

Publicación de Centros de Integración Juvenil, A.C.



CIJ presentó su informe anual, en la Secretaría de Salud







Centros de Integración Juvenil, A.C.

Para vivir sin adicciones

CONCURSO NACIONAL DE MEMES, GIF Y VIDEOS



SI TIENES DE 13 A 17 AÑOS, ENVÍANOS UN MEME, UN GIF O VIDEO

SI TIENES DE 18 A 24 AÑOS, PARTICIPA CON UN VIDEO

BUSCA LAS BASES EN www.cij.gob.mx









Del escritorio de la directora

on el propósito de analizar el trabajo realizado el año previo y definir las estrategias que guiarán el quehacer institucional durante 2017, Centros de Integración Juvenil rindió un informe de labores y puso a consideración del secretario de Salud, doctor José Narro Robles, y consejeros de la Junta de Gobierno de CIJ, su programa de trabajo para el presente año.

De esta forma, en la Secretaría de Salud, el presidente del Patronato Nacional de CIJ, doctor Roberto Tapia Conyer, la fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, señora Kena Moreno, y quien suscribe, informamos, entre otros temas, que en 2016 la institución alcanzó una cobertura de 9 millones 943 mil 300 personas: 9 millones 781 mil 230 en prevención—en buena medida, gracias a la desinteresada labor de 9 mil 320 voluntarios— y 162 mil 100 en tratamiento.

En el mismo sentido, las unidades operativas del país rindieron, en sus respectivas localidades, un informe pormenorizado de las actividades realizadas en favor de las comunidades en las que brindan sus servicios.

En este número de la *Revista CIJ Informa* se reseñan, asimismo, las reuniones de patronatos y directores celebradas en distintas ciudades del país, a fin de compartir las estrategias emprendidas para involucrar a todos los sectores sociales en la labor institucional, de informar sobre los logros alcanzados hasta el momento y de presentar las metas que se pretenden alcanzar durante 2017 en cada una de las regiones del país.

De manera complementaria, damos cuenta de los diversos convenios y encuentros sostenidos a nivel nacional e internacional, con el objetivo final de contribuir en el bienestar físico y mental de la población y en la recuperación de quienes solicitan los servicios de nuestra institución.

Mtra. Carmen Fernández Cáceres

ÍNDICE

De aquí y de allá 4

Noticias Relevantes





Primera Reunión Ordinaria 2017 de la Junta de Gobierno

Reuniones Regionales de Directores y Patronatos

pág. 14



Semana Nacional de Hechos sobre las Drogas y el Alcohol "Derribando mitos"

pag. **40**

Informes Anuales a la Comunidad

pág. **43**

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. 04-2017-050816390700-102. Distribuida por Centros de Integración Juvenil, Tlaxcala núm. 208, col. Hipódromo Condesa. Impresa en: Grupo Gráfico Editorial, S.A. de C.V. Calle "B", núm. 8, Parque Industrial Puebla 2000, C.P. 72225, Puebla, Pue. Tiraje: 2,500 ejemplares.

Noticias Internacionales 49

Centros de Integración Juvenil y la World Association on Dual Disorders (WADD) firman convenio de colaboración



Prevención 53

Autolesiones: afrontar desde la soledad páq. 53

Tratamiento 57

Proceso de optimización de la fase de evaluación clínica y diagnóstico en Consulta Externa de CIJ

pág. 57

Olnvestigación 61

Patrón de consumo y factores asociados al abuso y uso nocivo de alcohol en estudiantes de educación media superior pág. 61

O Género y Adicciones 63

Consumo de drogas, prostitución femenina y trata de personas pág. 63

Voluntarios 66

Voluntariado y Objetivos de Desarrollo Sostenible, su influencia para la transformación social del siglo XXI

Noticias Nacionales 70

Biblioteca Especializada en Adicciones 75



Trastorno por atracón, más usual que bulimia y anorexia

Comer mucho más rápido de lo normal, consumir alimentos hasta sentirse desagradablemente lleno, ingerir grandes cantidades de alimentos cuando no se siente hambre físicamente, comer en solitario por vergüenza a las cantidades, después del alimento sentirse a disgusto con uno mismo, deprimido o muy avergonzado, son hábitos del Trastorno por Atracón (TA). Se estima que en México su prevalencia es de 1.6 por ciento, de los cuales 60 por ciento son mujeres y 40 por ciento hombres; esta enfermedad es casi igual de común para ambos sexos, a diferencia de la bulimia o la anorexia, que se presenta principalmente en las mujeres.

Nelly Toche, El Economista, 10-03-17



Adicciones pueden detectarse después de fallecer

De acuerdo con una investigación publicada por el *Journal of Addiction Research*

and Therapy, al consumir drogas se produce una proteína llamada Fose en las partes del cerebro que forman el circuito de recompensa. Al ser estimulada por las sustancias nocivas, esta proteína se transforma en otra denominada Delta FOSB, que puede permanecer en el cerebro un periodo más largo y ocasionar cambios más duraderos en las actividades neuronales. Según los científicos, es posible detectar esta molécula hasta nueve días después de morir.

Redacción, Estilo DF, 25-01-17

Donde más se trabaja

De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, México es el país miembro donde se trabaja más al año (dos mil 246 horas) y donde las personas se retiran a la edad más avanzada (73 años, en una nación cuyo promedio de vida es de 75). Una persona que labora 11 horas al día es dos veces más propensa a padecer depresión, y si lo hace durante 55 horas a la semana, su riesgo de sufrir un infarto es 33 por ciento mayor.

Redacción, Excélsior, 08-01-17





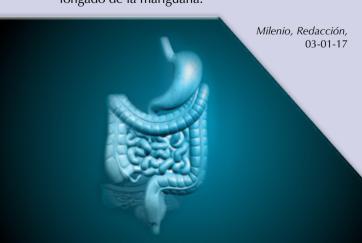
El cerebro sigue creciendo en la edad adulta, revela estudio

El cerebro humano es muy bueno reconociendo rostros y ahora, para sorpresa de los científicos, se descubrió que precisamente la parte del cerebro que se dedica a esa labor sigue creciendo incluso en la edad adulta, según un estudio que publicó la revista *Science*. Hasta ahora, se creía que el desarrollo del cerebro suponía una "poda sináptica", es decir, la eliminación de sinapsis (conexiones entre neuronas) que no son funcionales o se usan poco y no un crecimiento.

EFE en Madrid, La Crónica, 06-01-17

Despunta rara enfermedad vinculada con la mariguana

Una misteriosa enfermedad relacionada con el uso de la mariguana está apareciendo con cada vez mayor frecuencia en las salas de urgencias de Estados Unidos, particularmente en los estados donde la cannabis es legal. Los síntomas son dolor abdominal severo y vómitos violentos; al principio, estos malestares desconcertaban a los médicos, pero hoy los expertos señalan que se trata de una enfermedad conocida como síndrome de hiperémesis cannabinoide, vinculada con el consumo abundante y prolongado de la mariguana.





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. Grisel Negrete Muñoz

Diseño Editorial

Lic. Víctor Gerardo Gutiérrez Campos

Lic. Gerardo R. Narváez Rivas

Lic. Juan Manuel Orozco Alba

Fotografía

Lic. Alejandro Larrañaga Ramírez

Lic. Carlos Romero Vidal



Primera Reunión 2017 de la Junta de Gobierno

n 2016, cerca de 9 millones 943 mil 300 personas fueron atendidas por Centros de Integración Juvenil, lo que representa un aumento de 5.7 por ciento con respecto al año anterior, se informó durante la Primera Reunión Ordinaria 2017 de la Junta de Gobierno. En este periodo también destaca la inauguración de una nueva unidad operativa en Ramos Arizpe.

A la reunión, presidida por el secretario de Salud Federal, doctor José Narro Robles, asistieron el presidente del Patronato Nacional de CIJ, doctor Roberto Tapia Conyer; la fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, señora Kena Moreno; y la directora general de la institución, maestra Carmen Fernández Cáceres; además de representantes de diversas Secretarías y organismos. Asimismo, acudieron los doctores Carlos de la Peña Pintos y José Ángel Córdova Villalobos, vicepresidente y vocal, respectivamente, del Patronato Nacional; 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; el doctor Ricardo Nanni Alvarado, director de Tratamiento y Rehabilitación; el maestro Bruno Díaz Negrete, director de Investigación y Enseñanza; el doctor Jaime Quintanilla Bendek, director de Desarrollo Operativo; y el licenciado Jorge Ramírez, director de Planeación.

Prevención

La maestra Fernández comentó que a través de 509 mil 360 acciones, se atendió en prevención a 9 millones 781 mil 230 personas: 66 por ciento en el contexto escolar, 15 por ciento en el comunitario, nueve por ciento en dependencias de salud y cinco por ciento en el ámbito laboral.

Para alcanzar esta cobertura, reconoció, fue fundamental la labor de los 9 mil 320 voluntarios que colaboran con CIJ, quienes realizaron 55 por ciento de las acciones. Adicionalmente y en virtud de los esfuerzos de 4 mil 600 promotores virtuales, el año pasado las cuentas institucionales de Facebook, Twitter e Instagram registraron 50 mil 400 seguidores y las publicaciones fueron vistas más de 11 millones de veces; asimismo, en Blog y YouTube se registraron 151 mil 300 accesos y reproducciones.

Al enfocar las acciones preventivas en niños y jóvenes en edad escolar, fue de suma importancia el diseño de protocolos de intervención para proyectos piloto que sirvan, entre otras cosas, para alertar de manera temprana a padres y madres de familia de la ideación y el intento suicida; plantear a los jóvenes alternativas saludables para prevenir las prácticas sexuales de riesgo; evitar el uso de drogas durante la gestación y los primeros años de vida; detectar riesgos en el desarrollo de niños y niñas en edad escolar; y reducir riesgos y daños asociados con el consumo simultáneo de mariguana y alcohol.

Tratamiento

En 2016, explicó la directora general de CIJ, se proporcionaron más de 400 mil consultas a cerca de 162 mil 100 personas (45 mil 780 pacientes, 52 mil 390 fami-

liares y 63 mil 890 solicitantes de otros servicios), 99 por ciento en Consulta Externa y uno por ciento en Hospitalización.

En Consulta Externa se atendió a casi 96 mil 200 personas: 43 mil 780 consumidores y 52 mil 390 familiares; en promedio, se otorgaron 7.83 consultas por cada paciente. La directora destacó que 40 por ciento de las personas aten-

didas fueron referidas a la institución por familiares o amigos, 19 por ciento por profesionales del sector salud y 16 por ciento por autoridades educativas. En el periodo egresaron más de 20 mil 200 pacientes, 60 por ciento con mejoría.

De manera complementaria, resaltó, se proporcionaron 39 mil 800 consejos médicos para dejar de fumar y se atendió a casi 3 mil 162 pacientes en las clínicas para dejar de fumar, 65 por ciento de los cuales egresó con mejoría.

Bajo el modelo de Comunidad Terapéutica, en las 12 Unidades de Hospitalización se atendió a más de 2 mil pacientes; egresaron más de mil 800, 88 por ciento con mejoría. Además, se proporcionó orientación y terapia a 3 mil 450 familiares. 55 por ciento de las personas atendidas en Hospitalización llegó a

CIJ por la recomendación de un familiar o amigo, 22 por ciento por recomendación del sector salud y 16 por ciento por referencia de alguna de las unidades operativas de la propia institución. Resalta que 90 por ciento calificó como satisfactorios los servicios recibidos.

Uno de los aspectos más importantes a considerar en la atención de los pacientes con problemas de consumo de sustancias es la comorbilidad psiquiátrica con la que llegan a

En 2017, se mantendrá una cobertura de casi 10 millones de personas solicitar tratamiento, explicó la maestra Fernández, quien detalló que 71 por ciento de las personas recibidas en Hospitalización presentaba depresión, 11 por ciento ansiedad, nueve por ciento esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, 8 por ciento trastornos por déficit de atención y uno por ciento problemas del sueño.

En las Unidades de Tratamiento para Usuarios de Heroína se atendió a más de 810 pacientes, 360 se medican diariamente, lo que supone un aumento de 21.3 por ciento de personas medicadas, en comparación con 2015. En el periodo se ministraron 261 mil 225 tabletas de clorhidrato de metadona. Este trabajo se reforzó con el inicio de operaciones de la clínica de metadona de la Unidad de Hospitalización Zapopan.

Investigación

La directora general explicó que el Programa de Investigación 2016 comprendió la conclusión de 16 estudios: cinco proyectos de investigación evaluativa, entre los que destacan la evaluación del Programa de Tratamiento en Consulta Externa y la validación de



La directora general de CIJ dio a conocer los resultados obtenidos por la institución durante 2016.

instrumentos para la evaluación del Programa Preventivo 2017-2020; cuatro reportes de investigación epidemiológica, incluyendo los del Sistema de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas (SIECD) correspondientes al segundo semestre de 2015 y el primero de 2016; cinco estudios psicosociales, entre los que figuran uno sobre prácticas y hábitos de autocuidado en adolescentes usuarios y no usuarios de drogas, uno sobre factores psicosociales de riesgo de abuso de mariguana entre estudiantes de educación media y una revisión documental sobre embarazo y uso de sustancias; y dos estudios clínicos sobre alexitimia y conducta disocial en usuarios de drogas en tratamiento en CIJ.

Asimismo, el SIECD aporta información para el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones

(Sisvea) de la Secretaría de Salud, el Observatorio Mexicano de Tabaco, Alcohol y otras Drogas (Omextad), el Sistema de Reporte Interinstitucional en Drogas (SRID) del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz (INPRFM); y el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

Con el propósito de difundir la investigación realizada por investigadores de habla hispana, se publicaron dos números de la *Revista Internacional de Investigación*

en Adicciones (RIIAD), en las que se incluyeron nueve artículos originales y uno de revisión.

Enseñanza

Uno de los principales objetivos de Centros de Integración Juvenil es contribuir en la profesionalización del personal dedicado a la atención de las adicciones; por ello, durante 2016, se capacitó a cerca de mil 650 profesionales de la salud, más de mil de CIJ y casi 620 de organismos afines, a través de 105 actividades. En la actualidad, 194 de ellos se encuentran estudiando.

En 2016, concluyeron 12 diplomados y cuatro más se encuentran en proceso; estos programas cuentan con el aval académico de las universidades Nacional Autónoma de México, Anáhuac Norte, La Salle Nezahualcóyotl, de Guadalajara, de Colima e Internacional de La Paz. Asimismo, se realizó el diplomado en línea "Estrategias en la prevención del consumo de drogas", del que egresaron 97 maestros del Centro de Bachillerato Tecnológico del Estado de México y ocho alumnos de otras instituciones.

Concluyó, además, la 12.ª generación de la Especialidad para el Tratamiento de las Adicciones, programa en el que ya incursiona la 13.ª generación.

A nivel posgrado, resaltó la maestra Fernández, se logró que la Dirección Ejecutiva de Educación Media Superior y Superior de la Secretaría de Educación de

la Ciudad de México aprobara el plan de estudios de la Maestría en Prevención Psicosocial del Consumo de Drogas. También concluyeron cinco maestrías, dos en línea con el Centro de Estudios Superiores del Noroeste, una presencial con la Universidad de Tamaulipas, otra con la Universidad de Tijuana y una más con la Universidad Anáhuac. En la actualidad, están en marcha ocho programas de maestría, en coordinación con la Universidad de Tijuana (dos generacio-

nes), el Instituto de Estudios Superiores de Chiapas (una generación), la Universidad Autónoma de Tamaulipas (una generación) y el Centro de Estudios Superiores del Noroeste (cuatro generaciones, en línea).

El año pasado egresó la segunda generación del Doctorado en Investigación Interdisciplinaria, impartido en el marco de la Cátedra en Adicciones "Dr. Jesús Kumate Rodríguez", de la Universidad Anáhuac México Norte; en él participaron 11 profesionales, dos de los cuales laboran en CIJ.

De manera adicional, la institución, en su calidad de Entidad Certificadora y Evaluadora ante el Sistema Nacional de Competencias (CONOCER), certificó a 27

El año pasado, los más de 9 mil voluntarios de CIJ realizaron 55 por ciento de las acciones preventivas personas en el "Estándar de Competencia EC769. Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en población de 12 a 17 años de edad"; certificó, además, a 18 personas adscritas a las áreas normativa y operativa de CIJ, como evaluadores en el "Estándar de Competencia EC0076. Evaluación de la competencia de candidatos con base en estándares de competencia".

La directora general compartió que en 2016 se capacitó a 28 médicos residentes en psiquiatría: seis del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, cinco del Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez, ocho del Hospital de la Universidad Autónoma de Nuevo León y nueve del Hospital San Juan de Dios de Guadalajara; en estos momentos, dos médicos más se encuentran en capacitación.

Mediante los cursos "Introducción al consumo de drogas" y "Daños y consecuencias asociados al consumo de mariguana", así como de la sesión académica "Depresión y adicciones" fueron capacitados 16 médicos de la UNAM que realizan su servicio social en 15 unidades operativas de la Ciudad de México.

Patronatos

Como ya se ha comentado, sostuvo la directora general de CIJ, todo el trabajo realizado por la institución sería impensable sin la labor altruista de los voluntarios, 870 de ellos integrados a las mesas directivas de los patronatos. En el año sobresalieron, en particular, las aportaciones de los siguientes patronatos: Aguascalientes, al lograr la donación, por parte del municipio, de un terreno de 3 mil 500 m² y obtener un recurso mensual del gobierno estatal para el mantenimiento de la unidad operativa; Estado de México, por haber conseguido recursos para la construcción de los CIJ en Atizapán y Tultitlán; Celaya, por gestionar fondos con el ayuntamiento local para dar mantenimiento al Centro y adquirir videoproyectores; Guerrero, que gestionó un terreno de 10 mil m² para construir un CIJ en Taxco, recibió fondos para el levantamiento de una barda en la Unidad de Hospitalización Punta Diamante y consiguió apoyos para el Congreso Internacional en Adicciones.

Destacaron también Jalisco, que obtuvo recursos económicos con los Ayuntamientos de Tlajomulco y Guadalajara y escrituró un terreno en Tlaquepaque para la Unidad de Hospitalización de Mujeres; San Luis Potosí, que oficializó la donación del terreno contiguo al CIJ para ampliarlo a Unidad de Hospitalización; Sonora, por concertar un terreno de 5 mil m² para la construcción de nuevas instalaciones para CIJ Hermosillo; y Zacatecas, que consiguió un terreno y dinero para la construcción de las nuevas instalaciones del CIJ Fresnillo.

Además y con el fin de garantizar la calidad de los servicios ofrecidos a los pacientes, 17 patronatos (Aguascalientes, Ciudad del Carmen, Colima, Cozumel, Chetumal, Guerrero, Guadalupe-Nuevo León, Huatulco, Jalisco, Laguna-Durango, La Piedad, Naucalpan, Salamanca, Saltillo, Sinaloa, Tehuacán y Zacatecas) ratificaron 86 becas o plazas comisionadas.

Fundamental fue también, afirmó la maestra Fernández, la participación de las presidentas del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) municipales, quienes gracias a la intervención de la señora Kena Moreno se han involucrado en las labores de CIJ; con ellas se firmaron Alianzas de Mujeres contra las Drogas y la Violencia en el Estado de México, Yucatán y Guanajuato.

Al identificarse con los valores y las metas de CIJ, las presidentas de DIF municipales en Baja California (Comondú, La Paz, Loreto, Los Cabos y Mulegé), Jalisco (Puerto Vallarta, Tlajomulco, Zapopan y Zapotlán el Grande) y el Estado de México (Naucalpan) –además de la alcaldesa de Tlaquepaque– rindieron protesta como presidentas honorarias de los patronatos de sus respectivas localidades.

Como parte del trabajo interinstitucional, la señora Moreno se reunió, en el contexto del 40 aniversario del CIJ Hermosillo, con la gobernadora de Sonora, licenciada Claudia Pavlovich Arellano; asimismo, y en compañía del presidente municipal y legisladores, presidió en Aguascalientes la colocación de la primera piedra de un nuevo CIJ.

En el mismo sentido, la fundadora de CIJ sostuvo encuentros con directivos del Instituto Mexicano del Segu-



El secretario de Salud presidió la reunión, acompañado por autoridades de CIJ.

ro Social (IMSS) y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), y firmó convenios de colaboración con la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Coordinación nacional

A la fecha, Centros de Integración Juvenil tiene registrados 3 mil 337 convenios de colaboración, 53 de ellos de impacto nacional; 70 por ciento se ha firmado con instituciones del sector público, 17 por ciento con el privado y 13 por ciento con organismos sociales, informó la maestra Fernández.

Con la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), CIJ ha trabajado en la consolidación de una red nacional de atención de las adicciones; para tal efecto, un grupo de trabajo está analizando los recursos humanos y materiales con los que cuentan ambas instituciones en diferentes municipios, a fin de ampliar la cobertura de prevención y tratamiento en todo el país.

Con la Conadic también se integró una Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del consumo de mariguana en adultos, en primer y segundo nivel de atención; se elaboraron los lineamientos nacionales para los servicios de cesación del consumo de tabaco; y se actualiza la NOM-028 SSA2-2009 para la prevención, el tratamiento y el control de las adicciones.

Además, la institución colabora en el Grupo Técnico de Salud del "Comité Federal de Justicia Alternativa para Delitos Relacionados con Drogas" y es integrante de las Comisiones o Consejos Estatales contra las Adicciones en todas las entidades del país.

Como parte del seguimiento a los acuerdos establecidos a partir de la Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS), CIJ presentó sus metas en materia de atención preventiva del tabaco.

Con el IMSS y el ISSSTE, realiza actividades de prevención y atiende los casos canalizados por los médicos familiares de ambas instituciones. Cabe señalar que la Secretaría de Salud es una de las principales fuentes de referencia de pacientes a CIJ.

Se ha colaborado en diferentes actividades con instituciones como el INER, con el que se participó en el Comité Interinstitucional con motivo del Día Mundial sin Tabaco; y la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (Sedesa), con la que se trabajó en ferias de salud mental y en la exposición itinerante "Los efectos nocivos del humo del tabaco".

Con los DIF estatales y municipales se tienen 63 convenios vigentes en todo el país tanto para brindar atención preventiva y curativa como para apoyar en el otorgamiento de plazas comisionadas e inmuebles en comodato.

Con el Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA) se participó en la reunión del Consejo Consultivo y en la Primera Reunión de la Alianza para la Prevención de Adicciones. También, y en conjunto con las UNEME-CAPAS, se diseña un curso estandarizado para la promoción de la salud y prevención del consumo de drogas dirigido a orientadores de secundarias de la Ciudad de México.

A nivel educativo, se mantienen las actividades con la Secretaría de Educación Pública (SEP) en escue-

las de nivel básico, medio superior y superior; para la Subsecretaría de Educación Media Superior (SEMS), en 2016 se elaboraron infografías sobre prevención de adicciones dirigidas a estudiantes, maestros y directivos y se grabaron dos cápsulas sobre factores de riesgo para el consumo de drogas, dirigidas a estudiantes y docentes; con el Instituto Politécnico Nacional (IPN), la UNAM y 450 universidades más del país se realizan diferentes actividades académicas y preventivas.

