

INFORME MUNDIAL SOBRE LAS DROGAS 2010

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC)

Referencias a Brasil y el Cono Sur¹

Cocaína

Producción de cocaína

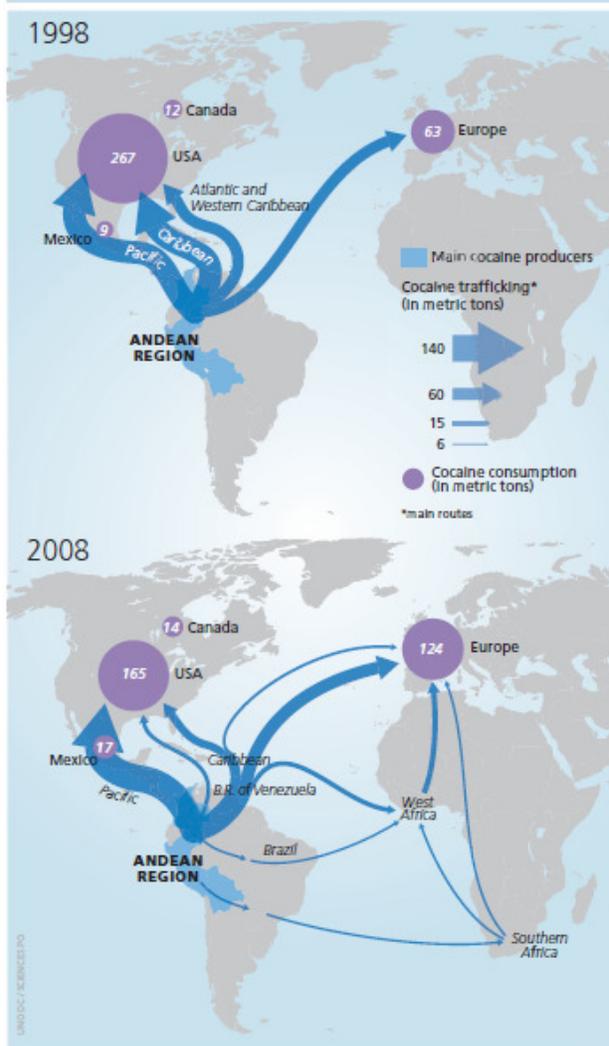
La superficie mundial cultivada con coca disminuyó un 5% el año pasado, de 167.600 hectáreas en 2008 a 158.800 hectáreas en 2009. Este cambio se debe principalmente a una disminución significativa en Colombia, no compensada por los aumentos en Perú y en el Estado Plurinacional de Bolivia. La superficie mundial de cultivo de coca disminuyó un 28% durante el período 2000-2009. En 2009, Colombia representó alrededor del 43% del cultivo mundial, Perú contribuyó con 38% y el Estado Plurinacional de Bolivia con 19%. (pág. 16)

Aún que los traficantes colombianos tengan producido la mayoría de la cocaína del mundo en los últimos años, entre 2000 y 2009, el área bajo cultivo de coca en Colombia se redujo en un 58%, debido principalmente a la erradicación. Al mismo tiempo, el cultivo de coca aumentó un 38% en Perú y más del doble en el Estado Plurinacional de Bolivia (hasta 112%), mientras que los traficantes de ambos países aumentaron su propia capacidad para producir cocaína. (pág. 16)

En 2008, los gobiernos informaron la detección de 9.730 instalaciones clandestinas ("laboratorios") que participan en el procesamiento de coca, en comparación con 7.245 en 2007. (...) Más del 99% de los laboratorios de procesamiento de coca se encuentran en los tres países que cultivan la coca: Estado Plurinacional de Bolivia, Colombia y Perú. En los últimos cuatro años, se produjo un aumento significativo en el número de laboratorios de procesamiento de coca destruidos en estos países y también a escala mundial. En 2008, laboratorios de cocaína fueron registrados en otros países de América del Sur, como Argentina (20), República Bolivariana de Venezuela (10), Chile (4) y Ecuador (3). (pág. 164)

Map 1: Global cocaine flows, 1998 and 2008

Source: UNODC *World Drug Report*, 2009 and UNODC calculations, informed by US ONDCP, *Cocaine Consumption Estimates Methodology*, September 2008 (internal paper)



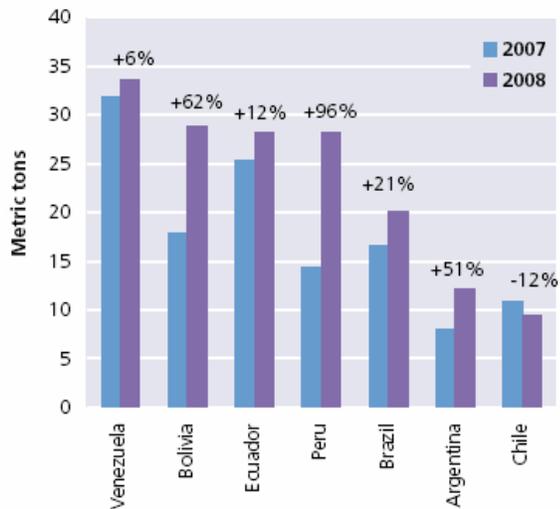
¹ El Informe Mundial sobre Drogas se basa principalmente en cuestionarios (llamados ARQ) enviados por los países miembros de la ONU a UNODC en 2009. Los datos se complementan con otros medios, cuando es necesario y hay recursos disponibles. Limitaciones importantes: los informes ARQ no son tan sistemáticos en términos del número de países que respondieron, y muchos países no cuentan con sistemas de vigilancia necesarios para producir datos confiables y comparables a nivel internacional. Pero los sistemas de vigilancia de los países están mejorando y UNODC ha contribuido a ese progreso.

Tráfico de cocaína

Las incautaciones de cocaína en América del Sur alcanzaron un nivel récord en 2008, sumando 418 toneladas (incluso la base de cocaína y sales) - casi un tercio más que el nivel en 2007 (322 toneladas). En términos absolutos, el mayor incremento desde 2007 ha sido, con mucho, la registrada en Colombia (un aumento de 61,9 toneladas). En términos relativos, aumentos significativos se registraron también en Perú (donde casi se duplicaron las incautaciones), en el Estado Plurinacional de Bolivia (donde las incautaciones aumentaron en un 62%), Argentina (51%), Brasil (21%) y Ecuador (12%). Una excepción a la tendencia general de aumento en América del Sur fue Chile, que registró una disminución del 12%. Las incautaciones en la República Bolivariana de Venezuela se mantuvieron esencialmente estables. (pág. 166)

