



# CIJ informa

Año 20 • Núm. 72 • julio - septiembre 2015

Publicación de Centros de Integración Juvenil, A.C.



CONCURSO NACIONAL DE MÚSICA 2015



Para vivir sin adicciones

## CIJ premia el talento juvenil



**Primera Conferencia Europea sobre Conductas Adictivas y Dependencias**



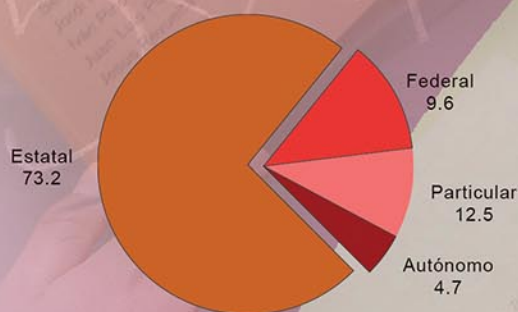
# La educación en México

## ¡Un cimiento para el desarrollo del país!

El INEGI integra y difunde información a nivel nacional sobre matrícula escolar, alfabetismo, nivel y grado de escolaridad, entre otras.

Son estadísticas que apoyan a los responsables de tomar decisiones en la política educativa, en el diseño y ejecución de los planes y programas sectoriales, así como en la regulación de la administración y distribución de los recursos destinados a la satisfacción de las demandas en educación en nuestro país.

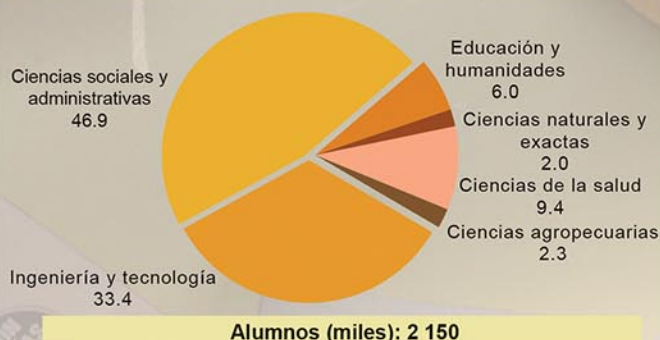
**Distribución porcentual de la matrícula escolar por control administrativo. Ciclo escolar 2007/2008**



**Matrícula escolar (miles de alumnos inscritos): 31 970**

Fuente: SEP Sistema educativo de los Estados Unidos Mexicanos. Principales cifras, 2007/2008. México, DF, 2008.

**Distribución porcentual de los alumnos a inicio de cursos de licenciatura por área de estudio. Ciclo escolar 2006/2007**



**Nota:** debido a los distintos tratamientos, agrupamientos, necesidades específicas y a los periodos de recolección, los datos pueden diferir con los de la SEP.

Fuente: ANUIES. Anuario estadístico, 2006/2007. [www.anui.es.mx](http://www.anui.es.mx), 10 de agosto de 2009.

Éstos y otros datos puedes consultarlos en la *Agenda estadística de los Estados Unidos Mexicanos 2009*, en el *Perfil sociodemográfico del II Censo de Población y Vivienda 2005* y en el *Anuario estadístico de los Estados Unidos Mexicanos 2008*. Acude a los centros de consulta y comercialización del INEGI o accede a la página del INEGI en Internet.

**Porque proporcionamos información para todos...**

01 800 111 46 34  
[www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx)  
[atencion.usuarios@inegi.org.mx](mailto:atencion.usuarios@inegi.org.mx)

**¡México cuenta con el INEGI!**



**INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**



## *Del escritorio de la directora*

Con gran satisfacción, una vez más constatamos el interés de los jóvenes en involucrarse en actividades que impulsan la cultura, el ingenio y retan la creatividad. A principios de octubre, Centros de Integración Juvenil premió el talento de los seis grupos ganadores del Concurso Nacional de Música 2015 “Para vivir sin adicciones”, un certamen que logró reunir a cerca de dos centenares de coros y ensambles instrumentales, que fueron evaluados por renombrados especialistas tanto del ámbito artístico como de instituciones gubernamentales enfocadas en el desarrollo y bienestar de la niñez y la juventud.

Este trimestre, además, CIJ tuvo el privilegio de contar con el apoyo de la Embajada de Japón en México, cuyo titular, Akira Yamada, inauguró junto con autoridades del Estado de México un espacio lúdico y deportivo que coadyuvará en el proceso de rehabilitación de los pacientes atendidos en la Unidad de Hospitalización Naucalpan.

Asimismo, es necesario resaltar el trabajo de patronatos y voluntarios, que desinteresadamente trabajan en favor de la prevención del consumo de drogas. La fundadora de CIJ, señora Kena Moreno, tomó protesta a los nuevos integrantes del patronato en Cancún; además, encabezó la Reunión Anual de Voluntarios del Distrito Federal.

En este número destacamos, además, las giras de trabajo realizadas a Portugal y Asia, visitas que nos permitieron acercarnos a métodos alternativos de tratamiento de las adicciones, así como conformar alianzas que nos ayudarán a establecer un frente unido, con rumbo a la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS, 2016).

*Mtra. Carmen Fernández Cáceres*

**Directora General**

# ÍNDICE

## ● De aquí y de allá 4

## ● Noticias Relevantes 6

**Premia CIJ talento juvenil del Concurso Nacional de Música 2015**

**pág. 6**

**Inauguración de espacios lúdicos y deportivos de la  
Unidad de Hospitalización Naucalpan**

**pág. 11**



**Toma de protesta del patronato del  
CIJ Cancún**

**pág. 16**



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: Digital Color Proof, Francisco Olaguibel 47, col. Obrera, México, D.F. Tiraje: 4,500 ejemplares.

**Reunión anual de voluntarios del  
Distrito Federal 2015**

**pág. 18**

## ● Noticias Internacionales 33

**Primera Conferencia Europea sobre Conductas  
Adictivas y Dependencias**

**pág. 33**



## ● **Prevención 38**

**Prevención de ideación e intento suicida en jóvenes: señales de alerta**  
*pág. 38*

## ● **Tratamiento 42**

**Consumo de marihuana y complicaciones psiquiátricas**  
*pág. 42*

## ● **Investigación 46**

**Problemas en la reinserción social de los pacientes al egreso del tratamiento hospitalario**  
*pág. 46*

## ● **Género y Adicciones 49**

**La construcción social de las masculinidades en la salud y su asociación con el consumo de drogas**  
*pág. 49*

## ● **Voluntarios 51**

**El voluntariado, su profesionalización y participación en la comunidad**  
*pág. 51*

## ● **Noticias Nacionales 54**

## ● **Biblioteca Especializada en Adicciones 59**

## Prevención de embarazos no deseados en jóvenes

La Secretaría de Salud del Distrito Federal (Sedesa) informó que en la Ciudad de México hay niños y niñas de entre 9 y 10 años de edad que ya reportan ser sexualmente activos. Con base en la más reciente Encuesta de Tendencias Juveniles, la institución informó que 28 por ciento de los jóvenes inicia su vida sexual entre los 12 y 17 años; mientras que 25 por ciento dijo hacerlo entre los 18 y 20. Tan sólo cuatro de cada 10 adolescentes utilizó un método anticonceptivo en su primera relación sexual y 12.2 por ciento de los embarazos de menores de 20 años concluyó en aborto.



*El Universal, Diana Delgado, 25-09-15*

## Advierten de adolescentes adictos a la comida



Un adolescente con obesidad puede presentar adicción a la comida, que se caracteriza por una falla en el control de impulsos; este padecimiento debe ser tratado con terapia cognitiva-conductual, como la utilizada en el tratamiento de las adicciones a sustancias. El Proyecto Paidós, que se desarrolla en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG), encontró que 37 por ciento de los adolescentes obesos presentan adicción a la comida. Las personas con este problema comen en mayor cantidad y por mayor tiempo del deseado, e invierten mucho tiempo para reponerse después de un atracón. También abandonan actividades sociales y recreativas, continúan comiendo a pesar de conocer los efectos adversos de esta conducta, desarrollan tolerancia y padecen síndrome de abstinencia.

*Reforma, Paloma Villanueva, 29-08-15*

## Los 14 años, edad de ingreso a las pandillas

En México, el primer contacto que establecieron 485 mil 665 jóvenes con pandillas ocurrió a los 14 años, incluso antes de haber ingresado al bachillerato. De acuerdo con la Encuesta de Cohesión Social para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia (Ecopred) 2014, a los 14.7 años en promedio, los adolescentes mexicanos incurrir por primera vez en actos vandálicos; lo hacen "por la emoción", respondieron, de grafitear sin permiso una pared, romper vidrios o quemar algo. Antes del acto vandálico viene el ingreso a una pandilla a los 14.6 años, para proteger un territorio, protegerse de otras personas o hacerse respetar; 187 mil jóvenes admitieron haber pertenecido a una pandilla en algún momento de su vida y 46 mil reconocieron haber formado parte de una en 2014. Según la misma fuente, a los 17 años, justo en el periodo en que se sale del bachillerato y se ingresa a la universidad, ocurre la primera detención o arresto.



*24 Horas, Teresa Moreno, 25-08-15*

## Ejercicio contra el bullying



Un estudio realizado por investigadores de la Universidad de Vermont reveló que practicar alguna actividad física cuatro veces al día como mínimo reduce 23 por ciento los sentimientos de tristeza, ideaciones y actos suicidas entre los estudiantes de preparatoria que sufren por *bullying* o acoso escolar, quienes son más propensos a sufrir depresión y baja autoestima.

*Reporte Índigo, Redacción, 23-09-15*



## Desarrollan software que ayuda a fumadores a dejar el tabaco

Un grupo de científicos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y la Universidad de Kansas, E.U. ha diseñado la herramienta interactiva o software "Vive sin tabaco... Decídete" para ayudar a fumadores a cesar su consumo de tabaco. Esta plataforma informática incluye videos e información que invitan a dejar el tabaco; así como una serie de tres cuestionarios que reflejan, a partir de las respuestas, el tipo de dependencia a esta droga que presenta el usuario. Al final, la herramienta emite dos resultados: uno para el consultante y otro para el médico, quien ya no deberá hacer el diagnóstico completo del paciente.

*La Crónica de Hoy, Isaac Torres Cruz, 09-07-15*



## En países en conflicto 34 millones de niños no van a la escuela

En el mundo 34 millones de niños y adolescentes que viven en países en conflicto no van a la escuela. Garantizar su acceso a las aulas requiere de una inversión de 2 mil 300 millones de dólares, casi 10 veces más que la ayuda humanitaria que se destina actualmente a esa labor, indicó la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco). Un reporte sobre el efecto de los conflictos en la población escolar revela que el riesgo de no ir a la escuela para los niños que viven en países en conflicto es dos veces mayor que en otras naciones. El organismo multinacional advirtió que en el caso de los adolescentes, la posibilidad de no recibir instrucción cuando viven en naciones que enfrentan graves problemas de violencia es de 65 por ciento. Sufrayó que en 2014 sólo 2 por ciento de la ayuda humanitaria internacional se dedicó a la educación.

*La Jornada, Laura Poy Solano, 01-07-15*

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

## PATRONATO NACIONAL

Presidente Honorario Vitalicio del Patronato Nacional  
Dr. Jesús Kumate Rodríguez

Presidente del Patronato Nacional  
Dr. Roberto Tapia Conyer

Fundadora de CIJ y Vicepresidenta Vitalicia  
del Patronato Nacional  
Sra. Kena Moreno

## DIRECTORIO

Directora General  
Mtra. Carmen Fernández Cáceres

Director General Adjunto Normativo  
Dr. Ricardo Sánchez Huesca

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

Director General Adjunto Administrativo  
Lic. Iván Rubén Rétiz Márquez

## EDICIÓN

Directora General  
Mtra. Carmen Fernández Cáceres

Director de Edición  
Mtro. Alejandro Sánchez Guerrero

Jefa de Edición  
Lic. Georgina Vargas Arreola

Coordinadora Editorial  
Lic. Elena Cuevas Blancas

Redacción y corrección de textos  
Lic. Jeanette Muñoz López  
Lic. Araceli García Domínguez  
Lic. Alejandro Larrañaga Ramírez  
Lic. Ana Lilia Ríos Jiménez

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

Fotografía  
Lic. Jonathan Vázquez García  
Lic. Alejandro Larrañaga Ramírez

# Premia CIJ talento juvenil del Concurso Nacional de Música 2015



*Autoridades de CIJ y representantes del jurado entregaron los premios a los ganadores.*

Ya sea en un coro o mediante la ejecución de un instrumento, la interpretación musical es un factor protector del consumo de drogas, así como un medio para alejar a los jóvenes de conductas que ponen en riesgo su integridad física y mental; por ello, Centros de Integración Juvenil premió el 8 de octubre a los ganadores del Concurso Nacional de Música 2015, en una ceremonia realizada en la Escuela Superior de Música del Instituto Nacional de Bellas Artes (INBA) y presidida por Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional.

En CIJ, compartió la directora general, maestra Carmen Fernández Cáceres, se busca favorecer estilos de vida saludables, conductas sanas que alejen a los jóvenes de las drogas y de otras actividades que pongan en

riesgo su salud e integridad física y mental. “Impulsamos el deporte, la capacitación para el trabajo y, ahora, el arte, en particular la música. Queremos que en cada una de las 116 unidades operativas de nuestra institución haya un coro, un taller de guitarra o alguna otra actividad que propicie el interés por una disciplina que promueve la integración social y la conciencia de uno mismo”, comentó.

Desafortunadamente, acotó la maestra Fernández, se ha hecho una asociación errónea entre algunos géneros musicales y el consumo de sustancias psicoactivas; cuando en realidad la música, por sí misma, tiene la capacidad de inducirnos a diferentes estados anímicos, a propiciar la reflexión y a darnos tranquilidad.

Cada año, en CIJ se brinda orientación preventiva a 9.5 millones de personas, entre alumnos, padres de

familia y maestros, con el propósito de alertarlos sobre los riesgos vinculados al consumo de drogas. No obstante, señaló la directora general, el consumo de drogas sigue creciendo; como ejemplo de ello, citó a la mariguana cuyo uso en los últimos siete años ha aumentado cerca de 20 por ciento entre los pacientes atendidos en CIJ. “Además, hemos encontrado que la sustancia es consumida por cerca de 90 por ciento de las personas que solicitan servicios de atención en las unidades operativas.”

Si bien actividades como este concurso no resuelven el problema, sí contribuyen a que las personas encuentren una vía para expresarse e, incluso, puedan definir, de una forma asertiva, qué es lo que quieren hacer con su vida, complementó el director de la Facultad de Música de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), maestro Francisco José Viesca Treviño.

En el mismo sentido, el subdirector general de Educación e Investigación Artísticas del INBA, licenciado Jorge Gutiérrez Vázquez, señaló que este tipo de convocatorias tienen la virtud de unir a distintas instituciones, con el objetivo de erradicar algunos de los flagelos que merman las posibilidades de desarrollo y vida de la población. “Las diferentes disciplinas artísticas promueven entre los jóvenes el comportamiento ético y la conciencia individual y social; el arte favorece la convivencia con otros en un estado de paz y libertad; además permite alejar a los chicos de conductas de riesgo como el consumo de drogas o el involucramiento en actos violentos o delictivos”, aseguró.

Del 1 de abril al 31 de agosto, niños y jóvenes de 10 a 17 años de edad enviaron sus videos para participar en las categorías “Coros” y “Ensamble instrumental”. Se recibieron 174 propuestas de todo el país que fueron calificadas por un jurado de especialistas de organismos como el INBA, la UNAM, el Sistema Nacional

para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), el Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE), la Secretaría de Gobernación (Segob) y el Instituto Nacional de Desarrollo Social (Indesol).

Al revisar los trabajos enviados por los coros participantes, los jueces evaluaron aspectos como la afinación, el ritmo, la armonía, la claridad en la dicción, la intención y la complejidad de la melodía. Gracias a su interpretación de “El son de la vida”, el “Coro de Cámara Esperanza Azteca Oaxaca”, de Santa Cruz Xoxocotlán, se convirtió en el grupo ganador de esta categoría. El segundo lugar fue para “Coro Alegría”, de Morelia, Michoacán, y su canción “Amigos para siempre”; mientras que el tercer lugar lo ocupó el “Grupo Forever”, de Tijuana, Baja California, y su versión de “Que bailes conmigo hoy”.

En el caso de “Ensamble instrumental”, se calificaron afinación, ritmo, claridad en la ejecución, intención y complejidad de la ejecución. El primer lugar de esta categoría lo ocupó la “Banda de música tradicional infantil-juvenil Huatulco”, que participó con “La sabiduría en expiración”, con música y letra original de Andrés Reyes. El segundo sitio fue para “Estrella Zapoteca”, de San Bartolomé Quialana, Oaxaca, y su “Jarabe del Valle”. Por último, el tercer puesto fue para la Sinfonietta Juvenil “Esperanza Azteca Oaxaca”, de Santa Lucía del Camino, en virtud de su interpretación de las “Bodas de Fígaro”.

Los primeros lugares de las dos categorías se hicieron acreedores a un estímulo económico en efectivo de 15 mil pesos; los segundos obtuvieron 10 mil; y los terceros, 5 mil. En la mesa de honor de la ceremonia se contó también con la presencia del director de la Escuela Superior de Música del INBA, maestro Alfredo Antúnez Pineda; y el licenciado José Falconi, de actividades culturales del IMJUVE.

Jeanette Muñoz López  
Departamento de Difusión y Ediciones

# GANADORES

## CONCURSO NACIONAL DE MÚSICA 2015



*Para vivir  
sin adicciones*

### CATEGORÍA ENSAMBLE INSTRUMENTAL



1.º Lugar

*Banda de música tradicional infantil-juvenil Huatulco.*



2.º Lugar

*Banda de música Estrella Zapoteca.*



3.º Lugar

*Sinfonietta Juvenil Esperanza Azteca Oaxaca.*

## CATEGORÍA COROS



1.<sup>er</sup> Lugar  
Coro de Cámara Esperanza Azteca Oaxaca.



2.<sup>o</sup> Lugar  
Coro Alegría.



3.<sup>er</sup> Lugar  
Grupo Forever.



# CIJ presentó su programa de atención de las adicciones en el IWF



El 25 de agosto, Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, presidió con el doctor Miguel Ángel Mancera, jefe de Gobierno del Distrito Federal, la sesión del *International Women's Forum* (IWF) México.

En el Club de Industriales y ante mujeres integrantes del IWF, la señora Moreno presentó la epidemiología del consumo de drogas, así como los programas de prevención y tratamiento de CIJ. Afirmó que con una red de 17 unidades operativas y una de hospitalización ubicadas en el Distrito Federal, CIJ ha atendido en lo que va de la gestión del doctor Mancera a 4.1 millones de personas, de las cuales 63 mil recibieron atención terapéutica. Puntualizó que la droga de mayor consumo alguna vez en la vida en los pacientes que asisten a CIJ es la marihuana (87.4 por ciento), seguida por el alcohol (86.5 por ciento) y el tabaco (83.5 por ciento).

Por su parte, el doctor Mancera explicó las principales acciones que ha realizado su gobierno para la atención de grupos vulnerables, como niños, mujeres y adultos mayores. Entre ellas destacó el programa “El Médico en tu Casa”, que brinda servicios médicos a los habitantes de las 16 delegaciones; el “Centro de Justicia para Mujeres”, donde se ofrece atención integral a las mujeres víctimas de violencia; y

el “Programa Cunas Ciudad de México”, mediante el cual se entregan a madres un paquete conformado por cuna, colchón, sábanas, ropa, material de higiene y juguetes, así como la Cartilla para dar atención y seguimiento médico tanto a la madre como al recién nacido.

En relación con las cifras que presentó la señora Moreno respecto al uso de drogas, el doctor Mancera reconoció que el consumo de marihuana es un grave problema.

Cabe destacar que el IWF se fundó en 1982 y reúne a más de 5 mil 500 mujeres de África, Asia, Europa, Oriente Medio, el Caribe, América Latina y América del Norte, con el objetivo de promover el liderazgo en todas las profesiones, culturas y continentes a través de la interconexión de mujeres reconocidas en distintos ámbitos.

Como invitado especial, el doctor Miguel Ángel Mancera presentó programas dirigidos a la población vulnerable

*Subdirección de Patronatos*



Kena Moreno y Miguel Ángel Mancera.



