Año 17 • Núm. 58 • enero – marzo 2012

CIJ informa

Publicación de Centros de Integración Juvenil, A.C.

Primera Reunión de Consejo Directivo

Reuniones regionales de patronatos

Semana Nacional de Información en Alcoholismo

CIJ en el Primer encuentro de sensores en Sinaloa

Doctor Jesús Kumate, Premio al Mérito 2012 "Dr. Guillermo Soberón Acevedo"

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

Consejo de la Comunicación
Voz de los Empresas

LEER

Contigo

Concurso Nacional de Cartel 2012

"Que tus ideas no las consuma el alcohol, diseña una vida mejor"

Objetivo

Propiciar la participación de los estudiantes de Diseño Gráfico, Comunicación Visual, Publicidad, Mercadotecnia y áreas afines, así como del público en general, en el diseño de carteles con mensajes preventivos del abuso de alcohol, particularmente entre las mujeres.

Dirigido a

Estudiantes de Diseño Gráfico, Comunicación Visual, Publicidad, Mercadotecnia y áreas afines, así como público en general.

Categorías

1. Estudiantes de Diseño Gráfico, Comunicación Visual, Publicidad, Mercadotecnia y áreas afines.

2. Público en general.

Tema

Prevención del abuso de alcohol en los jóvenes.

Premios

Se entregarán premios a los tres primeros lugares por cada categoría:

*Premio especial a un cartel que relacione el tema con el hábito de la lectura.

*Mención honorífica al cartel más votado en el facebook institucional (cij.oficial).

Busca las bases e inscríbete en:
www.cij.gob.mx

@cij_contigo
cij.oficial
cijcontigo
cijcontigo.blogspot.com

DEL ESCRITORIO DE LA DIRECTORA

La salud pública de nuestro país en el siglo XX no puede entenderse sin la participación de un médico que desarrolló programas decisivos para salvar las vidas de millones de mexicanos. Puso en marcha el sistema de vigilancia epidemiológica, combatió el paludismo, llevó a gran escala la hidratación oral, impulsó la cobertura universal de vacunación, gracias a la cual se redujo sustancialmente la presencia de la difteria, el sarampión y la viruela, entre otros padecimientos, además de poner especial énfasis en la salud de los niños en edad preescolar.

Este eminente médico mexicano es el doctor Jesús Kumate Rodríguez, presidente honorario vitalicio del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, quien recientemente fue reconocido por la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional de Salud Pública por su trayectoria y generosas aportaciones a la Medicina mexicana.

En este número de la Revista CIJ Informa nos unimos a esos homenajes, reconociendo el prestigio profesional y la calidad humana que el doctor Kumate aporta a nuestra labor diaria para prevenir y atender el consumo de drogas.

También encontrarán en este ejemplar el informe anual de actividades de CIJ en 2011, resaltando que se brindó atención a más de 5 millones de personas y con un especial agradecimiento a los voluntarios y a los integrantes de los patronatos que apoyan los servicios institucionales en cada rincón de la república.

Lic. Carmen Fernández Cáceres

Directora General

De aquí y de allá 4

Noticias Relevantes 7

Otorgan al doctor Jesús Kumate reconocimientos en la SS y el INSP pág. 7

En 2011 CIJ brindó atención a más de 5 millones de personas gracias al apoyo de más 7 mil voluntarios pág. 9

Alcohólicos Anónimos organiza la Semana Nacional de Información pág. 11

Prevención 33

Promotores de salud en la prevención y atención de adicciones pág. 33

Tratamiento 37

Perspectiva de género en tratamiento de las adicciones: una mirada postmoderna pág. 37

CIJ es una publicación trimestral, editada por Centros de Integración Juvenil, A.C., Tlaxcala núm. 208, col. Hipódromo Condesa, C.P. 06100. Cambio de editor en trámite. Certificado de Licitud de Título núm. 9580; Certificado de Licitud de Contenido núm. 6681; Reserva al Título de la Dirección General de Derechos de Autor núm. 001669/96. Distribuida por Centros de Integración Juvenil, Tlaxcala núm. 208, col. Hipódromo Condesa. Impresa en: Grupo Gráfico Editorial, S.A. de C.V., Calle B núm. 8, Parque Industrial Puebla 2000, Puebla, Pue. Tiraje: 5,000 ejemplares.

Investigación 41

Breve reseña del estudio “Dimensiones del vínculo afectivo de jóvenes estudiantes con sus padres” *pág. 41*

Género y Adicciones 43

Estadísticas de género *pág. 43*

Noticias Nacionales 48

Presentación del Programa “Prevención integral del consumo de metanfetaminas” *pág. 53*

Noticias Internacionales 70

Los trastornos de ansiedad y depresivos son las complicaciones psiquiátricas más frecuentes relacionadas con el consumo de mariguana *pág. 70*

Nuevas Publicaciones de CIJ 76

Centro de Información y Documentación 77

Cerebro en forma total

El funcionamiento del cerebro es un misterio. La mayoría piensa que puede hacer muy poco para mantenerlo fuerte o reducir el riesgo de lesiones y enfermedades. Sin embargo, especialistas aceptan que puede haber predisposición familiar para la pérdida de memoria, tumores cerebrales, accidentes cerebrovasculares y otros trastornos del cerebro, pero esto no disminuye la necesidad de tomar medidas para mejorar la salud y reducir el riesgo. Keith L. Black, presidente del Departamento de Neurocirugía del hospital Cedars-Sinai Medical Center, dice que todas las personas pueden realizar actividades que ayuden a mantener su mente activa y un cerebro sano. Entre las recomendaciones, aconsejan llevar una dieta rica en nutrientes (variedad de granos enteros, frutas, verduras, frijoles, nueces, semillas y alimentos que contengan ácidos grasos omega-3); evitar el exceso de azúcar y hacer ejercicio. Además, algunos estudios encontraron una relación entre el tabaquismo y el daño celular cerebral, de modo que por seguridad lo recomendable es no fumar.

El Gráfico, Silvia Ojanguren, 20-04-12

SEP: 65% de los jóvenes eligen carrera bajo presión

En México sólo 35 por ciento de los jóvenes reconoce que su inclinación vocacional fue el principal motivo para elegir carrera, mientras que el resto refiere preferentemente a otros muchos factores. De acuerdo con información de encuestas vocacionales de la Subsecretaría de Educación Superior, el 65 por ciento restante decidió estudiar su profesión por la presión social, las tradiciones familiares o las imágenes de éxito y prestigio que difunden los medios de comunicación sobre ciertas carreras. Por ello, son 10 las carreras que actualmente se estudian: Derecho, Contaduría Administrativa, Educación Básica, Administración, Ingeniería Industrial, Computación y Sistemas, Psicología Ingeniería Mecánica y Eléctrica, Medicina y Administración de Empresas.

El Universal, Natalia Gómez Quintero, 19-04-12

Eficiencia del mercado de salud

Uno de los componentes del gasto de las familias que más velozmente está creciendo es el gasto en la salud y en el caso de los mexicanos se debe en demasía al estilo de vida y malos hábitos de alimentación; provocando, por ejemplo: la obesidad, el cáncer de los fumadores, el alcoholismo, las adicciones a las drogas, entre otros padecimientos.

Reforma, Roberto Newell, 19-04-12

DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIREC
TORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTOR
DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIREC

PATRONATO NACIONAL

Presidente Honorario Vitalicio del Patronato Nacional
Dr. Jesús Kumate Rodríguez

Presidente del Patronato Nacional
Dr. Julio Sotelo Morales

Fundadora de CIJ y Presidenta de la Comisión de Vigilancia
Sra. Kena Moreno

DIRECTORIO

Directora General
Lic. Carmen Fernández Cáceres

Director General Adjunto de Operación y Patronatos
Dr. Ángel Prado García

EDICIÓN

Directora General
Lic. Carmen Fernández Cáceres

Directora de Edición
Mtra. Ana Villasuso Escartín

Jefa de Edición
Lic. I. Andrea Pérez Orozco

Coordinadora Editorial
Lic. Elena Cuevas Blancas

Diseño Editorial
Lic. Víctor Gerardo Gutiérrez Campos
Lic. Gerardo R. Narváez Rivas
Lic. Juan Manuel Orozco Alba

Redacción y corrección de textos
Lic. Norma Araceli García Domínguez
Lic. Karla Gabriela Ortiz Vargas

Fotografía
Juan González Ramos
Lic. Alejandro Larrañaga Ramírez

Cigarros electrónicos, ¿peor que los reales?

Los cigarrillos electrónicos se han convertido en una opción para dejar el hábito, aunque en algunos países son señalados como dañinos a la salud. En la presentación en su envoltura de los beneficios que se obtienen al utilizar este aparato, se señala que ayuda a reducir los beneficios dañinos de los cigarrillos convencionales. Esta aparato fue desarrollado en China por Hon Lik de Ruyan. Ya patentado se vende libremente en Europa, Japón y Estados Unidos como una alternativa para sustituir el tabaco o utilizarse donde no se permite fumar, haciendo su uso cada vez más generalizado. Los cartuchos para el cigarrillo electrónico se ofrecen con gran variedad de fórmulas, con distintos sabores, colores y concentraciones de nicotina, por lo cual los efectos varían según la dosis que se inhale, pues en los niveles más altos de nicotina, fumar cigarrillos electrónicos equivale a fumar cigarrillos de tabaco normales.

El Heraldo de Chihuahua, Jesús Manuel Ruiz, 17-04-12

En México 60% de los niños menores de 14 años padecen violencia

De acuerdo con la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) el 60 por ciento de los niños menores de 14 años de edad son víctimas de diversas agresiones que lesionan su integridad, la mayoría de estos casos estas agresiones son propiciadas por sus propios padres, reportó Emir Olivares Pavón para La Jornada. Ante este escenario, la CNDH presidida por Raúl Plascencia, consideró indispensable fomentar entre la población la cultura de la denuncia y dejar a un lado la pasividad frente al abuso infantil. Actualmente en México viven 32.5 millones de niños, de los cuales 35 por ciento menores entre seis y nueve años de edad han sido víctimas de violencia por parte de algún integrante de su familia o bien dentro de una institución escolar. Tan sólo en el Distrito Federal 13 por ciento de los estudiantes de secundaria manifestaron haber sufrido violencia por parte de algún profesor.

El Mañana, Redacción, 17-04-12

Otorgan al doctor Jesús Kumate reconocimientos en la SS y el INSP

"La salud con la que contamos el día de hoy no se podría pensar sin la aplicación de la cobertura universal de vacunación": doctor Salomón Chertorivski

El INSP le concedió el doctorado Honoris Causa

"Prometo seguir firmemente con mi labor para la investigación, innovación del sistema de salud y formación de recursos humanos": palabras del eminente médico Kumate Rodríguez al recibir la distinción

Alejandro Larrañaga Ramírez
Karla Gabriela Ortiz Vargas
Departamento de Difusión y Ediciones

En el marco del Día Mundial de la Salud, 7 de abril, el doctor Jesús Kumate Rodríguez, presidente honorario vitalicio del Patronato Nacional de Centros de Integración Juvenil, fue distinguido con el premio Mérito 2012 "Dr. Guillermo Soberón Acevedo" en el desarrollo de instituciones. El doctor Salomón Chertorivsky Woldenberg, expresó que la "salud con la que contamos el día hoy no se podría pensar sin la aplicación de la cobertura universal de vacunación", programa implementado por el galardonado.

El 9 de abril, en la explanada de la Secretaría de Salud, el funcionario federal sostuvo que en esta fecha se conmemora la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año de 1948, entidad que garantiza el desarrollo y la paz mundial. "La modernización de las instituciones de salud pública se debe al aporte generoso de varias generaciones de médicos, investigadores y enfermeras, cuyo compromiso y talento han enaltecido el prestigio internacional de la medicina mexicana".

En esta ocasión, indicó, el organismo dedica este día al tema del envejecimiento y la salud con el lema "La buena salud añade vida a los años". "La OMS hace énfasis en que hoy es posible gozar de buena salud durante toda la vida y tener en la vejez una vida plena y productiva".

Informó que en actualidad hay más de 10 millones de adultos mayores en el país y se espera que en el 2040 uno de cada cuatro mexicanos tenga más de 60 años de edad, por lo que la carga de morbilidad crónica, acumulada

Merecido reconocimiento por sus aportaciones al desarrollo de instituciones de salud pública.

durante varios años, será el principal reto de atención con prioridad en los padecimientos cardiovasculares, la diabetes *mellitus* y el cáncer.

Adicionalmente, agregó, que habrá que tomar en cuenta otros trastornos como la demencia y el deterioro cognitivo (Alzheimer), la osteoporosis, la depresión, las lesiones por caída, la nutrición, los problemas de salud bucal y pérdidas de audición y visión, entre otros.

Al final de su discurso, señaló la necesidad de reforzar los programas de salud que permitan que la esperanza de vida se expanda en óptimas condiciones físicas y mentales. "Es fundamental hacer hincapié en este aspecto, pues gracias al viraje preventivo estaremos en condiciones adecuadas para enfrentar el enorme reto que significará tener una población de adultos mayores."

En el acto también fueron premiados los doctores Alejandro Mohar Betancourt, Roberto Constantino Tapia Conyer, Guillermo Salvador García Ramos, Raymundo Macías Avilés y Ruy Pérez Tamayo en las ramas de investigación, salud pública, neurología y neurocirugía, salud mental y ejercicio profesional.

La condecoración "Eduardo Liceaga" en humanismo fue otorgada al doctor Carlos Gual Castro, el premio "Martín de la Cruz" de investigación clínica y biológica lo obtuvo el doctor Carlos Cerda-García-Rojas, y el premio "Auxiliar de Enfermería Lucía Salcido", fue entregado a la auxiliar de enfermería Silvia Chacón Cruz.

Encabezaron la celebración los doctores Phillipe Lamy, representante de la Oficina Panamericana de Salud en México; José Ángel Córdova Villalobos, secretario de Educación Pública; Francisco Javier Ochoa Carrillo, presidente de la Academia Mexicana de Cirugía; Luis Miguel Gutiérrez Robledo, director general del Instituto de Geriatría y Javier Mancilla Ramírez, tesorero de la Academia Nacional de Medicina; licenciados Daniel Karam Toumeh y Sergio Hidalgo Monroy Portillo, directores generales de los institutos Mexicano del Seguro Social y de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, respectivamente; maestro David García Junco; comisionado nacional de Protección Social en Salud; diputado Marco Antonio García Ayala, presidente del Comité Ejecutivo Nacional del Sindicato Nacional de Trabajadores de la SS.

Además asistieron por parte de CIJ, Kena Moreno, fundadora y presidenta de la Comisión de Vigilancia y la licenciada Carmen Fernández Cáceres, directora general, entre otros funcionarios.

Por otra parte, en el marco de su 25 aniversario, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) otorgó al eminente médico Jesús Kumate Rodríguez el doctorado *Honoris Causa* por su destacada labor, sus grandes aportaciones y trayectoria en materia de salud.

Acompañado por los doctores Guillermo Soberón Acevedo, Mauricio Hernández Ávila y, de manera virtual, Jaime Sepúlveda Amor, el homenajeado recibió el reconocimiento y señaló: "Prometo seguir firmemente con mi labor para la investigación, innovación del sistema de salud y formación de recursos humanos".

En un discurso de agradecimiento más amplio, redactado por el propio doctor Kumate y leído durante la ceremonia, se autodescribió como un hombre afortunado, en lo personal y en lo profesional, relató su ingreso al Hospital Infantil de México, así como sus estudios en Estados Unidos, en la SS y en la OMS.

Nacido en 1924, en Mazatlán, Sinaloa, ex secretario de Salud y experto en infectología pediátrica, el doctor Jesús Kumate es el creador del concepto de "equidad inmunológica", con el cual se estableció la Cartilla Nacional de Vacunación. Ha recibido otras condecoraciones como la medalla "Federico Gómez, por la Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México; la medalla "Belisario Domínguez" que otorga el Senado de la República; la medalla al "Mérito Científico", por el Ayuntamiento de Mazatlán, y la medalla a la "Excelencia Médica en Infectología", entre otras.

"Soy un hombre afortunado en lo personal y profesional": Dr. Kumate.

En 2011 CIJ brindó atención a más de 5 millones de personas gracias al apoyo de más de 7 mil voluntarios

Actualmente existen más de 2 mil 600 convenios de colaboración vigentes con diferentes organismos y se tiene presencia en importantes reuniones internacionales

Esther Huidobro Catalán y Elizabeth Jiménez Landín
Subdirección de Patronatos

El pasado 22 de marzo, Kena Moreno, fundadora y presidenta de la Comisión de Vigilancia de Centros de Integración Juvenil, y el doctor Julio Sotelo Morales, presidente del Patronato Nacional encabezaron la Primer reunión ordinaria de Consejo Directivo 2012, la cual se llevó a cabo en la Unidad de Hospitalización Punta Diamante, en Acapulco, Guerrero.

Después de realizar un recorrido por las instalaciones de la Unidad, la señora Moreno rindió el Informe de Comisión de Vigilancia. Por su parte, la directora general de CIJ, licenciada Carmen Fernández Cáceres, presentó el Informe operativo, programático, presupuestal y financiero de 2011; entre lo que destaca:

El año pasado se aperturó la Unidad de Hospitalización de Naucalpan, con ella la red operativa de Centros de Integración Juvenil es de 113 unidades, Además se inauguraron las nuevas instalaciones del CIJ Álvaro Obregón Centro.

A través de los servicios institucionales, se atendió a poco más de 5 millones personas con la participación de más de 7 mil voluntarios.

Los servicios preventivos se otorgaron a 5 millones 288 mil personas, 26.6 por ciento más que

Miembros de los patronatos y autoridades de CIJ se reunieron para dar cuenta de los resultados obtenidos el año pasado en materia de prevención, tratamiento e investigación.

en el mismo periodo de 2010, y en atención curativa a 93 mil personas.

En el servicio de Consulta Externa se proporcionó atención a 91 mil personas; 45 mil (49.3 por ciento) fueron consumidores y 46 mil (50.7 por ciento) familiares. Al cierre del año se registraron 18 mil 584 egresos de pacientes; 54.4 por ciento con mejoría.

En la modalidad de Centros de Día se proporcionó atención a 11 mil personas (5 mil 500 son consumidores de sustancias) a través de 52 mil 300 consultas.

En las 12 Unidades de Hospitalización recibieron atención mil 742 usuarios, 88 por ciento egresó en el año 2011 y 12 por ciento continúan en tratamiento.

En las Unidades de Tratamiento a Personas con Problemas de Consumo de Heroína de Ciudad Juárez, Chihuahua, y de Tijuana, Baja California, se atendió a un promedio diario de 235 pacientes.

Durante el periodo enero–diciembre el área de Enseñanza capacitó y actualizó a mil 526 profesionales de la salud de los niveles operativo, normativo, administrativo y de mandos medios de la institución.

Todos los centros cuentan con un patronato integrado por 856 personas. En este periodo se realizaron 6 Reuniones Regionales de Patronatos, con el objetivo de proveer de los lineamientos de trabajo institucionales, compartir experiencias exitosas entre las distintas mesas directivas de los patronatos.

La señora Kena Moreno realizó 29 giras de trabajo con el objeto de reforzar la gestión, coordinación y acciones con los distintos sectores de gobierno en varios estados de la república.

Actualmente se tienen registrados 2 mil 624 convenios de colaboración vigentes. Se continúa con la coordinación internacional, en donde CIJ asiste a las Reuniones de la Comisión de Estupefacientes de las ONG's de Viena de Naciones Unidas y a la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas CICAD-OEA.

En su discurso, la licenciada Fernández Cáceres exhortó a los asistentes a ser partícipes del próximo Congreso Internacional de CIJ "Atención de las Adicciones en el Marco de los Derechos Humanos", a celebrarse del 5 al 7 de diciembre en Cancún, Quintana Roo.

A la reunión asistieron también los integrantes del Consejo Directivo de CIJ, el doctor Carlos de la Peña Pintos, Vicepresidente "A" del Patronato Nacional; el doctor Alberto Sahagún Jiménez; el licenciado Efraín Villanueva Arcos, el licenciado Salvador Molina Hernández, tesorero, secretario y vocal del Patronato Nacional respectivamente.

También estuvieron presentes: licenciada María Del Carmen Zepeda Huerta, subdelegada y comisaria pública suplente del Sector Salud, de Trabajo y Seguridad Social de la Secretaría de la Función Pública; licenciado José Castrejón Vacio, director general de Programas en Adicciones del Consejo Nacional contra las Adicciones; licenciada María Luisa Olivas Caro, directora general de Prevención del Delito y Participación Ciudadana, y licenciada Patricia M. Torres Fernández, directora de Fortalecimiento Institucional para la Prevención del Delito, ambos de la Secretaría de Seguridad Pública; licenciado Carlos Juan Aguilera Flores, director de Programación de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; licenciado Fernando Hinterholzer Diestel, delegado de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social de Guerrero; y contadores públicos Marco Antonio Pantoja Orozco y Noel Huerta Hernández, auditores externos del despacho Orozco Medina y Asociados.

Alcohólicos Anónimos organiza la Semana Nacional de Información

En más de cinco mil módulos en todo el país se brindará información sobre el uso nocivo del alcohol y se ofrecerán alternativas para dar tratamiento a quienes padecen la enfermedad del alcoholismo

Que nuestra única adicción sea la adicción a la vida misma: doctor Salomón Chertorivski

Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones

Actualmente dos terceras partes de las muertes en el país se deben a enfermedades crónicas no transmisibles y 80 por ciento de éstas son padecimientos evitables, por lo que prevenir el uso dañino e inmoderado del alcohol resulta fundamental para combatirlas, afirmó el secretario de Salud, maestro Salomón Chertorivski Woldenberg, al encabezar la ceremonia de inauguración de la Semana Nacional de Información sobre Alcoholismo "Compartiendo Esfuerzos", realizada del 16 al 22 de enero pasado.

Apuntó que por décimo séptima ocasión se brindará información sobre el uso nocivo del alcohol y se ofrecerán alternativas para dar tratamiento a quienes padecen la enfermedad del alcoholismo.

"El consumo nocivo de las bebidas embriagantes no sólo lastima la salud física y mental, sino también a las familias y a la sociedad por los problemas de violencia, maltrato, impacto económico y hechos delictivos que ocasiona. El consumo inmoderado del

A lo largo de 17 años Alcohólicos Anónimos se ha preocupado por brindar alternativas de tratamiento, labor a la que se unen dependencias de salud como CIJ.

alcohol contribuye al incremento del número de muertes prematuras y a un aumento de las discapacidades de la población, entre las que destacan la cirrosis hepática, el cáncer de hígado y de esófago", detalló.

Informó que junto con la Secretaría de Educación Pública se ha capacitado a más de medio millón de maestros para prevenir las adicciones entre los estudiantes y se han aplicado pruebas de tamizaje para la detección y diagnóstico temprano.

El maestro Chertorivski Woldenberg exhortó a hablar más ampliamente del tema del alcoholismo entre los adolescentes y los jóvenes para que estén informados y de ese modo se impulse una nueva cultura de la salud, "que la unidad siga siendo la base de la fortaleza y motivo de esperanza y que nuestra única adicción sea la adicción a la vida misma".

El presidente de la Junta de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, A.C., contador público José Alfredo Hernández, dio a conocer que durante la semana se instalarán más de cinco mil módulos informativos en todo el país a fin de difundir las alternativas de recuperación que ofrecen los grupos AA para combatir la enfermedad del alcoholismo.

Informó que, como parte de dicha jornada y en colaboración con más de 30 instituciones, también se ofrecerán pláticas informativas y conferencias en escuelas, hospitales, centros de salud, salas de espera, pasillos, lugares públicos y a pacientes internados como consecuencia del alcoholismo, además de diversas actividades en los centros de readaptación social del país.

Por su parte, el comisionado nacional contra las adicciones, doctor Carlos Tena Tamayo, informó que el consumo de alcohol afecta a más de 27 millones de mexicanos y agregó que al menos cuatro millones de habitantes son víctimas de la enfermedad del alcoholismo. Detalló que este padecimiento es la tercera causa de morbilidad y afirmó que está relacionada con problemas graves de índole social como la violencia, el maltrato a los menores, hechos delictivos, ausentismo laboral, entre otros.

Señaló que la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2008 refiere que los mexicanos beben en grandes cantidades por ocasión, destaca que en el país alrededor de 27 millones de personas entre los 12 y 65 años de edad presentan ese patrón de consumo y nueve por ciento de los jóvenes entre 12 y 17 años. Reflejó también, dijo, que más de cuatro millones de mexicanos presentan abuso o dependencia al alcohol y que entre las mujeres adolescentes se incrementó el consumo.

Refirió que a nivel mundial el consumo de alcohol provoca dos millones y medio de muertes al año y se relaciona con la causa de 320 mil decesos en jóvenes entre los 15 y los 29 años de edad, lo que representa nueve por ciento de defunciones en este sector.

En ese contexto y debido al alto impacto que provoca esta problemática, puesto que cada vez disminuye la edad de inicio en el uso y abuso del alcohol, el doctor Tena Tamayo enfatizó que es necesaria la colaboración entre las instituciones para dar alternativas de solución a quienes padecen esta enfermedad, así como prevenir el uso nocivo del alcohol y ofrecer tratamiento oportuno.

