



Secretaría Ejecutiva de
**la Comisión Contra las
Adicciones y el Tráfico
Ilícito de Drogas**

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala

Marzo 2025



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID

Contenido

Introducción	1
1. Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción	2
1.1 Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción	2
Meta 1: Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	3
1.2 Asistencias según área de atención	3
1.3 Asistencias según sexo	3
1.4 Asistencias según rango de edad	4
1.5 Asistencias según estado civil	4
1.6 Asistencias según etnia y comunidad lingüística	5
1.7 Asistencias según la institución que los deriva	5
1.8 Asistencias según departamento de origen	6
1.9 Accidente por consumo	7
1.10 Tipo de sustancias consumidas	7
Meta 2: Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	8
1.11 Asistencias por tipo de taller	8
1.12 Asistencias a talleres según sexo	8
1.13 Asistencias a talleres según institución que los deriva	9
1.14 Asistencias a talleres según rango de edad	9
Meta 3: Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	9
1.15 Asistencias a terapias grupales según sexo	10
1.16 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia	10
1.17 Asistencias a terapias grupales según estado civil	10
1.18 Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística	11
1.19 Resultados de pruebas de laboratorio	11
1.20 Sustancias en pruebas de laboratorio	11
2. Dirección de Prevención	12
2.1 Metas de la Dirección de Prevención	14
<i>Meta 1: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas</i>	14
2.2 Total de personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	14
2.3 Personas sensibilizadas directa e indirectamente	15
2.4 Personas sensibilizadas por sexo	15

2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad	15
2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad	16
2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas	16
2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística	17
2.9 Tipo de instituciones beneficiadas	17
2.10 Modalidad de la sensibilización	18
Prevención comunitaria	18
2.11 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria	18
2.12 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria	19
2.12 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Comunitaria	19
2.13 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria	19
Prevención escolar	20
2.14 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar	20
2.15 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar	20
2.16 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar	20
2.17 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar	21
2.18 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar	22
Prevención laboral	22
2.19 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral	22
2.20 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral	22
2.21 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Laboral	23
Prevención familiar	23
2.22 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar	23
2.23 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar	23
2.24 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar	23
2.25 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Familiar	24
2.26 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar	24
Eje Transversal	25
2.27 Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal	25
2.26 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal	25
2.27 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal	26
2.28 Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal	26

2.29 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal	26
<i>Meta 2: Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas</i>	27
2.30 Asistencias técnicas por programa	27
2.30 Asistencias técnicas por rol del participante	27
2.31 Asistencias técnicas por departamento	28
<i>Meta 3: Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas</i>	28
2.32 Campañas realizadas por eje	28
2.33 Modalidad de las campañas	29
2.34 Tipo de campaña	29
3. Observatorio Nacional sobre Drogas	30
Entre las acciones más destacadas llevadas a cabo por el Observatorio Nacional sobre Drogas en marzo 2025, se incluyen las siguientes:	30
Colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas	30
Gestión y análisis de bases de datos	30
Seguimiento al Sistema de Alerta Temprana	31
Elaboración de informes estadísticos	31
Seguimiento a solicitudes nacionales e internacionales	31
Capacitación y fortalecimiento institucional	31
4. Incineraciones	32
4.1 Actas documentadas por departamento	32
4.2 Total de sustancias incineradas	33
4.3 Sindicados según actas de incineraciones por sexo	33
4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad	34
4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas	34
4.6 Pureza	35

Introducción

El Observatorio Nacional sobre Drogas (OND) de la SECCATID, en colaboración con el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), la Dirección de Prevención y el Ministerio de Gobernación, recopila y gestiona información clave sobre el consumo, tratamiento y control de sustancias ilícitas en Guatemala. Este esfuerzo interinstitucional incluye el registro de incineraciones de sustancias, acciones preventivas en sectores clave de la población y la atención directa a beneficiarios.

La información presentada en este informe refleja el compromiso de SECCATID y en tener avances significativos en la atención a beneficiarios, acciones preventivas en diversos sectores de la población y el compromiso gubernamental por mejorar la seguridad y el bienestar de la población guatemalteca.

1. Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

La Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción es la dependencia por medio de la cual la CCATID ejecuta las políticas nacionales de tratamiento y rehabilitación de personas adictas a drogas y otras sustancias adictivas. El Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la SECCATID es el único centro estatal en Guatemala que brinda servicios gratuitos de atención especializada para niños, adolescentes y adultos en materia de tratamiento de adicciones, rehabilitación y reinserción. El equipo multidisciplinario, conformado por profesionales en psicología, psiquiatría, trabajo social y terapia ocupacional, trabaja bajo los lineamientos de la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y Adicciones 2019-2030.

El CTA implementa tratamiento a drogodependientes basado en evidencia científica, con perspectiva de género y respeto por los derechos humanos, utilizando la Terapia Cognitivo-Conductual como base para el tratamiento y la rehabilitación de trastornos por uso de sustancias. Además, ofrece talleres y capacitaciones enfocados en la reinserción laboral, fortaleciendo el proceso de recuperación de los pacientes.

Como parte de su compromiso con la población, también se encuentra disponible la Línea de Ayuda 1538, un servicio especializado y gratuito diseñado para brindar orientación y apoyo en el manejo de adicciones de manera confidencial e inmediata.

1.1 Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

La Dirección ha establecido tres metas clave para sus proyectos, estas, junto a sus resultados del mes de marzo 2025, se presentan en la Tabla No. 1.

Tabla No.1: Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

Meta		Cantidad
1	Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	1,417
2	Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	30
3	Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	77

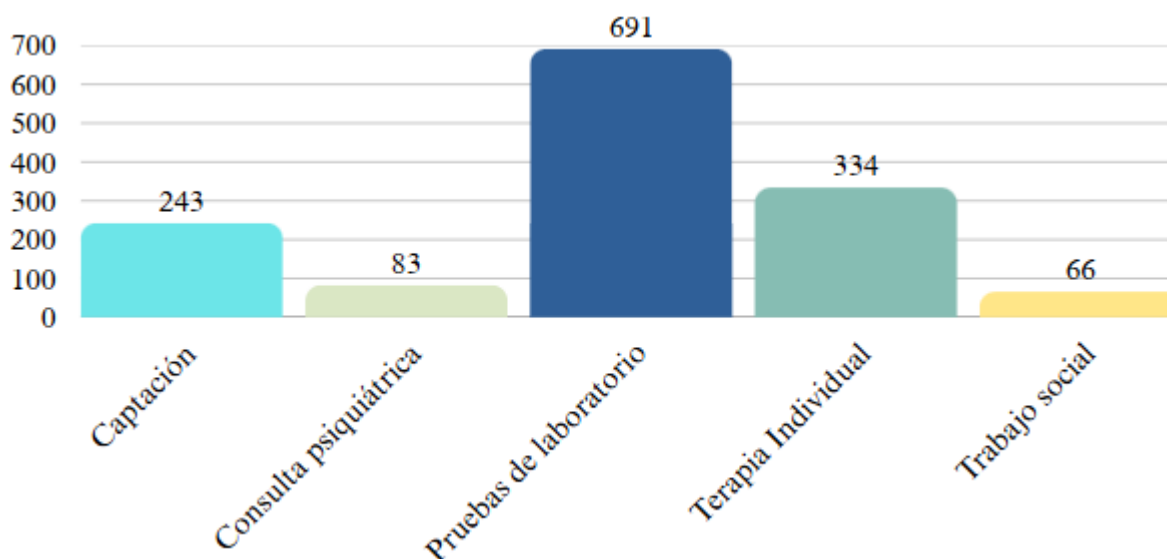
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio

Meta 1: Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.

1.2 Asistencias según área de atención

Entre las diferentes áreas de atención del Centro de Tratamiento Ambulatorio, las pruebas de laboratorio fueron la principal fuente de asistencias debido a que se evaluó a 691 personas en proceso de convertirse en policías, como se puede ver en la Gráfica No.1, debido a razones de confidencialidad, no se cuenta con datos desagregados por sexo, edad u otras variables sobre estas personas.

Gráfica No.1: Número total de asistencias según área de atención

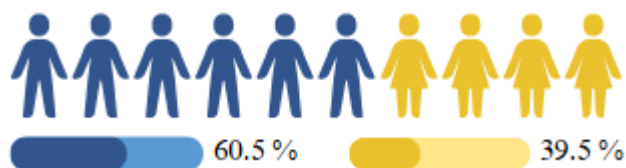


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.3 Asistencias según sexo

Las asistencias durante marzo, en su mayoría, fueron de hombre, quienes representan el 60.5% de las asistencias. Esto se ve ilustrado en la Gráfica No.2.