En coordinación con la Dirección General de Educación y Actualización del Magisterio, se impartieron cursos de capacitación en la Benemérita Escuela Normal de Maestros, Escuela Normal Superior de México, Escuela Superior de Educación Física y Escuela Nacional para Maestras de Jardines de Niños; se inició, asimismo, la concertación en los estados para capacitar a los alumnos de las Escuelas Normales.

En conjunto con la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES), se participó en actividades de promoción y difusión para la derivación de estudiantes de servicio social, prácticas académicas y voluntariado.

Con el objetivo, puntualizó la directora general, de contribuir al mejoramiento del clima social del país, CIJ participa, con la Secretaría de Gobernación (Segob) en la Comisión Intersecretarial del Programa Nacional para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia; en el periodo se atendieron a casi 5 millones 298 mil personas en los 65 polígonos de riesgo en los que Centros tiene presencia.

En el área laboral, destacó la firma de convenio con la STPS y el desarrollo de programas de prevención con empresas y sindicatos como la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC), CODERE y Caminos y Puentes Federales (Capufe). La maestra Fernández resaltó, además, la ratificación del convenio con Petróleos Mexicanos (Pemex) para el servicio de tratamiento residencial y consulta externa.

Para contribuir con el desarrollo integral de los jóvenes, CIJ colabora con el Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE) en diferentes comités y actividades preventivas; junto con el Instituto Nacional de Desarrollo Social (Indesol) y la Fundación Nosotros los Jó-

venes participa en la Plataforma Nacional de Acción Voluntaria México (Planavol). De hecho, en el contexto del Día Internacional de los Voluntarios, autoridades de la Segob y Planavol abanderaron y tomaron protesta a las escoltas de las instituciones que se han destacado por ser promotoras del voluntariado en México, entre ellas CIJ.

Por último, en el tema de colaboración interinstitucional, la maestra Fernández habló de la 21 Semana Nacional de Información "Compartiendo esfuerzos" de Alcohólicos Anónimos, en la que se impactó a más de 130 mil personas y en la que CIJ participó en programas de radio y televisión, ruedas de prensa, instalación de módulos informativos, pláticas preventivas y talleres de orientación.

Relaciones internacionales

Ya que el problema del consumo de drogas debe atenderse de manera multilateral, consideró la directora general, en 2016 la institución participó en diversas actividades de trascendencia internacional. Entre ellas, destacó la asistencia, como parte de la delegación mexicana, al 59 Periodo de Sesiones de la Comisión de Estupefacientes (CND) y Segmento Especial de preparaciones hacia la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS 2016), donde CIJ formó parte del Grupo de Trabajo de la Sociedad Civil y contribuyó a la elaboración del reporte regional de América del Norte.

De igual manera, participó en el 59 y 60 Periodos Ordinarios de Sesiones de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA), donde el Currículum Universal de Tratamiento (UTC) fue adaptado al contexto latinoamericano.

Representantes de CIJ también asistieron al 5.º foro de la Federación Mundial contra las Drogas (WFAD); la reunión con la Sociedad Internacional de Profesionales de Prevención y Tratamiento del Uso de Drogas (ISSUP); y los módulos de entrenamiento ejecutivo sobre políticas de drogas organizados por el Grupo Pompidou del Consejo de Europa.

Además, la institución fue invitada, por la Embajadora de México en Guatemala, a impartir la conferencia "Desafíos y oportunidades hacia las nuevas políticas de drogas".

Finalmente, CIJ organizó la edición 18 del Congreso Internacional en Adicciones "Nuevos desafíos para la prevención y tratamiento del consumo de drogas", que reunió a especialistas en salud y representantes de organismos nacionales, internacionales y de la sociedad civil provenientes de 22 países.

Presupuesto

Para la realización de todas las actividades enumeradas, mencionó la directora general, el presupuesto programado al cuarto trimestre de 2016 fue de 683.4 millones de pesos, 653.3 millones de ellos correspondían a recursos fiscales y 30.1 millones a recursos propios. El presupuesto ejercido al cierre del periodo fue de 682 millones, 653.3 millones de recursos fiscales y el resto de recursos propios.

Adicionalmente, se calcula que las aportaciones recibidas de la comunidad en servicio y especie equivalen a 258.04 millones, lo que representa 37.8 por ciento del presupuesto ejercido.

Además de lo ya mencionado, con los recursos asignados en el periodo se puso en marcha un sistema de videoconferencias que facilitará la comunicación entre los equipos de los 117 CIJ distribuidos en todo el territorio nacional, y la primera fase del Tablero de Control, una herramienta estadística que permitirá mantener actualizados los datos epidemiológicos y de operación generados por la institución.

Programa de trabajo 2017

En 2017, Centros de Integración Juvenil proyecta brindar atención a casi 10 millones de mexicanos. En prevención, y gracias al apoyo de los voluntarios, se planea alcanzar una meta de 9.7 millones de personas; mientras que en tratamiento, a través de 40 mil consultas, se estima dar atención a 160 mil 800: 45 mil pacientes y 53 mil familiares en Consulta Externa, 60

mil en ferias de salud y otros servicios, 2 mil en Hospitalización y 800 en el programa de sustitución con metadona.

Este año se buscará fortalecer la estrategia preventiva virtual, a través de las redes sociales y el lanzamiento del Concurso Nacional de Videos (GIF) y "Memes" en Redes Sociales.

Con el objetivo de promover factores protectores del consumo de drogas, se celebrará, en el marco del Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas, la 14.ª Carrera contra las Adicciones.

En Tratamiento y Rehabilitación se actualizarán los protocolos de diagnóstico y tratamiento de la patología dual. Asimismo, se fomentará la consejería, el apoyo psicológico y la intervención en crisis por teléfono y medios virtuales; y se diseñará una app para la detección y derivación de personas consumidoras de drogas.

Dado el actual contexto internacional y la situación de los mexicanos en Estados Unidos, se dará impulso al Programa de salud mental para mexicanos migrantes en retorno de Estados Unidos. Se ofrecerá atención psicológica a las personas repatriadas que se encuentren en estancias temporales en ciudades como Tijuana, Mexicali, Nogales, Ciudad Juárez y Reynosa; orientación y consejería psicológica por teléfono y Whatsapp; e intervenciones terapéuticas a quienes hayan retornado a sus lugares de origen, a través de la red de atención de CIJ en el país.

En el área de Investigación, se implementarán 16 estudios: cinco evaluativos, cuatro epidemiológicos, cinco psicosociales y dos clínicos. En colaboración con otras instituciones se desarrollarán diversos protocolos de investigación: Patrón de consumo y alteración de la función pulmonar en usuarios crónicos de cannabis en tratamiento, con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER); Alteraciones neurocognitivas en la adolescencia por consumo de inhalables, con el Hospital Infantil de México Federico Gómez; Estudio longitudinal retrospectivo de factores asociados con el uso de drogas entre estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); y Detección de alteraciones cromosómicas

y de daño en vías de reparación en consumidores de cannabis, con el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN).

Se realizará también la Segunda Reunión de Investigación, abierta a universidades y organismos de investigación; se publicarán dos números de la *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*; y se coordinará un número especial del *Journal of Substance Use* dedicado a México.

En Enseñanza, este año estarán en proceso 10 generaciones de siete maestrías avaladas por seis distintas universidades (190 alumnos); una especialidad (28 alumnos); y 14 generaciones de 19 diplomados avalados por 22 universidades (272 alumnos). Se seguirá trabajando, además, en la certificación CONOCER y se planteará el plan de estudios de la Maestría Internacional en Adicciones, que se impartirá en coordinación con la Universidad Anáhuac en Cancún.

Con el propósito de fortalecer los servicios de tratamiento del consumo de drogas, se incorporarán 30 estudiantes de Medicina de la UNAM a servicio social, con una beca otorgada por la Fundación Carlos Slim. En el mismo sentido y con el apoyo de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, se procurará el servicio social de médicos en todo el país.

Comprometidos con la divulgación de los nuevos conocimientos científicos y con la profesionalización del personal dedicado a prevenir y atender el consumo de drogas, CIJ, en conjunto con la *World Association on Dual Disorders* (WADD) y la *International Society of Substance Use Prevention and Treatment Professionals* (ISSUP), organizarán el 19.º Congreso Internacional en Adicciones.

Para optimizar los procesos de trabajo, se impartirá un primer curso para la realización de videoconferencias; además, se pondrá en marcha la segunda fase del Tablero de Control; se conectarán los sistemas de información de CIJ (Sistema Integral de Información Estadística [SIIE] y Expediente Clínico Electrónico [ECE]); y se georreferenciarán los centros y áreas de responsabilidad, que serán regionalizados de acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA).

Toda esta labor, cerró la maestra Fernández, se hará con el uso racional de un presupuesto de casi 706 millones de pesos.



Aspecto de la reunión celebrada en la Secretaría de Salud.



Reuniones Regionales de

Directores y Patronatos

Sur-Sureste

l encabezar la Reunión Regional, el gobernador de Quintana Roo, licenciado Carlos Joaquín González, anunció que el gobierno estatal apoyará la construcción de una Unidad de Hospitalización en Playa del Carmen.

El nuevo centro promoverá la salud mental y brindará tratamiento de las adicciones, lo que dará más y mejores oportunidades de rehabilitación a los quintanarroenses con problemas de consumo de sustancias. El mandatario afirmó que en su administración la salud es una prioridad, pues es necesario asegurar que niñas, niños y jóvenes se desarrollen en ambientes que les permitan adquirir las habilidades y competencias necesarias para afrontar los riesgos psicosociales asociados con el consumo de drogas.

Durante la ceremonia, realizada el 2 de febrero en Cancún, el licenciado Remberto Estrada, presidente municipal de Benito Juárez, habló de la importancia de establecer alianzas institucionales entre los tres órdenes de gobierno y la sociedad civil, a fin de trabajar en favor de la prevención de las adicciones y el cuidado de la salud de la comunidad.

Al respecto, la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, comentó que la colaboración, el apoyo y el esfuerzo de la sociedad civil organizada son la columna vertebral de la institución y que gracias al trabajo voluntario y a la coordinación con los diferentes órdenes de gobierno es posible realizar las acciones necesarias para cumplir con el principal objetivo de CIJ: coadyuvar en el sano desarrollo de la niñez y la juventud.

Para este efecto, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, precisó que la institución cuenta con más de 9 mil voluntarios en el país y 117 unidades operativas, cuatro de ellas en Quintana Roo: Cancún, Chetumal, Playa del Carmen y Cozumel.



Durante la reunión en Quintana Roo, presidida por el gobernador del estado, la Universidad Anáhuac Cancún y CIJ suscribieron un convenio.

Ante directores y miembros de los patronatos de Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz y Yucatán, la maestra Fernández presentó el programa de atención de las adicciones 2017, enfocado en la prevención escolar –entre menores de 10 a 17 añosy laboral, así como en la colaboración con las distintas instituciones de salud y empresas de la región.

En específico, la diputada Leslie Hendricks, presidenta del pa-

tronato del CIJ Cancún, informó que en el estado se está realizando un esfuerzo para combatir los índices de consumo de drogas en niños y jóvenes, tarea en la que es trascendental el apoyo de la sociedad para garantizar que los servicios de CIJ lleguen a las personas que lo necesiten.

Entre los presentes en la inauguración se contó, además, al titular de la Comisión Estatal de Derechos Humanos, maestro Harley Sosa Guillén; al secretario de Salud de Guerrero y presidente del patronato de CIJ

El gobernador
de Quintana Roo
anunció el apoyo
del gobierno estatal
para la construcción
de una Unidad de
Hospitalización

en ese estado, doctor Carlos de la Peña Pintos; y al padre Jesús Quirce Andrés, rector de la Universidad Anáhuac Cancún.

En el contexto de la Reunión, CIJ y la Universidad Anáhuac Cancún suscribieron un convenio cuya finalidad es establecer las bases para la realización de una Cátedra que comprenderá actividades conjuntas de investigación y capacitación, así como la realización de una Maestría Internacional en Prevención de Adicciones. El pos-

grado, comentó el padre Quirce, tendrá modalidad en línea y presencial y se impartirá a alumnos del sureste de México, Centro y Sudamérica.

Centro-Occidente

Miembros de los patronatos y directores de los Centros de Integración Juvenil de nueve estados de la Región Centro-Occidente (Aguascalientes, Baja California Sur, Colima, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nayarit,



Jorge Vázquez, Consuelo Temores, Kena Moreno, Lorena Jassibe Arriaga, Gabriela Velázquez, Carmen Fernández y Gustavo Iglesias.

San Luis Potosí y Zacatecas) se reunieron, el 9 de febrero, en la Unidad de Hospitalización (UH) Zapopan, Jalisco, para hablar de los logros obtenidos durante 2016 y el programa de trabajo para este año.

El encuentro fue presidido por el doctor Gustavo Iglesias Robles, secretario técnico del Consejo Estatal contra las Adicciones del Estado de Jalisco (CECAJ); la señora Kena Moreno; la maestra Carmen Fernández Cáceres; y la licenciada Gabriela Margarita Velázquez Dipp, presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Baja California Sur y pre-

sidenta honoraria del patronato de esa entidad. Del patronato estatal de Jalisco, encabezaron la maestra Lorena Jassibe Arriaga de Sandoval, presidenta del DIF estatal, el doctor Jorge Vázquez Mora y Consuelo Temores de Corona, presidenta honoraria, presidente y vicepresidenta, respectivamente. También destacó la presencia de Jeniffer Nathalie González López, presidenta del DIF Tlajomulco y presidenta honoraria del patronato de CIJ en ese municipio.

Durante su intervención, la maestra Arriaga explicó que uno de los compromisos del gobierno estatal es evitar que las adicciones lleguen a las familias; para ello invitó a redoblar esfuerzos en materia de prevención, sobre todo entre los niños. Afirmó que en los momentos por los que atraviesa el país, es de vital importancia fortalecer la cohesión social y fomentar un México unido y solidario.

Al respecto, la licenciada Gabriela Velázquez aseveró que la información generada en el hogar es de

Las presidentas
de los
DIF Baja
California Sur
y Jalisco
presidieron la
reunión
Centro-Occidente

suma importancia, ya que es ahí donde se forman los valores; padres y madres de familia deben contar con las herramientas necesarias para establecer lazos afectivos sólidos, una buena comunicación y confianza; sobre todo, dijo, hay que apoyar a los hijos en la toma de decisiones.

En su intervención, el doctor Jorge Antonio Vázquez Mora agradeció a la maestra Arriaga por el apoyo ofrecido para el proyecto de construcción de una nueva Unidad de Hospitalización para Mujeres en la entidad.

Al hacer entrega de reconocimientos a las presidentas de los DIF Jalisco y Baja California Sur, la señora Kena Moreno resaltó la labor de los patronatos de CIJ; los exhortó a continuar con su desinteresada labor, a fin de ofrecer un servicio de calidad y calidez a todas las personas que requieran de atención por problemas relacionados con el consumo de drogas.

Durante la sesión, la maestra Carmen Fernández presentó los principales logros institucionales en 2016 y los lineamientos de trabajo 2017 para patronatos y directores. Asimismo, Lorena Martínez Ramírez, presidenta del DIF Guadalajara, tomó protesta como presidenta honoraria del patronato del CIJ local; con este nombramiento se sumará al trabajo realizado por el patronato estatal y los de Puerto Vallarta, Tlajomulco, Tlaquepaque, Tonalá y Zapopan.

Al término del encuentro, los asistentes realizaron un recorrido por las instalaciones de la UH Zapopan.



Asistentes a la reunión de la región Norte y Sinaloa.

Norte-Sinaloa

Monterrey fue la sede de la Reunión Regional Norte-Sinaloa, en la que se dieron cita directores y miembros de patronatos de los estados de Baja California, Chihuahua, Coahuila, Durango, Nuevo León, Tamaulipas, Sinaloa y Sonora.

El encuentro, realizado el 23 de febrero, fue presidido por la señora Kena Moreno; la maestra Carmen Fernández Cáceres, quien presentó el Programa de Trabajo 2017; el contador público Gregorio Treviño Lozano, presidente del patronato estatal de Nuevo León; Alejandra Ortega de Cantú, presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Apodaca; y Bertha Gutiérrez de Abramo, presidenta honoraria del patronato del CIJ Saltillo.

Al tomar la palabra, la señora Moreno reconoció el trabajo de los patronatos en el mantenimiento y mejoramiento de la infraestructura de las unidades operativas. Adelantó que este año se tiene proyectado contar con nuevas instalaciones para Apodaca, Hermosillo y Laguna-Durango.

Durante la reunión, Alejandra Ortega de Cantú tomó protesta como presidenta honoraria del patronato del CIJ Apodaca; agradeció a la señora Moreno por haberla invitado a formar parte de la comunidad de patronatos y confió en que gracias a la unión del DIF local y el CIJ se podrá prevenir el consumo de drogas entre más niños, jóvenes y padres de familia.

Esther Huidobro Catalán y Elizabeth Jiménez Landín Subdirección de Patronatos



Kena Moreno y Gabriela Velázquez acompañadas por más de 100 mujeres representantes de los organismos que conformaron la alianza.

Alianza de Mujeres Sudcalifornianas contra las Adicciones y la Violencia n centenar de mujeres sudcalifornianas, representantes de diversos organismos públicos y privados, así como de la sociedad civil, suscribieron el 23 de marzo la Alianza de Mujeres contra las Adicciones y la Violencia, en La Paz, Baja California Sur. La ceremonia fue encabezada por la señora Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, y Gabriela Velázquez de Mendoza, presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) estatal y presidenta honoraria del patronato de CIJ en la entidad.

Gabriela Velázquez explicó que el objetivo de dicho acuerdo es diseñar e implementar estrategias de prevención del consumo de sustancias y la violencia que permitan a los jóvenes alejarse de las drogas y desarrollar estilos de vida saludable. Estas metas sólo pueden alcanzarse mediante la colaboración conjunta de la sociedad civil y los gobiernos estatales y municipales. Puntualizó que como parte de la política estatal, se continuará apoyando a todas las asociaciones que trabajen en favor de las causas sociales. La presidenta del DIF recordó que su padre fue uno de los fundadores del CIJ La Paz, por lo que desde hace tiempo conoce el trabajo realizado por la institución. En este sentido, afirmó, ser presidenta honoraria del patronato estatal de CIJ es una gran encomienda. Por último, agradeció la participación de todas las instituciones firmantes de la Alianza, ya que con su esfuerzo y voluntad contribuyen a que las familias sudcalifornianas vivan en paz y tengan un mejor futuro.

Este acuerdo, comentó la señora Kena Moreno, se suma a las 31 Alianzas de Mujeres que CIJ ha signado con casi dos mil representantes en todo el país. Señaló que la discriminación, la violencia y la falta de oportunidades limitan el desarrollo de una vida plena y saludable: "evitar el aumento del consumo de drogas entre las mujeres y procurar que vivan en entornos no violentos es un reto que debemos enfrentar como sociedad."

En este cometido, reconoció, son fundamentales los patronatos de cada unidad operativa, que enfocan su labor en la gestión de los recursos necesarios para apoyar El acuerdo se suma a las 31 Alianzas de Mujeres que CIJ ha firmado en todo el país la operación de los programas de prevención y tratamiento. La señora Moreno hizo una mención especial del trabajo realizado por la presidenta del patronato del CIJ La Paz, Rosario Garciglia León, a quien agradeció su valiosa dedicación y empeño para atender el problema de las adicciones. Asimismo, reconoció la labor de las presidentas de los DIF municipales

del estado que se incorporaron como presidentas honorarias de los patronatos de CIJ: Marbella Guadalupe Robles González, de Comondú; Alma Rosa Gerardo Higuera, de La Paz; la profesora María de los Ángeles Lobato Osuna, de La Paz; Vianey Deyanira Núñez de De La Rosa, de Los Cabos; y la licenciada Cecilia Osuna López, de Mulegé.

Durante la ceremonia, también estuvieron presentes la directora del Instituto Sudcaliforniano de las Mujeres, licenciada Cristina Herrera Infante; la contralora general del gobierno del estado, maestra Sonia Murillo Manríquez; la magistrada Martha Magdalena Ramírez Ramírez; las legisladoras Gisela Páez Martínez y Julia Honoria Davis Meza; la directora general del DIF estatal, licenciada Dora Luz Salazar Sánchez; María Concepción Morales, directora del Instituto Municipal de la Mujer; la maestra Esthela Castro, directora del Centro Estatal de Salud Mental y Adicciones; y María Elena Flores Castro, instructora del Instituto de Capacitación para los Trabajadores del Estado de Baja California Sur (ICATEBC). Por parte de CIJ asistieron la maestra San Juana Covarrubias Salinas, coordinadora regional norte; la licenciada Esther Huidobro Catalán, subdirectora de Patronatos; la psicóloga Beatriz Aranda Losoya, directora de La Paz; y la psicóloga Alba Carrera Testa, directora de Los Cabos.



ANUNCIA CIJ LA

14 Carrera Las Adicciones

a 14.ª Carrera contra las Adicciones se llevará a cabo el domingo 25 de junio de 2017, de manera simultánea en 60 sedes en los 32 estados del país, anunciaron en conferencia de

prensa la señora Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional; la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general, y el licenciado Arturo Becerra

Se espera contar con la participación de más de 100 mil personas Oropeza, presidente del patronato de CIJ en la Ciudad de México.

El objetivo de la carrera es impulsar acciones para promover estilos de vida saludable, en las que participen las familias y la sociedad en general. En la capital del país se llevará a cabo

en el Parque Bicentenario.

Además de la carrera, se realizarán otras actividades deportivas, como caminatas, biciclotones y ferias de la salud, y se instalarán módulos informativos para



En conferencia de prensa, la fundadora de CIJ exhortó a las familias a participar en la carrera y ferias de la salud.

fortalecer la prevención y concientizar a la población sobre las consecuencias de las adicciones y el uso de sustancias; esto como parte de la conmemoración del 26 de junio, Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas.

En la conferencia de prensa, el pasado 1 de marzo, se dio a conocer que el año pasado, en la edición 13 de la carrera, se alcanzó una asistencia de 70 mil personas

a nivel nacional, por lo que este año se espera reunir a más de 100 mil personas y con ello lograr el Récord Guinness con el mayor número de participantes en una carrera.

La maestra Fernández refirió que en los últimos años se ha observado en todo el país un crecimiento importante del consumo de drogas y ello está asociado con diversas problemáticas de salud y sociales entre los jóvenes, como el suicidio, el embarazo adolescente, la violencia intrafamiliar, los accidentes, la intoxicación psicótica, etcétera; además, lamentó que el consumo se presenta a menor edad, posiblemente porque ha disminuido la percepción de riesgo acerca del uso de drogas, sobre todo de la mariguana.

Ante ese panorama, puntualizó que CIJ atiende anualmente a casi 10 millones de personas en servicios de prevención, tratamiento y rehabilitación, a través de sus 117 unidades operativas y con el apoyo de 9 mil voluntarios. Asimismo, explicó que en la Ciudad de México se atiende a casi 2 millones de personas en prevención y 21 mil 500 pacientes reciben tratamiento.

La directora general de CIJ informó que en los pacientes atendidos se ha observado un incremento en el consumo de mariguana por encima del tabaco, además, 32 por ciento consume inhalables, 32 por ciento, cocaína; y 7.6, éxtasis. Asimismo, se ha presentado

La justa deportiva se realizará el 25 de junio de manera simultánea en 60 sedes en los 32 estados del país un aumento en el uso de metanfetaminas.

