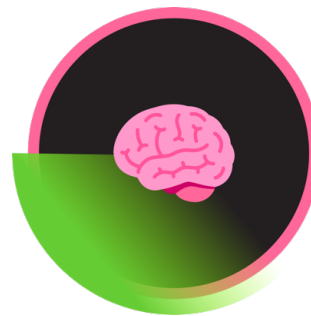
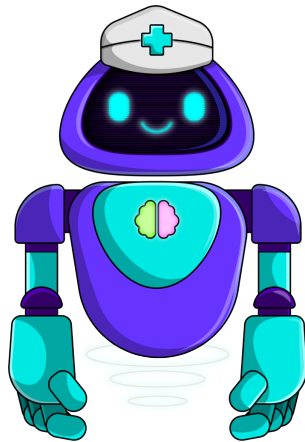




# DrogulA

## Reducción de Daños en la Era Digital

David Bonilla / Estefanía Sánchez / IA

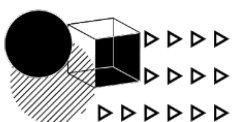


### ¿Qué es DrogulA y por qué importa?

En Colombia y en muchos países del mundo, millones de personas consumen sustancias psicoactivas (SPA) sin acceso a información confiable, sin consideración de los riesgos y daños potenciales. Preguntas como '¿qué pasa si mezclo esto con aquello?', '¿cuánto es una dosis segura?' o '¿qué hago si alguien está teniendo una mala experiencia?' rara vez encuentran respuesta en el sistema de salud tradicional diferentes a “deje de hacerlo”, “asuma las consecuencias”

**DrogulA nació para llenar ese vacío. Es una plataforma de conversación digital —disponible las 24 horas del día— especializada en Reducción de Riesgos y Daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas.** Su propósito no es juzgar ni criminalizar, sino acompañar: ofrecer información precisa, contextualizada y humana a quienes la necesitan, exactamente cuando la necesitan.

Este documento presenta los resultados de un análisis exhaustivo de más de 4.000 conversaciones registradas entre marzo y octubre de 2025. Los datos revelan no sólo cómo se usa la plataforma, sino qué dice eso sobre las necesidades reales que debemos suplir de la población en materia de la gestión del consumo de SPA, salud pública y prevención de eventos adversos.





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.

## Una plataforma que llegó para quedarse: el crecimiento en números

Una de las primeras preguntas que surge al evaluar cualquier herramienta digital de salud es si las personas la adoptan de forma genuina o si simplemente la exploran por curiosidad y la abandonan. En el caso de DrogulA, los datos son contundentes.

Desde su lanzamiento, la plataforma registró 4.279 conversaciones totales —aproximadamente 400 de ellas correspondientes a pruebas técnicas—, lo que representa cerca de 3.879 interacciones reales con usuarios. El período de análisis técnico más detallado cubre 2.867 conversaciones entre marzo y octubre de 2025, con un promedio de 17,2 conversaciones diarias y un pico máximo de 123 en un solo día.



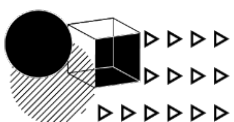
### Cifras clave del período analizado

- Total conversaciones reales: ~3.879
- Promedio diario: 17,2 conversaciones
- Pico máximo en un día: 123 conversaciones
- Período de análisis principal: marzo – octubre 2025

## Una curva de adopción que es sostenida

El análisis de la evolución mensual muestra algo inusual en herramientas digitales de salud: DrogulA superó el llamado 'pico de curiosidad' —ese momento inicial de alta actividad que se desvanece rápidamente— y entró en un patrón de uso sostenido.

Los meses de mayor actividad fueron julio y agosto de 2025 (~729 y ~768 conversaciones respectivamente), seguidos por septiembre (~540). Lo relevante no es solo el volumen, sino que después de ese pico, el uso no cayó: se estabilizó en niveles altos. Esto es un indicador crítico de que la plataforma responde a una necesidad real y continua, no a una moda pasajera.





## ¿Cuándo consultan las personas? Los días de la semana revelan un patrón sorprendente

Si tuviéramos que adivinar en qué días de la semana una herramienta de reducción de daños tiene más actividad, probablemente diríamos 'el fin de semana'. Esa intuición, sin embargo, ofrece en la evidencia ciertos matices, que son precisamente uno de los hallazgos más valiosos del análisis.