En lo que va de la actual administración, CIJ ha atendido a 4 millones de capitalinos, comentó la señora Moreno.

# Inauguración de espacios lúdicos y deportivos de la Unidad de Hospitalización Naucalpan

**E**l embajador de Japón en México, Akira Yamada, acompañado por Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, y la maestra Claudia Oyoque Ortiz, presidenta municipal de Naucalpan, inauguró el área lúdico deportiva de la Unidad de Hospitalización Naucalpan, lo cual beneficiará a un pro-

medio de 600 personas al año que soliciten servicios de atención de las adicciones.

Este espacio es el resultado del donativo que dio el pueblo japonés a la comunidad naucalpense, dijo el embajador Yamada, con apoyo del Programa de Asistencia Financiera no Reembolsable para Proyectos Comunitarios de Seguridad Humana, cuyo objetivo es respaldar a instituciones educativas, gobiernos locales y organismos no gubernamentales, a través de la asistencia a actividades como la educa-

ción básica, el mejoramiento de los niveles de vida y el desarrollo social de la comunidad.

El pueblo japonés, abundó, desea apoyar proyectos que puedan convertirse en un prototipo aplicable a otras regiones del mundo para indicar cómo se puede salir de la pobreza y lograr un desarrollo sustentable.

Reconoció los esfuerzos de las personas que se involucraron en el proyecto, ya que en un periodo de menos de cinco meses —desde que se firmó el convenio el pasa-



*Autoridades municipales y de CIJ, junto con el embajador Yamada, durante el corte inaugural.*

## Gracias al donativo de la Embajada de Japón en México, este espacio contribuirá a la rehabilitación de 600 personas al año con problemas de consumo de drogas

do 5 de marzo— se lograron adecuar las instalaciones en beneficio de las personas que reciben rehabilitación.

La maestra Carmen Fernández Cáceres agradeció el donativo de los ciudadanos japoneses para hacer realidad la inauguración del espacio de usos múltiples de la unidad. Reconoció que gracias a la visión de la señora Moreno por atender el fenómeno de las adicciones en el país, la institución cuenta actualmente con una red operativa de 116 unidades, de las cuales 10 se ubican en el Estado de México y dos de ellas son de hospitalización. Agregó que en el territorio mexiquense CIJ atiende anualmente a más de un millón

de personas y, de este total, 11 mil reciben tratamiento.

Recordó que la construcción de la UH Naucalpan fue producto de un esfuerzo desinteresado encabezado por el licenciado Gustavo Parra Noriega y su esposa, la licenciada María Fernanda Rivera Sánchez; y ahora, con el apoyo de la Embajada de Japón, se tienen mayores oportunidades de brindar una rehabilitación integral y habrá más posibilidades de recuperación, pues además de las terapias individual y familiar y la farmacoterapia, el paciente encontrará otras tareas complementarias como talleres de cómputo y de capacitación para el trabajo, así como actividades deportivas y artísticas.

Como muestra de agradecimiento y en reconocimiento al gobierno de Japón, Centros de Integración Juvenil develó una placa conmemorativa en las instalaciones de la Unidad de Hospitalización Naucalpan, con lo que se recordará la contribución del pueblo japonés en la rehabilitación de personas con problemas de consumo de drogas.

Por su parte, la maestra Claudia Oyoque agradeció en nombre de la comunidad naucalpense la donación de la Embajada de Japón en México, hecho que beneficiará a muchas familias. Además, esta acción se integrará al programa Súmate ENFA (Esfuerzo Nacional Frente a las Adicciones), puesto en marcha por el presidente

Enrique Peña Nieto, en el que participan las Secretarías de la Defensa, de Marina y de Salud, así como la Comisión Nacional contra las Adicciones, y que tiene como propósito la prevención y la atención de adicciones en adolescentes y jóvenes.

También asistieron a la ceremonia las diputadas Rosalba Gualito Castañeda y Adriana Hinojosa Céspedes, el doctor Ignacio Hernández Montes de Oca, subdirector de Prevención de las Adicciones y Atención Primaria a la Salud del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México (DIFEM), en representación de la licenciada Isis Ávila Muñoz, presidenta del DIFEM y presidenta honoraria del patronato estatal de CIJ; Mariano Camacho San Martín, director general del Instituto Mexiquense de la Juventud; el arquitecto Benjamín Fournier Espinosa, subsecretario de Desarrollo del Estado de México; la maestra Sarahí Alanís Navarro, subdirectora de Información y Evaluación del Instituto Mexiquense contra las Adicciones; la licenciada Ángeles Dueñas Nava, regidora del municipio de Tlalnepantla y presidenta del patronato del CIJ local; el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos, y el licenciado Iván Rubén Rétiz Márquez, director general adjunto administrativo, ambos de CIJ.

*Alejandro Larrañaga Ramírez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

# Fortalece CIJ

## trabajo preventivo en Zamora



*Conferencia de prensa ofrecida a medios locales y estatales.*

Como parte de las actividades realizadas durante la gira de trabajo por Zamora, Michoacán, el 13 de agosto, Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, participó en una conferencia de prensa, ante medios de comunicación locales y estatales.

Acompañada del doctor Alberto Sahagún Jiménez y del contador público Ángel Roberto Melgoza Martínez, presidente honorario y presidente del patronato local, respectivamente, así como del licenciado José Francisco Gil Cerda, director del CIJ Zamora, la seño-

ra Moreno recordó que la institución surgió hace 46 años, a raíz del movimiento estudiantil de 1968, época en la que se vivió una proliferación del consumo de drogas: "Desafortunadamente no había un lugar a dónde llevar a los chicos que estaban desarrollando dependencia; así que me di a la tarea de crear un espacio donde pudieran ser atendidos. Hoy en día, contamos con 116 unidades operativas en todo el país".

Con respecto al actual debate sobre la redefinición de la legislación en torno a la mariguana, el doctor Alberto Sahagún afirmó que la postura de CIJ es totalmente en contra de su legalización. "Hoy en día, no se duda acerca de los daños físicos y psicológicos que

provoca la cannabis; además, se carece de estudios serios que demuestren que la droga tenga algún uso medicinal. Por si fuera poco, la mariguana es puerta de entrada al uso de otras sustancias”, aseguró.

En la actualidad, dijo, no se cuenta con los recursos necesarios para hacer frente a todos los problemas que causa el consumo. “En el mercado existe una gran cantidad y diversidad de drogas, y si bien es evidente que no vamos a lograr combatir ni disminuir el uso de todas, es importante que nuestros niños y jóvenes tengan las herramientas necesarias para prevenir el inicio del consumo y los daños que las sustancias les pueden provocar en todos los aspectos de sus vidas”.

Como parte del trabajo continuo en la prevención y el tratamiento de las adicciones, el director del CIJ Zamora informó que el año pasado, el centro atendió a más de 800 pacientes en tratamiento, tanto de Zamora como de otros 14 municipios cercanos. Puntualizó que en conjunto, las unidades operativas del estado atendieron en 2014 a 420 mil 114 personas en los servicios de prevención y tratamiento.

Durante su gira, la señora Moreno también impartió la conferencia “Pensamientos para una vida feliz”, dirigida a casi 200 mujeres representantes de diferentes sectores de la región, y a la cual asistieron la alcaldesa, licenciada Rosa Hilda Abascal Rodríguez, y la presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) del municipio, Ivonne Pantoja.

La fundadora de CIJ destacó que con un pensamiento correcto e inteligente, así como con disciplina, persistencia, buen humor y sobre todo amor, las personas pueden lograr todos los objetivos que se marquen en la vida. Comentó que hoy, más que nunca, es indispensable fortalecer los valores, para evitar la expansión del consumo de drogas entre niños y jóvenes.

Finalmente, reconoció la importante labor realizada por el patronato de Zamora, gracias al cual desde hace 18 años, el municipio cuenta con una unidad operativa; asimismo, agradeció a la alcaldesa por su constante apoyo.

## **La fundadora de CIJ ofreció la conferencia “Pensamientos de una vida feliz” a mujeres de la región**

Al respecto, la licenciada Abascal afirmó que la suma de voluntades en torno a los grandes temas sociales y de carácter nacional es la clave para lograr resultados y desarrollar acciones que contribuyan a construir la sociedad sana que todos anhelamos.

Durante la conferencia, también estuvieron presentes Rosa María Alcázar de Sahagún y Dolores Cortés de Melgoza, presidenta honoraria y presidenta, respectivamente, del patronato de Zamora; el coordinador regional Centro-Occidente de CIJ, maestro Enrique de Jesús Aceves Arce; la subdirectora comisionada a la Dirección General Adjunta de Operación y Patronatos, licenciada Esther Huidobro Catalán; y las directoras de las unidades operativas de Morelia, psicóloga Guadalupe Contreras González, y La Piedad, psicóloga Irma Gabriela Villaseñor Ramírez.

*Esther Huidobro Catalán  
Elizabeth Jiménez Landín  
Subdirección de Patronatos*



Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.



El Colegio de Estudios  
Superiores en Adicciones  
Dr. Jesús Kumate Rodríguez

# Les invitan a cursar los Diplomados:



## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD LA SALLE NEZAHUALCÓYOTL

INICIO: **Noviembre, 2015**

DIRIGIDO A: Profesionales de enfermería.

SEDE: Centros de Integración Juvenil, A.C., Zempoala 77, Col. Narvarte, Del. Benito Juárez, México, D.F.



## GÉNERO, VIOLENCIA FAMILIAR Y ADICCIONES

AVAL ACADÉMICO: DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS, UNAM

INICIO: **Febrero, 2016**

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

SEDE: Universidad Nacional Autónoma de México, Dirección General de Servicios Médicos. Ciudad Universitaria.



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

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, CAMPUS TABASCO

INICIO: **Febrero, 2016**

DIRIGIDO A: Profesionales de psicología.

SEDE: Universidad Autónoma de Guadalajara, Campus Tabasco, Prol. Paseo Usumacinta km 3.5, Fracc. El Country, Villahermosa, Tabasco, México.



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

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD ANÁHUAC PUEBLA

INICIO: **Febrero, 2016**

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

SEDE: Orión Norte S/N, Col. La Vista Country Club, C.P. 72810, San Andrés Cholula, Puebla.

### EN LÍNEA



## ACOSO ESCOLAR Y CONSUMO DE DROGAS: ESTRATEGIAS PARA SU PREVENCIÓN Y ATENCIÓN

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

INICIO: **Noviembre, 2015**

DIRIGIDO A: Docentes de educación básica, media superior y superior, así como a profesionales de la salud.



## TRATAMIENTO PARA DEJAR DE FUMAR

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA

INICIO: **Febrero, 2016**

DIRIGIDO A: Profesionales de medicina y psicología.



## ESTRATEGIAS EN LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA

INICIO: **Marzo, 2016**

DIRIGIDO A: Profesionales de psicología, medicina, psiquiatría, trabajo social, enfermería, pedagogía, sociología, antropología, comunicación y docentes de áreas afines.



## PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS, EN CONTEXTOS DE VIOLENCIA FAMILIAR CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA

INICIO: **Abril, 2016**

DIRIGIDO A: Profesionales de medicina, psicología, psiquiatría, enfermería, trabajo social, pedagogía, educación y áreas afines.

### INFORMES:

capacitacion@dj.gob.mx

capacitacion.adistancia@dj.gob.mx

Teléfono: (55) 55 19 40 29



# Toma de protesta del patronato del CIJ Cancún

Con el firme compromiso de trabajar para obtener recursos que permitan combatir y prevenir el consumo de drogas en Quintana Roo, el nuevo patronato del Centro de Integración Juvenil Cancún rindió protesta el 15 de julio.

La mesa directiva del patronato quedó conformada por la licenciada Leslie Hendricks Rubio, presidenta; la maestra Mariana Perrilliat Nava y el licenciado Gerardo Treviño Garza, vicepresidentes; el licenciado Daniel Vidal González Gómez, secretario; la licenciada Paola Munayer Sandoval, tesorera; y la licenciada Lorena Flores Crôte, vocal.

Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, agradeció a la licenciada Hendricks por aceptar la invitación de formar parte de la comunidad de CIJ. Asimismo, se dijo confiada de

que en poco tiempo se verán los resultados positivos de la gestión del nuevo patronato.

En su oportunidad, el licenciado Efraín Villanueva, presidente estatal del patronato de Quintana Roo, aseguró que el papel de la sociedad civil en el combate de las adicciones es fundamental; como ejemplo de ello, señaló, el trabajo realizado por más de 46 años por CIJ, institución que, gracias al empeño de patronatos y vo-



*Leslie Hendricks Rubio (vestido negro) asumió la presidencia del nuevo patronato.*

luntarios, ha colaborado con gobiernos estatales y municipales para tener una niñez y juventud libres de drogas.

Tras asumir el cargo, la licenciada Hendricks Rubio, también directora de la Universidad Tecnológica de Cancún, dijo que, gracias a la labor de su madre y a su propio trabajo con jóvenes universitarios, a lo largo de su vida ha conocido de cerca el trabajo en contra de las adicciones. Agregó que Quintana Roo se encuentra por encima de la media nacional en cuanto al consumo de drogas y detalló que las de mayor uso entre pacientes de primer ingreso al CIJ son la mariguana, los inhalables, la cocaína y el crack.

Afirmó que es aterrador saber que entre quienes acuden a recibir tratamiento a los CIJ del estado, el inicio del consumo de drogas se presenta en jóvenes de 15 a 19 años de edad (47%) y en niños de 10 a 14 años (42.2%), por lo que exhortó a reaccionar con acciones contundentes.

La presidenta del patronato solicitó al secretario del Ayuntamiento de Benito Juárez, José de la Peña Ruiz de Chávez, dar seguimiento al contrato de comodato de las instalaciones que actualmente ocupa el CIJ Cancún, para facilitar su futura donación, y garantizar su funcionamiento y posterior crecimiento.

La maestra Carmen Fernández, directora general de CIJ, recordó que en Quintana Roo hay cuatro unidades operativas: Cancún, Cozumel, Chetumal y Playa del Carmen, las cuales, en conjunto, atendieron en 2014 a 265 mil personas en prevención, tratamiento y rehabilitación. Esto, mencionó, es una muestra clara de la necesidad de reforzar la colaboración de CIJ con las autoridades, a fin de atender de manera eficaz y cálida a quienes requieran de los servicios institucionales.

El acto fue presidido también por el diputado Mario Machuca, secretario general de la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC) en Benito Juárez; y Rosa Elena Díaz Gutiérrez, coordinadora de la Representación en Benito Juárez del Sistema para el Desarrollo In-

tegral de la Familia (DIF) del estado. En la ceremonia también estuvieron presentes los presidentes de los patronatos de Chetumal, licenciado Guillermo Baeza Ruiz; Cozumel, Antonio Lomas Claudio; y Playa del Carmen, Primor Angulo Arellano.

Asistieron, además, la licenciada Raquel Ortega Soto, coordinadora de la región Sur-Sureste de CIJ; y las directoras de los cuatro CIJ en Quintana Roo, licenciadas Lilliam Negrete, Fabiola Ruiz, Arlene Rivero y Dominique Torres; así como representantes de las diversas instituciones que integran la Red de Universidades para la Prevención de las Adicciones, ONG, escuelas de educación media superior, la Comisión de Derechos Humanos del estado, la Asociación de Psiquiatras de Quintana Roo, la Central Mexicana de Alcohólicos Anónimos, la Jurisdicción Sanitaria núm.2 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Club de Rotarios y Rotarac, y la Asociación de Hoteles de Cancún y Puerto Morelos.

*Esther Huidobro Catalán  
Elizabeth Jiménez Landín  
Subdirección de Patronatos*

# anual Reunión de voluntarios

Distrito  
Federal  
2015

“Sorprendente y divertida”, “gratificante”, “experiencia enriquecedora en todos los aspectos de la vida”, “orgullo”, “crecimiento y aprendizaje personal”, “una oportunidad de ayudar a los demás”, “tener una actitud positiva” y “compartir con los adolescentes la posibilidad de encontrar soluciones a sus dificultades”, fueron algunas de las expresiones que compartieron los voluntarios de Centros de Integración Juvenil del Distrito Federal al escribir en el mural *#MimotivaciónparaservoluntariodeCIJ*, durante la Reunión Anual de Voluntarios 2015.

Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patro-

nato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, encabezaron este encuentro que se llevó a cabo en el Teatro “Juan Moisés Calleja García”, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Ambas resaltaron la labor que realizan los voluntarios todos los días para apoyar los programas de atención y prevención de las adicciones.

Conmovida por la presencia de un “ejército del bien”, la señora Moreno aconsejó a los asistentes seguir con esta noble tarea de informar a la población que el consumo de drogas, y en especial de la marihuana, repercute en la salud física y mental del individuo, y que es una situación que ha sido señalada por los especia-

listas que atienden en la red operativa de CIJ.

En su mensaje también reconoció el esfuerzo y la dedicación de los patronatos, pues gracias a ellos, la institución cuenta ahora con una infraestructura de 116 Centros en todo el país, reconocida a nivel nacional e internacional.

Por su parte, la maestra Fernández Cáceres recordó que Centros de Integración Juvenil surgió por la iniciativa de un grupo de damas publicistas, encabezadas por la señora Kena Moreno, para ofrecer un centro de atención para jóvenes usuarios de drogas. Y gracias a su esfuerzo y a la suma de voluntades, la institución cuenta con 8 mil voluntarios a nivel nacional, de los cuales dos mil colaboran en la Ciudad de México, sobre todo en acciones preventivas que se desarrollan en escuelas y centros laborales.

Posteriormente, se entregaron reconocimientos y medallas a las personas que fueron distinguidas como “Voluntarios del año” de las siguientes unidades operativas: Francisco Sevilla Covarrubias, de Álvaro Obregón Centro; Laura Cruz García, de Álvaro Obregón Oriente; América Yolanda Esquivel Hernández, de Azcapotzalco; Susana Elsa Kaiser Aust, de Benito Juárez;



La señora Moreno y la maestra Fernández encabezaron la entrega de reconocimientos.

# Voluntarios del año en el D.F.



Lyd Elisa Pensado Piedra, de Coyoacán; Claudia Falcón González, de Cuajimalpa; Itzel Paola Montes Quezada, de Cuauhtémoc Oriente; Genaro González Berumen, de Cuauhtémoc Poniente; Cipactli Yolanda Rodríguez Martínez, de Gustavo A. Madero Aragón; María de la Luz Espinosa Cervantes, de Gustavo A. Madero Oriente; Inés Dávalos Villalobos, de Gustavo A. Madero Norte; Rocío Aurora Méndez Aguilar, de Iztapalapa Oriente; Teresita Cuéllar Garcés, de Iztapalapa Poniente; Luis Alberto Neme Sánchez, de Miguel Hidalgo; Miguel Ángel Mendoza Tapia, de Tlalpan;

Rebeca Parra Ramírez, de Venustiano Carranza; y María Itandehuil Soto Castillo, de Xochimilco.

Los voluntarios compartieron sus experiencias en cuatro mesas de trabajo: servicio social, prácticas profesionales, promotores de salud y voluntarios de apoyo.

También presidieron la ceremonia Susana Barneche Pous, directora general de Renovación, Unión de Fuerzas, Unión de Esfuerzos y presidenta de la Alianza Mexicana de Voluntariado; por el IMSS, la doctora María del Rocío Poblano Dehesa, jefa del área de Servicios de Prevención y Promoción de la Sa-

lud para Trabajadores, y el contador público Marco Antonio Díaz Aguilar, titular de la División de Inmuebles Centrales; y por CII, el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo; el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; el licenciado Iván Rubén Rétiz Márquez, director general adjunto administrativo; el maestro Alejandro Sánchez Guerrero, director de Prevención; la licenciada Rocío Sánchez Villamar, directora de Desarrollo Operativo; y la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional del Distrito Federal.

*Alejandro Larrañaga Ramírez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

# Inauguración de la 7.<sup>a</sup> Jornada Nacional de Prevención de Adicciones CROC-CIJ

## "Ante riesgos laborales... salud emocional"

Con el objetivo de prevenir y dar tratamiento oportuno y de calidad a quienes padecen alguna adicción, el pasado 3 de agosto se inauguró la 7.<sup>a</sup> Jornada Nacional de Prevención de Adicciones "Ante riesgos laborales... salud emocional", que organizan en todo el país la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC) y Centros de Integración Juvenil.

