



# CIJ INFORMA

PREVENCIÓN | TRATAMIENTO | REHABILITACIÓN | INVESTIGACIÓN | ENSEÑANZA  
*Para vivir sin adicciones*



**En portada:**  
*Homenaje póstumo al  
Doctor Jesús Kumate Rodríguez*



# Programa de Enseñanza 2018

## EN LÍNEA



### DIPLOMADO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA

INICIO: **Septiembre, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de medicina, psicología, trabajo social y enfermería.



### MAESTRÍA EN PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO DE LAS ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL, CLAVE BC-035-M2/12

INICIO: **Octubre, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de psicología, medicina, educación, educación especial, trabajo social, sociología, o que acrediten una práctica profesional o un proyecto laboral relacionado con el campo del consumo de drogas.

## PRESENCIAL



### ESPECIALIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, CLAVE DGP417717

INICIO: **Agosto, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de la medicina, psiquiatría, psicología y trabajo social.

SEDE: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.



### MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR Y ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, CLAVE BC-129M2/12

INICIO: **Septiembre, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de psicología.

SEDE: Centro Universitario de Tijuana. Tijuana, Baja California.



### DIPLOMADO ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES Y VIOLENCIA ESCOLAR

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO

INICIO: **Septiembre de 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de las áreas de salud, social y educación.

SEDE: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.



### DIPLOMADO TERAPIA FAMILIAR MULTIDIMENSIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA VIOLENCIA FAMILIAR

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO

INICIO: **Octubre, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de las áreas de psicología, medicina y trabajo social.

SEDE: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.



### CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN ESTÁNDARES DE COMPETENCIA PARA LA ATENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS:

- EC0769- Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en población de 12 a 17 años de edad
- EC0548-Consejería en adicciones





**E**ste número lo dedicamos a la memoria de nuestro querido doctor Jesús Kumate Rodríguez, eminente médico mexicano y extraordinario ser humano, quien entre sus múltiples logros en el campo del servicio público, la investigación y la medicina, impulsó políticas públicas para la atención del consumo de drogas y contribuyó enormemente al fortalecimiento de la institución desde su gestión como secretario de Salud y, más tarde, como presidente y presidente honorario vitalicio del Patronato Nacional de CIJ. Su respaldo fue fundamental para que la red nacional de la institución se expandiera notablemente; sus inteligentes iniciativas impulsaron los programas de atención de las adicciones, así como las tareas de investigación y capacitación especializada. Su entrega, integridad, entusiasmo y humanismo seguirán siendo ejemplo de trabajo para esta institución.

En esta revista presentamos la inauguración de una nueva unidad operativa en Atizapán de Zaragoza, Estado de México, la cual brindará servicios de prevención y tratamiento en esa zona que plantea múltiples retos en materia de juventud. Durante la inauguración, tuvimos el privilegio de contar con la valiosa presencia del doctor José Narro Robles, secretario de Salud, quien manifestó su confianza en que este nuevo Centro coadyuve en el mejoramiento de las condiciones y la calidad de vida de los mexiquenses.

También reseñamos el foro “Acciones que transforman: experiencias, buenas prácticas e innovación a favor de la igualdad de género” —organizado por la Secretaría de la Función Pública, con motivo del Día Internacional de la Mujer—, en el que la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, habló sobre la importancia de la programación mental positiva para lograr una vida de bienestar y felicidad, durante la conferencia “Pensamientos para una vida feliz”.

Cerca del cumplimiento de las primeras cinco décadas de vida de Centros de Integración Juvenil, renovamos la imagen de esta revista, como una muestra de nuestra vocación de cambio y adaptación a las exigencias y transformaciones sociales.

Desde este renovado espacio, felicitamos al doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional, quien recibió del Congreso de Guanajuato, el Premio Estatal de Ciencias “Alfredo Duges”, otorgado a quienes con su trabajo docente, de investigación o divulgación han contribuido a enriquecer el acervo científico o tecnológico del país.



Mtra. Carmen Fernández Cáceres  
Directora General

# CIJ INFORMA | SUMARIO

¿Sabías que?	4
En memoria del Doctor Jesús Kumate Rodríguez	6
Homenaje póstumo al Doctor Jesús Kumate Rodríguez	14
<b>Lo más relevante</b>	<b>17</b>
Inauguración del CIJ Atizapán de Zaragoza	17
Primera Sesión Ordinaria 2018 de la Junta de Gobierno	19
La SFP organizó el foro “Acciones que transforman: experiencias, buenas prácticas e innovación a favor de la igualdad de género”	25
El Dr. Roberto Tapia Conyer recibió el premio estatal de Ciencias “Alfredo Duges”	28
La Facultad de Medicina de la UNAM y CIJ firmaron un convenio de colaboración	29
Toma de protesta del patronato del CIJ León	31
La PGR y CIJ entregaron diplomas a graduados del programa Repensar	33
Reunión regional de patronatos y directores de la zona Centro-Occidente	37
La prevención de las adicciones en las comunidades estudiantiles	39
Toma protesta el nuevo patronato de CIJ en Cancún	42
Banderazo a la Unidad de Hospitalización de CIJ en Quintana Roo	43

Inversión en tratamiento = a ahorro en seguridad y salud: JIFE 44

23.<sup>a</sup> Semana Nacional Compartiendo Esfuerzos de AA 49

CIJ recibe premio a la excelencia 52

Certifican a policías en materia de adicciones 56

Informes a la comunidad 57

## Noticias Internacionales 60

Revisión de Estándares Internacionales de Tratamiento 60

61.<sup>a</sup> Comisión de Estupefacientes de la ONU 60

## Prevención 61

Las emociones positivas evitan adicciones

## Tratamiento 66

Beneficios terapéuticos del tejido de hamacas

## Género y adicciones 70

El consumo de drogas en la población de la diversidad sexual

## Noticias Nacionales 75

Nueva cancha multifuncional en Mérida

## Biblioteca especializada en adicciones 76



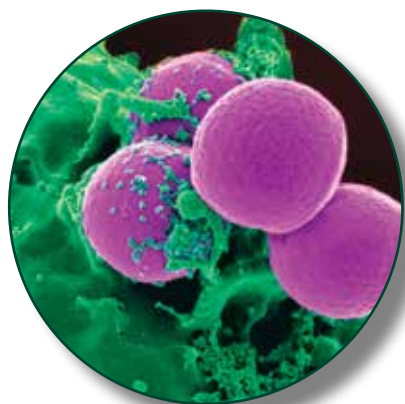
Fotografía: Secretaría de Salud

CIJ es una publicación trimestral, editada por Centros de Integración Juvenil, A.C., Tlaxcala núm. 208, col. Hipódromo Condesa, C.P. 06100. Cambio de editor en trámite. Certificado de Licitud de Título núm. 9580; Certificado de Licitud de Contenido núm. 6681; Reserva al Título de la Dirección General de Derechos de Autor núm. 04-2017-050816390700-102. Distribuida por Centros de Integración Juvenil, Tlaxcala núm. 208, col. Hipódromo Condesa. Impresa en: Grupo Gráfico Editorial, S.A. de C.V. Calle "B", núm. 8, Parque Industrial Puebla 2000, C.P. 72225, Puebla, Pue. Tiraje: 2,500 ejemplares.

## Trastorno bipolar, con mayor riesgo de adicciones

En México, 1% de la población presenta trastorno bipolar y quienes presentan esta enfermedad tienen mayor riesgo de padecer o tener adicciones, de acuerdo con estudios realizados por el Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen). Una persona con este padecimiento tiene hasta 90% de posibilidades de heredar la enfermedad a sus hijos y, los individuos con este trastorno tienen hasta 60% más posibilidades de ser adictos al alcohol, el tabaco u otras drogas, como la marihuana.

*Notimex, 31 de marzo de 2018*



## Molécula para tratar la depresión

Los recién descubiertos efectos de la molécula eIF4E sobre el cerebro de personas con depresión podrían ayudar a desarrollar tratamientos más efectivos contra ese trastorno psicológico. De acuerdo con un estudio de la Universidad de Edimburgo, es la primera vez que se relaciona dicha molécula con la afección mental. Ello podría explicar por qué una categoría particular de medicamentos antidepresivos no tiene el efecto esperado en algunas personas con la patología.

*PL, La Jornada, 31 de marzo de 2018*

## Biosensor inyectable contra el alcohol

Ingenieros de la Universidad de California en San Diego, Estados Unidos, han desarrollado un biosensor inyectable en miniatura de potencia ultrabaja que puede utilizarse para el control continuo del alcohol a largo plazo. El chip es lo suficientemente pequeño como para ser implantado en el cuerpo justo debajo de la superficie de la piel y es cargado de forma inalámbrica por un dispositivo portátil, como un reloj inteligente o un parche. Los sensores de alcohol que se pueden usar sobre la piel son una nueva alternativa prometedora, pero pueden eliminarse fácilmente y son de un solo uso.

*Milenio, 12 de abril de 2018*





# El estrés por violencia de género daña salud femenina

Cindy Rodríguez Bandala, del Sistema Nacional de Investigadores, es la primera mujer en México que estudia la relación de la violencia de género con el estrés neuroquímico que genera enfermedades como osteoporosis, obesidad, hipertensión y cáncer de mama. Al identificar este problema, Cindy investiga las sustancias que secretamos cuando estamos estresados, como la epinefrina, la norepinefrina y la serotonina, así como la relación con las enfermedades que se presentan.

*Capital de México, 5 de marzo de 2018*



DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO  
DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO  
DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO

## PATRONATO NACIONAL

Presidente Honorario Vitalicio del Patronato Nacional

Dr. Jesús Kumate Rodríguez

Presidente del Patronato Nacional

Dr. Roberto Tapia Conyer

Fundadora de CIJ y Vicepresidenta Vitalicia del Patronato Nacional

Sra. Kena Moreno

## DIRECTORIO

Directora General

Mtra. Carmen Fernández Cáceres

Director General Adjunto Normativo

Dr. Ricardo Sánchez Huesca

Director General Adjunto de Operación y Patronatos

Dr. Ángel Prado García

Director General Adjunto Administrativo

Lic. Iván Rubén Rétiz Márquez

## EDICIÓN

Directora General

Mtra. Carmen Fernández Cáceres

Editora en Jefe

Georgina Vargas Arreola

Editora Ejecutiva

Gina Ureta Moreno

Coordinadora Editorial

Elena Cuevas Blancas

Redacción y corrección de textos

Jeanette Muñoz López  
Araceli García Domínguez  
Grisel Negrete Muñoz

Diseño de portada

Anabel Caraveo Novelo

Diseño Editorial

Juan Manuel Orozco Alba  
Anabel Caraveo Novelo  
Víctor Gerardo Gutiérrez Campos  
Gerardo R. Narváez Rivas

Fotografía en la Ciudad de México

Alejandro Larrañaga Ramírez  
Carlos Romero Vidal



## En memoria del **Doctor Jesús Kumate Rodríguez** (1924-2018)

*Mtra. Carmen Fernández Cáceres  
Directora General de CIJ*

**M**exicano ejemplar, el doctor Jesús Kumate Rodríguez nació en Mazatlán, Sinaloa, en 1924, hijo del migrante japonés Efrén Kumate Kumate y de la profesora mazatleca Josefina Rodríguez, se graduó como Médico Cirujano en 1946 en la Escuela Médico Militar; en 1963 obtuvo el doctorado en Ciencias por la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del Instituto Politécnico Nacional. Realizó diversos estudios de posgrado en los Estados Unidos, en Madison, Wisconsin; Oak Ridge, Tennessee; Washington D.C.; La Jolla, California; Pittsburgh, Pennsylvania, así como en Lausana, Suiza, y Copenhague, Dinamarca.

Catedrático en la Escuela Médico Militar, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de

Ciencias Biológicas del Instituto Politécnico Nacional y la Sección de Graduados de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Profesor Honorario en universidades de Perú, República Dominicana y Venezuela; profesor Visitante en Universidades en Panamá, Chile, Argentina, Venezuela, Uruguay y Estados Unidos.

Eminente investigador en infectología pediátrica, área que coordinó y estimuló en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez", como director, y en el Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, como director del Instituto de Investigaciones Biomédicas y jefe de la División de Inmunoquímica. Fue el primer coordinador de los Institutos Nacionales de Salud. Subsecretario de Servicios de Salud, desde donde replanteó la misión de la vigilancia epidemiológica que tuvo





*En 1993, el doctor Kumate inauguró las oficinas centrales de CIJ.*

importante impacto en el combate del paludismo. Se le reconoce como el impulsor de las campañas para el control de la diarrea, varicela, sarampión, difteria, tosferina, tétanos, la cisticercosis y la lepra, así como la erradicación de la poliomielitis en nuestro país. Fue el impulsor de la hidratación oral en los niños con problemas de diarrea, lo que permitió disminuir de manera considerable la mortalidad infantil.

Durante su gestión como Secretario de Salud (1988-1994), imple-

mentó “la red en frío”, con lo que se aseguró el buen estado y la efectividad de las vacunas, y en este periodo se iniciaron los Días Nacionales de Vacunación, que después se transformaron en las Semanas Nacionales de Salud. Enfrentó con éxito la epidemia del cólera, que asoló a América Latina, e implementó la prueba de hipotiroidismo a recién nacidos.

Además de sus sobresalientes aportaciones al campo clínico, el doctor Kumate desempeñó numerosos cargos nacionales e internacionales

en medicina, entre los que destacan haber sido presidente de la Academia Nacional de Medicina, presidente de la Sociedad Mexicana de Bioquímica, presidente de la Sociedad de Infectología, Inmunología e Investigación Pediátrica. Miembro de la Academia de Ciencias de Nueva York, miembro honorario de la Sociedad Médica Hispano Mexicana, miembro del Consejo Consultivo de la UNICEF y presidente del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud, con sede en Ginebra, Suiza.

El doctor Kumate formó parte de El Colegio Nacional, el Colegio de Sinaloa y la Academia de Medicina de Buenos Aires, Argentina. Miembro de las Sociedades de Pediatría en Honduras, Nicaragua, Panamá, Costa Rica, El Salvador y Colombia. Hasta el último día, se desempeñó como presidente ejecutivo de la Fundación IMSS, A.C., y patrono de la Fundación Gonzalo Río Arronte.

Se le otorgó el grado de Doctor Honoris Causa por el Instituto Nacional de Salud Pública y por diversas casas de estudios, como la Universidad Autónoma de Nuevo León, la Universidad Autónoma de Sinaloa, la Universidad de Occidente y la Universidad Autónoma del Estado de México.

Investigador nacional e investigador emérito por la Secretaría de Educación Pública y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt). Autor de 21 libros de medicina y más de 400 artículos científicos. Entre sus obras destacan: *Vericuetos en la investigación y desarrollo de las vacunas*

y *cólera, epidemias y pandemias; Manual de infectología; Abscesos hepáticos amibianos; Inmunidad e inmunizaciones; Temas selectos de infectología pediátrica; Antibió-*

*ticos y quimiobióticos; Sistemas Nacionales de Salud en las Américas; La salud de los mexicanos y la medicina en México; Salud para todos. ¿Utopía o realidad?; Investigación*



*La señora Kena Moreno y el doctor Jesús Kumate.*



*Entrega del Doctorado Honoris Causa, por la Universidad Autónoma del Estado de México, en 2011.*

*clínica. Cenicienta y Ave Fénix; Italia en la medicina; y La ciencia en la revolución francesa.*

Por sus aportaciones a la ciencia médica recibió los premios Carnot 1962; Francisco X. Balmis 1971 y Varela 1982 de la Academia Nacional de Medicina; Nestlé, de la Sociedad Mexicana de Pediatría, en 1966; Torroella de la Academia Mexicana de Pediatría, en 1993; y Rosenkranz, Syntex, en 1991.

Entre otros reconocimientos recibidos destacan la Medalla Eduardo Liceaga de excelencia médica por la Secretaría de Salubridad y

Asistencia (SSA); Medalla Ministro Protector de la Infancia por la UNICEF; Medalla Federico Gómez, de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México; Medalla Rodolfo Nieto Patrón, del Hospital del Niño en Villahermosa; condecoración por Servicios Distinguidos de la Secretaría de la Defensa Nacional; Medalla al Mérito Científico por el Ayuntamiento de Mazatlán; el Tlacuilo de Oro por el Grupo de Intelectuales de México; Medalla Sinaloense Distinguido por el Estado de Sinaloa; Presea José María Luis Mora del

Estado de México; Medalla Alfonso Reyes de la Universidad Autónoma de Nuevo León; Medalla Doctor Gerardo Varela de la Secretaría de Salud; Medalla Benemeritus y Gran Cruz de la Orden de Honor y Mérito de la Cruz Roja Mexicana; Premio Doctor Guillermo Soberón Acevedo. En el año 2006, recibió la Medalla Belisario Domínguez máximo reconocimiento que confiere el Senado de la República.

Como reconocimiento a sus más de 30 años dedicados a mejorar la salud de los mexicanos, se develó un busto en su honor en la



*En 2006, recibió la Medalla Belisario Domínguez.*





*En 2013, el Presidente de la República le entregó la Condecoración “Doctor Ignacio Chávez”.*

plaza de médicos ilustres del Centro Médico Nacional Siglo XXI. En 2013, recibió de manos del Presidente de México, licenciado Enrique Peña Nieto, la condecoración Doctor Ignacio Chávez, por su humanismo médico y sus aportaciones en el campo de la administración sanitaria asistencial.

En conmemoración del 70 aniversario de la Secretaría de Salud, en el año 2014, el Presidente de la República develó un busto del prominente profesional en la explanada de médicos ilustres del patio central de esa institución.

En virtud de su contribución al crecimiento y el desarrollo del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el año 2014, el Presidente Enrique Peña Nieto le entregó un reconocimiento especial. El mismo año, con motivo de su 90 aniversario, la Secretaría de Salud le rindió un homenaje al cual asistieron autoridades de los tres órdenes de gobierno y altos funcionarios de diversas dependencias.

Dentro de los reconocimientos internacionales que le otorgaron se encuentran la Legión de Honor de Francia; la Orden al Mérito en

Grado Oficial de Italia; el Collar de la Orden Rodolfo Robles de Guatemala; la Banda de la Orden del Tesoro Sagrado, conferida por el Emperador de Japón, y la Medalla al Mérito Militense con Espada, Orden Soberana y Militar de Malta.

### **Su aportación en adicciones y a Centros de Integración Juvenil, A.C.**

En este campo realizó muy importantes contribuciones: en 1986, durante su gestión como subsecretario

de Servicios de Salud, se creó el Consejo Nacional contra las Adicciones. En 1988 impulsó el desarrollo de la primera Encuesta Nacional de Adicciones. En el mismo periodo implementó las áreas libres de tabaco y la protección a los no fumadores. Por estas y otras acciones realizadas en contra del tabaquismo, en 1994, la Organización Mundial de la Salud le hizo entrega de la Medalla "Tabaco o Salud".

Como resultado de su labor, en 1995 se consolidó el Programa de Reforma del Sector Salud que confirió una alta prioridad a la atención de las adicciones y al abatimien-

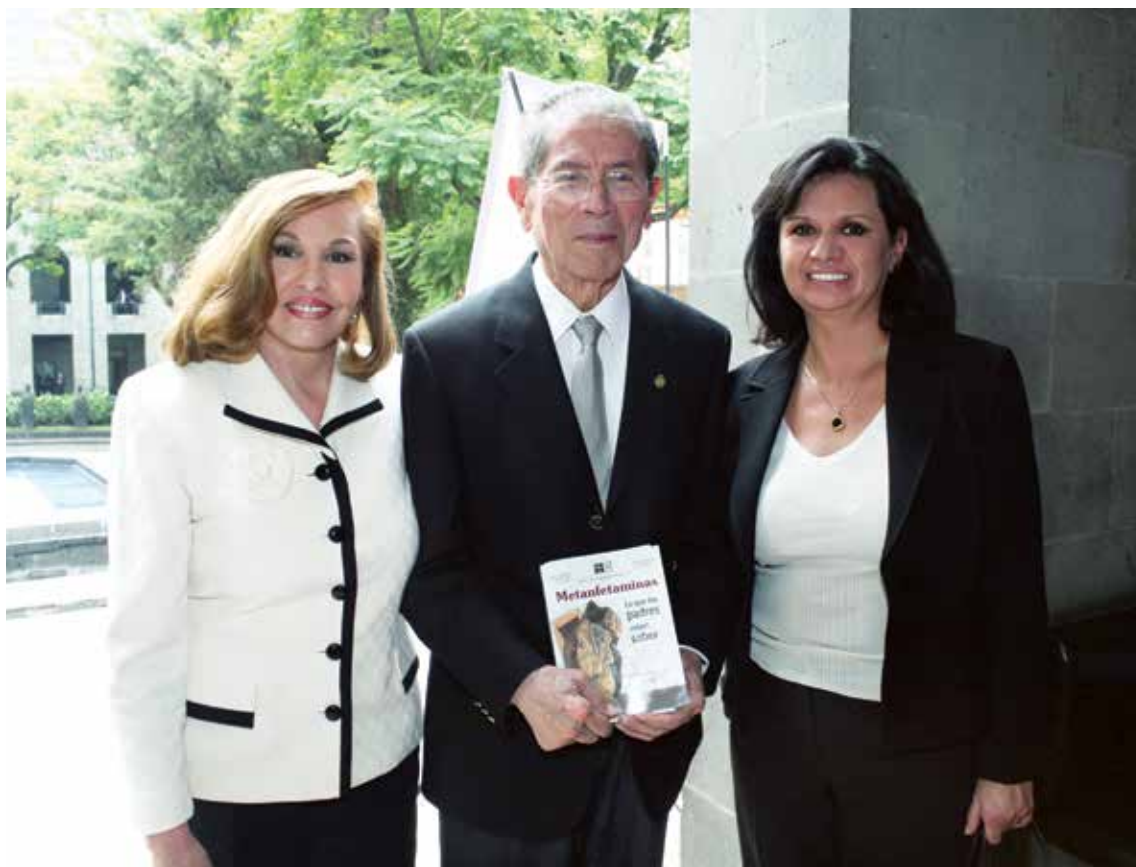
to de los problemas asociados; contribuyó al desarrollo de redes de prevención y tratamiento del consumo de drogas y a la generación de políticas públicas para fortalecer su atención.

En el año 2000, el doctor Kumate fue designado presidente del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, A.C., cargo que le fue conferido por el Presidente de la República, a propuesta de la Asamblea de Asociados, debido a su destacada trayectoria.

Durante su gestión, el crecimiento de la red operativa de CIJ fue notable: en 1988, mientras era secreta-

rio de Salud, CIJ tenía 32 unidades; en el año 2000, al asumir la presidencia del Patronato Nacional de CIJ, había 77 unidades; para 2018 se llegó a 117, es decir, se crearon 40 unidades de atención más.

En 2006, ante el aumento en las prevalencias del consumo de metanfetaminas, solicitó al secretario de Salud, doctor Julio Frenk Mora, considerar la suspensión de la importación de pseudoefedrina al país, precursor químico para la elaboración de metanfetaminas utilizado para producir antigripales. Un año después, el Consejo de Salubridad General emitió un acuer-



*Kena Moreno, Jesús Kumate y Carmen Fernández, en la presentación del libro Metanfetaminas.*



*Presentación de un libro de CIJ en la sede de la SEP, en 2012.*

do que prohibía la importación y la venta de productos medicinales que contuvieran dicha sustancia.

Como académico y hombre de ciencia, formador de profesionales de la salud, el doctor Kumate impulsó a CIJ para crear una oferta educativa amplia que, además de actualizar permanentemente al personal profesional de CIJ, se

abriera a organismos e instituciones afines. Fue así como en 2003 iniciaron diversas currículas de Diplomados, Especialidades, Maestrías y Doctorados, en coordinación con diversas universidades.

A partir del año 2012, el doctor Roberto Tapia Conyer asumió la Presidencia del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, A.C., y

se solicitó al doctor Kumate que nos honrara asumiendo de manera honoraria y vitalicia la Presidencia del Patronato Nacional. Como siempre generoso, el doctor Kumate aceptó.

Como un reconocimiento a la trayectoria académica y científica del doctor Kumate, el doctor Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional de Centros de Integración



Juvenil, nos instruyó crear en el año 2013 el Colegio de Estudios Superiores en Adicciones doctor Jesús Kumate Rodríguez.

El año siguiente, el propio doctor Kumate inauguró la Cátedra en Adicciones que lleva su nombre en la Universidad Anáhuac, con el objetivo de formar profesionales de la

salud a través de Diplomados, una Maestría y un Doctorado, así como el desarrollo de Investigación en Adicciones.

En Centros de Integración Juvenil, A.C., tuvimos el privilegio de ser guiados por la inteligencia, la sabiduría, el humanismo y el ejemplo del compromiso social de este

ser humano excepcional. Le estamos profundamente agradecidos por sus enseñanzas y por compartir con nosotros su obra y su legado.

El 7 de mayo falleció nuestro querido Presidente Honorario Vitalicio del Patronato Nacional, doctor Jesús Kumate Rodríguez. Descanse en paz.



*Hasta el último día, se desempeñó como presidente honorario del Patronato Nacional de CIJ.*



## Homenaje póstumo al Doctor Jesús Kumate Rodríguez

*Norma Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

“El doctor Jesús Kumate Rodríguez será recordado como uno de los grandes sabios del país; un hombre riguroso, de principios, congruente, solidario, generoso, sencillo y tenaz, que siempre será reconocido por su invaluable aportación a la salud de la población mexicana”, así lo afirmó el doctor José Narro Robles, secretario de Salud, durante el homenaje póstumo de quien fuera presidente honorario del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil

En la ceremonia realizada en la Academia Nacional de Medicina, del Centro Médico Nacional Siglo XXI, el secretario de Salud describió al doctor Kumate como un médico brillante, especialista destacado, maestro distinguido e investigador excepcional, que fue reconocido a nivel nacional e internacional. Aseguró que el impacto de las acciones que diseñó y puso en marcha beneficiaron a millones de personas, en especial a niñas y niños del país. La consolidación de los programas de vacunación, los de lucha contra el paludismo, su compromiso por avanzar en la eliminación de enfer-

medades y en el control de los casos graves originados por las infecciones gastrointestinales son sólo algunos casos que documentan su trabajo incansable.

“Su labor en favor de la rehidratación oral persiste después de más tres décadas y ha salvado decenas de miles de vidas en el país. Además combatió la última gran epidemia de sarampión que afectó a decenas de miles de personas entre 1989 y 1990, y que gracias a sus acciones fue eliminada. También, como secretario de Salud, hizo frente a la reaparición del cólera. Fue un sabio que tuvo consistencia y que abordaba sus discrepancias con claridad, pero también con respeto y educación. El doctor Jesús Kumate forma parte de la galería de héroes de la salud de México”, afirmó el doctor Narro Robles.

En su mensaje, la licenciada Patricia Guerra Menéndez, presidenta de la Fundación del Instituto Mexicano del Seguro Social, aseguró que

la salud pública y la pediatría no se podrían entender sin las aportaciones del doctor Kumate, y resaltó su esfuerzo para realizar la primera campaña de vacunación masiva.

“El doctor Kumate fue hijo de un inmigrante japonés y de una maestra rural mexicana; imitó a su padre en una incansable vocación de trabajo. Siempre contaba que su padre le dijo

antes de morir: ‘hijo, tú tienes que pagarle a este país lo que yo le debo; y yo sólo tenía 12 años’. A los 90 años decía que todavía no había saldado la deuda de su padre. Fue testigo de las persistentes desigualdades sociales, al presenciar la muerte de los niños por enfermedades infeccio-

sas de las comunidades rurales de su natal Sinaloa; esta experiencia lo marcó”, relató.

Indicó que logró vacunar a 11 millones de niños en un solo día, mediante una organización sin precedentes. Asimismo, destacó que llegó a 100 mil comunidades con menos de 100 habitantes; para conseguirlo,

**La Academia Nacional de Medicina entregó la medalla In Memoriam, en reconocimiento a su brillante trayectoria**

se puso de acuerdo con los sindicatos de taxistas de todo el país y logró que Pemex donara la gasolina para transportar a un ejército de enfermeras; de esta manera, se logró vacunar en 24 horas a casi el 100 por ciento de la meta. "A partir de ese día, se conformaron las Semanas Nacionales de Vacunación", remarcó.

La presidenta de la Fundación IMSS dio a conocer que durante la administración del doctor Kumate como secretario de Salud, se construyeron 120 hospitales generales, es decir, un hospital cada ocho días, así como 2 mil 400 unidades de salud, prácticamente una diaria, además del Instituto Nacional de Rehabilitación, que también fue su legado.

Implementó la estrategia nacional "Es tu vida, es tu futuro, hazlo seguro" para la prevención de embarazos en adolescentes, así como la estrategia nacional "Mi lucha es rosa" para la detección oportuna del cáncer de mama, los sistemas de vigilancia epidemiológica de diabetes y enfermedades oncológicas de la mujer, el programa de lactancia materna y bancos de leche dentro de los hospitales de gineco obstetricia.



