



Informe Intervenciones **JUNIO 2026**

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

APASA.RIONEGRGO.GOV.AR



RN

Ministerio de Salud
Abordaje Integral de los Consumos
Problemáticos

Informe atenciones de consumos problemáticos C.R.A.I.A y Dispositivos Territoriales mes de junio.
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.

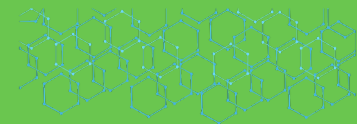
Permitida su reproducción parcial con mención de la fuente



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
Metodología	5
Dimensión asistencial	7
Caracterización sociodemográfica	12
Dimensión de consumo	15
Internaciones	18
Consultorio virtual / Bancame en esta	19
Gestación y consumo	20
Prevención y Promoción	21
Experiencias: Cristian	24
Medición de resultados	25
Glosario	27



Introducción

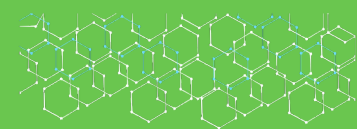
El presente informe tiene como objetivo describir y analizar las intervenciones desarrolladas durante el mes de junio de 2026 por los Dispositivos Territoriales y los Centros Rionegrinos de Atención y Abordaje Integral (C.R.A.I.A.) pertenecientes al Programa de Abordaje Integral de los **Consumos Problemáticos** de la Provincia de Río Negro.

La información presentada se construye a partir de los registros sistematizados por los distintos dispositivos de atención y prevención distribuidos en el territorio provincial, constituyendo una fuente de información estratégica para el monitoreo de las políticas públicas en materia de **consumos problemáticos**. A través del análisis de estos registros es posible caracterizar el alcance de las intervenciones desarrolladas, identificar tendencias en la demanda asistencial y evaluar la implementación de las diferentes **estrategias** de abordaje.

El informe reúne indicadores referidos a la actividad asistencial, incluyendo atenciones, prestaciones, modalidades de intervención, tipos de abordaje, perfil sociodemográfico de las personas atendidas, patrones de consumo y características de la demanda. Asimismo, incorpora información sobre las principales acciones preventivas y promocionales desarrolladas en la provincia, reflejando el trabajo articulado con organismos gubernamentales, instituciones educativas, servicios de **salud**, municipios y organizaciones comunitarias.

De manera complementaria, se presentan los resultados de líneas específicas de intervención, entre ellas el **Consultorio Virtual**, el dispositivo de **Gestación y Consumo**, el dispositivo residencial **Colonia Josefa**, las **estrategias de prevención** en los ámbitos laboral y educativo y las iniciativas comunitarias orientadas a la **promoción de la salud** y la **prevención de los consumos problemáticos**. La incorporación de estas líneas permite visibilizar la diversidad de respuestas que conforman el sistema provincial de atención y su capacidad de adaptación a las necesidades de distintos grupos poblacionales y contextos territoriales.

La elaboración periódica de este informe constituye una herramienta para la gestión y evaluación de las políticas públicas implementadas, aportando evidencia para la toma de decisiones, la **planificación** de acciones y el fortalecimiento de un modelo de abordaje integral, interdisciplinario, territorial e intersectorial orientado a mejorar el acceso, la calidad de la atención y la **promoción** de entornos protectores en toda la provincia de Río Negro.



Metodología

El presente informe se elaboró a partir de los registros administrativos generados por los Dispositivos Territoriales, Centros Rionegrinos de Atención y Abordaje Integral (C.R.A.I.A.) y demás líneas de intervención de la Agencia para la Prevención y Asistencia ante los **Consumos Problemáticos** de la Provincia de Río Negro. La información fue relevada mediante formularios digitales implementados a través de la aplicación KoboCollect. Los Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A. registran sus intervenciones en un formulario unificado, mientras que las restantes líneas de trabajo cuentan con instrumentos específicos de registro adaptados a las características de cada dispositivo. El período analizado comprende las acciones registradas entre el 1 y el 30 de junio de 2026.

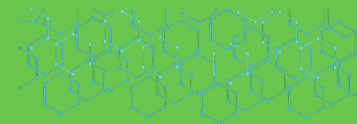
Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A.: para este informe se consideran como atenciones a los pedidos de turno, admisiones, seguimientos e interrupciones de tratamiento registrados durante el período. Las prestaciones corresponden al conjunto de intervenciones realizadas por los equipos de trabajo en las distintas modalidades de atención (presencial, telefónica, virtual y domiciliaria). En estos dispositivos, cada persona es registrada una única vez durante el período de referencia. Las prestaciones permiten dimensionar la intensidad del **acompañamiento** realizado, registrando la cantidad de intervenciones efectuadas con cada persona según modalidad de atención. Las variables sociodemográficas, tales como edad, género, situación laboral e hijos/as a cargo, se registran al momento de la admisión. Por tal motivo, los análisis correspondientes se realizan exclusivamente sobre los casos que cuentan con información disponible para dichas variables.

Sustancias y patrones de consumo: la información vinculada a consumos de sustancias se releva durante las instancias de admisión y seguimiento. El instrumento permite registrar todas las sustancias referidas por la persona usuaria al momento de la entrevista, sin establecer una referencia temporal específica para cada sustancia consignada. En consecuencia, los resultados no deben interpretarse como prevalencias poblacionales de consumo, sino como la distribución de las sustancias referidas por las personas atendidas durante el período analizado.

El indicador de **policonsumo** se construye a partir del registro de dos o más sustancias consignadas para una misma persona. Por su parte, la frecuencia de consumo se releva tanto en admisiones como en seguimientos, permitiendo monitorear modificaciones en los patrones de consumo a lo largo de los procesos de **acompañamiento**.

Dispositivos residenciales e internaciones: la información correspondiente a dispositivos residenciales e internaciones surge de los registros administrativos efectuados por los equipos responsables de cada dispositivo. Los indicadores considerados incluyen admisiones, seguimientos, interrupciones de tratamiento, prestaciones realizadas y solicitudes de ingreso o internación registradas durante el período. En aquellos casos donde existan listas de espera, estas reflejan las solicitudes de ingreso vigentes al momento del cierre del período analizado.

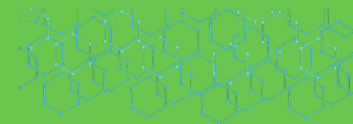
Consultorio Virtual y "Báncame en Esta": a partir de la implementación de un formulario unificado de registro, la información correspondiente al Consultorio Virtual y al dispositivo "Báncame en Esta" se releva mediante un único instrumento de carga. Esta modificación tiene por finalidad optimizar los procesos de registro, mejorar la calidad de la información y facilitar el monitoreo de las intervenciones desarrolladas. No obstante, ambos dispositivos continúan manteniendo sus especificidades de intervención y poblaciones destinatarias.



Los indicadores analizados incluyen pedidos de turno, admisiones, seguimientos, interrupciones de tratamiento, prestaciones realizadas, características sociodemográficas y variables vinculadas a los consumos y motivos de consulta.

Actividades de prevención, promoción y sensibilización: comprenden actividades desarrolladas por los Dispositivos Territoriales, C.R.A.I.A. y equipos temáticos en ámbitos comunitarios, educativos, laborales, deportivos y juveniles. Cada actividad es contabilizada una única vez durante el período de referencia. La cantidad de participantes surge de registros directos realizados por los equipos intervinientes y, en aquellos casos donde no resulta posible una contabilización individual, de estimaciones efectuadas por los equipos responsables de la actividad. Las actividades incluyen talleres, charlas, conversatorios, jornadas comunitarias, capacitaciones, grupos de pares, encuentros deportivos, espacios de formación y otras **estrategias** orientadas a la **prevención** de los **consumos problemáticos**, la **promoción** de la **salud** y el fortalecimiento de factores de protección.

