
**FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE DROGAS EN JÓVENES
ESTUDIANTES RESIDENTES EN UNA CIUDAD DE ALTO RIESGO,
EL CASO DE CIUDAD JUÁREZ**



CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

**Dirección de Investigación y Enseñanza
Subdirección de Investigación**

**Jorge Luis Arellanez Hernández
Verónica Pérez Islas**

México, junio de 2011

Informe de investigación 11-05

RESUMEN

Con el objetivo de explorar, en estudiantes de educación media de Ciudad Juárez, Chihuahua, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, e identificar algunos factores psicosociales asociados, se diseñó la presente investigación utilizando una versión corta del DUSI. A través de una selección no representativa se encuestó a 294 estudiantes, cuya edad promedio fue de 13 años. Se encontraron en general altas tasas de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas. Las drogas ilícitas que han sido consumidas por un mayor número de estudiantes son los inhalables, la marihuana y tranquilizantes. Las calificaciones promedio en cada una de las siete áreas evaluadas de ajuste psicosocial se observan diferencias significativas entre el grupo de *no usuarios* con el de *usuarios de drogas ilícitas*. Las mayores diferencias se registraron en las áreas de problemas de ajuste conductual (agresividad y bajo control de impulsos), la relación con pares que presentan actitudes antisociales y consumo de drogas, baja adherencia escolar y alteraciones en el estado de ánimo, con calificaciones promedio más altas en el grupo de *usuarios de drogas ilícitas*. Finalmente, tras la elaboración de un análisis predictor se encontró que un bajo control conductual es un factor de riesgo para usar drogas ilícitas “alguna vez en la vida”.

Introducción

En los últimos veinte años, el consumo de drogas en México se ha venido constituyendo como un problema de salud pública que a su vez propicia el deterioro de la calidad de vida de sectores cada vez más amplios de la población; el grupo adolescente es en quien se ha hecho más evidente el incremento en el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, situación que lleva a plantear la necesidad de generar mecanismos de exploración más específicos sobre los riesgos a los que pueden estar expuestos y de allí derivar en el diseño de intervenciones más eficaces, eficientes, culturalmente sensibles y científicamente sustentadas.

Aunada a esta problemática, en el último quinquenio se ha venido generando un clima de violencia social en prácticamente todo el país, si bien el municipio de Juárez se ha considerado como el epicentro, encontrando un clima de tensión generalizado donde los jóvenes aparecen como el sector poblacional más vulnerable. Este contexto social inevitablemente puede potenciar la aparición de riesgos en la población, la falta de recursos emocionales para afrontar la vida cotidiana puede propiciar el uso o abuso de sustancias como alcohol, tabaco u otras drogas.

Es así, que con el propósito de contribuir al conocimiento del problema del consumo de drogas en la población escolar de Ciudad Juárez, se diseñó la presente investigación, teniendo como objetivo explorar el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas e identificar algunos factores psicosociales asociados.

El objetivo de conocer algunas características del consumo de drogas en estudiantes también contribuye a la identificación de indicadores que apoyen el desarrollo de políticas y estrategias de atención más adecuadas a la dimensión del problema en un grupo caracterizado por la violencia social y expuesto a múltiples situaciones de riesgo que lo pueden convertir en un sector de alta vulnerabilidad para el uso de sustancias.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 (SSa, 2008) 35.6% de la población entre 12 y 65 años ha fumado un cigarrillo de tabaco al menos en una ocasión (48.8% hombres y 23.4% mujeres); particularmente en los adolescentes entre 12 y 17 años de edad, el 14.9% dijo que ha fumado al menos “una vez en la vida”, y el 8.8% calificó como fumador activo, esto es, ha fumado en el último año. Particularmente en el estado de Chihuahua, la encuesta reporta que el 48% de población entre 18 y 65 años ha fumado algún cigarrillo alguna vez en su vida, 60.9% de los hombres y 35.4% de las mujeres. De la misma forma, 27.6% es fumador activo (37.9% varones y 17.6% mujeres).