*Familiares del Doctor Kumate recibieron la medalla In Memoriam.*

Reconocido por su sencillez, humildad y tenacidad en todos sus proyectos, por su compromiso con los que menos tienen y su gran amor por la niñez mexicana, el doctor Kumate Rodríguez fue un mexicano que siempre se sintió en deuda con su país y se le recordará como un gran investigador que todos los días le sumaba algo al país, concluyó la licenciada Guerra Menéndez.

Por su parte, el rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, doctor Enrique Graue Weichers, coincidió en que fue un hombre honesto y un servidor público que moldeó conductas con su comportamiento cotidiano. Cientos fueron los beneficiados con sus enseñanzas donde actuó como docente. "Que en México siga prevaleciendo el espíritu del doctor Kumate", subrayó.

El doctor Guillermo Soberón Acevedo, presidente de El Colegio Nacional y ex secretario de Salud se refirió al doctor Kumate como un personaje eminente de la salud pública. Relató que juntos hicieron frente a varios desafíos: la aparición del VIH/sida, el aumento del paludismo y la entrada al país de leche radioactiva luego del accidente nuclear en Chernobyl. "Gran

hombre de ciencia, devoto trabajador de la salud que se trazó metas traducidas en mejor calidad de vida para los mexicanos", aseveró.

En reconocimiento a la brillante trayectoria del doctor Kumate, la Academia Nacional de Medicina entregó la medalla In Memoriam a su sobrina, Katya Kumate Rogers.

También presidieron la ceremonia el doctor Armando Mancilla Olivares, presidente de la Academia Nacional de Medicina; el doctor Marco Antonio Navarrete, subsecretario de Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos; el doctor Mario Alberto Rodríguez Casas, director del Instituto Politécnico Nacional; el licenciado Florentino Castro López, director general del ISSSTE; el doctor Jesús Tapia Jurado, presidente de la Academia Mexicana de Cirugía; y el doctor Juan Ramón de la Fuente, ex secretario de Salud, entre otros distinguidos miembros de los ámbitos de la salud, la educación y la ciencia del país.

Como invitadas, asistieron la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ.



**Busto del doctor Kumate en la sede de la Secretaría de Salud.**





Huixquilucan Edo. de México a 8 de Mayo de 2018.

Sra. Kena Moreno  
Fundadora y Vicepresidenta del Patronato Nacional de  
Centros de Integración Juvenil  
Zempoala No. 77 Col. Narvarte C.P. 03600  
Delegación Benito Juárez

Estimada Sra. Moreno:

Por medio de este conducto me permito enviar a Usted y a todo el equipo de colaboradores de los Centros de Integración Juvenil mi más sentido pésame por el fallecimiento del Dr. Jesús Kumate Rodríguez.

Sabemos lo mucho que representó en su vida, así como en la noble obra de los Centros de Integración Juvenil en todo el país ya que el esfuerzo, preocupación y acompañamiento para la juventud mexicana y la de sus familias, seguirá siendo trascendente al haber tocado la vida de tantas personas que hoy conforman la gran familia de los CIJ.

A nombre de la comunidad universitaria, de los miembros de la Facultad de Psicología y en el mío propio le envío un gran abrazo con afecto.

Atentamente

Mtro. José María López Landiribar  
Director de la Facultad de Psicología  
Campus Norte y Campus Sur



**Agradecemos a todas las personas que han hecho llegar a CIJ condolencias y mensajes de aliento por el sensible fallecimiento del Doctor Kumate.**

## Inauguración del CIJ Atizapán de Zaragoza

*Corte del listón inaugural.*

*Elena Cuevas Blancas  
Departamento de Difusión y Ediciones*

El secretario de Salud, doctor José Narro Robles, inauguró el 14 de marzo el Centro de Integración Juvenil en Atizapán de Zaragoza, Estado de México, considerado uno de los ocho municipios de alto riesgo para el consumo de drogas en la entidad.

Esta nueva unidad responde a la necesidad de ofrecer a la población servicios de tratamiento integrales, apegados a la evidencia científica y al respeto pleno de los derechos humanos. Busca, asimismo, la implementación de estrategias preventivas que permitan alejar a niñas, niños y jóvenes de este gran problema de salud.

El doctor Narro recorrió el inmueble acompañado por autoridades de CIJ: doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional; señora Kena Moreno, fundadora y vicepresidenta vitali-

cia del Patronato Nacional; maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general; licenciado Luis Gustavo Parra Noriega, presidente del patronato en el Estado de México, y la diputada estatal María Fernanda Rivera Sánchez. También asistió el doctor José Edgar Naimé Libián, director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones.

La maestra Fernández Cáceres agradeció al secretario de Salud el apoyo que ha brindado a CIJ y su presencia en la ceremonia de inauguración. Además, reconoció a la diputada Rivera Sánchez y al licenciado Parra Noriega por sus gestiones para obtener los recursos que hicieron posible esta nueva unidad, la cual inició su ope-

ración en mayo de 2017. Informó que hasta la fecha se ha impactado a 34 mil 600 personas: 34 mil 200 en actividades preventivas, principalmente alumnos y padres de familia, en más de 20 escuelas, y se ha atendido a más de 400 usuarios de drogas en tratamiento. “Se proyecta que atienda a 68 mil personas cada año en actividades de prevención y tratamiento”, afirmó.

**El nuevo Centro de Integración Juvenil fue inaugurado por el secretario de Salud, doctor José Narro Robles**

### Más CIJ para 2018

El CIJ Atizapán se suma a los 116 Centros de Integración Juvenil que operan en el país. En el Estado de México ahora se cuenta con 9 (Chalco, Ecatepec, Naucalpan, Nezahualcóyotl, Texcoco, Tlalne-

pantla, Toluca y Villa Victoria) y las Unidades de Hospitalización están en Ecatepec y Naucalpan.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (Encodad, 2016), 10% de los mexiquenses de entre 12 y 65 años han probado alguna droga por lo menos una vez en su vida, lo que supone un aumento significativo respecto a 2008, cuando 4.8% de la población reportó el uso de sustancias adictivas. Respecto al consumo alguna vez en la vida de drogas

**Entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en CIJ de la entidad, las drogas ilícitas de mayor consumo son la marihuana (86.1%), los inhalables (38.6%) y la cocaína (37.1%)**

ilegales, en el periodo se registró un aumento de 4.6 a 9.7%; una tendencia similar se identificó en el caso del uso de marihuana, que pasó de 3.9 a 9%.

En cuanto al alcohol, 6.9% de la población (11.7%, hombres; y 2.5%, mujeres) presenta un consumo consuetudinario, y 2.2 por ciento (3.3%, hombres; y 1.1%, mujeres) un uso diario. Además, 2.3 millones de mexiquenses son fumadores actuales (586 mil mujeres, 1.8 millones de hombres, entre población de 12 a 65 años): 794 mil fuman dia-

riamente y 1.6 millones fuman de forma ocasional.

En vista de la situación demográfica y epidemiológica de la entidad, CIJ ya se ocupa de la construcción de un nuevo Centro de Día en Tultitlán; así como del proyecto de edificación de la Unidad de Hospitalización en Toluca –cuya construcción iniciará este año– y de un Centro de Capacitación en Villa Victoria.

“Es importante reforzar los servicios de prevención y tratamiento en la entidad, sobre todo si se considera que 42.9 % de los pacientes atendidos por CIJ se iniciaron en el consumo de drogas entre los 15 y 19 años”, aseguró la directora general.



Instalaciones del nuevo CIJ.



El doctor José Narro acompañado por autoridades de CIJ y del Estado de México



El secretario de Salud develó la placa conmemorativa.







# Primera Sesión Ordinaria 2018 de la Junta de Gobierno

Más de 10 millones de personas fueron atendidas por CIJ en 2017

*Jeanette Muñoz López*  
*Departamento de Difusión y Ediciones*

Con una red de 117 unidades operativas a nivel nacional, durante 2017, Centros de Integración Juvenil atendió a 10.4 millones de personas a través de 913 mil acciones de prevención y tratamiento, lo que representa un incremento de 4.6% con relación al año pasado, informó la maestra Carmen Fernández Cáceres, durante la Primera Reunión Ordinaria de la Junta de Gobierno en 2018.

En este contexto, la maestra Fernández rindió el Informe 2017, en presencia del secretario de Salud, doctor José Narro Robles, y del director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones, doctor José Edgar Naime Libián, en representación del doctor Gabriel O'Shea Cuevas, secretario de Salud del Estado de México, así como de integrantes del Patronato Nacional y de consejeros de la institución. Como representantes de

CIJ, también estuvieron presentes el doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional; la señora Kena Moreno, fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional; el licenciado Luis Gustavo Parra Noriega, presidente del patronato de CIJ en el Estado de México; y la diputada estatal María Fernanda Rivera Sánchez, quien fungía hasta hace poco como Presidenta del Patronato de CIJ en Naucalpan.

## Voluntarios se suman a la Prevención

La directora general destacó que, en el periodo, 8 mil 400 voluntarios se integraron a la labor de CIJ y realizaron el 55.5% de la cobertura institucional. Detalló que en prevención se atendieron a 10 millones 240 mil 645 personas, mediante 526 mil 823 acciones, la

mayoría de ellas en el contexto escolar (65%), seguido por el comunitario (19%), el de salud (11%) y el laboral (5%). Resaltó que la mayor parte de las personas beneficiadas por los servicios de prevención tenía entre 12 y 17 años (45%). En 2017, dijo, se trabajó con más de 8 mil 700 escuelas—491 más que el año anterior, lo que representa 6% de incremento—.

Una estrategia preventiva a destacar fue la 14ª Carrera Nacional Contra las Adicciones, realizada en 61 sedes simultáneas del país, en conmemoración del 26 de junio, "Día Internacional de la Lucha Contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas"; participaron 77 mil 145 personas: 34 mil 296 corredores, 9 mil 354 caminadores, 2 mil 122 ciclistas y 31 mil 373 personas en ferias de la salud.

Adicionalmente y con el propósito de hacer llegar los mensajes preventivos a una mayor cantidad

de población joven, CIJ puso especial énfasis en el trabajo en redes sociales, destacó la directora general. Cabe señalar que estas acciones fueron apoyadas por 3 mil 200 promotores digitales activos.

En el mismo sentido, explicó, se organizó el Concurso Nacional de Memes, GIF y Videos “Like por tu salud”, dirigido a jóvenes de 13 a 24 años, y organizado en conjunto con el Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve). Se recibieron casi 3 mil trabajos provenientes de todo el país.

Otra estrategia para difundir mensajes preventivos ha sido la concertación de espacios permanentes en medios de comunicación locales; a la fecha se han conseguido 53, 24 en radio, 10 en TV, 10 en periódicos y revistas y nueve en portales de Internet.

## Más de 386 mil consultas a pacientes y sus familiares

En tratamiento, detalló la maestra Fernández, se otorgaron 386 mil 662 consultas a más de 160 mil 700 personas: 45 mil pacientes y 50 mil familiares. Además, 65 mil 665 personas recibieron servicios de diagnóstico, de consejería, de intervención en crisis, o se les realizaron espirometrías, pruebas de detección en unidades móviles, ferias de la salud y actividades intramuros. Del total de personas atendidas, 99% corresponden a Consulta Externa y uno por ciento a Hospitalización.

En la primera de estas modalidades, dijo, se atendieron 93 mil 151

**Las publicaciones hechas en estas plataformas fueron vistas 10 millones 624 mil veces; en tanto que las cuentas de Facebook, Twitter e Instagram tuvieron 161 mil 980 seguidores; y en Blog y YouTube se registraron 144 mil accesos y reproducciones**

personas: 43 mil 113 consumidores (46%) y más de 50 mil familiares (54%). Las principales fuentes de referencia fueron los familiares o amistades (40%), el sector salud (20%) y el sector educativo (20%); nueve por ciento llegó por recomendación de otras instituciones y siete, de instancias legales.

De manera adicional, se llevaron a cabo 79 mil 149 consejos breves para evitar el consumo de tabaco y alcohol, y se aplica-

ron casi 16 mil pruebas de detección temprana.

Bajo el modelo de Comunidad Terapéutica, especificó que en las Unidades de Hospitalización, se atendieron mil 896 pacientes, de los cuales egresaron mil 709. Además, se proporcionó orientación y terapia a 3 mil 777 familiares.

Las principales fuentes de referencia en Hospitalización fueron los familiares o amigos (56%), el sector salud (19%), las unidades operativas de CIJ (17%) e instancias legales (1%) como la Dirección General de Prevención y Readaptación Social, juzgados, reclusorios, Readaptación Social para Menores y Procuraduría General de la República.

En las Unidades de Tratamiento para Usuarios de Heroína, reportó que atendieron 733 pacientes, a quienes ministraron 261 mil 234 tabletas de clorhidrato de metadona. Asimismo, como parte del Programa de Reducción de Daños, se distribuyeron 3 mil 900 paquetes sanitarios, que contienen condones, jeringas de insulina estériles, agua destilada y toallas alcoholadas, que tienen como finalidad reducir contagios de enfermedades

de transmisión sexual e infecciones por compartir jeringas usadas.

## CIJ Contigo, apoyo a los migrantes.

Dado el contexto internacional y la actual relación diplomática con Estados Unidos, reflexionó la directora general, durante el año pasado fue de especial importancia la implementación del Programa de Salud Mental para Mexicanos Migrantes en Retorno de Estados Unidos, en el que se atendieron a mil 689 migrantes: mil 151 mexicanos y 538 provenientes de países como Guatemala, El Salvador y Honduras. Personal de CIJ y voluntarios trabajaron en 14 albergues para población migrante, 10 ubicados en ciudades de la frontera norte y cuatro en la Ciudad de México; complementariamente, en la línea CIJ Contigo se recibieron 2 mil 120 llamadas y más de mil conversaciones de WhatsApp.

Por consumo de drogas, se atendieron a 464 migrantes (408 mexicanos y 56 extranjeros) en orientación psicológica y tratamiento. Además, en el servicio de orientación CIJ Contigo se recibieron 3 mil 338 llamadas telefónicas para solicitar contención psicológica o información sobre tratamiento por consumo de drogas.

## Investigaciones de vanguardia

En el área de investigación, acotó la ponente, en el periodo se realizaron 10 estudios, entre ellos el “Estudio cualitativo de prácticas sexuales asociadas al uso de sustancias narradas por hombres en tratamiento”, la “Evaluación del Programa de Tratamiento Hospitalario”, el “Diagnóstico de patología dual en usuarios de drogas en trata-

miento”, el “Patrón de consumo y alteración de la función pulmonar en usuarios crónicos de cannabis en tratamiento” y la “Evaluación del Programa Preventivo”.

De manera complementaria, CIJ colabora con instituciones como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), en el levantamiento de información sobre la alteración de la función pulmonar en usuarios de cannabis; con el Hospital Infantil de México, en la evaluación de trastornos conductuales, cognitivos y de conectividad cerebral en usuarios de inhalables; y con el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM), en el estudio de la patología dual entre los usuarios de drogas. En estos momentos, además, se prepara la logística para la realización de un estudio en colaboración con el Instituto Nacional de Cancerología (Incan) sobre inestabilidad genómica y daño al ADN en usuarios de marihuana.

## Nuevos libros de consulta

A la par de la investigación, considero, es fundamental la disseminación de la información científica, por ello, en 2017, se editaron los libros *Daños y consecuencias del consumo de marihuana* (Vol. 2), *Estudios del consumo de drogas con perspectiva de género*, *Adolescentes mexicanos migrantes en retorno de Estados Unidos y uso de drogas*, *Intervenciones preventivas en edades tempranas* y *Psicoterapia individual, grupal y familiar del consumo de drogas*.

Durante el año, comentó, se aceptaron para su publicación cinco artículos en revistas especializadas; como ejemplo, mencionó que en el último trimestre, el *Journal of Substance Use* aceptó el artículo “Increasing methamphetamine use trends alert among patients in Mexico”.

Con el fin de mantener actualizado al personal de CIJ y al público usuario de nuestros servicios, se cuenta con un acervo bibliográfico de 8 mil 880 libros; en complemento, los acervos digitales del Portal de Biblioteca Virtual en Adicciones están integrados aproximadamente por 10 millones de artículos especializados.

Es fundamental, en términos de información, capacitar a los profesionales encargados de ofrecer servicios de salud, por lo cual en el periodo se formó, a través de 93 actividades, a más de mil 400 personas: 919 colaboradores de CIJ y 485 de organismos afines. En la actualidad, comentó la directora general, se encuentran en los programas de enseñanza por parte de la institución 287 profesionales.

En el año, concluyeron 15 programas de nivel superior, en los que participaron 209 personas; se encuentran en proceso 15 programas, con 282 profesionales. Asimismo, se realizaron 125 evaluaciones y certificaciones en el Estándar de Competencia EC0769 “Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en población de 12 a 17 años de edad”, y 52 en el Estándar EC0076 “Evaluación de la Competencia de candidatos con base en estándares de competencia”.

## Los Patronatos de CIJ, apoyo invaluable

Toda esta labor, reconoció la maestra Fernández, sería imposible sin el apoyo constante de los 8 mil 400 voluntarios, incluidos los 870 que integran las mesas directivas de los patronatos.

En este periodo sobresalen las reuniones de trabajo que sostuvo la señora Moreno con los gobernadores de Aguascalientes, Durango, San Luis Potosí, Sonora y Quintana

Roo. Así como sus encuentros con las presidentas de los Sistemas para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) estatales de Baja California Sur, Jalisco, Puebla y Sinaloa y de los municipios de Apodaca, Comondú, Durango, La Paz, Loreto, Los Cabos, Mulegé, Pabellón de Arteaga y Puebla; y con los presidentes municipales de Aguascalientes, Apodaca, Celaya, Durango, Hermosillo y Solidaridad.

Durante el año, recordó, se llevaron a cabo las Reuniones Regionales de Patronatos y Directores de la zona Sur-Sureste, Centro-Occidente, región Norte y estado de Sinaloa; además tomaron protesta los patronatos de Aguascalientes, Escuinapa, Chetumal, Cozumel, Guasave, Guamúchil, Mazatlán, Los Cabos, Los Mochis, Querétaro y Quintana Roo.

En este sentido, la maestra Fernández destacó las contribuciones de los patronatos de Apodaca, gracias al cual se inauguró un CIJ en el Centro Cielo Nuevo y se consiguió un terreno para construir nuevas instalaciones. Al del Estado de México, que ayudó a la construcción del CIJ Atizapán, realizó los trámites para iniciar la obra del inmueble en Tultitlán y gestionó recursos para construir la Unidad de Hospitalización Toluca y el Centro de Capacitación Villa Victoria.

Guerrero, por su parte, consiguió un terreno para construir un CIJ en Taxco y gestionó becas para que los pacientes fueran atendidos en la UH Punta Diamante, entre otras acciones; Jalisco concertó, con el DIF estatal y la iniciativa privada, recursos para la ampliación y el equipamiento de la UH Zapotlán el Grande y logró, con el municipio, la donación del terreno que ocupa la UH para niños.

Sonora se destacó por la conclusión del Proyecto Ejecutivo para la construcción de la Unidad de Hospitalización y la gestión de recursos con el Ayuntamiento de Hermosillo



para su edificación. En Tepic, se concluyó la construcción de la Unidad de Investigación Científica en Adicciones CIJ-COCYTEN: Por último, en Zacatecas está por terminar la obra de las nuevas instalaciones del CIJ Fresnillo, y gestiona, con los legisladores y el municipio, recursos para la construcción de los CIJ Guadalupe y Mazapil.

Adicionalmente, los patronatos ratificaron 116 becas o plazas comisionadas de equipo médico técnico, personal administrativo y vigilancia; la Fundación Carlos Slim, en particular, otorgó 45 becas para médicos y psicólogos.

## **Coordinación Nacional, alianzas y convenios**

La directora general especificó que a la fecha se tienen registrados 3 mil 369 convenios de colaboración vigentes: 55 de ellos de impacto nacional; 70 por ciento corresponden al sector público; 17 al privado y 13 al social.

Destaca, en particular, el trabajo con la Conadic, con la que, en septiembre, se firmó un convenio de colaboración; se participó, en reuniones de trabajo para construir los lineamientos de prevención del consumo de drogas en México y revisar la propuesta de actualización de la Norma Oficial Mexicana 028. De manera complementaria, se mantiene una coordinación permanente con los Consejos Estatales y Municipales contra las Adicciones.

Se realizan actividades preventivas con el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), organismos que canalizan a CIJ a sus pacientes con problemas de consumo de drogas.

Con la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA) se participa en ferias de salud, en las

que se aplican espirometrías y se instalan módulos de información en diferentes puntos de la Ciudad.

La ponente también destacó el trabajo realizado con el Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez, institución con la que se organizó el Congreso “Atención Integral de la Patología Dual”; y el Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México (IAPA), con el cual se asiste permanentemente a las reuniones del consejo consultivo y con el que se acudió a la clausura de los cursos dirigidos a orientadores de secundarias de la Ciudad de México.

En el sector educativo se han firmado alrededor de 450 convenios directos con instituciones de educación media superior y superior, incluyendo 29 redes universitarias; gracias a ellos más de mil 500 planteles educativos derivan estudiantes a CIJ para que realicen su servicio social, prácticas académicas, prácticas profesionales, estancias o rotatorios.

Con la Secretaría de Educación Pública, detalló la especialista, se han realizado diversas actividades preventivas en escuelas de nivel básico, medio superior y superior; asimismo se ha participado en distintas reuniones con la SEP y Salud, en el contexto del proyecto “Salud en tu Escuela”.

A nivel medio superior y superior, en el periodo se realizaron Jornadas preventivas con el Instituto Politécnico Nacional, las Escuelas Normales, la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI) y el Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep). De forma complementaria, CIJ participa en los Espacios Recreativos e Itinerantes PUMA, organizados por la Dirección General de Atención a la Comunidad de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); y en las Ferias de la Salud promovidas por la Dirección

General de Atención a la Salud, en diferentes planteles.

Por tercer año consecutivo, destacó, la UNAM ha otorgado su aval académico al Congreso Internacional en Adicciones, y la Facultad de Medicina autorizó, por segundo año, la prestación de servicio social de médicos en Unidades Operativas de la Ciudad de México y la zona conurbada.

CIJ colabora con la Secretaría de Gobernación en la Comisión Intersecretarial para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia; durante el año se trabajó en 58 demarcaciones, donde se alcanzó una cobertura de 7 millones 965 mil 500 personas, a través de estrategias preventivas y de difusión y promoción de la salud.

Con la Procuraduría General de la República se firmó un convenio de colaboración y se inició el pilotaje del programa Repensar, “Piensa, decídete e involucrate”, cuyo objetivo es reducir la incidencia delictiva y la persistencia de comportamientos violentos en jóvenes en conflicto con la ley. De septiembre de 2017 a la fecha se han graduado 93 personas en la Ciudad de México. En 2018, el programa se ampliará a otros estados de la República Mexicana.

En el sector social, se participó en la Vigésimo Segunda Semana Nacional de Información “Compartiendo Esfuerzos” de Alcohólicos Anónimos, mediante la instalación de módulos informativos y la impartición de pláticas preventivas, talleres de orientación y asistencia a programas de radio.

De la misma forma, se realizan diferentes intervenciones preventivas con niños, jóvenes, padres de familia y docentes de las Orquestas de Esperanza Azteca de la Ciudad de México; en 2018 estos servicios se extenderán a otros estados del país.

La maestra Fernández informó que en el contexto del convenio



*La directora general de CIJ expuso los avances de la institución.*

de colaboración con la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, se implementó el Programa Nacional de Bienestar Emocional y Desarrollo Humano en el Trabajo (PRONABET/SOLVE); en este marco se realizaron cuatro cursos de capacitación sobre la “Metodología SOLVE: integrando la promoción de la salud a las políticas de seguridad y salud en el lugar de trabajo”, en los que personal de CIJ fue certificado como capacitador. También, se desarrolló el curso: “Para vivir sin adicciones en los centros de trabajo” y se colaboró en el Grupo Técnico para la actualización de la *Guía de recomendaciones para la promoción de la salud y la prevención de las adicciones en los centros de trabajo*.

Con la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC) se realizó la Jornada Na-

cional de Prevención de Adicciones “Ante riesgos laborales...salud emocional”; en tanto que Petróleos Mexicanos (Pemex) sigue refiriendo pacientes a la UH Zapopan, para tratamiento residencial, y a diferentes unidades operativas del país.

### **Cooperación internacional**

La institución participó en diversas actividades de índole internacional: CIJ formó parte de la delegación mexicana que acudió al 60° período de sesiones de la Comisión de Estupefacientes (CND) con sede en Viena, Austria. Asimismo estuvo presente en diversas reuniones con los integrantes del Comité de ONGs de Viena (VNGOC) para garantizar la participación eficiente de la sociedad civil; participó en el 62° Período Ordinario de Sesiones de la Comisión Interamericana

para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA); se impartió una ponencia en el “Primer Congreso de la Asociación Mundial en Trastornos Duales y Quinto Congreso Internacional de la Sociedad Española de Patología Dual”. Se firmó un convenio con la WADD (World Association on Dual Disorders) derivado de la necesidad de colaborar en el campo de la Patología Dual, con el principal objetivo de fomentar el intercambio y la colaboración de ambas instituciones. Se gestionaron 4 programas académicos dirigidos al personal de salud de la República de Panamá con la Secretaría Ejecutiva Nacional de la CONAPRED Panamá y un grupo que se está formando como Especialistas en Adicciones, realizaron una pasantía en diferentes Unidades de CIJ.

En Cancún, Quintana Roo, CIJ organizó el 19° Congreso Internacional en Adicciones “Patología Dual y Comorbilidad asociadas al Uso de Sustancias”, que se llevó a cabo conjuntamente con la Asociación Mundial de Desórdenes Duales (WADD) y la Sociedad Internacional de Profesionales del Uso de Sustancias (ISSUP); se convocó a especialistas de la salud y a representantes de organismos internacionales y de la sociedad civil provenientes de 77 países y asistieron más de 2 mil 500 personas. De manera paralela, se realizó el 3° Taller Internacional de Certificación en Prevención y Tratamiento organizado por ISSUP, en donde profesionales de todo el mundo obtuvieron su certificación en prevención y/o tratamiento de las adicciones; además se llevaron a cabo cuatro talleres precongreso; asimismo, especialis-

tas en la materia presentaron 70 carteles de investigación.

### **Presupuesto ejercido, transparente y puntual**

El presupuesto ejercido al cierre del cuarto trimestre del ejercicio fiscal 2017 fue por \$698.7 millones, correspondiendo \$668.6 millones a recursos fiscales y \$30.1 millones a recursos propios. La diferencia entre el presupuesto programado y el ejercido por \$1.6 millones representa una variación del 0.2%. Del presupuesto total ejercido, el 92% corresponde al capítulo 1000 “Servicios Personales” y el 8% a erogaciones de los capítulos 2000 “Materiales y Suministros” y 3000 “Servicios Generales”.

Asimismo, se estima que las aportaciones recibidas de la comunidad en servicio y especie, equiva-

len a \$269.6 millones; este monto representa el 38.6% del presupuesto ejercido en el periodo. Destaca el apoyo para la difusión en medios de comunicación y las horas hombre de los voluntarios.

### **Fundación Carlos Slim aporta a las Tecnologías de la Información**

En lo referente a las Tecnologías de la Información, se presentó el plan inicial de trabajo para la segunda fase del Tablero de Control; se rediseñaron y actualizaron los formatos de Entrevista Inicial y Egreso Clínico del Expediente Clínico Electrónico. Es importante destacar que la totalidad del financiamiento de este proyecto es otorgado por la Fundación Carlos Slim.



*El secretario de Salud reconoció el trabajo realizado en 2017.*





## La SFP organizó el foro “Acciones que transforman: experiencias, buenas prácticas e innovación a favor de la igualdad de género”

Kena Moreno en su conferencia magistral.

*Alejandro Larrañaga Ramírez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

**E**n el contexto del Día Internacional de la Mujer y con el propósito de visibilizar los avances y los retos que existen en materia de equidad de género, así como rendir un homenaje a las mujeres que contribuyen al desarrollo de una sociedad más justa e igualitaria dentro de sus ámbitos de acción, la Secretaría de la Función Pública (SFP) organizó el pasado 13 de marzo el foro “Acciones que transforman: experiencias, buenas prácticas e innovación a favor de la igualdad de género”.

En el acto inaugural, celebrado en el auditorio “Elvia Carrillo Puerto”, la maestra Arely Gómez

González, titular de la SFP, destacó que con el reto de implementar una política equitativa entre mujeres y hombres —inscrita en el Plan Nacional de Desarrollo 2012-2018— la entidad a su cargo ha emprendido cuatro acciones fundamentales:

- 1) La instauración del Premio a la Cultura de Igualdad de Género “Amalia de Castillo León”, en conjunto con el Instituto Nacional para las Mujeres (Inmujeres);.
- 2) El ascenso de la dependencia al certificado nivel oro en la Norma Mexicana en Igualdad Laboral y No Discriminación.

**La señora Kena Moreno ofreció la conferencia “Pensamientos para una vida feliz”**

- 3) La aplicación de medidas que investiguen casos en los que se involucre la violencia de género
- 4) La publicación de recomendaciones para ejercer una paternidad activa, presente, afectiva y corresponsable.