Refirió que la Encuesta Nacional del Consumo de Drogas en Estudiantes de 2014 señala que la mitad de los alumnos de secundaria ha probado el alcohol, cifra que se incrementa a 82 por ciento en bachillerato; por su parte, 17.6 por ciento de estudiantes de secundaria han probado la mariguana, y 27 por ciento en bachillerato, lo cual revela el policonsumo

de los jóvenes a edades cada vez más tempranas.

Por todo ello, afirmó que el deporte y la cultura son factores protectores para evitar que más personas consuman sustancias y destacó que es necesario desarrollar entornos favorables y estilos de vida saludables entre la población.

Por su parte, la señora Moreno agradeció el apoyo, el compromiso y la colaboración de todos los donantes para la carrera y exhortó a las familias a acudir a estos eventos que fortalezcan las relaciones.

A la reunión también asistieron representantes de diversas empresas e instituciones donantes; la coordinadora regional de la Ciudad de México, Estado de México y Morelos, licenciada Stephanny Galván Cano; el vicepresidente y la tesorera del patronato de CIJ en Benito Juárez, doctor José Antonio Alcocer Sánchez y contadora pública María del Carmen Ojeda, respectivamente, así como miembros de patronatos y directores de las unidades operativas de CIJ en la capital del país.





A TIEIPÓ SEMANA NACIONAL DE INFORMACIÓN SOBRE EL ALCOHOLISMO

"Compartiendo esfuerzos"

Se instalaron en todo el país 8 mil módulos informativos y se brindaron pláticas a más de un millón de mexicanos acerca del alcoholismo

el 16 al 22 de enero se llevó a cabo en todo el país la 22.ª Semana nacional de información sobre el alcoholismo "Compartiendo esfuerzos", en la que se instalaron ocho mil módulos en diversos centros de trabajo y se brindaron 1,500 pláticas a más de un millón de mexicanos, para sensibilizar, concientizar e informar sobre esta enfermedad, atenderla y revertir sus efectos.

Este año, las acciones de las jornadas estuvieron dirigidas al sector laboral, con el objetivo de concientizar a los trabajadores y empresarios sobre las consecuencias del consumo de alcohol y disminuir los daños ocasionados por esta problemática. Asimismo, como parte de este trabajo conjunto, participaron más de 20 instituciones públicas y privadas, dependencias del gobierno federal, profesionales del sector salud, organizaciones de la sociedad civil y empresarios, entre ellas Centros de Integración Juvenil.

Durante la inauguración, el 16 de enero en el Alcázar del Castillo de Chapultepec, el doctor Roberto



Karam Araujo, presidente de la Junta de Servicios Generales de la Central Mexicana de Alcohólicos Anónimos, afirmó que el alcoholismo es una enfermedad que debe recibir tratamiento médico y psicológico, así como orientación para el usuario y su familia, y lamentó que sea la misma sociedad la que induce a las personas a consumir esta droga. Consideró que, pese a las consecuencias que ocasiona el abuso de alcohol, los empleadores no deben despedir a los trabajadores que padecen esta enfermedad, sino motivarlos a solicitar atención terapéutica.

El doctor Manuel Mondragón y Kalb, comisionado nacional contra las adicciones, advirtió que el problema del alcoholismo no está resuelto, por lo que las instituciones y la sociedad tienen la responsabilidad de participar en estrategias conjuntas para obtener resultados positivos.

Adelantó que en el primer cuatrimestre del año se darán a conocer los resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones 2015, que incluirán los resultados del Alcoholímetro, para tener un panorama más preciso acerca del consumo de alcohol en México.

El doctor Marco Antonio Navarrete Prida, subdirector de Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos, puntualizó que en México el alcoholismo afecta hasta 30 por ciento de la productividad laboral, derivado del ausentismo, enfermedades, accidentes en el trabajo y el entorno problemático para el consumidor y su familia. Por ello, aseguró que las empresas deben ser corresponsables con quien padece esta adicción y ofrecerles alternativas de tratamiento.

En su mensaje, la directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáceres, señaló que aproximadamente 27 millones de mexicanos beben de manera riesgosa, es decir más de cinco copas por ocasión, lo que deriva en accidentes, enfermedades hepáticas y cardiovasculares, infecciones, violencia física y psicológica y en algunos casos el suicidio, así como baja productividad laboral, ausentismo, robo y problemas familiares, entre otros.

Alertó que cada vez disminuye más la edad de inicio y destacó que en la actualidad, casi 17 por ciento de alumnos de quinto y sexto de primaria, 40 por ciento de secundaria y 74 por ciento de preparatoria ya han consumido alcohol alguna vez en la vida,

de acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014.

En ese sentido, se pronunció por fortalecer las medidas para desalentar el alcoholismo y convocó a la sociedad y padres de familia a participar de manera permanente en esta Semana para prevenir las adicciones. Asimismo, detalló que CIJ colabora con más de 600 empresas para desarrollar actividades de prevención y atención del consumo de drogas.

Por su parte, el director general de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, licenciado Edgar Mauricio Acra Alva, destacó los programas puestos en operación por esa dependencia para apoyar a las personas consumidoras de alcohol, como el de "Bienestar emocional", para promover la salud de los trabajadores y lograr un impacto positivo en su calidad de vida.

Sostuvo que la adicción y el abuso en el consumo de alcohol deben ser tratados de manera integral, pues representan problemáticas de diversa índole en los usuarios, y los espacios laborales son estratégicos en los cuales se pueden realizar acciones de prevención, detección temprana e iniciativas que garanticen que el trabajo sea una fuente de bienestar para el empleado como parte de un programa de seguridad y salud que fomente estilos de vida saludables y un entorno sano.

En ese sentido, señaló que en el país se cuenta con el Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo, que especifica la implementación de acciones de promoción a la salud y prevención de adicciones, y garantiza la confidencialidad respecto al estado de salud y acciones de los trabajadores para evitar la discriminación de los usuarios de sustancias adictivas.

En el presídium también se contó con la presencia del maestro Salvador Rueda Smithers, director del Museo Nacional de Historia; el licenciado Óscar David Hernández Carranza, presidente de la Comisión Nacional de Salud y Protección contra Riesgos Sanitarios de la Confederación Patronal de la República Mexicana; maestro Martín Curiel Gallegos, secretario general del Sindicato Nacional de Caminos y Puentes Federales; y el licenciado Juan Manuel Verdugo Rosas, secretario general del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado.



on el objetivo de informar al sector empresarial acerca del daño que ocasiona el consumo de alcohol, así como las consecuencias del uso nocivo de esta sustancia en el ámbito laboral, la directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáce-

res, participó en una videoconferencia dirigida a trabajadores de Petróleos Mexicanos, el pasado 27 de enero en la Sala de Juntas de la Subdirección de Servicios de Salud de la sede de Petróleos Mexicanos.

Al encabezar la reunión informativa, en la cual participaron más de dos mil unidades médicas y centros de trabajo, el doctor Marco Antonio Navarrete Prida, subdirector de Servicios de Salud de Pemex, afirmó que el uso de alcohol afecta la productividad de la empresa, pues ocasiona alteraciones en los sentidos de sus trabajadores y ello puede derivar en graves accidentes; además, esta problemática también afecta a la familia.

Hizo énfasis en que en Pemex hay cero tolerancia al alcohol, debido al tipo de actividades que realizan los empleados, y subrayó que hay



grupos de ayuda y rehabilitación, como Alcohólicos Anónimos y CIJ, a fin de atender las adicciones que se presenten en los trabajadores.

En su participación, la maestra Fernández informó que el uso nocivo de alcohol ocasiona severas afectaciones al cerebro, así como daño hepático y diversos tipos de cánceres, por lo que consideró indispensable realizar acciones preventivas y proporcionar orientación y tratamiento accesible y oportuno a las personas que padecen trastornos por el abuso de esta sustancia.

Informó que en México, ante la alta aceptación social que tiene el alcohol, 80 por ciento de las personas lo consume, y de ellas, 27 millones beben de manera problemática. Por otro lado, destacó que en CIJ casi 90 por ciento de los pacientes consumen alcohol y es la primera droga de inicio, seguida por el tabaco y la mariguana.

Asimismo, destacó que CIJ tiene más de 47 años brindando atención terapéutica a los usuarios de sustancias adictivas y sus familias, a través de las 117 unidades operativas con las que cuenta en todo el país. Señaló que gracias al convenio establecido con Pemex desde hace 28 años, se han realizado acciones de prevención y detección oportuna del consumo de drogas en todos los centros

En videoconferencia con más de 2 mil unidades médicas, la directora general de CIJ destacó las consecuencias del consumo de drogas en el trabajo de trabajo y se atienden tanto los casos que requieren Consulta Externa como los que requieren hospitalización.

Finalmente, comentó que CIJ cuenta con una amplia oferta educativa, como diplomados con 26 universidades del país, cursos en línea, maestrías, una especialidad y un doctorado, así como diversas publicaciones acerca de las sustancias adictivas y sus consecuencias y el modelo de tratamiento institucional, a fin de brindar capacitación a los especialis-

tas de salud y, a su vez, ofrecer programas de sensibilización a los trabajadores que lo necesiten.

En la reunión también participó el licenciado Orlando Ramírez, de la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos A. C., quien habló acerca de los "12 pasos" en los que se basa el programa de AA para brindar rehabilitación a quienes padecen adicción al alcohol.

Refirió que esta enfermedad daña no sólo al usuario sino a su familia y a su entorno y esto deriva en problemas en el centro de trabajo, como ausentismo, violencia, falta de productividad, accidentes y afectaciones sociales. Por ello, señaló la necesidad de que tanto en el sector público como en el privado se asuma el compromiso y se realicen acciones para brindar el tratamiento adecuado de la adicción.

Por su parte, la licenciada Berenice López Martínez, subgerente de Inclusión Social en Pemex, habló sobre el alcoholismo y la discriminación que padecen los usuarios. Señaló que esta enfermedad y la violencia están relacionadas, pues se pueden presentar conductas involuntarias e irracionales, las cuales causan discriminación, rechazo o aislamiento.

Informó que en 2015 Pemex se certificó como una Empresa Socialmente Responsable, por contar con programas incluyentes, entre ellos el de apoyo contra las adicciones y el alcoholismo y el de la rehabilitación; asimismo, destacó que esta problemática puede prevenirse de manera oportuna al orientar al personal mediante programas de servicios de salud.

A la reunión también asistió el subgerente de Salud en el Trabajo, doctor Pedro Vargas, y subgerentes de diversas áreas de Pemex.

Informe 2016 de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes



Miembros de la JIFE presentaron el informe, en la sede de la ONU en México.

Drogas y mujeres

n el mundo, uno de cada tres consumidores de drogas es del sexo femenino; sin embargo, sólo una quinta parte de quienes reciben tratamiento por uso de sustancias son mujeres, según el Informe 2016 de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE).

Los mayores niveles de consumo se dan en los países de ingresos altos, precisa el documento presentado el 2 de marzo en conferencia de prensa presidida por el representante de la Oficina de Enlace y Partenariado de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en México, Antonio Luigi Mazzitelli.

El maestro Raúl Martín del Campo, recién nombrado miembro de la JIFE, comentó que el organismo internacional hace hincapié en el desproporcionado aumento de sobredosis de drogas en las mujeres, en quienes con frecuencia se presenta un uso indebido de sustancias médicas recetadas, como estupefacientes y ansiolíticos.

Las reclusas y las trabajadoras sexuales, aclaró, están especialmente expuestas a consumir drogas, pero también a cometer delitos bajo su influjo y a ser detenidas; de hecho, en reclusión, la prevalencia de consumo es más alta entre mujeres que en hombres.

Por ello, la JIFE solicitó a los gobiernos facilitar el acceso a la atención sanitaria a las drogodependientes, así como dar más financiación a los proyectos que favorezcan la prevención y el tratamiento de las adicciones. Es importante, comentó, tratar de cambiar las percepciones y recordar a los encargados de formular políticas públicas, la importancia de proteger los derechos de las mujeres que consumen drogas o han cometido delitos relacionados con su uso, pues sólo de esta manera se lograrán superar los obstáculos sistémicos, estructurales, sociales, culturales y personales que impiden su rehabilitación y reinserción social.

El organismo recomendó impulsar investigaciones que desagreguen por sexo y edad y permitan ampliar la información existente sobre los efectos de las drogas en mujeres y niñas; separar los servicios de atención proporcionados a hombres y mujeres; e instrumentar programas de prevención dirigidos a sectores sociales vulnerables, que consideren las necesidades particulares de las usuarias y que prevean formas de cuidar a los hijos de quienes se encuentran en proceso de rehabilitación.

Asimismo, pidió buscar el principio de proporcionalidad y el respeto de los derechos humanos en las penas aplicadas a los delitos relacionados con las drogas, incluida la posesión para consumo personal; según el informe, las medidas sustitutivas a la detención

y el encarcelamiento, como el tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social siguen sin utilizarse lo suficiente.

Alentó a los Estados a reconocer al consumo de drogas y las adicciones como un problema público que requiere respuestas centradas en la salud; en consecuencia, los conmi-

nó a eliminar la persecución extrajudicial y, en algunos países, la pena de muerte en contra de quienes han cometido algún delito relacionado con las drogas.

El maestro Martín del Campo señaló que la JIFE mantiene un diálogo con los Estados que han legislado o están considerando permitir el consumo de la cannabis con fines no médicos y la creación de un mercado de productos de esta sustancia, pues dichas medidas son incompatibles con las obligaciones jurídicas previstas en la Convención Única de 1961.

Situación de las drogas en el mundo

El informe 2016 da cuenta, también, de la situación de las drogas en las diferentes regiones geográficas del planeta. África, explicó el ponente, se está convirtiendo –además de una importante ruta de tránsito– en un

mercado de consumo y destino de todo tipo de sustancias. La mariguana sigue siendo la droga de mayor uso e impacto, con una prevalencia anual de consumo de 7.6 por ciento (el doble de la media mundial, ubicada en 3.8%).

En algunos países del continente, sobre todo de África Oriental, se registra un aumento en el uso de heroína. Asimismo, según la UNODC, 11 por ciento de los consumidores de opiáceos en el mundo vive en África y más de la mitad de ellos en las regiones Occidental y Central; en contraste, el acceso a sustancias psicotrópicas para fines médicos y científicos sigue siendo limitado.

En Asia Occidental, comentó el maestro Martín del Campo, la inestabilidad política y social compli-

Mujeres, una

tercera parte de los

consumidores de

drogas en el mundo

ca los esfuerzos internacionales en el control de las drogas. En países como Líbano y Turquía se han realizado grandes decomisos de "captagon" –comprimidos que, entre otras cosas, contienen anfetaminas–, una droga que inunda Oriente Medio. De la misma forma, se ha registrado un aumento de la producción ilíci-

ta de opio y anfetaminas en Afganistán, que domina las rutas de tráfico hacia todo el mundo, salvo América Latina.

En la región, las sustancias de mayor uso son la cannabis, los opioides y los estimulantes de tipo anfetamínico; resalta que el uso indebido de sustancias en Afganistán equivale a más del doble del registrado a nivel internacional (12.6% de la población adulta, en comparación con poco más de 5% a nivel mundial).

En Asia Meridional, los opiáceos y los estimulantes de tipo anfetamínico son las sustancias que suscitan más preocupación; en tanto que en Asia Oriental y Sudoriental se registra un aumento en la producción, el tráfico y el uso de opiáceos y metanfetaminas, a la par que se expande el mercado de nuevas sustancias psicoactivas.

En Oceanía resultan preocupantes las elevadas prevalencias de uso de anfetaminas en comunidades

indígenas, así como el alto consumo de cannabis, estimado en 10 por ciento.

En Europa, explicó el especialista, los mercados de drogas ilícitas siguen siendo una de las principales amenazas para los países del continente. De acuerdo con el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA, por sus siglas en inglés), los ciudadanos de la Unión Europea gastan entre 21 mil y 31 mil millones de euros cada año en drogas ilícitas y se estima que más de una cuarta parte de las personas de 15 a 64 años de edad ha usado sustancias ilegales por lo menos una vez en la vida.

La droga más consumida en la Unión Europea es la cannabis; de hecho es la sustancia más mencionada por las personas que se someten a tratamiento por

primera vez. Uno por ciento de las personas de entre 15 a 64 años de la región usa cannabis diariamente.

En el mismo sentido, el informe destacó que la heroína es el opiode más consumido: más de 70 por ciento de los pacientes que en 2016 recibían tratamiento sufría trastornos por consumo de opiáceos como la heroína, la metadona, la buprenorfina y el fentanilo. El aumento de la oferta de éxtasis y la detección de más de 560 nuevas sustancias psicoactivas también han puesto en alerta a las autoridades fiscalizadoras en Europa.

Para su correcto análisis, el Informe 2016 divide a América en tres regiones: Sur, Centroamérica y El Caribe y Norte. En la primera de estas zonas, la mariguana sigue siendo la droga más consumida, aunque las tasas de consumo de cocaína entre los estudiantes de secundaria son más altas que en el resto del continente; justo por esta sustancia, más de la mitad de las personas inscritas en programas de tratamiento buscó atención. Genera preocupación, también, el surgimiento de sustancias psicoactivas no fiscalizadas de origen vegetal, ya que estudios

recientes indican que los jóvenes las están consumiendo.

Las prevalencias registradas de consumo de cannabis, cocaína y opiodes en Centroamérica y El Caribe se encuentran por debajo del promedio del continente; sin embargo, los países de esta región presentan múltiples problemas derivados de la producción y el tráfico ilícito de sustancias. En 2014, 87 por ciento de la cocaína que se introducía en Estados Unidos transitaba por Centroamérica y México, y cerca de 13 por ciento por El Caribe. Además de los problemas sociales ocasionados por este fenómeno, el tráfico de la droga se ha vinculado con la deforestación de países como Guatemala, Honduras y Nicaragua.

En América del Norte se duplicó, entre 2013 y

2014, el número de muertes por sobredosis ocasionadas por la mezcla de drogas con fentanilo. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, en 2014 se reportaron en Estados Unidos más de 47 mil muertes por sobredosis de drogas, de las cuales más de 28 mil fueron causadas por el consumo de opioides, incluidos la heroína y los analgésicos de venta con receta como la oxicodona.

La mariguana, destacó el maestro Martín del Campo, sigue siendo la droga más consumida al norte

del continente; en 2016, su uso médico se legalizó en Arkansas, Florida, Dakota del Norte, Ohio y Pennsylvania; de la misma forma, en Canadá se trabaja para permitir su consumo recreativo.

En 2014, en
Estados Unidos se
registraron más
de 47 mil muertes
por sobredosis de
drogas; 28 mil,
causadas por el
consumo de opioides

México

En el país, comentó la maestra María José Martínez Ruiz, directora técnica normativa de la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), se trabaja en la formulación de políticas públicas de drogas enfocadas en los derechos humanos y en la perspectiva de género.

Se busca, aseguró, ofrecer servicios de calidad que permitan la prevención del consumo de drogas, sobre todo en poblaciones vulnerables, y el tratamiento y la reinserción social de quienes ya presentan una adicción.

Es necesario, continuó, establecer estrategias que ayuden a evaluar la eficacia de los servicios ya existentes, así como fomentar la capacitación de los profesionales del sector salud para la detección y canalización oportuna a las instituciones especializadas en el tratamiento de las adicciones, en especial a los Centros de Atención Primaria de Adicciones (CAPA) y a las unidades de Centros de Integración Juvenil.

En atención a las necesidades específicas de las usuarias de drogas, se planea construir centros de atención exclusivos para mujeres; por el momento, la Conadic trabaja en la apertura de uno en Guanajuato

87 por ciento de

la cocaína que se

introduce en Estados

Unidos transita por

Centroamérica y

México

que, entre otros servicios, ofrecerá guardería para los hijos de las mujeres que se encuentren en proceso de rehabilitación.

Este año, adelantó la funcionaria, se actualizará la NOM-028 que establece los lineamientos de atención en centros residenciales, a fin de asegurar que se apeguen a modelos de tratamiento basados en evidencia científica y a las necesi-

dades específicas de los solicitantes de los servicios.

"Debemos dejar de centrarnos en las sustancias para centrarnos en las personas", concluyó la especialista, quien aseguró que la prioridad del gobierno federal es preservar la salud de la población, en especial de los niños y jóvenes.

El licenciado Óscar Aarón Santiago Quintos, director general de Análisis de Información de la Agencia de Investigación Criminal de la Procuraduría General de la República (PGR), explicó que paralelamente se trabaja para superar el enfoque punitivo del problema de las drogas. En consonancia con lo recomendado por la JIFE, se están replanteando las leyes para evitar la criminalización de los usuarios de sustancias. "Es importante resguardar la seguridad pública, pero siempre bajo un enfoque de derechos humanos."

En este sentido, el Embajador Joel Hernández García, director general para la Organización de las Naciones Unidas de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), comentó que a nivel internacional, México ha sido reconocido por sus reformas de justicia penal y por su campaña en favor de la adopción de medidas de justicia alternativa, como el tratamiento y la reinserción social.

"El paciente no es un criminal, hay que informarlo para que tome mejores decisiones", coincidió el doctor Lázaro Ávila Berumen, coordinador de Asesores de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris). Para ayudar a las personas en su proceso de tratamiento, explicó, es indispensable fomentar

> la investigación e intercambiar información con otros países, a fin de establecer los mejores mecanismos de tratamiento y rehabilitación.

> En el tema específico de la cannasobre sus beneficios terapéuticos.

> bis, el gobierno federal se ha pronunciado en favor de su uso médico y científico, por lo que en la actualidad el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN) desarrolla una investigación

Como conclusión, el doctor Ávila Berumen explicó que con el objetivo de mejorar el control de las sustancias y garantizar el abasto de medicamentos para pacientes que requieren cuidados paliativos, en México se ha habilitado la plataforma más avanzada en América Latina para el control de precursores, misma que incluye un recetario electrónico que facilita a los médicos recomendar el uso de fármacos derivados de opiáceos.

Entre los invitados a la presentación del Informe en México, figuró la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil.

> Jeanette Muñoz López Departamento de Difusión y Ediciones



Clausura del Primer Encuentro Plural sobre Cesación del Consumo de Tabaco

on el compromiso de trabajar para disuadir a la población de consumir tabaco, así como de fortalecer el programa Espacios 100 por ciento libres de humo, fue clausurado, el 31 de marzo, el Primer Encuentro Plural sobre Cesación del Consumo de Tabaco, cuyo tema fue "El tabaco, una amenaza para el desarrollo".

La ceremonia fue presidida por el comisionado nacional contra las adicciones, doctor Manuel Mondragón y Kalb; el subsecretario de Servicios Médicos e

Insumos de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, doctor Román Rosales; la directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáceres; y el director de Iniciativas del Control de Tabaco de la Fundación Interamericana del Corazón México, maestro Erick Antonio Ochoa.

El titular de la Conadic comentó que la experiencia internacional ha demostrado que el aumento del costo de los cigarrillos y la difusión de pictogramas en las cajetillas disminuyen el consumo. En octubre de 2014, aseguró, la Comisión logró que en México

se aumentara al doble este tipo de advertencias, al pasar de 20 a 40 por ciento de la superficie de los empaques.