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), licenciado Daniel Karam Toumeh, reconoció el esfuerzo conjunto entre las instituciones y la sociedad civil para sumarse a la tarea de enfrentar el problema del alcoholismo entre la población.

Subrayó que uno de los aspectos fundamentales del programa PrevenIMSS es evitar que la población caiga en las adicciones y enfatizó que dicha estrategia ha llegado a más de 23 millones de mexicanos. También destacó la colaboración de CIJ para la capacitación del personal del área de salud pública del IMSS.

El doctor Karam Toumeh informó que como parte del convenio de colaboración entre el IMSS y la Central Mexicana de Servicios Generales de AA se ha brindado información a más de 200 mil personas, se llevan a cabo más de 10 mil 500 acciones de prevención, detección y rehabilitación del uso, abuso y dependencia de sustancias adictivas.

La Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos A.C., cuenta con más de 14 mil grupos de autoayuda en la república mexicana que sesionan únicamente hora y media al día en terapia grupal y sus servicios son totalmente gratuitos.

En la ceremonia de inauguración también estuvo presente el director general del Museo Nacional de Historia, maestro Salvador Rueda Smithers; en representación de CIJ asistió el presidente del Patronato Nacional, doctor Julio Sotelo, y la directora general, licenciada Carmen Fernández Cáceres; así como autoridades del Cenadic, ISSSTE, de los Consejos Estatales contra las Adicciones y del Centro Nacional para la Prevención de Riesgos de Accidentes.

Además, Ernesto Cevallos, de la fundación Oceánica; doctor Rafael Camacho Solis, director del Instituto de Atención para las Adicciones en la Ciudad de México; el productor de televisión, Juan Osorio, quien ofreció su testimonio de rehabilitación del alcoholismo, además de los actores Arath de la Torre y Alicia Machado, entre otras personalidades.

Cabe destacar que este evento se llevó a cabo en varios estados del país, por lo que a continuación se presentan algunas reseñas:

Toluca
Alba Carrera Testa
Directora

Se llevó a cabo la ceremonia conmemorativa de la XVII Semana Nacional de Información "Compartiendo Esfuerzos" en el Teatro Morelos, encabezada por el secretario de Salud y el director general del Instituto de la Salud del Estado de México (ISEM), doctor Gabriel O´Shea Cuevas; el director general de Operación y Patronatos de Centros de Integración Juvenil, doctor José Ángel Prado García ofreció la conferencia "Alcoholismo y comorbilidad psiquiátrica".

A este acto también asistieron el director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones, doctor Sergio Carlos Rojas Andersen; la directora general del DIF Estado de México, licenciada Lucila Isabel Orive Gutiérrez; el coordinador del Comité Auxiliar del Área México Valle de Toluca de Alcohólicos Anónimos, Perfecto Mendoza Rodríguez, así como el licenciado Mario Alberto Osorio Sánchez y la que suscribe, por parte de CIJ, entre otros.

Nayarit
Cándido Silva Peña
Director

El evento se llevó a cabo en colaboración con la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, el Instituto Mexicano del Seguro Social y la Dirección de Prevención y Readaptación Social de Gobierno del Estado de Nayarit.

El doctor José Ángel Prado ofreció la conferencia "Alcoholismo y comorbilidad psiquiátrica".

Las actividades se llevaron a cabo en el CERESO "Venustiano Carranza"; el evento dio inicio con una plática de sensibilización respecto a los riesgos y daños por el consumo de alcohol, impartida por el director del CIJ Tepic, licenciado Cándido Silva Peña, quien invitó a los internos a participar en las pláticas informativas y de sensibilización que se ofrecieron durante la jornada.

De forma simultánea en el internado "Juan Escutia" se realizaron actividades preventivas con alumnos, profesores y padres de familia y éstas culminaron el 20 de enero con una plática informativa a la que asistieron el director del CERESO "Venustiano Carranza", ingeniero y comandante Jesús Gamboa Soto; el jefe de Servicios Médicos y Psicológicos del gobierno del Estado de Nayarit, doctor Jesús López Parra; la coordinadora de la oficina intergrupal de Alcohólicos Anónimos, Teresa, y los trabajadores sociales Zaira Rosalía Nuñez, López y José Guadalupe en representación del IMSS y de AA, respectivamente.

La suma de estos esfuerzos tuvo como resultado una cobertura de mil 356 personas atendidas.

Ixtapa-Zihuatanejo
Lesly Lizzeth Narváez Castrejón
Directora

El CIJ Ixtapa Zihuatanejo llevó a cabo actividades en coordinación los Centros Nueva Vida, Alcohólicos Anónimos y la regiduría de de Salud en las que se atendió a más de tres mil personas del municipio y de distintas localidades.

Durante la jornada se mencionaron las estrategias para aquellas personas que deseen iniciar un tratamiento para eliminar el consumo de alcohol, para personas que ya tienen abuso o dependencia y puedan tratarse eficazmente, así como algunas diseñadas para que se reduzcan los daños, tanto en el individuo que las consume como en su familia, ya que el consumo de alcohol está relacionado con la violencia (familiar y de pareja de jóvenes) en 60 por ciento de los casos en México.

La que suscribe, exhortó a los asistentes a convencer a la población, por medio de mensajes sencillos, a tomar conciencia sobre la trascendencia de la problemática del alcohol y sus efectos.

A este acto asistieron el secretario general del Ayuntamiento, doctor Juan Manuel Álvarez Barajas; el doctor José María Morelos Martínez, regidor de Salud; el regidor de Seguridad Pública y de Tránsito, Cornelio Espino Valdovinos; la Coordinadora de Desarrollo Social, licenciada Graciela González Carlini; el director de los Servicios Municipales de Salud, doctor Efraín Edmundo Galeana Villalobos, entre otros.

Durante la jornada se mencionaron las estrategias para las personas que desean iniciar un tratamiento para eliminar el consumo de alcohol.

Primer Encuentro de Sensores Juveniles en Sinaloa

La finalidad es fomentar la comunicación entre pares como método para la prevención del delito

Se firmó un convenio con la PGJ estatal

Esther Huidobro Catalán
Subdirección de Patronatos

Con el objetivo de promover entre los jóvenes sinaloenses una cultura de valor y respeto hacia las personas, la Secretaría de Seguridad Pública estatal organizó el Primer Encuentro de Sensores Juveniles, en el que más de tres mil estudiantes de distintas instituciones educativas se dieron cita en el Polideportivo de la Universidad de Sinaloa, donde el rector, doctor Víctor Antonio Corrales Burgueño, dio la bienvenida a jóvenes, autoridades y especialistas.

Durante este acto estuvo presente el gobernador de Sinaloa, licenciado Mario López Valdez, quien afirmó que esa entidad es grande por el enorme capital que tiene en su gente, y de manera especial en su juventud, ya que cuenta con 726 mil jóvenes entre los 15 y los 29 años de edad, que, para él, representan el colchón del impulso para el cambio generacional del estado.

"Por eso más vale prevenir que lamentar, ya que caer en las drogas, perder el futuro por un embarazo prematuro, entrar a los túneles oscuros de la violencia es marcar la vida para siempre. Hay que aprender a decir que no", añadió el mandatario estatal.

Por su parte, el secretario de Seguridad Pública, Francisco Manuel Córdova Celaya, dijo que el objetivo del programa Sensores Juveniles es fomentar la comunicación entre pares como método para la prevención del delito, a través de diálogos juveniles por la legalidad, donde se detectan conductas de riesgo y se canalizan situaciones de violencia, de adicciones y delictivas.

En su intervención, el alcalde de Culiacán, licenciado Héctor Melesio Cuén Ojeda, quien trató el tema de la sexualidad responsable en su discurso, dijo que para prevenir esos errores es necesario que juntos, autoridades y familia, les proporcionen información a los jóvenes para que no tiren por la borda su vida con un embarazo no deseado o una enfermedad que les pueda provocar la muerte.

Al hacer uso de la palabra, el rector de la UAS, doctor Víctor Antonio Corrales Burgueño, quien dio la bienvenida a los jóvenes autoridades y especialistas, dijo que la UAS ha sido partícipe de este programa que dio pauta para que cuenten, hasta la fecha, con más de 500 integrantes de los comités de prevención universitaria, en el cual se ha atendido a más de 20 mil jóvenes mediante los diálogos que se han realizado en las aulas de las diferentes unidades académicas.

En la universidad ya hay una experiencia acumulada que se

viene a sumar con mucho entusiasmo a la convocatoria a favor de la juventud sinaloense, añadió el rector.

Asimismo, manifestó su confianza para que los jóvenes sinaloenses se sumen al esfuerzo de consumir una historia de paz en el estado.

Dentro de las actividades del encuentro, la directora general de Centros de Integración Juvenil, licenciada Carmen Fernández Cáceres, participó con la conferencia "Prevenir es vivir", en la cual mencionó que las mujeres sinaloenses que beben de manera consuetudinaria (consumo de cinco copas o más para hombres y cuatro copas o más para las mujeres una vez a la semana o con mayor frecuencia), se encuentran por encima del promedio nacional.

Además, dio a conocer cifras reveladoras como que el 26.1 por ciento de los sinaloenses han probado alguna vez en la vida el cigarro (400 mil personas). Que la edad promedio de inicio de consumo es de 17.8 por ciento y las razones de inicio de consumo son curiosidad y la convivencia con fumadores.

Al concluir el acto, la licenciada Fernández Cáceres ofreció una conferencia de prensa acompañada del licenciado Marco Antonio Higuera Gómez, procurador general de Justicia del estado de Sinaloa, en donde habló de la prevención integral del consumo de metanfetaminas y suscribió un convenio de colaboración con dicha procuraduría.

La directora general de CIJ participó con la conferencia "Prevenir es vivir".

Reuniones regionales de patronatos

Los integrantes de los distintos patronatos dan a conocer sus resultados y propósitos del año durante estas reuniones

Actualmente CIJ cuenta con 93 patronatos conformados por más de 850 personas con un alto compromiso social

Se ratificó el convenio de colaboración con el Consejo Estatal contra las Adicciones de Jalisco

Esther Huidobro Catalán y Elizabeth Jiménez Landín
Subdirección de Patronatos

Los integrantes que conforman el Patronato Nacional, estatal y los locales en Centros de Integración Juvenil, tienen una acertada visión, tenacidad y vocación de servicio, ya que han logrado sensibilizar e involucrar a miles de personas en la lucha contra las adicciones.

Actualmente CIJ cuenta con 93 patronatos conformados por más de 850 personas, y cada uno de ellos se integra por hombres y mujeres con un alto compromiso social, sensibles al problema de las adicciones y con deseos de servir a su comunidad. Por ello, participan como portavoces en la atención del fenómeno de la drogadicción, así como con las necesidades de la institución hacia la comunidad.

Los patronatos han sido piedra angular para el desarrollo de los proyectos de la institución. Durante más de 40 años, han sido fundamentales para contar con una red nacional. Los integrantes han impulsado la apertura de unidades operativas en distintas ciudades del país y han gestionado los recursos necesarios.

Cada año los patronatos y los directivos se reúnen para dar a conocer los logros y los propósitos del año en las distintas regiones, ya sea por zona o por centro. En esta ocasión, presentaremos una breve reseña de las reuniones regionales del Distrito Federal, Estado de México, Centro-Occidente y Norte, así como Sur-Sureste.

Durante su participación en estos encuentros, la directora general de la institución, licenciada Carmen Fernández Cáceres, agradeció la importante labor que desempeñan los miembros de todos los patronatos; solicitó su apoyo para impulsar el proyecto de "Dignificación de los CIJ", con lo cual se espera que las instalaciones se mantengan en óptimas condiciones para proporcionar un servicio de calidad, así como el proyecto "Expediente Clínico Electrónico" y los exhortó para impulsar la atención integral del consumo de drogas, además de la oferta académica de CIJ en las escuelas de educación superior y en el sector salud. Asimismo, las

Autoridades que presidieron la reunión en el Distrito Federal.

autoridades de CIJ presentaron los resultados de trabajo de 2011 a nivel institucional y el programa 2012.

Distrito Federal

El pasado 15 de febrero, en el auditorio de la Cámara Nacional de Comercio (CANACO) de la Ciudad de México, se llevó a cabo la reunión regional de patronatos y directores del Distrito Federal y del Estado de México.

Dicho encuentro tuvo como objetivo compartir las mejores prácticas de gestión y obtención de recursos para la operación de los programas institucionales, además de presentar los resultados de trabajo 2011 y los propósitos del 2012.

Este acto fue presidido por el presidente de la CANACO, licenciado Arturo Mendicuti Narro, y por parte de CIJ la fundadora y presidenta de la Comisión de Vigilancia, Kena Moreno; el vicepresidente A del Patronato Nacional, doctor Carlos de la Peña Pintos; la licenciada Carmen Fernández Cáceres; el presidente del patronato en el Distrito Federal, licenciado Arturo Becerra Oropeza y el director general adjunto de Operación y Patronatos, doctor Ángel Prado García.

En su intervención Kena Moreno reconoció el trabajo incansable de los miembros de los patronatos y destacó las giras que se han llevado a cabo con los jefes delegacionales y presidentes municipales, con la finalidad de estrechar lazos de trabajo y coordinar acciones en favor de la prevención y tratamiento de las adicciones en las distintas regiones del país.

La licenciada Fernández dio la bienvenida a los representantes de los patronatos y agradeció al licenciado Mendicuti el haber ofrecido las instalaciones de la CANACO para la realización del evento y su interés de formar parte del patronato del Distrito Federal.

Por su parte, el licenciado Becerra Oropeza habló sobre la importancia de la recaudación de fondos por parte de organismos internacionales y fundaciones; el doctor Carlos de la Peña Pintos, también presidente del patronato de Guerrero, presentó su plan de trabajo que incluye el mantenimiento de los inmuebles de la red operativa de la entidad y las gestiones para la apertura del CIJ Taxco.

En el encuentro se dieron a conocer las metas alcanzadas por los miembros de los patronatos en Azcapotzalco, que encabeza Rodolfo López Martínez, quien obtuvo equipo de cómputo para todos los integrantes del CIJ y para la operación de las academias CISCO; también se reconoció la labor de la doctora María Pía de Vecchi Armella, presidenta del patronato de Benito Juárez, quien habló acerca de los resultados obtenidos en la 8ª Carrera contra las Adicciones y la Semana de la Salud, además de la obtención computadoras para todas las unidades del Distrito Federal.

Asimismo, el contador público Alejandro Bárcena Jiménez, presidente del patronato de Cuernavaca y el licenciado Héctor Villanueva Ascencio, presidente del patronato de Ixtapa Zihuatanejo, subrayaron la importancia de unirse con los rotarios y los Clubes de Leones para la subvención de recursos.

El apoyo de becas para voluntarios y estudiantes de las academias CISCO y la organización de eventos para la recaudación de fondos, fueron actividades que impulsaron el patronato Naucalpan, presidido por la licenciada María Fernanda Rivera Sánchez, al igual que el doctor Jesús Espinoza Salazar, de Tehuacán, quien apoya con las gestiones y aporta recursos para plazas comisionadas de la institución.

Por su parte, el diputado Alejandro Landero Gutiérrez, del CIJ Tlalnepantla, destacó que hoy en día se vive en un estado de "gobernanza" en la que se deben sumar todos los actores para lograr un bien común. En su plan de trabajo 2012 se tiene contemplado la obtención de un terreno para la construcción de una nueva unidad en Tlalnepantla, ya que atiende a varios municipios de la demarcación.

Estuvieron presentes también representantes de los patronatos de Texcoco, Toluca, Chalco, Álvaro Obregón y Cuauhtémoc.

Región Sur-Sureste

El pasado 1 de marzo, integrantes de los patronatos y directores de la región Sur-Sureste se reunieron en la ciudad de Cancún, Quintana Roo, para dar a

conocer sus resultados de trabajo 2011 y los proyectos 2012.

Durante su intervención, la licenciada Fernández Cáceres, acompañada por el licenciado Efraín Villanueva Arcos, secretario del Patronato Nacional y presidente del patronato estatal de Quintana Roo y del doctor Prado García, agradeció la importante labor de los patronatos y su valioso apoyo por sumarse a la labor institucional.

Integrantes de los patronatos y autoridades de CIJ durante el encuentro en la perla tapatía.

Estuvieron presentes en la reunión, además del licenciado Villanueva Arcos, la ingeniera María Antonia Hernández Rivas, de Chetumal; de Tuxtla Gutiérrez y Cancún, licenciados Marina Arias Albores y Gustavo Iñiguez Martínez, los licenciados Octavio Rivero Gual, Rosa Amparo Angulo Arellano y María Elena Martínez de Cozumel, Playa del Carmen y Oaxaca, respectivamente; así como la señora Araceli Moreno Orendai de Ciudad del Carmen.

Por parte de las autoridades de CIJ se contó con la presencia del doctor Víctor Márquez Soto, director de Tratamiento y Rehabilitación, que impartió el taller "Expediente Clínico Electrónico"; la maestra Ana Villasuso Escartín, encargada de la Dirección de Prevención, mostró los Lineamientos Normativos Preventivos 2012 y la licenciada Ana Luisa Gutiérrez López, detalló el Programa de Dignificación de los Centros.

Asimismo, estuvieron presentes el subdirector de Adquisiciones, licenciado Iván Retiz; los directores de los centros locales de Tuxtla Gutiérrez, Tapachula, Oaxaca, Huatulco, Villahermosa, Mérida, Ciudad del Carmen, Cancún, Cozumel, Chetumal y Playa del Carmen, además de quien suscribe.

Región Centro Occidente y Norte

En la "perla tapatía" se llevó a cabo la reunión de la coordinación Centro-Occidente y Norte el pasado 8 de marzo. Las actividades comenzaron con un recorrido por las nuevas instalaciones de la Unidad de Hospitalización Zapopan, construidas *exprofeso* para la atención de los pacientes y familiares; ya que en su arquitectura se contemplaron las necesidades del personal de salud (trabajadores sociales, psicólogos, enfermeras, y médicos) y de los usuarios.

La directora general de Centros de Integración Juvenil, licenciada Carmen Fernández Cáceres, comentó que el trabajo del patronato es uno de los principales pilares institucionales para la consecución.

Como parte de los trabajos programados, la maestra Villasuso Escartín habló sobre los Lineamientos Normativos Preventivos 2012 que regirán este año en todas las unidades operativas; mientras que el doctor Márquez Soto, ofreció el taller "Expediente Clínico Electrónico".

Las experiencias de los patronatos se hicieron presentes con la participación de sus integrantes, entre ellos, señor Juan Gómez Hernández, pre-

sidente del patronato del CIJ Zacatecas; contadora pública Haydeé Delgado Briseño, de Zapotlán el Grande; licenciado Gregorio Villarino Maya, de La Paz; profesora Alba de la Peña Valdéz, de Mexicali; Héctor del Villar Martínez, de Aguascalientes, contador público Ángel Roberto Melgoza Martínez, de Zamora, y doctor Cutberto Pérez Brizuela, vocal del Patronato de Tepic.

También estuvieron presentes el doctor Jorge Vázquez Mora, vocal del Patronato Nacional y presidente del patronato de Jalisco, así como su vicepresidenta, Consuelo Temores; doctor Prado García, así como los coordinadores regionales, maestros Enrique Aceves Arce y Sanjuana Covarrubias Salinas, de las regiones Centro Occidente y Norte, respectivamente.

Cabe destacar que en el marco de la reunión se ratificó el convenio de colaboración con el Consejo Estatal contra las Adicciones de Jalisco (CECAJ), mismo que fue signado por Joel Salvador Chávez Rivera y la licenciada Carmen Fernández Cáceres.

Igualmente asistieron los presidentes e integrantes de los patronatos de Manzanillo, Eunice Galindo Bastidas; de Salamanca, ingeniero Francisco Águila Ramírez; de Morelia, María Alicia Ávila Ramos y su vicepresidenta Leticia Rodríguez Escárcega; de Zapotlán el Grande, contadora Haydeé Corona Castellanos; de Los Cabos, licenciado Carlos Álvarez González; de Chihuahua, Carlos Rodríguez Touché; de Culiacán, licenciada Rosa María Izabal Benguerés; de Guamúchil, doctor Juvencio Rojo Casillas; de Los Mochis, su secretario, licenciado Ernesto Moncayo de Lira; de Hermosillo, contador público Octavio Sánchez Montaño y de Tamaulipas, el doctor José Antonio Núñez Izquierdo.

Además, de los directores de los centros locales de Aguascalientes, Manzanillo, Tepic, Salamanca, Zamora, San Luis Potosí, Zacatecas, Mexicali, La Paz, Los Cabos, Chihuahua, Culiacán, Escuinapa, Guamúchil, Los Mochis, Hermosillo, Tampico, Celaya, Fresnillo, Tijuana-Guaycura, Ciudad Juárez Norte, Nogales, Guadalajara Centro y Sur, Tlaquepaque, Zapopan Norte y Zapopan Kena Moreno, así como la que suscribe, subdirectora de Patronatos.

Integrantes de los patronatos y directores de la de la región Sur-Sureste se reunieron en la ciudad de Cancún.

CIJ premió la creatividad de los jóvenes en la prevención de adicciones

Se recibieron 234 spots de todo el país en tres categorías: profesionales de la comunicación, estudiantes y aficionados las entidades más participativas fueron: Estado de México, Hidalgo, Colima, Tabasco, Oaxaca, Puebla, Coahuila y Distrito Federal

Karla Gabriela Ortiz Vargas
Departamento de Difusión y Ediciones

Con el fin de contar con más herramientas para prevenir el uso y abuso de drogas, CIJ convocó a los jóvenes a participar en el Primer Concurso Nacional de Spots Para Vivir sin Adicciones "Porque tu voz previene". Al encabezar la ceremonia de premiación, el pasado 2 de febrero en las instalaciones de la Fonoteca Nacional, la licenciada Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, dio a conocer que se recibieron 234 trabajos en tres categorías: 37 en la de Aficionados; 40 en la de Profesionales de la Comunicación; y 137 en la de Estudiantes. Las entidades que más participación registraron fueron: Estado de México, Hidalgo, Colima, Tabasco, Oaxaca, Puebla, Coahuila y Distrito Federal.

El primer lugar de la categoría de Profesionales de la Comunicación lo obtuvo el spot "Corre la voz", de la autoría de Marco Antonio García Ruiz, de 42 años de edad, quien recibió un premio por 25 mil pesos. Él es de Guamúchil, Sinaloa, comunicólogo y trabaja en la empresa *Chávez Radio Cast*.

Alfredo Farías Ávila, de 22 años de edad, obtuvo el primer lugar en la categoría de Estudiantes, con el spot "Cambiemos nuestro México". Alumno de la Universidad del Valle de Atemajac y originario de Colima, Colima, se hizo acreedor a 15 mil pesos.

El primer lugar de la categoría de Aficionados y ganador de 10 mil pesos fue el spot "Falta de información". Su autor, Roberto Ulloa Torres, tiene 29 años de edad y viene de Matehuala, San Luis Potosí.

Durante su intervención, el director general de la Fonoteca Nacional, maestro Álvaro Hegewisch, señaló que los spots ganadores del concurso formarán parte del acervo de la Fonoteca para que sean consultados por medio de de la red y se difundirán mediante las audiotecas.

Asimismo, recordó que la Fonoteca Nacional buscará colaborar de manera más cercana con Centros de Integración Juvenil y con la sociedad civil, ya que uno de los objetivos principales de este organismo es la preservación y la difusión del patrimonio sonoro del país a todos los mexicanos y a todo el mundo, y los jóvenes son uno de sus público objetivo.

Por último, consideró que es muy importante sumar esfuerzos con la sociedad civil, ya que dijo: "es

de las instituciones públicas logara las tareas que este México requiere para transformarlo y que sea próspero".

Los concursantes que recibieron Menciones Honoríficas son: en la categoría de Profesionales, los spots "No respeta clase social o género" y "Consecuencias irreversibles", de José Antonio Cobián Hernández, de Toluca, Estado de México. En la categoría de Aficionados el spot "Deseo", de Alma Liliana Vargas Aguirre, de Colima, Colima, y "Échate un viaje", de Eliseo Ricardo Márquez González, de Morelia, Michoacán.

Finalmente, en la categoría de Estudiantes fueron reconocidos los trabajos titulados "Una llamada puede hacer la diferencia" y "Se hacían grandotes, se hacían chiquitos", de Ángel Francisco Cortés Flores, de La Paz, Baja California Sur, y de Eder Giovanni Ruiz Mayoral, de Oaxaca, Oaxaca, respectivamente.

A la ceremonia también asistieron el maestro Álvaro Hegewisch, director general de la Fonoteca Nacional, y la maestra Ana Villasuso Escartín, encargada de la Dirección de Prevención de CIJ. Asimismo, algunos integrantes del jurado: el maestro Jaime Francisco Irigoyen Castillo, director de Ciencias y Artes para el Diseño de la UAM, Xochimilco; la licenciada Margarita María Delgado Martínez, coordinadora de Comunicación Social de la Facultad de Estudios Superiores Acatlán de la UNAM; por parte de CIJ, el doctor José Ángel Prado García, director general Adjunto de Operación y Patronatos, la licenciada Rocío Sánchez Villamar, directora de Desarrollo Operativo, y el doctor Víctor Márquez Soto, director de Tratamiento y Rehabilitación.

