

Diagnóstico local sobre la problemática del consumo de drogas en La Teja



Investigador Responsable
Soc. Richard Delgado

Asistente de Investigación
Rafael Zeni



Índice.

Capítulo I Proyecto de Investigación	7
1.1 Resumen Ejecutivo	9
1.2 Introducción	10
1.3 Metodología	12
1.3a Objetivos	14
1.3b Métodos de relevamiento de información	14
1.3c Procesamiento de información relevada	16
Capítulo II El Territorio	17
2.1 El territorio: Municipio A, CCZ 14, La Teja	19
2.2 Un poco de historia	29
2.3 El territorio joven del “abajo”: Cantera del Zorro	30
Capítulo III Análisis	36
3.1 Percepción y representaciones sociales de la problemática.	37
3.1a Percepción y representación social de la problemática droga en La Teja.	37
3.2 Drogas: acceso y tipos.	44
3.3 Patrones de consumo.	46
3.3a Contexto, patrones y caracterización del consumidor	48
3.3a.1 Pasta Base.	48
3.3a.2 Alcohol.	55
3.3a.3 Marihuana.	60
3.3a.4 Otras drogas.	62
3.4. Relatos de la complejidad: mercado de drogas, ilegalidad y Estado.	63
3.5 Redes, prevención, tratamiento	67
3.5a Recursos de atención	69
3.5b La Teja y sus organizaciones religiosas en la atención y prevención	73
3.5c La educación por “fuera” de la temática	75
3.5d Redes	77
3.5e Prevención	78
3.5f Rol de la Comunidad	79
Capítulo IV Conclusiones y recomendaciones	81
4.1 Conclusiones	83
4.1a Respecto del contexto	83
4.1b Respecto de los consumos	83
4.2 Recomendaciones	86
Capítulo V Bibliografía	87
5.1 Bibliografía	89
5.2 Otros recursos	89



CAPITULO I
PROYECTO DE INVESTIGACION



1.1 Resumen Ejecutivo

La presente investigación se realizó en el marco de la ejecución del proyecto de Intervención Comunitaria en Consumos Problemáticos de Drogas en Uruguay, realizado con el apoyo financiero del Plan Nacional sobre Drogas de España.

Tiene por objetivo estratégico ser una herramienta de gestión y planificación de políticas y planes locales relacionados a la problemática del consumo de drogas y cuyos resultados sirvan de insumo esencial en el diseño y ejecución de programas, proyectos y actividades.

El diseño metodológico es multimétodo incluyendo herramientas cualitativas y cuantitativas, que se complementan para abordar la complejidad del objeto a investigar.

El equipo de investigación orientó el estudio, del extenso y complejo territorio de La Teja, a los procesos que se registran en el casco formal tradicional y en los barrios por “debajo” de la Av. Carlos María Ramírez hacia el Arroyo Pantanoso. Esta decisión encontró su fundamento en los elementos recogidos en las primeras entrevistas con actores locales y en las recorridas realizadas por el territorio.

El trabajo intenta echar luz sobre las características con las cuales se desarrolla el consumo, distribución, prevención, atención y tratamiento relacionado con drogas en los territorios seleccionados. También se esfuerza por ahondar en el conocimiento acerca de las drogas más consumidas, los contextos de consumo, las características de los consumidores, el vínculo droga-delito y las consecuencias que provoca tanto a nivel individual como societal dicho consumo.

La estructura del presente informe consta de un primer capítulo donde se presenta la propuesta metodológica; un segundo donde se presentan datos de los territorios objeto de estudio; un tercero en donde se presenta el análisis multimétodo de los datos recogidos y un cuarto en donde se presentan las conclusiones de la investigación y las recomendaciones a partir de las mismas.

1.2 Introducción

El presente Diagnóstico Local sobre el consumo de drogas llevado adelante en en La Teja, pieza urbana del Municipio A, del departamento de Montevideo, se enmarca dentro de la ejecución del proyecto de Intervención Comunitaria en Consumos Problemáticos de Drogas en Uruguay realizado con el apoyo financiero del Plan Nacional sobre Drogas de España.

Tiene por objetivo estratégico ser una herramienta de gestión y planificación de políticas y planes locales relacionados a la problemática del consumo de drogas y cuyos resultados sirvan de insumo esencial en el diseño y ejecución de programas, proyectos y actividades relativas a la temática.

Los procesos a impulsar desde la Junta Nacional de Drogas en el marco del mencionado Proyecto, apuntan a efectivizar los lineamientos establecidos en la *Estrategia Nacional para el Abordaje del Problema Drogas*, particularmente en lo que refiere a las *acciones en el ámbito local de la política de drogas, con un compromiso compartido con los gobiernos y los actores municipales y comunitarios* y a la descentralización y territorialización de la Política Nacional de Drogas, entendidas como *un proceso inherente al enfoque de co-gestión de políticas sobre el problema drogas*.

El diseño de estrategias de intervención para el tratamiento del uso problemático de drogas, y sus consecuencias en la salud individual y colectiva, demanda la realización de diagnósticos previos que permitan sustentarse en un conocimiento cabal de la situación problemática individual y social a prevenir con el fin de evitar aproximaciones, suposiciones o mitos que puedan resultar ajenas a la realidad.

Por ello, antes de invertir recursos en programas de reducción de la demanda de drogas, es esencial conocer la naturaleza y la extensión de la problemática de su consumo, identificar los recursos que están o podrían estar disponibles para responder a esto, así como identificar aquellas intervenciones que sean cultural, social, económica y políticamente apropiadas.

Para lograr un diagnóstico viable y operativo la lógica y función primordial debe ser producir conocimiento para la acción.

El diagnóstico es una intervención de tipo transversal, una “fotografía” de lo que sucede en un tiempo determinado, pero a su vez forma parte de un proceso constante y dinámico en el cual se pueden identificar cuatro fases: Diagnóstico – Propuesta de Valor – Ejecución – Evaluación.

La metodología y los instrumentos a aplicar están orientados a la ejecución de un estudio diagnóstico sobre la problemática de drogas en una localidad/barrio/zona, relevar sus recursos disponibles y obtener información sustancial para implementar políticas y planes locales, así como diseñar programas, proyectos y actividades inmediatas que respondan a la realidad concreta de la problemática en cuestión. A partir de la identificación de las necesidades se propondrán los objetivos que regirán el estudio.

En la presente investigación, la tarea de identificación de necesidades estuvo a cargo de un Investigador responsable en coordinación con actores locales de La Teja y de los enclaves territoriales objeto de estudio.

El estudio propuesto es de corte cuali-cuantitativo e implica la utilización de diversas técnicas de investigación. Estas serán aplicadas en las poblaciones específicas definidas en el anteproyecto (actores e informantes clave, instituciones, entre otros).

1.3 Metodología

La metodología utilizada en el presente estudio es la recomendada por la guía “Elaboración de diagnósticos locales sobre la problemática del consumo de drogas”. Publicación de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas de la Secretaría de Seguridad Multidimensional de la Organización de los Estados Americanos (CICAD/SSM/OEA).

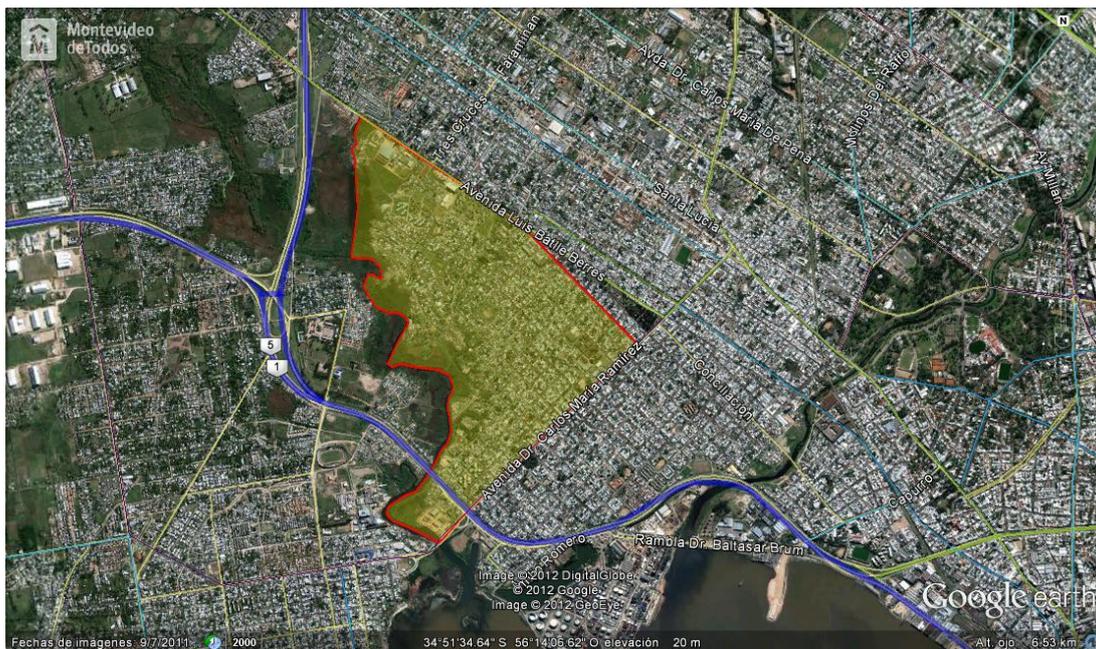
El ámbito territorial seleccionado para realizar el diagnóstico fue un área territorial que pertenece al CCZ14, de la Intendencia de Montevideo, inserta en el “Municipio A”. La misma se encuentra delimitada por la calle Carlos María Ramírez al sureste, el Arroyo Pantanoso al oeste, la Avenida Luis Batlle Berres y la calle Pedro Celestino Bauza al noreste (ver al respecto “Imagen 1”).

Comprende a los barrios Tres Ombúes, Tres Ombúes Nuevo, Cachimba del Piojo y Cantera del Zorro. Para algunos vecinos también tiene una parte del barrio de La Teja. Para otros no pues La Teja es de Carlos María Ramírez para “la Ancap”.

La Teja como Teja es todo, después hay como nombres de barrios por cosas particulares, tipo los ombúes de la plaza que son tres y por eso Tres Ombúes y un montón de historias más. Y la Teja, tradicional digamos, es el barrio que está de Carlos María Ramírez para la Ancap. Para este lado ya es Tres Ombúes y los demás. Pero somos todos Teja igual. (E9)

Imagen 1 – Territorio contexto de la investigación (polígono amarillo)

Fuente: elaboración propia en base a Google Earth y Montevimap



El territorio seleccionado es parte de la cuenca hídrica del Arroyo Pantanoso y comprende una trama urbana regular donde se insertan tres enclaves constituidos por complejos de viviendas (ver “Gráfico 2”) y doce asentamientos urbanos irregulares (ver “Gráfico 3”).

Imagen 2 – Emplazamiento de Complejos de Vivienda (polígonos amarillos) en territorio contexto investigación. Elaboración propia en base a Google Earth y Montevimap

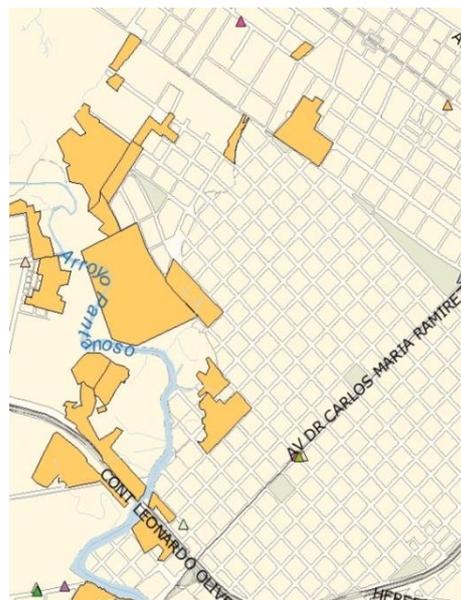
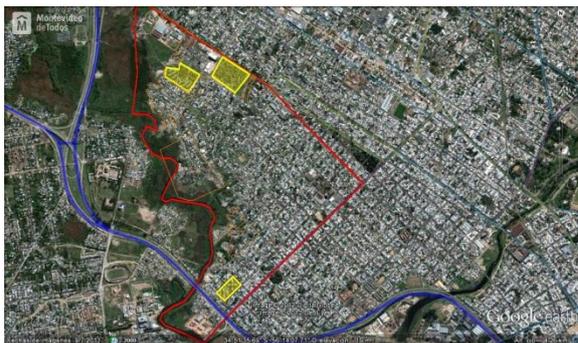


Imagen 3 - Emplazamiento de asentamientos irregulares en territorio contexto investigación. Elaboración propia en base a Montevimap.

Desde el punto de vista poblacional la zona de actuación registra 19.635 personas, 9.336 hombres y 10.299 mujeres (Censo 2011 INE).

Cuadro 1 – Grupos decenales de edades de territorio contexto de investigación

Fuente: INE Censo 2011

Grupo decenal de edades	Población
0 a 9	3341
10 a 19	3317
20 a 29	2981
30 a 39	2622
40 a 49	2124
50 a 59	2030
60 a 69	1509
Más de 70	1711
Total	19635

Cuadro 2 – Población por segmento censal del territorio contexto de investigación

Fuente: INE Censo 2011

SECCION	SEGMENTO	Total	Hombres	Mujeres
16	011	833	421	412
16	012	1.149	546	603
16	014	1.080	509	571
16	015	1.774	836	938
16	016	1.533	739	794
16	017	1.231	576	655
16	018	762	355	407
16	019	1.529	708	821
16	020	1.301	627	674
16	021	302	148	154
16	022	1.616	783	833
16	023	1.062	522	540
16	110	1.763	836	927
16	113	957	401	556
16	210	797	387	410
16	213	1.946	942	1.004
	Total	19635	9336	10299

El equipo de investigación realizó un primer acercamiento a los actores y al territorio de La Teja, designado por la Junta Nacional de Drogas y el Observatorio Uruguayo de Drogas como objeto de estudio, con fin de poder reunir elementos para focalizar la investigación en alguna de las partes que constituyen ese todo complejo y extenso del territorio.

Es así que en los primeros contactos con los actores, recorridas del territorio y en el Taller Inicial surgió el territorio definido como contexto de la investigación por reunir una densidad de elementos relevantes para su investigación y diagnóstico.

El universo de estudio fue la población residente en los segmentos censales, de la Sección 16, definidos por el INE como 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 110, 113, 210, 213 de la ciudad de Montevideo. Y todas las instituciones vinculadas al consumo de drogas en cada uno de las unidades territoriales seleccionadas.

1.3a Objetivos

Objetivo general:

Realizar un diagnóstico local sobre la problemática existente en relación al uso de drogas en la población del territorio definido como contexto de investigación del “Municipio A”, del departamento de Montevideo.

Objetivos específicos:

- 1- Recolectar información documental y estadística existente sobre los territorios a investigar (socio demográficas, económicas, salud, educación, judicial, policial y relacionadas con la problemática de drogas).
- 2- Conocer las actividades que desarrollan las instituciones públicas, privadas, de la Sociedad Civil, vinculadas con la problemática de las drogas de esta zona.
- 3- Evaluar fortalezas y debilidades de la red de instituciones vinculadas con la problemática de las drogas en la zona.
- 4- Conocer la percepción de los diferentes actores sociales significativos presentes en la zona de estudio respecto al consumo de drogas.

1.3b Métodos de relevamiento de información

En la investigación se utilizaron cinco métodos de relevamiento de información:

1. Relevamiento institucional y de información secundaria.

Se procedió a relevar información documental procedente de las diversas instituciones contactadas para el estudio (Ficha de Relevamiento Institucional), de prensa, de organismos públicos locales así como de alcance nacional.

2. Entrevistas a informantes calificados.

Se realizaron 31 entrevistas semi estructuradas a personas que por su trayectoria de trabajo, inserción laboral, historia de vida, posición en la comunidad, manejaban información relevante acerca de la situación de los consumos de droga (ver “Tabla 3”).

Tabla 3 – Cantidad de entrevistas por sector de procedencia entrevistado

Entrevista	Sector
Entrevista 1	Sector tratamiento consumos local
Entrevista 2	Sector Ministerio Deporte local
Entrevista 3	Sector tratamiento consumos local
Entrevista 4	Sector policial
Entrevista 5	Sector policial
Entrevista 6	Sector policial comunitario
Entrevista 7	Sector tratamiento consumos local
Entrevista 8	Sector Municipal
Entrevista 9	Sector vecinal
Entrevista 10	Sector Salud Pública
Entrevista 11	Sector Salud Pública
Entrevista 12	Sector Profesional Social ONG Local
Entrevista 13	Sector Profesional Social ONG Local
Entrevista 14	Sector Comisiones Vecinal
Entrevista 15	Sector Comisiones Vecinal
Entrevista 16	Sector Profesional Social ONG Local
Entrevista 17	
Entrevista 18	Sector Agente Comunitario Promoción de Salud
Entrevista 19	Consumidor 1 V24
Entrevista 20	Consumidor 2 V23
Entrevista 21	Consumidor 3 V28
Entrevista 22	Consumidor 4 V17
Entrevista 23	
Entrevista 24	Sector tratamiento consumos local
Entrevista 25	
Entrevista 26	Sector Comisiones Vecinal
Entrevista 27	
Entrevista 28	Sector Educación CETP Dirección
Entrevista 29	Sector Educación CES Dirección
Entrevista 30	Sector Educación CES Dirección
Entrevista 31	
Entrevista 32	Sector Organización Religiosa
Entrevista 33	Sector tratamiento consumos local
Entrevista 34	Sector fliar consumidor I
Entrevista 35	
Entrevista 36	Sector fliar consumidor II
Entrevista 37	Sector adolescente V16

3. Entrevistas colectivas y talleres.

Se realizó 7 entrevistas colectivas y 2 talleres. Respecto a los talleres uno fue al inicio de la investigación y otro como devolución y retroalimentación de los participantes a la misma (ver “Tabla 4”).

Tabla 4 – Detalle de entrevistas colectivas y talleres realizados

Detalle	Sector	Participantes
Entrevista Colectiva 1	Jóvenes Teja-Tres Ombúes	4
Entrevista Colectiva 2	Equipo ETAF CEPID MIDES	2
Entrevista Colectiva 3	Vecinos Teja Norte	2
Entrevista Colectiva 4	Vecinos Teja Norte II	3
Entrevista Colectiva 5	Jóvenes Plaza Deporte	6
Entrevista Colectiva 6	Equipo Aleros (en Plaza Deportes)	2
Grupo de Discusión Vecinos	Pcia Ctaria y Pcia Seccional (en recorrida)	2
Taller Inicial		6
Taller Devolución		

4. Observación participante y recorridas del territorio.

Se realizaron cinco recorridas del territorios. Dos de ellas acompañados de actores convocados para la investigación (actor policial y vecinal) y tres solos con el fin de observar in situ diversos emergentes de los discursos relevados.

5. Estudio piloto de modalidad “ventana” sobre el consumo problemático de drogas y delitos asociados en población detenida en la jurisdicción de la Seccional Policial 19.

En el contexto del diagnóstico local de drogas de La Teja, se implementó un estudio “ventana”, en la Seccional Policial 19, para la recolección de datos referidos a la problemática de drogas.

Este estudio abarcó temporalmente una semana tipo, que para el caso de la presenta investigación fue del día 28 de junio al día 4 de agosto.

El Observatorio Uruguayo de Drogas (OUD) proveyó al equipo de investigación del formulario para la recogida de datos y realizó las gestiones ante el Ministerio del Interior para obtener los permisos necesarios con el fin de realizar el relevamiento.

El equipo de investigación, por su parte, entreno al personal calificado para la recogida de datos en la Seccional, retiro los formularios una vez culminado el estudio y proceso la información recogida, la cual integra el presente informe.

Tabla 5 – Resumen de datos “estudio ventana” Seccional 19 La Teja

Población objeto de estudio	Todas las personas detenidas recientes, de 18 años o más, durante el período temporal del 28 de junio al 4 de agosto de 2012, en la Seccional 24. ¹
Semana realización estudio	28 de junio al 4 de agosto de 2012
Número de días de duración del estudio	7 días
Seccional	19
Detenidos en días de estudio	22
Detenidos vinculados con drogas	2

1.3c Procesamiento de información relevada

La mayoría de las entrevistas realizadas fueron grabadas en soporte digital, previo consentimiento de los informantes involucrados. Algunos de los informantes solicitaron que no se grabara su entrevista y uno que tampoco se tomara apuntes de lo conversado in situ.

Dos personas requirieron, al equipo de investigación, que se resguardara anonimato del entrevistado cuando se utilizara su discurso en la construcción del informe. El equipo ha procedido en consonancia con los compromisos asumidos con los participantes de la investigación.

Toda la información recabada fue analizada según plan de análisis de la investigación con apoyo del software Atlas-Ti. Para el caso de los gráficos los mismos fueron realizados en el software MS Excel.

¹ Para los efectos del estudio el “detenido de interés” no debe corresponder a una persona cuya detención obedezca a una diligencia de los tribunales de justicia por un juicio en trámite.



CAPITULO II
EL TERRITORIO



2.1 El territorio: Municipio A, CCZ 14, La Teja.

En el marco del proceso de descentralización política y administrativa, la nueva legislación adicionó a los niveles de gobierno nacional y departamental un tercero, el municipal. Por ello en el departamento de Montevideo se crearon ocho Municipios: A, B, C, CH, D, E, F, G (ver “Figura 1” al respecto).

La presente investigación se desarrolló en territorios del “Municipio A”, específicamente en uno de sus tres Centros Comunales Zonales², el 14

Dicho Municipio se encuentra delimitado geográficamente por el Arroyo Miguelete, Carlos M. de Pena, camino Lecocq, camino del Fortín, camino Tomkinson, camino de la Granja, camino Luis

E. Pérez, camino Los Camalotes, Av. de los Deportes, Arroyo Melilla (Pista de Regatas), Río Santa Lucía, Río de la Plata, Bahía de Montevideo.

En su territorio coexisten áreas residenciales con otras que albergan industrias e infraestructuras logísticas, así como una extendida zona rural con actividad productiva agrícola, en particular hortícola. Posee zonas comerciales entre las que se destaca la del Paso Molino, una de las principales centralidades del departamento de Montevideo. En el límite oeste del Municipio se encuentra el pueblo Santiago Vázquez, única planta urbana del departamento fuera de la ciudad capital.

En su modalidad de trabajo el “Municipio A” se organiza en Comisiones o Áreas Temáticas, a saber: Cultura, Medio Ambiente, Salud, Vialidad, Tránsito, Transporte y Alumbrado Público. El Municipio cuenta con una importante inversión en servicios de apoyo a políticas sociales como la primera infancia y la salud, reforzado en dos zonas con “móviles” (ómnibus acondicionados como policlínicas) de salud.

A nivel de participación, cabe destacar la Red Oeste de Drogas así como también la Red de Infancia.

Relacionado con la infancia es relevante destacar que el “Municipio A” es el territorio municipal que aporta la mayor cantidad de nacimientos a Montevideo y al país. Nacen unos 4.000 niños por año, de los 17.000 que nacen anualmente en Montevideo, y de los 47.000 que nacen en el país. Y más de la mitad lo

**El “Municipio A”
aporta la mayor
cantidad de
nacimientos a
Montevideo y al
país.**



Figura 1 – Plano del Dpto. de Montevideo dividido por Municipios

² De aquí en más CCZ.

hacen en hogares pobres.³

Según datos extraídos del INE Censo 2011, en el “Municipio A” residen 207.933 personas, lo que corresponde al 15,76% del total de población de Montevideo. De ellas 83.128 personas habitan el CCZ 14; de las cuales 39.015 son hombres y 44.111 son mujeres.