En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, los resultados de la ENA muestran que tan solo ocho de cada 1,000 personas informaron consumir todos los días alguna bebida con alcohol (0.8%; por género equivale al 1.5% en varones y 0.2% en mujeres), aunque 26.6% calificaron como bebedores altos, aquéllos que por lo menos alguna vez en su vida han consumido, para los hombres, cinco copas o más en una sola ocasión (39.1%), para las mujeres, cuatro copas o más (15.1%). La cerveza es la bebida de

preferencia seguida de los destilados, en una proporción significativamente menor el vino de mesa, las bebidas preparadas y el pulque. Cabe precisar que el alcohol de 96° y el aguardiente se registra en proporciones muy bajas. En adolescentes el orden de preferencia es también la cerveza y los destilados, sin embargo prefieren más a las bebidas preparadas que al vino de mesa. En los jóvenes entre 12 y 17 años, apenas el 0.3% de los varones y 0.1% de las mujeres fueron catalogados como bebedores de consumo diario, si bien el 11.0% de ellos y 7.11% de ellas consume altas cantidades de alcohol (son bebedores altos).

La información que se reporta sobre el consumo de alcohol por estado, señala que Chihuahua es una de las entidades donde se consume más este tipo de sustancias; se estima que el 1.6% de la población entre 12 y 65 años tiene un consumo diario de este tipo de bebidas; en hombres, el consumo diario es mayor al de la media nacional, no así en las mujeres (3.2% y 0.1% respectivamente). Cabe señalar que 27.3% de los y las Chihuahuenses calificaron como bebedores altos, nuevamente en los varones su consumo es mayor al de la media nacional (40.8%) en comparación al consumo que se registra en las mujeres (14.1%). En lo que concierne a la población adolescente del estado, destaca que no se registra el consumo diario de bebidas alcohólicas, si bien 9.2% calificaron como bebedores altos, proporción de usuarios por encima de la media nacional (10.9% en hombres y 7.4% en mujeres).

Por otra parte, el consumo de drogas ilícitas “alguna vez en la vida” en la población entre 12 y 65 años a nivel nacional se registró en el 5.2% de los casos encuestados (8.8% en varones y 1.9% en mujeres). En general, las drogas de mayor consumo de acuerdo con la encuesta son: marihuana (4.2%) y cocaína incluyendo crack (2.4%), seguidos de los inhalables (0.7%) y las metanfetaminas (0.5%). En la población entre 12 y 17 años se señala el uso de sustancias ilícitas en 3.5% de los varones y 1.6% de las mujeres.

En lo que concierne a los datos obtenidos en el estado de Chihuahua, el uso de drogas en la población entre 12 y 65 años es de 7.5% (12.7% en hombres y 2.4% en mujeres), superior al promedio nacional. A nivel estatal, el consumo de marihuana (6.2%) cocaína (4.8%), tranquilizantes (2.0%), inhalables (1.9%), crack (1.4%) y heroína (1.3%) es mayor que el promedio nacional. En la población entre 12 y 17 años, el 5.0% de los varones y el 1.7% de las mujeres han hecho uso de alguna droga ilícita al menos en una ocasión, proporciones superiores a las observadas a nivel nacional en ese rango de edad.

Otras fuentes de información respecto al consumo de sustancias en México con estudiantes de educación media básica entre 2003 y 2006 en distintas entidades del país, indican la existencia de altas tasas de consumo, considerando la etapa de vida tan temprana en la que se encuentra esta población (Villatoro, Gutiérrez, Quiroz, Juárez y Medina-Mora, 2006; Villatoro, Gutiérrez, Quiroz, Moreno, Gaytán, Gaytán, Amador y Medina-Mora, 2007). La prevalencia “alguna vez en la vida” detectada en los estados de Baja California, Campeche, Nuevo León, Querétaro, Sonora, Tlaxcala y Yucatán oscila entre 6.8% y 9.3% en estudiantes varones, y entre 2.8% y 6.3% en mujeres, si bien en el Distrito Federal se registró una prevalencia de 13.8% en hombres y 12.8% en

mujeres. Las drogas de mayor consumo en esta población son la marihuana, los inhalables y la cocaína, principalmente en hombres, y tranquilizantes menores y anfetaminas, con tasas de uso relativamente más altas en mujeres.