En la actualidad, señaló, el país se destaca por contribuir en el tema

de la paridad, por ejemplo, más de 53% de quienes se gradúan de estudios superiores son mujeres y 42 % de las vacantes de la Cámara de Diputados a nivel federal son ocupadas por el sexo femenino. Además, la tasa de participación de la fuerza laboral femenina alcanza 35%.

Arely Gómez invitó a todas las dependencias e instancias de la Administración Pública Federal, a las oficialías mayores y a los órganos internos de control, a unir esfuerzos para fomentar de manera seria y decidida acciones en beneficio de la igualdad laboral, ya que de acuerdo con estadísticas de la entidad a su cargo, la mayoría de los puestos jerárquicos bajos son ocupados por las mujeres.

“Es urgente que mujeres y hombres que integran el servicio público sean partícipes en igual magnitud

de las labores domésticas y del cuidado de los hijos. Ello requiere de una transformación cultural, pero también constitucional, pues se deben crear condiciones que no obliguen a ninguna persona, independientemente de su sexo, a sacrificar su carrera o vida personal”, concluyó.

### Más derechos a las mujeres

La maestra Belén Sanz Luque, representante de la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres en México, afirmó que esta fecha es una oportunidad para

**“Hoy en día hay mayor disponibilidad de drogas debido a que los jóvenes tienen una baja percepción de riesgo hacia su uso y por la falsa creencia de que las sustancias no hacen daño, en especial, la marihuana”:**  
**Kena Moreno**

transformar el impulso en favor de estas acciones a las mujeres de todos los sectores, y de reconocer a las activistas que trabajan sin descanso para que se reconozcan los derechos, con el fin de desarrollar el pleno potencial de todos los seres humanos.

Mencionó que, de acuerdo con la ONU, hay datos que demuestran una realidad transformada: más niñas van a la escuela, cada vez más mujeres tienen un trabajo remunerado y ocupan cargos de res-

ponsabilidad en todos los sectores y la igualdad de género se consagra ya en numerosas leyes.



Arely Gómez presidió el foro.



Dijo que a pesar de que prácticas como la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil se han prohibido en muchos países, todavía hay obstáculos que favorecen la desigualdad y la explotación.

Al final de su intervención, indicó que si se desea alcanzar un nivel de desarrollo óptimo se deben garantizar medidas innovadoras que permitan eliminar la violencia y la discriminación. Hizo un llamado para tomar medidas para que las mujeres puedan alcanzar una mayor representatividad en los cargos públicos.

Durante su intervención, la señora Kena Moreno, fundadora y vi-

cepresidenta vitalicia del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, dijo que CIJ ofrece, desde hace casi 50 años, servicios de prevención y tratamiento de adicciones en todo el país. En 2017, sus especialistas atendieron a más de 10 millones de personas en actividades preventivas y a 160 mil pacientes y familiares en consulta externa y hospitalización.

En la mesa de honor también estuvieron la maestra Norma Inés Aguilar León, jefa de la Oficina de la SFP; la maestra Alexandra Haas Paciuc, presidenta del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED); la doctora Irma Adriana Gómez Cavazos,

oficial mayor de la Secretaría de Educación Pública e integrante de la Comisión de Mujeres Líderes por una Economía Incluyente (MULEI); y el licenciado Ricardo Antonio Bucio Mújica, secretario ejecutivo del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA).

Como parte de las actividades del foro, la señora Moreno presentó la conferencia “Pensamientos para una vida feliz”, en la que compartió con los asistentes su experiencia de vida con el método del escritor William W. Walter, que resalta el ejercicio de la programación mental positiva para lograr una vida de bienestar y felicidad.



*Participantes en el foro.*



# El doctor Roberto Tapia recibió el Premio estatal de Ciencias “Alfredo Duges”

El gobierno de Guanajuato reconoció al presidente del Patronato Nacional de CIJ, por enriquecer el acervo científico del país

*Grisel Negrete Muñoz  
Departamento de Difusión y Ediciones*

**E**l Congreso del estado de Guanajuato entregó el Premio Estatal de Ciencias “Alfredo Duges”, al doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, el cual se otorga a quienes por sus acciones, producciones, trabajos docentes, de investigación o de divulgación, han contribuido a enriquecer el acervo científico o tecnológico del país o del estado.

El doctor Roberto Tapia Conyer, quien tiene 40 años de carrera profesional, es además miembro de la Academia Nacional de Medicina, Academia Nacional de Cirugía, Academia Nacional de Ciencias, Sociedad Mexicana de Salud Pública y del Sistema Nacional de Investigación.

El doctor Tapia recibió este reconocimiento por parte del secretario de Gobierno, Gustavo Rodríguez Junquera, y del presidente de la Mesa Directiva del Congreso Local, Luis Vargas Gutiérrez, quienes entregaron 11 reconocimientos más en diversas áreas a destacados guanajuatenses.

En la ceremonia, realizada en la Casa Legislativa, el secretario de Gobierno expresó su reconocimiento y felicitó a cada uno de los galardonados por su labor en favor de la sociedad. “Los premios estatales que han sido entregados son un homenaje a estas conductas de vida ejemplares, a estos servicios prestados en beneficio de la sociedad y a la realización de destacadas obras científicas, artísticas o culturales”, señaló.

“La entrega de estos Premios estatales 2018 representan un compromiso que permite inspirar a las futuras generaciones en superarse y en ser mejores cada día, en ser ciudadanos ejemplares al servicio de su comunidad, que innovan y se atreven a luchar por sus sueños, por sus objetivos”:  
Luis Vargas Gutiérrez



*El doctor Tapia, en compañía de su familia e integrantes de CIJ.*



Representantes de la UNAM y de CIJ que asistieron a la ceremonia.

## La Facultad de Medicina de la UNAM y CIJ firmaron un convenio de colaboración

Mediante el acuerdo, los estudiantes podrán realizar su servicio social en las unidades operativas de CIJ

*Norma Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

Los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) podrán realizar su servicio social en las unidades operativas de Centros de Integración Juvenil y, con ello, ampliar su perfil profesional y obtener experiencia en el ámbito de las adicciones, gracias al convenio suscrito entre ambas instituciones el 2 de abril.

El documento fue firmado por el doctor Germán Enrique Fajardo Dolci, director de la Facultad; y de CIJ, por el doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general.

Durante la ceremonia, el doctor Tapia Conyer afirmó que este convenio fortalecerá el desarrollo profesional de los alumnos y beneficiará a quienes reciban

la atención médica de los estudiantes.

El doctor Abel Delgado Fernández, coordinador de Servicio Social del plantel educativo, destacó que Centros de Integración Juvenil es una de las instituciones de mayor importancia para la realización del servicio social, pues su programa permite a los pasantes capacitarse y obtener amplios conocimientos que fortalecen su perfil profesional.



*Germán Enrique Fajardo, Carmen Fernández y Roberto Tapia firman el convenio.*

En ese sentido, la maestra Fernández subrayó que CIJ cuenta con un Programa Educativo de Enseñanza, en el que, durante 10 años, se han desarrollado 26 currículas, entre ellas diplomados, especialidades, maestrías y un doctorado. Asimismo, destacó la creación de El Colegio de Estudios Superiores en Adicciones Jesús Kumate Rodríguez y la Revista Internacional de Investigación en Adicciones.

Sobre la colaboración interinstitucional mantenida entre la Facultad y CIJ, el doctor Fajardo Dolci comentó que recientemente inició

operaciones la Clínica de Atención Integral para las Adicciones de la UNAM, lugar en la que será sumamente valiosa la colaboración de especialistas de CIJ que apoyen en la atención de pacientes y en la puesta en marcha de acciones preventivas.

De la Facultad, asistieron a la ceremonia el ingeniero Genaro Sánchez Romano, jefe de la Unidad de Programación e Información; el licenciado Luis Gutiérrez Mancilla, titular de la Secretaría Jurídica y de Control Administrativo; y el doctor Alberto Lifshitz,

secretario de Enseñanza Clínica e Internado Médico. Por parte de CIJ estuvieron presentes el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto Normativo, y el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; el doctor Ricardo Iván Nanni Alvarado, el doctor Bruno Díaz Negrete y la maestra Maritza Jiménez Landa, directores de Tratamiento y Rehabilitación, Investigación y Enseñanza y Desarrollo Operativo, respectivamente; y el doctor Jaime Quintanilla Bendek, subdirector de Capacitación.





## Toma de protesta del patronato del CIJ León

*Autoridades de CIJ e invitados a la toma de protesta.*

En “El bosque” Country Club, la señora Kena Moreno, la maestra Carmen Fernández y la Señora Marta Sahagún de Fox atestiguaron el evento”

*Subdirección de Patronatos y CIJ León*

**E**n el marco del Día Internacional de la Mujer, el pasado 8 de marzo, la señora Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional; acompañada por la señora Martha Sahagún de Fox, el doctor José Ángel Córdova Villalobos, vocal del Patronato Nacional de CIJ, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general, tomaron protesta al nuevo Patronato de CIJ en León, encabezado por el doctor Luis Antonio Alanís Villarreal.

En su discurso, la señora Moreno dio la bienvenida a la nueva Mesa Directiva en “El Bosque” Country Club de León y agradeció a los miembros de la misma formar parte de la Comunidad de Patronatos de CIJ. Por su parte, el doctor Alanís agradeció la invitación a formar parte del Patronato y destacó la importancia de la prevención de las adicciones en los jóvenes.

La maestra Fernández explicó las consecuencias del abuso de alcohol y su relación con el uso de otras drogas y situaciones de violencia que pueden enfrentar las mujeres que viven en pareja.

### Cómo es el consumo en Guanajuato

Explicó que las drogas ilícitas de mayor consumo entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en los CIJ del estado de Guanajuato son: marihuana, con 85.7%; metanfetaminas, 51.7%; inhalables, 36.6%, y cocaína, 36.6%. Mencionó que el alcohol y tabaco registraron usos de 90.8 % y 90.1 %, respectivamente, y agregó que la razón de consumo 2017, incluyendo alcohol y tabaco, fue de 4.9 hombres por una mujer.



*El nuevo presidente del patronato del CIJ León.*

**“La mujer de hoy somos todas nosotras, no importa etnia, creencias, posición social y política, cada una de ustedes tiene su misión como mujer, algunas tienen habilidad para una cosa y otras para otra. El compromiso primero es con una misma y después con nuestro entorno. Mi compromiso es con la juventud, el dejarles un mundo mejor, por eso trabajo desde hace 49 años en CIJ, esto es mi aportación... hoy nadie nos puede decir no se puede”:  
Kena Moreno**

El nuevo patronato del CIJ León está integrado por el doctor Luis Antonio Alanis Villarreal, Presidente; el licenciado Héctor Manuel Zamora Olea, Vicepresidente ‘A’; el doctor Pedro Luis López de Alba, Vicepresidente ‘B’; la maestra Rocío Naveja Oliva, Secretaria; el doctor José Arnulfo Lozano García, Tesorero, y como Vocales José Alberto Guerra Castro y José Ignacio Tapia Ramírez.

Al finalizar la toma de protesta la señora Kena Moreno ofreció una conferencia a los asistentes. A manera de introducción, el doctor José Ángel Córdova lamentó que los jóvenes se vean afectados por el consumo de drogas y sus consecuencias, por lo que reconoció

el trabajo de la fundadora de CIJ en la lucha contra las adicciones en el país.

La señora Moreno compartió que desde joven llamaron su atención las causas sociales, lo que la llevó a incursionar en el periodismo, luego como empresaria y mujer de familia. Afirmó que de todas sus facetas lo que siempre le ha apasionado es la unión de lo social y lo institucional.

En el evento, estuvieron presentes el licenciado Salvador Molina Hernández, presidente del patronato del CIJ Celaya; el coordinador de la región centro-occidente, maestro Enrique Aceves Arce; directores de unidades operativas de CIJ e invitados especiales.



*La señora Moreno dio la bienvenida a los nuevos integrantes de la familia CIJ.*



Entrega de reconocimientos.

## La PGR y CIJ entregaron diplomas a graduados del programa Repensar

Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones

La prisión no es la mejor forma de hacer justicia; existen mecanismos alternativos que favorecen la reparación del daño y la reconstrucción del tejido social, así como un sistema que permite integrar la política criminal y la procuración de justicia para desarrollar esquemas eficientes de prevención del delito y de absolución de controversias penales. Así lo afirmó el subprocurador Jurídico y de Asuntos Internacionales de la Procuraduría General de la República (PGR), licenciado Alberto Elías Beltrán, al encabezar la ceremonia de entrega de diplomas a graduados del programa “Repensar”, celebrada el 27 de febrero en las instalaciones de la PGR.

Hizo énfasis en que el nuevo sistema de justicia penal permite ver a las personas que cometen delitos como ciudadanos conscientes y res-

ponsables, por lo que en la PGR se trabaja con un nuevo marco de justicia, con base en los mecanismos alternativos de impartición de la misma, así como en temas de prevención del delito.

### Los objetivos de Repensar:

- 1) Pretende empoderar a las personas para que retomen el camino de la libertad, que vivan libres de violencia y sean agentes de cambio en sus comunidades.
- 2) Disminuir hasta en 40 por ciento la reincidencia delictiva.
- 3) Ayudar a descongestionar el sistema penal con la reducción del número de casos que se llevan a juicio.

**“El nuevo sistema de justicia penal permite ver a las personas que cometen delitos como ciudadanos conscientes y responsables”:  
Alberto Elías Beltrán**

4) Ahorrar hasta 75 mil pesos por cada persona que se lleva al programa.

Finalmente, el subprocurador llamó a replicar el programa entre los aliados de instituciones de nivel federal y local, universidades, organismos internacionales y de la sociedad civil, empresas y ciudadanos, para reproducir un modelo de trabajo que beneficia a la población y que contribuye a una procuración de justicia más eficaz.

En su mensaje, la maestra Sara Irene Herreras Guerra, subprocuradora de Derechos Humanos, Prevención del Delito y Servicios a la Comunidad, refirió que la fase piloto del programa “Repensar” se puso en marcha en la Ciudad de



México en septiembre de 2017. Indicó que, con esta estrategia, las personas pueden retomar el camino de la legalidad, vivir libres de violencia y ser agentes de cambio en sus comunidades; de esta manera, se propicia la reintegración de quienes se encuentran en conflicto con la ley.

La fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, señora Kena Moreno, resaltó la importancia del programa de formación de habilidades socioemocionales para prevenir conductas violentas y la incidencia delictiva de personas en conflicto con la ley,

pues además busca reducir la persistencia de comportamientos violentos entre los jóvenes, proporcionándoles herramientas para mejorar la toma de decisiones y fortalecer su perfil académico y laboral.

### Talleres y terapias por especialistas

Recordó que, en diciembre pasado, CIJ firmó un convenio con la PGR para implementar el programa “Repensar”, mediante el cual especialistas en

**“El programa Repensar proporciona a las personas herramientas para mejorar su toma de decisiones y fortalecer su perfil académico y laboral”:  
Kena Moreno**

adicciones imparten talleres durante tres meses y medio para jóvenes y seis meses para adultos, que incluyen sesiones de terapia cognitivo-conductual, con énfasis en el desarrollo de habilidades sociales y la solución de problemas. Explicó que una vez concluido este proceso, los participantes pueden acceder a una plataforma que les brinda opciones educativas y laborales.

Informó que de septiembre de 2017 a enero de este año, 93 per-



*Una de las graduadas recibe su diploma.*



*Autoridades que encabezaron la ceremonia.*

sonas han sido canalizadas a los CIJ de Azcapotzalco, Cuauhtémoc Oriente, Cuauhtémoc Poniente, Coyoacán, Miguel Hidalgo y Gustavo A. Madero Norte; y gracias al apoyo de la PGR, los CIJ de los estados de Guerrero, Oaxaca, Estado de México, Morelos, Puebla, Quintana Roo, Yucatán y la Ciudad de México continuarán colaborando con este programa.

La señora Moreno explicó que CIJ cuenta con una red nacional de 117 unidades operativas en todo el país, de las cuales 11 son de hospitalización y dos clínicas de atención a usuarios de heroína, ubicadas en la frontera norte. Añadió que en

CIJ colaboran más de 1,300 personas, apoyados por 8,400 voluntarios y por patronatos en cada unidad.

Reiteró el compromiso de CIJ de seguir trabajando en coordinación con los sectores públicos y privados para atender el problema de las adicciones, a fin de alejar a los adolescentes y los jóvenes de las drogas.

En su oportunidad, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, recordó que en 2017 se planteó a la PGR la nece-

**“En 2017 CIJ atendió a nivel nacional a 10 millones 240 mil personas en prevención y a más de 160 mil en tratamiento y rehabilitación”:  
Kena Moreno**

sidad de desarrollar un programa que permitiera a personas en conflicto con la ley reintegrarse a la sociedad, y ahora que el programa está en marcha, espera que se extienda a más entidades del país.

También formó parte del presídium la magistrada Aurora Gómez Aguilar, consejera de la Judicatura de la Ciudad de México, y el subprocurador de Control Regional, Procedimientos Penales y Amparos de la PGR, doctor Roberto Andrés Ochoa Romero.





Disney · PIXAR  
**COCO**

**NUESTRA MÚSICA  
ENAMORA AL MUNDO.**

Soy mexican@

**SOMOS  
MEXICANOS**

HABLA BIEN DE MÉXICO



somsmexicanos.mx



*Consejo de la Comunicación  
Voz de las Empresas*





## Reunión regional de patronatos y directores de la zona Centro-Occidente

*Firma del convenio entre CIJ y la Delegación Jalisco de la PGR.*

*Enrique Aceves Arce  
Coordinador Regional Centro-Occidente*

**E**l pasado 1 de marzo, en el Auditorio de la Unidad de Hospitalización de Centros de Integración Juvenil en Zapopan se llevó a cabo la Reunión Regional de Patronatos y Directores de la zona Centro-Occidente, encabezada por la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y Vicepresidenta Vitalicia del Patronato Nacional.

Ante la presencia de los directores de las unidades operativas de CIJ de Aguascalientes, Colima, Tecomán, Manzanillo, Durango, Guadalajara Centro, Guadalajara Sur, Tlaquepaque, Zapopan Norte y Kena Moreno, Puerto Vallarta, Tepic, Morelia, La Piedad, Zamora, Guadalupe, Fresnillo, Zacatecas y las Unidades de Hospitalización de Zapotlán y Zapopan, se abordaron los nuevos lineamientos en

las áreas de operación y normatividad, además, se compartieron las experiencias para enriquecer la labor institucional en la búsqueda de apoyos que lleven a mejorar los centros.

Durante la reunión se llevó a cabo la firma del convenio de colaboración entre el Patronato del CIJ Jalisco y la Delegación Jalisco de la Procuraduría General de la República, representada por su titular, el doctor Jaime Rodríguez Aguilar; y la Delegación Jalisco de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, a cargo del maestro Gerardo Rodríguez Rodríguez, con el objetivo de llevar a nivel estatal las alian-

**“CIJ cuenta con patronatos sólidos y bien constituidos que enaltecen a cada una de las unidades operativas establecidas en las 32 entidades federativas de la República Mexicana”:  
Kena Moreno**

zas estratégicas de CIJ que favorecerán la interacción entre dichas instituciones con la implementación de programas preventivos en esos dos sectores.

**Grandes logros y avances**

Cabe destacar que en el caso de Jalisco, entre los principales logros se encuentran la captación de recursos económicos de los ayuntamientos de Guadalajara y de Tlajomulco de Zúñiga para la realización de actividades preventivas y de detección temprana, así como la obtención de un terreno para la edificación de la Unidad de Hospitalización para



*Presídium de la ceremonia.*

Mujeres con problemas de adicciones. En tanto, Colima resaltó la transparencia con que han manejado el apoyo que reciben del Gobierno del Estado y de la utilización del mismo para el programa de Dignificación de los CIJ de Colima, Tecomán y Manzanillo.

Por su parte, Zapotlán el Grande comentó los avances en la obra de ampliación de la Unidad para Niños y Adolescentes con el subsidio de DIF Nacional logrado por las gestiones de la maestra Lorena Jassive Arriaga de Sandoval, Presidenta del

Sistema DIF Jalisco y Presidenta honoraria del Patronato del CIJ Jalisco.

Finalmente, Morelia presentó las donaciones de equipo de cómputo que han logrado para que el personal médico-técnico cuente con las herramientas necesarias para el adecuado desempeño de su trabajo.

Al concluir con la Reunión Regional 2018, la señora Moreno compartió algunos de los planes que se tienen para el 50 aniversario de la institución que se realizará en el mes de marzo del 2019, y resaltó la importancia de contar con patrona-

tos sólidos y bien constituidos que enaltecen a cada una de las unidades operativas establecidas en las 32 entidades federativas de la República Mexicana.

A la reunión también asistieron el doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; la maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo; y la licenciada Miriam Carrillo López, directora de Prevención; y la licenciada Raquel Ortega Soto, coordinadora regional Sur-Sureste.

# La prevención de las adicciones en las comunidades estudiantiles



*El director general de Atención a la Salud de la UNAM en el panel inaugural.*

*Jeanette Muñoz López  
Departamento de Difusión y Ediciones*

Las adicciones atentan contra la libertad y autonomía de las personas, anulan las posibilidades de cuidar nuestro cuerpo, psique y recursos espirituales, y limitan la capacidad de amar y velar por los otros, afirmó el licenciado Roberto Medina Luna Ayala, vicerrector de Bienestar y Formación de la Universidad La Salle, al presidir la inauguración del Sexto Simposio de la Red de Instituciones Educativas contra las Adicciones de la Ciudad de México (RIECA) “La prevención de las adicciones en las comunidades estudiantiles”.

Este encuentro académico, dijo, supone una oportunidad para que las comunidades educativas de todos los niveles, no sólo las universitarias, se abran a la rehumanización y ofrezcan nuevas posibilidades de vida y salud a los estudiantes. De esta forma, confió, ellos aprenderán que la mejor manera de procurar el bienestar de quienes los rodean, incluidas las comunidades a las que pertenecen, es comenzar por cuidarse a ellos mismos.

Sobre esto, el doctor Héctor Fernández-Varela Mejía, director general de Atención a la Salud de la Universidad Autónoma de México

(UNAM) y actual presidente de la RIECA, comentó que el foro es una oportunidad de intercambio de conocimientos y experiencias, así como de conjuntar las ideas y conocer las inquietudes de las 66 instituciones educativas que en la actualidad conforman la red.

El panel inaugural también estuvo conformado por la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil; la profesora Rosario Tapia Medina, directora general del Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA); y el licenciado José



de Jesús Solís Rodríguez, director general de Coordinación y Vinculación Ciudadana de la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic). Las dos primeras participaron, además, en la sesión “Prevención de adicciones en comunidades estudiantiles”, moderada por el licenciado Cuauhtémoc Solís Torres, director de Normatividad y Desarrollo Humano, de la Dirección General de Atención a la Salud de la UNAM.

Para la maestra Carmen Fernández Cáceres, un asunto que debe atenderse entre los estudiantes, sobre todo de nivel medio y medio superior, son las conductas sexuales de riesgo combinadas con drogas. Diversos estudios realizados por CIJ muestran que 40 % de los jóvenes con una vida sexual activa han manifestado que tienden a relajarse más y a olvidarse de tomar medidas de precaución, como el uso de un condón, cuando se hallan bajo la influencia de alguna sustancia, sobre todo alcohol, que es la que más problemas representa, junto con el tabaco, en esta etapa de vida.

De la misma forma, la especialista recomendó tomar en cuenta la información epidemiológica disponible para el diseño de programas de prevención. Datos recabados de 2005 a 2017, entre 3 mil pacientes atendidos por CIJ, señalan que en los últimos años el problema del consumo de alcohol, se ha complicado por el aumento del uso de marihuana, pues de 2010 a la fecha ha repuntado el policonsumo de ambas sustancias, con el consecuente aumento en enfermedades mentales asociadas, como la esquizofrenia.

Hay que considerar también, que entre la población en edad escolar existe una alta prevalencia de consumo de inhalables, que se ha colocado entre las principales drogas de preferencia, junto con el alcohol, el tabaco y la marihuana. Además, de 2012 a 2017 se ha presentado un repunte en el uso de metanfetaminas.

Las diferencias por zonas geográficas plantean, asimismo, la necesidad de formular enfoques diferenciados en los programas de prevención. En la Ciudad de México, por ejemplo, resalta la demanda de atención por uso de metanfetaminas; mientras que en zonas de retorno de migrantes hay un crecimiento de opiáceos, aunque su uso antes parecía estar confinado a la frontera norte del país.

Ante todo, concluyó, cualquier programa preventivo debe ofrecer alternativas de vida saludable a la población, que incluyan opciones deportivas, artísticas y culturales.

Al respecto, la profesora Tapia expresó que en la actualidad, el mayor reto en materia de prevención de las adicciones en el ámbito educativo es saber cómo pasar de las actividades aisladas a un trabajo sistemático que cree programas integrales. Por ahora, aceptó, las autoridades de salud y organismos especializados en el tema limitan su participación en las escuelas a brindar pláticas informativas y talleres o a participar en jornadas y ferias de salud; sin embargo, a largo plazo esto no genera la

conciencia, en niños, niñas y jóvenes, de la importancia de mantenerse alejado tanto del consumo de drogas, como de conductas que pueden poner en entredicho su bienestar físico y mental.

En la Ciudad de México y, en consecuencia, en los planteles educativos que hay en ella, lo que más se necesita es la promoción de la salud. La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (Encodat, 2016-2017) mostró que en la capital del país, 70.8% de la población —4.7 millones de personas de 12 a 65 años— no consume drogas, por lo que

requiere servicios de prevención universal; 18.6% (1.2 millones) no reporta consumo, pero está expuesto a drogas y, por tanto, necesita intervenciones de prevención selectiva; 9.8% (650 mil personas) presenta uso de sustancias sin dependencia y precisa de intervenciones

breves; y 0.9 % (56 mil personas) necesita ayuda especializada por el problema.

Ante esto, el objetivo por alcanzar, enfatizó la directora general del IAPA, es que cada plantel pueda desarrollar un programa escolar permanente, que más allá de las intervenciones esporádicas, permita prevenir el consumo de drogas y otras conductas de riesgo como autolesiones, violencia, prácticas sexuales de riesgo e ideación suicida, entre otras.

En este sentido y en seguimiento a las políticas de salud emitidas

**El reto es pasar de las actividades aisladas a un trabajo sistemático, permanente y diferenciado para cada plantel**



*Carmen Fernández participó en la sesión “Prevención de adicciones en comunidades estudiantiles”.*

por la Organización Mundial de la Salud (OMS), explicó la profesora Tapia, los gobiernos deben obligar a las autoridades escolares a que tomen medidas de promoción de la salud que incluyan actividades deportivas y culturales; asimismo, se debe impulsar la participación de las madres y padres de familia en programas de crianza positiva; reorientar los servicios de salud, para privilegiar la prevención, antes que el tratamiento; generar redes de colaboración entre instituciones dedicadas a la atención del consumo de drogas; y desarrollar en la población escolar las habilidades de prevención necesarias, lo que incluye capacitar a docen-

tes y directivos, y fomentar fortalezas en padres y alumnos.

Es fundamental, concluyó, que todas estas acciones se acompañen con mecanismos de evaluación y seguimiento que permitan saber cuáles estrategias funcionan y en cuáles otras es necesario realizar ajustes, a fin de garantizar que los programas de prevención propuestos para cada una de las escuelas ayuden, en la práctica, a preservar la salud y mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Ejemplo del trabajo que se puede hacer en los planteles educativos, lo ofreció la psicóloga Varinia Vilar, del Departamento de Orientación del Colegio Madrid. Explicó

que, de forma permanente, se realizan con los alumnos actividades de prevención diferenciadas por edad, desde maternal hasta preparatoria. Adicionalmente, los niños, las niñas y los jóvenes cuentan con un tutor capacitado que los monitorea y les ofrece información acerca de cualquier tema sobre el que manifiesten alguna inquietud, incluidas las drogas. Con el fin de involucrar a toda la comunidad escolar en estas acciones, en los pizarrones del plantel se colocan mensajes, en los que se da cuenta de las actividades realizadas; a los padres de familia se les envía el boletín “Madrid informa”, disponible, también, en redes sociales.

# Toma protesta el nuevo patronato de CIJ en Cancún

*Esther Huidobro Catalán  
Elizabeth Jiménez Landín  
Subdirección de Patronatos*



*Directivos de CIJ con los integrantes del patronato.*

**E**l pasado 22 de febrero, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, tomó protesta al nuevo Patronato de CIJ en Cancún, Quintana Roo, encabezado por la licenciada Sandra Fuentes Lunfan.

En compañía del doctor Francisco Mendiola Franco, director general de Salud Pública local; licenciado Francisco Boneta Hurtado, Comisionado estatal contra las Adicciones, y la diputada Leslie Hendricks Rubio, Presidenta del Patronato estatal de CIJ, la maestra Fernández, destacó la importancia de la sociedad civil organizada para reforzar la prevención y atención del consumo de drogas en el país. Resaltó que en la entidad, gracias a la labor realizada por los patronatos de Cancún, Chetumal, Cozumel y Playa del Carmen, la red operativa de CIJ ha ampliado sus servicios para beneficio de los quintanarroenses. Asimismo, le dio la bienvenida a Sandra Fuentes Lunfan como presidenta del patronato, le deseó mucho éxito y le agradeció su compromiso.