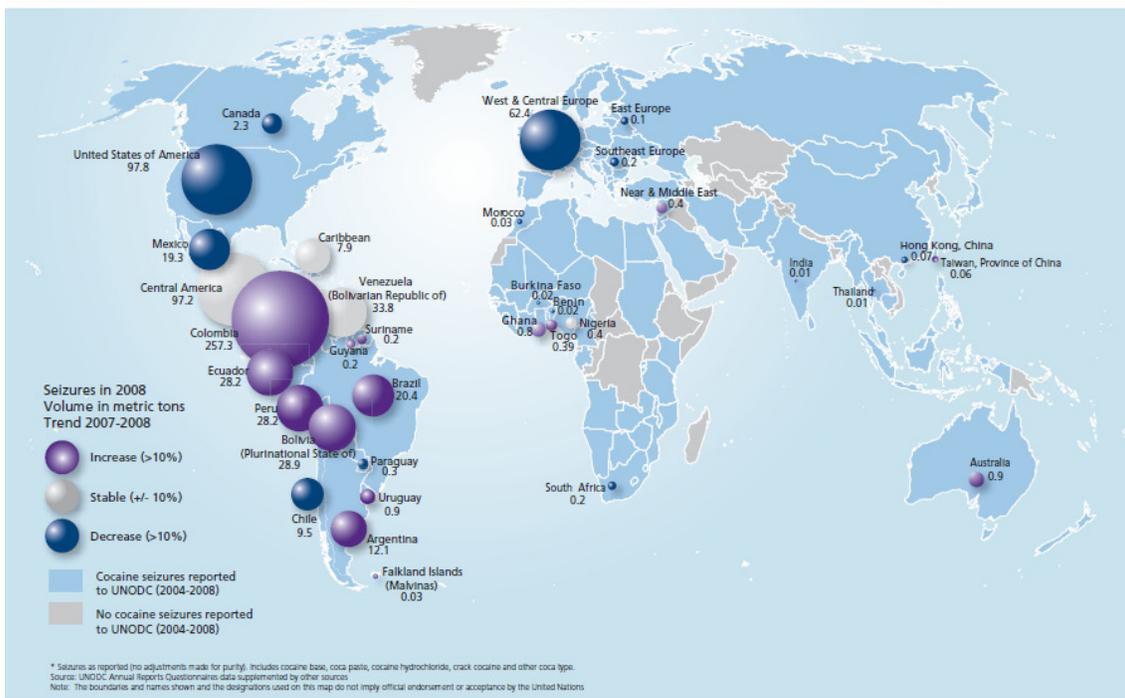
Fig. 135: Trend in South American cocaine seizures (excluding Colombia), 2007-2008

Source: UNODC ARQ/DELTA



Tradicionalmente, la mayoría de la cocaína que sale de Colombia deja el país directamente, por mar o por aire, a través del Golfo de México o del Pacífico. Pero el aumento en las incautaciones, combinado con cambios en mercado de demanda, ha aumentado la importancia de los países de tránsito, en particular la República Bolivariana de Venezuela, Ecuador y Brasil. (pág. 234)

Map 19: Seizures of cocaine, 2008 (countries reporting seizures* of more than 10 kg)



Hay razones para preocupación por el impacto potencial del tráfico de cocaína en la estabilidad de Venezuela, incluyendo un paralelo con la situación colombiana. La República Bolivariana de Venezuela ha tenido grupos insurgentes, como el Frente Bolivariano de Liberación, que son muy similares a las FARC. Estos grupos han sido efectivamente cooptados por el Gobierno, pero mantienen células armadas, incluyendo algunas en la frontera con Colombia, Ecuador y Brasil. El Gobierno también ha comenzado a armar y apoyar a milicias civiles (la "reserva nacional"). La experiencia en otros países ha demostrado que esta medida puede alimentar la delincuencia organizada. (pág. 234)

Hay también en curso traslados de cocaína por vía aérea desde varios países sudamericanos (Brasil, Argentina, Uruguay etc.), países del Caribe (Antillas Holandesas, República Dominicana, Jamaica etc.) y países de Centroamérica (incluyendo Costa Rica) a destinos en Europa. (...) Los traslados también se envían en pequeños aviones modificados desde la República Bolivariana de Venezuela y Brasil a diversos destinos de África Occidental. (pág. 84)

Fig. 1: Departure locations of identified drug trafficking shipments by sea from South America to Europe, 2006-2008

Source: Maritime Analysis Operation Centre

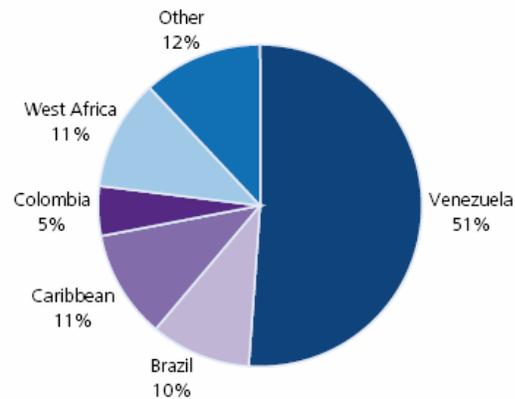
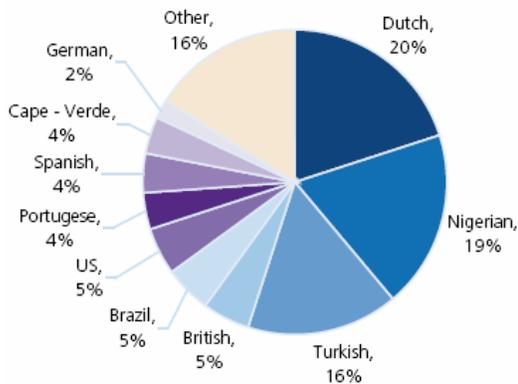


Fig. 16: Nationality of heroin traffickers arrested in the Netherlands, 2000-2008

Source: World Customs Organization

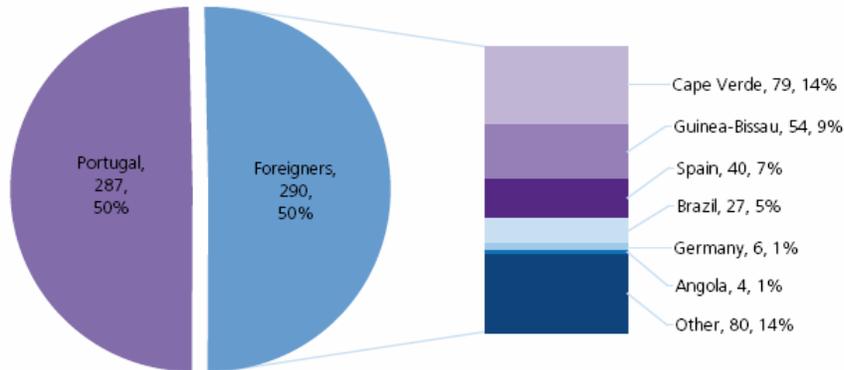


Incautaciones de cocaína neerlandesas también han caído bruscamente en los últimos años. Eso es resultado de la política de "control 100%" en las Antillas y en el aeropuerto de Schiphol (Ámsterdam), que redujo el número de correos de drogas en el Caribe y en varios países de América del Sur, mejoró los controles de contenedores, así como los crecientes esfuerzos para detener los envíos antes de que lleguen a los Países Bajos. Por ejemplo, en 2008, la Brigada Nacional contra la Delincuencia arrestó a varias personas que planeaban enviar a los Países Bajos 2,6 toneladas de cocaína almacenada en un depósito en Sao Paulo, Brasil. (...) (pág. 85)

En 2008, por primera vez, Francia incautó más cocaína que cualquier otro país Europeo, aparte de España. La mayor parte de esa cocaína (6 de 8,2 millones de toneladas) fue capturada en el mar, principalmente cerca de los territorios franceses ultramarinos en el Caribe o cerca de la costa occidental africana. Las incautaciones de cocaína que se remontan a los propios países de África Occidental, sin embargo, ascendieron a sólo 0,3 toneladas en 2008. La mayoría de la cocaína incautada en Francia en 2008 es proveniente de Brasil (40% del total) o de la República Bolivariana de Venezuela (21% del total). La cocaína traficada por Brasil muy probablemente se originó en Perú o en el Estado Plurinacional de Bolivia, lo que refleja la creciente importancia de estos productores a Europa. (pág. 85)