La ceremonia fue encabezada por Mario Moreno Carbajal, secretario de la CROC en el Estado de México, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, quien reconoció la importancia de preservar la salud emocional para desarrollar habilidades sociales y mejorar la asertividad. Destacó que desde hace ocho años se realizan estas jornadas a nivel nacional en todos los sectores del ámbito laboral, de manera que durante 2014 casi 180 mil personas se beneficiaron mediante talleres y actividades informativas acerca de adicciones y las problemáticas asociadas.

Refirió que se realizan investigaciones con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) para demostrar que el humo de la marihuana afecta en la misma medida que el del tabaco, además de los daños que ocasiona al sistema nervioso central. En torno a ese tema, explicó que debido a la presión social y a la desinformación, actualmente ha disminuido la percepción de riesgo entre los jóvenes con respecto al daño que ocasiona la cannabis, lo cual ha derivado en el incremento de su consumo.

El secretario tesorero de la Unión de Donceles 28 miembro del Comité Ejecutivo Nacional de la CROC, Hugo Ramos Ramírez, en representación del líder nacional, senador Isaías González Cuevas, agradeció el respaldo que brindan los especialistas de CIJ durante un mes, tiempo que permanecen las jornadas de manera simultánea en todo el país. Señaló que los trabajadores con problemas de adicciones o emocionales no logran la misma productividad que quienes tienen

la oportunidad de recibir atención terapéutica, por ello es importante la intervención oportuna.

En ese sentido, señaló que se capacitará a un grupo de movilizadores de la productividad para que sean promotores y difusores no sólo en su centro de trabajo, sino que extiendan el mensaje a otras áreas y desarrollen proyectos de vida que se transmitan y repliquen, a su vez, en el ámbito familiar.

Juana Hernández Vital, responsable del Programa de Prevención de Adicciones de la CROC, señaló que es necesario hacer frente a las adicciones de manera integral y con un sentido de corresponsabilidad por parte de instituciones y organismos, pues no se trata sólo de un asunto de salud pública sino tam-

bién de seguridad, que debe tratarse en el ámbito laboral, pues dificulta el trabajo e incide negativamente en la productividad y la competitividad del país.

Afirmó que el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas es un obstáculo para el desempeño, afecta la calidad de vida de los trabajadores y sus familias, reduce sus ingresos y deriva en la pérdida del empleo o la vida; asimismo, se traduce en ausentismo laboral,

**Actualmente, no sólo es importante atender los problemas de consumo de sustancias entre los trabajadores, sino también las problemáticas emocionales**



La directora general de CIJ anunció la capacitación de trabajadores para que difundan mensajes preventivos en su centro laboral.

bajo rendimiento y calidad de servicio, incremento de riesgos y accidentes.

Ante ese panorama, destacó que la CROC realiza actividades de manera conjunta con CIJ para apoyar a los trabajadores a fin de crear ambientes laborales sanos. Refirió que actualmente las problemáticas que se presentan tienen que ver tanto con el consumo de sustancias como con los problemas emocionales de los trabajadores, lo que requiere atención de las adicciones y de los detonantes que llevan al consumo.

Invitó a todos los actores sociales, trabajadores, empresarios, padres de familia, instituciones y medios de comunicación a informar en mayor medida, contar con más programas de prevención y lograr un México libre de adicciones.

La doctora Eryka Urdapilleta Herrera, psicóloga del INER, afirmó que las adicciones están relacionadas con desórdenes emocionales, principalmente trastornos depresivos y de ansiedad, que en muchas ocasiones originan el consumo de drogas, lo cual impacta de manera negativa no sólo al usuario sino a la familia y a la sociedad.

**En 2014 se benefició a casi 180 mil personas mediante talleres y actividades informativas: maestra Carmen Fernández Cáceres**

Por ello, reiteró la importancia de fortalecer las acciones conjuntas con instituciones que promueven la prevención y, en ese sentido, informó que el INER realiza unas guías de práctica clínica dirigidas a los profesionales de la salud que se encuentran en los primeros niveles de atención. Explicó que estos materiales tienen como objetivo detectar, diagnosticar y tratar de

manera oportuna las adicciones y todas las enfermedades relacionadas, así como desarrollar un abordaje integral a quienes padecen alguna adicción o de orden emocional.

La ceremonia de inauguración también estuvo presidida por el doctor Manuel Díaz Vega, coordinador de Salud en el Trabajo del Instituto Mexicano del Seguro Social; Nicolás Loza Hurtado, secretario de la CROC en el Distrito Federal; la licenciada Hilda Lozano Calderón, directora de Comunicación de la Cámara Nacional de la Industria de Restaurantes y Alimentos Condimentados (Canirac), y la maestra María Inés Velasco Sodi, directora de Salud, Equidad y Servicios a Jóvenes del Instituto Mexicano de la Juventud.

## Se firmó la Alianza de jóvenes contra las adicciones y la violencia en el Estado de México

Con el propósito de promover estilos de vida saludables, así como prevenir el consumo de drogas y la violencia intrafamiliar entre la juventud mexiquense, se firmó la “Alianza de jóvenes contra las adicciones y la violencia en el Estado de México”, en el Centro Regional de Cultura José María Morelos y Pavón de Ecatepec, el 6 de octubre.

Encabezaron el acto, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil; Mariano Camacho San Martín, director general del Instituto Mexiquense de la Juventud; la diputada María Fernanda Rivera Sánchez, presidenta de la Comisión de Transparencia y Combate a la Corrupción y secretaria de la Comisión de Juventud y Deporte de la LIX Legislatura del Estado de México; y la maestra María Lilia Nájera Pérez, presidenta del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Ecatepec.

Camacho San Martín destacó que una de las prioridades del gobierno mexiquense consiste en impulsar políticas públicas que beneficien a las y los jóvenes. Para ello, se han implementado diversos programas destinados a rescatar a aquellos que viven en condiciones de violencia y vulnerabilidad, proyectos de los que se han sentido orgullosos, pues muchos jóvenes logran salir adelante y cambiar sus vidas.

Por su parte, la maestra Fernández Cáceres informó que las 10 unidades de CIJ en el Estado de México reciben en atención terapéutica a un promedio anual de 12 mil pacientes y sus familiares; destacó que entre los usuarios se ha registrado un aumento en el consumo de marihuana, ya que 86 por ciento de ellos reporta haberla utilizado, superando al alcohol y el tabaco.

Por tal motivo, celebró la firma de la alianza y de foros en los cuales los jóvenes sean los principales actores, para que ellos les hablen a las personas de su edad acerca de las consecuencias del consumo de marihuana y de las demás drogas en su salud física y mental, así como de su vinculación con la violencia.

Dentro de los aspectos que contempla la alianza destacan prácticas de sensibilización dirigidas a padres de familia y maestros para prevenir el uso de drogas, la detección temprana y canalización oportuna de personas consumidoras, así como de situaciones de violencia familiar, asociadas o no al uso de sustancias tóxicas.

Se sumaron a esta alianza la Dirección de Prevención y Readaptación Social en el Estado de México, los municipio de Tepetlaoxtoc y Chalco, las universidades Autónoma de Chapingo y Franco Mexicana, el Centro de Estudios Tecnológicos, Industriales y de Servicios núm. 51, Grupos Juveniles de Nezahualcóyotl, el Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México (CECYTEM) en Toluca, *Junior Chamber International* y la Parroquia Río de Luz.

También asistieron a la ceremonia el licenciado Hugo Salinas Bautista, director del Centro Regional de Cultura José María Morelos y Pavón; Lucio Ordóñez Huerta, ganador del Concurso Estatal de Oratoria 2015; y por parte de CIJ, el licenciado Ramiro Vázquez Torres, coordinador regional, y los directores de las unidades de Ecatepec, Toluca, Villa Victoria, Texcoco, Nezahualcóyotl, Tlalnepantla, Chalco y Naucalpan.

*Alejandro Larrañaga Ramírez  
Departamento de Difusión y Ediciones*

*El acuerdo favorecerá el desarrollo de políticas públicas en favor de la juventud mexiquense.*





Centros de  
Integración  
Juvenil, A.C.

# Biblioteca Virtual en Adicciones

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

Los acervos de la Biblioteca Virtual están integrados por 25 bases de datos con más de 50 millones de documentos referenciales y 10 millones de artículos en su plataforma de E-Revistas.

Un catálogo con 8 mil 500 volúmenes especializados en adicciones.

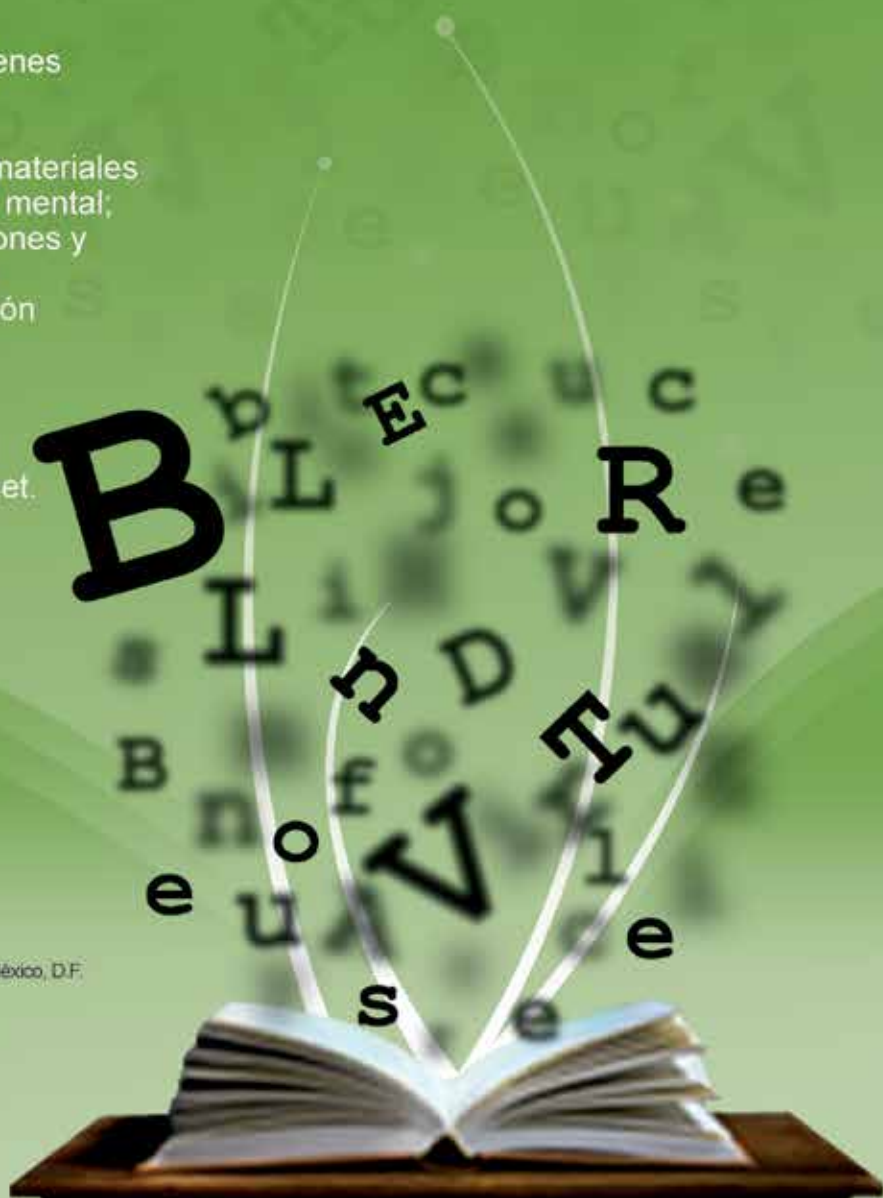
Buscadores de revistas y libros; materiales digitales sobre psicología y salud mental; revistas especializadas en adicciones y enlaces a bibliotecas virtuales de organismos líderes en investigación sobre salud.

El servicio está disponible las 24 horas del día desde cualquier computadora con acceso a Internet.



## INFORMES:

Centros de Integración Juvenil, A.C.  
Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa, Del. Cuauhtémoc, México, D.F.  
Tels. 5999-7712 y 5999-7727  
[biblioteca@cij.gob.mx](mailto:biblioteca@cij.gob.mx)  
[bibliotecavirtual@cij.gob.mx](mailto:bibliotecavirtual@cij.gob.mx)



# “Construye T”, para un mejor desarrollo emocional

Con el objetivo de que los alumnos de nivel medio superior desarrollen habilidades socioemocionales en la comunidad escolar, así como de contribuir en la generación de acciones participativas que mejoren el ambiente en las escuelas públicas, la Secretaría de Educación Pública (SEP), a través de la Subsecretaría de Educación

Media Superior (SEMS) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), desarrolló “Construye T”, un programa que beneficiará a 3 millones de jóvenes de 4 mil planteles del país.

De acuerdo con la encuesta del Plan Nacional para la Evaluación de los Aprendizajes (PLANEA, 2015), aplicada en abril pasado a jóvenes de tercer año de bachillerato, las habilidades socioemocio-

nales entre los alumnos de dicho segmento reflejan niveles muy bajos: únicamente 15 por ciento reporta un alto nivel de perseverancia, uno de cada siete alumnos sabe manejar de manera adecuada el estrés, y sólo dos de cada 100 mostraron un alto nivel de empatía.

Ante esta situación, el subsecretario de educación superior de la SEP, doctor Rodolfo Tuirán —quien encabezó la ceremonia en la que



Canador del Concurso de Dibujo Construye T.

también se presentaron los ganadores del Concurso de Dibujo Construye T—, afirmó que con este programa se busca reforzar habilidades emocionales, pues ayudan a fortalecer la identidad, la autoestima, e inciden positivamente en las capacidades de autorregulación, resolución de conflictos y toma de decisiones asertivas. Con mejoras en estos aspectos, la enseñanza y el aprendizaje se ven favorecidos mediante competencias que son cada vez más valoradas en el ámbito laboral.

La implementación de Construye T involucra a más de 25 mil docentes, explicó la señora Marcia de Castro, coordinadora residente de la ONU en México y representante del PNUD, quien recalcó que las habilidades socioemocionales serán un pilar clave para promover el bienestar y el éxito de los jóvenes, a través de nue-

vos instrumentos de comprensión que les permita influir de manera positiva sobre su propio entorno, así como mejorar la convivencia, la participación y la cooperación social.

La maestra Paula Villaseñor, coordinadora sectorial de Participación y Promoción Social, de la SEMS, explicó que el programa busca reestructurar tres dimensiones de enfoque para las habilidades: “Conoce T”, de carácter interpersonal y que fortalece las capacidades para identificar, entender y manejar las emociones, en busca de mejorar la autoconciencia y la determinación; “Relaciona T” que hace referencia a la capacidad y el valor de relacionarse con los demás, de forma positiva y empática; y “Elige T” dimensión que se enfocará en la capacidad para tomar decisiones responsables y asertivas en los diversos ámbitos de la vida.

De estos tres ejes parte una robusta compilación de materiales especialmente diseñados para cada uno de los participantes del programa: alumnos, docentes y directivos; mismos que se encuentran disponibles en [www.construye-t.org.mx](http://www.construye-t.org.mx)

Durante la ceremonia participaron, además, la doctora Benilde García, doctora en psicología y especialista en psicología educativa; y Jorge Luis Picos Velarde, estudiante del CBTis 224 de Culiacán, Sinaloa, y ganador del primer lugar del Concurso de Dibujo Construye T. Asistieron también representantes de instancias públicas y privadas como la maestra Alejandra del Pilar Sandoval Salas, subdirectora general de Bienestar y Servicios Juveniles del Instituto Mexicano de la Juventud; y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil.

*Jonathan Vázquez García*  
 Departamento de Difusión y Ediciones

# Reconoce la ENTS

## a la licenciada Patricia Pérez Maya,

### por su destacada trayectoria en CIJ



El pasado 21 de agosto la Escuela Nacional de Trabajo Social (ENTS) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) entregó un reconocimiento a la licenciada Martha Patricia Pérez Maya, egresada de esta escuela y subdirectora de Promoción Institucional de Centros de Integración Juvenil, por su destacada trayectoria profesional y el excepcional ejercicio de sus funciones.

Durante la ceremonia, realizada el Día del Trabajador Social, se hizo hincapié en la importancia y la nobleza de esta profesión, ante la necesidad de sensibilizar a la sociedad acerca de temas como la prevención y el tratamiento de las adicciones.

En su discurso, la licenciada Pérez Maya señaló los estigmas a los que se enfrentan los egresados de esta carrera, resaltó el valor que CIJ otorga a los trabajado-

res sociales y la oportunidad que se brinda a los profesionales de esta área de integrarse tanto a proyectos interdisciplinarios de tratamiento como a actividades preventivas de gran relevancia para la población. Destacó que en la institución, estos profesionistas se desarrollan en el sector educativo, laboral, social y asistencial; además, por el trabajo que se realiza en CIJ, existe la oportunidad de presentar programas aplicables a sectores vulnerables.

Agradeció a la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ; a la señora Kena Moreno, fundadora de la institución, y al doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos, y destacó la oportunidad que brinda CIJ para capacitarse y realizar acciones en beneficio de las familias.

En su mensaje, la directora de la Escuela, maestra Leticia Cano

Soriano, mencionó que es la primera vez que se reconoce a ex alumnos que han destacado en su campo de intervención profesional y que son un ejemplo para las generaciones posteriores; afirmó que con su labor profesional, estos trabajadores sociales ponen en alto el nombre de la institución educativa y de la carrera, y contribuyen a mejorar la calidad de vida de la población.

Agradeció la labor que han realizado los premiados por el ejercicio de su profesión en un ambiente social complejo, en el que a pesar de los problemas, se generan y diseñan estrategias de trabajo adecuadas al mejoramiento social. Asimismo, exhortó a los trabajadores sociales y estudiantes a trabajar con entusiasmo, entrega y pasión, con gratitud y humildad y de manera libre; señaló que el reto para los egresados y estudiantes de la carrera es atender y pre-

venir los problemas sociales que acontecen en el país.

Por su parte, el doctor Daniel Barrera Pérez, director del Programa de Vinculación con Exalumnos de la UNAM, expresó que es fundamental que los egresados destaquen en el ámbito laboral y extendió su felicitación a los galardonados, a quienes les mencionó que su presencia y apoyo en sus labores cotidianas llevan implícitos los más altos valores universitarios.

El doctor Ángel Prado felicitó a la licenciada Pérez Maya por su valiosa contribución en los convenios realizados por CIJ, trabajo que ha permitido que la cobertura de los servicios institucionales se amplíe a mayores poblaciones y sectores.

También recibieron reconocimientos el licenciado Javier Jesús Mercado Santiago, jefe del Servicio de Trabajo Social del Hospital General de Atizapán Salvador González Herrejón; la maestra Lizbeth

Eugenia Rosas Montero, vicepresidente de la mesa directiva en la Cámara de Diputados y diputada federal de la delegación Gustavo A. Madero; y el maestro Alejandro Rafael Piña Medina, diputado local por el Distrito XII, en la Asamblea Legislativa del Distrito Federal.

Como invitada especial estuvo presente la maestra Georgina Volkers Gaussman, presidenta de la Asociación de Egresados de la ENTS.

*Norma Araceli García Domínguez  
Departamento de Difusión y Ediciones*



*Egresada distinguida de la ENTS.*

# Más de 22 mil estudiantes veracruzanos beneficiados con Jornada Municipal de Prevención de Adicciones

El secretario de Salud de Veracruz, doctor Fernando Benítez Obeso, el presidente municipal de Xalapa, licenciado Américo Zúñiga Martínez, y el director general adjunto de Centros de Integración Juvenil, doctor Ángel Prado García, inauguraron el 7 de septiembre la Jornada Municipal de Prevención de Adicciones de la ciudad de Xalapa.

La Escuela Secundaria General núm. 4 David Alfaro Siqueiros fue la sede del inicio de esta campaña que atenderá a más de 22 mil alumnos de 55 planteles de secundaria y bachillerato, con el objetivo de prevenir el consumo del alcohol y evitar que los jóvenes menores de 18 años se inicien en su uso.

Esta jornada intensiva se realizó gracias a los trabajos de la Red Municipal de Prevención de Adicciones, organización integrada por el Ayuntamiento de Xalapa, los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA) de la Secretaría de Salud (SS), la Coordinación de Prevención de Adicciones de la Secretaría de Educación Pública (SEP), la Universidad Veracruzana (UV), Seguridad Pública, la Central Mexicana de Alcohólicos Anónimos (AA), la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) y Centros de Integración Juvenil.

