Área de Tratamiento y Rehabilitación

SENDA

Informe Semestral 2014

Evaluación Técnica

Convenio

Programa Planes de Tratamiento y Rehabilitación

De Personas con Problemas Derivados del Consumo de Drogas Ilícitas u otras Sustancias Estupefacientes o Psicotrópicas

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene los resultados y análisis del proceso de desarrollo de los programas de tratamiento y de la atención en los centros en convenio a lo largo del país, durante el primer semestre 2014.

La información contenida en este informe, se ha obtenido de las fuentes e instrumentos diseñados para el registro de las acciones administrativas y técnicas destinadas al monitoreo de la gestión del convenio y corresponden a los reportes del Sistema de Información y Gestión de Tratamiento (SISTRAT), que incluye los datos de las personas atendidas y de los indicadores del proceso terapéutico.

El propósito de este informe es dar a conocer los principales resultados y aspectos más relevantes involucrados en el desarrollo de los programas de tratamiento en el período comprendido entre enero y junio de 2014.

Las dimensiones de evaluación consideradas en este informe corresponden a la caracterización de las personas atendidas y los resultados del proceso terapéutico.

En adelante se describen los resultados obtenidos tanto en el desarrollo de la implementación de los programas de tratamiento, como de los aspectos técnicos de la atención.

II.- RESULTADOS

1. COBERTURA

Para entender de mejor forma los datos relacionados al número de personas incluidas en este informe, cabe señalar que existen dos métodos para evaluar el número de personas atendidas en convenio. El primero es mostrar el número de personas diferentes atendidas en el Convenio (10.680) es decir RUT distintos. El segundo es calcular el número de casos que se atendieron (11.074). Este último método siempre va a mostrar un número mayor de personas, puesto que existen personas que como parte de su tratamiento debieron cambiarse de plan o programa durante el período, por lo tanto al sumarlos aparecen más personas en total. Para efectos del presente informe se utilizará como unidad de análisis los casos atendidos.

Tabla 1: N° Personas por Año

Año	Personas (RUT distintos)	Personas (Casos)
2010	5.922	6.166
2011	6.459	6.705
2012	6.747	7.018
2013	8.546	8.898
2014	10.680	11.074

El número total de personas (casos) atendidas durante el primer semestre del año en curso fue de 11.074, de las cuales el 33,76% se atendió en centros privados en convenio, mientras que el 66,24% lo hizo en establecimientos públicos

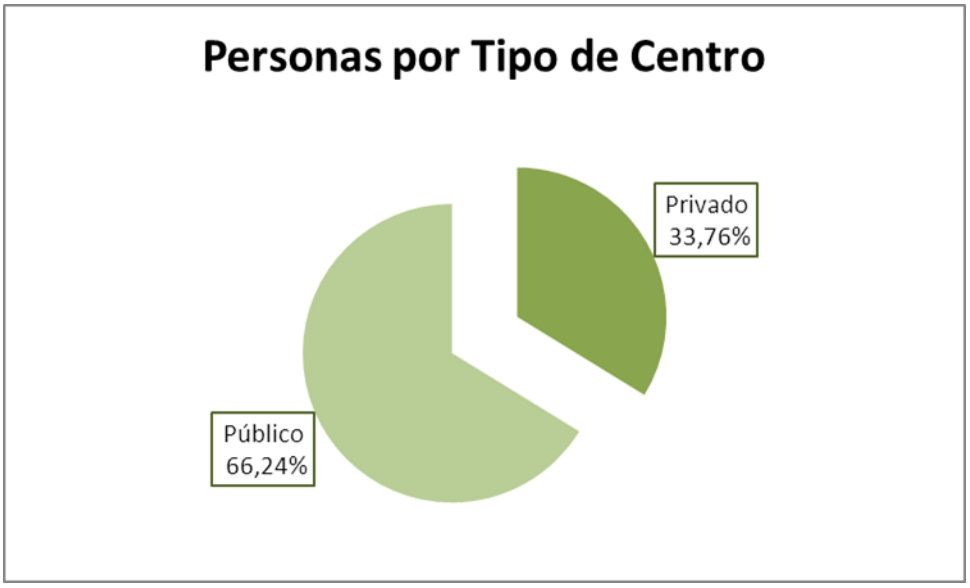


Figura 1: Distribución de N° Personas por Tipo de Centro

En las tablas siguientes, se presenta la distribución del número de personas atendidas según tipo de programa y tipo de plan de tratamiento. Se observa que la mayoría de las personas (89,7%) se atendió en centros con Programa para Población General (PG) y el 10,3% en Programas de Población Específica de Mujeres (PM), esta distribución se condice con la oferta de planes asignados para cada tipo de programa durante el 2014 (88,6%y 11,4% respectivamente).

Respecto a los tipos de planes de PG, el plan ambulatorio intensivo es el que registra una mayor cantidad de personas atendidas con el 45,46%, seguido de los ambulatorios básicos con el 41,9%. En el PM el 47,7% de las personas se atendieron en modalidad residencial, el 52,3% en ambulatorios intensivos.

