



VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas.

COSTA RICA, 2022.

**Proceso de Investigación,
Octubre 2024.**



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

IAFA

CONSEJO EDITORIAL

Irene Alvarado Rojas
Marlyn Hernández Salazar
Michael Rojas Vargas
Ericka Trejos Gómez

EQUIPO RESPONSABLE

William Chacón Serrano
Gerardo Sánchez Chaverri
Irene Delgado Mora
Luis Carlos Hernández Mora
Silvia Salas Duran
Kattia Marín Gomez
Yorleny Ramírez Alvarado

ISBN

362.290.728.6

Ins59s

Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.

VII encuesta nacional en hogares sobre consumo de sustancias psicoactivas. Costa Rica 2022 / Proceso de investigación William Chacon Serrano, Gerardo Sánchez Chaverri, Irene Delgado Mora, Luis Carlos Hernández Mora, Silvia Salas Durán, Kattia Marín Mora, Yorleny Ramírez Alvarado. --[1a. ed.]-- Costa Rica: IAFA, 2024.

124 p.

ISBN: 978-9930-510-36-0

1.CONSUMO DE DROGAS- INVESTIGACIÓN-COSTA RICA- PRESENTACIÓN DE ESTADÍSTICAS I.
Título II. Chacón Serrano, William, investigador III. Sánchez Chaverri, Gerardo, in. IV. Delgado Mora, Irene, inv. V. Hernández Mora, Luis Carlos, inv. VI. Salas Durán, Silvia, inv. VII. Marín Gómez, Kattia, inv. VIII. Ramírez Alvarado, Yorleny, inv.

Tabla de Contenido

Contenido	3
Prólogo	5
Glosario	6
Introducción	8
Aspectos metodológicos	9
Población de interés	9
Tamaño de muestra	9
Estratificación	9
Marco Muestral	9
Etapas de muestreo	9
Selección del informante	9
Tamaño de muestra	9
Recolección de datos	10
Software	10
Capacitación	10
Prueba piloto	11
Hojas de ruta y auditoría de entrevistas	11
Asignación de ponderaciones	11
Resultados	13
Consumo de Sustancias psicoactivas legales	14
Productos con cafeína	14
Bebidas energizantes	29

Tabla de Contenido

Tabaco.....	37
Sistemas electrónicos de administración de nicotina.....	41
Cigarrillo electrónico	41
Bebidas Alcohólicas.....	44
Medicamentos psicoactivos	50
Consumo de sustancias psicoactivas ilegales	56
Cannabis	56
Cocaína.....	64
Crack.....	68
Salud Mental.....	84
Facilidad para adquirir drogas	96
Conclusiones	107
Referencias	111

Prólogo

El presente estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en hogares, constituye una herramienta para la vigilancia y el análisis comparativo de los patrones epidemiológicos de la población costarricense. Se ubica en nivel 1 de prioridad institucional, dado que es una encuesta que se realiza cada cinco años con el objetivo de recolectar y analizar datos sobre consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en población general. Dicho estudio, permite dimensionar los riesgos que el consumo de sustancias psicoactivas conlleva para la salud física y mental de las personas, así como las implicaciones en el contexto familiar, social y económico, de estas personas.

Esta información permite al país contar con datos actualizados, para la toma de decisiones y el desarrollo de programas sobre tabaco, alcohol y otras drogas, así mismo permitir realizar una evaluación de las políticas públicas en la materia.

Adicionalmente se mostraron en este informe resultados de tendencias actuales en la sociedad sobre el consumo de sustancias psicoactivas, en el caso del tabaco el mayor porcentaje de consumo se estableció en el rango de los 30 a 39 años para los tres plazos de estudio (48,9% vida, 19,3% año y 10,3% mes). Con respecto al uso de cigarrillos electrónicos, se ha marcado una tendencia al alza en el uso de estos dispositivos, principalmente en personas más jóvenes, el rango de edad en el cual se pudo identificar el porcentaje mayor de personas fue en el rango de 20 a 29 años.

En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, la tendencia se ha mantenido con porcentajes más altos en comparación con otras sustancias psicoactivas, históricamente es la sustancia que presenta mayor consumo por parte de la población. Aunado a lo mencionado anteriormente, se aprecia que no hay una marcada diferencia en cuanto a grupos de edad, es decir, a partir, de los 20 años los porcentajes de consumo no presentan ascensos o descensos abruptos.

Los resultados obtenidos de esta Encuesta serán de suma importancia, con el fin de actualizar los datos que se tienen de las rondas anteriores y poder orientar de una forma más efectiva y eficaz las políticas de salud y los programas preventivos en Costa Rica.

Dr. Oswaldo Aguirre Retana

Director General, IAFA.

Glosario

Bebida alcohólica estándar:

Nombre que se le da a una cantidad de bebida alcohólica que, según el país, contiene entre 10 a 14 gramos de etanol o alcohol puro. Puede ser una copa grande de vino (de unas 5 a 6 onzas), una cerveza de 250 mililitros o un trago con no más de 1,5 onzas (45 mililitros) de destilado (Babor et al; 2001).

Cocaína:

Es el principal alcaloide psicoactivo que se obtiene de las hojas del arbusto de coca. Puede ser esnifada o inyectada si su presentación es el clorhidrato de cocaína, o fumada si se considera la pasta base (UNODC, 2018).

Crack:

Forma distinta de presentación de la cocaína que se obtiene a partir de la mezcla de clorhidrato de cocaína y bicarbonato, purificada mediante procesos de transformación específicos, para conseguir una sustancia apta para ser fumada. (UNODC, 2018).

Edad de inicio:

En el presente documento se entiende como la edad en que una persona probó por primera vez una determinada sustancia psicoactiva.

Estimulante:

Cualquier sustancia que activa, potencia o incrementa la actividad neuronal cuando está actuando sobre el Sistema Nervioso Central. Son ejemplos los estimulantes de tipo anfetamínico, la cocaína, la cafeína, la nicotina, etcétera. Hay otros

medicamentos que tienen acciones estimulantes que, pese a no constituir su efecto principal, pueden manifestarse cuando se consumen en dosis altas o de forma prolongada.

Incidencia:

Proporción de personas que nunca habían probado una sustancia psicoactiva o grupo de sustancias, y que la probaron por primera vez en el transcurso de los doce meses anteriores a la realización de la encuesta.

Ketamina:

Es un anestésico general disociativo no barbitúrico. Los efectos deseados son básicamente los hipnóticos, analgésicos y psicodélicos, sin pérdida de conciencia ni depresión respiratoria. Su consumo es por vía intravenosa o esnifada. (Royo y Cortés, 2004).

Prevalencia de vida:

Es la proporción de personas de un grupo poblacional que han consumido sustancias psicoactivas alguna vez. Puede calcularse para una sustancia psicoactiva en particular o para un conjunto de sustancias psicoactivas. Este nivel de prevalencia corresponde a las personas iniciadas en el consumo. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], 2010).

Prevalencia del último año:

Proporción de personas en una población que consumieron sustancias psicoactivas a lo largo de los 12 meses anteriores. Puede calcularse para una sustancia psicoactiva en particular o para un conjunto de sustancias psicoactivas. A esta prevalencia se le llama también consumo del último año (o consumo reciente). (CDC, 2010).

Prevalencia del último mes:

Proporción de personas en una población que consumieron sustancias psicoactivas durante los últimos 30 días. Puede calcularse para una sustancia psicoactiva en particular o para un conjunto de sustancias psicoactivas. A esta prevalencia se le llama también consumo del último mes (o consumo activo). (CDC, 2010).

SEAN:

Los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN), son instrumentos que se utilizan para aerolizar sustancias sin el uso de un proceso de combustión para luego ser inhaladas. Los componentes principales que tiene un SEAN son: una batería recargable de litio, una cámara de vaporización que contiene un atomizador, y una bobina de calentamiento y un cartucho en el que se almacena el e-liquid del producto. (Martínez et al., 2023)

Introducción

El consumo de sustancias psicoactivas en la sociedad costarricense se visualiza como un problema de salud pública que presenta una serie de repercusiones a nivel individual, familiar, laboral y social. Además, el uso de estas sustancias, el consumo problemático y la dependencia, propician el análisis de diversas variables, entre las cuales se destaca la frecuencia y cantidad de la sustancia consumida, así como la edad de inicio en el consumo. Estas variables están relacionadas con la persistencia del problema a lo largo del tiempo.

El Proceso de Investigación del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) realiza desde el año 1990, y cada cinco años, una encuesta sobre consumo de sustancias psicoactivas en población general. Para ello, utiliza una serie de variables individuales, y contextuales, con el fin de dar respuesta a la comprensión del consumo de las diferentes sustancias.

Para el año 2022, correspondió la realización de la VII encuesta sobre consumo de sustancias psicoactivas en población de 12 a 70 años, con una muestra de aproximadamente 16.059 personas residentes en hogares del país, similar a la realizada en el 2015, con lo cual se aseguró una mayor representatividad en los datos obtenidos.

Por otra parte, es importante mencionar que el Proceso de Investigación mantuvo el desarrollo de esta encuesta, a pesar de la crisis sanitaria producto de COVID 19. Lo anterior, debido a la importancia que tienen para el país el monitoreo del consumo de sustancias psicoactivas para la toma de decisiones en política pública.

Es de resaltar, además, que el informe se enmarca dentro de una propuesta de derechos humanos, que busca comprender las causas y consecuencias del consumo, dando prioridad a la salud.

Aspectos metodológicos

Población de interés

La población estadística de la encuesta estuvo conformada por todas las personas con edades en el rango de 12 a 70 años cumplidos, residentes en hogares del territorio costarricense.

Tamaño de muestra

La VII ronda de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas entre residentes de 12 a 70 años en hogares de Costa Rica, del año 2022, tuvo una muestra efectiva de 16.059 informantes.

Estratificación

El territorio costarricense se dividió en estratos de distinto tamaño para poder asegurar la representatividad de diversas unidades geográficas de interés para el Proceso de Investigación del IAFA. Se definieron 17 estratos, en cada uno de los cuales se obtuvo una muestra independiente de las restantes.

Posteriormente, se definió un decimoctavo estrato para garantizar la aplicabilidad de los tres criterios de segmentación geográfica de interés para la encuesta: las regiones del IAFA, las regiones del Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica (MIDEPLAN) y la división provincial.

Marco muestral

Para la selección de la muestra se utilizó el marco Muestral de Viviendas MMV- 2011, confeccionado por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), resultante de la fase de elaboración

cartográfica del Censo Nacional es de Población y Vivienda del año 2011. Este es un listado de áreas geográficas exhaustivas y mutuamente excluyentes del territorio nacional que, para fines del muestreo, son denominadas unidades primarias de muestreo (UPM). En cada estrato se procedió a seleccionar una cantidad de UPM proporcional al tamaño de su población, hasta completar 400 UPM.

Etapas de muestreo

La selección en cada estrato se hizo con probabilidades proporcionales al tamaño (PPT) de las UPM. La selección de las UPM estuvo a cargo de la Oficina de Muestreo del INEC. En cada UPM se seleccionaron dos compactos, o conjuntos continuos de viviendas, de cuatro posibles, en cada uno de los cuales se procuró visitar veinte viviendas a partir de un arranque aleatorio y una dirección preestablecida.

Selección del informante

En cada hogar participante se procedió a seleccionar un informante por el mecanismo aleatorio, entre los residentes habituales elegibles para responder el cuestionario, es decir, con edades en el rango de los 12 a los 70 años cumplidos.

Tamaño de muestra

La muestra de la VII Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias psicoactivas tuvo un total de 16.059 informantes.

Recolección de datos

El levantamiento de los datos se realizó mediante entrevista personal. El cuestionario utilizado, de tipo estructurado, fue desarrollado por profesionales del Proceso de Investigación del IAFA, y adaptado a la plataforma informática llamada “Dooblo” por especialistas de la empresa CID-Gallup, la cual fue contratada para el desarrollo de la encuesta. Por lo tanto, el formato del cuestionario fue de tipo electrónico y se aplicó mediante dispositivos “tablet”. La identidad del informante no fue registrada, por lo que los cuestionarios respondidos son anónimos.

El cuestionario, como instrumento de recolección de datos, estuvo compuesto de secciones varias que se referían a datos generales, salud y actividad física, patrones de uso de drogas (cafeína, tabaco, alcohol, medicamentos sin receta médica [opioides, estimulantes, tranquilizantes], marihuana, cocaína, crack, inhalables volátiles, heroína, productos alucinógenos [hongos, plantas, LSD], éxtasis y otras drogas), opinión sobre aspectos relacionados con el consumo de drogas y comportamientos de riesgo en contexto de consumo. Las secciones sobre productos psicoactivos o grupos de estos productos consideraban aspectos de consumo, frecuencia de uso, cantidad utilizada, primera ocasión de consumo, posible afectación e interés en modificar la pauta de consumo, según el producto del que se tratara.

Las preguntas utilizadas fueron de respuesta única pre-codificada, de selección múltiple, abiertas de respuesta numérica y de respuesta no numérica. El tiempo promedio de aplicación del cuestionario fue de 23:05 minutos con una desviación standard de 7:17 minutos.

Software

El software utilizado para la captura de los datos fue “Dooblo” que es una plataforma especializada en la creación y gestión de encuestas y cuestionarios. Su aplicación se centra en proporcionar a empresas, organizaciones y profesionales una herramienta versátil y fácil de usar para recopilar datos de manera efectiva. Con “Dooblo”, es posible diseñar encuestas personalizadas, adaptadas a las necesidades específicas de investigación o recopilación de datos de un proyecto. Además, esta plataforma permitió, el seguimiento en tiempo real de las respuestas, y análisis de datos de avance del trabajo de campo en las UPM.

Capacitación

La capacitación se realizó los días 18, 19, 22 y 23 de agosto del 2022, en las oficinas centrales de CID Gallup, donde el personal del Proceso de Investigación del IAFA instruyó al equipo encuestador en el uso correcto de las herramientas para el levantamiento de la información.

La capacitación incluyó sesiones teóricas y prácticas para conocer a fondo el cuestionario, practicar el abordaje de los contactados e informantes, aplicar el cuestionario y resolver diversas dudas. Durante la capacitación se aplicó la técnica de entrevista personal, explicada por la empresa contratada en razón de su experiencia.

Los enumeradores y supervisores fueron divididos en dos grupos y capacitados en el manejo del cuestionario electrónico en una jornada de dos días, de ocho horas diarias, por parte del personal del Proceso de Investigación de IAFA.

Prueba piloto

Todos los entrevistadores y supervisores participaron de una prueba piloto de la aplicación del cuestionario. La prueba se efectuó sobre seis UPM adicionales en el distrito de Hatillo, del cantón central de la provincia de San José, los encuestadores fueron supervisados por funcionarios del Proceso de Investigación del IAFA

Para su posterior aplicación, es importante mencionar que estas UPM no formaron parte de la muestra final.

Hojas de ruta y auditoría de entrevistas

La utilización de hojas de ruta diseñadas por la empresa adjudicada permitió a los supervisores monitorear las incidencias enfrentadas por los enumeradores en el campo, y reorientar el trabajo de éstos cuando se consideró necesario. Una auditoría de las entrevistas realizadas aseguró el seguimiento adecuado de los procedimientos del cuestionario de la encuesta.

Asignación de ponderaciones

La ponderación de los registros de la base de datos resultante de ejecución de la encuesta tomó en cuenta la probabilidad de selección en cada etapa de muestreo, la tasa de participación de viviendas e informantes, y la calibración por criterios demográficos y geográficos, específicamente, el resultante de la estratificación del total de UPM en que se divide el territorio nacional.





VII Encuesta Mundial en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. **COSTA RICA, 2022.**

Resultados

El siguiente apartado muestra los principales resultados obtenidos de la recopilación de los datos, por tipo de sustancia psicoactiva, es decir, sea legal o ilegal, además, se abordan los diferentes temas incluidos en el cuestionario, como la facilidad de acceso, consumo con los amigos, las conductas de riesgo, entre otros aspectos que se identificaron en la encuesta. Por efectos del redondeo de los resultados presentados es posible que algunas gráficas y cuadros arrojen totales diferentes del 100% o del total de elementos considerados. Esas discrepancias serán mínimas y se considerarán despreciables.

Tabla 1

Costa Rica: Caracterización de la muestra, 2022.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	7 487	46,6
Femenino	8 572	53,4
Total	16 059	100,0
Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje
12 a 19 años	2 048	12,8
20 a 29 años	3 039	18,9
30 a 39 años	3 036	18,9
40 a 49 años	2 447	15,2
50 a 59 años	2 617	16,3
60 a 70 años	2 872	17,9
Total	16 059	100,0
Provincia	Frecuencia	Porcentaje
San José	5 251	32,7
Alajuela	3 339	20,8
Cartago	1 682	10,5
Heredia	1 643	10,2
Guanacaste	1 200	7,5
Puntarenas	1 524	9,5
Limón	1 420	8,8
Total	16 059	100,0

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La distribución de la muestra se caracterizó por una mayor cantidad de mujeres que participaron en la encuesta 53,6%, en comparación con 46,6% de hombres. Por grupos de edad, los porcentajes estuvieron entre el 16% y 19% aproximadamente, lo cual reflejó un balance razonable de la muestra. El porcentaje de las personas informantes en el grupo con edades de 12 a 19 años fue inferior a los de los restantes grupos etarios.

Consumo de Sustancias psicoactivas legales

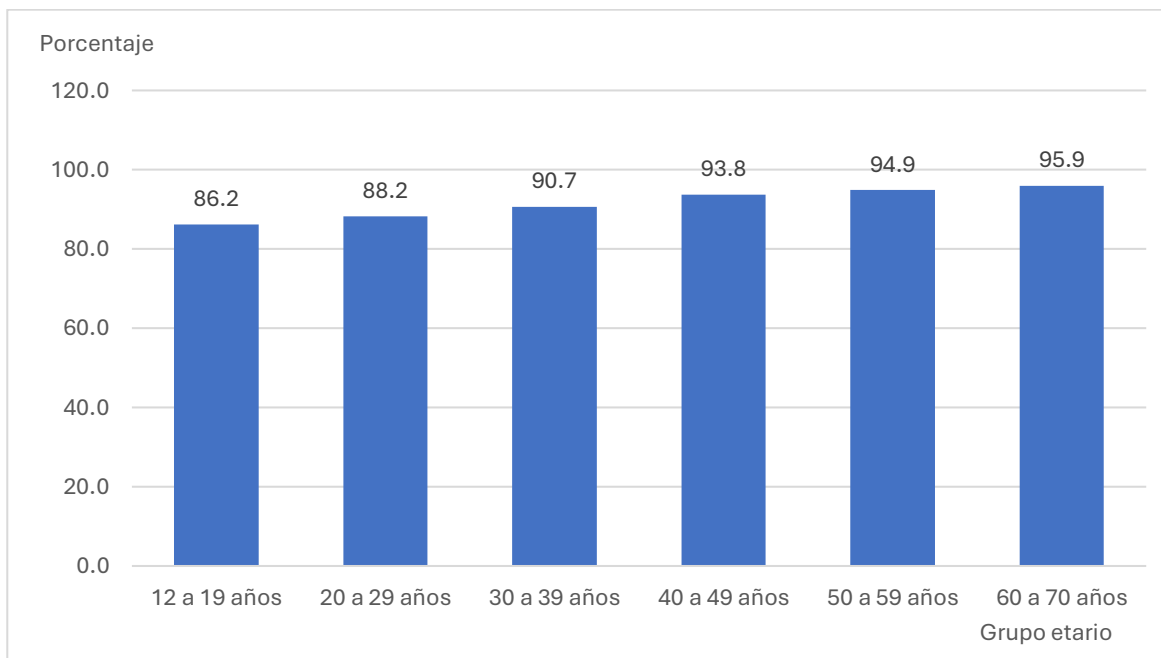
PRODUCTOS CON CAFEÍNA

Café

Para el año 2022, se obtuvo que el 91,0% de la población había consumido café alguna vez en la vida. Los valores obtenidos de ese indicador para hombres y mujeres fueron muy similares, un 91,4% entre los hombres y un 90,6% entre las mujeres. Por otro lado, sí se observaron diferencias en el porcentaje de consumidores de café por grupo etario conforme la edad aumentaba.

Gráfico 1-01

Costa Rica: Porcentaje de consumidores de café alguna vez, por grupo etario, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

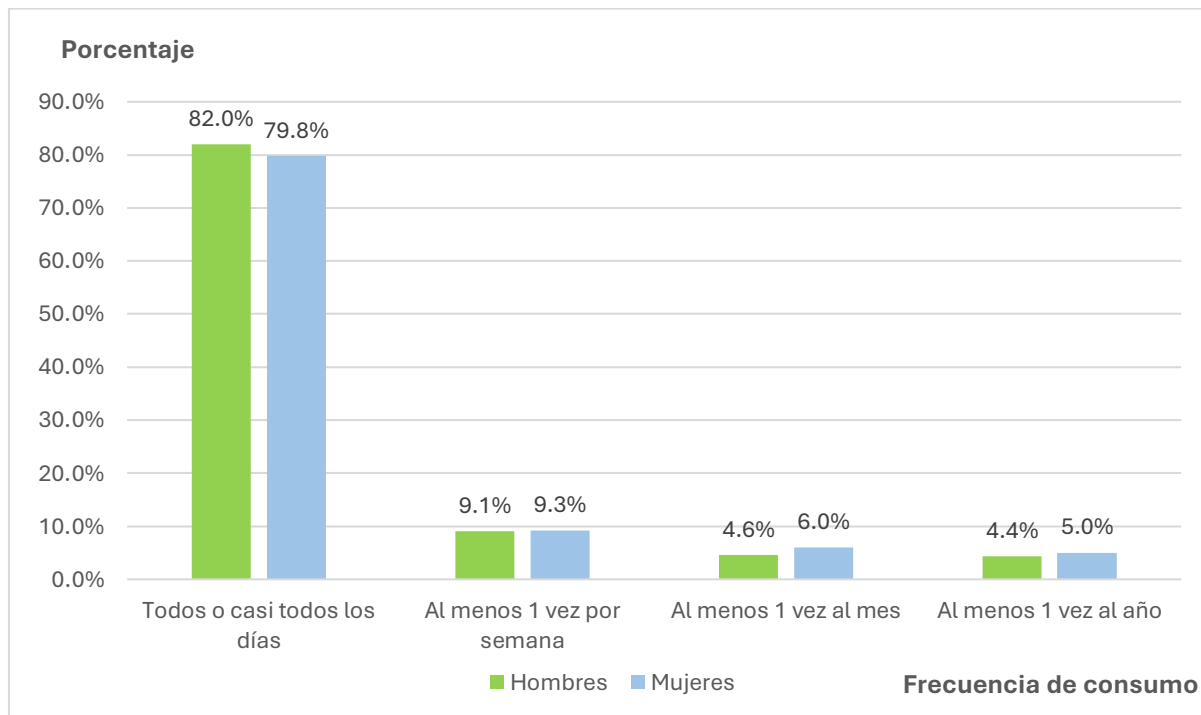
El gráfico 1-01 muestra un mayor porcentaje de personas que consumieron café alguna vez cuanto mayor fuese la edad de los informantes.

Entre las personas que habían tomado café, se obtuvo que el 80,9% lo tomaba todos los días o casi todos los días. Un 9,2% lo tomaba al menos una vez a la semana. Un 4,8% y un 4,3%, respectivamente, lo tomaban al menos una vez al mes y al menos una vez al año.

Se encontró que había diferencias significativas por sexo. El 82,0% de los hombres que habían probado el café, lo tomaban todos o casi todos los días. Ese porcentaje fue de 79,8% entre las mujeres que habían consumido café alguna vez. El gráfico 1-02 que se muestra a continuación brinda los detalles de la comparación por sexo.

Gráfico 1-02

Costa Rica: Frecuencia de consumo de café entre quienes lo habían consumido alguna vez, por sexo, 2022.

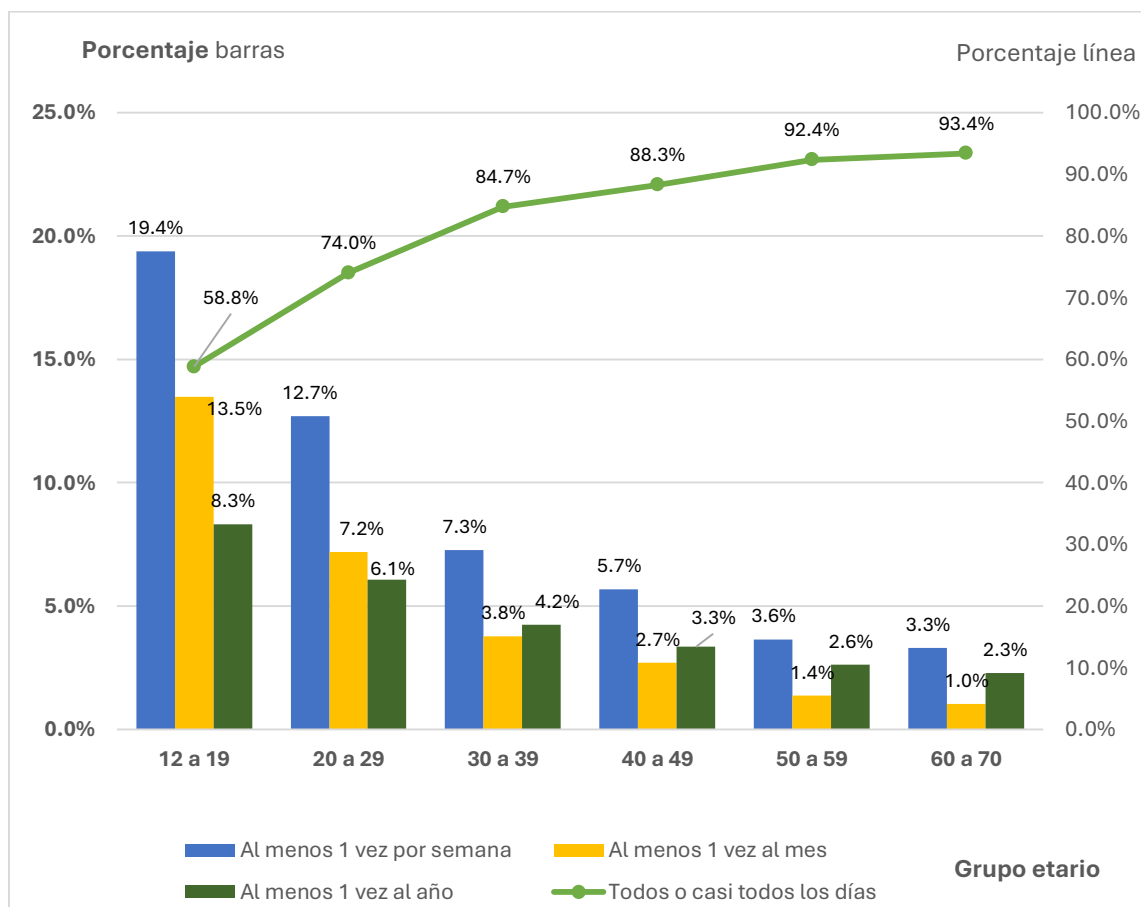


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Mientras que, por grupo etario, hubo un mayor porcentaje de consumidores de café que lo había usado todos o casi todos los días, a medida que el grupo era de mayor edad. En el gráfico 1-03 se puede observar la frecuencia de consumo detectada entre consumidores de café según grupo etario.

Gráfico 1-03

Costa Rica: Frecuencia de consumo de café entre quienes lo habían consumido alguna vez, por grupo etario, 2022.

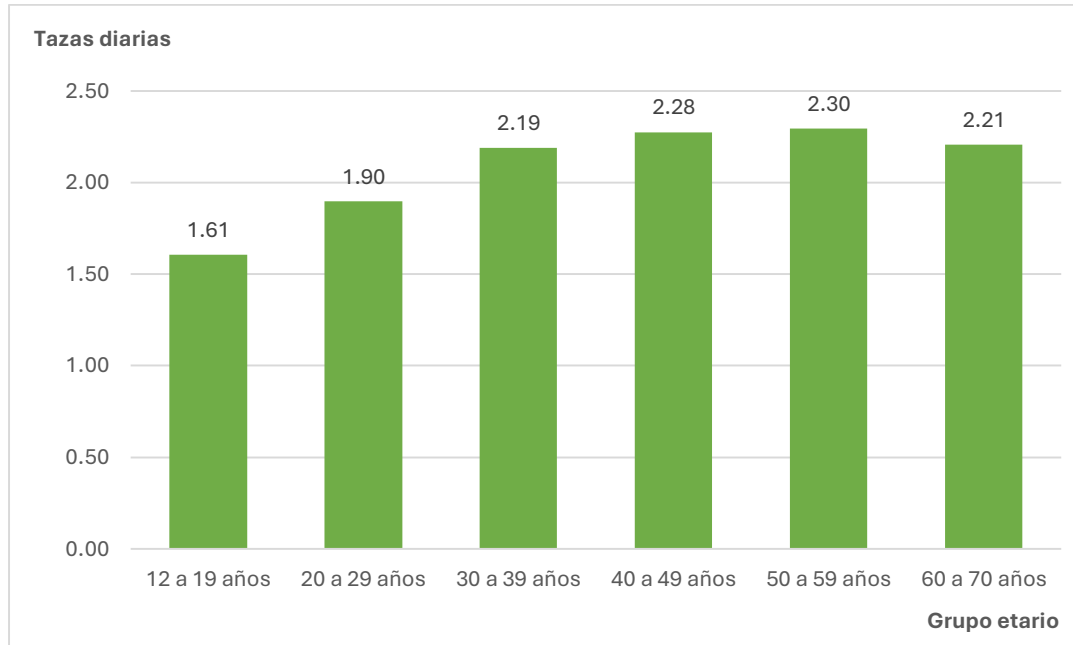


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En cuanto a la cantidad consumida en los días de consumo, se encontró un promedio de 2,06 tazas por persona. El valor entre los varones fue de 2,22 tazas diarias y, entre las mujeres de 1,91 tazas diarias. El gráfico 1-04 muestra los promedios de la cantidad de tazas consumidas diariamente por grupo etario.

Gráfico 1-04

Costa Rica: Promedio diario de tazas de café ingeridas los días en que los consumidores de café toman esta bebida, por grupo etario, 2022.



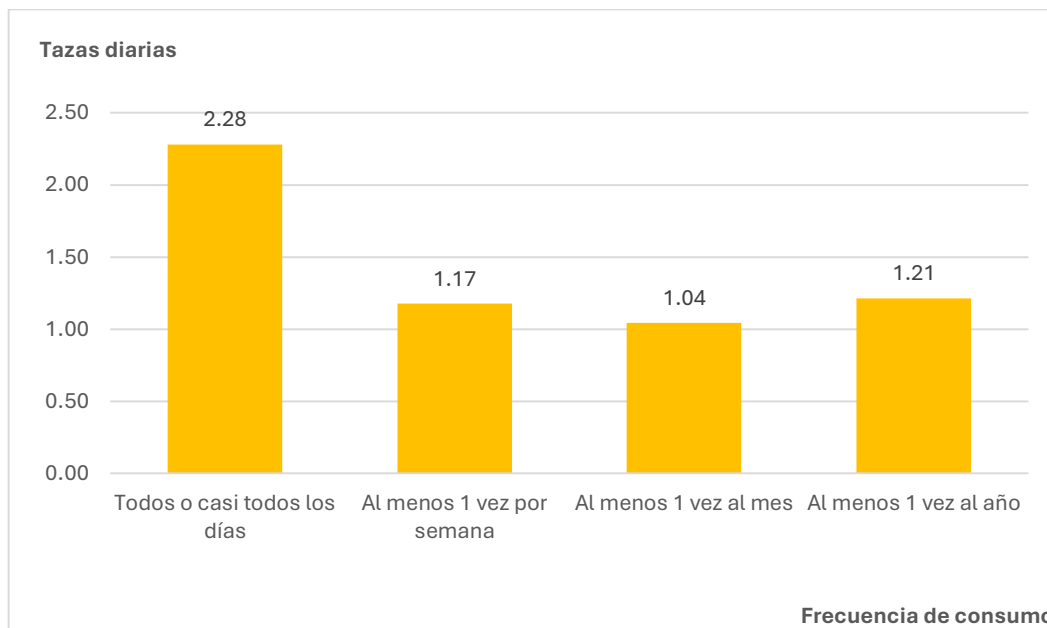
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

El promedio de tazas diarias consumidas de café fue superior entre las personas informantes del grupo etario de 50 a 59 años, con 2,30 tazas y el promedio más bajo fue para el grupo de 12 a 19 años, con 1,61 tazas.

También se puede observar que el mayor promedio de tazas consumidas en los días de consumo correspondió a las personas consumidoras que indicaron tomar el producto todos o casi todos los días. Para este segmento, el promedio diario fue de 2,28 tazas. Para los restantes grupos de frecuencia de consumo el promedio de tazas diarias fue igual o inferior a 1,21 tazas. El desglose se puede observar en gráfico 1-05.

Gráfico 1-05

Costa Rica: Promedio de tazas diarias tomadas de café, los días de consumo, según la frecuencia de consumo de quienes habían consumido, 2022.



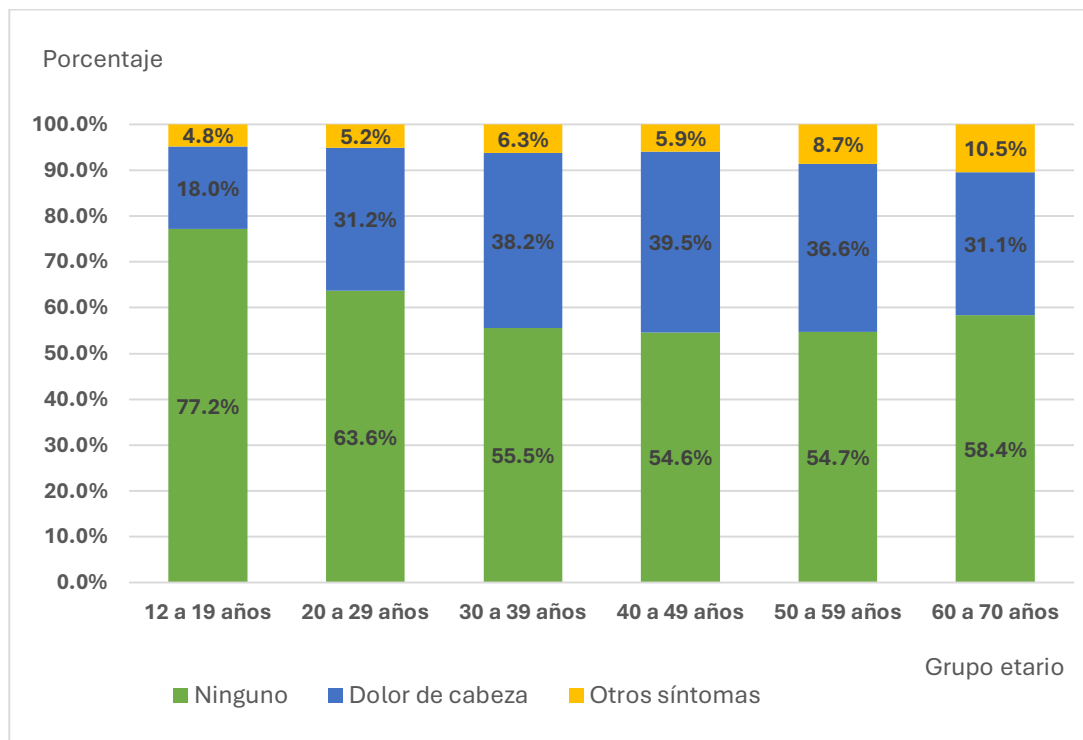
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Como resultado del análisis también se detectó que un 60,8% de las personas consumidoras de café indicó que cuando reducen la cantidad consumida o dejan de consumir por algunos días, no sienten ningún efecto como resultado del cambio en la pauta de consumo. Sin embargo, un 32,6% manifestó sentir dolor de cabeza cuando reducían el consumo o dejaban de consumir por unos días. Tal abstinencia también causaba que un 4,8% sintiera ansiedad, un 2,5% sintiera sueño y un 1,7% tuviera malestar estomacal. Un 37,5% de las mujeres tenían dolor de cabeza cuando practicaban la abstinencia de café, frente a un 27,9% de los varones. Mientras que un 65,4% de los hombres, y un 56,1% de las mujeres no sentían ningún síntoma por abstinencia.

Con respecto a los síntomas de abstinencia por grupo etario, el gráfico 1-06 muestra el detalle de la información.

Gráfico 1-06

Costa Rica: Síntomas de abstinencia por reducción del consumo de café, entre consumidores, según grupo etario, 2022.



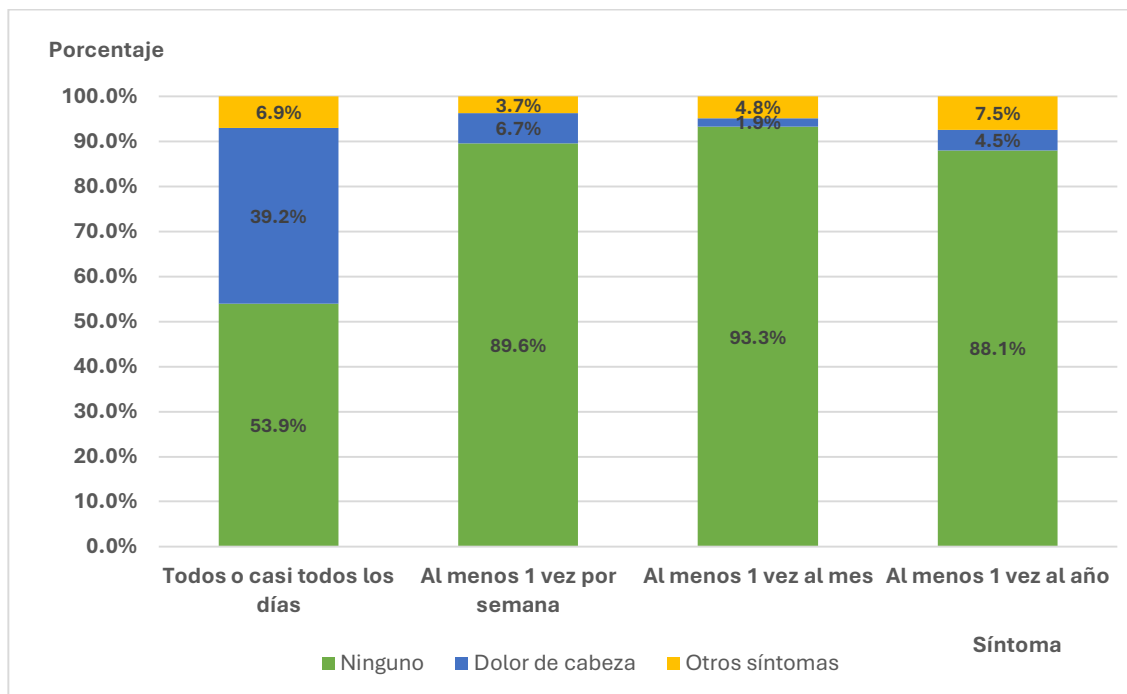
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Se puede ver en el gráfico que, para los dos grupos etarios menores, fue mayor el porcentaje de consumidores de café que no indicó síntoma alguno cuando entraban en abstinencia. Un 77,2% entre los consumidores de 12 a 19 años y un 63,6% entre los de 20 a 29 años.

