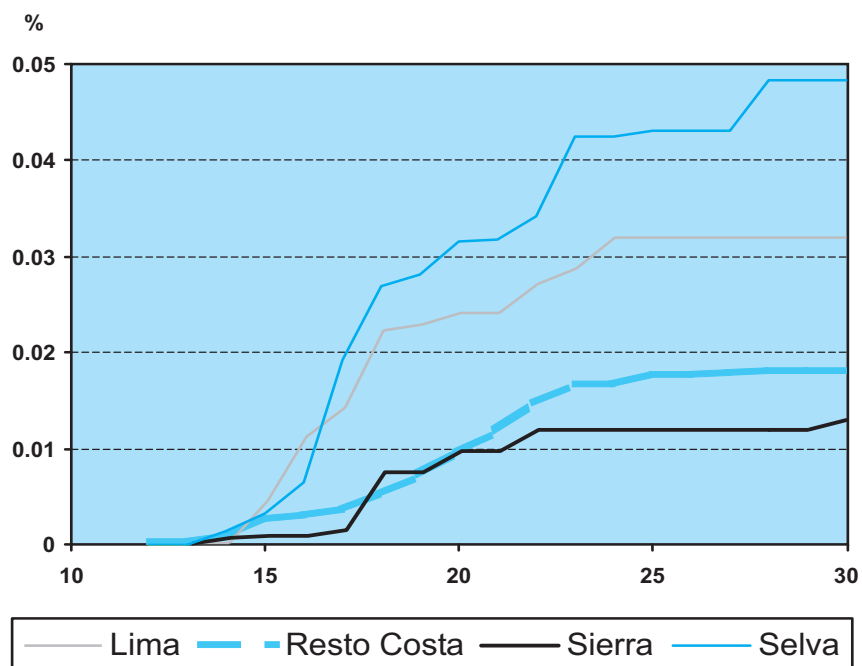




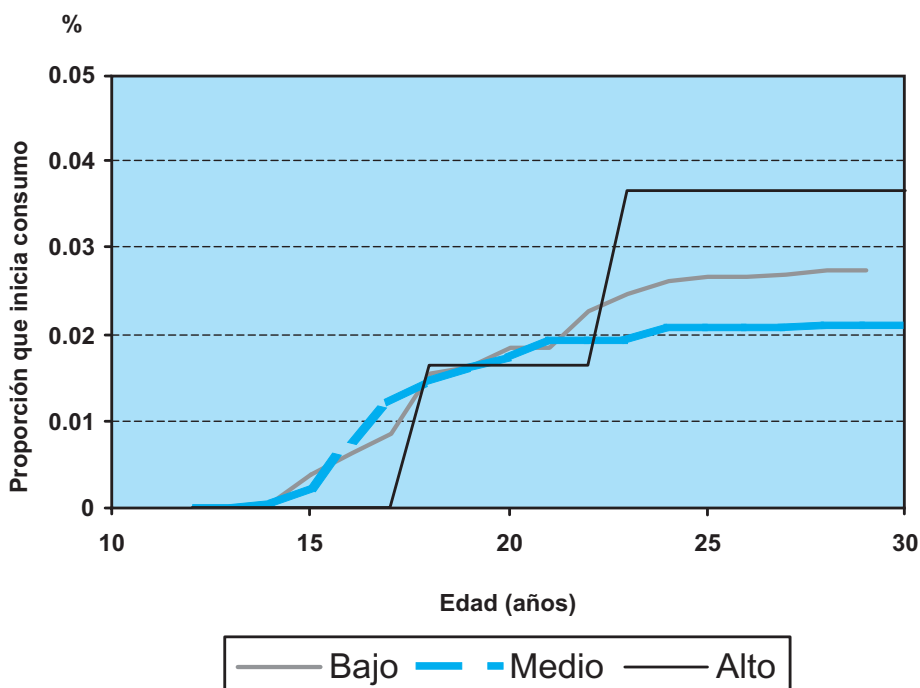
**Gráfico N° 42**  
**Proporción de personas que inician consumo de pasta básica de cocaína según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 43**  
**Proporción de personas que inician consumo de pasta básica de cocaína según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



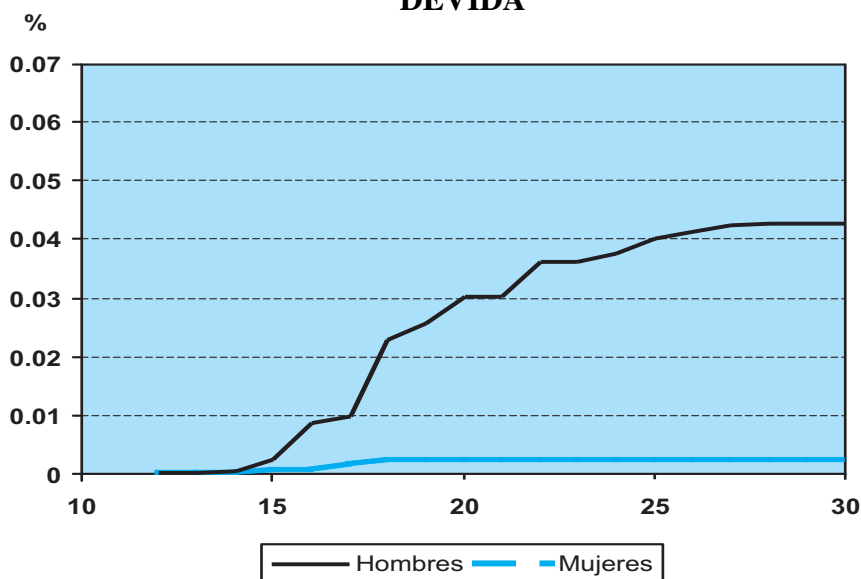
**Gráfico N° 44**  
**Proporción de personas que inician consumo de pasta básica de cocaína**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



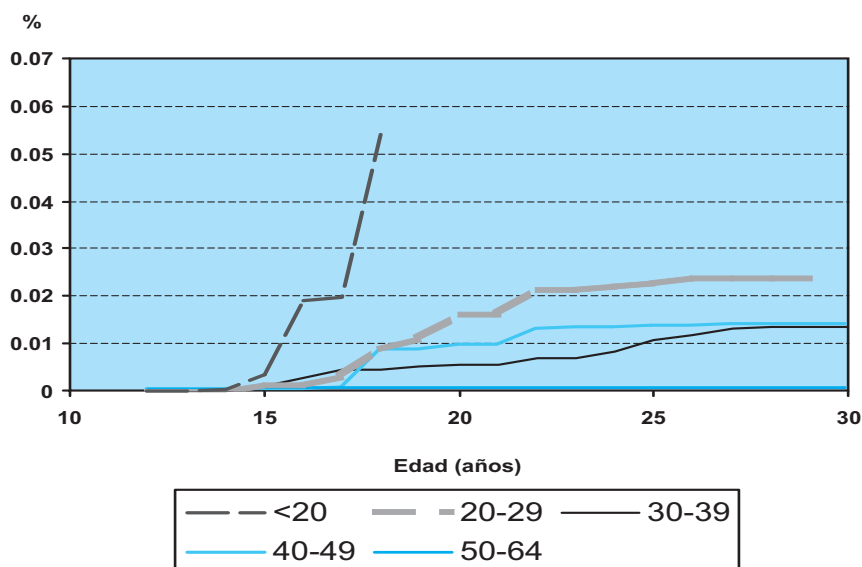
El inicio de consumo de pasta básica de cocaína ocurre más precozmente en la Selva y en Lima que en las otras regiones, aunque estas diferencias entre no alcanzan significancia estadística debido a la baja frecuencia del consumo de pasta. Las diferencias entre sexos son muy marcadas, con un consumo mucho mayor en varones al igual que para las otras drogas ilegales. En cuanto a la evolución del inicio del consumo entre cohortes, se observó que en el grupo actualmente en riesgo (12-19 años) una cantidad inusualmente alta de jóvenes iniciaron consumo a los 18 años, alcanzando el nivel de consumo de las otras cohortes a los 30 años. El inicio del consumo aparentemente se ha adelantado en más de 5 años durante los últimos 10 años. El consumo de pasta básica aparentemente comenzó con la cohorte que tiene entre 40-49 años, y es implica un alto riesgo para varones entre 15-25 años en Lima y la región amazónica

**INICIO DEL CONSUMO DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

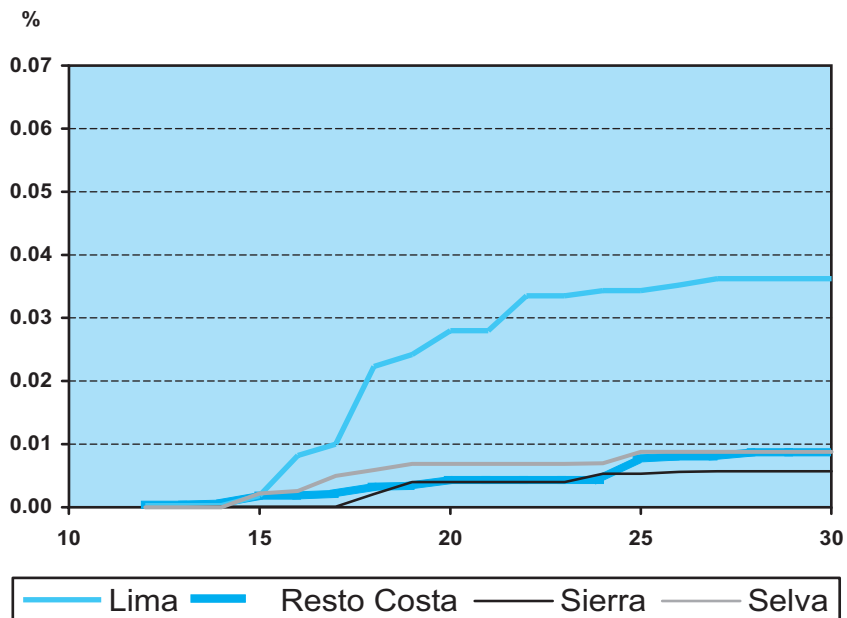
**Gráfico N° 45**  
**Proporción de personas que inician consumo de clorhidrato de cocaína según sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



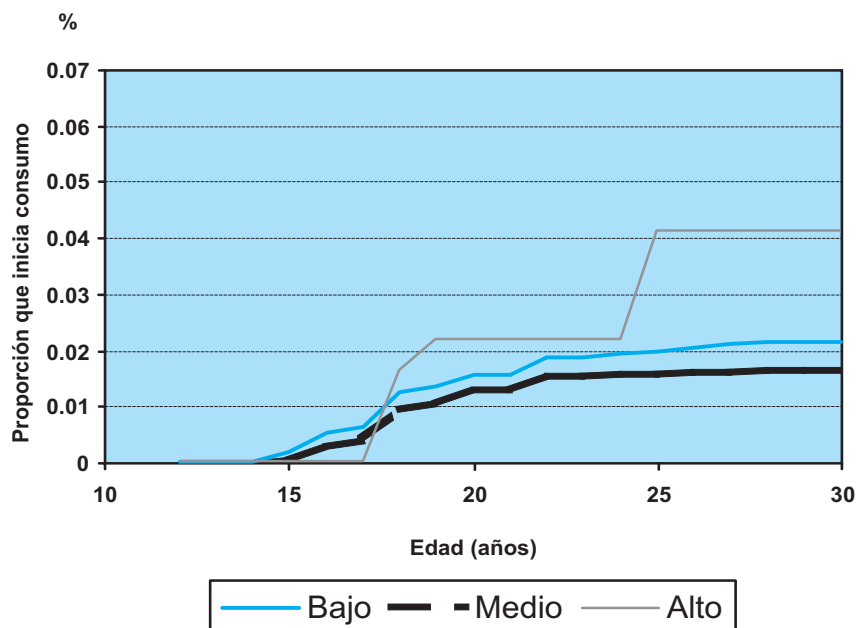
**Gráfico N° 46**  
**Proporción de personas que inician consumo de clorhidrato de cocaína según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 47**  
**Proporción de personas que inician consumo de clorhidrato de cocaína**  
**según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 48**  
**Proporción de personas que inician consumo de clorhidrato de cocaína**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

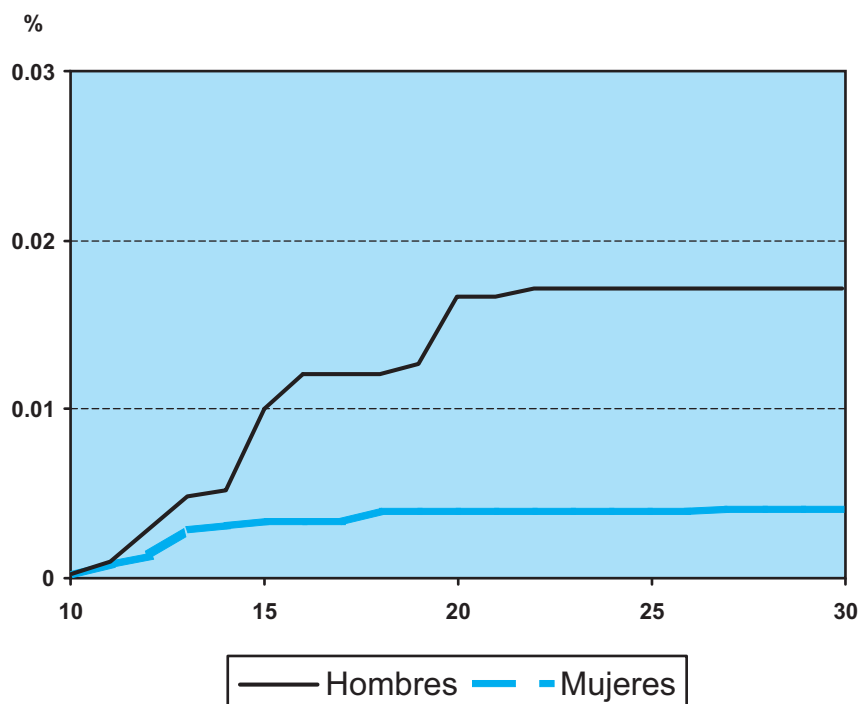


El consumo de clorhidrato de cocaína es un problema principalmente en Lima donde llega a afectar casi 4% de la población a los 30 años. En las otras tres regiones del país este consumo solamente afecta a menos de 1%, sin diferencias considerables entre región. Nuevamente los varones tienen un consumo mucho mayor que las mujeres, y el sector más privilegiado en términos de las posesiones del hogar tiene un consumo mayor aunque esta diferencia no alcanza relevancia estadística. La cohorte actual tiene un consumo significativamente mayor que los otros grupos etarios, y a los 19 años llega a superar aún la proporción de jóvenes que han consumido pasta básica de cocaína. El grupo entre 20-29 años tiene un consumo ligeramente más temprano y frecuente que en los grupos subsecuentes. Al igual que para pasta básica, prácticamente no hubo consumo en el grupo de 50-64 años, indicando que fue en la generación siguiente donde comenzó el consumo de clorhidrato. El consumo de clorhidrato se viene haciendo más frecuente, y el grupo de riesgo son varones en Lima entre 15-25 años, particularmente en sectores más acomodados.

