



SENDA
Ministerio del Interior
y Seguridad Pública

Gobierno de Chile

Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile 2014

PRINCIPALES RESULTADOS

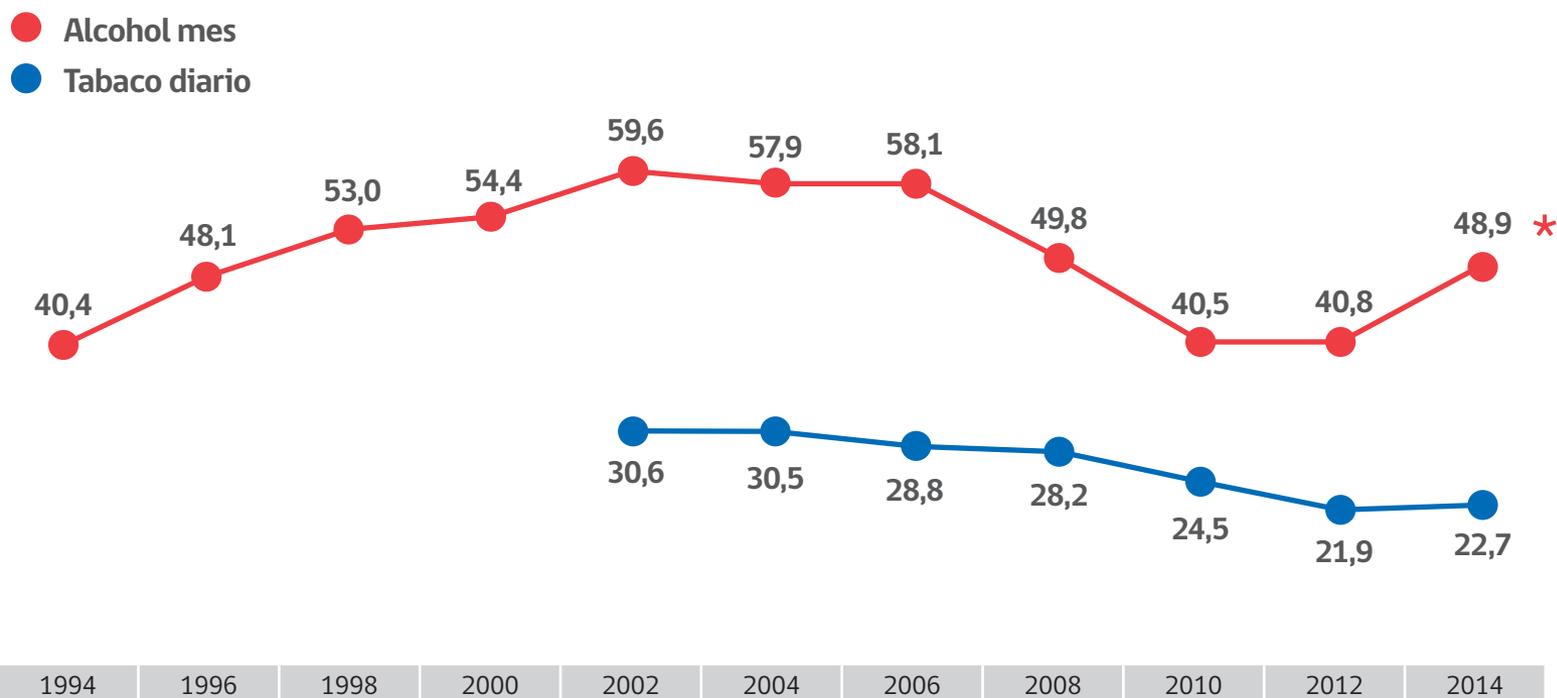


Ficha Técnica Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General, SENDA 2014

- Estudio bienal realizado desde 1994: Versión decimo primera
- Muestreo probabilístico y en tres etapas.
- Muestra representativa de nivel nacional y regional.
- n=20.113 personas entre 12-65 años, que representan a 10.088.247 habitantes de 108 comunas.
- Periodo de levantamiento: Octubre 2014-Enero 2015
- Tipo de encuesta: entrevista cara a cara
- Modalidad de compra: Licitación pública
- Trabajo de campo: Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales, Universidad Católica de Chile.
- Tasa de logro: 83,6%

Evolución prevalencias¹ de consumo de **tabaco y alcohol**.

