
**CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES DE PRIMER INGRESO A
TRATAMIENTO EN
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL.
JULIO-DICIEMBRE, 2004**

P. Isaías Castillo Franco
Alma Delia Gutiérrez López

*Centros de Integración Juvenil
Dirección de Investigación y Enseñanza
Subdirección de Investigación
México, Noviembre 2005.*

DIRECTORIO

PRESIDENTE DEL PATRONATO NACIONAL

Dr. Jesús Kumate Rodríguez

PRESIDENTE VITALICIO

Lic. José Gómez Gordoa

VICEPRESIDENTE

Lic. Ernesto Enríquez Rubio

VICEPRESIDENTE

Lic. Mario Luis Fuentes Alcalá

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE VIGILANCIA

Sra. Kena Moreno

DIRECTOR GENERAL

Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz

DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE NORMATIVIDAD

Dr. Lino Díaz-Barriga Salgado

DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE OPERACIÓN Y DE PATRONATOS

Psic. Carmen Fernández Cáceres

DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN

C.P. Edith Escudero Coria

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA

Dr. Ricardo Sánchez Huesca

SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN

Psic. David Bruno Díaz Negrete

(Revisión)

Citación: Castillo Franco PI y Gutiérrez López AD. *Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración Juvenil. Julio-Diciembre, 2004.* Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 05-06**, México, 2005.

CONTENIDOS

RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	5
MÉTODO	6
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	11
CONSUMO DE DROGAS	12
OBSERVACIONES GENERALES	14
BIBLIOGRAFÍA	15
CUADROS	17

RESUMEN

El presente reporte incluye los hallazgos obtenidos en un censo de 10,269 usuarios de sustancias psicoactivas que acudieron por primera vez a tratamiento a Centros de Integración Juvenil entre julio y diciembre de 2004, realizado con la finalidad de proporcionar información actualizada del perfil sociodemográfico y el patrón de consumo de esta población, para retroalimentar el diseño, planeación y ajuste de los servicios institucionales de prevención y tratamiento de las adicciones.

Los datos indican un incremento de la demanda de tratamiento por parte de mujeres, observándose una razón de una mujer por cada 4.4 hombres. La edad media de ingreso a tratamiento registrada fue de 27.5 años, mientras que el inicio del consumo de drogas se reportó a los 14.8 años en promedio; no obstante, se aprecian diferencias significativas en la edad de inicio del consumo de tabaco o alcohol (15.3 y 15.7 años, respectivamente) y drogas ilícitas (17.4 años).

Las drogas de mayor consumo alguna vez en la vida fueron tabaco (85.8%), alcohol (85.0%), marihuana (58.4%), cocaína (45.9%), inhalables (27.8%) y *crack* (27.7%), en tanto que las drogas de mayor impacto comprendieron: alcohol (18.7%), tabaco (16.6%), marihuana (15.3%), *crack* (14.1%) y cocaína (12.2%).

INTRODUCCIÓN

El presente informe integra los resultados de la recopilación sistemática de información de los usuarios de sustancias que acudieron a solicitar tratamiento por primera vez en Centros de Integración Juvenil (CIJ) entre julio y diciembre de 2004.

La información ha sido integrada como parte del Sistema Institucional de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas (SIIECD), cuyo objetivo es el de proporcionar datos actualizados de las características sociodemográficas y el patrón de consumo de sustancias de la población usuaria de los servicios de tratamiento institucionales, para apoyar el diseño, planeación y ajuste de los programas de prevención y atención curativa-rehabilitatoria institucionales.

El SIIECD es producto de más de veinte años de trabajo, a lo largo de los cuales se ha logrado consolidar el seguimiento sistemático y oportuno de datos que, más allá de su aplicación en la toma de decisiones para el diseño y ajuste de servicios, han contribuido de manera significativa al conocimiento de la forma y tendencias del uso de drogas en nuestro país, proporcionando referentes del patrón de consumo de casos identificados en centros de tratamiento, complementarios a los estudios poblacionales. Para efectos del sistema, el patrón de consumo comprende: drogas de inicio, edad de inicio, consumo de una sustancia alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes; drogas de preferencia y de mayor impacto, uso combinado, “tipo de uso”, episodios de abuso y mono o policonsumo.

Como parte del fortalecimiento del SIIECD, en 2002 se realizó la prueba piloto y ajuste de un nuevo formato de *Entrevista Inicial* que comenzó a aplicarse a partir de julio de 2004, siendo sustento del presente informe. El diseño de este nuevo formato responde al interés de contar con un registro más amplio y preciso, sensible a las condiciones cambiantes del problema, fenómenos emergentes, nuevas tendencias, nuevos grupos de riesgo, necesidades de atención, etc.

Finalmente, ha de señalarse que el aumento de la demanda de tratamiento en CIJ en los años recientes permite ahora llevar a cabo un seguimiento semestral de la información (enero-junio y julio-agosto), a fin de contar con un mayor número de referentes para la integración de tendencias y garantizar la difusión oportuna de información.

MÉTODO

Tipo de estudio: Censo. Estudio transversal, descriptivo, *ex post facto*.

Población: 10,269 usuarios de sustancias que acudieron personalmente a solicitar tratamiento por primera vez entre julio y diciembre de 2004 en cualquiera de las 74 unidades de atención curativa de CIJ consideradas para este estudio (Cuadro 1) y que reportaron consumo intencional de al menos una sustancia (tabaco, alcohol o drogas ilícitas). No se incluyen casos que no proporcionaron información de consumo de sustancias, en los que los datos fueron proporcionados por familiares y no directamente por el afectado, y aquéllos cuyo registro fue enviado a la Subdirección de Investigación de manera extemporánea.

Fuente de información: Formato de *Entrevista inicial* (clave 8819-03).

Definición de variables:

Consumo de drogas alguna vez en la vida: Proporción de casos que reportaron haber consumido una sustancia al menos una vez.

Consumo de drogas en los últimos 12 meses: Proporción de casos que reportaron haber consumido una sustancia durante el año previo a la solicitud de tratamiento.

Consumo de drogas en los últimos 30 días: Proporción de casos que reportaron haber consumido una sustancia en el mes previo a la solicitud de tratamiento.

Droga: Sustancia capaz de producir cambios fisiológicos y alteraciones del estado mental, emocional y del comportamiento, afectando el funcionamiento del SNC. En este reporte se consideran las siguientes sustancias:

Tabaco. Planta (*nicotiana tabacum*) cuyas hojas contienen nicotina (uno de los más de cuatro mil químicos encontrados en el humo de los productos de tabaco), un estimulante del SNC fuertemente adictivo. Actualmente, la mayor parte de los productos de tabaco está elaborada con la especie *tabacum*.