Tabla 1 – Población y vivienda de los CCZ 14, 17, 18, “Municipio A” y Dpto de Montevideo

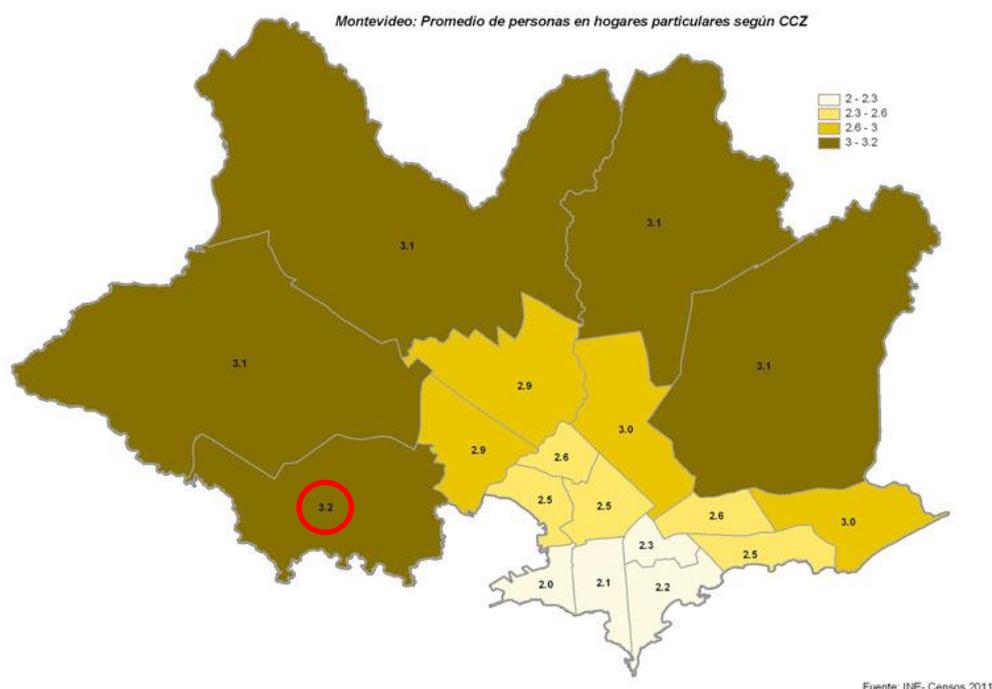
Fuente: INE CENSO 2011

	CCZ 14	CCZ 17	CCZ 18	Municipio A	Montevideo
Población total	83128	83136	41669	207933	1319108
Hombres	39015	40351	21988	101354	613990
Mujeres	44111	42782	19621	106514	705014
Ignorado	2	3	0	5	
Viviendas	30642	26455	13401	70498	520538
Ocupadas	28146	25047	12274	65467	472013
Desocupadas	2496	1408	1127	5031	48525

Del Censo 2011 también se desprende que el promedio de personas en hogares particulares del CCZ 14 es de 2,9.

Figura 2 – Promedio de personas en hogares particulares según CCZ del dpto. de Montevideo

Fuente: <http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/mapastematicos/index.html>



³ Datos extraídos de: <http://municipioa.montevideo.gub.uy/participacion/redes/red-de-infancia>

Del total de personas habitantes del “Municipio A”, el 31,6% se encuentra por debajo de la línea de pobreza, convirtiéndolo en el municipio con mayor porcentaje de población en dicha situación, en conjunto con el “Municipio D”.

En cuanto al porcentaje de hogares pobres, el municipio posee un 24,5% de los mismos en dicha situación siendo el territorio municipal con mayor porcentaje de hogares pobres del departamento (ver “Tabla 2”).

Tabla 2 – Porcentajes de personas y hogares pobres en Municipio A y Montevideo

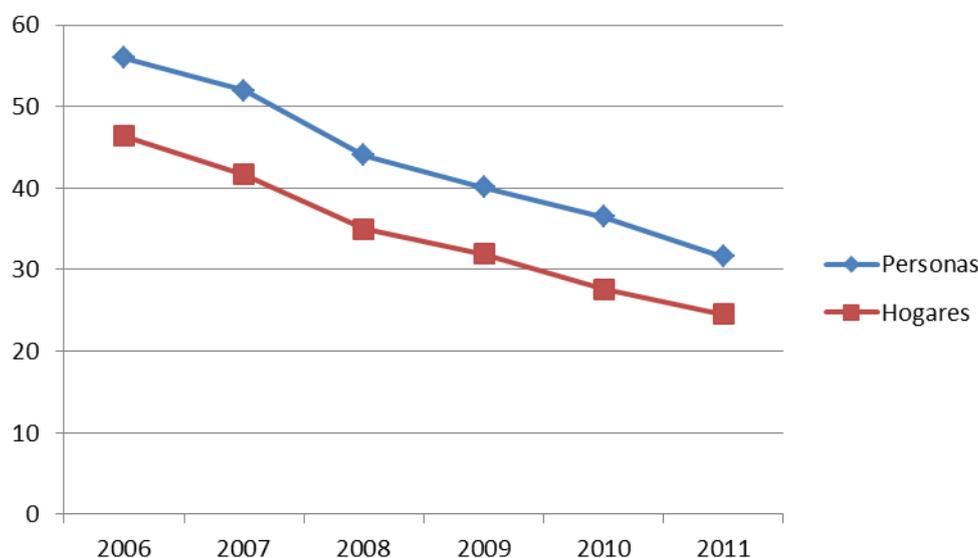
Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH⁴ - INE

Año	Municipio A		Montevideo	
	Personas	Hogares	Personas	Hogares
2006	56	46,4	34,1	25,5
2007	52	41,7	30,9	22,2
2008	44	35	25,7	18,3
2009	40,1	31,9	24	17
2010	36,5	27,6	21,6	14,6
2011	31,6	24,5	16,8	11,6

Es de resaltar la tendencia decreciente que muestran los datos de personas y hogares pobres en el “Municipio A” (y también en el departamento de Montevideo). Pasando, de 56% de personas pobres en 2006 a 31,6% en 2011. Y de 46,4% de hogares pobres en 2006 a 24,5 en 2011. Esta tendencia se visualiza con claridad para el “Municipio A” en el “Gráfico 1”.

Gráfico 1 – % de personas y hogares pobres en Municipio A

Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE



El mismo comportamiento descrito para la pobreza se registra con el porcentaje de personas en situación de indigencia que habitan en el “Municipio A”, pasando de 4% en 2006 a 0,9% en 2011.⁵

⁴ ECH: Encuesta Continua de Hogares.

Aún con esta tendencia decreciente, el “Municipio A” concentra importantes sectores de población en condiciones de pobreza urbana. Actualmente existen más de 100 asentamientos en su mayoría no regularizados.

Los asentamientos irregulares son una medida de la insatisfacción de la población en el pleno goce de su derecho a la vivienda. Los asentamientos “configuran una apropiación del espacio sin la intervención de mecanismos de control, afectando la calidad de vida de las familias y limitando el pleno desarrollo del potencial del territorio; en el corto, mediano y largo plazo”.⁶

Figura 3 – Asentamientos Irregulares en el Dpto. de Montevideo (polígonos naranjas)

Fuente: Imagen Satelital Google Earth con shape AL_2011_Uruguay_589_geo (INE 2011/PIA)



Según informes de la División Estadística de la Intendencia de Montevideo, en base a la ECH 2011 y Fase I Censo 2004⁷, en el departamento existe un total de 36.357 viviendas ubicadas en asentamientos irregulares, correspondiente a 35.025 hogares, dónde viven 133.545 personas (Ver “Figura 3”).

El “Municipio A”, contiene en cifras la mayor presencia de asentamientos irregulares. Un 41% de los hogares de Montevideo ubicados en asentamientos irregulares, se localizan en este municipio (ver “Figura 4”).

La vivienda es una problemática presente en la zona del CCZ 14. Al respecto vecinos integrantes de Comisiones Fomentos de Tres Ombúes y Merendero Sonrisas expresan:

...la mayoría de la gente acá caga en la calle porque no tienen baño. Mire le voy a poner un ejemplo, no tome es un ejemplo; acá en una casa de un Techo por Mi País, que tiene 3 por 3, ahí viven los dos abuelos, los dos padres y nueve gurises. Todos juntos y no tiene baño ni cocina ni nada.
-Es un cajón.

⁵ Todos los datos de pobreza e indigencia fueron extraídos del Observatorio de Montevideo de la Intendencia de Montevideo: <http://www.montevideo.gub.uy/ciudad/aplicacion/observatorio-de-montevideo>

⁶ Extraído de: Información física y sociodemográfica por Municipios (en base a ECH 2011 y Fase I Censo 2004), Mayo 2012. Intendencia de Montevideo. Planificación estratégica, División Estadística.

⁷ Los datos que aportará el Censo 2011 INE, respecto a los asentamientos irregulares, modificará los datos presentados con base al Fase I Censo 2004. Ello porque se constata un decrecimiento de la población que residía en asentamientos irregulares en el país. Al respecto ver: <http://www.piai.gub.uy/adjweb/doc/novadj158.pdf>

-Y todos bajan y cagan ahí, perdóneme la expresión pero quiero que le quede claro como es la cosa. Ahí no hay fondo ni nada, todo es chanco, perro, gato, caballo, cristiano y basura. Entonces, este, nadie se despierta preocupado si falta alguno. Si falta, falta y volverá al otro día o al otro.

-Es que los niños se crían en la calle y andan por la de ellos desde los 2 y 3 años.

-Estas son las cosas, acá se necesita que se hagan cosas de verdad, proyectos de vivienda dignos. (EC3)

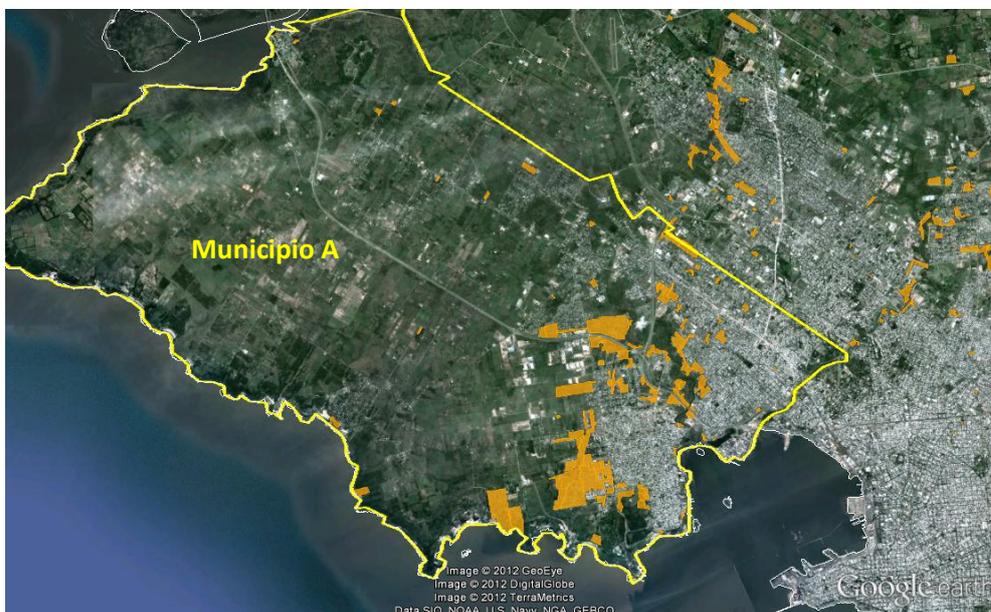


Figura 4 – Detalle Asentamientos Irregulares en Municipio A (polígonos naranjas)
Fuente: Imagen Satelital Google Earth con shape Al_2011_Uruguay_589_geo (INE 2011/PIA)

En el “Municipio A” se observa una tendencia decreciente de la tasa de desempleo⁸ (ver “Tabla 3”). En 2010 la tasa del territorio se sitúa en el 8,5% siendo la más alta del departamento de Montevideo en conjunto con la tasa del Municipio D (ver “Tabla 3” al respecto).

Tabla 3 – Tasas de desempleo por Municipio y del dpto de Montevideo

Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE

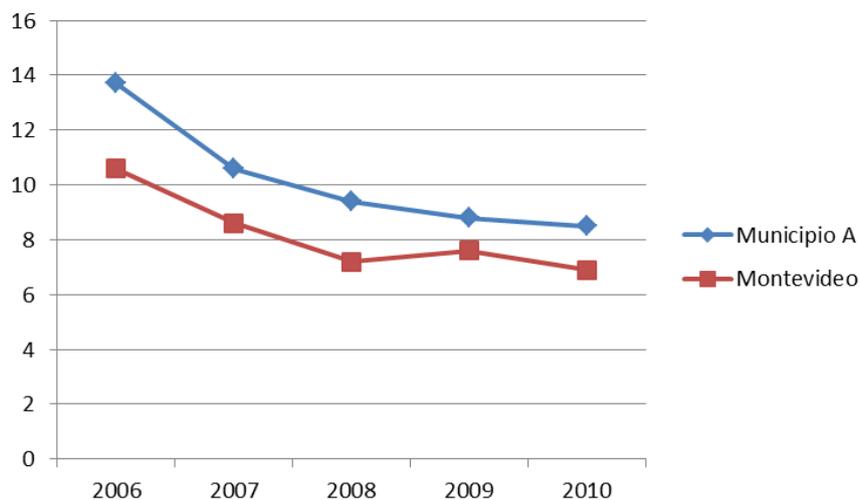
	Municipio A	Municipio B	Municipio C	Municipio CH	Municipio D	Municipio E	Municipio F	Municipio G	Montevideo
2006	13,7	8,4	8,3	8,3	12,1	9,1	12,9	11,8	10,6
2007	10,6	6,5	7,5	6,6	10,4	7,1	10,7	9,6	8,6
2008	9,4	6,3	5,2	5,6	8,5	5,8	7,8	8,5	7,2
2009	8,8	6,5	7,2	5,9	8,5	5,8	9,4	8,3	7,6
2010	8,5	6,1	5,5	4,6	8,5	5,9	8,1	7,5	6,9

Es relevante constatar como la tasa de desempleo para el “Municipio A”, del periodo de tiempo considerado, es siempre más elevada que la del departamento de Montevideo (ver “Gráfica 2”) y casi siempre la más elevada en comparación con la de los otros municipios (ver “Tabla 3”).

⁸ Tasa de desempleo es la relación porcentual entre las personas desempleadas y las personas económicamente activas.

Gráfico 2 – Evolución tasa de desempleo 2006-2010 del “Municipio A” y del Dpto. de Montevideo

Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE



Respecto al comportamiento del desempleo por CCZ constitutivo del “Municipio A” tenemos que, el CCZ 14 es la unidad territorial que presenta los menores valores de la tasas de desempleo del municipio. Y eso tanto en desempleo de hombres, mujeres o en el total (ver “Tabla 4” y “Gráfico 3”).

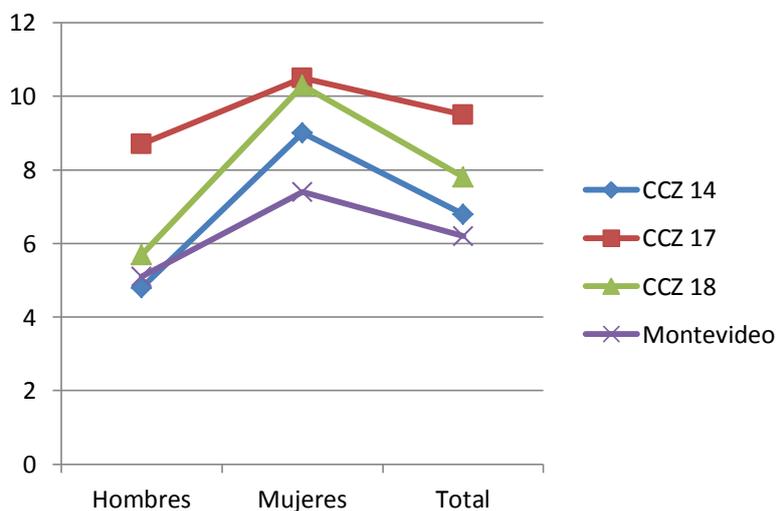
Tabla 4 – Tasa desempleo por CCZ integrante del “Municipio A” y del Dpto de Montevideo.

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011

Zona	Hombres	Mujeres	Total
CCZ 14	4,8	9	6,8
CCZ 17	8,7	10,5	9,5
CCZ 18	5,7	10,3	7,8
Montevideo	5,1	7,4	6,2

Gráfico 3 – Tasa de desempleo 2011 CCZ integrantes “Municipio A” y del Dpto. de Montevideo

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011



También por grupos de edades el CCZ 14 posee los menores valores de la tasa de desempleo del municipio, tanto en menores a 25 años como en mayores de dicha edad (ver “Tabla 5”).

Tabla 5 – Tasa desempleo por grupo de edades por CCZ integrante del “Municipio A” y del Dpto de Montevideo.

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011

Zona	Menores a 25 años	25 años o más	Total
CCZ 14	18	4,3	6,8
CCZ 17	22,2	6,1	9,5
CCZ 18	19	5,2	7,8
Montevideo	18	4	6,2

En tanto que para las tasas de desempleo en jefes de hogares posee el menor valor en la tasa de mujeres y el segundo menor valor, después del CCZ 18, de la tasa de hombres. (ver “Tabla 6”).

Tabla 6 – Tasa desempleo de los jefes de hogar por sexo por CCZ integrante del “Municipio A” y del Dpto de Montevideo.

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011

Zona	Hombres	Mujeres	Total
CCZ 14	2,3	6,1	3,8
CCZ 17	5,1	7,4	5,9
CCZ 18	1,6	6,5	3,3
Montevideo	2,2	4,3	3

El desempleo, a la interna del “Municipio A”, tiene en el CCZ 14 sus menores tasas, tanto en la población en general como por grupos de edades o por jefes de hogares excepto para el caso de la tasa de desempleo de jefes de hogar hombres en donde la menor tasa la exhibe el CCZ 18.

Respecto a la educación tenemos que en el CCZ 14, el 4,5% de las personas poseen primaria incompleta, el 34,5% Ciclo Básico y el 8,2% presenta rezago⁹ en su escolaridad. El menor porcentaje de población con primaria incompleta del Municipio A corresponde al CCZ 14, con un 4,5%. A su vez el CCZ 14 exhibe el mayor porcentaje de población con rezago en la escolaridad conjuntamente con el CCZ17. Es relevante señalar que todos los CCZ integrantes del “Municipio A” poseen porcentajes mayores que los que exhibe el departamento de Montevideo (ver “Tabla 7”).

⁹ Rezago escolar es el hecho de no correspondencia entre los años de estudio alcanzados y los esperados de acuerdo a la edad entre las personas de 8 a 15 años. Años de instrucción formal independiente del nivel.

Tabla 7 - Porcentaje de personas con Primaria o Ciclo Básico Incompleto y Rezago en la Escolaridad

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011

Zona	Primaria Incompleta	Ciclo Básico Incompleto	Rezago escolaridad
CCZ 14	4,5	34,5	8,2
CCZ 17	7,2	44,3	8,2
CCZ 18	7,1	44,7	5,9
Montevideo	3,5	23,3	5,4

La educación es un tema que de forma recurrente los diversos entrevistados del territorio abordan. Lo visualizan como una de las formas que tiene la zona de “romper” sus dinámicas reproductoras de pobreza y exclusión, en conjunto con el trabajo.

Vos ya sabes que cuando fulanito pasó por lo de menganito y dejó la bolsa es que se la dio a alguien y levanto unos pesos, entonces ya sabes que va a lo de tal para comprar droga. Funciona así. Y estoy convencido hermano que no la arreglamos con policía, la arreglamos con educación, con trabajo y vamos a demorar un rato. (E15)

Según datos del año 2011, en el “Municipio A” el 28,9% de los jóvenes, entre 15 y 24 años, estudia, el 38,5% trabaja, el 8,6% estudia y trabaja y el 24% no estudia ni trabaja (ver “Tabla 8”).

Tabla 8 – Porcentaje de jóvenes entre 15 y 24 años por condición de actividad en “Municipio A” y en el Dpto. de Montevideo

Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE

Año	Municipio A				Montevideo			
	Estudia	Trabaja	Estudia y trabaja	No estudia ni trabaja	Estudia	Trabaja	Estudia y trabaja	No estudia ni trabaja
2006	34,3	30,6	8,6	26,5	23,6	44,6	14,2	17,6
2007	33,8	32,3	9,9	24,1	26,1	41,5	16,1	16,3
2008	36	29,8	11,2	23	26,3	40,7	17,3	15,6
2009	33,8	33	10,5	22,7	27	41,3	16,9	14,8
2010	31,4	35,1	10,8	22,7	26,8	41	16,8	15,4
2011	28,9	38,5	8,6	24	29,8	36,5	17,1	16,6

Respecto a este último dato, jóvenes entre 15 y 24 años que no estudian ni trabajan, el “Municipio A” es el territorio que con un 24% exhibe el porcentaje más alto de todo el departamento de Montevideo, siendo el “Municipio B” el que exhibe el menor valor con 7,9% (ver “Tabla 9” y “Gráfico 4”).

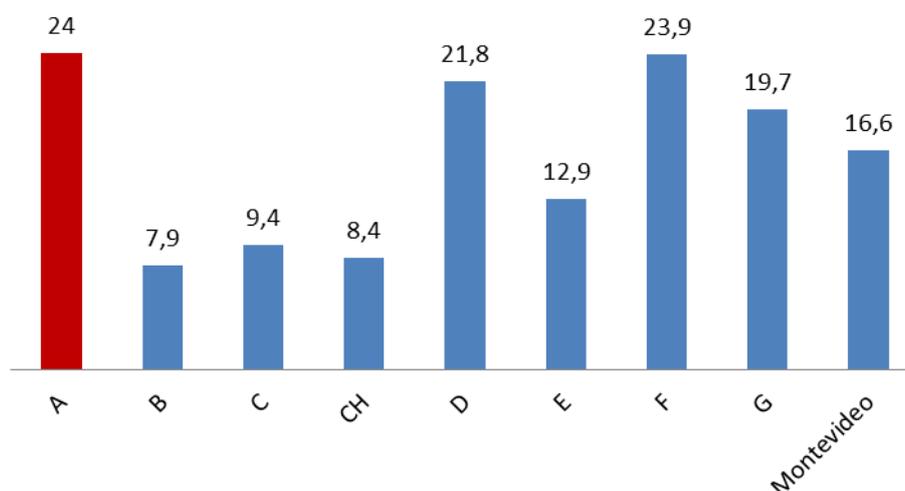
Tabla 9 – Porcentaje de jóvenes entre 15 y 24 años que “No estudia ni trabaja” por Municipio y Dpto. de Montevideo

Fuente: Intendencia de Montevideo, Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE

Año	A	B	C	CH	D	E	F	G	Montevideo
	No estudia ni trabaja								
2006	26,5	7,2	9,6	5	27,4	10	25,1	22,5	17,6
2007	24,1	6,7	11,1	4,6	26,5	8,2	24,7	19	16,3
2008	23	7,3	10,4	5,8	23	7,2	22,9	17,4	15,6
2009	22,7	5	7,6	4,7	21,7	8,4	21,9	17,4	14,8
2010	22,7	4,6	8,6	5,1	24	8	21,6	18,8	15,4
2011	24	7,9	9,4	8,4	21,8	12,9	23,9	19,7	16,6

Gráfico 4 – Porcentaje de jóvenes entre 15 y 24 años que “No estudia ni trabaja” por Municipio y del Dpto. de Montevideo, año 2011

Fuente: I.M. Observatorio de Montevideo en base a ECH - INE



Este tema, el no estudio y trabajo por parte de jóvenes, es tematizado por los entrevistados.

- El consumo en esta zona es muy visible.
- Por las condiciones de consumo. Acá hay mucha gente desempleada, mucha gente vive de la clasificación de residuos, y el que tiene un empleo es un subempleo que no aporta, es un trabajo en negro. Eso hace que hay mucha gente siempre en la vuelta.
- Sí. Sobre todo jóvenes que deambulan de un lado para otro. Es como bien característico de la zona.
- Y eso hace que el consumo se de en la calle, porque acá la calle es muy usada. Además muchas casas dan para el Pantanoso los fondos y en el frente tienen todo lo que recogen para reciclar, entonces les queda la calle.
- Y ahí se ve todo, también los consumos, en la calle. (EC2)

.....

Un tema como bien preocupante es el del montón de chiquilines que no hacen nada, que no construyen su proyecto de vida. No estudian y no tienen una actividad que los vincule al mundo laboral. Y eso se da mucho en los territorios que tú me decís, los que están cerca y recostados al Pantanoso. (E16)

Es indudable que los discursos, de los diversos actores relevados, posicionan a la vinculación con lo educativo y con el mundo del trabajo como un factor protector frente a los consumos. Por contrario el no vínculo con ellos, y por consiguiente la no construcción de un proyecto de vida y el estar a la deriva en la calle, como un factor de riesgo.

Respecto a la cobertura de salud, el CCZ 14 es el Centro Comunal del “Municipio A” que posee el menor porcentaje de población sin cobertura, 3,5% del total, y con cobertura por el sistema público de salud, 34,2% del total. También es el que presenta el mayor porcentaje de cobertura de salud del sistema mutual, 62,4%, y de Seguros Privados, 0,5%, del referido Municipio.