Chile, 1994-2014

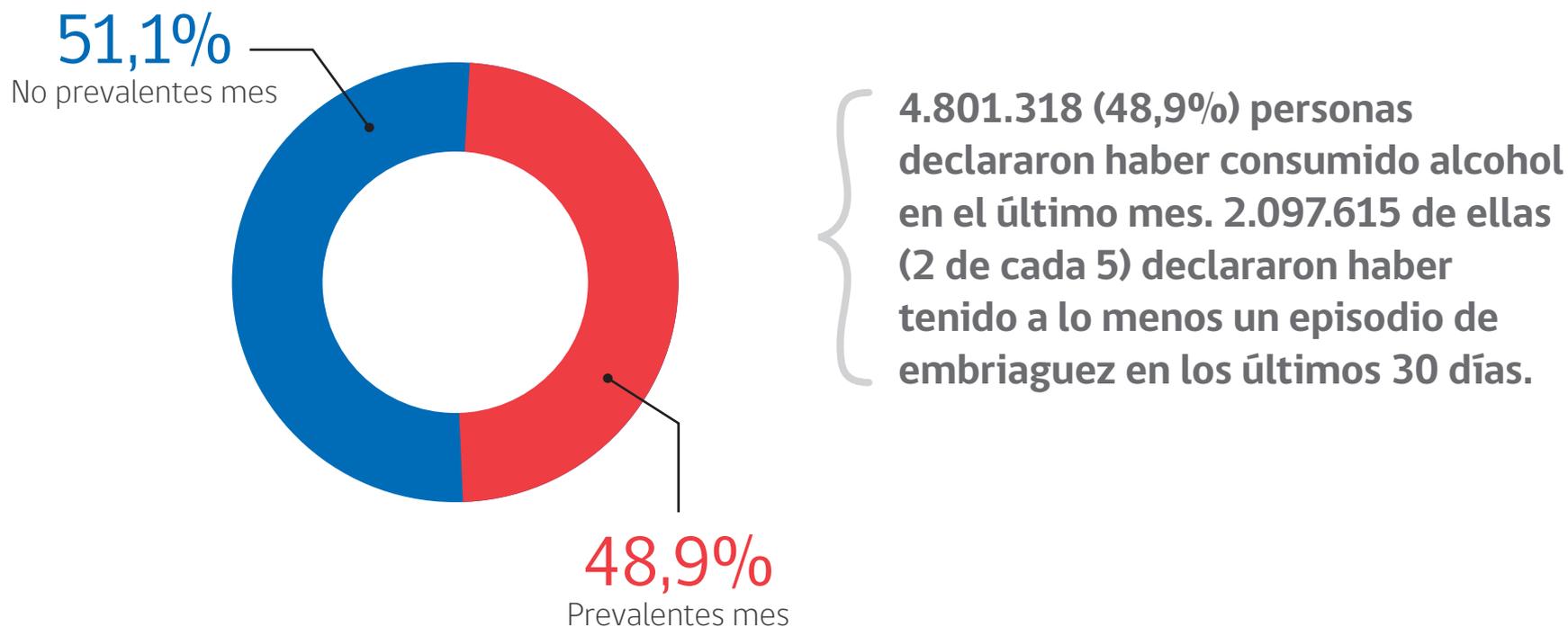


1. Porcentaje de la población que declara haber consumido al menos una vez la droga señalada y en el período indicado

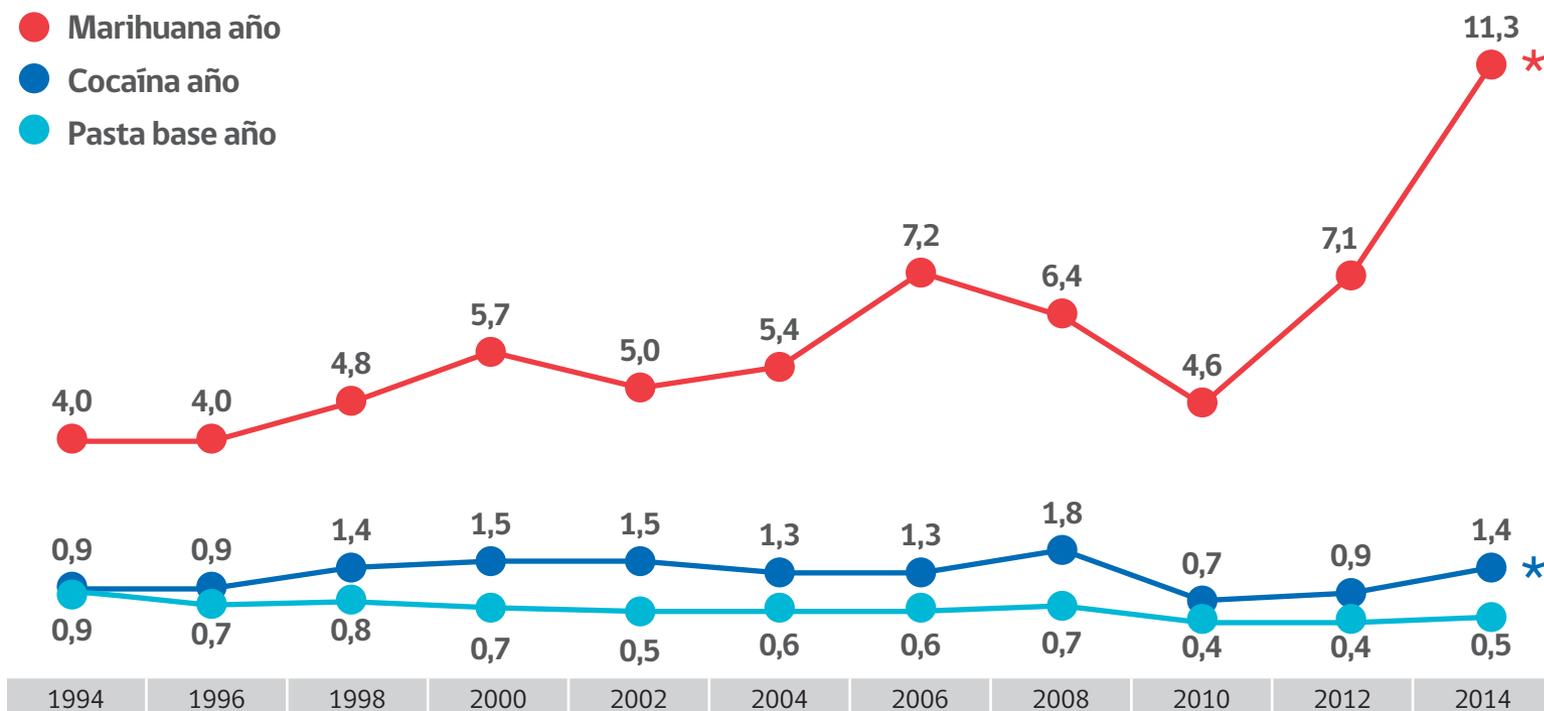
* Variación significativa al 5%

Distribución de consumo y consumo riesgoso (embriaguez) de **alcohol** en último mes.

Chile, 2014



Evolución prevalencias de consumo de marihuana, cocaína y pasta base. Chile, 1994-2014