**Los presidentes de los patronatos de CIJ de la región sur presentaron sus logros institucionales, así como los compromisos de trabajo para este año**

En su participación, la diputada Hendricks reforzó su interés con CIJ y, en ese sentido, exhortó a distintos empresarios a incorporarse a esta labor.

En su discurso, la licenciada Fuentes Lunfan presentó el programa de trabajo del patronato y destacó que se buscará contar con el apoyo del sector público y la iniciativa privada para impulsar los proyectos y objetivos de CIJ.

Para finalizar, el doctor Francisco Mendiola tomó protesta a los nuevos integrantes del Patronato, conformado por la licenciada Sandra Fuentes Lunfan, como Presidenta; la cirujana dentista Maricela Morales Salinas, vicepresidente; la contadora pública,

María Guadalupe del Carmen Boldo Rosel, secretaria; el doctor Luis Alejandro Medina González, tesorero; y como vocales el coach deportivo Yorling Alexander Urrutia Álvarez, y la licenciada Lorena Solís González.

## **Reunión Regional Sur-Sureste de patronatos y directores**

Al concluir el acto protocolario de la Toma de protesta del Patronato del CIJ Cancún, se llevó a cabo la Reunión Regional Sur-Sureste, en donde se trazaron las directrices y lineamientos institucionales que serán abordados por los integrantes de los patronatos en este año.

En la reunión, presidida por la maestra Carmen Fernández, también estuvo presente el doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; la maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo; la licenciada Raquel Ortega Soto, coordinadora de la Región Sur-Sureste; así como los directores de las Unidades Operativas de la península.





Banderazo de inicio a los trabajos.

## Banderazo a la Unidad de Hospitalización de CIJ en Quintana Roo

*Esther Huidobro Catalán  
Elizabeth Jiménez Landín  
Subdirección de Patronatos*

**E**l pasado 23 de febrero dieron inicio las labores de limpieza en el terreno donde será edificada la Unidad de Hospitalización de CIJ en Quintana Roo, en el municipio de Playa del Carmen.

Encabezaron el banderazo de inicio de las obras el secretario general de la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC) en Quintana Roo, Martín de la Cruz Gómez; la directora general de CIJ, maestra Carmen Fernández Cáceres; la presidenta del Patronato Estatal de CIJ, diputada Leslie Hendricks Rubio; la vicepresidenta del Patronato de CIJ en Playa del Carmen, contadora Margarita Pérez Vega; el Comisionado estatal contra las Adicciones, licenciado Francisco Boneta Hurtado; y el director general de Salud Pública de Cancún, doctor Francisco Mendiola Franco.

Al reconocer el apoyo de la CROC para iniciar los trabajos de limpieza y construcción de la Unidad, la maestra Fernández destacó

que gracias a la labor que ha desarrollado la CROC en conjunto con CIJ, se han llevado a cabo año con año diversas jornadas informativas entre la población, lo que ha permitido difundir en mayor medida el mensaje preventivo.

### **Beneficio para 120 mil habitantes**

Por su parte la diputada Leslie Hendricks comentó sentirse orgullosa por pertenecer a la familia CIJ al tiempo de reconocer el trabajo de la CROC en beneficio de la ciudadanía.

Finalmente, el señor Martín de la Cruz recordó que en diciembre pasado, cuando se anunció el proyecto, los líderes croquistas interesados en el problema de las adicciones se comprometieron con la atención de las adicciones en el estado. Asimismo, reiteró la importancia de continuar trabajando en conjunto y auguró gran éxito para esta obra.

La Unidad de Hospitalización, ubicada en la calle Zapote, beneficiará a más de 120 mil habitantes.

**“Es de suma importancia contar con una Unidad de Hospitalización que atienda a la población quintanarroense con problemas de adicciones, pues es uno de los estados a nivel nacional con mayor número de consumidores de drogas”:  
Carmen Fernández**

Con esta primera etapa se reafirma el compromiso de CIJ por trabajar de la mano con actores sociales en beneficio de los ciudadanos y apoyar a la población que padece algún problema de adicción.



## Inversión en tratamiento = a ahorro en seguridad y salud: JIFE

*Autoridades que presentaron el informe.*

**En América Latina, sólo una de cada 11 personas con dependencia de alguna droga tiene acceso a servicios de atención especializados**

**En México, sólo 8% de quienes lo necesitan recibe tratamiento**

**“Junto con la discusión sobre las políticas públicas de drogas, tiene que valorarse la mayor inversión en servicios de tratamiento”:** Carmen Fernández

*Jeanette Muñoz López  
Departamento de Difusión y Ediciones*

La Organización Mundial de la Salud ha estimado que 5% de la carga mundial de enfermedad está relacionada con el consumo de alcohol y otras drogas; sin embargo, los países no están dedicando ni cinco por ciento de su presupuesto en materia de salud, a la atención y tratamiento de las adicciones, afirmó el miembro de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), maestro Raúl Martín del Campo.

Durante la presentación del informe anual de este organismo, realizada el 1 de marzo, señaló

que sólo una de cada seis personas en el mundo tiene acceso a tratamiento. “De hecho, se calcula que sólo hay 1.7 camas para cada 100 mil habitantes. En América Latina se tienen promedios todavía más bajos que esto: sólo una de cada 11 personas accede a estos tratamientos.”

El especialista se refirió a la disparidad existente en el tema entre países de ingresos altos y bajos, pues mientras en los primeros hay siete camas por cada 100 mil habitantes, en los últimos hay 0.7 camas, lo que representa una diferencia de 70 veces.

**“Todo esto nos dice que a nivel mundial, el hecho de tener problemas de consumo de sustancias conlleva un estigma importante que se traduce en barreras, para que las personas puedan acceder al tratamiento, que pueden ser del sistema, de la estructura o culturales”:**  
Raúl Martín del Campo



**La idea de la marihuana medicinal está generando confusión en la población; pues son sólo algunos extractos cannabinoides los que tienen alguna aplicación terapéutica; la hierba fumada genera más daños que beneficios a la salud**

Invertir en la prevención y el tratamiento de las adicciones implica para los Estados ahorros en áreas como seguridad y salud: se estima que por cada dólar que se invierte en este rubro, los gobiernos ahorran siete en los sistemas de justicia penal, y hasta 12 en problemas de salud relacionados con el consumo de drogas.

Ante esto, la JIFE recomienda que los sistemas de salud hagan que el tratamiento sea más accesible, disponible y oportuno para las comunidades. Invita, también, a que se recabe información sobre los factores de consumo y la accesibilidad que se tiene a los sistemas de tratamiento; a que se puedan prestar servicios de atención en diferentes modalidades; y a afinar los mecanismos de detección temprana y tratamiento oportuno de los padecimientos relacionados con el consumo de drogas.

De forma complementaria, los gobiernos se deben ocupar de formar profesionales bien capacitados en los temas de adicciones, para poder dar un tratamiento de calidad. Asimismo, la JIFE conmina a fortalecer la investigación sobre la eficacia de las intervenciones y a desarrollar servicios para poblaciones especialmente vulnerables como mujeres, niños, personas en situación de calle o en prisión y migrantes. También se pide la asistencia financiera y el intercambio de buenas prácticas entre países.

Además del tratamiento, este año la JIFE se ocupó de la “brecha

mundial del dolor”, es decir del hecho contrastante de que mientras en algunos países existe una epidemia de sobredosis y muertes por consumo de opiáceos, en otros no se está cubriendo la necesidad de medicamentos controlados para el dolor y las enfermedades crónicas.

“Hay un acceso desigual a los medicamentos controlados; en algunos países hay una sobreoferta o sobreprescripción de medicamentos para tratar el dolor. Y tenemos muchísimos otros que siguen muy por debajo del promedio que se pediría para poder ofrecer acceso al tratamiento contra el dolor a sus comunidades. Los stocks de planta de adormidera para producir medicamentos ricos en morfina y codeína son suficientes para satisfacer entre 13 y 21 meses más de lo que requiere la demanda mundial. Nos enfrentamos, entonces, no a un problema de producción de los medicamentos, si no al de hacerlos accesibles a las comunidades”, destacó.

## **Aumenta la mortalidad por sobredosis**

En el otro lado de la moneda, se encuentran Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, Italia, España, Bélgica y Australia, que presentan tasas alarmantes de muertes por sobredosis, a causa de prácticas de prescripción deficientes, un marketing o una promoción comercial voraz de parte de la industria farmacéutica y controles gubernamentales insuficientes.

Respecto al uso terapéutico de los cannabinoides, afirmó, es importante sensibilizar, sobre todo a los medios de comunicación, de que difundir la idea de la marihuana medicinal está generando confusión en la población; pues son sólo algunos extractos cannabinoides los que tienen alguna aplicación terapéutica; la hierba

fumada genera más daños que beneficios a la salud. “*El National Institute on Drug Abuse* ha reportado que, desde que se empezó a regular la marihuana fumada con fines médicos en algunos estados de la Unión Americana, ha crecido un millón la cantidad de usuarios de esta droga en Estados Unidos; cerca de 500 mil de ellos ya presentan dependencia.”

Durante el informe, el maestro Raúl Martín del Campo, dio cuenta, también, de la situación de la droga en el mundo; señaló que uno de los principales problemas es el uso de la *Dark Net*, para la venta de precursores químicos. “Si no hubiera precursores, muchísimas drogas no existirían: cocaína, heroína, metanfetaminas; entonces es importantísimo dar seguimiento a lo que pasa con los precursores y para eso la JIFE pide a los gobiernos que tengan una buena comunicación con el sector industrial que usa esas sustancias con fines lícitos, a fin de detectar cuáles son los usos legales y, en consecuencia, poder encontrar el *modus operandi* de los usos ilícitos.”

Por último, el maestro Martín del Campo consideró indispensable continuar la colaboración entre organismos internacionales y gobiernos para lograr los objetivos de la Agenda 20/30, y las recomendaciones vertidas en la UNGASS 2016.

## **En México, policonsumo de drogas**

El informe de la JIFE, mencionó Antonino de Leo, representante en México de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), y moderador en la presentación, tiene el objetivo de emitir recomendaciones que ayuden a los Estados a adoptar medidas eficientes para afrontar el reto de las drogas, en plena conformidad con



las convenciones internacionales en materia de derechos humanos. Un primer paso para mejorar los servicios de tratamiento y reinserción social, dijo, es conocer la situación epidemiológica a la que los gobiernos deben hacer frente.

En el caso específico de México, la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (Encodat, 2016) reveló que 2.9% de la población de 12 a 65 años ha consumido alguna droga ilegal en el último año, lo que equivale a 2 millones y medio de mexicanos, complementó la directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáceres.

Al hablar del uso de drogas en general, lícitas e ilícitas, el porcentaje asciende a 9.9% de la población, es decir a 8.7 millones de mexicanos, de los cuales 550 mil son dependientes.

En este contexto, es destacable el incremento del consumo entre la población adolescente de 12 a 17 años. Según la Encuesta de Consumo de Drogas en la Población Escolar, 17% de la población de secundaria y bachillerato ha usado drogas alguna vez en la vida.

No obstante este panorama, la red de atención mexicana –aun siendo la más grande de América Latina– sólo alcanza a atender a 8% de todas las personas que necesitan tratamiento, aseguró la especialista.

“El informe de la JIFE nos habla de que una de cada seis personas en el mundo tiene un tratamiento adecuado; en nuestro país es de 8%. En el caso de personas dependientes alcanzamos a atender a 20.4%, que equivale a 111 mil personas. En CIJ atendemos cada año a 100 mil, 50 mil usuarios y 50 mil familiares”, señaló.

Estudios epidemiológicos de CIJ sobre las tendencias del consumo entre pacientes que llegaron a tratamiento entre 2005 y 2017 muestran que el alcohol sigue siendo la

droga más usada, aunque el uso de ésta se acompaña de otras sustancias, pues la mayor parte de los usuarios reportó policonsumo.

De forma gradual, el tabaco, sobre todo entre los jóvenes, está siendo sustituido por la marihuana, informó la maestra Fernández, tal vez por la baja percepción de riesgo que se está generando acerca de esta droga. “Gran parte de los pacientes que llegan a CIJ presentan consumo simultáneo de alcohol con marihuana, lo que en términos de comorbilidad supone un mayor daño a nivel del Sistema Nervioso Central y puede derivar en intoxicación psicótica.

Los datos nos muestran que debemos enfocar los programas de prevención a las metanfetaminas y los inhalables, a fin de detener el incremento de su uso, comentó la maestra Fernández: “Sabemos que ambos se consumen en los mismos eventos recreativos, con alcohol o con marihuana, lo que propicia más daños que atender. De 2010 a 2017, el uso de metanfetaminas se incrementó siete puntos porcentuales entre los pacientes que atendemos y los datos van en línea ascendente. Los pacientes llegan a tratamiento por problemas relacionados con el consumo de marihuana y, en segundo lugar, por el de metanfetaminas.”

### **Trastornos, región y vulnerabilidad**

En el desarrollo de modelos efectivos de tratamiento es preciso con-

**“Muchos de los hospitales psiquiátricos del país están llenos de adolescentes que consumen de manera simultánea varias drogas, especialmente alcohol y marihuana”:  
Carmen Fernández**

templar, además del uso de las sustancias, las condiciones de salud específicas de los pacientes. Se sabe, por ejemplo, que 75% de los usuarios que desarrolla dependencia tiene un trastorno mental, comorbilidad o patología dual. De ese 75%, la mayoría sufre depresión y, en segundo término, Trastorno por Déficit de Atención y conducta antisocial. “Mientras que las mujeres sufren más depresión, los hombres padecen más de conducta antisocial y falta de control de impulsos, lo que puede ser resultado del deterioro que la droga provoca en la corteza prefrontal, en combinación con la cultura de género”.

Para la directora general de CIJ, las estrategias de tratamiento tienen que considerar, además, el tipo de drogas que se consume en cada región. Alcohol y marihuana se usan en todo el país; pero las metanfetaminas se consumen, en mayor medida, en el occidente; mientras que en la región del Golfo y el sureste hay más crack y cocaína; y en el centro, inhalables.

La JIFE nos invita a entender, también, las necesidades de los grupos más vulnerables como las etnias indígenas, las mujeres, los migrantes que retornan al país o los que van hacia Estados Unidos. “Debemos recordar que la población que regresa al país es la que más padece de problemas de consumo de drogas (entre 28 y 30%), por lo que requiere una atención especial”, consideró.

Entre las etnias indígenas del país se registra, sobre todo, consumo de alcohol, aunque también hay muchos reportes de grupos que usan drogas alucinógenas. Las y los trabajadores sexuales están sometidos a más consumos de cocaína o inhalables. La maestra Fernández planteó, la necesidad de atender el consumo de las distintas identidades juveniles, cuya cultura y espe-

cificidades deben ser respetadas y consideradas.

## Servicios dignos a los pacientes

De manera paralela, hay que trabajar para superar los enfoques punitivos contra los usuarios de drogas. En la actualidad, existen diversos programas de justicia terapéutica, cuya finalidad es que quienes hayan cometido un delito de bajo impacto bajo el influjo de las drogas puedan recibir tratamiento, en lugar de ir a prisión. En este sentido, destacó el programa REPENSAR, impulsado por la Procuraduría General de la República, que da la oportunidad a las personas de rehabilitarse y reintegrarse a la sociedad.

Próximamente, la Organización Mundial de la Salud publicará los estándares internacionales recomendados para el tratamiento, formulados por expertos de distintas regiones del mundo, y en cuyo desarrollo CIJ tuvo la oportunidad de participar.

La Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), aseguró, está haciendo un gran trabajo para que los centros de tratamiento certifiquen o capaciten a personal especializado.

Asimismo, se ha generado evidencia científica de que los tratamientos

más eficaces son la terapia cognitivo conductual y la terapia familiar. “En ambos tipos hemos desarrollado modalidades terapéuticas, por ejemplo la terapia cognitivo conductual se usa para el tratamiento de la dependencia del tabaco, la cocaína y las metanfetaminas; en materia de terapia familiar con perspectiva de género se han creado cursos en línea para atender la violencia y las adicciones de manera simultánea.”

La detección oportuna del consumo es fundamental para evitar la evolución hacia una dependencia; en la actualidad, a CIJ llegan niños de entre ocho y 10 años, que ya se iniciaron en el consumo, así como algunos otros que desarrollaron dependencia a edades tempranas.

Otros de los tratamientos de probada eficacia son la farmacoterapia y la reducción de daños; este último aplicado, principalmente, en la zona norte del país, en lugares donde las personas se reúnen para consumir heroína.

## Necesario abrir Centros para atención de mujeres

Para concluir, la maestra Fernández retomó la recomendación de la JIFE a los Estados de aumentar la inversión en servicios de tratamiento. Señaló que, junto con la discusión sobre hacia dónde van las políticas públicas en materia de drogas, tiene que valorarse la mayor inversión en servicios de tratamiento:

Requerimos, por ejemplo, centros de atención para mujeres, pues,

en la actualidad, adolescentes consumidoras que se embarazan no tienen donde recibir atención; hay recién nacidos con síndrome de abstinencia y no existen los lugares con la atención especializada que se necesita. Debemos recordar que la inversión en tratamiento es sumamente efectiva.”

Como representante del sector Salud, la maestra María José Martínez Ruiz, directora general adscrita a la Conadic, admitió los retos pendientes en materia de prevención y atención de las adicciones; sin embargo, aclaró que México cuenta con la red de servicios de

tratamiento más grande de América Latina.

“Tenemos servicios ambulatorios integrados por 340 Centros de Atención Primaria a las Adicciones, distribuidos en más de 200 municipios de nuestro país; asimismo, se cuenta con la red de CIJ, que tiene 117 centros. Además, hay 14 mil grupos de ayuda de Alcohólicos Anónimos, contamos con unidades de desintoxicación, clínicas de metadona y más de 200 clínicas para la cesación de tabaquismo. En materia de servicios

**“CIJ ha desarrollado una extensa oferta educativa, que incluye cursos, diplomados, maestrías (presenciales y en línea) y un doctorado, en los cuales se ha formado a más de 2 mil 500 especialistas en adicciones.”**

**“Los estándares internacionales nos hablan del respeto de los derechos humanos; nos señalan que los usuarios deben ser tratados integralmente, sin estigmas, y que los centros de atención están obligados a ofrecer servicios dignos.”**

**“Los candidatos que aspiran a dirigir este país deben considerar que el consumo de drogas sigue creciendo y, por tanto, son indispensables más centros de atención.”**



*Óscar Santiago, Raúl Martín del Campo, Carmen Fernández y Antonino de Leo.*

residenciales, contamos con más de dos mil establecimientos, en su mayoría del sector privado; 35 de ellos pertenecen al sector público, 12 son de CIJ.”

Con el fin de poder ofrecer a la población un tratamiento eficaz y seguro, explicó, la Conadic ha desplegado, desde hace varios años, en colaboración con la Facultad de Psicología de la UNAM, diversas acciones en materia de evaluación, supervisión y regulación de los servicios residenciales. Al día de hoy, dijo, existe una red de 328 establecimientos residenciales reconocidos por la Conadic, que cumplen con los estándares de la normatividad en la materia.

### **Recetarios electrónicos una práctica eficiente**

Sobre la recomendación de la JIFE de poner al alcance de la población con alguna enfermedad crónica o dolores de difícil manejo, medicamentos controlados, derivados de la adormidera, el doctor Lázaro Ávila Berumen, coordina-

dor de asesores de la Cofepris, explicó que en nuestro país, el principal reto es vencer el miedo de los médicos a recetar fármacos controlados; además, admitió, es indispensable mejorar los mecanismos para aumentar la disponibilidad en farmacias privadas y hospitales del sector público. Un paso positivo en el camino de ampliar la distribución de este tipo de fármacos fue la implementación de los recetarios electrónicos, que favorece prácticas de prescripción racionales.

Sobre la introducción de medicinas elaboradas a base de cannabidiol, el funcionario aseguró que se están revisando las reglas para la importación de productos con concentraciones menores a 1% de THC. La producción de fármacos con concentraciones de THC superiores, detalló, deberán someterse a rigurosos protocolos clínicos que aseguren la seguridad de la población.

### **Garantizar el derecho de salud**

Paralelamente a los desarrollos que en materia de drogas se hagan des-

de el sector salud, es fundamental, opinó el maestro Óscar Santiago Quintos, director General de Análisis de Información de la Agencia de Investigación Criminal de la Procuraduría General de la República (PGR), seguir trabajando para disminuir la oferta de drogas. Se está trabajando en el monitoreo de cultivos ilícitos y laboratorios clandestinos, así como en la digitalización de la información disponible al respecto, a fin de optimizar los recursos que se poseen y evitar que la droga llegue a la población.

Para finalizar, el embajador Luis Javier Campuzano Piña, director general para la ONU de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), externó el compromiso del gobierno de México de trabajar en torno a las recomendaciones emitidas en el informe. Asimismo, mostró su beneplácito ante el reconocimiento internacional de la labor de México en el tema de la prevención y el tratamiento del consumo de drogas. El objetivo final, consideró, es garantizar el pleno derecho a la salud de los niños, niñas y jóvenes.



# 23.<sup>a</sup> Semana Nacional Compartiendo Esfuerzos de AA

Más de 30 instituciones participaron con la instalación de más de ocho mil módulos informativos y de atención en todo el país.



Miembros del presidium de la ceremonia de inauguración.

*Norma Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

**E**n la inauguración, que se llevó a cabo en el Alcázar del Castillo de Chapultepec, el doctor Roberto Karam Araujo, presidente de la Central Mexicana de Alcohólicos Anónimos (AA), señaló que el gran reto de esta acción es ayudar, a través de la educación, a luchar contra la baja percepción de riesgo y la tolerancia social que hay hacia el uso nocivo de alcohol. Este año el lema fue “Puedes dar la batalla por perdida o buscar ayuda con AA”.

Dio a conocer que, de acuerdo con datos del Instituto Nacional de Psiquiatría más de 70% de la población mexicana consume alcohol y casi 20% lo hace de manera excesiva. Por ello, es necesario informar a las personas acerca de esta enfer-

**“Más de 70% de la población mexicana consume alcohol y casi 20 por ciento lo hace de manera excesiva”:  
Roberto Karam Araujo**

medad y los programas de recuperación que existen, así como facilitar el acceso al tratamiento, identificar las barreras que se imponen para que los pacientes no acudan a recibir atención profesional y ayudar a involucrar más a las niñas, niños, familiares y tutores para que juntos, desde los diferentes ámbitos, se retarde el inicio del consumo o eviten que se beba de manera nociva.

## **Vital, la formación de más profesionales que atiendan adicciones**

Destacó la importancia de la formación y educación continua de los profesionales de la salud en el ámbito de las adicciones, mediante acciones como el Programa de Enseñanza

de Centros de Integración Juvenil, que ofrece diplomados, maestrías, especialidades y formación de recursos humanos. Asimismo, destacó las acciones de instituciones como el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado, el Instituto Mexicano del Seguro Social, la Secretaría de Salud y la Comisión Nacional contra las Adicciones, entre otras, que trabajan por encauzar el trabajo preventivo y de rehabilitación.

Por su parte, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, coincidió en que el consumo excesivo de alcohol en el país se está dando principalmente en jóvenes de secundaria, preparatoria y universidad, es decir, entre los 12 y los 17 años, con casi 9% entre los hombres y 8% en las mujeres; asimismo, en la Ciudad de México el consumo excesivo llega hasta 20% entre el sexo masculino, y 19% en el femenino.

## Aumenta el consumo de alcohol en mujeres

Este problema acarrea graves daños, ya que las mujeres tienen mayor riesgo de desarrollar dependencia porque físicamente metabolizan más lento el alcohol, además de padecer accidentes, violencia, pérdida de trabajo, estigma social, sexualidad de riesgo y embarazo no deseado, entre otras consecuencias. Destacó que, debido a la cultura permisiva de beber, se debe trabajar en la prevención desde los hogares y el entorno escolar, y resaltó que uno de los retos en salud es tener unidades de atención para mujeres, incluso para quienes cursan un embarazo o que son madres.

Informó que en CIJ casi 90% de los pacientes consumen alcohol, además de otras drogas, aunque se ha observado que la principal sustancia de consumo es la mariguana, que frecuentemente también se consume con alcohol o metanfetaminas, lo que deriva en un gran daño en todo el organismo.

Finalmente, enfatizó que el año pasado se trabajó en más de 8 mil 700 escuelas con más de 6 millones de personas en el ámbito escolar, para alertar sobre los riesgos y las graves consecuencias del consumo excesivo de alcohol.

El doctor Manuel Mondragón y Kalb, comisionado nacional contra las adicciones, señaló que las recientes encuestas indican el preocupante aumento del consumo de alcohol en menores de edad, así como la dependencia de esta droga a edades tempranas, tanto en hombres como en mujeres.

Añadió que la ENCODE señala que 5.5 millones de estudiantes de bachillerato y secundaria han utilizado alcohol alguna vez; además, 1.5 millones de ellos ingirieron más de cinco copas en una sola ocasión, y 110 mil niños en quinto y sexto de primaria bebieron de manera excesiva.

En ese contexto, refirió que los menores de edad que desarrollan dependencia de estas sustancias pueden tener repercusiones graves e irreversibles en el ámbito social, escolar, individual, de salud y de marginación, tales como:

- Muerte por intoxicación
- Relaciones sexuales sin protección
- Actos violentos y delictivos
- Ahogamiento
- Accidentes
- Problemas neurológicos y del hígado, entre muchos otros.

## 6 ejes de calidad de vida

El maestro Horacio Chavira Cruz, director de Salud, Equidad y Servicio a Jóvenes del Instituto Mexicano de la Juventud, refirió que en el país hay 38.6 millones de jóvenes, es decir, casi un tercio de la población mexicana son jóvenes entre 12 y 29 años de edad. Detalló que, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Ingresos en Hogares, hay seis ejes de calidad de vida:

1. La situación de pobreza.
2. La calidad de servicios en la vivienda.
3. El rezago educativo.
4. El acceso a los servicios de salud.
5. El acceso a la alimentación.
6. El acceso a la seguridad social, siendo esta última la de mayor brecha entre los jóvenes.

Señaló que en estos rubros se presentan grandes retos y, respecto al tema de alcoholismo, están implicados aspectos sociales, culturales y económicos con los que hay que trabajar.

Asimismo, subrayó que el acceso a la salud y a la vivienda, el rezago educativo y el acceso a la alimentación, son otros de los temas de carencia entre la población joven. En ese sentido, dio a conocer que 10.8 millones de jóvenes son vulnerables por no contar con alguno de estos seis ejes que garantizan su bienestar; 13.8 millones están en pobreza moderada y 3.5 millones están en pobreza extrema.

Señaló que así como el uso de sustancias se concentra principalmente en algunos estados, también

las carencias sociales; Chiapas, Michoacán, Guerrero, Oaxaca y Veracruz son los estados donde se concentra el mayor rezago en materia social, laboral y de salud. Para concluir, advirtió que si no se reconoce, si no se realiza un diagnóstico preciso y no se trabaja en mejorar la calidad de vida en estos seis ejes, no se podrá hacer frente tampoco al problema del alcoholismo.

**“Hay que prevenir las adicciones en las escuelas, porque ahí se reúnen tanto los jóvenes como los padres y maestros, quienes les pueden advertir de los riesgos del consumo de drogas y así recibir la atención necesaria de manera oportuna”:**  
**Carmen Fernández**

## Evitar el consumo de alcohol en adolescentes

El doctor Javier García Zarco, asesor de la Secretaría General del ISSSTE, subrayó la importancia de la prevención en la sociedad y en la propia familia, donde se ofrece la primera copa para “enseñarle” al adolescente a beber.

Indicó que cuando se presentan los pacientes a solicitar un diagnóstico, la mayoría de las veces ya existe un problema de adicción, trastorno mental o de violencia generado por el consumo excesivo de alcohol, por lo que resaltó la importancia de la prevención a



*La directora general de CIJ recibió un reconocimiento.*

edades tempranas en todos los ámbitos sociales. En el caso de la seguridad social, se debe capacitar y orientar a los médicos y especialistas del primer nivel de atención, es decir, en las clínicas y unidades de salud, con lo que también se podrán detectar determinados padecimientos mentales que derivan en una adicción.

El profesor Martín Curiel Gallegos, secretario general del Sindicato de Caminos y Puentes Federales (Capufe), destacó que se debe tener mayor contacto con los padres de familia para trabajar en el ámbito preventivo de manera conjunta. Además, destacó que durante esta semana se distribuirá información sobre el tema en más de un millón de cruces de vehículos en

todo el país, por todas las plazas de cobro. También estuvo presente el maestro Salvador Rueda Smithers, director del Museo Nacional de Historia.

El doctor Roberto Karam entregó reconocimientos a los miembros del presidium, por su participación en las acciones que se llevan a cabo en la Semana Nacional Compartiendo Esfuerzos.