Gráfica No.2: Asistencias según sexo

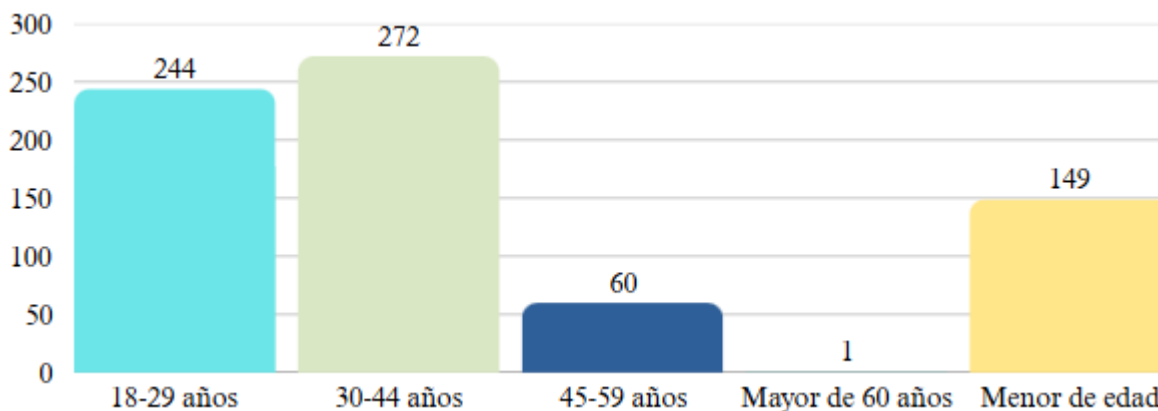


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.4 Asistencias según rango de edad

En la Gráfica No.3 se puede observar el número de asistencias de acuerdo con el rango de edad de las personas atendidas, el grupo con mayor número de asistencias fue el de 30 a 44 años, mientras que el grupo con menor número de asistencias fue el de personas mayores de 60 años.

Gráfica No.3: Asistencias según rango de edad

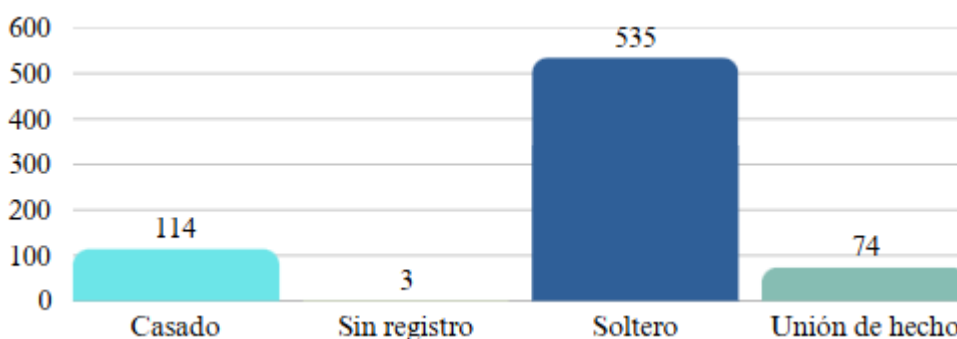


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.5 Asistencias según estado civil

En su mayoría, las asistencias fueron conformadas por personas solteras, que representan el 73.69% de las asistencias, el número total de asistencias según estado civil se puede observar en la Gráfica No.4.

Gráfica No.4: Asistencias según estado civil



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.6 Asistencias según etnia y comunidad lingüística

Las asistencias reportan a una persona de etnia maya que habla mam, mientras que el resto de las asistencias son de personas de etnia ladina hispanohablantes, como se puede observar en la Tabla No. 2.

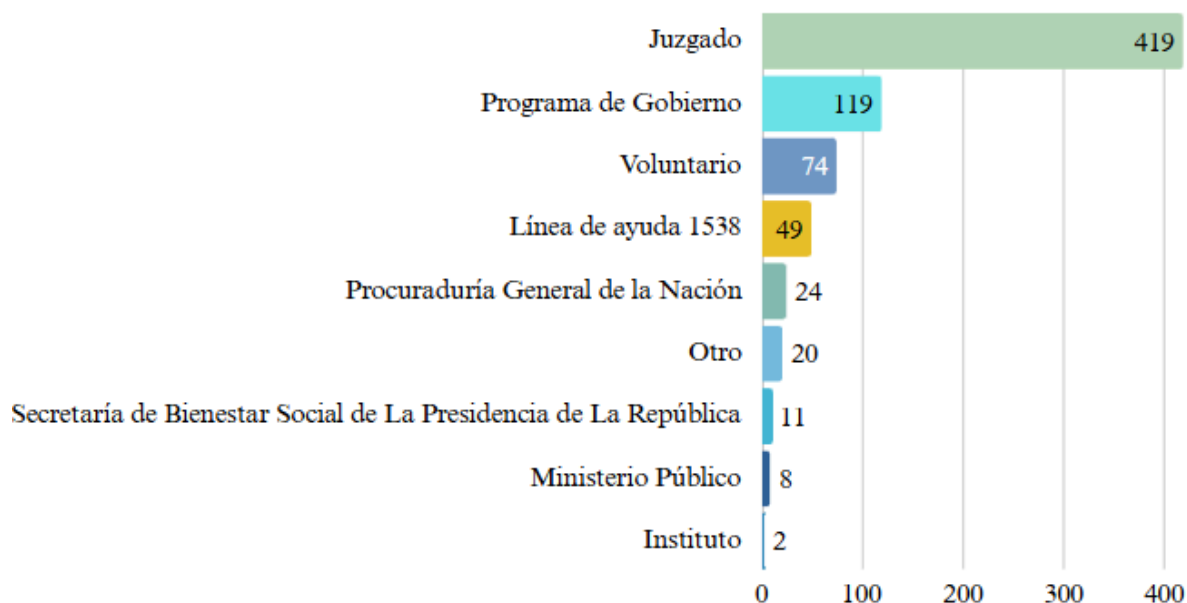
Tabla No. 2: Asistencias según etnia

Etnia	Comunidad lingüística	Asistencias
Ladino	Español	725
Maya	Mam	1
Total		726

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.7 Asistencias según la institución que los deriva

Gráfica No. 5: Asistencias según la institución que los deriva



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

En la Gráfica No.5. se observan las personas son derivadas al Centro de Tratamiento Ambulatorio desde diferentes instituciones, en su mayoría, son derivadas de juzgados.

1.8 Asistencias según departamento de origen

La mayoría de los asistentes del Centro de Tratamiento Ambulatorio provienen del departamento de Guatemala, seguido por Jutiapa. La Gráfica No. 6 muestra la distribución de asistentes por su departamento de origen.

Gráfica No. 6: Departamento de origen



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.9 Accidente por consumo

En su mayoría, los asistentes del Centro de Tratamiento Ambulatorio no especifican haber sufrido accidentes por consumo, a excepción de 4 personas, como se observa en la Tabla No.3.

Tabla No.3: Accidente por consumo

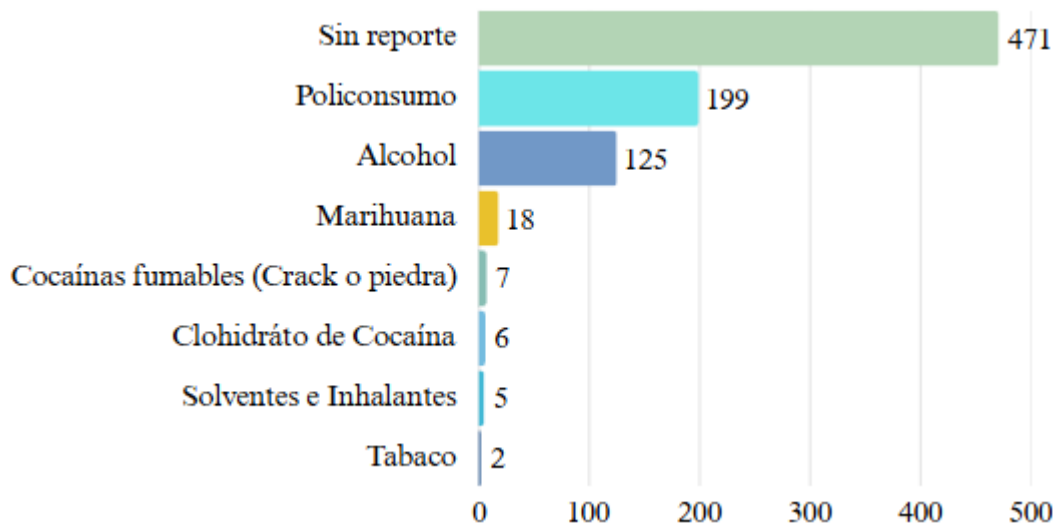
Accidente	Total
Sí	4
No	37
Sin especificar	685
Total	726

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.10 Tipo de sustancias consumidas

La mayoría de los asistentes presentan policonsumo, como se observa en la Gráfica No.7, seguido de alcohol y combinaciones de múltiples drogas con alcohol.

Gráfica No.7. Sustancias consumidas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

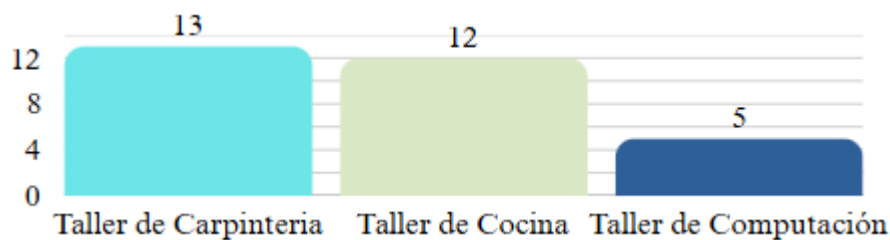
La sustancia más consumida por las personas que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio es el alcohol, como se observa en la Gráfica No.7, esta gráfica también muestra que la mayoría de los asistentes presentan policonsumo, que en su mayoría es alcohol mezclado con una sustancia adicional.

Meta 2: Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.