Consideraciones generales: los porcentajes presentados en el informe fueron calculados sobre el total de casos con información válida para cada variable analizada, razón por la cual el número de observaciones (N) puede variar entre los distintos indicadores. Debido a las características de los registros administrativos utilizados como fuente de información, los resultados presentados describen las intervenciones realizadas y las características de la población atendida durante el período analizado, sin pretensión de representatividad estadística sobre la población general de la provincia.



1. Dimensión asistencial

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

Durante el mes de junio se registraron **548 atenciones**, a partir de las cuales se realizaron un total de **4.134 prestaciones**. Del total de intervenciones efectuadas, 3.433 correspondieron a prestaciones presenciales, 574 a atenciones telefónicas, 120 a modalidades virtuales y 7 a intervenciones domiciliarias. Estas acciones fueron desarrolladas por los distintos Dispositivos Territoriales y Centros Rionegrinos de Atención y Abordaje Integral (C.R.A.I.A.) de la provincia.

El análisis de la información permite dimensionar la actividad asistencial desarrollada durante el período, evidenciando un predominio de las prestaciones presenciales como principal modalidad de atención. Asimismo, la distribución territorial de las atenciones y prestaciones muestra una mayor concentración de intervenciones en los dispositivos correspondientes a la Zona Andina, el Alto Valle y la Zona Atlántica, mientras que las restantes regiones presentan una participación comparativamente menor. Esta distribución puede responder a múltiples factores, entre ellos la capacidad operativa de los dispositivos, la disponibilidad de equipos interdisciplinarios, la densidad poblacional de cada región y la demanda de atención registrada en cada territorio.

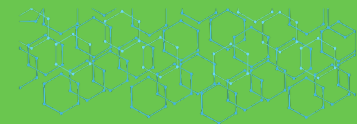


Tabla 1: Distribución de atenciones y prestaciones por Dispositivos y C.R.A.I.A.

Valor absoluto. Río Negro, Argentina. Año 2026.

Zona	Dispositivo / C.R.A.I.A.	Atenciones	Prestaciones			
			Presencial	Telefónica	Virtual	Domiciliar
Zona Andina	Disp. Bariloche	7	16	-	-	-
	Fundación Emaus (Bariloche)	5	19	0	0	0
	Municipalidad Bariloche	23	23	0	0	1
	Fundación San José Obrero	6	22	-	-	-
	Hogar de Cristo Pikue Hue Municipalidad	16	1129	-	-	-
	El Bolsón	70	111	63	-	-
Alto Valle	Fundación Emaus (El Bolsón)	11	111	25	-	-
	Disp. Cipolletti	41	185	56	-	-
	Disp. Gral. Roca	106	280	11	13	-
	Fundación Aukan	28	97	30	-	-
	Municipalidad Fernández Oro	25	26	-	-	-
	Municipalidad Cervantes	17	26	-	-	-
	Hogar de Cristo Cervantes	28	840	-	50	-
	Hogar de Cristo (Villa Regina)	7	134	-	-	-
	Municipalidad Campo Grande	15	13	2	34	-
Valle Medio	Municipalidad Luis Beltrán	21	45	61	3	-
	Municipalidad Río Colorado	16	32	34	-	-
	Municipalidad de Chimpay	-	-	-	-	-
Línea Sur	Municipalidad de Ing. Jacobacci	5	5	2	8	-
	Municipalidad Valcheta	4	11	4	-	-
	Municipalidad Comallo	5	6	4	10	6
Zona Atlántica	Disp. Viedma	73	234	273	2	-
	UOCRA San Antonio Oeste Municipalidad	7	12	4	-	-
	San Antonio (Las Grutas)	10	54	-	-	-
Total		548	3433	574	120	7

Fuente: Elaboración propia a partir de registros de Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A. (Junio 2026).



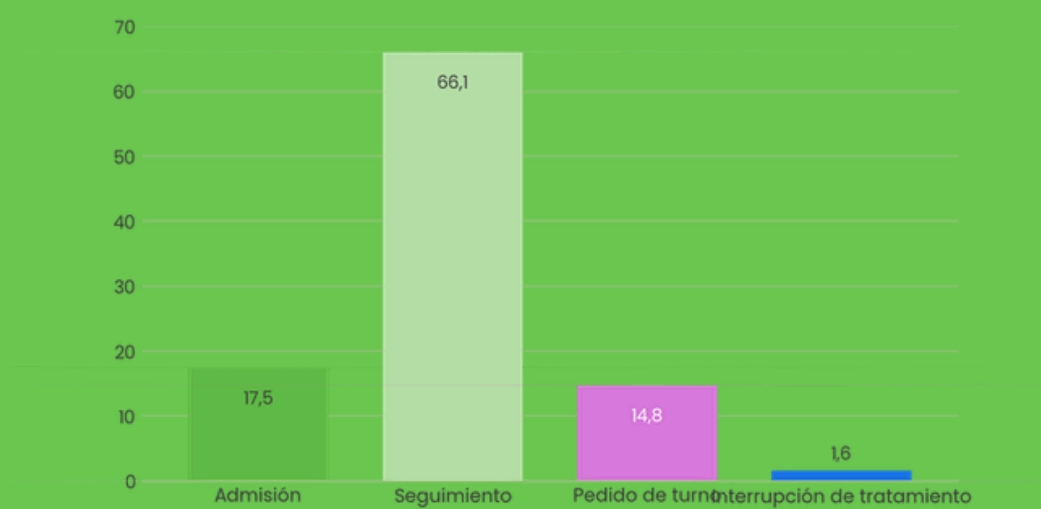
1.2 Tipo de atención

Se observa que la categoría predominante corresponde a los seguimientos, que representan el **66,1%** del total de atenciones registradas. Este resultado evidencia la continuidad de los procesos terapéuticos y el sostenimiento de las intervenciones a lo largo del tiempo, reflejando que la asistencia brindada por los dispositivos trasciende la instancia de admisión y se orienta al **acompañamiento** continuo de las personas en tratamiento.

En segundo lugar, las admisiones constituyen el **17,5%** del total de las atenciones. Este porcentaje refleja el ingreso de nuevas personas a los dispositivos durante el período analizado.

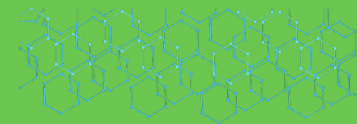
Por su parte, los pedidos de turno representan el **14,8%** de las atenciones registradas, constituyendo una proporción significativa de los contactos. Finalmente, las interrupciones de tratamiento alcanzan el **1,6%** del total de las atenciones, evidenciando una baja proporción de desvinculación respecto del conjunto de intervenciones efectuadas durante el mes.

Gráfico 1: Tipo de atención en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina.
Junio. Año 2026.
N: 548



Fuente: Elaboración propia





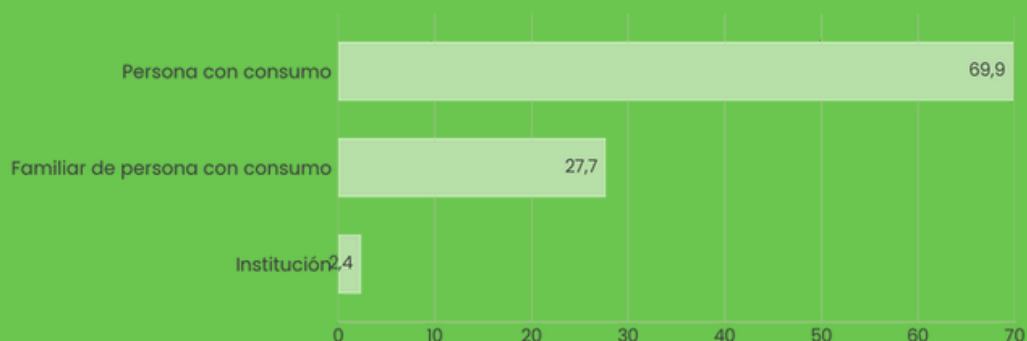
1.3 Solicitudes de turno

El análisis de la procedencia de las solicitudes de turno muestra que, en la mayoría de los casos, la demanda es iniciada por la propia persona que presenta consumos problemáticos, representando el 69,9% del total de los pedidos registrados. Este resultado evidencia un importante nivel de reconocimiento de la necesidad de atención y una búsqueda activa de asistencia por parte de las personas que requieren acompañamiento.