Tabla 10 – Cobertura de salud para la población en general

Fuente: I.M. División Estadística en base a ECH 2011

	Sin cobertura	Sólo EM	Pública	Mutualista	Seg. Privado	Otros
CCZ 14	3,5	0,6	34,2	62,4	0,5	2,8
CCZ 17	3,7	0,6	48,4	48,8	0,1	2,6
CCZ 18	4	0,6	43,5	53,9	0,3	2,9
Montevideo	2,2	0,5	27,9	67,3	4,6	2,6

Adentrándonos en el territorio contexto de la investigación, a medida que nos alejamos de la calle Carlos María Ramírez hacia el norte, la trama urbana regular de La Teja tradicional, comienza a presentarse discontinua, con serias carencias y deficiencias tanto físicas como sociales. El territorio comienza a mostrar las marcas de los diversos procesos que sobre él se encuentran operando: procesos de precarización, segregación residencial y fragmentación, produciendo por ello un territorio “partido” en áreas urbanas formales e informales, con servicios y otras en donde la “falta” es su característica. En definitiva, los diversos procesos han conformado un territorio con déficits de integración socio-urbana.

La informalidad urbana se afincó en la zona generando ocupaciones irregulares que en un principio rodearon la trama urbana formal más en el tiempo se extendieron hasta alcanzar el borde del Arroyo Pantanoso.

Los procesos reseñados también han impactado en los complejos habitacionales de la zona. Algunos de ellos se han tugurizado en lo interno (unidades que han sido ocupadas irregularmente) y en lo externo (en espacios comunes de los complejos se han realizado construcciones) presentando problemas serios relacionados con su mantenimiento físico y el relacionamiento social.

Desde el punto de vista ambiental, el territorio al ser parte de la cuenca baja del Arroyo Pantanoso recibe los impactos de la contaminación industrial, de la actividad de ladrilleros, bloqueros, más los vertidos de residuos sólidos generados por distintos grupos de recicladores urbanos que habitan en sus márgenes desde las nacientes. También se registra, en asentamientos irregulares al margen del Arroyo en la zona, la cría de cerdos para consumo propio y comercialización.

Este escenario conlleva, para la población de la zona, una situación de riesgo ambiental físico, biológico y químico.

Respecto al impacto en la salud de las personas, en un informe realizado por técnicos de la ONG “El Tejano” se afirma que, la zona “...se caracteriza por su notoria precariedad, donde la “falta” es una de las particularidades de la misma, como por ejemplo: ausencia de ciertas condiciones mínimas de salubridad, falta de saneamiento...” (El Tejano, 2012).

2.2 Un poco de historia¹⁰

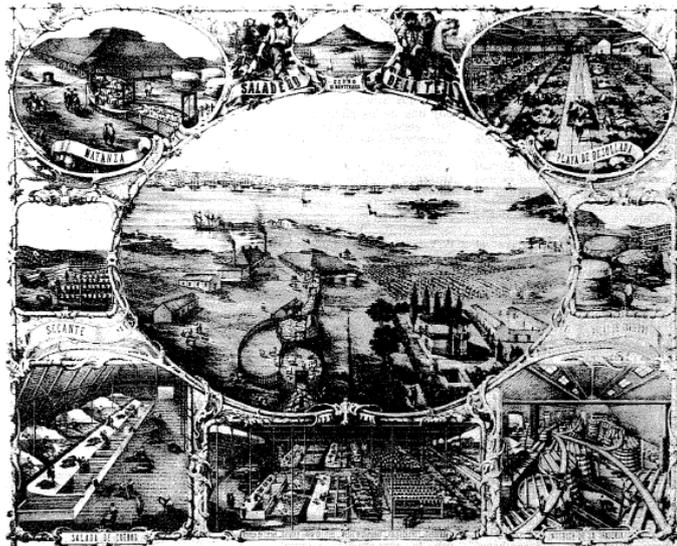
Corría el año 1825, tiempos de cruzada libertadora en la Provincia Oriental, cuando llegó al Puerto de Buenos Aires un joven inglés de 20 años de edad, que ya traía capitales propios, hecho totalmente inusual entre muchachos extranjeros inmigrantes de esa edad.

Este joven se llamaba Samuel Fisher Lafone y descendía de franceses hugonotes emigrados a las Islas Británicas en tiempos de persecución religiosa, a fines del siglo XVI.

Había nacido en Liverpool en 1805 y tenía sólidas convicciones protestantes, su estadía en Buenos Aires no se prolongó muchos años. Pronto se hizo sospechoso al gobernador Juan Manuel de Rosas y en la década de los años 30 debió optar por la emigración a Montevideo acompañado de su familia.

Entre las muchas obras que este inmigrante inglés dejó en Montevideo, se halla la iniciativa de fundación en 1842 del pueblo de LA TEJA, oficialmente llamado PUEBLO VICTORIA, pero popularmente conocido por el material con que estaban construidos los techos a dos aguas de sus casas al estilo británico.

En la zona de Pueblo Victoria, su acción progresista es especialmente recordable. En las tierras del antiguo pago de Jesús María, entre los arroyos Pantanoso y Miguelete, en terrenos que primero arrendó en 1833 a la sociedad formada por Francisco Juanicó y Andrés Cavaillon y luego adquirió en propiedad en 1841, Samuel Lafone instaló un establecimiento saladeril modelo. Este establecimiento adquirió gran desarrollo después de la Guerra Grande.



Saladero de Lafone, en La Teja, en la 2ª mitad del siglo XIX. Hacia 1863 tenía unos 200 empleados y era el mejor de América del Sur. (Litografía de A. Héquet y Cohas.)

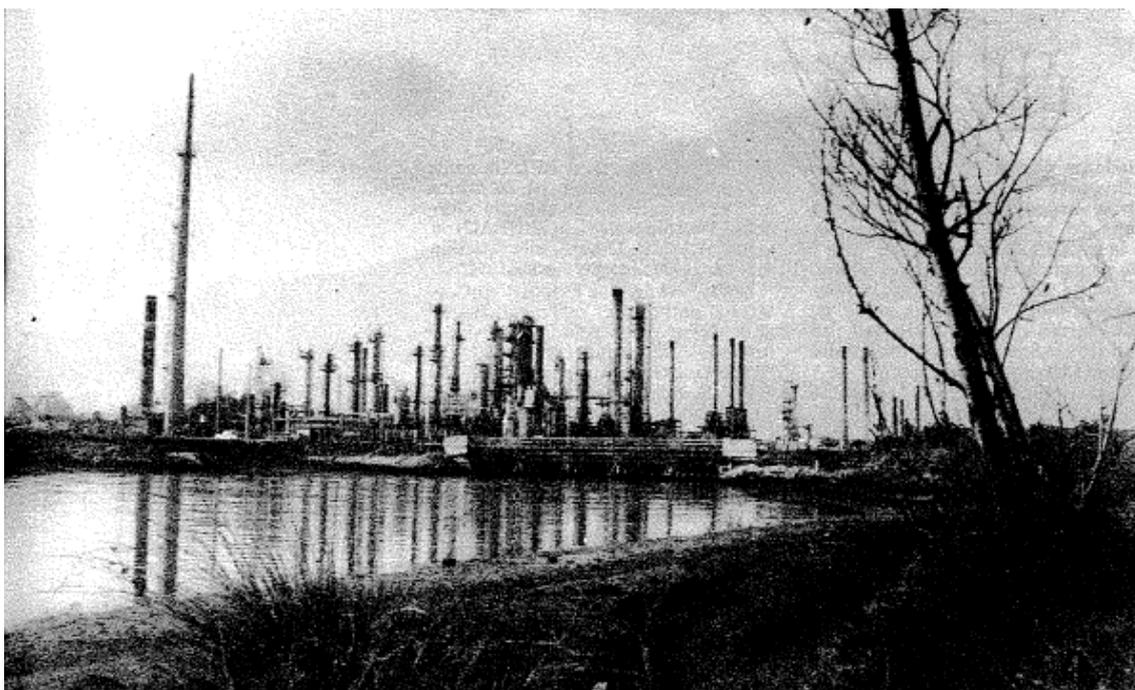
Los primeros pobladores fueron de nacionalidad española, vascos franceses e italianos. Gran parte de la población de la zona estuvo constituida por obreros

¹⁰ Realizado en base a material extraído de: <http://municipioa.montevideo.gub.uy/node/184>, <http://lamochila.espectador.com/lamochila2.php?m=amp&nw=Mzcy>, Pintos, Aníbal (1968) “Montevideo: Los Barrios”.

de la piedra y de los saladeros. Otras fuentes de trabajo fueron proporcionadas por el embarcadero de Lussich y el peladero de cueros y mataderos.

El saladero de Lafone tenía numerosos galpones, construcciones y viviendas para sus obreros, cuyos techos, imitando las construcciones de las Islas Británicas, eran a dos aguas y de tejas, razón por la cual el pueblo que allí se fundó en 1842, oficialmente llamado PUEBLO VICTORIA, en homenaje a la Reina de Gran Bretaña, tomó la denominación popular de La Teja, que todavía se conserva.

El varadero de la Teja y los terrenos que ocupaba el saladero fueron adquiridos en 1914 por el Estado, ya ruinosos. Allí, y en terrenos ganados al mar por la obra del puerto de Montevideo, se instalaría la planta de ANCAP de La Teja.



Chimeneas de la planta de ANCAP en La Teja, que dan al paraje la fisonomía de un paisaje típicamente industrial.

Hacia 1928 fue fundada la cantera de Antonio Lussich en la calle Conciliación, entre Cid y el Miguelete, para lo que fueron contratados alrededor de sesenta obreros especializados de origen yugoslavo, que con el correr del tiempo fueron formando sus familias, muchos de ellos casándose con uruguayas, e instalando años después pequeños comercios o industrias en la zona.

En 1956 el Municipio clausura la cantera, para rellenarla y proseguir con la construcción de la Rambla Costanera.

El territorio joven del “abajo”: La Cantera del Zorro¹¹

Este barrio es el que presenta mayores niveles de precariedad del territorio seleccionado como contexto de la investigación.

¹¹ Fuentes de datos: “Análisis del asentamiento Cantera del Zorro – Montevideo”. MIDES – DINEM – USP. Junio 2012.

El 48% de los hogares presenta problemas de hacinamiento, mientras que el 30% presenta problemas en techos y pisos de la vivienda.

A su vez el 23% de los hogares no cuenta con baño y el 18% de los que sí tienen baño eliminan las excretas directamente al Arrollo Pantanoso.

Respecto a la educación se observa un alto nivel de hogares con jóvenes que no estudian ni trabaja, estando el 42% de los hogares con al menos un joven en esta situación. Además 1 de cada 10 hogares tiene un menor de 14 años que no estudia.

		Total de Hogares		
		No Tiene	Tiene	Total
		Hogares con al menos un menor de entre 3 y 14 años que no estudia		
Hogar con al menos un menor de 14	No	56	0	56
	Si	81	16	97
Total		137	16	153
Porcentaje		90%	10%	100%

El 10% de los hogares presentan al menos un menor de entre 3 y 14 años que no estudia

Jóvenes de 14 a 29 años		
	Frecuencia	Porcentaje
Estudian y/o trabajan	95	55%
No estudian ni trabajan	79	45%
Total	174	100,0

Alto nivel de NINI entre los jóvenes: casi la mitad de los jóvenes entre 14 y 29 años no estudian ni trabajan.

Máximo nivel alcanzado entre quienes asistieron alguna vez		
	Frecuencia	%
Primaria		
Incompleta	34	23%
Completa	65	43%
Secundaria		
CB Incompleto	31	21%
CB Completo	11	7%
Enseñanza técnica con 1er ciclo de Secundaria (CB)	3	2%
Enseñanza técnica con Primaria Completa	6	4%
Total	150	100%

La gran mayoría de quienes asistieron alguna vez al sistema educativo y hoy no lo hacen alcanzaron como máximo nivel primaria (43% completa, 23% incompleta). A su vez un 21% no completo el ciclo básico y sólo el 7% completó el ciclo básico.

		Total de Hogares		
		Desocupados		
		Ningún Desocupado	Al menos 1 desocupado	Total
Cantidad	0-2	38	2	40
Integrantes en el hogar	3-5	62	13	75
	6 y +	24	14	38
Total		124	29	153
Porcentaje		81%	19%	100%

Tabla 5: Situación educativa de jóvenes de 14 a 29 años

Situación	Jóvenes de 14 a 29 años	
Asiste	22	13%
No asiste y nunca asistió	2	1%
Asistió alguna vez	150	86%
Total	174	100%

A nivel de recursos, el CCZ 14 cuenta con diferentes servicios y programas¹²:

- Educación:
 - JARDIN N° 316
 - CAIF DE LA CASILLA
 - Club de Niños Botijas
 - CLUB DE NIÑOS LA ALEGRÍA
 - ESCUELA N° 104/9n
 - ESCUELA N° 170
 - ESCUELA 276
 - ESCUELA 148
 - ESCUELA 58
 - ESCUELA 112
 - ESCUELA N° 147
 - ESCUELA N° 174
 - ESCUELA N°57
 - ESCUELA N°103
 - ESCUELA ESPECIAL N° 212
 - COLEGIO DIVINA PROVIDENCIA
 - COLGIO Y LICEO SALESIANO
 - GUARDERÍA ARCOIRIS
 - LICEO N° 38
 - LICEO N° 66
 - LICEO N° 22
 - LICEO N°47

- Asistencia Social:
 - INDA COMEDOR N°3
 - HOGAR LAURELES

¹² En <http://municipioa.montevideo.gub.uy/guia-de-recursos-zona-14>

- MERENDERO LOS TRAVIESOS
- MERENDERO DEL CENTRO CRISTIANO DE ADORACIÓN (IGLESIA EVANGÉLICA)
- MERENDERO DE LA IGLESIA LUZ Y ESPERANZA
- Merendero Los Caracolitos
- Merendero del Club Tricolor
- Merendero DE IGLESIA EVANGÉLICA LA TEJA
- ASOCIACIÓN CIVIL COMEDOR, MERENDERO Y CLUB DE AMIGOS SONRISAS
- SOCAT ARBOLITO
- SOCAT El Tejano

- Atención a la Infancia y la Adolescencia
 - P.A.I.A. (PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADOLESCENTE)
 - CENTRO JUVENIL OBRA SALESIANA
 - Centro Juvenil El Tejano
 - CENTRO JUVENIL DE LA CASILLA
 - CENTRO JUVENIL MERCADITO VICTORIA

- Salud:
 - Policlínica La Teja Barrial
 - Policlínica DEL CLUB ARBOLITO
 - Policlínica DE INVE 18
 - Policlínica Comunitaria Cadorna
 - Policlínica Municipal de La Teja
 - Policlínica de La Casilla
 - AA (Alcohólicos Anónimos)
 - ALCO (Asociación Lucha Contra la Obesidad)

- Clubes y Organizaciones Sociales:
 - PLAZA DE DEPORTES N° 6
 - Complejo Deportivo de Progreso
 - Comisión vecinal Barrio La Cachimba del Piojo
 - Comisión vecinal Barrio Unido
 - Comision vecinal La Teja
 - Comisión vecinal Ombúes Nuevos
 - Comisión vecinal Tres Ombúes
 - Comisión Pueblo Victoria
 - Club Laureles
 - Club Social y Deportivo Arbolito
 - CENTRO DEPORTIVO COMUNITARIO “MERCADO
 - Centro Deportivo La Cumparsita
 - VICTORIA (CE.DE.COM.)
 - ROTARY CLUB DE LA TEJA
 - Club Tobogán
 - Club Venus

- Medios de Comunicación:
 - Periódico “El Tejano”

- Radio Comunitaria “El Puente”



CAPITULO III
ANALISIS



3.1 Percepción y representaciones sociales de la problemática.

Las representaciones sociales poseen la fuerza para determinar la conducta de los individuos, para impulsar y guiar su acción.

Desde el origen mismo de la Sociología Émile Durkheim reflexionaba sobre la noción de las representaciones que él denominaba “colectivas”:

"Las representaciones colectivas son el producto de una inmensa cooperación extendida no sólo en el tiempo, sino en el espacio; una multitud de espíritus diferentes han asociado, mezclado, combinado sus ideas y sentimientos para elaborarlas; amplias series de generaciones han acumulado en ellas su experiencia y saber. Se concentra en ellas algo así como un capital intelectualidad muy particular, infinitamente más rico y complejo que el individual" (Durkheim, 2007: 14).

Jodelet, discípula de Moscovici, propone definir al concepto de representación social como "...una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados..." los cuales "...constituyen modalidades de pensamiento práctico, orientadas a la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal..." (Jodelet, 1984:474).

Las representaciones sociales sobre el consumo de droga guían la acción, comunicación, el pensamiento y posicionamiento de los individuos respecto al tema variando según los actores involucrados, las drogas consumidas y los contextos en que se produce dicho consumo. Por ello es relevante profundizar en las representaciones sociales relacionadas con los consumos de droga: reconocerlas, desentrañarlas, exponerlas, para luego poder reflexionar sobre las mismas y los procesos que desencadenan.

3.1a Percepción y representación social de la problemática droga en La Teja.

La mayoría de los actores relevados coinciden en su percepción acerca de que el consumo de drogas es un problema presente en el territorio. Mas existen diferencias en cuanto a la valoración del grado de problematización del mismo.

Algunos perciben al consumo de drogas como una realidad presente en la zona, la cual se ha incrementado con el paso del tiempo generando un estado de situación actual, respecto a la temática, grave.

En estos diez años, ¿cómo ves el tema de los consumos? Va creciendo, y de repente capta a chicos de menores edades. Yo creo que es un problema muy grave que tenemos con esto de la droga. (E6)

.....

La problemática de la droga indudablemente que aumentó desde el año 2000 vamos a decir a la fecha, esto se fue incrementando. (E4)

.....

Hay consumo y muy grande. Lo que más se ve es el consumidor de pasta base y con todos los efectos que después tiene a nivel del sujeto que consume, de la familia, de los vínculos, gente que está en situación de calle y se ve. (E16)

.....

Bastante embromado, yo veo mucho consumo de pasta base. Ta, y no es la liberalización de la marihuana, sino la pasta base. (E18)

.....

Está zona, que estamos, estimamos que hay 28.000 habitantes. En Tres Ombúes, Tres Ombúes Nuevo y La Cantera del Zorro. Que la droga está instalada en la zona, ni que hablar. Es un problema muy serio. (E15)

Otros actores lo perciben como un problema serio pero sobredimensionado. Especialmente en lo que respecta a los consumos problemáticos de drogas ilegales.

Existe el consumo problemático, existe el consumo experimental, vos ves en el liceo, en las esquinas constantemente, existe el social, porque hablás con los chiquilines con respecto a las fiestas o al vinito que se toman en la esquina los viernes, y existe el consumo, consumo problemático que se transforma en una adicción. Ahora la realidad del consumo se ve sobredimensionada, porque hay otra cantidad de cosas que existen, existen una cantidad de partidos de fútbol durante toda la semana, existen fuerzas vivas que están trabajando constantemente en lo que es la prevención, encontrás un consumidor de drogas ilegales por veinte que no lo son. Y si vas a lo problemático, ese consumo es mucho menor todavía, pero se hace hincapié en que existen muchísimos consumidores y todos problemáticos. La cosa es seria, no cabe duda, pero muy inflada. (E3)

.....

...el número más grande de chiquilines, uno por lo menos no ve que tengan ninguna relación problemática con drogas... (E12)

.....

Los consumidores problemáticos no son la mayoría. Muchos tienen relación con el consumo, de una forma u otra, pero no son problemáticos y muchos no van a desarrollar ese vínculo. (TI)

.....

Hay consumos de sustancias pero el consumo problemático es menos de lo que se piensa, ahí operan representaciones sociales muy duras. (E13)

Es relevante notar que el fenómeno de sobredimensionamiento del consumo de drogas no opera sobre las drogas legales alcohol y tabaco. Por lo contrario, allí opera el mecanismo inverso: no se dimensiona su consumo ni sus consecuencias.

-Hay consumidores problemáticos de drogas ilegales, claro, pero son ínfimos comparados con los de alcohol. Ahora, siempre se habla de los que consumen pasta base, que son unos pocos, comparados con lo que te decía ella acerca de las bebidas alcohólicas. (EC2)

.....

-La cosa está sobredimensionada en las drogas, menos con lo que tiene que ver con el alcohol y lo que provoca. (EC 6)

.....

El tabaco está súper legitimado, o sea, el discurso es fumar tabaco todo bien. Acá nadie lo discute o lo pone como muy grave a ese consumo, cuando es muchísimo más extendido que otros. (E 24)

.....

Pero además el tema del consumo problemático, en la zona, está muy centrado en la pasta base y se pierde otros consumos muy importantes, muy extendidos y también muy problemáticos como el alcohol. (TI)

.....

La gran mayoría de los gurises se inician al consumo con cerveza, vino y después siguen con porro. Y alguno, muy alguno, engancha en el consumo de pasta base, no todos, alguno. (E13)

El matiz, en cuanto a la diferencia en la percepción de la problemática droga, puede encontrar su explicación en la procedencia de los actores entrevistados: aquellos actores que están vinculados a la prevención o atención de consumos de droga son los que afirman que se sobredimensiona la problemática en el territorio y se la ancla en las drogas ilegales. En tanto, aquellos que la perciben como grave y urgente son principalmente actores vecinales, policiales y de algunos programas sociales insertos en los tejidos barriales.

Algunas veces este gradiente, en la mirada sobre la problemática de las drogas, se transforma en una velada crítica al “otro”, principalmente entre técnicos, que demuestra la existencia en el territorio de dos visiones, con sus prácticas asociadas, con escasos canales de reflexión construidos entre ellas.

-A veces hay gente que trabaja en los barrios que no está formada en el tema y caen en la misma cosa que los vecinos.

-Y hay mucho mi chacra también, mi zona. Esas cosas que no hacen bien a ningún trabajo. Yo creo, y lo creo de hace mucho, que tenemos que trabajar para ser un gran equipo y que todavía nos falta mucho. (EC 6)

.....

En el barrio falta dispositivos de atención, porque hay un montón de gurises y casos que nos llegan al Servicio de Orientación y Consulta y no sabemos que hacer, o mejor, tenemos poca o nada de herramienta.

¿No hay ningún recurso en la zona?

No hay que dé respuesta con la urgencia del tema, hay gente muy comprometida trabajando pero no llegan y capaz con tiempos que no son los del barrio. (E16)

De los discursos emerge que La Teja encuentra en la crisis del 2002, el fenómeno a partir del cual los consumos de droga comienzan a cambiar en varios aspectos: de la invisibilidad a la visibilidad; de la noche al día; del recinto privado al espacio público. Y a todo ello se adiciona la irrupción de la PBC en el mercado de droga local.

Los lateros aparecen bien en el 2003. Más o menos por ahí. Yo empecé a consumir pasta en el 2004.

Entrevista 19

A partir por ahí, por el 2000, esto como que se desbordo. Se empezó a ver de a poquito personas que consumían. Ya no era de noche y escondido en alguna casa. Era en la plaza, acá de Tres Ombúes, o en la calle nomas. Y tampoco eran gurises tomados, eran gurises ya con la latita y después con las pipas caseras, ahí nos dimos cuenta que se nos vino la pasta. (E15)

Indudablemente que la crisis que azotó al país en esos años tuvo un profundo impacto sobre la estructura misma del tejido urbano-social de la zona, lo cual repercutió en las dinámicas del complejo campo del consumo de droga. Crisis que dejó huellas en la genética de un territorio que aún no se recupera de la misma.

La crisis le pego muchísimo. Yo trabajaba en un merendero, en el 2002, acá en La Teja y ahí trabajé con gurises que tenían seis años y hoy por hoy los veo consumiendo, es una cosa que la crisis golpeo sin duda. Y la zona todavía no

se ha podido reconstruirse, rearmarse, después de la crisis. Además quedaron cosas como que gente de La Teja tradicional se fue a vivir, porque no podía con el alquiler, porque compro una casa y no pudo pagar el préstamo, a Villa Libre o a la zona de la Cachimba, se fue mucha gente a los asentamientos porque no tuvo otra. (E16)

.....

-Todo esto que ves, los cantes estos, existían antes de lo de los bancos. Pero cuando pasó lo que pasó, se llenaron mal de gente y algunos recién ahora los tenemos controlados.

-El cante Emancipación, el cante de la Suiza, eran lugares difíciles, no se podía entrar porque te agarraban a pedradas. Ni para hacer un traslado médico.

-Pero poco a poco fuimos entrando con la comunitaria. Pero fue difícil porque había gente muy resentida, muy enojada con lo que le paso y muchos gurises estaban en banda. Todavía queda trabajo por hacer porque la movida fue grande. (EC 7)

Los diversos actores, una y otra vez, traen a su discurso ejemplos locales acerca del proceso de extensión de la mancha urbana y su densificación irregular. Ello desencadenó variados cambios en el territorio: a medida que nos alejamos de la calle Carlos María Ramírez, al norte, la trama urbana regular comienza a presentarse discontinua, con serias carencias y deficiencias tanto físicas como

El territorio comienza a mostrar las marcas de los diversos procesos que sobre él se encuentran operando: precarización, segregación residencial y fragmentación. Produciendo por ello un territorio “partido”...

sociales. El territorio comienza a mostrar las marcas de los diversos procesos que sobre él se encuentran operando: precarización, segregación residencial y fragmentación. Produciendo por ello un territorio “partido” en áreas urbanas formales e informales, con servicios y otras en donde la “falta” es su característica.