Alcohol. Compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo -OH con un efecto depresor del SNC que depende del tipo de alcohol que se utilice, de su concentración en el organismo y de la constitución de éste. Incluye bebidas fermentadas o destiladas entre las que se encuentran: aguardiente, brandy, cerveza, ron, tequila, vino, vodka, *coolers*, etc.

Mariguana. Hojas y brotes —incluso ramas y semillas— de la planta de cáñamo (*cannabis sativa*, según su variedad más frecuente), la cual contiene el principio activo delta-tetrahidrocannabinol (THC).

Cocaína. Alcaloide extraído de las hojas de *Erythroxylon coca*, planta originaria de América del Sur, que es el más poderoso estimulante del SNC proveniente de sustancias naturales. El clorhidrato de cocaína se presenta como un polvo compuesto por pequeños cristales blancos; puede aplicarse en mucosas nasales o disolverse en agua para ser inyectado.

Crack. Cocaína de base libre que no ha sido neutralizada por un ácido para convertirse en clorhidrato de cocaína. Se presenta en forma de cristales de roca cuyos vapores, producto de la combustión, son inhalados. El término *crack* proviene del crujido que se produce cuando se calientan los cristales.

Otros tipos de cocaína. Presentaciones de la cocaína distintas del clorhidrato de cocaína y el *crack*, tales como el basuco (pasta base de cocaína, de uso poco probable en México) y la cocaína negra o *escorpión*.

Inhalables. Productos orgánicos derivados del carbón o del petróleo, con uso industrial, doméstico o médico. Se presentan como líquidos volátiles, gases o mixturas de distinta consistencia. Comprenden sustancias con un fuerte efecto depresor del SNC, como activo, gasolina, aerosoles (aire comprimido, aromatizantes), pegamentos (Resistol, PVC), removedores de pintura (thinner, aguarrás), esmaltes, gases anestésicos, entre otros muchos.

Depresores. Sustancias que inhiben las funciones del SNC. Comprenden sustancias con utilidad médica (benzodíacepinas, sedantes), otras cuyo uso ha sido prácticamente discontinuado (barbitúricos) y otras más que carecen de aplicación médica (gammahidroxibutirato o GHB). No incluye Rohypnol.

Rohypnol. Nombre comercial del flunitracepam, sustancia perteneciente al grupo de las benzodíacepinas. El seguimiento diferenciado de esta sustancia responde a la alta frecuencia con que se reporta su uso fuera de prescripción y su abuso.

Estimulantes. Sustancias que, al estimular el SNC, aumentan la agudeza mental, la atención y la sensación de energía, cambios que se acompañan de aumentos en la presión arterial y la frecuencia cardíaca y respiratoria, entre otros efectos. Las anfetaminas, los derivados anfetamínicos (Ritalin, Preludin) y los anorexígenos (Asenlix, Dospán, Esbelcaps, Redotex, Tenuate) son algunos ejemplos.

Metanfetaminas. Sustancias de un fuerte efecto estimulante asociadas químicamente con la anfetamina. Se elaboran en laboratorios clandestinos, bajo la forma de cristales transparentes similares al hielo que se pueden inhalar fumándolos y que tienen un alto potencial de abuso y adictivo. Entre las metanfetaminas se encuentran el *crystal*, que tiene como precursor la efedrina o pseudo-efedrina y que produce un patrón compulsivo de consumo,

y el *hielo* cuyo precursor es la fenilpropanolamina y que produce un patrón menos compulsivo.

Éxtasis y drogas de diseño. El *éxtasis* es la 3-4 metilenedioximetanfetamina (MDMA), una droga sintética químicamente similar a la metanfetamina y al alucinógeno mezcalina, con efectos euforizantes, empatogénicos y, en ocasiones, alucinógenos. Eventualmente pueden identificarse otras drogas de diseño de efectos similares al *éxtasis* y que pueden expendirse mezclados con el mismo, tales como MDA, MDE, PMA.

Alucinógenos. Sustancias que causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad; en algunos casos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas. Algunas de estas sustancias se pueden encontrar de forma natural, como la psilocibina presente en setas y hongos o la mezcalina presente en el peyote. Otras son productos sintéticos como el LSD (dietilamida de ácido lisérgico) y PCP (fenciclidina).

Heroína. Fuerte analgésico derivado de la morfina que generalmente aparece en forma de polvo cristalino blanco o marrón, muy fino e inodoro. La heroína provoca un fuerte efecto depresor sobre el SNC, con síntomas de euforia, enlentecimiento psicomotor, deterioro del juicio y de la atención, etc.

Otros opiáceos. Narcóticos o estupefacientes derivados del opio que se extrae del fruto de la amapola o adormidera (*papaver somniferum*), tales como la morfina, la codeína o las sustancias sintéticas como la meperidina (Demerol) y el propoxifeno (Darvón).

Otras sustancias de abuso. Grupo que incluye cualquier sustancia no clasificada en los grupos anteriores, como los nitritos, los esteroides anabólicos, las llamadas *drogas inteligentes*, diversas de sustancias con utilidad médica y no especificadas.

Droga de inicio: Primera sustancia consumida por el usuario, incluyendo alcohol, tabaco y drogas ilícitas.

Droga ilícita de inicio: Primera sustancia ilícita consumida por el usuario, incluyendo sustancias con utilidad médica cuando se utilizaron fuera de prescripción.

Droga lícita: Droga cuyo uso está legalmente permitido, aun cuando se sancione su distribución y consumo entre menores de edad. En particular, se refiere al alcohol y tabaco, sin incluir el consumo de sustancias con utilidad médica.

Droga ilícita: Droga cuya distribución y venta está legalmente proscrita. Incluye sustancias con utilidad médica utilizadas fuera de prescripción.

Droga de mayor impacto en los últimos 12 meses: Sustancia que el consumidor de drogas solicitante de tratamiento refiere como la que más problemas le ha

ocasionado en los ámbitos de salud, personal, familiar, escolar, laboral o social, en el transcurso del último año.

Droga de preferencia en los últimos 12 meses: Sustancia que el consumidor solicitante de tratamiento ha elegido o preferido consumir sobre otras sustancias en el transcurso del último año.

Edad de ingreso a tratamiento: Edad (en años) del consumidor de drogas al solicitar tratamiento.