Durante la inauguración, el doctor Prado García destacó que la alianza de instituciones permitirá be-

neficiar a los jóvenes inscritos en el sector educativo del estado; además, aseguró, acciones como ésta envían un mensaje a la ciudadanía, que les habla de la eficacia de las autoridades e instituciones especializadas en la prevención del consumo de sustancias.

En el mismo sentido, el presidente municipal confió en que proporcionarles información certera a los jóvenes, los ayudará a tomar decisiones de vida responsables: “con uno solo que diga no a las drogas, habrá valido la pena todo el esfuerzo y los recursos invertidos”, aseguró.

Recordó que el alcohol es la droga de mayor impacto a nivel nacional, así como la sustancia que lleva a más personas a tratamiento. Comentó que según Alcohólicos Anónimos, en la actualidad se vive un aumento significativo del número de mujeres con problemas de alcoholismo, hecho que nos habla de una nueva realidad social que es preciso atender.

En su oportunidad, el doctor Benítez Obeso habló de la importancia de otorgar a los jóvenes la oportunidad de participar en actividades deportivas, culturales y creativas que les permitan encauzar su energía; por ello, explicó, se trabaja para fortalecer los programas de prevención y atención en los 17 centros estatales de prevención de adicciones.

A la ceremonia también acudieron la maestra Natalia Calleja Martínez, coordinadora general de Prevención de las Adicciones y las Conductas Antisociales de la Secretaría de Educación de Veracruz; el doctor Ghaleb Krame Hilal, secretario ejecutivo de la Comisión Interinstitucional para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia; la licenciada Rita Guerra Nogueira, presidenta de la Asociación Estatal de Padres de Familia; y el profesor Jorge Fuentes Álvarez, director de la Escuela Secundaria General núm. 4.



Ángel Prado señaló que este tipo de acciones hablan de la efectividad de las instituciones.

Sergio Mayoral Barranca  
Director del CIJ Xalapa

# Ratifica CIJ Laguna Durango la Alianza de Jóvenes de Prevención de Adicciones

Con el objetivo de formalizar el compromiso de los jóvenes promotores en la prevención de las adicciones y de que las autoridades educativas y juveniles de la región reconozcan su trabajo y esfuerzo, el 25 de agosto se ratificó la firma de la Alianza de Jóvenes de Prevención de Adicciones de Laguna, Durango, en las instalaciones del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP) plantel Gómez Palacio.

Esta red cumple 16 años de promover la prevención de las adicciones y está conformada por estudiantes de escuelas de nivel medio superior; en ella participan planteles de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI), la Dirección General de Educación Tecnológica Agropecuaria (DGETA), el CONALEP, el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Durango (CECYTED) y el Instituto 18 de Marzo.

La alianza se firmó por primera vez en 2011 con el fin de coordinar los esfuerzos de todos los participantes de esta red: promotores juveniles, autoridades educativas y Centros de Integración Juvenil; así como de reconocer el esfuerzo que realizan los más de 100 promotores juveniles durante el ciclo escolar, a fin de motivarlos para que difundan mensajes preventivos y promuevan estilos de vida saludables entre la población joven.

El doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ, informó acerca del uso de sustancias adictivas entre los jóvenes del país y alertó del inicio del consumo a edades cada vez más tempranas, por lo que reconoció la importante labor que realizan los promotores para motivar a niños y adolescentes a prevenir el uso de drogas.

Compromiso,  
trabajo y  
unidad,  
valores de los  
promotores  
juveniles

Acompañaron la signa de la alianza, el doctor Adrián Sifuentes Ávila, director estatal del CONALEP; el ingeniero Lauro Cordeiro Frayre, de la Subsecretaría de Educación Media Superior en la entidad; los directores de los Institutos de la Juventud de los Municipios de Lerdo, licenciada Flora Isela Leal Méndez, y de Gómez Palacio, químico Jorge Luis Valadez Moreno; y el ingeniero Gerardo Hernández Soto, del Instituto Duranguense de la Juventud.

Por parte de CIJ, estuvieron presentes la maestra Sanjuana Covarrubias, coordinadora regional Norte; los presidentes de los patronatos de Durango y Laguna Durango, contador Fernando Favila Arrieta e ingeniero Humberto Campillo Ronquillo, respectivamente.

Blanca Patricia Ruvalcaba Torres  
Directora del CIJ Laguna Durango



Autoridades firmantes.

## Firma **CIJ Laguna Durango** convenio de colaboración con el **Ayuntamiento de Gómez Palacio**



*Autoridades firmantes.*

**E**l Ayuntamiento de Gómez Palacio y el Centro de Integración Juvenil Laguna Durango firmaron, el 25 de agosto, un convenio de colaboración a fin de establecer actividades de capacitación, prevención, detección de adicciones y derivación de casos a tratamiento.

Asimismo, en las instalaciones del Centro de Convenciones “Francisco Zarco” de la ciudad de Gómez Palacio, se llevó a cabo la ratificación de la Red Universitaria de la Laguna de Durango, en la que participaron los rectores de las universidades La Salle, Universidad Politécnica de Gómez Palacio, Universidad Tecnológica de la Laguna de Durango y Universidad Juárez del estado de Durango.

La ceremonia fue encabezada por el licenciado José Miguel Campillo Carrete, presidente municipal de Gómez Palacio; el doc-

tor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ; y Luis Arturo Dávila, rector de la Universidad La Salle y presidente de la Comunidad de Instituciones de Educación Superior de la Laguna (CIESLAG).

El presidente municipal se comprometió a seguir colaborando con CIJ en la prevención y el tratamiento de las adicciones y afirmó que una de las prioridades de los gobiernos estatal y municipal es la atención de los problemas que afectan a la niñez y a la juventud. En el mismo sentido, el rector de la Universidad La Salle mencionó la importancia de la labor de CIJ, para proteger a la población duranguense de los riesgos vinculados al uso de drogas.

En el acto se contó también con la participación del doctor José Dimas López Martínez, rector de la Universidad Politécnica de Gómez Palacio; el doctor Alfredo Villalobos Jáuregui, rector de la Univer-

sidad Tecnológica de la Laguna de Durango, y el maestro Juan Carlos Herrera, director de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Juárez del estado de Durango.

Además, asistieron el médico Roberto Flores Mier, secretario de Seguridad Pública de Durango; el ingeniero Lauro Cordero Frayre, representante de la Subsecretaría de Educación Media Superior en el estado de Durango, y el doctor Adrián Sifuentes Ávila, director estatal del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP) en la entidad. Por parte de CIJ, acudieron la maestra Sanjuana Covarrubias Salinas, coordinadora regional Norte; el ingeniero Humberto Campillo, presidente del patronato en Laguna Durango; el contador Raymundo Calvillo, presidente del patronato en Torreón; el contador Fernando Favila Arrieta y el ingeniero Humberto Campillo Ronquillo, presidentes del patronato estatal y local, respectivamente.

*Blanca Patricia Ruvalcaba Torres  
Directora del CIJ Laguna Durango*

# Ratifican convenio

## Sindicato de Trabajadores al Servicio del H. Ayuntamiento de Culiacán y CIJ

Más de seiscientos miembros del Sindicato de Trabajadores al Servicio del H. Ayuntamiento de Culiacán (STASAC) asistieron, el 21 de septiembre, a la conferencia “Consumo de drogas: riesgos y consecuencias en el ámbito laboral”, impartida por el doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de Centros de Integración Juvenil.

**El doctor Ángel Prado señaló los riesgos del consumo de drogas en el ámbito laboral**

El especialista explicó a los asistentes el impacto del consumo de drogas en el ámbito laboral. Señaló que el uso de sustancias incrementa de manera significativa el riesgo de sufrir accidentes dentro del trabajo, aumenta la posibilidad de ser despedidos, pone en riesgo la inte-

gridad física propia y la de los demás, provoca ausentismo y, por ende, propicia una disminución en la productividad. Con el propósito de erradicar estos problemas, comentó, CIJ y STASAC trabajan de manera coordinada, a fin de propiciar una mejora en la salud y la calidad de vida de los empleados del ayuntamiento.

*El convenio beneficiará a los trabajadores con problemas de consumo de drogas.*

En este contexto y con el objetivo de canalizar a los trabajadores que lo necesiten a servicios de prevención y tratamiento, ambas organizaciones ratificaron el convenio de colaboración que han mantenido desde 2011. En la firma se contó con la presencia, como testigo de honor, de Aurora López de Torres, primera dama del Ayuntamiento, así como del presidente del patronato local, químico farmacobiólogo, Rosendo Flores Esquerre.

Durante el acto, el licenciado David Alarid Rodríguez, secretario general del Sindicato, se comprometió a contribuir en el correcto funcionamiento de las unidades operativas de CIJ; en este sentido, el acuerdo signado establece mantener las áreas verdes, mediante la asignación de personal de jardinería y la donación de materiales.

*Manuel Velázquez Ceballos  
Director del CIJ Culiacán*



UN VIDEO EN  
INTERNET TE  
ENTRETIENE;  
**LEER,**  
**TE CAMBIA**



BULLYSTERIA  
INFLUENCER DIGITAL

**LO QUE IMPORTA ESTÁ EN TU CABEZA**

**LEE**  
20 minutos al día

  
Consejo de la Comunicación  
Voz de las Empresas

[leermx.com](http://leermx.com)   

# Primera Conferencia Europea sobre Conductas Adictivas y Dependencias

La señora Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, y el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo, asistieron a la Primera Conferencia Europea sobre Conductas Adictivas y Dependencias, evento científico multidisciplinario celebrado en septiembre en la ciudad de Lisboa, Portugal.



La señora Kena Moreno y el Excelentísimo Embajador de México en Portugal, señor Alfredo Pérez Bravo.

El encuentro reunió a especialistas de epidemiología, y evaluación de programas y modelos de prevención y tratamiento de alcohol, tabaco y drogas como heroína y metanfetaminas, entre otras; asimismo se analizaron fenómenos como las nuevas drogas, las ludopatías y otras conductas adictivas, con el objetivo de plantear nuevos retos y soluciones viables.



La señora Kena Moreno y el señor João Goulão, director del Servicio de Intervención en Comportamientos Adictivos y Dependencias (SICAD).

La conferencia, que convocó a 58 países, fue organizada por el Gobierno de Portugal, el Servicio de Intervención en Comportamientos Adictivos y Dependencias (SI-CAD), el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA, por sus siglas en inglés) y la *International Society of Addiction Journal Editors* (ISAJE), con apoyo internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), el

*La señora Kena Moreno y el doctor Sanchez Huesca, frente al Cartel de Investigación presentado por CIJ.*



Consejo de Europa, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA) y el *National Institute on Drug Abuse* (NIDA, por sus siglas en inglés).

A la convocatoria para participar en la sección de carteles de investigación, CIJ envió los resultados de un estudio cuyo objetivo fue explorar y comparar los factores que involucran el proceso de reintegración social en hombres y mujeres en rehabilitación. De 125 carteles aceptados, de Latinoamérica sólo fueron seleccionados de Brasil y México, de este último, el enviado por CIJ y presentado por el doctor Sánchez Huesca.

*Dirección General Adjunta Normativa*

*El doctor Sánchez Huesca y el señor Jan Malinowski, secretario ejecutivo del Grupo Pompidou del Consejo de Europa.*

# CIJ crea lazos en Asia contra las adicciones



En agosto pasado, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, asistió a Tailandia y Singapur con el objetivo de crear y fortalecer lazos con autoridades de la región Asia-Pacífico que atienden las adicciones.

En el primer encuentro se compartieron experiencias con Oranooch Sungkhawanna, directora de la división de Relaciones Internacionales de la Oficina de la Junta de Fiscalización de Estupefacientes de Tailandia, encargada de la promoción del fortalecimiento de las comunidades, ONG y las organizaciones que controlan estupefacientes en el país. Su principal objetivo es supervisar, dar seguimiento y evaluar los esfuerzos de control de drogas, de acuerdo con la estrategia nacional.

El doctor Viroj Verachai, director del Instituto Nacional de Adicciones *Princess Mother Thanyarak* del Departamento de Salud Mental del Ministerio de Salud Pública de Tailandia, mostró a la directora general de CIJ la

infraestructura y los planes que el Instituto Thanyarak desarrolla. Detalló que de una población de 65 millones de habitantes, un millón y medio son consumidores de drogas; informó que la principal sustancia de uso son las metanfetaminas, mientras que la heroína se consume cada vez menos.

Agregó que Tailandia cuenta con siete hospitales para la atención de las adicciones, cada uno con 60 camas para hombres y 50 para mujeres. Puntualizó que los usuarios ingresan siete días a hospitalización y después continúan el tratamiento durante cuatro meses en consulta externa. Indicó que tienen un laboratorio central para realizar exámenes toxicológicos, de hematología, microscopía clínica, inmunología y microbiología.

De igual manera, la maestra Fernández tuvo la oportunidad de asistir al centro budista de rehabilitación y desintoxicación de drogas *Wat Thamkrabok*, que se encuentra a 140 km al norte de Bangkok. En su visita, el maestro del monasterio explicó que el tratamiento consiste en tomar infusiones herbales para purificar el cuerpo, meditación profunda y trabajo en el templo con monjes.

Durante su gira de trabajo, la directora de CIJ conversó con el embajador de México en Singapur,



Carmen Fernández y Víctor Lye.

Excmo. Rogelio Granguillhome Morfín, y con el encargado de Negocios de la Embajada de México en Tailandia, Adolfo García Estrada, quienes compartieron las labores en las que participa nuestro país en la región Asia-Pacífico. Ambos representantes se mostraron entusiasmados y comprometidos con las actividades y servicios que CIJ desarrolla.

La Federación Mundial contra las Drogas (WFAD) invitó a la directora general a asistir al Foro Asia-Pacífico contra las Drogas (APFAD) en Singapur, el cual reúne a grupos de presión contra las drogas, como organizaciones no gubernamentales y gubernamentales, y donde se intercambian conocimientos sobre el tema.

Durante dicho foro, el Consejo Nacional contra el Abuso de Drogas de Singapur (NCADA, por sus siglas en inglés) propuso la creación de redes y la colaboración más estrecha entre los defensores antidrogas con ideas afines, para organizarse a tiempo y resistir la agenda pro liberalizadora de la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS) 2016.

Victor Lye, presidente del NCADA, señaló que CIJ tiene una participación importante en la construcción de una sociedad libre para los niños

y jóvenes y afirmó que este principio debe resaltarse en UNGASS, 2016.

## Organizaciones asiáticas propusieron la creación de redes antidrogas

Finalmente, la maestra Fernández intercambió opiniones con el Ministro Masagos Zulkifili, de la Secretaría de Asuntos Internos y Secretaría de Asuntos Exteriores de Singapur, quien le compartió un mensaje de aliento para continuar abogando por los derechos a la salud y por mejores oportunidades para todos.

El encuentro concluyó con la firma de una declaración que apoya el futuro de una sociedad libre del abuso de drogas.

*Departamento de Relaciones  
Internacionales*



*La maestra Fernández en el centro budista de rehabilitación y desintoxicación de drogas Wat Thamkrabok.*



Asistentes al taller.

## CIJ presente en ISSUP

Crear un cuadro internacional de profesionales en adicciones, mediante la mejora de sus conocimientos, habilidades y competencias para ofrecer servicios y atención de calidad a los pacientes y familias en recuperación, fue el objetivo de la Reunión Inaugural y el Taller de la Sociedad Internacional de Profesionales en la Prevención y el Tratamiento de Sustancias (ISSUP, por sus siglas en inglés), celebrado en Bangkok, Tailandia, del 6 al 11 de julio.

El doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de Centros de Integración Juvenil, asistió como parte del grupo de expertos que se reunió para analizar y desarrollar los cursos y talleres en el nivel básico, clínico y avanzado en prevención y tratamiento, con los cuales se brindará entrenamiento, certificación, profesionalización y

credencialización a los especialistas en el consumo de drogas a nivel mundial.

Para que los profesionales en adicciones obtengan su credencial es necesario que asistan a un taller de (prevención o tratamiento), cumplan con ciertas horas de entrenamiento y educación continua, llenen y envíen el formato de aplicación, y aprueben un examen. Dicha certificación se renueva cada dos años, por lo que se llevarán a cabo talleres a nivel regional para que los profesionales interesados puedan realizar este proceso.

ISSUP está formada por un consorcio de organizaciones internacionales que incluyen a la Organización de Estados Americanos (OEA), la Oficina de Asuntos Internacionales de Narcóticos y Aplicación de la Ley (INL) del Departamento de Estado de Estados Unidos, y el Centro Internacional para la Educación y Certificación de Profesionales en Adicciones (ICCE) del Plan Colombo.

# Prevención de ideación e intento suicida en jóvenes: señales de alerta



María del Pilar Reyes Munguía  
Departamento de Modelos y Tecnologías Preventivas

En el día a día, el comportamiento de niñas, niños y adolescentes es uno de los indicadores del bienestar o, en su caso, del malestar que pudieran experimentar en la etapa de vida por la que transitan. La tristeza, la falta de energía y el escaso interés por las actividades que desempeñan de manera cotidiana son algunas de las conductas que pueden identificar las personas adultas responsables de su crianza, cuidado y desarrollo.

En algunas ocasiones, los estados de ánimo nos dan señales de alerta que deben ser detectadas y atendidas para evitar su progresión hacia una posible afectación a la salud integral de niños, niñas y jóvenes, población prioritaria en Centros de Integración Juvenil. El comportamiento suicida es una de las variables, reportadas por la evidencia científica, asociadas al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2006; Pérez *et al.*, 2010).

## ¿Qué es el comportamiento suicida?

La OMS (2003) ubica al comportamiento suicida en la tipología de violencia autoinfligida, que incluye pensamientos, intentos, actos suicidas y autolesiones. La presencia de cualquiera de estos indicadores debe considerarse como una señal de alto riesgo. El suicidio es un acto violento que abarca desde la ideación, en sus diferentes expresiones, hasta el suicidio propiamente dicho, pasando por las amenazas, los gestos y los intentos.

En mayo del 2013, la 66.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud adoptó el primer *Plan de acción sobre salud mental*, en el que se propone reducir, para el 2020, 10 por ciento la tasa de suicidio en los países miembros.

La OMS reportó, en 2012, 804 mil muertes por suicidio, lo que representa una tasa anual mundial, ajustada según la edad, de 11.4 por cada 100 mil habitantes (15.0 entre hombres y 8.0 entre mujeres). La ingesta de plaguicidas, el ahorcamiento y el uso de armas de fuego se encuentran entre los medios más utilizados (OMS, 2014).

Más de 800 mil personas mueren cada año por suicidio a nivel mundial, Es la **segunda causa de muerte** en personas de **15 a 29 años de edad** (OMS, 2014).

Con el objetivo de fomentar compromisos y establecer lineamientos y medidas prácticas para evitar el sufrimiento y las pérdidas humanas, la OMS ha instituido el 10 de septiembre como el Día Mundial para la Prevención del Suicidio.

## Panorama general en cifras

En México —como parte del trabajo colaborativo en el marco de la prevención del suicidio—, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), a partir de datos de registros administrativos, presenta información específica a nivel nacional, para describir el panorama actual. En este estudio se hace énfasis especial en la población juvenil, por ser el grupo etario que registra el mayor incremento en el comportamiento suicida.

La información que se presenta a continuación corresponde al último reporte estadístico del INEGI (2014)<sup>1</sup>:

- La tasa de suicidio mostró una tendencia creciente de 1990 a 2012, pues en población general pasó de 2.2 a 4.7 suicidios por cada 100 mil personas.

<sup>1</sup>Cabe mencionar que las cifras derivan de los registros de 2012 en el país.

- En 2012 se registraron 5 mil 549 suicidios, 81 por ciento de los cuales correspondió a hombres y 19 por ciento a mujeres.
- Los medios más empleados fueron el ahorcamiento y el estrangulamiento o sofocación, con 79.5 y 68.4 por ciento, respectivamente.
- Quintana Roo y Aguascalientes casi duplican la tasa nacional (10.1 y 9.3 por cada 100 mil habitantes, respectivamente).
- El principal lugar donde ocurren los decesos, tanto en hombres como en mujeres, es la vivienda particular (72.6 y 79.9%, respectivamente).
- 826 suicidios se registraron entre adolescentes de 15 a 19 años, lo que representa una tasa de 7.4 muertes por cada 100 mil habitantes.