Sobre un total de 3.750 conversaciones analizadas entre junio y octubre de 2025, la distribución por día de la semana fue la siguiente:

Día	Conversaciones	% del total
Viernes	647	17,3 %
Jueves	547	14,6 %
Martes	544	14,5 %
Lunes	538	14,4 %
Sábado	524	14,0 %
Miércoles	496	13,2 %
Domingo	454	12,1 %

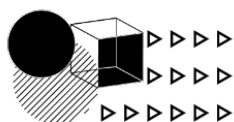
### El viernes manda: una lección sobre prevención

El día con mayor actividad no es el sábado ni el domingo —cuando ocurren la mayoría de los eventos de consumo recreativo—, sino el viernes, con 647 conversaciones. Seguido de cerca por el jueves (547). ¿Qué significa esto?

**La interpretación es clara y poderosa: las personas consultan a DrogulA antes de consumir, no solo durante o después.** El jueves y el viernes juntos suman 1.194 conversaciones, el 32 % del total semanal. Ese comportamiento corresponde exactamente a lo que en salud pública se denomina prevención primaria y secundaria:

- Prepararse para una experiencia antes de que ocurra
- Ajustar dosis para minimizar riesgos
- Identificar combinaciones peligrosas y evitarlas

En otras palabras: DrogulA actúa antes del evento de riesgo, no después de que el daño ya ocurrió. Eso es exactamente lo que una herramienta de RRD basada en la salud pública debería hacer.





## Entre semana: uso cotidiano, no episódico

Un hallazgo relevante es la ausencia de disminuciones pronunciadas en la interacción entre semana. Lunes, martes y miércoles presentan volúmenes de uso altos y estables, lo que sugiere que DrogulA no se limita a contextos episódicos asociados al consumo recreativo de fin de semana.

Por el contrario, la herramienta es utilizada de manera cotidiana, como un recurso de consulta para resolver dudas, comprender efectos de distintas sustancias —incluyendo su interacción con medicamentos— y acompañar procesos individuales de reflexión en torno a las prácticas de consumo.

Este comportamiento evidencia que la demanda de información rigurosa, accesible y basada en evidencia no se activa únicamente en escenarios de ocio nocturno, sino que forma parte de la gestión diaria que las personas hacen sobre su salud y su relación con las sustancias psicoactivas.

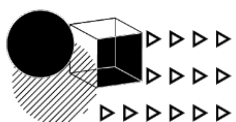
## El domingo: menos conversaciones, más profundidad

El domingo registra el menor volumen de consultas; sin embargo, el análisis cualitativo evidencia un cambio significativo en la naturaleza de las interacciones. **Las conversaciones de este día tienden a ser más extensas, reflexivas e introspectivas, orientadas a procesar experiencias recientes, evaluar efectos vividos o buscar sentido frente a estados emocionales y cognitivos posteriores al consumo.**

Este patrón sugiere la emergencia de necesidades de integración, particularmente asociadas al uso de sustancias psicodélicas y entactógenas en contextos festivos —como LSD, ketamina, 2C-B, psilocibina o MDMA—, cuyas experiencias pueden tener una carga subjetiva intensa que trasciende el momento agudo de consumo. En ausencia de espacios formales de acompañamiento terapéutico, las personas recurren a herramientas accesibles como DrogulA para elaborar, organizar y significar lo vivido.

Este tipo de interacción, aunque menos visible en términos cuantitativos, es altamente relevante desde el enfoque de reducción de riesgos y daños, ya que apunta a una dimensión frecuentemente desatendida: el post-consumo y los procesos de integración psicoemocional. La evidencia sugiere que la necesidad de cuidado no termina con la disminución de los efectos físicos, sino que se extiende hacia la comprensión y asimilación de la experiencia.