Edad de inicio del consumo de drogas: Edad (en años) que el consumidor solicitante de tratamiento tenía cuando utilizó por primera vez alguna sustancia (incluye alcohol y tabaco).

Edad de inicio del consumo de alcohol: Edad (en años) que se tenía al iniciar el uso de bebidas alcohólicas.

Edad de inicio del consumo de tabaco: Edad (en años) que se tenía al iniciar el uso de tabaco.

Edad de inicio del consumo de drogas ilícitas: Edad (en años) que se tenía cuando se consumió por primera vez una droga ilícita, incluyendo sustancias con utilidad médica usadas fuera de prescripción.

Estrato social: Estimación que hace el terapeuta, según su percepción, del estrato del paciente, considerando aspectos como lugar de residencia y características manifiestas como condición de higiene y aliño, calidad del vestido, vocabulario, nivel de estudios, etc.

Episodios de abuso de drogas: Para el tabaco se considera el consumo de seis o más cigarrillos en un solo día; para bebidas alcohólicas, tres o más copas en un solo día en mujeres y cuatro o más copas en un solo día en hombres; para drogas ilícitas o con utilidad médica usadas fuera de prescripción, se incluye el consumo de cualquier cantidad o dosis.

Monoconsumo: Consumo de una sola droga (incluyendo alcohol y tabaco) en cualquiera de las siguientes categorías: alguna vez en la vida, último año y último mes.

Policonsumo: Consumo de dos o más sustancias (incluyendo alcohol y tabaco) en cualquiera de las categorías de uso: alguna vez en la vida, último año y último mes.

Tiempo transcurrido entre el inicio del consumo de drogas y la solicitud de tratamiento en CIJ: Lapso transcurrido (en años) entre el momento en que el sujeto inició el consumo de alguna sustancia y el momento en que acude a solicitar tratamiento en CIJ. En este estudio se presenta para sustancias en general y por separado para tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Tipo de consumo de drogas ilícitas: Características del consumo de drogas según motivo, frecuencia de uso y problemas asociados (no incluye uso exclusivo de alcohol y/o tabaco). Comprende:

Experimental: Uso esporádico (hasta cinco ocasiones en la vida), motivado por curiosidad, para probar los efectos de las sustancias o por presión de pares. No se reportan problemas de ajuste interpersonal o de desempeño psicosocial significativos atribuibles al consumo.

Social u ocasional: Uso esporádico asociado a circunstancias de convivencia específicas (por ejemplo, diez o doce ocasiones de consumo en tocadas o reuniones, en los últimos dos años), con fines recreativos y de socialización. No se reportan trastornos psicológicos o de desempeño psicosocial significativos (el consumo no interfiere con el desarrollo de actividades estructuradas como estudiar o trabajar), aunque pueden existir ya problemas de ajuste familiar o interpersonal atribuibles al consumo.

Funcional: Uso frecuente y regular (por ejemplo, diario, cada tercer día) o explosivo (por ejemplo, altas dosis en fines de semana o circunstancias especiales), con fines recreativos, de socialización, o bien para mantener un nivel esperado de desempeño, un determinado estado afectivo o evitar síntomas incipientes de supresión. En la percepción del paciente, el consumo no afecta significativamente el desarrollo de actividades estructuradas, aunque pueden existir problemas de ajuste familiar o interpersonal y afectivos (por ejemplo, depresión) más o menos persistentes.

Disfuncional: Uso frecuente, regular y/o “explosivo”, dirigido principalmente a conseguir los efectos de la intoxicación por drogas *per se* y evitar síntomas de supresión. Una buena parte de las actividades del paciente se relacionan directa o indirectamente con el uso de drogas (preparar las sustancias, conseguir las, obtener dinero para su compra, etc.), interfiriendo seriamente en su desempeño psicosocial y generando evidentes problemas físicos, psicológicos y de ajuste interpersonal.

En remisión: Se reporta haber utilizado drogas en más de cinco ocasiones pero no en el último año.

Uso combinado de drogas en los últimos 12 meses: Consumo de dos o más sustancias (excluyendo tabaco) en el transcurso de un mismo día, en los 12 meses previos a la solicitud de tratamiento en CIJ.

Procesamiento de datos. La información fue capturada por el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, utilizando el programa *Control de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas* (CIECD) desarrollado por CIJ. La validación y procesamiento de datos se realizó en el Departamento de Investigación Clínica y Epidemiológica. La estimación del índice de error de captura se llevó a cabo mediante la revisión de una muestra aleatoria de casos con un nivel de confianza de 95%.¹ El procesamiento estadístico se realizó con el programa SPSS v. 10.

Así mismo, debe señalarse que en todos los casos los resultados se presentan con porcentajes válidos, es decir, excluyendo casos “sin información” y aquéllos que no cumplen las condiciones de análisis estipuladas para cada variable estudiada.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS²

Persona que proporciona la información. 63.5% de los casos asistieron solos a tratamiento; 36.5% lo hizo acompañado por familiares u otras personas.

Sexo. 81.4% son hombres y 18.6% mujeres, esto es, una razón de 4.4 hombres por cada mujer.

Edad de ingreso a tratamiento: 27.5 años en promedio, con una mediana de 25 y una moda de 17.

Estado civil. 50.9% era soltero, 25.3%, casado y 12.4% vivía en unión libre.

Escolaridad. 40.8% cursaba o había cursado algún grado de educación secundaria; 23.7%, algún grado de bachillerato; 18.7%, algún grado de educación primaria y 10.1%, algún tipo de estudios superiores.

Ocupación. 51% contaba con alguna actividad laboral, 15.8% estudiaba y 23.5% estaba desempleado.

Estrato social. Según la percepción de los terapeutas, 58% de los casos pertenecía a un estrato medio bajo, 25.8%, a un estrato bajo y 13.7% a un estrato medio alto.

¹ José Abelardo Guerrero Huesca y Sara Elisa Gracia Gutiérrez de Velasco participaron en el control documentos y en la validación de la base de datos.

² Cfr. Cuadros 1 a 12.

Motivo de consulta. 70% asistió en busca de tratamiento del consumo de drogas ilícitas, 32.7%, del abuso de bebidas alcohólicas y 31.5% del uso de tabaco (29.3% reporta dos o más motivos de consulta y 2.5% ninguno).

Condicionantes de la solicitud de tratamiento. 52.9% acudió a tratamiento por iniciativa propia; 35.2% por condicionamiento o recomendación familiar, 9.6% por condicionamiento legal, 5.6%, por condicionamiento o recomendación laboral y 5.4% por condicionamiento o recomendación escolar (16.9% reporta dos o más condicionantes de asistencia a tratamiento).