Otra fuente de información relativa al registro del consumo de drogas, es el Sistema de Información Epidemiológica de Centros de Integración Juvenil. Dicho sistema recupera información de usuarios de alcohol, tabaco y otras drogas que llegan a solicitar tratamiento a dicha institución. Durante el primer semestre de 2010 en todo el país se recibieron 11,758 usuarios de drogas, en el estado de Chihuahua se atendieron a 432 personas (193 en el municipio de Chihuahua y 239 en Ciudad Juárez), la mayoría varones (80.6%), entre los 15 y 29 años, con una escolaridad de secundaria. La edad de inicio en el consumo de drogas ilícitas que se reporta con mayor frecuencia está ubicada entre los 10 y 19 años. Las drogas con una prevalencia “alguna vez en la vida” que reportan más del 50% de los casos en el estado son alcohol, tabaco, marihuana y cocaína, todas estas sustancias con tasas superiores a la media nacional. Una mención especial merece el uso de heroína, una de las drogas que registra altas tasas de consumo en norte de país y donde el estado de Chihuahua ocupa el primer lugar con 32.6% de los casos que llegan a buscar tratamiento en CIJ, cabe precisar, que en Ciudad Juárez se reciben la mayoría de los casos (Velázquez Altamirano y Gutiérrez López, 2011).

Todos estos referentes ofrecen un panorama parcial del consumo de drogas en México, particularmente en el estado de Chihuahua se observa que al menos en los municipios de Chihuahua y Ciudad Juárez se registran altas tasas de en el consumo de sustancias ilícitas como marihuana, cocaína y heroína, que a su vez posibilitan la exploración de indicadores asociados al consumo también conocidos como factores de riesgo.

En efecto, la identificación de factores psicosociales asociados al uso de sustancias ofrece una base científica para el desarrollo de estrategias y de programas de atención eficaces (Becoña, 2002). La noción de factor de riesgo proviene del campo de la epidemiología, y alude a un atributo (individual, familiar, social, etc.) cuya presencia, al conjugarse con otros factores, aumenta la probabilidad de que se produzca un efecto perjudicial o dañino (Hawkins, Catalana y Miller, 1992), en este caso, el uso de drogas ilícitas. Sin necesariamente implicar una relación causa-efecto directa, los factores de riesgo ejercen un efecto relativo en el individuo, dependiendo de ciertas condiciones como la edad, la etapa de desarrollo vital o la familia, el medio social y cultural, entre otras.

Bajo estas premisas, diversos estudios efectuados con estudiantes mexicanos de educación media, utilizando alguna versión del *Drug Use Screening Inventory* (Rodríguez, Arellanez, Diaz y González, 1997; Matusí y Sánchez, 2000; Diaz, González y Arellanez, 2001; Diaz, Arellanez y Martínez, 2002; Diaz y García, 2006) dan cuenta de que algunos de los factores más asociados con el uso de drogas son: agresividad y un bajo control de impulsos, vínculo con amigos usuarios de drogas y con actitudes o conductas antisociales, baja adherencia escolar, uso inadecuado del tiempo libre, disfuncionalidad familiar, incluyendo uso de sustancias, desapego, conflicto y violencia

o maltrato familiar, trastornos afectivos como ansiedad y depresión, y aislamiento y una baja competencia social.

Estos hallazgos reflejan el carácter multideterminado y complejo del problema, así como la necesidad de desarrollar alternativas integrales de atención que incorporen componentes específicos para reducir el efecto de los factores plenamente identificados como los arriba señalados.

Sobre esta base, el presente estudio persiguió –como ya se ha señalado- explorar, en estudiantes de educación media radicados en Ciudad Juárez, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, e identificar algunos factores psicosociales asociados.

Método

Diseño

El estudio tuvo un diseño transversal, ex post facto, descriptivo-correlacional.

Participantes

La población de estudio estuvo conformada por adolescentes, estudiantes de educación media dentro del sistema público en Ciudad Juárez, Chihuahua. A través de un muestreo no probabilístico, por conveniencia, se estimó la aplicación de 300 cuestionarios a estudiantes de secundaria, en tres escuelas donde el CIJ Ciudad Juárez planea realizar actividades preventivas durante el ciclo escolar 2011-2012. Para cada escuela se consideró la aplicación de 100 cuestionarios, un grupo por grado tomando en cuenta un promedio de 33 estudiantes por grupo.

