

Informe Intervenciones

Marzo 2026

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



Ministerio de
Salud
Abordaje Integral de los
Consumos Problemáticos

Informe atenciones de consumos problemáticos C.R.A.I.A y Dispositivos Territoriales mes de marzo. 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. Mora, Norma.

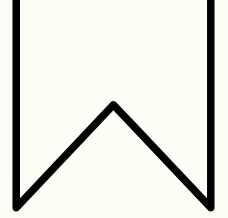
Elaboración del informe: Lic. en Criminología y Seguridad Ginart, Guadalupe; Lic. en Comunicación Social, Mandado Sheila.

Revisión Metodológica: Lic. Mora, Norma.

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	18
Experiencias de ingreso: Agustín	22
Medición de resultados	24

Introducción

El presente informe tiene como finalidad sistematizar y analizar la información correspondiente a las intervenciones y **atenciones desarrolladas durante el mes de marzo 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.

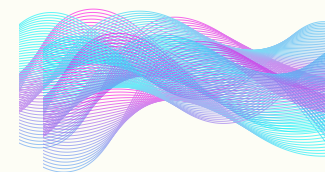
El informe se estructura en distintos ejes que abarcan la dimensión asistencial, la caracterización sociodemográfica y el análisis de los consumos. Asimismo, incorpora el desarrollo de dispositivos específicos, como la internación en Colonia Josefa, el consultorio virtual y el dispositivo “Báncame en 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 Rionegrino 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



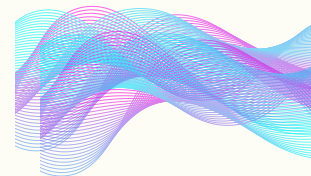
1.1 Atenciones y prestaciones por Dispositivo y C.R.A.I.A

A continuación, se detalla la distribución de las 627 atenciones y de las prestaciones realizadas por los distintos C.R.A.I.A. y Dispositivos Territoriales, organizadas según tipo de intervención y zona de la provincia. El cuadro permite apreciar la magnitud de las acciones desarrolladas durante el mes de marzo. En términos generales, se contabilizan 3597 prestaciones presenciales, 1078 telefónicas, 133 virtuales y 23 domiciliarias, lo que da cuenta de un predominio marcado de la atención presencial como principal modalidad de abordaje, acompañada por estrategias no presenciales. Asimismo, se identifica una mayor concentración de atenciones y prestaciones en los dispositivos del Zona Andina, el Alto Valle y la Zona Atlántica, en línea la 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. Marzo. Año 2026.



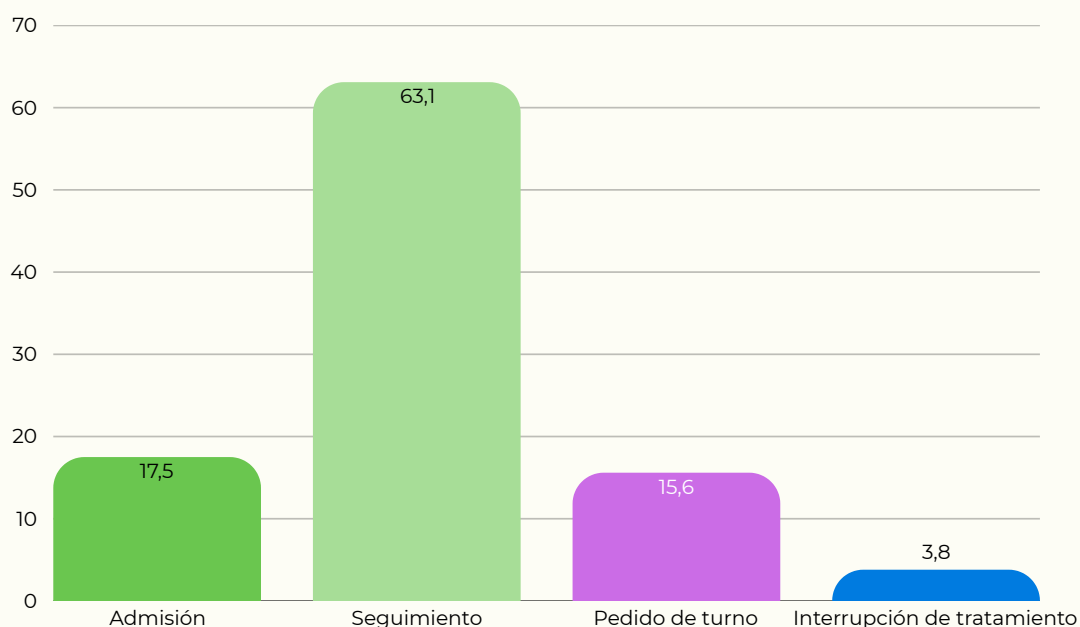
Zona	Dispositivo/CRAIA	Atenciones	Presenciales	Telefónicas	Virtuales	Domiciliarias
Zona Andina	Disp. Bariloche	25	36	10	3	0
	Fundación Emaus	8	17	3	0	0
	Municipalidad Bariloche	15	11	0	0	0
	Fundación San José Obrero	21	1170	166	10	0
	Hogar de Cristo Pikue Hue	46	666	39	7	2
	Municipalidad El Bolsón	56	150	44	0	0
Alto Valle	Disp. Cipolletti	75	356	78	1	0
	Disp. Gral. Roca	126	274	7	58	0
	Fundación Aukan	31	82	47	0	0
	Municipalidad Allen	19	42	64	7	0
	Municipalidad Fernández Oro	6	19	0	0	0
	Municipalidad Cervantes	7	14	0	0	0
	Municipalidad de Villa Regina	10	31	20	0	6
	Municipalidad Campo Grande	10	15	1	42	0
Valle Medio	Municipalidad Luis Beltrán	32	65	30	1	0
	Municipalidad Río Colorado	30	9	16	0	1
Región Sur	Municipalidad de Ing. Jacobacci	5	4	9	0	0
	Municipalidad Valcheta	4	23	0	4	0
	Municipalidad Comallo	9	16	20	0	4
	Municipalidad El Cuy	4	0	0	0	6
Zona Atlántica	Disp. Viedma	62	191	246	0	4
	Municipalidad Sierra Grande	3	6	2	0	0
	Municipalidad Las Grutas	23	242	0	14	0
Total		627	3597	1078	133	23



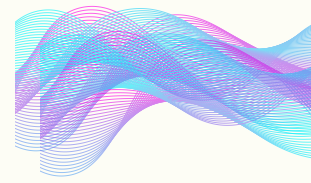
1.2 Tipo de atención

El análisis del tipo de atención se realizó sobre un total de 627 registros. Los datos indican que la categoría más frecuente es el seguimiento, que concentra el 63,1% de las atenciones, lo que pone en evidencia la centralidad de los procesos de acompañamiento en la intervención. En segundo término, las admisiones representan el 17,5%, reflejando el ingreso de nuevos usuarios/as al sistema. Por su parte, los pedidos de turno constituyen el 15,6%, dando cuenta de demandas iniciales que no necesariamente se traducen de manera inmediata en el inicio de un tratamiento. Finalmente, las interrupciones de tratamiento alcanzan el 3,8% del total de registros.