Antecedentes de acciones contra el consumo de sustancias. Antes de acudir a CIJ, 35.9% de los casos había intentado interrumpir voluntariamente y sin apoyo el consumo, 11.7% había acudido a grupos de autoayuda, 11.6% había estado internado en algún anexo y 10.9% había hecho juramento. Sin embargo, 26% afirmó no haber intentado previamente tomar alguna medida contra el consumo de sustancias, mientras que 14.6% había realizado dos o más acciones.

Problemas asociados al consumo de sustancias. El 59.1% de los casos expresó haber tenido dos o más problemas asociados al consumo de sustancias; 8.9% no reportó problemas asociados. De quienes reportaron algún problema asociado, 62.7% señalaron problemas de tipo familiar; 41.6% de salud, 26.2% psicológicos; 25% laborales y 19.1% legales.

CONSUMO DE DROGAS³

Droga de inicio. Las principales sustancias con las que se inicia el consumo son tabaco (62.3%) y alcohol (25.4%), seguidas por marihuana (6.2%) e inhalables (3.5%). Descartando el uso inicial de alcohol y tabaco, las drogas ilícitas reportadas con mayor frecuencia como sustancias de inicio (n=8,458 casos que reportaron haber usado esta clase de sustancias) fueron marihuana (55.2%), cocaína (16.5%), inhalables (13.8%) y, en menor proporción, *crack* (5.7%), estimulantes (2.7%), depresores (2%) y metanfetaminas (1.8%).

Edad de inicio del consumo de drogas. Incluyendo alcohol, tabaco y drogas ilícitas, la población estudiada inició el consumo de sustancias a los 14.8 años en promedio, con una mediana de 14 y una moda de 15. La edad de inicio del consumo de tabaco es de 15.3 años promedio, con una mediana y moda de 15 años, la del uso de alcohol, de 15.7 años, igualmente con mediana y moda de 15 años. Por último, el promedio de la edad de inicio del consumo de drogas ilícitas es de 17.4 años, con una mediana de 16 y una moda de 15.

³ Cfr. Cuadros 13 a 27.

Tiempo transcurrido entre el inicio del consumo de sustancias e ingreso a tratamiento en CIJ. Incluyendo alcohol, tabaco y drogas ilícitas, el promedio de tiempo transcurrido es de 12.7 años. Sin embargo, 28% acudió a CIJ entre uno y cinco años después de haber iniciado el consumo y 19.9% entre seis y diez años después. Por su parte, el lapso entre el inicio del uso de tabaco y el ingreso a tratamiento es de 12.4 años promedio. En el caso del alcohol, la asistencia a CIJ se produce, en promedio, 11.7 años después de haberse iniciado su utilización, mientras que en el caso de drogas ilícitas se ubica en 8.3 años.

Tipo de consumo de drogas ilícitas. De los casos que reportaron haber usado drogas ilícitas, 62.9% fue diagnosticado como usuario funcional, 19% como usuario disfuncional, 8.9% como consumidor social u ocasional, 5.2% como usuario experimental y 4% en remisión.

Policonsumo de drogas. 90.9% manifestó haber consumido dos o más sustancias alguna vez en la vida. Entre quienes consumieron drogas en el último año y en el último mes, el uso de dos o más sustancias se situó en 84.1% y 71.2%, respectivamente.

Consumo de drogas alguna vez en la vida.⁴ Las drogas de mayor consumo alguna vez en la vida son tabaco (85.8%), alcohol (85.0%), marihuana (58.4%), cocaína (45.9%), inhalables (27.8%) y *crack* (27.7%), seguidas por depresores (11.6%), metanfetaminas (11.2%), Rohypnol (9.5%), estimulantes (8.4%), alucinógenos (6.4%) y heroína (4.2%).

Consumo de drogas en los últimos 12 meses.⁵ El consumo de drogas en el último año fue reportado por 96.3% de los casos. Las sustancias de mayor uso en este lapso son tabaco (76.2%), alcohol (72.5%), marihuana (40.8%), cocaína (31.1%), *crack* (21.7%) e inhalables (17.7%). Por abajo, se sitúan metanfetaminas (9.3%), depresores (7%), estimulantes (5.1%) y Rohypnol (5.1%), así como heroína (2.9%), alucinógenos (2.9%) y *éxtasis* y drogas de diseño (2%).

Droga de preferencia en los últimos 12 meses. Las drogas preferidas por los pacientes en el último año son tabaco (20.3%), alcohol (20.3%), marihuana (18.6%), *crack* (12.0%), cocaína (10.1%), inhalables (7.0%) y metanfetaminas (6.5%).

Droga de mayor impacto en los últimos 12 meses. Las sustancias a cuya utilización los pacientes atribuyen mayores daños o afectación en las áreas familiar, laboral o social son alcohol (18.7%), tabaco (16.6%), marihuana (15.3%), *crack* (14.1%), cocaína (12.2%), inhalables (8.7%) y metanfetaminas (7.7%).

⁴ 90.9% de los casos refirió el uso de dos o más drogas en esta categoría, por lo que la suma de porcentajes no es igual a 100.

⁵ 84.1% de los casos reportó consumo de dos o más drogas en esta categoría, de modo que la suma de porcentajes tampoco equivale a 100.

Uso combinado de drogas.⁶ Excluyendo el consumo de tabaco, 64.9% de los casos reportó haber utilizado, en el transcurso del último año, dos o más drogas en un mismo día.

Consumo de drogas en los últimos 30 días.⁷ El 90% de los casos refirieron haber utilizado sustancias en el mes previo a su ingreso a tratamiento. Las principales drogas reportadas en este periodo fueron tabaco (68.9%), alcohol (53.3%), mariguana (25.7%), cocaína (16.2%), *crack* (14.6%) e inhalables (10%), seguidas por metanfetaminas (6.2%), depresores (3.7%) y heroína (1.8%).

Frecuencia de episodios de abuso en los últimos 30 días. El 52.1% de los casos que reportaron consumo de tabaco en el último mes fumó seis o más cigarrillos diarios, 11.1% lo hizo una o dos veces por semana; por el contrario, 21.6% no llegó a fumar tal cantidad de cigarrillos. De los casos que reportaron consumo de bebidas alcohólicas en el último mes, 37.4% refirió haber incurrido en abuso una o dos veces a la semana y 29.7% menos de una vez a la semana; contrariamente, 13.9% señaló no haber abusado de las bebidas alcohólicas en el lapso citado. Por último, de los casos que manifestaron haber utilizado drogas ilícitas en el mes previo a su ingreso a tratamiento, 37.4% afirmó haberlas usado todos los días, 26.1% una o dos veces a la semana, 16.4% cada tercer día y 20.2% menos de una vez a la semana.