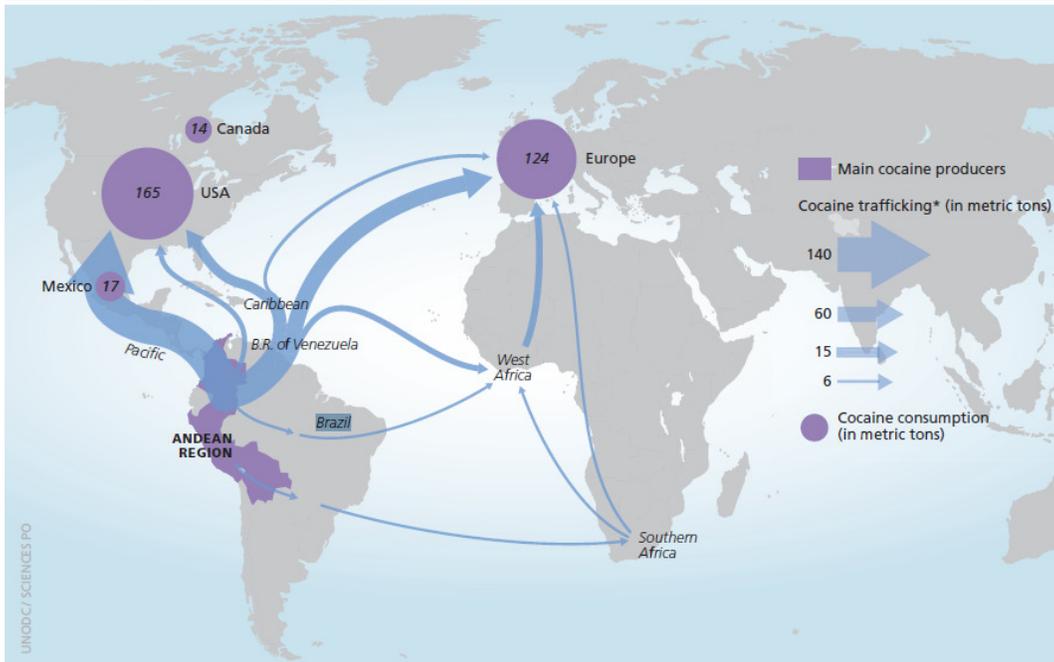
Fig. 54: Nationality of persons arrested in Portugal for trafficking cocaine into or within the country, 2008

Source: UNODC ARQ



Map 6: Main global cocaine flows, 2008

Source: UNODC, *World Drug Report 2009*, and UNODC calculations, informed by US ONDCP, *Cocaine Consumption Estimates Methodology*, September 2008 (internal paper).



Consumo de cocaína

La prevalencia anual de consumo de cocaína en América del Sur está entre 0,9% y 1% de la población de 15 a 64 años, por lo tanto comparable con el consumo de cocaína en Europa, aunque mucho menor que en América del Norte. La prevalencia anual global de consumo de cocaína en América Central oscila entre 0,5% y 0,6%, y en el Caribe, entre 0,4% y 1,2%. En contraste con América del Norte, expertos nacionales en América del Sur siguen informando un aumento en el consumo de cocaína. (pág. 178)

Aumentos en el consumo de cocaína fueron denunciados, en los últimos años, por la República Bolivariana de Venezuela, Ecuador, Brasil, Argentina y Uruguay, así como por países de América Central (Guatemala y Honduras) y el Caribe (Jamaica y Haití). En comparación con el año anterior, nueva información cuantitativa para el año 2008 sólo se disponía de dos países: Chile, donde se observó un aumento de la prevalencia anual entre la población adulta de 15-64 años (del 1,7% en 2006 al 2,4% en 2008) y Surinam, donde se produjo un descenso (del 0,5% en 2002 al 0,3% en 2007). (pág. 178)

Fig. 157: South America: Prevalence of cocaine and pasta base use among students aged 13-17, selected countries

Source: UNODC/CICAD, Informe subregional sobre uso de drogas en población escolarizada, 2009/2010

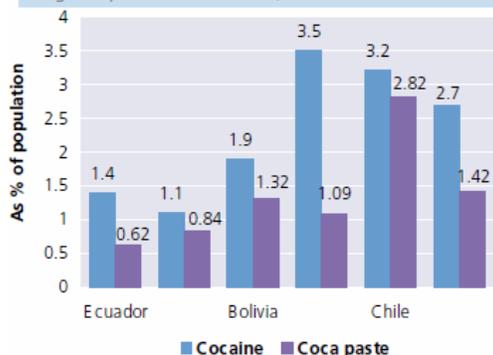
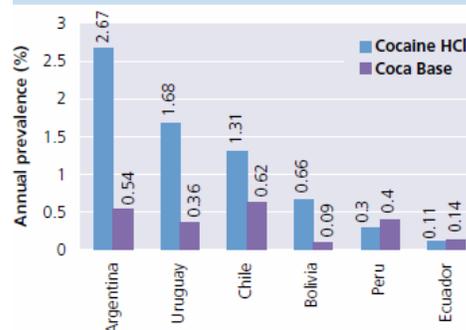


Fig. 158: South America: annual adult (aged 15-64) prevalence of cocaine use in selected countries, 2006-2007

Source: UNODC/CICAD, Elementos Orientadores para las Políticas Públicas sobre Drogas en la Subregion: Primer Estudio Comparativo sobre Consumo de Drogas y Factores Asociados en Población de 15 a 64 años, 2008



La mayor prevalencia de consumo de cocaína en América del Sur se informó en Argentina (2,7%), seguida por Chile (2,4%) y Uruguay 1,4%). La prevalencia anual del consumo de cocaína en Argentina y Chile es comparable a la prevalencia en los Estados Unidos. Brasil y Argentina constituyen los mayores mercados de cocaína en América del Sur en términos absolutos (más de 900.000 y 600.000 usuarios, respectivamente). Según una encuesta escolar llevada a cabo por UNODC y CICAD² en los países de América del Sur, la mayor prevalencia anual de consumo de cocaína entre los estudiantes fue en Chile, seguido por Uruguay y Argentina. El abuso de pasta base o base de cocaína es también frecuente en América del Sur. Sin embargo, tanto entre los estudiantes como entre la población adulta, el uso de la cocaína clorhidrato es generalmente más alto que el de la pasta de coca. En Chile, en el Estado Plurinacional de Bolivia y en Perú, hubo tasas comparables de consumo de cocaína y pasta base entre los estudiantes encuestados. (pág. 179)

Cannabis

Producción y tráfico de cannabis

Las incautaciones de cannabis parecen estar creciendo más fuertemente en América del Sur, en particular en el Estado Plurinacional de Bolivia. (pág. 26)

La disminución en las incautaciones de cannabis en México se vio compensada por un aumento significativo en América del Sur, debido principalmente a la contribución del Estado Plurinacional de Bolivia. Según ha informado el Gobierno de Bolivia, las incautaciones más que duplicaron en 2008, y aumentaron un 74% en 2009, dando secuencia a una tendencia de rápido crecimiento, que se remonta a 1999. Durante el período 2003-2009, en particular, las incautaciones de cannabis en el Estado Plurinacional de Bolivia aumentaron de manera constante, de 8,5 toneladas en 2003 a 1.937 toneladas en 2009. Esto representó un incremento de 228 veces durante un período de seis años, lo que equivale a seis años de aumentos consecutivos anuales de 147%. El nivel en 2008 fue el tercero más alto reportado por un solo país en todo el mundo, y el nivel en 2009 fue superior a las mayores cantidades reportadas en 2008 en todo el mundo. (pág. 188)

² Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas.