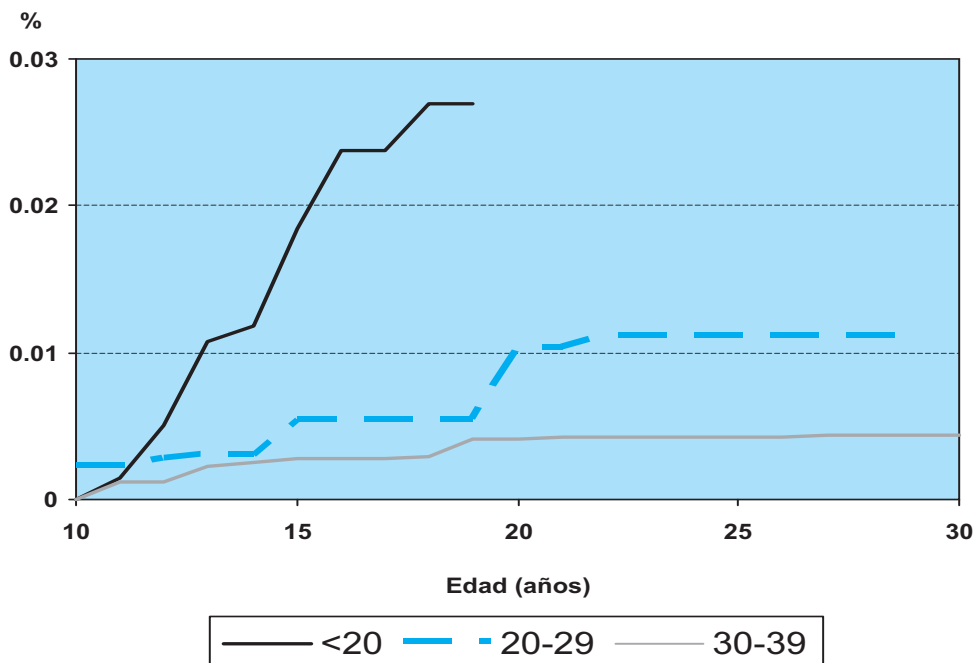
### INICIO DEL CONSUMO DE INHALANTES SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**Gráfico N° 49**

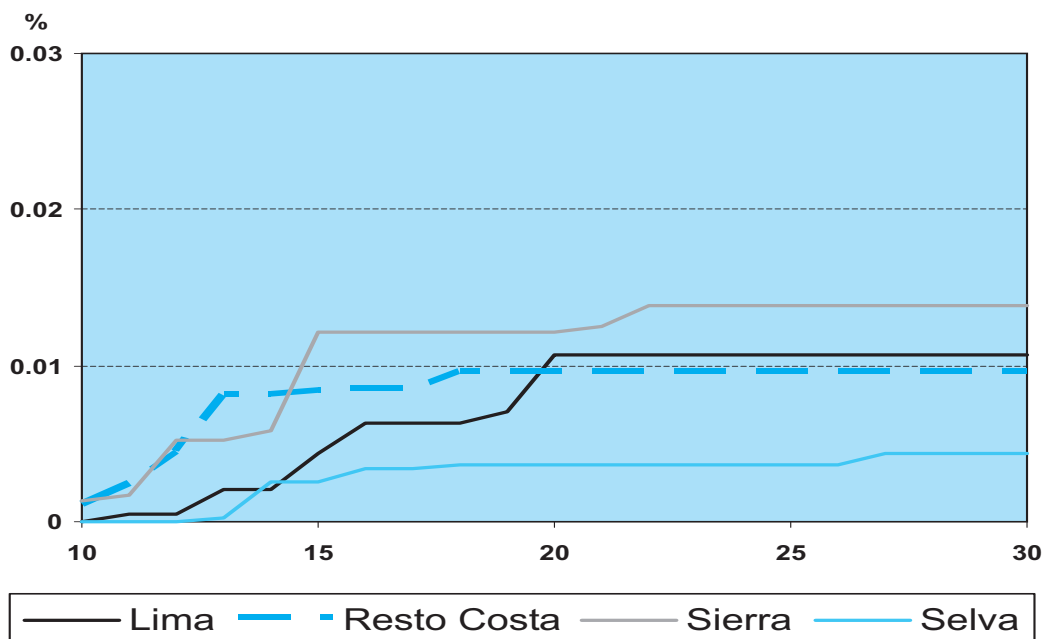
**Proporción de personas que inician consumo de inhalantes según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002  
DEVIDA**



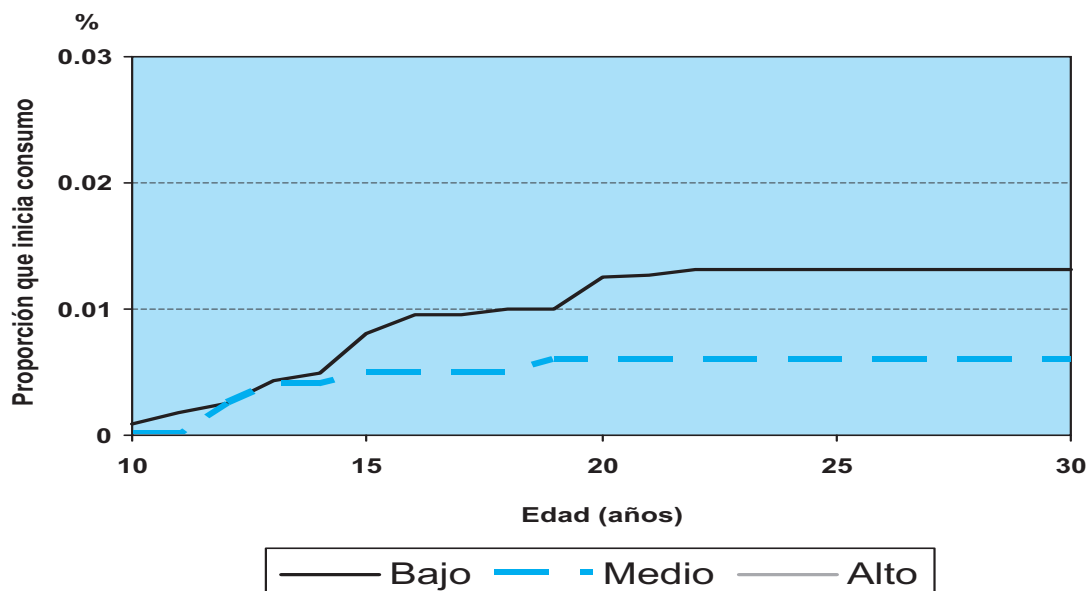
**Gráfico N° 50**  
**Proporción de personas que inician consumo de inhalantes según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 51**  
**Proporción de personas que inician consumo de inhalantes**  
**según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 52**  
**Proporción de personas que inician consumo de Inhalantes**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



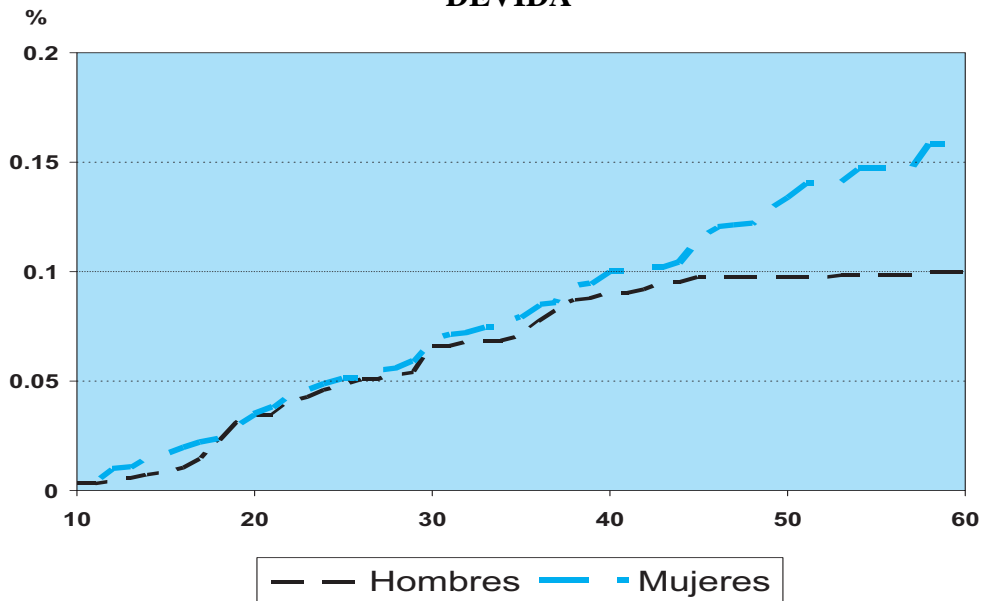
Al comparar regiones, la baja frecuencia de este evento limitó nuestra capacidad de definir la significancia estadística del aparente menor consumo de inhalantes en la selva, así como un aparente mayor consumo en la sierra. El mayor consumo en varones se mantiene, aunque la diferencia no es tan marcada como para marihuana o cocaína. Como ya se sabe, esta droga es más utilizada en los sectores más pobres, sin tener ninguna presencia en la población económicamente privilegiada. Esta práctica comenzó en el grupo que tiene actualmente entre 30-39 años y en cada cohorte sucesiva su inicio se va haciendo mas precoz. Cuando toda la cohorte actual (12-19 años) supere los 20 años probablemente habrá triplicado el consumo de sus predecesores (20-29). El consumo de inhalantes es un problema poco frecuente, pero los resultados de este análisis muestran una peligrosa tendencia al alza en las generaciones recientes. El grupo de mayor riesgo son los varones entre 11 y 18 años de sectores pobres.

**INICIO DEL CONSUMO DE TRANQUILIZANTES SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**Gráfico N° 53**

**Proporción de personas que inician consumo de tranquilizantes según sexo  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**

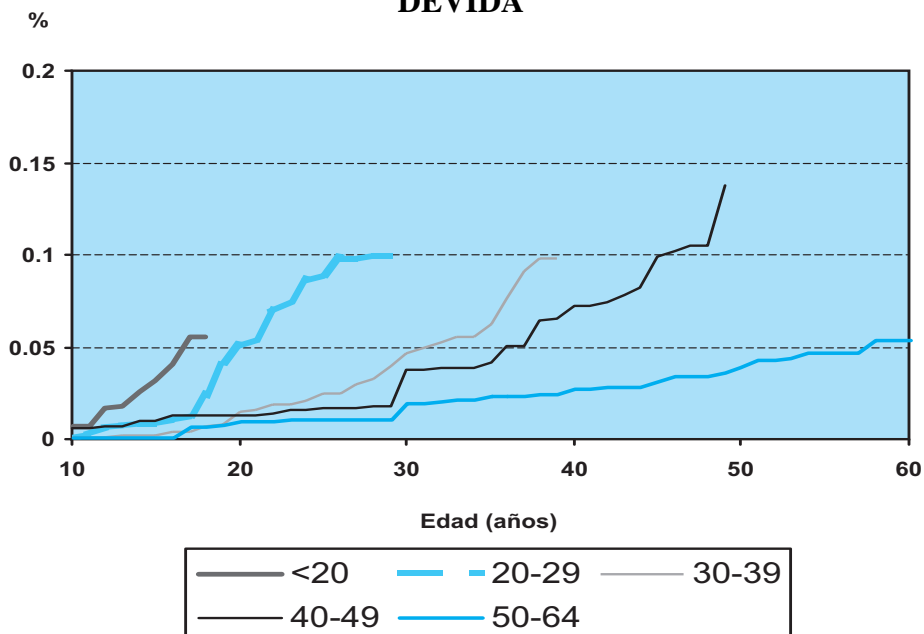
**DEVIDA**



**Gráfico N° 54**

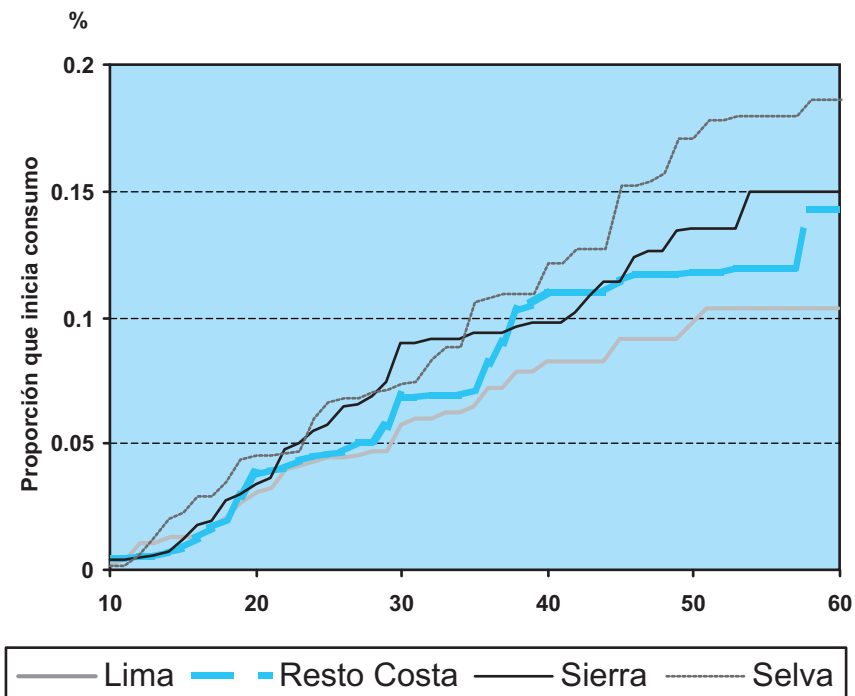
**Proporción de personas que inician consumo de tranquilizantes según edad  
Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**

**DEVIDA**

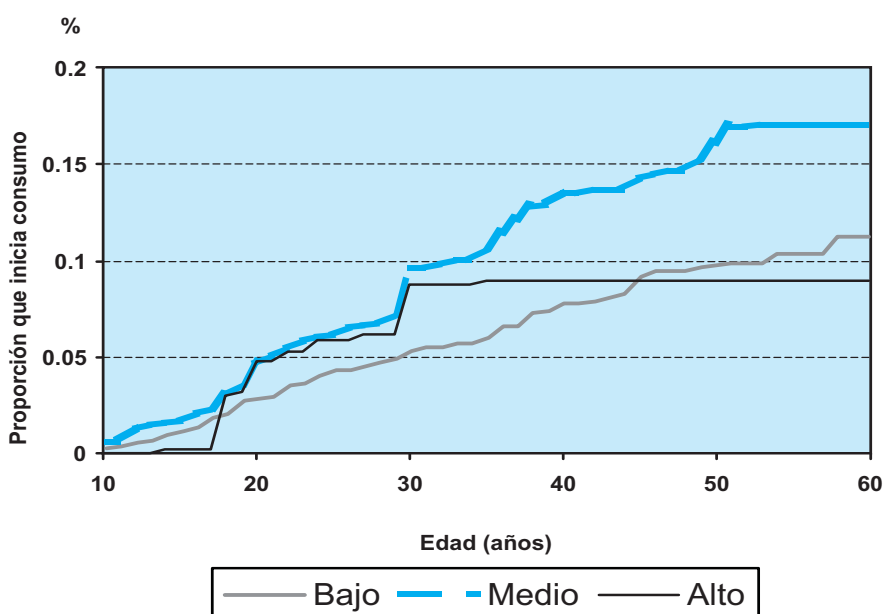




**Gráfico N° 55**  
**Proporción de personas que inician consumo de tranquilizantes**  
**según región geográfica**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 56**  
**Proporción de personas que inician consumo de tranquilizantes**  
**según nivel socioeconómico**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



El consumo de tranquilizantes es ligeramente mayor en la selva que en las otras regiones, mientras que es menor en Lima metropolitana y comparable entre costa y sierra. Hombres y mujeres tienen un consumo similar hasta aproximadamente los 45 años, edad en que probablemente la menopausia induce un mayor consumo de tranquilizantes. Las personas de nivel socioeconómico medio tienen un consumo mayor que aquellos pertenecientes a otros grupos socioeconómicos. A través de las últimas décadas, el inicio del uso de tranquilizantes se ha adelantado significativamente en forma sostenida. Pese a solo llegar a alcanzar a menos del 15% de la población, el consumo de tranquilizantes es un problema generalizado en todos los niveles de nuestra población.

## **EL CONSUMO DE DROGAS DE LOS ADOLESCENTES**



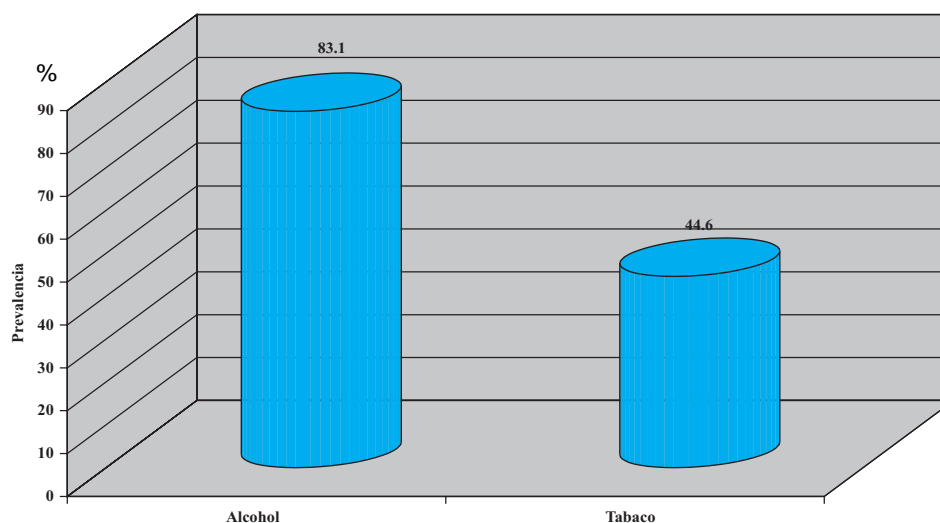
El presente capítulo presenta en mayor detalle información acerca del consumo de los adolescentes entre 12 y 19 años de edad, es necesario recordar que la presente encuesta no fue diseñada para evaluar el consumo de drogas en adolescentes de forma preferencial, por lo que podría haber algún grado de distorsión en los indicadores estimados. Del total de la muestra estudiada se restringió el análisis a los 1,115 menores entre 12 y 19 años de edad, que representa a aproximadamente 3,442,982 personas.

