



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

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala

Julio 2025



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID

Contenido

1. Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión	6
1.1 Metas de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión	6
Meta 1: Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	7
1.2 Asistencias según área de atención	7
1.3 Asistencias según sexo	8
1.4 Asistencias según rango de edad	8
1.5 Asistencias según estado civil	8
1.6 Asistencias según etnia y comunidad lingüística	9
1.7 Asistencias según la institución que los deriva	9
Meta 2: Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	10
1.8 Asistencias por tipo de taller	10
1.9 Asistencias a talleres según sexo	10
1.10 Asistencias a talleres según institución que los deriva	10
1.11 Asistencias a talleres según rango de edad	11
Meta 3: Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	12
1.12 Asistencias a terapias grupales según sexo	12
1.13 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia	12
1.14 Asistencias a terapias grupales según rango de edad	12
1.15 Asistencias a terapias grupales según estado civil	13
1.16 Asistencias a terapias grupales según etnia y comunidad lingüística	13
1.17 Tipo de consumo	14
1.18 Resultados de pruebas de laboratorio	15
1.19 Sustancias en pruebas de laboratorio	15
2. Dirección de Prevención	16
2.1 Metas de la Dirección de Prevención	17
Meta 1: Personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	17
2.2 Total de personas sensibilizadas en la prevención al consumo de drogas	17
2.3 Personas sensibilizadas directa e indirectamente	18
2.4 Personas sensibilizadas por sexo	18
2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad	18
2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad	19
2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas	19
2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística	20
2.9 Tipo de instituciones beneficiadas	21
2.10 Modalidad de la sensibilización	21

Prevención comunitaria	21
2.11 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria	21
2.12 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Comunitaria	22
2.13 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Comunitaria	22
2.14 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria	23
Prevención escolar	23
2.15 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar	23
2.16 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Escolar	23
2.17 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar	23
2.18 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar	24
2.19 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar	25
Prevención laboral	25
2.20 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral	25
2.21 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Laboral	25
2.22 Personas sensibilizadas por rol del participante y nivel académico en el eje de Prevención Laboral	26
Prevención familiar	27
2.23 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar	27
2.24 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje de Prevención Familiar	27
2.25 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar	27
2.26 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Familiar	28
2.27 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar	28
Eje Transversal	28
2.28 Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal	28
2.29 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal	29
2.30 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal	29
2.31 Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal	30
2.32 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal	30
<i>Meta 2: Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas</i>	31
2.33 Asistencias técnicas por programa	31
2.34 Asistencias técnicas por rol del participante	31
2.35 Asistencias técnicas por departamento	32
<i>Meta 3: Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas</i>	32
2.36 Campañas realizadas por área	32

2.37 Modalidad de las campañas	33
2.38 Tipo de campaña	33
3. Observatorio Nacional sobre Drogas	36
4. Incineraciones	38
4.1 Actas documentadas por departamento	38
4.2 Total de sustancias incineradas	38
4.3 Sindicados según actas de incineraciones por sexo	39
4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad	40
4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas	40
4.6 Pureza	41

Introducción

El Observatorio Nacional sobre Drogas (OND) perteneciente a la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (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 Reincisión

La Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión es la dependencia por medio de la cual la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (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 reincisión. 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 reincisión 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 Reincisión

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

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

	Meta	Cantidad
1	Asistencias para drogodependientes atendidos para la disminución del consumo de drogas.	670
2	Talleres de terapia ocupacional impartidos a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	77
3	Terapias grupales y familiares impartidas a drogodependientes para la disminución del consumo de drogas.	93

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

La mayoría de los asistentes del Centro de Tratamiento Ambulatorio provienen del departamento de Guatemala, seguido por Escuintla y Jutiapa. La Gráfica No. 1 muestra la distribución de asistentes por su departamento de origen.

Gráfica No.1: Departamento de origen



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

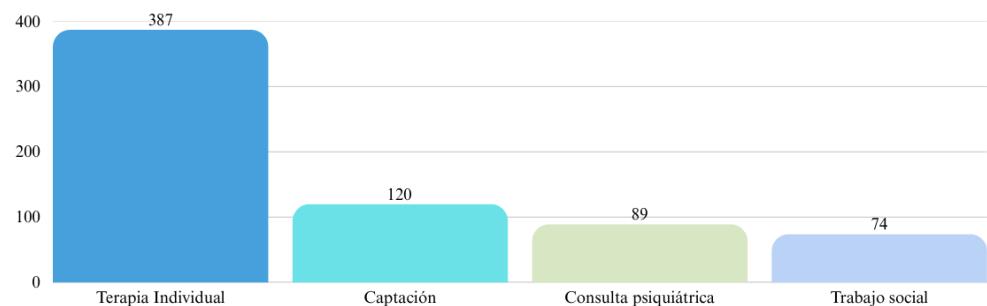
Nota aclaratoria: La ausencia de algunos departamentos en el mapa se debe a que no se reportaron datos para dichos territorios durante el período evaluado.

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, el área de Terapia Individual fue la que generó mayores asistencias.

Gráfica No.2: Número total de asistencias según área de atención

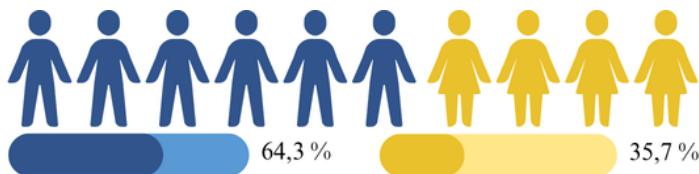


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.3 Asistencias según sexo

Las asistencias durante julio, en su mayoría fueron de hombres, quienes representan el 64.3% de las asistencias. Esto se ve ilustrado en la Gráfica No.3.

Gráfica No.3: Asistencias según sexo

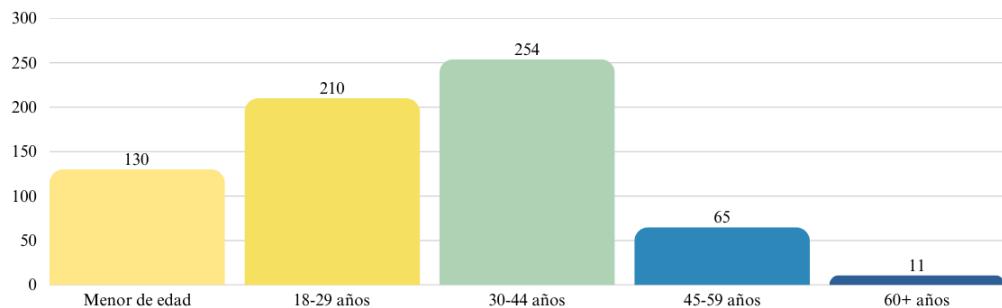


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.4 Asistencias según rango de edad

En la Gráfica No.4 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.4: Asistencias según rango de edad

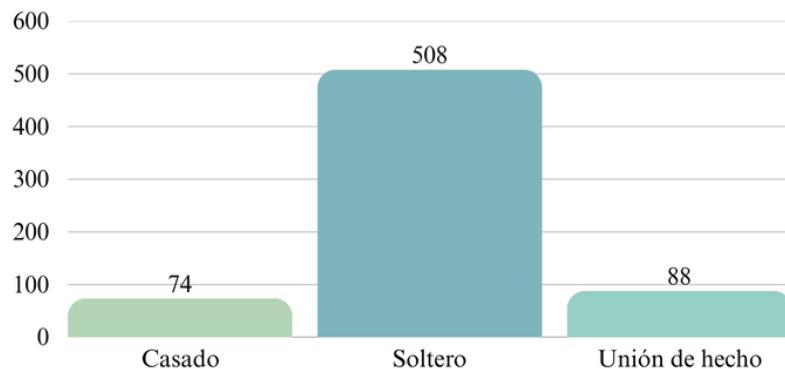


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.5 Asistencias según estado civil

En su mayoría, las asistencias fueron conformadas por personas solteras, que representan el 75.8% de las asistencias, el número total de asistencias según estado civil se puede observar en la Gráfica No.5.