OBSERVACIONES GENERALES

La utilización de un nuevo instrumento de registro permite contar con información epidemiológica adicional de los usuarios de drogas que asisten por primera vez a tratamiento a CIJ, lo cual responde al interés de procurar un registro más amplio y preciso de las características sociodemográficas y del patrón de consumo de los mismos. En este contexto, el presente reporte incluye, como nuevas variables: estrato social, motivo de consulta, condicionantes de la solicitud de tratamiento, antecedentes de acciones contra el consumo de sustancias y problemas asociados al consumo de las mismas; así como la comparación y registro separado de la edad de inicio y lapso transcurrido entre el inicio del consumo y el ingreso a tratamiento en CIJ para drogas ilícitas, tabaco y alcohol, por separado. Del mismo modo, se da seguimiento a la droga de preferencia y de mayor impacto *en el último año* y al uso combinado de sustancias, así como a la frecuencia de episodios de abuso de tabaco, alcohol y drogas ilícitas en el último mes, y se incluye el seguimiento diferenciado de metanfetaminas (*crystal* y *hielo*) y *éxtasis*.

Con respecto a los principales resultados obtenidos, se observa que:

⁶ No se tomaron en cuenta 3,816 casos (37.2%) que no cumplieron los criterios de inclusión de esta categoría.

⁷ 71.2% reportó haber usado dos o más drogas en esta categoría, por lo que la suma de porcentajes no equivale a 100.

- Aún cuando predomina el ingreso de población masculina, se registra —como en años anteriores— un ligero aumento de la proporción de mujeres que solicitan tratamiento.
- No obstante que el uso de drogas ilícitas se inicia más tarde que el de tabaco y alcohol, los consumidores de las primeras tienden a acudir a tratamiento en un lapso más breve que los consumidores de estas últimas sustancias.
- Considerando las variables de consumo alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y drogas de inicio, sobresalen el tabaco y alcohol como sustancias más utilizadas. Así mismo, aunque en el caso de las drogas ilícitas la marihuana y la cocaína (clorhidrato de cocaína) siguen mostrando una alta proporción de uso, el registro diferenciado del consumo de *crack* permite apreciar que por sí mismo representa una alta proporción de la demanda de tratamiento, situándose a la par o incluso por arriba del consumo de inhalables. Por último, debe destacarse el consumo de metanfetaminas que, según lo reportado en años anteriores, mantiene una tendencia al aumento.
- De acuerdo con estas tendencias, las drogas de preferencia y de mayor impacto en el último año son precisamente tabaco, alcohol, marihuana, *crack*, cocaína, inhalables y metanfetaminas.
- Por último, se registra una alta proporción de casos que reportan uso combinado de sustancias alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes, así como de casos que incurrir con alta frecuencia en un patrón de abuso.

BIBLIOGRAFÍA

Díaz, B., Flores, E., Gutiérrez, A., Balanzario C. (2003) *Resultados de la Prueba Piloto de un Formato Ajustado de Entrevista Inicial*. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 03-06**.

Guisa, V., Sánchez, R., Díaz, B., Castillo, I., Gutiérrez, A., Gracia, S. (2004). *Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración Juvenil en 2002*. En: Observatorio mexicano en tabaco, alcohol y otras drogas 2003. Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, México, pp. 33-43.

Gutiérrez, A., Castillo, I., Guerrero, A. (2005). *Consumo de drogas en pacientes que ingresaron a tratamiento a Centros de Integración Juvenil. Enero-Junio, 2004*. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 05-02**.

National Institute on Drug Abuse. *Información sobre las Drogas de Abuso más Comunes y Temas Relacionados*. Disponible en: <http://www.nida.nih.gov/NIDAEspanol.html> [Recuperado el 28 de octubre de 2005].

Ortiz A, Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. *Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre*

Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana No. 37, Noviembre de 2004. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Subdirección de Investigación, Departamento de Investigación Clínica y Epidemiológica (2004). *Lista de sustancias de abuso, elaborada para el registro de información en el cuadro 5.1 (Consumo de drogas) del Formato 8813-03 de entrevista inicial.* Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación. Documento de trabajo y de uso interno.

CUADROS

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS DE
DROGAS DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE
JULIO Y DICIEMBRE DE 2004**

**Cuadro 1. Distribución de casos de primer ingreso a tratamiento
por unidad de atención**

Unidad de atención	Total de casos	%
Álvaro Obregón	143	1.4
Azcapotzalco	226	2.2
Benito Juárez	121	1.2
Coyoacán	133	1.3
Cuauhtémoc Oriente	162	1.6
Cuauhtémoc Poniente	27	0.3
Cuajimalpa	49	0.5
Chalco	141	1.4
Ecatepec	315	3.1
Gustavo A. Madero Norte	214	2.1
Iztapalapa Poniente	153	1.5
Iztapalapa Oriente	424	4.1
Miguel Hidalgo	120	1.2
Naucalpan	193	1.9
Nezahualcóyotl	297	2.9
Tlalpan	170	1.7
Tlalnepantla	188	1.8
Venustiano Carranza	193	1.9
UTCE Zona Norte*	268	2.6
UTCE Zona Poniente*	224	2.2
Acapulco	205	2.0
Aguascalientes	246	2.4
Apodaca	17	0.2
Cancún	154	1.5
Celaya	132	1.3
Chihuahua	137	1.3

(Continúa)

**Cuadro 1. Distribución de casos de primer ingreso a tratamiento
por unidad de atención**
(Continuación)

Unidad de atención	Total de casos	%
Cd. Juárez / Clínica de Metadona	343	3.3
Cd. Victoria	39	0.4
Colima	135	1.3
Cozumel	61	0.6
Cuernavaca	99	1.0
Culiacán	122	1.2
Durango	115	1.1
Guadalajara Centro	236	2.3
Guadalajara Sur	86	0.8
Guadalupe	78	0.8
Guamúchil	62	0.6
Guasave	107	1.0
Hermosillo	117	1.1
Laguna	233	2.3
La Paz	109	1.1
León	219	2.1
Los Mochis	135	1.3
Manzanillo	58	0.6
Mazatlán	215	2.1
Mérida	142	1.4
Mexicali	114	1.1
Monterrey	183	1.8
Oaxaca	13	0.1
Pachuca	108	1.1
Poza Rica	57	0.6
Puebla	180	1.8
Puerto Vallarta	103	1.0
Querétaro	96	0.9
Salamanca	76	0.7