## CIJ recibe premio a la excelencia

*Miguel Ángel Caraveo, Noemí Hernández y Carmen Fernández.*

La licenciada en Trabajo Social Noemí Hernández Bustamante, de CIJ, recibió un reconocimiento en la categoría de Excelencia, de parte del Comité de estímulos a la calidad del desempeño del personal de Salud 2017

*Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

“**E**l activo más valioso de los sistemas de salud es el personal, esta premisa establece la necesidad de realizar una planeación adecuada en la formación del equipo de salud para que ésta sea de calidad y se asegure que el número de egresados en las diferentes disciplinas y especialidades tengan congruencia con las necesidades y demandas de salud de la población”. Así lo afirmó en su mensaje de bienvenida, el doctor Román Ro-

sales Avilés, secretario de Salud de la Ciudad de México, al encabezar la ceremonia de entrega de Estímulos a la Calidad del Desempeño del Personal de Salud 2017, realizada el 16 de febrero en las instalaciones de la Cámara Nacional de la Industria de Transformación (Canacintra).

### **Cultura de superación en las instituciones públicas**

Destacó que, con base en la evidencia científica, es necesario que

los líderes del sector salud creen entornos organizacionales amigables que permitan el desarrollo y la autorrealización de su personal. Asimismo, establecer mecanismos eficaces para reclutarlos, contratarlos y reconocer su desempeño, a fin de lograr no sólo su estabilidad laboral sino asegurar su permanencia en las instituciones de salud.

Sostuvo que este programa se ha constituido en un elemento de política pública, al promover una

cultura de superación y de mejora continua del personal que trabaja en las instituciones públicas. Agregó que tiene por objetivo mejorar el desempeño profesional de los trabajadores y lograr que se proporcione una atención a la salud de los usuarios de estos servicios con los más altos estándares de calidad y de seguridad en las funciones de investigación, educación y atención.

El doctor Rosales reconoció al personal de las dependencias que obtuvieron un reconocimiento, y los exhortó a ser una guía para el equipo que solicite su asesoría, compartir sus experiencias, ser líderes en su disciplina, conta-

giar con sus valores y profesionalismo, ser maestros de las actuales y futuras generaciones y contribuir a mejorar los servicios.

Por su parte, el director de Educación e Investigación de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, doctor Federico Lazcano Ramírez, agradeció el esfuerzo y la entrega a la población de los especialistas en salud y los invitó a continuar en ese mismo tenor en beneficio de los demás, alentando a otros a trabajar de la misma manera.

El licenciado Severino Rubio Domínguez, director de Educación

en Salud, en representación del secretario técnico del Comité Nacional de Estímulos y Calidad del Desempeño, afirmó que el principal

**“Valoramos su esfuerzo, compromiso y vocación, sabemos que han entregado lo mejor de ustedes, su tiempo, energía y talento, con el único propósito de mejorar la salud de los demás”:  
Román Rosales  
Avilés**

reto de los sistemas de salud en el país es que la calidad de los servicios que se otorgan en las diferentes instituciones sea homogénea, sin importar el lugar, nivel socioeconómico y origen étnico de la población, por lo que es necesario reforzar y promover entre los trabajadores la cultura de la calidad y el compromiso con su profesión y con su comunidad para brindar servicios con calidez y trato digno.

Destacó que a lo largo de los años de operación de este programa se ha buscado mejorar el proceso de evaluación para identificar a quien se distingue en su lugar de trabajo por otorgar una atención de calidad. Por ello, invitó a los profesionales de la salud a participar en el programa y que conozcan los elementos para la evaluación.

Ante la presencia de la directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáceres, la licenciada en Trabajo Social, Noemí Hernández Bustamante, del CIJ Coyoacán, recibió un reconocimiento en la categoría de Excelencia. En su agradecimiento consideró que desde su trinchera,

en CIJ ha podido incidir en el bienestar integral de la población que se atiende, sin perder de vista las necesidades de los demás, y servir con ética, compromiso y profesionalismo, para apuntalar el bienestar y mejorar el desempeño, lo que implica trabajar en equipo, aprovechar las destrezas y habilidades de las personas, analizar las oportunidades y realizar propuestas para optimizar los recursos, afinar las estrategias y acceder a un proceso continuo del crecimiento.

Reconoció la labor de todos los trabajadores de la salud que contribuyeron en la ardua tarea del restablecimiento de la salud de la población, luego de los sismos que acontecieron en septiembre pasado y que afectaron a varios estados del país.

## **Premios calidad del desempeño de CIJ**

### **Doctores**

- César Ramírez Trejo
- Gabriela Alejandra Salcedo
- García
- Hugo González Conde

### **Trabajadores sociales**

- Erick Romero
- María Elena Ramírez Luna
- Joaquín Zamora Escutia
- María de Lourdes Valverde Morales
- Xóchitl Nava Martínez

### **Psicólogos**

- Rebeca Morales Hernández
- Janet García Flores
- Irene Tovar Ortiz
- María del Rosario Franco



*Autoridades que encabezaron la premiación.*

- Juan Francisco Ramírez Estrada
- Judith Hernández Velasco
- Juan Manuel Vázquez Gutiérrez
- María Teresa Bolaños
- Roberto Herrera Lemus
- Elsa Marisca de la Torre
- Marco Antonio Toqueiro Hernández
- María Guadalupe Vélez Orozco,
- Martha Patricia Alvarado.

Además fue reconocido personal de salud del Sistema Nacional DIF, de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, de la Secretaría

de Salud de la Ciudad de México y de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México.

En el presídium también estuvieron presentes el subsecretario de Servicios Médicos e Insumos de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, doctor Raúl Ríos Garza; la directora de Centros Gerontológicos y Campamentos Recreativos del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, maestra Blenda María Álvarez Hernández; el director Ejecutivo de Servicios de Salud Pública de la

Ciudad de México, doctor Francisco Osuna Sánchez; la coordinadora de Supervisión Médica del DIF Ciudad de México, doctora Anahí Rodríguez Gil; el subdirector de Certificación Médica Terrestre de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, doctor Luis Manuel Cervantes Valencia; así como directores de la Secretaría de Salud, hospitales, de servicios de salud pública y jurisdicciones sanitarias de la CDMX, jefes de enseñanza y responsables de calidad en representación de la UNAM.





**Centros de Integración Juvenil, A.C.**

**¿Tienes un familiar o amigo que actualmente está como migrante en Estados Unidos?**

**¿está angustiado o deprimido?**

**Dile que Centros de Integración Juvenil le ofrece apoyo psicológico por WhatsApp de lunes a viernes de 8:00 a 22:00 horas (Centro de México).**

**Las consultas son gratuitas, anónimas y confidenciales**

**Para recibir la ayuda, desde EE.UU., escribir a cualquiera de los siguientes números:**



**+52 1 55 45 55 12 12**

**+52 1 55 45 44 97 43**

**+52 1 55 75 18 55 47**

**+52 1 55 43 91 61 90**



# Certifican a policías en materia de adicciones

El Centro de Integración Juvenil Naucalpan entregó las constancias expedidas por Conocer y la SEP

*Alejandro Larrañaga Ramírez*  
Departamento de Difusión y Ediciones

*Agentes que recibieron la certificación.*

Integrantes de la Dirección General de Seguridad Ciudadana y Tránsito Municipal de Naucalpan recibieron el pasado 26 de febrero sus certificados en el estándar de “Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en la población de 12 a 17 años”, avalados por el Consejo de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (Conocer) y la Secretaría de Educación Pública.

Durante la ceremonia de entrega, en el Salón Presidentes, del Ayuntamiento de Naucalpan, el comisionario Luis Alberto Casarrubias Amaral, director general de la corporación, señaló que de acuerdo con las políticas de la demarcación, la mejor vía para combatir el delito es la prevención.

El consumo de drogas que afecta a la juventud abarca situaciones de

mayor complejidad como entornos familiares desintegrados o de falta de oportunidades, los cuales impiden realizar proyectos de vida. Por lo que reconoció el trabajo que realizan los especialistas del CIJ Naucalpan para sensibilizar a los responsables de la seguridad ciudadana con respecto a la vulnerabilidad del uso de sustancias entre los adolescentes y sepan qué hacer y cómo orientarlos para influir en ellos de forma positiva.

**“Creemos en la prevención social y comunitaria bajo los estándares de la Organización de las Naciones Unidas, las cuales buscan ofrecer alternativas educativas y laborales con el fin de disminuir los actos delictivos”:  
Luis Alberto Casarrubias**

La maestra Nancy Ramírez Cortés, directora del CIJ local, explicó que los integrantes de la corporación forman parte del Programa de Educación para Resistir el Uso y el Abuso de las Drogas (DARE por sus siglas en inglés), quienes desde 2016 participan en los talleres de capacitación de prevención de adicciones, y gracias a esta instrucción, se han involucrado

como voluntarios en las actividades del Centro y han asistido a los congresos internacionales en adicciones, organizados por CIJ.

## Policías certificados

Óscar Martín Espíritu Cuevas, Elizabeth Bárcenas Soto, Gregorio Martínez Martínez, Miriam Estrella Torres Hernández, José Ernesto Rosas Vázquez, Rafael Escobar Bello, Adela Astudillo Rivas, Azucena González Pérez, Eduardo Cruz Leónides, Ricardo Granados Palma, Benjamín García Herrera y Cairo.

Asistieron a la ceremonia, por parte del Ayuntamiento, los licenciados José Luis Gutiérrez Aire, José Carlos Rivera Ardura y Óscar Gómez Serratos, segundo síndico, secretario del Consejo Municipal de Seguridad Pública, y director de Administración, respectivamente; y la licenciada Jazmín Juandiego Monzón, subdirectora de Prevención del Delito; y por CIJ, la doctora Ana Luz Ramírez López, directora de la Unidad de Hospitalización Naucalpan y el licenciado Isaac Rodríguez Chávez, director del CIJ Tlalnepantla.



# Informes a la comunidad

## Chetumal; exitosa atención a los pacientes

*Arlene Guadalupe Rivero  
Directora del CIJ Chetumal*

**A**l encabezar el evento, el licenciado Víctor Zapata Vales, presidente del patronato, agradeció la labor de las organizaciones civiles, red de universidades, sector público y empresarial, así como la participación de los voluntarios, lo que ha fortalecido la labor de la institución.

La directora del CIJ Chetumal, maestra Arlene Guadalupe Rivero Fernández informó que durante 2017 las sustancias de mayor consumo en los pacientes de CIJ fueron tabaco (94.17%), alcohol (90%) y mariguana (88.33%). Resaltó el aumento en

el uso de metanfetaminas, cuya prevalencia fue de 36.67 por ciento. Las drogas de mayor impacto fueron mariguana (33.1%), cocaína en forma de crack (32.5%), y alcohol (15.6%).

En Prevención se atendió a 68 mil 509 personas mediante 8 mil 478 acciones. La mayor cobertura se dio en el contexto escolar, seguido por el comunitario, el de salud y el laboral. Estas acciones representan una cobertura de 23 mil 146 personas atendidas; es decir 33.78 por ciento de la cobertura institucional.

En Tratamiento se otorgaron 1,340 consultas, se atendieron a 120 pacientes y 148 familiares, de los cuales egresaron 62 pacientes, 60 por ciento de ellos con mejoría. Las principales fuentes de referencia de pacientes fueron familiares, el sector salud y educativo. Asimismo, por cada 8 pacientes

hombres se recibió una mujer en tratamiento, la edad promedio de los pacientes atendidos fue de 17 años, aunque el inicio de consumo de drogas se ubicó en los 15 años.



*Entrega de reconocimientos a organismos que apoyaron la labor institucional.*

## Escuinapa; para vivir sin adicciones

*José Guadalupe Gómez Martínez  
Director del CIJ Escuinapa*

**E**l pasado 9 de marzo, el CIJ Escuinapa rindió su informe de actividades 2017 ante la presencia de la alcaldesa, licenciada Aída Fernanda Ocegüera Burques; la Presidenta del Sistema DIF Municipal, profesora Rosa Evelia Burques de Ocegüera; la directora de DIF Municipal, profesora Emma Castañeda Vázquez; el Presidente estatal del Patronato de CIJ en Sinaloa, el químico farmacobiólogo Rosendo Flores Esquerra; el licenciado Juan Carlos Cossío de la Garza, Presidente del Patronato del

CIJ Mazatlán; el licenciado Manuel Velázquez Ceballos, director del CIJ Culiacán así como la presidenta del Patronato del CIJ Escuinapa, Macrina Arellano Sandoval.

La presidenta del Patronato informó que durante 2017 se alcanzó

una cobertura de 7 mil 50 personas; asimismo, resaltó el compromiso y la participación de quienes respaldan las acciones institucionales a fin de consolidar los objetivos del programa institucional "Para vivir sin adicciones".



*Más de 7 mil 500 personas fueron atendidas en prevención en Escuinapa.*



La presidenta municipal, destacó que refugiarse en las drogas es un error y que no existen familias ni personas exentas de padecer adicciones. Además, afirmó que se redoblarán esfuerzos para que los servicios de CIJ lleguen a más jóvenes; enfatizó la importancia de la prevención y de informarles

sobre los riesgos del consumo de drogas.

Por su parte, el Presidente del Patronato estatal de CIJ coincidió en que lo más importante en el tema de la atención de las adicciones es la prevención. Agregó que cada año surgen 25 nuevas drogas en todo el mundo, lo que vuelve aún

más vulnerable al consumo a la población joven, por lo que aseguró que tanto los padres de familia como la sociedad en general deben estar informados sobre los daños que ocasionan las sustancias adictivas.

Como parte del evento se llevó a cabo la firma del convenio entre el DIF municipal y CIJ.

## Yucatán; más de 132 mil personas atendidas

*Víctor Roa Muñoz  
Director del CIJ Yucatán*

**M**ediante más de 7 mil 800 acciones, el CIJ Yucatán obtuvo una cobertura de casi 132 mil personas atendidas en los programas preventivos y de tratamiento el año pasado.

Durante el Informe a la Comunidad también se firmaron dos convenios de colaboración con la Universidad del Sur y el Centro Educativo Evelio González Montalvo, a cargo de la maestra Irma Daniela Vecino

Cervantes, secretaria académica, y la contadora Vida Esther González Fernández, representante legal; respectivamente.

La maestra Maritza Jiménez Landa, Directora de Desarrollo Operativo de CIJ, reconoció el trabajo en la entidad y agradeció al patronato la labor de la institución.

En el evento estuvieron el magistrado en Justicia para Adolescentes, el abogado Santiago Altamirano Escalante; el secretario general de la Sección 95 de la CROC, Cornelio Mena Ku; el director de salud pública de Benito Juárez, doctor Francisco Mendiola



*El sector educativo y CIJ en la firma del convenio*

Franco; así como titulares y representantes de diversas instancias municipales, estatales, de la academia y de la sociedad civil.

## Pachuca; alianza con la SEP

*Christian Ahued Hernández  
Director del CIJ Pachuca*

**E**l 23 de marzo se llevó a cabo el Informe a la Comunidad, encabezado por la Directora General de Fortalecimiento Educativo, licenciada Julia María Valera Piedras; el doctor Ricardo Iván Nanni Alvarado, Director de Tratamiento y Rehabilitación de CIJ, y el psicólogo Christian Ahued Hernández, director del CIJ Pachuca, con la

asistencia de aproximadamente 600 padres de familia y alumnos en las instalaciones de la Escuela Secundaria Técnica núm. 71

Como parte del evento también se efectuó la firma del acuerdo de colaboración entre la Dirección General de Fortalecimiento Educativo de la Secretaría de Educación Pública de Hidalgo y el CIJ Pachuca, con el objetivo de impulsar estrategias para el desarrollo conjunto de actividades de prevención y tratamiento de las adicciones, para el beneficio de los habitantes del estado de Hidalgo.

El director de la unidad operativa explicó que en el año 2017 se realizaron 30 mil 713 acciones preventivas que beneficiaron a 187 mil 694 personas. Dicho logro, fue alcanzado gracias a la participación de 187 personas que realizaron actividades de promoción de la salud durante ese año.

Asimismo, se realizaron 7 mil 662 acciones curativas, que fueron dirigidas a 1,882 pacientes, de los cuales 813 fueron atendidos en las modalidades de consulta externa y Centro de Día; de ellos 78.1% fueron hombres y 21.9% mujeres.



Más de mil 800 pacientes fueron atendidos en Pachuca.

En cuanto a la edad de la población atendida en los programas de tratamiento, la mayor proporción se encuentra entre los 15 y 19 años (35.7%) y de 20 a 24 años (16%).

Se identificó que las drogas ilegales de mayor impacto en orden de importancia fueron: marihuana (64.7%), estimulantes (43.7%), cocaína (34%) e inhalables (24.1%);

en cuanto a las drogas legales 87.3% consumió alcohol y 81.7% tabaco.

Respecto a la escolaridad, la mayor proporción tiene educación de nivel medio superior, con 43%; sobre el estado civil, la mayoría reportó ser soltero con 67.4%, mientras que 36.6% tiene como actividad principal el estudio, seguido de 16.4% que cuentan con un trabajo inestable, y sólo 6.1% reportó ser desempleado.

## Mazatlán; de la mano con el Instituto Municipal de la Juventud

*Rosa Elena Sánchez Moraila  
Directora del CIJ Mazatlán*

**D**urante 2017, el CIJ Mazatlán atendió mediante los servicios de tratamiento a 991 personas. De la población atendida, 35.60% de los usuarios reportó haber iniciado su consumo

entre los 15 y los 19 años de edad y 16.23% entre los 20 y 24 años. Asimismo, 26.96% de los pacientes son mujeres y 72.51 % son hombres.

Por otra parte, las drogas más consumidas en ese periodo fueron: tabaco, 73.82%; alcohol, 51.31%; marihuana, 67.28%; estimulantes, 51.83%

En el campo preventivo se atendieron 169 mil 125 personas, bajo las siguientes estrategias: 68 mil personas atendidas en el nivel de prevención universal y 60 mil 739 personas en prevención selectiva.

En la presentación del Informe a la Comunidad, el licenciado Gabriel de Jesús Núñez Zambrano, director del Instituto Municipal de la Juventud, reiteró el compromiso del gobierno municipal en el trabajo preventivo y de atención de las adicciones en la localidad. Asimismo, el licenciado Cruz Alejandro Flores Salazar, vicefiscal regional zona sur, reconoció la importancia de la labor que realizan los Centros de Integración Juvenil para atender y prevenir el consumo de drogas a temprana edad.

Presenciaron también el informe, el licenciado Juan Carlos Cosío de la Garza, presidente del Patronato del CIJ Mazatlán; químico farmacobiólogo Rosendo Flores Esquerra presidente del Patronato estatal de CIJ; licenciado Manuel Velázquez Ceballos, coordinador de CIJ en Sinaloa, así como representantes de instituciones, empresas y asociaciones de los diferentes sectores del municipio.



El CIJ Mazatlán recibió a casi mil personas en tratamiento.



## Revisión de Estándares Internacionales de Tratamiento

*Bárbara Correa Armendáriz  
Departamento de Relaciones Internacionales*



*Especialistas invitados a la reunión convocada por la UNODC y la OMS.*

**L**a maestra Carmen Fernández Cáceres y el doctor Ángel Prado García, directora general y director general adjunto de Operación y Patronatos de Centros de Integración Juvenil, respectivamente, fueron invitados por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, por sus siglas en inglés) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) a

la Reunión de Expertos para la Revisión de los Resultados de las Pruebas de Campo de los Estándares Internacionales para el Tratamiento de los Trastornos por Consumo de Drogas. El objetivo principal fue revisar e intercambiar puntos de vista y experiencias respecto a los estándares Internacionales para el Tratamiento de los Trastornos por consumo de Drogas.

La presentación de México fue hecha por la doctora María Elena Medina Mora, directora del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y miembro de El Colegio Nacional, quien destacó la relevancia de la participación de Centros de Integración Juvenil tanto en la revisión de los estándares internacionales de tratamiento como en la próxima diseminación de los mismos.

## 61.ª Comisión de Estupefacientes de la ONU

*Ana Claudia Turrent De la Fuente  
Departamento de Relaciones Internacionales*


**E**l doctor Ángel Prado, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ, asistió como parte de la delegación mexicana a la 61ª Reunión de la Comisión de Estupefacientes (CND). El propósito fue intercambiar experiencias entre las distintas organizaciones, realizar reuniones de trabajo y proponer un plan de acción para UNGASS 2019.

En representación de la maestra Carmen Fernández, Directora General de CIJ, el doctor Prado sostuvo una reunión con miembros del Departamento de Estado de EUA, en la que se expuso detalladamente el programa preventivo de los Centros de Integración Juvenil A.C.

De igual forma, realizó una intervención en un evento paralelo organizado por Drug Free America

y Centros de Integración Juvenil A.C. La presentación se tituló "Programas libres de drogas en el lugar de trabajo: una experiencia en América Latina" y se destacó el programa de prevención laboral de la institución, así como los esfuerzos dentro de esta área. La presentación fue muy bien recibida por el público y la comunidad internacional.





# Las emociones positivas evitan adicciones

*Adrián Velázquez Díaz*

*Departamento de Movilización Comunitaria*

La prevención de adicciones ha pasado de brindar información sobre los efectos, riesgos y consecuencias del consumo de drogas a potenciar el desarrollo de habilidades y competencias cognitivas, afectivas y sociales para afrontar riesgos de la vida cotidiana y fortalecer recursos psicosociales que la literatura reporta como protectores ante el consumo (OPS, 2001; Córdova, Andrade, & Rodríguez-Kuri, 2005).

Retoma diversos modelos, teorías y perspectivas para este propósito, por ejemplo, el enfoque de habilidades para la vida resalta la importancia de fomentar destrezas psicosociales que, a la vez de servir para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida cotidiana, propicien el óptimo desarrollo humano (OPS, 2001; CIJ, 2006).

El enfoque riesgo-protección es otro abordaje ampliamente utilizado: busca incidir en la reducción de

las posibilidades de que una persona use drogas; así como fortalecer los factores de protección para disminuir el riesgo de consumo (Becoña, 1999). Los programas de prevención basados en investigación recomiendan intervenciones desde edades tempranas, que potencien los factores de protección antes de que se desarrollen conductas adictivas (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2004).

## **La psicología positiva, una gran herramienta**

La psicología positiva es un enfoque reciente que brinda nuevas alternativas para el desarrollo de competencias enfocadas

al afrontamiento de riesgos, no solo los asociados con el consumo de drogas, sino los vinculados con otras conductas de riesgo, principalmente entre población adolescente.

También estudia las virtudes humanas, al tratar de identificar las propias fortalezas y habilidades, en vías de construir una autopercepción favorable (Vázquez & Hervás, 2009); integra conceptos y aspectos prácticos con el objetivo de mantener el bienestar (Alpízar & Salas, 2010).

Habilidades como el pensamiento crítico y la toma de decisiones, así como las competencias de autocontrol y autoconciencia son habilidades que se han retomado para el abordaje preventivo ante

**“Un modelo que promueve condiciones saludables y de bienestar es el desarrollo positivo adolescente, mediante el fortalecimiento de habilidades, conductas y competencias dirigidas al éxito social, académico y profesional”:**  
Lerner

el consumo de drogas. Introduce nuevos elementos para el desarrollo de competencias principalmente afectivas, entre ellos, el abordaje de las emociones positivas y su correlación con la salud y el bienestar (Fredrickson, 2000).

## Emociones que brindan bienestar

Desde un punto de vista neurobiológico, las emociones se ubican en el sistema límbico, principalmente mediadas por la amígdala. Sin embargo, las amplias conexiones con el neocórtex hacen notorio el traslape entre pensamiento-emoción y conducta (Ledoux, 1996; Vecina, 2006). Las emociones son respuestas intensas pero breves en el tiempo, con un gran valor adaptativo, tradicionalmente vinculadas a situaciones críticas (lucha-huida); por ello se resalta su importancia en la evolución (Vecina, 2006). Cuando se experimenta una emoción que no pone en peligro nuestra supervivencia, como la alegría, las respuestas poseen un repertorio muy amplio. Esta premisa ha llevado a abrir una línea de investigación centrada en aquellas emociones vinculadas con el bienestar y que se denominan como positivas.

Los estudios de la doctora Fredrickson (2000, 2004, 2015) son una invitación a la Positividad, título de su primer libro.

Sus postulados resaltan a las emociones positivas como agentes internos que están a nuestro alcance e inducen alteraciones en la percepción, el pensamiento y las emociones, por lo que, con un adecuado manejo de ellas, podemos prescindir del uso

La psicología positiva se centra en las siguientes emociones: alegría, gratitud, serenidad, interés, orgullo, diversión, inspiración, asombro, fluir, placer, optimismo, amor, resiliencia, creatividad, humor y esperanza.

(Velasco, 2014).

de drogas y elevar nuestro bienestar. En principio, para explorar las emociones positivas podemos decidir orientar el pensamiento hacia ellas, porque amplían el repertorio personal de ideas y acciones favoreciendo la construcción de recursos mentales duraderos (Fredrickson, 2004).

Aun cuando varias definiciones de emociones las describan como sutiles y breves, aquellas que se orientan al bienestar abren la posibilidad de generar grandes fuerzas de crecimiento. Con la orientación consciente de emociones positivas, la visión se extiende, logrando una mentalidad amplia y flexible.

Las emociones positivas generan espirales ascendentes de crecimiento para transformar a las personas incrementando su bienestar y haciéndolas más hábiles para mantener la apreciación subjetiva de sentirse bien (Fredrickson, 2015).

Además, aumentan los recursos de las personas y transforman su vida. Para probarlo, se diseñó un riguroso experimento

aleatorizado cuyo objetivo era medir las consecuencias de aprender a autogenerar emociones positivas meditando en la bondad. Cuando personas sin conocimientos previos de la meditación aprendían a serenar su mente y ampliar su capacidad de amor y bondad, se generaban importantes cambios. Experimenta-

ban más amor, empatía, tranquilidad, alegría y diversión, con lo que reportaron un aumento significativo en las emociones positivas. Estudios posteriores confirmaron que esas mismas emociones influían poderosamente en el cuerpo de las personas mejorando su salud (Fredrickson, 2015).

## Test del bienestar

Los siguientes puntos son una guía para hacer un cuestionamiento personal que ayude a plantear nuevos comportamientos (Velasco, 2014):

- 1. Alegría:** Resulta de algo agradable como un regalo sorpresa, un reconocimiento público, ganar la lotería o una cena con amigos. La alegría se experimenta con risas y se vincula con la tranquilidad y la certeza. ¿Qué produce alegría?, ¿cómo se podría crear más alegría?
- 2. Gratitud:** Se genera de recibir algo, puede ser ayuda, afecto, cuidados, un regalo o atenciones. Genera el impulso de corresponder, hacer algo bueno a cambio, ya sea por la persona de quien se recibió ayuda o por alguien más. La gratitud tiene una cara opuesta, la sensación de estar en deuda. Si sientes que tienes que pagarle a alguien, no te sientes agradecido, sino en deuda. La gratitud es una sensación verdaderamente encantadora, una mezcla de alegría y grato reconocimiento; no sigue ninguna regla, es sincera e improvisada. ¿Cuál es el agradecimiento más significativo que ha expresado? Describa cómo se siente cuando expresa agradecimiento?

**“Las emociones positivas fortalecen el cuerpo y el espíritu y nos preparan para las épocas de crisis, es posible adiestrar la mirada a través de la lente optimista”:  
Fredrickson**

**3. Serenidad:** son todas las conductas que nos hacen sentir en el camino correcto. Terminar un trabajo importante, pasear en un lugar tranquilo o descansar. La serenidad suele venir después de otras formas de positividad, como la alegría y el orgullo. ¿Qué ideas le pueden impedir sentir serenidad?, ¿se puede sentir serenidad todos los días?

**4. Interés:** Algo o alguien que captura el pensamiento, una sensación de importancia o misterio. Requiere esfuerzo y atención, permite empatizar con las personas y lograr metas. ¿Qué captura su interés?, ¿es frecuente que sus pensamientos sean negativos o positivos?, ¿el pasado o el futuro han sido un obstáculo para mantener su atención en el presente?

**5. Orgullo:** Tiene dos opuestos, la vergüenza y la culpa. El orgullo positivo florece tras un logro en el que se han invertido esfuerzos y capacidades, dando como resultado el éxito. Despierta sueños de triunfos

futuros y, de esta manera, alimenta la motivación a seguir trabajando. ¿Qué le hace sentirse orgulloso?, ¿en qué situaciones, sentir orgullo le puede ayudar a recuperar el bienestar?

**6. Diversión:** Cada persona tiene predilección por actividades particulares; en los niños puede observarse una búsqueda constante de este estado. Implica el impulso de reírse y compartir la jovialidad con otros ante situaciones que resultan divertidas. ¿Le hace falta diversión a su vida?, ¿qué tan frecuentemente realiza una actividad lúdica?, ¿qué nuevas conductas brindarían más felicidad a su vida cotidiana?