En segundo lugar, las familias intervienen en el **27,7%** de las solicitudes, lo que pone de manifiesto su rol como actores fundamentales en la detección temprana de situaciones de consumo problemático, el **acompañamiento** de las personas y la **promoción** del acceso a los dispositivos de atención.

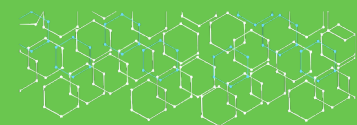
Por último, las instituciones participan en el **2,4%** de los pedidos de turno. Si bien esta proporción es reducida, refleja la **articulación** de los dispositivos con otros organismos para la identificación y derivación de personas que requieren asistencia, fortaleciendo el abordaje interinstitucional de los **consumos problemáticos**.

Gráfico 2: Distribución de las solicitudes de turno por tipo de solicitante. Valor porcentual.
Río Negro, Argentina. Junio. Año 2026.
N: 83



Fuente: Elaboración propia

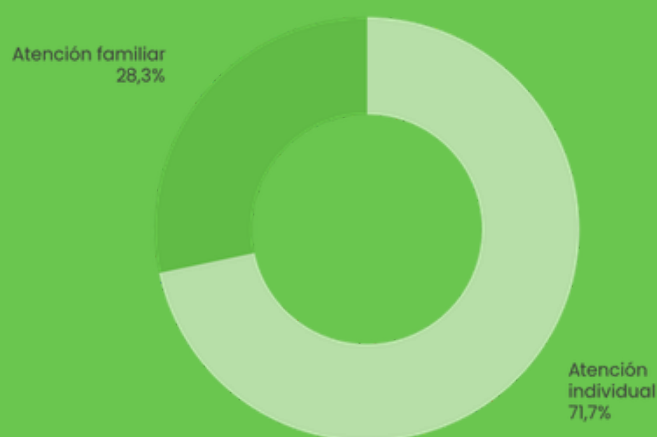




1.4 Modalidad de atención

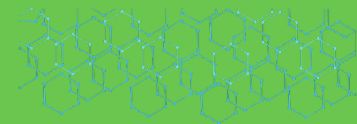
En relación con la modalidad de atención, se observa un claro predominio de las intervenciones individuales, que representan el **71,7%** del total de las atenciones registradas. Por su parte, las atenciones familiares alcanzan el **28,3%**. La presencia de esta última modalidad pone de manifiesto la importancia del abordaje integral de los **consumos problemáticos**, incorporando no solo a la persona que consulta, sino también a su entorno como parte del proceso de **acompañamiento** y atención, fortaleciendo las redes de apoyo y favoreciendo la continuidad del tratamiento.

Gráfico 3: Modalidad de atención en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio. Año 2026.
N: 456



Fuente: Elaboración propia





1.5 Nivel de intervenciones

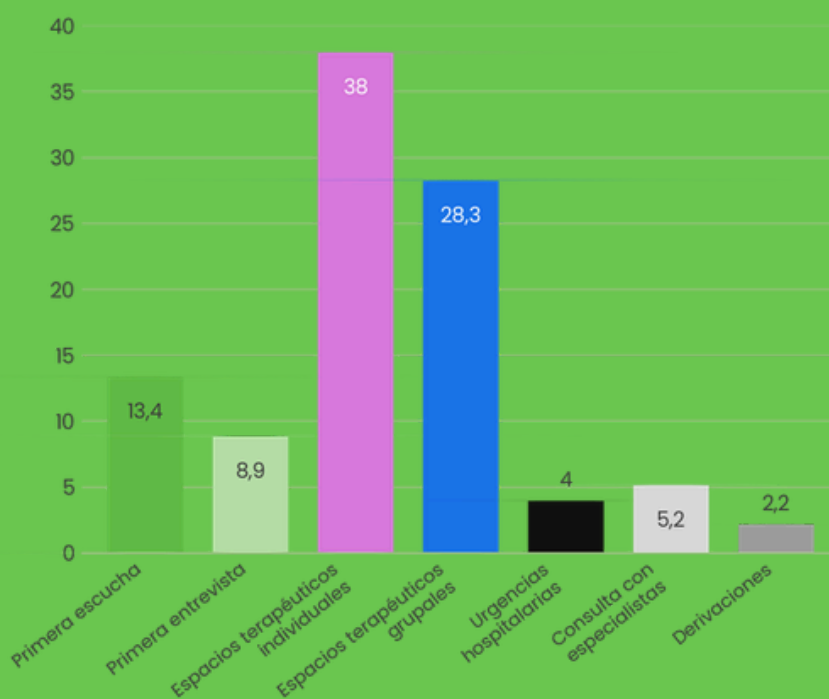
Entre las intervenciones realizadas, los espacios terapéuticos individuales continúan siendo la modalidad más frecuente, representando el **38,0%** del total de las intervenciones registradas. En segundo lugar, se ubican los espacios grupales, que concentran el **28,3%**, evidenciando la relevancia de las **estrategias** de abordaje colectivo en los dispositivos de atención.

Por su parte, las instancias de primera escucha u orientación representan el **13,4%**, mientras que las primeras entrevistas alcanzan el **8,9%** del total. Las consultas con especialistas constituyen el **5,2%** de las intervenciones realizadas, reflejando la **articulación** con abordajes específicos cuando la situación clínica o psicosocial así lo requiere. Asimismo, las urgencias hospitalarias representan el **4,0%** y las derivaciones a otros niveles de atención el **2,2%** del total de las intervenciones registradas.

En relación con las derivaciones, durante el período analizado se registraron 8 **solicitudes directas** al Área Técnica, las cuales fueron acompañadas de manera inmediata, garantizando una respuesta oportuna y adecuada a las necesidades planteadas.

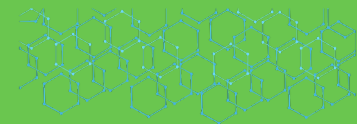
Gráfico 4: Tipo de abordaje en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Junio 2026. Río Negro, Argentina.

N: 686



Fuente: Elaboración propia





2. Caracterización sociodemográfica

2.1 Género

En este conjunto, los varones representan el **61,6%** de las atenciones registradas, mientras que las mujeres alcanzan el **38,4%**.

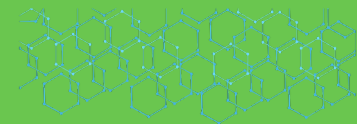
Estos resultados permiten caracterizar el perfil de las personas que acceden a los dispositivos de atención desde una perspectiva de género, observándose una mayor proporción de atenciones dirigidas a varones durante el período analizado. La información constituye un insumo relevante para el monitoreo de las demandas asistenciales y para el diseño de **estrategias** que promuevan un acceso oportuno y equitativo a los servicios de atención.