Entre los factores que interactúan para conducir a una persona a un comportamiento suicida se cuentan los sociales, los psicológicos, los culturales y los biológicos. En algunos casos este acto se comete impulsivamente y, en tales circunstancias, el acceso fácil a medios tales como plaguicidas o armas de fuego puede marcar la diferencia entre la vida o la muerte de una persona. Es importante señalar que debido a la estigmatización de los trastornos mentales y del suicidio, muchas personas consideran que no pueden pedir ayuda.

### Factores que aumentan la posibilidad del suicidio

La literatura especializada en el tema reporta una serie de variables que predispone o aumenta la probabilidad del comportamiento suicida (ideación, planeación, intento y suicidio) (Borges, Orozco, & Medina-Mora, 2012; Martín del Campo, González, & Bustamante, 2013). Para población infantil y juvenil, la OMS (2006) destaca lo siguiente:

- Los comportamientos suicidas en niños y adolescentes a menudo involucran motivaciones complicadas, entre las cuales se encuentran la depresión, el abuso de sustancias y los problemas emocionales, conductuales y sociales.

- La pérdida de relaciones románticas, la incapacidad de hacer frente a problemas académicos y tensiones de la vida, la baja autoestima y los conflictos de identidad sexual son también factores de suicidio en las y los jóvenes.
- La vida familiar deteriorada y conflictiva, y hechos como el divorcio pueden provocar sentimientos de desesperanza y pérdida de control en la población infantil y juvenil.
- En los adolescentes, el historial familiar de enfermedades psiquiátricas, los altos niveles de disfunción familiar, el rechazo por parte de la familia y el abandono o el abuso en la infancia podrían aumentar la posibilidad de suicidio.

En México se realizó un estudio a nivel nacional (Pérez et al., 2010) con adolescentes de escuelas públicas de educación media superior<sup>2</sup>, en el que se encontró lo siguiente:

- 47 por ciento de los estudiantes encuestados había presentado ideación suicida en algún momento de su vida.
- 9 por ciento de los estudiantes reportó el antecedente de, por lo menos, un intento de suicidio.
- El síntoma más reportado, haber experimentado deseos de dejar de existir.

La población con sintomatología depresiva es cinco veces más propensa a tener ideación suicida. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas aumenta la posibilidad de ideación suicida en 60, 30 y 22 por ciento, respectivamente. El miedo en relación con el futuro incrementa 73 por ciento la presencia de este evento (Pérez et al., 2010). Un intento previo constituye el factor de riesgo más importante de suicidio en la población general (OMS, 2014).

Por otra parte, en población juvenil se ha documentado la organización del suicidio en grupo: personas de la misma edad se coordinan para intentar o llevar a cabo el suicidio, situación que se difunde en las redes sociales, como parte de los estilos de vida y la personalidad de los jóvenes.

<sup>2</sup>Población total: N= 12,424 estudiantes.

**El abuso de alcohol y otras drogas en adolescentes** mayores de 16 años aumenta considerablemente el riesgo de suicidio en épocas de angustia (OMS, 2006).

Un intento previo de suicidio constituye el factor de riesgo más importante de suicidio en la población general (OMS, 2014).

La población que presenta sintomatología depresiva tiene cinco veces más posibilidades de tener ideación suicida. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas aumenta la posibilidad de ideación suicida en 60, 30 y 22 por ciento, respectivamente. El miedo en relación con el futuro incrementa 73 por ciento la presencia de este evento (Pérez *et al.*, 2010).

Los adolescentes que reportaron cuatro síntomas de ideación suicida tienen **127 veces más probabilidad de intentar suicidarse**, en comparación con quienes no los manifestaron (Pérez *et al.*, 2010).

### Estrategias preventivas

El suicidio es un problema de salud pública cuya atención requiere de la colaboración de distintas disciplinas de estudio en diferentes niveles de intervención. La Organización Mundial de la Salud emitió una serie de recomendaciones para atender esta problemática que se ha incrementado de manera alarmante entre la población juvenil; a pesar de las elevadas prevalencias entre los adultos mayores de 60 años, es la adolescencia<sup>3</sup> la etapa en la que se registra el incremento de suicidios estadísticamente más significativo a nivel mundial y nacional (OMS, 2014).

CIJ desarrolló, en 2014, la intervención “Detección temprana y derivación en casos de ideación e intento suicida con hombres y mujeres de 12 a 24 años de edad”. En una primera etapa, la finalidad es habilitar a personas estratégicas que se encuentran en interacción constante con niños y jóvenes (en su rol de padres de familia, docentes y profesionales de la salud), en la identificación temprana de señales de alerta y en

la derivación oportuna a los niveles de atención correspondientes, a partir de la valoración del nivel de riesgo (OMS, 2006; Heinze & Camacho, 2010).

Las señales de alerta que se detectan en estos procesos preventivos de CIJ con la población juvenil son los siguientes:

- Cambios repentinos en el estado de ánimo, pasar de la alegría a la tristeza o viceversa.
- Dejar de hablar sin causa aparente con familiares y amistades u otras personas con las que antes se tenía buena comunicación.
- Sentir desesperación a un grado tal que se experimentan malestares como ganas de vomitar, temblores, dificultad para respirar, palpitaciones sin razón aparente y sudoración excesiva.
- Amenazar con hacerse daño e incluso matarse.
- Buscar medios para suicidarse o hablar de un plan para hacerlo.
- Hablar o escribir sobre la muerte, señalar que sería mejor no vivir o que los demás estarían mejor sin él o ella.
- Autolesiones (cortarse, golpearse, involucrarse con facilidad en peleas, actividades riesgosas y temerarias).
- Consumir sin control alcohol u otras drogas.
- Manifestar desesperanza (creer que nada vale la pena y que los problemas seguirán).
- Sentimientos de ira o venganza.
- Involucrarse en conductas irresponsables o que implican riesgo innecesario.
- Expresar sentimientos de estar atrapado o de no ver una salida.
- Incrementar el uso de alcohol u otras drogas.
- Aislarse, retirarse o evitar el contacto con amistades, familia o entorno.
- Mostrar ansiedad o agitación.
- Presentar alteraciones del sueño, como no dormir o hacerlo todo el tiempo.
- Desprenderse de sus pertenencias o despedirse de familiares y amistades.
- Perder interés en actividades en las que antes participaban.
- Decir que no hay razones para vivir o que la vida no tiene sentido.

<sup>3</sup>Para la OMS, la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y 19 años de edad.

Es importante mencionar que en las situaciones donde además de la ideación e intento suicida se identifica el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, se aplica la estrategia de referencia/contrarreferencia, para la atención integral de las personas, en el marco de los derechos humanos y la ética profesional. En este sentido, se solicita el consentimiento informado de los padres y madres de familia o de los tutores de los niños, niñas o adolescentes para la derivación correspondiente.

Si tiene dudas o requiere orientación de cualquier tipo, no dude en solicitar apoyo especializado. Llame a la línea de *CIJ Contigo* 01 (55) 52 12 12 12, acuda a la unidad de CIJ de su localidad o asista al Centro de Salud más cercano.

## Referencias

Borges, G., Orozco, R., & Medina-Mora, M.E. (2012). Índice de riesgo para el intento suicida en México. *Salud Pública de México*, 54(6), 595-606.

Centros de Integración Juvenil. (2014). *Manual de operación. Detección temprana y derivación en casos de ideación e intento suicida*. México: CIJ, Dirección de prevención.

Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. (2010). I. *Evaluación y Tratamiento. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias de Galicia (avalía-t)*. Guías de Práctica Clínica en el SNS: Avalia-t 2010/02. Recuperado de [http://www.guiasalud.es/GPC/GPC\\_481\\_Conducta\\_Suicida\\_Avaliat\\_vol1\\_compl.pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_vol1_compl.pdf)

Heinze, G., & Camacho P. (2010). Guía clínica para el manejo de la depresión. En Berenzon, S., Del

Bosque, J., Alfaro, J., & Medina-Mora, M.E. *Serie: Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Recuperado de [http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/manejo\\_depresion.pdf](http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/manejo_depresion.pdf)

Instituto Nacional de Geografía y Estadística. (2014, Septiembre 10). *Estadística a propósito del Día Mundial para la Prevención del Suicidio*. México: Autor. Recuperado de <http://www.inegi.org.mx/inegi/default.aspx?c=274>

Martín del Campo, A., González, C., & Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista Médica del Hospital General de México*. 76(4), 200-209. Recuperado de [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet?\\_f=10&pident\\_articulo=90268732&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=325&ty=55&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=325v76n04a90268732pdf001.pdf](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=90268732&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=325&ty=55&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=325v76n04a90268732pdf001.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Prevención del suicidio: un imperativo global. Resumen ejecutivo*. Recuperado de [http://www.who.int/mental\\_health/suicide-prevention/world\\_report\\_2014/es/](http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2006). *Prevención del suicidio recurso para consejeros*. OMS, Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias Trastornos Mentales y Cerebrales. Recuperado de [http://www.who.int/mental\\_health/media/counsellors\\_spanish.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/counsellors_spanish.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2003). *World report on violence and health*. Recuperado de [http://whqlibdoc.who.int/publications/2002/9241545615\\_chap7\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2002/9241545615_chap7_eng.pdf)

Pérez, B., Rivera, L., Atienzo, E., De Castro, F., Leyva-López, A., & Chávez, R. (2010). Prevalencia y factores asociados a ideación e intento suicida en estudiantes de México. *Salud Pública México*, 52(4), 324-333. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v52n4/v52n4a08.pdf>

# Consumo de marihuana y complicaciones psiquiátricas

Laura Margarita León León  
Directora de Tratamiento y Rehabilitación



El escaso o nulo conocimiento de los efectos causados por el consumo crónico de marihuana y los diversos debates que se han suscitado alrededor de la posible despenalización y legalización de esta sustancia, tanto para uso medicinal como recreativo, ha disminuido la percepción de riesgo en los adolescentes y en la población en general.

Como consecuencia, se presentó un incremento de 15 puntos porcentuales a nivel nacional en el consumo de marihuana, entre 2008 y 2013, al pasar de 70.3 por ciento a 85.4 por ciento en los pacientes que asisten por primera vez a tratamiento a Centros de Integración Juvenil.

Independientemente de los comentarios y justificaciones que podrían darse para propiciar una eventual apertura para la investigación del uso médico de esta droga, así como su uso recreacional, es importante difundir información basada en el conocimiento médico y vertido en un gran número de investigaciones científicas a nivel mundial acerca de los daños causados en la salud mental de las personas consumidoras, motivo del presente artículo.

Los reportes epidemiológicos en México ubican el inicio del consumo de la marihuana durante una etapa vulnerable, la adolescencia. Este grupo etario tiene mayor probabilidad de sufrir consecuencias perjudiciales debido a que su cerebro aún está en desarrollo, lo que condiciona la severidad de los efectos nocivos principalmente sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) o cerebro, sobre todo en el área prefrontal, debido a que es la última en madurar (21 a 25 años). Entre las alteraciones que se presentan está el bajo control de impulsos y la disminución en la capacidad de análisis y síntesis, las cuales son funciones intelectuales superiores muy importantes para la toma de decisiones vitales.

Al respecto, Stefanis, Delespaul, Henquet, Bakoula y Van Os (2004) refieren que el abuso durante periodos críticos del desarrollo humano tiene como consecuencia efectos neuroconductuales por cambios neurobiológicos sutiles pero persistentes, que alteran las conexiones neuronales. Estas alteraciones en un principio son funcionales, pero a largo plazo cambian la estructura de las áreas del cerebro involucradas, dando como resultado la afectación de las funciones cognitivas vitales para el aprendizaje, es decir, en la atención, la concentración y la memoria a corto y largo plazos. Esto ocasiona disminución en el desempeño escolar

por fallas de precisión, desorganización del material, estrategias de ejecución y formas de abordaje de la tarea; al no contar con una adecuada memoria de trabajo, se dificulta el procesamiento de la información recibida y se observa en los jóvenes consumidores que cometen errores frecuentes en tareas que involucran las funciones mentales anteriormente mencionadas, ocasionando problemas de rendimiento, fracaso escolar y laboral, a lo que se suman dificultades en la forma de relacionarse con los demás.

Todo esto incide en las expectativas del sujeto consumidor para seguir estudiando grados universitarios superiores, disminuyendo significativamente a 21 por ciento, comparado con 43 por ciento de los no consumidores (Mena, Dörr, Viani, Neubauer, Gorostegui, Dörr & Ulloa, 2013). La evidencia científica cita que esta deficiencia persiste o aumenta con el consumo al paso de los años.

En este rubro es de suma importancia mencionar el estudio prospectivo realizado por Nueva Zelanda durante los años 70 con una población de 1,037 personas, con un seguimiento desde que nacieron hasta los 38 años de edad. Se les realizaron entrevistas a dis-



tintas edades; cuando tenían 13 años y antes de que iniciaran el uso de marihuana, se les aplicó un test de memoria, de razonamiento y de capacidad de reacción. Estas pruebas se les aplicaron nuevamente cuando cumplieron 38 años y se concluyó que 15 por ciento del grupo podía ser considerado consumidor habitual de esa droga, mientras que cinco por ciento declaró fumarla al menos una vez a la semana desde antes de los 18 años. Al comparar los resultados, la investigación arrojó que aquellos que iniciaron el consumo de marihuana mientras eran adolescentes, registraron un daño mucho mayor que quienes la empezaron a utilizar cuando ya eran adultos, encontrando una pérdida del coeficiente intelectual hasta de ocho puntos, es decir, pérdida de la inteligencia, y que a pesar de haber dejado de consumir en la edad adulta, no lograron restablecer las habilidades cognitivas perdidas. Así que estos sujetos estaban en desventaja respecto a otras personas de su misma edad, concluyendo que la evidencia demuestra que el consumo de la marihuana produce deficiencias cognitivas medibles y duraderas, especialmente cuando comienza desde la adolescencia temprana.

Por otra parte, se ha demostrado que el uso constante y prematuro de la marihuana aumenta el riesgo del uso de otras drogas ilícitas, pues quienes inician en la adolescencia son de dos a cuatro veces más susceptibles de formar una dependencia de cannabis, lo cual complica sensiblemente la salud mental y social del individuo.

Es de suma importancia hacer énfasis en que esta droga se asocia con otros trastornos mentales como ansiedad y depresión, al mismo tiempo que facilita la aparición de psicosis (esquizofrenia) en personas genéticamente vulnerables, o bien contribuye a empeorar el curso de una esquizofrenia preexistente. Dicho sea de paso, la esquizofrenia en nuestro país ocupa el quinto lugar dentro de las enfermedades crónicas que producen mayor incapacidad y aumentan en forma significativa el gasto sobre el sistema de salud.

La evidencia apunta fuertemente a la asociación entre el consumo de marihuana y el desarrollo de síntomas de esquizofrenia, muy probablemente esto se pueda explicar por el contenido cada vez más alto del delta-9-tetra-hidro-cannabinol ( $\Delta^9$  THC), sustancia activa de la marihuana que provoca las sensaciones buscadas durante la intoxicación. Esto se debe a las manipulaciones genéticas de la droga; la cual se cultiva en invernaderos (hidropónica) y alcanza más del 15 por ciento de concentración de THC, convirtiéndola en un alucinógeno que provoca per-

**La evidencia demuestra que el consumo de marihuana produce deficiencias cognitivas medibles y duraderas, especialmente cuando comienza desde la adolescencia temprana**

cepción distorsionada (alucinaciones, visuales, auditivas y del tacto) y del sentido del paso del tiempo, además de los efectos ya mencionados.

Uno de los estudios más destacados del siglo XXI es el realizado con 2 mil 332 adolescentes, el cual reporta que el consumo semanal aumentó al doble el riesgo de depresión y ansiedad y cinco veces el riesgo de intentos suicidas entre las jóvenes; la investigación concluyó que el consumo diario a la edad de 20 años incrementó cinco veces (500 por ciento) el riesgo de depresión y de ansiedad (Lynskey, Glowinski, Todorov, Bucholz, Madden, Nelson *et al.*, 2004). En el mismo sentido, un estudio realizado en Suecia, con una población de 50 mil reclutas del servicio militar, reportó que la utilización frecuente de marihuana aumenta cuatro veces (400 por ciento) el riesgo de suicidio.

En la evolución de un consumidor crónico es frecuente encontrar el llamado “síndrome amotivacional”, padecimiento caracterizado por pasividad, apatía, empobrecimiento afectivo, abandono del cuidado personal, conducta introvertida, inhibición o disminución del impulso sexual, deterioro en la personalidad, falta de energía, importante limitación de las actividades habituales, incapacidad de desarrollar planes a futuro, así como afectación psicomotora con disminución de los reflejos, lentitud de desplazamiento y reducción de los movimientos.

La presencia de las enfermedades mentales antes citadas están



condicionadas por el consumo regular, a largo plazo y en grandes cantidades; estos padecimientos frecuentemente son severos y llegan a convertirse en problemas de urgencia médica, es el caso del trastorno de pánico, el suicidio y la violencia dirigida, como el homicidio presentado en los procesos psicóticos.

Por otro lado, durante el embarazo el daño es similar al provocado por el uso del tabaco, ya que cuando una mujer fuma marihuana se dificulta la circulación materno-fetal y por lo tanto hay una pobre oxigenación del feto, razón por la cual los recién nacidos tienen menor peso al nacer y más riesgo de morir. La exposición prenatal a altos niveles de cannabinoides en sangre interfiere con las dinámicas citoesqueléticas, que son esenciales para establecer conexiones axónicas entre las neuronas, y afecta el desarrollo del cerebro del feto, lo que se manifiesta posteriormente en fallas cognitivas (atención, concentración, memoria y resolución de problemas), hiperactividad y trastornos del estado de ánimo, entre otros; además, induce un deficiente desempeño académico y la predisposición al consumo temprano de drogas.

Finalmente, es necesario considerar que la marihuana es la droga ilegal involucrada con mayor frecuencia en accidentes de tránsito que pueden ser mortales, así como en conductas sexuales de riesgo que aumentan la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, las más peligrosas de ellas el VIH/sida y la hepatitis C.

Se puede concluir que aun cuando se pretende mostrar que el consumo de marihuana es inocuo, se cuenta con suficiente evidencia para advertir a los jóvenes que esta droga puede incrementar el riesgo de desarrollar enfermedades mentales, expresadas en déficits neuropsicológicos y cognitivos, que se traducen en la vida cotidiana del consumidor en fracasos escolares, laborales, de relaciones interpersonales y familiares con repercusión en su calidad de vida.

## Bibliografía

- Arseneault, L., Cannon, M., Poulton, R., Murray, R., Caspi, A. & Moffitt, T. (2002). Cannabis Use in Adolescence and Risk for Adult Psychosis: Longitudinal Prospective Study, *BMJ*, 325 (7374), 1212-1213.
- Del Bosque, J., Fernández, C., Sánchez, R., Díaz, D., Gutiérrez, A., Fuentes, A. et al. (2013). El Problema del Consumo de Cannabis: el papel del Sector Salud. *Revista Salud Mental*, 36 (2), 149-158.
- Gonzalvo, B., Barral, C., Grau-López, L., Esteve, O. & Roncero, C. (2011). Comorbilidad psiquiátrica en adolescentes consumidores de cannabis. *Trastornos Adictivos*, 13 (3), 109-112.
- Degenhardt, L., Hall, W. & Lynskey, M. (2003). Exploring the Association between Cannabis Use and Depression, *Addiction*, 98 (11), 1493-1504.
- Hall, W. & Solowij, N. (1998). Adverse Effects of Cannabis. *Lancet*, 352, 1611-1616.
- Hurd, Y., Michaelides, M., Miller, M. & Jutras-aswad, D. (2014). Trajectory of adolescent cannabis use on addiction vulnerability. *Neuropharmacology*, 416-424, Article in press.
- Iversen, L. (2003). Cannabis and the Brain. *Brain*, 126 (12), 52-70.
- Lynskey M., Glowinski, A., Todorov, A., Bucholz, K., Madden, P., Nelson, E. et al. (2004). Major Depressive Disorder, Suicidal Ideation, and Suicide Attempt in Twins Discordant for Cannabis Dependence and Earlyonset Cannabis Use. *Arch Gen Psychiatry*. 61 (10), 26-32.
- Mena, I., Dörr, A., Viani, S., Neubauer, S., Gorostegui, M., Dörr, M. & Ulloa, D. (2013). Efectos del consumo de marihuana en escolares sobre funciones cerebrales demostrados mediante pruebas neuropsicológicas e imágenes de neuro-SPECT. *Salud mental*, 36 (5), 367-374.
- Volkow, N., Baler, R., Compton, W. & Weiss, S. (2014). Adverse Health Effects of Marijuana Use. *The New England journal of medicine*, 370 (23), 2219-2227.
- Stefanis, N., Delespaul, P., Henquet, C., Bakoula C. & Van Os, J. (2004). Early Adolescent Cannabis Exposure and Positive and Negative Dimensions of Psychosis. *Addiction*, 99 (10), 1333-1341.
- Verdejo, A. (2011). Efectos neuropsicológicos del consumo de cannabis. *Trastornos adictivos*, 13 (03), 97-101.
- Tziraki, S. (2012). Trastornos mentales y afectación neuropsicológica relacionados con el uso crónico de cannabis. *Revista de Neurología*, 54 (12), 750-760. Recuperado de: <http://www.neurologia.com/pdf/Web/5412/bh120750.pdf>



Centros de Integración Juvenil, A.C.

