



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Tusi y mercado de drogas sintéticas en población infractora juvenil

[&]

CENTRO DE ESTUDIOS
JUSTICIA & SOCIEDAD

Propuestas para Chile – Concurso de Políticas
Públicas, Centro de Políticas Públicas UC

Autoría: Pablo Carvacho, Catalina Rufs, Eduardo
Valenzuela

[I. El estudio



CENTRO DE ESTUDIOS
JUSTICIA & SOCIEDAD



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Antecedentes y relevancia del problema público

Expansión global.

Mercado de las drogas sintéticas y las NSP de origen sintético ha crecido exponencialmente en la última década en todas las regiones (Naciones Unidas, 2021).

- Barreras de entrada bajas: no depende de terrenos ni clima, pequeños espacios de producción, amplia disponibilidad de químicos (UNODC, 2020; 2021; 2023).
- Potencial de mayor pureza que alternativas naturales y rápido descubrimiento de químicos sustitutos (UNODC, 2023).

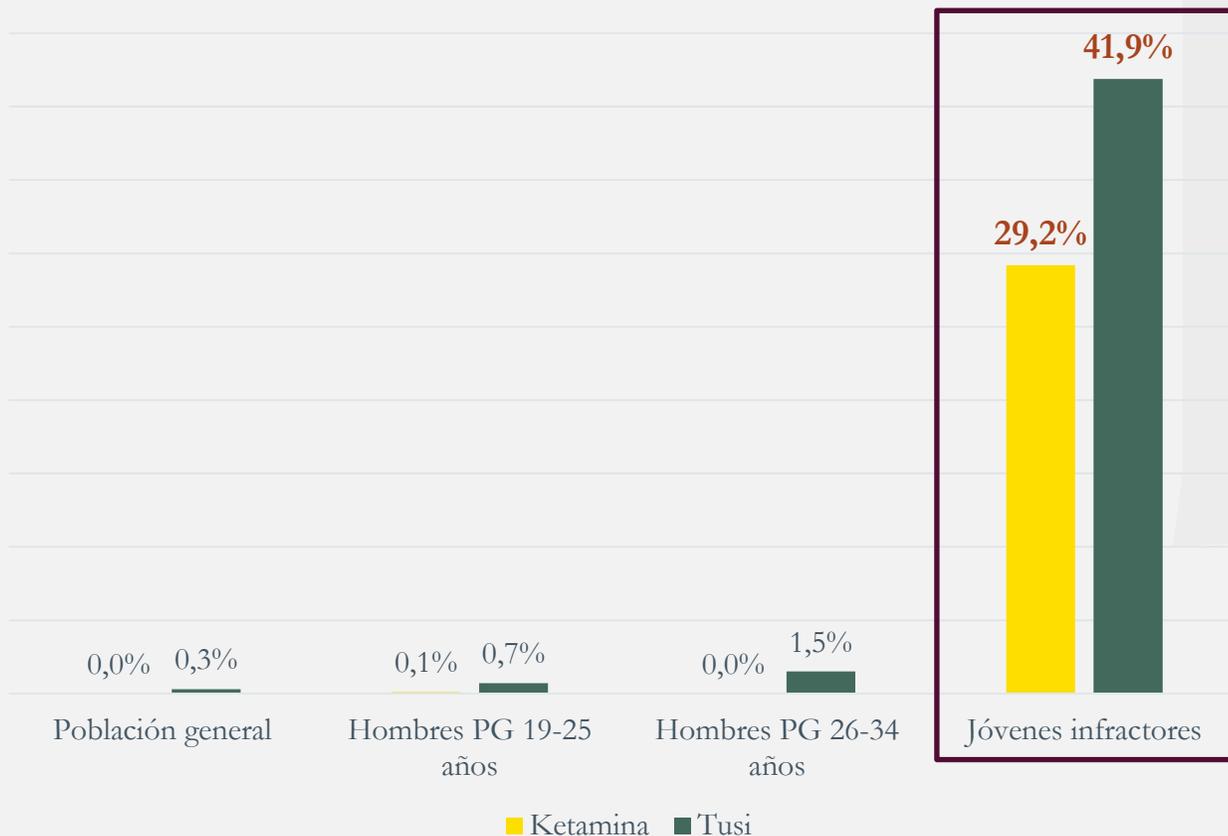
Expansión local.

En Chile el escenario no ha sido distinto.