Alfredo Farías Ávila, de 22 años, obtuvo el primer lugar en la categoría de Estudiantes.

Tomó protesta el patronato del CIJ Chilpancingo

De acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud de Guerrero, Chilpancingo ocupa el primer lugar a nivel estatal en cuanto a consumo de alcohol y tabaco, seguido por Acapulco e Iguala

María Cecilia Lara Aparicio
Directora

Antonio Jiménez Gómez
Vocal del patronato del CIJ Chilpancingo

"El consumo de drogas en el país va en aumento y el estado de Guerrero no es ajeno a ello, la mariguana es la droga que más se usa en esa entidad, pero lo más preocupante es el consumo de alcohol y tabaco", afirmó la directora general de Centros de Integración Juvenil, licenciada Carmen Fernández Cáceres, durante la toma de protesta del nuevo patronato del CIJ Chilpancingo.

Asimismo, recordó que de acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud de Guerrero, Chilpancingo ocupa el primer lugar a nivel estatal en cuanto a consumo de alcohol y tabaco, seguido por Acapulco e Iguala. Por ello, expresó a los nuevos miembros del patronato estar segura que cumplirán con los objetivos y metas de CIJ para que junto con las autoridades la prevención llegue a toda la población del municipio.

El pasado 26 de marzo, en las instalaciones del CIJ Chilpancingo, los nuevos integrantes del patronato rindieron protesta, la bienvenido estuvo a cargo del presbítero, Baltazar Vega Ramos, asesor del patronato, quien resaltó la importancia del trabajo que éste desempeña en apoyo a la tarea institucional y comparó a CIJ como un lugar en donde la semilla crece, favoreciendo a una transformación positiva en los jóvenes.

Durante su intervención, la licenciada Martha Eloina García Morales, presidenta del patronato, convocó a la sociedad de Chilpancingo a sumarse para desplegar una serie de acciones de atención y prevención de consumo de sustancias adictivas. Afirmó que la medida en la que se logre evitar que la niñez y la juventud caigan en algún tipo de adicción, el sistema público de salud podrá ahorrar millones de pesos.

Asimismo, enfatizó que el trabajo de prevención inicia al interior de las familias, por lo que también se promoverán acciones que fomenten la unión familiar.

A este acto acudieron autoridades estatales como el subsecretario de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, Arturo Sánchez Torres; la directora del "Bienestar Social" del DIF, Verónica Pérez Vicente; el delegado federal del Trabajo en el estado de Guerrero, licenciado Fernando Hinterholzer Diestel; el encargado de despacho de la Secretaría de la Juventud, licenciado Damián Miranda Morales, entre otros.

Del Ayuntamiento de Chilpancingo estuvo presente el secretario de Finanzas, licenciado Tulio Samuel Pérez Calvo, así como el diputado Marco Antonio Leyva Mena. Asimismo, estuvieron presentes más de 450 personas de diferentes instituciones que conforman la red de apoyo del Centro de Integración Juvenil Chilpancingo, de la Secretaría de Seguridad Pública, del Consejo Estatal contra las Adicciones de la Secretaría de Salud, de la Comisión del Defensa de los Derechos Humanos del Estado, DIF, Secretaría de Salud, Protección Civil y Tránsito municipal, entre otras instituciones educativas.

Finalmente, el patronato quedó conformado por: la licenciada Martha Eloina García Morales, presidenta; licenciada Marina Reyna Aguilar y señor Juan Plata Aguilar, vicepresidentes "A" y "B", respectivamente; maestro Juan Bernardo Campos, tesorero; licenciado Carlos Alberto Vázquez, secretario; presbítero Baltazar Vega Ramos, asesor del patronato; y como vocales las licenciadas Mercedes Calvo, Olivia Hidalgo y Antonio Jiménez, así como el ingeniero Saúl Castro, el arquitecto Juan Manuel Córdova y la trabajadora social Esthela Colmenero.

Integrantes del nuevo patronato y directivos de CIJ durante la toma de protesta.

Se reforzó la prevención y atención de las adicciones en Tlalnepantla

CIJ firmó convenio de colaboración con autoridades de Tlalnepantla y tomó protesta su nuevo patronato local

Karla gabriela ortiz vargas
Elena cuevas blancas
Departamento de difusión y ediciones

A fin de fortalecer la coordinación interinstitucional para el desarrollo de actividades de prevención y tratamiento del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, Centros de Integración Juvenil firmó convenios con el Ayuntamiento de Tlalnepantla, el DIF local y la Universidad Interamericana para el Desarrollo (UNID). Asimismo, rindió protesta su nuevo patronato local, presidido por el licenciado Alejandro Landero Gutiérrez.

Al encabezar la ceremonia, el presidente municipal, licenciado Arturo Ugalde Meneses, reiteró su compromiso para realizar tareas en contra del uso y abuso de drogas y que beneficien a la población de la localidad mexiquense. Al acto también asistió la presidenta del DIF local, licenciada Aurora Denisse Ugalde Alegría.

Gracias al convenio con la UNID se vinculará a los alumnos para que puedan realizar su servicio social en las unidades de CIJ; además, los pacientes en tratamiento y sus familiares recibirán becas para cursar los programas académicos que ofrece la universidad.

En su participación, Kena Moreno, fundadora de CIJ y presidenta de la Comisión de Vigilancia, explicó que para la institución la labor de los patronatos es indispensable, pues están conformados por personas de todos los sectores de la sociedad que se unen a la prevención y el tratamiento de las adicciones.

Por su parte, la directora general de CIJ, licenciada Carmen Fernández Cáceres, afirmó que anualmente la institución brinda atención a más de cinco millones de personas en actividades preventivas y en tratamiento a más de 90 mil usuarios de drogas y sus familiares, a través de sus 113 unidades operativas distribuidas estratégicamente en el territorio nacional.

En el Estado de México la institución cuenta con nueve unidades de atención, dos de ellas brindan tratamiento en hospitalización, ubicadas en Ecatepec y Naucalpan. En 2011 más de 550 mil personas en la entidad participaron en actividades preventivas y se atendió a 11 mil usuarios de drogas y sus familiares con más de 35 mil acciones. En Tlalnepantla, el año pasado más de 79 mil personas participaron en acciones de prevención y se brindó atención terapéutica a mil 500 usuarios y familiares.

Presidieron el acto el presidente municipal de Tlalnepantla, la presidenta del DIF local y la licenciada Carmen Fernández.

Otorga Secretario de Salud del Distrito Federal reconocimiento a personal de CIJ

Departamento de Relaciones Laborales

Con motivo de la ceremonia del programa "Estímulos a la calidad del desempeño 2011", personal de Centros de Integración Juvenil recibió un reconocimiento de manos del secretario de Salud del Distrito Federal, José Armando Ahued Ortega.

En la ceremonia de entrega, las trabajadoras sociales María de Luz Macías Montes, Rebeca Ofelia Maldonado Osorio, y los psicólogos Maribel Mendoza Rivera, Sandra Rodríguez Sierra, María del Rosario Arriaga Benhumea y Fausto Alvarado Meneses, todos ellos de unidades operativas de la zona metropolitana de CIJ, fueron parte de los 86 galardonados de diversas instituciones.

Al evento asistieron directivos de diversas instancias, como la Secretaría de Salud, la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, y los servicios de Salud del Distrito Federal.

Como parte del presidium que conformó la mesa de honor, asistió la licenciada Alejandra Pacheco Gallegos, jefa del departamento de Relaciones Laborales de CIJ.

La actitud de servicio e ímpetu del personal de CIJ fue reconocido en una ceremonia donde también fueron galardonados 86 trabajadores de diversas instituciones.

Se inauguraron las jornadas de prevención de adicciones en el Colegio de Bachilleres con el lema "Adicciones en los jóvenes de hoy. Mitos y realidades"

En 2011 se sensibilizó a más de 13 mil alumnos

Alejandro Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones

Autoridades del Colegio de Bachilleres y de Centros de Integración Juvenil se dieron cita el pasado 12 de marzo para inaugurar las jornadas de prevención de adicciones, cuyo lema de este año es "Adicciones en los jóvenes de hoy. Mitos y realidades".

Ante coordinadores sectoriales y de tutoría y directores de 20 planteles educativos, así como titulares de las unidades operativas de CIJ en el Distrito Federal, las directoras generales de las dos instancias, licenciadas Guadalupe Murguía Gutiérrez y Carmen Fernández Cáceres iniciaron las actividades en las oficinas centrales del colegio.

La licenciada Murguía Gutiérrez lamentó la existencia de casos en donde los alumnos han tenido problemas con la ley, puesto que se reúnen afuera de los edificios educativos para beber en exceso y cometer algún acto ilícito. Debido a esta situación, y a la experiencia de las jornadas anteriores, se ha observado que para intervenir en el tema de las adicciones es fundamental apoyar y acompañar en todo momento al joven que tenga dificultades con el cigarro, el alcohol u otra droga, además de la asistencia médica y psicológica. "Sólo así podrá recapacitar y tomar el control de su vida en un aspecto más positivo".

Puntualizó al concluir su intervención que el colegio lleva ya 17 años de trabajo continuo con Centros de Integración Juvenil y desde hace siete años se han formalizado las acciones con convenios de colaboración y que en el último año se sensibilizó a más de 13 mil alumnos con el tema "Habilidades para la vida: cómo decir no a la presión de pares".

Durante su discurso, la licenciada Fernández Cáceres externó a los asistentes la preocupación de los especialistas en salud mental por el aumento del uso excesivo de bebidas embriagantes entre adolescentes y jóvenes, en especial las mujeres, pues está de "moda" acudir a fiestas y antros con amigos y beber alcohol en exceso, inclusive más que el género

masculino. Esta actitud, indicó, trae consigo numerosos riegos, tanto para hombres como para mujeres, tales como accidentes de tránsito asociados al abuso, delincuencia juvenil, prácticas sexuales de riesgo y embarazo no deseado.

Recalcó que el gran reto es llevar el mensaje preventivo en cada uno de los salones de clase y utilizar las redes sociales como mecanismos de información. "Ahora en Facebook los chicos se pelean la popularidad con fotografías que los muestran bebiendo alcohol", pero es posible usar la misma página y difundir campañas en pro de la salud. Mencionó el ejemplo de una publicidad brasileña dirigida a jóvenes en Internet, en el que participan jugadores profesionales de futbol con la frase "Si quieres éxito en tu vida juega futbol", la cual les inculca un ideal y un modelo a seguir. "Cuando un joven encuentra una actividad que lo motiva, ya sea en el deporte o en la música, está más protegido de usar drogas", añadió.

Finalmente, informó que la institución facilitó una serie de materiales educativos, los cuales se encuentran en las bibliotecas de todos los planteles, con el objetivo de ofrecer al alumnado opciones y habilidades para rechazar el consumo de sustancias adictivas y no manejar en estado de ebriedad.

Desde 2006, se efectúan anualmente las jornadas de prevención de adicciones donde psicólogos y médicos dirigen pláticas a la comunidad escolar con temas previamente definidos con los directivos del Colegio de Bachilleres. Asimismo, se han capacitado a los orientadores y al personal médico para que a su vez se conviertan en promotores de la salud, detecten y canalicen a los usuarios de sustancias adictivas para que reciban atención terapéutica.

Las titulares de ambas instancias inauguraron las actividades.

Prevención del delito y refuerzo a la seguridad

Se capacitará a personal de las 113 unidades operativas y oficinas centrales de CIJ

La participación ciudadana es un factor indispensable para la implementación de programas y la reducción del daño por actos delictivos: Carmen Fernández Cáceres

Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones

Con el objetivo de dar a conocer en qué consiste la prevención social del delito, sus beneficios y formas de participación ciudadana, la Secretaría de Seguridad Pública (SSP), a través de la Dirección General de Prevención del Delito y Participación Ciudadana, capacitó al personal de Centros de Integración Juvenil mediante el "Programa de prevención y refuerzo a la seguridad".

De este modo, debido a la relación que existe entre el consumo de drogas y las actividades delincuenciales, el personal que labora en las 113 unidades operativas de CIJ y en las oficinas centrales recibirá información sobre los riesgos que existen en materia delictiva y cómo prevenirlos en su comunidad y centros de trabajo, así como la manera en que se debe actuar en caso de ser víctima de algún incidente criminal.

Al inaugurar el curso de capacitación la maestra Ana Villasuso Escartín, encargada de la Dirección de Prevención de CIJ, invitó a todo el personal de la institución a exponer las principales preocupaciones, riesgos y necesidades que identifiquen para que las autoridades planteen posibles soluciones. Asimismo, señaló que se contará con la asesoría de especialistas de la SSP que atenderán los requerimientos de la institución en materia de prevención del delito.

La licenciada Mariana Becerra, representante de este órgano gubernamental, describió que mediante entrevistas realizadas a los directores y personal de las unidades se encontró que uno de los principales riesgos que experimentan es el temor a ser agredido por algún paciente que esté vinculado con bandas de narcomenudeo o que no desee tratamiento, el daño patrimonial y la hostilidad que muestra la comunidad aledaña por la existencia de una unidad de atención o de internamiento en su colonia, atentados criminales, entre otros.

La especialista de la SSP afirmó que en países como Colombia y Brasil se ha implementado este programa mediante la capacitación y participación de la ciudadanía para prevenir el delito en su comunidad, lo cual ha reducido los espacios públicos de riesgo. Refirió que gracias a la "Estrategia de prevención social de la violencia juvenil", en la que han participado al menos dos mil 800 colegios y mil 500 adolescentes, se logró la disminución de los índices de violencia y del consumo de drogas.

Por su parte, el instructor Roberto Solís explicó que la

Integración y participación se mostró al recibir la capacitación que brindó la SSP a personal de CIJ acerca de los riesgos que existen en materia delictiva.

prevención social del delito es un conjunto de políticas públicas, programas y acciones encaminados a reducir los factores de riesgo que favorecen la generación de la violencia y la delincuencia, así como a combatir sus causas, por lo cual se deben conocer los elementos que la originan. "La delincuencia es uno de los temas más complejos pues intervienen muchos factores que conducen a que una persona logre inmiscuirse en actividades delictivas", apuntó.

Enfatizó que la participación comunitaria es fundamental para implementar políticas públicas y debe ir de la mano con las tareas que realiza el Estado para prevenir la delincuencia. Explicó que un sujeto se puede ver relacionado con los delitos a nivel individual, relacional, comunitario y social, por ello, dijo, es importante actuar de manera preventiva para encontrar los ámbitos de acción que interfieren en la generación de violencia y delincuencia a nivel social. Añadió que en la medida en que los individuos se involucran con lo que requiere su comunidad y sus vecinos es posible realizar acciones para modificar su entorno y crear un ambiente de seguridad.

Invitó a contribuir en acciones de mejoramiento de la comunidad, a fomentar prácticas de cultura de prevención y en la autoprotección, es decir, estar concientes de los riesgos que existen en el entorno y actuar para evitar ser víctimas, participar en comités vecinales, así como fomentar la denuncia ciudadana, acercar a la policía con la comunidad e integrarla para coordinarse.

Roberto Solís también explicó que la capacitación consistirá en cinco fases: sensibilización, práctica preventiva, vinculación con autoridades, acercamiento con la comunidad y seguimiento.

Informó que durante la primera fase se analizarán los riesgos y necesidades de cada unidad de atención; en la segunda fase o práctica preventiva se detectarán los factores que ponen en riesgo al personal y se dialogan las posibles alternativas de solución, identificando a las instancias responsables de dar atención a cada uno de los conflictos. A la par de esta fase se pueden incorporar la tres y cuatro, en donde se vincula a las instituciones policiales, ya sea local o federal, y con la comunidad cercana a la unidad de atención. Finalmente, en la fase cinco se dará seguimiento a los riesgos y eventos detectados, así como a las estrategias implementadas para tratarlos.

Como parte de la capacitación se explicó a los asistentes de CIJ cómo utilizar una herramienta que entregó la SSP en la que se llevará a cabo el registro de los riesgos a los que están expuestos en sus áreas de trabajo, tanto internas como externas, para darles solución en conjunto con las autoridades de la secretaría. Al curso de capacitación también asistió el licenciado José Alberto Flores Badillo, director de Estudios y metodologías para la prevención del delito de la Secretaría.

Para concluir el evento, la directora general de CIJ, licenciada Carmen Fernández Cáceres, insistió en la importancia de la participación ciudadana y destacó que "para prever la presencia de hechos que nos puedan causar daño se requiere la participación de la sociedad y las instancias gubernamentales, y aunque la procuración de la seguridad pública recae en el Estado, la participación de la comunidad es una pieza clave en la prevención", afirmó.

Destacó que la participación ciudadana es un factor indispensable para la implementación de programas y la reducción del daño por actos delictivos. Finalmente, agradeció la colaboración de la Secretaría para instruir sobre las recomendaciones de actuación ante riesgos, amenazas y delitos de la propia plantilla laboral y de los beneficiarios de las unidades operativas.

La directora general de CIJ destacó la participación de la sociedad.

Enfermera de la U. H. Nuevo León recibe reconocimiento

Departamento de Relaciones Laborales

En el marco del "Día de la Enfermera y el Enfermero 2012", el pasado 6 de enero, Patricia Guadalupe Cruz Vázquez, enfermera de la U.H. Nuevo León de CIJ y con casi 13 años de servicio en la institución, recibió un reconocimiento de manos del primer mandatario Felipe Calderón Hinojosa por su destacada labor.

Con motivo de esta celebración, se entregaron reconocimientos a enfermeras destacadas que participaron en el Programa de Estímulos por su Desempeño. Este programa opera en las 32 entidades federativas, así como en las instituciones del Sector Salud, el DIF, Centros de Integración Juvenil e INAPAM.

En el acto, estuvieron presentes la presidenta del DIF Nacional, licenciada Margarita Zavala, el secretario de Salud, Salomón Chertorivski Woldenberg; el director general del IMSS, maestro Daniel Karam Toumeh; el director general del ISSSTE, maestro Sergio Hidalgo Monroy Portillo; el comisionado nacional de Protección Social en Salud, maestro David García Junco Machado; el rector de la UNAM, doctor José Narro Robles; el secretario del Consejo de Salubridad General, doctor David Kershenobich Stalnikowitz y el representante de la OPS/OMS en México, doctor Philippe Lamy.

Por su parte, la licenciada Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, hizo entrega de un reconocimiento a la enfermera Cruz Vázquez por su destacado desempeño en la institución.

La enfermera Guadalupe Cruz Vázquez fue reconocida por su destacado desempeño en CIJ.

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Para vivir sin adicciones

Realiza Tu Servicio Social, Prácticas Académicas o Voluntariado

Esta red previene adicciones

www.voluntarios.cij.gob.mx

serviciosocial@cij.gob.mx

Diseño: D.G. Ángeles Gómez Elsie

Promotores de salud en la prevención y atención de adicciones

Miriam López Domínguez
Departamento de Movilización Comunitaria

A nivel mundial se han venido gestando nuevos paradigmas que involucran la colaboración y participación de la comunidad en la creación de entornos saludables. En el nuevo milenio, la promoción de la salud es considerada como la estrategia clave en el mejoramiento de los factores determinantes de la salud para impulsar el bienestar humano y el desarrollo comunitario.

Una base social que permita ejercer rectoría en materia de prevención y control de adicciones cimentada en la participación social y la promoción de la salud, "requiere de la intervención de los ciudadanos en los ámbitos de la vida pública y en las relaciones que se establecen en el campo de lo social, la importancia de la participación se encuentra en ofrecer a los sujetos la oportunidad de ser partícipes de la realidad y reconocer que ésta puede cambiar y construirse" (Chávez, 2000). La Declaración de Sundsvall sobre los ambientes favorables a la salud, insiste en la importancia de la acción social y en los recursos de las personas y sus comunidades como fuerza motriz para alcanzar resultados sostenibles en materia de salud. Dar poder a la población y favorecer la participación son factores indispensables que constituyen la fuerza impulsora de la autonomía y el desarrollo.

La estrategia de promoción de salud dirige sus esfuerzos a la población y busca actuar en lo colectivo sobre los determinantes de la salud (que en sus diferentes dimensiones necesitan ser abordados de manera integral), dando lugar a la generación de sinergias que involucran a la población en general, a las organizaciones de la sociedad civil y a las entidades representativas del Estado, mismas que son indispensables en la promoción de estilos de vida saludables.

La promoción de la salud se ha convertido en un ejercicio polifacético para que la población manifieste un empoderamiento cada vez más responsable de su propio cuidado y del entorno al que pertenece, "el empoderamiento puede ser un proceso social, cultural, psicológico o político mediante el cual los individuos y los grupos son capaces de expresar sus preocupaciones, diseñar estrategias de participación en la toma de decisiones y llevar a cabo acciones para hacer frente a sus necesidades" (OMS, 1998). Involucrar a la sociedad en este proceso requiere la interacción de diferentes y múltiples factores, uno de ellos es la percepción que tenga la misma comunidad de los posibles beneficios a lograr con respecto a su empoderamiento y participación para la conservación de la salud.

La Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009 Para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones menciona que la promoción de la salud es "un proceso que permite fortalecer los conocimientos, aptitudes y actitudes de las personas para participar corresponsablemente en el cuidado de su salud y para optar por estilos de vida saludables, facilitando el logro y conservación de un adecuado estado de salud individual, familiar y colectivo, mediante actividades de participación comunitaria, comunicación social y educación para la salud".

La Carta de Ottawa (OMS, 1986)establece que "la promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas".

La participación comunitaria es un elemento esencial en el logro de los objetivos de la promoción de la salud, por lo tanto, las estrategias, mecanismos y estímulos para incrementar la capacidad de la gente de actuar y decidir sobre su vida, implica un proceso de la vida en comunidad. La Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009 para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones señala que en materia de participación comunitaria se debe:

- Establecer comunicación con los diversos sectores que permita y favorezca la realización de acciones coordinadas y permanentes para el desarrollo de comunidades saludables
- Apoyar en actividades de información, orientación y capacitación a grupos representativos de la comunidad que participen voluntariamente en actividades preventivas y de promoción de la salud
- Identificary fortalaçer redes sociales para la ejecución de planes de acción encaminados al desarrollo del bienestar social

La participación de personas de la comunidad es una de las principales estrategias que elevan el nivel de salud y vida de los individuos en sus diferentes contextos, ello asegura condiciones sociales y económicas que garantizan el bienestar común y la prevención de las adicciones, a través del aprovechamiento del capital social inmerso en la misma comunidad.

Al establecer estrategias para la creación de comunidades saludables se pone de manifiesto la necesidad e importancia de contar con figuras representativas de participación como los promotores de la salud, cuyas acciones en el fomento y desarrollo de mejores condiciones de salud individual y familiar representan una alternativa de intervención en diferentes contextos:

Los diferentes proyectos del programa preventivo *Para vivir sin adicciones*, de Centros de Integración Juvenil, involucran la colaboración de la comunidad por medio de una red de trabajo que constituye acciones para la prevención, el tratamiento y la investigación de las adicciones en nuestro país. Destaca la participación de los promotores de salud debido a que representan una de las estrategias de acción social más utilizadas en el logro de los objetivos y metas institucionales.

En CIJ se define al promotor de salud como "la persona que ha sido sensibilizada y capacitada para participar de manera voluntaria (individual o colectiva) en el desarrollo de acciones organizadas de prevención de adicciones y promoción de la salud en su propio contexto (escuela, institución, centro de salud, barrio, etcétera) independientemente de su perfil académico u ocupación" (CIJ, 2009).

Durante 2011, CIJ contó con la colaboración de dos mil 275 promotores de salud quienes realizaron más de 48 mil acciones con una cobertura de más de un millón 161 mil personas atendidas. La importancia de la figura del promotor de salud radica en que su participación, acción y práctica contribuye a la formación de comunidades saludables libres de adicciones.

La intervención del promotor de la salud implica un proceso de evolución fundamentado en la organización y participación activa, pues actúa como componente estratégico de la comunidad, su formación va encaminada a realizar acciones preventivas que impacten el autocuidado de la salud, con características a cubrir acordes al tipo de actividades que desarrollan, determinando las siguientes modalidades de colaboración en CIJ.

La formación de los promotores de salud en CIJ está encaminada a impulsar conocimientos y comportamientos que favorezcan la salud a nivel individual y colectivo. Esto genera procesos que sitúan en el promotor de salud los elementos para propiciar situaciones donde la comunidad manifieste ser cada vez más solidaria, activa y responsable, cuyos miembros sean protagonistas en el logro de acciones preventivas.

Entre las actividades realizadas por los promotores de salud destacan:

- Las relacionadas con la prevención de adicciones, promoción de la salud y atención curativa.
- Apoyo en la organización de eventos comunitarios.
- Organización y realización de foros juveniles.
- Apoyo en la organización de actividades recreativas, culturales y deportivas.
- Configuración de redes sociales.

Las actividades señaladas también consideran el desarrollo de competencias para afrontar los factores de riesgo en la población atendida. La participación de los promotores de salud intenciona procesos y estados en la comunidad referentes al mejoramiento de estilos de vida saludables, por lo que es importante considerar el papel que juega cada uno de sus integrantes.

