
**CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES QUE
INGRESARON A TRATAMIENTO A
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL.
ENERO-JUNIO, 2004**

Alma Delia Gutiérrez López
P. Isaías Castillo Franco
José Abelardo Guerrero Huesca

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

Informe de Investigación 05-02

DIRECTORIO

PRESIDENTE DEL PATRONATO NACIONAL

Dr. Jesús Kumate Rodríguez

PRESIDENTE VITALICIO

Lic. José Gómez Gordo

VICEPRESIDENTE

Lic. Ernesto Enríquez Rubio

VICEPRESIDENTE

Lic. Mario Luis Fuentes Alcalá

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE VIGILANCIA

Sra. Kena Moreno

DIRECTOR GENERAL

Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz

DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE NORMATIVIDAD

Dr. Lino Díaz-Barriga Salgado

DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE OPERACIÓN Y DE PATRONATOS

Psic. Carmen Fernández Cáceres

DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN

C.P. Edith Escudero Coria

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA

Dr. Ricardo Sánchez Huesca

SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN

Psic. David Bruno Diaz Negrete

Citación: Gutiérrez López, A.D., Castillo Franco, P.I., Guerrero Huesca, A. *Consumo de drogas en pacientes que ingresaron a tratamiento a Centros de Integración Juvenil. Enero-Junio, 2004.* Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 05-02**, México, 2005.

CONTENIDOS

| | |
|---|----|
| PRESENTACIÓN | 5 |
| CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | 7 |
| CONSUMO DE DROGAS | 10 |
| OBSERVACIONES FINALES | 17 |
| ANEXOS | 21 |
| GLOSARIO | 36 |

RESUMEN

En este informe se presenta el perfil sociodemográfico y características del patrón de consumo de **10,765** usuarios de drogas que acudieron por primera vez a tratamiento a Centros de Integración Juvenil entre enero y junio de 2004, en el nivel nacional. Estos datos se comparan con los registrados entre la población atendida en 2003.

La información refleja la persistencia de las tendencias observadas en los últimos años. Destaca, en particular, el sostenido aumento de mujeres que solicitan tratamiento y la disminución de la utilización de cocaína en las tres categorías de uso (alguna vez en la vida, últimos 12 meses y último mes), sustancia que mostró una tendencia creciente en los años 90 y que en el último lustro parece estar siendo sustituida por drogas como el crack y las metanfetaminas. Así mismo, se observan elevados índices de consumo de tabaco, alcohol, mariguana e inhalables.

PRESENTACIÓN

El presente informe responde al interés de mantener actualizada la información epidemiológica sobre el consumo de drogas entre las personas que solicitan tratamiento en Centros de Integración Juvenil (CIJ), así como de aportar elementos útiles para el diseño y ajuste de los servicios institucionales de prevención y atención curativo-rehabilitatoria.

Por primera ocasión los resultados se presentan de forma semestral con el propósito de contar con un mayor número mayor de observaciones y con información que permita evaluar más oportunamente el comportamiento del problema, favoreciendo la identificación de problemas emergentes y fortaleciendo el propio sistema institucional de información del consumo de drogas.

El informe comprende datos sociodemográficas y del consumo de drogas extraídos y capturados por el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, a partir del formato de *Entrevista*

Inicial del expediente clínico de 11,089 usuarios de drogas que acudieron personalmente a solicitar tratamiento por primera vez, entre enero y junio de 2004 a alguna de las 73 unidades de CIJ que aportaron información para este estudio (Anexo 1, Cuadro 1). Sin embargo, se debieron excluir 324 casos debido a la recepción extemporánea de bases, por lo que el informe considera 10,765 casos.

Los resultados correspondientes al primer semestre de 2004 se contrastan con los datos obtenidos en 2003,¹ a fin de identificar variaciones y posibles cambios en el perfil sociodemográfico y la forma del consumo entre la población solicitante de servicios terapéutico-rehabilitatorios.

La validación de la base de datos se llevó a cabo mediante la revisión de dos muestras trimestrales, considerando un nivel de confianza de 95%. El procesamiento de datos se realizó mediante el programa SPSS v. 10, considerando únicamente porcentajes válidos, excluyendo casos “sin información”.

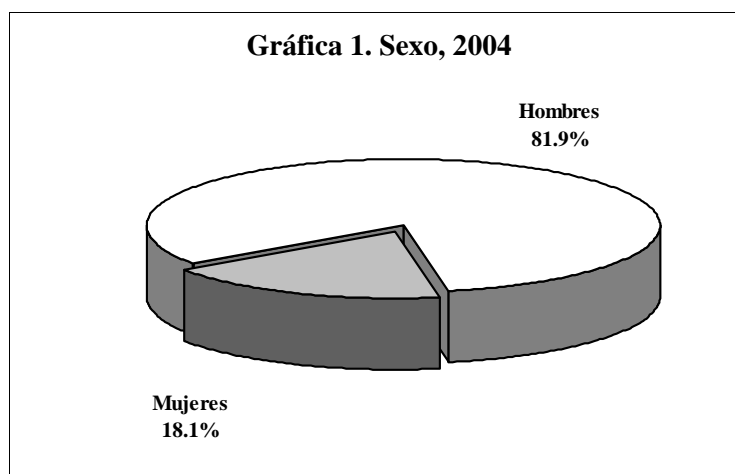
Por primera vez se recibió información de pacientes atendidos en los CIJ San Nicolás de los Garza y Tijuana, mientras que las unidades de Cuajimalpa y Cuauhtémoc Poniente no enviaron expedientes. Por otro lado, los CIJ Iztapalapa Centro e Iztapalapa Sur cambiaron de nomenclatura por Iztapalapa Poniente e Iztapalapa Oriente, respectivamente.

¹ Cfr. Gutiérrez López, A.D., Castillo Franco, P.I., Guerrero Huesca, A., Gracia Gutiérrez de Velasco, S.E. y Balanzario Lorenzana, M.C. *Consumo de drogas entre pacientes que ingresaron a tratamiento en Centros de Integración Juvenil en 2003*. Centros de Integración Juvenil. Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 04-04**, México, 2004.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS²

Consultantes. 50.7% de los casos acudieron solos a tratamiento, mientras que 49.3% lo hizo en compañía de familiares u otras personas. Con relación al 2003 se observa un incremento de 1.9 puntos porcentuales de quienes llegan solos a solicitar tratamiento.

Sexo. Aún cuando predomina la afluencia de hombres —con una razón de 4.5 hombres por cada mujer—, se observa, en relación con 2003, un aumento de 1.3 puntos porcentuales de mujeres, alcanzando una proporción de 18.1%.