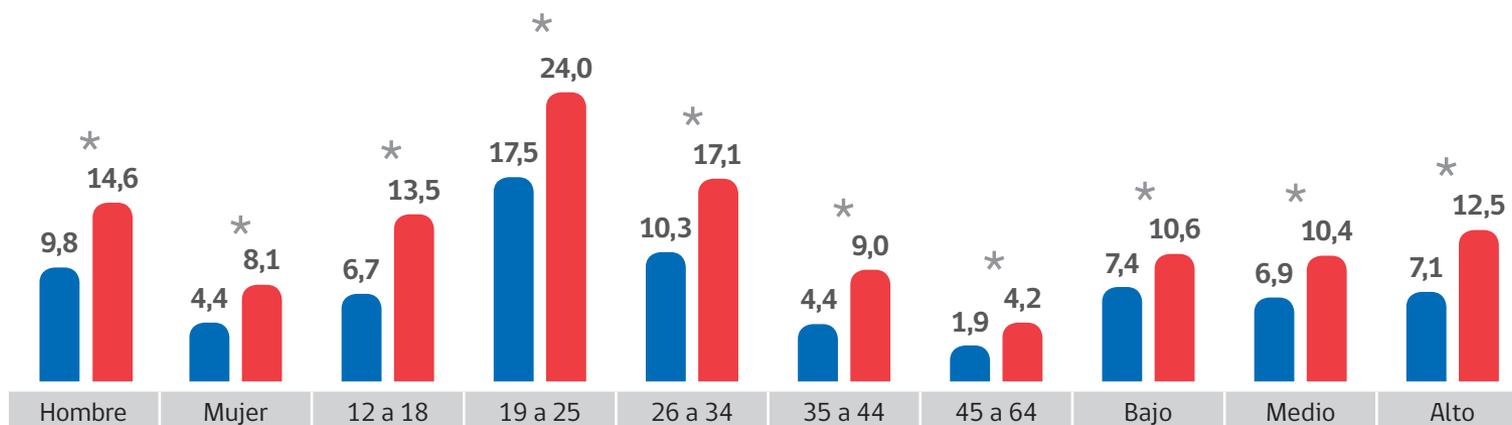


* Variación significativa al 5%

Evolución de la prevalencia de consumo de **marihuana** durante el último año, según sexo, edad y nivel socioeconómico.

