



Justicia

**Estudio Nacional de consumo de
sustancias psicoactivas
en población universitaria
2023**

Ministerio de Justicia y del Derecho

Néstor Iván Osuna Patiño

Ministro de Justicia y del Derecho

Camilo Eduardo Umaña Hernández

Viceministro de Política Criminal y Justicia Restaurativa

Gloria María Miranda Espitia

Directora de Política y Actividades Relacionadas

Jenny Constanza Fagua Duarte

Subdirector Estratégico y de Análisis

Coordinación Técnica

Equipo Interinstitucional

Jenny Constanza Fagua Duarte

Ministerio de Justicia y del Derecho

Jaime Mendoza

Ministerio de Justicia y del Derecho

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

Diseño de la muestra

Jose Giovanni Babativa Márquez

Paola Casasbuenas Gómez

Centro Nacional de Consultoría

Trabajo de campo

Ana María García Arango

Natalia Arenas

Centro Nacional de Consultoría

Jaime Mendoza

Ministerio de Justicia y del Derecho

Análisis de la información

Francisco Cumsille G.

Consultor Ex Coordinador del Observatorio Interamericano de Drogas OEA/CICAD

Paola Casasbuenas

Centro Nacional de Consultoría

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

Elaboración del informe

Francisco Cumsille G.

Consultor Ex Coordinador del Observatorio Interamericano de Drogas OEA/CICAD

Carlos Lerma

Natalia Arenas Losada

Centro Nacional de Consultoría

Jenny Constanza Fagua Duarte

Jaime Mendoza Gomez

Gonzalo Barreto Nuñez

Ministerio de Justicia y del Derecho

El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia 2023, fue realizado por el Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Educación.

Citar como: Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2023), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia en población universitaria 2023. Bogotá DC.: ODC.

La versión digital de este documento puede ser consultada en www.odc.gov.co

Rectores y coordinadores de las Universidades participantes:

Universidad Nacional de Colombia

Rectora: Dolly Montoya Castaño

Coordinadora: Elena Casas Corredor

Universidad de los Andes

Rectora: Raquel Bernal Salazar

Coordinadores: Liliana Zambrano - Silvia Caro Spinel

Universidad San Buenaventura

Rector: Fray Benjamín Soto Forero

Coordinador: Jesús Orlando Burbano Molina

Universidad del Magdalena

Rector: Pablo Vera Salazar

Coordinadora: Margarita Fierro

Universidad de Nariño

Rector: Martha Sofia Gonzalez Insuasti

Coordinadora: Ayllen Karina Rodríguez

Universidad del Tolima

Rector: Omar A. Mejia Patiño

Coordinadora: Patricia Pulido

Universidad Tecnológica de Pereira

Rector: Luis Fernando Gaviria Trujillo

Coordinadora: Luis Horacio Bolívar – Pablo Tabares

Universidad Autónoma Latinoamericana

Rector: José Rodrigo Flórez Ruiz

Coordinadora: Lina María Moreno Muñoz

Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales

Rector: Germán Anzola Montero

Coordinadora: Teresa Carvajal salcedo

Universidad de Antioquia

Rector: John Jairo Arboleda Céspedes

Coordinador: Alexander Gonzalez

Universidad del Cauca

Rector: Deibar René Hurtado Herrera

Coordinadora: Cesar Alfaro Mosquera

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN.....	31
1. OBJETIVOS.....	38
1.2. Objetivo General.....	38
1.3. Objetivos Específicos.....	38
2. METODOLOGÍA.....	39
3. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y POBLACIÓN REPRESENTADA.....	47
4. RESULTADOS.....	50
4.1. Sustancias lícitas.....	50
4.1.1 Alcohol.....	50
4.1.2 Tabaco.....	56
4.1.2.1. Tabaco/cigarrillo tradicional.....	56
Percepción de riesgo.....	58
4.1.2.2. Cigarrillos electrónicos o vapeadores.....	60
4.1.3. Medicamentos de prescripción médica.....	62
a) Tranquilizantes sin prescripción médica.....	62
b) Estimulantes sin prescripción médica.....	64
4.2. Sustancias ilícitas.....	65
4.2.1. Marihuana.....	66
4.2.1.1. Indicadores de consumo.....	66
4.2.1.2. Percepción de riesgo.....	67
4.2.1.3. Oferta y facilidad de acceso.....	70
4.2.2. Cocaína.....	71
4.2.2.1. Indicadores de consumo.....	71
4.2.2.2. Percepción de riesgo.....	73
4.2.2.3. Oferta y facilidad de acceso.....	74
4.2.3. Basuco.....	75
4.2.3.1. Indicadores de consumo.....	75
4.2.3.2. Percepción de riesgo.....	75
4.2.3.3. Oferta y facilidad de acceso.....	77
4.2.4. Estimulantes de tipo anfetamínico -ETA-.....	77
a) Éxtasis MDMA.....	78
Percepción de riesgo.....	79
b) Metanfetamina.....	81
c) Consolidado Estimulantes de tipo anfetamínico (ETA).....	82
Oferta y facilidad de acceso.....	83
4.2.5. Inhalables.....	85
4.2.5.1. Indicadores de consumo.....	85
4.2.6. Popper.....	86
4.2.7. Otras drogas.....	87
4.2.8. Cualquier sustancia ilícita.....	90
5. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO.....	92
5.1. Programas de prevención.....	92
5.2. Tratamiento y necesidad de tratamiento.....	93
6. COMPARATIVO 2009-2012-2016-2023.....	95
Demografía.....	95
Alcohol.....	96
Tabaco.....	100
Marihuana.....	102
Cocaína.....	105
Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA).....	108
Conclusiones.....	113
Bibliografía.....	115

Índice de Tablas

Tabla 1: Distribución de la muestra y la población representada por sexo.....	47
Tabla 2: Distribución de la muestra según grupo etario.....	47
Tabla 3: Fuentes de sostenimiento de los Universitarios según sexo.....	49
Tabla 4: Pago mensual de la universidad, por grupos etarios	49
Tabla 5: Indicadores de consumo del alcohol según sexo.....	51
Tabla 6: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol según sexo.....	51
Tabla 7: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol según grupos de edad.....	51
Tabla 8: Edad de inicio de consumo de alcohol según sexo.....	52
Tabla 9: Universitarios con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, según sexo.....	54
Tabla 10: Universitarios con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol según grupos etarios.....	54
Tabla 11: Universitarios con signos de dependencia de alcohol según sexo.....	55
Tabla 12: Universitarios que tienen familiares o amigos que se emborrachan frecuentemente, por sexo.....	55
Tabla 13: Universitarios que han visto o no a otros estudiantes tomar alcohol en la universidad, según sexo.....	57
Tabla 14: Indicadores de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.....	57
Tabla 15: Prevalencia de último mes de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.....	57
Tabla 16: Prevalencia de último mes de consumo de cigarrillo/tabaco según grupos de edad.....	57
Tabla 17: Edad de inicio de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.....	58
Tabla 18: Indicadores de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según sexo.....	60
Tabla 19: Prevalencia de último año de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según sexo.....	61
Tabla 20: Prevalencia de último año de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según grupos de edad.....	61
Tabla 21: Edad de inicio de consumo de cigarrillo electrónico según sexo.....	62
Tabla 22: Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo.....	63
Tabla 23: Prevalencia de último año de consumo de tranquilizantes según sexo.....	63
Tabla 24: Prevalencia de último año de consumo de tranquilizantes según grupos de edad.....	63
Tabla 25: Edad de inicio de consumo de tranquilizantes según sexo.....	64
Tabla 26: Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo.....	64
Tabla 27: Prevalencia de último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo.....	65
Tabla 28: Prevalencia de último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grupos de edad.....	65
Tabla 29: Indicadores de consumo de marihuana según sexo.....	66
Tabla 30: Prevalencia último año consumo de marihuana según sexo.....	66
Tabla 31: Prevalencia de último año de uso de marihuana según grupos de edad.....	67
Tabla 32: Edad de inicio de consumo de marihuana según sexo.....	67
Tabla 33: Oferta y facilidad para conseguir marihuana, según sexo.....	69
Tabla 34: Oferta y facilidad para conseguir marihuana, según grupos etarios.....	69
Tabla 35: Indicadores de consumo de cocaína según sexo.....	70
Tabla 36: Prevalencia de último año de consumo de cocaína según sexo.....	70
Tabla 37: Prevalencia de último año de consumo de cocaína según grupos de edad.....	71
Tabla 38: Edad de inicio de consumo de cocaína según sexo.....	71
Tabla 39: Facilidad y Oferta para conseguir cocaína, según sexo.....	73
Tabla 40: Facilidad y Oferta para conseguir cocaína, según grupo de edad.....	73

Tabla 41: Indicadores de consumo del basuco según sexo.....	74
Tabla 42: Edad de inicio de consumo de basuco según sexo.....	74
Tabla 43: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según grupos de edad.....	75
Tabla 44: Facilidad y Oferta para conseguir basuco, según sexo.....	76
Tabla 45: Facilidad y Oferta para conseguir basuco, según grupos etarios.....	76
Tabla 46: Indicadores de consumo de éxtasis según sexo.....	77
Tabla 47: Prevalencia último año consumo de éxtasis según sexo.....	77
Tabla 48: Prevalencia último año consumo de éxtasis según grupo de edad.....	78
Tabla 49: Edad de inicio de consumo de éxtasis según sexo.....	78
Tabla 50: Indicadores de consumo de metanfetamina según sexo.....	80
Tabla 51: Prevalencia último año consumo de metanfetamina según sexo.....	80
Tabla 52: Prevalencia último año consumo de metanfetamina según grupos de edad.....	81
Tabla 53: Edad de inicio de consumo de metanfetamina según sexo.....	81
Tabla 54: Indicadores de consumo de ETA, alguna vez en la vida, según sexo.....	82
Tabla 55: Percepción de facilidad de acceso a ETA, por droga.....	82
Tabla 56: Indicadores de consumo de inhalables según sexo.....	84
Tabla 57: Prevalencia de último año de consumo de inhalables según sexo.....	84
Tabla 58: Prevalencia de último año de consumo de inhalables según grupos etarios.....	85
Tabla 59: Edad de inicio de consumo de inhalables según sexo.....	85
Tabla 60: Prevalencia de vida de consumo de popper, según sexo.....	85
Tabla 61: Edad de inicio de consumo de popper según sexo.....	86
Tabla 62: Prevalencia vida, año y mes de consumo de otras drogas, por droga.....	86
Tabla 63: Edad de inicio de consumo de drogas específicas.....	87
Tabla 64: Prevalencia vida, año y mes, por sustancia ilícita.....	90
Tabla 65: Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilícita según sexo.....	91
Tabla 66: Prevalencia de último año de consumo de cualquier droga ilícita según sexo.....	91
Tabla 67: Prevalencia de último año de consumo de cualquier sustancia ilícita según grupos etarios.....	91
Tabla 68: Porcentaje de universitarios que recibieron algún tipo de orientación o curso formal de prevención sobre consumo de sustancias psicoactivas durante la enseñanza secundaria.....	92
Tabla 69: Porcentaje de universitarios que recibieron algún tipo de orientación o curso formal de prevención sobre consumo de sustancias psicoactivas en la universidad.....	93
Tabla 70: Porcentaje de universitarios que consideran o no que debería existir una política universitaria específica para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, según sexo.....	93
Tabla 71: Porcentaje de universitarios que han recibido o no algún tipo de tratamiento por drogas, alguna vez en su vida.....	93
Tabla 72: Porcentaje de universitarios que han recibido o no algún tipo de tratamiento por drogas, durante el último año.....	94
Tabla 73: Distribución de tamaños de muestras (n) y de las poblaciones representadas (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	95
Tabla 74: Distribución porcentual de las poblaciones representadas (%) según grupos de edad (años), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	96
Tabla 75: Prevalencia de último año de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	96
Tabla 76: Prevalencia de último año de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	97
Tabla 77: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	97
Tabla 78: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	98

Tabla 79: Porcentaje de estudiantes con consumo riesgoso o perjudicial de alcohol respecto a consumidores del último año e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	99
Tabla 80: Porcentaje de estudiantes con signos de dependencia de alcohol respecto a consumidores del último año e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	99
Tabla 81: Prevalencia de último año de uso de tabaco e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	100
Tabla 82: Prevalencia de último año de uso de tabaco e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	101
Tabla 83: Prevalencia de último año de uso de marihuana e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	103
Tabla 84: Prevalencia de último año de uso marihuana e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	104
Tabla 85: Prevalencia de último año de consumo de cocaína e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	105
Tabla 86: Prevalencia de último año de consumo de cocaína e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	106
Tabla 87: Prevalencia de vida de ETA* e Intervalos de Confianza de 95%.....	108
Tabla 88: Prevalencia año de ETA* e Intervalos de Confianza de 95%.....	109
Tabla 89: Prevalencia de último año de consumo de éxtasis e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	110
Tabla 90: Prevalencia de vida de consumo de otras sustancias e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	111
Tabla 91: Prevalencia de último año de consumo de LSD e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por sexo estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	112
Tabla 92: Prevalencia de último año de consumo de consumo de LSD e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	112

Índice de gráficas

Gráfica 1: Tipo de institución universitaria según sexo.....	48
Gráfica 2: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de alcohol, según sexo.....	52
Gráfica 3: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de alcohol según grupos de edad.....	53
Gráfica 4: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de cigarrillo/tabaco, según sexo.....	58
Gráfica 5: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de cigarrillo/tabaco, según grupos de edad.....	60
Gráfica 6: Percepción Gran Riesgo de consumo de marihuana según sexo.....	68
Gráfica 7: Percepción Gran Riesgo de consumo de marihuana según grupos de edad.....	68
Gráfica 8: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según sexo.....	72
Gráfica 9: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según grupos de edad.....	72
Gráfica 10: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según sexo.....	75
Gráfica 11: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según sexo.....	79
Gráfica 12: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según grupos etarios.....	79
Gráfica 13: Les resulta fácil conseguir ETA, según sexo.....	83
Gráfica 14: Oferta de ETA en el último mes y último año, por tipo de drogas, según sexo.....	83
Gráfica 15: Percepción de gran riesgo de consumo de LSD según sexo.....	88
Gráfica 16: Percepción de gran riesgo de consumo de LSD según edad.....	88
Gráfica 17: Facilidad para conseguir LSD.....	89
Gráfica 18: Les resultaría fácil conseguir LSD, según sexo.....	89
Gráfica 19: Necesidad de ayuda o tratamiento según sexo.....	94
Gráfica 20: Tendencia prevalencia uso de alcohol en el último mes, según sexo y total, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	98
Gráfica 21: Percepción de gran riesgo (%) de consumo frecuente de alcohol, según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	100
Gráfica 22: Tendencia de prevalencia uso de tabaco en el último mes (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	101
Gráfica 23: Tendencia prevalencia uso de tabaco en el último mes (%) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	102
Gráfica 24: Tendencia prevalencia uso de marihuana en el último año (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	103
Gráfica 25: Percepción de gran riesgo (%) frente al uso de 1 o 2 veces de marihuana por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	104
Gráfica 26: Percepción de gran riesgo (%) frente al uso frecuente de marihuana por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	105
Gráfica 27: Tendencia prevalencia uso de cocaína el último año según sexo.....	106
Gráfica 28: Percepción de gran riesgo frente al uso de 1 o 2 veces de cocaína, por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	107
Gráfica 29: Percepción de gran riesgo frente al uso frecuente de cocaína, por sexo, estudios, 2009, 2012, 2016 y 2023.....	107
Gráfica 30: Tendencia prevalencia de uso de ETA* alguna vez en la vida, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	108
Gráfica 31: Tendencia prevalencia de uso de ETA* último año.....	109
Gráfica 32: Tendencia prevalencia uso éxtasis último año por sexo,	110
Gráfica 33: Tendencia prevalencia de vida de otras drogas.....	111
Gráfica 34: Tendencia prevalencia de último año de consumo de LSD, según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.....	112

INTRODUCCIÓN

Bajo la coordinación nacional del Observatorio de Drogas de Colombia -ODC- del Ministerio de Justicia y del Derecho, el Gobierno Nacional presenta los datos del Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas -SPA- en Población Universitaria, Colombia 2023. Este estudio tiene como objetivos principales estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, evaluar el uso de riesgo y perjudicial del alcohol, así como la dependencia a drogas ilícitas, y analizar la facilidad de acceso y oferta de drogas en general en la población universitaria.

Este estudio se ha llevado a cabo en tres ocasiones anteriores, en 2009, 2012 y 2016, a nivel de la Región Andina. Inicialmente, esto fue posible gracias a un mecanismo de cooperación internacional entre la Unión Europea y los países andinos en materia de reducción de la demanda y oferta de drogas. Aunque este mecanismo ya no está en vigor, el Gobierno colombiano, reconociendo la importancia de esta medición y su aplicación en la población universitaria, ha financiado con recursos propios la realización de su cuarta edición.

Al igual que el reciente estudio realizado en población escolar, este estudio en población universitaria también se enmarca en la Política Nacional de Drogas: “Sembrando Vida, Desterramos El Narcotráfico (2023 – 2033)”. Los enfoques de derechos humanos, salud pública, seguridad humana, género y diferencial, y de especial protección de la mencionada política, así como su eje estratégico número cuatro sobre consumo de sustancias psicoactivas desde el cuidado integral, la salud pública y los derechos humanos, junto con los objetivos estratégicos que contiene para promover la salud integral e integrada, prevenir el consumo de SPA, y garantizar el acceso a la detección, tratamiento y atención de los problemas por consumo de sustancias psicoactivas, son guías fundamentales de este estudio nacional de consumo.

La serie de estudios realizados entre 2009 y 2023 ofrece información detallada que describe la tendencia y características del consumo de sustancias psicoactivas entre los universitarios del país. Estos estudios son comparables entre sí y con otros realizados a nivel de las Américas, ya que se operativizan bajo la metodología del Sistema Interamericano de Datos Uniformes -SIDUC- de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas -CICAD- de la Organización de Estados Americanos -OEA-.

Es importante mencionar que el estudio de consumo de sustancias psicoactivas en 2016 indicó que el uso de marihuana experimentó aumentos significativos a lo largo de la serie de estudios, casi duplicándose en siete años. Además, una conclusión destacada fue la amplia disponibilidad de esa sustancia. El LSD se posicionó como la segunda droga de mayor consumo entre los universitarios colombianos, desplazando a la cocaína al tercer lugar como la droga ilícita más utilizada. Otra conclusión relevante de la última medición fue que 1 de cada cuatro universitarios en Colombia consumió alguna droga ilícita en el último año, y 1 de cada 10 lo hizo en el último mes.

Otro aspecto relevante que respalda la importancia de este estudio es que se trata del primero que se realiza tras el período de pandemia por COVID-19. Durante este período, se ha observado un aumento en las dificultades de salud mental en diversas poblaciones y etapas de la vida, incluyendo el uso de sustancias psicoactivas como mecanismo de afrontamiento ante los desafíos y el estrés asociados a la pandemia. Este fenómeno, que ha generado impactos significativos en la salud mental, incluyendo ansiedad, depresión y estrés, ha sido confirmado por diversos estudios y mediciones a nivel nacional e internacional.

En este contexto, la presente medición nacional en el ámbito universitario se convierte en una herramienta crucial para la toma de decisiones efectivas en la prevención y atención del uso de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios. Esto implica la participación activa no solo del Gobierno Nacional, sino también de todas las autoridades y directivas que rigen y promueven un ambiente de salud y bienestar universitario que brinde protección al estudiantado.

El recurrente uso de cigarrillos y dispositivos electrónicos y vapeadores entre los jóvenes, así como los impactos negativos que generan en la salud, ampliamente documentados en recientes estudios de la comunidad científica, tendrán un enfoque especial en esta edición de la medición de uso de sustancias psicoactivas entre los universitarios colombianos.

Para este cuarto estudio, se propone una estructura en la cual, en la primera parte, se presenta el resumen ejecutivo. Seguidamente, se incluye un apartado que aborda los objetivos y la metodología utilizada para llevar a cabo esta medición en la población universitaria. Luego, se disponen los resultados sobre el uso y los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, consultados en la encuesta. Para cerrar, se presenta un capítulo que resume los principales hallazgos, conclusiones y recomendaciones.

Esperamos que esta información sirva de manera fundamental para orientar políticas y programas de calidad para prevenir y tratar oportunamente el abuso y la dependencia a las sustancias psicoactivas en la población universitaria, especialmente en la población más joven y vulnerable.

RESUMEN EJECUTIVO

El Gobierno nacional, a través del Observatorio de Drogas de Colombia del Ministerio de Justicia y del Derecho, en coordinación con el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud y Protección Social), realizaron el cuarto Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población universitaria 2023.

El propósito de este estudio es comprender la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, en este significativo segmento de la población juvenil. Además, busca analizar la tendencia en relación con las investigaciones previas realizadas con la misma población y la misma metodología.

El estudio corresponde a una encuesta realizada en estudiantes de pregrado de las universidades públicas y privadas del país, en ciudades con una población de 300.000 habitantes o más. Se utilizó la metodología SIDUC (Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas). En el estudio se logró una muestra efectiva de 11.065 universitarios, el 52,4% fueron mujeres y el 47,6% hombres, la muestra representa a 180.305 estudiantes universitario.

Como una forma de facilitar la lectura rápida del presente informe, se generó este resumen ejecutivo, el cual se ha centrado principalmente en los resultados clave para cada una de las sustancias psicoactivas incluidas en la encuesta. Los detalles de cada uno de los temas citados a continuación se pueden encontrar directamente en los capítulos respectivos.

Sustancias legales:

Alcohol

- El 56,1% de los universitarios refiere haber consumido alcohol en los últimos 30 días. Se observa un mayor consumo entre los hombres con 59,1% en comparación con las mujeres que fue del 53,3%.
- El consumo se incrementa con la edad pasando de una prevalencia mes de 47,6% en los universitarios menores de 18 años a 60,4% en los universitarios entre los 23 y 24 años. La edad promedio de inicio de consumo de alcohol es de 15,9 años, muy similar en hombres y en mujeres.
- Se observa que el 31,6% (cerca de 1 de cada 3) de los estudiantes que declararon uso de alcohol en el último año califican en uso riesgoso o perjudicial, con un mayor porcentaje entre los hombres que entre las mujeres, 33,6% y 29,7%, respectivamente.
- El 12,6% de los universitarios que consumieron alcohol en el último año presentan signos de dependencia, siendo este porcentaje más alto en hombres con un 14,4% en comparación con las mujeres que registran un 8,2%, esta diferencia es estadísticamente significativa.

Tabaco/cigarrillo

- El 46,9% de los universitarios han consumido tabaco o cigarrillo alguna vez en su vida, 54,6% hombres y 39,9% mujeres. Por otra parte, el 15,9% refirió haber fumado en el último mes, con una prevalencia superior cerca de dos veces por parte de los hombres (21%) en comparación con las mujeres (11,1%).
- El consumo se incrementa con la edad, pasando de una prevalencia mes de 11,9% en los universitarios menores de 18 años a 19,7% en los escolares de mayor edad (25 años y más).
- El promedio de la edad de inicio de uso de tabaco es de 16,8 años, similar en hombres y en mujeres.

Tabaco/Cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores con nicotina

- El 37,9% de los estudiantes universitarios han realizado consumo de cigarrillo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores alguna vez en su vida, (hombres 41,8%, mujeres 34,3%). Por otro lado, el 12,1% de los universitarios refirieron consumo actual de esta sustancia, mayor en los hombres (13,5%), en comparación con las mujeres (10,7%).
- Con esta sustancia pasa lo contrario que lo evidenciado con alcohol y tabaco/cigarrillo el consumo disminuye con la edad pasando de una prevalencia mes de 27,3% en los estudiantes de menor edad (18 años y menos) a 18,2% en los universitarios de mayor edad (25 años y más).

Tranquilizantes sin fórmula médica

- El 9,8% de los universitarios ha consumido tranquilizantes sin fórmula médica alguna vez en su vida, siendo el consumo más elevado en mujeres con un 10,5%, en comparación con los hombres que presentan un 8,9%.
- La prevalencia de consumo de tranquilizantes en el último año es del 4,5%, nuevamente superior en las mujeres que con un 4,7% en relación a los hombres 4,3%.
- En términos de la edad, el mayor consumo reciente se identifica en los estudiantes de mayor edad (25 años y más) con un 5% y el más bajo en el grupo de menor edad (18 años y menos) con un 3,9%.
- El promedio de la edad de inicio de uso de tranquilizantes es de 19,3 años.

Sustancias ilícitas:

Cualquier sustancia ilícita

- En relación con el uso de sustancias ilícitas, los datos del estudio indican que el 28,4% de los universitarios han consumido sustancias ilícitas en el último año, siendo este porcentaje más alto en hombres con un 33,4% en comparación con las mujeres que registran un 23,8%, esta diferencia es estadísticamente significativa.

- El uso de cualquier sustancia en el último año crece a medida que aumenta la edad, con cifras desde 21% en los universitarios de menor edad, hasta un 32,3% entre los universitarios de 23 a 24 años.

Marihuana

- La marihuana es la sustancia ilícita más consumida por los estudiantes universitarios, con una prevalencia de último año del 26,7%, siendo más alta entre los hombres con un 31,5%, en comparación con las mujeres, que presentan un 22,3, esta diferencia es estadísticamente significativa.
- Se identifica un mayor consumo reciente de marihuana en los universitarios del segmento de edad de 23 a 24 años, con un 31,1%, y el menor los universitarios de 18 años y menos con un 19,8%.
- La edad promedio de inicio de consumo de marihuana es a los 18,3 años, en los hombres, es un poco más temprano 18,2 años, en comparación con las mujeres que registran 18,5 años.
- En cuanto a la percepción de facilidad de acceso, el 66,7% de los universitarios declaran que les resultaría fácil conseguir marihuana, superior en hombres con el 68,2%, en comparación a las mujeres que reportaron un 65,2%: 72,9% de los hombres y 66,5% de las mujeres.
- Por otra parte, casi 2 de cada 3 universitarios reporta haber recibido alguna oferta de marihuana durante el último año (63,6%), ya sea para probar o comprar, cifra que se reduce a cerca de 1 de cada 3 que refieren la oferta durante el último mes (34,9%).

LSD

- LSD nuevamente es la segunda sustancia ilícita de mayor consumo entre los estudiantes universitarios de Colombia. El 9,7% de los universitarios han consumido esta sustancia en el último año y el 4,2% refieren consumo en el último año.
- El promedio de edad de inicio de uso de LSD es de 19,5 años.
- El 59,4% de los universitarios consideran que el consumo ocasional de LSD representa un gran riesgo y el 82,2% manifiestan que el consumo frecuente de LSD implica un gran riesgo.
- El 22,2% de los universitarios manifiesta que le sería fácil conseguir esta sustancia y el 15,4% refiere que no podría conseguirla.

Éxtasis

- El 6,7% de los escolares han consumido éxtasis alguna vez en su vida; 8,3% de los hombres y 5,2% de las mujeres.
- Por otra parte, un 3,7% de los estudiantes declaró haber usado éxtasis en el último año, superior en hombres (4,7%) en comparación a las mujeres (2,8%). La mayor prevalencia de consumo reciente se identifica el grupo de edad de 23 a 24 años con un 5,1% y la menor en los menores de 18 años con un 0,8%.

- El promedio de edad de inicio de uso de éxtasis es de 20,5 años.
- La percepción de facilidad de acceso al éxtasis por parte de los universitarios es del 15,9% y la oferta de último año se ubica en el 13,2%.

Cocaína

- El 7,9% de los universitarios declararon haber consumido cocaína alguna vez en su vida, superior cerca de tres veces en los hombres respecto a las mujeres; 12,1% y 4,1% respectivamente. En cuanto a la prevalencia de último año, la tasa general es del 3%, superior nuevamente por parte de los hombres con un 4,7%.
- Hay un incremento sistemático y significativo en el uso de esta sustancia de acuerdo con el aumento de la edad de los universitarios, desde un 1,1% en los estudiantes de menor edad (18 años y menos), hasta un 5,6% en el grupo de mayor edad (25 años y más).
- La edad promedio de inicio de uso de cocaína fue de 19,2 años, similar en hombres y mujeres.
- El 23% de los universitarios considera que es fácil conseguir cocaína y el 16,3 de los estudiantes recibieron oferta para probar o comprar cocaína en el último año y el 6,7% en el último mes.

Percepción del riesgo

- La valoración de gran riesgo para el consumo frecuente en todas las sustancias es consistentemente mayor que para el consumo ocasional.
- En relación al consumo de tabaco, el 76,8% de los universitarios (77,7% mujeres y 75,8% hombres) consideran que fumar frecuentemente es considerado de gran riesgo.
- En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, el 75,1% (78,7% mujeres y 71,2% hombres) percibe un gran riesgo en el consumo frecuente de estas.
- El 55,1% de los estudiantes (61,1% mujeres y 48,4% hombres) consideran que el consumo frecuente de marihuana es de gran riesgo y el 25,7% consideran que el consumo ocasional es de gran riesgo.
- En relación al uso de cocaína, el 89,8% de los universitarios (90,9% mujeres, 88,6% hombres) consideran su consumo como de gran riesgo.
- Finalmente, en lo que respecta al consumo frecuente de éxtasis, el 86,7% de los estudiantes (mujeres 88,8% y hombres 84,4%) lo perciben como de gran riesgo.

Comparación de los principales resultados entre 2009, 2012, 2016 y 2023:

- Al analizar las sustancias lícitas, se observa una disminución en el consumo reciente (último año) de alcohol, pasando del 84,9% en 2012 al 80,4% en 2023, esta reducción se explica por la disminución en la prevalencia en hombres, que fue del 84,6% al 81,9%, en cambio, en las mujeres, la prevalencia se mantuvo estable alrededor de un 79%. El cuanto al consumo de último mes, se evidencia una disminución a nivel global y por sexo entre

- el 2012 y 2016, seguida de una estabilización en el estudio del 2023 en comparación con 2016 (61,5% en 2012, 55,7% en 2016, 56,1% en 2023).
- Respecto al uso de tabaco/cigarrillo, se mantiene el descenso que ya se había evidenciado en los estudios anteriores, la prevalencia de uso en el último mes baja desde un 21,4% el año 2009 hasta un 15,9% en el 2023. Sin embargo, entre las mujeres, hay una disminución hasta 2016 y luego una estabilización en el último estudio, situándose en 11,1%.
- En cuanto al uso de sustancias ilícitas, la prevalencia en el último año de marihuana muestra un claro y significativo incremento, tanto a nivel global como por sexo. En general se observa que la prevalencia entre el 2009 y 2023 aumenta más de dos veces, pasando desde un 11,3% a un 26,7%.
- Se observa un aumento significativo en el uso de estimulantes de tipo anfetamínico (ETA), desde el 0,8% en 2012 hasta el 2% en 2016, llegando a un 3,8% en el estudio 2023. Este incremento del consumo reciente está impactado por el aumento significativo del consumo de éxtasis, que pasó del 0,8% en 2012 al 3,7% en 2023.
- A nivel global la prevalencia de último año de consumo de cocaína entre los universitarios de Colombia muestra un aumento significativo entre el 2012 y 2023 (2,2% en 2012, 3% en 2023), aunque no hay cambios relevantes entre las dos últimas mediciones. El comportamiento por sexo muestra que entre los hombres se observa una leve disminución, por el contrario, entre las mujeres se registra un leve aumento entre los dos últimos estudios (1,1% en 2016, 1,3% en 2023).
- En cuanto a LSD se identifica un aumento en la prevalencia de uso en el último año, desde un 0,9% el año 2009 hasta un 4,2% en el 2016, para 2023, se registró una estabilización en el consumo de esta sustancia.

1. OBJETIVOS

1.2. Objetivo General

Estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas, y sus principales factores de riesgo/protección asociados en la población universitaria.

1.3. Objetivos Específicos

- ✦ Estimar la prevalencia de vida, último año y último mes del consumo de drogas lícitas e ilícitas, considerando variables de sexo y grupos de edad.
- ✦ Determinar la frecuencia y distribución del fenómeno en relación con factores sociodemográficos.
- ✦ Determinar la edad de inicio en el consumo de drogas en general.
- ✦ Estimar la incidencia de último año y de último mes del consumo de drogas en general. Determinar la tasa de consumo riesgoso o perjudicial y signos de dependencia de alcohol.
- ✦ Conocer la facilidad de acceso y oferta hacia las drogas en general.
- ✦ Estimar la percepción de riesgo respecto al consumo de drogas.
- ✦ Analizar los factores de riesgo y protección asociados con el uso de drogas.
- ✦ Comparar los resultados obtenidos para los principales indicadores de consumo de sustancias psicoactivas con los valores de los estudios 2009, 2012 y 2016.

METODOLOGÍA

2.1. Universo

El universo de estudio corresponde a los estudiantes de las universidades públicas y privadas del país. La población objetivo se restringió a las ciudades con una población de 300.000 habitantes o más, en donde al menos el 60% de población reside en el área urbana.

2.2. Muestra

Para cumplir con el objetivo propuesto se realizó un diseño basado en una encuesta por muestreo que considera dos etapas:

- ✦ **Primera etapa:** las Unidades Primarias de Muestreo (UPM) corresponden a las universidades públicas y privadas de acuerdo con las condiciones definidas en la población objetivo.
- ✦ **Segunda etapa:** las Unidades Secundarias de Muestreo (USM) corresponden a los estudiantes de las universidades seleccionadas en la primera etapa.

2.3. Diseño muestral

El diseño muestral es probabilístico estratificado bietápico. Para la selección de las UPM se construyó el marco muestral de las universidades públicas y privadas del país y se implementó un diseño con probabilidad proporcional al número de estudiantes sin reemplazo, π PT (Särndal, Swensson, y Wretman 2003).

Las universidades seleccionadas fueron contactadas por el Centro Nacional de Consultoría (CNC), con el propósito de informar el objetivo de la investigación e invitarlas a que fueran parte del estudio, posteriormente se les solicitó la designación de un coordinador institucional para llevar a cabo reunión en la cual se hizo una presentación sobre el contexto general del estudio de consumo de sustancias psicoactivas en población universitaria.

A partir de lo anterior se seleccionó una muestra de estudiantes dentro de cada universidad usando un diseño de muestreo aleatorio simple con un algoritmo de coordinado negativo a partir de un marco de lista (Gutiérrez 2009). El levantamiento de la información se hizo mediante cuestionarios autoadministrados generando un enlace para que los estudiantes seleccionados pudieran diligenciar la encuesta. Una de las ventajas de este procedimiento de aplicación es que se logra una mejor calidad de las respuestas, debido a la privacidad en que el estudiante responde el cuestionario.

2.4. Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra, se utiliza la siguiente expresión (Kish 2005) con

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

$$n_0 = \frac{z_{1-\alpha/2}^2 P(1-P) DEFF}{\varepsilon^2} (1+T)$$

En donde N y n son el tamaño de la población y de la muestra respectivamente; $Z_{1-\alpha/2}$ es el percentil de una distribución normal, para este caso es 1.96 para obtener un 95% de confianza; P es el parámetro trazador que se fija en 0.5 para generar un escenario de máxima variación; y DEFF es el efecto de conglomeración y T es la tasa de no respuesta esperada.

El tamaño de la muestra efectivo fue de 11.065 estudiantes, lo que permite realizar estimaciones con un error de muestreo máximo del 1% para el agregado total cuando se usa un nivel de confianza del 95%.

2.5. Ajuste por cobertura y no respuesta

Desde el principio todas las unidades seleccionadas cuentan con un factor de expansión respondan o no a la encuesta, por lo que posterior a la finalización del proceso de recolección se lleva a cabo un procedimiento para ajustar los factores de expansión por la falta de respuesta o la falta de cobertura (Kalton y Flores-Cervantes 2003).

El procedimiento inicia calculando los factores de expansión básicos del muestreo, obtenidos como $d_{0k} = \pi_k^{-1}$, donde π_k^{-1} es el inverso de la probabilidad de inclusión basado en el diseño muestral, en este caso el factor de expansión con base en el diseño muestral empleado se obtiene como la multiplicación de los factores de expansión de todas las etapas.

Para el ajuste de los factores de expansión, se siguió el procedimiento establecido en Valliant, Dever, y Kreuter (2013). De esta forma, al final de la recolección se tuvieron registradas las novedades o incidencias de acuerdo con los códigos de disposición (Public Opinion Research 2016) para llevar a cabo el proceso de ajuste de los factores.

Siguiendo a Valliant y Dever (2018), las unidades de observación se dividieron según la incidencia presentada, y fueron codificadas como **ER** para los elegibles respondientes, **ENR** para los elegibles que no responden o que rechazan la encuesta, **NEC** al grupo de no elegibles conocidos o que no cumplieron los criterios de inclusión, y **ED** para los elegibles desconocidos.

Con los factores de expansión básicos del muestreo, obtenidos como $d_k = \pi_k^{-1}$

El siguiente paso consiste en realizar el ajuste por la no respuesta no ignorable, el objetivo es que los pesos de los respondientes efectivos (ER) se ajusten para tener en cuenta a los que no respondieron (ENR). Al final del proceso, los pesos de los ER se incrementan para compensar el hecho de que algunas unidades elegibles no proporcionaron la información.

- Sea $s_b: \{ER, ENR, NEC, ED\}$ el conjunto de los subconjuntos de las clases de incidencias que se presentaron.
- $s_{bKN}: \{ER, ENR, NEC\}$ es el conjunto de los subconjuntos de elementos con elegibilidad conocida.

El ajuste por elegibilidad desconocida para cada subconjunto de s_{bKN} es

$$a_1 = \frac{\sum_{k \in s_b} d_{0k}}{\sum_{s_{bKN}} d_{0k}}$$

El factor de expansión ajustado para el k-ésimo estudiante con elegibilidad conocida es $d_{1k} = a_1 * d_{0k}$.

Las unidades no elegibles son descartadas para ello el peso se ajusta como

$$d_{2k} = \begin{cases} 0, & \text{sí } k \in NEC \\ d_{1k}, & \text{en otro caso} \end{cases}$$

Para realizar el ajuste por la no respuesta no ignorable, siguiendo a Valliant, Dever, y Kreuter (2013) se denota por s al conjunto de la muestra de estudiantes; el conjunto de elementos con elegibilidad conocida se denota como $s_{ER} = s \cap (ER \cup ENR)$

El conjunto de elementos elegibles que respondieron a la encuesta se denota como $s_{ER} = s \cap ER$ mientras que el conjunto de elementos con no respuesta no ignorable en el grupo se denota como $s_c = s \cap (ER \cup ENR)$

El ajuste por no respuesta se calcula con base en los factores ajustados por no elegibilidad, así:

$$a_2 = \frac{\sum_{k \in S_c} d_{2k}}{\sum_{k \in S_{ER}} d_{2k}}$$

De esta manera el factor de expansión ajustado para el k-ésimo estudiante que responde a la encuesta es $d_k = a_2 d_{2k}$.

Como tercer paso, se podrá llevar a cabo un proceso de calibración que permita controlar los posibles sesgos. Como lo menciona Lu y Gelman (2003), es común aplicar metodologías de raking, postestratificación o estimadores de regresión generalizada (GREG) para corregir sesgos muestrales y no muestrales, o para mejorar la eficiencia de las estimaciones. En esta investigación se utilizó un estimador de posestratificación, definido como (Valliant, Dever, y Kreuter 2013, 1:374):

$$\hat{t}_{yPS} = \sum_{\gamma=1}^G N_{\gamma} (\hat{t}_{y\gamma} / \hat{N}_{\gamma}),$$

En donde $\hat{t}_{y\gamma} = \sum_{s_{\gamma}} d_k y_k$ es el estimador del total de y en los posestratos; s_{γ} son las unidades de muestreo en el posestrato γ ; $\hat{N}_{\gamma} = \sum_{s_{\gamma}} d_k$ es el tamaño poblacional estimado para el posestrato γ basado en los factores de expansión ajustados por la no respuesta; N_{γ} es el tamaño de la población en el mismo posestrato, conocido como total de control y G es la cantidad de posestratos. Esto implica que el peso final para el estudiante k que pertenece al posestrato γ es

$$w_k = d_k \frac{N_{\gamma}}{\hat{N}_{\gamma}}$$

En donde $g_k = \frac{N_{\gamma}}{\hat{N}_{\gamma}}$ es el factor de ajuste por la postestratificación. En este caso se usaron dos posestratos dados por el sector de la universidad (oficial o privada) y se tomó la cantidad de estudiantes matriculados como total de control. El estimador de posestratificación es:

$$\hat{t}_{yPS} = \sum_{k \in S} w_k y_k.$$

2.6. Recolección de información

A cada universidad de la muestra se le solicitó el listado de la matrícula del año 2022, con una variable de identificación del estudiante. Este listado fue utilizado como marco muestral para seleccionar la muestra de estudiantes en cada universidad siguiendo en procedimiento mencionado previamente.

Los estudiantes seleccionados en la muestra respondieron el cuestionario en forma online. En primer lugar, cada estudiante recibió un correo o comunicación de la universidad a la que pertenece, informándole del estudio, en la cual se explicaba el objetivo del mismo, las garantías de confidencialidad de la información y los resguardos correspondientes, de tal forma que pudiese responder en forma segura y confiada. La comunicación informaba que a futuro recibiría un link único y personal para el diligenciamiento auto aplicado de la encuesta. Finalmente, a modo de incentivo, se le informaba que 100 de cada 1000 estudiantes de cada universidad recibiría un bono virtual de 20.000, entre los estudiantes que respondieran completamente el cuestionario.

2.7. Definición Operacional de las Variables

De acuerdo con el objetivo del estudio, el análisis está concentrado en las siguientes sustancias psicoactivas:

- Tabaco o cigarrillo.
- Cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina (sistemas electrónicos de administración de nicotina)
- Alcohol.
- Estimulantes (sin fórmula médica, tales como Metilfenidato/Ritalina/Concerta o Modafinilo/Vigia/Carim).
- Tranquilizantes sin fórmula médica o pastillas para dormir, calmar los nervios o la ansiedad, tales como Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepan, Zolpidem.
- Marihuana.
- Cocaína.
- Basuco.
- Popper.
- DICK (ladys, fragancia).
- Éxtasis – MDMA.
- Sustancias inhalables tales como pegantes/sacol, pinturas, thinner.
- Otras drogas: LSD, Hongos, Yagé, Cacao Sabanero, Heroína, Metanfetamina, GHB, Ketamina, analgésicos opioides sin prescripción médica.

VARIABLES DEL ESTUDIO

Se consideran las variables de consumo y de abuso y signos de dependencia de alcohol de acuerdo con las siguientes definiciones operacionales:

Consumo

Se entenderá por consumo el uso de cualquiera de las drogas lícitas e ilícitas anteriormente indicadas, una o más veces en la vida.

Se consideran las siguientes categorías según la presencia o no de consumo de cualquiera de las drogas incluidas en el estudio, en un determinado lapso:

Consumo en el último mes o consumo actual: la persona declara haber usado una droga determinada una o más veces durante los últimos 30 días. Consumo en el último año o consumo: la persona declara haber usado una droga determinada una o más veces durante los últimos 12 meses. Consumo alguna vez en la vida: la persona declara que ha usado una droga determinada una o más veces en cualquier período de su vida. Incidencia Año: la persona declara haber iniciado su consumo de una droga determinada durante el último año.

Incidencia Mes: la persona declara haber iniciado su consumo de una droga determinada durante el último mes.

Abuso y Signo de Dependencia: en el caso del alcohol, a aquellas personas que declararon haber consumido algún tipo de bebida alcohólica en los últimos 12 meses se les aplicó el instrumento AUDIT¹ (Test de Identificación de Trastornos Debidos al Uso de Alcohol) sugerido por la Organización Mundial de la Salud.

Indicadores de Consumo, Abuso y Dependencia

A partir de las variables anteriores, se construyeron los siguientes indicadores:

¹ Thomas F. Babor, John C. Higgins-Biddle, John B. Saunders, Maristela G. Monteiro; Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Organización Mundial de la Salud, 2001. http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

- ✦ Prevalencia de alguna vez en la vida: proporción de personas que consumieron una determinada droga alguna vez en la vida.
- ✦ Prevalencia de último año (consumo reciente): proporción de personas que consumieron una determinada droga alguna vez en el último año.
- ✦ Prevalencia de último mes (consumo actual): proporción de personas que consumieron una determinada droga alguna vez en los últimos 30 días.
- ✦ Incidencia de último año: proporción de personas que consumieron una determinada droga por primera vez en el último año, entre quienes no habían consumido esa droga hasta ese momento.
- ✦ Incidencia de último mes: proporción de personas que consumieron una determinada droga por primera vez en el último mes, entre quienes no habían consumido esa droga hasta ese momento.
- ✦ Tasa de consumo riesgoso o perjudicial de alcohol: proporción de personas que cumplen los criterios de la presencia de algún tipo de uso problemático o perjudicial de alcohol en el último año, basados en el AUDIT, con puntos de corte de 7 para las mujeres y 8 para los hombres (de un total de 40 puntos).
- ✦ Tasa de Signo de Dependencia de alcohol: proporción de personas que cumplen los criterios de una dependencia o el inicio de una dependencia de alcohol entre los consumidores del último año. Está basado en las siguientes 3 de las 10 preguntas del AUDIT:
 - ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?
 - ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
 - ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido?

Si para al menos una de ellas la respuesta es: “mensualmente” o “semanalmente” o “a diario o casi a diario”, entonces la persona es clasificada con un signo importante para una posible dependencia de alcohol.

2.8. Características del instrumento aplicado

En función de los objetivos del estudio el formulario contiene más de 200 preguntas, estructuradas en 20 módulos o capítulos en los que se obtiene información de hogares, personas, sustancias psicoactivas, caracterización del consumo de sustancias, demanda de tratamientos, entre otros temas.

El cuestionario contempla diferentes módulos:

1. Información general
2. Consumo de tabaco, cigarrillos electrónicos, alcohol. Preguntas sobre uso, abuso y dependencia en el caso de alcohol. Percepción de riesgo en relación al uso para ambas drogas.
5. Tranquilizantes, estimulantes. Preguntas sobre uso, acceso mediante prescripción o no. Percepción de riesgo en relación al uso.
6. Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, LSD y otras. Preguntas sobre uso, facilidad de acceso y oferta. Percepción de riesgo en relación al uso.
7. Consumo de sustancias psicoactivas y covid-19
8. Exposición a programas de prevención sobre drogas.
9. Necesidad de Tratamiento.

3. DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y POBLACIÓN

A continuación, se presenta la distribución de la muestra recolectada según las variables de análisis y su representación en la población universitaria del país, de acuerdo con las características mencionadas.

Como se mencionó anteriormente, la muestra efectiva fue de 11.065 universitarios, de los cuales el 52,4% fueron mujeres y el 47,6% hombres. Esta muestra representa a 180.305 estudiantes universitarios del país, de acuerdo con el factor de expansión explicado en la metodología.

Tabla 1: Distribución de la muestra y la población representada por sexo.

Sexo	Muestra	Población	Porcentaje
Hombre	5.112	85.816	47,59
Mujer	5.953	94.489	52,41
Total	11.065	180.305	100,00

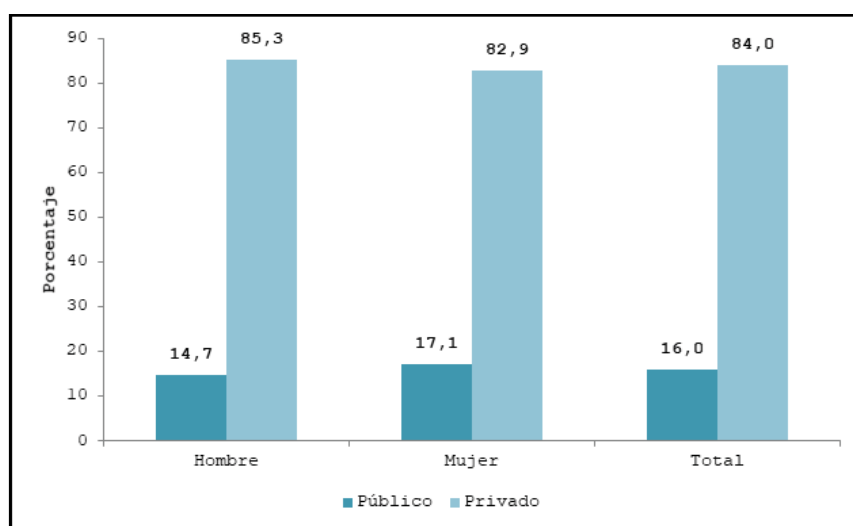
En la tabla 2 se presenta la distribución de la muestra por grupos de edad. El 51,4% de los universitarios tienen entre 19 y 22 años. Por otra parte, los universitarios con 18 años o menos representan el 13,5% de la muestra.

Tabla 2: Distribución de la muestra según grupo etario

Grupos De Edad	Muestra	Población	Porcentaje
18 y menos	1.620	24.321	13,49
19-20	2.996	47.544	26,37
21-22	2.717	45.205	25,07
23-24	1.522	26.232	14,55
25 y más	2.210	37.004	20,52
Total	11.065	180.305	100,00

El 84% de los universitarios encuestados fueron de universidades privadas y el 16% de universidades públicas, el porcentaje de hombres y mujeres en ambos casos se mantiene similar con algunas pequeñas diferencias.

Gráfica 1: Tipo de institución universitaria según sexo



Se les pidió a los universitarios que calificaran su situación actual, el 35,2% la valoró como buena o muy buena, mientras que el 48,5% la calificó como regular y el 16,4% como mala o muy mala. Además, el 37,6% de los universitarios entrevistados trabajan y estudian, siendo el 35,9% de las mujeres y el 39,6% de los hombres.

Los gastos en que incurren los universitarios, como habitación, alimentación, pago mensual de la universidad, libros y fotocopias, son mayormente cubiertos por los padres (64,7%). En un 31,6% los universitarios trabajan para sustentar sus gastos, el 9,5% cuentan con una beca, y en un 7,4% los gastos son pagados por el Estado. Más mujeres que hombres tienen sus gastos cubiertos por sus padres, más hombres que mujeres trabajan para sostenerse, más hombres tienen becas y más mujeres que hombres tienen sus gastos cubiertos por el Estado, sin embargo, las diferencias en los porcentajes no son muy amplias.

Tabla 3: Fuentes de sostenimiento de los Universitarios

	Pagan mis padres			Trabajo para sostenerme			Tengo una beca			Paga el Estado		
	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T
¿Cómo sustenta mayormente su vida estudiantil, en términos de habitación?	76,16	77,76	77,00	27,56	22,93	25,13	5,57	5,63	5,60	4,56	4,83	4,70
¿Cómo sustenta mayormente su vida estudiantil, en términos de comidas/alimentación?	72,25	74,84	73,61	33,99	28,49	31,11	4,65	5,1	4,89	4,65	4,39	4,52
¿Cómo sustenta mayormente su vida estudiantil, en términos de pago mensual a la Universidad?	49,35	50,73	50,07	26,98	27,43	27,22	25,80	20,85	23,21	15,99	17,35	16,7
¿Cómo sustenta mayormente su vida estudiantil, en términos de libros/fotocopias, etc.?	55,81	60,01	58,01	45,89	40,27	42,94	4,60	4,18	4,38	3,78	3,38	3,57
Promedio todos los gastos	63,39	65,84	64,67	33,61	29,78	31,60	10,16	8,94	9,52	7,25	7,49	7,37

En general, se observa que, a menor edad, hay un mayor involucramiento de los padres en el pago de los gastos de los universitarios, centrándose especialmente en el pago mensual de la universidad. La principal fuente para cubrir este gasto son los padres. Para los universitarios de 18 años y menos, así como hasta los 23 años, la segunda fuente es el Estado.

Entre los universitarios de 23 y 24 años, la segunda fuente es su trabajo. En el caso de los universitarios con 23 años y más, la principal fuente para este pago es su trabajo, seguido de los padres. Se observa también que en los universitarios más jóvenes se encuentran los mayores porcentajes de becas, y este porcentaje va disminuyendo con la edad.

Tabla 4: Pago mensual de la universidad, por grupos etarios

	18 y menos	19-20	21-22	23-24	25 y más
Pagan mis padres	60,41	55,22	54,03	50	31,87
Paga el Estado	27,5	28,83	27,55	27,27	24,52
Trabajo para sostenerme	6,06	11,73	18,57	27,96	51,51
Tengo una beca	22,93	22,25	17,66	12,82	7,07

4. RESULTADOS

Como es habitual en los estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas, se distinguen sustancias lícitas como el alcohol, tabaco, tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica, y las sustancias ilegales como marihuana, cocaína, popper, basuco, LSD, entre otras. A continuación, se presentan los resultados del estudio en estudiantes universitarios, comenzando con las sustancias lícitas.

A continuación, se presentan los indicadores de consumo agrupados por cada sustancia psicoactiva, desagregando en cada caso las variables de sexo, grupos de edad y un análisis de la percepción de riesgo de las sustancias. En el caso de las sustancias ilícitas, además se realiza un análisis de oferta y facilidad de acceso a estas sustancias.

La presentación de la información se ha organizado en dos secciones principales: una asociada a las sustancias lícitas y otra a las ilícitas.

4.1. Sustancias lícitas

En este apartado, se expondrán los principales resultados relacionados con sustancias lícitas, tales como tabaco/cigarrillo, cigarrillos electrónicos, alcohol, tranquilizantes y estimulantes utilizados sin prescripción médica. Además de los indicadores de prevalencia e incidencia, en relación al alcohol, se incluirán indicadores adicionales vinculados al uso riesgoso y perjudicial, así como al consumo en el entorno. Estos resultados se presentarán desglosados por sexo y grupos de edad.

4.1.1 Alcohol

En esta sección, se examina el consumo de bebidas alcohólicas, abordando resultados asociados a indicadores como prevalencia e incidencia en distintos momentos, la edad de inicio de uso y los tipos de bebidas más frecuentemente consumidas. Además, se presentarán indicadores relativos al uso de riesgo o perjudicial, así como a los signos de dependencia.

4.1.1.1 Indicadores de consumo

En la Tabla 5 se presentan los resultados a nivel nacional y por sexo de las prevalencias e incidencias de alcohol. El 91,6% de los universitarios manifestaron haber consumido alguna bebida alcohólica en su vida, este porcentaje es más alto en los hombres (92,1%) respecto de las mujeres (91,1%). Por otra parte, un 80,4% refirió haber usado en el último año, superior en los hombres con 81,9% en comparación con las mujeres 79%.

Observadas las tasas de incidencia, los hombres han iniciado el consumo en mayor medida que las mujeres en el último año y último mes, y en términos generales, el 40,9% de aquellos que nunca habían tomado bebidas alcohólicas lo hicieron en los últimos 12 meses.

Tabla 5: Indicadores de consumo del alcohol según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	92,08	81,87	59,07	41,20	25,25
Mujer	91,12	79,00	53,32	40,54	21,71
Total	91,57	80,37	56,06	40,86	23,39

En las tablas siguientes el análisis estará centrado en la prevalencia de uso de bebidas alcohólicas del último mes. El consumo actual (prevalencia de último mes) de alcohol es del 56,1%, con valores superiores en los hombres 59,1% frente a 53,3% en las mujeres, siendo esta una diferencia significativa estadísticamente.

Tabla 6: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	59,07	57,60-60,53
Mujer	53,32	51,92-54,72
Total	56,06	55,05-57,06

Por grupos de edad, las prevalencias del último mes son más bajas en los universitarios de menor edad, 18 años o menos (47,6%) y en aquellos con edades entre 19 y 20 años (52,9%). A medida que aumenta la edad, también lo hace la prevalencia, llegando al 60,2% en los universitarios con 25 y más años. Se observan diferencias significativas entre los universitarios de 18 años o menos y los de 19 a 20 años respecto a los universitarios en los demás grupos etarios.

Tabla 7: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol según grupos de edad

Grupo etario	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	47,64	44,90-50,39
19-20	52,93	50,95-54,89
21-22	58,03	55,99-60,05
23-24	60,38	57,69-63,00
25 y más	60,15	57,88-62,38
Total	56,06	55,05-57,06

Otro indicador importante para el análisis, la formulación de políticas y la toma de decisiones en relación al consumo de sustancias psicoactivas es la edad de inicio. La edad promedio en la que los universitarios inician el consumo de bebidas alcohólicas es a los 15,9 años; los hombres registran un inicio más temprano, a los 15,8 años en comparación con las mujeres, que en promedio comienzan este consumo a los 16 años.

Tabla 8: Edad de inicio de consumo de alcohol según sexo. según sexo.

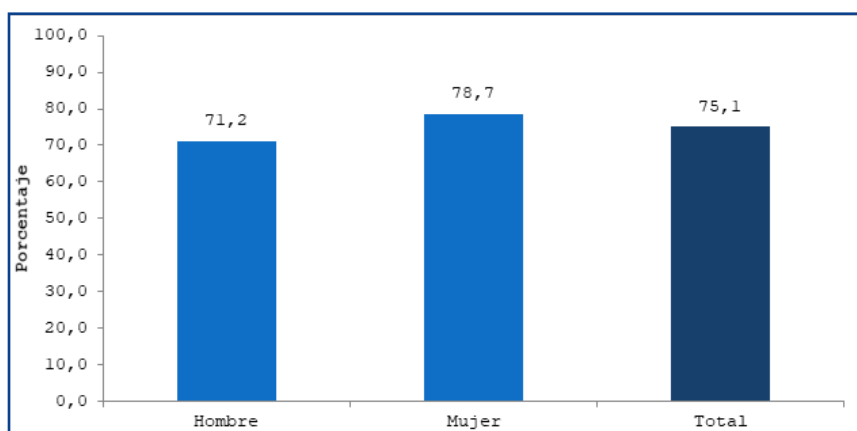
Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	15,79	15	16	17
Mujer	16,04	15	16	18
Total	15,92	15	16	18

4.1.1.2 Percepción de riesgo

En el contexto universitario, se abordó la percepción social del riesgo asociado al consumo de sustancias, tanto lícitas como ilícitas, como parte integral de los objetivos del estudio. A través de preguntas específicas, se exploró la percepción social en relación con diferentes cantidades y frecuencias de uso, distinguiendo entre uso esporádico o “de vez en cuando” y el uso frecuente. Las opciones de respuesta incluyeron “ningún riesgo”, “riesgo leve”, “riesgo moderado”, “gran riesgo” y “no sé”. En esta sección, nos enfocaremos especialmente en analizar la respuesta “gran riesgo” en comparación con cualquier otra alternativa de respuesta, proporcionando así una comprensión más detallada de la percepción del riesgo en el ámbito universitario. Este tipo de análisis se llevará a cabo en cada segmento dedicado al estudio de las sustancias en este documento.

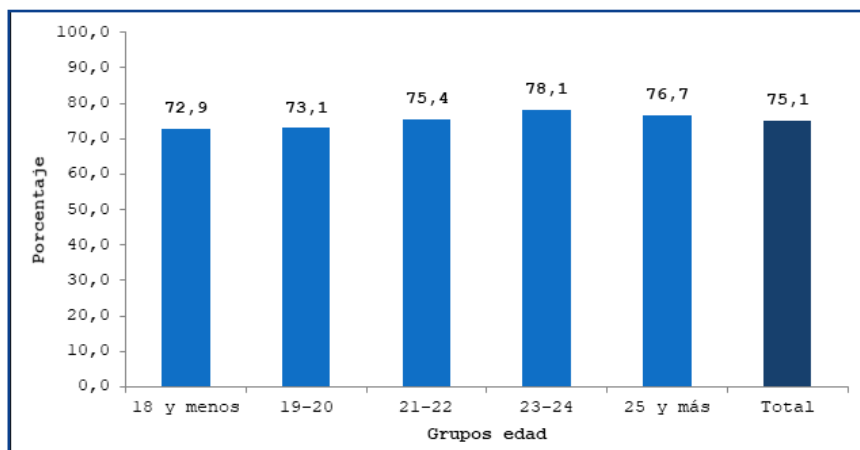
Como se observa en la siguiente gráfica, el 75,1% de los universitarios considera que consumir bebidas alcohólicas frecuentemente representa un gran riesgo, esta percepción es mayor en las mujeres (78,7%), en comparación con los hombres (71,2%).

Gráfica 2: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de alcohol, según sexo.



Al analizar el comportamiento de este indicador por grupos de edad, se identifica que los universitarios que en mayor proporción perciben como un gran riesgo el consumo frecuente de bebidas alcohólicas tienen entre 23 y 24 años (78,1%), mientras los universitarios con 18 o menos años son los que en menor proporción lo consideran de esta manera (72,9%).

Gráfica 3: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de alcohol según grupos de edad.



4.1.1.3 Consumo de riesgo o perjudicial y signos de dependencia

Para el desarrollo de estos indicadores se aplicó a los universitarios encuestados el cuestionario de identificación de trastornos debido al consumo de alcohol AUDIT (Test de Identificación de Trastornos Debidos al Uso de Alcohol) propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cual también fue aplicado en los anteriores estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios.

El cuestionario se aplicó a aquellos universitarios que manifestaron haber consumido alcohol durante el último año. Consta de diez preguntas, las primeras ocho tienen 5 opciones de respuesta, cada una con los puntajes de (0) Nunca, (1) Menos de una vez al mes, (2) Mensualmente, (3) Semanalmente, (4) A diario o casi a diario. Las dos últimas preguntas presentan tres alternativas de respuestas y puntajes de (0) No, (2) Sí, pero no en el curso del último año y (4) Sí, el último año. La suma de los puntajes de cada pregunta arroja una puntuación entre 0 y 40. Un puntaje de 8 o más es indicador de consumo de riesgo y perjudicial. Se toman puntos de corte de 7 para las mujeres y 8 para los hombres para clasificar personas con un consumo perjudicial o de riesgo de alcohol.

El 25,4% de los universitarios presentan consumo perjudicial o de riesgo, este porcentaje se calcula respecto a la población total, independientemente de si consumieron o no bebidas alcohólicas. Ahora bien, al calcular el porcentaje de universitarios con consumo de riesgo o perjudicial teniendo en cuenta solo aquellos que han consumido bebidas alcohólicas en el último año, este porcentaje sube al 31,6%. Este consumo perjudicial es más alto en los hombres (33,6%) en comparación con las mujeres (29,7%), y su diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 9: Universitarios con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, según sexo.

Sexo	Respecto de la población total	Respecto de consumidores del último Año	
	Porcentaje	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	27,49	33,58	32,03-35,15
Mujer	23,46	29,69	28,26-31,16
Total	25,37	31,57	30,52-32,64

Al analizar la información por grupos de edad, se observa que el porcentaje más bajo de universitarios con consumo de riesgo o perjudicial es del 18,3% en aquellos con 18 años o menos. Este porcentaje aumenta gradualmente con la edad, alcanzando el 29,3% en los universitarios de 25 años o más, en relación con la población total de universitarios.

En relación con los universitarios que consumieron bebidas alcohólicas en el último año, la tendencia persiste, pero el porcentaje aumenta de la siguiente manera: aquellos que tienen 18 años o menos registran un 23,8%, mientras que los que tienen 25 años o más llegan al 36,8%. Se aprecian diferencias significativas entre los universitarios con 18 años o menos y los de 21 años o más.

Tabla 10: Universitarios con consumo de riesgo o perjudicial de alcohol según grupos etarios

Grupos de edad	Respecto de la población total	Respecto de consumidores del último Año	
	Porcentaje	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	18,29	23,79	21,25-26,53
19-20	23,44	29,46	27,49-31,52
21-22	26,81	32,53	30,45-34,67
23-24	27,39	33,28	30,52-36,16
25 y más	29,34	36,76	34,29-39,31
Total	25,37	31,57	30,52-32,64

Además, elAUDIT posibilita identificar a individuos que podrían mostrar indicios de dependencia, lo cual demanda una detección temprana y una intervención profesional oportuna. Como se puede ver en la siguiente tabla, del total de universitarios que consumieron bebidas alcohólicas durante el último año, el 12,6% presentan signos de dependencia. Este porcentaje es mayor en los hombres, alcanzando el 15,9% en comparación con el 9,4% en mujeres, esta diferencia es estadísticamente significativa.

Tabla 11: Universitarios con signos de dependencia de alcohol según sexo

Sexo	% respecto de consumidores del último año	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	15,94	14,78-17,17
Mujer	9,39	8,52-10,35
Total	12,57	11,84-13,34

4.1.1.4 Consumo de alcohol en el entorno

El 22% de los universitarios indican que tienen dos o más familiares que se emborrachan frecuentemente y el 18,7% mencionan tener un familiar en esta situación, en ambos casos los porcentajes son más altos entre las mujeres en comparación con los hombres. Además, el 40% afirma no tener familiares que se emborrachan frecuentemente.

Tabla 12: Universitarios que tienen familiares o amigos que se emborrachan frecuentemente, por sexo.

Sexo	Familiares o amigos que se emborrachan frecuentemente			
	Dos o más	Uno	Ninguno	NS/NR
Hombre	20,58	17,72	39,88	21,83
Mujer	23,36	18,72	40,02	17,90
Total	22,03	18,24	39,95	19,78

El 6,5% de los universitarios reportan haber presenciado con frecuencia a otros estudiantes consumir alcohol en la universidad, mientras el 26,8% ha observado esta situación de manera esporádica y el 66,8% nunca la han presenciado. El porcentaje de hombres que han presenciado frecuente y esporádicamente a otros estudiantes consumir alcohol en la universidad es más alto en comparación a las mujeres. Por otro lado, el porcentaje de mujeres que nunca han presenciado esta situación es más elevado que el de los hombres.

Tabla 13: Universitarios que han visto o no a otros estudiantes tomar alcohol en la universidad, según sexo.

Sexo	Ha visto o no estudiantes tomar alcohol en la universidad		
	Esporádicamente	Frecuentemente	Nunca
Hombre	26,90	7,18	65,92
Mujer	26,65	5,78	67,58
Total	26,77	6,45	66,79

4.1.2 Tabaco²

El análisis que se presenta a continuación diferencia entre el consumo de tabaco y/o cigarrillo tradicional (fumado) y el consumo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores. Por ello, el análisis presenta la información sobre el consumo tradicional de cigarrillo (fumado) en primer lugar, y la información sobre el consumo a través de dispositivos electrónicos o vaporizadores en segundo lugar.

4.1.2.1. Tabaco/cigarrillo tradicional

Indicadores de consumo

En la Tabla 14 se presentan los resultados a nivel nacional y por sexo de las prevalencias e incidencias de tabaco o cigarrillo. El 46,9% de los escolares han consumido tabaco o cigarrillo alguna vez en su vida, 54,6% de los hombres y 39,9% de las mujeres. El porcentaje de universitarios que refieren consumo de cigarrillo en el último año desciende al 26,6%, superior en más de 13 puntos porcentuales en los hombres (33,4%) que en las mujeres (20,4%).

Entre aquellos universitarios que no habían consumido cigarrillo previamente, un 20,1% lo hizo por primera vez durante el año previo al estudio y un 9,1% consumió por primera vez durante el mes previo al estudio. Nuevamente, las cifras son superiores entre los hombres.

² Para simplificar y hacer más ágil la exposición y la lectura del texto, en lo sucesivo se usarán indistintamente los términos tabaco o cigarrillo.

Tabla 14: Indicadores de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	54,59	33,41	21,03	25,20	13,07
Mujer	39,88	20,37	11,14	16,18	6,20
Total	46,88	26,58	15,85	20,10	9,12

Los hombres presentan la prevalencia más alta del consumo de cigarrillo en el último mes, con un 21% en comparación con las mujeres, que registran una prevalencia mensual de 11,1%, esta diferencia es estadísticamente significativa.

Tabla 15: Prevalencia de último mes de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	21,03	19,83-22,28
Mujer	11,14	10,28-12,07
Total	15,85	15,11-16,61

Por grupos de edad, se observa que la prevalencia de consumo actual de tabaco, aumenta con la edad. La menor prevalencia se registra en los universitarios que tienen 18 años o menos, mientras que la mayor prevalencia se presenta en los universitarios que tienen 25 años o más. Se aprecian diferencias significativas entre los universitarios con 18 años o menos y los universitarios con 21 años o más.

Tabla 16: Prevalencia de último mes de consumo de cigarrillo/tabaco según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	11,92	10,23-13,84
19-20	13,87	12,54-15,32
21-22	16,35	14,89-17,93
23-24	16,83	14,89-18,95
25 y más	19,65	17,87-21,57
Total	15,85	15,11-16,61

La edad promedio en la que se inicia el consumo de cigarrillo es a los 16,8 años. En los hombres, es algo más temprana, con 16,7 años, en comparación con las mujeres que es de 17 años. Tanto en hombres como en mujeres, se observa que, a los 17 años, el 50% de los universitarios ya había iniciado este consumo.

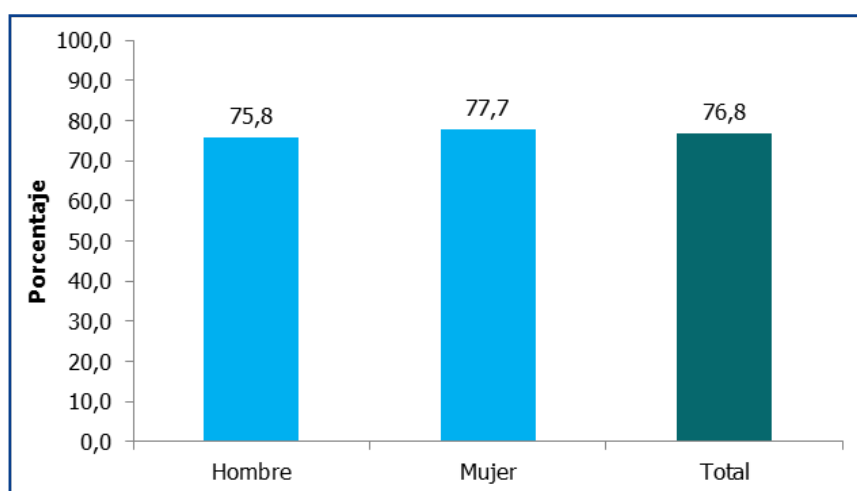
Tabla 17: Edad de inicio de consumo de cigarrillo/tabaco según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	16,73	15	17	18
Mujer	16,96	15	17	19
Total	16,83	15	17	18

Percepción de riesgo

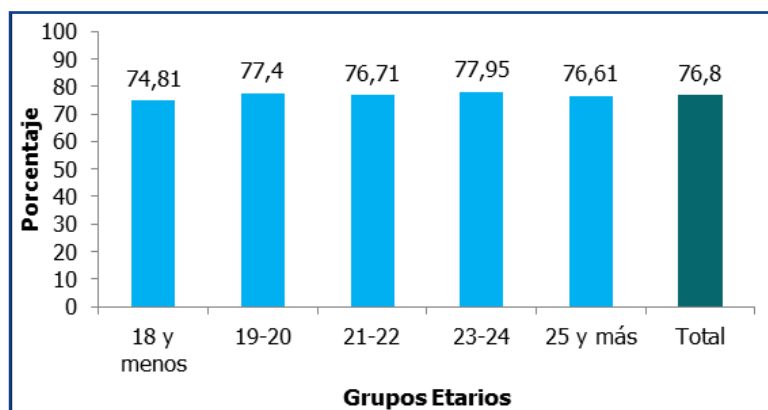
Como se puede ver en el gráfico 4, un 76,8% de los estudiantes perciben un gran riesgo en el uso frecuente de cigarrillos, esta percepción es más alta en las mujeres con un 77,7% frente a los hombres, que es de 75,8%.

Gráfica 4: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de cigarrillo/tabaco, según sexo.



Respecto de la edad de los estudiantes, se observa que la percepción de gran riesgo es más alta en los universitarios que tienen entre 23 y 24 años alcanzando un 78%, le siguen los universitarios con edades entre 19 y 20 años, que registran un 77,4%. Por otro lado, los universitarios menores de 18 años registran la menor percepción de gran riesgo frente al uso de cigarrillo con un 74,8%.

Gráfica 5: Percepción de Gran Riesgo en el consumo frecuente de cigarrillo/tabaco, según grupos de edad.



4.1.2.2. Cigarrillos electrónicos o vapeadores

El estudio también analizó el uso de cigarrillos electrónicos o vaporizadores con nicotina, además del consumo tradicional de tabaco. Como se puede ver en la siguiente tabla, el 37,9% de los universitarios refirió haber usado estos dispositivos alguna vez en su vida, el 24% lo han consumido en el último año y el 12,1% en el último mes.

Tabla 18: Indicadores de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según sexo.

Sexo	Prevalencia		
	Vida	Año	Mes
Hombre	41,79	26,36	13,54
Mujer	34,33	21,86	10,72
Total	37,88	24,00	12,06

Como se puede ver en la siguiente tabla, al analizar el consumo de último año, se identifica un mayor de consumo de tabaco a través de cigarrillos electrónicos en hombres, con un 26,4%, en comparación con las mujeres, que registran un 21,9%, siendo esta una diferencia estadísticamente significativa.

Tabla 19: Prevalencia de último año de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	26,36	25,07-27,69
Mujer	21,86	20,72-23,04
Total	24,00	23,14-24,88

Por grupos de edad, se observa que las mayores prevalencias del consumo de cigarrillos electrónicos se registran en los universitarios más jóvenes y disminuyen a medida que aumenta la edad. Específicamente el 27,3% de los universitarios de 18 años o menos consumió cigarrillos electrónicos en el último año y este porcentaje disminuye al 18,2% en los universitarios con 25 y más años, indicando un patrón de consumo más frecuente en la población joven. Se destaca una diferencia significativa entre los universitarios con 23 y más años en comparación con los universitarios con 20 años y menos.

Tabla 20: Prevalencia de último año de consumo de tabaco/nicotina a través de cigarrillos electrónicos o vapeadores, según grupos de edad

Grupos Etarios	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	27,28	24,92-29,76
19-20	26,96	25,26-28,73
21-22	25,28	23,54-27,11
23-24	21,52	19,36-23,85
25 y más	18,23	16,48-20,12
Total	24,00	23,14-24,88

La edad promedio en la que los universitarios inician el consumo de dispositivos electrónicos o vapeadores es de 19,4 años. La edad es muy similar entre hombres y mujeres, siendo un poco más tardía en los hombres, con 19,5 años en relación a las mujeres, que tienen 19,3 años. El 25% tanto de hombres como de mujeres ya habían iniciado este consumo a los 17 años.

Tabla 21: Edad de inicio de consumo de cigarrillo electrónico según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19,46	17	19	21
Mujer	19,31	17	19	21
Total	19,39	17	19	21

4.1.3. Medicamentos de prescripción médica

En esta sección, se describe el uso de sustancias como tranquilizantes y estimulantes, las cuales son sustancias sujetas a control médico y farmacéutico en su prescripción y venta. Sin embargo, tienden a ser utilizadas sin una indicación médica, alcanzando niveles de abuso y dependencia.

a) Tranquilizantes sin prescripción médica

Los tranquilizantes son sustancias legales bajo control médico, como Rivotril, Rohypnol, Roches, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepan, Zolpidem, entre otros. Estos medicamentos se utilizan para facilitar el sueño, calmar los nervios o controlar la ansiedad. El consumo de estas sustancias sin prescripción médica o fórmula médica puede llevar al abuso y la dependencia.

Indicadores de consumo

En la siguiente tabla se presentan los resultados de los principales indicadores sobre el uso de tranquilizantes sin prescripción médica, donde se identifica que el 9,8% de los universitarios había consumido esta sustancia alguna vez en la vida, esta prevalencia es superior en mujeres con un 10,5% en comparación a los hombres con un 8,9%. Por otra parte, un 4,5% de los universitarios refieren consumo en el último año y un 2,3% en el último mes.

Del total de universitarios que nunca habían consumido tranquilizantes en su vida el 3,7% la probó por primera vez en el último año y el 1,2% en el último mes.

Tabla 22: Indicadores de consumo de tranquilizantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	8,92	4,34	2,44	2,94	0,91
Mujer	10,53	4,70	2,25	4,39	1,41
Total	9,76	4,53	2,34	3,70	1,17

Como se puede ver en la tabla 23, la prevalencia de consumo de tranquilizantes en el último año por parte de las mujeres es superior (4,7%) que la de los hombres (4,3%); sin embargo, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

Tabla 23: Prevalencia de último año de consumo de tranquilizantes según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	4,34	3,77-4,99
Mujer	4,70	4,14-5,33
Total	4,53	4,12-4,97

Al analizar los resultados del uso reciente (último año) según grupos de edad, se identifica que en los universitarios mayores de 25 años se registra la prevalencia más alta de uso de tranquilizantes en el último año, con un 5% y la menor prevalencia la registran los universitarios de 18 años y menos, con un 3,9%.

Tabla 24: Prevalencia de último año de consumo de tranquilizantes según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	3,88	2,98-5,05
19-20	4,69	3,92-5,59
21-22	4,61	3,81-5,56
23-24	4,04	3,09-5,27
25 y más	5,01	4,11-6,09
Total	4,53	4,12-4,97

La edad promedio de inicio del consumo de tranquilizantes sin prescripción médica es de 19,3 años, siendo ligeramente más temprana en los hombres, a los 19,1 años, que en las mujeres 19,5 años. El 25% de los hombres y las mujeres ya habían iniciado este consumo a los 17 años.

Tabla 25: Edad de inicio de consumo de tranquilizantes según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19.10	17	19	21
Mujer	19.45	17	19	21
Total	19.30	17	19	21

b) Estimulantes sin prescripción médica

Los estimulantes son sustancias que activan el sistema nervioso y generan sensaciones de estar más despiertas y con más energía. Su consumo sin prescripción médica puede ser de riesgo y generar dependencia. Entre los medicamentos más comunes se encuentran el Metilfenidato/Ritalina/Concerta o el Modafinilo/Vigia/Carim, entre otros.

Indicadores de consumo

El 2,9% de los universitarios ha consumido estimulantes sin prescripción médica alguna vez en su vida, levemente superior en las mujeres con un 3% en relación con los hombres que registraron un 2,9%. Asimismo, un 1,1% de los universitarios consumió esta sustancia en el último año y un 0,5% en el último mes. En general se puede apreciar que los indicadores de consumo son más altos en las mujeres que en los hombres.

Tabla 26: Indicadores de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	Prevalencia		
	Vida	Año	Mes
Hombre	2,87	1,13	0,44
Mujer	2,96	1,15	0,51
Total	2,92	1,14	0,48

La prevalencia de consumo en el último año de estimulantes sin prescripción médica es ligeramente superior por parte de las mujeres, con un 1,2%, en comparación con los hombres que registraron un 1,1%, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

Tabla 27: Prevalencia de último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	1,13	0,84-1,51
Mujer	1,15	0,89-1,50
Total	1,14	0,94-1,39

En la siguiente tabla se presentan los resultados sobre la prevalencia de uso en el último año según grupos de edad. Se identifica que en los universitarios mayores de 25 años se registra la prevalencia más alta de uso de estimulantes en el último año, con un 1,7% y la menor prevalencia se registra en los universitarios con edades entre los 19 y 20 años, con un 0,6%; estas diferencias son estadísticamente significativas.

Tabla 28: Prevalencia de último año de consumo de estimulantes sin prescripción médica, según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	1,13	0,68-1,89
19-20	0,55	0,33-0,91
21-22	1,04	0,70-1,55
23-24	1,61	1,06-2,43
25 y más	1,70	1,16-2,48
Total	1,14	0,94-1,39

4.2. Sustancias ilícitas

En esta sección se analizarán los resultados correspondientes a los indicadores sobre uso de sustancias psicoactivas ilegales o ilícitas, de acuerdo con los objetivos del estudio. Las sustancias incluidas en el cuestionario son las siguientes: marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína, metanfetaminas, analgésicos opioides (sin prescripción médica), inhalables, dick, popper, LSD, Ketamina, 2CB, GHB y otros alucinógenos (hongos, yagé, cacao sabanero).

4.2.1. Marihuana

4.2.1.1. Indicadores de consumo

El 32,3% de los universitarios manifestaron haber consumido marihuana alguna vez en su vida, esta prevalencia es más alta en los hombres (34,9%) que en las mujeres (29,8%). El uso reciente fue referido por el 26,7% de los universitarios, mientras que el uso actual se reportó en el 12,4% de los estudiantes, con valores superiores en los hombres en relación con las mujeres.

El 18,6% de los universitarios que nunca habían consumido marihuana en su vida lo hicieron en el último año y el 7,32% en el último mes.

Tabla 29: Indicadores de consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	34,94	31,50	16,29	21,79	9,81
Mujer	29,80	22,32	8,86	15,97	5,37
Total	32,25	26,69	12,39	18,56	7,32

Al observar la prevalencia del último año, se encuentra que es más alta en hombres, con un 31,5%, frente a la prevalencia en las mujeres que es de 22,3%, esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 30: Prevalencia último año consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	31,50	30,11-32,92
Mujer	22,32	21,14-23,54
Total	26,69	25,78-27,61

Por grupos de edad, se observa que la menor prevalencia de consumo en último año se presenta en los universitarios con 18 años o menos, con un 19,8%, mientras que la mayor prevalencia se registra en los universitarios con edades entre 23 y 24 años, con un 31,1%. Aunque la mayor prevalencia se encuentra en el grupo de 23 a 24 años y no en grupo de mayor edad (25 años y más), se puede afirmar que la tendencia de mayor prevalencia con mayor edad se mantiene. Es importante señalar que la diferencia entre estos dos grupos de edad no es significativa estadísticamente.

Se identifican diferencias estadísticamente significativas entre los universitarios en el grupo de edad de 18 años y menos en relación con los estudiantes en los demás grupos etarios.

Tabla 31: Prevalencia de último año de uso de marihuana según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	19,76	17,62-22,08
19-20	24,88	23,18-26,66
21-22	29,01	27,15-30,94
23-24	31,09	28,59-33,71
25 y más	27,61	25,53-29,78
Total	26,69	25,78-27,61

La siguiente tabla muestra que entre los universitarios que manifestaron haber consumido marihuana alguna vez en su vida, la edad promedio de inicio es a los 18,3 años, en los hombres, es un poco más temprano 18,2 años, en comparación con las mujeres que registran 18,5 años. La mediana indica que el 50% de los universitarios que han usado marihuana alguna vez en su vida, lo hicieron por primera vez a los 16 años o antes. Además, se observa un inicio un año más temprano en los hombres, con 16 años respecto a las mujeres que inician a los 17 años.

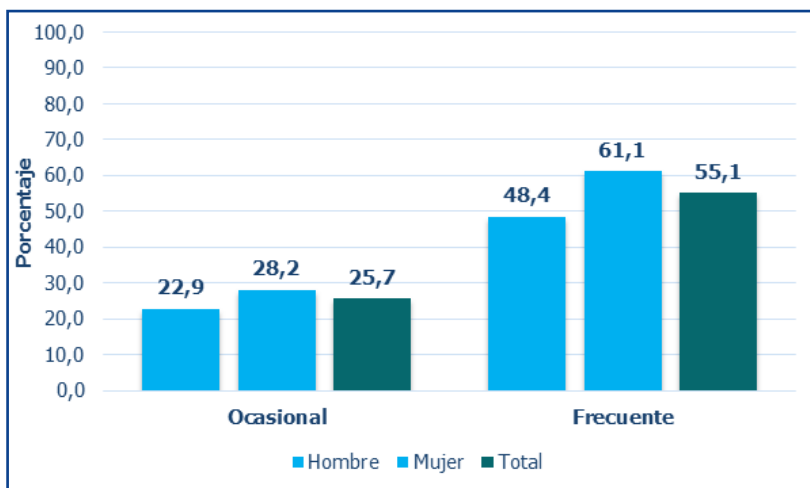
Tabla 32: Edad de inicio de consumo de marihuana según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	18,19	16	18	20
Mujer	18,45	17	18	20
Total	18,31	16	18	20

4.2.1.2. Percepción de riesgo

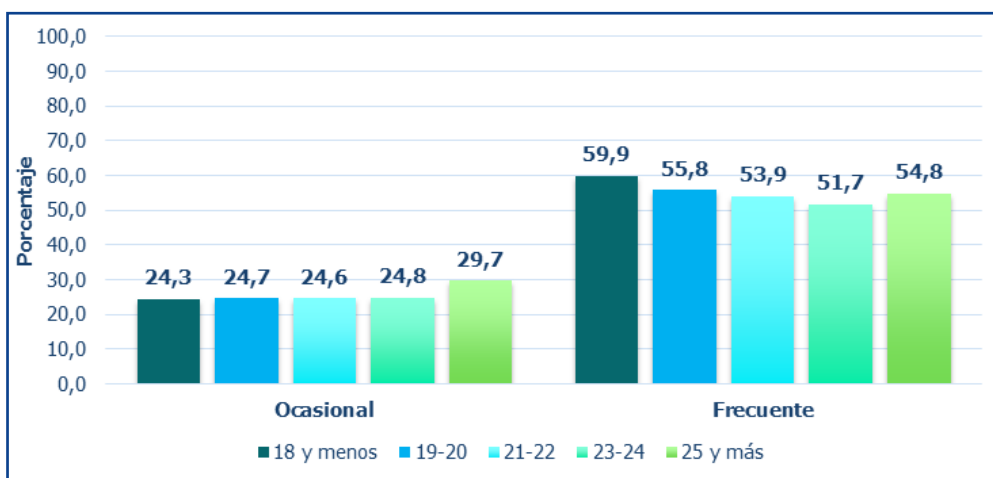
En la siguiente gráfica se presentan los resultados sobre la percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según sexo. En general, el consumo frecuente de marihuana suele considerarse de gran riesgo por una mayor proporción de universitarios (55,1%) en relación con el consumo ocasional, en el cual menos universitarios (25,7%) consideran que representa un gran riesgo. Es mayor el porcentaje de mujeres que consideran que consumir marihuana, ya sea de manera ocasional o frecuente, significa un gran riesgo en comparación con los hombres, aunque esta diferencia en la percepción se incrementa de 5,3 puntos porcentuales en el consumo ocasional a 12,7 puntos porcentuales en el consumo frecuente.

Gráfica 6: Percepción Gran Riesgo de consumo de marihuana según sexo.



La percepción del gran riesgo que representa consumir marihuana de manera ocasional tiende a ser mayor con la edad. Entre los universitarios con menor edad (18 años o menos), se presenta el menor porcentaje, con un 24,3%, mientras que el mayor porcentaje lo registran los universitarios de mayor edad (25 años y más), con un 29,7%. En tanto, la percepción de que el consumo frecuente implica un gran riesgo es mayor en los más jóvenes, con un 59,9% y en menor porcentaje en los universitarios entre los 23 y 24 años con un 51,7%.

Gráfica 7: Percepción Gran Riesgo de consumo de marihuana según grupos de edad.



4.2.1.3. Oferta y facilidad de acceso

Respecto de variables asociadas a la oferta de marihuana, en la siguiente tabla se puede observar que dos de cada tres universitarios (66,7%) manifiestan que es fácil conseguir marihuana. Esta afirmación es un poco más alta en los hombres (68,2%) en comparación con las mujeres 65,2%.

Por otra parte, al 72% de los universitarios les han ofrecido alguna vez en la vida probar o comprar alguna droga. De estos, al 34,9% les ofrecieron marihuana en los últimos 30 días y al 63,6% en el último año. En general los hombres suelen recibir más ofertas que las mujeres.

Tabla 33: Oferta y facilidad para conseguir marihuana, según sexo.

Sexo	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
Hombre	68,24	38,35	65,26
Mujer	65,21	31,39	61,93
Total	66,65	34,88	63,60

Los universitarios de 18 años y menos son los que, con menor frecuencia (61,7%), consideran que es fácil conseguir marihuana. Por otro lado, los universitarios entre los 21 y 22 años son los que, con mayor frecuencia, manifiestan que es fácil conseguir marihuana.

De los universitarios a quienes alguna vez les han ofrecido comprar o probar drogas, los de 18 años y menos son los que con más frecuencia han recibido ofertas de marihuana tanto en el último mes como en el último año. En contraste, los universitarios con 25 años y más los que menos oferta de marihuana han recibido, tanto en el último año como en el último mes.

Tabla 34: Oferta y facilidad para conseguir marihuana, según grupos etarios.

Grupo etario	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
18 y menos	61,69	38,33	76,04
19-20	64,60	36,8	69,15
21-22	69,03	34,37	62,9
23-24	68,30	33,72	59,71
25 y más	68,49	32,31	54,39
Total	66,65	34,88	63,60

4.2.2. Cocaína

4.2.2.1. Indicadores de consumo

En la tabla 35 se presentan los resultados generales para los diferentes indicadores, tanto a nivel global como por sexo. El 7,9% de los universitarios ha consumido cocaína alguna vez en su vida, siendo este porcentaje cerca de tres veces mayor en los hombres (12,1%) en comparación con las mujeres (4,1%). El uso reciente fue referido por el 3% de los universitarios, mientras que el consumo actual se reportó en el 1,3% de los estudiantes. Por otra parte, de los universitarios que nunca habían consumido cocaína en su vida, el 2% la probó en el último año y el 0,7% en el último mes.

Tabla 35: Indicadores de consumo de cocaína según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	12,12	4,72	2,09	3,19	1,22
Mujer	4,05	1,34	0,52	0,95	0,29
Total	7,89	2,95	1,27	1,98	0,71

La prevalencia del consumo de cocaína en el último año es más de tres veces superior en los hombres (4,7%) en comparación con la prevalencia en las mujeres (1,3%), esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 36: Prevalencia de último año de consumo de cocaína según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	4,72	4,12-5,41
Mujer	1,34	1,05-1,72
Total	2,95	2,62-3,33

La siguiente tabla muestra que el consumo reciente de cocaína (último año) aumenta significativamente con la edad de los estudiantes. En los universitarios con 18 años o menos se registra la menor prevalencia, con el 1,1% y va incrementando hasta llegar al 5,6% en los universitarios con 25 años y más. Se aprecian diferencias significativas entre los universitarios en el grupo de edad de 25 años y más, respecto a los demás grupos etarios.

Tabla 37: Prevalencia de último año de consumo de cocaína según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	1,06	0,63-1,78
19-20	2,13	1,60-2,84
21-22	2,47	1,90-3,21
23-24	3,33	2,49-4,42
25 y más	5,56	4,58-6,74
Total	2,95	2,62-3,33

La edad promedio de inicio del consumo de cocaína es de 19,2 años, un poco más temprano en las mujeres (19,0 años) que en los hombres (19,3 años). Al observar los diferentes percentiles, se observa que el comportamiento es idéntico entre hombres y mujeres.

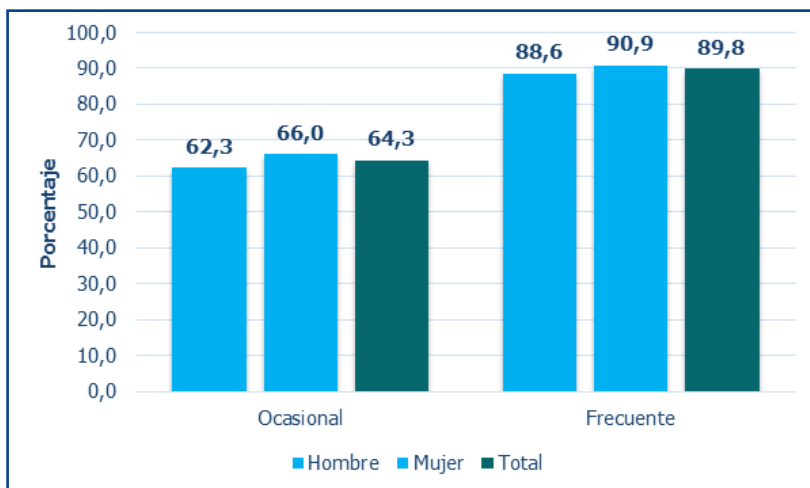
Tabla 38: Edad de inicio de consumo de cocaína según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19,30	17	19	21
Mujer	19,04	17	19	21
Total	19,23	17	19	21

4.2.2.2. Percepción de riesgo

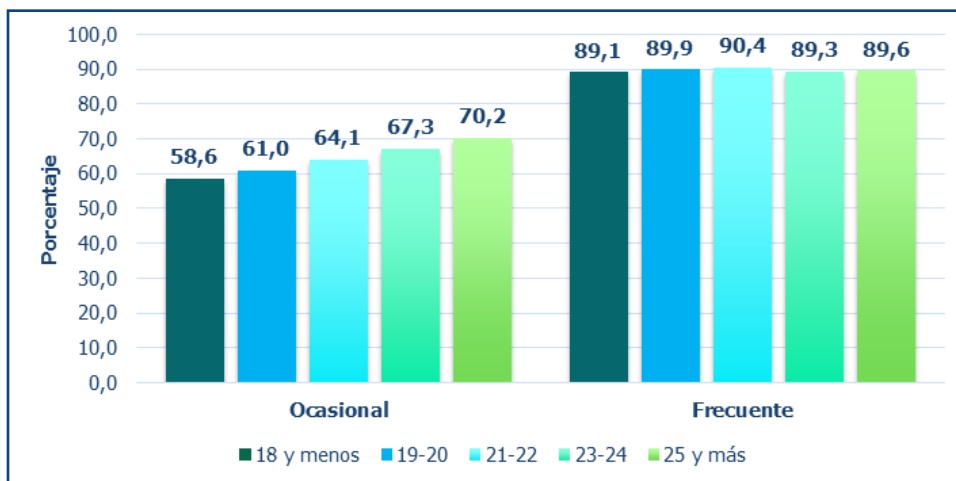
Como se puede apreciar en la gráfica 8, el 64,3% de los universitarios perciben que el consumo ocasional de cocaína implica un gran riesgo, mientras el 89,8% percibe que el consumo frecuente de cocaína representa un gran riesgo. En ambos casos, el porcentaje de mujeres que tienen esta percepción es más alto que el de los hombres.

Gráfica 8: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según sexo.



Como se puede ver en la siguiente tabla, la percepción de gran riesgo en el consumo ocasional de cocaína muestra una tendencia en la cual, a mayor edad, mayor es la percepción del riesgo. Así, los universitarios que tienen 18 años o menos registran un porcentaje de 58,6% en esta percepción y este porcentaje se incrementa hasta llegar a los universitarios con 25 años y más, con un porcentaje de 70,2%. En tanto, la percepción de gran riesgo en el consumo frecuente de cocaína es más uniforme, presentando una diferencia de 1,3 puntos porcentuales entre el menor porcentaje (89,1%), que corresponde a los universitarios con 18 años y menos y el mayor porcentaje (90,4%), que se registra en los universitarios entre 21 y 22 años.

Gráfica 9: Percepción de gran riesgo de consumo de cocaína según grupos de edad.



4.2.2.3. Oferta y facilidad de acceso

Respecto a la oferta y facilidad de acceso a cocaína percibida por los estudiantes, la tabla siguiente muestra que el 23% de los universitarios considera que es fácil conseguir cocaína, siendo más los hombres que manifiestan que es fácil conseguir esta sustancia, con un 26,1%, respecto de las mujeres, que registran un 20,3%.

Por otra parte, el 16,3% de los universitarios ha recibido oferta para probar o comprar cocaína en el último año y el 6,7% en los últimos 30 días. Las ofertas que reciben los hombres son superiores, cerca de dos veces más que las que reciben las mujeres.

Tabla 39: Facilidad y Oferta para conseguir cocaína, según sexo.

Sexo	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
Hombre	26,08	9,03	20,77
Mujer	20,26	4,43	11,73
Total	23,03	6,73	16,26

En términos de la edad de los estudiantes, se observa que quienes con menos frecuencia consideran que es fácil conseguir cocaína son los universitarios con 18 años y menos (16,3%). Este porcentaje se va incrementando con la edad hasta llegar al grupo de 25 años y más, donde se registra el mayor porcentaje (31,8%) de quienes afirman que es fácil conseguir cocaína.

Por otra parte, en relación con la oferta, se observa el mismo comportamiento en cuanto a la facilidad de obtener la sustancia. Los mayores porcentajes de oferta se identifican en los universitarios de mayor edad (25 años y más), la oferta de cocaína en el último año fue reportada por el 19,9%, y en el último mes por el 9,7%. Los valores más bajos se presentan en los estudiantes más jóvenes (18 años o menos), con una oferta en el último año del 14,7% y del 5,2% en el último mes.

Tabla 40: Facilidad y Oferta para conseguir cocaína, según grupo de edad.

Grupo Etario	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
18 y menos	16,30	5,16	14,66
19-20	19,29	5,70	14,55
21-22	21,53	5,75	15,32
23-24	26,24	6,97	16,57
25 y más	31,82	9,68	19,87
Total	23,03	6,73	16,26

4.2.3. Basuco

4.2.3.1. Indicadores de consumo

En la siguiente tabla se describen los indicadores principales relacionados con el consumo de basuco. El 0,6% de los universitarios ha consumido alguna vez en su vida esta sustancia, el porcentaje de hombres es superior, cerca de cinco veces al consumo de las mujeres, con un 1% y un 0,2%, respectivamente. De los universitarios que nunca habían probado basuco en su vida, el 0,06% lo probó en el último año y el 0,02% en el último mes.

Tabla 41: Indicadores de consumo del basuco según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	0,99	0,18	0,11	0,11	0,03
Mujer	0,21	0,05	0,05	0,02	0,00
Total	0,58	0,11	0,08	0,06	0,02

Debido a que la prevalencia de consumo en el último año es muy baja, no se desagrega la información por grupo de edad.

Como se puede ver en la tabla 42, la edad promedio de inicio del consumo de basuco es de 18,9 años. En el caso de las mujeres es más temprana, con 18,1 años, mientras que en los hombres es en promedio a los 19,1 años.

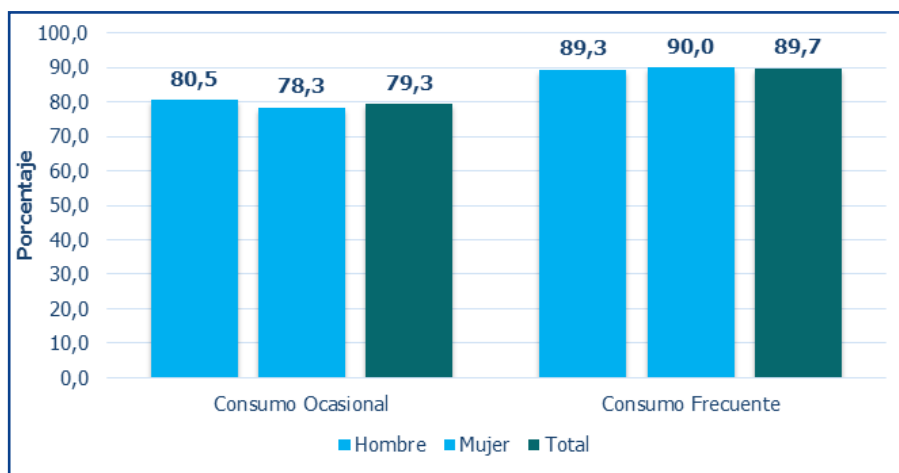
Tabla 42: Edad de inicio de consumo de basuco según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19,12	17	18	22
Mujer	18,14	15	17	19
Total	18,93	16	18	20

4.2.3.2. Percepción de riesgo

En la siguiente gráfica se puede observar que el 79,3% de los universitarios perciben que el uso ocasional de basuco implica un gran riesgo, más alto en los hombres 80,5% en relación a las mujeres 78,3%. La percepción de gran riesgo sube al 89,7% cuando se trata del uso frecuente de basuco, levemente superior en las mujeres (90%) en comparación a los hombres (89,3%).

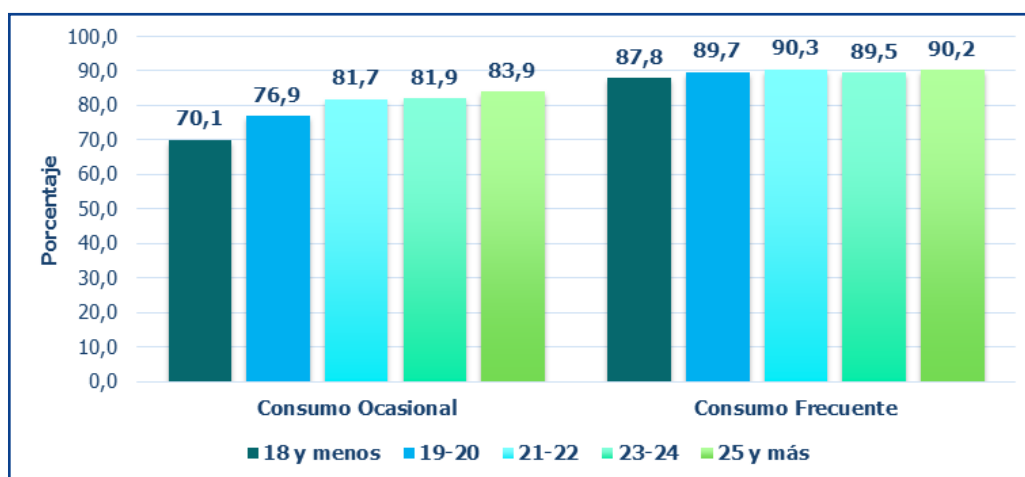
Gráfica 10: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según sexo.



Por grupos etarios, se observa que a mayor edad, hay una mayor percepción de gran riesgo asociado al consumo ocasional de basuco. De esta manera, los universitarios con 18 años o menos muestran el menor porcentaje, con un 70,1% y este porcentaje aumenta en cada grupo etario hasta alcanzar el 84% en el grupo de universitarios de 25 años y más.

Por otro lado, en cuanto al riesgo del consumo frecuente, las diferencias por grupo de edad son más reducidas. La percepción es más uniforme entre los distintos grupos de edad. Los universitarios con edades entre los 21 y 22 años tienen el porcentaje más alto, con 90,3%, mientras que los universitarios de 18 años o menos muestran el porcentaje más bajo, con un 87,8%.

Tabla 43: Percepción de gran riesgo de consumo de basuco según grupos de edad.



4.2.3.3. Oferta y facilidad de acceso

A continuación, se muestran los resultados relacionados con la percepción de facilidad para acceder al basuco y su disponibilidad entre los estudiantes universitarios.

El 14,1% de los universitarios manifiesta que es fácil conseguir basuco, esta proporción es mayor entre los hombres, con un 16,8%, en comparación con las mujeres, que registran un 11,7%.

De los universitarios a quienes alguna vez en la vida les ofrecieron probar o comprar alguna droga, al 4,2% les ofrecieron basuco en el último año y al 1,5% en el último mes. Es más frecuente que los hombres reciban más ofertas que las mujeres.

Tabla 44: Facilidad y Oferta para conseguir basuco, según sexo

Sexo	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
Hombre	16,81	2,12	5,07
Mujer	11,71	0,92	3,25
Total	14,14	1,52	4,16

Tanto la percepción de facilidad para obtener basuco como la oferta de la sustancia son más altas entre los universitarios de 25 años en adelante. En este grupo de edad, el 5,1% reporta haber recibido oferta en el último año y el 2,1% en el último mes. Por otro lado, los porcentajes más bajos en cuanto a facilidad de acceso y oferta en los últimos 30 días se encuentran entre los universitarios más jóvenes, de 18 años o menos.

Tabla 45: Facilidad y Oferta para conseguir basuco, según grupos etarios

Grupo etario	Fácil de conseguir	Ofrecieron últimos 30 días	Ofrecieron últimos 12 meses
18 y menos	11,15	1,00	4,35
19-20	12,30	1,71	4,52
21-22	12,29	1,09	3,40
23-24	13,02	1,48	3,37
25 y más	21,51	2,11	5,09
Total	14,14	1,52	4,16

4.2.4. Estimulantes de tipo anfetamínico -ETA-

En esta sección se presentan los resultados sobre el uso de estimulantes de tipo anfetamínico -ETA-, en forma separada, se consultó por el uso de éxtasis y metanfetamina. A continuación, en primer lugar, se presentarán los resultados de indicadores del consumo de éxtasis; debido a sus valores más altos, se realizará un análisis más detallado de variables. Posteriormente, se hará referencia a los indicadores generales de metanfetamina y se presentará un consolidado de los ETA.

a) Éxtasis MDMA

En este informe, se empleará el término “éxtasis” o “sustancias tipo éxtasis” para hacer referencia a aquellas en las que se supone que el compuesto químico principal es la MDMA. El término “éxtasis” se refiere a sustancias sintéticas químicamente relacionadas con las anfetaminas, aunque con efectos ligeramente diferentes. Es importante mencionar que hay una alta probabilidad de que las pastillas comercializadas como éxtasis contengan una variedad de otras sustancias.

Indicadores de consumo

En la tabla 46 se presentan los resultados de los principales indicadores de consumo de éxtasis por sexo. El 6,7% de los universitarios alguna vez en su vida han consumido esta sustancia, siendo superior en los hombres con 8,3%, en comparación con las mujeres, cuyo porcentaje fue del 5,2%. Por otra parte, el 3,7% de los universitarios consumieron esta sustancia en el último año y el 1,3% en el último mes. Además, es importante mencionar que el 2,9% de los universitarios que nunca habían consumido éxtasis lo probaron en el último año y el 0,6% en el último mes.

Tabla 46: Indicadores de consumo de éxtasis según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	8,34	4,70	1,79	3,57	0,82
Mujer	5,15	2,81	0,92	2,25	0,47
Total	6,67	3,71	1,34	2,87	0,63

Como se puede ver en la tabla 47, la prevalencia del consumo reciente de éxtasis es más alta en los hombres, con un 4,7%, en relación a las mujeres, que es de 2,8%, esta diferencia es significativa estadísticamente.

Tabla 47: Prevalencia último año consumo de éxtasis según sexo

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	4,70	4,08-5,41
Mujer	2,81	2,37-3,34
Total	3,71	3,33-4,14

En cuanto a la edad de los estudiantes, se observa en la tabla siguiente que la menor prevalencia de consumo reciente de éxtasis se registra en los universitarios de menor edad (18 años y menos) con un 0,8% y la mayor prevalencia se identifica en los universitarios con edades entre los 23 y 24 años, con un 5,1%. Se observan diferencias estadísticamente significativas entre los universitarios con 18 años y menos frente a los universitarios de los demás grupos de edad.

Tabla 48: Prevalencia último año consumo de éxtasis según grupo de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	0,75	0,41-1,36
19-20	3,4	2,73-4,24
21-22	4,91	4,07-5,92
23-24	5,08	3,98-6,47
25 y más	3,61	2,80-4,65
Total	3,71	3,33-4,14

Los universitarios que manifestaron haber consumido éxtasis alguna vez en su vida iniciaron este consumo a una edad promedio de 20,5 años, las mujeres tienen una edad un poco más temprana, 20,2 años, respecto de los hombres, que es de 20,6 años. Tanto en universitarios hombres como mujeres, el 50% ya habían realizado su primer consumo a los 19 años.

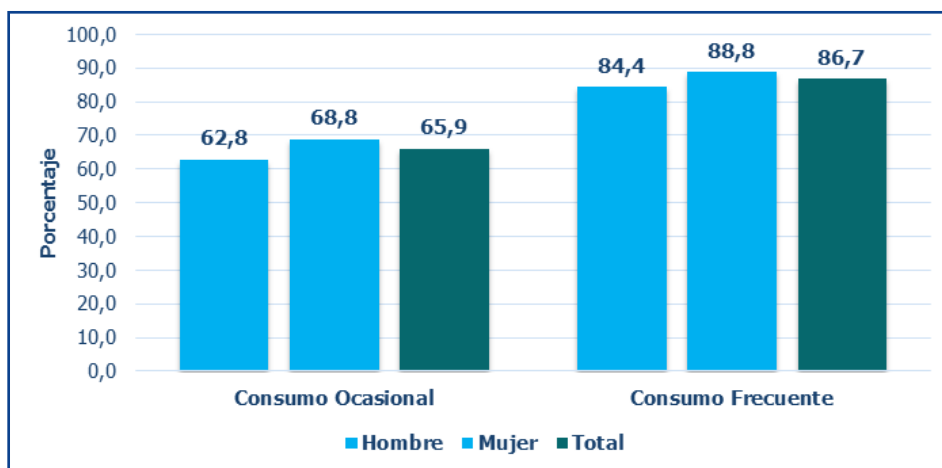
Tabla 49: Edad de inicio de consumo de éxtasis según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	20,62	19	20	22
Mujer	20,18	19	20	22
Total	20,45	19	20	22

Percepción de riesgo

En la siguiente gráfica se presentan los resultados sobre la percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según sexo. El 65,9% de los universitarios perciben que consumir éxtasis ocasionalmente es un gran riesgo. El riesgo percibido frente al consumo frecuente de esta sustancia aumenta más de 20 puntos porcentuales ubicándose en el 86,7%. En ambas percepciones, las mujeres tienen un mayor porcentaje en comparación a los hombres.

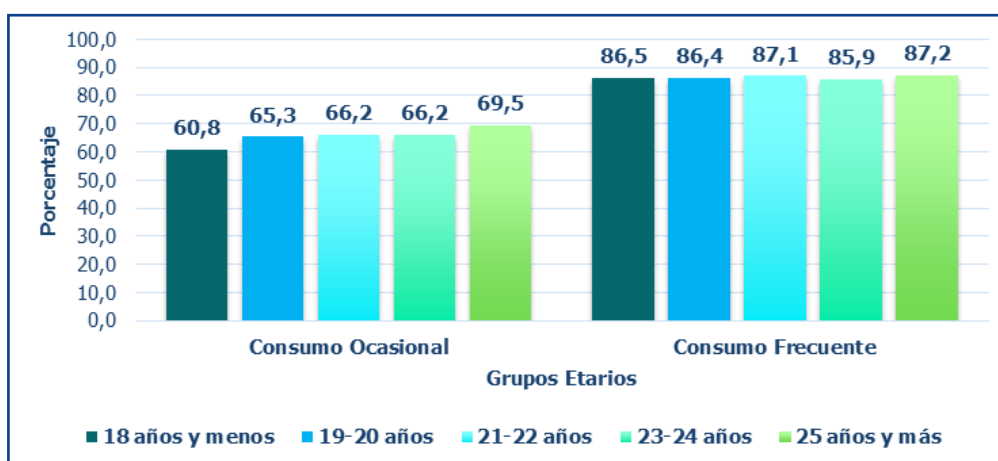
Gráfica 11: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según sexo.



Los universitarios de 18 años o menos son los que menos perciben que el consumo ocasional de éxtasis implica un gran riesgo. En general, esta percepción aumenta con la edad, alcanzando al 69,5% en los universitarios con 25 años y más.

La percepción sobre el gran riesgo que representa el consumo frecuente de éxtasis es más uniforme en los distintos grupos de edad. El porcentaje más bajo (85,9%) se registra en los universitarios entre los 23 y 24 años, y el más alto (87,2%) en los universitarios con 25 años y más.

Gráfica 12: Percepción de gran riesgo de consumo de éxtasis según grupos etarios



b) Metanfetamina

En este apartado se analizan los resultados de los indicadores de consumo de metanfetaminas, tales como meth, cristal, ice, hielo, speed.

Indicadores de consumo

Como se puede ver en la siguiente tabla, el 1% de los universitarios ha consumido metanfetamina alguna vez en su vida, el 0,4% las consumió en el último año y el 0,1% en el último mes. De aquellos universitarios que nunca habían consumido metanfetaminas en su vida, el 0,3% las probó en el último año y el 0,1% en el último mes.

Tabla 50: Indicadores de consumo de metanfetamina según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	1,14	0,42	0,10	0,28	0,03
Mujer	0,90	0,27	0,14	0,25	0,11
Total	1,01	0,35	0,12	0,26	0,07

Con referencia a la prevalencia de consumo de último año, los hombres tienen un porcentaje mayor, con el 0,4%, en comparación con las mujeres, que es de 0,3%, diferencia que no es significativa estadísticamente.

Tabla 51: Prevalencia último año consumo de metanfetamina según sexo

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	0,42	0,27-0,67
Mujer	0,27	0,16-0,46
Total	0,35	0,24-0,49

Al analizar el consumo reciente de metanfetamina por grupo de edad, se observa que la menor prevalencia se registra en los universitarios con edades entre los 23 y 24 años con un 0,21% y la más alta en los universitarios con 25 años y más, con un 0,4%. Las diferencias entre los grupos etarios no son significativas estadísticamente.

Tabla 52: Prevalencia último año consumo de metanfetamina según grupos de edad.

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	0,33	0,16-0,87
19-20	0,38	0,12-0,61
21-22	0,27	0,09-0,47
23-24	0,21	0,17-0,97
25 y más	0,41	0,29-1,00
Total	0,35	0,24-0,49

De acuerdo con los resultados presentados en la siguiente tabla, se puede observar que entre los estudiantes que ya han probado metanfetamina alguna vez, la edad promedio del primer uso fue de 19,7 años, levemente más temprana en las mujeres con 19,4 años, en relación a los hombres que es de 19,9 años. El 25% de los hombres había iniciado el consumo de metanfetaminas a los 17 años, mientras que el 25% de las mujeres lo había hecho a los 16 años.

Tabla 53: Edad de inicio de consumo de metanfetamina según sexo.

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19.88	17	19	22
Mujer	19.39	16	19	21
Total	19.66	17	19	22

c) Consolidado Estimulantes de tipo anfetamínico (ETA)

Indicadores de consumo

El 7% de los universitarios han consumido alguna vez en su vida estimulantes tipo anfetamínico (ETA), este consumo es más frecuente en hombres, con un 8,6%, en comparación con las mujeres, que presentan un 5,6%.

Tabla 54: Indicadores de consumo de ETA, alguna vez en la vida, según sexo.

Sexo	Metanfetamina	Éxtasis	Total ETA*
Hombre	1,14	8,34 8	,57
Mujer	0,90	5,15 5	,58
Total	1,01	6,67 7	,00

* Este total se calcula a partir del consumo de alguna de las sustancias ETA y por ende no refleja la suma individual de las prevalencias de estas.

Con relación a la edad de inicio, se identifica que las metanfetaminas tienen un inicio más temprano respecto del éxtasis. La mediana indica que el 50% de los universitarios que han usado metanfetaminas alguna vez en su vida, lo hicieron por primera vez a los 19 años o antes, mientras que para éxtasis la mediana es de 20 años.

Sustancia/indicación	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Éxtasis	20,45	19	20	22
Metanfetaminas	19,66	17	19	22

Oferta y facilidad de acceso

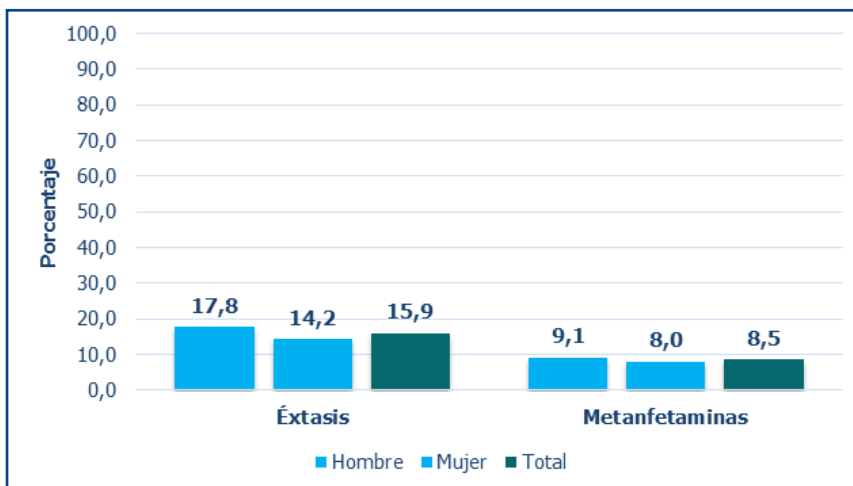
Como se puede ver en la tabla 55, la percepción de facilidad de acceso al éxtasis por parte de los universitarios es más alta, con un 15,9%, respecto a las metanfetaminas, que fue del 8,5%. Por otra parte, el 17,4% de los universitarios refieren que no podría conseguir éxtasis y el 21,8% que no podría conseguir metanfetaminas.

Tabla 55: Percepción de facilidad de acceso a ETA, por droga.

Droga	Cuán fácil o difícil le resultaría conseguir			
	Me sería difícil	Me sería fácil	No podría conseguir	No sé si es fácil o difícil
Éxtasis	17,54	15,90	17,44	49,12
Metanfetaminas	16,94	8,52	21,78	52,75

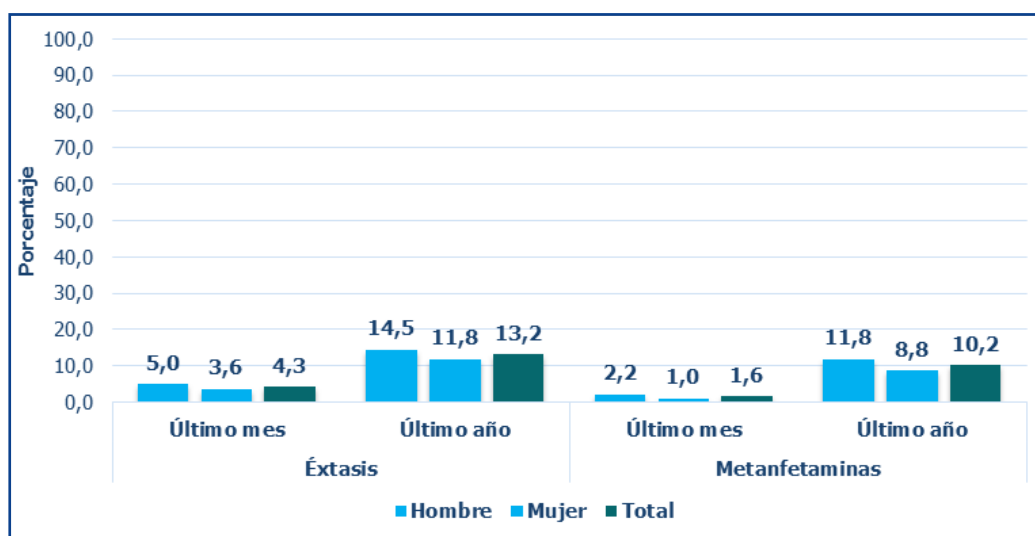
Para los hombres, es más fácil conseguir alguno de los ETA en relación a las mujeres. Así, el 17,8% de los hombres encuentra fácil conseguir éxtasis, frente al 14,2% de las mujeres. Además, el 9,1% de los hombres encuentra fácil conseguir metanfetaminas, en contraste con el 8% de las mujeres.

Gráfica 13: Les resulta fácil conseguir ETA, según sexo.



De los universitarios que manifestaron que alguna vez en su vida habían recibida una oferta para probar o comprar drogas, al 13,2% les ofrecieron éxtasis y al 10,2% metanfetaminas durante el último año, en el último mes les ofrecieron éxtasis al 4,3% y metanfetaminas al 1,6%. En general los hombres reciben más ofertas que las mujeres.

Gráfica 14: Oferta de ETA en el último mes y último año, por tipo de drogas, según sexo



4.2.5. Inhalables

4.2.5.1. Indicadores de consumo

En la tabla 56, se puede observar que el 2,3% de los universitarios han consumido alguna vez en su vida sustancias inhalables, el 0,3% las ha consumido en el último año y el 0,1% en el último mes. En el transcurso del último año el 0,1% de los universitarios que nunca había consumido esta sustancia la probaron y el 0,02% la probaron en el último mes.

Tabla 56: Indicadores de consumo de inhalables según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	3,07	0,37	0,14	0,11	0,02
Mujer	1,60	0,23	0,06	0,13	0,02
Total	2,30	0,30	0,10	0,12	0,02

La prevalencia del consumo de inhalables en el último año para los hombres es de 0,4% y para las mujeres de 0,2%, esta diferencia no es significativa estadísticamente.

Tabla 57: Prevalencia de último año de consumo de inhalables según sexo

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	0,37	0,23-0,61
Mujer	0,23	0,13-0,40
Total	0,30	0,21-0,43

La prevalencia del último año por grupos de edad se comporta de la siguiente manera: la mayor se ubica en los universitarios con 25 años y más y la menor en los universitarios con edades entre los 23 y 24 años. Se aprecian diferencias significativas entre los universitarios en el grupo de mayor edad (25 años y más) y los universitarios en los otros grupos de edad.

Tabla 58: Prevalencia de último año de consumo de inhalables según grupos etarios

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	0,35	0,13-0,98
19-20	0,17	0,08-0,39
21-22	0,22	0,09-0,53
23-24	0,02	0,00-0,07
25 y más	0,72	0,42-1,21
Total	0,30	0,21-0,43

La edad promedio del inicio del consumo de sustancias inhalables es de 16 años, siendo ligeramente más temprana en las mujeres (15,8 años) que en los hombres (16,1 años). La mediana de la edad de inicio de uso de inhalables se ubica en los 14 años, mientras que los percentiles 25 y 75 corresponden a 16 y 18 años respectivamente.

Tabla 59: Edad de inicio de consumo de inhalables según sexo

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	16.08	14	16	18
Mujer	15.76	13	16	18
Total	15.96	14	16	18

4.2.6. Popper

El 13% de los universitarios han consumido popper alguna vez en su vida, siendo el porcentaje de hombres (15,8%) más alto que el de las mujeres 10,4%.

Tabla 60: Prevalencia de vida de consumo de popper, según sexo.

Sexo	Prevalencia Vida
Hombre	15,84
Mujer	10,44
Total	13,01

La edad promedio de inicio del consumo de popper es de 18,9 años, siendo un poco más tardía en los hombres, con 19,1 años, en comparación con las mujeres, cuya edad promedio es de 18,5 años. La mediana indica que el 50% de los universitarios que han usado inhalables alguna vez en su vida, lo hicieron por primera vez a los 17 años o antes. Además, se observa un inicio un año más temprano en las mujeres, a los 16 años, en comparación con los hombres, que lo hacen a los 17 años.

Tabla 61: Edad de inicio de consumo de popper según sexo

Sexo	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hombre	19.14	17	19	21
Mujer	18.51	16	18	20
Total	18.88	17	18	21

4.2.7. Otras drogas

En este apartado se presentan los indicadores de consumo de las siguientes sustancias psicoactivas: LSD, hongos, yagé, cacao sabanero, ketamina, heroína y GHB. Entre estas, las de mayor prevalencia de consumo alguna vez en la vida son LSD, con un 9,7%, y hongos, con un 6,7%, mientras que las menores prevalencias en la vida se registran en el consumo de GHB, con un 0,15%, y heroína, con un 0,22%.

En cuanto a la prevalencia anual, nuevamente son estas mismas sustancias las que presentan los valores más altos y más bajos. De esta manera, el LSD tiene un 4,3%, los hongos un 2,7%, y la heroína un 0,05%. En la prevalencia mensual, las sustancias con las prevalencias más altas son el LSD, con un 1,2%, la ketamina con un 0,4%, y la heroína con un 0,03%. Las demás sustancias no registran datos, lo que no significa que no haya consumo, sino que la prevalencia es tan baja que no se alcanza a registrar.

Tabla 62: Prevalencia vida, año y mes de consumo de otras drogas, por droga.

Droga	Prevalencia		
	vida	año	mes
LSD	9,66	4,20	1,15
Hongos	6,72	2,69	-
Yagé	3,58	0,90	-
Cacao Sabanero	0,82	0,11	-
Ketamina	1,46	0,86	0,37
Heroína	0,22	0,05	0,03
GHB	0,15	-	-

La ketamina, los hongos y el yagé son las sustancias cuyo consumo comienza más tarde entre los universitarios, a los 20,8, 20,6 y 20,5 años, respectivamente. Por otro lado, el GHB es la sustancia que presenta la edad más temprana para el inicio del consumo, con 17,9 años. El 50% de los universitarios (mediana) que declaran haber consumido GHB alguna vez en la vida lo hicieron por primera vez a los 17 años o antes. En el caso del cacao sabanero, la mediana es de 18 años.

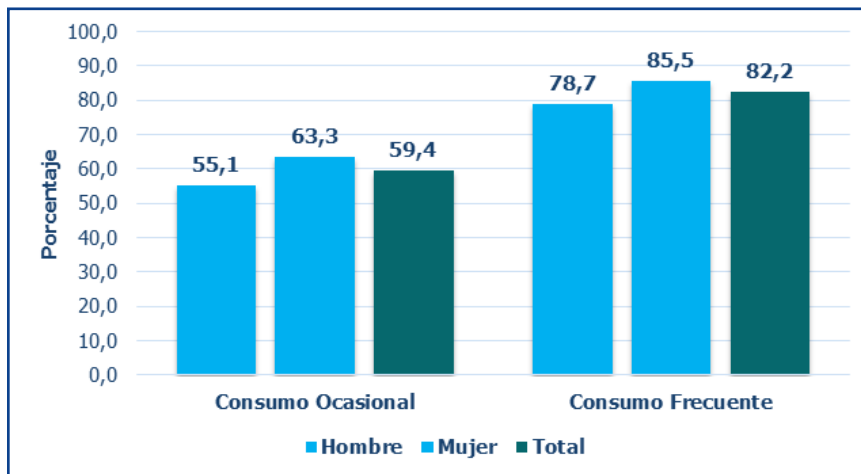
Tabla 63: Edad de inicio de consumo de drogas específicas.

Sustancias	Promedio	Percentil 25	Mediana	Percentil 75
Hongos	20,64	18	20	23
Yagé	20,55	18	20	24
Cacao Sabanero	18,42	16	18	20
LSD	19,49	17	19	21
Ketamina	20,78	18	20	23
Heroína	18,95	16	19	20
GHB	17,90	16	17	18

2.2.10 Información adicional sobre LSD

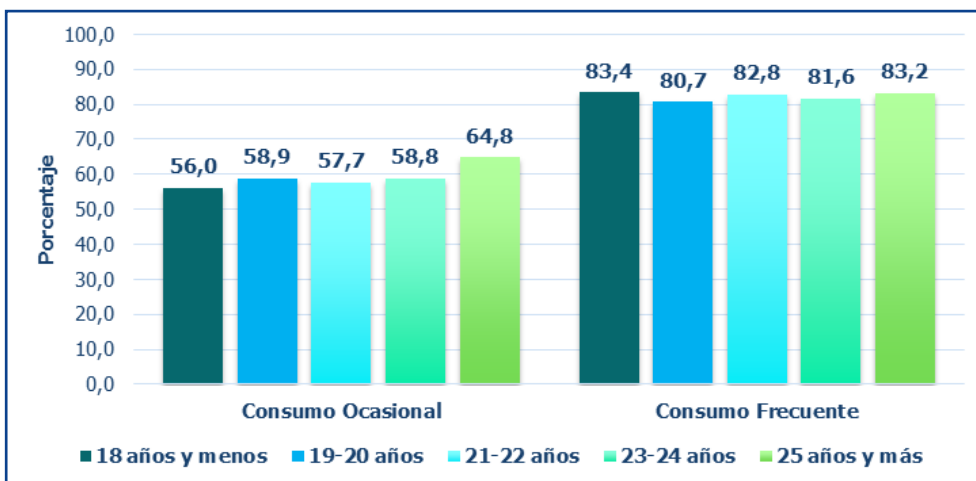
A continuación se amplía la información sobre la percepción de riesgo y la facilidad de acceso de LSD. El 59,4% de los universitarios consideran que el consumo ocasional de LSD representa un gran riesgo, mientras que el 82,2% manifiestan que el consumo frecuente de LSD implica un gran riesgo. En ambas percepciones, el porcentaje de las mujeres es mayor que el de los hombres.

Gráfica 15: Percepción de gran riesgo de consumo de LSD según sexo.



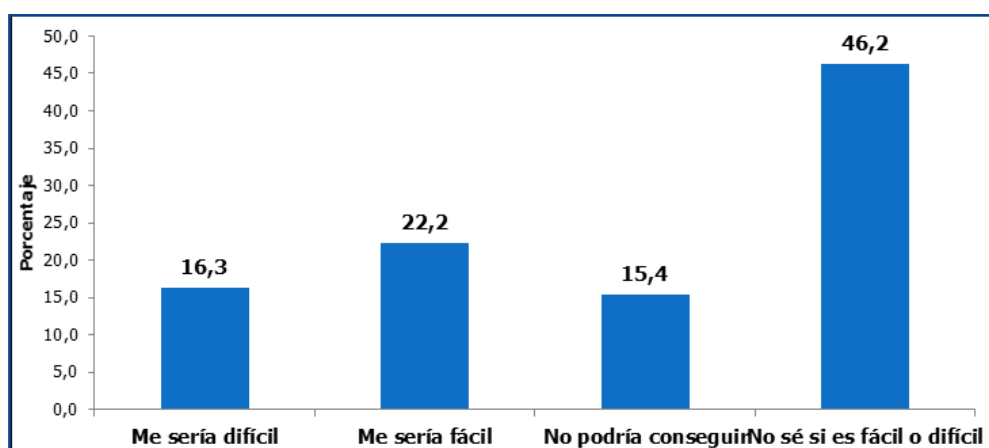
En relación con los grupos de edad, se observa que el menor porcentaje de universitarios que perciben como de gran riesgo el consumo ocasional de LSD son aquellos de 18 años y menos, mientras que los que tienen el mayor porcentaje de esta percepción son los de 25 años y más. En la percepción de gran riesgo en el consumo frecuente de esta sustancia, el mayor porcentaje de universitarios con esta percepción tienen 18 años y menos, y el menor porcentaje lo registran los universitarios con edades entre 19 y 20 años.

Gráfica 16: Percepción de gran riesgo de consumo de LSD según edad.



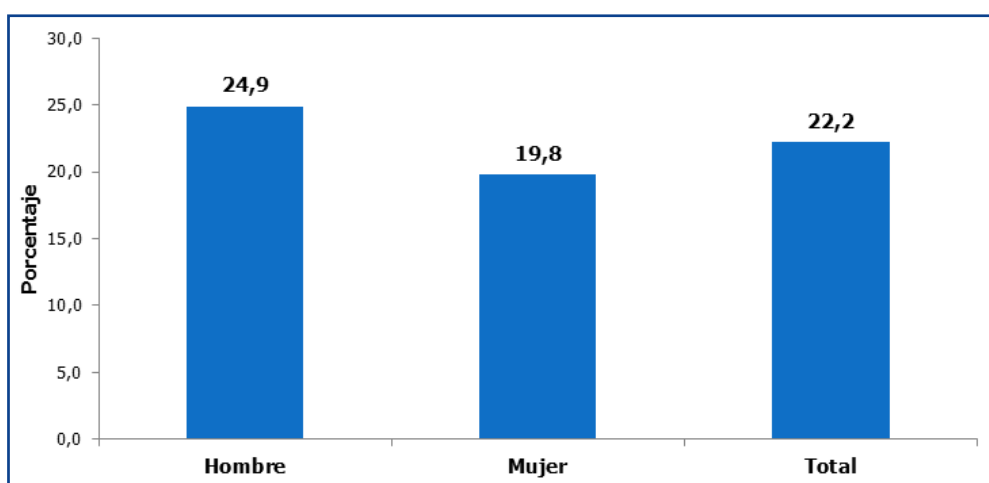
Por otro lado, en el gráfico 17 se presenta la distribución porcentual respecto a la percepción de los estudiantes en cuanto a si les resultaría fácil o difícil conseguir LSD. El 22,2% manifiesta que les sería fácil conseguir esta sustancia, el 16,3% refiere que les sería difícil conseguir la sustancia y el 15,4% manifiesta que no podría conseguirla.

Gráfica 17: Facilidad para conseguir LSD



El 24,9% de los hombres manifiestan que les resulta fácil conseguir LSD, cifra superior a la reportada por las mujeres, que indicaron un 19,8% de facilidad de acceso a esta sustancia.

Gráfica 18: Les resultaría fácil conseguir LSD, según sexo



4.2.8. Cualquier sustancia ilícita

Para el análisis de este apartado se han tenido en cuenta las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, Metanfetaminas, inhalables, LSD, hongos, yagé, cacao sabanero, ketamina, heroína y popper.

4.2.8.1. Indicadores de consumo

A continuación, se presenta un resumen de los principales indicadores de uso de sustancias ilícitas, junto con la categoría “cualquier droga”, que representa el consumo de al menos una de ellas. La disposición de la tabla sigue un orden descendente según la magnitud de la prevalencia de consumo en el último año.

El 42,7% de los universitarios han consumido alguna vez en su vida al menos una de las sustancias mencionadas anteriormente, el 28,4% ha consumido alguna sustancia en el último año y el 13,5% en el último mes.

Tabla 64: Prevalencia vida, año y mes, por sustancia ilícita.

Sustancia ilícita	Prevalencia		
	vida	Año	mes
Marihuana	32,25	26,69	12,39
LSD	9,66	4,2	1,15
Éxtasis	6,67	3,71	1,34
Cocaína	7,89	2,95	1,27
Hongos	6,72	2,69	-
Yagé	3,58	0,9	-
Ketamina	1,46	0,86	0,37
Metanfetaminas	1,01	0,35	0,12
Inhalables	2,3	0,3	0,1
Basuco	0,58	0,11	0,08
Cacao	0,82	0,11	-
Heroína	0,22	0,05	0,03
Popper	13,01	-	-
Cualquier sustancia	42,70	28,37	13,45

En general, los hombres presentan un mayor consumo de sustancias ilícitas en comparación con las mujeres. Tomando como referencia la prevalencia de vida de cualquier sustancia ilícita, los hombres registran un 47,5% frente al 38,4% de las mujeres.

Tabla 65: Indicadores de consumo de cualquier sustancia ilícita según sexo.

Sexo	Prevalencia			Incidencia	
	Vida	Año	Mes	Año	Mes
Hombre	47,45	33,39	17,73	21,05	8,02
Mujer	38,39	23,82	9,56	15,49	4,68
Total	42,70	28,37	13,45	18,14	6,27

Como se puede observar en la siguiente tabla, se presenta una mayor prevalencia de consumo reciente por parte de los hombres, con un 33,4%, mientras que en las mujeres es de 23,8%, diferencia significativa estadísticamente.

Tabla 66: Prevalencia de último año de consumo de cualquier droga ilícita según sexo.

Sexo	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
Hombre	33,39	31,98-34,83
Mujer	23,82	22,61-25,07
Total	28,37	27,45-29,31

Al analizar el consumo de cualquier sustancia ilícita por grupos de edad, se identifica un comportamiento similar al observado con otras sustancias: la prevalencia se incrementa con la edad. La mayor prevalencia, un 33%, se registra en el grupo de los universitarios con edades entre 23 y 24 años, mientras que la menor prevalencia se presenta en los universitarios con 18 años y menos, con un 21%.

Tabla 67: Prevalencia de último año de consumo de cualquier sustancia ilícita según grupos etarios

Grupos de edad	Porcentaje	Intervalo de Confianza al 95%
18 y menos	21,00	18,81-23,37
19-20	26,37	24,64-28,18
21-22	30,44	28,55-32,39
23-24	32,97	30,43-35,61
25 y más	30,03	27,90-32,25
Total	28,37	27,45-29,31

5. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

5.1. Programas de prevención

En el marco del estudio realizado, se indagó si los estudiantes universitarios habían recibido información, cursos o talleres para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas durante su educación secundaria o en la universidad. Además, se les preguntó si consideraban que debería existir una política universitaria específica para prevenir el consumo de drogas. Estas preguntas se plantearon con el fin de comprender mejor la exposición de los encuestados a programas de prevención y educación sobre sustancias psicoactivas.

El 68,1% de los universitarios aseguró haber recibido información y cursos sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas, siendo el 69,4% de los hombres y el 66,9% de las mujeres quienes lo afirmaron. Por otro lado, el 38,1% de los universitarios manifestaron haber participado en programas formales, ya sea dentro del programa escolar o como parte de una actividad de la institución educativa, con un 39,3% de los hombres y un 37% de las mujeres.

Tabla 68: Porcentaje de universitarios que recibieron algún tipo de orientación o curso formal de prevención sobre consumo de sustancias psicoactivas durante la enseñanza secundaria.

Sexo	% recibió información o cursos	% recibió programas Formales
Hombre	69,43	39,33
Mujer	66,90	36,96
Total	68,11	38,08

El 35,4% de los universitarios afirmaron haber recibido información, cursos o talleres en la universidad, mientras que el 15,7% indicó que había participado en un programa formal (como parte de las actividades académicas regulares) para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en la universidad.

Tabla 69: Porcentaje de universitarios que recibieron algún tipo de orientación o curso formal de prevención sobre consumo de sustancias psicoactivas en la universidad.

Sexo	% recibió información o cursos	% recibió programas Formales
Hombre	36,71	17,89
Mujer	34,28	13,71
Total	35,44	15,70

Tabla 70: Porcentaje de universitarios que consideran o no que debería existir una política universitaria específica para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, según sexo.

Sexo	Debería existir política		
	Sí	Tal vez	No
Hombre	50,63	31,78	17,59
Mujer	57,86	30,66	11,48
Total	54,42	31,19	14,39

5.2. Tratamiento y necesidad de tratamiento

Se preguntó a los universitarios si alguna vez en su vida habían recibido algún tipo de tratamiento por abuso de alcohol o drogas. El 1,33% manifestó haber recibido tratamiento por consumo de drogas, siendo el 2% de hombres y el 0,7% de las mujeres. Mientras que el 1,31% dijo haber recibido tratamiento por consumo de alcohol, siendo el 1,7% de los hombres y el 1% de las mujeres.

Tabla 71: Porcentaje de universitarios que han recibido o no algún tipo de tratamiento por drogas, alguna vez en su vida.

Sexo	Recibido tratamiento				
	Sí, por alcohol	Sí, por drogas	Sí, por alcohol y drogas	No, nunca he estado en tratamiento	No consumo drogas
Hombre	1,68	2,04	1,78	49,37	45,13
Mujer	0,98	0,68	0,91	40,71	56,72
Total	1,31	1,33	1,32	44,83	51,21

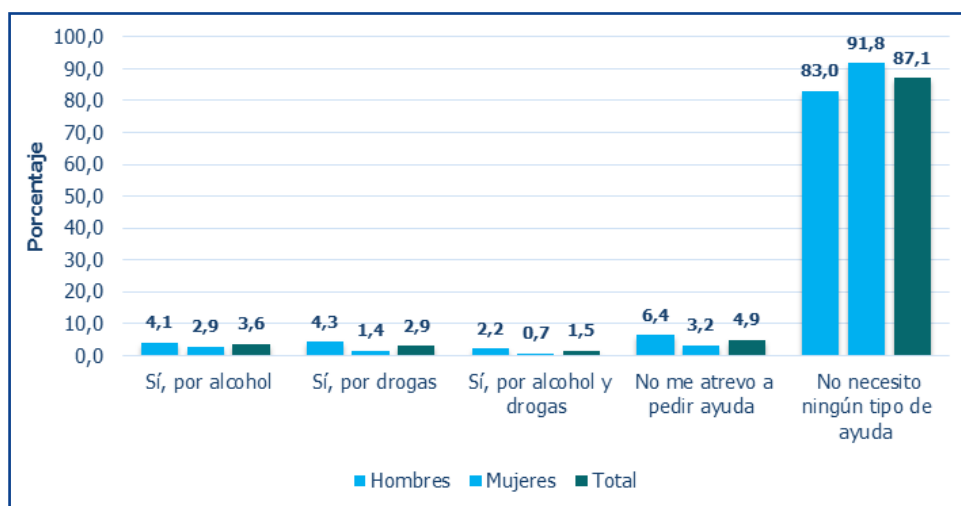
Por último, en la siguiente tabla se presentan los resultados relacionados con el tratamiento por abuso de alcohol o drogas durante los últimos 12 meses. El 16,9% recibió tratamiento por consumo de alcohol, con un 17 % de hombres y un 16,7% de mujeres. Por consumo de drogas, recibió tratamiento el 13,4% de los universitarios, con un 15,6% de hombres y un 9,2% de las mujeres. Respecto al tratamiento por alcohol y drogas, lo recibieron el 11,4% de los universitarios, con un 13,2% de hombres y un 8,1% de las mujeres.

Tabla 72: Porcentaje de universitarios que han recibido o no algún tipo de tratamiento por drogas, durante el último año.

Recibió tratamiento	Hombres	Mujeres	Total
Sí, por alcohol	17,03	16,74	16,94
Sí, por otras drogas	15,64	9,15	13,43
Sí, por alcohol y otras drogas	13,15	8,06	11,42
No	54,18	66,05	58,21

Sobre la necesidad de recibir algún tipo de ayuda o tratamiento para disminuir o dejar de consumir alcohol o drogas durante los últimos 12 meses, se indagó a los universitarios que habían recibido o no tratamiento por abuso de alcohol o drogas (se excluyeron quienes afirmaron que no consumían drogas). La mayoría, el 87,1%, manifestó que no necesitaba ningún tipo de ayuda. Sin embargo, el 3,6% afirmó que necesitaba ayuda con el consumo de alcohol (4,1% de los hombres y 2,9% de las mujeres), el 2,9% dijo que necesitaba ayuda con el consumo de drogas (4,3% de los hombres y 1,4% de las mujeres), el 1,5% de los universitarios consideran que necesitan ayuda con el consumo de drogas y alcohol (2,2% de los hombres y 0,7% de las mujeres), y el 4,9% manifiesta que no se atreve a pedir ayuda (6,4% de los hombres y 3,2% de las mujeres).

Gráfica 19: Necesidad de ayuda o tratamiento según sexo



6. COMPARATIVO 2009-2012-2016-2023

Colombia es uno de los pocos países de la región que ha realizado varios estudios cuya población objetivo corresponde las estudiantes de las universidades públicas y privadas del país. El actual estudio es el cuarto de una serie que se inició el año 2009, y con estudios equivalentes posteriores en los años 2012 y 2016. En este capítulo se presentan los principales resultados comparativos de los 4 estudios, lo que corresponde a uno de los objetivos de este estudio 2023.

Demografía

En primer lugar se presentan los datos demográficos básicos de los estudiantes de las muestras de los cuatro estudios: el primero corresponde al Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas Sintéticas en Población Universitaria de Colombia, 2009, seguido por el Estudio Epidemiológico Sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria de Colombia, 2012, luego se llevó a cabo el III Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria de Colombia, 2016, y el cuarto es el presente estudio realizado el año 2023.

En las dos siguientes tablas se presentan las distribuciones por sexo y edad. En la tabla 73 se entregan los tamaños de las muestras de los cuatro estudios y su distribución por sexo con los correspondientes porcentajes respecto de las poblaciones representadas. Los tamaños de muestra varían desde aproximadamente 7.800 estudiantes en el estudio del 2009 hasta 11 mil estudiantes en el estudio actual. En el estudio del año 2009, el 52,6% de los estudiantes representados en el estudio eran hombres y el 47,4% mujeres. Es importante resaltar que esos porcentajes se obtuvieron de la población representada y no sobre la muestra efectiva (sin ponderar). A partir del estudio de 2012, hubo mayor representación de estudiantes mujeres, con cifras relativamente estables entre el 52% y 53%.

Tabla 73: Distribución de tamaños de muestras (n) y de las poblaciones representadas (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Hombres	3.621	52,59	4.646	47,06	4.589	47,65	5.112	47,59
Mujeres	4.182	47,41	5.230	52,94	5.216	52,35	5.953	52,41
Total	7.803	100	9.876	100	9.805	100	11.065	100

Por otra parte, en la tabla 74 se presentan las distribuciones por grupos de edad de los cuatro estudios. Como se observa, existen ciertas diferencias entre las distribuciones en los estudios. Por ejemplo, en el estudio actual hay una menor proporción de estudiantes de 18 años y menos (menos del 14%), y un mayor porcentaje en el subgrupo de mayor edad. En los grupos intermedios, principalmente de 21 a 24 años, se observan leves diferencias.

Tabla 74: Distribución porcentual de las poblaciones representadas (%) según grupos de edad (años), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Grupos de Edad	2009	2012	2016	2023
18 y menos	19,53	17,10	18,63	13,49
19-20	24,07	27,79	27,19	26,37
21-22	23,81	23,60	26,33	25,07
23-24	13,33	13,45	13,16	14,55
25 y más	19,25	18,06	14,69	20,52
Total	100	100	100	100

Las diferencias observadas en las distribuciones por sexo y edad de los cuatro estudios sugieren la estandarización de las estructuras poblacionales de los estudios previos al actual. Esto se hace para evitar potenciales sesgos en las comparaciones debido a estas dos características. En consecuencia, las cifras de los años 2009, 2012 y 2016 se ajustaron según la distribución conjunta por esas dos variables del estudio de 2023. Este procedimiento, conocido como método directo de ajuste, fue el utilizado para elaborar la información que se presenta en las siguientes tablas de este capítulo comparativo. Esto tiene una incidencia directa en los indicadores presentados para los tres estudios anteriores, ya que difieren ligeramente de aquellos que se presentaron en los informes correspondientes de esos estudios.

Alcohol

En la siguiente tabla se presentan los resultados sobre uso de alcohol en el último año. A nivel global, se observó una disminución significativa de la prevalencia en el estudio del 2016 respecto del 2012 (82,1% y 84,9% respectivamente), para luego disminuir nuevamente el 2023 a un 80,4%. En esta última comparación la disminución se explica por la reducción en la prevalencia en hombres (de 84,6% a 81,9%), mientras que en las mujeres la prevalencia se mantuvo estable alrededor de un 79%.

Tabla 75: Prevalencia de último año de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	87,25	86,17-88,34	87,87	86,93-88,81	84,58	83,53-85,62	81,87	80,71-82,97
Mujeres	77,51	76,24-78,77	82,22	81,18-83,25	79,79	78,70-80,88	79,00	77,84-80,12
Total	82,14	81,29-83,00	84,91	84,20-85,61	82,07	81,31-82,83	80,37	79,55-81,15

Respecto a las prevalencias por grupos de edad, de la tabla 76 se deduce que no existe una tendencia clara en el tiempo en los diferentes grupos de edad; sin embargo, se puede destacar una disminución significativa entre los dos últimos estudios para los grupos de 19-20 años y de 21-22 años, de 83,4% a 79,6% y de 85,4% a 82,4%, respectivamente.

Tabla 76: Prevalencia de último año de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016

Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	75,77	74,01-77,54	80,31	78,43-82,18	74,56	72,71-76,42	76,90	74,52-79,11
19-20	80,81	79,07-82,54	86,15	84,87-87,43	83,43	82,05-84,82	79,55	77,91-81,10
21-22	83,81	81,97-85,65	89,02	87,75-90,29	85,44	84,05-86,84	82,41	80,82-83,90
23-24	86,57	84,32-88,81	86,13	84,27-88,00	82,89	80,73-85,05	82,31	80,18-84,26
25 y más	82,88	80,66-85,09	80,44	78,54-82,34	80,55	78,37-82,72	79,81	77,93-81,15

Otro indicador relevante es el consumo en los últimos 30 días previos a la realización del estudio. Los resultados se presentan en las siguientes dos tablas y sus correspondientes gráficos.

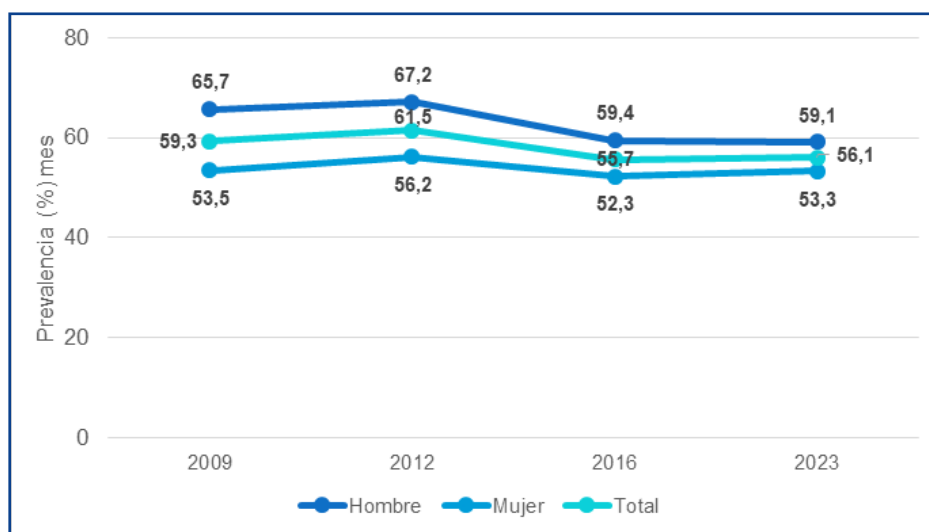
En la tabla 77 se observa una disminución significativa a nivel global y por sexo entre el 2016 y el estudio del 2012, seguida de una estabilización en el estudio del 2023 respecto al 2016. En todos los estudios se verifica una diferencia estadísticamente significativa entre las prevalencias de hombres y mujeres.

Tabla 77: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023y

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C %	I	de C	%	I de C %	I	de C
Hombres	65,77	64,22-67,32	67,18	65,83-68,53	59,41	57,99-60,83	59,07	57,60-60,53
Mujeres	53,47	51,96-54,98	56,24	54,90-57,59	52,32	50,96-53,68	53,32	51,92-54,72
Total	59,32	58,23-60,41	61,46	60,49-62,41	55,70	54,71-56,68	56,06	55,05-57,06

Complementando lo anterior, en la gráfica 20 se visualiza más claramente la reducción de la prevalencia entre los estudios de 2016 y 2012, y la posterior estabilización del indicador el 2023.

Gráfica 20: Tendencia prevalencia uso de alcohol en el último mes, según sexo y total, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



La disminución de la prevalencia entre los estudios 2016 y 2012 se observa claramente en los cuatro primeros grupos de edad (tabla 78), y respecto del estudio actual, el cambio significativo más relevante es el aumento en el grupo de 25 años y más, desde un 57,7% a un 60,2%.

Tabla 78: Prevalencia de último mes de consumo de alcohol (%) e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	51,18	49,13-53,24	51,30	48,95-53,66	45,11	42,99-47,23	47,64	44,90-50,39
19-20	58,24	56,06-60,42	62,80	61,01-64,59	55,81	53,96-57,66	52,93	50,95-54,89
21-22	64,24	61,85-66,64	66,37	64,45-68,29	61,58	59,66-63,51	58,03	55,99-60,05
23-24	57,09	53,83-60,35	67,23	64,70-69,76	59,31	56,49-62,13	60,38	57,69-63,00
25 y más	61,64	58,78-64,49	56,26	53,89-58,64	57,65	50,01-55,49	60,15	57,88-62,31

Otros indicadores relevantes en cuanto al uso de alcohol se relacionan con el consumo riesgoso o perjudicial y los signos de dependencia, los cuales se obtienen a partir de los estudiantes que declararon haber consumido alcohol en el último año. En la siguiente tabla se presentan los porcentajes de estudiantes universitarios que cumplen los criterios para ser considerados personas con un uso riesgoso o perjudicial de alcohol.

A nivel general, se había observado una disminución significativa entre el 2016 respecto del estudio del 2012 (26,7% y 31,2% respectivamente), indicador que se incrementa en el estudio actual a un nivel similar al observado el 2012. El incremento en el porcentaje de estudiantes con uso riesgoso o perjudicial de alcohol se manifiesta principalmente entre las estudiantes mujeres, con un aumento significativo desde 22,1% en el 2016 a un 29,7% el 2023.

Tabla 79: Porcentaje de estudiantes con consumo riesgoso o perjudicial de alcohol respecto a consumidores del último año e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	39,35	37,61-41,09	35,37	33,89-36,85	31,43	29,96-32,91	33,58	32,03-35,15
Mujeres	21,91	20,42-23,39	27,07	25,74-28,41	22,14	20,87-23,42	29,69	28,26-31,16
Total	30,73	29,56-31,89	31,16	30,16-32,16	26,70	25,72-27,68	31,57	30,52-32,64

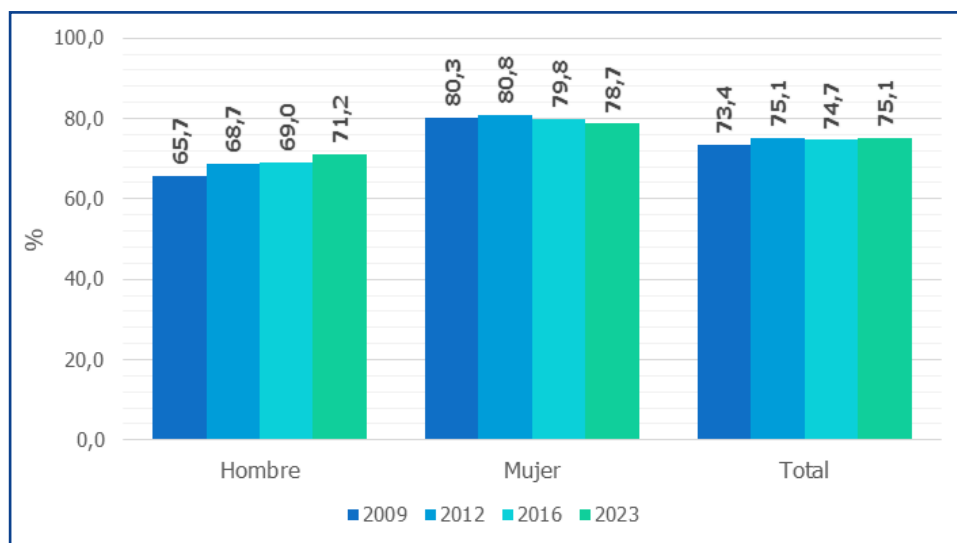
En cuanto al porcentaje de estudiantes con signos de dependencia al alcohol, si bien hay un aumento en el estudio de 2023 respecto del de 2016, este no es significativo a nivel general ni en cada subgrupo por sexo. Sin embargo, más allá de la comparación, es importante destacar que en la serie completa de estudios, aproximadamente 1 de cada 8 estudiantes que consumieron alcohol en el último año cumple con los criterios de signos de dependencia.

Tabla 80: Porcentaje de estudiantes con signos de dependencia de alcohol respecto a consumidores del último año e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	16,13	14,82-17,44	17,62	16,45-18,80	14,68	13,56-15,81	15,94	14,78-17,17
Mujeres	7,00	6,08-7,92	10,60	9,68-11,53	8,14	7,30-9,00	9,39	8,52-10,35
Total	11,62	10,81-12,43	14,06	13,31-14,81	11,35	10,65-12,05	12,57	11,84-13,34

Respecto a la percepción del riesgo asociado al consumo frecuente de alcohol, como se puede observar en la gráfica 21, en el grupo completo los porcentajes de estudiantes que perciben gran riesgo de esta conducta no presentan cambios importantes entre los 4 estudios. En las estudiantes mujeres este indicador se presenta bastante alto y estable en la serie de los cuatro estudios alrededor de un 80%, en cambio en los hombres hay un leve aumento en la percepción de gran riesgo desde un 65,7% el 2009 hasta un 71,2% el 2023, pero siempre inferior a los porcentajes observados entre las mujeres.

Gráfica 21: Percepción de gran riesgo (%) de consumo frecuente de alcohol, según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Tabaco

La prevalencia del uso de tabaco en el último año mostró, a nivel global, una reducción significativa entre 2012 y 2016, siendo del 29,6% y 26,9%, respectivamente, y se estabilizó en el último estudio. Esta misma tendencia se verifica tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 81: Prevalencia de último año de uso de tabaco e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	37,28	35,70-38,85	37,50	36,10-38,89	34,57	33,20-35,95	33,41	32,01-34,84
Mujeres	23,04	21,76-24,32	22,48	21,34-23,61	19,94	18,86-21,03	20,37	19,25-21,54
Total	29,82	28,80-30,83	29,62	28,72-30,53	26,91	26,03-27,78	26,58	25,68-27,49

En cuanto a los grupos etarios, si bien no hay cambios de importancia entre los dos últimos estudios, en algunos grupos de edad se observa una leve disminución, y en otros (los de mayor edad) un incremento.

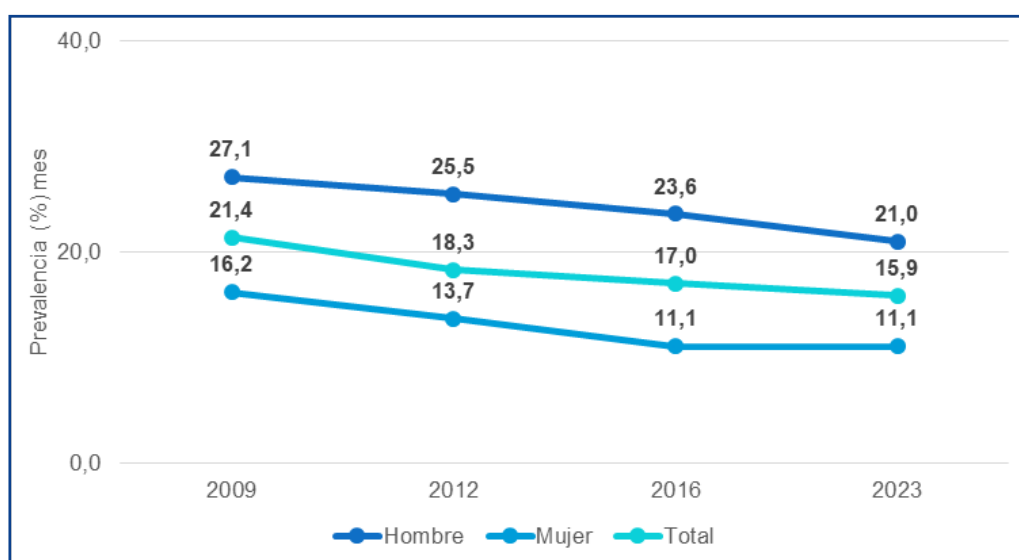
Tabla 82: Prevalencia de último año de uso de tabaco e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	26,12	24,31-27,92	24,31	22,29-26,33	23,32	21,52-25,12	19,89	17,88-22,20
19-20	27,78	25,81-29,76	30,60	28,90-32,30	27,71	26,04-29,37	25,82	24,11-27,60
21-22	32,64	30,30-35,00	29,13	27,29-30,97	29,05	27,26-30,85	28,24	26,42-30,13
23-24	28,30	25,34-31,27	34,03	31,47-36,58	27,96	25,39-30,54	28,56	26,16-31,09
25 y más	32,50	29,74-35,25	29,35	27,17-31,54	24,86	22,49-27,24	28,51	26,46-30,65

Complementado lo anterior, en los dos gráficos siguientes se presentan las prevalencias de uso de tabaco en el último mes, por sexo y grupos de edad.

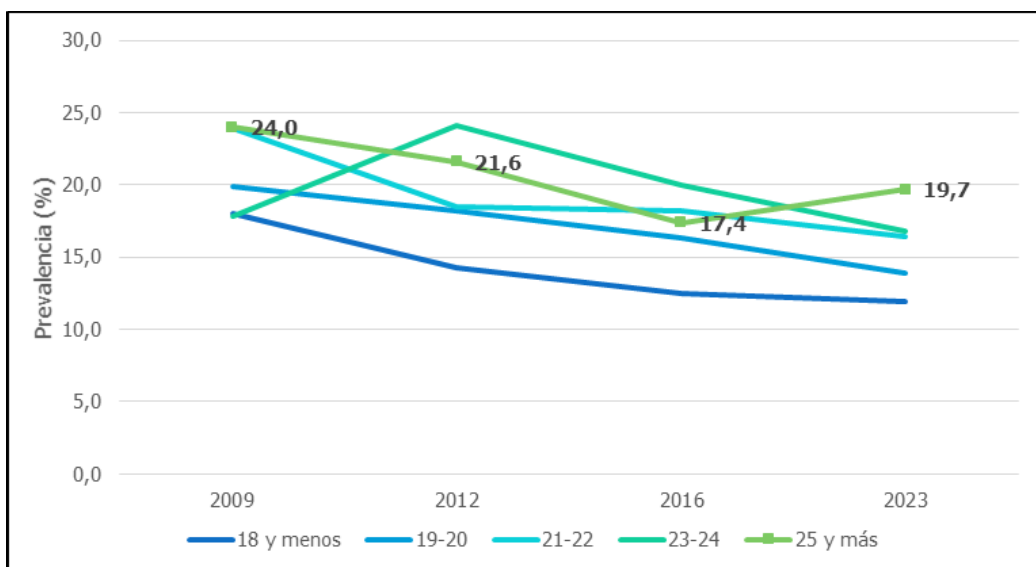
Entre los hombres se observa una clara tendencia descendente desde un 27,1% el 2009 hasta un 21% el 2023; sin embargo, entre las mujeres hay una disminución hasta el 2016 y luego una estabilización en el último estudio en un 11,1%.

Gráfica 22: Tendencia de prevalencia uso de tabaco en el último mes (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



El análisis por grupos de edad (Gráfico 23) muestra un descenso entre los extremos de la serie en los dos grupos de menor edad, mientras que en los otros grupos no se aprecia una tendencia clara. Se destaca, sin embargo, el aumento entre 2016 y 2023 en los estudiantes de 25 años y más, que también se había observado en la prevalencia de uso de tabaco en el último año.

Gráfica 23: Tendencia prevalencia uso de tabaco en el último mes (%) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Marihuana

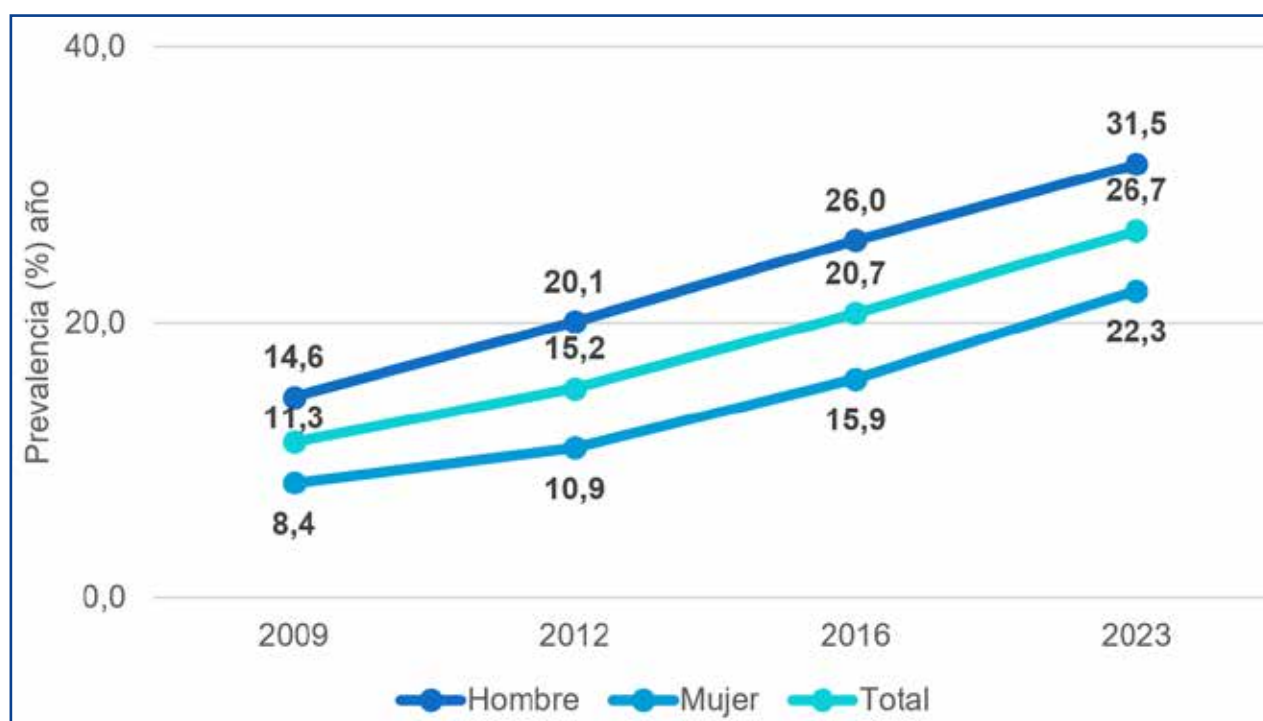
El indicador sobre el uso de marihuana en el último año muestra un claro y significativo incremento, tanto a nivel global como en hombres y mujeres. A nivel general, se observa que la prevalencia entre 2009 y 2023 aumenta más de dos veces, pasando de un 11,3% a un 26,7%. Es importante destacar que el incremento porcentual entre las mujeres (de 8,4% a 22,3%) supera al de los estudiantes hombres (de 14,6% a 31,5%), con lo cual la brecha entre ambos grupos es menor en el estudio 2023 que la correspondiente al inicio de la serie.

Tabla 83: Prevalencia de último año de uso de marihuana e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	14,58	13,43-15,73	20,06	18,87-21,24	25,98	24,69-27,27	31,50	30,11-32,92
Mujeres	8,36	7,52-9,20	10,91	10,05-11,77	15,90	14,89-16,90	22,32	21,14-23,54
Total	11,32	10,62-12,03	15,21	14,48-15,93	20,68	19,87-21,50	26,69	25,78-27,61

Lo anterior queda aún más claro en la siguiente gráfica, donde se estima que en el estudio realizado en el año 2009, 1 de cada 7 estudiantes universitarios hombres en el país declararon haber usado marihuana alguna vez en el año previo. En cambio, en 2023, esa cifra es prácticamente de 1 de cada 3. En el caso de las estudiantes mujeres, si en 2009, 1 de cada 12 estudiantes declararon uso de marihuana en el último año, para 2023 eso cambia a 1 de cada 4 o 5 estudiantes.

Gráfica 24: Tendencia prevalencia uso de marihuana en el último año (%) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



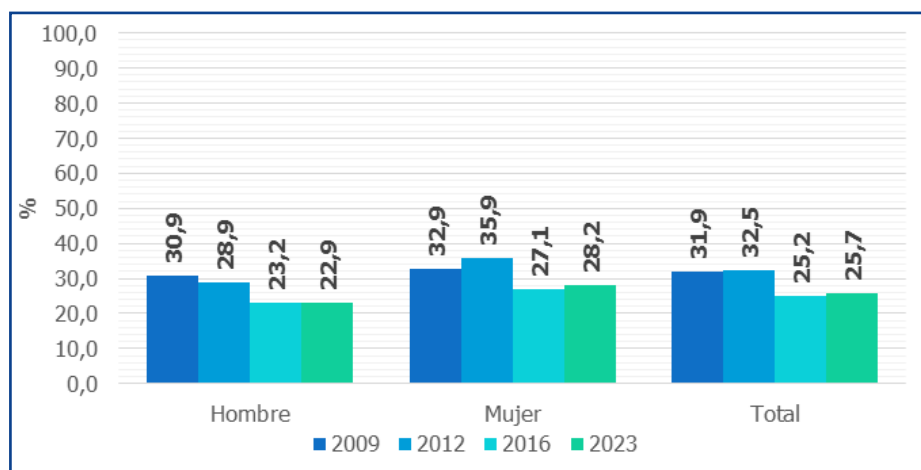
El incremento en el uso de marihuana descrito anteriormente también se observa al analizar las tendencias dentro de cada grupo etario, tal como se describe en la siguiente tabla. En efecto, en todos los grupos hay un aumento sistemático en los cuatro estudios, donde destaca el incremento de 10 puntos porcentuales entre los estudiantes de 23-24 años (21,6% a 31,1%) y 25 años y más (17,0% a 27,6%) entre las últimas dos mediciones. La prevalencia más alta en el estudio del 2023 corresponde al grupo de 23 a 24 años (31,1%), más que triplicando su valor inicial del 2009 (9,4%).

Tabla 84: Prevalencia de último año de uso marihuana e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

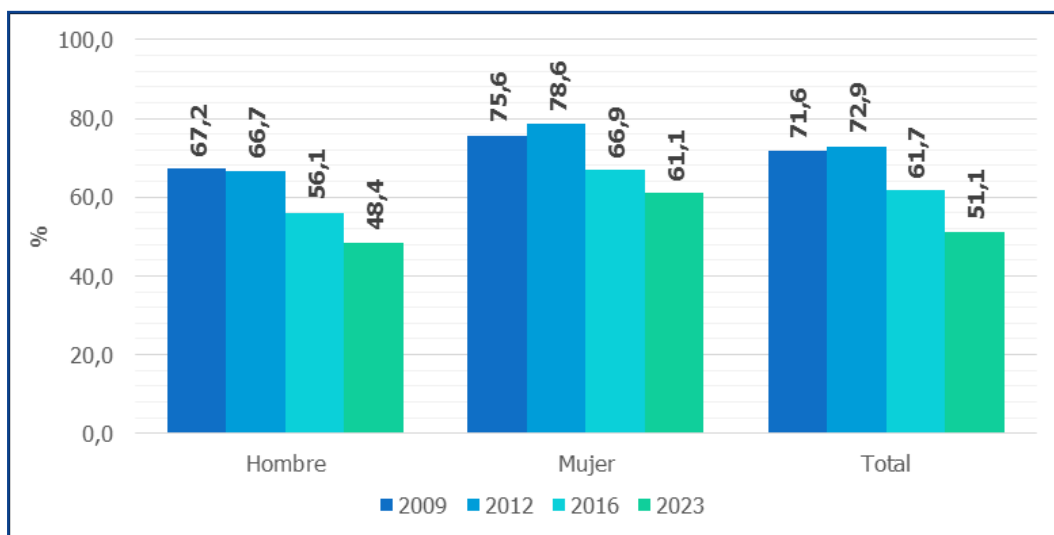
Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	9,40	8,20-10,61	10,57	9,10-12,05	15,44	13,88-16,99	19,76	17,62-20,08
19-20	11,77	10,34-13,20	16,35	14,95-17,75	22,32	20,75-23,90	24,88	23,18-26,66
21-22	12,01	10,38-13,64	16,56	15,02-18,11	24,26	22,54-26,00	29,01	27,15-30,94
23-24	9,44	7,51-11,37	17,87	15,76-19,98	21,62	19,23-24,02	31,09	28,59-33,71
25 y más	12,51	10,56-14,46	13,27	11,61-14,93	17,01	14,92-19,09	27,61	25,53-29,78

Otro indicador importante evaluado en los estudios en población universitaria, es la percepción de los estudiantes sobre el riesgo asociado a distintas frecuencias de uso de drogas, marihuana en este caso. La percepción de gran riesgo frente al uso de marihuana 1 o 2 veces (experimental u ocasional), registró una importante disminución en los dos últimos estudios respecto de los estudios anteriores: desde aproximadamente un 32% en 2012 y 2009 hasta algo más de 25% el 2016 y 2023. Este descenso en la percepción de riesgo se produce tanto en los estudiantes hombres como en mujeres. Sin embargo, y tal como queda evidenciado en la siguiente gráfica, el porcentaje de estudiantes que percibe gran riesgo se mantiene prácticamente sin variación en la última medición del 2023 respecto de la inmediatamente anterior.

Gráfica 25: Percepción de gran riesgo (%) frente al uso de 1 o 2 veces de marihuana por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Gráfica 26: Percepción de gran riesgo (%) frente al uso frecuente de marihuana por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



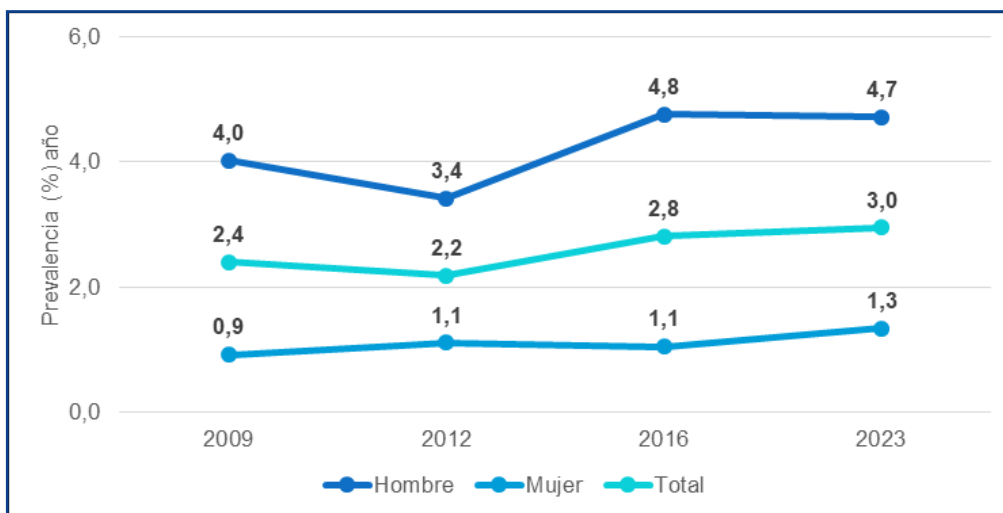
Cocaína

En esta sección se presenta la tendencia en la prevalencia del uso de cocaína. Como se observa en la tabla y en la siguiente gráfica, a nivel global, la prevalencia de consumo de cocaína en el último año entre los universitarios de Colombia muestra un aumento significativo entre el 2012 y 2023, aunque no se observan cambios relevantes entre las dos últimas mediciones. El comportamiento por sexo muestra que entre los hombres se observa una leve disminución, por el contrario, entre las mujeres se registra un leve aumento.

Tabla 85: Prevalencia de último año de consumo de cocaína e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	4,02	3,37-4,66	3,42	2,88-3,95	4,76	4,14-5,39	4,72	4,12-5,41
Mujeres	0,92	0,63-1,21	1,11	0,82-1,40	1,05	0,77-1,33	1,34	1,05-1,72
Total	2,40	2,05-2,74	2,19	1,90-2,49	2,81	2,48-3,14	2,95	2,62-3,33

Gráfica 27: Tendencia prevalencia uso de cocaína el último año según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



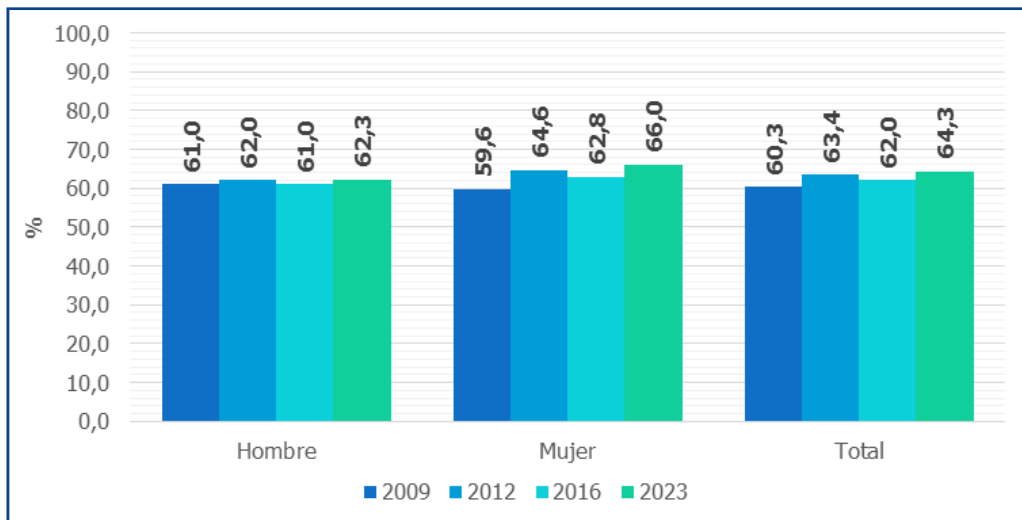
Al observar las tasas de consumo reciente de cocaína según grupos de edad (tabla 86), destacan dos situaciones: en primer lugar, el aumento significativo en el grupo de 23 a 24 años entre los estudios del 2009 y 2012, para luego estabilizarse. En segundo lugar, se constatan incrementos muy elevados entre los estudiantes de 25 años y más, desde un 2% el 2012 a un 3,8% el 2016 y finalmente un nuevo incremento a 5,6% el 2023.

Tabla 86: Prevalencia de último año de consumo de cocaína e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) según grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	1,93	1,36-2,50	0,79	0,37-1,22	1,47	0,95-1,99	1,06	0,63-1,78
19-20	2,92	2,17-3,67	2,40	1,82-2,98	2,13	1,59-2,68	2,13	1,60-2,84
21-22	2,76	1,94-3,58	2,43	1,79-3,07	3,09	2,39-3,78	2,47	1,90-3,21
23-24	1,13	0,43-1,83	2,98	2,04-3,91	3,40	2,35-4,46	3,33	2,49-4,42
25 y más	2,48	1,56-3,40	2,00	1,31-2,68	3,81	2,75-4,88	5,56	4,58-6,74

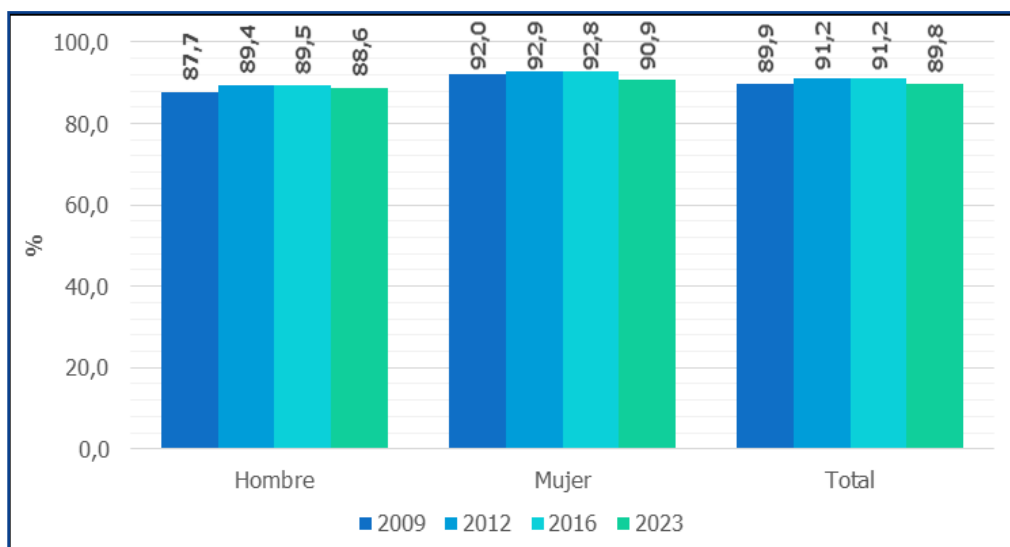
Por otra parte, en las siguientes gráficas se describe la evolución de los estudiantes universitarios respecto de la percepción de gran riesgo frente al uso de esta sustancia. En cuanto al consumo experimental u ocasional de cocaína (1 o 2 veces), el estudio 2023 registra un leve aumento respecto de las mediciones anteriores, llegando a un 64,3%, comportamiento que es ligeramente más claro entre las estudiantes mujeres que en los hombres.

Gráfica 28: Percepción de gran riesgo frente al uso de 1 o 2 veces de cocaína, por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Respecto de la percepción de gran riesgo frente al uso frecuente de cocaína, las cifras se mantienen altas y estables en torno al 90%, siendo ligeramente mayores en las estudiantes mujeres que en los hombres.

Gráfica 29: Percepción de gran riesgo frente al uso frecuente de cocaína, por sexo, estudios, 2009, 2012, 2016 y 2023



Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA)

Esta sección concentra su atención en uso de estimulantes de tipo anfetamínico (ETA) entre los estudiantes universitarios de Colombia, principalmente éxtasis y metanfetamina; los resultados se presentan en forma separada, como también en una categoría conjunta que describe el uso de al menos una de esas sustancias (ETA en las siguientes tablas y gráficas).

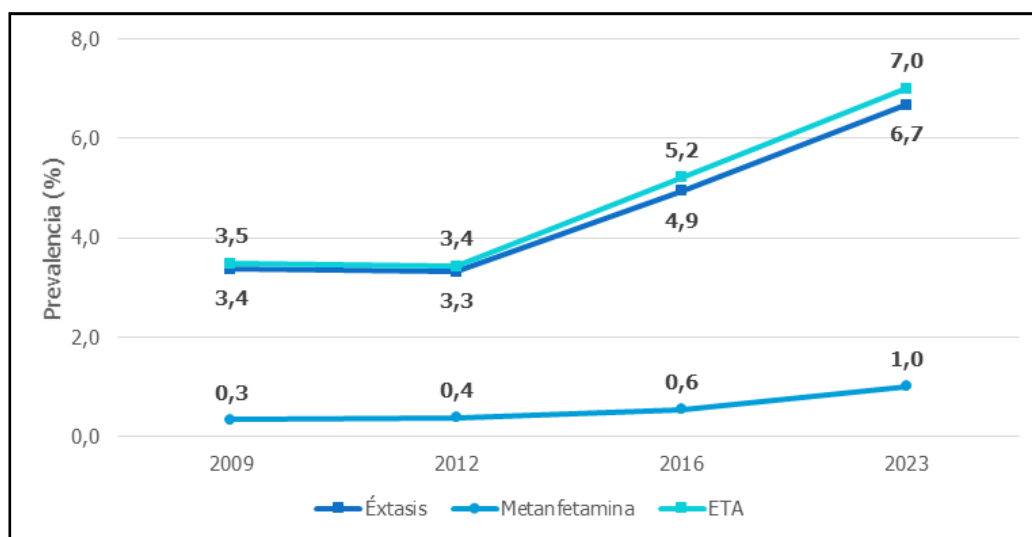
En primer lugar, en la siguiente tabla se observa un aumento significativo en el uso alguna vez en la vida de ETA a partir de la medición del 2012, con una prevalencia de vida que aumenta de 3,4% en 2012 a 5,4% en 2016, y finalmente a 7% en el estudio del 2023. Si bien esta tendencia se observa en ambas sustancias, por su magnitud, adquiere un peso relativo mucho mayor el incremento significativo de más de 3 puntos porcentuales en el uso de éxtasis (3,3% el 2012 a 6,7% el 2023).

Tabla 87: Prevalencia de vida de ETA* e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Droga	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Éxtasis	3,37	2,97-3,77	3,31	2,95-3,67	4,93	4,49-5,36	6,67	6,55-6,78
Metanfetamina	0,34	0,21-0,47	0,38	0,25-0,50	0,55	0,40-0,70	1,01	0,97-1,06
ETA*	3,48	3,07-3,88	3,43	3,07-3,80	5,21	4,76-5,65	7,00	6,88-7,12

* Incluye uso de éxtasis y/o metanfetamina

Gráfica 30: Tendencia prevalencia de uso de ETA* alguna vez en la vida, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



* Incluye uso de éxtasis y/o metanfetamina

Estudio Nacional de consumo de **sustancias psicoactivas** en población universitaria

El uso de estimulantes de tipo anfetamínico en el último año, según se observa en la tabla 88 y la gráfica 31, también experimenta un aumento significativo entre los universitarios de Colombia. Este aumento se evidencia al pasar del 0,8% en 2012 al 2% en 2016, y alcanzar el 3,8% en el estudio de 2023. Del mismo modo que en la prevalencia de vida, el incremento del consumo reciente está impactado por el aumento significativo del consumo de éxtasis, que pasó del 0,8% en 2012 al 3,7% en 2023.

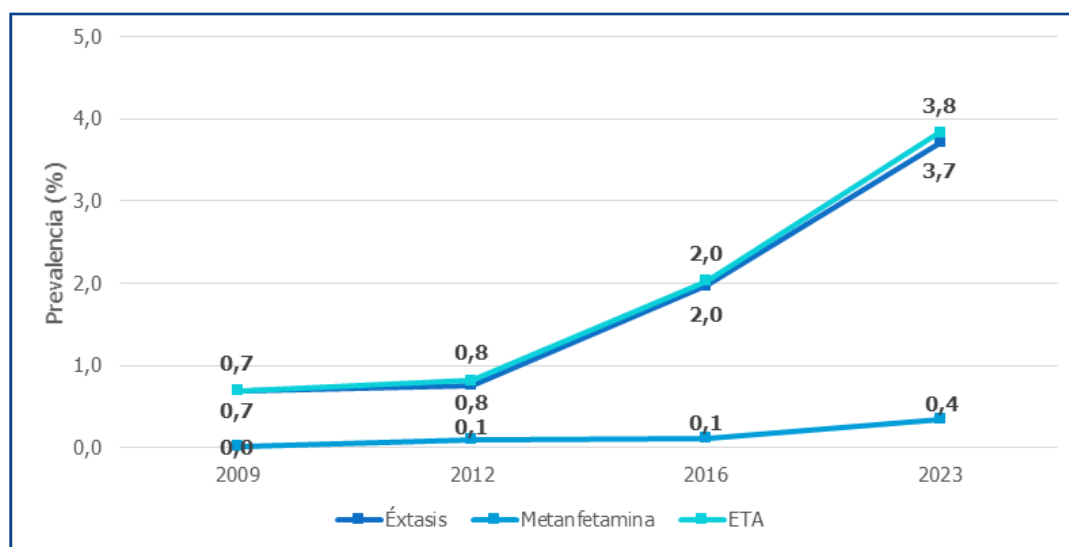
Aun cuando la magnitud de la prevalencia de uso de metanfetamina no es alta, es importante tener presente el incremento constante en toda la serie, tanto a nivel de uso alguna vez en la vida, como en el indicador que evalúa el uso en el último año.

Tabla 88: Prevalencia año de ETA* e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Droga	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Éxtasis	0,69	0,50-0,87	0,76	0,59-0,94	1,97	1,69-2,24	3,71	3,33-4,14
Metanfetamina	0,02	0,00-0,05	0,10	0,03-0,16	0,12	0,05-0,19	0,35	0,24-0,49
ETA*	0,69	0,50-0,87	0,82	0,64-1,00	2,03	1,75-2,31	3,83	3,47-4,19

* Incluye uso de éxtasis y/o metanfetamina

Gráfica 31: Tendencia prevalencia de uso de ETA* último año, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



* Incluye uso de éxtasis y/o metanfetamina

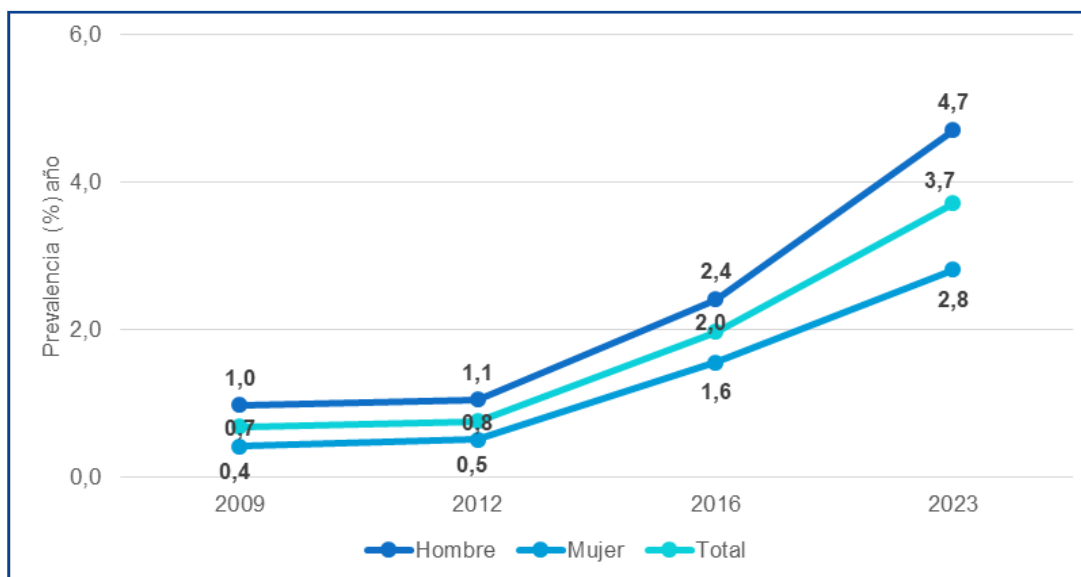
A partir de los resultados anteriores, es conveniente analizar ahora los cambios experimentados en los indicadores de consumo de éxtasis en el último año por sexo. Efectivamente, tal como se aprecia en la tabla y en la siguiente gráfica, el incremento sistemático está presente tanto en hombres como en mujeres, aunque con cifras mayores en hombres en cada uno de los estudios de la serie analizada. En particular, comparando los dos últimos estudios, en ambos grupos los incrementos son significativos, donde los hombres prácticamente duplican su consumo, pasando del 2,4% en 2016 al 4,7% en 2023.

Estudio Nacional de consumo
de sustancias psicoactivas
en población universitarias

Tabla 89: Prevalencia de último año de consumo de éxtasis e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	0,98	0,66-1,31	1,05	0,75-1,35	2,41	1,96-2,86	4,70	4,08-5,41
Mujeres	0,42	0,22-0,61	0,51	0,31-0,70	1,56	1,22-1,90	2,81	2,37-3,34
Total	0,69	0,50-0,87	0,76	0,59-0,94	1,97	1,69-2,24	3,71	3,33-4,14

Gráfica 32: Tendencia prevalencia uso éxtasis último año por sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Otras Drogas

Además de las sustancias descritas anteriormente, también se ha indagado sobre otras, las cuales analizamos en este apartado. En particular, se presta atención a los inhalables, LSD y basuco. Dado que en los estudios 2009 y 2012, el popper fue incluido como parte de las sustancias inhalables, mientras que en los estudios 2016 y 2023 se incorporó como sustancia independiente, para efectos de la comparación que se presenta más adelante, el popper se agregó a la categoría de sustancias inhalables. Esto además tiene como consecuencia que los indicadores sobre inhalables presentados en los capítulos precedentes serán diferentes a los que se describen a continuación.

Como se observa en la siguiente tabla y la correspondiente gráfica, hay un incremento significativo en el uso de inhalables alguna vez en la vida en el estudio de 2023 (14,2%) respecto a lo observado en el estudio previo (9,2%). En cuanto al LSD, hay un incremento significativo entre 2009 y 2016 (de 1,8% a 9,4%), seguido de una estabilización en 2023, llegando a algo menos del 10%.

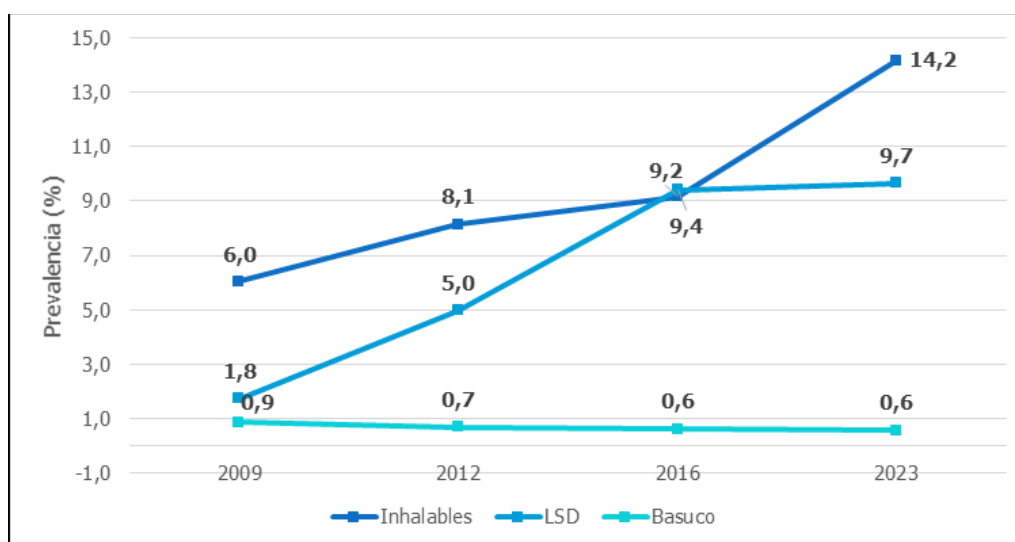
Finalmente, en cuanto al uso de basuco las cifras son bajas en toda la serie, tendiendo a disminuir levemente en los últimos dos estudios.

Tabla 90: Prevalencia de vida de consumo de otras sustancias e Intervalos de Confianza de 95% (I de C), estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sustancia	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Inhalables*	6,04	5,51-6,57	8,14	7,59-8,69	9,17	8,59-9,75	14,17	14,01-14,33
LSD	1,75	1,46-2,04	4,98	4,54-5,42	9,40	8,81-9,71	9,66	9,53-9,80
Basuco	0,87	0,66-1,07	0,70	0,53-0,87	0,64	0,48-0,80	0,58	0,54-0,61

* Para la prevalencia vida de inhalables de los estudios 2016 y 2023 se incluyó el uso de Popper para hacerla comparable con los dos estudios anteriores (en los cuales Popper hacía parte del conjunto de sustancias inhalables), por lo tanto la cifra presentada en esta tabla puede variar respecto de la descrita anteriormente para esta sustancia.

Gráfica 33: Tendencia prevalencia de vida de otras drogas, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Volviendo al incremento en el uso de vida de sustancias inhalables entre el 2016 y 2023, éste aumento podría estar principalmente explicado por el incremento en el uso de popper en este periodo. En 2016, la prevalencia fue del 7,2%, mientras que en el 2023 fue de 13%. Por otro lado, el uso de inhalables (sin considerar popper) se redujo en ese mismo periodo, pasando del 3,5% en 2016 al 2,3% en 2023.

Lo anterior sugiere que para estudios futuros se siga analizando Popper en forma independiente, indagando también sobre usos en el último año y último mes.

En el caso de LSD, además de la tendencia en la prevalencia de vida, se dispone de información sobre el uso reciente, es decir, prevalencia en el último año, resultados que se presentan en la tabla 91 y en la gráfica 34.

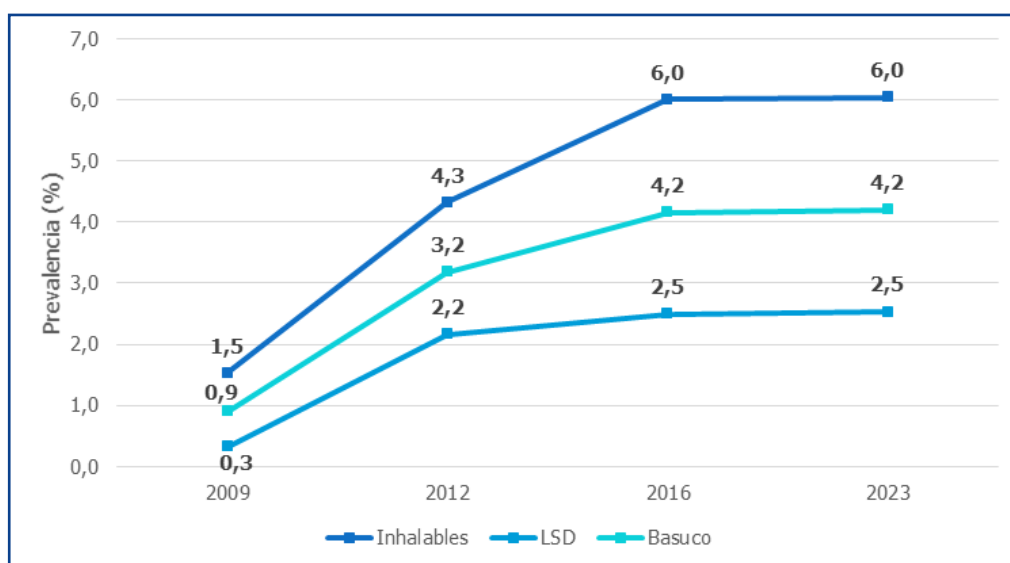
Se observa un incremento significativo hasta el estudio del 2016, y luego una estabilización en el 2023, en un 4,2%. Si bien las tendencias en hombres y mujeres son similares, las magnitudes de las prevalencias muestran claras diferencias significativas en todas las mediciones.

Estudio Nacional de consumo
de sustancias psicoactivas
en población universitarias

Tabla 91: Prevalencia de último año de consumo de LSD e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por sexo estudios 2009, 2012, 2016 y 2023

Sexo	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
Hombres	1,53	1,13-1,93	4,32	3,72-4,93	6,00	5,30-6,70	6,04	5,88-6,20
Mujeres	0,32	0,15-0,49	2,16	1,76-2,56	2,49	2,07-2,92	2,53	2,43-2,63
Total	0,90	0,69-1,11	3,18	2,82-3,53	4,16	3,76-4,56	4,20	4,11-4,30

Gráfica 34: Tendencia prevalencia de último año de consumo de LSD, según sexo, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023



Finalmente, en términos de la edad de los estudiantes, de la tabla 92 se desprende que existe un aumento significativo en todos los grupos etarios entre el 2009 y 2016. Respecto de los cambios entre los dos últimos estudios, los resultados muestran situaciones diversas; por ejemplo, en el segmento más joven hay una reducción significativa desde un 3,2% en 2016 a 2,1% en 2023. En el segundo y tercer grupos también se observa una disminución, pero no significativa. En cambio, en el grupo de 23 a 24 años se detecta un incremento no significativo, mientras que entre los estudiantes de 25 años y más, hay un aumento significativo de 3,4% en 2016 a 5,1% en 2023.

Tabla 92: Prevalencia de último año de consumo de consumo de LSD e Intervalos de Confianza de 95% (I de C) por grupos de edad, estudios 2009, 2012, 2016 y 2023.

Grupos de edad	2009		2012		2016		2023	
	%	I de C	%	I de C	%	I de C	%	I de C
18 y menos	1,47	0,98-1,97	1,87	1,22-2,52	3,18	2,42-3,94	2,10	1,91-2,28
19-20	1,36	0,85-1,87	4,01	3,26-4,75	4,27	3,50-5,03	3,60	2,43-3,77
21-22	0,81	0,36-1,25	3,64	2,86-4,42	4,72	3,87-5,57	4,37	4,17-4,55
23-24	0,29	0,00-0,64	3,42	2,42-4,42	5,05	3,77-6,32	5,76	5,47-6,04
25 y más	0,47	0,07-0,87	2,22	1,52-2,97	3,36	2,36-4,36	5,07	4,84-5,29

Conclusiones

El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Universitarios, Colombia 2023, presenta un diagnóstico relevante para la toma de decisiones basadas en evidencia técnica. Esta investigación debe contribuir a reducir la vulnerabilidad relacionada con los riesgos de consumo problemático de sustancias psicoactivas, tanto legales como ilegales, en los estudiantes y miembros de la comunidad universitaria en general.

Todas las acciones emprendidas deben redundar idealmente en el fortalecimiento de la capacidad de respuesta institucional y comunitaria, centradas en la promoción de la salud, la autorregulación y la inclusión social de esta población. Se busca que los estudiantes sean considerados agentes de salud y sujetos de derechos, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria.

Según los datos del estudio, el alcohol sigue siendo la sustancia psicoactiva más consumida entre los universitarios colombianos. Si bien se observa una estabilización en el consumo actual (del 55,7% en 2016 al 56,1% en 2023), el consumo de alcohol sigue siendo una preocupación significativa en el ámbito universitario. Cabe destacar que un tercio de los consumidores de alcohol se clasifican en la categoría de uso riesgoso o perjudicial, lo que sugiere la necesidad de intervenciones dirigidas a reducir el consumo problemático. Asimismo, el 12,6% de los universitarios que han consumido alcohol en el último año muestran signos de dependencia, lo que resalta la gravedad del problema.

Por otro lado, el consumo de tabaco tradicional ha mostrado una tendencia decreciente desde 2009, con una prevalencia mensual que ha caído del 21,4% en 2009 al 15,9% en 2023.

Sin embargo, el uso de dispositivos electrónicos o vaporizadores con nicotina ha emergido como una preocupación, especialmente entre los hombres, con un 12,1% de prevalencia de consumo actual. A diferencia del tabaco tradicional, el consumo de dispositivos electrónicos es más común en los estudiantes más jóvenes, lo que indica un cambio en las tendencias de consumo que podría requerir nuevas estrategias de prevención y educación.

Asimismo, el uso de tranquilizantes sin prescripción médica sigue registrando unos altos indicadores, con un 9,8% de los estudiantes reportando haberlos consumido alguna vez en la vida. Las mujeres muestran una prevalencia ligeramente mayor a los hombres, lo que subraya la necesidad de atención diferenciada por género en las intervenciones.

En cuanto a las sustancias ilícitas, la marihuana sigue siendo la más consumida. El consumo de marihuana ha registrado un aumento de más del doble, pasando del 11,3% en 2009 al 26,7% en 2023. Además, el consumo es significativamente mayor entre los hombres. Por otro lado, el consumo de LSD y éxtasis también ha mostrado un aumento notable desde el 2009, con una estabilización en el uso de LSD entre los dos últimos estudios.

En este estudio, el éxtasis ha superado a la cocaína en el consumo de sustancias ilícitas, ocupando ahora el tercer lugar con una prevalencia del 3,7% en el último año, mientras que la cocaína se ubica en cuarto lugar con un 3%.

La facilidad de acceso a la marihuana y otras sustancias ilícitas, percibida por una gran proporción de estudiantes, junto con la alta prevalencia de ofertas de estas sustancias, son factores que posiblemente están asociados con el aumento del consumo.

Adicionalmente, los datos muestran diferencias importantes en el consumo de sustancias por edad y género. En general, los hombres tienen mayores tasas de consumo en casi todas las categorías de sustancias, con un incremento en el consumo a medida que aumenta la edad. Por su parte, las mujeres, aunque presentan menores prevalencias de consumo, muestran una tendencia al alza en ciertas sustancias, como alcohol y tranquilizantes sin fórmula médica. Cabe resaltar el aumento estadísticamente significativo que registran las mujeres en el consumo riesgoso o perjudicial de alcohol, el cual ha pasado del 22,1% en 2016 al 29,7% en 2023.

Por último, la marihuana es la sustancia con la menor percepción de riesgo entre las analizadas en el estudio, lo que representa un desafío importante para las estrategias de prevención en el entorno universitario. Aunque el 55,1% de los estudiantes perciben el consumo frecuente de marihuana como de gran riesgo, esta proporción disminuye considerablemente al 25,7% cuando se trata del consumo ocasional. Este contraste indica que una gran parte de la población universitaria minimiza los riesgos asociados al uso esporádico de marihuana, lo que podría facilitar su aceptación y normalización en este grupo.

Según el Marco Técnico de Acción (MTA) de Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Ámbito Universitario desarrollado por el Ministerio de justicia en el año 2016, es importante contar con un diagnóstico de la situación de consumo a nivel país y al interior de cada universidad, ya que cada institución tiene sus propias realidades y particularidades. Este estudio se convierte en un insumo valioso para avanzar en la generación de estrategias y la movilización social de la comunidad universitaria, promoviendo la reflexión y construcción de conocimiento sobre el consumo de sustancias psicoactivas.

Es crucial que las Instituciones de Educación Superior (IES) refuercen su capacidad de respuesta institucional y comunitaria frente al consumo por parte del estudiantado. Esto se logra mediante formaciones basadas en evidencia que se realicen de manera continua y estén dirigidas a todos los miembros de la comunidad universitaria.

Es crucial que las Instituciones de Educación Superior (IES) refuercen su capacidad de respuesta institucional y comunitaria frente al consumo por parte del estudiantado. Esto se logra mediante formaciones basadas en evidencia que se realicen de manera continua y estén dirigidas a todos los miembros de la comunidad universitaria. Asimismo, se deben formular y poner en marcha acciones participativas sustentadas en la prevención y mitigación del consumo de SPA, centrándose en la promoción de la salud, el autocuidado, la autorregulación y la inclusión social, acompañadas de acciones comunicativas que promuevan y visibilicen estas iniciativas utilizando las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

Dado el alto consumo de alcohol y otras sustancias, es recomendable establecer programas de intervención temprana para identificar y apoyar a estudiantes con signos de uso problemático o dependencia. Además, se debe trabajar en promover el involucramiento de las familias en la prevención, a través de talleres y sesiones informativas dirigidas a padres, e incentivar la creación y fortalecimiento de redes de apoyo social dentro de la comunidad universitaria. Finalmente, la creación y/o fortalecimiento de servicios de atención, intervención, información e identificación de rutas de atención para la canalización de casos específicos de consumo problemático son herramientas efectivas para lograr una respuesta institucional y comunitaria sólida y robusta, con un impacto positivo en la comunidad universitaria.

Bibliografía

Gutiérrez, Hugo Andrés. 2009. Estrategias de muestreo diseño de encuestas y estimación de parámetros. Universidad Santo Tomas, Bogota (Colombia).

Kalton, Graham, y Ismael Flores-Cervantes. 2003. «Weighting methods». Journal of official statistics 19 (2): 81.

Kish, Leslie. 2005. Statistical design for research. John Wiley & Sons.

Lu, Hao, y Andrew Gelman. 2003. «A method for estimating design-based sampling variances for surveys with weighting, poststratification, and raking». Journal of Official Statistics 19 (2): 133.

Public Opinion Research, American Association for. 2016. «Standard definitions: Final dispositions of case codes and outcome rates for surveys». Encyclopedia of Survey Research Methods.

Särndal, Carl-Erik, Bengt Swensson, y Jan Wretman. 2003. Model assisted survey sampling. Springer Science & Business Media.

Thomas F. Babor, John C. Higgins-Biddle, John B. Saunders, Maristela G. Monteiro; Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Organización Mundial de la Salud, 2001. http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

Valliant, Richard, y Jill A Dever. 2018. Survey weights: a step-by-step guide to calculation. Stata Press College Station, TX.

Valliant, Richard, Jill A Dever, y Frauke Kreuter. 2013. Practical tools for designing and weighting survey samples. Vol. 1. Springer.