**Tabla N° 21**  
**Prevalencia de Consumo de Drogas en Adolescentes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

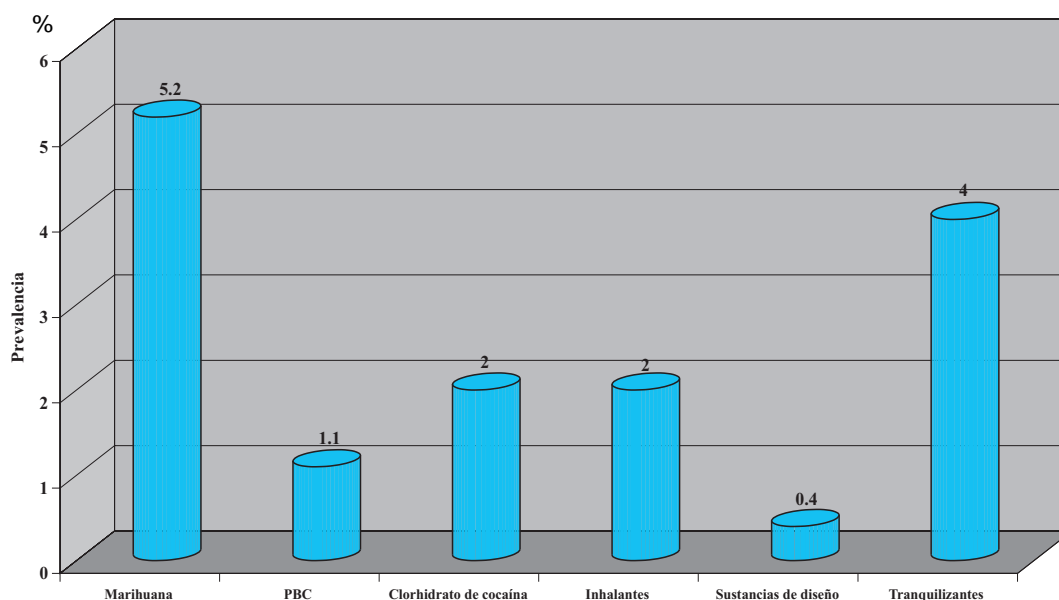
	n	%
Alcohol	2,860,205	83.1
Tabaco	1,537,270	44.6
Marihuana	177,401	5.2
Pasta Básica de cocaína	38,865	1.1
Clorhidrato de cocaína	67,704	2.0
Inhalantes	68,368	2.0
Sustancias de diseño	12,996	0.4
Tranquilizantes	136,548	4.0

n: 1,115 representando a 3,442,982 personas entre 12 y 19 años de edad

**Gráfico N° 57**  
**Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 58**  
**Prevalencia de Consumo de Sustancias Ilegales y Tranquilizantes en Adolescentes.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**  
**(n:3,442,382)**



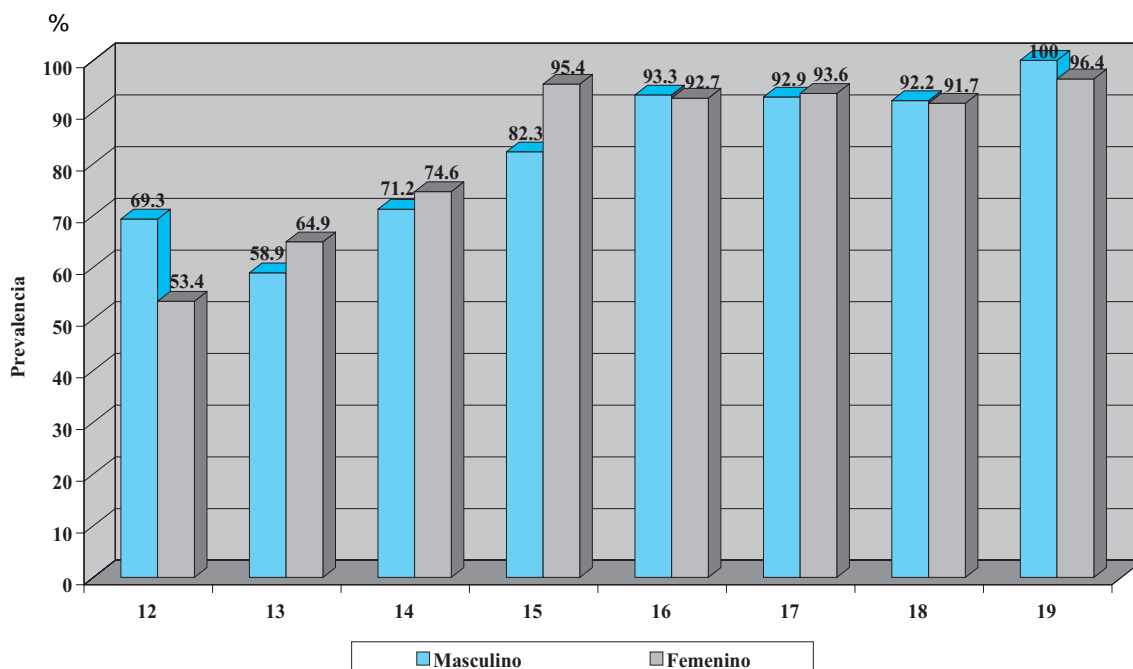
Los adolescentes han consumido mayormente alcohol y el tabaco, en tercer lugar en magnitud del consumo se encuentra a la marihuana, de manera similar a la población total. El clorhidrato de cocaína y los inhalantes tienen la misma probabilidad de consumo, mientras que la pasta básica se situaría en quinto lugar en magnitud. De acuerdo al estimado mas de 130,000 han consumido tranquilizantes.

La probabilidad de consumo de alcohol es casi el doble que la del consumo de tabaco en menores de 19 años. Entre las drogas ilegales la más consumida es la marihuana, con una proporción de consumo similar entre clorhidrato de cocaína e inhalantes.

**Tabla N° 22**  
**Prevalencia de Consumo de Alcohol en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Edad	12	13	14	15	16	17	18	19
Total	62.1	61.9	73.0	89.5	93.0	93.3	92.0	98.5
Masculino	69.3	58.9	71.2	82.3	93.3	92.9	92.2	100.0
Femenino	53.4	64.9	74.6	95.4	92.7	93.6	91.7	96.4

**Gráfico N° 59**  
**Prevalencia de Consumo de Alcohol en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

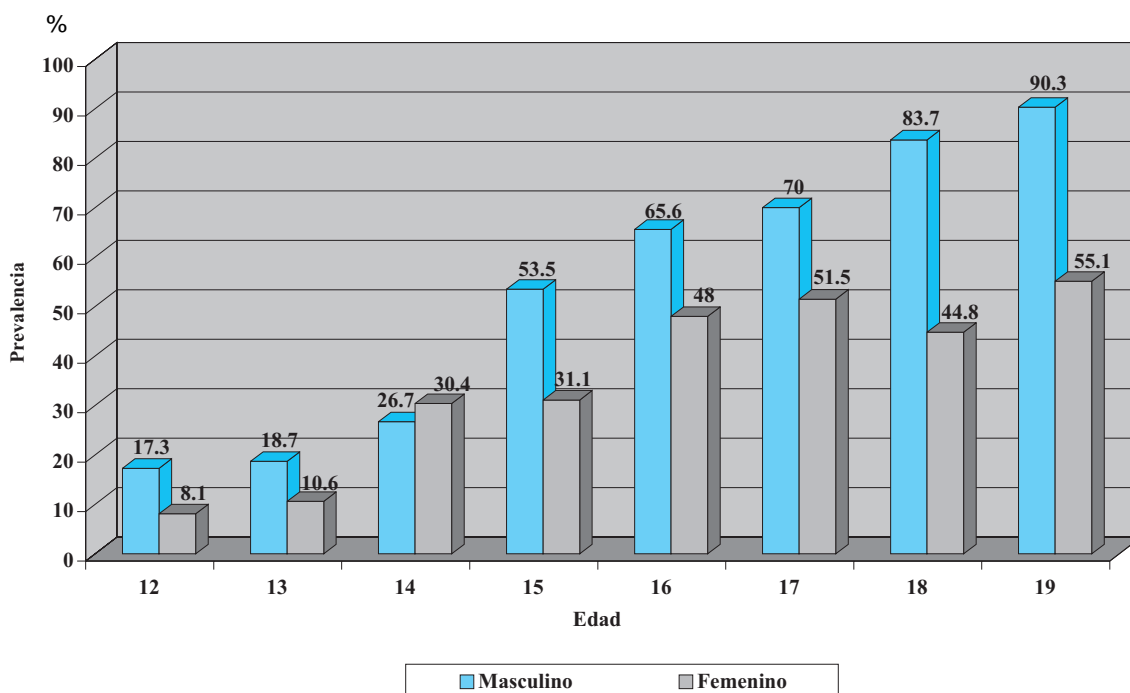


Entre los 13 y los 15 años una mayor proporción de mujeres que hombres han consumido alcohol, no existiendo diferencias en el nivel de consumo por sexo a partir de los 16 hasta los 19 años

**Tabla N° 23**  
**Prevalencia de Consumo de Tabaco en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Edad	12	13	14	15	16	17	18	19
Total	13.2	14.7	27.7	41.3	56.2	60.2	66.1	75.7
Masculino	17.3	18.7	26.7	53.5	65.6	70.0	83.7	90.3
Femenino	8.1	10.6	30.4	31.1	48.0	51.5	44.8	55.1

**Gráfico N° 60**  
**Prevalencia de Consumo de Tabaco en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



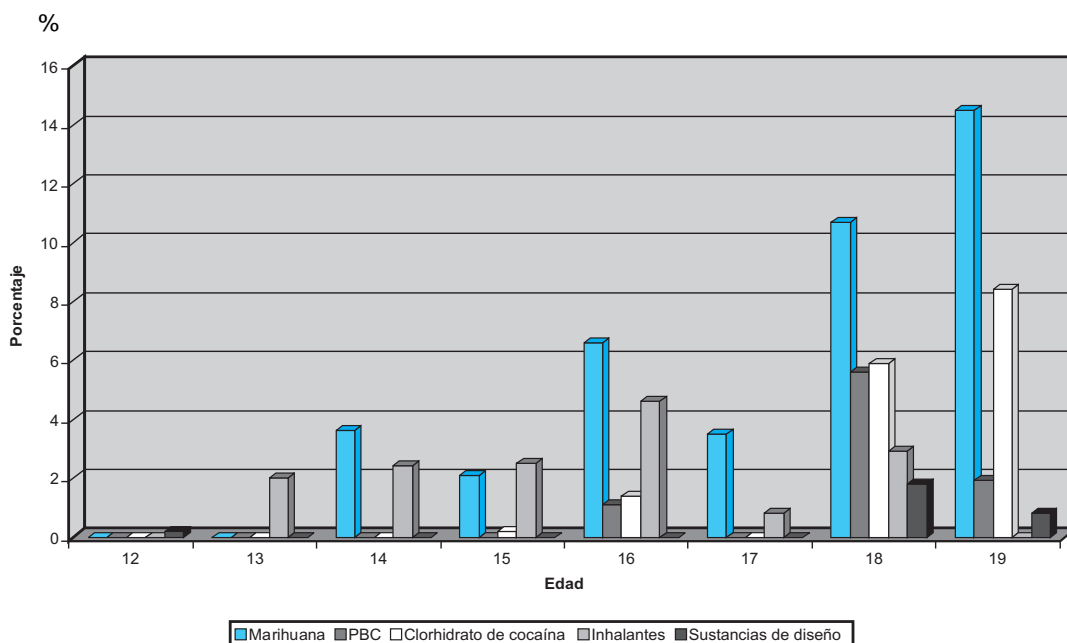
Los adolescentes varones tienen una mayor probabilidad de haber consumido tabaco que las adolescentes, excepto a los 14 años donde más adolescentes mujeres que hombres fuman. La mitad de los adolescentes ya han consumido tabaco a los 15 años y la mitad de las mujeres han iniciado consumo a los 16. A los 19 años 9 de cada 10 adolescentes han consumido tabaco.



**Tabla N° 24**  
**Prevalencia de Consumo de Drogas Ilegales en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA.**

	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Marihuana</b>								
Total	0.0	0.0	3.6	2.1	6.6	3.5	10.7	14.5
Masculino	0.0	0.0	5.5	4.6	7.1	4.5	19.6	23.7
Femenino	0.0	0.0	1.9	0.0	6.1	2.6	0.0	1.6
<b>Pasta básica de cocaína</b>								
Total	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	5.6	1.9
Masculino	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0	10.2	3.2
Femenino	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Clorhidrato de cocaína</b>								
Total	0.0	0.0	0.0	0.2	1.4	0.0	5.9	8.4
Masculino	0.0	0.0	0.0	0.4	3.0	0.0	10.8	14.3
Femenino	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Inhalantes</b>								
Total	0.0	2.0	2.4	2.5	4.6	0.8	2.9	0.0
Masculino	0.0	1.4	3.2	1.6	7.8	0.0	4.3	0.0
Femenino	0.0	2.5	1.7	3.3	1.7	1.5	1.3	0.0
<b>Sustancias de diseño</b>								
Total	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	0.8
Masculino	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	1.4
Femenino	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

**Gráfico N° 61**  
**Prevalencia de Consumo de Drogas Ilegales en Adolescentes según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



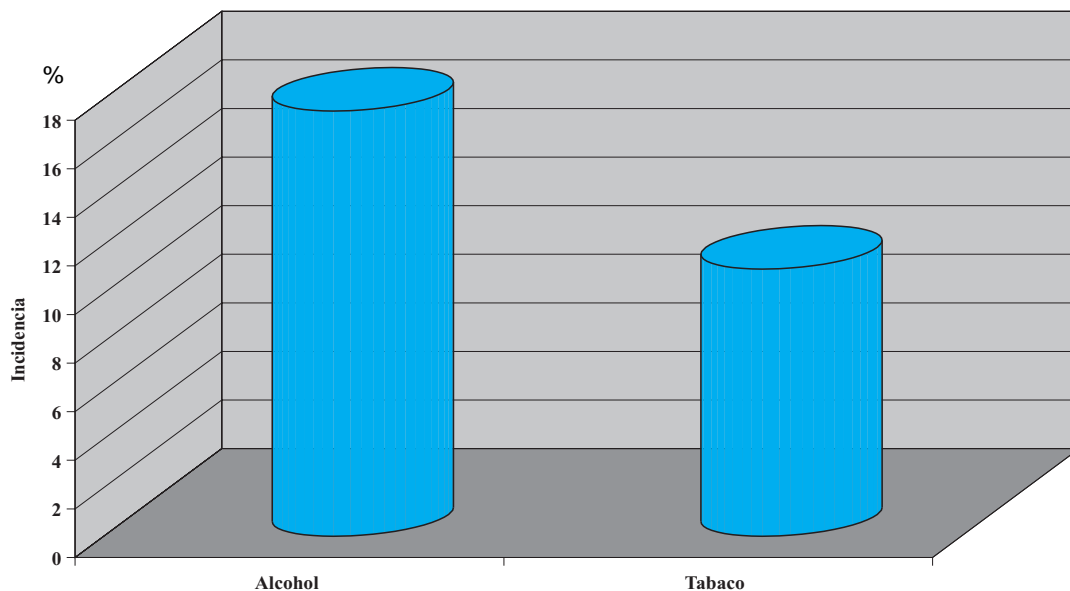
La proporción de consumidores de marihuana se va incrementando con la edad, y a los 19 años casi 15% de los adolescentes han consumido marihuana. En todos los grupos etarios la marihuana es la que presenta la mayor proporción de consumidores, aunque el clorhidrato y la pasta básica de cocaína siguen el mismo patrón que el de la marihuana. La droga ilegal con la cual experimentan más temprano los adolescentes son los inhalantes.

La pasta básica de cocaína y el clorhidrato de cocaína parece de uso exclusivo de los varones. Hasta los 18 años la proporción de consumidores de pasta básica y de clorhidrato de cocaína es similar. A los 19 años el clorhidrato sigue su tendencia ascendente, al igual que la marihuana, mientras que se observa que la proporción de consumidores de pasta básica es menos de la mitad que a los 18 años.