Al respecto, el doctor Román Rosales reconoció que estos avances contra la enfermedad son atribuibles a la acción conjunta del sector público y privado.

Grisel María Negrete Muñoz Departamento de Difusión y Ediciones



Durante la clausura, los miembros del presídium entregaron reconocimientos a los ponentes del encuentro.



Egresó la primera generación de la maestría

"Terapia Familiar para la Atención de las Adicciones y la Violencia",

en Chiapas

ue clausurada la primera generación de la maestría "Terapia Familiar para la Atención de las Adicciones y la Violencia", impartida en el Instituto de Estudios Superiores de Chiapas Universidad Salazar (IESCH).

En una ceremonia realizada el 18 de febrero, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, y el doctor Emilio Enrique Salazar Farías, vicerrector de la institución educativa, encabezaron la entrega de los diplomas a los 12 graduados, quienes tuvieron como madrina a la maestra

Laura Soubrán Ortega, subdirectora de Consulta Externa de CIJ.

La maestría contó con la participación de especialistas en adicciones, violencia, terapia multidimensional con perspectiva de género e investigación; así como con la coordinación del doctor Jaime Quintanilla Bendek, director de Desarrollo Operativo.

La generación estuvo integrada por nueve psicólogos y tres médicos, miembros de la Secretaría de Salud de Chiapas, el Instituto Mexicano del Seguro Social, la Secretaría de Seguridad Pública del Estado, la Universidad del Valle de México, el IESCH y la Coordinación Sur-Sureste de CIJ.

Durante la entrega de reconocimientos, se contó con la presencia del magistrado Rutilio Escandón Cadenas, presidente del Poder Judicial del estado; y la maestra Rocío Terán Cruz, delegada del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit) en Chiapas.

Cabe señalar que este programa educativo se desarrolló a partir de la firma, en febrero de 2014, de un convenio de colaboración entre el IESCH y la Dirección de Investigación y Enseñanza de CIJ.

SIEMPRE SERÁN NUESTRO
MAYOR ORGULLO.
LI DERES GRADUELOS

La directora general de CIJ presidió la ceremonia de clausura.

José Antonio Chiñas Vaquerizo Director del CIJ Tuxtla Gutiérrez

Las secretarías de Gobernación y Educación Pública firmaron el Plan de Acción para la Prevención Social de la Violencia y el Fortalecimiento de la Convivencia Escolar

os titulares de las secretarías de Gobernación, Miguel Ángel Osorio Chong, y de Educación Pública, Aurelio Nuño Ma-

yer, firmaron el pasado 20 febrero el Plan de Acción para la Prevención Social de la Violencia y el Fortalecimiento de la Convivencia Escolar.

El acuerdo busca atender de forma integral y oportuna los factores sociales, familiares y emocionales que pueden afectar las conductas de los estudiantes de educación básica en el país.

En la escuela primaria Benito Juárez, de la Ciudad de México, ambos funcionarios informaron que, por instrucciones del presidente Enrique Peña Nieto, se implementarán acciones para prevenir la violencia escolar y mejorar la convivencia en las aulas; coincidieron en la necesidad de que tanto los maestros como los padres de familia participen en la revisión de las mochilas de los

alumnos con el fin de resguardar la seguridad en los entornos escolares.

El secretario de Gobernación mencionó que más de 800 mil maestros ya fueron capacitados en la materia. Anunció, también, que el número telefónico 911 atenderá, a nivel nacional, las situaciones de emergencia que se susciten en los planteles educativos.

Con el propósito de evitar situaciones lamentables o problemáticas, exhortó a los padres y madres de familia a orientar y ayudar a sus hijos "a distinguir entre lo bueno y malo", en especial al conectarse a las redes sociales.

Al tomar la palabra, el secretario de Educación Pública explicó que el plan se divide en tres vertientes principales, la primera promoverá habilidades socioemocionales entre los estudiantes y comprende la ampliación del "Programa Nacional de Convivencia Escolar" de 20 mil a 70 mil planteles de nivel básico, así como el incremento en la cobertura del programa "Construye T", de dos mil a siete mil escuelas de bachillerato.

La segunda reforzará el programa "Mochila Segura", que inhibirá la entrada de armas y drogas en las escuelas, con pleno respeto a los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes. En la actualidad, dijo, se aplica en 20 estados del país, pero se tiene la meta de cubrir a toda la república mexicana.

La tercera, concluyó, promoverá un manejo adecuado de las redes sociales, a fin de garantizar la seguridad de los usuarios y aten-

Centros de Integración
Juvenil colaborará en el
desarrollo de estrategias
para que los padres de
familia y los docentes
identifiquen conductas
de riesgo entre los
estudiantes



der las amenazas a la armonía escolar y la integridad de los jóvenes.

A nivel nacional, Centros de Integración Juvenil colaborará en el desarrollo de estrategias para que los padres de familia y los maestros identifiquen conductas de riesgo entre los estudiantes y sepan qué hacer en caso de requerir atención especializada y oportuna.

Acompañaron a los secretarios, el doctor Juan Manuel Carreras López, gobernador de San Luis Potosí e integrante de la Comisión de Educación de la Conferencia Nacional de Gobernadores; el profesor Juan Díaz de la Torre, presidente del Consejo General Sindical del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE); el licenciado Carlos Mancera Corcuera, presidente del Consejo Nacional de Participación Social en Educación; Antonio Luigi Mazzitelli, representante de la Oficina de Enlace y Partenariado de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en México (UNODC); y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ.

Alejandro Larrañaga Ramírez Departamento de Difusión y Ediciones

Coparmex Estado de México y CIJ

unen esfuerzos en beneficio de los trabajadores mexiquenses



Firman el convenio los titulares de ambos organismos.

on el propósito de que los trabajadores afiliados a Coparmex Estado de México conozcan los servicios de prevención y tratamiento del consumo de drogas que ofrece Centros de Integración Juvenil y que los responsables de las áreas de salud tengan una capacitación en la materia, los titulares de ambos organismos, el contador público certificado Luis

Manuel de la Mora Ramírez y la maestra Carmen Fernández Cáceres, firmaron un convenio de colaboración en las instalaciones de Coparmex, en la ciudad de Toluca.

En la signa del convenio, el contador De la Mora Ramírez afirmó que el acuerdo beneficiará además a la población joven, pues a través de su Comisión de Empresarios Jóvenes se desarrollarán estrategias para retrasar el inicio del consumo de drogas y se ofrecerán alternativas de empleo y educación.

En su intervención, la maestra Fernández Cáceres destacó que CIJ atiende anualmente en el Estado de México a un millón de personas en actividades preventivas, sobre todo en escuelas, y brinda atención terapéutica a 12 mil usuarios de drogas, mediante 10 unidades, de las cuales dos son de hospitalización, localizadas en los municipios de Naucalpan y Ecatepec.

Informó que de acuerdo con la última Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE), la entidad aparece con "focos rojos", debido a que 13.9 por ciento de los alumnos de secundaria y bachillerato consumen mariguana; 5 por ciento, inhalables, y 3 por ciento, alucinógenos y metanfetaminas.

Destacó que la mayoría de los jóvenes inicia el uso de sustancias adictivas entre los 12 y los 17 años de edad, etapa en la que apenas se está desarrollando el sistema nervioso central. "A ellos hay que hablarles con mucha certeza de que las drogas hacen daño, más si combinan dos o más sustancias", agregó.

Ante este panorama, sostuvo, pocos sectores le dan oportunidades a los jóvenes, como es el caso de la Coparmex, que impulsa la oferta educativa, el empleo, el arte y el deporte, pues mientras mayor tiempo tengan una actividad productiva, menos probabilidades habrá de que consuman drogas.

Explicó que Centros de Integración Juvenil cuenta con un programa de prevención laboral apegado a los estándares de la Organización Internacional del Trabajo, que detecta a trabajadores con problemas de consumo de drogas y los canaliza a rehabilitación.

Este proyecto, abundó, ha identificado que el principal problema que les aqueja es el abuso de bebidas embriagantes; por lo tanto, lo puso a disposición de la Coparmex para dirigir esfuerzos con el fin de sensibilizarlos en torno a los riesgos, daños y consecuencias de las adicciones; fortalecer los factores de protección mediante el desarrollo de habilidades y ofrecer información y orientación.

Además, la firma del acuerdo impulsará estrategias dirigidas a la población joven

Estuvieron en la firma del documento la maestra María López Urbina, directora de Prevención Social de la Violencia y Delincuencia del Ayuntamiento de Toluca; por parte de la Coparmex Estado de México, el licenciado Reyes Noé Rodríguez Lara, director general, el licenciado Rubén Magaña y el ingeniero Guillermo Garrido Basurto, presidentes de la Comisión de Asuntos Unitarios Jurídicos y de la Comisión de Empresarios Jóvenes, respectivamente; por CIJ, la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional Centro-Sur, el licenciado Juan Rodolfo Sánchez, presidente del patronato, y la entonces directora del Centro Toluca, licenciada Alba Carrera Testa. También asistieron integrantes del Instituto de Salud estatal, del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos en el estado, del Instituto Mexiquense de la Juventud y del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México.

Alejandro Larrañaga Ramírez Departamento de Difusión y Ediciones



Universidad del Claustro de Sor Juana y CIJ ratifican convenio

omo parte de su 20 aniversario, el Colegio de Psicología de la Universidad del Claustro de Sor Juana renovó el convenio de colaboración con Centros de Integración Juvenil.

El objetivo de dicho acuerdo es ratificar el vínculo interinstitucional que establece las bases y mecanismos operativos para el desarrollo de programas de atención y actividades de prevención y tratamiento de las adicciones, dirigidos a alumnos, padres de familia y trabajadores de la universidad; así como establecer los lineamientos para la realización

de servicio social y prácticas profesionales por parte de los alumnos de esta casa de estudios.

Durante la firma del convenio, la maestra Carmen Beatriz López-Portillo Romano, rectora de la institución educativa, destacó que la universidad debe ser un espacio en el que se planteen soluciones a las diferentes problemáticas de la sociedad, como las adicciones. Afirmó que a través de estos acuerdos, los estudiantes pueden coadyuvar a enfrentar los conflictos que aquejan a los niños y jóvenes del país.

Señaló que desde 2010, año en el que se estableció el primer convenio, se ha capacitado a 40 alumnos



La directora general de CIJ y la rectora de la Universidad firmaron el convenio.

voluntarios en modelos de intervención comunitaria; y se ha trabajado en planteles de educación primaria y secundaria del Centro Histórico, donde se ha atendido a más de 100 alumnos. De manera paralela, los estudiantes del Claustro han realizado su servicio social en distintas unidades de CIJ, donde, a través de la práctica y la colaboración directa, se han capacitado para prevenir y atender las adicciones.

En este sentido, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, comentó que la institución ha suscrito mil 500 convenios con universidades

de todo el país para que los estudiantes puedan realizar su servicio social. La colaboración de los pasantes y estudiantes de psicología del Claustro, afirmó, ha contribuido a brindar un mejor servicio a la comunidad.

Añadió que CIJ cuenta con una amplia oferta educativa, que incluye 16 diplomados, ocho maestrías, un doctorado y una especialidad. De manera complementaria, la maestra Fernández propuso la crea-

ción, en coordinación con esta universidad, de un diplomado en violencia familiar y adicciones.

En el contexto de la firma del convenio, la directora general impartió una conferencia acerca de los efectos del consumo de la mariguana. Señaló que en el país, el uso de estupefacientes –sobre todo de cannabis, éxtasis y metanfetaminas– ha aumentado, fenómeno que se agrava si se considera la disminución en la edad de inicio del consumo y el aumento del número de mujeres usuarias de sustancias.

Explicó que la mariguana tiene potencial adictivo: nueve por ciento de los usuarios puede desarrollar dependencia, porcentaje que aumenta a 17 si se consume antes de los 25 años y a 50 por ciento si el consumo es diario. El uso de esta droga puede provocar psicosis y afectaciones en el sistema nervioso, circulatorio, respiratorio, inmunológico y cardiovascular. Además, el consumo de mariguana está vinculado con consecuencias psicosociales, como los accidentes de tránsito.

Refirió que, de acuerdo con reportes de pacientes atendidos en CIJ, las drogas de mayor impacto, es decir las que llevan a las personas a solicitar tratamiento, son el alcohol, la mariguana, los inhalables y las

> metanfetaminas, en ese orden. Es necesario, dijo, aumentar la percepción de riesgo y las acciones de prevención para evitar que niños y jóvenes consuman sustancias.

> Como conclusión, la directora general consideró que en el marco regulatorio de la cannabis para uso medicinal en México es necesario reforzar la accesibilidad al tratamiento y las acciones preventivas, así como certificar los centros de rehabilitación y atender la comorbilidad médica y el consumo

desde una perspectiva de género.

En el presídium de la ceremonia también estuvo presente la maestra Ana Patricia González Rodríguez, directora del Colegio de Psicología de la Universidad. Por parte de CIJ, asistieron la licenciada Patricia Pérez Maya, entonces subdirectora de Promoción Institucional; la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional en la Ciudad de México; y la licenciada Diana del Olmo, directora del Centro Cuauhtémoc Oriente.

La colaboración ha permitido formar a los alumnos de psicología en la prevención y atención de las adicciones

> Norma Araceli García Domínguez Departamento de Difusión y Ediciones

CIJ y DIF Baja California Sur ajustan agenda de trabajo 2017

on el propósito de plantear la agenda de trabajo 2017, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, y Gabriela Margarita Velázquez Dipp, presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Baja California Sur y presidenta honoraria del patronato de CIJ en la entidad, sostuvieron un encuentro de trabajo en el que se habló de las acciones por realizar a fin de reforzar la labor de las unidades operativas en el estado.

En la reunión también estuvo presente la licenciada Beatriz Aranda Losoya, directora del CIJ La Paz.

Subdirección de Patronatos



La directora general de CIJ, la presidenta del DIF estatal y la directora del CIJ La Paz.

on el propósito de realizar acciones de prevención, tratamiento y capacitación en materia de adiciones en beneficio de los habitantes del Ayuntamiento de Chiapa de Corzo, Chiapas, en especial de los niños y jóvenes, el 18 de febrero se firmó un convenio de colaboración entre el gobierno local y Centros de Integración Juvenil.

La ceremonia, realizada en la Sala de Cabildos, fue presidida por el doctor Alfonso Javier Hernández Zarazúa, presidente municipal, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ, quienes se comprometieron, desde sus ámbitos de acción, a coordinar estrategias de salud como sesiones de información y cursos de orientación sobre consumo de drogas en escuelas e instituciones de la región.

Además, el edificio del Ayuntamiento se instituirá como un espacio libre de humo de tabaco y el Instituto Municipal de la Juventud promoverá en los centros educativos diversas jornadas intensivas de prevención de adicciones.

El documento también contempla la canalización de personas con problemas de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas al CIJ Tuxtla Gutiérrez y a la Unidad de Hospitalización Ixbalanqué.

Presenciaron la firma del documento, por parte

de la alcaldía, la licenciada Elida Ruiz Alfaro, presidenta del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia; el licenciado José Vicente Díaz Coutiño, director del Instituto de la Juventud; Josefa Edilia de la Cruz Gómez, síndico; y el licenciado José Rafael Molina Montero, secretario. Por parte de CIJ asistieron la maestra Laura Soubran Ortega, subdirectora de Consulta Externa; y el doctor Adrián Fernández Becerra, director de la Unidad de Hospitalización Ixbalanqué.

José Antonio Chiñas Vaquerizo Director del CII Tuxtla Gutiérrez

Ayuntamiento de Chiapa de Corzo y Centros de Integración Juvenil firmaron un convenio de

colaboración



Autoridades municipales y de CIJ se reunieron en la Sala de Cabildos.



SEMANA NACIONAL DE HECHOS SOBRE LAS DROGAS Y EL ALCOHOL "DERRIBANDO MITOS"

En esta jornada, organizada por el NIDA, participaron más de 37 mil personas convocadas por 86 unidades operativas de CIJ hatter the myths" (Derribando mitos) es una campaña organizada por el National Institute on Drug Abuse (NIDA), que busca contrarrestar las ideas falsas sobre el alcohol y otras drogas que circulan entre amigos, en Internet, redes sociales, televisión, películas y música.

Con un público objetivo de entre 12 y 17 años de edad y en el contexto de la *National Drug and Alcohol Facts Week* (Semana Nacional de Hechos sobre las Drogas y el Alcohol, NDAFW, por sus siglas en inglés), el NIDA organizó, del 23 al 29 de enero, diversas jornadas informativas y actividades como el reto del coeficiente intelectual sobre el alcohol y otras drogas y el chat interactivo con especialistas de esa institución.

Con el propósito de contribuir a "derribar los mitos" que acercan a los jóvenes al uso de sustancias que afectan su bienestar físico y mental, así como de hacerles llegar información científica y oportuna que propicie en ellos un cambio de actitud y un aumento en su percepción de riesgo, Centros de Integración Juvenil realizó 104 actividades informativas y puso en marcha el Reto Nacional del Coeficiente Intelectual (CI) sobre las Drogas y el Alcohol en 86 unidades operativas distribuidas en todo el territorio nacional.

Gracias a la colaboración de más de 300 voluntarios, CIJ logró convocar a 37 mil 368 personas que participaron en dinámicas dirigidas a alumnos de secundaria y bachillerato, así como a docentes y padres de familia. Durante la semana, se celebraron jornadas preventivas, foros de discusión, actividades lúdico-recreativas, conferencias, proyección de cortometrajes, concursos de carteles y sesiones interactivas en la página web de NIDA.

En la región Norcentral del país, los CIJ Torreón, Piedras Negras, Saltillo, Chihuahua, Durango y Laguna-Durango invitaron a los jóvenes a participar en sociodramas, sesiones informativas y concursos de carteles; también entregaron, a estudiantes de secundaria y bachillerato, materiales informativos sobre consumo de drogas y lugares en los que pueden recibir tratamiento.

En la zona Noroccidental, las unidades operativas en Mexicali, Tijuana Guaycura, Tijuana Soler, Nogales, Culiacán Oriente, Guamúchil, Guasave, Los Mochis, Los Mochis Centro, Mazatlán y Escuinapa abordaron los factores de riesgo y protección del consumo de drogas, a través de sesiones informativas y un panel de discusión con expertos en el tema; además, se incluyó el testimonio de un miembro de Alcohólicos Anónimos.

Los CIJ Monterrey, Ciudad Victoria, Tampico y San Luis Potosí, de la región Nororiental, convocaron a sesiones informativas y colocaron módulos en los que se proyectaron videos y se organizaron actividades de expresión artística y otras opciones para el uso saludable del tiempo libre.

Al Occidente del país, los centros en Zacatecas, Fresnillo, Aguascalientes, Guadalajara (Centro y Sur), Puerto Vallarta, Zapopan Norte, Tlaquepaque, Colima, Manzanillo, Tecomán, Tepic y la Unidad de Hospitalización Zapotlán el Grande invitaron a los estudiantes a sumarse a rallys deportivos y cine-debates.

En el Centro, los CIJ Puebla, Tehuacán, Tlaxcala, Cuernavaca, Chalco, Ecatepec, Naucalpan, Nezahualcóyotl, Texcoco, Tlalnepantla, Toluca, Pachuca, Tula, Querétaro, Celaya y Salamanca desarrollaron foros de discusión sobre la salud emocional de los jóvenes y los daños y consecuencias del uso de drogas durante la adolescencia.

En la Ciudad de México, las unidades operativas participantes (Álvaro Obregón Centro y Oriente, Azcapotzalco, Benito Juárez, Coyoacán, Cuajimalpa, Cuauhtémoc Oriente y Poniente, Gustavo A. Madero Aragón, Norte y Oriente, Iztapalapa Oriente y Poniente, Miguel Hidalgo, Tlalpan y Venustiano Carranza) organizaron concursos, rallys, periódicos murales y foros de discusión; también repartieron ma-

mana Nacional de Hechos las Drogas y el Alcohol terial informativo a la población estudiantil. Poza Rica, Xalapa, Huatulco, Oaxaca, Acapulco, Chilpancingo, Ixtapa-Zihuatanejuo, Morelia, La Piedad y Zamora, en la región Centro-Sur, se enfocaron en proporcionar información científica sobre el tema, a fin de poner en marcha el reto sobre el conocimiento de drogas propuesto por el NIDA; asimismo, se capacitó al personal docente para detectar y canalizar de manera oportuna a los estudiantes que hayan usado sustancias psicoactivas.

Por último, en el Sur del país, los CIJ Mérida, Cancún, Chetumal, Cozumel, Playa del Carmen, Ciudad del Carmen, Tapachula, Tuxtla Gutiérrez y Villahermosa realizaron exposiciones interactivas, muestra de carteles en escuelas, entrega de material informativo, proyección de cortometrajes del Concurso Nacional 2010 de Centros de Integración Juvenil y conferencias en las que se comentaron las características del alcohol y otras drogas.

Norma Araceli García Domínguez y Jeanette Muñoz López Departamento de Difusión y Ediciones



La Secretaría de Salud de la Ciudad de México premió a especialistas de CIJ por su destacada labor en la atención de las adicciones en 2016

or brindar atención oportuna, de calidad y un trato digno y seguro para el paciente, la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (Sedesa) reconoció a los especialistas de Centros de Integración Juvenil que resultaron beneficiados por el "Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño del Personal de Salud 2016".

La ceremonia se llevó a cabo el 10 de febrero en el auditorio de la Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (Canacintra) y fue encabezada por el doctor Federico Lazcano Ramírez, secretario técnico del Comité Estatal y director de Educación e Investigación de la Sedesa, quien reconoció la labor de los trabajadores que fueron seleccionados, ya que demostraron su compromiso para resolver los problemas médicos de los pacientes y sus familiares, aunque para ello tuvieran que sacrificar tiempo de convivencia con sus familias.

La licenciada Teresa Monroy Ramírez, directora de Procesos Normativos en Salud Federal, recordó que el objetivo del programa es evaluar las actividades del personal de salud para fomentar la mejora en la atención de los usuarios, por lo que debe promoverse entre ellos la superación, la calidad y el sentido humano en el desempeño de sus labores cotidianas.

Este año, el licenciado en trabajo social Joaquín Zamora Escutia, del CIJ Venustiano Carranza, obtuvo el reconocimiento a la Excelencia. En su discurso, agradeció el apoyo e interés de la directora general de CIJ, la maestra Carmen Fernández Cáceres, y de la doctora María Guadalupe Trujillo Borbolla, directora de la unidad operativa en la que labora, pues su liderazgo, aseguró, es indispensable para que el personal médico-técnico se supere y ofrezca servicios profesionales de calidad en la atención de las adicciones.

Asimismo, fueron reconocidos 18 especialistas más de las unidades operativas de la Ciudad de México y del área metropolitana, así como trabajadores de la Sedesa, del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) y de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México.

El acto también fue encabezado por la licenciada Mariela Padilla Hernández, directora general de Integración Social del DIF; el licenciado Miguel Ángel Caraveo Chávez, subdirector de Recursos Humanos de Centros de Integración Juvenil; y la doctora Yéssica Arlene Chaparro González, directora médica de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes (SCT). Por parte de la Sedesa estuvieron presentes la licenciada Patricia Montaño Torres y la doctora Nora Velázquez Estrada, de las direcciones generales de Administración y Servicios Médicos y Urgencias, respectivamente; el licenciado Leopoldo Alamilla Martínez, jefe de la Unidad de Capacitación y Desarrollo de los Servicios de Salud Pública; y el doctor Víctor Pérez Domínguez, supervisor médico.