**7. Inspiración:** Algunos ejemplos podrían ser escuchar una bella sinfonía, leer un libro, ver una competencia olímpica o ser parte de actividades altruistas. La atención es capturada, reconforta nuestro corazón y nos involucra. Crea el impulso de dar lo mejor de nosotros mismos ¿A quién ha inspirado?,

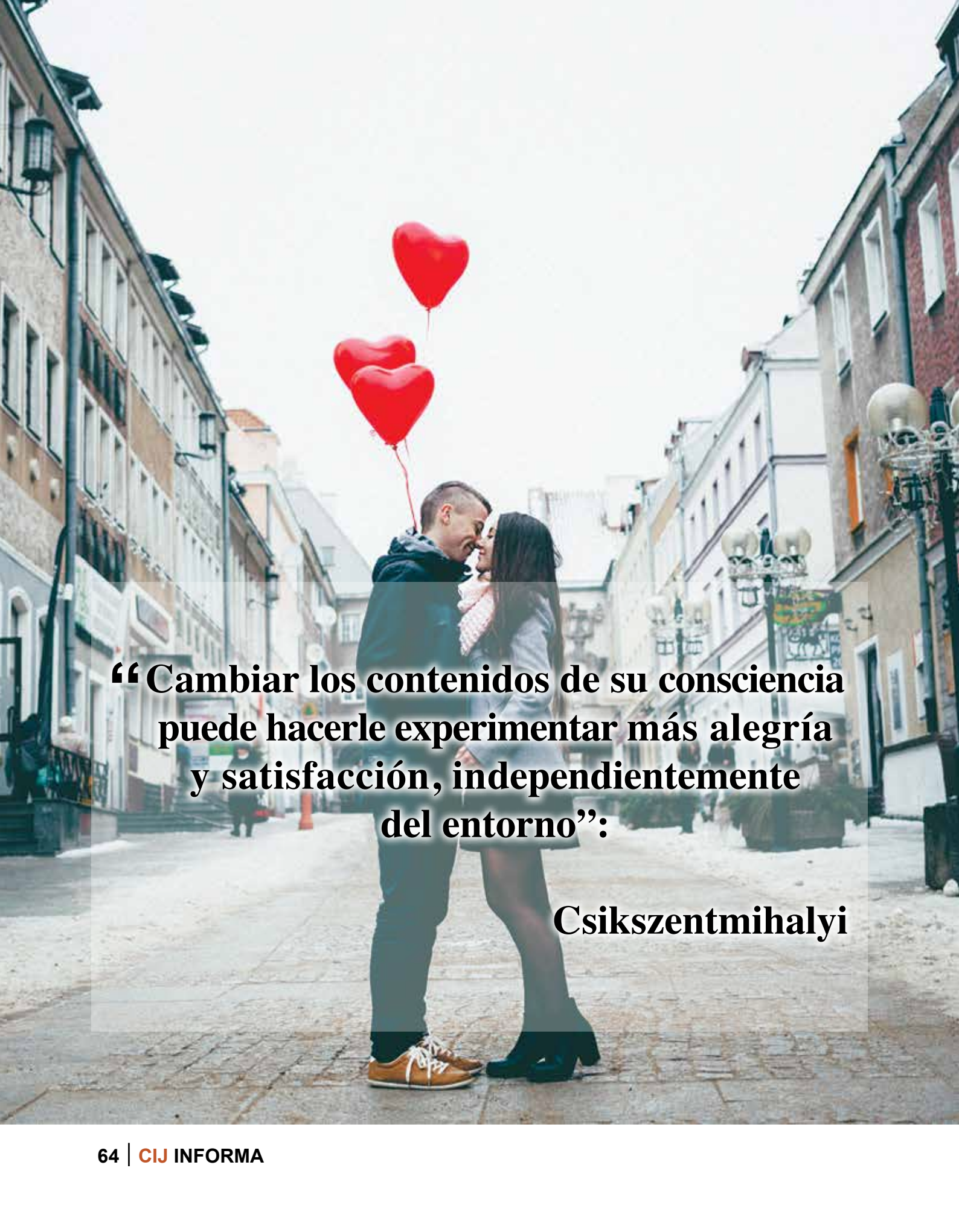
¿qué es lo que más le motiva?, ¿cuál es su principal meta?

**8. Asombro:** Observar un atardecer en el mar, oír las olas chocando contra el acantilado o evitar la preocupación cuando no se tiene la certeza de un problema. Para que entre en la categoría de positiva, se vincula con hacer a un lado expectativas, prejuicios y vivir el presente. ¿Hace usted algo asombroso?, ¿puede focalizar su atención haciendo a un lado el pasado y los juicios que lo predisponen al malestar?

**9. Esperanza:** Permite ver un resultado favorable aun cuando las personas o situaciones indican lo contrario. Se considera un recurso emocional que nos aleja de la desesperación y la rendición. Motiva a ocupar las propias capacidades e ingenio. Gracias a la esperanza encontramos la energía necesaria para hacer todo lo posible por forjarnos una buena vida para nosotros mismos y quienes nos rodean. ¿Qué





A romantic couple is shown in a close embrace, kissing on a cobblestone street. The man is wearing a dark jacket and the woman is wearing a light-colored coat. Three red heart-shaped balloons are floating above them. The background shows a street with buildings and a cloudy sky.

**“Cambiar los contenidos de su consciencia puede hacerle experimentar más alegría y satisfacción, independientemente del entorno”:**

**Csikszentmihalyi**

personaje de la historia considera que utilizó la esperanza para lograr sus metas?, ¿puede incrementar su capacidad de sentir esperanza?, ¿en qué situación en específico hubiera evitado sufrir empleando la esperanza?

**10. Amor:** Es una emoción suprema; su presencia o ausencia influye en todo lo que sentimos, pensamos y hacemos. Hoy sabemos que una estable dieta de amor hace crecer y cambiar a la gente, volviéndola más fuerte y sana día tras día (Fredrickson, 2015). ¿Cómo califica sus vínculos amorosos?, ¿qué puede hacer para mejorar esa calificación?, ¿cómo puede tener más empatía con la forma en que su pareja, sus familiares o amigos ven alguna situación que los pone en conflicto?

**11. Fluir (Flow):** Experiencia óptima; ha sido un concepto importante para la psicología positiva y, por sus características, es útil una mención especial. La definición de flow incluye:

- La sensación de que las propias habilidades son adecuadas para enfrentarse con los desafíos que se presentan.
- Una actividad dirigida hacia una meta, una concentración tan intensa que no se puede prestar atención a cosas irrelevantes respecto a la actividad que se realiza.
- La conciencia de sí mismo desaparece y el sentido del tiempo se distorsiona.
- La actividad es tan agradable que las personas desean realizarla por sí misma, y se preocupan poco por lo que van a obtener de ella. ¿Qué es lo que más disfruta?, ¿en qué situaciones puede sentirse tan concentrado y alegre que se olvida de otras cosas?

Este test es una invitación a nuevas conductas y a dirigir conscientemente

el pensamiento hacia la experiencia emocional. Controlar lo que sucede en la conciencia posibilita vivir una experiencia más satisfactoria.

El sistema nervioso puede afectar sus propios estados mediante el pensamiento; la meditación es el más claro ejemplo.

En la búsqueda de reforzar habilidades y competencias para el afrontamiento de riesgos asociados con el consumo de drogas, Centros de Integración Juvenil retoma los resultados de las evaluaciones psicosociales que se realizan permanentemente en la institución y que describen los principales factores que reducen la probabilidad de consumir drogas, por ejemplo, el sentido del humor, la construcción de un proyecto de vida, la autovaloración positiva, el optimismo y la expresión de afectos (Córdova et al., 2005; Córdova, Rodríguez, & Díaz, 2007; Córdova, Rodríguez, & Díaz, 2008; Rodríguez & Pérez, 2002).

## Desarrollo de competencias en jóvenes

El programa preventivo “Para vivir sin adicciones”, incorpora en sus intervenciones elementos de diversos abordajes teóricos, metodológicos y tecnológicos que contribuyen a reforzar actitudes, competencias y apoyos sociales, que faciliten el desarrollo integral de las personas y el afrontamiento de riesgos asociados con el consumo de drogas, principalmente en población adolescente. Por ejemplo, en la actualidad se está operando y evaluando una intervención denominada “Desarrollo de competencias con jóvenes”, una alternativa para fortalecer las emociones positivas e impulsar, a partir de este recurso protector, el desarrollo de otras competencias correlacionadas con la prevención del consumo de drogas, como la planificación, la solución de problemas, la autoeficacia, la toma responsable de decisiones, la vinculación prosocial, la empatía, la

regulación emocional, el manejo del estrés y el autocontrol.

## Referencias

- Alpizar, H., & Salas, D. (2010). El papel de las emociones positivas en el desarrollo de la Psicología Positiva. *Revista Electrónica de Estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica*, 5(1), 65-83.
- Becoña, E. (1999). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Centros de Integración Juvenil. (2006). *Habilidades para la vida. Guía para educar con valores*. México: Autor.
- Córdova, A., Andrade, P., & Rodríguez-Kuri, S. (2005). Característica de resiliencia en jóvenes usuarios y no usuarios de drogas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 7(2), 101-122.
- Córdova, A., Rodríguez, S.E., & Díaz, D.B. (2007). Bienestar subjetivo y calidad de vida en jóvenes usuarios y no usuarios de drogas (Informe de Investigación 07-04). México: Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación.
- Córdova, A., Rodríguez, S.E., & Díaz, D.B. (2008). Percepción de bienestar subjetivo en usuarios de drogas al inicio y término del tratamiento (Informe de Investigación 08-14). México: Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación.
- Csikszentmihalyi, M. (1990). *Fluir una psicología de la felicidad*. Barcelona, España: Editorial Kairos.
- Fredrickson, B. (2000). Cultivate positive emotions to optimize health and well-being. *Prevention and Treatment*, 3. Recuperado de <http://www.wisebrain.org/papers/CultPosEmot.pdf>
- Fredrickson, B. (2004). El poder de los buenos sentimientos. *Mente y Cerebro*, 8, 74-78.
- Fredrickson, B. (2015). *Amor 2.0*. México: Editorial Océano.
- Ledoux, J. (1996). *The emotional brain: the mysterious underpinnings of emotional life*. New York: Simon & Schuster.
- Lerner, R., Wang, J., Chase, P., Gutierrez, A., Harris, E., Rubin, R.,... Yalin, C. (2014). Using relational developmental systems theory to link program goals, activities and outcomes: the sample case of the 4-H Study of Positive Youth Development. *New Directions for Youth Development*, 144, 17-30.
- National Institute on Drug Abuse. (2004). *Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes*. EU: Autor.
- Organización Panamericana de la Salud. (2001). *Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes*. Recuperado de <http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/Habilidades.pdf>.
- Rodríguez, S., & Pérez, V. (2002). Resiliencia y consumo de drogas en estudiantes de secundaria. *Psicología Iberoamericana*, 10(2), 42-47.
- Vázquez, C., & Hervás, G. (2009). *La ciencia del bienestar. Fundamentos de una psicología positiva*. Madrid, España: Alianza Editorial.
- Vecina, M. (2006). Emociones positivas. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 9-17.
- Velasco, G. (2014). *Las emociones positivas de Bárbara Fredrickson*. Recuperado de <https://geryvelasco.wordpress.com/2014/09/13/las-emociones-positivas-de-barbara-fredrickson/>





# Beneficios terapéuticos del tejido de hamacas

*Ethel Correa Cabrera*

*Directora de la Unidad de Hospitalización Punta Diamante*

**E**n los últimos tiempos, el tejido como terapia ha tenido mucho auge, ya que se ha utilizado de manera exitosa para inducir estados de bienestar y como recurso para la recuperación del tratamiento físico y mental, durante los procesos terapéutico-rehabilitatorios.

El doctor Herbert Benson (1990), un pionero en la medicina de la mente y el cuerpo, autor de innumerables artículos y libros, en su obra *The Relaxation Response*, afirmó que la acción repetitiva del tejido puede inducir un estado de relajación como el que se asocia con la meditación y el yoga. Una vez que se va más allá de la curva inicial del aprendizaje, tejer con agujas o a gancho puede bajar la frecuencia cardíaca y reducir los dañinos niveles sanguíneos del cortisol, la hormona del estrés.

A diferencia de la meditación, las actividades manuales tienen como resultado productos tangibles

y a menudo útiles que pueden incrementar la autoestima centrada en el aquí y el ahora.

Desde 1990, se ha encuestado a cientos de miles de personas que tejen rutinariamente; la mayoría hace referencia al alivio de la tensión y la satisfacción creativa como los principales beneficios de esta actividad (Brody, 2016).

Otros reportes indican que el proceso de tejido promueve la tranquilidad y el buen humor. Ambos estados de ánimo son fundamentales para lograr un bienestar satisfactorio. Asimismo, esta actividad aporta claridad a los pensamientos y sentimientos.

## **El arte de tejer, excelente antidepresivo**

La repetición automática de los movimientos ayuda a la persona a concentrarse, relajarse y disfrutar más plenamente de la vida.

Además, hacer algo con nuestras propias manos siempre genera una sensación de satisfacción y realización personal.

El arte de tejer, no sólo se afianza como terapia. Muchas personas lo consideran un pasatiempo o una diversión. En muchos países, incluso, las agujas y los hilos son sólo una excusa para reunirse y compartir experiencias y tiempo libre; existen grupos estables de personas, no sólo de mujeres, que se reúnen con la intención de reconstruir lazos sociales a través del tejido y una buena conversación.

Betsan Corkhill (2014), una consejera en bienestar en Bath, Inglaterra, y autora del libro *Knit for Health & Wellness*, estableció el sitio web *Stitchlinks*, para explorar el valor de lo que llama tejido terapéutico. Entre los participantes en el foro del sitio, 54 por ciento de quienes estaban clínicamente deprimidos dijo que tejer los hizo sentirse felices o muy felices.



Karen Zila Hayes, una consejera de vida en Toronto, realiza programas de terapia de tejido, incluido el de “Tejer para dejar de fumar”, a fin de ayudar a los fumadores a dejar el hábito; los participantes reportaron que la actividad tiene un efecto calmante y mejora las habilidades sociales (La Gaceta, 2016).

Existe evidencia que respalda el efecto de la dopamina al hacer manualidades. En un estudio realizado con más de 3 mil 500 tejedores, publicado en The British Journal of Occupational Therapy, 81% de los encuestados respondió que se sentía más feliz después de tejer; más de la mitad informó que se sentía “muy feliz” (Rilley, Corkhill, & Morris, 2013).

### Tejer estimula las conexiones neuronales

La recompensa de las manualidades va más allá de la creación. Ver el producto final colgado en el corredor o en la sala de tu casa decorando tus paredes –o recibiendo los elogios de un ser querido– puede ofrecer varios estímulos dopamínicos.

La evidencia y las investigaciones han reportado múltiples beneficios en el campo de la salud física y mental. En este sentido, podemos compartir la experiencia en pacientes con problemas de abuso de sustancias, que se han capacitado y han participado en talleres de tejido de hamacas durante su proceso de rehabilitación.

Los materiales que se requieren son muy sencillos: hilo de nylon,

una aguja y un bastidor de madera elaborado expofeso.

Desde el inicio, el paciente de Centros de Integración Juvenil pone en juego decisiones y habilidades para planificar e imaginar, ya que tiene que elegir el tipo de hilo que va a utilizar, los patrones de tejido que va a seguir, así como las vueltas que necesitará hacer hasta terminar.

Las personas que realizan esta terapia han reportado que tejer, activa y fortalece la coordinación psicomotora y ayuda a mantenerse concentrado, ya que el proceso exige mucho sentido espacial y matemático. Además, involucra destrezas motoras finas, psicomotoras y de coordinación.

La neuropsiquiatra Graciela Lodeiro (Delgado Castro, 2017) ex-

plica que la acción de tejer supone un complejo proceso neurológico que estimula las conexiones neuronales, pues por la coordinación de manos que requiere, involucra a los dos hemisferios del cerebro. Los movimientos bilaterales, transversales, rítmicos y automáticos propician una compleja combinación de beneficios fisiológicos, psicológicos, conductuales, sociales y creativos.

Con esta actividad se ponen en funcionamiento las áreas motoras del cerebro, la sensitiva, la visual, la auditiva y hasta la del lenguaje y la memoria; adicionalmente, ayuda a superar problemas de motricidad, y a disminuir la frecuencia

cardiaca, la tensión muscular y la presión arterial.

### Reconstrucción del tejido de vida

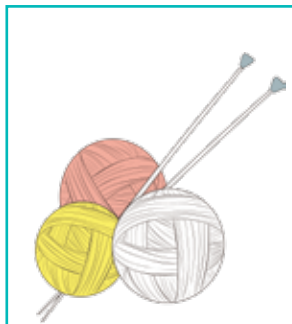
En el ámbito psicológico, los pacientes reportan un mayor control de sus impulsos y un buen manejo de las emociones. A nivel metafórico, meter y sacar la aguja significa, al mismo tiempo, reconstruir el tejido de la vida, profundizar en las historias sobre las cuales está construida la propia existencia.

El uso de límites y reglas en el tejido es muy importante, ya que quien teje está obligado a seguir una mecánica establecida. Respetar significa crear tejidos perfectos; no respetar los límites y las reglas implica tener tejidos dispersos, que hay que corregir.

En forma humana y fraterna, las y los tejedores se conocen y se encuentran en sus virtudes y habilidades, con lo que generan un clima óptimo en su recuperación. Con esta actividad, se observa una mayor interacción entre los residentes de la comunidad terapéutica, quienes establecen vínculos de convivencia y la práctica de la ayuda mutua.


Este es justamente el sentido del tejido en grupo: que cada persona dé vida a su propia creación y, mientras crea, establezca lazos sociales sólidos e integradores con sus compañeros. Por estos motivos, el tejido es una manera sencilla y saludable de sentirse parte de algo que uno mismo construye y al que puede sentir pertenencia.

Consideramos interesante el desafío de fomentar, favorecer y apoyar esta actividad, en la que el paciente



**“Tejer con agujas o a gancho puede bajar la frecuencia cardiaca y reducir los dañinos niveles sanguíneos del cortisol, la hormona del estrés”:  
Hebert Benson**

**“Tejer no implica una simple repetición de movimientos con las manos, ayuda a la persona a concentrarse, a relajarse y a disfrutar más la vida”:  
Graciela Lodeiro**



“Si la experiencia de tejer en grupo se traslada al plano social, ese entrelazamiento de puntos puede verse como una fortaleza, una unión que se convierte en una trama irrompible que puede proteger, sostener y contener.”

se convierte en un agente activo, participativo, comunicativo y relacional, frente a una cultura “de avanzada”, con la intención de mantener la abstinencia hasta lograr la rehabilitación y la reinserción social.

Es importante considerar que los recursos que se le otorgan al paciente son medios para planear el logro de determinados objetivos, en este caso, la culminación de una actividad que despierta, estimula y garantiza la participación activa y que, además, mantiene la motivación y el interés hasta el final.

La actividad de tejido, se guía con un enfoque visual y de destrezas motoras (finas).

## Múltiples beneficios

- La recuperación de los componentes de ejecución.
- El fortalecimiento del sentido del yo, la individualidad, la singularidad y la autodirección.
- El rescate de la voluntad.
- El reforzamiento de las habilidades interpersonales, la psicomotricidad, la orientación temporoespacial y la conciencia corporal.
- La comprensión del significado de las actividades.
- Autocuidado: higiene y mantenimiento de la salud.
- Actividades de la vida diaria instrumentales: limpieza del hogar, transporte, preparación de alimentos y compras.
- Socialización.
- Ocio: autoexpresión y creatividad.
- Trabajo que puede ser remunerado.

## El proceso creativo:

1. Delimitar el aprendizaje esperado, o sea, los objetivos de cada residente.
2. Que el residente estudie, observe y practique las reglas del tejido antes de su utilización.
3. Preparar el material necesario en función de las metas y objetivos establecidos para cada paciente.
4. Establecer y discutir las normas de comportamiento que regirán al grupo durante la actividad.
5. Reforzar lo aprendido a través del establecimiento de un grupo de avanzados que pueda capacitar a los principiantes en la actividad.

## Terapia ocupacional y de bienestar

Las conductas adictivas generan una problemática compleja para los usuarios de drogas y para quien convive con ellos. La evidencia científica ha aportado sólidas bases para la comprensión, la descripción, la explicación y la predicción de los trastornos adictivos. Diversas disciplinas llevan ya varias décadas investigando y trabajando en la rehabilitación de las personas que padecen una adicción.

El terapeuta integra los hallazgos de la evaluación del resto de las áreas de tratamiento, para orientar su propia evaluación de la actividad. A su vez, sus propios hallazgos pueden y deben modificar los objetivos planteados por el resto de

áreas de trabajo. Los objetivos individualizados del tratamiento deben ser compartidos al equipo médico-técnico multidisciplinario, para que utilice sus propios métodos, a fin de alcanzar un objetivo común de la recuperación.

## Referencias

- Benson, M. D. (1990). *The relaxation response*. Estados Unidos: Harper Collins.
- Brody, Jane (30 de enero de 2016). Los beneficios para la salud de tejer y bordar. *El Diario MX*. Recuperado de [http://diario.mx/Nyt/2016-01-30\\_d3ced2ee/los-beneficios-para-la-salud-de-tejer-y-bordar/](http://diario.mx/Nyt/2016-01-30_d3ced2ee/los-beneficios-para-la-salud-de-tejer-y-bordar/)
- Corkhill, B. (2014). *Knit for Health & Wellness*. California: Smashwords Edition.
- Delgado Castro, I. (21 de enero de 2017). Arte y terapia entre hilos. *El nuevo Día*. Recuperado de <https://www.elnuevodia.com/estilosde-vida/hogar/nota/arteyterapiaentre-hilos-2283059/>
- La Gaceta (30 de enero de 2016). Los beneficios para la salud de las actividades manuales. Recuperado de <https://www.lagaceta.com.ar/nota/669453/sociedad/beneficios-para-salud-actividades-manuales.html>
- Rilley, J., Corkhill, B., & Morris, C. (2013). The Benefits of Knitting for Personal and Social Wellbeing in Adulthood: Findings from an International Survey. *The British Journal of Occupational Therapy*, 76(2), 50-57.



# El consumo de drogas en la población de la diversidad sexual

Rosaura De la Torre Gómez  
Departamento de Equidad y Género

La población LGBTI<sup>1</sup> o de la diversidad sexual y de género incluye a las personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersexuales, y considera todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir su sexualidad, así como de asumir expresiones, orientaciones e identidades sexuales. Este grupo parte del reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse, sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas (Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación [Conapred], 2016).

Hablar de diversidad sexual implica considerar las múltiples formas de expresión de la sexualidad humana, definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como: “Un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el

placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales” (OMS, 2006, citado en Formación integral, 2011). La sexualidad puede incluir todos estos componentes, sin embargo, no todos ellos se viven o se expresan siempre.

La sexualidad está influida por la interacción de factores:

- biológicos
- psicológicos
- sociales
- económicos
- políticos
- culturales
- éticos
- legales
- históricos
- religiosos
- espirituales

## Expresiones de la sexualidad:

1. Prácticas sexuales: se refieren a todas las posibilidades de ejercer la vida sexual.
2. Orientación sexual: relativo al deseo sexual o erótico-afectivo hacia una mujer, hombre o ambos; se describe en las categorías: bisexualidad, heterosexualidad y homosexualidad.
3. Identidad sexogenérica: alude a un campo más amplio que la orientación sexual, porque incluye las maneras de autodenominarse y presentarse frente a los demás.

Aunque la diversidad y el respeto son valores que en los últimos años han sido reconocidos como resultado de la necesidad de una mejor comprensión de las relaciones entre las personas y los grupos, la población LGBTI ha sido fuertemente victimizada debido a prejuicios sociales fundados en desinformación,

<sup>1</sup>De acuerdo con la OEA (resolución AG/RES.2653 [XKI-O/11]) se utiliza sólo una T para englobar las diferentes formas trans. Las siglas LGBTI significan: lesbiana, gay, bisexual, transexual, transgénero, travesti e intersexual.

creencias culturales y estigmas que alimentan prácticas y actitudes discriminatorias, en detrimento de la dignidad y los derechos de esta población y de las mujeres. Las diversas expresiones homofóbicas tienen consecuencias directas en la negación de derechos y generan condiciones que propician actos violentos, que ponen en riesgo la integridad física y mental de la población LGBTI (Conapred, 2012).

## Un grupo vulnerable ante las adicciones

Los actos de discriminación y violencia que sufren las personas que no corresponden a la heteronorma –como régimen social y cultural que impone que la heterosexualidad es la única sexualidad “normal”, natural y aceptada– ponen a esta población en condiciones de vulnerabilidad, por lo que el riesgo de padecer situaciones de abuso del consumo de alcohol y drogas, la hace ser una población que necesita de mayor atención, incluidos servicios de calidad, con personal de salud inclusivo, que respete las diferencias y tenga presente, en todo momento, las distintas condiciones que ponen a estas personas en situaciones de vulnerabilidad.

## Datos que llaman a la acción

La Encuesta sobre uso de drogas en población LGBT en México 2015 contó con la participación de 830 hombres gays y bisexuales, 427 mujeres lesbianas y bisexuales, 16 hombres y 24 mujeres trans, tres intersexuales y 57 personas de otros colectivos (queers, asexuales, pansexuales, etcétera); sin embargo, las respuestas se analizaron sólo en hombres y mujeres gays y bisexuales (Interculturalidad, Salud y Derechos, A.C. & Espolea, 2015).

- El uso de alcohol que reportaron los hombres fue: 49% una vez por semana; 36% una vez por mes; 7% menos de una vez al mes; 6%, de dos a tres veces por semana; y 2% diariamente. En el caso de las mujeres, se reportó que 42% consumía una vez por mes; 30% una vez por semana; 23% menos de una vez por mes; 4%, de dos a tres veces por semana; y 1% diariamente.
- Asimismo, 46% de los hombres y 45% de las mujeres refirieron haber consumido otra droga además de alcohol. Las más consumidas por los hombres fueron cannabis (74%), poppers (46%) y cocaína (26%); mientras que entre las mujeres, las más recurrentes fueron cannabis (74%), tachas/MDMA (15%) y LSD (12%).
- La frecuencia en el uso de drogas entre hombres fue la siguiente: 28% una vez al año; 28% cada dos a tres meses; 13% dos veces o más a la semana; 12% una vez al mes; 10% una vez a la semana; 9% cada dos semanas. Entre las mujeres, 38% una vez al año; 30% cada dos o tres meses; 12% una vez al mes; 10% dos veces o más a la semana; 8%, cada dos semanas; y 2%, una vez a la semana.
- Los entornos en los que es más común consumir drogas fueron las reuniones caseras (49%), las fiestas privadas (36%), los bares y antros (29%) y a solas en casa (29%).
- En torno a los comportamientos de riesgo, se reportó la tendencia a tener más parejas sexuales bajo el efecto de las drogas, entre 35% de los hombres gays y bisexuales, y entre 20% de las mujeres lesbianas y bisexuales.
- En cuanto a las razones que refieren mujeres y hombres para usar drogas, las diferencias más importantes son que los hombres las consumen para desinhibir-

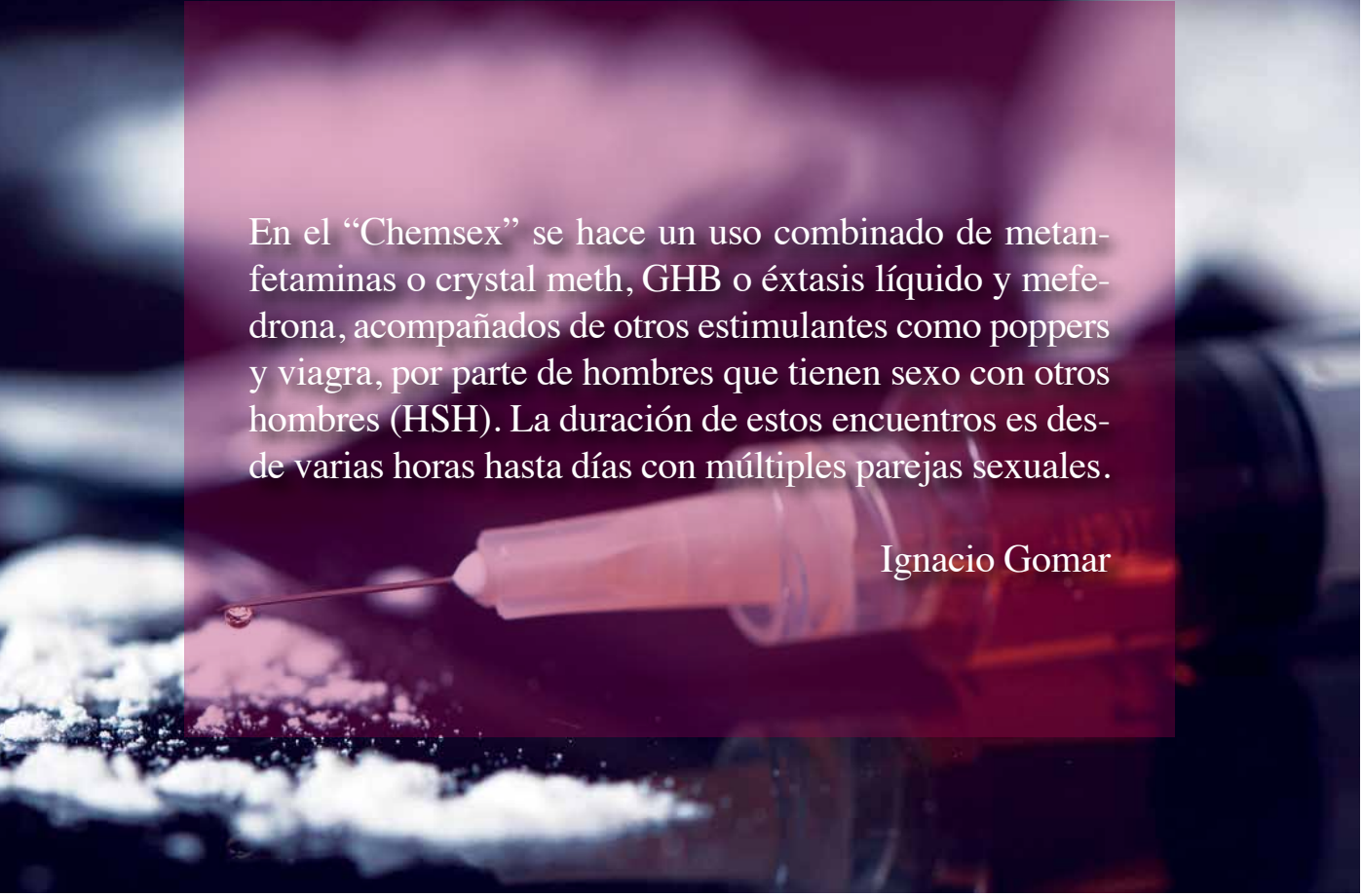
se, para tener sexo más intenso y para encajar mejor en el círculo social; las mujeres las usan, principalmente, para alejarse de la realidad, tener más energía y sentirse más seguras de sí mismas.