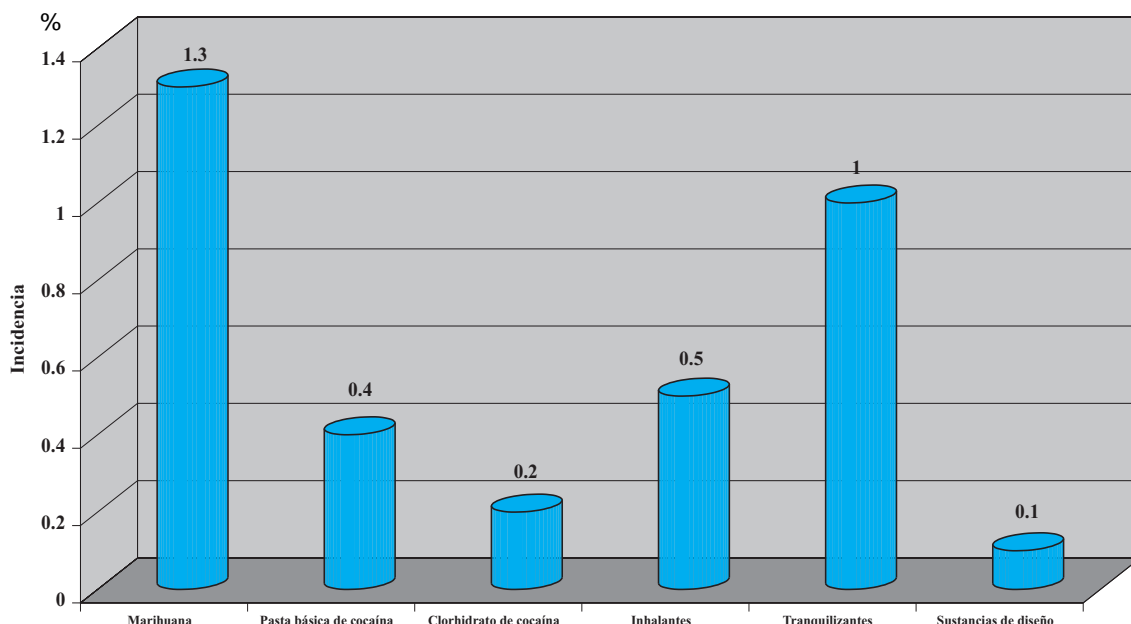
**Tabla N° 25**  
**Incidencia de Consumo de Drogas en Adolescentes.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Sustancias	%
Alcohol	83.1
Tabaco	44.6
Marihuana	5.2
Pasta Básica de cocaína	1.1
Clorhidrato de cocaína	2.0
Inhalantes	2.0
Tranquilizantes	0.4
Sustancias de diseño	4.0

**Gráfico N° 62**  
**Incidencia de Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 63**  
**Incidenca de Consumo de Drogas Ilegales y Tranquilizantes en Adolescentes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



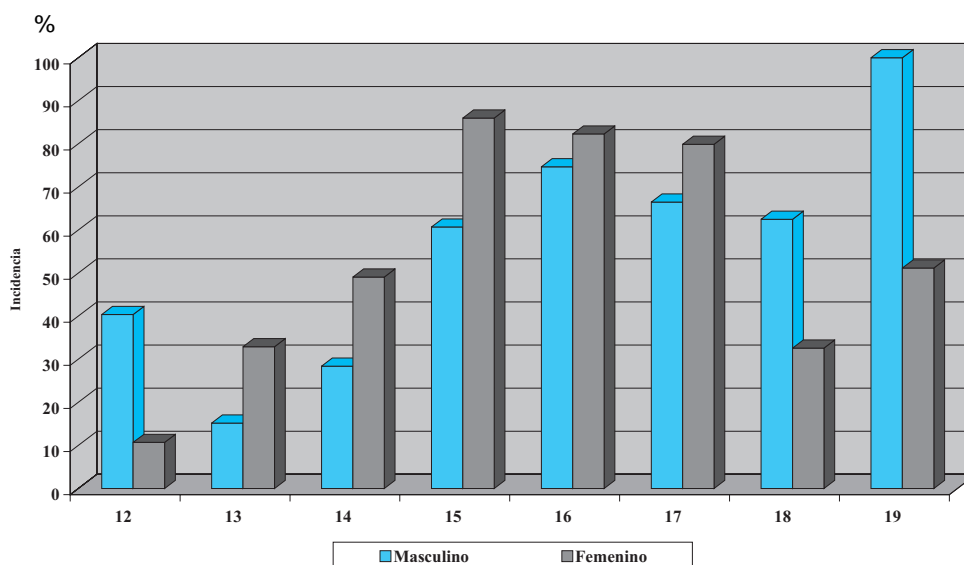
Al igual que en la población general el alcohol y el tabaco generan la mayor proporción de nuevos consumidores en un año, donde casi uno de cada cinco adolescentes se inician en el consumo de alcohol y uno de cada diez en el tabaco.

Entre las drogas ilegales la mayor incidencia se encuentra en la marihuana seguida con proporciones parecidas por los inhalantes y la pasta básica de cocaína. Los tranquilizantes presentan una incidencia alta en el contexto de las drogas que muestra el gráfico anterior.

**Tabla N° 26**  
**Incidenca de Consumo de Alcohol en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Edad	12	13	14	15	16	17	18	19	Total
Total	26.8	24.2	40.5	72.5	79.5	74.5	52.6	86.3	50.8
Masculino	40.4	15.2	28.4	60.7	74.7	66.5	62.5	100.0	48.3
Femenino	10.7	32.9	49.1	86.0	82.3	79.9	32.6	51.2	53.1

**Gráfico N° 64**  
**Incidencia de Consumo de Alcohol en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

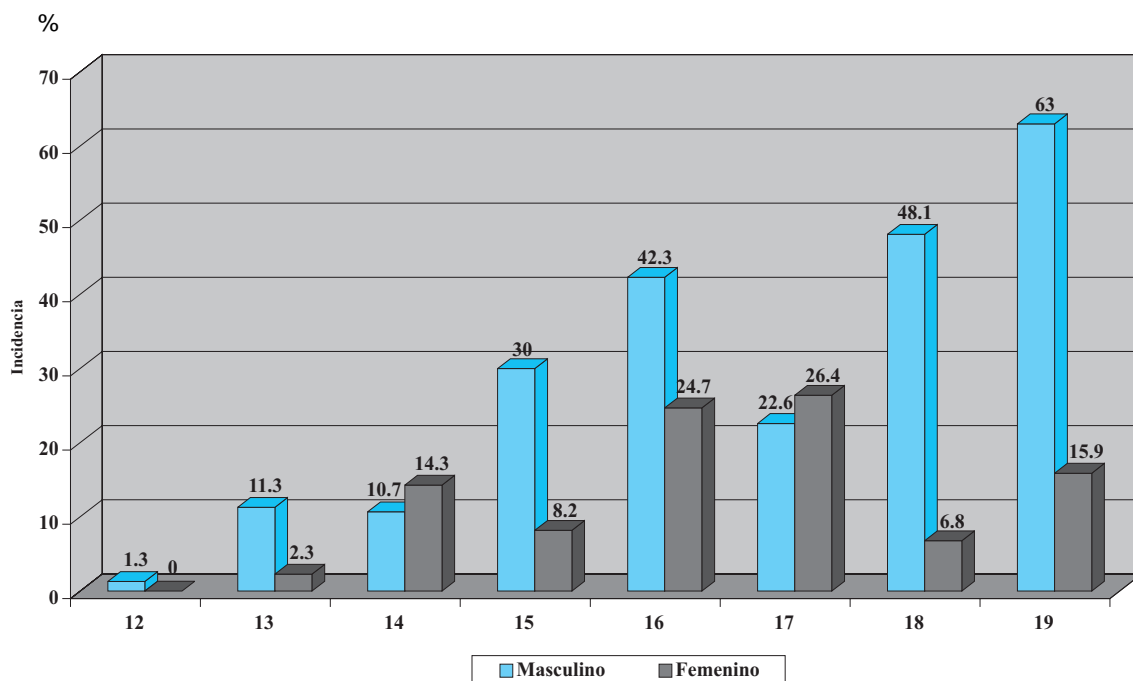


A partir de los trece años la incidencia del consumo de alcohol se va incrementando con la edad, entre los 13 y 17 años esta incidencia es mayor en las adolescentes que en los varones, aunque las curvas de ambos siguen patrones similares. A partir de los aproximadamente 14 años y medio mas de 50% de los adolescentes que nunca habían consumido alcohol se inician en el consumo de éste, y a los 19 años casi todos los adolescentes han probado alcohol por primera vez.

**Tabla N° 27**  
**Incidencia de Consumo de Tabaco en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Edad	12	13	14	15	16	17	18	19	Total
Total	0.7	6.9	12.6	17.5	32.3	25.1	23.0	35.2	16.6
Masculino	1.3	11.3	10.7	30.0	42.3	22.6	48.1	63.0	22.3
Femenino	0.0	2.3	14.3	8.2	24.4	26.4	6.8	15.9	11.9

**Gráfico N° 65**  
**Incidencia de Consumo de Tabaco en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**



La incidencia de consumo de tabaco en casi todas las edades es mayor entre los varones que entre las mujeres. La mayor incidencia en los adolescentes varones se presenta alrededor de los 19 años donde un poco más de seis de cada diez se inician en el consumo del tabaco. Entre las adolescentes la mayor incidencia se sitúa entre los 16 y 17 años. Las curvas de incidencia para ambos sexos son similares, aunque los picos de incidencia, antes de los 19 años, se presentan antes entre los varones que entre las mujeres. De forma indirecta esto indicaría que los varones se inician más temprano en el consumo de tabaco.

**Tabla N° 28**  
**Incidencia de Consumo de drogas ilegales, inhalantes y tranquilizantes**  
**en Adolescentes según edad y sexo**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

<b>Edad</b>	12	13	14	15	16	17	18	19	Total
<b>Marihuana</b>									
Total	0.00	0.00	0.00	1.9	4.0	0.00	1.6	2.3	1.3
Masculino	0.00	0.00	0.00	4.2	7.1	0.00	3.0	3.9	2.4
Femenino	0.00	0.00	0.00	0.00	1.3	0.00	0.00	0.00	0.2
<b>Pasta básica de cocaína</b>									
Total	0.00	0.00	0.00	0.00	1.1	0.00	1.4	0.8	0.4
Masculino	0.00	0.00	0.00	0.00	2.3	0.00	2.5	1.4	0.8
Femenino	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Clorhidrato de cocaína</b>									
Total	0.00	0.00	0.00	0.00	1.1	0.00	0.00	0.8	0.2
Masculino	0.00	0.00	0.00	0.00	2.3	0.00	0.00	1.4	0.5
Femenino	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Inhalantes</b>									
Total	0.00	0.7	0.0	0.7	1.9	0.00	0.6	0.00	0.5
Masculino	0.00	1.4	0.00	0.8	4.0	0.00	0.00	0.00	0.8
Femenino	0.00	0.00	0.1	0.5	0.00	0.00	1.3	0.00	0.3
<b>Sustancias de diseño</b>									
Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.8	0.1
Masculino	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.4	1.2
Femenino	0.00	0.00	0.4	2.5	2.1	1.1	0.00	0.00	0.9
<b>Tranquilizantes</b>									
Total	0.00	0.00	0.2	1.8	1.7	0.6	3.1	0.3	1.0
Masculino	0.00	0.00	0.00	1.1	1.2	0.00	5.7	0.6	1.2
Femenino	0.00	0.00	0.4	2.5	2.1	1.1	0.00	0.00	0.9

El primer consumo de pasta básica y clorhidrato de cocaína se está dando de forma exclusiva entre los varones. La mayor proporción de nuevos consumidores de marihuana se presenta a los 16 años, edad donde también se presenta la mayor incidencia de consumo de inhalantes y de clorhidrato de cocaína.

La aparición de nuevos consumidores de tranquilizantes se da casi en todas las edades tanto en varones como en mujeres. En las edades más tempranas se observa que hay mayor incidencia del consumo de tranquilizantes entre mujeres, mientras que esta figura se revierte entre los mayores 17 años.





**CONOCIMIENTOS, OPINIONES Y DEMANDA  
POR PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y  
ACTIVIDADES DE CONTROL DEL  
CONSUMO DE DROGAS**



En esta parte del informe se presenta el nivel de conocimiento, participación y demanda de actividades de prevención, tratamiento y control del consumo de drogas. Es decir hasta que punto la población urbana del país conoce el trabajo que se esta realizando en estas áreas, y que disposición tiene para apoyar estas acciones.

La información se presenta desagregada en dos grupos de acuerdo a niveles de consumo de drogas. Se compara a la población dependiente al alcohol, tabaco o cualquier droga junto con los usuarios del último mes en comparación con el resto de la población. Este segundo grupo incluye a los no dependientes, aquellos que han usado antes del último mes, y aquellos que nunca han consumido.

### **ACTITUDES, OPINIONES Y OPORTUNIDAD DE USO DE DROGAS**

El consumo de drogas como fenómeno general es rechazado por la mayoría de la población, 77% de la población mencionaron que no probarían nunca drogas. El grupo de consumidores recientes y dependientes reportan mayor disposición a probar drogas que el resto de la población.

**Tabla N° 29**  
**Porcentaje de desaprobación de uso de drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Desaprueba consumo de:	Consumió droga el último mes o depende del alcohol o tabaco		Poblacion General
	Sí	No	
Alcohol	68.4	83.3	76.3
Tabaco	74.5	88.1	81.7
Marihuana	96.3	98.0	97.2
Pasta Básica de cocaína	97.3	97.7	97.5
Clorhidrato de cocaína	69.7	96.5	96.6
Sustancias de diseño	91.5	89.6	90.5

Observando el nivel de desaprobación del consumo de drogas por drogas (Tabla N° 29) se observa que la mayoría de la población (mas del 90%) desaprueba el consumo de drogas ilegales como la marihuana, la pasta, el clorhidrato de cocaína, y las sustancias de diseño.

El nivel de desaprobación es menor para el consumo de tabaco (81%) y alcohol (76%). El grupo de consumidores recientes y dependientes reporta menor nivel de desaprobación para el consumo de drogas legales y de clorhidrato de cocaína que el resto de la población. Sin embargo, es interesante notar que no existe mayor diferencia entre el grupo de consumidores recientes y dependientes en comparación con el resto de la población respecto al nivel de desaprobación del consumo de marihuana, pasta básica y sustancias de diseño.

Una de cada 10 personas de la población urbana refiere que tiene un familiar que consume drogas. El porcentaje de amigos cercanos que consumen drogas es alto alrededor del 18% de la población general. Entre consumidores recientes y dependientes al alcohol y tabaco se observa mayor consumo de los amigos.

**Tabla N° 30**  
**Número de amigos que consumen drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

Número de amigos	Consumió droga el último mes o depende del alcohol o tabaco		Poblacion General
	Sí	No	
Ninguno	75.3	88.3	82.4
1 a 4	17.1	9.1	12.7
5 a 9	4.8	2.0	3.3
10 a 14	1.7	0.3	0.9
15 o más	1.1	0.3	0.7
Total	10.0	100.0	100.0

La tercera parte de la población reconoce la existencia de un problema de consumo de drogas en el barrio donde vive. Un cuarto de la población encuestada reporta que le han ofrecido drogas. Mientras que el grupo de dependientes a drogas legales y consumidores recientes reporta haber tenido oportunidad de uso hasta en un 40% entre el resto de la población este porcentaje es mucho menor (15%).

Llama la atención la facilidad que reporta la población entrevistada para obtener las drogas ilegales:

- para casi la tercera parte de la población resulta fácil conseguir marihuana
- para la cuarta parte de la población resulta fácil conseguir pasta básica de cocaína
- un quinto de la población refiere poder obtener con facilidad cocaína
- hasta un 17% reporta facilidad para la obtención de sustancias de diseño

Respecto al lugar para obtener las drogas, la tercera parte de la población reporta tener acceso a ellas en su propio barrio, 40% refiere tener que buscarla en otro barrio y 25% tener que buscarla en otro distrito.

En relación de lugares de venta de tabaco o alcohol, este se distribuye en el propio barrio de la gran mayoría de la población (86%). Las drogas ilegales son accesibles en el propio barrio para el 18% de la población, en otro barrio para el 42% de la población y en otro distrito para el 21% de la población.

### **CONOCIMIENTO, PARTICIPACIÓN Y DEMANDA DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL CONSUMO**

Más de la mitad de la población, independientemente de su nivel de consumo, refiere conocer que existen actividades de prevención del uso de drogas a lo largo del país, una tercera parte de la población refiere que no existen, y un 10% no sabe si existen. En relación al nivel de conocimiento de actividades de prevención en el propio distrito en el que reside el entrevistado, un quinto de la población refiere conocer la existencia de estas actividades, mientras que un 65% no reconoce la existencia de actividades preventivas a nivel local.

La población reconoce organizaciones específicas que desarrollan actividades preventivas. Más del 50% de la población encuestada refiere conocer el trabajo de instituciones como la Iglesia, el Ministerio de Salud, los centros educativos, los centros de salud y el Ministerio de Educación\*. Entre un 30 y 40% de la población reconocen la labor preventiva de los grupos juveniles, la Policía Nacional, los municipios, la Alianza para un Perú sin Drogas.

\* En las opciones de respuesta no se incluyo como opción de respuesta DEVIDA

En menor porcentaje se identifica las actividades preventivas de organizaciones como comunidades terapéuticas, organizaciones Civiles sin fines de lucro, el MINDES y Empresas o Centros de trabajo.

Respecto al nivel de conocimiento de lugares de tratamiento o rehabilitación observamos que las personas con mayor necesidad de ayuda no tienen un nivel de información apropiado. Vemos así que alrededor del 40% de la población identifica a instituciones como organizaciones civiles sin fines de lucro, Narcóticos Anónimos, Alcohólicos Anónimos y Clínicas privadas. Entre el 20 y 30 % de la población conoce la labor de Hospitales y Centro de Salud, así como centros de Medicina no tradicional. Un porcentaje menor de la población refiere como lugares de ayuda a los familiares y amigos, al Ministerio de Educación, la Iglesia y el Ministerio de Salud.

Respecto a las acciones que diferentes instituciones están realizando en el área de control de la comercialización y el consumo de drogas un quinto de la población conoce las acciones realizadas por la Policía y un 10% reconoce este tipo de acciones en la labor de Serenazgo.

Existe disposición de la población general para colaborar en acciones de control de micro comercialización de drogas en el ámbito local. Casi el 70% de la población refiere que brindaría información a la policía nacional. Sin embargo la población también refiere sentirse inhibida a colaborar por temor a las represalias. Un 44% de la población refiere que no haría nada frente a este problema por temor, un 22% percibe que sería inútil colaborar porque no se tomaría en serio su denuncia.

