

# Informe Intervenciones

Abril 2026

Consumos problemáticos en Dispositivos  
y C.R.A.I.A Río Negro

[apasa.rionegro.gov.ar](http://apasa.rionegro.gov.ar)



Ministerio de  
Salud  
Abordaje Integral de los  
Consumos Problemáticos

Informe atenciones de consumos problemáticos C.R.A.I.A y Dispositivos Territoriales mes de abril. Año 2026. Ministerio de Salud. Provincia de Río Negro.

Esta publicación ha sido realizada por:

Programa de Abordaje Integral de los Consumos Problemáticos. Observatorio de Consumos Problemáticos. Ministerio de Salud de Río Negro. Provincia de Río Negro.

Directora: Lic. Norma Mora.

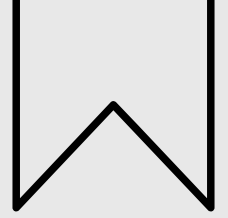
Elaboración del informe: Lic. en Criminología y Seguridad, Guadalupe Ginart; Lic. en Comunicación Social, Sheila Mandado.

Revisión Metodológica: Lic. Norma Mora.

Permitida su reproducción parcial con mención de la fuente



Para consultar los informes realizados por el Observatorio del Programa de Abordaje Integral de los Consumos Problemáticos de la Provincia de Río Negro dirigirse personalmente a la Calle Colón N° 275. Viedma, Río Negro. Argentina.



# Índice

Introducción	4
Dimensión asistencial	6
Caracterización sociodemográfica	10
Dimensión de consumo	13
Consultorio virtual	16
Gestación y consumo	16
Dispositivo Colonia Josefa	17
Dispositivo Bancame en esta	18
Prevención y Promoción	19
Experiencias: Matilde	23
Medición de resultados	24
Glosario	26

# Introducción

El presente informe tiene como finalidad sistematizar y analizar la información correspondiente a las intervenciones y **atenciones desarrolladas durante el mes de abril por los Dispositivos Territoriales y los Centros Rionegrinos de Atención y Abordaje Integral (C.R.A.I.A.)**, en el marco de la red provincial de atención en consumos problemáticos.

A partir de los registros relevados, se presenta un análisis integral que no sólo permite dimensionar el volumen de atenciones y prestaciones realizadas, sino también comprender las modalidades de intervención implementadas, las características de la población atendida y los patrones de consumo abordados. En este sentido, la información producida trasciende una lógica meramente descriptiva, orientándose a una lectura situada que recupera la complejidad de las trayectorias de las personas y los entramados territoriales en los que se inscriben las prácticas de atención.

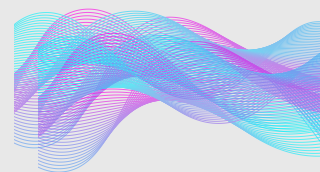
El informe se estructura en distintos ejes que abarcan la dimensión asistencial, la caracterización sociodemográfica y el análisis de los consumos. Asimismo, incorpora el desarrollo de dispositivos específicos, como la internación en Colonia Josefa, el consultorio virtual y el dispositivo “Báncame en esta”, junto con las estrategias de prevención y promoción desplegadas en ámbitos educativos, laborales y juveniles.



En este marco, el documento no sólo constituye una herramienta para la planificación y evaluación de políticas públicas, sino también un insumo para la reflexión crítica y el intercambio con distintos actores del campo. El Observatorio de Consumos Problemáticos se posiciona así como un espacio de producción de conocimiento público que, lejos de limitarse a la legitimación de las políticas vigentes, busca generar condiciones para el diálogo, la problematización y la participación de comunidades académicas, institucionales y territoriales.

En este sentido, la sistematización y difusión de la información no sólo contribuye a la toma de decisiones, sino que también habilita procesos de co-construcción de diagnósticos prospectivos y de mejora continua de las intervenciones, en el marco de una política pública orientada por evidencia.

# 1. Dimensión asistencial

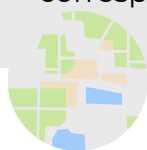


## 1.1 Atenciones y prestaciones por Dispositivo y C.R.A.I.A

A continuación, se presenta el detalle de las 550 atenciones registradas, junto con las prestaciones efectuadas por los distintos Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A., organizadas según tipo de intervención y distribución geográfica dentro de la provincia. Este cuadro permite dimensionar el volumen de acciones llevadas adelante durante el mes de abril.

En términos generales, se registran 4280 prestaciones presenciales, 874 de carácter telefónico, 94 virtuales y 20 intervenciones domiciliarias. Estos datos evidencian un claro predominio de la modalidad presencial como principal forma de abordaje, complementada por alternativas no presenciales.

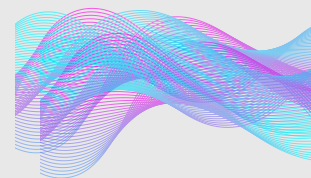
Asimismo, se observa una mayor concentración tanto de atenciones como de prestaciones en los dispositivos ubicados en la Zona Andina, el Alto Valle y la Zona Atlántica, lo cual se corresponde con una mayor disponibilidad de recursos institucionales en dichas regiones.



**Tabla 1: Distribución de atenciones y prestaciones por Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor absoluto. Río Negro, Argentina. Año 2026**

Zona	Dispositivo/C.R.A.I.A.	Atenciones	Prest. pres.	Prest. tel.	Prest. virt.	Prest. dom.
Zona Andina	Disp. Bariloche	23	18	1	0	0
Zona Andina	Fundación Emaus	8	38	0	0	0
Zona Andina	Municipalidad Bariloche	10	7	0	0	0
Zona Andina	Fundación San José Obrero	20	1100	140	10	0
Zona Andina	Hogar de Cristo Pikue Hue	35	1836	10	3	0
Zona Andina	Municipalidad El Bolsón	51	156	45	3	0
Alto Valle	Disp. Cipolletti	70	313	116	0	0
Alto Valle	Disp. Gral. Roca	103	252	56	35	0
Alto Valle	Fundación Aukan	33	69	72	0	0
Alto Valle	Municipalidad Allen	21	42	72	9	0
Alto Valle	Municipalidad Fernández Oro	21	31	0	3	0
Alto Valle	Municipalidad Cervantes	8	12	0	0	0
Alto Valle	Municipalidad de Villa Regina	8	13	14	0	0
Alto Valle	Municipalidad Campo Grande	7	7	0	19	0
Valle Medio	Municipalidad Luis Beltrán	20	35	75	3	6
Valle Medio	Municipalidad Río Colorado	20	94	24	1	0
Valle Medio	Municipalidad de Chimpay	2	3	0	0	0
Línea Sur	Municipalidad de Ing. Jacobacci	6	6	5	4	0
Línea Sur	Municipalidad Valcheta	10	56	8	4	0
Línea Sur	Municipalidad Comallo	3	7	15	0	6
Línea Sur	Comisión de fomento El Cuy	2	8	0	0	8
Zona Atlántica	Disp. Viedma	56	170	221	0	0
Zona Atlántica	UOCRA San Antonio Oeste	3	1	0	0	0
Zona Atlántica	Municipalidad San Antonio (Las Grutas)	10	6	0	0	0
<b>Total</b>		<b>550</b>	<b>4280</b>	<b>874</b>	<b>94</b>	<b>20</b>