- Aumento del 7.000% en el número de drogas sintéticas incautadas entre el 2010 y el 2019. Diversificación del tipo de drogas detectadas a partir del año 2014 (Fiscalía, 2019; 2022).
- Aumento exponencial incautaciones de Ketamina (Fiscalía, 2022).
- “Tusi” droga en auge en los últimos años – música urbana, instituciones de salud y medios.
- Tendencia al alza en población general: hombres 19 y 34 (<0,5% anual).
- Normalización del consumo: amplia aceptación y uso especialmente en ambientes festivos (SENDA, 2018).
- Diversificación socioeconómica del consumo.

Consumo agudizado en población de jóvenes infractores

Gráfico 1: Prevalencia de consumo Ketamina y Tusi en el último año



El consumo y venta de estas sustancias puede tener **profundas consecuencias sociales** en los territorios y comunidades, la evidencia muestra que el impacto nocivo **se agudizaría aún más en poblaciones de mayor riesgo social.**

Los altos niveles de consumo que se observan en la población de jóvenes infractores **exigen la necesidad de generar políticas focalizadas** que se hagan cargo de la integralidad de adversidades socioemocionales y materiales que están a la base del consumo y otros comportamientos de riesgo, y que **sean especializadas para estos tipos de sustancia.**

Fuente: ENPG (SENDA, 2022) / “Estudio sobre medición de población potencial y objetivo de adolescentes infractores de ley para oferta programática de tratamiento CJS” (Dupré et al., 2023)



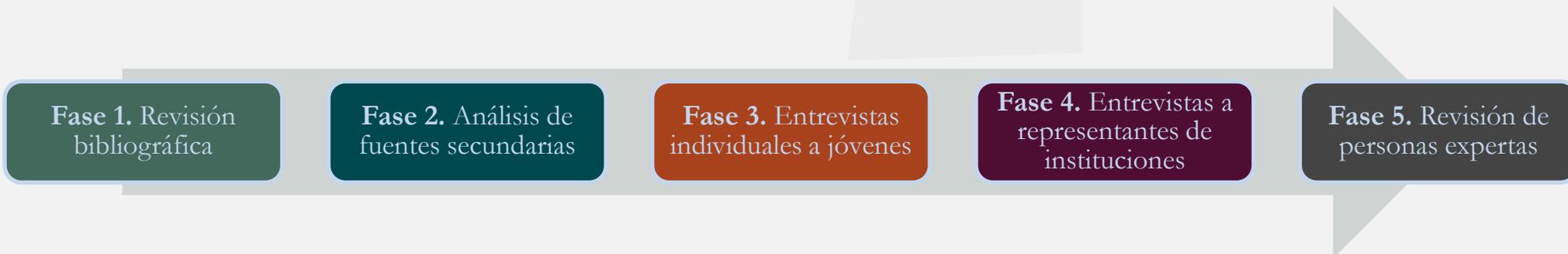
Diseño del estudio

Objetivos

Contribuir al conocimiento y a las explicaciones de las dinámicas de consumo de drogas sintéticas, específicamente, Tusi y Ketamina, en la población de jóvenes infractores, desentrañar su relación con el delito y proponer políticas públicas de prevención y tratamiento atinentes a su realidad y motivaciones.

1. Describir la evolución de consumo de Tusi y Ketamina por parte de la población de jóvenes infractores.
2. Caracterizar los distintos patrones de consumo, identificando diferencias en cuanto a frecuencia, motivación, situaciones de consumo, experiencia respecto del efecto y otros aspectos que puedan emerger como relevantes según características los y las jóvenes.
3. Comprender la relación que existe entre el consumo de Tusi y Ketamina en el involucramiento delictual.
4. Proponer políticas públicas de prevención, tratamiento y reducción de daño específica para esta población.

Metodología



[II. Hallazgos



CENTRO DE ESTUDIOS
JUSTICIA & SOCIEDAD



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE



Contexto actual de consumo: motivación y adversidades tempranas

- Relación entre consumo y adversidades tempranas (a mayor frecuencia de adversidades tempranas, mayor probabilidad de consumo de Tusi o Ketamina). Esta relación se agudiza para mujeres. (Dupré et al., 2023)
- Inicio de consumo asociado en muchas ocasiones a períodos difíciles de su vida (muerte de un familiar, estar “pasándolo mal”, etc.).
- Se asocia a ambientes sociales, de fiesta, transversalmente. Celebración con amistades.
- No consumen solo jóvenes infractores: es un consumo que señalan transversal entre sus pares (grupos de amistades con quienes salen de fiesta).
- Heterogeneidad en frecuencia de consumo (asociada a contextos de distinto nivel de adversidad).

