



NADIE MURIÓ ESTE AÑO PORQUE LA REDUCCIÓN DE DAÑOS SALVA VIDAS: INFORME DE ÉCHELE CABEZA EN EL BAUM FESTIVAL 2025

Elaborado por:

Mauro Adrián Díaz Moreno, coordinador del Servicio de Análisis de Sustancias
Daniel Rojas Estupiñán, coordinador de Cambio y Zona de Recuperación
María del Rosario Rojas, médica especialista en toxicología clínica
Julián Quintero, director de la Corporación ATS Acción Técnica Social



Muchos festivales se han acostumbrado a las muertes, pero nosotros jamás nos resignamos a que esta situación se normalice. El pasado 31 de mayo y 1 de junio acudimos a uno de los festivales con mejores condiciones de bienestar en el mundo, y eso fue posible gracias a BAUM, Páramo, Échele Cabeza, pero ante todo, gracias a las y los asistentes que se informaron, se cuidaron y acudieron a tiempo para buscar ayuda cuando la necesitaron. ¿Cómo logramos este bienestar y cuáles fueron nuestras conclusiones? Aquí les contamos.



Datos de interés:

- **0 muertes** en el festival.
- **4 personas** derivadas oportunamente desde la zona de recuperación a centros asistenciales, con indicación del CRUE (Centro Regulator de Urgencias y Emergencias).
- **93 intoxicaciones** o malos viajes posiblemente evitados al detectar sustancias distintas a las que las personas creían tener.
- **69 personas** atendidas en la zona de recuperación, con un subregistro de 30 adicionales aproximadamente, debido a la alta demanda en hora pico y fuera de la zona.
- **66 personas** consumieron sustancias por primera vez.
- **738 personas** fueron recibidas en el stand, impactando un total de **3.338** personas consumidoras.
- **1.187 muestras analizadas**, en su mayoría MDMA (pastillas y cristales), tusi, LSD, cocaína, entre otros
- **24% de aumento** en análisis frente a 2024, gracias a mayor afluencia, nuestras alertas previas de MDA y PMMA y pedagogía.
- **73% de las muestras entregadas como MDMA** (pastillas y comprimidos) resultaron ser MDA. Siendo esta la sustancia con mayor presencia en el festival.
- **14.4%** de las muestras analizadas fueron tusi. No hallamos fentanilo pero si benzodiazepinas en cerca del 18% de las muestras analizadas.
- **1.552.000** visualizaciones en Instagram durante la campaña digital del festival.

Hace unas semanas nos enfrentamos a uno de los retos más importantes en los 15 años de funcionamiento del proyecto Échele Cabeza: celebrar los 10 años del BAUM sin hechos fatales que lamentar. Y lo logramos. Pero no solo eso: también seguimos posicionando la reducción de daños como un enfoque **pragmático, humanitario y político** que aporta a la reforma de la política de drogas desde la acción directa, el respeto por los derechos humanos, la pedagogía, la ciencia y la tecnología, así como desde la dignidad, el respeto y la participación de las personas consumidoras.

¿Cómo fue la intervención?

Queremos iniciar este informe agradeciendo especialmente a nuestro equipo de profesionales y voluntariado, que se preparó durante meses para afrontar la intervención más exigente del año: dos jornadas continuas de 17 horas. También extendemos nuestro agradecimiento al equipo de producción del BAUM, que no escatimó en recursos económicos ni logísticos para lograr el mejor sistema de bienestar que se haya visto en Colombia y Latinoamérica.

Para Échele Cabeza, la décima edición del BAUM Festival fue una de las intervenciones más exigentes, debido a la alta afluencia de personas al stand y a la gran demanda de calidad y velocidad en el servicio de análisis de sustancias. El aumento del aforo del festival implicó



nuevos retos para todo el equipo, que pusieron a prueba nuestra capacidad de respuesta, sustentada en la experiencia acumulada durante ocho ediciones anteriores. Las cifras presentadas en este informe se refieren al trabajo realizado por el servicio de análisis de sustancias, la zona de recuperación y el ejercicio de comunicación en redes sociales.

El equipo de voluntariado se desplegó en dos espacios dentro de Corferias: el espacio principal, ubicado cerca de la entrada de la Avenida Esperanza, y un segundo espacio más pequeño en la localidad VIP. En la zona principal se habilitó la zona de recuperación, compuesta por nueve cubículos amoblados con colchonetas, cuatro sofás en el pasillo, luces cálidas, plantas y decoración diseñada para reducir estímulos. También se ubicaron los puntos de recepción de muestras, la zona de análisis de sustancias, y el punto de entrega de información y resultados.

Como novedad en esta edición, se dispuso de una mesa con balanza para que los asistentes pudieran pesar sus dosis de cristales de MDMA y MDA. Este fue un importante aporte pedagógico que permitió interiorizar prácticas de autocuidado relacionadas con la dosificación. Este espacio estuvo constantemente activo, impactando a más de 80 personas.

En ambos días, el stand estuvo disponible desde la apertura de puertas. Durante el primer día, entre las 2:00 p. m. y las 4:00 p. m., el flujo de personas fue constante pero no numeroso. A partir de las 4:30 p. m., la afluencia aumentó significativamente, y desde las 5:00 p. m. el equipo trabajó a máxima capacidad hasta las 10:00 p. m. Entre las 10:00 p. m. y las 11:00 p. m. el flujo comenzó a disminuir, y a las 12:00 a. m. se cerró la atención del servicio de análisis e información (una hora después de lo estipulado) para concentrarnos en la zona de recuperación, que había empezado a funcionar desde las 6:00 p. m. y se extendió hasta las 3:00 a. m.

