

Área de Tratamiento y Rehabilitación SENDA

Informe Semestral 2017

Informe de Evaluación Técnica

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

Santiago, Julio 2017

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe recoge los datos de la implementación del **Programa de tratamiento para niños, niñas y adolescentes con consumo problemático de alcohol y otras drogas** durante el primer semestre del año 2017.

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

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

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

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

Los objetivos del Programa están centrados en tratar a niños, niñas y adolescentes para que disminuyan y cesen el consumo de alcohol y otras drogas, abordando las consecuencias de éste en la salud, en lo social y familiar de las personas, promoviendo y facilitando el desarrollo sano y pleno y la integración social.

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

Así mismo, existe evidencia internacional que respalda la estrategia de entregar opciones diferenciadas de tratamiento de acuerdo a diferentes niveles de complejidad de la problemática, además de valorar la necesidad de que los tratamientos estén fácilmente disponibles, ya que la motivación a tratarse tiende a ser lábil. En este sentido, en la evaluación del Programa de tratamiento y rehabilitación para población

infantoadolescente con problemas asociados al consumo de drogas (CONACE, 2008), se resalta la necesidad de servicios especializados y separados para esta población respecto de la población adulta, así como tener un rango de opciones de tratamiento, con intensidad relacionada a la severidad del consumo y de acuerdo al nivel de daño personal, social, escolar y familiar (en CONACE, 2008).

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

II. Presentación de resultados

1. Cobertura

Para entender de mejor forma los datos relacionados al número de personas incluidas en este informe, cabe señalar que existen dos métodos para informar la cobertura del Programa. La primera es señalando el número de personas diferentes atendidas durante el primer semestre del año (888), es decir RUT distintos. La segunda es calcular el número de casos que se atendieron (904). Esta última forma siempre va a mostrar un número mayor, puesto que existen personas que, como parte de su tratamiento, debieron cambiarse de plan o programa durante el período, por lo tanto, al sumarlos aparecen más casos en total. Para efectos del presente informe se utilizará como unidad de análisis los casos atendidos.

Tabla 1: Número de personas por año

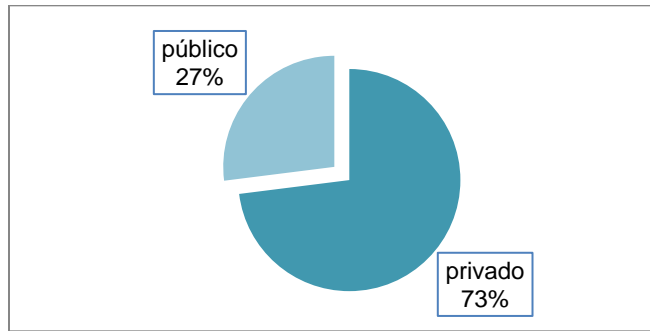
Año	Personas (RUT distintos)	Personas (Casos)
2.015	831	842
2.016	846	860
2.017	888	904

Durante el primer semestre del año, se trataron 904 personas en 34 centros distribuidos en las 15 regiones del país, 11 centros públicos y 23 centros privados, en los primeros 244 personas y en los segundos 660. Dichos centros corresponden a 32 programas que otorgan atención ambulatoria intensiva (PAI IA) y 2 que otorgan atención residencial (PR IA).

Tabla 2: Distribución de personas por tipo de centro

Tipo de centro	N	%
Privado	660	73
Público	244	27
Total	904	100

Gráfico 1: Porcentaje de personas por tipo de centro

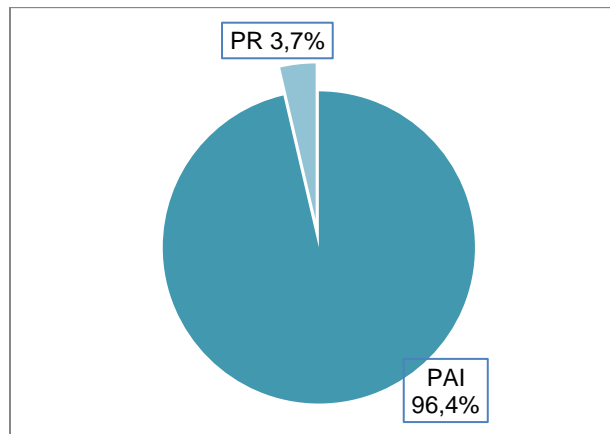


Como muestra la Tabla 3, la cobertura señalada se trató principalmente en Plan Ambulatorio Intensivo (871 personas), correspondiendo al 96,4%, esto debido a que la demanda y la oferta de tratamiento para esta población son mayoritariamente ambulatorios. Respecto de la oferta residencial, ésta se encuentra sólo en dos regiones del país (Magallanes y Metropolitana), lo que explica el bajo porcentaje de cobertura que representa (33 personas).