“La mayoría de nuestros usuarios (...) ha cursado por situaciones traumáticas en la primera infancia, que de una forma u otra motivan consciente o inconscientemente, pero si se constituyen como motivaciones importantes a la hora de elegir como decía el compañero este tipo de sustancias disociativas ¿verdad? que les ayudan un poco como a tolerar, a hacer más tolerable, o a evadir un poco la realidad en la que se encuentran inmersos, que por cierto es bastante amenazante, bastante traumática, bastante difícil de sobrellevar.”

Interventor Valparaíso

“Tuve una persona conocida que todos los días consumía Tusi, todos los días. Y todos los días se tenía que comprar sus bolsas, bolsas. Y el Tusi igual no es barato po, vale 15 lucas el g y yo veía a esa persona cómo consumía todos los días Tusi po. Se tiraba de repente tres bolsas al día. Entonces igual hay personas que lo ocupan pal carrete, y hay personas que no, que lo ocupan para su vida, el día a día.”

Mujer, 15 años

Contexto actual de consumo: policonsumo

- Relación entre policonsumo y consumo de este tipo de drogas (Dupré et al., 2023).
 - Correlación del 59% prevalencia mes, 40% prevalencia año y 37% prevalencia vida.
- 94% de la población atendida por SENDA con consumo de Tusi/Ketamina como sustancia principal consume una segunda sustancia distinta del alcohol. 41% de esas segundas sustancias son drogas distintas que la Marihuana. (SENDA, 2024)

“Respecto del policonsumo aquí la gran mayoría es policonsumidor. Son consumidores de tabaco, alcohol, el pito que nunca falta y la tercera sustancia o es cocaína o es pasta base o es una sintética o es una benzodiazepina, pero ya comenzamos con tres drogas que están completamente naturalizadas en el mundo popular juvenil: el cigarro, el alcohol y la marihuana que no falta, y la cuarta la elegimos y la escogemos.”

Interventor

[Contexto actual de consumo: inicio temprano

- La edad promedio de inicio de consumo de Tusi/Ketamina cuando es la sustancia principal es de 14 años (SENDA, 2024). Jóvenes entrevistados partieron consumiendo entre los 12 y 15 años.

“Un consumo a muy temprana edad (...) me podría aventurar a una moda de diez a trece, con inicio no tan solo de marihuana, sino con ya estimulantes y benzodiacepinas, y por estimulantes no sumo solo la cocaína, sino que también sumo a los componentes del mismo tusi, (...) ya no se ve tanto el inicio como hace cinco años atrás, de que partía fumándote un pito de marihuana”

Interventor

[Contexto actual de consumo: baja percepción de riesgo

- Lógica de cuidado asociada a la elección de esta droga y normalización de su consumo.
- Consumidores de Tusi/Ketamina tienen un compromiso biopsicosocial que se asemeja más a la Pasta Base que a la Marihuana y a la Cocaína:
 - Nivel severo: 80% vs. 86%, 32% y 68%.
- Percepción de alta capacidad de agencia en el consumo de este tipo de droga.

*“[La pasta base] a mí no me gustaría tampoco probarla ni tocarla porque es una perdición (...) Es que todas las drogas es lo mismo, solo que **la pasta te lleva más a perdición** que el tusi o la falopa o el ketazo.”*

Hombre, 15 años.

*“El **consumo de pasta base que tiene una connotación mucho más negativa versus otro tipo de drogas como, por ejemplo, el Tusi.** [Sobre el Tusi] también todos hemos visto que está asociado muchas veces a socialización, a esta situación de fiesta, a pasarlo bien, a una recompensa por hacer algo, entonces **eso genera ciertas dificultades**”*

Interventor

*“Eh no eh varias veces me quisieron dar ayuda, pero yo no quería ayuda y lo hice por mi misma cuenta porque sabía el daño que me estaba haciendo y la plata que estaba perdiendo también. Entonces lo hice por cuenta propia no ma, **igual que pa mi igual nunca ha sido difícil dejar como dejar una droga**”*

Mujer, 15 años.