Chile, 2012-2014

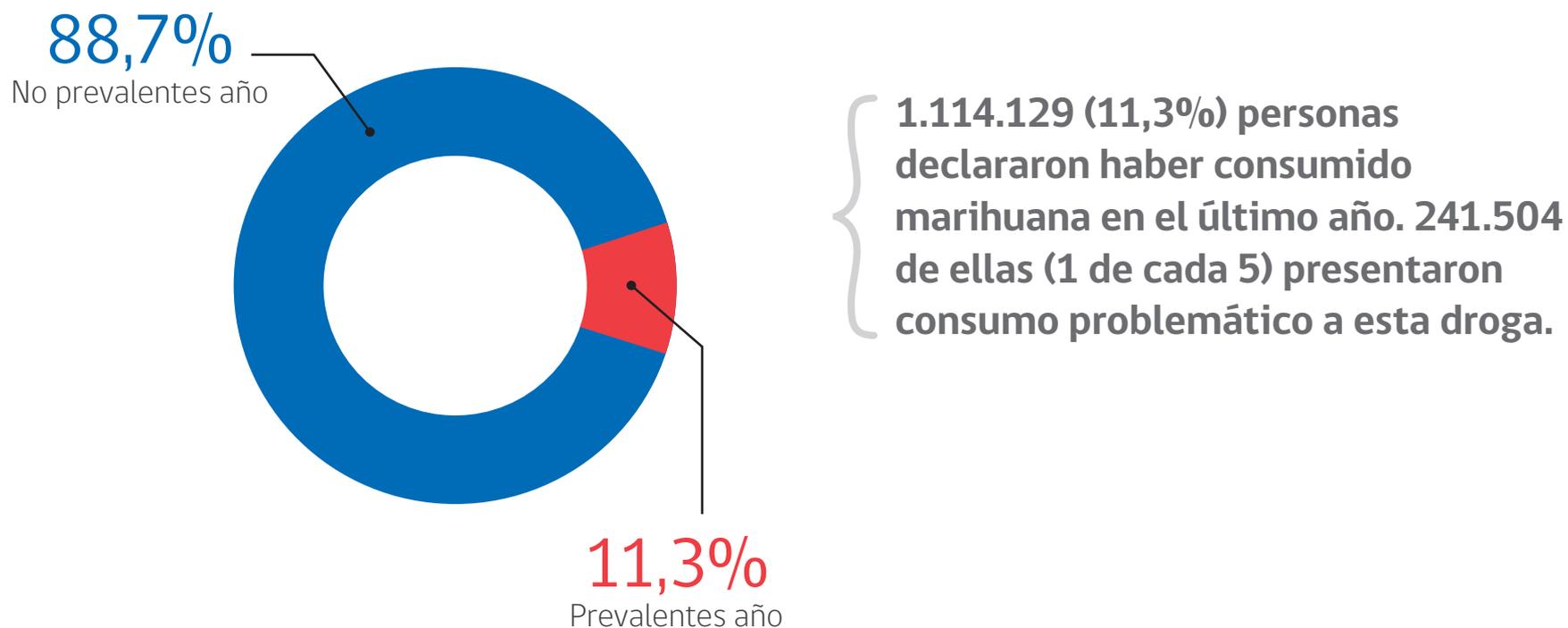
- 2014
- 2012



* Variación significativa al 5%

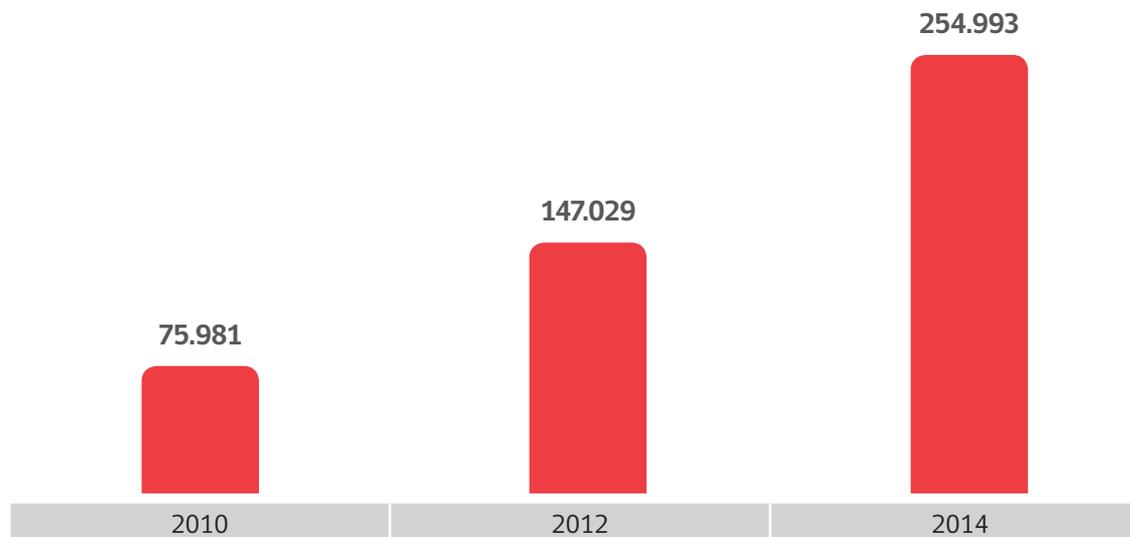
Distribución de consumo y consumo problemático de **marihuana** en último año.

Chile, 2014