Tabla 3: Porcentaje de Personas por plan

PLAN	N	%
PAI	871	96,4
PR	33	3,7
Total	904	100

Gráfico 2: Porcentaje de Personas por plan



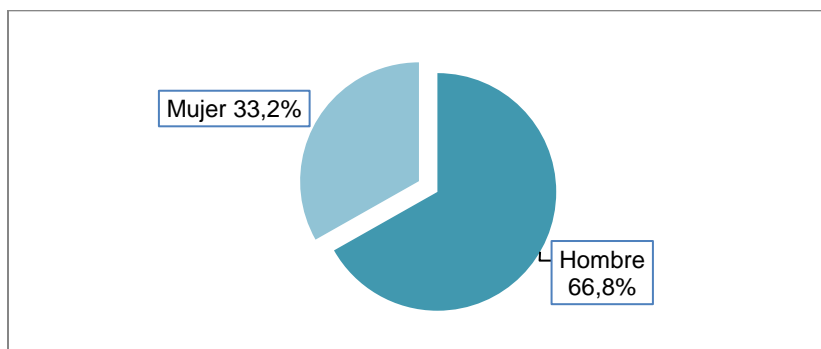
2. Caracterización de la población

Como muestra la tabla 4, la mayoría de los usuarios del Programa son hombres (604), siendo las mujeres un tercio del total de los tratados (904).

Tabla 4: Porcentaje de Personas por Sexo

sexo	N	%
Hombre	604	66,8
Mujer	300	33,2
Total	904	100

Gráfico 3: Porcentaje de personas por sexo

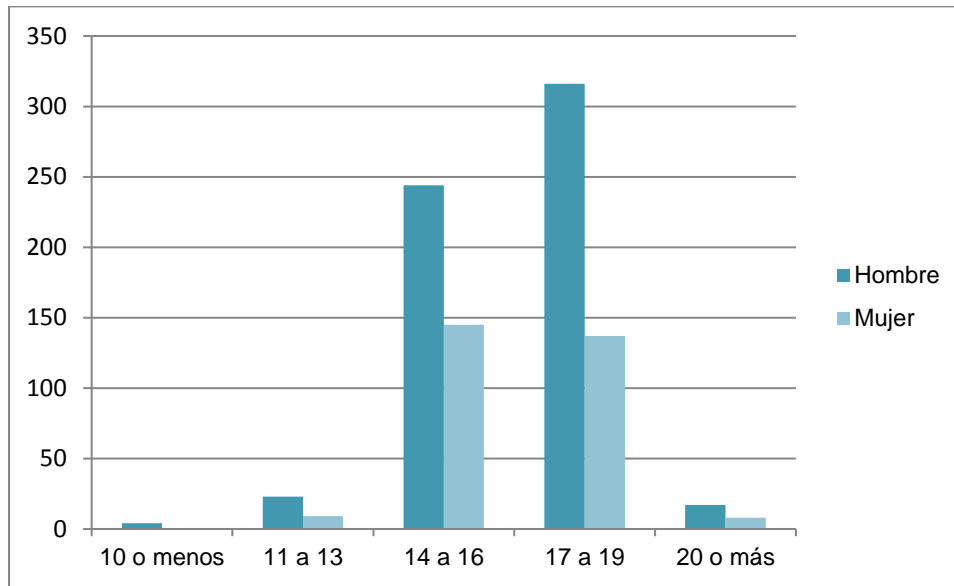


Respecto de la edad, como muestra la Tabla 5, el 50,1% tiene entre 17 y 19 años. Mientras que un 0,4% es niño (10 o menos años) y los mayores de 20 años corresponden al 2,8%.

Tabla 5: Porcentaje de Personas por edad

Rangos etario	N	%
10 o menos	4	0,4%
11 a 13	32	3,5%
14 a 16	389	43%
17 a 19	453	50,1%
20 o más	25	2,8%
En blanco	1	0,1%
Total	904	100%

Gráfico 4: Porcentaje de Personas por edad y sexo



Es importante destacar que la mayor proporción de mujeres se encuentra en los usuarios entre 14 y 16 años (145 personas). En el caso de las personas de 10 años o menos, es importante mencionar que los 4 son hombres.

Tabla 6: Distribución N° Personas por Edad según Sexo

Edad	Hombre		Mujer		Total	
10 o menos	4	1%		0%	4	0,4%
11 a 13	23	4%	9	3%	32	3,5%
14 a 16	244	40%	145	48%	389	43%
17 a 19	316	52%	137	46%	453	50,1%
20 o más	17	3%	8	3%	25	2,8%
En blanco		0%	1	0%	1	0,1%
Total	604	100%	300	100%	904	100%