[Contexto actual de consumo: normalización del consumo y status

- Interventores señalan como un importante desafío la normalización que existe sobre el consumo de este tipo de drogas.
- Esto se condice con estudios previos que se han hecho respecto al consumo de drogas sintéticas (SENDA, 2018).

“...de la normalización, en esto de prepararlo, consumirlo, juntarse después de haber cometido un delito o haber hecho una actividad al límite, entonces [tiene] algunas características que la hacen también agradable al consumo(...) de una forma distinta de como son las otras. Como tu dices, es muy difícil hacer la pasta base, hacer la cocaína, plantar marihuana implica un tiempo, una dedicación, pero el tusi (...) los chiquillos se ponen en la cocina una olla, se consigue qué sé yo, una receta [y lo preparan]”

Interventor

“Ehm el consumo de marihuana, por ejemplo, ya está más normalizado en este grupo, también en las mismas familias, entonces el consumir Tusi y acceder a esa droga y sobre todo alterarla o cocinarla como mencionaba, te genera un estatus de identidad distinta frente a otros”

Interventor

Contexto actual de consumo: relación con el delito

- Baja relación entre consumo de droga y relación con el delito (Dupré et al., 2023):
 - Del 11% que cometió el delito para conseguir una droga, **un 27% lo hizo para conseguir Tusi.**
 - Del 14% que lo cometió habiendo estado bajo los efectos de una droga, **un 20% lo hizo bajo los efectos del Tusi.**
- Esto se corrobora según lo dicho por jóvenes en entrevistas porque no es conveniente andar “volado” cometiendo delitos.
- Se asocia a ambientes festivos. Celebración en general, celebración post comisión del delito.
- En perfiles de mayor adversidad con mayor nivel de consumo se cometen bajo efectos pero no por ellos.
- Compra de Tusi como un “lujo” asociado al poder adquisitivo que entrega el dinero del delito.

“En el contexto de los infractores de ley estas drogas no son ocupadas para el delito. Según ellos el riesgo es muy alto de andar en la rama, de caer, de andar un poco torpe cometiendo alguna acción de riesgo, entonces prefieren el consumo de cocaína (...) la referencia que hace la gran mayoría de los muchachos es que (...) es un riesgo ocupar el Tusi, cualquiera que sea, si voy a estar trabajando cometiendo algún delito y que prefieren los estimulantes.”

Interventor

[Contexto actual de consumo: desafíos para la prevención e intervención

- Programas poco preparados para este nuevo tipo de drogas.
- Composición desconocida del Tusi. Mercado de drogas cambiante.
- Falta de pruebas específicas de detección de este tipo de drogas.
- Normalización del consumo entre los jóvenes y sus círculos.
- Ingreso de drogas en los centros.
- Dificultad de intervención ante efecto físico de la droga (“bajón”, abstinencia o alguna crisis”).
- Falta de cupos para atención en el intersector, pero también, otros problemas de acceso (discriminación, por ej.)
- Preocupación por la falta de psiquiatra en los centros asociados al nuevo SNRSJ.

“no puede ser posible que en los centros privativos de libertad tenga chiquillos que te digan que adentro consumen más de lo que consumían afuera. (...) Y lo que no probaron afuera, lo están probando adentro.”