Gráfico 5: Género de usuarios/as. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.
N: 177



Fuente: Elaboración propia



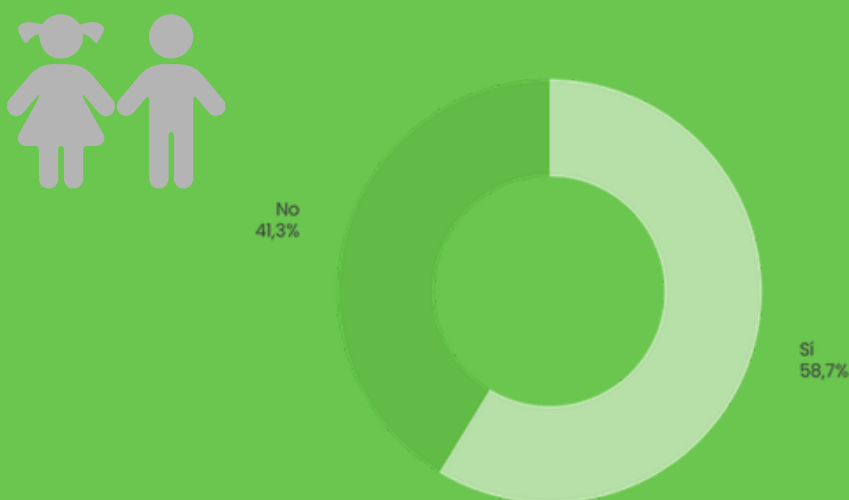


2.2 Hijos/as a cargo

Entre los casos con información disponible, el **58,7%** manifestó tener hijos/as a cargo, mientras que el **41,3%** indicó no asumir responsabilidades de cuidado vinculadas a hijos/as.

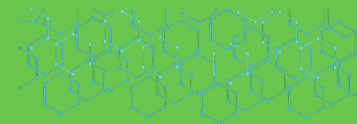
Esta información contribuye a caracterizar la población atendida, considerando que las responsabilidades de cuidado pueden incidir en las posibilidades de acceso, permanencia y continuidad de los procesos de atención y tratamiento. Asimismo, constituye un insumo relevante para la planificación de **estrategias de acompañamiento** que contemplen las necesidades y condiciones particulares de las personas usuarias.

Gráfico 6: Hijos a cargo de los usuarios/as. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio. Año 2026.
N: 92



Fuente: Elaboración propia





2.3 Situación laboral

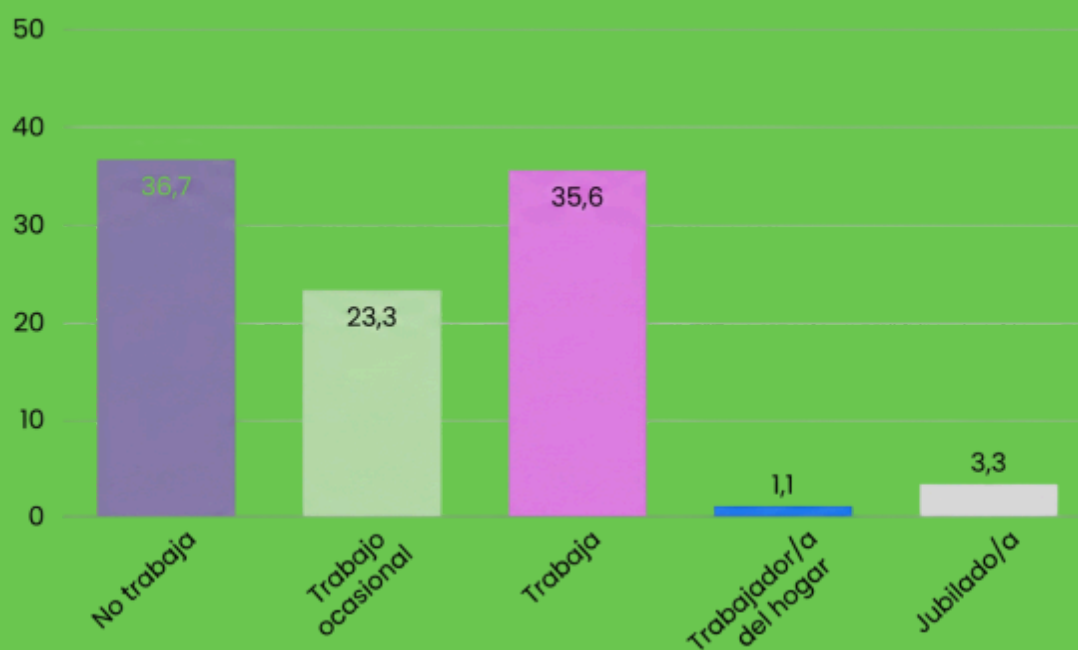
Entre las personas que aportaron información sobre su situación laboral, el **35,6%** manifestó encontrarse trabajando al momento de la admisión, mientras que el **36,7%** indicó no tener empleo. Por su parte, el **23,3%** declaró realizar trabajos ocasionales, reflejando formas de inserción laboral de carácter más inestable o discontinuo.

En proporciones menores, el **1,1%** se identificó como trabajador/a del hogar y el **3,3%** correspondió a personas jubiladas.

La distribución observada permite caracterizar la situación ocupacional de la población atendida, evidenciando que una proporción importante se encuentra desempleada o inserta en modalidades laborales de carácter precario. Estos aspectos constituyen determinantes sociales que pueden influir tanto en las condiciones de vida como en el acceso, la permanencia y la continuidad de los procesos de atención y tratamiento.

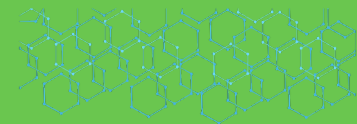
Gráfico 7: Situación laboral. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio. Año 2026.

N: 90



Fuente: Elaboración propia





3. Dimensión de consumo

3.1 Sustancias y conductas de consumo

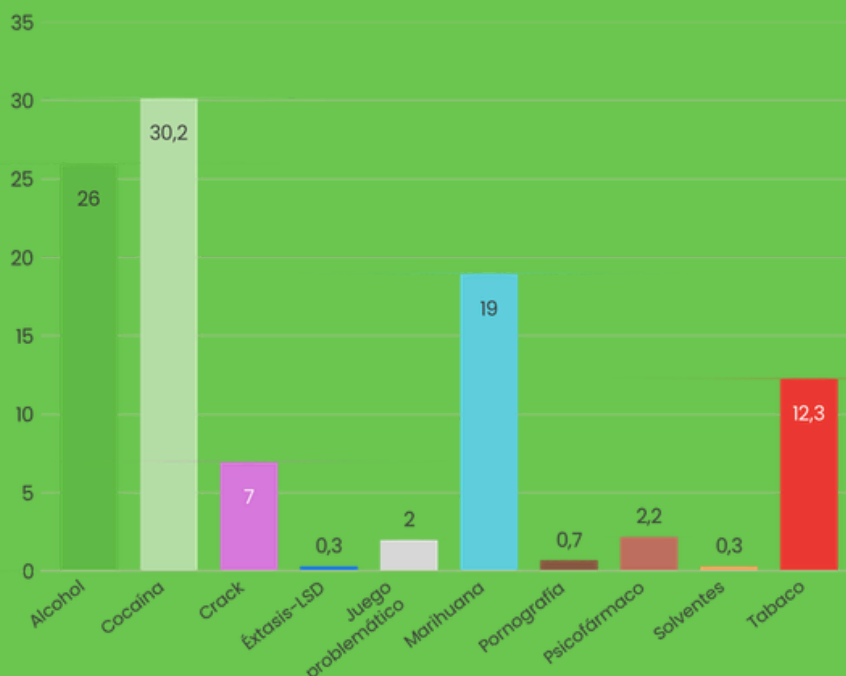
En relación con las sustancias y conductas de consumo referidas por las personas atendidas, la cocaína constituye la principal mención, representando el **30,2%** del total de los registros (**180 menciones**). En segundo lugar se ubica el alcohol, con el **26,0%** (**154 menciones**), seguido por la marihuana, que concentra el **19,0%** (**113 menciones**). El tabaco, por su parte, representa el **12,3%** del total (**73 menciones**).