En cuanto a las estrategias para prevenir, tratar y controlar el consumo de drogas la población se observa lo siguiente. Tres cuartas partes de la población consideran que desarrollar programas de prevención es una forma efectiva de prevenir el consumo. Los medios masivos se reportan como una estrategia necesaria por un 13% de la población y también el trabajo incorporando a la comunidad y a la familia. La población considera que para mejorar el trabajo de tratamiento y rehabilitación de dependientes al consumo de drogas se requiere invertir en estos servicios (28%) y desarrollar nuevos centros de tratamiento (32%). También se menciona la necesidad de mayor supervisión en el trabajo en esta área. En relación al tipo de medidas para controlar la comercialización la mitad de la población sugiere medidas legales punitivas para las personas que realizan este tipo de actividades. Asimismo se sugiere reforzar los recursos humanos de la policía (38%).

## **FACTORES ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE DROGAS**





Durante el estudio de 1998 se encontró que la edad de inicio temprana en el consumo de consumo de alguna droga en particular se constituía en un potencial factor de riesgo de adicción a esa droga, y en el caso de un inicio temprano de consumo de alcohol y tabaco se vio que estaba asociada con un incremento en el consumo de drogas ilegales. Por estas razones se han buscado los factores asociados con un inicio temprano de consumo de alcohol y tabaco, para ir delineando algunas formas de intervención preventiva a nivel primaria.

Para el análisis se ha definido como inicio precoz, el consumo del alcohol por ejemplo, antes de los 15 años de edad. Los modelos matemáticos se elaboraron con regresiones logísticas no condicionales y mediante modelaje manual. Al igual que en el estudio de 1998 se debe recordar que ninguna de estas asociaciones se deben tomar como relaciones causales, las cuales no se pueden determinar en un estudio transversal como el de la presenta encuesta.

**Tabla N° 31**  
**VARIABLES ASOCIADAS CON EL INICIO PRECOZ DE CONSUMO DE ALCOHOL**  
**ENCUESTA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2002**  
**DEVIDA**

	O.R	S.E	Valor-p	IC 95.0%	
				Inferior	Superior
Edad 16 a 19 años	<b>2.66</b>	1.18	0.000	<b>2.32</b>	<b>3.05</b>
Edad 20 a 24 años	<b>1.86</b>	0.14	0.000	<b>1.6</b>	<b>2.17</b>
Edad 25 a 44 años	<b>1.34</b>	0.09	0.000	<b>1.17</b>	<b>0.54</b>
Sexo Masculino	<b>1.37</b>	0.05	0.000	<b>1.26</b>	<b>1.49</b>
Nivel Socioeconómico medio	<b>1.16</b>	0.51	0.001	<b>1.06</b>	<b>1.26</b>
Nivel Socioeconómico alto	<b>1.37</b>	0.14	0.002	<b>1.12</b>	<b>1.68</b>

Referencia: Edad: (0:45 a 64)

Sexo : (0: Femenino)

Nivel Socioeconómico: (0:Bajo)

Al analizar la edad se observa que los más jóvenes tienen mayor probabilidad de iniciarse más precozmente, esto corrobora lo encontrado en la sección de edad de inicio en la que también se ve que cada vez hay una mayor proporción de inicio en las generaciones más jóvenes. Los ODDS RATIO de la edad nos indican de forma indirecta que las generaciones más jóvenes están siendo más precoces.

Asimismo, se observa incremento en el riesgo de precocidad en el consumo del alcohol en los varones comparados con la mujeres, y el hecho de pertenecer al nivel socioeconómico alto o al medio –determinado por el número de posesiones en el hogar del entrevistado– comparados con los del nivel socioeconómico bajo.

**Tabla N° 32**  
**VARIABLES ASOCIADAS CON EL INICIO PRECOZ DE CONSUMO DE TABACO**  
**ENCUESTA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2002**  
**DEVIDA**

	O.R	S.E	Valor-p	IC 95.0%	
				Inferior	Superior
Edad 16 a 19 años	<b>1.80</b>	0.17	0.00	<b>1.50</b>	<b>2.17</b>
Edad 20 a 24 años	<b>1.29</b>	0.13	0.01	<b>1.04</b>	<b>1.59</b>
Edad 25 a 44 años	<b>1.16</b>	0.09	0.07	<b>0.98</b>	<b>1.37</b>
Sexo Masculino	<b>3.07</b>	0.21	0.00	<b>2.66</b>	<b>3.53</b>
Nivel Socioeconómico medio	<b>1.32</b>	0.08	0.00	<b>1.16</b>	<b>1.49</b>
Nivel Socioeconómico alto	<b>1.35</b>	0.22	0.07	<b>0.96</b>	<b>1.87</b>

Referencia: Edad: (0:45 a 64)

Sexo : (0: Femenino)

Nivel Socioeconómico: (0:Bajo)

Las generaciones más jóvenes tienen mayor probabilidad de iniciarse precozmente en el consumo de tabaco, lo que igualmente corrobora el análisis hecho sobre edad de inicio que muestra que cada vez hay mayor proporción de jóvenes que entran en contacto con el tabaco. Los varones tienen un poco más de tres veces las probabilidades de iniciarse precozmente en el consumo del tabaco que las mujeres, en el nivel socioeconómico medio se encuentra la mayor probabilidad de precocidad que en los otros niveles socioeconómicos, y aunque hay una tendencia en el nivel socioeconómico alto de iniciarse precozmente en el consumo del tabaco, esta asociación no es significativa (p:0.05).

**Tabla N° 33**  
**VARIABLES ASOCIADAS CON EL INICIO PRECOZ DE CONSUMO DE MARIHUANA O PASTA BÁSICA**  
**DE COCAÍNA O CLORHIDRATO DE COCAÍNA**  
**ENCUESTA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2002**  
**DEVIDA**

	O.R	S.E	Valor-p	IC 95.0%	
				Inferior	Superior
Edad 16 a 19 años	<b>4.04</b>	1.95	0.004	<b>1.56</b>	<b>10.43</b>
Edad 20 a 24 años	<b>3.36</b>	1.66	0.014	<b>1.27</b>	<b>8.88</b>
Edad 25 a 44 años	<b>2.44</b>	1.08	0.045	<b>1.02</b>	<b>5.84</b>
Sexo Masculino	<b>5.34</b>	1.17	0.000	<b>2.85</b>	<b>10.02</b>

Referencia: Edad: (0:45 a 64)

Sexo : (0: Femenino)

Nivel Socioeconómico: (0:Bajo)

Debido a que el número de personas que se iniciaron antes de los 15 años en el consumo de alguna droga ilegal, se combinó en una sola categoría de consumidores de drogas ilegales a aquellos consumidores precoces de marihuana, pasta básica y clorhidrato de cocaína y se les comparó con un grupo de no consumidores y consumidores no precoces combinados.

El modelo final mostró consistentemente con el análisis del consumo de alcohol, tabaco y edad de inicio, que la generaciones más jóvenes, los nacidos en la década de los 80, consumen drogas ilegales mas precozmente que las otras generaciones, y que el sexo masculino incrementa la probabilidad de consumo precoz de alguna droga ilegal en mas de cinco veces.

**Tabla N° 34**  
**VARIABLES ASOCIADAS CON LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL**  
**ENCUESTA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2002**  
**DEVIDA**

	O.R	S.E	Valor-p	IC 95.0%	
				Inferior	Superior
Edad 16 a 19 años	<b>0.92</b>	0.16	0.681	<b>0.65</b>	<b>1.31</b>
Edad 20 a 24 años	<b>1.54</b>	0.23	0.004	<b>1.15</b>	<b>2.07</b>
Edad 25 a 44 años	<b>1.71</b>	0.20	0.00	<b>1.35</b>	<b>2.18</b>
Sexo Masculino	<b>4.89</b>	0.53	0.00	<b>3.94</b>	<b>6.07</b>
Región: Renzo Costa	<b>1.19</b>	0.15	0.182	<b>0.92</b>	<b>1.55</b>
Región: Lima	<b>1.22</b>	0.16	0.143	<b>0.93</b>	<b>1.59</b>
Región: Sierra	<b>1.78</b>	0.22	0.000	<b>1.39</b>	<b>2.27</b>
Inició consumo alcohol antes de los 15 años	<b>1.46</b>	0.12	0.000	<b>1.23</b>	<b>1.72</b>

Referencia: Edad: (0:16 a 19)      Sexo: (0: Femenino)      Región: (0: Selva) Precoz: (0:>15)

Se puede identificar la edad como un indicador de riesgo a partir de los 20 años, debido a que se incrementa la probabilidad de dependencia conforme aumenta la edad, entre los 25 y 44 años la probabilidad de dependencia es 70% mayor que entre los 16 y 19 años., asimismo el sexo masculino es un fuerte indicador de riesgo ya que incrementa en casi cinco veces la probabilidad de dependencia comparado con el sexo femenino. Otro indicador de riesgo es el residir en la sierra, donde la probabilidad de dependencia es 70% mayor que en la selva, que fue empleado como el grupo de comparación por presentar la menor prevalencia de dependencia en el país (Selva:8.4%, país: 10.7%). La residencia en Lima o el resto de la costa no incrementa la probabilidad de dependencia comparado con la selva. El inicio precoz del consumo del alcohol, antes de los 15 años, incrementa en casi 50% el riesgo de dependencia a si se inicia el consumo luego de los 15 años.

**Tabla N° 35**  
**Variables Asociadas con la Dependencia del Tabaco**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 2002**  
**DEVIDA**

	O.R	S.E	Valor-p	IC 95.0%	
				Inferior	Superior
Edad 16 a 19 años	<b>0.81</b>	0.23	0.477	<b>0.46</b>	<b>1.42</b>
Edad 20 a 24 años	<b>1.58</b>	0.36	0.049	<b>1.00</b>	<b>2.49</b>
Edad 25 a 44 años	<b>1.37</b>	0.26	0.098	<b>0.94</b>	<b>2.01</b>
Sexo Masculino	<b>2.76</b>	0.45	0.000	<b>2.00</b>	<b>3.81</b>
Nivel Socioeconómico medio	<b>1.88</b>	0.27	0.000	<b>1.41</b>	<b>2.50</b>
Nivel Socioeconómico alto	<b>1.39</b>	0.56	0.406	<b>0.63</b>	<b>3.08</b>
Inició consumo Tabaco antes de los 15 años	<b>1.50</b>	0.25	0.015	<b>1.08</b>	<b>2.10</b>
Inició consumo Alcohol antes de los 15 años	<b>1.39</b>	0.22	0.041	<b>1.01</b>	<b>1.91</b>

Referencia: Edad: (0:16 a 19)

Sexo : (0: Femenino)

Región: (0: Selva) Precoces: (0:>15)

La dependencia al tabaco no muestra una clara asociación con la edad, solamente la probabilidad de dependencia se incrementa en casi 60% entre los 20 y 24 años, comparados con los menores de 16 a 19 años ( $p = 0.049$ ). Los varones tienen mas de dos veces y media la probabilidad de dependencia al tabaco comparados con la mujeres, y las personas de nivel socioeconómico medio tienen casi el doble de probabilidades de dependencia al tabaco comparados con los del nivel socioeconómico bajo. El nivel socioeconómico alto no muestra diferencia del bajo respecto a la probabilidad de dependencia la tabaco. El inicio precoz de consumo de tabaco y de alcohol, incrementa la probabilidad de dependencia en 50 y 39% comparados con los que tienen un inicio mas tardío.



## **LOS RESULTADOS 1998 y 2002**

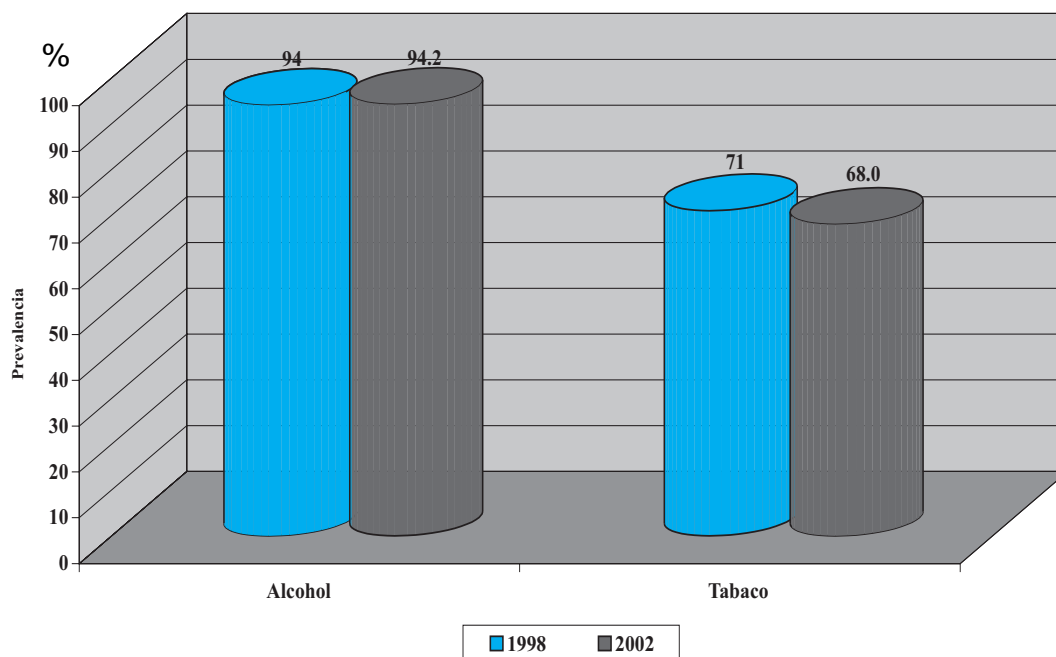




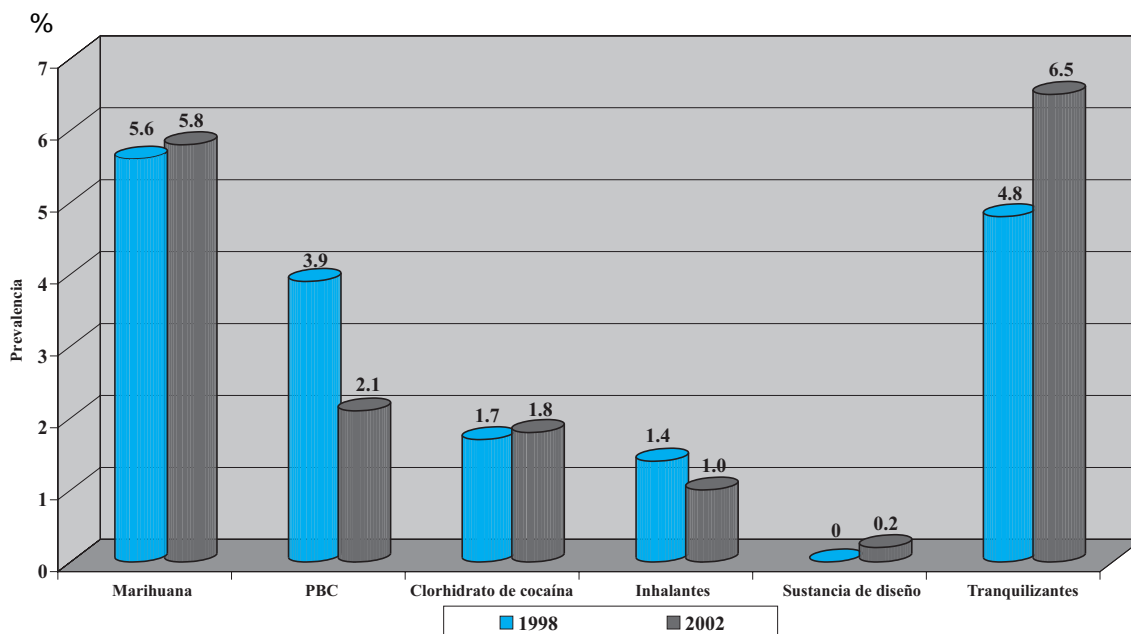
**Tabla N° 36**  
**Prevalencia de Consumo de Drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Alguna vez en su vida consumió:	1998	2002	Valor-p
	%	%	
Alcohol	94	94.2	0.83
Tabaco	71	68	0.05
Marihuana	5.6	5.8	0.00
Pasta Básica de cocaína	3.9	2.1	0.13
Clorhidrato de cocaína	1.7	1.8	0.00
Inhalantes	1.4	1.0	0.65
Tranquilizantes	4.8	6.5	0.00

**Gráfico N° 66**  
**Prevalencia de Vida Alcohol y Tabaco**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**



**Gráfico N° 67**  
**Prevalencia de Vida Drogas Ilegales y Tranquilizantes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**