El segundo día presentó un comportamiento similar, aunque el flujo de personas disminuyó considerablemente a partir de las 8:00 p. m., lo que permitió cerrar el stand a las 11:00 p. m. El equipo de la zona de recuperación finalizó labores a las 5:00 a. m.

La recepción del servicio por parte de las personas usuarias fue excelente. El público se caracterizó por su cordialidad. Aunque el tiempo de espera en la fila para recepción de muestras llegó a los 45 minutos durante las horas pico, las personas fueron pacientes y evidenciaban una clara necesidad de contar con el análisis de sustancias. Por otro lado, la coordinación con Felipe Pérez, encargado de Oasis por parte de la producción del BAUM, fue muy fluida y amena. No se presentó ningún inconveniente a reportar.



Servicio de análisis de sustancias, asesoría e información



Durante los dos días del festival se registraron 1.187 sustancias analizadas. En comparación con el BAUM Festival 2024 (954 sustancias), esto representa un aumento del 24,4 %, lo cual evidencia tanto el incremento en el número de asistentes como el aumento en la demanda del servicio de análisis. La distribución de las muestras analizadas se presenta en la siguiente tabla:



Sustancia	Muestras analizadas	% Analizadas
MDMA (Comprimidos)	491	41,4
MDMA (Cristales)	350	29,5
Tusi	171	14,4
LSD	103	8,7
Cocaína	34	2,9
Ketamina	21	1,8
2C-B	11	0,9
Desconocidas	4	0,3
DMT	1	0,1
Metanfetamina	1	0,1
TOTAL	1187	

Considerando las muestras analizadas de MDMA, tanto en comprimidos como en cristales, esta sustancia representó el 70,9 % del total de muestras recibidas. Es importante resaltar que la MDA fue la principal sustancia detectada: en el 70,5 % de los comprimidos y en el 77,1 % de los cristales. Si bien las muestras negativas para MDMA fueron escasas, es relevante mencionar que se analizaron **cuatro muestras del comprimido con la referencia Audi Rosada**, del cual, en festivales anteriores y con el apoyo de otras técnicas de análisis, se detectó la presencia de una anfetamina denominada **PMMA**. Esta sustancia ha sido asociada a muertes accidentales en diferentes festivales alrededor del mundo. Según los datos recolectados, es posible que, gracias a la entrega de resultados, **se hayan evitado al menos 9 intoxicaciones** relacionadas con esta referencia.

Sustancia	Muestras analizadas	Presencia de MDMA	Presencia de MDA	Negativas
MDMA (Comprimidos)	491	125 (25,5%)	346 (70,5%)	20 (4,1%)
MDMA (Cristales)	350	77 (22,0%)	270 (77,1%)	3 (0,9%)

El **tusi** fue la segunda sustancia más analizada, con el **14,4 %** del total de muestras. De las **171 muestras recibidas**, se aplicaron **132 pruebas con tiras reactivas para fentanilo**, todas con resultado negativo. Por otro lado, se analizaron **93 muestras con tiras para benzodicepinas**, de las cuales **15 dieron positivo**. En estos casos, se emitieron advertencias sobre la interacción de estas sustancias con otras comúnmente combinadas en contextos festivos, como alcohol, cannabis y ketamina.

En cuanto al **LSD**, de las **103 muestras analizadas**, **15 no reaccionaron como LSD**, lo que indica un **14,6 % de adulteración**. Respecto a la **ketamina**, solo una muestra fue negativa a



nuestros reactivos. En el caso de las muestras de **2C-B (nexus)**, de **11 muestras analizadas, 3 fueron negativas**.

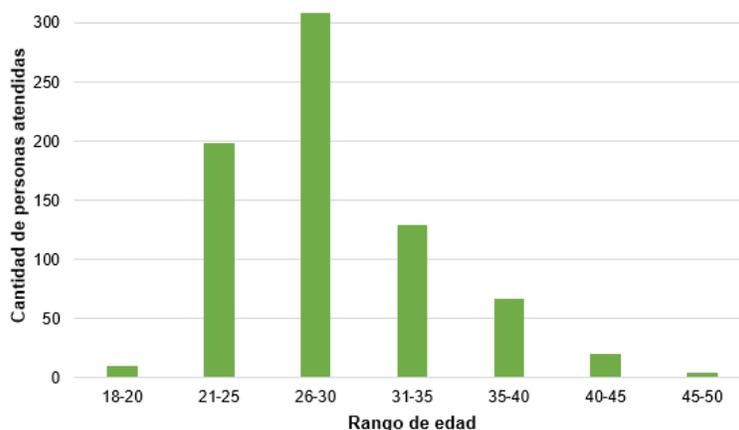
De las **4 muestras desconocidas** —es decir, aquellas de las cuales las personas no sabían qué sustancia contenían—, una correspondió a una mezcla de **ketamina con MDA**, otra a **MDA con cocaína**, otra a **2C-B**, y una más a **cocaína entre el 50 % y el 75 % de pureza**. Estos casos son especialmente relevantes, ya que consumir sustancias encontradas en el suelo o en baños implica **altos riesgos** para la salud y la vida.

En cuanto a los datos sociodemográficos, se atendieron un total de **738 personas**. Según la información reportada por las personas usuarias, se registró un alcance total de **3.338 usos**. Con respecto a las muestras negativas, se estima que **se evitaron 93 casos de posible intoxicación**.

