
**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL CONSUMO DE DROGAS ENTRE
PACIENTES DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ EN EL
SEGUNDO SEMESTRE DE 2005**

P. Isaías Castillo Franco
Alma Delia Gutiérrez López

*Centros de Integración Juvenil
Dirección de Investigación y Enseñanza
Subdirección de Investigación
México, 2006*

Informe de Investigación 06-05

DIRECTORIO

PRESIDENTE DEL PATRONATO NACIONAL

Dr. Jesús Kumate Rodríguez

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

DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN

L.C. Hugo Basurto Ojeda

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA

Dr. Ricardo Sánchez Huesca

SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN

Psic. David Bruno Díaz Negrete

Citación: Castillo Franco, PI. y Gutiérrez López, AD. *Estudio epidemiológico del consumo de drogas entre pacientes de primer ingreso a tratamiento en CIJ en el segundo semestre de 2005.* Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 06-05**, México, 2006.

CONTENIDOS

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	4
MÉTODO	5
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	7
FACTORES ASOCIADOS A LA DEMANDA DE TRATAMIENTO	7
CONSUMO DE DROGAS	8
OBSERVACIONES GENERALES	12
BIBLIOGRAFÍA	15
CUADROS	17
ANEXO	39

RESUMEN

El presente informe se realizó con base en los registros clínicos de entrevista inicial de **9,346** usuarios de sustancias psicoactivas que reportaron al menos el consumo de una droga ilícita y que acudieron por primera vez a tratamiento a Centros de Integración Juvenil entre julio y diciembre de 2005, con objeto de actualizar información sobre el perfil sociodemográfico, los factores asociados a la demanda de tratamiento y el patrón de consumo de sustancias psicoactivas, así como contribuir con elementos útiles para retroalimentar la planeación, el diseño y ajuste de los servicios institucionales de prevención y tratamiento del consumo de drogas.

Los datos permiten observar una mayor proporción de hombres que demandan tratamiento lo que representa una razón de 5.7 hombres por cada mujer. La edad media de ingreso a tratamiento fue de 25.2 años, mientras que la edad promedio de inicio del consumo de sustancias se situó en 14.2 años; sin embargo, se aprecian diferencias en la edad de inicio del consumo de tabaco (14.8 años), alcohol (15.2 años) y drogas ilícitas (17.2 años).

Las drogas de mayor consumo alguna vez en la vida fueron bebidas alcohólicas (89.8%), tabaco en forma de cigarrillos (87.8%), marihuana (72.6%), cocaína en polvo blanco (57.5%), *crack* (37.4%), solventes y removedores (23.8%), pegamentos (17.4%), metanfetaminas (17.2%), *Rohypnol*[®] (11.1%) y benzodiacepinas (10.7%). En cuanto al consumo en el mes previo al ingreso a tratamiento, fueron: tabaco en forma de cigarrillos (71.0%), bebidas alcohólicas (57.9%), marihuana (30.8%), *crack* (20.7%) y cocaína en polvo blanco (18.7%). Mientras que las drogas de mayor impacto comprenden a: *crack* (19.7%), marihuana (16.2%), cocaína (14.2%), alcohol (14.1%) y metanfetaminas (11.6%). En suma, destacan altas tasas de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína, *crack* y metanfetaminas.

Por último, dentro de los factores asociados a la demanda de tratamiento se observa que los usuarios de drogas: a) acuden principalmente por iniciativa propia (52.2%) o por condicionamiento o recomendación familiar (38.9%); b) buscan atención por el consumo de drogas ilícitas (86.0%), alcohol (35.2%) y/o tabaco (29.7%); c) ha intentado interrumpir de manera voluntaria y sin apoyo el consumo (32.1%) o no ha tomado ninguna medida contra el consumo de sustancias (29.9%); y d) los problemas de tipo familiar (71.5%) y los trastornos de salud (39.4%) son los problemas más asociados al consumo.

INTRODUCCIÓN

El presente informe integra los resultados de la recopilación sistemática de información de los usuarios de sustancias que solicitaron tratamiento por primera vez a Centros de Integración Juvenil (CIJ) entre julio y diciembre de 2005.

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

El SIIECD es producto de más de veinte años de trabajo, a lo largo de los cuales se ha logrado consolidar el seguimiento sistemático y oportuno de datos que, más allá de su aplicación en la toma de decisiones para el diseño y ajuste de servicios, han contribuido de manera significativa al conocimiento de la forma y tendencias del uso de drogas en nuestro país, al proporcionar referentes sociodemográficos y del patrón de consumo de casos identificados en centros de tratamiento, además de ser una estrategia documental complementaria a los estudios y encuestas poblacionales.

Por otro lado, el sostenido aumento observado en los años recientes en el número de personas que demanda tratamiento en CIJ permite llevar a cabo un seguimiento semestral de la información (enero-junio y julio-diciembre), con el propósito de abundar en el número de observaciones y perfilar con mayor precisión las tendencias y comportamiento del problema.

MÉTODO

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

Población: 9,346 usuarios de sustancias psicoactivas que reportaron el consumo intencional de al menos una **droga ilegal** que acudieron por primera vez a solicitar tratamiento en CIJ entre julio y diciembre de 2005, en 79 unidades de atención curativa de CIJ (ver Cuadro 1) y que proporcionaron personalmente la información.¹

Fuente de información: Formato de *Entrevista inicial* (clave 8819-03), aplicado en la primera consulta por parte de los terapeutas responsables del ingreso de pacientes a tratamiento.

Variables de estudio: Las características sociodemográficas estudiadas comprenden: sexo, edad de ingreso a tratamiento, estado civil, escolaridad, ocupación y estrato social. Los factores asociados a la demanda de tratamiento: motivos de consulta, condicionantes de la solicitud de tratamiento, antecedentes de acciones asumidas frente al uso de sustancias y problemas asociados al mismo. Y los indicadores de patrón de consumo: edad de inicio, drogas usadas en el primer año de consumo, consumo alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes; drogas de preferencia y de mayor impacto, uso combinado de sustancias, tipo de usuario, episodios de abuso y total de drogas consumidas.²

En particular, la información de drogas de consumo se presenta categorizada en once grupos de sustancias: tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, inhalables, estimulantes, drogas de diseño, drogas alucinógenas y disociativas, depresores, opiáceos y otras sustancias de abuso.

Considerando la posibilidad de ampliar el seguimiento de sustancias específicas, estos 11 grupos se desagregan en 43 sustancias: cigarrillos y otras

¹ No se incluyen casos donde la información es proporcionada por la familia del usuario. Así como los registros que fueron enviados de manera extemporánea a la Subdirección de Investigación de CIJ.

² Véase la definición de variables en Anexo.

presentaciones del tabaco; bebidas alcohólicas; marihuana y hachís; cocaína en presentación de polvo blanco, *crack* y otras presentaciones de cocaína; solventes y removedores, pegamentos, esmaltes y pinturas, gasolinas y combustibles y otros inhalables; anfetamina, derivados anfetamínicos, anorexígenos, metanfetaminas y otros estimulantes; *éxtasis* y otras drogas de diseño; LSD, plantas alucinógenas y derivados, PCP, *ketamina* y otras drogas alucinógenas y disociativas; benzodiazepinas, *Rohypnol*[®], barbitúricos, sedantes hipnóticos, GHB y otros depresores; opio, morfina, opiáceos de origen natural, heroína blanca, heroína negra y opiáceos sintéticos; sustancias con utilidad médica, nitritos, “drogas inteligentes”, esteroides anabólicos, sustancias no clasificadas y sustancias no especificadas.

Procesamiento de datos. La información fue capturada por personal del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, mediante el programa *Control de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas* (CIECD) desarrollado por la Subdirección de Investigación y el Departamento de Sistemas de CIJ. La validación y procesamiento de datos se realizó en el Departamento de Investigación Clínica y Epidemiológica mediante la muestra aleatoria de casos con un nivel de confianza de 95% y un nivel de error del 5%. Para el procesamiento estadístico se utilizó el programa SPSS v. 12.