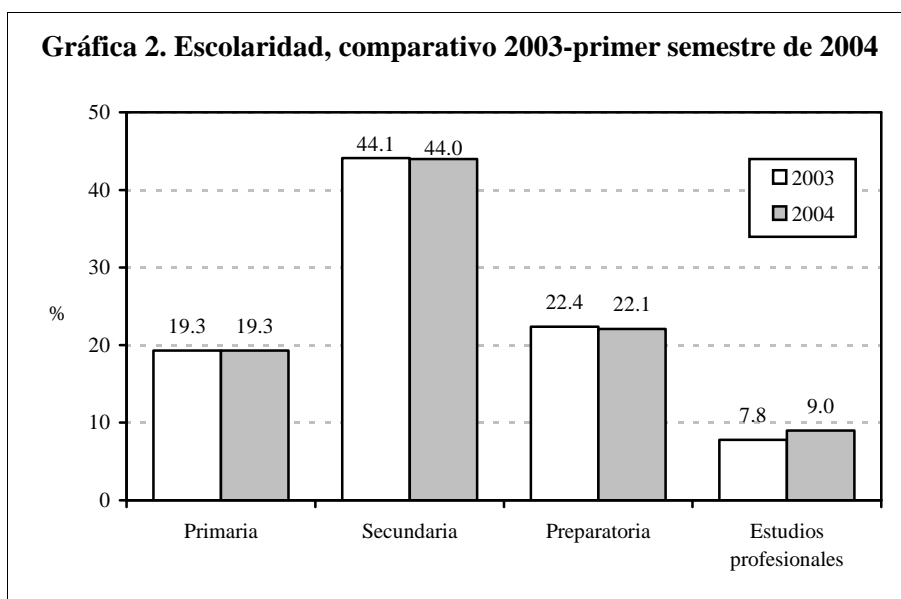
Edad de ingreso a tratamiento. La edad promedio de ingreso a tratamiento se sitúa en 26 años, la mediana en 23 y la moda en 15. El 26.7% ingresa entre los 15 y 19 años y 18.5% entre 20 y 24 años. Al igual que en 2003, prácticamente la mitad de la población acudió a tratamiento

² Cfr. cuadros del Anexo 1.

antes de cumplir 24 años; sin embargo, el valor modal de la edad en años presenta una disminución de dos años.

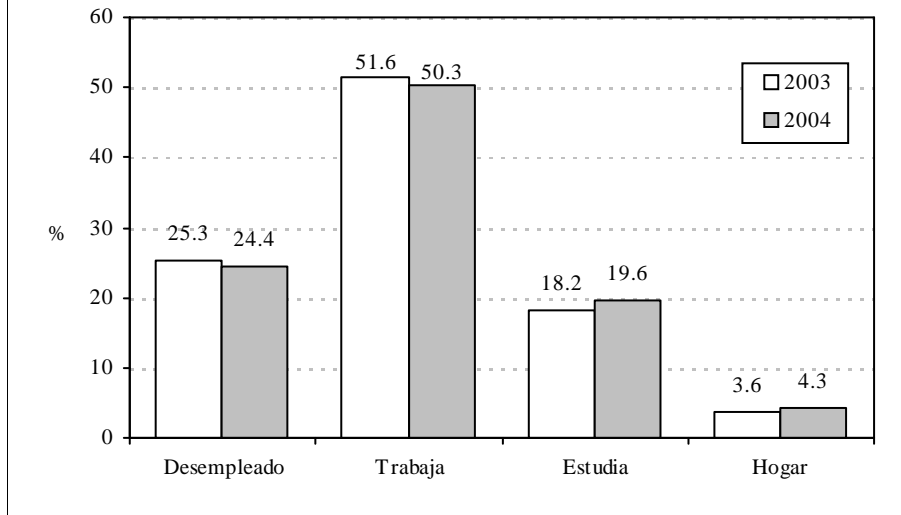
Estado civil. 57.9% refiere estar soltero; 23.5%, casado y 10.3%, vive en unión libre. Los resultados son similares a los observados en 2003.

Escolaridad. 44.0% afirma cursar o haber cursado algún grado de educación secundaria; 19.3%, educación primaria; 22.1%, educación preparatoria y 9.0%, estudios profesionales. En relación con 2003 se aprecia un incremento de 1.2 puntos porcentuales entre quienes reportaron estudios de nivel profesional.



Ocupación. 50.3% refiere trabajar; 19.6%, estudiar y 24.4%, carecer de ocupación activa. En comparación con 2003, se registra una disminución de 1.3 puntos porcentuales entre quienes trabajan y un incremento de 1.4 y 0.7 puntos entre los que estudian o manifiestan dedicarse al hogar, respectivamente.

Gráfica 3. Ocupación, comparativo 2003-primer semestre de 2004



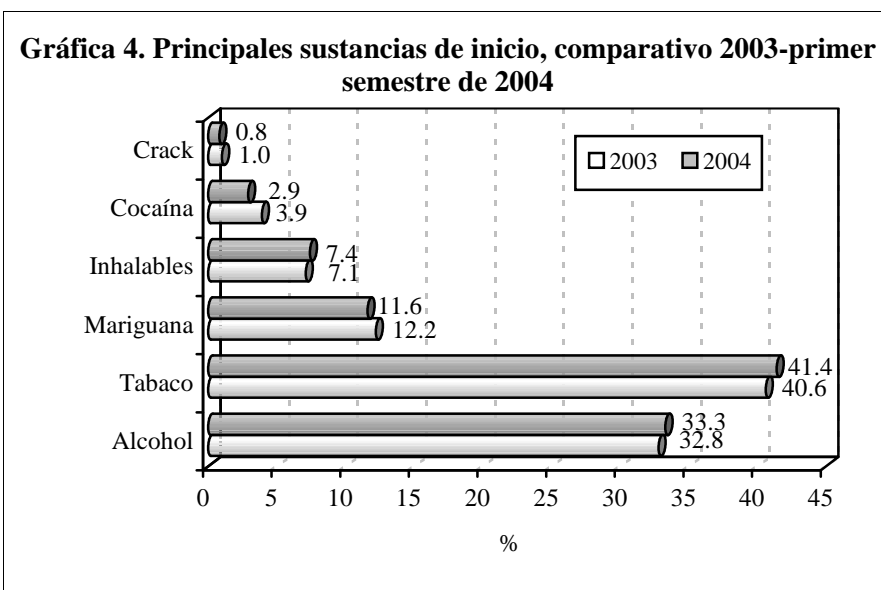
Fuente de referencia. 37.5% señala haber sido referido a CIJ por algún familiar o amigo; 13.1% por alguna institución de salud y 10.4% por alguna instancia de tipo judicial; en tanto que 8.9% refiere que asiste a tratamiento motivado por las campañas en medios masivos de comunicación. Un 8.4% acude a CIJ referido por la escuela y sólo 6.2% por *motu proprio*.

En relación con 2003, se registra una disminución de 2.6 puntos porcentuales entre quienes asisten a tratamiento motivados por los programas preventivos y de 1.8 puntos porcentuales entre quienes asisten por recomendación de familiares o amigos. Por otra parte, se observa un incremento de 2.1 y 1.2 puntos porcentuales entre quienes asisten referidos por una institución escolar o judicial, respectivamente.

CONSUMO DE DROGAS ³

Sustancias de inicio (incluyendo alcohol y tabaco). Las principales sustancias reportadas como drogas de inicio son tabaco (41.4%), alcohol (33.3%), marihuana (11.6%) e inhalables (7.4%), seguidas por cocaína (2.9%), crack (0.8%), tranquilizantes menores (0.6%), metanfetaminas (0.5%) y Rohypnol[®] (0.3%).

Con respecto a 2003, se aprecia un ligero incremento, de 0.8, 0.5 y 0.3 puntos porcentuales en el uso de tabaco, alcohol e inhalables, respectivamente; así como una disminución de 1.0, 0.6 y 0.2 puntos en el uso de cocaína, marihuana y crack, respectivamente.