66 personas reportaron uso de sustancias por primera vez, de las cuales el **78,7 %** lo hicieron con MDMA (cristales y comprimidos). El resto se distribuyó entre cocaína, DMT, ketamina, LSD y 2C-B.

La distribución por edad de las personas atendidas se muestra en el siguiente gráfico. La mayoría de personas se encuentra en el rango de **26 a 30 años**. Respecto a la identidad de género:

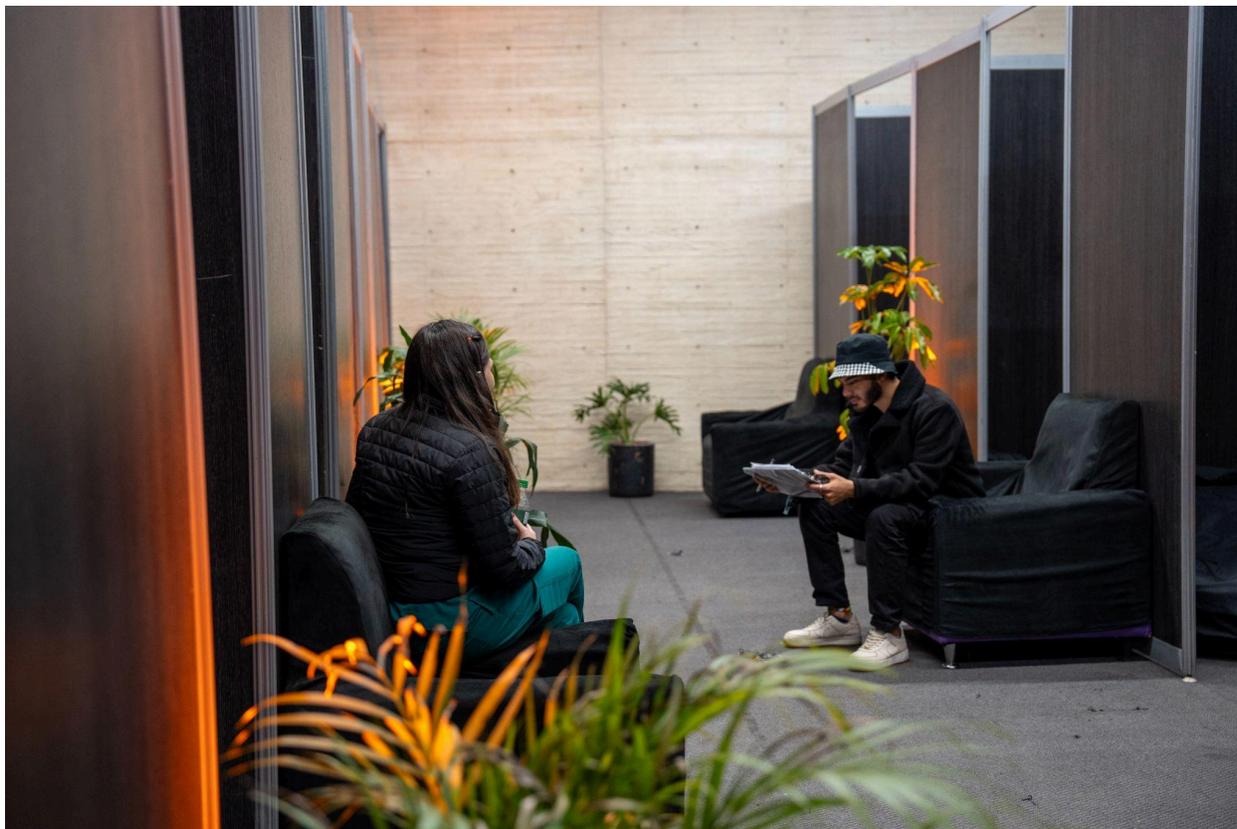
- **72,0 %** se identificaron como **hombres cisgénero**
- **26,9 %**, como **mujeres cisgénero**
- **0,1 %**, como **mujeres trans**
- **0,5 %**, como **personas no binarias**
- **0,4 %** prefirieron no contestar





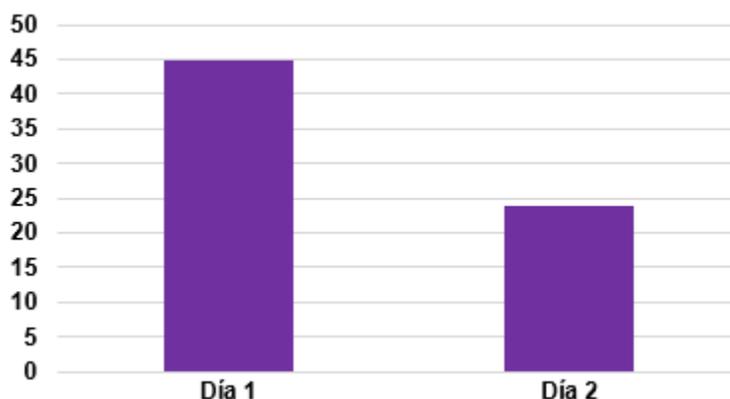
En cuanto al lugar de residencia, el **72,1%** de las personas atendidas reportaron vivir en **Bogotá**, el **8,3%** en **Medellín** y el **5,7%** en municipios de **Cundinamarca**. En menor proporción, también se registraron personas de otras regiones del país, así como residentes en **Australia, Chile, Panamá, Venezuela, España, México, Estados Unidos y República Dominicana**.