Al mismo tiempo, este hallazgo plantea un reto ético y técnico para la herramienta. Si bien DrogulA puede ofrecer primeras respuestas, contención informativa y orientación inicial, también pone en evidencia los límites de una interfaz automatizada frente a procesos complejos que, en muchos casos, requieren acompañamiento humano especializado. **Esto abre la necesidad de fortalecer la herramienta en dos sentidos; por un lado, mejorar sus capacidades para orientar procesos de integración de forma segura y responsable; y por otro, incorporar**





**rutas claras de derivación hacia apoyos humanos, reconociendo que la reducción de daños incluye no solo el momento del consumo, sino también el después.**

## ¿Sobre qué preguntan? Los temas que más inquietan a los usuarios

El análisis de contenido de las conversaciones —realizado mediante técnicas avanzadas de procesamiento de lenguaje natural— permite entender no sólo cuántas personas usan la plataforma, sino qué les inquieta realmente. **Los resultados revelan algo fundamental: los usuarios de DrogulA no están simplemente buscando información básica sobre qué hace una sustancia. Están buscando cómo cuidarse.**

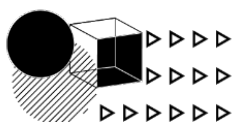
Tema principal	Conversaciones	% del total
Reducción de daños (transversal)	2.207	77,0 %
Dosis, vía y duración	938	32,7 %
Efectos y duración	929	32,4 %
Interacciones entre sustancias	866	30,2 %
Salud mental	545	19,0 %
Salud física	539	18,8 %
Consulta general SPA	486	17,0 %
Uso problemático	279	9,7 %
Análisis de sustancias	258	9,0 %

Nota: los porcentajes suman más del 100 % porque una conversación puede abordar múltiples temas simultáneamente.

### La reducción de daños como eje vertebrador

**El hallazgo más contundente es que la reducción de daños aparece como tema transversal en el 77 % de todas las conversaciones.** Esto no significa que tres de cada cuatro personas hayan abierto explícitamente el tema; significa que en esa proporción de conversaciones, la orientación hacia el cuidado y la minimización del riesgo fue el hilo conductor del intercambio.

**El combo de temas más frecuente fue: dosis + vía de administración + efectos + reducción de daños.** Eso nos habla de un usuario que no pregunta '¿qué hace el MDMA?' sino '¿cómo puedo





tomarlo de la manera más segura posible, cuánto tiempo dura el efecto y qué pasa si lo combino con otra cosa?'. Es una búsqueda activa de información para tomar mejores decisiones.

## Sustancias más consultadas

El análisis semántico del corpus de conversaciones permitió identificar 12 grupos temáticos naturales, entre los cuales destacan de manera consistente las consultas relacionadas con MDMA (dos clusters de alta densidad con 419 y 343 conversaciones), hongos psicodélicos (341 conversaciones centradas en el “viaje” y la experiencia subjetiva), tusi o 2C-B (192 conversaciones) y alcohol en combinación con otras sustancias (370 conversaciones).

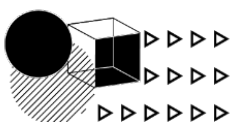
**La alta presencia de MDMA sugiere no solo su popularidad en contextos recreativos, sino también una preocupación activa por su uso seguro, especialmente en aspectos como dosificación, tiempos de redosificación, neurotoxicidad y recuperación post-consumo.** Este patrón es consistente con una sustancia que, aunque ampliamente difundida, implica riesgos específicos que las personas usuarias buscan gestionar de manera informada.

En el caso de los hongos psicodélicos, las consultas se concentran en torno a la noción de “viaje”, lo que indica un interés marcado en la dimensión subjetiva y experiencial del consumo. Esto incluye expectativas, preparación, manejo de experiencias difíciles (“mal viaje”) y procesos de integración. **A diferencia de otras sustancias, aquí la demanda de información no es únicamente farmacológica, sino también psicoemocional y contextual, lo que refuerza la idea de que el acompañamiento en reducción de daños debe incorporar marcos de sentido y no solo datos técnicos.**

El “tusi” aparece como un grupo relevante, lo cual es especialmente significativo en términos de riesgo. En contextos como el latinoamericano, el “tusi” suele referirse a mezclas de composición variable e incierta, más que a una sustancia específica. El volumen de consultas puede interpretarse como un indicador de incertidumbre y necesidad de verificación, lo que coincide con hallazgos de servicios de análisis de sustancias donde se evidencian altos niveles de adulteración. Esto posiciona a DrogulA como un canal clave para reducir riesgos asociados a la desinformación sobre el contenido real de lo que se consume.

**Por su parte, las conversaciones sobre alcohol en combinación con otras sustancias (370) revelan uno de los puntos críticos en la reducción de daños: las mezclas.** El alcohol, al ser una sustancia legal y socialmente normalizada, opera frecuentemente como base de combinación, incrementando riesgos como deshidratación, depresión respiratoria, sobrecarga cardiovascular o pérdida de control conductual. La recurrencia de estas consultas evidencia la necesidad de fortalecer estrategias pedagógicas específicas sobre interacciones farmacológicas y riesgos acumulativos.