(Continúa)

Cuadro 1. Distribución de casos de primer ingreso a tratamiento por unidad de atención
(Continuación)

Unidad de atención	Total de casos	%
Saltillo	86	0.8
San Luis Potosí	180	1.8
San Nicolás de los Garza	48	0.5
Tampico	108	1.1
Tecomán	38	0.4
Tehuacan	29	0.3
Tijuana	70	0.7
Tlaquepaque	188	1.8
Toluca	178	1.7
Tuxtla Gutiérrez	92	0.9
Xalapa	116	1.1
Zacatecas	109	1.1
Zamora	97	0.9
UTCE Tijuana	174	1.7
UTCE Zapopan	185	1.8
UTR Noroccidente*	115	1.1
UTR Nuevo León	67	0.7
UTR Occidente*	96	0.9
Total	10,269	100.0

* La Unidad de Tratamiento en Consulta Externa (UTCE) Zona Norte se encuentra ubicada en la Delegación Gustavo A. Madero; la UTCE Zona Poniente, en la Delegación Cuauhtémoc; la Unidad de Tratamiento Residencial (UTR) Noroccidente, en el Municipio de Tijuana, Baja California; y la UTR Occidente, en el Municipio de Zapopan, Jalisco.

Cuadro 2. Persona que proporciona la información

	Frec.	%
Paciente usuario de drogas	6,525	63.5
Paciente y familiares u otras personas	3,744	36.5
Total	10,269	100.0

Cuadro 3. Sexo

	Frec.	%	Razón H:M
Hombres	8,360	81.4	4.4
Mujeres	1,909	18.6	
Total	10,269	100.0	

Cuadro 4. Edad de ingreso a tratamiento

	Frec.	%	% válido
Hasta 9 años	11	0.1	0.1
10 a 14 años	699	6.8	6.9
15 a 19 años	2,362	23.0	23.2
20 a 24 años	1,872	18.2	18.4
25 a 29 años	1,545	15.0	15.2
30 a 34 años	1,226	11.9	12.0
35 a 39 años	886	8.6	8.7
40 a 44 años	616	6.0	6.1
45 años y más	961	9.4	9.4
<i>Sin información</i>	<i>91</i>	<i>0.9</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

$\mu=27.5$; $\sigma=11.5$; Med.=25; Mo.=17

Cuadro 5. Estado civil

	Frec.	%	% válido
Soltero	5,164	50.3	50.9
Casado	2,567	25.0	25.3
Unión libre	1,261	12.3	12.4
Separado	795	7.7	7.8
Divorciado	264	2.6	2.6
Viudo	92	0.9	0.9
<i>Sin información</i>	<i>126</i>	<i>1.2</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 6. Escolaridad

	Frec.	%	% válido
Ninguna (no sabe leer ni escribir)	77	0.7	0.8
Ninguna (sabe leer ni escribir)	84	0.8	0.8
Primaria incompleta	613	6.0	6.0
Primaria completa	1,292	12.6	12.7
Secundaria incompleta	1,928	18.8	18.9
Secundaria completa	2,228	21.7	21.9
Estudios técnicos o comerciales incompletos	167	1.6	1.6
Estudios técnicos o comerciales completos	351	3.4	3.4
Bachillerato incompleta	1,530	14.9	15.0
Bachillerato completa	887	8.6	8.7
Estudios superiores incompletos	540	5.3	5.3
Estudios superiores completos	449	4.4	4.4
Estudios de posgrado incompletos	13	0.1	0.1
Estudios de posgrado completos	33	0.3	0.3
<i>Sin información</i>	77	0.7	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 7. Ocupación

	Frec.	%	% válido
Desempleado	2,388	23.3	23.5
Hogar	548	5.3	5.4
Estudia	1,609	15.7	15.8
Estudia y trabaja	353	3.4	3.5
Trabaja	5,185	50.5	51.0
Pensionado	85	0.8	0.8
<i>Sin información</i>	101	1.0	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 8. Estrato social

	Frec.	%	% válido
Alto	121	1.2	1.3
Medio alto	1,246	12.1	13.7
Medio bajo	5,269	51.3	58.0
Bajo	2,339	22.8	25.8
Pobreza extrema o marginación	108	1.1	1.2
<i>Sin información</i>	<i>1,186</i>	<i>11.5</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 9. Motivo de consulta

	Frec.	%
Consumo de drogas	7,191	70.0
Consumo de bebidas alcohólicas	3,360	32.7
Consumo de tabaco	3,232	31.5
Otro motivo	465	4.5
<i>Ningún motivo específico de consulta</i>	<i>259</i>	<i>2.5</i>

3,005 pacientes (29.3%) reportaron dos o más motivos de consulta.

Cuadro 10. Condicionantes de la solicitud de tratamiento

	Frec.	%
Por propia iniciativa	5,433	52.9
Por condicionamiento o recomendación familiar	3,617	35.2
Por recomendación de pares	287	2.8
Por condicionamiento o recomendación escolar	550	5.4
Por condicionamiento legal	989	9.6
Por condicionamiento o recomendación laboral	578	5.6
Por indicación médica	340	3.3
Otro(s)	225	2.2
<i>Ningún condicionante de solicitud de tratamiento</i>	<i>111</i>	<i>1.1</i>

1,731 pacientes (16.9%) reportaron dos o más condicionantes de la solicitud de tratamiento.

Cuadro 11. Antecedentes de acciones contra el consumo de sustancias

	Frec.	%
Juramento	1,118	10.9
Grupo de autoayuda	1,204	11.7
Internamiento en anexo	1,190	11.6
Intervención de emergencia	134	1.3
Programa de mantenimiento	96	0.9
Tratamiento médico no especializado	225	2.2
Tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico ambulatorio	518	5.0
Tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico residencial	196	1.9
Medicina tradicional o alternativa	115	1.1
Intento de interrupción voluntaria del consumo, Sin apoyo	3,686	35.9
Otras acciones	1,187	11.6
<i>Ninguna acción previa</i>	<i>2,668</i>	<i>26.0</i>

1,500 pacientes (14.6%) reportaron dos o más acciones contra el consumo de sustancias antes de solicitar tratamiento en CIJ.