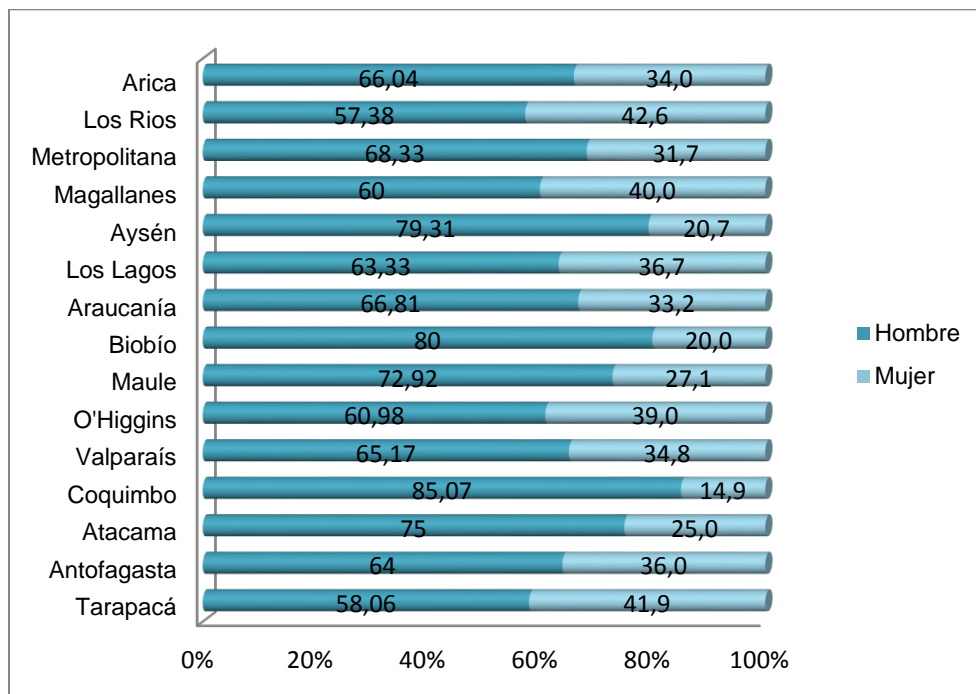
Respecto a la distribución por regiones, la mayor cantidad de usuarios atendidos tanto corresponden a las regiones más extensas, como son Región Metropolitana, Valparaíso, Coquimbo y Biobío (27%, 9,9%, 7,4% y 7,2% respectivamente).

}

Tabla 7: Distribución N° Personas por región según Sexo

Región	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Arica	23	3,8	14	4,7	37	4,1
Tarapacá	18	3	13	4,3	31	3,4
Antofagasta	16	2,7	9	3	25	2,8
Atacama	27	4,5	9	3	36	4
Coquimbo	57	9,4	10	3,3	67	7,4
Valparaíso	58	9,6	31	10,3	89	9,9
O'Higgins	25	4,1	16	5,3	41	4,5
Maule	35	5,8	13	4,3	48	5,3
Biobío	52	8,6	13	4,3	65	7,2
Araucanía	19	3,2	11	3,7	30	3,3
Los Ríos	35	5,8	18	6	53	5,9
Los Lagos	46	7,6	12	4	58	6,4
Aysén	12	2	8	2,7	20	2,2
Magallanes	41	6,8	19	6,3	60	6,6
Metropolitana	140	23,2	104	34,7	244	27
Total	604	100	300	100	904	100

Gráfico 5: Porcentaje de Personas por región según Sexo



Como lo muestra la Tabla 8, el 41% presenta Enseñanza Media incompleta, seguido por un 32.7% que presenta Enseñanza Básica incompleta y un 19,5% con Enseñanza Básica Completa.

Tabla 8: Distribución N° Personas por escolaridad según Sexo

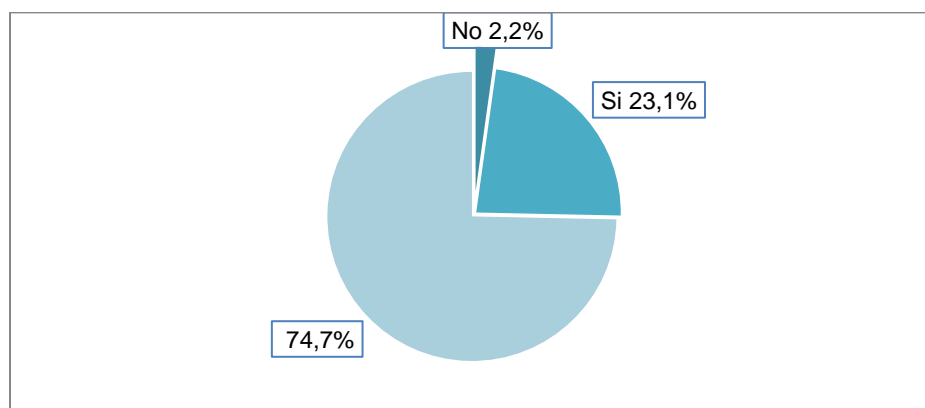
Educación	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Básica Completa	111	18,4	65	21,7	176	19,5
Básica Incompleta	192	31,8	104	34,7	296	32,7
Educación Diferencial	5	0,8	0	0	5	0,6
Media Completa	20	3,3	12	4	32	3,5
Media Incompleta	260	43,1	111	37	371	41
Programa especial básica (nivelación)	1	0,2	4	1,3	5	0,6
Programa Especial Media (nivelación).	3	0,5	2	0,7	5	0,6
Técnica Completa	0	0	1	0,3	1	0,1
Técnica Incompleta	9	1,5	1	0,3	10	1,1
Universitaria	3	0,5	0	0	3	0,3
Total	604	100	300	100	904	100

De acuerdo a la tabla 9, el 74,7% (675) de las personas tratadas se encuentran actualmente en el sistema escolar, mientras que el 23,1% (209) se encuentran fuera de él. 20 personas tratadas durante el primer semestre del año 2017 han egresado del sistema escolar.