Evolución del número de personas que **consumieron por primera vez marihuana** en el último año.

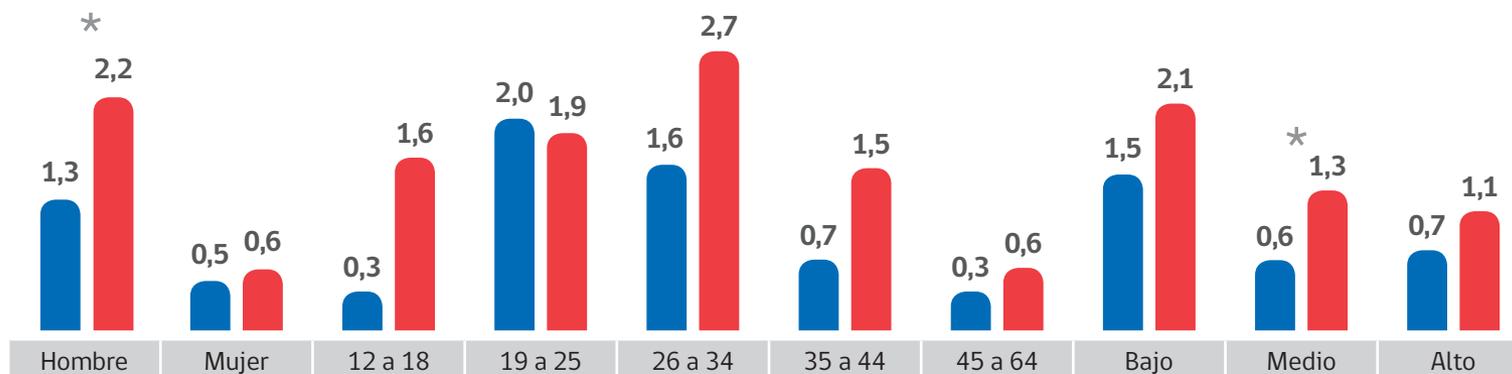
Chile, 2012-2014



Evolución de la prevalencia de consumo de **cocaína** durante el último año, según sexo, edad y nivel socioeconómico.