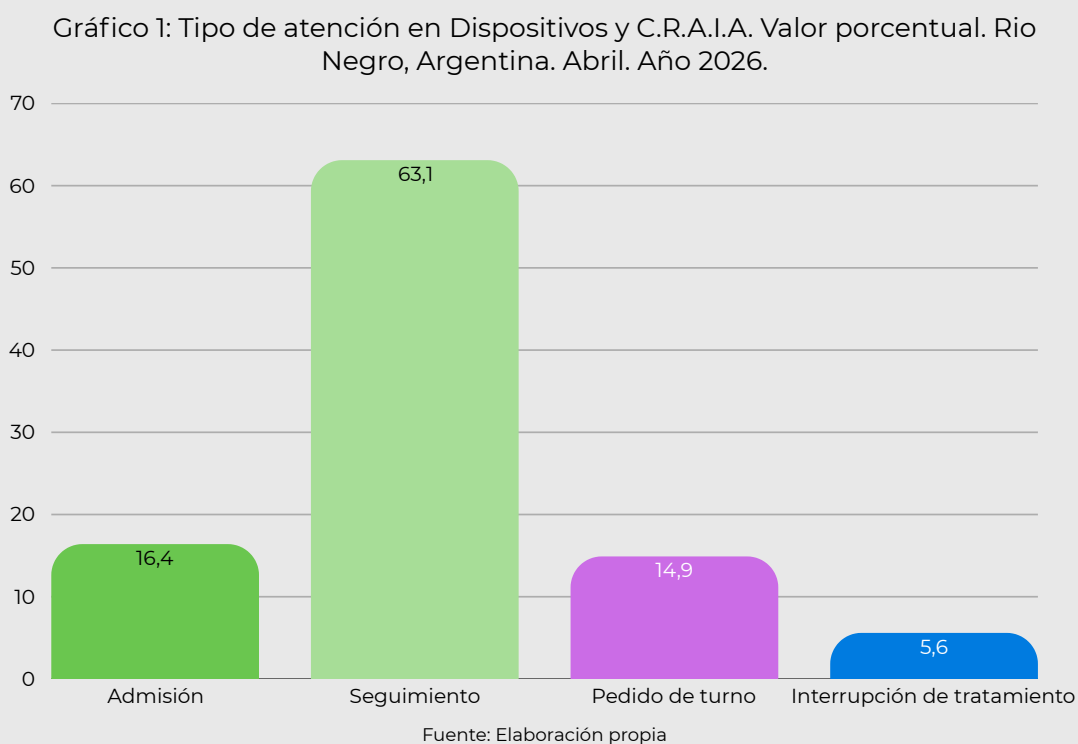


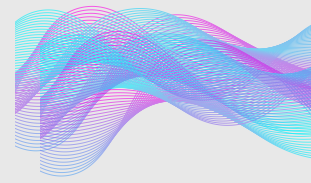


## 1.2 Tipo de atención

El análisis de la modalidad de atención se llevó a cabo sobre un total de 550 registros. Los resultados muestran que el seguimiento constituye la categoría predominante, con un 63,1% de las atenciones, lo que refleja la relevancia de los procesos de acompañamiento dentro de las intervenciones.

En segundo lugar, las admisiones representan el 16,4%, evidenciando el ingreso de nuevos usuarios/as al sistema. A su vez, los pedidos de turno alcanzan el 14,9%, lo que da cuenta de demandas iniciales que no siempre se concretan de forma inmediata en el inicio de un tratamiento. Por último, las interrupciones de tratamiento comprenden el 5,6% del total registrado (con respecto al mes de marzo presenta un aumento).



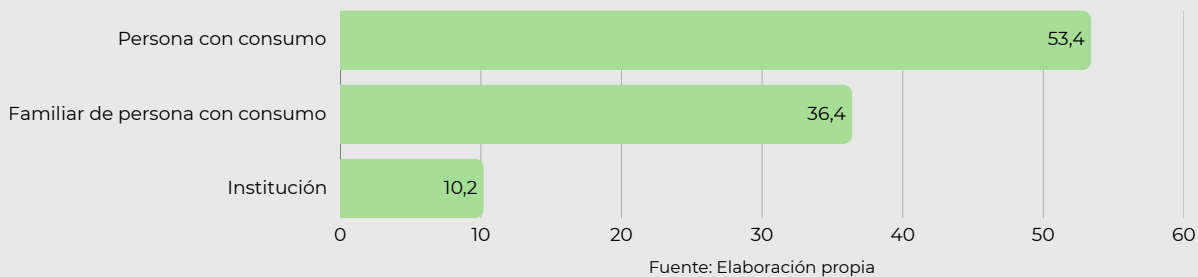


### 1.3 Solicitudes de turno

El análisis de la procedencia de las solicitudes de turno se efectuó sobre un total de 88 respuestas. Los datos indican que, **en la mayoría de los casos, es la propia persona con consumo quien inicia la demanda, concentrando el 53,4% de las solicitudes.**

En segundo lugar, **las familias intervienen en el 36,4% de los pedidos**, lo que pone de manifiesto su participación en la identificación de la necesidad de atención. Por último, **las instituciones representan el 10,2% de las solicitudes**, con una presencia menor en relación con los otros actores involucrados.

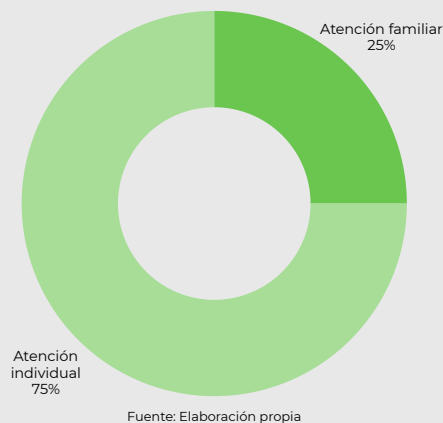
Gráfico 2: Distribución de las solicitudes de turno por tipo de solicitante. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Abril. Año 2026.

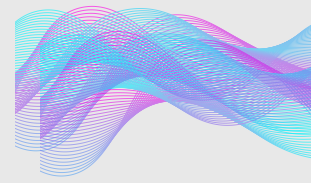


### 1.4 Modalidad de atención

El análisis de la modalidad de atención se realizó sobre un total de 447 registros correspondientes a admisiones y seguimientos, de los cuales 424 presentan información disponible para esta variable. A partir de estos casos, **se observa un marcado predominio de la atención individual, que representa el 75%, mientras que la modalidad familiar alcanza el 25% restante.**

Gráfico 3: Modalidad de atención en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Abril. Año 2026.