Tabla 9: Porcentaje de Personas en sistema escolar

Sistema Escolar	N	%
Egresado	20	2,2
No	209	23,1
Sí	675	74,7
Total	904	100

Gráfico 6: Porcentaje de Personas en sistema escolar

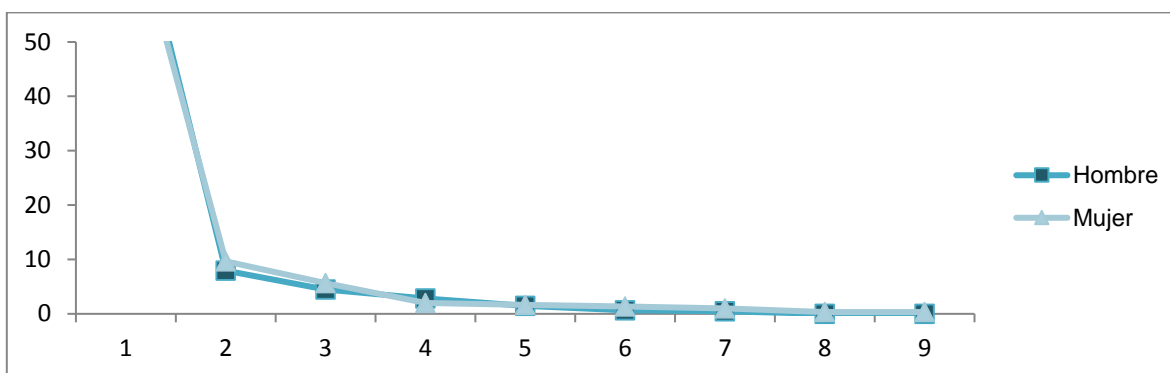


La Tabla 10 presenta los resultados de aquellas personas que declaran tener 1 año o más de abandono del sistema escolar. El 8,5% de las personas presenta 1 año. El 9% presenta entre 2 y 4 años de deserción.

Tabla 10: Distribución N° Personas por años de deserción escolar según Sexo

Años deserción escolar	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
0	496	82,1	234	78	730	80,8
1	48	8	29	9,7	77	8,5
2	27	4,5	17	5,7	44	4,9
3	17	2,8	6	2	23	2,5
4	9	1,5	5	1,7	14	1,6
5	4	0,7	4	1,3	8	0,9
6	3	0,5	3	1	6	0,7
7	0	0	1	0,3	1	0,1
10	0	0	1	0,3	1	0,1
Total	604	100	300	100	904	100

Gráfico 7: Porcentaje Personas por años de deserción escolar según Sexo



La Tabla 11 muestra que la actividad ocupacional que realiza la mayoría de las personas atendida durante el primer semestre del 2017 es estudiar sin trabajar (64,7%), un 27,4% se encuentra sin actividad y un 3,5% se encuentra trabajando.

Las diferencias más significativas, entre hombres y mujeres, se encuentran en las categorías “sin actividad” y “trabajando”. En la primera, los hombres presentan un 25,8% y las mujeres un 30,7% y en la segunda categoría se observa un 4,8% y 1% respectivamente.

Tabla 11: Distribución N° Personas por condición ocupacional según Sexo

Sexo y condición laboral	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Buscando trabajo por primera vez	4	0,7	0	0	4	0,4
Cesante	6	1	3	1	9	1
Estudiando sin trabajar	397	65,7	188	62,7	585	64,7
No busca Trabajo	6	1	12	4	18	2
Otra razón	5	0,8	1	0,3	6	0,7
Quehaceres del hogar	1	0,2	1	0,3	2	0,2
Sin actividad	156	25,8	92	30,7	248	27,4
Trabajando actualmente	29	4,8	3	1	32	3,5
Total	604	100	300	100	904	100

De acuerdo a la Tabla 12, se observa variabilidad respecto de con quienes viven las y los usuarios, destacando que el 47,9% lo hace con sus padres o familia de origen y el 20% lo hace únicamente con la madre. Mientras, un 7,1% vive con sus abuelos y un 6% sólo con el padre.

Tabla 12: Distribución N° Personas por con quién vive según Sexo

Sexo y con quien vive	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Con abuelos	42	7	22	7,3	64	7,1
Con amigos	1	0,2	2	0,7	3	0,3
Con el padre (solo)	37	6,1	17	5,7	54	6
Con hermanos	9	1,5	3	1	12	1,3
Con la Pareja, Hijos y Padres o Familia	4	0,7	2	0,7	6	0,7
Con la madre (sola)	125	20,7	57	19	182	20,1
Con otro NO pariente (sin los padres)	13	2,2	15	5	28	3,1
Con otro pariente (sin los padres)	24	4	10	3,3	34	3,8
Otros	25	4,1	27	9	52	5,8
Solo	7	1,2	0	0	7	0,8
Únicamente con hijos y padres o familia	3	0,5	9	3	12	1,3
Únicamente con la pareja y padres o familiares	9	1,5	4	1,3	13	1,4
Únicamente con padres o familia de origen	305	50,5	128	42,7	433	47,9
Únicamente con pareja	0	0	4	1,3	4	0,4
Total	604	100	300	100	904	100

3. Caracterización del consumo

De acuerdo a la Tabla 13, la sustancia que mayoritariamente motiva el ingreso a tratamiento es la Marihuana (63.5%), seguida por la pasta base de cocaína (11,8%) y alcohol (10,4). Cabe destacar que consumo de sedantes en esta población representando un 6,19%.

