

Informe técnico

Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas para el Departamento de Antioquia, sus Subregiones y Medellín – 2021

Medellín

2021

1



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Aníbal Gaviria correa
Gobernador de Antioquia

Lina María Bustamante Sánchez
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Fabio Villa Rodríguez
Director
Escuela Contra la Drogadicción de Antioquia

CONSEJO DIRECTIVO ESCUELA CONTRA LA DROGADICCIÓN

Aníbal Gaviria Correa
Gobernador de Antioquia

Luis Fernando Suárez Vélez
Secretario Regional y Sectorial - SERES de Seguridad Humana

Lina María Bustamante Sánchez
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Adriana Yaneth Suárez Vásquez
Gerencia de Infancia y Adolescencia y Juventud

Juan Correa Mejía
Secretario de Educación

William Andrés Echavarría Bedoya
Gerente ESE Carisma

Guillermo Alonso Castaño Pérez
Representante de la Facultad de Medicina de la Universidad del CES

Sergio Andrés Acosta Tobón
Representante de la IPS Privadas

Fabio Villa Rodríguez
Director General Escuela Contra la Drogadicción de Antioquia

Equipo técnico

ASCODES

Gabriel Iván García González

Gerente ASCODES.

Médico, Abogado; especialista en administración servicios de salud, gerente seguridad social y proyectos en salud.

Juan de Jesús Sandoval

Epidemiólogo del proyecto.

Doctor en Demografía, Magister en epidemiología, especialista en Estadística, Matemático.

Nilton Montoya Gómez.

Estadístico del proyecto y director de trabajo de campo.

Estadístico e informático, especialista en base de datos, Magister en ingeniería de software, PhD (c) demografía.

María Mónica Rangel.

Epidemióloga en el proyecto. Médica y Magister en Epidemióloga

Hernán Darío Arango.

Estadístico. Pregrado en estadística.

Claudia Ortega Dávila. Gerente en Sistemas de Información en Salud.

Alexandra Restrepo Henao.

Asesora. Médica, MSc en epidemiología, Mphil, PhD (c) en epidemiología

ESCUELA CONTRA LA DROGADICCIÓN

Fabio Villa Rodríguez

Director de la Escuela contra la Drogadiccción

Sociólogo, Doctorado en sociología Jurídica

Alina María Restrepo Puerta

Profesional especializada Epidemióloga

Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Edwin Alonso Álvarez T.

Profesional especializado estadístico

Gerente en Sistemas de Información en Salud, Maestría en Logística

Integral.

Este informe hace parte del convenio especial de cooperación científica y tecnológica ECD 2021026 firmado entre ASCODES y la Escuela Contra la Drogadiccción.

Contenido

| | |
|---|----|
| Presentación..... | 21 |
| Resumen ejecutivo | 24 |
| 1 Introducción | 34 |
| 1.1 Objetivo General..... | 38 |
| 1.2 Objetivos específicos..... | 38 |
| 2 Metodología | 41 |
| 2.1 Alcance..... | 41 |
| 2.2 Tipo de estudio | 41 |
| 2.3 Muestreo..... | 42 |
| 2.3.1 Universo de estudio..... | 42 |
| 2.3.2 Población Objeto | 42 |
| 2.3.3 Cobertura geográfica | 43 |
| 2.3.4 Desagregación geográfica | 43 |
| 2.3.5 Fuentes de datos | 43 |
| 2.3.6 Marcos muestrales | 43 |
| 2.3.7 Unidades estadísticas..... | 44 |
| 2.3.8 Período de recolección/acopio..... | 45 |
| 2.4 Cálculo del tamaño de la muestra y precisión de resultados | 45 |
| 2.5 Herramientas metodológicas | 48 |
| 2.5.1 <i>Diseño del cuestionario</i> | 48 |
| 2.5.2 <i>Período de referencia</i> | 49 |
| 2.5.3 <i>Identificación</i> | 49 |
| 2.5.4 <i>Datos de la vivienda</i> | 49 |
| 2.5.5 <i>Registro de hogares y personas</i> | 49 |
| 2.5.6 <i>Características generales de las personas</i> | 50 |
| 2.5.7 <i>Sustancias Psicoactivas Legales e Ilegales</i> | 50 |
| 2.6 Definición de Variables e Indicadores Epidemiológicos..... | 52 |
| 2.7 Proceso de recolección de información | 54 |
| 2.8 Análisis estadístico | 59 |
| 2.8.1 <i>Probabilidades y factores</i> | 61 |
| 2.9 Estimaciones Finales y Errores de muestreo | 63 |
| 3 Descripción de la muestra | 66 |

| | | |
|----------|---|-----|
| 3.1 | Características generales | 66 |
| 4. | Resultados..... | 73 |
| 4.1. | Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia..... | 73 |
| 4.1.1. | <i>Consumo de sustancias legales</i> | 73 |
| 4.1.1.1. | Consumo de tabaco/cigarrillo | 74 |
| 4.1.1.2. | Consumo de cigarrillo electrónico..... | 87 |
| 4.1.1.3. | Consumo de alcohol..... | 98 |
| 4.1.1.4. | Consumo de energizantes..... | 118 |
| 4.1.1.5. | Consumo de tranquilizantes sin prescripción médica | 129 |
| 4.1.1.6. | Consumo de estimulantes sin prescripción médica | 140 |
| 4.1.1.7. | Consumo de analgésicos opioides sin prescripción médica | 147 |
| 4.1.2. | Consumo de sustancias ilegales | 155 |
| 4.1.2.1. | Consumo de marihuana | 155 |
| 4.1.2.2. | Consumo de cocaína..... | 168 |
| 4.1.2.3. | Consumo de basuco..... | 182 |
| 4.1.2.4. | Consumo de éxtasis-MDMA | 192 |
| 4.1.2.5. | Consumo de cualquier sustancia inhalable (pegantes- sacol, solventes, Popper, Dick, Ladys y fragancias) | 198 |
| 4.1.2.6. | Consumo de cualquier sustancia alucinógena | 205 |
| 4.1.2.7. | Consumo de global de cualquier sustancia ilegal..... | 214 |
| 4.2. | Comparación de prevalencias y edades de inicio entre subregiones | 226 |
| 4.3. | Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia | 232 |
| 4.3.1. | <i>Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias legales</i> | 232 |
| 4.3.1.1. | Percepción de la disponibilidad y oferta de alcohol y tabaco..... | 232 |
| 4.3.1.2. | Percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica..... | 236 |
| 4.3.1.3. | Percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica | 240 |
| 4.3.1.4. | Percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica..... | 244 |
| 4.3.2. | Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias ilegales | 249 |
| 4.3.2.1. | Percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana..... | 249 |

| | | |
|----------|---|-----|
| 4.3.2.2. | Percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína | 252 |
| 4.3.2.3. | Disponibilidad y oferta de basuco | 256 |
| 4.3.2.4. | Percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA | 260 |
| 4.3.2.5. | Percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable | 263 |
| 4.3.2.6. | Percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena | 267 |
| 4.3.2.7. | Comparación de la disponibilidad y oferta de algunas sustancias psicoactivas según subregión..... | 270 |
| 4.4. | Percepción del riesgo para la salud que tiene el consumo de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia. | 273 |
| 4.4.1. | <i>Percepción del gran riesgo para la salud de consumo de sustancias legales</i> | 273 |
| 4.4.1.1. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo..... | 273 |
| 4.4.1.2. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol | 277 |
| 4.4.1.3. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica | 281 |
| 4.4.2. | <i>Percepción del gran riesgo de consumo de sustancias ilegales.....</i> | 285 |
| 4.4.2.1. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana..... | 285 |
| 4.4.2.2. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína | 289 |
| 4.4.2.3. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco | 293 |
| 4.4.2.4. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA | 297 |
| 4.4.2.5. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable..... | 301 |
| 4.4.2.6. | Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína | 305 |
| 4.4.2.7. | Comparación de las percepciones de gran riesgo para la salud de sustancias psicoactivas según sustancia y subregiones. | 309 |
| 5 | Análisis comparativo con otros estudios..... | 311 |
| 5.1 | Composición demográfica | 312 |

| | | |
|-----|--|-----|
| 5.2 | Comparación del consumo de alcohol y tabaco | 314 |
| 5.3 | Comparación del consumo marihuana y cocaína | 315 |
| 5.4 | Comparación del consumo de sustancias ilegales | 317 |
| 6 | Conclusiones | 318 |
| | Referencias Bibliográficas | 326 |

Lista de tablas

| | | |
|-------------|--|----|
| Tabla 2. 1. | Variación de tamaños de muestra inicial y el estimativo final según criterios establecidos y por subregiones | 47 |
| Tabla 2. 2. | Distribución final de la muestra por subregión y Medellín, Departamento de Antioquia | 53 |
| Tabla 2. 3 | Estimaciones de los errores de muestreo finales obtenidos desde la muestra para las 5 principales sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia, para las posibles prevalencias de consumo en la vida..... | 64 |
| Tabla 2. 4 | Estimaciones de los errores de muestreo finales obtenidos desde la muestra para las 5 principales sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia, para las posibles prevalencias de consumo en el último año..... | 65 |
| Tabla 3. 1 | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, por sexo | 66 |
| Tabla 3. 2. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, por grupos de edad | 67 |
| Tabla 3. 3. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según nivel de escolaridad | 69 |
| Tabla 3. 4. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según la etnia | 70 |
| Tabla 3. 5. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según Estrato | 70 |
| Tabla 3. 6. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según la subregión | 71 |
| Tabla 3. 7. | Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según comunas en Medellín, Colombia..... | 72 |
| Tabla 4. 1 | Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 75 |
| Tabla 4. 2 | Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 77 |
| Tabla 4. 3 | Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según grandes subregiones y Medellín. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 78 |

| | |
|--|----|
| Tabla 4. 4 Prevalencia de consumo de tabaco/cigarrillo en el último año, mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 80 |
| Tabla 4. 5 Prevalencia consumo de tabaco/cigarrillo en el último año, último mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 81 |
| Tabla 4. 6 Prevalencia de consumo de tabaco/cigarrillo en último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 82 |
| Tabla 4. 7 Edad media de inicio (años) de consumo tabaco/cigarrillo según sexo, edad y etnia. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 83 |
| Tabla 4. 8 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 84 |
| Tabla 4. 9 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 85 |
| Tabla 4. 10 Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 88 |
| Tabla 4. 11 Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 90 |
| Tabla 4. 12. Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.. | 91 |
| Tabla 4. 13. Prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico en el último mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 92 |
| Tabla 4. 14 Prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico en el último mes y número de casos de según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 93 |
| Tabla 4. 15 Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 94 |
| Tabla 4. 16 Edad media de inicio (años) de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 95 |
| Tabla 4. 17 Edad media de inicio (años) de consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 96 |
| Tabla 4. 18 Edad media de inicio (años) de consumo cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 97 |
| Tabla 4. 19. Indicadores de consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 99 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 4. 20. Indicadores de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 101 |
| Tabla 4. 21. Indicadores de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 102 |
| Tabla 4. 22. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de alcohol según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 104 |
| Tabla 4. 23. Prevalencia de consumo de alcohol en el último año, mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 105 |
| Tabla 4. 24. Prevalencia de consumo de alcohol en el último año, mes y número de casos según subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 106 |
| Tabla 4. 25. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 107 |
| Tabla 4. 26. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 108 |
| Tabla 4. 27. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 109 |
| Tabla 4. 28. Porcentaje de frecuencia de consumo de cerveza entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 111 |
| Tabla 4. 29. Porcentaje de frecuencia de consumo de aguardiente entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 112 |
| Tabla 4. 30. Porcentaje de frecuencia de consumo de ron entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 113 |
| Tabla 4. 31. Porcentaje de frecuencia de consumo de cualquier otra bebida alcohólica usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 114 |
| Tabla 4. 32. Distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según sexo y grupos de edad. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 115 |
| Tabla 4. 33. Distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 116 |
| Tabla 4. 34 Indicadores de consumo de energizantes según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 119 |
| Tabla 4. 35 Indicadores de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 121 |
| Tabla 4. 36 Indicadores de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 122 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 4. 37 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 123 |
| Tabla 4. 38 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 124 |
| Tabla 4. 39 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 125 |
| Tabla 4. 40. Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 126 |
| Tabla 4. 41 Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 127 |
| Tabla 4. 42 Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 128 |
| Tabla 4. 43 Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 130 |
| Tabla 4.44. Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021. | 132 |
| Tabla 4. 45 Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 133 |
| Tabla 4.46. Prevalencia consumo tranquilizantes sin prescripción médica en el último año y mes, y número de casos de según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 134 |
| Tabla 4.47. Prevalencia de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en la vida y último año y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 135 |
| Tabla 4.48. Prevalencia consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en el último año, y número de casos de según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 136 |
| Tabla 4.49. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 137 |
| Tabla 4.50. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 138 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 4.51. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 139 |
| Tabla 4. 52 Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 141 |
| Tabla 4.53. Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 143 |
| Tabla 4. 54. Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 144 |
| Tabla 4. 55. Edad media de inicio (años) de consumo estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 145 |
| Tabla 4. 56. Edad media de inicio (años) de consumo de estimulantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 146 |
| Tabla 4. 57 Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 148 |
| Tabla 4. 58. Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 150 |
| Tabla 4. 59. Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 151 |
| Tabla 4. 60. Prevalencia de consumo de opioides sin prescripción médica en el último año, mes y número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 152 |
| Tabla 4. 61. Prevalencia de consumo de opioides sin prescripción médica en el último año, mes y número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 153 |
| Tabla 4. 62. Edad media de inicio (años) de consumo opioides sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 154 |
| Tabla 4. 63 Indicadores de consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 157 |
| Tabla 4. 64. Indicadores de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 159 |
| Tabla 4. 65. Indicadores de consumo de marihuana según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 160 |
| Tabla 4. 66. Prevalencia de consumo de marihuana en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 162 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 4. 67. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 163 |
| Tabla 4. 68. Prevalencia de consumo de marihuana en el último año y mes, y número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 164 |
| Tabla 4. 69. Edad media de inicio (años) de consumo de marihuana según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 165 |
| Tabla 4. 70. Edad media de inicio (años) de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 166 |
| Tabla 4. 71. Edad media de inicio (años) de consumo marihuana según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 167 |
| Tabla 4. 72 Gráfico 4. 9 Indicadores de consumo de cocaína según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 170 |
| Tabla 4.73. Indicadores de consumo de cocaína según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 172 |
| Tabla 4. 74. Indicadores de consumo de cocaína según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021. | 173 |
| Tabla 4.75. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 175 |
| Tabla 4. 76. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 176 |
| Tabla 4. 77. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 177 |
| Tabla 4. 78. Edad media de inicio (años) de consumo de cocaína según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 178 |
| Tabla 4. 79. Edad media de inicio (años) de consumo de cocaína según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 179 |
| Tabla 4. 80. Edad media de inicio (años) de consumo cocaína según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 180 |
| Tabla 4. 81 Indicadores de consumo de basuco según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 183 |
| Tabla 4. 82. Indicadores de consumo de basuco según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 185 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 4. 83. Indicadores de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021..... | 186 |
| Tabla 4. 84. Prevalencia de consumo de basuco en el último año, mes y número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 187 |
| Tabla 4. 85. Prevalencia último mes y número de casos de consumo de basuco según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 188 |
| Tabla 4. 86. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 189 |
| Tabla 4. 87. Edad media de inicio (años) de consumo de basuco según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 190 |
| Tabla 4. 88. Edad media de inicio (años) de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 191 |
| Tabla 4. 89 Indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 192 |
| Tabla 4. 90. Indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 194 |
| Tabla 4. 91. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 195 |
| Tabla 4. 92. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 196 |
| Tabla 4. 93. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 197 |
| Tabla 4. 94 Indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable (pegante-sacol- solventes- Popper- Dick- ladys- fragancias) según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 199 |
| Tabla 4. 95. Indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 201 |
| Tabla 4. 96. Prevalencia consumo de cualquier sustancia inhalable en el último año y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 202 |
| Tabla 4. 97. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia inhalable según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 203 |
| Tabla 4. 98. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 204 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 4. 99 Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 206 |
| Tabla 4. 100. Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 208 |
| Tabla 4. 101. Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 209 |
| Tabla 4. 102. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 210 |
| Tabla 4. 103. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 211 |
| Tabla 4. 104. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 212 |
| Tabla 4. 105. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 213 |
| Tabla 4. 106 de consumo de cualquier sustancia ilegal según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 215 |
| Tabla 4. 107. Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilegal según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 216 |
| Tabla 4. 108. Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilegal según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 217 |
| Tabla 4. 109. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 220 |
| Tabla 4. 110. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año y mes y, número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 221 |
| Tabla 4. 111. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 222 |
| Tabla 4. 112. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 223 |
| Tabla 4. 113. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 224 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 4. 114. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 225 |
| Tabla 4. 115 Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias legales (alcohol y tabaco) según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021. | 234 |
| Tabla 4. 116. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de legales (alcohol y tabaco) según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 235 |
| Tabla 4. 117. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de legales (alcohol y tabaco) según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 236 |
| Tabla 4. 118. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 238 |
| Tabla 4. 119. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 239 |
| Tabla 4. 120. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 240 |
| Tabla 4. 121. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 242 |
| Tabla 4. 122. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 243 |
| Tabla 4. 123. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 244 |
| Tabla 4. 124. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 246 |
| Tabla 4. 125. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 247 |
| Tabla 4. 126. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 248 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 4. 127. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 250 |
| Tabla 4. 128. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 251 |
| Tabla 4. 129. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 252 |
| Tabla 4. 130. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 254 |
| Tabla 4. 131. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 255 |
| Tabla 4. 132. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 256 |
| Tabla 4. 133. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 258 |
| Tabla 4. 134. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 259 |
| Tabla 4. 135. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 260 |
| Tabla 4. 136. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 261 |
| Tabla 4. 137. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 262 |
| Tabla 4. 138. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 263 |
| Tabla 4. 139. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 265 |
| Tabla 4. 140. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 266 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 4. 141. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021. | 267 |
| Tabla 4. 142. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021 | 268 |
| Tabla 4. 143. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 269 |
| Tabla 4. 144. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021 | 270 |
| Tabla 4. 145. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%..... | 274 |
| Tabla 4. 146. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 275 |
| Tabla 4. 147. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según subregiones. Proporción e I.C. 95% | 276 |
| Tabla 4. 148. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 278 |
| Tabla 4. 149. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 279 |
| Tabla 4. 150. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según subregiones. Proporción e I.C. 95%..... | 280 |
| Tabla 4. 151. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 282 |
| Tabla 4. 152. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%..... | 283 |
| Tabla 4. 153. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones. Proporción e I.C. 95% | 284 |
| Tabla 4. 154. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%..... | 286 |
| Tabla 4. 155. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 287 |
| Tabla 4. 156. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según subregiones. Proporción e I.C. 95% | 288 |
| Tabla 4. 157. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 290 |
| Tabla 4. 158. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%..... | 291 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 4. 159. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según subregiones. Proporción e I.C. 95%..... | 292 |
| Tabla 4. 160. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 294 |
| Tabla 4. 161. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%..... | 295 |
| Tabla 4. 162. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según subregiones. Proporción e I.C. 95%..... | 296 |
| Tabla 4. 163. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 298 |
| Tabla 4. 164. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 299 |
| Tabla 4. 165. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según subregiones. Proporción e I.C. 95%..... | 300 |
| Tabla 4. 166. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 302 |
| Tabla 4. 167. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 303 |
| Tabla 4. 168. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según subregiones. Proporción e I.C. 95% | 304 |
| Tabla 4. 169. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95% | 306 |
| Tabla 4. 170. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95% | 307 |
| Tabla 4. 171. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según subregiones. Proporción e I.C. 95% | 308 |

Lista de tablas

| | |
|---|-----|
| Gráfico 2. 1. Mapa de distribución de la muestra por hogares en el departamento de Antioquia en el estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Antioquia.... | 54 |
| Gráfico 2. 2. Esquema operativo en el estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Antioquia..... | 56 |
| Gráfico 4. 1. Comparación de indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 76 |
| Gráfico 4. 2. Comparación de indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 89 |
| Gráfico 4. 3. Comparación de indicadores de consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 100 |
| Gráfico 4. 4. Comparación de indicadores de consumo de energizantes según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 120 |
| Gráfico 4. 5. Comparación de indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 131 |
| Gráfico 4. 6. Comparación de indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 142 |
| Gráfico 4. 7. Comparación de indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total de Antioquia, 2021 | 149 |
| Gráfico 4. 8. Comparación de indicadores de consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 158 |
| Gráfico 4. 9. Comparación de indicadores de consumo de Cocaína según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 171 |
| Gráfico 4. 10. Comparación de indicadores de consumo de basuco según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 184 |
| Gráfico 4. 11. Comparación de indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 193 |
| Gráfico 4. 12. Comparación de indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 200 |
| Gráfico 4. 13. Comparación de indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021 | 207 |
| Gráfico 4. 14. Comparación de la prevalencia consumo de sustancias en la vida entre las subregiones de Antioquia. | 228 |
| Gráfico 4. 15. Comparación de la prevalencia consumo de sustancias en los últimos 12 meses entre las subregiones de Antioquia..... | 229 |
| Gráfico 4. 16. Comparación de la edad media de inicio de consumo de sustancias entre las subregiones de Antioquia. | 231 |

Gráfico 4. 19 Mapas de calor sobre la percepción del gran riesgo para la salud de consumo frecuente de algunas sustancias psicoactivas según región. 310

Lista de mapas

| | |
|--|-----|
| Mapa 4. 1 Prevalencia del consumo de tabaco/cigarrillo en la vida. Antioquia 2021. Prevalencia por 100. | 79 |
| Mapa 4. 2 Prevalencia del consumo de tabaco/cigarrillo en el último año. Antioquia 2021. Prevalencia por 100. | 79 |
| Mapa 4. 3 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo. Antioquia 2021. | 86 |
| Mapa 4. 4 Prevalencia del consumo de alcohol en la vida. Antioquia 2021. Prevalencia por 100. | 103 |
| Mapa 4. 5 Prevalencia del consumo de alcohol en el último año Antioquia 2021. Prevalencia por 100. | 103 |
| Mapa 4. 6 Edad media (años) de inicio del consumo de alcohol. Antioquia 2021. | 110 |
| Mapa 4. 7 Proporción población con alta riesgo de dependencia. Antioquia 2021. | 117 |
| Mapa 4. 8 Prevalencia del consumo de marihuana en la vida. Antioquia 2021. . | 161 |
| Mapa 4. 9 Prevalencia del consumo de marihuana en el último año. Antioquia 2021. | 161 |
| Mapa 4. 10 Edad media de inicio del consumo de marihuana. Antioquia 2021. . | 168 |
| Mapa 4. 11 Prevalencia de consumo de cocaína en la vida. Antioquia 2021..... | 174 |
| Mapa 4. 12 Edad media de inicio del consumo de cocaína en la vida. Antioquia 2021. | 181 |
| Mapa 4. 13 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en la vida. Antioquia 2021. | 218 |
| Mapa 4. 14 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021. | 218 |
| Mapa 4. 15 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021. | 219 |
| Mapa 4. 16 Edad de inicio de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021. | 226 |
| Mapa 4. 17 Mapa de calor de la facilidad de acceso a algunas sustancias psicoactivas según subregión. | 271 |
| Mapa 4. 18 Mapa de calor del ofrecimiento de algunas sustancias psicoactivas en el último año según subregión..... | 272 |

Presentación

La Escuela Contra la Drogadicción “Luis Carlos Galán Sarmiento” (ECD-LCGS) y la Empresa de Asesorías y consultorías en desarrollo social y salud (ASCODES SAS), se complacen en presentar el informe de resultados del *Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas para el Departamento de Antioquia, sus Subregiones y Medellín – 2021*, en el que se caracteriza a nivel departamental y subregional la prevalencia de consumo de diversas sustancias, tanto legales como ilegales. Además, se describe la percepción del riesgo para la salud del consumo de las diversas sustancias psicoactivas y la disponibilidad y ofrecimiento de estas sustancias en el departamento y las subregiones. Esta información se convierte en una pieza clave para establecer e implementar programas y políticas públicas orientadas a reducir el consumo de sustancias y mitigar el daño ante el consumo, y así fortalecer el mejoramiento de la calidad de vida y desarrollo de los habitantes del departamento.

Este es un estudio transversal con una muestra representativa para Antioquia y las nueve subregiones de departamento y Medellín. La muestra estuvo constituida por 11.023 personas entre los 12 y 65 años, habitantes de Antioquia del área urbana. En este estudio se tuvo en cuenta los lineamientos establecidos por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas CICAD/OEA permitiendo que este sea comparable con los que le preceden. Por medio de un consenso de expertos se actualizó el cuestionario para que fuera sensible a las necesidades de nuestro contexto e incluyera las sustancias consumidas con mayor frecuencia. Este informe presenta los resultados generales para el departamento,

además de describir detalladamente Medellín y nueve de las subregiones de Antioquia.

Entre los principales hallazgos de este estudio, es importante destacar, en cuanto a sustancias legales, que casi el 60% de la población antioqueña entre 12 y 65 años había consumido alcohol al menos una vez en la vida. En general la prevalencia de consumo de alcohol en 2021, bajó en comparación con los Estudios Nacionales de Consumo 2013 (ODC; Minjusticia; Minsalud, 2013) y 2019 (Min Interior y de Justicia & Dirección nacional Estupefacientes, 2019). Dicho consumo durante en la vida, fue mayor en las subregiones del Nordeste (80,5%), Bajo Cauca (78,3%) y Suroeste (79,9%), a diferencia del resto del Departamento, donde las prevalencias en la vida más bajas se observaron en Occidente (36,8%) y Urabá (48,7%).

Al respecto del consumo de tabaco al menos una vez en la vida (24,6%), se observó una mayor prevalencia en el Nordeste (30%), Oriente (28,2%) y Suroeste (27,8%) y la más baja en el Urabá (5,7%). Esta prevalencia fue 1,6 veces mayor en hombres comparado con mujeres. La edad de inicio de consumo de tabaco estuvo en promedio en 17,2 años, 4 puntos por debajo de la estimada en 2019 y la percepción del gran riesgo que correría una persona si consumiera tabaco frecuentemente fue del 83,2%, no mostrando diferencias por sexo.

Por otro lado, respecto al consumo de al menos una sustancia ilegal en la vida, las subregiones del Nordeste (17,1%), Valle de Aburrá sin Medellín (12,1%) y Medellín (12%), presentaron las prevalencias más altas comparadas con la prevalencia para el departamento (11,2%). Nueve de cada cien personas en Antioquia ha consumido marihuana alguna vez en la vida, con menores prevalencias de consumo en Urabá (2%) y Occidente (2,2%). Además, dos de cada cien personas han consumido cocaína, cuatro de cada mil han consumido sustancias inhalables, dos de cada mil han consumido basuco y cuatro de cada mil han

consumido éxtasis. El consumo de estas sustancias, denominadas de baja prevalencia, es bajo y son casi que desconocidas en regiones; pero se presenta mayor consumo en el Valle de Aburrá.

En general, el consumo de sustancias psicoactivas fue superior en los hombres exceptuando el consumo de opioides y tranquilizantes sin fórmula médica que fue más común en mujeres. Las personas con edades de 18 a 35 años usaron con mayor frecuencia sustancias psicoactivas exceptuando las opioides y tranquilizantes sin prescripción médica. Finalmente, destaca el alto nivel de consumo de alcohol, tabaco y al menos una sustancia ilegal en la vida de la población indígena.

La Escuela Contra la Drogadicción Luis Carlos Galán Sarmiento y ASCODES, ponen a disposición para toda la comunidad académica regional e interesados a nivel nacional, entes gubernamentales, universidades, investigadores(as), ONG y demás interesados(as), una fuente de datos robusta con el fin de tener insumos adicionales para profundizar en investigaciones, en el área, que nos permitan avanzar a nivel regional.

Las entidades ejecutoras de este estudio invitan también a todas las instituciones con competencia en el tema, a los Consejos Seccionales de Estupefacientes, a los Comités Departamentales y Municipales de Prevención, a la sociedad civil, a las instituciones de educación superior y a los diversos sectores relacionados, a apropiarse y hacer uso de esta información.

Agradecemos el apoyo brindado por parte de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia para la realización de este informe.

Resumen ejecutivo

La Gobernación de Antioquia, a través de la Escuela Contra la Drogadicción “Luis Carlos Galán Sarmiento”, en convenio con la empresa *Asesorías y Consultorías en Desarrollo Social y Salud*, ASCODES SAS, realizó el primer Estudio Departamental de Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2021.

El propósito del estudio fue estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), legales e ilegales en personas de 12 a 65 años, habitantes del área urbana del departamento de Antioquia, Medellín y sus subregiones, para poder realizar estimaciones poblacionales al respecto, y así; actualizar los indicadores de consumo de SPA que son de gran utilidad para la adopción e implementación de políticas y programas concernientes a la Salud Pública. Adicionalmente, se investigó el patrón de uso del SPA, en relación con características sociodemográficas tales como sexo, edad, nivel socioeconómico, nivel educativo, enfoque étnico y dominios territoriales.

Un punto de gran interés fue el de explorar como se percibieron los riesgos asociados al uso de las diferentes sustancias, además de la facilidad de acceso a éstas y el grado de exposición a la oferta de drogas que ha tenido la población antioqueña y sus regiones. También se propuso investigar los cambios en el consumo de SPA en los últimos años, por lo que se incluyó un análisis comparativo de los datos presentados en este estudio respecto de los estudios anteriores equivalentes realizados en los años 2013 y 2019 (Min Interior y de Justicia & Dirección Nacional Estupefacientes, 2019; Ministerio de Justicia y del Derecho, 2014).

El estudio se basó en una encuesta transversal realizada entre septiembre y noviembre de 2021, a partir de un muestreo estratificado por subregiones y municipios, multietápico dentro de los municipios, con una selección aleatoria de la

persona en la última etapa, de hogares en población general de 12 a 65 años, residentes en el área urbana de todos los municipios de Antioquia, sobre la base de una muestra final de 11.023 personas. A continuación, se presentan los principales resultados del estudio:

Sustancias Legales

Tabaco/cigarrillo

- Una cuarta parte de los antioqueños ha consumido tabaco en la vida, siendo la prevalencia de consumo de tabaco en la vida, el último año y mes superior en los hombres al comparar con mujeres. Además, uno de cada diez antioqueños ha consumido tabaco/cigarrillo en el último año, lo que representa cerca de 445 mil personas. En el departamento, se presentaron cinco casos nuevos por cada 100 habitantes de consumo de tabaco al año. El consumo de tabaco es superior entre las personas de 45 a 65 años, pero cerca de 2.000 adolescente reportaron consumir tabaco en el último año.
- El consumo de tabaco es superior entre la población indígena y menor entre las personas de grupo poblacional NARP. Se encontró que las personas con nivel educativo primaria consumen más tabaco y las mayores prevalencias e incidencia de consumo de tabaco se presentan en Oriente y Suroeste
- La edad media de inicio del consumo de tabaco fue de 17,2 años, variando estadísticamente desde 16,9 hasta los 17,4 años, con diferencias significativas entre hombres (16,8) y mujeres (17,8 años). Cabe destacar que hasta un 25% de los antioqueños que han fumado, lo hicieron por primera vez a los 15 años o menos.
- Un 3,3% de las personas declararon haber usado alguna vez en su vida algún dispositivo de cigarrillo electrónico, preferentemente hombres (4%), grupo de

18 a 24 años (6,8%) y estratos 3 al 6 (4,6%). Sin embargo, la prevalencia del último mes fue inferior al 1% a nivel poblacional.

Alcohol

- Seis de cada diez personas han consumido alcohol en la vida y cuatro de cada diez consumió en el último año, lo que representa cerca de 1.5 millones de personas que consumieron alcohol en el último año. El consumo de alcohol en general fue mayor en los hombres y entre los 35 a 44 años. La población indígena presentó mayores niveles de consumo de alcohol. Finalmente, se estimó que cerca de 19 mil adolescentes consumieron alcohol en el último año.
- Las prevalencias más altas de consumo de alcohol en el último mes se observaron en las regiones Nordeste (32,7%), Bajo Cauca (28,4%) y Suroeste (21,3%) y en Medellín (21,3 %). En las prevalencias más bajas se siguen de cerca la región Norte (15,3%) y Oriente (17,3%) marcando la diferencia la región de Occidente con el porcentaje más bajo (8,3%).
- El consumo actual de bebidas alcohólicas, alguna vez en la vida, incrementó levemente conforme aumentó el nivel socioeconómico de la población, sin embargo, no se apreciaron diferencias significativas. El consumo de alcohol en la vida en población indígena participante (67,5%), sobrepasó el consumo reportado para Antioquia.
- Cada año se presentan 21 casos nuevos de consumidores del alcohol por cada 100 personas. Además, Suroeste y Bajo Cauca presentan mayores incidencias.
- La mayoría consumen cerveza o aguardiente y son consumidores de fines de semana.
- Aproximadamente seis de cada 100 antioqueños tuvieron riesgo alto de dependencia y dos de cada 100 tuvieron alta probabilidad de adicción. El

mayor riesgo de dependencia se observó en Suroeste, Bajo Cauca y el Valle de Aburra sin Medellín.

- La edad media de inicio de consumo de alcohol fue de 17 años y hasta un 25% de las personas que consumieron alcohol por primera vez lo hicieron a los 15 años y el 75% lo hicieron a la suma a la edad de 18 años.
- La bebida más consumida entre la población antioqueña fue la cerveza con un porcentaje de consumo de un 63% los fines de semana, seguido por el aguardiente con un 40% y el ron con un 27%.
- En general, la percepción del gran riesgo para la salud debido al uso frecuente de alcohol fue del 83,8%, siendo levemente mayor en mujeres (85,4%) que en hombres (82,2%), pero sin diferencias estadísticamente significativas.
- 84,5% de los antioqueños de 18 a 24 años percibió un gran riesgo para la salud, debido al consumo de alcohol, siendo este porcentaje el menor en los diferentes grupos de edad. Por otro lado, la mayor percepción de gran riesgo para la salud por el consumo de alcohol fue reportada por la población de 45-65 años (86%). Dichos porcentajes no mostraron diferencias estadísticamente significativas.

Energizantes

- Un 25,7% de los antioqueños ha consumido alguna vez en la vida bebidas energizantes, mostrando diferencias estadísticamente significativas entre hombres (29,4%) y mujeres (22,4%). El mayor consumo de energizantes se observó en el grupo de 18 - 24 años (34,3%). Es importante destacar la prevalencia en la población indígena (29,1%) por encima del promedio departamental. La región con mayor prevalencia de consumo de

energizantes alguna vez en la vida fue Nordeste (50,4%), seguida de Bajo Cauca (47,9%) y donde se consume menos Urabá (1,9%) y Norte (14,7%).

Alguna Sustancia Ilegal o de Uso Indebido

- Los resultados de este estudio señalaron que un 11,2% de la población antioqueña declaró haber usado alguna sustancia ilegal al menos una vez en la vida con mayor consumo en hombres (15,1%) comparado con mujeres (7,5%).
- Cuatro de cien entrevistados reportó consumir al menos una sustancia ilegal en el último año, lo que representa cerca de 153 mil antioqueños, con una clara diferencia de los hombres (6,2%) respecto a las mujeres (2,1%). Adicionalmente, se observó un mayor consumo entre personas de 18 a 24 años.
- En cuanto a la prevalencia de consumo de alguna droga ilegal en el último mes, esta fue del 3%, siendo mayor en hombres (4,7%) que en mujeres (1,3%).
- En cuanto a los territorios, las mayores prevalencias de consumo en la vida se dieron en Nordeste (17,1%), Oriente (14,1%) y Bajo Cauca (13,6%). No obstante, en cuanto a la prevalencia en el último año, se encontró la mayor en el Oriente (5,3%), seguido de Medellín (4,6%). Se destacan las subregiones de Urabá, Occidente y Norte como las de más bajas prevalencias de consumo de alguna sustancia, tanto en la vida, como en el último año.
- La edad promedio de inicio del consumo de al menos una sustancia ilegal fue de 15,3 años, y al menos el 25% de las personas iniciaron consumo a los 13 años o menos.
- En cuanto al enfoque étnico, es importante destacar que, entre la población indígena, participante del estudio, sobresale el consumo de al menos una sustancia ilegal en la vida, con un 17,8%, colocándole muy por encima de la

población NARP (Negra, Afrodescendiente, Raizal o Palanquera), que fue del 6,6% y de la población que se no se auto reconoció como parte de ninguna etnia, con el 11,6%.

- La prevalencia de uso de alguna sustancia ilegal aumentó levemente de acuerdo con el estrato socioeconómico y también al nivel educativo. No obstante, en cuanto a este último, no hay diferencias significativas entre los últimos grados de escolaridad.

Marihuana

- La marihuana fue la sustancia ilegal de mayor consumo entre los antioqueños en la vida. Nueve de cada 100 personas declaró haberla consumido alguna vez en la vida siendo superior esta prevalencia en hombres (12,6%) comparado con las mujeres (5,1%).
- La prevalencia de uso de marihuana en el último año fue de 3,4%, nuevamente con diferencias significativas por sexo, con un 5,5% en los hombres y 1,5% en las mujeres. En términos poblacionales, se estimó que cerca de 97 mil antioqueños consumieron marihuana en el último mes, de los cuales un 80% eran hombres, es decir, el consumo fue 4 veces mayor en hombres que en mujeres.
- De los grupos etarios, el mayor consumo de marihuana se detectó entre los jóvenes de 18 a 34 años, con una prevalencia de 6,4% en el último año.
- En cuanto a estratos socioeconómicos, del 4 al 6 presentaron una leve diferencia del resto, con un 6,3% de prevalencia del consumo de marihuana en el último año. También se destacó que el consumo en el último año fue superior en los niveles educativos altos (4,3% y 5,1 en los niveles técnico a superior).
- Las mayores prevalencias de consumo en la vida se encontraron en las subregiones Nordeste (12,4%), Medellín (10%), Valle de Aburrá sin Medellín

(8,9%) y Oriente (8,9%). Entre estas, el menor consumo de marihuana durante el último año se apreció en el Norte y Urabá, ambas con 2%.

- La edad promedio de inicio en el consumo de marihuana fue de 17,5 años. Mientras que, un 25% iniciaron el consumo de marihuana a los 15 años o menos.
- La percepción de gran riesgo frente al consumo de marihuana fue bastante similar entre hombres y mujeres, de alrededor de un 68,4%, sin diferencias estadísticamente significativas. El porcentaje de personas que percibe un gran riesgo en el consumo de marihuana alguna vez en la vida varía con la edad, siendo de 73% en el último grupo de edad (45-65 años), 68,6% para los más jóvenes (12 a 17 años) y de 64,7% para los adultos entre 18 y 34 años. En cuanto a los grupos étnicos participantes en el estudio, la menor percepción se da en la población mestiza con el 67% y la población NARP es la que tiene mayor percepción del gran riesgo (80,2%). En cuanto a estrato socioeconómico, la menor percepción de gran riesgo se encuentra en los estratos socioeconómicos 3 a 6 (68,1%).
- Cerca del 37% de la población encuestada manifestó que le resultaría fácil conseguir marihuana, y reportaron mayor facilidad los hombres (42%). El grupo de edad de 18-24 años tuvo una facilidad de consecución de marihuana (48,2%) y tuvieron menor facilidad de acceso las personas de 12-17 años (21%). 1,7% de la población declaró haber recibido oferta de marihuana en los últimos 30 días, ya sea para comprar o probar, con una diferencia importante por sexo, donde en los hombres esta cifra triplica a la de las mujeres.

Cocaína

- Dos de cada 100 personas declararon haber consumido cocaína alguna vez en la vida con mayor prevalencia en hombres (3,4%) que en mujeres (0,8%). Durante los últimos 30 días, cuatro de cada mil personas reconocieron haber

consumido cocaína en el último mes, esto correspondió a un estimativo de 14 mil antioqueños en la población.

- Las personas entre los 35 a 44 años reportaron mayor prevalencia de consumo de cocaína el último mes.
- En cuanto las subregiones, Nordeste (3,7%), Valle de Aburrá completo (2,3%) y Oriente (2,0%) presentaron los niveles más altos de consumo de cocaína al menos una vez en la vida. Se destaca el Valle de Aburrá sin Medellín con 0,92% con la mayor prevalencia en el último año.
- Un 77,7% de los encuestados percibe un gran riesgo para la salud debido al consumo frecuente de cocaína y/o derivados (i.e., perico, crack) alguna vez en la vida sin diferencia según sexo del encuestado.
- El 32,2% de la población consideró que le resultaba fácil conseguir cocaína y fue más fácil para los hombres (36%) al comparar con mujeres (29%). También reportaron mayor acceso las personas de 18 a 24 años (41,4%). Por otro lado, una de cada 1.000 personas declaró haber recibido oferta de cocaína en los últimos 30 días.

Basuco

- Aproximadamente cuatro de cada mil personas en la población reportaron haber consumido basuco alguna vez en su vida, con clara diferencia entre hombres (seis de cada mil) y mujeres (dos de cada mil).
- Existe una alta percepción de riesgo para la salud que correría una persona sí consumiera basuco frecuentemente (93%), levemente menor la percepción en las mujeres (92,8%) que en hombres (93,1%), pero sin diferencia estadística significativa entre ellos. En cualquier escenario, la menor percepción de gran riesgo la tienen los adolescentes entre 12 y 17 años (88,3%).
- Un 28,8% de la población cree que le resultaría fácil conseguir basuco (32,6% los hombres y 25,4% las mujeres). Los jóvenes de 12 a 17 años

(14,4%) percibieron menor facilidad de acceso, mientras que el acceso disminuyó a medida que aumenta el estrato socioeconómico.

- Cuatro de cada mil personas declararon haber recibido oferta para comprar o probar basuco en el último mes, y recibieron mayor oferta de basuco los hombres (7 de cada 1000), los jóvenes de 18 a 24 años (1 de cada 100), y las personas pertenecientes al estrato dos (5 de cada mil).
- Donde se encontró mayor disponibilidad de basuco por dominios territoriales, fue en Valle de Aburrá sin Medellín (34,6%), Medellín (31,5%) y suroeste (25,6%) y Urabá (24%). La subregión Occidente fue donde resultó más difícil de conseguir esta droga (4,7%).

Otras Sustancias:

- Cuatro de cada mil antioqueños han consumido Éxtasis-MDMA durante la vida y mayoritariamente en Medellín (6 de cada mil) y en la subregión del Nordeste (5 de cada mil). Regiones como Magdalena Medio, Suroeste y Urabá no mostraron consumo de éxtasis.
- Siete de cada 1000 personas consumieron opioides (incluyendo la Heroína), durante la vida. Así mismo, el mayor consumo de opioides al mes se apreció en el grupo de edad de 25 a 34 y 45-65 años. Las personas con nivel educativo superior reportaron mayor consumo de opioides (tres de cada mil). Adicionalmente, a nivel subregional, el consumo en la vida se observó mayor principalmente en el Bajo Cauca (4%) y Oriente (3%).
- Dos de cada 100 de las personas encuestadas manifestó haber consumido al menos un inhalable en la vida, siendo mayor el consumo de estos en hombres (tres de cada 100) al comparar con mujeres (1 de cada 100),

mostrando diferencias significativas. Esta prevalencia fue mayoritariamente explicada por el consumo en Medellín y el Área metropolitana.

Comparación de los principales resultados regionales de 2021 con los nacionales de 2013 y 2019

- La prevalencia de consumo de alcohol en la vida en el presente estudio fue del 58,8%, lo que representa una reducción relativa del 28% con respecto a lo reportado en Antioquia en el 2019. Esta reducción fue similar al comparar con los resultados de las Encuestas Nacionales de Sustancias Psicoactivas de 2013 y 2019 en Colombia. La prevalencia de alcohol en el último año del presente estudio se redujo en 12 puntos porcentuales con respecto a Antioquia en el 2019.
- La prevalencia de consumo de tabaco en la vida reportado en el presente estudio para Antioquia en 2021 fue 6,5% puntos porcentuales menos a lo reportada para Antioquia en 2019. Mientras que las prevalencias de consumo de tabaco en el último año y mes fueron similares a las reportadas para Colombia y Antioquia en el 2019.
- Según las encuestas nacionales de sustancias psicoactivas el consumo de marihuana en la vida para el 2019 en Colombia (8,3%) fue muy similar a la prevalencia encontrada en la presente investigación (8,7%). De igual forma las prevalencias en el último mes y en el año para Antioquia y para Colombia fueron similares a las prevalencias encontradas en el presente estudio.
- La prevalencia de consumo en el último mes de cualquier sustancia ilícita encontrada en el presente estudio (3%) fue similar a la prevalencia para Antioquia reportada para el 2019 (4,4%) y casi dos veces la reportada en el 2013 (7,3%).

1 Introducción

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA), es un problema de salud pública global (Tobón Marulanda et al., 2013; Vinet & Faúndez, 2012; World Health Organization, 2019). Este mismo, genera un sinnúmero de implicaciones negativas sobre la salud física y mental de las personas, donde el riesgo de muerte es una de ellas. Adicionalmente, genera problemas físicos, psicosociales y sociales que pueden llegar a afectar inclusive a la familia (De Mello Amaral et al., 2016). Todo esto impacta significativamente el cumplimiento del tercer objetivo de los ODS planteado por la ONU, que se enfoca en la salud y el bienestar de los individuos a nivel mundial (United Nations Office on Drugs and Crime, 2020).

Al respecto del consumo de SPA, el World Drug Report del año 2015 informó que a la fecha “ha habido pocos cambios en la situación global general con respecto a la producción, uso y consecuencias para la salud de las drogas ilegales. Las consecuencias para la salud del consumo de drogas ilegales siguen siendo un asunto de preocupación mundial, de modo que la gran mayoría los consumidores de drogas siguen sin tener acceso al tratamiento”, afectando en gran proporción a la población joven que representa el futuro de la sociedad (UNODC, 2015).

Pasando a la denominación de “sustancia psicoactiva” o “droga”, bajo este término se incluye un grupo variado de sustancias como: alcohol, basuco, tranquilizantes sin prescripción médica, cocaína, éxtasis-MDMA, heroína, hongos, ketamina, LSD, marihuana, metadona, sustancias inhalables como pegante (sacol), Popper, tabaco, triptaminas, entre otras, cuyo potencial adictivo, dependencia y abuso, así como su peligrosidad, puede variar significativamente, dependiendo de las características farmacológicas particulares de cada sustancia, de su frecuencia del uso, la dosis, la vía de administración, las características del usuario y el

contexto en que se consume, constituyéndose de esta manera en una sustancia tóxica para el organismo (Organización de los Estados Americanos, 2013).

Algunos autores como Climent Díaz & Torres Hernández, 2006; Ferrer Castro et al., 2006; Medina-Mora et al., 2001, afirman que el consumo de sustancias como alcohol, cocaína, marihuana, tabaco y heroína, entre otras, pueden llegar a afectar de forma significativa los órganos y sistemas del cuerpo humano. Esto se ha llegado a verificar de manera consistente en muchos de los países industrializados como Estados Unidos, Canadá, Australia, Alemania, Reino Unido (Collins et al., 2006).

Al respecto, de las enfermedades más comunes asociadas al consumo de SPA se encuentran desde las pulmonares hasta ETS como el SIDA y la Hepatitis C, infecciones extravasculares, endocarditis, infarto agudo de miocardio, isquemia miocárdica, hipertensión, arritmias, ictus, convulsiones, cefaleas, bronquitis: aguda y crónica, cáncer y cirrosis. Estas, unidas a ciertos riesgos comportamentales en el individuo como el de la práctica sexual irresponsable, conducta delictiva, violencia intrafamiliar, entre otras, incrementan los índices de accidentalidad, hospitalización, muerte y suicidio (National Institute on Drug Abuse, 2012). En mujeres embarazadas pueden generar alteraciones congénitas en el bebé, como teratogénesis y síndrome alcohólico fetal, así como otros trastornos psiquiátricos en los consumidores, ansiedad, depresión, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, entre otras (National Institute on Drug Abuse, 2012; Romero-González et al., 2020)

Asimismo, las drogas impactan y alteran el sistema nervioso central y por ende el funcionamiento cerebral. Esto ha sido evidenciado por investigaciones desarrolladas en las últimas décadas en el campo de las neurociencias que han aportado las evidencias necesarias que permiten sustentar una relación íntima entre las estructuras cerebrales y las conductas asociadas con el consumo de drogas, además de la predisposición, los efectos a corto y largo plazo que puede causar el

consumo de sustancias y la importante participación de los factores medioambientales (Nieto et al., 2014).

No obstante, la OMS resaltó que el problema potencial es la dependencia de sustancias, por tanto, el verdadero problema de definir el concepto de sustancia psicoactiva radica en la potencialidad de los químicos para producir dependencia y la probabilidad de que la misma pueda causar daño a la salud. La OMS señaló las diferencias entre los términos “uso de sustancias” y “abuso de sustancias”, refiriéndose al primero como la autoadministración de cualquier sustancia psicoactiva, diferente del abuso, que implica una connotación de consumo ocasional y prolongado (ocasionado por dependencia) de alguna sustancia química (MANN, 2004).

En Colombia y particularmente en Antioquia, la problemática del consumo de SPA no difiere mucho de la de otros países. Colombia es un país productor de muchas de las SPA actuales y en los últimos años, se ha venido convirtiendo en uno de los grandes consumidores ya sea por de parte extranjeros que llegan al país, así como de la población nativa. Dentro de estas regiones, se destaca el departamento de Antioquia, donde actualmente algunos indicadores de consumo como alcohol, marihuana y basuco, pueden ser inclusive más altos que en otras regiones de Colombia (Min Interior y de Justicia & Dirección nacional Estupefacientes, 2019).

De conformidad con los Estudios Nacionales de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013 y 2019 (Min Interior y de Justicia & Dirección nacional Estupefacientes, 2019; ODC; Minjusticia; Minsalud, 2013), las regiones que presentaron menor densidad de población muestran también los más bajos índices de consumo de marihuana, mientras que las mayores prevalencias se encontraron

en Medellín, el resto de Antioquia, Quindío, Risaralda y Meta, todos con cifras superiores al 5%.

Del mismo modo, el estudio de Caracterización Regional de la problemática asociada a las drogas ilegales en el departamento de Antioquia (Ministerio de Justicia y del Derecho, 2015), llegó a la conclusión de que los elementos más importantes a considerar en relación con la problemática de drogas en el departamento de Antioquia, fueron en orden de importancia: sobre la producción de cultivos ilícitos, el tráfico de estupefacientes y las acciones de control, la problemática ambiental asociada a la producción de cultivos ilícitos y la situación del territorio en torno a conectividad vial, presencia de actores armados ilegales y afectación por minas antipersonales, dinámica económica departamental asociada a la producción, consumo o tráfico de estupefacientes y su participación en el Producto Interno Bruto nacional sobre los precios de los subproductos de la coca.

Por tanto, algunas conclusiones generales de estos estudios indicaron que el consumo de sustancias ilegales se distribuye de manera distinta en las diversas regiones del país. Por ejemplo, en general Antioquia y en particular Medellín y el Eje Cafetero, aparecen como las regiones de más alto consumo de SPA.

Es importante destacar que Antioquia cuenta con algunas instituciones como La Escuela Contra la Drogadicción “Luis Carlos Galán Sarmiento”, la ESE Hospital CARISMA y la ESE Hospital Mental de Antioquia, entre otros, que facilitan la coordinación de acciones entre las entidades competentes y otros actores relevantes como la cooperación internacional, los centros de atención a la drogadicción y los actores sociales y comunitarios presentes en el territorio. Sin embargo, los indicadores muestran que aún no ha sido suficiente y probablemente se requiera de mayores esfuerzos en el área, que permitan la toma de decisiones a favor de políticas públicas relacionadas con la disminución de consumo y a la reducción del daño asociado. En este sentido, es muy posible que un estudio

actualizado y con resultados más profundos, arroje buenos indicadores para el apoyo a la gestión de las entidades departamentales implicadas.

1.1 Objetivo General

Describir la prevalencia, oferta, acceso y percepción del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas entre la población urbana de 12 a 65 años, para el departamento de Antioquia, sus nueve subregiones y Medellín, 2021.

1.2 Objetivos específicos

- Estimar las prevalencias del consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes, para el conjunto de sustancias psicoactivas legales e ilegales para el departamento de Antioquia, sus subregiones y Medellín.
- Determinar la frecuencia y distribución del fenómeno en relación con algunas características sociodemográficas, étnicas y regionales para el departamento de Antioquia, sus subregiones y Medellín.
- Calcular las tasas de incidencia de consumo de las principales sustancias psicoactivas y determinar su relación con algunos factores sociodemográficos.
- Estimar la edad de inicio o de primeras experiencias de consumo para cada una de las sustancias psicoactivas.
- Determinar la percepción de riesgo entre la población respecto al consumo de sustancias y su relación con características demográficas.
- Analizar la facilidad de acceso u ofrecimiento de sustancias psicoactivas en

Antioquia y su relación con sus características demográficas.

- Determinar los grupos más vulnerables de la población hacia los cuales se deben dirigir prioritariamente las acciones de prevención en consumo de SPA para el departamento de Antioquia, sus subregiones y Medellín.
- Realizar comparaciones con los resultados obtenidos para los principales indicadores de consumo de sustancias psicoactivas en el departamento, con resultados de los estudios 2013 y 2019.

2 Metodología

2.1 Alcance

El Estudio de Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Antioquia (ESPANT21), contempló un amplio espectro de sustancias psicoactivas (SPA), legales e ilegales. Este se trata de una encuesta transversal representativa por subregiones y Medellín, realizada a personas de 12 a 65 años que habitan en las zonas urbanas de los 125 municipios de Antioquia. Por lo tanto, este estudio es representativo para el departamento, para cada una de subregiones y Medellín. Pero la muestra no permite la inferencia de los indicadores a nivel de los municipios.

Durante el diseño y la recolección de información se tuvieron en cuenta los lineamientos establecidos por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, CICAD/OEA (United Nations Office on Drugs and Crime, 2020) y las encuestas sobre consumo de sustancias realizadas por dicho organismo internacional. Esta metodología ha sido seguida por estudios nacionales como la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancia (Min Interior y de Justicia & Dirección nacional Estupefacientes, 2019; ODC; Minjusticia; Minsalud, 2013), lo cual, permite comparabilidad de los indicadores y mantiene la calidad metodológica.

2.2 Tipo de estudio

Este es un estudio transversal llevado a cabo por medio de una encuesta domiciliar asistida a personas entre los 12 a 65 años residentes en la zona urbana. Este estudio pretende describir la prevalencia de las principales sustancias

psicoactivas de tipo legal e ilegal en Antioquia, sus nueve subregiones y Medellín. Se llevó a cabo por medio de un muestreo probabilístico y multietápico que asegura la representatividad de los indicadores. Además, se estudió la percepción del riesgo de consumo y el ofrecimiento y el acceso a dichas sustancias.

2.3 Muestreo

Para ejecutar el estudio se empleó un muestreo probabilístico multietápico. A continuación, se relacionan los componentes básicos del diseño estadístico, entre los cuales se encuentran: el universo de estudio, la población objetivo, el marco estadístico y la cobertura y desagregación geográfica. Teniendo en cuenta los objetivos y las características de la encuesta, se eligió una muestra probabilística estratificada por municipios y multietápica de conglomerados en manzanas y viviendas. Cada unidad de muestreo tuvo una probabilidad de selección conocida. Con esta información se determinó una información a priori, la precisión deseada en las estimaciones y posteriormente se verificó dicha precisión desde los resultados obtenidos a partir de la información recolectada.

2.3.1 Universo de estudio

Estuvo constituido por la población de 12 a 65 años de los hogares particulares residentes en las zonas urbanas de los municipios de Antioquia.

2.3.2 Población Objeto

Estuvo compuesta por la población de 12 a 65 años de hogares particulares residentes en las zonas urbanas de los municipios de Antioquia.

2.3.3 Cobertura geográfica

La encuesta cubrió todas las zonas urbanas de los 125 municipios de Antioquia.

2.3.4 Desagregación geográfica

La encuesta fue desagregada geográficamente para la ciudad de Medellín y el área Metropolitana y las ocho subregiones restantes de Antioquia.

2.3.5 Fuentes de datos

La fuente primaria de información fueron los individuos seleccionados de 12 a 65 años que debían aportar información sobre el hogar, sus integrantes e información personal sobre su consumo, oferta, acceso y percepción del riesgo de sustancias psicoactivas.

2.3.6 Marcos muestrales

Este se define como el listado que permitió identificar y ubicar los elementos de la población blanco. Su diseño contenía las variables definidas que permitieron caracterizar, identificar y ubicar las unidades de observación, así como la metodología de construcción y actualización del marco. Estos marcos muestrales se usaron, para estimar en cada etapa la probabilidad que tuvo cada unidad de muestreo, de ser seleccionada para formar parte de la muestra.

- a) *Marco de Manzanas:* en el presente estudio se usaron las cartografías de catastro departamental y se determinó como casco urbano todo polígono identificado en dicha cartografía como urbano. En dichas cartografías la mayoría de los polígonos corresponden a la estructura tradicional de manzanas o cuadras; sin embargo, en algunos casos por crecimiento irregular de la urbanización, se crean segmentos irregulares con nomenclatura deficiente que se asimilan a una manzana. Se excluyeron

todos los polígonos de uso no residencial como parques, cuarteles, iglesias, y lotes baldíos. Se construyó un listado de todos los polígonos, se depuraron, se enumeraron y se seleccionó una muestra aleatoria de polígonos o manzanas en cada municipio.

- b) *Marco de Viviendas:* De cada una de las manzanas seleccionadas se hizo un listado de todas las viviendas de uso residencial y ocupadas. Se diligenció la dirección o número de acometida de servicios públicos y en ausencia de algunos de estos se usó un punto de referencia y una descripción de la vivienda con respecto a la referencia. De estos se tomó una muestra aleatoria simple.
- c) *Marco de Personas:* De cada una de las viviendas seleccionadas se realizó un listado de todos los residentes habituales con edades de 12 a 65 años. Se seleccionó aleatoriamente una persona que cumpliera los criterios de inclusión y exclusión

2.3.7 Unidades estadísticas

- a) *Unidad de observación y análisis:* correspondió a la persona entre 12 a 65 años seleccionada desde la muestra.
- b) *Unidad de muestreo:* existen varias unidades de muestreo dependiendo de la etapa durante el proceso. Las unidades primarias de muestreo (UPM) se relacionan con la primera etapa, las unidades secundarias con la segunda etapa y así sucesivamente. Para lograr la mejor selección de las unidades de observación se seleccionaron secuencialmente las unidades de muestreo (UPM, USM, y UTM), en tres etapas. En la primera etapa se seleccionaron las manzanas, en la segunda etapa se seleccionaron las viviendas y en la tercera etapa se seleccionaron personas/hogares. Casa unidad de muestreo se describe a continuación:

Unidades Primarias de Muestreo (UPM): fueron las manzanas ubicadas en el perímetro urbano de cada municipio y seleccionadas aleatoriamente a través de un muestreo Aleatorio Simple. En el caso de Medellín, las manzanas fueron estratificadas por comuna.

Unidades Secundarias de Muestreo (USM): fueron todas las viviendas habitadas y de uso residencial ubicadas en las manzanas seleccionadas en la etapa previa.

Unidades Terciarias de Muestreo (UTM): es una persona entre 12 y 65 años seleccionada en cada uno de los hogares pertenecientes al segmento seleccionado en la etapa anterior. La selección de la persona dentro de cada hogar se hace a través de un muestreo aleatorio simple (Kish, 1979)

2.3.8 Período de recolección/acopio

La recolección de la información se realizó entre el 16 de septiembre y 28 de noviembre de 2021.

2.4 Cálculo del tamaño de la muestra y precisión de resultados

Para calcular el tamaño de muestra se tuvo en cuenta que este es un estudio multipropósito, diseñado para determinar la prevalencia de consumo de múltiples sustancias psicoactivas, por ello, se construyó una matriz de las prevalencias objeto entre 1 al 30%, errores relativos del 10 al 30%. y efectos de diseño entre 1,1 al 2,5. Usando esta información se calcularon los posibles tamaños de muestra y se escogieron los tamaños de muestra con menores errores y prevalencias plausibles según estudios realizados en Colombia (2013 y 2019). Finalmente se escogieron tamaños de muestra que permitieran estimar mejor, el mayor número de prevalencias de interés con el menor error relativo. La fórmula usada en el cálculo

del tamaño de muestra usado fue la siguiente (Cochran, 2007; Ospina-Botero, 2001):

$$n = \frac{Deff \cdot T \cdot N \cdot Z^2 \cdot P \cdot (1 - P)}{N \cdot e^2 + P \cdot (1 - P) \cdot Z^2}$$

Dónde, n = Tamaño de muestra; N = Tamaño del universo; P = Probabilidad de ocurrencia de fenómenos estudiados; e = Margen de error, Z = valor del estadístico que define el nivel de confianza deseado basado en la distribución normal estándar. Para este caso es de 1,96, T = Ajuste por no respuesta, Deff = Efecto de diseño con un valor de 1,2 (Mas detalles ver Anexo: Tamaño de la muestra).

El mejor tamaño de muestra que abarcó mayor número de prevalencias fue 11.023. Por ello, la muestra estuvo constituida por 11.023 personas en el departamento de Antioquia. Los tamaños muestrales para las subregiones se calcularon para mantener la representatividad por subregión y con una fijación proporcional al tamaño de la subregión. Para calcular la afijación inicial se supuso las prevalencias eran constante para todas las subregiones donde se evaluaron diferentes escenarios con prevalencias que oscilaron entre 5% y 50%. Adicionalmente, se asumió que los costos de transporte y tiempos de desplazamiento para encuestadores y supervisores eran iguales, así como el hecho de que había disponibilidad del personal oriundo de cada territorio y sin ningún tipo de restricción de acceso o movilidad por parte de agentes externos.

Bajo estas condiciones, el error de muestreo máximo general del estudio se estimó en 6,8% (Valor que se consideró alto), sin embargo, se buscó disminuir este error muestral sin alterar el alcance del estudio, ni aumentar el tamaño de la muestra por restricciones de presupuesto.

Bajo estos parámetros iniciales y con el fin de lograr el propósito eficiente en la disminución del error, se recalcularon prevalencias preliminares a manera de prueba piloto con las primeras mediciones aleatorias de cada municipio y subregión, para así poder corregir la afijación uniforme hecha en un principio (Supuesto que se hizo por no disponer de información previa por subregiones al momento de la estimación inicial del tamaño muestral).

Tabla 2. 1. Variación de tamaños de muestra inicial y el estimativo final según criterios establecidos y por subregiones

| Subregión | Tamaño muestra inicial | de Error muestreo máximo | de Tamaño Muestra efectivo final | Límite inferior de tamaño muestra | Límite superior de tamaño muestra |
|------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Valle de Aburrá | 5290 | 7,50% | 5870 | 2539 | 8041 |
| Bajo Cauca | 743 | 6,90% | 497 | 356 | 1129 |
| Magdalena Medio | 702 | 6,50% | 341 | 337 | 1067 |
| Nordeste | 702 | 6,50% | 704 | 337 | 1067 |
| Norte | 697 | 6,50% | 446 | 334 | 1059 |
| Occidente | 696 | 6,50% | 468 | 334 | 1058 |
| Oriente | 702 | 6,90% | 1258 | 337 | 1067 |
| Suroeste | 701 | 6,50% | 575 | 336 | 1066 |
| Urabá | 790 | 6,90% | 864 | 379 | 1201 |
| Antioquia | 11023 | 6,70% | 11023 | 5291 | 16755 |

Con esta información preliminar se determinó un tamaño de muestra mínimo y máximo para cada subregión (Ver **Tabla 2. 1**) que permitió la disminución del error, optimizó los tiempos, y costos de transporte y se tuvo en cuenta las restricciones de movilidad impuestas por agentes externos que existen en los diferentes municipios. Como resultado se tuvo la misma muestra de 11.023 hogares, solo que la afijación

por subregión y municipio vario según los nuevos parámetros obtenidos, manteniendo la representatividad para el departamento, subregión y Medellín y disminuyendo el error de muestreo propuesto al inicio del estudio, mejorando la precisión y representatividad de la investigación.

2.5 Herramientas metodológicas

2.5.1 Diseño del cuestionario

Con el objetivo de lograr una estandarización de estudios de este tipo y la comparabilidad de este con las investigaciones que lo preceden, se utilizó como base el cuestionario sugerido por OEA CICAD para estas investigaciones y que ha sido utilizado en los estudios Nacionales de este tipo.

Para validar el cuestionario en el contexto subregional, se consultó a expertos clínicos e investigadores en temas de consumo y adicciones a sustancias psicoactivas, sobre cuales sustancias psicoactivas se debían incluir en el cuestionario, que nivel de desagregación y en que dimensión (Consumo, oferta, acceso o percepción de riesgo).

La encuesta fue diseñada con el objetivo de estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en Antioquia. Por esto se planteó un cuestionario con 20 capítulos en los que se obtuvo información de viviendas, hogares, personas, sustancias psicoactivas, caracterización del consumo de sustancias, demanda de tratamientos, entre otras. A continuación, se presentan los capítulos que contiene la ESPANT21:

2.5.2 Período de referencia

Los periodos de referencia utilizados en la encuesta serán:

- a) *Alguna vez en su vida*: hace referencia de cualquier periodo en el ciclo vital de la persona encuesta anterior al día de aplicación de la encuesta.
- b) *Último año*: son los doce meses inmediatamente anteriores al día de aplicación de la encuesta.
- c) *Último mes*: hace referencia a los treinta días calendario inmediatamente anteriores al día de aplicación de la encuesta.

2.5.3 Identificación

Con este capítulo se quiere captar la información de la vivienda, ubicación y datos de identificación del encuestado como: lugar de nacimiento, estado civil, nivel educativo y orientación e identidad de género.

2.5.4 Datos de la vivienda

Los objetivos de este capítulo: determinar el tipo de vivienda que habitan los hogares. Identificar el estrato de la vivienda. Las principales variables son: tipo de vivienda y conexión a energía eléctrica.

2.5.5 Registro de hogares y personas

Los objetivos de este capítulo: establecer el número de hogares y personas que habitan en la vivienda. Registro de las personas que conforman el hogar y caracterización básica. Selección aleatoria (en caso de haber más de una persona de más de 18 años), que suministrará información de las personas entre 12 y 65 años en la encuesta. Las principales variables: sexo, edad y selección de la persona que suministrará la información de la encuesta.

2.5.6 Características generales de las personas

Los objetivos de este capítulo: establecer el nivel educativo de las personas del hogar de 12 a 65 años. Establecer la actividad principal de las personas de 12 a 65 años. Saber si la persona encuestada está afiliada al sistema de seguridad social en salud, estado de salud y percepción del riesgo sobre el consumo de drogas. Identificar los problemas de consumo y expendio de sustancias que se presentan en el barrio o sector.

Las principales variables son: nivel educativo, ocupación principal y percepción del riesgo sobre el consumo de drogas.

2.5.7 Sustancias Psicoactivas Legales e Ilegales

Tabaco

Los objetivos de este capítulo: caracterizar la prevalencia del consumo de tabaco en periodos de tiempo determinados. Conocer las formas en que la nicotina se administra (cigarrillos o sistemas electrónicos). Identificar las edades de primer consumo de cada una de ellas.

Las principales variables son: personas que han consumido tabaco alguna vez en su vida, edad del primer consumo de tabaco.

Alcohol

Los objetivos de este capítulo: caracterizar la prevalencia del consumo de alcohol en periodos de tiempo determinados. Establecer si se tiene consumo problemático de esta sustancia psicoactiva legal.

Las principales variables son: personas que han consumido alcohol alguna vez en su vida, edad del primer consumo de alcohol.

Sustancias psicoactivas Ilegales

El objetivo para este capítulo consiste en establecer la existencia de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en el entorno cercano de la persona encuestada, así como determinar si ha consumido alguna de estas, alguna vez en su vida. No

obstante, mediante reunión y consulta con expertos, hubo una modificación en la inclusión de algunas SPA.

Capítulos H: Medicamentos tranquilizantes, I: Medicamentos estimulantes, J: Sustancias inhalables, K: Marihuana, L: Cocaína, M: Basuco, N: Éxtasis y O: Heroína

Estos capítulos buscan caracterizar el consumo de las sustancias psicoactivas ilegales reportadas en la pregunta 11 del capítulo G. Las principales variables son: primera vez de consumo, prevalencia últimos doce meses, último mes y frecuencia de consumo último año y mes, facilidad de obtención de la sustancia ilegal, y el tipo de sustancia consumida, así como la percepción del riesgo para la salud que tiene el consumo frecuente de sustancias psicoactivas.

Otras sustancias

Este capítulo busca caracterizar la prevalencia del consumo en la población, de otras sustancias psicoactivas como los analgésicos opioides, el LSD, los hongos, el yagé y el cacao sabanero en periodos de tiempo determinados. Las principales variables son: consumo en los últimos doce meses y últimos treinta días de cada una de las otras sustancias.

Demanda de tratamiento

Este capítulo busca: caracterizar la búsqueda de tratamientos por parte de las personas que han consumido las sustancias mencionadas a lo largo de la encuesta. Conocer la principal sustancia por la que han decidido buscar ayuda especializada. Conocer la frecuencia con la que la persona ha experimentado una serie de situaciones de riesgo en su salud física y mental.

Las principales variables son: personas en los últimos doce meses que sintieron la necesidad de recibir ayuda, principal sustancia que motivó el tratamiento y frecuencia con la que la persona ha experimentado o vivido situaciones de riesgo en su salud.

Trabajo y sustancias psicoactivas

Este capítulo busca caracterizar las experiencias de consumo de sustancias en el ámbito laboral, las percepciones sobre el impacto de estas prácticas en el rendimiento de la persona y las maneras en que los empleadores, empresas o negocios abordan dicho fenómeno.

Las principales variables son: personas que han estado involucradas o han tenido algún tipo de accidente o incidente laboral y consumieron alcohol u otras sustancias psicoactivas, no asistencia al trabajo por el consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas, consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas dentro del horario laboral.