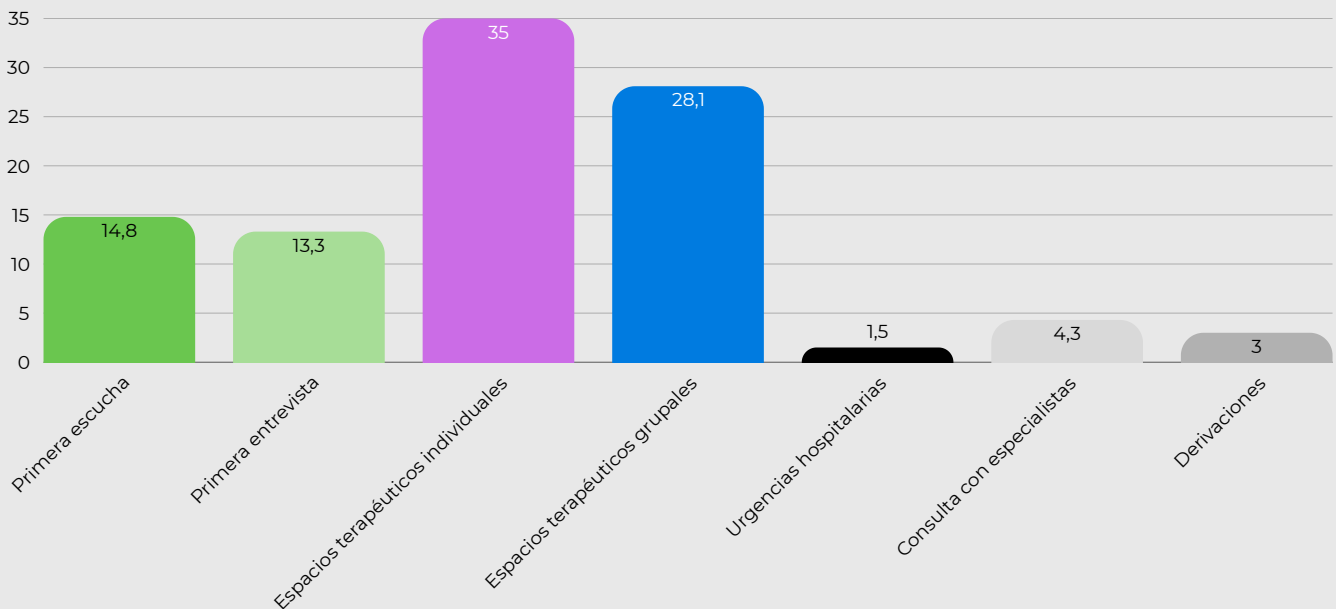
## 1.5 Nivel de intervenciones

El análisis del nivel de intervención se realizó sobre un total de 647 registros, considerando que una misma persona puede atravesar distintas instancias a lo largo de su proceso de atención. Entre las intervenciones relevadas, **los espacios terapéuticos individuales continúan siendo la modalidad más frecuente, representando el 35,0% del total, seguidos por los espacios grupales, que concentran el 28,1%.**

En un segundo nivel, las instancias de **primera escucha u orientación alcanzan el 14,8%, mientras que las primeras entrevistas representan el 13,3%** de las intervenciones registradas. Con menor participación, se identifican **las consultas con especialistas (4,3%), las urgencias hospitalarias (1,5%) y las derivaciones a internación, que constituyen el 3,0% del total.**

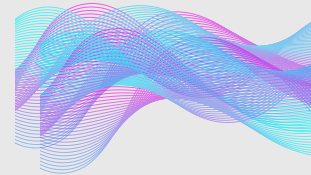
En relación con estas últimas, se registraron **11 solicitudes directas al área técnica, lográndose concretar 5 internaciones** en diferentes comunidades terapéuticas.

Gráfico 4: Tipo de abordaje en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Abril. Rio Negro, Argentina.



Fuente: Elaboración propia





## 2. Caracterización sociodemográfica

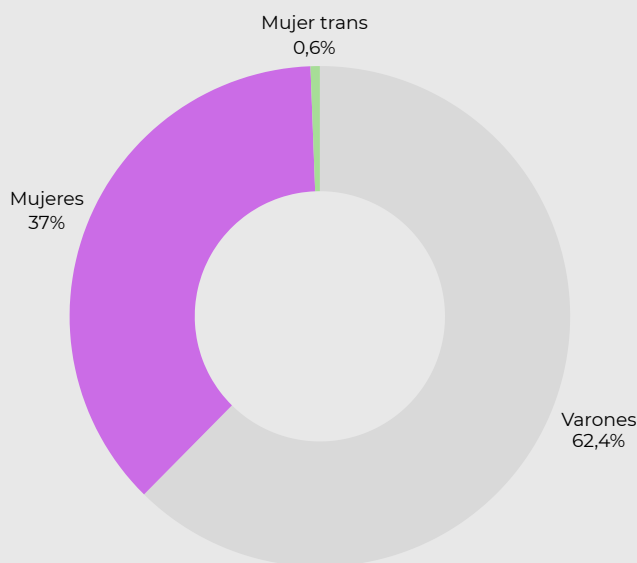
### 2.1 Género

La distribución de las personas atendidas según género se construyó a partir de 173 registros correspondientes a admisiones y pedidos de turno, todos ellos con información disponible para esta variable. En este conjunto, los varones representan el 62,4% de las atenciones, mientras que las mujeres alcanzan el 37,0% y se registra la asistencia de una mujer trans (0.6%).

Estos resultados permiten caracterizar el acceso a los dispositivos de atención incorporando una lectura desde la perspectiva de género.

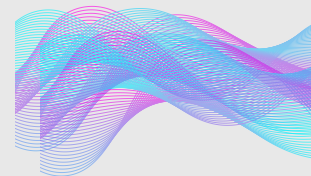


Gráfico 5: Género de usuarios/as.  
Valor porcentual. Río Negro,  
Argentina. Año 2026.



Fuente: Elaboración propia





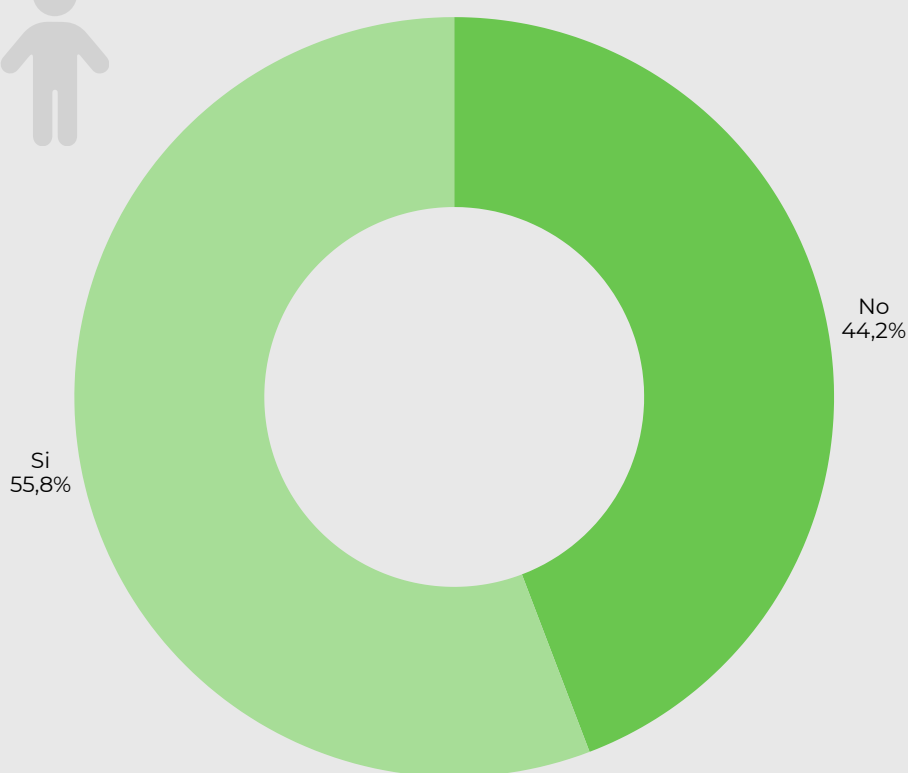
## 2.2 Hijos/as a cargo

El análisis de la variable hijos/as a cargo se realizó sobre un total de 77 respuestas, correspondientes a las 90 admisiones registradas. Entre los casos con información disponible, **el 55,8% manifestó tener hijos/as a cargo, mientras que el 44,2% indicó no estar a cargo de tareas de cuidado.**

**Este aspecto adquiere relevancia para la planificación de las intervenciones,** en tanto las responsabilidades de cuidado pueden influir tanto en el acceso a los dispositivos de atención como en la continuidad de los procesos de acompañamiento.



Gráfico 6: Hijos a cargo de los usuarios/as. Valor porcentual. Rio Negro, Argentina. Año 2026.