Zona de recuperación



La zona de recuperación estuvo compuesta, ambos días, por un equipo interdisciplinario de cinco personas: médica especialista en toxicología, médico general, enfermero profesional y psicólogo. Esta zona operó de inicio a fin del evento, tanto el sábado como el domingo. Sin embargo, los primeros ingresos se registraron entre las **7:00 y 8:00 p. m.**

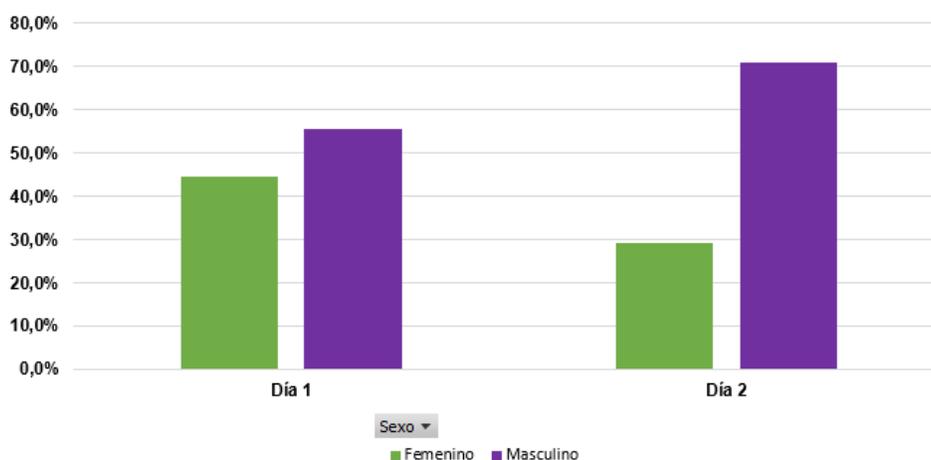
En total, **69 personas** fueron atendidas: **45 el primer día** y **24 el segundo**. Su distribución puede observarse en la siguiente gráfica.



No obstante, se estima un **subregistro** debido a la alta demanda durante las horas pico, especialmente el sábado entre **11:00 p. m. y 1:30 a. m.** Además, parte del personal tuvo que desplazarse a otros puntos del festival para realizar atenciones solicitadas por logística u otros actores del evento. El subregistro se estima entre **20 y 30 personas**, que asistieron a la zona por **cansancio físico** sin signos de intoxicación o que ya habían sido valoradas en puntos médicos, y solo requerían finalizar su observación.

Datos sociodemográficos

Durante el primer día, se atendió a un **44,4 % de personas de sexo femenino** y a un **55,6 % de sexo masculino**. El segundo día, la proporción fue de **29,2 % mujeres** y **70,8 % hombres**. En total, durante los dos días, se atendió a un **39,1 % de personas de sexo femenino** y un **60,9 % de sexo masculino**. La distribución se presenta en la siguiente gráfica.

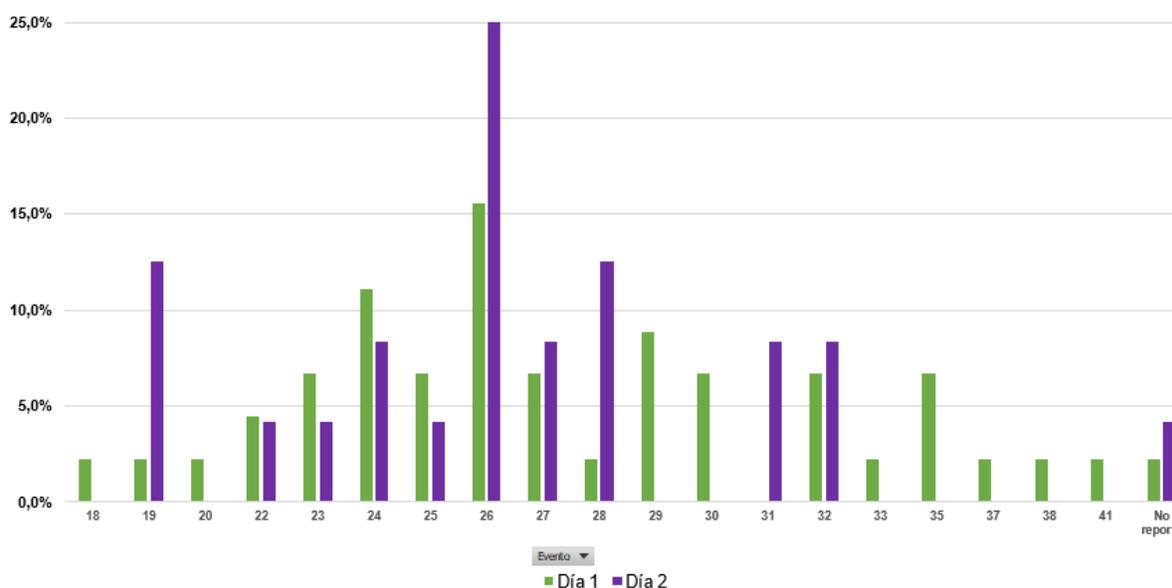




En cuanto al lugar de residencia, la mayoría de personas atendidas residían en **Bogotá (45 % el primer día y 26 % el segundo día)**, aunque también hubo participación de personas provenientes de otras ciudades y países. La distribución se presenta en la siguiente tabla.