Consumo y Embarazo

Este capítulo busca caracterizar la frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas en mujeres durante el embarazo.

Las principales variables son: mujeres que han consumido durante el embarazo alguna sustancia psicoactiva y frecuencia de consumo.

2.6 Definición de Variables e Indicadores Epidemiológicos

Se plantearon indicadores básicos que permitieron dar cuenta del consumo de sustancias psicoactivas en la población de 12 a 65 años. A continuación, se presentan algunos de estos indicadores:

- a) *Prevalencia de consumo alguna vez en la vida (PV)*: Total personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en la vida sobre el total de personas entre 12 y 65 años.
- b) *Prevalencia de último mes 12 (consumo reciente) (PA)*: Total de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en el último mes, sobre el total de personas entre 12 y 65 años.

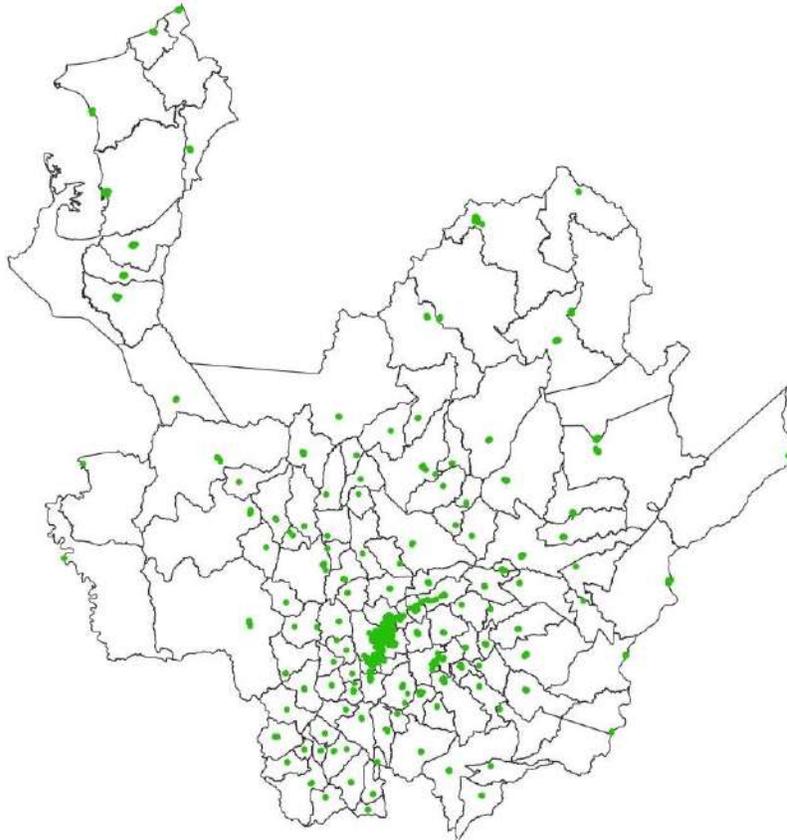
- c) *Prevalencia de últimos 30 días (consumo actual) (PM)*: Total de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en el último mes, sobre el total de personas entre 12 y 65 años.
- d) *Incidencia de último año (IA)*: es el resultado de dividir el número de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en el último año, por la suma total personas que nunca han consumido esta sustancia con todos los consumidores nuevos del último año. El resultado de esta división se multiplica por 100.
- e) *Incidencia de último mes (IM)*: es el resultado de dividir el número de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en el último mes, por suma de total personas que nunca han consumido esta sustancia con todos los consumidores nuevos del último mes. El resultado de esta división se multiplica por 100.

A continuación (**Tabla 2. 12**), se muestra la distribución de la muestra final por subregiones y Medellín y en la **Gráfico 2. 1**, la distribución geográfica en todo el mapa de Antioquia. Para más detalles de la muestra por municipios ver anexos del tamaño de la muestra.

Tabla 2. 2. Distribución final de la muestra por subregión y Medellín, Departamento de Antioquia

| Subregión | Muestra |
|------------------|----------------|
| Medellín | 3.100 |
| Valle de Aburrá | 2.770 |
| Bajo cauca | 497 |
| Magdalena medio | 341 |
| Nordeste | 704 |
| Norte | 446 |
| Occidente | 468 |
| Oriente | 1.258 |
| Suroeste | 575 |
| Urabá | 864 |
| TOTAL | 11.023 |

Gráfico 2. 1. Mapa de distribución de la muestra por hogares en el departamento de Antioquia en el estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Antioquia



Nota. Debido a que la muestra fue urbana, solo aparece la georreferenciación de los municipios y sus zonas urbanas en el mapa. Cada punto representa una persona encuestada.

2.7 Proceso de recolección de información

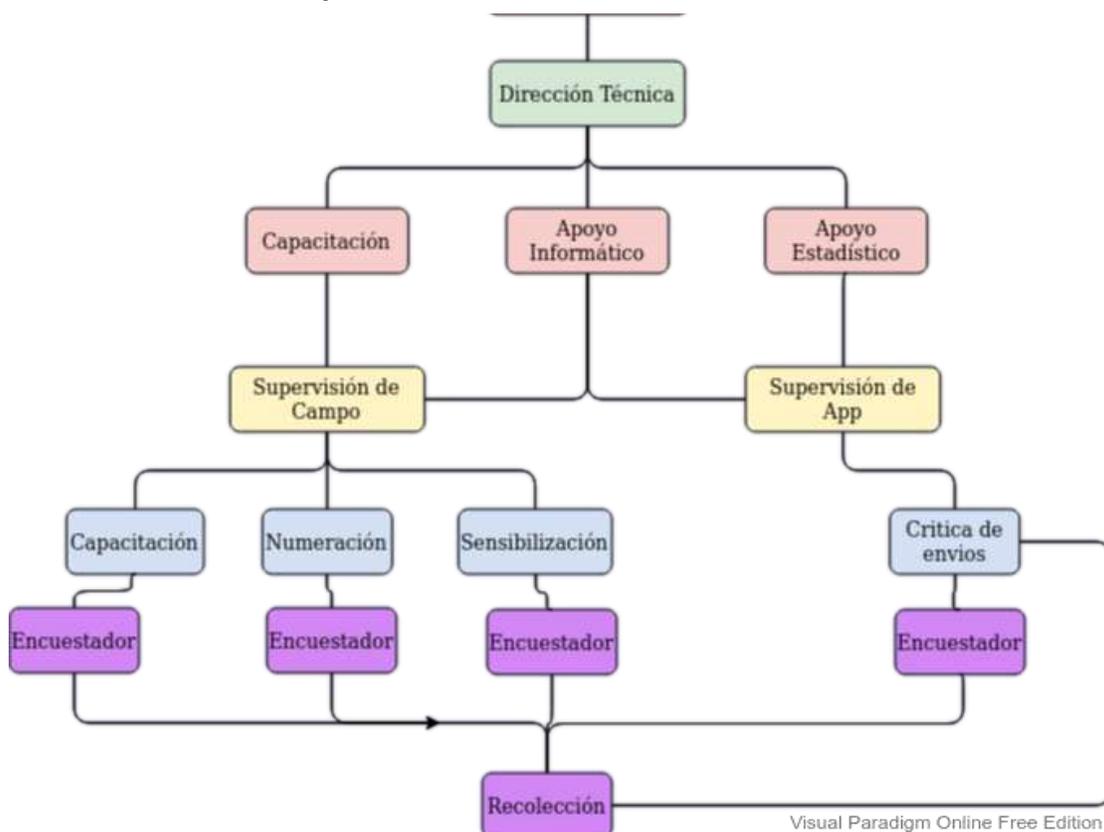
- a) *Elección del personal de campo:* Para escoger el personal de trabajo de campo se llevó a cabo una convocatoria para el Valle de Aburrá y subregiones usando páginas de empleo y contactos en los municipios y territorios.

Los encuestadores debían tener formación técnica o superior y al menos un año de experiencia en procesos similares. Los supervisores debían tener formación técnica o superior y al menos dos años de experiencia en procesos de supervisión de encuestas. El coordinador de trabajo de campo tenía

experiencia como coordinador en estudios previos de más de 10 años y estudios técnico o superior. Además, se esperaba que todo el personal tuviese una serie de habilidades que facilitaran la ejecución de su labor con mayor eficiencia y fiabilidad. Para ello, se hizo énfasis en capacidades de comunicación para establecer una conversación asertiva y abierta con el encuestado y ser educados, ser ordenados y orientados al detalle, para lograr que la recolección de datos fuera clara y se ciñera al procedimiento exigido. Finalmente, tener paciencia para enfrentar situaciones difíciles con los encuestados y los participantes y solucionar problemas en campo.

- b) *Capacitación de personal de campo:* En la capacitación se usaron los manuales de diligenciamiento y procedimientos de la encuesta. La capacitación fue de carácter híbrido con 12 horas virtuales y cuatro presenciales. El tiempo presencial fue extendido cuando las habilidades requeridas para ejecutar el trabajo de campo no eran adquiridas en su totalidad. La capacitación fue impartida por el coordinador de campo, el estadístico y el epidemiólogo. Los temas tratados en la capacitación fueron:
- Obligaciones y prohibiciones del encuestador y supervisión
 - Uso de la cartografía
 - Manual de conceptos muestreo y muestral y conceptos sobre sustancias psicoactivas
 - Manejo del cuestionarios, conceptos involucrados y formas de preguntar.
 - Habilidades de un buen encuestador
 - Manejo del dispositivo móvil y software de captura
 - Procesos de selección y aleatorización de las unidades muestrales.
- c) *Personal de campo:* Con el propósito de adelantar de manera ágil y eficiente el operativo de la encuesta, se conformó un equipo que funcionó como se muestra a continuación:

Gráfico 2. 2. Esquema operativo en el estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Antioquia



La dirección de investigación se encargó del protocolo, metodología, diseño, análisis de la información, coherencia y entrega de resultados acorde con las recomendaciones de la dirección técnica. Seguidamente, la dirección técnica estuvo compuesta por el estadístico del proyecto, el apoyo informático y de sistemas de información. Se encargaron además de la elaboración del esquema de muestreo, diseño estadístico, capacitación general de personal, apoyo informático y apoyo estadístico, en caso de que se requiriera.

Los supervisores de cada región fueron capacitados en cuanto a la metodología, diseño y aplicación del cuestionario, apoyo informático y recolección de información final. Estos mismos debieron después capacitar

a sus encuestadores. En total el proyecto contó con 90 encuestadores, 7 supervisores y un coordinador de campo.

El supervisor de campo controló y coordinó directamente la recolección del trabajo de campo en las áreas seleccionadas asignadas y tuvo a su cargo un mínimo de dos y máximo seis encuestadores. La supervisión tuvo por objeto asegurar la calidad de la información recolectada y la cobertura en los hogares y personas seleccionadas en la muestra. Quien realizaba la actividad de supervisión de campo fue la única persona autorizada para asignar cada formulario y seleccionar la persona a encuestar en los hogares según el procedimiento establecido por diseños muestrales. Una vez finalizada la captación de la información, realizó una revisión para validar su contenido. Todo informe fue revisado antes de entregarse a la coordinación de campo de la encuesta.

d) *Control de calidad:*

- Consistencia y reglas de validación: la encuesta se llevó a cabo en un aplicativo móvil que validaba y aplicaba reglas de consistencia en el cuestionario para evitar errores de diligenciamiento, valores no validos o perdidos durante el diligenciamiento. Además, automáticamente llevaba a cabo los saltos complejos en el instrumento de recolección.
- Control de tiempo de diligenciamiento: El aplicativo móvil llevaba a cabo registro del tiempo entre pregunta y pregunta y el tiempo total de la encuesta. Se verificaban y hacia supervisión de aquellas encuestas con duración corta o cuyo lapso entre preguntas fuera muy corto.
- Geocercos: El aplicativo móvil permite controlar el lugar de ejecución de la encuesta, por ello los encuestadores no podían aplicar la encuesta fuera de un rango superior a 50 metros de la unidad primaria de muestreo, esto

se lograba geo referenciando la localización del encuestador durante toda la encuesta usando GPS satelital.

- **Revisitas:** Se llevaron a cabo revisitas a unidades finales de muestreo que tuvieron tiempos de diligenciamiento y patrones de respuesta atípicos. Además, se llevaron a cabo análisis parciales para verificar patrones y prevalencias atípicas y se llevaron a cabo revisitas para verificar el diligenciamiento correcto y completo de las encuestas.
 - Los datos eran recolectados offline, pero eran retransmitidos diariamente a una base centralizada en la nube que permitía compilación y disponibilidad 24/7 de los datos.
 - **Visitas sorpresa:** el supervisor realizaba visitas sorpresa y programadas para verificación de la aplicación de encuestas y enumeración de unidades de muestreo.
- e) *Estrategia de recolección:* La estrategia de recolección utilizada fue la de "barrido", que consistió en que cada equipo de trabajo recorría simultáneamente un segmento hasta investigar todas las unidades seleccionadas. Este sistema de trabajo permitió al supervisor hacerle seguimiento a su equipo, en las diversas actividades de recolección.

El barrido se aplicó también para las encuestas pendientes, teniendo en cuenta que no se debieron asignar formularios a las vacantes, ausentes temporales, nadie en el hogar, ocupados y rechazos. Durante la primera debió trabajarse en forma de barrido con todo el grupo de trabajo, de tal manera que se equilibraran las cargas y se agilizará el proceso de recolección. Una vez finalizada la recolección del segmento, el grupo de recolección se desplazó hacia el siguiente segmento asignado, donde continuó con la misma labor.

El método de recolección fue el de la entrevista directa (DIRPEN-DANE, 2014) con el fin de evitar sesgos y asegurar una mejor calidad en la información recolectada. La encuesta se realizó a la persona seleccionada del hogar (informante directo), por medio de la tabla de sorteo KISH (en caso de que hubiese más de uno), se aplicó únicamente a personas de 12 a 65 años residentes en los hogares de capitales, áreas metropolitanas y las cabeceras municipales.

El medio de recolección se realizó utilizando aplicativo web, instalado mediante APP en celulares de los encuestadores, los cuales, contenían el cuestionario a aplicar en los hogares que componían la muestra. Posteriormente, se realizó crítica de la información que permitió la detección de algunos errores de recolección, verificación de la información y obtención de datos con mayor precisión. Diariamente el equipo de encuestadores debió mandar vía internet la información de la encuesta.

2.8 Análisis estadístico

Para la estimación de las prevalencias, porcentajes e incidencias, hubo que garantizar estimaciones de todo el universo de estudio. Por tanto, hubo que realizar estimaciones del sesgo de las probabilidades desiguales de selección, la cobertura incompleta de la muestra seleccionada, los problemas del marco muestral, los errores en los instrumentos de recolección, la deficiente capacitación de los encuestadores, los problemas de control de calidad de las mediciones y los errores del procesamiento de los datos (DANE, 2017; DIRPEN-DANE, 2014). Adicionalmente, se debieron minimizar los sesgos relacionados con problemas de diseño, capacitación, recolección y procesamiento, manejándolo con un buen plan de encuesta y con un equipo de recolección bien escogido, motivado y capacitado.

Bajo el supuesto de independencia de la teoría estadística (Canavos, 1999, pag. 28) que se garantiza por medio de la aleatorización de las unidades muestrales, las probabilidades de selección que fueron desiguales e implicaron la ponderación de los datos muestrales por el recíproco de la probabilidad final de selección de cada domicilio encuestado, o por un factor equivalente. Tal recíproco, denominado también “*Factor de expansión*”, no sólo corrigió el sesgo originado en las probabilidades desiguales, sino que generó una estimación de los valores absolutos del universo estudiado. Un factor equivalente pudo ser calculado alrededor de la unidad, dividiendo cada factor de expansión por el promedio de todos los factores. En este caso, la ponderación de la muestra no expandió los resultados, pero si corrigió el sesgo por probabilidades desiguales.

Adicionalmente, hubo que corregir con la cobertura incompleta de la muestra que afectó la estimación de las características del universo de estudio, por las variables tasas de cobertura que se suelen observar entre subgrupos de población (Ej. por estrato socioeconómico), que tuvieron comportamientos diferentes. Fue conveniente, por lo tanto, evaluar la posibilidad de aplicar un factor de ajuste que buscará recuperar la información de los no cubiertos, y esto fue factible cuando existió evidencia de que, en promedio, fueron similares las características de los domicilios cubiertos y los no cubiertos. Este factor de corrección que es una razón entre la muestra seleccionada y la muestra encuestada, y se debió obtener para la menor desagregación posible (DANE, 2017) (segmento en este caso, o pequeños grupos de segmentos). Cuando no existió la evidencia mencionada, la inferencia de los resultados se restringió solamente al universo representado por los domicilios encuestados.

La reconstrucción de los totales, de la estructura por edad y sexo del universo departamental y subregional, se realizó mediante el factor básico de expansión. En consecuencia, fue conveniente la implementación de un factor de ajuste calculado en función de la proyección de la población 12 a 64 de la proyección por municipio,

edad y sexo a partir del censo 2018. Este factor se calculó ajustando para cada subregión la muestra expandida con el factor básico de expansión, al universo proyectado por edad y sexo.

2.8.1 Probabilidades y factores

Bajo el supuesto de independencia de la teoría estadística, que indica que la intersección entre probabilidades equivale al producto entre ellas y que se garantiza por la aleatorización de las unidades muestrales, se calcularon los siguientes factores (Cochran, 2007; Kish, 1979; Ospina-Botero, 2001):

Probabilidades:

1. De la UPM, $P_1 = 1$. Inclusión forzosa.
2. De la USM dentro de la UPM

$$P_2 = \frac{N^{\circ} \text{de hogares seleccionados } x \text{ manzana}}{\text{Total Hogares } x \text{ Manzana}}$$

$$= \frac{N^{\circ} \text{hogares seleccionados } x \text{ manzana}}{\text{Total de hogares por manzana}}$$

3. De la UTM en la USM

$$P_3 = \frac{N^{\circ} \text{manzanas seleccionadas}}{\text{Total de Manzanas municipio}}$$

$$P_3 = \frac{N^{\circ} \text{de manzanas seleccionadas}}{\text{Total de Manzanas municipio}}$$

4. De la UCM en la UTM

$$P_3 = \frac{1}{N^{\circ} \text{de personas de 12 a 65 años seleccionadas en el hogar}}$$

$$P_3 = \frac{1}{N^{\circ} \text{personas 12 a 65 años seleccionadas en el hogar}}$$

5. Probabilidad Final: Bajo el supuesto de independencia: $P = P_1 \cdot P_2 \cdot P_3 \cdot P_4$

Factores:

1. Factor Básico de Expansión $F_B = 1 / P$

2. Factor de Ajuste por No Cobertura (Respuesta) de Hogares

$$F_{CH} = \frac{N^{\circ}. Hogares. Seleccionados. existentes. en. el. segmento}{N^{\circ}. Hogares. Encuestados. permitieron. listado. y. selección. de. persona. encuesta}$$

$$F_{CH} = \frac{N^{\circ}. Hogares. Seleccionados. existentes. en. el. segmento}{N^{\circ}. Hogares. Encuestados. permitieron. listado. y. selección. persona. encuesta}$$

3. Factor de Ajuste por No Cobertura (Respuesta) de Personas a la Encuesta.

$$F_{CP} = \frac{N^{\circ}. Personas. Seleccionadas. encuesta. en. el. segmento}{N^{\circ} Personas. Encuestadas. en. el. segmento}$$
$$= \frac{N^{\circ} Personas. Seleccionadas. encuesta. en. el. segmento}{N^{\circ} Personas. Encuestadas. en. el. segmento}$$

4. Factor Básico de Expansión ajustado por no cobertura de hogares y personas:

$$F_{BC} = F_B \cdot F_{CH} \cdot F_{CP}$$

62

5. Factor de Ajuste por Estructura de Edad y Sexo:

$$F_{ES} = \frac{N^{\circ} \text{personas. proyectadas. en el. grupo. específico. de. edad. y. sexo}}{N^{\circ} \text{personas. expandidas. a partir. del. } F_{BC}. \text{ en. el. mismo. grupo. edad. y. sexo}}$$

$$F_{ES} = \frac{N^{\circ} \text{personas. proyectadas. grupo. específico. edad. y. sexo}}{N^{\circ} \text{personas. expandidas. a partir. del. } F_{BC}. \text{ en el. mismo. grupo. edad. y. sexo}}$$

Factor Final de Expansión $F_f = F_{BC} \cdot F_{ES}$

Se realizó un análisis estadístico descriptivo que contribuyó a observar el comportamiento de la muestra en estudio mediante las correspondientes tablas, gráficos, intervalos de confianza y estadísticas de tendencia y dispersión. Así, en la muestra se analizó la estructura de los indicadores por dominios de estudio a partir de la distribución de frecuencias y se detectaron posibles inconsistencias y valores atípicos. Luego, se verificó la cobertura en el nivel de segmento, viviendas, hogares y personas, y se observó la distribución de la pérdida de muestra para realizar los respectivos ajustes de la no respuesta. Se aplicaron los factores de expansión mediante el paquete SURVEY y EXPSS de R y se calcularon tablas de frecuencia, resumen estadístico descriptivo univariado y bivariado para los indicadores principales respecto a las variables sociodemográficas y geográficas del estudio, con sus respectivos intervalos de confianza del 95% para la prevalencia y para las medias en la población. Todo esto se realizó con el software R (*R Software*, 1991).

2.9 Estimaciones Finales y Errores de muestreo

A continuación, se presentan las estimaciones finales de los errores de muestreo y efectos de diseño de la muestra. En las **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** y **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, presentan las estimaciones de los errores de muestreo finales para las principales

variables trazadoras utilizadas para estimar el tamaño de la muestra. En cuanto a la prevalencia en la vida, se encontró que el error máximo de muestreo estimado varió entre 1,5 y 5,5%. Siendo el alcohol (5,5%) el que más presentó variabilidad de todas las sustancias. Seguidamente se observó en la ¡Error! No se encuentra el origen de la referencia., sobre la prevalencia en el último año con un error que varió desde 0,2 a 6,1%.

Tabla 2. 3 Estimaciones de los errores de muestreo finales obtenidos desde la muestra para las 5 principales sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia, para las posibles prevalencias de consumo en la vida.

| Subregión | n | Prevalencia vida | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------|------------------|------|-------|--------|------|-------|-----------|------|-------|---------|------|-------|--------|------|-------|
| | | Alcohol | | | Tabaco | | | Marihuana | | | Cocaína | | | Basuco | | |
| | | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error |
| Medellín | 3100 | 57 | 1,9 | 1,7 | 26 | 1,6 | 1,3 | 10,0 | 1,7 | 0,9 | 2,3 | 1,5 | 0,4 | 0,4 | 1,0 | 0,1 |
| Valle de Aburra | 2770 | 60 | 1,9 | 1,8 | 26 | 1,7 | 1,4 | 8,9 | 1,9 | 1,0 | 2,2 | 2,0 | 0,6 | 0,5 | 2,3 | 0,3 |
| Bajo Cauca | 497 | 80 | 2,0 | 3,6 | 25 | 1,6 | 3,2 | 8,4 | 2,0 | 2,5 | 1,4 | 1,6 | 0,8 | 0,1 | 0,2 | 0,0 |
| Magdalena Medio | 341 | 54 | 2,0 | 5,5 | 16 | 1,7 | 3,4 | 4,8 | 1,5 | 1,7 | 1,3 | 2,2 | 1,3 | 0,9 | 2,8 | 1,5 |
| Nordeste | 704 | 81 | 3,3 | 4,9 | 31 | 2,4 | 4,2 | 12,0 | 1,4 | 1,7 | 4,2 | 3,4 | 2,6 | 0,6 | 1,1 | 0,3 |
| Norte | 446 | 60 | 2,3 | 5,3 | 17 | 1,8 | 3,2 | 3,0 | 1,2 | 0,9 | 0,6 | 1,7 | 0,6 | 0,1 | 1,0 | 0,0 |
| Occidente | 468 | 38 | 2,2 | 4,9 | 15 | 2,1 | 3,5 | 2,4 | 2,0 | 1,4 | 0,2 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 1,0 | 0,0 |
| Oriente | 1258 | 60 | 2,1 | 3,0 | 29 | 1,9 | 2,4 | 9,0 | 2,0 | 1,6 | 2,1 | 1,9 | 0,8 | 0,2 | 2,0 | 0,2 |
| Suroeste | 575 | 72 | 3,0 | 5,5 | 30 | 2,4 | 4,5 | 5,5 | 2,0 | 1,9 | 1,1 | 1,0 | 0,5 | 0,3 | 0,4 | 0,1 |
| Urabá | 864 | 46 | 2,2 | 3,7 | 57 | 2,2 | 1,7 | 1,7 | 3,6 | 1,6 | 0,8 | 2,6 | 0,8 | 0,2 | 1,8 | 0,3 |
| Antioquia | 11023 | 59 | 2,2 | 1,0 | 24 | 1,9 | 0,8 | 8,3 | 2,05 | 0,5 | 2,0 | 1,9 | 0,2 | 0,34 | 1,58 | 0,1 |
| Error máximo | | | | 5,5 | | | 4,5 | | | 2,5 | | | 2,6 | | | 1,5 |

Los errores presentados en las tablas representan los errores máximos obtenidos desde la muestra. Suroeste fue la región que presentó mayor error relativo. Los resultados indican que el error en la muestra obtenida no sobrepasó de la hipótesis inicial del error para la estimación del tamaño de la muestra.

Tabla 2. 4 Estimaciones de los errores de muestreo finales obtenidos desde la muestra para las 5 principales sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia, para las posibles prevalencias de consumo en el último año.

| Subregión | n | Prevalencia último año | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------|------------------------|------|-------|--------|------|-------|-----------|------|-------|---------|------|-------|--------|------|-------|
| | | Alcohol | | | Tabaco | | | Marihuana | | | Cocaína | | | Basuco | | |
| | | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error | P% | Deff | Error |
| Medellín | 3100 | 41,1 | 1,8 | 1,6 | 13,1 | 1,7 | 1,0 | 4,2 | 1,9 | 0,7 | 0,6 | 1,6 | 0,2 | 0,1 | 0,9 | 0,0 |
| Valle de Aburra | 2770 | 45,5 | 1,8 | 1,7 | 12,9 | 1,8 | 1,2 | 3,5 | 1,7 | 0,6 | 0,9 | 1,8 | 0,3 | 0,1 | 1,1 | 0,1 |
| Bajo Cauca | 497 | 47,5 | 1,6 | 3,7 | 5,9 | 2,0 | 2,1 | 0,9 | 1,2 | 0,5 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Magdalena Medio | 341 | 35,5 | 2,0 | 5,2 | 8,4 | 2,0 | 3,0 | 3,2 | 1,8 | 1,7 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Nordeste | 704 | 52,4 | 2,4 | 4,6 | 11,2 | 1,7 | 2,0 | 3,3 | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 0,7 | 0,1 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Norte | 446 | 48,3 | 2,2 | 5,3 | 8,2 | 1,5 | 2,0 | 1,0 | 1,1 | 0,5 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Occidente | 468 | 23,1 | 2,1 | 4,1 | 10,5 | 2,3 | 3,3 | 1,0 | 1,0 | 0,5 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Oriente | 1258 | 42,9 | 2,0 | 2,8 | 13,9 | 1,8 | 1,8 | 3,6 | 3,1 | 1,6 | 0,2 | 0,7 | 0,1 | 0,2 | 2,0 | 0,2 |
| Suroeste | 575 | 41,6 | 3,0 | 6,1 | 12,3 | 2,0 | 2,8 | 2,5 | 2,4 | 1,6 | 0,4 | 1,1 | 0,3 | 0,1 | 0,4 | 0,1 |
| Urabá | 864 | 25,7 | 2,0 | 3,0 | 1,0 | 1,0 | 0,3 | 0,5 | 2,3 | 0,6 | 0,2 | 1,8 | 0,3 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Antioquia | 11023 | 41,3 | 2,1 | 1,0 | 11,5 | 2,0 | 0,6 | 3,2 | 2,3 | 0,4 | 0,5 | 1,8 | 0,1 | 0,1 | 1,2 | 0,0 |
| Error máximo | | | | 6.1 | | | 3.3 | | | 1,7 | | | 0,3 | | | 0.2 |

Por otro lado, las mismas **Tabla 2. 3** y **Tabla 2. 4**, muestran las estimaciones del DEFF o “efecto de diseño”. Dado que inicialmente se supuso en 1,2. Lo que indican los resultados es que este en realidad osciló entre 1,5 y 2,5, indicando la complejidad de la muestra final acorde con los requerimientos del diseño de muestreo. Un DEFF de 2,3 indica que la varianza del muestreo complejo fue 2.3 veces la varianza que se hubiese obtenido realizando un muestreo aleatorio simple. Obsérvese la relación entre el DEFF y el error de muestreo. La subregión donde se obtuvo mayor error también fue la de mayor DEFF lo que indicó, la complejidad de un muestreo sobre todo en la región Suroeste.

3 Descripción de la muestra

3.1 Características generales

En este capítulo se presenta la descripción de la muestra de acuerdo con las características sociodemográficas, geográficas, y la distribución de la muestra expandida a la población antioqueña de 12 a 65 años del área urbana. La muestra efectiva fue de 11.023 encuestados. En la **Tabla 3. 1** se puede apreciar la distribución de la muestra por sexo. Se encuestaron 4.842 hombres (43,9%) y 6.181 mujeres (56,1%).

Tabla 3. 1 Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, por sexo

| Sexo | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|--------------|---------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| Masculino | 4.842 | 43,9 | 1.785.799 | 35.662 | 47,7 |
| Femenino | 6.181 | 56,1 | 1.956.041 | 32.904 | 52,3 |
| TOTAL | 11.023 | 100,0 | 3.741.841 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar

La **Tabla 3. 2**, especifica la distribución porcentual de la muestra según los grupos de edad. El grupo de 44 a 65 años representó el mayor porcentaje (41.8%) de la población encuestada, seguido de la población de 25 a 34 años (21.7%). El 5% de la muestra estuvo representado por jóvenes entre los 12 a 17 años. Este último grupo etario fue más difícil de encuestar debido no permanecen en los hogares. Al expandir la muestra se encontró una distribución similar de la población, por tanto, el grupo de 44-65 años represento el mayor porcentaje (31.0%) seguido de los encuestados con edades entre los 25 a 34 años.

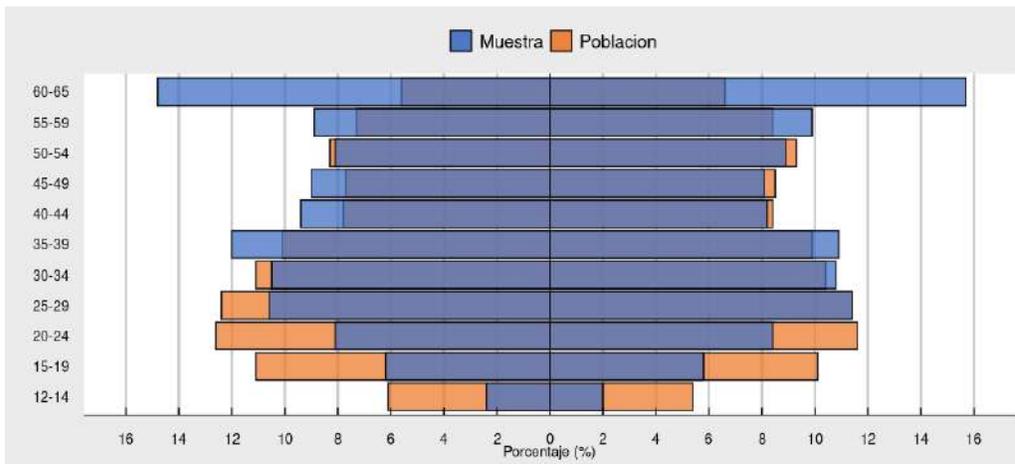
Tabla 3. 2. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, por grupos de edad

| Grupos de edad | Muestra | Porcentaje muestra | Muestra expandida a la Población | EE Muestra expandida a la Población | Porcentaje de la muestra expandida |
|----------------|---------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 12-17 | 550 | 5,0 | 423.039 | 25.263 | 11,3 |
| 18-24 | 1.258 | 11,4 | 637.256 | 25.576 | 17,0 |
| 25-34 | 2.392 | 21,7 | 846.977 | 22.893 | 22,6 |
| 35-44 | 2.212 | 20,1 | 675.675 | 19.546 | 18,1 |
| 44-65 | 4.611 | 41,8 | 1.158.894 | 23.885 | 31,0 |
| TOTAL | 11.023 | 100,0 | 3.741.841 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar en la población.

Es importante que la muestra expandida sea similar a la población de referencia en su distribución por edad y sexo. En el **Gráfico 3. 1**, se pueden observar las pirámides poblacionales que comparan los grupos etarios de la muestra final y la población antioqueña entre los 12 a 65 años. Como se mencionó anteriormente, se destaca que los mayores porcentajes de muestra estuvieron representados en la población de 45-65 años, que son los que tienen mayor presencia, en los hogares, a la hora de aplicar una encuesta. Adicionalmente con los grupos de edad inferiores, pero con menos proporciones, ocurre tradicionalmente lo contrario.

Gráfico 3. 1. Pirámides etarias de la muestra final obtenida vs la población de 12 a 65 años expandida de Antioquia para el área urbana



Nota: A la izquierda del cero se representaron los hombres y a la derecha las mujeres. El área azul más oscura es el área coincidente entre la muestra y la población. Los colores que se traslapan representan coincidencias entre las pirámides.

En lo referente a la distribución porcentual por nivel de escolaridad, encontramos que el 29% de los encuestados tuvieron escolaridad media (10-11 años de estudio), mientras que la población analfabeta representó el 2,8% en la muestra y la universitaria representó más del 10%. La población expandida según nivel educativo fue similar a la población encuestada en cuanto al nivel educativo (Ver **Tabla 3. 3**).

Tabla 3. 3. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según nivel de escolaridad

| Nivel de Escolaridad | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|-------------------------|---------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| Ninguno | 312 | 2,8 | 64.734 | 6.717 | 1,7 |
| Preescolar | 31 | 0,3 | 10.656 | 3.870 | 0,3 |
| Básica primaria (1-5) | 1.973 | 17,9 | 539.240 | 19.256 | 14,4 |
| Básica secundaria (6-9) | 2.219 | 20,1 | 981.544 | 31.010 | 26,2 |
| Media (10-11) | 3.195 | 29,0 | 1.130.935 | 27.558 | 30,2 |
| Técnica/tecnológica | 2.017 | 18,3 | 632.352 | 19.785 | 16,9 |
| Universitaria | 1.163 | 10,6 | 359.507 | 14.911 | 9,6 |
| Postgrado | 104 | 0,9 | 21.492 | 2.945 | 0,6 |
| TOTAL | 11.023 | 100,0 | 3.740.461 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar. Hubo 1.380 que no sabe no responden su nivel educativo en la población

Según grandes grupos étnicos (ver **Tabla 3. 4**), la gran mayoría de los entrevistados en la población se auto reconocieron como no pertenecientes a ninguna etnia expandida (3.322.766 personas), seguidamente, un poco menos del 12,3%, se auto reconocieron como pertenecientes a la población negra, mulata, afrodescendiente o afrocolombiana, Raizal o palenquera de San Basilio (NARP). En el total de muestra 125 (1.1%) personas, se reconocieron como parte de la población indígena y representan en la muestra expandida a 31.117 personas (0.8%).

Tabla 3. 4. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según la etnia

| Etnias | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|--|---------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| Indígena | 125 | 1,13 | 31.117 | 4.093 | 0,83 |
| Gitano / ROM | 1 | 0,01 | 18 | 18 | 0,00 |
| Raizal archipiélago de S. Andrés y Providencia | 5 | 0,05 | 1.197 | 925 | 0,03 |
| Palenquera de San Basilio | 6 | 0,05 | 1.053 | 490 | 0,03 |
| Negro, mulato, afrodescendiente o afrocolombiano | 1.325 | 12,02 | 385.690 | 15.837 | 10,31 |
| Ninguno de los anteriores | 9.561 | 86,74 | 3.322.766 | 39.666 | 88,80 |
| TOTAL | 11.023 | 100,00 | 3.741.841 | | 100,0 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar

En lo relacionado a la distribución de la muestra por estrato social y económico, encontramos que el 43% de la muestra pertenecían al estrato social y económico dos y el 31.9% pertenecían al estrato social y económico tres. Dicha distribución de la población según estrato económico fue similar para la población expandida (ver **Tabla 3. 5**).

Tabla 3. 5. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según Estrato

| Estrato Socioeconómico | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|------------------------|---------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| No tiene/No sabe | 43 | 0,4 | 14.895 | 4.026 | 0,4 |
| 1 | 2.031 | 18,4 | 774.105 | 24.957 | 20,7 |
| 2 | 4.764 | 43,2 | 1.689.841 | 34.977 | 45,2 |
| 3 | 3.512 | 31,9 | 1.005.423 | 23.078 | 26,9 |
| Mayor o igual a 4 | 673 | 6,1 | 257.576 | 14.293 | 6,9 |
| TOTAL | 11.023 | 100,0 | 3.741.841 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar

La **Tabla 3. 6** muestra los resultados de la distribución de la muestra por subregiones y Medellín. El Valle de Aburrá sin Medellín conto con una muestra de 2.770 encuestados y Medellín una muestra de 3,100. Las subregiones Magdalena Medio (3,1%), Norte (4%) y Occidente (4,2%), fueron las proporciones más bajas para total de la muestra y población expandida. De ahí que se encontró que, en la población expandida, el 48% corresponden a Medellín, 25% al Valle de Aburrá sin Medellín y 6% a Urabá.

Tabla 3. 6. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según la subregión

| Subregión | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|------------------------------|---------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| Medellín | 3.100 | 28,1 | 1.802.062 | 37.108 | 48,2 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 2.770 | 25,1 | 955.667 | 22.099 | 25,5 |
| Bajo Cauca | 497 | 4,5 | 118.130 | 4.892 | 3,2 |
| Magdalena Medio | 341 | 3,1 | 47.169 | 2.911 | 1,3 |
| Nordeste | 704 | 6,4 | 74.644 | 4.035 | 2 |
| Norte | 446 | 4,0 | 80.563 | 4.623 | 2,2 |
| Occidente | 468 | 4,2 | 55.017 | 3.059 | 1,5 |
| Oriente | 1.258 | 11,4 | 267.133 | 8.193 | 7,1 |
| Suroeste | 575 | 5,2 | 125.613 | 8.868 | 3,4 |
| Urabá | 864 | 7,8 | 215.843 | 10.186 | 5,8 |
| TOTAL | 11.023 | 100,0 | 3.741.841 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar

Al respecto de la muestra en el área urbana de Medellín (**Tabla 3. 7**), las comunas de Aranjuez, Popular, Santa Cruz, La América, Buenos Aires, Castilla, Manrique, Belén y El Doce de Octubre tuvieron, cada una, entre el 7 a l 9% de la muestra, mientras que El Poblado, La Candelaria, Guayabal y Laureles-Estadio cada una cerca del 2% de la muestra.

Tabla 3. 7. Distribución del tamaño de la muestra y expansión hacia la población urbana de Antioquia, según comunas en Medellín, Colombia

| Comunas | Muestra | Porcentaje muestra | Población | EE | Porcentaje población |
|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------|----------------------|
| Aranjuez | 272 | 8,8 | 212.582 | 15.787 | 11,8 |
| Popular | 266 | 8,6 | 133.263 | 10.568 | 7,4 |
| Santa Cruz | 256 | 8,3 | 211.725 | 16.599 | 11,7 |
| La América | 253 | 8,2 | 130.298 | 9.372 | 7,2 |
| Buenos Aires | 248 | 8,0 | 121.203 | 9.249 | 6,7 |
| Castilla | 241 | 7,8 | 181.421 | 14.079 | 10,1 |
| Manrique | 234 | 7,5 | 202.107 | 19.725 | 11,2 |
| Belén | 228 | 7,4 | 119.617 | 10.660 | 6,6 |
| Doce de Octubre | 224 | 7,2 | 82.131 | 6.455 | 4,6 |
| Villa Hermosa | 224 | 7,2 | 47.903 | 5.915 | 2,7 |
| Robledo | 167 | 5,4 | 40.935 | 8.194 | 2,3 |
| San Javier | 166 | 5,4 | 37.768 | 3.215 | 2,1 |
| El Poblado | 99 | 3,2 | 88.992 | 8.500 | 4,9 |
| La Candelaria | 90 | 2,9 | 58.911 | 6.922 | 3,3 |
| Guayabal | 77 | 2,5 | 23.434 | 3.248 | 1,3 |
| Laureles-Estadio | 55 | 1,8 | 109.770 | 9.479 | 6,1 |
| TOTAL | 3.100 | 100,0 | 1.802.062 | | 100 |

Nota. La población representada es la población expandida según factores de expansión. EE: Error estándar. La población expandida de 12 a 65 años, en algunas comunas no necesariamente coincide con la real, ya que no hubo representatividad muestral por estas.

4. Resultados

4.1. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia

En este capítulo se presentan los resultados *Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas del Departamento de Antioquia, 2021* (ESPANT2021), que indican la distribución y patrón de consumo de las principales sustancias psicoactivas (SPA), legales e ilegales, en la población antioqueña urbana de 12 a 65 años. Adicionalmente, se presentan los indicadores de consumo agrupados para cada droga y desagregando según sexo, grupos etarios, estrato socioeconómico, grupos étnicos, y distribución geográfica por subregiones. También podrán observar las estimaciones sobre el abuso o uso perjudicial, y los indicadores de adicción o dependencia para consumo de alcohol.

Los resultados se presentan en dos grandes bloques, considerando en primer lugar las sustancias legales (tabaco, alcohol, energizantes y psicofármacos usados sin receta médica) y, en un segundo lugar, las sustancias ilegales analizadas en su conjunto (cualquier sustancia ilegal) y las de mayor consumo e interés como basuco, cocaína, heroína, marihuana, pegante (Sacol), éxtasis-MDMA, entre otras.

4.1.1. Consumo de sustancias legales

En esta sección se presentan los principales resultados asociados a las sustancias legales: tabaco/ cigarrillo, cigarrillos electrónicos, alcohol, energizantes, tranquilizantes y estimulantes usados sin prescripción médica. Además, se describen los indicadores de prevalencia del consumo en la vida, año, y mes e incidencia en el último año y último mes.

En cuanto al tabaco se presentan otros dos indicadores correspondientes al consumo de cigarrillos electrónicos, y en el caso de alcohol también se presentan indicadores adicionales asociados a una posible dependencia.

4.1.1.1. Consumo de tabaco/cigarrillo

Una cuarta parte de los encuestados ha consumido tabaco al menos una vez en la vida en Antioquia, mientras que el 11% de los encuestados reportó haber consumido tabaco en el último año y el 13% en el último mes (**Tabla 4. 1**)

Es importante destacar que el consumo de tabaco/cigarrillo al menos una vez en la vida, fue 1,59 veces mayor en hombres que en mujeres. Análogamente, se observa este mismo comportamiento al analizar la prevalencia de consumo en el último año y mes, con diferencias significativas del consumo a favor de los hombres, en comparación con las mujeres.

En la incidencia de consumo de tabaco/cigarrillo en el último año encontramos que se presentaron aproximadamente 5 casos nuevos año de consumo de tabaco por cada 100 personas (IC 95%: 4,6 a 5,8%). Adicionalmente, se destacó que la incidencia de consumo de tabaco fue dos veces mayor en hombres (6%) que en mujeres (2.8) y estas diferencias fueron estadísticamente significativas.

De igual forma, en la **Tabla 4. 1** se observan las prevalencias de consumo de cigarrillo en la vida, último año y mes por grupos de edad. Las personas entre los 45 a 65 años presentaron la mayor prevalencia de consumo de tabaco en la vida. Este compartimiento se mantuvo al analizar las prevalencias de consumo de tabaco en el último año y en la vida.

En cuanto a la prevalencia de consumo de tabaco en el último año, la menor prevalencia se encontró en el grupo de 12 a 17 años (2,6%), mientras que las mayores prevalencias de consumo en el último año se encontraron en el grupo de 45 a 65 años (32,4%).

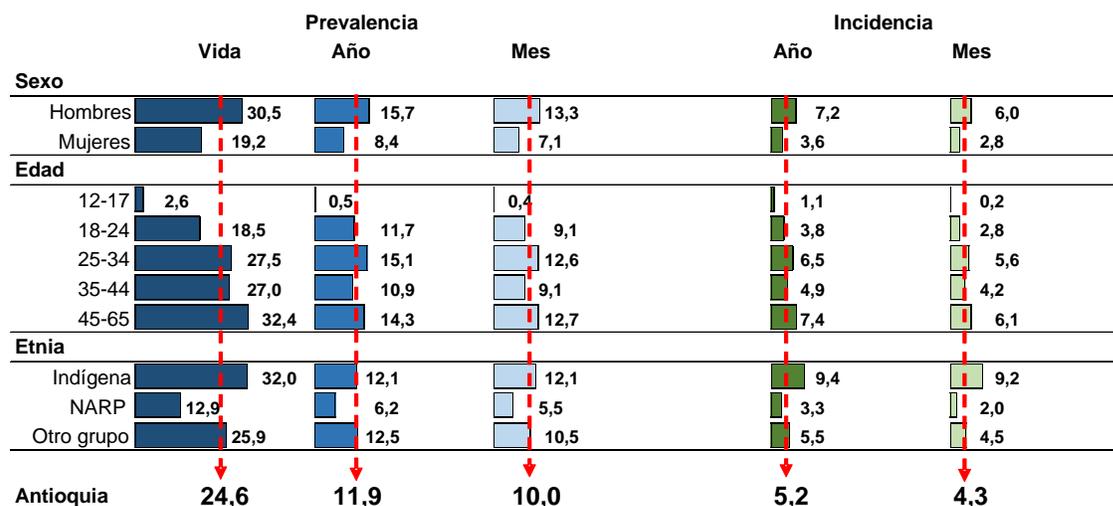
Tabla 4. 1 Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 30,5 (28,6 - 32,4) | 15,7 (14,2 - 17,3) | 13,3 (11,9 - 14,6) | 7,2 (6,1 - 8,2) | 6,0 (5,1 - 7,0) |
| Mujeres | 19,2 (17,8 - 20,6) | 8,4 (7,3 - 9,4) | 7,1 (6,1 - 8,1) | 3,6 (3,0 - 4,3) | 2,8 (2,2 - 3,4) |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 2,6 (1,2 - 4) | 0,5 (0,0 - 1,1) | 0,4 (0,0 - 0,9) | 1,1 (0,2 - 1,9) | 0,2 (0,0 - 0,6) |
| 18-24 | 18,5 (15,3 - 21,7) | 11,7 (8,8 - 14,6) | 9,1 (6,5 - 11,7) | 3,8 (2,4 - 5,2) | 2,8 (1,6 - 4,1) |
| 25-34 | 27,5 (25 - 30) | 15,1 (13 - 17,2) | 12,6 (10,6 - 14,5) | 6,5 (5,0 - 7,9) | 5,6 (4,2 - 7) |
| 35-44 | 27,0 (24,3 - 29,7) | 10,9 (9,1 - 12,8) | 9,1 (7,3 - 10,8) | 4,9 (3,6 - 6,3) | 4,2 (3 - 5,4) |
| 45-65 | 32,4 (30,4 - 34,4) | 14,3 (12,8 - 15,9) | 12,7 (11,3 - 14,2) | 7,4 (6,2 - 8,6) | 6,1 (5,1 - 7,2) |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 32,0 (18,7 - 45,3) | 12,1 (2,2 - 22) | 12,1 (2,2 - 22) | 9,4 (0,0 - 21,6) | 9,2 (0,0 - 21,4) |
| NARP | 12,9 (10,3 - 15,4) | 6,2 (4,2 - 8,1) | 5,5 (3,6 - 7,3) | 3,3 (1,9 - 4,7) | 2,0 (1 - 3,1) |
| Otro grupo | 25,9 (24,6 - 27,2) | 12,5 (11,5 - 13,5) | 10,5 (9,6 - 11,5) | 5,5 (4,8 - 6,1) | 4,5 (3,9 - 5,1) |
| Total | 24,6 (23,4 - 25,8) | 11,9 (11,0 - 12,8) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 5,2 (4,6 - 5,8) | 4,3 (3,7 - 4,8) |

El **Gráfico 4. 1** muestra el consumo por etnias, en cuanto a consumo en la vida, se aprecia que la población indígena tuvo la mayor prevalencia de consumo (32%) comparado con NARP (13%) y otros grupos (26%) y la población NARP

presentó la menor prevalencia. No obstante, en cuanto el consumo en el último año y mes estas diferencias se acortan.

Gráfico 4. 1. Comparación de indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



Nota: La línea punteada representa la prevalencia o indicador para Antioquia para facilitar la comparación.

Seguidamente en la **Tabla 4. 2** se presentan los indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo. Se observa una tendencia creciente en el consumo en la vida en la medida en que aumenta el estrato, presentándose, la menor prevalencia en estrato 1 (22,3%), seguido de 24%, 26 y 30% para los siguientes. Además, se presentaron cuatro casos nuevos de consumo de tabaco al año, sin presentar diferencias según el estrato. Finalmente (**Tabla 4. 2**), las prevalencias de consumo de tabaco en la vida y en el último año y mes fueron mayores entre aquellas personas con nivel de primaria.

Tabla 4. 2 Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Estrato | | | | | |
| 1 | 22,3 (19,8 - 24,8) | 11,6 (9,7 - 13,5) | 9,6 (7,9 - 11,3) | 6,3 (4,7 - 7,9) | 4,6 (3,2 - 6,0) |
| 2 | 24,0 (22,2 - 25,8) | 11,9 (10,4 - 13,3) | 10,0 (8,7 - 11,4) | 4,3 (3,5 - 5,2) | 3,7 (2,9 - 4,4) |
| 3 | 26,0 (24,0 - 28,1) | 12,2 (10,6 - 13,9) | 10,4 (8,9 - 12,0) | 5,6 (4,6 - 6,7) | 4,7 (3,8 - 5,6) |
| 4 o más | 29,9 (25,0 - 34,8) | 11,6 (8,3 - 14,8) | 9,7 (6,6 - 12,8) | 6,3 (4,1 - 8,6) | 5,4 (3,3 - 7,5) |
| Nivel educativo | | | | | |
| Ninguno | 29,2 (21,6 - 36,9) | 10,7 (5,8 - 15,6) | 8,3 (3,9 - 12,8) | 4,1 (1,7 - 6,5) | 3,6 (1,3 - 5,9) |
| Primaria | 35,4 (32,0 - 38,8) | 17,0 (14,2 - 19,7) | 15,1 (12,5 - 17,7) | 7,0 (5,2 - 8,8) | 5,7 (4,1 - 7,3) |
| Secundaria | 22,6 (21,0 - 24,2) | 11,6 (10,4 - 12,9) | 9,8 (8,7 - 11,0) | 5,2 (4,4 - 6,0) | 4,3 (3,6 - 5,1) |
| Técnica/ Tecnológica | 21,6 (19,0 - 24,2) | 9,5 (7,5 - 11,5) | 7,9 (6,0 - 9,7) | 3,8 (2,7 - 4,9) | 3,0 (2,1 - 3,9) |
| Superior | 24,1 (20,9 - 27,3) | 10,2 (7,9 - 12,6) | 7,8 (5,8 - 9,8) | 5,8 (3,8 - 7,8) | 4,1 (2,6 - 5,7) |
| Total | 24,6 (23,4 - 25,8) | 11,9 (11,0 - 12,8) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 5,2 (4,6 - 5,8) | 4,3 (3,7 - 4,8) |

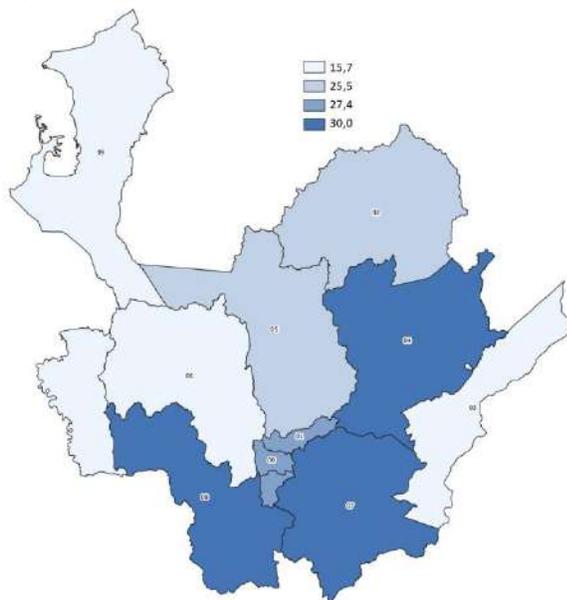
La **Tabla 4. 3** presenta las prevalencias de consumo en la vida, año y mes y las estimaciones de las incidencias último año y mes por consumo de cigarrillo/tabaco por subregiones de Antioquia y Medellín (**Mapa 4. 1**). Respecto al consumo en al menos una vez en la vida, se destacan los mayores consumos en el Nordeste (30%), Oriente (28,2%), Suroeste (27,8%), Valle de Aburra sin Medellín (26,3%) y Medellín (25,8%) pero estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. Por otro lado, Urabá presentó la menor prevalencia (5,7%) de consumo en la vida.

En cuanto las prevalencias de consumo de tabaco en el último año, Oriente (13,9%) fue la subregión con mayor prevalencia y Urabá la menor (0,6%). De igual forma, la incidencia de consumo de tabaco en el último mes fue superior para Oriente y Suroeste e inferior para Urabá. Adicionalmente, se observa que, en Oriente y Suroeste, el número de casos de consumo de tabaco creció a una velocidad de 10 y 8 casos nuevos por mes (Ver **Tabla 4. 3**, **Mapa 4. 1** y **Mapa 4. 2**)

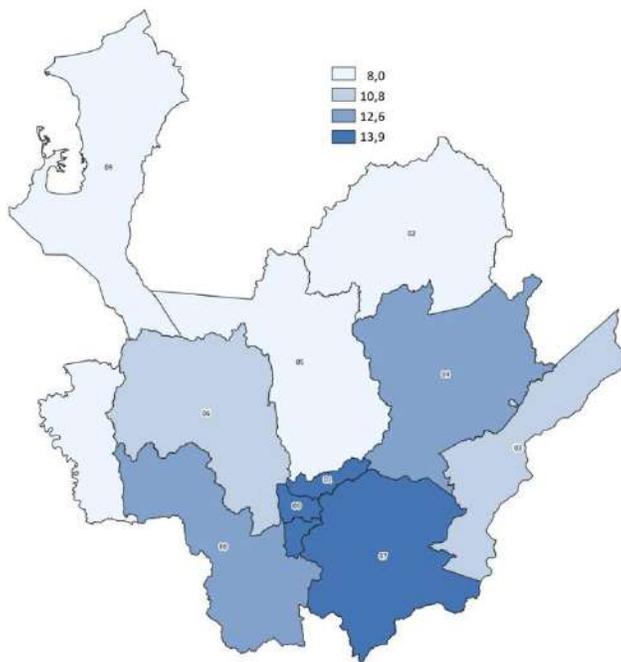
Tabla 4. 3 Indicadores de consumo de tabaco/cigarrillo según grandes subregiones y Medellín. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | Incidencia | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Medellín | 25,8 (23,9 - 27,8) | 13,1 (11,5 - 14,6) | 11,3 (9,9 - 12,8) | 4,4 (3,5 - 5,3) | 3,7 (2,9 - 4,5) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 26,3 (24,1 - 28,5) | 13,1 (11,3 - 14,8) | 10,4 (8,8 - 11,9) | 7,0 (5,7 - 8,4) | 5,4 (4,2 - 6,5) |
| Bajo Cauca | 25,2 (20,0 - 30,4) | 5,7 (2,5 - 8,9) | 4,4 (1,5 - 7,3) | 1,0 (0,2 - 1,7) | 0,8 (0,1 - 1,5) |
| Magdalena Medio | 15,4 (10,1 - 20,8) | 8,3 (3,9 - 12,8) | 5,8 (2,2 - 9,3) | 6,3 (2,0 - 10,6) | 3,6 (0,4 - 6,9) |
| Nordeste | 30,0 (24,2 - 35,7) | 11,4 (8,0 - 14,8) | 9,2 (6,2 - 12,3) | 5,6 (2,9 - 8,4) | 3,8 (1,7 - 5,9) |
| Norte | 16,6 (11,9 - 21,3) | 7,9 (4,8 - 11,1) | 6,3 (3,4 - 9,2) | 1,0 (0,0 - 2,3) | 0,1 (0,0 - 0,2) |
| Occidente | 14,6 (9,8 - 19,3) | 10,2 (5,8 - 14,6) | 9,4 (5,1 - 13,7) | 0,4 (0,0 - 0,7) | 0,2 (0,0 - 0,5) |
| Oriente | 28,2 (24,7 - 31,7) | 13,9 (11,2 - 16,6) | 12,1 (9,7 - 14,5) | 10,9 (8,5 - 13,4) | 10,1 (7,7 - 12,4) |
| Suroeste | 27,8 (21,9 - 33,8) | 11,3 (7,6 - 15,1) | 10,3 (6,7 - 14) | 9,1 (4,9 - 13,3) | 8,1 (4,0 - 12,1) |
| Urabá | 5,7 (3,2 - 8,2) | 0,9 (0,2 - 1,6) | 0,6 (0,1 - 1,1) | 0,4 (0,0 - 0,9) | 0,3 (0,0 - 0,8) |
| Total | 24,6 (23,4 - 25,8) | 11,9 (11,0 - 12,8) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 5,2 (4,6 - 5,8) | 4,3 (3,7 - 4,8) |

Mapa 4. 1 Prevalencia del consumo de tabaco/cigarrillo en la vida. Antioquia 2021. Prevalencia por 100.



Mapa 4. 2 Prevalencia del consumo de tabaco/cigarrillo en el último año. Antioquia 2021. Prevalencia por 100.



A continuación (**Tabla 4. 4**), se muestran las prevalencias último mes y número de casos de consumo de Tabaco/Cigarrillo según sexo y grupos de edad. Se aprecia que 13,3% de los hombres en la población urbana de Antioquia fumaron tabaco/cigarrillo el último mes en Antioquia lo que corresponde a un estimativo de 236.631 casos (IC 95%: 210.759 -262.503). Los casos de consumo de tabaco fueron mayores en hombres que en mujeres, quienes solo representan 138.260 (IC95%: 118.315 - 158.205). Como se ve en la **Tabla 4. 4**, en la medida que aumenta la edad, aumenta el consumo pasando de 1.783 consumidores, en el último mes en el grupo 12-17 años, a aproximadamente 147.570 entre los 45 y 65 años.

Tabla 4. 4 Prevalencia de consumo de tabaco/cigarrillo en el último año, mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|---------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 15,7 (14,2 - 17,3) | 280.370 (253.583 – 308.943) | 13,3 (11,9 - 14,6) | 236.631 (210.759 – 262.503) |
| | Mujeres | 8,4 (7,3 - 9,4) | 164.307 (142.790 – 183.867) | 7,1 (6,1 - 8,1) | 138.260 (11.8315 – 158.205) |
| Edad | 12-17 | 0,5 (0,0 - 1,1) | 2.115 (0,0 – 4.653) | 0,42 (0,0 - 0,93) | 1.783 (0,0 – 3.912) |
| | 18-24 | 11,7 (8,8 - 14,6) | 74.558 (56.078 – 93.039) | 9,1 (6,5 - 11,7) | 58.030 (40.660 – 75.400) |
| | 25-34 | 15,1 (13 - 17,2) | 127.893 (110.107 – 145.680) | 12,6 (10,6 - 14,5) | 106.341 (88.751 – 123.932) |
| | 35-44 | 10,9 (9,1 - 12,8) | 73.648 (61.486 – 86.486) | 9,1 (7,3 - 10,8) | 61.166 (49.121 – 73.211) |
| | 45-65 | 14,3 (12,8 - 15,9) | 165.721 (148.338 – 184.264) | 12,7 (11,3 - 14,2) | 147.570 (129.613 – 165.527) |
| Total | | 11,9 (11,0 - 12,8) | 445.279 (411.602 – 478.955) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 374.892 (342.698 – 407.086) |

En la **Tabla 4. 5**, es importante subrayar que las prevalencias de consumo de tabaco según estrato económico estuvieron alrededor del 10% en cada estrato sin mostrar diferencias estadísticamente significativas entre estos. Así mismo, se observó que la prevalencia de consumo de tabaco en el último mes fue superior

entre las personas con nivel educativo de primaria (15,1%), lo que representó 81.491 personas con este nivel educativo que consumieron tabaco (IC95%: 66.568-96.413) en Antioquia.

Tabla 4. 5 Prevalencia consumo de tabaco/cigarrillo en el último año, último mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | Año | Número de Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 11,6 (9,7 - 13,5) | 91.523 (76.532 – 106.514) | 9,6 (7,9 - 11,3) | 75.508 (61.923 – 89.093) |
| | 2 | 11,9 (10,4 - 13,3) | 201.091 (175.743 – 224.748) | 10,0 (8,7 - 11,4) | 169.362 (145.617 – 193.107) |
| | 3 | 12,2 (10,6 - 13,9) | 122.661 (106.574 – 139.753) | 10,4 (8,9 - 12,0) | 105.049 (88.810 – 121.288) |
| | 4 o más | 11,6 (8,3 - 14,8) | 29.878 (21.378 – 38.121) | 9,7 (6,6 - 12,8) | 24.972 (16.744 – 33.200) |
| | Total | 11,9 (11,0 - 12,8) | 445.279 (411.602 – 478.955) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 374.892 (342.698 – 407.086) |
| Nivel educativo | Ninguno | 10,7 (5,8 - 15,6) | 8.214 (4.452 – 11.975) | 8,3 (3,9 - 12,8) | 6.393 (2.906 – 9.880) |
| | Primaria | 17 (14,2 - 19,7) | 91.670 (76.572 – 106.230) | 15,1 (12,5 - 17,7) | 81.491 (66.568 – 96.413) |
| | Secundaria | 11,6 (10,4 - 12,9) | 245.047 (219.697 – 272.509) | 9,8 (8,7 - 11,0) | 207.355 (182.256 – 232.455) |
| | Técnica/ tecnológica | 9,5 (7,5 - 11,5) | 60.073 (47.426 – 72.720) | 7,9 (6,0 - 9,7) | 49.918 (37.753 – 62.083) |
| | Superior | 10,2 (7,9 - 12,6) | 38.861 (30.098 – 48.005) | 7,8 (5,8 - 9,8) | 29.733 (21.700 – 37.766) |

Las regiones con más alto consumo de tabaco último mes fueron (**Tabla 4. 6**), Oriente (12,1%), Suroeste (13,3%) y Medellín (11,3%), y esta prevalencia representa a nivel poblacional 32.341, 12.961 y 204.195 personas que consumieron tabaco en el último mes, respectivamente.

Tabla 4. 6 Prevalencia de consumo de tabaco/cigarrillo en último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 13,1 (11,5 - 14,6) | 236.070 (207.237 – 263.100) | 11,3 (9,9 - 12,8) | 20.4195 (177.240 – 231.150) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 13,1 (11,3 - 14,8) | 125.192 (107.990 – 141.438) | 10,4 (8,8 - 11,9) | 9.9029 (83.512 – 114.546) |
| Bajo Cauca | 5,7 (2,5 - 8,9) | 6.733 (2.953 – 10.513) | 4,4 (1,5 - 7,3) | 5.225 (1.695 – 8.754) |
| Magdalena Medio | 8,3 (3,9 - 12,8) | 3.915 (1.839 – 6.037) | 5,8 (2,2 - 9,3) | 2.723 (1.018 – 4.427) |
| Nordeste | 11,4 (8,0 - 14,8) | 8.509 (5.971 – 11.047) | 9,2 (6,2 - 12,3) | 6.881 (4.602 – 9.162) |
| Norte | 7,9 (4,8 - 11,1) | 6.364 (3.867 – 8.942) | 6,3 (3,4 - 9,2) | 5.084 (2.761 – 7.408) |
| Occidente | 10,2 (5,8 - 14,6) | 5.611 (3.190 – 8.032) | 9,4 (5,1 - 13,7) | 5.171 (2.715 – 7.628) |
| Oriente | 13,9 (11,2 - 16,6) | 37.131 (29.918 – 44.344) | 12,1 (9,7 - 14,5) | 32.341 (25.833 – 38.849) |
| Suroeste | 11,3 (7,6 - 15,1) | 14.194 (9.546 – 18.967) | 10,3 (6,7 - 14,0) | 12.961 (8.487 – 17.435) |
| Urabá | 0,9 (0,2 - 1,6) | 1.942 (431 – 3.453) | 0,6 (0,1 - 1,1) | 1.278 (178 – 2.378) |
| Total | 11,9 (11,0 - 12,8) | 445.279 (411.602 – 478.955) | 10,0 (9,2 - 10,9) | 374.892 (342.698 – 407.086) |

La edad media de inicio de consumo de tabaco a nivel global fue de 17,2 años. Este promedio fue de mínimo 16,9 y un máximo de 17,4 años con una confianza del 95%. El 25% de las personas que consumieron tabaco/cigarrillo comenzaron a los 15 años o menos, y el 50% comenzaron el consumo antes de los 16 años. La edad promedio de consumo de tabaco en hombres (16,8 años) fue inferior a la de las mujeres (17,8 años), mostrando claras diferencias estadísticas entre ellas (Ver **Tabla 4. 7**)

Además, la edad de inicio de consumo de tabaco incrementó a medida que aumenta la edad de los encuestados. Finalmente, no se observaron diferencias en la edad de inicio del consumo según los grupos étnicos (más detalles ver **Tabla 4. 7**).

Tabla 4. 7 Edad media de inicio (años) de consumo tabaco/cigarrillo según sexo, edad y etnia. Intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 16,8 (16,5 - 17,1) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Mujeres | 17,8 (17,4 - 18,1) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Edad | 12-17 | 13,4 (11,7 - 15,1) | 13,0 | 14,0 | 15,0 |
| | 18-24 | 15,3 (14,8 - 15,9) | 14,0 | 15,0 | 17,0 |
| | 25-34 | 16,4 (16,0 - 16,8) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 35-44 | 17,6 (17,1 - 18,2) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| | 45-65 | 18,1 (17,7 - 18,6) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Etnia | Indígena | 17,9 (15,3 - 20,4) | 14,0 | 17,0 | 20,0 |
| | NARP | 17,8 (16,7 - 18,9) | 14,0 | 17,0 | 20,0 |
| | Otro grupo | 17,1 (16,9 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 19,0 |
| Total | | 17,2 (16,9 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 19,0 |

Al respecto de la edad de media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo (**Tabla 4. 8**), se encontró medias cercanas a los 17 años en todos los estratos sin que se revelen diferencias de estos promedios estadísticamente significativas. Así mismo, no se observaron diferencias en la edad de inicio del consumo de tabaco según nivel educativo.

Tabla 4. 8 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

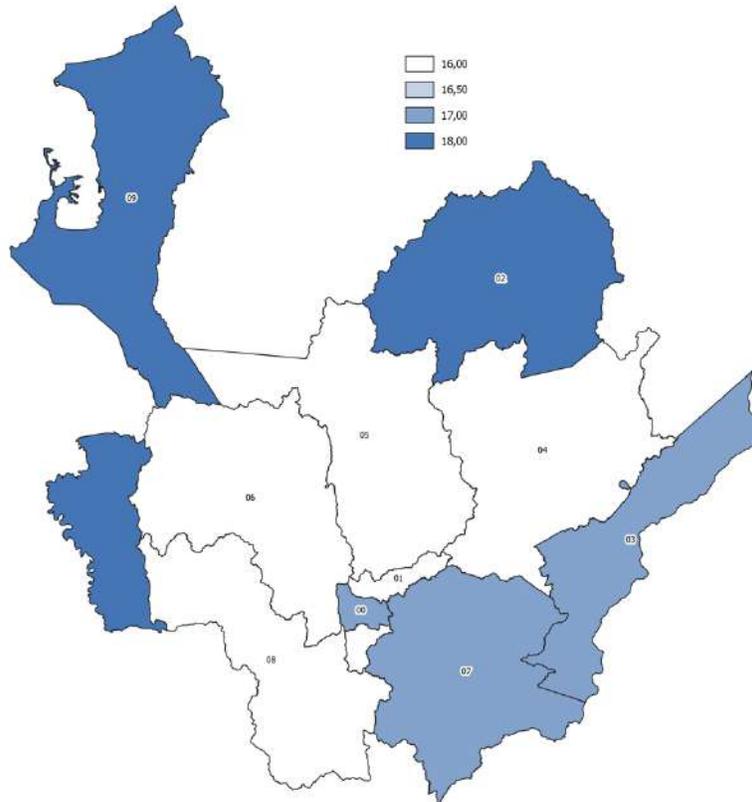
| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 16,8 (16,2 - 17,4) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| | 2 | 17,2 (16,8 - 17,7) | 16,0 | 16,0 | 19,0 |
| | 3 | 17,2 (16,8 - 17,5) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| | 4 o más | 17,9 (17,3 - 18,5) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 17,8 (16,5 - 19,0) | 15,0 | 16,0 | 20,0 |
| | Primaria | 17,1 (16,6 - 17,6) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| | Secundaria | 17,1 (16,7 - 17,4) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| | Técnica/tecnológica | 17,5 (16,8 - 18,2) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| | Superior | 17,5 (17,0 - 18,0) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| Total | | 17,2 (16,9 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 19,0 |

En las subregiones Suroeste (15,4 años), Norte (15,5 años), Nordeste (16 años) y Magdalena Medio (16,2 años) se presentaron las edades promedio de inicio de consumo de tabaco/cigarrillo más tempranas. Siendo este promedio estadísticamente similar en estas cuatro subregiones y estadísticamente por debajo del promedio departamental (17,2 años). Dentro de las subregiones con medias de edad de inicio por encima del promedio global estuvieron Medellín (17,5 años), Oriente (17,6 años), Bajo Cauca (18,2 años) y Urabá (20 años). Es importante destacar que en Suroeste el 25% de los consumidores en esa población tuvo una edad de inicio a los 13 años o menos (Ver **Tabla 4. 9** y **Mapa 4. 3**).