*Para vivir sin adicciones*



Rompe el ciclo de la violencia

**¡Mejor infórmate!**

**CIJ Contigo 01 (55) 52 12 12 12**

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

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

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



**[cij.oficial](https://www.facebook.com/cij.oficial)**



**[@cij\\_oficial](https://twitter.com/cij_oficial)**



**[cijcontigo](https://www.youtube.com/cijcontigo)**



**[cijoficial.blogspot.mx](http://cijoficial.blogspot.mx)**

# Problemas en la reinserción social de los pacientes al egreso del tratamiento hospitalario

Comentario de V. Raúl García Aurrecoechea  
Departamento de Investigación Clínica y Epidemiológica

El informe “Estudio comparativo del proceso de inserción social en hombres y mujeres usuarios de drogas en rehabilitación”, de Rodríguez Kuri y Córdova Alcaráz (2013), realizado en el Departamento de Investigación de Centros de Integración Juvenil, aborda una problemática de capital importancia relacionada con los imponderables que se les presentan a los pacientes consumidores de drogas al egresar del tratamiento y enfrentarse con el proceso de reincorporación a la familia y la comunidad.

No puede pasarse por alto que la temática constituye un objetivo institucional importante y que gran parte del esfuerzo de CII, además del tratamiento, se enfoca en lograr una rehabilitación efectiva de los pacientes usuarios de sustancias, dado el importante riesgo de recaída al que se ven expuestos; es importante recordar que, en el caso de las mujeres, este proceso reviste una mayor complejidad.

En la parte introductoria del estudio, los autores destacan el hecho de que aún nos encontramos lejos de poder dar una respuesta satisfactoria a las necesidades de los pacientes que finalizan la fase de internamiento, dada la existencia –a decir de varios especialistas– de una variedad de factores que dificultan la integración del paciente.

Rodríguez Kuri y Córdova Alcaráz recuperan algunos estudios realizados en el Departamento de Investigación (Rodríguez Kuri & Nute, 2013) en los que se hace evidente la manera en que el proceso de reincorporación a la familia y a la comunidad expone a los pacientes en rehabilitación a un conjunto de situaciones de riesgo de recaída.

Más adelante, hacen hincapié en la dificultad que supone la restitución del vínculo entre la familia o la comuni-

dad y el paciente, dado que la relación se encuentra profundamente afectada y coexisten, por una parte, una situación de exclusión del paciente y, por otra, la segregación y estigmatización del medio.

Estos datos nos permiten reflexionar que “a grandes problemas, grandes soluciones”, por lo cual no se puede pasar por alto, en términos sistémicos, la enorme oportunidad que representa este tipo de información para el diseño de intervenciones psicosociales sensibles. En este caso se puede empoderar (de manera atípica) a los pacientes en el egreso del tratamiento, de tal forma que puedan contribuir a establecer, en una sociedad parcialmente anómica, principios y valores fundamentales como respeto, honestidad y responsabilidad; asimismo, se puede fomentar unión, colaboración y apoyo como vías de interacción, en lugar de violencia e imposición, pues las relaciones violentas dificultan el desarrollo de estados de ánimo positivos de tranquilidad y confianza, o sentimientos de seguridad que posibiliten el éxito, el reconocimiento y la sensación de satisfacción por la vida al poder existir con plenitud individual y social.

En esta parte, los autores identifican textos –que retomarán más tarde– en los cuales se destaca la tendencia a estigmatizar a los consumidores y en mayor medida a las consumidoras, situación que complica



aún más su incorporación tanto al mercado laboral como al medio familiar. A este respecto se refieren algunos estudios que hacen patente la forma en que las redes sociales pueden conformar un factor de cambio positivo en este proceso o, por el contrario, representar dificultades para restablecer el vínculo con las redes formales, puesto que también constituyen un importante factor de riesgo para el reinicio del consumo.

Un problema importante en la sociedad, que debe ser reflexionado por los profesionales de la salud, es la tendencia a etiquetar negativamente a los usuarios de drogas. Esta situación podría trabajarse en los talleres de nueva red de manera más intensiva, por medio de ejercicios de sensibilización y con sociodramas que despierten la reflexión de los participantes sobre este tema y posibiliten el desarrollo de conductas de afrontamiento eficaces.

Más adelante, los autores comparten un estudio realizado por el Departamento de Investigación (Rodríguez Kuri & Fernández Cáceres, en dictamen), en donde se encontró, entre pacientes que habían cursado alta de un tratamiento hospitalario por uso de drogas en CIJ, una gama de obstáculos para lograr una adecuada reincorporación (con diferencias entre hombres y mujeres); ante esto, los autores consideraron necesario desarrollar un estudio en el que se comparara el proceso de inserción social por sexo en pacientes en rehabilitación por consumo de drogas. Como resultado, se generó el trabajo que estamos analizando.

Para llevarlo a cabo aplicaron una encuesta a pacientes (hombres y mujeres) atendidos en nueve Unidades de Hospitalización (Tijuana, Nuevo León, Culiacán, Jerez, Punta Diamante, Zapopan, Ixbalanqué, Naucalpan e Iztapalapa). Con los resultados se identificó la presencia general de obstáculos para una adecuada reinserción, los cuales se presentan a continuación, junto con una sugerencia para abordarlo (en cursivas) basada en la idea de que “todo problema es también, si lo miras desde una perspectiva diferente, una oportunidad”:

- Expectativas negativas sobre el proceso de reinserción *que, por medio de la técnica de reestructuración cognoscitiva, se pueden convertir mentalmente en oportunidades, haciendo de un obstáculo un elemento de motivación. Esto se puede lograr con la pregunta “¿cómo puedo*

*contribuir a que mi entorno sea mejor?”*

- Temor de experimentar una recaída, *en cuyo caso es recomendable que se continúen las sesiones de tratamiento en Consulta Externa o Centro de Día.*
- Pérdida de habilidades sociales y cognitivas, *frente a lo cual no queda sino impulsar el desarrollo de las mismas por medio de actividades psicoeducativas.*
- Síntomas de ansiedad y depresión, *en este caso el paciente debe continuar en psicoterapia.*
- Preocupación por ser objeto de estigma, *frente a lo cual se puede capacitar al paciente con técnicas asertivas, como la del “disco rayado”, en la cual se repite incesantemente un argumento confrontativo como el siguiente: “no porque una persona haya consumido drogas en una etapa de su vida, los demás tienen el derecho de etiquetarlo, todos merecemos el mismo respeto”; es importante que al repetir esto no se aumente ni disminuya su carga afectiva.*
- Rechazo o exclusión por parte del grupo de usuarios, *frente a lo cual, cognitivamente el rechazo se podría convertir en oportunidad, haciéndolo un elemento de motivación. Es recomendable construir la pregunta “¿cómo puedo contribuir a que mi entorno sea mejor?”, confrontar al grupo y compartir con sus miembros el aprendizaje psicoeducativo que se adquirió en la Unidad de Hospitalización para superar el consumo de drogas.*
- Aislamiento y exclusión, *ante lo cual cognitivamente el rechazo se tornaría en oportunidad y se convertiría en un elemento de motivación; al construir la pregunta “¿cómo puedo contribuir a que mi entorno sea mejor?”, el paciente, en lugar de aislarse, podría propugnar por el desarrollo de un medio en donde todos salgan beneficiados. Se podría iniciar, por ejemplo, con el acuerdo de respetar las necesidades psicosociales de seguridad (tranquilidad, orden, justicia, confianza), como plantea un documento elaborado por el Departamento de Investigación (García Aurrecochea, Rodríguez Kuri & Córdova, 2011). Además sería recomendable compartir con su medio el aprendizaje psicoeducativo que obtuvo en la Unidad de Hospitalización para superar el consumo de drogas.*

En particular, en las mujeres se identifica:

- Mayor presencia de síntomas depresivos y de ansiedad que en los hombres, *por lo que deben continuar en psicoterapia.*
- Mayor pérdida de habilidades sociales y cognitivas, *por lo cual se debe buscar desarrollarlas en forma psicoeducativa.*
- Más preocupación de ser objeto de estigmatización, *ante lo que es recomendable capacitar de manera más amplia a las pacientes en el arte de debatir, con el propósito de que sean capaces de confrontar la estigmatización; de esta forma, podrán aclarar el hecho de que “no porque una persona consuma drogas en alguna etapa de su vida, los demás tienen el derecho de etiquetarla. Todos merecemos el mismo respeto.”*
- Más baja autoestima, *por lo que se debe priorizar el trabajo en este aspecto en psicoterapia.*

Los autores proponen las siguientes recomendaciones, a las cuales se agrega una opinión con cursivas:

- Construcción de nuevas redes formales e informales. *Se podría intentar el restablecimiento de las redes originales, pero con el objetivo de desarrollar el cambio en el grupo, mediante la difusión del aprendizaje psicoeducativo obtenido.*
- Restablecimiento de las redes familiares deterioradas, *pues de esta forma se reforzarían las estrategias enfocadas en la contribución activa del paciente en la reestructuración de sus relaciones familiares. Es necesario resaltar las virtudes de las relaciones basadas en la unión, la confianza y el respeto, y fomentar la responsabilidad del paciente, de acuerdo con el funcionamiento de las Unidades de Hospitalización y lo establecido en los estudios del Departamento de Investigación de CIJ (García*

*Aurrecoechea, 2013; García Aurrecoechea, Rodríguez Kuri & Córdova, 2011).*

- Estrategias para enfrentar situaciones de riesgo, en esto es fundamental, *la capacitación del paciente con técnicas asertivas, como la del “disco rayado”, en la que se repite incesantemente un argumento confrontativo como el siguiente: “no porque alguien haya consumido drogas en una etapa de su vida, los demás tienen el derecho de etiquetarlo, todos merecemos respeto”; es importante que al repetir esto no se aumente ni disminuya su carga afectiva.*
- Autoestima, *que debe seguirse trabajando en psicoterapia en Consulta Externa.*
- Autonomía, *para cuyo desarrollo se podría implementar un taller psicoeducativo de autonomía en la Unidad de Hospitalización, en el que los pacientes presenten estas preocupaciones.*

## Referencias

- García Aurrecoechea, V. R. (2013). *Sistema Institucional de Evaluación de Programas de Tratamiento: Evaluación de Resultados del Tratamiento Hospitalario, Ciclo 2013*. [Informe de Investigación 13-06] México: Centros de Integración Juvenil.
- García Aurrecoechea, R., Rodríguez Kuri, S. E. & Córdova, A. (2011). *Depresión y consumo de drogas. Factores motivacionales*. México: Ed. Trillas.
- Rodríguez Kuri, S. & Córdova Alcaráz, A. (2013). *Estudio comparativo del proceso de inserción social en hombres y mujeres usuarios de drogas en rehabilitación*. [Informe de Investigación 13-12]. México: Centros de Integración Juvenil.
- Rodríguez Kuri, S. & Fernández Cáceres, C. (2014). Inserción social de usuarios de drogas en rehabilitación. Un estudio cualitativo. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 6 (2).
- Rodríguez, S. & Nute, L. (2013). Reinserción social de usuarios de drogas en rehabilitación una revisión bibliográfica. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 16, (1).



# La construcción social de las masculinidades en la salud y su asociación con el consumo de drogas

Angélica Cristina Ruíz Aparicio  
Departamento de Equidad y Género

La construcción social de los varones –al igual que el de las mujeres– está pautada por la cultura patriarcal; por ello, la construcción masculina se apunta en el poder que se ejerce en las relaciones establecidas con mujeres, niñas, niños y otros hombres (por ejemplo, homosexuales) que viven una constante discriminación y subordinación (Inmujeres, 2008).

En este sentido, Benno de Keijzer (2006) señala que la masculinidad se entiende como el “conjunto de atributos, valores, funciones y conductas que se suponen esenciales al varón en una cultura determinada”; de esta forma, un hombre “debe ser” responsable, proveedor, conquistador y poco emotivo, así como demostrar autoridad y superioridad a través de actos de violencia y el involucramiento en conductas de riesgo como el consumo de alcohol y otras drogas.

Es importante considerar que el comportamiento referido por este autor es el resultado de pautas socioculturales que sustentan que el consumo de sustancias es un imperativo de la masculinidad, un acto natural y normal en ellos. Esta situación se refleja en los estudios epi-

demiológicos de consumo, donde se registra un mayor uso de drogas ilegales,<sup>1</sup> en relación con las mujeres, y problemas asociados con la violencia.

Este modelo de masculinidad hegemónica es un proceso de construcción social en el que se ven involucrados el Estado, la escuela, la familia, la religión, las leyes y los medios masivos de comunicación, entidades que van enseñando los significados de “ser hombre” a partir de la demostración y cosificación<sup>2</sup> de las personas, sobre todo de las mujeres (Garda, s/f).

Esta forma hegemónica de socializar ha proporcionado ventajas a los hombres en las relaciones de poder entre los géneros, que aunque son socialmente valoradas, traen consigo inequidades. Algunas de estas ventajas se han revertido en ellos con costos para su salud y el descuido de su cuerpo; es importante resaltar que el autocuidado y la valoración de la salud son conceptos inexistentes en la socialización de los varones, ya que el cuidado de sí mismos o de otras personas se concibe como un rol totalmente femenino.

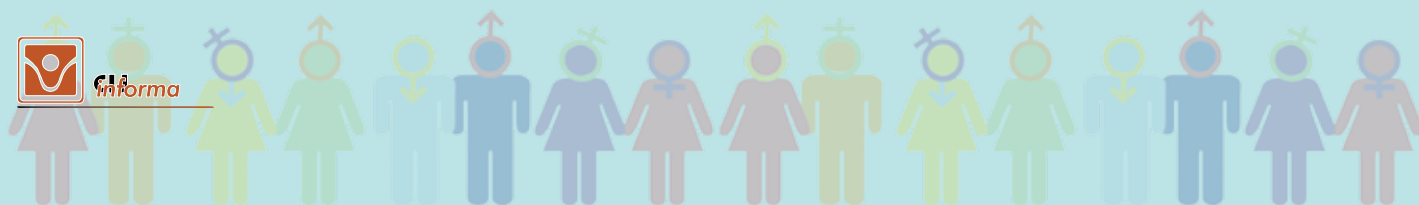
Otra de estas ventajas revertidas es la violencia que ejercen contra sí mismos al involucrarse en prác-

ticas de riesgo; Luis Bonino (s/f), en su artículo “Salud, varones y masculinidad”, señala que los varones atienden su salud hasta que se enfrentan a secuelas de distintos trastornos que antes no habían cuidado, lo que genera un mayor impacto en los servicios de Salud Pública, así como una anticipación de la mortalidad masculina. Entre los trastornos de salud ocasionados por esta conducta debe resaltarse el alcoholismo que, además de ser un factor de riesgo para el desarrollo de cirrosis y el inicio en el consumo de otras drogas, está fuertemente vinculado con accidentes de tráfico (más uso de alcohol, más velocidad, más agresividad al volante); asimismo, los hombres se enfrentan a otras enfermedades como coronariopatías, sida y cáncer de pulmón, tráquea, faringe, esófago, vejiga y próstata, entre otros padecimientos.

El autor señala que los varones padecen problemas de salud diferentes a los de las mujeres y que tienen un estilo de vida que favorece esos trastornos, pues ellos poseen un particular modo de abordarlos que propicia su agravamiento; esto no sólo supone un factor de riesgo para su salud, sino que afecta la de quienes lo rodean, en fiel cumplimiento al modelo social de la

<sup>1</sup>De acuerdo con la más reciente Encuesta Nacional de Adicciones (2011), la incidencia acumulada (prevalencia alguna vez en la vida) del consumo de drogas ilegales entre personas de 12 a 65 años, según sexo, fue de 12.5 por ciento, en hombres, mientras que en las mujeres se ubicó en 2.3 por ciento.

<sup>2</sup>La explotación humana, como parte de la dominación patriarcal, alberga modalidades como el control del cuerpo de las mujeres determinándolas en calidad de objetos sexuales, lo cual es legitimado y normalizado por la sociedad, dando pauta a la cosificación femenina (Ulloa, 2011).



masculinidad tradicional hegemónica en el que son socializados.

Asimismo, Bonino refiere que los trastornos relacionados con un estilo de vida particular (masculino) se caracterizan por “el hiperconsumo de alcohol, tabaco, grasas animales, además de estrés, mal humor crónicamente reprimido, actitudes temerarias, no consultar al médico, omnipotencia y autosuficiencia”; influyen también la desvalorización que se da a la prudencia, a las prácticas de riesgo y al autocuidado en general. Todo ello redundando en la disminución de la esperanza de vida, motivo por el que este modelo de masculinidad “es un factor de riesgo para los propios varones”.

Es importante señalar que aunque no todos los hombres asumen de manera consciente este modelo de masculinidad, en la cultura occidental se encuentra en todos los ámbitos de socialización (familia, escuela, cultura, medios de comunicación, espacio laboral, religión, etcétera) en los que ellos construyen su corporalidad y subjetividad.

Los riesgos a la salud inherentes a este modelo de masculinidad hegemónica se hacen extensivos a quienes rodean a los hombres que lo asumen, como los pares, los compañeros de trabajo y, sobre todo, las mujeres, las niñas y los niños.

En este modelo, sustentado en el sexismo y el machismo, los varones asumen que en el ámbito pri-

vado, las labores domésticas y la crianza es cosa de ellas, lo cual favorece el maltrato y diversos efectos graves a la salud de las mujeres; la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) 2011 registró que a nivel nacional 44.9 por ciento de las mujeres ha vivido algún episodio de maltrato o agresión en el transcurso de su vida conyugal por parte de su pareja, por lo que sería importante hacer un análisis acerca de la relación entre la construcción de las masculinidades y el ejercicio de múltiples violencias en diferentes escenarios como la familia, la escuela, el trabajo y la comunidad, tema que podría ser motivo de otro artículo.

Diversos estudios sobre la construcción de la masculinidad han observado que el reconocimiento de otras masculinidades puede ser el camino para la transformación de las relaciones y comportamientos basados en la jerarquía, en relaciones democráticas en las que se logre la igualdad, esto permitirá a los hombres aceptar que no es necesario cumplir con ciertos mandatos que los orillan a situaciones de riesgo en perjuicio de su salud y de quienes lo rodean. Asimismo, para evitar que el consumo de drogas sea una práctica a la que acudan los varones, es importante y necesario pensar en el cambio que desactive los imperativos de la masculinidad hegemónica con la construcción de nuevas formas de ser, relacionarse y significar la droga.