Precios muy bajos de resina de cannabis (hachís) fueron reportados en 2008 por Pakistán y la República Islámica del Irán, lo que refleja su proximidad al principal país productor (Afganistán), así como Paraguay, otro país con importante producción de cannabis. (pág. 193)

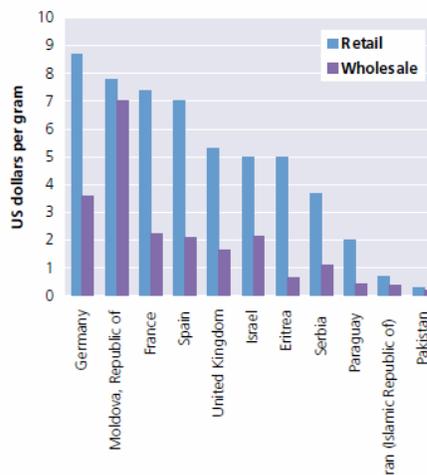
Fig. 169: Low cannabis herb prices, adjusted for purchasing power parities, 2008

Source: UNODC (ARQ price data), World Bank (purchasing power parities)
 Note: 'International dollars' are used to express PPP-adjusted values. An international dollar represents the purchasing power of one US dollar based on a basket of goods with US prices.



Fig. 172: Low cannabis resin prices, 2008

Source: UNODC ARQ/DELTA



Con base en informes de gobiernos y en la literatura científica, UNODC pudo encontrar pruebas de cultivo interior de cannabis con fines comerciales en 29 países, concentrados en las zonas templadas del mundo: América del Norte, Europa Occidental, Central y del Norte, y Oceanía. Sólo hubo un informe de cultivo interior en América del Sur (Argentina) y uno en África (Sudáfrica). Dada la falta, en todo el mundo, de un sistema de vigilancia sobre el cultivo interior de cannabis, estos 29 países representan el conjunto mínimo de países con cultivo interior de cannabis. (pág. 184)

Table 23: Update of available information on the extent of cannabis cultivation and production in major producing countries, 2008*

Country	Cultivated area (ha) ^{a)}	Eradication	Harvestable area (ha)	Production (mt) Resin Herb
Afghanistan ^{b)}	10,000 – 24,000 (2009)		10,000 – 24,000 (2009)	1,500 – 3,500 (2009)
Bolivia ^{c)}				1,831
Canada ^{d)}				1,399-3,498 (2007)
Colombia ^{e)}	5,000 (2006)			4,000 (2006)
Mexico		18,562 ha ^{g)}	12,000 ^{f)}	21,500 ^{f)}
Morocco ^{h)}	64,377	4,377	60,000	877
Netherlands ^{b)}		1,053,368 plants		323-766
Paraguay	6,000 ⁱ⁾	1,838 ha ^{j)}		16,500 ^{k)}
South Africa ^{l)}	1,300	1,275 ha	25	
United States of America		7.6 million outdoor plants / 451 000 indoor plants ^{m)}		3,149-7,349

* Or other year, if mentioned.

a) In addition, there is some extraction from wild-grown cannabis, for example, areas of 124,000-329,627 ha were estimated in Kazakhstan (1999 UNDCP, Annual Survey reports Cannabis, Opium Poppy and Ephedra (Vienna, 1998 and 1999). In the Russian Federation, wild cannabis is estimated to be cultivated on 1 million ha (US Department of State, International Narcotics Control Strategy Report (INCSR) 2010).

b) UNODC, Afghanistan cannabis survey 2009, Vienna, 2010.

c) Government of the Plurinational State of Bolivia, quoted in INCSR, 2010

d) Governments of the United States of America and Canada, Drug Threat Assessment 2007, March 2008.

e) UNODC, Bulletin on Narcotics, "Review of the world cannabis situation", Volume LVIII, Vienna, 2006.

f) US Department of State, INCSR, 2010

g) UNODC, ARQ 2008.

h) KLPD-IPOL, Drug seizures and drug prices in the Netherlands, Zoetermeer, The Netherlands, 2008.

i) Secretaría nacional Antidrogas (SENAD), (Asunción, 2008).

j) UNODC ARQ 2008.

k) Secretaría nacional Antidrogas (SENAD), (Asunción, 2008).

l) UNODC, ARQ 2008.

m) DEA, Domestic Cannabis Eradication/Suppression Program (DCE/SP) in National Drug Threat Assessment 2010.

Consumo de cannabis

En contraste con América del Norte, un aumento en la percepción sobre el consumo de cannabis se ha informado por casi todos los expertos nacionales en América del Sur, aunque la prevalencia anual del consumo de cannabis en América del Sur sigue siendo considerablemente más baja que en América del Norte. Cerca de 3%, o aproximadamente 7,3 a 7,5 millones de personas con edad entre 15 y 64 años, habían consumido cannabis al menos una vez en el último año, en 2008, lo que representa una disminución con relación al estimado de 8,5 millones de personas en 2007. Esta caída no refleja un verdadero cambio en el consumo de cannabis en la región entre 2007 y 2008, sino más bien una revisión de los datos de 2005 informados por la República Bolivariana de Venezuela, donde las estimaciones de prevalencia se revisaron del 7,5% al 0,9%. La prevalencia máxima de consumo de cannabis se encuentra en Argentina (7,2%), seguida por Chile (6,7%) y Uruguay (6%). Sin embargo, en comparación con la población en general, la mayor prevalencia de consumo de cannabis entre los estudiantes secundarios fue reportada entre los estudiantes de Chile (15,6%), Uruguay (14,8%) y Colombia (8,4%). (pág. 196)

Fig. 178: Annual prevalence of cannabis use among secondary school students* in selected South American countries

Source: UNODC data based on UNODC – CICAD, *Informe Subregional sobre Uso de Drogas en Población Escolarizada, 2009/2010* and ARQ
* The age groups are different for the countries. For Argentina and Uruguay, 13-17; Chile 13-18; Brazil, Colombia and Paraguay, 15-16; Peru 11-17 and Ecuador 12-17 year old students.

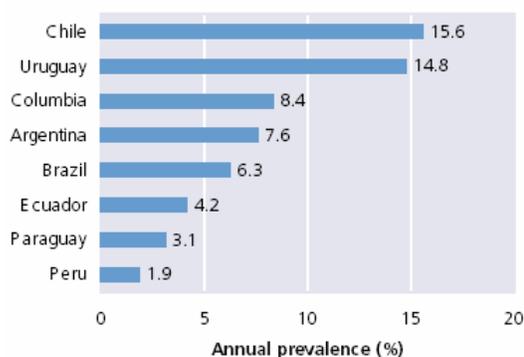
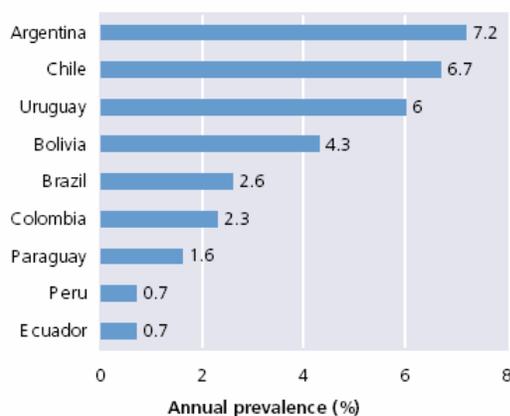


Fig. 179: Annual prevalence of cannabis use among the population aged 15-64 in selected South American countries