Gráfica No.5: 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 que casi la totalidad de las personas atendidas son de etnia ladina.

Tabla No. 2: Asistencias según etnia

Etnia	Comunidad lingüística	Asistencias	%
Ladino	Español	839	99.9
Maya	Español	1	0.1

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

1.7 Asistencias según la institución que los deriva

En la Gráfica No.6. Se observa que las personas son derivadas al Centro de Tratamiento Ambulatorio desde diferentes instituciones, en su mayoría, son derivadas de juzgados.

Gráfica No. 6: Asistencias según la institución que los deriva



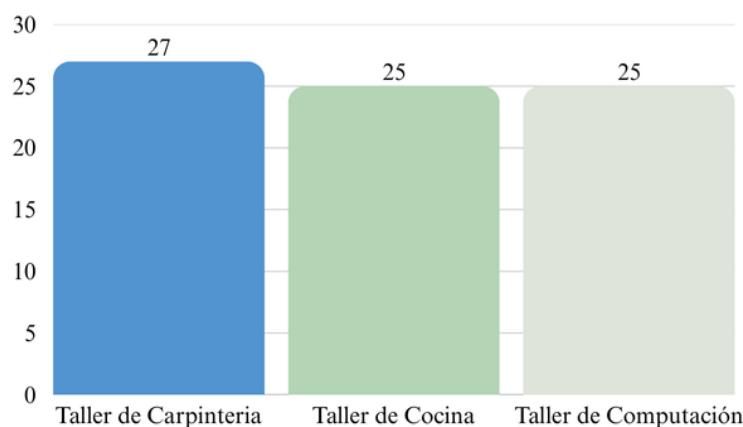
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

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

1.8 Asistencias por tipo de taller

La Gráfica. No.7 muestra las asistencias a los talleres de carpintería, cocina y computación, el primero siendo el que presenta la mayor cantidad de asistencias.

Gráfica No.7: Asistencias a talleres



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

1.9 Asistencias a talleres según sexo

Los talleres contaron con mayor presencia de mujeres, que representan el 66.2% de las asistencias, como se puede observar en la Gráfica No.8.

Gráfica No.8: Asistencias a talleres según sexo

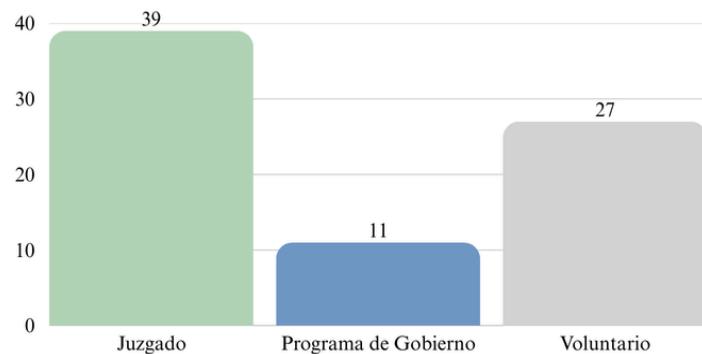


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.10 Asistencias a talleres según institución que los deriva

La Gráfica No. 9 permite observar que la mayoría de los asistentes a los talleres del CTA fueron voluntarios, representando el 50.6 % de las asistencias.

Gráfica No.9: Asistencias a talleres según institución que lo deriva

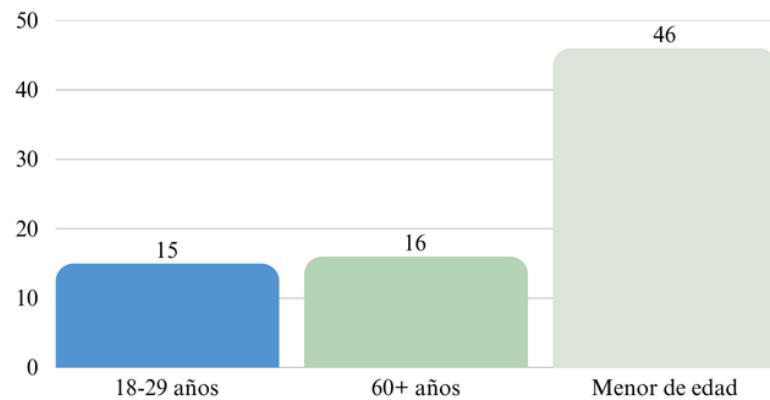


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.11 Asistencias a talleres según rango de edad

La mayoría de los asistentes se encuentran en el rango de menores de edad, seguido del rango de 60 años en adelante como se observa en la Gráfica No.10.

Gráfica No.10: Asistencias a talleres según rango de edad



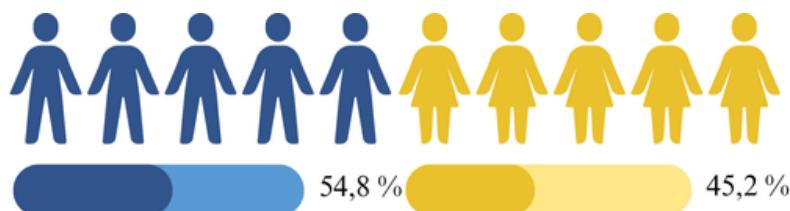
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

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

1.12 Asistencias a terapias grupales según sexo

En cuanto a las personas que asistieron a las terapias grupales y familiares, se puede observar una mayor presencia masculina, como se muestra en la Gráfica No.11.

Gráfica No. 11: Asistencias a terapias grupales según sexo

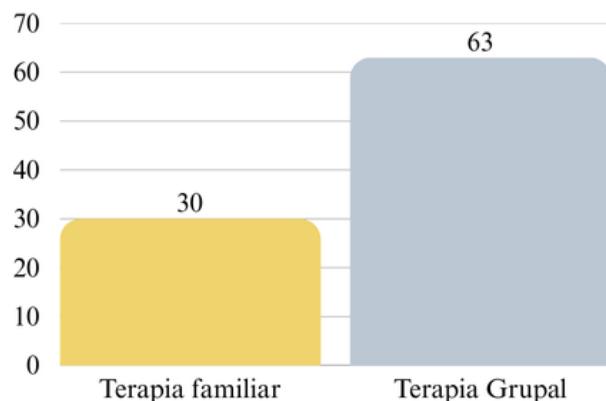


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.13 Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia

La terapia grupal contó con un número mayor de asistencias, representando el 67.7% de las mismas. Esto se puede observar en la Gráfica No.12.

Gráfica No. 12: Asistencias a terapias grupales según tipo de terapia

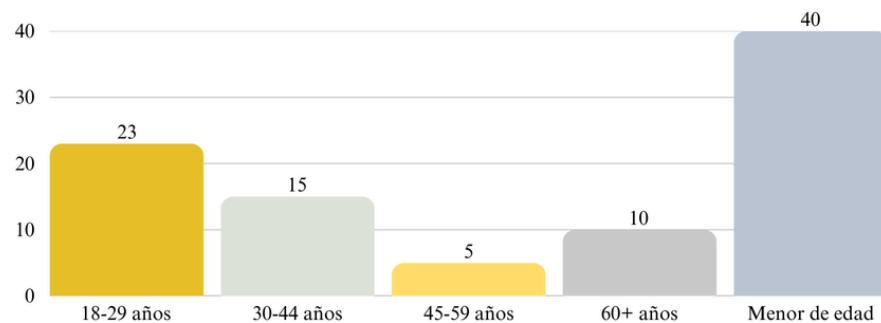


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.14 Asistencias a terapias grupales según rango de edad

La mayoría de los asistentes pertenecen al rango de menores de edad, seguido del rango de 18 a 29 años, como se observa en la Gráfica No.13.