1.11 Asistencias por tipo de taller

La Gráfica. No.8 muestra las asistencias a los talleres de carpintería, cocina y computación, el primero siendo el que presenta la mayor cantidad de asistencias.

Gráfica No.8: Asistencias a talleres



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.12 Asistencias a talleres según sexo

Los talleres contaron con mayor presencia de hombres, que representan el 70% de las asistencias, como se puede observar en la Gráfica No.9.

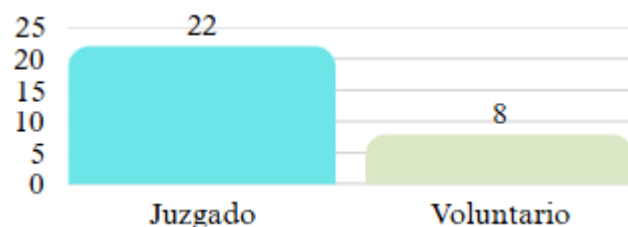
Gráfica No.9: Asistencias a talleres según sexo



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.13 Asistencias a talleres según institución que los deriva

Gráfica No.10: Asistencias a talleres según institución que lo deriva



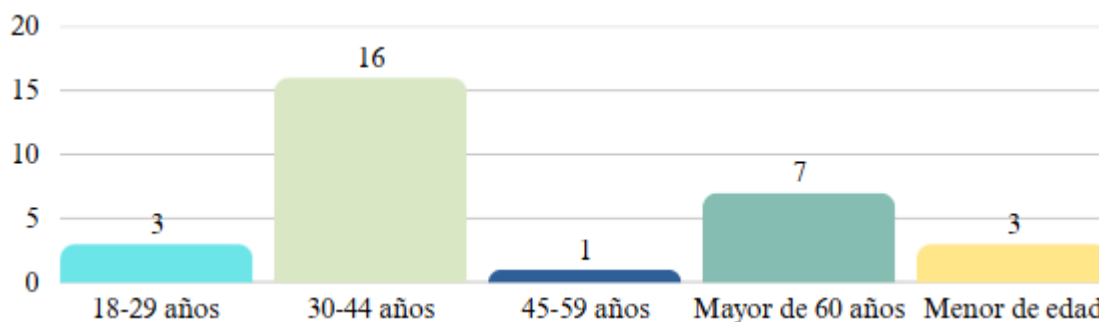
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

La Gráfica No. 10 permite observar que la mayoría de los asistentes a talleres fueron derivados de juzgado, representando el 73.33% de las asistencias.

1.14 Asistencias a talleres según rango de edad

La mayoría de los asistentes se encuentran en el rango de 30 a 44 años, seguido por mayores de 60 años, como se observa en la Gráfica No.11.

Gráfica No.11: Asistencias a talleres según rango de edad



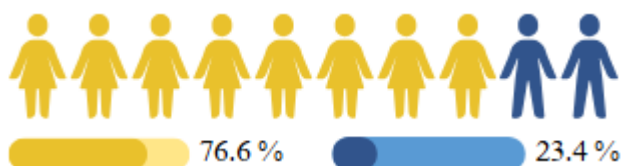
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Meta 3: Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.

1.15 Asistencias a terapias grupales según sexo

En su mayoría, los asistentes no especificaron su sexo, entre quienes sí especificaron, se puede observar una mayor presencia femenina, como se muestra en la Gráfica No.12.

Gráfica No. 12: Asistencias a terapias grupales según sexo

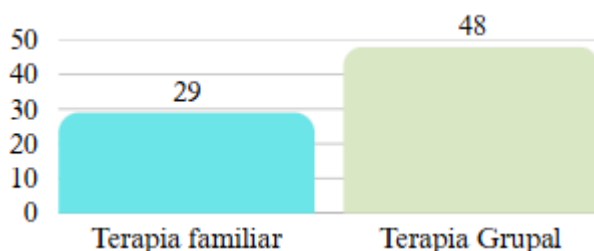


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.16 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia

La terapia grupal contó con el mayor número de asistencias, representando el 62.34%, esto se puede observar en la Gráfica No.13.

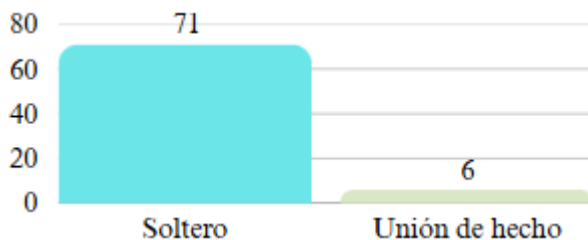
Gráfica No. 13: Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.17 Asistencias a terapias grupales según estado civil

Gráfica No. 14: Asistencias a terapias grupales según estado civil



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

En su mayoría, las asistencias a terapias grupales fueron de personas solteras, como se ve ilustrado en la Gráfica No.14.

1.18 Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística

En su totalidad, las asistencias a terapias grupales se vieron conformadas por personas ladinas que hablan español. Esto se ve ilustrado en la Gráfica No.15.

Gráfica No.15: Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

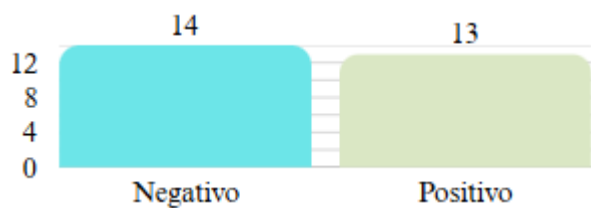
Pruebas de laboratorio

Adicionalmente a las pruebas de laboratorio mencionadas en la meta 1, se realizaron 27 pruebas a pacientes del Centro de Tratamiento Ambulatorio.

1.19 Resultados de pruebas de laboratorio

Más de la mitad de las pruebas realizadas tuvieron un resultado negativo, como se puede observar en la Gráfica No. 16.

Gráfica No.16: Resultados de pruebas de laboratorio

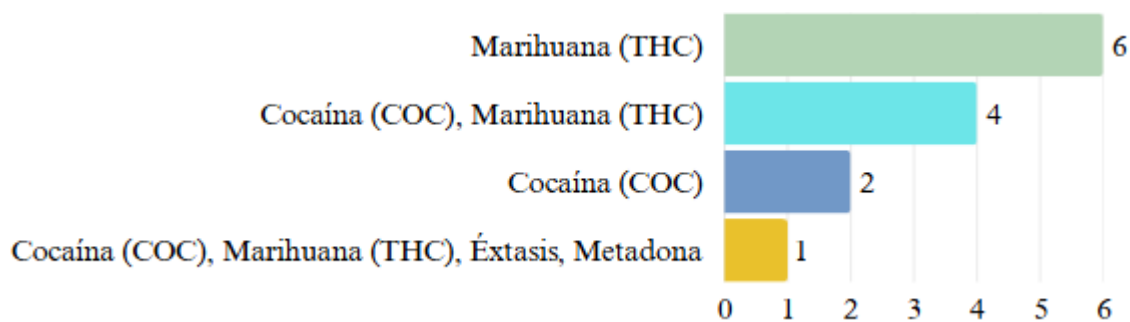


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.20 Sustancias en pruebas de laboratorio

En su mayoría, las pruebas de laboratorio encontraron marihuana y cocaína en los pacientes, como se observa en la Gráfica No.17.

Gráfica No.17: Sustancias en pruebas de laboratorio



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

2. Dirección de Prevención

A la Dirección de Prevención de Adicciones a Drogas le compete ejecutar las políticas de prevención y las acciones orientadas a la prevención de la demanda indebida de drogas y delitos conexos, dentro del marco de la política nacional.

Sus iniciativas se estructuran en cuatro ejes:

- **Prevención laboral:** Fomenta entornos de trabajo saludables y libres de consumo de drogas, promoviendo el bienestar de los empleados a través del programa “Bienestar Laboral”.
- **Prevención comunitaria:** Fortalece redes locales para crear conciencia y reducir riesgos relacionados con el consumo de sustancias en las comunidades a través del programa “Construyendo en Comunidad”
- **Prevención escolar:** Implementa programas educativos dirigidos a estudiantes, orientados a prevenir el inicio del consumo de drogas; cuenta con los programas “Creciendo Juntos”, “Mis Primeros Pasos” y “PRONEPI”.
- **Prevención familiar:** A través del programa “Familias Fuertes”, potencia el apoyo familiar como un factor protector clave frente al consumo de sustancias, consolidando vínculos que promuevan un entorno seguro y preventivo.

Adicionalmente, el programa “Por un Mundo Libre de Drogas” proporciona información basada en hechos acerca de las drogas de modo que pueden tomar decisiones informadas.

Nota:

- El programa Por un Mundo Libre de Drogas no se incluye en ninguno de los cuatro ejes principales debido a la diversidad de la población que sensibiliza. En su lugar, se considerará un eje transversal.

Impacto de las iniciativas de la Dirección de Prevención

2.1 Metas de la Dirección de Prevención

La Dirección de Prevención ha establecido tres metas clave para sus proyectos: sensibilización de personas, asistencia técnica y realización de campañas de prevención. Los resultados correspondientes al mes de marzo se presentan en la Tabla No. 4.