Entre las restantes sustancias, el crack registra el **7,0%** de las menciones (**41 registros**), evidenciando un incremento en comparación con los meses anteriores. Los psicofármacos representan el **2,2%** (13 menciones), mientras que el juego problemático alcanza el **2,0%** (12 registros). Finalmente, las menciones de pornografía (0,7%; 4 registros), éxtasis/LSD (0,3%; 2 menciones) y solventes (0,3%; 2 menciones) presentan una frecuencia considerablemente menor.

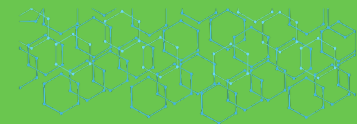
En términos generales, la distribución de las sustancias y conductas de consumo continúa mostrando un predominio de la cocaína y el alcohol como principales motivos de consulta registrados por los dispositivos de atención. Asimismo, se observa un incremento en las menciones de crack respecto de los meses previos, aspecto que resulta relevante para el monitoreo epidemiológico y el seguimiento de las tendencias de consumo en la provincia.

Gráfico 8: Distribución de sustancias referidas por las personas atendidas. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.

N: 594



Fuente: Elaboración propia

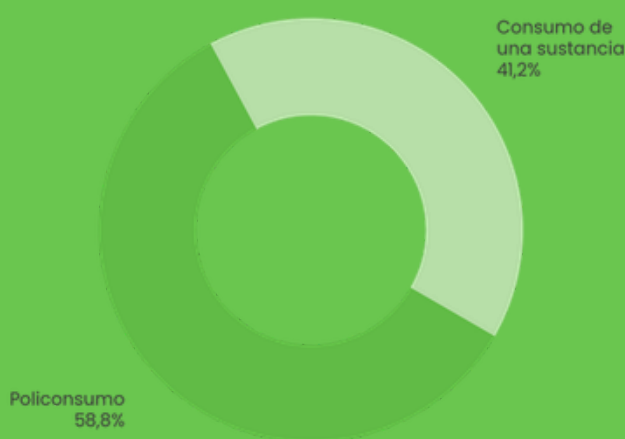


3.2 Tipo de consumo

Durante el período analizado, el **41,2%** manifestó consumir una única sustancia, mientras que el **58,8%** indicó el consumo de dos o más sustancias.

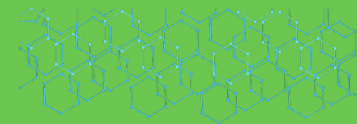
Los resultados evidencian que el **policonsumo** constituye el patrón predominante entre las personas atendidas que aportaron información sobre esta variable. Este hallazgo resulta de especial relevancia para la caracterización de la población usuaria, ya que el consumo simultáneo o combinado de múltiples sustancias suele asociarse a una mayor complejidad en las necesidades de atención, requiriendo **estrategias** de abordaje integrales e interdisciplinarias acordes a los perfiles de consumo registrados.

Gráfico 9: Tipo de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual.
Río Negro, Argentina. Junio 2026.
N: 277



Fuente: Elaboración propia





3.3 Frecuencia de consumo

Entre las personas que aportaron información sobre esta variable, el **35,9%** manifestó encontrarse en un período de no consumo al momento del registro. Por su parte, el **21,7%** refirió un consumo diario, mientras que el **25,4%** indicó consumir más de una vez por semana. Asimismo, el **17,0%** señaló una frecuencia de consumo de más de una vez al mes.

En conjunto, los resultados muestran una distribución heterogénea de los patrones de consumo entre las personas atendidas. Si bien una proporción importante se encontraba atravesando un período de no consumo al momento del registro, también se observa una presencia significativa de consumos frecuentes, especialmente diarios y superiores a una vez por semana. Esta información resulta de utilidad para comprender la intensidad de los patrones de consumo y orientar la planificación de intervenciones acordes a las necesidades de la población usuaria.

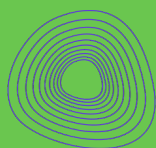
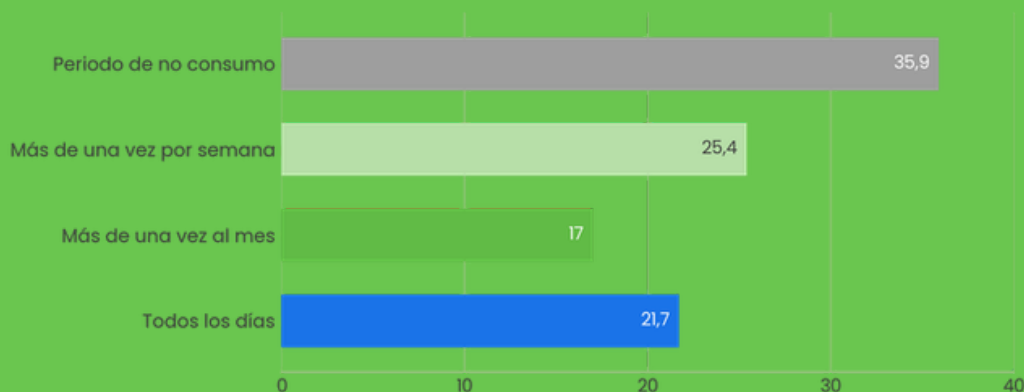


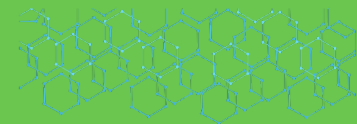
Gráfico 10: Frecuencia de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.

N: 276



Fuente: Elaboración propia





4. Internaciones

Durante el mes de junio se registraron **13 seguimientos**, correspondientes a **6 usuarias**, lo que evidencia la continuidad de los procesos terapéuticos y el **acompañamiento** sostenido de las personas que se encuentran en tratamiento. Asimismo, durante el período se registró **1 egreso**.

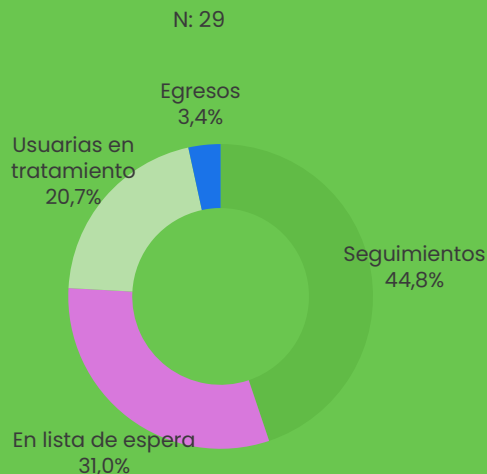
En relación con las prestaciones realizadas, se efectuaron **233 intervenciones presenciales** y **229 telefónicas**, reflejando una intensa actividad asistencial y de seguimiento por parte del equipo interdisciplinario.

Por otra parte, se identificaron **9 solicitudes de internación** que, al momento del relevamiento, permanecían en lista de espera. Este dato pone de manifiesto una demanda sostenida de acceso

a la modalidad residencial y constituye un indicador relevante para el monitoreo de la capacidad de respuesta del sistema.