Mientras tanto, como se muestra en el gráfico 1-07, entre quienes consumían café con una frecuencia diaria o casi diaria, se observó un menor porcentaje de asintomáticos al entrar en abstinencia del producto. Sólo un 53,9% de las personas informantes que consumían todos los días (o casi todos) no reportó síntomas por entrar en abstinencia de café. Para los restantes consumidores, el porcentaje de asintomáticos fue superior al 88% al entrar en abstinencia de café.

Gráfico 1-07

Costa Rica. Síntomas de abstinencia de café entre las personas consumidoras al reducir el consumo, según frecuencia de consumo, 2022



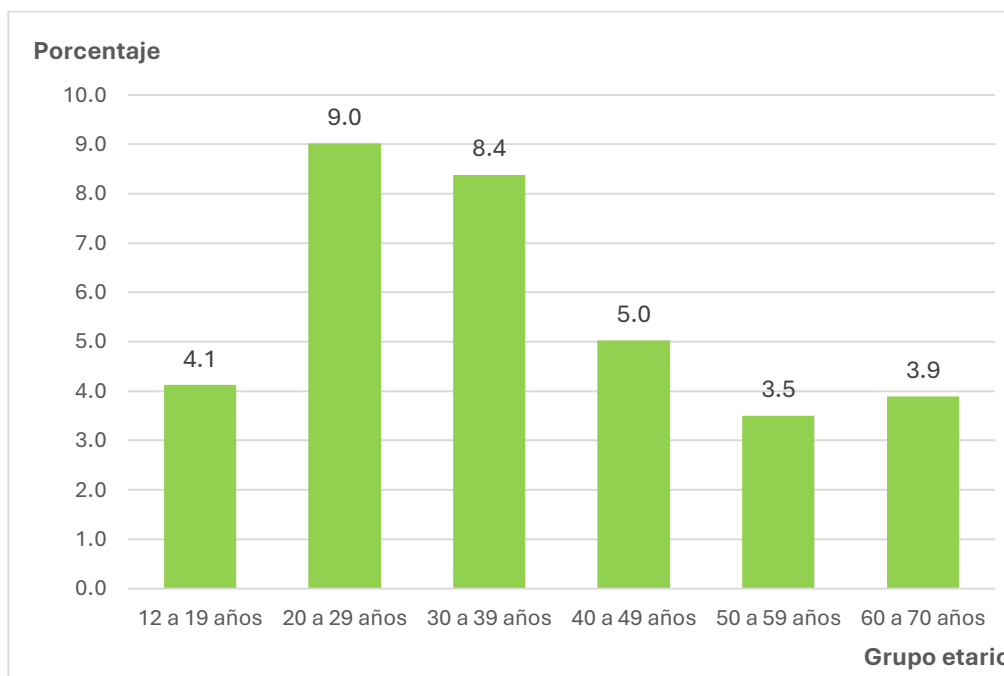
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

También se pudo constatar que un 6,1% de todas las personas informantes indicó haber consumido café para eliminar los efectos de la abstinencia del alcohol (lo que popularmente se expresa como “quitarse la goma”). Entre los hombres el porcentaje fue significativamente mayor, 8,5%, respecto al valor de las mujeres, 3,6%.

Fue en los grupos etarios de 20 a 29 años (9,0%) y de 30 a 39 años (8,4%), en los que se observó un mayor porcentaje de personas usuarias de café para contrarrestar los efectos de la abstinencia del alcohol. Ver gráfico 1-08.

Gráfico 1-08

Costa Rica: Porcentaje de personas que consumió café para contrarrestar la abstinencia del consumo de alcohol, por grupo etario, 2022.



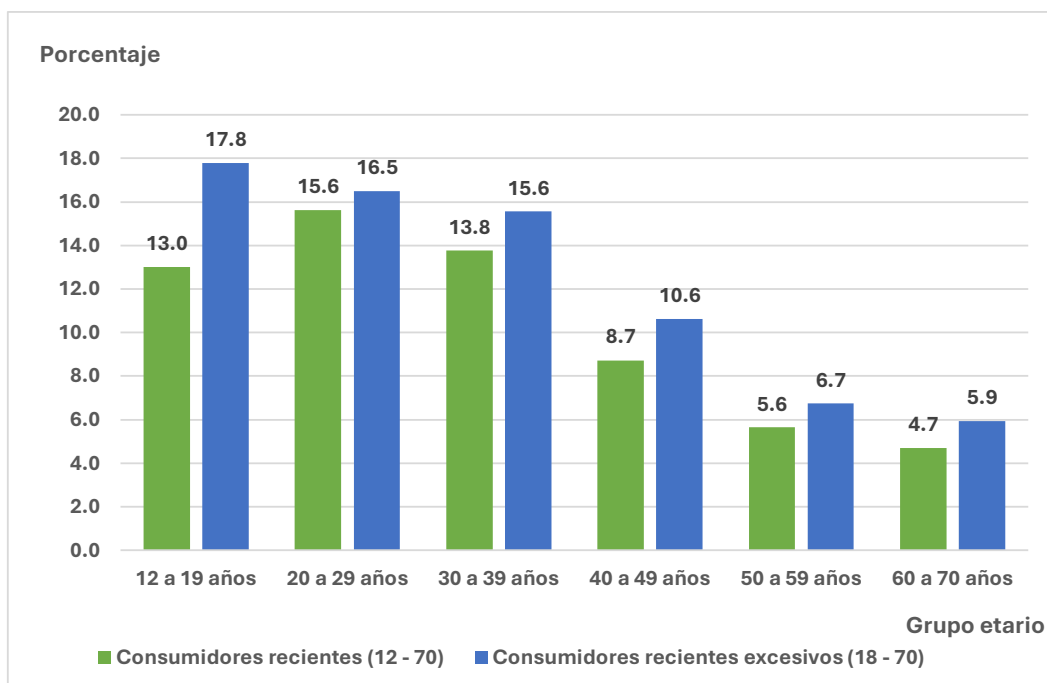
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Entre quienes tomaron bebidas alcohólicas en el último año, hubo un 11,7% que indicó haber tomado café para contrarrestar el efecto de abstinencia del alcohol. Para los varones, el porcentaje fue de 14,9% y para las mujeres, de 7,5%.

Respecto a las personas consumidoras recientes de bebidas alcohólicas de los grupos etarios más jóvenes, se obtuvo los mayores porcentajes de personas que tomaron café para contrarrestar los efectos de la abstinencia de las bebidas alcohólicas. El gráfico 1-09 muestra los porcentajes.

Gráfico 1-09

Costa Rica: Porcentaje de personas consumidoras recientes de alcohol que usó café para contrarrestar el efecto de la abstinencia, por grupo etario, según el consumo de alcohol fuera excesivo o no, 2022.



Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Mientras que, entre las personas adultas consumidoras de bebidas alcohólicas, que tuvieron algún episodio reciente de consumo excesivo, un 13,5% indicó haber consumido café para contrarrestar los efectos de la abstinencia del consumo de alcohol. Entre los hombres en tal situación, el porcentaje fue de 17,0% y entre las mujeres en análoga situación, fue de 8,6%.

El porcentaje de consumidores recientes excesivos de bebidas alcohólicas que tomó café para contrarrestar la abstinencia fue decreciente respecto a la edad. Fue entre los consumidores recientes excesivos más jóvenes (18 a 19 años, puesto que el criterio de excesivo se propone solamente para personas adultas) que hubo un mayor porcentaje de personas que usaron café para contrarrestar la abstinencia del alcohol. (Ver gráfico 1-09.)

Entre personas adultas que habían consumido recientemente bebidas alcohólicas en exceso y que habían usado alguna vez café para contrarrestar la abstinencia, un 29,9% lo había hecho, al menos una vez al mes. Mientras que un 55,0% lo había hecho, al menos, una vez al año. Este porcentaje incluye al porcentaje de quienes lo habían hecho, al menos, una vez al mes.

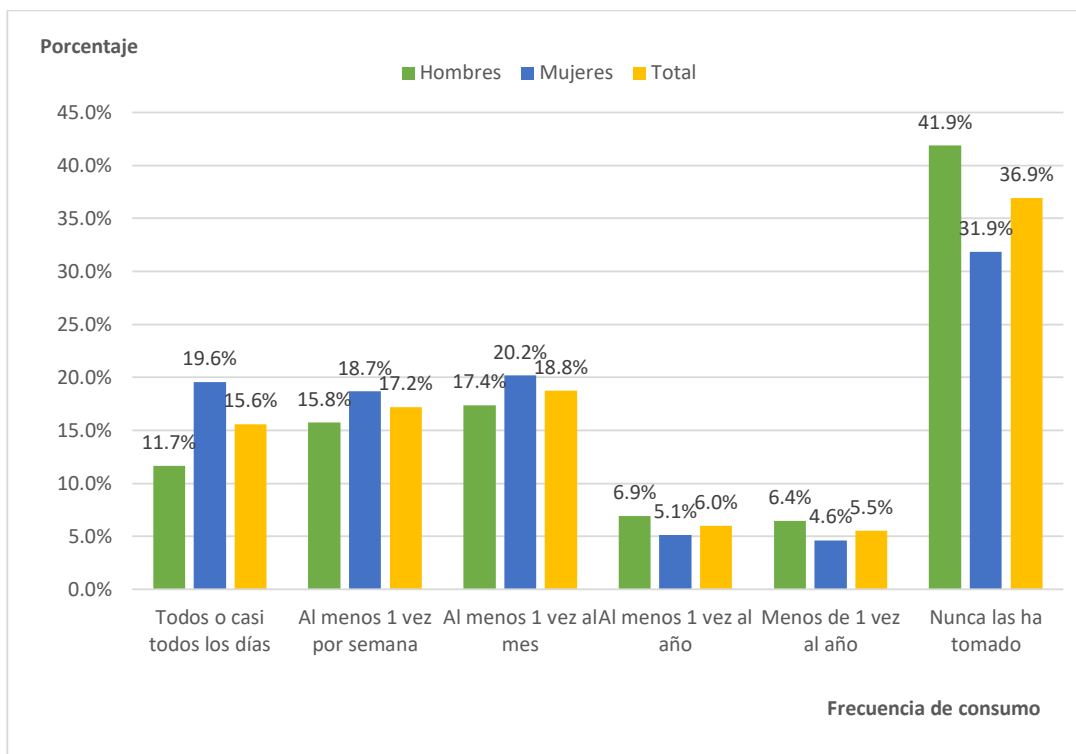
Bebidas de té

En total hubo un 63,1% de las personas informantes que indicó que había consumido té (en cualquiera de sus preparaciones) alguna vez. Entre quienes habían consumido té alguna vez, la respuesta más frecuente fue la de quienes lo consumían, al menos, una vez al mes (18,8%). Aunque los porcentajes de otras categorías que sugerían una elevada frecuencia de consumo fueron cercanos. El porcentaje que indicó consumirlo todos (o casi todos) los días fue de 15,6% y el porcentaje que dijo consumirlo, al menos, semanalmente fue de 17,2%.

Los porcentajes de mujeres fueron más elevados en las categorías de mayor frecuencia. Eso se puede apreciar en el gráfico 1-10.

Gráfico 1-10

Costa Rica: Frecuencia de consumo de té, según sexo de informantes, 2022.

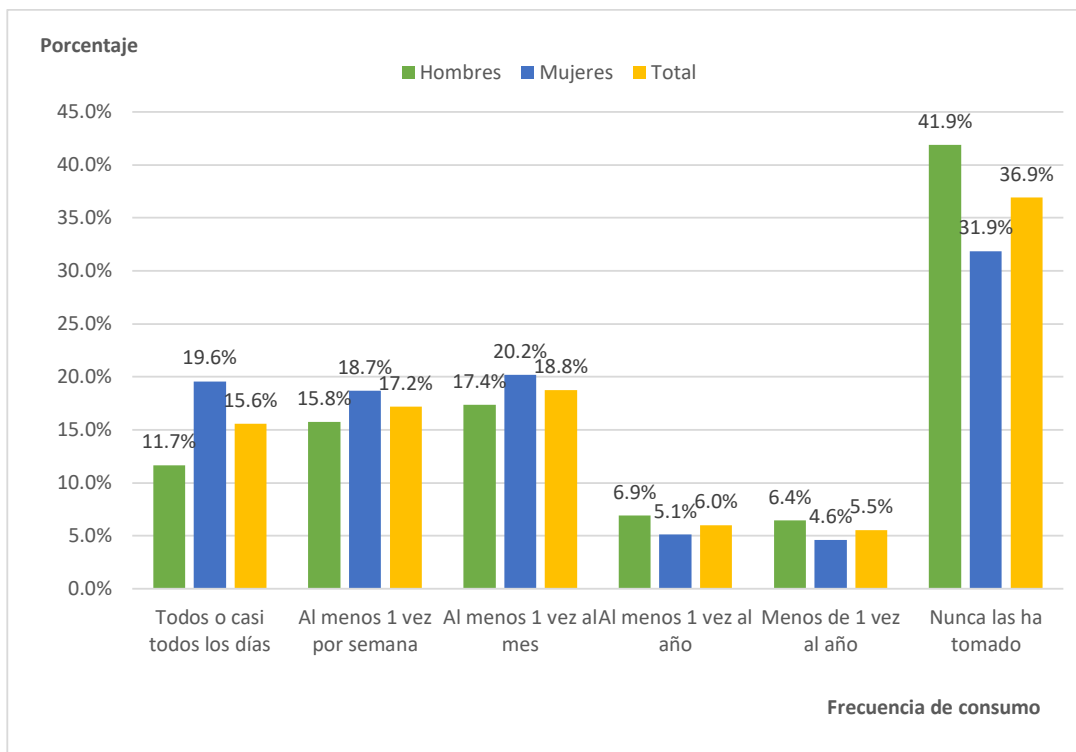


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al comparar por grupo etario, observamos que el porcentaje de quienes nunca han consumido té disminuye con la edad. Mientras que el porcentaje de quienes consumen té todos (o casi todos) los días aumenta con la edad, se aprecia que pasó de 12,1% en el rango de los 12 a 19 años a 18,1% en el rango de los 60 a 70 años. El detalle de los porcentajes de las frecuencias de consumo de té con todos los rangos de edad se puede apreciar en el gráfico 1-11.

Gráfico 1-11

Costa Rica. Frecuencia de consumo de té, según grupo etario de informantes, 2022.



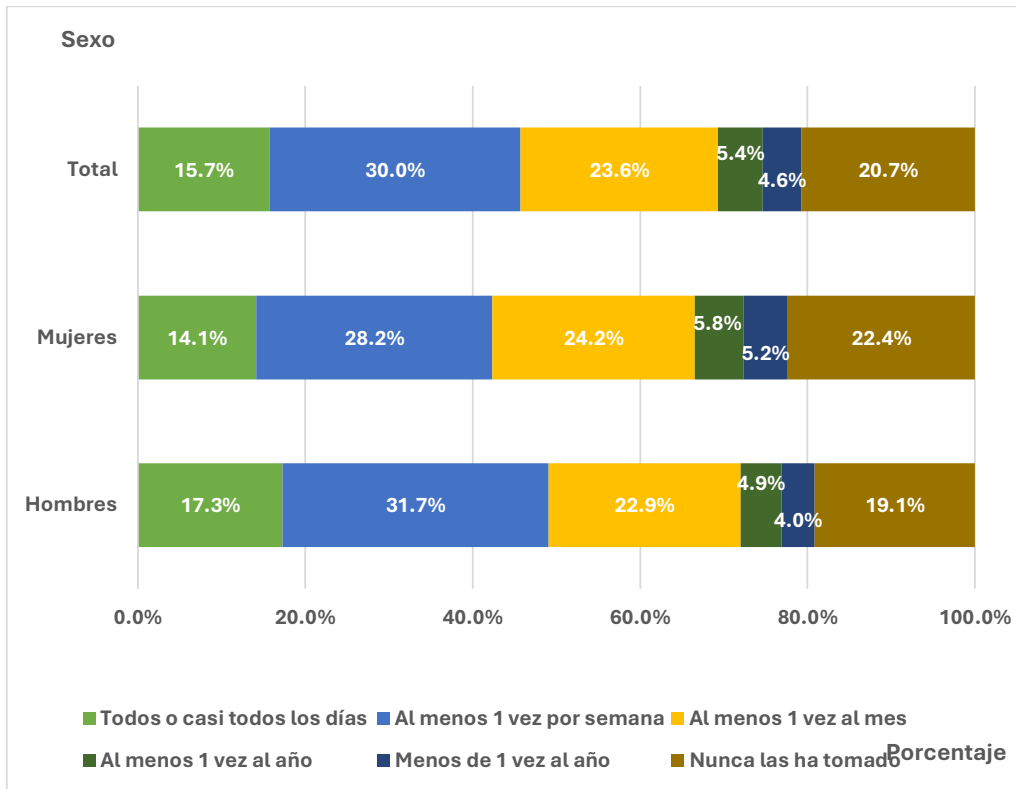
Fuente: IAF, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Bebidas de cola

Un 69,3% de todas las personas informantes indicó que consumía bebidas gaseosas de cola (en lo sucesivo denominadas “gaseosas”) con una frecuencia, como mínimo, mensual. Un 45,7% consumía, al menos, una vez a la semana este tipo de producto (inclusive, un 15,7% lo hacía a diario). Un 20,7% indicó no haberlas probado nunca. La información detallada se aprecia en el gráfico 1-12 que se muestra a continuación.

Gráfico 1-12

Costa Rica: Frecuencia de consumo de bebidas gaseosas de cola, por sexo, 2022.

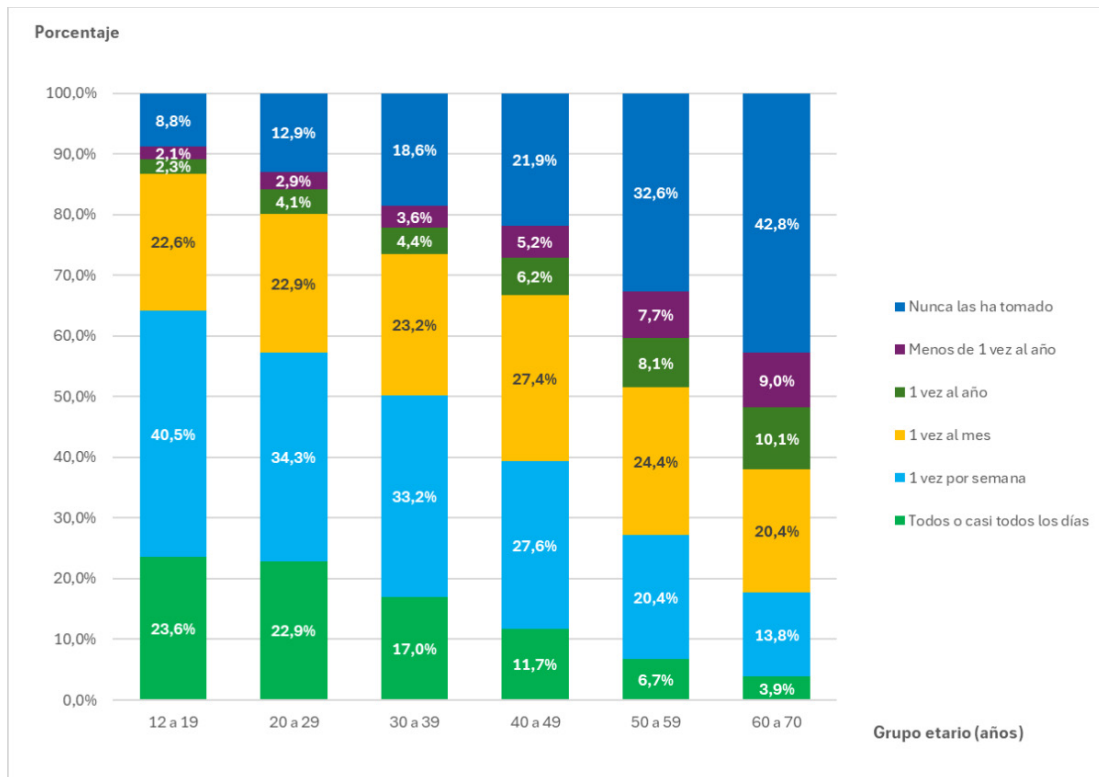


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al comparar los grupos etarios, el porcentaje que indicó que “nunca había probado” gaseosas de cola fue mayor cuanto mayor fuese la edad. Por otra parte, el consumo de gaseosas a diario o semanal disminuía porcentualmente a mayor edad de los informantes. El detalle de la frecuencia de consumo por grupo etario de bebidas gaseosas de cola se puede ver en el gráfico 1-13.

Gráfico 1-13

Costa Rica: Frecuencia de consumo de bebidas gaseosas de cola, por grupo etario, 2022.

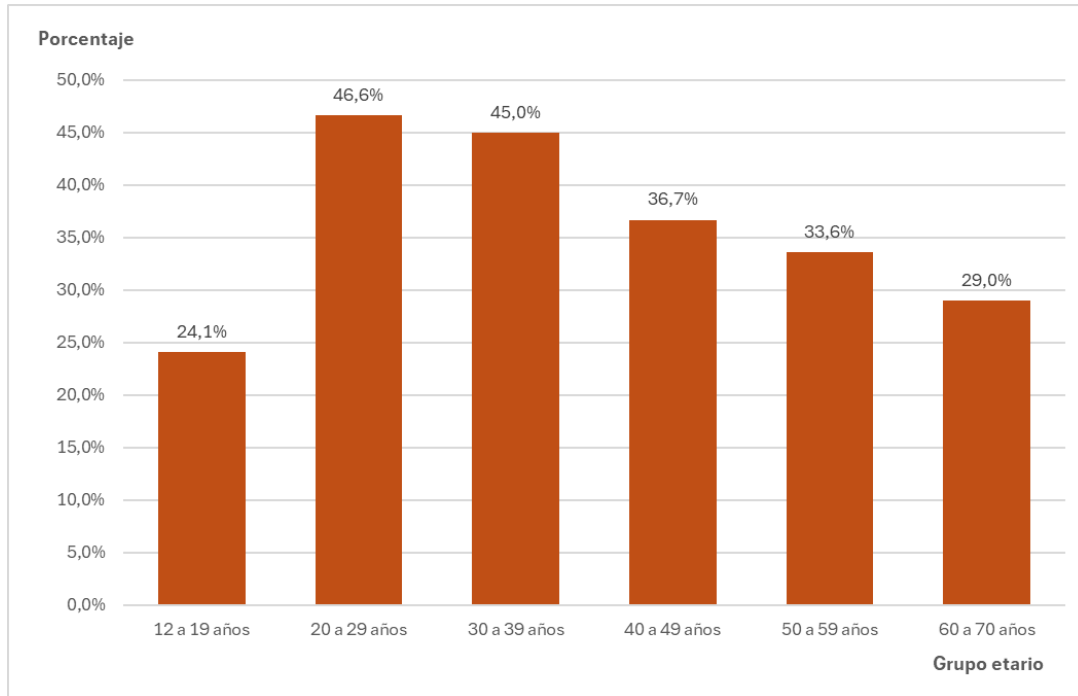


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al inquirir sobre la combinación de bebidas gaseosas de cola con bebidas alcohólicas, obtuvimos que un 37,0% había hecho alguna vez esa combinación. Tal combinación era más frecuente entre los varones que entre las mujeres (43,6% contra 30,4%). El grupo etario en que un mayor porcentaje de las personas informantes había consumido alguna vez la combinación de gaseosa con bebida alcohólica fue el de 20 a 29 años (46,6%), seguido por el de 30 a 39 años (44,9%). En el grupo de 12 a 19 años se obtuvo el menor porcentaje que había tomado esa mezcla en algún momento (24,1%). El detalle se ha consignado en el gráfico 1-14.

Gráfico 1-14

Costa Rica: Porcentaje que consumió alguna vez bebidas gaseosas de cola mezcladas con bebidas alcohólicas, por grupo etario, 2022.

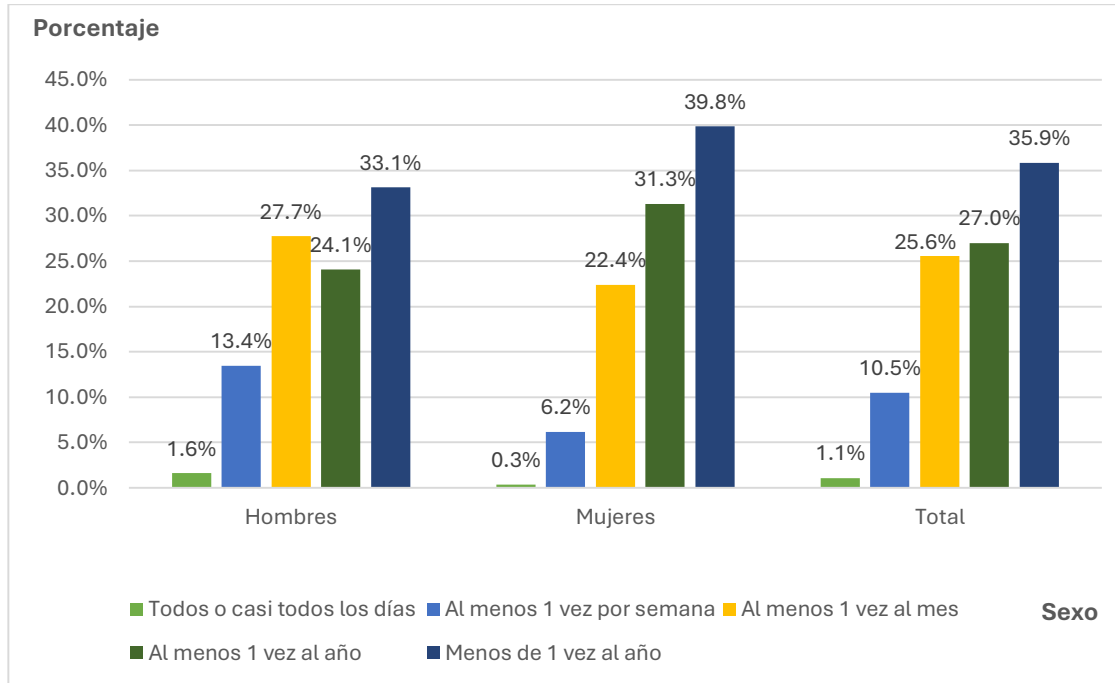


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Por otra parte, entre las personas informantes que declararon haber mezclado alguna vez gaseosas de cola con bebidas alcohólicas, un 35,9% indicó hacerlo menos de una vez al año. En el otro extremo, un 25,6% indicó que lo hacía, como mínimo, con una periodicidad mensual. Entre las mujeres, el porcentaje que realizaba esta práctica con una periodicidad, al menos, mensual fue de 22,4%, frente a un 27,7% en el caso de los varones. Los detalles se muestran en el gráfico 1-15.

Gráfico 1-15

Costa Rica: Frecuencia de consumo de mezclas de bebidas gaseosas de cola con bebidas alcohólicas entre quienes han consumido alguna vez esas mezclas, según sexo de los informantes, 2022.

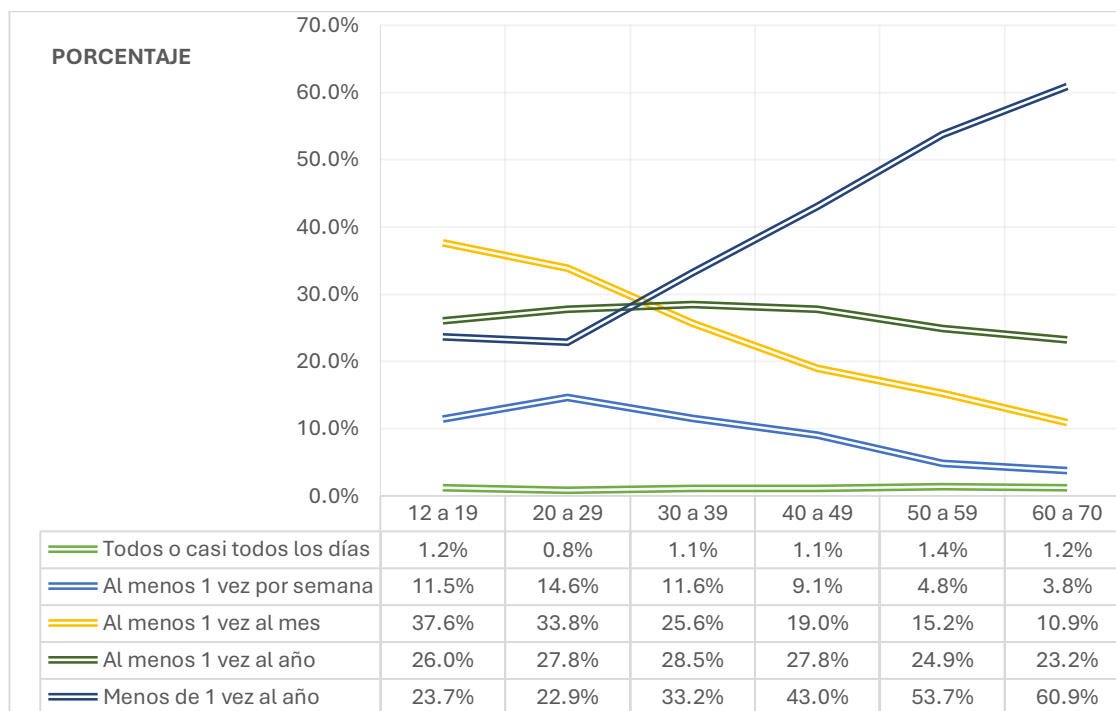


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Para las personas de 12 a 19 años, y de 20 a 29 años que alguna vez tomaron una mezcla de gaseosas de cola y de bebida alcohólica, la mayoría (un 37,6% y un 33,8%, respectivamente) combinaba esos productos al menos una vez al mes, pero menos de una vez por semana. Mientras que, para las personas de grupos etarios mayores que habían hecho esa combinación, lo más frecuente era que la tomaran menos de una vez al año (desde 33,2% para los de 30 a 39 años hasta 60,9% para los de 60 a 70 años). El detalle se puede ver en el gráfico 1-16.

Gráfico 1-16

Costa Rica: Frecuencia de consumo de mezclas de bebidas gaseosas de cola con bebidas alcohólicas entre quienes han consumido alguna vez esas mezclas, según grupo etario de los informantes, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

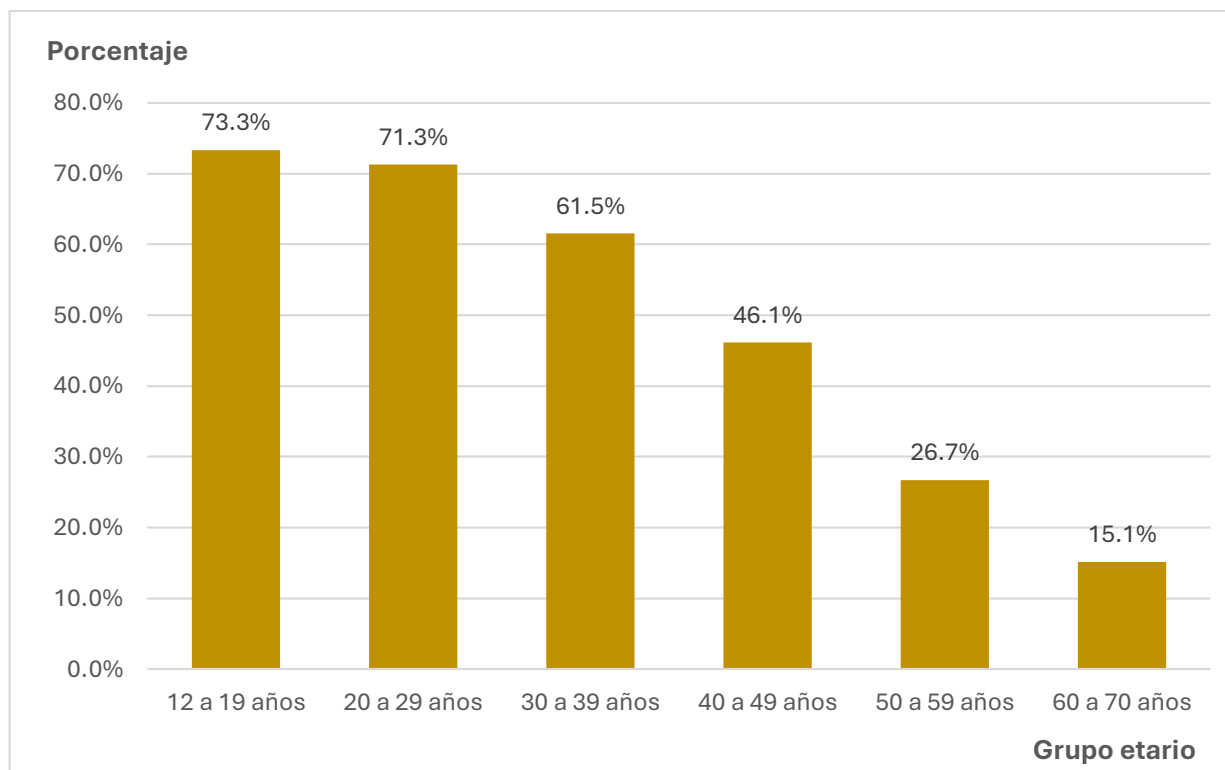
BEBIDAS ENERGIZANTES

Un 53,4% de las personas informantes señalaron que habían consumido bebidas energizantes (del tipo Red Bull, Monster, Max Energy, Jet, entre otros) en algún momento. Ese porcentaje llegó a 63,3% entre los hombres y a 43,4% entre las mujeres.

El porcentaje de consumidores de estas bebidas fue menor cuanto mayor era el grupo etario. El valor más alto correspondió al grupo de 12 a 19 años con 73,3% y el menor al grupo de 60 a 70 años con 15,0%. El gráfico 1-17 muestra los valores para cada grupo etario.

Gráfico 1-17

Costa Rica. Porcentaje que consumió alguna vez bebidas energizantes, por grupo etario, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

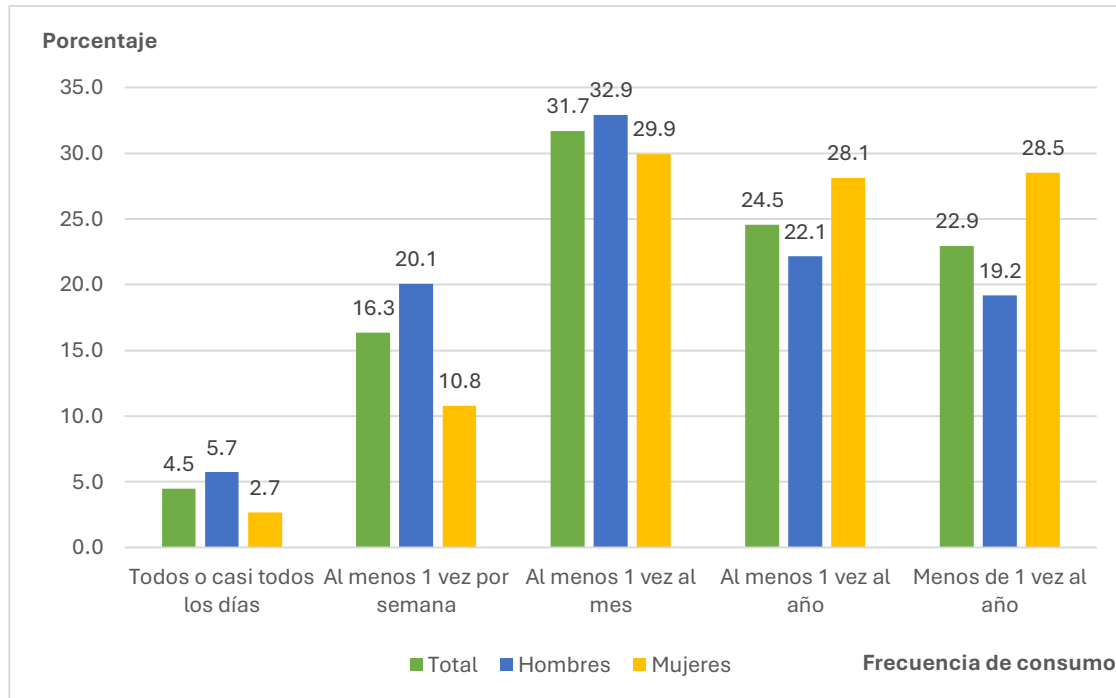
Entre quienes consumieron alguna vez bebidas energizantes, la frecuencia de consumo más mencionada fue mensual, sin llegar a ser semanal, por un 31,7%. Entre los consumidores varones, la estimación de consumidores con frecuencia mensual fue de 32,9%, y entre las mujeres consumidoras de 29,9%.

El consumo diario o casi diario, se dio entre un 4,5% de todos los que alguna vez consumieron bebidas energizantes. Ese consumo diario fue de 5,7% entre los varones que habían probado esos productos, y de 2,7% entre las mujeres que lo habían hecho.

El detalle de la frecuencia de consumo entre las personas consumidoras de bebidas energizantes, según su sexo, se puede apreciar en el gráfico 1-18.

Gráfico 1-18

Costa Rica: Frecuencia de consumo entre las personas informantes que alguna vez consumieron bebidas energizantes, por sexo de informantes, 2022.

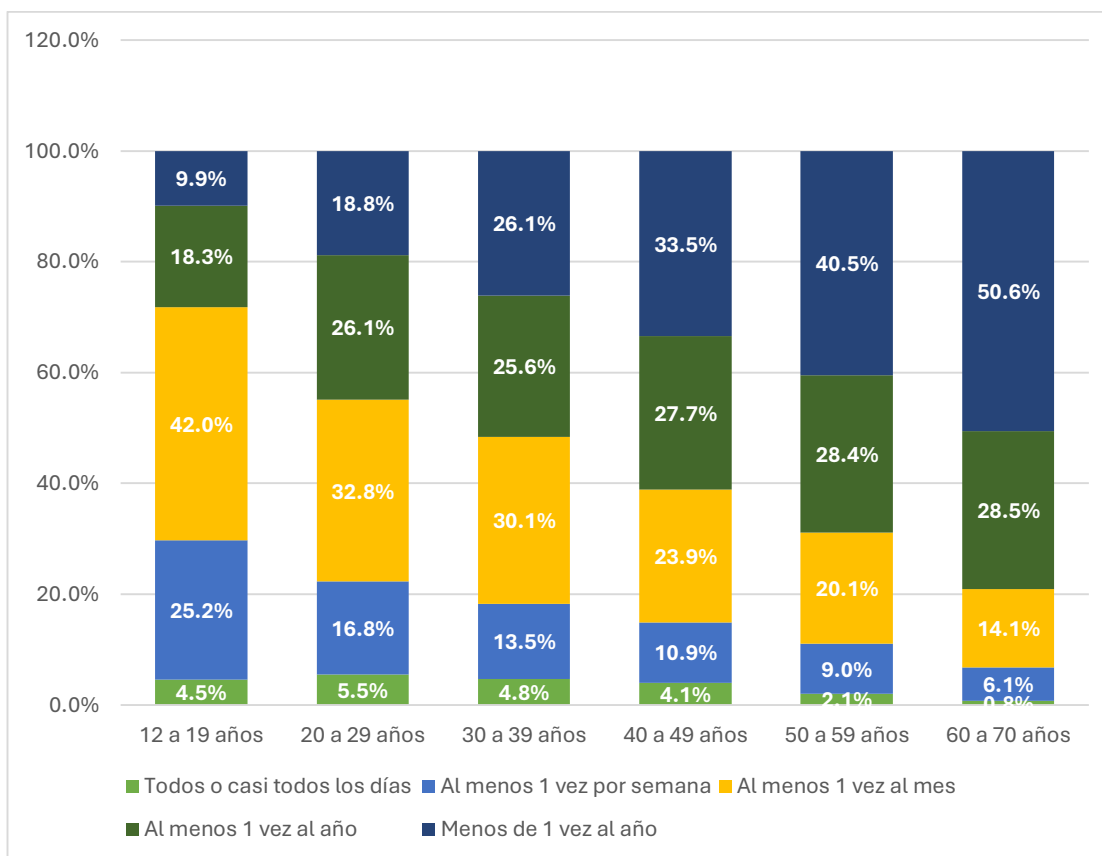


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Con respecto a la frecuencia de consumo entre las personas que alguna vez consumieron bebidas energizantes, según su edad, en el gráfico 1-19 detalla la información.