Todos los resultados se presentan en porcentajes válidos, excluyendo casos “sin información” y aquellos que no cumplieron las condiciones de análisis requeridas por cada variable estudiada.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS³

Asistentes a tratamiento. 56.4% de los casos acudió a consulta únicamente el usuario de drogas y 43.6% lo hizo en compañía de familiares u otras personas.

Sexo. Los hombres representaron el 85.0% de los casos y las mujeres el 15.0%, lo que representa una razón de 5.7 hombres por cada mujer.

Edad de ingreso a tratamiento. En promedio se situó en 25.2 años; la mediana en 23 años y la moda en 17 años. Sin embargo, 49.2% se ubicaba en el rango de 15 a 24 años.

Estado civil. 55.2% era soltero, 19.4%, casado y 14.4% vivía en unión libre.

Escolaridad. 44.0% cursaba o había cursado algún grado de educación secundaria; 25.5%, algún grado de bachillerato; 18.2%, al menos un año de educación primaria y 7.7%, uno o más años de estudios superiores.

Ocupación. 48.2% desempeñaba alguna actividad laboral, 28.3% estaba desempleado y 16.7% estudiaba.

Estrato social. Según la percepción de los terapeutas, 59.6% correspondían a un estrato medio bajo, 26.4%, al estrato bajo y 12.3% al estrato medio alto. Sin embargo, en 9.9% de los casos no se registró dicha información.

FACTORES ASOCIADOS A LA DEMANDA DE TRATAMIENTO⁴

Motivo de consulta. 86.0% de los casos solicitó tratamiento por consumo de drogas ilícitas; 35.2%, por el de bebidas alcohólicas y 29.7% por uso de tabaco. Destaca que 37.0% reportó más de uno de estos motivos para acudir a tratamiento, mientras que 2.0% no expresó ninguno.

Condicionantes de la solicitud de tratamiento. 52.2% acudió *motu proprio* a tratamiento; 38.9%, por condicionamiento o recomendación familiar; 11.1%, por

³ Cfr., Cuadros 1 a 8.

⁴ Cfr., Cuadros 9 a 12.

condicionamiento legal y 5.2%, por condicionamiento o recomendación escolar. Así mismo, 17.0% reportó dos o más condicionantes de asistencia a tratamiento.

Antecedentes de acciones contra el consumo de sustancias. Antes de acudir a tratamiento en CIJ, 32.1% de los casos había intentado de manera voluntaria y sin apoyo interrumpir el consumo, 14.2% había estado internado en algún anexo, 11.0% acudió a grupos de autoayuda y 8.6% había hecho juramento. Sin embargo, 29.9% afirmó que no había tomado antes ninguna medida contra el consumo de sustancias, mientras que 13.8% reportó dos o más acciones contra el consumo de drogas.

Problemas asociados al consumo de sustancias. 71.5% señaló problemas de tipo familiar; 39.4%, trastornos de salud; 29.8%, problemas psicológicos; 26.8%, problemas laborales; 23.6%, problemas legales; 17.8%, problemas escolares; 13.9%, problemas de conducta antisocial o delictiva y 11.9%, accidentes o lesiones. Mientras que 66.3% de los casos mencionó dos o más problemas asociados al uso de sustancias, 8.2% no reportó ninguno.

CONSUMO DE DROGAS⁵

Edad de inicio del consumo de drogas. Incluidos tabaco, alcohol y drogas ilícitas, la edad de inicio promedio fue de 14.2 años, mientras que la mediana se situó en 14 años y la moda en 15. La edad promedio de inicio del consumo de tabaco fue de 14.8 años, la mediana de 15 y la moda de 14 años; el promedio del uso de alcohol fue de 15.2 años, con mediana y moda de 15 años. Por último, el promedio del inicio del consumo de drogas ilícitas fue de 17.2 años, con mediana de 16 y moda de 15 años. No obstante, si se considera el primer decil como indicador de las edades más tempranas de inicio reportadas, se aprecia que el inicio en el consumo de tabaco se da a la edad de 11 años, el del alcohol a los 12 años y el de las drogas ilícitas a los 13 años.

⁵ Cfr., Cuadros 13 a 27.

Drogas usadas en el primer año de consumo. Las principales sustancias fueron: tabaco y alcohol (58.3% y 25.1%, respectivamente), seguidas por marihuana (8.1%), inhalables (solventes y removedores: 3.1%, pegamentos: 1.5%) y cocaína (cocaína en polvo: 1.5%). Sin incluir al alcohol y al tabaco, las sustancias ilícitas referidas con mayor frecuencia fueron: marihuana (54.6%), cocaína (en polvo blanco: 17.0%, *crack*: 5.9%) e inhalables (solventes y removedores: 9.3%, pegamentos: 4.7%); en menor proporción se reportó el consumo de metanfetaminas (2.6%) y benzodiazepinas (1.3%).

Tiempo transcurrido entre el inicio del consumo de sustancias y el ingreso a tratamiento en CIJ. La media general del tiempo transcurrido es de 11 años; entre quienes consumieron tabaco o alcohol fue de 10.5 y 10.2 años, respectivamente; mientras que entre quienes utilizaron drogas ilícitas fue de 8 años.⁶ De tal modo que la mayoría de los casos acudió a solicitar atención entre uno y diez años: 56.7% de los usuarios de tabaco, 56.5% de los usuarios de alcohol y 59.5% de los usuarios de drogas ilícitas.

Tipo de consumo de drogas ilícitas. 64.5%, de los casos fue diagnosticado como usuario funcional; 18.9%, como usuario disfuncional; 8.2%, como usuario social u ocasional; 5.0%, con consumo experimental y 3.3%, en remisión del consumo.

Total de drogas consumidas. El promedio de sustancias utilizadas alguna vez en la vida fue de 4.7 drogas (97.2% reportó el uso de dos o más sustancias); en el último año, 3.4 (91.3% consumió dos o más sustancias) y en el último mes, 2.4 (79.9% reportó haber utilizados dos o más sustancias).

Consumo de drogas alguna vez en la vida.⁷ Las mayores tasas de uso alguna vez en la vida se observan en el caso de alcohol (89.8%), tabaco (87.8%),

⁶ Los grupos de usuarios de tabaco, alcohol y drogas ilícitas, no son mutuamente excluyentes.

⁷ Dado que la mayoría de los casos refirió haber utilizado dos o más sustancias —tanto en esta categoría como en las de uso en el último año y en el último mes, *infra*— la suma de porcentajes no es igual a 100.

cannabis (72.9%) y cocaína (70.2%), seguidas por inhalables (35.9%), estimulantes (23.0%) y depresores (21.1%). En porcentajes claramente menores se sitúan las drogas alucinógenas y disociativas (8.2%), los opiáceos (5.7%), las drogas de diseño (4.1%) y otras sustancias de abuso (2.4%).

En cuanto a sustancias particulares, integradas en los anteriores grupos, destaca el uso de bebidas alcohólicas (89.8%), tabaco en forma de cigarrillos (87.8%), marihuana (72.6%), cocaína en forma de polvo blanco (57.5%), *crack* (37.4%), solventes y removedores (23.8%), pegamentos (17.4%), metanfetaminas (17.2%), *Rohypnol*[®] (11.1%) y benzodiazepinas (10.7%). En menor proporción se registró el uso de amfetamina (5.9%), LSD (5.9%), MDMA o *éxtasis* (4.0%), plantas alucinógenas y derivados (3.5%), heroína negra (3.5%) y hachís (3.0%).

Consumo de drogas en los últimos 12 meses. 97.8% de los casos reportó haber consumido alguna sustancia en el año previo a su ingreso a tratamiento en CIJ.

Los grupos de sustancias consumidas en este lapso fueron, en orden decreciente: tabaco (77.7%), alcohol (77.7%), cocaína (53.3%), cannabis (48.4%), inhalables (21.3%), estimulantes (17.0%), depresores (11.4%), opiáceos (3.6%), drogas alucinógenas y disociativas (3.3%), drogas de diseño (2.2%) y otras sustancias de abuso (1.2%).