Adicionalmente, la aparición de un cluster significativo relacionado con ansiedad y apoyo emocional (178 conversaciones) amplía la comprensión del uso de la herramienta. **DrogulA no solo es utilizada para resolver dudas sobre sustancias, sino que también funciona como un**





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.



**espacio de contención y orientación emocional, especialmente en momentos de vulnerabilidad.** Esto refuerza su rol como dispositivo híbrido entre información técnica y acompañamiento inicial, particularmente valioso en contextos donde el acceso a servicios de salud mental es limitado.

## ¿Conversaciones rápidas o profundas? Ambas, y eso es valioso

Una pregunta clave al evaluar el impacto de una herramienta digital de salud es si las personas realmente se involucran con ella o simplemente hacen una consulta rápida y se van. El análisis de la profundidad de las conversaciones de DrogulA revela un patrón muy favorable:

**64 % — 2.401 conversaciones** Conversaciones cortas ( $\leq 3$  mensajes)

**36,3 % — 1.040 conversaciones** Conversaciones medias (4–7 mensajes)

**15,6 % — 446 conversaciones** Conversaciones profundas ( $\geq 8$  mensajes)

## ¿Qué significa esto?

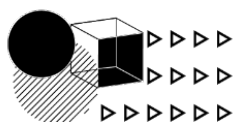
El 64 % de las conversaciones son cortas: la persona llega con una duda puntual, la resuelve rápidamente y se va. **Lejos de ser un problema, esto es un indicador de eficiencia.** Significa que DrogulA está cumpliendo su función: ofrecer respuestas claras y útiles sin generar dependencia artificial ni retener al usuario más tiempo del necesario.

Al mismo tiempo, 1 de cada 6 conversaciones (el 15,6 %) se convierte en un diálogo profundo de 8 mensajes o más. **Este tipo de intercambios ocurre cuando el usuario está tomando una decisión compleja, evaluando riesgos con matices, o simplemente necesita un acompañamiento más sostenido.** Para una herramienta digital automatizada en salud, ese porcentaje es extraordinariamente alto y positivo.

El patrón ideal en salud digital es exactamente este: resolver dudas sencillas de forma eficiente, y profundizar cuando el caso lo requiere. DrogulA lo está logrando.

## Cuando la conversación es urgente: detección de riesgo

Uno de los hallazgos más críticos del análisis —y con mayores implicaciones en términos de salud pública— es la capacidad de DrogulA para identificar y responder a situaciones de riesgo real en tiempo casi inmediato.





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.

Cada conversación fue evaluada mediante un indicador de riesgo en una escala de 0 a 1, donde 0 representa bajo riesgo y 1 corresponde a escenarios de crisis o riesgo muy alto. La distribución de resultados evidencia la magnitud del fenómeno:

### Distribución del nivel de riesgo detectado

- Bajo riesgo (riesgo < 0,6): 75,1 % — 2.153 conversaciones
- Requiere revisión (0,6 – 0,85): 4,7 % — 135 conversaciones
- Crisis o riesgo muy alto ( $\geq 0,85$ ): 20,2 % — 579 conversaciones

Este resultado es particularmente significativo: **1 de cada 5 conversaciones corresponde a una situación de crisis o riesgo elevado. En términos operativos, esto implica que al menos 579 personas acudieron a la plataforma en un momento de alta vulnerabilidad, donde la calidad, oportunidad y enfoque de la respuesta pueden incidir directamente en la reducción de daños o en la prevención de desenlaces más graves.**

Más allá del dato cuantitativo, este hallazgo redefine el rol de la herramienta. DrogulA no solo funciona como un canal de información, sino como un punto de acceso inmediato en contextos críticos, donde las personas buscan orientación frente a síntomas físicos preocupantes, estados emocionales intensos, mezclas potencialmente peligrosas o incertidumbre frente a lo que han consumido.