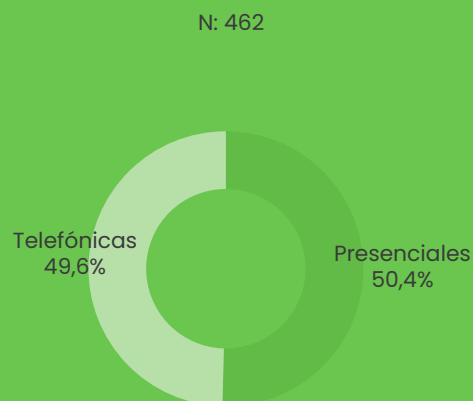
En cuanto al perfil de las usuarias atendidas, se observa un predominio de consumos asociados a **cocaína, alcohol y crack**. Asimismo, se registra una elevada presencia de **policonsumo**, lo que evidencia la complejidad de las situaciones abordadas y la necesidad de sostener **estrategias** de atención integrales, interdisciplinarias y adaptadas a las múltiples necesidades de las personas en tratamiento.

Gráfico 11: Distribución de registros de internaciones. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.



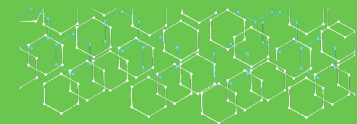
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12: Prestaciones por modalidad de atención. Internaciones. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.



Fuente: Elaboración propia





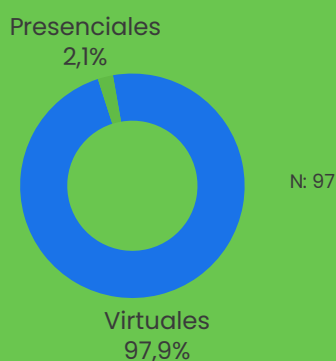
5.Consultorio virtual y Bancame en esta

Durante el período analizado se registraron **12 admisiones, 11 seguimientos y 1 interrupción de tratamiento**, lo que evidencia la continuidad de los procesos de **acompañamiento** desarrollados por el dispositivo. Del total de personas admitidas, 7 corresponden a mujeres y 4 a varones.

En relación con las edades de las personas admitidas, se identifican los siguientes grupos etarios: **4 personas** menores de 20 años, 3 de entre 20 y 24 años, 1 de entre 25 y 29 años, 1 de entre 30 y 34 años, 1 de entre 35 y 39 años, 3 de entre 40 y 44 años, 1 de entre 45 y 49 años y 1 mayor de 50 años, lo que refleja una demanda distribuida entre distintos momentos del ciclo vital.

En el marco de estas intervenciones se realizaron **95 prestaciones virtuales** y 2 presenciales, consolidando la modalidad virtual como la principal **estrategia** de atención durante el período. En cuanto a la modalidad de atención, se registraron 16 atenciones individuales dirigidas a personas con **consumos problemáticos** y 3 atenciones familiares, destacando la incorporación del entorno cercano como parte del proceso de **acompañamiento** y tratamiento.

Gráfico 13: Prestaciones por modalidad de atención. Consultorio Virtual y Bancame en esta. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Junio 2026.

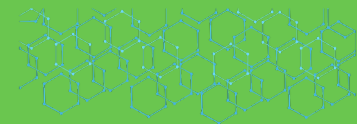


Fuente: Elaboración propia

Respecto de las sustancias referidas por las personas atendidas, predomina el consumo de cocaína (5 registros), seguido por marihuana (3), tabaco (3), alcohol (2) y psicofármacos (1). En cuanto a la procedencia de las personas usuarias, se registraron casos provenientes de Allen (6), Cipolletti (7), General Roca (1), Ingeniero Huergo (1), Villa Regina (1), Chichinales (2) y Maquinchao (1). Esta distribución territorial evidencia el alcance de la modalidad virtual para garantizar el acceso y la continuidad de la atención a personas residentes en distintas localidades de la provincia.

Asimismo, se destaca que las **14 personas atendidas** cuentan con algún tipo de red de contención, constituyendo un recurso relevante para favorecer la adherencia a los tratamientos y el sostenimiento de los procesos terapéuticos.

En relación con los motivos de consulta, se registran demandas vinculadas principalmente a **consumos problemáticos**, así como a la necesidad de **acompañamiento** emocional y orientación. De manera complementaria, durante el período también se desarrollaron reuniones de equipo y acciones de **articulación** interinstitucional, lo que pone de manifiesto el trabajo coordinado e interdisciplinario orientado a fortalecer la calidad de la atención y la respuesta integral a las necesidades de las personas asistidas.



6. Gestación y consumo

En relación con las situaciones de gestación y consumo, durante el período analizado se registró **1 pedido de turno y 11 seguimientos**, lo que evidencia la continuidad de los procesos de **acompañamiento** y atención dirigidos a esta población específica.

Las edades de las personas atendidas se concentran principalmente en el grupo de 18 a 22 años (9 casos), seguido por el rango de 23 a 27 años (2 casos), lo que muestra una mayor presencia de mujeres jóvenes entre las usuarias acompañadas.

En el marco de estas intervenciones se realizaron **48 prestaciones presenciales, 16 telefónicas, 4 virtuales y 3 domiciliarias**, reflejando un **acompañamiento** sostenido mediante distintas modalidades de atención, adaptadas a las necesidades de cada situación.

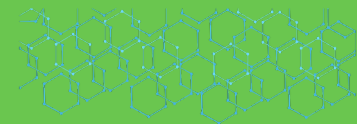
En relación con las condiciones de cuidado y maternidad, diez mujeres se encontraban atravesando la etapa de primera infancia en la crianza de sus hijos e hijas. Respecto de los controles de salud infantil, la totalidad informó realizar los controles pediátricos de manera regular. Por otra parte, se registraron dos gestantes cursando el segundo trimestre de embarazo, quienes manifestaron realizar los controles prenatales de forma irregular, situación que pone de relieve la importancia de fortalecer las **estrategias de acompañamiento** y acceso al sistema de **salud**.

Asimismo, se identificó que cuatro mujeres se encontraban en período de lactancia. En cuanto a la asistencia de hijos e hijas a instituciones educativas o espacios de cuidado, ocho de las doce personas relevadas indicaron que dicha asistencia se realiza de manera regular.

Respecto de los consumos referidos, predominan las menciones de marihuana (4 casos) y alcohol (4 casos), seguidas por cocaína (3 casos), tabaco (3 casos) y crack (1 caso).

Debido a la complejidad de las situaciones abordadas, la mayoría de los casos requirió intervenciones **articuladas** con organismos e instituciones como CADEM, SENAF, municipios, defensorías de menores e incapaces, equipos médicos y servicios sociales. Estas articulaciones fortalecen las estrategias de **acompañamiento** integral y contribuyen a la protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes.





7. Prevención y Promoción

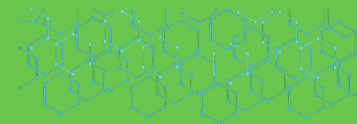
7.1 Dispositivos Territoriales y C.R.A.I.A

En la Región Sur se realizaron 17 actividades, con la participación de 250 personas. En la Zona Andina se registraron 91 actividades, alcanzando un total de 1.539 participantes. Por su parte, en el Alto Valle se desarrollaron 27 actividades, con la asistencia de 213 personas, mientras que en el Valle Medio se llevaron adelante 43 actividades, que convocaron a 479 participantes. Finalmente, la Zona Atlántica concentró 118 actividades, con un total de 830 asistentes, constituyéndose como la región con mayor cantidad de acciones preventivas desarrolladas durante el período.

En conjunto, durante el período se realizaron **296 actividades preventivas y promocionales**, alcanzando a **3.311 personas** en todo el territorio provincial, lo que refleja una amplia presencia territorial de las **estrategias de prevención y promoción** implementadas, así como su capacidad para generar espacios de sensibilización, formación y fortalecimiento comunitario en las distintas regiones de la provincia.