Tabla No.4: Metas de la Dirección de Prevención

	Meta	Cantidad
1	Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	4682
2	Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas	251
3	Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas	11

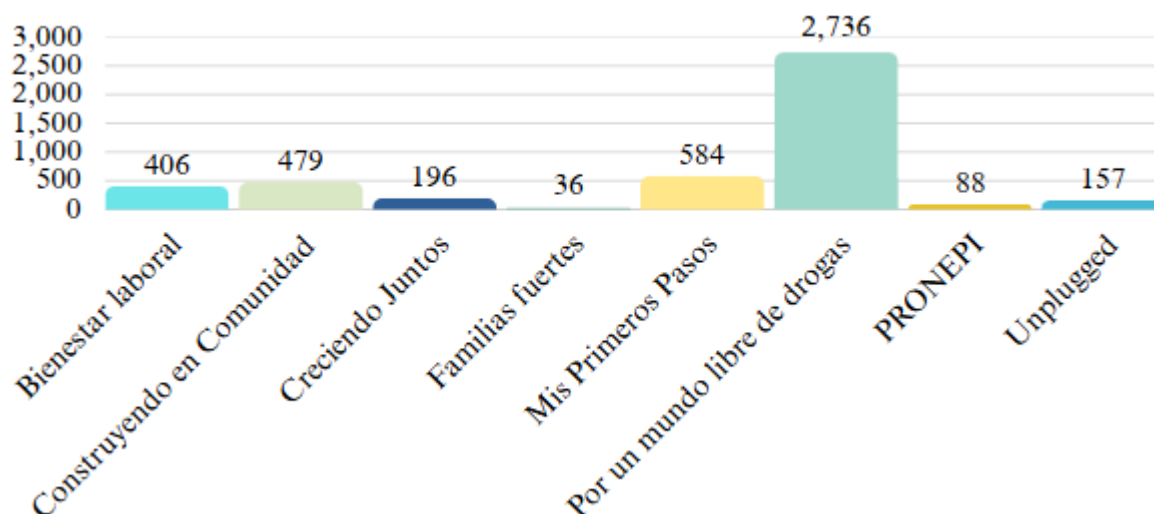
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Meta 1: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

2.2 Total de personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

Durante el mes de marzo, se sensibilizó a 4682 personas mediante los programas de prevención, el total de personas sensibilizadas por programa se presentan en la Gráfica No.18.

Gráfica No.18: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas

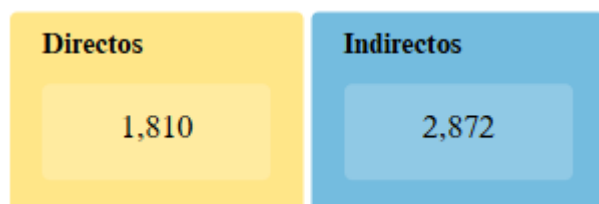


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.3 Personas sensibilizadas directa e indirectamente

Del total de las personas sensibilizadas por los programas de prevención, el 61.34% fueron de forma directa esto se puede observar en la Gráfica No.19.

Gráfica No.19: Personas sensibilizadas directa e indirectamente

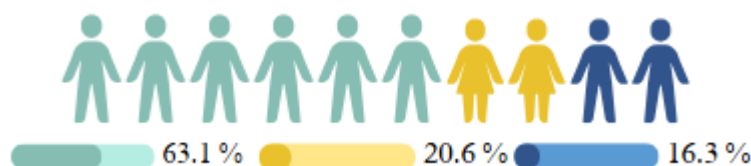


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.4 Personas sensibilizadas por sexo

Los programas de prevención sensibilizaron a un total de 966 mujeres, 763 hombres y 2953 sin especificar. Estos valores se pueden observar en porcentajes en la Gráfica No.20.

Gráfica No.20: Personas sensibilizadas por sexo



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad

Tabla No.5: Personas sensibilizadas por tipo de actividad

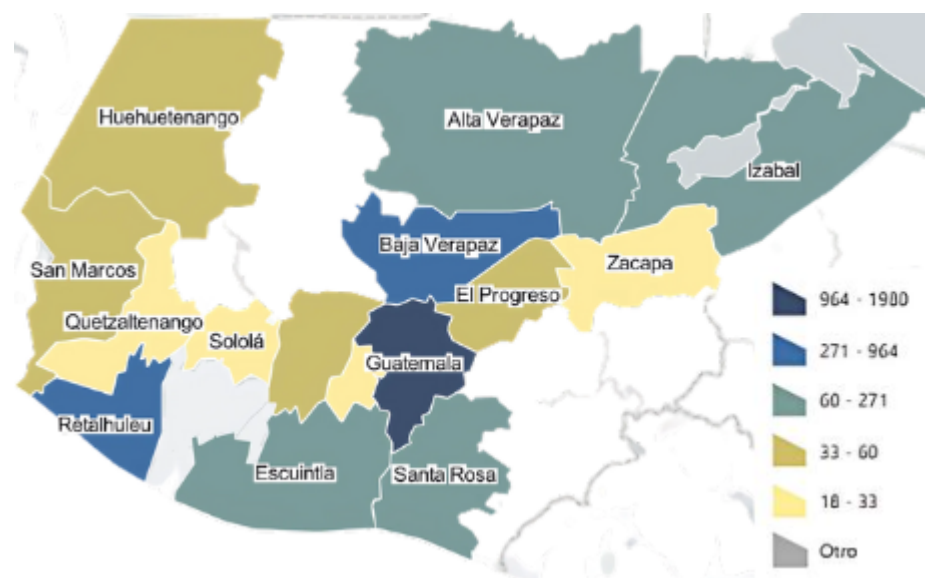
Actividad	Cantidad
Capacitación	341
Sensibilización	4321
Taller	20
Total	4682

Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Como se observa en la Tabla No.5, las sensibilizaciones tienen el mayor impacto, representando un 92.29% del total.

2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad

Gráfica No.21: Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad

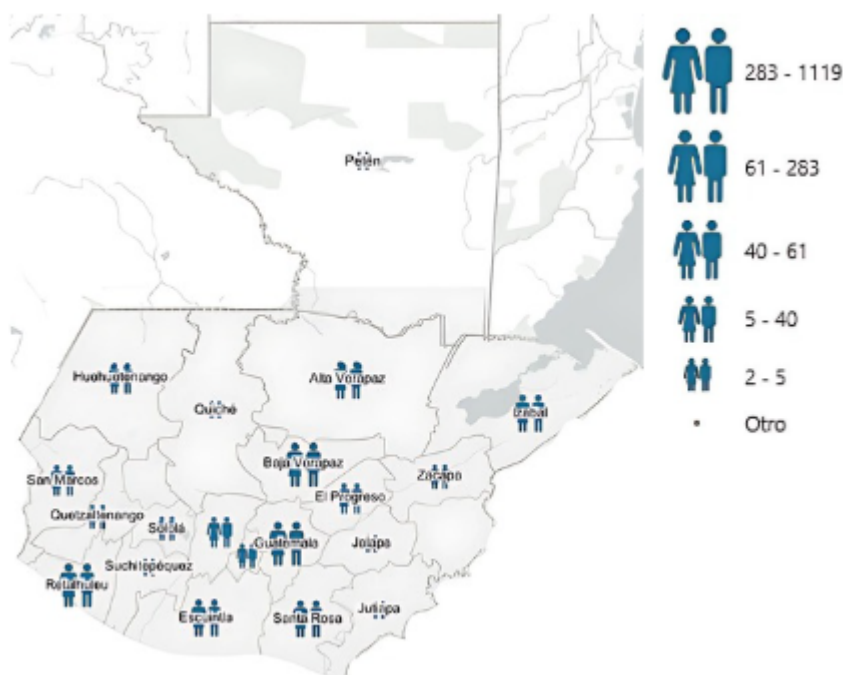


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Las actividades del mes de marzo se desarrollaron en 15 departamentos, con mayor presencia en Guatemala, Baja Verapaz y Retalhuleu.

2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas

Gráfica No.22: Departamento de residencia de las personas sensibilizadas



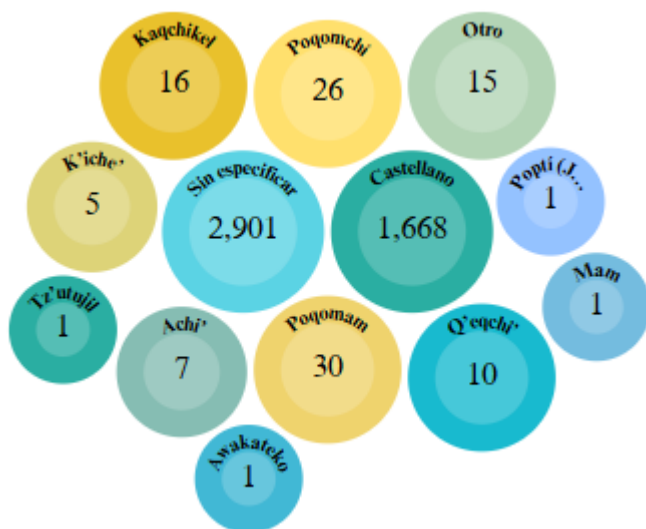
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

En su mayoría, se sensibilizó a personas procedentes de Guatemala, Retalhuleu y Baja Verapaz durante el mes de marzo.

2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística

La Gráfica No.23 muestra la cantidad de personas sensibilizadas por comunidad lingüística, en donde se puede observar una tendencia por el idioma castellano, seguido por el Poqomam.