Tabla 2: Distribución de N° Personas por Tipo de Programa

Tipo Programa	Personas Atendidas	
	N	%
Población General	9.933	89,7
Población Específica Mujeres	1141	10,3
Total	11.074	100

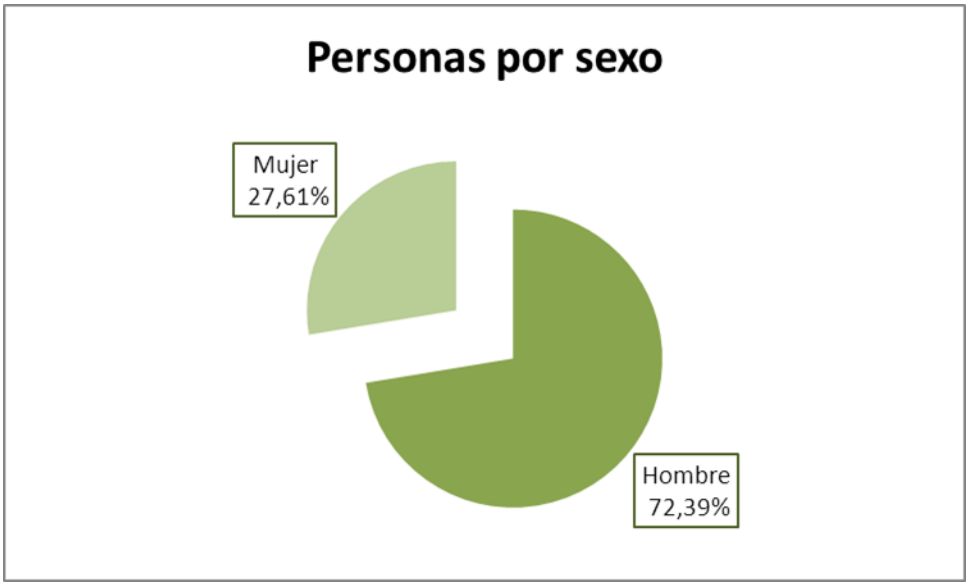
Tabla 3: Distribución por Tipo de Plan

Tipo Plan de Población General	Personas Atendidas	
	N	%
Plan Ambulatorio Básico	4165	41,9
Plan Ambulatorio Intensivo	4516	45,5
Plan Residencial	1252	12,6
Total	9933	100,0

Tipo Plan P. Especifico Mujeres	Personas Atendidas	
	N	%
Plan Ambulatorio Intensivo	597	52,3
Plan Residencial	544	47,7
Total	1141	100,0

2. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

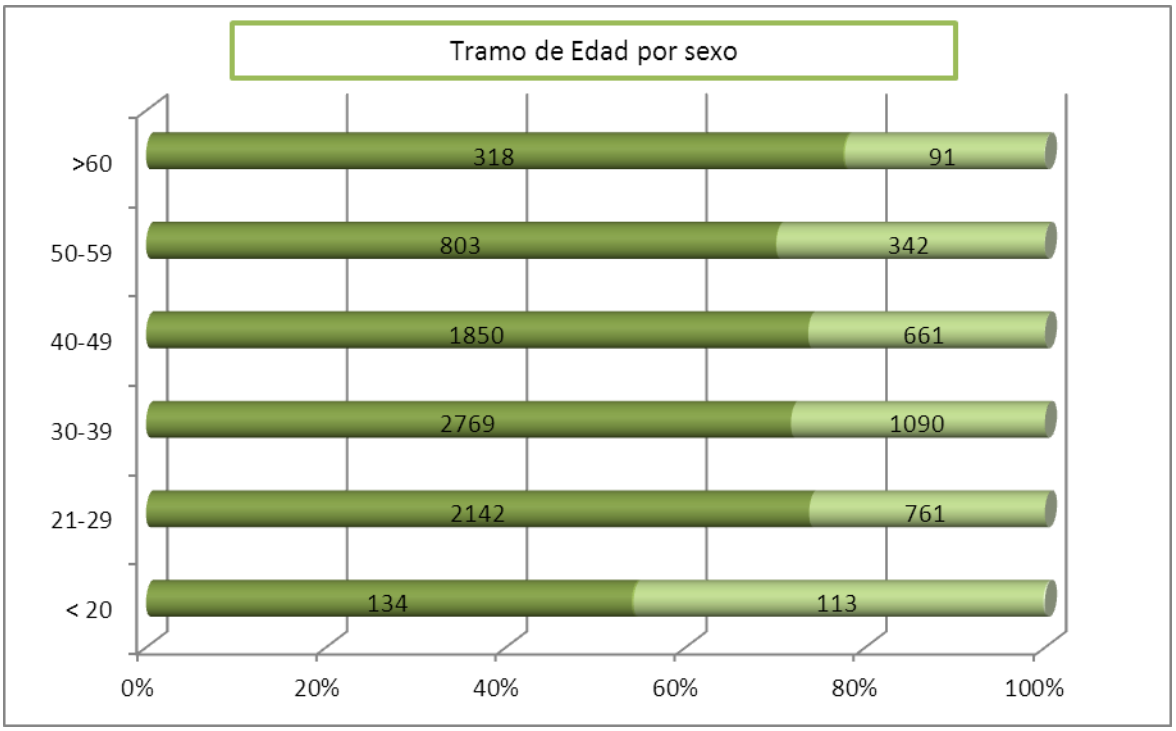
Figura 2: Porcentaje de Personas por Sexo



En relación a la distribución por sexo de las personas atendidas en todos los programas, la mayoría corresponde a hombres (8.016) con el 72,39% y a mujeres el 27,61% (3.058). Del total de mujeres, el 63,05% pertenecen al PG y el 36,95% restante al PM.

La media y la mediana de edad de la población atendida es de 37 y 35 años respectivamente y si distribuimos a la población según rangos, los mayores grupos se ubican en el rango de 30-39 y 20-29 años con el 34,8% y 26,2% respectivamente, seguido por el grupo entre 40-49 años con el 22,7%.