Entre las principales modalidades de intervención se destacan charlas, talleres, conversatorios, grupos de pares, jornadas comunitarias e instancias de **articulación** interinstitucional. Estas acciones se desarrollaron conjuntamente con organismos e instituciones como SENAF, municipios, el Ministerio de Seguridad y Justicia de Río Negro, áreas de Salud Mental, el Ministerio de Educación de Río Negro, establecimientos educativos, hospitales, C.R.A.I.A., Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), comisarías, Hogares de Cristo y diversas organizaciones comunitarias. La diversidad de actores participantes evidencia un abordaje integral e intersectorial, orientado al fortalecimiento de las redes locales y a la consolidación de **estrategias** preventivas con fuerte anclaje territorial.





7.2 Ámbito laboral

Durante el mes de junio se realizaron un total de 6 encuentros, con la participación de **191 personas**. En cuanto a su distribución territorial, se desarrolló una actividad en la Zona Atlántica, tres en el Alto Valle y dos en modalidad virtual, favoreciendo la participación de trabajadores y equipos de distintas localidades de la provincia.

Entre las propuestas implementadas se destacan jornadas de sensibilización, espacios de capacitación y actividades de intercambio dirigidas a trabajadores y trabajadoras de empresas públicas, organismos provinciales, áreas de recursos humanos y equipos de salud. Estas acciones se desarrollaron de manera **articulada** con el Ministerio de Economía y Producción, hospitales, el Ministerio de Seguridad y Justicia, el IPPV, SENAC y el Ministerio de Desarrollo Humano de Río Negro, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y ampliando el alcance territorial de las **estrategias** preventivas en el ámbito laboral.

Asimismo, durante el período se avanzó en la elaboración de una Guía de Actuación para el Abordaje de los Consumos Problemáticos en el Ámbito Laboral, destinada a brindar lineamientos para la detección, orientación y **acompañamiento** de situaciones vinculadas a **consumos problemáticos** entre trabajadores y trabajadoras de la provincia. De manera complementaria, se consolidó la puesta en funcionamiento de un espacio específico de atención y **acompañamiento** para personas trabajadoras que requieran intervención especializada.

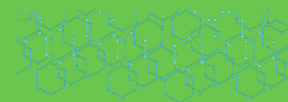
Durante el mes de junio se realizaron un total de **78 actividades**, distribuidas territorialmente de Un total de 5 en la Zona Atlántica, 40 en el Alto Valle, 2 en la Zona Andina, 3 en el Valle Medio y 28 en la Región Sur (aproximadamente asistieron 70 personas a cada encuentro). En conjunto, las propuestas estuvieron destinadas a estudiantes, familias, integrantes de la comunidad educativa y público en general, alcanzando una participación total de 995 personas.

7.3 Ámbito educativo y juvenil

En su segundo mes de funcionamiento, este dispositivo registró 3 solicitudes de turno, correspondientes a varones, así como 2 admisiones y 1 seguimiento de personas de entre 30 y 44 años. En el marco de estos procesos de atención se realizaron 16 prestaciones presenciales y 14 virtuales, reflejando el inicio de una línea de intervención orientada a facilitar el acceso a la atención y promover abordajes específicos para la población trabajadora.

Las actividades se desarrollaron de manera articulada con supervisiones de nivel medio, consejos escolares, municipios, Equipos Técnicos de Apoyo Pedagógico (ETAP), hospitales, áreas de Salud Mental, Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) y áreas de desarrollo social, fortaleciendo el trabajo intersectorial y la construcción de **estrategias** integrales de **prevención** y **promoción**.





En relación con la organización de las propuestas, 1 actividad fue desarrollada de manera conjunta entre los equipos de los ámbitos educativo y juvenil, 16 fueron coordinadas por el área juvenil, 1 por el área de educación, 4 por los C.R.A.I.A. y 3 se llevaron adelante en **articulación** con los Dispositivos Territoriales. Entre las principales iniciativas implementadas se destacan actividades comunitarias, talleres, espacios de formación y propuestas educativas específicas, tales como los programas "Estudiantes en Red", "**Promotores Juveniles**" y "Promotores de Conductas Saludables".

La amplia participación alcanzada y la diversidad de actores involucrados reflejan la importancia de estos espacios como **estrategias** de **prevención** temprana, **promoción** de la **salud** y fortalecimiento de vínculos comunitarios, favoreciendo la construcción de entornos protectores para niños, niñas, adolescentes y **jóvenes**.

7.3.1 Encuentro promotores

Durante el mes de junio se llevaron adelante **9 encuentros** en el Alto Valle, con la participación de **24 jóvenes**, de los cuales 17 fueron mujeres y 7 varones. Estos espacios se desarrollaron con una frecuencia semanal y estuvieron orientados a la planificación, organización y diseño de futuras actividades de **prevención** y **promoción** de la **salud** en sus comunidades.

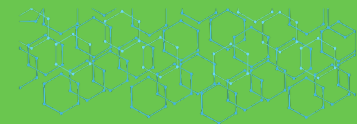
En conjunto, estas acciones reflejan un proceso sostenido de fortalecimiento del grupo de Promotores Juveniles, orientado a potenciar su participación activa como agentes de **prevención** y **promoción** de la **salud**, favoreciendo la construcción de entornos de cuidado, la generación de redes comunitarias y el desarrollo de iniciativas con impacto en sus territorios.

7.3.2 Con los pies en el barrio

Durante el mes de junio se realizaron **8 encuentros**, todos ellos en el Alto Valle, desarrollados en **articulación** con municipios, clubes deportivos y referentes comunitarios. Las actividades contaron con una participación promedio de **11 personas por encuentro**, reflejando el sostenimiento de esta propuesta de intervención comunitaria.

Las acciones implementadas favorecieron la generación de espacios de encuentro, integración y contención, promoviendo la participación comunitaria, el fortalecimiento de los vínculos sociales y la adopción de hábitos saludables. Asimismo, contribuyeron al desarrollo de factores de protección y al fortalecimiento de las redes comunitarias locales, consolidando al deporte como una herramienta estratégica para la **prevención** de los **consumos problemáticos**, la **promoción** de la **salud** y la construcción de entornos protectores.





8.Experiencia: Cristian



Los consumos problemáticos requieren respuestas que contemplen no solo la singularidad de cada situación, sino también las condiciones territoriales en las que viven las personas. En zonas rurales o alejadas de los centros urbanos, la distancia suele convertirse en una barrera para el acceso al tratamiento, especialmente cuando la situación no requiere una internación pero sí un **acompañamiento** sostenido.

El dispositivo Consultorio Virtual, impulsado por APASA, surge como respuesta a esta realidad, garantizando espacios de escucha, orientación y tratamiento a través de consultas virtuales para quienes no cuentan con alternativas presenciales cercanas. El testimonio de Cristian es una muestra de lo que se puede lograr a través del Contultorio:

"Mi nombre es Cristian y soy paciente del dispositivo Consultorio Virtual. Llegué buscando apoyo porque estaba teniendo problemas con el consumo. Estuve internado algunas veces: mi situación llegó a ser seria y, en este último tiempo, sentía que algunas cosas se me estaban escapando de las manos, que de a poco volvía a meterme en ese mundo.

Busqué ayuda por muchos lados y no encontraba nada que se acomodara a mis necesidades: no estaba en una situación de consumo que requiriera una internación, pero no conocía otra alternativa. Además, en la zona donde vivo —cerca del Lago Pellegrini, alejado de Cinco Saltos, en el cordón del Alto Valle de Río Negro— no hay centros de día.