Vale precisar que por haber considerado procedimientos de selección muestrales intencionales y no aleatorios, los hallazgos habrán de considerarse en su justa dimensión; es decir, no pretender generalizarlos a todas las escuelas secundarias de Ciudad Juárez, pero sí tomarse como una ventana descriptiva de qué es lo que está ocurriendo respecto al consumo de drogas.

La muestra final quedó conformada por 294 estudiantes, con una edad promedio de 13.48 años (DE \pm 0.81), en un rango de 11 a 16 años. La mayoría de quienes participaron en el estudio fueron mujeres (56.0%). La mayoría de los adolescentes se dedica a estudiar (97.4%), sólo 2.6% desarrolla además alguna actividad que le permite obtener un ingreso.

Instrumento

El instrumento utilizado para explorar el consumo de drogas y algunas áreas de la vida cotidiana que pueden fungir como presuntos factores de riesgo fue una de las versiones adaptadas al español del ***Drug Use Screening Inventory*** diseñada en una versión

corta (**DUSI-VC**). Este es un instrumento sencillo y preciso, administrado de forma autoaplicable y que en su versión corta evalúa el funcionamiento del sujeto (*Ajuste psicosocial*) en siete áreas de la vida cotidiana, estas son:

- **Conducta**: explora agresividad y bajo control de impulsos.
- **Estado emocional**: evalúa la presencia de alteraciones del estado de ánimo.
- **Sociabilidad**: detecta dificultades para interactuar con los demás y baja asertividad.
- **Familia**: evalúa la violencia familiar y falta de apoyo.
- **Escuela**: explora la actitud con respecto a la escuela y el bajo rendimiento.
- **Amigos**: mide las características de los amigos del adolescente con respecto a situaciones académicas, laborales, sociales, recreacionales y consumo de drogas.
- **Drogas**: contiene información respecto a riesgos y consecuencias del consumo de alcohol u otras drogas, así como características propias del abuso o dependencia.

El **DUSI-VC** consta de 66 reactivos con un tipo de respuesta *Likert* (0. Nunca, 1. Casi Nunca, 2. A veces, 3. Frecuentemente y 4. Siempre), más una sección sobre consumo de sustancias.

La calidad psicométrica corrobora que tanto de forma general como por área es altamente válido y confiable, pues para se obtuvieron coeficientes de correlación Alpha de Cronbach superiores a 0.75, y en cuanto a la validez se encontraron factores bien definidos que explican varianzas por encima de 36%.

Procedimiento para el Levantamiento de la Encuesta

En coordinación con las autoridades de cada una de las tres escuelas participantes se seleccionaron por conveniencia tres grupos (uno por grado). Las escuelas autorizaron la aplicación y bajo su consentimiento se procedió a levantar la información en cada grupo. Frente a grupo los aplicadores explicaron el objetivo del estudio resaltando la confidencialidad de sus respuestas y garantizando su anonimato. La aplicación de la encuesta se hizo durante mayo y junio de 2011.

Análisis

En primera instancia se analizaron las tasas de respuesta. Se realizaron los análisis psicométricos más acordes para analizar la confiabilidad y validez de cada escala del **DUSI-VC** y en su conjunto. Posteriormente, se hizo un análisis descriptivo de las variables relacionadas con el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, considerando características de consumo “alguna vez en la vida”, “último año” y “último mes”. En relación con los trastornos de ajuste psicosocial (**DUSI-VC**) se estimaron índices promedio y se compararon estas calificaciones entre los estudiantes *no usuarios* con los *usuarios de drogas ilícitas*, mediante la prueba *t de Student*.

Por último, se realizó un análisis de regresión logística, como variable dependiente se tomó el *uso de drogas ilícitas* y como variables independientes se consideraron

aquéllas que componen el **DUSI-VC**. Todos los análisis fueron efectuados con el programa SPSS V.15.