Gráfica No.13: Asistencias a talleres según rango de edad

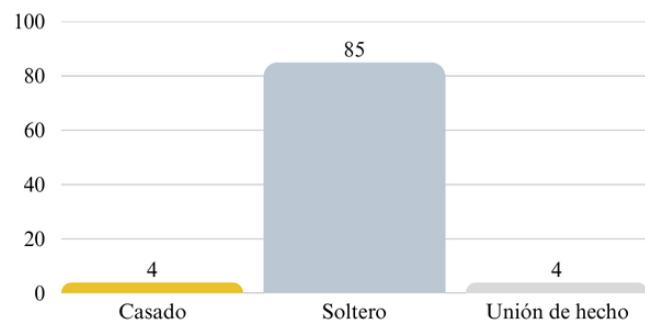


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.15 Asistencias a terapias grupales según estado civil

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

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

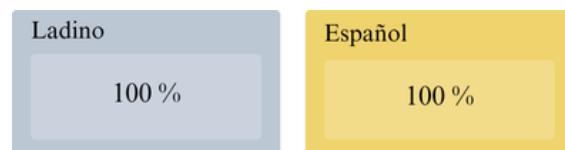


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.16 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



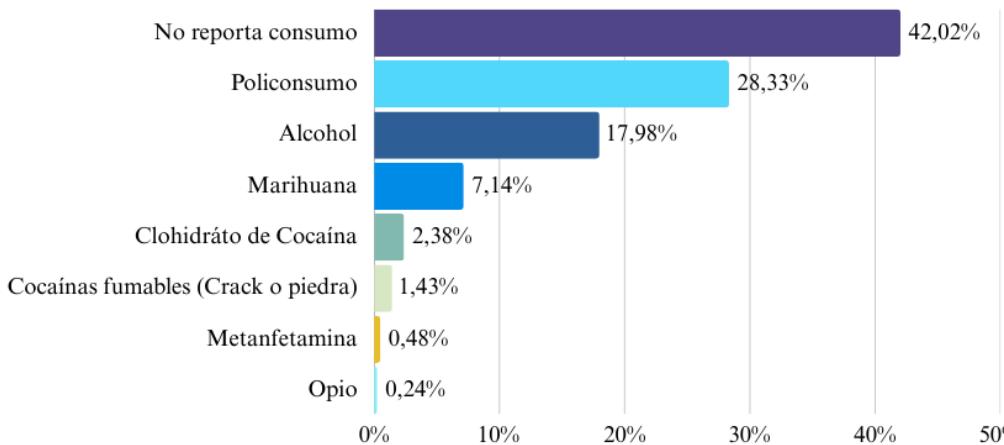
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

Reporte de consumo

1.17 Tipo de consumo

La mayoría de los asistentes presentan policonsumo, representando un 28.33%, como se observa en la Gráfica No.16, seguido de alcohol con 17.98% y marihuana 7.14%. El 42.02% de los asistentes no indicó sustancia o se encuentra en remisión.

Gráfica No.16. Sustancias consumidas



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

En cuanto al policonsumo, la mayoría reportó combinaciones de alcohol y clorhidrato de cocaína, marihuana y tabaco.

Gráfica No.17. Sustancias consumidas



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

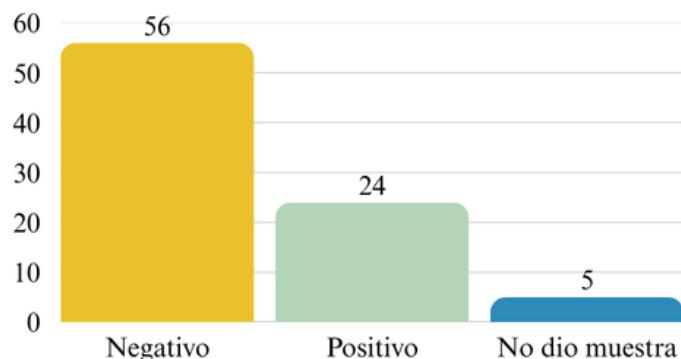
Pruebas de laboratorio

Se realizaron 85 pruebas a pacientes del Centro de Tratamiento Ambulatorio.

1.18 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. 18.

Gráfica No.18: Resultados de pruebas de laboratorio

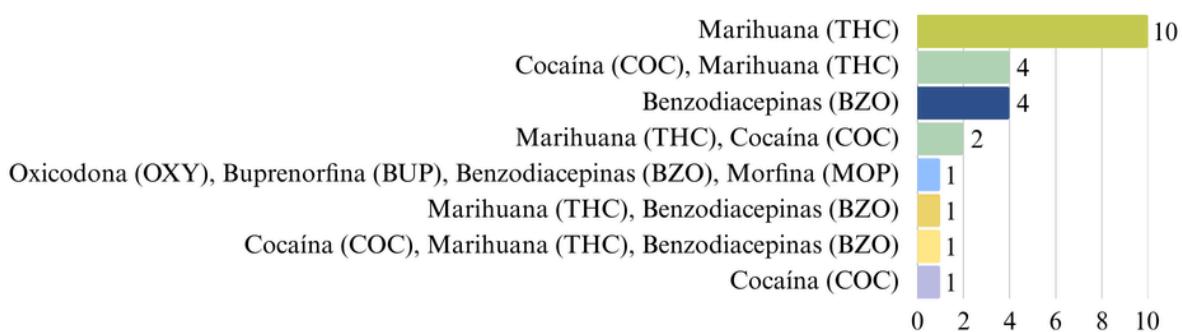


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID

1.19 Sustancias en pruebas de laboratorio

De las pruebas positivas, la mayoría fueron sobre marihuana y cocaína, como se observa en la Gráfica No.19.

Gráfica No.19: 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 julio 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	8,564
2	Personas que reciben asistencia técnica para la prevención al consumo de drogas	178
3	Campañas de prevención al consumo de drogas para beneficio de personas	31

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 julio, se sensibilizó a 8,564 personas mediante los programas de prevención, el total de personas sensibilizadas por programa se presentan en la Gráfica No.20.

Gráfica No.20: 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 55.1% fueron de forma indirecta esto se puede observar en la Gráfica No.21.

Gráfica No.21: Personas sensibilizadas directa e indirectamente

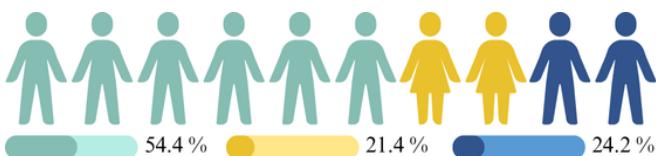


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.4 Personas sensibilizadas por sexo

Los programas de prevención sensibilizaron a un total de 1,832 mujeres, 2,076 hombres y 4,656 sin especificar. Estos valores se pueden observar en porcentajes en la Gráfica No.22.

Gráfica No.22: Personas sensibilizadas por sexo

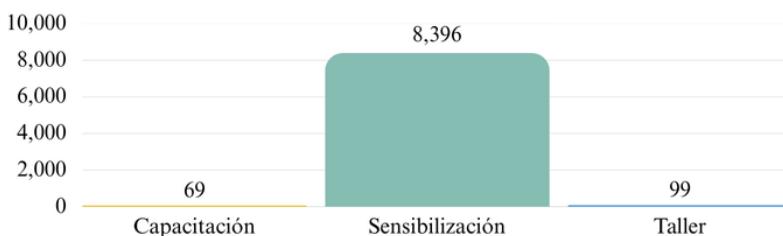


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.5 Personas sensibilizadas por tipo de actividad

Como se observa en la Gráfica No.23, las sensibilizaciones tienen el mayor impacto, representando un 98% del total.