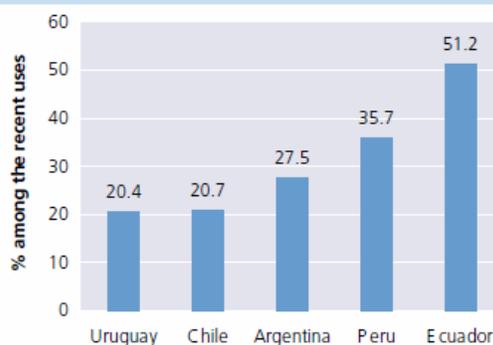
Source: UNODC data based on UNODC estimates for 2007, UNODC and CICAD, *First comparative Study on Drug Use and Associated Factors in the General Population aged 15-64* and ARQ



Un estudio comparativo sobre consumo de drogas y factores asociados, llevado a cabo por CICAD y UNODC en seis países de América Latina mostró que, entre los consumidores recientes de cannabis (que lo utilizaron en el último año) entrevistados en el estudio, entre el 20,4% de los consumidores de cannabis en Argentina a casi la mitad de los usuarios recientes en Ecuador fueron diagnosticados como usuarios dependientes, con base en los criterios clínicos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (OMS - revisión CIE 10). (pág. 196)

Fig. 177: Proportion of recent cannabis users diagnosed as 'dependent' in some Latin American countries

Source: UNODC and CICAD, *First comparative Study on Drug Use and Associated Factors in the General Population aged 15-64*



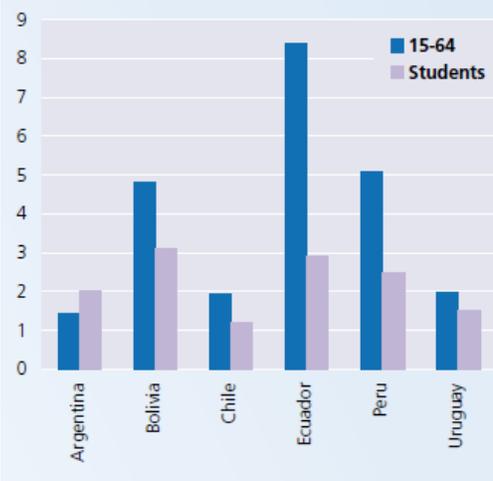
Una brecha de género entre las generaciones jóvenes y mayores es también evidente en América del Sur. Un estudio comparativo muestra, por ejemplo, que en los seis países analizados, con excepción de Argentina, la proporción de género en el consumo de cannabis es más bajo para los estudiantes que la población adulta, aunque con grandes variaciones entre países. Los datos sobre América Latina y otras partes del mundo sugieren que lo más avanzado el país, mayor es la proporción de mujeres entre los usuarios de drogas. (pág. 134)

Opiáceos

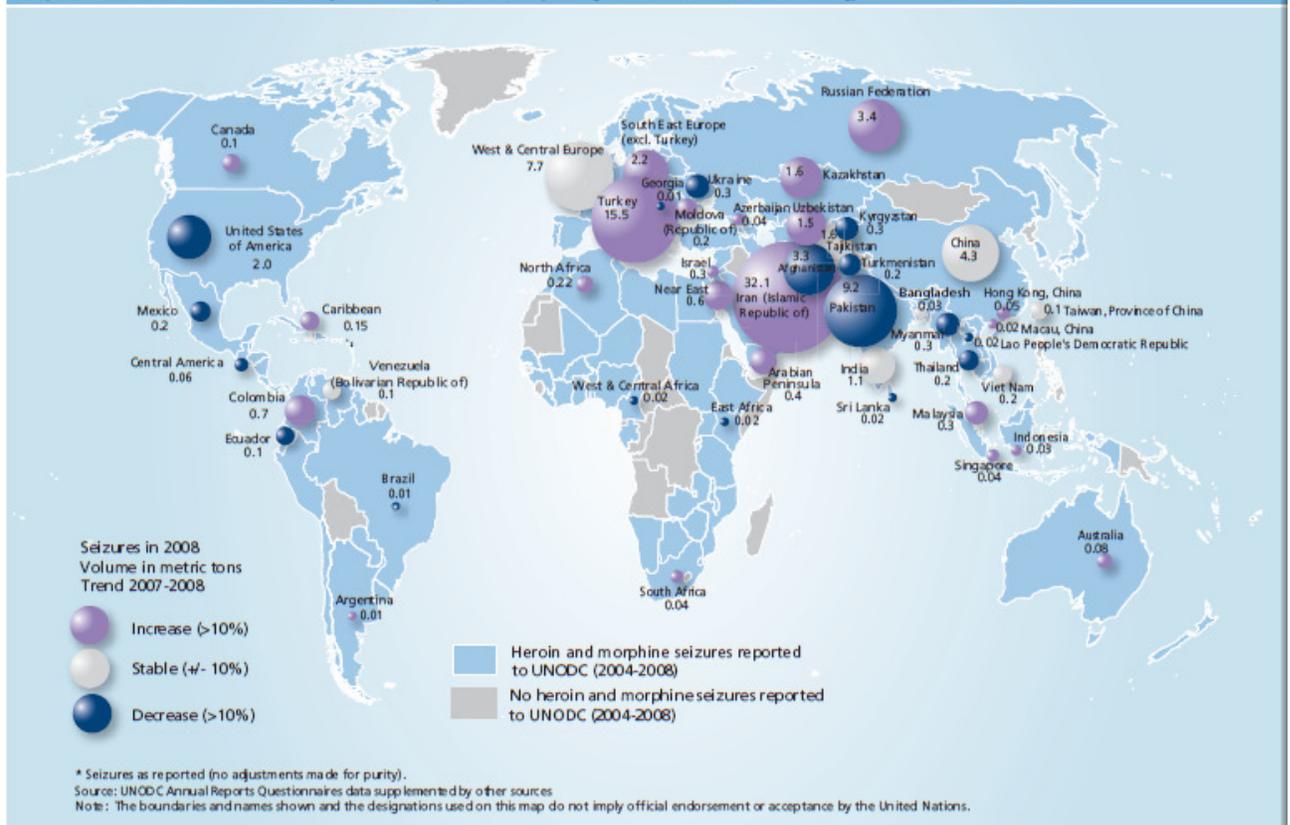
En América del Sur, la mayor prevalencia de uso de opiáceos fue informada por Brasil y Chile (0,5% de la población entre 15 y 64 años, con números correspondientes a 640.000 y 57.000 usuarios, respectivamente). En ambos casos, los opiáceos de prescripción constituyen el principal problema mientras que el abuso de heroína sigue siendo extremadamente bajo. En Chile, la estimación de 2008 (0,5%) representa un aumento del 0,3% reportado en 2006. (...) En América del Sur, la mayoría de países utiliza el informe de los opiáceos sintéticos en lugar de la heroína. (pág. 157)

Fig. 105: Gender ratio in lifetime cannabis use, selected South American countries

Sources: UNODC/Organization of American States (OAS), Informe subregional sobre uso de drogas en población escolarizada, segundo estudio conjunto, 2009; UNODC/OAS, Elementos orientadores para las políticas públicas sobre drogas en la subregion – primero estudio comparativo sobre consumo de drogas y factores asociados en población de 15 a 64 años, 2008



Map 15: Seizures of heroin and morphine, 2008 (countries reporting seizures* of more than 10 kg)