La informalidad urbana se afincó en la zona generando ocupaciones irregulares que en un principio rodearon la trama urbana formal mas con el tiempo se extendieron hasta alcanzar el borde del Arroyo Pantanoso.

Y los “nuevos” cambios acaecidos en el tejido urbano-social amplificaron “viejos” procesos presentes en el territorio, tales como la distinción de vivir al “sur” o al “norte” de la Av. Carlos María Ramírez. Vecinos del “abajo” comparten:

De la misma forma que los ríos separan los pueblos, las avenidas separan los barrios. Carlos María Ramírez separa a La Teja. Y ahí empieza la exclusión. Nosotros hemos mandando, con la comisión, a gurises de La Cantera del Zorro al cine, al otro lado de la avenida, y no fueron aceptados y no los dejaron entrar. ¿Por qué? Acá está el gran problema. Estos barrios están invisibles de este lado de la avenida y cuando se quiere integrar es muy difícil. (E15)

.....

Estar de un lado o de otro de Carlos María Ramírez siempre existió. Cuando se pobló todo, de la forma impresionante que se pobló, y vino mucha gente a vivir a los barrios nuevos, yo no digo asentamiento digo barrios nuevos, este, empeoro porque la gente de arriba¹³ quería que toda la gente de acá abajo¹⁴ se

¹³ “Arriba” refiere de la Av. Carlos María Ramírez hacia la bahía de Montevideo (Refinería de ANCAP).

quedará acá, como que no saliera para allá y eso es algo que el vecino lo siente. Allá arriba un vecino de acá abajo siempre es sospechoso. (E14)

Figura 1 – Más allá de la Av. Carlos María Ramírez o los territorios de “abajo” y al “norte” de La Teja
Fuente: elaboración propia en base a Google Earth y Montevimap I.M.



1_Av. Carlos María Ramírez / 2_Polígono que delimita la zona de La Teja al norte de Carlos Ma. Ramírez

Según el actor policial, el “abajo” también se encuentra recibiendo población desplazada de los barrios céntricos de Montevideo. Y ello se debe al cierre de varias casas de pensiones, las cuales son destinadas a negocios inmobiliarios de mayor rentabilidad con motivo del aumento del precio del suelo urbano en dichos barrios.

Allá arriba un vecino de acá abajo siempre es sospechoso.

Entrevista 14

Acá hemos recibido, y siguen viniendo, gente de las pensiones del Centro, han cerrado muchas pensiones en el Centro, esa gente del Centro se trasladó para La Teja. Se establece acá como puede y viene con su ideología, con su forma de vida, con su todo, y están vistos como visitantes. Los locatarios que fueron gente de trabajo, que años de años, gente muy mayor, hay un problema generacional, no combinan y ahí es el problema que se origina que termina en problemas vecinales, a veces son simples pedreras o discusiones. La Teja está muy ideal para ellos porque está cerca del Centro, de donde ellos son, y las casas están baratas en comparación con esos barrios que se fueron para arriba alquileres y pensiones ... vamos a seguir recibiendo esta nueva gente. Todos para debajo de la Ramírez, para el lado de la Cachimba, Tres Ombúes, La Cantera, porque ahí es donde hay casas baratas. (E6)

Este proceso le adiciona más “extraños” a la zona de “abajo” reforzando las diferencias con el “arriba”. Y justamente es en el “abajo” en donde múltiples actores perciben que se desarrolla en todas sus facetas la problemática de los consumos de droga, a saber: distribución, venta y consumo.

¹⁴ “Abajo” refiere al noroeste de la Av. Carlos María Ramírez, hacia el Arroyo Pantanos.

Pero te voy a responder con esto que, los municipios identificaron zonas en los cuales ellos identificaban donde el problema está más presente, más fuerte, y en La Teja lo identificaron en tres lugares que son: Cadorna, La Cachimba del Piojo y Cantera del Zorro. Esos tres lugares que nosotros los definimos como La Teja norte, porque están de Carlos María Ramírez hacia el norte, a unas 10, 15, 20 cuadras en ese rango, desde el mismo núcleo de La Teja, yo creo que la respuesta hacia si hay algunas zonas más identificadas que otras, esas zonas fueron identificadas por diversos actores como más problemáticas. (E1)

.....

Acá sí, acá sí, porque la Cachimba y La Cantera del Zorro son en general, se hizo relevamiento, por parte de policía comunitaria de la 19, de qué tipo de vecinos vivían ahí en los orígenes. Básicamente la mayoría de los hurgadores no están regularizados, son gente que no tiene un norte o parámetros de cómo organizarse, le falta guía, y a lo que no tiene práctica habitual del diálogo eso hace que la forma de relación sea violenta entre ellos y con otros, a veces. Esto trae problemas de relacionamiento, de violencia doméstica. Y hay gente que agarra para el lado de vender droga para hacerse el sueldo y la zona es poco transitada, entonces se vuelve muy apta para el desarrollo de actividades delictivas, sobre todo relacionadas con la venta y tráfico de droga. (E6)

.....

...estos barrios, son barrios que son re tranquilos durante el día, a la tardecita empieza como la cosa de las barritas en la esquina a consumir y gente que va y viene, que no es solo de Las Canteras o Tres Ombúes ... pero se da mucho eso y la gente lo asocia a la gran cantidad de bocas de venta de droga que hay en esta zona... (E33)

.....

La zona más complica en esto de la droga, es toda la periferia norte de La Teja. El problema mayor es que en esa zona, que no la estigmatizo porque sean asentamientos, los traficantes han aprovechado un montón de factores a su favor. Primero, una cuestión de, como decirlo, de geografía que dificulta los operativos. Segundo, se aprovecha a gentes que se encuentran en situaciones muy malas económicamente y se las hace entrar en el circuito de venta, transporte y cuidado de droga. Y tercero usted en esa zona tiene a muchos muchachos consumidores de pasta, por la misma situación que viven. Es un conjunto de factores que hacen que esa sea la zona complicada. Pero le digo una vez más, es la zona, no son sus vecinos. La gran mayoría de los vecinos son gente de bien, de trabajo. (E4)

Al parecer el “abajo”, y otros enclaves territoriales que comparten la característica de ser urbanizaciones informales producto de ocupaciones de tierra urbana disponible, están operando como lugares “críticos” y privilegiados para el desarrollo de los mercados de droga.

No. Lo que pasa que la gente tiene una equivocación y es asociar los lugares que venden como los lugares que se droga la gente. Porque los lugares que te venden, la mayoría acá, están en los lugares más críticos.

¿Cuáles son esos lugares críticos?

Los asentamientos, obvio. Acá tenemos a la zona de La Isla, que la divide la ruta, ahí tenés un montón de bocas. Y te venden droga como te venden armas o municiones. Y los que tienen ahí son los mismos dueños de las bocas de la Cachimba, que la tenemos de Carlos María Ramírez para abajo unas cuatro o cinco cuadras. Los mismos distribuyen a la Cantera del Zorro. En si es como si fuera una cadena de supermercado con sucursales. (E18)

¿Qué coincide en esa zona? Menor infraestructura, menores recursos, asentamientos irregulares, mayor problema de delincuencia. (E1)

Mercados ilegales de droga que se afianzan aprovechando el contexto territorial fragmentado, con déficits de integración socio-urbana, déficits de presencias públicas y con una alta densidad de población vulnerada en sus derechos.

3.2 Drogas: acceso y tipos.

La facilidad y disponibilidad caracteriza el acceso a la droga, tanto legal como ilegal, en La Teja.

Vos en acá querés conseguir algo, ¿qué querés conseguir vos? ¿pasta? Tenés que ir a la Isla, a La Cantera, a La Cachimba, o por la Cooperativa, acá cerca de Ancap, o en la calle, pasan y te ven y te dan para lo tuyo.

Te venden, así, en la calle.

Si, obvio. Tan en la vuelta. Y si querés marihuana tenés también en todos lados. Merca hay, pero no en todos lados, ya tenes dos o tres piques para la merca, y la tenés abajo pero la tenés en los boliches de la Teja. Vas al baño y transas una línea. Y son mejor los boliches porque es más buena que abajo.

Entonces, si yo quiero conseguir pasta o marihuana o cocaína la consigo en La Teja, no tengo que ir a otro barrio.

See, siempre conseguís la tuya. Yo vendí porros a la salida de los liceos. (E20)

.....

Conseguir para consumir, por los comentarios en el barrio, no es difícil. Es algo que está al alcance de la mano. (E16)

La percepción de los actores es que el alcohol, la marihuana y la pasta base son las drogas más consumidas en la zona. A estas se le agrega la cocaína. Ella emerge, en uno y otro discurso, como una droga presente, accesible y consumida en el territorio aunque nunca en la frecuencia y cantidad que lo es el conjunto alcohol-marihuana-pasta base.

La Teja, de la zona más linda, La Teja barrio, digamos, vas a encontrar más marihuana y también más alcohol, la droga más conocida, ¿no? y cocaína. En La Teja se vende y consume cocaína. Vos que me preguntabas por el Cerro, está es una diferencia con el Cerro, en La Teja hay más cocaína que en el Cerro, porque hay otro tipo de consumidor. (E5)

.....

Pasta se consume en todos lados pero si vos miras en La Teja ese consumo está bastante localizado en algunas zonas de asentamientos, quizás ahí es donde se ve más por eso te digo que en otros lados no se consuma, pero el grueso está en la periferia de La Teja tradicional, recostado a la ruta o al Pantanoso. (E4)

Respecto a las edades de inicio en los consumos para la zona, los diversos actores la establecen alrededor de los 14 años.

¿Y hay edades en esto del consumo de droga, tú ves que acá el consumidor de droga en La Teja, es hombre o mujer, o hay de todo? No, mayormente son hombres, varones, la mayoría de compradores son varones, pero no tienen fin, tienen un inicio 14, 15 años, ahí arranca, pero no tiene fin... (E5)

.....

Diagnóstico local sobre la problemática del consumo de drogas en La Teja

Se da más bien en la edad de la adolescencia a la mayoría de edad, vamos a decir desde los 15, 14 años, más o menos, hasta los 25, que uno puede apreciar los mayores problemas. De los 14 a los 25 es el tramo muy problemático, después se tranquiliza. (E4)

...podríamos en principio centrar la veta de los 13 a los 20 largos, pero ya vemos que cada vez se corre más para abajo. En general problema de consumo de pasta... (E2)

Cuadro 1 – Discursos acerca de la drogas presentes en el territorio

Fuente: elaboración propia en base a discursos relevados

Droga	Mención
Pasta Base	<p>Pasta base vas a encontrar en la periferia de La Teja, que es lo que hablamos con el Comisario, que es la Cachimba del Piojo, Tres Ombúes, La Cantera... (E5)</p> <p>...el alcohol no aparece mucho que como cuando decís droga no, sale la pasta base allá en el ranking, uno pasta base y marihuana... (E33)</p> <p>...yo veo mucho consumo de pasta base. Ta, y no es la liberalización de la marihuana, sino la pasta base... (E18)</p> <p>Pero lo que más hay es pasta, que sale 25 pesos, y porro. (E16)</p>
Marihuana	<p>La Teja la vemos con consumo mucho más de marihuana que otro consumo como son pasta base y cocaína. (E5)</p> <p>La Teja es marihuanera y cervecera en cambio el Cerro es pastero y vinero. (E5)</p> <p>Si vamos a las sustancias en sí, lo que se puede observar es consumo de alcohol, marihuana y consumo de pasta base. (EC 2)</p>
Cocaína	<p>Y ya gente grande, que tiene otro poder adquisitivo, que se moviliza de otra manera, ese si consume coca. (E18)</p> <p>En La Teja se vende más para consumo en la propia Teja cocaína, el Cerro es más lugar de pasaje de la coca, pero en La Teja se consume. (E5)</p>
Tabaco	<p>Bueno, o sea, que droga prueban primero porque yo no creo mucho en ese inicio, para mi es la droga que primero adquieren, y para mi es el cigarrillo, el porro también hay algunos que no fuman cigarrillo y lo primero que van a probar es el porro, pero para mí es el cigarrillo.(E12)</p>
Alcohol	<p>Probablemente la mayoría haya consumido alcohol en su casa, porque el alcohol es algo que está como... forma parte de la vida cotidiana de las familias, pero no se ve ningún problema de alcoholismo, se tapa. (E12)</p> <p>...el alcohol no está considerado droga en el discurso, no. No, para nosotras que venimos a trabajar de este lado nunca aparece como droga pero siempre está, o los psicofármacos tampoco aparecen. (E33)</p>
Otras drogas	<p>Ahora, acá, lo que a veces se ve en Pocitos, no sé, ketamina, pastilla, ácido, eso acá no hay. Acá lo que hay es consumo de cocaína, marihuana o pasta. Capaz que lo que hay es como aguantadero pero no de consumo. Puede haber como aguantadero pero es otro... lo que es ketamina, lo que son ácidos, lo que es tripa, lo que es pastilla o LSD, es de otra época, más electrónica, más para otro barrio, acá no hemos tenido ningún procedimiento con sellos (cuando digo la tripa), con LSD, con pastillas o con ketaminas, bueno las ketaminas las comprás en la veterinaria, la cocinás en el microondas y te sacás un... esa es la ketamina que todo el mundo compraba en Punta del Este. Son drogas caras prácticamente de venta libre, prácticamente de venta libre, vos vas a la veterinaria y las comprás, pero es otro poder adquisitivo acá no están, acá es eso nada más. (E5)</p> <p>Ketamina. La Ketamina es la última que escuche y salió en una charla con una persona que consume. Él me dijo que estaba consumiendo eso, para mí es una palabra nueva, yo la verdad que no tengo ni idea que es eso. (E18)</p>

3.3 Patrones de consumo.

Los patrones de consumo de droga describen tres aspectos importantes, a saber: las personas y los grupos que consumen; los entornos del consumo y las conductas que pueden generar riesgos.

En los discursos relevados, emerge el patrón de consumo de pasta base como uno de lo más problematizados. Aunque los diversos actores no dejan de abordar otros consumos y sus patrones como el del alcohol, tabaco, marihuana y cocaína.

Es relevante destacar que la percepción de la mayoría de los actores, acerca de las drogas más consumidas, se alinea con los datos epidemiológicos recogidos por la “V Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas”, realizada por el Observatorio Uruguayo de Drogas (OUD) de la Junta Nacional de Drogas (JND) en Octubre-Noviembre 2011 (ver “Tabla 1” al respecto).

El único actor que en su discurso discrepa con los datos de la referida encuesta es el vecinal. Los habitantes del territorio tematizan a la pasta base como el principal consumo de su barrio y de la zona, por encima de todas las drogas ilegales o legales.

-Acá la pasta base cunde. Se vende, se ve en la calle y lo que se vende es la pasta.

-Capaz que el vino también.

-Si la pasta primero y después vino. (EC3)

.....

-Los gurises se drogan mucho acá.

-Con pasta.

-Sí, con pasta.

-Hay mucha droga.

Por lo que ven y lo que les comentan, cuáles son esas drogas que hay en el barrio

-Pasta, esa es la droga que hay en todos lados. (EC4)

.....

Droga hay todas. Ahora la que más se consume en el propio barrio yo creo que es la pasta base. Esa es la que queda acá, la que se vende para la gente de acá, hay otras que las vienen a buscar y se las llevan pero la pasta queda. (E15).

La mayor cercanía que poseen los habitantes del territorio a los consumidores de pasta base y a las consecuencias de ese consumo en sus mundos de vida, influye y forja la representación que posiciona este consumo como el principal de los consumos de droga.

Esta situación de los habitantes del territorio es reconocida por otros actores.

En el barrio el consumo de pasta es algo muy sentido. La situación de que se conoce al consumidor o su familia, después lo que trae eso al barrio y a las relaciones, las personas lo viven en carne propia, por eso es una experiencia que queda, no se borra, queda. No es como el consumo de cocaína que para un vecino es algo, por decir, más como lejano. No lo conoce, no ve sus consecuencias. La pasta está ahí, le han robado plantas o una bicicleta por eso, lo han tocado, es cerquita. (TI)

**Tabla 1 - Prevalencia de consumo de drogas (vida, año, mes)
Según ámbito geográfico y sustancia (%)**

	Montevideo		Montevideo	Interior	País
	Secciones más pobres	Resto secciones	Total	Total	Total
Alcohol mes	52,7	61,5	58,9	50,6	55,3
Tabaco mes	34,3	31,5	32,4	29,3	31,0
Marihuana vida	20,0	29,8	26,9	11,1	20,0
Marihuana 12 meses	8,6	12,6	11,4	4,2	8,3
Cocaína vida	7,7	9,1	8,7	3,1	6,2
Cocaína 12 meses	2,4	3,3	2,6	1,1	1,9
Pasta base vida	2,3	1,1	1,5	0,7	1,1
Pasta base 12 meses	0,7	0,3	0,4	0,3	0,4
Inhalables vida	2,5	1,7	2,0	0,8	1,5
Extasis vida	1,1	2,7	2,2	0,6	1,5

Fuente: OUD-JND "V Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas", 2011.

Según los datos de la encuesta el consumo de pasta base para el total del universo de estudio es marginal y no representa cambios significativos con respecto a la medición de 2006. Mas es interesante destacar que en Montevideo se duplica la prevalencia del interior del país, alcanzando en algunas zonas vulnerables del departamento el 4% de consumo.

Respecto al consumo de alcohol tenemos que, 9 de cada 10 personas entre 15 y 65 años han probado alcohol alguna vez en la vida y 3 de cada 4 lo ha consumido en los últimos 12 meses. El consumo habitual de alcohol es declarado por más de la mitad de las personas (55,3%).

Respecto al tabaco, tenemos que el 31% de las personas son consumidoras habituales de dicha droga. En cuanto a la marihuana emerge el dato que la posiciona como la droga ilegal más consumida: 8,3% de la población ha consumido marihuana en los últimos 12 meses.

En definitiva nos es relevante destacar, en el contexto de nuestro estudio, que el consumo de pasta base es marginal en la canasta de drogas consumidas pero con una fuerte territorialización en zonas vulneradas. Tales como La Cantera del Zorro, La Cachimba o la zona de Tres Ombúes, por citar a algunos de los barrios que emergen en los discursos como epicentro del consumo y venta de pasta base.

El consumo de pasta base en algunos lugares es muy visible, sobre todo en los barrios por debajo de Carlos María Ramírez. Ahí yo creo que lo que pasa es que se hace muy visible en los lugares que hay consumidores en situaciones de calle, de pobreza extrema. (E16)

Y también que a nivel país la droga legal más consumida es el alcohol y la ilegal es la marihuana, cuestión que también se reproduce en el territorio objeto del presente estudio emergiendo dichos datos de los discursos relevados.

Hay que reconocer que el alcohol es algo que está presente y lo consume todo el mundo y que los consumidores problemáticos son más adultos que adolescentes... (E13)

.....

La Teja la vemos con consumo mucho más de marihuana que otro consumo como son pasta base y cocaína. (E5)

3.3a Contexto, patrones y caracterización de los consumidores.

En este punto abordaremos los contextos, patrones y caracterización de los consumidores de las diversas drogas que emergen en los discursos como presentes en el territorio.

3.3a.1 Pasta Base.

El consumo de pasta base, si bien se realiza en todo el territorio de La Teja, encuentra su enclave principal en los barrios periféricos de la misma.

El consumo de pasta base en algunos lugares es muy visible, sobre todo en los barrios por debajo de Carlos María Ramírez. (E16)

.....

Pasta base vas a encontrar en la periferia de La Teja, que es lo que hablamos con el Comisario, que es la Cachimba del Piojo, Tres Ombúes, La Cantera... (E5)

.....

Pasta se consume en todos lados pero si vos miras en La Teja ese consumo está bastante localizado en algunas zonas de asentamientos, quizás ahí es donde se ve más, por eso te digo que en otros lados no se consuma, pero el grueso está en la periferia de La Teja tradicional, recostado a la ruta o al Pantanoso. (E4)

.....

- El consumo en esta zona es muy visible.
- Por las condiciones de consumo. Acá hay mucha gente desempleada, mucha gente vive de la clasificación de residuos, y el que tiene un empleo es un subempleo que no aporta, es un trabajo en negro. Eso hace que hay mucha gente siempre en la vuelta.
- Sí. Sobre todo jóvenes que deambulan de un lado para otro. Es como bien característico de la zona.
- Y eso hace que el consumo se de en la calle, porque acá la calle es muy usada. Además muchas casas dan para el Pantanoso los fondos y en el frente tienen todo lo que recogen para reciclar, entonces les queda la calle.
- Y ahí se ve todo, también los consumos, en la calle. (EC2)

En esos enclaves territoriales se desarrolla un consumo visible, en el espacio público, tanto en el día como en la noche, siendo adolescentes y jóvenes sus principales protagonistas. Este patrón de consumo expuesto, principalmente en calle, guarda relación con una población vulnerada en territorios vulnerados.

El consumo de pasta base en algunos lugares es muy visible, sobre todo en los barrios por debajo de Carlos María Ramírez. Ahí yo creo que lo que pasa es que se hace muy visible en los lugares que hay consumidores en situaciones de calle, de pobreza extrema. Y ahí los ves porque ellos hacen todo en la calle, comer, dormir, sus necesidades, y bueno dentro de ese todo consumen. Te digo esto porque no quiero caer en que hay droga en una parte y en otra no. En una parte hay un tipo de consumo porque hay un tipo de población y en otra parte se da de otra manera. (E16)

.....

...en esas zonas es donde se ve más expuesto el consumo sobre todo como te decía de pasta, se compra ahí, se vende ahí, se consume ahí, todo en la calle.

Están todo el día, pero empieza de tarde, tardecita. A la nohecita los vecinos te dicen que a veces da miedo andar en la vuelta. (E2)

A su vez, algunos entrevistados manejan que en estos territorios periféricos, vulnerados y sobre todo aislados, existen algunas bocas que operan como “laboratorios” de “corte” de pasta base.

Yo te digo algo, vos tenés consumo en los asentamientos pero al ser asentamiento y no haber control también algunos aprovechan y arman lugares de corte.

De mezcla de la droga.

No. De mezcla no, de corte. Se estira para que dé más plata.

O sea, que hay personas que tienen bocas y empezaron a estirar la pasta.

Hay personas que tienen bocas y el proveedor les trae todo para que estiren, son como laboratorios caseros. Se los traen y les dicen, porque hay gente que vos conoces y sabes que no puede ocurrírsele estirar nada. (E36)

El consumo de pasta base adquiere, en estos contextos de pobreza y exclusión, la característica de incorporarse en los consumidores como una rutina más en la vida sin reparar en consecuencias o riesgos.

-Lo que no tenemos acá es consumidores que ... consumen lo que hay, consumen como algo más que hacen en la vida.

-No ven que los pueda afectar al corto o mediano plazo.

-No son consumidores, como podes tener más en la otra Teja, que se piensen, que sepan lo que consumen, como lo consumen, piensan su consumo, son personas que pueden pensar su consumo, puede decir “Soy una persona problemática, riesgosa, que jode”. Piensa su consumo. Acá no hay esa problematización porque no pueden hacerla.

Esto que ustedes ven ¿se da en todos los consumos o hay algunos que por sus características se tematiza de otra forma?

-En alcohol, marihuana, nada. Capaz que algo con la pasta, pero muy menor.

-Acá consumen y cuando te lo traen, te lo traen como algo normal. Aunque sea pasta no se la trata diferente, la gran mayoría. (EC2)

En la zona se manejan dos perfiles de consumidores de pasta base. Un perfil del “pastoso piperero” y otro del “fumador de bazoco”.

-La pasta destruye, explota al consumidor, más al piperero.

¿Cuál es el consumidor piperero?

-Es el que quema la pasta en pipas, que hacen ellos, caseras, con cositos del asma, o caños de agua, también con cositos y una lapicera, así. Empiezan quemando en la calle y termina solos en la calle, rastrillando al descuido, totalmente destruidos.

¿Y hay otros consumidores de pasta, que no sean los pipereros?

-El que la fuma con marihuana como cigarro, no la queman en pipa.

-Estos son más de La Teja, Teja. Son gurises bien, que por probar algo diferente, porque la marihuana ya, como dicen ellos, “no les pega”, prueban la pasta y quedan adentro.