Gráfico 1: Tipo de atención en Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Rio Negro, Argentina. Marzo. Año 2026.



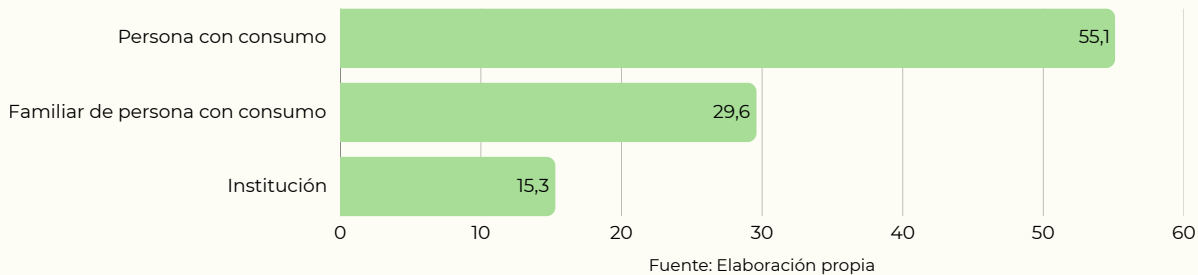
Fuente: Elaboración propia



1.3 Solicitudes de turno

El análisis sobre quién solicita el turno se realizó a partir de un total de 98 respuestas. Los resultados muestran que, en primer lugar, es la propia persona con consumo quien gestiona la mayoría de las solicitudes, alcanzando el 55,1% de los casos. En segundo término, las familias participan en el 29,6% de los pedidos, evidenciando su rol en la detección de la necesidad de atención. Finalmente, las instituciones representan el 15,3% de las solicitudes, con una participación menor en comparación con los otros actores.

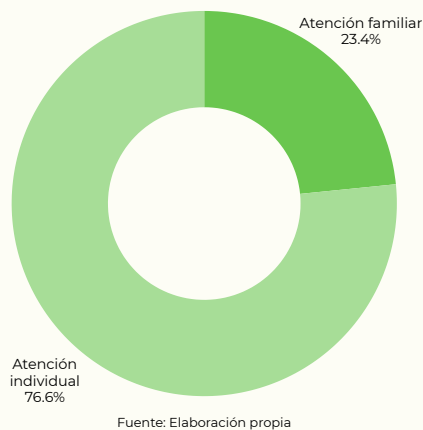
Gráfico 2: Distribución de las solicitudes de turno por tipo de solicitante. Valor porcentual. Río Negro, Argentina. Marzo. Año 2026.

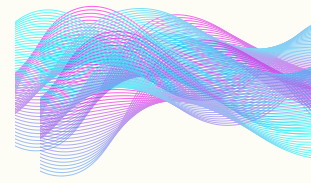


1.4 Modalidad de atención

El análisis de la modalidad de atención se llevó a cabo sobre un total de 505 registros correspondientes a admisiones y seguimientos, de los cuales 504 cuentan con información para esta variable. Considerando los casos con datos disponibles, se identifica un claro predominio de la atención individual, que concentra el 76,6%, en tanto que la modalidad familiar alcanza el 23,4%.

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



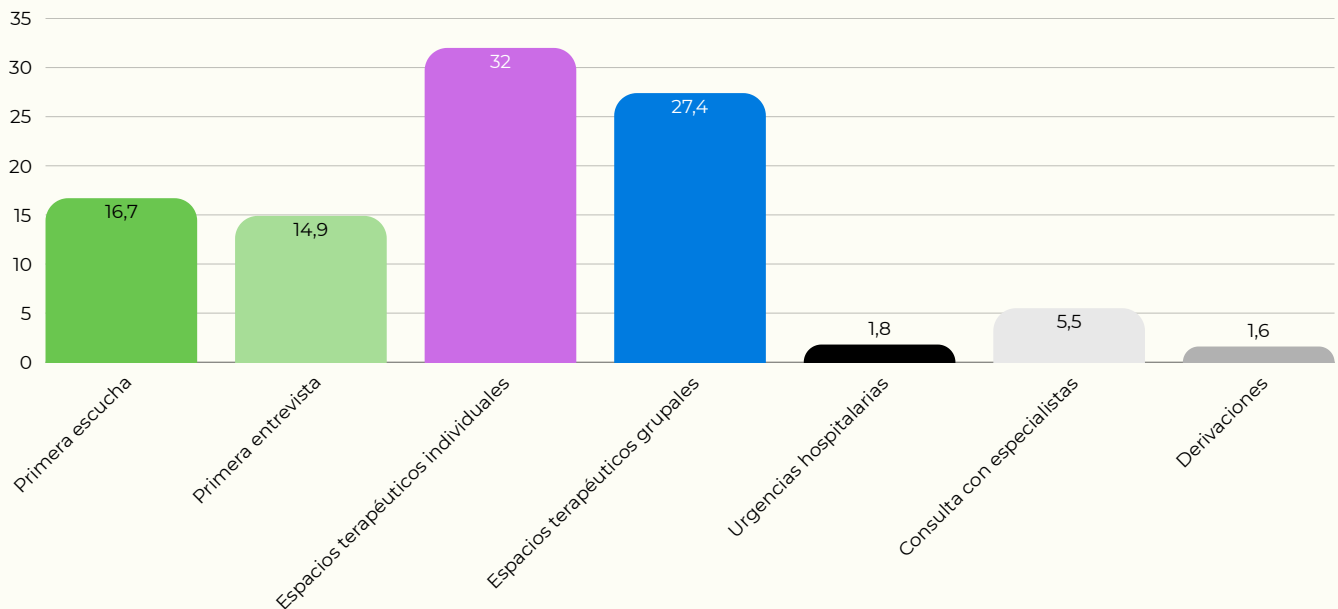


1.5 Nivel de intervenciones

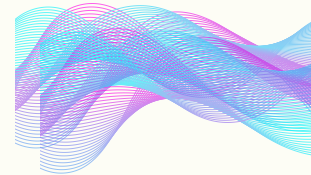
El análisis del nivel de intervenciones se realizó sobre un total de 759 registros, teniendo en cuenta que una misma persona puede atravesar más de una instancia a lo largo de su proceso de atención. Entre las intervenciones relevadas, la asistencia a espacios terapéuticos individuales es la más frecuente, con el 32,0%, seguida por la participación en dispositivos grupales, que alcanza el 27,4%.

En un segundo nivel, las instancias de primera escucha u orientación representan el 16,7%, mientras que las primeras entrevistas constituyen el 14,9% del total. Con menor presencia, se registran las consultas con especialistas (5,5%), las urgencias hospitalaria (1,8%) y, finalmente, las derivaciones a internación, que alcanzan el 1,6% de las intervenciones.

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



Fuente: Elaboración propia



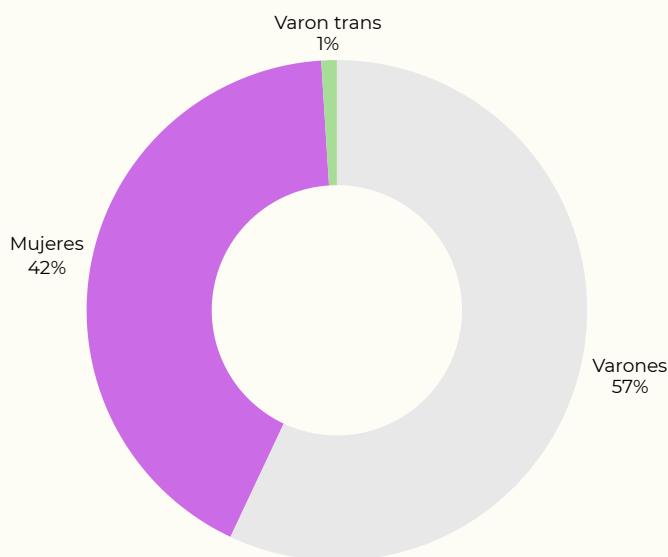
2. Caracterización sociodemográfica

2.1 Género

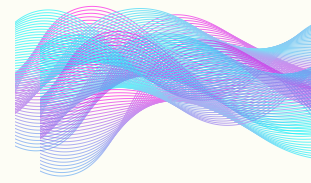
La distribución de las personas atendidas según género se elaboró a partir de 208 registros correspondientes a admisiones y pedidos de turno, de los cuales 207 cuentan con información disponible para esta variable. Entre estos casos, los varones concentran el 57,0% de las atenciones, mientras que las mujeres representan el 42,0% y se registra un 1,0% de varones trans. Estos datos permiten delinear el perfil de acceso a los dispositivos de atención desde una perspectiva de género.



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

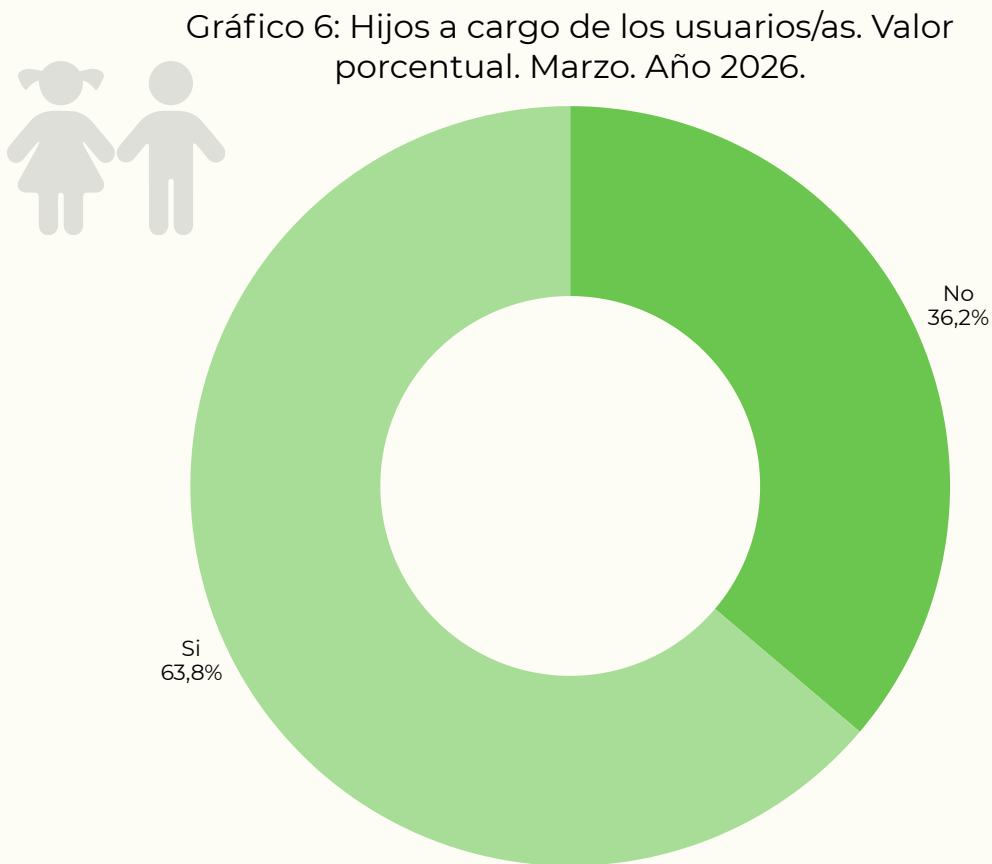


Fuente: Elaboración propia

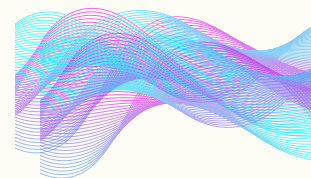


2.2 Hijos/as a cargo

El análisis de la variable hijos/as a cargo se llevó a cabo sobre un total de 80 respuestas, correspondientes a las 110 admisiones registradas. Entre quienes aportaron información, el 63,8% señaló tener hijos/as a cargo, mientras que el 36,2% indicó no asumir responsabilidades de cuidado. Este dato resulta relevante para la planificación de las intervenciones, dado que las tareas de cuidado pueden incidir tanto en el acceso a los dispositivos de atención como en la continuidad de los procesos de acompañamiento.



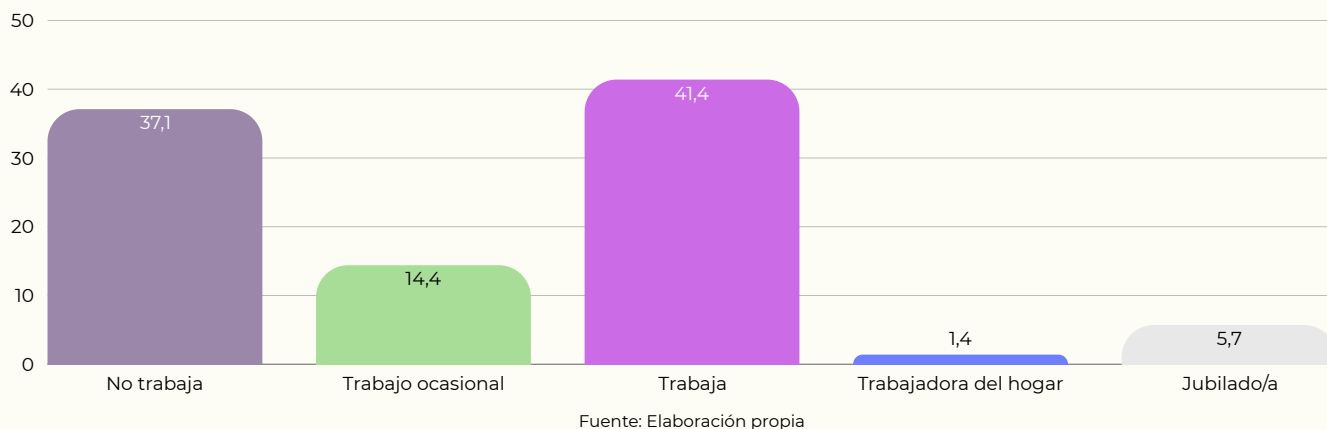
Fuente: Elaboración propia

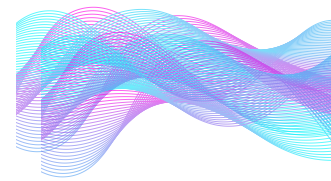


2.3 Situación laboral

En relación con la situación laboral, el análisis se realizó sobre 70 de las 110 admisiones registradas. Entre las personas que brindaron información, el 41,4% se encuentra trabajando, mientras que el 37,1% indicó no tener empleo al momento de la admisión, evidenciando la presencia de un grupo en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Por su parte, el 14,4% refiere realizar trabajos ocasionales, lo que da cuenta de trayectorias laborales inestables. En menor proporción, el 5,7% corresponde a personas jubiladas y el 1,4% se identifica como trabajadora del hogar.

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





3. Dimensión de consumo

3.1 Prevalencia de consumo

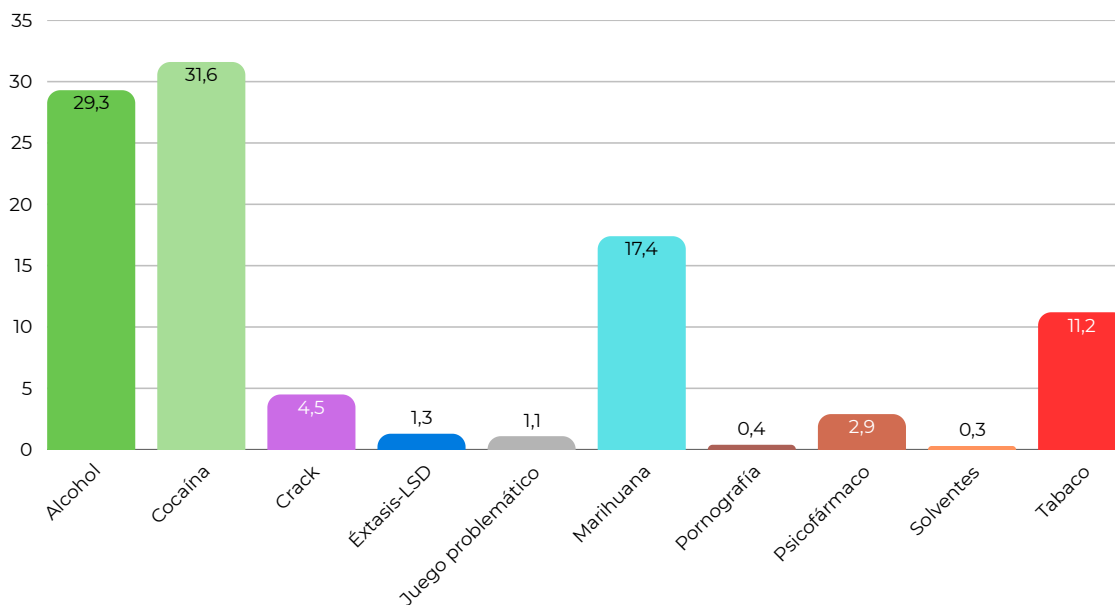
El análisis de la prevalencia de consumo de sustancias se llevó a cabo a partir de los registros de admisiones y seguimientos. Cabe aclarar que una misma persona puede referir el consumo de más de una sustancia, por lo que el total de menciones consideradas para este indicador asciende a 748.

En este marco, la cocaína se posiciona como la sustancia más reportada, con 236 menciones, seguida por el alcohol, que alcanza 219 registros. En tercer lugar se ubica la marihuana, con 130 casos, mientras que el tabaco registra 84.

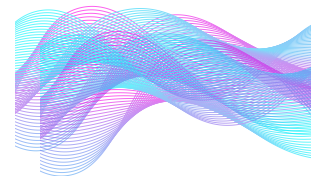
En cuanto a otras sustancias, el crack presenta 34 menciones y los psicofármacos 22 (ambas sustancias en aumento en comparación a meses previos). Por su parte, el éxtasis aparece con 10 registros. Finalmente, se identifican consumos de menor frecuencia, entre los que se incluyen solventes (2), juego (8) y pornografía (3).



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



Fuente: Elaboración propia



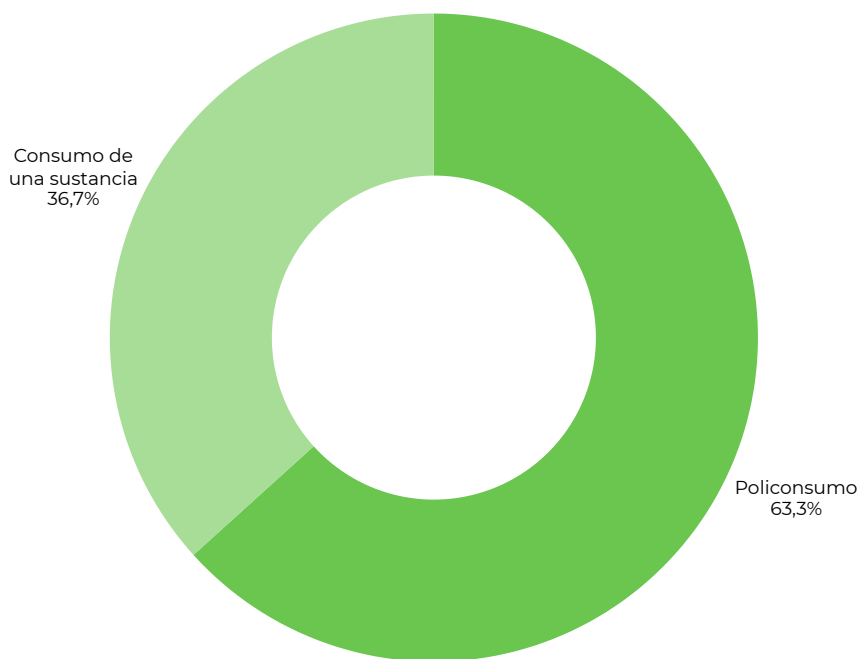
3.2 Tipo de consumo

Se entiende por consumo de una sola sustancia al uso (problemático o no) de una única sustancia psicoactiva, sin la presencia de otros consumos asociados. Por su parte, el policonsumo hace referencia al uso de dos o más sustancias de manera concurrente.

A partir del análisis realizado, un total de 346 personas aportaron información para esta variable. Entre quienes respondieron, el 36,7% señaló consumir una sola sustancia, mientras que el 63,3% indicó el uso de dos o más.

Estos datos ponen de manifiesto una alta prevalencia del policonsumo en la población atendida, lo que representa un elemento clave a considerar en la planificación de las estrategias de intervención. Asimismo, se observa un cambio en la distribución respecto del mes anterior, donde predominaba el consumo de una única sustancia.

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

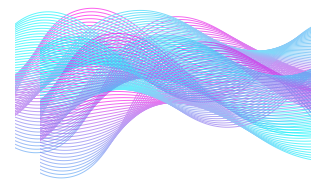


Fuente: Elaboración propia



RN

Ministerio de Salud
Abordaje Integral de los Consumos
Problemáticos



3.3 Frecuencia de consumo

La frecuencia de consumo constituye un indicador clave para analizar la intensidad de los patrones de uso. En este caso, se registraron 341 respuestas, lo que proporciona una base consistente para examinar los comportamientos de la población atendida.

Entre quienes aportaron información, el 45,7% se encuentra actualmente en situación de no consumo, lo que podría vincularse con procesos de abstinencia o interrupción, y resalta la importancia de sostener estrategias de acompañamiento y seguimiento.

En cuanto a los consumos de mayor intensidad, el 26,4% refiere utilizar sustancias más de una vez por semana, mientras que el 9,1% manifiesta un consumo diario, configurando escenarios de mayor riesgo. Por su parte, el 18,8% indica consumir más de una vez al mes.

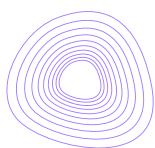
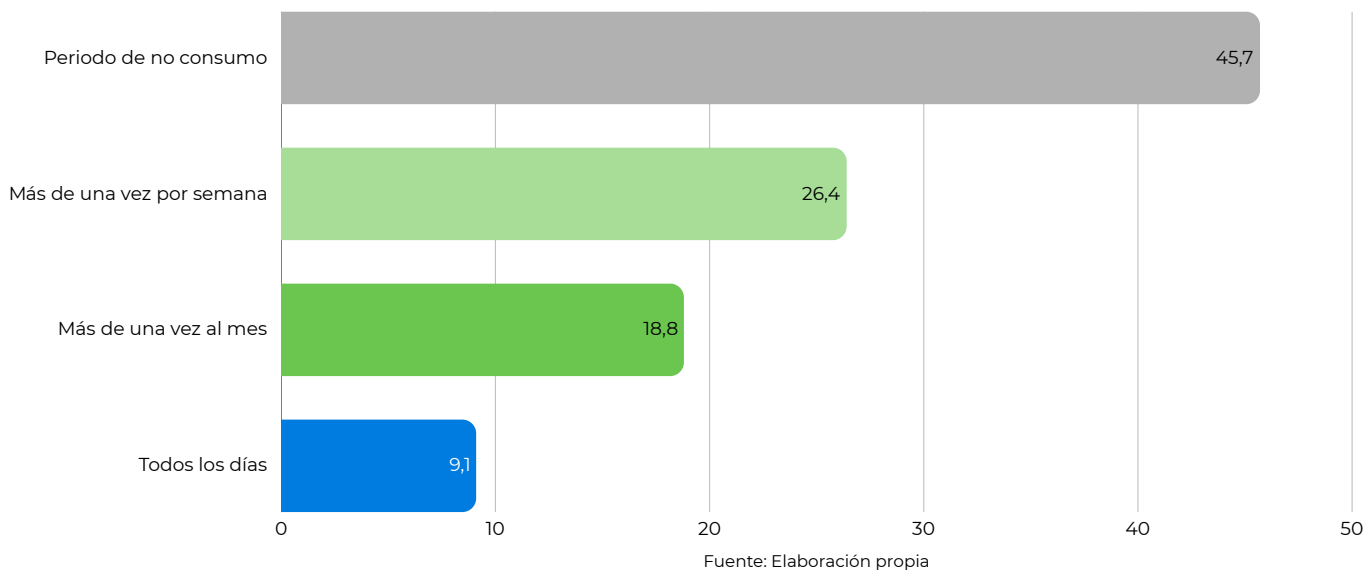
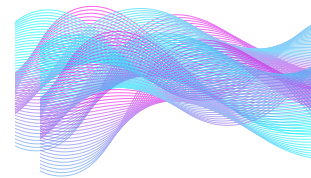


Gráfico 9: Frecuencia de consumo en usuarios/as de los Dispositivos y C.R.A.I.A. Valor porcentual. Río Negro. Marzo. Año 2026.



4. Consultorio virtual



El consultorio virtual se implementa como una estrategia orientada 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 instancias de acompañamiento psicológico y orientación en relación con los consumos problemáticos.

Durante el período analizado se registraron 6 pedidos de turno, 4 admisiones (3 correspondientes a mujeres y 1 a varón) y 5 seguimientos, dando cuenta de la continuidad de los procesos iniciados. En el marco de estas intervenciones se realizaron un total de 36 prestaciones, y 2 casos requirieron derivación a otros dispositivos o instancias de atención.

En cuanto a la modalidad de abordaje, se observa que 5 de las atenciones estuvieron dirigidas a familiares, mientras que 4 se realizaron de manera individual con personas con consumo, lo que evidencia la importancia del trabajo tanto con los sujetos como con su entorno cercano.

Respecto de las sustancias referidas, predominan los consumos de cocaína, marihuana, alcohol y tabaco. En relación con la procedencia de las personas usuarias, se registran localidades como Cipolletti, General Roca, Allen, Bariloche, Maquinchao, Villa Regina, Ramos Mexía y Los Menucos, lo que permite visibilizar el alcance territorial del dispositivo.

En conjunto, estos datos ponen de manifiesto el rol del consultorio virtual como una herramienta clave para ampliar el acceso a la atención y sostener procesos de acompañamiento en territorios donde no existen dispositivos presenciales.

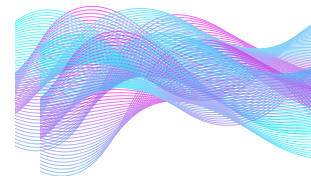
5. Gestación y consumo

En relación con las situaciones de gestación y consumo, durante el período analizado se registraron 2 admisiones y 4 seguimientos, lo que da cuenta de la continuidad en los procesos de acompañamiento. Las edades de las personas atendidas se concentran principalmente entre los 28 y 32 años (3 casos) y entre los 33 y 37 años (3 casos).

En el marco de estas intervenciones, se llevaron a cabo 13 prestaciones presenciales, 16 telefónicas, 5 virtuales y 1 domiciliaria, evidenciando un acompañamiento sostenido a través de diversas modalidades de atención.

Todas las mujeres se encuentran atravesando la etapa de primera infancia en relación con la crianza de sus hijos/as. En este sentido, se registra que ninguna se encuentra en período de amamantamiento, mientras que 4 de las 6 madres indican que sus hijos/as asisten a instituciones educativas o espacios de cuidado.





En cuanto a los consumos referidos, se identifican principalmente cocaína (3 menciones), alcohol (2), tabaco (1) y crack (1). Respecto de la evolución del consumo, en un caso se mantiene el patrón previo, mientras que en dos se observa una disminución.

Dada la complejidad de estas situaciones, la mayoría de los casos se aborda de manera articulada con la SENAF, fortaleciendo las estrategias de acompañamiento y la protección integral de niños, niñas y adolescentes.

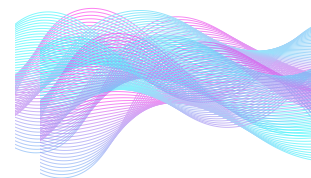
6. Dispositivo residencial: Colonia Josefa

El dispositivo residencial de mujeres Colonia Josefa perteneciente al Programa de Abordaje Integral de los Consumos Problemáticos, 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 marzo, se contabilizan 2 admisiones y 7 seguimientos (9 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 total son 434 prestaciones (158 presenciales y 276 telefónicas).

Por otra parte, se identifican 17 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. En cuanto al perfil de las mujeres que ingresan, se observa que los consumos más frecuentes se vinculan con cocaína, alcohol, crack y marihuana, configurando situaciones de policonsumo que requieren abordajes integrales y sostenidos en el tiempo. En ambas admisiones se registra que las mujeres tienen a cargo la crianza de un/a hijo/a menor de 5 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” se constituye como un espacio de atención y acompañamiento orientado a jóvenes, con el objetivo de abordar de manera integral situaciones vinculadas a los consumos problemáticos, así como también problemáticas emocionales y vinculares propias de esta etapa. Su enfoque se basa en la cercanía, la accesibilidad y el trabajo con redes, promoviendo estrategias de cuidado que contemplen tanto a la persona como a su entorno.

Durante el mes de marzo se registraron 5 admisiones, correspondientes a 4 mujeres de las cuales (3 son adolescentes y 1 mayor de edad) y un varón (más de 18 años), junto con 5 seguimientos y 1 interrupción de tratamiento, lo que permite observar tanto el ingreso de nuevos usuarios como la continuidad de procesos en curso. Las localidades de procedencia incluyen Allen, Viedma, Bariloche, Cipolletti y Las Grutas, evidenciando un alcance territorial diverso. Cabe destacar que las 10 personas atendidas cuentan con algún tipo de red de contención, lo cual constituye un recurso clave para el sostenimiento de los procesos de acompañamiento.

En relación con los motivos que incentivaron el consumo, se mencionan principalmente la necesidad de escapar de problemas personales o familiares, la búsqueda identitaria y la curiosidad. Por su parte, los motivos de consulta se distribuyen entre 6 casos vinculados a consumos problemáticos y 2 relacionados con la necesidad de acompañamiento emocional.

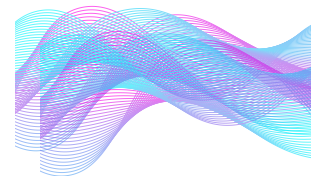
En el marco de las intervenciones se realizaron 49 prestaciones, que incluyen 21 atenciones individuales y 10 atenciones familiares, reflejando un abordaje que combina el trabajo directo con las personas y la inclusión de su entorno cercano. En cuanto a los consumos referidos, se registran principalmente marihuana y cocaína (5 menciones cada una), seguidas por alcohol (2) y éxtasis (1), lo que da cuenta de la presencia de policonsumo en esta población.

8. Prevención y Promoción



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

Las actividades preventivas y promocionales desarrolladas por los dispositivos territoriales y los C.R.A.I.A. constituyen una estrategia central para el abordaje comunitario de los consumos problemáticos, orientada a la sensibilización, la promoción de la salud y el fortalecimiento de factores de protección en distintos grupos poblacionales. Estas acciones se despliegan en articulación con diversos actores institucionales y comunitarios, favoreciendo el trabajo en red y la llegada a distintos territorios de la provincia.



Durante el mes de marzo, en la Región Sur se llevaron a cabo 27 actividades con una participación de 187 personas, mientras que en la Zona Andina se registraron 81 actividades, alcanzando a 2600 asistentes. En el Alto Valle se realizaron 33 actividades con la participación de 237 personas, y en el Valle Medio se desarrollaron 45 actividades, con 304 asistentes. Por su parte, la Zona Atlántica concentró 127 actividades, con un total de 781 personas participantes.

Entre las principales propuestas se destacan charlas, talleres, conversatorios, grupos de pares y diversas instancias de articulación interinstitucional con organismos como la SENAF, municipios, el Ministerio de Salud, el Ministerio de Seguridad y Justicia, áreas de Salud Mental y el Ministerio de Educación, entre otros, lo que da cuenta de un abordaje integral y territorializado.

8.2 Ámbito laboral



Las acciones desarrolladas en el ámbito laboral se orientan 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 acercar herramientas tanto a trabajadores como a referentes institucionales, favoreciendo una mirada integral que articule salud, trabajo y comunidad.

Durante el mes de marzo se llevaron a cabo un total de 9 encuentros, con la participación de 355 personas. En cuanto a su distribución territorial, 3 actividades se realizaron en el Alto Valle, 1 en el Valle Medio y 1 en la Zona Atlántica. Entre las propuestas desarrolladas se destacan 4 jornadas de concientización y 1 instancia de capacitación, destinadas a trabajadores municipales y provinciales, al ámbito público en general, a la comunidad educativa y a la población en general.

Estas acciones se implementaron en articulación con organismos como el Ministerio de Seguridad y Justicia, la SENAC, áreas de Salud Mental y el Ministerio de Salud, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y ampliando el alcance de las estrategias preventivas en el territorio.

8.3 Ámbito educativo y juvenil



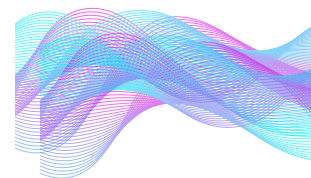
Las acciones desarrolladas en el ámbito educativo y juvenil se orientan a la promoción de la salud, la prevención de consumos problemáticos y el fortalecimiento de factores de protección en niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Estas intervenciones se implementan en espacios educativos y comunitarios,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

Durante el mes de marzo se llevaron a cabo un total de 5 actividades, de las cuales 3 se desarrollaron en la Región Sur, 1 en el Alto Valle y 1 tuvo alcance provincial. Las propuestas estuvieron dirigidas a estudiantes, familias y a la sociedad civil en general, con una participación total de 525 personas.



RN

Ministerio de Salud
Abordaje Integral de los Consumos
Problemáticos



Estas actividades se llevaron adelante en articulación con hospitales, escuelas, equipos de supervisión educativa, municipios, comisarías, la SENAF y áreas de Salud Mental, lo que permitió fortalecer el abordaje interinstitucional y ampliar el alcance de las estrategias preventivas en el territorio.

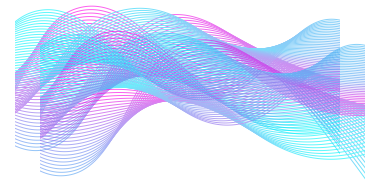
8.3.1 Encuentro promotores

El espacio de promotores juveniles se configura como una estrategia de participación y protagonismo joven orientada a la prevención de consumos problemáticos y la promoción de la salud en sus comunidades. A través de estos espacios, se busca fortalecer el rol activo de los y las jóvenes como agentes de cambio, brindándoles herramientas para la sensibilización, la producción de contenidos y la generación de intervenciones en sus propios territorios.

Durante el mes de marzo se desarrollaron 5 encuentros en el Alto Valle. En el primero participaron 8 promotores, en el segundo 5, en el tercero y cuarto 6 participantes en cada uno, y en el quinto encuentro asistieron 3. Estas instancias incluyeron 2 capacitaciones, 2 charlas y un encuentro destinado a la grabación de material digital, promoviendo no solo la formación sino también la producción de recursos comunicacionales con perspectiva juvenil.

En conjunto, estas acciones reflejan un proceso de trabajo que apunta a consolidar el grupo de promotores, fortalecer sus capacidades y acompañar su participación activa en estrategias de prevención y promoción en sus comunidades.





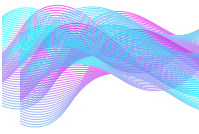
8.3.2 Con los pies en el barrio

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 marzo se llevaron a cabo 3 encuentros en el Alto Valle, en articulación con el municipio. En el primer encuentro participaron 10 personas, en el segundo 14 y en el tercero 8.

Estas actividades permiten generar espacios de encuentro y contención en el ámbito comunitario, favoreciendo la construcción de hábitos saludables y el fortalecimiento de redes locales desde una perspectiva preventiva.





9. Experiencias de ingreso: Agustín

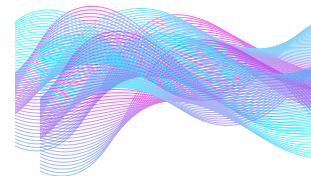


Los dispositivos y espacios de atención para consumos problemáticos cumplen un rol central en los procesos de recuperación, especialmente cuando logran constituirse como espacios de contención, acompañamiento y reconstrucción de trayectorias de vida. La posibilidad de acceder a entornos que promuevan el cuidado, la escucha y el sostenimiento cotidiano favorece no sólo el inicio de los tratamientos, sino también su continuidad.