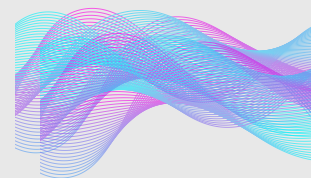


Fuente: Elaboración propia



RN

Ministerio de Salud  
Abordaje Integral de los Consumos  
Problemáticos

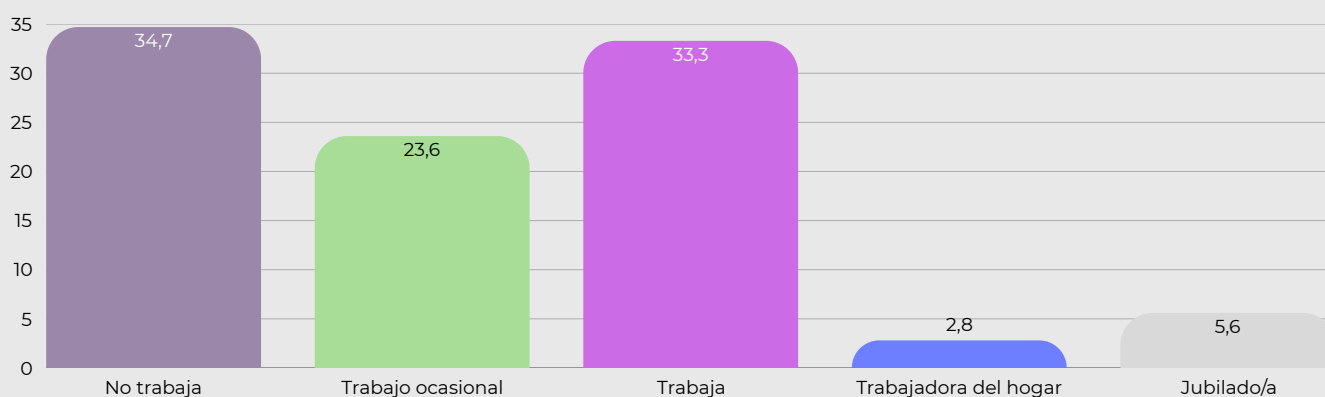


## 2.3 Situación laboral

En relación con la situación laboral, el análisis se efectuó sobre 72 de las 90 admisiones registradas. Entre quienes aportaron información, **el 33,3% se encuentra trabajando, mientras que el 34,7% declaró no tener empleo al momento de la admisión**, lo que da cuenta de la presencia de situaciones de vulnerabilidad socioeconómica.

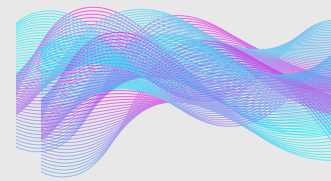
Por otro lado, **el 23,6% manifestó realizar trabajos ocasionales, reflejando trayectorias laborales inestables**. En proporciones menores, **el 5,6% corresponde a personas jubiladas y el 2,8% se identifica como trabajador/a del hogar**.

Gráfico 7: Situación laboral. Valor porcentual. Rio Negro, Argentina. Año 2026.



Fuente: Elaboración propia





## 3. Dimensión de consumo

### 3.1 Prevalencia de consumo

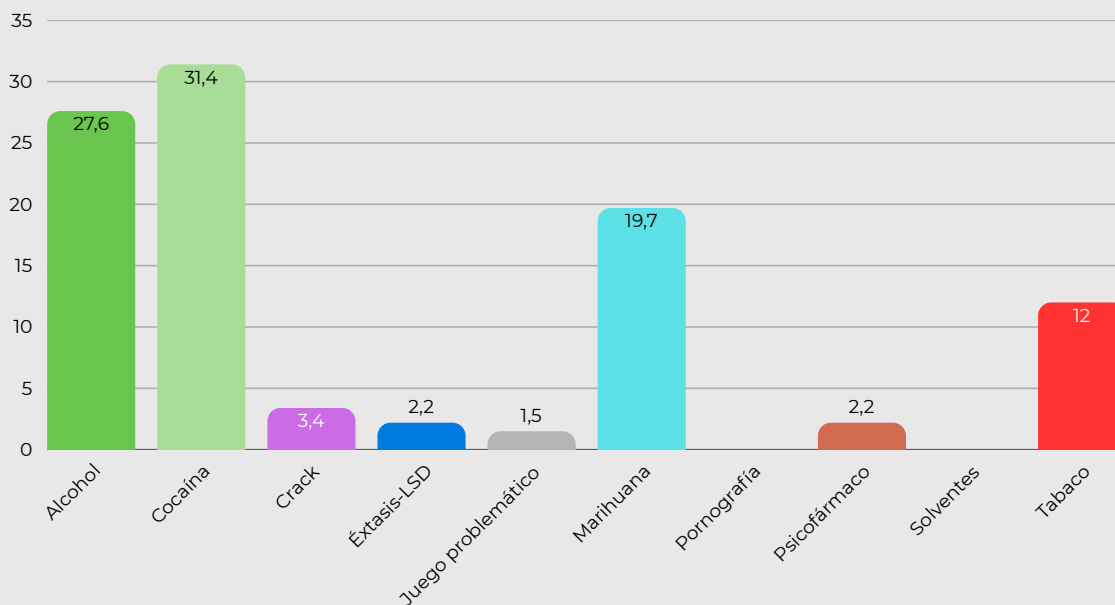
El análisis de la prevalencia de consumo de sustancias se realizó a partir de los registros correspondientes a admisiones y seguimientos. Es importante señalar que **una misma persona puede reportar el consumo de más de una sustancia**, por lo que el total de menciones consideradas para este indicador asciende a 589.

En este contexto, **la cocaína aparece como la sustancia más mencionada, con 185 registros, seguida por el alcohol, que alcanza 162**. En tercer lugar se ubica **la marihuana, con 116 casos, mientras que el tabaco registra 71 menciones**.

En relación con otras sustancias, el crack contabiliza 20 registros y los psicofármacos 13, evidenciando en ambos casos una disminución respecto de meses anteriores. Por su parte, el éxtasis también presenta 13 menciones, mostrando un incremento en comparación con el mes de marzo. Finalmente, se identifican consumos de menor frecuencia, como el juego problemático, con 9 registros.

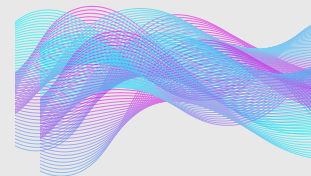


Gráfico 7: Prevalencia de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Rio Negro, Argentina. Año 2026.



Fuente: Elaboración propia





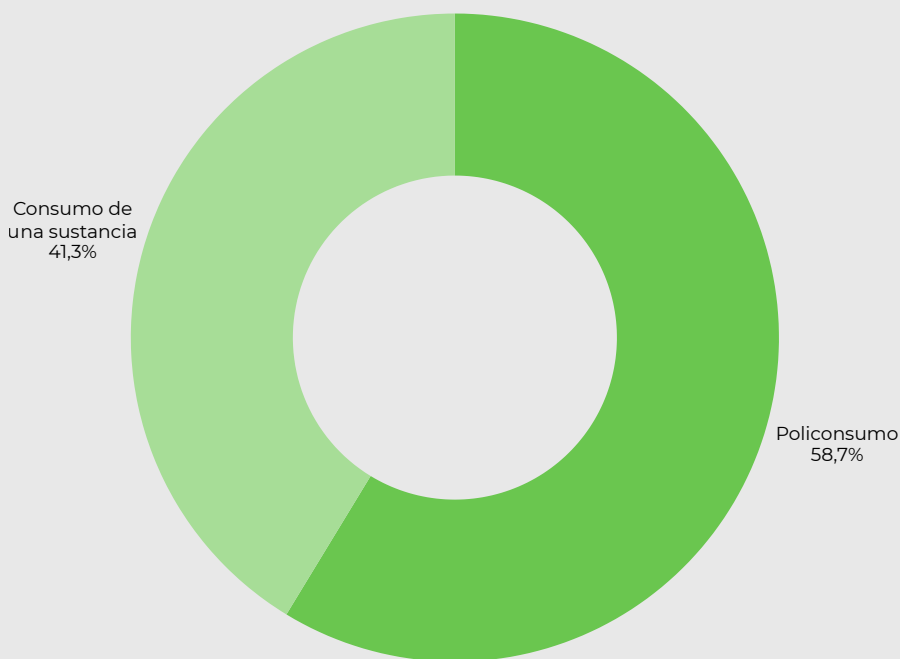
## 3.2 Tipo de consumo

Se considera consumo de una sola sustancia al uso (problemático o no) de una única sustancia psicoactiva, sin la coexistencia de otros consumos. En cambio, el policonsumo refiere a la utilización simultánea o combinada de dos o más sustancias.