Gráfico 1-19

Costa Rica: Frecuencia de consumo entre las personas informantes que alguna vez consumieron bebidas energizantes, por grupo etario de informantes, 2022.



Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

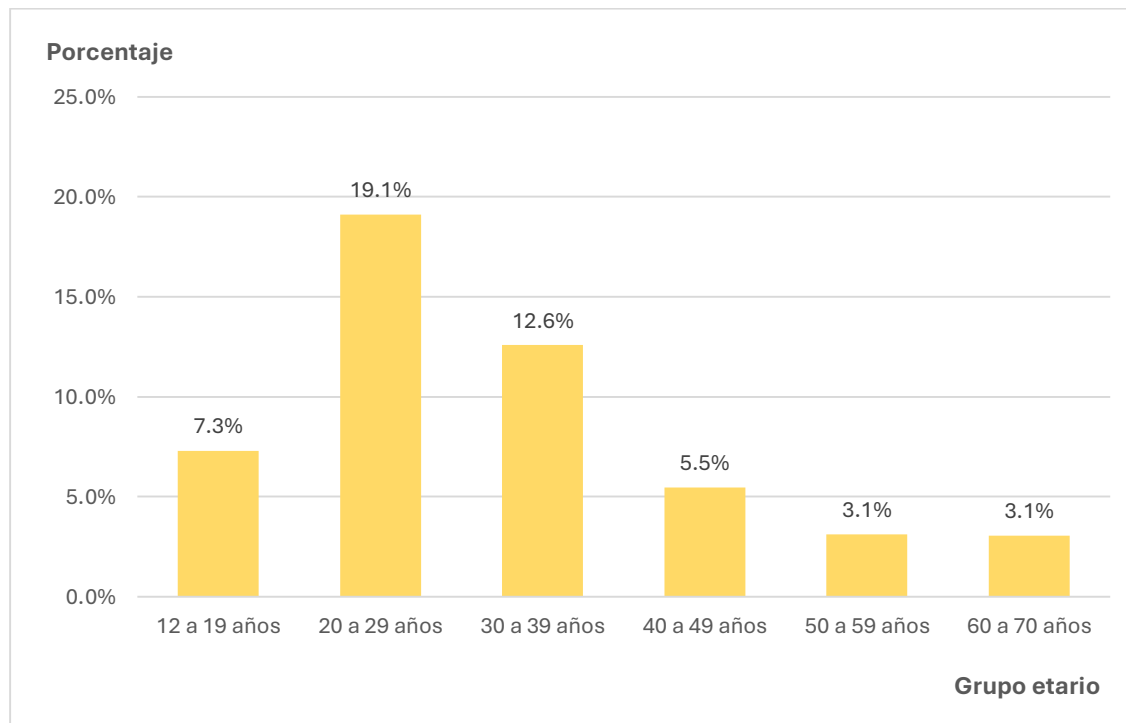
De acuerdo con la información del gráfico anterior, se puede apreciar que a medida que la edad era mayor, también era mayor el porcentaje de personas consumidoras de bebidas energizantes que lo hacían con una frecuencia anual o inferior (pero no mensual). Mientras, el porcentaje de las que las consumía con una frecuencia mensual o semanal (pero no diaria) disminuía a medida que aumentaba la edad de la persona. El mayor porcentaje de consumo diario ocurrió en el grupo de 20 a 29 años.

Por otra parte, un 11,2% de personas consumidoras de bebidas energizantes había combinado alguna vez esas bebidas con otros productos. Un 14,0% de los hombres que las habían probado, las habían combinado con otras sustancias y, entre las mujeres, un 7,0% de quienes habían probado, habían combinado esas bebidas.

En el gráfico 1-20 que se presenta a continuación, se puede apreciar que para las personas informantes de 20 a 29 años que habían consumido alguna vez bebidas energizantes, se obtuvo el mayor porcentaje de quienes las habían combinado con otros productos, el porcentaje fue de 19,1%. Por otra parte, el porcentaje menor fue de 3,1% para los rangos de edad entre 50 y 70 años.

Gráfico 1-20

Costa Rica: Porcentaje de consumidores de bebidas energizantes que las había combinado con otros productos, por grupo etario de los informantes, 2022.



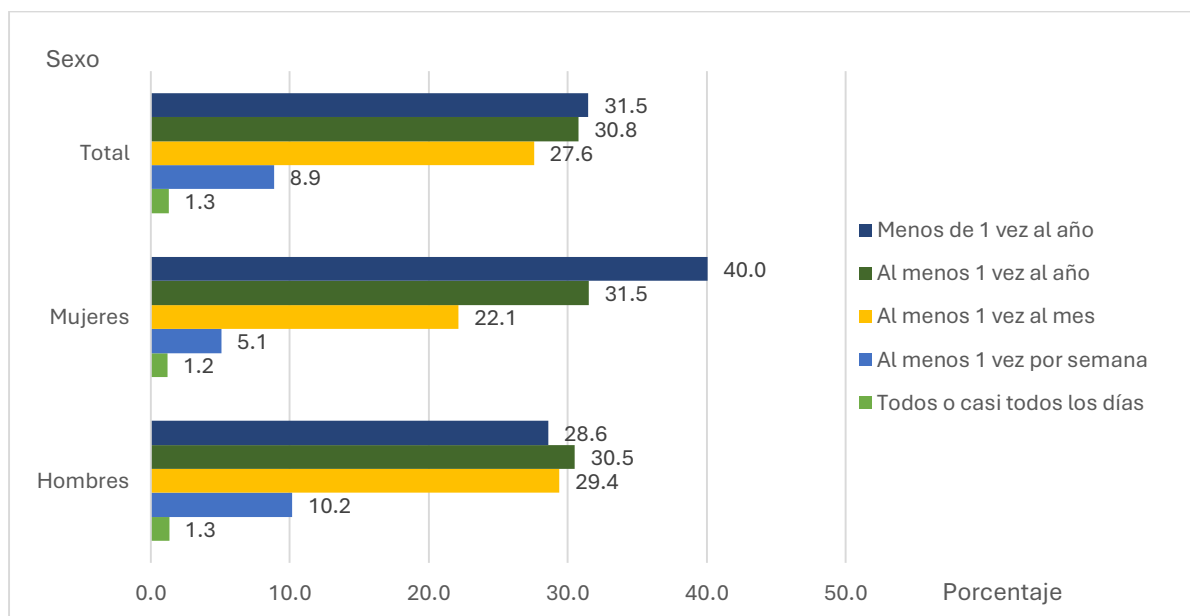
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Entre las personas informantes que habían combinado bebidas energizantes con otros productos, todos indicaron que las habían mezclado con bebidas alcohólicas. Eso representa al 11,2% de quienes habían consumido bebidas energizantes alguna vez. Esas personas que mezclaron bebidas energizantes con bebidas alcohólicas, sólo en un 1,3% indicó que consumía esa combinación todos los días. Un 8,9% indicó que consumía dicha combinación de forma semanal, aunque no diaria. Un 27,6% consumía ese tipo de combinación mensualmente, aunque no semanalmente. Un 30,8% consumía esa combinación al menos una vez al año, pero no mensualmente. Un 31,5% menos de una vez al año.

Entre las mujeres, la mayoría de quienes habían consumido la mezcla de bebidas energizantes con bebidas alcohólicas (40,0%) la consumía menos de una vez al año. Entre el grupo de hombres que habían consumido la mezcla de bebidas energizantes y alcohólicas, el porcentaje mayor era el de quienes habían consumido anualmente (30,5%), seguido por el de quienes habían consumido mensualmente (29,4%) y por el de quienes habían consumido menos de una vez al año (28,6%). Los detalles anteriores se pueden ver en el gráfico 1-21.

Gráfico 1-21

Costa Rica: Frecuencia de consumo de bebidas energizantes mezclada con bebidas alcohólicas entre quienes las habían consumido, por sexo de informantes, 2022

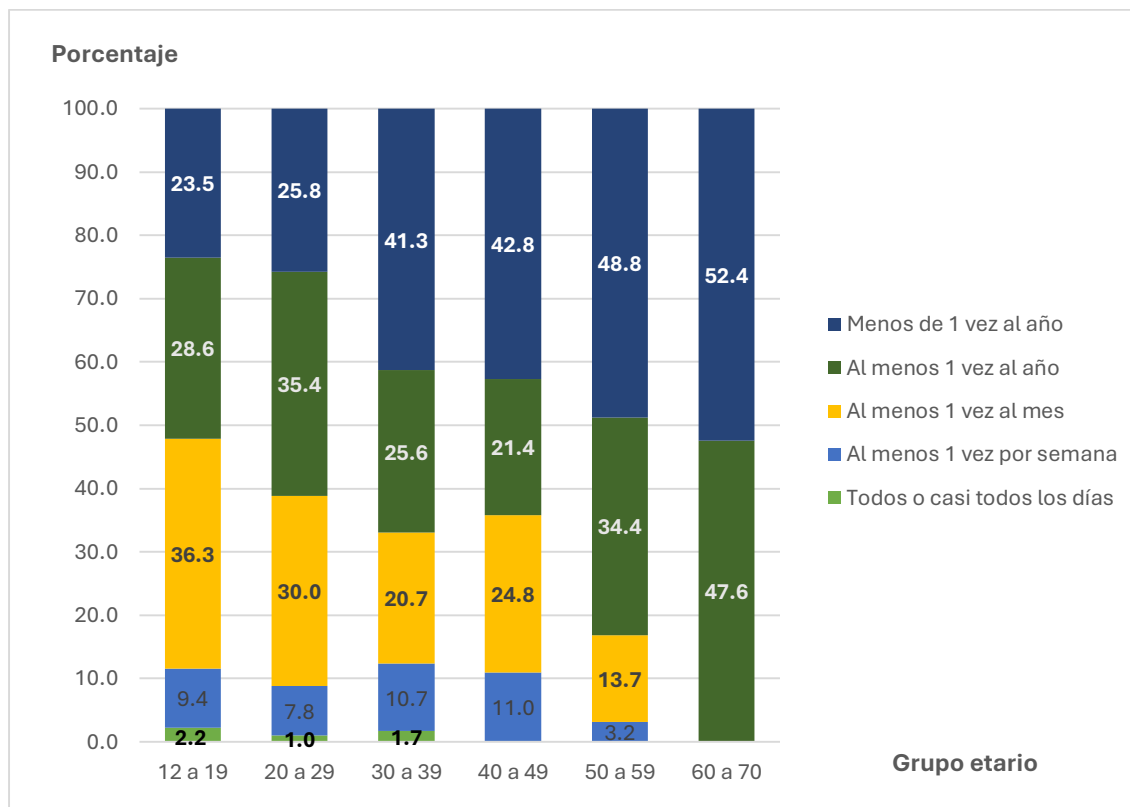


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Los consumidores y las consumidoras de la mezcla de bebidas energizantes y bebidas alcohólicas de 60 a 70 años sólo consumieron con una frecuencia menor que mensual. Entre los de 12 a 19 años, un 36,3% consumía ese tipo de mezcla mensualmente, un 9,4% semanalmente y un 2,2% diariamente. Sólo en los grupos etarios de 12 a 19 años, de 20 a 29 años y de 30 a 39 años hubo personas que indicaron un consumo diario de bebidas energizantes mezcladas con bebidas alcohólicas. El gráfico 1-22 muestra el detalle de la frecuencia de consumo de esos dos tipos de bebidas combinadas o mezcladas por grupo etario.

Gráfico 1-22

Costa Rica: Frecuencia de consumo de bebidas energizantes mezclada con bebidas alcohólicas entre quienes las habían consumido, por grupo etario de las personas informantes 2022.



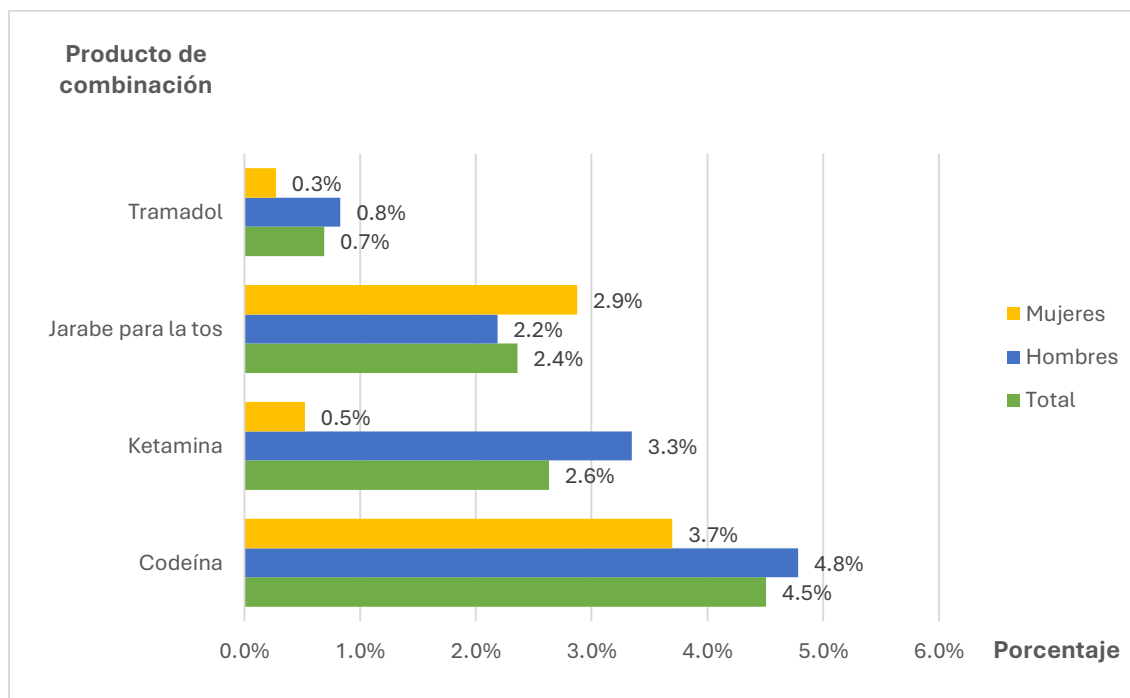
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Hubo otros productos mencionados por las personas informantes con las que se hacían mezclas utilizando bebidas energizantes. Un 4,5% de quienes habían hecho tales combinaciones señaló que habían mezclado las bebidas energizantes con codeína. Un 2,6% lo había hecho con ketamina, un 2,4% con jarabe para la tos y un 0,7%, con tramadol.

En el caso de las mujeres, mezclaban las bebidas energizantes con codeína (3,7%) y con jarabe para la tos (2,9%). El detalle de los productos distintos del alcohol, con los que mezclaban las bebidas energizantes, según el sexo de los informantes, se puede ver en el gráfico 1-23.

Gráfico 1-23

Costa Rica: Productos adicionales al alcohol con que se realizaron mezclas con bebidas energizantes, por sexo de las personas informantes que habían realizado esas combinaciones, 2022.



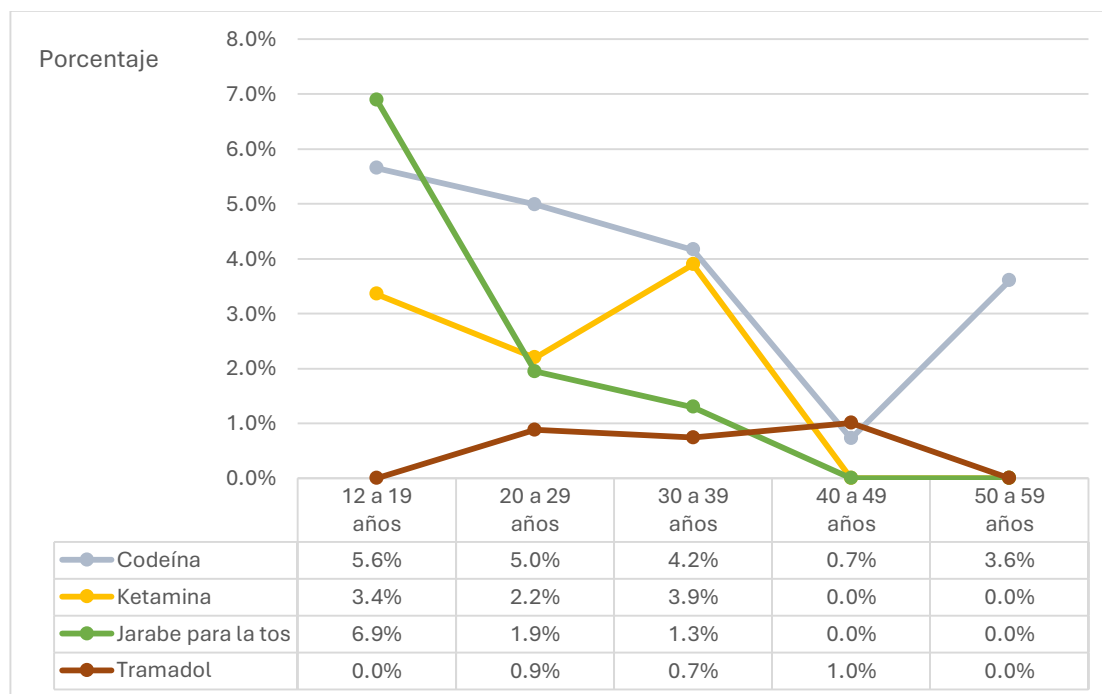
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Hubo otros productos mencionados por las personas informantes con las que se hacían mezclas utilizando bebidas energizantes. Un 4,5% de quienes habían hecho tales combinaciones señaló que habían mezclado las bebidas energizantes con codeína. Un 2,6% lo había hecho con ketamina, un 2,4% con jarabe para la tos y un 0,7%, con tramadol.

En el caso de las mujeres, mezclaban las bebidas energizantes con codeína (3,7%) y con jarabe para la tos (2,9%). El detalle de los productos distintos del alcohol, con los que mezclaban las bebidas energizantes, según el sexo de los informantes, se puede ver en el gráfico 1-23.

Gráfico 1-24

Costa Rica: Productos adicionales al alcohol con que se realizaron mezclas con bebidas energizantes, por grupo etario de las personas informantes que habían realizado esas combinaciones, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

TABACO

El tabaco es un producto para el que, desde 1990 se ha observado un descenso en el consumo. Esta afirmación se sustenta en las estimaciones obtenidas de los porcentajes de consumidores para cada uno de los plazos sobre los que se mide la prevalencia de consumo. A continuación, se presentan los principales hallazgos para esta sustancia en el 2022.

Niveles de prevalencia

Para el año 2022, el indicador de consumo alguna vez en la vida presentó el valor más alto en los últimos 32 años, con un 38,6% (49,1% hombres y 27,9% mujeres). Por otra parte, los porcentajes de consumo de los niveles de prevalencia en los últimos 12 meses y los últimos 30 días han tenido un descenso sostenido desde 1990. Propiamente al tomar en cuenta las últimas tres rondas de la Encuesta en Hogares del IAFA, el consumo en los últimos 12 meses pasó de 15,1% en el 2010 a 13,2% en el 2022. Con respecto al consumo de los últimos 30 días, los valores pasaron de 13,4% en el 2010 a 7,0% en el 2022. La información histórica se muestra en la tabla 2.

Tabla 2

Costa Rica: Niveles de prevalencia del consumo de tabaco alguna vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días, por año, según sexo, 2010, 2015, 2022.

Prevalencia/ sexo	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Vida							
Hombres	48,8%	53,5%	41,1%	41,0%	30,7%	50,6%	49,1
Mujeres	18,0%	17,1%	18,8%	21,5%	18,7%	24,3%	27,9
Total	33,4%	35,3%	30,0%	31,4%	24,8%	37,6%	38,6
Año							
Hombres	29,4%	29,6%	25,5%	23,2%	20,5%	20,2%	18,6
Mujeres	9,2%	7,2%	9,2%	9,4%	10,1%	7,6%	7,8
Total	19,3%	18,3%	17,2%	16,4%	15,1%	14,0%	13,2%
Mes							
Hombres	28,6%	28,5%	23,1%	21,3%	18,0%	15,4%	10,2
Mujeres	8,8%	6,6%	8,2%	8,1%	8,6%	5,5%	3,7
Total	18,7%	17,5%	15,7%	14,8%	13,4%	10,5%	7,0%

Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

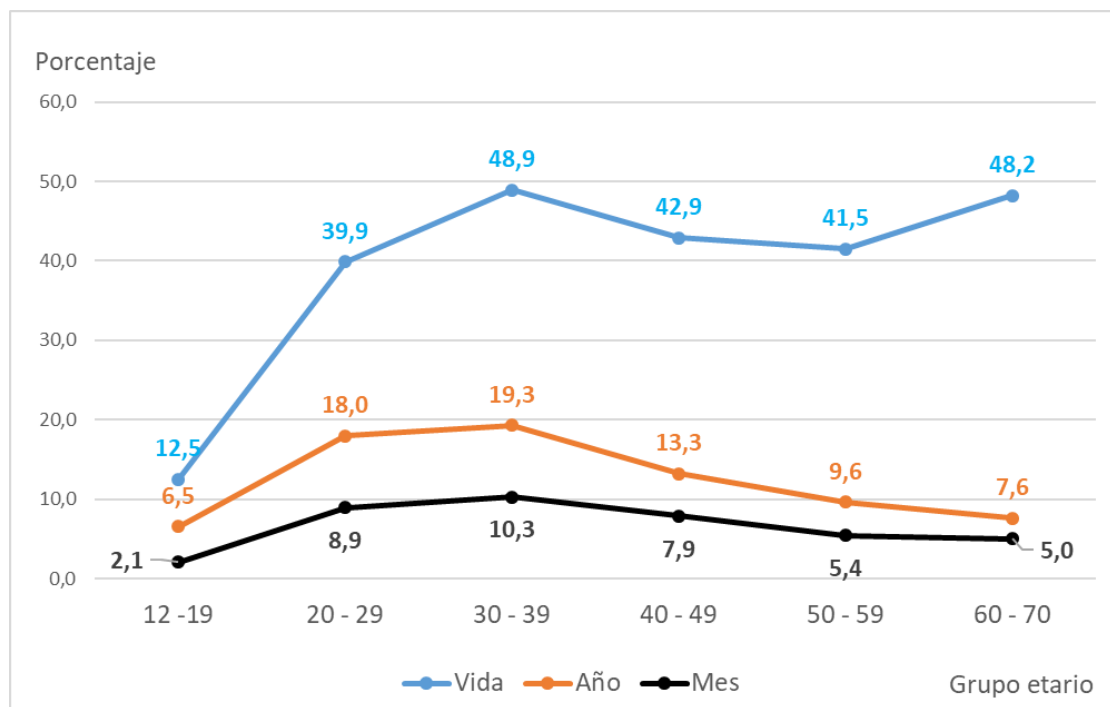
Por otra parte, es importante mencionar que las diferencias en los porcentajes de consumo entre hombres y mujeres se ha mantenido a través de los años. Se aprecia que específicamente para el año 2022, el consumo de los últimos 12 meses para los hombres fue de 18,6% y para las mujeres 7,8%, lo cual refleja ese contraste por sexo, es decir, entre los hombres ha habido un mayor porcentaje de consumidores. Lo mismo se evidencia en el consumo de los últimos 30 días, donde el porcentaje para los hombres fue de 10,2%, en comparación con 3,7% para las mujeres, es decir, la diferencia es tres veces mayor entre los hombres respecto al consumo de este producto psicoactivo.

Asimismo, es de destacar que el consumo activo del fumado de tabaco se ubicó en 7,0%, lo cual evidenció el resultado más bajo de la historia si se compara con los resultados de las rondas anteriores, cuando en 1990 este indicador era de 18,7%, y en el 2010 pasó a 13,4%, demostrándose esa reducción en cada ronda realizada de la encuesta.

En el siguiente gráfico 2-1, se presentan los resultados por grupo etario, y se aprecia que el porcentaje de vida de consumidores de tabaco para las personas informantes con edades de 12 a 19 años fue del 12,5%, mientras que para las personas informantes con edades de 30 a 39 años el valor del indicador tuvo un máximo con 48,9%, y el tercer valor más alto fue para el rango de 60-70 años con un 48,2%.

Gráfico 2-1

Costa Rica: Niveles de prevalencia del consumo de tabaco alguna vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días, por grupo etario, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

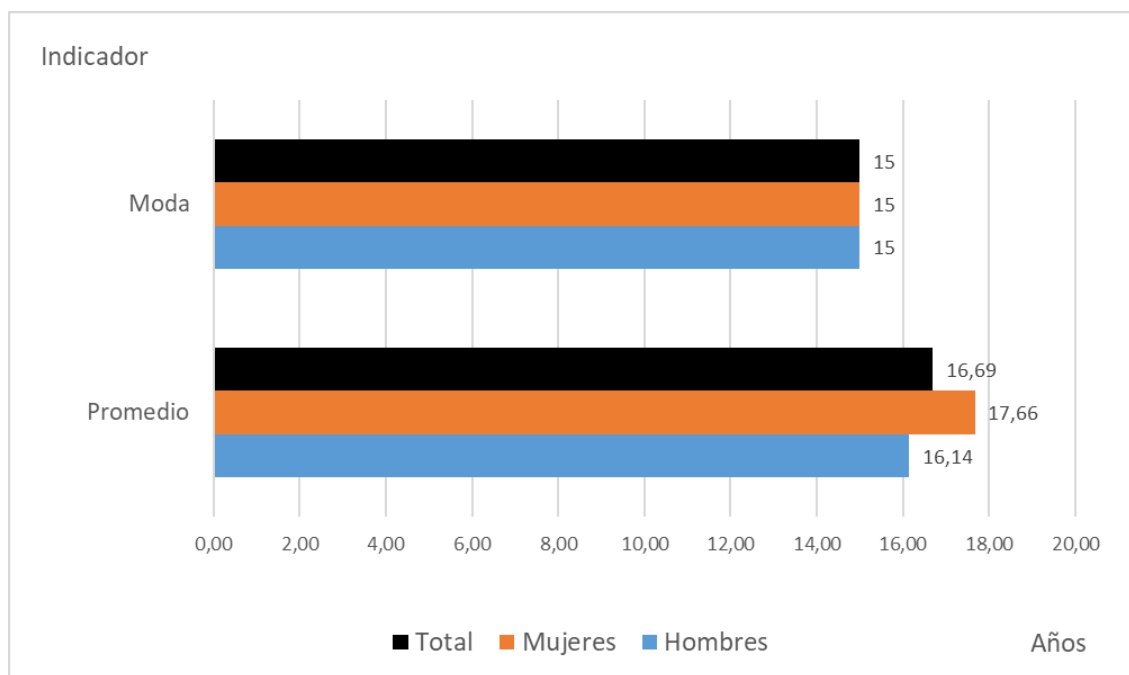
Con respecto al consumo en los últimos 12 meses, el grupo etario con la mayor prevalencia fue el de 30 a 39 años con 19,3%. Luego, en el grupo de 20 a 29 años, la prevalencia anual fue de 18,0%. Al comparar las estimaciones para los últimos 30 días, los grupos etarios en que se obtuvieron los mayores valores de prevalencia correspondieron al grupo de 30 a 39 años (10,3%), y al de 20 a 29 años (8,9%).

Edad de inicio

Las edades tanto modal como promedio de la primera ocasión de fumado de tabaco se muestran en el siguiente gráfico 2-2. Tanto para hombres como para mujeres, la edad más frecuente de la primera ocasión de consumo fue de 15 años.

Gráfico 2-2

Costa Rica: Edad promedio y edad modal de primera ocasión del consumo de tabaco, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Para el caso de la edad promedio de la primera ocasión del fumado, al ser mayor que la edad modal (16,69 años frente a 15 años), sugiere una asimetría positiva de la variable por el momento tardío en que algunos las personas informantes habían tenido su primera ocasión de consumo de tabaco. El promedio de las edades de la primera ocasión de consumo de tabaco fue mayor entre las mujeres (17,66 años) frente al 16,14 de los varones.

Incidencia

La tasa de incidencia es un indicador que da cuenta de la conformación de nuevas cohortes de usuarios de drogas psicoactivas, tabaco en este caso. La tabla 3 muestra la evolución histórica del porcentaje de personas que tuvieron su primera experiencia de consumo de tabaco en los 12 meses anteriores, entre quienes nunca habían accedido al consumo del producto.

Tabla 3

Costa Rica: Incidencia por cada mil personas del fumado de tabaco, según sexo. 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

Población	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Hombres	15,9	16,2	15,7	15,8	15,9	15,7	16,1
Mujeres	18,0	18,8	17,9	17,1	17,5	17,4	17,7
<i>Total</i>	16,5	16,8	16,4	16,3	16,5	16,2	16,7

Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La tasa de incidencia para el 2022 fue de 16,7, por cada mil personas. Lo que significa que de cada mil personas que nunca habían fumado tabaco, casi 17 decidieron tener en los 12 meses anteriores su primera experiencia con esa práctica. Al segmentar el indicador por sexo, se obtuvo una tasa mayor de incidencia entre las mujeres que entre los varones. Esto sugiere una mayor propensión de las mujeres que nunca habían practicado el fumado de tabaco a tener su primera experiencia, respecto a los hombres que nunca lo habían hecho. En cualquier caso, el comportamiento histórico del indicador se percibe como muy estable a lo largo de las distintas rondas de la encuesta, tanto a nivel general como en los casos segmentados. El rango de variación general para este indicador fue de 0,6 por mil personas.

SISTEMAS ELECTRÓNICOS DE ADMINISTRACIÓN DE NICOTINA

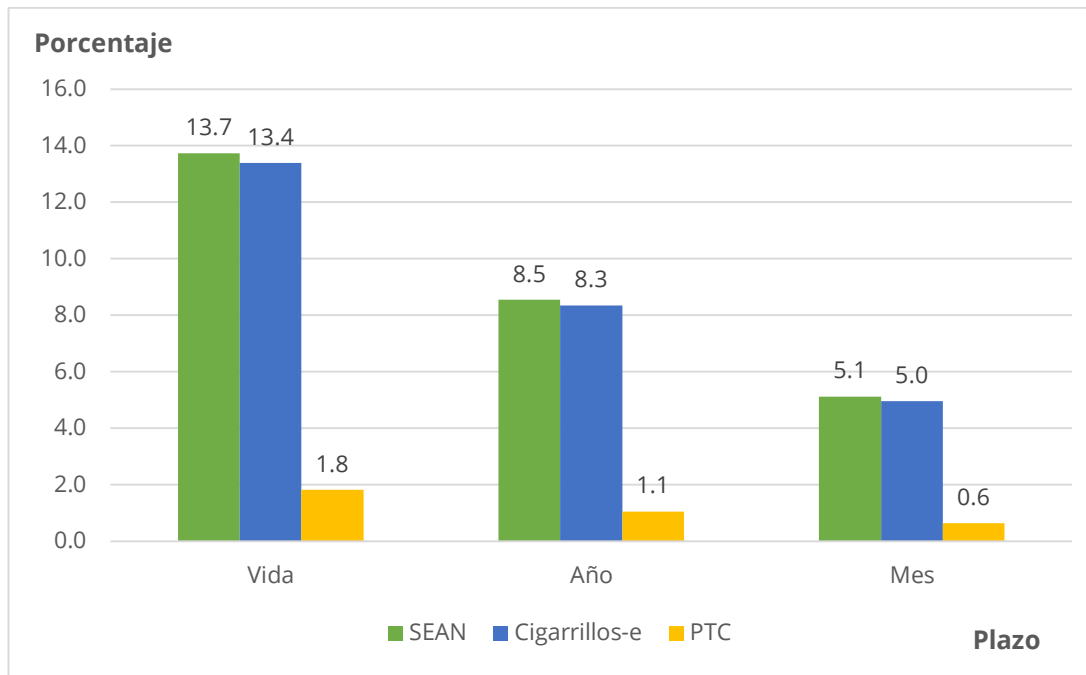
Cigarrillo electrónico

En referencia a los **sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN)**, los datos más importantes se describen de la siguiente manera: para el indicador del porcentaje de vida de usuarios de este tipo de dispositivos, la estimación fue de 13,7%. Para los últimos 12 meses se obtuvo un 8,5% de usuarios de dispositivos de SEAN, y en los últimos 30 días la estadística del porcentaje de usuarios arrojó un valor de 5,1%.

Por otra parte, los valores correspondientes propiamente a los **cigarrillos electrónicos** que en esta ronda comprenden a todas las generaciones de dispositivos electrónicos de vapeo, el porcentaje de las personas informantes que alguna vez hizo uso de ellos fue de 13,4%. En los últimos 12 meses el porcentaje de usuarios fue estimado en 8,3%, y para los últimos 30 días el porcentaje obtenido fue de 5,0%. El detalle de la información se muestra en el siguiente gráfico 2-3.

Gráfico 2-3

Costa Rica: Edad promedio y edad modal de primera ocasión del consumo de tabaco, 2022.



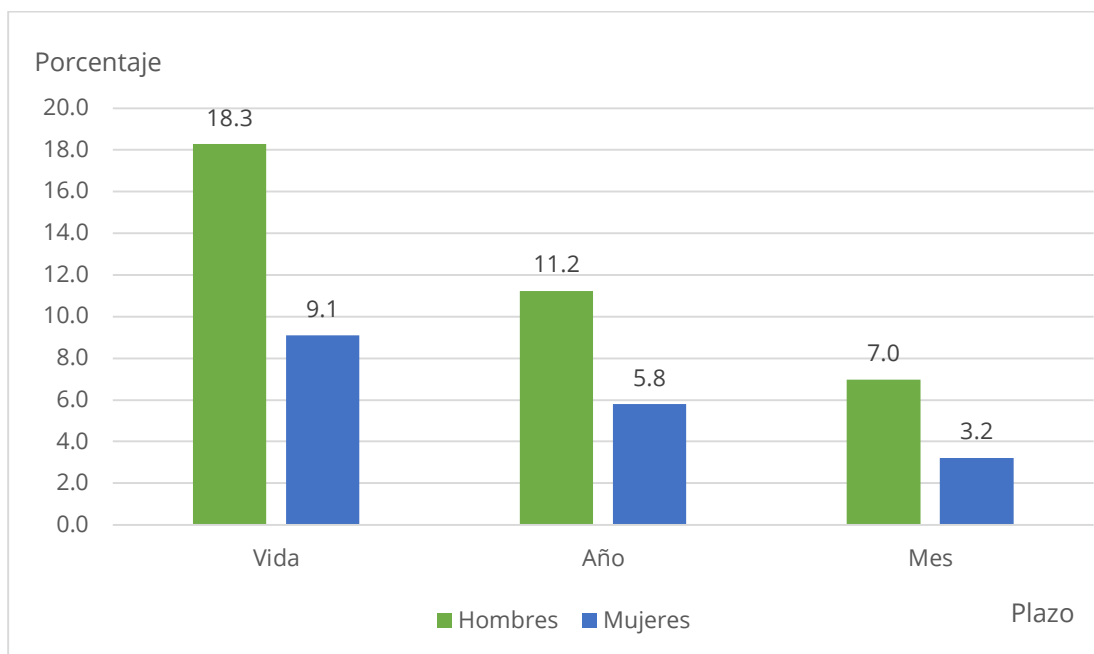
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Respecto al uso de los productos de tabaco calentado (PTC), se obtuvo un porcentaje de 1,8% de personas de 12 a 70 años que habían entrado en contacto con tales productos alguna vez. En el último año el porcentaje de usuarios fue de 1,1%, y en los últimos 30 días de 0,6%.

Los niveles de prevalencia del uso de cigarrillos electrónicos segmentados por sexo mostraron valores más elevados para los hombres. El porcentaje de usuarios alguna vez en la vida fue de 18,3%, frente a un 9,1% para las mujeres. En los últimos 12 meses, el porcentaje de usuarios masculinos fue de 11,2% y el de usuarias femeninas de 5,8%. Por último, en cuanto al uso activo de cigarrillos electrónicos, para los hombres hubo un 7,0% de usuarios, y para las mujeres un 3,2% de usuarias. Ver gráfico 2-4.

Gráfico 2-4

Costa Rica: Prevalencia del uso de cigarrillos electrónicos, según sexo, 2022.



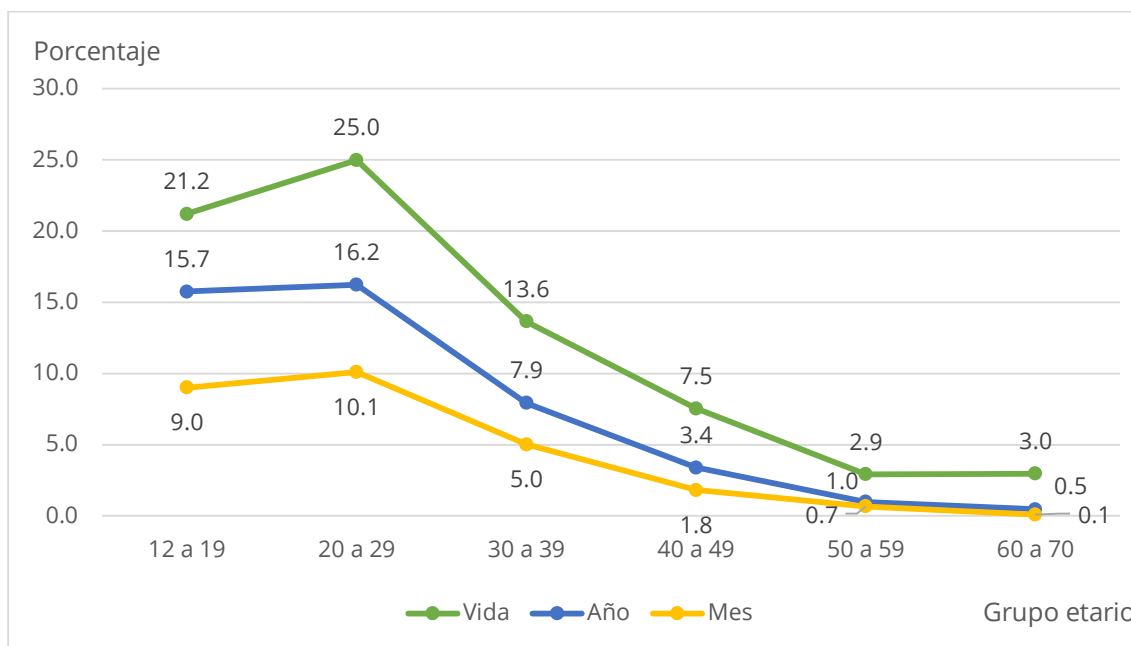
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

El uso de cigarrillos electrónicos por grupos etarios se refleja en el gráfico 2-5, que muestra a los grupos etarios más jóvenes (los de 12 a 19 años y de 20 a 29 años) con un mayor porcentaje de usuarios de estos dispositivos electrónicos para los tres plazos de referencia. La prevalencia de vida fue de 21,2% para el grupo de 12 a 19 años y de 25,0% en el grupo 20 a 29 años de edad. La gráfica muestra un menor nivel de aceptación del producto en los grupos etarios más elevados.