Resultados

Consumo de drogas

En cuanto al consumo de sustancias, en general se observaron altas tasas de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas altas, pues de los estudiantes encuestados 56.1% ha consumido alguna bebida alcohólica al menos *una vez en la vida*, 24.1% ha fumado tabaco y 15.6% ha consumido alguna droga ilícita. Lo mismo se observa en el consumo en el “último año” y en el “último mes”, aunque obviamente en menores proporciones (**Tabla 1**).

Tabla 1. Consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas

	Alguna vez en la vida		En los últimos 12 meses		En los últimos 30 días	
	f	%	f	%	f	%
Legales (alcohol y tabaco)	135	45.9	98	33.3	64	21.8
Legales e ilegales	46	15.6	29	9.8	18	6.1
Tabaco	71	24.1	37	12.6	23	7.8
Alcohol	165	56.1	108	36.7	65	22.1
Mariguana	10	3.4	7	2.4	3	1.0
Anfetaminas	5	1.7	4	1.4	3	1.0
Cocaína	2	0.7	-	-	-	-
Alucinógenos	1	0.3	1	0.3	-	-
Solventes inhalables	32	10.9	25	8.5	17	5.8
Tranquilizantes menores	10	3.4	9	3.1	6	2.0
Sedantes	2	0.7	2	0.7	1	0.3
Metanfetamina (ice, cristal)	1	0.3	1	0.3	1	0.3
MDMA (éxtasis)	3	1.0	3	1.0	-	-
Heroína	-	-	-	-	-	-
opiáceos	2	0.7	-	0.3	1	0.3

Al comparar estas tasas de consumo con lo reportado por la ENA 2008 en población entre 12 y 17 años y por diversas encuestas realizadas con estudiantes, se aprecia un consumo alto de todas las sustancias, con características de consumo relativamente similares a las de los estudiantes del Distrito Federal (Villatoro, Gutiérrez, Quiroz, Moreno, Gaytán, Gaytán, Amador y Medina-Mora, 2007).

En lo que concierne al consumo particular de drogas ilícitas, las que han sido consumidas por un mayor número de estudiantes son los inhalables, mariguana,

tranquilizantes menores, anfetaminas y éxtasis (**Tabla 1**). A pesar de que se reporta el consumo de sustancias como cocaína, sedantes, alucinógenos, metanfetaminas y opiáceos, las tasas de consumo se registraron por debajo del 1.0%.

El consumo reportado durante el año previo al levantamiento de la información son sobre todo inhalables, tranquilizantes menores, marihuana, anfetaminas y éxtasis. El resto de las sustancias se han consumido en proporciones por debajo del 1.0%.

Lo mismo ocurre al indagar el consumo de sustancias en el último mes, siendo los inhalables, los tranquilizantes menores, la marihuana y las anfetaminas como las de mayor consumo.

Llama la atención que no se registra el consumo de heroína en la población participante en el estudio y que el uso de cocaína es mucho menor al que podría haberse esperado de acuerdo con lo reportado en otras investigaciones (Díaz Negrete y Córdova Alcaráz, 2006, Arellanez Hernández, 2010, Diaz Negrete, Arellanez Hernández, 2010).

Las sustancias que los estudiantes empezaron a usar a una edad más temprana son el tabaco y los tranquilizantes menores, alrededor de los once años. A los doce años en promedio se reportó el uso de anfetaminas, sedantes, alcohol e inhalables. Las drogas que, de acuerdo con lo referido por los estudiantes encuestados se iniciaron a los trece años o después son cocaína, éxtasis, marihuana, alucinógenos y opiáceos.