¿Y los pipereros no son de La Teja?

Sí, pero son más bien de acá abajo¹⁵. (EC7)

Al “pastoso piperero”, se lo asocia con un perfil caracterizado principalmente como joven o adolescente, varón, en situación de exclusión social, con problemas con la ley, alejados de sus referencias familiares, desvinculados de

¹⁵ Barrios al norte de la Av. Carlos María Ramírez.

lo educativo, sin contacto con los servicios de salud, por fuera del mundo laboral, con escasez de vínculos de contención.

Gente joven, gurises, adolescentes que los ves en una situación de consumo, de marginalidad, de exclusión. Donde ya la familia no puede con ellos y ahí empiezan a estar en calle. (E16)

.....
¿Y qué perfil tienen estos gurises que andan con problemas de consumo, tenés idea más o menos, qué edades?

Si, si, lo que pasa es que también aprendimos que es una modalidad que muta constantemente, podríamos en principio centrar la veta de los 13 a los 20 largos, pero ya vemos que cada vez se corre más para abajo. En general problema de consumo de pasta... (E2)

.....
Otras consecuencias que nos llegan es todo lo relacionado con el robo, que le roban todo a la familia para consumir. Esto ya te lo deben haber dicho hasta el cansancio, bueno, y la desesperación y angustia que tienen las familias con esto porque es un descontrol. Roban y venden garrafas, buzos de los hermanos más chicos, todo. (E16)

.....
Si no tenés para la tuya haces cualquier martingala. Te sacas y haces algo para conseguir lo tuyo. Cuando haces eso te enredas porque entra la cana y ta. Quedas quemado porque cualquier cosa en la zona, si tas en la vuelta, te agarran como que sos vos y yo no soy nada. (E21)

.....
En el liceo no hemos tenido problemas de consumo de pasta base, por ahora, si de marihuana, que es otra cosa. Con la pasta base, que tú me preguntas, no hay problemas porque los chiquilines que consumen pasta base no llegan al liceo. Y si llegan no pueden sostenerlo, abandonan enseguida. (E30)

En cuanto al “fumador de bazoco”, se lo asocia con un joven, varón, en una situación socio económica de clase media o media baja, que mantiene sus referencias familiares y grupos de socialización, no encontrándose en situación de calle o marginación, con escasos problemas con la ley y, en algunos casos, vinculados al mundo del trabajo. Al respecto, un entrevistado del sector tratamiento nos comparte:

...los chiquilines que consumen pasta base no llegan al liceo. Y si llegan no pueden sostenerlo, abandonan enseguida...

Entrevista 30

...porque la mayor solicitud de atención de las personas que han venido a esta institución, que ha sido un número importante entre familiares y usuarios, hemos visto y se han integrado a los grupos más de 120 personas en todo este tiempo que la mayor dificultad de los usuarios que llegaban a este centro de salud era el consumo de pasta base combinada con marihuana. No era ni mayormente la pasta base, este, consumida en la forma que normalmente se consume, que es pipa, la forma de consumo que se conoce cuando es solamente pasta base, sino que la mayor dificultad venía por ser bazoco, la combinación de la marihuana con la pasta base. No eran situaciones marginales de caso de usuarios que tuvieran una situación de calle, o de

exclusión o marginación, sino que se trataba de usuarios que aún mantenían sus vínculos familiares o sus referencias. (E1)

Varios de estos consumidores encuentran, en sus referencias familiares y vínculos sociales, acompañamiento y apoyo para transitar caminos de salida de su consumo problemático.

Tal es así que familiares de ellos eran acompañados a participar a los dispositivos que la policlínica determinada, así que la situación de marginación asociada al consumo de pasta base, no fue el mayor porcentaje que hubo, sí hubo situaciones más bien puntuales en las que el dispositivo de todo el equipo pensaba en cómo dar una respuesta a esa situación que revestía cierto grado mayor de complejidad y problematicidad que las otras situaciones ¿por qué? Porque el consumo de pasta base con marihuana no era... yo no lo advertía como un consumo que adquiriera la característica de compulsivo, sí generaba problemas, sí revestía conflictos familiares importantes, echadas de los padres, o sustracciones o robos en la propia casa, pero no revestía desde el punto de vista sanitario, social o comunitario mayores problemas ¿no? Y tampoco en las respuestas de tratamiento, generalmente podían esos usuarios integrarse al programa que presentamos acá en la policlínica, pero bueno, la cuestión era que las drogas generalmente provocaban problemas en las familias de cómo poder tener acceso a ellas ¿no? La venta de sus propias cosas, o trabajos ocasionales que sus salarios iban destinados al consumo, muy escasa vinculación a los conflictos con la ley, pero sí existencia, ¿no? marginalmente algunas situaciones, pero nosotros así identificamos como integrantes de un complejo más complicado de cuestiones de la vida. (E1)

Mas, si ese consumo problemático no se aborda, el “fumador de bazoco” encamina su trayectoria sobre los mismos carriles que el “pastoso piper”, o sea, si “...el que fuma bazoco no para, termina siendo un consumidor de pasta más...” (E18).

A medida que se adentran en el consumo problemático de pasta base, tanto hombres como mujeres, se alejan de los diversos recursos y agentes de socialización que les posibilitarían construir proyectos de vida integrados a lo social y, por ello, facilitarían su tránsito por caminos de “rescate” de su situación de consumo. Al respecto, un técnico de un servicio de atención a consumidores y familiares de consumidores afirma:

De los discursos relevados se destaca la centralidad de las figuras femeninas, principalmente madre y abuela, en todas las acciones concernientes a la ayuda y “rescate” de los consumidores de pasta base.

...hay una observación que la hemos compartido nosotros, que las cuestiones del trabajo y de haber cortado con todo vínculo con instituciones y referentes familiares, de estas personas, es una vía de acceso al consumo. Haber dejado la formación educativa, tener trabajos precarios, mucho tiempo libre, ocio, es librar el acceso para el consumo. Cuanto más corte con lo vincular, cuanto más alejados, más entrada y avance en el consumo problemático (E1)

Resulta entonces, que los vínculos del consumidor de pasta base con su familia y amigos son fundamentales; aún en los casos de relaciones vinculares débiles. Es a ellos a los cuales acude para requerir ayuda, siendo esos vínculos los que operan de agentes de religación a lo social y conexión con los servicios de salud.

Dormí en la calle un montón de tiempo, tuve problemas con la cana, todo, sino fuera por mi vieja... además por ella mañana empiezo de nuevo a tratar de zafar en el Portal... (E20)

.....

Mi madre me rebanco la cabeza, yo estaba mal de la cabeza, y ella me rebanco. Ella atendió a mi hijo y todo, mi mujer me corrió porque yo le vendía hasta los pañales y gracias a mi hijo y mi madre la llevo, hace 4 meses que estoy limpio.

¿Fue importante toda la familia para vos?

Claro, sí. Cuando tas destruido si te deja la familia quedas destruido pa siempre, no hay vuelta, porque si no es tu familia nadie te banca la cabeza, los demás onda "Este hijo de puta que se muera". También tengo unos amigos que me re bancaron, uno me está dando trabajo ahora... (E19)

Acerca del rol de la familia en la trayectoria de consumo de un consumidor, una entrevistada comparte:

Los familiares estamos en los dos lados de la cosa. Tenemos responsabilidad porque nuestros hijos estén ahí y tenemos que tener la fuerza para ayudarlos a salir de esa. Hasta que no te das cuenta de tu responsabilidad en el consumo de tu hijo no podes dar otros pasos. (E34)

Así como se expusieron ejemplos de re vinculación, en el discurso que comparte otra persona consumidora de pasta base podemos vislumbrar los impactos del "alejamiento" vincular:

Pa mi esto es una mugre pero me encanta la pasta.

¿Consumís hace mucho?

Me enamore de la pasta. Hace 11 años que empecé. A lo bobo, queme y queme, queme, queme y ta. Un día no me bancó más y me echo.

¿Quién te echo?

Mi madre. Y seguí quemando.

¿Empezaste con pasta?

Con pasta, pero probé todo. Pasta, cemento, merca, porro, todo. Me encaje merca, todo.

¿Y sos del barrio?

30 años hace que vivo acá. Y como 8 en la calle... yo tenía mi casa, mi casa, casa de verdad no rancho. Con papel, título y todo eso.

¿Tenías casa?

Sí, mi madre se murió y me dejo mi casa en los Bulevares.

Pero vivís en la calle.

La casa se cayó adentro de la pipa.

¿Dónde?

En la pipa. Me la queme toda. También mi moto, todo legal, me la queme. Eso era todo legal y se cayó todo en la pipa. Ahora tengo la propia carpa con mi colchón.

¿Y tu familia, tenés algún contacto con tu familia, con alguien?

Naa. Toy por la mía.

¿Algún amigo?

Cuando tenés pa quemar tenés un motón. Pero si no tenés nada en la calle no tenés amigos. (E21)

La desvinculación relacional en algunos casos se transforma en procesos de socialización en la exclusión, al margen de la Sociedad. Esta socialización al margen se desarrolla tanto en forma simbólica, se construye un "nosotros" desde la exclusión, como física, pues el margen simbólico se macla con el fluir

por espacios físicos de “bordes” tanto sea del Pantanoso, de la periferia de La Teja, como de los accesos a Montevideo.

-El consumo en esta zona es muy visible.

-Por las condiciones de consumo. Acá hay mucha gente desempleada, mucha gente vive de la clasificación de residuos, y el que tiene un empleo es un subempleo que no aporta, es un trabajo en negro. Eso hace que hay mucha gente siempre en la vuelta.

-Sí. Sobre todo jóvenes que deambulan de un lado para otro, con poca cosa que hacer. Es como bien característico de la zona.

-Y eso poco que hacer, hace que esté en la misma y se meta más en la misma rosca y se excluya más, porque pierden unas pautas sociales y adopta otros códigos, los de la calle.

-Además el consumo se da en la calle, porque acá la calle es muy usada. Muchas casas dan para el Pantanoso los fondos y en el frente tienen todo lo que recogen para reciclar, entonces les queda la calle.

-Y ahí se ve todo, también los consumos, en la calle. (EC2)

.....

Yo soy policía, pero te digo, sin saber nada, que hay zonas que no está bueno que la gente viva, hay gente que vive en cada lugar acá que es bravo. Viste todo esto sobre el arroyo o la ruta, están medio aislados y al estar aislados quedan medios resentidos y después no se entienden con nadie. (EC7)

En varios de los bordes físicos de la ciudad, llamados en la zona el “abajo”, el “fondo”, la “orilla” del Arroyo, la pasta base desencadena desbordes simbólicos que forjan la representación social de un territorio que acumula tensiones y un actor estatal incapaz de gestionarlas.

Allá abajo hay vecino de una comisión que dice que los muchachos están juntando bronca y un día van a explotar, yo creo que tiene razón y si a eso le metes la pasta ni te cuento. (EC7)

.....

Nosotros somos invisibles, acá el Estado no existe, ya te lo dije, pero la cosa es que empezamos a ser visibles por los problemas que tenemos y esos problemas hace tiempo que se hacen proyectos, que hay ONG trabajando, y siguen igual. Acá hay que hacer algo serio y hasta ahora el gobierno no lo ha hecho. (EC3)

El proceso de exclusión del consumidor problemático de pasta base se construye en un ida y vuelta consumidor-sociedad. Por un lado, el consumidor deconstruye su relación con el mundo social, pierde vínculos, se auto excluye. Y por otro, parte de la sociedad refuerza esos procesos generando una mirada deshumanizada del consumidor y reclamando una solución represiva a su situación.

...para mucha gente el tipo que consume pasta no es una persona, no hay que tratarlo como tal, no hay que hacerle caso, hay que encerrarlo es una cosa bien del siglo no se cuanto, no soy historiador, pero creo que como sociedad nos damos cuenta que se habla eso con total naturalidad como si fueran bichos ... el tema de la pasta base ya no es tema de la droga, es tema de la pasta base, el tema es la gente, el consumidor de pasta deja de ser una persona, todo el mundo lo conceptualiza. (E12)

.....

La policía tiene que aplicar más rigor. Si el gurí que se droga no quiere dejar hay que llevarlo y curarlo.

¿Internarlo?

Claro, aunque no quiera. Por el bien de él mismo y de todas las personas. Y si roban hay que sacarlo de la calle también. (EC4)

En los últimos tiempos se incorpora la mujer al consumo de pasta base. Incorporación que para algunos entrevistados es una novedad de los últimos tiempos y, para otros, es parte del fenómeno de visibilidad, es decir, de comenzar a ver lo que siempre aconteció pero permaneció socialmente invisible.

Últimamente se ven más mujeres con problemas por la pasta base... (E5)

Creo que lo que se ven más son varones pero también mujeres consumen pasta, y ahí vez el tema de género... (E16)

Siempre hay como una cosa de asociar el consumo de pasta base a hombres pero se da bastante igual con las mujeres... (E2)

...en jóvenes como parejo los consumos, el tema de los grupitos en la tardecita sale también varones y mujeres... (E33)

La diferencia es que a las mujeres y sus problemas en muchos lugares no se las ve, si vos me decís: "Pobre muchacho, como está, tirado, entre la basura, consumiendo en la calle". Para el caso de las muchachas es peor, mucho peor. Están en la misma situación que los hombres pero a ellas no se las reconoce, no se las ve y además todavía algunas muchachitas, en esos contextos, las agreden sexualmente y nada. Yo te digo, porque lo he visto, la situación de las mujeres es jorobada y con droga más jodida todavía. (E18)

La menor tematización del consumo femenino de droga, en general, y de pasta base, en particular, es relacionada con la menor visibilidad de las consecuencias de dicho consumo. Pero, poco a poco, se han vuelto visibles ciertos efectos del consumo problemático, en particular de pasta base, de las mujeres: prostitución y descuido de sus hijos o hijas.

La diferencia es que a las mujeres y sus problemas en muchos lugares no se las ve...

Entrevista 18

Creo que lo que se ven más son varones pero también mujeres consumen pasta, y ahí vez el tema de género en como consiguen dinero para el consumo. O sea, prostitución, nosotros desde el SOCAT lo hemos visto, o sea, gurisas o mujeres jóvenes que si sale algo sale, como utilizando su cuerpo para conseguir plata para consumir. Yo tengo la imagen de un día, con una compañera de ahí del Arbolito, y le dije vámonos porque no se banca más ver esto y eran las cuatro o cinco de la tarde y ahí estaban subían a un auto y al rato bajaban con plata que le daban los tipos y salían para abajo, para el lado de la Cachimba, rapidísimo. Es muy fuerte, y esto hace unos años no se veía, en el 2003, 2004, no se veía. (E16)

Alguna otra consecuencia.

Venderse, venderse para consumir, esto en las gurisas, algunas, no muchas, pero se ven.

Se da eso en la zona.

Si te paras nomás en Carlos María Ramírez, a las siete de la tarde, y Rivera Indarte ves a las gurisas venderse por el consumo. Y la Plaza Lafone es otro centro, más de noche, ves empila de chiquilines ahí sentados o por la Escuela Yugoslavia. (E18)

.....

Cuando se ve que hay muchos gurisitos sueltos, vos ahí te das cuenta que esa madre empezó con la pasta. En la calle ves a hombres pero también las mujeres están en la misma, no es un tema de hombre solo... (E14)

Ninguno de los entrevistados tematiza el descuido por parte del consumidor hombre de sus hijos o hijas. Al parecer esta consecuencia se visualiza, tematiza y marca en la consumidora mujer.

Para una entrevistada, dicha situación es un “peso muy fuerte”. Peso que suele impedir a la consumidora asumir su situación de consumo y trabajar en ella.

Hablando con unos compañeros llegamos a la conclusión de que el peso que tiene en la mujer consumir y dejar tirados a sus hijos es grandísimo. La pasa mal esa mujer, le agrega más malestar a su situación y también hace que sea más difícil que encarar como está, con droga, porque es encarar también que es una mala madre, y eso es muy fuerte. Por más que la gurisa este mal, re mal, aceptar ser mala madre es un peso muy fuerte como mujer. (E18)

De algunos discursos emerge, que si bien la prostitución es una estrategia femenina de obtención de recursos para el consumo, principalmente de pasta base, en La Teja también se registra la prostitución de algunos adolescentes varones con dicho fin.

Y la Plaza Lafone es otro centro, más de noche, ves empila de chiquilines ahí sentados o por la Escuela Yugoslavia. Y mira que ahí no son solo gurisas hay también chiquilines que se prestan para cualquiera. Acá la homosexualidad también corre por el pago para poder consumir. (E18)

.....

Así, que las minas se entregan por plata para tener la de ellas.

Y algunos locos también.

¿Algunos locos? ¿Algunos hombres?

Obvio. A mí en una me invitaron, se saca buena plata, pero yo ni ahí con esa. (E20)

Estas acciones, como otras, reflejan el proceso de desvalorización de la persona que acontece en el transcurso de la profundización del consumo problemático de pasta base. Al respecto un entrevistado afirma:

...el consumidor de pasta base así, cuando está en carrera, así que está consumiendo todo el tiempo, generalmente actúa en el sentido de que toda su vida es conseguir la sustancia. Entonces el mismo se desvaloriza como persona, hace cosas que no haría normalmente. (E12)

3.3a.2 Alcohol.

El alcohol es una droga presente, de fácil acceso y consumida por todos los estratos sociales del territorio.

Las drogas más consumidas son primero el alcohol, después la marihuana y luego la pasta base. En el caso del alcohol todos, no es solo el adolescente, sino son todos, de diferente forma, pero están todos consumiendo alcohol. Después sigue la marihuana... (EC2)

.....

...el alcohol no está considerado droga en el discurso, no. No, para nosotras que venimos a trabajar de este lado nunca aparece como droga pero siempre está... (E33)

.....
Entonces por lo que tú me decías cualquiera, sin importar la edad, puede comprar alcohol en el barrio.

-No hay problema, vos mandas un gurí de 6 años y le venden vino. Nadie pregunta si es pa el o pa otro.

-Además, si no le vendés le vende otro. Porque leche de tarde no hay, pero vino y sidra hay siempre. (EC3)

Es una droga que encuentra en los 12, 13, 14 años sus edades de inicio, principalmente en varones. Si bien, en los últimos tiempos, se está produciendo el ingreso de la mujer al consumo en las mismas edades y condiciones que los hombres.

Creo que de 12 a 14 años están las edades en donde se empieza a tomar alcohol. Eso por lo que escuchamos de ellos... (E30)

.....
Antes, hace años, capaz que había diferencia pero ahora las mujeres consumen igual que los hombres alcohol. Empiezan a las mismas edades y consumen en las mismas situaciones. Eso es parte de la cosa que hace que en nuestro país las cifras de consumo de alcohol son tan elevadas, la mujer está de lleno en el consumo de alcohol. (E10)

.....
Muchos, no sé si todos, toman alcohol. No veo diferencia de género. Las gurisas te cuentan las mismas cosas que los varones, tipo "Ayer me agarre terrible pedo". (E13)

La droga legal alcohol es un consumo menos problematizado, menos visible y más extendido, en edades y consumidores, que el consumo de las drogas ilegales, principalmente pasta base, en la zona de estudio.

Hay que reconocer que el alcohol es algo que está presente y lo consume todo el mundo y que los consumidores problemáticos son más adultos que adolescentes... (E13)

.....
Probablemente la mayoría haya consumido alcohol en su casa, porque el alcohol es algo que está como, forma parte de la vida cotidiana de las familias, pero no se ve ningún problema de alcoholismo, se tapa. (E12)

.....
Hay consumidores problemáticos de drogas ilegales, claro, pero son ínfimos comparados con los de alcohol. Ahora, siempre se habla de los que consumen pasta base, que son unos pocos, comparados con lo que te decía ella acerca de las bebidas alcohólicas. (EC2)

.....
En realidad el alcohol es algo que está instalado, que en realidad lo ves de noche no tanto de día, no es como el consumo de pasta que está instalado cotidianamente, en la plaza, la esquina. (E12)

Si bien es un consumo extendido a todo el territorio, una distinción importante es acerca de la calidad de la bebida alcohólica que se consume. En base a este criterio, se afirma que en los territorios pobres, de la periferia de La Teja, se consume las "peores calidades" de los diversos productos. Siendo algunos

adulterados en su contenido, adicionando mayores riesgos para la salud de los consumidores.

-En el alcohol acá vas a un consumo de cerveza, vino y sidra y te quedas ahí. Ahh, y además siempre hablamos de las peores calidades de cada producto. Vino suelto, sidra de envase de plástico de 15 pesos, se salva un poco la cerveza que es la cerveza común que se vende en cualquier lugar. (EC2)

Los gurises toman mucho vino y sidra. Sería preferible que tomaran alguna otra cosita como cerveza o vino en caja, pa no tomar suelto o sidras con marcas raras que no sabes lo que tienen adentro. Pero se sabe que el vino suelto se toca para que rinda. (EC3)

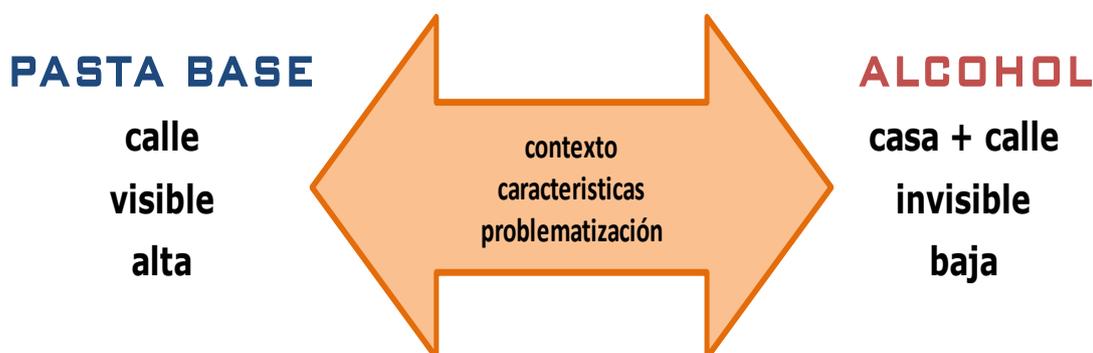
¿Qué se toma más para vos?

Sidra. Es un asco, es lo más barato pero yo no la puedo bancar.

¿Y dónde se toma?

Y se toma todos los días, tranquilos en las esquinas. Vino también se toma, el de caja porque suelto es un veneno. (E37)

Figura 2 – Características del consumo de Pasta Base y Alcohol en base a los discursos relevados



El “Estudio en Detenidos Recientes en la Seccional 19”, realizado en el marco de la presente investigación, nos ofrece algunas pistas sobre el impacto del consumo de alcohol en el territorio.

En dicho estudio ventana se registraron un total de 22 detenciones, teniendo que 2 se realizaron por motivos vinculados a las drogas (ver “Tabla 2”). En esos casos las sustancias relacionadas fueron cocaína, para el causal “Agresión a Terceros” y PBC, para el causal “Violencia Doméstica”.

Causa Detención	Detenidos sin	Detenidos por	Total
	vinculación con drogas	hecho vinculado con drogas	
Delitos contra la propiedad	1	0	1
Violencia Doméstica	2	1	3
Infracción Ley de Tránsito	1	0	1
Falta de documentos	1	0	1
Agresión a Terceros	4	1	5
Desorden	7	0	7
Averiguaciones	3	0	3
Otros	1	0	1
Total	20	2	22

Tabla 2
Resumen
Estudio
Ventana
Seccional 19

Fuente: “Estudio en Detenidos Recientes Seccional 19” OUD

Diagnóstico local sobre la problemática del consumo de drogas en La Teja

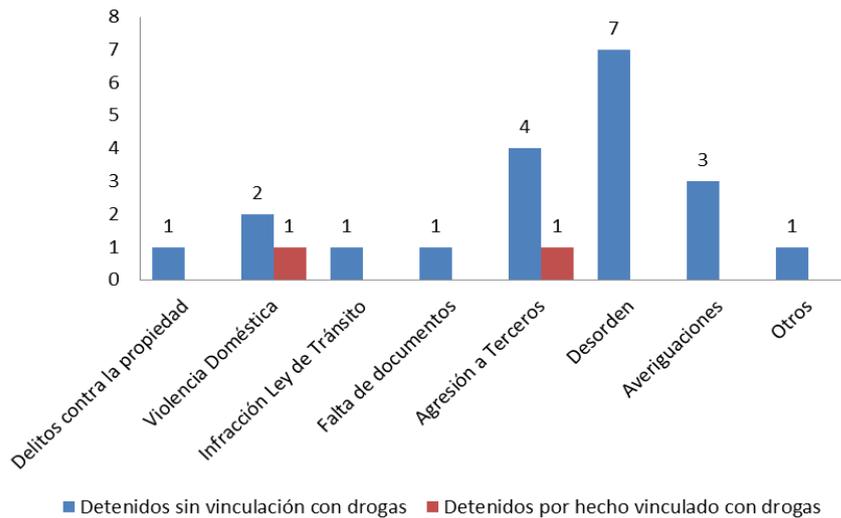


Gráfico 1

**Resumen
Estudio
Ventana
Seccional 19**

Fuente: "Estudio en Detenidos Recientes Seccional 19" OUD

Ahora, cuando indagamos al respecto de los detenidos bajo efecto de una droga tenemos que fueron 7, del total de 22 personas detenidas, y 5 de ellos fueron bajo los efectos de la droga legal alcohol.