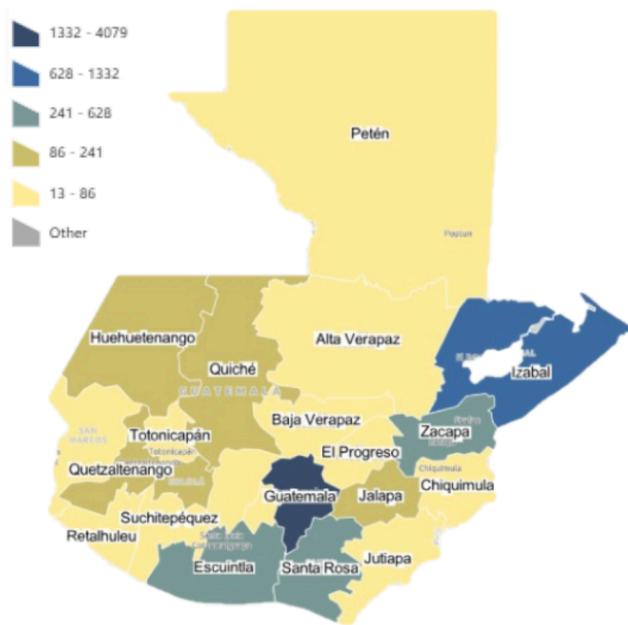
Gráfica No.23: Personas sensibilizadas por tipo de actividad



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

2.6 Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad

Gráfica No.24: Departamentos en donde se llevó a cabo la actividad



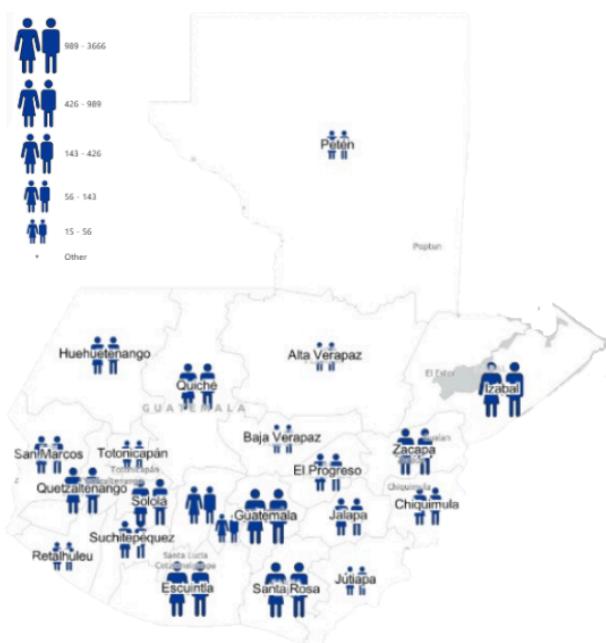
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Las actividades del mes de julio se desarrollaron en 22 departamentos, con mayor presencia en Guatemala, Izabal y Escuintla.

2.7 Departamento de residencia de las personas sensibilizadas

En su mayoría, se sensibilizó a personas procedentes de Izabal, Guatemala y Escuintla durante el mes de julio.

Gráfica No.25: Departamento de residencia de las personas sensibilizadas

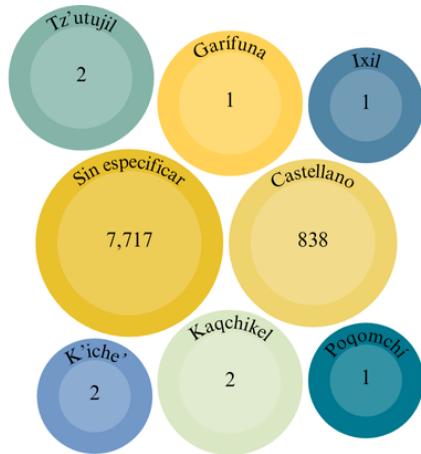


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.8 Personas sensibilizadas por comunidad lingüística

La Gráfica No.26 muestra la cantidad de personas sensibilizadas por comunidad lingüística, en donde se puede observar una tendencia por el idioma castellano.

Gráfica No.26: Personas sensibilizadas por comunidad lingüística

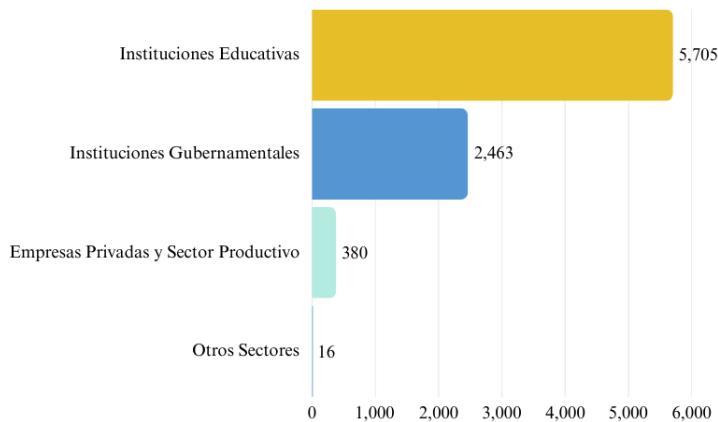


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.9 *Tipo de instituciones beneficiadas*

Entre las instituciones beneficiadas por los programas de prevención se encuentran principalmente instituciones educativas, como se observa en la Gráfica No.27.

Gráfica No.27: *Tipo de instituciones beneficiadas*

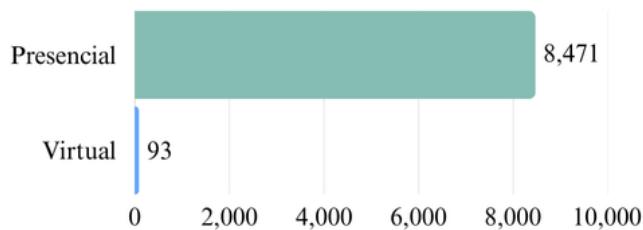


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.10 *Modalidad de la sensibilización*

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

Gráfica No.28: *Modalidad de la sensibilización*



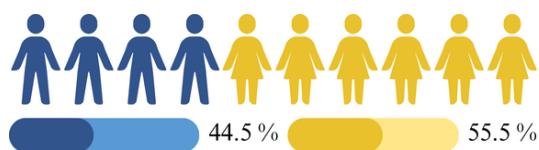
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención comunitaria

2.11 *Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Comunitaria*

El eje de Prevención Comunitaria sensibilizó a 169 hombres y 211 mujeres.

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

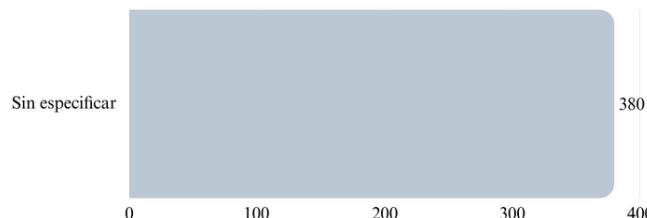


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

El eje de Prevención Comunitaria no especificó el rango de edad de los participantes, como se puede observar en la Gráfica No. 30.

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

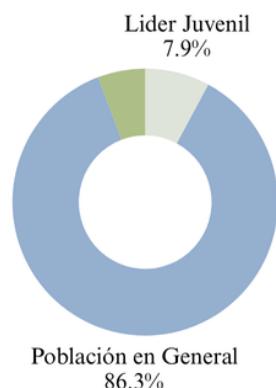


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

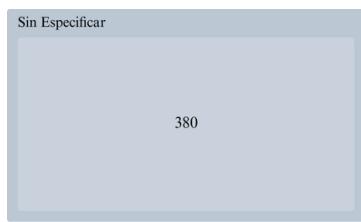
El eje de Prevención Comunitaria enfocó la mayor parte de sus esfuerzos en la población general, seguido de líderes juveniles y privados de libertad. No se reportó el nivel académico de los participantes.