Interventora

[III. Propuesta de Política Pública



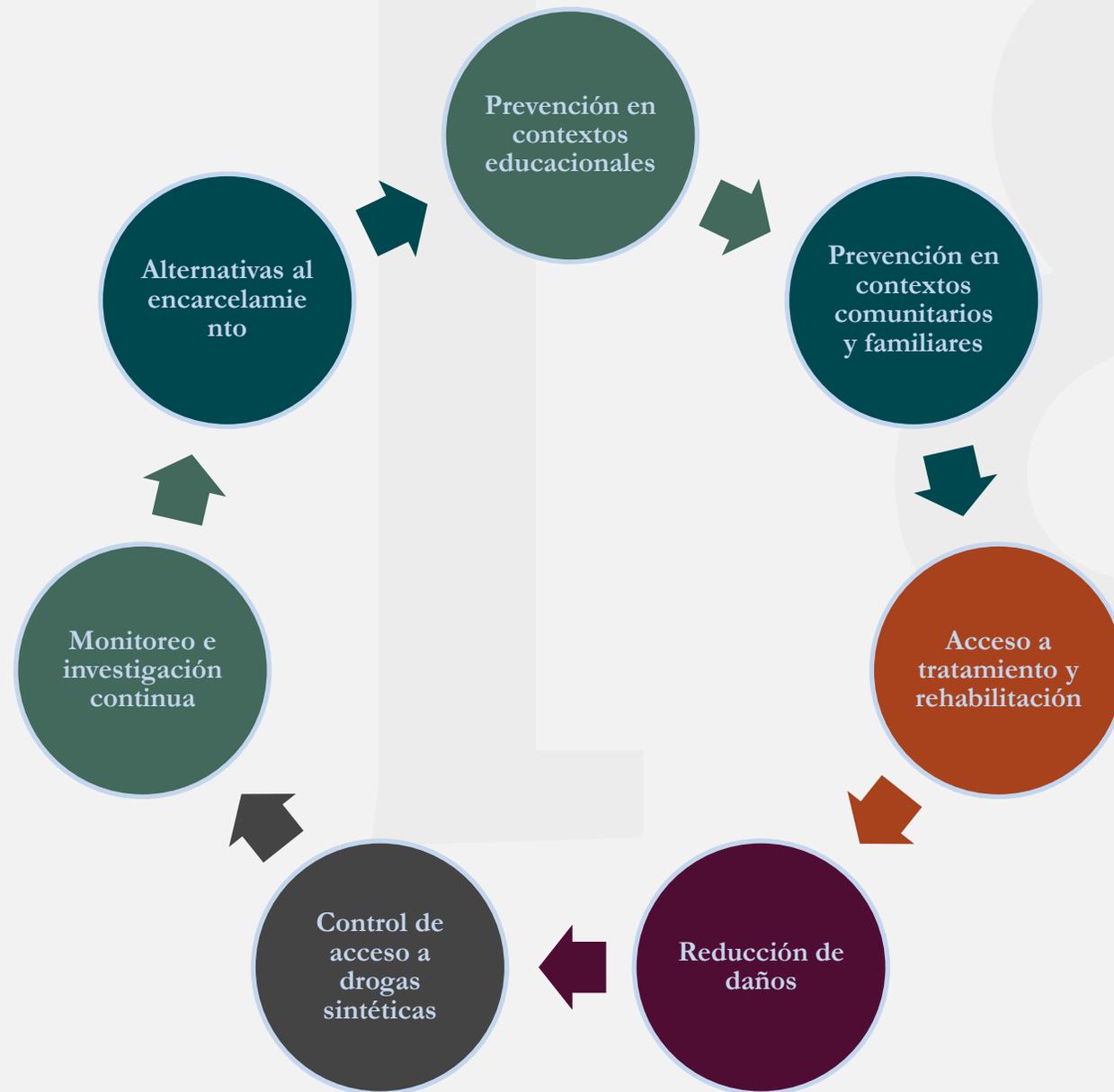
CENTRO DE ESTUDIOS
JUSTICIA & SOCIEDAD



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE



Abordando integralmente el desafío



[1. Prevención en contextos educativos

a. Programas educativos en escuelas

- Desarrollo **en currículum escolares** sobre los efectos perjudiciales de las drogas sintéticas.
- Apoyo en desarrollar **habilidades para resistir** la influencia de pares y fomentar tomar decisiones informadas respecto al consumo.

b. Formación de docentes y personal educativo

- Entregar **conocimientos especializados** respecto a los daños relacionados al consumo de drogas sintéticas.
- Capacitar en la **identificación temprana** de signos de consumo de drogas sintéticas, así como intervenir adecuadamente y dar a conocer y apoyar a tutores de los niños o niñas.

[2. Prevención en contextos comunitarios y familiares

a. Evaluación temprana

- Desarrollar e implementar con **OLN mecanismos de detección** temprana en escuelas, centros de salud primaria, espacios deportivos y comunitarios que identifiquen a jóvenes con mayores factores de riesgo.
- **Capacitación** de equipos OLN, personal médico, TENS y profesionales psicosociales en centros de salud primaria.

b. Campañas de concienciación pública

- Desarrollar campañas **comunicacionales y a través de redes sociales** que eduquen e informen en torno al uso de drogas sintéticas en un lenguaje inclusivo, no amenazante y adecuado a las edades (foco en desnormalizar y desmitificar el aparente bajo riesgo de consumo de este tipo de droga).
- Estas campañas deben ofrecer además **alternativas de apoyo** para quienes deseen abordar su consumo.

c. Canales de ayuda confidenciales

- Fortalecer servicios de **apoyo y líneas telefónicas o canales digitales** existentes para que niños, niñas o adolescentes puede expresar sus preocupaciones, dudas o problemas en relación al consumo de drogas sintéticas.