Ciudad	Día 1	Día 2	Total
Bogotá	44,9%	26,1%	71,0%
No reporta	0,0%	4,3%	4,3%
Cali	2,9%	0,0%	2,9%
Manizales	1,4%	1,4%	2,9%
Pasto	1,4%	1,4%	2,9%
Barranquilla	1,4%	0,0%	1,4%
Bello	1,4%	0,0%	1,4%
Bucaramanga	1,4%	0,0%	1,4%
Cajicá	1,4%	0,0%	1,4%
Cartagena	1,4%	0,0%	1,4%
Fortul (Arauca)	1,4%	0,0%	1,4%
Londres	0,0%	1,4%	1,4%
Medellín	1,4%	0,0%	1,4%
Pereira	1,4%	0,0%	1,4%
San José del Guaviare	1,4%	0,0%	1,4%
Tibasosa	1,4%	0,0%	1,4%

Respecto a las edades, las personas de **26 años** fueron las más atendidas durante ambos días, especialmente el segundo, donde representaron el **25 %**. Le siguieron personas de **24 y 28 años**, con un pico destacado en edades de **19 y 28 años** el segundo día. La distribución por edad se puede observar en la siguiente gráfica.





Motivo de ingreso

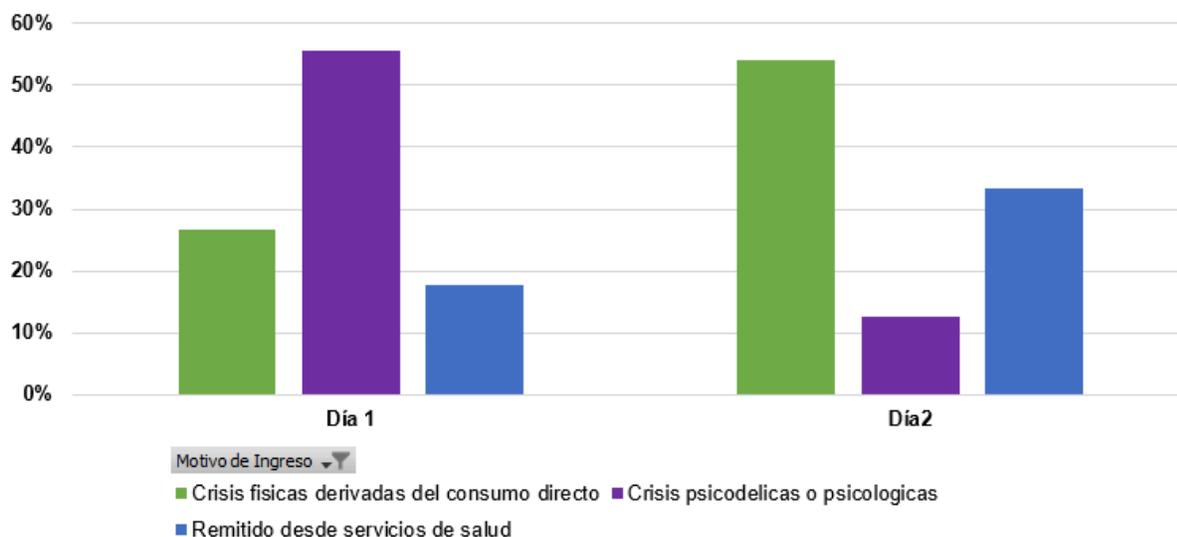
Primer día:

- **55,56 %** ingresaron por **crisis psicodélicas o psicológicas**
- **26,67 %** por **crisis físicas derivadas del consumo**
- **17,78 %** fueron **remitidos desde los servicios de salud del festival**

Cabe resaltar que algunas crisis psicodélicas evolucionaron hacia agitaciones psicomotoras, lo que requirió apoyo del equipo médico del evento.

Segundo día:

- **54,17 %** ingresaron por **crisis físicas derivadas del consumo**
- **33,33 %** fueron **remitidos por los servicios de salud del festival**
- **12,50 %** por **crisis psicodélicas o psicológicas**



Sustancias involucradas

Las sustancias más comúnmente asociadas a las crisis fueron: **MDMA (cristales y comprimidos)**, **tusi**, **LSD**, **alcohol**, **bebidas energizantes**, **cannabis**, **cocaína**, **2C-B**, **ketamina**, **hongos y popper**. La mayoría de personas reportaron **policonsumo**, es decir, mezcla de varias sustancias.