Debido a que uno de los ejes fundamentales de la promoción de la salud es la participación, la labor de los promotores de salud representa la configuración de relaciones salutogénicas en la comunidad, ellos constituyen así una acción voluntaria que ha demostrado tener un impacto educativo, formativo-sensibilizador y con un gran efecto multiplicador sobre realidades específicas vividas por la comunidad, al llevar a la práctica valores como la solidaridad compromiso y responsabilidad social, por lo que corresponde a CIJ garantizar la máxima eficiencia y eficacia en las actividades realizadas por los promotores, así como en su gestión y desarrollo. Nuestra institución agradece la colaboración de todas las personas que actualmente forman parte de la Red de Voluntarios en Acción a través de su colaboración como Promotores de Salud.

Bibliografía

Centros de Integración Juvenil (2009). Movilización Comunitaria. Referentes conceptuales y metodológicos. CIJ-Dirección de Prevención.

Chávez, J. (2000). La participación social en la Ciudad de México. ENTS-UNAM. México: Plaza y Valdés.

Organización Mundial de la Salud. (1998). Glosario de Promoción de la Salud. Ginebra: OMS. Recuperado de http://www.bvs.org.ar/pdf/glosario_sp.pdf

Carta de Ottawa para la promoción de la salud. (1986). Recuperado de http://www.msal.gov.ar/feria-mundial/documentos/Carta%20de%20Ottawa.pdf

Secretaría de Salud (2009). Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones. Ciudad de México. Recuperado de http://sesver.ssaver.gob.mx/pls/portal/docs/page/inicio/pag_adicciones_inicio/pag_adicciones_leyes_reglamentos/nom-028-ssa2-2009.pdf

Perspectiva de género en tratamiento de las adicciones: una mirada postmoderna

Otto Berdiel Rodríguez
Subdirección de Hospitalización y Proyectos Clínicos

La sistematización y rigurosidad conceptual de la temática de género en el campo de las ciencias conjeturales, así como su incursión en la prevención y tratamiento de las adicciones ha sido gestada a lo largo de, por lo menos, un siglo, teniendo sus antecedentes inmediatos con algunos precursores esporádicos a principios del siglo XX (Freud, Woolf, Simone De Beauvoir, Lou André Salomé, etc.). Más tarde, a finales del siglo XX, dichas propuestas esporádicas y fragmentadas se fueron concretando y sistematizando teniendo como resultado la formulación de una categoría conceptual definida claramente (John Money, Robert Stoller, Marie Langer, etcétera). En cuanto a construcción social, algunos teóricos han dado cuenta de algunas modificaciones propias de la época contemporánea en el Siglo XXI (Slavoj Zizek, Marta Lamas, Mabel Burín, Gayle Rubin, Kaja Silverman, D.A. Miller, Sue-Ellen Case, Douglas Crimp, John D'Emilio, Lee Edelman, Michel Foucault, Joan Scott, Simon Watney, Judith Butler, Eve Kosofsky Sedgwick, Leo Bersani, David Halperin, Michael Moon, Michael Warner).

Entender la funcionalidad de un concepto y poder aplicarlo de modo correcto en la práctica precisa de tener claras sus coordenadas históricas, así como el contexto social, político y económico en el cual fue producido, más aún si se trata de un concepto que da cuenta de construcciones discursivas sociales e históricas. He aquí algunas de estas coordenadas:

En 1929 la escritora Virginia Woolf escribió una novela precursora del feminismo titulada "Una habitación propia", donde comentaba la importancia de la independencia de las mujeres con respecto al otro por medio metafórico y literario; en dicha novela Woolf establecía que para poder escribir un libro propio (una vida propia) hacía falta tener "una habitación propia", es decir, cierta independencia con respecto al otro. Veinte años después, en 1949 la filósofa Simone De Beauvoir escribió un texto canónico como referencia feminista, el cual llevaba por nombre "El segundo sexo", donde estableció una frase emblemática que permitió pensar 20 años después (1968) en el concepto de género, esto es: "no se nace mujer, se llega a serlo", es decir, que la femineidad (y la masculinidad) no está determinada genéticamente en términos de comportamiento, sino que es un devenir que se genera con la entrada del sujeto a la cultura, al lenguaje, a los discursos en torno a la diferencia sexual anatómica. En este sentido, la femineidad y la masculinidad son productos culturales que se construyen socialmente y que van cambiando de forma dinámica.

Fue hasta 1955 que el psicólogo y sexólogo John Money propuso el término "papel de género" para definir el conjunto de conductas atribuidas a los varones y a las mujeres, dicho término fue sistematizado en 1968 por el psiquiatra y psicoanalista Robert Stoller al escribir la obra canónica "Sex and Gender" (Sexo y Género), donde se estableció la primera diferencia clara entre el sexo, en tanto diferencia anatómica, y el género, como la construcción social que se establece a dicha diferencia.

Más tarde, en los años 70, los movimientos feministas realizados mediante consignas políticas señalaron la importancia de incluir una perspectiva femenina frente a un discurso institucional preponderantemente falocéntrico y falocrático, lo cual se tradujo en las primeras expresiones de la inclusión de género en diversas instituciones. Dicha perspectiva comenzó a tener repercusiones institucionales y sociales a partir del discurso y obra de personas como la psicoanalista austriaca Marie Langer (quién laboró en CIJ a finales de los 70 y principios de los 80), así como la antropóloga Marta Lamas y la psicóloga clínica Mabel Burín, quienes han dejado huella histórica y teórica sobre la importancia de esta perspecti-

va en el ámbito social y de la salud, proponiendo y generando visiones teóricas dinámicas de acuerdo con la época histórica y su avance.

Según De Barbieri (1992) la perspectiva de género permite dar cuenta de un "conjunto de prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores que las sociedades elaboran a partir de la diferencia sexual anatómico-fisiológica y que dan sentido a las relaciones entre personas sexuadas". Dichas prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores sociales envuelven de forma discursiva cada uno de los comportamientos de los seres humanos en tanto seres sexuados, por tanto, repercuten directamente y en específico en la causa, prevención, tratamiento y rehabilitación de las adicciones.

La formalización y sistematización del concepto de género y su introducción en el ámbito de la salud se comenzó a producir a partir de la femineidad, de los estudios de la mujer y la importancia de su inclusión en diversos ámbitos (sociales, de salud, científicos, laborales, entre otros), es decir, frente al avasallamiento del discurso masculino en las producciones científicas y sociales las mujeres comenzaron a señalar que vivíamos en una especie de discurso masculino que intentaba homogeneizar claras diferencias, si bien estas movilizaciones fueron sumamente importantes, mantener el discurso tradicional sin dar cuenta de los cambios en nuestra época ha traído algunas consecuencias:

En algunos espacios, se ha entendido la perspectiva de género como un sinónimo de estudios sobre la femineidad, sin embargo, lo valioso de esta perspectiva es precisamente abordar la sexuación en todas sus formas, es decir, tanto para el género femenino como también para la masculinidad, así como la diversidad sexual en su conjunto con vías a establecer un espacio en el tratamiento residencial para personas con dependencia de sustancias adictivas, sin discriminación por cualquier diferencia u orientación sexual, y de reflexión para poder modificar algunas cuestiones que generen sufrimiento para nuestros pacientes.

Si bien se reconoce la importancia de la inclusión de la femineidad en distintos terrenos, el uso indiscriminado del término género asociado solamente a la femineidad tiene consecuencias teórico-clínicas graves, esto es, reducir las publicaciones, las reflexiones, formulaciones y actividades a conceptos asociados a un solo sexo, denegando así la utilidad propia del término y devolviendo su uso a una división funcionalista con raíces biológicas, es decir, lo contrario de la apuesta que lo hizo surgir. Las ventajas de la perspectiva de género se pierden si se equivale solamente a las mujeres, esto es, como si la información sobre las mujeres no implicara a los hombres y viceversa perdiendo de vista sus interrelaciones.

Por otra parte, la simplificación de algunos estudios en términos de víctima-victimario generaliza diferencias singulares indiscriminadamente. El problema de estos análisis maniqueos consiste en asumir la acción de un dominio simple de los hombres hacia las mujeres que las colocaría como víctimas pasivas de una situación de discriminación desventajosa en todas las sociedades conocidas, negando así la posibilidad de transformación; por tanto, dicha postura teórica es en sí misma violenta y machista al no dar cabida a la singularidad ni a la actividad de cualquier ser frente a aquello que le aqueja.

Los avances en los estudios biológicos, sociales, del campo "psi" (psicología, psiquiatría y psicoanálisis), antropológicos, lingüísticos y filosóficos deben repercutir en el tratamiento ofertado a los pacientes con dependencia a algún tipo de sustancia. Dichos avances responden a la dinámica social y por ende a la subjetividad que se produce en determinada sociedad, lo cual, a diferencia de lo biológico, cambia vertiginosa y apresuradamente.

Uno de estos cambios responde a la importancia de incluir la perspectiva de género en los tratamientos médicos, psicológicos y sociales, si bien a nivel social se busca la equidad de género, se debe reconocer que existen diferencias anatómicas que traen consecuencias psíquicas y sociales, subrayando que dichas diferencias no son naturales ni inmediatas sino construidas a partir de discursos sociales que arman modos de vivir de acuerdo con los imperativos de la época que los cobijan, lo cual obliga a una permanente actualización de los cambios sociales y sus repercusiones teórico-prácticas.

Unas de estas actualizaciones propiciadas por la época contemporánea llamada por algunos como posmodernidad (Lyotard), hipermodernidad (Stiegler) y modernidad tardía (Habermas) son las siguientes:

Los cambios históricos no son lineales, sino tienen sus puntos de quiebre, así como también la coexistencia de distintas formas de vida en una misma época. En ese sentido hay que señalar que en nuestro país coexiste un México premoderno, uno moderno y uno posmoderno (familias tradicionales y familias progresistas), por lo cual habrá que idear estrategias que le den cabida a los tres modos de vivir singularmente sin introducir temáticas moralistas de tipo "todo tiempo pasado fue mejor", sino trabajar en la época propia.

La estructura familiar ha ido cambiando en ciertos sectores, hoy en día muchas mujeres, gracias a las luchas feministas y sus logros, han ingresado al ámbito político, social, económico y político, lo cual ha modificado las supuestas funciones familiares. La función tradicional paterna (aquel que trabajaba dictaminaba las leyes familiares) se ha visto cambiada teniendo como consecuencia la declinación del padre; es decir, el padre ya no es lo que era, esto habrá que tomarlo en cuenta, pues tiene repercusiones singulares en la masculinidad. Por ejemplo, algunos hombres viven un vacío con respecto a la función simbólica que tenían en su familia y que hoy ya no tienen, lo cual puede ejercer un supuesto poder por medio de la violencia. Generar espacios donde se pueda trabajar este vacío funge como prevención a la violencia.

Por otra parte, nos encontramos con familias monoparentales y homoparentales, casos en los que el Equipo Médico Técnico (EMT) deberá eliminar la discriminación al respecto y dar cabida a estos nuevos discursos y nuevas formas de organización familiar, en lugar de tomar posturas moralistas respecto de si esto es bueno o malo (todo análisis que se mueva en estos términos está destinado al fracaso tal como Marx señalaba) o querer retornar a la familia tradicional.

En el tema de la diversidad sexual la lucha Lésbico, Gay, Bisexual, Transexual (LGBT) y el derecho a ejercer su vida amorosa, erótica y su orientación sin ningún tipo de discriminación, ha sido traducida en una posición teórica clara: la Teoría Queer, la cual nos ha enseñado que ya no se puede hablar de la sexualidad (en mayúsculas y en singular), sino en las sexualidades (en minúsculas y plural), todas ellas válidas.

Por todo lo anterior, sostenemos que la perspectiva de género es imprescindible en la prevención y el tratamiento de las adicciones; en tanto, la sexuación y el género atraviesan cada una de las actividades de los seres humanos. El tratar la temática de género permite que los pacientes (hombres o mujeres) resignifiquen su posición en torno a su sexualidad y el modo de vivirla, darle un nuevo sentido, hacer metáfora viva y permitir que se viva con lo real del cuerpo.

Dice Fernández (2010) "las metáforas vivas son metáforas de invención dentro de las cuales la respuesta a la discordancia en la oración se convierte en una nueva ampliación del sentido (aunque no pocas veces estas metáforas inventivas terminan por convertirse en estribillos, en metáforas muertas por medio de la repetición)." El tratamiento de las adicciones con perspectiva de género es una apuesta a la metáfora viva, una prevención a la muerte de la metáfora por medio de una repetición eterna, lo cual exige una constante actualización de nuestros servicios, ya que las construcciones sociales son cambiantes y dinámicas, lo cual determinará las actividades dentro de los centros y las unidades de hospitalización en torno a los grupos psicoeducativos o reflexivos y el establecimiento de tratamientos éticos para nuestros pacientes acordes a la época que nos cobija.

Referencias Bibliográficas

1. Arostegi, E. (2005) La mujer drogodependiente especificidad de género y factores asociados.
2. Beauvoir, S. (2009) 1a Ed. 1949 El Segundo Sexo, Ed. De Bolsillo. Argentina.
3. Bourdieu, P. (2000) La dominación masculina, Anagrama, Barcelona.
4. Butler, J. (2010) Deshacer el género. Ed. Paidós, México, D.F.

5. Fernández, C. y González, JD. (2010) Relaciones y conversaciones para prevenir el consumo nocivo de alcohol y la violencia simbólica. Dirección General, Departamento de Equidad y Género. Centros de Integración Juvenil, A.C., México, D.F.
6. Freud, S. (1925) Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica de los sexos. Obras Completas, Amorrortu, Volumen XIX - El yo y el ello, y otras obras (1923-1925)
7. Lamas, M. (1999) Género, diferencia de sexo y diferencia sexual, ¿Género?, Debate Feminista, Año 10, Vol. 20, México, edición de octubre.
8. Lamas, M. (Comp.) (1996) La construcción cultural de la diferencia sexual, México, PUEG.
9. Money, Hampson y Hampson (1955). *Hermaphroditism: Recommendations concerning assignment of sex, change of sex, and psychologic management*. Bulletin of the John Hopkins Hospital, 97: 284-300.
10. Stoller, Robert J. (1968). Sex and Gender. The development of masculinity and femininity. New York: Science House.
11. T. De Barbieri (1992): Sobre la categoría de género. Una introducción teórica-metodológica, en ISIS Internacional N° 17, Santiago de Chile.
12. Woolf, V. (2009) 1a Ed. 1929 Una habitación propia. Ed. COLOFON, Madrid, España.
13. Zizek, S. (2007) La sexualidad hoy (En defensa de la intolerancia) Ed.: SEQUITUR, España.

Breve reseña del estudio

"Dimensiones del vínculo afectivo de jóvenes estudiantes con sus padres"

Isaías Franco Castillo

Este estudio tuvo como objetivo explorar las experiencias y percepciones de la relación afectiva de algunos estudiantes jóvenes con sus padres. Para ello se realizó una serie de entrevistas con la técnica de grupo focal entre alumnos de nivel medio básico y medio superior de escuelas localizadas en las delegaciones Iztapalapa y Álvaro Obregón en la Ciudad de México.

La relación o vínculo afectivo que tienen los adolescentes con sus padres se analizó a partir de tres dimensiones: cognitiva, emocional y pragmática. La dimensión cognitiva comprende aquellos elementos que le dan sentido a la existencia, expresada en el reconocimiento y la valoración, donde es importante el amor incondicional y el respeto al adolescente en sí mismo. La dimensión emocional se refiere a las emociones experimentadas por el adolescente con su madre o padre y donde las diversas sensaciones de calidez y frialdad afectiva dependen de la cercanía, el cariño y la ternura. Y la dimensión pragmática está constituida por el cuidado y la protección del adolescente.

Entre los resultados obtenidos se mencionan los siguientes:

Las experiencias y percepciones de los jóvenes mostraron que el vínculo afectivo entre padres e hijos adolescentes efectivamente comprende elementos de reconocimiento y valoración, así como de un lazo emocional que lo nutre afectivamente y de cuidado y protección.

El reconocimiento y valoración de los padres permite dar sentido al ser existencial durante la etapa de la adolescencia, particularmente a partir de experiencias como dedicar tiempo y espacio para conocer y descubrir los pensamientos y sentimientos de su hijo, a través de la escucha, de ponerles atención, de mostrar interés, de estar simplemente ahí para apoyarlos en los momentos gratos y no gratos y en hacer sentir al joven que ocupa un lugar significativo en los pensamientos de los padres.

A través del apoyo incondicional de los padres es viable la motivación cognitiva que lleva al reconocimiento, por lo que los padres suelen ser en esta etapa de la vida personas claramente diferenciadas, preferidas y protectoras en comparación con otros espacios vinculares

y vienen a representar para los jóvenes una parte importante de su mundo psicológico y afectivo en un reconocimiento mutuo, donde los hijos también desean conocer, considerar y valorar a los padres.

Con la madre hay un mayor acercamiento, conexión e intimidad por la proximidad, principalmente con las hijas adolescentes donde hay un lazo afectivo fuerte, de compañerismo, de confidencialidad de sus pensamientos y sentimientos, mientras que con el padre el acercamiento es más de tipo formativo, de orientación y guía hacia el futuro. En el caso de los adolescentes hombres la relación con el padre varón está más basada en una convivencia a través del juego. No obstante, esta forma de elección no es la regla, ya que intervienen otros elementos como pueden ser la constancia de la figura paterna, la disposición de los padres, el estado de ánimo y la forma de ser de estos.

Otra función paterna importante en esta etapa de la vida es la de enseñar a los hijos a diferenciar a los amigos y habilitarles en el cuidado de sí mismos ante riesgos como el uso de drogas, además de monitorearles y supervisarles en estos aspectos.

No obstante, el vínculo parento–filial puede verse afectado a través de la desconfirmación, la descalificación, el distanciamiento afectivo, el rechazo y la frialdad, los sentimientos ambivalentes, la dificultad para desprenderse de los hijos y la confrontación con la autoridad, generando todo ello, sentimientos de hostilidad y de conflicto. El vínculo puede verse perjudicado también por la ruptura relacional con alguno de los padres generada por situaciones tales como separación marital, problemas conyugales, migración de alguno de los padres, madres agobiadas por los problemas familiares, entre otras circunstancias.

Se observó que los jóvenes de nivel medio mantienen con sus padres una relación tipo tutorial, mientras que los de nivel medio superior muestran una mayor capacidad de autorregulación. Se hizo manifiesto el apoyo y afecto hacia el adolescente, la comunicación y escucha hacia y desde los padres, el reconocimiento de los logros, la confianza y, en general, una relación en donde están presentes los problemas propios de la edad, la corrección y adaptación a diversas situaciones vividas por los adolescentes y el cuidado y protección al medio que les rodea. Así también, se identificaron elementos que afectan la relación entre padres e hijos, tales como los problemas derivados de la ausencia de la madre o el padre, la falta de reconocimiento o valoración, los sentimientos ambivalentes y la confrontación asociada al periodo de la adolescencia.

Citación: Pérez Islas, V., Gracia Gutiérrez de Velasco, S. E., Diaz Negrete, B. D. y Arellanez Hernández, J. L. Dimensiones del vínculo afectivo de jóvenes estudiantes con sus padres. Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, subdirección de Investigación, Informe de Investigación 07-06, México, 2007.

Estadísticas de género

Permiten conocer el estado de salud-enfermedad de la población para el diseño de políticas públicas, proyectos y programas

Graciela F. Alpízar Ramírez
Departamento de Equidad y Género

La Plataforma de Acción de Beijing expresa la necesidad de mejorar las estadísticas de género que tienen como objetivo estratégico, de acuerdo con Hedman (1999: 15) "preparar y difundir datos e información destinados a la planificación y evaluación por sexo y la meta principal es que todas las estadísticas relacionadas con los seres humanos sean recolectadas, compiladas, analizadas y presentadas por sexo y edad y que éstas reflejen los problemas, asuntos y cuestiones relativas a las mujeres en la sociedad".

La información estadística es una plataforma que permite conocer el estado de la salud-enfermedad de la población para el diseño de las políticas públicas, servicios institucionales, programas de intervención preventiva y tratamiento-rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas. Sin embargo, cuando esos datos tienen sesgos de género, que significan desviaciones o planteamientos erróneos porque se producen con una visión que se centra en los hombres y no contemplan las diferencias respecto a las mujeres, las pone en desventaja.

Los sesgos reproducen y sostienen los estereotipos de género, la exclusión y discriminación de las mujeres y de los hombres. Entre los sesgos de género que enuncia Margrit Eichler (citada en García s/f: 34) en investigación son el androcentrismo, la insensibilidad de género y los dobles estándares que generan malas prácticas:

Sesgos y malas prácticas

- Androcentrismo
- Insensibilidad de género
- Doble estándar

- Tratar el sexo como cualquier variable.
- Neutralidad en el género.
- Tomar el sexo y género como equivalentes.
- No recoger, analizar, ni presentar en los resultados los datos desagregados por sexo.
- Dar valor anecdótico a los datos cualitativos.

Tomado de García C. Ma. del Mar; Jiménez Rodrigo, Ma. Luisa y Martínez M. Emilia. (s/f) Guía para incorporar la perspectiva de género en investigación y salud. Escuela Andaluza de Salud Pública. Consejería de Salud. Pp 34

- El androcentrismo define lo masculino como medida de todas las cosas y es la representación global de la humanidad, que excluye la realidad de las mujeres.
- Insensibilidad de género, no contempla el sexo ni el género como variable.
- Doble estándar, consiste en utilizar diferentes criterios para tratar y evaluar situaciones o problemáticas sustancialmente parecidas o idénticas para los sexos.

Las estadísticas de género son aquellas que reflejan las condiciones particulares de vida de las mujeres y los hombres que consideran elementos como clase social, edad, escolaridad, orientación sexual, raza, religión o discapacidades y se apoyan de las estadísticas desagregadas por sexo.

Diferencias en las estadísticas tradicionales y estadísticas de género

Estadísticas tradicionales	Estadísticas de Género
Basadas en la concepción androcéndtrica y sexista	Basadas en condiciones particulares de vida de mujeres y hombres
Su información reproduce la desugualdad de género	Su información busca incidir en cambios dirigidos a la igualdad
Puede o no estar desagregada por sexos	Toma de información desagregada por sexos de las estadísticas tradicionales
No considera la situación de la mujer	Considera variables por sexo: división sexual del trabajo, razgos en el desarrollo de las mujeres, etcétera, levantados por estudios y análisis de género
Tiene sesgos de género	Visibiliza la condición de género de las mujeres
	Busca el diálogo entre las personas que producen y usan las estadísticas para incorporar el enfoque de género

La incorporación del enfoque de género en la estadística significa revisar, organizar y mejorar la información para que sea de utilidad en la planeación, seguimiento y evaluación de las acciones en proyectos, programas y políticas públicas que se dirigen a atender las necesidades específicas de las mujeres y los hombres.

Es importante que las personas que producen la información estadística y quienes la usan tengan conocimiento sobre teorías de género, así como del significado de la equidad, igualdad y no discriminación por género para que lo transversalicen en todas las fases. Asimismo, se requiere del diálogo de ambos para la construcción de indicadores en el campo de las adicciones (una de las áreas de salud que cuenta con más estadísticas de género es salud sexual y reproductiva).

Hedman (1999: 4) afirma que: "las estadísticas y los indicadores sobre la situación de las mujeres en todas las esferas de la sociedad son una herramienta para promover la igualdad. Las estadísticas de género tienen un rol esencial en la eliminación de estereotipos, en la formulación de políticas y en el seguimiento del progreso hacia la igualdad plena". Las estadísticas de género son importantes porque constituyen la base para la acción y comprensión de la situación real de mujeres y hombres y contribuyen a erradicar las brechas de género1, es decir, hacen visibles las inequidades existentes en las relaciones sociales entre mujeres y hombres. Hedman (1999:4) y Gálvez (2001:2) coinciden en decir que las estadísticas de género promueven el cambio hacia mejoras en la economía, educación, salud, vivienda, etcétera. Por ello, es necesario identificar las diferencias por género en la división sexual del trabajo, los espacios público y privado, los roles de género, así como los estereotipos, entre otros; y factores asociados como la violencia de género.

Por ejemplo, para hacer intervención estatal con población femenina las estadísticas segregadas por sexo hacen visible el consumo de alcohol consuetudinario en las mujeres de los 12 a los 65 años.

Estadísticas tradicionales (población en general)	Población femenina	Población masculina
1. Nuevo León	1. Nayarit	1. Nuevo León
2. Chihuahua	2. Baja California Sur	2. Chihuahua
3. Tamaulipas	3. Querétaro	3. Durango
4. Quintana Roo	4. Coahuila	4. Tamaulipas
5. Nayarit	5. Colima	5. Campeche
6. Querétaro	6. Chihuahua	6. Quintana Roo
7. Campeche	7. Distrito Federal	7. Nayarit
8. Durango	8. Sinaloa	8. Querétaro
9. Baja California Sur	9. Aguascalientes	9. Hidalgo
10. Hidalgo	10. Sinaloa	10. San Luis Potosí
11. Jalisco	11. Baja California	11. Zacatecas
12. Colima	12. Hidalgo	12. Michoacán

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, 2008.