[2. Prevención en contextos comunitarios y familiares

d. Programas de formación parentales

- Incorporar en **los programas de prevención** del delito focalizados en padres (como el Programa Triple P del Sistema Lazos) talleres y recursos para la detección e intervención adecuada frente a los signos de consumo

e. Fortalecimiento redes comunitarias

- Promover el **desarrollo de redes de apoyo comunitaria** y fortalecer clubes juveniles, centros culturales y deportivos que permitan el fomento de actividades de ocio y deporte enfocadas en niños, niñas y adolescentes.

[3. Acceso a tratamiento y rehabilitación

a. Fortalecer programas de tratamiento especializado para jóvenes

- Expansión de centros de **tratamiento especializados** que tengan un acercamiento interdisciplinario poniendo a la familia y las comunidades como centro del apoyo y la rehabilitación.
- Fortalecer las capacidades de los equipos mediante **formación específica** en los nuevos patrones de consumo de las drogas sintéticas, sus efectos en términos físicos y psíquicos, y su tratamiento.

b. Tratamientos ambulatorios y residenciales

- **Aumentar oferta** para el tratamiento ambulatorio y residencial, con equipos interdisciplinarios y abordar la desintoxicación, terapia cognitivo-conductual, comorbilidades en salud mental (altamente prevalentes en esta población.).
- Instalar **capacidades y conocimientos específicos** sobre este tipo de drogas.

[4. Reducción de daños

a. Programas de información sobre sustancias seguras

- Educación e **información respecto a los riesgos** de mezclar componentes químicos u otras sustancias en la elaboración casera de drogas, además de reducir los daños.

b. Testeo de drogas sintéticas

- A fin de evitar intoxicaciones, es necesario implementar **dispositivos de testeo** y distribución de kits de prueba de la pureza de las drogas sintéticas y su contenido en espacios de alta congregación de jóvenes y consumo como discotecas o festivales.

[5. Control de acceso a drogas sintéticas

a. Regulación de precursores químicos

- Fortalecer el control sobre el **tráfico y desvío** de precursores químicos utilizados en la fabricación de drogas sintéticas.

b. Control y persecución de la venta por canales digitales

- Desarrollar técnicas de investigación y entregar mayores recursos para perseguir penalmente la venta de drogas a través de **plataformas digitales** o el mercado en línea.

c. Control del ingreso de drogas en centros privativos de libertad

- Fortalecer los **protocolos de ingreso** para evitar el ingreso de drogas a los centros privativos de libertad, resguardando siempre los derechos humanos en los protocolos.

[6. Monitoreo e investigación continua

- Fortalecer y reactivar el sistema de **monitoreo epidemiológico del país**, el Sistema de Alerta Temprana de drogas (SAT) a fin de identificar tendencias, nuevas sustancias, componentes, patrones de consumo, factores de riesgo y evaluar la efectividad de las políticas implementadas
- Fortalecer este organismo interinstitucional, junto con la **Mesa Nacional de Nuevas Sustancias Psicoactivas (MNNSP)** para hacer más efectiva la detección de nuevas drogas y patrones de consumo.
- Incluir este tipo de drogas en los **tamizajes** que se realizan dentro de los centros privativos de libertad y las pruebas de campo desde Gendarmería para estimar la magnitud de la problemática y así llevar un registro actualizado y un monitoreo de su avance.

[7. Promover alternativas al encarcelamiento

- Gran parte de la población del **sistema de justicia juvenil** tiene algún grado de consumo de drogas.
- La **efectividad** de la rehabilitación y del desistimiento del delito es mayor en contexto de libertad
- Se deben desarrollar **alternativas** al encarcelamiento para niños, niñas y adolescentes con consumo problemático que cometen delitos de menor grave a fin de priorizar la rehabilitación por sobre la sanción penal.

Drogas sintéticas y jóvenes infractores: Desafíos y estrategias para abordar el consumo de Tusi y Ketamina

Propuestas para Chile – Concurso de Políticas Públicas, Centro de Políticas Públicas UC

Autoría: Pablo Carvacho, Catalina Rufs, Eduardo Valenzuela



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

[&]

CENTRO DE ESTUDIOS
JUSTICIA & SOCIEDAD