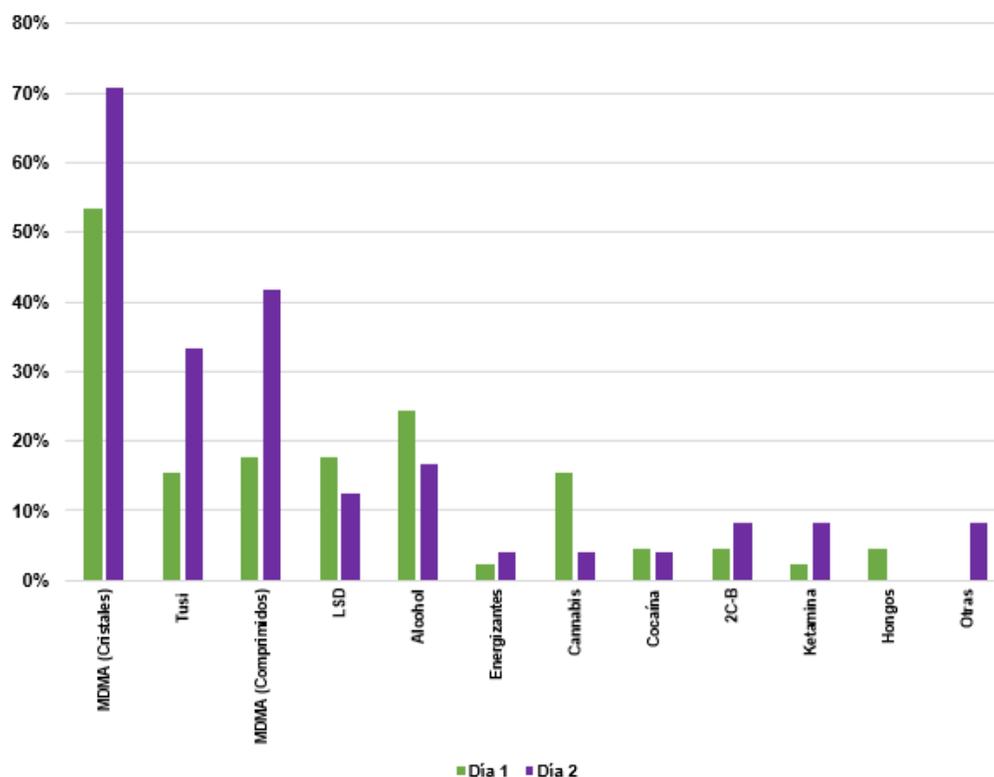


Primer día:

- **MDMA en cristal:** 53 % (posiblemente MDA)
- **Alcohol:** 24 %
- **MDMA en comprimidos (éxtasis):** 18 %
- **LSD:** 18 %
- **Tusi:** 16 %
- **Cannabis:** 16 %
- **Cocaína, 2C-B y hongos:** 4 % cada uno
- **Bebidas energizantes y ketamina:** 2 % cada una

Segundo día:

- **MDMA en cristal:** 71 %
- **MDMA en comprimidos (éxtasis):** 42 %
- **Tusi:** 33 %
- **Alcohol:** 17 %
- **LSD:** 13 %
- **2C-B, ketamina y otras:** 8 % cada una
- **Cannabis, cocaína y bebidas energizantes:** 4 % cada una





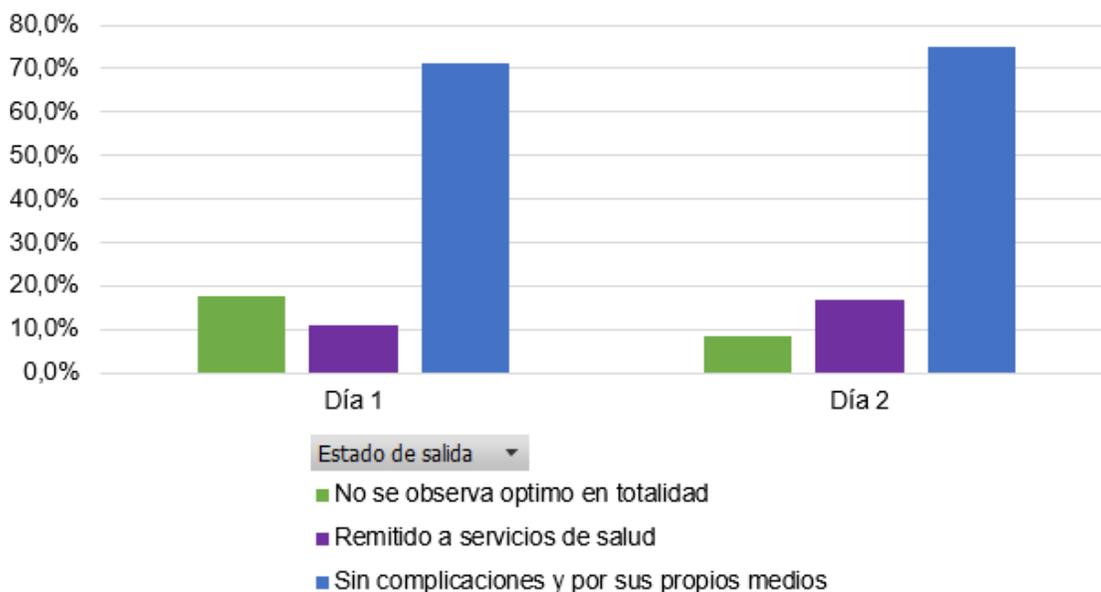
Estado al salir de la zona de recuperación

Primer día:

- 71,1 % salieron **sin complicaciones y por sus propios medios**
- 17,8 % salieron **por voluntad propia, sin estar completamente recuperados**
- 11,1 % fueron **remitidos a los servicios de salud del festival**

Segundo día:

- 75,0 % salieron **sin complicaciones y por sus propios medios**
- 16,7 % fueron **remitidos al servicio de salud**
- 8,3 % salieron **por voluntad propia sin observación óptima**



Esta información permite evidenciar la efectividad del espacio y la atención brindada, cumpliendo con los objetivos del servicio: **atender y gestionar crisis físicas o psicológicas derivadas del consumo de sustancias, identificar situaciones de alto riesgo para las personas usuarias y descongestionar los servicios médicos del festival**, facilitando así una atención más oportuna a emergencias graves.

Cabe mencionar que, dentro de las situaciones registradas, y con apoyo del equipo de producción, **se decidió expulsar a una persona del festival** tras identificarse que estaba ejerciendo **violencias basadas en género (VBG)**. Este hecho pone en evidencia la necesidad de fortalecer los canales de comunicación con los equipos de logística y seguridad cercanos a



la zona de recuperación, así como de contar con **protocolos más efectivos de prevención y respuesta** frente a este tipo de situaciones.