En cuanto a la desagregación por sustancias reportadas, destaca el uso de tabaco en forma de cigarrillos (77.7%), bebidas alcohólicas (77.7%), marihuana (48.3%), polvo blanco de cocaína (36.2%) y *crack* (29.6%), seguidas por solventes y removedores (13.9%), metanfetaminas (13.8%), pegamentos (8.9%), benzodiazepinas (5.7%), *Rohypnol*[®] (5.5%) y, en menores proporciones, amfetamina (3.0%), heroína negra (2.6%), MDMA o *éxtasis* (2.1%), LSD (2.0%) y plantas alucinógenas y derivados (1.6%).

Droga de preferencia en los últimos 12 meses.* Entre las sustancias que el usuario ha elegido o preferido consumir sobre otras destacan: mariguana (21.2%), alcohol (16.7%), *crack* (16.2%), cocaína (12.0%), tabaco (10.8%) y metanfetaminas (9.5%). En menor medida se mencionaron solventes y removedores (5.2%), pegamentos (2.7%) y heroína negra (1.8%).

Droga de mayor impacto en los últimos 12 meses. Entre las sustancias a cuyo consumo los pacientes atribuyen mayores daños en la salud, en el bienestar personal y familiar, o en el desempeño escolar, laboral o social, las más frecuentemente mencionadas fueron: *crack* (19.7%), mariguana (16.2%), cocaína (14.2%), alcohol (14.1%) y metanfetaminas (11.6%). En menor proporción se registraron tabaco (6.7%), solventes y removedores (6.2%), pegamentos (3.9%), heroína negra (1.9%) y benzodiazepinas (1.0%).

Uso combinado de drogas en los últimos 12 meses.⁸ 65.0% de los casos aceptó haber consumido, en el transcurso del último año, dos o más drogas en un mismo día.

Consumo de drogas en los últimos 30 días. 92.7% refirió consumo de sustancias en el mes anterior a su ingreso a tratamiento.

Los grupos de sustancias se distribuyeron de la siguiente manera: tabaco (71.1%), alcohol (57.9%), cocaína (35.1%), cannabis (30.9%), inhalables (13.2%), estimulantes (10.5%), depresores (5.5%), opiáceos (2.3%), drogas alucinógenas y disociativas (0.6%), drogas de diseño (0.6%) y otras sustancias de abuso (0.5%).

Desagregando las sustancias integradas en estos grupos, las más utilizadas en este lapso fueron: tabaco en forma de cigarrillos (71.0%), bebidas alcohólicas (57.9%), mariguana (30.8%), *crack* (20.7%), cocaína en polvo blanco (18.7%),

* En las variables de “droga de preferencia” y “droga de mayor impacto”, las sustancias se presentan como fueron referidas por los usuarios, por lo que inhalables puede comprender “solventes y removedores”, “pegamentos”, etc., y cocaína, “cocaína en polvo”, “*crack*” o “en otra presentación”.

⁸ No se toman en cuenta 2,044 casos (21.9%) que no cumplieron los criterios de inclusión de esta variable (ver definición de variables en **Anexo**).

metanfetaminas (9.1%) y solventes y removedores (8.4%); en menor proporción se registró el uso de pegamentos (5.2%), benzodiazepinas (2.8%), *Rohypnol*[®] (2.2%) y heroína negra (1.9%).

Frecuencia de episodios de abuso en los últimos 30 días. 49.7% de quienes reportaron consumo de tabaco en el último mes, aceptó fumar seis o más cigarrillos diariamente; sin embargo, 22.6% no abusó del tabaco. De quienes consumieron bebidas alcohólicas 35.2% abusó en el consumo una o dos veces por semana y 33.1% menos de una vez a la semana. Finalmente, 39.7% de los usuarios de drogas ilícitas o con utilidad médica (fuera de prescripción) afirmó haberlas utilizado todos los días y 24.2% una o dos veces a la semana. Cabe señalar que en 15.7% de los casos con consumo de drogas ilícitas no se registró información.

OBSERVACIONES GENERALES

Es importante señalar que el presente estudio retoma únicamente a los usuarios de drogas que reportaron al menos una sustancia ilícita, es decir, se excluyeron a los usuarios que consumieron únicamente alcohol y/o tabaco. Por tal motivo, los resultados aquí obtenidos no pueden compararse con los obtenidos en estudios anteriores. Así mismo, las diferencias que se pudieran observar, pueden deberse al tipo de población seleccionada y no necesariamente a cambios en las características sociodemográficas, los factores asociados a la demanda de tratamiento y el patrón de consumo de drogas de los usuarios atendidos por CIJ.

Sin embargo, a fin de responder al interés de contar con un registro amplio y preciso del patrón de consumo se continúa con el seguimiento de la información del consumo de drogas categorizada en 11 grupos de sustancias psicoactivas y de las 43 drogas contenidas en dichos grupos.

Dentro de los principales resultados obtenidos con esta población se observa que:

- Predomina el ingreso a tratamiento de población masculina; Se atendió a cinco hombres por cada mujer. No se puede aseverar que disminuyó la

afluencia de mujeres a tratamiento, por lo que existe la necesidad de desarrollar programas sensibles a las problemáticas y necesidades particulares de los hombres y de las mujeres.

- Del mismo modo, se hace evidente que estos programas deben tomar en cuenta la edad que tienen los usuarios de drogas al momento de acudir a tratamiento, ya que uno de cada dos casos reportó tener entre 15 y 24 años, es decir, se observa una predominancia de casos en las etapas de la adolescencia y la juventud. Esto se ve reflejado en el estado civil de los usuarios de drogas, pues más de la mitad refirió estar soltero.
- Mientras que más de la mitad de los casos acudió por iniciativa propia, seis de cada siete usuarios acudieron a consulta por problemas relacionados con el uso de drogas ilícitas, el resto por el consumo de alcohol y/o tabaco.
- Antes de solicitar tratamiento en CIJ, uno de cada tres casos intentó interrumpir el consumo de sustancias de manera voluntaria sin apoyo; Asimismo casi uno de cada tres no había realizado ninguna acción contra el consumo de drogas, lo que evidencia la necesidad de una mayor difusión de los servicios institucionales entre la población a fin de que los usuarios de drogas acudan de manera oportuna a solicitar tratamiento.
- Tres de cada cinco casos refirieron la presencia de al menos dos problemas asociados al consumo de drogas; Principalmente problemas de tipo familiar, de salud, psicológicos y laborales. Por lo cual es cada vez más necesario proporcionar una atención integral que aborde aspectos sociales, psicológicos y orgánicos.

En cuanto al patrón de consumo de drogas puede destacarse que:

- El uso de drogas ilícitas tiende a iniciarse, en promedio, dos años más tarde que el de tabaco y alcohol.
- A pesar de que se advierte una disminución en el promedio de sustancias consumidas a través del tiempo: 4.7 drogas alguna vez en la vida, 3.5 drogas

en el último año, y 2.5 drogas en el último mes; se observa que en el último año uno de cada tres casos consumió dos o más sustancias el mismo día.

- Aún cuando existe registro de episodios de abuso en el último mes, estos se diferencian de acuerdo al uso de la droga en particular, teniendo que diez de cada doce usuarios que reportaron consumo de drogas ilegales manifiestan episodios de abuso; seis de cada siete usuarios de alcohol y casi siete de cada nueve para los de tabaco. Esto da cuenta de una fuerte tendencia al desarrollo de intensos patrones de consumo.
- El tabaco y el alcohol fueron las drogas más utilizadas alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en el primer año de consumo. Seguidas por el consumo de marihuana, cocaína en polvo blanco, *crack*, solventes/removedores y pegamentos.
- De similar manera, las drogas de preferencia y de mayor impacto en el último año fueron: tabaco/cigarrillos, alcohol, marihuana/cannabis, *crack*, cocaína y metanfetaminas.
- En cuanto al consumo de *crack* y metanfetaminas debe señalarse la necesidad de estar alerta ante su posible comportamiento en el futuro próximo, sin obviar que alcohol, tabaco, marihuana y cocaína en polvo constituyen aún las drogas de mayor uso en la población atendida.
- Finalmente, es importante mantener el seguimiento de sustancias que pueden representar problemas emergentes, reemergentes o incluso mantener una persistente presencia, tales como: anfetaminas, hachís, cocaína en presentaciones distintas a las del polvo blanco o *crack*, esmaltes y/o pinturas, barbitúricos, *éxtasis*, LSD, heroína negra y heroína blanca; Así como de tabaco en presentación distinta al cigarrillo, gasolinas u otros combustibles, GHB, derivados anfetamínicos, anorexígenos, drogas de diseño distintas del *éxtasis*, PCP, ketamina, morfina, opiáceos de origen natural (principalmente codeína) y *poppers*, sustancias que han registrado bajas tasas de consumo.

BIBLIOGRAFÍA

Díaz-Negrete, D., Sánchez-Huesca, R., Guisa-Cruz, V. (2003). "Registro y estudio de casos en centros de tratamiento especializado" en: **Metodología para la elaboración de estudios epidemiológicos a nivel nacional y local y estudios para grupos especiales relacionados con las adicciones**. Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, México, pp. 73-77.

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

Gutiérrez López, AD. Castillo Franco, PI. (2006). *Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración Juvenil. Enero-Junio 2005*. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 06-02**.

Marihuana y hachis. <http://www.d-lamente.org/sustancias/marihuana.htm> [Recuperado el 8 Sep 2006].

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

Ortiz A, Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. *Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana No. 37, Noviembre de 2004*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CUADROS

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS DE DROGAS DE PRIMER
INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE JULIO-DICIEMBRE DE 2005**

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

Unidad de atención	Total de casos	%
Álvaro Obregón	136	1.5
Azcapotzalco	188	2.0
Benito Juárez	104	1.1
Coyoacán	120	1.3
Cuauhtémoc Oriente	148	1.6
Cuauhtémoc Poniente	12	0.1
Chalco	143	1.5
Ecatepec	258	2.8
Gustavo A. Madero Norte	184	2.0
Iztapalapa Oriente	319	3.4
Iztapalapa Poniente	120	1.3
Miguel Hidalgo	99	1.1
Naucalpan	141	1.5
Nezahualcóyotl	260	2.8
Tlalpan	131	1.4
Tlalnepantla	123	1.3
Venustiano Carranza	135	1.4
UTCE Zona Norte*	235	2.5
UTCE Zona Poniente*	234	2.5
Acapulco	123	1.3
Acapulco Diamante	103	1.1
Aguascalientes	131	1.4
Apodaca	37	0.4
Cancún	91	1.0
Celaya	123	1.3
Chihuahua	163	1.7
Cd. del Carmen	56	0.6
Cd. Juárez	199	2.1
Cd. Victoria	23	0.2
Colima	102	1.1
Cozumel	61	0.7
Cuernavaca	71	0.8
Culiacán	20	0.2
Durango	144	1.5
Guadalajara Centro	228	2.4
Guadalajara Sur	100	1.1
Guadalupe	83	0.9
Guamúchil	109	1.2
Guasave	122	1.3
Hermosillo	139	1.5

(Continúa)

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

Unidad de atención	Total de casos	%
Laguna	202	2.2
La Paz	85	0.9
León	165	1.8
Los Mochis	94	1.0
Manzanillo	36	0.4
Mazatlán	162	1.7
Mérida	151	1.6
Mexicali	97	1.0
Monterrey	268	2.9
Oaxaca	25	0.3
Pachuca	100	1.1
Poza Rica	41	0.4
Puebla	151	1.6
Puerto Vallarta	98	1.0
Querétaro	154	1.6
Salamanca	63	0.7
Saltillo	55	0.6
San Luis Potosí	149	1.6
San José del Cabo	3	0.0
San Nicolás de los Garza	83	0.9
Tampico	102	1.1
Tecomán	35	0.4
Tehuacan	25	0.3
Tepic	4	0.0
Tijuana	119	1.3
Tlaquepaque	140	1.5
Toluca	148	1.6
Tuxtla Gutiérrez	118	1.3
Villahermosa	18	0.2
Xalapa	110	1.2
Zacatecas	90	1.0
Zamora	94	1.0
UTCE Tijuana	241	2.6
UTCE Zapopan	206	2.2
Clínica de Metadona*	124	1.3
UTR Culiacán	26	0.3
UTR Noroccidente*	123	1.3
UTR Nuevo León	79	0.8
UTR Occidente*	44	0.5
Total	9,346	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 Clínica de Metadona en el Municipio de Cd. Juárez, la Unidad de Tratamiento Residencial (UTR) Noroccidente, en el Municipio de Tijuana, Baja California y la UTR Occidente, en el Municipio de Zapopan, Jalisco.

Cuadro 2. Persona que proporciona la información

	Frec.	%
Usuario de drogas	5,274	56.4
Usuario de drogas y familiares u otras personas	4,072	43.6
Total	9,346	100.0

Cuadro 3. Sexo

	Frec.	%	Razón H:M
Hombres	7,945	85.0	5.7:1
Mujeres	1,401	15.0	
Total	9,346	100.0	100.0

Cuadro 4. Edad de ingreso a tratamiento

	Frec.	%	% válido
Hasta 9 años	0	0.0	0.0
10 a 14 años	632	6.8	6.8
15 a 19 años	2,590	27.7	27.9
20 a 24 años	1,976	21.1	21.3
25 a 29 años	1,454	15.6	15.6
30 a 34 años	1,161	12.4	12.5
35 a 39 años	660	7.1	7.1
40 a 44 años	410	4.4	4.4
45 años y más	413	4.4	4.4
<i>Sin información</i>	<i>50</i>	<i>0.5</i>	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

$\mu = 25.2$; $\sigma = 9.5$; Med.=23; Mo.=17; Decil₁=15

Cuadro 5. Estado civil

	Frec.	%	% válido
Soltero	4,999	53.5	55.2
Casado	1,760	18.8	19.4
Unión libre	1,308	14.0	14.4
Separado	777	8.3	8.6
Divorciado	182	1.9	2.0
Viudo	31	0.3	0.3
<i>Sin información</i>	<i>289</i>	<i>3.1</i>	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

Cuadro 6. Escolaridad

	Frec.	%	% válido
Ninguna (no sabe leer ni escribir)	47	0.5	0.5
Ninguna (sabe leer y escribir)	49	0.5	0.5
Primaria incompleta	582	6.2	6.3
Primaria completa	1,098	11.7	11.9
Secundaria incompleta	1,931	20.7	20.8
Secundaria completa	2,145	23.0	23.2
Estudios técnicos o comerciales incompletos	136	1.5	1.5
Estudios técnicos o comerciales completos	182	1.9	2.0
Bachillerato incompleta	1,597	17.1	17.2
Bachillerato completa	765	8.2	8.3
Estudios superiores incompletos	442	4.7	4.8
Estudios superiores completos	269	2.9	2.9
Estudios de posgrado incompletos	7	0.1	0.1
Estudios de posgrado completos	13	0.1	0.1
<i>Sin información</i>	83	0.9	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

Cuadro 7. Ocupación

	Frec.	%	% válido
Desempleado	2,618	28.0	28.3
Hogar	312	3.3	3.4
Estudia	1,547	16.6	16.7
Estudia y trabaja	296	3.2	3.2
Trabaja	4,468	47.8	48.2
Pensionado	23	0.2	0.2
<i>Sin información</i>	82	0.9	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

Cuadro 8. Estrato social

	Frec.	%	% válido
Alto	64	0.7	0.8
Medio alto	1,035	11.1	12.3
Medio bajo	5,017	53.7	59.6
Bajo	2,221	23.8	26.4
Pobreza extrema o marginación	84	0.9	1.0
<i>Sin información</i>	925	9.9	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

**FACTORES ASOCIADOS A LA DEMANDA DE TRATAMIENTO EN PACIENTES DE PRIMER
INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE JULIO-DICIEMBRE DE 2005**

Cuadro 9. Motivo de consulta

	Frec.	%
Consumo de drogas ilícitas	8,041	86.0
Consumo de bebidas alcohólicas	3,292	35.2
Consumo de tabaco	2,779	29.7
Otro motivo	353	3.8
<i>Ningún motivo específico de consulta</i>	<i>184</i>	<i>2.0</i>

3,461 usuarios (37.0%) reportaron dos o más motivos de consulta.

Cuadro 10. Condicionantes de la solicitud de tratamiento

	Frec.	%
Por propia iniciativa	4,877	52.2
Por condicionamiento o recomendación familiar	3,634	38.9
Por recomendación de pares	209	2.2
Por condicionamiento o recomendación escolar	488	5.2
Por condicionamiento legal	1,039	11.1
Por condicionamiento o recomendación laboral	238	2.5
Por indicación médica	246	2.6
Otro(s)	173	1.9
<i>Ningún condicionante de solicitud de tratamiento</i>	<i>147</i>	<i>1.6</i>

1,588 pacientes (17.0%) reportaron dos o más condicionantes de la solicitud de tratamiento.

Cuadro 11. Antecedentes de acciones contra el consumo de sustancias

	Frec.	%
Juramento	806	8.6
Grupo de autoayuda	1,025	11.0
Internamiento en anexo	1,323	14.2
Intervención de emergencia	99	1.1
Programa de mantenimiento	62	0.7
Tratamiento médico no especializado	157	1.7
Tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico ambulatorio	489	5.2
Tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico residencial	185	2.0
Medicina tradicional o alternativa	86	0.9
Intento de interrupción voluntaria del consumo, Sin apoyo	2,996	32.1
Otras acciones	1,163	12.4
<i>Ninguna acción previa</i>	<i>2,792</i>	<i>29.9</i>

1,295 pacientes (13.8%) reportaron dos o más acciones contra el consumo de sustancias antes de solicitar tratamiento en CIJ.

Cuadro 12. Problemas asociados al consumo de sustancias

	Frec.	%
Problemas de salud	3,681	39.4
Accidentes o lesiones	1,114	11.9
Problemas familiares	6,686	71.5
Problemas escolares	1,660	17.8
Problemas laborales	2,508	26.8
Problemas psicológicos	2,788	29.8
Problemas legales	2,201	23.6
Conducta antisocial o delictiva	1,296	13.9
Otros problemas	258	2.8
<i>Ningún problema asociado</i>	<i>766</i>	<i>8.2</i>

6,198 pacientes (66.3%) reportaron dos o más problemas asociados.

CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES DE PRIMER INGRESO A TRATAMIENTO EN CIJ ENTRE JULIO Y DICIEMBRE DE 2005

Cuadro 13. Edad de inicio del consumo de drogas

	Consumo alguna vez en la vida											
	General			Tabaco			Alcohol			Drogas ilícitas		
	Frec.	%	% válido									
Hasta 9 años	516	5.5	5.6	320	3.4	3.9	228	2.4	2.8	131	1.4	1.4
10 a 14 años	4,744	50.8	51.2	3,772	40.4	46.5	3,058	32.7	37.0	2,807	30.0	30.5
15 a 19 años	3,639	38.9	39.3	3,463	37.1	42.7	4,416	47.3	53.4	4,471	47.8	48.5
20 a 24 años	246	2.6	2.7	394	4.2	4.9	441	4.7	5.3	984	10.5	10.7
25 a 29 años	58	0.6	0.6	98	1.0	1.2	98	1.0	1.2	413	4.4	4.5
30 a 34 años	26	0.3	0.3	40	0.4	0.5	21	0.2	0.3	204	2.2	2.2
35 a 39 años	12	0.1	0.1	12	0.1	0.1	9	0.1	0.1	93	1.0	1.0
40 a 44 años	8	0.1	0.1	8	0.1	0.1	3	0.0	0.0	66	0.7	0.7
45 años y más	9	0.1	0.1	6	0.1	0.1	2	0.0	0.0	46	0.5	0.5
No consumió	----	----	----	1,137	12.2	Se omite	957	10.2	Se omite	----	----	----
Sin información	88	0.9	Se omite	96	1.0	Se omite	113	1.2	Se omite	131	1.4	Se omite
Total	9,346	100.0	100.0									
	$\mu = 14.2; \sigma = 3.4; \text{Med.} = 14$ Mo.=15; Decil ₁ =11			$\mu = 14.8; \sigma = 3.7; \text{Med.} = 14$ Mo.=15; Decil ₁ =11			$\mu = 15.2; \sigma = 3.2; \text{Med.} = 15$ Mo.=15; Decil ₁ =12			$\mu = 17.2; \sigma = 5.7; \text{Med.} = 16$ Mo.=15; Decil ₁ =13		

Cuadro 14. Drogas usadas en el primer año de consumo

	Frec.	%
Tabaco / cigarros	5,448	58.3
Tabaco otra presentación	6	0.1
Alcohol	2,347	25.1
Mariguana / Cannabis	759	8.1
Hachís	4	0.0
Cocaína / Polvo blanco	142	1.5
Crack	65	0.7
Otros tipos de cocaína	2	0.0
Inhalables	3	0.0
Solventes / removedores	287	3.1
Pegamentos	136	1.5
Esmaltes / pinturas	19	0.2
Gasolinas / combustibles	8	0.1
Estimulantes	0	0.0
Anfetamina	14	0.1
Derivados anfetamínicos	1	0.0
Anorexígenos	1	0.0
Metanfetaminas	32	0.3
Éxtasis (MDMA)	1	0.0
Drogas de diseño	0	0.0
Alucinógenos	0	0.0
Plantas alucinógenas y derivados	5	0.1
LSD	2	0.0
PCP	0	0.0
Ketamina	0	0.0
Depresores	3	0.0
Benzodiacepinas	26	0.3
Rohypnol®	13	0.1
Barbitúricos	0	0.0
Sedantes hipnóticos	5	0.1
GHB	2	0.0
Opio	0	0.0
Morfina	1	0.0
Heroína blanca	1	0.0
Heroína negra	1	0.0
Opiáceos de origen natural	0	0.0
Opiáceos Sintéticos	3	0.0
Pastillas	5	0.1
Nitritos (poppers)	0	0.0
Esteroides anabólicos	1	0.0
Sustancias no clasificadas	3	0.0
Sustancias no especificadas	0	0.0
Total	9,346	100.0

Cuadro 15. Drogas ilícitas usadas en el primer año de consumo

	Frec.	%
Mariguana / Cannabis	5,101	54.6
Hachís	21	0.2
Cocaína / Polvo blanco	1,588	17.0
Crack	552	5.9
Otros tipos de cocaína	6	0.1
Inhalables	14	0.1
Solventes / removedores	868	9.3
Pegamentos	435	4.7
Esmaltes / pinturas	54	0.6
Gasolinas / combustibles	18	0.2
Estimulantes	4	0.0
Anfetamina	95	1.0
Derivados anfetamínicos	3	0.0
Anorexígenos	13	0.1
Metanfetaminas	247	2.6
Éxtasis (MDMA)	18	0.2
Drogas de diseño	0	0.0
Alucinógenos	1	0.0
Plantas alucinógenas y derivados	14	0.1
LSD	6	0.1
PCP	1	0.0
Ketamina	2	0.0
Depresores	12	0.1
Benzodiacepinas	122	1.3
Rohypnol®	48	0.5
Barbitúricos	5	0.1
Sedantes hipnóticos	27	0.3
GHB	0	0.0
Opio	1	0.0
Morfina	2	0.0
Heroína blanca	5	0.1
Heroína negra	9	0.1
Opiáceos de origen natural	1	0.0
Opiáceos Sintéticos	9	0.1
Pastillas	23	0.2
Nitritos (poppers)	1	0.0
Esteroides anabólicos	8	0.1
Sustancias no clasificadas	8	0.1
Sustancias no especificadas	4	0.0
Total	9,346	100.0