## Bibliografía

- Bonino, L. (s/f). Salud, varones y masculinidad. *Voces de hombres por la Igualdad*. Recuperado de [http://bibliovirtualmasculinidades.blogspot.mx/2009\\_11\\_01\\_archive.html](http://bibliovirtualmasculinidades.blogspot.mx/2009_11_01_archive.html)
- Garda, R. (s/f). La violencia masculina en la relación de pareja en la Ciudad de México. Análisis desde una perspectiva de género de la estructuración. *En Estudios sobre la Violencia Masculina*. Ciudad de México: Indesol. Recuperado de [http://hombres-sinviolencia.org/docs/VIOLENCIA\\_MASCULINA.pdf](http://hombres-sinviolencia.org/docs/VIOLENCIA_MASCULINA.pdf)
- Instituto Nacional de la Mujeres (2008). *Glosario de género*. [2ª. Ed.]. Ciudad de México: Inmujeres.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Múñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud (2012). *Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Drogas*. Ciudad de México: INPRFM, INSP y SS.
- Keijzer, B. (2006). Hasta donde el cuerpo aguante: género, cuerpo y salud masculina. *Revista La Manzana*, 11 (1). Recuperado de <http://www.estudiosmasculinidades.buap.mx/paginas/reporteBenodekeijzer.htm>
- Ulloa, T. (2011). La prostitución: una de las expresiones más arcaicas y violentas del patriarcado contra las mujeres. *Pensamiento Iberoamericano*, 9, 293-312.

# El voluntariado, su profesionalización y participación en la comunidad

*La educación no cambia el mundo,  
cambia a las personas que van a cambiar al mundo.  
Paulo Freire*

*Alma Delia Nava Gutiérrez  
Departamento de Movilización Comunitaria*

**E**n la actualidad, el voluntariado se entiende como la acción solidaria que realizan algunas personas en beneficio de otras o de alguna causa, sin fines de lucro y sin remuneración económica ni pago en especie. Por ello, es un elemento clave de participación y del ejercicio de la ciudadanía para mejorar las condiciones y problemáticas entre las comunidades.

De acuerdo con el secretario general de las Naciones Unidas, Ban Ki-moon (ONU, 2009), “el voluntariado crea fortaleza, resistencia y solidaridad comunitaria, así como cohesión social, y puede propiciar cambios positivos promoviendo el respeto por la diversidad, la igualdad y la participación de todos, siendo uno de los activos más importantes de una sociedad”.

El voluntariado puede responder a objetivos específicos y estar orientado al cambio; su participación representa una contribución a la calidad de vida de la comunidad y constituye el pilar de muchas organizaciones de la sociedad civil, organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales, y movimientos sociales y políticos, entre otros.

En el 2010, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), a través de su Cuenta Satélite de las Instituciones sin Fines de Lucro de México (CSIS-FLM), destacó que alrededor de uno por ciento de la

población (1 millón 234 mil personas) pertenece a asociaciones y organizaciones sin fines de lucro que realizan trabajo voluntario sin percibir remuneración económica, lo que implica que se estén convirtiendo en agentes indispensables en la gestión de bienes colectivos.

Toda persona que participa en la labor voluntaria tiene derecho a recibir información, orientación, apoyo y, en su caso, los recursos materiales necesarios

**0.77**

**DEL PIB NACIONAL  
CORRESPONDE AL ACCIONAR  
DE LA SOCIEDAD CIVIL  
ORGANIZADA DE FORMA  
NO LUCRATIVA**

**1,234,000**

**INDIVIDUOS  
PERTENECEN A ASOCIACIONES  
Y ORGANIZACIONES  
SIN FINES DE LUCRO Y  
REALIZAN EL TRABAJO  
VOLUNTARIO DE  
MANERA FORMAL  
EN ORGANIZACIONES  
ESTABLECIDAS**

para el ejercicio de las funciones que se les asignen; todo esto para participar activamente en la elaboración, el diseño, la ejecución y la evaluación de los distintos proyectos en beneficio de la comunidad. Su participación debe ser intencionada y aplicarse a todo tipo de actividades y ámbitos, que tendrán como finalidad la motivación, la organización participativa y la formación para crear hábitos de solidaridad, colaboración y asociación.



Fuente: López Salas, E. (2009). *Los pilares de la participación. Cuaderno de gestión 6. Claves para la gestión del voluntariado en las entidades no lucrativas.*

De lo anterior se desprende que la institución en la que se participa tiene la obligación de formar a los voluntarios para la correcta ejecución de sus actividades, así como de acompañarlos en la realización de las mismas.

El Código Ético de las Organizaciones de Voluntariado (2000) señala que se deben crear y ofrecer proyectos educativos para la formación de los voluntarios, que tomen en cuenta su proceso de maduración y crecimiento personal; asimismo, señala la obligación de las organizaciones de establecer espacios formativos permanentes y diversificados, según las necesidades, contenidos y ámbitos de actuación de los voluntarios. De acuerdo con este documento, los espacios mencionados han de estar adaptados a la complejidad de la realidad, a los nuevos métodos de intervención, a la dinámica de las organizaciones y a los nuevos retos que nos presenta la realidad social, económica y política.

Es por ello que las instituciones, además de identificar la buena voluntad, deben adoptar como necesaria la capacitación adecuada a la tarea que se vaya a desarrollar, propiciando con ello la formación y profesionalización, pues el voluntariado realiza tareas que apoyan el quehacer profesional y reclaman el ejercicio de habilidades y competencias específicas para llevarlas a cabo.

En la actualidad, la diversidad de causas, razones y medios para adscribirse como voluntario se ha desarrollado de tal forma

que hablar de voluntariado implica entender la diversificación de su perfil y comprender que su colaboración se justifica en acciones que encierran un trasfondo personal y profesional.

La trayectoria de cualquier voluntario dentro de las organizaciones debe ser integral e incluir, durante las fases previas, esfuerzos de preparación, definición e incor-

poración. Por esta razón, es necesario que las organizaciones y los coordinadores de voluntarios adopten el reto de aprender y dominar nuevos conocimientos y técnicas que incentiven espacios que potencialicen las habilidades formativas de cada uno de los voluntarios, con base en objetivos concretos y metodologías específicas.

Serna (2010) señaló que a últimas fechas se ha presentado la necesidad de profesionalizar al voluntariado, lo cual significa dirigir las colaboraciones de aquellos voluntarios capacitados hacia tareas y objetivos especializados para el alcance de resultados más concretos y direccionados.

Esta necesidad de profesionalización responde a un contexto histórico y cultural, en el que las organizaciones buscan mejorar sus procesos de institucionalización, formalización, desarrollo y expansión.

La formación y profesionalización debe ser vista como una estrategia que permita dotar de habilidades

al voluntariado para procurar su especialización y la calidad de sus intervenciones en los diversos contextos. Asimismo, debe:

- Favorecer el desarrollo personal, potencializando el autoconocimiento de las capacidades y limitaciones propias.
- Promover el trabajo en equipo, con su dinámica, roles, conflictos, etcétera.
- Conocer y comprender la realidad social al facilitar al voluntariado los insumos necesarios para enfrentar las distintas problemáticas y relacionarlas con el papel de la acción voluntaria.
- Realizar con eficacia y eficiencia las tareas encomendadas, mediante el desarrollo de métodos, instrumentos y técnicas adecuados a los objetivos de la propia acción.

Al cumplir con estos puntos, la formación y profesionalización del voluntariado trascenderán la dimensión formal o normativa, para incluir procesos y estrategias creativas en las intervenciones con la comunidad.

Actualmente, en Centros de Integración Juvenil la participación voluntaria representa más de 56 por ciento de la cobertura institucional, por sus dimensiones e importancia. Con la finalidad de elevar la calidad de sus intervenciones, la institución ha desarrollado de manera interna diversas estrategias que permiten facilitar su habilitación y capacitación.

Un ejemplo de ello es el Portal del Voluntario (<http://www.voluntarios.cij.gob.mx/>), el cual facilita obtener información oportuna sobre la institución y sus distintos proyectos preventivos, y a la vez favorece la interacción entre pares.

En este sentido, CIJ asume el compromiso de favorecer la formación y profesionalización del voluntariado, con el diseño de un proyecto que a mediano plazo pueda potenciar el uso de las nuevas tecnologías de la información como elemento clave para su capacitación; asimismo, ha fortalecido estrategias y acciones concretas que permitan orientar una metodología específica para la formación y el desarrollo de competencias y habilidades de los voluntarios. Con este proyecto se amplían los beneficios del voluntariado y se favorece el crecimiento personal y profesional de las personas que participan en la atención integral del consumo de drogas.

Si te interesa formar parte de la Red de Voluntarios en Acción, adquirir conocimientos en materia de prevención del consumo de drogas y desarrollar habilidades y capacidades en este tema, acércate a cualquiera de las 116 unidades operativas de CIJ en todo el país.

## Referencias

- Asamblea General Extraordinaria de la Plataforma para la Promoción del Voluntariado en España (2000). Código Ético de las Organizaciones de Voluntariado. Recuperado de <http://www.iniciativasocial.net/etica2.htm>
- Instituto Nacional de Geografía y Estadística (2010). Cuenta Satélite de las Instituciones sin Fines de Lucro de México (CSISFLM). Reporte de crecimiento del Tercer Sector. Recuperado de <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/Glosario/paginas/Contenido.aspx?ClvGlo=csisflm&nombre=076&c=27754&s=est>
- López Salas, E. (2009). Cuaderno de gestión 6. Claves para la Gestión del Voluntariado en las Entidades no Lucrativas. España: Fundación Luis Vives.
- Organización de las Naciones Unidas (2009). Mensaje del Secretario General por el Día Internacional de los Voluntarios. Recuperado de [http://www.un.org/es/events/volunteerday/sg\\_message\\_2009.shtml](http://www.un.org/es/events/volunteerday/sg_message_2009.shtml)
- Programa de Voluntarios de las Naciones Unidas (2011). Informe sobre el estado del voluntariado en el mundo. Valores universales para alcanzar el bienestar mundial. Phoenix, Estados Unidos: UN Voluntarios. Recuperado de [http://www.unv.org/fileadmin/docdb/pdf/2011/SWVR/Spanish/SWVR\\_2011\\_%5BSpa%5D\\_full.pdf](http://www.unv.org/fileadmin/docdb/pdf/2011/SWVR/Spanish/SWVR_2011_%5BSpa%5D_full.pdf)
- Serna, M. G. (2010). La diversidad y el contexto cambiante del voluntariado en México. Espiral, estudios sobre Estado y sociedad. XVI (47). Recuperado de <http://148.202.18.157/sitios/publicacionesite/ppperiod/espiral/espiralpdf/espiral47/sociedad1.pdf>

## CIJ y STPS impartieron el curso SOLVE a miembros de la CROC

**D**e acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el abuso de sustancias psicoactivas puede ocasionar accidentes, ausentismo, problemas de salud, robos, baja de productividad y pérdida de empleos en las organizaciones.

Ante esta situación, Centros de Integración Juvenil participó en el curso “SOLVE: Integrando la promoción de la salud a las políticas de SST en el lugar de trabajo”, que se impartió a miembros de la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC), y que estuvo organizado por la Secretaría de Trabajo y Previsión Social (STPS), como parte de la metodología del Programa Nacional de Bienestar Emocional y Desarrollo Humano en el Trabajo (Pronabet).

A través de esta capacitación se pretende brindar a los empleados los elementos necesarios para hacer frente a factores psicosociales, como el estrés, la violencia o el abuso de alcohol y otras drogas, los cuales originan problemas en los ámbitos laboral, personal o fami-

liar y afectan el bienestar y rendimiento de los trabajadores.

Durante la inauguración del curso, el maestro Alejandro Sánchez Guerrero, director de Prevención de CIJ, indicó que los problemas de adicciones y de salud en los centros de trabajo son reflejo de lo que ocurre afuera de ellos, por lo que las organizaciones deben estar preparadas para brindar atención adecuada y, sobre todo, prevenir el consumo de drogas.

El maestro Jorge Gutiérrez Silles, coordinador del Pronabet, explicó que la OIT instruyó en la metodología SOLVE a trabajadores de la STPS, quienes capacitarán a integrantes de diversos sectores laborales y universidades para que reproduzcan y apliquen el esquema. Agregó que este es el primer ejercicio brindado en una central obrera, con la finalidad de que los asistentes, posteriormente, la implementen en sus organizaciones.

El señor Juan Sánchez Ortiz, secretario de Capacitación del Comité Nacional de la CROC, resaltó el impacto que tiene en la productividad la falta de salud emocional, por lo que la implementación

de esta metodología es de suma importancia. Asimismo, reconoció el trabajo coordinado que han realizado con CIJ para inhibir el consumo de drogas en los trabajadores.

La licenciada Claudia Mejía Fernández, subjefa del Departamento de Modelos y Tecnologías Preventivas, y el licenciado Ramiro Vázquez Torres, coordinador regional del Estado de México de CIJ, impartieron los cursos “Alcohol y drogas” y “Tabaco” a los asistentes.

Durante su participación, abordaron los efectos que ocasiona el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en las áreas de trabajo, y explicaron cómo el uso de estas sustancias afecta la productividad en las empresas y ocasionan accidentes y conductas violentas. Plantearon que, ante este panorama, es indispensable priorizar la prevención, por medio de programas educativos con miras a promover cambios de actitud y de comportamiento en los trabajadores.

En la inauguración, realizada el 24 de agosto en las instalaciones de la CROC, estuvieron presentes líderes sindicales y secretarios de la Confederación.

Ana Lilia Ríos Jiménez  
 Departamento de Difusión y Ediciones



Instructores de CIJ, junto a personal que fue capacitado.

# Tijuana celebra la primera Olimpiada municipal y Zumbatón 2015 “Libre de Adicciones”



Participación de CIJ en la justa deportiva.

El Centro de Integración Juvenil Tijuana Soler y otras instituciones de tratamiento de las adicciones en el ayuntamiento, convocaron a más de mil 200 personas en la primera Olimpiada municipal y Zumbatón 2015 “Libre de Adicciones”, una jornada deportiva celebrada el 29 de agosto, en la Unidad deportiva CREA del Instituto Municipal del Deporte de Tijuana.

En el encuentro se realizaron justas de fútbol, basquetbol, voleibol y atletismo, en las ramas varonil y femenil, así como un zumbatón, en la rama femenil; todo con el objetivo de fortalecer las habilidades sociales y fomentar estilos de vida saludables.

El acto inaugural estuvo encabezado por la regidora presidenta de la Comisión de Asuntos Fronterizos, licenciada Martha Leticia Castañeda Rojas, quien expresó que el deporte es una excelente forma de mantener a la sociedad alejada de las drogas. Asimismo, agradeció a los miembros del subcomité sectorial de Prevención y Tratamiento de las Adicciones por el trabajo conjunto realizado para alcanzar esta meta.

En el acto inaugural se contó con la presencia del doctor Jorge Astiazarán Orcí, presidente municipal de Tijuana; el licenciado Rodolfo López Fajardo, secretario de Desarrollo Social local; la diputada Miriam J. Ayón Castro, presidenta de la Comisión de Juventud y Deporte de la XXI Legislatura; el diputado René Mendivil Acosta, presidente de la Comisión de Fortalecimiento Municipal de la XXI Legislatura; y el doctor Raúl Rafael Palacios Lazos, director del CIJ Tijuana Soler.

A la par de la justa deportiva se desarrolló una feria de la salud, en la que CIJ instaló una unidad móvil para la atención del tabaquismo.

Raúl Rafael Palacios Lazos y  
Carlos José Cruz Aguilera  
CIJ Tijuana Soler

# Inaugura el CIJ Escuinapa sala de cómputo

Como resultado de la suma de voluntades y recursos de los sectores privado, social y público, el pasado 3 de octubre el Centro de Integración Juvenil Escuinapa inauguró una sala de cómputo.

Gracias a los recursos financieros aportados por las empresas de Grupo Diazteca y Pure Mango, así como a las gestiones de la diputada de la LXIII Legislatura, Martha Tamayo Morales, para la donación de 11 computadoras, se habilitó el aula que complementará servicios a los usuarios de esta unidad operativa; el nuevo espacio apoyará las actividades de consulta externa intensiva, Centro de Día preventivo, biblioteca y voluntariado, y posibilitará la operación de la Academia CISCO.

En su mensaje de bienvenida, el presidente municipal de Escuinapa, licenciado Bonifacio Bustamante Hernández, expresó la importancia de que la población cuente con los servicios de CIJ; afirmó que los niños y jóvenes son víctimas de factores que los exponen a una alta vulnerabilidad social, por lo que debe ser prioritario apoyar los esfuerzos en la prevención y el

tratamiento oportuno del consumo de drogas. Por su parte, el presidente del patronato local, médico veterinario zootecnista Armando González Martínez, agradeció el compromiso de los sectores público y privado para combatir de manera conjunta el problema de las adicciones.

En este contexto, el legislador Germán Escobar Manjarrez reconoció el compromiso de la licenciada Martha Tamayo y la sensibilidad que el presidente municipal manifiesta por la problemática del consumo de drogas en la comunidad, así como los múltiples apoyos que ha proporcionado.

En su mensaje de inauguración, ante representantes del sector social y de regidoras del Ayuntamiento de Escuinapa, la licenciada Martha Tamayo Morales señaló que la sala de cómputo servirá para fortalecer los servicios institucionales en beneficio de los usuarios y la población en general. La diputada de la primera circunscripción por Sinaloa externó su disposición para continuar apoyando programas y proyectos que impacten favorablemente la calidad de vida de los sinaloenses, asimismo resaltó la importancia de informar acerca del uso y abuso de drogas, sus riesgos, daños y consecuencias.

A la ceremonia de inauguración asistieron el químico farmacobiólogo Rosendo Flores Esquerro, presidente del patronato estatal en Sinaloa; y el licenciado Manuel Velázquez Ceballos, coordinador estatal de CIJ.

*José Guadalupe Gómez Martínez  
Director del CIJ Escuinapa*

*Asistentes a la apertura  
del nuevo espacio.*

**Próximamente  
se iniciará la  
operación de  
la Academia  
CISCO**



# En Guanajuato, se firmó la Alianza de Jóvenes contra las Adicciones y la Violencia

**L**eslie Valadéz Davalli, premio estatal de la Juventud Guanajuatense, y Daniel Salcedo, guitarrista internacional y ex integrante de una brigada antidrogas, serán los líderes que encabezarán la Alianza de Jóvenes contra las Adicciones y la Violencia en Guanajuato, la cual se firmó el pasado 12 de agosto en el auditorio de la Universidad de La Salle Bajío Campus Salamanca.

El objetivo de dicho acuerdo, al que se sumaron asociaciones civiles, instituciones educativas y entidades gubernamentales, es consolidar una cruzada en contra del uso y abuso de sustancias adictivas, a fin de garantizar el bienestar de la población guanajuatense.

La ceremonia fue encabezada por el licenciado Mario Alberto Rodríguez Mariscal, coordinador general del Centro Estatal de Prevención al Delito y Participación

Ciudadana; el licenciado Luis Armando Flores Sánchez, director del Instituto Estatal de la Juventud; el licenciado José Miguel Fuentes Serrato, encargado de Despacho de la Presidencia Municipal de Salamanca; la licenciada Verónica Lara López, coordinadora del Departamento de Solidaridad de la universidad sede; la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional Centro-Sur de Centros de Integración Juvenil; y Federico Garza Ramírez, representante de los grupos juveniles.

El licenciado Rodríguez Mariscal felicitó a CIJ por la labor que realizan los especialistas para aten-

der el grave problema de las adicciones que aqueja a la población, en especial, a los más jóvenes. Además, hizo un llamado a todos los sectores para ser agentes de cambio por una sociedad libre de adicciones y violencia.

Por su parte, la licenciada Galván Cano señaló que, de acuerdo con datos recopilados entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en 2014, en las unidades operativas de CIJ en Guanajuato, la edad de inicio del consumo de drogas ilícitas se concentró, en primer lugar, en el grupo de los 10 a los 14 años (56.8%), y en segundo, en el grupo de los 15 a los 19 años de edad (34.2%). Entre las drogas de mayor uso se reportan a la mariguana, los inhalables, la cocaína y las metanfetaminas.

Mencionó que los principales factores de riesgo asociados a las adicciones en la juventud son la pobreza, el desempleo, la delincuencia, el rendimiento escolar, la desintegración familiar y la migración, entre otros.

Por último, Federico Garza enfatizó que los principios básicos para un cambio son la educación y la formación de valores, los cuales se van desarrollando y fortaleciendo a lo largo de la vida con el apoyo y respaldo de la familia.

**A este compromiso se sumaron asociaciones civiles, instituciones educativas y entidades gubernamentales**

*Cecilia Vargas Palestina  
CIJ Salamanca*

*Autoridades que  
suscribieron la  
Alianza.*



# El CIJ Ixtapa Zihuatanejo clausuró los cursos del programa del Centro de Día Preventivo



*Ceremonia de clausura.*

El Centro de Integración Juvenil Ixtapa-Zihuatanejo clausuró, el pasado 15 de julio, los cursos del programa del Centro de Día Preventivo, los cuales se impartieron en coordinación con el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Guerrero (Icatego).