> Alejandro Larrañaga Ramírez Departamento de Difusión y Ediciones



Informes Anuales ala Comunidad

n el primer trimestre del año, las unidades operativas de Centros de Integración
Juvenil rindieron su Informe Anual a la
Comunidad 2016, en el que se destacaron las metas alcanzadas durante un año
de trabajo en la prevención y la atención
del consumo de drogas.

Ciudad del Carmen

El psicólogo José M. Sánchez Bonilla, director de la unidad operativa, informó que mediante 5 mil 513 acciones preventivas se atendió a 94 mil 480 personas, 400 de ellas en tratamiento. Las drogas de mayor consumo fueron alcohol, tabaco, mariguana, cocaína, estimulantes e inhalables; y los grupos de edad en los que se presentó una mayor prevalencia fueron los de 15 a 19 años, 10 a 14 y 20 a 24 años.

A la presentación acudieron el capitán Gabriel Guzmán Comparán, de la Tercera Región Naval; el licenciado Jorge Ricardez Fonz, representante de la Secretaría de Educación; la maestra Mireya López Peña, directora del Instituto de la Mujer del Carmen; y Araceli Moreno Orendai, presidenta del patronato local.

Luis Francisco Martínez Centeno

Saltillo

En el periodo, el CIJ Saltillo atendió a más de 148 mil 330 personas en prevención y a cerca de 2

mil 720 pacientes y sus familiares en tratamiento, cobertura que, en buena medida, se alcanzó por la contribución de los voluntarios.

El Informe estuvo encabezado por el doctor Jesús Alfonso Rodríguez Aldape, comisionado estatal contra las adicciones; y la licenciada Lidia Aguilar Martínez, coordinadora general académica de la Universidad Autónoma del Noreste en Saltillo. Por parte de CIJ presidieron la maestra María Sanjuana Covarrubias Salinas, coordinadora regional Norte; el maestro Francisco Javier Cepeda Flores, presidente del patronato local; y la que suscribe.

Torreón

En el contexto del XXX Aniversario del CIJ Torreón, el que suscribe destacó la cobertura de más de 134 mil 200 personas en proyectos preventivos y la atención de casi mil 400 nuevos pacientes y sus familiares, en tratamiento.

Durante la ceremonia se entregaron reconocimientos al ingeniero Guillermo Covarrubias Castro, director general del Sistema Municipal para el Desarrollo



ros de Integración Juvenil. AC

Integral de la Familia (DIF) Torreón, y al contador público Raymundo Calvillo Armendáriz, presidente del patronato local del CIJ, al primero por apoyar la labor institucional en los últimos tres años, y al segundo, por fundar la unidad operativa en la entidad.

Además y con el fin de apoyar las tareas que realiza CIJ en la comunidad, los integrantes del patronato local donaron al equipo médico-técnico una camioneta Urvan Nissan 2014 para 15 pasajeros, con un valor de 300 mil pesos.

Al informe asistieron el profesor Antonio González Hernández, director de Servicios Educativos en la Región Lagunera; y por parte de CIJ, la maestra María Sanjuana Covarrubias Salinas, los contadores públicos Fernando Jiménez Reyes, Margarito Nava Martínez y Rogelio Sada, vicepresidentes y vocal del patronato local, respectivamente.

Rafael Mora Garza

Cuajimalpa

En 2016, la unidad operativa alcanzó una cobertura de más de 70 mil 890 personas en actividades preventivas, mientras que en tratamiento ofreció servicios terapéuticos a casi mil 400 pacientes y familiares, mediante 4 mil 685 consultas.

Al informe asistieron autoridades delegacionales, representantes de instituciones educativas y de salud; voluntarios, pacientes, familiares y población en general.

Víctor Sanabria Franco

Naucalpan

La diputada María Fernanda Rivera Sánchez, presidenta del patronato Naucalpan, encabezó el Informe del Centro local y la Unidad de Hospitalización. En su discurso, reconoció el esfuerzo demostrado durante un año por el equipo médico-técnico y los voluntarios, al promover una vida libre de adicciones en este municipio mexiquense.

La directora del CIJ Naucalpan, psicóloga Nancy Clorinda Ramírez Cortés, informó que en 2016 fueron atendidas más 80 mil personas en programas preventivos y de tratamiento. En tanto que la doctora Ana Luz Ramírez López, directora de la U.H., destacó que el personal especializado ofreció atención hospitalaria a casi 160 pacientes, la mayoría de ellos entre 16 y 19 años de edad.

Estuvieron presentes la licenciada Vanessa Villaseñor Cícero, titular de Procuración de Fondos del DIF Naucalpan, y el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CII.

Alejandro Larrañaga Ramírez Departamento de Difusión y Ediciones

Acapulco

El director de la unidad operativa, Raúl Sánchez Aguilar, informó que de enero a diciembre de 2016 fueron sensibilizadas más de 127 mil 410 personas en actividades preventivas; mientras que mil 600 pacientes y familiares recibieron servicios de tratamiento y rehabilitación.

El acto estuvo presidido por el químico Isaac Ibáñez Cortés, secretario técnico del Consejo Estatal contra las Adicciones; asistieron también representantes del Grupo Al-Anon, AA, la Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos (CROC), el Centro de Readaptación Social de Acapulco, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y la Secretaría de Educación en Guerrero.

Lorena Salinas Acevedo

Ixtapa Zihuatanejo

Durante 2016, el CIJ brindó atención curativa a 385 pacientes y familiares y sensibilizó a más de 117 mil personas en actividades preventivas, se afirmó durante el informe encabezado por el licenciado Gustavo García Bello, presidente municipal de Zihuatanejo de Azueta.

En tratamiento, se proporcionaron servicios terapéuticos a casi 3 mil 160 pacientes y 4 mil 670 familiares. Cabe destacar que, el año pasado, la U.H. Za-

popan comenzó a operar la Clínica de Metadona, que

atendió a 12 pacientes usuarios de heroína.

Asistieron María Cruz Galeana Leyva, presidenta honoraria del DIF; el doctor Onassis Pinzón Oregón, coordinador de los Servicios Estatales de Salud; y la licenciada Magdalena Patatán Bailón, encargada de la Unidad de Capacitación para el Trabajo municipal. De CIJ estuvieron presentes la licenciada Raquel Ortega Soto, coordinadora regional Sur-Sureste; el licenciado Héctor Guillermo Villanueva Ascencio, presidente del patronato local; y la que suscribe.

Lesly Lizzeth Narváez Castrejón

Pachuca

El año pasado, el CIJ Pachuca realizó 24 mil 130 acciones preventivas que impactaron a 176 mil 443 personas, gracias al apoyo de 199 voluntarios. En tratamiento, fueron atendidos mil 730 pacientes y familiares, mediante 8 mil 770 acciones, tanto en consulta externa como en el Centro de Día.

En el periodo, la demanda de servicios de atención terapéutica, por parte de los menores de edad, aumentó al pasar de 74 usuarios de 10 a 14 años en 2015, a 98 en 2016.

En el informe estuvieron presentes autoridades estatales y municipales.

Rosa María Denis Rodríguez

Zona Metropolitana de Guadalajara

Con la ayuda de 340 voluntarios, el equipo médicotécnico de las unidades de la zona metropolitana de Guadalajara realizó en 2016 más de 31 mil acciones preventivas con las que se benefició a 579 mil personas. Los principales sectores atendidos fueron el educativo, de salud, comunitario, laboral y penitenciario, así se dio a conocer durante el informe de labores de los CIJ Guadalajara Centro, Guadalajara Sur, Tlaquepaque, Zapopan "Kena Moreno", Zapopan Norte y la Unidad de Hospitalización Zapopan.

Presenciaron el informe el doctor Antonio Petersen Farah, regidor del Ayuntamiento de Zapopan y vocal del Patronato Nacional de CIJ; la doctora Jennifer González de Uribe, presidenta del DIF Tlajomulco y presidenta honoraria del patronato local de CIJ; Rebeca Dávalos de Chávez, presidenta del DIF Tonalá; el doctor Ariel Campos Loza, secretario técnico del Consejo Estatal para la Prevención del Sida; la licenciada Mariana Sophia Már-

quez Laureano, directora general del Instituto Jalisciense para los Migrantes; el doctor Jorge Antonio Vázquez Mora y Consuelo Temores de Corona, presidente y vicepresidenta del patronato en Jalisco de CIJ; y el que suscribe.

Enrique Aceves Arce Coordinador regional Centro-Occidente

Morelia

El ingeniero Alfonso Martínez Alcázar, presidente



municipal de Morelia, y la licenciada Paola Delgadillo de Martínez, presidenta honoraria del DIF Morelia, encabezaron el informe. El presidente municipal comentó que el consumo de drogas no se debe enfrentar con más patrullas o armamento, sino con educación, amor al prójimo y oportunidades de trabajo. En este sentido, la licenciada Delgadillo de Martínez reconoció la labor del CIJ Morelia, en especial con los más jóvenes, y ratificó su compromiso para alejar a la población de las adicciones.

La que suscribe detalló que en 2016, la unidad operativa realizó 4 mil 610 acciones de prevención y tratamiento que beneficiaron a 88 mil personas.

En el informe estuvieron presentes el licenciado Edgar Guillaumin Ducloux, representante de la Delegación Regional del IMSS en Michoacán, y María Alicia Ávila Rosas, presidenta del patronato local de CIJ.

Guadalupe Contreras González

Zamora

En 2016, el CIJ Zamora atendió a 104 mil personas en actividades preventivas y a 741 en tratamiento. En el contexto del Informe Anual a la Comunidad, la unidad operativa entregó reconocimientos a las licenciaturas en Pedagogía e Intervención Educativa de la Universidad Pedagógica Nacional, a la Facultad de Criminología de la Universidad Univer Plantel Zamora y a la Universidad de Zamora, por derivar voluntarios y prestadores de servicio social a la institución.

Presenciaron el acto, el licenciado Juan Manuel Balderas Acevedo, director general del DIF Zamora, y por CIJ, el doctor Alberto Sahagún Jiménez y el contador público Roberto Melgoza Martínez, presidente honorario y presidente del patronato local, respectivamente; la licenciada Irma Gabriela Villaseñor Ramírez, directora del CIJ la Piedad; y el que suscribe.

José Francisco Gil Cerda

Apodaca

El año pasado, mediante casi 2 mil 890 acciones, el CIJ Apodaca brindó atención a 34 mil 441 personas en servicios de prevención y tratamiento, se explicó durante el Informe Anual a la Comunidad, encabezado por la licenciada Alejandra Ortega de Cantú, presidenta del DIF Apodaca y presidenta honoraria del patronato local.

A la ceremonia acudieron también la licenciada Nancy Guajardo Riojas, coordinadora de Programas Preventivos del DIF municipal; el profesor Alberto Gómez Villegas, director de Educación del Ayuntamiento local; la maestra Sanjuana Covarrubias, y el que suscribe.

Fernando Cuevas Rivera

Monterrey

La que suscribe, directora del CIJ Monterrey, destacó que en 2016 más 130 mil 210 personas fueron atendidas en actividades de prevención y tratamiento, con lo que la unidad operativa se colocó entre los primeros cinco lugares de coberturas a nivel regional. Además, entregó un reconocimiento a la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por ser una de las instituciones que derivan más estudiantes a CIJ para que realicen sus prácticas académicas o servicio social.

A la presentación acudieron el doctor Francisco González Alanís, director de Salud Pública del Municipio de Monterrey, y la maestra Sanjuana Covarrubias.

Silvia Laura Camarillo Vázguez

Cozumel

El CIJ Cozumel atendió en 2016 a casi 59 mil 770 personas en actividades preventivas y a más de 600 pacientes y familiares en tratamiento.

Al informe asistieron el ingeniero César B. Viveros Cubillos, subdirector de la Secretaría General del Ayuntamiento local; y Gladys Tun Pech, presidenta del DIF Cozumel. De CIJ acudieron Antonio Lomas Claudio, presidente del patronato local; la contadora pública Teresita Pinto y la licenciada Margarita Vázquez Barrios, secretaria y vocal del patronato local, respectivamente.

Fabiola Ruiz Gallardo

Sinaloa

El presidente del patronato estatal de CIJ en Sinaloa, el químico farmacobiólogo Rosendo Flores Esquerra, presentó los resultados obtenidos por las unidades operativas en la entidad. Destacó una cobertura de 587 mil 500 personas atendidas en actividades preventivas, labor que fue posible gracias a la ayuda de más de 510 voluntarios. En lo que respecta a tratamiento, se brindó servicio de consulta externa a más de 2 mil 230 pacientes y a casi 3 mil 680 familiares; mientras que en hospitalización se atendió a cerca de 180 pacientes y 300 familiares.

Con el propósito de fortalecer los talleres que se imparten en los Centros de Día, al otorgar documentos con validez oficial, CIJ firmó un convenio de colaboración con el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Sinaloa (ICATSIN), representado por su director general, el doctor Francisco Frías Castro. Además, se entregó la medalla conmemorativa 2016 a Jorge Alejandro Sañudo Soto, alumno del Instituto América, por ser el voluntario más destacado del CIJ Culiacán.

Entre los invitados se contó al doctor Cristhian Aldo Muñoz Madrid, titular del Consejo Sinaloense contra las Adicciones; y a Ana Luisa Saracho de Zermeño, vicepresidenta de patronato estatal de CIJ. Por parte del Ayuntamiento de Culiacán, asistieron la doctora Ana Patricia Ortiz Cárdenas, coordinadora municipal de Salud; la licenciada María Viviana Barraza Cuevas, procuradora de Protección de Niños y Adolescentes; y la licenciada Gabriela Inzunza Castro, regidora.

Manuel Velázquez Ceballos Coordinador regional

Tampico

Mediante un video informativo se presentaron los logros del CIJ local, que alcanzó una cobertura de más de 98 mil 900 personas, 98 por ciento de ellas en prevención.

Asistieron al informe, el licenciado Rodrigo Azcárraga Salazar, director del Departamento de Atención a la Juventud del Ayuntamiento de Tampico; y el ingeniero Avelino Aguirre Corral, presidente del patronato local.

Jorge Ávalos Castelán

Mérida

En el contexto del 43 aniversario del CIJ Mérida y del tercero del CIJ Yucatán, el patronato "Por un Yucatán sin Adicciones" y la unidad operativa local rindieron su informe de actividades 2016.

La licenciada Laura Castro Gamboa, presidenta del patronato local, resaltó que gracias a los proyectos de la Secretaría de Desarrollo Social y del Instituto de Desarrollo Social se pudieron equipar con computadoras a los dos centros de la entidad y se logró la coedición del material del programa institucional "¿Mariguana? Infórmate y decide", mismo que benefició a las poblaciones de las escuelas secundarias y preparatorias de la región. Como complemento, el que suscribe mencionó que el equipo médico-técnico, con el apoyo de 70 voluntarios, llevó a cabo 10 mil acciones, con las que se atendió a 141 mil personas en prevención y tratamiento.

En la ceremonia estuvieron el licenciado Carlos Carrillo Paredes, subsecretario de Desarrollo Social y Asuntos Religiosos de Yucatán; y la profesora Loreto Villanueva Trujillo, directora del DIF Mérida. De CIJ, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general; y la licenciada Raquel Ortega Soto.

Posterior al informe, el alcalde de Mérida, licenciado Mauricio Vila Dosal, recibió en el palacio municipal a la maestra Fernández Cáceres, quien le presentó un panorama regional sobre el consumo de drogas. El funcionario se comprometió a seguir apoyando a CIJ y a mantener la coordinación entre la institución y las diferentes áreas del Ayuntamiento.

Víctor R. Roa Muñoz





Programa de Enseñanza 2017

INFORMES: capacitacion@cij.gob.mx capacitacion.adistancia@cij.gob.mx Teléfonos: (55) 55 19 40 29 (55) 55 19 37 94

Presencial .

ESPECIALIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, CLAVE DGP417717.

Inicio: agosto, 2017.

Dirigido a: profesionales de medicina, psiquiatría, psicología, trabajo social y

Sede: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.

MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR CON ÉNFASIS EN ADICCIONES Y VIOLENCIA DE GÉNERO

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TAMAULIPAS, CLAVE DGP411568.

Inicio: agosto, 2017.

Dirigido A: profesionales de medicina, psiquiatría y psicología con

experiencia clínica en el campo de la salud mental.

Sepe: Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales. Tampico, Tamaulipas.

MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR Y ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, CLAVE BC-129M2/12.

Inicio: septiembre, 2017.

Dirigido a: profesionales de psicología.

Sede: Centro Universitario de Tijuana. Tijuana, Baja California.

DIPLOMADO ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES Y VIOLENCIA ESCOLAR

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO.

Inicio: septiembre de 2017.

Dirigido A: profesionales de las áreas de salud, ciencias sociales y educación.

Sede: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.

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

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO.

INICIO: octubre, 2017.

Dirigido A: profesionales de psicología, medicina y trabajo social.

SEDE: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.

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

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD LA SALLE NEZAHUALCÓYOTL.

Inicio: octubre, 2017.

Dirigido A: titulados y egresados de la carrera en Enfermería.

Sede: Centros de Integración Juvenil, A.C., Ciudad de México.

En línea

DIPLOMADO INTERVENCIONES EN EL CONSUMO DE COCAÍNA

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA.

Inicio: junio, 2017.

Dirigido A: profesionales de medicina y psicología.

MAESTRÍA EN PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO DE LAS ADICCIONES

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL, CLAVE BC-035-M2/12.

Inicio: octubre, 2017.

Dirigido A: profesionales de psicología, medicina, educación, educación especial, trabajo social, sociología o que acrediten una práctica profesional o un proyecto laboral relacionado con el campo del consumo de drogas.

DIPLOMADO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA.

INICIO: octubre, 2017.

Dirigido A: profesionales de medicina, psicología, trabajo social y enfermería.



CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN ESTÁNDARES DE COMPETENCIA PARA LA ATENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS:

- EC0769- Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en población de 12 a 17 años de edad.
- EC0548- Consejería en adicciones.

INFORMES: www.conocer.gob.mx / www.cij.gob.mx / capacitacion@cij.gob.mx



Centros de Integración Juvenil y la World Association on Dual Disorders (WADD)

firman convenio de colaboración



Néstor Szerman, Carmen Fernández, Pedro Ruiz, Ricardo Sánchez Huesca y Rodrigo Marín.

studiar, difundir, investigar y formar profesionales especializados en el campo de la patología dual son los principales objetivos del convenio de colaboración suscrito por la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, y el doctor Pedro Ruiz, presidente de la World Association on Dual Disorders (WADD), en el contexto del Congreso Internacional de Patología Dual, celebrado en Madrid en marzo.

El acuerdo considera la organización de cursos, la elaboración de protocolos de investigación y la realización de actividades de prevención, psicoeducación, evaluación y tratamiento. Durante la firma estuvieron presentes el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo de CIJ; el doctor Néstor Szerman, presidente fundador de la Sociedad Española de Patología Dual; el doctor Carlos Roncero, presidente del Comité Científico del Congreso Internacional de Patología Dual; y el doctor Rodrigo Marín, asesor de investigación de la WADD.

El Congreso Internacional contó con la participación de más de 2 mil expertos en adicciones, provenientes de casi 70 países de todos los continentes —en especial de Europa y América—, que participaron en cerca de 90 actividades científicas.

De manera paralela, se desarrolló el IV Congreso Ibero-Brasileiro de Patología Dual, en el que la maestra Fernández Cáceres presentó la ponencia "Desorden dual en diez Unidades de Hospitalización Especializadas en Adicciones en México".



La directora general de CIJ acompañada por participantes en el Congreso.



El Dr. Ricardo Sánchez Huesca y la Dra. Nora Volkow, directora del NIDA.

Dirección General Adjunta Normativa

Entrenamiento Ejecutivo 2017

del Grupo Pompidou del Consejo de Europa

onocer y analizar distintas prácticas de prevención y tratamiento del uso de nuevas sustancias psicoactivas –un problema en aumento en el mundo– fue el principal objetivo del Entrenamiento Ejecutivo 2017 del Grupo Pompidou del Consejo de Europa, en colaboración con la Autoridad Antidrogas de Israel.

El Entrenamiento está planeado en dos fases. La primera se desarrolló en Israel, del 28 al 30 de marzo, y en ella participaron 35 expertos de 25 ciudades; de Latinoamérica, sólo asistieron representantes mexicanos.

Uno de los propósitos básicos del encuentro fue analizar la posibilidad de transferir las experiencias exitosas de Israel a otros países del hemisferio, por lo que se conocieron y visitaron distintos programas: de tratamiento en comunidad terapéutica, preventivos en medios laborales y de reducción de daño y riesgo; asimismo, se contactó a grupos de la comunidad que apoyan de manera altruista la detección temprana del abuso de alcohol y drogas.



Visita a la empresa de luz de Haifa para conocer su programa de prevención de drogas.



Especialistas que participaron en el Entrenamiento.

En el Entrenamiento participó el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo de Centros de Integración Juvenil, quien fue invitado a presentar las prácticas exitosas de prevención y tratamiento realizadas por CIJ, durante la segunda fase, a realizarse en España.

Dirección General Adjunta Normativa



Visita a la Comunidad Terapéutica Harmony Village, Kfar Izun.



60.º Periodo de Sesiones

de la Comisión de Estupefacientes

omo parte de la delegación mexicana, Centros de Integración Juvenil participó en el 60.º Periodo de Sesiones de la Comisión de Estupefacientes (CND); asimismo, asistió a diversas reuniones convocadas por los integrantes del Comité de ONGs de Viena (VNGOC, por sus siglas en inglés), con el objetivo de garantizar la participación eficiente de la sociedad civil en la implementación de las políticas públicas en materia de drogas.

El doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos de CIJ, estuvo presente en la ceremonia de apertura, así como en las sesiones "Adopción de la agenda y directrices de las Naciones Unidas contra la droga y el delito" y "Aspectos financieros y definición del rol de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, por sus siglas en inglés) frente a la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS) 2019". En ambas predominaron los temas de derechos humanos, el análisis del uso de drogas como un problema de salud pública y la exigencia de eliminar la pena de muerte por delitos relacionados con las drogas.

La ceremonia inaugural estuvo presidida por el doctor Yuri Fedotov, director Ejecutivo de la UNODC. En las sesiones resaltó, también, la presencia de la doctora Margaret Chan, directora general de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El doctor Prado participó en actividades paralelas al encuentro de la CND, como las siguientes sesiones: "Cultivos alternativos y Estado postconflicto en Colombia", organizada por el gobierno colombiano; "Prevención orientada a las escuelas", de la Asociación Luna Verde Creciente de Turquía; y "Hacia una estrategia internacional para la implementación de recomendaciones,

Ángel Prado y Esbjörn Hörnberg. UNGASS 2016", coordinada por el subsecretario para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Secretaría de Relaciones Exteriores de México, Embajador Miguel Ruiz Cabañas Izquierdo, quien presentó los diálogos realizados en nuestro país derivados de las recomendaciones de la UNGASS 2016 y se refirió a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030.