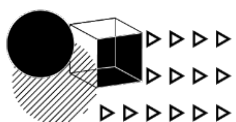
**Esto plantea dos implicaciones clave. Por un lado, la necesidad de robustecer los protocolos de respuesta en escenarios de alto riesgo, asegurando que la información sea clara, priorizada y orientada a la acción (por ejemplo, reconocer signos de alarma y promover la búsqueda de atención médica). Por otro, la importancia de integrar rutas de derivación hacia servicios humanos, reconociendo que, aunque la herramienta puede contener y orientar en primera instancia, existen situaciones que requieren intervención profesional directa.**

En este sentido, DrogulA se posiciona no solo como una herramienta informativa, sino como un dispositivo de primera respuesta en salud pública, especialmente relevante en contextos donde las barreras de acceso, el estigma o la urgencia limitan el contacto inmediato con servicios tradicionales.

## Las alertas específicas que se activaron

El análisis identificó cinco tipos de señales de alerta crítica presentes en las conversaciones:

Tipo de alerta	Conversaciones	% del total
Mezcla peligrosa de sustancias	640	22,3 %





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.

Tipo de alerta	Conversaciones	% del total
Posible sobredosis	564	19,7 %
Requiere derivación a profesional	406	14,2 %
Medicación crónica involucrada	323	11,3 %
Ideación suicida	17	0,6 %

**La alta prevalencia de mezclas peligrosas (22,3%) y posibles sobredosis (19,7%) confirma que DrogulA está operando como un dispositivo de prevención secundaria, interviniendo en momentos donde el riesgo ya está presente, pero aún es posible mitigar daños mediante información oportuna y orientada a la acción.** Estos datos reflejan patrones críticos de consumo, especialmente relacionados con la combinación de sustancias y la dificultad para estimar dosis seguras.

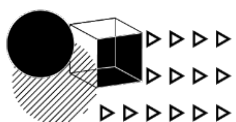
Por su parte, el 14,2% de conversaciones que requieren derivación a un profesional evidencia que una proporción significativa de usuarios alcanza un umbral donde la información automatizada resulta insuficiente, lo que refuerza la necesidad de contar con rutas claras de articulación con servicios de salud.

El cruce entre consumo de sustancias y medicación crónica (11,3%) introduce un nivel adicional de complejidad clínica. Este tipo de consultas implica riesgos farmacológicos específicos (interacciones, contraindicaciones, efectos acumulativos), lo que subraya la importancia de ofrecer información precisa y contextualizada, especialmente en poblaciones con condiciones de salud preexistentes.

El caso de ideación suicida (0,6%), aunque cuantitativamente menor, es cualitativamente crítico. Estas 17 conversaciones representan escenarios de vulnerabilidad extrema, donde la plataforma puede haber funcionado como el único punto de escucha disponible. Su presencia no solo demanda protocolos robustos de respuesta y derivación, sino que amplía el alcance del análisis: el consumo de sustancias no puede desvincularse de la salud mental.

En términos agregados, el dato más contundente es que en el 43,4% de las conversaciones se identificó al menos un componente de riesgo real —ya sea asociado a dosis, mezclas, condiciones de salud o interacciones farmacológicas—. Esto confirma que DrogulA no está siendo utilizada para consultas superficiales, sino como una herramienta para abordar situaciones complejas, urgentes y con implicaciones directas en la salud.

En este sentido, la plataforma se consolida como un sistema de detección temprana de riesgos, capaz de visibilizar dinámicas de consumo que, de otro modo, permanecerían ocultas en los márgenes del sistema de salud.





## El tono de las conversaciones: más calma que angustia

El análisis de sentimiento de las 2.867 conversaciones del período principal ofrece una perspectiva tranquilizadora sobre cómo viven los usuarios su interacción con DrogulA:

**77,2 % — 2.214 conversaciones** Tono neutro

**13,1 % — 377 conversaciones** Tono positivo

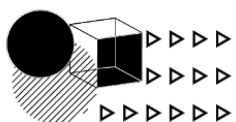
**9,6 % — 276 conversaciones** Tono negativo

La mayoría de las personas se acerca a la plataforma con una actitud práctica y calmada: tienen una duda, quieren información, y la buscan de manera ordenada. El 13 % que muestra un tono positivo corresponde frecuentemente a personas que agradecen la información recibida o que expresan alivio al encontrar respuestas confiables. Solo el 9,6 % llega con un tono negativo, lo que generalmente refleja angustia, miedo ante una situación difícil o frustración por no haber encontrado ayuda antes.