Entre las **posibles causas de las crisis y situaciones atendidas**, se identificaron **malas prácticas en el consumo de sustancias**, como dosis excesivas, **policonsumo**, desconocimiento sobre la composición o calidad de las sustancias, y consumo en condiciones fisiológicas inadecuadas (por ejemplo, **deshidratación, falta de descanso, interacción con medicamentos y condiciones preexistentes de salud**).

Entre las principales acciones realizadas por el equipo se destacan:

- Identificación y remisión oportuna de personas en crisis
- Chequeo y seguimiento de signos vitales
- Entrega constante de hidratación (agua y sueros de rehidratación oral)
- Entrega de frutas y cobijas a personas con hipotermia
- Contención y atención en crisis psicodélicas
- Psicoeducación directa a las personas y a sus redes de apoyo

Toxicología Clínica





Durante los dos días del festival se brindó **servicio especializado de toxicología clínica**, con funciones que incluyeron:

- **Asesoría médica** sobre interacciones entre sustancias psicoactivas y medicamentos, dosificación segura, y educación sobre signos de alerta de sobredosis o intoxicación, especialmente durante la entrega de resultados del análisis de sustancias
- **Atención médica especializada** en la zona de recuperación, permitiendo la **identificación temprana de intoxicaciones severas** para su remisión a puntos médicos o centros asistenciales
- **Seguimiento y estabilización de casos moderados o leves**, con vigilancia clínica permanente
- **Apoyo a los puntos médicos** del festival en el manejo de intoxicaciones y sobredosis

Asistentes valorados en punto médico o instalaciones de Corferias

- **Sábado 31 de mayo:** se valoraron **5 asistentes**, de los cuales **2 fueron remitidos al servicio de urgencias** por indicación del **CRUE (Centro Regulador de Urgencias y Emergencias)**
- **Domingo 1 de junio:** se valoraron **2 asistentes**, ambos remitidos a servicios de urgencias hospitalarias por indicación del CRUE

Las personas valoradas en la carpa médica presentaron **casos de alta complejidad**, que requirieron:

- **Sedación** en la zona de recuperación y en espacios abiertos de Corferias para facilitar el traslado
- **Estabilización de signos vitales**
- **Control de temperatura**
- **Manejo farmacológico específico**
- **Remisión a centros hospitalarios** en los casos requeridos

No se presentaron **complicaciones durante los procedimientos ni se reportaron muertes**.

De las atenciones realizadas por el equipo de Échele Cabeza y posteriormente remitidas a los servicios médicos del festival, **cuatro requirieron traslado a hospitales o instituciones de salud del distrito**. Entre los diagnósticos más relevantes se encuentran:

- **Síndromes serotoninérgicos**, derivados de **sobredosis de MDMA/MDA** y posibles mezclas con otras sustancias



- **Agitaciones psicomotoras con riesgo de auto y heteroagresión**, acompañadas de **síntomatología psicótica**, que requirieron **contención farmacológica especializada**. Algunos de estos casos fueron inicialmente atendidos en la zona de recuperación antes de ser remitidos

Impacto en redes sociales y comunicaciones



Durante el Baum Festival 2025, el equipo de comunicaciones de Échele Cabeza y BAUM implementó una campaña digital de visibilidad y cuidado colectivo que incluyó contenido informativo, información previa, durante y después del festival, cobertura en tiempo real, alertas psicoactivas, promoción del punto de análisis y zona de recuperación. Esta estrategia tuvo como objetivo invitar al uso informado, reducir estigmas y visibilizar los servicios de reducción de daños presentes en el festival.

Instagram:

- 4 Reels propios y 2 colaboraciones (Autocuidado, cómo llegar, servicios)
- 7 Carruseles (antes, durante y después del festival)
- 11 Imágenes (Información y alertas)
- 27 Historias (encuestas, recordatorios, información)



Visualizaciones: 1.552.944 Alcance: 668.715 Interacciones: 52.553

Facebook:

- 4 Reels propios y 2 colaboraciones (Autocuidado, cómo llegar, servicios)
- 4 Carruseles (antes, durante y después del festival)
- 10 Imágenes (Alertas)
- 27 Historias (encuestas, recordatorios, información)

Visualizaciones: 272.818 Alcance: 197.548 Interacciones: 2138

X y TikTok

También se realizó divulgación en estas plataformas. Sin embargo, **las métricas detalladas no están igualmente disponibles para creadores de contenido** como ocurre en las redes sociales de Meta.

A continuación destacamos algunas de las publicaciones:



181.453

148.366

109.018

107.838

103.229

106.482

75.664

Lo que más vistas e interacciones tuvo fueron las publicaciones de **“Guía para pilotear el bajón”** después de la fiesta, el contenido **“Tan enfiestado que ni te acuerdas”**, así como las **colaboraciones con BAUM** previas y durante el evento, y las **Alertas Psicoactivas del primer día**.

Instagram fue la red con **mayor rendimiento** durante el festival. Se logró un alcance significativo con publicaciones diversas, destacándose especialmente las **galerías**, que superaron las **180 mil visualizaciones** y generaron más de **15 mil interacciones en una sola pieza**. Esto confirma que es un **formato altamente efectivo** para compartir información clave de forma visualmente atractiva.

Los **Reels** también generaron un alto volumen de visualizaciones y buena interacción, posicionándose como uno de los **mejores formatos para mostrar servicios** como el punto de análisis y difundir mensajes de autocuidado.