Figura 3. Distribución Nº Personas por Edad según Sexo



En relación a la distribución de las personas por región, se observa que el 48,2% se atendió en la Región Metropolitana, seguidas por las regiones de Valparaíso y Bío Bío,– con un 7,3% y un 7,1% respectivamente

Tabla 4. Distribución Nº Personas por Región

Región	Personas	
	N	%
Arica Parinacota	288	2,6
Tarapacá	280	2,5
Antofagasta	331	3,0
Atacama	323	2,9
Coquimbo	406	3,7
Valparaíso	807	7,3
Metropolitana	5337	48,2
O'Higgins	598	5,4
Maule	633	5,7
Bio Bio	784	7,1
Araucanía	407	3,7
Los Ríos	228	2,1
Los Lagos	413	3,7
Aysén	144	1,3
Magallanes	95	0,9
Total	11.074	100

Tabla 5. Distribución de Nº Personas según Escolaridad por Sexo

Último año cursado	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Sin estudios	39	0,5	14	0,5	53	0,5
Básica incompleta	999	12,5	506	16,5	1505	13,6
Básica completa	1013	12,6	420	13,7	1433	13,9
Media incompleta	1778	22,2	682	22,3	2460	22,2
Media completa	2704	33,7	912	29,8	3616	32,7
Técnica incompleta	292	3,6	79	2,6	371	3,4
Técnica completa	537	6,7	212	6,9	749	6,8
Univ. incompleta	404	5,0	122	4,0	526	4,7
Univ. completa o más	225	2.8	98	3.2	323	2.91
No sabe o no se aplica	25	0.31	13	0.42	38	0.34
Total	8016	100	3058	100	11074	100

En relación al nivel de escolaridad alcanzado por la población atendida el primer semestre 2014, el 50,2% no finalizó la Enseñanza Media al ingresar a tratamiento (53% mujeres y 47,8% hombres).

Tabla 6. Distribución de Nº Personas según Condición Ocupacional por Sexo

Condición Ocupacional	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Buscando trabajo por primera vez	11	0,1	7	0,3	18	0,2
Cesante	2875	35,9	905	29,6	3780	34,1
Estudiando sin trabajar	65	0,8	35	1,1	100	0,9
Incapacitado permanente para trabajar	23	0,3	5	0,2	28	0,3
No busca Trabajo	32	0,4	33	1,0	65	0,6
Otra razón	139	1,7	81	2,6	220	0,2
Pensionado o jubilado sin trabajar	154	1,9	52	1,7	206	1,8
Quehaceres del hogar	24	0,3	743	24,3	767	6,9
Rentista	8	0,1	2	0,1	10	0,1
Sin actividad	376	4,7	369	13,1	745	6,7
Trabajando actualmente	4309	53,8	826	27,0	5135	46,4
Total	8016	100	3058	100	11074	100

En relación a la condición ocupacional, el porcentaje de personas que se encontraba cesante al momento de ingresar a tratamiento corresponde al 34,1% (35,9% en hombres y 29,6% en mujeres), un 46,4% se encontraba trabajando (53,8% en hombres y 27% en mujeres) y un 6,9% realizando trabajos no remunerado en labores del hogar (24,3% en mujeres y 0,3% en hombres).

Sustancia Principal de Consumo

En la siguiente tabla se muestra la distribución de las personas según el tipo de sustancia principal de consumo al ingresar a tratamiento. Es importante señalar que a partir del mes de mayo de 2013 los centros públicos de las regiones del sur de chile (metropolitana hasta Magallanes) y a partir de enero del presente año, todos los centros públicos del país pueden ingresar personas con consumo de alcohol como sustancia única. Para efectos de comparabilidad con otros años en la tabla 10 se excluyó el alcohol, sin embargo para el resto de los resultados sí se consideró.

Tabla 7. Distribución de Nº Personas según Sustancia Principal de Consumo al Ingreso

Sustancia Principal		Personas			
		N	%	N	%
Estimulante Cocaína				6.507	58.75
	Pasta Base	4.795	43,3		
	Cocaína	1.709	15,4		
	Crack	3	0,0		
Alcohol				3.739	33,8
	Alcohol	3.739	33,8		
Marihuana				603	5,4
	Marihuana	603	5,5		
Sedantes - Tranquilizantes				149	
	Sedantes	144	1,3		
	Hiponóticos	5	0,1		
Estimulante tipo Anfetamínico				8	0,1
	Extaisis (MDMA)				
	Anfetaminas	3	0,0		
	Metanfetaminas	1	0,0		
	Otros Estimulantes	4	0,0		
Alucinógenos				3	0,0
	LSD	1	0,0		
	Fenciclidina (PCP)	1	0,0		
	Hongos				
	Otros alucinógenos	1	0,0		
Opiáceos				41	0,4
	Heroína				
	Metadona	2	0,0		
	Otros Opioides Analgésicos	39	0,4		
Inhalables				12	0,1
	Inhalables	12	0,1		
Esteroides Anabólicos				0	
	Esteroides Anabólicos				
Otros				12	0,1
	Otros	12	0,1		
Total		11.074	100	11.074	100

Tabla 8. Distribución de Nº Personas según Sustancia Principal de Consumo al Ingreso por Sexo