Chile, 2012-2014

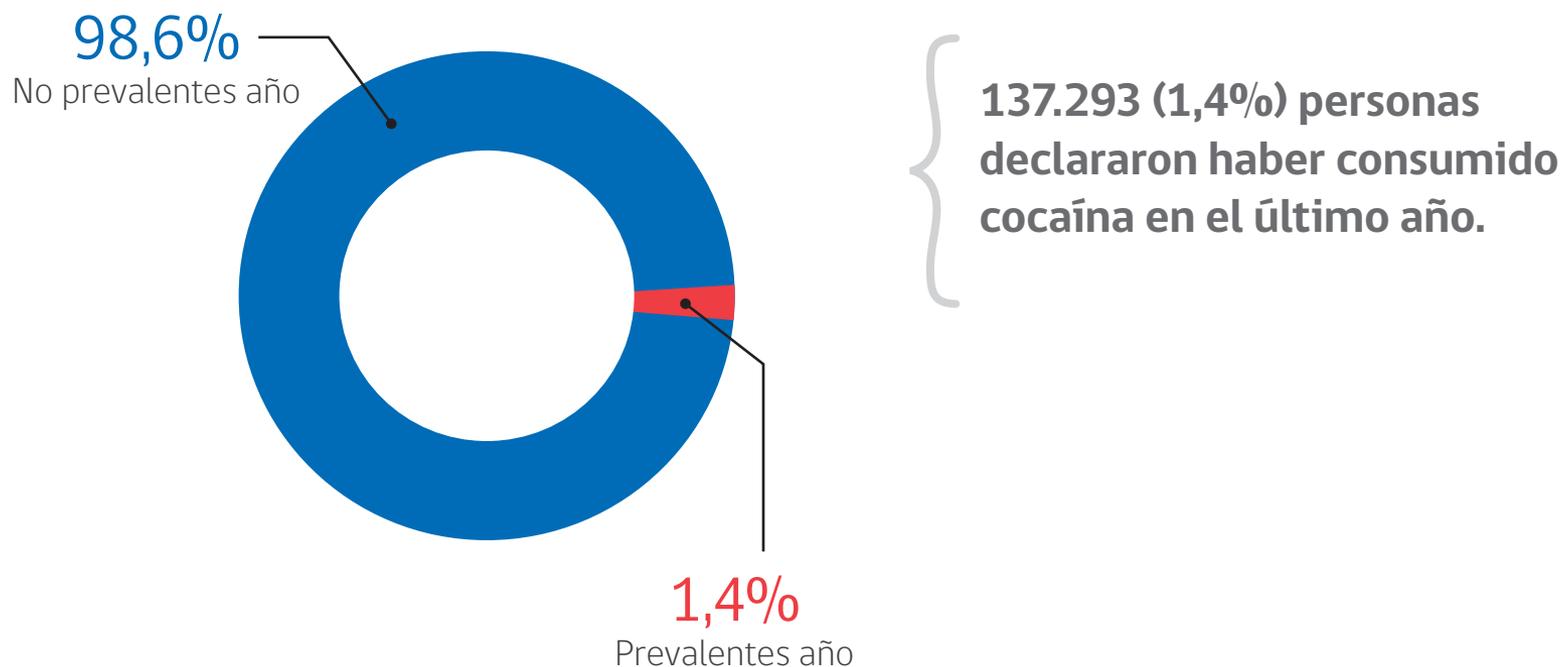
● 2014
● 2012



* Variación significativa al 5%

Distribución de consumo y consumo problemático de **cocaína** en último año.

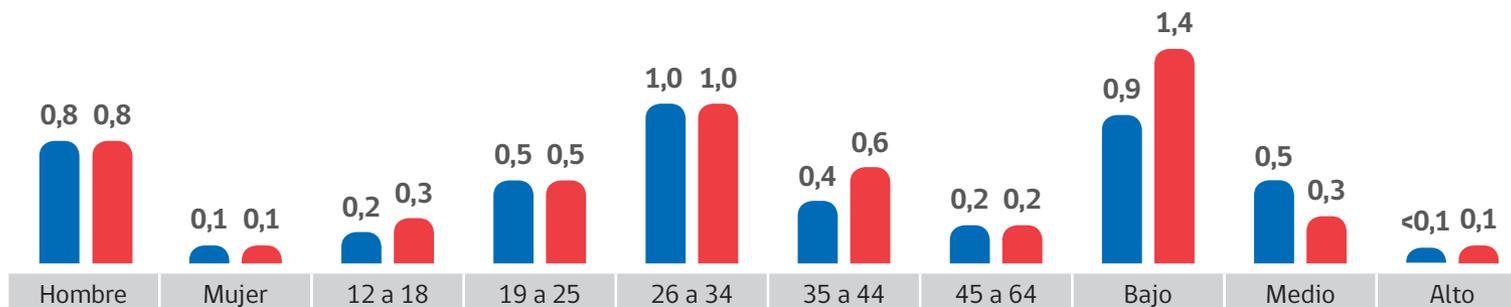
Chile, 2014



Evolución de la prevalencia de consumo de **pasta base** durante el último año, según sexo, edad y nivel socioeconómico.