Tabla 3
Detenidos según presencia efecto droga

Fuente: "Estudio en Detenidos Recientes Seccional 19" OUD

Causa Detención	Detenidos sin efecto droga	Detenidos bajo efecto droga	Total Detenidos
Delitos contra la propiedad	0	1	1
Violencia Doméstica	1	2	3
Infracción Ley de Tránsito	1	0	1
Falta de documentos	1	0	1
Agresión a Terceros	2	3	5
Desorden	6	1	7
Averiguaciones	3	0	3
Otros	1	0	1
Total	15	7	22

En cuanto a la distribución por causa, de los detenidos bajo efecto de alguna droga, tenemos que: 1 caso fue por "Delitos contra la propiedad", 2 casos por "Violencia Domestica", 3 casos por "Agresión a Terceros" y 1 caso por "Desorden".

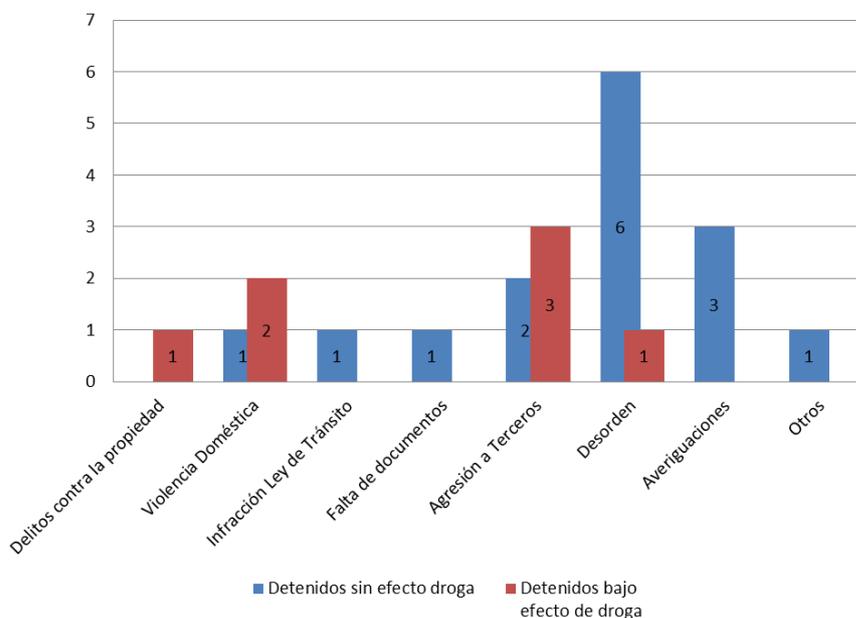


Gráfico 2
Detenidos según presencia efecto droga

Fuente: "Estudio en Detenidos Recientes Seccional 19" OUD

El 23% de los detenidos, en la semana que duro el estudio ventana, realizaron la acción que los condujo a tal situación bajo el efecto de la droga legal alcohol. Siendo esta droga la principal sustancia reportada en el estudio, seguida por la cocaína y PBC ambas con 4,5% del total.

Tabla 4 – Detenidos según tipo de presencia de efecto droga

Fuente: “Estudio en Detenidos Recientes Seccional 19” OUD

	Acciones efectuadas bajo efecto de...			Total
	alcohol	PBC	cocaína	
Delitos contra la propiedad	1			1
Violencia Doméstica	1	1		2
Infracción Ley de Tránsito				
Falta de documentos				
Agresión a Terceros	2		1	3
Desorden	1			1
Averiguaciones				
Otros				
Total	5	1	1	7

El alcohol estuvo presente, principalmente, en hechos vinculados a la violencia relacional: violencia doméstica, agresión a terceros y desorden. Destacando que en ningún caso se reportó relación con la categoría “Infracción Ley de Tránsito”.

El actor policial destaca, que el alcohol en la zona no influye en la cantidad de siniestros de tránsito, al menos, no tanto como la imprudencia en la conducción.

No es... o sea... no es una gran cantidad de accidentes de tránsito que las personas estén alcoholizadas, hay mucho accidente, pero más se da por la imprudencia y no tanto por el consumo de alcohol. (E6)

.....

¿Y es un problema el consumo de alcohol en esta zona en lo que refiere al tránsito?

No, en este caso, acá, no. Nosotros lo evaluamos en el caso de los accidentes de tránsito, sí hubo picadas que se hicieron en su momento los operativos con la Intendencia y tal, y haciendo espirometría, después de un accidente de tránsito, que siempre se llama la espirometría al lugar, no da positivo, la mayoría de las veces, no da positivo. (E4)

Mas donde si influye es en la violencia relacional, muy en sintonía con los datos que arroja el estudio ventana realizado en la seccional 19.

Donde tú ves más como esa cosa negativa del alcohol es en las peleas entre familias, amigos o los vecinos. Viernes de noche, sábado y domingo son como días que hay mucha gente en la vuelta y, a veces, esas reuniones terminan mal por causa de que hubo mucho alcohol. (E6)

Una diferencia interesante, que emerge de los discursos, es la que se marca entre los territorios de La Teja y los del Cerro, respecto a la violencia relacional. Teniendo que en La Teja “...la cosa termina en peleas de mano que no llegan a la Seccional y en el Cerro algunas veces termina en hechos de sangre porque hay una violencia mayor entre las personas y también porque hay más abundancia de armas...” (E6).

El alcohol, droga presente en el 23% de las detenciones realizadas en una semana en la jurisdicción de la Seccional 19, no es abordado en la mayoría de los discursos relevados. O sea, su tematización y problematización es escasa, a no ser por parte de los actores vinculados a las instituciones de atención a los consumos u organizaciones sociales que trabajan en los barrios de la zona.

Pero además el tema del consumo problemático, en la zona, está muy centrado en la pasta base y se pierde otros consumos muy importantes, muy extendidos y también muy problemáticos como el alcohol. (TI)

.....

La gran mayoría de los gurises se inician al consumo con cerveza, vino y después siguen con porro. Y alguno, muy alguno, engancha en el consumo de pasta base, no todos, alguno. (E13)

.....

...el alcohol no aparece mucho que como cuando decís droga no, sale la pasta base allá en el ranking, uno pasta base y marihuana... (E33)

Por ello, el consumo de alcohol es sub dimensionado al contrario del consumo de drogas ilegales que se encuentra, para algunos entrevistados, sobredimensionado.

La cosa está sobredimensionada en las drogas, menos con lo que tiene que ver con el alcohol y lo que provoca. (EC 6)

.....

Si al consumo de alcohol se le prestará el la cuarta parte de atención que el de pasta base tendríamos bastantes menos problemas reales en los barrios. (E13)

En este contexto resulta interesante contraponer algunos datos que aporta la “V Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas”.

Tomando en cuenta los datos para las secciones censales más pobres de Montevideo la prevalencia del consumo de alcohol por mes es de 52,7% del total de encuestados y la prevalencia vida para la pasta base es de 2,3%. A su vez, uno de cada cuatro de los consumidores de alcohol del último año presentan uso problemático de alcohol, ya sea por abusos por ingesta, consumo de riesgo, consumo perjudicial o dependencia. En términos absolutos esto representa a 260.000 personas.¹⁶

Los datos aportados por la referida encuesta sitúan en contexto al consumo de alcohol así como sus consecuencias y riesgos, los cuales no son percibidos por parte de los habitantes y algunos actores institucionales del territorio.

3.3a.3 Marihuana.

La marihuana es, de las drogas ilegales, la más consumida en el territorio. Los discursos la ubican en el segundo lugar de consumo después del alcohol, indudablemente obviando el consumo de tabaco.

Las drogas más consumidas son primero el alcohol, después la marihuana y luego la pasta base ... como una droga consumida por varias edades y situaciones sociales, porque marihuana se consume desde Ancap hasta La Cantera del Zorro, en toda La Teja. (EC2)

.....

Y después marihuana me dijiste que...

¹⁶ Datos extraídos de: http://www.infodrogas.gub.uy/index.php?option=com_content&view=article&id=331&catid=14&Itemid=59

Marihuana hay por todos lados, es una droga barata, los vas a ver, caminan delante tuyo fumando marihuana los muchachos, van al liceo a fumar marihuana, la fuman afuera antes de entrar. (E5)

El perfil de los consumidores de marihuana abarca adolescentes, jóvenes y adultos, tanto hombres como mujeres, de los diversos barrios de La Teja y de diferente nivel educativo y socioeconómico. Siendo para algunos la principal droga que inicia los consumos de sustancias ilegales.

La Teja es muy marihuanera, ya te dije, hay mucho consumo de marihuana. Gente joven, adolescentes, adultos, hombres, mujeres y en todos los barrios. Lo que te puede pasar es que en un barrio este a un precio y en otra zona a otro precio. Eso se da por la calidad de la droga, o sea, una marihuana menos cortada que otra. Pero de todas formas la marihuana, con el repunte económico que tenemos, es barata para el que consume. (E5)

.....

El consumo de pasta base responde más a una población de una extracción económica, ¿no? En el caso de la marihuana eso no es así, la consume el que está bien y el que está más o menos o mal, porque es una droga accesible y barata. (E6)

.....

Si, pasta base lo que todos manifiestan, pero sería el segundo escalón de consumo, marihuana es el inicio. (E6)

.....

En escala todos comentan que empezaron consumiendo marihuana y después seguir a la pasta base... (E5)

La afirmación, de diversos actores, acerca de que la marihuana es la droga ilegal más consumida en el territorio se encuentra en consonancia con los datos presentados en la “V Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas”.

Según dicho estudio tenemos que el 8,3% de la población representada ha consumido marihuana en los últimos 12 meses. El 20% de las personas entre 15 y 65 años ha consumido marihuana alguna vez en su vida. Teniendo que el 16,6% de los consumidores del último año presenta signos de uso problemático de marihuana de acuerdo al criterio CIE 10 recomendado por la OMS.¹⁷

En varios Centros Educativos de enseñanza media, a los cuales concurre la población de los diversos barrios de La Teja, la marihuana ha sido la única sustancia presente en todos los incidentes de consumo protagonizados por estudiantes dentro de las instituciones educativas.

En el liceo no hemos tenido problemas de consumo de pasta base, por ahora, si de marihuana, que es otra cosa ... Marihuana se consume afuera del liceo y estamos atentos a que no pase adentro, lo que es consumo o venta. (E30)

.....

Una vez tuvimos un caso de un celular que desapareció. Empezamos a trabajar con los muchachos para ver que paso y uno me dice “No lo va a encontrar, ya lo deben haber cambiado por una seca”. Yo le dije “¿Qué es una seca?”, “Un pitillo” me dijo, un porro. Por eso te digo que sabemos que eso se encuentra, y la droga que tenemos más referencia es la marihuana. (E30)

¹⁷ Datos extraídos de: http://www.infodrogas.gub.uy/index.php?option=com_content&view=article&id=331&catid=14&Itemid=59

Hemos encontrado alumnos consumiendo en los baños, porros, que para la cantidad de alumnos no han sido tantos porque han sido 4 o 5. Rápidamente en estos casos citamos a los padres y trabajamos con la psicóloga de la escuela. (Entrevista 28)

.....

Se ha dado el caso de suspender alumnos, no son muchos, más de tres o cuatro casos no han sido. Pero se suspenden porque acá no me pueden estar pasando porros. (E29)

Muy en relación con los discursos de los actores del sector educativo medio, en la “Cuarta Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Enseñanza Media”¹⁸ se plantea que la marihuana continúa siendo la droga ilegal más consumida por los estudiantes uruguayos pese a que presenta un descenso estadísticamente significativo tanto en la experimentación como en los niveles de consumo reciente y actual respecto a los datos del año 2007 (OUD, 2010).

La marihuana ha sido la única sustancia presente en todos los incidentes de consumo protagonizados por estudiantes dentro de las instituciones educativas.

En 2009, el consumo alguna vez en la vida de marihuana alcanza al 16,2 % de los estudiantes, con variaciones importantes según área geográfica, edad y curso. Desagregado por grandes áreas, la experimentación en Montevideo es el doble que en el interior del país. En efecto, los estudiantes de Montevideo presentan un porcentaje de experimentación del 22,1% mientras este porcentaje para los pares del interior se encuentra en el 11,4% (OUD, 2010).

3.3a.4 Otras drogas.

La cocaína es una droga presente principalmente en la zona de “arriba” de La Teja, o sea, en los alrededores de la Av. Carlos María Ramírez.

En el centro de La Teja, los boliches, pubs, son lugares de venta. Ahí se vende marihuana y también cocaína. En las boquitas chicas es donde encontrás la pasta. Y estas están, ahí sí, en la zona de asentamientos. (E18)

.....

Te venden, así, en la calle.

Si, obvio. Tan en la vuelta. Y si querés marihuana tenés también en todos lados. Merca hay, pero no en todos lados, ya tenes dos o tres piques para la merca, y la tenés abajo pero la tenés en los boliches de la Teja. Vas al baño y transas una línea. Y son mejor los boliches porque es más buena que abajo. (E20)

Aunque los consumidores también la adquieren en otros puntos de Montevideo, especialmente en “bailes”.

Empecé de una con pasta y después probé marihuana, cocaína. La cocaína la probé cuando empecé a salir a los bailes.

Todo lo que consumiste, lo probaste y compraste acá en La Teja.

Todo acá, todo acá. Se compra y consume acá. Capaz que la cocaína más en el centro de Montevideo, en los bailes. Pero lo otro acá, el bazoco lo compraba acá. Re duro estaba en esos días.

¿Comprabas en bocas?

En boca, o en transaba en los boliches o en la calle. (E20)

¹⁸ Realizada por el OUD en el año 2010.

Si bien es una droga presente en la zona, no lo es de una forma masiva y accesible como la marihuana que está en todo el territorio o la pasta base que es común en ciertos enclaves territoriales. Motiva ello su precio poco accesible para la gran mayoría de los consumidores.

¿Y la cocaína?

La cocaína tenés variado, lo que es la venta, 200, 400, 500 pesos depende de los cortes, eso lo dicen los mismos compradores. (E5)

.....

Otras drogas, como cocaína o sintéticos, no son tan comunes. Por un tema de precio. Lo que está a pedido de boca es la pasta base. (E16)

.....

La cocaína siempre es cara y muchos la compran afuera, en Montevideo, porque el que la vende en la vuelta la corta mucho y el que mete merca la quiere buena siempre. (E19)

El perfil del consumidor de cocaína los discursos lo caracterizan como "...gente grande, que tienen otro poder adquisitivo, que se moviliza de otra manera..." (E18), muchas veces "... es un padre de familia que los fines de semana consume un par de líneas, por eso es otro público..." (E5).

Desde el actor policial se visualiza una diferencia entre los territorios del Cerro y La Teja en cuanto al tráfico de cocaína. Ya que "En La Teja se vende más para consumo en la propia Teja y en el Cerro es más lugar de pasaje de la coca para otros lados..." (E5).

Referentes a otras drogas, presentes en el mercado de droga local de La Teja, un entrevistado del sector policial nos comparte.

Ahora, acá, lo que a veces se ve en Pocitos, no sé, ketamina, pastilla, ácido, eso acá no hay. Acá lo que hay es consumo de cocaína, marihuana o pasta. Capaz que lo que hay es como aguantadero pero no de consumo. Puede haber como aguantadero pero es otro... lo que es ketamina, lo que son ácidos, lo que es tripa, lo que es pastilla o LSD, es de otra época, más electrónica, más para otro barrio, acá no hemos tenido ningún procedimiento con sellos (cuando digo la tripa), con LSD, con pastillas o con ketaminas, bueno las ketaminas las comprás en la veterinaria, la cocinás en el microondas y te sacás un... esa es la ketamina que todo el mundo compraba en Punta del Este. Son drogas caras prácticamente de venta libre, vos vas a la veterinaria y las comprás, pero es otro poder adquisitivo acá no están, acá es eso nada más. (E5)

Y una entrevistada con experiencia de trabajo barrial en promoción de salud afirma que "...algo escuche de la Ketamina, es la última que escuche y salió en una charla con una persona que consume. Él me dijo que estaba consumiendo eso, para mí es una palabra nueva, yo la verdad que no tengo ni idea que es eso" (E18).

3.4. Relatos de la complejidad: mercado de drogas, ilegalidad y Estado.

Los procesos de fragmentación y segregación urbana también impactan en los mercados ilegales de droga. Estos se instalan y operan preferentemente en los territorios con menos servicios y presencia estatal.

En el caso de La Teja ello se refleja en una mayor presencia de "bocas" y actividades relacionadas a las mismas en los territorios de "abajo", o sea, en los barrios La Cachimba del Piojo, Tres Ombúes, La Cantera del Zorro. A estos

enclaves territoriales los entrevistados agregan La Isla, un trozo de La Teja que quedo aislado con la construcción de los accesos a Montevideo.

...tenemos conocimiento desde instituciones como escuelas, como SOCAT, como CAIF, que están más próximas a trabajar en esa zona, que identifican problemáticas relacionadas básicamente al número muy importante de bocas de venta, cercanas unas de otras, con conflictos entre las bocas.

¿Ahí hablamos de pasta base?

Ahí hablamos de pasta base, mercado de pasta base. (E5)

.....

Digamos que aquí hay un problema más allá del consumo, hay un problema de fragmentación social.

¿Y qué barrio son?

En realidad, no sé dónde empieza uno y termina otro, pero es, tres cuadras por debajo de Carlos María Ramírez, hasta ahí está todo bien, pero después ya se complica (E2)

.....

...la zona de La Isla, que la divide la ruta, ahí tenés un montón de bocas. Y te venden droga como te venden armas o municiones. Y los que tienen ahí son los mismos dueños de las bocas de la Cachimba, que la tenemos de Carlos María Ramírez para abajo unas cuatro o cinco cuadras. Los mismos distribuyen a la Cantera del Zorro. En si es como si fuera una cadena de supermercado con sucursales. (E18)

.....

Toda la zona de La Cantera, Tres Ombúes, son lugares donde la policía entra, pero son lugares que ya hay códigos, vos entrás, te ven a 500 metros, viene la policía, empieza el llamado, el llamado, cuando llegás al punto impacto donde vamos a trabajar ya el descarte es rápido, la droga es fácil de disolver en el agua, los elementos... hoy día un juez no te agarra un papelito, por más que vos le hagas una prueba de campo y te dé positivo, los elementos tienen que ser buenos. Entonces en La Teja se ve que está empezando a pasar, en esas zonas y en Verdisol que es peor todavía, una lógica tipo Cerro Norte. Encerrados, todos vinculados con la boca, uno vende, el otro cuida y eso no era una característica de acá. (E5)

.....

...estos barrios, son barrios que son re tranquilos durante el día, a la tardecita empieza como la cosa de las barritas en la esquina a consumir y gente que va y viene, que no es solo de Las Canteras o Tres Ombúes ... pero se da mucho eso y la gente lo asocia a la gran cantidad de bocas de venta de droga que hay en esta zona... (E33)

.....

La zona más complicada en esto de la droga, es toda la periferia norte de La Teja. El problema mayor es que en esa zona, que no la estigmatizo porque sean asentamientos, los traficantes han aprovechado un montón de factores a su favor. Primero, una cuestión de, como decirlo, de geografía que dificulta los operativos. Segundo, se aprovecha a gentes que se encuentran en situaciones muy malas económicamente y se las hace entrar en el circuito de venta, transporte y cuidado de droga. Y tercero usted en esa zona tiene a muchos muchachos consumidores de pasta, por la misma situación que viven. Es un conjunto de factores que hacen que esa sea la zona complicada. Pero le digo una vez más, es la zona, no son sus vecinos. La gran mayoría de los vecinos son gente de bien, de trabajo. (E4)

La expansión del mercado ilegal de droga trae como consecuencia el involucramiento de núcleos familiares en el negocio y el surgimiento de actividades conexas al mismo, como la reducción de artículos robados.

Es social, para mí el problema es social ... esto no es la droga, la droga existió toda la vida, se está ampliando, la están conociendo y el mercado se amplió, y se gana mucho dinero. Una micro empresa de esas, o el micro negocio que tienen, está ganando 30, 40 mil capaz por día. Obvio no se lo quedan todo ellos pero de todas formas es mucho más de lo que ganan trabajando reciclando basura. Te quiero decir que no hay un tema ahí de maldad, hay un tema social porque se tienta a la gente diciéndole “No querés ganarte unos 40 mil pesos por mes” (E5).

.....

Antes capaz que era un muchacho que vendía pero ahora eso cambio. Ahora es una estrategia de sobrevivencia de toda una familia. Entonces venden, guardan, llevan, traen, esconden, todos padres, hijos. Es muchísimo más complejo porque se empieza a meter en las estructuras familiares de los barrios. (E16)

.....

Por lo que me decís hay varias personas relacionadas con la boca.

Sí, en los asentamientos más. El que vende, el que cuida, el que encara. Y después como la gente tiene miedo se calla, el que no está metido no dice nada. Tratan de que sus hijos no se metan y hacen como que no pasa nada. (E18)

.....

Vos ya sabes que cuando fulanito pasó por lo de menganito y dejo la bolsa es que se la dio a alguien y levanto unos pesos, entonces ya sabes que va a lo de tal para comprar droga. Funciona así. Y estoy convencido hermano que no la arreglamos con policía, la arreglamos con educación, con trabajo y vamos a demorar un rato. (E15)

Esta suerte de reclutamiento de personas de bajos recursos socio-económicos, no compulsiva en apariencia, debilita las posibilidades de organización y lucha para construir caminos de salida del mercado ilegal de droga instalado.

Los vecinos no denuncian, vienen y le dicen a las organizaciones del barrio para que estas trasladen el problema. Por eso es tan importante las reuniones que tenemos con el Comisario en la reunión ciudadana, porque llevamos las cosas que dicen los vecinos y de a poco vamos tratando que ellos se arrimen a hablar por ellos. (E15)

Situación que se complejiza más aun, debido a que algunas de las familias poseen miembros dentro del circuito del consumo, en donde algunos son captados para realizar, entre otras “changas”, las de “mulas” de distribución de droga.

Es muy difícil que denuncies cuando tenés un familiar consumidor y además no conoces como funciona la cosa y no tenés idea hasta donde está metido. (E18)

.....

A veces cuando más te metes es más difícil salir.

¿Por qué?

Porque no tenés para consumir y te ofrecen changas a cambio de la tuya.

¿Vos hiciste alguna changa?

Más o menos. Salí enseguida porque ----- me saco.

¿Qué changa hiciste?

Lleve paquetes para el COMCAR y Libertad.

¿Llevaste droga?

Lleve paquetes. Solo te digo que hice changas para ganar la mía. (E19)

Y todo ello sucede en barrios en donde opera un conjunto de procesos que Weber definió como “cerrazón excluyente” ligados a un vacío de posibles recursos estatales de apoyo.¹⁹

Es muy difícil que los vecinos salgan mucho del barrio, siempre quedan en la vuelta. No hay costumbre pero también sienten que no se los mira bien afuera. (E14)

.....

Nosotros decimos que somos parte del olvido por ser pobres simplemente y decimos esto porque nosotros no tenemos presencia del Estado. Acá no hay presencia del Estado, nada. Y no es que queremos ver un escudo colgado y un cartel de policía. No. Queremos presencia de verdad. Un Centro Cívico, servicios de salud, locomoción. Que se sienta que somos parte de la ciudad. (E15)

El incremento de violencia en los ajustes de cuenta y la nueva tendencia de robo de bocas de distribución y tráfico, sumados a los procesos antes descriptos, impactan en la generación de miedo en los habitantes del territorio.

La cosa esta re pesada, porque las bocas se están armando.

¿No estaban armadas antes?

Sí. Pero ahora hay mucho fierro. Hay guachos que están re locos y se les da por dárselas a las bocas chicas y les roban todo.

¿Y qué pasa con eso?

Que va a pasar, te van a buscar.

Y ahí ajustan.

Más. No va a las patas el plomo. (E19)

.....

Toda esos gurises que hemos tenido en La Teja últimamente con tiros ¿a vos qué te parece qué es? Ajustes. Porque deben y no pagan, porque le sacaron la droga y eso es deuda, porque dijo algo, y ahí ajustan. (E18)

.....