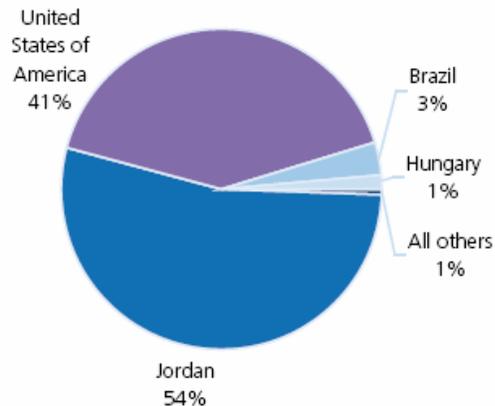


Estimulantes de tipo anfetamínico (ETS)³

Hasta hace pocos años, la fabricación de MDMA en gran escala fue poco frecuente fuera de Europa. Sin embargo, desde 2003-2004, operaciones de fabricación de MDMA fueron encontradas más cerca de los mercados de consumo en América del Norte, Asia Sur-Oriental y Oceanía. En la actualidad, hay indicios de que la fabricación se está expandiendo hacia nuevas regiones como América Latina, con episodios de fabricación ilícita reportados en Argentina, Belice, Brasil, Guatemala, México y Surinam. Con su primer laboratorio a pequeña escala incautado en 2008, las autoridades brasileñas desmantelaron otro laboratorio más grande y más sofisticado en 2009, que incluyó la incautación de 30.000 comprimidos. (...) Si bien la fabricación en Brasil parece ser escasa, con vistas al abastecimiento del mercado interno en el sur del país, existe poca información para apoyar una demanda local de éxtasis en África occidental, dejando Europa como el mercado más cercano de exportación significativa. (pág. 112)

Fig. 91: Global annual legitimate requirement for P-2-P reported by Governments, 2009

Source: INCB, Annual legitimate requirements reported by Governments for ephedrine, pseudoephedrine, 3,4-methylenedioxyphenyl-2-propanone, 1-phenyl-2-propanone and their preparations



El número de laboratorios clandestinos relacionados con ETS descubiertos aumentó un 20% en 2008, y por vez primera se reveló la existencia de laboratorios industriales en Argentina, Brasil, Guatemala, la República Islámica del Irán, Kazajstán y Sri Lanka. (...) (pág. 203)

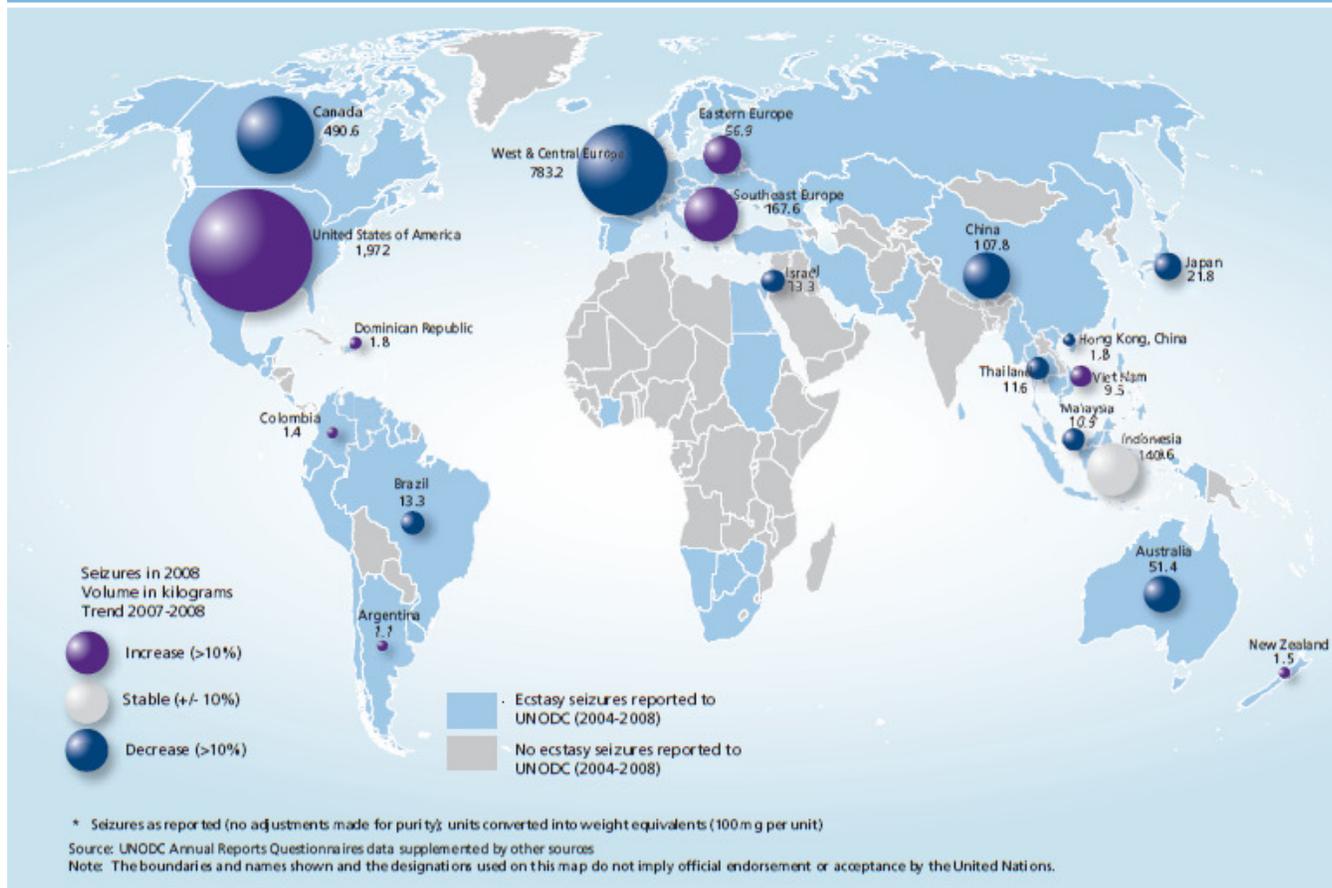
El tipo y la forma de los ETS⁴ fabricados varían según las regiones. (...) La metanfetamina y el éxtasis se fabrican en todos los países de América del Norte, y cada vez hay más incidentes de fabricación relacionada a metanfetaminas que ocurren a lo largo de América Central y del Sur. (pág. 203)

Expertos en muchos países de América del Sur, en particular, Ecuador, El Salvador y Paraguay, reportaron un incremento en el consumo de metanfetaminas en el último año. En 2008, se estimaba que había entre 1,3 t 1,8 millones de personas (una prevalencia anual entre 0,5% y 0,7%) que habían utilizado sustancias del grupo anfetamínico en la región. (...) En América Central y del Sur, nueva información del año 2008 muestra un ligero incremento en Surinam (de 0,6% a 0,7% de la prevalencia anual entre las personas de 12 a 65 años) y una estabilización en Colombia y Chile, donde la prevalencia anual se mantuvo en 0,5% y 0,4%, respectivamente. (...) (pág. 222)