Tabla 2. Edad de inicio en el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas

	Media	DE	Mín.	Máx.
Tabaco	11.69	2.46	5	15
Alcohol	12.13	2.23	5	19
Mariguana	13.44	1.13	11	15
Anfetaminas	12.00	1.22	10	13
Cocaína	13.00	1.41	12	14
Alucinógenos	14.00	0.00	14	14
Solventes inhalables	12.26	1.78	7	15
Tranquilizantes menores	11.87	1.35	10	14
Sedantes	12.00	1.41	11	13
Metanfetamina (ice, cristal)	-	-	-	-
MDMA (éxtasis)	13.33	0.57	13	14
Heroína	-	-	-	-
opiáceos	14.00	1.41	13	15

FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL USO DE DROGAS

El **DUSI-VC** evalúa siete áreas de la vida cotidiana considerando que un puntaje más cercano a cero implica mayor ajuste psicosocial (en un rango de calificación de 0 a 4 puntos). Al comparar las calificaciones promedio del índice de severidad global y de cada una de las siete áreas evaluadas se observan diferencias significativas entre los grupos de *no usuarios* con el de *usuarios de drogas ilícitas*.

A pesar de que las áreas que registraron mayor desajuste psicosocial en ambos grupos fueron el estado emocional y los problemas de ajuste conductual, las diferencias más significativas se obtuvieron en las áreas de problemas de ajuste conductual (agresividad y bajo control de impulsos), la relación con pares que presentan actitudes antisociales y consumo de drogas, la actitud desfavorable con respecto a la escuela y bajo rendimiento, así como la presencia de alteraciones en el estado de ánimo (**Tabla 3**).

Tabla 3. Comparación de índices de severidad de trastornos de ajuste psicosocial entre el grupo de no usuarios con los usuarios de drogas ilícitas

	No usuarios	Usuarios de drogas ilícitas	<i>t</i> de <i>Sutdent</i>
	Media (DE)	Media (DE)	
Conducta	1.37 (0.57)	1.89 (0.57)	-5.64*
Estado emocional	1.75 (0.75)	2.28 (0.76)	-4.29*
Sociabilidad	0.94 (0.67)	1.22 (0.92)	-2.61*
Familia	0.71 (0.65)	1.22 (0.92)	-3.54*
Escuela	1.05 (0.70)	1.60 (0.78)	-4.76*
Amigos	0.88 (0.70)	1.53 (0.73)	-5.67*
Drogas	0.10 (0.26)	0.33 (0.50)	-3.05*
Índices de Severidad Global	0.95 (0.41)	1.38 (0.42)	-6.48*

* $p > 0.01$

Con el fin de identificar las áreas que pudieran fungir como factores de riesgo del uso de drogas ilícitas se elaboró una regresión logística tomando como variable dependiente el “no uso” vs. “uso de drogas ilícitas alguna vez en la vida” y como variables independientes las siete variables que conforman el **DUSI-CIJ**. Se encontró que los estudiantes que presentan un bajo control conductual tienen un riesgo 2 veces mayor de usar drogas ilícitas al menos una vez en la vida en comparación con quienes tienen comportamientos menos agresivos y mayor control de sus impulsos (**Tabla 4**, *Razón de Posibilidades [RP]= 2.071*).

Tabla 4. Predictores del uso de drogas ilícitas “alguna vez en la vida”

	<i>RP</i>	<i>p</i>	Intervalo de Confianza al 95.0%	
			Inferior	Superior
Conducta	2.071	.044	1.020	4.203
Estado emocional	1.498	.169	.842	2.667
Sociabilidad	.790	.459	.422	1.476
Familia	1.099	.741	.628	1.921
Escuela	1.293	.330	.771	2.170
Amigos	1.564	.096	.924	2.648
Drogas	1.953	.164	.760	5.017

Conclusiones

En cuanto al consumo de drogas, en la muestra de estudiantes destaca la presencia de altas tasas de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, incluso más altas que las reportadas por encuestas como la ENA 2008 en adolescentes entre 12 y 17 años y en algunas de las encuestas de estudiantes realizadas en diversos estados del país. Las características de consumo observadas son similares a lo reportado por estudiantes en el Distrito Federal. La droga de mayor consumo son los inhalables, sustancia que corrobora a lo encontrado en otras encuestas (Díaz Negrete y Córdova Alcaráz, 2008; Arellanez, 2010; Díaz Negrete y Arellanez Hernández, 2010). Cabe precisar, que no se registró consumo alguno de heroína, y que contrario a lo esperado, apenas y unos cuantos estudiantes señalaron haber usado cocaína, drogas de uso “común” en Ciudad Juárez según lo observado en pacientes que asisten a tratamiento en CIJ. Esto puede ser atribuible a que el sector escolar donde se levantó la encuesta es menos vulnerable a este tipo de drogas, no así a las de uso más común como inhalables o marihuana.