Para los últimos 12 meses el porcentaje de usuarios de todo tipo de dispositivos electrónicos de vapeo fue de 16,2% en el grupo etario de 20 a 29 años y de 15,7% en el grupo etario de 12 a 19 años. También en este los porcentajes de usuarios en los grupos etarios superiores fue bastante menor.

Gráfico 2-5

Costa Rica: Prevalencia del uso de cigarrillos electrónicos, según sexo, 2022.



Fuente: IAFa, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En cuanto al consumo registrado en los últimos 30 días, el porcentaje de usuarios de cigarrillos electrónicos fue de 10,1% entre las personas informantes de 20 a 29 años y de 9,0% entre las personas informantes del grupo etario más joven (12 a 19 años).

BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El alcohol es una de las sustancias psicoactivas que registra una de las tasas más altas de consumo en la región de América Latina y el Caribe, con un promedio de 6,9 litros anuales en personas adultas. Para el caso de Costa Rica, el promedio en el 2016 era de 4,8 litros anuales por persona adulta (en realidad, el standard internacional para adulto es la persona de 15 años o más). Así se puede leer en el Informe de la situación del consumo de alcohol en las américas, 2021 (OPS/OMS, 2021p.12).

Niveles de prevalencia

De acuerdo con los datos obtenidos en la presente encuesta, las bebidas alcohólicas son la sustancia psicoactiva legal más consumida por la población general en Costa Rica después de la cafeína. A pesar de que los datos muestran un descenso del año 2015 al año 2022 en los plazos de vida y del último año para los porcentajes de consumidores, pero fue mínimo para la cantidad de consumidores activos o de los anteriores 30 días (27,9% en 2015 a 28,0% en 2022). La tabla No. 4, muestra los valores históricos de estos indicadores.

Tabla 4

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, según plazo por sexo, años 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015 y 2022.

Período de consumo	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Alguna vez en la Vida							
Hombres	76,9%	78,8%	65,3%	61,6%	43,8%	72,7%	61,8%
Mujeres	55,3%	47,0%	43,2%	40,4%	32,1%	53,7%	52,1%
Total	66,1%	62,2%	54,3%	51,2%	38,1%	63,3%	56,9%
Último año							
Hombres	50,0%	52,0%	50,0%	44,0%	28,5%	49,1%	43,0%
Mujeres	28,5%	29,0%	28,1%	27,4%	19,7%	34,0%	33,5%
Total	39,3%	40,3%	39,0%	36,0%	24,2%	41,6%	38,3%
Último mes							
Hombres	39,0%	38,0%	37,0%	32,0%	24,8%	34,9%	33,4%
Mujeres	16,0%	14,1%	16,3%	17,0%	16,2%	20,7%	22,4%
Total	27,5%	24,8%	27,0%	24,3%	20,5%	27,9%	28,0%

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al analizar por sexo, se aprecia que para el caso de los hombres hubo un descenso en los tres indicadores respecto al año 2015. El porcentaje de consumidores alguna vez en la vida pasó de 72,7% en el 2015 a 61,8% en el 2022, los consumidores en los últimos 12 meses también disminuyeron al pasar de 49,1% en el 2015 a 43,0% en el 2022. Por último, la proporción de consumidores en los últimos 30 días bajó de manera más modesta al pasar de 34,9% en el 2015 a 33,4% en el 2022.

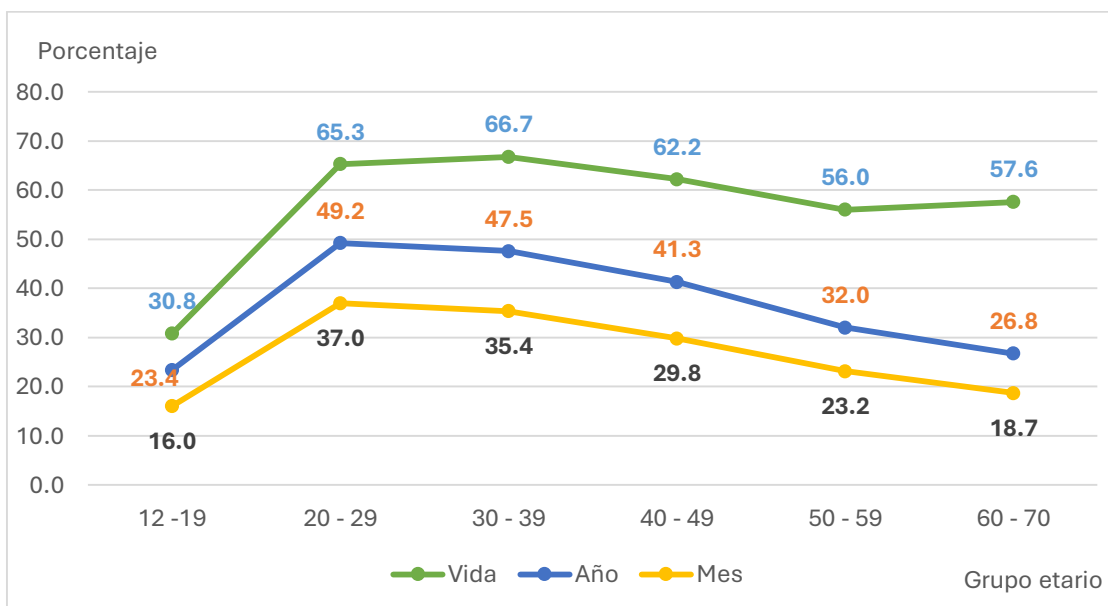
Con respecto a las mujeres, los cambios en los indicadores de prevalencia de consumo fueron más modestos del 2015 al 2022 que lo que se venía dando entre rondas anteriores. Sin embargo, el comportamiento histórico del porcentaje de las personas informantes femeninas que consumían activamente muestra un incremento gradual pero consistente desde 1990.

Por grupo etario

Por grupo etario, el consumo de bebidas alcohólicas mostró los valores porcentuales más elevados en los grupos de 20 a 29 años y de 30 a 39 años. A partir de ahí se observa un declive para las edades superiores. Los porcentajes de consumidores en el grupo de 12 a 19 años son los más bajos para los plazos de referencia (vida, año y mes). El desglose de puede observar en el gráfico 3-1.

Gráfico 3-1

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, según plazo por grupo etario, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

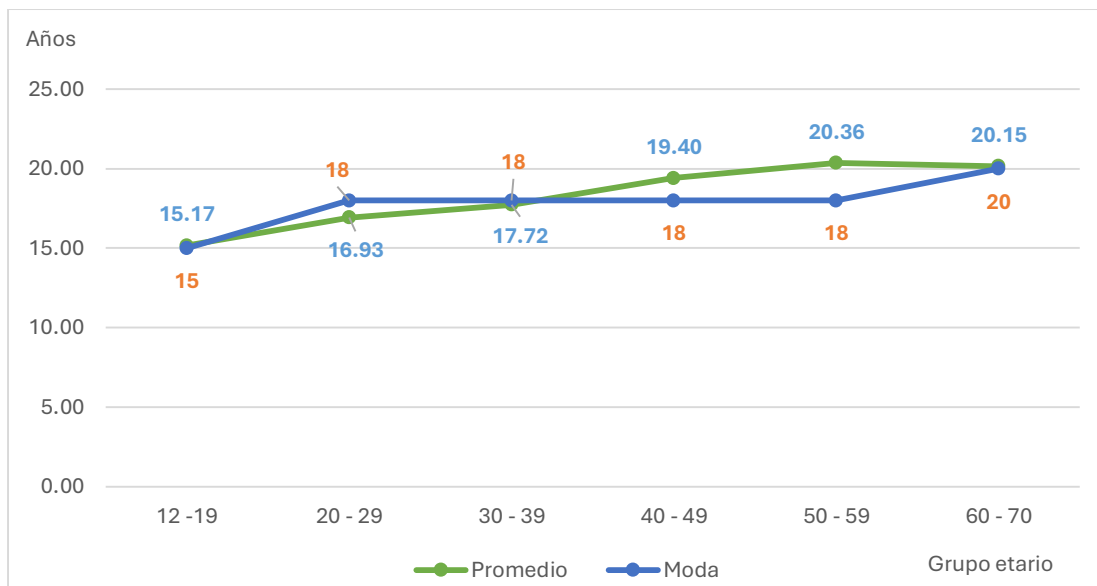
Edades de inicio

Los promedios históricos de las edades de primera ocasión de consumo de bebidas alcohólicas han tenido un incremento desde la ronda del 2010 de la encuesta en hogares del IAFA. En ese año, 2010, la edad promedio del primer consumo se estimó en 17,3 años, y aumentó en seis meses (0,5 años) para el 2015, cuando se estimó como 17,8 años. Para el 2022 la edad promedio fue de 18,21 años (16,98 en hombres, y 19,69 mujeres), unos 5 meses o 0,4 años mayor que en la ronda anterior. En este mismo año, el valor más frecuente de la primera ocasión de consumo fue de 18 años en ambos sexos.

En el gráfico 3-2, se exhiben los valores estimados de los promedios y las modas de las edades de la primera ocasión de consumo de bebidas alcohólicas por edad. La moda es igual a 15 años en el grupo de 12 a 19 años, lo que es comprensible en virtud que entre los entrevistados muchos no habían alcanzado aún los 18 años. Para los restantes grupos hay una constante, 18 años, en el valor del indicador que solamente fue de 20 años en el grupo de 60 a 70 años. El promedio de las edades de la primera ocasión de consumo de alcohol es creciente respecto al envejecimiento de los grupos etarios. El valor máximo se obtuvo entre las personas informantes de 50 a 59 años con 20,36 años.

Gráfico 3-2

Costa Rica: Edad de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas en población de 12 a 70 años, según rango etario, 2022



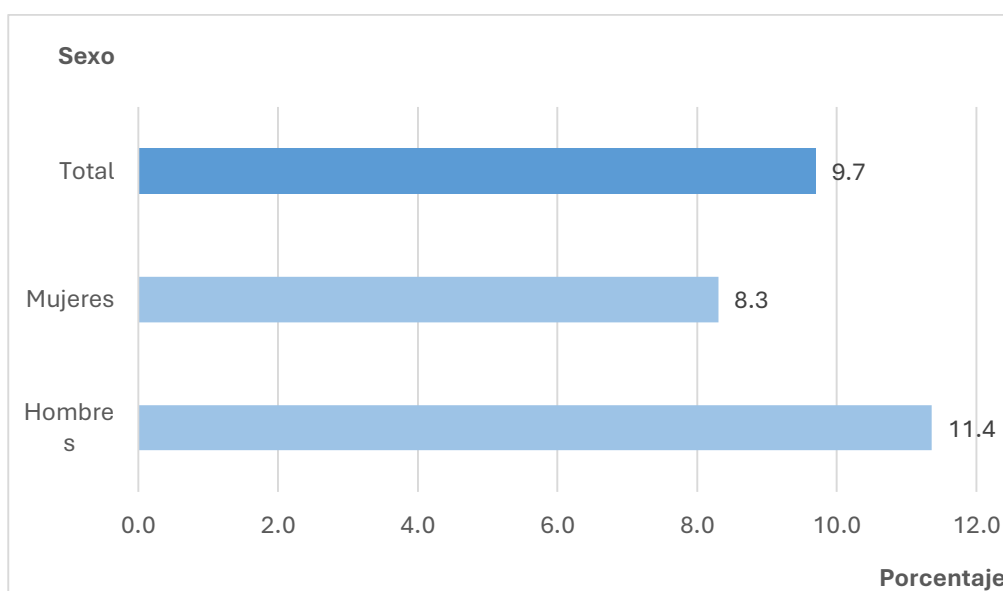
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Incidencia

La incidencia anual del consumo de bebidas alcohólicas en el presente estudio fue de 9,7% o, lo que es igual, 97 por cada mil personas. Esta incidencia es más baja si se compara con la del 2010, la cual fue de 110 por cada mil personas, sin embargo, es más alta si se compara con el 2015, el cual fue de 49. El gráfico 3-3 de la incidencia por sexo se presenta a continuación.

Gráfico 3-3

Costa Rica: Incidencia anual de consumo de bebidas alcohólicas en población de 12 a 70 años, según sexo, 2022



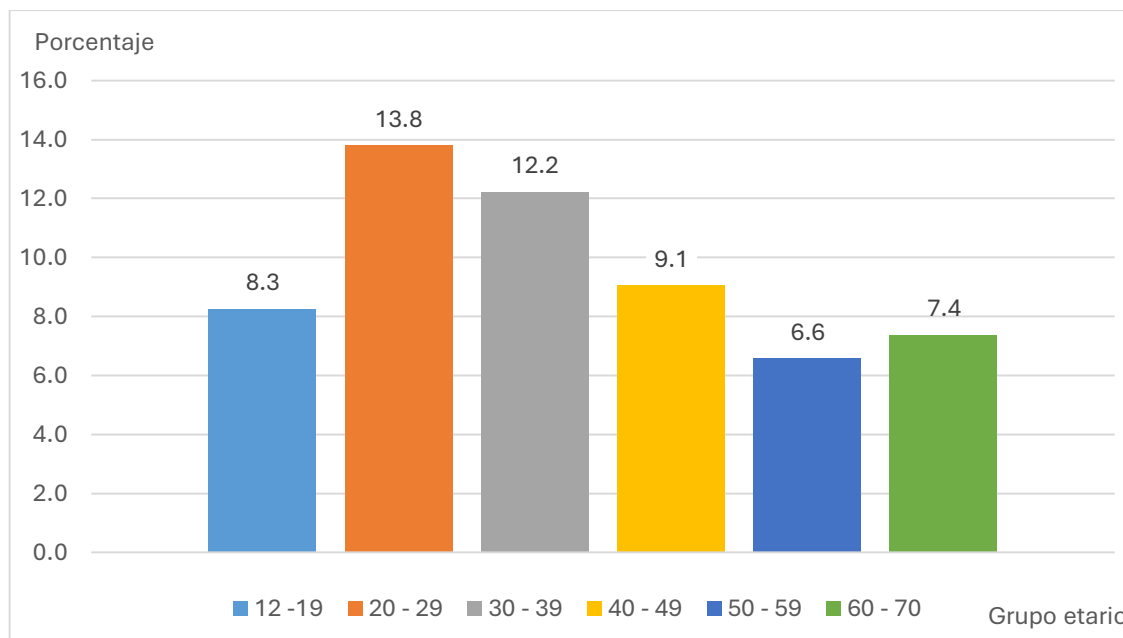
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Específicamente, de cada mil mujeres que nunca había tomado bebidas alcohólicas, 83 las probaron por primera vez en el último año. Entre los hombres, de cada mil que nunca habían probado bebidas alcohólicas en los anteriores 12 meses, hubo 114 que lo hicieron.

La incidencia por rango etario, como se ve en el gráfico 3-4, desglosa la información correspondiente a este indicador.

Gráfico 3-4

Costa Rica: Incidencia anual de consumo de bebidas alcohólicas en población de 12 a 70 años, según rango de edad, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La mayor proporción de personas que probaron o iniciaron el consumo de bebidas alcohólicas en el último año, se dio entre las personas informantes de 20 a 29 años, 138 personas de cada mil personas que nunca habían consumido tuvieron su primera ocasión de consumo en los 12 meses anteriores. Luego, para el grupo de 30 a 39, nos encontramos con que 122 por cada mil que no habían consumido habrían tenido su primera ocasión de consumo. El tercer grupo etario en importancia para este indicador, el de 40 a 49 años, generó una estimación de 91 personas por cada mil no iniciados que probaron en el año anterior.

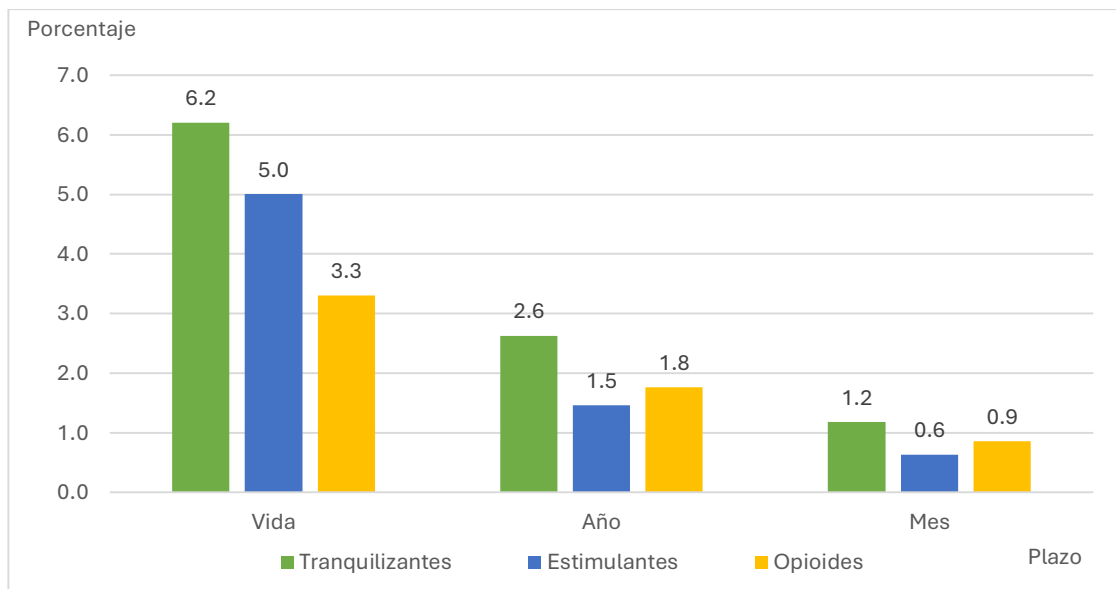
MEDICAMENTOS PSICOACTIVOS

En el cuestionario aplicado a las personas seleccionadas, se preguntó por el uso de medicamentos psicoactivos. Concretamente, se indagó por el uso de tres tipos de medicamentos, medicamentos tranquilizantes (que incluye sedantes, hipnóticos y ansiolíticos), medicamentos estimulantes, y medicamentos opioides. Las preguntas se referían al uso de esos productos sin que mediara prescripción médica.

En general, el porcentaje más elevado correspondió a los medicamentos tranquilizantes sin prescripción médica. El porcentaje de las personas informantes que los usaron en esa condición, sin prescripción profesional, dio valores mayores que para los otros dos tipos de medicamentos, en la misma condición. Tal situación se pudo constatar para los tres plazos de referencia. El gráfico 4-01 muestra el detalle de los resultados.

Gráfico 4-01

Costa Rica: Porcentaje de personas usuarias de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica, según plazo de referencia y tipo de medicamento, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

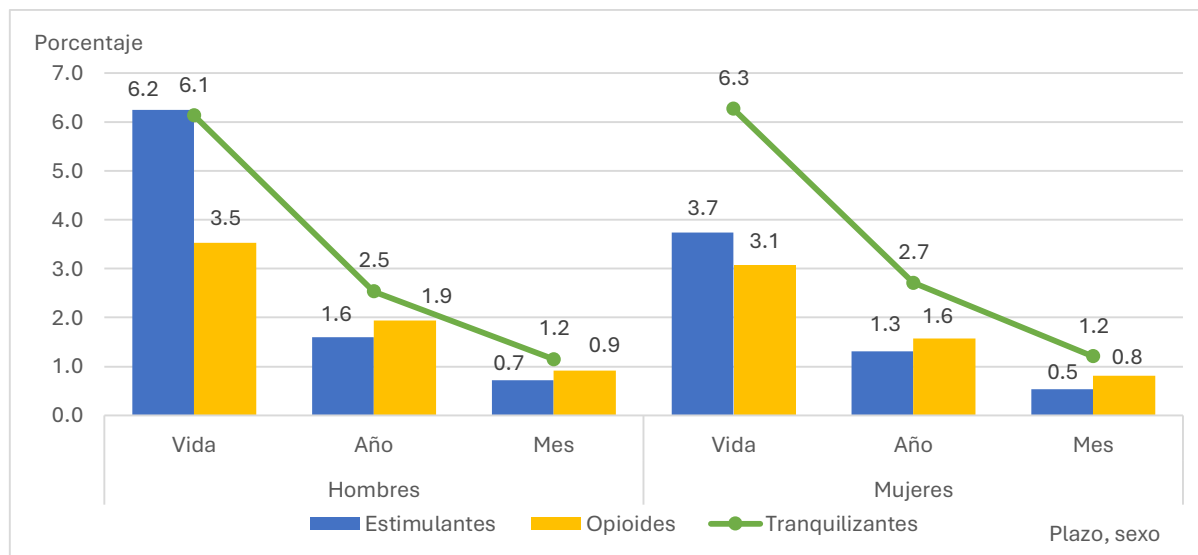
Para el consumo sin prescripción médica alguna vez en la vida, los porcentajes de consumidores fueron 6,2%, 5,0% y 3,3% para tranquilizantes, estimulantes y opioides, respectivamente. El orden de importancia se modifica entre estimulantes y opioides para el consumo en el último año y en el último mes. Para los 12 meses anteriores a diferencia no fue estadísticamente significativa, y en los anteriores 30 días, la estimación porcentual de los consumidores de opioides sin prescripción superó la de consumidores de medicamentos estimulantes sin prescripción, 0,9% y 0,6%.

Cuando se comparan por sexo, entre los hombres hubo un mayor porcentaje de individuos masculinos que habían consumido alguna vez medicamentos estimulantes sin prescripción médica. Un 6,2% lo había frente a un 3,7% de las mujeres.

Para los plazos del último año y el último mes no hubo diferencias en las proporciones de consumidores de los distintos tipos de medicamentos sin prescripción médica. A continuación, ver detalle en gráfico 4-02.

Gráfico 4-02

Costa Rica: Porcentaje de personas usuarias de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica, según plazo de referencia y tipo de medicamento, por sexo de informantes, 2022.

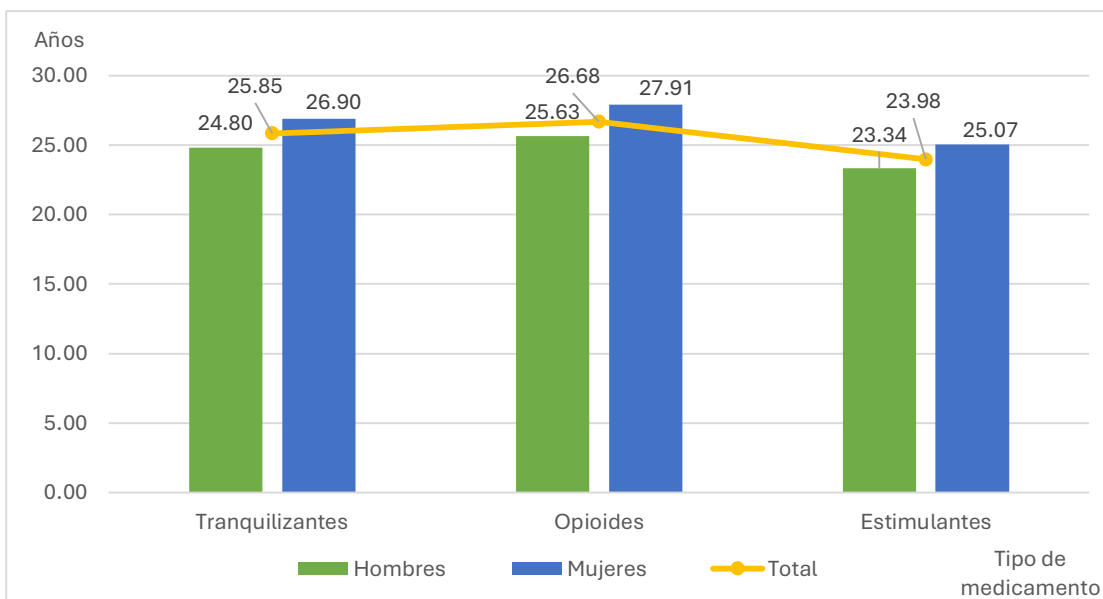


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En cuanto a la edad de la primera ocasión de consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción, para los tres tipos de productos considerados, la edad más frecuente (modal) fue de 20 años para ambos sexos. Cuando se considera el promedio, las mujeres tuvieron su primera ocasión de consumo más tardíamente que los varones para los tres tipos de medicamento psicoactivo. El ámbito de variación para tal indicador estuvo en el rango de los 23 a los 27 años. Ver gráfico 4-03.

Gráfico 4-03

Costa Rica: Edad promedio de primera ocasión de consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica por sexo de los informantes, según tipo de medicamento, 2022.

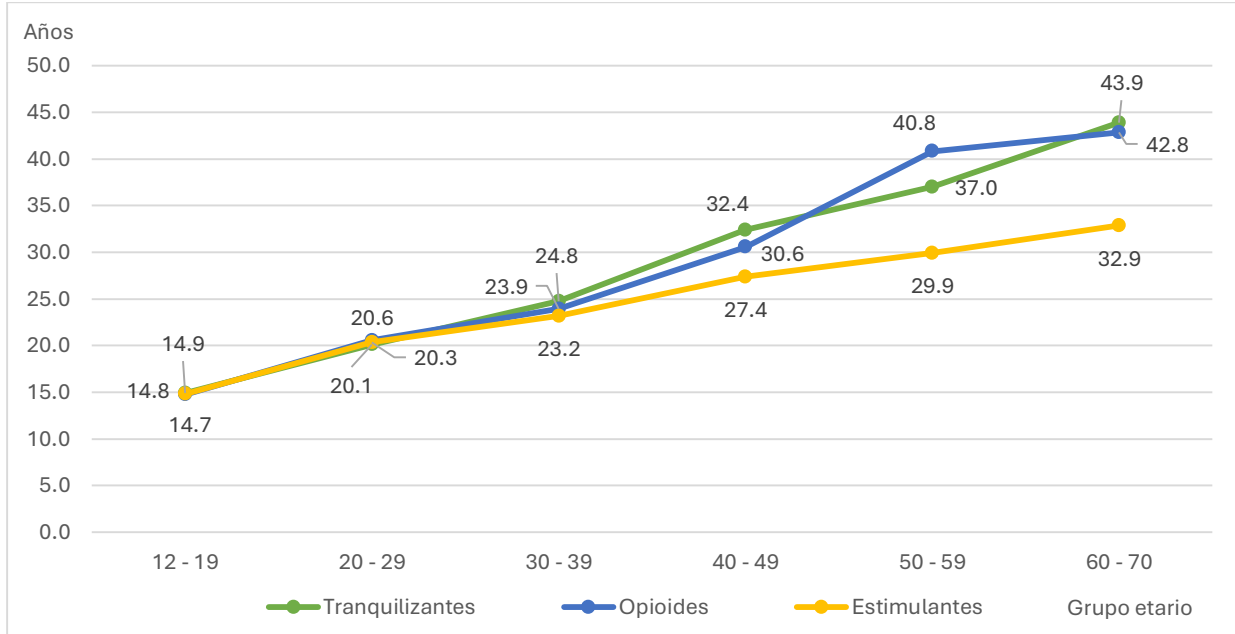


Fuente: IAFE, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

También se pudo detectar una relación directa o proporcional entre la edad de los individuos que habían consumido medicamentos psicoactivos sin prescripción alguna vez y la edad a la cual tuvieron la experiencia de su primera ocasión de ese tipo de consumo. En este sentido, obtuvimos edades promedio de primera ocasión de consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción levemente inferiores a 15 años para el grupo etario de 12 a 19 años. Mientras que para el grupo de 60 a 70 años se alcanzaron las edades máximas de primera ocasión de consumo sin prescripción de estos fármacos, por encima de 42 años para tranquilizantes y opioides, y por encima de 32 para medicamentos estimulantes. A continuación, se presenta el gráfico 4-04 con la información descrita.

Gráfico 4-04

Costa Rica: Edad promedio de primera ocasión de consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica por grupo etario de los informantes, según tipo de medicamento, 2022.

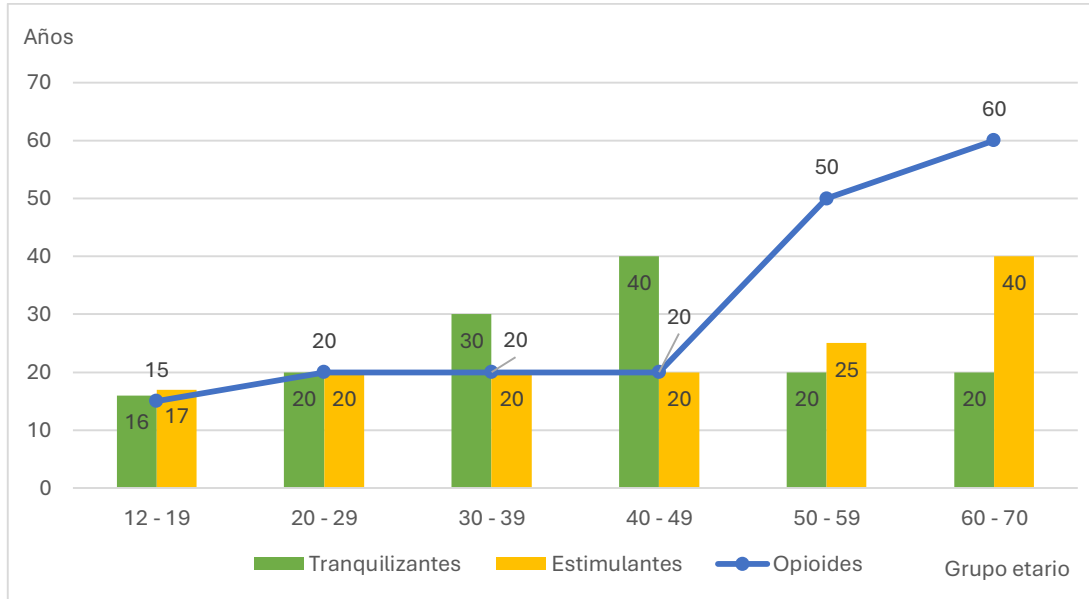


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Cuando se observa la edad modal, o sea, la edad más frecuente de la primera ocasión de consumo por quienes habían usado medicamentos psicoactivos alguna vez (con carencia prescriptiva) resalta el grupo etario de 40 a 49 años como aquél para el cual la edad de primera ocasión de consumo de medicamentos tranquilizantes fue mayor (40 años), el grupo de 60 a 70 años como aquél en que el consumo de medicamentos estimulantes fue mayor (40 años) y los grupos de 50 a 59 años y 60 a 70 años como aquéllos en que la primera ocasión de consumo de medicamentos opioides sin prescripción fue mayor (50 y 60 años, respectivamente). Ver gráfico 4-05

Gráfico 4-05

Costa Rica: Edad modal de primera ocasión de consumo de medicamentos psicoactivos sin prescripción médica por grupo etario de las personas informantes, según tipo de medicamento, 2022.



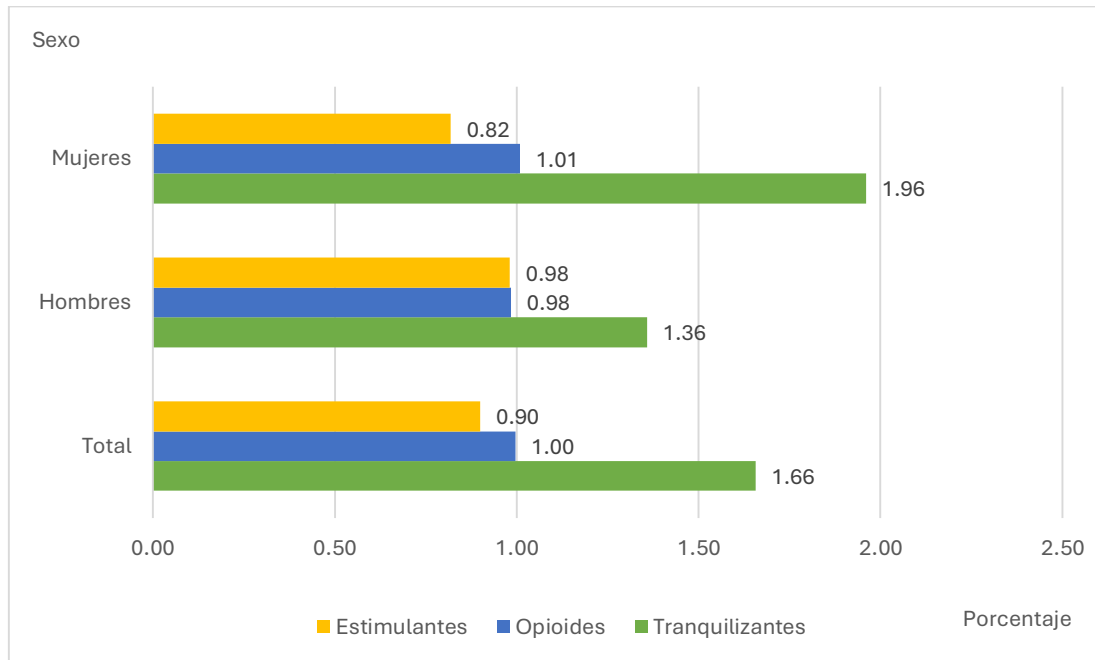
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Incidencia

Con respecto a la incidencia o tasa de las personas informantes que nunca habían usado medicamentos psicoactivos sin prescripción, pero lo hicieron por primera vez en el último año, se obtuvo que ese porcentaje fue mayor para los medicamentos tranquilizantes, especialmente, entre las mujeres (1,96% frente a 1,36% entre los hombres). El valor de la tasa general fue de 1,66%. Para los otros productos, los porcentajes fueron de 1,0% para medicamentos opioides, y de 0,90% para medicamentos estimulantes, en ambos casos, sin prescripción.

Gráfico 4-06

Costa Rica: Porcentaje de personas que consumió medicamentos psicoactivos sin prescripción médica por primera vez en el año anterior entre quienes nunca los habían usado en esa condición, por sexo y tipo de medicamento, 2022

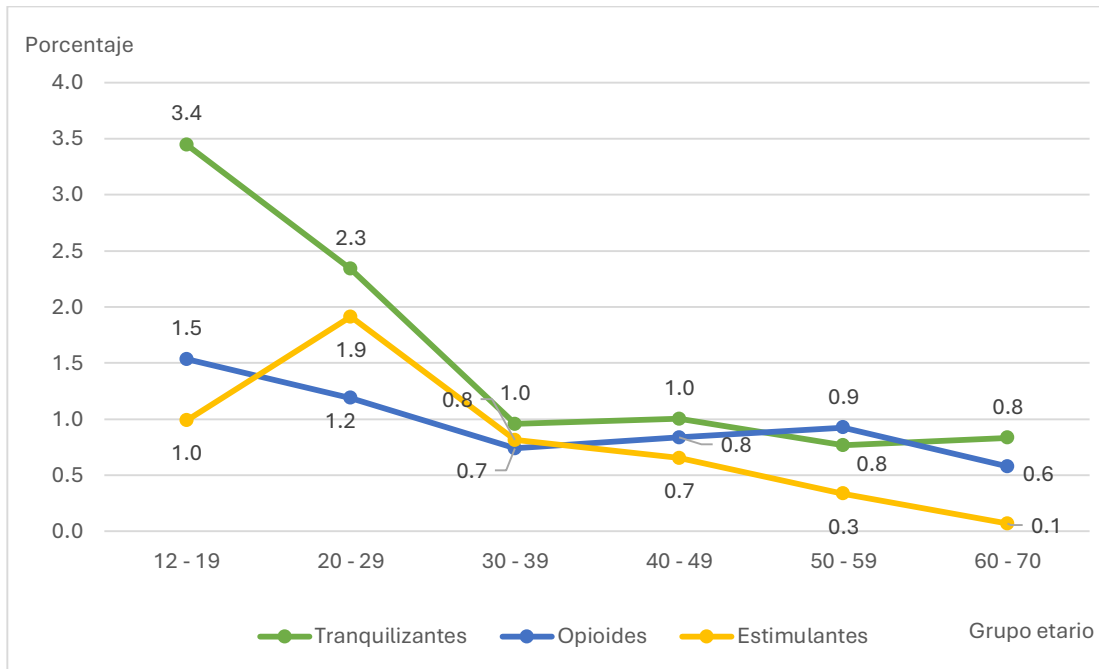


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Por grupo etario, los mayores valores de incidencia, o proporción de personas que nunca habían consumido, que probaron el año anterior, de los medicamentos tranquilizantes y opioides sin prescripción médica ocurrieron entre los individuos de 12 a 19 años (3,4% y 1,5%, respectivamente). Para los medicamentos estimulantes el mayor valor de incidencia ocurrió en el grupo etario de 20 a 29 años. Para los grupos mayores el indicador tiene una disminución en el caso de los medicamentos estimulantes y logra estabilidad a partir del grupo de los 30 a 39 años para el caso de tranquilizantes y opioides. Ver gráfico 4-07.

Gráfico 4-07

Costa Rica: Porcentaje que consumió medicamentos psicoactivos sin prescripción médica por primera vez en el año anterior, entre quienes nunca los habían usado en esa condición, por sexo y tipo de medicamento, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Consumo de sustancias psicoactivas ilegales

CANNABIS

Cannabis, planta de variedades principales cuyos nombres científicos son cannabis sativa y cannabis indica, y sus híbridos. Sus productos y derivados se utilizan para generar efectos psicoactivos según la mayor o menor presencia del alcaloide TCH o tetrahidrocannabinol. En el medio costarricense se consume en forma de marihuana o picadura. También se consumen preparados en que se incluyen partes de la planta o extractos de la misma.

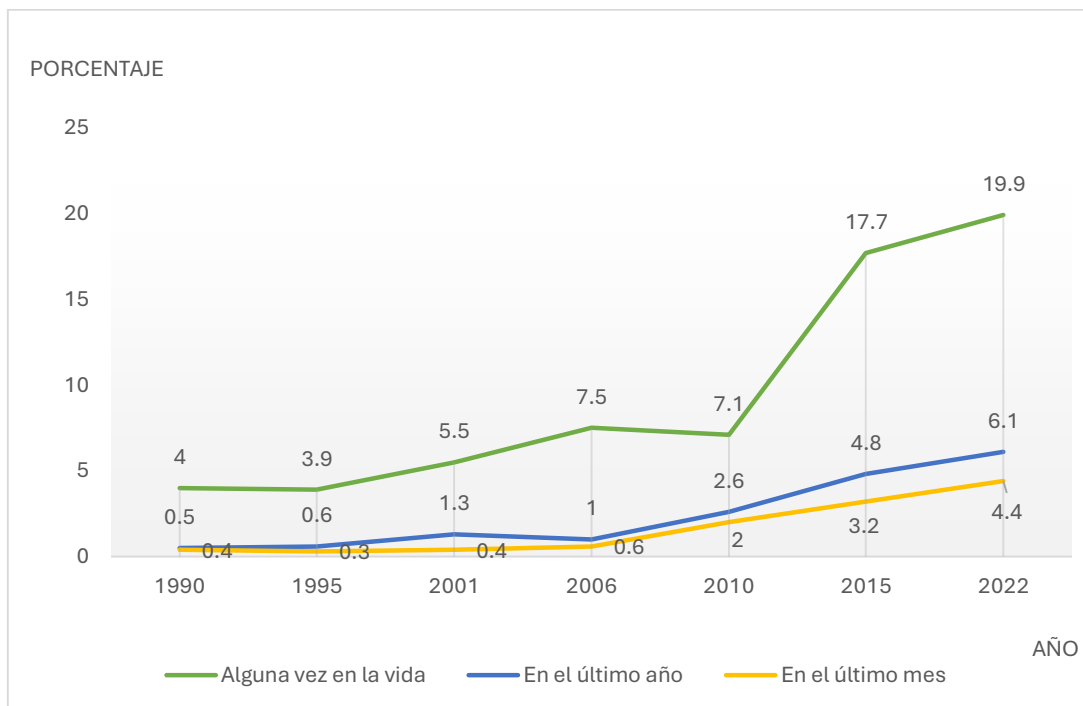
Prevalencia

El gráfico 5-1, muestra los registros históricos, de los indicadores estadísticos del consumo de cannabis en Costa Rica, los resultados, revelan en general un aumento progresivo en la cantidad de personas que usan esta sustancia a lo largo de las últimas tres décadas.

Resaltó el marcado aumento de consumidores que se produce a partir del año 2010, reflejado en la prevalencia de consumo alguna vez en la vida, cuyos porcentajes pasaron de 7,1% en el 2006 a 17,7% en el 2015 posteriormente pasó a 19,9% en el 2022. Se observó que los indicadores de consumo en el último año y en el último mes, hasta el año 2006, se mantuvieron relativamente constantes con valores bajos, con una brecha reducida, sin embargo, el 2006 marcó claramente un punto de inflexión, dado que, estos indicadores mostraron un incremento gradual y constante, pero menos acentuado que la prevalencia de vida. En el caso del consumo en el último año, los valores pasaron de 1% en el 2006 a 6,1% en el 2022, y el consumo activo, es decir, en los últimos 30 días pasó de 0,6% a 4,4% respectivamente.

Gráfico 5-1

Costa Rica: Prevalencia de consumo de cannabis de alguna vez en la vida, último año y mes, en la población de 12 a 70 años de edad, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

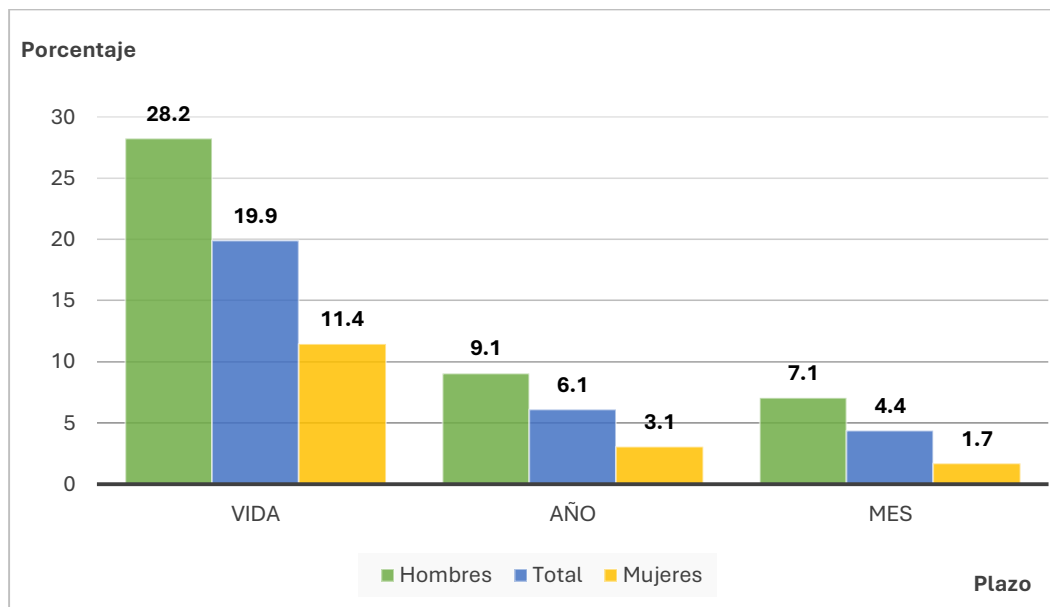


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Los resultados observados del presente informe (total y por sexo), y según se muestra en el gráfico 5.2, evidenciaron que el consumo fue mayor entre los hombres que entre las mujeres, más del doble en el consumo de vida y un poco más de siete veces en el uso activo. Los datos históricos así lo demuestran, como se verá en la tabla 5 de prevalencia.

Gráfico 5-2

Costa Rica: Prevalencia de consumo de cannabis de alguna vez en la vida, último año y último mes, por sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La tabla 5, resume los indicadores históricos de prevalencia (vida, año, mes) de consumo de marihuana, por sexo. Los resultados evidencian que la prevalencia es esencialmente mayor entre los hombres que en las mujeres. Llama la atención, que el consumo activo (últimos 30 días), a partir del año 2006, entre las mujeres, se ha mantenido relativamente estable, con pequeños aumentos, mientras que, entre los hombres los indicadores crecieron en promedio dos puntos porcentuales entre cada período.

Tabla 5

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y último mes, por sexo. Costa Rica, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

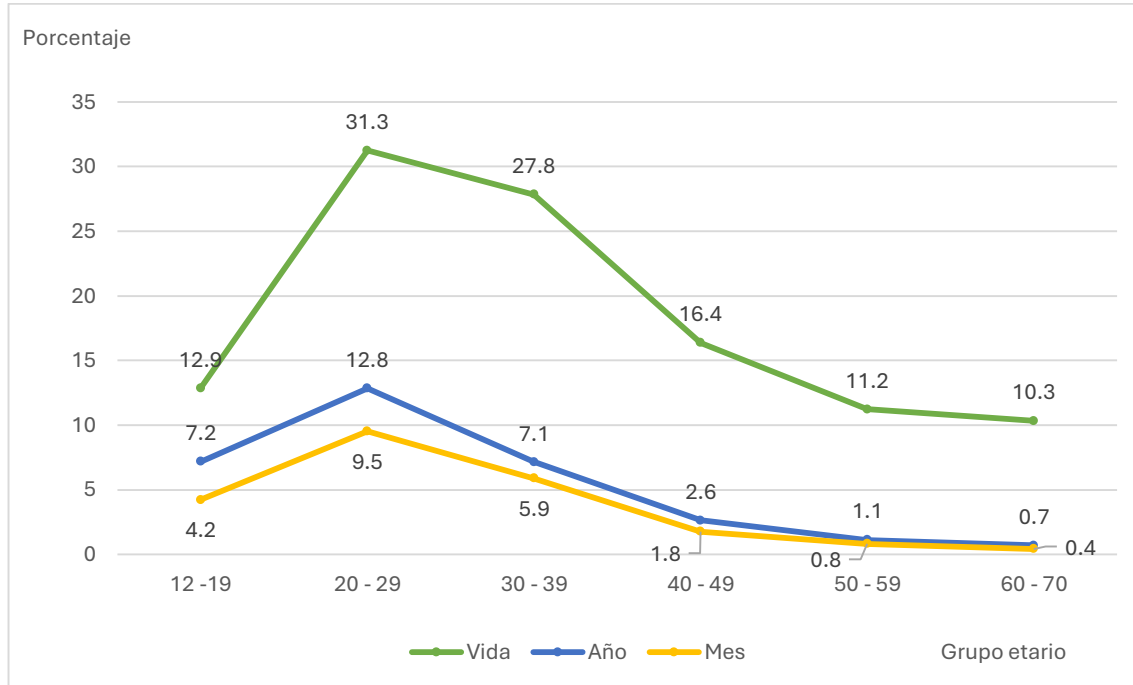
Prevalencia	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Alguna vez en la Vida							
Hombres	6,8%	7,1%	9,0%	10,9%	10,2%	26,3%	28,2%
Mujeres	1,3%	0,6%	1,9%	3,9%	4,0%	9,0%	11,4%
<i>Total</i>	<i>4,0%</i>	<i>3,9%</i>	<i>5,5%</i>	<i>7,5%</i>	<i>7,1%</i>	<i>17,7%</i>	<i>19,9%</i>
Alguna vez en el último año							
Hombres	0,7%	1,0%	2,1%	1,9%	4,0%	7,2%	9,1%
Mujeres	0,2%	0,1%	0,5%	0,2%	1,1%	2,4%	3,1%
<i>Total</i>	<i>0,5%</i>	<i>0,6%</i>	<i>1,3%</i>	<i>1,0%</i>	<i>2,6%</i>	<i>4,8%</i>	<i>6,1%</i>
Alguna vez en el último mes							
Hombres	0,7%	0,6%	0,7%	1,2%	3,0%	5,0%	7,1%
Mujeres	0,2%	0,1%	0,0%	0,1%	0,9%	1,4%	1,7%
<i>Total</i>	<i>0,4%</i>	<i>0,3%</i>	<i>0,4%</i>	<i>0,6%</i>	<i>2,0%</i>	<i>3,2%</i>	<i>4,4%</i>

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

El gráfico 5-3, muestra el porcentaje de consumidores de cannabis por grupo etario. Al igual que en la ronda del 2015, el grupo etario de 20 a 29 años concentró (en cada prevalencia) la mayor cantidad de personas usuarias. Para los grupos etarios siguientes, es decir, conforme se avanza en edad, la cantidad de consumidores disminuye de manera progresiva, hasta llegar a menos de 0,4% en el consumo activo, entre las personas de 60 a 70 años.

Gráfico 5-3

Costa Rica: Prevalencia del consumo de cannabis, por plazo de consumo, entre la población de 12 a 70 años de edad, según sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

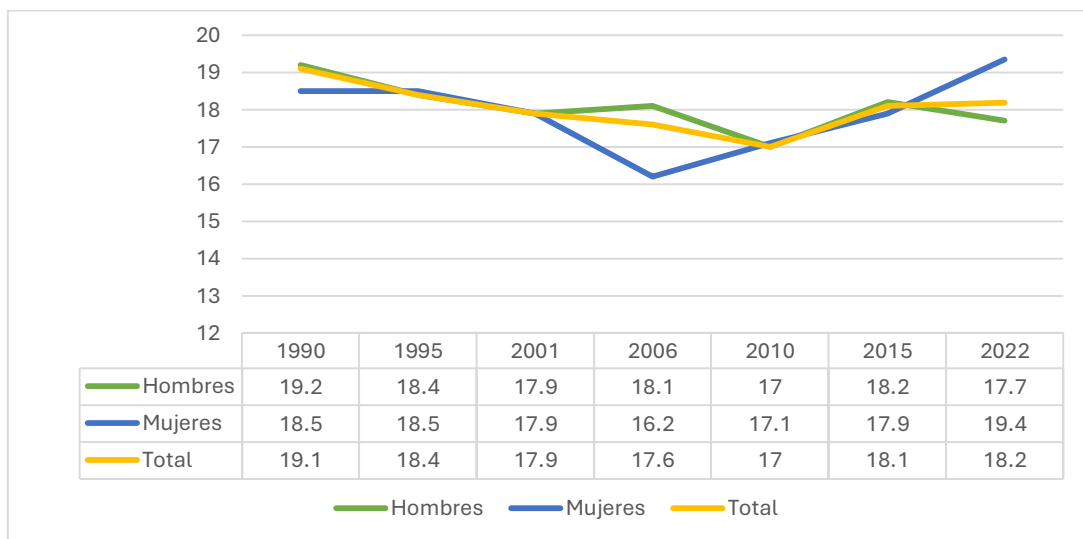
Edad de inicio

En los 20 años transcurridos de 1990 hasta el 2010, según se consigna en las diferentes rondas de investigación, la edad promedio de inicio de consumo de cannabis disminuyó progresivamente de 19,1 años de edad a 17 años, es decir, que las personas en el transcurso de este tiempo tuvieron una propensión a consumir esta sustancia a edades más tempranas. Por su parte, a partir de las rondas del 2010, 2015 y 2022, la edad promedio aumentó de 17 años a 18,1, y 18,2 respectivamente, lo que equivale a decir, que se produjo un atraso en la edad promedio de inicio del consumo.

La comparación por sexo, mostró que desde el año 1990 hasta el año 2006, la edad promedio de inicio de consumo entre las mujeres se redujo de 18,5 a 16,2 años. Esta tendencia se revirtió para los años siguientes, con un aumento paulatino en la edad promedio de inicio, la cual se estimó en 19,4 años en el año 2022, es decir, que las mujeres en el transcurso de los últimos 16 años aplazaron la edad de inicio de consumo de esta sustancia psicoactiva. Por otra parte, en el caso de los hombres, las estimaciones indicaron que, desde 1990 hasta el año 2010 las edades promedio de inicio presentaron una tendencia a la baja, de 19,2 a 17 años respectivamente, con un ligero repunte en el 2006, sin embargo, el comportamiento estadístico de estos indicadores desde el año 2001 hasta el 2022 presentaron aumentos y disminuciones en cada una de las rondas de investigación. En los años 2006 y 2015 (18,1 y 18,2), mientras que en los años 2010 y 2022 las edades disminuyeron a 17 y 17,7 años respectivamente. Ver gráfico 5-4.

Gráfico 5-4

Costa Rica: Edades promedio de inicio de consumo de cannabis por sexo, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

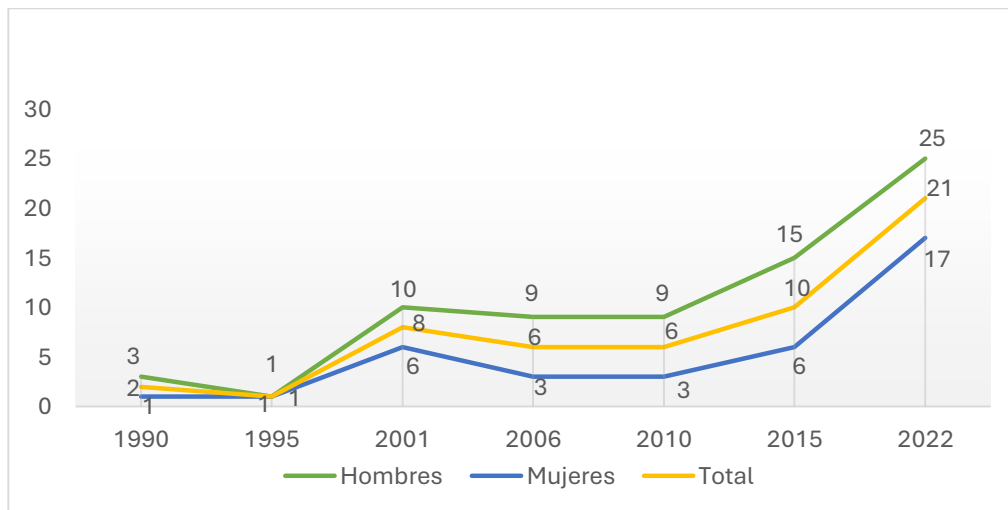
Incidencia

La incidencia anual del consumo de cannabis fue de 2,1%, es decir, que por cada mil personas que no habían probado la sustancia, 21 tuvieron la primera ocasión de consumo durante los doce meses anteriores a la realización de la encuesta. Entre los hombres, el indicador fue de 2,5%, es decir, 25 por cada mil que no habían usado la sustancia consumieron por primera vez. En el caso de las mujeres, por cada mil que no habían probado el cannabis, el 1,7% (17 personas) indicaron tener su primer momento de consumo en el año anterior a la aplicación de la encuesta.

Los registros históricos de incidencia mostraron que, entre el año 1990 y 1995 la cantidad de nuevos consumidores por cada mil personas que no consumían fue baja (1 para los tres indicadores en 1995), sin embargo, los datos del año 2001 presentaron un aumento considerable, en total 8 personas, por sexo 10 hombres y 6 mujeres. A partir del año 2010, y hasta el 2022 la incidencia creció de forma progresiva, tanto en general como por sexo. Ver gráfico 5-5.

Gráfico 5-5

Costa Rica: incidencia de consumo de cannabis, en cantidad de personas por cada mil que no consumían, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

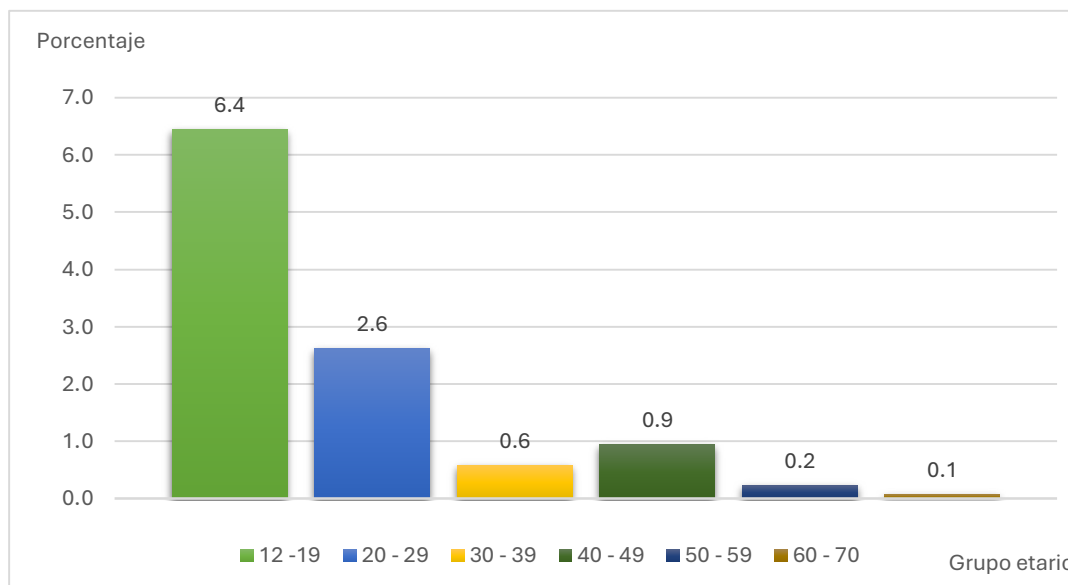


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Por grupos etarios, el porcentaje más alto se presentó en el rango de 12 a 19 años con 64 personas por cada mil que nunca habían probado la sustancia, y tuvieron su primera ocasión de consumo en el lapso de los 12 meses anteriores a la aplicación de la encuesta. A partir de los rangos etarios siguientes, se aprecia que, la incidencia cayó de forma notoria a 2,6% en el rango de 20 a 29 años, es decir, 26 personas por cada mil que no consumieron la sustancia la probaron por primera vez. Luego, se observó un leve repunte a 0,9% (9 personas por cada mil) entre los adultos de 40 a 49 años. El valor más bajo se presentó entre las personas de 60 y 70 años, cuyo indicador fue de 0,1% (una persona por cada mil que no consumía). Ver gráfico 5-6.

Gráfico 5-6

Costa Rica: Porcentaje de personas que tuvieron la primera ocasión de consumo de cannabis en 12 meses anteriores, entre quienes nunca la habían probado, por grupos etarios, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

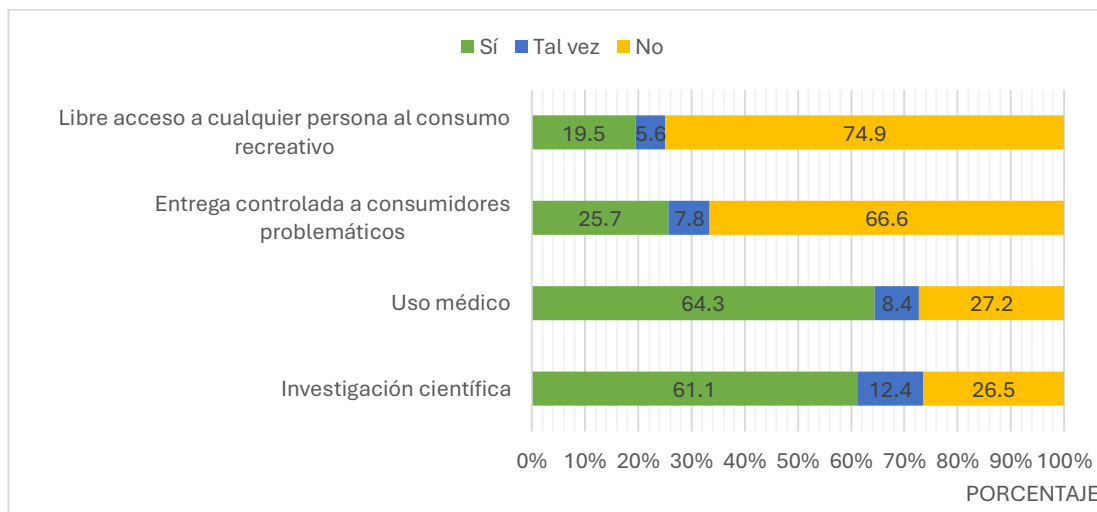
Opinión sobre permitir actividades relacionadas con cannabis

En el gráfico 5-7 se muestran los porcentajes con respecto a las opiniones de las personas informantes, sobre permitir algunas actividades relacionadas con el cannabis. Los datos mostraron que, un alto porcentaje de la población (61,1%) apoya iniciativas de investigación científica, el 64,3% indicó tener una opinión favorable respecto al uso del cannabis con propósitos médicos, mientras que, en relación a la entrega controlada a consumidores problemáticos, el 66,6% de las personas desaprobó esta medida.

Asimismo, un 74,9% de las personas indicaron no estar de acuerdo en que se establezcan normativas o algún tipo de regulación que permita el consumo recreativo de la población de manera libre. Comparado este indicador con la roda de investigación anterior, se observó un descenso cercano al 10% en las opiniones que desaprueban apoyar el consumo libre con fines recreativos, el cual, pasó de 85% en el 2015 a 74,9% en el 2022.

Gráfico 5-7

Costa Rica: Opiniones sobre actividades que se podrían permitir relacionadas con el cannabis, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

COCAÍNA

Alcaloide extraído de la hoja de la planta de la coca (*Erythroxylum Coca*) o preparado por síntesis química. La producción de la cocaína es sencilla y los pasos a seguir están bien definidos: básicamente se transforman las hojas de coca en pasta y después, ésta en clorhidrato (Fundación de ayuda contra la Drogadicción, s.f.). Existen diferentes formas de abuso de la cocaína determinadas mediante las vías de administración de esta droga, y que influyen de forma importante en la farmacología de la misma. En nuestro medio, la cocaína se fuma o se inhala principalmente pero también se usa por vía intravenosa. (Lizasoain et. al, 2002).

Niveles de prevalencia

En la tabla 6, se observan los niveles de prevalencia históricas según el sexo de las personas encuestadas en la cual, se puede observar un aumento en los tres plazos estudiados (vida, año y mes) desde 1990.

Para el periodo del 2022 se obtuvo que un 9,8% de los hombres entrevistados usó cocaína alguna vez en la vida, mientras que se halló un 2,2% entre las mujeres, siendo el indicador general de 6,0% en la población entrevistada, o sea, seis de cada mil personas indicaron haber consumido este tipo de sustancia psicoactiva alguna vez en la vida.

Tabla 6

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de cocaína alguna vez en la vida, en el último año y último mes, por sexo. Costa Rica, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

Período de consumo	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Alguna vez en la Vida							
Hombres	0,7%	1,6%	3,0%	2,9%	4,7%	8,5%	9,8%
Mujeres	0,2%	0,1%	0,6%	0,7%	1,1%	1,9%	2,2%
Total	0,5%	0,9%	1,8%	1,8%	3,0%	5,2%	6,0%
Último año							
Hombres	0,3%	0,5%	0,6%	0,4%	1,3%	1,8%	2,1%
Mujeres	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,2%	0,4%	0,3%
Total	0,2%	0,3%	0,4%	0,2%	0,8%	1,1%	1,2%
Último mes							
Hombres	0,2%	0,3%	0,3%	0,1%	1,1%	0,8%	1,2%
Mujeres	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%
Total	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,6%	0,4%	0,6%

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

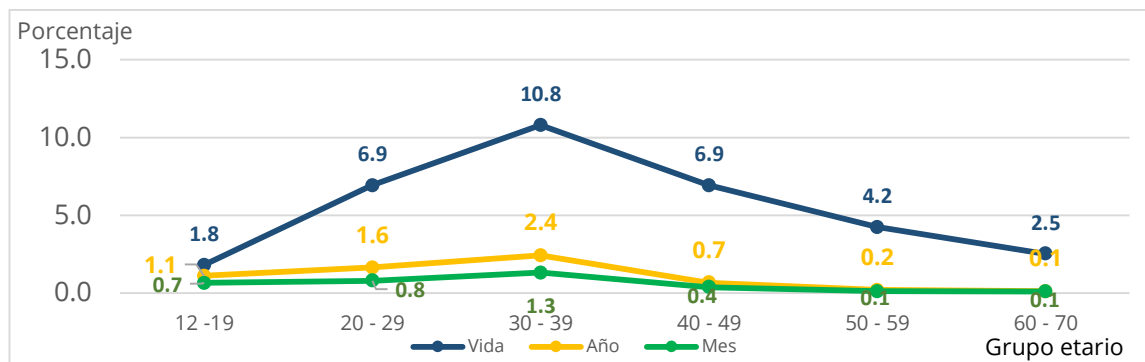
En el último año, según sexo, se encontró que un 2,1% de los hombres habrían consumido cocaína en los últimos doce meses, en comparación con un 0,3% de las mujeres.

Entre el consumo activo, se obtuvo que el 1,2% de los hombres, y un 0,1% de las mujeres habrían consumido la sustancia en el último mes. El valor porcentual general fue de 0,6%.

En el gráfico 6-1, se analizan los niveles de prevalencia del consumo de esta sustancia psicoactiva, según el grupo etario y el plazo. Se encontró que, el rango de edad entre los 30 a 39 años mostró un mayor consumo en los tres indicadores; reflejando, para el plazo alguna vez en la vida, 10,8% (108 personas de cada mil); seguido por el 2,4% en el consumo de los últimos 12 meses, y en el último mes se obtuvo un porcentaje de 1,3%.

Gráfico 6-1

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de cocaína, según plazo y grupo etario.
Costa Rica, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

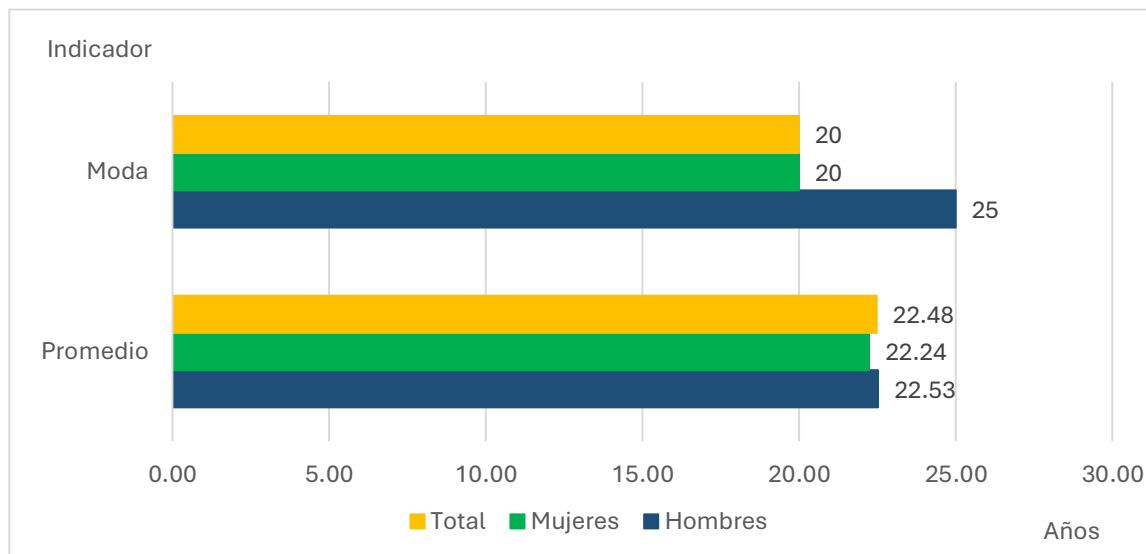
Cabe destacar que el segundo rango de edad en importancia involucró las edades entre los 20 y 29 años; obteniendo un 6,9% en el consumo de alguna vez en la vida, en el último año se obtuvo un 1,6% y por último el 0,8% para los últimos 30 días.

Edad de inicio

Entre los resultados de la edad de inicio, se obtuvo que para la edad promedio el dato se estableció en 22,48 años, para el caso de los hombres 22,53 y para las mujeres 22,24. Mientras que la edad modal fue de 20 años para mujeres y 25 en el caso de los hombres.

Gráfico 6-2

Costa Rica: Edad promedio y edad modal de primera ocasión de consumo de cocaína, por sexo.
Costa Rica, 2022.



Fuente: IAFE, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En relación con el comportamiento histórico de la edad de inicio en el consumo de cocaína, se pudo observar que para el 2022 se atrasó la edad, ya que tanto en el 2010 como en el 2015 era de 20,1 años, sin embargo, para el 2022 se obtuvo un 22,5. Por otra parte, la edad modal para el 2022 fue de 20 años tanto para hombres como para mujeres.

Incidencia

La incidencia anual del consumo de la cocaína en el presente estudio fue de 0,2%, lo que es igual a decir, de cada mil personas que no habían usado cocaína, 2 la probaron o empezaron a consumir en el último año. La información histórica se presenta en la tabla 7.

Tabla 7

Costa Rica: Incidencia del consumo de cocaína, por sexo en los años: 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015 y 2022.

Sexo / Año	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Hombres	0,0	1,0	3,0	0,0	4,0	3,0	0,3
Mujeres	1,0	0,0	1,0	1,0	2,0	1,0	0,1
<i>Total</i>	0,0	1,0	2,0	1,0	3,0	2,0	0,2

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Por sexo, la incidencia de la cocaína se ubicó entre los hombres de 0,3% mientras que entre las mujeres fue de 0,1%. Después de alcanzar los valores más altos en las encuestas del 2010 y del 2015, el valor de la incidencia anual de consumo de cocaína en la encuesta del 2022 obtuvo uno de los valores más bajos, comparable al obtenido en la encuesta de 1990.

CRACK

El crack se obtiene a partir del clorhidrato de cocaína. Se trata de un material duro, de aspecto escamoso, que se obtiene añadiendo amoníaco o bicarbonato o carbonato sódicos y agua al clorhidrato de cocaína y calentando el polvo que precipita como resultado (Damin y Grau, 2015).

A su vez, es importante mencionar que un consumo regular le provoca a la persona usuaria un estado de alerta, excitación, euforia, períodos de ansiedad y agitación. aceleración cardíaca, pérdida del apetito, entre otros. (Castro Fernández, 1996).

Niveles de Prevalencia

En la tabla 8, se detallan los datos históricos de prevalencia del consumo de crack según sexo y plazo. De acuerdo con los datos, se puede observar que el indicador alguna vez en la vida para el 2015 en hombres fue de 3,4%, mientras que en el 2022 fue de 3,9%, respecto a las mujeres, en el 2015 un 0,5%, mientras que para el 2022 fue de 0,6%.

Tabla 8

Costa Rica: Niveles de prevalencia de consumo de crack alguna vez en la vida, en el último año y último mes, por sexo y plazo. Costa Rica, 1990, 1995, 2001, 2006, 2010, 2015, 2022.

Prevalencia/ Sexo	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Alguna vez en la vida							
Hombres	nd	0,8%	1,4%	1,5%	2,0%	3,4%	3,9%
Mujeres	nd	0,1%	0,1%	0,3%	0,4%	0,5%	0,6%
Total	nd	0,4%	0,7%	0,9%	1,2%	2,0%	2,3%
Último Año							
Hombres	nd	0,6%	0,6%	0,3%	0,5%	0,5%	0,9%
Mujeres	nd	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,2%	0,8%
Total	nd	0,3%	0,3%	0,2%	0,3%	0,3%	0,5%
Último mes							
Hombres	nd	0,4%	0,3%	0,1%	0,4%	0,2%	0,6%
Mujeres	nd	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,3%
Total	nd	0,2%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

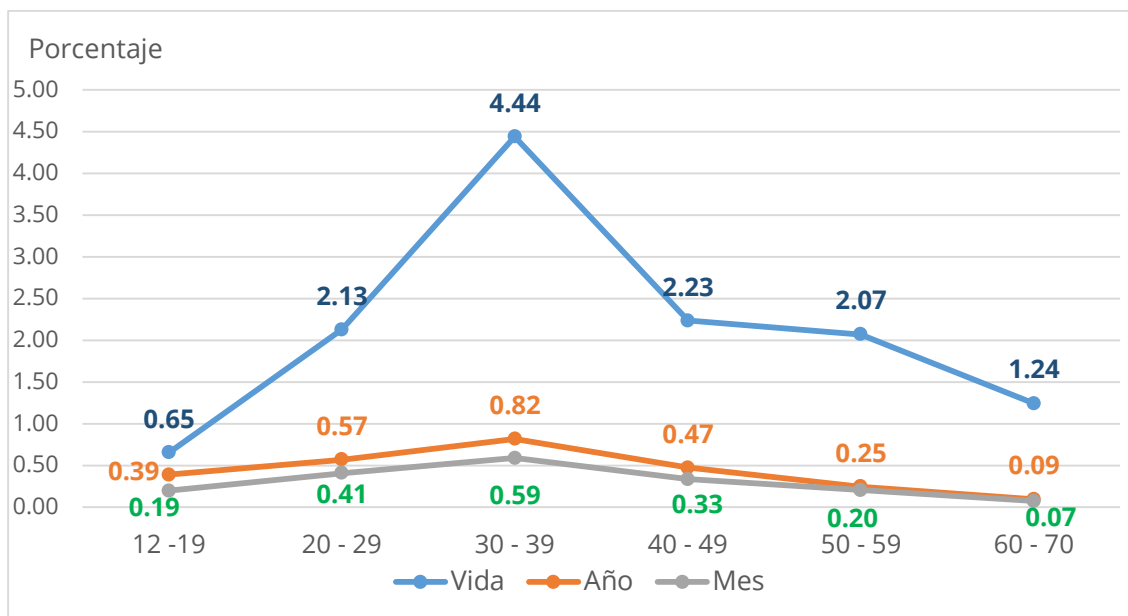
Resaltó también que, para el consumo del último año, en el 2015 para hombres fue de 0,5%, y un 0,9% en el 2022. Para el caso de las mujeres, el porcentaje de consumo en los últimos doce meses se estableció en 0,2% en el 2015 y para el 2022 fue del 0,8% para el 2022, asimismo, se evidenció un aumento en la cantidad de hombres y mujeres que consumieron esta SPA en el 2022, respecto al 2015.

Por otra parte, en relación con el consumo activo, es decir, en el último mes, este reflejó que en el 2015 los hombres que usaron o consumieron crack fue del 0,2%, mientras que, para el 2022 fue del 0,6%. Sin embargo, en las mujeres se mostró un comportamiento de 0,1% en el 2015 y del 0,3% en el 2022.

En el grafico 7-1 se presentan los datos en torno al porcentaje de personas consumidoras de crack por grupo etario y plazo. Según se aprecia para el 2022, las cifras más significativas se identificaron para el rango de edad entre los 30 y 39 años, donde se halló que el 4,44% de las personas entrevistadas, consumió alguna vez en la vida crack, el 0,82% lo había hecho en el último año, y un 0,59% es probable que consumiera en los últimos treinta días.

Gráfico 7-1

Costa Rica: Porcentaje de consumidores de crack, según grupo etario y plazo, 2022.



Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

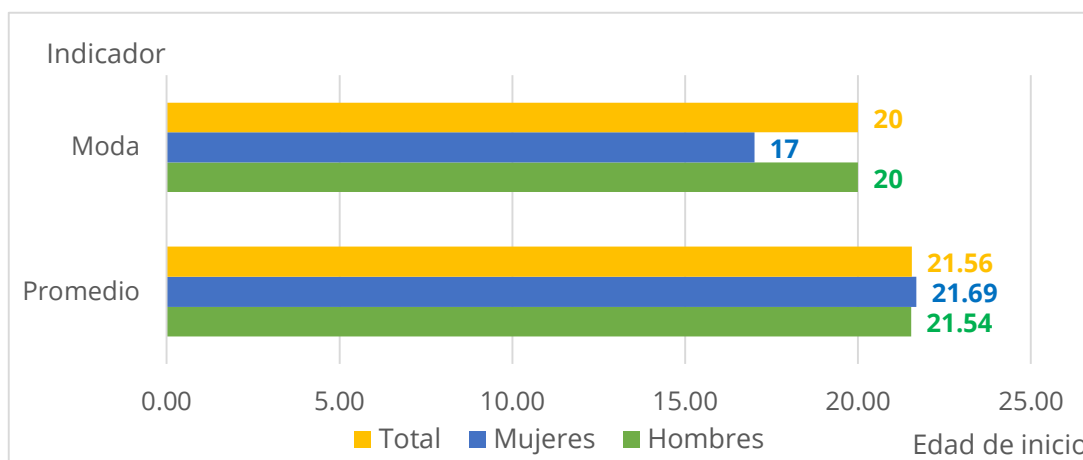
Adicionalmente, entre los 20 y 29 años se observó que el 2,13% consumió alguna vez en la vida, el 0,57% en los últimos doce meses y el 0,41% en los últimos 30 días, por otra parte, el rango de edad entre los 40 y 49 años también registró cifras importantes, siendo un 2,23% para el indicador alguna vez en la vida, 0,47% en el último año y 0,33% en el último mes.

Edad de inicio

En el gráfico 7-2, se evidenció que la edad promedio de primera ocasión de consumo fue de 21,69 en mujeres y de 21,54 en hombres, para un promedio general de 21,5; destacando que las mujeres se tardan más en probar esta sustancia psicoactiva, en comparación con los hombres.

Gráfico 7-2

Costa Rica: Edad promedio y edad modal de primera ocasión de consumo de crack, por sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Con respecto a la edad modal, los resultados mostraron que tanto a nivel general como para los hombres fue de 20 años. En el caso de las mujeres, la edad modal fue 17 años en el inicio de uso de esta sustancia psicoactiva. Es importante también el comportamiento de la edad promedio de inicio y la edad modal según los rangos de edad, siendo que, para el rango de edad de 12 a 19 años, la edad promedio fue 16,25 años, y de 19 años la edad modal de inicio con el crack; seguido por el rango entre 20 y 29 años, el cual mostró una edad promedio de 19,93 años, y 20 la edad de modal.

A su vez, el segmento de edad entre los 30 y 39 años destacó con un promedio de 20,32 años y una moda de 20 años, por su parte, el rango de edad entre 40 y 49 años registró 22,16 años de edad promedio y una moda de 23 años.

Incidencia

En la tabla 9, se detalla la incidencia de crack en los doce meses anteriores a la realización de la encuesta, entre quienes no habían probado esta sustancia, la misma equivale al porcentaje por cada diez mil que no consumían.

Tabla 9

Costa Rica: Porcentaje de incidencia que probó crack en 12 meses anteriores entre quienes no lo habían probado, por sexo.

Sexo / Año	1990	1995	2001	2006	2010	2015	2022
Hombres	nd	0,01%	0,02%	0,01%	0,01%	0,00%	0,31%
Mujeres	nd	0,01%	0,00%	0,0%	0,00%	0,00%	0,04%
<i>Total</i>	nd	0,01%	0,1%	0,01%	0,00%	0,00%	0,17%

Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La incidencia anual del consumo de crack en el presente estudio fue, en total, de 0,17%, lo que es igual a 17 de cada diez mil personas que no consumían este tipo de SPA. Dicho de otra forma, de cada diez mil personas que no habían usado crack, 17 la probaron o empezaron a consumir.

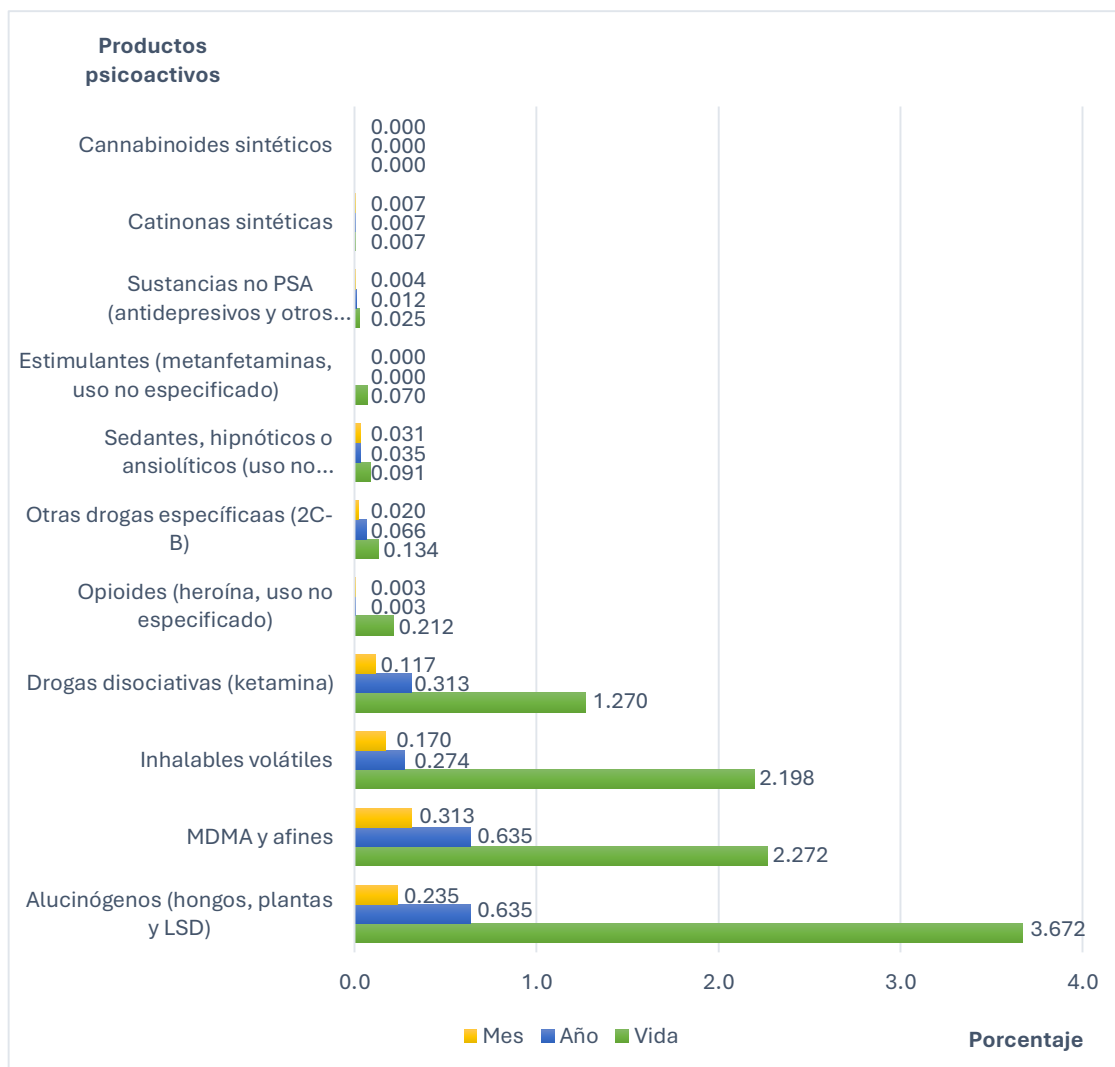
Es importante mencionar que, la incidencia de esta SPA entre los hombres fue de 0,31% (treinta y uno de cada diez mil varones que no la habían usado, la probaron) mientras que entre las mujeres fue de 0,04% (cuatro mujeres de cada diez mil, que no la habían probado). Después de alcanzar valores bajos en años anteriores (cero en las rondas del 2010 y 2015), para el 2022 se registraron los valores más altos comparables a los obtenidos en la encuesta de 1990.

Otras sustancias psicoactivas

En lo referente a la prevalencia de consumo de otras drogas psicoactivas, según categorías del CIE-11, se obtuvo que la prevalencia de alguna vez en la vida fue de 3,672% para el caso de los alucinógenos, para MDMA (éxtasis) y afines un 2,272%. Drogas disociativas

Gráfico 8-1

Costa Rica: Prevalencia de consumo de otras drogas psicoactivas, según categorías del CIE-11, 2022.

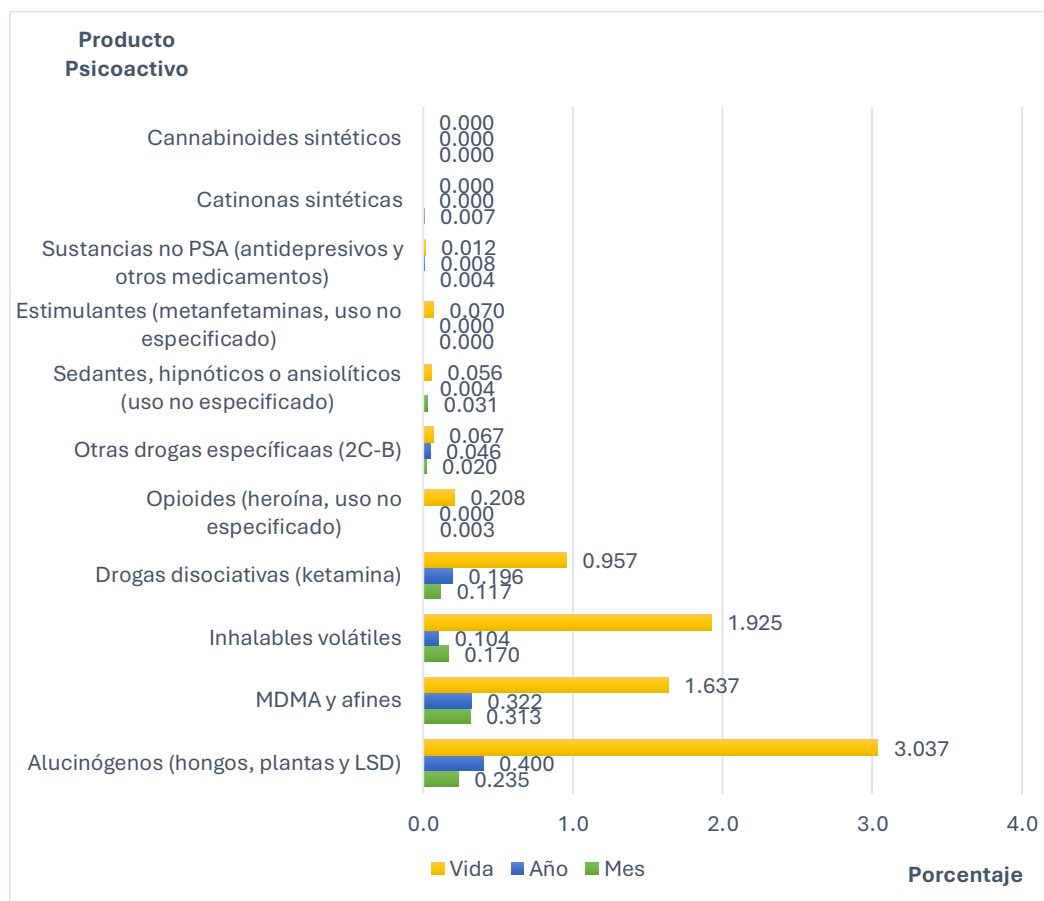


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En lo que respecta a la prevalencia del consumo de otros productos psicoactivos por plazo de consumo, se obtuvo que la mayor prevalencia es la de alguna vez en la vida. En este rango de consumo, los resultados fueron los siguientes: los alucinógenos (hongos, plantas y LSD) con un porcentaje 3,037%, luego le prosigue los inhalables volátiles 1,925%, la MDMA (éxtasis) y afines con 1,637%, las drogas disociativas (ketamina) 0,957%. En el último año, los alucinógenos 0,400%, MDMA y afines 0,313%, inhalables volátiles 0,104%. En el último mes, MDMA 0,313%, alucinógenos 0,235%, Inhalables volátiles 0,170 % como se puede ver en el gráfico 8-2.

Gráfico 8-2

Costa Rica: Prevalencia del consumo de otros productos psicoactivos por plazo de consumo, 2022.

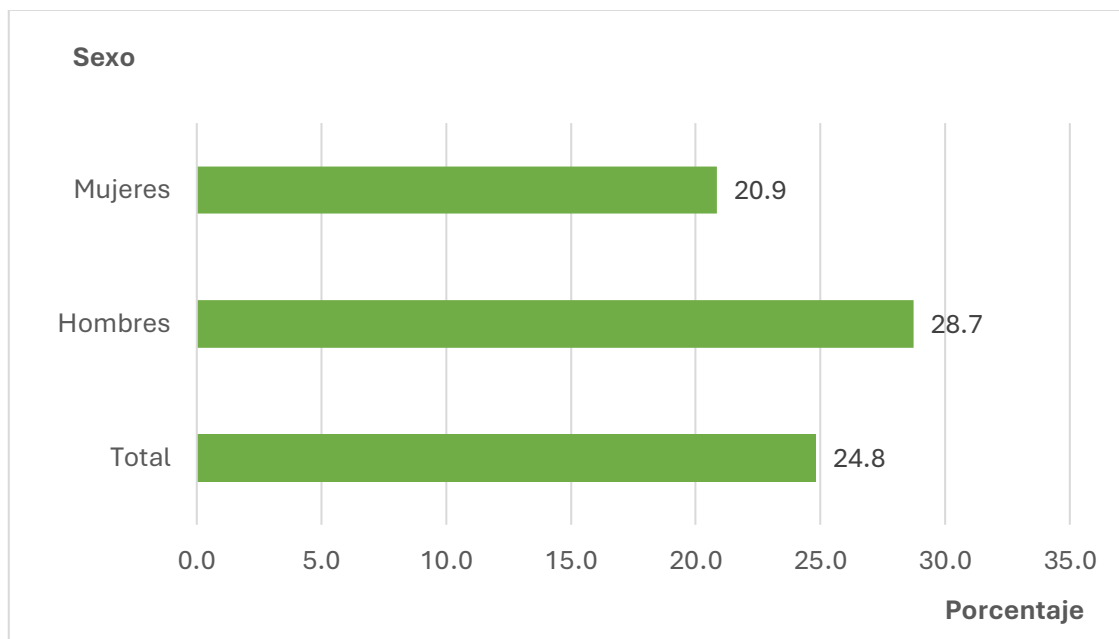


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En cuanto al gráfico 8-3, resultó que el mayor porcentaje de personas que han escuchado o leído sobre drogas emergentes, corresponde a los hombres con un 28,7%. Mientras que las mujeres representaron 20,9%, para un total general de 24,8%. En cuanto al gráfico 8-3, resultó que el mayor porcentaje de personas que han escuchado o leído sobre drogas emergentes, corresponde a los hombres con un 28,7%. Mientras que las mujeres representaron 20,9%, para un total general de 24,8%.

Gráfico 8-3

Costa Rica: Porcentaje de personas que han escuchado o leído sobre nuevas drogas emergentes o drogas de diseño según sexo, 2022.

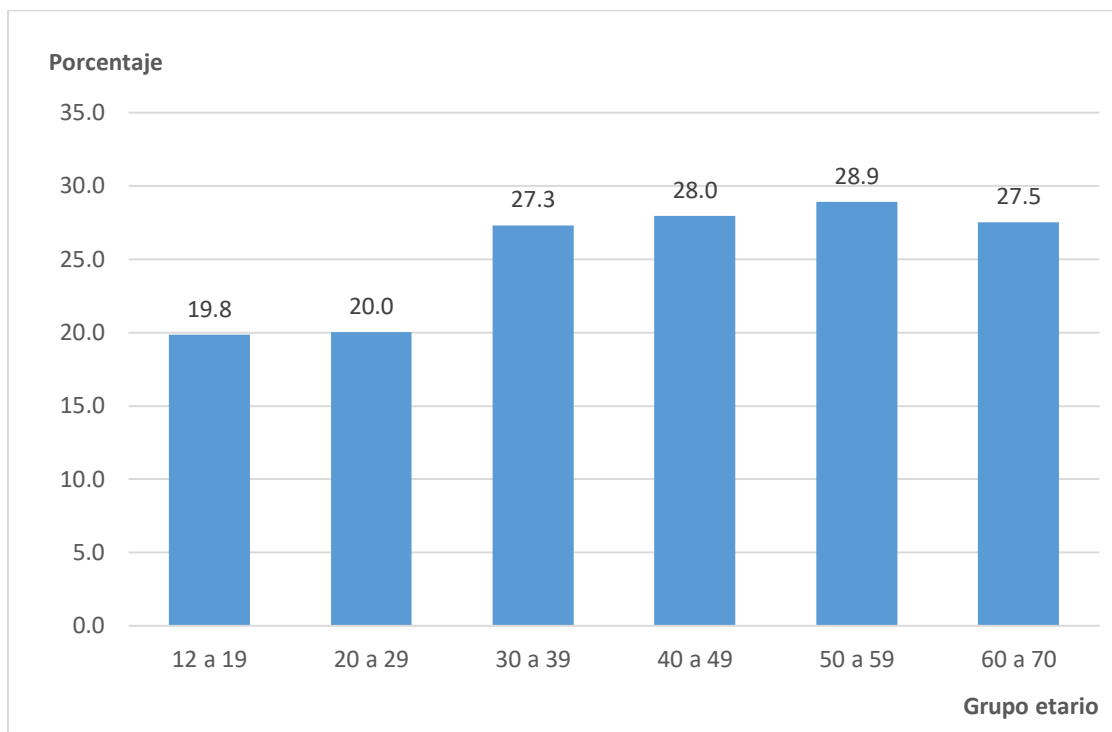


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Con respecto a haber escuchado o leído sobre nuevas drogas, se observó una tendencia ascendente conforme aumentan los años en los grupos etarios, a excepción del último grupo de 60 a 70 años (27,5%), donde el menor porcentaje de personas que han escuchado o leído sobre nuevas drogas emergentes o drogas de diseño, son las personas de 12 a 19 años con un 19,8%, seguidas de las de 20 a 29 años con un 20,0%, posteriormente las de 30 a 39 años con un 27,3 %, seguidas de las de 40 a 49 años con un 28,0 % y con un mayor porcentajes las de 50 a 59 con un 28 ,9%. En el siguiente gráfico 8-4 se muestra la información.

Gráfico 8-4

Costa Rica: Porcentaje de personas que han escuchado o leído sobre nuevas drogas emergentes o drogas de diseño por grupo etario, 2022.

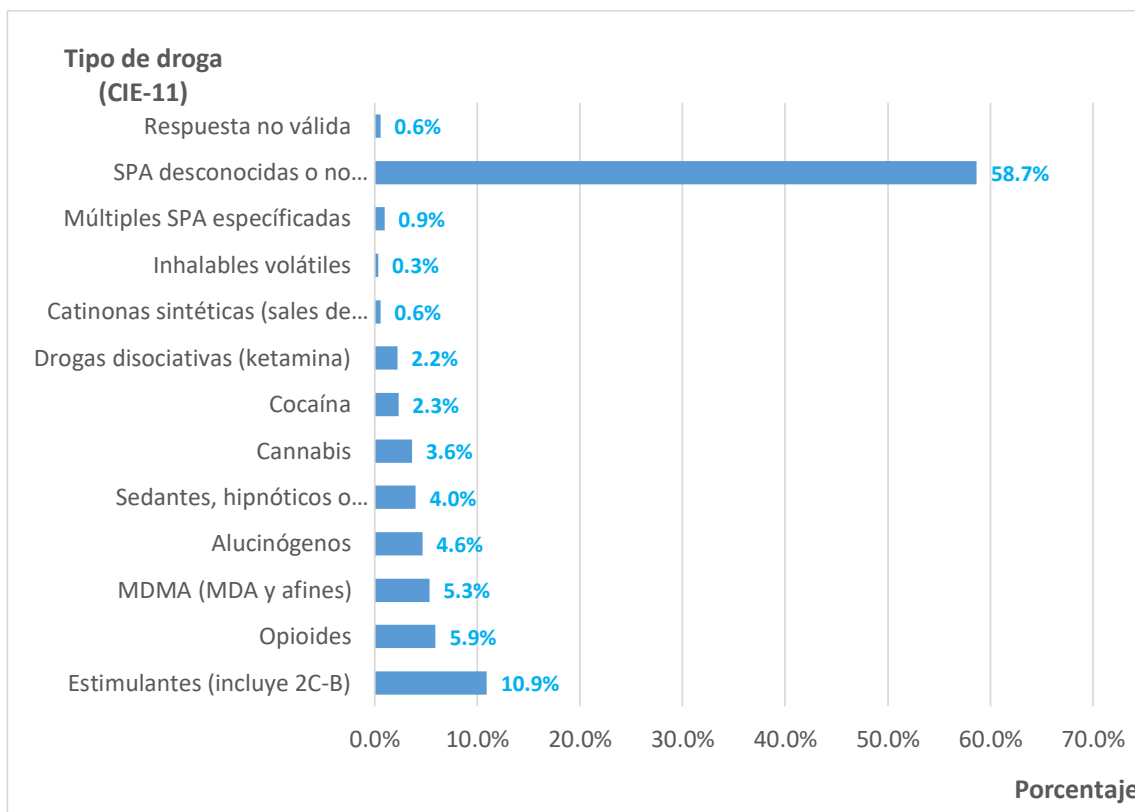


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Se citan, además, los tipos de drogas mencionadas emergentes o de diseño entre quienes manifestaron haber leído o escuchado sobre ellas, según criterios de clasificación de CIE-11, el porcentaje más representativo estuvo en estimulantes con un 10,9%, seguido de opioides con un 5,9% y MDMDA (éxtasis) 5,3% como los más mencionados. Los principales datos descritos se observan en el gráfico 8.5.

Gráfico 8-5

Costa Rica: Tipos de drogas mencionadas como drogas emergentes o de diseño entre quienes manifestaron haber leído o escuchado sobre ellas, según criterios de clasificación de CIE-11, 2022.



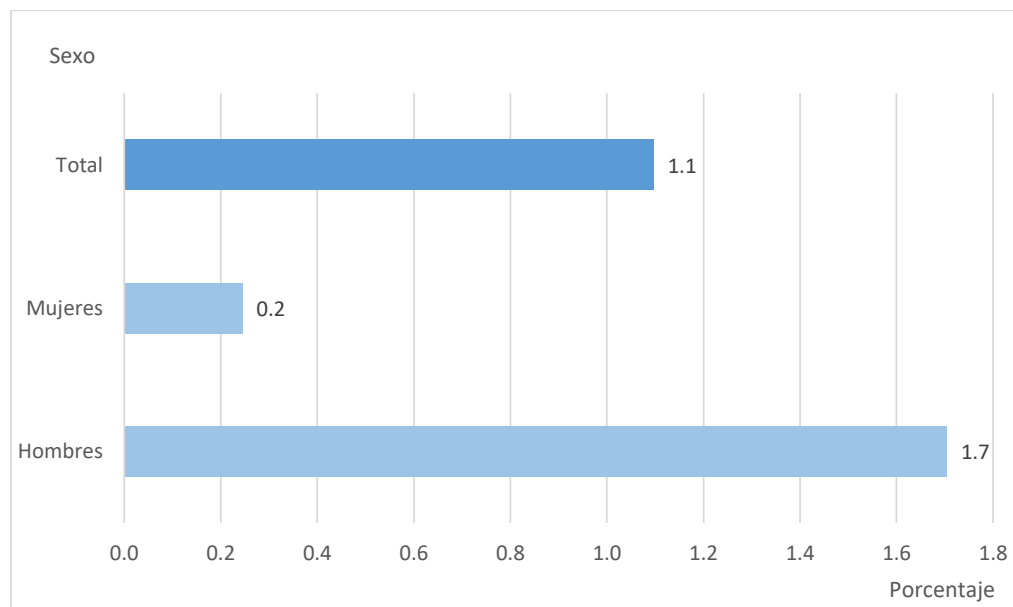
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En el gráfico 8,6 se observa el porcentaje de droga señaladas por quienes indicaron haber consumido alguna vez drogas emergentes o de diseño, según sexo. Resultó que el total fue de 1,1 % de la población entrevistada, en el caso de los hombres el porcentaje fue un 1,7% y para las mujeres se identificó un 0,2%.

Del subgrupo que ha escuchado de estas drogas y las ha probado alguna vez, en general representaron 3 de cada mil, en hombres el 5 de cada mil y 1 de cada mil en mujeres, las diferencias por sexo fueron estadísticamente significativas.

Gráfico 8-6

Costa Rica: Porcentaje de droga señaladas por quienes indicaron haber consumido alguna vez drogas emergentes o de diseño, según sexo, 2022.

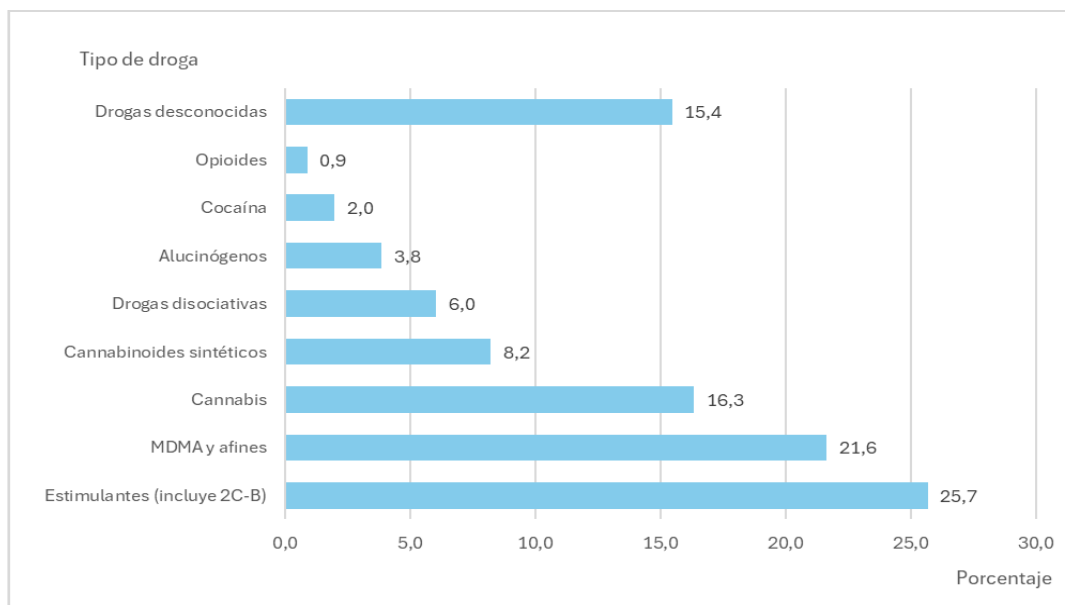


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Las drogas más señaladas por quienes indicaron haber consumido alguna vez drogas emergentes o de diseño, según clasificación del CIE-11, fueron los estimulantes, consumidas por el 25,7% de esos usuarios, el MDMA (o afines), por un 21,6%, el cannabis (que, en sentido general, no está considerada como droga emergente, aunque algunas presentaciones o variedades sí revisten un carácter novedoso) por un 16,3%, los cannabinoides sintéticos por un 8,2%, las drogas disociativas (en este caso, ketamina y fenciclidina), por un 6,0%, y sucesivamente hasta los opioides, indicados por un 0,9% de quienes reportaron el uso de drogas emergentes o de diseño. Un 15,4% tuvo dificultades para especificar las drogas emergentes o de diseño que pudo haber consumido. Esta información se refleja en el gráfico 8.7.

Gráfico 8-7

Costa Rica: Porcentaje de droga señaladas por quienes indicaron haber consumido alguna vez drogas emergentes o de diseño, según clasificación de CIE-11, 2022.

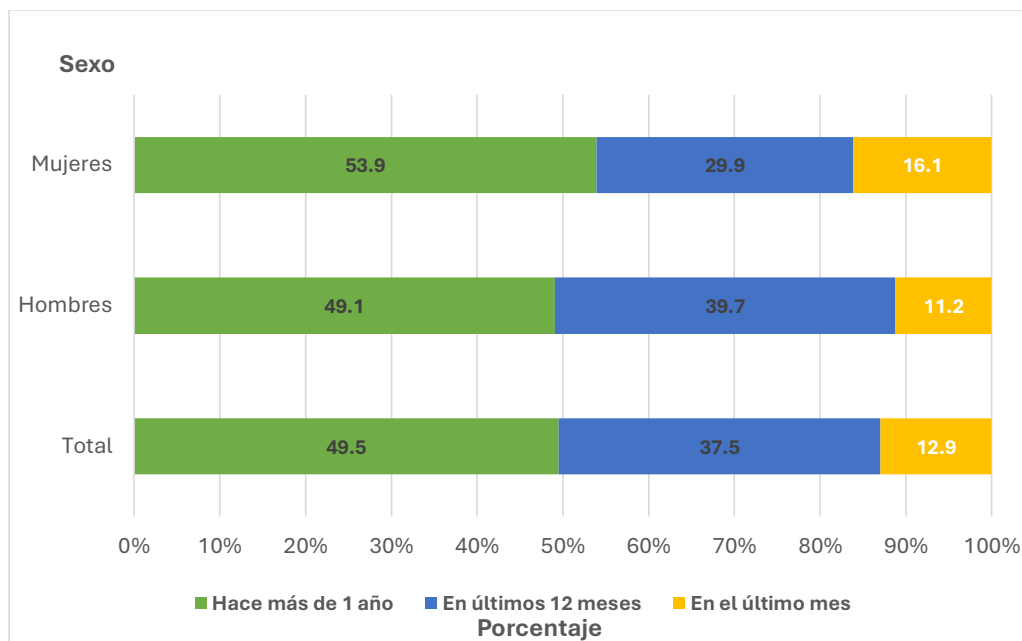


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Con respecto al porcentaje de la última ocasión de consumo de drogas emergentes o de diseño entre quienes las habían probado, según sexo, se pudo evidenciar que el consumo hace más de un año en la población en general representó un valor de 49,5%, para los hombres fue 49,1 % y para las mujeres un 53,9%, lo que denotó el mayor consumo de las mujeres en este plazo de tiempo. En los 12 últimos meses, para los hombres fue de un 39,7% y para las mujeres un 29,9%, lo que muestra una diferencia porcentual importante entre ambos sexos, y finalmente el consumo en el último mes fue de 11,2 % para los hombres y un 16,1 % para las mujeres. La información se puede apreciar en el gráfico 8-8.

Gráfico 8-8

Costa Rica: Porcentaje de última ocasión de consumo de drogas emergentes o de diseño entre quienes las habían probado, por sexo, 2022.



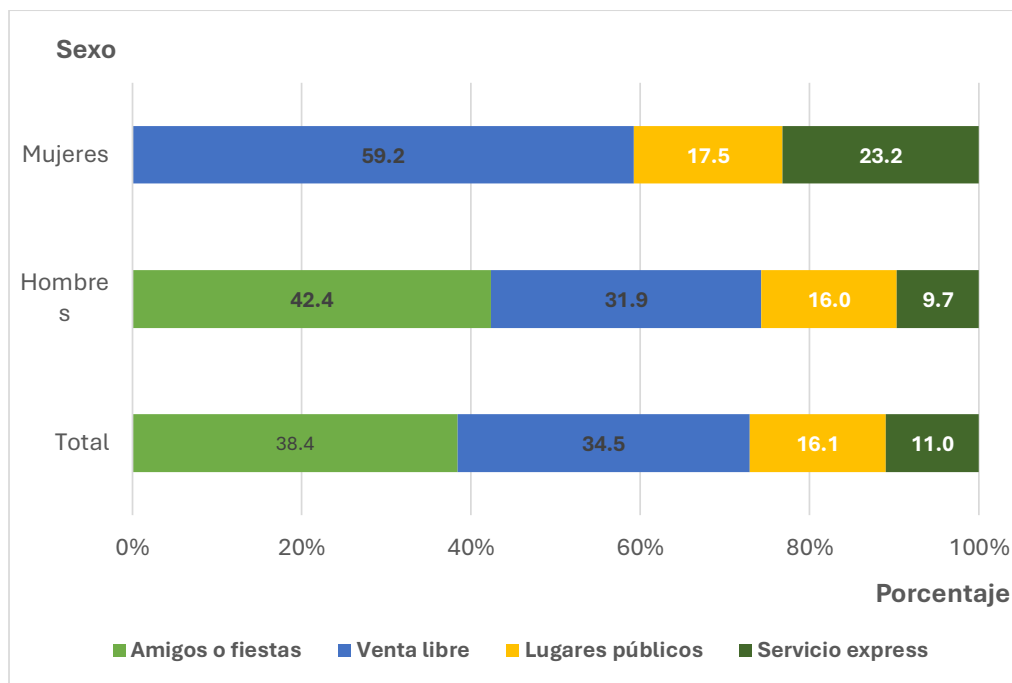
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Los lugares de obtención de drogas emergentes o de diseño entre quienes indicaron haberlas probado alguna vez en la vida, según sexo, se muestran en el gráfico 8-9. Resultó que el mayor porcentaje de obtención de las sustancias fue asociado a los amigos con un 38,4%, seguido de la venta libre con 34,5% y el tercer valor en importancia los lugares públicos con 16,1%.

Por sexo, los hombres indicaron en un 42,4% que eran los amigos, y las mujeres asociaron en primer lugar la obtención de las sustancias en la venta libre con un 59,2%.

Gráfico 8-9

Costa Rica: Distribución de lugares de obtención de drogas emergentes o de diseño por quienes indicaron haberlas probado alguna vez, según sexo de los informantes, 2022.



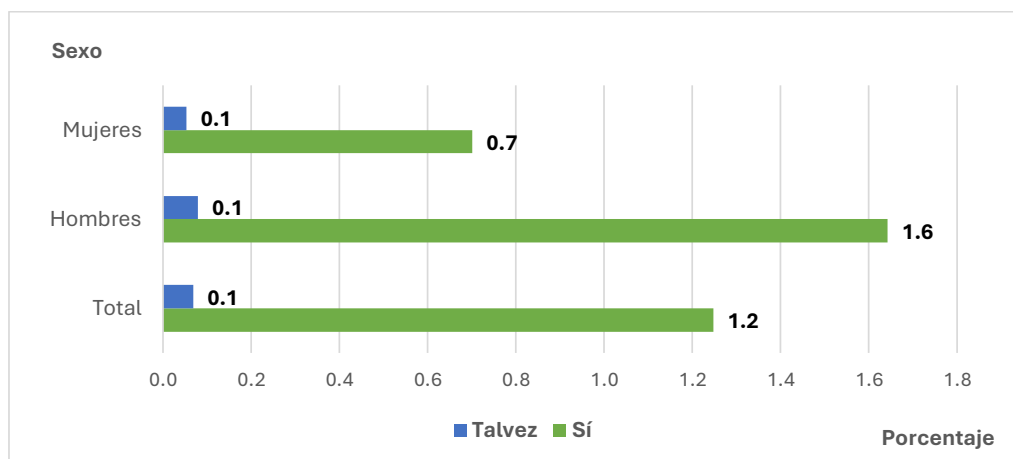
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En lo que respecta a la curiosidad por probar drogas emergentes o de diseño, entre quienes han leído o escuchado de ellas y nunca las han probado, por sexo, se tiene que según el gráfico 8-10, un total de 1,2% de la población sí manifestó la curiosidad, mientras un 0,1% indicó que tal vez.

Los hombres indicaron sí en un 1,6%, frente a un 0,7% en las mujeres.

Gráfico 8-10

Costa Rica: Porcentaje que tienen curiosidad por probar drogas emergentes o de diseño entre quienes han leído o escuchado de ellas y nunca las han probado, por sexo, 2022.

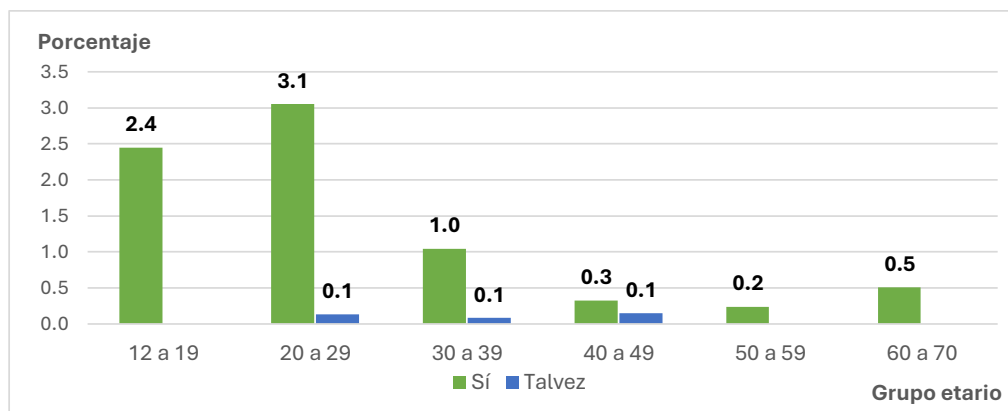


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Según el porcentaje de personas que tienen curiosidad por probar drogas emergentes o de diseño entre quienes han leído o escuchado de ellas y nunca las han probado, por grupo etario, la información se presenta en el gráfico 8-11.

Gráfico 8-11

Costa Rica: Porcentaje de personas que tiene curiosidad por probar drogas emergentes o de diseño entre quienes han leído o escuchado de ellas y nunca las han probado, por grupo etario, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

De acuerdo con los datos, resultó que los grupos etarios de menor edad mostraron más curiosidad en probar drogas emergentes que los de mayor edad. Los de 12 a 19 representaron el 2,4%, los de 20 a 29 un 3,1%, en el rango de 30 a 39 se obtuvo un 1,0%. Las edades superiores a 40 años, los valores fueron identificados en menos del 1,0%.



Salud Mental

Definir la salud mental es indispensable para enmarcar el campo de acción en el cual se desenvuelve. La Organización Mundial de la Salud la establece como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, citado por Etienne, 2018), al respecto señala que la salud mental es “un componente fundamental de la salud...que permite a las personas hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar productivamente y realizar su potencial contribuyendo a sus comunidades (Etienne, 2018).

Para la encuesta de hogares 2022, se realizaron varias preguntas que facilitaron la obtención de información acerca de la salud mental de la población costarricense, en el siguiente gráfico 9-1 se detalla la presencia de síntomas depresivos (como sensación de depresión, tristeza, pérdida de energía) entre quienes presentaron algún episodio de ansiedad.

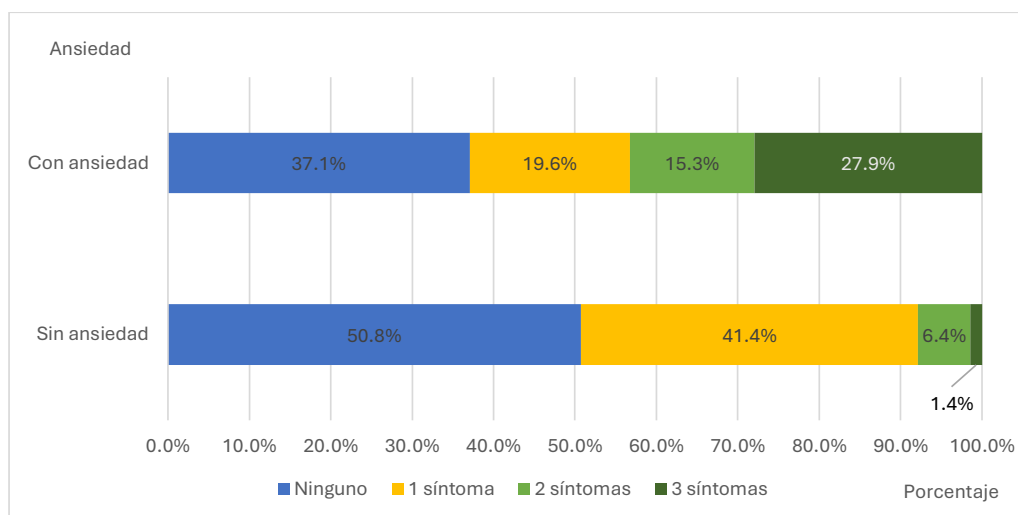
Según el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales en su quinta edición, DSM V, se hace referencia a los trastornos de ansiedad como:

Aquellos que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas. El miedo es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria, mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura. (DSM-V, 2013, p. 189)

En ese sentido, es importante destacar que entre las personas que tuvieron algún episodio o manifestación de ansiedad; el 37,1% indicó no haber tenido síntomas depresivos, el 19,6% presentó un síntoma, el 15,3% dos síntomas, y el 27,9% tres síntomas. Ver gráfico 9-1.

Gráfico 9-1

Costa Rica: Prevalencia de síntomas depresivos en personas que han presentado episodios de ansiedad, Costa Rica 2022.



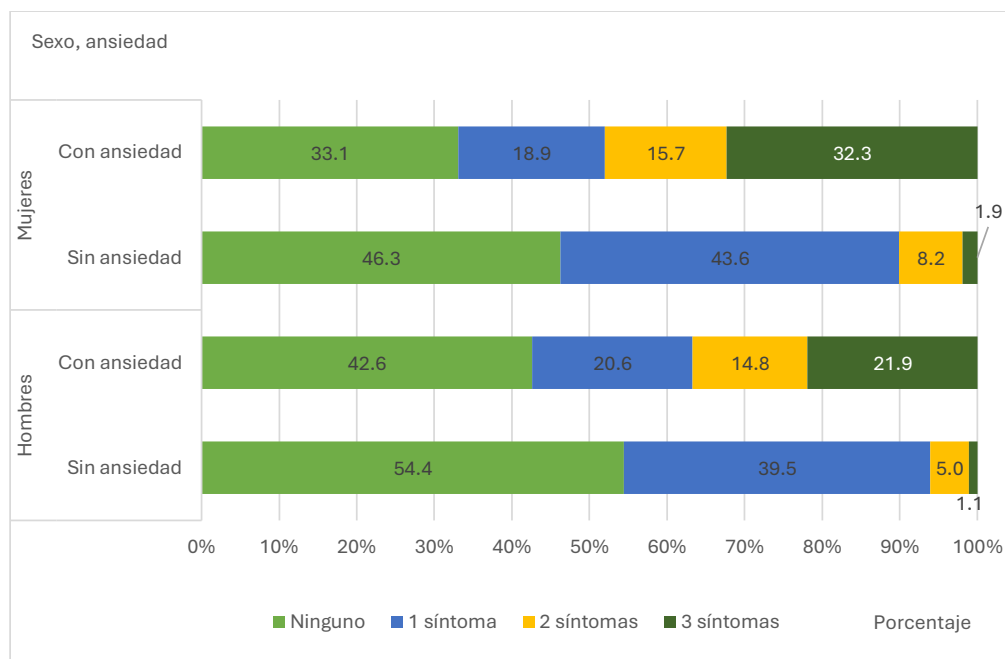
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

A su vez, entre quienes respondieron no haber tenido episodios de ansiedad, el 50,8% no tuvo ningún síntoma depresivo, el 41,4% registró un síntoma, el 6,4% dos síntomas y tan solo el 1,4% tres síntomas depresivos.