A partir del análisis efectuado, 271 personas brindaron información para esta variable. **Entre quienes respondieron, el 41,3% indicó consumir una única sustancia, mientras que el 58,7% manifestó el uso de dos o más.**

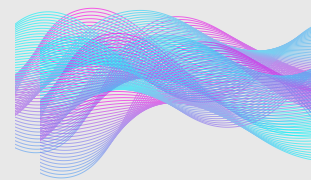
Estos resultados evidencian una elevada presencia de policonsumo en la población atendida, aspecto relevante a tener en cuenta en el diseño y la planificación de las estrategias de intervención.

Gráfico 8: Tipo de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Año 2026.



Fuente: Elaboración propia





### 3.3 Frecuencia de consumo

La frecuencia de consumo constituye un indicador relevante para analizar la intensidad de los patrones de uso. En este caso, se registraron 262 respuestas, lo que brinda una base sólida para examinar las características de la población atendida.

Entre quienes aportaron información, **el 51,5% se encuentra actualmente en situación de no consumo**, lo que podría estar asociado a procesos de abstinencia o interrupción, y pone de relieve la importancia de sostener estrategias de acompañamiento y seguimiento.

En relación con los consumos de mayor intensidad, **el 23,3% refiere un uso superior a una vez por semana, mientras que el 11,5% manifiesta un consumo diario**, configurando escenarios de mayor riesgo. Por su parte, el 13,7% indica consumir más de una vez al mes.

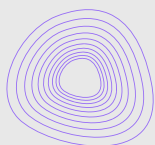
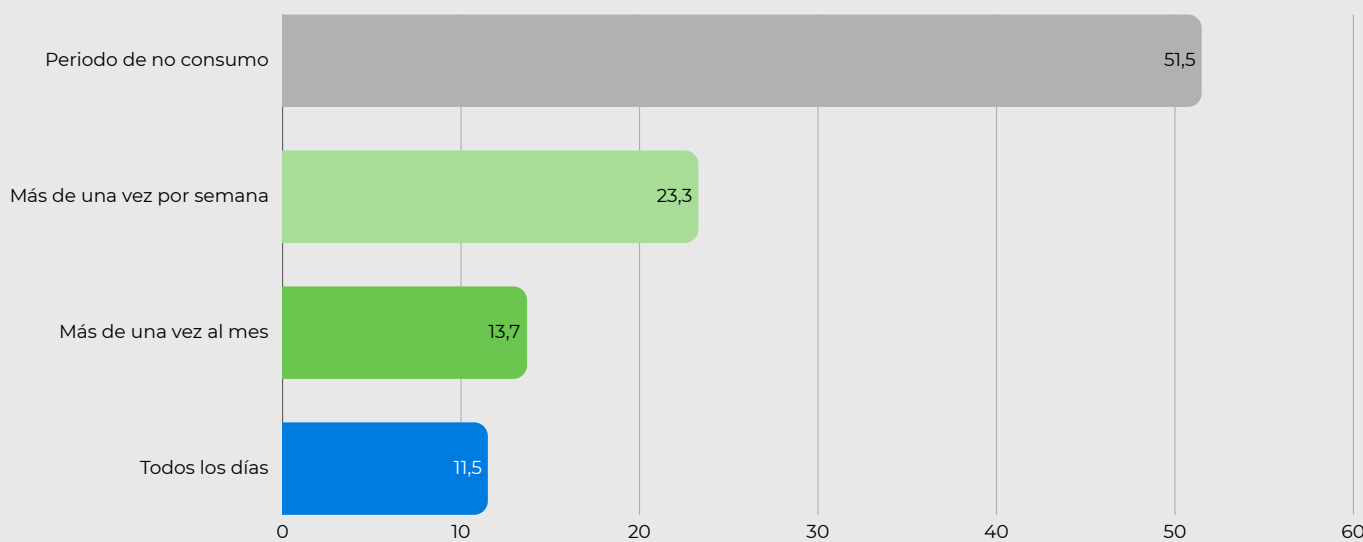


Gráfico 9: Frecuencia de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Año 2026.



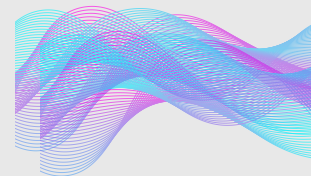
Fuente: Elaboración propia



RN

Ministerio de Salud  
Abordaje Integral de los Consumos  
Problemáticos

## 4. Consultorio virtual



El consultorio virtual se desarrolla como una estrategia destinada a ampliar el acceso a la atención en aquellas localidades de la provincia que no cuentan con Dispositivos Territoriales ni C.R.A.I.A., garantizando espacios de orientación y acompañamiento psicológico vinculados a los consumos problemáticos.

Durante el período analizado se registraron 13 pedidos de turno, 10 admisiones (6 correspondientes a mujeres y 4 a varones) y 5 seguimientos, lo que refleja la continuidad de los procesos iniciados. En relación con las edades de las personas admitidas, se identifican los siguientes rangos etarios: de 20 a 24 años (1), de 30 a 34 años (1), de 35 a 39 años (3), de 40 a 44 años (2), de 45 a 49 años (1) y mayores de 55 años (2). Asimismo, se registraron 4 interrupciones de tratamiento, correspondientes en su totalidad a varones.

En el marco de estas intervenciones se realizaron 47 prestaciones y 2 casos requirieron derivación hacia otros dispositivos o instancias de atención.

En cuanto a la modalidad de abordaje, se observa que 7 intervenciones estuvieron orientadas a familiares, mientras que 8 se desarrollaron de manera individual con personas con consumo, evidenciando la importancia de trabajar tanto con quienes atraviesan la problemática como con su entorno cercano.

Respecto de las sustancias mencionadas, predominan los consumos de cocaína, alcohol, marihuana y tabaco. En relación con la procedencia de las personas usuarias, se registran casos provenientes de General Roca (4), Sierra Grande (2), Ingeniero Huergo (2), Maquinchao (3) y Viedma (10), además de Bariloche, Villa Regina, Lamarque, Conesa, Cutral Co, Lago Pellegrini, Sierra Colorada y Treneta, con un caso en cada localidad. Estos datos permiten visualizar el alcance territorial del dispositivo y su capacidad para brindar atención en distintos puntos de la provincia.


## 5. Gestación y consumo

En relación con las situaciones de gestación y consumo, durante el período analizado se registró 1 admisión y 7 seguimientos, lo que refleja la continuidad de los procesos de acompañamiento desarrollados. Las edades de las personas atendidas se concentran principalmente entre los 13 y 17 años (1 caso), de 18 a 22 años (1), de 23 a 27 años (4) y entre 28 y 32 años (2 casos).

En el marco de estas intervenciones, se realizaron 27 prestaciones presenciales y 30 telefónicas, evidenciando un acompañamiento sostenido a través de diferentes modalidades de atención.

Respecto de la situación de cuidado y maternidad, 6 mujeres se encuentran atravesando la etapa de primera infancia en relación con la crianza de sus hijos/as, mientras que 2 cursan el primer trimestre de gestación. Asimismo, se registra que 3 madres se encuentran en período de amamantamiento y que, de las 6 madres relevadas, solo 1 indicó que sus hijos/as asisten a instituciones educativas o espacios de cuidado.





En cuanto a los consumos referidos, son menciones de cocaína (2 casos), seguidas por tabaco (1), marihuana (1) y crack (1). En relación con la evolución de los consumos, en dos situaciones se observa una disminución.