Gráfica No.31: Personas sensibilizadas según su rol en el eje de Prevención Comunitaria



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

Gráfica No.32: Personas sensibilizadas según su grado académico en el eje de Prevención Comunitaria

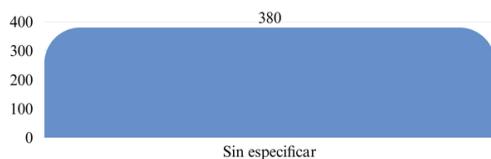


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.14 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria

El eje de Prevención Comunitaria muestra como la totalidad de personas sensibilizadas no especificaron su etnia.

Gráfica No.33: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Comunitaria



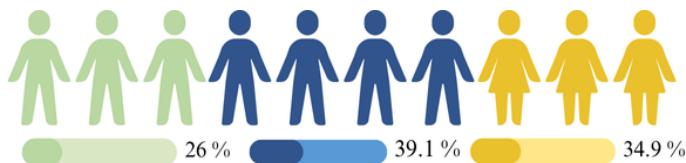
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención escolar

2.15 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Escolar

El eje de Prevención Escolar muestra una mayoría de hombres sensibilizados, representando un 39.1% de la población sensibilizada.

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

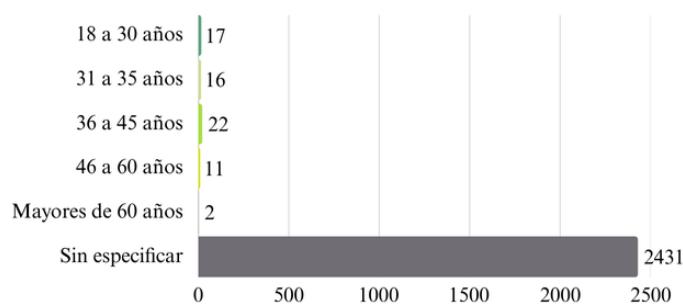


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

En la Gráfica No.35 se puede ver que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, del resto, la mayoría pertenece al rango de 36 a 45 años.

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

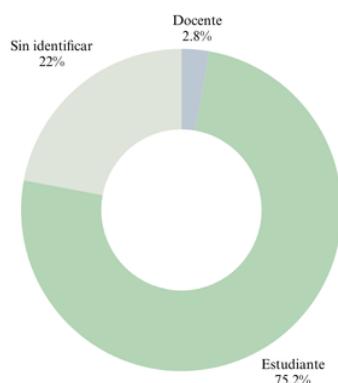


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.17 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 75.2% de la población sensibilizada, siendo el resto docentes y personas que no especificaron su rol como se puede observar en la Gráfica No.36.

Gráfica No.36: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Escolar

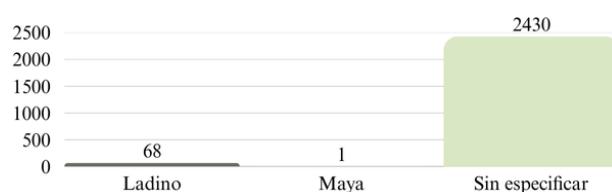


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.18 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.34: Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Escolar

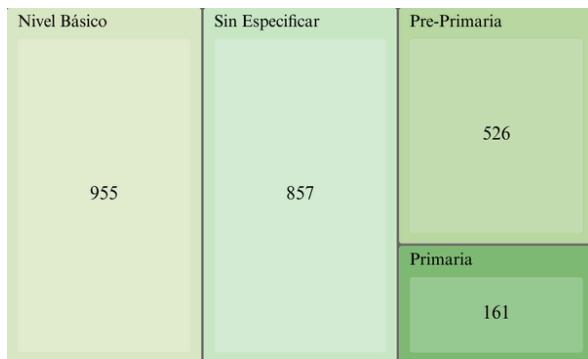


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

El eje de Prevención Escolar sensibilizó en su mayoría a personas con un nivel académico básico.

Gráfica No.35: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Escolar



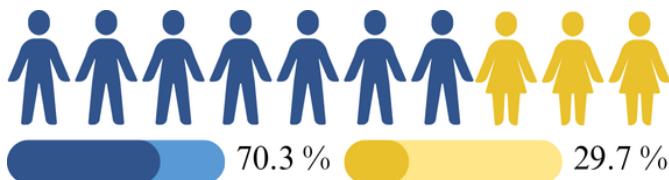
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención laboral

2.20 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Laboral

El eje de Prevención Laboral sensibilizó en su mayoría a hombres, quienes representan un 70.3% del total de personas sensibilizadas, mientras que las mujeres representan el 29.7%.

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

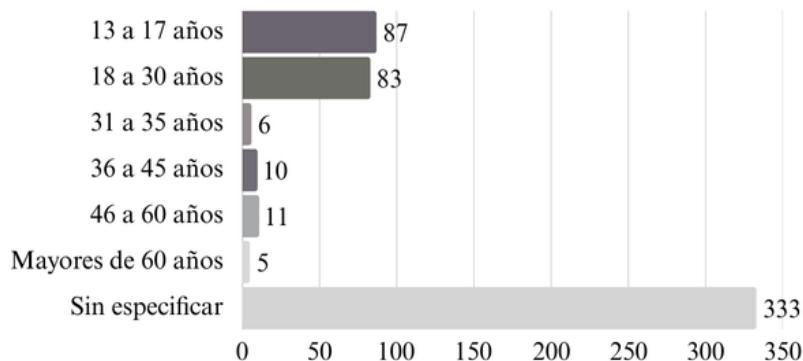


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

La mayor parte de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, le siguen los rango de 13 a 17 años y de 18 a 30 años de edad, como se puede observar en la gráfica No.37.

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

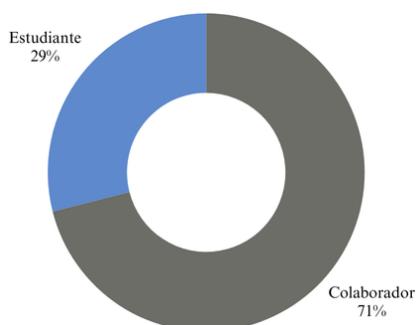


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

Prevención laboral sensibilizó en mayor medida a colaboradores que no especificaron su nivel académico, como se puede observar en las Gráficas No. 38 y No. 39.

Gráfica No.38: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Laboral



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

Gráfica No.39: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Laboral



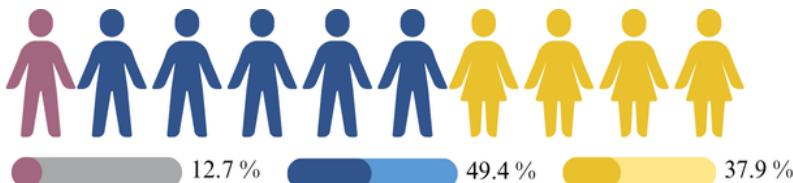
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Prevención familiar

2.23 Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

El eje de Prevención Familiar sensibilizó en su mayoría a hombres, que representan el 49.4% del total.

Gráfica No.40: Personas sensibilizadas por sexo en el eje de Prevención Familiar

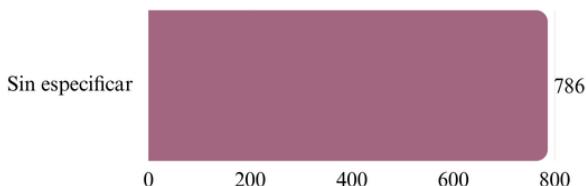


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

En la Gráfica No.41 se puede ver que la mayoría de las personas sensibilizadas no indicaron su edad.

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

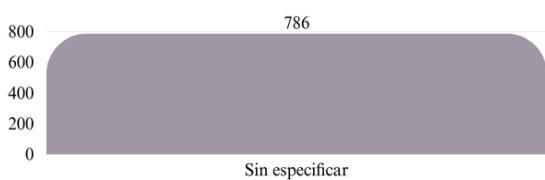


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.25 Personas sensibilizadas por etnia en el eje de Prevención Familiar

La Gráfica No.42 muestra que la totalidad de las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar no especificaron su etnia.