Edad de inicio del uso de sustancias. Incluyendo alcohol y tabaco, la edad promedio de inicio del consumo de drogas se sitúa en 14.7 años, la

³ Cfr. cuadros del Anexo 2.

mediana en 14 años y la moda en 15 años. Un 47.8% inició el consumo de drogas entre los 10 y 14 años y 40.0% entre los 15 y 19 años. El promedio y la mediana de edad de inicio son iguales a las reportadas en 2003.

Primera droga ilícita de consumo. Entre los 9,082 casos que reportaron haber utilizado drogas ilegales, la marihuana (46.5%), la cocaína (20.9%) y los solventes inhalables (18.9%) son referidos con mayor frecuencia como primera droga ilícita utilizada. En menor proporción se encuentran el crack (4.6%), las metanfetaminas (2.6%) y los tranquilizantes menores (1.8%). Con relación al año anterior se observa un aumento de 1.4, 0.5 y 0.4 puntos porcentuales en el uso de inhalables, marihuana y metanfetaminas como drogas ilícitas de inicio, respectivamente, y un decremento de 2.7 puntos porcentuales en el consumo de cocaína.

Edad de inicio del uso de drogas ilícitas. El promedio de la edad de inicio del consumo de drogas ilícitas se sitúa en 17.1 años, la mediana en 16 años y la moda en 15 años. El 46.5% de los casos inició el consumo de sustancias ilícitas entre los 15 y 19 años y 32.5% entre los 10 y 14 años. Las medidas de tendencia central son similares a las registradas en el año anterior.

Lapso transcurrido entre el inicio del consumo de sustancias y el ingreso a tratamiento. El promedio es de 11.4 años. El 42.3% acude a tratamiento después de diez años de haber iniciado el consumo; 20.5% entre seis y diez años, y 24.1% entre dos y cinco años. Al comparar la media de este lapso con la observada el año anterior ($\mu=10.8$ años), se advierte un incremento de más de seis meses.

Tipo de consumo. Un 81.9% de los casos fue diagnosticado como *dependiente* de sustancias (incluye consumo "funcional" y

"disfuncional"), mientras que sólo 17.1% fue identificado como *usuario* (incluye consumo "social u ocasional" y "experimental").⁴ No obstante, en comparación con 2003, hay una disminución de 2.1 puntos porcentuales de casos de *dependencia* y un aumento de 1.6 puntos de pacientes evaluados como *usuarios*.

Policonsumo de drogas. Entendido como el uso de dos o más sustancias (incluyendo alcohol, tabaco y/o drogas ilícitas), el policonsumo alguna vez en la vida afecta al 88.6% de los casos, lo cual representa un decremento de 0.4 puntos porcentuales en relación con 2003.

Entre quienes manifestaron haber usado drogas en los 12 meses previos al inicio del tratamiento (n=10,190), 78.9% reporta el uso de dos o más sustancias. En el caso de quienes reportan consumo en los 30 días previos (n=8,981), el uso de dos o más sustancias afecta al 65.0%, lo cual representa una disminución de 2.2 puntos porcentuales en relación con el registro de 2003.

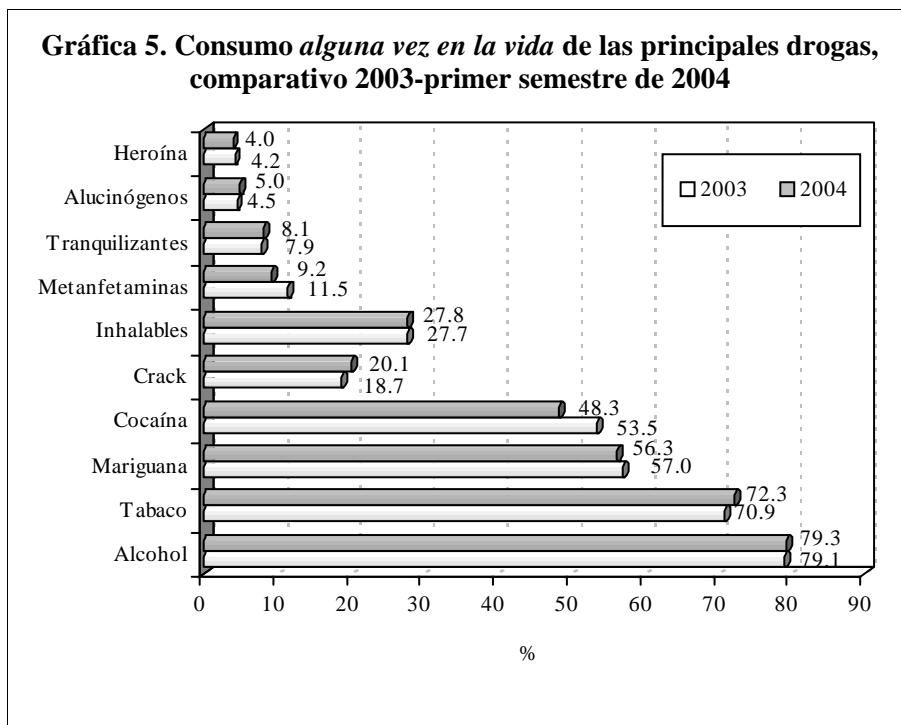
Consumo de drogas alguna vez en la vida.⁵ Excluyendo el uso de alcohol y tabaco (79.3% y 72.3%, respectivamente), las sustancias de mayor consumo alguna vez en la vida son: marihuana (56.3%), cocaína (48.3%), inhalables (27.8%) y crack (20.1%); seguidas por metanfetaminas (13.3%), tranquilizantes menores (8.1%, sin incluir Rohypnol®), Rohypnol® (6.1%) y alucinógenos (5.0%).

Respecto a 2003 se registra un aumento de 1.8 puntos porcentuales en el consumo de metanfetaminas, de 1.4 puntos en el de tabaco y de crack, y

⁴ Ver definiciones en Anexo 2, cuadro 6.

⁵ Dado que 88.6% de los casos refirió haber usado dos o más sustancias en esta categoría, el uso de una droga no excluye el uso de otras sustancias y los porcentajes no suman 100 por ciento.

de 0.5 en el de alucinógenos. Por el contrario, hay una disminución de 5.2 puntos en el uso de cocaína, de 0.7 en el de marihuana, de 0.2 en el de heroína y tranquilizantes menores, respectivamente.