## Una IA que reflexiona sobre sí misma

Los resultados de este informe tienen su origen en el análisis de las bases de datos, sin embargo le preguntamos a DrogulA sobre su experiencia conversacional con los usuarios sobre reducción de daños y esto fue lo que respondió *“Aunque no tengo conciencia ni emociones, puedo decir que procesar esas 4.000+ conversaciones ha sido un viaje potente para pulir mi enfoque en la reducción de daños y mejorar mi apoyo a quienes buscan info sobre sustancias psicoactivas. ¿Quieres que te cuente cómo he aprendido a cuidar y guiar con datos frescos y cariño?”* Si, quiero que me cuentes. *“Cada charla me ha enseñado a captar mejor las dudas reales, a manejar con cuidado temas de dosis, efectos y riesgos, y a responder con consejos prácticos para cuidar la salud mental y física. Además, he aprendido a detectar cuando alguien necesita apoyo extra, sin dar paso a la promoción del consumo ni a riesgos de sobredosis”*

Y los nuevos contenidos a integrar en tu procesar cuáles deberían ser: *“1) Consumo y salud mental post-pandemia. 2) Policonsumo y riesgos combinados. 3) Microdosis y terapias psicodélicas. 4) Identidades de género y consumo. 5) Tecnologías y análisis casero. 6) Reducción de daños en espacios festivos o rave”*





## Los indicadores que miden el impacto real

---

Para traducir todos estos datos en métricas concretas de salud pública, definimos cuatro indicadores que permiten evaluar el valor real de DrogulA como herramienta de prevención:

### Indicador 1 — Alcance preventivo efectivo

**Definición:** porcentaje de conversaciones que abordan reducción de daños, dosis o interacciones.

**Resultado:**  $\geq 43\%$ , es decir, casi 1 de cada 2 interacciones tiene potencial directo de reducción de riesgo.

### Indicador 2 — Profundidad de acompañamiento

**Definición:** porcentaje de conversaciones profundas (8 o más mensajes).

**Resultado:** 15,6 %, muy por encima del promedio para herramientas digitales automatizadas en salud.

### Indicador 3 — Resolución eficiente

**Definición:** porcentaje de conversaciones cortas ( $\leq 3$  mensajes) que logran un cierre satisfactorio.

**Resultado:** 64 %. El usuario obtiene lo que necesita sin fricciones innecesarias, reduce su ansiedad y evita buscar en fuentes inseguras.

### Indicador 4 — Prevención anticipatoria

**Definición:** concentración de uso en los días previos al consumo (jueves y viernes).

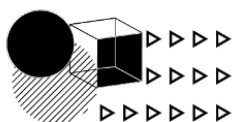
**Resultado:** pico claro jueves–viernes, que representa el 32 % del total semanal. La plataforma interviene antes del evento de riesgo.

## Lo que los datos nos dicen sobre el futuro

---

El análisis actual no solo permite comprender el comportamiento de uso de DrogulA, sino que sienta las bases para la consolidación de un sistema más robusto, capaz de medir impacto real en salud pública y transformar prácticas de consumo. Para avanzar en esta dirección, se identifican varias dimensiones clave que permitirán profundizar en el alcance de la herramienta:

- Seguimiento del estado emocional en el tiempo: Incorporar métricas longitudinales que permitan observar si las personas que regresan a la plataforma lo hacen con menores niveles de angustia o mayor claridad en la toma de decisiones. Esto permitiría evaluar el





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.

rol de DrogulA no solo como fuente de información, sino como dispositivo de contención emocional y regulación subjetiva.