Debido a la complejidad de estas problemáticas, la mayoría de los casos se aborda de manera articulada con SENAF y servicios sociales, fortaleciendo las estrategias de acompañamiento y la protección integral de niños, niñas y adolescentes. Asimismo, uno de los casos requirió derivación a una casa refugio.

## 6. Dispositivo residencial: Colonia Josefa

**El dispositivo residencial de mujeres Colonia Josefa, tiene por objeto el abordaje integral de personas con consumos problemáticos que requieren un nivel de atención más intensivo que el ambulatorio.** Se encuentra enmarcada en la lógica de comunidad terapéutica, su funcionamiento se basa en la convivencia, el acompañamiento interdisciplinario y la implementación de estrategias orientadas a la recuperación, la reorganización de la vida cotidiana y la construcción de redes de sostén.

En relación con la dinámica registrada durante el **mes de abril, se contabilizan 1 admisiones y 7 seguimientos ( 8 usuarias)**, lo que da cuenta tanto del ingreso de nuevas usuarias como de la continuidad de los procesos de tratamiento en curso. Asimismo, se registra **1 interrupción de tratamiento**, evidenciando las dificultades que pueden presentarse en la sostenibilidad de los procesos terapéuticos en contextos de alta complejidad. En cuanto a las prestaciones se registran 186 presenciales, 128 telefónicas y 30 virtuales.

Por otra parte, **se identifican 11 pedidos de internación** que, al momento del relevamiento, se encuentran en lista de espera. Este dato resulta significativo, ya que **refleja una demanda sostenida de acceso a la modalidad residencial, superando la capacidad operativa del dispositivo**. Las localidades de los pedidos de internación son: Cipolletti, Rio Colorado, Neuquén, Catriel, Sierra Grande, Lamarque, Choele Choel, Luis Beltrán, General Roca, Villa Regina. En cuanto al perfil de las mujeres que ingresan, se observa que **los consumos más frecuentes se vinculan con cocaína y alcohol configurando situaciones de policonsumo** que requieren abordajes integrales y sostenidos en el tiempo. En la admisión se registra que **la mujer tiene a cargo la crianza de un/a hijo/a de entre 12 y 17 años**, aspecto que adquiere especial relevancia en la planificación de las intervenciones y en la organización de los dispositivos de cuidado y acompañamiento.



## 7. Dispositivo para jóvenes: Báncame en esta

**El dispositivo “Báncame en esta” funciona como un espacio de atención y acompañamiento destinado a jóvenes,** orientado al abordaje integral de situaciones relacionadas con consumos problemáticos, así como también de problemáticas emocionales y vinculares propias de esta etapa de la vida. Su propuesta de trabajo se apoya en la cercanía, la accesibilidad y el fortalecimiento de redes de apoyo, promoviendo estrategias de cuidado que contemplen tanto a la persona como a su entorno.

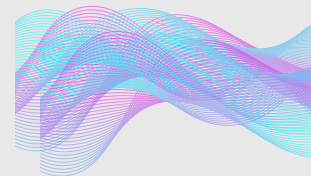
**Durante el mes de abril se registraron 7 admisiones (3 correspondientes a mujeres y 4 a varones) y 2 seguimientos. Las personas atendidas tienen entre 14 y 23 años y provienen de las localidades de San Carlos de Bariloche, Cipolletti, Villa Regina y General Roca,** lo que refleja un alcance territorial diverso. Asimismo, se destaca que las 8 personas atendidas cuentan con algún tipo de red de contención, constituyendo un recurso importante para el sostenimiento de los procesos de acompañamiento.

En relación con los factores asociados al inicio o mantenimiento de los consumos, se mencionan principalmente la necesidad de **escapar de conflictos personales o familiares**, los antecedentes familiares y la curiosidad. Por otro lado, los motivos de consulta se distribuyen entre 2 casos vinculados a consumos problemáticos, 1 orientado a la búsqueda de orientación, 4 relacionados con conflictos familiares y 7 asociados a la necesidad de acompañamiento emocional.

En el marco de las intervenciones desarrolladas se realizaron 19 prestaciones. Estas fueron destinadas a las 6 atenciones individuales y 1 atención familiar, entendidas como instancias directas de atención a personas y/o grupos familiares. La diferencia entre la cantidad de atenciones y el total de prestaciones responde a que cada proceso de atención puede derivar en múltiples acciones complementarias, tales como orientaciones, articulaciones institucionales, acompañamientos y otras intervenciones de seguimiento, dando cuenta de un abordaje integral y sostenido.

Respecto de los consumos referidos, predominan las menciones de marihuana (2 casos), seguidas por alcohol, tabaco y cocaína, con 1 mención cada una.





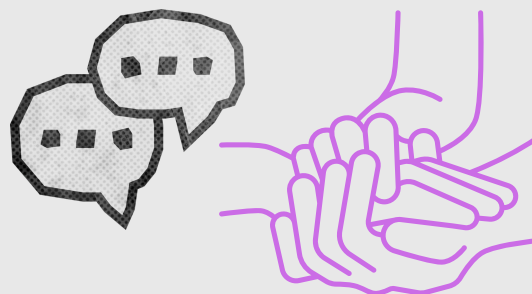
## 8. Prevención y Promoción

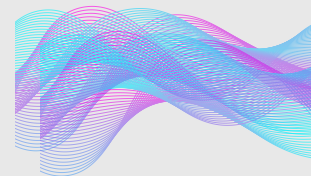
### 8.1 Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A

Las acciones preventivas y promocionales impulsadas por los **Dispositivos Territoriales y los C.R.A.I.A.** representan una **estrategia fundamental** dentro del abordaje comunitario de los consumos problemáticos. Estas iniciativas están orientadas a la sensibilización, la promoción de la salud y el fortalecimiento de factores de protección en distintos grupos poblacionales, desarrollándose en articulación con actores institucionales y comunitarios para favorecer el trabajo en red y ampliar la llegada a los diferentes territorios de la provincia.

Durante el mes de abril, **en la Región Sur se realizaron 33 actividades** orientadas a la prevención y promoción de la salud, con la participación de 307 personas. **En la Zona Andina se registraron 105 propuestas vinculadas a la sensibilización comunitaria, alcanzando un total de 2111 asistentes.** Por su parte, **en el Alto Valle se llevaron adelante 45 acciones preventivas destinadas a distintos grupos poblacionales, con la participación de 225 personas,** mientras que **en el Valle Medio se desarrollaron 23 espacios de promoción de la salud y acompañamiento comunitario que convocaron a 709 asistentes.** Finalmente, **la Zona Atlántica concentró 125 actividades centradas en la prevención, la concientización y el trabajo territorial, con un total de 709 personas participantes.**

Entre las principales propuestas se incluyen charlas, talleres, conversatorios, grupos de pares y diferentes instancias de articulación interinstitucional. Estas acciones se desarrollaron junto a organismos como SENAF, municipios, el Ministerio de Salud de Río Negro, el Ministerio de Seguridad y Justicia de Río Negro, áreas de Salud Mental, el Ministerio de Educación de Río Negro, escuelas, hospitales, Hogares de Cristo, C.R.A.I.A., comisarías, UOCRA y CAINA, entre otros actores, evidenciando **un abordaje integral con fuerte anclaje territorial.**





## 8.2 Ámbito laboral



**Las acciones desarrolladas en el ámbito laboral se encuentran orientadas a la prevención y sensibilización** en torno a los consumos problemáticos, promoviendo entornos de trabajo saludables y fortaleciendo las capacidades institucionales para la detección temprana y el abordaje de estas situaciones. Estas iniciativas buscan brindar herramientas tanto a trabajadores como a referentes institucionales, favoreciendo **una perspectiva integral que articule salud, trabajo y comunidad.**

**Durante el mes de abril se realizaron un total de 6 encuentros, con la participación de 298 personas. En relación con su distribución territorial, 3 actividades tuvieron lugar en la Zona Atlántica, 1 en el Valle Medio y 2 en la Zona Andina. Entre las propuestas desarrolladas se destacan jornadas de concientización e instancias de capacitación dirigidas a trabajadores municipales y provinciales, gremios, organismos públicos, comunidad educativa y población en general.**

Estas acciones se implementaron de manera articulada con organismos como el Ministerio de Seguridad y Justicia de Río Negro, SENAC, áreas de Salud Mental, el Ministerio de Salud de Río Negro, comisarías y universidades, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y ampliando el alcance territorial de las estrategias preventivas.