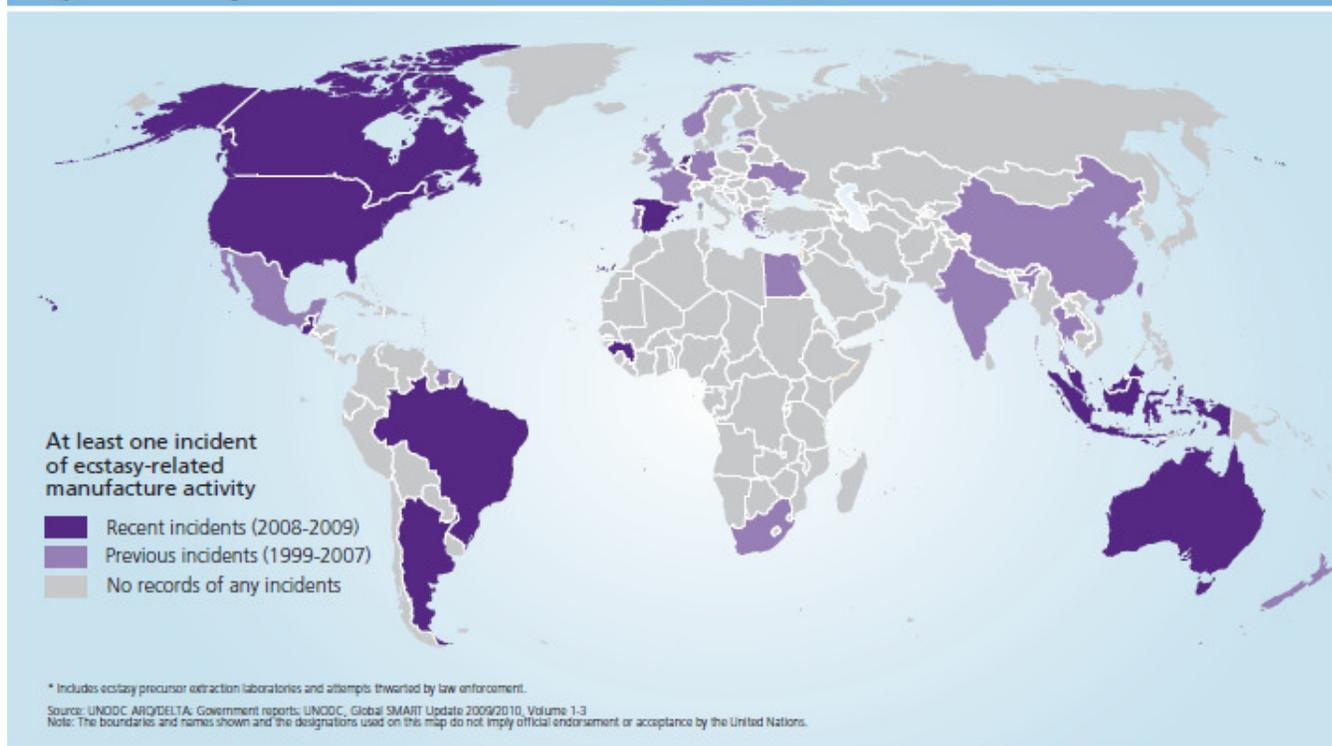
³ La categoría de los estimulantes de tipo anfetamínico (ETS) incluye el grupo anfetamínico (metanfetamina, anfetamina y otros inhibidores de apetito) y el grupo éxtasis (MDMA, MDA e MDEA/MDE).

⁴ Muchas de esas sustancias como anfepramona y fenproporex son utilizadas como inhibidores de apetito, o sea, medicamentos para adelgazar.

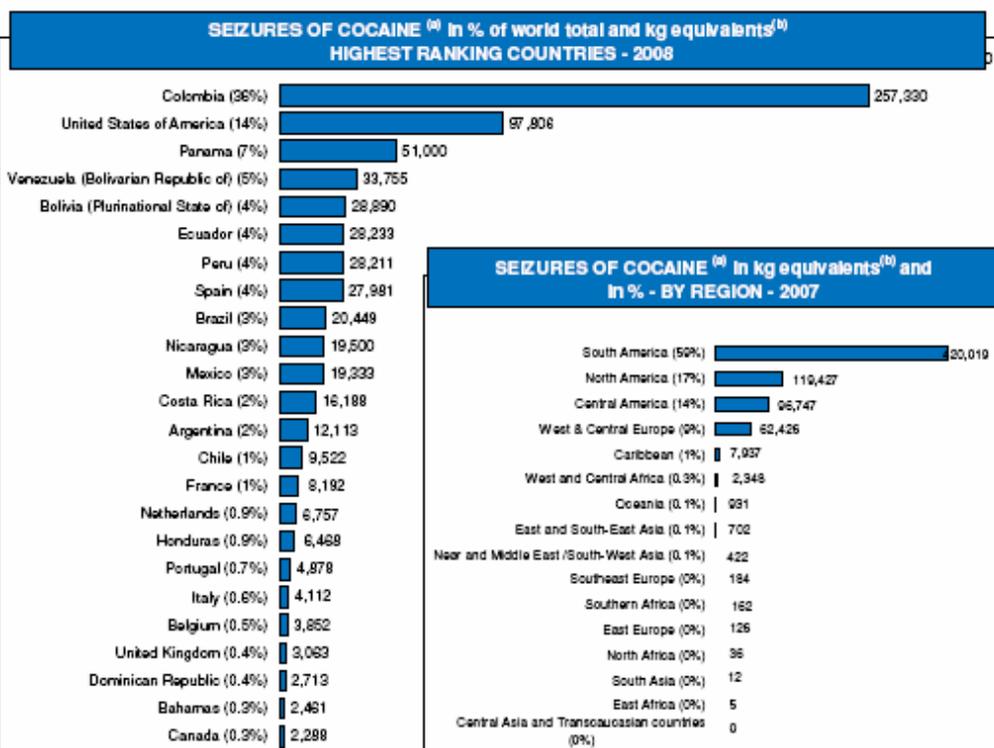
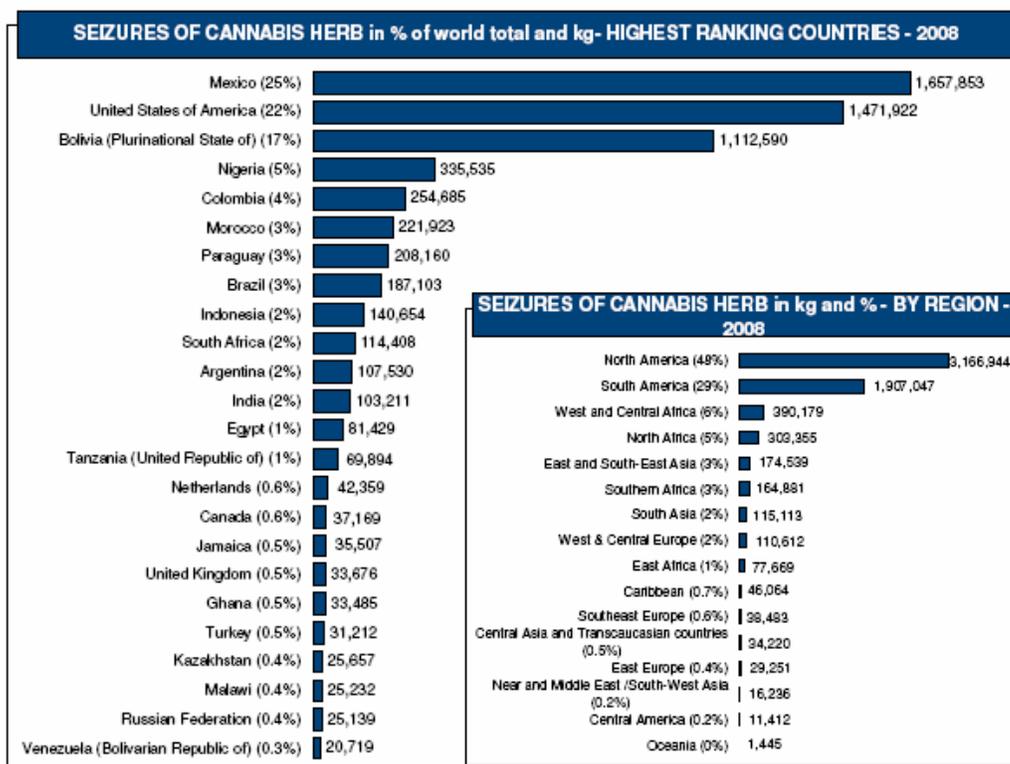
Map 30: Seizures of ecstasy, 2008 (countries reporting seizures* of more than 10 kg)