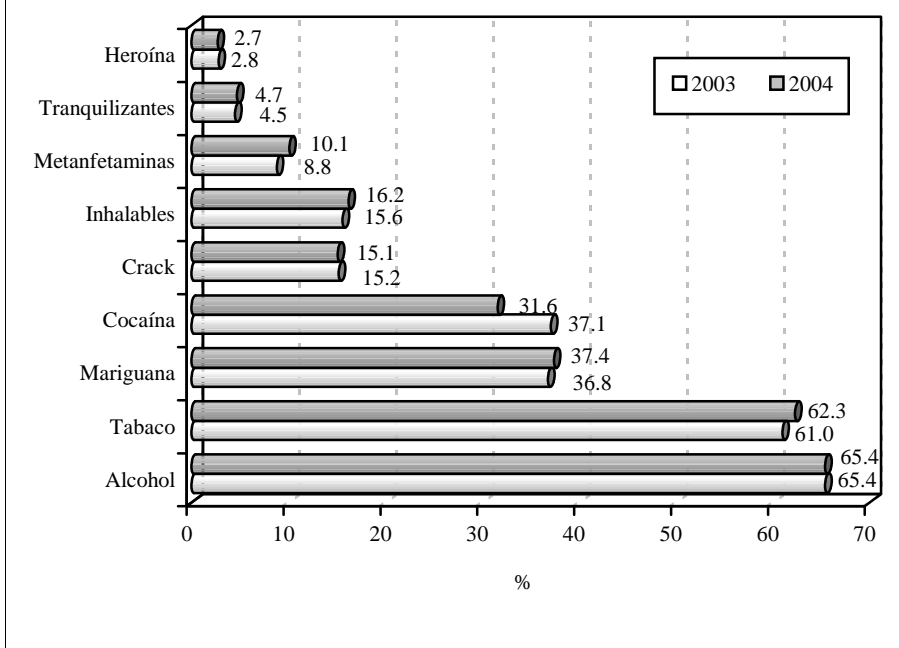
Consumo de drogas en los 12 meses previos a la solicitud de tratamiento.⁶ El 97.6% de los casos (n=10,190) reporta haber usado sustancias en los 12 meses previos a su ingreso a tratamiento. Además del uso de alcohol y tabaco (65.4% y 62.3%, respectivamente), las drogas de mayor consumo en el último año son: marihuana (37.4%), cocaína (31.6%), inhalables (16.2%) y crack (15.1%), seguidas por el uso de

⁶ Como ya se ha señalado, 78.9% de los casos refirió haber usado dos o más sustancias en el año previo a la solicitud de tratamiento; ello implica que el uso de una sustancia no excluye el uso de otras.

metanfetaminas (10.1%), tranquilizantes menores (4.7%, no incluye Rohypnol®), Rohypnol® (3.0%) y heroína (2.7%).

En relación con 2003, se registra un incremento de 1.3 puntos porcentuales en el uso de tabaco y metanfetaminas en el último año, así como de 0.6 puntos porcentuales en el de marihuana e inhalables, y una disminución de 5.5 puntos porcentuales en el uso de cocaína. Obsérvese igualmente que, comparada con la proporción de uso alguna vez en la vida, la proporción de usuarios recientes de crack y metanfetaminas es mayor que la de otras sustancias.

Gráfica 6. Consumo en los últimos 12 meses de las principales drogas, comparativo 2003-primer semestre de 2004



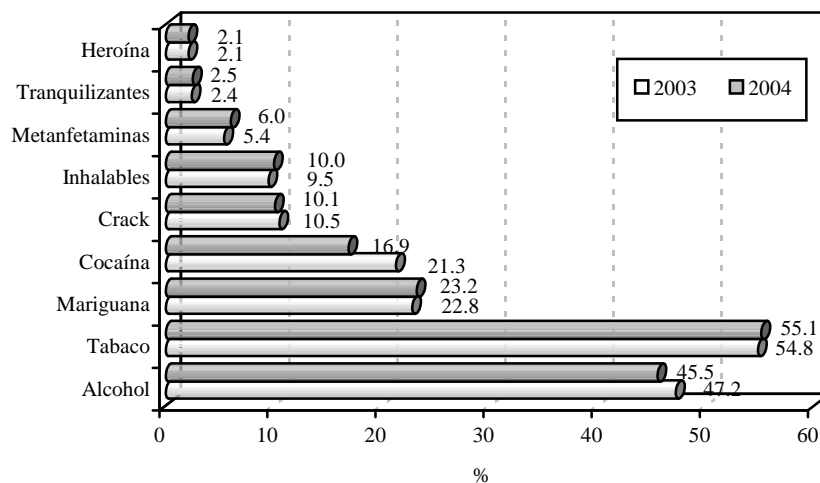
Consumo de drogas en los 30 días previos a la solicitud de tratamiento.⁷ Un 86.0% de los casos (n=8,981) reportó haber utilizado sustancias en el último mes. Esta proporción de usuarios activos representa, en relación con el año anterior, un aumento de 1.8 puntos porcentuales. El uso de tabaco y de alcohol muestra altos índices de consumo activo (55.1% y 45.5%, respectivamente). Entre las drogas ilícitas, la mayor proporción corresponde a la marihuana (23.2%), seguida por la cocaína (16.9%), crack (10.1%) e inhalables (10.0%). En proporciones menores se sitúan las metanfetaminas (6.0%), tranquilizantes menores (2.5%) y heroína (2.1%).

En comparación con 2003, se observa un incremento de 0.6 puntos porcentuales en el uso activo de metanfetaminas, 0.5 en el de inhalables, 0.4 en el de marihuana y 0.3 en el de tabaco; mientras que hay una disminución de 4.4 y 1.7 puntos en el de cocaína y de alcohol, respectivamente.

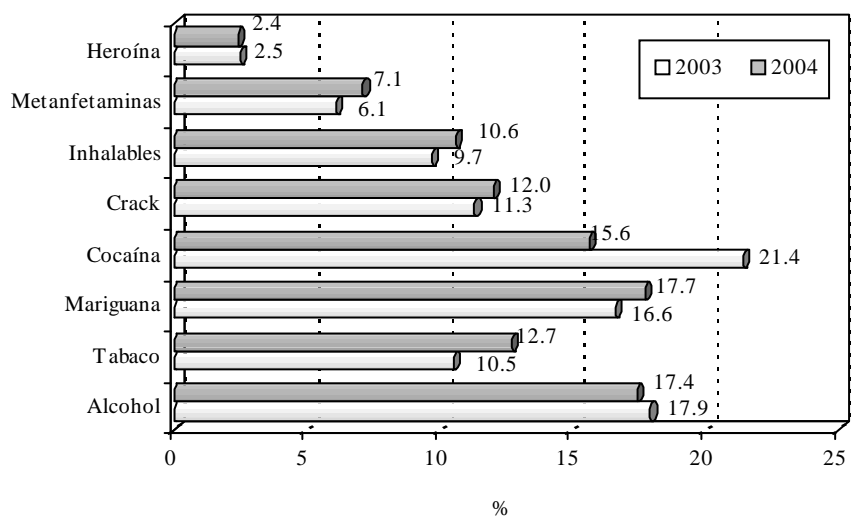
Droga de mayor impacto. Según el testimonio del propio paciente, las sustancias cuyo uso ha sido causa de mayores daños o afectación en las áreas familiar, laboral o social, son la marihuana (17.7%), alcohol (17.4%), cocaína (15.6%), tabaco (12.7%), crack (12.0%), inhalables (10.6%) y metanfetaminas (7.1%). En relación con los datos de 2003, se observa un aumento de 2.2, 1.1 y 1.0 puntos porcentuales en el caso de tabaco, marihuana y metanfetaminas como drogas de mayor impacto, respectivamente; en tanto que hay un decremento de 5.8 puntos en el caso de la cocaína y de 0.5 en el de alcohol.

⁷ Dado que 65.0% de los casos reportó haber usado dos o más sustancias en el mes previo a la solicitud de tratamiento, el uso de una droga no excluye el de otras.

Gráfica 7. Consumo en los últimos 30 días de las principales drogas, comparativo 2003-primer semestre de 2004



Gráfica 8. Principales drogas de mayor impacto, 2003-primer semestre de 2004



OBSERVACIONES FINALES

La información epidemiológica de los usuarios de sustancias lícitas e ilícitas que asisten por primera vez a tratamiento a las unidades del sistema de atención de CIJ, representa un referente útil para evaluar el comportamiento del consumo de drogas en nuestro país. En este contexto, y dada la conveniencia de contar con un mayor número de mediciones para identificar con mayor oportunidad problemas emergentes y cambios de tendencia, el presente informe hace un corte semestral, incluyendo datos de la población atendida en el primer semestre, entre enero y junio, de 2004.

Entre los puntos más destacables, la información refleja un ligero incremento en la proporción de mujeres que solicitan tratamiento. Esta tendencia al aumento del número y proporción de mujeres que solicitan tratamiento se ha venido observando de manera más o menos constante en los años recientes y permite suponer que, aun cuando el consumo de drogas entre mujeres sigue siendo aún objeto de un mayor estigma social, las tendencias reflejan una accesibilidad probablemente mayor de las drogas a las mujeres y/o a una mayor disposición para solicitar tratamiento. Así mismo, pone de manifiesto la necesidad de dar cuenta de las características del consumo de drogas de este sector, a fin de contribuir al desarrollo de medidas de tratamiento sensibles a sus necesidades.

Salvo lo anterior y a pesar de que existen pequeñas variaciones con respecto a las características sociodemográficas de la población atendida en 2003, los datos del primer semestre de 2004 no reflejan cambios sustanciales en el perfil de la población que solicita los servicios institucionales de tratamiento.

De igual modo, el inicio del uso de sustancias sigue teniendo lugar en edades tempranas. La edad en que se probó por primera vez alguna sustancia (incluyendo alcohol y tabaco) se situó ligeramente por abajo de los 15 años y alrededor de los 17 cuando sólo se consideran las drogas ilícitas. Estos datos son similares a los de años anteriores.

Por otra parte, destaca que dos de cada cinco pacientes acudieron a tratamiento después de 10 años de haber iniciado el consumo, en cuyo caso puede presumirse un contacto más o menos continuo con sustancias psicoactivas, repercutiendo en una alta proporción de uso de dos o más sustancias: cuatro de cada cinco casos admitieron haberlo hecho alguna vez en la vida y tres de cada cinco en el mes previo a la solicitud de tratamiento.

El alcohol y el tabaco siguen siendo las sustancias más utilizadas, tanto al inicio como en las tres categorías de uso reportadas (alguna vez en la vida, último año y último mes). La marihuana, cocaína, solventes inhalables, crack y metanfetaminas muestran también altos índices de consumo alguna vez en la vida; destacándose, en particular, el aumento del uso de metanfetaminas, tabaco y crack, y una clara disminución del de cocaína.

En cuanto al uso de drogas en el último año y en el mes previo a la solicitud de tratamiento, las tendencias observadas son similares a las del uso alguna vez en la vida, aunque ciertamente la proporción de uso reportada disminuye conforme menor es el lapso considerado.

Con respecto a estos datos, quizá valga la pena recordar la relación existente entre el tipo de drogas consumidas y la accesibilidad de las sustancias, por lo que las tendencias observadas probablemente reflejan

cambios en la composición de la oferta de drogas, en particular, en la de cocaína (a la baja) y en la de crack y metanfetaminas (al alza).

Por último, entre las drogas de mayor impacto destacan la marihuana, cocaína, tabaco, crack y solventes inhalables, aunque el porcentaje de usuarios de crack que lo reportan como droga de mayor impacto es —al igual que el porcentaje de usuarios de metanfetaminas— proporcionalmente mayor que el de los usuarios de otras drogas.

En síntesis, el seguimiento del perfil sociodemográfico y del patrón de consumo de la población solicitante de tratamiento refleja la persistencia de las tendencias observadas en los últimos años. Resalta, sin embargo, el sostenido aumento de mujeres que solicitan el servicio y la disminución del uso de cocaína, sustancia que mostró una marcada tendencia creciente en los años 90 y que en el último lustro parece estar siendo sustituida por drogas como el crack y las metanfetaminas.

ANEXOS

ANEXO 1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS DE DROGAS DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE ENERO Y JUNIO DE 2004

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

| Unidad de atención | Total de casos | % |
|----------------------------------|----------------|-----|
| Álvaro Obregón | 165 | 1.5 |
| Azcapotzalco | 273 | 2.5 |
| Benito Juárez | 146 | 1.4 |
| Coyoacán | 157 | 1.5 |
| Cuauhtémoc Oriente | 178 | 1.7 |
| Chalco | 166 | 1.5 |
| Ecatepec | 273 | 2.5 |
| Gustavo A. Madero Norte | 243 | 2.3 |
| Iztapalapa Poniente | 159 | 1.5 |
| Iztapalapa Oriente | 448 | 4.2 |
| Miguel Hidalgo | 149 | 1.4 |
| Naucalpan | 215 | 2.0 |
| Nezahualcóyotl | 322 | 3.0 |
| Tlalpan | 181 | 1.7 |
| Tlalnepantla | 244 | 2.3 |
| Venustiano Carranza | 233 | 2.2 |
| UTCE Zona Norte* | 293 | 2.7 |
| UTCE Zona Poniente* | 249 | 2.3 |
| | | |
| Acapulco | 253 | 2.4 |
| Aguascalientes | 211 | 2.0 |
| Apodaca | 29 | 0.3 |
| Cancún | 169 | 1.6 |
| Celaya | 147 | 1.4 |
| Chihuahua | 156 | 1.4 |
| Cd. Juárez / Clínica de Metadona | 345 | 3.2 |
| Cd. Victoria | 25 | 0.2 |

(Continúa)

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

| Unidad de atención | Total de casos | % |
|---------------------------|-----------------------|----------|
| Colima | 149 | 1.4 |
| Cozumel | 49 | 0.5 |
| Cuernavaca | 112 | 1.0 |
| Culiacán | 133 | 1.2 |
| Durango | 130 | 1.2 |
| Guadalajara Centro | 224 | 2.1 |
| Guadalajara Sur | 102 | 0.9 |
| Guadalupe | 94 | 0.9 |
| Guamúchil | 61 | 0.6 |
| Guasave | 127 | 1.2 |
| Hermosillo | 96 | 0.9 |
| Laguna | 230 | 2.1 |
| La Paz | 97 | 0.9 |
| León | 210 | 2.0 |
| Los Mochis | 94 | 0.9 |
| Manzanillo | 37 | 0.3 |
| Mazatlán | 172 | 1.6 |
| Mérida | 99 | 0.9 |
| Mexicali | 100 | 0.9 |
| Monterrey | 179 | 1.7 |
| Oaxaca | 18 | 0.2 |
| Pachuca | 126 | 1.2 |
| Poza Rica | 84 | 0.8 |
| Puebla | 203 | 1.9 |
| Puerto Vallarta | 53 | 0.5 |
| Querétaro | 140 | 1.3 |
| Salamanca | 58 | 0.5 |
| Saltillo | 99 | 0.9 |

(Continúa)

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

| Unidad de atención | Total de casos | % |
|---------------------------|-----------------------|--------------|
| San Luis Potosí | 171 | 1.6 |
| San Nicolás de los Garza | 20 | 0.2 |
| Tampico | 154 | 1.4 |
| Tecomán | 25 | 0.2 |
| Tehuacán | 36 | 0.3 |
| Tepic | 2 | 0.0 |
| Tijuana | 2 | 0.0 |
| Tlaquepaque | 204 | 1.9 |
| Toluca | 112 | 1.0 |
| Tuxtla Gutiérrez | 123 | 1.1 |
| Xalapa | 140 | 1.3 |
| Zacatecas | 109 | 1.0 |
| Zamora | 96 | 0.9 |
| UTCE Tijuana | 248 | 2.3 |
| UTCE Zapopan | 280 | 2.6 |
| UTR Noroccidente* | 135 | 1.3 |
| UTR Nuevo León | 92 | 0.9 |
| UTR Occidente* | 111 | 1.0 |
| Total | 10,765 | 100.0 |

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

Cuadro 2. Personas que acudieron a solicitar tratamiento

| | Frec. | % |
|--|---------------|--------------|
| Paciente usuario de drogas | 5,454 | 50.7 |
| Paciente y familiares u otras personas | 5,311 | 49.3 |
| Total | 10,765 | 100.0 |

Cuadro 3. Sexo

| | Frec. | % | Razón H:M |
|--------------|---------------|--------------|------------------|
| Hombres | 8,817 | 81.9 | 4.5:1 |
| Mujeres | 1,948 | 18.1 | |
| Total | 10,765 | 100.0 | |

Cuadro 4. Edad de ingreso a tratamiento

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Menos de 10 años | 7 | 0.1 | 0.1 |
| 10 a 14 años | 928 | 8.6 | 8.6 |
| 15 a 19 años | 2,873 | 26.7 | 26.7 |
| 20 a 24 años | 1,995 | 18.5 | 18.6 |
| 25 a 29 años | 1,623 | 15.1 | 15.1 |
| 30 a 34 años | 1,189 | 11.0 | 11.1 |
| 35 a 39 años | 825 | 7.7 | 7.7 |
| 40 a 44 años | 514 | 4.8 | 4.8 |
| 45 años y más | 800 | 7.4 | 7.4 |
| <i>Sin información</i> | 11 | 0.1 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 5. Estado civil

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Soltero(a) | 6,215 | 57.7 | 57.9 |
| Casado(a) | 2,525 | 23.5 | 23.5 |
| Unión libre | 1,110 | 10.3 | 10.3 |
| Divorciado(a) | 232 | 2.2 | 2.2 |
| Separado(a) | 598 | 5.6 | 5.6 |
| Viudo(a) | 62 | 0.6 | 0.6 |
| <i>Sin información</i> | 23 | 0.2 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 6. Escolaridad

| | Frec. | % | % válido |
|-------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Primaria incompleta | 645 | 6.0 | 6.0 |
| Primaria completa | 1,418 | 13.2 | 13.3 |
| Secundaria incompleta | 1,961 | 18.2 | 18.4 |
| Secundaria completa | 2,737 | 25.4 | 25.6 |
| Preparatoria incompleta | 1,418 | 13.2 | 13.3 |
| Preparatoria completa | 936 | 8.7 | 8.8 |
| Estudios técnicos | 518 | 4.8 | 4.9 |
| Estudios profesionales | 966 | 9.0 | 9.0 |
| Ninguna | 69 | 0.6 | 0.6 |
| Otros estudios | 7 | 0.1 | 0.1 |
| <i>Sin información</i> | 90 | 0.8 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 7. Ocupación

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Desempleado | 2,594 | 24.1 | 24.4 |
| Hogar | 462 | 4.3 | 4.3 |
| Estudia | 2,088 | 19.4 | 19.6 |
| Estudia y trabaja | 147 | 1.4 | 1.4 |
| Trabaja | 5,349 | 49.7 | 50.3 |
| <i>Sin información</i> | 125 | 1.2 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 8. Fuente de referencia

| | Frec. | % | % válido |
|---|---------------|--------------|-----------------|
| <i>Motu propio</i> | 662 | 6.1 | 6.2 |
| Institución judicial | 1,122 | 10.4 | 10.4 |
| Institución salud | 1,406 | 13.1 | 13.1 |
| Familia o amigos | 4,033 | 37.5 | 37.5 |
| Escuela | 899 | 8.4 | 8.4 |
| Trabajo | 260 | 2.4 | 2.4 |
| Servicio de orientación telefónica de CIJ | 156 | 1.4 | 1.4 |
| Campañas de CIJ en medios de comunicación | 961 | 8.9 | 8.9 |
| Programas preventivos de CIJ | 363 | 3.4 | 3.4 |
| Otro | 901 | 8.4 | 8.4 |
| <i>Sin información</i> | 2 | 0.0 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

ANEXO 2

CARACTERÍSTICAS DEL USO DE DROGAS EN PACIENTES DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO A CIJ ENTRE ENERO Y JUNIO DE 2004

Cuadro 1. Droga de inicio

| | Frec. | % |
|---|---------------|--------------|
| Alcohol | 3,586 | 33.3 |
| Tabaco | 4,460 | 41.4 |
| | | |
| Mariguana | 1,252 | 11.6 |
| Inhalables | 798 | 7.4 |
| Cocaína ¹ | 308 | 2.9 |
| Tranquilizantes menores ² | 61 | 0.6 |
| Heroína | 11 | 0.1 |
| Metanfetaminas | 54 | 0.5 |
| Alucinógenos | 11 | 0.1 |
| Crack | 88 | 0.8 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 7 | 0.1 |
| Sedantes barbitúricos | 11 | 0.1 |
| Rohypnol [®] | 30 | 0.3 |
| Antidepresivos | 3 | 0.0 |
| Estimulantes anfetamínicos | 38 | 0.4 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 1 | 0.0 |
| Opio y derivados ⁴ | 7 | 0.1 |
| Refractil Ofteno [®] | 2 | 0.0 |
| Sustancias no identificadas | 37 | 0.3 |
| Total | 10,765 | 100.0 |

¹Excluye el uso de crack y de basuco

²Excluye el uso de Rohypnol[®]

³Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.

⁴Excluye el uso de heroína

Cuadro 2. Edad de inicio del uso de drogas

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Menos de 10 años | 551 | 5.1 | 5.2 |
| 10 a 14 años | 5,099 | 47.4 | 47.8 |
| 15 a 19 años | 4,268 | 39.6 | 40.0 |
| 20 a 24 años | 485 | 4.5 | 4.6 |
| 25 a 29 años | 136 | 1.3 | 1.3 |
| 30 a 34 años | 50 | 0.5 | 0.5 |
| 35 a 39 años | 38 | 0.4 | 0.4 |
| 40 a 44 años | 15 | 0.1 | 0.1 |
| 45 años y más | 16 | 0.1 | 0.2 |
| <i>Sin información</i> | 107 | 1.0 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 3. Primera droga ilegal de consumo

| | Frec. | % | % válido |
|---|---------------|--------------|-----------------|
| Mariguana | 4,223 | 39.2 | 46.5 |
| Inhalables | 1,721 | 16.0 | 18.9 |
| Cocaína ¹ | 1,894 | 17.6 | 20.9 |
| Tranquilizantes menores ² | 161 | 1.5 | 1.8 |
| Heroína | 32 | 0.3 | 0.4 |
| Metanfetaminas | 235 | 2.2 | 2.6 |
| Alucinógenos | 29 | 0.3 | 0.3 |
| Crack | 420 | 3.9 | 4.6 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 21 | 0.2 | 0.2 |
| Sedantes barbitúricos | 30 | 0.3 | 0.3 |
| Rohypnol [®] | 72 | 0.7 | 0.8 |
| Antidepresivos | 8 | 0.1 | 0.1 |
| Estimulantes anfetamínicos | 133 | 1.2 | 1.5 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 2 | 0.0 | 0.0 |
| Opio y derivados ⁴ | 18 | 0.2 | 0.2 |
| Refractil Ofteno [®] | 5 | 0.0 | 0.1 |
| Sustancias no identificadas | 78 | 0.7 | 0.9 |
| No consumió | 1,683 | 15.6 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

¹Excluye el uso de crack y de basuco²Excluye el uso de Rohypnol[®]³Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.⁴Excluye el uso de heroína

Cuadro 4. Edad de inicio del uso de drogas ilegales

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Menos de 10 años | 121 | 1.1 | 1.4 |
| 10 a 14 años | 2,896 | 26.9 | 32.5 |
| 15 a 19 años | 4,147 | 38.5 | 46.5 |
| 20 a 24 años | 908 | 8.4 | 10.2 |
| 25 a 29 años | 441 | 4.1 | 4.9 |
| 30 a 34 años | 204 | 1.9 | 2.3 |
| 35 a 39 años | 114 | 1.1 | 1.3 |
| 40 a 44 años | 46 | 0.4 | 0.5 |
| 45 años y más | 46 | 0.4 | 0.5 |
| <i>Sin información</i> | 1,842 | 17.1 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 5. Tiempo transcurrido entre el inicio del consumo de drogas y el ingreso a tratamiento en CIJ

| | Frec. | % | % válido |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Menos de un año | 619 | 5.8 | 5.8 |
| Un año | 782 | 7.3 | 7.3 |
| Dos años | 756 | 7.0 | 7.1 |
| Tres a cinco años | 1,813 | 16.8 | 17.0 |
| Seis a diez años | 2,178 | 20.2 | 20.5 |
| Once años o más | 4,502 | 41.8 | 42.3 |
| <i>Sin información</i> | 115 | 1.1 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 6. Tipo de consumo

| | Frec. | % | % válido |
|---------------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| Experimental ^a | 654 | 6.1 | 6.2 |
| Social u ocasional ^b | 1,153 | 10.7 | 10.9 |
| Funcional ^c | 6,894 | 64.0 | 65.2 |
| Disfuncional ^d | 1,770 | 16.4 | 16.7 |
| En remisión ^e | 101 | 0.9 | 1.0 |
| <i>Sin información</i> | 193 | 1.8 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

a) Consumidor que ha probado drogas motivado, en general, por la curiosidad, pero que no se ha sentido impulsado por repetir la experiencia

b) Consumidor que utiliza drogas por lo general en un contexto social en donde el resto del grupo la consume. Sin embargo no se siente interesado en repetir la experiencia fuera de ese medio, ni lo hace frecuentemente.

c) Consumidor que utiliza drogas con frecuencia ya que ha desarrollado problemas de dependencia de algún tipo, pero se desenvuelve en su medio familiar, laboral, escolar y social sin que tales problemas le provoquen conflictos.

d) Consumidor que no sólo utiliza las drogas con frecuencia, sino que su vida gira en torno al consumo, lo que se hace evidente por los problemas en relación con su medio, por las consecuencias que la droga produce en su organismo y funciones mentales.

e) Consumidor que ha dejado de usar drogas por un lapso de tiempo no menor de un mes.

Cuadro 7. Monoconsumo y policonsumo de drogas alguna vez en la vida

| | Frec. | % | % válido |
|--------------|---------------|--------------|-----------------|
| Monoconsumo | 1,226 | 11.4 | 11.4 |
| Policonsumo | 9,539 | 88.6 | 88.6 |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 8. Monoconsumo y policonsumo de drogas en el año previo a la solicitud de tratamiento

| | Frec. | % | % válido |
|--------------|---------------|--------------|-----------------|
| Monoconsumo | 2,146 | 19.9 | 21.1 |
| Policonsumo | 8,044 | 74.7 | 78.9 |
| No consumió | 575 | 5.3 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 9. Monoconsumo y policonsumo de drogas en el mes previo a la solicitud de tratamiento

| | Frec. | % | % válido |
|--------------|---------------|--------------|-----------------|
| Monoconsumo | 3,139 | 29.2 | 35.0 |
| Policonsumo | 5,842 | 54.3 | 65.0 |
| No consumió | 1,784 | 16.6 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 10. Consumo de drogas alguna vez en la vida por sustancias

| | Frec. | % |
|---|--------------|----------|
| Alcohol | 8,533 | 79.3 |
| Tabaco | 7,783 | 72.3 |
| ----- | ----- | ----- |
| Mariguana | 6,066 | 56.3 |
| Inhalables | 2,995 | 27.8 |
| Cocaína ¹ | 5,199 | 48.3 |
| Tranquilizantes menores ² | 873 | 8.1 |
| Heroína | 434 | 4.0 |
| Metanfetaminas | 1,427 | 13.3 |
| Alucinógenos | 534 | 5.0 |
| Crack | 2,163 | 20.1 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 205 | 1.9 |
| Sedantes barbitúricos | 178 | 1.7 |
| Rohypnol [®] | 654 | 6.1 |
| Antidepresivos | 36 | 0.3 |
| Estimulantes anfetamínicos | 404 | 3.8 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 30 | 0.3 |
| Opio y derivados ⁴ | 133 | 1.2 |
| Refractil Ofteno [®] | 26 | 0.2 |
| Sustancias no identificadas | 458 | 4.3 |

¹ Excluye el uso de crack y de basuco

² Excluye el uso de Rohypnol[®]

³ Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.

⁴ Excluye el uso de heroína

Cuadro 11. Consumo de drogas en el último año

| | Frec. | % | % válido |
|--|---------------|--------------|-----------------|
| Reportó uso drogas en el año previo a tratamiento | 10,190 | 94.7 | 97.6 |
| No reportó uso drogas en el año previo a tratamiento | 249 | 2.3 | 2.4 |
| <i>Sin Información</i> | 326 | 3.0 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 12. Consumo de drogas en el último año por sustancias

| | Frec. | % |
|---|--------------|----------|
| Alcohol | 7,037 | 65.4 |
| Tabaco | 6,704 | 62.3 |
| ----- | ----- | ----- |
| Mariguana | 4,022 | 37.4 |
| Inhalables | 1,746 | 16.2 |
| Cocaína ¹ | 3,403 | 31.6 |
| Tranquilizantes menores ² | 511 | 4.7 |
| Heroína | 294 | 2.7 |
| Metanfetaminas | 1,091 | 10.1 |
| Alucinógenos | 198 | 1.8 |
| Crack | 1,627 | 15.1 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 163 | 1.5 |
| Sedantes barbitúricos | 85 | 0.8 |
| Rohypnol [®] | 324 | 3.0 |
| Antidepresivos | 18 | 0.2 |
| Estimulantes anfetamínicos | 201 | 1.9 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 9 | 0.1 |
| Opio y derivados ⁴ | 66 | 0.6 |
| Refractil Ofteno [®] | 2 | 0.0 |
| Sustancias no identificadas | 205 | 1.9 |