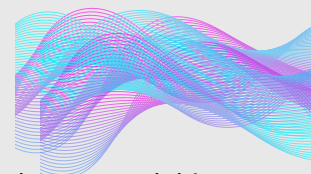


## 8.3 Ámbito educativo y juvenil

Las acciones desarrolladas en el ámbito educativo y juvenil están orientadas a la promoción de la salud, la prevención de consumos problemáticos y el fortalecimiento de factores de protección en niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Estas intervenciones se implementan tanto en espacios educativos como comunitarios, promoviendo la participación activa de estudiantes, familias y actores institucionales, y favoreciendo la construcción de redes de cuidado y acompañamiento.

**Durante el mes de abril se realizaron un total de 18 actividades: 3 en la Zona Atlántica, 14 en el Alto Valle y 1 de alcance provincial. Las propuestas estuvieron destinadas a estudiantes, familias, comunidad educativa y sociedad civil en general, alcanzando una participación total de 1041 personas.**





Las actividades se desarrollaron en articulación con hospitales, escuelas, equipos de supervisión educativa, municipios, FADECS y consejos escolares, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y ampliando el alcance territorial de las estrategias preventivas.

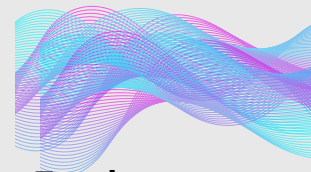
En relación con la organización de las propuestas, 4 actividades se llevaron adelante de manera conjunta entre los equipos de ámbito educativo y juvenil, 10 fueron coordinadas por el área juvenil, 2 se realizaron junto a C.R.A.I.A. y 2 en articulación con Dispositivos Territoriales. Entre las principales iniciativas desarrolladas se destacan actividades comunitarias, talleres, propuestas educativas y el evento “Y ahora qué? Fest: Futuro en Movimiento”.

**“Y ahora qué? Fest: Futuro en Movimiento”** es una propuesta impulsada por el Programa de Abordaje Integral de los Consumos Problemáticos de Río Negro destinada a adolescentes y jóvenes, de la cual **participaron un total de 157 personas**. A través de postas lúdicas, actividades recreativas, expresiones artísticas y espacios de reflexión, el encuentro busca promover la participación juvenil, la construcción de proyectos de vida, el cuidado de la salud mental y la prevención de consumos problemáticos desde una perspectiva comunitaria y de derechos.

### 8.3.1 Encuentro promotores

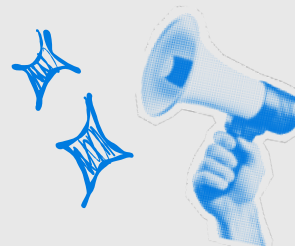
El espacio de promotores juveniles se constituye como una **estrategia de participación y protagonismo joven orientada a la prevención de consumos problemáticos y a la promoción de la salud en sus comunidades. Durante este mes, hubieron 16 promotores y promotoras en total**, a través de estas instancias, se busca fortalecer el rol activo de las y los jóvenes como agentes de cambio, brindándoles herramientas para la sensibilización, la producción de contenidos y el desarrollo de intervenciones en sus propios territorios.





Durante el mes de abril se llevaron adelante 3 encuentros en el Alto Valle. **En el marco de estos encuentros se realizaron 3 capacitaciones: una vinculada a ESI y dos orientadas a la temática de Salud Mental.**

En conjunto, estas acciones evidencian un proceso de trabajo destinado a consolidar el grupo de promotores y promotoras juveniles, ampliar las voces de las subjetividades juveniles, fortalecer sus capacidades y acompañar su participación activa en estrategias de prevención a largo plazo.



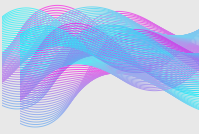
### 8.3.2 Con los pies en el barrio

El dispositivo **“Con los pies en el barrio” se desarrolla como una estrategia comunitaria de prevención y promoción de la salud**, que utiliza el deporte (en particular el fútbol valorado) como herramienta para el fortalecimiento de vínculos, la inclusión social y la construcción de espacios de cuidado en el territorio. Estas propuestas están orientadas principalmente a niños, niñas y a la comunidad en general, promoviendo la participación y el acceso a actividades recreativas con sentido preventivo.

Durante el mes de abril se realizaron 8 encuentros en el Alto Valle, en articulación con municipios y clubes. Las actividades estuvieron destinadas a niños y a la sociedad civil en general, alcanzando una participación total de 80 personas.

**Estas iniciativas posibilitan la generación de espacios de encuentro y contención comunitaria**, favoreciendo la construcción de hábitos saludables y el fortalecimiento de redes locales desde una perspectiva preventiva.





## 9. Experiencias: Matilde



Los dispositivos y espacios de atención para consumos problemáticos cumplen un rol central en los procesos de recuperación, especialmente cuando logran constituirse como espacios de **contención, acompañamiento y reconstrucción de vínculos familiares**. La posibilidad de acceder a entornos que promuevan el cuidado y el sostenimiento cotidiano no solo favorece a quien atraviesa el consumo, sino que brinda herramientas fundamentales a su red afectiva.

En este sentido, los procesos de abordaje implican transformaciones que trascienden al individuo, alcanzando a las familias que, en muchos casos, llegan a los dispositivos con sus propios recursos agotados. El acompañamiento institucional permite a los familiares **recomponer su capacidad de cuidado y contención**, proyectando un camino de recuperación basado en la paciencia y el afecto.

A continuación, se presenta el testimonio de Matilde, una madre cuyo hijo transita un proceso de recuperación y que ha encontrado en el dispositivo un espacio de pertenencia y guía:

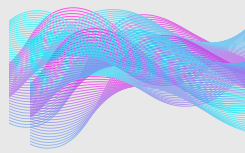
"Soy la mamá de Ezequiel, de casi 24 años. Me acerqué al dispositivo **CRAIA**, a través del SEDRONAR, y paso a paso fui llegando a ellos en Villa Manzano. Actualmente vivimos en Contralmirante Cordero, lugar que elegimos para quedarnos a vivir.

Mi hijo está atravesando hace un par de años una situación complicada de consumos problemáticos. Yo llegué en noviembre y hasta el día de hoy estamos en contacto; cuando puedo voy a las reuniones, o nos comunicamos online o semanalmente por WhatsApp. Trato de **no soltar la mano del grupo** y que ellos me sigan acompañando porque yo ya no contaba con herramientas; me han dado una mano hermosa porque estaba agotada.

Es un lugar del que no me querría desconectar porque es un camino largo, no es de un día para el otro. Se requiere de mucha **paciencia y amor en todos los niveles**. El acompañamiento, la contención y la convivencia son fundamentales".

El relato de Matilde da cuenta de la dimensión comunitaria del tratamiento, donde el apoyo mutuo entre familiares y profesionales se vuelve una posibilidad, o sostén para transitar procesos de largo plazo. La experiencia subraya que la recuperación es un camino donde la **presencia constante y el acompañamiento afectivo** son muchas veces los ejes que permiten sostener la esperanza frente a la complejidad del consumo.





# 10. Medición de resultados

La medición de resultados del presente informe tiene como finalidad analizar el alcance y las características de las intervenciones desarrolladas por los Dispositivos Territoriales y los C.R.A.I.A. durante el mes de abril de 2026, considerando indicadores vinculados a la atención asistencial, la continuidad de los tratamientos, las modalidades de abordaje, las estrategias preventivas y el perfil de la población atendida.