Asimismo, el representante de CIJ asistió a la audiencia informal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, encabezada por el doctor Werner Sipp y Andrés Finguerut, secretario general de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), quien enfatizó la importancia de poner a disposición de la población sustancias para el manejo del dolor. El funcionario de la JIFE afirmó que aceptar el consumo de drogas "prohibidas" como la cannabis, para fines diferentes a la investigación y la medicación, contraviene las convenciones de las Naciones Unidas.

Por último hubo una Reunión Especial de Alto Nivel de la Oficina de la UNODC y la OMS para la presentación de los Estándares Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por uso de Sustancias, en donde se presentó la actualización de los planes para el desarrollo de los tratamientos contra el consumo de drogas en el mundo.

Departamento de Relaciones Internacionales



Premio Chester L. Bryant Valor 2016 al CIJ Ciudad Juárez

a Fundación Paso del Norte y la Universidad de Texas (UTEP, por sus siglas en inglés) otorgaron el premio "Chester L. Bryant Valor 2016" a la directora del Centro de Integración Juvenil Ciudad Juárez, licenciada Rosario Olivia Caraveo Villalobos, por apoyar la iniciativa "A Smoke Free Paso del Norte", desarrollada con el objetivo

de contribuir a la prevención y el tratamiento del tabaquismo.

"Reconocemos que estamos lejos de llegar a la meta de eliminar el uso del tabaco en nuestra región, pero también sabemos que sólo podemos llegar ahí si trabajamos juntos", afirmó el doctor José Rivera, investigador principal y decano de la Escuela de Farmacéutica de la UTEP. Explicó que el premio se creó en 2014, en ho-

nor al señor Chester L. Bryant, líder de salud y bienestar que contribuyó en la creación de la primera ley libre de humo en El Paso.

La presea fue diseñada por la estudiante de arte de la UTEP, Michelle Fluekiger, y es un rompecabezas que simboliza la unión de todas las organizaciones y su compromiso de mejorar la salud de los residentes de la frontera Estados Unidos-México.

La presea fue otorgada como reconocimiento al trabajo en favor de la prevención del tabaquismo

Entre los asistentes a la premiación, realizada en El Paso, Texas, se contó al ingeniero Luis Carlos Contreras, líder estatal del proyecto Humo de Tabaco de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Chihuahua; la licenciada Nora Hernández, dirigente de Un Paso del Norte Libre de Humo; Cynthia Haller, directora de la Fundación de Derechos a los No Fumadores; representantes del Comité Binacional de la Salud; y agencias antitabaquismo del estado de Texas.

La directora del CIJ Ciudad Juárez Norte recibió la distinción.



Rosario Olivia Caraveo Villalobos Directora del CII Ciudad Juárez Norte

Autolesiones: afrontar desde la soledad

Javier Darío Ríos Castillo Depto. de Modelos y Tecnologías Preventivas

a autolesión es una práctica a la que algunos jóvenes recurren como una forma de soportar las situaciones displacenteras de la vida. Se define como la acción intencional, deliberada y por lo común repetitiva, que una persona lleva a cabo en sí misma para producir un daño corporal de baja letalidad y de naturaleza socialmente inaceptable. Puede implementarse de forma crónica como un mecanismo de afrontamiento autodestructivo para reducir el estrés o el malestar emocional (Walsh, 2007; Marin-Tejeda, 2013).

Se calcula que al menos entre ocho y 14 por ciento de los adolescentes del Valle de México entre los 12 y los 18 años de edad se lastiman a sí mismos (Santos, 2006). Algunos estudios señalan que al menos 27 por ciento de los estudiantes de secundaria y preparatoria de la Ciudad de México se ha autolesionado (Mayer, Morales, Figueroa, & Ulloa, 2016); esto incluye conductas como el "cutting" (cortarse en zonas poco visibles), rayarse la piel, golpearse en la cabeza (con el puño o contra la pared), quemarse, rascarse hasta el punto del sangrado o para interferir con la cicatrización de una herida, entre otras.

En la mayoría de los casos, la persona usa más de un método para causarse daño. Algunos estudios apuntan a una mayor presencia de esta conducta en mujeres que han ingresado a servicios de salud mental (Ulloa-Flores, Contreras-Hernández, Paniagua-Navarrete, & Victoria-

Figueroa, 2013); sin embargo, esto puede explicarse por la mayor disposición de las mujeres a buscar ayuda para tratar problemáticas emocionales, en contraparte con los hombres, que tratan de ocultar este tipo de situaciones.

La prevención de esta conducta ha adquirido importancia ante el aumento de su incidencia en los salones de clase, las redes sociales y los hogares, con la respectiva preocupación tanto de docentes como de padres de familia que no saben cómo responder ante un acto en apariencia irracional, muchas veces confundido con un "caprichoso intento de llamar la atención".

La autolesión es, en sí misma, un problema de salud mental, con una prevalencia mundial de entre 10 y 20 por ciento en la población adolescente (Heath, Schaub, Holly, & Nixon, 2009). Una de las estrategias elementales para prevenir este tipo de problemáticas y evitar su agravamiento es conocer las señales tempranas y considerar la búsqueda de un profesional de la salud mental para atenderlas. En el caso particular de la conducta autolesiva, se recomienda como primer punto no hablar explícitamente de la autolesión con adolescentes, debido a su tendencia a la imitación. Se recomienda:

- 1) Aprender a identificar señales de alerta, como las que se encuentran descritas en la Tabla 1.
- 2) Dar cuenta del estrés en jóvenes.
- 3) Fortalecer las capacidades para regular emociones.

Tabla 1. Señales de alerta más importantes para detectar la conducta autolesiva

- Heridas y cicatrices frecuentes y sin explicación (o con explicaciones poco creíbles) en brazos, torso y piernas.
- Vendajes sin explicación en el cuerpo.
- Uso de ropa con mangas largas a pesar de clima caluroso.
- Se evitan actividades que impliquen exponer la piel, como clases de educación física o natación.
- Se colecciona parafernalia que puede usarse para autolesionarse (agujas, navajas, encendedores, etcétera) o para limpiar heridas.
- Necesidad frecuente por tener privacidad.
- Se evitan actividades de manera inexplicable y se deteriora el rendimiento académico o el cuidado personal.
- Cambios en el estado de ánimo: irritabilidad, hostilidad e ira. Llanto incontrolable o tristeza excesiva.
- Referencia a la autolesión en trabajos creativos como dibujos, poemas o diarios; en posteos en redes sociales, correos y textos enviados; así como en las conversaciones sostenidas con otros jóvenes.

Con frecuencia, las y los adolescentes con esta conducta presentan trastornos afectivos manifestados en altos niveles de ansiedad, depresión, trastornos alimentarios, síndromes externalizados e, incluso, uso de sustancias. Las autolesiones cobran especial relevancia cuando se considera su relación con el intento suicida, pues se ha observado que las personas que se autolesionan llevan a cabo más intentos suicidas y abusan más de sustancias a lo largo de su vida, que aquellos que no se lastiman (Lloyd-Richardson, Perrine, Dierker, & Kelley, 2007).

La autolesión forma parte del grupo de acciones, cada una con distinta intención e intensidad, que tiene como extremo el suicidio (Silverman, Berman, Sanddal, O'Carrol, & Joiner, 2007); sin embargo, es muy importante tener claro que una autolesión no es un intento suicida. Las principales diferencias se encuentran descritas en la Tabla 2. Este tipo de información puede ser de gran utilidad para las personas que tienen un familiar o amigo que se autolesiona; también proporciona una nueva perspectiva a quienes conviven y trabajan con adolescentes, ya que una intervención efectiva para atender las dificultades en el manejo de las emociones requiere de la participación de familiares, pares y otros miembros del sistema próximo del individuo, situación que se dificulta cuando se percibe el problema como una gran amenaza para la estabilidad emocional de quien desea ayudar.

Tabla 2: Principales diferencias entre autolesión e intento suicida		
Autolesión		Intento suicida
Es intermitente, ya que la persona puede pasar periodos de descontrol y malestar emocional que se alternan con periodos de bienestar y humor positivo.	Malestar	La persona con ideación suicida puede pa- sar por periodos prolongados y constantes de malestar emocional intenso, tristeza y de- samparo.
La autolesión se realiza múltiples veces a lo largo de un periodo, esto se debe a que pro- duce un alivio emocional rápido.	Frecuencia	Los actos suicidas, por lo regular, son pro- ducto de reacciones agudas; quienes los realizan tienen la intención de morir ante un estrés crónico.
La persona que se autolesiona es capaz de contemplar otras opciones para manejar su estrés o malestar emocional, pero elige au- tolesionarse.	Flexibilidad mental	La persona que intenta suicidarse tiene gran dificultad para valorar otras alternativas, di- ferentes a la pérdida de la propia vida.
Las personas que se autolesionan coinciden en que después del acto, se produce un rá- pido retorno al estado afectivo usual, inclu- so asociado a bienestar.	Estado de ánimo	Después de un intento suicida, el estado emocional de la persona puede no sólo mantenerse en su carácter negativo, sino agravarse aún más.
Las personas que se autolesionan suelen te- ner una imagen de su cuerpo excepcional- mente pobre.	Autoimagen	En el intento suicida suele existir una de- presión significativa, aunada a una ira in- tensa ocasionada por un malestar emocio- nal percibido como inevitable.
Fuente: Marín-Tejeda, 2013.		

Las personas que presentan conductas de autolesión comparten con aquellas que muestran conductas suicidas, la disposición a dañarse a sí mismas y, probablemente, la motivación de aliviar estados afectivos estresantes; no obstante, la principal diferencia radica en que quienes presentan autolesión no desean terminar con su vida, sino "reducir" el estrés o malestar emocional (Hamza, Stewart, & Willoughby, 2012). Se ha observado que los adolescentes con conductas de autolesión se diferencian de aquellos con un antecedente de intento suicida por tener actitudes más positivas hacia la vida y más negativas hacia la muerte (Muehlenkamp & Gutierrez, 2004), elementos a considerar en la detección y la intervención.

En el estudio de sus posibles causas se ha encontrado que, en un número importante de casos, las personas que se autolesionan han vivido situaciones consideradas como traumáticas: abandono familiar, violencia física, violencia psicológica o abuso sexual. Es importante destacar que no existe una sola causa de la autolesión (Marín-Tejeda, 2013).

Es de suma importancia la forma en la que la familia maneja los momentos de crisis, en especial al inicio de la conducta de autolesión, que sucede entre los 12 y los 15 años de edad (Mollà et al., 2015), durante la adolescencia. Los cambios físicos y sociales que generan incertidumbre en esta etapa, en combinación con las escasas habilidades para enfrentar y manejar las situaciones que producen malestar, llevan a los jóvenes a encontrar la satisfacción de sus necesidades de seguridad en otros medios lejanos al apoyo familiar, como grupos de pares que consumen drogas; asimismo, pueden refugiarse en conductas antisociales, aislamiento y autolesión.

Para evitar esta situación, los padres pueden aprender, y después enseñar a sus hijos, estrategias para afrontar las dificultades de manera constructiva, especialmente aquellas dirigidas al problema y no a la emoción. Por ejemplo, el uso del diálogo para resolver conflictos y la negociación para establecer acuerdos

tienen mejores resultados que descalificar o someter al otro desde emociones displacenteras. Los padres también pueden enseñar, desde edades tempranas, las formas de identificar y expresar estas emociones, hablar sobre ellas y examinar las circunstancias que las provocan.

La falta de aceptación, diálogo y reconocimiento de emociones, aunada al uso de la violencia como forma de manejar los conflictos, permite que acontecimientos traumáticos como el abuso sexual permanezcan ocultos para otros miembros de la familia; esto se debe a que la presencia de cualquier tipo de violencia (por acción u omisión) en el ambiente familiar instaura una respuesta de ansiedad y de estrés crónico en los menores de edad, lo que puede reforzar creencias como la de que "no se debe hablar y causar más conflictos". Hay que enseñar a los jóvenes que el problema nunca es una persona, sino una situación, y tanto la situación como la persona tienen la probabilidad de cambiar.

Ante la sospecha de que un adolescente está llevando a cabo conductas de autolesión, lo mejor es acercarse con una "curiosidad respetuosa" (Whitlock & Purington, 2013). Este tipo de acercamiento permite que exista la posibilidad de que el interrogado confíe, a partir de la expresión clara de las intenciones de quien pregunta y de su voluntad de entender; sobre todo, se debe ofrecer la seguridad de que, ante una negativa, se aceptará la decisión del adolescente de callar o de posponer la conversación, a pesar de que esto provoque frustración o lastime los sentimientos de quien se acerca.

Acercamiento mediante curiosidad respetuosa

(Whitlock & Purington, 2013)

Implica el respeto a la privacidad de la otra persona, la actitud de aceptación incondicional y el deseo de cooperar para resolver una situación que se identifique como problemática para ambas personas. Para esto, se requiere inicialmente pedir permiso para realizar preguntas y expresar de manera clara la intención de éstas. Una conversación puede iniciarse con un comentario como:

"Quiero hacer todo lo que pueda para ayudarte y que sientas que eres apoyado y respetado. También quiero entender qué es lo que sientes, piensas y lo que te pasa ¿Te importaría si te hago algunas preguntas para ayudarme a entenderte mejor?".

La negativa a responder las preguntas debe ser respetada y no interpretarlo como algo personal (ej. "no quiere decirme a mí"), sino como una dificultad temporal para comunicar la experiencia (ej. "le cuesta trabajo expresar lo que siente"). El acompañamiento y la paciencia son esenciales.

En la actualidad, Centros de Integración Juvenil dispone de intervenciones preventivas y materiales didácticos enfocados en la necesidad de identificar las primeras señales de un malestar emocional o un problema de salud. Por ejemplo, el paquete preventivo "Salud mental en la familia" tiene como objetivo fomentar en padres, madres y otros responsables de crianza comportamientos y estrategias que permitan afrontar situaciones familiares que pueden afectar la salud mental de los adolescentes y convertirse en factores de riesgo para el inicio del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

Otro ejemplo es el proyecto preventivo "Competencias prosociales y autocontrol en adolescentes" que, además de promover el desarrollo de dichas competencias en estudiantes de secundaria, ayuda a detectar y canalizar de manera temprana dificultades asociadas con el escaso control de impulsos y la baja competencia social; en este proyecto, la impulsividad (actuar sin considerar las posibles consecuencias) se considera como un elemento ligado a la autolesión y al consumo de sustancias psicoactivas.

El libro *Habilidades para la vida. Guía para educar* con valores proporciona estrategias, técnicas y recomendaciones prácticas a docentes, madres y padres de familia para que fomenten en niños y adolescentes el manejo de emociones y estrés, la autoestima, la creatividad y el pensamiento crítico para la solución de problemas.

Existe la imperiosa necesidad de sensibilizar a la población sobre la importancia de la salud mental, como se hace con otros aspectos del autocuidado, a fin de prevenir este y otro tipo de conductas que ponen en riesgo la integridad y la vida de las personas con impactos considerables en la dinámica de las familias.

No se puede separar el cuerpo de las percepciones y las creencias que tenemos de nosotros mismos. Ir por la vida sin darnos cuenta de cómo nuestros contenidos mentales afectan nuestra percepción del mundo y, por lo tanto, la forma en la que experimentamos la realidad como agradable o desagradable, es un legado negativo que estamos dejando a los jóvenes; esta herencia los dispone a percibir su cuerpo sólo como un vehículo que recibe impotente los acontecimientos de la vida y no como el lugar donde residen sus sueños y potencialidades.

Referencias

- Hamza, C.A., Stewart, S.L., & Willoughby, T. (2012). Examining the link between nonsuicidal self-injury and suicidal behavior: a review of the literature and an integrated model. Clinical Psychology Review, 32(6), 482-495.
- Heath, N.L., Schaub, K., Holly, S., & Nixon, M.K. (2009). Self-injury today: review of population and clinical studies in adolescents. *Self-injury in youth: The essential guide to assessment and intervention*, 9-27.
- International Consortium on Self-Injury in Educational Settings. (Agosto, 2016). What are the warning signs of NSSI? Recuperado de: http://www.self-injury.org.au/#!p-warning-signs/c1xir
- Lloyd-Richardson, E.E., Perrine, N., Dierker, L., & Kelley, M.L. (2007). Characteristics and functions of non-suicidal self-injury in a community sample of adolescents. *Psychological medicine*, 37(08), 1183-1192.
- Marín-Tejeda, M.I. (2013). Desarrollo y evaluación de una terapia cognitivo- conductual para adolescentes que se autolesionan. (Tesis de Doctorado). México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología.
- Mayer, P., Morales, N., Figueroa, G., & Ulloa R. (2016). Adolescentes con autolesiones e ideación suicida: un grupo con mayor comorbilidad y adversidad psicosocial (Carta al Editor). *Salud Pública*, *58*(3), 335-336.
- Mollà, L., Vila, S.B., Treen, D., López, J., Sanz, N., Martín, L.M.,... Bulbena, A. (2015). Autolesiones no suicidas en adoles-

- centes: revisión de los tratamientos psicológicos. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 20(1), 51-61.
- Muehlenkamp, J.J., & Gutierrez, P.M.(2004). An investigation of differences between self-injurious behavior and suicide attempts in a sample of adolescents. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, *34*(1), 12-23.
- Santos, D. (2006). Encuesta vía Internet para conocer la conducta de auto-lesión en países hispanohablantes.

 Trabajo presentado en el XIV Congreso Mexicano de Psicología. Jalisco, México: Sociedad Mexicana de Psicología.
- Silverman, M., Berman, A., Sanddal. N., O'Carroll, P., & Joiner T. (2007). Rebuilding the tower of babel: a revised nomenclature for the study of suicide and suicidal behaviors. Part 1: Background, rationale, and methodology. Suicide Life Threat Behav, 37(3), 248-263.
- Ulloa-Flores, R.E., Contreras-Hernández, C., Paniagua-Navarrete, K., & Victoria- Figueroa, G. (2013). Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. Salud mental, 36(5), 421-427.
- Walsh, B. (2007). Clinical assessment of self-injury: A practical guide. *Journal of clinical psychology, 63*(11), 1057-1068.
- Whitlock, J., & Purington, M. (2013). *Respectful curiosity. The Practical Matters series*. Ithaca, Nueva York: Cornell University, Cornell Research Program on Self-Injury and Recovery.

Proceso de optimización de la fase de evaluación clínica y diagnóstico en Consulta Externa de CIJ

Laura Soubran Ortega Félix Iván Huerta Lozano



e acuerdo con la experiencia adquirida durante la práctica clínica en la atención de personas con problemas de consumo de sustancias que asisten a Centros de Integración Juvenil, los pacientes con abuso o dependencia de alcohol, tabaco y otras drogas, así como sus familiares, deciden solicitar atención si perciben al uso de drogas como algo severo que altera el equilibrio o la adaptación al problema.

De la misma forma, buscan ayuda al percibir que la adicción rebasa sus posibilidades de manejo, al presentarse más síntomas de dependencia, mayor cantidad de consecuencias adversas relacionadas con el consumo y más estresores en la mayoría de los ámbitos de la vida. También, cuando se pasa por un momento de ruptura emocional que se afronta como un acontecimiento que irrumpe en la "estabilidad" experimentada hasta el momento.

Es recurrente que los pacientes lleguen a CIJ por demanda terciada, es decir a causa de la presión coercitiva ejercida ante el dictamen de una instancia de justicia, educativa o laboral; en estos casos, las personas se acercan a la institución sin una conciencia de la enfermedad que padecen y sin la voluntad de aceptar que tienen un problema que deben resolver.

A este panorama se suma la realidad compleja que viven las personas que atendemos por consumo de sustancias: la mayor parte de ellas presenta policonsumo y, por el tipo de drogas usadas, muestra afectaciones en sus funciones neurocognitivas, psicológicas y mentales, así como complicaciones orgánicas y psicosociales, en especial las que se derivan de la estructura familiar y comunitaria, donde se registra una situación multiproblemática.

En el caso de CIJ se estima que, en términos de la demanda, 45.4% de los pacientes acude por condicionamiento o recomendación familiar, 41.1% por iniciativa propia, 15.4% por condicionamiento o recomendación escolar y 9.4% por condicionamiento legal. En cuanto a las acciones contra el consumo de sustancias, 29% reportó que antes de acudir a CIJ había intentado interrumpir el consumo de manera voluntaria pero sin apoyo, 7.3% lo había realizado por juramento, 13.6% había sido anexado, 8.9% había acudido a grupos de autoayuda, 7% recibió algún tipo de tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico y 25.7% no había tomado ninguna medida en contra del uso de drogas (Gutiérrez, 2012).

Todos estos elementos no sólo se relacionan con la demanda de tratamiento, sino con la adherencia al mismo. En el campo de las adicciones, se estima que cerca de un tercio de guienes inician tratamiento habrán de suspenderlo en el transcurso del primer mes, mientras que quienes superan este lapso tienen una mayor probabilidad de sostener una permanencia más continuada. Pasados los 90 días disminuve de manera significativa el riesgo de suspensión y aumenta la adherencia, con el consecuente incremento de las posibilidades de terminar el proceso y alcanzar los objetivos terapéuticos (Fernández & Secades, 2000).

Por lo tanto, la falta de apego al tratamiento constituye un problema que deben enfrentar los profesionales de la salud que trabajan en las unidades operativas de CIJ; en este sentido, la elaboración inicial de una impresión diagnóstica y la exploración más precisa del motivo de consulta, y por lo tanto de la demanda de tratamiento, permiten hacer un pronóstico acerca de la probabilidad de adherencia del consultante; esto también ayuda a establecer una alianza terapéutica y un



compromiso por parte del paciente, pues a pesar de la existencia de trastornos y problemáticas, una buena estrategia de atención en la primera parte del proceso de tratamiento eleva la probabilidad de apego.

Algunos autores han descrito que los pacientes con consumo de sustancias muestran dificultad para percibir positivamente la ayuda, fijar metas, establecer procesos y tener una visión optimista de los resultados, situación que tiende a dificultar el enganche terapéutico, incluso antes del contacto con el terapeuta (Rondón, Otálora Bastidas, Salamanca Camargo, Grupo de Investigación Clínica y Salud, & Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, 2009), según es posible corroborar con la experiencia obtenida en las unidades de consulta externa.

En el contexto de la mejora continua de los procesos normativos de la Administración Pública Federal (APF) –Programa para un Gobierno Cercano y Moderno (PGCM)– (Secretaría de la Función Pública, 2016), Centros de Integración Juvenil desarrolló durante 2016 el proyecto "Optimización del proceso prioritario de Consulta Externa", cuyo objetivo primordial es optimizar la fase de evaluación clínica y diagnóstico.

Los procesos de optimización impactan de manera importante el aspecto organizacional de las instituciones; no obstante, los beneficios no sólo se dan a nivel administrativo, sino que impactan otras áreas y metas institucionales que se fijarán según la misión que cada dependencia tenga como motor de acción. Centros de Integración Juvenil, en específico, retomó a partir de 2013 un nuevo momento de seguimiento al proceso de atención en fase de evaluación clínica y diagnóstico, por lo que implementó nuevas estrategias de intervención breve acordes con las necesidades de la población atendida. Esta nueva visión considera la complejidad actual, derivada de contextos caracterizados por factores de riesgo psicosocial y deprivación sociocultural crónica, que refuerzan el ciclo de marginación, la disfuncionalidad, la crisis y la desesperanza, comunes en la vida y la narrativa de las personas que atendemos.