Sustancia Principal	Hombres		Mujeres	
	N	%	N	%
Pasta Base	3.500	43,7	1.295	42,4
Cocaína	1.269	15,8	440	14,4
Crack	3	0,0	0	0,0
Alcohol	2.718	33,9	1.021	33,4
Marihuana	439	5,5	164	5,4
Sedantes	39	0,5	105	3,4
Hipnóticos	2		3	
Anfetaminas	2	0,0	1	0,0
Extasis				
Metanfetaminas y otro	1	0,0	0	0,0
Otros Estimulantes	1	0,0	3	0,1
Otros Alucinógenos	1	0,0	2	0,1
Heroína				
Otros Opioides Analgésicos	23	0,3	18	0,1
Inhalables	11	0,1	1	0,0
Esteroides Anabólicos				
Otros	7	0,1	5	0,2
Total	**8.016**	**100**	**3.058**	**100**

La sustancia consumida tanto por hombres como mujeres, que mayoritariamente motiva el ingreso a tratamiento, es en primer lugar Pasta Base de Cocaína en un 43,3% (43,7% en hombres y 42,4% en mujeres) de los casos, seguida de Alcohol con un 33,8% (33,9% en hombres y 33,4% en mujeres)., en tercer lugar el Clorhidrato de Cocaína con el 15,4% (15,8% en hombres y 14,4% en mujeres); y Marihuana en cuarto lugar en un 5,4% de los casos .

En el caso de los Sedantes existe mayor diferencia entre hombres y mujeres, siendo la frecuencia de 0,5% y 3,4%.

Tabla 9. Distribución de Nº Personas por Tipo de Sustancia Principal de Consumo al Ingreso según Región

REGIÓN	Alcohol		Cocaína		Marihuana		Pasta Base		Sedantes		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Arica y Parinacota	76	26,5	11	3,8	11	3,8	188	65,5	1	0,4	287	100
Tarapacá	73	26,2	16	5,7	14	5,0	174	63,0	2	0,7	279	100
Antofagasta	69	20,9	14	4,2	13	3,9	235	71,0		0,0	331	100
Atacama	73	22,7	11	3,4	28	8,7	208	64,6	2	0,6	322	100
Coquimbo	62	15,3	25	6,2	27	6,6	289	71,2	3	0.74	406	100
Valparaíso	115	14,4	136	17,0	65	8,1	477	59,7	6	0,8	799	100
Metropolitana	1.624	30,7	1.248	23,6	245	4,6	2.130	40,2	47	0,9	5.294	100
O'higgins	177	29,8	63	10,6	41	6,9	303	50,9	11	1,9	595	100
Maule	327	52,1	53	8,4	44	7,0	201	32,0	3	0,5	628	100
Bio-bio	214	27,5	45	5,8	41	5,3	470	60,5	7	0,9	777	100
Araucanía	324	80,0	29	7,2	26	6,4	14	3,5	12	3,0	405	100
Los Rios	127	56,2	12	5,3	11	4,9	71	31,4	5	2,2	226	100
Los lagos	283	70,4	43	10,7	24	6,0	34	8,5	18	4,5	402	100
Aysén	108	75,0	1	0,7	9	6,3	1	0,7	25	17,4	144	100
Magallanes	87	91,6	2	2,1	4	4,2	0	0,0	2	2.11	95	100
Total	3.739	34,0	1.709	15,6	603	5,5	4.795	43,6	144	1,3	10.990	100

En la tabla superior, se presenta la distribución de personas por tipo de sustancia principal de consumo al ingreso a tratamiento según Región. Para esto se tomaron sólo las cinco sustancias más frecuentes, las que en su conjunto representan el 99% del total. Se puede observar que en 9 de las 15 Regiones la Pasta Base es la sustancia principal de ingreso, y se presenta entre las regiones de Bio Bio y Arica Parinacota. Mientras que en la regiones del sur, el alcohol es la sustancia más frecuente.

Como se mencionó anteriormente, en la tabla 10, se presenta la distribución de personas según droga principal excluyendo el alcohol, para efectos de poder comparar con años anteriores.

Tabla 10. Distribución de Nº Personas según Droga Principal de Consumo al Ingreso por Sexo (Excluye Alcohol)

Sustancia Principal	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Pasta Base	3.500	66,1	1.295	63,6	4.795	65,4
Cocaína	1.269	24,0	440	21,6	1.709	23,3
Crack	3	0,1	0	0,0	3	0,0
Marihuana	439	8,3	164	8,1	603	8,2
Sedantes	39	0,7	105	5,2	144	2,0
Hipnóticos	2	0,0	3	0,2	5	0,1
Anfetaminas	2	0,0	1	0,1	3	0,0
Extasis	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Metanfetaminas y otro	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Otros Estimulantes	1	0,0	3	0,2	4	0,1
Otros Alucinógenos	1	0,0	2	0,1	3	0,0
Heroína	0	0,0	0		0	0,0
Otros Opioides Analgésicos	23	0,4	18	0,9	41	0,6
Inhalables	11	0,2	1	0,1	12	0,2
Esteroides Anabólicos	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Otros	7	0,1	5	0,3	12	0,2
Total	5.298	100	2.037	100	7.335	100