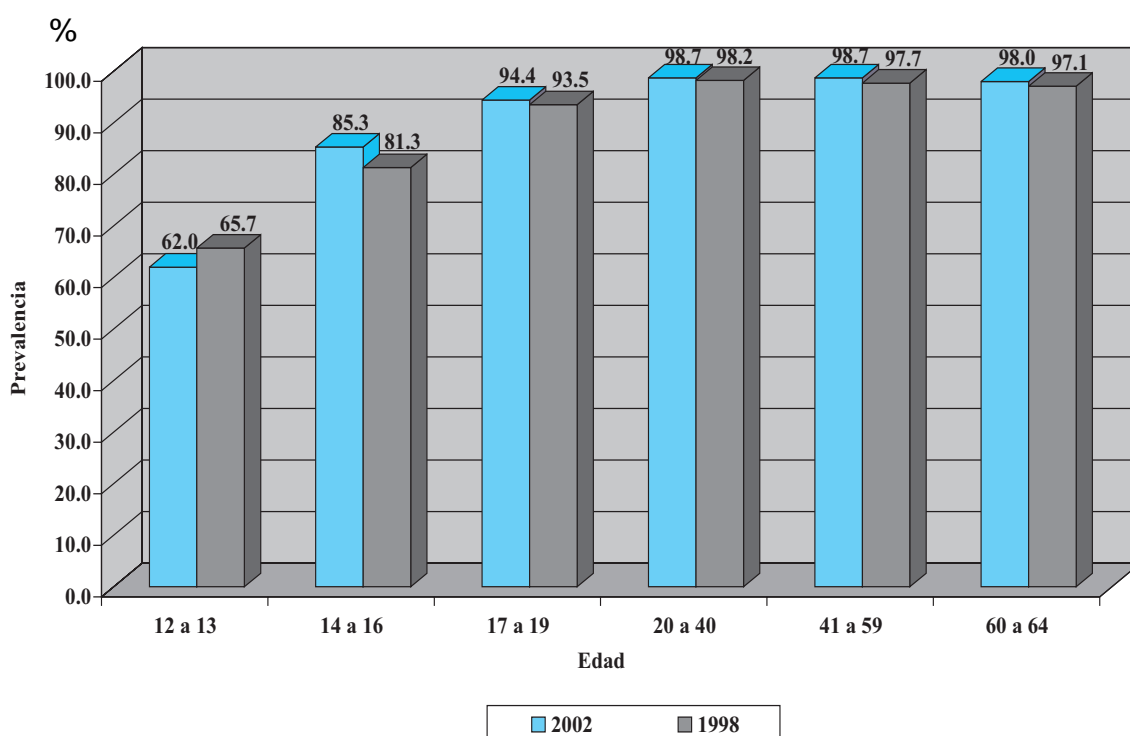
La proporción de consumo de alcohol es similar entre ambas encuestas ( $p > 0.05$ ). Respecto al tabaco, se observa que el consumo es ligeramente inferior el 2002 (71% vs. 86%,  $p = 0.05$ ), pero esta diferencia desaparece al ajustar por edad ( $p = 0.79$ ). Es probable que diferencias pequeñas en la distribución por edad de las dos encuestas hayan causado esta aparente diferencia de reducción en el consumo. Entre las drogas ilegales hay un incremento significativo del consumo de marihuana y el clorhidrato de cocaína ( $p < 0.05$ ), mientras que la disminución observada en la proporción de consumidores de pasta básica de cocaína e inhalantes no tiene significancia estadística ( $p > 0.05$ ). Los tranquilizantes han aumentado en casi 1.5% más entre 1998 y el 2002, y esta diferencia es estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ).

El alcohol y el tabaco son las drogas más consumidas en la población peruana, mientras que entre las otras drogas, en ambos estudios, la marihuana y los tranquilizantes les siguen en orden de magnitud. El mayor incremento observado en la proporción de consumidores se da para el clorhidrato de cocaína y los tranquilizantes con cerca de 1.5%, mientras que en marihuana el incremento es 1%.

**Tabla N° 37**  
**Prevalencia de vida de consumo de alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	62.0	85.3	94.4	98.7	98.7	98.0
1998	65.7	81.3	93.5	98.2	97.7	97.1
Valor-p	0.77	0.20	0.55	0.22	0.09	0.27

**Gráfico N° 68**  
**Prevalencia de Vida de Alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

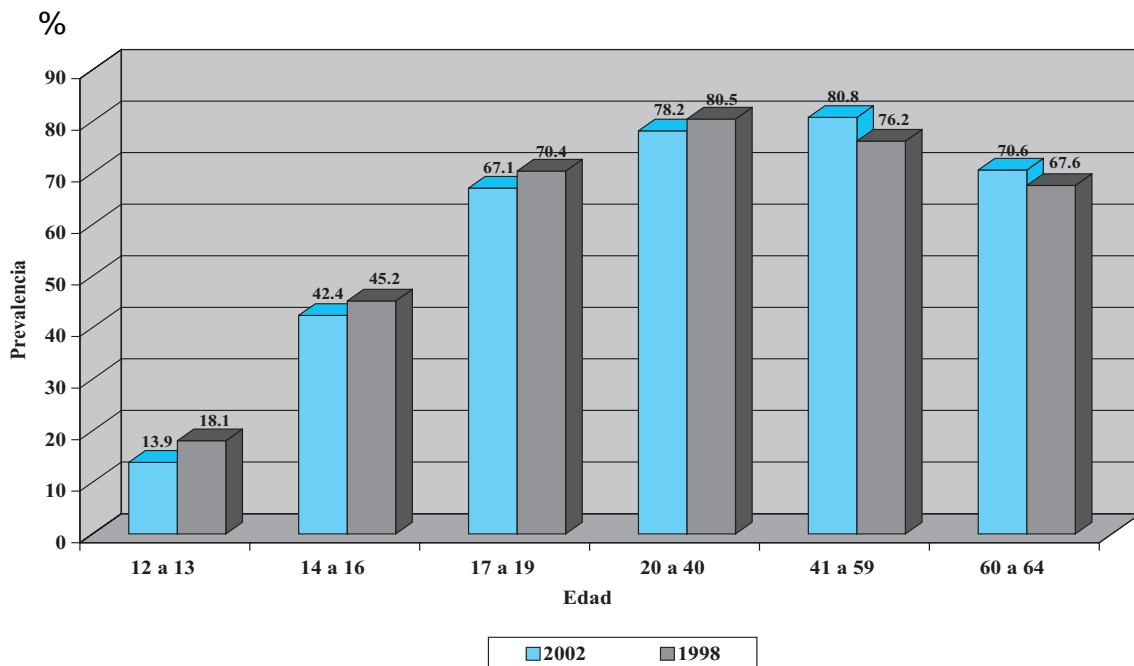


La proporción de consumidores en los distintos grupos etarios es aproximadamente la misma entre ambas encuestas ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N° 38**  
**Prevalencia de vida de consumo de tabaco según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

<b>Año</b>	<b>12 a 13</b>	<b>14 a 16</b>	<b>17 a 19</b>	<b>20 a 40</b>	<b>41 a 59</b>	<b>60 a 64</b>
2002	13.9	42.4	67.1	78.2	80.8	70.6
1998	18.1	45.2	70.4	80.5	76.2	67.6
Valor-p	0.89	0.99	0.18	0.25	0.24	0.09

**Gráfico N° 69**  
**Prevalencia de Vida de Consumo de Tabaco según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

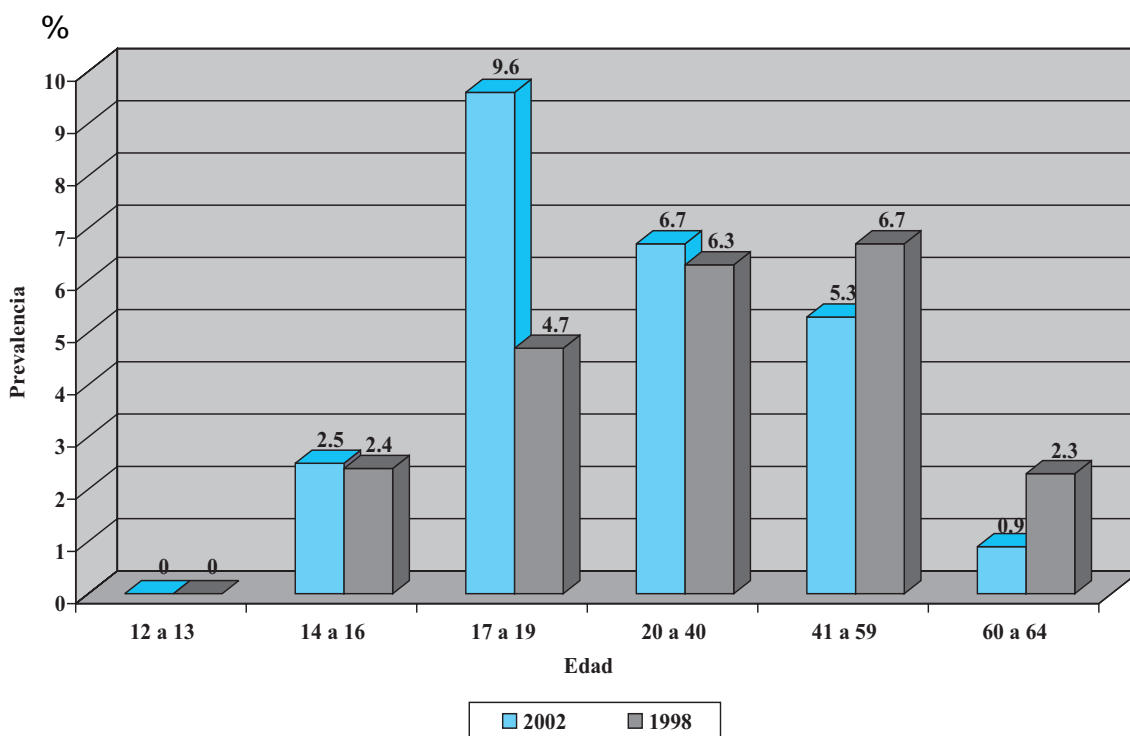


Entre ambas encuestas se observa que la proporción de consumidores de tabaco en el 2002 es aparentemente menor en los menores de 40 años comparados con los de 1998, y aparentemente mayor en los grupos mayores de 40 años, sin embargo estas diferencias no son estadísticamente significativas ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N° 39**  
**Prevalencia de vida de consumo de marihuana según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	0.0	2.5	9.6	6.7	5.3	0.9
1998	0.0	2.4	4.7	6.3	6.7	2.3
Valor-p	---	0.46	0.04	0.91	0.36	0.21

**Gráfico N° 70**  
**Prevalencia de Vida de Consumo de Marihuana según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

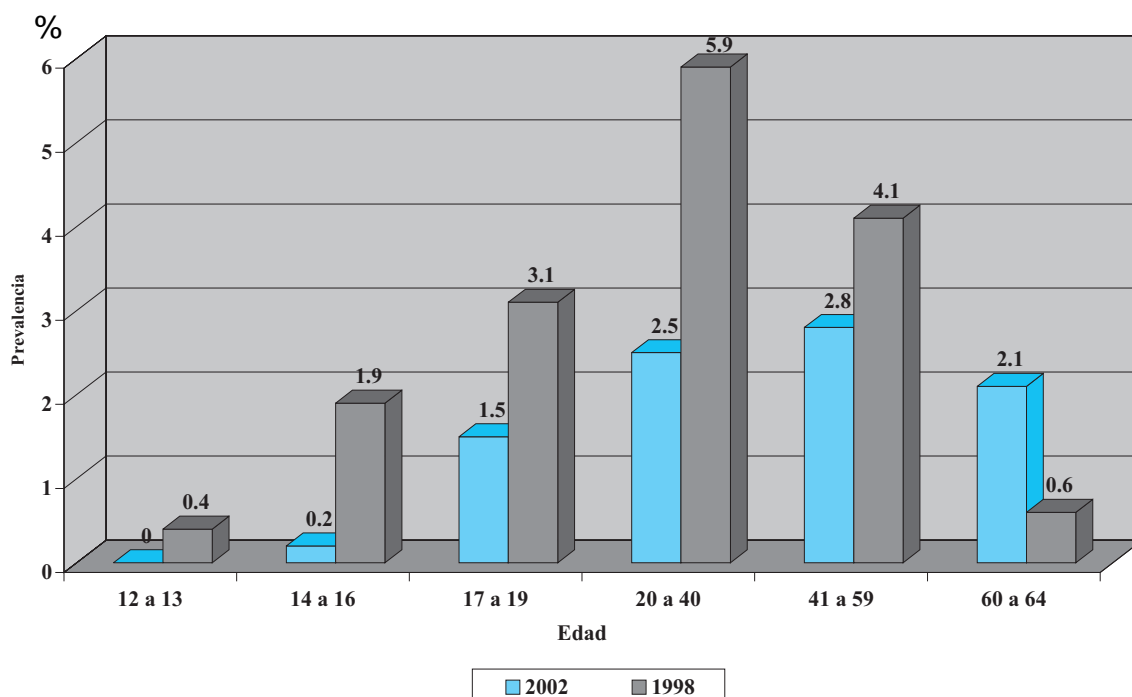


En ambas encuestas o se detectaron consumidores de marihuana entre los 12 y 13 años, sin embargo, es bueno recordar que la ausencia de consumidores en una encuesta de esta naturaleza no significa que realmente no hayan consumidores, si no que podría deberse a la probabilidad de haber sido seleccionado en la muestra. En el grupo de 14 a 40 años, la proporción de consumidores de marihuana es mayor en el 2002 que en 1998 ( $p < 0.05$ ), en los mayores de 41 años no se detectan diferencias significativas ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N° 40**  
**Prevalencia de vida de consumo de pasta básica de cocaína según edad.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	0.0	0.2	1.5	2.5	2.8	2.1
1998	0.4	1.9	3.1	5.9	4.1	0.6
Valor-p	---	0.32	0.76	0.00	0.51	0.91

**Gráfico N° 71**  
**Prevalencia de Vida de Consumo de Pasta Básica de cocaína según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

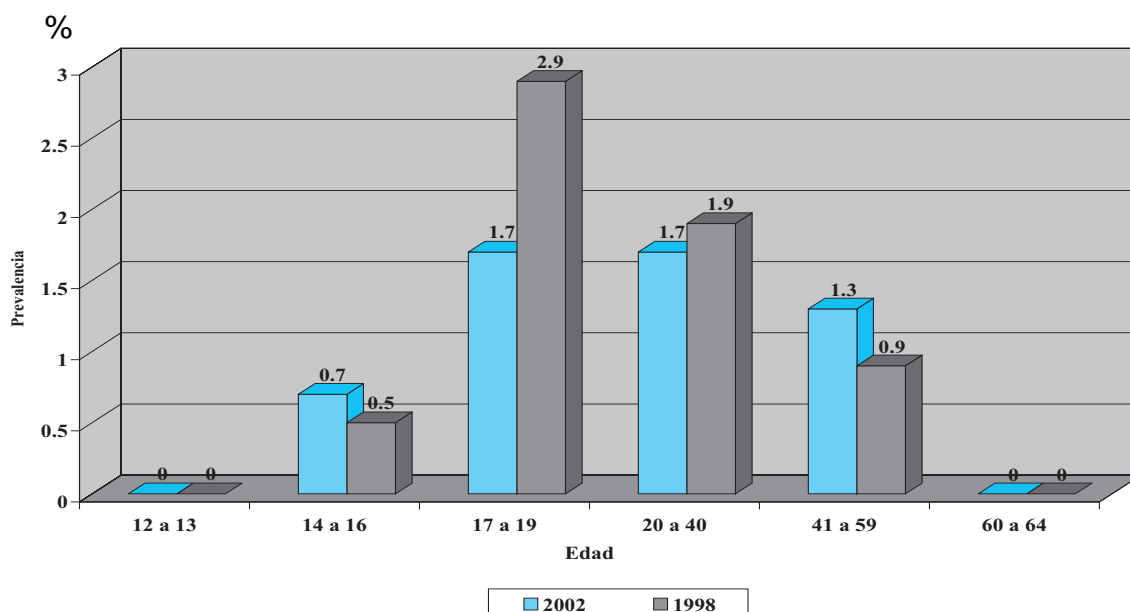


Se observa disminución del consumo de pasta básica en los grupos de 14 a 16 años y de 20 a 40 años, sin embargo, solamente la diferencia es estadísticamente significativa en el grupo de 20 a 40 años. Hay que tener en consideración el bajo número de casos en términos absolutos que estarían dando una imagen de aparente diferencia en el grupo de 14 a 16 años, que al ser analizada estadísticamente no muestra esa diferencia.