Entre las mujeres entrevistadas, el 33,1% han presentado algún episodio de ansiedad sin un síntoma de depresión, mientras que, el 18,9% presentó un síntoma, un 15,7% dos síntomas y por último el 32,3% tres síntomas depresivos. Entre aquellas que no habían registrado alguna crisis de ansiedad, un 46,3% alegó no presentar sintomatología de depresión. Por otra parte, un 43,6% alegó tener un síntoma, un 8,2% dos síntomas y el 1,9% tres síntomas depresivos. Todos los datos detallados se presentan en el siguiente gráfico 9-2.

Gráfico 9-2

Costa Rica: Prevalencia de síntomas depresivos en personas que han presentado episodios de ansiedad, en el último año, según sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

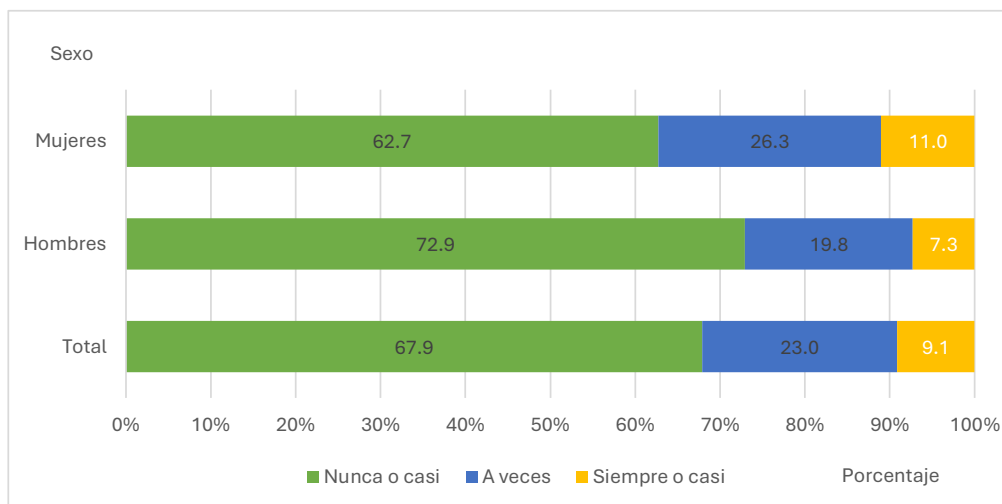
En el caso de los hombres entrevistados, quienes registraron ansiedad sin sintomatología depresiva fue el 42,6%, seguido del 20,6% que presentó un síntoma, el 14,8% indicó registrar dos síntomas y el 21,9% adujo tener tres síntomas de depresión. Aunado a esto, entre los masculinos que no presentaron episodio alguno de ansiedad, el 54,4% no tuvo ningún síntoma depresivo, el 39,5% alegó tener un síntoma, el 5,0% dos síntomas y el 1,1% tres síntomas depresivos.

Se puede observar así, que los síntomas de depresión, tristeza y/o pérdida de energía, se encontraron presentes en una cantidad considerable de personas (tanto hombres como mujeres), lo que evidenció una necesidad de intervención en términos de salud mental en la población en general.

En el gráfico 9-3 presentado a continuación 9-3, se observa la frecuencia con relación a la sensación de soledad que registraron los encuestados en el último año, según sexo de las personas informantes.

Gráfico 9-3

Costa Rica: Frecuencia de sensación de soledad en el último año, según sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En los datos mostrados anteriormente se pudo observar que el 62,7% de las mujeres indicaron que, nunca o casi nunca presentó soledad en el último año, sin embargo, el 26,3% respondieron que “a veces” y el 11,0% indicó que siempre o casi siempre.

En relación con los hombres, el 72,9% señalaron que nunca o casi nunca presentaron la sensación de soledad, mientras que, el 19,8% indicaron que a veces, y el 7,3% alegó una frecuencia de siempre o casi siempre.

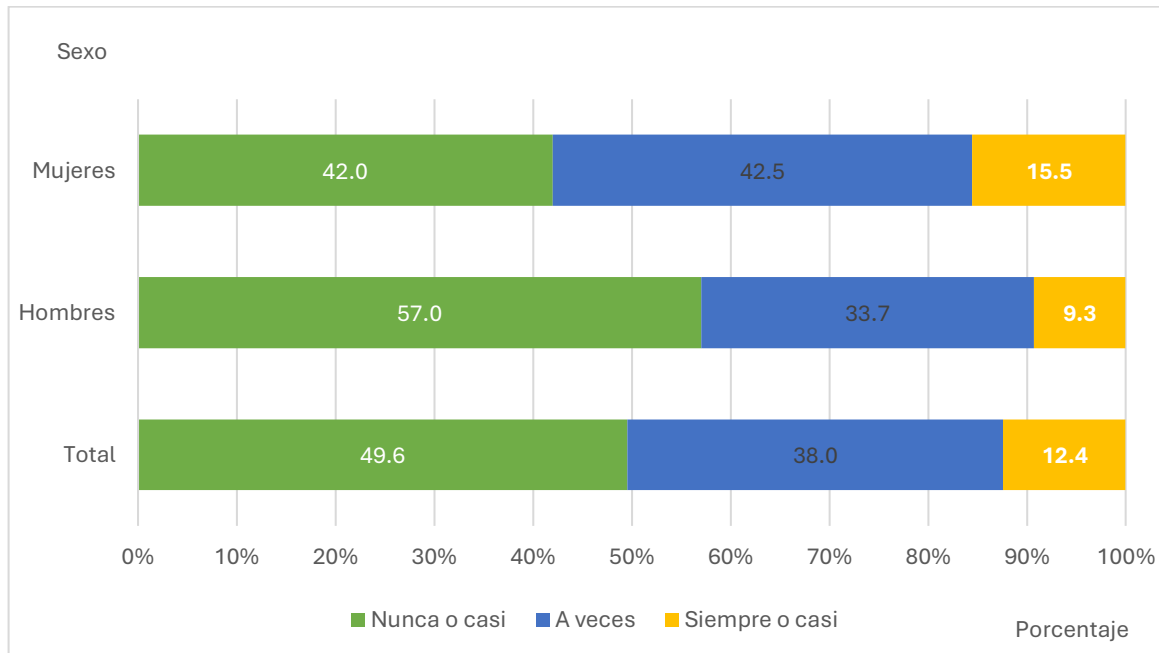
En temas de trastornos del sueño – vigilia, en general, uno de los más predominantes en la sociedad es el insomnio, por ello, es importante mencionar que el Manual de Diagnostico DSM - V se refiere a éste como:

Los trastornos del sueño se acompañan con frecuencia de depresión, ansiedad y cambios cognitivos que deben considerarse en la planificación del tratamiento y en su manejo. Además, las alteraciones persistentes del sueño (tanto el insomnio como el exceso de sueño) son factores de riesgo establecidos para el desarrollo posterior de enfermedades mentales y trastornos por consumo de sustancias. También pueden representar la expresión prodrómica de un episodio de enfermedad mental, posibilitando la intervención temprana para evitar o atenuar el episodio completo (DSM-V, 2013, p. 361).

Presentar alguna sintomatología de insomnio a causa de las preocupaciones se planteó como otro de los temas de análisis de la salud mental. Los resultados del análisis se muestran en el gráfico 9-4.

Gráfico 9-4

Costa Rica: Frecuencia de la presencia sintomatológica de insomnio a causa de preocupaciones, según sexo, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

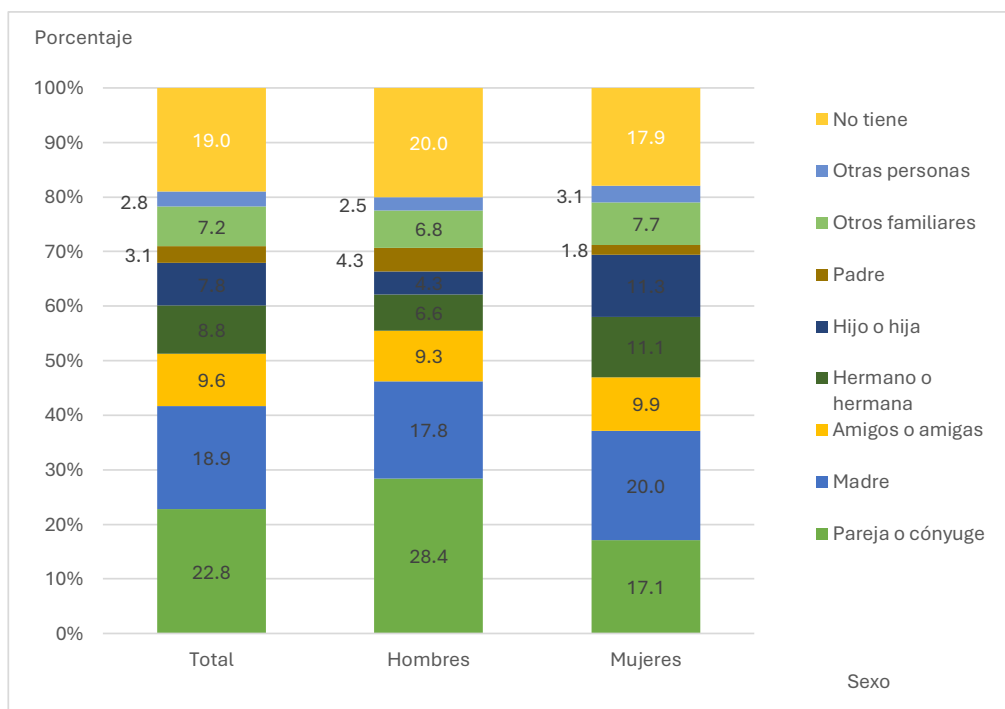
Tal y como se observa en los datos, se obtuvo que, el 42,0% de las mujeres indicaron que “nunca o casi nunca” presentaron problemas para dormir, 42,5% señaló que “a veces” sufrían de insomnio y el 15,5% refirió padecer “siempre o casi siempre”.

Por otro lado, el 57,0% de los hombres manifestó que “nunca o casi nunca” han presentado problemas para conciliar el sueño, el 33,7% indicó que “a veces” ha tenido problemas para dormir y el 9,3% mencionó presentar problemas “siempre o casi siempre”.

Con respecto al porcentaje de personas que cuentan con al menos una persona de confianza para conversar de sus problemas, los principales hallazgos se muestran en el gráfico 9-5.

Gráfico 9-5

Costa Rica: Porcentaje de personas que cuentan con al menos una persona de confianza para conversar de sus problemas, según sexo y tipo de relación, 2022.



Fuente: IAFa, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Se observa que, entre las personas entrevistadas que indicaron tener una persona de confianza para poder hablar de sus problemas personales, entre los hombres, el 28,4% indicó que esta persona era la pareja o cónyuge, el 17,8% su madre, el 9,3% amigos (as), 6,6% hermanos (as), 4,3% un hijo o hija, 4,3% su padre, 6,8% otros familiares, 2,5% otras personas y el 20,0% no tienen a alguien con quién expresar sus dificultades.

En las mujeres se observó que, el 17,1% indicó ser su pareja o cónyuge, el 20,0% su madre, el 9,9%, sus amigos (as), 11,1% sus hermanos (as), para el 11,3% su hijo (a), seguido por el 1,8% indicó era su padre. Por otro lado, el 7,7% indicaron que eran otros familiares, y el 3,1% alegó, que eran otras personas, por último, un 17,9% respondió no tener a alguien cercano de confianza a quien contarle sus problemas.

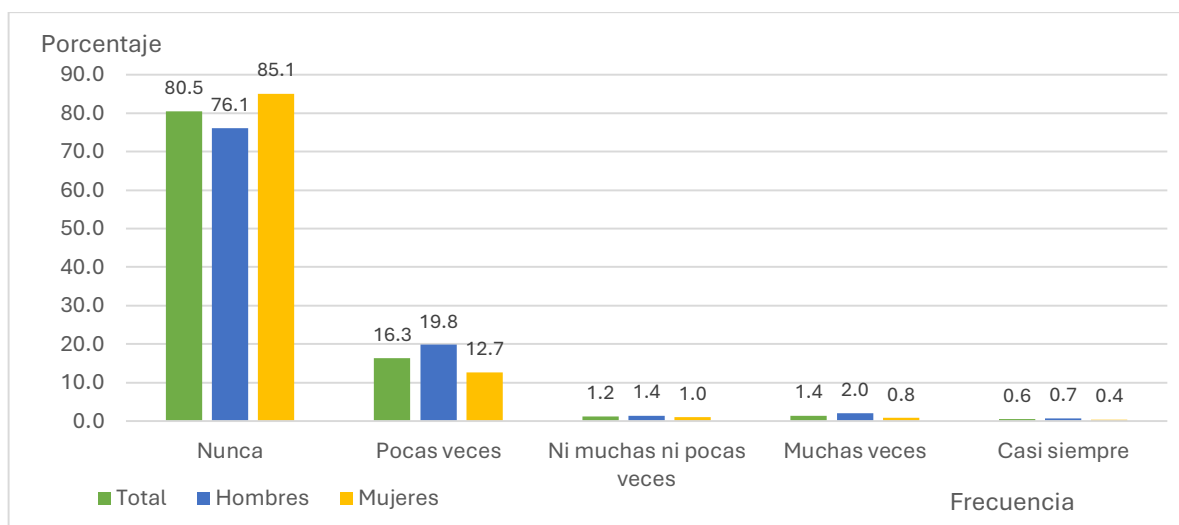
Conductas de Riesgo

Las conductas de riesgo son un elemento importante en el monitoreo del consumo de sustancias psicoactivas. El tema de la conducción bajo los efectos del alcohol se planteó como uno de los principales elementos a tomar en cuenta en esta temática.

En el gráfico 10-1, se puede observar que en la categoría de “nunca” las mujeres representaron el 85.1%, mientras que los hombres un 76,1%. Asimismo, en cuanto a la categoría de “pocas veces”, en el caso de los hombres se indicó un 19,8%, un 2 % señaló que “muchas veces” y para “casi siempre” el valor fue un 0,7%. Por lo que se evidenció una mayor prevalencia de esta conducta de riesgo.

Gráfico 10-1

Costa Rica: Frecuencia con la que la persona informante anduvo en automóvil conducido por una persona que había estado tomando bebidas alcohólicas en últimos 12 meses por sexo. 2022.



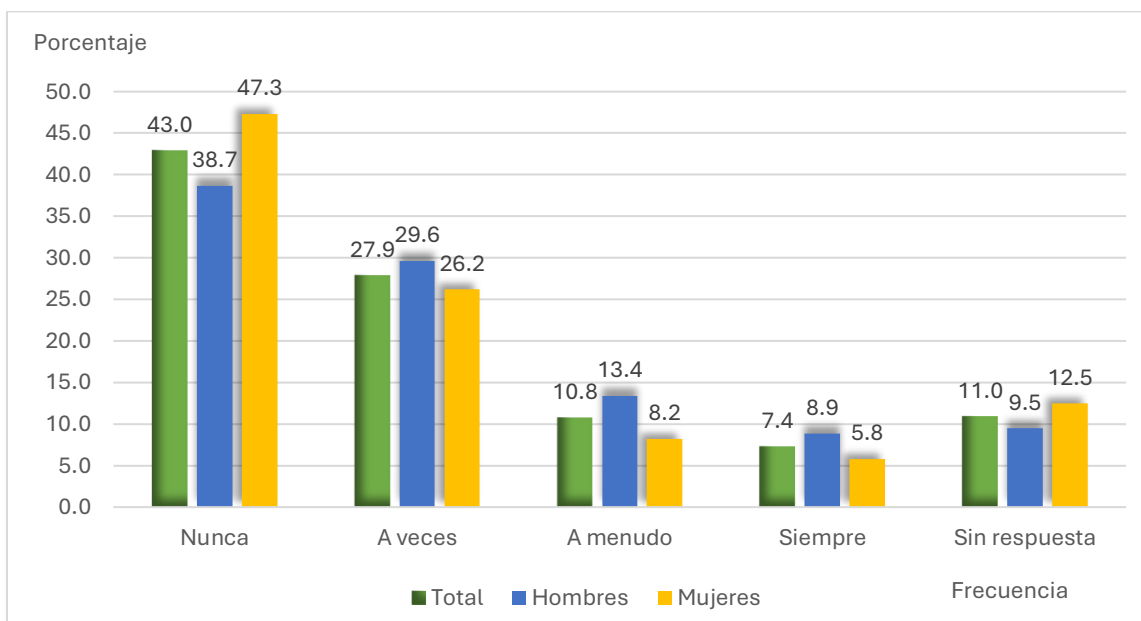
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Las mujeres en un 85,1% indicaron que nunca habían andado en un automóvil conducido por una persona que había estado tomando bebidas alcohólicas. Por su parte, el 12,7% reportó que pocas veces y 1,0% indicó que ni muchas ni pocas veces.

En el gráfico 10-2 se puede observar que, entre las personas invitadas que llegan en automóvil y consumen bastante alcohol, se consignó que, en la categoría de “nunca”, las mujeres representaron el 47,3 % frente a un 38,7% de los hombres. En la opción de “a veces”, los hombres indicaron un 29,6% de los casos y las mujeres un 26,2%, En cuanto a “siempre” y “a menudo” la diferencia fue mayor, las mujeres indicaron un 8,2 % frente a un 10,8 % de los hombres. En lo que respecta a los hombres un 8,9% indicó siempre frente a 5,8% para las mujeres.

Gráfico 10-2

Costa Rica: Frecuencia con que las personas invitadas a fiestas, a las que asiste la persona informante, toman bastantes bebidas alcohólicas, por sexo, 2022



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

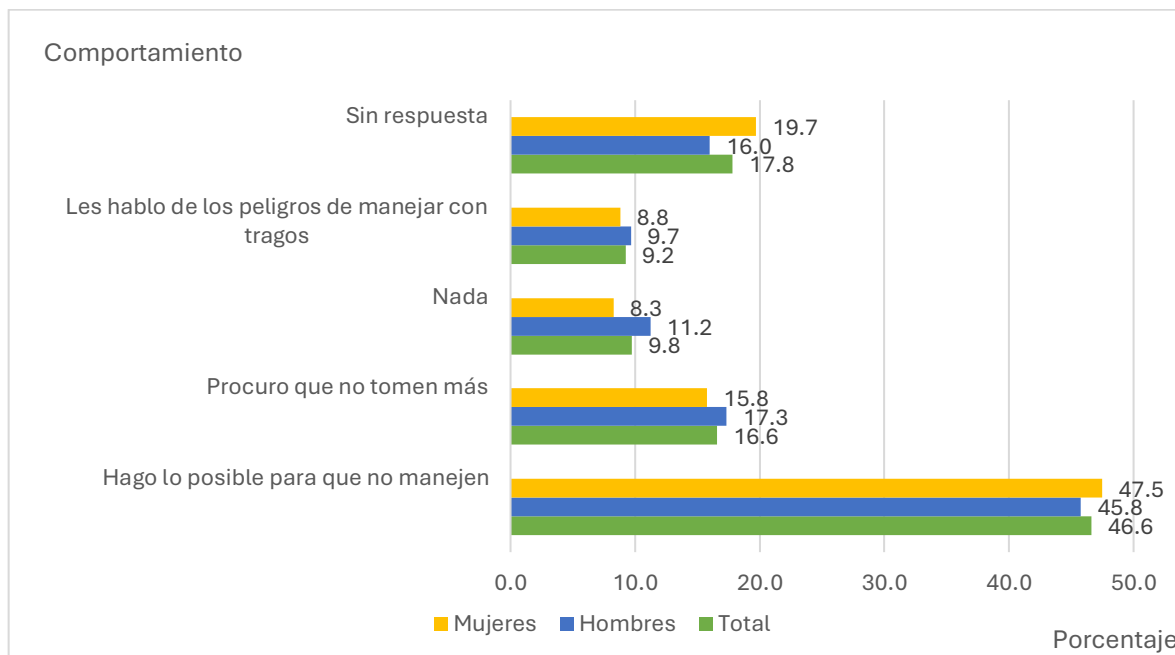
El comportamiento de la persona informante hacia la conducta de conducir y tomar alcohol por parte de algún invitado reflejó el siguiente orden de afirmaciones, “hago lo posible para que no manejen, procuro que no tomen más, nada y les hablo de los peligros de manejar con tragos”.

Propiamente en los resultados por sexo destacaron las mujeres en la categoría de hacer lo posible por que no manejen con un 47,7%, en contraposición a los hombres con un 45,5%. En la categoría de “procuro que no tomen más, en su mayoría los hombres representan el 17,3% y las mujeres el 15,8%.

El 8,3% de las mujeres indicó no hacer nada, frente a un 11,2% de los hombres.

Gráfico 10-3

Costa Rica: Comportamiento de informantes, al organizar fiestas en su casa y detectar invitados que manejan automóvil, que se encuentran tomando bebidas alcohólicas, por sexo, 2022.

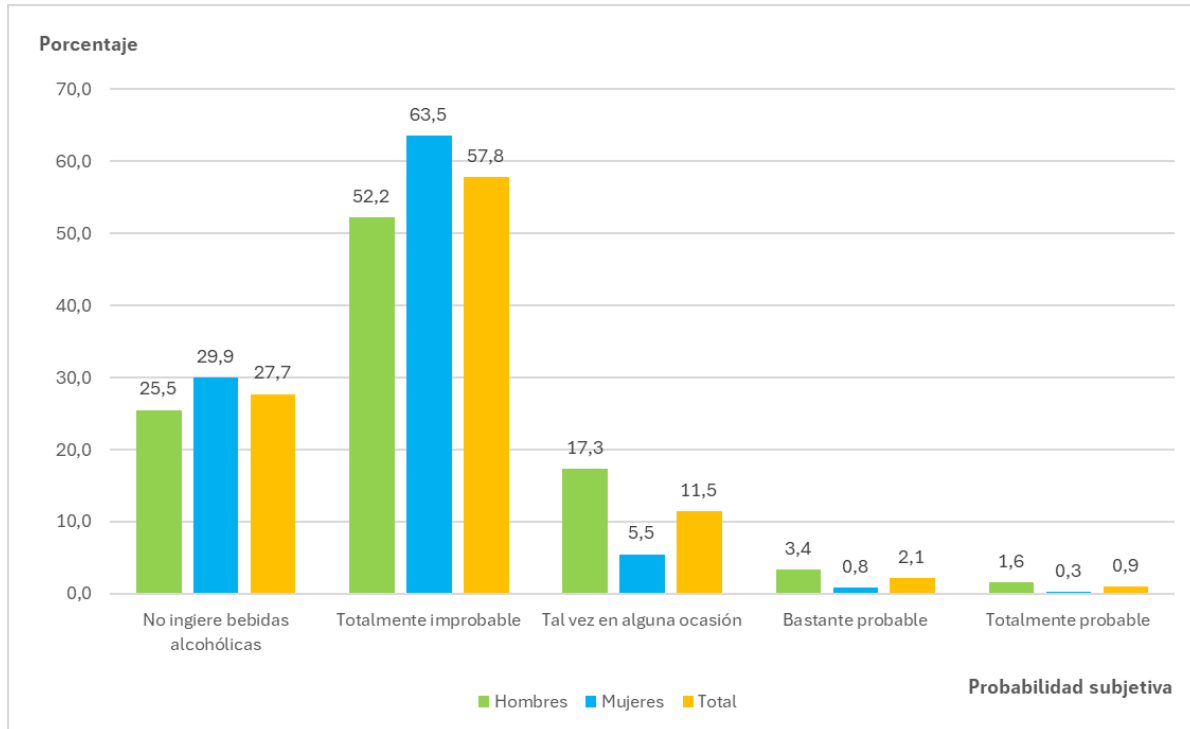


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En el gráfico 10-4, se visualizan las probabilidades en que la persona informante maneje un vehículo bajo ingesta de alcohol donde las mujeres indicaron “no ingerir bebidas alcohólicas” en un 29,9% de los casos y los hombres en un 25,5 %. Ante la opción de “totalmente improbable”, se presentaron los porcentajes más altos, siendo en, mujeres 63,5%, y hombres 52,2%. En contraposición el menor porcentaje correspondió a la categoría de “totalmente probable”, los hombres representaron el 1,6% y las mujeres el 0,3%.

Gráfico 10-4

Costa Rica: Probabilidad subjetiva de que la persona entrevistada maneje un vehículo en alguna ocasión en la que ha ingerido alcohol, aunque sea poca cantidad, por sexo, 2022.

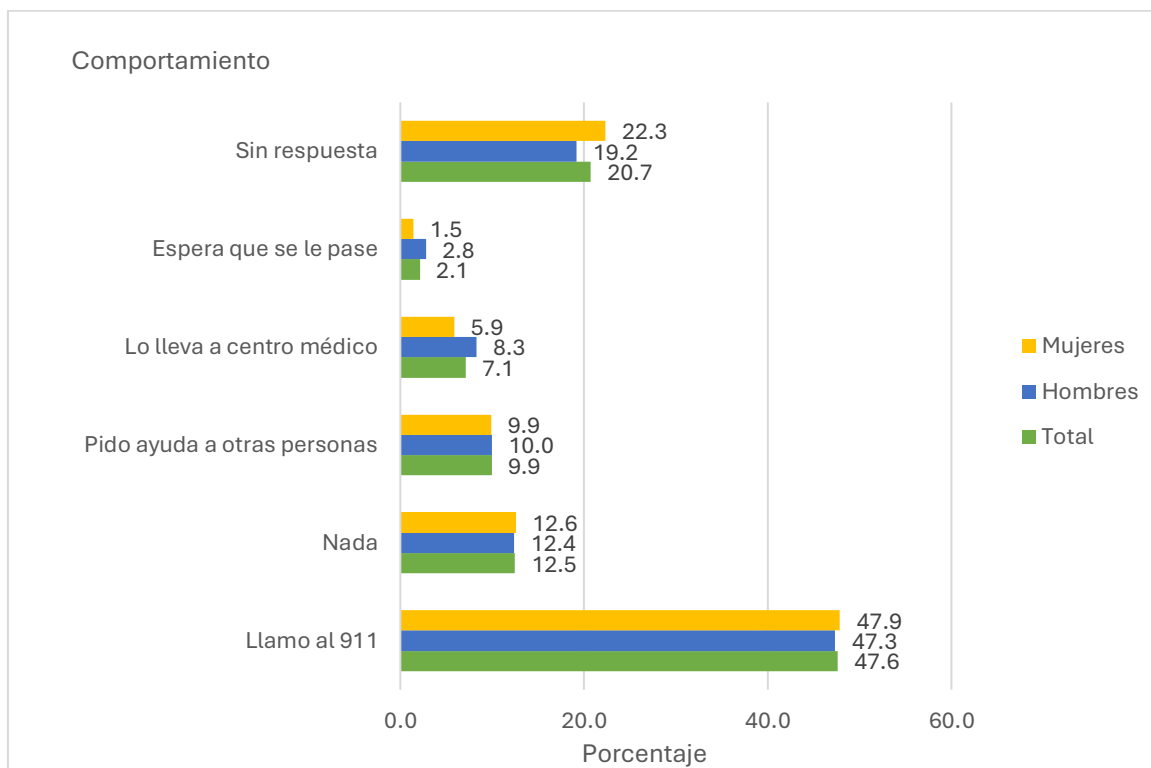


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

El comportamiento de las personas con respecto a qué haría si se encontraran una persona en estado de intoxicación, en el gráfico 10-5 se detallan las principales respuestas. Destacó que “llamo al 911” en primer orden, con una representatividad muy similar entre hombres y mujeres, (femenina del 47,9% y masculina del 47,3%) le sigue la categoría, “nada” con porcentajes que no dejan de ser significativos e importantes, con un 12,4 %.

Gráfico 10-5

Costa Rica: Comportamiento de la persona entrevistada si se encuentra con una persona en estado de intoxicación por el uso de alguna droga, según sexo, 2022

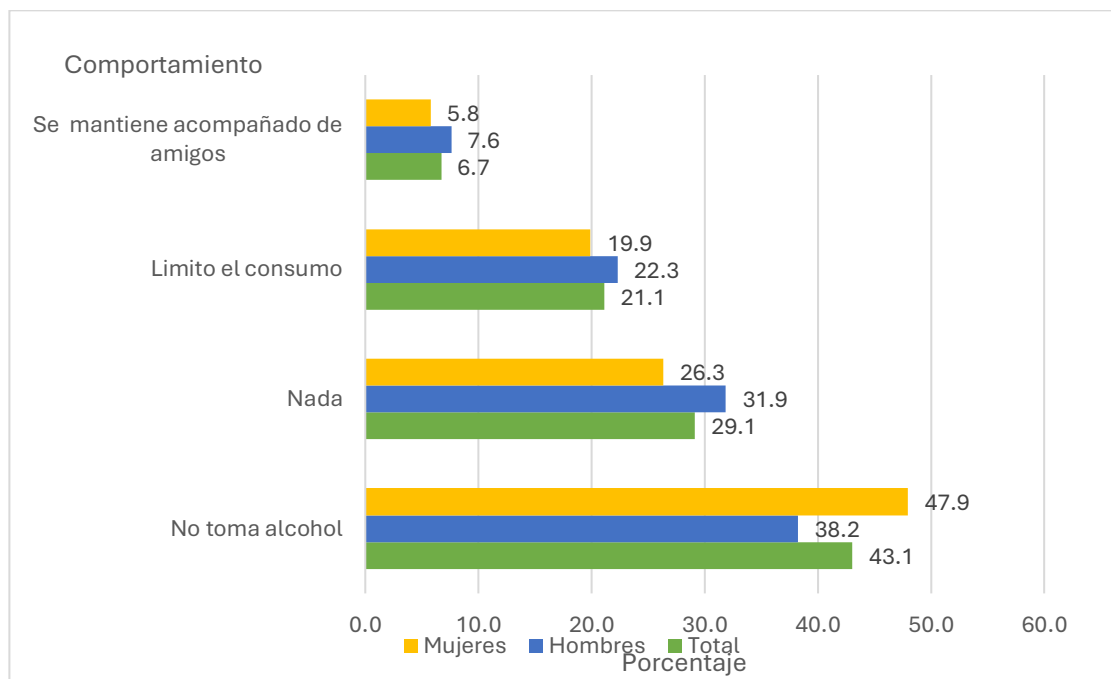


Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

El comportamiento de las personas con respecto a qué haría si se encontraran una persona en estado de intoxicación, en el gráfico 10-5 se detallan las principales respuestas. Destacó que “llamo al 911” en primer orden, con una representatividad muy similar entre hombres y mujeres, (femenina del 47,9% y masculina del 47,3%) le sigue la categoría, “nada” con porcentajes que no dejan de ser significativos e importantes, con un 12,4 Asimismo, se indagó acerca del comportamiento de las personas entrevistadas, cuando van a una fiesta y sabe que va a consumir alcohol. En el gráfico 10-6, se observa que el mayor porcentaje fue para la categoría de “no toma alcohol”, para el caso de las mujeres es de 47,9 % y para los hombres 38,2%.

Gráfico 10-6

Costa Rica: Comportamiento de la persona informante si va a una fiesta en la que sabe que va a consumir alcohol, por sexo, 2022



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

La segunda categoría en importancia se estableció para los que dijeron “nada”, con un total de 29,1%, (mujeres 26,3% y hombres 31,9%) la tercera opción en importancia indicó “limito el consumo” 21,1% (19,9% mujeres y hombres 22,3%), y por último, se identificó la opción “se mantiene acompañado de amigos” con 6,7%.

FACILIDAD PARA ADQUIRIR DROGAS

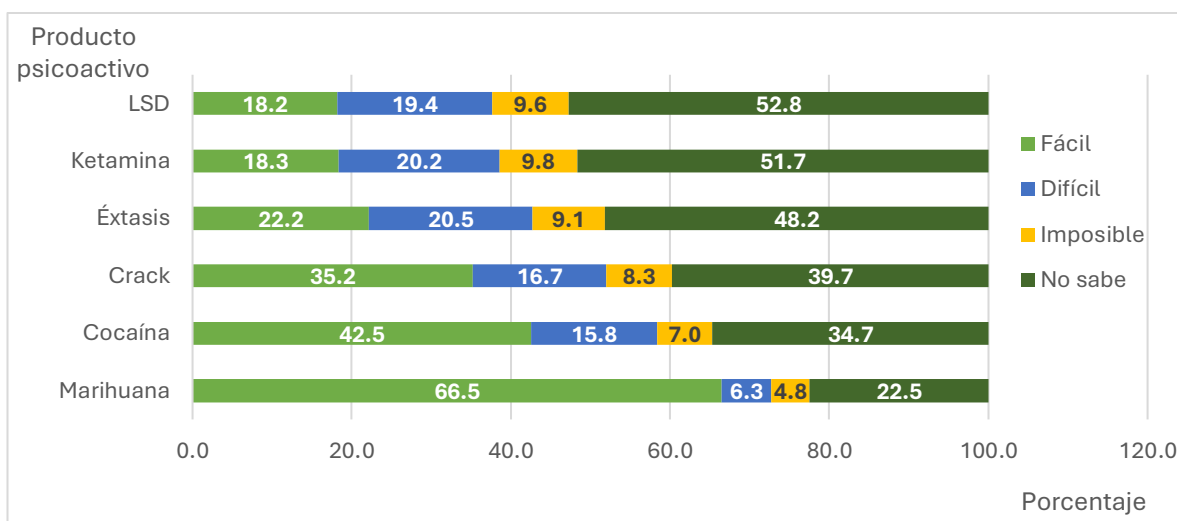
En el siguiente apartado se analizaron los datos relacionados con la facilidad de acceso que tiene la población para adquirir alguna de las diversas sustancias psicoactivas, en ese sentido, se observó que, el 66,5%, de la población consideró que el acceso a la marihuana era fácil, un 6,3% indicó que era difícil, seguido por el 4,8% que indicó ser imposible y por último el 22,5% alegó no saber dónde adquirirla.

A su vez, el 42,5% indicó que la cocaína era de fácil acceso, el 15,8% consideró que era difícil, el 7,0% lo valoró de forma imposible y el 34,7% señaló no tener conocimiento.

Por otra parte, en lo relacionado con el consumo de crack, el 35,2% catalogó que es de fácil acceso, el 16,7% lo ve de forma difícil, el 8,3% lo consideró imposible y el 39,7% no sabe cómo acceder a esta sustancia psicoactiva. Para un mejor detalle, se presenta el gráfico 11-1 con los principales resultados de la facilidad de conseguir las sustancias.

Gráfico 11-1

Costa Rica: Facilidad de adquisición de distintas sustancias psicoactivas, 2022.



Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En relación con la facilidad de acceso del éxtasis, el 22,2% la catalogó de forma fácil, el 20,5% de forma difícil, el 9,1% de forma imposible y el 48,2% no tenía conocimiento de dónde adquirir esta sustancia psicoactiva.

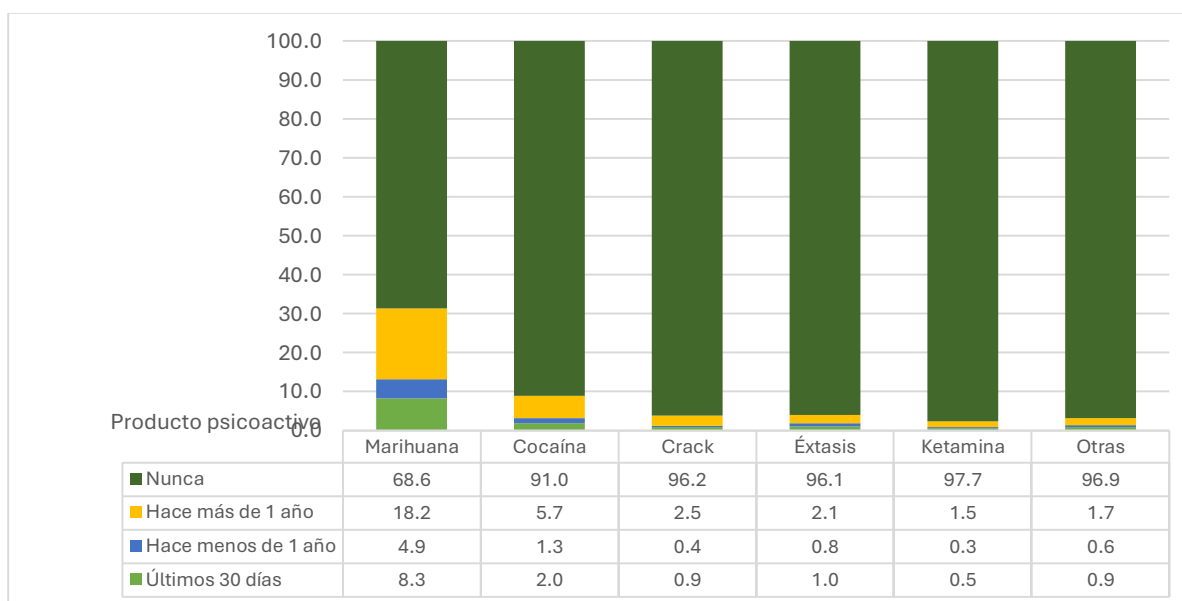
Aunado a lo anterior, el 18,3% señaló tener fácil acceso para la ketamina, el 20,2% lo consideró difícil, el 9,8% lo catalogó imposible y el 51,7% no tiene conocimiento donde acceder a esta SPA. Asimismo, en lo referente al LSD, el 18,2% indicó adquirir fácilmente esta sustancia, seguido por el 19,4% que lo considera difícil, el 9,6% imposible y el 52,8% no sabe dónde conseguirla.

En cuanto al tiempo del último ofrecimiento que tuvo la población en torno a las diferentes sustancias psicoactivas, se muestra en el gráfico 11-2 que, el 68,6% nunca recibió algún tipo de invitación para consumir marihuana, el 18,2% señaló que hacía más de un año, el 4,9% menos de un año y el 8,3% menos de un mes.

En temas de cocaína, el 91,0% nunca ha tenido alguna propuesta para consumir esta sustancia, sin embargo, el 5,7% refirió que fue hace más de un año, seguido del 1,3% hace menos de un año y el 2,0% en los últimos 30 días. Con respecto al crack, se observó que el 96,2% nunca habían tenido una oferta para consumir este tipo de SPA, el 2,5% hacía más de un año que le propusieron consumir, el 0,4% hacia menos de un año y el 0,9% en el último mes recibió la oferta.