Se utilizaron **carruseles, imágenes informativas, alertas, historias y videos** para comunicar estratégicamente antes, durante y después del evento. Esta diversidad de formatos permitió



llegar a públicos distintos y adaptar el contenido al comportamiento de cada red social.

Aunque con menor volumen que Instagram, **Facebook** tuvo un buen rendimiento, alcanzando más de **78 mil visualizaciones** en una sola imagen. **TikTok**, por su parte, acumuló más de **32 mil visualizaciones** en dos videos clave, lo que demuestra su **potencial de crecimiento y posicionamiento**.

Aunque con menor alcance general, **X** tuvo buena acogida en publicaciones de imágenes y alertas. Su rol como **canal de actualización inmediata** fue clave para **fortalecer la presencia durante el evento**.

Conclusiones

1. Durante los días del **Baum Festival 2025**, la presencia del **servicio de Toxicología Clínica** logró cumplir sus objetivos: **identificar rápidamente a asistentes en riesgo de complicaciones**, brindar **manejo oportuno y especializado**, **descongestionar los puntos médicos** mediante la atención de casos leves y moderados, derivar a centros hospitalarios los casos graves, y **apoyar al equipo médico del festival**. Todo esto contribuyó a **disminuir la morbimortalidad asociada a intoxicaciones o sobredosis**, y permitió alcanzar el **objetivo de cero muertes**.
2. La sustancia más analizada fue la **MDMA**, comúnmente asociada a experiencias de euforia, placer, empatía y conexión. Sin embargo, **más del 70 % de las muestras contenían MDA**, un compuesto más potente, con efectos más **psicodélicos y estimulantes**. Por otro lado, el **tusi** se consolidó como la **segunda sustancia más analizada**, evidenciando una tendencia clara de preferencia en este tipo de eventos.
3. Las principales sustancias involucradas en las crisis atendidas en la zona de recuperación fueron los **cristales de MDMA/MDA y comprimidos de éxtasis**, lo que concuerda con el contexto del evento. Aunque **las crisis asociadas a psicodélicos como LSD y 2C-B fueron menos frecuentes**, estas tendieron a derivar en **agitaciones psicomotoras** que requirieron intervenciones más complejas. Asimismo, las crisis por **alcohol y tusi** siguen siendo constantes y representan un reto importante, especialmente en **mujeres**, por la necesidad de realizar chequeos frecuentes y atender estados de alta vulnerabilidad.
4. Entre las **principales causas identificadas** para estas crisis se encuentran: **dosificaciones elevadas, mezcla de múltiples sustancias, desconocimiento de la composición o calidad, consumo en condiciones fisiológicas no óptimas como deshidratación, fatiga, interacciones con medicamentos** y condiciones de salud preexistentes. Esto confirma la importancia de continuar con la **estrategia pedagógica sobre dosificación**, que se posiciona como una práctica indispensable de reducción de



riesgos y daños en este tipo de festivales.

5. En cuanto al perfil de quienes accedieron a los servicios, la mayoría fueron **hombres cisgénero entre los 26 y 30 años**. El **72,0 %** de las personas atendidas en el Servicio de Análisis de Sustancias (SAS) se identificaron como **hombres cisgénero**, mientras que en la zona de recuperación este porcentaje fue del **60,9 %**. Esto podría indicar que, aunque las mujeres acceden menos al servicio de análisis, enfrentan **mayores consecuencias negativas asociadas al uso de sustancias**.
6. **Instagram se consolidó como la red social más efectiva durante el festival**, gracias a su alto alcance e interacción, especialmente con formatos como galerías y Reels, que resultaron ideales para difundir contenido visualmente atractivo e informativo. **La estrategia multiformato y multiplataforma permitió una comunicación efectiva y segmentada**, destacándose el uso de carruseles, videos e imágenes en redes como Facebook, TikTok y X, cada una aportando según sus fortalezas y comportamiento de audiencia. Nuestra estrategia comunicativa impactó a muchas más personas de las que asisten al festival, generando evidencia, Alertas Psicoactivas e información para personas y el sistema de salud de latinoamérica.
7. La narrativa de **“uso informado, autocuidado y reducción de daños”** se mantuvo consistente en todas las plataformas. El enfoque no prohibicionista y la visibilidad del **punto de análisis y zona recuperación** fueron bien recibidos por las audiencias. Los mensajes previos al festival relacionados con autocuidado dieron resultado en la masiva demanda de servicios de bienestar en el festival.
8. Para el próximo año, **ampliaremos los equipos en todos los espacios**, con el fin de **aumentar la capacidad de respuesta y reducir los tiempos de espera** desde la entrega de la muestra hasta la recepción del resultado y la asesoría.

Todos estamos listos, pero falta uno todavía. La empresa privada —es decir, **Páramo y BAUM**— están listos para asumir el reto **sin prejuicios ni estigmas**, superando el temor al “qué dirán” y **poniendo la salud de sus asistentes como prioridad**. **Échele Cabeza** está listo y ha consolidado un modelo de bienestar en espacios de fiesta **único en Latinoamérica y entre los mejores del mundo**. Los asistentes están listos, porque **entienden y practican el cuidado colectivo e individual**.

Pero falta la institucionalidad pública. Los grandes ausentes de este proceso han sido el **Gobierno Nacional y el Gobierno de Bogotá**, que **no se articularon a la experiencia de reducción de daños**. Les seguimos esperando, con los brazos abiertos.