Tabla 4. 9 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 17,5 (17,1 - 17,9) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 16,8 (16,4 - 17,1) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| Bajo Cauca | 18,2 (17,3 - 19,1) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |
| Magdalena Medio | 16,2 (14,6 - 17,7) | 14,0 | 17,0 | 18,0 |
| Nordeste | 16,0 (14,7 - 17,3) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| Norte | 15,5 (14,7 - 16,3) | 14,0 | 16,0 | 17,0 |
| Occidente | 17,1 (15,7 - 18,6) | 15,0 | 16,0 | 20,0 |
| Oriente | 17,6 (17,0 - 18,2) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Suroeste | 15,4 (14,4 - 16,4) | 13,0 | 15,0 | 18,0 |
| Urabá | 20,0 (17,3 - 22,8) | 16,0 | 18,0 | 22,0 |
| Total | 17,2 (16,9 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 19,0 |

Mapa 4. 3 Edad media de inicio (años) de consumo de tabaco/cigarrillo. Antioquia 2021.



En resume sobre consumo de tabaco/cigarrillo

- Una cuarta parte de los antioqueños ha consumido tabaco en la vida
- Las prevalencias de consumo de tabaco en la vida, el último año y mes fueron superiores en los hombres comparado con mujeres
- Uno de cada diez antioqueños ha consumido tabaco/cigarrillo en el último año, lo que representa 445 mil personas
- Se presentaron cinco casos nuevos por cada 100 habitantes de consumo de tabaco en el último año
- El consumo de tabaco es superior entre las personas de 45 a 65 años
- Cerca de 2.000 adolescente reportaron consumir tabaco en el último año
- El consumo de tabaco es superior entre la población indígena y menor entre las personas de grupo poblacional NARP
- Las personas con nivel educativo primaria consumen más tabaco
- Las mayores prevalencias e incidencias de consumo de tabaco se presentan en Oriente y Suroeste.

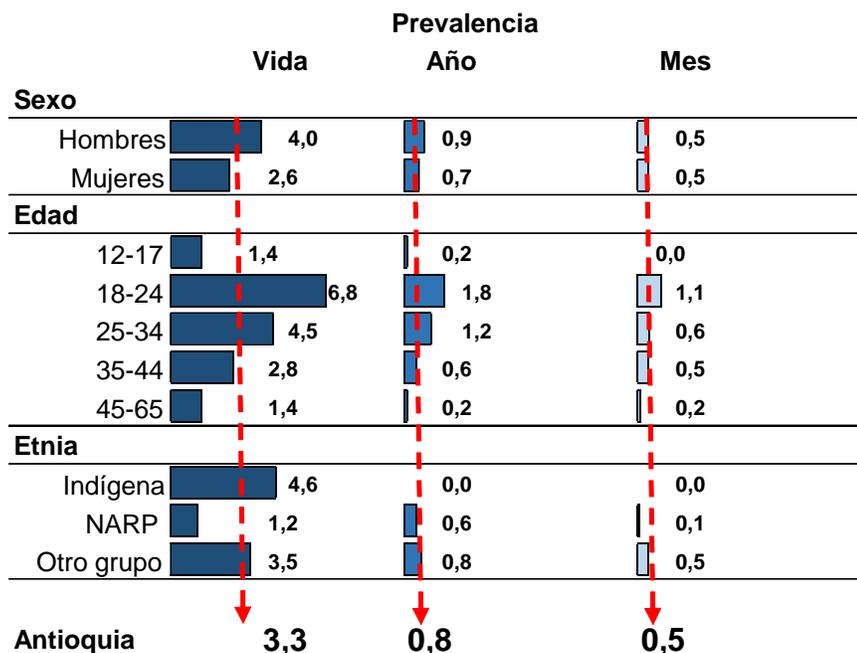
4.1.1.2. Consumo de cigarrillo electrónico

En la **Tabla 4. 10** y en el **Gráfico 4. 2** se muestran los indicadores de consumo de cigarrillo electrónico, alguna vez en la vida, según sexo, edad y etnia reflejan. Cerca del 3% de los antioqueños ha consumido cigarrillo electrónico, siendo esta proporción superior en hombres (4,0%) que mujeres, sin presentar diferencias estadísticamente significativas entre estos. Con respecto a los grupos de edad, la mayor prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico en la vida se presentó en el grupo de 18 a 24 años (6,8%), seguido del grupo de 25 a 34 años (4,5%). Adicionalmente, destaca el consumo en la población indígena encuestada (4,6%), por estar encima de la prevalencia global. Finalmente, en cuanto a la prevalencia en el último mes, cinco de cada 1.000 personas consumieron cigarrillos electrónicos.

Tabla 4. 10 Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 4,0 (3,2 - 4,7) | 0,9 (0,6 - 1,3) | 0,5 (0,2 - 0,7) |
| Mujeres | 2,6 (2,0 - 3,3) | 0,7 (0,4 - 0,9) | 0,5 (0,3 - 0,7) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 1,4 (0,4 - 2,3) | 0,2 (0,01 - 0,5) | 0,02 (0,0 - 0,05) |
| 18-24 | 6,8 (5 - 8,7) | 1,8 (1,0 - 2,7) | 1,1 (0,5 - 1,8) |
| 25-34 | 4,5 (3,3 - 5,6) | 1,2 (0,7 - 1,8) | 0,6 (0,3 - 0,9) |
| 35-44 | 2,8 (1,9 - 3,7) | 0,6 (0,2 - 0,9) | 0,5 (0,2 - 0,8) |
| 45-65 | 1,4 (0,9 - 2,0) | 0,2 (0,1 - 0,4) | 0,2 (0,1 - 0,3) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 4,6 (0,0 - 9,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 1,2 (0,4 - 2,0) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 0,1 (0,0 - 0,4) |
| Otro grupo | 3,5 (3,0 - 4,0) | 0,8 (0,6 - 1) | 0,5 (0,3 - 0,7) |
| Total | 3,3 (2,8 - 3,7) | 0,8 (0,6 - 1) | 0,5 (0,3 - 0,6) |

Gráfico 4. 2. Comparación de indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



Respecto al consumo de cigarrillos electrónicos según estrato socioeconómico y nivel educativo, al menos una vez en la vida (**Tabla 4. 11**), la mayor prevalencia de consumo se presentó en los estratos tres y cuatro o superior (4,7 y 4,6% respectivamente). Los estratos cuatro o superiores sobresalen por tener altas prevalencias en último año (1.7%) y mes (1.3%). Del mismo modo, se observó que el consumo en la vida (6,2%), en el último año (2,2%) y en el último mes (1,0%) fueron mayores entre personas con nivel educativo superior comparado con los valores departamentales.

Tabla 4. 11 Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|-------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 3,3 (2,1 - 4,5) | 0,6 (0,1 - 1,1) | 0,3 (0,0 - 0,6) |
| 2 | 2,2 (1,6 - 2,8) | 0,5 (0,3 - 0,8) | 0,3 (0,1 - 0,4) |
| 3 | 4,7 (3,6 - 5,8) | 1,1 (0,7 - 1,6) | 0,8 (0,4 - 1,1) |
| 4 o más | 4,6 (2,9 - 6,4) | 1,7 (0,7 - 2,8) | 1,3 (0,4 - 2,2) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 3,8 (0,0 - 9,0) | 0,02 (0,0 - 0,1) | 0,02 (0,0 - 0,1) |
| Primaria | 1,8 (0,4 - 3,3) | 0,5 (0,0 - 1,1) | 0,05 (0,0 - 0,1) |
| Secundaria | 2,9 (2,3 - 3,5) | 0,5 (0,3 - 0,7) | 0,4 (0,2 - 0,5) |
| Técnica/ tecnológica | 3,9 (2,8 - 5,1) | 1,4 (0,7 - 2,1) | 1,0 (0,4 - 1,6) |
| Superior | 6,2 (4,4 - 8,0) | 2,2 (1,1 - 3,2) | 1,0 (0,4 - 1,6) |
| Total | 3,3 (2,8 - 3,7) | 0,8 (0,6 - 1,0) | 0,5 (0,3 - 0,6) |

Seguidamente en la **Tabla 4. 12** se pueden apreciar los indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según subregiones y Medellín. Las subregiones Nordeste (7%), Oriente (7%) y Valle de Aburrá sin Medellín (3,9%) presentaron las prevalencias de consumo de cigarrillo electrónico en la vida superiores a la prevalencia para el departamento. El resto de las subregiones están por debajo de la media departamental, mostrando a Urabá (0,3%) y Bajo Cauca (0,9%) con los más bajos consumos en la vida. También, la subregión Oriente, que presentó los mayores consumos en el último año (2,2%) y mes (0,8%).

Tabla 4. 12. Indicadores de consumo de cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 3,0 (2,3 - 3,8) | 0,6 (0,4 - 0,9) | 0,5 (0,3 - 0,8) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 3,9 (2,9 - 4,8) | 1,0 (0,5 - 1,5) | 0,5 (0,2 - 0,8) |
| Bajo Cauca | 0,9 (0,0 - 2,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,4 (0,04 - 0,8) | 0,1 (0,0 - 0,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 7,0 (4,3 - 9,7) | 0,8 (0,2 - 1,4) | 0,5 (0,1 - 0,8) |
| Norte | 1,4 (0,2 - 2,5) | 1,0 (0,0 - 2,1) | 0,7 (0,0 - 1,6) |
| Occidente | 1,1 (0,0 - 2,3) | 0,3 (0,0 - 0,7) | 0,2 (0,0 - 0,6) |
| Oriente | 7,0 (5 - 8,9) | 2,2 (1,1 - 3,3) | 0,8 (0,3 - 1,3) |
| Suroeste | 2,3 (0,6 - 4,1) | 0,9 (0,0 - 2,2) | 0,5 (0,0 - 1,4) |
| Urabá | 0,3 (0,0 - 0,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 3,3 (2,8 - 3,7) | 0,8 (0,6 - 1,0) | 0,5 (0,3 - 0,6) |

A continuación (**Tabla 4. 13**) se muestran las prevalencias en el último mes y número de casos expandidos de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, grupos de edad, y etnia. En Antioquia cerca de 30 mil personas consumieron cigarrillo electrónico en el último año (16.072 hombres y 13.692 mujeres) y las personas entre los 18 a 34 años aportaron unos 21 mil casos.

Tabla 4. 13. Prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico en el último mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|---------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,9 (0,6 - 1,3) | 16.072 (10.714 – 23.215) | 0,47 (0,24 - 0,69) | 8.363 (4.338 – 12.389) |
| | Mujeres | 0,7 (0,4 - 0,9) | 13692 (7.824 – 17.604) | 0,48 (0,27 - 0,69) | 9.461 (5.373 – 13.548) |
| Edad | 12-17 | 0,2 (0,01 - 0,5) | 846 (42 – 2.115) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 66 (63 - 196) |
| | 18-24 | 1,8 (1,0 - 2,7) | 11.470 (6.372 – 17.205) | 1,15 (0,49 - 1,81) | 7.307 (3.087 – 11.526) |
| | 25-34 | 1,2 (0,7 - 1,8) | 10.163 (5.928 – 15.245) | 0,60 (0,26 - 0,93) | 5.042 (2.236 – 7.846) |
| | 35-44 | 0,6 (0,2 - 0,9) | 4.054 (1.351 – 6.081) | 0,48 (0,15 - 0,8) | 3.211 (1.028 – 5.394) |
| | 45-65 | 0,2 (0,1 - 0,4) | 2.317 (1.158 – 4.635) | 0,19 (0,05 - 0,33) | 2.198 (620 – 3.775) |
| Total | | 0,80 (0,6 – 1,0) | 29.934 (2.2451 – 37.418) | 0,48 (0,32 - 0,63) | 17.824 (12,093 – 23,555) |

Al respecto de la prevalencia en el último mes y número de casos de consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo (**Tabla 4. 14**), sobresale que cerca de 7.600 personas consumieron cigarrillo electrónico en el último año, así mismo, cerca de 3.500 personas pertenecientes a los estratos 4 a 6 consumen de este tipo de cigarrillo. En el nivel educativo superior, se presentó la mayor prevalencia (1,0%) y por lo tanto gran número de casos (cerca de 3.800 personas consumidoras de cigarrillo electrónico en el último mes).

Tabla 4. 14 Prevalencia de consumo de cigarrillo electrónico en el último mes y número de casos de según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| | | Año | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 0,6 (0,1 - 1,1) | 4.733 (788 – 8.678) | 0,31 (0,0 - 0,63) | 2.445 (0 - 4970) |
| | 2 | 0,5 (0,3 - 0,8) | 8449 (5.069 – 13.518) | 0,25 (0,08 - 0,43) | 4224 (1.351 – 7.266) |
| | 3 | 1,1 (0,7 - 1,6) | 11.059 (7.037 – 16.086) | 0,76 (0,41 - 1,11) | 7.641 (4.122 – 11.160) |
| | 4 o más | 1,7 (0,7 - 2,8) | 4.378 (1.803 – 7.212) | 1,34 (0,43 - 2,25) | 3451 (1.107 – 5.795) |
| | Ninguno | 0,02 (0,0 - 0,1) | 15 (0 - 76) | 0,02 (0,0 - 0,06) | 15 (0 - 46) |
| Nivel educativo | Primaria | 0,5 (0,0 - 1,1) | 2.696 (0 - 5931) | 0,05 (0,0 - 0,11) | 269 (0 - 593) |
| | Secundaria | 0,5 (0,3 - 0,7) | 10.562 (6.337 – 14.787) | 0,35 (0,18 - 0,52) | 7.393 (3.802 – 10.984) |
| | Técnica/ tecnológica | 1,4 (0,7 - 2,1) | 8.852 (4.426 – 13.279) | 0,99 (0,38 - 1,6) | 6.260 (2.402 - 10117) |
| | Superior | 2,2 (1,1 - 3,2) | 8381 (4.190 – 12.191) | 1,01 (0,41 - 1,62) | 3848 (1562 - 6172) |
| Total | 0,8 (0,6 - 1,0) | 29.934 (22.451 – 37.418) | 0,48 (0,32 - 0,63) | 17.960 (11.973 – 23.573) | |

A continuación, en la **Tabla 4. 15** se presenta la prevalencia último mes y número de casos de consumo de cigarrillo electrónico según subregiones y Medellín. Las subregiones de Oriente (2.2%) Norte (1%) y el Valle de Aburrá sin Medellín (1%) presentaron las prevalencias superiores de consumo de cigarrillo electrónico en el último año. En el Oriente, casi 6.000 personas consumieron cigarrillo electrónico en el último año. En este último mes, para el Valle de Aburrá y Medellín se encontraron casi 15 mil consumidores de cigarrillo electrónico.

Tabla 4. 15 Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 0,6 (0,4 - 0,9) | 10.812 (7208 - 16218) | 0,51 (0,25 - 0,77) | 9.190 (4.505 - 13.875) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 1,0 (0,5 - 1,5) | 9.556 (4.778 - 14.335) | 0,51 (0,23 - 0,79) | 4.873 (2.198 - 7.549) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) | 0,0 (0 - 0) | 0 (0 - 0) |
| Magdalena Medio | 0,1 (0,0 - 0,2) | 47 (0 - 94) | 0,0 (0 - 0) | 0 (0 - 0) |
| Nordeste | 0,8 (0,2 - 1,4) | 597 (149 - 1.045) | 0,45 (0,07 - 0,83) | 335 (52 - 619) |
| Norte | 1,0 (0,0 - 2,1) | 805 (0 - 1.691) | 0,70 (0 - 1,64) | 563 (0 - 1.321) |
| Occidente | 0,3 (0,0 - 0,7) | 165 (0,0 - 385) | 0,23 (0 - 0,6) | 126 (0 - 330) |
| Oriente | 2,2 (1,1 - 3,3) | 5.876 (2.938 - 8.815) | 0,77 (0,26 - 1,28) | 2.056 (694 - 3.419) |
| Suroeste | 0,9 (0,0 - 2,2) | 1.130 (0,0 - 27.63) | 0,46 (0 - 1,36) | 577 (0 - 1.708) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) | 0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Total | 0,8 (0,6 - 1,0) | 29.934 (2.2451 - 37.418) | 0,48 (0,32 - 0,63) | 17.960 (11.973 - 23.573) |

Como puede verse en la **Tabla 4. 16**, en Antioquia la edad media de inicio del consumo de cigarrillo electrónico fue de 21,6 años (IC 95%: 20,6 - 22,6) sin mostrar diferencias estadísticamente significativas al comparar hombres (21,1 años) y mujeres (22,2 años). El 25% de la población consumió cigarrillos electrónicos antes de los 17 años y más del 75% comenzó el consumo antes de los 25 años o más. La edad media de inicio aumentó con la edad, siendo de 15,1 años entre los adolescentes y 28,3 años para grupo etéreo 45 a 65. Se destaca la población NARP, con una edad de inicio mayor que el resto (25,5 años).

Tabla 4. 16 Edad media de inicio (años) de consumo de cigarrillo electrónico según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 21,1 (19,8 - 22,5) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Mujeres | 22,2 (20,7 - 23,7) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Edad | 12-17 | 15,1 (14,6 - 15,5) | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| | 18-24 | 17,6 (16,9 - 18,3) | 16,0 | 17,0 | 20,0 |
| | 25-34 | 22,2 (21 - 23,4) | 18,0 | 23,0 | 26,0 |
| | 35-44 | 25,7 (23,5 - 27,9) | 20,0 | 25,0 | 30,0 |
| | 45-65 | 28,3 (23,6 - 33,1) | 15,0 | 25,0 | 44,0 |
| Etnia | Indígena | 20,9 (14,8 - 26,9) | 16,0 | 20,0 | 28,0 |
| | NARP | 25,5 (15,2 - 35,8) | 15,0 | 18,0 | 29,0 |
| | Otro grupo | 21,4 (20,5 - 22,4) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| Total | | 21,6 (20,6 - 22,6) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |

Con respecto al consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo (**Tabla 4. 17**), sobresale que la menor edad de inicio de consumo de 19,5 años se dio en personas de estrato 1. En cuanto al nivel educativo, no se observan diferencias desde primaria hasta el nivel superior en relación con la media global (21,6 años), sin embargo, se destaca que las personas sin estudios presentaron una media muy por encima de esta (30,7 años).

Tabla 4. 17 Edad media de inicio (años) de consumo de cigarrillo electrónico según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 19,5 (17,4 - 21,6) | 16,0 | 17,0 | 19,0 |
| | 2 | 22,1 (19,9 - 24,2) | 20,0 | 20,0 | 26,0 |
| | 3 | 22,4 (21,1 - 23,8) | 18,0 | 20,0 | 25,0 |
| | 4 o más | 21,4 (18,9 - 23,8) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 30,7 (25,2 - 36,1) | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| | Primaria | 21,1 (18,2 - 24,0) | 17,0 | 20,0 | 20,0 |
| | Secundaria | 21,3 (19,7 - 22,9) | 15,0 | 18,0 | 25,0 |
| | Técnica/tecnológica | 21,3 (19,4 - 23,3) | 17,0 | 20,0 | 24,0 |
| | Superior | 21,7 (20,4 - 23,0) | 18,0 | 20,0 | 24,0 |
| Total | | 21,6 (20,6 - 22,6) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |

A continuación, como se muestra en la **Tabla 4. 18**, la edad media de inicio (años) de consumo cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Las subregiones como Norte (16,3 años) y Occidente (16,2 años) presentaron edades promedio de inicio de consumo, inferiores a la edad media de inicio del departamento (21,6 años). Por otro lado, el Bajo Cauca (25 años) y el Suroeste (25 años) y Urabá (23,9 años), mostraron las edades de inicio más altas.

Tabla 4. 18 Edad media de inicio (años) de consumo cigarrillo electrónico según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 22,1 (20,5 - 23,7) | 17,0 | 20,0 | 26,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 20,8 (19,0 - 22,6) | 15,0 | 18,0 | 23,0 |
| Bajo Cauca | 25,0 (13,6 - 36,4) | 32,0 | 32,0 | 32,0 |
| Magdalena Medio | 22,3 (16,4 - 28,3) | 18,0 | 20,0 | 25,0 |
| Nordeste | 23,0 (18,6 - 27,4) | 17,0 | 18,0 | 25,0 |
| Norte | 16,3 (15,6 - 17,0) | 16,0 | 16,0 | 17,0 |
| Occidente | 16,2 (13,7 - 18,7) | 15,0 | 15,0 | 18,0 |
| Oriente | 21,1 (19,3 - 23,0) | 16,0 | 19,0 | 23,0 |
| Suroeste | 23,9 (15,5 - 32,3) | 18,0 | 20,0 | 24,0 |
| Urabá | 23,9 (16,7 - 31,1) | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| Total | 21,6 (20,6 - 22,6) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |

En resume sobre consumo de cigarrillo electrónico

- Tres de cada cien personas han consumido cigarrillo electrónico en Antioquia y los hombres son quienes consumen más este tipo de cigarrillo.
- Cerca de 30 mil personas consumieron cigarrillos electrónicos en el último año.
- La edad media de inicio de consumo fue 21.6 años.
- Las personas de estratos medio y alto y con niveles educativos superiores son quienes tuvieron las prevalencias de consumo cigarrillo electrónico más altas.
- La prevalencia en el último año de consumo de cigarrillo electrónico fue superior en Norte, Oriente y en Valle de Aburrá sin Medellín.
- La edad de inicio de consumo de tabaco más temprana se presentó en Suroeste y Norte.

4.1.1.3. Consumo de alcohol

Respecto al consumo de alcohol en Antioquia, se evidenció que 60 de cada 100 personas ha consumido alcohol al menos una vez en la vida (ver **Tabla 4. 19** y **Gráfico 4. 3**) y esta prevalencia fue de 63,6% para hombres y 54,3% para mujeres sin encontrar diferencias estadísticas significativas.

Cuatro de cada diez personas consumieron alcohol en el último año y esta prevalencia fue superior en hombres (49%) comparado con mujeres (35%). Cerca del 20% de las personas han reportado que consumieron alcohol en el último mes. Al respecto de la incidencia, se estima que aparecieron 21 consumidores nuevos de alcohol por cada 100 personas al año, con diferencias entre hombres y mujeres, siendo casi dos veces, el número de casos nuevos anuales, en los hombres (26.2%) comparado con las mujeres (16.8%).

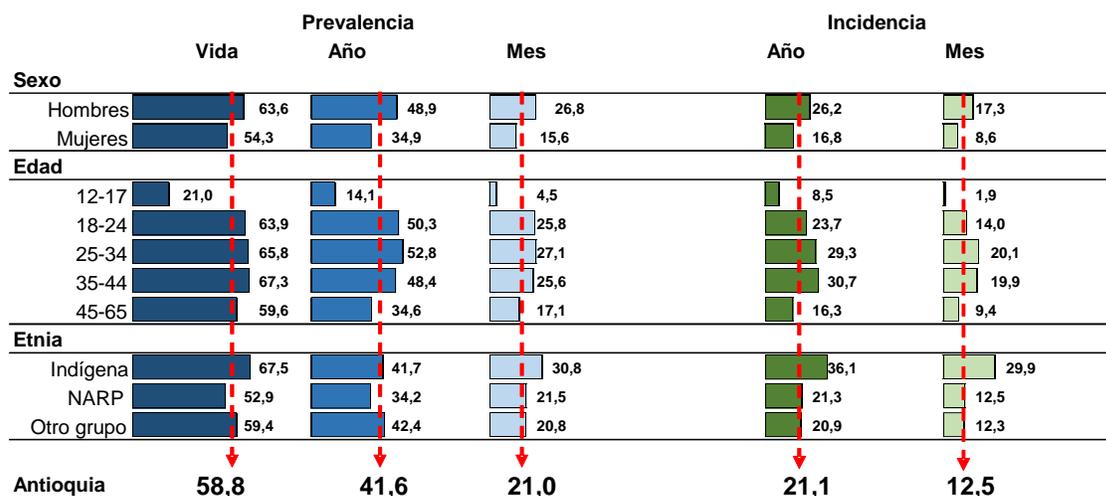
En cuanto a grupos de edad, sobresale que la prevalencia de consumo en la vida fue superior en el grupo de 35-44 años (67,3%= CI 95%: [64,4 -70,1%]), sin mostrar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos 25-34 y 18-24 años. Además, en los adolescentes se presentó la menor prevalencia de consumo en la vida (21%). Estas tendencias de consumo de alcohol se sostienen al evaluar las prevalencias en el último año y mes. Con respecto a la incidencia, en los grupos de edad de 25-34 y 35-44 años aparecieron aproximadamente 30 casos nuevos año por 100 habitantes en Antioquia.

También es importante señalar que, en la población indígena, se reportaron las prevalencias más altas de consumo de alcohol en la vida, sin embargo, no alcanza a diferenciarse estadísticamente del resto de los grupos étnicos. Adicionalmente, está la misma población indígena aportó más casos nuevos de consumidores al mes, casi triplicando al resto, con aproximadamente 30 casos nuevos al mes por cada 100 personas en esta población.

Tabla 4. 19. Indicadores de consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 63,6 (61,4 - 65,8) | 48,9 (46,7 - 51,1) | 26,8 (24,9 - 28,7) | 26,2 (23,7 - 28,7) | 17,3 (15,1 - 19,5) |
| Mujeres | 54,3 (52,4 - 56,3) | 34,9 (33,1 - 36,6) | 15,6 (14,3 - 16,9) | 16,8 (15,1 - 18,6) | 8,6 (7,4 - 9,8) |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 21,0 (16,8 - 25,3) | 14,1 (10,6 - 17,6) | 4,5 (2,7 - 6,2) | 8,5 (5,7 - 11,4) | 1,9 (0,6 - 3,1) |
| 18-24 | 63,9 (60,0 - 67,8) | 50,3 (46,2 - 54,3) | 25,8 (22,3 - 29,4) | 23,7 (19,5 - 27,9) | 14,0 (10,3 - 17,6) |
| 25-34 | 65,8 (63,1 - 68,6) | 52,8 (50,0 - 55,7) | 27,1 (24,5 - 29,6) | 29,3 (25,9 - 32,8) | 20,1 (17,0 - 23,2) |
| 35-44 | 67,3 (64,4 - 70,1) | 48,4 (45,3 - 51,4) | 25,6 (23,1 - 28,2) | 30,7 (26,8 - 34,6) | 19,9 (16,4 - 23,5) |
| 45-65 | 59,6 (57,4 - 61,8) | 34,6 (32,4 - 36,8) | 17,1 (15,5 - 18,7) | 16,3 (14,0 - 18,5) | 9,4 (7,7 - 11,0) |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 67,5 (54,6 - 80,4) | 41,7 (29,1 - 54,4) | 30,84 (18,6 - 43,1) | 36,1 (16,6 - 55,5) | 29,9 (9,1 - 50,8) |
| NARP | 52,9 (48,7 - 57,1) | 34,2 (30,1 - 38,3) | 21,5 (18,1 - 25,0) | 21,3 (17 - 25,6) | 12,5 (8,7 - 16,3) |
| Otro grupo | 59,4 (57,8 - 60,9) | 42,4 (40,9 - 43,9) | 20,8 (19,6 - 22,0) | 20,9 (19,3 - 22,5) | 12,3 (11,1 - 13,6) |
| Total | 58,8 (57,3 - 60,2) | 41,6 (40,1 - 43) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 21,1 (19,6 - 22,5) | 12,5 (11,3 - 13,7) |

Gráfico 4. 3. Comparación de indicadores de consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



En cuanto a los indicadores de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo, no se observaron diferencias estadísticas importantes por estrato. No obstante, en cuanto a la incidencia es importante resaltar los casos nuevos aportados por el estrato tres en el último año (26,6%) y al mes (17,3%). (Ver **Tabla 4. 20**)

Tabla 4. 20. Indicadores de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Estrato | | | | | |
| 1 | 55,8 (52,4 - 59,1) | 37,1 (33,9 - 40,2) | 17,5 (15,3 - 19,7) | 18,8 (15,7 - 21,9) | 10,1 (7,7 - 12,4) |
| 2 | 58,6 (56,3 - 60,9) | 41,1 (38,9 - 43,4) | 22,0 (20,1 - 23,8) | 19,3 (17,1 - 21,5) | 10,7 (9,1 - 12,4) |
| 3 | 61,9 (59,5 - 64,4) | 45,9 (43,4 - 48,3) | 21,7 (19,8 - 23,6) | 26,3 (23,3 - 29,3) | 17,3 (14,6 - 20,0) |
| 4 o más | 56,5 (50,9 - 62,2) | 41,4 (36 - 46,8) | 22,0 (17,8 - 26,3) | 19,5 (14,9 - 24,1) | 13,1 (9,2 - 17,1) |
| Nivel educativo | | | | | |
| Ninguno | 36,4 (27,7 - 45) | 18,4 (11,9 - 24,9) | 10,1 (5,1 - 15,2) | 7,0 (1,5 - 12,5) | 5,7 (0,4 - 11,0) |
| Primaria | 55,7 (52,1 - 59,3) | 29,5 (26,3 - 32,8) | 17,7 (15,0 - 20,4) | 13,9 (10,6 - 17,2) | 8,4 (5,8 - 10,9) |
| Secundaria | 57,6 (55,5 - 59,6) | 40,7 (38,8 - 42,7) | 20,0 (18,4 - 21,5) | 20,8 (18,8 - 22,8) | 11,7 (10,2 - 13,3) |
| Técnica/ Tecnológica | 64,6 (61,5 - 67,7) | 52,4 (49,2 - 55,6) | 26,7 (23,8 - 29,5) | 25,1 (21,5 - 28,7) | 16,0 (12,9 - 19,0) |
| Superior | 64,7 (60,7 - 68,7) | 49,9 (45,8 - 53,9) | 23,9 (20,6 - 27,2) | 30,2 (25,1 - 35,4) | 20,0 (15,1 - 24,9) |
| Total | 58,8 (57,3 - 60,2) | 41,6 (40,1 - 43,0) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 21,1 (19,6 - 22,5) | 12,5 (11,3 - 13,7) |

Seguidamente se muestran los indicadores de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Las subregiones de Nordeste (80,5%), Bajo Cauca (78,3%) y Suroeste (71,9%) presentaron las prevalencias más altas de consumo en la vida, no diferenciándose estadísticamente en consumo en la vida, entre otras subregiones. Igualmente, es importante resaltar las bajas prevalencias de consumo de alcohol en la vida en Urabá (48,7%) y Magdalena Medio (54,9%). En cuanto a casos nuevos de consumo en el último mes, Suroeste y Bajo Cauca presentaron las incidencias más altas, con cerca de 30 casos nuevos de consumo de alcohol por cada 100 habitantes en riesgo de consumo. La subregión Magdalena Medio sobresalió porque presentó consumo en la vida inferior a la media departamental

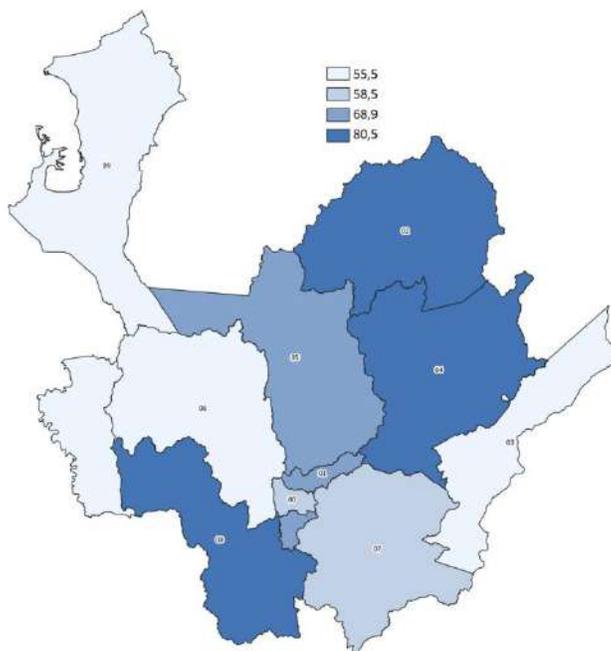
(58.8%), pero su incidencia de consumo por mes (24,6%), fue similar a las subregiones con mayor consumo de alcohol en Antioquia (Ver **Tabla 4. 21**).

Tabla 4. 21. Indicadores de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | Incidencia | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Medellín | 57,1 (54,7 - 59,5) | 41,1 (38,7 - 43,4) | 21,3 (19,5 - 23,2) | 18,4 (16,1 - 20,7) | 11,2 (9,4 - 13,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 60,1 (57,5 - 62,7) | 45,6 (43 - 48,2) | 21,0 (18,8 - 23,1) | 22,3 (19,5 - 25,2) | 13,4 (10,9 - 15,8) |
| Bajo Cauca | 78,3 (72,7 - 83,8) | 46,2 (40,2 - 52,1) | 28,4 (23,2 - 33,5) | 46,9 (37,1 - 56,7) | 32,8 (22,8 - 42,8) |
| Magdalena Medio | 54,9 (47 - 62,9) | 35,3 (27,5 - 43) | 19,9 (13,5 - 26,4) | 33,2 (23,8 - 42,7) | 24,6 (15,1 - 34,0) |
| Nordeste | 80,5 (74,2 - 86,8) | 52,4 (45,8 - 58,9) | 32,7 (27 - 38,4) | 43,4 (31,4 - 55,3) | 28,4 (17,6 - 39,2) |
| Norte | 59,5 (52,4 - 66,7) | 47,1 (39,8 - 54,3) | 15,3 (10,6 - 20,0) | 21,9 (11,0 - 32,9) | 1,0 (0,2 - 1,7) |
| Occidente | 36,8 (30,1 - 43,5) | 22,7 (16,8 - 28,6) | 8,3 (5,4 - 11,1) | 3,5 (1,7 - 5,4) | 1,0 (0,3 - 1,8) |
| Oriente | 57,4 (53,3 - 61,5) | 41,4 (37,5 - 45,4) | 17,3 (14,4 - 20,2) | 21,1 (17,3 - 24,9) | 12,4 (9,3 - 15,5) |
| Suroeste | 71,9 (65,2 - 78,5) | 41,0 (33,6 - 48,3) | 21,3 (16 - 26,5) | 48,1 (39,2 - 57,1) | 33,2 (23,6 - 42,7) |
| Urabá | 48,7 (43 - 54,4) | 26,3 (21,6 - 31,1) | 19,7 (15,4 - 24,1) | 7,9 (4,3 - 11,6) | 3,4 (1,5 - 5,3) |
| Total | 58,8 (57,3 - 60,2) | 41,6 (40,1 - 43) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 21,1 (19,6 - 22,5) | 12,5 (11,3 - 13,7) |

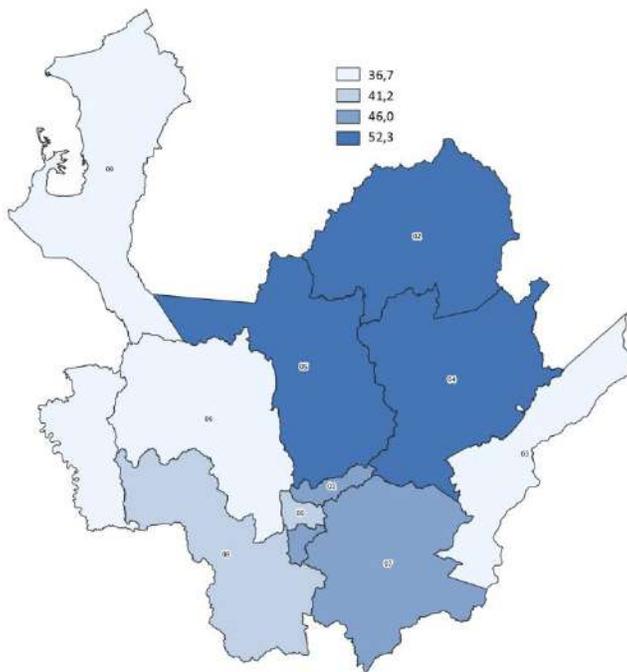
Mapa 4. 4 Prevalencia del consumo de alcohol en la vida. Antioquia 2021.

Prevalencia por 100.



Mapa 4. 5 Prevalencia del consumo de alcohol en el último año Antioquia 2021.

Prevalencia por 100.



Cerca de 1.5 millones de personas consumieron alcohol en el último año y 784 mil en el último mes; de estos últimos, el 60% fueron hombres (478.639 hombres). En cuanto a adolescentes (12-17 años), la prevalencia de consumo en el último mes fue de 4,5%, lo que representó una población expandida de 18.914 adolescentes que consumieron alcohol en el último mes.

En el caso de los indígenas, la prevalencia de consumo en el último mes fue de 30,8% (1,47 veces mayor que la media de Antioquia (Ver **Tabla 4. 22**).

Tabla 4. 22. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de alcohol según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|---------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | Vida | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 48,9 (46,7 - 51,1) | 873.255 (833.968 – 912.543) | 26,8 (24,9 - 28,7) | 478.639 (441.589 – 515.688) |
| | Mujeres | 34,9 (33,1 - 36,6) | 682.658 (64.7449 – 71.5911) | 15,6 (14,3 - 16,9) | 305.555 (279.335 – 331.776) |
| Edad | 12-17 | 14,1 (10,6 - 17,6) | 59.648 (44842 - 74454) | 4,5 (2,7 - 6,2) | 18.914 (11.433 – 26.396) |
| | 18-24 | 50,3 (46,2 - 54,3) | 320.539 (294.412 – 346.029) | 25,8 (22,3 - 29,4) | 164.667 (138.557 – 190.778) |
| | 25-34 | 52,8 (50,0 - 55,7) | 447.204 (423.488 – 471.766) | 27,1 (24,5 - 29,6) | 229.190 (204.682 – 253.698) |
| | 35-44 | 48,4 (45,3 - 51,4) | 327.026 (306.080 – 347.296) | 25,6 (23,1 - 28,2) | 173.288 (153.608 – 192.969) |
| | 45-65 | 34,6 (32,4 - 36,8) | 400.977 (375.481 – 426.472) | 17,1 (15,5 - 18,7) | 198.133 (177.966 – 218.300) |
| Total | | 58,8 (57,3 - 60,2) | 2.200.202 (2.144.074 – 2.252.588) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 784.194 (740.172 – 828.216) |

En cuanto al consumo en el último mes y número de casos de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo, a pesar de que no se presentaron diferencias estadísticamente significativas, resalta que el 22% de los encuestados de estrato dos consumieron alcohol en el último mes, lo que, al expandirse a la población, representó cerca de 371 mil personas (IC95%: 336.475 -405.783). Adicionalmente, la prevalencia de consumo en el último mes fue superior

para las personas con educación técnica/tecnológica (26,7%), representando una población de 168.500 personas (IC95%:148.051 – 188.900) **Tabla 4. 23**

Tabla 4. 23. Prevalencia de consumo de alcohol en el último año, mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | Año | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 55,8 (52,4 - 59,1) | 440.261 (413.435 – 466.298) | 17,5 (15,3 - 19,7) | 138.168 (120.028 – 156.308) |
| | 2 | 58,6 (56,3 - 60,9) | 990.247 (951.380 – 1.029.113) | 22,0 (20,1 - 23,8) | 371.129 (336.475 – 405.783) |
| | 3 | 61,9 (59,5 - 64,4) | 622.357 (598.226 – 647.492) | 21,7 (19,8 - 23,6) | 218.189 (197.361 – 239.017) |
| | 4 o más | 56,5 (50,9 - 62,2) | 145.530 (131.106 – 160.212) | 22,0 (17,8 - 26,3) | 56.707 (44.818 – 68.597) |
| | Ninguno | 36,4 (27,7 - 45) | 27.943 (21.264 – 34.546) | 10,1 (5,1 - 15,2) | 7.767 (3.809 – 11.720) |
| Nivel educativo | Primaria | 55,7 (52,1 - 59,3) | 300.356 (280.944 – 319.769) | 17,7 (15 - 20,4) | 95.290 (79.434 – 111.100) |
| | Secundaria | 57,6 (55,5 - 59,6) | 1.216.788 (1.172.426 – 1.259.037) | 20,0 (18,4 - 21,5) | 421.500 (386.645 – 456.400) |
| | Técnica/ tecnológica | 64,6 (61,5 - 67,7) | 408.499 (388.896 – 428.102) | 26,7 (23,8 - 29,5) | 168.500 (148.051 – 188.900) |
| | Superior | 64,7 (60,7 - 68,7) | 246.506 (231.266 – 261.746) | 23,9 (20,6 - 27,2) | 91.120 (76.968 – 105.300) |
| | Total | 58,8 (57,3 - 60,2) | 2.200.202 (2.144.074 – 2.252.588) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 784.194 (740.172 – 828.216) |

Al respecto de la prevalencia último año, último mes y número de casos de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín (**Tabla 4. 24**), se encontró que Nordeste presentó la prevalencia de consumo de alcohol en el último más alta; en esta subregión 39 mil personas consumieron alcohol en el último año Las subregiones del Valle de aburra sin Medellín y Medellín aportaron mayor número de casos en el último mes y año. En Medellín cerca de 740 mil personas consumió alcohol en el último año, y 332 mil en el último mes (IC95%: 348.747 – 419.900).

Tabla 4. 24. Prevalencia de consumo de alcohol en el último año, mes y número de casos según subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 41,1 (38,7 - 43,4) | 740.647 (697.397 - 782.094) | 21,3 (19,5 - 23,2) | 331.579 (290.131 - 373.026) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 45,6 (43 - 48,2) | 435.784 (410.936 - 460.631) | 21,0 (18,8 - 23,1) | 213.113 (186.355 - 240.828) |
| Bajo Cauca | 46,2 (40,2 - 52,1) | 54.575 (47.488 - 61.545) | 28,4 (23,2 - 33,5) | 55.402 (43.826 - 66.979) |
| Magdalena Medio | 35,3 (27,5 - 43) | 16.650 (12.971 - 20.282) | 19,9 (13,5 - 26,4) | 15.660 (11.226 - 20.141) |
| Nordeste | 52,4 (45,8 - 58,9) | 39.113 (34.187 - 43.965) | 32,7 (27 - 38,4) | 32.395 (23.438 - 41.278) |
| Norte | 47,1 (39,8 - 54,3) | 37.945 (32.063 - 43.745) | 15,3 (10,6 - 20,0) | 17.643 (8.861 - 26.505) |
| Occidente | 22,7 (16,8 - 28,6) | 12.488 (9.242 - 15.734) | 8,3 (5,4 - 11,1) | 1.925 (935 - 2.970) |
| Oriente | 41,4 (37,5 - 45,4) | 110.592 (100.174 - 121.278) | 17,3 (14,4 - 20,2) | 56.364 (46.213 - 66.516) |
| Suroeste | 41 (33,6 - 48,3) | 51.501 (42.206 - 60.671) | 21,3 (16 - 26,5) | 60.419 (49.240 - 71.725) |
| Urabá | 26,3 (21,6 - 31,1) | 56.766 (46.622 - 67.127) | 19,7 (15,4 - 24,1) | 17.051 (9.281 - 25.037) |
| Total | 41,6 (40,1 - 43) | 1.556.605 (1.500.478 - 1.608.991) | 21,0 (19,8 - 22,1) | 789.528 (733.400 - 841.914) |

La edad promedio de inicio de consumo de alcohol fue de 17 años (IC 95% 16,9 - 17,1) para Antioquia. La edad de inicio de consumo en hombres se ubicó en 16,4 años y la de mujeres en 17,7 años, mostrándose diferencias estadísticamente significativas entre las mismas. Mientras que 50% de las personas, iniciaron el consumo de alcohol teniendo 15 años o menos. Nuevamente al igual que tabaco se muestra una relación creciente entre grupos de edad y edad de inicio, mostrando que en el grupo de 12-17 fue de 13,8 años y en el grupo 45-65 fue de 18,6 años. Entre la población indígena (17 años), no se mostraron diferencias con la población NARP (17,3 años) y otros grupos (17 años) (Ver **Tabla 4. 25**).

Tabla 4. 25. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 16,4 (16,2 - 16,6) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Mujeres | 17,7 (17,5 - 17,9) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Edad | 12-17 | 13,8 (13,5 - 14,2) | 12,0 | 14,0 | 15,0 |
| | 18-24 | 15,5 (15,3 - 15,8) | 14,0 | 15,0 | 17,0 |
| | 25-34 | 16,4 (16,3 - 16,6) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 35-44 | 17,3 (17,1 - 17,6) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| | 45-65 | 18,6 (18,3 - 18,8) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |
| Etnia | Indígena | 17,0 (16,1 - 17,8) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | NARP | 17,3 (16,9 - 17,7) | 15,0 | 17,0 | 18,0 |
| | Otro grupo | 17,0 (16,9 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Total | | 17,0 (16,9 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |

En cuanto a la edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según estrato socioeconómico no se mostraron diferencias estadísticas y la gran mayoría fueron similares a la media departamental de 17 años. Finalmente, al analizar la edad media de inicio según nivel educativo no se apreciaron diferencias significativas, pero destaca que esta media fue de 18,4 años para las personas sin estudios (ver **Tabla 4. 26**).

Tabla 4. 26. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

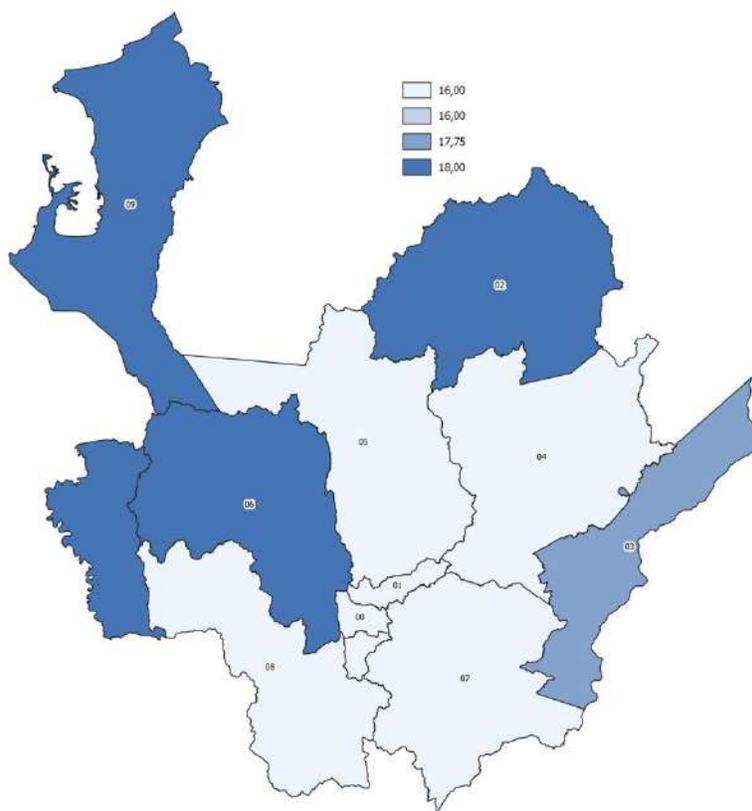
| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 16,9 (16,6 - 17,2) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 2 | 17,1 (16,9 - 17,3) | 16,0 | 16,0 | 19,0 |
| | 3 | 16,9 (16,7 - 17,1) | 15,0 | 17,0 | 18,0 |
| | 4 o más | 17,3 (16,9 - 17,7) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 18,4 (17,1 - 19,6) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| | Primaria | 17,8 (17,4 - 18,3) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| | Secundaria | 16,9 (16,7 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Técnica/tecnológica | 16,8 (16,6 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Superior | 16,8 (16,5 - 17) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Total | | 17,0 (16,9 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |

A continuación (**Tabla 4. 27**), se muestra la edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según subregiones y Medellín. La edad media de inicio fue similar entre regiones. Por otro lado, Suroeste y Oriente presentaron edades medias de inicio inferiores a la media departamental (16,4 años); no alcanzan a diferenciarse estadísticamente de la media general de Antioquia.

Tabla 4. 27. Edad media de inicio (años) de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 17,0 (16,8 - 17,2) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 16,8 (16,6 - 17,0) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Bajo Cauca | 17,7 (17,2 - 18,2) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |
| Magdalena Medio | 17,8 (16,8 - 18,9) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Nordeste | 17,2 (16,5 - 17,9) | 15,0 | 16,0 | 19,0 |
| Norte | 16,8 (16,1 - 17,5) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Occidente | 18,4 (17,5 - 19,2) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| Oriente | 16,9 (16,6 - 17,3) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| Suroeste | 16,4 (15,6 - 17,2) | 13,0 | 16,0 | 18,0 |
| Urabá | 17,6 (17,2 - 18,1) | 16,0 | 18,0 | 19,0 |
| Total | 17,0 (16,9 - 17,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |

Mapa 4. 6 Edad media (años) de inicio del consumo de alcohol. Antioquia 2021.



En cuanto al tipo de bebida alcohólica consumida y la frecuencia del consumo, encontramos que sólo el 2,9% consume cerveza diariamente y el 68% consume cerveza en los fines de semana. Sin embargo, el consumo durante algunos días de la semana se presentó preferencialmente en hombres (15,9%), respecto a las mujeres (9,6%) presentándose diferencias significativas por sexo. En cuanto a grupos de edad, el mayor consumo los fines de semana, se observó entre el grupo de 18 a 24 años (75,1%) y el menor en el grupo de 12 a 17 años con (30,8%). Adicionalmente, se observó un aumento de consumo los fines de semana, conforme aumenta el estrato socioeconómico. Así mismo, el consumo durante algunos días de la semana disminuyó cuando aumentó el estrato socioeconómico, pasando de 17,5% en el estrato uno a 3,9% en el estrato cuatro o superior.

Tabla 4. 28. Porcentaje de frecuencia de consumo de cerveza entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Frecuencia de consumo | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| | | Diariamente | Fines de semana | Algunos días de la semana | No en los últimos 30 días | Nunca |
| Sexo | Hombres | 3,2 (2,3 - 4,2) | 67,8 (64 - 71,6) | 15,9 (12,9 - 18,8) | 11,3 (8,4 - 14,2) | 1,8 (0,9 - 2,7) |
| | Mujeres | 2,3 (1,0 - 3,6) | 69,1 (65,2 - 73,1) | 9,6 (7,4 - 11,8) | 15,0 (11,8 - 18,3) | 4,0 (2,3 - 5,6) |
| Edad | 12-17 | 7,4 (0,0 - 21,1) | 30,8 (13,4 - 48,2) | 10,6 (0,0 - 21,7) | 49,0 (29,2 - 68,8) | 2,2 (0,0 - 5,9) |
| | 18-24 | 1,8 (0,4 - 3,2) | 75,1 (67,7 - 82,4) | 9,0 (4,5 - 13,5) | 12,3 (5,8 - 18,8) | 1,9 (0,3 - 3,5) |
| | 25-34 | 1,8 (0,8 - 2,8) | 72,1 (67,2 - 77) | 13,7 (9,5 - 17,8) | 10,6 (7,5 - 13,8) | 1,8 (0,5 - 3,1) |
| | 35-44 | 3,7 (1,9 - 5,5) | 67,7 (62,3 - 73,1) | 15,9 (11,7 - 20,1) | 9,9 (6,2 - 13,6) | 2,8 (0,9 - 4,6) |
| | 45-65 | 3,9 (2,4 - 5,5) | 62,5 (57,6 - 67,5) | 14,9 (11,5 - 18,3) | 14,6 (10,8 - 18,4) | 4,1 (2,0 - 6,1) |
| Estrato | 1 | 2,6 (0,8 - 4,3) | 64,4 (58,1 - 70,8) | 17,5 (12,4 - 22,5) | 10,9 (6,7 - 15,1) | 4,7 (2,0 - 7,3) |
| | 2 | 2,8 (1,6 - 4,0) | 67,1 (62,7 - 71,5) | 14,3 (11,2 - 17,5) | 12,9 (9,5 - 16,4) | 2,9 (1,5 - 4,2) |
| | 3 | 2,9 (1,6 - 4,2) | 72,3 (67,8 - 76,9) | 11,8 (8,1 - 15,4) | 11,8 (8,7 - 14,9) | 1,2 (0,3 - 2,1) |
| | 4,5,6 | 4,2 (1,3 - 7,1) | 70,6 (60,2 - 80,9) | 3,9 (1,5 - 6,3) | 19,7 (9,3 - 30,2) | 1,6 (0,0 - 3,3) |
| Total | 2,9 (2,1 - 3,7) | 68,3 (65,5 - 71,1) | 13,4 (11,4 - 15,4) | 12,7 (10,6 - 14,9) | 2,6 (1,8 - 3,5) | |

Seguidamente se muestra el porcentaje de consumo de aguardiente en la población antioqueña. (**Tabla 4. 29**). Destacamos que las personas reportaron consumir aguardiente preferiblemente durante los fines de semana, con un 42%, (IC 95%: 39,0 - 44,9) mostrando diferencias estadísticamente significativas entre hombres (46,7%) y mujeres (34,5%). Del mismo modo, el consumo los fines de semana aumenta en la medida en que aumentan la edad y disminuye a mayor estrato socioeconómico.

Tabla 4. 29. Porcentaje de frecuencia de consumo de aguardiente entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Frecuencia de consumo | | | | |
|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| | | Diariamente | Fines de semana | Algunos días de la semana | No en los últimos 30 días | Nunca |
| Sexo | Hombres | 1,2 (0,3 - 2,2) | 46,7 (42,7 - 50,7) | 5,7 (4,2 - 7,2) | 35,6 (31,6 - 39,5) | 10,8 (8,6 - 13,0) |
| | Mujeres | 0,4 (0,0 - 0,8) | 34,5 (30,4 - 38,7) | 3,4 (2,0 - 4,8) | 42,9 (38,5 - 47,3) | 18,8 (15,4 - 22,1) |
| Edad | 12-17 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 18,1 (6,1 - 30,2) | 4,3 (0,0 - 10,3) | 18,2 (4,2 - 32,2) | 59,4 (41 - 77,7) |
| | 18-24 | 1,6 (0,0 - 3,8) | 40,6 (32,7 - 48,6) | 4,7 (2,2 - 7,1) | 41,7 (33,7 - 49,7) | 11,4 (7,4 - 15,3) |
| | 25-34 | 0,7 (0,0 - 1,4) | 41,8 (36,3 - 47,2) | 3,3 (1,7 - 4,9) | 39,8 (34,5 - 45,1) | 14,4 (10,9 - 18) |
| | 35-44 | 1,1 (0,0 - 2,3) | 43,4 (37,7 - 49) | 5,4 (3,1 - 7,7) | 40,2 (34,4 - 46) | 9,9 (6,8 - 13,1) |
| | 45-65 | 0,5 (0,1 - 1,0) | 44,3 (39,2 - 49,5) | 6,2 (3,8 - 8,5) | 34,4 (29,4 - 39,4) | 14,6 (10,9 - 18,3) |
| Estrato | 1 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 41,9 (35,4 - 48,5) | 5,0 (2,6 - 7,4) | 35,3 (28,9 - 41,7) | 17,8 (12,9 - 22,8) |
| | 2 | 1,3 (0,2 - 2,5) | 44,2 (39,4 - 49,0) | 5,5 (3,7 - 7,3) | 36,7 (32 - 41,3) | 12,3 (9,5 - 15,1) |
| | 3 | 0,9 (0,0 - 1,7) | 39,7 (35 - 44,4) | 4,1 (2,6 - 5,6) | 42,9 (37,9 - 47,8) | 12,6 (9,7 - 15,4) |
| | 4 o mas | 0,6 (0,0 - 1,7) | 36,2 (26,5 - 45,9) | 2,4 (0,2 - 4,5) | 40,5 (30 - 51,1) | 20,4 (11,2 - 29,5) |
| Total | 0,91 (0,31 - 1,50) | 42,0 (39,0 - 44,9) | 4,8 (3,8 - 5,9) | 38,4 (35,5 - 41,4) | 13,9 (12,0 - 15,8) | |

En la **Tabla 4. 30** se muestra el consumo de ron entre los antioqueños. El 31.2% de los encuestados reportó consumir ron durante los fines de semana (31,2%) y no se presentaron diferencias estadísticamente significativas por sexo; no obstante, es importante destacar que un 21% de las mujeres reportó nunca haber consumido ron.

Tabla 4. 30. Porcentaje de frecuencia de consumo de ron entre usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Frecuencia de consumo | | | | |
|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| | | Diariamente | Fines de semana | Algunos días de la semana | No en los últimos 30 días | Nunca |
| Sexo | Hombres | 0,8 (0,1 - 1,5) | 31,7 (28,1 - 35,2) | 4,5 (3,0 - 6,0) | 48,1 (44,1 - 52,2) | 14,9 (12,2 - 17,6) |
| | Mujeres | 0,5 (0,0 - 1) | 30,5 (26,5 - 34,5) | 4,5 (2,6 - 6,4) | 43,4 (39 - 47,8) | 21,1 (17,5 - 24,6) |
| Edad | 12-17 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 38,1 (18,7 - 57,6) | 5,5 (0,0 - 11,4) | 26,9 (10,6 - 43,2) | 29,5 (10,3 - 48,8) |
| | 18-24 | 1,6 (0,0 - 3,4) | 34,6 (27,3 - 42) | 5,4 (2,2 - 8,6) | 42,0 (33,8 - 50,1) | 16,4 (11 - 21,8) |
| | 25-34 | 0,18 (0,0 - 0,52) | 34,3 (29,2 - 39,3) | 3,0 (1,7 - 4,3) | 47,0 (41,5 - 52,5) | 15,6 (11,8 - 19,3) |
| | 35-44 | 1,1 (0,0 - 2,3) | 30,3 (25,2 - 35,4) | 6,1 (2,7 - 9,5) | 47,1 (41,4 - 52,9) | 15,4 (11,3 - 19,4) |
| | 45-65 | 0,23 (0,0 - 0,46) | 25,0 (20,8 - 29,2) | 4,1 (2,3 - 5,8) | 50,1 (44,9 - 55,3) | 20,6 (16,4 - 24,8) |
| Estrato | 1 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 26,7 (21,1 - 32,2) | 5,9 (2,9 - 9,0) | 47,6 (40,9 - 54,2) | 19,8 (14,5 - 25,1) |
| | 2 | 1,1 (0,22 - 2,02) | 30,1 (25,9 - 34,3) | 4,5 (2,8 - 6,3) | 46,2 (41,4 - 51,1) | 18,0 (14,6 - 21,5) |
| | 3 | 0,59 (0,0 - 1,4) | 37,4 (32,6 - 42,1) | 3,7 (1,5 - 5,9) | 45,1 (40,2 - 49,9) | 13,3 (10,3 - 16,3) |
| | 4 o más | 0,0 (0,0 - 0,0) | 26,0 (17,3 - 34,7) | 4,3 (1,4 - 7,1) | 48,0 (37,4 - 58,6) | 21,8 (12,7 - 30,8) |
| Total | 0,69 (0,21 - 1,17) | 31,2 (28,5 - 33,9) | 4,5 (3,3 - 5,7) | 46,3 (43,3 - 49,3) | 17,3 (15,1 - 19,5) | |

Acerca del consumo de cualquier otra bebida alcohólica en la población antioqueña (**Tabla 4. 31**) se observó que un 20,2% consumió cualquier bebida alcohólica durante los fines de semana, mostrándose un mayor consumo en hombres (26%) en relación con las mujeres (15%).

Tabla 4. 31. Porcentaje de frecuencia de consumo de cualquier otra bebida alcohólica usuarios según sexo, estrato socioeconómico y grupos de edad. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Frecuencia de consumo | |
|----------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| | | Diariamente | Fines de semana |
| Sexo | Hombres | 0,84 (0,46 - 1,23) | 26,0 (24,1 - 27,8) |
| | Mujeres | 0,58 (0,24 - 0,93) | 15,04 (13,8 - 16,3) |
| Edad | 12-17 | 0,02 (0,0 - 0,05) | 4,5 (2,7 - 6,2) |
| | 18-24 | 0,86 (0,0 - 1,8) | 25,0 (21,5 - 28,5) |
| | 25-34 | 1,47 (0,7 - 2,2) | 25,6 (23,1 - 28) |
| | 35-44 | 0,67 (0,25 - 1,1) | 25,0 (22,4 - 27,5) |
| | 45-65 | 0,34 (0,13 - 0,54) | 16,8 (15,1 - 18,4) |
| Estrato | 1 | 0,88 (0,28 - 1,5) | 16,64 (14,5 - 18,8) |
| | 2 | 0,62 (0,28 - 0,95) | 21,35 (19,5 - 23,2) |
| | 3 | 0,40 (0,11 - 0,69) | 21,30 (19,4 - 23,2) |
| | 4 o más | 1,98 (0,0 - 4,03) | 20,03 (16,1 - 24) |
| Total | 0,71 (0,45 - 0,96) | 20,2 (19,1 - 21,4) | |

A continuación, se presenta la distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según sexo y grupos de edad (**Tabla 4. 32**). En la población antioqueña, el 5,5% presentó riesgo alto de dependencia y el 2,1% alta probabilidad de adicción. A pesar de que el riesgo es mucho mayor en hombres, no se alcanzan a presentar diferencias estadísticamente significativas por sexo. Además, se observó que el grupo de edad de mayor riesgo es el grupo de 45 a 65 años (alto riesgo 8,2% y alta probabilidad de adicción 4,2%).

Tabla 4. 32. Distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según sexo y grupos de edad. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

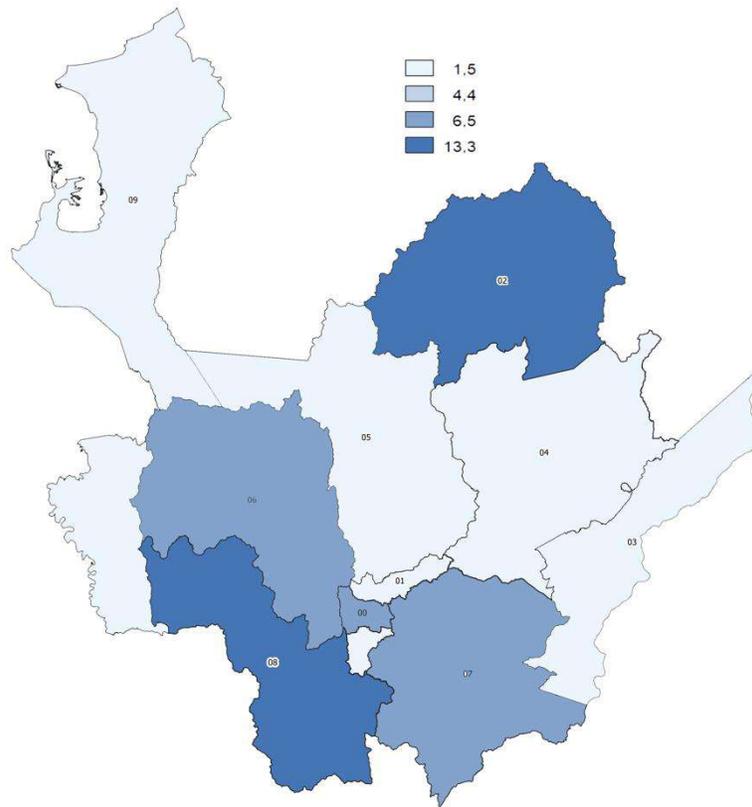
| | | Riesgo | | | |
|-------------|--------------|--------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------|
| | | Bajo | Medio | Alto | Alta probabilidad de adicción |
| Sexo | Hombres | 13,73 (10,32 - 17,14) | 76,9 (72,8 - 81) | 7,0 (4,5 - 9,4) | 2,4 (1,3 - 3,5) |
| | Mujeres | 17,30 (12,98 - 21,61) | 78,40 (73,6 - 83,2) | 2,8 (0,6 - 5,1) | 1,5 (0,22 - 2,7) |
| Edad | 12-17 | 3,46 (0,0 - 7,93) | 90,7 (78,9 - 100,0) | 5,8 (0,0 - 16,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 18-24 | 17,26 (9,4 - 25,1) | 79,1 (70,8 - 87,3) | 3,0 (0,0 - 6,3) | 0,7 (0,0 - 1,5) |
| | 25-34 | 14,94 (10,38 - 19,5) | 79,9 (74,9 - 84,9) | 4,0 (1,98 - 6,1) | 1,1 (0,0 - 2,3) |
| | 35-44 | 11,64 (7,55 - 15,74) | 78,3 (71,9 - 84,7) | 7,3 (2,1 - 12,5) | 2,7 (0,53 - 4,9) |
| | 45-65 | 16,86 (12,13 - 21,59) | 70,7 (64,7 - 76,7) | 8,2 (4,2 - 12,2) | 4,2 (1,7 - 6,7) |
| | Total | 15,0 (12,3 - 17,7) | 77,4 (74,3 - 80,6) | 5,5 (3,7 - 7,3) | 2,1 (1,2 - 2,9) |

En cuanto a la distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según subregiones y Medellín (**Tabla 4. 33**), se observó que las subregiones con mayor riesgo de dependencia al alcohol fueron Suroeste (13,3%), seguida de Bajo Cauca (12%) y Valle de Aburrá sin Medellín (6,8%). Respecto a la alta probabilidad de adicción sobresale el Oriente con un 3,4%, el Valle de Aburrá con un 2,8% y el Bajo Cauca con un 2,5% (Ver **Mapa 4. 7**)

Tabla 4. 33. Distribución del riesgo de dependencia de consumo de alcohol según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Riesgo | | | |
|------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------|
| | Bajo | Medio | Alto | Alta probabilidad de adicción |
| Medellín | 14,3 (10,6 - 18,1) | 78,3 (73,8 - 82,8) | 5,2 (2,7 - 7,7) | 2,2 (0,93 - 3,4) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 18,2 (11,5 - 25,0) | 72,1 (64,6 - 79,6) | 6,8 (2,2 - 11,4) | 2,8 (0,61 - 5,0) |
| Bajo Cauca | 3,8 (0,0 - 8,1) | 81,8 (68,9 - 94,7) | 12,0 (0,0 - 24) | 2,5 (0,0 - 7,2) |
| Magdalena Medio | 14,6 (0,67 - 28,6) | 83,3 (69,1 - 97,5) | 1,3 (0,0 - 2,9) | 0,78 (0,0 - 2,3) |
| Nordeste | 9,8 (4,0 - 15,7) | 84,6 (77,2 - 92,0) | 5,4 (0,77 - 10,1) | 0,13 (0,0 - 0,31) |
| Norte | 3,3 (0,0 - 8,6) | 96,7 (91,5 - 100,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 33,9 (13,8 - 54) | 63,4 (43,3 - 83,5) | 2,3 (0,0 - 5,5) | 0,4 (0,0 - 1,1) |
| Oriente | 15,8 (8,2 - 23,3) | 77,3 (69,1 - 85,6) | 3,6 (1,3 - 5,9) | 3,4 (0,0 - 6,4) |
| Suroeste | 16,0 (5,6 - 26,4) | 70,7 (55,9 - 85,5) | 13,3 (0,8 - 25,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 17,2 (6,4 - 28,0) | 82,3 (71,4 - 93,2) | 0,52 (0,0 - 1,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 15,0 (12,3 - 17,7) | 77,4 (74,3 - 80,6) | 5,5 (3,7 - 7,3) | 2,1 (1,2 - 2,9) |

Mapa 4. 7 Proporción población con alta riesgo de dependencia. Antioquia 2021.



En resume sobre consumo y riesgo de dependencia al alcohol

- Seis de cada diez personas han consumido alcohol en la vida y una de cada diez consumió en el último año.
- Cerca de 1.5 millones de personas consumieron alcohol en el último año.
- El consumo de alcohol en general fue mayor en los hombres
- Cada año se presentan 21 casos nuevos de consumidores de alcohol por cada 100 personas.
- Las personas ente los 35 a 44 años consumen más alcohol.
- La población indígena presentó mayores niveles de consumo.
- Nordeste, Bajo Cauca y Valle del Aburra tiene las prevalencias más altas de consumo de alcohol en el último año.
- Suroeste y Bajo Cauca presenta mayores incidencias de consumo de alcohol.
- Cerca de 19 mil adolescentes consumieron alcohol en el último año.
- La mayoría consumen cerveza o aguardiente y son consumidores de fines de semana.
- Cinco de cada 100 antioqueños tienen riesgo alto de dependencia y dos de cada 100 tiene alta probabilidad de adicción.
- El mayor riesgo de dependencia se observó en Suroeste, Bajo Cauca y el Valle de aburra sin Medellín.