¹Excluye el uso de crack y de basuco²Excluye el uso de Rohypnol[®]³Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.⁴Excluye el uso de heroína

Cuadro 13. Consumo de drogas en el mes previo a la solicitud de tratamiento

| | Frec. | % | % válido |
|--|---------------|--------------|--------------|
| Reportó uso drogas en el mes previo a tratamiento | 8,981 | 83.4 | 86.0 |
| No reportó uso drogas en el mes previo a tratamiento | 1,458 | 13.5 | 14.0 |
| <i>Sin Información</i> | 326 | 3.0 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

Cuadro 14. Consumo de drogas en el mes previo a la solicitud de tratamiento por sustancia

| | Frec. | % |
|---|-------|-------|
| Alcohol | 4,901 | 45.5 |
| Tabaco | 5,927 | 55.1 |
| ----- | ----- | ----- |
| Mariguana | 2,493 | 23.2 |
| Inhalables | 1,077 | 10.0 |
| Cocaína ¹ | 1,816 | 16.9 |
| Tranquilizantes menores ² | 270 | 2.5 |
| Heroína | 226 | 2.1 |
| Metanfetaminas | 642 | 6.0 |
| Alucinógenos | 49 | 0.5 |
| Crack | 1,085 | 10.1 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 97 | 0.9 |
| Sedantes barbitúricos | 43 | 0.4 |
| Rohypnol [®] | 153 | 1.4 |
| Antidepresivos | 12 | 0.1 |
| Estimulantes anfetamínicos | 78 | 0.7 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 2 | 0.0 |
| Opio y derivados ⁴ | 41 | 0.4 |
| Refractil Ofteno [®] | 0 | ---- |
| Sustancias no identificadas | 88 | 0.8 |

¹Excluye el uso de crack y de basuco²Excluye el uso de Rohypnol[®]³Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.⁴Excluye el uso de heroína

Cuadro 15. Droga de mayor impacto

| | Frec. | % | % válido |
|---|---------------|--------------|-----------------|
| Alcohol | 1,684 | 15.6 | 17.4 |
| Tabaco | 1,235 | 11.5 | 12.7 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | | |
| Mariguana | 1,717 | 15.9 | 17.7 |
| Inhalables | 1,031 | 9.6 | 10.6 |
| Cocaína ¹ | 1,515 | 14.1 | 15.6 |
| Tranquilizantes menores ² | 107 | 1.0 | 1.1 |
| Heroína | 236 | 2.2 | 2.4 |
| Metanfetaminas | 689 | 6.4 | 7.1 |
| Alucinógenos | 16 | 0.1 | 0.2 |
| Crack | 1,162 | 10.8 | 12.0 |
| Basuco (pasta base de cocaína) | 97 | 0.9 | 1.0 |
| Sedantes barbitúricos | 17 | 0.2 | 0.2 |
| Rohypnol [®] | 43 | 0.4 | 0.4 |
| Antidepresivos | 3 | 0.0 | 0.0 |
| Estimulantes anfetamínicos | 92 | 0.9 | 0.9 |
| Otros estimulantes del SNC ³ | 1 | 0.0 | 0.0 |
| Opio y derivados ⁴ | 31 | 0.3 | 0.3 |
| Refractil Ofteno [®] | 2 | 0.0 | 0.0 |
| Sustancias no identificadas | 21 | 0.2 | 0.2 |
| <i>Sin información</i> | 1,066 | 9.9 | Se omite |
| Total | 10,765 | 100.0 | 100.0 |

¹ Excluye el uso de crack y de basuco

² Excluye el uso de Rohypnol[®]

³ Incluye el uso de anticolinérgicos, antiespasmódicos y antiparkinsonianos.

⁴ Excluye el uso de heroína

GLOSARIO

USUARIOS DE DROGAS DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO: Personas que acudieron a solicitar tratamiento a Centros de Integración Juvenil por primera vez y que reportaron el uso intencional de al menos una droga de curso legal y/o ilegal, con fines de intoxicación.

CONSUMO DE DROGAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA: Proporción de casos que reportaron el uso de sustancias alguna vez en su vida.

CONSUMO DE DROGAS EN EL AÑO PREVIO A LA SOLICITUD DE TRATAMIENTO: Proporción de casos que reportaron el uso de sustancias durante los últimos 12 meses previos a la solicitud de tratamiento.

CONSUMO DE DROGAS EN EL MES PREVIO A LA SOLICITUD DE TRATAMIENTO: Proporción de casos que reportaron el uso de sustancias en los 30 días previos a la solicitud de tratamiento.

DROGA: Sustancia química que, no siendo alimento, produce cambios fisiológicos y alteraciones del estado mental, emocional y del comportamiento.

DROGA DE INICIO: Primera sustancia que el usuario de drogas solicitante de tratamiento refirió haber utilizado (incluye alcohol o tabaco).

DROGA LÍCITA: Cualquier sustancia sin uso médico cuyo uso está legalmente permitido, aun cuando se sancione su distribución y uso entre menores de edad. Para los efectos del estudio, incluye alcohol y tabaco.

DROGA ILÍCITA: Cualquier sustancia cuyo uso con fines de intoxicación está legalmente proscrito. Para efectos de seguimiento se han incluido: marihuana, solventes inhalables, cocaína, crack y basuco, heroína,

metanfetaminas, alucinógenos, opio y derivados, sustancias psicoactivas con utilidad médica utilizadas fuera de prescripción, depresores diversos del Sistema Nervioso Central y otras sustancias no identificadas.

DROGA DE MAYOR IMPACTO: Sustancia lícita o ilícita que el usuario de drogas solicitante de tratamiento refirió como la sustancia que más problemas le ha ocasionado en el ámbito de salud, personal, familiar, escolar, laboral o social.

EDAD DE INICIO: Edad (en años) que el usuario de drogas solicitante de tratamiento refirió tener cuando utilizó por primera vez algún tipo de sustancia (incluyendo alcohol y tabaco).

EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS: Edad (en años) que el usuario de drogas solicitante de tratamiento refirió tener cuando utilizó por primera vez alguna sustancia ilícita (excluyendo alcohol y tabaco).

PRIMERA DROGA DE USO: Sustancia con la que el usuario refiere haber inicia el consumo (incluye alcohol y tabaco).

PRIMERA DROGA ILÍCITA DE USO: Primera sustancia ilícita que el usuario refiere haber usado (excluye alcohol y tabaco).

LAPSO TRANSCURRIDO ENTRE EL INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS Y LA SOLICITUD DE TRATAMIENTO: Lapso transcurrido (en años) entre el momento en que el usuario de drogas solicitante de tratamiento refirió haber iniciado el consumo de alguna sustancia (lícita o ilícita) y el momento en que acudió a solicitar tratamiento en CIJ.

POLIUSUARIO: Usuario de drogas solicitante de tratamiento que declaró haber consumido dos o más drogas en cualquiera de las siguientes categorías: alguna vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días.

TIPO DE CONSUMO: Características del consumo de drogas según el motivo (experimental, social, para mantener un nivel determinado de desempeño, para aliviar síntomas de abstinencia, etc.) y el patrón de consumo (ocasional, regular, intenso, en remisión) referidos por el usuario de drogas solicitante de tratamiento.