De acuerdo con un estudio longitudinal de cinco años realizado en Inglaterra (Buffin, Roy, Williams, & Winter, 2012), todos los grupos de edad de la población LGBTI refieren más el uso de drogas y alcohol que la población general; más de una quinta parte de los participantes calificó como dependiente de una sustancia; y una cuarta parte mostró, al menos, un indicador de dependencia.

## Chemsex o sexo químico, una nueva forma de consumo de drogas

Recientemente se han publicado investigaciones y artículos que hablan de “nuevas” formas en que se está presentando el consumo de drogas. En un artículo del periódico El País (Gomar, 24 de septiembre de 2017), Ignacio Gomar refiere que el “Chemsex” –de la expresión chemical sex, sexo químico– es mucho más que sexo con droga: por el tipo de sustancias utilizadas y las prácticas sexuales que se realizan, estos encuentros ya se tratan como un problema de salud pública.

En un artículo publicado en el British Medical Journal, Mc Call, Adams, & Willis (2015) mencionan que estas prácticas están generando un nuevo tipo de personas con adicción; además existe un repunte de las infecciones de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, pues en estado de intoxicación de alcohol o drogas, aumentan las posibilidades de tener prácticas de riesgo, que se multiplican en el caso de estos encuentros. Jóvenes que por lo regular utilizan condón refie-



En el “Chemsex” se hace un uso combinado de metanfetaminas o crystal meth, GHB o éxtasis líquido y mefedrona, acompañados de otros estimulantes como poppers y viagra, por parte de hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH). La duración de estos encuentros es desde varias horas hasta días con múltiples parejas sexuales.

Ignacio Gomar

ren que al estar bajo el efecto de alguna droga es muy fácil olvidarse de tomar precauciones.

De acuerdo con dicho artículo, este polémico fenómeno, “Chemsex”, surgió en Europa y saltó de Reino Unido al resto de los países del continente. El estudio refiere que algunos usuarios informaron que usan drogas para manejar sentimientos negativos, como la falta de confianza y autoestima, la homofobia internalizada y el estigma sobre su estado de VIH; además, afirmaron, les ayudan a reducir sus inhibiciones, a aumentar su placer y a experimentar una relajación instantánea con las parejas sexuales.

Es importante subrayar que diversos estudios del “chemsex” se refieren a “hombres que tienen sexo con hombres”, como una de las poblaciones que participan en es-

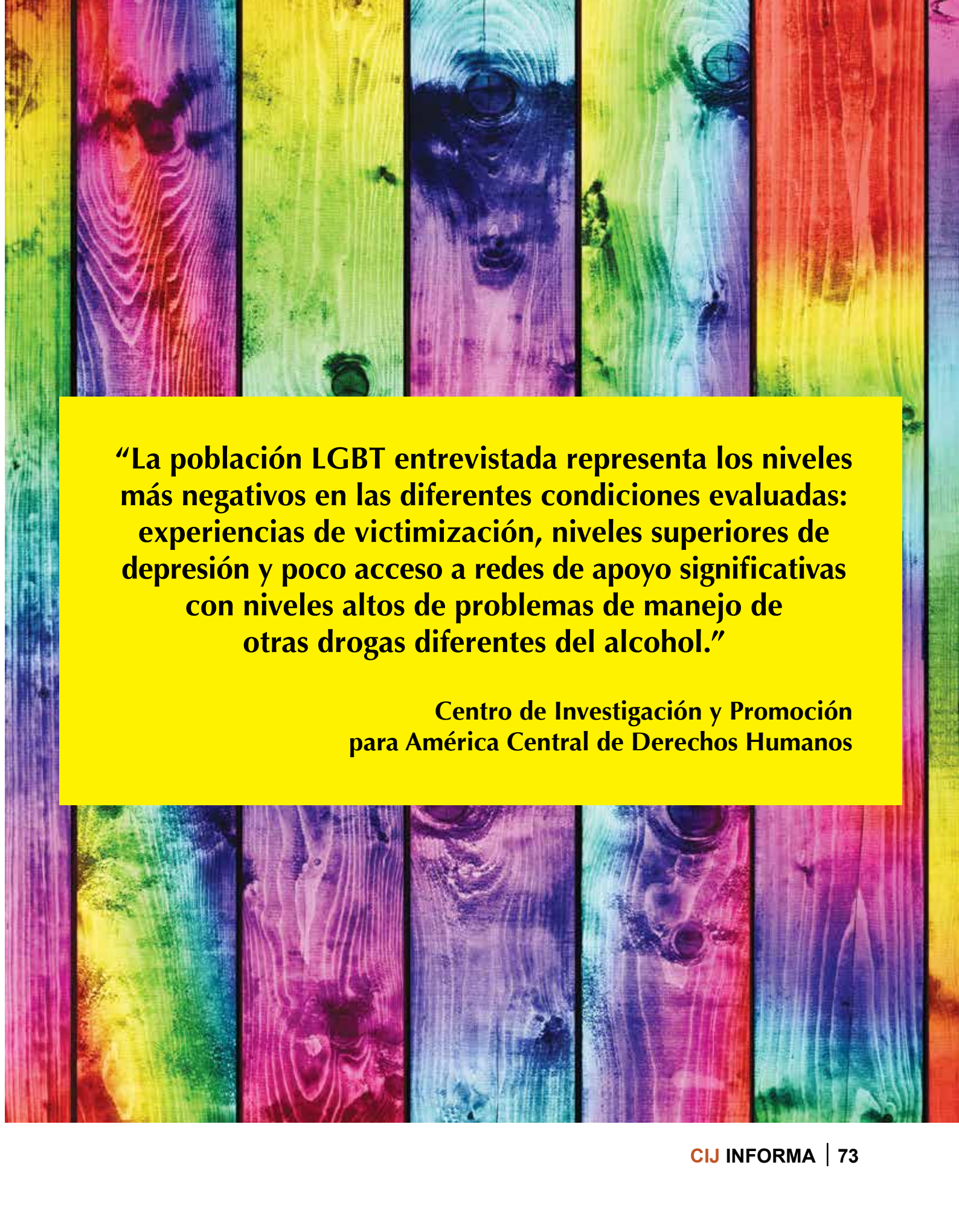
tas prácticas; ya que no necesariamente se asumen como gays, podemos pensar que esto se relaciona con el prejuicio y temor de asumir una orientación sexual distinta a la heterosexual debido a la profunda discriminación, estigmatización e, incluso, violencia en contra de ellos; sin embargo, con la intermediación del consumo de alcohol y drogas, algunos hombres acceden a tener sexo con otros hombres de manera riesgosa.

### **Colectivo gay, supera el consumo**

De acuerdo con el estudio de Fernández Dávila (2016), el uso de drogas recreativas entre los hombres gays, bisexuales y otros HSH de España es elevado. Si se compara con

la población general, el consumo de casi la mayoría de drogas entre estos hombres llega a ser cinco veces superior. Este dato es similar al de otros países donde el uso de sustancias entre la población de lesbianas, gays y bisexuales puede llegar a ser siete veces más alto en comparación con la población general. Una posible explicación de por qué el consumo de drogas es mucho mayor en el colectivo gay, es que la mayor parte de la población heterosexual cumple con un “mandato de ciclo vida” que es formar una familia y tener hijos. Entonces un hombre heterosexual puede consumir drogas en la misma intensidad que un hombre gay, pero lo dejaría de hacer cuando forma una familia por las responsabilidades que esto conlleva. En cambio, en la mayoría de hombres gays esto no ocurre, por lo que el consumo se





**“La población LGBT entrevistada representa los niveles más negativos en las diferentes condiciones evaluadas: experiencias de victimización, niveles superiores de depresión y poco acceso a redes de apoyo significativas con niveles altos de problemas de manejo de otras drogas diferentes del alcohol.”**

**Centro de Investigación y Promoción  
para América Central de Derechos Humanos**

puede extender por un tiempo indeterminado.

De acuerdo con Olga Martínez, quien fue directora del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, “Las presiones sociales o familiares que incluyen rechazo, aislamiento, silenciamiento y violencia pueden también afectar la salud mental y los estilos de vida e influir en una mayor propensión a las adicciones como el alcoholismo, que es siete veces mayor en mujeres lesbianas o bisexuales, en comparación con otros grupos de mujeres mexicanas” (Toribio, 17 de mayo de 2011). En este sentido, Buggs (19 de mayo de 2015) refiere que las y los profesionales de la salud mental deben considerar que la estigmatización y la discriminación pueden desencadenar diversas situaciones emocionales. La orientación sexual y afectiva pueden ser elementos de riesgo que las lesbianas enfrentan cotidianamente en una cultura patriarcal. Incluir el respeto a la diversidad sexual como profesionales de la salud mental, va más allá de sólo respetar o “tolerar”.

Entre las mujeres trans (MT)<sup>2</sup>, el uso de sustancias, las prevalencias de consumo de alcohol, cannabis, cocaína e inhalables fue mayor que en la población general mexicana. Alrededor de 94% de las MT han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, esto es 17% por arriba de la población general de 18 a 65 años. El promedio de consumo de cannabis alguna vez en la vida, que es de 56% en MT, contrasta con el de la población urbana general mexicana, de 6.5%. Para la

**“Las mujeres lesbianas evitan o no acuden a los servicios de prevención, detección y atención por miedo al rechazo o por el nivel de estigmatización que padecen cuando no tienen hijos o hijas”:**

**Olga Martínez  
Fredickson**



población urbana en el mismo rango de edad, se reporta una prevalencia acumulada de 3.6% para cocaína y 1.1% para inhalables; en tanto que el promedio para esta muestra fue de 53 y 32%, respectivamente (Instituto Nacional de Salud Pública, 2013).

El Diagnóstico sobre consumo de drogas y prácticas sexuales de riesgo en población LGBT de Costa Rica (Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos, 2015) realizado con mujeres trans, refiere que las consecuencias del estrés de ser una persona LGBTI, se evidencian en las prevalencias de depresión, consumo de alcohol u otras drogas, ideaciones o intentos de suicidio y violencia intragénero.

Por lo que se muestra, existe una asociación entre el estrés de ser LGBTI y la depresión o el consumo inmoderado de alcohol y otras drogas. El estudio menciona, además, que los centros de atención aparentan tener disposición para aceptar a personas LGBTI, pero la experiencia y las opiniones no lo consideran así, por el contrario hay una posición más bien negativa frente al respeto de los derechos de esta población. El diagnóstico refiere que esta tendencia se confirma al analizar la actitud general hacia las personas LGBTI, la cual evidencia la permanencia de prejuicios y disposiciones a la discriminación, así como la falta de información sobre temas clave de la diversidad sexual.

Para las personas LGBTI que presentan problemas con el consumo de alcohol u otras drogas, especialmente las trans, se hace necesaria

una respuesta con estrategias que permitan mejorar sus condiciones de vida, que aumenten y mejoren sus oportunidades, y que, sobre todo, consideren sus necesidades y problemáticas particulares, derivadas de los prejuicios de género.

## Referencias

- Buffin, J., Roy, A., Williams, H., & Winter, A. (2012). Part of the picture: lesbian, gay and bisexual people's alcohol and drug use in England (2009-2011). The Lesbian & Gay Foundation and the University of Central Lancashire. Recuperado de [http://ripasetseu.s3.amazonaws.com/www.lgf.org.uk/\\_files/documents/jul\\_12/FENT\\_1343638156\\_10584\\_POTP\\_Year\\_3\\_ReportFINAL.pdf](http://ripasetseu.s3.amazonaws.com/www.lgf.org.uk/_files/documents/jul_12/FENT_1343638156_10584_POTP_Year_3_ReportFINAL.pdf)
- Buggs, A. (19 mayo 2015). Diversidad sexual y salud emocional. Cimacnoticias. Recuperado de <http://www.retosfemeninos.com/profiles/blogs/diversidad-sexual-y-salud-emocional>
- Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos. (2015). Diagnóstico sobre consumo de drogas y prácticas sexuales de riesgo en población LGBT de Costa Rica. Costa Rica: Autor. Recuperado de [https://www.cipacdh.org/pdf/Drogas\\_LGBT\\_Costa\\_Rica.pdf](https://www.cipacdh.org/pdf/Drogas_LGBT_Costa_Rica.pdf)
- Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. (2012). Guía para la acción pública contra la homofobia. México: Autor.
- Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. (2016). Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. México: Autor.
- Fernández-Dávila, P. (2016). Sesión de sexo, morbo y vicio: una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. Revista multidisciplinaria del sida, 4(7), 41-65.
- Formación integral. (2011). Sexualidad, qué es. OMS. Recuperado de <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>
- Gomar, I. (24 septiembre 2017). “Chemsex”, mucho más que sexo con droga. El País. Recuperado de [https://politica.elpais.com/politica/2017/09/21/actualidad/1505993579\\_937334.html](https://politica.elpais.com/politica/2017/09/21/actualidad/1505993579_937334.html)
- Interculturalidad, Salud y Derechos, A.C., & Espolea. (2015). Encuesta sobre uso de drogas en población LGBT en México. México: Autor. Recuperado de <http://www.espolea.org/actividades-de-vih/encuesta-sobre-uso-de-drogas-en-poblacion-lgbt-en-mexico>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2013). Principales resultados de la encuesta de salud con sero-prevalencia de VIH a mujeres transgénero en la Ciudad de México. México: Autor. Recuperado de [http://condesadf.mx/pdf/ecueta\\_trans2013.pdf](http://condesadf.mx/pdf/ecueta_trans2013.pdf)
- McCall, H., Adams, N., & Willis, J. (2015). What is chemsex and why is does it metter? British Medical Journal, 351, h5790. Recuperado de <http://www.bmj.com/content/351/bmj.h5790>
- Toribio, L. (17 de mayo de 2011). Lesbianas más vulnerables al cáncer de mama y depresión. Excelsior. Recuperado de <http://www.excelsior.com.mx/2011/05/17/nacional/737548>





## Nueva cancha multifuncional en Mérida

*Inicio de los trabajos de construcción.*

*Víctor R. Roa Muñoz  
Director del CIJ Mérida*

**E**n el Centro de Integración Juvenil Yucatán se dio el banderazo de inicio para comenzar con los trabajos de construcción de la nueva cancha multifuncional que donó el Ayuntamiento de Mérida. El evento estuvo presidido por la abogada María Dolores Fritz Sierra, presidenta municipal de Mérida; y por parte de CIJ asistió la presidenta del patronato de Yucatán, la licenciada Laura Patricia Castro Gamboa.

La presidenta municipal reconoció la labor del patronato y de CIJ en las actividades que realizan en el sur de Mérida y se comprometió a seguir trabajando junto con

la sociedad civil en beneficio de las familias de la entidad.

En su participación, la presidenta del patronato agradeció el apoyo del Ayuntamiento de Mérida; puntualizó que con este evento se concreta la promesa del anterior presidente municipal, el licenciado Mauricio Vila Dosal, y se confirma el compromiso de dar continuidad al proyecto por parte de la alcaldesa actual.

Por otra parte, Adrián, paciente de CIJ, comentó que gracias a esta donación, jóvenes como él podrán desarrollar actividades físicas y deportivas como parte de su tratamiento y rehabilitación.

Al final también se realizó un recorrido por las instalaciones y se tomaron fotos con vecinos de la colonia, personal y voluntarios de la unidad.

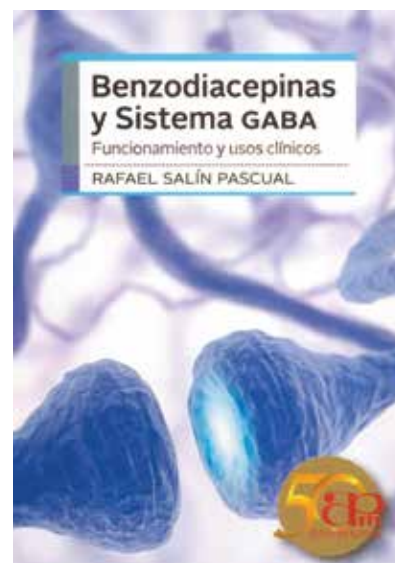
A la ceremonia asistieron el maestro José Luis Semerena Martínez, regidor presidente de la Comisión de Salud del Ayuntamiento; la profesora Loreto Trujillo Villanueva, presidenta del DIF Municipal; el ingeniero Virgilio Uribe, director de Obras Públicas; el ingeniero Cesar Bojórquez, coordinador de Infraestructura del Ayuntamiento; y el joven Adrián, usuario de los servicios del CIJ, así como vecinos de la colonia Nueva San José Tecoh, voluntarios, personal, pacientes y familiares del CIJ.



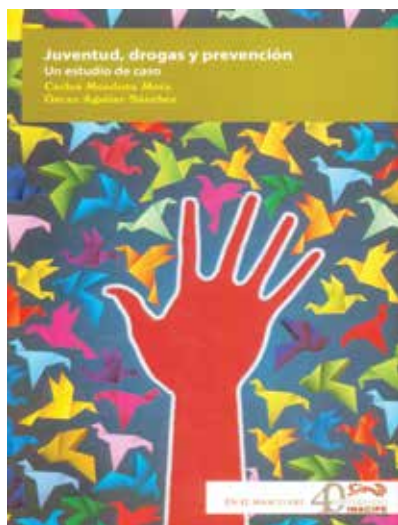
## Benzodiacepinas y Sistema GABA

Las benzodiacepinas son uno de los grupos farmacológicos más prescritos en el mundo. Son particularmente importantes para el trabajo de los médicos psiquiatras: instrumentos invaluable para el manejo actual de los trastornos de ansiedad y muchos de los trastornos del dormir. Pero cómo es que actúan en el sistema inhibitorio más importante de nuestro sistema nervioso central, el GABA, y qué de la trascendencia clínica en la neurobiología de los trastornos ya señalados de este indispen-

sable neurotransmisor. Preguntas que contesta con contundencia y claridad el neurocientífico Salín Pascual con su más reciente publicación: *Benzodiacepinas y sistema GABA*. La neurobiología de la ansiedad, del dormir y el soñar, el papel de la amígdala en los cuadros clínicos, la acción de las endocepinas, el papel de las sustancias exógenas y mucho más. Obra precisa y necesaria para dar claridad al clínico que actúa todos los días en tratamiento de las enfermedades mentales más comunes.



## Juventud, drogas y prevención



Adicciones y violencia conforman el binomio de uno de los problemas más significativos que enfrenta la juventud, el cual encuentra sus orígenes en múltiples factores de tipo fisiológico, familiar, educativo, cultural y comunitario.

En *Juventud, drogas y prevención* el lector encontrará una revisión puntual del marco teórico y conceptual que ha abordado esta temática en el orden internacional y nacional, así como datos estadísticos de las respuestas estatales que se han generado. Para robustecer el cuadro analítico, se exponen los resultados de un ejercicio de investigación aplicada que utilizó

herramientas metodológicas cualitativas y cuantitativas, obtenidas en un estudio de caso realizado en 2012 en dos comunidades del municipio de Xalapa, Veracruz, Asimismo, con el apoyo de Fundación NEMI A.C., esta obra da cuenta de una intervención de prevención primaria dirigida a estudiantes de educación secundaria, para arribar a conclusiones y recomendaciones que si bien emanaron de un entorno territorial específico, sin duda se trata de realidades y dificultades a las que se enfrentan los adolescentes y jóvenes de otras regiones de México, quienes merecen un futuro mejor y pleno de oportunidades para su desarrollo integral.

# INFORMACIÓN

CIJ Contigo 01 (55) 52 12 12 12 o envía un mensaje al  55 45 55 12 12

WhatsApp

[www.gob.mx/salud/cij](http://www.gob.mx/salud/cij)

[www.cij.org.mx](http://www.cij.org.mx)

[cij@cij.gob.mx](mailto:cij@cij.gob.mx)



## **CIUDAD DE MÉXICO**

### **DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN**

- CIJ Álvaro Obregón Centro  
2a. Cerrada de Puerto de Mazatlán núm. 21,  
col. Ampliación Piloto,  
Del. Álvaro Obregón,  
01298, Cd. de México  
Tel.: 52 76 44 88  
[cijalvaroobregon.centro@cij.gob.mx](mailto:cijalvaroobregon.centro@cij.gob.mx)
- CIJ Álvaro Obregón Oriente  
Cerrada de Vicente Ambrosi s/n,  
entre Girardón y Periférico,  
col. Sta. Ma. Nonoalco, Mixcoac,  
Del. Álvaro Obregón,  
01420, Cd. de México,  
Tel.: 56 11 00 28  
[cijalvaroobregon.orientecij.gob.mx](mailto:cijalvaroobregon.orientecij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO**

- CIJ Azcapotzalco  
Tierra Negra núm. 334,  
col. Tierra Nueva,  
Del. Azcapotzalco,  
02130, Cd. de México  
Tel.: 53 82 05 53  
[cijazcapotzalco@cij.gob.mx](mailto:cijazcapotzalco@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ**

- CIJ Benito Juárez  
Mier y Pesado núm. 141,  
esq. Eje 4 Sur Xola,  
col. Del Valle,  
Del. Benito Juárez,  
03100, Cd. de México  
Tel.: 55 43 92 67 y 55 36 00 16, ext. 112  
[cijbjuarez@cij.gob.mx](mailto:cijbjuarez@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN COYOACÁN**

- CIJ Coyoacán  
Berlín núm. 30,  
col. Del Carmen, Coyoacán,  
Del. Coyoacán, 04100, Cd. de México  
Tels.: 55 54 93 31, 55 54 49 85 ext. 12  
[cijcoyoacan@cij.gob.mx](mailto:cijcoyoacan@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN CUAJIMALPA**

- CIJ Cuajimalpa  
Coahuila núm. 62, entre  
Av. Juárez y Antonio Ancona,  
col. Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa,  
05000, Cuajimalpa, Cd. de México  
Tel.: 58 13 16 31  
[cijcuajimalpa@cij.gob.mx](mailto:cijcuajimalpa@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC**

- CIJ Cuauhtémoc Oriente  
Callejón de Girón s/n,  
esq. Rodríguez Puebla,  
Altos Mercado Abelardo Rodríguez,  
col. Centro, Del. Cuauhtémoc,  
06020, Cd. de México  
Tel.: 57 02 07 32  
[cijcuauhtemoc.orientecij.gob.mx](mailto:cijcuauhtemoc.orientecij.gob.mx)

- CIJ Cuauhtémoc Poniente  
Vicente Suárez núm. 149,  
1er. piso, entre Circuito Interior  
y Zamora, col. Condesa,  
Del. Cuauhtémoc,  
06140, Cd. de México  
Tels.: 52 86 38 93, 52 86 59 95  
[cijcuauhtemoc.poniente@cij.gob.mx](mailto:cijcuauhtemoc.poniente@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO**

- CIJ Gustavo A. Madero Aragón  
Villa Tenochtitlan núm. 4,  
col. Villa de Aragón,  
Del. Gustavo A. Madero,  
07570, Cd. de México  
Tel.: 21 58 40 83  
[cijgamaragon@cij.gob.mx](mailto:cijgamaragon@cij.gob.mx)
- CIJ Gustavo A. Madero Norte  
Norte 27 núm. 7, 2a. Sección,  
col. Nueva Vallejo,  
Del. Gustavo A. Madero,  
07750, Cd. de México  
Tel.: 55 67 65 23  
[cijgamnorte@cij.gob.mx](mailto:cijgamnorte@cij.gob.mx)
- CIJ Gustavo A. Madero Oriente  
Av. 414 núm. 176,  
col. Unidad San Juan de  
Aragón 7a. Sección,  
Del. Gustavo A. Madero,  
07910, Cd. de México  
Tel.: 57 96 18 18  
[cijgamorientecij.gob.mx](mailto:cijgamorientecij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN IZTAPALAPA**

- CIJ Iztapalapa Oriente  
Calz. Ermita Iztapalapa núm. 2206,  
col. Constitución de 1917,  
Del. Iztapalapa, 09260, Cd. de México  
Tel.: 56 13 37 94  
[cijiztapalapa.orientecij.gob.mx](mailto:cijiztapalapa.orientecij.gob.mx)
- CIJ Iztapalapa Poniente  
Sur 111-A núm. 620,  
col. Sector Popular, Del. Iztapalapa,  
09060, Cd. de México  
Tels.: 55 82 51 60, 56 70 11 89  
[cijiztapalapaponiente@cij.gob.mx](mailto:cijiztapalapaponiente@cij.gob.mx)
- Unidad de Hospitalización Iztapalapa  
Av. Soto y Gama s/n, Unidad  
Habitacional Vicente Guerrero,  
Del. Iztapalapa,  
09200, Cd. de México  
Tel.: 56 90 46 39  
[uohospitalizacioniztapalapa@cij.gob.mx](mailto:uohospitalizacioniztapalapa@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO**

- CIJ Miguel Hidalgo  
Bahía de Coqui núm. 76,  
col. Verónica Anzures,  
Del. Miguel Hidalgo,  
11300, Cd. de México  
Tels.: 52 60 58 05, 52 60 07 19  
[cijmhidalgo@cij.gob.mx](mailto:cijmhidalgo@cij.gob.mx)

## **DELEGACIÓN TLALPAN**

- CIJ Tlalpan Viaducto  
Calle 2 núm. 10,  
col. San Buenaventura, Del. Tlalpan,  
14629, Cd. de México  
Tels.: 54 85 91 49, 54 85 90 62  
[cijtlalpan@cij.gob.mx](mailto:cijtlalpan@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA**

- CIJ Venustiano Carranza  
Oriente 166 núm. 402,  
col. Moctezuma 2a. Sección,  
Del. Venustiano Carranza,  
15530, Cd. de México  
Tels.: 57 62 13 99, 57 62 53 32  
[cijvcarranza@cij.gob.mx](mailto:cijvcarranza@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN XOCHIMILCO**

- CIJ Xochimilco  
Av. Pino Suárez s/n, esq. Ignacio  
Zaragoza, col. Calyecac, Santiago  
Tulyehualco Centro, Del. Xochimilco,  
16700, Cd. de México  
Tel.: 15 47 49 75  
[cijxochimilco@cij.gob.mx](mailto:cijxochimilco@cij.gob.mx)

## **INTERIOR DE LA REPÚBLICA**

### **AGUASCALIENTES**

- CIJ Aguascalientes  
Emiliano Zapata núm. 117,  
entre Libertad y Gorostiza,  
col. Centro,  
20000, Aguascalientes, Ags.  
Tels.: (449) 9 15 65 26, 9 15 45 42  
[cijaguascalientes@cij.gob.mx](mailto:cijaguascalientes@cij.gob.mx)

### **BAJA CALIFORNIA**

- CIJ Mexicali  
Av. República de Brasil núm. 1117,  
col. Alamitos, 21210, Mexicali, B.C.  
Tel.: (686) 5 65 98 48  
[cijmexicali@cij.gob.mx](mailto:cijmexicali@cij.gob.mx)
- CIJ Tijuana-Guaycura  
Av. Río Alamar núm. 21373,  
Fracc. Ampliación Guaycura,  
23000, Tijuana, B.C.  
Tel.: (664) 6 25 20 50  
[cijtijuana.guaycura@cij.gob.mx](mailto:cijtijuana.guaycura@cij.gob.mx)
- CIJ Tijuana-Soler  
Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264,  
esq. Batallón San Blas, Fracc. Las  
Palmeras, 22535, Tijuana, B.C.,  
Tels.: (664) 6 30 28 88, 6 80 31 92  
[cijtijuana.soler@cij.gob.mx](mailto:cijtijuana.soler@cij.gob.mx)
- Unidad de Hospitalización  
Tijuana  
Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264,  
esq. Batallón San Blas,  
Fracc. Las Palmeras,  
22535, Tijuana, B.C.,  
Tel.: (664) 6 31 75 82  
[utntijuana@cij.gob.mx](mailto:utntijuana@cij.gob.mx)