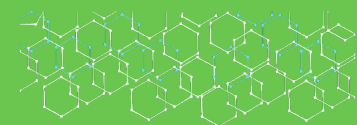
Primero me comuniqué con el CRAIA y me indicaron que podía asistir a los grupos que se realizan dos veces por semana en Villa Manzano, pero también quedaban muy lejos de mi alcance. Entonces me ofrecieron la posibilidad de hacer consultas virtuales y las comencé.

La verdad es que estoy muy contento y muy agradecido. Para mí es una bendición: las espero todas las semanas. Trabajo con dos profesionales, Maru y Juli, que me están ayudando un montón. Estoy organizando de nuevo muchas cuestiones de mi vida. **Hace ya más de tres meses que estoy sin consumo**, recuperando cosas positivas como el trabajo, ocupándome de mí y disipando esos fantasmas del consumo.

Todavía estoy en tratamiento, en ese proceso de encontrar cosas nuevas. Hasta el momento, la modalidad me resulta muy cómoda, porque vivo en una zona alejada y los horarios se adaptan bien a mi rutina. **Espero seguir por este camino de recuperación que, como dije, para mí es una bendición.**"

Esta experiencia permite visibilizar cómo las modalidades virtuales de atención amplían el acceso al tratamiento en localidades alejadas, eliminando las barreras geográficas y garantizando que la distancia no sea un obstáculo para quienes deciden iniciar un proceso de recuperación.





9. 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, los Centros Rionegrinos de Atención y Abordaje Integral (C.R.A.I.A.) y las distintas líneas de intervención de la Agencia para la Prevención y Asistencia ante los Consumos Problemáticos durante el mes de junio 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.

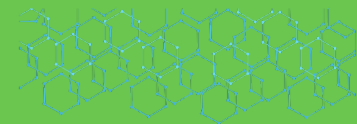
Durante el período analizado se registraron 548 atenciones y un total de 4.134 prestaciones. De ellas, 3.433 correspondieron a intervenciones presenciales, 574 telefónicas, 120 virtuales y 7 domiciliarias. Estos resultados reflejan un claro predominio de la presencialidad como modalidad principal de atención, complementada por estrategias telefónicas y virtuales que amplían el acceso y favorecen la continuidad de los procesos de acompañamiento en distintos puntos 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 donde se concentra una mayor capacidad operativa de los dispositivos. No obstante, también se registran intervenciones en localidades de menor escala poblacional, fortaleciendo la cobertura provincial mediante modalidades presenciales, telefónicas, virtuales y, en menor medida, domiciliarias.

En relación con el tipo de atención, los seguimientos representan el 66,1% del total de las atenciones registradas, seguidos por las admisiones (17,5%), los pedidos de turno (14,8%) y las interrupciones de tratamiento (1,6%). La elevada proporción de seguimientos evidencia la continuidad de los procesos terapéuticos y el sostenimiento de las estrategias de acompañamiento implementadas por los equipos interdisciplinarios, mientras que la baja proporción de interrupciones constituye un indicador favorable para el monitoreo de la permanencia en tratamiento.

Respecto de las modalidades de abordaje, las intervenciones individuales representan el 71,7% de las atenciones, mientras que las familiares alcanzan el 28,3%, reflejando la incorporación del entorno como parte del proceso terapéutico. En cuanto al tipo de intervención, los espacios terapéuticos individuales constituyen la estrategia más frecuente (38,0%), seguidos por los espacios terapéuticos grupales (28,3%). Las instancias de primera escucha u orientación (13,4%), primeras entrevistas (8,9%), consultas con especialistas (5,2%), urgencias hospitalarias (4,0%) y derivaciones (2,2%) evidencian la diversidad de respuestas desplegadas para atender distintos niveles de complejidad.

En cuanto al perfil de la población atendida, los varones representan el 61,6% de las atenciones registradas, mientras que las mujeres alcanzan el 38,4%. Entre las personas que aportaron información, el 58,7% manifestó tener hijos e hijas a cargo, aspecto de relevancia para la planificación de estrategias de acompañamiento. Respecto de la situación laboral, el 36,7% indicó no tener empleo, el 35,6% manifestó encontrarse trabajando, el 23,3% realiza trabajos ocasionales, el 3,3% corresponde a personas jubiladas y el 1,1% a trabajadores/as del hogar.



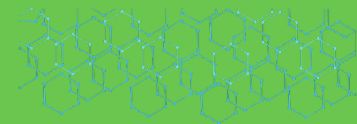
En relación con los **consumos problemáticos**, la cocaína continúa siendo la sustancia más frecuentemente referida (180 menciones; 30,2%), seguida por el alcohol (154 menciones; 26,0%), la marihuana (113 menciones; 19,0%) y el tabaco (73 menciones; 12,3%). Asimismo, el **58,8%** de las personas que aportaron información registró **policonsumo**, mientras que el 41,2% manifestó consumir una única sustancia. Respecto de la frecuencia de consumo, el **35,9%** se encontraba en un período de no consumo al momento del registro, el **25,4%** consumía más de una vez por semana, el **21,7%** todos los días y el 17,0% más de una vez al mes.

Las **estrategias** específicas implementadas durante el período permitieron ampliar y diversificar las respuestas del sistema provincial. El Consultorio Virtual registró 11 admisiones, 8 seguimientos y 1 interrupción de tratamiento, alcanzando personas de distintas localidades de la provincia mediante un modelo de atención predominantemente virtual. Asimismo, el dispositivo de Gestación y Consumo registró 1 pedido de turno y 11 seguimientos, sosteniendo el **acompañamiento** de mujeres embarazadas y puérperas mediante un abordaje interdisciplinario **articulado** con organismos de **salud** y protección de derechos. Por su parte, el dispositivo residencial Colonia Josefa registró 13 seguimientos, 1 egreso y 9 solicitudes de internación en lista de espera, reflejando una demanda sostenida de atención residencial especializada para mujeres.

En el plano preventivo y promocional se desarrollaron **296 actividades comunitarias**, alcanzando a **3.311 participantes** en todo el territorio provincial. Complementariamente, se realizaron 6 actividades en el ámbito laboral, con **191 participantes**; 78 actividades en los ámbitos educativo y juvenil, con **995 participantes**; 9 encuentros de Promotores Juveniles, con 24 **jóvenes**; y 8 encuentros del programa deportivo, con una participación promedio de 11 personas por encuentro.

Las actividades preventivas y promocionales incluyeron talleres, capacitaciones, jornadas comunitarias, conversatorios, grupos de pares, espacios de formación, encuentros deportivos y actividades de sensibilización, desarrollados en **articulación** con organismos provinciales, municipios, instituciones educativas, hospitales, organizaciones sociales, clubes deportivos y referentes comunitarios. Estas intervenciones fortalecen el abordaje integral de los **consumos problemáticos**, promoviendo factores de protección, redes de cuidado y **estrategias de prevención** con fuerte anclaje territorial e intersectorial.

En conjunto, los resultados obtenidos evidencian la consolidación de una estrategia provincial de abordaje integral de los **consumos problemáticos**, sustentada en la continuidad de los procesos asistenciales, la diversificación de las modalidades de atención y el fortalecimiento de las acciones preventivas y promocionales. La **articulación** entre dispositivos asistenciales, organismos públicos y actores comunitarios permite ampliar el acceso a los servicios, fortalecer las redes territoriales y brindar respuestas acordes a las diversas realidades y necesidades de la población de la provincia.



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 al 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.).

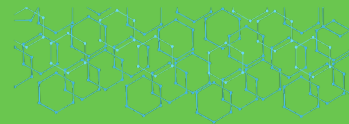
Lista de espera: Conjunto de personas que solicitaron ingreso a un dispositivo, pero aún no accedieron por falta de disponibilidad.

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).



RN

Ministerio de Salud
Abordaje Integral de los Consumos
Problemáticos

APASA.RIONEGR0.GOV.AR