Figura 4. Porcentaje de Personas con Comorbilidad Psiquiátrica CIE 10

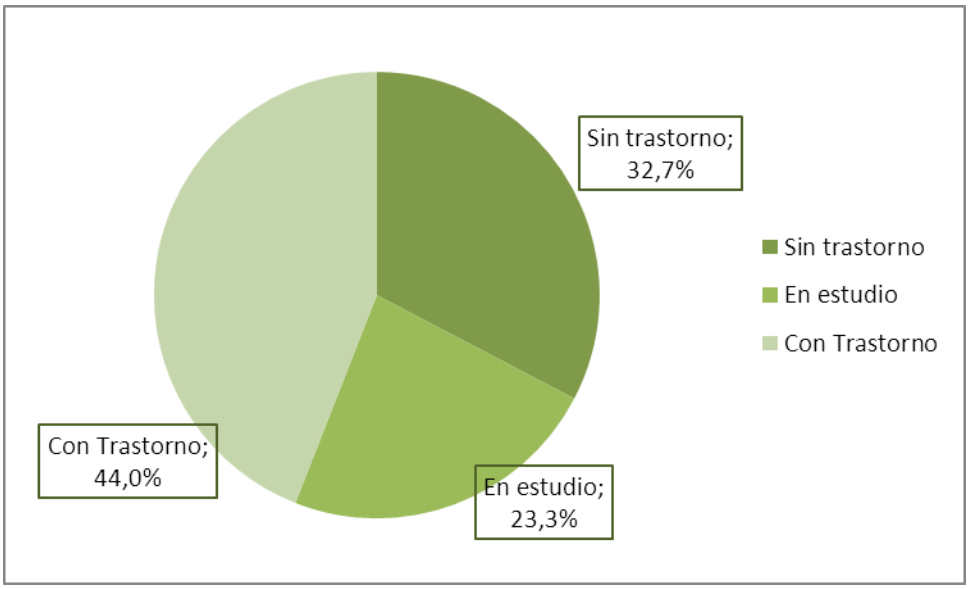
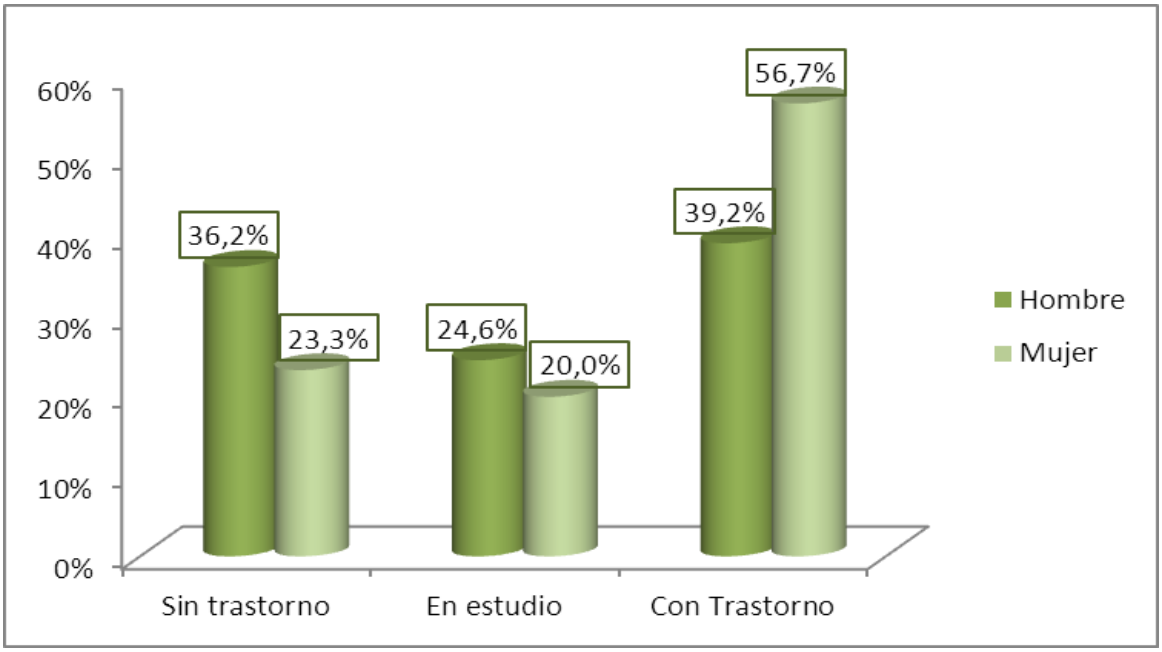


Figura 5. Porcentaje de Personas con Comorbilidad Psiquiátrica según Sexo



De las personas ingresadas a tratamiento el primer semestre 2014, el 44% presenta un problema psiquiátrico además del trastorno por consumo, siendo más alto en las mujeres (56,7%) que hombres (39,21%). Un 23,3% del total se encuentra en estudio.

En relación al origen de ingreso a tratamiento el más frecuente es la consulta espontánea con el 39%, en segundo lugar se encuentra la derivación desde establecimientos de Atención Primaria de Salud (APS) con el 21%. Sin embargo si consideramos como fuente ingreso cualquier derivación del Sector Salud, está representa el 42% del total de los ingresos. Respecto a las referencias desde el sector justicia, éstas alcanzan el 8% durante el primer semestre 2012.