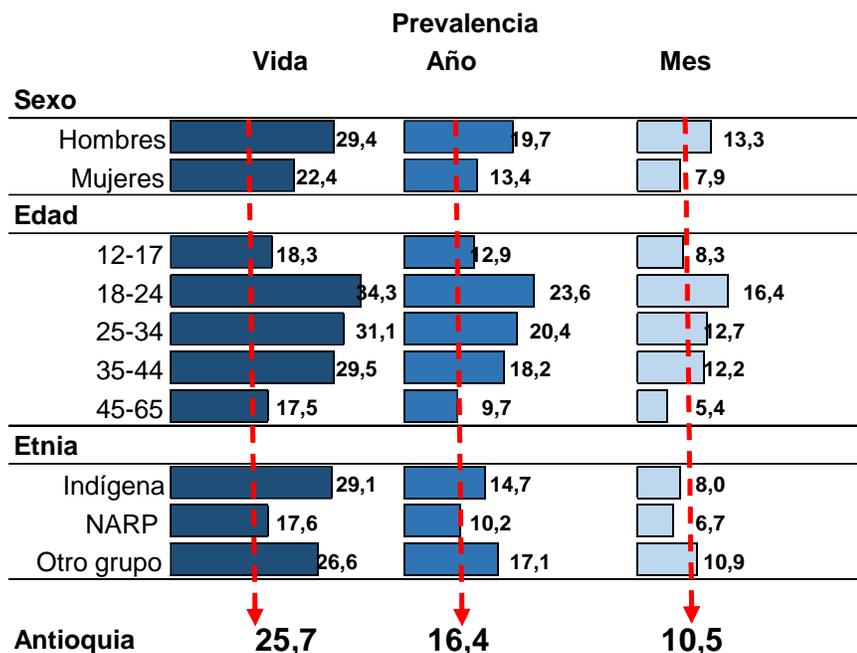
4.1.1.4. Consumo de energizantes

La **Tabla 4. 34** y el **Gráfico 4. 4** muestra los indicadores de consumo de energizantes según sexo, edad, y etnia. Una cuarta parte de las personas ha consumido bebidas energizantes alguna vez en la vida, 16% consumió en el último año y uno de cada 10 consumió energizantes en el último mes. El consumo de energizantes en la vida fue superior entre los hombres (29,4%) comparado con mujeres (22,4%), mostrando diferencias estadísticamente significativas según sexo del encuestado. En cuanto a grupos de edad, el mayor consumo de energizantes alguna vez en la vida se observó en personas entre 18 y 24 años (34,3%), mostrando la misma tendencia de consumo en el último año y mes. Las menores prevalencias de consumo se observaron en la población mayor de 45 años, siendo de 17,5% en la vida, 9,5% en el último año y 5,4% en el último mes. Adicionalmente, se observó un mayor consumo en la población indígena (29,1%) por encima de la media departamental, sin embargo, no se presentaron diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 4. 34 Indicadores de consumo de energizantes según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 29,4 (27,3 - 31,4) | 19,7 (17,9 - 21,5) | 13,3 (11,8 - 14,8) |
| Mujeres | 22,4 (20,8 - 24) | 13,4 (12,0 - 14,7) | 7,9 (6,8 - 8,9) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 18,3 (14,3 - 22,3) | 12,9 (9,5 - 16,4) | 8,3 (5,4 - 11,2) |
| 18-24 | 34,3 (30,4 - 38,2) | 23,6 (19,9 - 27,3) | 16,4 (13,3 - 19,4) |
| 25-34 | 31,1 (28,5 - 33,7) | 20,4 (18,1 - 22,7) | 12,7 (10,8 - 14,5) |
| 35-44 | 29,5 (26,6 - 32,3) | 18,2 (15,8 - 20,6) | 12,2 (10,1 - 14,2) |
| 45-65 | 17,5 (15,7 - 19,4) | 9,7 (8,1 - 11,2) | 5,4 (4,3 - 6,6) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 29,1 (17,3 - 41,0) | 14,7 (5,7 - 23,6) | 7,954 (1,0 - 14,9) |
| NARP | 17,6 (14,2 - 21,0) | 10,2 (7,4 - 13,1) | 6,7 (4,2 - 9,2) |
| Otro grupo | 26,6 (25,2 - 28,0) | 17,1 (15,9 - 18,3) | 10,9 (9,9 - 11,9) |
| Total | 25,7 (24,4 - 27,0) | 16,4 (15,2 - 17,5) | 10,5 (9,5 - 11,4) |

Gráfico 4. 4. Comparación de indicadores de consumo de energizantes según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



En relación con los indicadores de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo, se pudo apreciar que el consumo de energizantes alguna una vez en la vida fue superior en los estratos uno y dos (26,9 y 26% respectivamente) y estuvo levemente por encima de la media departamental (25,7%). En cuanto a nivel educativo, las personas sin estudios tuvieron la prevalencia más baja de consumo de estos energizantes en la vida (10,8%), en el último año (7,4%) y en el último mes (4,3%). Finalmente, el mayor consumo de energizantes se observó en el nivel educativo superior, dado que al menos una vez en la vida fue de 30,6%, en el último año de 18,9% y en el último mes de 12,2%, todos estando por encima de la media departamental (Ver **Tabla 4. 35**).

Tabla 4. 35 Indicadores de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 26,9 (23,9 - 29,8) | 18,3 (15,6 - 20,9) | 12,1 (9,8 - 14,3) |
| 2 | 26,0 (24,0 - 28,0) | 16,4 (14,7 - 18,2) | 10,6 (9,2 - 12,1) |
| 3 | 24,6 (22,4 - 26,8) | 15,5 (13,5 - 17,5) | 9,3 (7,8 - 10,8) |
| 4 o más | 24,9 (20,2 - 29,7) | 13,6 (10,0 - 17,2) | 9,1 (6,1 - 12,2) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 10,8 (6,1 - 15,4) | 7,4 (3,2 - 11,5) | 4,3 (1,7 - 7,0) |
| Primaria | 19,7 (16,5 - 22,8) | 12,2 (9,5 - 15,0) | 7,5 (5,5 - 9,6) |
| Secundaria | 25,1 (23,4 - 26,9) | 16,3 (14,8 - 17,9) | 10,6 (9,4 - 11,9) |
| Técnica/ Tecnológica | 31,7 (28,5 - 34,8) | 19,6 (16,8 - 22,4) | 12,2 (9,8 - 14,6) |
| Superior | 30,6 (26,8 - 34,5) | 18,9 (15,6 - 22,3) | 12,2 (9,3 - 15,1) |
| Total | 25,7 (24,4 - 27,0) | 16,4 (15,2 - 17,5) | 10,5 (9,5 - 11,4) |

A continuación, se muestra la **Tabla 4. 36** con los indicadores de consumo de energizantes según subregiones. Nordeste (50,4%), Bajo Cauca (47,9%) y Oriente (35,5%) mostraron prevalencias superiores de consumo de energizantes en la vida. Adicionalmente, Urabá (1,9%) y Occidente (14,3%) presentaron las prevalencias más bajas de consumo de estos tranquilizantes en la vida. Estas tendencias siguen conservándose en el último año y en el último mes, sin embargo, es importante destacar que un 31,3% de los habitantes del Nordeste y un 16,5% de las personas del Bajo Cauca, consumieron energizantes en el último mes.

Tabla 4. 36 Indicadores de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 25,4 (23,3 - 27,6) | 15,9 (14,0 - 17,7) | 9,9 (8,4 - 11,4) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 26,8 (24,4 - 29,2) | 18,4 (16,2 - 20,6) | 12,1 (10,2 - 14,0) |
| Bajo Cauca | 47,9 (41,9 - 53,8) | 26,7 (21,2 - 32,3) | 16,5 (11,7 - 21,4) |
| Magdalena Medio | 19,8 (13,6 - 26,0) | 10,1 (5,8 - 14,3) | 3,8 (1,2 - 6,4) |
| Nordeste | 50,4 (44,0 - 56,9) | 38,4 (32,2 - 44,6) | 31,3 (25,2 - 37,3) |
| Norte | 14,7 (9,9 - 19,6) | 11,9 (7,4 - 16,5) | 5,2 (2,0 - 8,4) |
| Occidente | 14,3 (10,0 - 18,6) | 8,4 (5,3 - 11,4) | 6,6 (4,0 - 9,3) |
| Oriente | 35,5 (31,7 - 39,4) | 20,8 (17,7 - 23,9) | 11,5 (9,3 - 13,8) |
| Suroeste | 20,0 (14,3 - 25,8) | 11,7 (6,8 - 16,6) | 10,0 (5,4 - 14,6) |
| Urabá | 1,9 (0,2 - 3,6) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 0,6 (0,0 - 1,2) |
| Total | 25,7 (24,4 - 27,0) | 16,4 (15,2 - 17,5) | 10,5 (9,5 - 11,4) |

La prevalencia departamental de consumo de energizantes en el último mes fue del 10,5%, lo que representa una población cerca de 392 mil consumidores, de ellos, 238 mil fueron hombres que correspondieron al 61% de la población que consumió energizantes en el último mes. El mayor consumo de estos energizantes se dio en el grupo de 18 a 24 años (16,4%) con un total de 104 mil consumidores (Tabla 4. 37).

Tabla 4. 37 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según sexo, grupos de edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|-------------|--------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 19,7 (17,9 - 21,5) | 351.802 (319.658 – 383.946) | 13,3 (11,8 - 14,8) | 237.801 (208.764 – 266.839) |
| | Mujeres | 13,4 (12,0 - 14,7) | 262.109 (234.724 – 287.538) | 7,9 (6,8 - 8,9) | 153.886 (132.118 – 175.653) |
| Edad | 12-17 | 12,9 (9,5 - 16,4) | 54.572 (40.188 – 69.378) | 8,3 (5,4 - 11,2) | 35.099 (22.388 – 47.812) |
| | 18-24 | 23,6 (19,9 - 27,3) | 150.392 (126.813 – 173.970) | 16,4 (13,3 - 19,4) | 104.224 (82.637 – 125.811) |
| | 25-34 | 20,4 (18,1 - 22,7) | 172.783 (153.302 – 192.263) | 12,7 (10,8 - 14,5) | 107.148 (90.271 – 124.026) |
| | 35-44 | 18,2 (15,8 - 20,6) | 122.972 (106.756 – 139.188) | 12,2 (10,1 - 14,2) | 82.172 (67.284 – 97.060) |
| | 45-65 | 9,7 (8,1 - 11,2) | 112.412 (93.870 – 129.796) | 5,4 (4,3 - 6,6) | 63.043 (48.812 – 77.274) |
| | Total | 16,4 (15,2 - 17,5) | 613.661 (568.759 – 654.822) | 10,5 (9,5 - 11,4) | 391.688 (355.838 – 427.538) |

La **Tabla 4. 38** muestra la prevalencia durante el último mes y número de casos de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo. El estrato uno mostró la mayor prevalencia de consumo en el último mes (12,1%), correspondiendo a cerca de 95 mil casos y, en el nivel educativo superior con un 12,2%, representando cerca de 46 mil universitarios o profesionales.

Tabla 4. 38 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| | | Vida | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 18,3 (15,6 - 20,9) | 144.386 (123.083 – 164.900) | 12,1 (9,8 - 14,3) | 95.185 (76.099 – 114.271) |
| | 2 | 16,4 (14,7 - 18,2) | 277.134 (248.406 – 307.551) | 10,6 (9,2 - 12,1) | 179.533 (153.774 – 205.293) |
| | 3 | 15,5 (13,5 - 17,5) | 155.840 (135.732 – 175.949) | 9,3 (7,8 - 10,8) | 93.499 (78.204 – 108.794) |
| | 4 o más | 13,6 (10,0 - 17,2) | 35.030 (25.757 – 44.303) | 9,1 (6,1 - 12,2) | 23.469 (15.262 – 316.78) |
| | Ninguno | 7,4 (3,2 - 11,5) | 5.680 (2.456 – 8.828) | 4,3 (1,7 - 7) | 3.323 (1.334 – 5.313) |
| Nivel educativo | Primaria | 12,2 (9,5 – 15,0) | 65.787 (51.227 – 80.886) | 7,5 (5,5 - 9,6) | 40.663 (29.000 – 52.326) |
| | Secundaria | 16,3 (14,8 - 17,9) | 344.334 (312.646 – 378.133) | 10,6 (9,4 - 11,9) | 224.207 (196.426 – 251.989) |
| | Técnica/ tecnológica | 19,6 (16,8 - 22,4) | 123.941 (106.235 – 141.646) | 12,2 (9,8 - 14,6) | 77.050 (60.694 – 93.406) |
| | Superior | 18,9 (15,6 - 22,3) | 72.008 (59.435 – 84.962) | 12,2 (9,3 - 15,1) | 46.442 (34.361 – 58.523) |
| | Total | 16,4 (15,2 - 17,5) | 613.661 (568.759 – 654.822) | 10,5 (9,5 - 11,4) | 391688 (355.838 – 427.538) |

En la **Tabla 4. 39** se muestra la prevalencia último mes y número de casos de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. El mayor consumo de energizantes en el último mes se encontró en la subregión Nordeste con un 31,3% y representando cerca de 23 mil personas de esa población (más detalles abajo).

Tabla 4. 39 Prevalencia de consumo de energizantes en el último año, mes y número de casos según subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 15,9 (14,0 - 17,7) | 286.527 (252.288 – 318.964) | 9,9 (8,4 - 11,4) | 178.961 (150.703 – 207.220) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 18,4 (16,2 - 20,6) | 175.842 (154.818 – 196.867) | 12,1 (10,2 - 14,0) | 115619 (96.511 – 134.727) |
| Bajo Cauca | 26,7 (21,2 - 32,3) | 31.540 (25.043 – 38.155) | 16,5 (11,7 - 21,4) | 19.540 (13.324 – 25.757) |
| Magdalena Medio | 10,1 (5,8 - 14,3) | 4.764 (2.735 – 6.745) | 3,8 (1,2 - 6,4) | 1.791 (586 – 2.996) |
| Nordeste | 38,4 (32,2 - 44,6) | 28.663 (24.035 – 33.291) | 31,3 (25,2 - 37,3) | 23.335 (18.132 – 28.537) |
| Norte | 11,9 (7,4 - 16,5) | 9.586 (5.961 – 13.292) | 5,2 (2,0 - 8,4) | 4.193 (1.587 – 6.800) |
| Occidente | 8,4 (5,3 - 11,4) | 4.621 (2.915 – 6.271) | 6,6 (4 - 9,3) | 3.656 (2.240 – 5.071) |
| Oriente | 20,8 (17,7 - 23,9) | 55.563 (47.282 – 63.844) | 11,5 (9,3 - 13,8) | 30.813 (24.926 – 36.701) |
| Suroeste | 11,7 (6,8 - 16,6) | 14.696 (8.541 – 20.851) | 10,0 (5,4 - 14,6) | 12.589 (6.603 – 18.574) |
| Urabá | 0,6 (0,0 - 1,2) | 1.295 (0,0 – 2.590) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 1.187 (0,0 – 2.671) |
| Total | 16,4 (15,2 - 17,5) | 613.661 (568.759 – 654.822) | 10,5 (9,5 - 11,4) | 391.688 (355.838 – 427.538) |

La edad media de inicio de consumo de estos energizantes fue 21.9, años (IC 95%: 21,4 - 22,4), siendo levemente inferior en hombres (21,6 años) que en mujeres (22,4 años), sin diferencias estadísticas entre ellos. Además, la edad de inicio aumentó conforme incrementó la edad, pasando de 12,9 años en el primer grupo de edad, hasta 31,4 años en el grupo de 45 a 65 años (**Tabla 4. 40**).

Tabla 4. 40. Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 21,6 (20,9 - 22,2) | 16,0 | 19,0 | 25,0 |
| | Mujeres | 22,4 (21,7 - 23,1) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| Edad | 12-17 | 12,9 (12,4 - 13,3) | 12,0 | 13,0 | 15,0 |
| | 18-24 | 16,4 (16,0 - 16,8) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 25-34 | 20,4 (20,0 - 20,8) | 18,0 | 20,0 | 23,0 |
| | 35-44 | 24,6 (23,8 - 25,3) | 19,0 | 25,0 | 30,0 |
| | 45-65 | 31,4 (30,0 - 32,8) | 20,0 | 30,0 | 40,0 |
| Etnia | Indígena | 22,9 (18,7 - 27,1) | 18,0 | 19,0 | 26,0 |
| | NARP | 23,2 (21,3 - 25,1) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| | Otro grupo | 21,8 (21,3 - 22,3) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| Total | | 21,9 (21,4 - 22,4) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |

Igualmente, la edad media de inicio fue menor entre las personas del estrato uno (20,7 años), y en cuanto a nivel educativo, la menor edad de inicio se observó entre los encuestados con nivel educativo de secundaria (20,8 años) (**Tabla 4. 41**)

Tabla 4. 41 Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 20,7 (19,7 - 21,6) | 15,0 | 19,0 | 23,0 |
| | 2 | 22,1 (21,3 - 22,9) | 19,0 | 19,0 | 25,0 |
| | 3 | 22,2 (21,3 - 23,0) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| | 4 o más | 23,9 (22,0 - 25,7) | 17,0 | 21,0 | 28,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 28,8 (23,6 - 33,9) | 17,0 | 30,0 | 42,0 |
| | Primaria | 27,3 (24,9 - 29,7) | 16,0 | 25,0 | 38,0 |
| | Secundaria | 20,8 (20,2 - 21,4) | 15,0 | 18,0 | 24,0 |
| | Técnica/tecnológica | 22,0 (21,3 - 22,8) | 18,0 | 20,0 | 25,0 |
| | Superior | 21,8 (20,6 - 23,0) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| Total | | 21,9 (21,4 - 22,4) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |

En la **Tabla 4. 42** se muestra la edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. Las subregiones con menor edad promedio de inicio fueron Nordeste (19.1 años), Suroeste (20.4 años), Oriente (20.4 años), y Norte (20,7 años).

Tabla 4. 42 Edad media de inicio (años) de consumo de energizantes según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 22,5 (21,7 - 23,4) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 21,3 (20,5 - 22,1) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| Bajo Cauca | 25,1 (23,0 - 27,2) | 16,0 | 20,0 | 32,0 |
| Magdalena Medio | 21,7 (18,1 - 25,3) | 14,0 | 18,0 | 22,0 |
| Nordeste | 19,1 (17,5 - 20,7) | 12,0 | 15,0 | 20,0 |
| Norte | 20,7 (19,2 - 22,2) | 19,0 | 20,0 | 23,0 |
| Occidente | 21,3 (19 - 23,6) | 15,0 | 19,0 | 25,0 |
| Oriente | 20,4 (19,4 - 21,4) | 15,0 | 18,0 | 23,0 |
| Suroeste | 20,4 (17,5 - 23,3) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |
| Urabá | 22,6 (16,4 - 28,9) | 18,0 | 20,0 | 30,0 |
| Total | 21,9 (21,4 - 22,4) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |

En resume sobre consumo de energizantes

- Una cuarta parte de la población ha consumido energizantes en la vida y uno de cada diez consumió el último mes.
- La edad media de inicio del consumo de energizantes es 21.9 años.
- En general las prevalencias de consumo son superiores en personas de estrato uno y dos
- La prevalencia de consumo fue superior en las personas entre los 18 a 24 años.
- En Nordeste se presenta el mayor consumo de energizantes

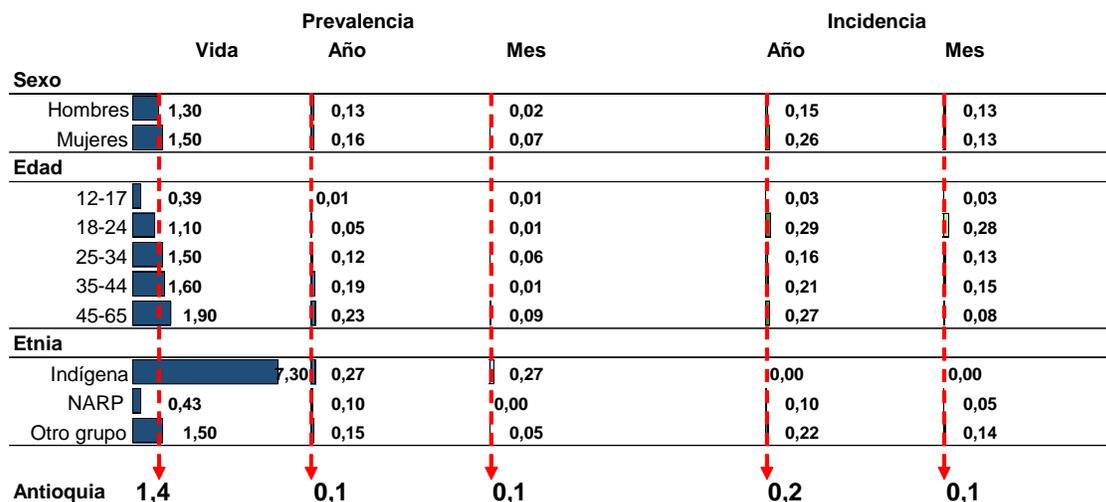
4.1.1.5. Consumo de tranquilizantes sin prescripción médica

La **Tabla 4. 43** y el **Gráfico 4. 5** presentan los indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. La prevalencia de consumo de tranquilizantes en la vida para el departamento de Antioquia fue de 1,4% (IC95%: 1,1 - 1,7%), es decir 14 de cada mil Antioqueños habían consumido tranquilizantes sin prescripción médica en la población. Por primera vez, se identifica que la prevalencia en la vida es ligeramente mayor en mujeres (1,5%) que en hombres (1,3%), sin embargo, no se observaron diferencias estadísticamente significantes. En cuanto a grupos de edad, se observó que en la medida que aumentó la edad, se incrementó la prevalencia de consumo en la vida, pasando de (0,39%) en el grupo de 12-17 años a 1,9% en el grupo de 45-65 años.

Tabla 4. 43 Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | Incidencia | |
|--------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año |
| Sexo | | | | |
| Hombres | 1,3 (0,9 - 1,7) | 0,13 (0,03 - 0,22) | 0,02 (0,0 - 0,04) | 0,15 (0,01 - 0,3) |
| Mujeres | 1,5 (1,1 - 2,0) | 0,16 (0,05 - 0,27) | 0,07 (0,01 - 0,14) | 0,26 (0,06 - 0,47) |
| Edad | | | | |
| 12-17 | 0,39 (0,0 - 0,90) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,03 (0,0 - 0,06) |
| 18-24 | 1,1 (0,4 - 1,8) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,29 (0,0 - 0,82) |
| 25-34 | 1,5 (0,8 - 2,2) | 0,12 (0,0 - 0,25) | 0,06 (0,0 - 0,16) | 0,16 (0,0 - 0,36) |
| 35-44 | 1,6 (0,9 - 2,2) | 0,19 (0,0 - 0,43) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,21 (0,0 - 0,51) |
| 45-65 | 1,9 (1,3 - 2,5) | 0,23 (0,07 - 0,38) | 0,09 (0,0 - 0,18) | 0,27 (0,09 - 0,45) |
| Etnia | | | | |
| Indígena | 7,3 (0,0 - 16,8) | 0,27 (0,0 - 0,8) | 0,27 (0,0 - 0,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,43 (0,0 - 0,86) | 0,10 (0,0 - 0,24) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,10 (0,0 - 0,24) |
| Otro grupo | 1,5 (1,2 - 1,8) | 0,15 (0,07 - 0,23) | 0,05 (0,01 - 0,09) | 0,22 (0,08 - 0,37) |
| Total | 1,4 (1,1 - 1,7) | 0,14 (0,07 - 0,22) | 0,05 (0,01 - 0,08) | 0,21 (0,08 - 0,34) |

Gráfico 4. 5. Comparación de indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



Con respecto a la prevalencia de consumo de estos tranquilizantes según estrato y nivel educativo, se advirtió una mayor prevalencia en el estrato dos (1,7%), y en personas con nivel educativo técnico y el tecnológico (1,9%). Las incidencias de consumo de tranquilizantes en el último año y mes fueron menores al 1% sin grandes variaciones por nivel educativo o estrato (**Tabla 4.44**)

Tabla 4.44. Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | Incidencia |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Año |
| Estrato | | | |
| 1 | 0,95 (0,48 - 1,42) | 0,18 (0,02 - 0,34) | 0,24 (0,04 - 0,44) |
| 2 | 1,7 (1,2 - 2,3) | 0,14 (0,02 - 0,26) | 0,25 (0,0 - 0,5) |
| 3 | 1,3 (0,9 - 1,7) | 0,15 (0,02 - 0,29) | 0,12 (0,01 - 0,23) |
| 4 o más | 1,6 (0,6 - 2,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,22 (0,0 - 0,67) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 0,88 (0,0 - 1,81) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | 1,5 (0,7 - 2,3) | 0,09 (0,01 - 0,17) | 0,14 (0,03 - 0,24) |
| Secundaria | 1,4 (1,0 - 1,8) | 0,15 (0,04 - 0,26) | 0,29 (0,07 - 0,51) |
| Técnica/ tecnológica | 1,9 (1,1 - 2,7) | 0,21 (0,01 - 0,41) | 0,15 (0,0 - 0,31) |
| Superior | 0,9 (0,4 - 1,4) | 0,10 (0,0 - 0,21) | 0,02 (0,0 - 0,06) |
| Total | 1,4 (1,1 - 1,7) | 0,14 (0,07 - 0,22) | 0,21 (0,08 - 0,34) |

Con respecto al consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones y Medellín, se pueden observar grandes variaciones a nivel subregional, respecto de la media departamental (1,4%). El mayor consumo en la vida se observó en el Bajo Cauca, con una prevalencia de 4,7%, seguida de Nordeste con prevalencia del 3,3% y, posteriormente, Valle de Aburrá con 1,8%. Es importante destacar que la mayor incidencia de casos nuevos en el último año estuvo en el Suroeste, con aproximadamente un caso nuevo por cada mil individuos (ver **Tabla 4. 45**).

Tabla 4. 45 Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | | Incidencia | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año |
| Medellín | 1,3 (0,8 - 1,7) | 0,15 (0,03 - 0,28) | 0,03 (0,0 - 0,08) | 0,18 (0,04 - 0,32) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 1,8 (1,1 - 2,5) | 0,13 (0,0 - 0,27) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 0,18 (0,0 - 0,55) |
| Bajo Cauca | 4,7 (1,8 - 7,6) | 0,30 (0,0 - 0,75) | 0,07 (0,0 - 0,22) | 0,37 (0,0 - 0,86) |
| Magdalena Medio | 0,46 (0,0 - 0,94) | 0,40 (0,0 - 0,87) | 0,40 (0,0 - 0,87) | 0,22 (0,0 - 0,54) |
| Nordeste | 3,33 (1,17 - 5,49) | 0,35 (0,0 - 0,77) | 0,03 (0,0 - 0,08) | 0,39 (0,08 - 0,7) |
| Norte | 0,21 (0,0 - 0,44) | 0,12 (0,0 - 0,3) | 0,12 (0,0 - 0,3) | 0,21 (,0 - 0,44) |
| Occidente | 0,20 (0,02 - 0,37) | 0,11 (0,0 - 0,25) | 0,05 (0,0 - 0,16) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 1,4 (0,7 - 2,2) | 0,07 (0,0 - 0,19) | 0,07 (0,0 - 0,19) | 0,29 (0,0 - 0,58) |
| Suroeste | 1,0 (0,0 - 2,4) | 0,13 (0,0 - 0,35) | 0,13 (0,0 - 0,35) | 0,88 (0,0 - 2,35) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 1,4 (1,1 - 1,7) | 0,14 (0,07 - 0,22) | 0,05 (0,01 - 0,08) | 0,21 (0,08 - 0,34) |

Al expandir los resultados a la población, se estima que cerca de 5 mil personas consumieron tranquilizantes sin fórmula médica en el último año en el departamento de Antioquia, entre las cuales, cerca de 3 mil eran mujeres y 2.700 tenían entre los 45 a 65 años (Ver **Tabla 4.46**).

Tabla 4.46. Prevalencia consumo tranquilizantes sin prescripción médica en el último año y mes, y número de casos de según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Prevalencia | |
|--------------|---------|-----------------------|--------------------------|
| | | Año | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,13 (0,03 - 0,22) | 2.321 (535 – 3.928) |
| | Mujeres | 0,16 (0,05 - 0,27) | 3.129 (978 – 5.281) |
| Edad | 12-17 | 0,01 (0,0 - 0,03) | 42 (0,0 - 126) |
| | 18-24 | 0,05 (0,0 - 0,15) | 318 (0,0 - 955) |
| | 25-34 | 0,12 (0,0 - 0,25) | 1016 (0,0 – 2.117) |
| | 35-44 | 0,19 (0,0 - 0,43) | 1.283 (0,0 – 2.905) |
| | 45-65 | 0,23 (0,07 - 0,38) | 2.665 (811 - 4403) |
| Total | | 0,14 (0,07 - 0,22) | 5.238 (2.619 – 8.232) |

Adicionalmente, al expandir la muestra, se observó que el estrato tres contribuye con mayor número de casos (cerca de 2.400 casos) y aportan más casos las personas con nivel educativo secundaria (3.200 en personas) (Ver **Tabla 4.47**).

Tabla 4.47. Prevalencia de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en la vida y último año y número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|
| | | Vida | Casos |
| Estrato | 1 | 0,18 (0,02 - 0,34) | 1.420 (157 – 2.682) |
| | 2 | 0,14 (0,02 - 0,26) | 2.365 (337 – 4.393) |
| | 3 | 0,15 (0,02 - 0,29) | 1.508 (201 – 2.915) |
| | 4 o más | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 – 0,0) |
| Nivel educativo | Ninguno | 0,00 (0,0 - 0,0) | 0 (0,0 - 0) |
| | Primaria | 0,09 (0,01 - 0,17) | 485 (53 - 916) |
| | Secundaria | 0,15 (0,04 - 0,26) | 3.168 (844 – 5.492) |
| | Técnica/ tecnológica | 0,21 (0,01 - 0,41) | 1.327 (63 – 2.592) |
| | Superior | 0,10 (0,0 - 0,21) | 380 (0,0 - 800) |
| Total | 0,14 (0,07 - 0,22) | 5.238 (2.619 – 8.232) | |

Es importante destacar en cuanto al consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones que las mayores prevalencias se pudieron observar en Nordeste (35 por 10.000) y Medellín (15 por 10.000) (**Tabla 4.48**).

Tabla 4.48. Prevalencia consumo de tranquilizantes sin prescripción médica en el último año, y número de casos de según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| | Año | Número de casos |
| Medellín | 0,15 (0,03 - 0,28) | 2.703 (540 – 5.045) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,13 (0,0 - 0,27) | 1.242 (0,0 – 2.580) |
| Bajo Cauca | 0,3 (0,0 - 0,75) | 354 (0,0 - 885) |
| Magdalena Medio | 0,4 (0,0 - 0,87) | 188 (0,0 - 410) |
| Nordeste | 0,35 (0,0 - 0,77) | 261 (0,0 - 574) |
| Norte | 0,12 (0,0 - 0,3) | 96 (0,0 - 241) |
| Occidente | 0,11 (0,0 - 0,25) | 60 (0,0 - 137) |
| Oriente | 0,07 (0,0 - 0,19) | 186 (0,0 - 507) |
| Suroeste | 0,13 (0,0 - 0,35) | 163 (0,0 - 439) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 – 0,0) |
| Total | 0,14 (0,07 - 0,22) | 5.238 (2.619 – 8.232) |

La edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica fue de 28,4 años (IC95%: 26,4 - 30,4), siendo mayor en mujeres (29,8 años) que en hombres (26,7 años), pero sin diferencias estadísticamente significativas por sexo. El 50% de las personas que consumieron tranquilizantes iniciaron el consumo a los 27 años o antes. La edad media de inicio de consumo de tranquilizantes fue superior para las personas con edades que oscilan entre los 45 a 65 años (37 años), para las personas de estrato 4 o superior (33 años) y para quienes no tenían educación (31 años) (Tabla 4.49 y Tabla 4.50).

Tabla 4.49. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 26,7 (24,2 - 29,2) | 19,0 | 26,0 | 30,0 |
| | Mujeres | 29,8 (26,8 - 32,7) | 20,0 | 30,0 | 36,0 |
| Edad | 12-17 | 14,9 (13,2 - 16,7) | 15,0 | 16,0 | 16,0 |
| | 18-24 | 17,6 (16,7 - 18,4) | 16,0 | 18,0 | 18,0 |
| | 25-34 | 23,0 (21,6 - 24,4) | 20,0 | 22,0 | 26,0 |
| | 35-44 | 26,1 (23,6 - 28,6) | 20,0 | 29,0 | 30,0 |
| | 45-65 | 37,0 (34,1 - 39,9) | 30,0 | 37,0 | 45,0 |
| Etnia | Indígena | 25,1 (20,5 - 29,7) | 27,00 | 27,00 | 27,00 |
| | NARP | 28,9 (21,2 - 36,6) | 24,00 | 24,00 | 35,00 |
| | Otro grupo | 28,6 (26,4 - 30,7) | 19,00 | 28,00 | 35,00 |
| Total | | 28,4 (26,4 - 30,4) | 19,0 | 27,0 | 35,0 |

Tabla 4.50. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 29,0 (22,4 - 35,6) | 17,0 | 26,0 | 42,0 |
| | 2 | 26,3 (23,8 - 28,7) | 25,0 | 25,0 | 30,0 |
| | 3 | 31,4 (27,7 - 35,2) | 22,0 | 30,0 | 40,0 |
| | 4 o más. | 33,1 (27,0 - 39,3) | 28,0 | 30,0 | 45,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 31,2 (12,6 - 49,8) | 38,0 | 38,0 | 47,0 |
| | Primaria | 33,1 (27,3 - 38,9) | 20,0 | 30,0 | 42,0 |
| | Secundaria | 28,3 (25,4 - 31,2) | 18,0 | 28,0 | 35,0 |
| | Técnica/tecnológica | 26,7 (23,0 - 30,4) | 20,0 | 25,0 | 30,0 |
| | Superior | 24,1 (21,6 - 26,6) | 20,0 | 24,0 | 26,0 |
| Total | | 28,4 (26,4 - 30,4) | 19,0 | 27,0 | 35,0 |

La edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica fue más bajas en Bajo Cauca (23,4 años), seguida de Norte (23,6 años) y Nordeste (25 años) (**Tabla 4.51**)

Tabla 4.51. Edad media de inicio (años) de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 29,9 (26,5 - 33,2) | 22,0 | 28,0 | 35,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 27,2 (23,8 - 30,6) | 18,0 | 25,0 | 34,0 |
| Bajo Cauca | 23,4 (19,4 - 27,5) | 16,0 | 21,0 | 27,0 |
| Magdalena Medio | 41,0 (24,2 - 57,8) | 15,0 | 44,0 | 58,0 |
| Nordeste | 25,0 (17,4 - 32,6) | 15,0 | 18,0 | 35,0 |
| Norte | 23,6 (12,4 - 34,8) | 18,0 | 18,0 | 38,0 |
| Occidente | 26,9 (16,2 - 37,6) | 18,0 | 20,0 | 27,0 |
| Oriente | 33,2 (28,9 - 37,5) | 25,0 | 35,0 | 40,0 |
| Suroeste | 33,0 (27,0 - 39) | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| Urabá | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Total | 28,4 (26,4 - 30,4) | 19,0 | 27,0 | 35,0 |

En resume sobre tranquilizantes sin prescripción médica

- Una de cada cien personas ha consumido tranquilizantes en la vida.
- El consumo de tranquilizantes aumenta con la edad y no hay diferencias entre hombres y mujeres en el consumo de este tipo de sustancias.
- La población indígena tiene la prevalencia más alta de consumo en la vida
- La edad media de inicio de consumo fueron los 29.4 años.
- Se presentaron dos casos nuevos por cada 10.000 habitantes al año
- El consumo de tranquilizantes en la vida fue superior en Suroeste y Magdalena.

4.1.1.6. Consumo de estimulantes sin prescripción médica

Con respecto los indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica (i.e., Metilfenidato/Ritalina/Concerta o Modafinilo/Vigia/Carim), las prevalencias fueron muy bajas. Solo el 0.31% reportó haber consumido estimulantes sin prescripción (IC95%: 0,2 - 0,4) (Tabla 4. 52,

Tabla 4.53 y Tabla 4. 54).

La incidencia del consumo de estimulaste sin prescripción médica en el último mes y año fue de 2 y 1 por cada 10.000 personas respectivamente (Gráfico 4. 5). Las prevalencias de consumo de estas sustancias en la vida fueron similares por sexo. Adicionalmente, la prevalencia en la vida fue superior en las personas mayores de 35 años, en personas con estrato 4 o superior, y con educación

técnica/tecnológica, pero fue inferior en la población NARP, sin embargo, dichas diferencias no fueron estadísticamente significativas.

Tabla 4. 52 Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | |
|--------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año |
| Sexo | | |
| Hombres | 0,28 (0,1 - 0,45) | 0,04 (0,0 - 0,11) |
| Mujeres | 0,33 (0,15 - 0,52) | 0,03 (0,0 - 0,09) |
| Edad | | |
| 12-17 | 0,21 (0,0 - 0,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 0,33 (0,0 - 0,66) | 0,10 (0,0 - 0,29) |
| 25-34 | 0,07 (0,0 - 0,16) | 0,00 (0,0 - 0,01) |
| 35-44 | 0,47 (0,11 - 0,82) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 45-65 | 0,41 (0,14 - 0,67) | 0,05 (0,0 - 0,16) |
| Etnia | | |
| Indígena | 0,42 (0,0 - 1,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,06 (0,0 - 0,14) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 0,33 (0,2 - 0,5) | 0,04 (0,0 - 0,09) |
| Total | 0,31 (0,2 - 0,4) | 0,03 (0,0 - 0,08) |

Gráfico 4. 6. Comparación de indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021

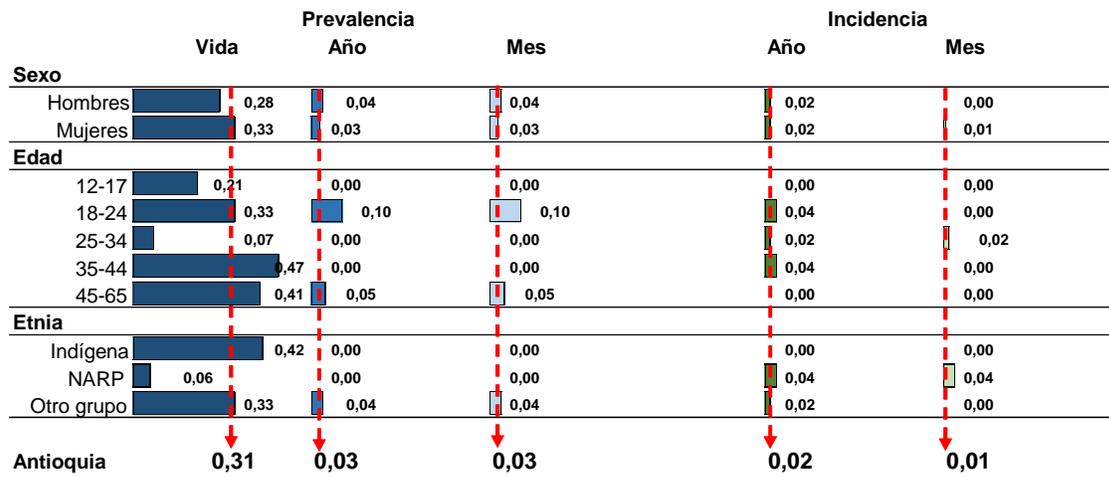


Tabla 4.53. Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Prevalencia | |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año |
| Estrato | | |
| 1 | 0,05 (0,0 - 0,11) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 2 | 0,26 (0,07 - 0,45) | 0,04 (0,0 - 0,11) |
| 3 | 0,35 (0,09 - 0,61) | 0,07 (0,0 - 0,19) |
| 4 o más | 1,21 (0,28 - 2,14) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nivel educativo | | |
| Ninguno | 0,07 (0,0 - 0,21) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | 0,23 (0,0 - 0,54) | 0,12 (0,0 - 0,35) |
| Secundaria | 0,27 (0,1 - 0,43) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Técnica/ tecnológica | 0,50 (0,12 - 0,88) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Superior | 0,35 (0,0 - 0,78) | 0,17 (0,0 - 0,49) |
| Total | 0,31 (0,18 - 0,43) | 0,03 (0,0 - 0,08) |

En cuanto a las regiones, Medellín y Valle de Aburrá sin Medellín, y Oriente fueron las regiones que explican la mayor parte del consumo de los estimulantes sin prescripción médica en la vida. En el Oriente antioqueño se encontró la prevalencia más alta de consumo de estos estimulantes en la vida (0.58%) seguido de Valle de Aburrá sin Medellín (0.52%) (ver **Tabla 4. 54**).

Tabla 4. 54. Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año |
| Medellín | 0,25 (0,08 - 0,41) | 0,07 (0,0 - 0,16) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,52 (0,19 - 0,85) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Bajo Cauca | 0,19 (0,0 - 0,46) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,12 (0,0 - 0,25) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 0,58 (0,0 - 1,31) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Suroeste | 0,03 (0,0 - 0,10) | 0,03 (0,0 - 0,10) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,31 (0,18 - 0,43) | 0,03 (0,0 - 0,08) |

La edad media de inicio del consumo de estimulantes sin prescripción médica fue de 21.6 años (IC95%: 17,7 - 25,4 años) y esta media fue inferior en los hombres (20,6 años) comparado con las mujeres (22,3), sin mostrar diferencias estadísticas entre ellas. Esta edad media de inicio fue similar según los grupos de edad y la población indígena mostró la mayor edad de inicio (32 años) de este tipo de consumo (Tabla 4. 55).

Tabla 4. 55. Edad media de inicio (años) de consumo estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 20,6 (16,2 - 25,0) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| | Mujeres | 22,3 (16,4 - 28,2) | 15,0 | 19,0 | 29,0 |
| Edad | 12-17 | 15,1 (14,9 - 15,3) | 16 | 16 | 16 |
| | 18-24 | 16,4 (12,6 - 20,3) | 15 | 19 | 20 |
| | 25-34 | 25,6 (19,5 - 31,6) | 25 | 29 | 29 |
| | 35-44 | 20,9 (15,9 - 25,9) | 16 | 17 | 29 |
| | 45-65 | 25,0 (17,3 - 32,7) | 18 | 20 | 37 |
| Etnia | Indígena | 32,0 (32,0 - 32,0) | 32 | 32 | 32 |
| | NARP | 20,5 (14,7 - 26,3) | 18 | 18 | 18 |
| | Otro grupo | 21,5 (17,5 - 25,4) | 15 | 18 | 25 |
| Total | | 21,6 (17,7 - 25,4) | 15,0 | 18,0 | 25,0 |

Finalmente, se destaca que la subregión Oriente (15.7 años) y la región Norte (16 años) mostraron las menores edades de inicio; mientras que Nordeste (26.4 años) y Bajo Cauca (25,6 años) presentaron las edades medias de inicio más tardías (Ver **Tabla 4. 56** **Tabla 4. 55**).

Tabla 4. 56. Edad media de inicio (años) de consumo de estimulantes sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 23,4 (15,6 - 31,1) | 15,0 | 20,0 | 29,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 21,5 (16,8 - 26,3) | 17,0 | 20,0 | 25,0 |
| Bajo Cauca | 25,6 (15,4 - 35,8) | 32,0 | 32,0 | 32,0 |
| Magdalena Medio | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Nordeste | 26,4 (17,9 - 34,8) | N.A | N.A | N.A |
| Norte | 16,0 (16,0 - 16,0) | N.A | N.A | N.A |
| Occidente | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Oriente | 15,7 (14,5 - 17,0) | N.A | N.A | N.A |
| Suroeste | 25,0 (25,0 - 25,0) | N.A | N.A | N.A |
| Urabá | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Total | 21,6 (17,7 - 25,4) | 15,0 | 18,0 | 25,0 |

En resumen, sobre estimulantes sin prescripción médica

- Tres de cada 1.000 personas han consumido estimulantes alguna vez en la vida.
- Se presentan un caso nuevo de consumo de estimulantes sin prescripción por cada 10.000 habitantes cada año.
- El consumo de tranquilizantes es mayor en las personas mayores de 35 años.
- La población indígena presenta la prevalencia de consumo más alta
- Las regiones de Medellín, Valle de Aburrá, y Oriente tuvieron las prevalencias de consumo en la vida más altas.

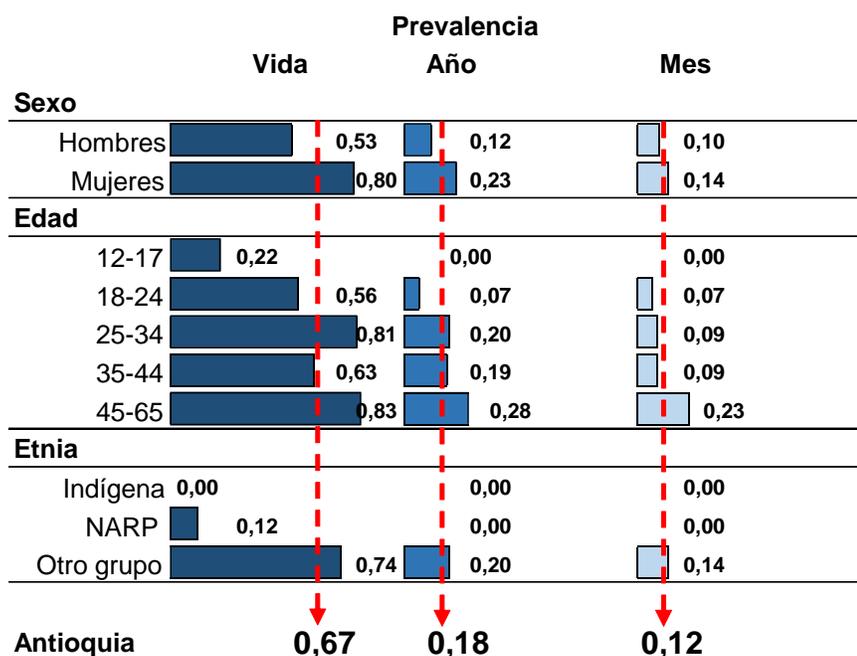
4.1.1.7. Consumo de analgésicos opioides sin prescripción médica

Podemos observar en la (Tabla 4. 57, Tabla 4. 58Gráfico 4. 7) los indicadores de consumo de analgésicos opioides sin prescripción médica según diversas variables sociodemográficas. En Antioquia, la prevalencia de consumo de estos opioides sin prescripción médica alguna vez en la vida fue aproximadamente de siete casos por cada 1.000 habitantes. Esta prevalencia fue mayor en mujeres (0,80%) que en hombres (0,53%), pero sin mostrar diferencias estadísticamente significativas. El consumo de analgésicos opioides en la vida aumentó con la edad y el grupo de edad donde se presentó un mayor consumo fue el 45 a 65 años (0,83%). Además, en cuanto a la incidencia encontramos que se presentaron 12 casos nuevos de consumo de estos opioides por cada 10.000 habitantes al mes.

Tabla 4. 57 Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 0,53 (0,3 - 0,77) | 0,12 (0,03 - 0,21) | 0,10 (0,02 - 0,19) |
| Mujeres | 0,80 (0,56 - 1,05) | 0,23 (0,1 - 0,36) | 0,14 (0,05 - 0,22) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 0,22 (0,0 - 0,65) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 0,56 (0,21 - 0,9) | 0,07 (0,0 - 0,17) | 0,07 (0,0 - 0,17) |
| 25-34 | 0,81 (0,34 - 1,27) | 0,20 (0,0 - 0,44) | 0,09 (0,0 - 0,17) |
| 35-44 | 0,63 (0,33 - 0,92) | 0,19 (0,03 - 0,36) | 0,09 (0,0 - 0,23) |
| 45-65 | 0,83 (0,52 - 1,15) | 0,28 (0,12 - 0,44) | 0,23 (0,08 - 0,39) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,12 (0,0 - 0,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 0,74 (0,55 - 0,94) | 0,20 (0,11 - 0,29) | 0,14 (0,07 - 0,2) |
| Total | 0,67 (0,5 - 0,84) | 0,18 (0,1 - 0,26) | 0,12 (0,06 - 0,18) |

Gráfico 4. 7. Comparación de indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia con el total de Antioquia, 2021



El consumo de analgésicos opioides sin prescripción en la vida fue mayor en el estrato tres (1,2%) y en el grado Técnico/tecnológico con 1,1% (**Tabla 4. 58**). Adicionalmente, por regiones el mayor consumo se observó en el Bajo Cauca (3,7%), comparado con el nivel departamental (0,7%). Otras subregiones con alto consumo fueron Oriente (2,87%), donde la prevalencia de estos opioides en el último año (1,32%) y mes (0,9%) también fue mayor que la media departamental en la vida (**Tabla 4. 59**).

Tabla 4. 58. Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 0,61 (0,21 - 1,01) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 2 | 0,34 (0,15 - 0,54) | 0,11 (0,0 - 0,23) | 0,02 (0,0 - 0,04) |
| 3 | 1,20 (0,81 - 1,59) | 0,41 (0,2 - 0,61) | 0,34 (0,15 - 0,53) |
| 4 o más | 1,00 (0,15 - 1,85) | 0,30 (0,0 - 0,72) | 0,30 (0,0 - 0,72) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 0,19 (0,0 - 0,55) | 0,19 (0,0 - 0,55) | 0,19 (0,0 - 0,55) |
| Primaria | 0,65 (0,28 - 1,01) | 0,16 (0,04 - 0,27) | 0,11 (0,02 - 0,2) |
| Secundaria | 0,55 (0,35 - 0,75) | 0,12 (0,04 - 0,19) | 0,09 (0,02 - 0,16) |
| Técnica/ tecnológica | 1,08 (0,46 - 1,7) | 0,32 (0,0 - 0,67) | 0,12 (0,0 - 0,27) |
| Superior | 0,83 (0,3 - 1,37) | 0,32 (0,0 - 0,66) | 0,31 (0,0 - 0,65) |
| Total | 0,67 (0,5 - 0,84) | 0,18 (0,1 - 0,26) | 0,12 (0,06 - 0,18) |

Tabla 4. 59. Indicadores de consumo de opioides sin prescripción médica según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año |
| Medellín | 0,34 (0,14 - 0,54) | 0,05 (0,0 - 0,16) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,64 (0,27 - 1) | 0,22 (0,05 - 0,39) |
| Bajo Cauca | 3,74 (1,44 - 6,04) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,82 (0,05 - 1,58) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 2,87 (1,81 - 3,94) | 1,32 (0,66 - 1,99) |
| Suroeste | 0,25 (0,0 - 0,55) | 0,10 (0,0 - 0,3) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,67 (0,5 - 0,84) | 0,18 (0,1 - 0,26) |

Al expandir la muestra a la población, cerca de 6.800 personas consumieron en la vida analgésicos opioides sin prescripción médica en el último año, de los cuales, aproximadamente 4.500 fueron mujeres y 3.200 tenían edades que fluctúan entre 45-65 años (**Tabla 4. 60**).

Tabla 4. 60. Prevalencia de consumo de opioides sin prescripción médica en el último año, mes y número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|--------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Año | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,12 (0,03 - 0,21) | 2.142 (535 – 3.750) |
| | Mujeres | 0,23 (0,1 - 0,36) | 4.498 (1.956 – 7.041) |
| Edad | 12-17 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 18-24 | 0,07 (0,0 - 0,17) | 446 (0,0 – 1.083) |
| | 25-34 | 0,2 (0,0 - 0,44) | 1.693 (0,0 – 3.726) |
| | 35-44 | 0,19 (0,03 - 0,36) | 1.283 (202 – 2.432) |
| | 45-65 | 0,28 (0,12 - 0,44) | 3.244 (1.390 – 5.099) |
| Etnia | Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Otro grupo | 0,2 (0,11 - 0,29) | 6.645 (3.655 – 9.636) |
| Total | 0,18 (0,1 - 0,26) | 6.735 (3.741 – 9.728) | |

En cuanto a las diferencia entre las subregiones en el consumo de opioides sin prescripción médica, pudimos observar que en Oriente cerca de 3,500 personas y en Valle de Aburrá cerca de 2,000 personas consumieron analgésicos opioides sin prescripción médica en el último año (**Tabla 4. 61**).

Tabla 4. 61. Prevalencia de consumo de opioides sin prescripción médica en el último año, mes y número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 0,05 (0,0 - 0,16) | 901 (0,0 – 2.883) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,22 (0,05 - 0,39) | 2.102 (477 - 3727) | 0,22 (0,05 - 0,39) | 2062 (432 - 3690) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 1,32 (0,66 - 1,99) | 3.526 (1.763 – 5.315) | 0,92 (0,34 - 1,50) | 2456 (918 - 3993) |
| Suroeste | 0,1 (0,0 - 0,3) | 125 (0,0 - 376) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,18 (0,1 - 0,26) | 6.735 (3741 - 9728) | 0,12 (0,06 - 0,18) | 4517 (2278 - 6757) |

En cuanto a la edad media de inicio del consumo de opioides, observamos que en promedio quienes consumen analgésicos opioides sin prescripción comenzaron a los 21,8 años (IC95%: 15,0 - 28,6 años). Se subraya que los hombres tuvieron menor edad de inicio (18 años) que las mujeres (25,7 años), a pesar de ello, sin presentarse diferencias estadísticamente significativas por sexo (Tabla 4. 62).

Tabla 4. 62. Edad media de inicio (años) de consumo opioides sin prescripción médica según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 18,0 (12,9 - 23,2) | 20,0 | 20,0 | 23,0 |
| | Mujeres | 25,7 (18,1 - 33,4) | 17,0 | 30,0 | 30,0 |
| Edad | 12-17 | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | 18-24 | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | 25-34 | 17,6 (16,1 - 19,1) | N.A | N.A | N.A |
| | 35-44 | 19,5 (18,4 - 20,6) | N.A | N.A | N.A |
| | 45-65 | 23,0 (14,5 - 31,6) | N.A | N.A | N.A |
| Etnia | Indígena | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | NARP | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | Otro grupo | 21,8 (15,0 - 28,6) | N.A | N.A | N.A |
| Total | | 21,8 (15,0 - 28,6) | 17,0 | 23,0 | 30,0 |

En resumen, sobre opioides sin prescripción médica

- Siete de cada 1.000 personas han consumido opioides alguna vez en la vida.
- Cerca de 6.800 personas consumieron opioides sin prescripción médica en el último año.
- El consumo de opioides sin prescripción médica fue superior entre las mujeres y personas entre los 45 a 65 años.
- La edad media de inicio de consumo fueron los 21.8 años.
- Se presentan 12 casos nuevos de consumo de estos opioides por 10.000 habitantes al año
- El Bajo Cauca y el Oriente antioqueño tienen las prevalencias más altas de consumo en la vida.

4.1.2. Consumo de sustancias ilegales

Se presentan a continuación los resultados del ESPANT21 en relación con las declaraciones de consumo de SPA ilegales. En el cuestionario se incluyeron preguntas específicas sobre las sustancias ilegales más conocidas, tales como marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína, morfina (i.e., sin prescripción médica), alucinógenos (i.e., LSD, hongos) y otras (e.g., ketamina, Popper, GHB). Para las algunas de esas sustancias, las de mayor consumo (i.e., marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína), con ello, se permiten construir indicadores de prevalencias vida, año y mes e incidencia. No obstante, para las sustancias menos conocidas o de menor consumo entre la población general (e.g., alucinógenos, GHB), sólo se incluyó la pregunta para evaluar su consumo alguna vez en la vida. También, se evaluó el consumo de sustancias inhalables (i.e., pegantes, pinturas, thinner, Dick y Popper)¹.

4.1.2.1. Consumo de marihuana

Cerca del 9% de los encuestados reportó haber consumido marihuana alguna vez en la vida. Esta prevalencia fue mayor en hombres (12,6%) que en las mujeres (5,1%) y estas diferencias fueron estadísticamente significativas. Aproximadamente tres de cada cien personas consumieron marihuana en el último año y mes. El consumo de marihuana en el último año y mes fue superior en los hombres (**Tabla 4. 63**).

En cuanto a grupos de edad, se observó un mayor consumo (13,7%), en el grupo de 18-24 años, seguido muy de cerca por el grupo de 25-34 con 13,6%. Es de subrayar que la población indígena (9,6%) tuvo un consumo por encima del departamento (8,7%) (**Tabla 4. 63**).

1 Este informe se acoge el criterio del OID de la OEA/CICAD, en el sentido de incluir los inhalables en esta sesión tal como se ha hecho en otros países de Suramérica para facilitar los análisis comparativos en éstos

En lo referente a la incidencia de consumo de marihuana en el último año para Antioquia, se reportaron dos casos nuevos por cada 100 habitantes y un caso nuevo de consumo en promedio apareció cada mes (**Gráfico 4. 8**).

Según el estrato socioeconómico del encuestado, se observó que el mayor consumo estuvo en los estratos cuatro o superior (12,7%). Los encuestados sin ninguna educación presentaron las prevalencias de consumo más bajas en la vida (2,5%) (**Tabla 4. 64**).

Tabla 4. 63 Indicadores de consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|--------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 12,6 (11,1 – 14,0) | 5,5 (4,4 - 6,5) | 4,3 (3,3 - 5,3) | 2,2 (1,5 - 3,0) | 1,7 (1,0 - 2,5) |
| Mujeres | 5,1 (4,3 - 5,9) | 1,6 (1,1 - 2) | 1,0 (0,7 - 1,4) | 0,9 (0,5 - 1,2) | 0,5 (0,3 - 0,8) |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 1,6 (0,5 - 2,6) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 0,3 (0,0 - 0,8) | 0,2 (0,0 - 0,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 13,7 (10,8 - 16,6) | 6,4 (4,2 - 8,5) | 5,0 (3 - 7,1) | 2,6 (0,8 - 4,4) | 1,5 (0,0 - 3,1) |
| 25-34 | 13,6 (11,7 - 15,5) | 6,4 (5 - 7,7) | 5,0 (3,7 - 6,3) | 2,7 (1,8 - 3,6) | 2,1 (1,3 - 2,9) |
| 35-44 | 8,8 (6,9 - 10,6) | 2,7 (1,6 - 3,8) | 2,0 (1,0 - 3,0) | 1,6 (0,7 - 2,5) | 1,3 (0,5 - 2,1) |
| 45-65 | 4,9 (3,9 - 5,8) | 1,1 (0,6 - 1,6) | 0,7 (0,4 - 1) | 0,6 (0,3 - 0,8) | 0,5 (0,2 - 0,7) |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 9,6 (3,8 - 15,4) | 4,7 (0,1 - 9,3) | 4,6589 (0,1 - 9,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 5,9 (3,8 - 8) | 1,2 (0,4 - 2,1) | 1,0 (0,3 - 1,7) | 1,5 (0,4 - 2,5) | 0,8 (0,1 - 1,6) |
| Otro grupo | 9,0 (8,1 - 9,9) | 3,7 (3,1 - 4,3) | 2,8 (2,2 - 3,3) | 1,5 (1,1 - 2) | 1,1 (0,7 - 1,5) |
| Total | 8,7 (7,9 - 9,5) | 3,4 (2,9 - 4) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 1,5 (1,1 - 1,9) | 1,1 (0,7 - 1,4) |

Gráfico 4. 8. Comparación de indicadores de consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021

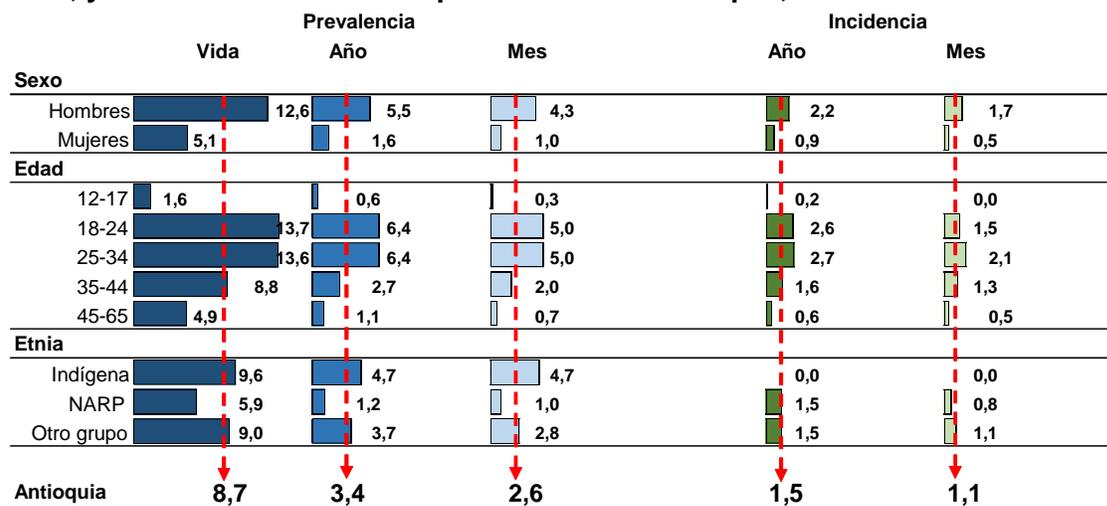


Tabla 4. 64. Indicadores de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

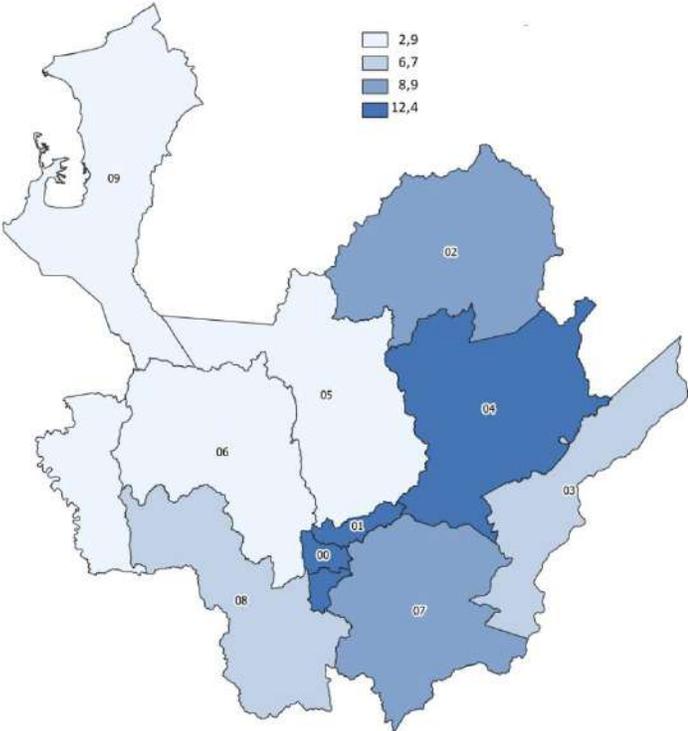
| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Estrato | | | | | |
| 1 | 7,7 (5,8 - 9,6) | 2,9 (1,9 - 3,9) | 2,2 (1,3 - 3,1) | 0,9 (0,4 - 1,5) | 0,7 (0,3 - 1,1) |
| 2 | 8,8 (7,5 - 10) | 3,2 (2,3 - 4,2) | 2,8 (1,9 - 3,7) | 1,6 (0,9 - 2,3) | 1,1 (0,4 - 1,7) |
| 3 | 8,3 (7,1 - 9,6) | 3,5 (2,6 - 4,4) | 2,4 (1,6 - 3,2) | 1,6 (1,0 - 2,3) | 1,3 (0,7 - 2,0) |
| 4 o más | 12,7 (9,2 - 16,3) | 6,3 (3,7 - 8,8) | 3,3 (1,6 - 5,1) | 2,2 (0,9 - 3,6) | 1,4 (0,5 - 2,4) |
| Nivel educativo | | | | | |
| Ninguno | 2,5 (0,7 - 4,4) | 0,5 (0,0 - 1,2) | 0,3 (0,0 - 0,9) | 0,0 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | 6,3 (4,5 - 8,1) | 1,5 (0,8 - 2,3) | 1,1 (0,5 - 1,8) | 0,8 (0,2 - 1,3) | 0,6 (0,1 - 1,1) |
| Secundaria | 8,7 (7,6 - 9,8) | 3,5 (2,7 - 4,3) | 2,8 (2,1 - 3,6) | 1,7 (1,1 - 2,3) | 1,3 (0,7 - 1,9) |
| Técnica/ tecnológica | 10,9 (8,8 - 13) | 4,3 (2,8 - 5,7) | 2,9 (1,6 - 4,2) | 1,1 (0,5 - 1,7) | 0,7 (0,3 - 1,1) |
| Superior | 9,6 (7,4 - 11,8) | 5,1 (3,3 - 7,0) | 3,4 (2,0 - 4,8) | 2,4 (1,1 - 3,7) | 1,6 (0,7 - 2,6) |
| Total | 8,7 (7,9 - 9,5) | 3,4 (2,9 - 4,0) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 1,5 (1,1 - 1,9) | 1,1 (0,7 - 1,4) |

A nivel subregional llama atención que el consumo al menos una vez en la vida de fue superior en Nordeste (12,4%), seguido de Medellín (10%), y el Valle de Aburrá sin Medellín (8,9%). En cuanto a los casos nuevos de consumo al año y por mes (incidencia), la mayor velocidad de aumento de consumo por año estuvo en Medellín (2,1%) y Magdalena Medio (1,9%) mientras que la incidencia en el último mes fue superior en Medellín (1,6%) (Ver **Tabla 4. 65**, **Mapa 4. 8** y **Mapa 4. 9**).

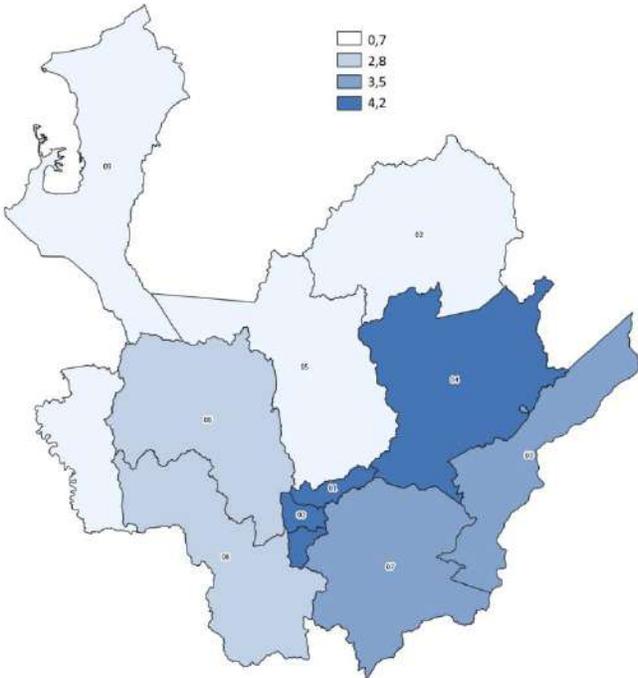
Tabla 4. 65. Indicadores de consumo de marihuana según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | | | Incidencia | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Medellín | 10,0 (8,6 - 11,4) | 4,2 (3,2 - 5,1) | 3,4 (2,4 - 4,3) | 2,1 (1,3 - 2,9) | 1,6 (0,9 - 2,3) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 8,9 (7,4 - 10,4) | 3,6 (2,6 - 4,5) | 2,5 (1,7 - 3,3) | 1,1 (0,6 - 1,5) | 0,8 (0,4 - 1,1) |
| Bajo Cauca | 8,2 (4,4 - 11,9) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 0,3 (0,0 - 0,8) | 0,4 (0,0 - 1,0) | 0,3 (0,0 - 0,8) |
| Magdalena Medio | 5,3 (2,0 - 8,6) | 3,5 (0,5 - 6,4) | 2,8 (0,0 - 5,6) | 1,9 (0,0 - 4,4) | 1,4 (0,0 - 3,7) |
| Nordeste | 12,4 (9,2 - 15,5) | 3,8 (2,1 - 5,6) | 2,7 (1,2 - 4,2) | 1,7 (0,5 - 2,8) | 1,4 (0,0 - 2,6) |
| Norte | 2,1 (0,7 - 3,5) | 0,6 (0,1 - 1,0) | 0,2 (0,0 - 0,4) | 0,2 (0,0 - 0,5) | 0,1 (0,0 - 0,2) |
| Occidente | 2,2 (0,3 - 4) | 0,8 (0,1 - 1,5) | 0,4 (0,0 - 0,9) | 0,6 (0,1 - 1,1) | 0,1 (0,0 - 0,3) |
| Oriente | 8,9 (6,6 - 11,3) | 3,5 (1,7 - 5,3) | 1,9 (0,3 - 3,4) | 0,6 (0,2 - 1) | 0,3 (0,0 - 0,5) |
| Suroeste | 5,2 (2,7 - 7,6) | 2,2 (0,5 - 3,9) | 1,9 (0,3 - 3,5) | 1,5 (0,3 - 2,7) | 1,3 (0,2 - 2,4) |
| Urabá | 2,0 (0,1 - 3,9) | 0,6 (0,0 - 1,6) | 0,6 (0,0 - 1,6) | 0,6 (0,0 - 1,6) | 0,4 (0,0 - 1,2) |
| Total | 8,7 (7,9 - 9,5) | 3,4 (2,9 - 4) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 1,5 (1,1 - 1,9) | 1,1 (0,7 - 1,4) |

Mapa 4. 8 Prevalencia del consumo de marihuana en la vida. Antioquia 2021.



Mapa 4. 9 Prevalencia del consumo de marihuana en el último año. Antioquia 2021.



En relación con los casos reportados al expandir la población, encontramos que ceca de 127 mil personas consumieron marihuana en el último año y 97 mil consumieron en el último mes. De estos últimos, 80% de las personas que consumieron fueron hombres (76.906). Adicionalmente, el 77% es decir 74.702 tenían entre 18 y 34 años. Es importante resaltar que cerca de 2.500 adolescente (12 a 17 años) consumieron marihuana en el último año y 1.400 consumieron en el último mes. Además, cerca de 54 mil personas de estrato dos consumieron marihuana en la vida (Ver **Tabla 4. 66** y **Tabla 4. 67**).

Tabla 4. 66. Prevalencia de consumo de marihuana en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 5,5 (4,4 - 6,5) | 98.218 (78.575 – 116.076) | 4,3 (3,3 - 5,3) | 76.906 (59.199 – 94.614) |
| | Mujeres | 1,6 (1,1 – 2,0) | 31.296 (21.516 – 39.120) | 1,0 (0,7 - 1,4) | 20.433 (13.361 – 27.506) |
| Edad | 12-17 | 0,6 (0,0 - 1,2) | 2.538 (0 – 5.076) | 0,3 (0,0 - 0,8) | 1.403 (0 – 32.78) |
| | 18-24 | 6,4 (4,2 - 8,5) | 40.784 (26.764 – 54.166) | 5,0 (3,0 - 7,1) | 32.116 (18.781 – 45.452) |
| | 25-34 | 6,4 (5 - 7,7) | 54,206 (42.348 – 65.217) | 5,0 (3,7 - 6,3) | 42.586 (31.350 – 53.823) |
| | 35-44 | 2,7 (1,6 - 3,8) | 18,243 (10.810 – 25.675) | 2,0 (1,0 - 3,0) | 13.520 (6.692 – 20.348) |
| | 45-65 | 1,1 (0,6 - 1,6) | 12.747 (6.953 – 18.542) | 0,7 (0,4 - 1,0) | 7.712 (4.410 – 11.015) |
| Etnia | Indígena | 4,7 (0,1 - 9,3) | 1.462 (31 – 2.893) | 4,7 (0,1 - 9,3) | 1.450 (1 – 28.98) |
| | NARP | 1,2 (0,4 - 2,1) | 4.655 (1.551 – 8.146) | 1,0 (0,3 - 1,7) | 3.814 (1.086 – 6.543) |
| | Otro grupo | 3,7 (3,1 - 4,3) | 122.942 (103.006 – 142.879) | 2,8 (2,2 - 3,3) | 92.076 (73.300 – 11.0855) |
| Total | 3,4 (2,9 - 4) | 127.222 (108.513 – 149.673) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 97.340 (78.317 – 116.364) | |

Tabla 4. 67. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| | | Vida | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 2,9 (1,9 - 3,9) | 22.880 (149.90 – 30.770) | 2,2 (1,3 - 3,1) | 17.400 (10.277 – 24.524) |
| | 2 | 3,2 (2,3 - 4,2) | 54074 (38.866 – 70.973) | 2,8 (1,9 - 3,7) | 47.362 (32.109 – 62.614) |
| | 3 | 3,5 (2,6 - 4,4) | 35.189 (26.141 – 44.238) | 2,4 (1,6 - 3,2) | 24.043 (16.243 – 31.843) |
| | 4 o mas | 6,3 (3,7 - 8,8) | 16227 (9.530 – 22.666) | 3,3 (1,6 - 5,1) | 8.534 (3.968 – 13.100) |
| | Total | 3,4 (2,9 - 4,0) | 127.222 (108.513 – 149.673) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 97.340 (78.317 – 116.364) |
| Nivel educativo | Ninguno | 0,5 (0,0 - 1,2) | 383 (0,0 - 921) | 0,3 (0,0 - 0,9) | 221 (0,0 - 655) |
| | Primaria | 1,5 (0,8 - 2,3) | 8.088 (4.313 – 12.402) | 1,1 (0,5 - 1,8) | 61.72 (2.543 – 9.802) |
| | Secundaria | 3,5 (2,7 - 4,3) | 73.936 (57.036 – 90.836) | 2,8 (2,1 - 3,6) | 59.544 (43.673 – 75.414) |
| | Técnica/ tecnológica | 4,3 (2,8 - 5,7) | 27191 (17.705 – 36.044) | 2,9 (1,6 - 4,2) | 18.389 (10.085 – 26.693) |
| | Superior | 5,1 (3,3 - 7,0) | 19.430 (12.572 – 26.669) | 3,4 (2,0 - 4,8) | 13.012 (7.497 – 18.528) |

Finalmente, en Medellín consumieron marihuana unas 75 mil personas y en el Valle de Aburrá sin Medellín unas 34 mil en el último año, mientras que en el último mes consumieron cerca de 61 mil personas en Medellín y 24 mil en el Valle de Aburrá sin Medellín (**Tabla 4. 68**).

Tabla 4. 68. Prevalencia de consumo de marihuana en el último año y mes, y número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 4,2 (3,2 - 5,1) | 75.686 (57.665 – 91.905) | 3,4 (2,4 - 4,3) | 60.668 (43.882 – 77.454) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 3,6 (2,6 - 4,5) | 34.404 (24.847 – 43.005) | 2,5 (1,7 - 3,3) | 23.864 (16.554 – 31.173) |
| Bajo Cauca | 0,6 (0,0 - 1,2) | 708 (0,0 - 1.417) | 0,26 (0,0 - 0,76) | 301 (0,0 - 892) |
| Magdalena Medio | 3,5 (0,5 - 6,4) | 1.650 (235 – 3.018) | 2,8 (0,0 - 5,6) | 1313 (0,0 – 2.653) |
| Nordeste | 3,8 (2,1 - 5,6) | 2.836 (1.567 – 4.180) | 2,7 (1,2 - 4,2) | 2.009 (904 – 3.115) |
| Norte | 0,6 (0,1 - 1,0) | 483 (80 - 805) | 0,18 (0,0 - 0,4) | 141 (0,0 - 317) |
| Occidente | 0,8 (0,1 - 1,5) | 440 (55 - 825) | 0,41 (0,0 - 0,9) | 227 (0,0 - 491) |
| Oriente | 3,5 (1,7 - 5,3) | 9349 (4.541 – 14.158) | 1,9 (0,3 - 3,4) | 5018 (868 – 9.168) |
| Suroeste | 2,2 (0,5 - 3,9) | 2.763 (628 – 4.898) | 1,9 (0,3 - 3,5) | 2.412 (427 – 4.397) |
| Urabá | 0,6 (0,0 - 1,6) | 1.295 (0,0 - 3.453) | 0,64 (0,0 - 1,6) | 1.382 (0,0 - 3371) |
| Total | 3,4 (2,9 - 4) | 127.222 (108513 - 149673) | 2,6 (2,1 - 3,1) | 97.340 (78317 - 116364) |

*En cuanto la edad promedio de inicio de consumo de marihuana en Antioquia, en promedio los antioqueños comenzaron el consumo a los 17,5 años (IC95%: 17 - 18 años). El 25% iniciaron el consumo antes de los 15 años. La edad de inicio en hombres fue de 16,9 y las mujeres de 18,9 años, mostrándose diferencias significativas según sexo. A medida que aumentaron los grupos de la edad, incrementó la edad de inicio de consumo, de tal forma que el grupo de 12-17 años, inició consumo a los 13,6 años y el grupo de 45-65 años a los 20,4 años (Ver **Tabla 4. 69**).*

Tabla 4. 69. Edad media de inicio (años) de consumo de marihuana según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 16,9 (16,6 - 17,3) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Mujeres | 18,9 (17,6 - 20,2) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Edad | 12-17 | 13,6 (12,5 - 14,7) | 13 | 14 | 15 |
| | 18-24 | 15,6 (15,1 - 16,2) | 14 | 16 | 18 |
| | 25-34 | 17,2 (16,7 - 17,6) | 15 | 17 | 19 |
| | 35-44 | 18,7 (17,4 - 19,9) | 15 | 17 | 20 |
| | 45-65 | 20,4 (18,5 - 22,3) | 16 | 18 | 23 |
| Etnia | Indígena | 18,2 (16,3 - 20,1) | 16 | 18 | 20 |
| | NARP | 17,9 (16,5 - 19,4) | 15 | 17 | 20 |
| | Otro grupo | 17,5 (17 - 18) | 15 | 16 | 18 |
| Total | | 17,5 (17 - 18) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |

Adicionalmente, esta edad media de inicio de consumo de marihuana fue similar al comparar por estratos y nivel educativo (**Tabla 4. 70**).

Tabla 4. 70. Edad media de inicio (años) de consumo de marihuana según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

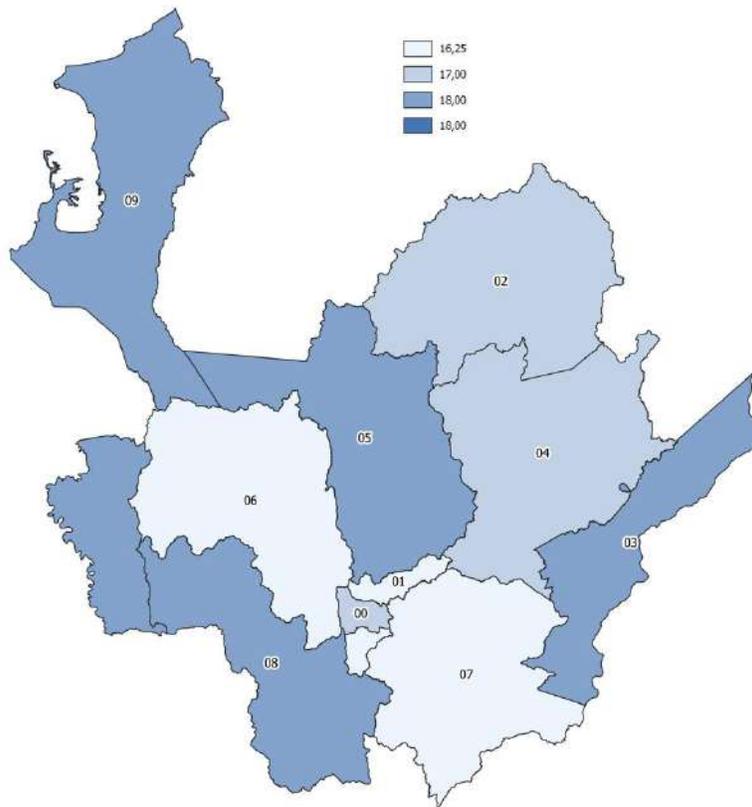
| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 16,5 (15,1 - 18,0) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 2 | 18,0 (17,1 - 18,8) | 17,0 | 17,0 | 19,0 |
| | 3 | 16,9 (16,5 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | 4 o más | 18,8 (17,8 - 19,8) | 16,0 | 19,0 | 22,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 18,2 (15,4 - 21,0) | 15,0 | 18,0 | 18,0 |
| | Primaria | 19,1 (15,9 - 22,3) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| | Secundaria | 17,1 (16,5 - 17,7) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| | Técnica/tecnológica | 17,9 (17,3 - 18,5) | 16,0 | 17,0 | 20,0 |
| | Superior | 17,5 (16,9 - 18,2) | 16,0 | 17,0 | 18,0 |
| Total | | 17,5 (17 - 18) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |

Al comparar las subregiones, las edades de inicio de consumo de marihuana fueron menores que la media departamental (17,5 años), en Occidente (14,8 años), Bajo Cauca (16,9 años), Oriente (16,7 años) y Valle de Aburrá sin Medellín (17,1 años) (Tabla 4. 71 y Mapa 4. 10).

Tabla 4. 71. Edad media de inicio (años) de consumo marihuana según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 17,8 (17 - 18,5) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 17,1 (16,1 - 18,1) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Bajo Cauca | 16,9 (16,1 - 17,7) | 17,0 | 17,0 | 18,0 |
| Magdalena Medio | 19,7 (16,9 - 22,5) | 16,0 | 18,0 | 25,0 |
| Nordeste | 17,6 (16,2 - 19,1) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| Norte | 17,7 (16,5 - 18,9) | 17,0 | 18,0 | 18,0 |
| Occidente | 14,8 (13,8 - 15,8) | 14,0 | 14,0 | 16,0 |
| Oriente | 16,7 (16 - 17,4) | 15,0 | 16,0 | 18,0 |
| Suroeste | 19,2 (16,2 - 22,2) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |
| Urabá | 17,2 (16,3 - 18,2) | 16,0 | 18,0 | 18,0 |
| Total | 17,5 (17 - 18) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |

Mapa 4. 10 Edad media de inicio del consumo de marihuana. Antioquia 2021.



En resumen, sobre marihuana

- Nueve de cada 100 personas han consumido marihuana en la vida
- Tres de cada 100 consumieron marihuana en el último año y mes.
- 127 mil personas consumieron marihuana en el último año.
- Consumen más marihuana las personas entre los 18 a 34 años.
- La edad de inicio de consumo son los 17.5 años.
- 2.500 adolescentes consumieron marihuana en el último año.
- Se presenta dos casos nuevos de consumo de marihuana anualmente.
- La menor proporción de consumo se encontró en la población NARP.
- Las mayores proporciones de consumo están en Nordeste, Medellín, y Valle de Aburrá sin Medellín

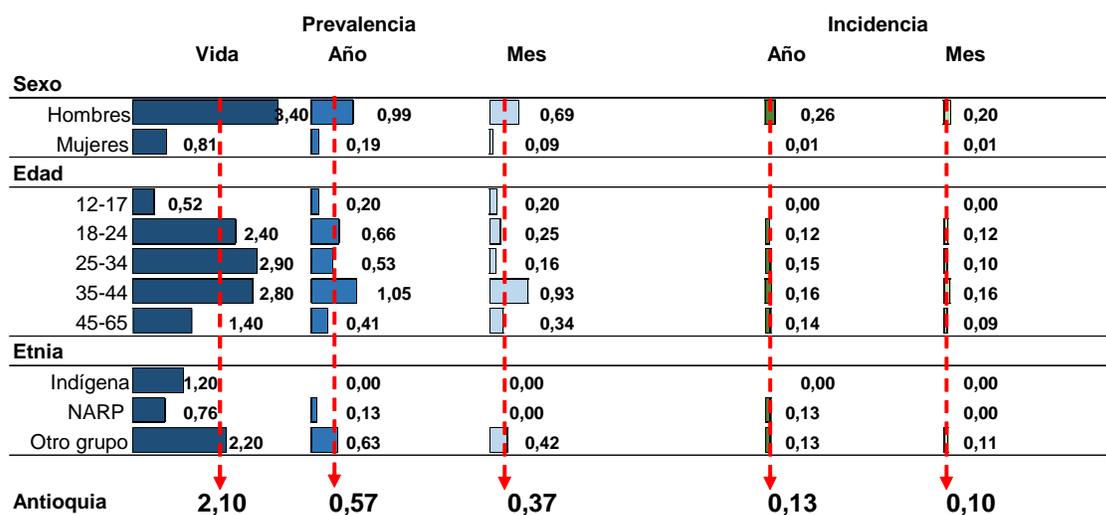
En este aparte presentaremos los indicadores de consumo de cocaína según las variables trazadoras de estudio. Se puede destacar inicialmente que la prevalencia de consumo de cocaína al menos una vez en la vida para el departamento de Antioquia fue de 2,1% IC95% (1,7 - 2,4%), esto indicó que aproximadamente dos de cada 100 personas en la población habían consumido cocaína al menos una vez en la vida. Esta prevalencia fue mucho mayor en hombres (3,4%) que en mujeres (0,8%). En cuanto a consumo por grupos de edad, se observó que la mayor prevalencia en la vida ocurrió en los grupos de 25-34 años (2,9%) y 35-44 años (2,8%). Sin embargo, en cuanto a consumo en el último año, aparece el grupo de 18-24 años (0,7%) por encima de la media departamental (0,57%) (Ver **Tabla 4. 72** y **Gráfico 4. 9**)

En cuanto a la incidencia, cada año se presentan 13 casos nuevos por cada 10.000 personas de consumo de marihuana en Antioquia. También, se observó que esta prevalencia fue mayor en hombres, presentándose tres casos nuevos al año por cada 1.000 habitantes y, en el último mes de 2 por cada mil, ambos valores por encima del promedio del departamento en el último año y mes (Ver **Tabla 4. 72**).

Tabla 4. 72 Gráfico 4. 9 Indicadores de consumo de cocaína según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 3,4 (2,7 - 4,1) | 0,99 (0,59 - 1,39) | 0,69 (0,35 - 1,02) | 0,26 (0,1 - 0,41) | 0,20 (0,06 - 0,34) |
| Mujeres | 0,81 (0,45 - 1,17) | 0,19 (0,03 - 0,34) | 0,09 (0,0 - 0,2) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,01 (0,0 - 0,03) |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 0,52 (0,0 - 1,24) | 0,20 (0,0 - 0,58) | 0,20 (0,0 - 0,58) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 2,4 (1,3 - 3,5) | 0,66 (0,07 - 1,24) | 0,25 (0,0 - 0,55) | 0,12 (0,0 - 0,34) | 0,12 (0,0 - 0,34) |
| 25-34 | 2,9 (1,9 - 4) | 0,53 (0,13 - 0,92) | 0,16 (0,0 - 0,38) | 0,15 (0,0 - 0,32) | 0,10 (0,0 - 0,25) |
| 35-44 | 2,8 (1,7 - 3,8) | 1,05 (0,3 - 1,8) | 0,93 (0,19 - 1,66) | 0,16 (0,01 - 0,32) | 0,16 (0,01 - 0,32) |
| 45-65 | 1,4 (0,9 - 1,8) | 0,41 (0,17 - 0,65) | 0,34 (0,13 - 0,56) | 0,14 (0,0 - 0,27) | 0,09 (0,0 - 0,2) |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 1,2 (0,0 - 2,9) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,76 (0,18 - 1,33) | 0,13 (0,0 - 0,39) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,13 (0,0 - 0,39) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 2,2 (1,8 - 2,7) | 0,63 (0,39 - 0,86) | 0,42 (0,23 - 0,61) | 0,13 (0,05 - 0,2) | 0,11 (0,04 - 0,19) |
| Total | 2,1 (1,7 - 2,4) | 0,57 (0,36 - 0,78) | 0,37 (0,2 - 0,54) | 0,13 (0,05 - 0,2) | 0,10 (0,03 - 0,17) |

Gráfico 4. 9. Comparación de indicadores de consumo de Cocaína según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



La prevalencia de consumo de marihuana en la vida fue similar según estrato socioeconómico y nivel educativo, pero la prevalencia en el último año fue inferior en el estrato cuatro o superior y, similar según el nivel educativo del encuestado (Tabla 4.73).

Tabla 4.73. Indicadores de consumo de cocaína según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

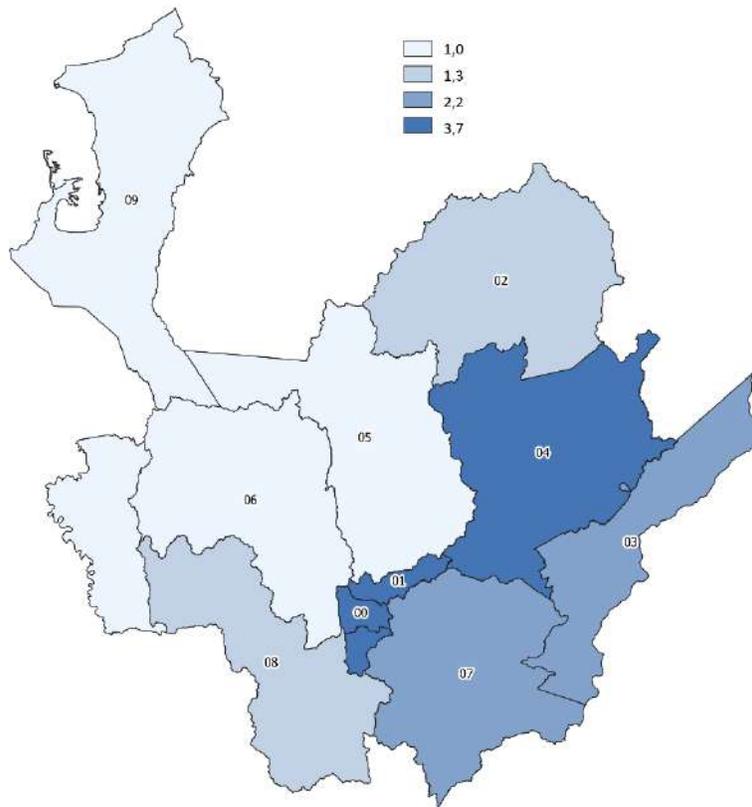
| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Estrato | | | | | |
| 1 | 1,9 (1,1 - 2,7) | 0,88 (0,34 - 1,42) | 0,61 (0,22 - 1,0) | 0,28 (0,01 - 0,55) | 0,25 (0,0 - 0,51) |
| 2 | 2,10 (1,47 - 2,74) | 0,51 (0,27 - 0,76) | 0,30 (0,12 - 0,48) | 0,10 (0,01 - 0,19) | 0,07 (0,0 - 0,13) |
| 3 | 2,34 (1,59 - 3,08) | 0,56 (0,05 - 1,06) | 0,41 (0,0 - 0,88) | 0,07 (0,0 - 0,15) | 0,07 (0,0 - 0,15) |
| 4 o más | 1,09 (0,13 - 2,04) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nivel educativo | | | | | |
| Ninguno | 1,56 (0,0 - 3,18) | 0,18 (0,0 - 0,54) | 0,18 (0,0 - 0,54) | 0,18 (0,0 - 0,54) | 0,18 (0,0 - 0,54) |
| Primaria | 2,13 (1,06 - 3,2) | 0,66 (0,16 - 1,16) | 0,46 (0,08 - 0,84) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Secundaria | 2,08 (1,56 - 2,59) | 0,54 (0,26 - 0,82) | 0,40 (0,14 - 0,65) | 0,14 (0,03 - 0,24) | 0,12 (0,01 - 0,22) |
| Técnica/ tecnológica | 2,33 (1,18 - 3,47) | 0,66 (0,09 - 1,23) | 0,23 (0,0 - 0,48) | 0,12 (0,0 - 0,26) | 0,12 (0,0 - 0,26) |
| Superior | 1,50 (0,68 - 2,31) | 0,54 (0,0 - 1,13) | 0,40 (0,0 - 0,94) | 0,24 (0,0 - 0,58) | 0,11 (0,0 - 0,32) |
| Total | 2,06 (1,67 - 2,45) | 0,57 (0,36 - 0,78) | 0,37 (0,2 - 0,54) | 0,13 (0,05 - 0,2) | 0,10 (0,03 - 0,17) |

Del mismo modo, el mayor consumo por subregión se apreció en Nordeste (3,7%), seguidos de Medellín y Valle de Aburrá sin Medellín, ambos por encima del promedio departamental (2,1%) (Tabla 4. 74 y Mapa 4. 11).

Tabla 4. 74. Indicadores de consumo de cocaína según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | Incidencia | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Medellín | 2,3 (1,6 - 2,9) | 0,60 (0,26 - 0,94) | 0,41 (0,11 - 0,71) | 0,05 (0,0 - 0,1) | 0,04 (0,0 - 0,09) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 2,3 (1,5 - 3,1) | 0,92 (0,44 - 1,41) | 0,59 (0,24 - 0,93) | 0,29 (0,05 - 0,52) | 0,27 (0,04 - 0,5) |
| Bajo Cauca | 1,2 (0,0 - 2,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 1,3 (0,0 - 3,5) | 0,04 (0,0 - 0,1) | 0,04 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 3,7 (1,7 - 5,7) | 0,34 (0,0 - 0,75) | 0,33 (0,0 - 0,74) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,56 (0,0 - 1,51) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,13 (0,0 - 0,28) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 2,03 (0,89 - 3,17) | 0,16 (0,0 - 0,32) | 0,09 (0,0 - 0,22) | 0,13 (0,0 - 0,29) | 0,10 (0,0 - 0,23) |
| Suroeste | 1,09 (0,18 - 2) | 0,35 (0,0 - 0,86) | 0,35 (0,0 - 0,86) | 0,21 (0,0 - 0,63) | 0,21 (0,0 - 0,63) |
| Urabá | 0,92 (0,0 - 2,01) | 0,24 (0,0 - 0,7) | 0,00 (0,0 - 0,0) | 0,24 (0,0 - 0,71) | 0,00 (0,0 - 0) |
| Total | 2,06 (1,67 - 2,45) | 0,57 (0,36 - 0,78) | 0,37 (0,2 - 0,54) | 0,13 (0,05 - 0,2) | 0,10 (0,03 - 0,17) |

Mapa 4. 11 Prevalencia de consumo de cocaína en la vida. Antioquia 2021.



Respecto al número de casos que se obtienen al expender la población, encontramos que cerca de 21 mil personas consumieron cocaína en el último año, de los cuales, 18 mil fueron hombres. La prevalencia de consumo de cocaína en el último mes fue de 4%, lo que correspondió aproximadamente a 14 mil personas. Entre estos, un 88% de esos consumidores de cocaína en el último mes fueron hombres (12.246 casos), aproximadamente un 29% estuvieron en el grupo de 45-65 años (3.949 casos) y un 34% pertenecían al estrato uno. (**Tabla 4.75** y **Tabla 4.76**).

Tabla 4.75. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|---------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,99 (0,59 - 1,39) | 17.679 (10.536 – 24.822) | 0,69 (0,35 - 1,02) | 12.246 (6218 - 18273) |
| | Mujeres | 0,19 (0,03 - 0,34) | 3.716 (586 – 6.650) | 0,09 (0,0 - 0,2) | 1.714 (0,0 - 3891) |
| Edad | 12-17 | 0,2 (0,0 - 0,58) | 846 (0 – 2.453) | 0,20 (0,0 - 0,58) | 829 (0,0 – 2.454) |
| | 18-24 | 0,66 (0,07 - 1,24) | 4.205 (446 – 7.901) | 0,25 (0,0 - 0,55) | 1.608 (0,0 – 3.499) |
| | 25-34 | 0,53 (0,13 - 0,92) | 4488 (1.101 – 7.792) | 0,16 (0,0 - 0,38) | 1.314 (0,0 – 3.247) |
| | 35-44 | 1,05 (0,3 - 1,8) | 7.094 (2.027 – 12.162) | 0,93 (0,19 - 1,66) | 6.257 (1.265 – 11.250) |
| | 45-65 | 0,41 (0,17 - 0,65) | 4.751 (1970 - 7532) | 0,34 (0,13 - 0,56) | 3.949 (1.449,4 – 6.450) |
| Total | | 0,57 (0,36 - 0,78) | 21.328 (13.470 – 29.186) | 0,37 (0,20 - 0,54) | 13.960 (7.553 – 20.366) |

Tabla 4. 76. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| | | Año | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 0,88 (0,34 - 1,42) | 6.943 (2.682 – 11.203) | 0,61 (0,22 – 1,0) | 4.788 (1.709 – 7.867) |
| | 2 | 0,51 (0,27 - 0,76) | 8.618 (4.562 – 12.842) | 0,30 (0,12 - 0,48) | 5.022 (1.948 – 8.095) |
| | 3 | 0,56 (0,05 - 1,06) | 5.630 (502 – 10.657) | 0,41 (0,0 - 0,88) | 4.150 (0 - 8861) |
| | 4 o más | 0,05 (0,0 - 0,15) | 128 (0,0 - 386) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Nivel educativo | Ninguno | 0,18 (0,0 - 0,54) | 138 (0,0 - 414) | 0,18 (0,0 - 0,54) | 138 (0,0 - 409) |
| | Primaria | 0,66 (0,16 - 1,16) | 3.558 (862 – 6.255) | 0,46 (0,08 - 0,84) | 2.483 (421 – 4.545) |
| | Secundaria | 0,54 (0,26 - 0,82) | 11.407 (5.492 – 17.322) | 0,40 (0,14 - 0,65) | 8.355 (2.872 – 13.839) |
| | Técnica/ tecnológica | 0,66 (0,09 - 1,23) | 4.173 (569 – 7.777) | 0,23 (0,0 - 0,48) | 1.454 (0 – 3.038) |
| | Superior | 0,54 (0,0 - 1,13) | 2.057 (0 – 4.305) | 0,40 (0,0 - 0,94) | 1527 (0 – 3.576) |
| Total | 0,57 (0,36 - 0,78) | 21.328 (13.470 – 29.186) | 0,37 (0,20 - 0,54) | 13.960 (7.553 – 20.366) | |

Finalmente, en Medellín y Valle de Aburrá sin Medellín se encontraron la mayoría de los casos (19 mil casos) de consumo de cocaína en el último año. De igual forma, el 93% de quienes consumieron cocaína en el último mes (13.003 casos) estuvieron ubicados en el Valle de Aburrá (**Tabla 4. 77**).

Tabla 4. 77. Prevalencia de consumo de cocaína en el último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 0,6 (0,26 - 0,94) | 10.812 (4.685 – 16.939) | 0,41 (0,11 - 0,71) | 7.409 (1.944 – 12.874) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,92 (0,44 - 1,41) | 8.792 (4.204 – 13.474) | 0,59 (0,24 - 0,93) | 5.594 (2.335 – 8.851) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Magdalena Medio | 0,04 (0,0 - 0,1) | 18 (0 - 47) | 0,04 (0,0 - 0,10) | 16 (0 - 49) |
| Nordeste | 0,34 (0,0 - 0,75) | 253 (0 - 559) | 0,33 (0,0 - 0,74) | 244 (0 - 554) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Oriente | 0,16 (0,0 - 0,32) | 427 (0 - 854) | 0,09 (0,0 - 0,22) | 250 (0 - 600) |
| Suroeste | 0,35 (0,0 - 0,86) | 439 (0 – 1.080) | 0,35 (0,0 - 0,86) | 444 (0,0 - 072) |
| Urabá | 0,24 (0,0 - 0,7) | 518 (0 – 1.510) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| Total | 0,57 (0,36 - 0,78) | 21.328 (13.470 – 29.186) | 0,37 (0,20 - 0,54) | 13.960 (7.553 – 20.366) |

Con respecto a la edad media de inicio (años) de consumo de cocaína según variables trazadoras, en primer lugar, se destaca que a nivel departamental esta fue de 19,4 años (IC95%: 18,1 - 20,7). Además, se encontraron diferencias entre hombres (19,1 años) y mujeres (20,6 años), en dicha edad de inicio del consumo sin ser estadísticamente distintas. Se observó un aumento de la edad de inicio, conforme aumentó la edad del encuestado. La población indígena mostró que la edad de inicio de consumo de cocaína (18,9 años), estuvo un poco por debajo del promedio departamental (19,4 años). Según el estrato socioeconómico, se apreció

una menor edad de inicio en el estrato uno (18,8 años) (Ver **Tabla 4. 78** y **Tabla 4. 79**)

Tabla 4. 78. Edad media de inicio (años) de consumo de cocaína según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 19,1 (18,0 - 20,2) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| | Mujeres | 20,6 (16,2 - 24,9) | 15,0 | 17,0 | 25,0 |
| Edad | 12-17 | 13,7 (13,1 - 14,3) | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| | 18-24 | 16,6 (15,8 - 17,4) | 15,0 | 17,0 | 17,0 |
| | 25-34 | 18,0 (16,9 - 19,0) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| | 35-44 | 22,0 (18,6 - 25,4) | 17,0 | 20,0 | 28,0 |
| | 45-65 | 22,2 (18,9 - 25,4) | 16,0 | 19,0 | 22,0 |
| Etnia | Indígena | 18,9 (13,4 - 24,4) | 23,0 | 23,0 | 23,0 |
| | NARP | 26,8 (16 - 37,5) | 18,0 | 22,0 | 25,0 |
| | Otro grupo | 19,1 (17,9 - 20,4) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| Total | | 19,4 (18,1 - 20,7) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |

Tabla 4. 79. Edad media de inicio (años) de consumo de cocaína según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

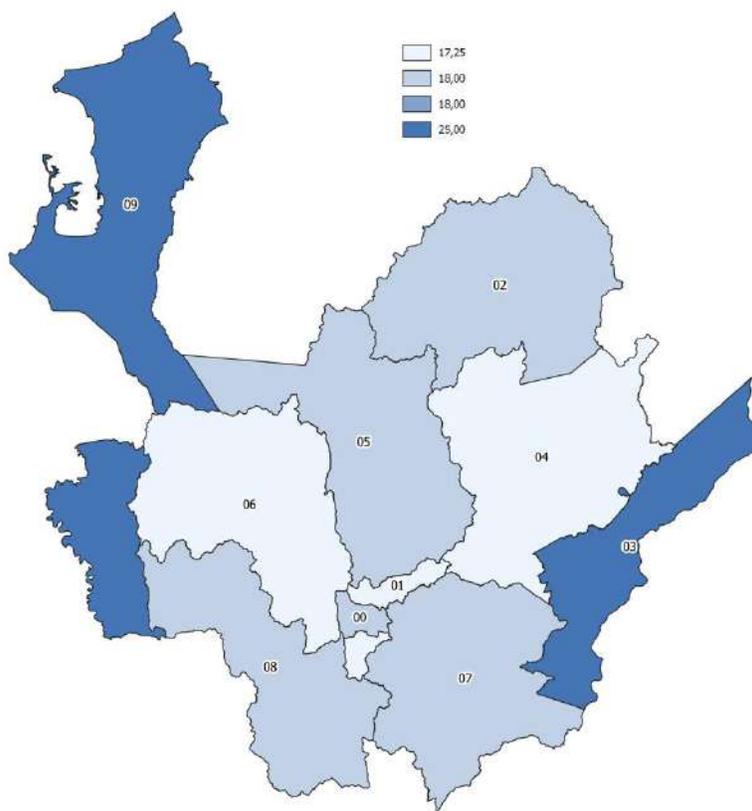
| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 18,8 (16,9 - 20,6) | 16,0 | 17,0 | 20,0 |
| | 2 | 19,6 (17,3 - 21,9) | 17,0 | 17,0 | 20,0 |
| | 3 | 19,3 (17,6 - 21,0) | 15,0 | 18,0 | 21,0 |
| | 4 o más | 21,2 (14,2 - 28,1) | 18,0 | 22,0 | 30,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 19,2 (16,7 - 21,7) | 18,0 | 18,0 | 20,0 |
| | Primaria | 21,9 (16,6 - 27,2) | 15,0 | 18,0 | 25,0 |
| | Secundaria | 19,1 (17,8 - 20,4) | 15,0 | 17,0 | 20,0 |
| | Técnica/tecnológica | 17,4 (16,4 - 18,5) | 16,0 | 17,0 | 19,0 |
| | Superior | 21,8 (15,1 - 28,4) | 15,0 | 18,0 | 22,0 |
| Total | | 19,4 (18,1 - 20,7) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |

Finalmente, la edad de inicio de consumo de cocaína, por subregiones, fue inferior en Norte (17,7 años), Occidente (17,5 años); y superior en Urabá (29 años) y Magdalena Medio (24,4 años) (**Tabla 4. 80**)

Tabla 4. 80. Edad media de inicio (años) de consumo cocaína según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 18,9 (17,6 - 20,2) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 19,0 (15,8 - 22,1) | 15,0 | 17,0 | 18,0 |
| Bajo Cauca | 18,2 (16,8 - 19,5) | 17,0 | 18,0 | 18,0 |
| Magdalena Medio | 24,4 (23,1 - 25,7) | 25,0 | 25,0 | 25,0 |
| Nordeste | 21,3 (16,1 - 26,6) | 16,0 | 17,0 | 25,0 |
| Norte | 17,7 (17,0 - 18,4) | 18,0 | 18,0 | 18,0 |
| Occidente | 17,5 (15,2 - 19,8) | 16,0 | 16,0 | 18,0 |
| Oriente | 18,9 (16,5 - 21,4) | 15,0 | 18,0 | 22,0 |
| Suroeste | 23,9 (13,6 - 34,1) | 17,0 | 18,0 | 23,0 |
| Urabá | 29,0 (12,7 - 45,4) | 20,0 | 20,0 | 55,0 |
| Total | 19,4 (18,1 - 20,7) | 15,0 | 18,0 | 20,0 |

Mapa 4. 12 Edad media de inicio del consumo de cocaína en la vida. Antioquia 2021.



En resumen, sobre cocaína

- Dos de cada 100 personas han consumido cocaína en la vida.
- Cinco de cada 1.000 consumieron cocaína en el último año.
- 21 mil personas consumieron cocaína en el último año.
- La edad media de inicio del consumo de cocaína fue los 19.4 años.
- El 25% de los que consumen comenzaron antes de los 15 años.
- Los hombres consumen casi cuatro veces más cocaína que las mujeres
- Consumen cocaína en mayor proporción las personas de los estratos dos y tres.
- La prevalencia del consumo en la vida fue superior en Nordeste, Medellín, Valle de Aburrá sin Medellín y el Oriente antioqueño.

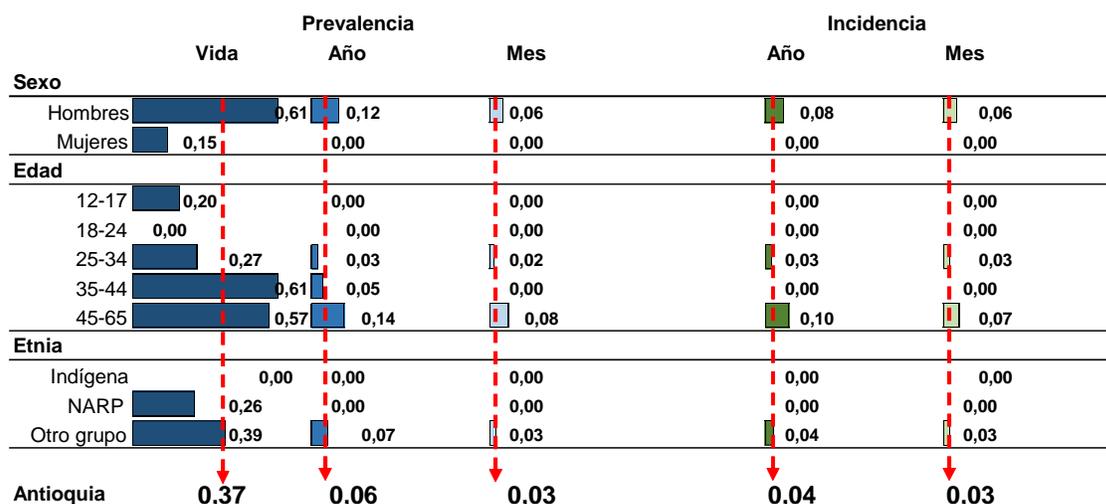
4.1.2.3. Consumo de basuco

Al respecto de los indicadores de consumo de basuco según las variables trazadoras del estudio encontramos que es una sustancia de muy bajo consumo. En primer lugar, la prevalencia de consumo en la vida fue aproximadamente de cuatro por cada mil habitantes. Se apreció nuevamente que es mayor en hombres (6 casos por mil), que en mujeres (entre 1 y 2 casos por mil). En cuanto a los grupos de edad, el consumo se da mayoritariamente en adultos de 25-34 años (0,61%) y 45-65 (0,57%). La incidencia de consumo de basuco se pudo estimar en hombres, pero no en mujeres. La incidencia de consumo de basuco en el último año para los hombres fue de 8 por cada 10.000 hombres (y Gráfico 4. 10).

Tabla 4. 81 Indicadores de consumo de basuco según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 0,61 (0,36 - 0,87) | 0,12 (0,01 - 0,23) | 0,06 (0,0 - 0,14) | 0,08 (0,0 - 0,16) | 0,06 (0,0 - 0,12) |
| Mujeres | 0,15 (0,0 - 0,33) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 0,20 (0,0 - 0,58) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 25-34 | 0,27 (0,05 - 0,49) | 0,03 (0,0 - 0,07) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,03 (0,0 - 0,07) | 0,03 (0,0 - 0,07) |
| 35-44 | 0,61 (0,07 - 1,15) | 0,05 (0,0 - 0,16) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 45-65 | 0,57 (0,24 - 0,89) | 0,14 (0,0 - 0,29) | 0,08 (0,0 - 0,19) | 0,10 (0,0 - 0,22) | 0,07 (0,0 - 0,17) |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,26 (0,0 - 0,63) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 0,39 (0,22 - 0,55) | 0,07 (0,01 - 0,13) | 0,03 (0,0 - 0,07) | 0,04 (0,0 - 0,08) | 0,03 (0,0 - 0,07) |
| Total | 0,37 (0,21 - 0,52) | 0,06 (0,01 - 0,11) | 0,03 (0,0 - 0,06) | 0,04 (0,0 - 0,07) | 0,03 (0,0 - 0,06) |

Gráfico 4. 10. Comparación de indicadores de consumo de basuco según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



En cuanto a estrato socioeconómico, se destaca que este consumo en la vida se dio en aproximadamente ocho casos por cada 1.000 habitantes entre personas de los estratos 4 al 6. En cuanto al nivel educativo, la prevalencia de consumo en la vida fue mayor entre los encuestados con primaria (1%) (Tabla 4. 82).

Tabla 4. 82. Indicadores de consumo de basuco según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 0,32 (0,03 - 0,61) | 0,06 (0,0 - 0,19) | 0,06 (0,0 - 0,19) |
| 2 | 0,41 (0,13 - 0,68) | 0,08 (0,0 - 0,18) | 0,03 (0,0 - 0,08) |
| 3 | 0,25 (0,09 - 0,41) | 0,03 (0,0 - 0,06) | 0,01 (0,0 - 0,04) |
| 4 o más | 0,75 (0,0 - 1,52) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | 1,03 (0,21 - 1,86) | 0,21 (0,0 - 0,5) | 0,09 (0,0 - 0,27) |
| Secundaria | 0,32 (0,15 - 0,49) | 0,04 (0,0 - 0,1) | 0,03 (0,0 - 0,07) |
| Técnica/ tecnológica | 0,17 (0,0 - 0,35) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Superior | 0,10 (0,0 - 0,2) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,37 (0,21 - 0,52) | 0,06 (0,01 - 0,11) | 0,03 (0,0 - 0,06) |

El consumo de basuco en la vida fue superior en Magdalena Medio con un 1,13%, muy por encima del promedio departamental (0,37%). Se destaca adicionalmente, la incidencia de consumo año y mes en el Oriente Antioqueño (2 caso nuevos por cada 100 habitantes) (Ver **Tabla 4. 83**).

Tabla 4. 83. Indicadores de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 0,39 (0,17 - 0,6) | 0,05 (0,0 - 0,13) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,49 (0,07 - 0,9) | 0,07 (0,0 - 0,17) | 0,07 (0,0 - 0,17) |
| Bajo Cauca | 0,03 (0,0 - 0,09) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 1,13 (0,0 - 3,27) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,63 (0,0 - 1,29) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 0,16 (0,0 - 0,48) | 0,16 (0,0 - 0,48) | 0,16 (0,0 - 0,48) |
| Suroeste | 0,19 (0,0 - 0,39) | 0,10 (0,0 - 0,26) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 0,23 (0,0 - 0,68) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,37 (0,21 - 0,52) | 0,06 (0,01 - 0,11) | 0,03 (0,0 - 0,06) |

Al expandir la muestra a la población de estudio, encontramos que 2.300 personas consumieron basuco en el último año y en su mayoría fueron hombres (cerca de 2.100 personas), personas con edades entre los 45 a 65 años (cerca de 1.600 personas) y pertenecientes al estrato dos (casi 1.400 personas) (**Tabla 4. 84** y **Tabla 4. 85**).

Tabla 4. 84. Prevalencia de consumo de basuco en el último año, mes y número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|--------------|------------|-----------------------|----------------------|
| | | Año | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,12 (0,01 - 0,23) | 2142 (178 - 4107) |
| | Mujeres | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Edad | 12-17 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 18-24 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 25-34 | 0,03 (0,0 - 0,07) | 254 (0,0 - 592) |
| | 35-44 | 0,05 (0,0 - 0,16) | 337 (0,0 - 1081) |
| | 45-65 | 0,14 (0,0 - 0,29) | 1622 (0,0 - 3360) |
| Etnia | Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Otro grupo | 0,07 (0,01 - 0,13) | 2325 (332 - 4319) |
| Total | | 0,06 (0,01 - 0,11) | 2245 (374 - 4116) |

Tabla 4. 85. Prevalencia último mes y número de casos de consumo de basuco según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | Vida | Casos |
| Estrato | 1 | 0,06 (0,0 - 0,19) | 473 (0,0 - 1499) |
| | 2 | 0,08 (0,0 - 0,18) | 1351 (0,0 - 3041) |
| | 3 | 0,03 (0,0 - 0,06) | 301 (0,0 - 603) |
| | 4 o más | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Ninguno | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0) |
| Nivel educativo | Primaria | 0,21 (0,0 - 0,5) | 1132 (0,0 - 2696) |
| | Secundaria | 0,04 (0,0 - 0,1) | 844 (0,0 - 2112) |
| | Técnica/ tecnológica | 0,01 (0,0 - 0,04) | 63 (0,0 - 252) |
| | Superior | 0,01 (0,0 - 0,03) | 38 (0,0 - 114) |
| | Total | 0,06 (0,01 - 0,11) | 2245 (374 - 4116) |

En las subregiones, cerca del 70% de las personas que consumieron basuco en el último año se encontraron en Medellín y el Valle de Aburrá sin Medellín (**Tabla 4. 86**).

Tabla 4. 86. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | Año | Número de casos |
| Medellín | 0,05 (0,0 - 0,13) | 901 (0,0 - 2342) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,07 (0,0 - 0,17) | 668 (0,0 - 1624) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 0,16 (0,0 - 0,48) | 427 (0,0 - 1282) |
| Suroeste | 0,1 (0,0 - 0,26) | 125 (0,0 - 326) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,06 (0,01 - 0,11) | 2245 (374 - 4116) |

En cuanto a la edad media de inicio (años) de consumo de basuco, en promedio las personas que consumen iniciaron a los 20,9 años (IC95%:16,3 - 25,4) y el 25% inició el consumo antes de los 14 años. La edad media de inicio del consumo de basuco fue inferior en hombres (17,4 años) al comparar con las mujeres (34 años) y esta diferencia fue estadísticamente significativa (**Tabla 4. 87**).

Las personas del grupo de edad de 25-34 años en promedio comenzó el consumo de basuco a los 17,4 años. Se destaca la edad de inicio del consumo en

estrato tres (14,6 años) y consumidores de la región Bajo Cauca con edad de inicio a los 17 años (Tabla 4. 87 y Tabla 4. 88).

Tabla 4. 87. Edad media de inicio (años) de consumo de basuco según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 17,4 (15,7 - 19,2) | 14,0 | 16,0 | 19,0 |
| | Mujeres | 34,0 (28,6 - 39,4) | 30,0 | 38,0 | 38,0 |
| Edad | 12-17 | 14,0 (14,0 - 14,0) | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| | 18-24 | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | 25-34 | 17,4 (13,0 - 21,8) | N.A | N.A | N.A |
| | 35-44 | 26,2 (16,2 - 36,1) | N.A | N.A | N.A |
| | 45-65 | 19,6 (15,9 - 23,3) | N.A | N.A | N.A |
| Etnia | Indígena | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | NARP | 23,1 (18,9 - 27,2) | N.A | N.A | N.A |
| | Otro grupo | 20,7 (15,8 - 25,6) | N.A | N.A | N.A |
| Total | | 20,9 (16,3 - 25,4) | 14,0 | 17,0 | 26,0 |

Tabla 4. 88. Edad media de inicio (años) de consumo de basuco según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 18,8 (15,6 - 22) | 14,0 | 17,0 | 19,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 22,9 (11,5 - 34,2) | 14,0 | 14,0 | 38,0 |
| Bajo Cauca | 17,0 (17,0 - 17,0) | 17,0 | 17,0 | 17,0 |
| Magdalena Medio | 26,3 (25,4 - 27,2) | 38,0 | 38,0 | 38,0 |
| Nordeste | 18,9 (17,4 - 20,5) | 18,0 | 18,0 | 18,0 |
| Norte | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Occidente | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Oriente | 30,0 (30,0 - 30,0) | N.A | N.A | N.A |
| Suroeste | 19,6 (17,0 - 22,2) | N.A | N.A | N.A |
| Urabá | 20,0 (20,0 - 20,0) | N.A | N.A | N.A |
| Total | 20,9 (16,3 - 25,4) | 14,0 | 17,0 | 26,0 |

En resumen, sobre el consumo de basuco

- Cuatro de cada mil personas han consumido basuco en la vida y seis de cada 10.000 ha consumido en el último año.
- Las prevalencias de consumo en la vida y en el último año fueron superiores en los hombres.
- Las personas mayores de 25 años tienen prevalencias más altas de consumo en la vida.
- La edad media de inicio del consumo de basuco es 21 años.
- Las prevalencias de consumo fueron superiores en Magdalena Medio.

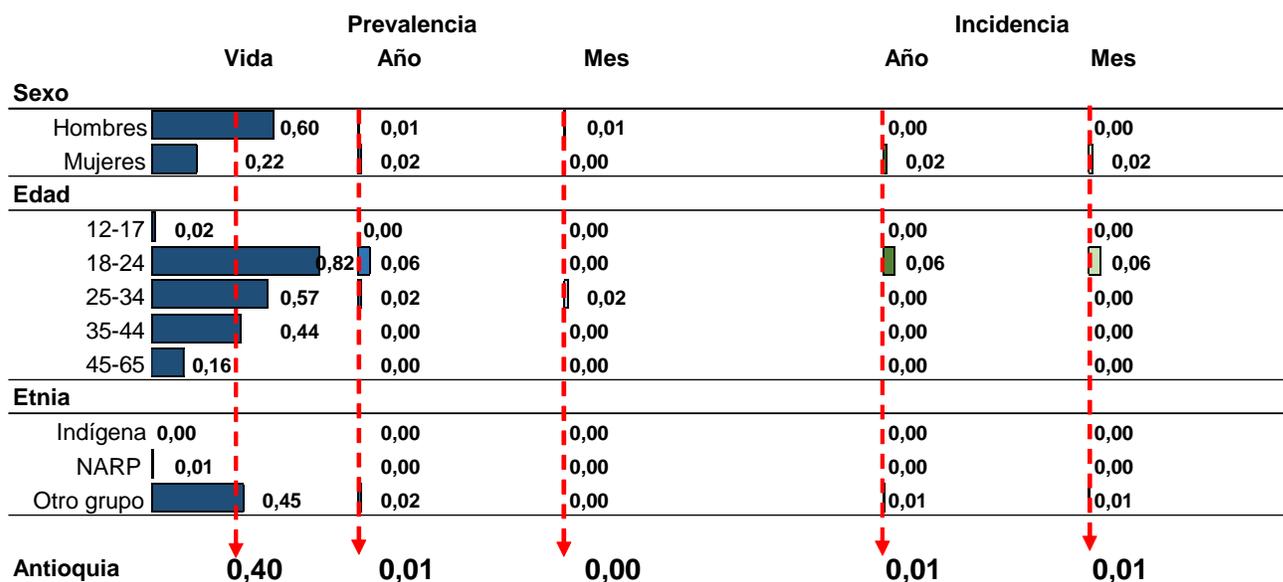
4.1.2.4. Consumo de éxtasis-MDMA

En Antioquia cuatro personas por cada 1.000 consumieron éxtasis-MDMA, esta prevalencia fue superior para hombres (6 por 1.000) al comparar con las mujeres (2 por cada 1.000). El consumo de éxtasis-MDMA fue mayoritario en el grupo de edad de 18-24 años (0,82%) (Tabla 4. 89 y Gráfico 4. 11).

Tabla 4. 89 Indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 0,60 (0,3 - 0,91) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,01 (0,0 - 0,03) |
| Mujeres | 0,22 (0,06 - 0,37) | 0,02 (0,0 - 0,06) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 0,82 (0,19 - 1,45) | 0,06 (0,0 - 0,18) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 25-34 | 0,57 (0,15 - 0,99) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,02 (0,0 - 0,05) |
| 35-44 | 0,44 (0,1 - 0,77) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 45-65 | 0,16 (0,0 - 0,35) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 0,45 (0,26 - 0,64) | 0,02 (0,0 - 0,04) | 0,00 (0,0 - 0,01) |
| Total | 0,40 (0,23 - 0,57) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 0,00 (0,0 - 0,01) |

Gráfico 4. 11. Comparación de indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021



A nivel subregional el mayor consumo en la vida se presentó en Medellín (0,58%), seguido de Nordeste (0,50%) (Tabla 4. 90).

Tabla 4. 90. Indicadores de consumo de éxtasis-MDMA según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | Incidencia | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 0,58 (0,27 - 0,9) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,37 (0,1 - 0,64) | 0,00 (0,0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Bajo Cauca | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,00 (0,0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,50 (0,07 - 0,92) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 0,13 (0,0 - 0,3) | 0,06 (0,0 - 0,17) | 0,06 (0,0 - 0,17) |
| Suroeste | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,00 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,00 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,40 (0,23 - 0,57) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 0,00 (0,0 - 0,01) |

Con relación a la edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA, encontramos que en promedio las personas que consumen éxtasis iniciaron a los 20,2 años (IC95%: 18,2 - 22,3). La edad media de inicio para las mujeres fue de 21,7 años y en hombres de 19,7 años. No obstante, un 25% de los consumidores inició el consumo de éxtasis-MDMA a los 16 años o más temprano en la vida. En cuanto a nivel educativo, las personas con nivel educativo de primaria tuvieron la edad de inicio más baja (15,8 años) (Ver **Tabla 4. 91** y **Tabla 4. 92**).

Tabla 4. 91. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 19,7 (17,3 – 22,0) | 16,0 | 19,0 | 22,0 |
| | Mujeres | 21,7 (18,1 - 25,4) | 18,0 | 20,0 | 25,0 |
| Edad | 12-17 | 16,0 (16,0 – 16,0) | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| | 18-24 | 17,4 (15,7 - 19,1) | 15,0 | 17,0 | 19,0 |
| | 25-34 | 20,3 (17,5 - 23,1) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| | 35-44 | 22,6 (19,2 - 26,1) | 20,0 | 21,0 | 25,0 |
| | 45-65 | 24,3 (15,9 - 32,7) | 28,0 | 28,0 | 30,0 |
| Etnia | Indígena | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | NARP | 18,0 (18,0 – 18,0) | N.A | N.A | N.A |
| | Otro grupo | 20,2 (18,2 - 22,3) | N.A | N.A | N.A |
| Total | | 20,2 (18,2 - 22,3) | 16,0 | 20,0 | 24,0 |

Tabla 4. 92. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 20,5 (14,8 - 26,1) | 16,0 | 20,0 | 25,0 |
| | 2 | 18,1 (16,3 - 19,9) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| | 3 | 21,0 (18,4 - 23,6) | 18,0 | 20,0 | 22,0 |
| | 4 o más | 23,0 (16,3 - 29,6) | 19,0 | 24,0 | 30,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | N.A | N.A | N.A | N.A |
| | Primaria | 15,8 (11,4 - 20,2) | N.A | N.A | N.A |
| | Secundaria | 19,6 (16,2 - 22,9) | N.A | N.A | N.A |
| | Técnica/tecnológica | 22,5 (19,8 - 25,3) | N.A | N.A | N.A |
| | Superior | 19,3 (17,4 - 21,2) | N.A | N.A | N.A |
| Total | | 20,2 (18,2 - 22,3) | 16,0 | 20,0 | 24,0 |

A nivel subregional se destaca la alta variabilidad de las edades de inicio encontrando que las más bajas fueron en Occidente (13 años), Norte (16 años), Bajo Cauca (17 años) y Nordeste (17,8 años) (ver **Tabla 4. 93**).

Tabla 4. 93. Edad media de inicio (años) de consumo de éxtasis-MDMA según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 19,9 (17,2 - 22,5) | 16,0 | 19,0 | 21,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 21,8 (18,5 - 25,0) | 19,0 | 20,0 | 25,0 |
| Bajo Cauca | 17,0 (17,0 - 17,0) | 17,0 | 17,0 | 17,0 |
| Magdalena Medio | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Nordeste | 17,8 (16,2 - 19,3) | N.A | N.A | N.A |
| Norte | 16,0 (16 - 16) | N.A | N.A | N.A |
| Occidente | 13,0 (13,0 - 13,0) | N.A | N.A | N.A |
| Oriente | 20,9 (16,8 - 25,0) | N.A | N.A | N.A |
| Suroeste | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Urabá | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Total | 20,2 (18,2 - 22,3) | 16,0 | 20,0 | 24,0 |

En resumen, sobre el consumo de éxtasis

- Dos de cada mil personas han consumido éxtasis en la vida y una de cada 10.000 ha consumido en el último año.
- La prevalencia de consumo en la vida fue superior en hombres.
- Las personas de 18 a 25 años tienen la prevalencia más alta de consumo en la vida y el último año.
- La edad media de inicio del consumo de éxtasis es 21 años.
- Las prevalencias de consumo en la vida fueron superiores en Medellín y Nordeste.

4.1.2.5. Consumo de cualquier sustancia inhalable (pegantes-sacol, solventes, Popper, Dick, Ladys y fragancias)

A continuación, se muestran los indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable (i.e., pegante-sacol, solventes, popper, dick, ladys y fragancias) según las variables de interés. Dos de cada 100 habitantes consumieron sustancias inhalables en la vida, variando desde 1,45% hasta 2,19% con una confianza del 95%. Se subraya que este consumo fue mayoritario en hombres (2,7%) al comparar con las mujeres (1,0%) con diferencias significativas. En cuanto a la edad, el consumo fue mayor en el grupo de 18 a 24 años (4,3%) (**Tabla 4. 94** y **Gráfico 4. 12**).

Tabla 4. 94 Indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable (pegante-sacol-solventes- Popper- Dick- ladys- fragancias) según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | Prevalencia | | | Incidencia |
|--------------|-----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes | Año |
| Sexo | | | | |
| Hombres | 2,69 (2,04 - 3,34) | 0,08 (0,0 - 0,2) | 0,04 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Mujeres | 1,03 (0,64 - 1,42) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Edad | | | | |
| 12-17 | 0,28 (0,0 - 0,68) | 0,20 (0,0 - 0,58) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 4,26 (2,78 - 5,75) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 25-34 | 2,79 (1,94 - 3,64) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 35-44 | 1,26 (0,6 - 1,93) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 45-65 | 0,66 (0,21 - 1,11) | 0,05 (0,0 - 0,16) | 0,05 (0,0 - 0,16) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Etnia | | | | |
| Indígena | 1,26 (0,0 - 3,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,32 (0,0 - 0,67) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 2,00 (1,59 - 2,42) | 0,04 (0,0 - 0,11) | 0,02 (0,0 - 0,06) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 1,82 (1,45 - 2,19) | 0,04 (0,0 - 0,09) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,0 (0,0 - 0,0) |

Gráfico 4. 12. Comparación de indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021

| | Prevalencia | | | Incidencia | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Vida | Año | Mes | Año | Mes |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 2,69 | 0,08 | 0,04 | 0,00 | 0,00 |
| Mujeres | 1,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Edad | | | | | |
| 12-17 | 0,28 | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18-24 | 4,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 25-34 | 2,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35-44 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 45-65 | 0,66 | 0,05 | 0,05 | 0,00 | 0,00 |
| Etnia | | | | | |
| Indígena | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NARP | 0,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Otro grupo | 2,00 | 0,04 | 0,02 | 0,00 | 0,00 |
| Antioquia | 1,82 | 0,04 | 0,02 | 0,00 | 0,00 |

Las subregiones en las que se presentaron mayores prevalencias de consumo de sustancias inhalables fueron Oriente (2,9%), Nordeste (2,2%) y Valle de Aburra sin Medellín (2,1%) (**Tabla 4. 95**).

Tabla 4. 95. Indicadores de consumo de cualquier sustancia inhalable según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 1,98 (1,39 - 2,56) | 0,03 (0,0 - 0,1) | 0,03 (0,0 - 0,1) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 2,09 (1,33 - 2,84) | 0,09 (0,0 - 0,26) | 0,00 (0,0 - 0) |
| Bajo Cauca | 1,32 (0,0 - 2,77) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 1,57 (0,0 - 3,37) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 2,16 (0,94 - 3,37) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,69 (0,31 - 1,08) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 2,90 (1,08 - 4,72) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Suroeste | 0,49 (0,0 - 1,12) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 1,82 (1,45 - 2,19) | 0,04 (0,0 - 0,09) | 0,02 (0,0 - 0,05) |

Al expandir las prevalencias de consumo de inhalables, encontramos que cerca de 1.500 persona consumieron inhalables en el último año y en su mayoría fueron hombres (1.428 personas), adolescentes (846 personas) y personas entre 45 a 65 años (579 años) (Tabla 4. 96 y Tabla 4. 97).

Tabla 4. 96. Prevalencia consumo de cualquier sustancia inhalable en el último año y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|--------------|--------------|----------------------|----------------------|
| | | Año | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,08 (0,0 - 0,2) | 1428 (0,0 - 3571) |
| | Mujeres | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Edad | 12-17 | 0,2 (0,0 - 0,58) | 846 (0,0 - 2453) |
| | 18-24 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 25-34 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 35-44 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | 45-65 | 0,05 (0,0 - 0,16) | 579 (0,0 - 1854) |
| | Etnia | Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Otro grupo | 0,04 (0,0 - 0,11) | 1329 (0,0 - 3655) |
| Total | | 0,04 (0,0 - 0,09) | 1496 (0,0 - 3367) |

Tabla 4. 97. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia inhalable según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| | Año | Número de casos |
| Medellín | 0,03 (0,0 - 0,1) | 540 (0,0 – 1.802) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,09 (0,0 - 0,26) | 860 (0,0 – 2.484) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Nordeste | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Oriente | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Suroeste | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,04 (0,0 - 0,09) | 1.496 (0,0 - 3367) |

La edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia inhalable según variables demográficas fue de 19,5 años (IC95%: 18,4 - 20,6). Sin embargo, un 25% de los consumidores inició antes de los 16 años. La edad de inicio en la población NARP fue inferior al promedio departamental (15,7 años) (Tabla 4. 98).

Tabla 4. 98. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 19,3 (18,3 - 20,4) | 17,0 | 18,0 | 21,0 |
| | Mujeres | 20,0 (17,4 - 22,6) | 15,0 | 18,0 | 23,0 |
| Edad | 12-17 | 13,1 (12,9 - 13,2) | 13,0 | 13,0 | 13,0 |
| | 18-24 | 16,4 (15,7 - 17,1) | 15,0 | 17,0 | 18,0 |
| | 25-34 | 20,5 (19,4 - 21,6) | 18,0 | 20,0 | 23,0 |
| | 35-44 | 24,1 (21,4 - 26,9) | 20,0 | 25,0 | 26,0 |
| | 45-65 | 23,5 (17,6 - 29,3) | 18,0 | 18,0 | 30,0 |
| Etnia | Indígena | 19,6 (19 - 20,3) | 20,0 | 20,0 | 20,0 |
| | NARP | 15,7 (13,1 - 18,2) | 14,0 | 14,0 | 18,0 |
| | Otro grupo | 19,6 (18,5 - 20,7) | 16,0 | 18,0 | 22,0 |
| Total | | 19,5 (18,4 - 20,6) | 16,0 | 18,0 | 21,0 |

En resumen, sobre el consumo inhalables

- Dos de cada 100 personas han consumido inhalables en la vida y cuatro de cada 10.000 ha consumido en el último año.
- La prevalencia de consumo en la vida fue superior en hombres.
- Las personas de 18 a 25 años tienen la prevalencia más alta de consumo en la vida.
- La edad media de inicio del consumo de inhalables es 20 años.
- Las prevalencias de consumo en la vida fueron superiores en Oriente, Nordeste y Valle de Aburra sin Medellín.

4.1.2.6. Consumo de cualquier sustancia alucinógena

Las sustancias alucinógenas incluidas fueron hongos, yagé, cacao sabanero, LSD y tuci (i.e., 2B) Uno de cada 100 personas ha consumido sustancias alucinógenas en la vida y dos de cada mil usaron estas sustancias en el último año. La prevalencia de consumo de sustancias alucinógenas en la vida fue superior entre las personas de 18 a 34 años. Además, esta misma fue mayoritario en el estrato cuatro o superior (3,3%), así mismo la prevalencia en la vida de consumo de estas sustancias alucinógenas aumentó con el nivel educativo pasando desde 0,17% en primaria a 2,28% en el nivel superior (**Tabla 4. 99 y Tabla 4. 100**).

Tabla 4. 99 Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 2,29 (1,61 - 2,97) | 0,39 (0,14 - 0,65) | 0,20 (0,0 - 0,39) |
| Mujeres | 0,56 (0,32 - 0,8) | 0,10 (0,01 - 0,19) | 0,06 (0,0 - 0,14) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| 18-24 | 3,20 (1,66 - 4,75) | 0,92 (0,25 - 1,58) | 0,54 (0,0 - 1,09) |
| 25-34 | 2,35 (1,57 - 3,14) | 0,27 (0,04 - 0,5) | 0,06 (0,0 - 0,14) |
| 35-44 | 0,73 (0,32 - 1,14) | 0,03 (0,0 - 0,09) | 0,03 (0,0 - 0,08) |
| 45-65 | 0,57 (0,17 - 0,96) | 0,06 (0,0 - 0,17) | 0,05 (0,0 - 0,16) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 1,09 (0,0 - 3,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| NARP | 0,40 (0,0 - 0,81) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Otro grupo | 1,50 (1,11 - 1,9) | 0,27 (0,13 - 0,42) | 0,14 (0,03 - 0,26) |
| Total | 1,39 (1,04 - 1,74) | 0,24 (0,11 - 0,37) | 0,13 (0,03 - 0,23) |

Gráfico 4. 13. Comparación de indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia con el total del Departamento de Antioquia, 2021

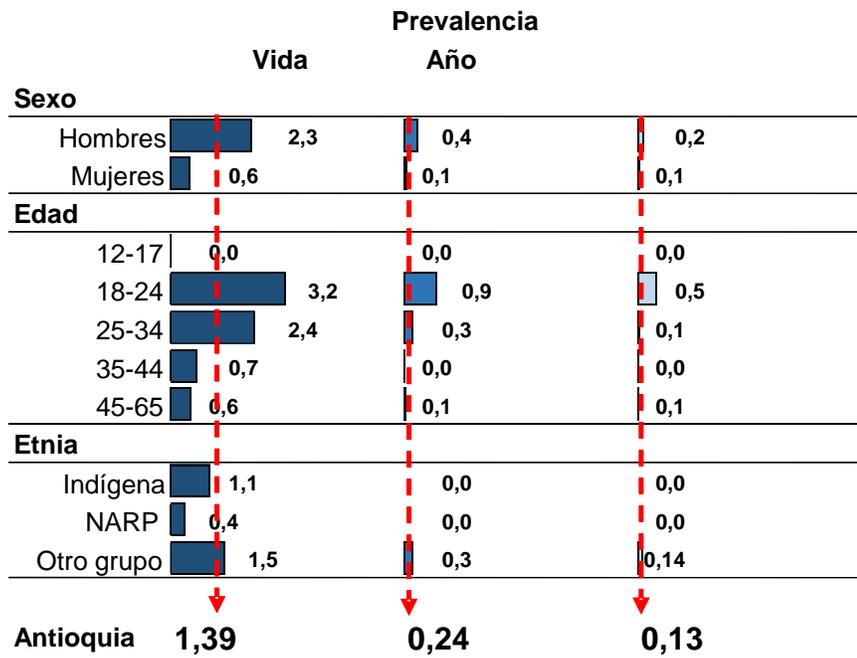


Tabla 4. 100. Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 1,55 (0,5 - 2,6) | 0,20 (0,0 - 0,54) | 0,19 (0,0 - 0,53) |
| 2 | 0,91 (0,51 - 1,32) | 0,25 (0,05 - 0,44) | 0,13 (0,0 - 0,26) |
| 3 | 1,56 (1,01 - 2,1) | 0,26 (0,04 - 0,47) | 0,09 (0,0 - 0,23) |
| 4 o más | 3,32 (1,29 - 5,34) | 0,24 (0,0 - 0,61) | 0,06 (0,0 - 0,18) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | 0,17 (0,0 - 0,41) | 0,13 (0,0 - 0,35) | 0,12 (0,0 - 0,35) |
| Secundaria | 1,40 (0,88 - 1,91) | 0,22 (0,03 - 0,41) | 0,12 (0,0 - 0,27) |
| Técnica/ tecnológica | 1,78 (1,02 - 2,54) | 0,34 (0,04 - 0,65) | 0,12 (0,0 - 0,28) |
| Superior | 2,68 (1,28 - 4,07) | 0,40 (0,0 - 0,83) | 0,20 (0,0 - 0,53) |
| Total | 1,39 (1,04 - 1,74) | 0,24 (0,11 - 0,37) | 0,13 (0,03 - 0,23) |

Finalmente, sobresalen Oriente (3,2%), Nordeste (1.8%) y Medellín (1.8%) con el mayor consumo en la vida de cualquier sustancia alucinógena, al comparar entre si las subregiones y Medellín (Ver **Tabla 4. 101**).

Tabla 4. 101. Indicadores de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 1,79 (1,17 - 2,41) | 0,32 (0,08 - 0,55) | 0,17 (0,0 - 0,35) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,92 (0,42 - 1,42) | 0,18 (0,0 - 0,41) | 0,11 (0,0 - 0,29) |
| Bajo Cauca | 0,17 (0,0 - 0,42) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,22 (0,0 - 0,48) | 0,03 (0,0 - 0,09) | 0,00 (0,0 - 0) |
| Nordeste | 1,82 (0,73 - 2,9) | 0,73 (0,0 - 1,43) | 0,25 (0,0 - 0,64) |
| Norte | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,05 (0,0 - 0,15) |
| Oriente | 3,21 (1,47 - 4,95) | 0,32 (0,0 - 0,66) | 0,18 (0,0 - 0,45) |
| Suroeste | 0,42 (0,0 - 0,92) | 0,09 (0,0 - 0,28) | 0,00 (0,0 - 0) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 1,39 (1,04 - 1,74) | 0,24 (0,11 - 0,37) | 0,13 (0,03 - 0,23) |

En cuanto a los casos esperados al expandir la población, cerca de 9 mil personas consumieron una sustancia alucinógena en el último año, lo que corresponde a una prevalencia de 24 casos por cada 10.000 habitantes. Además, la mayoría de los casos corresponden a Medellín (cerca de 5.800 casos) (Tabla 4. 102 y Tabla 4. 103).

Tabla 4. 102. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | |
|--------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------|
| | | Año | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 0,39 (0,14 - 0,65) | 6.964 (2.500 – 11.607) |
| | Mujeres | 0,1 (0,01 - 0,19) | 1.956 (195 – 3.716) |
| Edad | 12-17 | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| | 18-24 | 0,92 (0,25 - 1,58) | 5.862 (1.593 – 10.068) |
| | 25-34 | 0,27 (0,04 - 0,5) | 2.286 (338 – 4.234) |
| | 35-44 | 0,03 (0,0 - 0,09) | 202 (0 - 608) |
| | 45-65 | 0,06 (0,0 - 0,17) | 695 (0 – 1.970) |
| Etnia | Indígena | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 - 0) |
| | NARP | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0 (0 – 0) |
| | Otro grupo | 0,27 (0,13 - 0,42) | 8.971 (4.319 – 13.955) |
| Total | 0,24 (0,11 - 0,37) | 8.980 (4116 - 13844) | |

Tabla 4. 103. Prevalencia último año, mes y número de casos de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| | Año | Número de casos |
| Medellín | 0,32 (0,08 - 0,55) | 5.766 (1.441 – 9.911) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 0,18 (0,0 - 0,41) | 1.720 (0,0 – 3.918) |
| Bajo Cauca | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Magdalena Medio | 0,03 (0,0 - 0,09) | 14 (0,0 - 42) |
| Nordeste | 0,73 (0,0 - 1,43) | 544 (0,0 – 1.067) |
| Norte | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Occidente | 0,05 (0,0 - 0,15) | 27 (0,0 - 82) |
| Oriente | 0,32 (0,0 - 0,66) | 854 (0,0 – 1.763) |
| Suroeste | 0,09 (0,0 - 0,28) | 113 (0,0 – 3.51) |
| Urabá | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Total | 0,24 (0,11 - 0,37) | 8.980 (4.116 – 13.844) |

La edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia alucinógena en el departamento fue de 21 años. Esta edad media de inicio no varió entre hombres (21 años) y mujeres (21 años). La prevalencia de consumo de estas sustancias también fue superior en personas 45 a 65 años (**Tabla 4. 104**).

Tabla 4. 104. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 21,1 (19,2 – 23,0) | 16,0 | 19,0 | 24,0 |
| | Mujeres | 20,8 (18,4 - 23,2) | 17,0 | 19,0 | 25,0 |
| Edad | 12-17 | 16,0 (16 - 16) | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| | 18-24 | 17,7 (16,7 - 18,8) | 16,0 | 18,0 | 20,0 |
| | 25-34 | 20,7 (19,2 - 22,2) | 16,0 | 21,0 | 25,0 |
| | 35-44 | 22,7 (18,8 - 26,6) | 18,0 | 20,0 | 30,0 |
| | 45-65 | 31,6 (26,7 - 36,4) | 30,0 | 35,0 | 35,0 |
| Etnia | Indígena | 17,0 (17,0 – 17,0) | 17,0 | 17,0 | 17,0 |
| | NARP | 16,0 (15,1 - 16,8) | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| | Otro grupo | 21,2 (19,6 - 22,9) | 17,0 | 19,0 | 25,0 |
| Total | | 21,0 (19,4 - 22,6) | 16,0 | 19,0 | 24,0 |

Las subregiones Occidente (14 años), Bajo Cauca (15,9 años) y Norte (16 años), mostraron las edades medias de inicio más bajas de consumo de cualquier sustancia alucinógena (**Tabla 4. 105**).

Tabla 4. 105. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia alucinógena según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 21,1 (18,7 - 23,4) | 16,0 | 18,0 | 24,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 20,4 (17,6 - 23,1) | 17,0 | 18,0 | 21,0 |
| Bajo Cauca | 15,9 (14,6 - 17,3) | 17,0 | 17,0 | 17,0 |
| Magdalena Medio | 23,5 (15,1 - 31,8) | 19,0 | 19,0 | 20,0 |
| Nordeste | 21,3 (18,7 - 23,9) | 17,0 | 19,0 | 24,0 |
| Norte | 16,0 (16,0 - 16,0) | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| Occidente | 14,0 (14,0 - 14,0) | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| Oriente | 21,8 (19,6 - 23,9) | 19,0 | 22,0 | 25,0 |
| Suroeste | 18,7 (17,4 - 19,9) | 20,0 | 20,0 | 20,0 |
| Urabá | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Total | 21,0 (19,4 - 22,6) | 16,0 | 19,0 | 24,0 |

En resumen, sobre consumo de cualquier sustancia ilegal

- Una de cada 100 personas ha consumido sustancias ilegales en la vida y dos de cada 1.000 ha consumido en el último año.
- La prevalencia de consumo en la vida fue superior en hombres.
- Las personas de 18 a 25 años tienen la prevalencia más alta de consumo en la vida y en el último año
- La edad media de inicio del consumo de inhalables es 20 años.
- Las prevalencias de consumo en la vida fueron superiores en Oriente, Nordeste y Medellín.

4.1.2.7. Consumo de global de cualquier sustancia ilegal

Seguidamente, se muestran a continuación los indicadores de consumo de cualquier sustancia ilegal² según las variables demográficas y la edad de inicio de dicho consumo.

La prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en la vida fue del 11.2% para el departamento de Antioquia, variando entre 10,3 y 12% con una confianza del 95%. Esta prevalencia fue el doble para los hombres (15,1%) comparada con las mujeres (7,5%), presentando diferencias estadísticas, tanto en la vida como en el último año y mes respectivamente. En cuanto a consumo por edad, se observó que los mayores consumos en la vida estuvieron en las edades de 18-24 años (16,1%) y 25-34 años (16,4%). Vale la pena destacar, el alto consumo en la vida de estos al menos una sustancia ilegal en la población indígena (17,8%), en relación con la media departamental (11,2%). También sobresale la baja prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en la vida de la población NARP (6,6%) (**Tabla 4. 106**).

² En este estudio, se definió como cualquier sustancia ilegal, a todas las sustancias ilegales principales como marihuana, cocaína, basuco, heroína, éxtasis-MDMA, junto con opioides y tranquilizantes sin prescripción médica y alucinógeno (Hongos, Yagé, Cacao sabanero, LSD), así como cualquier tipo de inhalables (pegante-sacol- solventes- Popper- Dick- ladys- fragancias).

Tabla 4. 106 de consumo de cualquier sustancia ilegal según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Prevalencia | | |
|--------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Sexo | | | |
| Hombres | 15,1 (13,5 - 16,6) | 6,2 (5,2 - 7,3) | 4,7 (3,8 - 5,7) |
| Mujeres | 7,5 (6,6 - 8,5) | 2,1 (1,6 - 2,6) | 1,3 (0,9 - 1,7) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 2,1 (0,9 - 3,4) | 0,6 (0,0 - 1,2) | 0,3 (0,0 - 0,8) |
| 18-24 | 16,1 (13,1 - 19,2) | 7,1 (4,9 - 9,3) | 5,3 (3,3 - 7,4) |
| 25-34 | 16,4 (14,4 - 18,5) | 7,0 (5,6 - 8,4) | 5,2 (3,9 - 6,5) |
| 35-44 | 11,6 (9,6 - 13,6) | 3,6 (2,4 - 4,8) | 2,5 (1,5 - 3,6) |
| 45-65 | 7,6 (6,5 - 8,7) | 1,8 (1,3 - 2,4) | 1,2 (0,8 - 1,5) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 17,8 (7,3 - 28,3) | 4,9 (0,3 - 9,6) | 4,9275 (0,3 - 9,6) |
| NARP | 6,6 (4,5 - 8,8) | 1,5 (0,6 - 2,4) | 1,0 (0,3 - 1,7) |
| Otro grupo | 11,6 (10,7 - 12,6) | 4,4 (3,7 - 5) | 3,2 (2,6 - 3,7) |
| Total | 11,2 (10,3 - 12) | 4,1 (3,5 - 4,7) | 3,0 (2,4 - 3,5) |

En cuanto a la distribución de consumo de cualquier sustancia ilegal según estrato socioeconómico y nivel educativo. El mayor consumo por estrato socioeconómico se dio en los altos estratos (Estrato 4 o más) (15,2%) y, según nivel educativo las prevalencias más altas en la vida estuvieron en personas con grados técnico/tecnológico (14,9%) (Tabla 4. 107).

Tabla 4. 107. Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilegal según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

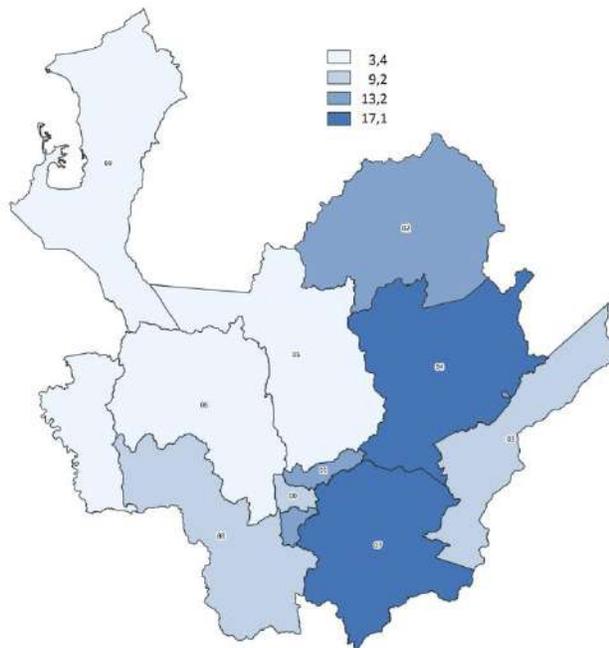
| | Prevalencia | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Estrato | | | |
| 1 | 9,4 (7,4 - 11,3) | 3,6 (2,5 - 4,7) | 2,6 (1,7 - 3,6) |
| 2 | 11,3 (9,9 - 12,8) | 3,8 (2,8 - 4,7) | 3,1 (2,2 - 4) |
| 3 | 11,2 (9,8 - 12,6) | 4,3 (3,3 - 5,2) | 2,9 (2,1 - 3,7) |
| 4 o más | 15,2 (11,5 - 18,9) | 6,8 (4,1 - 9,4) | 3,6 (1,8 - 5,4) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 3,6 (1,5 - 5,8) | 0,7 (0,0 - 1,5) | 0,7 (0,0 - 1,4) |
| Primaria | 8,6 (6,6 - 10,7) | 2,0 (1,2 - 2,8) | 1,6 (0,8 - 2,3) |
| Secundaria | 10,8 (9,6 - 12) | 4,0 (3,2 - 4,8) | 3,2 (2,4 - 3,9) |
| Técnica/ tecnológica | 14,9 (12,5 - 17,3) | 5,5 (4,0 - 7,1) | 3,2 (1,9 - 4,5) |
| Superior | 11,9 (9,5 - 14,4) | 5,8 (3,9 - 7,8) | 3,8 (2,4 - 5,3) |
| Total | 11,2 (10,3 - 12) | 4,1 (3,5 - 4,7) | 3,0 (2,4 - 3,5) |

Destacaron a nivel subregional, las altas prevalencias de consumo de cualquier sustancia ilegal en la vida en las subregiones de Nordeste (17,1%), Oriente (14,1%) y Bajo Cauca (13,6%). Adicionalmente, Medellín, Valle de Aburrá sin Medellín, Magdalena Medio, Nordeste y Oriente, presentaron las más altas prevalencias de consumo en el último mes, siendo aproximadamente de 3 de cada 100 individuos en cada subregión (**Tabla 4. 108**).

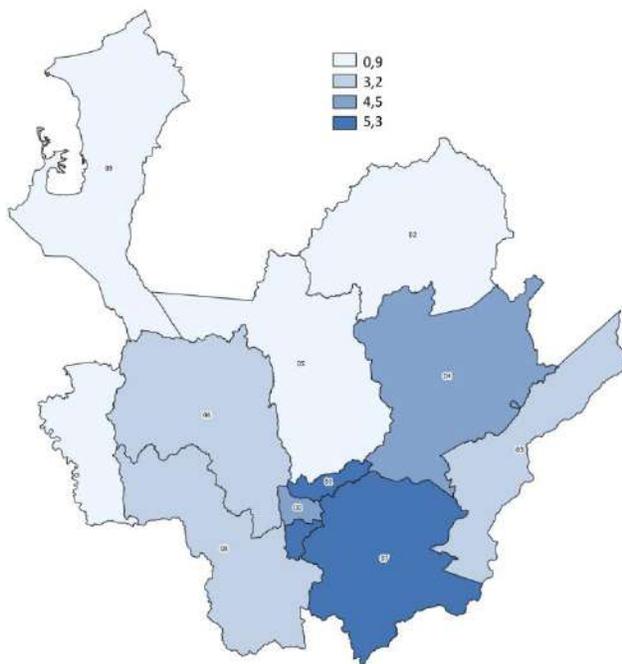
Tabla 4. 108. Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilegal según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Prevalencia | | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | Vida | Año | Mes |
| Medellín | 12,0 (10,5 - 13,5) | 4,6 (3,6 - 5,6) | 3,5 (2,6 - 4,4) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 12,1 (10,4 - 13,7) | 4,6 (3,5 - 5,6) | 3,1 (2,3 - 4) |
| Bajo Cauca | 13,6 (9,0 - 18,2) | 0,8 (0,1 - 1,6) | 0,3 (0,0 - 0,9) |
| Magdalena Medio | 5,7 (2,4 - 9,1) | 3,8 (0,8 - 6,9) | 3,2 (0,3 - 6) |
| Nordeste | 17,1 (13,1 - 21,1) | 4,3 (2,5 - 6,1) | 2,7 (1,2 - 4,2) |
| Norte | 2,7 (1,0 - 4,3) | 0,7 (0,2 - 1,2) | 0,3 (0,0 - 0,6) |
| Occidente | 2,4 (0,6 - 4,3) | 0,9 (0,2 - 1,6) | 0,5 (0,0 - 1,0) |
| Oriente | 14,1 (11,4 - 16,8) | 5,3 (3,3 - 7,3) | 3,1 (1,5 - 4,8) |
| Suroeste | 6,5 (3,6 - 9,3) | 2,6 (0,9 - 4,4) | 2,2 (0,5 - 3,8) |
| Urabá | 2,2 (0,3 - 4,2) | 0,9 (0,0 - 1,9) | 0,6 (0,0 - 1,6) |
| Total | 11,2 (10,3 - 12) | 4,1 (3,5 - 4,7) | 3,0 (2,4 - 3,5) |

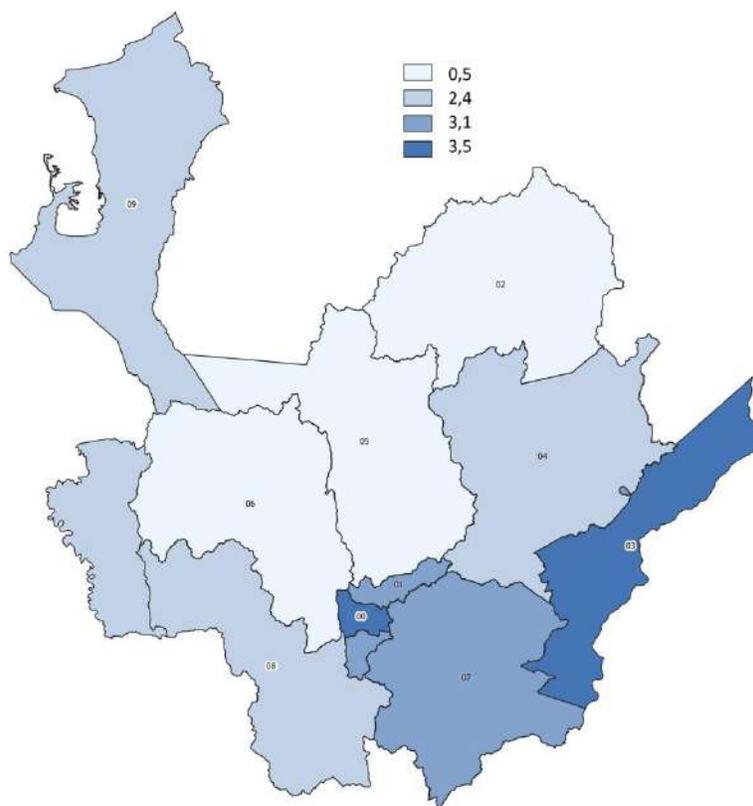
Mapa 4. 13 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en la vida. Antioquia 2021.



Mapa 4. 14 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021.



Mapa 4. 15 Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021.



Al expandir los resultados a la población, encontramos que cerca de 154 mil personas consumieron cualquier sustancia ilegal en el último año, adicionalmente han consumido, en el último mes, unos 110 mil individuos, siendo una gran cantidad de estos casos hombres (84.630 personas) y persona entre los 18 a 34 años (78.297 personas) (Ver **Tabla 4. 109**).

Tabla 4. 109. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año y mes y, número de casos según sexo, edad, y etnia. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Prevalencia | | | |
|--------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Sexo | Hombres | 6,2 (5,2 - 7,3) | 110.719 (92.861 – 130.363) | 4,7 (3,8 - 5,7) | 84.630 (66.582 – 102.679) |
| | Mujeres | 2,1 (1,6 - 2,6) | 41.076 (31.296 – 50.857) | 1,3 (0,9 - 1,7) | 25.742 (18.208 – 33.277) |
| Edad | 12-17 | 0,6 (0,0 - 1,2) | 2.538 (0 – 5.076) | 0,3 (0,0 - 0,8) | 1.446 (0 – 3.323) |
| | 18-24 | 7,1 (4,9 - 9,3) | 45.245 (31.225 – 59.264) | 5,3 (3,3 - 7,4) | 33.895 (20.428 – 47.361) |
| | 25-34 | 7 (5,6 - 8,4) | 59.288 (47.430 – 71.146) | 5,2 (3,9 - 6,5) | 44.402 (33.084 – 55.720) |
| | 35-44 | 3,6 (2,4 - 4,8) | 24.324 (16.216 – 32.432) | 2,5 (1,5 - 3,6) | 17.005 (9.729 – 24.280) |
| | 45-65 | 1,8 (1,3 - 2,4) | 20.860 (15.065 – 27.813) | 1,2 (0,8 - 1,5) | 13.625 (9.306 – 17.943) |
| Etnia | Indígena | 4,9 (0,3 - 9,6) | 1.524 (93 – 2.987) | 4,9 (0,3 - 9,6) | 1.533 (75 – 2.991) |
| | NARP | 1,5 (0,6 - 2,4) | 5.819 (2.327 – 9.310) | 1,0 (0,3 - 1,7) | 3.814 (1.086 – 6.543) |
| | Otro grupo | 4,4 (3,7 - 5) | 146.202 (122.942 – 166.139) | 3,2 (2,6 - 3,7) | 105.025 (85.760 – 124.288) |
| Total | 4,1 (3,5 - 4,7) | 153.415 (130.964 – 175.866) | 3,0 (2,4 - 3,5) | 110.373 (90.871 – 129.874) | |

Finalmente, aproximadamente 64 mil personas de estrato dos consumieron cualquier sustancia alucinógena en la vida y 84 mil tenían nivel educativo de secundaria (Tabla 4. 110).

Tabla 4. 110. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año y mes y, número de casos según estrato socioeconómico y nivel educativo. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Prevalencia | | | |
|------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | Vida | Casos | Mes | Número de casos |
| Estrato | 1 | 3,6 (2,5 - 4,7) | 28.403 (19.724 – 37.082) | 2,6 (1,7 - 3,6) | 20.581 (13082 - 28080) |
| | 2 | 3,8 (2,8 - 4,7) | 64.213 (47.315 – 79.422) | 3,1 (2,2 - 4,0) | 51.571 (36.101 – 67.041) |
| | 3 | 4,3 (3,3 - 5,2) | 43.233 (33.178 – 52.282) | 2,9 (2,1 - 3,7) | 28.923 (20.753 – 37.092) |
| | 4 o más | 6,8 (4,1 - 9,4) | 17.515 (10.560 – 24.212) | 3,6 (1,8 - 5,4) | 9.298 (4.606 – 13.990) |
| Nivel educativo | Ninguno | 0,7 (0,0 - 1,5) | 537 (0,0 – 1.151) | 0,7 (0,0 - 1,4) | 503 (0,0 – 1.086) |
| | Primaria | 2 (1,2 - 2,8) | 10.784 (6.470 – 15.098) | 1,6 (0,8 - 2,3) | 8369 (4.452 – 12.286) |
| | Secundaria | 4 (3,2 - 4,8) | 84.499 (67.599 – 101.399) | 3,2 (2,4 - 3,9) | 66.599 (50.355 – 82.843) |
| | Técnica/ tecnológica | 5,5 (4,0 - 7,1) | 34.779 (25.294 – 44.897) | 3,2 (1,9 - 4,5) | 20.276 (11.839 – 28.712) |
| | Superior | 5,8 (3,9 - 7,8) | 22.097 (14.858 – 29.717) | 3,8 (2,4 - 5,3) | 14.626 (8.877 – 20.375) |
| Total | 4,1 (3,5 - 4,7) | 153.415 (130.964 – 175.866) | 3,0 (2,4 - 3,5) | 110.373 (90.871 – 129.874) | |

En cuanto al número de casos que se presentaron de consumo de cualquier sustancia ilegal, encontramos que en Antioquia cerca de 150 mil personas consumieron cualquier sustancia ilegal en el último año. Además, se estimó que, en Medellín, cerca de 63 mil personas consumieron cualquier sustancia ilegal, en último mes, correspondiente al 57,4% del total de consumidores del departamento (**Tabla 4. 111**).

Tabla 4. 111. Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilegal en último año y mes y, número de casos según grandes subregiones y Medellín. Porcentaje e intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| Subregión | Prevalencia | | | |
|------------------------------|-------------|--------------------|-------------|-------------------|
| | Año | Número de casos | Mes | Número de casos |
| Medellín | 4,6 | 82.894 | 3,5 | 63.072 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | (3,6 - 5,6) | (64.874 – 100.915) | (2,6 - 4,4) | (46.853 – 79.290) |
| Bajo Cauca | 4,6 | 43.960 | 3,1 | 29.625 |
| Magdalena Medio | (3,5 - 5,6) | (33.448 – 53.517) | (2,3 - 4,0) | (21.980 – 38.226) |
| Nordeste | 0,8 | 945 | 0,3 | 354 |
| Norte | (0,1 - 1,6) | (118 – 1.890) | (0,0 - 0,9) | (0 – 1.063) |
| Occidente | 3,8 | 1.792 | 3,2 | 1509 |
| Oriente | (0,8 - 6,9) | (377 – 3.254) | (0,3 - 6) | (141 – 2.830) |
| Suroeste | 4,3 | 3209 | 2,7 | 2015 |
| Urabá | (2,5 - 6,1) | (1.866 – 4.553) | (1,2 - 4,2) | (895 – 3.135) |
| | 0,7 | 563 | 0,3 | 241 |
| | (0,2 - 1,2) | (161 - 966) | (0,0 - 0,6) | (0 - 483) |
| | 0,9 | 495 | 0,5 | 275 |
| | (0,2 - 1,6) | (110 - 880) | (0,0 - 1,0) | (0 - 550) |
| | 5,3 | 14.158 | 3,1 | 8.281 |
| | (3,3 - 7,3) | (8.815 – 19.500) | (1,5 - 4,8) | (4.006 – 12.822) |
| | 2,6 | 3265 | 2,2 | 2763 |
| | (0,9 - 4,4) | (1130 – 5.526) | (0,5 - 3,8) | (628 – 4.773) |
| | 0,9 | 1942 | 0,6 | 1295 |
| Total | (0,0 - 1,9) | (0 – 41.01) | (0,0 - 1,6) | (0 – 3.453) |
| | 4,1 | 153.415 | 3 | 112.255 |

Al analizar la edad media de inicio del consumo de cualquier sustancia ilegal, encontramos que en promedio los que consumieron dicha sustancia iniciaron a los 15,3 años. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en la edad media de inicio de cualquier sustancia ilegal al comparar los hombres (14,8 años) y las mujeres (16,2 años). También, se observó que la edad media de inicio aumentó con la edad de los individuos. Asimismo, el estrato uno presentó una menor edad de inicio (14,6 años), diferenciándose estadísticamente de los estratos cuatro o superior (Tabla 4. 112 y Tabla 4. 113).

Tabla 4. 112. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según sexo, edad y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|--------------|------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Sexo | Hombres | 14,8 (14,5 – 15,1) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| | Mujeres | 16,2 (15,6 - 16,8) | 14,0 | 15,0 | 17,0 |
| Edad | 12-17 | 13,4 (12,4 - 14,5) | 12,0 | 13,0 | 15,0 |
| | 18-24 | 13,8 (13,4 - 14,3) | 13,0 | 14,0 | 15,0 |
| | 25-34 | 14,8 (14,4 - 15,1) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| | 35-44 | 15,9 (15,4 - 16,4) | 14,0 | 15,0 | 17,0 |
| | 45-65 | 17,5 (16,6 - 18,4) | 14,0 | 16,0 | 18,0 |
| Etnia | Indígena | 15,5 (13,6 - 17,3) | 14,0 | 14,0 | 16,0 |
| | NARP | 15,1 (14,2 – 16,0) | 13,0 | 16,0 | 17,0 |
| | Otro grupo | 15,3 (15,0 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| Total | | 15,3 (15,0 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |

Tabla 4. 113. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según estrato socioeconómico y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

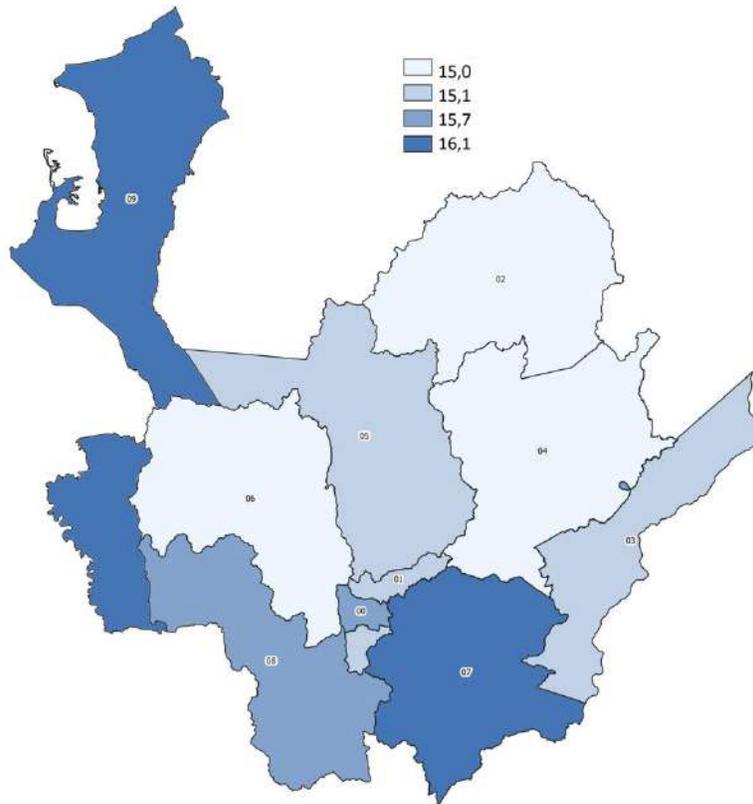
| | | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| Estrato | 1 | 14,6 (14,0 - 15,2) | 13,0 | 14,0 | 16,0 |
| | 2 | 15,3 (14,8 - 15,7) | 15,0 | 15,0 | 17,0 |
| | 3 | 15,5 (14,9 - 16) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| | 4 o más | 16,3 (15,3 - 17,3) | 15,0 | 16,0 | 17,0 |
| Nivel educativo | Ninguno | 15,7 (13,3 - 18,2) | 12,0 | 15,0 | 16,0 |
| | Primaria | 15,6 (14,3 - 16,9) | 13,0 | 14,0 | 17,0 |
| | Secundaria | 15,2 (14,8 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| | Técnica/tecnológica | 15,5 (15,0 - 16,1) | 14,0 | 15,0 | 17,0 |
| | Superior | 15,1 (14,8 - 15,5) | 14,0 | 15,0 | 16,0 |
| Total | | 15,3 (15,0 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |

A nivel subregional, la edad de inicio más baja de consumo de cualquier sustancia psicoactiva, se presentó en la subregión de Nordeste (14,1 años), seguida de Occidente (14,7 años). No obstante, a pesar de las leves diferencias, la gran mayoría de las subregiones giraron en torno a la media departamental de 15,3 años (Ver **Tabla 4. 114**).

Tabla 4. 114. Edad media de inicio (años) de consumo de cualquier sustancia ilegal según grandes subregiones y Medellín. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Media | Percentil 25 | Mediana | Percentil 75 |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| Subregión | | | | |
| Medellín | 15,3 (14,9 - 15,8) | 14,0 | 15,0 | 16,0 |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 15,1 (14,5 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| Bajo Cauca | 15,0 (13,7 - 16,3) | 12,0 | 16,0 | 17,0 |
| Magdalena Medio | 15,2 (13,2 - 17,3) | 14,0 | 15,0 | 18,0 |
| Nordeste | 14,1 (13,3 - 14,9) | 12,0 | 14,0 | 15,0 |
| Norte | 15,0 (13,6 - 16,5) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |
| Occidente | 14,7 (13,7 - 15,6) | 13,0 | 14,0 | 15,0 |
| Oriente | 16,1 (15,1 - 17,1) | 13,0 | 15,0 | 17,0 |
| Suroeste | 15,8 (13,8 - 17,8) | 12,0 | 15,0 | 19,0 |
| Urabá | 16,0 (14,8 - 17,1) | 16,0 | 16,0 | 16,0 |
| Total | 15,3 (15 - 15,6) | 13,0 | 15,0 | 16,0 |

Mapa 4. 16 Edad de inicio de consumo de cualquier sustancia ilegal en el último año. Antioquia 2021.



4.2. Comparación de prevalencias y edades de inicio entre subregiones.

Esta sección se ha creado para comprender mejor la prevalencia de consumo de sustancias en la vida y último año y cuáles son aquellas subregiones que requieren intervención diferencial. Para ello, se usaron mapas de calor que representan comparativamente en un solo gráfico la situación actual. En los mapas de calor sobre la prevalencia en la vida, último año y mes, se representa en color rojo aquellas subregiones cuyo indicador de prevalencia está por encima de la media departamental, mientras las prevalencias señaladas en azul indican que el indicador está por debajo de la media del departamento y, en cuanto, más oscuro es el color azul está más alejado de la media del departamento; así mismo colores

amarillo claros indican que están próximos a la media departamental. La primera columna del gráfico contiene el valor para el departamento de Antioquia.

El primer mapa de calor (**Gráfico 4. 14**) compara las prevalencias de consumo en la vida para cada una de las 24 sustancias psicoactivas estudiadas, tales prevalencias están estimadas para cada subregión y contrastadas con la media departamental. Se puede observar que Bajo Cauca y Nordeste presenta mayor consumo de alcohol, tabaco, bebidas energizantes y tranquilizantes sin prescripción médica. El consumo de analgésicos opioides y metadona sin prescripción fueron más altos en Bajo Cauca y Oriente. En el Valle de aburra sin Medellín se encontró la prevalencia de consumo de estimulaste sin prescripción en la vida. Mientras que en el Nordeste se observaron las prevalencias de consumo en la vida de marihuana y cocaína o derivados. Por otro lado, el consumo de éxtasis en la vida sobresale en Medellín y Nordeste por tener las más altas prevalencias. Finalmente, algunas sustancias naturales y de nuevo consumo como los hongos, yagé, ketamina, y meta-anfetaminas fueron superiores en el oriente.

En relación con el consumo de sustancias en el último año, mapa de calor en **Gráfico 4. 15**, la mayor prevalencia de consumo de alcohol en la vida se encontró en el Nordeste; pero el consumo de tabaco y cigarrillo fue similar entre las subregiones. Adema, las prevalencias de consumo de bebidas energizantes fueron superiores en Bajo Cauca y Nordeste.

Finalmente, el consumo de marihuana fue superior en Medellín, Valle de Aburrá sin Medellín, Magdalena Medio, Oriente y Nordeste. En el Oriente antioqueño destacan las altas prevalencias de consumo de opioides sin prescripción, metadona y éxtasis.

Gráfico 4. 14 Comparación de la prevalencia consumo de sustancias en la vida entre las subregiones de Antioquia.

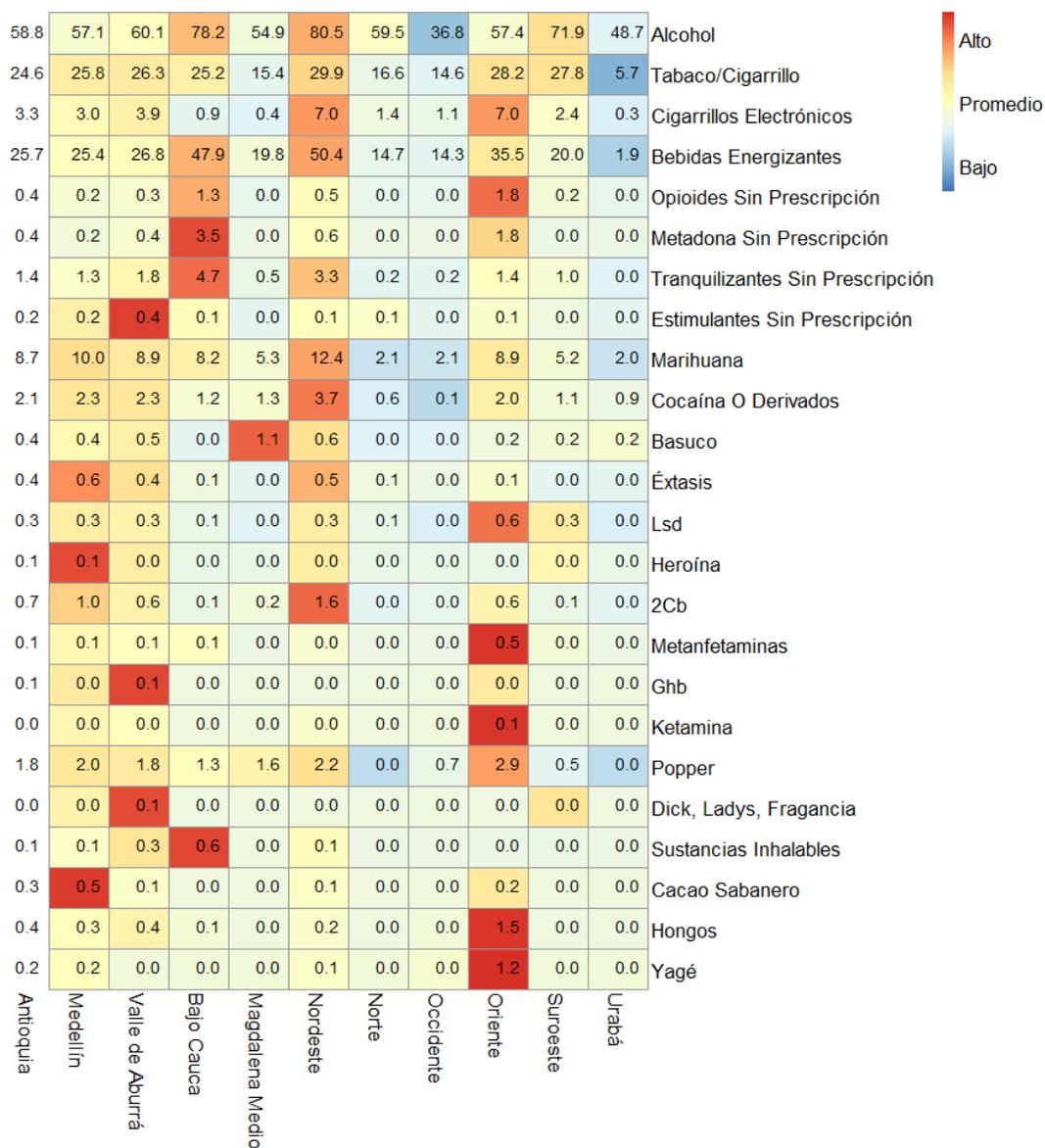
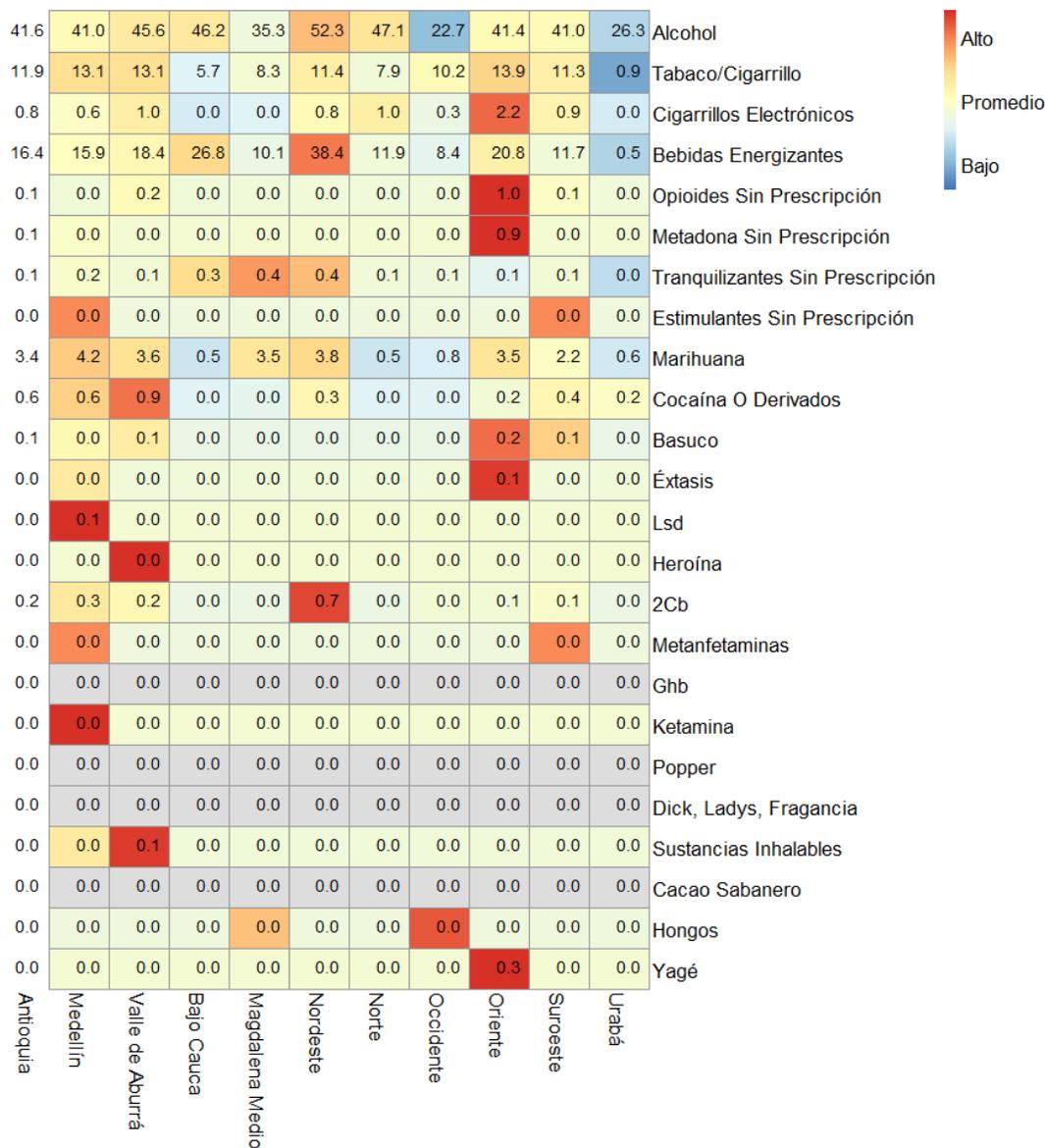


Gráfico 4. 15 Comparación de la prevalencia consumo de sustancias en los últimos 12 meses entre las subregiones de Antioquia.

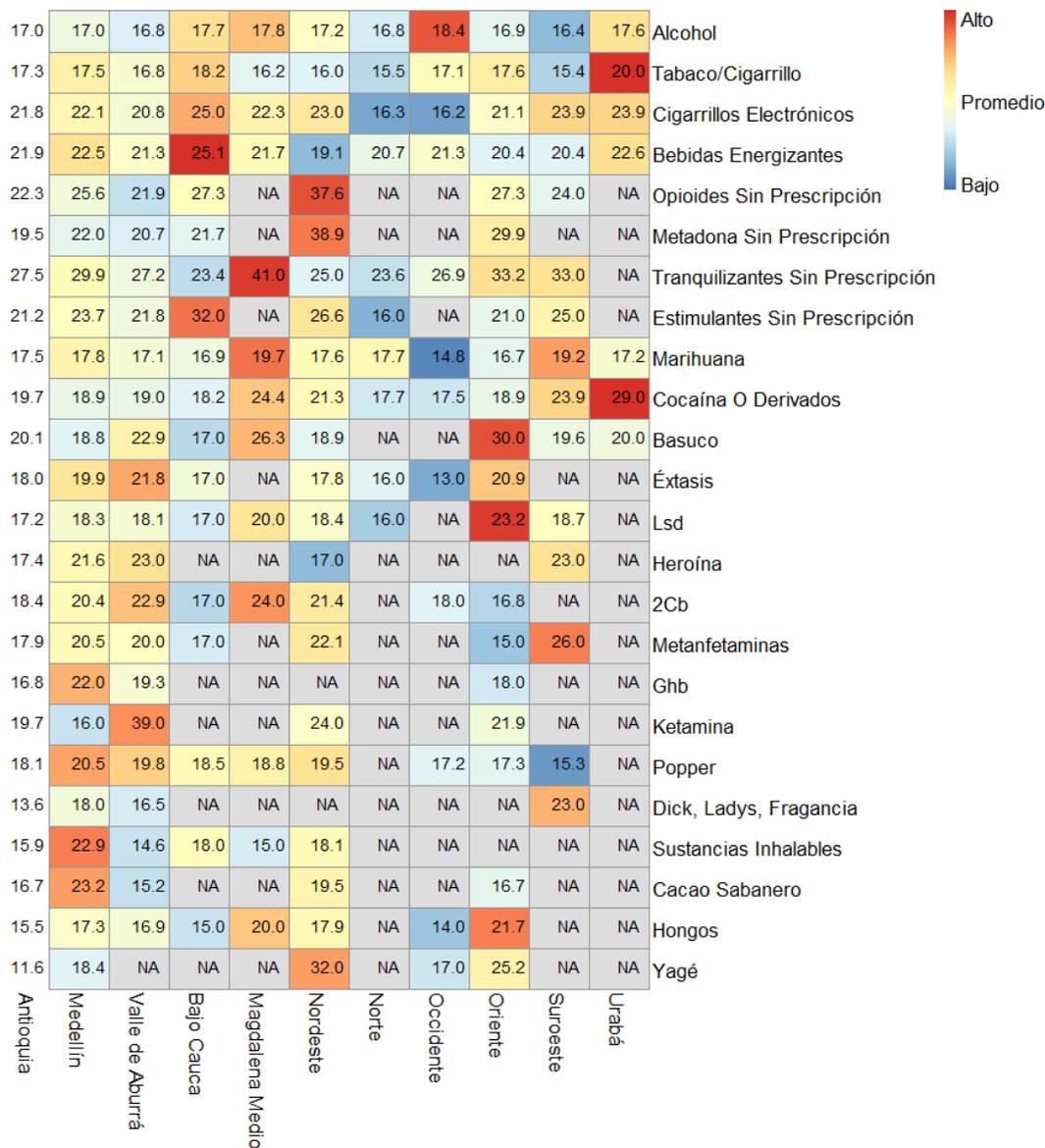


En el Gráfico 4. 16, el mapa de calor indica, con los colores azules, las edades promedio del primer consumo de diferentes sustancias que se encuentra ubicadas por debajo de la media del departamento, por otro lado, si el color es naranja o rojo indica que la edad promedio del primer consumo está encima de la media del departamento.

Dado esto, podemos observar cómo en Suroeste y Norte las edades de inicio de consumo de alcohol y tabaco fueron menores a la media del departamento (17 años) mientras que la edad de inicio de consumo de cigarrillo electrónico fue menor en Norte y Occidente. En cuanto a las bebidas energizantes, se comenzaron a usar más tempranamente en el Bajo Cauca

En el caso de algunas SPA ilegales, en el Valle de Aburra se presentaron las edades medias más tempranas de inicio de consumo analgésicos opioides y la metadona sin prescripción. La marihuana se comenzó a usar más temprano en el Oriente al igual que el éxtasis. Finalmente, el uso de heroína fue más temprano en la subregión del Nordeste.

Gráfico 4. 16 Comparación de la edad media de inicio de consumo de sustancias entre las subregiones de Antioquia.



4.3. Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia

4.3.1. Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias legales

4.3.1.1. Percepción de la disponibilidad y oferta de alcohol y tabaco

A continuación, se presenta la distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias legales (alcohol y tabaco) según variables trazadoras del estudio (ver

Tabla 4. 115,

Tabla 4. , **Tabla 4. 116** y **Tabla 4. 117**). A nivel departamental, el 49,7% percibió que es muy fácil conseguir alcohol y tabaco. De ellos, los hombres tuvieron una percepción de facilidad de acceso levemente mayor (51,3%) a las mujeres (48,2%) pero sin mostrar diferencias significativas. Al respecto de la percepción de la oferta o disponibilidad de sustancias, se encontró que al 94,5% le han ofrecido alcohol y tabaco al menos una vez en la vida.

En cuanto a grupos de edad, los adolescentes (12 a 17 años) reportaron tener menor facilidad para conseguir alcohol y tabaco (33,6%), mostrando diferencias significativas con el resto de los grupos. La población NARP mostró mayor dificultad de consecución de estos productos. En cuanto a la oferta de alcohol y tabaco en la

vida, a las mujeres (96,6%) les ofrecieron con mayor frecuencia que a los hombres (92,2%). Mientras que las personas entre los 18 a 24 años recibieron con menor frecuencia ofertas para consumir alcohol y tabaco (87,3%) que las personas de otros grupos etarios.

Con respecto al estrato socioeconómico, se observó una leve disminución de la facilidad de consecución de estas sustancias legales en la vida, en la medida en que aumentó el estrato. Análogamente, respecto al nivel educativo, la facilidad de consecución aumentó con el nivel educativo. La oferta de consumo de alcohol y tabaco en la vida fue superior al 94% en la mayoría de las categorías de estrato y nivel educativo.

A nivel subregional, resultó más fácil la consecución de alcohol y tabaco en la vida en las regiones Bajo Cauca (89,6%), seguido de Nordeste (76,1%) y, donde fue más difícil conseguir alcohol y tabaco fue en Urabá (18,2%). Así mismo, en cuanto a oferta de estas sustancias legales, en la vida le han ofrecido, por encima del 93% a la gran mayoría de individuos de estas subregiones. En las subregiones de Magdalena Medio (4,5%) y Suroeste (3,5%) tuvieron alta proporción de ofrecimiento en el último mes.

Finalmente, al 92% de los entrevistados les ofrecieron alcohol o tabaco hace más de un año y al 2.4% les ofrecieron entres los últimos 30 días y menos del último año.

Tabla 4. 115 Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias legales (alcohol y tabaco) según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021.

| | | Oferta | | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 51,3 (49,1 - 53,4) | 0,40 (0,09 - 0,7) | 4,0 (3,0 - 5,0) | 3,5 (2,6 - 4,3) | 92,2 (90,9 - 93,5) |
| | Mujeres | 48,2 (46,3 - 50,2) | 0,27 (0,02 - 0,52) | 1,7 (1,1 - 2,3) | 1,4 (0,9 - 1,9) | 96,6 (95,8 - 97,4) |
| Edad | 12-17 | 33,6 (28,1 - 39) | 0,65 (0,0 - 1,45) | 0,9 (0,1 - 1,6) | 3,5 (1,7 - 5,3) | 95,0 (92,9 - 97,1) |
| | 18-24 | 55,4 (51,4 - 59,4) | 0,62 (0,0 - 1,37) | 7,5 (4,8 - 10,2) | 4,6 (2,8 - 6,4) | 87,3 (84,1 - 90,5) |
| | 25-34 | 52,6 (49,8 - 55,4) | 0,16 (0,0 - 0,33) | 2,6 (1,7 - 3,5) | 2,6 (1,6 - 3,5) | 94,7 (93,4 - 96,0) |
| | 35-44 | 53,9 (50,9 - 56,9) | 0,47 (0,0 - 1,04) | 2,7 (1,7 - 3,7) | 1,5 (0,7 - 2,3) | 95,4 (94 - 96,8) |
| | 45-65 | 47,8 (45,6 - 50,1) | 0,10 (0,0 - 0,21) | 1,1 (0,7 - 1,6) | 1,1 (0,6 - 1,7) | 97,6 (96,9 - 98,4) |
| | Etnia | Indígena | 51,7 (38,7 - 64,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 2,925 (0,0 - 8,0) | 2,9 (0,3 - 0,0) |
| | NARP | 34,3 (30,3 - 38,4) | 0,14 (0,0 - 0,42) | 1,3 (0,5 - 2,1) | 1,7 (0,9 - 0,3) | 97,6 (96,5 - 98,7) |
| | Otro grupo | 51,5 (49,9 - 53) | 0,36 (0,0 - 0,57) | 3,0 (2,3 - 3,6) | 3,6 (2,6 - 2,0) | 94,1 (93,3 - 95,0) |
| Total | | 49,7 (48,2 - 51,1) | 0,33 (0,14 - 0,53) | 2,8 (2,2 - 3,4) | 2,4 (1,9 - 2,9) | 94,5 (93,7 - 95,3) |

Tabla 4. 116. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de legales (alcohol y tabaco) según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Oferta | | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 1 | 56,4 (53,1 - 59,7) | 0,56 (0,0 - 1,12) | 2,0 (1,2 - 2,9) | 2,3 (1,3 - 3,4) | 95,1 (93,6 - 96,6) |
| | 2 | 49,9 (47,7 - 52,2) | 0,30 (0,0 - 0,59) | 3,2 (2,2 - 4,2) | 2,1 (1,4 - 2,8) | 94,4 (93,1 - 95,6) |
| | 3 | 47,7 (45,2 - 50,2) | 0,29 (0,0 - 0,58) | 3,2 (2,1 - 4,3) | 3,1 (2,1 - 4,1) | 93,4 (91,9 - 94,9) |
| | 4,5,6 | 35,2 (30,1 - 40,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,6 (0,2 - 1,1) | 1,3 (0,1 - 2,6) | 98,0 (96,7 - 99,3) |
| Nivel educativo | Ninguno | 37,7 (28,4 - 46,9) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 3,8 (0,0 - 10,8) | 1,8 (0,0 - 4,6) | 94,4 (87 - 100,0) |
| | Primaria | 47,9 (44,3 - 51,6) | 0,2 (0,0 - 0,46) | 2,9 (1,2 - 4,6) | 1,2 (0,2 - 2,3) | 95,7 (93,7 - 97,7) |
| | Secundaria | 49,9 (47,9 - 52) | 0,4 (0,12 - 0,68) | 2,9 (2,1 - 3,6) | 2,7 (2,1 - 3,4) | 94,0 (92,9 - 95,1) |
| | Técnica/ tecnológica | 53,5 (50,3 - 56,7) | 0,4 (0,0 - 1,09) | 2,7 (1,7 - 3,8) | 2,0 (1,0 - 3,1) | 94,8 (93,2 - 96,4) |
| | Superior | 46,8 (42,7 - 50,8) | 0,0 (0,0 - 0,11) | 2,1 (0,5 - 3,7) | 2,6 (1,1 - 4,2) | 95,2 (93 - 97,4) |
| | Total | 49,7 (48,2 - 51,1) | 0,3 (0,14 - 0,53) | 2,8 (2,2 - 3,4) | 2,4 (1,9 - 2,9) | 94,5 (93,7 - 95,3) |

Tabla 4. 117. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de legales (alcohol y tabaco) según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 50,6 (48,2 - 53,0) | 0,52 (0,15 - 0,89) | 3,2 (2,2 - 4,3) | 2,4 (1,7 - 3,2) | 93,8 (92,5 - 95,1) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 48,0 (45,4 - 50,6) | 0,21 (0,0 - 0,51) | 3,0 (2,0 - 4,1) | 3,1 (2,1 - 4,2) | 93,7 (92,2 - 95,1) |
| Bajo Cauca | 89,6 (85,3 - 93,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 2,3 (0,0 - 4,5) | 0,76 (0,0 - 1,8) | 97,0 (94,5 - 99,4) |
| Magdalena Medio | 44,9 (37,0 - 52,8) | 0,66 (0,0 - 1,95) | 4,5 (1,5 - 7,4) | 1,4 (0,1 - 2,6) | 93,5 (90,1 - 96,9) |
| Nordeste | 76,1 (69,7 - 82,5) | 0,16 (0,0 - 0,35) | 2,2 (1,0 - 3,4) | 3,6 (0,0 - 7,6) | 94,1 (89,9 - 98,2) |
| Norte | 55,7 (48,3 - 63,1) | 0,11 (0,0 - 0,33) | 0,15 (0,0 - 0,4) | 2,1 (0,0 - 4,3) | 97,6 (95,4 - 99,8) |
| Occidente | 24,6 (19,3 - 30,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,44 (0,1 - 0,8) | 0,7 (0,0 - 1,6) | 98,8 (97,9 - 99,7) |
| Oriente | 56,0 (51,9 - 60,1) | 0,14 (0,0 - 0,41) | 2,2 (1,4 - 3,1) | 2,9 (1,6 - 4,2) | 94,7 (93,2 - 96,3) |
| Suroeste | 46,0 (38 - 54,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 3,5 (1,3 - 5,7) | 0,8 (0,0 - 1,8) | 95,7 (93,3 - 98,2) |
| Urabá | 18,2 (14,1 - 22,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,12 (0,0 - 0,3) | 99,9 (99,7 - 100,0) |
| Total | 49,7 (48,2 - 51,1) | 0,33 (0,14 - 0,53) | 2,8 (2,2 - 3,4) | 2,4 (1,9 - 2,9) | 94,5 (93,7 - 95,3) |

4.3.1.2. Percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica

Al respecto de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según variables demográficas (**Tabla 4. 118**), encontramos que el 23% de los encuestados consideran que es fácil de conseguir (IC95%: 22,1 - 24,6). También, los hombres (25,7%) percibieron una mayor facilidad que las mujeres

(21,2%) para conseguir tranquilizantes, mostrándose diferencias estadísticas entre ellos.

Las personas con edades entre los 18 a 24 años (30%) tuvieron mayor facilidad de acceso. Nuevamente los encuestados en los estratos 4 o más percibieron mayor facilidad de acceso (30,8%), así mismo, tuvieron gran facilidad de acceso las personas del estrato cero (30,8%). Al analizar la factibilidad de acceso según edad, no se observaron grandes disparidades entre los grupos, pero la menor facilidad de acceso se observó en el grupo 12-17 años con un 17,3% (Ver **Tabla 4. 119**).

Al analizar la percepción de disponibilidad de tranquilizantes por subregión, se observó que en Medellín (25,4%) y Valle de Aburra sin Medellín (29,9%) percibieron que era más fácil la consecución de tranquilizantes sin prescripción médica (Ver **Tabla 4. 120**).

En cuanto a la oferta, al 90.6% de los encuestados les han ofrecido tranquilizantes sin prescripción médica hace más de un año y 0.1% les ofrecieron estos tranquilizantes entre 30 días y el último año (**Tabla 4. 118**).

Tabla 4. 118. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Oferta | | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 25,0 (23,0 - 26,9) | 11,3 (9,9 - 12,6) | 0,39 (0,0 - 0,84) | 0,08 (0,0 - 0,18) | 88,3 (86,8 - 89,7) |
| | Mujeres | 20,3 (18,6 - 21,9) | 7,2 (6,1 - 8,2) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,12 (0,0 - 0,26) | 92,7 (91,6 - 93,8) |
| Edad | 12-17 | 11,4 (7,8 - 14,9) | 8,1 (5,2 - 11,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,25 (0,0 - 0,71) | 91,7 (88,7 - 94,6) |
| | 18-24 | 29,1 (25,2 - 33) | 15,5 (12,4 - 18,5) | 1,07 (0,0 - 2,33) | 0,28 (0,0 - 0,61) | 83,2 (80,0 - 86,4) |
| | 25-34 | 24,8 (22,2 - 27,3) | 10,2 (8,4 - 11,9) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 89,7 (88 - 91,5) |
| | 35-44 | 23,1 (20,5 - 25,7) | 8,4 (6,8 - 10,1) | 0,0 (0,0 - 0,01) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,6 (89,9 - 93,2) |
| | 45-65 | 21,0 (18,9 - 23,1) | 5,6 (4,6 - 6,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 94,3 (93,3 - 95,3) |
| | Etnia | Indígena | 18,1 (9,3 - 27) | 10,1 (2,9 - 17,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 9,5 (6,8 - 12,3) | 6,7 (4,8 - 8,7) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 93,2 (91,2 - 95,2) |
| | Otro grupo | 24,1 (22,7 - 25,5) | 9,4 (8,4 - 10,3) | 0,21 (0,0 - 0,45) | 0,11 (0,0 - 0,2) | 90,3 (89,3 - 91,3) |
| Total | | 22,5 (21,2 - 23,8) | 9,1 (8,3 - 10,0) | 0,19 (0,0 - 0,4) | 0,10 (0,0 - 0,2) | 90,6 (89,7 - 91,5) |

Tabla 4. 119. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | Fácil conseguir | Oferta | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año | |
| Estrato | 0 | 29,6 (26,5 - 32,7) | 8,1 (6,2 - 9,9) | 0,19 (0,0 - 0,53) | 0,20 (0,0 - 0,48) | 91,5 (89,6 - 93,4) |
| | 1 | 21,9 (20 - 23,9) | 9,8 (8,4 - 11,1) | 0,17 (0,0 - 0,5) | 0,11 (0,0 - 0,24) | 90,0 (88,6 - 91,4) |
| | 2 | 21,8 (19,5 - 24,1) | 10,1 (8,4 - 11,7) | 0,27 (0,0 - 0,78) | 0,03 (0,0 - 0,1) | 89,6 (87,9 - 91,3) |
| | 3 | 7,3 (5 - 9,5) | 4,4 (2,6 - 6,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 95,6 (93,7 - 97,4) |
| | 4 o más | 29,6 (26,5 - 32,7) | 8,1 (6,2 - 9,9) | 0,19 (0,0 - 0,53) | 0,20 (0,0 - 0,48) | 91,5 (89,6 - 93,4) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 16,8 (8,5 - 25) | 4,9 (0,6 - 9,2) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| Primaria | | 19,8 (16,6 - 22,9) | 7,7 (5,5 - 10,0) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,09 (0,0 - 0,27) | 92,2 (89,9 - 94,4) |
| Secundaria | | 23,4 (21,6 - 25,2) | 9,7 (8,5 - 10,9) | 0,07 (0,0 - 0,2) | 0,06 (0,0 - 0,15) | 90,1 (88,9 - 91,3) |
| Técnica/ tecnológica | | 22,6 (19,6 - 25,5) | 9,9 (7,8 - 12,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,28 (0,0 - 0,62) | 89,8 (87,7 - 91,9) |
| Superior | | 22,7 (19,2 - 26,3) | 7,1 (4,9 - 9,3) | 0,71 (0,0 - 2,06) | 0,12 (0,0 - 0,31) | 92,1 (89,5 - 94,6) |
| Total | | 22,5 (21,2 - 23,8) | 9,1 (8,3 - 10,0) | 0,19 (0,0 - 0,4) | 0,10 (0,02 - 0,19) | 90,6 (89,7 - 91,5) |

Tabla 4. 120. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 24,8 (22,7 - 26,9) | 10,6 (9,2 - 12,1) | 0,23 (0,0 - 0,57) | 0,05 (0,0 - 0,13) | 89,1 (87,6 - 90,6) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 29,0 (26,6 - 31,5) | 7,7 (6,2 - 9,1) | 0,28 (0,0 - 0,82) | 0,30 (0,01 - 0,59) | 91,8 (90,2 - 93,3) |
| Bajo Cauca | 24,3 (19,2 - 29,5) | 4,0 (1,4 - 6,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,0 (93,3 - 98,6) |
| Magdalena Medio | 8,4 (4,1 - 12,6) | 17,6 (11,4 - 23,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,08 (0,0 - 0,22) | 82,3 (76,1 - 88,5) |
| Nordeste | 5,6 (3,3 - 7,8) | 10,3 (5,5 - 15) | 0,16 (0,0 - 0,41) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 89,6 (84,8 - 94,3) |
| Norte | 20,1 (14,7 - 25,6) | 3,3 (1,0 - 5,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 96,6 (94,3 - 98,9) |
| Occidente | 1,7 (0,3 - 3,2) | 3,1 (0,7 - 5,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,9 (94,5 - 99,3) |
| Oriente | 12,0 (9,7 - 14,2) | 8,1 (6,3 - 9,9) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,9 (90,1 - 93,7) |
| Suroeste | 17,3 (9 - 25,5) | 12,3 (7,6 - 16,9) | 0,03 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 87,7 (83,1 - 92,3) |
| Urabá | 4,7 (2,3 - 7,2) | 6,5 (3,6 - 9,3) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,5 (90,7 - 96,4) |
| Total | 22,5 (21,2 - 23,8) | 9,1 (8,3 - 10) | 0,19 (0,0 - 0,4) | 0,10 (0,02 - 0,19) | 90,6 (89,7 - 91,5) |

4.3.1.3. Percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica

El 23.4% de los encuestados percibieron que es fácil acceder a estimulantes sin prescripción médica, con diferencias estadísticamente significativas entre hombres (25,7%) y mujeres (21,2%). Es más fácil acceder para las personas entre los 18 a 24 años y para las personas de estrato cero (30.8%) y estrato cuatro o superior (30.8%) (Tabla 4. 121 y Tabla 4. 122)

Adicionalmente a nivel subregional, en Valle de Aburra (29,9%), Medellín (25.4%) y Bajo Cauca (25,4%) consideran que es más fácil acceder a los estimulantes sin prescripción médica. En el Bajo Cauca (96%) y en el Occidente (97%) les fueron ofrecidos estimulantes sin formula médica con mayor frecuencia durante la vida (Ver **Tabla 4. 123**).

Al 90% de los encuestados les han ofrecido estimulantes sin prescripción médica hace más de un año y a seis de cada 10.000 personas les ofrecieron estimulantes entre los últimos 30 días y último año. A su vez les han ofrecido más a las mujeres (93%) y las personas entre los 45 a 65 años (94.5%) (Ver **Tabla 4. 121**)

Tabla 4. 121. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 25,7 (23,7 - 27,7) | 0,4 (0,0 - 0,8) | 0,40 (0,0 - 0,85) | 0,11 (0,0 - 0,26) | 88,2 (86,7 - 89,6) |
| | Mujeres | 21,2 (19,6 - 22,9) | 0,1 (0,0 - 0,2) | 0,09 (0,0 - 0,19) | 0,02 (0,0 - 0,04) | 93,0 (91,9 - 94) |
| Edad | 12-17 | 12,7 (9,0 - 16,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,00 (0,0 - 0,0) | 91,6 (88,7 - 94,6) |
| | 18-24 | 30,3 (26,4 - 34,2) | 1,1 (0,0 - 2,3) | 1,07 (0,0 - 2,33) | 0,34 (0,0 - 0,76) | 83,2 (80,0 - 86,4) |
| | 25-34 | 25,2 (22,6 - 27,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 89,8 (88,1 - 91,6) |
| | 35-44 | 24,3 (21,6 - 27) | 0,1 (0,0 - 0,3) | 0,11 (0,0 - 0,32) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,6 (90,0 - 93,3) |
| | 45-65 | 21,6 (19,4 - 23,7) | 0,1 (0,0 - 0,2) | 0,09 (0,0 - 0,23) | 0,0 (0,0 - 0,01) | 94,5 (93,5 - 95,5) |
| | Etnia | Indígena | 15,6 (7,1 - 24,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 10,2 (7,4 - 13,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,4 (91,5 - 95,4) |
| | Otro grupo | 25,0 (23,6 - 26,4) | 0,3 (0,0 - 0,5) | 0,26 (0,0 - 0,51) | 0,07 (0,0 - 0,2) | 90,4 (89,4 - 91,3) |
| Total | | 23,4 (22,1 - 24,6) | 9,0 (8,2 - 9,9) | 0,23 (0,01 - 0,46) | 0,06 (0,0 - 0,1) | 90,7 (89,8 - 91,6) |

Tabla 4. 122. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Oferta | | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 0 | 30,8 (27,6 - 33,9) | 0,2 (0,0 - 0,5) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,9 (90,0 - 93,8) |
| | 1 | 22,0 (20,1 - 24,0) | 0,2 (0,0 - 0,5) | 0,17 (0,0 - 0,5) | 0,13 (0,0 - 0,29) | 90,0 (88,6 - 91,4) |
| | 2 | 23,6 (21,3 - 26,0) | 0,3 (0,0 - 0,9) | 0,34 (0,0 - 0,87) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 89,7 (88 - 91,4) |
| | 3 | 8,5 (6,0 - 10,9) | 0,4 (0,0 - 1,0) | 0,40 (0,0 - 1,05) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 95,3 (93,3 - 97,2) |
| | 4 o más | 30,8 (27,6 - 33,9) | 0,2 (0,0 - 0,5) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,9 (90,0 - 93,8) |
| Nivel educativo | Ninguno | 17,3 (9,0 - 25,5) | 3,7 (0,0 - 10,7) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,4 (83,5 - 99,3) |
| | Primaria | 20,4 (17,3 - 23,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,01 (0,0 - 0,02) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 92,6 (90,4 - 94,8) |
| | Secundaria | 24,5 (22,7 - 26,4) | 0,1 (0,0 - 0,3) | 0,14 (0,0 - 0,3) | 0,06 (0,0 - 0,17) | 90,0 (88,8 - 91,2) |
| | Técnica/ tecnológica | 23,1 (20,1 - 26) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,15 (0,0 - 0,38) | 90,1 (88 - 92,2) |
| | Superior | 22,7 (19,2 - 26,2) | 0,8 (0,0 - 2,1) | 0,77 (0,0 - 2,13) | 0,03 (0,0 - 0,09) | 92,6 (90,2 - 95,1) |
| Total | | 23,4 (22,1 - 24,6) | 9,0 (8,2 - 9,9) | 0,23 (0,01 - 0,46) | 0,06 (0,0 - 0,13) | 90,7 (89,8 - 91,6) |

A nivel subregional, en Valle de Aburra sin Medellín (29,9%), Medellín (25,4%) y Bajo Cauca (25,4%) consideran que es más fácil acceder a los estimulantes sin prescripción médica. En el Bajo Cauca (96%) y en el Occidente (97%) les fueron ofrecidos estimulantes sin fórmula médica con mayor frecuencia durante la vida (Ver **Tabla 4. 123**).

Tabla 4. 123. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de estimulantes sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 25,4 (23,3 - 27,5) | 0,3 (0,0 - 0,7) | 0,33 (0,0 - 0,69) | 0,12 (0,0 - 0,27) | 89,1 (87,5 - 90,6) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 29,9 (27,4 - 32,4) | 0,3 (0,0 - 0,8) | 0,28 (0,0 - 0,82) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 92,0 (90,5 - 93,6) |
| Bajo Cauca | 25,4 (20,1 - 30,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,0 (93,3 - 98,6) |
| Magdalena Medio | 9,8 (5,2 - 14,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 82,7 (76,5 - 88,8) |
| Nordeste | 6,1 (3,3 - 8,9) | 0,0 (0,0 - 0,1) | 0,04 (0,0 - 0,13) | 0,04 (0,0 - 0,11) | 89,2 (84,5 - 94,0) |
| Norte | 19,1 (13,8 - 24,5) | 0,1 (0,0 - 0,2) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,06 (0,0 - 0,17) | 96,8 (94,5 - 99,0) |
| Occidente | 1,8 (0,4 - 3,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,9 (94,5 - 99,3) |
| Oriente | 14,9 (12,3 - 17,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,9 (90,1 - 93,7) |
| Suroeste | 18,2 (9,9 - 26,6) | 0,0 (0,0 - 0,1) | 0,03 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 88,1 (83,6 - 92,7) |
| Urabá | 5,4 (2,8 - 7,9) | 0,0 (0,0 - 0,1) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,5 (90,7 - 96,3) |
| Total | 23,4 (22,1 - 24,6) | 9,0 (8,2 - 9,9) | 0,23 (0,01 - 0,46) | 0,06 (0,0 - 0,13) | 90,7 (89,8 - 91,6) |

4.3.1.4. Percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica

El 22% de los participantes consideraron que es fácil conseguir analgésicos opioides sin prescripción médica, siendo los hombres quienes percibieron que es más fácil acceder (24,7%) que las mujeres (20,2%), pero sin mostrar diferencias estadísticamente significativas por sexo. Las personas de 18 a 24 años perciben que es más fácil (29,2%) acceder a este tipo de opioides. Además, las personas de

estrato cero y estrato cuatro o superior reportaron mayor facilidad de acceso, y no se encontraron diferencias en la disponibilidad a opioides según nivel educativo (Ver

Tabla 4. 124 y Tabla 4. 125).

En cuanto a la percepción de oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica hace más de un año, se evidenció que a nivel departamental fue del 90,1%. El ofrecimiento de analgésicos opioides hace más de un año fue superior para las mujeres (92.5%) adolescentes (91.6%) y las personas en el estrato tres (94.6%) (

Tabla 4. 124).



Tabla 4. 124. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 24,7 (22,7 - 26,7) | 12,2 (10,7 - 13,7) | 0,10 (0,0 - 0,26) | 0,21 (0,0 - 0,54) | 87,5 (86,0 - 89,0) |
| | Mujeres | 20,2 (18,5 - 21,9) | 7,4 (6,3 - 8,5) | 0,04 (0,0 - 0,13) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 92,5 (91,5 - 93,6) |
| Edad | 12-17 | 11,4 (7,8 - 14,9) | 8,4 (5,4 - 11,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,6 (88,7 - 94,6) |
| | 18-24 | 29,2 (25,3 - 33,2) | 17,0 (13,8 - 20,1) | 0,21 (0,0 - 0,63) | 0,56 (0,0 - 1,45) | 82,3 (79,0 - 85,6) |
| | 25-34 | 23,7 (21,1 - 26,2) | 10,7 (8,9 - 12,5) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 0,03 (0,0 - 0,09) | 89,2 (87,4 - 91,1) |
| | 35-44 | 22,9 (20,3 - 25,5) | 8,8 (7,2 - 10,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,2 (89,5 - 92,9) |
| | 45-65 | 21,3 (19,2 - 23,4) | 6,0 (4,9 - 7,1) | 0,10 (0,0 - 0,26) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,9 (92,8 - 95,1) |
| | Etnia | Indígena | 18,4 (9,2 - 27,6) | 10,1 (2,9 - 17,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 10,4 (7,5 - 13,3) | 6,5 (4,5 - 8,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,5 (91,5 - 95,5) |
| | Otro grupo | 23,8 (22,4 - 25,2) | 10,1 (9,1 - 11,0) | 0,08 (0,0 - 0,18) | 0,11 (0,0 - 0,3) | 89,7 (88,7 - 90,7) |
| Total | | 22,3 (21,1 - 23,6) | 9,7 (8,8 - 10,6) | 0,07 (0,0 - 0,16) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 90,1 (89,2 - 91,0) |

Tabla 4. 125. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | Fácil conseguir | Oferta | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año | |
| Estrato | 0 | 30,6 (27,4 - 33,8) | 8,5 (6,6 - 10,3) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,00 (0,0 - 0,0) | 91,4 (89,5 - 93,3) |
| | 1 | 21,7 (19,8 - 23,6) | 10,5 (9,1 - 12) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,21 (0,0 - 0,55) | 89,3 (87,8 - 90,7) |
| | 2 | 20,8 (18,5 - 23,1) | 10,5 (8,8 - 12,2) | 0,04 (0,0 - 0,12) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 89,5 (87,8 - 91,2) |
| | 3 | 7,3 (5,1 - 9,6) | 5,0 (2,9 - 7) | 0,32 (0,0 - 0,94) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 94,6 (92,5 - 96,8) |
| | 4 o mas | 30,6 (27,4 - 33,8) | 8,5 (6,6 - 10,3) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,4 (89,5 - 93,3) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 18,1 (9,5 - 26,6) | 4,9 (0,6 - 9,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 3,69 (0,0 - 10,7) |
| Primaria | | 20,1 (16,9 - 23,2) | 8,3 (5,9 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,7 (89,3 - 94,1) |
| Secundaria | | 23,7 (21,9 - 25,5) | 10,4 (9,1 - 11,6) | 0,11 (0,0 - 0,25) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 89,5 (88,3 - 90,8) |
| Técnica/ tecnológica | | 21,0 (18,1 - 23,9) | 10,5 (8,3 - 12,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,11 (0,0 - 0,33) | 89,4 (87,3 - 91,6) |
| Superior | | 21,2 (17,7 - 24,7) | 7,7 (5,2 - 10,2) | 0,12 (0,0 - 0,32) | 0,07 (0,0 - 0,2) | 92,1 (89,6 - 94,6) |
| Total | | 22,3 (21,1 - 23,6) | 9,7 (8,8 - 10,6) | 0,07 (0,0 - 0,16) | 0,10 (0,0 - 0,26) | 90,1 (89,2 - 91,0) |

Finalmente, a nivel subregional, Valle de Aburrá sin Medellín (28,1%), Medellín (25,1%) y Bajo Cauca (21,8%) lideran esta percepción de facilidad de consecución de opioides sin prescripción médica. Además, la oferta de analgésicos opioides en la vida fue superior en Bajo Cauca y Occidente (Ver **Tabla 4. 126**).