Map 11: Ecstasy-related manufacture since 1999 and in 2008-2009

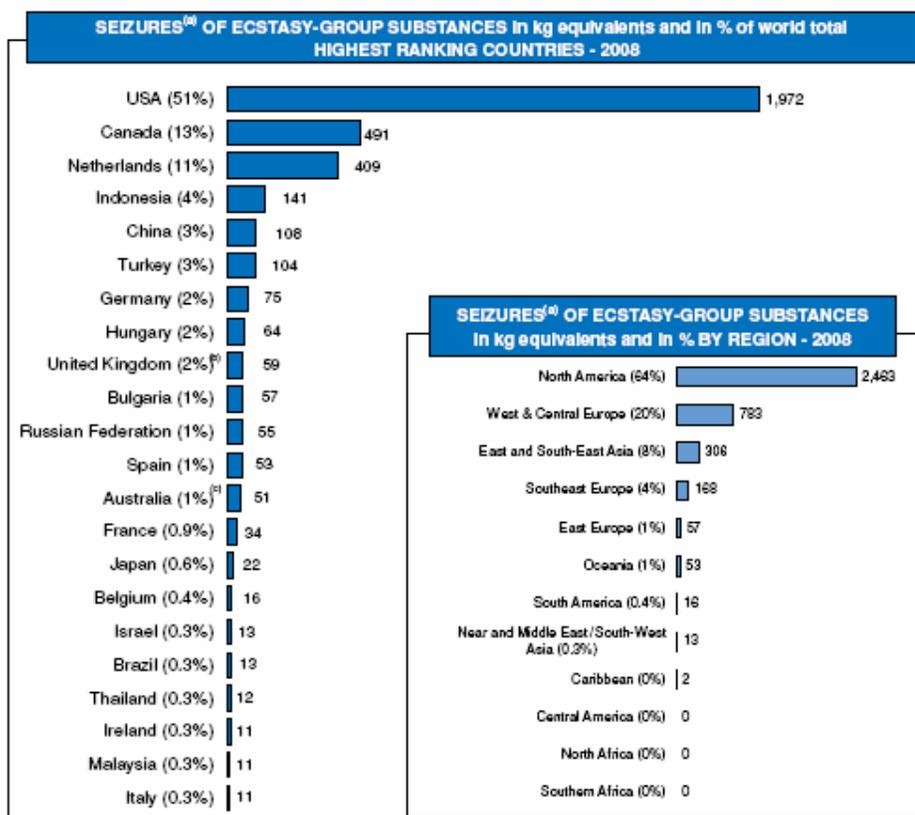


TABLAS EXTRAS – PAÍSES CON MÁS INCAUTACIONES



^(a) Includes cocaine HCl, cocaine base, crack cocaine and other cocaine types (but not coca leaf).

^(b) Seizures as reported (no adjustment for purity).



^(a) Seizures as reported (no adjustment for purity); units (tablets, capsules, etc.) and litres converted into kg equivalents (100mg/unit and 1kg/litre).

^(b) UNODC estimate based on total reported for England and Wales and Northern Ireland for 2008/09, adjusted for Scotland using 06/07 ratio.

^(c) Total seizures reported by national as well as state and territory law enforcement agencies, which may result in double counting.

PREVALENCIA DE USO (Tasa anual de prevalencia)

Opiáceos (pág. 278)

País	Prevalencia anual (%)	Edad referencia	Año	Fuente
Argentina	0,16	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Bolivia	0,30	15 - 64	2007	Cuestionario ARQ
Brasil	0,50	12 - 65	2005	Cuestionarios ARQ
Chile	0,50	15 - 64	2008	Censo
Colombia	0,10	15 - 64	2004	Estimativa UNODC
Ecuador	0,12	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Guyana	0,25	15 - 64	2002	Estimativa UNODC
Paraguay	0,03	12 - 65	2003	Cuestionario ARQ
Perú	0,18	12 - 64	2005	Estimativa UNODC
Surinam	0,08	15 - 64	2002	Estimativa UNODC
Uruguay	0,08	15 - 64	2006	Cuestionario ARQ
Venezuela	0,10	15 - 64	2003	Cuestionario ARQ

Cocaína (pág. 283)

País	Prevalencia anual (%)	Edad referencia	Año	Fuente
Argentina	2,6	15 - 64	2006	UNODC / CICAD
Bolivia	0,8	15 - 64	2007	UNODC / CICAD
Brasil	0,7	12 - 65	2005	Gobierno
Chile	2,4	15 - 64	2008	Cuestionario ARQ

Colombia	0,8	12 - 65	2008	Gobierno
Ecuador	0,3	15 - 64	2007	UNODC / CICAD
Paraguay	0,3	12 - 64	2003	UNODC / CICAD
Perú	0,5	12 - 64	2006	Cuestionario ARQ
Surinam	0,3	12 - 65	2007	Gobierno
Uruguay	1,4	12 - 65	2006	UNODC / CICAD
Venezuela	0,6	15 - 64	2005	Gobierno

Cannabis (pág. 288)

País	Prevalencia anual (%)	Edad referencia	Año	Fuente
Argentina	7,2	15 - 64	2006	UNODC / CICAD
Bolivia	4,3	15 - 64	2007	UNODC / CICAD
Brasil	2,6	12 - 65	2005	Gobierno
Chile	6,7	15 - 64	2008	Cuestionario ARQ
Colombia	2,3	12 - 65	2008	Gobierno
Ecuador	0,7	15 - 64	2007	UNODC / CICAD
Guyana	2,6	15 - 64	2002	Estimativa UNODC
Paraguay	1,6	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Perú	0,7	12 - 64	2006	Cuestionario ARQ
Surinam	4,3	12 - 65	2007	Gobierno
Uruguay	6,0	12 - 65	2006	UNODC / CICAD
Venezuela	0,9	15 - 64	2005	Gobierno

Anfetamina (pág. 293)

País	Prevalencia anual (%)	Edad referencia	Año	Fuente
Argentina	0,6	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Bolivia	0,5	12 - 65	2007	Cuestionario ARQ
Brasil	0,7	12 - 65	2005	Gobierno
Chile	0,4	15 - 64	2008	Cuestionario ARQ
Colombia	0,5	12 - 65	2008	Gobierno
Ecuador	0,2	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Guyana	0,5	15 - 64	2002	CICAD
Paraguay	0,5	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Perú	0,2	12 - 64	2006	Gobierno
Surinam	0,7	12 - 65	2007	Gobierno
Uruguay	0,1	12 - 65	2006	Cuestionario ARQ
Venezuela	0,6	15 - 64	2002	Estimativa UNODC

Ecstasy (pág. 298)

País	Prevalencia anual (%)	Edad referencia	Año	Fuente
Argentina	0,5	12 - 65	2006	Gobierno
Bolivia	0,1	12 - 65	2007	Cuestionario ARQ
Brasil	0,2	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Chile	0,1	15 - 64	2008	Cuestionario ARQ
Colombia	0,3	12 - 65	2008	Gobierno
Ecuador	0,2	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Guyana	0,1	15 - 64	2002	Estimativa UNODC
Paraguay	< 0,1	15 - 64	2005	Estimativa UNODC
Perú	< 0,1	12 - 64	2006	Cuestionario ARQ
Surinam	0,1	12 - 65	2007	Gobierno
Uruguay	0,2	15 - 64	2006	Gobierno
Venezuela	< 0,1	15 - 64	2005	Gobierno