Tabla 11. Distribución de Nº Personas del Programa Población General según Origen de Ingreso

Origen de Ingreso	PAB		PAI		PR	
	N	%	N	%	N	%
Consulta Espontánea	2.106	50,7	1.976	44	387	31,1
Estab. de APS	938	22,6	762	17	85	6,6
Establecimiento Educacional	3	0,1	6	0	1	0,1
Juzgado con Competencia en Crimen	1	0,0	1	0	0	0,0
Juzgado de Familia	214	5,2	186	4	1	0,1
Juzgado de Garantía	150	3,6	66	1,5	10	0,8
Juzgado de Policía	13	0,3	5	0,1	1	0,1
Libertad Vigilada	7	0,2	5	0,1	1	0,1
Otro Centro Tratamiento Drogas	94	2,3	196	4,4	425	34,2
Otros	153	3,7	184	4,1	37	3,0
Otros (fiscalía)	33	0,8	72	1,6	32	2,6
Otros de la Red de Salud General Privado	10	0,2	39	0,9	3	0,2
Otros de la Red de Salud General Público	302	7,3	632	14,2	213	17,1
Previene	84	2,0	238	5,3	25	2,0
Servicios Sociales u otros	31	0,8	65	1,5	23	1,9
Trabajo	13	0,3	27	0,6	0	0,0
Total general	4.152	100	4.460	100	1.244	100

Se observa en la tabla, que la principal vía de ingreso a los centros con planes residenciales de PG es la derivación de otros centros de tratamiento de drogas, con el 34,2% seguido por la consulta espontánea con el 31,1%. En los centros con planes ambulatorios básicos la demanda espontánea representa el 50,7% del origen de ingreso, en segunda instancia las personas ingresan derivadas desde centros de APS (22,6%). Respecto de los centros con planes ambulatorios intensivos, la fuente de ingreso se reparte entre la consulta espontánea (44%), y las derivaciones desde APS y otros establecimientos de salud pública el sector Salud, representando el 17% y 14,2%, respectivamente.

Motivo de Egreso

El número de personas que egresaron de los programas de tratamiento durante el período de enero a junio de 2014, es de un total de 4.800, que representa el 37,97% del total de personas atendidas.

Figura 6. Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso

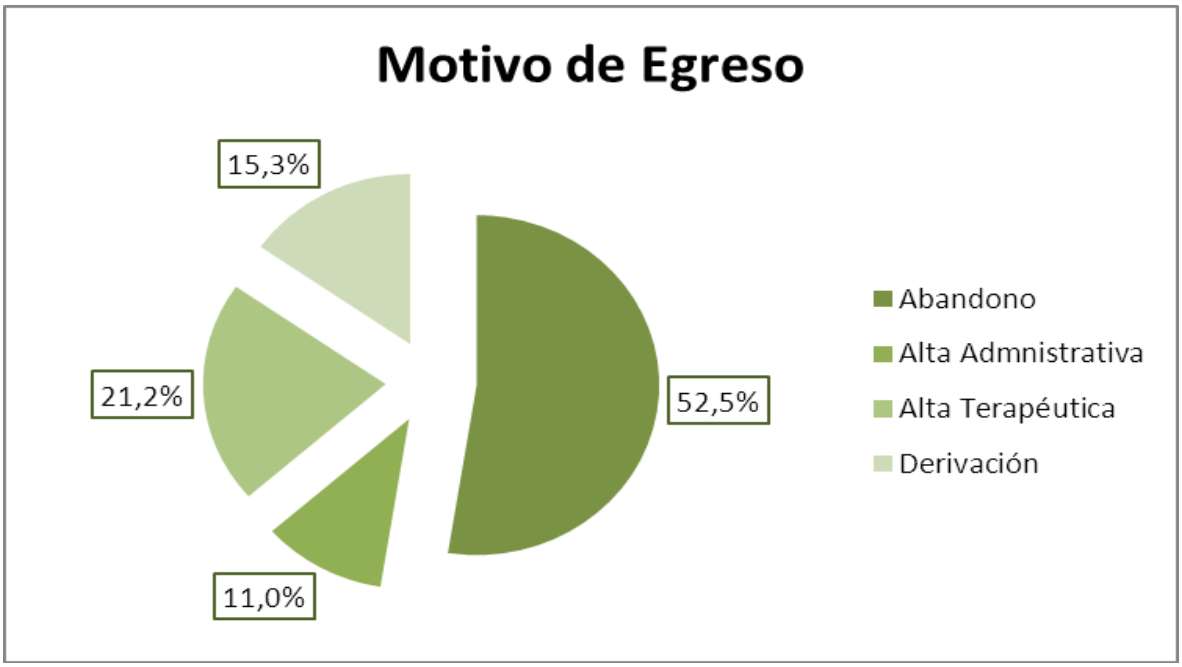


Tabla 12. Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso según Sexo

Motivo de Egreso	Hombres		Mujeres	
	N	%	N	%
Abandono	1911	54,4	610	47,3
Alta Admnistrativa	391	11,1	137	10,6
Alta Terapéutica	715	20,4	302	23,4
Derivación	493	14,1	241	18,7
Total	3.510	100	1.290	100

Se observa que el abandono o término anticipado del programa es el principal motivo de egreso de las personas tratadas en los centros de tratamiento, con un 52,52% mientras que la alta terapéutica representa un 21,2% del total. Los hombres registran un porcentaje mayor de abandono que las mujeres con un 54,4% y 47,3% respectivamente, y en relación al egreso por alta terapéutica las mujeres registran un 23,4% y los hombres un 20,4%.