Tabla 4. 126. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de analgésicos opioides sin prescripción médica según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 25,1 (22,9 - 27,2) | 11,2 (9,7 - 12,8) | 0,12 (0,0 - 0,29) | 0,20 (0,0 - 0,51) | 88,4 (86,9 - 90,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 28,1 (25,6 - 30,5) | 8,6 (7,0 - 10,1) | 0,04 (0,0 - 0,12) | 0,03 (0,0 - 0,08) | 91,4 (89,8 - 93,0) |
| Bajo Cauca | 21,8 (17,0 - 26,6) | 4,0 (1,4 - 6,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,0 (93,3 - 98,6) |
| Magdalena Medio | 11,4 (6,2 - 16,7) | 17,4 (11,2 - 23,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 82,6 (76,5 - 88,8) |
| Nordeste | 5,2 (2,6 - 7,8) | 10,9 (6,1 - 15,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 89,2 (84,4 - 93,9) |
| Norte | 19,0 (13,6 - 24,3) | 2,6 (0,9 - 4,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 97,4 (95,8 - 99,1) |
| Occidente | 1,7 (0,2 - 3,1) | 3,1 (0,7 - 5,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,9 (94,5 - 99,3) |
| Oriente | 12,9 (10,6 - 15,2) | 8,5 (6,6 - 10,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,5 (89,7 - 93,4) |
| Suroeste | 16,8 (8,5 - 25,1) | 12,5 (7,9 - 17,2) | 0,03 (0,0 - 0,1) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 87,4 (82,8 - 92,1) |
| Urabá | 4,5 (2,1 - 6,9) | 7,0 (4,1 - 10,0) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,0 (90,0 - 95,9) |
| Total | 22,3 (21,1 - 23,6) | 9,7 (8,8 - 10,6) | 0,07 (0,0 - 0,16) | 0,10 (0,0 - 0,26) | 90,1 (89,2 - 91,0) |

4.3.2. Percepción de la disponibilidad y oferta de sustancias ilegales

4.3.2.1. Percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana

La percepción de facilidad de consecución de marihuana en la vida a nivel departamental alcanzó el 37,1% mostrándose diferencias entre hombres (41,9%) y mujeres (32,7%). Análogamente, el grupo de edad de mayor facilidad de consecución fue el de 18 a 24 años, con un 48,2%. A la población NARP le resultó más difícil conseguir marihuana, que al resto de la población. Los encuestados entre los 45 a 65 años también percibieron mayor facilidad de acceso que personas en los demás grupos etarios (Ver **Tablas 4.127 y 4.128**).

Con respecto al estrato, a medida que aumentó el estrato, fue más difícil la consecución de marihuana, en la vida, en la población. Respecto al nivel educativo, la secundaria y los niveles técnico y tecnológico mostraron la mayor facilidad de consecución de marihuana con porcentajes de 38% y 39% respectivamente (Ver **Tablas 4.127 y 4.128**).

Con respecto a la oferta, a 96 de cada 100 personas les han ofrecido marihuana hace más de un año. Además, a las mujeres (97.7%) les ofrecieron en mayor proporción marihuana que a los hombres (94.4%) (**Ver Tablas 4.127 y 4.128**).

Tabla 4. 127. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 41,9 (39,8 - 44,0) | 1,24 (0,7 - 1,8) | 2,9 (1,9 - 3,9) | 1,5 (1,0 - 2,0) | 94,4 (93,2 - 95,6) |
| | Mujeres | 32,7 (30,9 - 34,5) | 1,07 (0,7 - 1,5) | 0,7 (0,34 - 0,98) | 0,6 (0,31 - 0,92) | 97,7 (97,1 - 98,2) |
| Edad | 12-17 | 21,0 (16,2 - 25,7) | 1,09 (0,16 - 2,03) | 0,75 (0,0 - 1,5) | 2,06 (0,7 - 3,5) | 96,1 (94,3 - 97,9) |
| | 18-24 | 48,2 (44,1 - 52,2) | 1,86 (0,62 - 3,09) | 5,28 (2,9 - 7,7) | 1,92 (0,9 - 2,9) | 90,9 (88,2 - 93,7) |
| | 25-34 | 41,3 (38,5 - 44,1) | 0,83 (0,41 - 1,25) | 1,79 (0,9 - 2,7) | 1,07 (0,6 - 1,6) | 96,3 (95,2 - 97,4) |
| | 35-44 | 39,3 (36,3 - 42,2) | 1,19 (0,54 - 1,85) | 1,25 (0,6 - 1,9) | 0,81 (0,2 - 1,4) | 96,8 (95,7 - 97,8) |
| | 45-65 | 32,6 (30,4 - 34,8) | 1,01 (0,54 - 1,47) | 0,36 (0,1 - 0,6) | 0,22 (0,1 - 0,4) | 98,4 (97,9 - 99) |
| | Etnia | Indígena | 38,0 (25,9 - 50) | 3,26 (0,0 - 8,37) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 1,13 (0,0 - 3,3) |
| | NARP | 24,7 (21,0 - 28,5) | 0,89 (0,22 - 1,55) | 1,01 (0,24 - 1,79) | 0,42 (0,1 - 0,8) | 97,7 (96,6 - 98,8) |
| | Otro grupo | 38,5 (37 - 40,1) | 1,17 (0,82 - 1,51) | 1,83 (1,28 - 2,37) | 1,09 (0,8 - 1,4) | 95,9 (95,2 - 96,6) |
| Total | | 37,1 (35,7 - 38,5) | 1,16 (0,84 - 1,47) | 1,73 (1,24 - 2,22) | 1,02 (0,73 - 1,31) | 96,1 (95,5 - 96,7) |

Tabla 4. 128. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Oferta | | | | |
|----------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 1 | 46,4 (43,1 - 49,7) | 0,68 (0,2 - 1,2) | 1,04 (0,4 - 1,6) | 1,2 (0,4 - 1,9) | 97,1 (96,1 - 98,2) |
| | 2 | 38,6 (36,4 - 40,8) | 1,38 (0,8 - 1,9) | 2,18 (1,3 - 3,1) | 1,0 (0,6 - 1,5) | 95,4 (94,3 - 96,6) |
| | 3 | 32,9 (30,5 - 35,3) | 1,06 (0,6 - 1,5) | 1,76 (1,0 - 2,5) | 1,1 (0,6 - 1,6) | 96,1 (95 - 97,1) |
| | 4 o más | 15,4 (12,3 - 18,5) | 1,51 (0,4 - 2,6) | 0,71 (0,0 - 1,4) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 97,7 (96,3 - 99) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 29,3 (20,2 - 38,3) | 1,90 (0,0 - 4,73) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,07 (0,0 - 0,19) |
| | Primaria | 33,3 (29,8 - 36,9) | 0,88 (0,29 - 1,48) | 0,51 (0,05 - 0,96) | 0,38 (0,08 - 0,67) | 98,2 (97,4 - 99) |
| | Secundaria | 38,0 (36,0 - 40,0) | 1,12 (0,69 - 1,55) | 2,18 (1,47 - 2,9) | 1,10 (0,72 - 1,48) | 95,6 (94,7 - 96,5) |
| | Técnica/ tecnológica | 39,1 (35,9 - 42,3) | 1,57 (0,66 - 2,48) | 1,02 (0,11 - 1,92) | 1,41 (0,51 - 2,3) | 96,0 (94,5 - 97,5) |
| | Superior | 35,7 (31,8 - 39,6) | 0,89 (0,13 - 1,66) | 1,71 (0,1 - 3,31) | 1,01 (0,0 - 2,11) | 96,4 (94,3 - 98,5) |
| Total | | 37,1 (35,7 - 38,5) | 1,16 (0,84 - 1,47) | 1,73 (1,24 - 2,22) | 1,02 (0,73 - 1,31) | 96,1 (95,5 - 96,7) |

A nivel departamental, las percepciones de facilidad de consecución las lideran las subregiones de Nordeste (41%), Valle de Aburrá sin Medellín (40,6%), Bajo Cauca (40,2%) y Medellín (39,3%). En Occidente (5,9%) y en Magdalena Medio (21,9%) resultó más difícil de acceder a marihuana (**Tabla 4.129**).

Tabla 4. 129. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de marihuana según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 39,3 (37 - 41,6) | 1,32 (0,76 - 1,88) | 2,21 (1,32 - 3,09) | 0,98 (0,52 - 1,43) | 95,5 (94,4 - 96,6) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 40,6 (38 - 43,2) | 1,07 (0,63 - 1,52) | 1,78 (0,91 - 2,65) | 1,29 (0,67 - 1,92) | 95,9 (94,7 - 97) |
| Bajo Cauca | 40,2 (34,4 - 46) | 0,98 (0,0 - 2,39) | 0,59 (0,0 - 1,74) | 0,64 (0,0 - 1,56) | 97,8 (95,8 - 99,8) |
| Magdalena Medio | 21,9 (15,1 - 28,6) | 3,06 (0,62 - 5,49) | 2,45 (0,0 - 5,07) | 2,45 (0,02 - 4,88) | 92,0 (87,8 - 96,3) |
| Nordeste | 41,0 (34,8 - 47,2) | 1,57 (0,06 - 3,08) | 2,05 (0,29 - 3,81) | 2,72 (0,0 - 6,48) | 93,7 (89,4 - 98,0) |
| Norte | 24,4 (18,7 - 30,1) | 0,07 (0,0 - 0,16) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,95 (0,0 - 2,28) | 98,9 (97,6 - 100,0) |
| Occidente | 5,9 (3,6 - 8,2) | 0,10 (0,0 - 0,24) | 0,14 (0,0 - 0,34) | 0,57 (0,0 - 1,18) | 99,2 (98,5 - 99,9) |
| Oriente | 30,8 (27,2 - 34,4) | 0,93 (0,04 - 1,82) | 0,55 (0,16 - 0,94) | 1,02 (0,51 - 1,53) | 97,5 (96,4 - 98,6) |
| Suroeste | 34,0 (25,1 - 42,8) | 1,43 (0,0 - 3,2) | 2,15 (0,61 - 3,7) | 0,15 (0,0 - 0,44) | 96,3 (93,9 - 98,6) |
| Urabá | 25,7 (19,9 - 31,5) | 0,48 (0,0 - 1,13) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,10 (0,0 - 0,23) | 99,4 (98,7 - 100,0) |
| Total | 37,1 (35,7 - 38,5) | 1,16 (0,84 - 1,47) | 1,73 (1,24 - 2,22) | 1,02 (0,73 - 1,31) | 96,1 (95,5 - 96,7) |

4.3.2.2. Percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína

El 32.2% consideran que es fácil conseguir cocaína. Los hombres (35,8%) perciben mayor facilidad de consecución de cocaína que las mujeres (28,9%). Por grupos de edad, se observó que el grupo de 18 a 24 años tuvo mayor percepción de disponibilidad a la cocaína (41,4%) que el resto de los otros grupos. En la medida en que aumentó el estrato socioeconómico disminuyó la percepción de facilidad de consecución de cocaína, pasando del 41,7% en la población sin estrato, hasta el

10,6% en el estrato tres. Así mismo, en la medida en que aumentó el nivel educativo, aumentó levemente la facilidad de consecución de cocaína.

Además, a nivel subregional, los mayores porcentajes de facilidad de consecución de cocaína estuvieron en el Valle de Aburrá y Medellín con 37,1 y 35,5% respectivamente (**Tablas 4.130, 4.131 y 4.132**).

En cuanto a oferta, a nivel departamental, al 93,1% de los Antioqueños les han ofrecido cocaína hace más de un año. En el análisis sobresalió que el mayor ofrecimiento hace más de un año fue superior entre las mujeres (94,7%) comparado con los hombres (91,3%), mostrando diferencias significativas por sexo. La mayor oferta hace más de un año se encontró en las subregiones Norte y Occidente con 98%, Urabá, con el 97% seguido del Bajo Cauca con 96,4%.

Tabla 4. 130. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 35,8 (33,7 - 37,9) | 6,5 (5,4 - 7,6) | 1,21 (0,66 - 1,77) | 0,94 (0,5 - 1,37) | 91,3 (90,1 - 92,6) |
| | Mujeres | 28,9 (27,1 - 30,7) | 4,7 (3,9 - 5,6) | 0,27 (0,06 - 0,48) | 0,31 (0,1 - 0,53) | 94,7 (93,8 - 95,6) |
| Edad | 12-17 | 16,6 (12,2 - 21) | 6,4 (3,7 - 9,1) | 0,21 (0,0 - 0,6) | 1,19 (0,14 - 2,23) | 92,2 (89,3 - 95,1) |
| | 18-24 | 41,4 (37,3 - 45,4) | 9,3 (6,9 - 11,7) | 2,28 (0,8 - 3,75) | 1,38 (0,38 - 2,38) | 87,0 (84,1 - 89,9) |
| | 25-34 | 36,8 (34,1 - 39,6) | 5,7 (4,4 - 6,9) | 0,35 (0,07 - 0,63) | 0,71 (0,3 - 1,12) | 93,3 (91,9 - 94,6) |
| | 35-44 | 34,0 (31,1 - 36,9) | 4,9 (3,5 - 6,3) | 0,58 (0,2 - 0,96) | 0,35 (0,03 - 0,66) | 94,2 (92,7 - 95,6) |
| | 45-65 | 28,3 (26,1 - 30,5) | 3,6 (2,7 - 4,4) | 0,39 (0,11 - 0,66) | 0,06 (0,0 - 0,12) | 96,0 (95,1 - 96,9) |
| | Etnia | Indígena | 27,7 (17,0 - 38,3) | 5,9 (0,0 - 11,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 20,5 (17,0 - 24) | 4,6 (2,9 - 6,3) | 0,40 (0,0 - 0,86) | 0,22 (0,0 - 0,5) | 94,8 (93 - 96,6) |
| | Otro grupo | 33,6 (32,1 - 35,1) | 5,7 (5 - 6,4) | 0,76 (0,44 - 1,08) | 0,66 (0,4 - 0,9) | 92,9 (92 - 93,7) |
| Total | | 32,2 (30,8 - 33,6) | 5,6 (4,9 - 6,3) | 0,72 (0,43 - 1,01) | 0,61 (0,4 - 0,8) | 93,1 (92,3 - 93,8) |

Tabla 4. 131. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | Fácil conseguir | Oferta | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año | |
| Estrato | 0 | 41,7 (38,4 - 45) | 4,9 (3,4 - 6,4) | 0,62 (0,15 - 1,1) | 0,47 (0,01 - 0,93) | 94,1 (92,4 - 95,7) |
| | 1 | 33,2 (31,0 - 35,3) | 6,0 (4,9 - 7,1) | 0,76 (0,29 - 1,23) | 0,78 (0,39 - 1,17) | 92,4 (91,2 - 93,7) |
| | 2 | 28,5 (26,1 - 30,9) | 5,9 (4,7 - 7,1) | 0,78 (0,2 - 1,37) | 0,54 (0,08 - 0,99) | 92,7 (91,4 - 94,1) |
| | 3 | 10,6 (8,1 - 13,2) | 3,5 (1,8 - 5,2) | 0,50 (0,0 - 1,16) | 0,20 (0,0 - 0,47) | 95,8 (93,9 - 97,7) |
| | 4 o más | 41,7 (38,4 - 45) | 4,9 (3,4 - 6,4) | 0,62 (0,15 - 1,1) | 0,47 (0,01 - 0,93) | 94,1 (92,4 - 95,7) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 26,6 (17,6 - 35,6) | 1,1 (0,0 - 2,5) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,07 (0,0 - 0,19) |
| Primaria | | 27,5 (24,1 - 30,9) | 3,6 (2,4 - 4,9) | 0,54 (0,01 - 1,08) | 0,28 (0,0 - 0,56) | 95,5 (94,1 - 96,9) |
| Secundaria | | 33,3 (31,3 - 35,3) | 6,3 (5,3 - 7,3) | 0,75 (0,43 - 1,06) | 0,67 (0,34 - 0,99) | 92,3 (91,2 - 93,4) |
| Técnica/ tecnológica | | 34,3 (31,1 - 37,5) | 6,5 (4,8 - 8,1) | 0,31 (0,0 - 0,62) | 0,70 (0,17 - 1,22) | 92,5 (90,8 - 94,3) |
| Superior | | 30,2 (26,4 - 33,9) | 3,8 (2,3 - 5,3) | 0,89 (0,0 - 2,28) | 0,71 (0,0 - 1,79) | 94,6 (92,4 - 96,9) |
| Total | | 32,2 (30,8 - 33,6) | 5,6 (4,9 - 6,3) | 0,72 (0,43 - 1,01) | 0,61 (0,37 - 0,85) | 93,1 (92,3 - 93,8) |

A nivel subregional, los mayores porcentajes de facilidad de consecución de cocaína estuvieron en el Valle de Aburrá y Medellín con 37,1 y 35,5% respectivamente (**Tabla 4. 132**).

Tabla 4. 132. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cocaína según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 35,5 (33,2 - 37,7) | 6,7 (5,5 - 7,9) | 0,77 (0,31 - 1,23) | 0,71 (0,31 - 1,11) | 91,8 (90,5 - 93,1) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 37,1 (34,6 - 39,7) | 4,4 (3,4 - 5,5) | 0,87 (0,22 - 1,53) | 0,76 (0,26 - 1,25) | 93,9 (92,6 - 95,3) |
| Bajo Cauca | 26,1 (21,0 - 31,2) | 3,2 (0,7 - 5,6) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,42 (0,0 - 1,24) | 96,4 (93,9 - 99) |
| Magdalena Medio | 11,0 (6,6 - 15,4) | 11,3 (6,1 - 16,4) | 1,18 (0,0 - 3,33) | 0,21 (0,0 - 0,48) | 87,3 (81,8 - 92,8) |
| Nordeste | 24,5 (19,2 - 29,8) | 7,6 (3,1 - 12,2) | 0,33 (0,0 - 0,86) | 0,69 (0,0 - 1,36) | 91,3 (86,8 - 95,9) |
| Norte | 20,3 (14,9 - 25,8) | 1,8 (0,3 - 3,2) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,14 (0,0 - 0,33) | 98,0 (96,6 - 99,5) |
| Occidente | 4,7 (2,6 - 6,8) | 1,9 (0,3 - 3,5) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,09 (0,0 - 0,26) | 98,0 (96,4 - 99,6) |
| Oriente | 19,3 (16,5 - 22,2) | 4,9 (3,5 - 6,4) | 0,36 (0,04 - 0,69) | 0,42 (0,08 - 0,76) | 94,3 (92,8 - 95,8) |
| Suroeste | 28,0 (19,5 - 36,4) | 7,1 (3,6 - 10,6) | 2,12 (0,29 - 3,95) | 0,15 (0,0 - 0,44) | 90,6 (86,7 - 94,6) |
| Urabá | 23,4 (17,7 - 29,1) | 2,9 (0,9 - 4,9) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,10 (0,0 - 0,23) | 97,0 (95 - 99) |
| Total | 32,2 (30,8 - 33,6) | 5,6 (4,9 - 6,3) | 0,72 (0,43 - 1,01) | 0,61 (0,37 - 0,85) | 93,1 (92,3 - 93,8) |

4.3.2.3. Disponibilidad y oferta de basuco

A nivel departamental, la percepción de facilidad de consecución de basuco estuvo en el 28,8% y los hombres percibieron mayor facilidad de acceso (32,6%) que las mujeres (25,4%), mostrándose diferencias estadísticamente significativas por sexo. Las personas con edades entre los 18 a 24 años percibieron más facilidad de acceso al basuco (37.6%) y la menor, en el grupo 12-17 años (14,4%). La población NARP, tuvo la menor percepción de acceso de basuco (19,2%). Así

mismo, se presentó que las personas de los estratos socioeconómicos extremos (cero y 4 o superior) percibieron una mayor facilidad en la consecución de basuco con 37,7% en ambos grupos (**Tablas 4.133 y 4.134**).

Al 92% de las personas les ofrecieron basuco hace más de un año y a dos de cada 1.000 les ofrecieron basuco entre los 30 días y el último año. El ofrecimiento de basuco hace más de un año fue superior en las mujeres, en las personas de 45 a 65 años y, en a las personas de estrato tres (**Tablas 4.133 y 4.134**).

Tabla 4. 133. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año | |
| Sexo | Hombres | 32,6 (30,5 - 34,7) | 9,5 (8,2 - 10,7) | 0,67 (0,18 - 1,16) | 0,33 (0,11 - 0,56) | 89,6 (88,2 - 90,9) | |
| | Mujeres | 25,4 (23,6 - 27,2) | 6,3 (5,3 - 7,3) | 0,08 (0,0 - 0,18) | 0,16 (0,0 - 0,35) | 93,5 (92,5 - 94,4) | |
| Edad | 12-17 | 14,4 (10,2 - 18,6) | 7,8 (4,9 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,51 (0,0 - 1,24) | 91,7 (88,7 - 94,6) | |
| | 18-24 | 37,6 (33,5 - 41,7) | 14,4 (11,5 - 17,2) | 1,26 (0,0 - 2,56) | 0,34 (0,0 - 0,68) | 84,1 (81,0 - 87,1) | |
| | 25-34 | 31,9 (29,2 - 34,6) | 8,1 (6,6 - 9,6) | 0,20 (0,0 - 0,41) | 0,22 (0,0 - 0,46) | 91,5 (89,9 - 93,0) | |
| | 35-44 | 29,8 (27,0 - 32,6) | 7,1 (5,6 - 8,7) | 0,19 (0,0 - 0,4) | 0,30 (0,0 - 0,78) | 92,4 (90,7 - 94,0) | |
| | 45-65 | 26,6 (24,4 - 28,8) | 4,4 (3,5 - 5,2) | 0,21 (0,01 - 0,41) | 0,08 (0,0 - 0,18) | 95,4 (94,4 - 96,3) | |
| | Etnia | Indígena | 27,5 (16,3 - 38,7) | 9,3 (2,2 - 16,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 90,7 (83,6 - 97,8) |
| | NARP | 19,2 (15,7 - 22,7) | 6,0 (4,1 - 7,9) | 0,31 (0,0 - 0,74) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,7 (91,7 - 95,6) | |
| Otro grupo | 30,0 (28,5 - 31,5) | 8,0 (7,1 - 8,9) | 0,37 (0,11 - 0,64) | 0,28 (0,1 - 0,4) | 91,4 (90,5 - 92,3) | | |
| Total | | 28,8 (27,5 - 30,2) | 7,8 (7 - 8,6) | 0,36 (0,12 - 0,6) | 0,24 (0,1 - 0,4) | 91,6 (90,8 - 92,4) | |

Tabla 4. 134. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|----------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 0 | 37,7 (34,4 - 41) | 6,7 (5,0 - 8,4) | 0,31 (0,0 - 0,69) | 0,22 (0,0 - 0,5) | 92,8 (91 - 94,6) |
| | 1 | 29,1 (27,0 - 31,2) | 8,6 (7,3 - 9,9) | 0,29 (0,0 - 0,65) | 0,34 (0,06 - 0,63) | 90,8 (89,5 - 92,1) |
| | 2 | 26,3 (23,9 - 28,7) | 8,2 (6,8 - 9,7) | 0,52 (0,0 - 1,07) | 0,14 (0,02 - 0,27) | 91,1 (89,6 - 92,6) |
| | 3 | 9,9 (7,4 - 12,4) | 4,3 (2,5 - 6,2) | 0,41 (0,0 - 1,05) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 95,2 (93,2 - 97,1) |
| | 4 o más | 37,7 (34,4 - 41) | 6,7 (5,0 - 8,4) | 0,31 (0,0 - 0,69) | 0,22 (0,0 - 0,5) | 92,8 (91 - 94,6) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 24,2 (15,3 - 33) | 3,0 (0,0 - 6,1) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Primaria | 24,8 (21,5 - 28) | 5,4 (3,8 - 7,1) | 0,21 (0,0 - 0,5) | 0,32 (0,0 - 0,91) | 94,0 (92,3 - 95,8) |
| | Secundaria | 30,0 (28,1 - 31,9) | 8,8 (7,7 - 10) | 0,28 (0,08 - 0,48) | 0,19 (0,04 - 0,34) | 90,7 (89,5 - 91,9) |
| | Técnica/ tecnológica | 29,5 (26,3 - 32,6) | 8,0 (6,2 - 9,8) | 0,05 (0,0 - 0,12) | 0,49 (0,0 - 0,98) | 91,5 (89,6 - 93,3) |
| | Superior | 28,0 (24,3 - 31,8) | 6,1 (4,1 - 8,2) | 0,88 (0,0 - 2,28) | 0,07 (0,0 - 0,2) | 92,9 (90,5 - 95,3) |
| Total | | 28,8 (27,5 - 30,2) | 7,8 (7,0 - 8,6) | 0,36 (0,12 - 0,6) | 0,24 (0,1 - 0,39) | 91,6 (90,8 - 92,4) |

Finalmente, la mayor percepción de facilidad de acceso a nivel subregional se observó en Valle de Aburrá sin Medellín (34,6%) y Medellín (31,5%). En las subregiones Bajo Cauca (96%) y Occidente (97%) se presentaron las mayores proporciones de oferta hace más de un año a estas sustancias (**Tabla 4.135**).

Tabla 4. 135. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de basuco según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 31,5 (29,3 - 33,8) | 9,0 (7,6 - 10,3) | 0,43 (0,04 - 0,82) | 0,20 (0,01 - 0,39) | 90,4 (89 - 91,8) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 34,6 (32,1 - 37,2) | 7,0 (5,6 - 8,4) | 0,44 (0,0 - 1,01) | 0,52 (0,08 - 0,96) | 92,1 (90,5 - 93,6) |
| Bajo Cauca | 21,9 (17,1 - 26,8) | 4,0 (1,4 - 6,7) | 0,0 (0,0 - 0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,0 (93,3 - 98,6) |
| Magdalena Medio | 8,5 (4,7 - 12,2) | 14,4 (8,8 - 19,9) | 1,10 (0,0 - 3,24) | 0,14 (0,0 - 0,37) | 84,4 (78,5 - 90,3) |
| Nordeste | 11,2 (7,1 - 15,3) | 9,8 (5,1 - 14,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,04 (0,0 - 0,12) | 90,2 (85,5 - 94,9) |
| Norte | 19,7 (14,3 - 25,1) | 2,0 (0,6 - 3,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 98,0 (96,5 - 99,4) |
| Occidente | 4,7 (2,6 - 6,9) | 3,0 (0,5 - 5,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 97,0 (94,6 - 99,4) |
| Oriente | 14,6 (12,1 - 17,2) | 7,3 (5,5 - 9) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,10 (0,0 - 0,29) | 92,6 (90,9 - 94,4) |
| Suroeste | 25,6 (17,2 - 33,9) | 10,4 (6 - 14,9) | 0,82 (0,07 - 1,57) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 88,8 (84,2 - 93,3) |
| Urabá | 24,0 (18,3 - 29,7) | 4,2 (1,9 - 6,4) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,10 (0,0 - 0,23) | 95,7 (93,5 - 98,0) |
| Total | 28,8 (27,5 - 30,2) | 7,8 (7,0 - 8,6) | 0,36 (0,12 - 0,6) | 0,24 (0,1 - 0,39) | 91,6 (90,8 - 92,4) |

4.3.2.4. Percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA

En cuanto el acceso al éxtasis/MDMA, la percepción de facilidad de consecución de éxtasis-MDMA fue de 24%, mucho mayor en hombres (27,4%) que en mujeres (20,9%), diferenciándose estadísticamente por sexo. El grupo de edad de 18-24 años fue el que reportó una mayor percepción de facilidad de consecución (31,5%). Adicionalmente, las personas de los estratos cuatro o superiores percibieron también una mayor facilidad de consecución de esta sustancia (30,9%).

Al 91% de los encuestados les ofrecieron éxtasis-MDMA hace más de un año y a tres de cada 1.000 les ofrecieron entre los último 20 días y 12 meses. A las mujeres (93.1%) les han ofrecido en mayor proporción éxtasis-MDMA que a los hombres (89%) hace más de 12 meses. Adicionalmente, a las personas de 45 a 65 años les ofrecieron en mayor proporción éxtasis que a otros grupos de edad (**Tablas 4.136 y 4.137**).

Tabla 4. 136. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 27,4 (25,4 - 29,4) | 10,2 (8,9 - 11,5) | 0,41 (0,04 - 0,79) | 0,39 (0,05 - 0,72) | 89,0 (87,6 - 90,4) |
| | Mujeres | 20,9 (19,2 - 22,6) | 6,7 (5,6 - 7,7) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 0,17 (0,01 - 0,32) | 93,1 (92,1 - 94,2) |
| Edad | 12-17 | 11,5 (7,8 - 15,1) | 8,3 (5,4 - 11,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,7 (88,7 - 94,6) |
| | 18-24 | 31,5 (27,5 - 35,4) | 14,7 (11,7 - 17,7) | 0,83 (0,0 - 1,84) | 0,89 (0,0 - 1,83) | 83,6 (80,4 - 86,8) |
| | 25-34 | 25,9 (23,3 - 28,5) | 8,3 (6,8 - 9,9) | 0,14 (0,0 - 0,28) | 0,25 (0,02 - 0,48) | 91,3 (89,7 - 92,9) |
| | 35-44 | 25,0 (22,3 - 27,7) | 7,7 (6,1 - 9,2) | 0,14 (0,0 - 0,3) | 0,17 (0,0 - 0,44) | 92,0 (90,4 - 93,7) |
| | 45-65 | 22,6 (20,4 - 24,7) | 5,3 (4,3 - 6,3) | 0,09 (0,0 - 0,23) | 0,10 (0,0 - 0,21) | 94,5 (93,5 - 95,5) |
| | Etnia | Indígena | 17,3 (8,4 - 26,2) | 9,3 (2,2 - 16,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 14,4 (11,2 - 17,7) | 6,1 (4,2 - 8) | 0,15 (0,0 - 0,41) | 0,07 (0,0 - 0,2) | 93,7 (91,7 - 95,6) |
| | Otro grupo | 25,2 (23,8 - 26,6) | 8,6 (7,7 - 9,5) | 0,23 (0,03 - 0,44) | 0,30 (0,1 - 0,5) | 90,9 (89,9 - 91,8) |
| Total | | 24,0 (22,7 - 25,3) | 8,3 (7,5 - 9,2) | 0,22 (0,04 - 0,41) | 0,27 (0,1 - 0,5) | 91,2 (90,3 - 92) |

Tabla 4. 137. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Oferta | | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | |
| Estrato | 0 | 30,9 (27,8 - 34,1) | 7,5 (5,7 - 9,3) | 0,2 (0,0 - 0,61) | 0,0 (0,0 - 0,03) | 92,3 (90,4 - 94,1) |
| | 1 | 24,2 (22,2 - 26,2) | 8,9 (7,6 - 10,2) | 0,2 (0,0 - 0,6) | 0,3 (0,1 - 0,58) | 90,5 (89,2 - 91,9) |
| | 2 | 22,2 (19,9 - 24,5) | 9,2 (7,7 - 10,8) | 0,1 (0,0 - 0,12) | 0,4 (0,0 - 0,91) | 90,3 (88,7 - 92,0) |
| | 3 | 8,6 (6,2 - 11,0) | 4,1 (2,2 - 5,9) | 0,7 (0,0 - 1,42) | 0,2 (0,0 - 0,44) | 95,1 (93,1 - 97,1) |
| | 4 o más | 30,9 (27,8 - 34,1) | 7,5 (5,7 - 9,3) | 0,2 (0,0 - 0,61) | 0,0 (0,0 - 0,03) | 92,3 (90,4 - 94,1) |
| Nivel educativo | Ninguno | 19,1 (10,6 - 27,7) | 3,4 (0,1 - 6,6) | 3,8 (0,0 - 10,76) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 92,9 (85,4 - 100,0) |
| | Primaria | 20,5 (17,3 - 23,7) | 7,6 (5,3 - 9,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,11) | 92,4 (90,2 - 94,6) |
| | Secundaria | 25,1 (23,3 - 27) | 9,1 (7,9 - 10,2) | 0,2 (0,02 - 0,39) | 0,2 (0,05 - 0,41) | 90,5 (89,3 - 91,7) |
| | Técnica/ tecnológica | 24,7 (21,7 - 27,7) | 8,7 (6,8 - 10,6) | 0,2 (0,0 - 0,34) | 0,3 (0,04 - 0,61) | 90,8 (88,9 - 92,7) |
| | Superior | 22,8 (19,3 - 26,2) | 6,0 (4,0 - 7,9) | 0,1 (0,0 - 0,14) | 0,8 (0,0 - 2,16) | 93,2 (90,9 - 95,5) |
| Total | 24,0 (22,7 - 25,3) | 8,3 (7,5 - 9,2) | 0,2 (0,04 - 0,41) | 0,3 (0,09 - 0,45) | 91,2 (90,3 - 92) | |

Finalmente, en cuanto a nivel subregional se percibió una mayor facilidad de adquisición de éxtasis en Valle de Aburra sin Medellín (30,2%) y Medellín (27,2%) y en algunas subregiones como Occidente (2%) y Bajo Cauca (5,1%) no es muy fácil conseguir esta sustancia (**Tabla 4.138**).

Tabla 4. 138. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de éxtasis-MDMA según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 27,2 (25,1 - 29,4) | 9,7 (8,2 - 11,1) | 0,4 (0,0 - 0,76) | 0,3 (0,06 - 0,49) | 89,7 (88,2 - 91,2) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 30,2 (27,8 - 32,7) | 7,3 (5,8 - 8,7) | 0,0 (0,0 - 0,06) | 0,5 (0,0 - 1,04) | 92,2 (90,7 - 93,8) |
| Bajo Cauca | 5,1 (2,3 - 8,0) | 3,9 (1,3 - 6,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,1 (93,5 - 98,7) |
| Magdalena Medio | 3,0 (0,4 - 5,6) | 16,1 (10,2 - 22) | 1,1 (0,0 - 3,24) | 0,1 (0,0 - 0,34) | 82,7 (76,5 - 88,9) |
| Nordeste | 5,4 (2,2 - 8,6) | 10,5 (5,7 - 15,2) | 0,1 (0,0 - 0,19) | 0,0 (0,0 - 0,02) | 89,5 (84,7 - 94,2) |
| Norte | 18,9 (13,5 - 24,3) | 2,3 (0,7 - 3,9) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - ,00) | 97,7 (96,1 - 99,3) |
| Occidente | 2,1 (0,6 - 3,5) | 2,9 (0,5 - 5,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,15) | 97,0 (94,6 - 99,5) |
| Oriente | 12,7 (10,3 - 15,1) | 7,3 (5,6 - 9,1) | 0,1 (0,0 - 0,17) | 0,1 (0,0 - 0,29) | 92,5 (90,7 - 94,3) |
| Suroeste | 17,5 (9,2 - 25,7) | 11,4 (6,9 - 16) | 0,5 (0,0 - 0,95) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 88,1 (83,6 - 92,7) |
| Urabá | 16,3 (11,9 - 20,7) | 5,2 (2,8 - 7,7) | 0,0 (0,0 - 0,07) | 0,1 (0,0 - 0,28) | 94,6 (92,2 - 97,1) |
| Total | 24,0 (22,7 - 25,3) | 8,3 (7,5 - 9,2) | 0,2 (0,04 - 0,41) | 0,3 (0,09 - 0,45) | 91,2 (90,3 - 92) |

4.3.2.5. Percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable

Con respecto a la percepción de facilidad de consecución cualquier sustancia inhalable a nivel departamental, se encontró que 43 de cada 100 antioqueños perciben facilidad en la consecución de estas sustancias en su entorno. También, los hombres tuvieron una mayor facilidad de acceso (46,9%) que las mujeres (39,9%), mostrando diferencias estadísticas entre ellos. Reportaron que es más fácil

conseguir sustancias inhalables para las personas de estrato cero (49.4%), y las personas con nivel educación técnico o tecnológico (47.4%).

En cuanto a la oferta el 91,3% de los encuestados reportó haber recibido ofertas de cualquier sustancia inhalable hace más de 12 mes y al 8% de la población nunca les han ofrecido inhalables en Antioquia. El ofrecimiento de sustancias inhalables fue superior en mujeres (93.2%) y en las personas de 45 a 65 años (94.6%) (**Tabla 4. 139** y **Tabla 4. 140**).

Tabla 4. 139. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 46,9 (44,7 - 49,1) | 9,7 (8,4 - 10,9) | 0,65 (0,15 - 1,16) | 0,42 (0,17 - 0,67) | 89,3 (87,9 - 90,7) |
| | Mujeres | 39,9 (38,0 - 41,7) | 6,5 (5,5 - 7,5) | 0,12 (0,0 - 0,29) | 0,20 (0,03 - 0,37) | 93,2 (92,2 - 94,2) |
| Edad | 12-17 | 26,0 (21,4 - 30,7) | 7,6 (4,8 - 10,5) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,15 (0,0 - 0,39) | 92,2 (89,3 - 95,1) |
| | 18-24 | 50,6 (46,5 - 54,6) | 12,3 (9,6 - 15,1) | 1,85 (0,39 - 3,31) | 0,72 (0,12 - 1,32) | 85,1 (82 - 88,2) |
| | 25-34 | 46,6 (43,8 - 49,4) | 8,8 (7,2 - 10,4) | 0,09 (0,02 - 0,17) | 0,55 (0,12 - 0,98) | 90,6 (88,9 - 92,2) |
| | 35-44 | 46,0 (43 - 49) | 7,8 (6,2 - 9,5) | 0,09 (0,0 - 0,19) | 0,14 (0,0 - 0,3) | 91,9 (90,3 - 93,6) |
| | 45-65 | 41,3 (39 - 43,6) | 5,3 (4,3 - 6,2) | 0,07 (0,0 - 0,21) | 0,05 (0,0 - 0,14) | 94,6 (93,6 - 95,6) |
| | Etnia | Indígena | 45,7 (33,1 - 58,3) | 9,3 (2,2 - 16,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 27,0 (23,2 - 30,8) | 6,2 (4,3 - 8) | 0,02 (0,0 - 0,05) | 0,39 (0,0 - 0,8) | 93,4 (91,5 - 95,4) |
| | Otro grupo | 45,1 (43,5 - 46,6) | 8,2 (7,3 - 9,1) | 0,42 (0,13 - 0,71) | 0,30 (0,1 - 0,5) | 91,1 (90,2 - 92) |
| Total | | 43,2 (41,8 - 44,6) | 8,0 (7,2 - 8,8) | 0,38 (0,12 - 0,63) | 0,30 (0,2 - 0,5) | 91,3 (90,5 - 92,2) |

Tabla 4. 140. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| | | Oferta | | | | |
|----------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 0 | 49,4 (46,1 - 52,7) | 7,5 (5,7 - 9,3) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,16 (0,0 - 0,41) | 92,1 (90,3 - 94,0) |
| | 1 | 42,8 (40,6 - 45,1) | 8,4 (7,1 - 9,6) | 0,45 (0,01 - 0,89) | 0,43 (0,14 - 0,71) | 90,8 (89,5 - 92,1) |
| | 2 | 43,5 (41 - 46) | 8,7 (7,1 - 10,2) | 0,38 (0,0 - 0,91) | 0,27 (0,06 - 0,47) | 90,7 (89,1 - 92,3) |
| | 3 | 25,6 (21,2 - 30) | 4,5 (2,5 - 6,5) | 0,47 (0,0 - 1,12) | 0,10 (0,0 - 0,3) | 94,9 (92,8 - 97,1) |
| | 4 o más | 49,4 (46,1 - 52,7) | 7,5 (5,7 - 9,3) | 0,18 (0,0 - 0,52) | 0,16 (0,0 - 0,41) | 92,1 (90,3 - 94,0) |
| | Nivel educativo | Ninguno | 33,1 (24,0 - 42,2) | 4,9 (0,6 - 9,2) | 3,69 (0,0 - 10,7) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | Primaria | 40,6 (37 - 44,1) | 7,5 (5,3 - 9,8) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,01 (0,0 - 0,04) | 92,4 (90,2 - 94,7) |
| | Secundaria | 43,3 (41,2 - 45,3) | 8,7 (7,6 - 9,9) | 0,36 (0,09 - 0,64) | 0,25 (0,08 - 0,43) | 90,6 (89,5 - 91,8) |
| | Técnica/ tecnológica | 47,4 (44,2 - 50,7) | 7,3 (5,7 - 9) | 0,09 (0,0 - 0,19) | 0,50 (0,07 - 0,93) | 92,1 (90,4 - 93,7) |
| | Superior | 41,7 (37,7 - 45,7) | 6,2 (4,2 - 8,2) | 0,78 (0,0 - 2,14) | 0,73 (0,0 - 1,56) | 92,3 (89,8 - 94,8) |
| Total | | 43,2 (41,8 - 44,6) | 8,0 (7,2 - 8,8) | 0,38 (0,12 - 0,63) | 0,30 (0,15 - 0,45) | 91,3 (90,5 - 92,2) |

Es importante destacar que en el Bajo Cauca (78,5%) y Nordeste (67,7%), la percepción de facilidad de consecución de inhalables supera la media departamental. En cuenta a la oferta fue más alta en Occidente (97,7%) y Bajo Cauca (96,6%) (Tabla 4. 141).

Tabla 4. 141. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia inhalable según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021.

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 42,2 (39,8 - 44,5) | 9,2 (7,8 - 10,6) | 0,44 (0,04 - 0,85) | 0,39 (0,12 - 0,66) | 90,0 (88,5 - 91,4) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 46,8 (44,2 - 49,4) | 6,8 (5,4 - 8,1) | 0,49 (0,0 - 1,13) | 0,33 (0,07 - 0,6) | 92,4 (90,9 - 93,9) |
| Bajo Cauca | 78,5 (73,3 - 83,8) | 2,8 (0,5 - 5,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,57 (0,0 - 1,45) | 96,6 (94,1 - 99,1) |
| Magdalena Medio | 31,4 (23,9 - 38,8) | 16,4 (10,3 - 22,5) | 0,33 (0,0 - 0,68) | 0,11 (0,0 - 0,34) | 83,2 (77,0 - 89,3) |
| Nordeste | 67,7 (61,3 - 74,1) | 9,6 (4,9 - 14,3) | 0,32 (0,0 - 0,81) | 0,24 (0,0 - 0,62) | 89,8 (85,1 - 94,6) |
| Norte | 31,3 (25 - 37,6) | 3,2 (0,9 - 5,4) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,8 (94,5 - 99,0) |
| Occidente | 17,9 (13,2 - 22,7) | 2,8 (0,4 - 5,2) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,01 (0,0 - 0,03) | 97,2 (94,8 - 99,6) |
| Oriente | 40,4 (36,5 - 44,3) | 6,7 (5,0 - 8,4) | 0,20 (0,0 - 0,45) | 0,06 (0,0 - 0,18) | 93,1 (91,4 - 94,8) |
| Suroeste | 49,1 (41,1 - 57,2) | 11,4 (6,9 - 16,0) | 0,35 (0,0 - 0,8) | 0,11 (0,0 - 0,31) | 88,1 (83,6 - 92,7) |
| Urabá | 21,5 (16,8 - 26,1) | 6,4 (3,6 - 9,3) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 93,5 (90,7 - 96,4) |
| Total | 43,2 (41,8 - 44,6) | 8,0 (7,2 - 8,8) | 0,38 (0,12 - 0,63) | 0,30 (0,15 - 0,45) | 91,3 (90,5 - 92,2) |

4.3.2.6. Percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena

Veintitrés de cada 100 antioqueños percibieron que es fácil acceder a sustancias alucinógenas, esta percepción fue del 25,3% para hombres y 20,1% para las mujeres.

En cuanto a la oferta de cualquier sustancia alucinógena, se encontró que a nivel departamental esta fue de 90,5% hace más de un año (**Tabla 4. 142** y **Tabla 4. 143**). A nivel departamental, la percepción de disponibilidad de cualquier sustancia alucinógena fue liderada por el Valle de Aburra sin Medellín (28,6%), seguido por Medellín (26,4%) y Norte (19,3%) (**Tabla 4. 144**).

Tabla 4. 142. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según sexo, edad, y etnia. Con intervalos de confianza del 95%. Antioquia, 2021

| | | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Sexo | Hombres | 25,3 (23,3 - 27,2) | 10,8 (9,4 - 12,2) | 0,55 (0,15 - 0,94) | 0,63 (0,27 - 0,99) | 88,0 (86,6 - 89,5) |
| | Mujeres | 20,1 (18,4 - 21,8) | 6,8 (5,8 - 7,8) | 0,22 (0,03 - 0,42) | 0,19 (0,04 - 0,35) | 92,8 (91,8 - 93,9) |
| Edad | 12-17 | 10,9 (7,4 - 14,5) | 7,8 (4,9 - 10,8) | 0,20 (0,0 - 0,58) | 0,38 (0,0 - 0,87) | 91,6 (88,6 - 94,5) |
| | 18-24 | 31,3 (27,3 - 35,2) | 14,9 (11,8 - 18,0) | 1,03 (0,0 - 2,07) | 0,98 (0,19 - 1,77) | 83,1 (79,9 - 86,3) |
| | 25-34 | 24,3 (21,8 - 26,9) | 9,3 (7,7 - 10,9) | 0,41 (0,02 - 0,8) | 0,57 (0,10 - 1,05) | 89,7 (88 - 91,5) |
| | 35-44 | 23,1 (20,4 - 25,8) | 8,1 (6,5 - 9,7) | 0,33 (0,0 - 0,67) | 0,21 (0,0 - 0,47) | 91,4 (89,7 - 93,0) |
| | 45-65 | 20,4 (18,3 - 22,5) | 5,5 (4,5 - 6,5) | 0,08 (0,0 - 0,22) | 0,08 (0,0 - 0,2) | 94,3 (93,3 - 95,4) |
| | Etnia | Indígena | 17,6 (8,7 - 26,4) | 8,2 (1,4 - 15,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) |
| | NARP | 10,1 (7,1 - 13,0) | 6,4 (4,5 - 8,4) | 0,013 (0,0 - 0,04) | 0,233 (0,0 - 0,7) | 93,3 (91,3 - 95,3) |
| | Otro grupo | 24,1 (22,7 - 25,5) | 9,0 (8,0 - 9,9) | 0,422 (0,18 - 0,67) | 0,425 (0,2 - 0,6) | 90,2 (89,2 - 91,2) |
| Total | | 22,6 (21,3 - 23,8) | 8,7 (7,9 - 9,5) | 0,376 (0,16 - 0,59) | 0,402 (0,2 - 0,6) | 90,5 (89,6 - 91,4) |

Tabla 4. 143. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según estrato y nivel educativo. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| | | Oferta | | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Fácil conseguir | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Estrato | 0 | 29,2 (26 - 32,3) | 8,0 (6,2 - 9,9) | 0,28 (0,0 - 0,68) | 0,13 (0,0 - 0,37) | 91,6 (89,7 - 93,5) |
| | 1 | 21,9 (20,0 - 23,9) | 9,4 (8,1 - 10,8) | 0,31 (0,04 - 0,58) | 0,57 (0,23 - 0,92) | 89,7 (88,3 - 91,1) |
| | 2 | 22,1 (19,8 - 24,5) | 9,4 (7,8 - 11) | 0,46 (0,0 - 1) | 0,26 (0,03 - 0,5) | 89,9 (88,2 - 91,6) |
| | 3 | 8,0 (5,7 - 10,4) | 3,4 (2,0 - 4,8) | 0,77 (0,0 - 1,69) | 0,65 (0,0 - 1,68) | 95,2 (93,2 - 97,2) |
| | 4 o más | 29,2 (26 - 32,3) | 8,0 (6,2 - 9,9) | 0,28 (0,0 - 0,68) | 0,13 (0,0 - 0,37) | 91,6 (89,7 - 93,5) |
| Nivel educativo | Ninguno | 15,9 (7,7 - 24,2) | 8,6 (0,7 - 16,5) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 91,4 (83,5 - 99,3) |
| | Primaria | 18,2 (15,1 - 21,3) | 8,0 (5,7 - 10,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,15 (0,0 - 0,38) | 91,9 (89,6 - 94,1) |
| | Secundaria | 24,0 (22,2 - 25,8) | 9,5 (8,3 - 10,6) | 0,42 (0,16 - 0,68) | 0,50 (0,2 - 0,8) | 89,6 (88,4 - 90,9) |
| | Técnica/ tecnológica | 22,6 (19,6 - 25,5) | 8,7 (6,8 - 10,5) | 0,06 (0,0 - 0,13) | 0,51 (0,05 - 0,98) | 90,8 (88,9 - 92,6) |
| | Superior | 22,1 (18,6 - 25,7) | 5,6 (3,7 - 7,5) | 1,25 (0,0 - 2,78) | 0,11 (0,0 - 0,26) | 93,1 (90,7 - 95,5) |
| Total | 22,6 (21,3 - 23,8) | 8,7 (7,9 - 9,5) | 0,38 (0,16 - 0,59) | 0,40 (0,21 - 0,59) | 90,5 (89,6 - 91,4) | |

Tabla 4. 144. Distribución porcentual de la percepción de la disponibilidad y oferta de cualquier sustancia alucinógena según subregiones. Con intervalos de confianza del 95%. Resultados globales para el departamento de Antioquia, 2021

| Subregión | Fácil conseguir | Oferta | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| | | Nunca | En los últimos 30 días | Más de 30 días y menos de un año. | Más de un año |
| Medellín | 26,4 (24,2 - 28,5) | 10,2 (8,7 - 11,7) | 0,45 (0,13 - 0,77) | 0,45 (0,18 - 0,72) | 88,9 (87,4 - 90,4) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 28,6 (26,2 - 31,1) | 7,2 (5,9 - 8,6) | 0,47 (0,0 - 1,06) | 0,59 (0,06 - 1,11) | 91,7 (90,1 - 93,3) |
| Bajo Cauca | 4,2 (1,9 - 6,6) | 3,7 (1,2 - 6,3) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 96,3 (93,7 - 98,8) |
| Magdalena Medio | 2,7 (1,0 - 4,4) | 17,0 (10,8 - 23,2) | 0,11 (0,0 - 0,31) | 0,17 (0,0 - 0,41) | 82,7 (76,6 - 88,9) |
| Nordeste | 7,6 (4,3 - 10,8) | 10,1 (5,4 - 14,8) | 0,08 (0,0 - 0,24) | 0,12 (0,0 - 0,31) | 89,7 (85,0 - 94,4) |
| Norte | 19,3 (13,9 - 24,7) | 2,5 (0,6 - 4,4) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 0,74 (0,0 - 2,03) | 96,7 (94,5 - 99) |
| Occidente | 2,3 (0,8 - 3,8) | 2,9 (0,5 - 5,4) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 0,05 (0,0 - 0,15) | 97,0 (94,5 - 99,4) |
| Oriente | 13,4 (11,1 - 15,8) | 7,3 (5,6 - 9,1) | 0,13 (0,0 - 0,29) | 0,12 (0,0 - 0,28) | 92,4 (90,7 - 94,2) |
| Suroeste | 17,8 (9,5 - 26) | 10,9 (6,4 - 15,4) | 0,75 (0,02 - 1,48) | 0,17 (0,0 - 0,51) | 88,2 (83,6 - 92,7) |
| Urabá | 3,8 (1,6 - 6,1) | 7,3 (4,3 - 10,3) | 0,02 (0,0 - 0,07) | 0,0 (0,0 - 0,0) | 92,7 (89,7 - 95,7) |
| Total | 22,6 (21,3 - 23,8) | 8,7 (7,9 - 9,5) | 0,38 (0,16 - 0,59) | 0,40 (0,21 - 0,59) | 90,5 (89,6 - 91,4) |

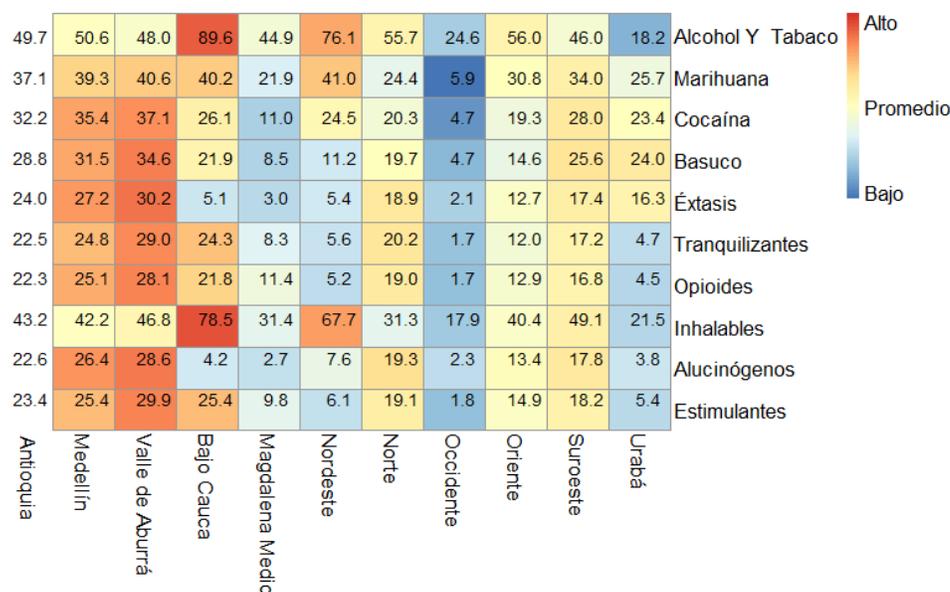
4.3.2.7. Comparación de la disponibilidad y oferta de algunas sustancias psicoactivas según subregión.

En los siguientes mapas de calor se puede apreciar la comparación de la facilidad de acceso a diferentes sustancias psicoactivas según regiones del departamento de Antioquia. En estos mapas de calor se simboliza con color rojo o naranjado todos aquellos indicadores que estuvieron por encima del indicador

departamental y, con tonos de azul se representa todos aquellos indicadores que estuvieron por debajo de la media.

Encontramos que fue más fácil acceder al tabaco en las subregiones del Bajo Cauca y el Nordeste, mientras que la marihuana fue más fácil de conseguir en Medellín, el Valle de Aburrá sin Medellín, el Bajo Cauca y el Nordeste. Además, la cocaína, el basuco, el éxtasis, alucinógenos, estimulantes y los tranquilizantes fueron más fácil de conseguir en Medellín y el Valle de Aburrá sin Medellín, mientras que los inhalables tuvieron mayor accesibilidad en el Bajo Cauca y en el Nordeste **(Gráfico 4.17)**.

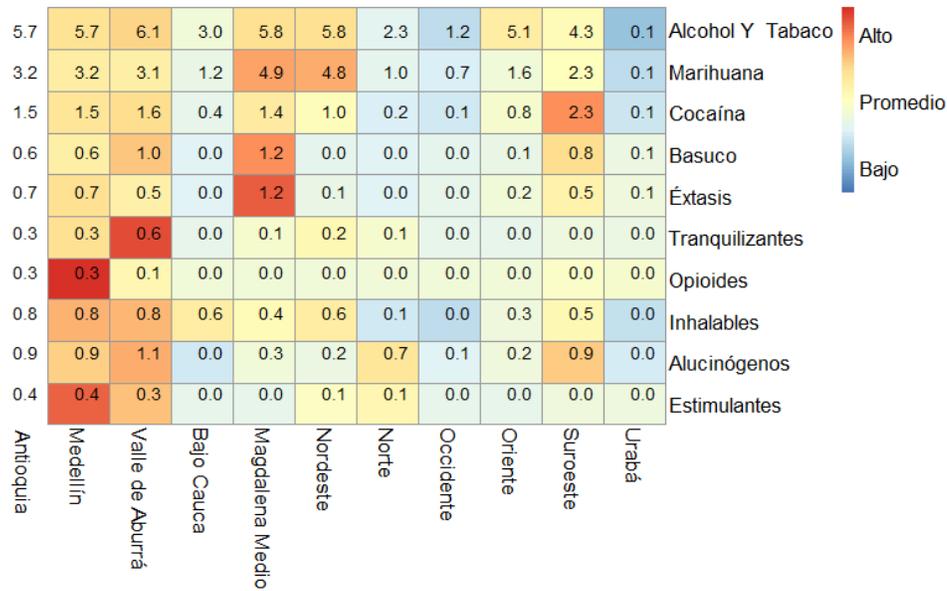
Mapa 4. 17 Mapa de calor de la facilidad de acceso a algunas sustancias psicoactivas según subregión.



Así mismo, encontramos que el ofrecimiento de alcohol y tabaco en el último año fue superior en Medellín, Valle Aburrá, Magdalena Medio y Nordeste antioqueño. La marihuana fue ofrecida con mayor frecuencia en las subregiones del Magdalena Medio y el Nordeste. Sustancias como el basuco y la cocaína fueron ofrecidos con mayor frecuencia a habitantes de Magdalena Medio. Finalmente, los tranquilizantes,

opioides, inhalables, alucinógenos y estimulantes fueron ofrecidos con mayor frecuencia a las habitantes de Medellín y el Valle de Aburrá sin Medellín (**Gráfico 4.18**).

Mapa 4. 18 Mapa de calor del ofrecimiento de algunas sustancias psicoactivas en el último año según subregión.



4.4. Percepción del riesgo para la salud que tiene el consumo de sustancias psicoactivas para el departamento de Antioquia.

4.4.1. Percepción del gran riesgo para la salud de consumo de sustancias legales

4.4.1.1. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo

Este aparte presenta la distribución de la percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco o cigarrillo por las distintas variables trazadoras (**Tabla 4. 145** y **Tabla 4. 146**). El 83,2% de los antioqueños percibió que el tabaco implicaba grandes riesgos para la salud, presentándose leves diferencias entre hombres (81,6%) y mujeres (84,6%) sin ser estas diferencias significativas. Así mismo, se puede destacar que el grupo de edad de 45 a 65 años presentó mayor percepción del riesgo (85%) y el grupo de 18 a 24 años, el de menor percepción de gran riesgo (81,9%) sin mostrar diferencias estadísticamente significativas según grupos de edad. La población indígena fue la que presentó una percepción más baja (81,1%). Con respecto al estrato socioeconómico, se pudo observar que la percepción del gran riesgo del consumo de tabaco o cigarrillo disminuyó conforme aumentó el estrato; la percepción de gran riesgo pasó de 85% en el estrato uno a 76,9% en los estratos cuatro o más, mostrando diferencias significativas al comparar estos dos estratos. En cuanto a nivel educativo, se observó que a medida que aumenta el nivel educativo, disminuye la percepción del gran riesgo de consumo de cigarrillos.

Al comparar las subregiones, las subregiones de Oriente (73,6%) y Sur Oeste (76,4%) tuvieron percepciones de gran riesgo más bajas que el valor departamental. Finalmente, la subregión Occidente (95,4%) mostró la más alta percepción del gran riesgo de consumo de tabaco/cigarrillo (Ver **Tabla 4.147**).

Tabla 4. 145. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|------------|--|
| Sexo | Hombres | 81,6 (79,9 - 83,3) |
| | Mujeres | 84,6 (83,2 - 85,9) |
| Edad | 12-17 | 83,2 (78,9 - 87,5) |
| | 18-24 | 81,9 (78,8 - 84,9) |
| | 25-34 | 82,3 (80,1 - 84,5) |
| | 35-44 | 82,3 (80,1 - 84,6) |
| | 45-65 | 85,0 (83,5 - 86,5) |
| Etnia | Indígena | 81,07 (70,3 - 91,8) |
| | NARP | 86,4 (83,3 - 89,6) |
| | Otro grupo | 82,8 (81,7 - 83,9) |
| Total | | 83,2 (82,1 - 84,2) |

Tabla 4. 146. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|---------------------|--|
| Estrato | 1 | 85,0 (82,8 - 87,1) |
| | 2 | 84,3 (82,6 – 86,0) |
| | 3 | 81,5 (79,6 - 83,3) |
| | 4 o más | 76,9 (72,6 - 81,1) |
| Nivel educativo | Ninguno | 89,1 (84,1 - 94,1) |
| | Primaria | 86,6 (84,3 – 89,0) |
| | Secundaria | 82,8 (81,3 - 84,4) |
| | Técnica/tecnológica | 81,8 (79,3 - 84,2) |
| | Superior | 81,2 (78,2 - 84,1) |
| Total | | 83,2 (82,1 - 84,2) |

Tabla 4. 147. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tabaco/cigarrillo según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|
| Medellín | 84,3 (82,6 – 86,0) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 82,0 (80,0 – 84,0) |
| Bajo Cauca | 81,2 (76,5 - 85,9) |
| Magdalena Medio | 92,3 (87,7 - 96,9) |
| Nordeste | 85,7 (81,4 - 90,1) |
| Norte | 81,06 (75,5 - 86,7) |
| Occidente | 95,37 (93,3 - 97,5) |
| Oriente | 73,6 (69,9 - 77,3) |
| Suroeste | 76,4 (70,8 – 82,0) |
| Urabá | 90,56 (87,3 - 93,8) |
| Total | 83,2 (82,1 - 84,2) |

4.4.1.2. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol

Al respecto del gran riesgo para la salud que tiene el consumo frecuente de alcohol en la población de acuerdo con las variables sociodemográficas, a nivel departamental, se observó que la percepción de gran riesgo del consumo de alcohol fue del 83,8%, y esta percepción fue inferior en hombres 82,2% comparado con 85,4% las mujeres, presentándose diferencias significativas por sexo. El grupo de edad de 45 a 65 años presentó la mayor percepción del gran riesgo del consumo de alcohol (85,9%). La población indígena reportó tener la menor percepción de riesgo dentro de los grupos étnicos (72%). Se presentó una tendencia similar en cuanto a estrato socioeconómico y nivel educativo, en la medida en que aumentaron estos; se pudo observar una leve disminución de la percepción del gran riesgo del consumo, por ejemplo, en el estrato uno se observó una percepción de riesgo del 85% y en los estratos 4 o superior del 79,3%. Las personas sin estudios presentaron la mayor percepción de gran riesgo (91,7%) y las personas del nivel educativo superior presentaron una percepción de riesgo menor (82,3%) (Ver **Tabla 4.148** y **Tabla 4.149**).

Al comparar las subregiones encontramos que Bajo Cauca (70,1%), Suroeste (74,8%) y Oriente (75,1%) tuvieron las menores percepciones del gran riesgo que para la salud implica el consumo frecuente de alcohol (Ver **Tabla 4.150**).

Tabla 4. 148. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|------------|--|
| Sexo | Hombres | 82,2 (80,5 - 83,8) |
| | Mujeres | 85,4 (84,0 - 86,7) |
| Edad | 12-17 | 83,2 (79,0 - 87,5) |
| | 18-24 | 84,5 (81,8 - 87,3) |
| | 25-34 | 80,8 (78,6 - 83,1) |
| | 35-44 | 83,7 (81,6 - 85,8) |
| | 45-65 | 85,9 (84,5 - 87,4) |
| Etnia | Indígena | 72,47 (60,8 - 84,2) |
| | NARP | 85,0 (82,0 - 88,1) |
| | Otro grupo | 83,8 (82,7 - 84,9) |
| Total | | 83,8 (82,8 - 84,9) |

Tabla 4. 149. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|---------------------|--|
| Estrato | 1 | 85,0 (82,9 - 87,1) |
| | 2 | 85,1 (83,4 - 86,7) |
| | 3 | 82,0 (80,2 - 83,8) |
| | 4 o más | 79,3 (75,3 - 83,4) |
| | <hr/> | |
| Nivel educativo | Ninguno | 91,7 (88,0 - 95,4) |
| | Primaria | 85,6 (83,0 - 88,1) |
| | Secundaria | 83,4 (81,9 - 84,9) |
| | Técnica/tecnológica | 83,8 (81,6 - 86,1) |
| | Superior | 82,3 (79,5 - 85,2) |
| <hr/> | | |
| Total | | 83,8 (82,8 - 84,9) |

Tabla 4. 150. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de alcohol según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|
| Medellín | 86,4 (84,8 - 88) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 82,3 (80,3 - 84,3) |
| Bajo Cauca | 70,1 (64,5 - 75,6) |
| Magdalena Medio | 88,3 (82,7 - 94,0) |
| Nordeste | 88,4 (84,3 - 92,4) |
| Norte | 85,35 (80,5 - 90,2) |
| Occidente | 94,07 (91,3 - 96,9) |
| Oriente | 75,1 (71,4 - 78,7) |
| Suroeste | 74,8 (68,6 - 80,9) |
| Urabá | 86,95 (83,3 - 90,6) |
| Total | 83,8 (82,8 - 84,9) |

4.4.1.3. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica

En relación con la percepción del gran riesgo de consumo frecuente de tranquilizantes sin prescripción médica según las diferentes variables de interés, observamos que el 82,8% perciben gran riesgo de consumo de dichos tranquilizantes y esta percepción de riesgo fue similar entre hombres (81,6%) y mujeres (83,9%). Además, se presentó una leve disminución de dicha percepción en la medida en que aumentó el estrato, pasando de 85,6% en el estrato uno a 79,8% en el estrato cuatro o superior (Ver **Tabla 4. 151** y **Tabla 4.152**).

Es importante subrayar las diferencias de la percepción a nivel subregional en cuanto al gran riesgo de consumo frecuente de estos tranquilizantes, ya que se observó una menor percepción de riesgo en Bajo Cauca (63,4%) y Suroeste (77,8%). Además, la percepción de riesgo más alta se presentó en Occidente (95,1%) (Ver **Tabla 4. 151**, **Tabla 4. 152** y **Tabla 4. 153**).

Tabla 4. 151. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 63,5 (61,4 - 65,6) | 67,94 (65,89 - 70,0) | 81,6 (79,9 - 83,3) |
| Mujeres | 66,8 (64,9 - 68,6) | 71,60 (69,84 - 73,36) | 83,9 (82,4 - 85,3) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 59,0 (53,2 - 64,8) | 65,34 (59,74 - 70,94) | 76,7 (71,4 - 82,0) |
| 18-24 | 65,9 (62,1 - 69,7) | 70,85 (67,16 - 74,54) | 83,8 (80,8 - 86,7) |
| 25-34 | 63,2 (60,5 - 66) | 67,94 (65,22 - 70,66) | 83,8 (81,7 - 85,9) |
| 35-44 | 66,3 (63,5 - 69,2) | 71,01 (68,28 - 73,74) | 83,0 (80,7 - 85,3) |
| 45-65 | 67,9 (65,7 - 70,0) | 71,68 (69,65 - 73,71) | 83,6 (82 - 85,3) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 59,4 (46,9 - 71,9) | 71,02 (59,51 - 82,54) | 79,79 (69,5 - 90,1) |
| NARP | 80,0 (76,5 - 83,5) | 82,81 (79,6 - 86,02) | 88,0 (85,1 - 90,8) |
| Otro grupo | 63,5 (62 - 65) | 68,33 (66,87 - 69,79) | 82,2 (81 - 83,4) |
| Total | 65,2 (63,8 - 66,6) | 69,85 (68,51 - 71,2) | 82,8 (81,7 - 83,9) |

Tabla 4. 152. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 63,3 (60,3 - 66,4) | 68,92 (65,95 - 71,88) | 85,6 (83,5 - 87,7) |
| 2 | 66,1 (63,9 - 68,3) | 69,73 (67,59 - 71,88) | 81,9 (80 - 83,8) |
| 3 | 64,3 (61,9 - 66,8) | 70,34 (68,07 - 72,61) | 82,9 (81 - 84,7) |
| 4 o más | 68,1 (63,1 - 73,1) | 71,61 (66,77 - 76,45) | 79,8 (75,4 - 84,2) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 80,9 (75 - 86,8) | 81,46 (75,19 - 87,72) | 86,3 (80,9 - 91,6) |
| Primaria | 67,4 (63,9 - 70,8) | 70,97 (67,56 - 74,38) | 83,1 (80,4 - 85,8) |
| Secundaria | 64,7 (62,7 - 66,7) | 69,51 (67,61 - 71,41) | 81,5 (79,8 - 83,2) |
| Técnica/tecnológica | 63,6 (60,5 - 66,7) | 68,73 (65,66 - 71,8) | 85,1 (82,9 - 87,3) |
| Superior | 64,2 (60,4 - 67,9) | 69,69 (66,13 - 73,24) | 84,8 (82,1 - 87,4) |
| Total | 65,2 (63,8 - 66,6) | 69,85 (68,51 - 71,2) | 82,8 (81,7 - 83,9) |

Tabla 4. 153. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 68,6 (66,4 - 70,9) | 72,23 (70,03 - 74,43) | 83,4 (81,5 - 85,2) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 64,1 (61,6 - 66,7) | 66,98 (64,5 - 69,46) | 81,8 (79,8 - 83,8) |
| Bajo Cauca | 24,7 (19,5 - 29,8) | 37,92 (32,2 - 43,64) | 63,4 (57,4 - 69,3) |
| Magdalena Medio | 68,4 (60,6 - 76,2) | 78,93 (71,91 - 85,96) | 92,1 (87,6 - 96,6) |
| Nordeste | 33,4 (27,8 - 38,9) | 58,96 (52,25 - 65,67) | 92,1 (88,9 - 95,2) |
| Norte | 32,7 (26,1 - 39,4) | 39,61 (32,5 - 46,72) | 86,32 (81,1 - 91,6) |
| Occidente | 93,5 (90,8 - 96,2) | 95,83 (93,87 - 97,79) | 95,12 (92,6 - 97,6) |
| Oriente | 62,2 (58,2 - 66,1) | 69,29 (65,51 - 73,07) | 82,7 (79,4 - 86,0) |
| Suroeste | 56,9 (48,6 - 65,2) | 73,0 (66,81 - 79,19) | 77,8 (72,2 - 83,5) |
| Urabá | 87,0 (83,2 - 90,9) | 85,6 (81,34 - 89,76) | 86,21 (82,0 - 90,4) |
| Total | 65,2 (63,8 - 66,6) | 69,85 (68,51 - 71,2) | 82,8 (81,7 - 83,9) |

4.4.2. Percepción del gran riesgo de consumo de sustancias ilegales

4.4.2.1. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana

A continuación, se presentan la distribución de la percepción del gran riesgo para la salud que los participantes tienen sobre el consumo frecuente de marihuana, según las variables demográficas del estudio (**Tabla 4. 154, Tabla 4. 155 y Tabla 4. 156**).