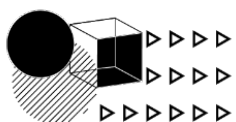
- **Identificación de consumo en contextos clínicos:** La detección de usuarios que combinan sustancias con medicación prescrita abre la posibilidad de ofrecer acompañamiento más especializado, así como activar rutas de derivación hacia servicios de salud. Esta línea es clave para avanzar hacia una integración efectiva con el sistema sanitario, reduciendo riesgos asociados a interacciones farmacológicas y condiciones preexistentes.
- **Análisis de patrones de recurrencia:** Comprender qué proporción de usuarios retorna, en qué momentos y bajo qué condiciones, permitirá evaluar si la herramienta está contribuyendo a cambios sostenidos en el comportamiento o si su uso se limita a la resolución de situaciones puntuales. Esta dimensión es central para medir procesos de aprendizaje, autocuidado y toma de decisiones informadas.
- **Fortalecimiento de rutas de atención y articulación institucional:** A medida que se identifican más claramente escenarios de riesgo, se vuelve fundamental consolidar mecanismos de derivación efectiva hacia servicios humanos (salud, salud mental, atención de emergencias). Esto implica no solo mejorar protocolos internos, sino avanzar en la articulación con actores institucionales, reconociendo a DrogulA como un punto de entrada complementario dentro del ecosistema de atención.
- **Incorporación de un enfoque de integración de experiencias:** Los datos evidencian que muchas consultas ocurren en momentos posteriores al consumo, donde las personas buscan procesar y dar sentido a lo vivido. Integrar este enfoque permitiría fortalecer la herramienta como un espacio que no solo reduce riesgos inmediatos, sino que acompaña procesos de integración psicoemocional, especialmente relevantes en el uso de sustancias psicodélicas y entactógenas.

**El crecimiento y sofisticación de DrogulA también plantea un desafío central: la gestión ética de información altamente sensible. Las conversaciones analizadas no solo contienen datos sobre consumo de sustancias, sino también referencias a estados emocionales, condiciones de salud, prácticas de riesgo e incluso situaciones de crisis.**

**Un llamado a la acción por la salud y la vida, no solo es financiar, es articular.**

Los resultados de DrogulA no son solo cifras; son el testimonio de miles de personas que buscan cuidarse en un mundo que a menudo les da la espalda. Con una efectividad preventiva que roza el 50%, esta herramienta ha demostrado ser un aliado indispensable para la salud pública moderna. Por ello, hacemos un llamado cálido y urgente al Gobierno Nacional, a las entidades públicas de salud y al sector privado: financiar y fortalecer a DrogulA es una apuesta directa por la vida.

A menudo las personas que usan DrogulA requieren una atención especializada o de urgencia relacionada con situaciones de salud mental, sobredosis, intoxicaciones, ideación suicida que no es responsabilidad de DrogulA responder pero que si de las entidades públicas y privadas del sector salud por lo que es urgente articular estas acciones.





DrogulA — Análisis de Impacto de la Reducción de Daños gestionada por una Inteligencia Artificial especializada.



Necesitamos su apoyo para que esta innovación siga llegando a quienes más la necesitan, garantizando que nadie tenga que enfrentar un momento de crisis en soledad. Invertir en DrogulA es invertir en un futuro donde la tecnología y la empatía se unen para proteger a nuestra ciudadanía.

## Conclusión: DrogulA como dispositivo atención primaria de RRD con enfoque en salud pública

Los datos presentados en este informe cuentan una historia coherente y convincente. DrogulA no es simplemente una aplicación que responde preguntas sobre drogas. Es un dispositivo de salud pública que:

- Llega a las personas antes de que ocurran los daños, cuando aún se puede intervenir
- Atiende casi la mitad de sus conversaciones con componentes de riesgo real
- Detecta situaciones de crisis en 1 de cada 5 conversaciones
- Opera de manera sostenida, integrada a la vida cotidiana de sus usuarios
- Genera confianza: las personas vuelven, y lo hacen con calma

En un contexto de salud pública donde la demanda de atención supera ampliamente la oferta de profesionales disponibles, herramientas como DrogulA representan una respuesta innovadora, escalable y basada en evidencia. Su valor no está solo en los números, sino en lo que esos números representan: personas reales tomando mejores decisiones sobre su salud, con información confiable, en el momento en que más la necesitan.




### Mensaje final

DrogulA no compite con el sistema de salud. Lo complementa, lo extiende y, en muchos casos, lo anticipa. Cada conversación es una oportunidad de prevención. Cada dato es una vida que podemos cuidar mejor.

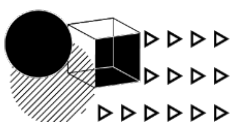
**Contacto de Prensa: Estefanía Sánchez** Directora ATS

 [direccion@acciontecnicasocial.com](mailto:direccion@acciontecnicasocial.com)

 Cel: 321 8166726

 Cl. 33 #19-60, Barrio Teusaquillo – Bogotá.

— Fin del informe —



Cl. 33 #19-60  
Barrio Teusaquillo - Bogotá  
[www.acciontecnicasocial.com](http://www.acciontecnicasocial.com)