Tabla 13. Distribución de Personas por Motivo de Egreso según Tipo de Plan

Motivo de Egreso	Programa de Población General					
	PAB		PAI		PR	
	N	%	N	%	N	%
Abandono	989	60,5	1021	51,9	282	42,0
Alta Admnistrativa	154	9,4	225	11,4	90	13,4
Alta Terapéutica	321	19,6	358	18,2	209	31,1
Derivación	171	10,5	365	18,5	91	13,5
Total	1.635	100	1.969	100	672	100

Motivo de Egreso	Programa Específico de Mujeres			
	PAI		PR	
	N	%	N	%
Abandono	110	47	119	41
Alta Admnistrativa	24	9,9	35	12,1
Alta Terapéutica	47	20,3	82	28,3
Derivación	53	22,8	54	18,6
Total	234	100	290	100

Respecto al total de personas que egresaron de Planes de Tratamiento para Población General, se observa que el plan Residencial es el que registra porcentualmente la mayor cantidad de Altas Terapéuticas (31,1%), mientras que los Ambulatorios Básicos e Intensivos alcanzan el 19,6% y 18,2% respectivamente. En relación a los Abandonos, la mayor frecuencia se registra en el Plan Ambulatorio Básico con el 60,5%, mientras que el porcentaje de egresos por alta administrativa va de un 9,4% en el Básico, un 11,4 en el Intensivo a un 13,4% en el Residencial.

Logro Terapéutico al Egreso de Tratamiento

En adelante los gráficos y tablas muestran los logros terapéuticos alcanzados por las personas al momento de egresar de tratamiento, esta evaluación corresponde a la apreciación que hace el equipo o profesional tratante, acerca del grado de logros obtenidos en relación a los objetivos planteados para la persona consultante al ingreso del tratamiento. Los criterios incluyen la evaluación del estado clínico y psicosocial al momento del egreso y una apreciación pronostica del equipo tratante.

Figura 7. Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso

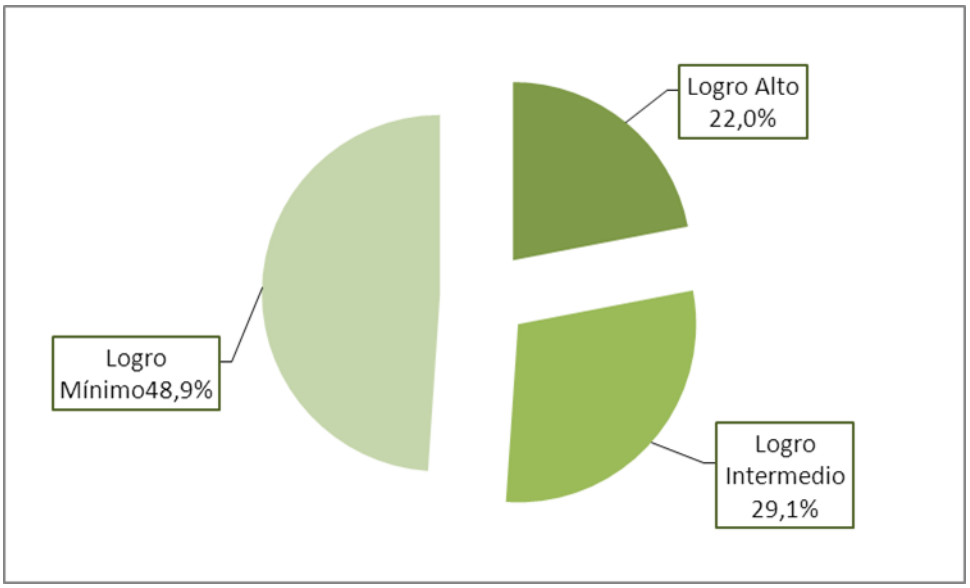


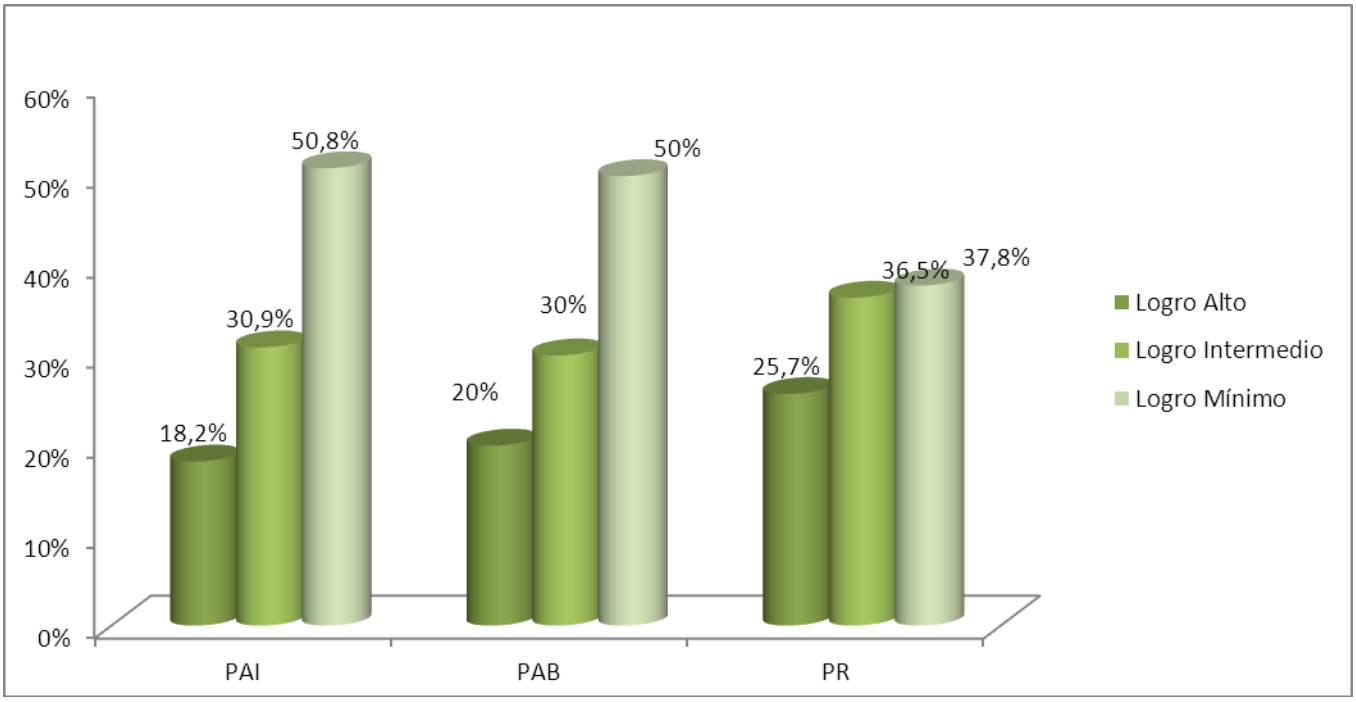
Tabla 14. Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso según Sexo.