Gráfica No.42: Personas sensibilizadas por etnia 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 rol del participante en el eje de Prevención Familiar

Las Gráficas No.43 muestra que la totalidad de las personas sensibilizadas por el eje de Prevención Familiar no especificaron su rol como participantes.

Gráfica No.43: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje de Prevención Familiar

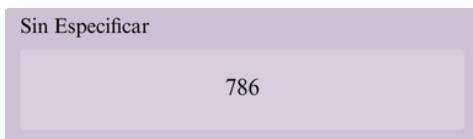


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

En la Gráfica No.44, se muestra que la mayoría de personas indicaron tener un nivel básico de educación.

Gráfica No.44: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje de Prevención Familiar



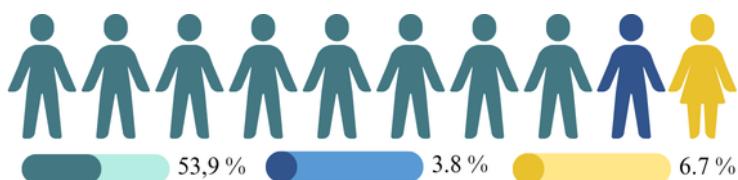
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

Eje Transversal

2.28 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.45.

Gráfica No.45: Personas sensibilizadas por sexo en el eje transversal

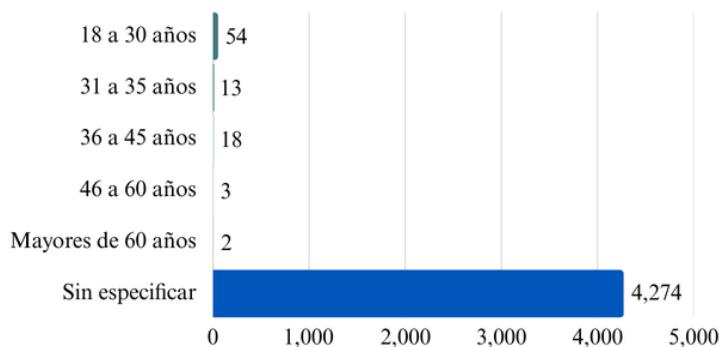


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.29 Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

En la Gráfica No.46 se puede observar que la mayoría de las personas sensibilizadas no especificaron su edad, de los que indicaron, la mayoría pertenece al rango de 18 a 30 años.

Gráfica No.46: Personas sensibilizadas por rango de edad en el eje transversal

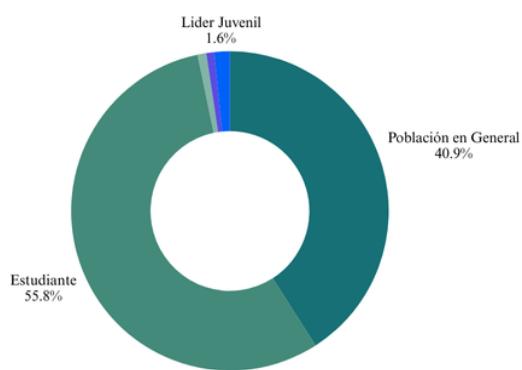


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.30 Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

El eje transversal enfocó sus esfuerzos principalmente en estudiantes y población en general.

Gráfica No.47: Personas sensibilizadas por rol del participante en el eje transversal

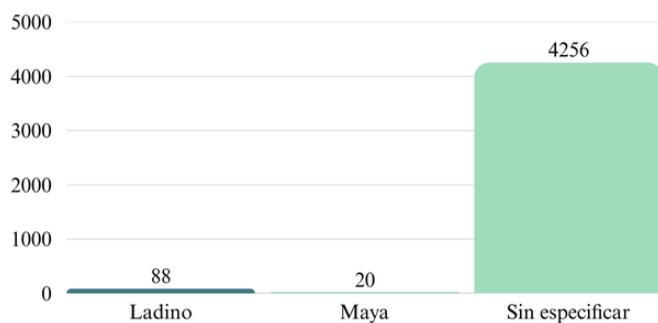


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.31 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, aunque una gran parte de las personas no especificaron su etnia.

Gráfica No.48: Personas sensibilizadas por etnia en el eje transversal

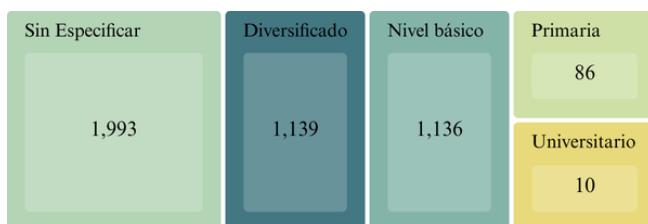


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.32 Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal

La mayoría de las personas no especificaron el nivel académico, la mayor parte del resto indicó tener un nivel diversificado y básico en educación.

Gráfica No.49: Personas sensibilizadas por nivel académico en el eje transversal



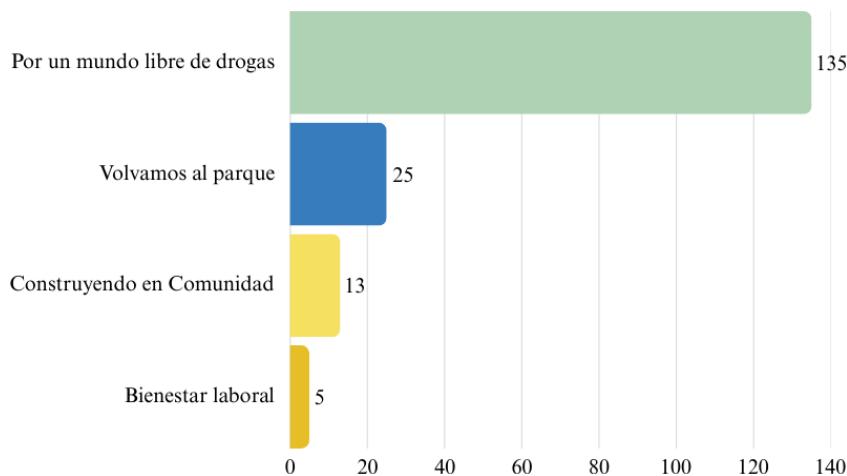
Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

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

2.33 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.50.

Gráfica No.50: Asistencias técnicas por programa

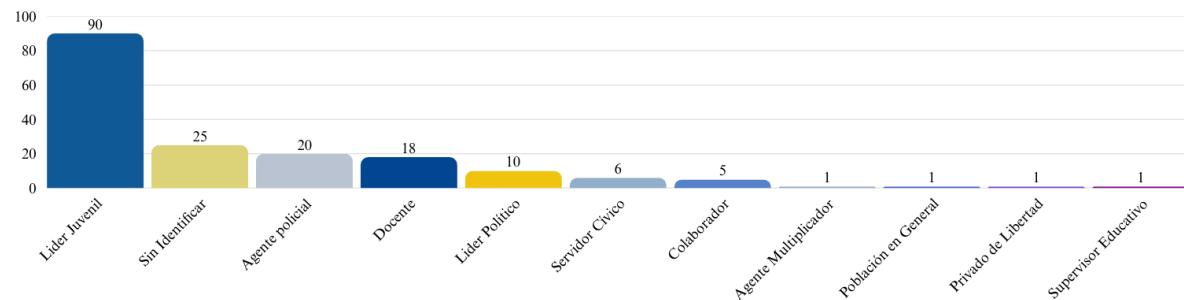


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.34 Asistencias técnicas por rol del participante

En su mayoría, se dio asistencia técnica a líderes juveniles, como se observa en la Gráfica No.51.