En lo referente a los factores de ajuste psicosocial estudiados, debe destacarse que, en coincidencia con los diversos estudios antes citados (Rodríguez, Arellanez, Díaz y González, 1997; Matusí y Sánchez, 2000; Díaz, González y Arellanez, 2001; Díaz, Arellanez y Martínez, 2002; Díaz y García, 2006) el consumo de sustancias se halla, en general, asociado con una mayor severidad de problemas de conducta. En general se aprecia un mejor ajuste psicosocial en los estudiantes que no consumen drogas, pero en quienes han hecho uso de drogas ilícitas es evidente un cierto deterioro en esa capacidad psicosocial de ajuste.

Referencias

Arellanez Hernández, J. L. (2010). **Uso de Drogas y Factores Psicosociales Asociados en Estudiantes de Educación Media básica de escuelas situadas en Zonas Rurales del Estado de Colima**. Informe de Investigación 10-02. Dirección de Investigación y Enseñanza. Subdirección de Investigación. Centros de Integración Juvenil.

Becoña, E. (2002). **Bases científicas de la prevención de las drogo-dependencias**. Ministerio del Interior, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Secretaría General Técnica, Madrid.

Díaz Negrete, D. B., Arellanez Hernández, J. L. (2010). **Consumo de Drogas y Factores Psicosociales Asociados en Estudiantes de Educación Media Básica de la ciudad de Morelia**. Informe de Investigación 10-03. Dirección de Investigación y Enseñanza. Subdirección de Investigación. Centros de Integración Juvenil.

Díaz, B. González, D., y García, R. (2006). *Adaptación del Drug Use Screening Inventory para su aplicación con adolescentes mexicanos*. **Adicciones** 18(2):197-210.

Díaz, B., Arellanez, J., y Martínez, J. (2002). *Uso de drogas y factores psicosociales asociados entre estudiantes de educación media básica del estado de Nuevo León*. En

Secretaría de Salud, CONADIC. **Observatorio mexicano en tabaco, alcohol y otras drogas**. SSA, CONADIC, México, pp. 133-136.

Díaz, B., González, D., y Arellanez, J. (2001). Encuesta de factores psicosociales asociados al uso de drogas en estudiantes de educación media básica de zonas de alto riesgo de 48 localidades de la República, **Estudio Básico de Comunidad Objetivo 2001**, Centros de Integración Juvenil, Dirección de Prevención, Subdirección de Investigación, México, 2001.

Díaz, B., y García, R. (2006). *Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media básica*. **Revista Panamericana de Salud Pública**, en prensa.

Hawkins, D., Catalano, R., y Miller, J. (1992). *Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood*. **Psychological Bulletin** 112(1): 64-105.

Matsuí, O., y Sánchez, M. (2000). *Uso de sustancias psicoactivas en estudiantes de educación media del estado de Jalisco*. **Universidad de Guadalajara, Secretaría de Educación de Jalisco**, México, 2000.

Rodríguez, S., Arellanez, J.L., Díaz, B., y González, D. (1997). *Ajuste psicosocial y consumo de drogas*. Centros de Integración Juvenil, **Informe de investigación 97-27**, México.

Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría, Instituto Nacional de Salud Pública (2009), **Encuesta Nacional de Adicciones 2008**. SSA, México.

Velázquez Altamirano, M. y Gutiérrez López, A. D. (2011). **Estadística del consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración Juvenil. Enero-junio, 2010**. Centros de Integración Juvenil, A. C., Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, **Informe de Investigación 09-02b**, México. Archivo electrónico disponible en: <http://cij.gob.mx/Especialistas/pdf/11-02b.pdf>

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Juárez, F., y Medina-Mora, M.E. (2006). **Encuesta de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de Nuevo León, 2006**. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Instituto Nacional de Psiquiatría, México.

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N., y Medina-Mora, M.E. (2007). **Encuesta de consumo de drogas en estudiantes, 2006**. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, México.