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

	General			Tabaco			Alcohol			Drogas ilícitas		
	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Menos de un año	327	3.5	3.6	297	3.2	3.7	343	3.7	4.2	1,070	11.4	11.7
1 a 5 años	2,878	30.8	31.3	2,769	29.6	34.3	2,809	30.1	34.1	3,566	38.2	38.9
6 a 10 años	2,128	22.8	23.1	1,809	19.4	22.4	1,845	19.7	22.4	1,892	20.2	20.6
11 a 15 años	1,482	15.9	16.1	1,255	13.4	15.5	1,289	13.8	15.7	1,110	11.9	12.1
16 a 20 años	999	10.7	10.8	813	8.7	10.1	850	9.1	10.3	683	7.3	7.5
21 a 25 años	650	7.0	7.1	526	5.6	6.5	518	5.5	6.3	422	4.5	4.6
26 o más años	745	8.0	8.1	602	6.4	7.5	576	6.2	7.0	424	4.5	4.6
No consumió	----	-----	----	1,137	12.2	Se omite	957	10.2	Se omite	----	-----	----
Sin información	137	1.5	Se omite	138	1.5	Se omite	159	1.7	Se omite	179	1.9	Se omite
Total	9,346	100.0	100.0	9,346	100.0	100.0	9,346	100.0	100.0	9,346	100.0	100.0
	$\mu = 11.0; \sigma = 9.2; \text{Med.} = 9$ Mo.=2; Decil ₁ =2			$\mu = 10.5; \sigma = 9.1; \text{Med.} = 8$ Mo.=2; Decil ₁ =1			$\mu = 10.2; \sigma = 8.9; \text{Med.} = 8$ Mo.=1; Decil ₁ =1			$\mu = 8.0; \sigma = 8.2; \text{Med.} = 5$ Mo.= < un año; Decil ₁ = < un año		

Cuadro 17. Tipo de consumo de drogas ilícitas*

	Frec.	%	% válido
Experimental	449	4.8	5.0
Social u ocasional	734	7.9	8.2
Funcional	5,758	61.6	64.5
Disfuncional	1,688	18.1	18.9
En remisión	297	3.2	3.3
<i>Sin información</i>	420	4.5	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

* Para definición de categorías ver método (definición de variables).

Cuadro 18. Total de drogas consumidas alguna vez en la vida

	Frec.	%
1 sustancia	262	2.8
2 sustancias	602	6.4
3 sustancias	2,192	23.5
4 sustancias	1,957	20.9
5 sustancias	1,739	18.6
6 sustancias	1,043	11.2
7 sustancias	628	6.7
8 sustancias	387	4.1
9 sustancias	211	2.3
10 sustancias	113	1.2
11-15 sustancias	194	2.1
16-21 sustancias	18	0.2
Total	9,346	100.0

$\mu = 4.7$; $\sigma = 2.2$; Med. = 4; Mo. = 3; Decil₁ = 3

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

	Frec.	%
Tabaco	8,209	87.8
Cigarros	8,203	87.8
Otra presentación	94	1.0
Alcohol	8,389	89.8
Cannabis	6,814	72.9
Marihuana	6,782	72.6
Hachís	285	3.0
Cocaína	6,563	70.2
Polvo blanco	5,374	57.5
Crack	3,492	37.4
Otra presentación	142	1.5
Inhalables	3,353	35.9
Solventes / removedores	2,220	23.8
Pegamentos	1,625	17.4
Esmaltes / pinturas	220	2.4
Gasolinas/combustibles	110	1.2
Otros	103	1.1
Depresores	1,975	21.1
Benzodiacepinas	1,000	10.7
Rohypnol®	1,033	11.1
Barbitúricos	48	0.5
Sedantes hipnóticos	175	1.9
GHB	3	0.0
Otros	120	1.3
Estimulantes	2,150	23.0
Anfetamina	547	5.9
Derivados anfetamínicos	36	0.4
Anorexígenos	54	0.6
Metanfetaminas	1,605	17.2
Otros	82	0.9
Drogas de diseño	384	4.1
Éxtasis (MDMA)	372	4.0
Otras	19	0.2
Drogas alucinógenas y disociativas	764	8.2
Plantas alucinógenas y derivados	323	3.5
LSD	547	5.9
PCP	63	0.7
Ketamina	29	0.3
Otras	63	0.7

(Continúa)

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

	Frec.	%
Opiáceos	531	5.7
Opio	67	0.7
Morfina	33	0.4
Origen natural	6	0.1
Heroína blanca	122	1.3
Heroína negra	327	3.5
Sintéticos	55	0.6
Otras sustancias de abuso	221	2.4
Con utilidad médica	111	1.2
Nitritos (poppers)	44	0.5
“Drogas inteligentes”	6	0.1
Esteroides anabólicos	11	0.1
No clasificadas	30	0.3
No especificadas	32	0.3

Cuadro 20. Total de drogas consumidas en el último año

	Frec.	%
0 sustancias	210	2.2
1 sustancia	816	8.7
2 sustancias	1,730	18.5
3 sustancias	2,826	30.2
4 sustancias	1,780	19.0
5 sustancias	1,066	11.4
6 sustancias	446	4.8
7 sustancias	225	2.4
8 sustancias	117	1.3
9 sustancias	54	0.6
10 sustancias	33	0.4
11-15 sustancias	39	0.4
16-20 sustancias	4	0.0
Total	9,346	100.0

$\mu = 3.4$; $\sigma = 1.8$; Med.=3; Mo.=3; Decil₁=1

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

	Frec.	%
Tabaco	7,263	77.7
Cigarros	7,259	77.7
Otra presentación	35	0.4
Alcohol	7,265	77.7
Cannabis	4,528	48.4
Mariguana	4,510	48.3
Hachís	120	1.3
Cocaína	4,983	53.3
Polvo blanco	3,385	36.2
Crack	2,766	29.6
Otra presentación	75	0.8
Inhalables	1,995	21.3
Solventes / removedores	1,300	13.9
Pegamentos	834	8.9
Esmaltes / pinturas	111	1.2
Gasolinas/combustibles	39	0.4
Otros	51	0.5
Depresores	1,063	11.4
Benzodiacepinas	535	5.7
Rohypnol®	518	5.5
Barbitúricos	25	0.3
Sedantes hipnóticos	102	1.1
GHB	1	0.0
Otros	64	0.7
Estimulantes	1,588	17.0
Anfetamina	281	3.0
Derivados anfetamínicos	16	0.2
Anorexígenos	26	0.3
Metanfetaminas	1,289	13.8
Otros	54	0.6
Drogas de diseño	203	2.2
Éxtasis (MDMA)	198	2.1
Otras	8	0.1
Drogas alucinógenas y disociativas	307	3.3
Plantas alucinógenas y derivados	148	1.6
LSD	191	2.0
PCP	14	0.1
Ketamina	9	0.1
Otras	27	0.3

(Continúa)

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

	Frec.	%
Opiáceos	338	3.6
Opio	27	0.3
Morfina	12	0.1
Origen natural	3	0.0
Heroína blanca	46	0.5
Heroína negra	246	2.6
Sintéticos	41	0.4
Otras sustancias de abuso	110	1.2
Con utilidad médica	59	0.6
Nitritos (poppers)	22	0.2
“Drogas inteligentes”	1	0.0
Esteroides anabólicos	3	0.0
No clasificadas	15	0.2
No especificadas	14	0.1

Cuadro 22. Droga de preferencia en los últimos 12 meses

	Frec.	%	% válido
Tabaco / cigarros	960	10.3	10.8
Tabaco otra presentación	0	0.0	0.0
Alcohol	1,487	15.9	16.7
Mariguana / Cannabis	1,893	20.3	21.2
Hachís	1	0.0	0.0
Cocaína / Polvo blanco	1,068	11.4	12.0
Crack	1,444	15.5	16.2
Otros tipos de cocaína	3	0.0	0.0
Inhalables	69	0.7	0.8
Solventes / removedores	465	5.0	5.2
Pegamentos	240	2.6	2.7
Esmaltes / pinturas	30	0.3	0.3
Gasolinas / combustibles	2	0.0	0.0
Estimulantes	3	0.0	0.0
Anfetamina	45	0.5	0.5
Derivados anfetamínicos	2	0.0	0.0
Anorexígenos	4	0.0	0.0
Metanfetaminas	844	9.0	9.5
Éxtasis (MDMA)	13	0.1	0.1
Drogas de diseño	0	0.0	0.0
Alucinógenos	1	0.0	0.0
Plantas alucinógenas y derivados	8	0.1	0.1
LSD	10	0.1	0.1
PCP	1	0.0	0.0
Ketamina	2	0.0	0.0
Depresores	4	0.0	0.0
Benzodiacepinas	69	0.7	0.8
Rohypnol®	39	0.4	0.4
Barbitúricos	1	0.0	0.0
Sedantes hipnóticos	10	0.1	0.1
GHB	0	0.0	0.0
Opio	1	0.0	0.0
Morfina	4	0.0	0.0
Heroína blanca	18	0.2	0.2
Heroína negra	160	1.7	1.8
Opiáceos de origen natural	1	0.0	0.0
Opiáceos Sintéticos	14	0.1	0.2
Pastillas	6	0.1	0.1
Nitritos (poppers)	0	0.0	0.0
Esteroides anabólicos	1	0.0	0.0
Sustancias no clasificadas	4	0.0	0.0
Sustancias no especificadas	1	0.0	0.0
No consumió en el último año	210	2.2	Se omite
Sin información	208	2.2	Se omite
Total	9,346	100.0	100.0

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

	Frec.	%	% válido
Tabaco / cigarros	597	6.4	6.7
Tabaco otra presentación	0	0.0	0.0
Alcohol	1,260	13.5	14.1
Mariguana / Cannabis	1,440	15.4	16.2
Hachís	1	0.0	0.0
Cocaína / Polvo blanco	1,264	13.5	14.2
Crack	1,752	18.7	19.7
Otros tipos de cocaína	7	0.1	0.1
Inhalables	81	0.9	0.9
Solventes / removedores	555	5.9	6.2
Pegamentos	345	3.7	3.9
Esmaltes / pinturas	46	0.5	0.5
Gasolinas / combustibles	4	0.0	0.0
Estimulantes	4	0.0	0.0
Anfetamina	64	0.7	0.7
Derivados anfetamínicos	2	0.0	0.0
Anorexígenos	7	0.1	0.1
Metanfetaminas	1,034	11.1	11.6
Éxtasis (MDMA)	25	0.3	0.3
Drogas de diseño	0	0.0	0.0
Alucinógenos	1	0.0	0.0
Plantas alucinógenas y derivados	9	0.1	0.1
LSD	19	0.2	0.2
PCP	1	0.0	0.0
Ketamina	3	0.0	0.0
Depresores	5	0.1	0.1
Benzodiacepinas	87	0.9	1.0
Rohypnol®	54	0.6	0.6
Barbitúricos	1	0.0	0.0
Sedantes hipnóticos	11	0.1	0.1
GHB	2	0.0	0.0
Opio	0	0.0	0.0
Morfina	4	0.0	0.0
Heroína blanca	20	0.2	0.2
Heroína negra	172	1.8	1.9
Opiáceos de origen natural	1	0.0	0.0
Opiáceos Sintéticos	13	0.1	0.1
Pastillas	12	0.1	0.1
Nitritos (poppers)	0	0.0	0.0
Esteroides anabólicos	0	0.0	0.0
Sustancias no clasificadas	9	0.1	0.1
Sustancias no especificadas	1	0.0	0.0
No consumió en el último año	210	2.2	Se omite
Sin información	223	2.4	Se omite
Total	9,346	100.0	100.0

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

	Frec.	%	% válido
Si combinó drogas	4,748	50.8	65.0
No combinó drogas	2,554	27.3	35.0
<i>No aplica</i>	<i>2,044</i>	<i>21.9</i>	<i>Se omite</i>
Total	9,346	100.0	100.0

Cuadro 25. Total de drogas consumidas en el último mes

	Frec.	%
0 sustancias	679	7.3
1 sustancia	1,876	20.1
2 sustancias	2,638	28.2
3 sustancias	2,550	27.3
4 sustancias	1,050	11.2
5 sustancias	395	4.2
6 sustancias	106	1.1
7 sustancias	34	0.4
8 sustancias	10	0.1
9 sustancias	2	0.0
10 sustancias	4	0.0
11-15 sustancias	2	0.0
Total	9,346	100.0

$\mu = 2.4$; $\sigma = 1.4$; Med.= 2; Mo.=2; Decil₁=1

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

	Frec.	%
Tabaco	6,642	71.1
Cigarros	6,638	71.0
Otra presentación	13	0.1
Alcohol	5,412	57.9
Cannabis	2,886	30.9
Marihuana	2,877	30.8
Hachís	31	0.3
Cocaína	3,277	35.1
Polvo blanco	1,744	18.7
Crack	1,935	20.7
Otra presentación	45	0.5
Inhalables	1,235	13.2
Solventes / removedores	781	8.4
Pegamentos	483	5.2
Esmaltes / pinturas	61	0.7
Gasolinas / combustibles	11	0.1
Otros	17	0.2
Depresores	516	5.5
Benzodiacepinas	265	2.8
Rohypnol [®]	209	2.2
Barbitúricos	11	0.1
Sedantes hipnóticos	45	0.5
GHB	0	0.0
Otros	27	0.3
Estimulantes	982	10.5
Anfetamina	115	1.2
Derivados anfetamínicos	7	0.1
Anorexígenos	9	0.1
Metanfetaminas	848	9.1
Otros	26	0.3
Drogas de diseño	53	0.6
Éxtasis (MDMA)	51	0.5
Otras	2	0.0
Drogas alucinógenas y disociativas	60	0.6
LSD	31	0.3
Plantas alucinógenas y derivados	31	0.3
PCP	2	0.0
Ketamina	2	0.0
Otras	4	0.0

(Continúa)

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

	Frec.	%
Opiáceos	216	2.3
Opio	5	0.1
Morfina	3	0.0
Origen natural	0	0.0
Heroína blanca	18	0.2
Heroína negra	174	1.9
Sintéticos	29	0.3
Otras sustancias de abuso	51	0.5
Con utilidad médica	35	0.4
Nitritos (poppers)	2	0.0
“Drogas inteligentes”	1	0.0
Esteroides anabólicos	0	0.0
No clasificadas	7	0.1
No especificadas	6	0.1

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

	Tabaco ¹			Alcohol ²			Drogas ilícitas ³		
	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido	Frec.	%	% válido
Ni una vez	1,462	15.6	22.6	667	7.1	12.8	---	---	---
Menos de una vez a la semana	657	7.0	10.2	1,723	18.4	33.1	1,004	10.7	19.6
Una o dos veces a la semana	717	7.7	11.1	1,831	19.6	35.2	1,242	13.3	24.2
Cada tercer día	411	4.4	6.4	526	5.6	10.1	846	9.1	16.5
Diario	3,209	34.3	49.7	458	4.9	8.8	2,036	21.8	39.7
No consumió en el último mes	2,704	28.9	Se omite	3,934	42.1	Se omite	2,753	29.5	Se omite
Sin información	186	2.0	Se omite	207	2.2	Se omite	1,465	15.7	Se omite
Total	9,346	100.0	100.0	9,346	100.0	100.0	9,346	100.0	100.0

¹ Consumo de seis o más cigarros en un solo día.

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

³ Consumo de cualquier dosis.

ANEXO

VARIABLES DE ESTUDIO

Las variables de estudio se basan en la información de casos que ingresan a tratamiento, a partir de las siguientes definiciones:

Consumo de drogas alguna vez en la vida: Proporción de casos que consumieron una determinada sustancia al menos una vez en su vida.

Consumo de drogas en los últimos 12 meses: Proporción de casos que consumieron una determinada sustancia al menos una vez en el año previo a la solicitud de tratamiento.

Consumo de drogas en los últimos 30 días: Proporción de casos que consumieron una determinada sustancia al menos una vez en el mes anterior a la solicitud de tratamiento.

Droga: Sustancia capaz de producir cambios fisiológicos y alteraciones del estado mental, emocional y del comportamiento, afectando el funcionamiento del Sistema Nervioso Central (SNC). En este reporte se consideran los siguientes 11 grupos en los que se incluyen 43 sustancias distintas:

1. **Tabaco.** Planta (*nicotiana tabacum*) cuyas hojas contienen nicotina, compuesto fuertemente adictivo que actúa como estimulante del SNC. Actualmente, la mayor parte de los productos del tabaco está elaborada con la especie *tabacum* y se presenta principalmente en forma de cigarrillos; la categoría de “otras presentaciones” comprende principalmente puro y pipa.
2. **Alcohol.** Compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo -OH con un efecto depresor del SNC, el cual depende del tipo de alcohol que se utilice, de su concentración en el organismo y de la constitución de éste. Incluye bebidas alcohólicas fermentadas y destiladas entre las que se encuentran aguardiente, brandy, cerveza, ron, tequila, vino, vodka, *coolers*, etc.
3. **Cannabis.** Hojas y brotes —incluso ramas, semillas y resina— de la planta de cáñamo (*cannabis sativa*, según su variedad más frecuente), la cual contiene el principio activo delta-tetrahidrocannabinol (THC). En el registro del SIIECD comprende separadamente marihuana y hachís. La primera se refiere al preparado elaborado a partir de flores, hojas y tallos; el segundo es un preparado de la resina.
4. **Cocaína.** Alcaloide extraído de las hojas de *erythroxylon coca*, planta originaria de América del Sur, que es el más poderoso estimulante del SNC proveniente de sustancias naturales. Esta categoría comprende: a) el clorhidrato de cocaína

presentado como polvo blanco; *b*) la cocaína de base libre, conocida como *crack*, que se presenta en forma de cristales; y *c*) otras presentaciones, tales como pasta básica de cocaína (basuco) o cocaína negra. En el presente informe se utiliza el término de “cocaína” para referirse al grupo general de estas sustancias y el de “polvo blanco de cocaína” para denotar a la sustancia específica del grupo. Sin embargo, en las variables de “droga de preferencia” y “de mayor impacto” no se hace esta distinción, pues se registra el nombre tal como lo reportan los usuarios.

5. **Inhalables.** Productos orgánicos derivados del carbón o del petróleo, para uso industrial, doméstico o médico. Se presentan como líquidos volátiles, gases o mixturas de distinta consistencia. Comprenden sustancias con un fuerte efecto depresor del SNC, como solventes/removedores (“activo”, thinner, aguarrás); pegamentos (Resistol 5000, PVC); esmaltes/pinturas, gasolinias/combustibles y otras sustancias inhalables (gases anestésicos, aire comprimido, aromatizantes).

6. **Depresores.** Sustancias que inhiben las funciones del SNC produciendo desinhibición, sensaciones de tranquilidad, somnolencia, reducción de la ansiedad, incoordinación. Comprenden sustancias con utilidad médica entre las que se cuentan benzodiazepinas, *Rohypnol*[®] (flunitracepam), sedantes hipnóticos; sustancias cuyo uso ha sido prácticamente discontinuado como los barbitúricos y otras que carecen de aplicación médica como el ácido gammahidroxibutirato o GHB.

7. **Estimulantes.** Sustancias que al estimular el SNC aumentan la agudeza mental, la atención y la sensación de energía, cambios que se acompañan de aumentos en la presión arterial y la frecuencia cardiaca y respiratoria, entre otros efectos. En este grupo se agrupan anfetaminas, derivados anfetamínicos (Ritalín, Preludín), anorexígenos (Asenlix, Dospán, Esbelcaps, Redotex, Tenuate, entre muchos otros), metanfetaminas y otras sustancias estimulantes. Cabe señalar que las metanfetaminas son sustancias elaboradas en laboratorios clandestinos, bajo la forma de cristales transparentes similares al hielo que se pueden inhalar fumándolos y que tienen un alto potencial adictivo; entre las metanfetaminas se encuentran el *crystal* que tiene como precursor a la efedrina o pseudo-efedrina y el *hielo* cuyo precursor es la fenilpropanolamina. El *crystal* suele asociarse con un patrón de consumo compulsivo.

8. **Drogas de diseño.** En este grupo se clasifica el *éxtasis* o *tachas*, nombres populares de la 3-4 metilenedioximetanfetamina (MDMA), una droga sintética químicamente similar a la metanfetamina y al alucinógeno mezcalina, con efectos euforizantes, empatogénicos y, en ocasiones, alucinógenos. Eventualmente pueden identificarse otras drogas de diseño de efectos similares o más potentes que los del

éxtasis y que pueden venderse mezclados con el mismo, tales como MDA, MDE, PMA.

9. **Drogas alucinógenas y disociativas.** Sustancias que causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad y en algunos casos producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas. Se pueden encontrar de forma natural en setas y hongos que contienen psilocibina y en cactus como el peyote que contiene mezcalina. Otras son productos sintéticos como el LSD (dietilamida de ácido lisérgico) y el PCP (fenciclidina) o sustancias con uso médico o veterinario con efectos disociativos, como la ketamina y el Refractil Ofteno.

10. **Opiáceos.** Narcóticos o estupefacientes derivados del opio que se extrae del fruto de la amapola o “adormidera” (*papaver somniferum*), tales como la morfina, la codeína (clasificada como opiáceo de origen natural) y la heroína en sus modalidades blanca y “negra”, así como sustancias sintéticas como la meperidina (Demerol) y el propoxifeno (Darvón). La heroína es un fuerte analgésico derivado de la morfina que generalmente aparece en forma de polvo cristalino blanco o marrón, muy fino e inodoro, y que provoca un fuerte efecto depresor del SNC, con síntomas de euforia, enlentecimiento psicomotor, deterioro del juicio y de la atención, etc.

11. **Otras sustancias de abuso.** Grupo que incluye sustancias no clasificadas en los grupos anteriores, como los nitritos (*poppers*), los esteroides anabólicos y las llamadas *drogas inteligentes*, además de sustancias con utilidad médica que no haya sido posible identificar en sus efectos, sustancias no clasificadas pero claramente identificadas y sustancias no especificadas.

Droga ilícita: Sustancia cuya distribución y venta está legalmente proscrita; incluye fármacos con utilidad médica utilizados fuera de prescripción y sustancias de uso industrial o doméstico que son objeto de abuso, como los inhalables.

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

Droga de mayor impacto en los últimos 12 meses: Sustancia que el propio usuario de drogas solicitante de tratamiento refiere como la que más problemas le ha ocasionado en los ámbitos de salud, personal, familiar, escolar, laboral o social, en el transcurso del último año.

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

Drogas ilícitas usadas en el primer año de consumo: Sustancias ilícitas que el usuario consumió durante la edad de inicio de su consumo de drogas ilícitas.

Drogas usadas en el primer año de consumo: Sustancias que el usuario consumió durante la edad de inicio de su consumo de drogas.

Edad de ingreso a tratamiento: Edad en años del usuario al solicitar tratamiento en CIJ.

Edad de inicio del consumo de alcohol: Edad en años que el solicitante de tratamiento tenía cuando ingirió por primera vez alcohol.

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

Edad de inicio del consumo de drogas ilícitas: Edad en años que el solicitante de tratamiento tenía cuando utilizó por primera vez alguna sustancia ilícita (o de uso médico, fuera de prescripción).

Edad de inicio del consumo de tabaco: Edad en años que el solicitante de tratamiento tenía cuando utilizó por primera vez tabaco.

Episodios de abuso de drogas: En el caso del tabaco, se considera abuso el consumo de seis o más cigarrillos en un solo día; en el de bebidas alcohólicas, tres o más copas en un día en mujeres y cuatro o más copas en un día en hombres; y en el de drogas ilícitas, el consumo de cualquier cantidad o dosis.

Estrato social: Estimación que hace el terapeuta, según su percepción, del estrato al que pertenece el usuario de drogas, considerando aspectos como lugar de residencia, escolaridad, empleo, y características manifiestas como higiene y aliño, calidad del vestido, expresión verbal y vocabulario, etc.

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

Tipo de consumo de drogas ilícitas: Características de consumo de sustancias ilegales según motivo, frecuencia y problemas asociados. No incluye el uso exclusivo de alcohol y/o tabaco y se clasifica como:

Experimental: Uso esporádico (hasta cinco ocasiones en la vida), motivado por curiosidad, para probar los efectos de las sustancias o por presión de pares. No se

reportan problemas de ajuste interpersonal o de desempeño psicosocial significativos atribuibles al consumo.

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

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

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

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

Total de drogas consumidas: Número de drogas consumidas (se incluyen las 43 sustancias de seguimiento) en las siguientes categorías: alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes.

Uso combinado de drogas en los últimos 12 meses: Consumo de dos o más sustancias (incluyendo alcohol y cualquier droga ilícita o con uso médico, utilizada sin prescripción, pero excluyendo tabaco) en el transcurso de un mismo día, en el año previo a la solicitud de tratamiento en CIJ.