Tabla 13: Distribución de N° Personas según sustancia principal

Sustancia Principal		N	%	N	%
Estimulantes Cocaína				162	17,9
	Pasta Base	107	11,8		
	Cocaína	55	6,1		
	Crack	0	0		
Alcohol				94	10,4
	Alcohol	94	10,4		
Marihuana				574	63,5
	Marihuana	574			
Sedantes: diazepam Valium clonazepam				56	6,2
	Sedantes: diazepam Valium clonazepam	56	6,2		
	Hipnóticos				
Estimulantes tipo Anfetamínico				0	0
	Anfetaminas	0	0		
Metanfetaminas y otros derivados				0	0
	Otros Estimulantes	0	0		
Alucinógenos				0	0
	Otros Alucinógenos	0	0		
Opiáceos				0	0
	Heroína	0	0		
	Otros Opioides Analgésicos: morfina	0	0		
Inhalables				18	1,9
	Inhalables	18	1,9		
Total				904	37

En la Tabla 14 se observa que, a menor edad, la Marihuana es la sustancia que más frecuentemente origina el ingreso a tratamiento, en tanto la Pasta Base y la Cocaína aumentan su proporción progresivamente con la edad de las y los usuarios.

Tabla 14: Distribución de N° Personas por sustancia principal y rango etario

Sustancia principal	>16		16 - 17		18 - 20		<20		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alcohol	25	10	40	10,1	28	11,2	1	20	94	10,4
Cocaína	7	2,8	21	5,3	27	10,8	0	0	55	6,1
Inhalable	6	2,4	8	2	3	1,2	1	20	18	2
Marihuana	180	72,3	259	65,1	134	53,4	0	0	573	63,5
Pasta Bas	18	7,2	41	10,3	45	17,9	3	60	107	11,9
Sedantes	13	5,2	29	7,3	14	5,6	0	0	56	6,2
Total	249	100	398	100	251	100	5	100	903	100

Coherente a lo anterior, la Marihuana es la sustancia principal para hombres y mujeres, representando en los primeros (68,2%) una proporción mayor que en las segundas (54%).

Tabla 15: Distribución de personas por sustancia principal al ingreso y sexo

Sustancia principal	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Alcohol	56	9,3	38	12,7	94	10,4
Cocaína	27	4,5	28	9,3	55	6,1
Inhalable	8	1,3	10	3,3	18	2
Marihuana	412	68,2	162	54	574	63,5
Pasta Bas	70	11,6	37	12,3	107	11,8
Sedantes	31	5,1	25	8,3	56	6,2
Total	604	100	300	100	904	100

En relación a la distribución por región, tal como muestra la tabla 16, es posible apreciar que las regiones más australes del país concentran los porcentajes más altos en consumo de alcohol (Magallanes 22,3%, seguido de las regiones de Aysén y Los Lagos con un 13,8% respectivamente). En el caso de la cocaína es consumida preferentemente en la región Metropolitana (47,3%) seguido de la región de Valparaíso (21,8%). Los inhalables son consumidos predominantemente en la región de Magallanes (44,4%) y Maule (11,1%). Por último, en el caso de la marihuana, la región Metropolitana presenta un 29,4% de los casos, seguido de Coquimbo con un 8,5%.

Tabla 16: Distribución de N° Personas por sustancia principal y región

Región	Alcohol		Cocaína		Inhalables		Marihuana		Pasta Base		Sedante		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tarapacá	1	1,1	1	1,8	1	5,6	23	4	2	1,9	3	5,4	31	3,4
Antofagasta	0	0	1	1,8	0	0	16	2,8	8	7,5	0	0	25	2,8
Atacama	4	4,3	1	1,8	1	5,6	22	3,8	5	4,7	3	5,4	36	4
Coquimbo	3	3,2	0	0	1	5,6	49	8,5	13	12,2	1	1,8	67	7,4
Valparaíso	8	8,5	12	21,8	1	5,6	40	7	13	12,2	15	26,8	89	9,9
O'Higgins	2	2,1	1	1,8	1	5,6	24	4,2	13	12,2	0	0	41	4,5
Maule	2	2,1	2	3,6	2	11,1	39	6,8	3	2,8	0	0	48	5,3
Biobío	5	5,3	2	3,6	1	5,6	35	6,1	15	14	7	12,5	65	7,2
Araucanía	3	3,2	0	0	1	5,6	26	4,5	0	0	0	0	30	3,3
Los Lagos	13	13,8	3	5,5	1	5,6	39	6,8	1	0,9	1	1,8	58	6,4
Aysén	13	13,8	0	0	0	0	7	1,2	0	0	0	0	20	2,2
Magallanes	21	22,3	1	1,8	8	44,4	30	5,2	0	0	0	0	60	6,6
Metropolitana	9	9,6	26	47,3	0	0	169	29,4	16	15	24	42,9	244	27
Los Ríos	8	8,5	2	3,6	0	0	29	5,1	14	13,1	0	0	53	5,9
Arica	2	2,1	3	5,5	0	0	26	4,5	4	3,7	2	3,6	37	4,1
Total	94	100	55	100	18	100	574	100	107	100	56	100	904	100