**Tabla N° 41**  
**Prevalencia de vida de consumo de clorhidrato de cocaína según edad.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	0.0	0.7	1.7	1.7	1.3	0.0.
1998	0.0	0.5	2.9	1.9	0.9	0.0
Valor-p	---	0.47	0.57	0.46	0.38	---

**Gráfico N° 72**  
**Prevalencia de Vida de Consumo de Clorhidrato de cocaína según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

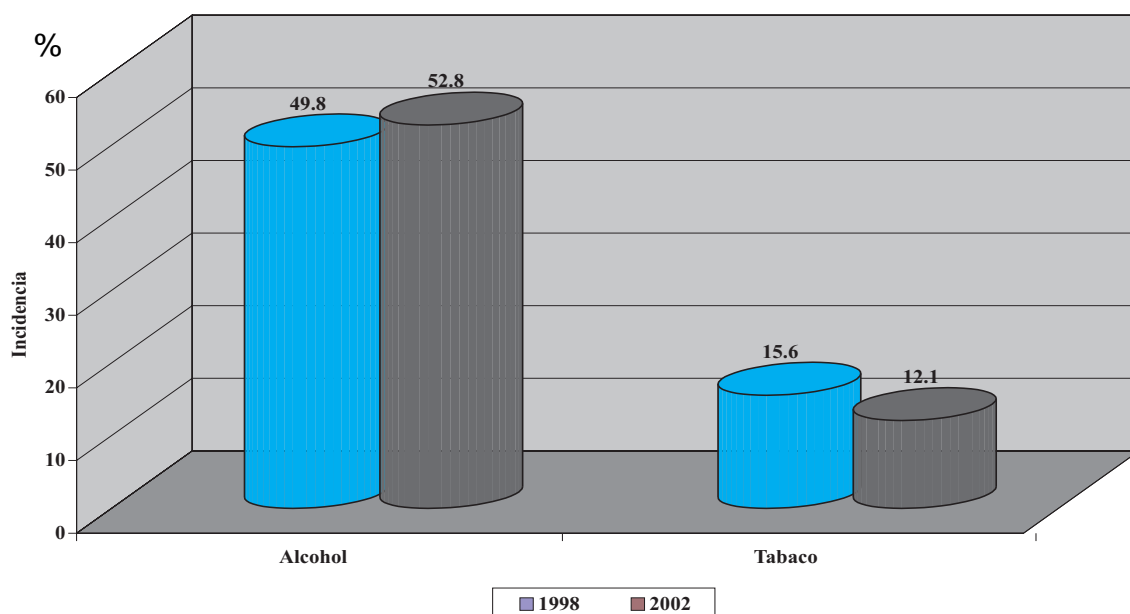


El consumo de clorhidrato de cocaína en el 2002 es consistentemente mayor en todos los grupos etarios, y el mayor incremento se observa entre los 17 y 19 y entre los 41 y 59 años.

**Tabla N° 42**  
**Incidencia Acumulada de Consumo de Drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

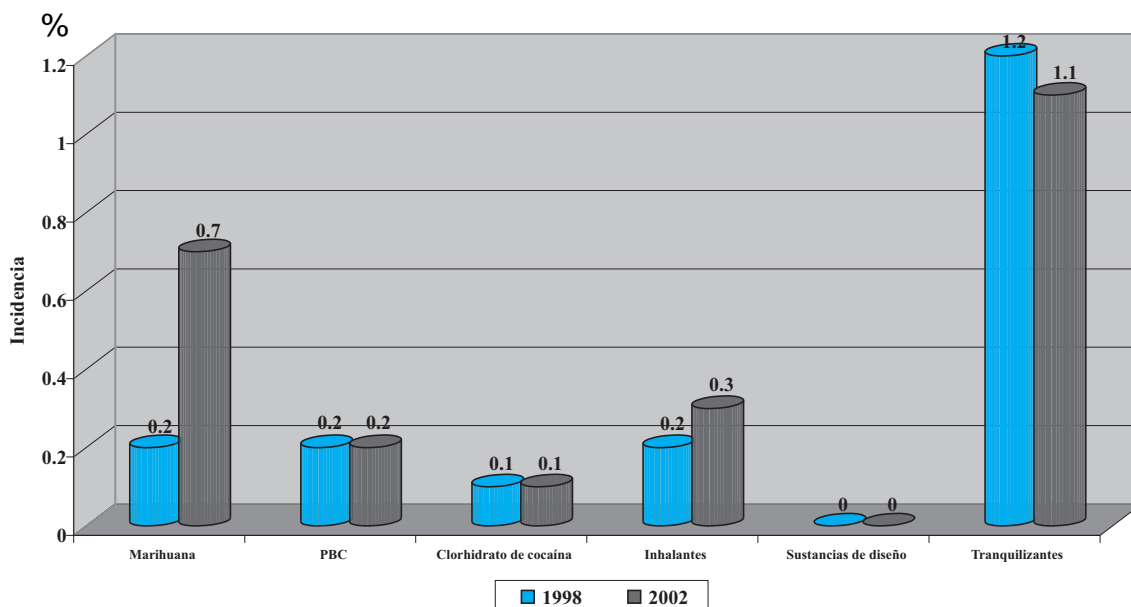
En el último año consumió por primera vez:	1998	2002	Valor-p
	%	%	
Alcohol	49.8	52.8	0.68
Tabaco	15.6	12.1	0.00
Marihuana	0.2	0.7	0.00
Pasta Básica de cocaína	0.2	0.2	0.74
Clorhidrato de cocaína	0.1	0.1	0.68
Inhalantes	0.2	0.3	0.49
Tranquilizantes	1.2	1.1	0.56

**Gráfico N° 73**  
**Incidencia Acumulada de Consumo de Alcohol y Tabaco**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**





**Gráfico N° 74**  
**Incidencia Acumulada de Drogas ilícitas y Tranquilizantes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**



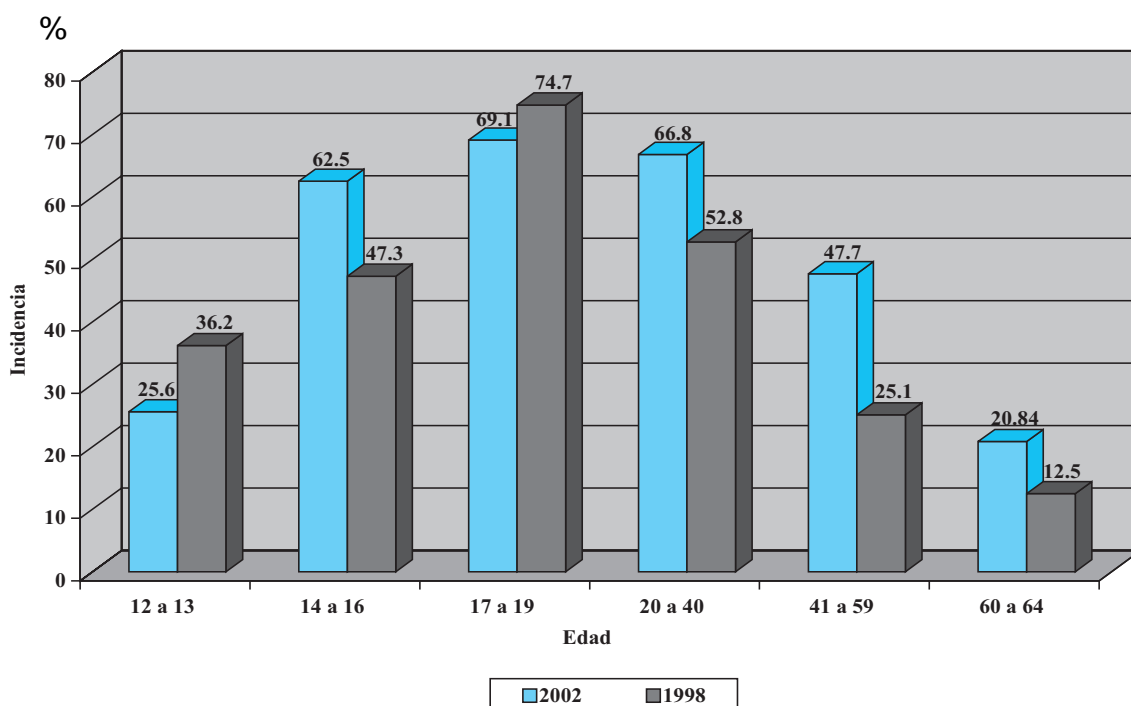
En el 2002 hay aproximadamente 3% más de nuevos consumidores de alcohol que en 1998, sin embargo esta diferencia no es estadísticamente significativa ( $p > 0.05$ ). Respecto al tabaco, en el 2002 hay casi 3.5% menos nuevos consumidores de tabaco que en 1998, y esta diferencia es estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ).

La proporción de nuevos consumidores de marihuana en el 2002 es casi el triple que en 1998, este incremento es estadísticamente significativo ( $p < 0.05$ ), mientras que en las otras drogas esta proporción es bastante similar ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N° 43**  
**Incidencia Anual de Consumo de Alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	25.6	62.5	69.1	66.8	47.7	20.84
1998	36.2	47.3	74.7	52.8	25.1	12.5
Valor-p	0.19	0.05	0.53	0.12	0.18	0.16

**Gráfico N° 75**  
**Incidencia Anual de Consumo de Alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

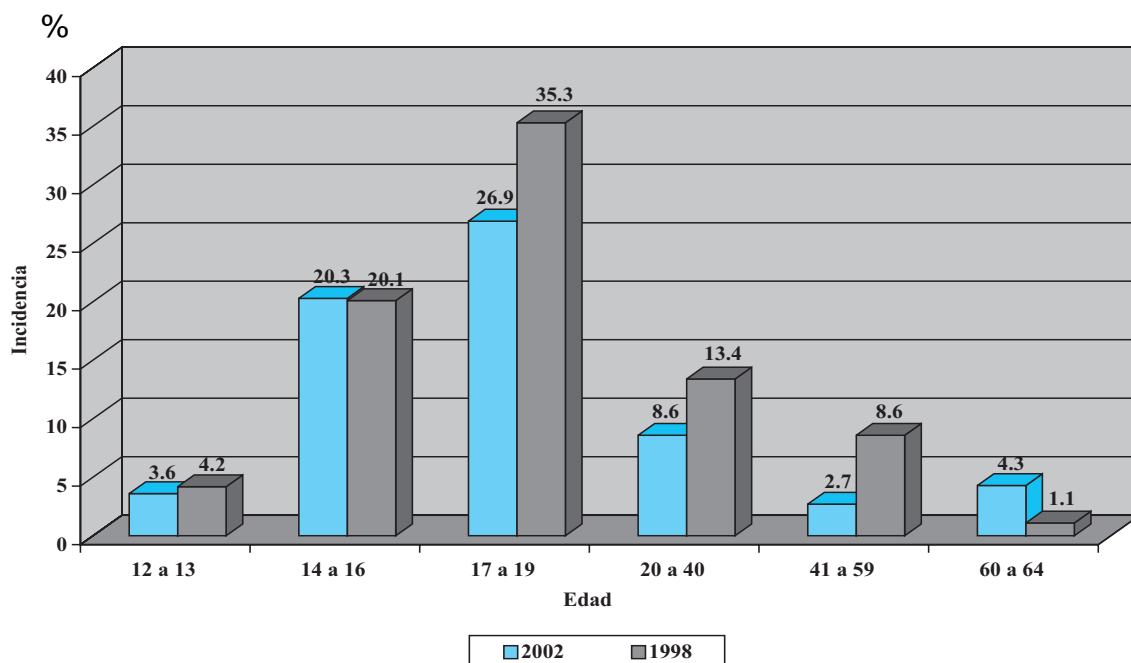


No se observa diferencia estadísticamente significativa entre la incidencia del 2002 con la de 1998 ( $p > 0.05$ ), y la distribución de la incidencia en los distintos grupos etarios es básicamente la misma.

**Tabla N° 44**  
**Incidencia Anual de Consumo de Tabaco según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	3.6	20.3	26.9	8.6	2.7	4.3
1998	4.2	20.1	35.3	13.4	8.6	1.1
Valor-p	0.73	0.89	0.20	0.08	0.09	0.29

**Gráfico N° 76**  
**Incidencia Anual de Consumo de Tabaco según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

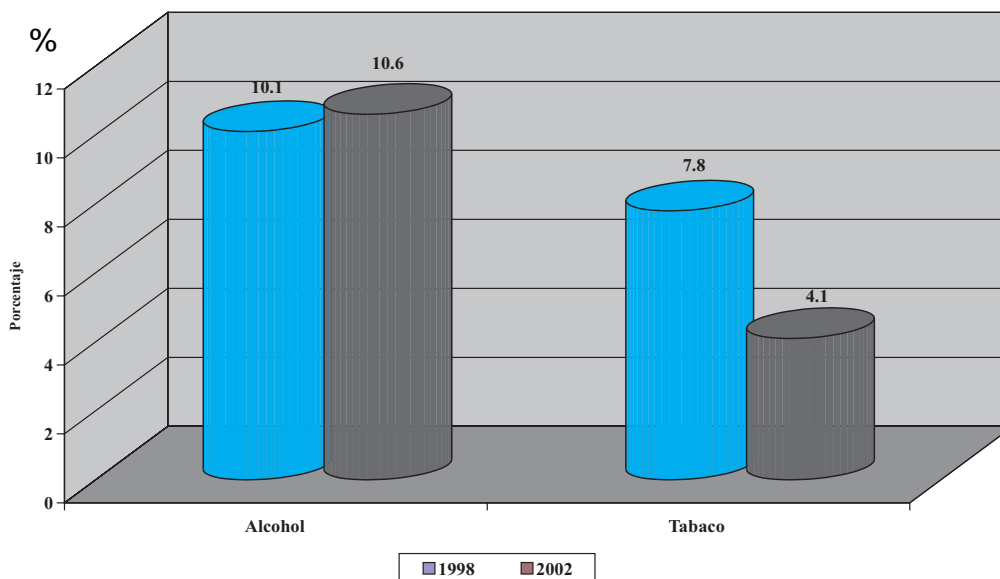


La proporción de ingreso al consumo de tabaco sigue un patrón similar en ambos estudios, no habiéndose encontrado diferencias estadísticamente significativas a ninguna edad entre ambos estudios ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N° 45**  
**Proporción de Dependientes de Drogas**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

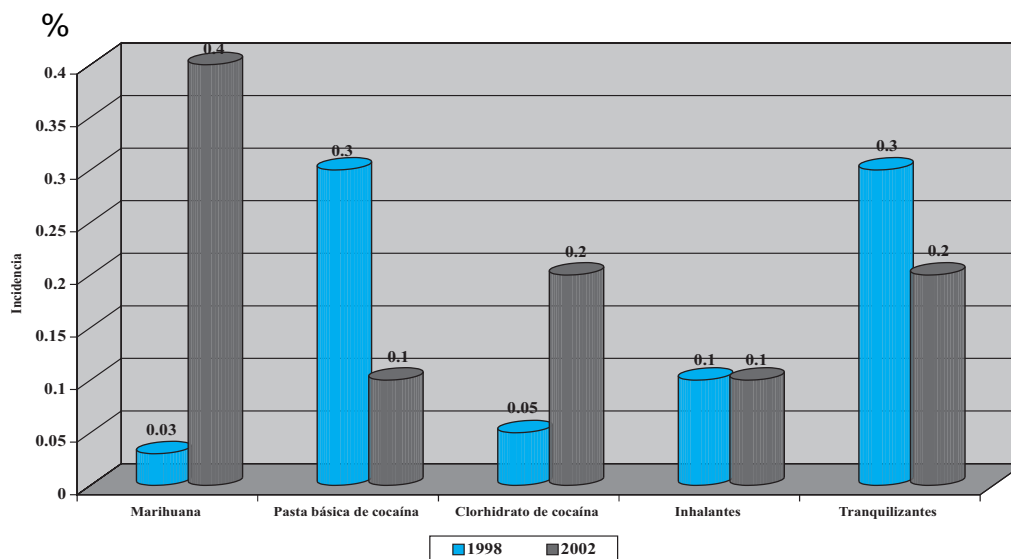
Dependencia de:	1998	2002	Valor-p
	%	%	
Alcohol	10.1	10.6	0.95
Tabaco	7.8	4.1	0.00
Marihuana	0.03	0.4	0.00
Pasta Básica de cocaína	0.3	0.1	0.00
Clorhidrato de cocaína	0.05	0.2	0.00
Inhalantes	0.1	0.1	0.84
Tranquilizantes	0.3	0.2	0.00

**Gráfico N° 77**  
**Proporción de Dependientes de alcohol y tabaco.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**



El 2002 y 1998 son muy parecidos respecto a la proporción de dependientes del alcohol, mientras que en el tabaco se observa una importante disminución de la proporción de dependientes en casi la mitad.

**Gráfico N° 78**  
**Proporción de Dependientes de Drogas Ilícitas y tranquilizantes**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

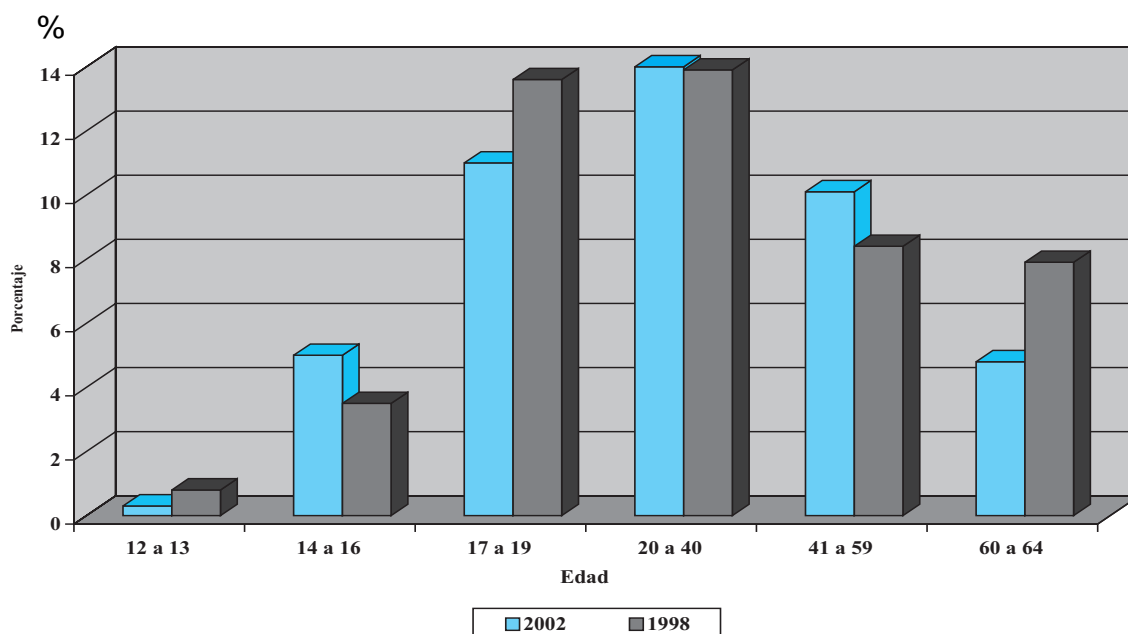


A pesar que la proporción de dependientes a las otras drogas es pequeña, se puede observar un incremento en casi 13 veces más en la proporción de dependientes de la marihuana, y del cuádruple en el caso del clorhidrato de cocaína. En cambio la proporción de dependientes a la pasta básica de cocaína en el 2002 es casi un tercio que en 1998.