La percepción del gran riesgo del consumo de marihuana en la población alcanzó el 87,7%, sin mostrar diferencias entre hombres (87,1%) y mujeres (88,4%). Con respecto a la distribución según los grupos de edad, la población adolescente (12 a 17 años) mostró una percepción de riesgo levemente menor (87,9%) comparado con la percepción de riesgo del grupo de edad de los 45 a 65 años (90%). La población NARP presentó una mayor percepción del riesgo (89,8%). Además, según estrato socioeconómico, se observó una leve tendencia a la disminución en la percepción de riesgo en la medida en que aumentó el estrato, es decir, las personas de estrato uno tuvo mayor percepción del riesgo (90,8%) comparado con las personas de los estratos altos (4 o superior) (85,4%). La misma tendencia se observó según nivel educativo, en las cual; a mayor nivel educativo se encontró una menor percepción de gran riesgo de consumo frecuente de marihuana, donde en el nivel superior alcanzó el 83,9% comparado con las personas sin educación, quienes tuvieron una percepción del riesgo del 91.4%.

En las subregiones, la menor percepción del gran riesgo de consumo frecuente se presentó en la región Suroeste (74,3%) y Bajo Cauca (84.1%), mientras la percepción de gran riesgo fue superior en Occidente (96,4%).

Tabla 4. 154. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 66,6 (64,5 - 68,6) | 69,62 (67,6 - 71,65) | 87,1 (85,7 - 88,4) |
| Mujeres | 70,0 (68,3 - 71,8) | 74,21 (72,54 - 75,87) | 88,4 (87,2 - 89,5) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 68,6 (63,3 - 73,9) | 73,26 (68,13 - 78,38) | 87,9 (84,0 - 91,8) |
| 18-24 | 64,8 (61 - 68,6) | 69,04 (65,29 - 72,8) | 85,7 (83,2 - 88,3) |
| 25-34 | 64,6 (61,9 - 67,3) | 66,60 (63,9 - 69,3) | 85,3 (83,4 - 87,1) |
| 35-44 | 68,2 (65,4 - 71,0) | 72,14 (69,47 - 74,82) | 88,8 (87,1 - 90,5) |
| 45-65 | 73,1 (71,2 - 75,1) | 77,09 (75,21 - 78,96) | 90,0 (88,7 - 91,2) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 70,8 (60,0 - 81,7) | 77,37 (68,14 - 86,61) | 86,42 (78,7 - 94,2) |
| NARP | 80,2 (76,6 - 83,8) | 82,61 (79,33 - 85,89) | 89,8 (87,0 - 92,5) |
| Otro grupo | 67,0 (65,5 - 68,4) | 70,73 (69,32 - 72,14) | 87,5 (86,6 - 88,5) |
| Total | 68,4 (67 - 69,7) | 72,02 (70,72 - 73,32) | 87,7 (86,8 - 88,6) |

Tabla 4. 155. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 68,6 (65,6 - 71,6) | 72,67 (69,8 - 75,54) | 90,8 (89,1 - 92,5) |
| 2 | 68,5 (66,4 - 70,6) | 71,44 (69,37 - 73,52) | 87,7 (86,2 - 89,1) |
| 3 | 68,1 (65,8 - 70,4) | 72,45 (70,26 - 74,64) | 86,1 (84,5 - 87,7) |
| 4 o más | 68,1 (63,1 - 73,1) | 72,13 (67,32 - 76,94) | 85,4 (81,9 - 88,8) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 82,0 (75,3 - 88,7) | 82,34 (75,62 - 89,05) | 91,4 (87,3 - 95,4) |
| Primaria | 71,1 (67,7 - 74,5) | 75,12 (71,83 - 78,41) | 89,5 (87,4 - 91,7) |
| Secundaria | 68,7 (66,8 - 70,6) | 72,40 (70,58 - 74,23) | 87,9 (86,6 - 89,1) |
| Técnica/tecnológica | 64,7 (61,6 - 67,8) | 68,08 (65,02 - 71,14) | 87,7 (85,8 - 89,7) |
| Superior | 66,2 (62,5 - 69,9) | 69,96 (66,45 - 73,48) | 83,9 (81,2 - 86,6) |
| Total | 68,4 (67 - 69,7) | 72,02 (70,72 - 73,32) | 87,7 (86,8 - 88,6) |

Tabla 4. 156. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de marihuana según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 70,8 (68,6 - 72,9) | 73,38 (71,24 - 75,51) | 88,3 (86,9 - 89,8) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 66,0 (63,5 - 68,5) | 70,09 (67,67 - 72,51) | 87,5 (85,9 - 89,1) |
| Bajo Cauca | 48,5 (42,6 - 54,5) | 59,49 (53,67 - 65,31) | 84,1 (79,7 - 88,4) |
| Magdalena Medio | 74,8 (67,8 - 81,8) | 80,12 (73,46 - 86,78) | 95,8 (93,2 - 98,4) |
| Nordeste | 45,5 (39,1 - 51,9) | 58,70 (52,33 - 65,07) | 86,5 (82,8 - 90,3) |
| Norte | 36,8 (29,7 - 43,9) | 44,76 (37,49 - 52,04) | 89,18 (84,8 - 93,6) |
| Occidente | 91,6 (88,7 - 94,5) | 93,16 (90,75 - 95,57) | 96,43 (94,6 - 98,3) |
| Oriente | 64,8 (60,9 - 68,6) | 67,02 (63,23 - 70,82) | 83,7 (80,6 - 86,8) |
| Suroeste | 59,8 (52,2 - 67,3) | 68,9 (62,26 - 75,59) | 74,3 (68,3 - 80,4) |
| Urabá | 91,8 (88,8 - 94,9) | 91,7 (88,59 - 94,83) | 94,53 (92 - 97,1) |
| Total | 68,4 (67 - 69,7) | 72,02 (70,72 - 73,32) | 87,7 (86,8 - 88,6) |

4.4.2.2. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína

El 92,6% de los encuestados percibieron gran riesgo de consumo frecuente de cocaína a nivel departamental, sin observarse diferencias estadísticamente significativas entre hombres (92,7%) y mujeres (92,5%) en dicha percepción de riesgo. Al respecto de los grupos de edad, la menor percepción del gran riesgo de consumo frecuente de cocaína se presentó en el grupo de 12 a 17 años (87,3%), las personas en los demás grupos de edad tuvieron similar percepción de riesgo oscilando entre 93% a 94%. Además, en cuanto al estrato socioeconómico y el nivel educativo no se apreciaron diferencias (Ver **Tabla 4. 157** y **Tabla 4. 158**).

Los habitantes de las subregiones Bajo Cauca (88,5%) y Suroeste (86,7%) presentaron menores percepciones de gran riesgo de consumo frecuente de cocaína, mientras que las mayores percepciones de gran riesgo se observaron en el occidente (97,1%), Nordeste (96,9%) y Magdalena Medio (96,6%) (Ver **Tabla 4. 159**).

Tabla 4. 157. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 75,9 (74,0 - 77,8) | 79,09 (77,27 - 80,9) | 92,7 (91,7 - 93,8) |
| Mujeres | 79,5 (77,9 - 81) | 82,90 (81,45 - 84,35) | 92,5 (91,5 - 93,5) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 75,5 (70,5 - 80,4) | 77,40 (72,56 - 82,23) | 87,3 (83,3 - 91,3) |
| 18-24 | 75,7 (72,2 - 79,2) | 80,23 (76,97 - 83,5) | 94,0 (92,4 - 95,6) |
| 25-34 | 74,6 (72,1 - 77,1) | 78,24 (75,79 - 80,69) | 93,1 (91,8 - 94,4) |
| 35-44 | 77,4 (74,8 - 80,0) | 81,63 (79,37 - 83,9) | 92,7 (91,3 - 94) |
| 45-65 | 82,2 (80,6 - 83,9) | 84,63 (83,05 - 86,22) | 93,4 (92,5 - 94,4) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 83,0 (74,1 - 91,8) | 85,57 (77,57 - 93,57) | 91,61 (84,6 - 98,6) |
| NARP | 87,2 (84,0 - 90,3) | 89,32 (86,53 - 92,11) | 92,1 (89,6 - 94,6) |
| Otro grupo | 76,6 (75,3 - 77,9) | 80,07 (78,82 - 81,33) | 92,7 (91,9 - 93,4) |
| Total | 77,7 (76,5 - 79) | 81,08 (79,93 - 82,23) | 92,6 (91,9 - 93,3) |

Tabla 4. 158. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 74,2 (71,4 - 77) | 78,62 (76 - 81,24) | 93,3 (91,9 - 94,7) |
| 2 | 77,4 (75,5 - 79,3) | 80,10 (78,23 - 81,98) | 92,5 (91,3 - 93,7) |
| 3 | 79,5 (77,5 - 81,6) | 82,87 (80,99 - 84,76) | 92,4 (91,2 - 93,7) |
| 4 o más | 83,7 (79,8 - 87,6) | 88,01 (84,98 - 91,05) | 92,3 (90 - 94,6) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 87,1 (81,5 - 92,7) | 85,50 (79,09 - 91,9) | 93,1 (89,9 - 96,3) |
| Primaria | 80,4 (77,3 - 83,4) | 83,81 (80,92 - 86,7) | 92,8 (90,9 - 94,6) |
| Secundaria | 76,6 (74,8 - 78,3) | 80,08 (78,44 - 81,73) | 92,2 (91,2 - 93,3) |
| Técnica/tecnológica | 77,2 (74,5 - 79,9) | 80,26 (77,65 - 82,88) | 93,3 (91,9 - 94,7) |
| Superior | 79,6 (76,5 - 82,7) | 83,20 (80,41 - 85,98) | 93,3 (91,6 - 95) |
| Total | 77,7 (76,5 - 79) | 81,08 (79,93 - 82,23) | 92,6 (91,9 - 93,3) |

Tabla 4. 159. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cocaína según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 79,9 (77,9 - 81,9) | 82,55 (80,68 - 84,43) | 92,6 (91,4 - 93,8) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 72,8 (70,4 - 75,2) | 77,03 (74,75 - 79,3) | 92,0 (90,6 - 93,4) |
| Bajo Cauca | 62,1 (56,3 - 67,8) | 66,12 (60,42 - 71,82) | 88,5 (84,7 - 92,2) |
| Magdalena Medio | 82,0 (75,4 - 88,7) | 85,98 (79,94 - 92,02) | 96,6 (94,1 - 99,1) |
| Nordeste | 75,5 (69,9 - 81,1) | 87,40 (83,41 - 91,38) | 96,9 (95,1 - 98,7) |
| Norte | 39,9 (32,7 - 47,1) | 46,43 (39,14 - 53,71) | 92,75 (88,9 - 96,6) |
| Occidente | 96,6 (94,9 - 98,3) | 95,82 (93,61 - 98,03) | 97,07 (95,4 - 98,8) |
| Oriente | 79,6 (76,4 - 82,8) | 84,42 (81,58 - 87,26) | 94,3 (92,5 - 96,1) |
| Suroeste | 80,6 (75,8 - 85,5) | 83,2 (78,71 - 87,6) | 86,7 (82,6 - 90,7) |
| Urabá | 95,6 (93,4 - 97,8) | 95,5 (93,12 - 97,77) | 95,63 (93,3 - 98,0) |
| Total | 77,7 (76,5 - 79) | 81,08 (79,93 - 82,23) | 92,6 (91,9 - 93,3) |

4.4.2.3. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco

La percepción de gran riesgo para la salud del consumo de basuco fue del 93%, sin observarse diferencias estadísticamente significativas por sexo. Además, los adolescentes (88.3%) presentaron una menor percepción de gran riesgo para la salud cuando se usa frecuentemente de esta sustancia (Ver **Tabla 4. 160** y **Tabla 4. 161**).

Las subregiones del Suroeste (85,8%) y Bajo Cauca (87,7%) mostraron las menores percepciones de gran riesgo para la salud del consumo frecuente de basuco, mientras Magdalena Medio (97%), Occidente (96,1%), y Urabá (96.5%) presentaron las percepciones de riesgo más altas.

Tabla 4. 160. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 78,9 (77,0 - 80,7) | 81,45 (79,7 - 83,19) | 93,1 (92,1 - 94,2) |
| Mujeres | 81,1 (79,6 - 82,6) | 83,79 (82,36 - 85,22) | 92,8 (91,9 - 93,8) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 76,8 (71,9 - 81,7) | 80,59 (75,96 - 85,22) | 88,3 (84,5 - 92,2) |
| 18-24 | 78,7 (75,3 - 82,2) | 81,77 (78,51 - 85,02) | 94,6 (93,1 - 96,1) |
| 25-34 | 78,1 (75,6 - 80,5) | 81,53 (79,24 - 83,82) | 94,0 (92,8 - 95,3) |
| 35-44 | 80,6 (78,3 - 82,9) | 83,19 (81,01 - 85,38) | 93,5 (92,3 - 94,8) |
| 45-65 | 83,0 (81,4 - 84,6) | 84,46 (82,85 - 86,07) | 92,7 (91,5 - 93,8) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 80,4 (69,9 - 90,9) | 82,77 (73,1 - 92,45) | 90,25 (83,0 - 97,5) |
| NARP | 89,1 (86,0 - 92,2) | 89,52 (86,72 - 92,32) | 92,8 (90,4 - 95,3) |
| Otro grupo | 79,0 (77,7 - 80,2) | 81,87 (80,66 - 83,08) | 93,0 (92,3 - 93,8) |
| Total | 80,0 (78,8 - 81,2) | 82,67 (81,55 - 83,79) | 93,0 (92,3 - 93,7) |

Tabla 4. 161. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|---|--|--|
| Estrato | | | |
| 1 | 77,4 (74,7 - 80,0) | 80,39 (77,84 - 82,95) | 94,1 (92,9 - 95,4) |
| 2 | 79,2 (77,3 - 81,1) | 81,74 (79,92 - 83,57) | 92,7 (91,5 - 94) |
| 3 | 81,9 (79,8 - 83,9) | 84,56 (82,73 - 86,39) | 92,4 (91,1 - 93,6) |
| 4 o más | 86,5 (83,1 - 89,9) | 88,36 (85,45 - 91,26) | 93,5 (91,2 - 95,7) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 89,0 (83,7 - 94,2) | 88,88 (83,6 - 94,16) | 92,3 (88,4 - 96,2) |
| Primaria | 81,2 (78,1 - 84,3) | 83,27 (80,32 - 86,22) | 91,7 (89,7 - 93,7) |
| Secundaria | 79,4 (77,7 - 81,0) | 81,97 (80,39 - 83,56) | 93,0 (92,0 - 94) |
| Técnica/tecnológica | 79,6 (76,9 - 82,3) | 82,27 (79,73 - 84,82) | 93,9 (92,5 - 95,2) |
| Superior | 80,8 (77,5 - 84,1) | 85,10 (82,43 - 87,78) | 93,2 (91,3 - 95,1) |
| Total | 80,0 (78,8 - 81,2) | 82,67 (81,55 - 83,79) | 93,0 (92,3 - 93,7) |

Tabla 4. 162. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de basuco según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 81,6 (79,7 - 83,5) | 83,37 (81,54 - 85,19) | 93,3 (92,1 - 94,5) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 73,5 (71,1 - 75,9) | 78,27 (76,01 - 80,52) | 91,9 (90,5 - 93,3) |
| Bajo Cauca | 69,3 (64,0 - 74,5) | 72,65 (67,4 - 77,9) | 87,7 (84,0 - 91,4) |
| Magdalena Medio | 86,0 (79,8 - 92,2) | 89,51 (83,74 - 95,28) | 97,0 (94,7 - 99,2) |
| Nordeste | 84,5 (79,7 - 89,2) | 90,86 (87,72 - 94,01) | 94,6 (92,2 - 97) |
| Norte | 43,1 (35,9 - 50,3) | 50,33 (43,03 - 57,62) | 93,88 (90 - 97,7) |
| Occidente | 96,1 (94,0 - 98,3) | 95,51 (93,04 - 97,98) | 96,06 (93,5 - 98,6) |
| Oriente | 88,7 (86,4 - 91,1) | 90,75 (88,61 - 92,89) | 95,5 (93,8 - 97,2) |
| Suroeste | 83,1 (78,6 - 87,6) | 84,0 (79,57 - 88,33) | 85,8 (81,6 - 90,0) |
| Urabá | 96,2 (94,2 - 98,3) | 95,6 (93,42 - 97,74) | 96,46 (94,4 - 98,5) |
| Total | 80,0 (78,8 - 81,2) | 82,67 (81,55 - 83,79) | 93,0 (92,3 - 93,7) |

4.4.2.4. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA

El 88,9% de los participantes perciben que el consumo frecuente de éxtasis-MDMA produce un gran riesgo para la salud y esta percepción no difirió según sexo. Los adolescentes (12 a 17 años) reportaron la menor percepción de gran riesgo (84%) del consumo de éxtasis. Según estrato social económico y nivel educativo esta percepción de riesgo fue similar (Ver **Tabla 4.163** y **Tabla 4.164**).

Al compara las subregiones, la percepción del gran riesgo para la salud del consumo frecuente de éxtasis muestra que Bajo Cauca (71,4%) y Nordeste (71,4%) tuvieron la percepción de riesgo más bajas, mientras que la subregión Occidente reportó la percepción de gran riesgo mayor (97,9%) (Ver **Tabla 4. 163**, **Tabla 4. 164** y **Tabla 4. 165**)

Tabla 4. 163. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 76,2 (74,3 - 78,0) | 78,01 (76,17 - 79,85) | 88,9 (87,6 - 90,2) |
| Mujeres | 78,6 (77,0 - 80,2) | 80,82 (79,33 - 82,31) | 88,9 (87,8 - 90,0) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 73,5 (68,4 - 78,5) | 74,73 (69,6 - 79,86) | 84,0 (79,8 - 88,2) |
| 18-24 | 76,0 (72,5 - 79,5) | 78,37 (75,04 - 81,71) | 90,1 (88,1 - 92,1) |
| 25-34 | 76,1 (73,6 - 78,5) | 79,47 (77,18 - 81,76) | 90,4 (88,9 - 91,9) |
| 35-44 | 78,1 (75,6 - 80,5) | 79,68 (77,33 - 82,03) | 90,9 (89,3 - 92,4) |
| 45-65 | 80,3 (78,6 - 82) | 81,71 (80,03 - 83,39) | 87,7 (86,4 - 89,1) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 72,1 (61,0 - 83,2) | 80,22 (71,06 - 89,39) | 85,36 (77,1 - 93,6) |
| NARP | 86,6 (83,4 - 89,8) | 87,92 (85,02 - 90,81) | 90,6 (88,0 - 93,3) |
| Otro grupo | 76,4 (75,1 - 77,7) | 78,49 (77,21 - 79,76) | 88,7 (87,8 - 89,6) |
| Total | 77,4 (76,2 - 78,6) | 79,48 (78,31 - 80,65) | 88,9 (88,0 - 89,7) |

Tabla 4. 164. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 74,9 (72,1 - 77,7) | 77,50 (74,83 - 80,17) | 89,7 (88 - 91,5) |
| 2 | 76,8 (74,9 - 78,7) | 78,35 (76,44 - 80,26) | 89,0 (87,6 - 90,4) |
| 3 | 79,6 (77,6 - 81,6) | 82,10 (80,23 - 83,97) | 88,8 (87,4 - 90,3) |
| 4 o más | 80,7 (76,8 - 84,6) | 82,75 (79,1 - 86,4) | 85,8 (82,4 - 89,1) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 83,2 (77,3 - 89,1) | 82,49 (76,33 - 88,66) | 86,2 (81,4 - 91) |
| Primaria | 77,7 (74,5 - 80,8) | 79,40 (76,38 - 82,42) | 86,7 (84,4 - 89,0) |
| Secundaria | 76,8 (75,1 - 78,6) | 78,86 (77,17 - 80,55) | 88,9 (87,7 - 90,1) |
| Técnica/tecnológica | 76,8 (74 - 79,6) | 79,93 (77,44 - 82,42) | 90,7 (89,1 - 92,3) |
| Superior | 80,2 (77,1 - 83,3) | 81,67 (78,76 - 84,58) | 89,7 (87,5 - 91,8) |
| Total | 77,4 (76,2 - 78,6) | 79,48 (78,31 - 80,65) | 88,9 (88 - 89,7) |

Tabla 4. 165. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de éxtasis-MDMA según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 79,5 (77,6 - 81,5) | 81,54 (79,62 - 83,46) | 90,3 (88,9 - 91,7) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 73,9 (71,6 - 76,3) | 76,32 (74,07 - 78,57) | 88,7 (87,2 - 90,3) |
| Bajo Cauca | 54,1 (48,2 - 60,1) | 59,36 (53,53 - 65,19) | 71,4 (66,1 - 76,6) |
| Magdalena Medio | 86,2 (80,6 - 91,8) | 88,37 (82,91 - 93,82) | 95,2 (92,4 - 97,9) |
| Nordeste | 64,3 (58,3 - 70,3) | 67,09 (61,21 - 72,97) | 71,4 (65,8 - 77,1) |
| Norte | 40,4 (33,2 - 47,6) | 46,51 (39,23 - 53,8) | 89,30 (84,9 - 93,8) |
| Occidente | 96,5 (94,3 - 98,8) | 97,66 (96,16 - 99,16) | 97,87 (96,4 - 99,4) |
| Oriente | 78,7 (75,5 - 81,9) | 80,01 (76,92 - 83,09) | 86,4 (83,7 - 89,1) |
| Suroeste | 81,6 (76,9 - 86,2) | 81,8 (76,87 - 86,69) | 83,5 (78,7 - 88,2) |
| Urabá | 95,7 (93,4 - 97,9) | 95,3 (92,94 - 97,7) | 95,90 (93,7 - 98,1) |
| Total | 77,4 (76,2 - 78,6) | 79,48 (78,31 - 80,65) | 88,9 (88 - 89,7) |

4.4.2.5. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable

La percepción de gran riesgo para la salud de las sustancias inhalables fue del 91% para el departamento de Antioquia, sin mostrar diferencias entre hombres (90,9%) y mujeres (91%). La percepción de consumo fue levemente menor en el grupo de edad de 12-17 años (87,2%) y en la población indígena (87,4%). Así mismo, la percepción de gran riesgo del consumo de dichas sustancias disminuyó al incrementar el estrato socioeconómico y el nivel educativo (Ver **Tabla 4. 166** y **Tabla 4. 167**).

Se destacan a nivel subregional que Bajo Cauca (87,3%), Oriente (87,7%) y Suroeste (86%) fueron las subregiones que mostraron una menor percepción del gran riesgo de consumo frecuente de sustancias inhalables (ver **Tabla 4. 168**)

Tabla 4. 166. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 76,7 (74,8 - 78,6) | 79,45 (77,66 - 81,24) | 90,9 (89,8 - 92,1) |
| Mujeres | 80,0 (78,4 - 81,5) | 82,72 (81,3 - 84,13) | 91,0 (90,0 - 92,1) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 75,5 (70,6 - 80,5) | 79,12 (74,58 - 83,67) | 87,2 (83,5 - 90,8) |
| 18-24 | 75,0 (71,5 - 78,5) | 78,67 (75,35 - 81,99) | 91,1 (89,2 - 93,1) |
| 25-34 | 75,5 (73 - 78) | 79,07 (76,71 - 81,43) | 90,7 (89,2 - 92,2) |
| 35-44 | 78,1 (75,6 - 80,6) | 80,74 (78,45 - 83,04) | 92,6 (91,2 - 93,9) |
| 45-65 | 83,5 (81,9 - 85,2) | 85,04 (83,48 - 86,59) | 91,6 (90,4 - 92,7) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 75,2 (64,1 - 86,3) | 82,35 (73,05 - 91,65) | 87,35 (78,6 - 96,1) |
| NARP | 87,5 (84,4 - 90,7) | 88,51 (85,63 - 91,38) | 91,1 (88,4 - 93,7) |
| Otro grupo | 77,4 (76,1 - 78,7) | 80,29 (79,07 - 81,51) | 91,0 (90,2 - 91,8) |
| Total | 78,4 (77,2 - 79,6) | 81,16 (80,03 - 82,29) | 91,0 (90,2 - 91,8) |

Tabla 4. 167. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 76,4 (73,7 - 79,1) | 79,40 (76,82 - 81,99) | 92,4 (90,9 - 93,9) |
| 2 | 77,4 (75,4 - 79,3) | 80,07 (78,25 - 81,9) | 91,6 (90,4 - 92,8) |
| 3 | 80,6 (78,6 - 82,6) | 83,09 (81,23 - 84,94) | 90,3 (88,9 - 91,7) |
| 4 o más | 82,7 (79,1 - 86,3) | 86,12 (82,95 - 89,29) | 85,5 (81,9 - 89,1) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 86,8 (80,6 - 93) | 88,13 (82,43 - 93,83) | 93,9 (91,0 - 96,8) |
| Primaria | 81,1 (78 - 84,2) | 83,19 (80,24 - 86,14) | 90,9 (88,8 - 92,9) |
| Secundaria | 77,8 (76,1 - 79,4) | 80,36 (78,76 - 81,96) | 91,3 (90,2 - 92,3) |
| Técnica/tecnológica | 77,2 (74,4 - 79,9) | 80,78 (78,3 - 83,25) | 91,5 (89,9 - 93,1) |
| Superior | 78,4 (75,1 - 81,8) | 81,93 (78,98 - 84,89) | 88,2 (85,7 - 90,7) |
| Total | 78,4 (77,2 - 79,6) | 81,16 (80,03 - 82,29) | 91,0 (90,2 - 91,8) |

Tabla 4. 168. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de cualquier sustancia inhalable según subregiones. Proporción e I.C. 95%

| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 79,6 (77,6 - 81,6) | 82,82 (81,0 - 84,63) | 91,5 (90,3 - 92,7) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 75,4 (73,1 - 77,8) | 78,17 (75,96 - 80,38) | 90,2 (88,7 - 91,7) |
| Bajo Cauca | 65,8 (60,1 - 71,4) | 70,97 (65,61 - 76,32) | 87,3 (83,5 - 91,2) |
| Magdalena Medio | 84,6 (78,4 - 90,8) | 87,17 (81,4 - 92,95) | 96,9 (94,6 - 99,1) |
| Nordeste | 81,5 (76,4 - 86,7) | 88,33 (84,38 - 92,27) | 95,4 (92,9 - 97,9) |
| Norte | 38,6 (31,6 - 45,7) | 42,18 (35,03 - 49,34) | 89,40 (84,7 - 94,1) |
| Occidente | 95,0 (92,7 - 97,2) | 94,96 (92,79 - 97,13) | 95,49 (93 - 98) |
| Oriente | 77,5 (74,2 - 80,9) | 78,98 (75,68 - 82,29) | 87,7 (84,9 - 90,5) |
| Suroeste | 81,0 (75,8 - 86,2) | 82,9 (78,05 - 87,76) | 86,0 (81,8 - 90,1) |
| Urabá | 96,3 (94,3 - 98,4) | 95,1 (92,66 - 97,44) | 95,90 (93,7 - 98,1) |
| Total | 78,4 (77,2 - 79,6) | 81,16 (80,03 - 82,29) | 91,0 (90,2 - 91,8) |

4.4.2.6. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína

En relación con la percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína encontramos que el 91,5% percibieron gran riesgo sin diferencias significativas entre los hombres (92,1%) y las mujeres (90,9%). Respecto a la edad, el grupo de 18 a 24 años indicó una mayor percepción del gran riesgo para la salud con un 94,4%. La percepción del gran riesgo de consumo de heroína, por estrato socioeconómico, muestra valores muy cercanos, entre 91% y 92% y, en cuanto, al nivel educativo, los que perciben un menor riesgo fueron los individuos sin estudios (88,6%) (Ver **Tabla 4.169** y **Tabla 4.170**).

Al comparar las subregiones, se continúa observando que el Bajo Cauca (76,6%) tuvo la menor percepción de gran riesgo del consumo frecuente de heroína, mientras que Occidente presentó mayor percepción de gran riesgo (97,6%) (Ver **Tabla 4. 169**, **Tabla 4. 170** y **Tabla 4. 171**)

Tabla 4. 169. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según sexo, edad, y etnia. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|--------------|---|--|--|
| Sexo | | | |
| Hombres | 79,3 (77,5 - 81,2) | 81,84 (80,08 - 83,59) | 92,1 (91,0 - 93,2) |
| Mujeres | 81,8 (80,3 - 83,2) | 83,84 (82,43 - 85,25) | 90,9 (89,9 - 91,9) |
| Edad | | | |
| 12-17 | 77,1 (72,3 - 81,8) | 78,34 (73,4 - 83,28) | 86,5 (82,7 - 90,2) |
| 18-24 | 80,6 (77,3 - 84) | 83,53 (80,44 - 86,61) | 94,4 (93 - 95,8) |
| 25-34 | 79,9 (77,6 - 82,3) | 82,10 (79,86 - 84,35) | 92,7 (91,4 - 94,1) |
| 35-44 | 80,0 (77,6 - 82,4) | 82,90 (80,67 - 85,13) | 92,6 (91,2 - 94,1) |
| 45-65 | 82,7 (81 - 84,4) | 84,75 (83,18 - 86,32) | 90,1 (88,8 - 91,3) |
| Etnia | | | |
| Indígena | 84,0 (74,4 - 93,5) | 84,47 (74,94 - 94,01) | 90,89 (83,7 - 98,1) |
| NARP | 87,6 (84,5 - 90,8) | 88,25 (85,39 - 91,11) | 91,3 (88,8 - 93,8) |
| Otro grupo | 79,8 (78,5 - 81,0) | 82,24 (81,04 - 83,45) | 91,5 (90,7 - 92,3) |
| Total | 80,6 (79,4 - 81,8) | 82,88 (81,77 - 84) | 91,5 (90,7 - 92,2) |

Tabla 4. 170. Percepción de gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según estrato y nivel educativo. Proporción e I.C. 95%

| | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------|--|---|---|
| Estrato | | | |
| 1 | 77,0 (74,3 - 79,7) | 80,20 (77,67 - 82,73) | 91,5 (90,0 - 93,0) |
| 2 | 79,8 (77,9 - 81,6) | 81,19 (79,35 - 83,04) | 91,3 (90,1 - 92,5) |
| 3 | 83,4 (81,4 - 85,4) | 86,05 (84,3 - 87,8) | 91,7 (90,4 - 93,1) |
| 4 o más | 86,3 (82,8 - 89,7) | 89,85 (86,99 - 92,7) | 91,4 (88,8 - 94,0) |
| Nivel educativo | | | |
| Ninguno | 87,2 (81,8 - 92,6) | 87,71 (82,48 - 92,94) | 88,6 (83,8 - 93,5) |
| Primaria | 79,7 (76,6 - 82,8) | 81,65 (78,66 - 84,64) | 87,8 (85,4 - 90,1) |
| Secundaria | 79,7 (78 - 81,3) | 81,75 (80,14 - 83,36) | 91,3 (90,3 - 92,4) |
| Técnica/tecnológica | 82,1 (79,5 - 84,6) | 84,54 (82,24 - 86,84) | 94,1 (92,9 - 95,4) |
| Superior | 83,4 (80,2 - 86,5) | 87,21 (84,65 - 89,76) | 93,6 (91,9 - 95,4) |
| Total | 80,6 (79,4 - 81,8) | 82,88 (81,77 - 84) | 91,5 (90,7 - 92,2) |

Tabla 4. 171. Percepción del gran riesgo para la salud que tiene el consumo de heroína según subregiones. Proporción e I.C. 95%

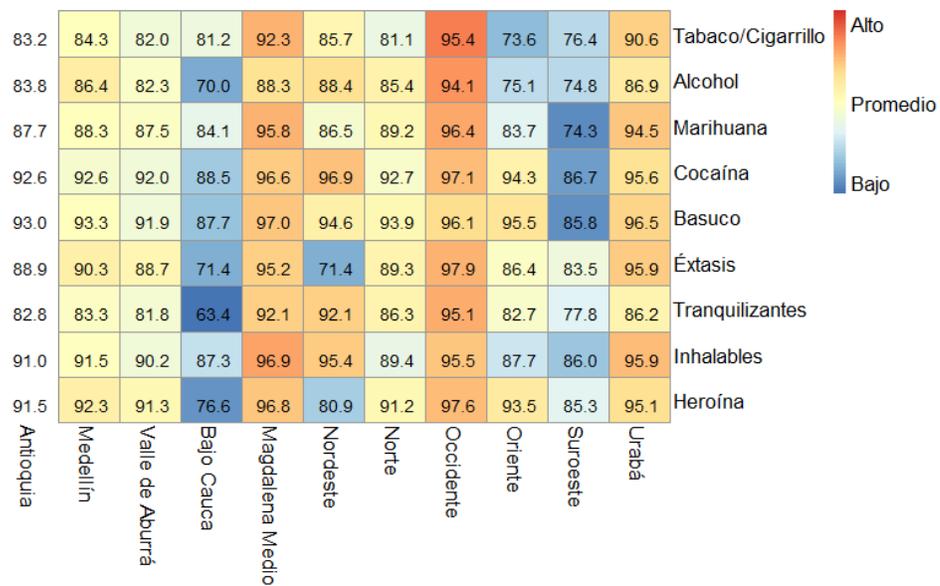
| Subregión | Gran riesgo por consumir alguna vez en la vida | Gran riesgo por consumir ocasionalmente | Gran riesgo por consumir frecuentemente |
|------------------------------|---|--|--|
| Medellín | 82,1 (80,2 - 84) | 83,86 (82,01 - 85,71) | 92,3 (91,2 - 93,5) |
| Valle de Aburrá sin Medellín | 76,2 (73,9 - 78,6) | 80,14 (77,99 - 82,29) | 91,3 (89,8 - 92,7) |
| Bajo Cauca | 63,7 (58,1 - 69,3) | 66,92 (61,45 - 72,38) | 76,6 (71,8 - 81,5) |
| Magdalena Medio | 90,7 (86,1 - 95,4) | 91,79 (87,26 - 96,31) | 96,9 (94,8 - 98,9) |
| Nordeste | 75,5 (69,9 - 81,1) | 78,01 (72,61 - 83,42) | 80,9 (76,1 - 85,7) |
| Norte | 41,3 (34,1 - 48,5) | 48,14 (40,86 - 55,43) | 91,20 (86,7 - 95,8) |
| Occidente | 96,3 (94,1 - 98,5) | 96,90 (95,11 - 98,7) | 97,56 (95,8 - 99,3) |
| Oriente | 89,0 (86,8 - 91,2) | 90,14 (88,12 - 92,16) | 93,5 (91,8 - 95,3) |
| Suroeste | 82,8 (77,9 - 87,6) | 83,8 (79,4 - 88,2) | 85,3 (81,1 - 89,6) |
| Urabá | 95,1 (92,8 - 97,5) | 95,3 (93,07 - 97,49) | 95,13 (92,9 - 97,3) |
| Total | 80,6 (79,4 - 81,8) | 82,88 (81,77 - 84) | 91,5 (90,7 - 92,2) |

4.4.2.7. Comparación de las percepciones de gran riesgo para la salud de sustancias psicoactivas según sustancia y subregiones.

A continuación, se observan los mapas de calor que detallan la percepción del gran riesgo para la salud que puede implicar el uso frecuente de diversas sustancias psicoactivas según subregión del departamento. En dichos mapas, colores naranjados o rojos señalan aquellas proporciones que fueron superiores a las presentadas en el nivel departamental y con tonos de azul aquellas percepciones de gran riesgo del consumo frecuente de sustancias psicoactivas que fueron inferiores al promedio departamental.

Encontramos, que las menores percepciones de gran riesgo para la salud del uso frecuente de tabaco se presentaron en Suroeste y Oriente al comparar con la media departamental. Así mismo, las menores percepciones de gran riesgo para la salud que tiene el consumo frecuente de alcohol se presentaron en las subregiones de. Bajo Cauca, Oriente y Suroeste. Además, se percibió menor riesgo para la salud cuando se consume frecuentemente marihuana en el Suroeste antioqueño. Al igual en esta última subregión, se presentó una menor percepción de riesgo para la salud ante el consumo frecuente de cocaína y basuco. Adicionalmente, se percibió menos riesgo para la salud ante el consumo de éxtasis en el Bajo Cauca y el Nordeste Antioqueño. Mientras que se percibió menor riesgo para la salud del consumo de tranquilizantes, Inhalables y consumo de heroína en el bajo Cauca y Suroeste. Por lo cual, podemos concluir que en general, se percibió un menor riesgo para la salud ante el consumo de sustancias psicoactiva en Suroeste y Bajo Cauca (Ver **Gráfico 4. 19**).

Gráfico 4. 19 Mapas de calor sobre la percepción del gran riesgo para la salud de consumo frecuente de algunas sustancias psicoactivas según región.



5 Análisis comparativo con otros estudios

El presente estudio que ha sido realizado en el año 2021 es uno de los pocos estudios de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas regionales, en el país, en la población general de 12 a 65 años. En él se han tenido en cuenta estrategias metodológicas que permiten caracterizarlo como un estudio representativo a nivel poblacional, absolutamente comparable con los realizados con anterioridad a nivel nacional, con estrategias metodológicas similares, como fueron los estudios de los años 2013 y 2019.

Dentro de las dificultades que se han encontrado en este estudio 2021, está el haberse realizado en tiempos de pandemia del COVID19. A pesar de que en el momento en que inició el estudio (septiembre de 2021), estábamos en disminución en cuanto a casos nuevos, todavía había personas que no permitieron ser encuestados por algunas restricciones de salud. Por tal razón este estudio tuvo un sobre muestreo del 30%. Otra de las dificultades que se observó fue que: debido a las restricciones de movilidad, a los establecimientos cerrados y las restricciones de venta, en algunos casos, se observó una disminución de las prevalencias de la gran mayoría de las sustancias legales, en comparación con los estudios que lo preceden. En otros casos, también existió la dificultad de comparar un estudio regional con unos estudios nacionales, donde estaba incluido Antioquia; pero no a nivel subregional.

Uno de los objetivos del estudio de 2021 fue realizar comparaciones de los cambios observados respecto de los estudios anteriores, en relación con algunos indicadores relevantes. Estos cambios son los que se presentan en este capítulo. Sin embargo, se realizaron algunos ajustes que tuvieron que ver con la estructura demográfica por sexo, grupo de edad y estrato socioeconómico del año 2021, y ajustar los

indicadores de los dos estudios anteriores utilizando esta misma estructura de los estudios anteriores para su comparación.

5.1 Composición demográfica

Las tablas: **Tabla 5. 1**, **Tabla 5. 2**, **Tabla 5. 3** y **Tabla 5. 4** muestran las comparaciones de los tamaños muestrales y su representación poblacional una vez se aplicó la expansión a la población objetivo. Hay que tener en cuenta que las muestras no son directamente comparables ya que el estudio 2021 fue solo de Antioquia. No obstante, las representaciones porcentuales fueron muy similares.

También es importante destacar que la **Tabla 5. 3**, permite una mejor comparación de las muestras. Se destaca que el estudio 2021 tiene una muestra mayor para el resto de Antioquia en comparación con los otros dos; así como también es ligeramente superior la muestra de Medellín.

Tabla 5. 1 Distribución de las muestras de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021 según sexo.

| Sexo | Tamaño de muestra | | | Población representada | | | | | |
|---------------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|------------|-------------------|------------|------------------|------------|
| | 2013 | 2019 | 2021 | 2013 | | 2019 | | 2021 | |
| | n | n | n | N | % | N | % | N | % |
| Hombre | 12.911 | 20.336 | 4.842 | 11.316.778 | 48,5 | 11.386.918 | 48,3 | 1.785.799 | 47,7 |
| Mujer | 19.694 | 28.046 | 6.181 | 12.000.682 | 51,5 | 12.209.479 | 51,7 | 1.956.041 | 52,3 |
| Total | 32.605 | 48.400 | 11.023 | 23.317.460 | 100 | 23.596.397 | 100 | 3.741.841 | 100 |

Nota: A pesar de que se presentan aquí, las muestras brutas no son comparables ya que 2013 y 2019 fueron estudios nacionales y 2021 fue regional

Tabla 5. 2 Distribución de las muestras de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021 según grupos de edad

| Grupos de edad | Tamaño de muestra | | | Población representada | | | | | |
|----------------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|------------|-------------------|------------|------------------|--------------|
| | 2013 | 2019 | 2021 | 2013 | | 2019 | | 2021 | |
| | n | n | n | N | % | N | % | N | % |
| 12-17 | 3.431 | 3.466 | 550 | 3.334.953 | 14,3 | 3.025.859 | 12,8 | 423.039 | 11,3 |
| 18-24 | 5.163 | 7.356 | 1.258 | 3.991.607 | 17,1 | 3.709.205 | 15,7 | 637.256 | 17,0 |
| 25-34 | 7.256 | 11.097 | 2.392 | 5.014.973 | 21,5 | 5.187.821 | 22 | 846.977 | 22,6 |
| 35-44 | 6.101 | 9.158 | 2.212 | 4.274.359 | 18,3 | 4.466.518 | 18,9 | 675.675 | 18,1 |
| 44-65 | 10.654 | 17.323 | 4.611 | 6.701.569 | 28,7 | 7.206.994 | 30,5 | 1.158.894 | 31,0 |
| Total | 32.605 | 48.400 | 11.023 | 23.317.460 | 100 | 23.596.397 | 100 | 3.741.841 | 100,0 |

Nota: A pesar de que se presentan aquí, las muestras brutas no son comparables ya que 2013 y 2019 son estudios nacionales y 2021 es regional

Tabla 5. 3 Distribución de las muestras de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021 según estrato

| Estrato | Tamaño de muestra | | | Población representada | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------|---------------|------------------------|------------|-------------------|------------|------------------|--------------|
| | 2013 | 2019 | 2021 | 2013 | | 2019 | | 2021 | |
| | n | n | n | N | % | N | % | N | % |
| 1 | 9.045 | 13.457 | 2.074 | 5.984.070 | 25,7 | 5.355.280 | 22,7 | 789.000 | 21,1 |
| 2 | 14.215 | 17.092 | 4.764 | 8.922.144 | 38,3 | 8.904.743 | 37,7 | 1.689.841 | 45,2 |
| 2 | 7.982 | 12.781 | 3.512 | 5.514.790 | 23,7 | 6.905.140 | 29,3 | 1.005.423 | 26,9 |
| 4,5 y 6 | 1.363 | 4.794 | 673 | 2.896.457 | 12,4 | 2.351.507 | 10 | 257.576 | 6,9 |
| Total | 32.605 | 48.124 | 11.023 | 23.317.460 | 100 | 23.596.397 | 100 | 3.741.841 | 100,0 |

Nota: A pesar de que se presentan aquí, las muestras brutas no son comparables ya que 2013 y 2019 son estudios nacionales y 2021 es regional

Tabla 5. 4 Distribución de las muestras de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021 según área geográfica

| Área geográfica | Tamaño de muestra | | | Población representada | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------|------------|------------------|------------|------------------|--------------|
| | 2013 | 2019 | 2021 | 2013 | | 2019 | | 2021 | |
| | n | n | n | N | % | N | % | N | % |
| Área metropolitana con Medellín | 2.988 | 5.179 | 5.870 | 2.779.552 | 83,2 | 2.828.080 | 85,2 | 2.757.729 | 73,7 |
| Resto de Antioquia | 629 | 1.040 | 5.153 | 559.889 | 16,8 | 492.787 | 14,8 | 984.112 | 26,3 |
| Total | 3.617 | 6.219 | 11.023 | 3.339.441 | 100 | 3.320.867 | 100 | 3.741.841 | 100,0 |

Nota: A pesar de que se presentan aquí, las muestras brutas no son comparables ya que 2013 y 2019 son estudios nacionales y 2021 es regional

5.2 Comparación del consumo de alcohol y tabaco

En general las prevalencias de consumo reportadas para Colombia y Antioquia en las encuestas previas fueron superiores a las reportadas en los presentes resultados de investigación. La prevalencia de consumo de alcohol en la vida en el presente estudio fue del 58.8%, lo que representa una reducción relativa del 28% con respecto a lo reportado en Antioquia en el 2019. Esta reducción fue similar al comparar con los resultados de las Encuestas Nacionales de Sustancias Psicoactivas de 2013 y 2019 en Colombia. En cuanto a la prevalencia de alcohol en el último año del presente estudio se redujo en 12 puntos porcentuales con respecto a Antioquia en el 2019. Igualmente, la prevalencia en el último mes de consumo de alcohol presentó una reducción de 17 puntos porcentuales con respecto al 2013 y 11 puntos con respecto a 2019 en Antioquia. Finalmente, la edad media de inicio de consumo de alcohol fue similar al comparar Colombia 2019 y Antioquia 2021 (**Tabla 5. 5**).

En cuanto al consumo tabaco, la prevalencia de consumo de tabaco en la vida reportado en el presente estudio fue 6.5% menor a la reportada para Antioquia en 2019. Mientras que las prevalencias de consumo de tabaco en el último año y mes fueron similares a las reportadas para Colombia y Antioquia en el 2019. La edad media de inicio de consumo de tabaco fue similar al comparar los datos de Colombia con los datos del presente estudio (**Tabla 5. 5**).

Tabla 5. 5 Prevalencia y edad media de inicio del consumo de alcohol y tabaco de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021.

| Tipo de indicadores | Dominio territorial | Estudios | | |
|------------------------|---------------------|----------|--------|---------|
| | | 2013* | 2019** | 2021*** |
| Alcohol | | | | |
| Prevalencia vida | Colombia | 87,5 | 84,0 | |
| | Antioquia † | | 81,5 | 58,8 |
| Prevalencia último año | Colombia | 58,8 | 54,5 | |
| | Antioquia | | 53,7 | 41,6 |
| Prevalencia último mes | Colombia | 35,7 | 30,1 | |
| | Antioquia | 37,7 | 32,1 | 21,0 |
| Edad de inicio | Colombia | 17,3 | 17,8 | |
| | Antioquia | | 17,5 | 17,0 |
| Tabaco | | | | |
| Prevalencia vida | Colombia | 42,8 | 33,3 | |
| | Antioquia | | 31,1 | 24,6 |
| Prevalencia último año | Colombia | 16,4 | 12,1 | |
| | Antioquia | | 13,0 | 11,9 |
| Prevalencia último mes | Colombia | 13,2 | 9,8 | |
| | Antioquia | 16,4 | 11,1 | 10,0 |
| Edad de inicio | Colombia | 16,8 | 17,4 | |
| | Antioquia | | 17,0 | 17,2 |

* Resultados obtenidos de la encuesta Nacional de sustancias psicoactivas del 2013.

** Resultados obtenidos de la encuesta Nacional de sustancias psicoactivas del 2019.

***Resultados del presente estudio para Antioquia 2021.

† Resultados obtenidos anexo de resultados Encuesta Nacional de sustancias psicoactivas 2019. DANE.

5.3 Comparación del consumo marihuana y cocaína

Se presenta en la **Tabla 5. 6** la prevalencia de consumo de marihuana y cocaína de los estudios Colombia 2013 y 2019 con el presente estudio para Antioquia 2021. El consumo de marihuana en la vida ha venido presentado una leve reducción entre el 2013 y 2019 para Colombia. Según las encuestas nacionales de sustancias psicoactivas el consumo de marihuana en la vida para el 2013 en Colombia (8.3%) fue muy similar a la prevalencia encontrada en la presente investigación (8.7%). De igual forma las prevalencias en el último mes y en el año

para Antioquia y para Colombia fueron similares a las prevalencias encontradas en el presente estudio (Ver **Tabla 5. 6**).

Así mismo, la prevalencia de consumo de cocaína fue similar a la reportada en Colombia y Antioquia para los años 2013 y 2019 (Ver **Tabla 5. 6**).

Las edades medias de inicio de marihuana y cocaína fueron similares al comparar los datos del presente estudio con los datos de Colombia para el 2019 (Ver **Tabla 5. 6**).

Tabla 5. 6 Prevalencia y edad media de inicio del consumo de cocaína y marihuana de los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021.

| Tipo de indicadores | Dominio territorial | Estudios | | |
|------------------------|---------------------|----------|------|------|
| | | 2013 | 2019 | 2021 |
| Marihuana | | | | |
| Prevalencia vida | Colombia | 11,4 | 8,3 | |
| | Antioquia | | | 8,7 |
| Prevalencia último año | Colombia | 3,2 | 2,7 | |
| | Antioquia | | | 3,4 |
| Prevalencia último mes | Colombia | 2,1 | 1,8 | |
| | Antioquia | 6,7 | 3,7 | 2,6 |
| Edad de inicio | Colombia | 17,6 | 18,1 | |
| | Antioquia | | 17,8 | 17,5 |
| Cocaína | | | | |
| Prevalencia vida | Colombia | 3,2 | 2,7 | |
| | Antioquia | | | 2,1 |
| Prevalencia último año | Colombia | 0,7 | 0,6 | |
| | Antioquia | | | 0,6 |
| Prevalencia último mes | Colombia | 0,4 | 0,3 | |
| | Antioquia | 1,6 | 0,8 | 0,4 |
| Edad media inicio | Colombia | 19,7 | 19,2 | |
| | Antioquia | | | 19,4 |

5.4 Comparación del consumo de sustancias ilegales

En cuanto a los cambios en el consumo de sustancias ilegales, las prevalencias reportadas para Colombia en el 2013 y 2019 se acercan al valor encontrado en el presente estudio. Por otro lado, la prevalencia de consumo en el último año de cualquier sustancia ilícita encontrada en el presente estudio (3%) fue similar a la prevalencia para Antioquia reportada para el 2019 (4.4%) y casi dos veces la reportada en el 2013 (7.3%) (Ver **Tabla 5. 7**)

La edad media de inicio del consumo de cualquier sustancia ilegal fue menor en el presente estudio (15 años) al comparar con los resultados de la encuesta realizadas en el 2013 y 2019 (Ver **Tabla 5. 7**)

Tabla 5. 7 Prevalencia y edad media de inicio del consumo de cualquier sustancia ilegal e los estudios Colombia 2013, 2019 con Antioquia 2021.

| Tipo de indicadores | Dominio territorial | Estudios | | |
|-----------------------------------|---------------------|----------|------|------|
| | | 2013 | 2019 | 2021 |
| Cualquier sustancia ilegal | | | | |
| Prevalencia vida | Colombia | 13,0 | 10,3 | |
| | Antioquia | | 14,1 | 11,2 |
| Prevalencia último año | Colombia | 2,6 | 3,4 | |
| | Antioquia | | | 4,1 |
| Prevalencia último mes | Colombia | 2,3 | 2,0 | |
| | Antioquia | 7,3 | 4,4 | 3,0 |
| Edad media inicio | Colombia | 17,7 | 18,8 | |
| | Antioquia | | | 15,3 |

6 Conclusiones

Este trabajo fue el resultado de la aplicación de un instrumento validado para gestionar la investigación de sustancias psicoactivas (SPA), representativo para las nueve subregiones y de Medellín, con una muestra de personas de edades comprendidas entre los 12 y 65 años y representativa para la totalidad de habitantes de Antioquia del área urbana en este rango de edad.

En este estudio se emplearon métodos estadísticos robustos, siguiendo un diseño de muestreo probabilístico estratificado, abarcando 11.023 personas que habitan zonas urbanas y logrando así, una muestra representativa a nivel subregional para estimar la situación del consumo de estas sustancias.

El propósito de la investigación fue estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), legales e ilegales en personas de 12 a 65 años, habitantes del área urbana del departamento de Antioquia, Medellín y sus subregiones, para poder realizar estimaciones poblacionales al respecto y así, actualizar los indicadores asociados al consumo de SPA. El propósito final del estudio fue brindar información útil para el diseño, e implementación de políticas y programas concernientes a la salud Pública. Adicionalmente, se investigó la variación del consumo de sustancias con relación a características sociodemográficas tales como: sexo, edad, nivel socioeconómico, nivel educativo, enfoque étnico y dominios territoriales.

Finalmente, se investigó la percepción de los riesgos asociados al uso de las diferentes sustancias, además de la facilidad de acceso a éstas y el grado de exposición a la oferta de drogas que ha tenido la población antioqueña. Asimismo,

fue relevante investigar los cambios en el consumo de SPA en los últimos años, por lo que se incluyó un análisis comparativo de los datos presentados en este estudio respecto de los estudios equivalentes anteriores realizados en los años 2013 y 2019. La metodología de la investigación se fundamentó en un diseño epidemiológico o transversal realizado entre septiembre y noviembre de 2021, a partir de un muestreo estratificado por subregiones y municipios, multietápico dentro de los municipios.

Dentro de los hallazgos más relevantes del estudio, se evidenciaron los siguientes: Un 24,6% de los antioqueños encuestados manifestó haber consumido tabaco/cigarrillo al menos una vez en la vida, con diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres. Adicionalmente, un 10% manifestó haber fumado en el último mes, con diferencias estadísticamente significativas entre hombres (13,3%) y mujeres (7,1%). De otro lado, hubo un 4,3% de casos nuevos de consumo de tabaco en el último mes, siendo mucho mayor la incidencia en hombres que en mujeres. La edad media de inicio del consumo de tabaco fue de 17,2 años, siendo superior en hombres (16,8) y mujeres (17,8 años).

El 83,2% de la población antioqueña consideró de gran riesgo el consumo frecuente de cigarrillos/tabaco, siendo más alto entre las mujeres (84,6%) que entre los hombres (81,6%), pero sin diferencias significativas y con un incremento a medida que la población es de mayor de edad, es decir, el grupo poblacional de 18-24 años fue el que tuvo una menor percepción del riesgo (81,9%).

El 58,8% de los antioqueños encuestados declaró haber consumido alguna vez en la vida bebidas alcohólicas, mientras que un 21% lo hizo en los últimos 30 días (lo que representó aproximadamente 784.194 antioqueños). La mayor prevalencia del uso de alcohol en el último mes se observó en el grupo etario de 25 a 34 años (27,1%), seguido por los adultos entre 35 y 44 años (26%). El consumo actual de bebidas alcohólicas, alguna vez en la vida, incrementó levemente

conforme aumentó el nivel socioeconómico de la población. Además, es importante destacar el consumo en la vida en población indígena (67,5% de los indígenas entrevistados), sobrepasando los valores globales. Destacan a nivel subregional, las prevalencias más altas de consumo de alcohol en el último mes en las regiones Nordeste (32,7%), Bajo Cauca (28,4%) y Suroeste (21,3%) y en Medellín (21,3 %). Las prevalencias más bajas se siguen de cerca la región Norte (15,3%) y Oriente (17,3%) marcando la diferencia la región de Occidente con el porcentaje más bajo (8,3%). Finalmente, la edad media de inicio de consumo de alcohol fue de 17 años y un 25% de las personas que han consumido alcohol, lo hicieron por primera vez a los 15 años o antes.

El porcentaje de antioqueños con alta dependencia de alcohol y probabilidades de adicción al consumo fue de 2,3% en hombres y 1,3% en mujeres con diferencias estadísticamente significativas entre ellas.

En cuanto a las bebidas energizantes, encontramos que el 25,7% de los antioqueños ha consumido alguna vez en la vida bebidas energizantes, mostrando diferencias estadísticamente significativas entre hombre (29,4%) y mujeres (22,4%).

Los resultados de este estudio señalaron que un 11,2% de la población antioqueña declaró haber usado alguna sustancia ilegal al menos una vez en la vida, con diferencias significativas entre hombres (15,1%) y mujeres (7,5%). La prevalencia de uso de alguna droga ilícita en el último año fue declarada por el 4,1%, lo que representó unos 153.415 antioqueños, con una clara diferencia de los hombres (6,2%) respecto a las mujeres (2,1%).

En cuanto a los territorios, las mayores prevalencias de consumo en la vida de cualquier sustancia ilegal se dieron en Nordeste (17,1%), Oriente (14,1%) y Bajo Cauca (13,6%). No obstante, en el último año se encontró la mayor prevalencia en el Oriente (5,3%), seguido de Medellín (4,6%).

La edad promedio de inicio del consumo de al menos una sustancia ilegal fue de 15,3 años, y por otra parte los resultados indican que el al menos el 25% de las personas iniciaron el consumo de dichas sustancias alrededor de los 13 años.

La marihuana fue la sustancia ilícita de mayor consumo entre los antioqueños en al menos una vez en la vida. Un 8,7% de la población en estudio, declaró haberla consumido alguna vez en la vida y la prevalencia de uso de marihuana en el último año fue de 3,4%. En términos poblacionales, se estimó que cerca de 97 mil antioqueños consumieron marihuana en el último mes, de los cuales un 80% eran hombres. De los grupos etarios, el mayor consumo de marihuana se detectó entre los jóvenes de 18 a 34 años.

Las mayores prevalencias de consumo de marihuana en la vida se encontraron en las subregiones Nordeste (12,4%), Medellín (10%), Valle de Aburrá sin Medellín (8,9%) y Oriente (8,9%). Entre estas, el menor consumo de marihuana durante en el último año, se dio en el Norte y Urabá, ambas con 2%.

Además, la edad promedio de inicio en el consumo de marihuana fue de 17,5 años. Mientras que, un 25% consumieron marihuana por primera vez a los 15 años o menos. Cerca del 37% de la población encuestada manifestó que le resultaría fácil conseguir marihuana, con una mayor percepción entre los hombres (42%).

Con respecto a al consumo de cocaína, dos de cada 100 encuestados declaró haber consumido cocaína alguna vez en la vida y reportaron mayor prevalencia de consumo los hombres. Las subregiones Nordeste (3,7%), Valle de Aburrá completo (2,3%) y Oriente (2,0%) presentaron los niveles más altos de consumo de cocaína al menos una vez en la vida.

Con relación al consumo de las sustancias de baja prevalencia encontramos que cuatro de cada mil antioqueños consumieron Éxtasis-MDMA durante la vida y

el consumo en el último mes se dio mayoritariamente en Medellín con seis de cada mil y en la subregión del Nordeste con cinco de cada mil personas en la población. Regiones como Magdalena Medio, Suroeste y Urabá no mostraron consumo. La prevalencia del consumo de opioides (incluyendo la Heroína), durante la vida en la población se dio en siete de cada 1.000 personas.

Asimismo, el mayor consumo de opioides en el último mes se dio en el grupo de edad de 25 a 34 y 45 a 65 años (9 de 10.000), pero en nivel educativo superior ocurrió en tres de cada mil en la población. Además, a nivel subregional, el consumo en la vida se dio principalmente en el Bajo Cauca (4%) y Oriente (3%) aproximadamente.

Al comparar los indicadores obtenidos en el presente estudio con los resultados obtenidos en las encuestas nacionales de consumo de sustancias de 2013 y 2019, encontramos que la prevalencia de consumo de alcohol en la vida en el presente estudio fue del 58.8%, lo que representa una reducción relativa del 28% con respecto a lo reportado en Antioquia en el 2019. Esta reducción fue similar al comparar con los resultados de las Encuestas Nacionales de 2013 y 2019 en Colombia. La prevalencia de alcohol en el último año del presente estudio redujo en 12 puntos porcentuales con respecto a Antioquia en el 2019.

La prevalencia de consumo de tabaco en la vida reportado en el presente estudio fue 6,5% puntos porcentuales menos a lo reportado para Antioquia en 2019. Mientras que las prevalencias de consumo de tabaco en el último años y mes fueron similares a las reportadas para Colombia y Antioquia en el 2019.

Según las encuestas nacionales de sustancias psicoactivas el consumo de marihuana en la vida para el 2013 en Colombia (8,3%) fue muy similar a la prevalencia encontrada en el presente informe (8,7%). Así mismo, las prevalencias

en el último mes y en el año para Antioquia y para Colombia no variaron con respecto a las prevalencias encontradas en para Antioquia en 2021. De igual forma, la prevalencia de consumo de cocaína, tabaco y alcohol fue similar a la reportada en Colombia y Antioquia para los años 2013 y 2019.

La prevalencia de consumo en el último mes de cualquier sustancia ilícita encontrada en el presente estudio (3%) fue similar a la prevalencia para Antioquia reportada para el 2019 (4,4%) y casi dos veces la reportada en el 2013 (7,3%).

La edad media de inicio del consumo de cualquier sustancia ilegal fue menor en el presente estudio (15 años) al comparar con los resultados de la encuesta realizadas en el 2013 y 2019.

Algunas recomendaciones, después de los hallazgos observados son las siguientes:

- Dado que el consumo de la mayoría de SPA fue más alto en las subregiones de Nordeste, Bajo Cauca, Suroeste y Medellín que en el resto del Departamento es importante realizar intervenciones que permitan minimizar el riesgo de consumo en esas poblaciones.
- Los adolescentes tienen accesos a sustancias legales e ilegales, se observaron prevalencias importantes de consumo de alcohol tabaco, marihuana en esta población y tuvieron las menores percepciones de riesgo para la salud de casi todas las sustancias.
- La percepción de riesgo y la oferta de sustancias psicoactivas fue inferior en las subregiones Nordeste, Bajo Cauca y Suroeste. Por tanto, es conveniente focalizar aún intervenciones preventivas y campanas comunicativas \ en estas poblaciones, para así poder proponer intervenciones exitosas en cuanto a disminución del consumo o minimización del riesgo.

- Las sustancias denominadas de baja prevalencia fueron casi desconocidas en regiones fuera del Valle de Aburrá, por tanto, se requieren otro tipo de investigaciones que ayuden a orientar esta problemática. Además, se requieren intervenciones específicas para esta subregión para prevenir este tipo de consumo.
- Sigue siendo importante intervenir el consumo de tabaco, ya que una gran proporción de población lo consume y continúan presentándose nuevos consumidores. Destaca la población mayor de 45 años como la de mayor riesgo cardiovascular y con mayores prevalencias de consumo.
- Vigilar el consumo de cigarrillos electrónicos para evitar que se convierta la puerta para el inicio del consumo de otras sustancias en jóvenes, creando estrategias de seguimiento de los locales donde se venden estas sustancias y el tipo de sustancias que se incluyen en estos cigarrillos electrónicos, así como; generando campañas educativas para prevenir el uso por los jóvenes.
- Es importante destacar que el consumo de alcohol ha bajado en comparación al consumo nacional de años anteriores; sin embargo, éste no se aleja mucho del consumo anual. Los resultados muestran las tendencias a la baja del consumo sobre todo en la población antioqueña más joven, la cual hoy día tiene una mayor claridad sobre los riesgos de consumo.
- Se hace por tanto importante enfocar hacia las subregiones donde se observó un mayor impacto de consumo de SPA una política integral para abordar el consumo de drogas, donde se incluya la reducción de daños asociados al consumo como una manera de transformar las dinámicas que el consumo de drogas está trayendo a la región.
- Los hombres presentaron las mayores prevalencias de consumo y mayor acceso por ello es importante establecer campañas y estrategias educativas especiales para este género.
- Las mujeres consumen más tranquilizantes y opioides sin fórmula médica y personas con más de 45 años. Por ello, es importante generar estrategias

para intervenir dicha población. Además, se debe educar a los profesionales de la salud más sobre la prescripción de tranquilizantes y opioides con el ánimo de prevenir epidemias como las que ocurren en Estados Unidos relacionadas con la prescripción indiscriminada de opioides.

- Aunque la muestra incluyó pocas personas de la población indígena, muchos de los indicadores de consumo estuvieron altos en dicha población. Por ello, es importante generar estrategias de intervención específicas para esta población y generar investigación con dicha población para conocer mejor las causas de este elevado consumo y las mejores estrategias de intervención.
- Persiste el consumo y acceso al consumo de sustancias en la población adolescente. Se deben mantener estrategias para la prevención primaria y secundaria orientadas a prevenir y aminorar su uso en esta población, así como, fortalecer las estrategias para controlar la comercialización de sustancia legales e ilegales.

Referencias Bibliográficas

- Canavos, G. (1999). Probabilidad y estadística. Aplicaciones y Métodos. In Mc Graw Hill. Mc Graw Hill. <http://cruv-fiec.com/images/oferta/LII/Descripcin-de-materias-LII.pdf#page=29>
- Cochran, W. G. (2007). Sampling techniques. John Wiley & Sons.
- DANE. (2017). Norma Técnica de un Proceso Estadístico N1418, 14 de Agosto 2017.
- DIRPEN-DANE. (2014). Metodología de Evaluación y Certificación de la Calidad del Proceso Estadístico.
- Kish, L. (1979). Muestreo de Encuestas. <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=UNCPE.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&xpresion=mfn=001536>
- Ospina-Botero, D. (2001). Introducción al Muestreo (F. de Ciencias (Ed.); Primera). Universidad Nacional de Colombia. <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=zamocat.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&xpresion=mfn=020935>
- R: The R Project for Statistical Computing. (1991). <https://www.r-project.org/>
- Climent Díaz, B., & Torres Hernández, M. A. (2006). Complicaciones neurológicas por cocaína. *Adicciones: Revista de Socidrogalcohol, ISSN 0214-4840, Vol. 18, N°. Extra 1, 2006 (Ejemplar Dedicado a: Patología Orgánica En Adicciones), Págs. 179-196, 18(1), 179–196.*
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2133627>
- Collins, D., Lapsley, H., Brochu, S., Easton, B., Gómez, A., Rehm, J., & Single, E. (2006). *International Guidelines for the Estimation of the Avoidable Costs of Substance Abuse.*
- De Mello Amaral, L. B., De Vasconcelos, T. B., De Sá, F. E., Da Silva, A. S. R., & Macena, R. H. M. (2016). Violência doméstica e a Lei Maria da Penha: Perfil das agressões sofridas por mulheres abrigadas em unidade social de proteção. *Revista Estudos Feministas, 24(2), 521–540.*
<https://doi.org/10.1590/1805-9584-2016v24n2p521>

- Ferrer Castro, V., Crespo-Leiro, M. G., & Marzoa Rivas, R. (2006). Cocaína y enfermedad cardiovascular. *Adicciones: Revista de Sociodrogalcohol*, ISSN 0214-4840, Vol. 18, Nº. Extra 1, 2006 (Ejemplar Dedicado a: Patología Orgánica En Adicciones), Págs. 169-178, 18(1), 169–178.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2133620>
- MANN, K. (2004). Neuroscience of Psychoactive Substance Use and Dependence. *Addiction*, 99(10), 1361–1362. <https://doi.org/10.1111/J.1360-0443.2004.00906.X>
- Medina-Mora, M. E., Natera, G., Borges, G., Cravioto, P., Fleiz, C., & Tapia-Conyer, R. (2001). Del siglo XX al tercer milenio. Las adicciones y la salud pública: drogas, alcohol y sociedad. *Salud Mental*, 24(4), 3–19.
www.medigraphic.org.mx
- Min Interior y de Justicia, & Dirección nacional Estupefacientes. (2019). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2019*.
- Ministerio de Justicia y del Derecho. (2014). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013*.
https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- Ministerio de Justicia y del Derecho. (2015). *Caracterización Regional de la problemática asociada a las drogas ilícitas en el departamento de Antioquia*.
http://www.odc.gov.co/Portals/1/politica-regional/Docs/2016/RE042_antioquia.pdf
- National Institute on Drug Abuse. (2012). *El consumo de drogas y las infecciones virales (VIH, hepatitis) – DrugFacts | National Institute on Drug Abuse (NIDA)*.
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/el-consumo-de-drogas-y-las-infecciones-virales-vih-hepatitis>
- Nieto, E. P., Correa, R., Murillo, M., Lago, R., Lula Da Silva, L. I., Mujica, J., Bachelet, M., Dookeran, W., & Beluzzo, L. G. (2014). Reflexiones sobre el de Desarrollo en America Latian y elCaribe. *Cepal Review*.
- ODC; Minjusticia; Minsalud. (2013). *Estudio Nacional de sustancias psicoactivas*.

- Organización de los Estados Americanos. (2013). El problema de las drogas en las Americas: Estudios. In *OEA*.
- Romero-González, M., Primé-Tous, M., & Martí-González, M. A. (2020). Trastorno del vínculo en niños con trastorno del espectro alcohólico fetal. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(4), 36–53.
<https://doi.org/10.31766/REVPSIJ.V37N4A4>
- Tobón Marulanda, F., Ramírez Villegas, J., & Jiménez Cartagena, C. (2013). Percepción de estudiantes universitarios consumidores de psicotrópicos sobre las políticas que abordan esta problemática en Medellín, Colombia. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 22(2), 119–126.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292013000200006&lang=es
- United Nations Office on Drugs and Crime. (2020). Booklet 2: Drug Use and Health Consequences. In *World Drug Report*. <https://wdr.unodc.org/wdr2020/en/drug-use-health.html>
- UNODC. (2015). World Drug Report 2015. In *United Nations Office on Drugs and Crime* (Vol. 151). (United Nations publication, Sales No. E.15.XI.6.
<https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>
- Vinet, E. V., & Faúndez, X. (2012). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes evaluado a través del MMPI-A. *Salud Mental*, 35(3), 205–213.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000300004&lang=es
- World Health Organization. (2019). *The public health dimension of the world drug problem*.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS