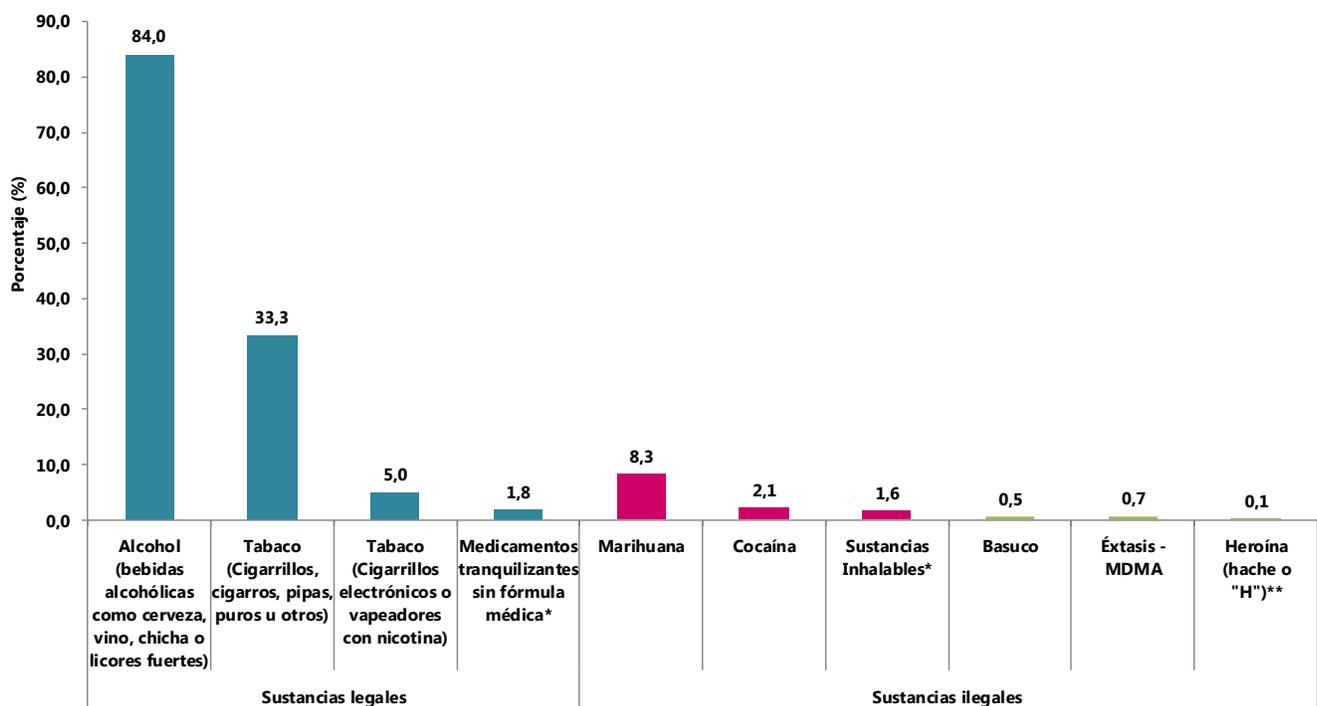


# Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA)

## Periodo de referencia 2019

**Gráfico 1. Prevalencia vida de consumo de sustancias psicoactivas (población de 12 a 65 años)**

**Total nacional  
2019**



Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Nota (\*): medicamentos tranquilizantes incluye Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepam, Zolpidem y sustancias inhalables incluye pegantes, sacol, pinturas, thinner, dick, (ladys, fragancia), POPPER.

\*\*Contiene datos con baja precisión para Heroína (hache o "H"), debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

- Introducción
- Características de la población
- Consumo sustancias legales
- Consumo sustancias ilegales
- Percepción de riesgo
- Disponibilidad y oferta
- Demanda de tratamiento
- Consumo en el embarazo
- Indicador de cobertura operativa
- Ficha metodológica
- Glosario

## INTRODUCCIÓN

En el año 2019 el DANE realizó la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas, en el marco del Convenio de asociación No. 251 de 2019 suscrito entre el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y el Fondo Rotatorio del DANE-FONDANE y el Ministerio de Justicia y del Derecho, cuyo objeto es “adelantar acciones conjuntas para la realización de la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas - 2019”.

El Ministerio de Justicia y del Derecho, a través del Observatorio de Drogas de Colombia, ha coordinado el desarrollo de los estudios nacionales sobre consumo de drogas, de forma periódica y en diferentes grupos poblacionales como son la población general, escolares y estudiantes universitarios. El contar con esta información de dichos estudios ha sido fundamental para conocer la situación del consumo de drogas, además constituye el fundamento para el diseño de acciones de política pública, planes, programas y proyectos, en el escenario nacional y departamental. De otra parte, ha permitido brindar información a los órganos de control, investigadores, ciudadanos, organizaciones de la sociedad civil, estudiantes, y cumplir con compromisos internacionales relacionados con el reporte periódico de información.

La metodología de la ENCSPA se acoge al diseño de encuestas a hogares desarrollado por el DANE y utiliza el marco del Censo de Población y Vivienda 2005, junto con sus respectivas proyecciones de población por edad y sexo para la selección muestral. La recolección de información a hogares se realizó durante los meses de octubre a diciembre de 2019. La encuesta fue aplicada a una muestra de 169.344 personas, dentro de las que se seleccionaron 49.756 en el rango de 12 a 65 años de edad para contestar la encuesta.

El objetivo de la ENCSPA es obtener información estadística necesaria para estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, entre la población de 12 a 65 años. Estimar las prevalencias del consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la vida, en el último año y en el último mes, para el conjunto de sustancias psicoactivas legales e ilegales, conocer la cantidad de nuevos consumidores a través de las tasas de incidencia de consumo de sustancias, estimar la edad de inicio o de primeras experiencias de consumo de cada una de las sustancias psicoactivas, conocer la percepción de riesgo entre la población respecto al consumo de sustancias y estimar la facilidad que tienen las personas encuestadas para la obtención de drogas.

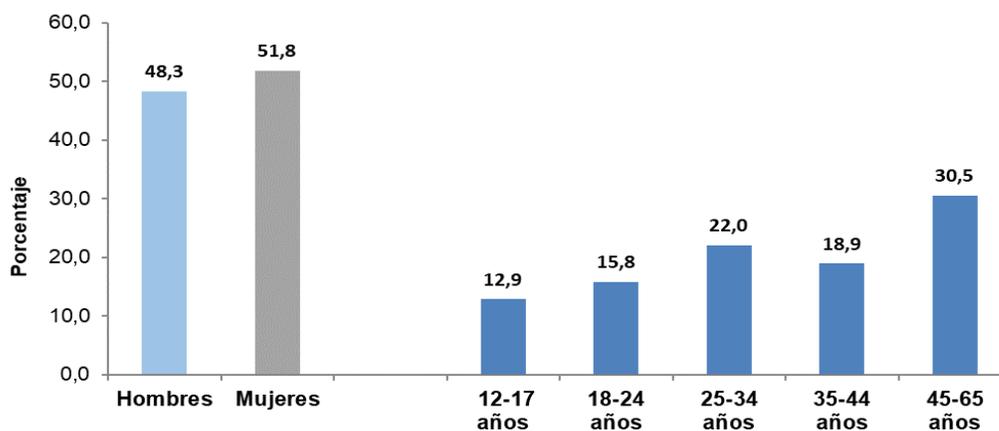


La encuesta sirve como insumo y evidencia actualizada sobre la situación del uso de drogas en el país, la cual es de utilidad para la formulación de política pública, planes, programas y proyectos para reducir el consumo de sustancias psicoactivas y su impacto.

## 1. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Del total de personas seleccionadas, 48,3% eran hombres y el 51,8% mujeres. Por rangos de edad, 30,5% se encontraban en el rango de 45 a 65 años de edad y 22,0% en el de 25 a 34 años.

**Gráfico 2. Personas seleccionadas, según sexo y rangos de edad**  
**Población 12 a 65 años**  
**Total nacional**  
**2019**



**Fuente:** DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Población de referencia: en miles de personas para total nacional 23.747, miles de hombres 11.459 y miles de mujeres 12.288.

Nota: La diferencia en la sumatoria de variables obedece al sistema de aproximación de dígitos.

## 2. CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES

### 2.1 Tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros)

Al analizar la prevalencia de consumo de tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros), se encontró que Cundinamarca, Bogotá y Boyacá registran las prevalencias más altas para las personas entre 12 y 65 años que informaron haber consumido tabaco alguna vez en su vida, con 45,3%, 42,9% y 42,3% respectivamente.

Por su parte, en las prevalencias de año y mes, es decir, las personas seleccionadas que informaron haber consumido tabaco o cigarrillo en los últimos 12 meses o en los últimos 30 días, Vaupés y Manizales presentaron las prevalencias más altas con 19,3% y 17,4% respectivamente para últimos 12 meses y 16,9% y 14,7% para los últimos 30 días. En el total nacional, la prevalencia de vida fue 33,3%, mientras que la de los últimos 12 meses (año) fue 12,1% y últimos 30 días (mes) 9,8%.

**Cuadro 1. Prevalencia de consumo de tabaco o cigarrillo (población de 12 a 65 años)  
Total nacional, departamentos y otros dominios**

2019

Consumo de Tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros)	Vida		Prevalencia Año		Mes	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total nacional</b>	<b>33,3</b>	<b>+ -0,6</b>	<b>12,1</b>	<b>+ -0,4</b>	<b>9,8</b>	<b>+ -0,4</b>
Amazonas*	25,7	+ -4,9	9,5*	+ -2,8	5,5*	+ -2,0
Antioquia	31,1	+ -1,4	13,0	+ -1,0	11,1	+ -0,9
Arauca	33,6	+ -3,1	11,4	+ -2,5	9,4	+ -2,6
Archipiélago de San Andres y Providencia*	7,9	+ -2,2	2,3*	+ -1,2	1,9*	+ -1,2
Atlántico	24,5	+ -2,0	7,5	+ -1,4	5,9	+ -1,2
Bolívar	15,9	+ -2,1	6,2	+ -1,7	5,2	+ -1,4
Boyacá	42,3	+ -3,0	15,6	+ -2,5	12,1	+ -2,3
Caldas	40,6	+ -1,9	15,2	+ -1,4	12,6	+ -1,3
Caquetá*	23,4	+ -2,8	7,0*	+ -2,5	5,0*	+ -2,1
Casanare	37,5	+ -3,7	14,3	+ -2,6	10,5	+ -2,0
Cauca	31,8	+ -2,7	9,2	+ -2,1	7,1	+ -1,9
Cesar*	18,4	+ -2,3	6,6	+ -1,8	4,6*	+ -1,4
Chocó*	15,7	+ -3,2	5,0*	+ -1,5	3,9*	+ -1,2
Córdoba	19,6	+ -2,4	5,4	+ -1,2	3,9	+ -0,9
Cundinamarca	45,3	+ -2,7	16,7	+ -2,1	12,8	+ -1,8
Guainía	33,8	+ -3,8	16,9	+ -3,6	11,6	+ -3,2
Guaviare*	31,6	+ -3,3	8,7	+ -2,3	6,7*	+ -2,1
Huila	31,9	+ -3,1	10,3	+ -2,1	7,3	+ -1,8
La Guajira	23,8	+ -3,2	7,9	+ -1,9	6,5	+ -1,8
Magdalena	18,9	+ -2,2	5,9	+ -1,3	5,1	+ -1,2
Meta	30,6	+ -3,4	10,1	+ -2,0	7,7	+ -1,8
Nariño	37,8	+ -2,6	14,2	+ -2,3	9,9	+ -1,9
Norte de Santander	25,4	+ -2,3	9,3	+ -1,7	7,9	+ -1,6
Putumayo*	27,2	+ -3,3	7,1	+ -2,0	5,5*	+ -1,7
Quindío	39,2	+ -2,9	10,8	+ -1,9	8,9	+ -1,8
Risaralda	41,7	+ -3,5	14,1	+ -2,4	11,0	+ -2,2
Santander	31,2	+ -2,5	9,5	+ -1,6	7,8	+ -1,6
Sucre*	15,2	+ -2,2	5,6	+ -1,6	4,2*	+ -1,4
Tolima	33,8	+ -3,2	12,2	+ -2,0	9,6	+ -1,7
Valle del Cauca	31,0	+ -1,5	10,0	+ -1,1	7,5	+ -1,0
Vaupés	35,7	+ -4,2	19,3	+ -3,6	16,9	+ -3,4
Vichada*	26,2	+ -4,1	9,4	+ -2,6	6,9*	+ -2,3
<b>Otros dominios</b>						
Bogotá D.C.	42,9	+ -1,6	16,5	+ -1,2	13,7	+ -1,1
Cali AM	33,4	+ -1,9	11,0	+ -1,4	8,0	+ -1,2
Manizales	40,4	+ -1,8	17,4	+ -1,3	14,7	+ -1,3
Medellín AM	32,1	+ -1,5	13,9	+ -1,1	12,0	+ -1,0

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Nota: La diferencia en la sumatoria de variables obedece al sistema de aproximación de dígitos.

\* Contiene datos con baja precisión para año o mes, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

Por sexo, se observa que en la estimación de prevalencia vida los hombres informan un mayor consumo de tabaco con 43,0% frente a 24,3% de las mujeres. Esta estimación se reduce a más de la mitad cuando se analiza la prevalencia año y mes, y la brecha entre hombres y mujeres se reduce de 18,7 puntos porcentuales (p.p) en prevalencia vida a 7,8 p.p. en prevalencia mes.

Por rangos de edad, el rango de 45 a 65 años reporta la prevalencia más alta para vida con 39,6%, mientras que el rango de 25 a 34 años informa prevalencias más altas en año y mes con 16,7% y 13,3%.

## Cuadro 2. Prevalencia de consumo de tabaco o cigarrillo, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)

**Total nacional  
2019**

Consumo de Tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros)		Prevalencia					
		Vida		Año		Mes	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
Total		33,3	+ -0,6	12,1	+ -0,4	9,8	+ -0,4
Sexo	Hombres	43,0	+ -0,9	16,9	+ -0,7	13,8	+ -0,7
	Mujeres	24,3	+ -0,7	7,6	+ -0,4	6,0	+ -0,4
Rangos de edad	12-17 años*	6,5	+ -1,1	2,4	+ -0,7	1,0*	+ -0,5
	18-24 años	31,2	+ -1,3	14,6	+ -1,1	10,8	+ -0,9
	25-34 años	39,1	+ -1,2	16,7	+ -1,0	13,3	+ -0,9
	35-44 años	36,4	+ -1,4	12,4	+ -1,0	10,1	+ -0,9
	45-65 años	39,6	+ -1,0	11,3	+ -0,6	10,1	+ -0,6

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión para el rango de 12 a 17 años en prevalencia mes, debido a que los CVE superan el 15%.

Frente a la incidencia, es decir, las personas de 12 a 65 años que informaron haber iniciado su consumo de tabaco o cigarrillo en los últimos 12 meses (año) o en los últimos 30 días (mes), se observa que estos nuevos consumidores fueron en su mayoría hombres con 2,2% para año y 1,1% para mes.

### Cuadro 3. Incidencia de consumo de tabaco o cigarrillo, según sexo (población de 12 a 65 años)

Total nacional

2019

Consumo de Tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros)	Incidencia			
	Año		Mes	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total</b>	<b>1,5</b>	<b>+ -0,2</b>	<b>0,8</b>	<b>+ -0,1</b>
Hombres	2,2	+ -0,4	1,1	+ -0,3
Mujeres	1,0	+ -0,2	0,5	+ -0,1

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Según la edad de inicio o edad en la que se reporta el primer consumo de tabaco o cigarrillo, el promedio para el total nacional se ubica en 17,4 años, con un inicio más temprano en los hombres (16,9 años) que en las mujeres (18,2 años). La mitad de las personas de 12 a 65 años (mediana) iniciaron su consumo a los 17 años, el 25% a los 15 años y el 75% a los 19 años.

### Cuadro 4. Edad de inicio de consumo de tabaco o cigarrillo, según sexo (población de 12 a 65 años)

Total nacional

2019

Consumo de Tabaco (cigarrillos, cigarros, pipas, puros u otros)	Promedio		Mediana	Percentil 25	Percentil 75
	Edad	Intervalo de confianza %			
<b>Total nacional</b>	<b>17,4</b>	<b>+ -0,1</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>19</b>
Hombres	16,9	+ -0,1	17	15	18
Mujeres	18,2	+ -0,2	18	15	20

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

## 2.2 Cigarrillos electrónicos o vapeadores

El consumo de cigarrillos electrónicos o vapeadores con nicotina se ha presentado como una alternativa al consumo de tabaco o cigarrillo tradicional. Al indagar por su consumo, el 5,0% de las personas de 12 a 65 años en el total nacional informaron haberlo hecho alguna vez en la vida, 7,1% de los hombres y 3,1% de las mujeres. Por rangos de edad, la estimación más alta se encontró en el rango de 18 a 24 años con 11,9% en vida y 1,7% en mes.

**Cuadro 5. Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)**

**Total nacional  
2019**

Consumo de cigarrillos electrónicos o vapeadores con nicotina		Prevalencia			
		Vida		Mes	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Sexo</b>	<b>Total</b>	<b>5,0</b>	<b>+ -0,3</b>	<b>0,7</b>	<b>+ -0,1</b>
	Hombres	7,1	+ -0,5	1,0	+ -0,2
	Mujeres	3,1	+ -0,3	0,4	+ -0,1
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	6,7	+ -1,1	0,5*	+ -0,2
	18-24 años	11,9	+ -1,0	1,7*	+ -0,4
	25-34 años	6,3	+ -0,7	0,8*	+ -0,3
	35-44 años	3,0	+ -0,5	0,5*	+ -0,2
	45-65 años	1,1	+ -0,2	0,2*	+ -0,1

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

Frente a la edad de inicio de consumo de cigarrillos electrónicos o vapeadores, para el total nacional fue de 23,2 años en el promedio, 20 años para el 50% de la población, 17 años para el 25% y 27 años para el 75%.

**Cuadro 6. Edad de inicio de consumo de cigarrillos electrónicos, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)**

**Total nacional  
2019**

Consumo de cigarrillos electrónicos o vapeadores con nicotina		Edad de inicio				
		Promedio		Mediana	Percentil 25	Percentil 75
		Edad	Intervalo de confianza %			
<b>Sexo</b>	<b>Total</b>	<b>23,2</b>	<b>+ -0,5</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>27</b>
	Hombres	22,9	+ -0,6	20	17	27
	Mujeres	23,9	+ -0,9	21	17	28
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	14,6	+ -0,3	15	14	16
	18-24 años	18,6	+ -0,2	18	17	20
	25-34 años	25,4	+ -0,5	26	23	29
	35-44 años	34,1	+ -1,1	36	30	38
	45-65 años	43,7	+ -2,8	46	40	52

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019



### **2.3 Alcohol (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes)**

Con respecto al consumo de alcohol o bebidas alcohólicas, el 84,0% de las personas de 12 a 65 años en el total nacional informaron haber consumido alguna vez en su vida, 54,5% consumieron en los últimos 12 meses (año) y 30,1% en los últimos 30 días (mes).

Por dominio, los departamentos de Boyacá y Risaralda registran las prevalencias de vida más altas con 92,9% y 92,5% respectivamente. Vaupés, por su parte, tiene la prevalencia de mes más alta con 49,8%.

## Cuadro 7. Prevalencia de consumo de alcohol (población de 12 a 65 años)

### Total nacional, departamentos y otros dominios

2019

Consumo de alcohol (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes)	Prevalencia					
	Vida		Año		Mes	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total nacional</b>	<b>84,0</b>	<b>+0,5</b>	<b>54,5</b>	<b>+0,7</b>	<b>30,1</b>	<b>+0,6</b>
Amazonas	71,6	+5,9	47,9	+5,7	27,3	+4,5
Antioquia	81,5	+1,3	53,7	+1,5	32,1	+1,5
Arauca	86,9	+3,0	55,9	+4,4	29,2	+3,9
Archipiélago de San Andres y Providencia	54,7	+6,5	27,9	+4,5	23,8	+4,0
Atlántico	83,9	+1,6	53,3	+2,4	30,7	+2,5
Bolívar	73,5	+2,3	47,6	+3,3	26,5	+2,6
Boyacá	92,9	+1,7	70,0	+2,9	40,3	+3,1
Caldas	87,6	+1,4	50,2	+2,2	24,8	+1,7
Caquetá	87,5	+2,8	48,1	+5,0	18,2	+3,6
Casanare	87,2	+2,6	62,4	+3,8	37,5	+3,8
Cauca	87,0	+2,3	54,4	+3,6	25,8	+3,3
Cesar	81,3	+2,2	46,4	+3,0	20,5	+2,6
Chocó	82,1	+3,1	58,2	+5,3	38,3	+5,3
Córdoba	81,1	+1,9	50,6	+2,9	24,9	+2,5
Cundinamarca	89,3	+1,7	57,1	+3,2	31,3	+2,6
Guainía	65,7	+4,9	40,0	+5,5	22,9	+3,3
Guaviare	84,4	+2,8	49,1	+3,9	29,7	+3,9
Huila	89,2	+2,0	63,7	+3,1	31,5	+2,9
La Guajira	80,3	+3,3	52,2	+3,7	25,9	+3,1
Magdalena	80,7	+2,2	52,4	+3,0	26,8	+2,6
Meta	87,6	+2,0	57,8	+2,9	32,8	+2,9
Nariño	84,2	+1,9	52,7	+2,8	25,5	+3,1
Norte de Santander	76,4	+2,7	46,4	+2,9	24,7	+2,5
Putumayo	77,1	+3,6	45,8	+3,7	23,3	+3,3
Quindío	85,1	+2,3	52,8	+3,5	26,4	+3,3
Risaralda	92,5	+1,5	61,3	+3,2	30,8	+3,0
Santander	83,5	+2,2	50,9	+3,0	28,8	+2,8
Sucre	76,2	+3,0	42,6	+3,7	20,5	+3,8
Tolima	80,8	+2,7	54,1	+3,3	25,6	+3,0
Valle del Cauca	82,7	+1,3	52,7	+1,8	28,4	+1,5
Vaupés	83,6	+2,9	64,9	+4,2	49,8	+3,5
Vichada	79,7	+4,8	43,0	+5,8	24,3	+4,9
<b>Otros dominios</b>						
Bogotá D.C.	87,0	+1,3	58,7	+1,8	33,4	+1,5
Cali AM	82,8	+1,7	53,0	+2,3	30,2	+1,9
Manizales	86,1	+1,3	51,1	+2,0	27,4	+1,7
Medellín AM	80,0	+1,5	53,3	+1,7	32,5	+1,7

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Nota: La diferencia en la sumatoria de variables obedece al sistema de aproximación de dígitos.

Al analizar la prevalencia por sexo, observamos que la brecha más grande se encuentra en la prevalencia año con 63,1% para los hombres y 46,6% para las mujeres. Los rangos de edad de 18 a 24 años y 25 a 34 años concentran el consumo reciente para mes con 38,3% y 39,7% respectivamente.

## Cuadro 8. Prevalencia de consumo de alcohol, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)

### Total nacional

2019

Consumo de alcohol (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes)		Prevalencia					
		Vida		Año		Mes	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total</b>		84,0	+0,5	54,5	+0,7	30,1	+0,6
<b>Sexo</b>	Hombres	87,0	+0,6	63,1	+0,9	38,0	+0,9
	Mujeres	81,2	+0,7	46,6	+0,8	22,7	+0,7
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	46,3	+2,2	32,0	+2,0	12,1	+1,4
	18-24 años	88,0	+1,0	66,2	+1,4	38,3	+1,4
	25-34 años	92,6	+0,7	66,7	+1,2	39,7	+1,3
	35-44 años	91,4	+0,7	61,1	+1,4	33,8	+1,4
	45-65 años	87,0	+0,7	45,2	+1,1	24,2	+0,9

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Con respecto a los nuevos consumidores de alcohol, se observa que 25,9% de los hombres iniciaron su consumo de alcohol en el último año, frente al 19,0% de las mujeres. Por rangos de edad, se encuentra que los rangos de 12 a 17 y 18 a 24 años representan más del 50% de los nuevos consumidores en los últimos 12 meses (año) con incidencias de 24,4% y 31,8% respectivamente.

## Cuadro 9. Incidencia de consumo de alcohol, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)

### Total nacional

2019

Consumo de alcohol (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes)		Incidencia			
		Año		Mes	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total</b>		<b>21,9</b>	<b>+ -1,4</b>	<b>8,0</b>	<b>+ -0,9</b>
<b>Sexo</b>	Hombres	25,9	+ -2,3	11,3	+ -1,6
	Mujeres	19,0	+ -1,6	5,7	+ -1,0
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	24,4	+ -2,2	4,0	+ -1,2
	18-24 años	31,8	+ -3,5	13,0	+ -2,9
	25-34 años	23,5	+ -3,6	15,4	+ -3,2
	35-44 años	19,2	+ -3,8	12,2	+ -3,4
	45-65 años	11,0	+ -1,8	6,8	+ -1,4

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Frente a la edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas, la edad promedio en el total nacional fue 17,8 años, con un inicio más temprano de los hombres frente a las mujeres, 16,8 años y 18,7 años respectivamente.

## Cuadro 10. Edad de inicio de consumo de alcohol, según sexo (población de 12 a 65 años)

### Total nacional

2019

Consumo de alcohol (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, chicha o licores fuertes)	Promedio		Mediana	Percentil 25	Percentil 75
	Edad	Intervalo de confianza %			
<b>Total nacional</b>	<b>17,8</b>	<b>+ -0,05</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>19</b>
Hombres	16,8	+ -0,07	17	15	18
Mujeres	18,7	+ -0,08	18	16	20

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

## 2.4 Medicamentos tranquilizantes<sup>1</sup> sin fórmula médica

La ENCSPA indagó por el consumo de medicamentos sin fórmula médica, dentro de los que incluyeron medicamentos tranquilizantes, estimulantes y analgésicos. Debido a las bajas prevalencias de consumo de estas sustancias, solo se presentarán los resultados de prevalencia de vida y año para medicamentos tranquilizantes sin fórmula médica.

Para el total nacional, la prevalencia de vida se ubicó en 1,84%, siendo mayor en los hombres (2,06%) que en las mujeres (1,63%). Los rangos de edad de 18 a 24 y 25 a 34 años concentran la mayor parte del consumo de medicamentos tranquilizantes sin fórmula médica con prevalencias vida de 2,79% y 2,01%.

**Cuadro 11. Prevalencia de consumo de medicamentos tranquilizantes sin fórmula médica, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)**

**Total nacional  
2019**

Consumo de medicamentos tranquilizantes sin fórmula médica	Prevalencia			
	Vida		Año	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
<b>Total</b>	1,84	+0,2	0,60	+0,1
<b>Sexo</b>				
Hombres	2,06	+0,3	0,64	+0,2
Mujeres	1,63	+0,2	0,56	+0,1
<b>Rangos de edad</b>				
12-17 años	1,50*	+0,5	0,83*	+0,4
18-24 años	2,79	+0,5	0,99*	+0,3
25-34 años	2,01	+0,3	0,53*	+0,2
35-44 años	1,98	+0,4	0,56*	+0,2
45-65 años	1,28	+0,2	0,38	+0,1

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

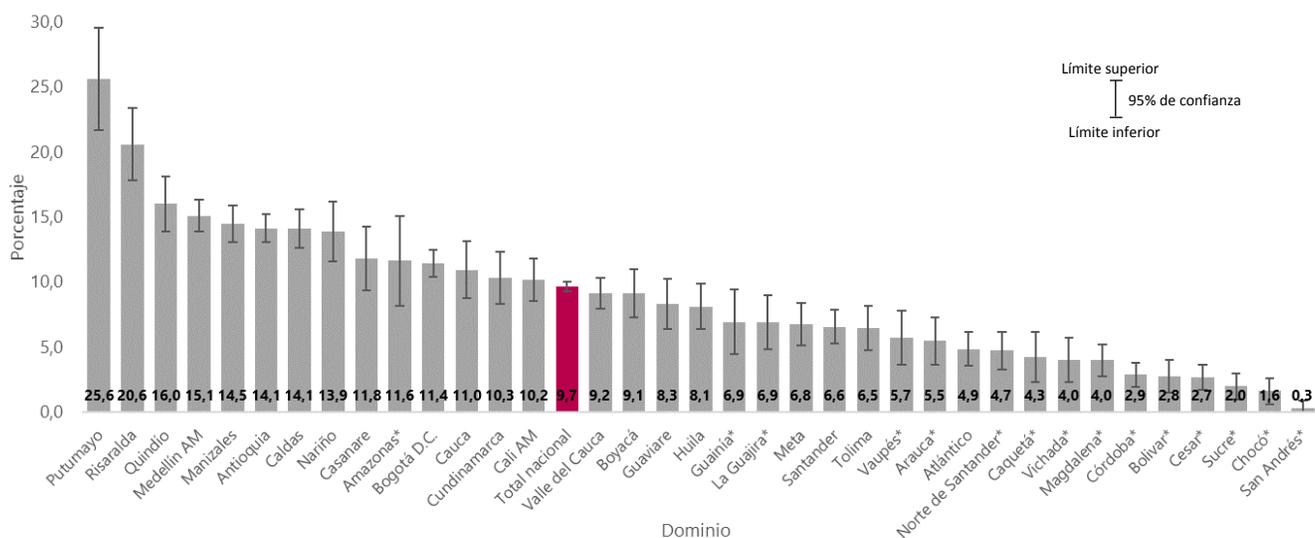
<sup>1</sup> Se refiere a medicamentos como el Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepam, Zolpidem.

### 3. CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES

Dentro de las sustancias psicoactivas ilegales, se incluyeron las sustancias inhalables, *dick*, POPPER, marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, heroína, metanfetamina, LSD, hongos, yagé, cacao sabanero, ketamina, GHB o 2CB.

La prevalencia de vida de alguna de estas sustancias en las personas de 12 a 65 años fue 9,7% para el total nacional, con la prevalencia más alta en los departamentos de Putumayo (25,6%) y Risaralda (20,6%).

**Gráfico 3. Prevalencia vida de consumo de sustancias psicoactivas ilegales (población de 12 a 65 años) Total nacional, departamentos y otros dominios 2019**



Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

Por sexo, se observa una brecha de 8,5 puntos porcentuales de los hombres (14,0%) sobre las mujeres (5,6%) en el consumo de sustancias psicoactivas ilegales alguna vez en la vida. Frente a los rangos de edad, el rango de 18 a 24 años registra el consumo más alto con 15,0%, mientras el rango de 12 a 17 años tiene la menor prevalencia con 4,3%.

## Cuadro 12. Prevalencia vida de consumo de sustancias psicoactivas ilegales, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)

Total nacional  
2019

Consumo de sustancias psicoactivas ilegales		Prevalencia	
		Vida	
		%	Intervalo de confianza %
<b>Sexo</b>	<b>Total</b>	<b>9,7</b>	<b>+0,4</b>
	Hombres	14,0	+0,7
	Mujeres	5,6	+0,4
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	4,3	+0,8
	18-24 años	15,0	+1,1
	25-34 años	13,8	+0,9
	35-44 años	9,6	+0,9
	45-65 años	6,3	+0,5

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

La edad promedio de inicio de consumo de sustancias psicoactivas ilegales fue 18,8 años. Un 50% de las personas de 12 a 65 años que las consumió alguna vez lo hizo a los 18 años, el 25% a los 15 años y el 75% a los 20 años.

## Cuadro 13. Edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas ilegales, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)

Total nacional  
2019

Consumo de sustancias psicoactivas ilegales		Edad de inicio				
		Promedio		Mediana	Percentil 25	Percentil 75
		Edad	Intervalo de confianza %			
<b>Sexo</b>	<b>Total</b>	<b>18,8</b>	<b>+0,2</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>20</b>
	Hombres	18,4	+0,3	17	15	20
	Mujeres	19,6	+0,5	18	15	20
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	14,1	+0,3	14	13	15
	18-24 años	16,4	+0,2	16	15	18
	25-34 años	18,3	+0,3	18	16	20
	35-44 años	20,4	+0,6	19	16	22
	45-65 años	22,2	+0,8	19	17	25

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

Al analizar el consumo por sustancia, se encontró que la prevalencia más alta se encuentra en marihuana con 8,30% de personas de 12 a 65 años que informaron haberla consumido alguna vez en su vida, 2,68% en los últimos 12 meses (año) y 1,78% en los últimos 30 días (mes). Le siguen en menor medida, el consumo de cocaína y sustancias inhalables como pegantes, sacol, pinturas, thinner, *dick* (ladys, fragancia), POPPER, entre otras.

Frente a la incidencia de consumo, se observa que el inicio de consumo en el último año o mes es bajo para todas las sustancias, teniendo la estimación más baja en basuco con 0,02% nuevos consumidores en los últimos 12 meses.

#### Cuadro 14. Prevalencia e incidencia de consumo de sustancias ilegales (población de 12 a 65 años)

##### Total nacional

2019

Consumo sustancias psicoactivas ilegales	Prevalencia						Incidencia			
	Vida		Año		Mes		Año		Mes	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
Marihuana	8,30	+0,37	2,68	+0,21	1,78	+0,17	0,66	+0,11	0,22	+0,06
Cocaína	2,07	+0,18	0,57	+0,10	0,31	+0,38	0,13*	+0,05	0,07*	+0,04
Sustancias inhalables (pegantes, sacol, pinturas, thinner, <i>dick</i> , (ladys, fragancia), POPPER)*	1,63	+0,16	0,46	+0,08	0,12*	+0,04	0,08*	+0,04	0,01*	+0,02
Éxtasis – MDMA	0,69	+0,11	0,16*	+0,05	0,06*	+0,03	0,06*	+0,03	0,01*	+0,01
Basuco	0,54	+0,08	0,10*	+0,03	0,07*	+0,03	0,02*	+0,02	0,01*	+0,02
Heroína (hache o "H")	0,09*	+0,03	0,02*	+0,01	0,01*	+0,01	-	-	-	-

**Fuente:** DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

Nota: No hay información en incidencia para *Heroína (hache o "H")* dado que ninguna de las personas que informó haberla consumido alguna vez en la vida, tuvo un inicio de consumo reciente (últimos 12 meses o últimos 30 días).

En cuanto a la edad promedio de inicio de consumo por cada una de las sustancias ilegales, se observa que el consumo más temprano se da para marihuana seguida de las sustancias inhalables, con 18,1 y 18,4 años respectivamente. Esta tendencia se mantiene tanto para la mediana, como para los percentiles 25 y 75.

El éxtasis y el basuco tuvieron las edades de inicio de consumo más altas en el percentil 75 con 23 y 24 años cada uno.

## Cuadro 15. Edad de inicio de consumo de sustancias ilegales (población de 12 a 65 años)

### Total nacional

2019

Sustancias psicoactivas ilegales	Promedio		Mediana	Percentil 25	Percentil 75
	Edad	Intervalo de confianza %			
Marihuana	18,1	+ -0,2	17	15	20
Cocaína	19,2	+ -0,4	18	16	21
Sustancias inhalables (pegantes, sacol, pinturas, thinner, <i>dick</i> , (ladys, fragancia), POPPER)	18,4	+ -0,5	17	15	20
Éxtasis – MDMA	20,3	+ -0,7	19	17	23
Basuco	20,3	+ -0,9	19	16	24
Heroína (hache o "H")	20,0	+ -3,2	18	15	21

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019



#### 4. PERCEPCIÓN DE RIESGO

Se indagó a las personas seleccionadas sobre la percepción de riesgo que tenían frente a situaciones hipotéticas de consumo de sustancias psicoactivas, encontrando que para todas las categorías se registró una percepción de *"gran riesgo"*, siendo las más altas *"consumiera cocaína frecuentemente"* y *"consumiera basuco frecuentemente"* con 95,0% cada una.

En *"riesgo moderado"* se ubicaron las categorías con las proporciones más altas *"tomara tranquilizantes sin prescripción médica algunas veces (ocasionalmente/de vez en cuando)"* con 16,8% y *"fumara marihuana algunas veces (ocasionalmente/de vez en cuando)"* con 15,3%.

Frente al consumo de medicamentos tranquilizantes sin fórmula médica, llama la atención la proporción de personas de 12 a 65 años que consideran que no hay ningún riesgo o hay un riesgo leve en el consumo de estas sustancias ocasionalmente/de vez en cuando (7,5%) o una o dos veces en los últimos 3 meses (6,6%).

## Cuadro 16. Percepción de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas (población de 12 a 65 años)

### Total nacional

2019

Situaciones de riesgo	Ningún Riesgo		Riesgo Leve		Riesgo Moderado		Gran Riesgo		No sabe el Riesgo	
	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
Fumara cigarrillos frecuentemente	0,5	+0,1	3,0	+0,2	9,0	+0,4	85,5	+0,5	2,0	+0,2
Tomara bebidas alcohólicas frecuentemente	0,5	+0,1	3,4	+0,2	12,2	+0,4	82,3	+0,5	1,8	+0,2
Tomara tranquilizantes sin prescripción médica una o dos veces en los últimos tres meses	1,1	+0,1	5,5	+0,3	15,1	+0,5	72,5	+0,6	5,8	+0,3
Tomara tranquilizantes sin prescripción médica algunas veces (ocasionalmente/ de vez en cuando)	1,2	+0,1	6,4	+0,3	16,8	+0,5	70,1	+0,6	5,6	+0,3
Tomara tranquilizantes sin prescripción médica frecuentemente	0,6	+0,1	1,7	+0,2	6,5	+0,3	86,1	+0,5	5,1	+0,3
Fumara marihuana una o dos veces en los últimos tres meses	2,4	+0,2	8,3	+0,4	15,0	+0,5	70,5	+0,7	3,8	+0,3
Fumara marihuana algunas veces (ocasionalmente/de vez en cuando)	2,1	+0,2	7,9	+0,4	15,3	+0,5	71,0	+0,7	3,6	+0,2
Fumara marihuana frecuentemente	0,8	+0,1	1,9	+0,2	5,7	+0,3	88,5	+0,4	3,2	+0,2
Consumiera cocaína una o dos veces en los últimos tres meses	0,4	+0,1	2,2	+0,2	7,1	+0,4	86,9	+0,5	3,5	+0,3
Consumiera cocaína algunas veces (ocasionalmente/ de vez en cuando)	0,3	+0,1	1,9	+0,2	6,9	+0,4	87,4	+0,5	3,4	+0,3
Consumiera cocaína frecuentemente	0,2	+0,1	0,3	+0,1	1,3	+0,2	95,0	+0,3	3,2	+0,2
Consumiera basuco una o dos veces en los últimos tres meses	0,3	+0,1	1,4	+0,2	4,2	+0,3	90,4	+0,4	3,8	+0,3
Consumiera basuco algunas veces (ocasionalmente/de vez en cuando)	0,3	+0,1	1,2	+0,1	4,1	+0,3	90,7	+0,4	3,7	+0,2
Consumiera basuco frecuentemente	0,2	+0,1	0,2	+0,0	0,9	+0,1	95,0	+0,3	3,7	+0,3

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

\* Contiene datos con baja precisión, debido a que las prevalencias son muy bajas y los CVE superan el 15%.

## 5. DISPONIBILIDAD Y OFERTA

Con respecto a la disponibilidad y oferta de sustancias psicoactivas, el 54,9% de las personas de 12 a 65 años informaron que les sería fácil conseguir marihuana, mientras que solo el 12,2% reportó la misma disponibilidad para la heroína (hache o "H").

Por su parte, la sustancia psicoactiva sobre la que reportaron mayor oferta fue la marihuana, ya que de las personas de 12 a 65 años a las que les ofrecieron alguna vez comprar o probar alguna sustancia psicoactiva, al 10,2% les ofrecieron marihuana en los últimos 30 días, al 14,5% en los últimos 12 meses y al 68,0% hace más de 12 meses.

**Cuadro 17. Disponibilidad y oferta de sustancias psicoactivas (población de 12 a 65 años)**

**Total nacional  
2019**

DISPONIBILIDAD	Sustancias psicoactivas	Me sería fácil		Me sería difícil		No podría conseguir		No sé si es fácil o difícil	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
	Marihuana	54,9	+/-0,7	10,4	+/-0,4	5,4	+/-0,3	29,4	+/-0,6
	Cocaína	33,0	+/-0,6	18,5	+/-0,5	8,1	+/-0,4	40,4	+/-0,7
	Basuco	32,1	+/-0,7	16,6	+/-0,5	8,9	+/-0,4	42,5	+/-0,7
	Éxtasis – MDMA	21,6	+/-0,6	19,2	+/-0,4	9,4	+/-0,5	49,9	+/-0,7
	Heroína (hache o "H")	12,2	+/-0,5	19,0	+/-0,5	10,3	+/-0,4	58,6	+/-0,7
OFERTA	Sustancias psicoactivas	Les ofrecieron en los últimos 30 días		Les ofrecieron en los últimos 12 meses		Les ofrecieron hace más de 12 meses		Nunca les han ofrecido	
		%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %	%	Intervalo de confianza %
	Marihuana	10,2	+/-0,7	14,5	+/-0,8	68,0	+/-1,1	7,4	+/-0,6
	Cocaína	3,4	+/-0,4	5,8	+/-0,5	27,8	+/-1,0	63,0	+/-1,1
	Basuco	1,4	+/-0,3	2,1	+/-0,4	12,4	+/-0,7	84,1	+/-0,9
	Éxtasis – MDMA	1,4	+/-0,3	2,8	+/-0,4	10,7	+/-0,7	85,1	+/-0,9
	Heroína (hache o "H")	0,6	+/-0,2	1,1	+/-0,3	5,5	+/-0,5	92,9	+/-0,6

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

## 6. NECESIDAD DE TRATAMIENTO

El 2,6% de las personas de 12 a 65 años informó que en los últimos 12 meses sintieron la necesidad de recibir ayuda para dejar de consumir alguna sustancia psicoactiva (tabaco, alcohol u otra sustancia). Por rangos de edad, la proporción más alta estuvo en el rango de 18 a 24 años (3,1%) seguido por el de 45 a 65 años con 2,9%.

**Cuadro 18. Necesidad de tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas, según sexo y rangos de edad (población de 12 a 65 años)**

Total nacional

2019

Necesidad de tratamiento		%	Total	Intervalo de confianza %
<b>Sexo</b>	<b>Total</b>	<b>2,6</b>	<b>348</b>	<b>+ -0,3</b>
	Hombres	3,2	241	+ -0,4
	Mujeres	1,8	107	+ -0,3
<b>Rangos de edad</b>	12-17 años	2,1	21	+ -1,0
	18-24 años	3,1	79	+ -0,6
	25-34 años	2,3	83	+ -0,4
	35-44 años	2,2	62	+ -0,5
	45-65 años	2,9	103	+ -0,5

Fuente: DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

## 7. CONSUMO EN EL EMBARAZO

De las mujeres de 12 a 65 años que han estado embarazadas alguna vez en su vida o estaban embarazadas al momento de la entrevista, 6,9% informaron haber consumido alguna sustancia psicoactiva en su embarazo actual o anterior con una estimación mayor para los rangos de 18 a 24 años (9,6%) y 25 a 34 años (7,6%).

### Cuadro 19. Consumo de sustancias psicoactivas en el embarazo, según rangos de edad (población de 12 a 65 años)

**Total nacional  
2019**

Consumo en el embarazo	%	Total	Intervalo de confianza %
<b>Total</b>	<b>6,9</b>	<b>578</b>	<b>0,5</b>
12-17 años	3,5	2	3,1
18-24 años	9,6	64	2,1
25-34 años	7,6	146	1,0
35-44 años	5,9	123	1,0
45-65 años	6,7	243	0,7

**Fuente:** DANE, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019

## 8. INDICADOR DE COBERTURA OPERATIVA

El indicador de cobertura operativa, es una herramienta que permite visualizar el avance respecto a la recolección de información en los hogares de la muestra; lo anterior, con el objetivo de, realizar seguimiento permanente y tomar medidas correctivas a lo largo del operativo. El indicador se toma del total de hogares con encuestas completas a nivel nacional sobre el total de hogares estimados a encuestar de acuerdo a la muestra a nivel nacional, empleando la siguiente fórmula:

$$IC = \frac{\text{Total hogares con encuesta completa}}{\text{Total hogares esperados según la muestra}} \times 100$$

$$IC = 49.712/49.610 \times 100$$

$$IC = 100,21\%$$

La Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas tuvo un porcentaje de cobertura de 100,21% para el año 2019.

## FICHA METODOLÓGICA

### Objetivo general

Obtener información estadística necesaria para estimar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, entre la población de 12 a 65 años.

### Cobertura

La encuesta cubre todas las cabeceras municipales de los municipios del país con más de 30,000 habitantes y las áreas metropolitanas de las ciudades, lo cual corresponde a 126 municipios. Adicionalmente para el año 2019 se incluyeron diez municipios en amazonia y Orinoquia para mejorar cobertura en esta región.

- Tipo de investigación: Encuesta por muestreo.
- Tipo de muestra: probabilística multietápica de conglomerados.
- Unidad de observación: Corresponden a las viviendas, hogares y personas.

### Principales indicadores que se pueden obtener

- **Prevalencia de consumo alguna vez en la vida (PV):** Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en la vida.

$$PV = \frac{\text{Total personas que han consumido x sustancia psicoactiva alguna vez en la vida}}{\text{Personas de 12 a 65 años}} * 100$$

- **Prevalencia de últimos 12 meses (consumo reciente) (PA):** Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en los últimos 12 meses.

$$PA = \frac{\text{Total personas que han consumido x sustancia psicoactiva en los últimos 12 meses}}{\text{Personas de 12 a 65 años}} * 100$$

- **Prevalencia de últimos 30 días (consumo actual) (PM):** Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia alguna vez en los últimos 30 días.



$$PM = \frac{\text{Total personas que han consumido } x \text{ sustancia psicoactiva en los últimos 30 días}}{\text{Personas de 12 a 65 años}} * 100$$

- **Incidencia de últimos 12 meses (IA):** Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en los últimos 12 meses, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

$$IA = \frac{\text{Total personas que iniciaron su consumo de } x \text{ sustancia psicoactiva en los últimos 12 meses}}{\text{Personas de 12 a 65 años que han consumido } x \text{ sustancia psicoactiva y su primer consumo fue hace menos de 12 meses}} * 100$$

- **Incidencia de últimos 30 días (IM):** Proporción de personas que consumieron una determinada sustancia por primera vez en los últimos 30 días, entre quienes no la habían consumido hasta ese momento.

$$IM = \frac{\text{Total personas que iniciaron su consumo de } x \text{ sustancia psicoactiva en los últimos 30 días}}{\text{Personas de 12 a 65 años que han consumido } x \text{ sustancia psicoactiva y su primer consumo fue en los últimos 30 días}} * 100$$

## GLOSARIO

**Alcohol:** es un sedante/hipnótico con efectos parecidos a los de los barbitúricos. Además de los efectos sociales de su consumo, la intoxicación alcohólica puede causar envenenamiento o incluso la muerte; el consumo intenso y prolongado origina en ocasiones dependencia o un gran número de trastornos mentales, físicos y orgánicos.

Fuente: Glosario de términos de alcohol y drogas. Organización Mundial de la Salud (OMS), 1994.

**Analgésicos opioides sin prescripción médica:** Sustancia sintética derivada del opio controlada por las autoridades sanitarias de distribución restringida. Forma básica: polvo blanco cristalino. Forma de presentación: comprimidos, supositorios, autoinyectable. Tiene propiedades muy útiles ya que se utiliza para ayudar a los adictos de heroína durante el síndrome de abstinencia.

Fuente: <https://www.lasdrogas.info/sustancias/sustancias-tipos-de-sustancias-adictivas/adicciones-sustancias-metadona/>

**Basuco:** Producto obtenido de las hojas de la coca durante el primer paso del proceso de extracción de la cocaína. Es una droga de bajo costo similar al crack elaborada con residuos de cocaína y procesada con ácido sulfúrico y queroseno. En ocasiones suele mezclarse con cloroformo, éter o carbonato de potasio, entre otras cosas.

Fuente: [https://es.wikipedia.org/wiki/Pasta\\_de\\_coca%C3%ADna](https://es.wikipedia.org/wiki/Pasta_de_coca%C3%ADna)

**Cacao sabanero:** es un fruto del cual se extrae la escopolamina o burundanga y sus consumidores lo pueden encontrar en estado natural en árboles silvestres que se cultivan en zonas frías o páramos. Tiene una apariencia similar a la del cacao normal.

Fuente: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-630636#:~:text=El%20cacao%20sabanero%20es%20un,a%20la%20del%20cacao%20normal.>

**Cigarrillos electrónicos:** también llamados vaporizadores electrónicos, son dispositivos a pila que hacen llegar nicotina con saborizantes y otras sustancias químicas a los pulmones en forma de vapor en vez de humo. Las compañías de cigarrillos electrónicos a menudo los

promocionan como un producto más seguro que los cigarrillos tradicionales porque no queman tabaco.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/cigarrillos-y-otros-productos-con-tabaco>

**Cocaína:** es una droga estimulante poderosamente adictiva hecha de las hojas de la planta de coca, nativa a Sudamérica. Como una droga de la calle, la cocaína se parece a un polvo fino blanco cristalino. Los distribuidores de la calle a veces la mezclan con otras cosas como almidón de maíz, polvo de talco o harina para aumentar las ganancias.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-cocaina>

**DICK (ladys, fragancia):** sustancia conocida como dick, ladys, ladies o fragancia, contiene fundamentalmente Cloruro de Metileno (diclorometano), un agente volátil solvente, presente en una gran cantidad de productos comerciales con aplicaciones como adelgazantes de pinturas, quitamanchas y otros.

Fuente: Consumo de cloruro de metileno "*ladies*" en población escolar de los municipios de Manizales, Chinchiná, Pereira, Dosquebradas y Santa Rosa de Cabal, Departamentos de Caldas y Risaralda. Observatorio de Drogas del Eje Cafetero, 2012.

**Estimulantes sin prescripción médica:** son medicamentos que generalmente se emplean para tratar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y la narcolepsia (episodios incontrolables de sueño profundo). Los estimulantes recetados aumentan el estado de alerta, la atención y la energía.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/estimulantes-de-prescripcion-medica#:~:text=Los%20estimulantes%20recetados%20por%20los,la%20atenci%C3%B3n%20y%20la%20energ%C3%ADa.>

**Éxtasis – MDMA:** el término "éxtasis" se refiere a sustancias sintéticas químicamente relacionadas con las anfetaminas, pero cuyos efectos son algo diferentes. La sustancia más conocida de la familia del éxtasis es la 3,4-metilenedioximetanfetamina (MDMA), aunque en ocasiones también pueden encontrarse otras sustancias análogas en las pastillas de éxtasis (MDA y MDEA). De igual modo, existe una alta probabilidad de que las pastillas comercializadas como éxtasis contengan también una variedad de otras sustancias. En este

informe llamaremos éxtasis o sustancias tipo éxtasis a todas aquellas en las que se supone que el compuesto químico es la MDMA.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**GHB ("G" o éxtasis líquido):** depresor aprobado para uso en el tratamiento de la narcolepsia, un trastorno que causa "ataques de sueño" durante el día.

Fuente: Sustancias de abuso habitual. National Institute on Drug Abuse, 2018.

**Heroína (hache o "H"):** es una droga opioide producida a partir de la morfina, una sustancia natural que se extrae de la bellota de la amapola, también conocida como "adormidera asiática". La heroína suele presentarse en forma de polvo blanco o marrón, o como una sustancia negra y pegajosa conocida como "alquitrán negro".

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-heroína#:~:text=La%20hero%C3%ADna%20es%20una%20droga,conocida%20como%20%22alquitr%C3%A1n%20negro%22>.

**Hongos:** algunos hongos como los psilocibios, también llamados hongos alucinógenos, son hongos que contienen sustancias psicoactivas como la psilocibina, la psilocina y la baeocistina. En un primer momento de la investigación científica de los mismos, se suponía que sus efectos tóxicos se debían a sus interacciones con el receptor muscarinico de la acetilcolina, de ahí el nombre. Pero en realidad tanto psilocibina como psilocina son sustancias agonistas y parcialmente agonistas (respectivamente) al receptor 2A subtipo de 5' Hitroxitriptamina.

Fuente: [https://es.wikipedia.org/wiki/Hongos\\_psilocibios](https://es.wikipedia.org/wiki/Hongos_psilocibios)

**Ketamina (o Ketalar):** sustancia disociativa que se usa como analgésico en la práctica veterinaria y también en humanos, el nombre comercial es ketalar. Las sustancias disociativas son alucinógenos que causan que el consumidor se sienta desprendido de la realidad. Actualmente se utilizan en medicina por sus propiedades sedantes, analgésicas y, sobre todo, anestésicas.

Fuente: Sustancias de abuso habitual. National Institute on Drug Abuse, 2018.

**LSD (o tripi):** droga alucinógena sintética más conocida en América Latina es el LSD (dietilamida de ácido lisérgico), cuyo consumo había sido en general muy bajo y estable en el tiempo. Sin embargo, estudios recientes realizados entre los estudiantes universitarios de la región, han dado cuenta de un consumo al que debe prestársele mucha atención. A ello debe agregarse la recurrente incautación de esta droga reportada por algunos países.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**Marihuana:** se refiere a las hojas secas, flores, tallos y semillas de la planta Cannabis sativa o Cannabis indica. La planta contiene tetrahidrocanabidol (THC), una sustancia química que provoca alteraciones mentales, además de otros compuestos similares.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-marihuana>

**Metanfetamina (o meth, cristal, ice, hielo, speed):** la metanfetamina (o meta, en forma abreviada) es una droga estimulante que afecta el sistema nervioso central y es similar en estructura a la anfetamina. Es un polvo blanco y amargo. A veces se presenta en forma de pastillas blancas o como una piedra brillante blanca o transparente llamada cristal.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-metanfetamina>

**Metadona sin prescripción médica:** sustancia sintética derivada del opio controlada por las autoridades sanitarias de distribución restringida. Es un analgésico potente similar a la morfina, pero sin un efecto sedante tan fuerte. Forma básica: polvo blanco cristalino. Forma de presentación: comprimidos, supositorios, autoinyectable. Se utiliza para ayudar a los adictos de heroína durante el síndrome de abstinencia.

Fuente: <https://www.lasdrogas.info/sustancias/sustancias-tipos-de-sustancias-adictivas/adicciones-sustancias-metadona/>

**Prevalencia Año:** porcentaje de la población que consumió una sustancia durante los últimos 12 meses.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**Prevalencia Mes:** porcentaje de la población que consumió una sustancia durante los últimos 30 días.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**Prevalencia Vida:** porcentaje de la población que consumió una sustancia alguna vez en su vida.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**POPPER:** sustancia depresora inhalante que proviene de los nitritos de amilo, butilo e isobutilo. Estos son líquidos suelen ser color amarillento y aromáticos que se venden en pequeños frascos para inhalar. El nitrito de amilo es una sustancia volátil y altamente inflamable con elevados riesgos en caso de ser ingerida (puede ser mortal). Los nitritos son potentes vasodilatadores que al entrar en contacto con el Sistema Nervioso Central contienen propiedades para relajar los músculos.

Fuente: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-verdad-popper-droga-considerada-blanda-muy-peligrosa-20191203082440.html>

**Sustancias inhalables tales como pegantes/sacol, pinturas, thinner:** Se trata, en general, de productos de uso doméstico y/o industrial tales como pegamentos, pinturas, petróleo, gas para mecheros, bombillas de gas butano, ciertos aerosoles, disolvente para laca de uñas, algunos extintores, etc., que tienen en común ser volátiles y que se aspiran o inhalan llegando rápidamente al torrente sanguíneo. Tienen un efecto depresor del sistema nervioso central provocando una intoxicación similar a la ocasionada por el abuso de alcohol. Según el nivel de intoxicación, también produce un efecto distorsionador (alucinógeno) y en casos extremos provoca la muerte por paro cardíaco o respiratorio.

Fuente: UNODC, III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016.

**Sustancias psicoactivas:** es toda sustancia que, introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central

y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume.

Fuente: Observatorio de Drogas de Colombia.

**Tranquilizantes sin prescripción:** medicamento con efectos calmantes; término general que designa varios grupos de medicamentos empleados en el tratamiento sintomático de diversos trastornos mentales. El término puede usarse para diferenciar entre estos medicamentos y los sedantes/hipnóticos: los tranquilizantes tienen un efecto calmante o amortiguador sobre los procesos psicomotores sin afectar (excepto cuando se usan en dosis altas) a la conciencia ni al pensamiento.

Fuente: Glosario de términos de alcohol y drogas. Organización Mundial de la Salud (OMS), 1994.

**Tabaco:** es una planta que se cultiva por sus hojas, las cuales se secan y luego se usan en varios productos. Contiene nicotina, un ingrediente que puede conducir a la adicción, lo que explica por qué a muchas personas que consumen tabaco les resulta difícil dejar de consumirlo. También contiene muchas otras sustancias químicas potencialmente nocivas, y otras más se generan al quemarlo. El tabaco se puede fumar, masticar o aspirar. Los productos para fumar incluyen cigarrillos, cigarros, bidis y cigarrillos de clavo. Algunas personas fuman hojas sueltas de tabaco en pipa o en una pipa de agua llamada narguile o hookah.

Fuente: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/cigarrillos-y-otros-productos-con-tabaco#:~:text=El%20tabaco%20es%20una%20planta,resulta%20dif%C3%ADcil%20dejar%20de%20consumirlo>.

**2CB (tucibi o nexus):** Tucibi (2C-B) 4-bromo-2,5-dimetoxifenil-2-etilamina, la cual está fiscalizada a nivel internacional según el Convenio sobre Sustancias Psicotrópicas de 1971 que la incluye en la Lista II. El 2CB pertenece a la familia de las feniletilaminas y su efecto es principalmente alucinógeno.

Fuente: <http://201.217.213.202/Portals/1/Docs/SAT/Alerta2CB.pdf>



**Yagé:** Té alucinógeno que se prepara en el Amazonas a partir de una planta que contiene DMT (*Psychotria viridis*) junto con otra vid (*Banisteriopsis caapi*), que contiene un inhibidor de la MAO, el cual impide la degradación natural de la DMT en el sistema digestivo, intensificando así la actividad serotoninérgica. Ha sido usada históricamente en los rituales religiosos y de sanación del Amazonas, y su uso está en aumento entre los turistas.

Fuente: Sustancias de abuso habitual. National Institute on Drug Abuse, 2018.



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

[\*\*contacto@dane.gov.co\*\*](mailto:contacto@dane.gov.co)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE  
Bogotá, Colombia

[www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)