¿Hay bocas muy violentas?

Sí, sí. Sí porque te digo que nosotros una vez llevamos, la policlínica de La Cachimba que ahora desgraciadamente cerró después de una lucha de 18 años de trabajo, y te cuento que vino gente de la Intendencia, y se llevó a Pablo Anzalone para que vieran la insalubridad de la zona, que había chanchos, ratas, basurales, y como fueron en camionetas blancas, como las del Ministerio del Interior, no sabes cómo se pusieron los vecinos de la zona custodiando las bocas. Y además, que se lo mostramos a Pablo, como salió un montón de niños con mochilas que nosotros sabíamos que tenían adentro la mercadería de las bocas, por si alguna caía no hubiera nada.

Pero no hubo violencia en lo que me contás.

No, no hubo. Pero, ¿vos entendés que salieron a cuidar la boca del Ministerio del Interior? Se pusieron ahí y chocaban igual con la policía. Por eso te digo que sí tienen que encarar, encaran.

Hay miedo entonces.

¹⁹ “Por cerrazón, Weber designa al conjunto de procesos a través de los cuales un colectivo restringe “el acceso a las posibilidades (sociales o económicas) que existen en un dominio dado”” extraído de: Wacquant, L. (2007) “Los Condenados de la Ciudad. Gueto, periferias y Estado”. Madrid, Siglo XXI. Pág. 15.

Y hay mucha gente en algunos lugares, acá en La Teja, que se quiere ir. (E18)

Yo creo que no estamos tan mal como otros lugares, pero está bravo. No vaya a dejar una planta afuera porque de noche se la llevan. Y todo esto se empeora con que los vecinos tienen miedo, entonces a usted le pasa algo de noche y nadie le abre una puerta. (E15)

El otro día fuimos a La Isla y estuvimos haciendo un relevamiento con los enfermeros de la Facultad de Enfermería, por una materia de ellos, y los vecinos no querían participar por el miedo. Y yo, que soy de acá, les pregunte porque no querían participar, eran unas preguntitas simples de salud y medio ambiente, y me dijeron “Mirá -----, vos sabes que acá hay dos narcos y si nos ven hablando con gente de afuera van a pensar que tamos denunciando algo y yo tengo hijos chicos y no quiero tener problema”. Y eran unos gurises con túnicas blancas, pero no, casi que no se hizo. (E18)

El proceso de apropiación de un territorio, por parte del mercado de droga, por parte de la ilegalidad, convierte a dicho espacio en un lugar socialmente estigmatizado al cual quienes no pertenecen deciden no acudir y algunos de quienes pertenecen prefieren no residir allí.

Estos procesos traen como consecuencia la pérdida de capital social y el abandono del espacio público, tanto en lo territorial como en lo simbólico, puesto que el encuentro de distintos grupos o actores sociales y la superposición de funciones en el territorio son esenciales para la mantención del espacio público (Sennett, 1977) siendo ello esencial para la reducción de la percepción de riesgo e inseguridad.

En definitiva, los negocios relacionados con la droga generan procesos de alta complejidad en los territorios objeto de estudio. Para visualizarlos se debe ir más allá del vínculo droga-delito enfocado en los casos de robo “rastrillo”, principalmente protagonizados por consumidores problemáticos de pasta base, y tematizar los procesos que se encuentran operando en la construcción y mantenimiento de los mercados ilegales en torno a los consumos de droga.

3.5 Redes, prevención, tratamiento

Los grupos, instituciones, redes, con al menos dos menciones por parte de diferentes informantes se encuentran listados en el “Cuadro 3”.

Cuadro 3 – Resumen de instituciones, grupos, redes, con al menos dos menciones por parte de diferentes actores relevados

Organización	Inserción Territorial
Portal Amarillo	Zonal
Equipo Referencial en Adicciones del Centro Coord del Cerro (ASSE)	Zonal
Red Oeste	Zonal
Programa Aleros	Local
Policlínica La Teja Barrial	Local
Ogum das Matas	Local

Se evidencia en los discursos de los entrevistados que los recursos locales para el abordaje de la temática son pocos, siendo percibida muchas veces la

Policlínica Barrial de La Teja como la única organización que trabaja el tema de los consumos en el territorio.

Y acá en la zona tenés la policlínica barrial La Teja, por ejemplo, que estuvo durante tres años con un dispositivo de atención a usuarios problemáticos de drogas y sus familiares... (E3)

En este sentido, el otro recurso local mencionado para el abordaje de los consumos tienen directa relación con la Policlínica Barrial de la Teja: el Programa Aleros.

...estamos llevando adelante desde la policlínica un programa que se denomina ALEROS, esto solamente para decirte que ese programa que se coordina con la IMM, la Secretaría de Drogas, los municipios de la zona oeste de Montevideo, que son los municipios A y G. (E1)

Cuadro 4 – Discursos acerca de las instituciones, grupos, redes, que trabajan prevención y tratamiento de consumos
(de aquellas con al menos dos menciones de diferentes actores entrevistados)

Aleros	<p>El trabajo de ALEROS es un trabajo vinculado a la captación de usuarios problemáticos de droga en situación de calle. (E1)</p> <p>Es un dispositivo de base comunitaria. Se trabaja desde el tratamiento de base comunitaria lo que fundamenta el trabajo y en eso trabajamos con redes con actores básicamente la idea es fortalecer las redes que hay y de ahí trabajar lo que es prevención, tratamientos, inclusión pero no todo separado esas tres líneas siempre van junta de lo comunitario y; en eso el programa arranco en abril lo que es relevamiento de recurso de la zona entrevistas a actores a referentes comunitarios (E33)</p>
Portal Amarillo	<p>yo uso lo del Portal Amarillo que también es una institución así tipo ASSE que a esa gente le puede dar miedo no? pero la gente que termina yendo, una vez que va no se va mas del Portal Amarillo se acostumbran y saben lo que es ir a un lugar y que lo atienda un psiquiatra y lo traten bien (E12)</p>
Ogum das Matas	<p>estuvo Ogum das Matas en su momento, era una propuesta de escucha (E16)</p> <p>Y acá en la zona tenés: la policlínica barrial La Teja, por ejemplo, que estuvo durante tres años con un dispositivo de atención a usuarios problemáticos de drogas y sus familiares, la policlínica que tiene la IM, la Asociación religiosa Ogum das Mata (E3)</p>
Policlínica La Teja barrial.	<p>De los servicios de salud del barrio solo La Teja barrial atiende consumo (E16)</p> <p>Y acá en la zona tenés: la policlínica barrial La Teja, por ejemplo, que estuvo durante tres años con un dispositivo de atención a usuarios problemáticos de drogas y sus familiares... (E3)</p>
Red Oeste	<p><i>Y ahora te pregunto, a nivel de acá de La Teja, redes que trabajen estos temas, hay, no hay, faltan, ¿qué hay?</i></p> <p>Está la que participamos nosotros, está la red de drogas de acá del oeste (E3)</p> <p>La existencia de la red que inició sus acciones en junio del 2010, ya tiene 2 años, ha sido una red ampliada que bueno, ha conformado distintas organizaciones en el barrio <i>¿Esa es la red de Montevideo oeste, o es una de La Teja?</i></p> <p>Esa es de Montevideo oeste, en La Teja, La Teja es un componente muy activo, muy fuerte de esa red. (E1)</p>

3.5a Recursos de atención

Como fortaleza, la zona posee la Policlínica La Teja Barrial la cual es reconocida, por la mayoría de los entrevistados, como un actor fundamental en el trabajo de atención y prevención de los consumos de droga. Un actor además que articula, entre otros, con la Junta Nacional de Drogas y ASSE.

Con altos y bajos hay que reconocer que la barrial está trabajando hace ya un tiempo importante y es un espacio de referencia en el barrio. (E18)

De los servicios de salud del barrio solo La Teja barrial atiende consumo (E16)

Yo no quiero decir una cosa por otra pero solo la policlínica Teja barrial es la que trabaja con consumidores, acá en la zona claro, en La Teja. (E18)

...nosotros manejamos, tenemos la policlínica barrial La Teja, que hay un grupo que trabaja con los gurises y la familia. También la policlínica tiene mucho contacto con la Junta de Drogas. (E13)

La Policlínica trabaja muy bien en el barrio pero también afuera en relación a la Junta de Drogas, ASSE, trabaja bien. (E2)

Esta Policlínica es un dispositivo de atención en salud, comunitario, que se funda en 1984 por la murga Diablos Verdes realizando desde entonces una importante labor asistencial y preventiva en la zona.



En relación a la temática adicciones, desde el año 2008 se pone en funcionamiento un centro de protección y amparo para usuarios problemáticos de droga. A este dispositivo se derivan consumidores y familiares desde diferentes organizaciones e instituciones del territorio, en especial desde la Plaza de Deportes N°6 de La Teja.

En Octubre de 2008 nosotros iniciamos un dispositivo de tratamiento en drogas grupal con el equipo de la policlínica, con el equipo que se había formado en esa pasantía y con otros integrantes de la policlínica. Ese equipo se constituyó bien interdisciplinariamente, trabajábamos con... éramos dos psicólogos, un asistente social, una licenciada en enfermería, una partera, un médico psiquiatra entonces se coordinaba grupos de usuarios, grupos de familiares y las entrevistas psiquiátricas o médicas se coordinaban en la policlínica ... creo que el

distintivo que tuvo la policlínica en el trabajo fue realizar una muy importante tarea de puertas afueras, esto es, coordinar con instituciones cercanas, como sentar las bases como para trabajar en red sobre la problemática de droga, es ahí que comenzamos una combinación de trabajos y de complementariedad con la plaza de deportes número 6. (E1)

Diversos actores, reconociendo la fortaleza del trabajo de la Policlínica Barrial, destacan como debilidad el seguimiento que se realiza al proceso de los consumidores.

Acá hay lugar para llevar un chico con problemas de droga.

Acá tenés la Teja Barrial, que vos vas y hay un psicólogo que le pone todo el empeño y la mejor voluntad, porque lo vio, lo trato bien, lo escucho, pero, que pasa, no hay un seguimiento del chiquilín que va. No siguen el chiquilín, no te llaman tipo “Che, que pasó hoy que no vino a la consulta”. Y mismo en el Portal Amarillo también le pasa esto. (E18)

.....

Pero el después, no hay mucho para el después. Ahí tenemos el problema. Falta el después, o sea la atención, y el seguimiento, o sea la contención, falta. Yo sé que están un poco desbordados pero falta eso, el seguimiento de los casos. (E16)

En el año 2012 se comienza a desarrollar en diversas zonas de Montevideo el Programa Aleros, que en La Teja y sus alrededores es impulsado por la Policlínica barrial.

...estamos llevando adelante desde la policlínica un programa que se denomina ALEROS, esto solamente para decirte que ese programa que se coordina con la IMM, la secretaría de drogas, los municipios de la zona oeste de Montevideo, que son los municipios A y G, ellos por sus concejales y las comisiones de salud de los municipios advirtieron lugares en la zona en donde llevar el trabajo de ALEROS. (E1)

Aleros es una modalidad de intervención a nivel comunitario, que incluye el trabajo de captación en la calle y promoción de redes institucionales, sociales y locales con enfoque integral, en aspectos preventivos, asistenciales y de inclusión social.

Es un dispositivo de base comunitaria. Se trabaja desde el tratamiento de base comunitaria lo que fundamenta el trabajo y en eso trabajamos con redes con actores básicamente la idea es fortalecer las redes que hay y de ahí trabajar lo que es prevención, tratamientos, inclusión pero no todo separado esas tres líneas siempre van junta de lo comunitario y; en eso el programa arranco en abril lo que es relevamiento de recurso de la zona entrevistas a actores a referentes comunitarios... (E33)

.....

El trabajo de ALEROS es un trabajo vinculado a la captación de usuarios problemáticos de droga en situación de calle... (E1)

El trabajo se sustenta en equipos de proximidad conformados por licenciados en psicología, licenciados en trabajo social, médicos de familia, profesores de educación física y operadores terapéuticos.

Este programa forma parte de la propuesta de fortalecimiento de la Red Nacional de Atención en Drogas y es implementado por la Intendencia de

Montevideo, desde su División Salud, en acuerdo con los Municipios, con fondos de la Junta Nacional de Drogas.²⁰

Los equipos intervienen en los municipios A, D, E, F y G, en una acción territorial que se articula con actores comunitarios y equipos socio-educativos-sanitarios, para flexibilizar y adecuar los tránsitos particulares de los destinatarios.

Este nuevo dispositivo, ALEROS, es visualizado como una fortaleza por ser una respuesta necesaria para un grupo de consumidores que no tenían ninguna opción de atención.

Como fortalezas que hay algunas cosas, aunque me parecen que no son suficientes. Está el Programa Aleros, que empezó hace poco... (E16)

.....

De lo último que hay es está chica que trabaja aquí, en el barrio, por el Programa Aleros que es una medida muy importante porque quiere sacar de la calle a los consumidores de droga. Algo así nunca hubo, vamos a ver cómo le va. (E15)

Pero también se señala la debilidad de percibir que le “falta presencia” en territorio.

Ahora también te digo que tienen el Aleros, pero que no se los ve mucho en el barrio, no sé qué pasa, sé que no es para ir casa por casa pero yo pensé que iban a estar más en los barrios. Han estado con algún consumidor en la calle, no muy problemático, pero les falta presencia y también creo que información porque meterse en algunos lugares es jodido porque hay bocas muy violentas. (E18)

En cuanto a otros recursos, más de carácter zonal, desde los actores técnicos se reconoce al Equipo Referencial en Adicciones del Centro Coordinado del Cerro (ASSE) como espacio de referencia privilegiado para toda la zona.

...el coordinado del Cerro, es como la referencia en salud para muchas cosas y también para esto de los consumos. Y después esta Aleros y el Portal Amarillo. La gente que se atiende por ASSE va al Coordinado del Cerro que es la referencia de la zona. (E13)

Y también al Portal Amarillo.

Lo único que hay es la Barrial que te escucha y te lleva con medicación, que hay gente que le sirve, y las 35 camas del Portal, que tenés que pasar 3 entrevistas para acceder y esperar como dos meses. Eso es lo que tenemos acá en La Teja como atención. (E18)

.....

Y cuando está planteada una problemática ¿esta zona tiene lugares para que los muchachos, los adultos vayan para que los atiendan? Nosotros ahora tenemos el Portal Amarillo que pertenece a la Jurisdicción nuestra (E6)

Sin embargo se reconoce que hay un perfil de consumidor que se le dificulta el acceso al Portal, al que “le cuesta” acostumbrarse a tomarlo como referencia.

...yo uso lo del Portal Amarillo que también es una institución, así tipo ASSE, que a esa gente le puede dar miedo ¿no? Pero la gente que va, una vez que

²⁰ Al respect ver: <http://www.montevideo.gub.uy/noticias/se-puso-en-marcha-el-programa-aleros>

va, no se va mas del Portal Amarillo. Se acostumbran y saben lo que es ir a un lugar y que lo atienda un psiquiatra y lo traten bien. (E12)

Es de destacar que el CCZ 14, zonal en donde se inscribe la presente investigación, es el cuarto CCZ con mayor cantidad de consultas telefónicas al servicio telefónico del Portal Amarillo (al respecto ver “Tabla 5”).

Tabla 5 – Acumulado de consultas telefónicas al Portal Amarillo de los meses de agosto, setiembre, noviembre 2011.

Fuente: Elaboración propia en base a informes del Portal Amarillo.

	Frecuencia	Porcentaje
CCZ 1	22	4,14
CCZ 2	21	3,95
CCZ 3	16	3,01
CCZ 4	7	1,32
CCZ 5	17	3,20
CCZ 6	35	6,58
CCZ 7	7	1,32
CCZ 8	27	5,08
CCZ 9	58	10,90
CCZ 10	39	7,33
CCZ 11	59	11,09
CCZ 12	38	7,14
CCZ 13	26	4,89
CCZ 14	57	10,71
CCZ 15	10	1,88
CCZ 16	2	0,38
CCZ 17	60	11,28
CCZ 18	31	5,83
Total	532	100,00

Y acumulando estos datos por municipio tenemos que el “Municipio A”, del cual es parte el CCZ 14, es el territorio con el mayor número de consultas telefónicas al Portal Amarillo, 148 consultas que representan un 27,82% del total de las mismas (Ver “Tabla 6”).

Tabla 6 – Consultas telefónicas al Portal Amarillo acumuladas por Municipios de Montevideo, de los meses de agosto, setiembre y noviembre 2011.

Fuente: Elaboración propia en base a informes del Portal Amarillo.

	Frecuencia	Porcentaje
Municipio A	148	27,82
Municipio B	43	8,08
Municipio C	28	5,26
Municipio CH	24	4,51
Municipio D	98	18,42
Municipio E	69	12,97
Municipio F	58	10,90
Municipio G	64	12,03
Totales	532	100,00

3.5b La Teja y las organizaciones religiosas en la atención y prevención

Algunos entrevistados destacan el aporte de organizaciones religiosas al trabajo de atención de consumidores. Mas esas organizaciones no se encuentran en el territorio de La Teja sino que se hace referencia a recursos y formas de trabajo que se están desarrollando en el Cerro de Montevideo.

En La Teja no se da eso que se da en el Cerro de que hay Iglesias en los barrios que contienen a los consumidores y sus familias, acá eso no se da. (E16)

.....

Después hay una Iglesia del Cerro que recibe personas para tratar, Mi Fortaleza se llama, te cobra pero es bastante accesible de los veinte y pico que te cobran otros por internar. (E18)

.....

Acá en La Teja no se ha podido pero en el Cerro hay muchos centros cristianos que ayudan a los consumidores, a la gente en calle, a los niños. Acá se está intentando hacer pero estamos lejos del trabajo de los hermanos del Cerro. (E32)

En La Teja se desarrolló una experiencia de trabajo en torno a la prevención y derivación de casos de consumos de droga siendo llevada adelante por la organización religiosa Ogum Das Matas. Mas la misma no se encuentra trabajando actualmente.

Tuvimos un Centro de Escucha pero ya no funciona más.

¿Dónde estuvo?

Era llevado adelante por Ogum Das Matas, una organización religiosa que sigue funcionando y tiene unos psicólogos y eso pero ya no trabaja como Centro de Escucha.

Técnicos del sector social que trabajan en La Teja, reconocen a las Iglesias como portadoras de una concepción, un “paradigma” que posiciona a la internación y al “encierro” como un espacio privilegiado para la rehabilitación teniendo por ello reservas en cuanto a su efectividad.

...el tema droga esta, el paradigma de la internación y tratamiento hacia la gente, y en realidad tienen mucho rechazo en general para el consumidor de pasta base sobre todo y estos lugares ofrecen un lugar más rápido, nada el tipo consume y hay que encerrarlo y cuanto más tiempo mejor y más lejos mejor, bueno esto es una concepción. (E12)

.....

esta la teoría de una concepción de una comunidad terapéutica donde los propios consumidores a medida que va pasando el tiempo van tomando otros rangos y van poniéndoles las normas a los demás y con la base religiosa como sustento espiritual para aferrarse a Dios y todo lo demás. (E12)

.....

No es muy claro que tan efectivas son en cuanto a una posible salida, es como una cosa muy a mano para un momento de crisis que es un momento que no hay nada a mano y eso está ahí. Ahora como te dije en el Cerro porque en La Teja no hay experiencias de esas, pero los gurises sabemos que van. (E16)

Si bien los consumidores entrevistados o sus familiares reconocen a algunas iglesias, principalmente extra zona y extra Cerro, como espacios a donde

recurrieron por su problemática de consumo, generalmente no han sido experiencias positivas que construyan caminos para su “rescate”.

¿Nunca fuiste a ningún lugar a que te ayudarán, a que te dieran una mano para rescatarte?

Fui a Remar, a Cerrillos, pero a la semana me vine. Ahora como guiso de los del carrito de la Iglesia. Son tres, traen guiso para todos los vagos. Te traen comida. Traen una olla así de guiso y se ponen, ahí, abajo del foco y te dan guiso y te cantan y gritan. Yo antes también cocinaba, merca pa fumar pasta. (E21)

.....

Remar no me sirvió mucho. No llegue a estar un mes, estuve en los Cerrillos y en Paysandú. No me sirvió.

¿Y porque no te sirvió?

Porque no había un trato, en fin, no te tranquilizaban cuando estabas mal. No les importaba, ellos hacían el trabajo de ellos de mandarte a carpir al sol diez, doce horas. Y después ta, venias, comías, y ta. Yo vine con la muela así, hinchada y no me querían llevar al médico. Cuando fui a Paysandú me paso lo mismo, me agarre una pulmonía y no me querían dejar ir al Hospital, no podía respirar y me estaba quedando azul. Y uno de los gurises me abrió la puerta, saco la llave y me abrió la puerta y me dijo ándate pal Hospital y me fui. Yo solo me fui.

¿Te fuiste al Hospital?

Sí. En el hospital me dieron ventolin, para poder abrir los pulmones, y me vine haciendo dedo. Y mi vieja me pago el boleto desde Flores para acá. (E20)

En el mismo sentido, algunos actores, en especial los institucionales, cuestionan el trabajo de estas Iglesias, cuestionan la calidad de los “servicios” que brindan y las identifican como un espacio de “riesgo”, que obstaculiza el acceso a los recursos públicos.

...se corre el riesgo de que ellos no vayan a los servicios públicos y es algo que va en detrimento de esa población. Habría que encontrar la manera de que vayan, que superen esa barrera, de que se acostumbren a ir, hay que generar confianza, porque si no son recursos que dejan de usar. Algunas iglesias son como clínicas privadas para pobres, en una buena te digo ¿no? (E12)

Las posibles iniciativas de las iglesias, replicando experiencias de barrios vecinos como el Cerro, no son consideradas como buenas prácticas para la zona ni tampoco posibles espacios de derivación para consumidores problemáticos de sustancias.

Las organizaciones de La Teja, que yo conozco, a está onda “Dios es Amor” no derivamos, ni derivaríamos. El otro día me encontré con un chiquilín que me dijo “----- estoy bien porque Dios me salvo”. Pero bien, nosotros no derivamos a esos grupos religiosos de autoayuda. (E13)

Estas posiciones se contraponen con las de algunos integrantes del sector salud que visualizan en experiencias de los actores religiosos, serias y acompañadas, puertas de entrada para la atención de consumidores.

Yo qué sé, yo creo que ante la necesidad van a donde... ¿entendés? La madre ante una necesidad va a la iglesia, porque... “no lo quiero ver más en la calle, ni que robe” inclusive han venido... yo qué sé... una partera del coordinado porque un vecino que está en la calle y lo quiere ayudar y a ver qué podemos hacer, y le dijimos de una iglesia del Cerro y lo llevó y entró, o sea, hasta la misma gente técnica ¿no? profesional bajando a bueno, si esto es lo que funciona... y lo otro que yo creo viste que no hay una receta única, un gurí lo

metés en una iglesia y funciona fantástico, engorda, quizás tiene recaídas, porque sabemos que el tratamiento es en base a recaídas pero como que va evolucionando. Y a otro gurí no, no funciona, y lo medicás, y terapia psicológica y ahí funciona, entonces como que hay que unir todo para pegarle al gurí, ¿viste? para saber con cuál de todas le pegás. Yo creo que nos tenemos que unir, con lo que hay, lo que funciona, la gente tiene que tener la cabeza muy abierta, porque si nos peleamos entre nosotros, la chacra en esto no aporta nada... (E10).

Unos consumidores que a veces los Centros de Salud no están preparados para recibirlos.

Acá se necesita cabeza abierta, preguntarnos por nuestras prácticas y siempre enfocarnos en la gente, en los usuarios, dejando las chacras de lado y si es con Iglesias bien. Los consumidores están entrando por las Iglesias no por los Centros de Salud ¿Por qué? Creo que es una pregunta que los servicios de salud se tienen que hacer, más allá de la fe y todo eso hay otras cosas de fondo... yo siento que muchas veces nos escudamos en los requisitos y expulsamos a los consumidores para no hacernos cargo del problema y las Iglesias reciben esos expulsados. (T1)

3.5c La educación por “fuera” de la temática

Se destacan a los espacios de articulación educativa “por fuera” de la temática de consumos de sustancias.

Y en el nodo educativo ¿se trata como una problemática importante esto de los consumos?

Sabes que no. La problemática que siempre sale en el nodo, no sé en la mesa zonal, está orientada más hacia la salud mental que a las drogas. El último trabajo se hizo en torno a los gurises que desertan de la educación, a los niños medicados con risperidona. (E13)

Esto se fundamenta, entre otras cosas, en que los recursos institucionales para trabajar en atención y prevención son percibidos como suficientes para el abordaje de la temática.

¿Qué te parece que se necesita en la zona en materia de atención o prevención?

Yo siento que estamos cubiertos. El boom del nodo es la agenda de recursos de La Teja y el trabajo con gurises con hiperactividad. Este es el foco. Esto es a nivel institucional, después de la gente no se tanto. (E13)

Sin embargo se evidencia que la temática está presente a la interna de los Centros Educativos y los actores que allí trabajan demuestran preocupación ante un tema que lo tienen identificado y demuestran “voluntad” de abordaje pero sienten que “les falta preparación”.

Creo que son clave en la percepción y detección de los casos de consumos los adscriptos. Adscriptos que deberían estar más formados en este tema, pero bueno. Siempre que hay una preocupación de ese tipo, ya te digo con más voluntad que preparación, tratamos de hablar con la familia de que está pasando. (E30)

Los actores educativos expresan la necesidad de contar con otros profesionales para trabajar en el tema y de contar con equipos multidisciplinares su abordaje.

Tenemos dos psicólogas en el liceo, que cuando tuvimos un caso complejo de consumo fue derivado a ellas y tomaron el caso y lo llevaron adelante. No tenemos Asistente Social que sería fundamental para estos casos, para poder trabajar medianamente profesional con las familias pero, bueno, acá con lo que tenemos hacemos lo que podemos. (E30)

.....

Nosotros tenemos que tener los recursos humanos para poder trabajar bien este y otros temas. En este liceo no hay subdirector, hay un solo adscripto, un solo administrativo, muchas veces tengo que hacer tareas administrativas. Necesitamos tener un equipo multidisciplinario para trabajar la temática y que apoye el trabajo de los docentes. (E29)

Sin embargo algunos espacios educativos sí logran trascender el diagnóstico, contando con equipos multidisciplinarios que abordan la temática y que además cuentan con una amplia guía de recursos zonales que habilitan la derivación de las situaciones detectadas.

Sí. Hubo sí. Y se trataron con la Psicóloga y los padres. Tenemos equipo multidisciplinario con los cuales trabajamos los casos y trabajamos con los padres. (E28)

.....

El procedimiento normal es convocar a los padres, llamar a la psicóloga y trabajar a partir de ahí. Últimamente nos pasa que la gran mayoría de los padres no se sorprenden cuando los llamamos porque su hijo se encuentra consumiendo. Y se trabaja en derivar el estudiante a una institución que pueda trabajar la temática, se lo deriva a APEX o a otras redes de apoyo según el barrio de donde provenga, porque a la escuela vienen estudiantes del Cerro, de La Teja, del Paso Molino, de muchos barrios. (E28)

Cuando el Centro Educativo consigue abordar la temática, varias veces se encuentra con el obstáculo de la “negación” de los padres o la familia de la situación de consumo de su hijo o familiar.

En los padres a veces sentimos que hay negación del tema. (E30)

.....

Se sabe que tenemos chicos que consumen marihuana. No son muchos, pero hay algunos que se encuentran. El tema es cuando uno llama a los padres, a la familia, y como algunos padres se lo toman contra el profesor o director. No lo aceptan, porque es muy difícil aceptar que un hijo se droga y menos con 14 o 15 años. (E29)

Otras de las debilidades detectadas, es la necesidad de formación para la conformación en los Centros Educativos de equipos que detecten y aborden las temáticas consumos.

Lo poco formados que estamos en el tema y la falta de profesionales para conformar un equipo que trabaje y releve los posibles casos son nuestras debilidades. (E30)

Por otra parte la “cercanía” del trabajo con los adolescentes, la proyección de algunos espacios de formación y las posibilidades de articulación son percibidas como fortalezas para el trabajo institucional en la temática.

La preocupación del equipo de dirección y el cuerpo docente, la cercanía y trabajo de los adscriptos son nuestras fortalezas. (E30)

Es fundamental el trabajo de los adscriptos en el desarrollo del proyecto de Centro. Son ellos los contactos con los estudiantes y los que perciben las cosas, son piezas claves y fundamentales. (E28)

.....

Hay una policlínica que es la de La Teja que nos llamó y nos ofreció talleres y apoyos para trabajar en el liceo que pensamos trabajar el año que viene. Eso es positivo porque nos falta trabajar más coordinadamente en la zona con otras instituciones. (E30)

3.5d Redes

En los discursos aparecen dos tipos de menciones referentes a las redes que trabajen los diversos aspectos del consumo. Por un lado las que refieren a la no existencia de redes locales o zonales que trabajen el tema. Este discurso emerge de técnicos de diversos programas sociales que trabajan el territorio.

- Recursos de redes para trabajar el tema de los consumos en el barrio, en la zona, no hay.
- Incluso hemos tenido capacitaciones relativas al tema consumo, por el tema de abordaje familiar, y no hemos reconocido redes aquí.
- Lo que hay es la consulta de orientación que te pueda dar el SOCAT o alguna policlínica.
- Nosotros trabajamos con los SOCAT y las policlínicas.
- Y ninguna policlínica tiene un dispositivo especial para la atención a los consumos. (EC2)

Por otro lado, hay un conocimiento de la existencia de una red zonal, la Red Oeste, que aunque su plataforma de funcionamiento se desarrolla en La Teja, es percibida como una red muy institucional con poco desarrollo de trabajo a nivel barrial o comunitario.

Y ahora te pregunto, a nivel de acá de La Teja, redes que trabajen estos temas, hay, no hay, faltan, ¿qué hay?

Está la que participamos nosotros, está la red de drogas de acá del oeste (E3)

.....

La existencia de la red que inició sus acciones en junio del 2010, ya tiene dos años, ha sido una red ampliada que bueno, ha conformado distintas organizaciones en el barrio

¿Esa es la red de Montevideo oeste, o es una de La Teja?

Esa es de Montevideo Oeste, en La Teja, La Teja es un componente muy activo, muy fuerte de esa red. Cuando se piensa en establecer una actividad de la red siempre es trascendiendo los territorios de La Teja (E1)

Se reconoce a la Red Oeste como una red “demasiado amplia” para el abordaje de los temas de consumo, que la hace poco operativa al momento de desarrollar estrategias de trabajo a nivel comunitario.

La red son los territorios de los municipios A y G.

Sí, pero bueno, son municipios terriblemente extensos, entonces capaz que se va a llegar a una etapa de re perfilamiento, de poder concentrar redes más pequeñas

Es una red grande.

Es muy amplia, te cuento, han participado y vienen participando, INAU, Ministerio de Salud Pública, MIDES, Policía Comunitaria, ASSE, Centros de Policlínicas de la Intendencia, Ministerio de Turismo y Deporte, plazas de deportes, algunas organizaciones religiosas, yo te decía Amor Exigente, Ogum

Das Matas, que es una organización religiosa umbandista que trabaja en el Cerro hace mucho tiempo, vecinos organizados, Club de Leones (E1)

Está Red Oeste resume en ella tanto la fortaleza como la debilidad: la fortaleza de haber podido constituir una red que trabaje la temática consumos con presencias institucionales importantes; y la debilidad de ser amplia y, quizás, demasiado institucional con necesidad de re perfilarse para mejor trabajar y relacionarse con los territorios.

3.5e Prevención

Este nivel de abordaje es el que evidencia más densidad de trabajo en el territorio de estudio.

Se trabaja muchísimo, vuelvo a repetir, en la prevención, hay una cantidad de instituciones trabajando en la zona, y esa es una fortaleza muy grande. (E3)

Se destacan una diversidad de instituciones u organizaciones que, aunque no tienen como fin el trabajo específico en prevención, se las reconoce como “ejecutoras” de acciones de carácter preventivo en relación al consumo de sustancias en el territorio.

Tú decías que se trabaja mucho en esta zona en el tema de prevención, básicamente ¿qué organizaciones, qué temáticas, con qué tipo de realización?

Hay sí. Hay una cantidad, te puedo decir: en el Arbolito funciona un SOCAT, hay CAIF en toda la zona, está trabajando EMAUS, por decirte algunas, hay Club de Niños, como la ACJ, hay una enorme cantidad de lugares donde se está trabajando, en los liceos, en las escuelas, charlas de prevención, cantidad de paseos, promoción de deportes, hay encuentros deportivos en una cantidad de lugares, como por ejemplo en Tres Ombúes. (E3)

Diversos actores resaltan el trabajo que se encuentra desempeñando la Plaza de Deportes N° 6 en torno a la prevención de consumos.

La Plaza de Deportes era un centro de consumo, era una boca de noche, y poco a poco la gente que está allí está tratando de cambiar eso y ofrecer a esos consumidores alternativas para vincularlos a procesos de tratamiento. (E13)

.....

De hace un tiempo en la Plaza de Deportes hay todo un trabajo con los muchachos que andan en la vuelta consumiendo. Es importante porque la Plaza puede ser un lugar que reúna y una a chiquilines que no se juntan porque son de barrios muy diferentes. (E18)

Algunos actores, por su parte, enfatizan que el trabajo en prevención debe realizarse desde las etapas previas a la edad de inicio de los consumos. Asumiendo y potenciando a la educación y el trabajo como factores protectores decisivos para evitar el vínculo con el consumo de sustancias o retrasar la edad de inicio de los mismos.

Las edades de los 14 a los 20 años se reconocen como un tramo decisivo en el inicio de los consumos de droga. Por ello es un tramo de edades a trabajar desde la prevención. Meter y meter, ahí, de los 12 a los 20 años, son la gurisada que tenemos con problemas. Hay que meter todo en esa edad para que no te caigan ahí, hablar, escucharlos, tratar de que no dejen de ir al liceo, que no se engañen con eso de que la marihuana no pasa nada, de que trabajen, sacarlos de la calle... (E18)

Con respecto a las sustancias, el desafío está en evitar o retrasar el consumo de “marihuana, alcohol y tabaco” para “evitar dar el salto” al consumo de otras sustancias como la pasta base o la cocaína.

Labor preventiva que debe trabajar sobre un aspecto principal: el consumo inicial de marihuana, tabaco y alcohol tiene consecuencias. En escala todos comentan que empezaron consumiendo marihuana y después siguen con otras. Las comunes como el alcohol y la marihuana las consumen sin problema porque no les hace nada, el problema empieza cuando dan el salto a otras drogas como la pasta o la cocaína. (E6)

.....

Capaz que en eso que hablamos hay un problema. El alcohol, los cigarros, los porros, los chiquilines y los adultos no los ven como peligrosos y por ahí se da un consumo inicial como poco problematizado y es un inicio en los consumos. Con compañeros a veces hablamos de eso, de hablar del final del proceso, pero todo tiene un inicio y ese pasa de largo sin que se vea. (E16)

El trabajo en prevención en los contextos de pobreza y exclusión posee el desafío de tener que trabajar sobre las consecuencias y riesgos de los consumos, pues en estos territorios los consumos (en especial la pasta base) se caracterizan por incorporarse como una rutina más en la vida sin reparar en sus consecuencias.

Esto que ustedes ven ¿se da en todos los consumos o hay algunos que por sus características se tematiza de otra forma?

-En alcohol, marihuana, nada. Capaz que algo con la pasta, pero muy menor.

-Acá consumen y cuando te lo traen, te lo traen como algo normal. Aunque sea pasta no se la trata diferente, la gran mayoría. (EC2)

3.5f Rol de la Comunidad

En el territorio se evidencia un fuerte énfasis en el rol de la “comunidad” como espacio privilegiado para el abordaje de la temática. El barrio, lo local, lo comunitario, son manifestaciones de una identidad y una red de relaciones propias de un espacio físico que se describe, por parte de los entrevistados, como una plataforma distintiva para el trabajo con consumidores.

Se le está dando importancia a los actores comunitarios, a gente de la comunidad que está tendiendo puentes, entre la comunidad y las instituciones, que era lo que estaba faltando, que era una debilidad muy grande, entre lo que se quería dar y los que necesitaban eso, no había puentes, ahora se está tratando. El programa ALEROS de la Secretaría de Drogas y la Intendencia de Montevideo, de la División Salud, está tendiendo puentes entre la comunidad y los servicios. (E3)

.....

Lo que pasa en estos barrios es que son conocidos, son gurises que por lo general si bien la población de La Cantera ha cambiado bastante en los últimos tiempos, ha rotado, pero en general se ven que son poblaciones estables los tienen identificados a los consumidores los vieron de chiquitos y eso nosotros lo vemos como una fortaleza porque hay una cuestión afectiva, un vínculo que se puede usar puede aportar ahí a este tratamiento de base comunitaria que tiene que ver con eso, con reconstituir que sostenga la misma comunidad los procesos del que quiere empezar a encarar un poco. Hay como muchas ganas de trabajar en conjunto y desde ese lugar de que la comunidad sostiene, la comunidad repara y la comunidad cura también. (E33)



CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



4.1 Conclusiones

4.1a Respecto del contexto

Diversos procesos han conformado un territorio con déficits de integración socio-urbana, teniendo que la informalidad urbana se afincó en la zona generando ocupaciones irregulares que en un rodearon la trama urbana formal mas con el tiempo se extendieron hasta alcanzar el borde del Arroyo Pantanoso.

Los “nuevos” cambios acaecidos en el tejido urbano-social amplificaron “viejos” procesos presentes en el territorio, tales como la distinción de vivir al “sur” o al “norte” de la Av. Carlos María Ramírez.

Respecto a la interna del “Municipio A”, es en el Zonal 14 que se encuentran las tasas más bajas de desempleo, tanto en la población en general como en menores de 25 años o por jefes de hogares.

4.1b Respecto de los consumos

La mayoría de los actores relevados coinciden en su percepción acerca de que el consumo de drogas es un problema presente en el territorio. Mas existen diferencias en cuanto a la valoración del grado de problematización del mismo.

- Algunos perciben al consumo de drogas como una realidad presente en la zona, la cual se ha incrementado con el paso del tiempo generando un estado de situación actual, respecto a la temática, grave. Estos son principalmente los actores vecinales y técnicos de programas comunitarios.
- Otros lo perciben como un problema serio pero sobredimensionado. Especialmente en lo que respecta a los consumos problemáticos de drogas ilegales. Estos son principalmente actores vinculados al trabajo de atención o prevención de consumos.

La Teja encuentra en la crisis del 2002, el fenómeno a partir del cual los consumos de droga comienzan a cambiar en varios aspectos: de la invisibilidad a la visibilidad; de la noche al día; del recinto privado al espacio público. Y a todo ello se adiciona la irrupción de la PBC en el mercado de droga local.

Es una característica de la zona la facilidad y disponibilidad al acceso a la droga, tanto legal como ilegal.

La percepción de los actores es que el alcohol, la marihuana y la pasta base son las drogas más consumidas en la zona.

Respecto a las edades de inicio en los consumos para la zona, los diversos actores la establecen alrededor de los 14 años.

La mayor cercanía que poseen los habitantes del territorio a los consumidores de pasta base y a las consecuencias de ese consumo en sus mundos de vida, influye y forja la representación que posiciona este consumo como el principal de los consumos de droga en el territorio.

El consumo de pasta base, si bien se realiza en todo el territorio de La Teja, encuentra su enclave principal de desarrollo en los barrios periféricos de la misma.

En esos enclaves territoriales se desarrolla un consumo de pasta visible, en el espacio público, tanto en el día como en la noche, siendo adolescentes y jóvenes sus principales protagonistas. Este patrón de consumo expuesto, principalmente en calle, guarda relación con una población vulnerada en territorios vulnerados.

En la zona se manejan dos perfiles de consumidores de pasta base, lo que a diferencia de otros barrios da cuenta de que ante el consumo de una misma droga se diferencian claramente diferentes tipos de consumidores, asociados a la clase social de pertenencia: un perfil del “pastoso piperero” y otro del “fumador de bazoco”.

En los últimos tiempos se incorpora la mujer al consumo de pasta base. Incorporación que para algunos entrevistados es una novedad de los últimos tiempos y, para otros, es parte del fenómeno de visibilidad, es decir, de comenzar a ver lo que siempre aconteció pero permaneció socialmente invisible.

En relación al consumo de alcohol, se lo visualiza como una droga presente, de fácil acceso y consumida por todos los estratos sociales del territorio.

Es una droga que encuentra en los 12, 13, 14 años sus edades de inicio, principalmente en varones. Si bien, en los últimos tiempos, se está produciendo el ingreso de la mujer al consumo en las mismas edades y condiciones que los hombres.

La droga legal alcohol es un consumo menos problematizado, menos visible y más extendido, en edades y consumidores, que el consumo de las drogas ilegales, principalmente pasta base, en la zona de estudio.

El “Estudio en Detenidos Recientes en la Seccional 19”, da cuenta que el 23% de los detenidos, realizaron la acción que los condujo a tal situación bajo el efecto de la droga legal alcohol. Siendo esta droga la principal sustancia reportada en el estudio, seguida por la cocaína y PBC ambas con 4,5% del total.

El alcohol estuvo presente, principalmente, en hechos vinculados a la violencia relacional: violencia doméstica, agresión a terceros y desorden. Destacando que en ningún caso se reportó relación con la categoría “Infracción Ley de Tránsito”.

La marihuana es, de las drogas ilegales, la más consumida en el territorio. Los discursos la ubican en el segundo lugar de consumo después del alcohol, indudablemente obviando el consumo de tabaco.

El perfil de los consumidores de marihuana abarca adolescentes, jóvenes y adultos, tanto hombres como mujeres, de los diversos barrios de La Teja y de diferente nivel educativo y socioeconómico. Siendo para algunos la principal droga que inicia los consumos de sustancias ilegales.

La cocaína es una droga presente principalmente en la zona de “arriba” de La Teja, o sea, en los alrededores de la Av. Carlos María Ramírez.

Si bien la cocaína es una droga presente en la zona, no lo es de una forma masiva y accesible como la marihuana que está en todo el territorio o la pasta base que es común en ciertos enclaves territoriales. Motiva ello su precio poco accesible para la gran mayoría de los consumidores.

Los procesos de fragmentación y segregación urbana también impactan en los mercados ilegales de droga. Estos se instalan y operan preferentemente en los territorios con menos servicios y presencia estatal. En el caso de La Teja ello se refleja en una mayor presencia de “bocas” y actividades relacionadas a las mismas en los territorios de “abajo”, o sea, en los barrios La Cachimba del Piojo, Tres Ombúes, La Cantera del Zorro.

La expansión del mercado ilegal de droga trae como consecuencia el involucramiento de núcleos familiares en el negocio y el surgimiento de actividades conexas al mismo, como la reducción de artículos robados.

El incremento de violencia en los ajustes de cuenta y la nueva tendencia de robo de bocas de distribución y tráfico impactan en la generación de miedo en los habitantes del territorio.

Los recursos locales para el abordaje de la temática consumos son pocos, siendo percibida muchas veces la Policlínica Barrial de La Teja como la única organización que trabaja el tema de los consumos en el territorio.

Como fortaleza, la zona posee la Policlínica La Teja Barrial la cual es reconocida, por la mayoría de los entrevistados, como un actor fundamental en el trabajo de atención y prevención de los consumos de droga.

Algunos entrevistados destacan el aporte de organizaciones religiosas al trabajo de atención de consumidores. Mas esas organizaciones no se encuentran en el territorio de La Teja sino que se hace referencia a recursos y formas de trabajo que se están desarrollando en el Cerro de Montevideo.

Si bien los consumidores entrevistados o sus familiares reconocen a algunas iglesias, principalmente extra zona y extra Cerro, como espacios a donde recurrieron por su problemática de consumo, generalmente no han sido experiencias positivas que construyan caminos para su “rescate”.

En el mismo sentido, algunos actores, en especial los institucionales, cuestionan el trabajo de estas Iglesias, cuestionan la calidad de los “servicios” que brindan y las identifican como un espacio de “riesgo”, que obstaculiza el acceso a los recursos públicos.

En relación al rol de los espacios de articulación educativa, los nodos, se visualizan “por fuera” de la temática de consumos de sustancias. Esto se fundamenta, entre otras cosas, en que los recursos institucionales para trabajar en atención y prevención son percibidos como suficientes para el abordaje de la temática.

Sin embargo se evidencia que la temática está presente a la interna de los Centros Educativos Secundarios y los actores que allí trabajan demuestran preocupación ante un tema que lo tienen identificado y demuestran “voluntad” de abordaje pero sienten que “les falta preparación”.

En cuanto al trabajo en prevención en la zona, este se destaca por ser el nivel de abordaje en el que se evidencia más densidad de trabajo.

Se destacan una diversidad de instituciones u organizaciones que, aunque no tienen como fin el trabajo específico en prevención, se las reconoce como “ejecutoras” de acciones de carácter preventivo en relación al consumo de sustancias en el territorio.

4.2 Recomendaciones

Como idea central se propone trabajar en un Plan de Actuación en donde se impulse el reconocimiento, por parte de los habitantes de la “Teja Norte”, de constituir parte de un “nosotros”. Con ello se impulsa comenzar a revertir los procesos de fragmentación y segregación socio territorial que operan en la zona los cuales generaron un tejido social y urbano distanciado, desconectado cuando no quebrado.

A su vez la escasa capacidad comunitaria de poder visualizar un futuro conjunto, co-construido mancomunadamente por todos sus habitantes, retroalimenta los procesos descritos teniendo, entre otras consecuencias, un retiro de las personas de la esfera pública, tanto simbólica como real, hacia la esfera privada.

Este retiro a lo “íntimo”, lo privado, dificulta la generación del proceso de identificación de las personas con la sociedad, con los “otros” que la rodean (la construcción del “nosotros”), cuestión que se requiere debido a que sin una imagen colectiva (el “todo”) que represente a las personas (las “partes”) la cohesión social tiene pocas posibilidades de fortalecerse y sobrevivir.

Por ello no se propone concretar un plan aislado y fragmentado sino que se plantea la posibilidad de articular las fortalezas de la zona, en atención y prevención, en un plan global del territorio en conjunto con otros actores buscando generar que las áreas formales/informales conformen, paso a paso, un único tejido urbano y social. Y con ello se recupere el control social del territorio, deconstruyendo las redes de los mercados ilegales de droga, pudiendo trabajar en pos de una comunidad saludable integralmente.

Se propone generar un proceso de urbanismo social, al decir de J. Melguizo, en donde se asume toda intervención física en los asentamientos y barrios, con procesos de concertación con la comunidad y buscando que todo obra física, pequeña o grande, tenga importantes resultados sociales, que ayude al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad y que logre humanizar sus entornos (Melguizo, 2012).

En definitiva, será a partir de la promoción de la cohesión social que las críticas situaciones relacionadas con los consumos y sus mercados ilegales se deconstruirán generando recuperación social, urbana y ambiental del territorio tratando de superar sus debilidades y potenciar sus fortalezas.



CAPITULO V
BIBLIOGRAFIA



5.1 Bibliografía

Barrios Pintos, A. (1994) “Montevideo. Los Barrios”. Servicio de Prensa, Difusión y Comunicaciones de la Intendencia Municipal de Montevideo.

Durkheim, É. (2007). “Las formas elementales de la vida religiosa”. Madrid, Ediciones Akal (Versión Original 1912).

Faillace, F. (et al) “Guía Metodológica de Investigación para la acción. Elaboración de Diagnósticos Locales sobre la problemática del consumo de drogas” (2011). CICAD. SSM. OEA. Washington DC.

Jodelet, D. (1984) “Représentations Sociales: phénomènes, concepts et théorie”. En: Moscovici, S. (editor) “Psychologie sociales”. París, Press Universitaire Francais.

Junta Nacional de Drogas. Observatorio Uruguayo de Drogas (2011). “Sobre ruidos y nueces. Consumo de drogas legales e ilegales en la adolescencia”. Montevideo.

Observatorio Uruguayo de Drogas (2010). “Cuarta Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Enseñanza Media”

----- (2011). “Quinta Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas”.

OPS (2009). “El alcohol: un producto de consumo no ordinario”.

Sennett, R (1978) “El Declive del hombre público”. Madrid. Ed. Península (Versión original 1977).

Wacquant, L. (2007) “Los Condenados de la Ciudad. Gueto, periferias y Estado”. Madrid, Siglo XXI.

5.2 Otros recursos

Google Earth

I.M. “Observatorio de Montevideo” (web).

I.M., Planificación Estratégica, División Estadística (2012) “Información física y sociodemográfica por Municipios”.

INE Censo 2011.

MIDES (2012). “Informes Bimestrales SOCAT. Marzo 2011 – Agosto 2012”.

MIDES (2012). “Análisis del asentamiento Cantera del Zorro – Montevideo”.

PORTAL AMARILLO (2011) “Informes Consultas Telefónicas al Portal Amarillo Acumuladas por Municipios de Montevideo”. Meses agosto, setiembre y noviembre 2011.