[1] *Brechas de equidad de género, Indican la distancia que separa a mujeres y hombres, respecto a las oportunidades de acceso y control de los recursos económicos, sociales, culturales y políticos. Su importancia radica en comparar cuantitativa y cualitativamente a mujeres y hombres con características similares, como edad, ocupación, ingreso, escolaridad, participación económica y balance entre el trabajo doméstico y remunerado, entre otras. Disponer de estadísticas desagregadas por sexo es un elemento fundamental en el análisis de género, pues permiten dar cuenta de la magnitud de la desigualdad entre mujeres y hombres y facilitan el diagnóstico de los factores que provocan la discriminación. Instituto Nacional de las Mujeres, Inmujeres (2007) ABC de Género en la Administración Pública. 2ª. Ed. Inmujeres. México. pp 18*

La segregación por sexo contribuye al análisis de género pero, por su carácter descriptivo no es suficiente, se requiere del análisis de las relaciones entre los géneros.

Orientaciones básicas para la utilización de los términos sexo y género

Sexo

- Hacer referencia a las características biológicas: mujeres y hombres.
  El sexo es una variable que se utiliza en los análisis de datos cuantitativos.
- Ejemplos:
  "La diferencia por sexo en..."
  "La distribución según sexo..."
  "La variable sexo, edad..."

Género

- Hacer referencia a las características sociales, culturales y de los procesos de identidad que pueden generar desigualdades entre mujeres y hombres. El género forma parte de la categoría de análisis, entendido como interpretación del significado de los datos, especialmente los cualitativos (roles de género, normas de género, identidad de género, etcétera) inplica un enfoque interpretativo y crítico.
- Ejemplos:
  "La desigualdad de género en el acceso a..."
  "Sesgos de género en el acceso a..."
  "Influencia de los roles de género en..."

Tomado de García C. Ma. del Mar; Jiménez Rodrigo, Ma. Luisa y Martínez M. Emilia. (s/f) Guía para incorporar la perspectiva de género en investigación y salud. Escuela Andaluza de Salud Pública. Consejería de Salud. Pp. 125

Los aspectos de género en la salud influyen de manera diferenciada y desigual en mujeres y hombres por lo que presentan diferencias en las necesidades, riesgos, percepción de la salud, evolución de la enfermedad, tipo y volumen de la demanda al sistema de salud, el grado de acceso y control a recursos de salud (Sojo y *cols*. 1999).

Ruiz (s/f:12) precisa que no deben ser usados de manera indistinta la desagregación por sexo y las variables de género porque son diferentes: "La información desagregada por sexo recoge las diferencias por sexo en una dimensión específica de salud, mientras que las variables con sensibilidad de géneros son construidas para ayudar a comprender si la diferencia es el resultado de sesgos de género" y de las relaciones entre los géneros basadas en la desigualdad e inequidad.

El personal de salud (quienes toman decisiones, hasta las personas que diseñan y operan las acciones) puede reproducir la inequidad y discriminación al no visibilizar los sesgos de género y seguir ocultando las realidades de las mujeres y hombres en materia de salud y particularmente en la atención del consumo de sustancias.

Bibliografía

Galvez, Thelma (2001). *Las estadísticas con enfoque de género. Taller Internacional de Estadísticas con Enfoque de Género*. Aguascalientes, México. Pág. 8 www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/.../genero/...genero/.../T_galvez3.pdf

García Calvente, Jiménez, Ma. Del Mar; Jiménez Rodrigo, Ma.Luisa y Martínez Morante, Emilia. (s/f) *Guía para incorporar la perspectiva de género en investigación y salud.* Escuela Andaluza de Salud Pública. Consejería de Salud.
http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/guiaInvestigacionGenero.pdf

Hedman, Birgitta; Perucci, Francesca; Sundstrom, Pehr. (1999). *La experiencia sueca en la elaboración estadística de género en estadísticas de género, una herramienta para el cambio*. Statistics Sweden Publication Services. Suecia.
www.escuelapnud.org/cgi-bin/files/library_file.pl?tbl...;pk...Hedman

Ruiz Cantero. Teresa. (s/f) *Enfoque de género en la investigación y en difusión del conocimiento.* Programa de formación en perspectiva de género en salud. Módulo II. Enfoque de género en la investigación y en difusión del conocimiento. Universidad de Alicante. España. Pág. 15.
http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/12modulo_11.pdf

Sojo Diana; Sierra, Beatriz y López, Irene (Coordinación) 2002. *Salud y Género, Guía práctica para profesionales de la cooperación*. Médicos del Mundo. Madrid.

CIJ participó en la séptima carrera del Día de la Familia

Durante la caminata las familias y los corredores visitaron los distintos stands de los patrocinadores y de instituciones como Centros de Integración Juvenil

Karla Gabriela Ortiz Vargas
Departamento de Difusión y Ediciones

Con el objetivo de generar mayor conciencia en la sociedad y la colaboración del sector público y privado para resaltar la trascendencia social de la familia y edificar una cultura favorable hacia ella, el Consejo de la Comunicación llevó a cabo, el pasado 4 de marzo, la séptima versión de la Carrera-Caminata del Día de la Familia en la explanada del Auditorio Nacional.

La presidenta nacional del DIF, licenciada Margarita Zavala, dio inicio a la salida de la carrera de 5 y 10 kilómetros en punto de las 8 de la mañana en donde niños, jóvenes y familias completas participaron entusiastas a pesar del clima nublado.

Los ganadores de la carrera de 10 kilómetros en la categoría varonil fueron: Javier Palacios Luna (primer lugar), Israel Martínez (segundo lugar) y Marcelino Fajardo (tercer lugar); categoría femenil: Vianney de la Rosa (primer lugar), Erica Cano (segundo lugar) y América Mateos (tercer lugar).

Para la carrera de 5 kilómetros en la categoría varonil, Jorge Alberto Alcántara (primer lugar), Rodrigo Villegas (segundo lugar), Ernesto Salas (tercer lugar); categoría femenil: Joaquina Cruz (primer lugar), Dafne Pérez (segundo lugar) y Estefany Loza (tercer lugar). Además de los primeros tres lugares de cada categoría se premiaron los lugares 100, 300, 500 y 1000.

Durante el evento, Centros de Integración Juvenil montó un stand en la explanada, en el que proporcionó información de los servicios que ofrece y se regalaron pequeños obsequios a los niños.

La conducción del festejo estuvo a cargo de Mariano Osorio, María Inés y José Lorio (voceros de la campaña "Diviértete Leyendo") así como Mauricio Barcelata, quienes hablaron de la importancia de la convivencia familiar y de los beneficios de la lectura; también participaron representantes del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) y del Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE), entre otros.

La celebración estuvo amenizada por un concierto con Emir Pabón y el Grupo Cañaveral, quienes pusieron a bailar a los asistentes, así como los grupos "Tobby", "Prey", y Erick Sandoval, así como con la presentación de bailes folklóricos por parte del INAPAM y del grupo hawaiano de la CROC.

Miles de familias participaron durante la séptima carrera del Día de la Familia.

Se ampliará la cobertura en prevención y atención de las adicciones en Veracruz

Esther Huidobro Catalán
Subdirección de Patronatos

Firman convenio DIF estatal y CIJ

El pasado 27 de febrero, el Sistema estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Veracruz y Centros de Integración Juvenil suscribieron un convenio de colaboración con el cual se busca una mayor cobertura en la prevención y atención de las adicciones.

El director general del organismo, licenciado Juan Antonio Nemi Dib, informó que el convenio prevé modalidades de prevención, como la creación de nuevas unidades operativas de CIJ en el estado, la ampliación de servicios, la atención de pacientes internos y externos y la asesoría para la formación de profesionales de la salud en temas de adicciones, desde la perspectiva terapéutica de prevención.

Reconoció que el documento suscrito es el primer paso para tener más y mejores herramientas para combatir las adicciones, lo cual afecta a las familias de cualquier nivel socioeconómico.

Por su parte, el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ, dijo que en los últimos seis años se registraron 400 mil muertes en el país asociadas al consumo de drogas legales como el alcohol y el tabaco, por ello, enfatizó que la estrategia para reducir estas cifras está en la coordinación interinstitucional y la colaboración. “Nos entusiasma firmar un convenio con el DIF de Veracruz, por que con ello sumaremos esfuerzos en un esquema de ganar-ganar”, afirmó.

Asimismo, el doctor Prado García detalló que de acuerdo a la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 el consumo de drogas ilícitas en los jóvenes aumentó, al pasar de 5.3 a 6 por ciento, principalmente en sustancias como la cocaína y el *crack*, así como los inhalables, que anteriormente se asociaban con los niños en situación de calle y que ahora usan estudiantes de nivel secundaria.

Toma protesta el patronato del CIJ Oaxaca

Mario Alberto Osorio Santos
Coordinador Regional Centro-Sur

El pasado 19 de enero se llevó a cabo, en el esplendoroso palacio municipal del H. Ayuntamiento de Oaxaca de Juárez, la toma de protesta del patronato regional del Centros de Integración Juvenil en el que la licenciada María de los Angeles Martínez Arnaud, también presidenta honoraria del Comité Municipal del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), tomó protesta como presidenta del patronato.

Al hacer uso de la palabra, comentó que el aumento en el consumo de drogas legales e ilegales por parte de jóvenes y mujeres a partir de los 12 años, así como el incremento de la probabilidad de usar y abusar de alguna sustancia, impone un gran reto, razón por la que se necesita de la colaboración de todas y todos.

El aumento en el consumo de drogas impone un gran reto, por lo que se necesita la colaboración de todos

Dijo que en el municipio de Oaxaca las colonias que reportan un mayor índice de adicciones son: La Estrella, Volcanes, Siete Regiones, Santa Anita, Vista Hermosa, Monte Albán, Reforma, Infonavit, Ricardo Flores Magón, Reforma Agraria, Sabino Crespo, El Coquito, La Cuevita, El Rosario, Miguel Hidalgo, Heladio Ramírez López, Río Blanco y el Centro Histórico.

Los nuevos integrantes del patronato en el palacio municipal del H. Ayuntamiento de Oaxaca.

Asimismo, expuso que existen causas de diversa índole que inciden en el consumo de drogas y se tipifican como factores de riesgo, de tipo psicológicos, como por ejemplo, la violencia intrafamiliar, presión de amistades, el entorno social o simplemente la tolerancia por parte de los padres de familia.

"Asumir la presidencia de este patronato es un honor, pero principalmente un compromiso con la sociedad oaxaqueña", manifestó la licenciada Martínez Arnaud; además agradeció a los integrantes del patronato por su disposición y compromiso con el bienestar de los niños, niñas y adolescentes de Oaxaca e invitó a la sociedad a unirse a este gran proyecto.

Luego de tomar protesta al patronato el presidente municipal, Luis Ugartechea Begué, expuso que las acciones para disminuir el consumo de las drogas no sólo deben estar enfocadas en el aspecto policiaco que ya realiza ampliamente la federación y los Estados, sino también deben acompañarse de medidas sociales y administrativas importantes.

"Tenemos que trabajar en conjunto en los procesos de rehabilitación con el personal médico y los servicios de salud, así como con la prevención a través de los medios de comunicación y la sociedad civil, sumando esfuerzos tendremos éxito, estoy convencido que vamos a tener un resultado positivo", añadió el presidente municipal.

Por su parte, el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ indicó que para la institución resulta fundamental que los equipos cuenten con patronatos entusiastas, fuertes y comprometidos, y la idea de elegir a María de los Ángeles Martínez fue gracias a su entusiasmo, vocación de servicio y fundamentalmente porque tiene ese gran deseo de trabajar en el tema.

El presídium estuvo integrado por Maurilio Mayoral García, subdirector general de Servicios de Salud de Oaxaca (SSO); Luciano Galicia Hernández, delegado estatal del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); Rubén Ortega Cajigas, director general de la Corporación Oaxaqueña de Radio y Televisión y Marisol Gómez González, directora del CIJ Oaxaca.

Durante el acto, también estuvieron presentes el doctor Tomás Cervantes López, secretario técnico del Consejo Estatal contra las Adicciones, como invitado especial, e integrantes del Ayuntamiento, miembros de asociaciones civiles, de asistencia social, autoridades institucionales educativas, de seguridad pública, colegios y asociaciones médicas.

El patronato quedó conformado por María de los Ángeles Martínez Arnaud, María Soledad Álvarez Castillo; María Elena Martínez Arnaud, René Vargas Varela, José Manuel Méndez Sumano, Serafín Barranco Vargas, Daniel Hernández Cruz, David Marrufo Valverde, Luz María González Esperón, Leticia Pertierra Altamirano, Martha Alicia Escamilla León, Cristina Palacios Castillo, Teocalli Cruz Pacheco, Dibia Marrufo López, Cristina Martínez Iturribarría, Virginia Ordaz Águila, Ofelia Raquel Rodríguez, Patricia Zárate de Lara, Adriana Gutiérrez Díaz y Julieta Suárez Linares.

CIJ reconoce la labor del voluntario en Naucalpan

Hoy en día colaboran más de siete mil voluntarios a lo largo de toda la república

Karla Gabriela Ortiz Vargas
Departamento de Difusión y Ediciones

El pasado 7 de febrero se llevó a cabo la entrega de 42 reconocimientos a voluntarios del Centro de Integración Juvenil y la Unidad de Hospitalización Naucalpan, por su destacada participación y sus grandes contribuciones en la suma de esfuerzos a favor de la prevención de las adicciones.

Durante esta ceremonia, se contó con la participación de la licenciada María Fernanda Rivera Sánchez, presidenta del patronato del CIJ Naucalpan, quien agradeció a los 90 voluntarios que participaron en 2011y afirmó que el reto para este año es pasar de 100.

Asimismo, reconoció a la doctora María Ortiz Mora por integrarse al patronato de Naucalpan. Exhortó a los jóvenes a seguir participando en las labores de servicio social y voluntariado y concluyó diciendo: "Donde hay un voluntario hay un corazón generoso".

En su mensaje, la psicóloga Claudia Escamilla, quien trabaja directamente con pacientes y voluntarios, indicó que las claves del voluntario son la participación, la colaboración, la comunicación, la organización y la motivación para atender a niños, pacientes y padres de familia.

Por su parte, la jefa del Departamento de Movilización Comunitaria, licenciada Sandra Ortiz Ávila, indicó que en 2011 se logró una cobertura en el país de 76 mil personas; reconoció la importancia de los patronatos en la labor de la prevención de las adicciones y dijo que hoy en día colaboran más de siete mil voluntarios en toda la república.

Los voluntarios agradecieron a Centros de Integración Juvenil la oportunidad que les brinda para explotar al máximo sus capacidades y comentaron que en el contexto actual en el que la sociedad se encuentra, en cuestión de adicciones, hoy en día lo único que nos queda es eliminar factores de riesgo, crear conciencia y realizar un trabajo con compromiso.

Para concluir la ceremonia de reconocimientos, el director del CIJ y la Unidad de Hospitalización Naucalpan, psicólogo Juan José Vernet, agradeció la participación de los voluntarios, de los pacientes que en ocasiones forman parte del voluntariado y sobre todo del patronato, que con sus grandes aportaciones ha logrado obtener importantes recursos para los centros.

También asistió a la reunión el coordinador regional Centro-Sur, licenciado Mario Alberto Osorio Sánchez.

Los voluntarios y ex voluntarios se reunieron para dar a conocer sus actividades y experiencias de trabajo en la institución.

Presentación del Programa

"Prevención integral del consumo de metanfetaminas"

Manuel Velázquez Ceballos
Director CIJ Culiacán

En la ciudad de Culiacán se lanzó la campaña, considerando el incremento de las metanfetaminas mejor conocidas como "cristal" o "ice", con el objeto de evitar el consumo, así como reducir los riesgos y daños asociados al uso de estas drogas

El químico Rosendo Flores Esquerra, presidente del patronato de Sinaloa, con la presencia del doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos, así como de instituciones con las que se tiene coordinación interinstitucional, llevó a cabo la presentación del material de prevención del consumo de metanfetaminas de la campaña "La neta sin Metanfetaminas".

En la ciudad de Culiacán se lanzó la campaña considerando el incremento de las metanfetaminas mejor conocidas como "cristal" o "ice", con el objeto de evitar el consumo, así como reducir los riesgos y daños asociados al uso de estas drogas a través de estrategias diferenciales, dirigidas a contextos y grupos poblacionales de alto riesgo, utilizando la detección temprana, prevención universal, selectiva e indicada.

Durante este acto, el doctor Prado señaló que Sinaloa ocupa el cuarto lugar de consumo en el país, con un 38.7 por ciento de alguna vez en la vida, considerando que la media nacional es del 11.5 por ciento. Esta es una droga estimulante-sintética que en sus inicios fue producida para el mercado de Estados Unidos y a raíz de que los precursores químicos, como la seudoefedrina, ingresan por nuestro país ha proliferado su producción y consumo.

Asimismo, refirió que en el "Informe mundial sobre drogas 2010", de la Organización de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito, destaca el traslado de la producción a México, especialmente afectando el corredor de los estados de la zona noroccidente.

Se informó que existen niños de nueve años de edad en centros de rehabilitación con problemas serios de adicción.

De acuerdo con un sistema de estudios epidemiológicos aplicados en esa entidad, se encontró que existen niños de nueve años de edad en centros de rehabilitación con problemas serios de adicción, y aunque no son muchos los casos, lo que más alarma es que es un problema real, que en muchos de los casos se debe a la falta de información de los padres, por lo que se planteó la necesidad de trabajar con los diferentes sectores de la sociedad el material de prevención integral del consumo de metanfetaminas, así como el libro de "Metanfetaminas: lo que los padres deben saber".

A este acto asistieron integrantes de distintos patronatos, el director del Seguro Popular, autoridades del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep), la Secretaría de Educación Pública y Cultura, del Programa Desarrollo Humano, directores de los CIJ en el estado y de Centros de Seguridad Social del Instituto Mexicano del Seguro Social, quienes mencionaron que reimprimieron alrededor de cinco mil ejemplares del libro *Metanfetaminas, lo que los padres deben saber*, así como de la carpeta *Prevención integral del consumo de metanfetaminas.*

Toma Protesta el Patronato del CIJ Guasave

Esther Huidobro Catalán
Subdirección de Patronatos

En el marco de la presentación del proyecto de Prevención integral del consumo de metanfetaminas del Centros de Integración Juvenil Guasave, el pasado 24 de febrero, tomó protesta el nuevo patronato del CIJ en la localidad que encabeza el ingeniero Francisco Rojo Plascencia.

Durante este acto, recordó la labor fundamental del patronato en la sociedad y agregó: "como padres, hijos y amigos, asumimos el compromiso que hoy nos confieren, pero necesitamos la colaboración de toda la sociedad para llevar a cabo esta noble tarea".

Los que integramos el patronato de Guasave, añadió, estamos conscientes de la grave problemática que representan las adicciones, por ello nos comprometemos a trabajar por el bien de los jóvenes y la sociedad en general.

Durante este evento estuvo presente el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ, quien advirtió que el consumo de drogas es un problema de salud pública y como tal debe combatirse, pues Sinaloa se encuentra en el cuarto lugar a nivel nacional en el consumo de metanfetaminas, sólo por debajo de Baja California Norte, Baja California Sur y el estado de Colima.

Asimismo, el doctor Prado explicó que el consumo de esta droga en el estado representa un 38.7 por ciento, cifra que se encuentra muy por arriba de la media nacional que es de un 15 por ciento; además, la edad de inicio de los jóvenes en las drogas también ha disminuido, ya que se han detectado niños de entre ocho y 10 años que ya utilizan las drogas sintéticas como el cristal, cuando en el 2008 los jóvenes de menos edad que utilizaban esta droga era de 17 años.

Durante este acto se reconoció la labor fundamental del patronato en la sociedad.

El Patronato del CIJ Guasave quedó conformado por el ingeniero César Francisco Rojo Plascencia, presidente; licenciado Fausto Pérez Fonseca, asesor; licenciado Carlos Ramsés Borquez Batiz, vicepresidente; licenciado Everardo Castro Castro, tesorero y arquitecto David Ignacio Rojas Escarrega, secretario.

Los vocales que conforman este patronato son: las señoras Martha María Menchaca Valerio de Rojo, Irene Clarisa López López, Laura Margarita Torres Ortiz, Mónica Ibarra López Portillo de Borquez; los licenciados Carlos Abdel Chávez López, Luis Antonio Cárdenas Fonseca, Ana Martha Ibarra López Portillo de Cárdenas, Luis Oscar Gómez López, Gustavo Rojo Plascencia; así como los ingenieros José Ignacio Borquez Sainz y Zeudy Admin López Sauceda de Gómez.

"Sinaloa se encuentra en el cuarto lugar a nivel nacional en el consumo de metanfetaminas, sólo por debajo de Baja California Norte, Baja California Sur y el estado de Colima": José Ángel Prado

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Para vivir sin adicciones

La neta sin "metas"

El *cristal* o *ice* es una droga potencialmente adictiva

¡Mejor infórmate!

cij@cij.gob.mx

Ciudad de México
CIJ Contigo 52 12 12 12
TELCIJ Jalisco: 38 36 34 63

@cij_contigo
cij.oficial
cijcontigo
cijcontigo.blogspot.com

www.cij.gob.mx
www.cij.org.mx

Inicia programa de Prevención del consumo de metanfetaminas en BCS

Esther Huidobro Catalán
Subdirección de Patronatos

Incrementar la percepción de riesgos y daños asociados al consumo de drogas sintéticas, el objetivo

CIJ trabaja de la mano con el DIF de BCS y otras instituciones en el desarrollo y aplicación de prácticas para la prevención y el combate a las adicciones.

Con el fin de fin incrementar la percepción de riesgos y daños asociados al consumo de metanfetaminas-crystal, se inició el programa "Prevención integral del consumo de metanfetaminas en Baja California Sur" presidido por la presidenta del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) de Baja California Sur, María Helena Hernández de Covarrubias, en su calidad de presidenta honoraria del patronato de Centros de Integración Juvenil.

Acompañada por la coordinadora regional de la zona frontera de CIJ, María Sanjuana Covarrubias Salinas, y ante cientos de estudiantes del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep), la presidenta del DIF en el estado tomó protesta al Consejo Técnico Escolar de la institución educativa, quienes recibirán la capacitación de CIJ, en coordinación con la Secretaría de Salud y el programa "Valor Sudcaliforniano", para su aplicación en la población estudiantil.

"Es a través del fomento de valores y la cultura de prevención que alejaremos a nuestros jóvenes de las drogas", aseveró Hernández de Covarrubias.

Además, puntualizó que se trabaja de manera coordinada con CIJ y otras instituciones en el desarrollo y aplicación de estrategias para la prevención y el combate a las adicciones, ya que –dijo– salvaguardar la integridad de los jóvenes es uno de los principales intereses del gobierno estatal.

En ese sentido, informó que dicho proyecto se implementará en toda la población, sobre todo en los jóvenes; asimismo, agregó que éste propone alternativas para afrontar el problema de salud y sobre todo para evitar las posibilidades de caer en una adicción.

Finalmente se hizo un llamado a los padres familia para inculcar los valores, la actitud positiva y el amor propio en sus hijos, pues dijo, es en casa donde se forja el carácter que se pondrá en práctica en el entorno social.

Culminó el taller Cortes de Vanguardia en la Unidad de Hospitalización Naucalpan

Alejandro Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones

En la Unidad de Hospitalización Naucalpan se llevó a cabo la ceremonia de entrega de constancias a la primera generación del taller "Cortes de Vanguardia", impartido por el Centro de Capacitación para el Trabajo Industrial (CECATI) núm. 74 "Guadalupe Victoria", en el que la Fundación Operación Bendición México brindó a los alumnos los insumos y el material.

El taller tuvo el objetivo de ofrecer a los pacientes destrezas y habilidades básicas que les permitan realizar novedosas técnicas de corte de cabello unisex. Cabe señalar que el CECATI firmó un convenio de colaboración con la institución con el propósito de que los usuarios de drogas cuenten con talleres de capacitación que los ayuden a desarrollar un oficio especializado, instrucción que los ayudará en su programa de tratamiento.

Estuvieron presentes en la entrega la maestra Maricela Guerrero Cruz del CECATI 74, licenciado Óscar David Cortés Marcos, responsable de Operación Bendición México; por CIJ: doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; licenciado Gustavo Íñiguez Martínez, presidente del patronato del CIJ Cancún y psicólogo Juan José Vernet Vera, director de la Unidad de Hospitalización Naucalpan.

Al finalizar el acto se otorgó a los graduados su constancia y un paquete de regalos.

Alumnos graduados: Martín Barrera Ortiz, Carlos Becerril Pérez, Orlando Bustamante Toledo, Marcos Calderón Santiago, Jonathan Samuel Cerezo García, Raúl Contreras Cruz, Louis Hernández Córdoba, María Soledad López Martínez, Isaac Macías Huazano, Alberto Merlo Ramos, Lourdes Rubí Pérez Bernal, Damián Ramírez Sánchez, Isis Aletia Romero Sánchez, Jonathan Irving Segura Mondragón e Israel Zaragoza Orozco.