Cuadro 12. Problemas o alteraciones asociadas al consumo de sustancias

	Frec.	%
Problemas de salud	4,269	41.6
Accidentes o lesiones	938	9.1
Problemas familiares	6,441	62.7
Problemas escolares	1,529	14.9
Problemas laborales	2,563	25.0
Problemas psicológicos	2,689	26.2
Problemas legales	1,961	19.1
Conducta antisocial o delictiva	1,208	11.8
Otros problemas o alteraciones	364	3.5
<i>Ningún problema o alteración asociado</i>	<i>919</i>	<i>8.9</i>

6,073 pacientes (59.1%) reportaron dos o más problemas o alteraciones asociadas.

**CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES DE
PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE JULIO Y
DICIEMBRE DE 2004**

Cuadro 13. Droga de inicio

	Frec.	%
Tabaco	6,395	62.3
Alcohol	2,608	25.4
Mariguana	636	6.2
Cocaína	92	0.9
Crack	39	0.4
Inhalables	362	3.5
Depresores	49	0.5
Rohypnol®	14	0.1
Estimulantes	32	0.3
Metanfetaminas	17	0.2
Éxtasis y drogas de diseño	6	0.1
Alucinógenos	3	0.0
Heroína	1	0.0
Otros opiáceos	4	0.0
Otro tipo de cocaína	3	0.0
Otras sustancias de abuso	8	0.1
Total	10,269	100.0

Cuadro 14. Droga ilícita de inicio

	Frec.	%	% válido
Mariguana	4,668	45.5	55.2
Cocaína	1,398	13.6	16.5
Crack	484	4.7	5.7
Inhalables	1,164	11.3	13.8
Depresores	170	1.7	2.0
Rohypnol®	56	0.5	0.7
Estimulantes	230	2.2	2.7
Metanfetaminas	155	1.5	1.8
Éxtasis y drogas de diseño	22	0.2	0.3
Alucinógenos	27	0.3	0.3
Heroína	16	0.2	0.2
Otros opiáceos	19	0.2	0.2
Otro tipo de cocaína	7	0.1	0.1
Otras sustancias de abuso	42	0.4	0.5
<i>No consumió drogas ilícitas</i>	<i>1,811</i>	<i>17.6</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 15. Edad de inicio del consumo de drogas

	General			Tabaco (Alguna vez en la vida)			Alcohol (Alguna vez en la vida)			Drogas ilícitas (Alguna vez en la vida)		
	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Hasta 9 años	518	5.0	5.1	320	3.1	3.7	228	2.2	2.7	153	1.5	1.8
10 a 14 años	4,628	45.1	45.7	3,618	35.2	42.0	2,866	27.9	33.7	2,417	23.5	29.1
15 a 19 años	4,255	41.4	42.0	3,800	37.0	44.1	4,474	43.6	52.6	3,950	38.5	47.6
20 a 24 años	499	4.9	4.9	560	5.5	6.5	683	6.7	8.0	906	8.8	10.9
25 a 29 años	117	1.1	1.2	160	1.6	1.9	157	1.5	1.8	419	4.1	5.0
30 a 34 años	61	0.6	0.6	85	0.8	1.0	51	0.5	0.6	232	2.3	2.8
35 a 39 años	22	0.2	0.2	38	0.4	0.4	20	0.2	0.2	107	1.0	1.3
40 a 44 años	15	0.1	0.1	13	0.1	0.2	12	0.1	0.1	65	0.6	0.8
45 años y más	17	0.2	0.2	16	0.2	0.2	10	0.1	0.1	51	0.5	0.6
<i>No consumió</i>	---	---	---	1,456	14.2	<i>Se omite</i>	1,541	15.0	<i>Se omite</i>	1,811	17.6	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	137	1.3	<i>Se omite</i>	203	2	<i>Se omite</i>	227	2.2	<i>Se omite</i>	158	1.6	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0
	$\mu = 14.8; \sigma = 4.0$			$\mu = 15.3; \sigma = 4.3$			$\mu = 15.7; \sigma = 3.9$			$\mu = 17.4; \sigma = 6.0$		
	Med.= 14			Med.= 15			Med.= 15			Med.= 16		
	Mo.=15			Mo.=15			Mo.=15			Mo.=15		

**Cuadro 16. Tiempo transcurrido entre el inicio del consumo de drogas
y el ingreso a tratamiento**

	General			Tabaco			Alcohol			Drogas ilícitas		
	FREC.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Menos de un año	389	3.8	3.9	353	3.4	4.1	353	3.4	4.2	924	9.0	11.2
1 a 5 años	2,808	27.3	28.0	2,588	25.2	30.3	2,569	25.0	30.5	3,135	30.5	38.1
6 a 10 años	1,999	19.5	19.9	1,648	16.0	19.3	1,656	16.1	19.6	1,675	16.3	20.3
11 a 15 años	1,568	15.3	15.6	1,241	12.1	14.5	1,335	13.0	15.8	1,039	10.1	12.6
16 a 20 años	1,145	11.2	11.4	941	9.2	11.0	999	9.7	11.8	668	6.5	8.1
21 a 25 años	782	7.6	7.8	641	6.2	7.5	625	6.1	7.4	392	3.8	4.8
26 o más años	1,350	13.1	13.4	1,127	11.0	13.2	895	8.7	10.6	399	3.9	4.8
<i>No consumió</i>	---	---	---	<i>1,456</i>	<i>14.2</i>	<i>Se omite</i>	<i>1,541</i>	<i>15.0</i>	<i>Se omite</i>	<i>1,811</i>	<i>17.6</i>	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	228	2.2	<i>Se omite</i>	274	2.7	<i>Se omite</i>	296	2.9	<i>Se omite</i>	226	2.2	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0
	$\mu = 12.7; \sigma = 10.8$			$\mu = 12.4; \sigma = 10.9$			$\mu = 11.7; \sigma = 10.0$			$\mu = 8.3; \sigma = 8.3$		
	Med.= 10			Med.= 9			Med.=9			Med.= 6		
	Mo.=1			Mo.=1			Mo.=1			Mo.=0		

Cuadro 17. Tipo de consumo de drogas ilícitas*

	Frec.	%	% válido
Experimental	409	4.0	5.2
Social u ocasional	704	6.9	8.9
Funcional	4,982	48.5	62.9
Disfuncional	1,509	14.7	19.0
En remisión	320	3.1	4.0
<i>No consumió drogas ilícitas</i>	<i>1,811</i>	<i>17.6</i>	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	<i>534</i>	<i>5.2</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

* Para definición de categorías ver glosario.