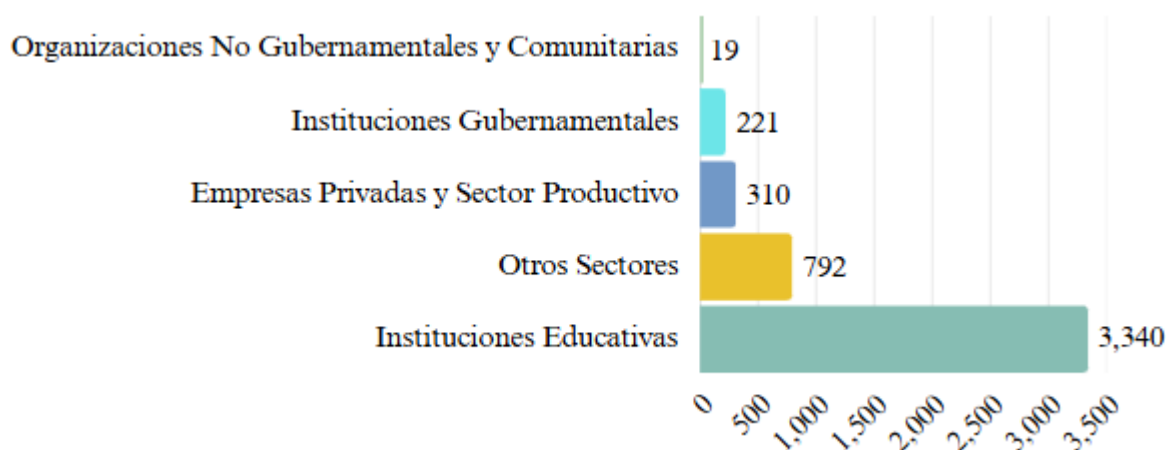
Gráfica No.23: Personas sensibilizadas por comunidad lingüística



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.9 Tipo de instituciones beneficiadas

Gráfica No.24: Tipo de instituciones beneficiadas



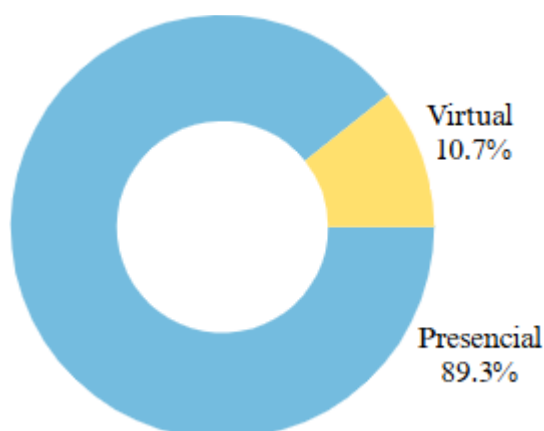
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Entre las instituciones beneficiadas por los programas de prevención se encuentran principalmente instituciones educativas, como se observa en la Gráfica No.24.

2.10 Modalidad de la sensibilización

Las sensibilizaciones se impartieron en su mayoría en modalidad presencial durante el mes de marzo.

Gráfica No.25: Modalidad de la sensibilización



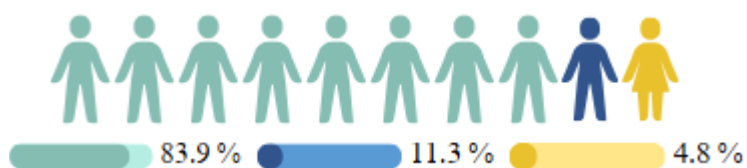
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención comunitaria

2.11 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria sensibilizó a 402 personas que no especificaron su sexo, 54 hombres y 23 mujeres.

Gráfica No.26: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria

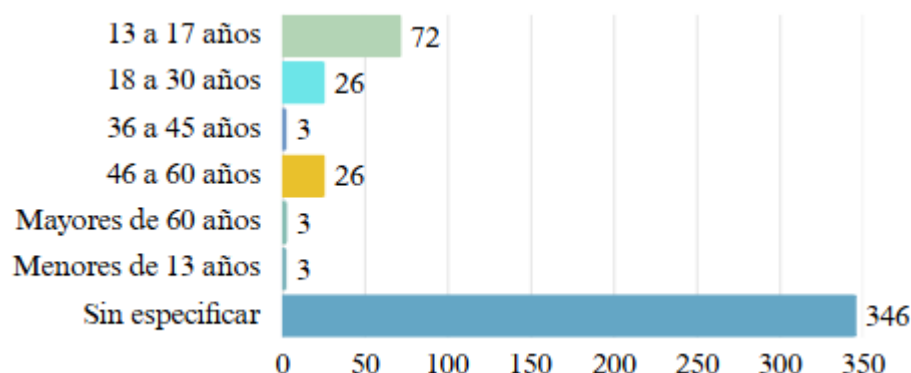


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.12 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria, en su mayoría, no especificó el rango de edad de los participantes, sin embargo, en la Gráfica No.27 se puede observar que existe una alta presencia de personas entre los 13 y 17 años.

Gráfica No.27: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

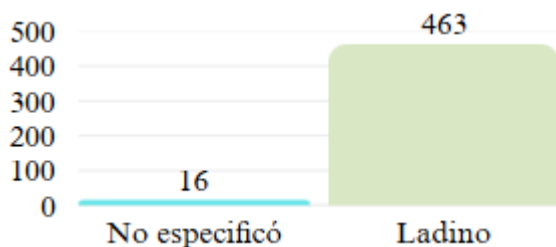
2.12 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria enfocó la totalidad de sus esfuerzos en la población en general que no especificó su nivel académico.

2.13 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria muestra una tendencia en la que un alto porcentaje de personas sensibilizadas de etnia ladina, a excepción de 16 personas que no especificaron su etnia.

Gráfica No.28: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria



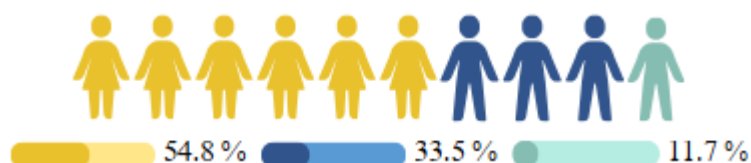
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención escolar

2.14 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar muestra una mayoría de mujeres sensibilizadas, representando más de la mitad de la población sensibilizada.

Gráfica No.29: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar

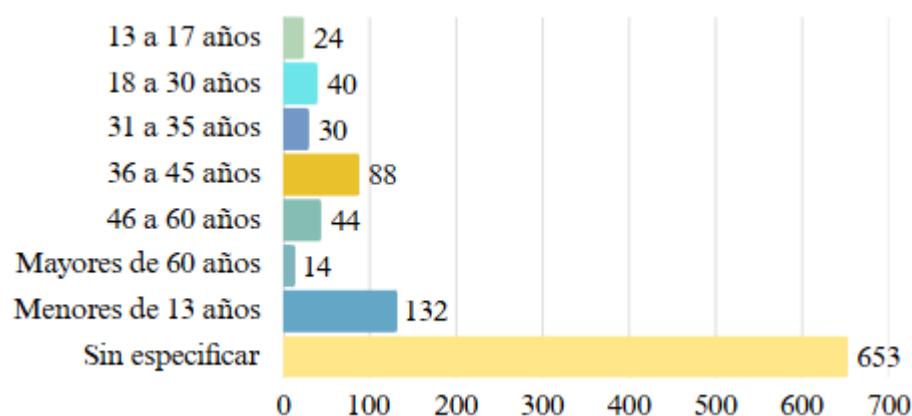


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.15 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar

En la Gráfica No.30 se puede que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, mientras que se tuvo una importante cantidad de personas menores de 13 años.

Gráfica No.30: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar

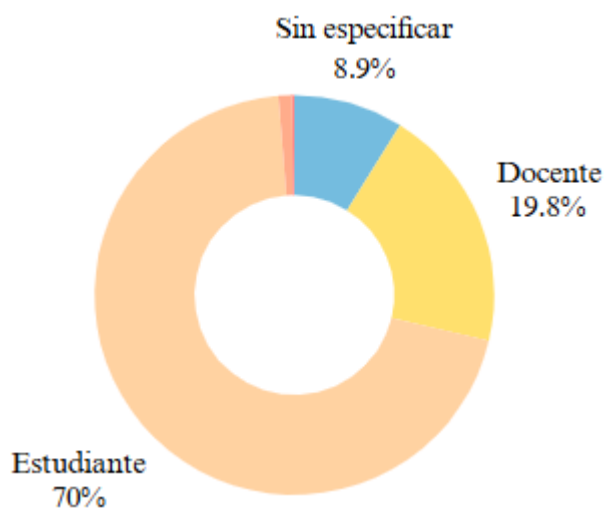


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.16 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar enfocó sus esfuerzos principalmente en estudiantes, estos representando el 70%% de la población sensibilizada, el resto de las personas docentes, y población en general, como se puede observar en la Gráfica No.31.

Gráfica No.31: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar

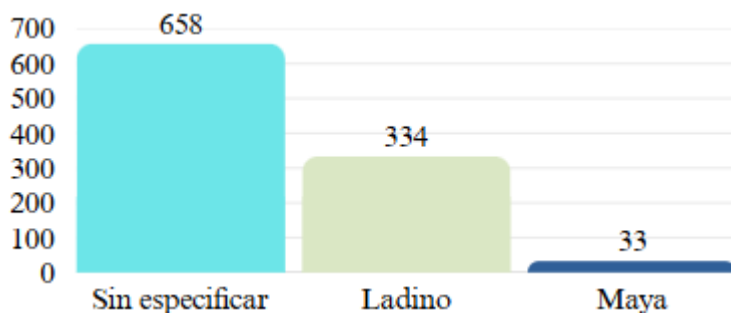


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.17 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar sensibilizó en su mayoría a personas de etnia ladina, aunque la mayoría de las personas no especificaron su etnia.