Los talleres tuvieron una duración de tres meses, con clases de tres días a la semana, en los que los pacientes y sus familiares aprendieron inglés, panadería, repostería y maquillaje. Al término de la capacitación, los estudiantes obtuvieron una constancia con valor curricular avalada por la Secretaría de Educación Pública.

Asistieron a la clausura el licenciado Luis Tamayo García, oficial mayor del Ayuntamiento de Zihuatanejo de Azueta, en representación del ingenie-

ro Luis Fernando Vergara Silva, presidente municipal; la licenciada Arlet Flores Rojas, directora del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF); el licenciado Héctor Guillermo Villanueva Ascencio, presidente del patronato del CIJ Ixtapa-Zihuatanejo; el doctor Alejandro Reséndiz Rosales, director del Hospital General de Zihuatanejo; la licenciada Magdalena Petatán Bailón, encargada de la Unidad de Capacitación del Ayuntamiento; el maestro veterinario zootecnista Eugenio Elite Romero Morales, director de Desarrollo Económico municipal; el contador público Sanín Serna Nájera, presidente de la Cruz Roja local; y la psicóloga Verónica Arreaga Valdovinos, presidenta del Colegio de Psicólogos de Zihuatanejo.

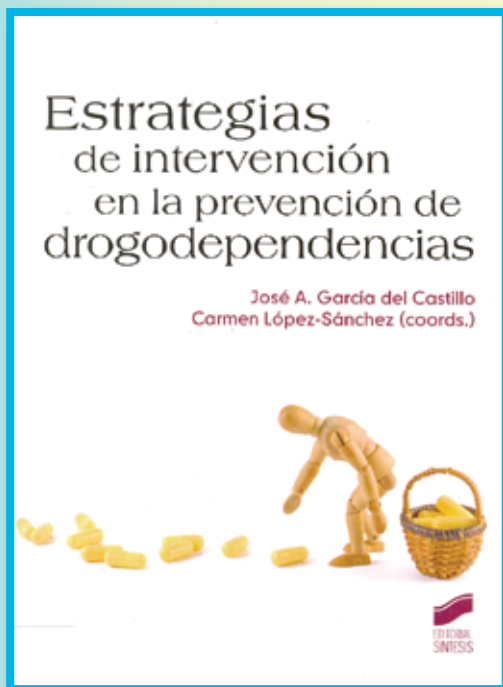
*Lesly Lizzeth Narváez Castrejón  
CIJ Ixtapa-Zihuatanejo*



*Egresados y sus familiares.*

# Estrategias de intervención en la prevención de drogodependencias

José A. García del Castillo



La prevención de las drogodependencias se considera el camino más fiable para alcanzar soluciones pragmáticas al problema del consumo de sustancias. Su corta historia favorece que las líneas de investigación estén aún muy diversificadas, aunque en los últimos años se ha observado una especialización mucho más acusada por parte de sus estudiosos e investigadores.

En este libro se analizan de una forma concisa los nuevos avances y estrategias para la intervención en poblaciones en diferentes niveles de riesgo; asimismo, se revisan los postulados y posicionamientos necesarios para generar herramientas útiles a la realización de intervenciones preventivas eficaces, basadas en la evidencia científica.

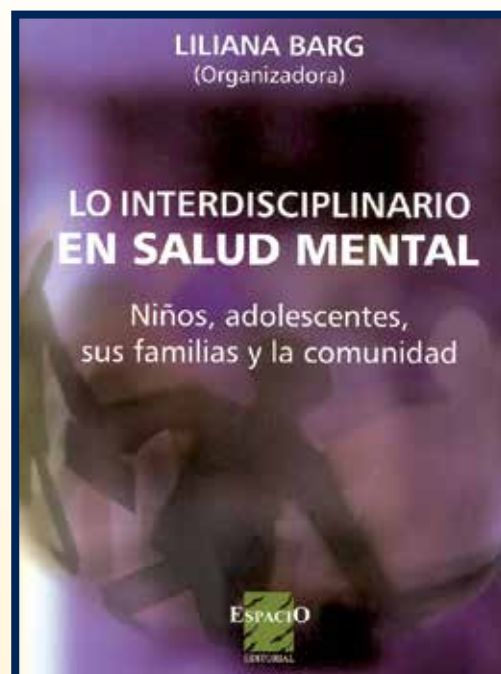
Biblioteca Especializada en Adicciones

## Lo interdisciplinario en salud mental

Liliana Barg

Este libro es una contribución al campo de intervención de la salud mental infanto-juvenil. Los trabajos que se presentan en él, son producto del esfuerzo de un conjunto de profesionales de un centro de salud mental para la infancia y la juventud, que considera que el abordaje interdisciplinario, el enfoque centrado en la familia y la formación permanente son las vías indicadas para actualizar las prácticas en la búsqueda de nuevas estrategias y dispositivos de atención.

Los trastornos de salud mental estarán dentro de las cinco primeras causas de morbilidad en los próximos diez años, lo que plantea el desafío de renovar las estrategias de atención, no sólo en lo clínico asistencial, sino también en lo preventivo, mediante la mejora de la gestión institucional y la calidad de la atención.





**Alejandro Fernández Valera Jiménez**

Director General de Atención a la Comunidad Universitaria

Ciudad Universitaria a 12 de octubre de 2015

Licenciada

**CARMEN FERNÁNDEZ CÁCERES**

Directora General de los Centros de Integración Juvenil, A.C.

Presente

Sirva esta misiva. Para expresarle mi agradecimiento por el envío del ejemplar de la revista "CII Informa" que remitió a su servidor.

Aprovecho la ocasión para expresarle mi admiración y felicitación por los logros y beneficios obtenidos a favor de mejorar la calidad de vida de la población, mediante los servicios de prevención, tratamiento, investigación y capacitación para atender el consumo de drogas. Sin duda, ello es resultado del compromiso que cada integrante profesional y especializado que integra este Organismo le imprime día a día a su labor.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un atento y cordial saludo.

ATENTAMENTE



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**

**Dr. Salvador Vega y León**

Rector General

**R.G.952.2015**

07 de octubre de 2015

**Lic. Carmen Fernández Cáceres**

Directora General

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Presente

Por este medio le agradezco el amable envío de un ejemplar de la revista *CII Informa*, publicación editada por Centros de Integración Juvenil, A.C.

Le agradezco la deferencia hacia nuestra *Casa abierta al tiempo* y le reitero nuestra voluntad de cooperación con la institución a su digno cargo.

Con mis consideraciones distinguidas.

Atentamente  
Casa abierta al tiempo



**Facultad de Estudios Superiores Aragón**

DIRECCIÓN

ASUNTO: Agradecimiento

Licenciada **CARMEN FERNÁNDEZ CÁCERES**

Directora General de los Centros

de Integración Juvenil, A.C.

Estimada Lic. Fernández

Sirva la presente para agradecer el envío de un ejemplar de la revista "**CII Informa**" número 71, correspondiente a los meses de abril-junio, que tan amablemente nos enviaron, la cual ya hemos enviado a la Biblioteca del plantel para disposición de nuestra comunidad universitaria.

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

Atentamente

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Netzahualcóyotl, Edo. de Méx., octubre 10 de 2015.

EL DIRECTOR

**M. EN I. GILBERTO GARCÍA SANTAMARÍA GONZÁLEZ**

# INFORMACIÓN

CIJ Contigo 01 (55) 52 12 12 12

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

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

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



[cij.official](https://www.facebook.com/cij.official)



[@cij\\_oficial](https://twitter.com/cij_oficial)



[cijcontigo](https://www.youtube.com/cijcontigo)



[cijoficial.blogspot.mx](http://cijoficial.blogspot.mx)

## **DISTRITO FEDERAL**

### **DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN**

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

### **DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO**

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

### **DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ**

- CIJ Benito Juárez  
Guipúzcoa núm. 56,  
col. Josefa Ortiz de Domínguez,  
Del. Benito Juárez,  
03430, México, D. F.  
Tel.: 55 43 92 67  
[cijbjuarez@cij.gob.mx](mailto:cijbjuarez@cij.gob.mx)

### **DELEGACIÓN COYOACÁN**

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

### **DELEGACIÓN CUAJIMALPA**

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

### **DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC**

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

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

### **DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO**

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

### **DELEGACIÓN IZTAPALAPA**

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

### **DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO**

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

## **DELEGACIÓN TLALPAN**

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

## **DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA**

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

## **DELEGACIÓN XOCHIMILCO**

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

## **INTERIOR DE LA REPÚBLICA**

### **AGUASCALIENTES**

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

### **BAJA CALIFORNIA**

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

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

#### **BAJA CALIFORNIA SUR**

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

#### **CAMPECHE**

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

#### **COAHUILA**

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

#### **COLIMA**

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

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

#### **CHIAPAS**

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

#### **CHIHUAHUA**

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

#### **DURANGO**

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

#### **ESTADO DE MÉXICO**

- CIJ Chalco  
Av. 1a. Solidaridad s/n, esq. Benito  
Juárez, col. Providencia, 56616,  
Valle de Chalco Solidaridad, Edo. de  
México, Tel.: 59 71 26 95  
cijchalco@cij.gob.mx

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

#### **GUANAJUATO**

- CIJ Celaya  
Privada de Alhelies núm. 100,  
col. Rosalinda II, 38060, Celaya, Gto.  
Tel.: (461) 6 14 93 99  
cijcelaya@cij.gob.mx
- CIJ León  
Blvd. Hermanos Aldama núm. 1105,  
col. San Miguel, 37489, León, Gto.  
Tel.: (477) 7 12 14 40  
cijleon@cij.gob.mx

- CIJ Salamanca  
Bvld. Rinconada de San Pedro  
núm. 502, Fracc. Rinconada  
San Pedro (Infonavit II),  
36760, Salamanca, Gto.  
Tel.: (464) 6 48 53 00  
cijssalamanca@cij.gob.mx

#### **GUERRERO**

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

#### **HIDALGO**

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

#### **JALISCO**

- CIJ Guadalajara Centro  
Federación núm. 125, col. La Perla,  
44360, Guadalajara, Jal.  
Tels.: (33) 36 18 07 13, 36 54 43 75  
gdlcentro@cij.gob.mx
- CIJ Guadalajara Sur  
Calle Arroz núm. 501, col. La Nogalera,  
44470, Guadalajara, Jal.  
Tels.: (33) 36 70 84 55, 36 70 25 12  
cijguadsur@cij.gob.mx
- CIJ Puerto Vallarta  
Calle Durango núm. 479,  
col. Mojoneras,  
48292, Puerto Vallarta, Jal.  
Tels.: (322) 2 90 05 55, 2 90 05 68  
cijptovta@cij.gob.mx

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

#### **MICHOACÁN**

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

#### **MORELOS**

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

#### **NAYARIT**

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

#### **NUEVO LEÓN**

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

#### **OAXACA**

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

#### **PUEBLA**

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

#### **QUERÉTARO**

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

## QUINTANA ROO

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

## SAN LUIS POTOSÍ

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

## SINALOA

- CIJ Culiacán  
Mariano Escobedo núm. 651 Pte.,  
col. Centro,  
80000, Culiacán, Sin.  
Tel.: (667) 7 16 41 46  
cijculiacan@cij.gob.mx
- CIJ Culiacán Oriente  
Satélite núm. 1963, entre Av. Universo  
y Av. Galaxia, col. Obrero Campesino,  
80019, Culiacán, Sin.  
Tel.: (667) 7 53 68 61  
cijculiacanoriental@cij.gob.mx
- CIJ Escuinapa  
Av. de las Américas s/n, entre Blvd.  
Morelos y 29 de Febrero,  
col. Santa Lucía,  
82400, Escuinapa, Sin.  
Tel.: (695) 9 53 13 11  
cijescuinapa@cij.gob.mx
- CIJ Guamúchil  
López Mateos núm. 390,  
esq. Dr. de la Torre, col. Morelos,  
81460, Guamúchil, Sin.,  
Tel.: (673) 7 32 25 47  
cijguamuchil@cij.gob.mx
- CIJ Guasave  
Blvd. Insurgentes y Lázaro  
Cárdenas s/n, col. Ejidal,  
81020, Guasave, Sin.  
Tels.: (687) 8 72 82 77, 8 71 25 55  
cijguasave@cij.gob.mx

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

## SONORA

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

## TABASCO

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

## TAMAULIPAS

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

## TLAXCALA

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

## VERACRUZ

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

## YUCATÁN

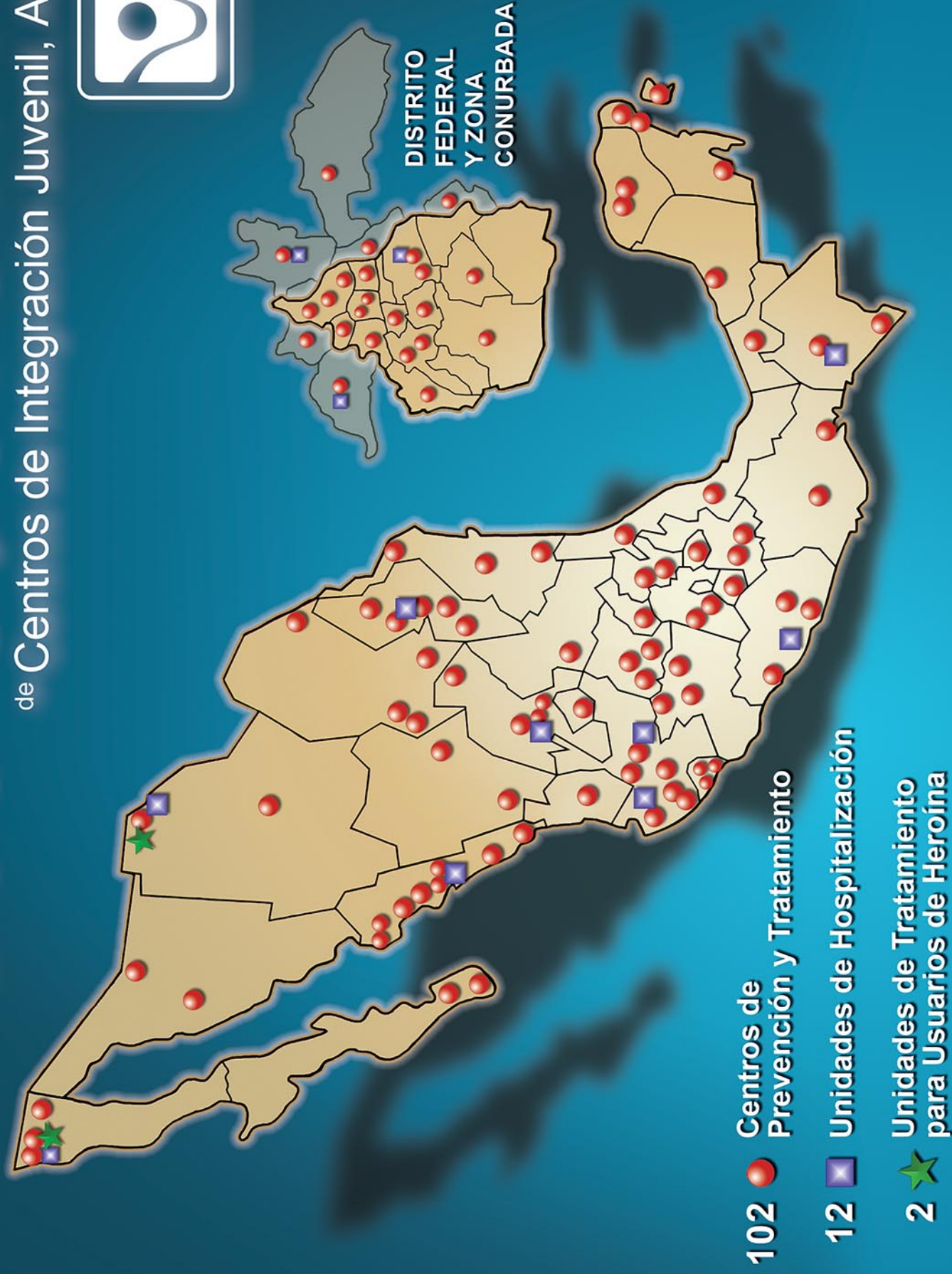
- CIJ Mérida  
Calle 55 núm. 535,  
entre Calles 64 y 66,  
col. Centro,  
97000, Mérida, Yuc.  
Tels.: (999) 9 23 32 87 y  
9 23 08 43  
cijmerida@cij.gob.mx
- CIJ Yucatán  
Calle 181 núm. 420  
x 187 diag. y 161 diag.,  
col. Nueva San José Tecoh  
97290, Kanasín, Yuc.  
Tels.: (999) 9 23 32 87,  
9 23 08 43 y 5 96 28 28  
cijmerida@cij.gob.mx

## ZACATECAS

- CIJ Fresnillo  
Calle 18 de marzo núm. 12,  
col. Centro, 99000, Fresnillo, Zac.  
Tel.: (493) 9 83 72 52  
cijfresnillo@cij.gob.mx
- CIJ Guadalupe Zacatecas  
Calle Dr. Rogelio Rodríguez s/n,  
col. Tierra y Libertad 2a Sección,  
98615, Guadalupe, Zac.  
Tel.: (492) 1 54 90 47  
cijzac@cij.gob.mx
- CIJ Mazapil  
Vicente Guerrero núm. 22,  
col. Centro, 98230, Mazapil, Zac.  
Tel.: (842) 4 24 22 18  
mazapil@cij.gob.mx
- CIJ Zacatecas  
Parque Magdaleno Varela  
Luján s/n, col. Buenos Aires,  
98056, Zacatecas, Zac.,  
Tel.: (492) 9 24 77 33  
cijzac@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Jerez  
Estrella núm. 39A,  
col. Centro, 99300, Jerez, Zac.,  
Tel.: (494) 9 45 74 09  
uijerez@cij.gob.mx

# Red Operativa

de Centros de Integración Juvenil, A.C.

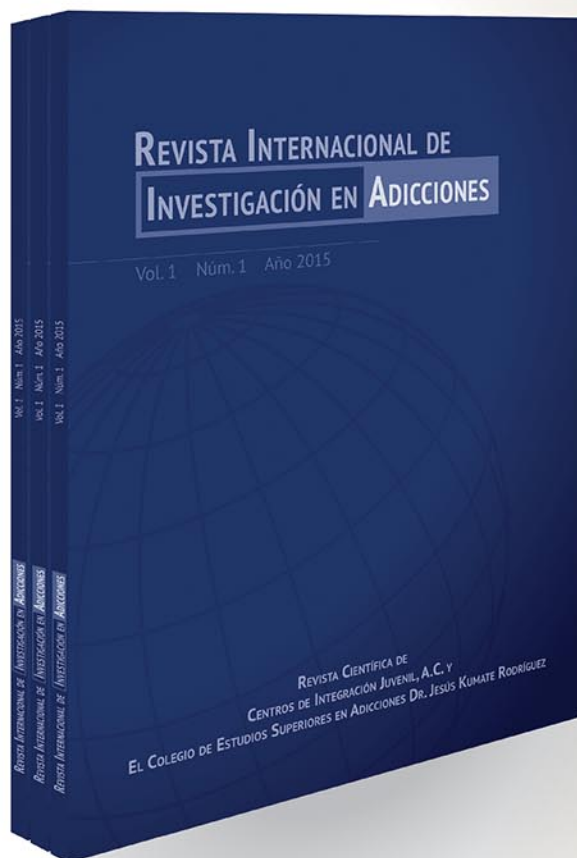


# REVISTA INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ADICCIONES

**Publicación semestral  
electrónica e impresa**

Su objetivo es proporcionar una plataforma para la publicación de hallazgos científicos provenientes de investigaciones epidemiológicas, clínicas, sociales y de neurociencias sobre temas asociados con el consumo de sustancias, conductas adictivas y trastornos relacionados.

**Para enviar contribuciones,  
consulte en línea las  
indicaciones a los autores**



**Consúltala en línea  
[www.riiad.cij.gob.mx](http://www.riiad.cij.gob.mx)**

**REVISTA CIENTÍFICA DE  
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL, A.C. Y  
EL COLEGIO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN ADICCIONES DR. JESÚS KUMATE RODRÍGUEZ**