**En términos generales, durante el período analizado se registraron 550 atenciones y un total de 5268 prestaciones, de las cuales 4280 fueron presenciales, 874 telefónicas, 94 virtuales y 20 domiciliarias. Estos datos reflejan un fuerte predominio de la presencialidad como modalidad principal de intervención, complementada por estrategias remotas que permiten ampliar el acceso y sostener el acompañamiento en distintos territorios de la provincia.**

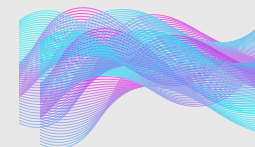
La distribución territorial de las acciones evidencia una mayor concentración de intervenciones en la **Zona Andina, el Alto Valle y la Zona Atlántica**, regiones que cuentan con una mayor cantidad de dispositivos. No obstante, también se registran acciones en localidades de menor escala poblacional, fortaleciendo la cobertura provincial mediante **modalidades presenciales, telefónicas y virtuales.**

En relación con el tipo de atención, el **predominio de los seguimientos (63,1%)** sobre las admisiones y pedidos de turno permite identificar procesos terapéuticos sostenidos en el tiempo, constituyendo un indicador relevante respecto de la continuidad de los acompañamientos. Al mismo tiempo, **las interrupciones de tratamiento representan el 5,6%** de las atenciones, evidenciando desafíos vinculados al sostenimiento de los procesos terapéuticos en contextos de alta complejidad.

Respecto de las modalidades de intervención, se observa una fuerte presencia de espacios terapéuticos individuales y grupales, que en conjunto representan más del 60% de las intervenciones registradas. Asimismo, las instancias de orientación, primeras entrevistas y derivaciones evidencian la diversidad de estrategias implementadas por los equipos para responder a diferentes niveles de complejidad y demanda.

En cuanto al perfil de la población atendida, **predominan los varones, aunque se registra también una participación significativa de mujeres y personas trans.** Asimismo, **más de la mitad de las personas admitidas manifiestan tener hijos/as a cargo**, aspecto que adquiere especial relevancia para la **planificación de estrategias de cuidado y acompañamiento.** En relación con la situación laboral, **se identifican altos niveles de desempleo y trabajo ocasional**, evidenciando situaciones de vulnerabilidad socioeconómica que atraviesan parte de la población atendida.





En relación con los consumos problemáticos, **la cocaína y el alcohol continúan siendo las sustancias más mencionadas**, seguidas por marihuana y tabaco. A su vez, **se observa una alta prevalencia de policonsumo, presente en el 58,7% de los casos relevados**, configurando escenarios de mayor complejidad en las intervenciones. Por otro lado, **más de la mitad de las personas refieren encontrarse en períodos de no consumo, dato que puede asociarse a procesos de abstinencia y sostenimiento de tratamientos.**

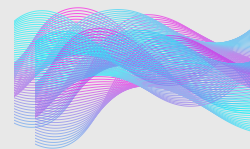
Las estrategias específicas implementadas durante el período permiten ampliar y diversificar las respuestas del sistema provincial. En este sentido, el **consultorio virtual** se consolida como una herramienta para garantizar el acceso a la atención en localidades sin dispositivos presenciales, alcanzando personas de distintos puntos de la provincia. Del mismo modo, el abordaje de **situaciones de gestación y consumo** evidencia la importancia del trabajo articulado con organismos de protección y servicios sociales para garantizar intervenciones integrales.

Asimismo, los dispositivos orientados a juventudes, como “Báncame en esta”, el espacio de promotores juveniles, promotores de conductas saludables y “Con los pies en el barrio”, muestran estrategias preventivas y comunitarias centradas en la participación, el fortalecimiento de redes y la promoción de la salud mental en adolescentes y jóvenes.

Finalmente, las acciones preventivas y promocionales desarrolladas en ámbitos comunitarios, laborales y educativos alcanzaron una amplia participación territorial, mediante talleres, capacitaciones, encuentros comunitarios y actividades recreativas implementadas en articulación con organismos provinciales, municipios, instituciones educativas, hospitales, organizaciones sociales y actores comunitarios. Estas acciones fortalecen el abordaje integral y territorializado de los consumos problemáticos, promoviendo estrategias de prevención, sensibilización y cuidado en distintos sectores de la comunidad.

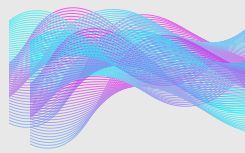


## Glosario



- **Admisión:** Primer contacto formal de una persona con el dispositivo de atención. Es el momento en el que se inicia el proceso de evaluación, se define la estrategia de abordaje y posible ingreso a tratamiento.
- **Articulación:** Trabajo coordinado entre distintas instituciones, organismos, equipos o actores comunitarios para abordar una problemática de manera conjunta. La articulación permite compartir recursos, información y estrategias con el objetivo de brindar una respuesta más integral y efectiva.
- **Comunidad terapéutica:** Modelo de tratamiento basado en la convivencia entre las personas usuarias, con acompañamiento profesional, donde se promueve el cambio a través de la vida en comunidad.
- **Consumo problemático:** Uso de sustancias que genera consecuencias negativas en la salud, las relaciones sociales o la vida cotidiana de la persona.
- **Derivación:** Proceso mediante el cual una persona es enviada a otro servicio o institución para recibir un tipo de atención específica.
- **Dispositivos de atención:** Espacios e instituciones territoriales donde se brindan servicios de acompañamiento y tratamiento (por ejemplo, centros ambulatorios o residenciales).
- **Dispositivos territoriales:** Servicios de atención ubicados en distintas zonas geográficas que buscan acercar la asistencia a la comunidad.
- **Frecuencia de consumo:** Regularidad con la que una persona consume una sustancia (diario, semanal, ocasional, etc.).
- **Internación:** Ingreso a un dispositivo residencial o de mayor complejidad para recibir tratamiento adecuado a la situación.





- Interrupción de tratamiento: Situación en la que una persona deja de asistir o abandona el proceso terapéutico antes de finalizarlo.
- Intervención: Acción concreta realizada por el equipo para acompañar o asistir a una persona (puede ser individual, grupal, telefónica, etc.).
- Lista de espera: Conjunto de personas que solicitaron ingreso a un dispositivo, pero aún no accedieron por falta de disponibilidad.
- Modalidad ambulatoria: Tipo de tratamiento en el que la persona asiste a un dispositivo, pero continúa viviendo en su hogar.
- Modalidad residencial: Tipo de tratamiento en el que la persona permanece alojada en el dispositivo durante un período determinado.
- Perspectiva de género: Enfoque que permite analizar cómo las diferencias entre varones, mujeres y otras identidades influyen en el acceso a derechos, oportunidades y servicios.
- Policonsumo: Consumo de dos o más sustancias de manera simultánea o combinada.
- Prestaciones: Conjunto de acciones o intervenciones realizadas por los equipos de atención (entrevistas, talleres, llamadas, visitas, etc.).
- Primera entrevista: Encuentro más formal donde se recaba información detallada sobre la situación de la persona para planificar la intervención.
- Primera escucha / orientación: Espacio inicial donde se recibe la demanda, se escucha a la persona y se brindan primeras pautas o información.
- Redes de contención: Conjunto de vínculos (familia, amigos, instituciones) que brindan apoyo emocional, social o material a una persona.
- Seguimiento: Instancias posteriores a la admisión en las que se acompaña a la persona durante su proceso terapéutico, evaluando avances, dificultades y necesidades.
- Sustancias psicoactivas: Sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central y modifican el estado de ánimo, la percepción o el comportamiento (por ejemplo, alcohol, cocaína, marihuana).





Ministerio de Salud  
Abordaje Integral de los Consumos  
Problemáticos

[apasa.rionegro.gov.ar](http://apasa.rionegro.gov.ar)