Por lo anterior, se determinó que el proceso a desarrollar era la optimización de los tiempos de atención en la fase de valoración diagnóstica, por

ser ésta, como ya se mencionó en párrafos anteriores, una etapa crucial en el acercamiento a las personas que requieren una intervención por su problema de consumo de sustancias. Al estar acompañada de muchos factores estresantes y adversos, es necesario diseñar para esta fase estrategias de atención que permitan un proceso continuo y personalizado, con dispositivos especializados de atención que fortalezcan la adherencia terapéutica de la población atendida.

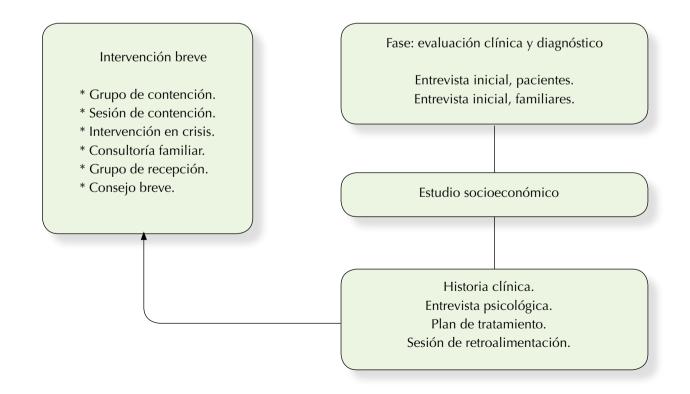
En el marco de la colaboración entre la Administración Pública Federal y el Área de Tratamiento en Consulta Externa, se estructuró un plan de trabajo, en conjunto con el Órgano Interno de Control y las áreas de Planeación (a través del Departamento de Desarrollo Organizacional) y Tratamiento de CIJ (a través de la Subdirección de Consulta Externa). En él se propuso el proyecto del "Proceso optimizado de la fase de evaluación clínica y diagnóstico", cuyo objetivo, estrategia y beneficios esperados fueron los siguientes:

Objetivo Estrategias 1) Sesión o grupo de contención, pacientes. Estructurar el proceso de la fase de eva-2) Sesión o grupo de contención, familiares. luación clínica y diagnóstico, a través de 3) Intervención en crisis. 4) Consultoría familiar. la implementación de dispositivos de aten-5) Farmacoterapia. ción que acompañen las consultas de diagnóstico y favorezcan la adherencia 6) Consejo breve. terapéutica, a la vez que se optimizan los Actualización de la Guía Técnica tiempos de espera. de Consulta Externa.

Beneficios	Resultados esperados	
Atención especializada, oportuna y continua.	Optimización de los tiempos de fase diagnóstica.	
Adherencia terapéutica.	Reducir la deserción.	
Herramientas teórico-metodológicas y administrativas optimizadas.		
Construcción de un plan de tratamiento.	Atención continua y de calidad para las y los pacientes.	

Partimos de la identificación de áreas de oportunidad en nuestro modelo de atención, que posibilitarán cambios positivos en la fase clínica diagnóstica para, a partir de esto, proponer estrategias para la optimización de los tiempos de espera de atención. Se diseñaron dispositivos, mecanismos administrativos y herramientas de trabajo que permitieran a los equipos agilizar los procesos de atención sin descuidar la calidad y el trato humano y respetuoso hacia las personas.

Para este propósito, la fase de evaluación clínica y diagnóstico incorporó en su proceso una serie de dispositivos de intervención breve, que buscan brindar espacios de atención que acompañen la fase diagnóstica y permitan atender de manera continua a los y las pacientes en Consulta Externa (ver esquema). Entre los servicios de intervención breve se encuentran grupo o sesión de contención, grupo de recepción, intervención en crisis, consultoría familiar, consejo breve y farmacoterapia:



Los dispositivos de intervención breve son herramientas para trabajar sobre el análisis de la demanda; preparan a las personas para iniciar un tratamiento y las ayudan a dar pasos concretos en caso de crisis y ante una situación emergente; proporcionan información y asesoría a los familiares de los pacientes para el manejo de esta primera fase del tratamiento; además, permiten obtener información oportuna sobre los daños a la salud de los pacientes, que sirve para valorar los casos en los que es necesaria la medicación para estabilizar las funciones neurocognitivas o, incluso, atender de inicio una comorbilidad médica (trastornos o padecimientos orgánicos que requieran atención inmediata), a fin de continuar con el tratamiento psicosocial (CIJ, 2016).

Estos dispositivos se diseñaron para adaptarse al proceso y las necesidades de los y las pacientes y sus familiares, por lo que la frecuencia y duración de los mismos y el tipo de intervención se define con base en esta dinámica y el criterio clínico de los equipos médicos y terapéuticos.

Vale la pena destacar que el desarrollo de este proyecto constituyó una oportunidad para establecer una coordinación y comunicación entre el área normativa de tratamiento y los equipos de profesionales de la salud que conforman la red de atención institucional. La revisión e implementación de los servicios diseñados para este propósito nos dio, además, la pauta para construir (co-construir) estrategias de atención más acordes con la experiencia vivida de las personas que se acercan a los CIJ de cada zona o entidad federativa.

Conclusiones

Durante la primera evaluación de resultados, realizada en noviembre de 2016, se observó que los dispositivos implementados con más frecuencia fueron la sesión de contención, la intervención en crisis y la farmacoterapia.

Cabe agregar que al mejorar o simplificar los procesos de las instituciones, se contribuye a aumentar la satisfacción ciudadana respecto a la atención recibida, así como a hacer más eficiente el plan de tratamiento y la permanencia de las personas en su proceso de rehabilitación e, incluso, a favorecer el reingreso a tratamiento después de un abandono del mismo.

Es importante aclarar que este proceso continúa y durante 2017 se dará seguimiento a la implementación de este proyecto, para que junto con las áreas pertinentes y los equipos de trabajo de Centros de Integración Juvenil, estemos en condiciones de implementar los servicios y mejorarlos en función de las necesidades detectadas en la práctica clínica.

Referencias

- Centros de Integración Juvenil. (2016). El grupo de contención en la fase de evaluación clínica y diagnóstico para pacientes y familiares. México: Autor.
- Gutiérrez, L. (2012). Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento a Centros de Integración Juvenil. Enero-Junio, México: Centros de Integración Juvenil.
- Rondón, A.P., Otálora Bastidas, I.L., Salamanca Camargo, Y., Grupo de Investigación Clínica y Salud, & Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. (2009). Factores que influyen en la deserción terapéutica de los consultantes de un centro universitario de atención psicológica. International Journal of Psychological Research, 2(2), 137-147.
- Fernández, J., & Secades, R. (2000). La evaluación de los programas de tratamiento en drogodependencias. Implicaciones profesionales para los psicólogos. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. Recuperado de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77807707
- Secretaría de la Función Pública. (2016). Guía de Consulta Externa Básica. Centros de integración Juvenil, A.C., Guía para la optimización, estandarización y mejora continua de procesos. México: Autor.

Patrón de consumo y factores asociados al abuso y uso nocivo de alcohol en estudiantes de educación media superior

Reseña

Jessica Zapata Téllez Departamento de Investigación Psicosocial y Documental

e acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el consumo per cápita de alcohol en México ocupa un lugar intermedio dentro del panorama internacional, hecho que resulta poco alentador si se considera que este índice (7.2 litros por persona: 12.4 en hombres y 2.6 en mujeres) se encuentra por encima del promedio mundial, que se sitúa en 6.2 litros por persona. Desafortunadamente, esta tendencia pareciera no ir a la baja: la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) señaló un importante incremento en el consumo de alcohol, sobre todo entre los jóvenes de 12 a 17 años de edad, quienes de 2008 a 2011 registraron un aumento en la prevalencia de consumo de 21 a 28 por ciento.

El uso de esta sustancia en la adolescencia es de especial relevancia, debido a que los patrones de consumo que se presentan en la adultez suelen desarrollarse durante esta etapa de la vida. Se ha establecido, incluso, que quienes comienzan a beber antes de los 15 años tienen mayor probabilidad de desarrollar dependencia del alcohol, así como de consumir mariguana y cocaína. Dadas estas circunstancias, se ha tratado de identificar aquellos factores de ries-

go asociados con el consumo de alcohol, entre ellos los familiares (ingesta de alcohol entre sus miembros, conflictos y disfunción o desintegración), los sociales (como la publicidad realizada por los medios de comunicación), los individuales (entre los que se incluyen la curiosidad, el placer y el uso del tiempo libre) y, por último, los asociados al grupo de pares (influencia, identificación y aceptación del grupo).

En virtud de la necesidad de analizar este fenómeno en un sector de la población que, como se ha señalado, es especialmente vulnerable al desarrollo de patrones de consumo nocivo, Rodríguez, Pérez y Arellanez (2013), autores del estudio "Patrones de consumo y factores asociados al abuso y uso nocivo de alcohol en estudiantes de educación superior", se plantearon como objetivo identificar y comparar los factores asociados al uso nocivo y dependencia de alcohol entre estudiantes de educación media superior de la región Centro-Sur, en la que según la Encuesta Nacional de Juventud 2010 se concentra más de la mitad (52.9%) de la población joven del país.

Se realizó una encuesta en la que se incluyeron, a través de un muestreo no probabilístico, a 731 estudiantes del tercer año de bachillerato radicados en el Estado de México, la Ciudad de México, Veracruz, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Chiapas y Michoacán. Se registraron 380 hombres (52%), de los cuales 67 por ciento se dedicaba sólo a estudiar y 33 por ciento estudiaba y trabajaba; y 351 mujeres (48%), 80 por ciento de las cuales se dedicaba exclusivamente a estudiar, en tanto que 20 por ciento estudiaba y trabajaba.

A fin de evaluar las variables de interés, los investigadores utilizaron un instrumento autoaplicable para la medición de factores psicosociales asociados con el uso de alcohol.

Los autores reportaron que 86.1 por ciento de los hombres y 86 por ciento de las mujeres había consumido alcohol al menos una vez en la vida. Los hombres iniciaron el consumo a una edad promedio más temprana que las mujeres: 14.7 contra 15.3 años, lo que supone una diferencia estadísticamente significativa. Sin embargo, al indagar acerca del consumo de alcohol en los últimos 12 meses y los últimos 30 días, las mujeres superaron a los hombres con 61.8 por ciento frente a 48.9 por ciento, y con 59.5 por ciento contra 47.6 por ciento, respectivamente. En cuanto a la cantidad de alcohol ingerido, se reportó que 90 por ciento de los estudiantes encuestados suele consumir tres o más copas por ocasión.

En general, los resultados observados en el caso de variables psicosociales denotan puntuaciones mayores en los jóvenes con signos de dependencia de alcohol, en comparación con los abusadores y no usuarios o usuarios ocasionales; es decir, hay mayores expectativas de bienestar asociadas al consumo, mayor tolerancia social percibida, menor control conductual percibido, mayor cantidad de amigos o conocidos que consumen alcohol con frecuencia, mayor aprobación de los jóvenes hacia el uso y una valoración positiva acerca de las consecuencias de ingerir la sustancia.

La comparación por sexos mostró que no hay diferencias respecto a la relación entre consumo de alcohol y factores asociados (expectativas de bienestar, tolerancia social percibida, control conductual, pares que consumen, aprobación hacia la ingesta y valoración positiva de las consecuencias del uso de la sustancia) entre hombres y mujeres en este rango de edad, con lo que los autores confirmaron una tendencia observada desde tiempo atrás: la pertenencia al sexo femenino ya no es un factor protector del consumo de alcohol, como lo había sido en el pasado.

Los resultados de esta investigación, de acuerdo con los autores, plantean importantes retos en el campo de la prevención, donde deberá prestarse particular atención tanto a la condición de género (ser mujer) como a este grupo etario, ya que los jóvenes se encuentran en un periodo biológico y psicológico en el que son vulnerables al desarrollo de dependencia y a otros problemas asociados con el abuso de alcohol.

Referencia

Rodríguez, S.E., Pérez, V., & Arellanez, J.L. (2013). Patrón de consumo y factores asociados al abuso y uso nocivo de alcohol en estudiantes de educación media superior. (Informe de Investigación 15-09). México: Centros de Integración Juvenil, Subdirección de Investigación.



Consumo de drogas, prostitución femenina y trata de personas

Azucena Ávila Vásquez Departamento de Equidad y Género

l consumo de drogas por parte de las mujeres dedicadas a la prostitución y las víctimas de trata de personas es un tema poco estudiado; no obstante, existen investigaciones nacionales e internacionales realizadas bajo la perspectiva de género que han aportado al conocimiento de este problema y visibilizado algunas de sus causas, consecuencias y factores asociados.

El marco en el que este fenómeno tiene lugar es el patriarcado, entendido como orden sociocultural de poder basado en la dominación, el control, la subordinación, la discriminación, el consumismo sexual, la explotación humana y la clasificación de las personas.

De acuerdo con lo expresado por diversas estudiosas del tema, en el sistema patriarcal la explotación humana instaura modalidades del aspecto sexual que parten del control del cuerpo de las mujeres, los jóvenes, los niños y las niñas, quienes son determinados en calidad de objetos para satisfacer el placer de algunos, con lo que se violenta a las personas y se les fuerza a integrarse a la prostitución y el comercio sexual (Ulloa, 2011).

La prostitución, conceptualizada desde el punto de vista sociológico, es una "forma de organización del comercio sexual extraconyugal que la sociedad menosprecia y tolera" (Gomezjara, 1998, citado en Rodríguez, Gutiérrez, & Vega., 2003). Ha existido desde la antigüedad e históricamente está ligada al uso erótico de las personas por parte de los grupos de poder.

Al ser una práctica transgresora de la norma social, la prostitución supone un estigma sobre las mujeres que la ejercen, valoración que actúa como medio de control social aplicado a través de la marginación, la exclusión social y el ejercicio de poder sobre ellas. Este estigma es uno de los pilares de la ideología patriarcal que divide y cataloga a las mujeres en función de su sexualidad como "buenas" o "malas" (Rodríguez, Ramos, Fuentes de Iturbe, Morón, & Ruiz, 2013).

Así pues, las mujeres dedicadas a la prostitución enfrentan problemas derivados de su actividad como discriminación y violencia; de la mis-

ma forma, sufren abuso sexual y se exponen al consumo de alcohol y otras drogas que afectan de manera significativa su salud física y mental.

Aunque no es objetivo de este artículo abordar los factores sociales que dan origen a la prostitución femenina, es importante mencionar que está estrechamente vinculada con el abuso sexual durante la infancia, ya sea por parte del padre, el padrastro o algún familiar cercano de la víctima. Según datos del primer diagnóstico de Explotación Sexual Comercial Infantil (ESCI) —realizado en el Estado de México mediante encuestas aplicadas a 50 mujeres dedicadas a la prostitución—, 81 por ciento de las trabajadoras sexuales adultas abusadas en su infancia quedó inserta en el mercado del sexo (Vega, Gutiérrez, Rodríguez, & Fuentes de Iturbe, 2013).

El consumo de drogas en esta población ha sido asociado con diversas causas: la alta disponibilidad de alcohol y drogas, la presión para el uso de las mismas, la idea de que con el consumo se evitarán problemas y, sobre todo, la necesidad de soportar las situa-



ciones de violencia vividas, el miedo y los clientes. A todo esto hay que sumar el hecho de haber vivido en ambientes donde el alcohol está normalizado (Rodríguez et al., 2013).

El alcohol es la droga más consumida en el medio de la prostitución, es visto como la "droga de trabajo". De acuerdo con algunas mujeres, su consumo es un medio para establecer contacto con el cliente y para complacerlo; además, su uso también está relacionado con la obligación de proporcionar ganancias económicas a otras personas (Romero, citado en Rodríguez et al., 2003).

Al respecto, Marcela Lagarde (2003) señala que el consumo de alcohol se presenta como una práctica reproductora del machismo y del poder entre los hombres en los espacios en los que las mujeres son visualizadas como meros objetos que pueden ser usados y desechados. En relación con lo anterior, Gossop (citado en Rodríguez et al., 2003) observó un incremento de la frecuencia y cantidad del consumo de alcohol en los casos en los que se ofrecía más dinero a las mujeres para que realizaran prácticas de sexo no seguro.

Asimismo, existen estudios que abordan casos de mujeres que se prostituyen para costear su consumo de drogas, en los que se muestra una estrecha relación entre la violencia, la prostitución y el consumo (Sterk y Elifson, citados en Rodríguez et al., 2003). En dichas circunstancias, el crack es señalado como la droga de mayor consumo, tanto en estudios internacionales (Elwood, citado en Rodríguez et al., 2003), como en los nacionales –como el realizado por Guerrero (2008)–.

Trata de personas

La Ley General para Prevenir, Sancionar y Erradicar los Delitos en Materia de Trata de Personas y para la Protección y Asistencia a las Víctimas de estos Delitos define la trata de personas como "toda acción u omisión dolosa de una o varias personas para captar, enganchar, transportar, transferir, retener, entregar, recibir o alojar a una o varias personas con fines de explotación", sea sexual o no, ya que la trata abarca otras formas de explotación, como la laboral y el tráfico de órganos. La explotación sexual y la prostitución implican la violación de los derechos humanos de las mujeres, una población discriminada y sujeta a ser víctima de violencia (Comisión Nacional de los Derechos Humanos [CNDH], 2013).

La trata de personas no distingue raza, edad o condición social; sin embargo, la incidencia de este delito se incrementa entre personas en pobreza económica. Marcela Lagarde (2011) señala la importancia de entender este fenómeno como el resultado de la complejidad inherente a la desigualdad social. En México, la Secretaría de Seguridad Pública ha

registrado casos de trata de mujeres jóvenes de entre 15 y 25 años, principalmente en estados como Nuevo León, Puebla, Chiapas y el Estado de México (CNDH, 2013).

Las personas que están en situación de trata con fines de explotación sexual sufren un ataque a su dignidad y una violación a sus derechos humanos; las consecuencias de dichos actos pueden tener un mayor impacto debido al ultraje sistemático y a la violencia física y mental que padecen las víctimas. Además, la manipulación que hacen de ellas a través del suministro de drogas tiene efectos en su salud física y mental, y las conduce a presentar una mayor incidencia en el consumo de drogas y alcohol, colocándolas en un lugar de doble o más formas de victimización.

Debido a la complejidad de la situación de vida de las mujeres dedicadas a la prostitución o que son víctimas de trata, la atención del consumo de drogas es un problema que supone serias dificultades que empiezan por el reconocimiento, por parte de las propias afectadas, de su problema de adicción. En un estudio realizado por Eva Rodríguez y colaboradores (2013), las participantes señalaron que tienen buena salud (51.5%) e incluso muy buena o excelente salud (13.6%); la mejor valoración se encontró entre las jóvenes de 18 a 25 años.

Otra de las dificultades que enfrentan es el acceso a los servicios, ya que los recursos disponibles para las mujeres dedicadas a la prostitución son escasos, y en el caso de las víctimas de trata, no existen (Rodríguez, Vega, & Gutiérrez, 2010).

Ante este panorama es fundamental no sólo crear políticas de atención a la salud y adicciones de estas mujeres, sino continuar con la prevención de la violencia de género y la erradicación de todas

las formas de discriminación; es impostergable la eliminación de la cosificación del cuerpo, pues sólo así las mujeres dejarán de ser vistas como objetos usables y desechables.

Referencias

- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2013). *Diagnóstico sobre la Situación de Trata de Personas en México*. *México*: Autor.
- Guerrero, J.A. (2008). Experiencias de vida en mujeres usuarias de crack. México: Centros de Integración Juvenil.
- Lagarde, M. (2011). Sinergia por nuestros derechos humanos. Ante la violencia contra las mujeres en México, España y Guatemala. En *Feminismo*, *género* e *igualdad*. *Madrid*: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Fundación Carolina.
- Lagarde, M. (2003). Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas. México: UNAM. Rodríguez, E., Gutiérrez, R., & Vega, L. (2003). Consumo de drogas en mujeres dedicadas a la prostitución: la zona de la Merced. Salud Mental, 26(5), 73-81.
- Rodríguez, E., Ramos, L., Fuentes de Iturbe, P., Morón, A., & Ruíz, E. (2013). Violencia y salud mental. Resultados de un estudio realizado en trabajadoras sexuales. En *Visibilizando las necesidades de la salud mental de las trabajadoras sexuales*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.
- Rodríguez, E., Vega, L., & Gutiérrez, R. (2010). Consumo de drogas en trabajadoras sexuales, niñas de la calle, migrantes e indígenas. En *Mujeres y adicciones*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Comisión Nacional contra las Adicciones, Instituto Nacional de las Mujeres.
- Ulloa, T. (2011). La prostitución, una de las expresiones más arcaicas y violentas del patriarcado contra las mujeres. En *Feminismo*, *género* e *igualdad*. Madrid: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Fundación Carolina.
- Vega, L., Gutiérrez, R., Rodríguez, E., & Fuentes de Iturbe, P. (2013). Factores psicosociales y comunitarios de riesgo para la inserción en la industria de la explotación sexual" En *Visibilizando las necesidades de la salud mental de las trabajadoras sexuales*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Voluntariado y Objetivos de Desarrollo Sostenible, su influencia para la transformación social del siglo XXI

Miriam López Domínguez Alma Delia Nava Gutiérrez Departamento de Movilización Comunitaria

"Si nuestras esperanzas de construir un mundo más seguro y mejor han de ser más que una ilusión, necesitaremos la colaboración de voluntarios más que nunca":

Kofi Annan







































n 2016, la Organización de las Naciones
Unidas (ONU) adoptó un nuevo acuerdo mundial que promueve la Agenda 2030
para el Desarrollo Sostenible, su objetivo es fortalecer la paz universal dentro de un concepto más

amplio de libertad; el documento reconoce que la erradicación de la pobreza en todas sus formas y dimensiones es el mayor desafío al que se enfrenta el mundo y constituye un requisito indispensable para el desarrollo sostenible. Este plan será implementado por todos los países y partes interesadas me-

diante una alianza de colaboración (ONU, 2016).

La Agenda 2030 incluye un conjunto de 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que luchan contra las desigualdades sociales. Los ODS son universales, inclusivos y representan un compromiso con las personas y el planeta; para

cumplirlos se han establecido 169 metas que ponen fin a la pobreza y garantizan que todas las personas gocen de paz y prosperidad (ONU, 2016).

Los ODS sustituyen a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que durante 15 años impulsaron el progreso en varias esferas importantes: pobreza, saneamiento, mortalidad infantil y salud materna; conllevan un espíritu de participación para mejorar la calidad de vida, en el que los voluntarios son actores estratégicos: gracias a su labor, los ciudadanos construyen su propia resiliencia y adquieren un sentido de corresponsabilidad con sus comunidades. "El voluntariado consolida la cohesión social y la confianza al promover acciones individuales y colectivas, lo que conlleva efectos sostenibles entre el grupo de pares" (ONU Voluntarios, 2017).

Hoy día, el desarrollo sostenible depende de fortalecer prácticas participativas incluyentes que aporten densidad al tejido social y favorezcan la integración de personas y colectivos sociales en la búsqueda de nuevas y efectivas respuestas en las dimensiones económica, social y medioambiental; cada vez más, se retoma el protagonismo de las personas y una firme convicción de que es necesario optar por un modelo social solidario, producto de un trabajo participativo.

El desarrollo sostenible requiere esfuerzos en cuatro áreas prioritarias: la salud humana, la erradicación de la pobreza, la implantación de procesos de producción y consumo sostenibles y la protección de los recursos naturales. Ante la imposibilidad del Estado para dar respuesta a las diversas demandas de la población, surge el voluntariado como una alternativa de participación en un momento en el que la crisis económica y social demanda respuestas colectivas para estimular procesos de cambio estructural desde la solidaridad, el consenso y la ayuda mutua, haciendo del bienestar una responsabilidad compartida.

¿Cómo participan los voluntarios en el cumplimiento de los ODS?

El voluntariado aparece como alternativa de participación social y su acción es asumida libremente, sin ánimo de lucro y sin retribución económica, lo que conlleva a contribuir al bienestar de la comunidad y la calidad de vida de los demás, así como a ayudar a modificar y erradicar las causas de la necesidad y la marginación social.

En este sentido, el voluntariado es un componente importante de toda estrategia que se ocupe para la reducción de la pobreza, el desarrollo sostenible, la salud, la "Las actividades
voluntarias
contribuyen a
movilizar a las
sociedades y lograr
la participación
de las personas
en la planificación
y la aplicación de
los ODS":
Ban Kin Moon, 2015

educación, el empoderamiento de los jóvenes, el cambio climático, la reducción del riesgo de desastres, la integración social, el bienestar social, la acción humanitaria, la consolidación de la paz y, en particular, la superación de la exclusión social y la discriminación (ONU Voluntarios, 2015).

Por lo tanto, los ODS no se pueden alcanzar sin el compromiso de los grupos de voluntarios, agentes de cambio que con su participación crean un efecto cadena que puede aumentar su alcance y multiplicar los resultados en los espacios comunitarios; para lograrlo, las personas voluntarias participan en lo siguiente:

Movilizando a las comunidades para hallar soluciones de desarrollo sostenible.

Convirtiendo el conocimiento y la experiencia de la población en acciones colectivas.

Facilitando nuevos espacios de diálogo social y acción comunitaria.

Fortaleciendo las redes comunitarias y el tejido social.

Consolidando formas participativas de planificación y supervisión en el cumplimiento de los ODS.

Los voluntarios contribuyen a consolidar el sentido de apropiación de las personas sobre la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, a partir de un mayor compromiso cívico y de la construcción de espacios propicios para la acción ciudadana; por lo que resaltar el impacto de su participa-

ción en la construcción de comunidades sustentables permite que su labor sea reconocida por gobiernos, empresas y por el sector no lucrativo.

El acceso a la salud y el bienestar es un derecho humano y esta es la razón por la que la Agenda para el Desarrollo Sostenible ofrece una nueva oportunidad de garantizar que todas las personas puedan acceder a los más altos niveles de salud y asistencia sanitaria. En este contexto se establece el Objetivo número 3 "Salud y bienestar", cuya finalidad es garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (ONU).

Metas del Objetivo número 3 en materia de adicciones

Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco en todos los países, según proceda.

Fuente: Organización de las Naciones Unidas (s.f.)

Las acciones en favor de la salud son un componente esencial de la sostenibilidad, con un efecto en la esperanza de vida de la población y el bienestar económico y social, por lo tanto, la única forma de garantizar el cumplimiento de estas metas es asegurar la participación de la sociedad civil y de todos los actores involucrados (academia, comunidad científica, sector privado, grupos de voluntarios) en los procesos de toma de decisiones y en su implementación.

En cumplimiento a la meta "Fortalecer la prevención y el tratamien-

to del abuso de sustancias adictivas", incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol, el voluntariado de Centros de Integración Juvenil se ha consolidado como una estrategia de participación social que busca empoderar a la comunidad para generar cambios a través de la toma de decisiones y prácticas de gestión eficaces en la atención integral de las adicciones.

La acción social del voluntariado de CIJ está presente en lugares estratégicos identificados como zonas de riesgo para el consumo de drogas; de esta forma, se operan los programas y servicios institucionales en las localidades de mayor vulnerabilidad social y se facilita a las comunidades de diversos contextos la gestión de un desarrollo sostenible. Gracias a esta labor se implementan actividades eficaces para prevenir y tratar el uso y abuso de drogas; de manera adicional, se fortalecen acciones colectivas, en sinergia con las comunidades de base, para intervenir antes de que enfrenten problemas de dependencia de sustancias psicoactivas.

Voluntariado en CIJ

¿Cuántos son?

Más de 9 mil personas en todo el país.

#To2somosvoluntariosCII

¿Qué hacen?



Actividades que fortalecen la prevención de adicciones y estilos de vida saludables en y con la comunidad de diversos contextos.

Impacto Social



Hombres y mujeres realizando voluntaria-do, atendiendo a más de 5 millones de personas en materia de prevención y tratamiento de las adicciones.

Características del Voluntario CIJ



En la red de voluntarios participan:

- * Mujeres (72%).
- * Hombres (28%).
- * 63% son jóvenes de entre 18 y 24 años de edad.

En prevención, los voluntarios de CIJ participan en pláticas preventivas, talleres psicoeducativos y círculos de lectura desarrollados en diversos contextos; en tratamiento, apoyan el proceso terapéutico de los pacientes con actividades de reinserción y rehabilitación social. También colaboran en la promoción de la salud en las áreas lúdico-recreativa, educativo-formativa, cultural-artística y físico-deportiva; con esta labor, se implementan más de 70 mil accio-

nes institucionales que impactan al año a más de 5 millones de personas.

El voluntariado de CIJ colabora en beneficio de la comunidad, aportando su tiempo y experiencia en el mejoramiento de su entorno.

Referencias

Asamblea General de Naciones Unidas. (2015). *Resolución aprobada por la Asamblea General el 25 de septiembre de 2015*. Septuagésimo período de sesiones Temas 15 y 116 del programa. Recuperado de: file:///T:/Equipo/ALMA/Documentos%20oficiales%20de%20las%20Naciones%20Unidas.htm

Moon, B. (2014). *El camino hacia la dignidad para 2030: acabar con la pobreza y transformar vidas protegien-do el planeta*. Asamblea General, Naciones Unidas. Recuperado de: http://www.un.org/en/development/desa/publications/files/2015/01/SynthesisReportSPA.pdf

Organización de las Naciones Unidas (2016). *El voluntariado y los objetivos mundiales*. Recuperado de https://www.unv.org/es/voluntariado/el-voluntariado-y-los-objetivos-mundiales

Organización de las Naciones Unidas. (s/f). *Objetivos de Desarrollo Sostenible, 17 objetivos para transformar nuestro mundo*. Recuperado de: http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/

ONU Voluntarios. (2017). *El voluntariado y los Objetivos Mundiales*. Recuperado de https://www.unv.org/es/voluntariado/el-voluntariado-y-los-objetivos-mundiales

ONU Voluntarios. (2015). El voluntariado y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Centro Regional de Apoyo para América Latina y el Caribe. Recuperado de http://www.co.undp.org/content/dam/colombia/docs/ODM/undp-co-unvproyectoods-2015.pdf

Doctorado Honoris Causa para el presidente del patronato estatal Nuevo León, Gregorio Treviño Lozano



or su desempeño y destacado liderazgo en favor de la patria, la cultura y la humanidad, el contador público Gregorio Treviño Lozano, presidente del patronato estatal de Centros de Integración Juvenil en Nuevo León, recibió el Doctorado Honoris Causa, por parte del Claustro Doctoral Iberoamericano, institución que forma parte de la Fundación Liderazgo Hoy, A.C.

El 24 de marzo, en las instalaciones de la Sociedad de Geografía y Estadística, en el Centro Histórico de la Ciudad de México, Gregorio Treviño, junto con otros seis ciudadanos distinguidos, recibió dicho reconocimiento.

Cabe destacar que el homenajeado colabora con CIJ desde hace 38 años, tiempo en el que ha aportado sus conocimientos y trabajo voluntario en favor de un Nuevo León libre de drogas.

Subdirección de Patronatos

El homenajeado colabora con CIJ desde hace 38 años.



Jornadas de Prevención de Adicciones en Ciudad del Carmen



Autoridades que presidieron la ceremonia en la Unacar.

ara alentar a los estudiantes a llevar una vida saludable, durante febrero y marzo, el Centro de Integración Juvenil Ciudad del Carmen realizó Jornadas Intensivas de Prevención de Adicciones en distintos centros educativos.

En la Preparatoria del Campus II de la Universidad Autónoma del Carmen (Unacar) se realizaron actividades informativas que beneficiaron a 2 mil 100 estudiantes; en el Centro de Estudios Tecnológicos, Industrial y de Servicios (CETIS) núm. 20, el equipo médico-técnico del CIJ desarrolló diversas pláticas de prevención que impactaron a cerca de mil 600 estudiantes; y en el Centro de Estudios Tecnológicos del Mar (CETMAR) núm. 29, cerca de 900 alumnos participaron en sesio-

nes preventivas acerca del fortalecimiento de habilidades para evitar el consumo de drogas y afrontar de manera positiva la presión social.

La inauguración de las jornadas en cada uno de los planteles fue encabezada por el presidente municipal de Ciudad del Carmen, licenciado Pablo Gutiérrez Lazarus.

En el contexto de las jornadas, CETMAR y CIJ firmaron un convenio de colaboración.

> Luis Francisco Martínez CIJ Ciudad del Carmen



Reunión Centro-Occidente

de pacientes, ex pacientes y voluntarios de CIJ



n coordinación con el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Centros de Integración Juvenil llevó a cabo, del 13 al 17 de febrero, la Reunión de pacientes, ex pacientes y voluntarios de la región Centro-Occidente, en Bucerías, Nayarit.

Participaron personas provenientes de 15 unidades operativas y dos Unidades de Hospitalización de las ciudades de Aguascalientes, Celaya, Colima, Fresnillo, Guadalajara, Tlaquepaque, León, Manzanillo, Salamanca, Tecomán, Tepic, Zacatecas, Zapopan, Zapotlán el Grande y Puerto Vallarta.

Como parte de las actividades de la reunión, se organizó un campamento cuyo objetivo fue la promoción de estilos de vida saludables y la implementación de estrategias para la prevención de recaídas y el mejoramiento de las relaciones sociales. De manera

complementaria, se realizaron actividades deportivas, lúdico-recreativas y formativas.

La ceremonia de clausura fue presidida por la presidenta del DIF Puerto Vallarta y presidenta del patronato local, licenciada Candelaria Tovar de Dávalos, quien felicitó a los asistentes por los logros alcanzados y exhortó a los pacientes a continuar con sus metas. El coordinador regional de CIJ, maestro Enrique Aceves Arce, por su parte, reiteró la importancia de pertenecer a una red interinstitucional que incentive la abstinencia de los pacientes.

Asistieron, además, la licenciada Xóchitl Barajas Vázquez, coordinadora del campamento DIF Bucerías; y de CIJ el contador público Carlos Arturo Contreras Rebollo y la maestra Beatriz Barrón Hernández, presidente del patronato y directora del CIJ Puerto Vallarta, respectivamente, y la maestra Blanca Estela Cisneros Sánchez, directora de la unidad operativa Tlaquepaque.

CIJ Morelia festejó su décimo aniversario

atronato, equipo médico y administrativo, pacientes, familiares e invitados especiales celebraron el décimo aniversario del Centro de Integración Juvenil Morelia con una reunión en la que se mostró el desarrollo de la unidad y las actividades realizadas cotidianamente.

Subdirección de Patronatos





CIJ Escuinapa recibió donación de camioneta

os legisladores Martha Tamayo Morales, Germán Escobar Manjarrez y Rogelio González Achirica donaron al CIJ Escuinapa un camión tipo escolar en apoyo a las actividades institucionales. El maestro Armando González Martídente del patronato local, agradeció el apoyo

nez, presidente del patronato local, agradeció el apoyo de los diputados, durante una ceremonia a la que asistió el coordinador regional de CIJ en el estado, licenciado Manuel Velázquez Ceballos.

Subdirección de Patronatos

Desayuno a beneficio del CIJ Texcoco

on el propósito de recaudar fondos para implementar mejoras al inmueble del CIJ Texcoco, la

señora Yolanda Perdigón Martínez de Garay, presidenta del patronato local, y su equipo de trabajo convocaron a un desayuno, al que asistieron más de 180 personas.

De CIJ asistieron la licenciada Ángeles Dueñas Nava, presidenta del patronato en Tlalnepantla; la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora de la Ciudad de México y el Estado de México; la licenciada Esther Huidobro Catalán, subdirectora de Patronatos; y directores de las unidades operativas de la región.

Subdirección de Patronatos





cabezado por la diputada María Fernanda Rivera Sánchez, realizó con gran éxito la quinta edición del desfile de modas "Corazón de Melón".

Estuvieron presentes la licenciada Adriana Hinoiosa Céspedes.

Estuvieron presentes la licenciada Adriana Hinojosa Céspedes, titular del Instituto Naucalpense de la Mujer; el licenciado Luis Gustavo Parra Noriega, presidente del patronato del Estado de México; la licencia-

da Ángeles Dueñas Nava, presidenta del patronato del CIJ Tlalnepantla; y el doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; además de directores de las unidades operativas de CIJ en la región e invitados especiales.

Subdirección de Patronatos

Club Rotario Tres Marías otorgó un donativo al CIJ Morelia

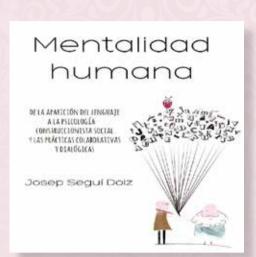
un donativo al Centro de Integración Juvenil Morelia, que consta de una computadora de escritorio, una lap top y un cañón para proyección.

La aportación servirá para apoyar el cumplimiento de las metas y los objetivos institucionales, comentó la presidenta del patronato local, María Alicia Ávila Rosas, quien agradeció el apoyo y señaló la importancia de generar redes que fortalezcan el trabajo interins-

I Club Rotario Morelia Tres Marías otorgó, el 2 de febrero,

Durante la entrega del donativo destacó la presencia de la presidenta del Club Rotario Morelia Tres Marías, Katia Mendoza, quien estuvo acompañada por otras integrantes de esa asociación. Del patronato de Morelia asistieron Martha Rocío Bucio Lemus, Lourdes Ireta Aguilera, Silvia Melgoza Rodríguez y Catalina Tovar Guzmán.





Mentalidad humana.

De la aparición del lenguaje a la psicología construccionista social y las prácticas colaborativas y dialógicas

Josep Seguí Dolz

n este libro se presenta a la mente humana de una manera diferente a como lo hacen la neurociencia o la espiritualidad; se aborda desde un enfoque que se podría denominar psicohistoria social.

El gran auge y difusión, durante los últimos tiempos, del cerebrocentrismo, basado en la neurobiología, nos ha llevado a convencernos de que somos lo que nuestro cerebro es; lo que hay dentro de nuestro cráneo.

En el otro extremo, la espiritualidad nos habla de una trascendentalidad, incluso de una nueva era y una conciencia universal, a través de la cual los seres humanos nos uniremos en una mente común.

Este no es un libro de respuestas ni de autoayuda; al contrario, busca generar dudas para que los lectores sigan leyendo, estudiando, investigando, en otros espacios y lugares. A pesar de ello, en la obra se esboza una teoría hipotética sobre la mente: una teoría del sentido, la intención y la acción, que no tiene por qué ser verdadera.

Prontuario sobre movilidad y migración internacional. Dimensiones del fenómeno en México

Unidad Política Migratoria, Secretaría de Gobernación



l Prontuario sobre movilidad y migración internacional. Dimensiones del fenómeno en México es resultado del esfuerzo conjunto de la Unidad de Política Migratoria (UPM) y el Consejo Nacional de Población (Conapo), de la Secretaría de Gobernación (Segob). Basado en encuestas, censos y registros administrativos, se escribió con el propósito de contribuir a la creación de marcos conceptuales que permitan visualizar retos y oportu-

nidades en la atención del fenómeno migratorio.

Su objetivo principal es proporcionar información estadística actualizada y relevante sobre las magnitudes de la migración internacional de personas que se desplazan desde, hacia y a través de México, así como mostrar sus principales características, a través de una serie de recursos gráficos que resumen y exponen, desde distintas aristas, aspectos sobresalientes de las dimensiones que convergen en nuestro país.



INFORMACIÓN



www.cij.gob.mx

www.cij.org.mx

cij@cij.gob.mx











cijadicciones.blogspot.mx

CIUDAD DE MÉXICO DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN

- · CIJ Álvaro Obregón Centro 2a. Cerrada de Puerto de Mazatlán núm. 21, col. Ampliación Piloto, Del. Álvaro Obregón, 01298, Cd. de México Tel.: 52 76 44 88 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, Cd. de México, Tel.: 56 11 00 28 cijaoriente@cij.gob.mx

DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO

 CIJ Azcapotzalco Tierra Negra núm. 334, col. Tierra Nueva, Del. Azcapotzalco, 02130, Cd. de México Tel.: 53 82 05 53 cijazcapotzalco@cij.gob.mx

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ

CIJ Benito Juárez Mier y Pesado núm. 141, esq. Eje 4 Sur Xola, col. Del Valle, Del. Benito Juárez, 03100, Cd. de México Tel.: 55 43 92 67 y 55 36 00 16, ext. 112 cijbjuarez@cij.gob.mx

DELEGACIÓN COYOACÁN

 CIJ Covoacán Berlín núm. 30, col. Del Carmen, Coyoacán, Del. Coyoacán, 04100, Cd. de México Tels.: 55 54 93 31, 55 54 49 85 ext. 12 cijcoyoacan@cij.gob.mx

DELEGACIÓN CUAJIMALPA

CIJ Cuajimalpa Coahuila núm. 62, entre Av. Juárez y Antonio Ancona, col. Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa, 05000, Cuajimalpa, Cd. de México Tel.: 58 13 16 31

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, Cd. de México Tel.: 57 02 07 32 cijcuauhtemoc.oriente@cij.gob.mx

· CIJ Cuauhtémoc Poniente Vicente Suárez núm. 149. 1er. piso, entre Circuito Interior y Zamora, col. Condesa, Del. Cuauhtémoc, 06140, Cd. de México Tels.: 52 86 38 93, 52 86 59 95 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, Cd. de México Tel.: 21 58 40 83 cijgamaragon@cij.gob.mx
- · CIJ Gustavo A. Madero Norte Norte 27 núm. 7, 2a. Sección, col. Nueva Vallejo, Del. Gustavo A. Madero. 07750, Cd. de México Tel.: 55 67 65 23 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, Cd. de México Tel.: 57 96 18 18 cijgamoriente@cij.gob.mx

DELEGACIÓN IZTAPALAPA

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

DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO

 CIJ Miguel Hidalgo Bahía de Coqui núm. 76, col. Verónica Anzures, Del. Miguel Hidalgo, 11300, Cd. de México Tels.: 52 60 58 05, 52 60 07 19 cijmhidalgo@cij.gob.mx

DELEGACIÓN TLALPAN

· CIJ Tlalpan Viaducto Calle 2 núm. 10, col. San Buenaventura, Del. Tlalpan, 14629, Cd. de México Tels.: 54 85 91 49, 54 85 90 62 cijtlalpan@cij.gob.mx

DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA

 CIJ Venustiano Carranza Oriente 166 núm. 402, col. Moctezuma 2a. Sección, Del. Venustiano Carranza, 15530, Cd. de México Tels.: 57 62 13 99, 57 62 53 32 cijvcarranza@cij.gob.mx

DELEGACIÓN XOCHIMILCO

 CIJ Xochimilco Av. Pino Suárez s/n, esq. Ignacio Zaragoza, col. Calyecac, Santiago Tulyehualco Centro, Del. Xochimilco, 16700, Cd. de México Tel.: 15 47 49 75 cijxochimilco@cij.gob.mx

INTERIOR DE LA REPÚBLICA **AGUASCALIENTES**

 CIJ Aquascalientes 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

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
- · CIJ Tijuana-Guaycura Av. Río Alamar núm. 21373, Fracc. Ampliación Guaycura, 23000, Tijuana, B.C. Tel.: (664) 6 25 20 50 cijtijuana.guaycura@cij.gob.mx
- CIJ Tijuana-Soler Av. Lic. Martín Careaga núm. 2264, esg. 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
- 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

 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 Ramos Arizpe
 Av. Mariano Morales y calle Tula S/N (Plaza Tula), col. Analco,
 25902, Ramos Arizpe, Coah.
- CIJ Saltillo
 Purcell Nte. núm. 609, esq. Múzquiz,
 Zona Centro, 25000, Saltillo, Coah.
 Tels.: (844) 4 12 80 70, 4 12 51 73
 cijsaltillo@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 Tecomán Júpiter núm. 170, col. Tepeyac,

28110, Tecomán, Col., Tel.: (313) 3 24 80 20 cijtecoman@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 Tuchtlán núm. 380,
 col. Fracc. Las Torres,
 29045, Tuxtla Gutiérrez, Chis.
 cijtgz@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Ixbalanqué Tuxtla Gutiérrez Calle Tuchtlán 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 Atizapán de Zaragoza Avenida Guerrero Núm. 54,
 Col. Adolfo López Mateos Los Olivos,
 52910, Atizapán de Zaragoza,
 Edo. 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 Tlalnepantla
 Convento del Carmen núm. 1,
 esq. con Corpus Cristi, Fracc. Santa
 Mónica, 54050, Tlalnepantla de Baz,
 Edo. de México, Tel.: 53 62 35 19
 cijtlalnepantla@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 Alhelíes 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
 ciileon@cii.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
 cijsalamanca@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
 cijchlpancingo@cij.gob.mx
- CIJ Ixtapa Zihuatanejo
 Carretera Nal. Acapulco-Zihuatanejo,
 calle Kena Moreno s/n,
 col. Lomas del Riscal,
 40880, Zihuatanejo de Azueta,
 José Azueta, Gro.
 Tel.: (755) 103 80 10
 cijixtapazihua@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización
 Punta Diamante
 Blvd. de las Naciones s/n, lote 10 A,
 39906, Acapulco, Gro.
 Tels.: (744) 4 62 07 17, 4 62 17 91
 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. Bugambilias, 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 ctrnl@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 cijculiacanoriente@cij.gob.mx

 CIJ Escuinapa
 Av. de las Américas s/n, entre Blvrd.
 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, Salvador Alvarado, 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@cii.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 Xicohténcatl,
 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



Centros de Integración Juvenil, A.C.

¿Tienes un familiar o amigo que actualmente está como migrante en Estados Unidos?

¿está angustiado o deprimido?

Dile que Centros de Integración Juvenil le ofrece apoyo psicológico por WhatsApp de lunes a viernes de 8:00 a 22:00 horas (Centro de México).

Las consultas son gratuitas, anónimas y confidenciales

Para recibir la ayuda, desde EE.UU., escribir a cualquiera de los siguientes números:

+52 1 55 45 55 12 12

+52 1 55 45 44 97 43

+52 1 55 75 18 55 47

+52 1 55 43 91 61 90





19°CONGRESO INTERNACIONAL EN ADICCIONES

PATOLOGÍA DUAL Y COMORBILIDAD MÉDICA ASOCIADAS AL USO DE SUSTANCIAS