Tal como muestra la tabla 17, la sustancia problemática en esta población corresponde en su mayoría a marihuana, representando un 93%, seguido por el alcohol con un 61% y por último entre cocaína y pasta base representan un 43%. Cabe destacar el alto porcentaje de los sedantes con un 28%.

Tabla 17: Distribución de N° Personas por sustancia problemática

Sustancia Problemática	N	%
Alcohol	553	61%
Cocaína	205	23%
Marihuana	840	93%
Pasta Base	168	19%
Sedantes	250	28%

Como muestra la tabla 18, el promedio en general de edad de inicio para todas las sustancias son los 12 años, a excepción de los inhalables donde la edad baja a 11 años. Respecto a la edad de inicio de la sustancia principal los inhalables y la marihuana

representan las edades más bajas (12, 8%); en contraposición a la cocaína y la pasta base donde las edades promedios de inicio aumentan a 14,5% y 14,1% respectivamente.

Tabla 18: Promedio de edad con sustancia principal e inicial

Sustancias	Edad de inicio sustancia principal			Edad de inicio sustancia de inicio		
	N	Promedio	Mediana	N	Promedio	Mediana
Alcohol	94	13,1	13	220	12,6	13
Cocaína	55	14,5	15	9	12,8	13
Inhalables: neoprén, GHB, óxido nitroso	18	12,8	12	22	11,6	12
Marihuana	574	12,8	13	607	12,6	13
Pasta Base	107	14,1	14	9	12,1	12
Sedantes: diazepam, Valium, clonazepam	56	13,8	14	4	12	12

De acuerdo a la tabla 19, podemos apreciar que un 35% de los usuarios y el 27% de las usuarias atendidas presentan otro trastorno de salud mental, mientras que un porcentaje significativo presentan diagnóstico en estudio (30% en el caso de los hombres y 27% en el caso de las mujeres).

Tabla 19: Distribución de N° Personas por Sexo y comorbilidad

Comorbilidad	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
En estudio	120	30	53	27	173	29
Con trastorno	140	35	53	27	193	32,4
Sin trastorno	140	35	90	45,9	230	38,6
Total	400	100	196	100	596	100

Respecto al origen de ingreso al Programa, se observa una gran variabilidad, destacando como principales derivadores los centros educacionales y de salud, representando en conjunto un 35,9%, mientras la demanda espontánea corresponde a un 19,1%, y los programas de protección de SENAME a un 14%.

Tabla 20: Distribución de N° Personas por origen de ingreso

Origen de Ingreso	Tipo de Programa	N	%	N	%
Demanda espontánea	Demanda espontanea	173	19,1	173	19%
Educación	Establecimiento Educacional	182	20,1	182	20%
Justicia	Corporación Judicial	1	0,1	94	10%
	Tribunal Garantía	1	0,1		
	Fiscalía	2	0,2		
	Tribunal de Familia	90	10		
Otro	Municipalidad	15	1,7	111	12%
	Previene	29	3,2		
	Otro	67	7,4		
Red de Tratamiento	Otro centro de Tratamiento en convenio	33	3,7	59	7%
	Otro centro de Tratamiento sin convenio	26	2,9		
Salud	Establecimiento de Salud	143	15,8	143	16%
SENAME DEPRODE	Programa Intervención Breve para la Prevención focalizada	11	1,2	125	14%
	Centros Residenciales de Protección para Mayores	2	0,2		
	Centros Residenciales de Protección para Mayores con programa adosado	2	0,2		
	Centros Residenciales para Mayores Especializados para Mayores	1	0,1		
	Centros Residenciales para Mayores programas especializados adosados	2	0,2		
	Oficina de Protección de Derechos	7	0,8		
	Programa 24 Horas	11	1,2%		
	Programa Ambulatorio de Discapacidad	1	0,1		
	Programa Diagnóstico Ambulatorio	1	0,1		
	Programa especializado en situación de calle	4	0,4		
	Programa Intervención Integral Especializada	50	5,5		
	Programa de Explotación sexual y comercial	8	0,9		
	Programa de Maltrato y Abuso Sexual Infantil	7	0,8		
	Programa de Familia de Acogida Simple	1	0,1		
	Residencias Especializadas con Programa de intervención SENAME	17	1,9		
SENAME DJJ	Programa de Servicios en Beneficio de la Comunidad	4	0,4	17	2%
	Programa Medidas cautelares ambulatorias	1	0,1		
	Programa de Salidas Alternativas (PSA)	12	1,3		
	Total	904	100%	904	100%

4. Sobre los egresos

Durante el primer semestre del año 2017, egresaron un total de 367 personas. Como muestra la tabla 21, la mayor parte de los usuarios egresó por alta terapéutica (36%), seguido por el abandono del tratamiento (28,1%) y las derivaciones a centros en convenio y sin convenio, que representan un 23,7%.

Tabla 21: Distribución de N° Personas según motivo de egreso

Motivo de Egreso	N	%
Abandono	103	28,1
Alta Administrativa	45	12,3
Alta Terapéutica	132	36
Derivación centro SIN convenio	58	15,8
Derivación centro en convenio	29	7,9
Total	367	100

Del total de egresados, se puede observar diferencias entre hombres y mujeres en relación al tipo de alta, especialmente en el alta terapéutica, donde las mujeres presentan un porcentaje mayor (42,2% y 33,3% respectivamente). Lo mismo ocurre en la categoría de abandono, donde los hombres presentan mayor porcentaje en relación a las mujeres (29,8% y 23,9% respectivamente).

Tabla 22: Distribución de N° Personas por motivo de egreso y sexo

Motivo de egreso	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Abandono	77	29,8	26	23,9	103	28,1
Alta Administrativa	35	13,6	10	9,2	45	12,3
Alta Terapéutica	86	33,3	46	42,2	132	36
Derivación centro SIN convenio	39	15,1	19	17,4	58	15,8
Derivación centro en convenio	21	8,1	8	7,3	29	7,9
Total	258	100	109	100	367	100

De acuerdo a los resultados, se puede observar que el mayor porcentaje de egresos por alta terapéutica se encuentra en el rango de 18 a 20 años (41,5%), como muestra la Tabla 23.

Tabla 23: Distribución de N° Personas por motivo de egreso y edad

Motivo de egreso	>16		16-17		18-20		<20		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Abandono	24	34,3	43	27,4	34	25,2	2	40	103	28,1
Alta Administrativa	9	12,9	18	11,5	18	13,3	0	0	45	12,3
Alta Terapéutica	23	32,9	51	32,5	56	41,5	2	40	132	36
Derivación centro SIN convenio	9	12,9	27	17,2	21	15,6	1	20	58	15,8
Derivación centro en convenio	5	7,1	18	11,5	6	4,4	0	0	29	7,9
Total	70	100	157	100	135	100	5	100	367	100

De acuerdo a la tabla 24, podemos señalar que los motivos de egreso en el caso del plan ambulatorio son fundamentalmente el alta terapéutica y el abandono (36,7% y 29,2%), mientras que en el caso del plan residencial la derivación a otro centro ya sea en convenio o no representa un 50% del total de egresados.

Tabla 24: Distribución de N° Personas por motivo de egreso y plan

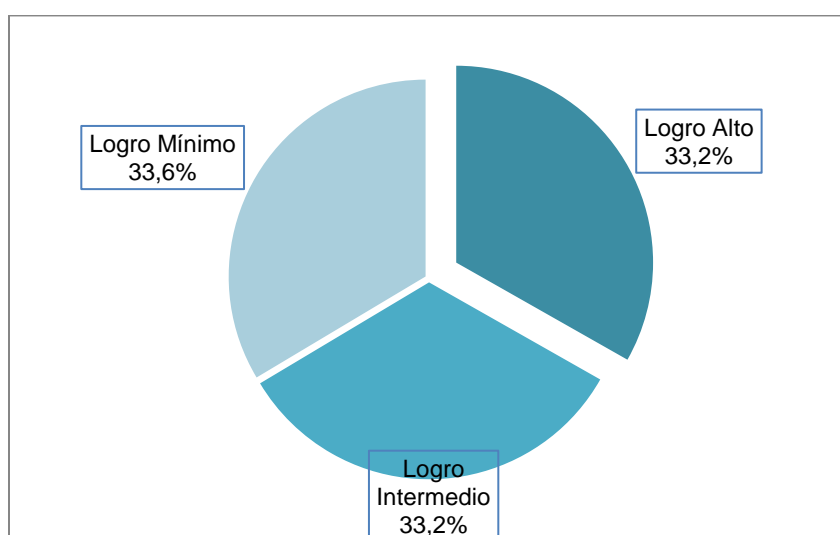
Motivo de egreso/plan	PAI-IA		PR-IA		Total	
	N	%	N	%	N	%
Abandono	102	29,2	1	5,6	103	28,1
Alta Administrativa	41	11,8	4	22,2	45	12,3
Alta Terapéutica	128	36,7	4	22,2	132	36
Derivación centro SIN convenio	54	15,5	4	22,2	58	15,8
Derivación centro en convenio	24	6,9	5	27,8	29	7,9
Total	349	100	18	100	367	100

En la Tabla 25 podemos apreciar que el 66,4% de los usuarios y usuarias egresan con un nivel de logro intermedio o alto, mientras que el 33,6% de los usuarios egresa con un nivel de logro mínimo.