Los graduados del taller festejaron su logro.

Entrega de reconocimientos de la cuarta generación de la Academia CISCO en el CIJ Naucalpan

Alumnos de las unidades de Nezahualcóyotl y Toluca también recibieron constancias

Juan José Vernet Vera
Director de la U. H. Naucalpan
Alejandro Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones

En el Centro de Integración Juvenil Naucalpan se entregaron constancias a pacientes, familiares y al personal de la institución que concluyeron los cursos *IT Essentials* (Fundamentos de la Tecnología de Información) y CCNA *Discovery* (Diseño, Instalación y Mantenimiento de Redes Computacionales), los cuales se impartieron en los Centros de Día de las unidades ubicadas en el Estado de México.

Alumnos graduados de las Academias Cisco-CIJ se tomaron la fotografía con directivos de la institución.

Cisco *Networking Academy* trabaja con CIJ desde 2008 mediante la implementación de programas que enseñan los fundamentos necesarios para diseñar, construir y mantener redes de computadores, desarrollando las destrezas y prácticas necesarias para competir en un mundo cada día más dependiente de las nuevas tecnologías.

En esta ocasión recibieron constancias alumnos de la cuarta generación del Centro de Integración Juvenil Naucalpan y, por primera vez, se graduaron alumnos de los Centros de Toluca y Nezahualcóyotl. Cabe destacar que se abrirán nuevas academias en las unidades de Pachuca, Ecatepec, Texcoco, Tlalnepantla y Cuernavaca.

Norma Carrillo, gerente administrativa de América Digital, destacó que este proyecto se imparte en 400 universidades o instituciones y en el país, más de 50 mil estudiantes han ampliado sus oportunidades de desarrollo con acceso a planes educativos de alta calidad y rendimiento.

La maestra Ana Villasuso Escartín, encargada de la Dirección de Prevención de CIJ felicitó a los graduados y resaltó la importancia de recibir este tipo de capacitación, pues es fundamental para el proceso de rehabilitación de los pacientes y que tengan mejores herramientas en su beneficio personal y laboral.

También estuvieron presentes en la entrega de constancias, por parte de CIJ, licenciada María Fernanda Rivera Sánchez, presidenta del patronato de Naucalpan; psicólogo Mario Alberto Osorio Santos, coordinador regional Centro-Sur e ingeniero Juan Campero Bautista y psicólogo Juan David González Sánchez, subdirectores de Desarrollo de Sistemas y Procesos Administrativos y de Consulta Externa, respectivamente.

El pasado 15 de marzo, Centros de Integración Juvenil fue reconocido por *Cisco Networking* Academy México por el impacto social que han tendido las academias Cisco-CIJ en los pacientes y los familiares que reciben atención terapéutica en el Estado de México.

En las instalaciones del Tecnológico de Monterrey *campus* Estado de México y en el marco del *Academy Summit 2012*, el director general y la gerente de la empresa, Rogelio Velasco y licenciada Rebeca de la Vega, respectivamente, entregaron el diploma a los representantes de la institución, ingenieros Fernando Chapa Saldaña, director de Planeación y Juan Campero Bautista, subdirector de Sistemas Procesos Administrativos, y al que suscribe, director de la U. H. Naucalpan.

Se entregó un reconocimiento a la institución por el impacto social que ha tenido esta capacitación

Durante la ceremonia, los asistentes observaron un documental fotográfico acerca de los alumnos egresados de la Academia Cisco Naucalpan, en el cual se resaltaron los logros obtenidos por los estudiantes en los ámbitos familiar y laboral, así como la idea de tener un dominio en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo, y en el diseño y el mantenimiento de redes, superando así diversos obstáculos, pues eran antes herramientas tecnológicas ajenas a ellos.

También se informó que hasta los primeros meses del 2012 más de 100 pacientes y familiares se han graduado y la mayor parte se ha podido insertar en el mercado laboral, ya sea generando un negocio propio o en las empresas.

Por último, se destacó que el plan de estudios del curso *IT Essentials* se actualizará con nuevos módulos, prácticas y una estrategia de enseñanza mediante el juego para innovar y lograr un aprendizaje vivencial.

FES Iztacala, sede activa del programa "Prevención del daño con la creación de espacios 100% libres de humo de tabaco"

La formación de profesionales en la atención de las adicciones y de promotores de la salud, es uno de los principales objetivos de la implementación de programas preventivos

Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones

Con el objetivo de informar a los estudiantes sobre los riesgos del consumo de drogas, así como de los beneficios de abstenerse del mismo, crear espacios libres de humo de tabaco y además favorecer la sana convivencia en ambientes saludables entre el sector académico y el alumnado, la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI), de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) implementó el programa "Prevención del daño con la creación de espacios 100% libres de humo de tabaco", propuesto por la unidad operativa de Centros de Integración Juvenil Azcapotzalco.

Este proyecto contempla la señalización con letreros que informen y difundan el programa y delimiten las áreas en las que no se deberá fumar, así como mediante mensajes que desalienten el consumo, campañas informativas sobre los efectos dañinos del cigarro y acerca de los beneficios de dejar de consumir tabaco. Con la implementación de este proyecto es posible fomentar la cultura del bienestar físico y emocional en los planteles de la UNAM, así lo informó en entrevista el director de la FESI, doctor Sergio Cházaro Olvera, quien a su vez enfatizó la importancia de que otras instituciones en todos los niveles educativos realicen acciones para que se oriente a ese sector de la población y adquiera la información necesaria a edades tempranas y oportunas para evitar o abstenerse del uso de sustancias adictivas, ya sean lícitas o ilícitas.

Dijo que es necesario que se informe a la población tanto interna del plantel, como externa en general, sobre qué son las drogas, cuáles son sus componentes químicos, por qué perjudican, dónde atacan, por qué son adictivas y, con ello, trabajar en la prevención.

El doctor en Ciencias destacó que dentro de la Facultad se imparten materias especializadas en adicciones en todas las licenciaturas; además se realizan exposiciones, encuentros y coloquios en los que se puede presentar toda esta información; a través de este tipo de eventos –dijo– se han podido difundir los mensajes de prevención y desalentar el consumo.

Añadió que la escuela cuenta con nueve clínicas y se ha trabajado en este tema con ocho de ellas; además, explicó que cuentan con personal especializado que evalúa la situación de las personas con problemas de adicción y se canalizan con otros especialistas. Sin embargo, el director de la FESI expuso que es necesario realizar diversos nexos con los representantes gubernamentales para contar con clínicas de adicciones.

"La formación de profesionales encargados de dar atención a esta problemática y de promotores de la salud es uno de los principales objetivos de la implementación de programas preventivos. Cuando creamos espacios para las personas que no fuman, se produce un gran beneficio para toda la población", afirmó.

La institución educativa también cuenta con una página web y un programa de radio especializada en el tema: *Contr@dicciones,* a través de los cuales se brinda información a toda la comunidad. Además, CIJ tiene parte en el convenio "Atención a las adicciones en el área de la salud", y capacita a especialistas de la Clínica para dejar de Fumar y de la Facultad de Psicología de ese órgano educativo. Asimismo, apoya con la coedición de carteles y materiales diversos para apuntalar el programa y colabora en la jornada "Contradicciones".

Informe anual de actividades 2011

Como cada año, las unidades operativas de CIJ rindieron su Informe anual de actividades en el que dieron a conocer sus resultados de trabajo en materia de orientación, prevención y tratamiento de adicciones.

Es importante resaltar el incremento en el número de acciones que fueron impulsadas por los voluntarios de cada centro, así como las coberturas en las que participaron, ya que gracias a ellos se incrementó el número de acciones preventivas que recibieron niños, adolescentes, jóvenes, padres de familia y sociedad en general, a fin de evitar que caigan en el consumo de sustancias adictivas. A continuación se presentan los resultados dados a conocer por algunas unidades operativas de CIJ en el país:

Mazatlán

Rosa Elena Sánchez Moraila
Directora del CIJ Mazatlán

Durante el informe anual de actividades, que se llevó a cabo el pasado 14 de marzo en el auditorio de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Sinaloa, a cargo de quien suscribe, se dio a conocer que en 2011 se brindó atención curativa a 780 personas mediante 4 mil acciones; asimismo, en prevención hubo una cobertura de 47 mil 290 personas con la participación de 70 voluntarios.

Además, se destacó la participación del CIJ Mazatlán en eventos como el Foro juvenil "Jóvenes y tabaco", la "Semana contra las drogas", el Curso de verano y la Reunión anual de voluntarios. Al evento asistieron representantes municipales y el DIF, el Instituto de la Mujer, el Centro Nueva Vida, la Secretaría de Seguridad Pública y Tránsito, la Delegación Sanitaria número 5 y el sindicato del H. Ayuntamiento de Mazatlán.

Escuinapa

José Guadalupe Gómez Martínez
Director del CIJ Escuinapa
David Covarrubias Alcaráz
CIJ Escuinapa

En 2011 se ofrecieron servicios de tratamiento a 460 personas, de las cuales 240 fueron pacientes y el resto familiares. De ellos, 77 por ciento fueron hombres y el rango de edad en general se encuentra entre los 10 y los 29 años de edad; además la mayoría de los pacientes cuenta con estudios de secundaria y 35 por ciento trabaja. En el informe, que dio a conocer el pasado 29 de marzo, el presidente del patronato del CIJ Escuinapa, Armando González Martínez, se destacó que las principales drogas de consumo en la localidad son alcohol, tabaco, mariguana, metanfetaminas (cristal) e inhalables; y los usuarios son en su mayoría poliusuarios, factor que vuelve cada vez más complejos los patrones de consumo e incrementa los riesgos para la salud física y mental.

En materia de prevención se informó que, a través de la Red Escuinapense contra las Adicciones, el año pasado se logró una cobertura de 58 mil 115

El CIJ Escuinapa reportó una cobertura de más de 58 mil personas a través de la Red Escuinapense contra las Adicciones.

personas a las que se brindó información, orientación y capacitación en diferentes ámbitos sociales. En el área de Movilización Comunitaria destacan los eventos para conmemorar el 31 de mayo "Día Mundial sin Tabaco" y el 26 de junio "Día internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas".

Asimismo, se hizo un reconocimiento a la labor de los voluntarios por su entusiasmo, responsabilidad, dinamismo y servicio con que participan en las tareas de la institución. También se entregaron reconocimientos al Ayuntamiento y Sistema DIF Escuinapa por los donativos que hicieron en efectivo y en especie para apoyar la labor institucional.

Monterrey

Silvia Camarillo Vázquez
Directora del CIJ Monterrey

Con un incremento en los programas de prevención y tratamiento, la que suscribe indicó que en 2011 fueron atendidas 76 mil 115 personas, es decir, 12 mil 545 más que en 2010. Asimismo, durante el informe presentado el 22 de marzo, expuso que se incrementaron las acciones en la Clínica para dejar de fumar y en el Tratamiento para adolescentes experimentadores y destacó que 53 por ciento de las acciones fueron realizadas por los voluntarios.

También hizo énfasis en la participación activa de médicos residentes en la especialidad de Psiquiatría de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UNAL) que apoyan en el proceso de diagnóstico y tratamiento de la institución y subrayó la firma de la Alianza de jóvenes contra las adicciones, la cual se llevó a cabo en coordinación con el Instituto de la Juventud Regia.

Para concluir el acto, presidido por el contador público, Gregorio Treviño Lozano, presidente del patronato Nuevo León y la maestra Sanjuana Covarrubias Salinas, coordinadora regional Norte, se entregaron reconocimientos por su gran apoyo a la Facultad de Psicología y la Unidad de Psiquiatría de la Universidad Autónoma de Nuevo León, VETSA, Instituto de la Juventud Regia, Dirección de Salud y Deportes del Municipio de Monterrey, Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios (CBTIS) 22, CAIA Santa Catarina y al ingeniero José Maíz García, presidente del Club Sultanes de Monterrey.

Asistieron también al informe representantes del H. Ayuntamiento del municipio, de las secretarías de Educación y de Desarrollo Social del estado y del Instituto de la Juventud Regia.

Se atendieron en Monterrey a más de 76 mil personas, 12 mil 545 más que en el año 2010.

La Piedad

Irma Gabriela Villaseñor Ramírez
CIJ La Piedad

Durante el cuarto informe anual de actividades, realizado el 20 de marzo en presencia del presidente municipal de La Piedad, Hugo Anaya Ávila, se detalló que en 2011 se brindó atención a 38 mil 270 personas a través de actividades de prevención y tratamiento. Además, con el apoyo de diversas empresas e instituciones educativas se transmitió el mensaje de prevención y salud a 4 mil 150 personas del área laboral. En su discurso, la que suscribe, hizo hincapié en que se han ofrecido 21 mil 710 pláticas de orientación y prevención en escuelas de nivel básico, medio superior y superior del municipio. Señaló que la meta para este año es llegar a una cobertura de 50 mil personas, logrando así una sociedad más sana y alejada de las adicciones.

La Piedad difundió el mensaje de prevención en los sectores laboral, educativo y social; además se brindó atención curativa a más de 38 mil 269 personas.

Durante el evento, el presidente del patronato local, Francisco Javier Romo López, entregó algunos reconocimientos a los principales impulsores y colaboradores del CIJ La Piedad: maestra Natalia Alejandra Salinas Bravo, directora de la Universidad del Valle de Atemajac *campus* La Piedad; el profesor José Merino Ayala, supervisor de la zona 029 Telesecundaria y al párroco del santuario del Señor de La Piedad, José de Jesús Alcázar Fuentes. También asistieron el coordinador regional de la zona Centro Occidente, maestro Enrique de Jesús Aceves Arce, representantes del sector salud y educativo del municipio, la diputada local Bertha Ligia López Aceves y diversos medios de comunicación.

Voluntarios y equipo médico-técnico del CIJ La Piedad.

Sinaloa

Manuel Velázquez Ceballos
Director del CIJ Culiacán

En Culiacán las principales drogas de consumo son alcohol, tabaco, mariguana, cocaína y metanfetaminas. Durante 2011 se atendió a casi 4 mil personas en proyectos de tratamiento.

El CIJ Culiacán atendió a 3 mil 990 personas en proyectos de tratamiento, de los cuales mil 530 fueron usuarios de drogas, principalmente alcohol, tabaco, mariguana, cocaína y metanfetaminas. Además, gracias a los vínculos que existen con la Universidad Autónoma de Sinaloa, la Universidad de Occidente, la Secretaría de Educación Pública y de Cultura, el Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep), Colegio de Bachilleres del estado de Sinaloa (Cobaes) e Instituto América, se obtuvo una cobertura mayor a 350 mil personas atendidas en materia de prevención.

Al informe presentado el pasado 27 de marzo, por el presidente del patronato estatal, químico Rosendo Flores Esquerra, se dieron cita el doctor Daniel Gaxiola Díaz, presidente de la Comisión de Salud del Congreso estatal; diputado Saúl Pérez Parra, subsecretario de Salud; maestro Enrique Felegrino Taboada, delegado de la Procuraduría General de la República; y licenciada Mayra Bon Esparza, de la Comisión Estatal de Derechos Humanos.

Flores Ezquerra agradeció las aportaciones de la comunidad de cerca de dos millones de pesos y reconoció el esfuerzo de los presidentes de los patronatos de los municipios de Escuinapa, Culiacán, Guasave y Ahome.

Guadalajara

Luis Gómez Villaseñor
Director de CIJ Zapopan Norte

Las unidades operativas de la zona metropolitana de Guadalajara: Zapopan Norte, Zapopan Kena Moreno, Tlaquepaque, Guadalajara Centro, Guadalajara Sur y la Unidad de Hospitalización Zapopan presentaron su informe anual de actividades el pasado 6 de marzo. En ese contexto, el maestro Enrique Aceves Arce, coordinador regional de la zona Centro Occidente dio a conocer que, mediante el programa *Para vivir sin adicciones,* en el 2011 se alcanzó una cobertura de 244 mil jalisciences, de los cuales 80 por ciento fueron atendidos por los voluntarios. Además, en tratamiento se brindó apoyo a 5 mil 450 personas entre pacientes y sus familiares.

Mediante el programa Para vivir sin adicciones, en 2011 se alcanzó una cobertura de 244 mil jalisciences con todas las unidades operativas de la zona metropolitana de Guadalajara.

En el marco de este evento y ante representantes de diversos organismos del sector público, privado y sociedad civil, se lanzó la *Campaña de prevención integral del consumo de metanfetaminas (PIM),* a la cual se sumaron favorablemente los asistentes. Ante ello se ofrecieron conferencias, círculos de lectura, formación de promotores, prevención selectiva e indicada y actividades de detección y canalización oportuna a tratamiento.

Por su parte, la señora Consuelo Temores de Corona, vicepresidenta del patronato CIJ Jalisco, expuso que se planea construir una Unidad de Hospitalización para Mujeres que cuente con guardería, a fin de favorecer a las personas que reciben ayuda profesional para abandonar las drogas.

También se contó con la presencia del secretario técnico del Consejo Estatal contra las Adicciones, Joel Salvador Chávez Rivera; la licenciada Norma Aguilar Macías, directora de la Fundación del Sector de la Construcción de Jalisco (FUSCOJAL); la licenciada Laura Alfaro Beracoechea, coordinadora de Planeación y Evaluación del Departamento de Salud Mental; el coordinador del Consejo municipal contra las Adicciones (COMUCAT), Alfonso Durán Ortiz, con quien se ha conformado una red para el abordaje de las adicciones, y la licenciada Norma Villafaña Preciado, jefa del Departamento de Programas Especiales del Sistema DIF Jalisco, quien destacó los programas de prevención de riesgos psicosociales que se realizan con población vulnerable y niños en situación de calle con problemas de adicción.

Tampico

Jorge Ávalos Castelán
Director del CIJ Tampico

El pasado 29 de marzo, quien suscribe dio cuenta de las actividades desarrolladas durante 2011.

Respecto a tratamiento se realizaron mil 280 acciones y fueron atendidas 250 personas, así como 290 familiares de usuarios de drogas. Las sustancias adictivas más consumidas fueron: tabaco (73 por ciento), alcohol (69 por ciento), mariguana (46 por ciento), cocaína (28 por ciento), inhalables (24 por ciento) y crack (13 por ciento).

Además, se registró que el mayor número de consumidores osciló entre los 35 años de edad o más, seguido por los jóvenes entre los 15 y los 19 años. Asimismo, la unidad reportó que se capacitó a 390 voluntarios, se dio seguimiento a 280 de ellos y se capacitó a 75 promotores.

En el evento se contó con la presencia de la profesora Ruth María de la Garza Saldívar, representante del municipio de Tampico; contador Francisco Carpenter Vargas, del gobierno de Ciudad Madero, doctor Abel Rojas Cortina, del gobierno de Altamira; psicólogo Oscar Obregón Palacios, de la Jurisdicción Sanitaria no. 2; profesora Lorena Vázquez Luna, de la Secretaría de Educación estatal; ingeniero Avelin Aguirre Corral, presidente del patronato del CIJ Tampico.

Zamora

José Francisco Gil Cerda
Director de CIJ Zamora

El CIJ Zamora atendió el año pasado a 53 mil personas de 12 municipios de la región en acciones de prevención y tratamiento, señaló quien suscribe durante el Informe anual de actividades brindado el pasado 22 de febrero. En el contexto comunitario se realizaron 190 acciones de información en beneficio de 17 mil 80 personas, de ellas 10 mil 100 son mujeres y 6 mil 980 son hombres.

De los usuarios de CIJ, es decir 211, la mayor parte son funcionales (207), lo que significa que desarrollan sus actividades de manera normal; asimismo 172 son hombres y 39 son mujeres, además se atendieron pacientes entre los 10 y los 40 años de edad. Finalmente se destacó que las drogas de mayor consumo entre los usuarios son: alcohol, mariguana, tabaco y cocaína.

En el mismo periodo se realizaron 3 mil 746 acciones de Tratamiento, también se firmaron convenios de apoyo con el Conalep, CBTIS, IMSS y Alcohólicos Anónimos y el voluntariado realizó 144 acciones de información para 6 mil 895 personas.

En 2011 se reportó una cobertura de más de 53 mil personas atendidas, por ello se entregó un reconocimiento al director del CIJ Zamora de manos de la presidenta municipal de Zamora, Rosa Hilda Abascal Rodríguez.

Al evento asistieron también el síndico municipal, Carlos Soto; el regidor de Salud; el jefe de la Jurisdicción Sanitaria núm. 2, doctor Cristóbal García Mendoza; representantes de las universidades Michoacana y de Zamora, autoridades del patronato y de los CIJ Zapopan, Guadalajara y La Piedad, así como el coordinador regional de la zona Centro Occidente, maestro Enrique de Jesús Aceves Arce.

La presidenta municipal de Zamora, el coordinador regional de la zona Centro Occidente de CIJ y el presidente del patronato entregaron un reconocimiento al director de esa unidad por haber obtenido una cobertura mayor a las 53 mil personas el año pasado.

Celaya

Daniela Centeno Mancera

Al presentar el informe anual de actividades, que se llevó a cabo el 17 de febrero pasado por parte del director de la unidad operativa en la localidad, doctor Pedro Vela Salgado, se expuso que como parte del programa de prevención en 2011 se efectuaron más de 4 mil conferencias, cursos de orientación y capacitación, beneficiando a 71 mil 640 niños, adolescentes, jóvenes, padres y madres de familia, así como a la comunidad en general, lo que significa que se obtuvo más del doble de cobertura en comparación con el 2010. Asimismo, se destacó la labor del voluntariado, el cual cubrió el 82 por ciento de estas cifras.

En servicios de tratamiento se atendieron 600 pacientes de nuevo ingreso y a mil 30 familiares en los diferentes proyectos terapéuticos; además, se efectuaron 6 mil 70 acciones gracias a los voluntarios y el equipo médico-técnico.

Al encabezar el Informe, la licenciada Rubí López Silva, presidenta municipal de Celaya, entregó un reconocimiento a la unidad operativa al superar la cifra de cobertura de más de 50 mil personas. Durante su discurso, la alcaldesa distinguió el esfuerzo de quienes han decidido buscar ayuda por su consumo de drogas y agradeció al personal y al patronato de la institución su compromiso por llevar el mensaje de prevención y orientación a los niños y jóvenes.

Asistió también la licenciada Elisa Guerrero Fernández en representación de la Jurisdicción Sanitaria núm. 3; la doctora Magdalena Rosales Cruz en representación del rector de la Universidad de Guanajuato *campus* Celaya-Salvatierra; autoridades del DIF municipal, de Protección Civil y Bomberos, y de la Coordinación Municipal de Salud.

En Celaya se efectuaron más de 6 mil acciones gracias al apoyo de los voluntarios y el equipo técnico.

TORNEO INFANTIL PARA VIVIR SIN ADICCIONES

Manuel Velázquez Ceballos
Director CIJ Culiacán

Para culminar los procesos de orientación en las escuelas primarias "Renato Vega", "Juan Rulfo", "Gustavo Díaz Ordaz", "Héroes de 1864", "Roberto Medina", "Guadalupe Victoria", "Juan Escutia" y "Mario Moreno", el personal del CIJ Culiacán Oriente arrancó el primer torneo infantil *Para Vivir sin Adicciones,* en coordinación con el Instituto Sinaloense del Deporte, la Secretaría de Educación Pública y Cultura, y la Universidad Autónoma de Sinaloa.

La ceremonia de apertura de la competencia dio inicio con honores a la bandera, y participó la escolta de la escuela "Renato Vega Amador", después de rendir honores al lábaro patrio se presentó a cada uno de los participantes en la cancha de pasto sintético de Villa Verde "Eduardo Millán Vega".

Una vez terminada la presentación, el que suscribe dio las palabras de bienvenida a los niños participantes y destacó la importancia de cerrar un proceso de orientación preventiva de las adicciones, invitándolos a sumarse en un futuro a otros procesos de capacitación, para que sean voluntarios promoviendo la salud desde su comunidad, el profesor Juan Manuel Becerra, Presidente de la liga "Millán", tomó protesta de quienes aceptaron sumarse a dicha labor y la Directora de la escuela "Guadalupe Victoria" fue la encargada de dar la patada inicial.

Después de las cuatro jornadas, la competencia culminó llevándose el primer lugar la escuela "Héroes de 1868", quien fue merecedor de la copa; el segundo lugar lo obtuvo la escuela "Guadalupe Victoria" y el tercero la escuela "Mario Moreno".

Esta jornada preventiva se observó como una buena práctica, ya que motivó a los alumnos a la convivencia con la visión del no consumo de drogas. Los trofeos fueron entregados de mano del Presidente de Patronato, químico Rosendo Flores Esquerra y resguardados en los planteles educativos.

Los jugadores de la escuela "Héroes de 1868" fueron los ganadores del primer lugar.

Compasión en medicina

Arnoldo Kraus

La compasión, considero, es un sentimiento tan viejo como el ser humano. Aunque no puedo asegurarlo, es probable que los primeros seres humanos fueron, cuando alguna situación lo ameritaba, compasivos. Vivir las desgracias de otros, observar los dolores y las pérdidas de los semejantes, ser testigo de tragedias y muertes es consustancial a la naturaleza humana. Los pobladores primigenios de la Tierra vivieron esas realidades, las cuales, moldearon algunos rincones íntimos de las personas. La compasión, y otros sentimientos, es parte de ese periplo.

Hasta ahora no se ha demostrado que la compasión esté determinada genéticamente. Es una actitud que se aprende (o no) en la casa, en la calle, en la escuela, con los amigos. Para algunos autores griegos y para Descartes, piedad y compasión, significan lo mismo. Descartes la incluyó, junto con la piedad, la admiración, el odio, el amor, el deseo, la tristeza y la alegría dentro de las pasiones del alma. En medicina, y sobre todo en ética médica, la compasión se considera una virtud.

Si nos remontamos a las ideas ancestrales de algunos autores griegos, la compasión significaba la participación en las pérdidas o en el dolor ajeno, por lo cual, "el otro", el sufriente, se convertía, aunque no existiesen vínculos familiares o amistosos, en prójimo; filósofos posteriores, como Martín Buber o Emmanuel Lévinas, hablarán del otro como "un yo mismo". Descartes, por su parte, en Las pasiones del alma, definió a la piedad (compasión), como "una especie de tristeza mezcla de amor o de buena voluntad hacia los que vemos sufrir algún mal, de los que los consideramos indignos".

Los conceptos previos son el fundamento de la compasión en medicina. De acuerdo a eticistas médicos, la compasión es el preludio de cuidar, atender o velar por el enfermo. En la relación médico(a)-paciente, o enfermera(o)-paciente, es imprescindible entender las quejas y los problemas de los enfermos. Cuando no se ejerce "una dosis" de compasión, las demandas del enfermo no se satisfacen y la cura, o no funciona, o es incompleta. En Estados

Unidos, el mayor número de demandas contra médicos no es por negligencia o impericia: se les acusa por no escuchar a los pacientes. Sin escucha no hay diálogo ni compenetración, sin compenetración la consulta es trunca y la compasión magra.

La compasión no cura pero ayuda; no es parte de la receta pero si de la terapéutica; no es medicamento pero si parte de las personas (del doctor y del enfermo). En algunos textos filosóficos, se dice, con razón, que la compasión guarda afinidad con términos como simpatía, misericordia, conmiseración, clemencia y benevolencia. Ejercer una "pequeña dosis" de esas conductas fortalece la terapéutica; aunque el proceso patológico no se detiene ni se mejoran las condiciones físicas del enfermo, la compasión arropa al enfermo. La experiencia clínica demuestra que las personas que encuentran esa faceta en su doctor buscan menos médicos, se someten a menos estudios y reciben menos fármacos. Es decir, se benefician: no pasan de un galeno a otro, de un examen a otro, de un procedimiento a otro y de un posible pequeño error a un gran error.

El modelo médico que impera en la actualidad descuida cada vez más el campo ético y procura poca atención a las simientes de la relación médico-paciente. La compasión, al igual que otras virtudes morales, como cuidar, ser integro, tener la capacidad de discernir, ser confiable y trabajar con rectitud, es fundamental en esa relación. Las virtudes morales han caído en desuso y han sido suplidas por la explotación de la tecnología médica, por la falta de cuestionamiento hacia las modas terapéuticas y por las ocasionales exigencias impuestas por los hospitales para que los médicos cumplan "ciertas cuotas". Ese maremágnum le exige al galeno cambiar de lado: en lugar de "creer" en la clínica, "al lado de la cama", explota la tecnología, "al lado del poder".

La compasión debe ejercerse con recato, no debe exagerarse. Algunos pensadores, Kant y Spinoza entre ellos, han advertido al respecto. Sugieren, con razón, que cuando la compasión "se exagera", la reflexión sobre el paciente y la enfermedad pueden sesgarse y conducir a decisiones médicas inapropiadas, como "hacer demasiado", o considerar que la única persona capaz de responsabilizarse del afectado es el médico encargado. Los galenos y enfermeras avezadas logran evitar ese fenómeno acompañando en todo lo necesario al afectado pero no involucrándose sentimentalmente, es decir, desprendiéndose de la parte emocional (en inglés se denomina compassionate detachment).

Aunque la medicina no tiene una respuesta para todo, como lo piensan algunas personas o lo venden incontables charlatanes, las virtudes morales, entre ellas la compasión, ayudan al enfermo a confrontar mejor su mal, e incluso, a aceptarlo.

Texto tomado del periódico El Universal, publicado el 15 de enero de 2012.

Los trastornos de ansiedad y depresivos son las complicaciones psiquiátricas más frecuentes relacionadas con el consumo de mariguana

Cannabis sólo para los holandeses

Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones

La mariguana es una droga que cuenta con al menos 489 componentes conocidos. Del total, 70 corresponden a *cannabinoides* y el resto son diferentes sustancias como aminoácidos, carbohidratos, proteínas vegetales, etcétera. Tradicionalmente, la mariguana se adultera con orégano y otras plantas secas de aspecto parecido.

En el año 2007 se identificó en Inglaterra que se adicionaban pequeñas partículas de vidrio usadas en la pintura reflejante de señalamientos y carreteras para incrementar el peso y el valor de las plantas vendidas. La frecuencia y cantidad de mariguana consumida determinan la presencia de problemas asociados.

Los trastornos de ansiedad, junto con los depresivos, son las complicaciones psiquiátricas más frecuentes relacionadas con el consumo de la mariguana. La sintomatología se presenta con mayor recurrencia durante la intoxicación aguda y a menudo se desencadena por la presencia de ideas paranoides. La prevalencia de la sintomatología ansiosa puede llegar a 22 por ciento, según la dosis consumida, y se presenta sobre todo en consumidores poco experimentados y en mujeres.

Cuando se consume en cantidades excesivas, la mariguana es capaz de inducir un cuadro de delírium caracterizado por confusión, alteraciones de la memoria, miedo, despersonalización y alteraciones sensoperceptivas.

A partir del mes de mayo de este año una nueva ley en Holanda será aplicada a fin de que sólo los residentes de ese país puedan consumir cannabis en los llamados *coffee shops,* lo cual excluye a turistas extranjeros, ello debido al creciente número de crímenes relacionados con la mariguana, así lo informa el artículo del periódico Reforma, "Serán coffee shops clubes privados", publicado el 15 de enero pasado.

El texto señala que el actual gobierno de coalición de Holanda, que reúne a liberales, demócratacristianos y ultraderechistas, concluyó que el comercio regulado de la droga se ha vuelto un problema que daña la imagen del país y contribuye al desorden público.

Además, se tipificó como "droga dura" un tipo de cannabis que contiene más de 15 por ciento de *tetrahidrocannabiol* (THC, principio activo) y que hasta ahora se vendía sin problemas en los *coffee shops,* pero que a partir de mayo estará prohibido.

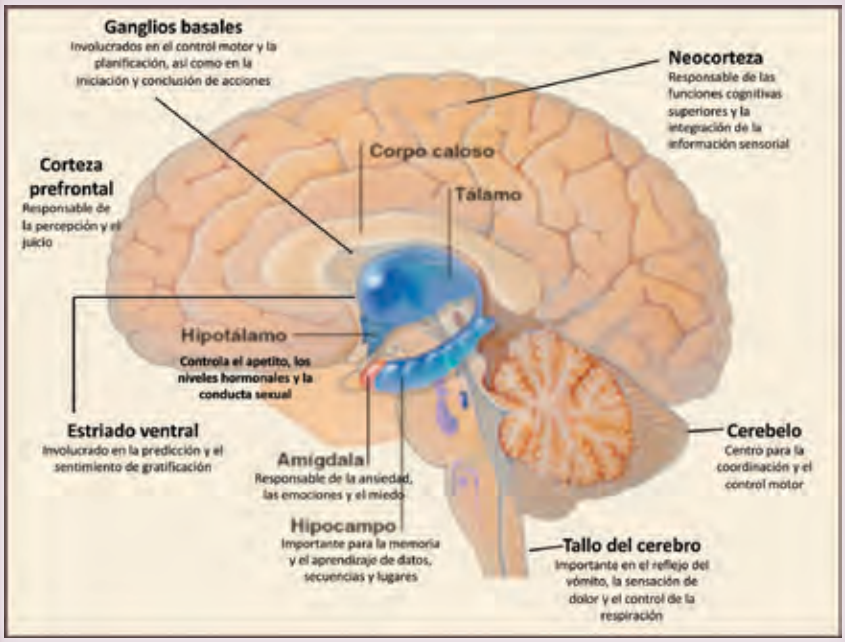
Ante ese panorama, el presidente de la Asociación Mexicana de Medicina Adictológica (AMMA), doctor Ricardo Iván Nanni Alvarado, señala que al consumir mariguana existen alteraciones sensoperceptuales, dificultad en la concentración, episodios breves de pánico, ansiedad, alucinaciones, depresión, pensamientos suicidas, esquizofrenia e incluso psicosis.

En la conferencia *Nuevos abordajes terapéuticos en adicciones,* realizada el 22 de febrero del año pasado en Centros de Integración Juvenil, el especialista indicó que las evidencias celulares, moleculares, sistémicas, conductuales y análisis computacionales, refieren que la adicción representa una usurpación patológica de los mecanismos neuronales del aprendizaje y la memoria, que en normales condiciones permiten la supervivencia; sin embargo, esa usurpación patológica ha provocado que el cerebro se haya ido adaptando de tal manera que cuenta con receptores *canabinoides*, opioides, nicotínicos, que crean tolerancia a las drogas.

Dentro del sistema límbico (encargado de regular las emociones), así como de la amígdala (la cual proporciona la memoria del consumo), se encuentra el hipocampo, el cual es el principal órgano afectado por la

mariguana. Asimismo, el sistema nociceptivo, el cual mantiene alerta de los peligros, se ve reducido con el consumo de esta droga, por ello, explicó, se observan conductas de riesgo y retadoras en algunos consumidores, pues no se siente miedo en situaciones de peligro.

El THD altera múltiples estructuras por la abundancia de receptores cannabinoides en el SNC



Cuando se usa mariguana, ésta se adhiere a las grandes cantidades de tejido graso que tiene el cerebro, provocando disminución en los niveles de oxígeno y glucosa, así como de sangre que llega al lóbulo frontal, por lo que existen alteraciones en las neuronas y la forma de procesar la información de los consumidores.

El especialista en medicina adictológica afirma que estudios recientes explican que el desarrollo de la esquizofrenia se debe a la automedicación, en la que el sujeto trata de aliviar sus síntomas mediante el uso de mariguana, además, la sustancia adictiva también es una causa o factor predisponerte de la psicosis.

Al mostrar algunas tomografías de personas que consumen *cannabis*, Nanni Alvarado señaló que se observa la disminución del metabolismo de glucosa, componente primordial para el buen funcionamiento de las neuronas; además explicó que estos usuarios generalmente presentan el síndrome amotivacional, que es la apatía y la pérdida de motivación, acompañado por lentitud en el pensamiento.

En un estudio reciente publicado por el *British Medical Journal,* se dio a conocer que el consumo de mariguana se asocia con un aumento del riesgo de sufrir un accidente de vehículo de motor. Los resultados de esta investigación revelan que en dosis más elevadas esta droga perjudica las habilidades psicomotoras necesarias para una conducción segura.

Se observó que la *cannabis* tiene una mayor influencia sobre el riesgo de colisión de vehículos de motor para los conductores fatalmente heridos, lo que podría explicarse que a más concentraciones de *tetrahidrocannabinol* (principal sustancia psicoactiva de la mariguana) mayor será el riesgo de sufrir un accidente de motor, ya sea por un mayor consumo de *cannabis*, o bien por el tiempo transcurrido entre el uso de la sustancia y la conducción del vehículo.

Esta información podría ser utilizada como base para las campañas para controlar el consumo de drogas aguda durante la conducción y la sensibilización del público.

Referencias

"Avances en el conocimiento de la mariguana", Karla Gabriela Ortiz Vargas. Revista CIJ Informa, núm. 57, año 17, pág. 83.

"Daños a la salud producidos por mariguana". Recuperado de *http://www.conadic.gob.mx/pdfs/publicaciones/daxos_mariguanaabc.pdf*

"El consumo de cannabis aguda y el riesgo de colisión de vehículos de motor: revisión sistemática de estudios observacionales y el metanálisis". Recuperado de la revista British Medical Journal *http://www.bmj.com/content/344/bmj.e536*

Paco,

la droga letal en Sudamérica

Karla Gabriela Ortiz Vargas
Departamento de Difusión y Ediciones

También conocida como "la droga de los pobres", "bazuco", "pasta base", "churril", "tumba", "PBC" u "oxi" (diminutivo de oxidado), *Paco* –palabra construida por las primeras dos letras de "Pasta de Cocaína"–, es una droga similar al *crack,* de bajo costo que está elaborada con residuos de cocaína y mezclada con solventes adictivos con un alto grado de toxicidad como la parafina, bencina, éter y ácido sulfúrico, provocando afectaciones en el sistema nervioso central y alteraciones físicas, psíquicas e intelectuales.

Esta droga es utilizada principalmente en Argentina, Chile, Brasil, Ecuador y Uruguay, suele consumirse por vía respiratoria en pipas (generalmente caseras), sobre la mariguana (mixto, combi) o tabaco en forma de cigarrillo; debido a su composición química es muy tóxica y al ser muy breve su efecto (entre 10 y 15 segundos) es extremadamente adictiva.

Es utilizada principalmente en Argentina, Chile, Brasil, Ecuador, Honduras y Uruguay, también es conocida como "la droga de los pobres" y suele consumirse por vía respiratoria en pipas

Paco ha desplazado a otras drogas como la mariguana y la cocaína por tener un precio muy bajo. La pasta base cuesta alrededor de dos dólares (ocho pesos argentinos, 40 pesos uruguayos o mil pesos chilenos). Además, existen dosis menores conocidas como "chasquis", "petardo" o "pitillo". Un gran crecimiento en su consumo se observó alrededor de 2002.

En Brasil, más precisamente en ciudades de la Amazonía, existen adictos del *oxi,* droga que ha causado adicción en pueblos y ciudades de esta zona, gracias a su bajo precio –alrededor de un dólar la dosis–; en los últimos años las autoridades han detectado un incremento notable en su consumo.

Asimismo, representa cerca del 80 por ciento de la droga incautada en el estado de Pará, y ya reemplazó al *crack* como la droga de moda en la región; y aunque el *oxi* es la droga de los pobres, comienza a ganar terreno en las clases media y alta y se está volviendo una epidemia y un problema de salud pública.

Considerada formalmente como "desecho químico", la sustancia se ha vuelto popular en las villas miserias de Argentina, luego del colapso financiero sufrido en 2001, y ha adquirido el nombre de *ladrón de cerebros* por su dañino efecto en el sistema nervioso, mientras que los adictos a esta droga son corrientemente

denominados como *muertos vivos* debido a su apariencia física.

Informes procedentes de Argentina indican que *Paco* está compuesto con veneno de ratas, pasta de cocaína, queroseno y herbicidas, y se teme que esté llegando a poblaciones pobres de países centroamericanos, entre ellos Honduras y México.

Efectos

Al consumir esta droga los efectos son devastadores, intensos y breves; al fumarse, sus resultados aparecen en un lapso de entre ocho y 40 segundos, y se extiende por sólo unos minutos. Allí el consumidor atraviesa por varias etapas: euforia, disforia, adicción, psicosis, alucionaciones, angustia y una depresión profunda que lo lleva a querer consumir nuevamente.

Durante la euforia pueden manifestarse diversos efectos, según la persona, puede parecer atontada, se queda sin habla y se le abren los ojos más de lo normal, se le dilatan las pupilas, puede manifestar una verborragia desmedida y más aceleración que la cocaína, en muchos individuos esa sensación de poder los torna agresivos y les quita la capacidad de razonar.

Luego de esta euforia pasajera todo lo demás es disforia y adicción o como se dice popularmente "fisura" o estar "doblado", "quebrado", la persona se vuelve seria y su único interés es seguir fumando a cualquier costo, de ahí viene el altísimo nivel de robos y asesinatos con tal de conseguir su dosis, que nunca es suficiente para el que la consume.

Consecuencias

Los consumidores frecuentes de *Paco*, especialmente aquellos con escasos recursos económicos, suelen cometer delitos, prostituirse o vender sus pertenencias para obtener más de esta droga. Un adicto al *Paco* puede llegar a consumir 50 dosis diarias.

Como parte de sus efectos secundarios esta droga puede provocar: expectoración de sangre o mucosa sanguinolenta del tracto respiratorio, degradación progresiva de la piel, debilitamiento de los músculos, reducción acelerada del peso corporal (en algunos casos produce anorexia), desgano e insomnio, midriasis, náuseas y vómitos, hipertensión arterial, migraña severa, taquicardia, frecuentemente produce ulceraciones en los labios y la cavidad bucal, comportamiento errático y violento, y convulsiones.

Informes procedentes de Argentina indican que está compuesta con veneno de ratas, pasta de cocaína, queroseno y herbicidas, y se teme que esté llegando a poblaciones pobres de países centroamericanos, entre ellos Honduras y México

Referencias

http://www.tni.org/sites/www.tni.org/files/download/20061228121140504 3.pdf, *El paco bajo la lupa,* Programas Drogas y Democracia, Argentina, Uruguay y Brasil, 2006. Fecha de consulta 23-03-12.

http://ar.globedia.com/paco-droga-, *Paco (droga),* Francisco Ricardo, página Globedia 2009. Fecha de consulta 23-03-12.

Margarita Solano, (07-02-11) "La villa de los zombies argentinos", *Excélsior;* pág. 42.

Serán coffee shops clubes privados

Crean en Holanda “carnet de hierba”

Disminuirá turismo por veto a extranjeros para consumir mariguana, afirman

Inder Bugarin

Ámsterdam, Holanda. Son turistas. Se les ve a leguas. Llegan a uno de los *coffee shops* de Holanda armados hasta los dientes con suplementos naturales y hierbas psicoactivas.

Entre el arsenal que este grupo de cinco españoles trae, hay extracto de salvia divinorum, uno de los alucinógenos más potentes que se pueden encontrar legalmente en Holanda, y semillas LSA *(lysergic ácido amide)*, una sustancia natural equivalente al LSD.

Por si este coctel no fuera lo suficientemente explosivo, ordenaron además en el Bulldog 5 gramos de *white widow* y *silver star,* la máxima cantidad de mariguana que una persona puede comprar al día en uno de estos establecimientos.

El local la presenta en el menú como una planta que ofrece un “trip” (viaje) fuerte y recomendable para usuarios experimentados. Los trabajadores del lugar les aconsejan a los visitantes, tres de ellos mujeres, sentarse en la mesa más cercana a la salida “Así no tendremos problemas para sacarlos cuando se pongan al tope”, bromeó Bert, quien trabaja para el Bulldog, el primer *coffee shop* fundado en Amsterdam.

Pero el comentario de Bert es más que una broma, tiene que ver con el uso problemático de drogas por parte de los turistas, quienes visitan el país para probar de todo sin medir las consecuencias.

En 2008, el Ministerio de Salud prohibió el consumo de hongos alucinógenos frescos luego de que una joven francesa de 17 años se suicidó en el “viaje” a finales de marzo de 2007 en Amsterdam.

Algunos turistas compran para llevar, lo cual es ilegal, otros las consumen en las mismas localidades, ya sea en parques, estacionamientos o en la calle, hecho que molesta a residentes de las localidades con más extranjeros.

Por ello, a partir del 1 de mayo en algunas provincias del sur de Holanda, y del 1 de enero de 2013 en el resto del país, se prohibirá a los extranjeros consumir mariguana, lo que provocará que los *coffee shops,* que actualmente son uno de los principales atractivos del país, se convierta en una especie de clubes privados.

De acuerdo con el nuevo plan aprobado por el Gobierno conservador, todos los usuarios de cannabis tendrán que obtener una identificación, que algunos llaman “el carnet de hierba”, para poder ingresar a los establecimientos que ofertan drogas.

Para evitar falsificaciones, los establecimientos no podrán contar con más de 2 mil afiliados y los portadores de la credencial deberán presentar también algún documento que pruebe su residencia en el país.

Detractores de la medida afirman que tendrá consecuencias desastrosas económicas y en materia de seguridad para el país, pues uno de cada cuatro visitantes de Amsterdam, por ejemplo, llega a la ciudad exclusivamente para consumir mariguana y poder regresar a su lugar de origen sin problemas al día siguiente. Autoridades locales ya están buscando opciones para tratar de que el Gobierno central excluya a la capital de la medida. La situación es similar en localidades como Maastricht, la cual, pese a su apariencia idílica, es conocida como la capital europea del hachís.

Marc Josemans, presidente de la Asociación de *coffee shops* de Maastricht (VOCM) sostiene que la restricción fomentará la venta ilegal a través de los llamados corredores al menudeo y la circulación de drogas de calidad no controlada Además, se prevé que para 2014 se introduzca una ley que excluya la presencia de *coffee shops* en un radio de 320 metros alrededor de una escuela, lo cual resultará en el cierre de alrededor de la mitad de los establecimientos.

La contradictoria política naranja

Holanda desafió a la comunidad internacional hace casi cuatro décadas cuando se distanció del mundo al despenalizar el consumo y la venta de mariguana y hachís.

La política de reducción del daño estaba inspirada en disminuir los riesgos por el consumo de drogas duras, como la cocaína y la heroína, tolerando el uso de sustancias menos peligrosas.

Según cifras del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, el consumo de cocaína y mariguana es menor en Holanda que en países con políticas represivas, como Gran Bretaña, España y Alemania. Sin embargo, la revolucionaria política holandesa se quedó corta, pues no despenalizó la producción, de manera que todo lo que ocurre detrás del mostrador de un *coffee shop* es ilegal. Se surten de canales ilegales y de productores domésticos clandestinos, y pueden actuar al amparo de la ley en tanto la mercancía en el establecimiento no exceda los 500 gramos, aunque en la práctica no suele ser así, pues hay establecimientos con 2 mil clientes diarios a los que les pueden vender como máximo 5 gramos a cada uno.

En los últimos años, diversas municipalidades han reclamado acabar con una política contradictoria despenalizando la producción controlada de mariguana y hachís, pero la propuesta legislativa seguirá en el tintero mientras los conservadores detenten el poder, afirman.

Disfrutan el "viaje"

- **Gran parte de los turistas que llegan a Holanda buscan consumir drogas sin restricciones.**
- **25% de los visitantes que llegan a Amsterdam lo hace para consumir mariguana.**
- **3.9 millones de extranjeros llegan a las provincias del sur por el narcoturismo.**
- **666 *coffee shops* fueron registrados en todo el país en 2009, 180 menos que en 1999.**

Texto tomado del periódico Reforma, publicado el 15 de enero de 2012.

Comunica el dato útil.

Información para prevenir adicciones.

Centros de Integración Juvenil (2011). México: CIJ-Dirección de Prevención.

Con el objetivo de brindar información sobre las tendencias del consumo de drogas, su impacto y características más significativas en nuestro país, CIJ editó la carpeta *Comunica el dato útil. Información para prevenir adicciones,* como resultado del trabajo que se realiza en la institución en materia de prevención, tratamiento e investigación.

Contiene datos basados en la evidencia científica acerca de las sustancias lícitas e ilícitas más usadas en México a fin de que los comunicadores y de los medios masivos, como radio, prensa y televisión, proporcionen datos precisos a la población sobre el uso de drogas y sus consecuencias.

La información está agrupada por golpes informativos para atraer la atención e impactar al público en general y que pueden ser usados por los comunicadores para que ellos a su vez reproduzcan estos mensajes y proporcionen a la sociedad datos que le ayuden a evitar el consumo y alternativas de solución a las familias que tienen un problema relacionado con las drogas.

Los datos muestran las consecuencias del consumo de cada una de las sustancias. Además, la carpeta contiene las referencias en las que se puede solicitar información y el apoyo adecuado de la red nacional que conforman las 113 unidades de CIJ.

El adolescente en la terapia familiar:
Cómo romper el ciclo del conflicto y el control

Autor: Joseph A. Micucci
Amorrortu Editores

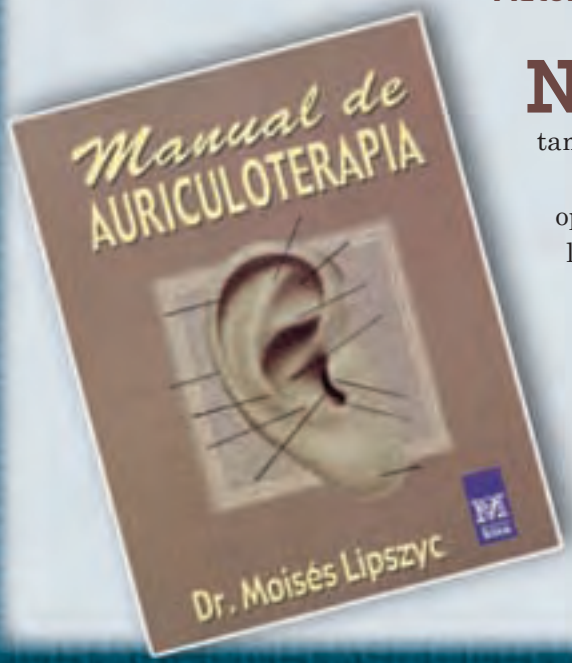
En esta obra se ofrecen soluciones pragmáticas para problemas clínicos corrientes que se ilustran con una abundante casuística.

Luego de esbozar los principios fundamentales para el tratamiento de adolescentes y sus familias, Micucci traza un panorama acerca del estado actual de nuestros conocimientos sobre la adolescencia normal, para estudiar a continuación los problemas más comunes de las familias con adolescentes: trastornos alimentarios, depresión y suicidio, conducta agresiva y rebelde, psicosis, dificultades escolares y los llamados problemas de la partida de casa.

Exhaustivo, meditado y práctico, el libro representa un aporte trascendente al esclarecimiento de algunas de las cuestiones centrales de un campo de estudios que, como el de la edolescencia, procura dilucidar los conflictos y las contradicciones que asedian esa etapa decisiva de la vida humana.

Manual de auriculoterapia

Autor: Dr. Moisés Lipszyc



Ningún profesional en el arte de curar deberia dejar de leer este calificado manual cuyo propósito es no sólo instruir sino también colaborar con la Medicina Madre.

El empleo de unas simples agujas implantadas en las orejas opera resultados asombrosos, resuelve un gran número de dolencias, y ayuda a la recuperación de pacientes sometidos a tratamientos clínicos tradicionales.

La exposición, eficazmente complementada con gráficos, ayuda a distinguir con exactitud la ubicación de los distintos puntos.

El apéndice sobre Auriculo-Laserterapia es un magnífico complemento de este Manual de Auriculoterapia, del prestigioso doctor Moisés Lipszyc, destinado a difundir, entre médicos y kinesiólogos, una técnica antigua, de indiscutible eficacia.

INFORMACIÓN

Ciudad de México CIJ Contigo (55) 52-12-12-12 / TELCIJ Jalisco (33) 38-36-34-63

cij@cij.gob.mx **www.cij.gob.mx** **www.cij.org.mx**

DISTRITO FEDERAL

DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN

- CIJ Álvaro Obregón Centro
  2a. Cerrada de Puerto de Mazatlán núm. 21,
  col. Ampliación Piloto,
  01298, México, D.F.
  Tel.: 52 76 44 88
- CIJ Álvaro Obregón Oriente
  Cerrada de Vicente Ambrosi s/n,
  entre Girardón y Periférico,
  col. Sta. Ma. Nonoalco, Mixcoac,
  01420, México, D.F.
  Tels.: 56 11 00 28, 55 98 48 11

DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO

- CIJ Azcapotzalco
  Tierra Negra núm. 334,
  col. Tierra
  Nueva, 02130, México, D.F.
  Tel. y fax: 53 82 05 53

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ

- CIJ Benito Juárez
  Mier y Pesado núm. 141, 1er. piso,
  esq. Eje 4 Sur Xola, col. Del Valle,
  03100, México, D.F.
  Tels.: 55 43 92 67, 55 36 00 16

DELEGACIÓN COYOACÁN

- CIJ Coyoacán
  Berlín núm. 30, col. Del Carmen,
  Coyoacán, 04100, México, D.F.
  Tels.: 55 54 49 85, 55 54 93 31

DELEGACIÓN CUAJIMALPA

- CIJ Cuajimalpa
  Coahuila núm. 62, entre Av. Juárez y
  Antonio Ancona, col. Cuajimalpa,
  05000, Cuajimalpa, México, D.F.
  Tel.: 58 13 16 31

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC

- CIJ Cuauhtémoc Oriente
  Callejón de Girón s/n, esq. Rodríguez
  Puebla, Altos Mercado
  Abelardo Rodríguez, col. Centro,
  06020, México, D.F.
  Tels.57 02 07 32
- CIJ Cuauhtémoc Poniente
  Vicente Suárez núm. 149, 1er. piso,
  entre Circuito Interior y Zamora,
  col. Condesa
  06140, México, D.F.
  Tel.: 52 86 38 93

DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO

- CIJ Gustavo A. Madero Aragón
  Villa Tenochtitlan núm. 4,
  col. Villas de Aragón,
  07570, México, D.F.
  Tel.: 21 58 40 83
- CIJ Gustavo A. Madero Norte
  Norte 27 núm. 7, 2a. Sección,
  col. Nueva Vallejo,
  07750, México, D.F.
  Tel. 55 67 65 23
- CIJ Gustavo A. Madero Oriente
  Av. 414 núm. 176, col. Unidad San Juan
  de Aragón 7a. Sección,
  07910, México, D.F.
  Tel. 57 96 18 18

DELEGACIÓN IZTAPALAPA

- CIJ Iztapalapa Oriente
  Calz. Ermita Iztapalapa núm. 2206,
  col. Constitución de 1917,
  09260, México, D.F.
  Tel. 56 13 37 94
- CIJ Iztapalapa Poniente
  Sur 111-A núm. 620,
  col. Sector Popular, 09060, México, D.F.
  Tels.: 55 82 51 60, 56 70 11 89
- Unidad de Hospitalización Iztapalapa
  Av. Soto y Gama s/n,
  Unidad Habitacional Vicente Guerrero,
  09200, México, D.F.
  Tel. 56 90 46 39

DELEGACIÓN MAGDALENA CONTRERAS

- CIJ Magdalena Contreras
  Parcela s/n, col. Lomas de San Bernabé,
  10350, México, D.F.,
  Tel.: 56 67 97 93

DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO

- CIJ Miguel Hidalgo
  Bahía de Coqui núm. 76,
  col. Verónica Anzures,
  11300, México, D.F.
  Tels.: 52 60 58 05, 52 60 07 19

DELEGACIÓN TLALPAN

- CIJ Tlalpan Viaducto
  Calle 2 núm. 10, col. San Buenaventura,
  14629, México, D.F.
  Tels.: 54 85 91 49, 54 85 90 62

DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA

- CIJ Venustiano Carranza
  Oriente 166 núm. 402,
  col. Moctezuma 2a. Sección,
  15530, México, D.F.
  Tels.: 57 62 13 99, 57 62 53 32

DELEGACIÓN XOCHIMILCO

- CIJ Xochimilco
  Av. Pino Suárez s/n,
  esq. Ignacio Zaragoza,
  col. Calyecac, Santiago
  Tulyehualco Centro, 16700, México, D.F.
  Tel.: 15 47 49 75

INTERIOR DE LA REPÚBLICA

AGUASCALIENTES

- CIJ Aguascalientes
  Emiliano Zapata núm. 117,
  entre Libertad y Gorostiza,
  col. Centro,
  20000, Aguascalientes, Ags.
  Tel.: (449) 9 15 65 26, fax: 9 15 45 42

BAJA CALIFORNIA

- CIJ Mexicali
  Av. República de Brasil núm. 1117,
  esquina con Río Elota,
  col. Alamitos,
  21210, Mexicali, B.C.
  Tel.: (686) 5 65 98 48
- CIJ Tijuana-Guaycura
  Av. Río Alamar núm. 21373,
  Fracc. Mesetas del Guaycura,
  23000, Tijuana, B.C.
  Tel.: (664) 6 25 20 50
- Clínica de Tratamiento para Personas con Problemas de Consumo de Heroína Tijuana
  Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264-B,
  esq. Batallón San Blas,
  Fracc. Las Palmeras,
  22535, Tijuana, B.C.
  Tel.: (664) 6 31 75 82
- CIJ Tijuana-Soler
  Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264-B,
  esq. Batallón San Blas,
  Fracc. Las Palmeras,
  22535, Tijuana, B.C.
  Tel.: (664) 6 80 31 92
- Unidad de Hospitalización Tijuana
  Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264,
  esq. con Batallón San Blas,
  Fracc. Las Palmeras
  22535, Tijuana, B.C.
  Tel.: (664) 6 30 28 88

BAJA CALIFORNIA SUR

- CIJ La Paz
  Oaxaca y Chiapas s/n,
  col. Radio y Prensa,
  23070, La Paz, B.C.S.
  Tel.: (612) 1 22 23 62, fax: 1 22 59 59
- CIJ San José del Cabo
  Jaime Nunó, entre Niquel y Aluminio,
  col. Vista Hermosa,
  23427, San José del Cabo, B.C.S.
  Tel.: (624) 10 5 28 68

CAMPECHE

- CIJ Ciudad del Carmen
  Calle 38 por 40 s/n, Parque Tecolutla,
  24178, Ciudad del Carmen, Camp.
  Tels.: (938) 3 82 59 57, 3 82 15 72

COAHUILA

- CIJ Laguna-Coahuila (Torreón)
  Av. Sta. María núm. 1025 Pte.,
  col. Moderna,
  27170, Torreón, Coah.
  Tels.: (871) 7 16 88 24, 7 16 88 33
- CIJ Piedras Negras
  Josefa Ortíz de Domínguez núm. 605,
  col. Maravillas,
  26017, Piedras Negras, Coah.
  Tel.: (878) 7 95 40 48
- CIJ Saltillo
  Purcell Nte. núm. 609,
  esq. Múzquiz, Zona Centro,
  25000, Saltillo, Coah.
  Tels.: (844) 4 12 80 70, 4 12 51 73
- CIJ Torreón Oriente
  Av. Juárez y Calle Rodas s/n,
  Fracc. Valle de las Nasas, Torreón, Coah.
  Tels.: (871) 7 16 88 24, 7 16 88 33

COLIMA

- CIJ Colima
  Calle Estado de México núm. 172,
  col. Alta Villa, 28970, Villa de Álvarez, Col.
  Tels.: (312) 3 11 66 60, 3 11 53 44,
  fax: 3 11 44 09
- CIJ Manzanillo
  Av. Elías Zamora Verduzco núm. 986,
  Barrio 4, col. Valle de las Garzas,
  28219, Manzanillo, Col.
  Tels.: (314) 3 35 43 43, 3 34 80 88
- CIJ Tecomán
  Júpiter núm. 170, col. Tepeyac,
  28110, Tecomán, Col.,
  Tel.: (313) 3 24 80 20

CHIAPAS

- CIJ Tapachula
  9a. av. Norte Prolongación núm. 166,
  Fracc. Jardines de Tacaná,
  30720, Tapachula, Chis.
  Tel. (962) 6 26 16 53
- CIJ Tuxtla Gutiérrez
  12a. Av. Norte Pte. núm. 130,
  col. Centro, 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chis.
  Tel. (961) 61 8 18 51
- Unidad de Hospitalización Ixbalanqué
  Km. 8.5 carretera Tuxtla
  Gutiérrez-Villaflores, col. El Jobo,
  29090, Tuxtla Gutiérrez, Chis.
  Tels.: (961) 65 5 83 83, 65 5 80 91

CHIHUAHUA

- CIJ Chihuahua
  M. Ojinaga núm. 1001,
  esq. Calle 10a., col. Centro,
  31000, Chihuahua, Chih.
  Tel. (614) 4 15 72 22
- CIJ Ciudad Juárez "B" Zona Norte
  Tlaxcala núm. 3245,
  col. Margaritas,
  32300, Cd. Juárez, Chih.
  Tel.: (656) 6 16 90 99
- Clínica de Tratamiento para Personas con Problemas de Consumo de Heroína Cd. Juárez
  Mauricio Corredor núm. 467,
  Zona Centro,
  32000, Cd. Juárez, Chih.
  Tel.: (656) 6 32 20 00
- Unidad de Hospitalización Ciudad Juárez
  Blvd. Norberto Norzagaray y Viaducto Díaz Ordaz,
  col. Linda Vista, Cd. Juárez, Chih.
  Tel.: (656) 6 32 20 01

DURANGO

- CIJ Durango
  Bruno Martínez núm. 140,
  Zona Centro,
  34000, Durango, Dgo.
  Tels.: (618) 8 25 59 91, 8 13 09 32
- CIJ Laguna-Durango (Lerdo)
  Av. Matamoros núm. 336 Sur,
  entre Abasolo y Bravo,
  Zona Centro, 35150, Cd. Lerdo, Dgo.
  Tel. y fax: (871) 7 25 00 90

ESTADO DE MÉXICO

- CIJ Chalco
  Av. 1a. Solidaridad s/n,
  esq. Benito Juárez, col. Providencia,
  56600, Valle de Chalco Solidaridad, Edo. de México
  Tel.: 59 71 26 95
- CIJ Ecatepec
  Citlaltépetl mz. 533, lotes 9 y 10,
  col. Cd. Azteca, 3a. Sección,
  55120, Ecatepec de Morelos,
  Edo. de México
  Tels.: 57 75 82 23, 57 75 62 47
- Unidad de Hospitalización Ecatepec
  Cerrada de Hortensia s/n,
  col. Gustavo Díaz Ordaz,
  55200, Ecatepec de Morelos,
  Edo. de México.
  Tel.: 57 91 26 83
- CIJ Naucalpan
  Cto. Ingenieros núm. 61,
  Fracc. Loma Suave,
  Cd. Satélite, 53100,
  Naucalpan de Juárez, Edo. de México
  Tel.: 53 74 35 76
- Unidad de Hospitalización Naucalpan
  Calz. de los Remedio núm. 60,
  col. Bosques de los Remedios, 53000,
  Naucalpan de Juárez, Edo. de México
  Tel. 53 73 18 41
- CIJ Nezahualcóyotl
  Acequia núm. 277, col. Porfirio Díaz,
  57520, Cd. Netzahualcóyotl,
  Edo. de México,
  Tel.: 57 65 06 79
- CIJ Texcoco
  Cerrada de Violeta núm. 16
  col. La Conchita
  56170, Texcoco, Edo. de México
  Tel.: (595) 955 74 77
- CIJ Tlalnepantla
  Hidalgo núm. 8, col. Bosques de México,
  Fracc. Santa Mónica,
  54050, Tlalnepantla de Baz,
  Edo. de México
  Tel.: 53 62 35 19
- CIJ Toluca
  Av. Maestros núm. 336,
  col. Doctores,
  50060, Toluca, Edo. de México
  Tel.: (722) 2 13 03 78

GUANAJUATO

- CIJ Celaya
  Privada de Alhelíes núm. 100
  col. Rosalinda II,
  38060, Celaya, Gto.
  Tel. (461) 6 14 93 99
- CIJ León
  Blvd. Hermanos Aldama núm. 1105,
  col. San Miguel,
  37489, León, Gto.
  Tel. (477) 7 12 14 40
- CIJ Salamanca
  Bvld. Rinconada de
  San Pedro núm. 502,
  Fracc. Rinconada San Pedro (Infonavit II),
  36760, Salamanca, Gto.
  Tel. (464) 6 48 53 00

GUERRERO

- CIJ Acapulco
  Av. Niños Héroes núm. 132,
  esq. Comitán, col. Progreso,
  39350, Acapulco, Gro.
  Tels.: (744) 4 86 37 41, 4 86 42 70,
  fax: 4 85 33 93
- Unidad de Hospitalización Punta Diamante
  Blvd. de las Naciones s/n, lote 10 A,
  39906, Acapulco, Gro.
  Tels.: (744) 4 62 07 17, 4 62 17 91
- CIJ Chilpancingo
  Carretera Nacional
  México-Acapulco Km. 276,
  esquina calle Kena Moreno,
  col. Salubridad,
  39096, Chilpancingo, Gro.
  Tel.: (747) 4 94 94 45
- CIJ Ixtapa Zihuatanejo
  Carretera Nal. Acapulco-Zihuatanejo,
  calle Kena Moreno s/n,
  col. Lomas del Riscal,
  40880, Zihuatanejo de Azueta, Gro.
  Tels.: (755) 103 80 10

HIDALGO

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

JALISCO

- CIJ Guadalajara Centro
  Federación núm. 125,
  col. La Perla,
  44360, Guadalajara, Jal.
  Tel.: (33) 36 18 07 13,
  fax: 36 54 43 75
- CIJ Guadalajara Sur
  Calle Arroz núm. 501,
  col. La Nogalera,
  44470, Guadalajara, Jal.
  Tel.: (33) 36 70 84 55,
  fax: 36 70 25 12
- CIJ Puerto Vallarta
  Calle Durango núm. 479,
  col. Mojoneras,
  48292, Puerto Vallarta, Jal.
  Tel.: (322) 2 90 05 55, fax: 2 90 05 68
- CIJ Tlaquepaque
  Eduardo B. Moreno núm. 225, edif. 1,
  col. La Asunción,
  45527, Tlaquepaque, Jal.
  Tel.: (33) 36 80 53 32,
  fax: 36 80 41 83
- CIJ Zapopan Kena Moreno
  Tezozomoc núm. 4375,
  col. El Zapote,
  45050, Zapopan, Jal.
  Tels.: (33) 35 63 64 80, 35 63 64 81
- CIJ Zapopan Norte
  Av. Santa Margarita núm. 2634,
  col. Santa Margarita,
  45130, Zapopan, Jal.,
  Tels. (33) 33 65 64 23, 36 47 55 38
- Unidad de Hospitalización Zapotlán el Grande
  Cuba núm. 629,
  col. Bugambilias,
  49000, Zapotlán el Grande, Jal.
  Tel.: (341) 4 13 10 30
- Unidad de Hospitalización Zapopan
  Carretera a Tesistán y Periférico s/n, mód. 7,
  col. Arboledas Jurídico FOVISSSTE,
  45130, Zapopan, Jal.
  Tel.: (33) 36 33 54 50, fax: 36 36 31 30

MICHOACÁN

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

MORELOS

- CIJ Cuernavaca
  Av. Centenario núm. 206,
  entre A. Obregón y Rubén Darío,
  col. Carolina,
  62190, Cuernavaca, Mor.
  Tel.: (777) 3 17 17 77

NAYARIT

- CIJ Tepic
  Montes Andes núm. 45, esq. Río Elba,
  col. Lindavista,
  63110, Tepic, Nay.
  Tels.: (311) 2 17 17 58, 2 17 08 69

NUEVO LEÓN

- CIJ Apodaca
  Allende 314 Oriente, entre Morelos y 5 de Mayo,
  col. Zona Centro,
  66600, Apodaca, N.L.
  Tels.: (81) 83 86 69 94, 83 86 65 19

- CIJ Guadalupe
  Av. Zaragoza núm. 517 Norte,
  entre Gral. Bravo y Dr. Morones
  Prieto, Zona Centro,
  67100, Guadalupe, N.L.
  Tels.: (81) 83 67 10 83,
  80 07 63 84
- Centro de Día del CIJ Guadalupe
  Av. Monterrey núm. 305,
  col. Rincón de la Sierra,
  67190, Guadalupe, N.L.
  Tels.: (81) 83 61 21 00, 83 61 84 52
- CIJ Monterrey
  Dr. Raúl Calderón González núm. 240,
  col. Sertoma, 64710, Monterrey, N.L.
  Tels.: (81) 83 48 03 11, 83 33 14 75,
  fax: 83 48 02 91
- CIJ San Nicolás de los Garza
  Berlín núm. 200-B,
  col. El Refugio, 1er. Sector,
  66430, San Nicolás de los Garza, N.L.
  Tels.: (81) 83 02 25 96, 83 13 01 89
- Unidad de Hospitalización Nuevo León
  Calle Kena Moreno núm. 103,
  entre Juárez e Hidalgo, col. La Cruz,
  66000, Ciudad García, N.L.
  Tels.: (81) 82 83 06 06, 82 83 13 12

OAXACA

- CIJ Huatulco
  Av. Oaxaca esq. Blvd. Guelaguetza s/n,
  70989, Santa Cruz Huatulco, Oax.
  Tel.: (958) 105 15 24
- CIJ Oaxaca
  Lote 1, paraje El Tule, Jurisdicción
  Municipal de San Bartolo,
  71256, Coyotepec, Oax.
  Tels.: (951) 1 43 15 37, 5 51 04 06

PUEBLA

- CIJ Puebla
  Calle 18 Ote. núm. 430,
  Fracc. San Francisco,
  72000, Puebla, Pue.
  Tel.: (222) 2 46 20 08, fax: 2 32 93 72
- CIJ Tehuacán
  Privada 11 Poniente 916,
  Fracc. Niños Héroes de Chapultepec,
  75760, Tehuacán, Pue.
  Tels.: (238) 3 82 89 17, 3 82 92 68

QUERÉTARO

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

QUINTANA ROO

- CIJ Cancún
  Calle 18, mz. 63, lote 3, región 92,
  frente a Radio Turquesa, entre Av. López
  Portillo, Ruta Cuatro y Av. Kabah,
  77509, Cancún, Q. Roo
  Tel.: (998) 8 80 29 88
- CIJ Chetumal
  Calle Subteniente López núm. 458,
  mz. 686, esq. Av. Magisterial,
  col. Residencial Chetumal,
  77030, Chetumal, Q. Roo
  Tel.: (983) 83 7 90 61
- CIJ Cozumel
  Av. Pedro Joaquín Coldwell núm. 450,
  entre 5 Sur y Morelos, Zona Centro,
  77600, Cozumel, Q. Roo
  Tel.: (987) 8 72 63 77
- CIJ Playa del Carmen
  Av. Montes Azules lote 41 manzana 17,
  col. Fracc. Sta. Fe, 77710,
  Solidaridad, Playa del Carmen, Q. Roo
  Tel.: (984) 10 93 289

SAN LUIS POTOSÍ

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

SINALOA

- CIJ Culiacán
  Mariano Escobedo núm. 651 Pte.,
  col. Centro,
  80000, Culiacán, Sin.
  Tel.: (667) 7 16 41 46
- CIJ Culiacán Oriente
  Satélite núm. 1963,
  col. Obrero Campesino,
  80013, Culiacán, Sin.
  Tel.: (667) 7 53 68 61
- CIJ Escuinapa
  Av. de las Américas s/n
  col. Santa Lucía,
  Escuinapa, Sin.,
  Tel.: (695) 9 53 13 11
- CIJ Guamúchil
  López Mateos núm. 390,
  esq. Dr. De la Torre,
  col. Morelos,
  81460, Guamúchil, Sin.,
  Tel.: (673) 7 32 25 47
- CIJ Guasave
  Blvd. Insurgentes y Lázaro Cárdenas s/n,
  col. Ejidal,
  81020, Guasave, Sin.
  Tel.: (687) 8 72 82 77,
  fax: 8 71 25 55
- CIJ Los Mochis
  Blvd. Los Banqueros núm. 1379 Pte.,
  Sector Norponiente,
  entre Ludwin Van Beethoven
  y Dren Juárez,
  81229, Los Mochis, Sin.
  Tel.: (668) 8 12 93 24
- CIJ Los Mochis Centro
  Blvd. 10 de mayo poniente,
  Fracc. Las Fuentes,
  81223, Los Mochis, Sin.
  Tel.: (668) 8 12 93 24
- CIJ Mazatlán
  Kena Moreno s/n,
  entre Revolución y
  Ejército Mexicano,
  col. Periodistas,
  82120, Mazatlán, Sin.
  Tels.: (669) 9 84 42 65,
  9 90 12 74
- Unidad de Hospitalización Culiacán
  Av. Cineastas s/n,
  col. Lomas de Rodriguera,
  carretera a la Pithayita km. 2.5,
  80000, Culiacán, Sin.
  Tel.: (667) 1 80 84 58 celular

SONORA

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

TABASCO

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

TAMAULIPAS

- CIJ Ciudad Victoria
  Blvd. Zeferino Fajardo s/n,
  esq. con Bolivia, col. Libertad,
  (antes rastro municipal)
  87019, Ciudad Victoria, Tamps.
  Tels.: (834) 1 35 11 41, 1 35 11 49
- CIJ Reynosa
  Venustiano Carranza núm. 780,
  col. Fernández Gómez,
  88570, Reynosa, Tamps.,
  Tel.: (899) 9 22 27 30
- CIJ Tampico
  Priv. Cuauhtémoc núm. 113,
  esq. Hidalgo, col. Primavera,
  89130, Tampico, Tamps.
  Tels.: (833) 2 17 47 70,
  2 13 44 59

TLAXCALA

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

VERACRUZ

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

YUCATÁN

- CIJ Mérida
  Calle 55 núm. 535,
  entre Calles 64 y 66,
  col. Centro,
  97000, Mérida, Yuc.
  Tel.: (999) 9 23 32 87,
  fax: 9 23 08 43

ZACATECAS

- CIJ Fresnillo
  Hombres Ilustres núm. 1,
  esq. La Salle, col. Centro,
  99000, Fresnillo, Zac.
  Tels.: (493) 9 83 72 52
- Unidad de Hospitalización Jerez
  Estrella núm. 39A,
  col. Centro,
  99300, Jerez, Zac.,
  Tel.: (494) 9 45 74 09
- CIJ Zacatecas
  Parque Magdaleno Varela
  Luján s/n,
  col. Buenos Aires,
  98056, Zacatecas, Zac.,
  Tel.: (492) 9 24 77 33

Red Operativa

de Centros de Integración Juvenil, A.C.

98 Centros de Prevención y Tratamiento

12 Unidades de Hospitalización

2 Unidades de Tratamiento para Personas con Problemas de Consumo de Heroína

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Para vivir sin adicciones

CONGRESO INTERNACIONAL

"Atención de las adicciones en el marco de los derechos humanos"

Cancún, México
5, 6 y 7 de diciembre

2012

www.cij.gob.mx www.cij.org.mx

@cij_contigo cij.oficial cijcontigo cijcontigo.blogspot.com