Cuadro 18. Monoconsumo y policonsumo de drogas alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes

	Alguna vez en la vida		En el último año			En el último mes		
	Frec.	%	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Monoconsumo	935	9.1	1,575	15.3	15.9	2,666	26.0	28.8
Policonsumo	9,334	90.9	8,314	81.0	84.1	6,576	64.0	71.2
<i>No consumió</i>	<i>---</i>	<i>---</i>	<i>380</i>	<i>3.7</i>	<i>Se omite</i>	<i>1,027</i>	<i>10.0</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0

Cuadro 19. Consumo de drogas alguna vez en la vida por sustancia

	Frec.	%
Tabaco	8,813	85.8
Alcohol	8,728	85.0
Mariguana	5,994	58.4
Cocaína	4,718	45.9
Crack	2,844	27.7
Inhalables	2,855	27.8
Depresores	1,190	11.6
Rohypnol®	977	9.5
Estimulantes	864	8.4
Metanfetaminas	1,149	11.2
Éxtasis y drogas de diseño	348	3.4
Alucinógenos	654	6.4
Heroína	431	4.2
Otros opiáceos	154	1.5
Otro tipo de cocaína	149	1.5
Otras sustancias de abuso	238	2.3

Cuadro 20. Consumo de drogas en los últimos 12 meses

	Frec.	%
Reportó consumo drogas en el último año	9,889	96.3
No reportó consumo drogas en el último año	380	3.7
Total	10,269	100.0

Cuadro 21. Consumo de drogas en los últimos 12 meses por sustancia

	Frec.	%
Tabaco	7,826	76.2
Alcohol	7,448	72.5
Mariguana	4,188	40.8
Cocaína	3,189	31.1
Crack	2,231	21.7
Inhalables	1,814	17.7
Depresores	719	7.0
Rohypnol®	522	5.1
Estimulantes	528	5.1
Metanfetaminas	956	9.3
Éxtasis y drogas de diseño	209	2.0
Alucinógenos	301	2.9
Heroína	299	2.9
Otros opiáceos	86	0.8
Otro tipo de cocaína	106	1.0
Otras sustancias de abuso	130	1.3

Cuadro 22. Droga de preferencia en los últimos 12 meses.

	Frec.	%	% válido
Tabaco	1,977	19.3	20.3
Alcohol	1,982	19.3	20.3
Mariguana	1,813	17.7	18.6
Cocaína	980	9.5	10.1
Crack	1,167	11.4	12.0
Inhalables	680	6.6	7.0
Depresores	90	0.9	0.9
Rohypnol®	46	0.4	0.5
Estimulantes	96	0.9	1.0
Metanfetaminas	631	6.1	6.5
Éxtasis y drogas de diseño	23	0.2	0.2
Alucinógenos	21	0.2	0.2
Heroína	185	1.8	1.9
Otros opiáceos	28	0.3	0.3
Otro tipo de cocaína	15	0.1	0.2
Otras sustancias de abuso	14	0.1	0.1
<i>No consumió drogas en el último año</i>	<i>380</i>	<i>3.7</i>	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	<i>141</i>	<i>1.4</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 23. Droga de mayor impacto en los últimos 12 meses.

	Frec.	%	% válido
Tabaco	1,607	15.6	16.6
Alcohol	1,808	17.6	18.7
Mariguana	1,476	14.4	15.3
Cocaína	1,178	11.5	12.2
Crack	1,367	13.3	14.1
Inhalables	843	8.2	8.7
Depresores	114	1.1	1.2
Rohypnol®	52	0.5	0.5
Estimulantes	152	1.5	1.6
Metanfetaminas	748	7.3	7.7
Éxtasis y drogas de diseño	26	0.3	0.3
Alucinógenos	27	0.3	0.3
Heroína	205	2.0	2.1
Otros opiáceos	27	0.3	0.3
Otro tipo de cocaína	22	0.2	0.2
Otras sustancias de abuso	15	0.1	0.2
<i>No consumió drogas en el último año</i>	380	3.7	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	222	2.2	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 24. Uso combinado de drogas en los últimos 12 meses (no incluye tabaco)

	Frec.	%	% válido
Si combinó drogas	4,186	40.8	64.9
No combinó drogas	2,267	22.1	35.1
<i>No aplica</i>	3,816	37.2	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 25. Consumo de drogas en los últimos 30 días

	Frec.	%	% válido
Reportó consumo drogas en el último mes	9,242	90.0	96.1
No reportó consumo drogas en el último mes	380	3.7	3.9
<i>Sin Información</i>	<i>647</i>	<i>6.3</i>	<i>Se omite</i>
Total	10,269	100.0	100.0

Cuadro 26. Consumo de drogas en los últimos 30 días por sustancia

	Frec.	%
Tabaco	7,073	68.9
Alcohol	5,474	53.3
Mariguana	2,640	25.7
Cocaína	1,660	16.2
Crack	1,496	14.6
Inhalables	1,031	10.0
Depresores	382	3.7
Rohypnol®	200	1.9
Estimulantes	234	2.3
Metanfetaminas	641	6.2
Éxtasis y drogas de diseño	78	0.8
Alucinógenos	69	0.7
Heroína	189	1.8
Otros opiáceos	39	0.4
Otro tipo de cocaína	65	0.6
Otras sustancias de abuso	70	0.7

Cuadro 27. Frecuencia de episodios de abuso del consumo de drogas en los últimos 30 días

	Tabaco ¹			Alcohol ²			Drogas ilícitas ³		
	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Ni una vez	1,455	14.2	21.6	713	6.9	13.9	---	---	---
Menos de una vez a la semana	608	5.9	9.0	1,528	14.9	29.7	842	8.2	20.2
Una o dos veces a la semana	748	7.3	11.1	1,925	18.7	37.4	1,089	10.6	26.1
Cada tercer día	418	4.1	6.2	511	5.0	9.9	682	6.6	16.4
Diario	3,515	34.2	52.1	465	4.5	9.0	1,558	15.2	37.4
<i>No consumió en el último mes</i>	<i>3,196</i>	<i>31.1</i>	<i>Se omite</i>	<i>4,792</i>	<i>46.7</i>	<i>Se omite</i>	<i>4,464</i>	<i>43.5</i>	<i>Se omite</i>
<i>Sin información</i>	<i>329</i>	<i>3.2</i>	<i>Se omite</i>	<i>335</i>	<i>3.3</i>	<i>Se omite</i>	<i>1,634</i>	<i>15.9</i>	<i>Se omite</i>
	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0	10,269	100.0	100.0

¹ Consumo de seis o más cigarrillos en un solo día

² Consumo de más de cuatro copas en un día para los hombres y de más de tres copas en un día para las mujeres

³ Consumo de cualquier dosis