Tabla 25: Distribución de N° Personas por logro

Logro	N	%
Logro Alto	93	33,2
Logro Intermedio	93	33,2
Logro Mínimo	94	33,6
Total	280	100

Grafico 8: Porcentaje de Personas por logro



Respecto a la diferenciación por sexo, la Tabla 26 muestra que las mujeres presentan un logro alto al egresar de tratamiento en mayor proporción que los hombres (37,8% y 31,3% respectivamente). A su vez, los hombres presentan mayor porcentaje de logro mínimo que las mujeres (35,4% y 29,3% respectivamente).

Tabla 26: Distribución de N° Personas por logro y sexo

Logro	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Logro Alto	62	31,3	31	37,8	93	33,2
Logro Intermedio	66	33,3	27	32,9	93	33,2
Logro Mínimo	70	35,4	24	29,3	94	33,6
Total	198	100	82	100	280	100

Respecto al nivel de logro alcanzado al momento del egreso podemos señalar diferencias entre los planes de tratamiento, donde el porcentaje de logro alto-intermedio en el plan ambulatorio alcanza a un 64,4%, mientras que en el plan residencial representa un 100%, ya que no presentan usuarios con logro mínimo.

Tabla 27: Distribución de N° Personas por logro y plan

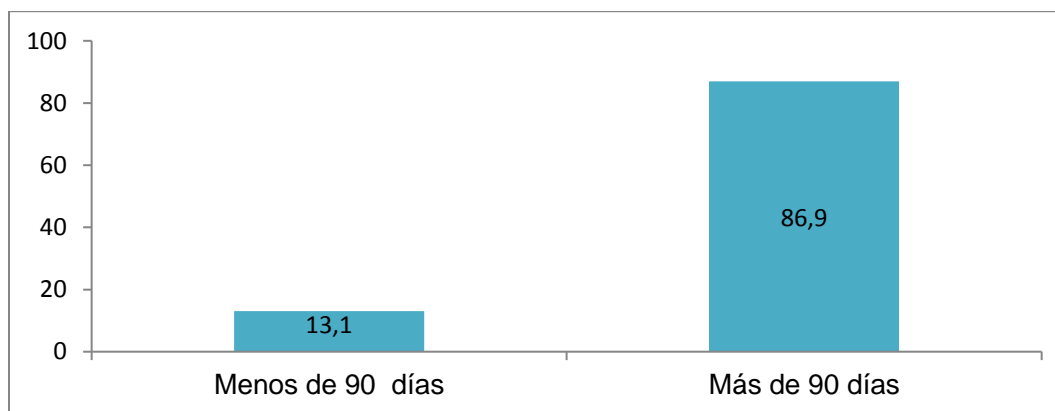
Planes	PAI IA		PR IA		Total	
	N	%	N	%	N	%
Logro Alto	92	34	1	11,1	93	33,2
Logro Intermedio	85	31,4	8	88,9	93	33,2
Logro Mínimo	94	34,7	0	0	94	33,6
Total	271	100	9	100	280	100

En relación a los tiempos de permanencia, el 86,9% de los usuarios ha permanecido más de 90 días, mientras que un 13,1% ha permanecido menos tiempo.

Tabla 28: Distribución de N° Personas por tiempo de permanencia

Tiempo de permanencia	N	%
Menos de 90 días	48	13,1
Más de 90 días	319	86,9
Total	367	100

Gráfico 9: Porcentaje Personas por tiempo de permanencia



Como es de esperar, el tiempo de permanencia promedio en el plan ambulatorio es significativamente mayor que en el plan residencial, correspondiendo a 10,8 meses en el primer caso y 4,5 en el segundo.

Tabla 29: Promedio y mediana en meses de permanencia

	N	Promedio	Mediana
PAI IA	349	10,8	8,9
PR IA	18	4,5	2,9

III. Principales resultados

1. Caracterización de las personas usuarias

El número total de personas atendidas durante el primer semestre del año 2017 fue de un total de 904 personas, de las cuales el 66,8% corresponde a hombres y el 33,2% a mujeres. La mayor concentración (50,1%) corresponde al rango de edad de 17 y 19 años.

En relación al nivel de escolaridad de las personas tratadas en el semestre, el 41% no ha completado la Educación Media, lo que se esperaría de acuerdo a la edad promedio de los usuarios atendidos.

El 64,7% de las personas se encuentra estudiando sin trabajar, lo que es esperable para la edad. Por otro lado, el 27,4% de las personas se encuentran sin actividad, lo que representa un grupo de mayor riesgo con el que se debe trabajar.

Otra situación destacable es que el promedio de edad para el inicio de consumo es a los 12 años para todas las situaciones, a excepción de los inhalables donde la edad baja a 11 años.

2. Aspectos Terapéuticos

De acuerdo a la información contenida en este documento, se destaca los tiempos de permanencia y significativos niveles de logro al egreso de tratamiento.

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

- El porcentaje de personas que abandonan el tratamiento (28,1%);
- El porcentaje de personas que egresa con logro terapéutico mínimo;
- El bajo porcentaje aún de ingresos derivados de los organismos colaboradores de SENAME.

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