Gráfica No.32: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar

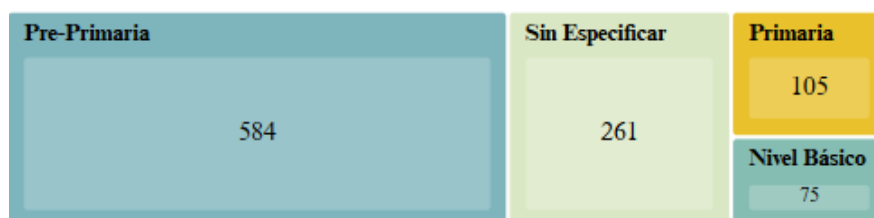


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.18 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar sensibilizó en su mayoría a niños de pre-primaria, aunque muchas personas no especificaron su nivel académico.

Gráfica No.33: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar



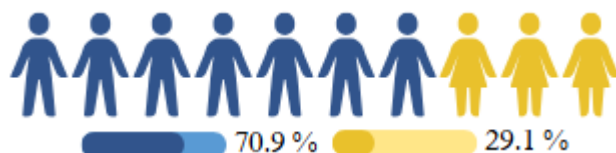
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención laboral

2.19 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral

El eje de Prevención Laboral sensibilizó en su mayoría a hombres, quienes representan un 70.9% del total de personas sensibilizadas, mientras que las mujeres representan el 29.1%.

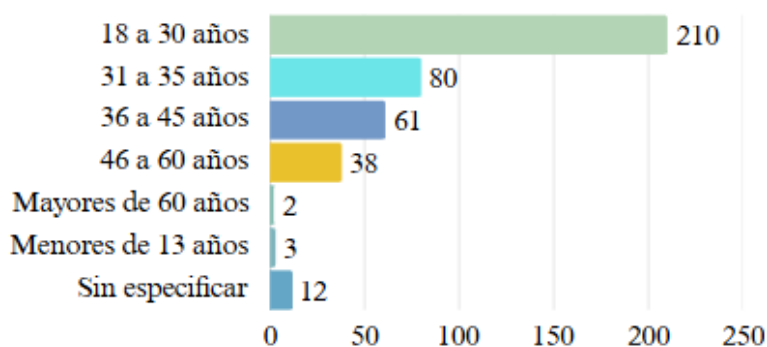
Gráfica No.34: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.20 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral

Gráfica No.35: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

La mayoría de las personas sensibilizadas se encuentran en el rango de los 18 a 30 años, seguido de las personas en el rango de 31 a 35 años.

2.21 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Laboral

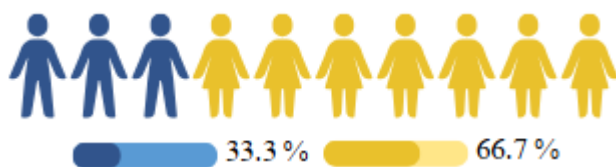
Prevención laboral sensibilizó en su totalidad a colaboradores que no especificaron su nivel académico.

Prevención familiar

2.22 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

El eje de Prevención Familiar sensibilizó en su mayoría a mujeres, que representan dos terceras partes del total.

Gráfica No.36: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

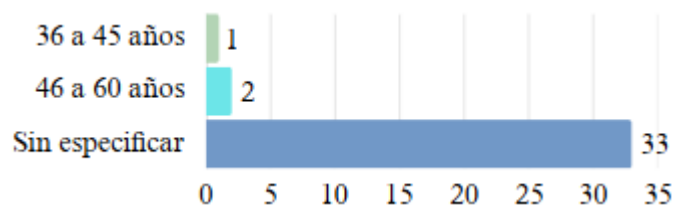


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.23 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar

En la Gráfica No.37 se puede que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su sexo.

Gráfica No.37: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar

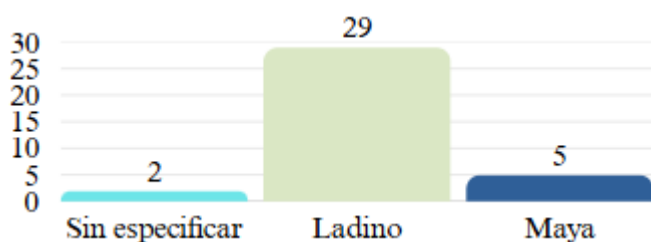


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.24 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar

La Gráfica No.38 muestra que las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar fueron en su mayoría de etnia ladina.

Gráfica No.38: Personas sensibilizadas por rol del participante, etnia y nivel académico en el eje de Prevención Familiar

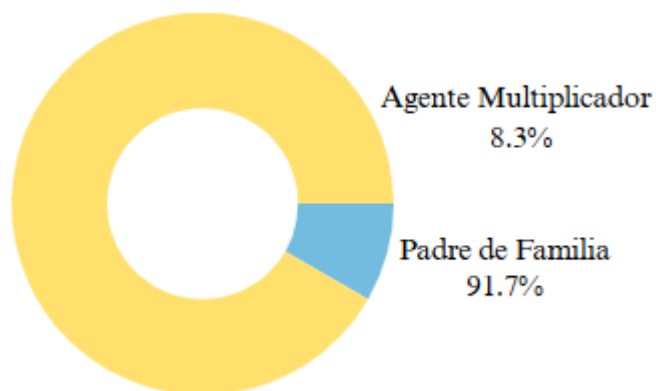


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.25 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Familiar

La Gráfica No.39 muestra que las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar fueron en su mayoría padres .

Gráfica No.39: Personas sensibilizadas por rol del participante, etnia y nivel académico en el eje de Prevención Familiar



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.26 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar

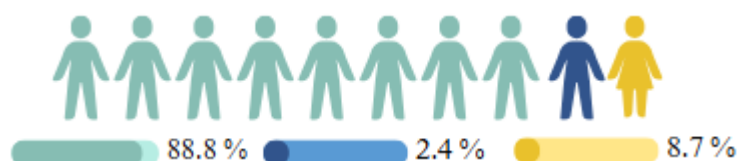
En su totalidad, las personas sensibilizadas no especificaron su nivel académico.

Eje Transversal

2.27 Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal

En su mayoría, las personas sensibilizadas no especificaron su sexo, como se observa en la Gráfica No.40.

Gráfica No.40: Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal

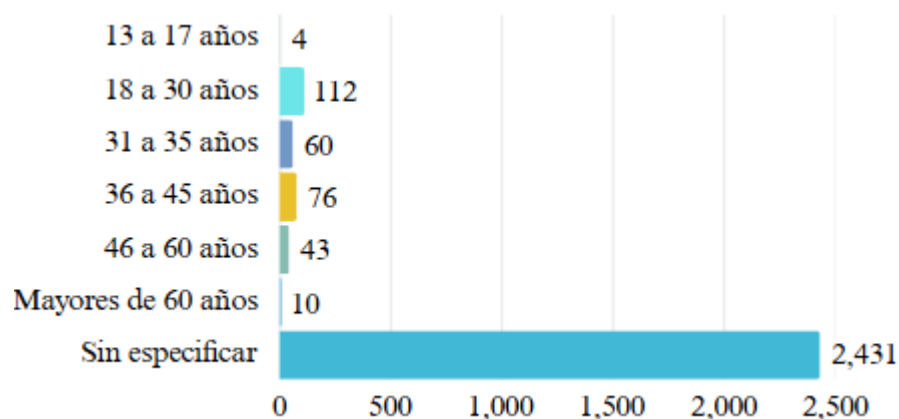


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.26 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

En la Gráfica No.41 se puede observar que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, sin embargo, hay una fuerte presencia de personas de 18 a 30 años.

Gráfica No.41: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

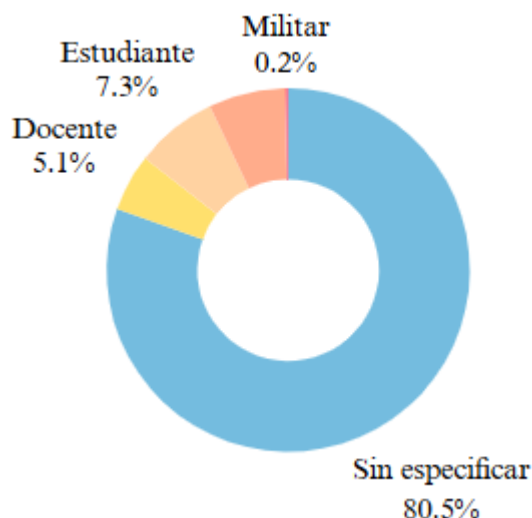


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.27 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

El eje de transversal enfocó sus esfuerzos docentes, estudiantes, líderes juveniles y militares, aunque mucha gente no especificó su rol en la Gráfica No.42.