**Tabla N° 46**  
**Proporción de dependientes del alcohol según edad.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

Año	12 a 13	14 a 16	17 a 19	20 a 40	41 a 59	60 a 64
2002	0.3	5.0	11.0	14.0	10.1	4.8
1998	0.8	3.5	13.6	13.9	8.4	7.9
Valor-p	0.33	0.47	0.43	0.96	0.29	0.37

**Gráfico N° 79**  
**Proporción de Dependientes del Alcohol según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

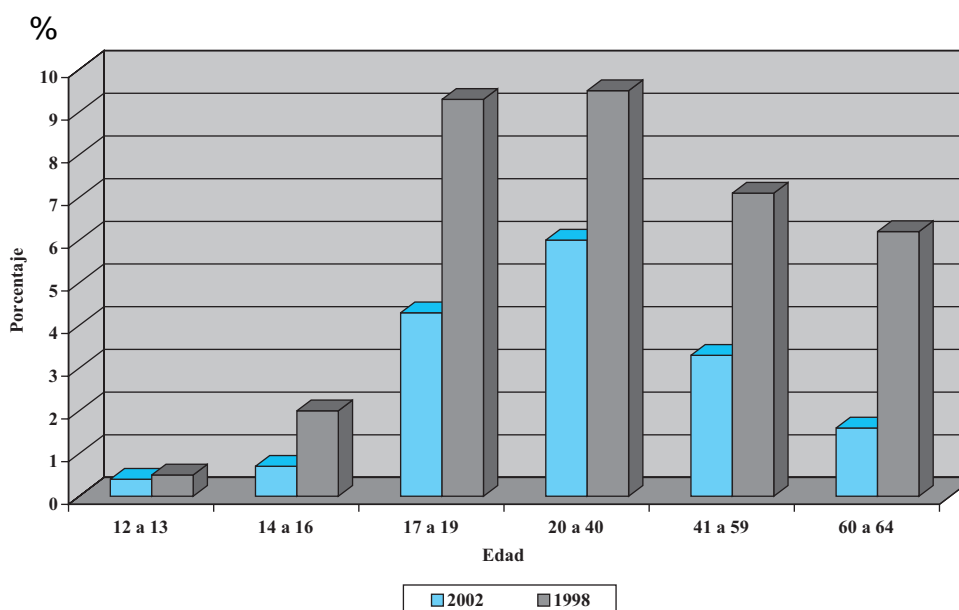


A ninguna edad se observan diferencias estadísticamente significativas ( $p > 0.05$ ). En ambas encuestas la mayor proporción de dependientes esta entre los 20 y 40 años.

**Tabla N° 47**  
**Proporción de dependientes del tabaco según edad.**  
**Encuesta Nacional de Prevención y**  
**Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**

<b>Año</b>	<b>12 a 13</b>	<b>14 a 16</b>	<b>17 a 19</b>	<b>20 a 40</b>	<b>41 a 59</b>	<b>60 a 64</b>
2002	0.4	0.7	4.3	6.0	3.3	1.6
1998	0.5	2.0	9.3	9.5	7.1	6.2
Valor-p	0.72	0.12	0.05	0.001	0.006	0.11

**Gráfico N° 80**  
**Proporción de Dependientes del Tabaco según edad**  
**Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas 1998 y 2002**  
**DEVIDA**



El año 2002 muestra en todos los grupos etarios una menor proporción de dependientes que en 1998, aunque solamente se observa que esta diferencia es estadísticamente significativa a partir de los 17 hasta los 59 años ( $p < 0.05$ ). El patrón de distribución de la proporción de dependientes al tabaco es similar entre ambos estudios.

## **SUMARIO DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES**





## PREVALENCIA DE CONSUMO

- Casi la totalidad de la población urbana del Perú ha consumido alcohol por lo menos una vez en su vida.
- Dos terceras partes de la población ha consumido tabaco.
- Entre las drogas ilegales:
  - 6 de cada de 100 peruanos reporta haber consumido marihuana.
  - 2 de cada de 100 peruanos reporta haber consumido pasta básica de cocaína.
  - 2 de cada de 100 peruanos reporta haber consumido cocaína.
  - 1 de cada 100 peruanos reporta haber consumido inhalantes.
- El consumo de tranquilizantes sin prescripción médica ocurre en 6 de cada 100 peruanos.
- La marihuana es la droga ilegal más consumida en los distintos grupos etáricos.
- Los varones consumen más tabaco y más drogas ilegales que las mujeres.

**En el año previo a la encuesta,** las drogas más consumidas fueron las legales: 75 de cada 100 peruanos consumieron alcohol y casi 40 de cada 100 peruanos fumaron tabaco. Entre las drogas ilegales, la marihuana fue la más consumida: 2 de cada 100 peruanos la consumió en el último año. La marihuana fue consumida tres veces más que la pasta básica de cocaína y el clorhidrato de cocaína, drogas que presentan una misma proporción de consumidores. Los resultados de la encuesta muestran que de las drogas estudiadas, las sustancias de diseño fueron las menos consumidas. Respecto a los tranquilizantes, 3 de cada 100 peruanos los consumieron en el último año.

## PREVALENCIA DE DEPENDENCIA

Se estima que en la población urbana entre los 12 y 64 años de edad el número de dependientes a las diferentes drogas asciende a:

- más de un millón de peruanos son dependientes al alcohol.
- medio millón de peruanos son dependientes al tabaco.
- 40,000 peruanos son dependientes al consumo de marihuana.
- 23,000 peruanos son dependientes al clorhidrato de cocaína.
- 22,000 peruanos son dependientes al consumo de tranquilizantes.
- 15,000 peruanos son dependientes a la pasta básica de cocaína.
- 9,000 peruanos son dependientes al consumo de inhalantes.

La dependencia al alcohol expresada en porcentajes revela que el 11% de la población es dependiente al alcohol. Entre los hombres de 20 a 40 años de edad este porcentaje se eleva a 25 %.

Para todas las drogas la proporción de dependientes es mayor en hombres que en mujeres con los siguientes matices:

- tenemos 4 hombres dependientes al alcohol por cada mujer dependiente al mismo.
- tenemos 3 hombres dependientes al tabaco por cada mujer dependiente al mismo.
- la proporción de dependientes a tranquilizantes es similar entre hombres y mujeres.

## **CONSUMO DE LOS ADOLESCENTES**

- En relación al consumo de los adolescentes entre los 12 y 19 años de edad se observa que éstos han consumido mayormente alcohol y tabaco. En este grupo etáreo, la probabilidad de consumo de alcohol es casi el doble que la del consumo de tabaco.
- Los patrones de consumo por género para alcohol muestran que, entre los 13 y los 15 años, una mayor proporción de mujeres que hombres han consumido alcohol, no existiendo diferencias en el nivel de consumo por sexo entre los 16 años y 19 años de edad.
- Los adolescentes varones tienen una mayor probabilidad de haber consumido tabaco que las adolescentes. Sin embargo, a los 14 años las adolescentes mujeres fuman más que los hombres. La mitad de los adolescentes varones ya han consumido tabaco a los 15 años, mientras que la mitad de las mujeres han iniciado consumo a los 16. A los 19 años, 9 de cada 10 adolescentes ya han consumido tabaco.
- En relación al consumo de drogas ilegales entre los adolescentes se observa que la marihuana se encuentra en primer lugar en magnitud de consumo. El clorhidrato de cocaína y los inhalantes tienen una prevalencia similar de consumo, seguidos por el consumo de la pasta básica que se sitúa en tercer lugar.
- La proporción de consumidores de marihuana se va incrementando con la edad, y a los 19 años casi un 15% de los adolescentes ha consumido marihuana. En todos los grupos etáreos la marihuana es la droga que presenta la mayor proporción de consumidores.
- La pasta básica de cocaína y el clorhidrato de cocaína parecen ser de uso exclusivo de los varones. Hasta los 18 años, la proporción de consumidores de pasta básica y de clorhidrato de cocaína es similar. A los 19 años, el clorhidrato sigue su tendencia

ascendente, al igual que la marihuana, mientras que se observa que la proporción de consumidores de pasta básica es menos de la mitad que a los 18 años.

- De acuerdo al estimado, más de 130,000 adolescentes han consumido tranquilizantes.

## **RIESGO DE CONSUMO**

- Tabaco: entre las mujeres la mayor proporción de nuevos consumidores se encuentra entre los 14 y 19 años de edad, mientras que en los varones esto ocurre en el grupo de 17 a 19 años de edad.
- Marihuana, clorhidrato de cocaína e inhalantes: la mayor proporción de nuevos consumidores se presenta entre los 14 y 16 años de edad.
- Pasta básica de cocaína: se da mayor inicio de consumo entre los 17 y 19 años de edad.

Tranquilizantes: se observa una mayor probabilidad de inicio de consumo entre mujeres entre los 14 y 16 años de edad, y entre los varones en el grupo de 17 a 19 años de edad.

## **RIESGO DE DEPENDENCIA**

- Mientras que la mayor parte de la población que experimenta con el consumo de sustancias no desarrolla dependencia a una droga, el presente estudio estimó el porcentaje de personas que habiendo consumido una droga desarrollaron dependencia a esa sustancia. Se observa que las drogas cuyo riesgo de dependencia es mayor son el alcohol y el clorhidrato de cocaína, seguidos por los inhalantes. Por cada 100 personas que prueban alcohol, 11 de ellas se vuelven dependientes; así mismo, de cada 100 personas que prueban clorhidrato de cocaína, 11 de ellas se vuelven dependientes.
- Una vez probada cualquier droga, el riesgo de progresar hacia una dependencia es más grande entre los varones que entre las mujeres.

## **FACTORES DE CONTEXTO Y EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS**

- En el Perú, se observa una tendencia a iniciar el consumo de drogas legales e ilegales a edades cada vez más tempranas. Por ejemplo, mientras que las personas

que hoy tienen entre 50 y 64 años de edad iniciaron su consumo de alcohol a los 18 años de edad, las que tienen entre 30 y 49 años lo hicieron alrededor de los 17, quienes están entre los 20 y 29 años comenzaron a los 16; aquellos individuos que hoy tienen entre 12 y 19 años, lo hicieron a los 14 años de edad.

- El inicio de consumo de drogas legales e ilegales, a excepción del uso de tranquilizantes sin prescripción, ocurre antes en varones que en mujeres.
- El inicio del consumo de alcohol ocurre generalmente antes que cualquier otra droga.
- El inicio del consumo de alcohol, tabaco, marihuana y clorhidrato de cocaína ocurre edades más tempranas en personas de nivel socioeconómico alto, medido por el número de posesiones de la familia. El inicio de consumo de tranquilizantes ocurre antes en personas de nivel socioeconómico medio, mientras que el inicio del consumo de inhalantes se da antes en personas de nivel socioeconómico bajo.
- El inicio del consumo de alcohol es similar en cada una de las regiones naturales del país.

## **OMPARANDO EL PERFIL DE INICIO DE LAS DIFERENTES DROGAS**

- El inicio del consumo de la marihuana, los inhalantes y el uso de tranquilizantes ocurre antes que el de pasta básica de cocaína y clorhidrato de cocaína.
- Entre las primeras tres sustancias se observan perfiles en el inicio del consumo diferentes:
  - El inicio del consumo de inhalantes aumenta hasta aproximadamente los 18 años, edad a partir de la cual un porcentaje mínimo de la población inicia consumo.
  - El inicio del consumo de marihuana continúa ocurriendo en la población aproximadamente hasta los 27 años de edad; de allí en adelante, un porcentaje mínimo inicia tal consumo.
  - El consumo de tranquilizantes, en cambio, se inicia en personas de diferentes edades.

- El inicio del consumo de pasta básica de cocaína generalmente ocurre un poco antes que el de clorhidrato de cocaína. Sin embargo, en el caso de ambas drogas la mayor parte del inicio del consumo ocurre antes de los 20 años de edad.
- Entre los varones, el inicio precoz de consumo de alcohol o tabaco incrementa entre 3 y 4 veces la probabilidad de consumo precoz de una droga ilegal.
- Respecto al consumo de tabaco, los varones tienen la probabilidad de iniciarse precozmente en el consumo del tabaco más de tres veces que las mujeres. En el nivel socioeconómico medio se encuentra la mayor probabilidad de precocidad que en los otros niveles socioeconómicos, igualmente el inicio precoz en el consumo de alcohol, marihuana e inhalantes está fuertemente asociada con el inicio temprano en el consumo de tabaco.

## **TENDENCIAS BÁSICAS 1998-2002**

La proporción de consumo de alcohol es similar en ambas encuestas, al tiempo que se observa una proporción ligeramente menor en el consumo de tabaco. Entre las drogas ilegales existe un incremento del consumo de la marihuana y el clorhidrato de cocaína, mientras que se observa una disminución en la proporción de consumidores de pasta básica de cocaína e inhalantes. El consumo de tranquilizantes ha aumentado en casi 1.5% más entre 1998 y el 2002.

## **CONOCIMIENTO, OPINIÓN Y DEMANDA DE INTERVENCIONES**

- Un 90% de la población desaprueba el consumo de drogas como la marihuana, la pasta básica de cocaína, el clorhidrato de cocaína, y las sustancias de diseño. El nivel de desaprobación es menor para el consumo de tabaco (81%) y alcohol (76%).
- La tercera parte de la población reconoce la existencia de un problema de consumo de drogas en el barrio donde vive. Un cuarto de la población encuestada reporta que alguna vez le han sido ofrecidas drogas. Mientras que el grupo de dependientes de drogas legales y consumidores recientes reporta haber tenido una oportunidad de uso hasta en un 40%. Entre el resto de la población este porcentaje es mucho menor (15%). Las drogas son de fácil de obtención hasta en el propio barrio.

- Gran parte de la población conoce de actividades preventivas y tiene una buena disposición para participar. Respecto al nivel de conocimiento de lugares de tratamiento o rehabilitación, observamos que la capacidad de identificar estos lugares es similar para dependientes y consumidores que para el resto de la población. Vale decir, que las personas con mayor necesidad de información acerca de recursos de ayuda no la obtienen.
- Existe conocimiento y disposición para participar en actividades de control de micro-comercialización de drogas a nivel vecinal, pero existe temora represalias. Por ello, es importante generar sistemas que protejan a las personas que colaboran con las instituciones en el área de control.
- La población considera que para mejorar el trabajo de tratamiento y rehabilitación de dependientes al consumo de drogas se requiere invertir en estos servicios (28%) y desarrollar nuevos centros de tratamiento (32%) en el país. También se menciona la necesidad de implementar una mayor supervisión en el trabajo en esta área.
- En relación al tipo de medidas para controlar la comercialización de drogas, la mitad de la población sugiere medidas legales punitivas para personas que realicen este tipo de actividades. Asimismo, se sugiere reforzar los recursos humanos de la policía (38%).

De acuerdo a los resultados arriba citados, es posible concluir que:

1. Existe una tendencia al inicio más temprano del consumo de drogas en la población
2. Existe un incremento al consumo de marihuana y clorhidrato de cocaína, así como del consumo de tranquilizantes entre los años de 1998 y el 2002.
3. Se observa una disminución en la proporción de consumidores de pasta básica de cocaína e inhalantes.
4. El grupo de adolescentes mujeres entre los 14 y los 16 años revela un incremento en el consumo de alcohol, tabaco y marihuana.

5. La magnitud de la dependencia al alcohol, así como a otras sustancias ilegales, es un problema que requiere de mayor atención a nivel institucional. Existe en la población conciencia de la disponibilidad de drogas legales e ilegales y una adecuada disposición para la participación en actividades de prevención y control.

Informe Ejecutivo de la “II Encuesta Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas 2002”, está disponible en las páginas web de DEVIDA y ONUDD, incluido el instrumento de la encuesta y documentos adicionales.

[www.devida.gob.pe](http://www.devida.gob.pe)

[www.pnufid.org.pe](http://www.pnufid.org.pe)