- Unidad de Tratamiento para Usuarios de Heroína Tijuana  
Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264, esq. Batallón San Blas, Fracc. Las Palmeras, 22535, Tijuana, B.C., Tels.: (664) 6 30 28 88, 6 80 31 92  
cijtijuana.soler@cij.gob.mx

#### **BAJA CALIFORNIA SUR**

- CIJ La Paz  
Oaxaca y Chiapas s/n, col. Radio y Prensa, 23070, La Paz, B.C.S.  
Tels.: (612) 1 22 23 62, 1 22 59 59  
cijlapaz@cij.gob.mx
- CIJ Los Cabos  
Calle Jaime Nunó s/n, entre Calle Níquel y Aluminio, col. Vista Hermosa, 23427, San José del Cabo, B.C.S.  
Tel.: (624) 10 5 28 68  
cijloscabos@cij.gob.mx

#### **CAMPECHE**

- CIJ Ciudad del Carmen  
Calle 38 por 40 s/n, Parque Tecolutla, 24178, Ciudad del Carmen, Camp.  
Tel.: (938) 3 82 59 57  
cijcdcarmen@cij.gob.mx

#### **COAHUILA**

- CIJ Piedras Negras  
Jiménez núm. 401 "A" Ote. Centro, 26000, Piedras Negras, Coah.  
Tel. (878) 7 95 40 48  
cijpiedrasnegras@cij.gob.mx
- CIJ Ramos Arizpe  
Av. Mariano Morales y calle Tula S/N (Plaza Tula), col. Analco, 25902, Ramos Arizpe, Coah.
- CIJ Saltillo  
Purcell Nte. núm. 609, esq. Múzquiz, Zona Centro, 25000, Saltillo, Coah.  
Tels.: (844) 4 12 80 70, 4 12 51 73  
cijssalttillo@cij.gob.mx
- CIJ Torreón  
Av. Santa María 1025 Pte., col. Moderna, 27170, Torreón, Coah.  
Tels. (871) 7 16 88 24, 7 16 88 33  
cijlaguna@gmail.com
- CIJ Torreón Oriente  
Prolongación Av. Juárez s/n, esq. calle Rodas, Fraccionamiento Valle de Nazas, 27083, Torreón, Coah.  
Tels.: (871) 7 16 88 33, 7 16 88 24  
cijlaguna@gmail.com

#### **COLIMA**

- CIJ Colima  
Calle Estado de México, núm. 172, col. Alta Villa, 28970, Villa de Álvarez, Col.  
Tels.: (312) 3 11 53 44, 3 11 44 09  
cijcolima@cij.gob.mx
- CIJ Manzanillo  
Av. Elías Zamora Verduzco núm. 986, Barrio 4, col. Valle de las Garzas, 28219, Manzanillo, Col.  
Tels.: (314) 3 35 43 43, 3 34 80 88  
cijmanzanillo@cij.gob.mx

- CIJ Tecomán  
Júpiter núm. 170, col. Tepeyac, 28110, Tecomán, Col.,  
Tel.: (313) 3 24 80 20  
cijtecoman@cij.gob.mx

#### **CHIAPAS**

- CIJ Tapachula  
9a. av. Norte Prolongación núm. 166, Fracc. Jardines de Tacaná, 30720, Tapachula, Chis.  
Tel. (962) 6 26 16 53  
cijtapachula@cij.gob.mx
- CIJ Tuxtla Gutiérrez  
Calle Tuchtlán núm. 380, col. Fracc. Las Torres, 29045, Tuxtla Gutiérrez, Chis.  
cijtgz@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Ixbalanqué Tuxtla Gutiérrez  
Calle Tuchtlán núm. 380, col. Fracc. Las Torres, 29045, Tuxtla Gutiérrez, Chis.  
Tel.: (961) 61 8 18 51  
cijtgz@cij.gob.mx

#### **CHIHUAHUA**

- CIJ Chihuahua  
M. Ojinaga núm. 1001, esq. Calle 10a., col. Centro, 31000, Chihuahua, Chih.  
Tel.: (614) 4 15 72 22  
cijchihuahua@cij.gob.mx
- CIJ Ciudad Juárez Norte  
Tlaxcala núm. 3245, col. Margaritas, 32300, Cd. Juárez, Chih.  
Tel.: (656) 6 16 90 99  
cijcdjuareznorte@cij.gob.mx
- Unidad de Tratamiento para Usuarios de Heroína Cd. Juárez  
Blvd. Norzagaray s/n, col. Zacatecas, 32130, Cd. Juárez, Chih.  
Tel.: (656) 6 32 20 00  
cijcdjuarez@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Ciudad Juárez  
Blvd. Norzagaray s/n, col. Zacatecas, 32130, Cd. Juárez, Chih.  
Tel.: (656) 6 32 20 01  
uicdjuarez@cij.gob.mx

#### **DURANGO**

- CIJ Durango  
Carretera México Km 3.5, Mz A, Lt 8, col. Industrial, 34000, Durango, Dgo.  
Tel.: (618) 8 13 09 32  
cijdurango@cij.gob.mx
- CIJ Laguna-Durango (Lerdo)  
Av. Matamoros núm. 336 Sur, entre Abasolo y Bravo, Zona Centro, 35150, Cd. Lerdo, Dgo.  
Tel.: (871) 7 25 00 90  
cijlerdo@cij.gob.mx

#### **ESTADO DE MÉXICO**

- CIJ Atizapán de Zaragoza  
Avenida Guerrero Núm. 54, Col. Adolfo López Mateos Los Olivos, 52910, Atizapán de Zaragoza, Edo. de México  
cijatzapan@cij.gob.mx

- CIJ Chalco  
Av. 1a. Solidaridad s/n, esq. Benito Juárez, col. Providencia, 56616, Valle de Chalco Solidaridad, Edo. de México, Tel.: 59 71 26 95  
cijchalco@cij.gob.mx
- CIJ Ecatepec  
Citlaltépetl mz. 533, lotes 9 y 10, col. Cd. Azteca, 3a. Sección, 55120, Ecatepec de Morelos, Edo. de México  
Tels.: 57 75 82 23, 57 75 62 47  
cijecatepec@cij.gob.mx
- CIJ Naucalpan  
Cto. Ingenieros núm. 61, Fracc. Loma Suave, Cd. Satélite, 53100, Naucalpan de Juárez, Edo. de México  
Tel.: 53 74 35 76  
cijnaucalpan@cij.gob.mx
- CIJ Nezahualcóyotl  
Acequia núm. 277, col. Porfirio Díaz, 57520, Cd. Nezahualcóyotl, Edo. de México, Tel.: 57 65 06 79  
cijneza@cij.gob.mx
- CIJ Texcoco  
Cerrada de Violeta núm. 16 col. La Conchita, 56170, Texcoco, Edo. de México, Tel.: (595) 955 74 77  
cijtexcoco@cij.gob.mx
- CIJ Tlalnepantla  
Convento del Carmen núm. 1, esq. con Corpus Cristi, Fracc. Santa Mónica, 54050, Tlalnepantla de Baz, Edo. de México, Tel.: 53 62 35 19  
cijtlalnepantla@cij.gob.mx
- CIJ Toluca  
Av. de los Maestros núm. 336, col. Doctores, 50060, Toluca, Edo. de México, Tel.: (722) 2 13 03 78  
cijtoluca@cij.gob.mx
- CIJ Villa Victoria  
Carretera Federal Toluca-Zitácuaro km 47, frente a la Universidad Regional de Villa Victoria, Comunidad San Pedro del Rincón, 50960, municipio de Villa Victoria, Estado de México  
Tel.: (726) 251 11 54  
cijvillavictoria@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Ecatepec  
Cerrada de Hortensia s/n, col. Gustavo Díaz Ordaz, 55200, Ecatepec de Morelos, Edo. de México., Tel.: 57 91 26 83  
uiecatepec@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Naucalpan  
Calz. de los Remedios núm. 60, col. Bosques de los Remedios, 53030, Naucalpan, Edo. de México  
Tel.: 53 73 18 41  
uinaucalpan@cij.gob.mx

#### **GUANAJUATO**

- CIJ Celaya  
Privada de Alhelés núm. 100, col. Rosalinda II, 38060, Celaya, Gto.  
Tel.: (461) 6 14 93 99  
cijcelaya@cij.gob.mx



- CIJ León  
Blvd. Hermanos Aldama núm. 1105,  
col. San Miguel, 37489, León, Gto.  
Tel.: (477) 7 12 14 40  
cijleon@cij.gob.mx
- CIJ Salamanca  
Bvd. Rinconada de San Pedro  
núm. 502, Fracc. Rinconada  
San Pedro (Infonavit II),  
36760, Salamanca, Gto.  
Tel.: (464) 6 48 53 00  
cjsalamanca@cij.gob.mx

#### GUERRERO

- CIJ Acapulco  
Av. Niños Héroes núm. 132,  
esq. Comitán, col. Progreso,  
39350, Acapulco, Gro.  
Tel.: (744) 4 86 37 41  
cijacapulco@cij.gob.mx
- CIJ Chilpancingo  
Carretera Nacional México-Acapulco  
Km. 276, esquina calle Kena Moreno,  
col. Salubridad,  
39096, Chilpancingo, Gro.  
Tel.: (747) 4 94 94 45  
cijchilpancingo@cij.gob.mx
- CIJ Ixtapa Zihuatanejo  
Carretera Nal. Acapulco-Zihuatanejo,  
calle Kena Moreno s/n,  
col. Lomas del Riscal,  
40880, Zihuatanejo de Azueta,  
José Azueta, Gro.  
Tel.: (755) 103 80 10  
cijixtapazihua@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización  
Punta Diamante  
Blvd. de las Naciones s/n, lote 10 A,  
39906, Acapulco, Gro.  
Tels.: (744) 4 62 07 17, 4 62 17 91  
uipuntadiamante@cij.gob.mx

#### HIDALGO

- CIJ Pachuca  
San Martín de Porres núm. 100,  
esq. Blvd. Pachuca-Tulancingo,  
Fracc. Canutillo,  
42070, Pachuca, Hgo.  
Tels.: (771) 7 13 16 07, 7 19 25 29  
cijpachuca@cij.gob.mx
- CIJ Tula  
Avenida Nacional s/n,  
col. San Marcos,  
42831, Tula de Allende, Hgo.  
Tel.: (773) 7 32 17 90  
cijtula@cij.gob.mx

#### JALISCO

- CIJ Guadalajara Centro  
Federación núm. 125, col. La Perla,  
44360, Guadalajara, Jal.  
Tels.: (33) 36 18 07 13, 36 54 43 75  
gdcentro@cij.gob.mx
- CIJ Guadalajara Sur  
Calle Arroz núm. 501,  
col. La Nogalera,  
44470, Guadalajara, Jal.  
Tels.: (33) 36 70 84 55, 36 70 25 12  
cijguadsur@cij.gob.mx

- CIJ Puerto Vallarta  
Calle Durango núm. 479,  
col. Mojoneas,  
48292, Puerto Vallarta, Jal.  
Tels.: (322) 2 90 05 55, 2 90 05 68  
cijptovta@cij.gob.mx
- CIJ Tlaquepaque  
Eduardo B. Moreno núm. 225, edif. 1,  
col. La Asunción,  
45527, Tlaquepaque, Jal.  
cijtlaquepaque@cij.gob.mx
- CIJ Zapopan Kena Moreno  
Carretera a Tesistán y Periférico S/N,  
Módulo 7, col. Arboledas Jurídico  
FOVISSSTE, 45130, Zapopan, Jal.,  
Tels.: (33) 36 47 55 38  
cijprev\_zapopan@cij.gob.mx
- CIJ Zapopan Norte  
Av. Santa Margarita núm. 2634,  
col. Santa Margarita,  
45130, Zapopan, Jal.,  
Tels.: (33) 33 65 64 23, 36 85 55 89  
cijzapopanorte@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización  
Zapotlán el Grande  
Cuba núm. 629,  
col. Bugambillas,  
49097, Zapotlán el Grande, Jal.  
Tel.: (341) 4 13 10 30  
utrzapotlan@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Zapopan  
Periférico Norte "Manuel Gómez  
Morín" núm. 1840,  
col. La Palmita,  
45180, Zapopan, Jal.  
Tels.: (33) 33 66 01 32, 36 60 46 26,  
36 60 57 51  
utroccidente@cij.gob.mx

#### MICHOACÁN

- CIJ La Piedad  
Paseo de la Mesa núm. 25,  
Comunidad El Fuerte,  
carretera La Piedad-  
Guadalajara km. 5.5,  
La Piedad, Mich.  
Tel.: (352) 5 25 83 57  
cijlapiedad@cij.gob.mx
- CIJ Morelia  
Av. Acueducto núm. 824,  
col. Chapultepec Nte.,  
58260, Morelia, Mich.  
Tel.: (443) 3 24 33 81  
cijmorelia@cij.gob.mx
- CIJ Zamora  
Badajona núm. 457,  
col. Valencia 2a. Sección,  
59610, Zamora, Mich.  
Tel.: (351) 5 17 69 10  
cijzamora@cij.gob.mx

#### MORELOS

- CIJ Cuernavaca  
Calle Centenario núm. 206,  
entre A. Obregón y Rubén Darío,  
col. Carolina, 62190, Cuernavaca, Mor.  
Tel.: (777) 3 17 17 77  
cijcuernavaca@cij.gob.mx

#### NAYARIT

- CIJ Tepic  
Montes Andes núm. 45, esq. Río Elba,  
col. Lindavista, 63110, Tepic, Nay.  
Tel.: (311) 2 17 17 58  
cltepic@cij.gob.mx

#### NUEVO LEÓN

- CIJ Apodaca  
Allende núm. 314 Oriente,  
entre Morelos y 5 de Mayo,  
col. Centro, 66600, Apodaca, N.L.  
Tel.: (81) 83 86 69 94  
cijapodaca@cij.gob.mx
- CIJ Guadalupe  
Av. Zaragoza núm. 517 Norte,  
entre Gral. Bravo y Dr. Morones Prieto,  
Zona Centro, 67100, Guadalupe, N.L.  
Tels.: (81) 83 67 10 83, 80 07 63 84  
cijguadalupe@cij.gob.mx
- CIJ Guadalupe Centro de Día  
Av. Monterrey núm. 305, col. Rincón de  
la Sierra, Guadalupe, N.L.  
Tels.: (81) 40 40 90 33, 40 40 90 34  
centrodediagpe@gmail.com
- CIJ Monterrey  
Dr. Raúl Calderón González núm. 240,  
col. Sertoma, 64710, Monterrey, N.L.  
Tels.: (81) 83 48 03 11, 83 33 14 75 y  
83 48 02 91  
cijmonterrey@cij.gob.mx
- CIJ San Nicolás de los Garza  
Berlín núm. 200-B,  
col. El Refugio, 1er. Sector,  
66430, San Nicolás de los Garza, N.L.  
Tels.: (81) 83 02 25 96, 14 04 09 27  
sannicolas@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Nuevo León  
Calle Kena Moreno (antes segunda)  
núm. 103, col. La Cruz,  
66000, Ciudad García, N.L.  
Tels.: (81) 82 83 13 12, 82 83 06 06  
ctrlnl@cij.gob.mx

#### OAXACA

- CIJ Huatulco  
Calle Bugambilia núm. 204, Mz 1, Lt 2,  
col. Sector H, 70988, Santa Cruz  
Huatulco, Oax., Tel.: (958) 105 15 24  
cijhuatulco@cij.gob.mx
- CIJ Oaxaca  
Lote 1, paraje El Tule, Jurisdicción  
Municipal de San Bartolo,  
71256, Coyotepec, Oax.  
Tel.: (951) 1 43 15 37  
cijoaxaca@cij.gob.mx

#### PUEBLA

- CIJ Puebla  
Calle Ignacio Allende núm. 57,  
Insurgentes Ote., 72565, Puebla, Pue.  
Tels.: (222) 2 46 20 08, 2 32 93 72  
cijpuebla@cij.gob.mx
- CIJ Tehuacán  
Privada 11 Poniente núm. 916,  
Fracc. Niños Héroes de Chapultepec,  
75760, Tehuacán, Pue.  
Tel.: (238) 3 82 89 17  
cijtehuacan@cij.gob.mx

## QUERÉTARO

- CIJ Querétaro  
Av. de los Teotihuacanos s/n,  
esq. Purépechas, col. Cerrito Colorado,  
76116, Querétaro, Qro.  
Tel.: (442) 2 18 38 58  
cijqueretaro@cij.gob.mx

## QUINTANA ROO

- CIJ Cancún  
Calle 18, mz. 63, lote 3, región 92,  
frente a Radio Turquesa, entre  
Av. López Portillo, Ruta Cuatro y  
Av. Kabah, 77516, Cancún, Q. Roo  
Tel.: (998) 8 80 29 88  
cijcancun@cij.gob.mx
- CIJ Chetumal  
Calle Subteniente López núm. 458,  
mz. 686, esq. Av. Magisterial,  
col. Residencial Chetumal,  
77039, Chetumal, Q. Roo  
Tel.: (983) 83 7 90 61  
cijchetumal@cij.gob.mx
- CIJ Cozumel  
Av. Pedro Joaquín Coldwell núm. 450,  
entre 5 Sur y Morelos, Zona Centro,  
77600, Cozumel, Q. Roo  
Tel.: (987) 8 72 63 77  
cijcozumel@cij.gob.mx
- CIJ Playa del Carmen  
Av. Montes Azules Mz 17, Lt 41  
fracc. Santa Fe,  
77710, Playa del Carmen, Q. Roo,  
Tel.: (984) 10 93 289  
cijplayadelcarmen@cij.gob.mx

## SAN LUIS POTOSÍ

- CIJ San Luis Potosí  
Madroños núm. 394,  
Fracc. Jardines del Sur,  
78399, San Luis Potosí, S.L.P.  
Tel.: (444) 1 12 00 79  
cijslp@cij.gob.mx

## SINALOA

- CIJ Culiacán  
Mariano Escobedo núm. 651 Pte.,  
col. Centro, 80000, Culiacán, Sin.  
Tel.: (667) 7 16 41 46  
cijculiacan@cij.gob.mx
- CIJ Culiacán Oriente  
Satélite núm. 1963, entre Av. Universo  
y Av. Galaxia, col. Obrero Campesino,  
80019, Culiacán, Sin.  
Tel.: (667) 7 53 68 61  
cijculiacanoriental@cij.gob.mx
- CIJ Escuinapa  
Av. de las Américas s/n, entre Blvd.  
Morelos y 29 de Febrero, col. Santa  
Lucía, 82400, Escuinapa, Sin.  
Tel.: (695) 9 53 13 11  
cijescuinapa@cij.gob.mx
- CIJ Guamúchil  
López Mateos núm. 390,  
esq. Dr. de la Torre, col. Morelos,  
81460, Guamúchil,  
Salvador Alvarado, Sin.,  
Tel.: (673) 7 32 25 47  
cijguamuchil@cij.gob.mx

- CIJ Guasave  
Blvd. Insurgentes y Lázaro  
Cárdenas s/n, col. Ejidal,  
81020, Guasave, Sin.  
Tels.: (687) 8 72 82 77, 8 71 25 55  
cijguasave@cij.gob.mx
- CIJ Los Mochis  
Blvd. Los Banqueros núm. 1379 Pte.,  
Sector Norponiente,  
entre Ludwin Van Beethoven y  
Dren Juárez, 81229, Los Mochis, Sin.  
Tel.: (668) 8 12 93 24  
cijlosmochis@cij.gob.mx
- CIJ Los Mochis Centro  
Blvd. 10 de mayo núm. 10, Fracc. Las  
Fuentes, 81223, Los Mochis, Sin.  
Tel.: (668) 8 12 93 24  
cijlosmochis@cij.gob.mx
- CIJ Mazatlán  
Kena Moreno s/n,  
col. Periodistas,  
82120, Mazatlán, Sin.  
Tel.: (669) 9 84 42 65  
cijmazatlan@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Culiacán  
Av. Cineastas s/n,  
col. Lomas de Rodríguez,  
carretera a la Pithayita km. 2.5,  
80000, Culiacán, Sin.  
Tel.: (667) 1 80 84 58 celular  
utrculiacan@cij.gob.mx

## SONORA

- CIJ Hermosillo  
Blvd. Transversal esq. Morelia Final,  
col. El Coloso,  
83040, Hermosillo, Son.  
Tels.: (662) 2 13 28 68, 2 17 18 61  
cijhermosillo@cij.gob.mx
- CIJ Nogales  
Calle Vinorama s/n, esq.  
Prol. calle Dinorama,  
col. Álamos,  
84085, Nogales, Son.  
Tel.: (631) 31 3 30 30  
cijnogales@cij.gob.mx

## TABASCO

- CIJ Villahermosa  
Fernando Montes de Oca núm. 208,  
col. Lindavista,  
86050, Villahermosa, Tab.,  
Tel.: (993) 3 15 96 27  
cijvillahermosa@cij.gob.mx

## TAMAULIPAS

- CIJ Ciudad Victoria  
Blvd. Zeferino Fajardo s/n,  
esq. con Bolivia,  
col. Libertad, (antes rastro municipal)  
87019, Ciudad Victoria, Tamps.  
Tels.: (834) 1 35 11 41, 1 35 11 49  
cijvictoria@cij.gob.mx
- CIJ Reynosa  
Venustiano Carranza núm. 780,  
col. Fernández Gómez,  
88570, Reynosa, Tamps.,  
Tel.: (899) 9 22 27 30  
cijreynosa@cij.gob.mx

- CIJ Tampico  
Priv. Cuauhtémoc núm. 113,  
esq. Hidalgo,  
col. Primavera,  
89130, Tampico, Tamps.  
Tels.: (833) 2 17 47 70, 2 13 44 59  
cijtampico@cij.gob.mx

## TLAXCALA

- CIJ Tlaxcala  
Calle 6 núm. 2505,  
entre calle 25 y calle 27,  
col. Loma Xicohténcatl,  
90070, Tlaxcala, Tlax.  
Tel.: (246) 46 2 83 71  
cijtlaxcala@cij.gob.mx

## VERACRUZ

- CIJ Poza Rica  
Prolongación calle Bolivia s/n,  
col. Palma Sola,  
93320, Poza Rica, Ver.  
Tel.: (782) 8 23 44 00  
cijpozarica@cij.gob.mx
- CIJ Xalapa  
Av. Acueducto y Ruiz Cortines s/n,  
col. Unidad Magisterial,  
91010, Xalapa, Ver.  
Tel.: (228) 8 15 05 00  
cijxalapa@cij.gob.mx

## YUCATÁN

- CIJ Mérida  
Calle 55 núm. 535,  
entre Calles 64 y 66,  
col. Centro, 97000, Mérida, Yuc.  
Tels.: (999) 9 23 32 87  
cijmerida@cij.gob.mx
- CIJ Yucatán  
Calle 181 núm. 420  
x 187 diag. y 161 diag.,  
col. Nueva San José Tecoh  
97290, Kanasin, Yuc.  
Tels.: (999) 9 23 32 87  
y 5 96 28 28  
cijyucatan@cij.gob.mx

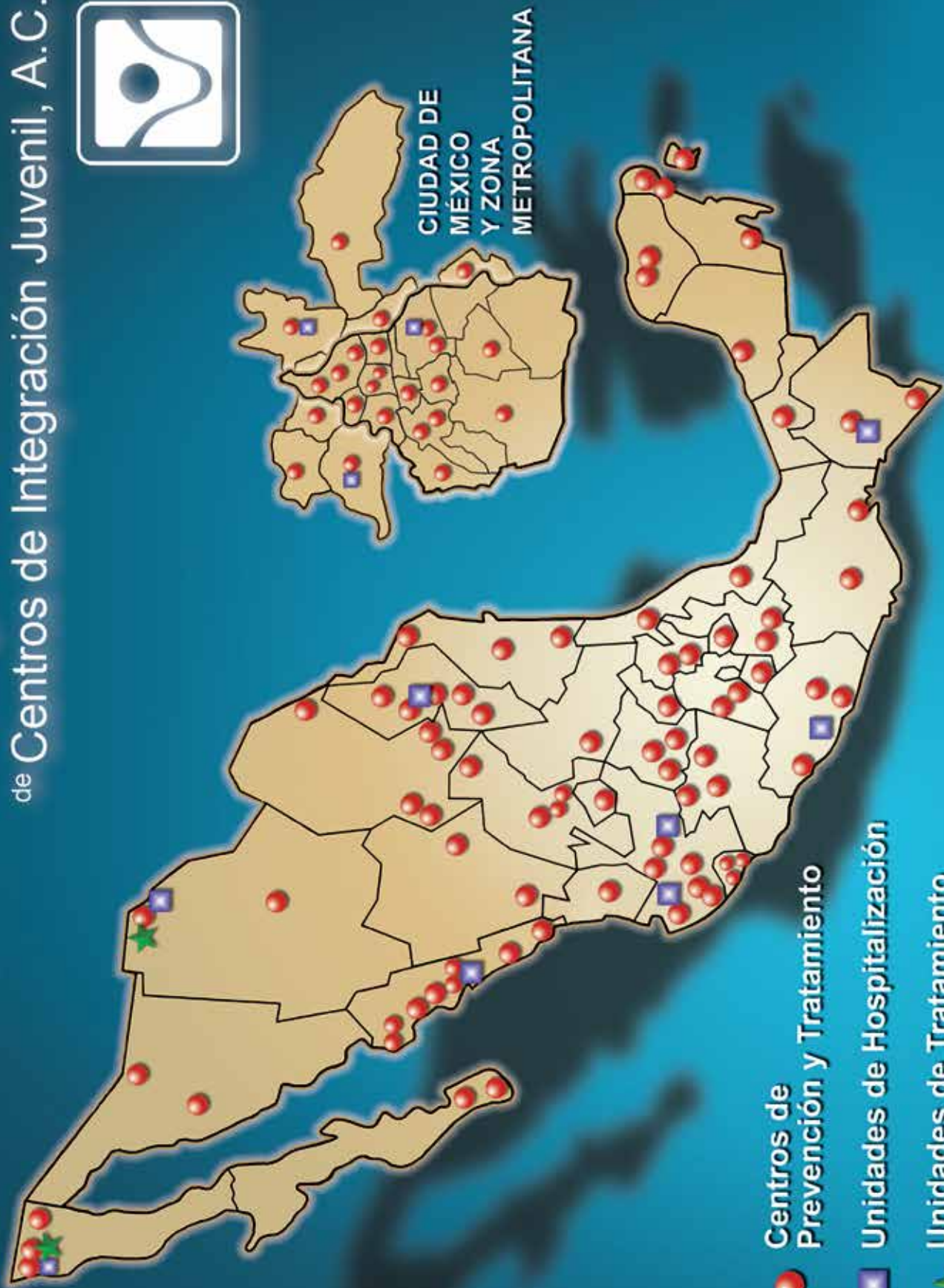
## ZACATECAS

- CIJ Fresnillo  
Calle 18 de marzo núm. 12,  
col. Centro, 99000, Fresnillo, Zac.  
Tel.: (493) 9 83 72 52  
cijfresnillo@cij.gob.mx
- CIJ Guadalupe Zacatecas  
Calle Dr. Rogelio Rodríguez s/n,  
col. Tierra y Libertad 2a Sección,  
98615, Guadalupe, Zac.  
Tel.: (492) 1 54 90 47  
cijzac@cij.gob.mx
- CIJ Mazapil  
Vicente Guerrero núm. 22,  
col. Centro, 98230, Mazapil, Zac.  
Tel.: (842) 4 24 22 18  
mazapil@cij.gob.mx
- CIJ Zacatecas  
Parque Magdalena Varela  
Luján s/n, col. Buenos Aires,  
98056, Zacatecas, Zac.,  
Tel.: (492) 9 24 77 33  
cijzac@cij.gob.mx



# Red Operativa

de Centros de Integración Juvenil, A.C.



CIUDAD DE  
MÉXICO  
Y ZONA  
METROPOLITANA

- 104 ● Centros de Prevención y Tratamiento
- 11 ■ Unidades de Hospitalización
- 2 ★ Unidades de Tratamiento para Usuarios de Heroína



CONCURSO NACIONAL 2018

# PREVENTUBERS

#DALE PLAY A TU SALUD

**Tú puedes convertirte en el próximo *Influencer***

Participa con un video  
si tienes de **12 a 29** años de edad

**Inscríbete antes del 23 de julio**

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL Y EL INSTITUTO MEXICANO DE LA JUVENTUD TE INVITAN

CONSULTA LAS BASES EN

[www.cij.gov.mx/concursonacional2018](http://www.cij.gov.mx/concursonacional2018)



**SEDESOL**  
SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**imjuve**  
Instituto Mexicano de la Juventud

 **Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.**  
Para vivir sin adicciones