Gráfico 11-2

Costa Rica: Último ofrecimiento recibido de diferentes sustancias psicoactivas, 2022.



Fuente: IAFa, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Aunado a lo anterior, en relación con el éxtasis, el 96,1% indicó nunca haber tenido alguna propuesta de consumo, 2,1% hacía más de un año, y el 0,8% menor a doce meses, asimismo, el 1,0% en los últimos 30 días. Para la ketamina los valores fueron de 97,7% para la categoría de “nunca”, 1,5% más de un año, 0,3% “menos de un año” y 0,5% en los últimos 30 días.

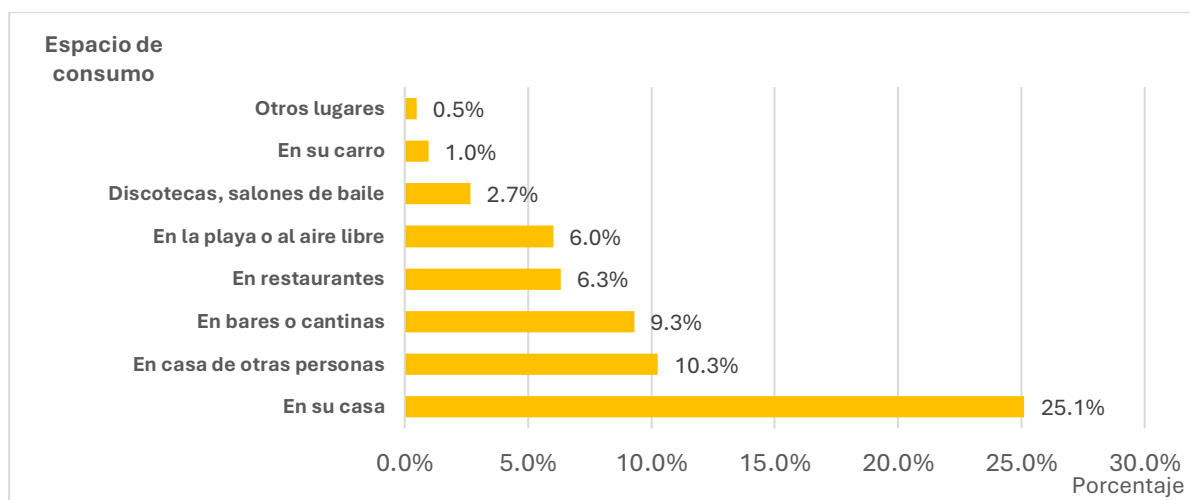
Entre otras sustancias el 96,9% nunca han recibido ofrecimiento alguno, el 1,7% hace más de un año, el 0,6% hace menos de un año y el 0,9% en el último mes.

Lugares de consumo de bebidas alcohólicas

Otro tema importante para el monitoreo del fenómeno del consumo de bebidas alcohólicas es el de los lugares o espacios de consumo de dicho producto. A continuación, el gráfico 11-3 muestra los diferentes lugares mencionados como habituales para el consumo de alcohol. Entre ellos, destaca la propia casa de las personas informantes que obtuvo el mayor porcentaje de menciones, 25,1%.

Gráfico 11-3

Costa Rica: Lugares preferidos para el consumo de bebidas alcohólicas, 2022.



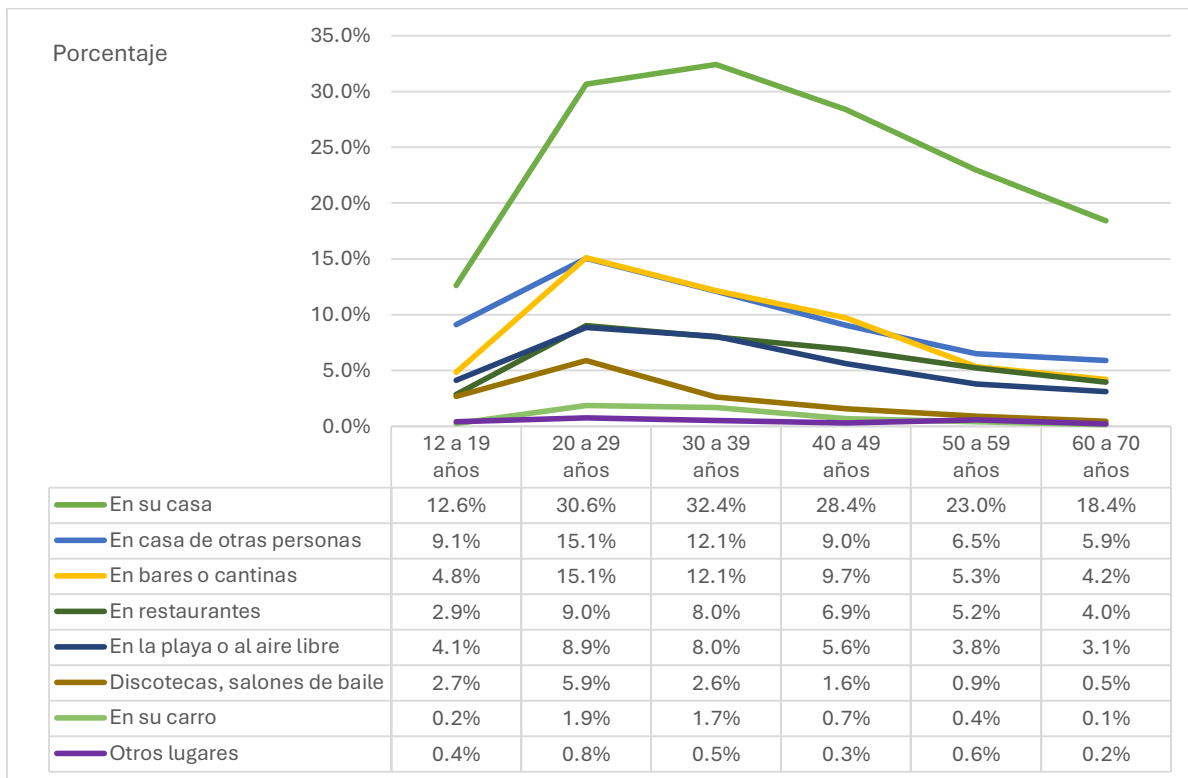
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

En segundo lugar, se ubicó la categoría de “casa de otras personas” con 10,3% y, en tercera posición, se mencionó a los “bares o cantinas” con un 9,3%. Según el gráfico 11-3, hay otros espacios que se mencionaron con menor frecuencia.

Para todos los grupos etarios, el lugar habitual de consumo de bebidas alcohólicas referido con mayor frecuencia fue el propio hogar o lugar de residencia de los informantes que contestaron a esta pregunta. El gráfico 11-4 muestra un desglose más detallado de las respuestas ofrecidas a este tema.

Gráfico 11-4

Costa Rica: Lugares preferidos para el consumo de bebidas alcohólicas, por grupo etario, 2022.



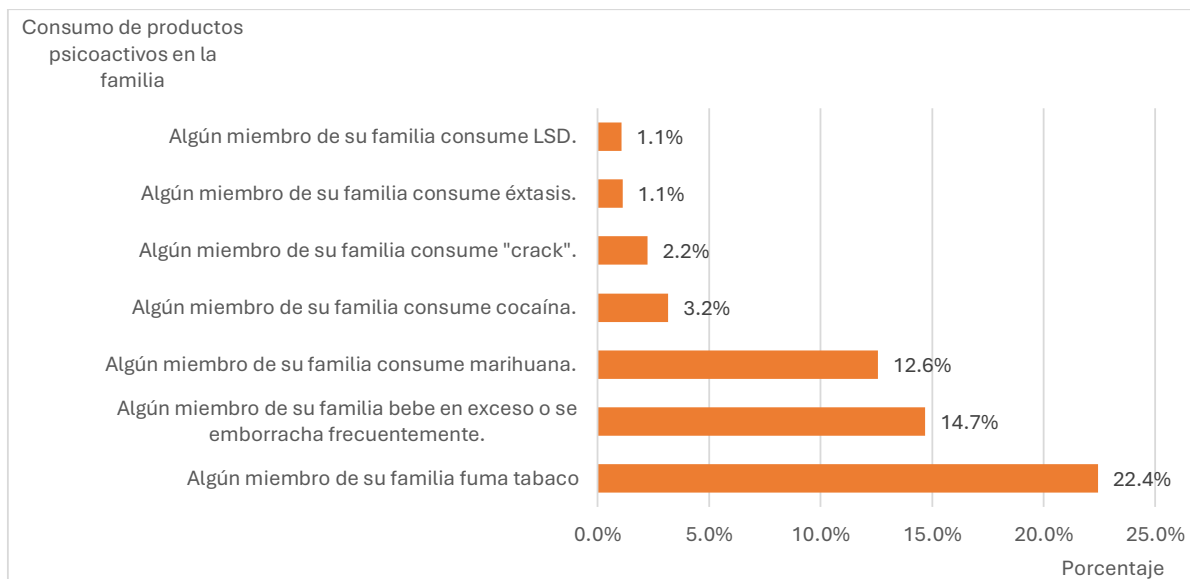
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Consumo de sustancias psicoactivas en la familia

El consumo de sustancias psicoactivas por miembros de la familia es un aspecto que se identificó en los datos de la encuesta. Los principales resultados se muestran en el gráfico 11-5.

Gráfico 11-5

Costa Rica: consumo de sustancias psicoactivas por miembros de la familia, 2022.



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

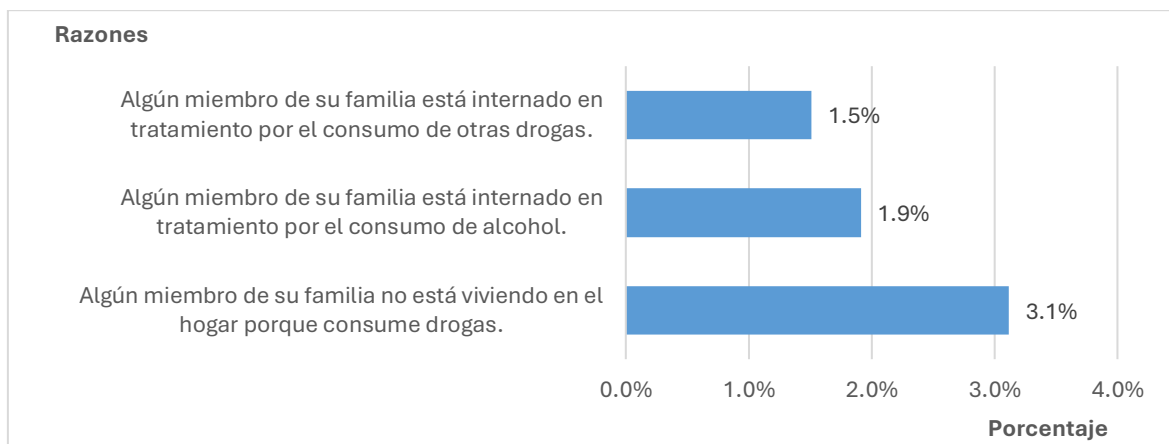
Los productos mencionados con mayor frecuencia como consumidos por miembros de la familia del informante fueron el tabaco, al ser fumado, por un 22,4%; luego, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, por un 14,7% de los informantes; y la marihuana por un 12,6%. Para otras sustancias, los porcentajes de familias de informantes en que se consumían las mismas, eran notoriamente menores.

Razones de residencia fuera del hogar

Mediante el cuestionario se preguntó a las personas informantes sobre la existencia de miembros de la familia que no estuvieran residiendo en el mismo en virtud de su consumo de drogas. Esta situación podría deberse a la participación en procesos terapéuticos con internamiento, o bien, a la condición de habitante de calle o similares que el familiar del informante estuviera pasando, debido al consumo de productos psicoactivos. Los resultados hallados se pueden observar en el gráfico 11-6.

Gráfico 11-6

Costa Rica: Razones de residencia fuera del hogar, de miembros de la familia, asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, 2022.



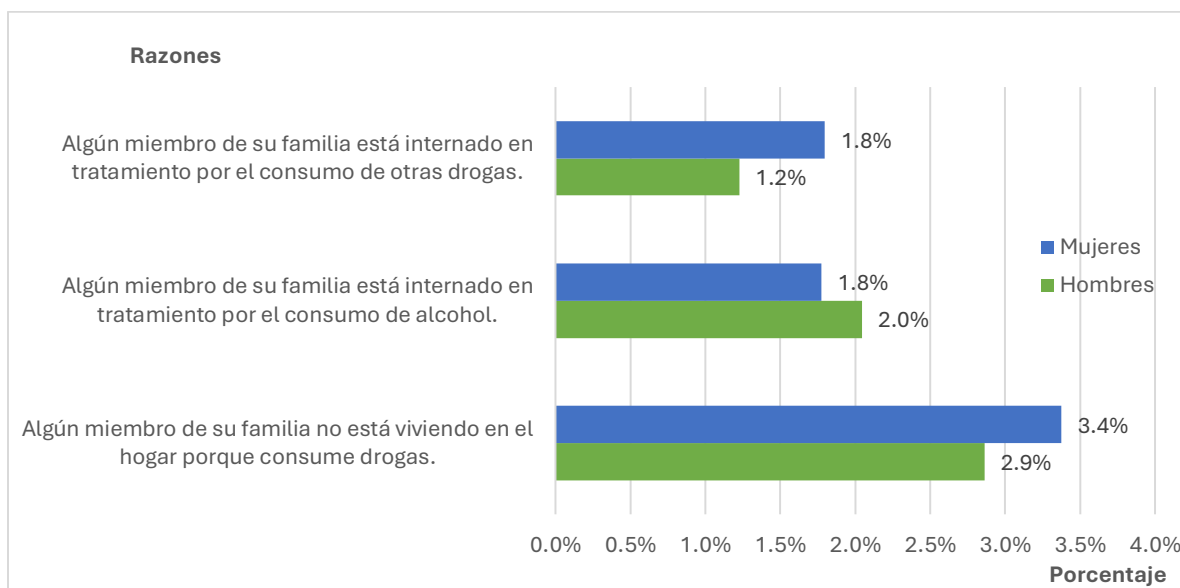
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Tal y como se aprecia en el gráfico anterior, un 3,1% de las personas que participaron en la encuesta, aseguró que un miembro de la familia que estaba viviendo fuera del hogar por el consumo de algún tipo de droga. Asimismo, un 1,9% de las personas indicó que algún miembro de la familia se encontraba en algún proceso residencial como alternativa de tratamiento por el consumo de alcohol. Por último, un 1,5% de las personas participantes respondió que algún familiar estaba internado en tratamiento por el consumo de otras drogas.

Con respecto a la misma situación, pero analizando por sexo, se puede constatar que las mujeres indicaron, en mayor proporción, que algún miembro de su familia estaba internado por el consumo de otras drogas, distintas del alcohol. El porcentaje para ellas fue de 1,8%, frente al 1,2% asociado a los hombres. El gráfico 11-7 muestra el detalle de las demás variables analizadas.

Gráfico 11-7

Costa Rica: Razones de residencia fuera del hogar, de miembros de la familia, asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, según sexo, 2022



Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

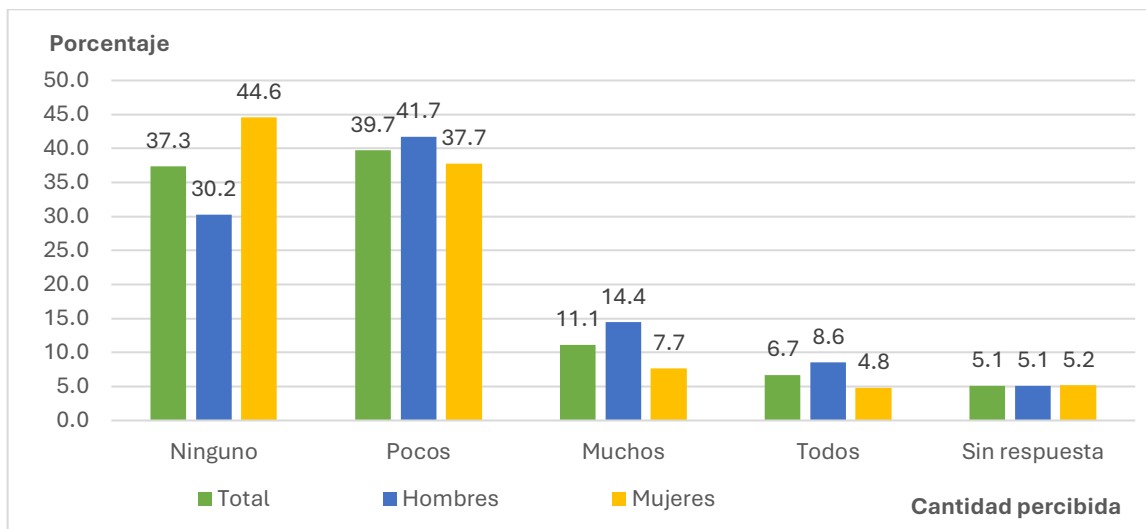
Consumo excesivo de alcohol por los amigos cercanos.

En el gráfico 11-8 se detallan los resultados acerca de la percepción sobre la cantidad de amistades que consumen alcohol en exceso, o se embriagaron con frecuencia. La categoría “ninguno”, que hace alusión a que ninguna amistad ingirió bebidas alcohólicas (en exceso), fue de 30,2%, entre los hombres, contra un 44,6% entre las mujeres. El valor general, fue de 37,3%.

Seguidamente, respecto a los que contestaron la categoría “pocos”, hubo un mayor porcentaje, entre los varones (41,7%), que entre las mujeres (37,7%). También existieron porcentajes más elevados de hombres que mencionaron las categorías “muchos” y “todos” en comparación con los porcentajes respectivos de mujeres. El detalle de esta información se puede ver en el gráfico 11-8.

Gráfico 11-8

Costa Rica: Cantidad de amigos cercanos que beben alcohol en exceso o se emborrachan frecuentemente, según sexo 2022.

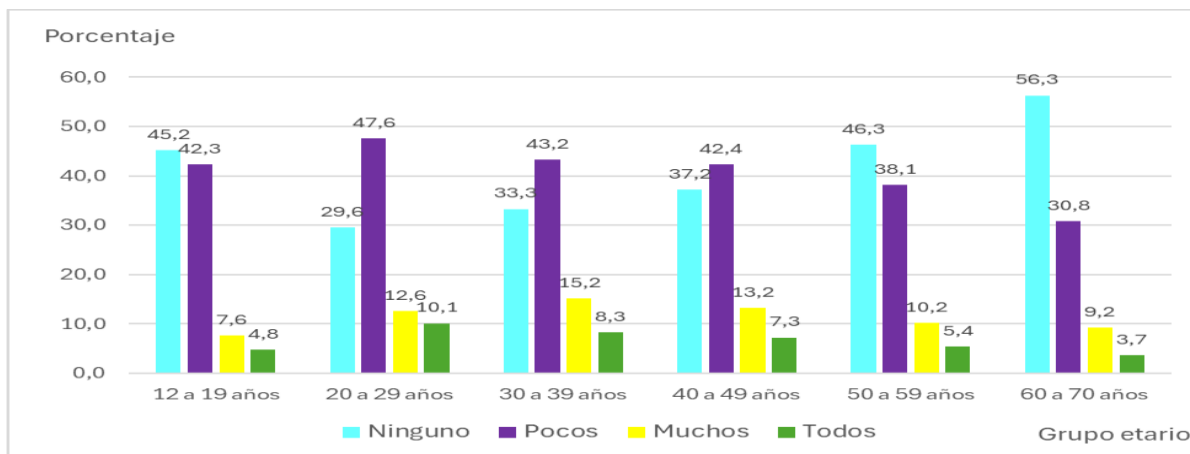


Fuente: IFAA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al comparar la distribución de la cantidad percibida de amigos o amigas entre grupos etarios de informantes, detectamos tres situaciones que merecen ser individualizadas. En primer lugar, el comportamiento de los porcentajes de informantes que dijeron no tener amistades que se consumieran excesivamente bebidas alcohólicas fue tal que los valores más elevados se obtuvieron hacia los extremos: en el grupo etario de 12 a 19 años y en los de 50 a 59 y de 60 a 70 años. (Ver gráfico 11-9.) Por otro lado, los porcentajes de informantes con “pocos” y “todos” los amigos y amigas como consumidores excesivos disminuían a medida que se pasaba a grupos de mayor edad. Con los porcentajes de informantes que indicaron “muchos” amigos de consumo excesivo de alcohol, tuvimos un decrecimiento luego de cumplidos los 30 a 39 años, a medida que se envejecía, y también hacia el extremo más joven. Por último, el porcentaje que respondió “ningún” amigo de consumo excesivo fue superior al porcentaje que respondió “pocos” amigos con tal descripción, en los grupos de 12 a 19, 50 a 59 y 60 a 70 años. No obstante, en los grupos etarios medios (20 a 29, 30 a 39 y 40 a 49), el porcentaje que manifestó contar con “pocos” amigos que tomaban alcohol en exceso fue superior al que manifestó carecer de amigos con tal práctica.

Gráfico 11-9

Costa Rica: Cantidad de amigos cercanos que beben en exceso o se emborrachan frecuentemente con bebidas alcohólicas, por grupo etario de informante, 2022.



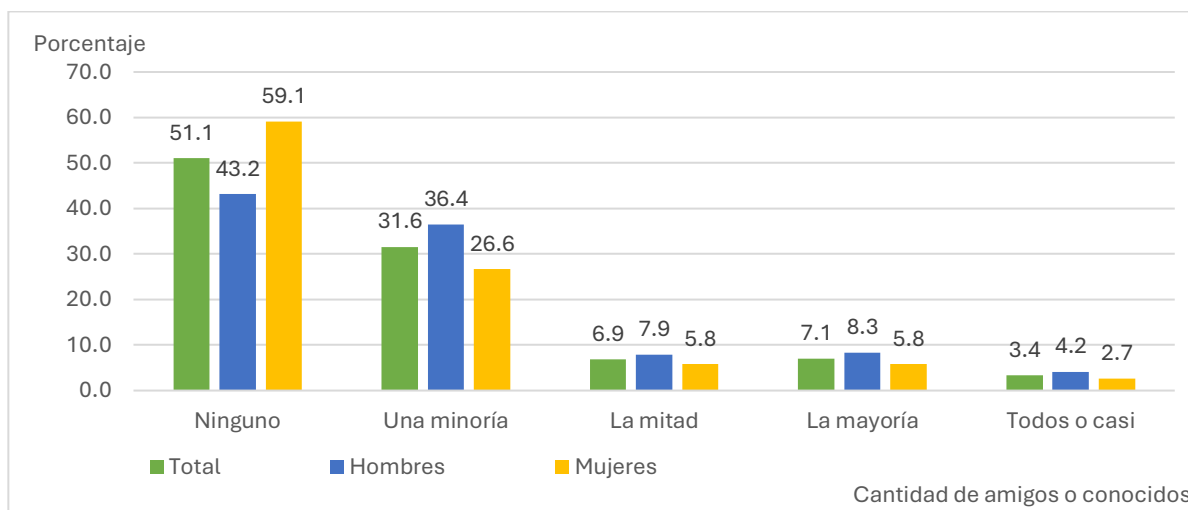
Fuente: IFAF, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Fuente: IFAF, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Al ser preguntados por la cantidad de amistades que consumían drogas, nos encontramos que la mayoría respondió que “ninguno” de sus amigos lo hacía, 51,1%. El segundo grupo en importancia señaló que sólo una “minoría” de sus amigos realizaba este tipo de consumo, 31,6%. Entre las mujeres, fue mayor el porcentaje de informantes que señalaron que “ninguno” de sus amigos consumía drogas ilegales, 59,1%, contra un 43,2% en el caso de los varones. Sin embargo, para las restantes categorías (“una minoría”, “la mitad”, “la mayoría” y “todos o casi todos”), los porcentajes de informantes masculinos que las mencionaron fueron mayores a los de sus contrapartes femeninas. Ver gráfico 11-10.

Gráfico 11-10

Costa Rica: Fracción de amigos o conocidos que consume drogas ilegales, por sexo, 2022.



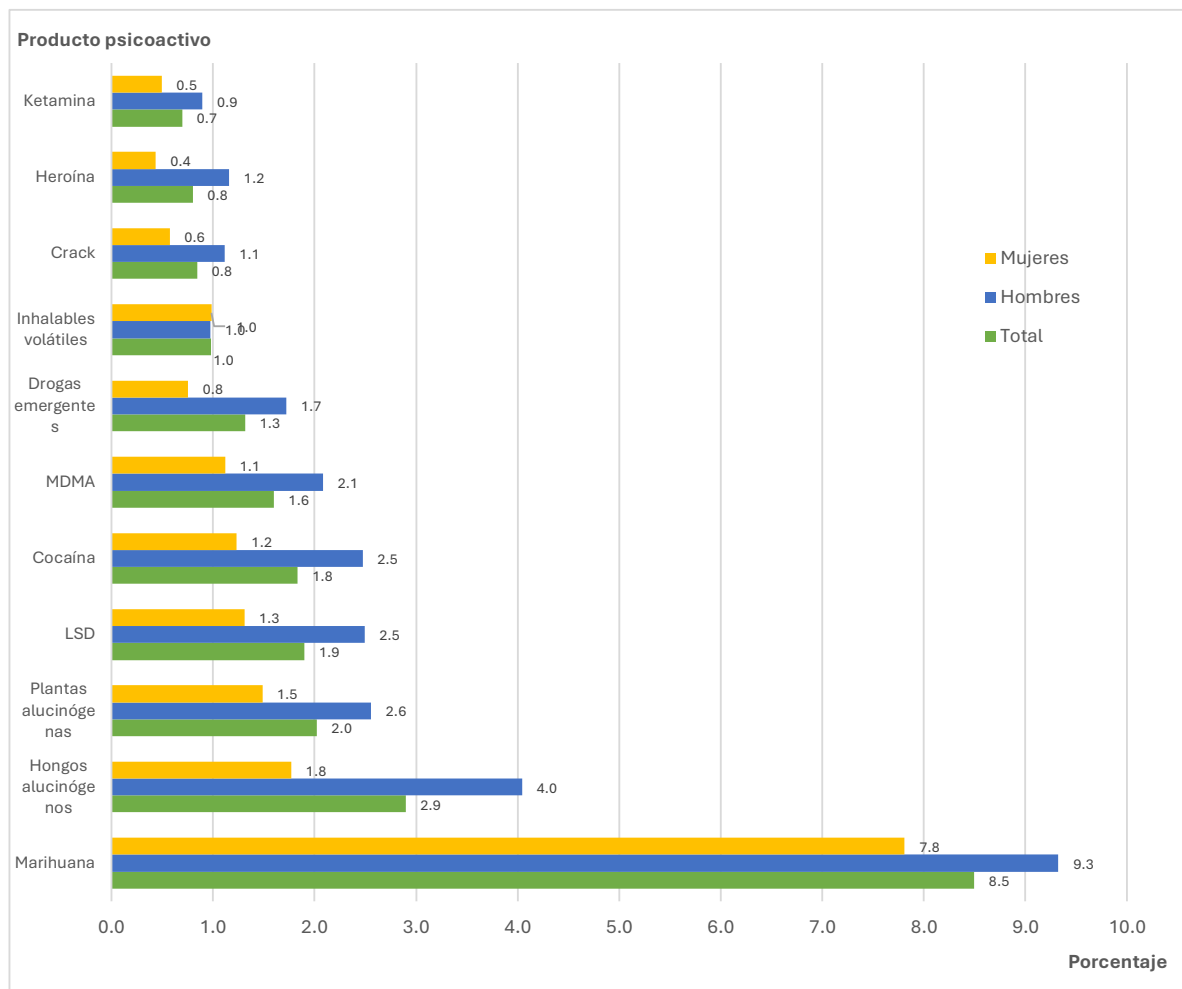
Fuente: IAFA, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Curiosidad y Oportunidad

En el siguiente gráfico (11-11) se muestra el porcentaje de informantes que, sin haber consumido alguna droga ilegal, tenían un interés en probarla. El mayor porcentaje se obtuvo para la marihuana, con un 8,5% de informantes. Entre los varones fue de 9,3% y entre las mujeres fue de 7,8%. El siguiente producto psicoactivo, para el que mayor interés había en probarlo entre los informantes que nunca lo habían usado, eran los hongos alucinógenos. En total, un 2,9% tenía interés en probarlos, con un 4,0% entre los varones y un 1,8% entre las mujeres. Para el resto de los productos los valores se pueden observar en el gráfico 11-11.

Gráfico 11-11

Costa Rica: Porcentajes interesados en probar distintos productos psicoactivos entre quienes nunca han usado, 2022.



Fuente: IFAF, VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas. Costa Rica 2022

Conclusiones y recomendaciones

La VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de sustancias psicoactivas en población general abarcó los temas más importantes del consumo de sustancias psicoactivas. Adicionalmente, se mostraron resultados de tendencias actuales en la sociedad, tal es el caso del vapeo, el cual presentó un aumento en el consumo. El consumo del “último año” al momento de la ejecución de la presente encuesta, se mantuvo en 13,2%, mientras que, el consumo del último mes, se estableció en 7,0%. Estos datos mostraron los porcentajes más bajos en comparación con otros años. Por grupo de edad, el mayor consumo se pudo identificar en el rango que va de los 30 a 39 años, con un porcentaje de 48,9% para alguna vez en la vida, 19,3% consumo del último año y 10,3% el consumo en los últimos 30 días.

Por otra parte, en cuanto al fumado, la edad promedio de la primera ocasión para el 2022 fue de 16,69 años entre quienes alguna vez lo hicieron, reflejando así, un “ligero” atraso en el inicio del fumado de tabaco, sin que eso signifique un cambio significativo, ya que para el 2015 la edad se estableció en 16,2 años. Este es un fenómeno que

se ha presentado en el tiempo, ya que en general la edad promedio de inicio se ha mantenido en los 16 años.

El uso de dispositivos electrónicos fue otro de los fenómenos que se pudieron constatar con una tendencia al aumento, ya que en la encuesta del 2015 no se reportaron casos de uso de estos dispositivos, sin embargo, para el 2022 los principales indicadores mostraron los porcentajes de consumo con una clara tendencia al aumento, sobre todo en edades de 20 a 29 años. Por sexo, el dato es mayor para los hombres, ya que el consumo en el último mes se estableció en 7,0%, en comparación con 3,2 % para las mujeres. Desde ese punto de vista, se resaltó que el uso de estos dispositivos viene en aumento.

Con respecto al consumo de cannabis se observó que, la prevalencia de esta sustancia psicoactiva, para el último mes (registro de consumo activo) correspondió al 7,1% en hombres, seguido del 1,7% en mujeres para un total de consumo del 4,4% de las personas entrevistadas (44 de cada mil personas) mismo reflejó un leve aumento ya que, para el 2015,

el total fue de 3,2% (32 de cada mil personas) siendo un 5,0% de hombres y un 1,4% de mujeres.

La edad promedio de inicio fue de 17,7 años para el 2022, mientras que en el 2015 fue de 18,2 años, lo que significa un retraso en la edad de consumo de cannabis entre aquellas personas entrevistadas que lo han probado alguna vez. La incidencia anual del consumo de cannabis fue de 2,1%, es decir, que por cada mil personas que no habían probado la sustancia, 21 tuvieron la primera ocasión de consumo durante los doce meses anteriores a la realización de la encuesta.

Con respecto al consumo de bebidas alcohólicas, se identificaron elementos importantes para concluir que, sigue siendo la sustancia más consumida por la población general. Aspectos como la baja percepción de riesgo, la disponibilidad de la sustancia, contextos de consumo, entre otros, hacen que el consumo de BBAA, sea de las principales sustancias ingeridas entre la población costarricense. El porcentaje de consumo en los últimos 30 días superó el 25%, específicamente un 28%, lo cual lo hace una sustancia que la consumiría en promedio 1 de cada 4 personas en el último mes.

Por grupo etario, la prevalencia es mayor en el grupo de 20 a 29 años, con un porcentaje de 37,0%, además, la incidencia también fue la mayor con 138

personas por cada mil. Por otra parte, le sigue el rango de edad entre los 30 a 39 años con 35,4% de consumo en el último mes. La moda se estableció en 18 años como la edad de inicio del consumo.

Además, aquellas personas que consumieron alguna vez bebidas energizantes, la frecuencia de consumo más mencionada fue de una vez al mes o más, sin llegar a una frecuencia semanal, donde un 31,7% de los consumidores indicó esa periodicidad en el consumo. Siendo para los consumidores varones un 32,9%, y en las mujeres consumidoras de 29,9%.

Entre quienes habían combinado bebidas energizantes con otros productos, todos indicaron que las habían mezclado con bebidas alcohólicas. Eso representa al 11,2% de quienes habían consumido bebidas energizantes alguna vez. Esas personas que mezclaron bebidas energizantes con bebidas alcohólicas, sólo en un 1,3% indicó que consumía esa combinación todos los días. Un 8,9% indicó que consumía dicha combinación de forma semanal, aunque no diaria. Un 27,6% consumía ese tipo de combinación mensualmente, aunque no semanalmente. Un 30,8% consumía esa combinación al menos una vez al año, pero no mensualmente. Un 31,5% menos de una vez al año.

Por otra parte, se detectó que la cocaína es una sustancia con porcentajes bajos de consumo en la población general, en el caso de la edad promedio de inicio (ya sea para probar o para permanecer en el consumo) fue en promedio de 22,5 años, evidenciando así, un atraso en la edad de inicio el comportamiento histórico, que para el 2015 fue de 20,1 años de edad promedio.

Con respecto al crack, la edad promedio de inicio fue de 21,6 años, esta edad fue más alta en comparación con el 2015, ya que para ese año la edad promedio se estableció en 21 años. En el caso de la incidencia, ésta aumentó para el 2022, siendo que 17 de cada 10,000 personas la probaron por primera vez. Al realizar el análisis de los indicadores por rango etario, la edad entre los 30 y 39 años es el grupo poblacional que presentó mayores cifras en los tres indicadores: alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes.

En relación con la salud mental, se evidenció la presencia de episodios de ansiedad en conjunto con síntomas depresivos como sensación de depresión, tristeza y pérdida de energía. Las personas que expresaron ansiedad tenían más síntomas depresivos frente a los que no indicaron ansiedad, por ejemplo, un 27,9% de las personas tenían tres síntomas

depresivos y ansiedad, frente a 1,4% que también tenían síntomas depresivos, pero no padecían ansiedad. Es por eso que es importante promover y fortalecer programas de intervención a tiempo, así como implementar formas de prevención que incluyan manejo de emociones, inteligencia emocional, manejo de ira y frustración, así como de comunicación asertiva. Con ello se podría brindar herramientas a la ciudadanía para evitar o disminuir las crisis de ansiedad, así como también, poder comunicar sus preocupaciones de mejor forma.

Las mujeres que en un 32,3% indicaron ansiedad también tenían tres síntomas de depresión, en comparación con los hombres, en quienes este dato fue menor, ya que el 21,9% que también indicó ansiedad tenía tres síntomas de depresión.

En cuanto al tema de conductas de riesgo, los hombres presentaron una mayor frecuencia de tanto en movilizarse en un automóvil después de haber ingerido bebidas alcohólicas, como, en abordar el auto con una persona que había tomado licor, por lo que se exponen a mayor peligro de accidentes o muerte en comparación con las mujeres.

Resulta alarmante que las personas entrevistadas refirieron que, si alguna persona estuviera intoxicada por consumo de sustancias psicoactivas, un 12,5% indicó que no haría nada, un 2,1% espera

a que “se le pase” y un 20,7% no brindó ninguna respuesta. Lo que dejaría a la persona intoxicada en peligro incluso de muerte e impresiona que las personas desconozcan qué deben hacer en estos casos para salvar una vida.

Con respecto a las personas que nunca han probado ninguna sustancia psicoactiva y que manifestaron curiosidad, el mayor porcentaje se ubicó en la marihuana, seguido de hongos alucinógenos, y posteriormente plantas alucinógenas, con un porcentaje mayor en hombres y el rango de edad entre 20 a 29 años.

Las tres sustancias psicoactivas ilegales que la población considera son más fáciles de conseguir son marihuana, cocaína y crack.

En cuanto a ofrecimiento, las sustancias ilegales que las personas entrevistadas indicaron les han ofrecido con más frecuencia en los últimos 30 días fueron, marihuana, cocaína y crack.

Por otra parte, un 8,6% de los hombres, un 4,8% en las mujeres, indicaron que “todos” sus amigos consumían bebidas alcohólicas en exceso, en el grupo etario entre los 30 y 39 años, un 46,0%

indicó que tiene “pocos” amigos cercanos que ingieren BBAA en exceso, el 14,5% indicó tener muchos y un 8,0% indicó que eran todos sus amigos. De igual forma, entre la cantidad de amigos o conocidos que consumen sustancias psicoactivas de manera ilegal, el 8,3% de los hombres, el 5,8% de las mujeres y un 7,1% en general indicaron tener la mayoría de las personas cercanas con consumo reciente de este tipo de SPA.

Referencias

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013) Manual diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales. DSM-5. Editorial Médica Panamericana.
- Babor, T., Higgins-Biddle, J., Saunders, J. B. y Monteiro, M. (2001). AUDIT: Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. <https://iris.who.int/handle/10665/67205>
- Castro Fernandez, J. (1996). El "Crack" en Costa Rica. Medicina Legal de Costa Rica. 12 (2)-13 (1) p. 53-56. <https://repositorio.binasss.sa.cr/repositorio/handle/20.500.11764/2932?show=full>
- Centros para el Control y prevención de Enfermedades. (2010) Como el humo de tabaco causa enfermedades: la biología y la base conductual de la enfermedad atribuible al tabaquismo: un informe del cirujano general. CDC
- Damin, C., y Grau, G. (2015). Cocaína. Acta bioquímica clínica latinoamericana, 49(1), 127-134. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572015000100012&lng=es&tlng=es.
- Etienne CF. Mental health as a component of universal health. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e140. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Fundación de Ayuda contra la Drogadicción. (s.f.). Clorhidrato de cocaína. <https://fad.es/sustancias-y-otras-conductas/sustancias/estimulantes/clorhidrato-cocaina/>

Lizasoain, I., Moro, M., y Lorenzo, P. (2002). Cocaína: aspectos farmacológicos. *Adicciones*, 14(1), 57-64. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.513>

Martínez-Larenas, M., Montañez-Aguirre, A., González-Valdelamar, C., Fraga-Duarte, M., Cossío-Rodea, G. y Vera-López, J. (2023) Efectos fisiopatológicos del cigarro electrónico: un problema de salud pública. *Neumol. Cir. Torax.* (81) 2. <https://doi.org/10.35366/108498>. ISSN 0028-3746

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2018). Terminología en información sobre Drogas. ONUDD

Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (2021). Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53579>

Royo-Isach, J., Magrañe, M., Domingo, M y B, Cortés. (2004). La “keta” (ketamina): del fármaco a la droga de abuso. Clínica biopsicosocial del consumidor y algunas propuestas terapauticas. *Atencion Primaria* 34(3):147-51. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13064530>

VII Encuesta Nacional
en Hogares sobre consumo
de Sustancias Psicoactivas.
COSTA RICA, 2022.

Proceso de Investigación,
Octubre 2024.



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

IAFA