En este sentido, los procesos de abordaje no se reducen a la interrupción del consumo, sino que implican transformaciones más amplias vinculadas a la reconstrucción de vínculos, la proyección de un futuro posible y el fortalecimiento de la autonomía personal. La experiencia de quienes transitan estos dispositivos permite comprender, desde una dimensión subjetiva, el impacto que tiene el acompañamiento institucional en dichos procesos.

A continuación, se presenta el testimonio de un joven que transita un proceso de recuperación y que actualmente participa activamente en tareas de acompañamiento a otros: **“Hola, buen día, me llamo Agustín, tengo 22 años, y soy de Viedma. Empecé a consumir a los 11 años. Hoy llevo un año y dos meses limpio. Estoy acá para dar una mano, operando y ayudando a otros chicos. Hago esto porque me ayudaron a mí a salir adelante, a querer cambiar mi vida, y veo la oportunidad en otros pibes y me siento parte de ellos, es mi familia. Hace un mes estoy acá y mi idea es dar todo lo mejor posible, más a los jóvenes que son de mi edad, y dar un testimonio de vida de que se puede salir.”**

El relato da cuenta no sólo del proceso personal de recuperación, sino también de la construcción de nuevos sentidos en torno a la experiencia vivida, donde el acompañamiento a otros se constituye como parte del propio proceso terapéutico. En este marco, la dimensión comunitaria adquiere un valor significativo, al fortalecer la pertenencia y el compromiso con el espacio.

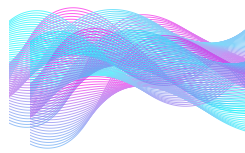


Asimismo, el testimonio incorpora elementos vinculados a la reconstrucción de proyectos personales y la ampliación de horizontes de vida: **“También estoy estudiando acá en Bariloche, el Hogar de Cristo me consiguió esa posibilidad. Estoy haciendo quinto año, me quedan dos materias. El otro día salí un rato, conocí el campanario, una experiencia muy linda. También estoy haciendo actividad física y organizando salir a caminar con los chicos. Para esas personas que están atravesando el consumo o que están tirados en una esquina, que pidan ayuda, que puedan salir adelante, que se abran, que no se queden callados. Yo me empecé a abrir con personas y hoy puedo contar lo que me hace mal y lo que me hace bien. Así salgo adelante. Llevo todos los días una lucha, porque de por vida se lucha esto, pero se puede.”**

Este segundo fragmento pone de relieve la importancia de los dispositivos no sólo como espacios de tratamiento, sino también como ámbitos que habilitan la reconstrucción de proyectos educativos, sociales y personales, fundamentales para la sostenibilidad de los procesos de recuperación. La posibilidad de “abrirse”, de expresar lo que sucede y de contar con otros, aparece como un elemento clave en la transformación de las trayectorias.

Este testimonio evidencia que los dispositivos de abordaje en consumos problemáticos promueven procesos integrales que incluyen la reconstrucción de vínculos, la generación de oportunidades y el fortalecimiento de la autonomía. Asimismo, destacan el valor del acompañamiento sostenido y de la construcción de redes como pilares fundamentales en los procesos de recuperación, reafirmando que, aun en contextos de alta complejidad, la posibilidad de cambio y de salida es construida junto a otros y resulta alcanzable.





10. Medición de resultados

La medición de resultados del presente informe se orienta a analizar el alcance, la diversidad y la integralidad de las intervenciones desarrolladas durante el mes de marzo por los Dispositivos Territoriales y los C.R.A.I.A., considerando tanto la dimensión asistencial como las estrategias de prevención y promoción implementadas en el territorio.

En términos de cobertura, el volumen de atenciones (627) y prestaciones (4831) registradas da cuenta de una actividad sostenida y con presencia en distintas regiones de la provincia, combinando modalidades presenciales, telefónicas, virtuales y domiciliarias. Esta diversidad de formatos evidencia la capacidad de adaptación de los dispositivos para garantizar el acceso a la atención, incluyendo estrategias específicas como el consultorio virtual (36 prestaciones), que amplía la llegada a localidades sin presencia institucional, y dispositivos residenciales como Colonia Josefa (434 prestaciones), que abordan situaciones de mayor complejidad.

En relación con los procesos de atención, el predominio de los seguimientos (395) por sobre las admisiones (110) y pedidos de turno (98) permite identificar trayectorias de acompañamiento sostenidas en el tiempo. A su vez, la baja proporción de interrupciones de tratamiento (24) y la presencia de personas en períodos de no consumo (156) constituyen indicadores relevantes en términos de adherencia y continuidad de los procesos terapéuticos. El análisis del perfil de la población atendida y de los patrones de consumo evidencia escenarios de creciente complejidad, caracterizados por una alta prevalencia de policonsumo (63.3%) y diversidad en la intensidad de los usos. Asimismo, variables como la presencia de hijos/as a cargo, las condiciones laborales y las trayectorias de vida de las personas atendidas aportan elementos clave para la planificación de intervenciones situadas.

Por otra parte, la incorporación de dispositivos específicos como el abordaje de gestación y consumo (6 usuarias), el trabajo con jóvenes en “Báncame en esta” (6 usuarios) y las estrategias comunitarias como “Con los pies en el barrio” (3 actividades) refleja una ampliación de las respuestas del sistema, orientadas a poblaciones y contextos particulares.

Finalmente, las acciones de prevención y promoción desarrolladas en ámbitos educativos, laborales y juveniles (14 encuentros entre los 3 ámbitos), con amplia participación de la población y fuerte articulación interinstitucional, evidencian un enfoque integral que trasciende la atención individual, fortaleciendo redes territoriales y promoviendo factores de protección en la comunidad.

En conjunto, estos resultados permiten dar cuenta de un sistema de abordaje que combina asistencia, prevención y trabajo en red, consolidando estrategias integrales para el abordaje de los consumos problemáticos en la provincia.





Ministerio de Salud
Abordaje Integral de los Consumos
Problemáticos