Gráfica No.51: Asistencias técnicas por rol del participante

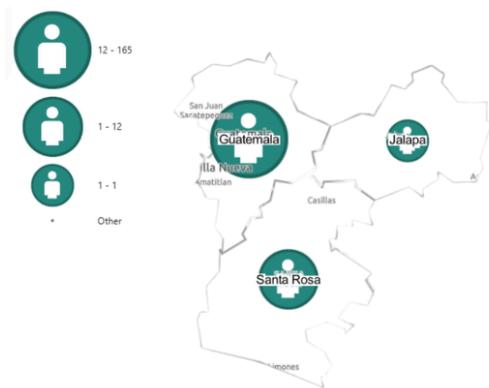


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.35 Asistencias técnicas por departamento

En su mayoría, se dio asistencia técnica en el departamento de Guatemala, como se puede observar en la Gráfica No.52.

Gráfica No.52: Asistencias técnicas por departamento



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

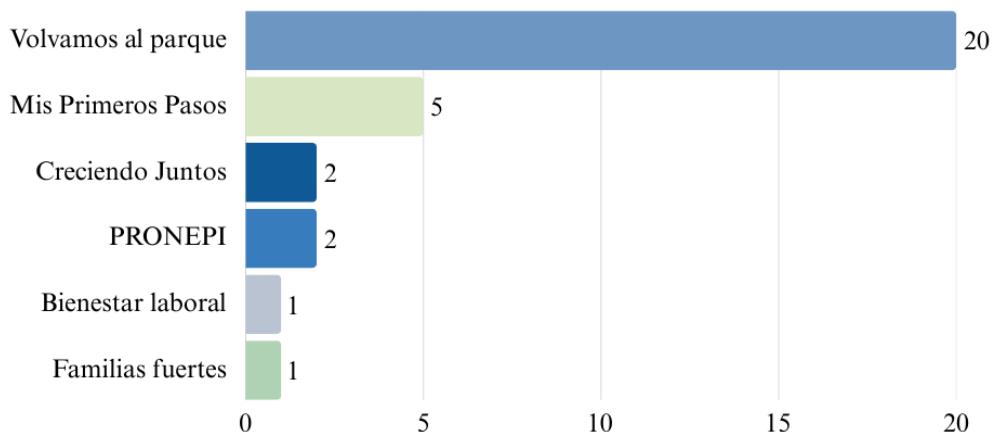
Nota aclaratoria: La ausencia de algunos departamentos en el mapa se debe a que no se reportaron datos para dichos territorios durante el período evaluado.

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

2.36 Campañas realizadas por área

Durante el mes de julio, se realizaron 31 campañas.

Gráfica No.53: Campañas realizadas durante el mes de julio



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

2.37 Modalidad de las campañas

En su mayoría, las campañas fueron realizadas en modalidad virtual, como se puede observar en la Gráfica No.54.

Gráfica No.54: modalidad de las campañas

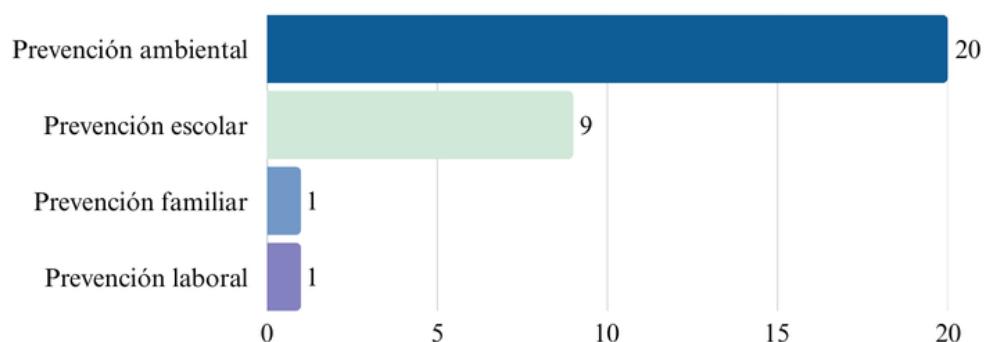


Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Dirección de Prevención de SECCATID

2.38 Tipo de campaña

En total, se realizaron 4 tipos de campañas en el mes de julio, estas se pueden observar en la gráfica 55.

Gráfica No.55: Tipo de campañas



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

Durante el mes de julio, se continuaron desarrollando acciones de sensibilización, formación, comunicación y fortalecimiento comunitario orientadas a la prevención del consumo de sustancias, en el marco de conmemoraciones relevantes y mediante alianzas estratégicas interinstitucionales.

Las principales acciones incluyeron:

Promoción y sensibilización comunitaria

- Se difundieron 13 historias y 2 publicaciones en redes sociales sobre el programa *Volvamos al Parque*.
- Se realizó un evento de Volvamos al Parque en Panajachel, Sololá, con participación comunitaria.
- Se impulsaron campañas de comunicación, incluyendo:
 - Campaña “Azteca, Vive sin Drogas”.
 - Campaña de SVET por el Día Internacional contra la Trata de Personas.
- Participación en la “Feria Lúdica de la Prevención con Inclusión”, organizada por SVET, con stand informativo y publicaciones en redes sociales. Se elaboró además un reel conmemorativo de la actividad.
- Se apoyó con un stand informativo dirigido a niños sordos, fortaleciendo el enfoque inclusivo.

Capacitación y fortalecimiento institucional

- Continuó la implementación del programa Familias Fuertes, con docentes que aplican la metodología en establecimientos educativos públicos y privados, tanto en jornada matutina como vespertina.
- Se realizaron publicaciones con evidencias de la segunda fase de capacitación a docentes de jornadas matutina y vespertina.
- Desarrollo de la segunda capacitación en la metodología del programa Familias Fuertes.
- Producción de un reel sobre la capacitación a docentes de nivel preprimario.

Intervenciones educativas y comunitarias

- Se llevaron a cabo actividades de sensibilización y talleres en coordinación con CONJUVE (Día 1: sensibilización, Día 2: taller).
- Participación de distintos grupos en el Diplomado en Prevención CASA JOVEN, incluyendo:
 - Grupo DIGEF.
 - Grupo INEB Baja Verapaz.
 - Grupo MIDES.
 - Grupo UMG – Sololá.

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 julio 2025, se incluyen las siguientes:

Gestión y análisis de bases de datos

- Se trabajó con la base de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) correspondiente a junio de 2025.
- Se gestionó la base de datos de la Dirección de Prevención de junio de 2025.
- Se administró la base de datos de incineraciones de junio de 2025.
- Se actualizó la base destinada a alimentar la matriz desarrollada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y a mantener vigente el tablero de Power BI al mes de junio de 2025.

Elaboración de informes estadísticos

- Se colaboró en la preparación de un boletín anual y un boletín mensual para la Red de Información sobre Drogas, con información relativa a los beneficiarios del CTA, las personas sensibilizadas por la Dirección de Prevención y las estadísticas de incineraciones de junio de 2025.
- Se elaboró un informe sobre las metas institucionales alcanzadas por las distintas Direcciones de la Secretaría durante junio de 2025.

Seguimiento a solicitudes nacionales e internacionales

- Se atendió la solicitud de datos para alimentar el clasificador temático de género, realizada por la Unidad de Planificación y Programación de la Secretaría.

- Se dio seguimiento al proceso de recopilación de información del formulario: Encuesta de las Naciones Unidas sobre Tendencias Delictivas y Funcionamiento de los Sistemas de Justicia Penal (CTS) 2025.
- Se apoyó en la recopilación de información para el Cuestionario del Informe Anual 2025 (ARQ).
- Se recopiló información sobre temas pendientes de respuesta a la Secretaría de la Comisión de Estupefacientes (CND), relacionados con los retos establecidos en la Declaración Ministerial de 2019 de la ONU.
- Se elaboró un reporte de actividades a junio de 2025, vinculado con convenios interinstitucionales e internacionales.