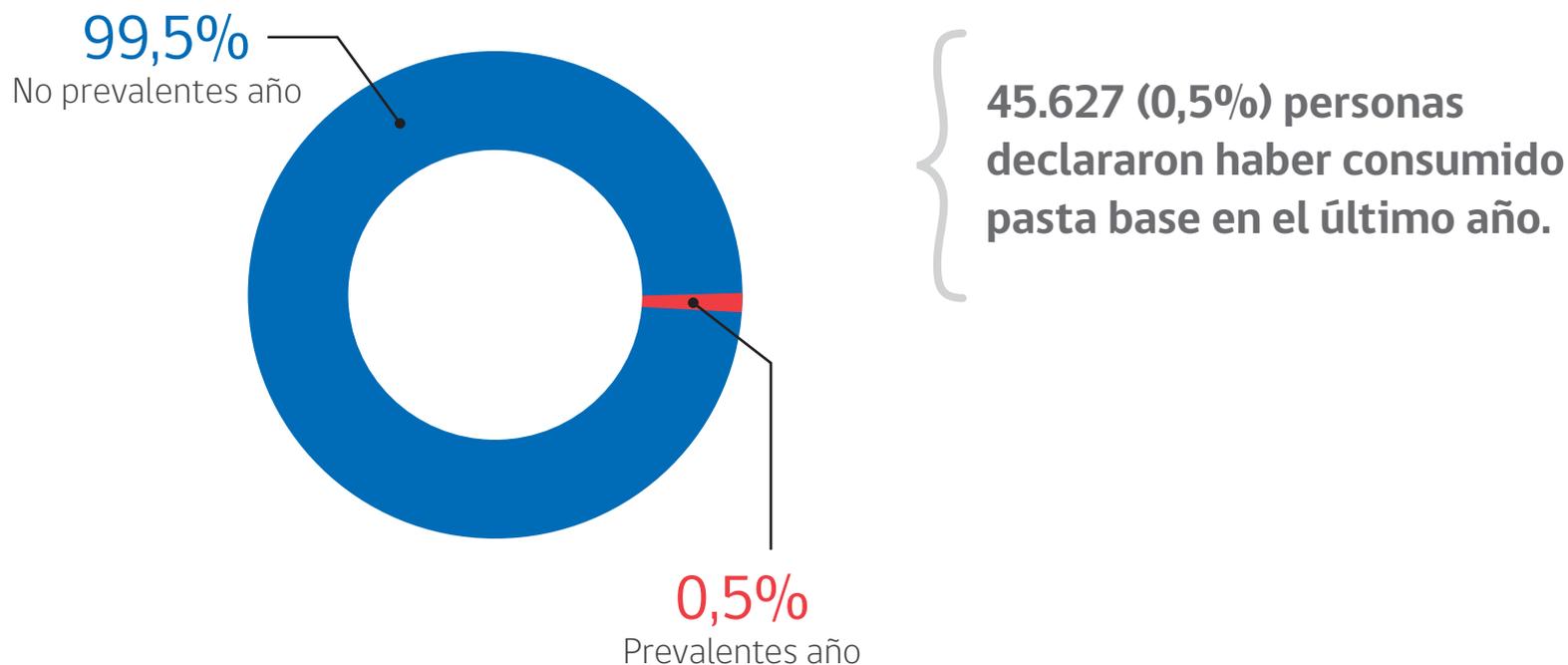
Chile, 2012-2014

- 2014
- 2012



Distribución de consumo y consumo problemático de **pasta base** en último año.

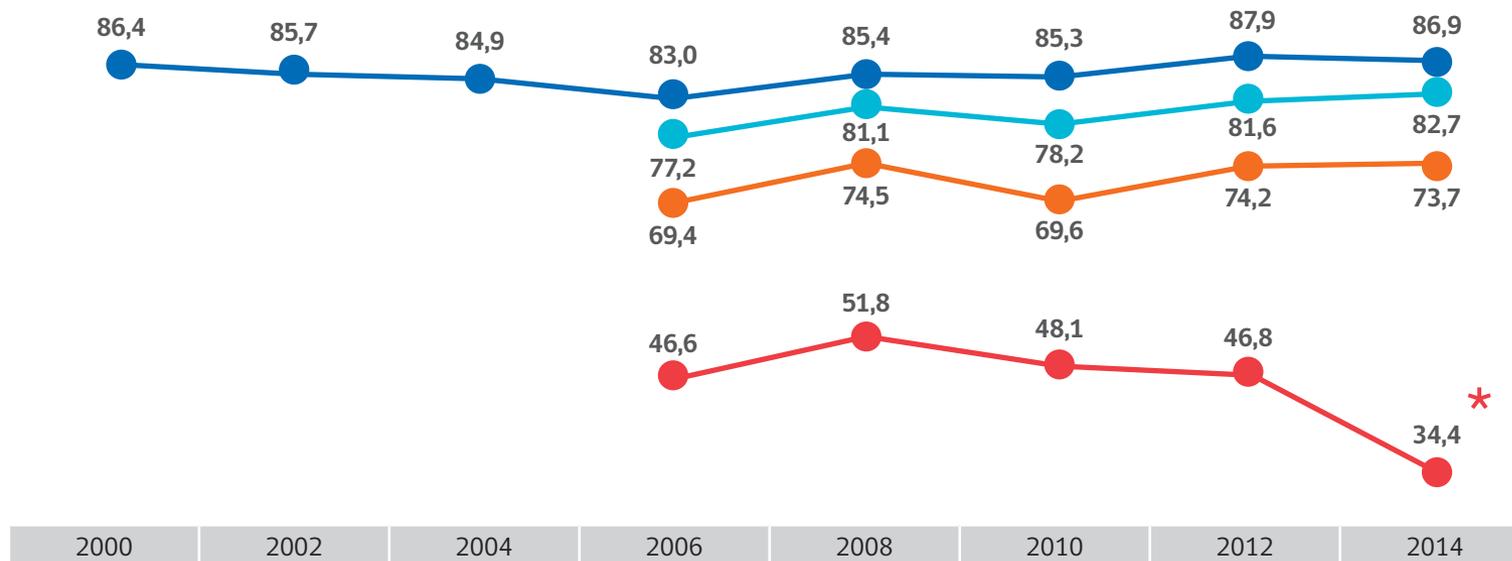
Chile, 2014



Evolución de la **percepción de riesgo** para distintas sustancias.

Chile, 2000-2014

- Alcohol (5 o más tragos diarios)
- Pasta base experimental
- Cocaína experimental
- Marihuana experimental



* Variación significativa al 5%

Conclusiones

- La enorme mayoría de la población nunca ha consumido sustancias ilícitas, sin embargo, la minoría que consume está en aumento. La mayor concentración del consumo se da en población adolescente, joven y vulnerable social.
- El alcohol merece especial atención debido a que casi la mitad de la población que consume declara consumo riesgoso reciente: este es el principal factor de riesgo en la salud de los chilenos.
- Se detiene el descenso observado a lo largo de la década pasada para consumo diario de **tabaco** y se aprecia una tendencia al alza en mujeres respecto a 2012.
- El aumento en las prevalencias de consumo de alcohol se dio acompañado de un aumento significativo de nuevos consumidores durante 2014.

Conclusiones

- Hay un aumento significativo del consumo de **marihuana**, especialmente en jóvenes y adolescentes.
- En el caso de **cocaína**, se observa un aumento en las cifras volviendo a las magnitudes observadas a inicios de la década anterior. El consumo de **pasta base** se mantiene estable junto con altas percepciones de riesgo.
- Es nuestra prioridad adoptar las medidas pertinentes, en una estrategia intersectorial, con énfasis en el fenómeno de las drogas y el alcohol, para cambiar la actitud y disminuir la tendencia de uso y sus consecuencias.
- El consumo de estas sustancias profundizan las inequidades. El creciente consumo de alcohol y drogas es un **desafío** de salud pública, que nos obliga a redoblar los esfuerzos de garantizar el derecho social de la protección de la salud de toda la población, en especial niños, niñas, adolescentes y vulnerables sociales de todas las edades, que es donde se concentra.