Gráfica No.42: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

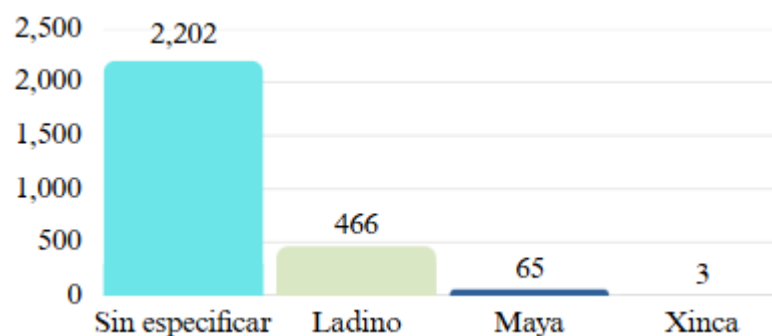


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.28 Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal

El eje transversal sensibilizó en su mayoría a personas de etnia ladina, seguido por personas de etnia maya y xinca, aunque la mayoría de las personas no especificaron su etnia.

Gráfica No.43: Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.29 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal

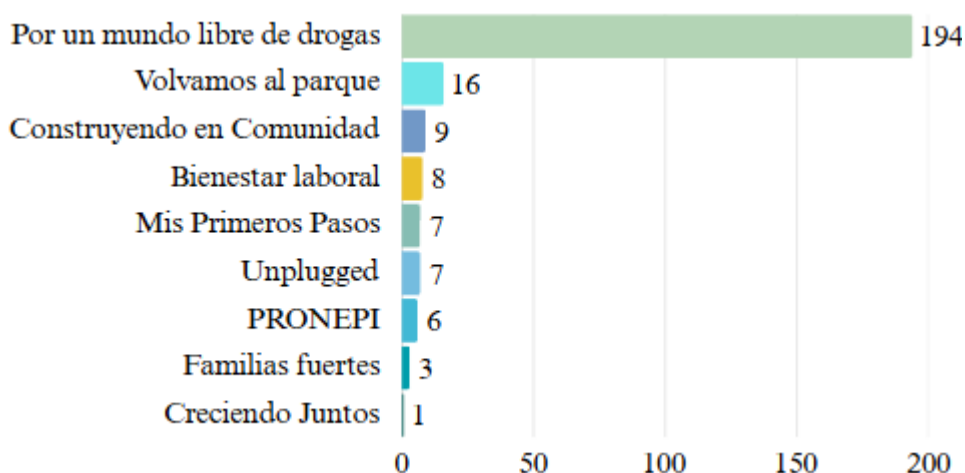
En su totalidad, las personas sensibilizadas no especificaron su nivel académico.

Meta 2: Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas

2.30 Asistencias técnicas por programa

El programa Por un mundo libre de drogas fue el que realizó más asistencias técnicas durante el mes, seguido por Volvamos al parque, como se observa en la Gráfica No.44.

Gráfica No.44: Asistencias técnicas por programa

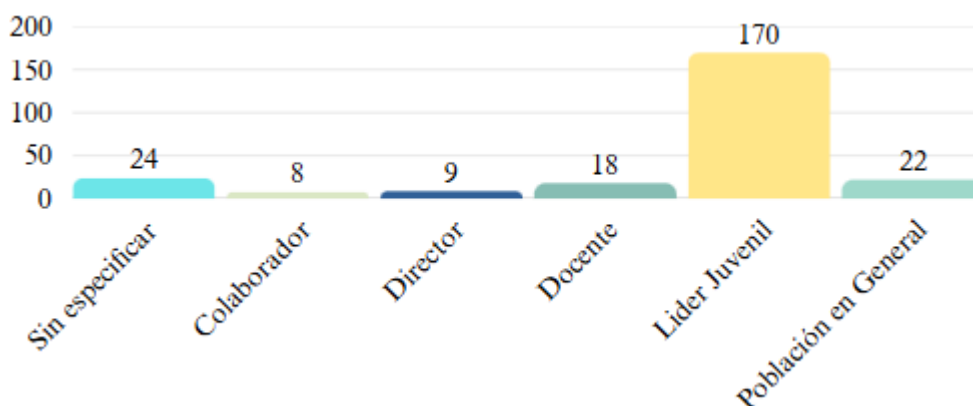


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.30 Asistencias técnicas por rol del participante

En su mayoría, se dio asistencia técnica a líderes juveniles, como se observa en la Gráfica No.45.

Gráfica No.45: Asistencias técnicas por rol del participante

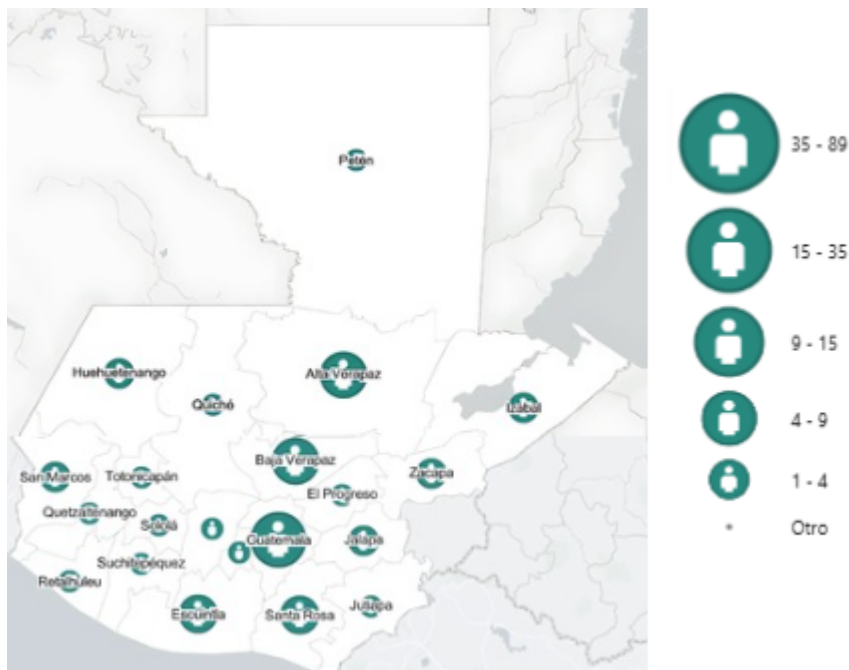


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.31 Asistencias técnicas por departamento

En su mayoría, se dio asistencia técnica en el departamento de Guatemala, como se puede observar en la Gráfica No.46.

Gráfica No.46: Asistencias técnicas por departamento



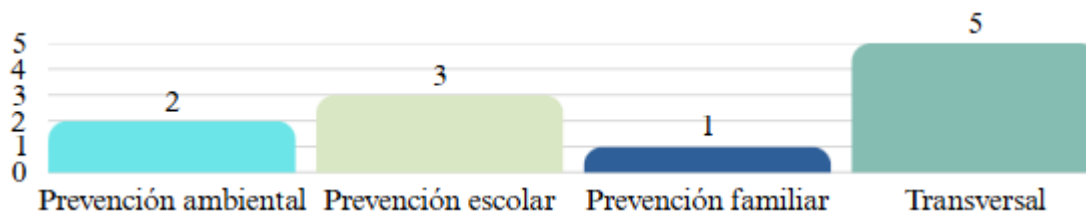
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Meta 3: Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas

2.32 Campañas realizadas por eje

Durante el mes de marzo, se realizaron 11 campañas, con el eje transversal realizando la mayoría de estas.

Gráfica No.47: Campañas realizadas durante el mes de marzo

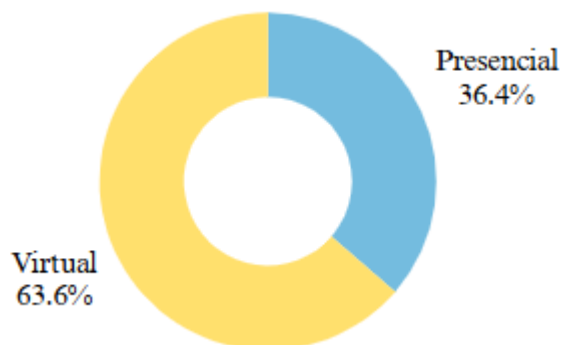


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.33 Modalidad de las campañas

En su mayoría, las campañas fueron realizadas en modalidad virtual, como se puede observar en la Gráfica No.48.

Gráfica No.48: modalidad de las campañas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.34 Tipo de campaña

En total, se realizaron 9 tipos de campañas en el mes de marzo, estas se pueden observar en la siguiente tabla.

Tabla No.6: tipo de campaña

Tipo	Cantidad
Campañas generales	3
Historia de la importancia del desarrollo cerebral en la adolescencia	1
Publicación de curiosidades sobre el cerebro durante la adolescencia	1
Simposio sobre Psicología y Neurociencia en las adicciones	1
Stand informativo	1
Stand informativo en la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, USAC.	1
Stand informativo en presentación Jóvenes Protagonistas del Ministerio de Desarrollo Social	1
Video prevención del consumo de alcohol campaña de verano 2025, publicada en redes sociales	1
Video prevención del consumo de drogas, Campaña de verano 2025	1
Total	11

Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

3. Observatorio Nacional sobre Drogas

A la Dirección del Observatorio Nacional sobre Drogas le compete centralizar y administrar la información estratégica nacional e internacional pertinente sobre drogas y otras sustancias adictivas; en apoyo a la planificación, diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas nacionales contra la narcoactividad, y a la toma de decisiones sobre la materia.