Implementación de estrategias de mejora continua

- Se desarrolló un script para generar de manera automática las metas del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

Asesoría profesional y coordinación interinstitucional

- Se coordinó una reunión con representantes de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica (SGAIA) y la Unidad Especial Antinarcóticos (UNESA) del Ministerio de Gobernación, brindando asesoría respecto al Cuestionario para los Informes Anuales 2024 (ARQ 2024).
- Se coordinó la participación de múltiples instituciones para la ejecución del Diplomado en Sustancias Psicoactivas y se llevó a cabo una reunión de seguimiento realizada el 10 de julio de 2025.
- Se coordinó el proceso de ejecución y retroalimentación del Webinar “El Narcotráfico y su huella en las Comunidades: Impactos y soluciones”, realizado el 23 de julio de 2025.
- Se participó en el Webinar “La importancia de los laboratorios forenses en los Sistemas Nacionales de Alerta Temprana (SAT)” del Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID) de la CICAD, el 30 de julio de 2025.
- Se participó en el Taller de Actualización de registro, uso e investigación de Precursores, Sustancias Químicas y Fentanilo, organizado por la Administración para el Control de Drogas (DEA), del 14 al 18 de julio de 2025.

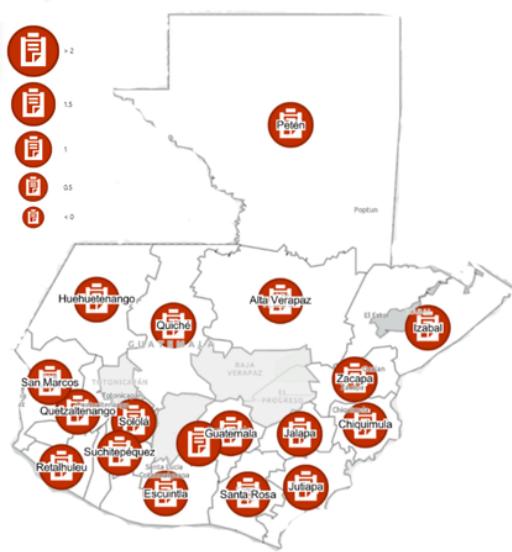
4. Incineraciones

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 Izabal, Jutiapa y Suchitepéquez. La Gráfica No.56. muestra los departamentos en donde se documentaron actas en julio de 2025.

Gráfica No.56: actas documentadas por departamento



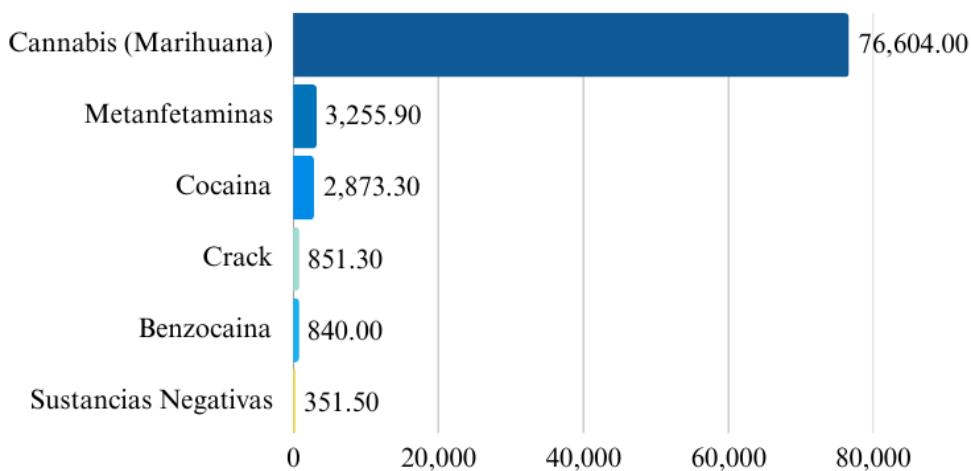
Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

Nota aclaratoria: La ausencia de algunos departamentos en el mapa se debe a que no se reportaron datos para dichos territorios durante el período evaluado.

4.2 Total de sustancias incineradas

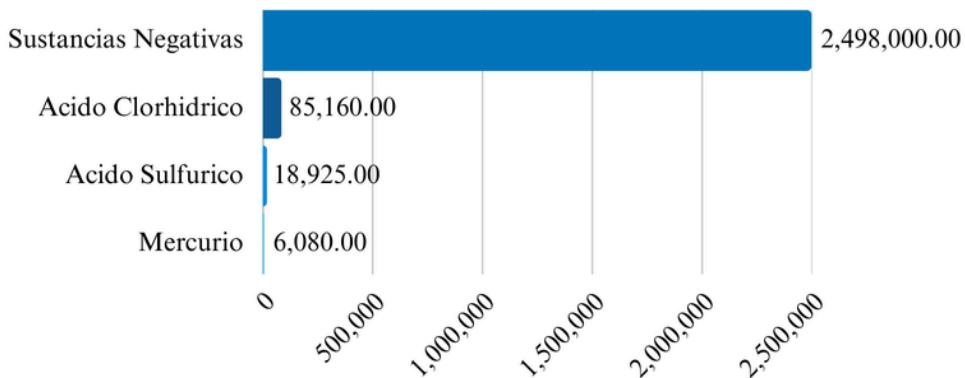
Se incineró un total de 10 sustancias diferentes, 6 de las cuales cuentan con una unidad de medida en gramos y las otras 4 en mililitros, como se puede observar en las Gráficas No.57 y No.58, la sustancia con mayor cantidad de gramos incinerados fue la Cannabis (Marihuana).

Gráfica No.57: *total de sustancias incineradas (gramos)*



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

Gráfica No.58: *total de sustancias incineradas (mililitros)*



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 191 sindicados, en su mayoría hombres, como se puede observar en la Gráfica No.59.

Gráfica No.59: *Sindicados según actas de incineraciones por sexo*

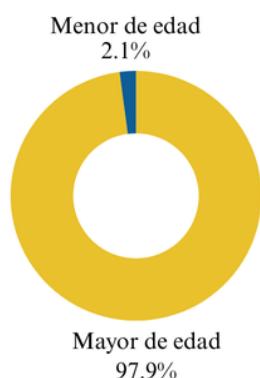


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.4 Sindicados según actas de incineraciones por rango de edad

El 97.9 % de los sindicados son mayores de edad, como se observa en la Gráfica No.60.

Gráfica No.60: Sindicados según actas de incineraciones por mayoría de edad

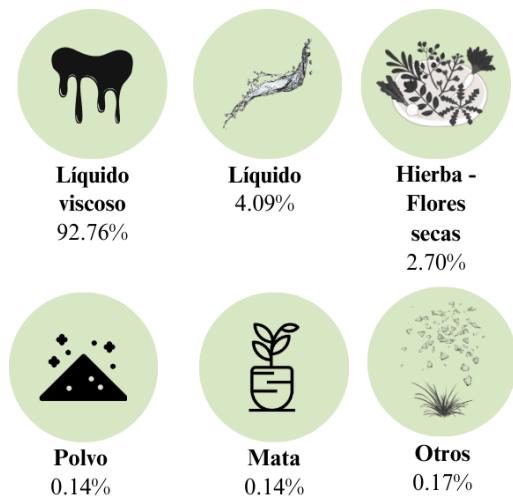


Elaboración propia a partir de información proporcionada por el Ministerio de Gobernación

4.5 Tipo de presentación de sustancias incineradas

En total, se registraron 8 presentaciones de sustancias, con los líquidos viscosos representando un 92.76% del total de estas. En otros se encuentra: cristal, pastoso y piedra. Los datos del tipo de presentación de sustancias incineradas se pueden observar en la Gráfica No.61.

Gráfica No.61: 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.5.

Tabla No.5: Pureza de las sustancias incineradas

Sustancia	Pureza %
Cocaína	30.16
Crack	32.85

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
Ilícito de Drogas**

Adscrita a la Vicepresidencia
de la República de Guatemala



**Observatorio
Nacional sobre
Drogas**
SECCATID