Tipo de Logro	Hombres		Mujeres	
	N	%	N	%
Logro Alto	633	21	260	24,8
Logro Intermedio	918	30,4	266	25,4
Logro Mínimo	1466	48,6	523	49,9
Total	3.017	100	1.049	100

Se observa que del total de personas que egresaron de tratamiento durante el primer semestre del 2014, el 50,2% alcanzó resultados terapéuticos de intermedio a alto, siendo las mujeres las que alcanzan porcentajes superiores en el logro alto.

Figura 8. Distribución Porcentual de Personas por Logro Terapéutico al Egreso por Tipo de Plan del Programa Población General

En la figura 8, se presenta el nivel de logro terapéutico por tipo de plan de tratamiento, donde el plan residencial es el que obtiene los mejores resultados con 25,7% de logros altos, seguido por el ambulatorio básico e intensivo con 20% y 18,2% respectivamente.



III.- PRINCIPALES RESULTADOS

a.- Caracterización de las personas usuarias

El número total de personas atendidas durante el primer semestre 2014 fue de un total de 11.074, de las cuales el 72,4% corresponde a hombres y el 27,6% a mujeres. La mayor concentración (34,8%) corresponde al rango de edad de 30 a 39 años, de las cuales el 71,8% hombres y 28,2% mujeres. Se atendieron un total de 247 personas menores de 20 años (2,2%), de las cuales 54,3% corresponde a hombres y 45,7% a mujeres.

En relación al nivel de escolaridad de las personas ingresadas durante el primer semestre 2014 el 50,2% no alcanzó a completar la enseñanza media, y el 32,7% tiene como último año cursado cuarto medio.

El 46,4% de las personas se encontraba trabajando, el 53,8% de los hombres y el 27% de las mujeres. El 34,1% de las personas (35,9% hombres y 29,6% mujeres) se encontraba cesante al momento del ingreso. El 6,9% realizando labores del hogar de las cuales el 96,94% corresponde a mujeres

b.- Aspectos Terapéuticos:

Respecto a la sustancia principal que motiva el ingreso a tratamiento, en ambos programa (Población General y Programa Específico de Mujeres), y sin mayores diferencias entre hombres y mujeres continua siendo Pasta Base en un 43,3%%, seguido de Alcohol en un 33,8% y en tercer lugar por Clorhidrato de Cocaína en un 15,4%, y por Marihuana en un 5,5% de los casos.

Los sedantes es la única sustancia principal que es consumida más por mujeres que por hombres al ingresar a tratamiento, 3,4% y 0,5% respectivamente.

El 75,9% de los usuarios presenta consumo problemático a más de una sustancia. Siete de cada diez tiene consumo problemático de alcohol, y el 53%, tiene problemas con la pasta base. Es decir el alcohol sigue siendo la sustancia problemática más frecuente entre los usuarios.

La Pasta Base es la sustancia principal de ingreso en 9 de las 15 Regiones, ubicadas todas entre Arica Parinacota y Bio Bio. Mientras que en la regiones del sur, el alcohol es la sustancia más frecuente.

En relación a la comorbilidad psiquiátrica, el 44% presenta un trastorno psiquiátrico además del trastorno por consumo de sustancias., siendo más alto en las mujeres (56,7%) que hombres (39,2%).

La consulta espontánea, sigue siendo la principal vía de ingreso a los programas de tratamiento, con un 45,3% de los casos. En segundo lugar se ubican las derivaciones desde la red de salud pública con un 29,7% (en APS y otros centros de salud). La derivación a tratamiento desde el ámbito de justicia, representan el 8% del total de fuentes de ingreso a tratamiento.

En relación a los motivos de egreso, la alta terapéutica representa el 21,2% del total de los egresos en este primer semestre, 20,8% en hombres y 23,4% en mujeres; la administrativa un 11,1% para hombres y 10,6% para mujeres, el egreso por derivación es de un 15,3% (14% hombres y 18,7% mujeres) y el abandono del programa un 52,5%, (54,4% hombres y 47,3% en mujeres).

Las modalidades de intervención que muestran mayor porcentaje de egreso por altas terapéuticas en el primer semestre 2014 en el programa población general, son los planes residenciales con un 31,1% y en el programa mujeres es el residencial con 28,3%

Del total de personas que egresaron de tratamiento el primer semestre de 2014, respecto de los logros obtenidos por las personas al momento del egreso de tratamiento, por cualquier motivo, más de la mitad alcanzó resultados terapéuticos de intermedio a alto, no existiendo mayores diferencias entre hombres y mujeres.