Entre las acciones más destacadas llevadas a cabo por el Observatorio Nacional sobre Drogas en marzo 2025, se incluyen las siguientes:

Colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas

Durante el mes de marzo, se realizaron diferentes esfuerzos significativos en colaboración interinstitucional y alianzas estratégicas, entre las que se puede destacar:

- Se organizó el “Taller de entrenamiento en fentanilo” para fortalecer los conocimientos de diversas instituciones sobre dicha sustancia.
- Se participó en el Taller Técnico "Fortalecimiento de la coordinación interinstitucional en las capacidades de registro de información sobre incautaciones de drogas ilícitas, sustancias y precursores químicos".
- Se participó y brindó asesoría en la reunión con representantes de la Escuela de Ciencias Forenses del Instituto Nacional de Ciencias Forenses.
- Se participó y brindó asesoría en la reunión con representantes del Ministerio de Educación.
- Se participó en una reunión con el Instituto de Agricultura, Recursos Naturales y Ambiente (IARNA) de la Universidad Rafael Landívar (URL).
- Se participó en una reunión con un representante del Consejo Nacional de la Juventud (CONJUVE), con el objetivo de conocer el clasificador temático y los datos que serán trasladados desde el Observatorio Nacional Sobre Drogas.
- Se participó en una reunión con un representante de la Secretaría del Consejo Técnico de Seguridad, para conocer el clasificador temático y los datos que serán trasladados desde el Observatorio Nacional Sobre Drogas.
- Se participó en una reunión de formación para el llenado de los formularios de la JIFE, organizada por el Ministerio de Gobernación.
- Se organizó el primer encuentro virtual entre los Observatorios de Drogas de Honduras, República Dominicana y El Salvador.
- Se participó en reuniones con el Programa de Cooperación entre América Latina, el Caribe y la Unión Europea sobre Políticas de Drogas (COPOLAD).

Gestión y análisis de bases de datos

- Se llevó a cabo el procesamiento de bases de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), la Dirección de Prevención y de incineraciones.

- Se procesó la base para alimentar la matriz desarrollada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y actualizar el tablero de Power BI al mes de febrero de 2025.
- Se realizó el llenado de la base de datos de precios de drogas en la región, solicitado por el Ministerio de Gobernación.

Seguimiento al Sistema de Alerta Temprana

- Se organizó en una reunión con representantes de la Superintendencia de Administración Tributaria (SAT) para discutir su integración a la Subcomisión Técnica del Sistema de Alerta Temprana.

Elaboración de informes estadísticos

- Se generó un reporte sobre beneficiarios de la Dirección de Prevención y el Centro de Tratamiento Ambulatorio y las incineraciones de febrero de 2024.

Seguimiento a solicitudes nacionales e internacionales

- Se dio seguimiento al formulario: Encuesta de las Naciones Unidas sobre Tendencias Delictivas y Funcionamiento de los Sistemas de Justicia Penal (UN-CTS) 2024.
- Se dio seguimiento a la solicitud de datos para alimentar el clasificador temático de género, a solicitud de la Unidad de Planificación y Programación de esta Secretaría.
- Se dio seguimiento al proyecto de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Adictivas en Jóvenes en el Sector Público.
- Se dio seguimiento al proyecto de Asistencia Técnica para el Fortalecimiento Institucional y el Desarrollo de Capacidades del Observatorio Nacional sobre Drogas en cooperación con el Programa de Cooperación entre América Latina, el Caribe y la Unión Europea sobre Políticas de Drogas -COPOLAD-.

Capacitación y fortalecimiento institucional

- Se dio seguimiento a la implementación de la nueva plantilla para la base de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio, 2025.
- Se brindó asesoría en la optimización de procesos para mejorar la calidad y precisión en el tratamiento de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio de esta Secretaría.

4. Incineraciones

Las estadísticas de incineración de sustancias ilícitas, presentadas a través de los delegados de SECCATID, representan un esfuerzo conjunto en la lucha contra el narcotráfico. Estos delegados supervisan y registran cada acción, asegurando un control riguroso y una disposición segura de las drogas. Los datos reflejan el compromiso de las instituciones guatemaltecas por implementar medidas efectivas que fortalezcan la seguridad pública y contribuyan al bienestar de la sociedad.

4.1 Actas documentadas por departamento

El departamento de Guatemala lideró los registros de actas, seguido por Suchitepéquez y Jutiapa. La Gráfica No.49. muestra los departamentos en donde se documentaron actas en marzo de 2025.

Gráfica No.49: actas documentadas por departamento

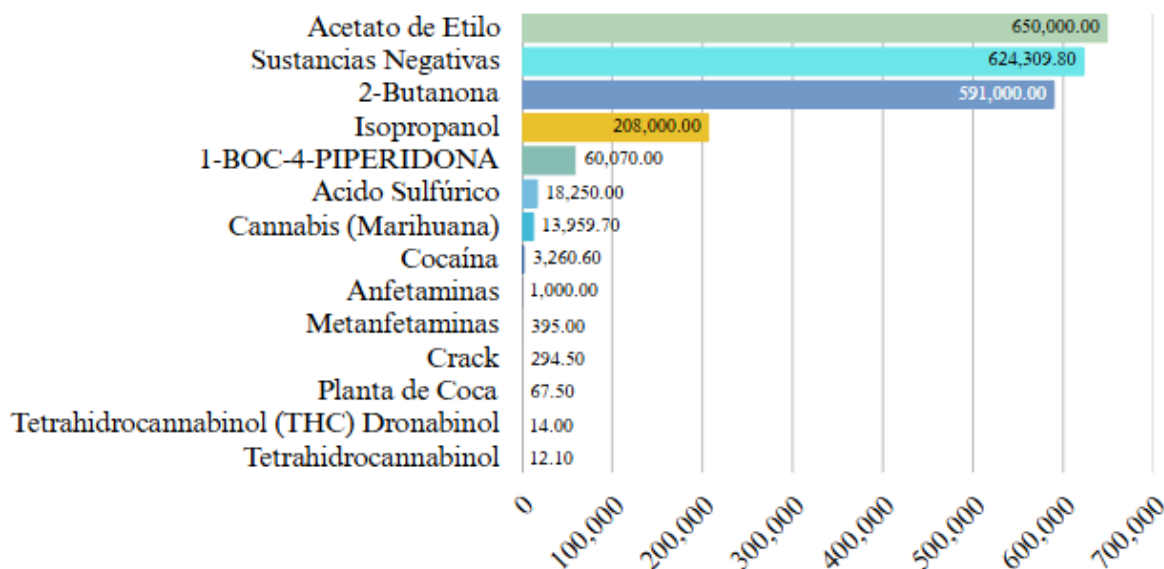


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.2 Total de sustancias incineradas

Se incineró un total de 14 sustancias diferentes, todas cuentan con una unidad de medida en gramos, como se puede observar en la Gráfica No.50, la sustancia con mayor cantidad de gramos incinerados fue el acetato de etilo.

Gráfica No.50: total de sustancias incineradas

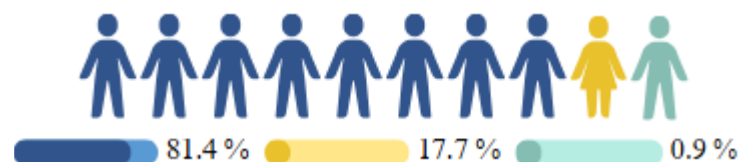


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.3 Sindicados según actas de incineraciones por sexo

En total, se procesaron 112 sindicados, en su mayoría hombres, como se puede observar en la Gráfica No.51.

Gráfica No.51: Sindicados según actas de incineraciones por sexo

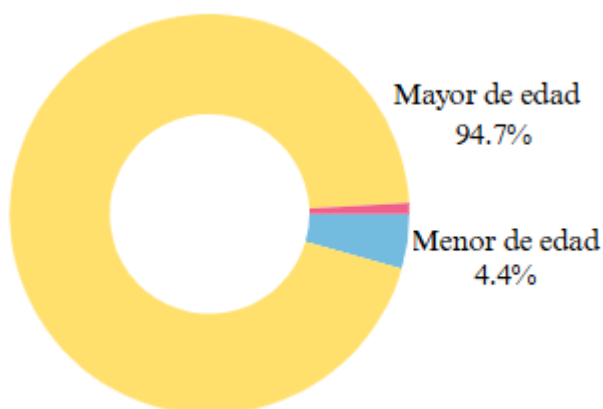


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad

La mayor parte de los sindicados son mayores de edad, con solo un 4.4% siendo menores de edad, y una persona son edad especificada, como se observa en la Gráfica No.52.

Gráfica No.52: Sindicados según actas de incineraciones por mayoría de edad



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas

En total, se registraron 8 presentaciones de sustancias, con el líquido representando el 96.34%% del total de estas. Los datos del tipo de presentación se sustancias incineradas se pueden observar en la Gráfica No.53.

Gráfica No.53: Tipo de presentación de sustancias incineradas



Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.6 Pureza

2 sustancias fueron evaluadas en nivel de pureza, lo que se puede observar en la Tabla No.7.

Tabla No.7: Pureza de las sustancias incineradas

Sustancia	Pureza %
Cocaína	34%
Crack	42%
Promedio	38%

Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

Agradecimientos

Agradecemos el aporte especial a:

1. La Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, a través de su Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) y La Línea De Ayuda.
2. La Dirección de Prevención a través de sus Programas de Prevención.
3. Ministerio de Gobernación a través de sus delegados en SECCATID.



Secretaría Ejecutiva de
**la Comisión Contra las
Adicciones y el Tráfico
Ilicito de Drogas**

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID