



CIJ INFORMA

PREVENCIÓN | TRATAMIENTO | REHABILITACIÓN | INVESTIGACIÓN | ENSEÑANZA

Para vivir sin adicciones



**Orquestas Sinfónicas
de Esperanza Azteca;**
*música como instrumento
para vivir sin adicciones*



Programa de Enseñanza 2018

EN LÍNEA



DIPLOMADO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

AVAL ACADÉMICO: UNIVERSIDAD DE COLIMA

INICIO: **Septiembre, 2018**

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



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, 2018**

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.

PRESENCIAL



ESPECIALIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

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

INICIO: **Agosto, 2018**

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

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



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, 2018**

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: **Octubre, 2018**

DIRIGIDO A: Profesionales de las áreas de salud, social 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, 2018**

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

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



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



Favorecer la expresión de sentimientos y emociones, así como la creatividad, la disciplina y el trabajo en equipo, son propósitos fundamentales del programa preventivo “Para vivir sin adicciones”.

La música es una de las manifestaciones artísticas idónea para el desarrollo de estas habilidades; por eso, en unión con las Orquestas Sinfónicas Esperanza Azteca, se está implementando un programa de prevención dirigido no sólo a los niños y los jóvenes que integran las orquestas y los coros, también a sus mamás, papás y profesores. En este número de la revista reseñamos los primeros resultados de dicha colaboración.

Respecto a un tema de enorme relevancia para nuestro país, Centros de Integración Juvenil firmó un convenio con la Secretaría de Gobernación, a fin de atender las adicciones y desarrollar actividades preventivas y de promoción de la salud entre la población migrante y refugiada.

En esta edición también narramos las acciones conmemorativas que se realizaron a nivel central por el Día Mundial sin Tabaco; es de destacar la campaña que inició con personal de la Secretaría de la Función Pública, en donde se impartió una conferencia sobre los daños que ocasiona esta sustancia y se colocaron clínicas móviles de atención, que otorgan servicios de prevención y tratamiento a los trabajadores de esa Secretaría y de otras dependencias.

De esta manera, CIJ ofrece una amplia gama de servicios de atención curativa, cercanos a las personas que lo necesitan y a sus familias.



Mtra. Carmen Fernández Cáceres
Directora General

CIJ INFORMA | SUMARIO

¿Sabías que?	4
Lo más relevante	
Programa de colaboración con las Orquestas Sinfónicas de Esperanza Azteca	6
Reunión del Consejo Directivo en la Secretaría de Salud	8
La Segob y CIJ firmaron un convenio en el Día Mundial del Refugiado	15
Día Mundial sin Tabaco	17
Primera campaña antitabaquismo entre la SFP y CIJ	20
Convive sin humo: espacios libres de tabaco y mariguana	22
4.º Congreso de Intervención e Investigación en Tabaquismo	24
Visitantes distinguidos en el CIJ La Paz	26
En el estado de Colima, máxima prevención	28
Estrecha colaboración con el DIF Coahuila	30
Rindió protesta el patronato del CIJ Ciudad del Carmen	31
Reunión de patronatos y directores de Coahuila, Durango y Nuevo León	33
Reunión de patronatos y directores en Sinaloa	35
Celebran su recuperación con torneo de fútbol	37
Reunión de pacientes en el Estado de México	39
13 años de CIJ en Ixtapa Zihuatanejo	41

Conferencia Modelo de las Naciones Unidas
en el Senado de la República 42

Impacto del alcoholismo en los ámbitos
de seguridad pública, justicia y penitenciario 44

Reintegración social y familiar
en adolescentes de Durango 47

Buenas prácticas sobre nuevas sustancias psicoactivas 48

14.º Encuentro Nacional de Titulares de Juventud 53

Nueva cancha de usos múltiples en el CIJ Yucatán 55

Noticias Internacionales

Tema fundamental:
Evaluación del impacto de la política de drogas 57

Prevención

CIJ y sus jornadas preventivas 58

Tratamiento

Chemsex. Prácticas sexuales de riesgo,
consumo de drogas y redes sociales 62

Voluntarios

Capacitación y certificación del voluntariado 66

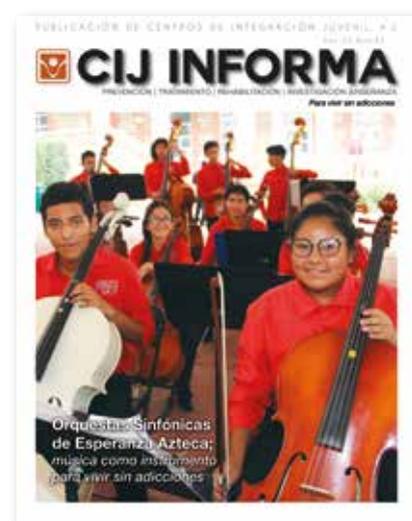
Investigación

Convivencia social en escuelas con alto riesgo
de uso de drogas 70

Género y adicciones

Personas con discapacidad y su consumo 73

Biblioteca especializada en adicciones 76



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.

Latinos y afroamericanos, más proclives a la depresión

Un estudio de los Institutos Nacionales de la Salud de Estados Unidos, el cual detalló que estos dos grupos tienen mayor probabilidad que las personas de piel de blanca de sufrir estrés crónico y acercarse al tabaquismo y alcoholismo. La investigación explica que el estrés crónico sería un factor significativo en la depresión, además de que tendría consecuencias más negativas entre las minorías raciales y étnicas, por las desigualdades sociales y económicas. Para el estudio, los investigadores utilizaron los datos de 12 mil 272 personas de los tres grupos sociales, de 40 a 70 años, recopilados entre 2005 y 2012.

24 Horas, 28-05-2018



Consumo de marihuana detonaría la esquizofrenia

Un equipo multidisciplinario de científicos y especialistas de la Universidad del País Vasco (UPV) elaboró un trabajo de investigación que documenta algunas de las alteraciones que se registran a nivel neurológico en ratones sometidos al consumo controlado de THC, la principal sustancia psicotrópica presente en la marihuana. De acuerdo con el estudio, el consumo de esta droga estaría implicado directamente en la presencia y el desarrollo de la esquizofrenia, enfermedad neurológica que, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, afecta actualmente a 21 millones de personas en todo el planeta.

saludiaro.com, 27-05-2018



¿Es bueno dar “probaditas” de alcohol a los niños?

Un artículo publicado por la Academia Americana de Pediatría afirma que los padres que percibieron compañías negativas en sus hijos fueron más propensos a suministrar sorbos de alcohol a sus hijos, debido a que tienen la idea de que esta práctica los protegerá del consumo de alcohol cuando ellos no puedan vigilarlos. Sin embargo, otro estudio publicado en la *Revista de Estudios sobre el Alcohol y las Drogas* encontró que los niños que habían bebido alcohol cerca del sexto grado eran cinco veces más propensos a tomar una bebida completa cuando estuvieran en secundaria, y tendrían cuatro veces más probabilidades de beber en exceso o hasta la embriaguez.

El Universal, 27-05-2018





Sigue la lucha contra el VIH

México todavía no ha logrado eliminar la transmisión del virus de madre a hijo; además, persiste la discriminación de grupos clave, como los hombres que tienen sexo con hombres y de quienes viven con el virus. No obstante, en los últimos 15 años se han evitado aproximadamente 50 mil contagios de infecciones por VIH y 65 mil defunciones por esta enfermedad, debido a estrategias preventivas, informó José Narro Robles, secretario de Salud, al participar en el foro "Achieving universal coverage of HIV prevention services and commodities", durante la 71 Asamblea Mundial de la Salud, realizada en Ginebra, Suiza.

La Jornada, 24-05-2018



Depresión laboral, 40% en México

Si alguna vez has considerado que la falta de reconocimiento y ciertas oportunidades en el trabajo merman tu productividad de forma casi involuntaria ¡no estás soñando! Algunos factores como la presión, la falta de prestaciones sociales, el poco crecimiento profesional, el escaso reconocimiento y el descanso nulo, entre otros, pueden generar depresión laboral. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el trabajo es beneficioso para la salud mental; sin embargo, un entorno laboral negativo puede causar problemas físicos y psíquicos. En la última década, la depresión ha aumentado 18.4% en todo el planeta, mientras que en México, 40% de sus ciudadanos tiene este trastorno.

Índigo, 21-05-2018

DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO
TORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO
DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO DIRECTORIO

PATRONATO NACIONAL

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

Editora en Jefe
Georgina Vargas Arreola

Editora Ejecutiva
Gina Ureta Moreno

Coordinadora Editorial
Elena Cuevas Blancas

Redacción y corrección de textos
Araceli García Domínguez
Grisel Negrete Muñoz

Diseño Editorial
Juan Manuel Orozco Alba

Fotografía en la Ciudad de México
Alejandro Larrañaga Ramírez
Carlos Romero Vidal



Programa de colaboración con las Orquestas Sinfónicas de Esperanza Azteca

Las orquestas sinfónicas y los coros infantiles y juveniles están conformados por niñas, niños y jóvenes de escasos recursos, a partir de los siete años de edad

Miriam Carrillo López
Alejandro Larrañaga Ramírez
Dirección de Prevención

Programa de Prevención

En febrero de este año dio inicio el programa de prevención de adicciones para los niños, adolescentes, madres y padres de familia, así como los maestros que integran las Orquestas Sinfónicas y Coros de Esperanza Azteca en la Ciudad de México.

El objetivo del programa es fortalecer habilidades protectoras y hábitos saludables para evitar el consumo de drogas y otros riesgos psicosociales asociados. Comprende pláticas informativas, talleres psicoeducativos y cursos de capacitación para las diferentes poblaciones.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES CIJ – OSEA

	Sesiones informativas	Talleres educativos
Niños 9 a 12 años	<ul style="list-style-type: none"> Habilidades para la vida Reconociendo tus emociones 	<ul style="list-style-type: none"> Autoestima, tiempo libre, habilidades sociales, participación escolar
Adolescentes 13 a 15 años	<ul style="list-style-type: none"> Alternativas para una vida saludable Prevención del acoso escolar Prevención de la violencia en el noviazgo 	<ul style="list-style-type: none"> Estrategias para afrontar riesgos Manejo de la ira, empatía y autocontrol
Jóvenes 16 a 18 años	<ul style="list-style-type: none"> Violencia en el noviazgo Prácticas sexuales de riesgo Diversión sin drogas 	<ul style="list-style-type: none"> Alternativas saludables para prevenir prácticas sexuales de riesgo
Familia	<ul style="list-style-type: none"> Factores de protección familiar Prevención del acoso escolar Prevención de conductas antisociales 	<ul style="list-style-type: none"> Prevención de la violencia familiar y abuso de alcohol Educación eficaz Alerta temprana ante la ideación e intento suicida
Maestros	Cursos de capacitación <ul style="list-style-type: none"> Detección temprana y canalización oportuna de riesgos y casos de consumo de drogas Identificación y atención de la baja competencia social Detección y derivación de ideación e intento suicida 	

Se trabajó con cinco orquestas de la Ciudad de México: Cuauhtémoc, CDMX Norte, Miguel Hidalgo-Iztapalapa, Tlalpan y Xochimilco, con una asistencia de 949 personas, a través de 41 intervenciones preventivas. El programa fue evaluado con el objetivo de hacer los ajustes necesarios e implementarlo con todas las orquestas sinfónicas y coros de Esperanza Azteca, a nivel nacional, en el segundo semestre del año.

Impacto del programa

- 237 niños identificaron y practicaron conductas que ayudan a fortalecer su autoestima, control emocional y desarrollo de habilidades sociales.
- 364 adolescentes construyeron alternativas de protección ante riesgos cotidianos asociados al consumo de drogas, como prácticas sexuales de riesgo y malestar emocional.
- 153 jóvenes practicaron técnicas para el manejo de la ira, habilidades de empatía y estrategias de autocontrol conductual y emocional.
- 119 madres y padres de familia fortalecieron habilidades parentales que permiten reducir en sus hijos la influencia de factores

“Al formar parte de una orquesta, la niñez y la juventud desarrollan una visión diferente del mundo, pues se estimula su imaginación y su capacidad de memoria y concentración”: Alan Palacios

de riesgo asociados al consumo de drogas, así como promover estilos de vida y convivencia familiar saludable. Se trataron las siguientes temáticas: prevención de la violencia familiar y el consumo perjudicial de alcohol, salud mental en la familia, educación eficaz y alerta temprana ante la ideación e intento suicida.

- 76 maestros identificaron recursos técnicos y materiales para la detección temprana y canalización oportuna de riesgos y casos asociados al consumo de drogas, para su derivación a servicios de atención especializada.

Concierto didáctico de la Orquesta Sinfónica y Coro Esperanza Azteca Tlalpan

Como parte del programa de colaboración, la Orquesta Sinfónica Esperanza Azteca Tlalpan, a cargo del maestro Alan Palacios, ofre-

ció un concierto didáctico para la comunidad de Centros de Integración Juvenil, al que asistieron cerca de 200 personas, entre directivos, voluntarios y pacientes en proceso de recuperación.

De Tchaikovsky a Michael Jackson

En la explanada del Colegio Agustín García Conde, la orquesta interpretó piezas musicales de diversos intérpretes, tanto clásicos como contemporáneos, entre las que destacaron “La conquista”, de Evangelos Odysseas (Vangelis); “La marcha para la ceremonia de los turcos”, de Jean-Baptiste Lully; “El lago de los cisnes”, de Tchaikovsky; “Judas Maccabeus” y “Aleluya”, de Georg Friedrich Händel; y “Thriller”, de Michael Jackson.

El maestro Palacios destacó que la niñez y la juventud “al formar parte de una orquesta, desarrollan una visión diferente del mundo”, pues se estimula su imaginación y su capacidad de memoria y concentración. Además, conocen las técnicas para ejecutar un instrumento y aprenden un nuevo lenguaje que agudiza los sentidos del cuerpo humano.

Esperanza Azteca es un programa social-musical de desarrollo humano y artístico de la Fundación Azteca de Grupo Salinas. El proyecto está conformado por una red de orquestas sinfónicas y coros infantiles y juveniles para niñas, niños y jóvenes de escasos recursos, a partir de los siete años de edad. Actualmente, cuenta con 83 agrupaciones (orquestas y coros) en toda la república mexicana.

Aunado a su crecimiento musical, los maestros inculcan a sus alumnos el desarrollo de la autoestima, el trabajo en equipo, la disciplina, la empatía con sus compañeros y el manejo de la impulsividad.



Dominar un instrumento fortalece la disciplina y la autoestima.



Reunión del Consejo Directivo en la Secretaría de Salud

El Consejo Directivo de Centros de Integración Juvenil sesionó en la sala “Guillermo Soberón” de la Secretaría de Salud, el pasado 4 de julio, en reunión presidida por el doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional, la señora Kena Moreno, fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, el doctor Carlos de la Peña Pintos, vicepresidente del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general, además de los comisarios, consejeros y vocales.

La maestra Fernández presentó el informe de actividades correspondiente al periodo enero-marzo de 2018. Dio a conocer que con una red de 117 unidades, CIJ atendió a un millón 783 mil 857 personas, a través de 160 mil 777 acciones

de prevención y tratamiento. Cabe destacar que participaron 3 mil 211 voluntarios, quienes realizaron 46% de la cobertura institucional.

Las publicaciones en redes sociales fueron vistas 1 millón y medio de veces. Las cuentas de Facebook, Twitter e Instagram tienen 161 mil 221 seguidores. En el Blog y el canal de YouTube se registraron 24 mil accesos y reproducciones. Estas acciones son apoyadas por 409 promotores digitales.

Servicios preventivos

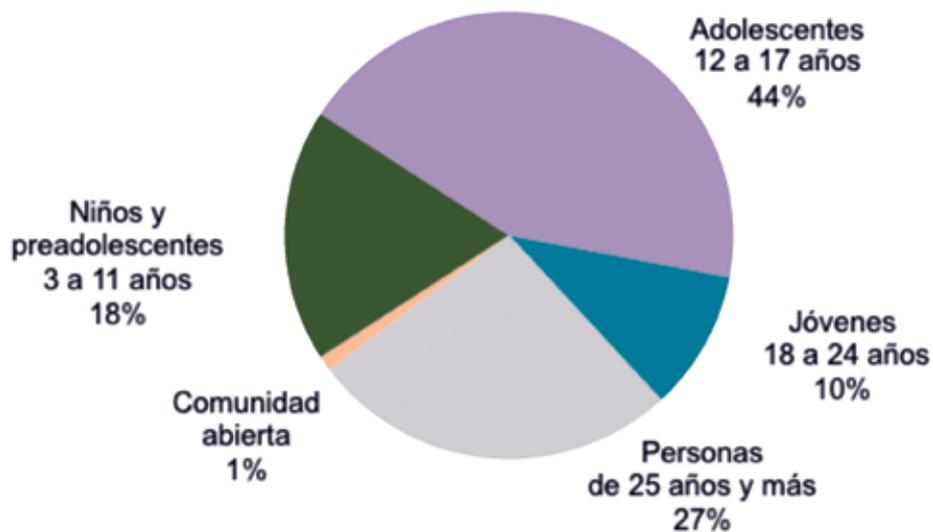
Se alcanzó una cobertura de 1 millón 739 mil 134 personas, mediante 72 mil 784 acciones. La mayor cobertura preventiva se dio en el contexto escolar, con 70%; seguido por el comunitario, con 16%; salud, con 11%; y laboral, con 3%.

Respecto a los 11 indicadores de desempeño, en cinco se superó lo programado, dos se cumplieron al 100% y cuatro se sitúan dentro del semáforo verde de desempeño.

Contexto	Cobertura	Porcentaje
Escolar	1,212,129	70%
Comunitario	284,677	16%
Salud	198,029	11%
Laboral	44,299	3%
Cobertura total	1,739,134	100

El total de la cobertura, por grupos de edad, se distribuyó de la siguiente manera:

Cobertura de prevención por grupos de edad enero-marzo 2018



Se trabajó con 3 mil 205 escuelas. Esta acción se distribuyó así:

Nivel educativo	Escuelas	Alumnos	Docentes	Padres de familia
Preescolar	186	13,661	1,128	9,007
Primaria	1,037	324,247	2,345	22,620
Secundaria	1,115	521,091	13,672	21,787
Medio Superior	514	186,777	3,701	10,720
Superior	353	77,435	1,373	2,565
Subtotal	3,205	1,123,211	22,219	66,699
Total		1,212,129		

Difusión de las actividades

En apoyo a la operación de las estrategias preventivas, se desarrollaron las siguientes actividades:

- En coordinación con el IMJUVE, se publicó la convocatoria y se abrió el registro de participantes del Concurso Nacional 2018 Preventubers “Dale play a tu salud”. El objetivo es que la población joven realice y comparta mensajes innovadores e información con sus pares, mediante un video de uno a tres minutos de duración que difundirán en su canal de YouTube. Hay dos categorías de participación: de 12 a 17 años y de 18 a 29 años, sea individual o grupal.
- A nivel nacional, se cuenta con 45 espacios permanentes en medios de comunicación local: 17 en radio, 10 en televisión, 10 en periódicos y revistas, y 8 en portales de Internet.

Tratamientos en toda la república mexicana

De enero a marzo se proporcionaron 87 mil 993 consultas a 45 mil 251 personas, de las cuales 29 mil 902 son usuarios de sustancias y 15 mil 349, familiares; 94.6% corresponde a Consulta Externa, 4.2% a Hospitalización y 1.2% a Reducción del Daño.

En Consulta Externa se atendió durante el periodo a 42 mil 827 personas, de las cuales 16 mil 32 fueron pacientes, 14 mil 44 familiares y 12 mil 751 recibieron otros servicios diagnósticos o de consejería, ya sea en las unidades operativas o móviles, y en ferias de la salud.

Los usuarios de drogas solicitaron tratamiento principalmente por recomendación de un familiar o amistad (40%), sector salud (20%), sector educativo (14%), intrainstitucional (9%) e instancias legales (7%), entre otras.

En el periodo se proporcionaron 16 mil 625 consejos breves para evitar el consumo de tabaco y alcohol.

Con el modelo de Comunidad Terapéutica en las Unidades de

En el Programa de salud mental para mexicanos migrantes en retorno de Estados Unidos se atendió a 390 migrantes en siete albergues, cinco ubicados en ciudades de la frontera norte y dos en la Ciudad de México. Por consumo de drogas, 129 migrantes recibieron orientación psicológica y tratamiento.

Hospitalización, se atendió a 591 pacientes, de los cuales egresaron 393. Se proporcionó orientación y terapia a 1,305 familiares.

Las principales fuentes de referencia en Hospitalización son los familiares y las amistades, con 59%, seguidos por el sector salud, con 19%, la referencia interna de CIJ, con 15%, y 2% fue referido por instancias legales.

En las Unidades de Tratamiento para Usuarios de Heroína se atendió a 528 pacientes. Se ministraron 79,147 tabletas de clorhidrato de metadona. Como parte del Programa de Reducción de Daños, se distribuyeron 541 paquetes sanitarios.

En el primer trimestre del año se atendió a 1,114 pacientes derivados de instancias legales, como la Dirección General de Prevención y Readaptación Social/Cereso (733), Juzgados (76), Readaptación Social para Menores (48),

PGR (88), Reclusorios (59), PGJ/Estados y CDMX (77) y Conadic/Juzgados (33).

Investigación científica

De enero a marzo se concluyeron dos de los 16 estudios programados para finalizar este año:

- “Sistema de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas, Reportes del segundo semestre de 2017”. Se recibieron 10 mil 83 solicitantes de tratamiento, con una razón de 4.6 hombres por cada mujer, una media de edad de 23.5 y una edad de inicio de 14.5 para tabaco, 14.6 para alcohol y 16.3 para drogas ilegales. Las drogas más consumidas alguna vez fueron: alcohol (87.7%), cannabis (86.2%), tabaco (85.4%), cocaína/crack (46.7%), estimulantes (35.1%) principalmente anfetaminas e inhalables (26.8%). Se mantienen altas tasas de consumo de marihuana y un incremento en el consumo de metanfetaminas, sustancias que son reportadas como drogas de mayor impacto (37.3% y 18.2%, respectivamente).
- “Alteraciones neurocognitivas en la adolescencia por consumo de inhalables”. Se comparó el nivel de ansiedad, funcionamiento cognitivo e índices de desarrollo cerebral en un grupo de 30 menores de seis a 16 años, consumidores de inhalables, contra un grupo de menores de la misma edad, no consumidores. Los consumidores presentaron un desempeño inferior en tareas que evalúan el funcionamiento ejecutivo: memoria verbal y visual, planeación visoespacial, flexibilidad mental, fluidez verbal, abstracción y toma de

decisiones. Respecto a la conectividad cerebral, se observó una mayor eficiencia global y coeficiente de acumulación en los no consumidores y una longitud de camino mayor en los consumidores.

El avance de los proyectos programados para concluir en 2018 se ajusta a lo programado.

Proyectos en colaboración

- Concluyó la fase de planeación y capacitación para el levantamiento de información del estudio “Inestabilidad genómica y daño al DNA en usuarios de marihuana de la Ciudad de México/Cesación en el consumo y riesgo a cáncer”, en colaboración con el INCAN.
- Finalizó la capacitación para evaluar el “Programa Interactivo de Prevención Escolar Domo Itinerante Ámbar”, en colaboración con la Fundación Ámbar, A.C., y el Instituto Nacional de Psiquiatría (INPRFM).
- Concluyó la asesoría y capacitación del personal del Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA) que replicará el programa preventivo “¡Tú decides!”.
- Actualmente se trabaja en la planeación para el inicio de la segunda etapa del levantamiento de información del estudio “Diagnóstico de patología dual en usuarios de drogas en tratamiento”.

Publicaciones internacionales

Se publicó el artículo “Increasing methamphetamine use trends alert among patients in Mexico”, en el Journal of Substance Use.

Capacitación a profesionales de la salud

Se capacitó a 747 profesionales de la salud, a través de 12 actividades, 702 son personal que labora en la institución y 45 de organismos afines. Se encuentran en proceso de formación 573 profesionales.

Actividad	Concluidas		En proceso	
	Total	Participantes	Total	Participantes
Diplomados	1	29	8	161
Especialidad (14ª generación)			1	25
Maestrías	1	19	7	98
Total	2	48	16	284

En 2018 inició la 3.ª generación del servicio social de médicos, con la colaboración de 30 profesionales. La Fundación Carlos Slim otorga las becas económicas.

Patronatos, una gran labor

De los 3 mil 211 voluntarios, 870 integran las mesas directivas de los patronatos. En marzo, el doctor Roberto Tapia Conyer recibió de la 63.ª Legislatura del estado de Guanajuato, el Premio Estatal de Ciencias “Alfredo Duges”, por sus destacadas contribuciones en el campo de las ciencias, la tecnología y la innovación.

La señora Kena Moreno encabezó la inauguración del CIJ Atizapán, junto con el secretario de Salud federal, doctor José Narro Robles, y el presidente del Patronato Nacional de CIJ. Asimismo, presidió las ceremonias de toma de protesta del patronato de Tijuana y de León; en esta última ciudad también ofreció una conferencia.

En la Ciudad de México, estuvo presente en la entrega de diplomas a graduados del programa “Repensar”, que se lleva a cabo con la Procuraduría General de la República (PGR), e impartió una conferencia en el foro “Acciones que transforman: experiencias, buenas prácticas e innovación a favor de la igualdad de género”, que organizó la Secretaría de la Función Pública.

En Guadalajara, presidió la Reunión de patronatos y directores de los estados de Colima, Jalisco y Michoacán.

Se concluyeron dos programas de nivel superior con la participación de 48 personas y se encuentran en proceso 16 programas con 284 profesionales.

Destacan las contribuciones de los patronatos de:

- Estado de México: Concertó los recursos para la construcción del CIJ Atizapán, realiza los trámites para iniciar la obra del inmueble en Tultitlán y gestiona recursos para construir el CIJ Toluca y el Centro de Capacitación en Villa Victoria.

- Playa del Carmen: Comenzó la obra de limpieza del terreno y con el patronato de Quintana Roo buscan recursos para la construcción de la Unidad de Hospitalización.
- Sonora: Terminó el Proyecto Ejecutivo para la construcción de la Unidad de Hospitalización.
- Zacatecas: Está por terminar la obra de las nuevas instalaciones del CIJ Fresnillo.

Los patronatos concertaron 99 becas o plazas comisionadas de equipo médico técnico, personal administrativo y de vigilancia. La Fundación Carlos Slim otorga 30 becas para médicos en la Ciudad de México y zona metropolitana, y 12 para psicólogos que apoyan en el proyecto de migrantes.

Coordinación Nacional, de gran importancia

Se tienen registrados 3,381 convenios de colaboración vigentes, 59 de impacto nacional; 70% corresponde al sector público, 17% al privado y 13% al social.

El sector Salud es la segunda fuente de referencia de pacientes a CIJ. Con la Conadic se mantiene una relación de colaboración constante a nivel central y con los Consejos Estatales, de los cuales CIJ forma parte.

Con el IMSS y el ISSSTE se realizan actividades preventivas, se reciben pacientes referidos por sus médicos generales y se está impulsando la firma de un convenio para este año. Con el INER se asiste al Comité Interinstitucional de Lucha contra el Tabaco y se apoyó en la coordinación de actividades por el Día Mundial sin Tabaco.

Con el INCAN se tuvieron reuniones de trabajo para la planeación de la logística del estudio

“Inestabilidad genómica y daño al DNA en usuarios de mariguana”.

Se capacitó a un grupo de investigadores del IAPA sobre los procedimientos de evaluación de un programa de CIJ, que será pilotado por esa institución.

En el ámbito escolar, se realizan actividades preventivas con la SEP en escuelas de nivel básico, medio superior y superior. Se realizaron las Jornadas Preventivas con Escuelas Normales y el IPN.

Se tienen firmados alrededor de 450 convenios directos con instituciones de educación media superior y superior, incluyendo redes universitarias, y de éstos se desprende que cerca de 1,500 planteles educativos deriven a CIJ estudiantes para realizar su servicio social, prácticas académicas, prácticas profesionales, estadías o rotatorios.

Con la Secretaría de Gobernación se colabora en la Comisión Intersecretarial para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia; durante el trimestre se impactaron 58 demarcaciones, con una cobertura de 1 millón 253 mil 498 personas, a través de estrategias preventivas y de promoción de la salud y difusión.

Se atiende a adolescentes y adultos derivados por consumo de sustancias por parte de la Dirección General de Tratamiento para Adolescentes

Con la Procuraduría General de la República se atendieron 12 grupos, con un total de 81 pacientes, en 10 unidades operativas de la Ciudad de México, en el contexto del Programa “REPENSAR”.

(DGTPA), la Unidad de Supervisión de Medidas Cautelares y Suspensión Condicional del Proceso de la Ciudad de México y el Centro Estatal de Medidas Cautelares del Estado de México.

Se participó activamente en la Vigésimo Tercera Semana Nacional de Información “Compartiendo Esfuerzos” de Alcohólicos Anónimos, con la instalación de módulos informativos, pláticas preventivas, talleres de orientación y asistencia a programas de radio.

Se organizan diversas estrategias y actividades preventivas con alumnos, padres y maestros que integran las Orquestas de Esperanza Azteca.

En el sector laboral, con Petróleos Mexicanos se continúa la referencia de pacientes a la Unidad de Hospitalización Zapopan para tratamiento residencial y a diferentes CIJ del país.

Con la CROC se realizó un programa en Radio y un evento para conmemorar el Día Internacional de la Mujer, con el tema “Mujer y adicciones”.

Relaciones internacionales en CIJ

CIJ participó en diversas actividades de índole internacional:

Formó parte de la delegación mexicana que acudió al 61.º Periodo de Sesiones de la Comisión de Estupefacientes (CND).

Participó en la Reunión de expertos para la revisión de los resultados de las pruebas de campo de los estándares internacionales de UNODC/OMS para el tratamiento de los trastornos por consumo de drogas.

Formó parte de la Conferencia Internacional “Incorporación de la perspectiva de género en la política de drogas”, organizada por el Grupo Pompidou del Consejo de Europa y la Secretaría de Relacio-



Kena Moreno, Roberto Tapia, Carlos de la Peña y Carmen Fernández, durante la reunión en la sala “Guillermo Soberón”.

nes Exteriores de México, en cooperación con el Instituto Nacional de las Mujeres.

CIJ estuvo presente en las elecciones y diversas reuniones con los integrantes del Comité de ONG de Viena (VNGOC) para garantizar la participación eficiente de la sociedad civil.

Presupuesto ejercido con mucho éxito

El presupuesto programado al primer trimestre de 2018 fue de \$145.6 millones de pesos, \$139.4 millones corresponde a recursos fiscales y \$6.2 millones a recursos propios. El presupuesto ejercido al cierre del primer trimestre del ejercicio fiscal 2018 fue por \$142.1 millones, \$138.5 millones corresponde a recursos fiscales y \$3.6 millones a recursos propios. La diferencia entre el presupuesto programado y el ejercido es por \$3.5 millones.

Aportaciones de la comunidad

Se calcula que las aportaciones recibidas de la comunidad en ser-

vicio y especie equivalen a \$42 millones 995 mil 471 pesos, este monto representa 30.3% respecto al presupuesto ejercido en el periodo. Destaca el apoyo para la difusión en medios de comunicación y las horas persona de los voluntarios.

Tecnologías de la Información financiadas por la Fundación Carlos Slim

Se presentó el prototipo de la nueva plataforma (Tablero de Control) y las áreas usuarias realizaron el llenado y la validación de las matrices de formatos. Este proyecto es financiado por la Fundación Carlos Slim.



Centros de Integración Juvenil, A.C.

Para vivir sin adicciones

¿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



La Segob y CIJ firmaron un convenio en el Día Mundial del Refugiado

Se brindará apoyo a los migrantes en México para la atención de las adicciones y el desarrollo de actividades preventivas y de promoción de la salud

*Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones*

“**E**n México damos la bienvenida a los refugiados que vienen a ganarse la vida y a buscar una oportunidad de trabajo. En el Estado mexicano no se está ni se estará de acuerdo en que se separe a niños de sus familias; todas las personas que estén en territorio nacional, sin distinción alguna y sin consideraciones de su situación migratoria, deben gozar de los derechos fundamentales inherentes a la dignidad humana que la Constitución Mexicana reconoce”, así lo afirmó el secretario de Gobernación, doctor Alfonso Navarrete Prida, durante la conmemoración del

Día Mundial de los Refugiados, celebrada el 20 de junio.

Al encabezar la ceremonia, en las instalaciones de la Secretaría de Gobernación, el funcionario anunció que se otorgará una Clave Única de Registro de Población (CURP) temporal, que será expedida en favor de personas de otros países migrantes y solicitantes de refugio, refugiados y beneficiarios de protección complementaria que hayan obtenido la constancia de trámite de su solicitud de reconocimiento por parte de la Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados (COMAR). Mediante esta disposición,

las personas solicitantes de refugio tendrán acceso a una identidad y a servicios públicos en México, como educación, salud y trabajo, entre otros beneficios.

Detalló que alrededor de 250 millones de personas pertenecen a la población migrante en el mundo, quienes salen de su país por conflictos armados, violaciones de derechos humanos, violencia generalizada, desastres, hambrunas, falta de oportunidades y búsqueda de mejores condiciones de vida. En ese contexto, subrayó que México es una nación hospitalaria y de refugio, y aseguró que esto se ha

reflejado en un mayor número de solicitudes, pues de 2013 a 2017 los refugiados pasaron de 1,300 a casi 15 mil, procedentes de más de 25 países.

Garantizar trato digno

En su oportunidad, el presidente de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH), Luis Raúl González Pérez, condenó los actos “cruels, inmorales y bajo todo criterio inaceptables, que se están realizando en Estados Unidos contra familias y, en particular, con las niñas, niños y adolescentes”. Si bien reconoció la potestad de aquel país para determinar sus políticas migratorias, éstas “no pueden incluir la separación de familias ni el trato indigno que se les está dando a los menores de edad que afecta su desarrollo emocional y psicológico. Rechazamos las políticas migratorias que fomentan el odio y la xenofobia, la discriminación y la criminalización de la comunidad migrante”, aseveró.

Advirtió que la CNDH ha enviado a la Frontera Norte a visitantes adjuntos para conocer la situación y convocó a que, a través de las instancias consulares, se actúe de la manera más enérgica posible para garantizar los derechos de los mexicanos en Estados Unidos.

Acciones y beneficios de la CURP

Durante la ceremonia, Centros de Integración Juvenil, representado por la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general, reafirmó su compromiso con la salud de los migrantes, al firmar un convenio de colaboración con la Segob y la CO-MAR, cuyo propósito es establecer los mecanismos para el desarrollo de actividades de prevención y

“México es una nación hospitalaria y de refugio, pues de 2013 a 2017 los refugiados pasaron de 1,300 a casi 15 mil, procedentes de más de 25 países”: secretario de Gobernación

tratamiento de las adicciones y la promoción integral de la salud en beneficio de la salud de la población migrante en México.

Asimismo, también se firmó un acuerdo con el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA), representado por el licenciado Gerardo Molina Álvarez, con el fin de abatir el analfabetismo y reducir el rezago educativo entre los solicitantes de refugio.

La licenciada Patricia Martínez Kranz, subsecretaria de Población, Migración y Asuntos Religiosos, anunció que se puso en marcha una Mesa Interinstitucional de Apoyo a los Refugiados, integrada por varias secretarías y dependencias públicas, a fin de ayudar a los refugiados a contar con todas las herramientas para integrarse a la sociedad en México.

Destacó que bajo el precepto de instrumentar acciones de apoyo y protección a estos grupos, se desplegaron acciones para la inserción laboral, otorgamiento de créditos, facilidades para estudios en niveles básico y medio superior, y apoyo en la bancarización, entre otras acciones a las que tendrán acceso mediante la obtención de su CURP.

El doctor Erasmo Alonso Lara Cabrera, director general de Dere-

chos Humanos y Democracia de la Secretaría de Relaciones Exteriores, afirmó que en los últimos cinco años, la crisis de refugiados en búsqueda de protección y apoyo internacional ha planteado la necesidad de fortalecer el sistema de refugio, la promoción de la inclusión socioeconómica de refugiados en el país y el impulso al uso de alternativas y alojamiento de solicitantes de refugio, principalmente para niñas y niños.

En la ceremonia estuvieron presentes:

- Doctor Francisco Javier Acuña Llamas, presidente del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales.
- Maestro Rafael Avante Juárez, subsecretario de Derechos Humanos de la Segob.
- Mark Manly, representante del alto comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados en México.
- Maestro Adrián Escamilla Palafox, director general del Registro Nacional de Población e Identificación Nacional.
- Licenciada Elizabeth Cataño Navarro, coordinadora general de la Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados.
- Maestro Gerardo García Benavente, comisionado del Instituto Nacional de Migración.



Día Mundial sin Tabaco

Jeanette Muñoz López
Departamento de Difusión y Ediciones

Desde hace 64 años, cuando se publicó el primer artículo que dejaba de manifestar la relación entre el tabaco y el desarrollo de cáncer pulmonar, se sabe que esta sustancia es la más importante arma de destrucción masiva creada por el ser humano; es el asesino serial más notable en la historia mundial y “mucho más que el desamor, es un rompecorazones”, afirmó el secretario de Salud, doctor José Narro Robles, durante la ceremonia de conmemoración del Día Mundial sin Tabaco, realizada el 31 de mayo en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

Con la presencia del director del Instituto, doctor Marco Antonio Martínez Ríos, el doctor Narro explicó que el

tabaco está relacionado con enfermedades coronarias, pulmonares y cerebrales, que son las principales causas de muerte en el mundo.

No se debe dejar de lado la lucha para lograr que, en próximos años, la conmemoración por el Día Mundial sin Tabaco sirva para anunciar la erradicación del tabaquismo en el país. Para alcanzar esta meta, dijo, existen diferentes vías: la judicial, la económica, la educativa y la de la salud; sin embargo, la más importante es la familia, pues ésta es el espacio que permite evitar que niños y niñas se sumen a los millones de fumadores.

Al respecto, el doctor Manuel Mondragón y Kalb, comisionado nacional contra las adicciones, opinó que

**“El tabaco, arma de destrucción masiva, asesino serial y rompecorazones”:
José Narro**

**“Si fuman,
los jóvenes deben
prever que, cada año, en
vez de cumplir 12 meses
de edad, cumplirán 18,
pues el tabaco provoca,
además de infartos y
cáncer, envejecimiento
prematureo”:
Consejo Mexicano
contra el Tabaquismo**

para lograr tal cometido, ni siquiera es necesario instrumentar nuevas leyes, sino garantizar que las ya existentes se apliquen de una forma rigurosa. Se han dado pasos en este camino, comentó, pues desde

El secretario de Salud entregó reconocimientos a instituciones que son espacios 100% libres de humo de tabaco.



Carmen Fernández y directivos de organismos del sector salud.

“El número de defunciones diarias ocasionadas por el tabaco puede homologarse con el que deja la caída de un avión: 137 personas mueren cada día en el país por causa directa del consumo de esta droga; seis cada hora”:
José Narro

2008, México se convirtió en pionero de los Espacios 100% Libres de Humo de Tabaco; asimismo, se ha logrado que 65 por ciento del precio de las cajetillas de cigarros

corresponda a impuestos; que de manera gradual esté aumentando el tamaño de las advertencias sanitarias en los empaques; y que el Servicio de Administración Tributaria (SAT) decomise y destruya cigarros de procedencia ilegal, cuya composición incrementa, aún más, los riesgos a la salud de los consumidores.

Es urgente, expresó, evitar que los niños y los jóvenes se inicien en el consumo; en la actualidad hay más de tres millones de estudiantes de bachillerato y secundaria que fuman; de ellos, 762 mil lo hacen diario. No obstante, dijo, en México se cuenta con la Ley General para el Control del Tabaco, que en buena medida es la responsable de que los niveles de tabaquismo en el país se hayan mantenido estables en los últimos años; de acuerdo con las dos más recientes encuestas sobre adicciones en el país, la

prevalencia pasó de 17%, en 2011, a 17.6% en 2016.

Se debe considerar, agregó el presidente del Consejo Mexicano contra el Tabaquismo, doctor Juan Zínser Sierra, que la adicción al tabaco adelanta la muerte entre 10 y 15 años. “Si alguien empieza a fumar a los 15 años, a los 50 tendrá una reserva pulmonar similar a la de una persona de 75. Si fuman, los jóvenes deben prever que, cada año, en vez de cumplir 12 meses de edad, cumplirán 18”, pues el tabaco provoca, además de infartos y cáncer, envejecimiento prematuro.

Todo esto parece no importar a la industria tabacalera, denunció, pues por cada muerto, las empresas del sector ganan 10 mil dólares; “calculen: hay un deceso causado por el uso del tabaco cada seis segundos.”



**“Si alguien empieza a fumar a los 15 años, a los 50 tendrá una reserva pulmonar similar a la de una persona de 75”:
Juan Zínser Sierra**

Para revertir esta situación, el especialista recomendó seguir el ejemplo de otros países. Al implementar los Espacios 100% Libres de Humo de Tabaco, Escocia logró una disminución de entre 17 y 20 por ciento en los ingresos hospitalarios por daños coronarios.

Pros y contras de los cigarrillos electrónicos

Ante la popularización de los cigarrillos electrónicos o vapeadores, el doctor Zínser señaló la necesidad de condicionar su uso a las mismas normas que operan para el tabaco, en aras de respetar el derecho colectivo a la salud. Aclaró que estos dispositivos sólo funcionan si son utilizados por un fumador que

busca abandonar el consumo; si no se es fumador de cigarrillos tradicionales y se comienza a utilizar cotidianamente el electrónico, se corre el riesgo de desarrollar dependencia de la nicotina.

El representante de la Organización Panamericana de la Salud en México, doctor Juan Manuel Sotelo, recordó que existen mecanismos legales para evitar que la adicción al tabaco siga expandiéndose entre la población. Destacó entre ellos el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, cuyos lineamientos protegen a 90 por ciento de la población mundial. Aun con la firma de este acuerdo, por parte de 168 Estados, en el mundo sigue habiendo al año 900 mil muertes por esta causa, incluyendo la exposición al humo de segunda mano; además, lamentó, hay 2.4 millones de niños que fuman.

A la conmemoración también asistieron:

- El secretario de Salud de la Ciudad de México, Ramón Rosales Avilés.
- La directora general de Centros de Integración Juvenil, maestra Carmen Fernández Cáceres.
- El director general del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), licenciado Florentino Castro López.
- El titular de la Unidad de Atención Primaria de la Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social, doctor Víctor Hugo Borja Aburto.
- La directora general del Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA), profesora Rosario Tapia Medina.
- El comisionado nacional de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, doctor Guillermo Ruiz Palacios y Santos.

Reconocimientos 100% libres de humo

- 1.** Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
- 2.** Complejo Administrativo San Fernando del ISSSTE.
- 3.** Unión Nacional de Padres de Familia, A.C.
- 4.** Unidad de Medicina Familiar núm. 1 del IMSS.
- 5.** Universidad La Salle Ciudad de México.

Primera campaña antitabaquismo entre la SFP y CIJ

Durante el año, dos Clínicas de atención al tabaquismo permanecerán en la SFP para brindar servicios de prevención y tratamiento



*Grisel Negrete Muñoz
Alejandra Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones*

El 26 de junio, Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas, se llevó a cabo el cierre de la primera campaña antitabaquismo entre la Secretaría de la Función Pública y Centros de Integración Juvenil, en la cual especialistas en adicciones realizaron diagnósticos a los trabajadores de la Secretaría que quieren dejar de fumar y llevar un estilo de vida más saludable.

Presidió la ceremonia de clausura la maestra Arely Gómez González, secretaria de la Función Pública, quien comentó que fumar es un “placer efímero con graves consecuencias potenciales”. Refirió que la

**“El tabaco ocasiona la muerte de siete millones de personas en el mundo cada año, 6 millones son consumidores y 890 mil son fumadores pasivos”:
Arely Gómez**

Organización Mundial de la Salud ha señalado que hay una reducción constante del consumo del tabaco, pero es mínima e insuficiente, pues actualmente se estima que hay mil 100 millones de personas fumadoras adultas activas en el mundo, mientras que 24 millones de jóvenes, entre 13 y 15 años de edad, fuman.

Expresó que estas cifras resultan muy preocupantes, ya que el humo del tabaco contiene más de cuatro mil sustancias químicas, de las cuales, al menos, 250 son nocivas. Esta problemática motivó a la SFP a ponerse en contacto con CIJ, en un intento por sensibilizar a todo su personal respecto al tabaquismo.

Reconocimiento a Kena Moreno, fundadora de CIJ

La maestra Arely Gómez entregó un reconocimiento a la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, por su apoyo a la campaña, y agradeció su arduo trabajo para prevenir y atender las adicciones en el país. También reconoció el trabajo de los maestros Silvano Espíndola Flores y Norma Inés Aguilar León, oficial mayor y jefa de la Oficina de la SFP, pues gracias a su apoyo se concretó este proyecto. Finalmente, expresó su gratitud al personal de CIJ por la labor que realizan salvando vidas y felicitó a los directivos que apoyaron la campaña: doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto Normativo; doctor Ricardo Iván Nanni Alvarado, director de Tratamiento y Rehabilitación;

maestra Laura Soubran Ortega, subdirectora de Consulta Externa; y doctor Héctor Gómez Estrada, director de la Unidad de Hospitalización Iztapalapa.

Por su parte, la señora Moreno agradeció la distinción y señaló que los resultados se deben al esfuerzo del gran equipo de CIJ, dirigido por la maestra Carmen Fernández Cáceres. También reconoció el apoyo de la sociedad civil organizada, ya que la institución cuenta con patronatos en cada estado, y resaltó el trabajo del doctor Roberto Tapia Conyer, presidente del Patronato Nacional, así como de los más de 10 mil voluntarios que colaboran en todo el país y que realizan 52 por ciento de las tareas de prevención.

Unidades móviles con diagnósticos oportunos

En su intervención, la maestra Fernández Cáceres agradeció a la titular de la SFP su preocupación por la salud de los trabajadores y por invitar a CIJ a realizar actividades contra el tabaquismo. La campaña comenzó el 31 de mayo, en el contexto del Día Mundial sin Tabaco; CIJ instaló una Unidad Móvil de Atención en las instalaciones de la SFP, donde especialistas de la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación realizaron diagnósticos a quienes de manera voluntaria desean dejar de fumar. Durante las jornadas se atendió a 96 personas, con un rango de edad de 21 a 72 años; además de personal de la SFP, también se atendió a familiares de trabajadores y a personas de otras dependencias, como las Secretarías de Economía y de Hacienda, el



Instituto Nacional del Emprendedor y Servicios Urbanos de Limpieza. Como parte de la campaña, la maestra Aguilar León visitó la Unidad de Hospitalización Iztapalapa para conocer más el trabajo que realiza CIJ.

2 clínicas temporales dentro de la SFP

Con el propósito de dar seguimiento y continuidad a la campaña, la directora general explicó que la SFP facilitó espacios en sus instalaciones para dos Clínicas de atención al tabaquismo, las cuales permanecerán lo que resta del año y brindarán servicios de prevención y tratamiento.

La atención terapéutica constará de dos etapas: en la primera se realizará un diagnóstico para detectar el nivel de dependencia de tabaco e identificar si el usuario requiere atención psicológica y médica; la segunda fase consta de 10 sesiones para acompañar el proceso de rehabilitación y dar seguimiento mensual a los pacientes. Asimismo, en las Clínicas se dará información acerca de otras drogas, como la marihuana, cuya po-

**“CIJ pone a disposición de la SFP, de sus trabajadores, familiares y amigos, los servicios de sus 117 unidades en el país, entre ellas, 11 de hospitalización”:
Carmen Fernández**

pularidad sigue creciendo entre los jóvenes, y los inhalables.

Para concluir, afirmó que existe una disponibilidad y oferta creciente de sustancias, que sólo se puede enfrentar con programas preventivos y de atención oportuna, por lo que CIJ pone a dis-

posición de la SFP, de sus trabajadores, familiares y amigos, los servicios de sus 117 unidades en el país, entre ellas, 11 de hospitalización.

Tabaco y cardiopatías, tema central

Durante la inauguración de la campaña, la maestra Norma Inés Aguilar informó que, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) 2016-2017, 15 millones de mexicanos son fumadores. El consumo de esta sustancia provoca que al año se registren 16 mil 400 casos de cáncer y se susciten 94 mil infartos y hospitalizaciones por enfermedades cardíacas. Ante ello, dijo, es necesario recordar el Día Mundial sin Tabaco, instituido por la OMS para sensibilizar a las personas de la amenaza que representa para la salud.

Anunció que la SFP en conjunto con CIJ instalarían del 31 de mayo al 8 de junio una unidad móvil en el estacionamiento “Gustavo Campa”, la cual realizará evaluaciones integrales (físicas, psicológicas y sociales) al personal interesado. Como primera actividad de la campaña, el doctor Ricardo Nanni Alvarado impartió al personal de la SFP la conferencia “Tabaco y cardiopatías”.

Convive sin humo: espacios libres de tabaco y marihuana

**Se entregó un reconocimiento a CIJ
por el apoyo otorgado para la realización
de esta Jornada**

*Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones*

En nuestro país casi 9 millones de personas de la población total consumen drogas en general; 27 millones beben de manera problemática y 17 millones de personas fuman; de estas, de acuerdo con la Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (Encodat, 2016) 1.1 millones son jóvenes, informó la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, durante la clausura de la Jornada Nacional CIJ-

Conalep “Convive sin humo: por el derecho a espacios libres de tabaco y marihuana”, realizada el pasado 30 de mayo en las instalaciones del Conalep plantel Coyoacán.

Durante su ponencia, la maestra Fernández indicó que los jóvenes, a mayor edad fuman más tabaco y a menor edad consumen más marihuana. Detalló que 6.5% de los alumnos de quinto y sexto grado de primaria han fumado alguna vez y 2.5% son fumadores actuales, además, de la población de 12 a

17 años de edad, 21.85 fuma diario más de 10 cigarros.

Percepción equivocada de la marihuana

Afirmó que el consumo de marihuana ha aumentado en los últimos años, en gran parte, afirmó, debido a la baja percepción de riesgo que se ha difundido erróneamente entre los jóvenes acerca de que es menos dañina que el tabaco. Añadió que los estados donde más se fuma en





“90% de los cánceres están relacionados con el tabaquismo y la mayor parte de los fumadores solicitan ayuda mucho tiempo después de haber empezado a fumar, cuando ya presentan daños severos en su salud”: Carmen Fernández

escuelas de nivel secundaria y preparatoria son Ciudad de México, Estado de México y Morelos.

Indicó que la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes señala que en las escuelas de bachillerato es donde más se presenta el consumo experimental de drogas, principalmente de marihuana. Resaltó que en una muestra de casi 300 mil pacientes de CIJ, de 2005 a 2017, se reporta que las drogas más consumidas son alcohol, tabaco y marihuana, aunque destacó que el uso de marihuana ha aumentado y ahora es la droga de inicio, seguida por la cocaína, inhalables y metanfetaminas, aunado a ello, afirmó que el abuso de cannabis es lo que lleva a las personas a solicitar tratamiento, seguida por las metanfetaminas.

La directora general de CIJ refirió que el consumo de marihuana

afecta diversas áreas del cerebro, inhibe su desarrollo y disminuye la conexión neuronal, afecta el control de impulsos, el aprendizaje y la memoria y se asocia con la depresión, la ansiedad y la violencia.

Finalmente, señaló que en CIJ se cuenta con programas preventivos y de habilidades sociales para evitar que se inicie el uso de sustancias adictivas, así como orientación a padres de familia y capacitación de docentes para incentivar el desarrollo de competencias en los adolescentes y jóvenes y ayudarlos a afrontar factores de riesgo asociados al consumo.

Más empleos, menos adicciones

Por su parte, la licenciada Rosa Elizabeth Navarrete, directora del plantel Conalep Coyoacán, desta-

có la importancia de la sana convivencia entre la juventud con la expectativa de desarrollar competencias para la vida y mejorar el entorno.

Durante su intervención, el maestro Jorge Alejandro Neyra González, director general del Sistema CONALEP, señaló que esta institución educativa tiene la encomienda de crear acciones que, desde las aulas, contribuyan a la formación integral, profesional y humana de sus estudiantes que les permitan tener una mayor empleabilidad.

También estuvieron presentes el maestro Claudio Abraham Pérez Navarrete, titular de la Unidad de Operación Desconcentrada para el Distrito Federal y el licenciado Javier Rodrigo Villegas Garcés, secretario de Servicios Institucionales.

4.º Congreso de Intervención e Investigación en Tabaquismo



Alejandro Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones

En el contexto del Día Mundial sin Tabaco, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Ismael Cosío Villegas” (INER) organizó, el 29 y 30 de mayo, el “4.º Congreso de Intervención e Investigación en Tabaquismo”, con el propósito de sensibilizar e informar a especialistas y estudiantes de salud acerca de los daños que produce al organismo el uso del cigarro electrónico, así como las enfermedades cardiovasculares relacionadas con el tabaquismo.

Durante el acto inaugural, el doctor Jorge Salas Hernández, director general del INER, explicó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha implementado el programa MPOWER, el cual cuenta con varias líneas de acción:

- Retroceder la epidemia del tabaquismo.
- Proteger a la población del humo de tabaco.
- Ofrecer atención para dejar de fumar.

**“No hay pruebas suficientes de que el cigarro electrónico reduzca los resultados adversos en la salud, a corto plazo, de quienes fuman de forma convencional”:
Ricardo Nanni**

- Advertir los peligros de consumo.
- Prohibir toda forma de publicidad.
- Gestionar el aumento en los impuestos de tabaco.

Multimillonaria inversión contra la adicción

Por su parte, la maestra María José Martínez Ruiz, directora general técnico-normativa de la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), aseveró que el uso de tabaco es perjudicial para cualquier

persona, independientemente de su edad, sexo, raza, cultura y educación, ya que causa sufrimiento, enfermedades y fallecimientos.

En México, informó, 49 mil personas mueren al año por causas atribuibles al tabaquismo, de las cuales más de 17 mil son por afecciones cardiovasculares y cerebrovasculares. El sector salud invierte anualmente más de 75 mil millones de pesos para atender enfermedades atribuibles a esta adicción.

Además, dijo, se suman las nuevas formas de consumo de tabaco que ponen de relieve nuevos riesgos sanitarios, como el uso de los dispositivos electrónicos, los de administración de nicotina y los que contienen tabaco calentado. La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) 2016-2017 refiere que cinco millones de personas han usado, alguna vez, los cigarros electrónicos, a pesar de que la comercialización de estos dispositivos está prohibida en el país.



**“Especialistas de CIJ realizaron, de enero a marzo de 2018, mil 500 espirometrías y dieron casi nueve mil consejos breves para cesar el uso de cigarrillos”:
Ricardo Nanni**

Al concluir su intervención, mencionó que la Secretaría de Salud, a través de la Conadic, estableció tres objetivos principales para abatir este fenómeno:

1. Fortalecer los servicios de cesación de tabaco.
2. Dirigir acciones de sensibilización acerca de los daños que produce, principalmente a jóvenes
3. Vigilar espacios cien por ciento libres de humo de tabaco.

Estuvieron presentes en la inauguración los doctores Ricardo Iván Nanni Alvarado, director de Tratamiento y Rehabilitación de Centros de Integración Juvenil; Rafael Camacho Solís, director del Comité de Adicciones de la Fundación Gonzalo Río Arronte; José Roge-

lio Pérez Padilla, responsable del Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC del INER, y Guadalupe Ponciano Rodríguez, directora del Programa de Investigación y Prevención del Tabaquismo del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Cigarro electrónico ¿Un método para dejarde fumar?

El doctor Nanni Alvarado sostuvo que CIJ ofrece alternativas para dejar el tabaco: por la consejería breve,

la psicoterapia y la terapia farmacológica, las cuales van acompañados por diagnósticos como las pruebas de monóxido de carbono y las espirometrías. Además, cuenta con unidades móviles de atención del tabaquismo en las que médicos y psicólogos examinan a empleados de centros laborales o alumnos de las comunidades estudiantiles.

En este panel, moderado por la maestra Leonor García Gómez, integrante del INER, participaron también la doctora Ponciano y el doctor Juan W. Zinser Sierra, del Departamento de Oncología del Instituto Nacional de Cancerología.





Kena Moreno y Carmen Fernández recibieron al gobernador y a su esposa, así como al secretario de Turismo.

Visitantes distinguidos en el CIJ La Paz

Se presentó el proyecto de una nueva Unidad de Tratamiento de CIJ en la entidad, con la presencia del gobernador de Baja California Sur y el secretario de Turismo

CIJ La Paz

El gobernador de Baja California Sur, licenciado Carlos Mendoza Davis, el licenciado Enrique de la Madrid Cordero, secretario de Turismo federal, y la señora Gabriela Velázquez de Mendoza, presidenta honoraria del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia y presidenta honoraria del patronato de CIJ en la entidad, visitaron el Centro de Integración Juvenil La Paz, el pasado 27 de abril.

Los recibieron la señora Kena Moreno, fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general.

El licenciado Mendoza Davis reconoció la labor que realizan los CIJ en la entidad y destacó el trabajo de los profesionales de la salud, médicos, psicólogos y trabajadores sociales que contribuyen en el tratamiento y la rehabilitación

de quienes lo requieren, además de las investigaciones científicas que se llevan a cabo en torno al consumo de sustancias adictivas.

Gobierno y sociedad civil, éxito seguro

También destacó el compromiso de la fundadora de CIJ para buscar un México libre de adicciones y así contribuir a mejorar la calidad de



vida de la niñez y la juventud, tarea que empezó desde hace casi 50 años a nivel nacional, y 43 en la población sudcaliforniana. Aseguró que con el trabajo coordinado entre gobierno y sociedad civil, se logrará disminuir las adicciones y crecer como una mejor sociedad.

Por su parte, el licenciado Enrique de la Madrid ratificó el respaldo del gobierno de la república a autoridades estatales y principalmente a la sociedad, con el impulso de estrategias que aseguren el bienestar y pleno desarrollo de las futuras generaciones.

En su mensaje, la maestra Carmen Fernández explicó las acciones que se llevan a cabo para la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las adicciones en Baja California Sur, y presentó el proyecto de una nueva Unidad de Tratamiento de CIJ en la entidad.

Finalmente, la señora Moreno agradeció la visita del gobernador y del secretario de Turismo y los acompañó en un recorrido por el

inmueble, para conocer de cerca las actividades que realiza el personal médico, voluntarios, pacientes y sus familiares.

Asistieron al acto:

- Doctor Víctor George Flores y licenciado Genaro Ruiz Hernández, secretarios de Salud y de Turismo del estado, respectivamente.
- Maestra María Teresa Solís Trejo, subsecretaria de Planeación y Política Turística del estado.
- Ingeniero Joel Ávila Aguilar, encargado de la Oficina de Planeación, Evaluación, Coordinación y Política Pública del estado.
- Licenciado Álvaro de la Peña Angulo, secretario general del gobierno estatal.
- Señora Rosario Julieta Garciglia León, presidenta del patronato del CIJ local.
- Beatriz Aranda Losoya y Alba Carrera Testa, directoras de los CIJ La Paz y Los Cabos, respectivamente.

En el estado de Colima, **máxima** prevención

El consumo de metanfetaminas en la entidad se encuentra por arriba de la media nacional

*Esther Huidobro Catalán
Subdirección de Patronatos*

En el estado de Colima, los Centros de Integración Juvenil de la capital, Tecomán y Manzanillo atendieron, en 2017, a casi 181 mil personas en prevención y a 2 mil 785 pacientes y sus familiares en tratamiento. Así lo dio a conocer la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, durante su reunión con el secretario general de Gobierno del estado, licenciado Arnoldo Ochoa González, el 18 de abril.

En el encuentro, al que también asistió la licenciada Susana Ortuño de Aguayo, presidenta del patronato de CIJ en la entidad, la señora Moreno habló de la importancia

de atender el consumo de drogas y explicó los servicios que ofrece la institución en el estado desde hace 19 años. Destacó el problema que representan las metanfetaminas en la entidad, cuyo consumo se encuentra por arriba de la media nacional. Ante ello, se tiene que reforzar la prevención, por lo que las actividades están dirigidas, en su mayoría, a los adolescentes y los jóvenes en los centros escolares.

Acudieron a la reunión la licenciada Martha Patricia Victorica Alejandre, directora general del Centro estatal de Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia con Participación Ciudadana; la licenciada Mariana Martínez Flores, di-

rectora del Instituto Colimense de las Mujeres; la licenciada Esther Huidobro Catalán, subdirectora de Patronatos, y la licenciada María del Carmen Gutiérrez Ayala, directora del CIJ Colima.

Un ejército de voluntarios en CIJ

Posteriormente, la señora Moreno ofreció una conferencia de prensa en las instalaciones del CIJ local, en la cual señaló que las drogas ilícitas de mayor consumo entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en el estado de Colima, en el primer semestre de 2017, fue la mariguana, con 80.2%; le siguen



*Kena Moreno, Arnoldo Ochoa y Susana Ortuño,
durante su reunión en Colima.*



**“El amor es el mejor
bálsamo para un
paciente que necesita
sentirse querido,
comprendido”:
Kena Moreno**

las metanfetaminas, con 57.9% (la media nacional es de 27.9%), y la cocaína, con 22.7%. Asimismo, resaltó que el alcohol y el tabaco registraron usos de 79.1% y 81.7%, respectivamente, y el consumo de estas sustancias fue de 4.3 hombres por una mujer.

En cuanto al tratamiento que ofrece CIJ, afirmó que la labor que realizan los especialistas no daría resultados sin el apoyo de los familiares de los usuarios, pues “el amor es el mejor bálsamo para un paciente que necesita sentirse querido, comprendido”. Añadió que para reforzar el trabajo que diariamente realiza CIJ, la familia es primordial, pues la formación equilibrada en los niños asegura que tendremos adultos firmes y fuertes.

Destacó que CIJ tiene un “ejército” de voluntarios que se suman a esta causa para buscar soluciones, además de casi mil integrantes de los patronatos, y esta sinergia está generando los cambios en favor de la sociedad.

La señora Moreno también habló del crecimiento de la red de atención de CIJ y adelantó que en este año se inaugurará el primer centro en América Latina que se

dedique a la investigación en materia de adicciones, ubicado en la “Ciudad del Conocimiento” en Tepic, Nayarit.

Finalmente, la licenciada Ortuño García aseveró que su trabajo al frente del patronato estatal lo respalda un equipo multidisciplinario de profesionales que colaboran con gran sentido de servicio para beneficio de su comunidad. Agregó que esta labor le ha permitido demostrar que se puede hacer mucho con el apoyo desinteresado de personas de todos los sectores de la sociedad.

En el segundo día de actividades y en las instalaciones del CIJ Manzanillo, la señora Moreno recorrió las instalaciones, observó las actividades que se realizan en el Centro Preventivo de Día, felicitó al equipo médico-técnico por su trabajo y ofreció una conferencia de prensa.

También sostuvo una reunión con el presidente municipal interino, licenciado Juan Enrique García Pérez, y su esposa y presidenta del DIF local, señora Gabriela Medrano de García, donde hablaron de los servicios que ofrece CIJ.

Asistió el patronato del CIJ Colima:

- Silvia Yolanda Isaías Rico.
- Eunice Miguelina Galindo Bastidas.
- María Concepción Sandoval Alcaraz.
- María Eugenia Ugarte Romano.
- Luz María Salas Benítez.
- María Filomeno Flores Muñoz.
- Ingeniera Mayli Wong de la Mora.

Representantes del patronato del CIJ Tecomán:

- Doctor Carlos Enrique Izquierdo Espinal.
- Maestra Susana Hernández Suárez.

Estrecha colaboración con el DIF Coahuila

Se presentó a la señora Marcela Gorgón de Riquelme la propuesta de ampliar la red operativa de CIJ en la entidad

María Sanjuana Covarrubias Salinas
Coordinadora Regional Norte

Con el fin de establecer la colaboración conjunta para trabajar en acciones de prevención y tratamiento de las adicciones en Coahuila, el 25 de mayo, la señora Kena Moreno, fundadora de Centros de Integración Juvenil y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, se reunió con la señora Marcela Gorgón de Riquelme, presidenta del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia.

La señora Moreno presentó los servicios institucionales y el panorama epidemiológico del consumo de sustancias a nivel nacional y en la entidad; además, dio a conocer los resultados del trabajo de las unidades de CIJ en Saltillo, Ramos Arizpe, Torreón y Piedras Negras.

Más ampliaciones, mejores resultados

Se presentó la propuesta de sumar esfuerzos adicionales para lograr mayores coberturas en el estado, a través de la ampliación de la red operativa en Acuña, Monclova y San Pedro de las Colonias, así como concluir la construcción del Centro de Día en Saltillo.

En cuanto a las acciones de CIJ, este año se tiene el objetivo de establecer una "Alianza de Mujeres contra las Drogas y la Violencia" a nivel estatal, con lo que se desarrollarán actividades en zonas

prioritarias de atención para obtener mayores resultados en la detección temprana y canalización oportuna de casos de adicciones y violencia.

Por su parte, la presidenta del DIF Coahuila manifestó su interés por apoyar los proyectos de prevención y atención de adiccio-

nes y señaló que presentará varias iniciativas relacionadas con ese tema.

Durante el encuentro también estuvo presente el director del DIF Coahuila, doctor Roberto Cárdenas Zavala; y la directora del CIJ Saltillo, maestra Norma Alicia Pérez Reyes.



La presidenta del DIF estatal y la fundadora de CIJ, acordando lazos de salud.

FIRMA DE ALIANZA DE MUJERES EN CONTRA DE LAS ADICCIONES TOMA DE PROTESTA DE PATRONATO DE



Rindió protesta el patronato del CIJ Ciudad del Carmen

**Se firmó la Alianza de Mujeres contra las Adicciones y la Violencia;
además se realizó un homenaje a Josefina Delgado Quintana**

*Esther Huidobro Catalán
Elizabeth Jiménez Landín
Subdirección de Patronatos*

Con el compromiso de reforzar las acciones que permitan brindar mejor atención y servicios a los usuarios que acudan al Centro de Integración Juvenil Ciudad del Carmen, así como impulsar las actividades preventivas en la comunidad, la señora Araceli Moreno de Orendain rindió protesta como nueva presidenta del patronato local, el pasado 31 de mayo, en una ceremonia encabezada por la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional.

El patronato también está conformado por la señora Josefina Delgado Quintana, presidenta honoraria; el capitán de Altura Mario López Pedraza, vicepresidente; la señora Luz María Alvarado Baltazar, secretaria; el capitán Miguel Ángel Álvarez Cantú, tesorero; las señoras María Jesús Contreras Díaz, María Gabriela Ferrer Bendímez y Geni Hernández Bendimes, y el ingeniero Fernando Astudillo Díaz, vocales.

Durante la ceremonia, al referirse a los logros de quien encabe-

zara el patronato durante 27 años —la señora Delgado Quintana— Kena Moreno expresó su gratitud por su invaluable labor, así como por las innumerables acciones para hacer crecer la operación del CIJ. “Hablar de la labor de Josefina es referirnos al amor por ayudar, por ello se le rinde un merecido reconocimiento por su trayectoria dentro de CIJ. ¡Gracias por tu amor, tiempo y esfuerzo!”.

La señora Josefina Selem Delgado, hija de la homenajeada, recibió un “Árbol de la Vida” y agradeció

“Hablar de la labor de Josefina es referirnos al amor por ayudar, por ello se le rinde un merecido reconocimiento por su trayectoria dentro de CIJ”: Kena Moreno

a la señora Moreno y a Centros de Integración Juvenil todo el apoyo que le dieron a su madre para la instalación del CIJ en Ciudad del Carmen.

En el mismo acto, se firmó la “Alianza de Mujeres contra las Adicciones y la Violencia en Ciudad del Carmen”, con el objetivo de impulsar una cultura de prevención y atención de las adicciones que generen estilos de vida saludables y contrarios a la violencia en el estado de Campeche.

Mayor consumo de alcohol en mujeres

Ante representantes de más de 20 instituciones firmantes, funcionarios municipales y público en general, la señora Moreno destacó que la entidad registra un incremento en el número de mujeres que consumen drogas, principalmente alcohol. Mencionó que de acuerdo con

la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) 2016-2017, el consumo excesivo de alcohol en mujeres se incrementó considerablemente, al pasar de 4.1% en 2011, a 10.3% en 2016.

Informó que en Campeche las principales drogas de consumo que reportan los pacientes atendidos en CIJ son: marihuana, con 82.7%; crack, con 51.9%; y cocaína, con 44.4%; mientras que el uso de alcohol y tabaco registraron 92.3%.

Refirió que acciones como la firma de la alianza, que reúne a sociedad y gobierno en favor de



la atención de usuarios de sustancias, es de suma importancia, pues se trabaja de manera conjunta para enfrentar la problemática.

Las asociaciones firmantes en esta Alianza son:

- Centro de Desarrollo Educativo del Carmen.
- Unión Femenina Iberoamérica, A.C.
- Asociación de Locutores de México Delegación Campeche.
- Fundación Unidos por la Infancia, A.C.
- DIF Carmen.
- Instituto Municipal de la Mujer.
- Asociación Nacional por la Superación Personal
- Departamento de Prevención del Delito.
- Centro Regional de Rehabilitación.
- Patronato del Hospital Regional en Carmen.
- Grupo Eva, A.C.
- Comité Vecinal col. Tecolutla.
- Jóvenes Rotarios en Acción.
- Grupo Cultural Brecha.
- Asociación de Parkinson.

En la ceremonia estuvieron presentes:

- Profesora Beatriz Lepe Pazos, encargada del Instituto de la Mujer del Estado, en representación del gobernador, licenciado Alejandro Moreno Cárdenas.
- Licenciada Luisa Osalde Poot, en representación de la profesora Yara Notario Pérez, encargada de la Secretaría de Educación del estado sede Carmen.
- Profesora Mireya López Peña, directora del Instituto Municipal de la Mujer.
- Licenciado Vicente Villalpando, representante legal del DIF Carmen.
- Licenciada Rosa Angélica Badillo Becerra, regidora municipal.
- Contralmirante Eduardo Maldonado Alvarado.
- Psicólogo José Manuel Sánchez Bonilla, director del CIJ Ciudad del Carmen.



Reunión de patronatos y directores de Coahuila, Durango y Nuevo León

Se compartieron los resultados obtenidos en 2017 y las propuestas y prioridades de trabajo para el año en curso

*Norma Alicia Pérez Reyes
Directora del CIJ Saltillo*

El 24 de mayo, en Saltillo, los patronatos y los directores de los Centros de Integración Juvenil de Coahuila, Durango y Nuevo León se reunieron para dar a conocer los resultados obtenidos en 2017 y compartir sus propuestas y metas para el año en curso.

En el estado de Coahuila, las unidades de Saltillo, Torreón Oriente, Piedras Negras y Ramos Arizpe atendieron en tratamiento a cuatro mil 630 pacientes y sus familiares,

y en prevención se alcanzó una cobertura de 337 mil 270 personas. En Nuevo León, las unidades de Monterrey, Guadalupe, San Nicolás de los Garza, Apodaca y la Unidad de Hospitalización de García brindaron atención a tres mil 680 pacientes y sus familiares; se implementaron actividades preventivas con 351 mil 300 personas. Respecto al CIJ Laguna-Durango, se atendió a 580 pacientes y familiares, y en prevención a 102 mil 500 personas.

La reunión fue presidida por el director general del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Coahuila, doctor Roberto Cárdenas Zavala, en representación de la presidenta del mismo, Marcela Gorgón de Riquelme; la señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general.

El doctor Roberto Cárdenas destacó la importancia de que el gobier-



Importantes personalidades del sector salud y de la sociedad participaron en Saltillo en la reunión anual de patronatos.

“Fundamental fortalecer los programas de reducción de daños, así como el diagnóstico oportuno con énfasis en la patología dual y la comorbilidad física asociada al consumo de sustancias”: Carmen Fernández

no del estado y CIJ sigan trabajando de manera coordinada para prevenir y atender las adicciones, principalmente entre los niños y los jóvenes, que constituyen la población más vulnerable.

En su mensaje, la señora Moreno agradeció y felicitó a los integrantes de los patronatos por su esfuerzo en apoyo a las unidades operativas y los invitó a seguir colaborando para el bienestar de la comunidad.

Beneficios del uso de las tecnologías de la información

La maestra Fernández Cáceres reconoció el trabajo y buen desempeño del personal de CIJ en esos estados y los exhortó a superar los resultados obtenidos en 2017. Resaltó la importante labor de los voluntarios, quienes realizan 50 por ciento de las coberturas de prevención e invitó a los presentes a sumarse a las nuevas estrategias preventivas basadas en las tecnologías de la información y comunicación.

En cuanto a la enseñanza, son prioritarios los programas de capacitación en línea dirigidos a médicos generales de las Facultades de Medicina y universidades locales.

La tendencia: uso y abuso de nuevas sustancias

Durante la reunión, se impartieron conferencias con el fin de informar acerca de las nuevas drogas y la importancia de estar atentos en la práctica clínica de lo que están usando los usuarios que acuden a solicitar tratamiento. Alejandro

Torres Domínguez, perito químico de la Procuraduría General de la República, presentó el tema “Nuevas sustancias psicoactivas”, y el maestro Bruno Díaz Negrete, director de Investigación y Enseñanza de CIJ, habló de las “Tendencias del uso de drogas y nuevas sustancias de abuso en pacientes atendidos en CIJ”.



Asistieron al encuentro:

- Maestro en Ciencias Francisco Osorio Morales, subsecretario de Educación Media Superior.
- Licenciada Eilyn Sarahí Urtez Dávalos, analista de la Oficina Nacional de Políticas de Drogas de la Agencia de Investigación Criminal.

Por parte de CIJ:

- Doctor José Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos.
- Maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo.
- Maestra María Sanjuana Covarrubias Salinas, coordinadora regional del Norte.

De los patronatos participaron:

- De Laguna-Durango, ingeniero Humberto Campillo.
- De Torreón, Raymundo Calvillo.
- De Saltillo, ingeniero Francisco Cepeda, Bertha Gutiérrez de Abramo y Ana Cecilia Nieto de Cepeda.

Reunión de patronatos y directores en Sinaloa



En conferencia de prensa, Kena Moreno explicó la labor de CIJ para prevenir y tratar los problemas de adicción en todo el país

*Esther Huidobro Catalán
Elizabeth Jiménez Landín
Subdirección de Patronatos*

El pasado 8 de junio, en Culiacán, se llevó a cabo la Reunión de patronatos y directores de Centros de Integración Juvenil en Sinaloa, encabezada por la señora Kena Moreno, fundadora y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, acompañada por el químico farmacobiólogo Rosendo Flores Esquerro, presidente del patronato estatal, y la licenciada Elvia Teresa Bejarano Lugo, subprocuradora de Atención a Niñas, Niños y Adolescentes del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) en Sinaloa, quien asis-

tió en representación de la señora Rosy Fuentes de Ordaz, presidenta del DIF estatal.

Al dar la bienvenida, el químico Flores Esquerro resaltó la importancia de involucrar a la sociedad civil y a los empresarios en la prevención y atención del consumo de drogas, pues ellos, como líderes de sus comunidades, se pueden acercar a los gobiernos locales y realizar diversas gestiones para apoyar a CIJ.

Los titulares de los patronatos de Culiacán, química farmacobióloga Rosa María Izábal Benguerés; de Guasave, licenciada Maritza

Bórquez Sainz; de Los Mochis, licenciado Francisco Galaz Beltrán; y de Mazatlán, licenciado Juan Carlos Cossío de la Garza, presentaron su programa de trabajo 2018 y los avances hasta el momento. Destacó la coordinación que se tiene con el DIF Sinaloa, con el cual se suscribió un convenio de colaboración y la Alianza de mujeres contra las adicciones y la violencia; la Carrera estatal contra las Adicciones; la premiación del Concurso de Memes, GIF y Videos; las firmas de convenios con municipios que apoyan a algunas unidades con los

servicios básicos; y la difusión de los servicios institucionales en el estado, entre otras actividades.

50 años de servicio de calidad

En su intervención, la señora Moreno reconoció la labor de los patronatos en la entidad; destacó el trabajo que ha realizado el químico Rosendo Flores y su empeño para que cada municipio donde CIJ tiene presencia cuente con un patronato. Puntualizó que ha sido un hombre muy generoso y comprometido con su estado.

Agradeció a todos su asistencia y les reiteró su apoyo para continuar con sus gestiones; los exhortó para que celebren el 50 aniversario de CIJ con inmuebles dignos para seguir ofreciendo un servicio de calidad y con calidez a los pacientes y sus familiares.

En la reunión estuvieron también presentes el doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos; la maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo; el licenciado Manuel Velázquez Ceballos, responsable de los CIJ del estado; el doctor Carlos Armando Gaxiola, secretario del patronato de Guamúchil, y los directores de las unidades operativas de la región.

La importancia de la cultura preventiva

Como parte de su gira de trabajo por el estado, la fundadora de CIJ ofreció una conferencia de prensa, en la cual habló acerca del consumo de drogas en Sinaloa. Alertó que las sustancias ilícitas de mayor consumo entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento son mariguana, con 81.1%, metanfetaminas, con 55.9%, y cocaína,

con 38.1%. El alcohol y el tabaco registraron usos de 79.9% y 80%, respectivamente; y destacó que en 2017 la razón de uso fue de 5.2 hombres por cada mujer.

Al cuestionarle acerca de la legalización de la mariguana, comentó que en CIJ se trabaja en la prevención del uso de cualquier droga, y que esta medida elimina la percepción de riesgo y confunde a los adolescentes y los jóvenes

sobre el daño que ocasiona esta droga.

Ante este panorama, reiteró que es esencial fortalecer una cultura preventiva a temprana edad y sostuvo que en Sinaloa CIJ imparte pláticas y talleres en las escuelas; en 2017, se visitaron 660 centros educativos. Concluyó que en el estado se atendió a casi 784 mil personas en prevención y a 6 mil 500 pacientes y sus familiares.



El presidente del patronato de CIJ en Sinaloa, Rosendo Flores, fue reconocido por Kena Moreno, por su labor comprometida en la atención de las adicciones.

Celebran su recuperación con torneo de fútbol

**El equipo del CIJ Cuauhtémoc Oriente ganó el torneo,
entre los participantes de la CDMX y Morelos**

*Grisel María Negrete Muñoz
Departamento de Difusión y Ediciones*

La “Reunión anual de pacientes, ex pacientes y familiares 2018” de los Centros de Integración Juvenil de la Ciudad de México y Morelos se celebró el 13 de junio con un torneo de fútbol en el Centro Deportivo Villa Olímpica. La señora Kena Moreno, fundadora de CIJ y vicepresidente vitalicia del Patronato Nacional, y la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general, felicitaron a los asistentes por tomar la decisión de emprender un nuevo proyecto de vida, que resulta beneficioso para ellos y sus familias.

En la ceremonia de apertura, la maestra Fernández Cáceres resaltó la

**“Es importante celebrar la fortaleza y los logros que han obtenido tanto los pacientes como sus familiares y el personal de CIJ, con esta fiesta deportiva”:
Carmen Fernández**

importancia del deporte y la cultura para mantener una vida saludable, por lo que agradeció a los organizadores de la reunión, la maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo, y la licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional, así como a los directores de las unidades de la Ciudad de México y Cuernavaca.

Informó que en las unidades de la capital se atiende aproximadamente a un millón 800 mil personas al año, pues se realizan actividades preventivas sobre todo en las escuelas, desde primarias hasta universidades, y se otorgan servicios de tratamiento

y rehabilitación a 42 mil usuarios de drogas y sus familias.

El deporte versus la adicción

La directora general expresó su gusto por el balompié y comentó que tenía emociones encontradas, ya que el equipo de CIJ, conformado por la Subdirección de Recursos Financieros, se enfrentaría en partido de exhibición a la filial de Pumas, escuadra de la cual ella es aficionada. Adelantó que en 2019 se realizarán varias celebraciones para los pacientes, ex pacientes y familiares, con motivo del 50 aniversario de CIJ.

La maestra Fernández Cáceres agradeció la presencia de la maestra Guillermina Jiménez Serafín, representante del poder ejecutivo y coordinadora del Tribunal para el Tratamiento de Adicciones del



Guillermina Jiménez y autoridades de Centros de Integración Juvenil en este evento deportivo.

estado de Morelos. Reconoció la labor que este organismo hace con los jóvenes, al no criminalizarlos, darles la oportunidad de una nueva vida y acercarlos a los centros de tratamiento de CIJ.

Por su parte, la maestra Jiménez consideró que la mayor satisfacción que le dan estas acciones es ver cómo los jóvenes se recuperan, y después de las situaciones adversas por las que pasan, pueden volver a formar parte de la sociedad, gracias a la ayuda de CIJ.

2 testimoniales de valor y amor

Los ex pacientes Irma y José Luis dieron su testimonio y explicaron cómo lograron su recuperación en CIJ. Irma narró que estuvo en terapia en consulta externa y en internamiento en la Unidad de Hospita-

“Existe una gran emoción porque México va a ser sede del Mundial en 2026, pues el futbol representa pasión y amor, además de que contribuye a la unión de la sociedad”:
Kena Moreno

lización Iztapalapa, donde las 24 horas tuvo la supervisión de psicólogos, psiquiatras y enfermeras, quienes junto con su familia le ayudaron a darle un giro saludable a su vida; además, recomendó a los presentes mantener su mente ocupada en talleres y actividades que los alejen de las malas compañías.

En su mensaje, José Luis platicó que al principio le costó trabajo aceptar su problema, pero con la ayuda del CIJ Tlalpan, ahora tenía 119 días sin consumir alguna sustancia. También pudo redescubrirse y comprender que existen diferentes opciones para enfrentar sus problemas de una manera sana.

La señora Kena Moreno los felicitó por su exitoso proceso de recuperación, y agradeció a los profesionales de la salud que con gran dedicación y amor atienden a todos los

que visitan CIJ. “Existe una gran emoción porque México va a ser sede del Mundial en 2026, pues el futbol representa pasión y amor, además de que contribuye a la unión de la sociedad”, afirmó.

También presidieron la reunión el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo; el licenciado Iván Rubén Rétiz Márquez, director general adjunto administrativo; la licenciada Miriam Carrillo López, directora de Prevención; Yerania Emiree Enríquez López, directora de Salud de la Delegación Tlalpan, y Carmen Ojeda Norma, del patronato del CIJ Benito Juárez.

Después de la ceremonia inaugural, se dio paso a los partidos entre los equipos conformados por pacientes y ex pacientes de los CIJ Cuauhtémoc Oriente, Gustavo A. Madero Aragón, Iztapalapa Poniente y Oriente, Álvaro Obregón Norte y Centro, Cuernavaca, Cuajimalpa, Miguel Hidalgo, Benito Juárez y la Unidad de Hospitalización Iztapalapa. Tras varias horas de juego y entre las porras de los asistentes, el partido final se realizó entre las unidades de Cuauhtémoc Oriente y la UH Iztapalapa; los primeros ganaron con un marcador de 2-0, llevándose así el trofeo de CIJ.

¡Goya a los Pumas!

El partido de exhibición se jugó con gran entusiasmo y aunque los Pumas anotaron el primer gol, el equipo de CIJ empató al final del primer tiempo. En la segunda mitad, el equipo azul y oro no tuvo compasión y anotó tres tantos más, dejando el marcador 4-1. El licenciado Rétiz Márquez premió a los jóvenes Pumas con el trofeo de CIJ, quienes finalizaron su celebración con un ¡Goya!



La filial de Pumas triunfó en el partido de exhibición.

Reunión de pacientes en el Estado de México

Con un rally deportivo y educativo, los asistentes convivieron e intercambiaron experiencias

Alejandro Larrañaga Ramírez
Departamento de Difusión y Ediciones

Una historia realista de recuperación

“Vengo del Centro de Integración Juvenil Ecatepec y he llegado hasta aquí porque mi hijo de 21 años era consumidor de marihuana y de otras sustancias. Él, en un principio, no quería aceptar ayuda, pues consideraba que no estaba enfermo. Yo peleaba todo el tiempo con él y con mi hija de 16 años. Mi esposo la mayor parte del tiempo andaba fuera y soy la única que está a cargo de ellos. Desesperada, acudí al CIJ y pensé que con el solo hecho de ir se iba a resolver la situación: como agitar una varita mágica. Pero no fue así.

Empecé a tomar terapias y, a medida que avanzaba con mi tratamiento, me di cuenta de que yo tenía que estar bien para poder apoyar a mis hijos y ponerles límites. Además, ingresé a la Academia Cisco, a pesar del temor que tenía, ya que nunca había prendido una computadora. En las clases comencé a relacionarme con otras personas, a leer, a distraerme. Ahora tengo más herramientas y mi hijo, aunque todavía tiene pro-

“Hoy en día, CIJ cubre todo el territorio nacional y es considerada como la institución más grande de América Latina y ejemplo para otros países del mundo”:
Kena Moreno

blemas con las drogas, ha aceptado acudir a tratamiento”, así contó Lizette su historia, en la “Reunión anual de pacientes, ex pacientes y familiares del Estado de México”, realizada el pasado 16 de mayo en la Universidad Franco Mexicana (UFRAM).

También dieron sus testimonios Michel, del CIJ Atizapán de Zaragoza; Julio César, de Tlalnepantla, y Raúl, de Naucalpan.

La señora Kena Moreno, fundadora de CIJ



Integrantes de patronatos y directivos de CIJ con el anfitrión de la Reunión, el maestro Héctor Guzmán Hernández, vicerrector de la UFRAM.

“CIJ ha cambiado la vida de muchas personas, al mejorar la situación de quienes padecen abuso de sustancias adictivas; la comunidad estudiantil no puede mantenerse al margen de esta situación, es momento de ser solidarios y ayudar al prójimo”:
Héctor Guzmán Hernández

y vicepresidenta vitalicia del Patronato Nacional, emocionada por escuchar a Lizette, resaltó el esfuerzo que ha hecho la sociedad civil con el apoyo del sector salud a lo largo de casi cinco décadas para consolidar a la institución. Explicó que CIJ continúa en crecimiento, ya que próximamente se inaugurará una unidad operativa en el municipio de Tultitlán, Estado de México.

Afirmó que “las adicciones son un fenómeno del mundo actual, por lo tanto, se requiere del compromiso de todos los sectores de la sociedad para mejorar la salud de las personas afectadas”.

Estudiantes con valores hacia las causas nobles

El anfitrión de la reunión, el maestro Héctor Guzmán Hernández, vicerrector de la UFRAM, explicó

que la universidad tiene el propósito de fomentar entre sus alumnos el respeto y la solidaridad con las causas nobles. “Centros de Integración Juvenil ha cambiado la vida de muchas personas, ya que busca hacer la diferencia en la sociedad, al mejorar la situación de quienes padecen abuso de sustancias adictivas; y la comunidad estudiantil no puede mantenerse al

margen de esta situación, al contrario, es momento de ser solidarios y ayudar al prójimo.”

Después de la ceremonia, los asistentes participaron en un rally deportivo y educativo con la finalidad de convivir e intercambiar experiencias. Los temas que trabajaron fueron los factores de protección ante el uso de drogas, los valores y la labor en equipo.



Pacientes, ex pacientes y familiares participaron en actividades recreativas, con el fin de convivir e intercambiar experiencias.

Estuvieron en la mesa de honor, por parte de CIJ:

- Doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto Normativo.
- Doctor Ángel Prado García, director general adjunto de Operación y Patronatos.
- Maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo.
- Licenciada Stephanny Galván Cano, coordinadora regional.
- Licenciada Ángeles Dueñas Nava, presidenta del patronato de Tlalnepantla.

13 años de CIJ en Ixtapa Zihuatanejo

*Lesly Lizzeth Narváez Castrejón
Directora del CIJ Ixtapa
Zihuatanejo*

El Centro de Integración Juvenil Ixtapa Zihuatanejo celebró su 13.º aniversario, el 20 de abril, con un desayuno al que asistió la directora general, maestra Carmen Fernández Cáceres, quien impartió la conferencia “Consumo de drogas en la población joven”, en la cual explicó cómo afectan las adicciones a la juventud guerrerense.

En la entidad, el consumo de marihuana se incrementó casi 18 puntos porcentuales entre 2008 y 2017, situándose por arriba del alcohol y el tabaco desde 2014. En tanto, el consumo de cocaína y crack muestra una acusada tendencia decreciente en el mismo periodo. La edad de inicio se ubica en los 16 años y las drogas de inicio más reportadas fueron la cannabis, los inhalables y la cocaína.

La directora general de CIJ puntualizó que el consumo de cannabis provoca un deterioro agudo del aprendizaje, la atención, las



La celebración incluyó la conferencia “Consumo de drogas en la población joven”, impartida por la directora general de CIJ.

**“En Guerrero, el consumo de marihuana se incrementó casi 18 puntos porcentuales, situándose por arriba del alcohol y el tabaco”:
Carmen Fernández**

emociones, la memoria, la memoria de trabajo y la toma de decisiones, sobre todo en la adolescencia. Añadió que menos de una de cada seis personas que consumen drogas recibe tratamiento cada año y las mujeres tienen menos acceso que los hombres a la atención terapéutica necesaria.

Más de 200 invitados a este gran evento

Hizo énfasis en el programa preventivo institucional, el cual se desarrolla en los contextos escolar, comunitario, laboral y familiar, para todas las edades, y enfocado

en poblaciones por sus condiciones de riesgo y por emergencia epidemiológica.

Por su parte, el licenciado Héctor Guillermo Villanueva Ascencio y la psicóloga Lesly Narváez Castrejón, presidente del patronato y directora del CIJ local,

respectivamente, agradecieron a los 200 invitados que acudieron a la celebración y presentaron un video que recapitula los servicios de prevención y tratamiento que ha brindado la unidad durante estos años.

La ceremonia también contó con la presencia de representantes de instituciones educativas, el Club Rotario, los Colegios de Psicólogos, de Médicos y de Arquitectos, regidores del ayuntamiento, docentes, madres y padres de familia, integrantes del patronato y pacientes de CIJ, así como público en general.



Conferencia Modelo de las Naciones Unidas en el Senado de la República

Las sustancias que más problemas y daño causan a los pacientes que ingresan a tratamiento en CIJ son: mariguana, metanfetaminas, alcohol, crack e inhalables

*Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones*

La asociación civil GlobalMuners llevó a cabo la Conferencia Modelo de las Naciones Unidas en el Senado de la República (GLOBAL SEN MEX MUN 2018), con el objetivo de mostrar los beneficios del modelo educativo de las Naciones Unidas que fortalecen las habilidades interpersonales y potencian el talento de la población joven, de la mano de las instituciones educativas y con la participación de sus familias, para contribuir en la construcción de líderes juveniles responsables y conscientes de la importancia del diálogo, la negociación, la cooperación y la solución pacífica de controversias.

En este encuentro, realizado el pasado 14 y 15 de junio, participaron alrededor de 200 alumnos de 15 escuelas secundarias y preparatorias nacionales que simulaban órganos, comités, comisiones y organismos especializados del Sistema de las Naciones Unidas; y sesionaron en español y en inglés.

Como parte de las conferencias organizadas por GlobalMuners, la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, participó con el tema "Prevención de adicciones en población juvenil". En su ponencia, mostró su preocupación por quienes usan drogas inyectables, debido al gran riesgo

que corren de sufrir el contagio de enfermedades y el grave deterioro que sufren.

Más de 700 nuevas sustancias

Refirió que el consumo de nuevas drogas químicas ha aumentado de manera significativa, pues entre 2012 y 2015 pasaron de 260 a 483 sustancias y, de acuerdo con el Informe Mundial sobre Drogas 2017, cada año se descubren más de 700 nuevas sustancias psicoactivas, principalmente derivadas de las metanfetaminas, lo que dificulta su regulación y control en el mercado.



Carmen Fernández presentó el tema "Prevención de adicciones en población juvenil".

Agregó que, en 2016, en México residían 30.6 millones de jóvenes de 15 a 29 años de edad, que representan 25.7% de la población total del país. De este sector, 25.5% de 20 a 24 años asisten a la escuela, de los cuales 32.9 cuenta con educación media superior y sólo 19.4 termina la educación superior.

Añadió que según datos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017, 16.8 millones de personas entre 12 y 65 años de edad en el país consumen alcohol de manera excesiva; 17.6 millones fuma; y 8.4 millones ha probado alguna droga ilegal, de los cuales 7.3 millones han consumido marihuana alguna vez en la vida.

Asimismo, resaltó que la Encuesta de Drogas en Estudiantes reveló que a nivel nacional la Ciudad de México es la entidad donde se consumen en mayor medida todas las drogas, pues 18% de estudiantes de secundaria y bachillerato son usuarios de marihuana; 5.2, de cocaína; 8% usa inhalables, y 3.2%, metanfetaminas; le sigue el Estado de México, con prevalencias del 13.8% en cuanto al uso de marihuana; 8.8% de inhalables y 2.7 de metanfetaminas; y Quintana Roo, donde 14.6% de adolescentes consume marihuana; 4.7%, cocaína, y 2.7%, crack. También informó que 50.5% de los estudiantes universitarios en el país ha tenido acceso a alguna droga, como alcohol, marihuana y cocaína.



Solicitan ayuda 4 hombres por cada mujer

La directora general de CIJ dio a conocer que las sustancias que más problemas y daño causan a los pacientes que ingresan a tratamiento son la marihuana y las metanfetaminas, seguidas por el alcohol, el crack y los inhalables. En cuanto a las características sociodemográficas del uso de drogas ilícitas, destacó que la edad promedio de inicio es a los 16 años; 75% comienza con marihuana; 9.3% con cocaína y 8.8% con inhalables. Además, indicó que 81.6% de los solicitantes de tratamiento son hombres y 18.4%, mujeres, es decir, cuatro hombres por cada mujer. La edad a la que llegan a solicitar ayuda es, en promedio, a los 22 años.

Mencionó que los riesgos de consumir drogas conllevan a accidentes, violencia familiar, delincuencia, abandono, abuso infantil, embarazo adolescente, contraer enfermedades de transmisión sexual, accidentes laborales, ausentismo y bajo rendimiento. Añadió que, de acuerdo con datos

“En el mundo, 255 millones de personas consumen drogas ilegales y cada año se registran 190 mil muertes a causa de sobredosis en la mayoría de los casos; además, 12 millones consumen drogas inyectables”:

Carmen Fernández

de UNICEF, 55% de los padres de niños maltratados presentó abuso de alcohol o drogas y 45% refirió haber sido maltratado en su niñez.

Redes sociales, la comunicación actual

Ante este panorama, la maestra Fernández resaltó la importancia de informar adecuadamente a la población, a fin de desmentir la idea de que la marihuana no hace daño por ser un producto natural. Recalcó la necesidad de fomentar actividades preventivas desde los ámbitos familiar y escolar en edades tempranas, como prácticas deportivas o culturales, e hizo énfasis en dirigir la prevención del consumo en otros contextos, como las redes sociales, a fin de tener un mayor alcance entre la población juvenil, así como el desarrollo de habilidades y competencias que los ayuden a afrontar la oferta de drogas.

Principales retos

- Implementar programas preventivos obligatorios en las escuelas.
- Impulsar programas de reducción de daños.
- Contener el aumento del consumo en mujeres y dar mayor acceso a tratamiento a la población femenina.
- Informar sobre los riesgos del consumo simultáneo de marihuana y alcohol.
- Prevenir el uso de nuevas sustancias psicoactivas.
- Desarrollar mayor investigación y formación de recursos humanos especializados.





Carmen Fernández directora general de CIJ expuso acciones concretas ante esta enfermedad.

Impacto del alcoholismo en los ámbitos de seguridad pública, justicia y penitenciario

*Grisel María Negrete Muñoz
Departamento de Difusión y Ediciones*

La Cámara de Diputados organizó el foro “El impacto del alcoholismo en los ámbitos de seguridad pública, justicia y penitenciario”, en el cual la maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de Centros de Integración Juvenil, y otros reconocidos especialistas de diversas instituciones de salud expusieron las acciones que han realizado para contrarrestar este problema.

“A nivel mundial, cada año se producen 3.3 millones de muertes debido al consumo de alcohol; es un factor causal en más de 200 enfermedades y es una de las principales causas de muerte y discapacidad. El alcoholismo mata a más personas en el mundo que el sida, la violencia y la tuberculosis juntos”:
Teresa Lizárraga Figueroa

La maestra Fernández Cáceres dirigió un mensaje en la ceremonia inaugural y resaltó la importancia de actuar en la población en general, con especial énfasis en los jóvenes, quienes están incrementando su consumo de alcohol y resulta aún más peligroso cuando lo mezclan con otras sustancias.

Niños de 10 años consumidores de alcohol

Explicó que casi 80 por ciento de la población mexicana bebe alcohol; pero uno de los mayores problemas se encuentra en la población estudiantil, con 17 por ciento de los niños de quinto y sexto grados de primaria; 40 por ciento de los de secundaria y 74 por ciento de los jóvenes de preparatoria. De ahí la importancia de enfocarse en esta situación, ya que cada vez se inician a una edad más temprana, inclusive hay niños de 10 años con problemas de alcoholismo. Además de afectar su salud, el consumo de esta sustancia acarrea una serie de inconvenientes en todos los niveles, como violencia familiar y en las calles, así como el riesgo de consumir otras drogas.

Agregó que los datos que CIJ ha recabado al trabajar en reclusorios arrojaron que aproximadamente del 60 al 90 por ciento de los delitos están asociados con el efecto de alguna sustancia, predominando el alcohol. Aseguró que es fundamental no criminalizar a los usuarios para que no vayan a la cárcel, sino que se les dé otra oportunidad, como ya se está haciendo con la implementación de los Tribunales de Justicia Terapéutica en Nuevo León.

Pacientes exentos de cuotas

En CIJ cada vez son más los pacientes derivados para tratamiento por instancias de justicia; de 2006 a la fecha llegaron seis mil 500 casos que de alguna manera están relacionados con delitos, pero no ingresaron a la cárcel y están en libertad condicional. Estos casos se exentan de cuotas, por lo que la directora general pidió apoyo para solventar los gastos.

Por su parte, la diputada Teresa Lizárraga Figueroa, secretaria de la Comisión de Salud, comentó que esta temática resulta de gran relevancia por el alto costo social que representa el uso nocivo del alcohol.

En el ámbito de la seguridad pública en el país, comentó que en

“El alcohol no sólo tiene impacto en la salud física, también en la psicológica y social; para Alcohólicos Anónimos es primordial ayudar a todos aquellos que sufren por su forma de beber”: Roberto Karam

México la mayor parte de los problemas reportados se asocia con el consumo excesivo del alcohol. El abuso y la dependencia de éste se relacionan con dificultades frecuentes con la familia, problemas con la policía, dificultades laborales y pérdidas del empleo. El consumo de alcohol es la principal causa de accidentes de vehículos de motor, pues más del 50 por ciento de éstos ocurren bajo sus efectos.

El alcoholismo: pérdidas económicas de gran impacto

Refirió un informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico que analiza las enormes pérdidas económicas

asociadas al uso nocivo del alcohol. Para encontrar una solución eficaz, accesible y rentable, dijo que el gobierno debe tener una estrategia general de prevención, en la cual se coordine la implementación de normas regulatorias, intervenciones médicas y estrategias de precios para reducir el consumo.

La diputada Lizárraga señaló que cuatro millones de personas beben grandes cantidades de alcohol una vez a la semana y con mayor regularidad, y que 4.9 millones de personas, es decir, 6% de nuestra población, tiene problemas de alcoholismo. Expresó que es urgente fomentar la toma de conciencia de la sociedad, particularmente en los padres de familia, los maestros y las autoridades de los tres órganos de gobierno, a fin de advertir sobre las consecuencias negativas que produce la ingesta excesiva de alcohol, sobre todo en los menores de edad.

Hacer conciencia de la enfermedad

Invitó a que cada 15 de noviembre, Día Nacional de Orientación sobre el Uso Nocivo del Alcohol, se realicen acciones como pláticas, conferencias, campañas de difusión y distribución de materiales impresos en todo el país, con el objetivo de que estas campañas se conviertan en una práctica común para que quienes tengan un problema reciban orientación gratuita y den un paso a una nueva vida.

El doctor Roberto Karam Araujo, presidente de la Junta de Custodios de la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, informó que, en 2016, los Consejos Tutelares de Menores reportaron que de 2 mil 124 casos



registrados, 28% cometió el delito bajo el efecto de alguna droga, como robo y delitos contra la salud, y la sustancia más común fue el alcohol, con 35%.

Añadió que el Servicio Médico Forense reportó, en 2016, mil 356 muertes; en 8.6% de ellas se encontró evidencia de alguna sustancia, y la más frecuente fue el alcohol, con 67%; dos de cada tres muertes estaban bajo el efecto del alcohol.

Explicó que Alcohólicos Anónimos cuenta con 14 mil 500 grupos, con más de 120 mil personas, quienes a través de su programa de recuperación han logrado controlar el deseo de beber, convirtiéndose en personas activas en la sociedad. Más de 500 grupos de AA se

encuentran dentro de instituciones correccionales y gran parte de las personas que están reclusas se encuentran por errores o delitos que cometieron por el efecto del alcohol; parte de su rehabilitación y readaptación incluye un tratamiento para su alcoholismo, el cual se puede tratar y controlar.

Grupo Océánica aporta sus 25 años de experiencia

Por último, para cerrar la sesión inaugural, el licenciado Jesús de Ceballos Coppel, presidente del Grupo Océánica, explicó que las medidas que se tomen contra el abuso del alcohol impactarán el futuro inmediato del país, por lo que se debe actuar y no sólo tener buenas in-

tenciones. Afirmó que se deben implementar acciones que mejoren la calidad de vida en todos los estratos de la población, abarcar la prevención, la capacitación y la creación de protocolos de intervención clínica, acordes con la problemática vigente.

Expresó que en este foro y en otros similares es fundamental que el poder legislativo establezca las bases para definir las políticas públicas urgentes e intervenir de manera eficaz en la solución de las problemáticas en comunidades penitenciarias y corporaciones policíacas. Para concluir, puso a disposición los 25 años de experiencia en el tratamiento de las adicciones de Océánica para sumar esfuerzos con toda la sociedad mexicana.

Reintegración social y familiar en adolescentes de Durango

Favorecer la plena reinserción y reintegración social y familiar, así como las políticas públicas para la prevención del delito juvenil es el objetivo primordial

*Erika Kristtel Márquez Soto
Directora del CIJ Durango*

Con el propósito de fortalecer el Sistema Integral de Justicia para Adolescentes del Estado de Durango, Centros de Integración Juvenil firmó un convenio con el Tribunal para Menores Infractores de la entidad y el Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA), el pasado 29 de mayo.

El acuerdo contempla la implementación de acciones y programas que ayuden en la formación de redes interinstitucionales para apoyar a personas menores de edad en conflicto con la ley, tanto en la etapa del proceso como en la de ejecución de las medidas sancionadoras no privativas de la libertad o de la suspensión condicional del proceso impuestas a las y los adolescentes por decisión judicial, atendiendo las necesidades específicas de cada uno de ellos.

El Secretariado Ejecutivo del SIPINNA es un órgano desconcentrado de la Secretaría General de Gobierno, al que le corresponde coordinar las acciones entre las dependencias y entidades de la administración pública estatal que deriven de la Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del estado de Durango.



Fernando Favila, Cristina Romero, Armando del Castillo, Carmen Fernández, Alejandro Ramón Fuentes y Kristtel Márquez.

Firmaron el convenio:

- Doctor Alejandro Ramón Fuentes, magistrado presidente del Tribunal.
- Licenciado Armando del Castillo Herrera, secretario ejecutivo del SIPINNA.
- La maestra Carmen Fernández Cáceres, directora general de CIJ.

Testigos de honor:

- Arquitecto Adrián Alanís Quiñones, secretario general de Gobierno de Durango.
- Doctor Esteban Calderón Rosas, presidente del Poder Judicial del estado de Durango.
- Doctor Marco Antonio Güereca Díaz, presidente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos.

Invitados especiales:

- Capitán Jaime Fernando Favila Arrieta, presidente del patronato de CIJ en Durango.
- Señora Cristina Romero García, vicepresidenta del patronato de CIJ en Durango.



El sistema de alerta temprana de la ONU confirmó, de 2009 a 2016, la presencia de 739 nuevas sustancias psicoactivas

CARACTERÍSTICAS DE SOLICITANTES DE TRATAMIENTO 2017

N= 21,894 pacientes

Buenas prácticas sobre nuevas sustancias psicoactivas

	Hombres	Mujeres
Escolaridad	82.1	81.0
Ocupación (%)	75.8	83.9

Estudia o trabaja

Patrón de uso de drogas	Hombres	Mujeres
Uso de tabaco y/o alcohol y 2 o más drogas ilícitas		
Con síntomas de posible dependencia		



Ricardo Sánchez Huesca participó con el tema "Demanda de tratamiento en CIJ y aparición de nuevas sustancias psicoactivas".

Norma Araceli García Domínguez
Departamento de Difusión y Ediciones

Con el objetivo de generar estrategias encaminadas al fortalecimiento de los procesos de identificación de perfiles y caracterización química de los estupefacientes y nuevas drogas, así como reforzar las capacidades de las instituciones ante esta problemática, la Procuraduría General de la República, a través de la Agencia de Investigación Criminal y la Oficina Nacional de Políticas de Drogas, en coordinación con Centros de Integración Juvenil y la Comisión Nacional contra las Adicciones, impartieron el taller "Buenas prácticas sobre nuevas sustancias psicoactivas", el pasado 25 de mayo.

Durante su mensaje inaugural, el coordinador general de Servi-

cios Periciales, cirujano dentista Anselmo Apodaca Sánchez, afirmó que los retos en materia de política de drogas resaltan no sólo la importancia de los programas de prevención del consumo de drogas, sino también las capacidades de las instituciones y las autoridades para generar, gestionar, analizar e informar acerca de este fenómeno y sus tendencias, a efecto de diseñar políticas y programas de prevención del delito.

Visión puntual ante nuevos estupefacientes

Indicó que en un informe de la Organización de Estados Americanos se destaca la modificación de los patrones tradicionales de

elaboración de drogas ilícitas para simplificar su procedimiento, y resalta que eventualmente en cualquier país se podrían fabricar. En los últimos años la variedad de sustancias que pueden adquirirse en el mercado de las drogas se ha ampliado considerablemente; muchas de estas nuevas sustancias contienen productos químicos con propiedades farmacológicas o estructurales equivalentes a las sustancias que se encuentran bajo controles internacionales y que significan una amenaza para la salud pública.

El funcionario consideró que este taller fortalece el intercambio de información en la materia, impulsa la generación de insumos de inteligencia, a través del perfi-

lamiento químico de los estupefacientes y el establecimiento de mecanismos que permitan disminuir la oferta y demanda de drogas en el país, favorece la implementación de un observatorio nacional de drogas y un sistema de alerta temprana, y genera la visión y los nuevos consensos necesarios para contrarrestar el fenómeno de las drogas.

El maestro Óscar Aarón Santiago Quintos, titular de la Oficina Nacional de Políticas de Drogas, expuso el tema “Suma de capacidades institucionales para la atención del problema de drogas”. Señaló que desde diciembre de 2017 se planteó impulsar el Observatorio de Drogas Interamericano para que México cuente con programas de desarrollo y busque intervenciones diferenciadas en las comunidades, divididas en dos fases:

- **Contención**, en municipios de mayor vulnerabilidad y de mayores niveles de riesgo para llevar a cabo actividades ilícitas.
- **Prevención**, en municipios que, de acuerdo con los análisis de riesgo basados en evidencia, tienen las condiciones para que se realicen conductas antisociales.

El sistema de alerta temprana y sus ventajas

Asimismo, destacó que también se realiza un sistema de alerta temprana y manuales de buenas prácticas sobre destrucción de plántos; se trabaja en generar información cualitativa y cuantitativa que identifique las sustancias, entienda su composición, conozca los agentes de cortes, los perfile físicamente y se analicen químicamente.

Finalmente, dio a conocer que la Organización de las Naciones Unidas, en su sistema de alerta tem-

prana internacional, confirmó de 2009 a 2016 la presencia de 739 nuevas sustancias psicoactivas, por lo que subrayó que se pretende, mediante el observatorio en el país, alertar a la población, a los cuerpos de seguridad y de justicia y al personal de salud sobre el tema.

Compromisos políticos de la oferta y la demanda

El maestro Isaac Morales Tenorio, titular de Seguridad Multidimensional de la Subsecretaría de Asuntos Multilaterales en la Secretaría de Relaciones Exteriores, presentó la ponencia “Compromisos internacionales asumidos por México en materia de dro-

**“La regulación de las nuevas sustancias psicoactivas es muy complicada por el ámbito en el que se distribuyen, pues aunque se prohíban, se puede inventar una nueva molécula y eludir la regulación”:
Nadia Levy Popp**

gas”. Destacó compromisos políticos provenientes de sesiones extraordinarias de la Asamblea General de las Naciones Unidas:

1. La solicitud de los países consumidores hacia los países productores para que realicen mayores esfuerzos ante el consumo de sustancias psicoactivas.
2. El establecimiento de principios guía para la reducción de la demanda.
3. El desarrollo de una política integral para enfrentar el problema de las drogas.
4. El fortalecimiento de la cooperación internacional contra la delincuencia organizada.
5. El alineamiento de la política de drogas con la Agenda 2030.
6. El involucramiento de los agentes que pueden implementar educación para la prevención.
7. La generación de mayores respuestas desde la salud pública para reducir la demanda de drogas.

Concluyó que pese a la dificultad para identificar la caracterización de las sustancias, producción, consumo y tránsito, pues casi todos los países producen y abastecen el mercado, es importante destacar la carrera que se vive contrarreloj ante las drogas, por lo que reflexionó acerca de la necesidad de establecer líneas de hasta dónde se van a controlar y hasta dónde es mejor instrumentar acciones de prevención, la cual debe ser integral y abarcar la violencia y el delito.

Intervenciones con evidencia científica

La maestra María José Martínez Ruiz, directora general técnico-normativa de la Conadic, expuso “Políticas públicas para la prevención y atención integral del consumo de drogas en México”. Dio a conocer algunas de las acciones que se realizan desde la Comisión, como capacitar a una red nacional de promotores de prevención y detección temprana en las escuelas, que incluye pruebas de tamizaje, intervenciones y tratamientos en población consumidora; certificar al personal de las instituciones de salud pública de primer nivel, como IMSS e ISSSTE, para que identifiquen y den las primeras atenciones curativas a consumidores de sustancias adictivas; implementar programas especiales como el “Conduce sin alcohol”; e inspeccionar bares y “antros” para vigilar la no venta de alcohol y tabaco a menores de edad.

Recalcó que es importante la sinergia de las instituciones, así como la suma de aliados, multi-

plicar las acciones y obtener una mayor cobertura para contar con políticas públicas eficaces, a fin de que los modelos implementa-

“Las personas que comercializaban en la web tenían entre 17 y 32 años de edad, con un trabajo estable, sin antecedentes penales, nivel socioeconómico medio alto, con conocimiento de informática para ocultar su identidad, y en comunidades cerradas los consumidores

calificaban los efectos que les causaban las sustancias”:

Nadia Levy Popp

dos sean efectivos, contar con sistemas de información eficientes y campañas de información de impacto para orientar a la población y que los abordajes e intervenciones estén basados en la evidencia científica.

Por su parte, la maestra Nadia Levy Popp, de la División Antidrogas de la Policía Federal, habló sobre la “Disponibilidad de nuevas sustancias psicoactivas en México”. Dio

a conocer los resultados de una investigación realizada mediante el intercambio de información con autoridades chinas y que concluyó con el aseguramiento de un laboratorio clandestino donde fabricaban nuevas sustancias psicoactivas.

Facebook, herramienta para detectar compra y venta de drogas

En ese contexto, detalló que se realizó un análisis de los sitios web, a través de un perfil creado en Facebook por un agente

federal, y gracias a la investigación científica se obtuvo un listado de sustancias psicoactivas, tanto los nombres comunes como los que se manejan en el ámbito comercial. La Oficina Nacional contra la Droga y el Delito realizó un patrullaje en la red, se conoció que la mayoría de las ventas se realizaba mediante publicaciones en redes sociales, que al poco tiempo eran eliminadas, y había una diversificación de los productos



ofertados. Además, había sustancias de importación de países como Holanda, España y Chile, y México traficaba estas sustancias a Estados Unidos, Guatemala, Ecuador, Perú y China.

La mayoría de las sustancias se encontró en la web abierta para alcanzar una gran disponibilidad y los sitios de internet eran en español; la forma de pago era mediante tarjetas de crédito o débito, transferencia bancaria o pago en efectivo, y el envío garantizado mediante paquetería; si por alguna razón se perdía o era asegurado, lo volvían a hacer sin costo adicional.

Comentó que fue importante establecer confianza entre el vendedor y el usuario para conocer la lista de sustancias y precios, establecer la relación más cercana a través de WhatsApp, y después de acordar la venta, se tomaba una foto al depósito de pago y el vendedor procedía a enviar el paquete junto con la fotografía del número de envío.

La especialista aseguró que la regulación de las NSP es muy complicada por el ámbito en el que se distribuyen, porque aunque la sustancia se prohíba, se puede inventar una nueva molécula y eludir la re-

gulación, lo que resultaría contraproducente, pues esas nuevas síntesis de las sustancias pueden ser mucho más potentes. Otro problema es que se venden cantidades menores, lo que hace más difícil su identificación. Resaltó que también se identificó que no hay organizaciones delictivas involucradas en la venta ni un control territorial, sino personas sin antecedentes penales que realizan la venta de manera individual.

Más acciones de prevención con la industria farmacéutica

Ante ello, afirmó que se trabaja de manera coordinada con diferentes instituciones para dar atención integral que involucre sistemas de seguridad y prevención, trabajar con las ONG, organismos multilaterales y la propia industria química, mantener el patrullaje permanente y contar con un diagnóstico integral de lo que está pasando en México, conocer la oferta, la demanda, cómo se vende, dónde está disponible, identificar las sustancias más persistentes y dañinas, discutir cuál es la regulación adecuada para el país, si es mejor una prohibición total, si se deben controlar por grupos o por sus efectos,

si debe haber una nueva perspectiva en la regulación, así como las acciones de prevención y coordinación con la industria química y farmacéutica, y las específicas para redes sociales.

Con el tema “Demanda de tratamiento en Centros de Integración Juvenil y aparición de nuevas sustancias psicoactivas”, el doctor Ricardo Sánchez Huesca, director general adjunto normativo de CIJ, afirmó que de acuerdo con un estudio realizado en pacientes que ingresaron a tratamiento del 2008 al segundo semestre del 2017, basado en casi 230 mil casos, se encontró que el alcohol y el tabaco son las drogas de mayor consumo, pero a partir de 2012 aumentó el uso de marihuana, equiparable con las drogas legales, además de sustancias como la cocaína y las metanfetaminas.

La marihuana sí contiene sustancias químicas

La droga de mayor impacto, es decir, por la cual las personas acuden a solicitar tratamiento es la cannabis, que es diferente a la que



se consumía en los años 90, y detalló que hoy en día la cantidad de THC contenida en la marihuana (la sustancia química que ocasiona la adicción) se ha potencializado, además de la combinación del consumo con otras drogas, como el alcohol.

Casi 22 mil pacientes es el promedio anual de nuevos ingresos a tratamiento a CIJ; de ellos, 80% son hombres y 20% mujeres; el promedio de edad es de 23 y 21 años, respectivamente, aunque se considera que antes de solicitar atención terapéutica ya transcurrieron por lo menos seis años de consumo, lo que indica que la edad de inicio es entre los 15 y los 17

años, cuando el cerebro no ha alcanzado su maduración y cuando el daño ocasionado por el uso excesivo de las sustancias es más grave. Señaló que en la mayoría de los casos se trata de estudiantes o empleados, es decir, personas productivas; más de 90 por ciento consume dos o más sustancias a la vez. Los síntomas de posible dependencia se presentan en más del 70%; la droga ilícita de inicio es la marihuana en los hombres y los inhalables y las metanfetaminas en las mujeres.

Campañas preventivas por género

Por ello, el doctor Sánchez Huesca destacó que es importante contar con programas de prevención diferenciados por género. Puntualizó que el Reporte Mundial de Drogas registró más de 700 nuevas sustancias psicoactivas al inicio de 2017, pero añadió que cada vez aparecen más por la modificación a la química molecular, aunado a factores como el bajo costo, la disponibili-

dad, la distribución en redes sociales y la baja percepción de riesgo.

Hizo énfasis en que se requiere establecer un sistema de alerta específico sobre nuevas sustancias, ya que el personal de salud requiere capacitarse en los nuevos contextos de consumo, y advirtió que en cuanto a prevención se debe trabajar más en las habilidades para la vida y el desarrollo de

“La edad de inicio de los pacientes de primer ingreso a tratamiento a CIJ es entre los 15 y los 17 años, cuando el cerebro no ha alcanzado su maduración y el daño ocasionado por las sustancias es más grave”:

Ricardo Sánchez Huesca

nuevos programas de prevención selectiva e indicada.

El maestro Pablo Vázquez Camacho, director general de Prevención del Delito y Servicios a la Comunidad de la PGR, informó que en cerca del 30% de los delitos que se cometen, el agresor se encontraba bajo la influencia de alguna sustancia adictiva. Afirmó que en la Procuraduría se llevan a cabo tres estrategias para prevenir el delito:

- 1.** Reinserción de primodelincentes o personas más susceptibles a cometer delitos.
- 2.** Generar una eficacia colectiva, es decir, actuar contra los problemas de seguridad de manera conjunta con la comunidad.
- 3.** Fomentar valores y mitigar comportamientos de riesgo que pueden exacerbar actividades delictivas.

Destacó la importancia del Programa “REPENSAR”, que se trabaja en conjunto con CIJ, y el cual capta a adolescentes en conflicto con la ley en las primeras etapas del proceso penal, los canaliza a un modelo de atención socioemocional a través de terapias cognitivo-conductuales y, al concluir, se les conecta a una plataforma de educación y empleo. Con ello,

aseguró, se trabaja en la disminución de la reincidencia delictiva y de comportamientos antisociales, se fomenta el uso de alternativas al juicio y se incrementan los ahorros del sistema de justicia penal. Añadió que en la fase piloto del programa se

incorporaron 200 personas y se aplicará en otras 10 entidades del país en los próximos meses.

Para finalizar, el maestro Vázquez Camacho reiteró la importancia de la reinserción social y laboral, así como de colocar el tema de la prevención de la violencia en la agenda, a fin de resaltar las acciones en las que puede participar la comunidad para impedir el uso indiscriminado de armas y generar una cultura de paz.

También participaron en el taller el doctor Arturo Revuelta Herrera, director de Información Epidemiológica del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), quien explicó las acciones y programas de este organismo; la maestra Nadia Robles Soto, de la Conadic, con el tema “Panorama de la demanda de tratamiento en Centros de Atención Primaria a las Adicciones (CAPA)”; y el químico Jorge Morales Sánchez, con el tema “Caracterización química de las nuevas sustancias psicoactivas”.

14.º Encuentro Nacional de Titulares de Juventud

La directora de Prevención de CIJ expuso los principales factores de riesgo asociados con el inicio del uso de drogas

*Marisol Gómez González
Directora del CIJ Oaxaca*

*Elena Cuevas Blancas
Departamento de Difusión y Ediciones*

Centros de Integración Juvenil estuvo presente en el “14.º Encuentro Nacional de Titulares de Juventud”, organizado por el Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve). El 3 de mayo, en el Palacio de Gobierno del estado de Oaxaca, presidieron la inauguración el gobernador de la entidad, Alejandro Murat Hinojosa, y el titular del Imjuve, Máximo Quintana Haddad; por parte de CIJ asistió

la directora de Prevención, licenciada Miriam Carrillo López.

El objetivo del encuentro fue unir esfuerzos, compartir experiencias e implementar acciones para favorecer las condiciones de la juventud mexicana, así como evaluar y determinar acciones para la construcción de la Agenda 2030.

Al presentar la ponencia “Jóvenes por un entorno saludable”, la licenciada Carrillo López explicó

cuáles son los principales factores de riesgo asociados con el inicio del uso de drogas:

- Deserción escolar
- Amigos o familiares consumidores
- Alta disponibilidad de sustancias
- Tolerancia social hacia el consumo
- Escaso control de impulsos
- Depresión y ansiedad
- Acoso escolar
- Violencia familiar



Para contrarrestarlos, afirmó que el objetivo del programa preventivo de CIJ es generar ambientes que promuevan el afrontamiento de riesgos psicosociales, la construcción de alternativas propias de protección y el desarrollo saludable de las personas y las comunidades. Un factor clave en el desarrollo del programa es la participación de jóvenes que día a día aportan su tiempo, conocimiento y esfuerzo para trabajar de manera conjunta en la promoción de estilos de vida saludables. Anualmente, participan en CIJ más de 9 mil voluntarios, quienes realizan 56% de la cobertura institucional.

Estrategia preventiva con las tecnologías y redes sociales:

- Programa de prevención en línea
- Test de autodiagnóstico en línea
- Plataforma de información y recursos especializados en adicciones
- Servicio de atención psicológica en línea CIJ Contigo
- Espacios de interacción social en internet

Por su parte, el presidente del Consejo para Seguimiento de Políticas Públicas en Materia de Juventud (CONSEPP), Hugo Olea Camacho, recordó la importancia de tener en cuenta que el país está compuesto

por una población juvenil heterogénea, que vive en realidades, contextos y necesidades completamente distintas y todas deben ser atendidas.

A la par de este encuentro, se realizó la “Primera Sesión del Consejo para Seguimiento de Políticas Públicas en materia de Juventud”, organismo ciudadano del Imjuve, así como la toma de protesta del Consejo Estatal de Oaxaca para la evaluación y el seguimiento de dichas políticas en la entidad, encabezado por el licenciado Gerardo Iván Velasco Cruz, del Instituto de la Juventud del Estado de Oaxaca (INJEO), quien hizo énfasis en la importancia del apoyo gubernamental para la atención de la juventud.



Nueva cancha de usos múltiples en el CIJ Yucatán

La práctica del deporte es un elemento fundamental para la prevención y la rehabilitación



María Fritz Sierra, presidenta municipal de Mérida, apoyo comprometido para vivir sin adicciones.

Víctor Roa Muñoz
Director del CIJ Mérida

La presidenta municipal de Mérida, licenciada María Fritz Sierra, dio la “patada inaugural” para comenzar con las actividades de la cancha de usos múltiples, en el Centro de Integración Juvenil Yucatán, el 26 de junio, Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas.

La licenciada Fritz Sierra felicitó a CIJ y al patronato por su trabajo constante en la promoción de la salud y la atención de las adicciones, principalmente entre los jóvenes, y puso a disposición de los pacientes en proceso de recuperación y de toda la comunidad la cancha multifuncional. Además, motivó al equipo de fútbol “Rayos” de CIJ a prepararse cada día más para ser campeones.

Asimismo, la presidenta municipal supervisó los trabajos de la calle lateral del Periférico, que da acceso

a la colonia Nueva San José Tecoh y al CIJ Yucatán, obra que dará mayor seguridad a los automovilistas y peatones.

En representación de la directora general de CIJ, maestra Carmen Fernández Cáceres, asistió la maestra Maritza Jiménez Landa, directora de Desarrollo Operativo de CIJ, quien agradeció el apoyo del Ayuntamiento.

Por su parte, la licenciada Laura Castro Gamboa, presidenta del patronato “Por un Yucatán sin Adicciones, A. C.”, agradeció a las administraciones municipales que han apoyado a CIJ en estos años para beneficio de la población.

Al coincidir con la conmemoración del Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas, se hizo un llamado para atender de manera integral las adicciones. Un

elemento importante para la prevención y la rehabilitación es la práctica de un deporte; de ahí la importancia de esta cancha, que constituirá un espacio de recreación para que los jóvenes elijan una vida saludable. Concluyó Víctor Roa que “escuchar primero a los niños y a los jóvenes es el primer paso para ayudarlos a crecer sanos y seguros”.

También asistieron el ingeniero Virgilio Crespo Méndez, director de Obras Públicas del Ayuntamiento; Santiago Altamirano Escalante, magistrado de Justicia para Adolescentes y miembro del patronato de la región; Jorge Andrés Chan Haas, voluntario del CIJ; Manuel Ezequiel Pech Chuc, entrenador de fútbol, así como vecinos de la colonia Nueva San José Tecoh y el equipo de fútbol “Rayos” del CIJ.

**HOY SOMOS
LOS QUE MÁS
RECICLAMOS
PET EN AMÉRICA.**

Soy mexican@

**SOMOS
MEXICANOS**



somsomexicanos.mx

*Consejo de la Comunicación
Voz de las Empresas*



Tema fundamental: Evaluación del impacto de la política de drogas

Ricardo Sánchez Huesca
Director general adjunto normativo

Existe un consenso global en que el propósito básico de las políticas de drogas es el bienestar y la salud de las personas, así como reducir los problemas sociales y de seguridad asociados al abuso de sustancias psicoactivas. En la Sesión Especial de las Naciones Unidas sobre Drogas en 2016 (UNGASS), los Estados y gobiernos representados reafirmaron su determinación de prevenir y tratar el abuso de drogas, así como evitar y contrarrestar su cultivo, producción, manufactura y tráfico ilícito. No obstante, y en contraste con esos acuerdos generales, el diseño y contenido de las políticas en materia de drogas tienen un amplio espectro y varían en cada país. Esta diversidad se evidencia tanto en la naturaleza de problemáticas particulares como en maneras distintas de percibir y conceptualizar el abuso de drogas.

En la diversidad de respuestas que buscan dar solución al problema, hay un elemento común en el cual todas las políticas de drogas coinciden: la necesidad de ser evaluadas. Esto es un proceso esencial cuyos resultados son fundamentales para la toma de decisiones, para mantener, modificar o suprimir total o parcialmente normas, proyectos o programas al cono-

cer su efectividad, costo-beneficio o posibles consecuencias indeseables, entre otros resultados.

Al considerar la importancia del tema, el Secretariado del Grupo de Cooperación para Combatir el Abuso y Tráfico Ilícito de Drogas del Consejo de Europa (Grupo Pompidou) organizó este año el entrenamiento ejecutivo "Evaluación del Desarrollo, Implementación e Impacto de las Políticas en Drogas", y abrió la convocatoria a los países miembros permanentes, entre ellos México. La Secretaría de Relaciones Exteriores la hizo del conocimiento de Centros de Integración Juvenil, para que asistiera a tan importante evento.

El primer módulo del entrenamiento se llevó a cabo en la ciudad de Budapest y asistieron organismos de gobierno y de la sociedad civil de 15 países, principalmente de Europa, como Alemania, Bélgica, Chipre, Croacia, Eslovenia, Finlandia, Francia, Macedonia, Noruega, Polonia y República Checa.

El programa académico fue desarrollado por organismos, universidades e instituciones especializadas en adicciones e impartido por especialistas de los siguientes organismos:

- Grupo Pompidou del Consejo de Europa.
- Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA, por sus siglas en inglés).
- Comité Europeo Económico y Social.
- Comisión Interamericana para el Control y el Abuso de Drogas de la Organización de Estados Americanos CICAD-OEA.
- Universidad de Maryland de Estados Unidos.
- Universidad Charles de Praga.
- Oficina para Combatir el Abuso de Drogas de la República de Croacia.

En el seminario-taller, los expertos expusieron diversas aproximaciones teórico-metodológicas y técnicas de la evaluación en general y de políticas públicas en adicciones, en particular explicaron el análisis de las condiciones sociales, políticas y económicas en diferentes contextos y culturas.

Comparar, analizar y reflexionar lo que ha sucedido en otros países en política de drogas fue el segundo eje fundamental en esta capacitación; la técnica de crear grupos de discusión a lo largo de todo el entrenamiento permitió la interacción entre todos los participantes para así conocer resultados, costos económicos y sociales, tanto positivos como indeseables de la aplicación de las políticas de drogas en distintos países. El tercer elemento del entrenamiento fue la visita de observación a un centro de atención para usuarios de drogas con consumo problemático y en condición de calle, lo que permitió conocer los esfuerzos del país anfitrión por impactar en esta población y reducir los daños causados por el consumo.



Representantes de 15 países participaron en el seminario-taller entre ellos estuvo Ricardo Sánchez Huesca.

CIJ y sus jornadas preventivas

El objetivo es incrementar la percepción de riesgo acerca del consumo de drogas y motivar a las personas a emprender acciones preventivas y de promoción de la salud

*Martha Karina Vargas Pérez
Departamento de Movilización Comunitaria*

El programa preventivo “Para vivir sin adicciones” de Centros de Integración Juvenil se dirige a personas en diferentes etapas de la vida y diversos contextos. Tiene por objetivo promover ambientes saludables, fortalecer recursos protectores y desarrollar habilidades para hacer frente a situaciones de riesgo asociadas al consumo de drogas.

Como parte de las líneas de acción comunitarias de dicho programa, CIJ realiza Jornadas Preventivas, las cuales constituyen una estrategia en la que se promueve la participación activa y la construcción de alternativas saludables acorde con el contexto y la realidad social de las personas que asisten. Se les proporciona información científica acerca de los daños y las consecuencias del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, así como de los factores de riesgo y protección asociados con éste. Su finalidad es

Cada año, CIJ desarrolla en promedio 80 jornadas preventivas a nivel nacional que impactan a más de 100 mil personas

incrementar la percepción de riesgo acerca del tema y motivar a las personas a emprender acciones de promoción de la salud y prevención del uso de sustancias psicoactivas.

Las Jornadas Preventivas se caracterizan por ser un conjunto de actividades que facilitan el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante su acercamiento a las comunidades que los requieren y dentro de las cuales se puede integrar también la oferta de servicios de diferentes instancias, organizaciones e instituciones pertenecientes a otros sectores que, sin embargo, convergen para desarrollar actividades relacionadas con el bienestar de una población o comunidad.

Se realizan con sesiones o charlas, foros de discusión, asambleas juveniles u otros dispositivos informativos, con el apoyo de actividades interactivas, stands, tecnologías, herramientas y materiales diversos.

Entre sus características y ventajas destacan:

- Pueden desarrollarse con diferentes grupos etarios y en diversos contextos.
- Conceden una amplia cobertura, al impactar a grupos extensos en un periodo breve de tiempo.
- Permiten la participación de otras instancias de salud y de bienestar social de la comunidad.
- Contemplan una duración de uno a cinco días.
- Promueven la participación activa de la comunidad en la prevención del consumo de drogas.

Las Jornadas Preventivas están dirigidas a diversos grupos poblacionales que, por su etapa de vida o función social, pueden participar en acciones preventivas y de promoción de la salud. Los contextos en los cuales se implementan son cuatro:

1. Escolar

Con estudiantes de educación básica, media superior y superior; docentes, padres de familia, personal admi-

nistrativo, estratégico y de apoyo. En este contexto, no sólo los adultos aportan elementos para el desarrollo de niñas, niños, adolescentes y jóvenes, sino también el grupo de pares, considerando que la interac-

ción con ellos favorece el aprendizaje cooperativo y genera una confrontación entre distintas perspectivas, ocasionando un progreso cognitivo. Si bien la escuela no es el único contexto de interven-

ción preventiva, está considerado como el más importante debido a las ventajas que posee, entre las que destacan recursos humanos, infraestructura y materiales de apoyo.



Importantes instituciones participan en el contexto escolar.

2. Laboral

Integrado por empleadores, trabajadores, directivos, administrativos y sindicatos. Constituye un ámbito de oportunidad para el desarrollo, el bienestar y la promoción de la

salud, pues favorece la convivencia, el reforzamiento de habilidades sociales, emocionales y laborales; la consolidación de hábitos y valores personales y colectivos. Además, permite la prevención de enfermedades, riesgos y accidentes con

la población adulta, para evitar el consumo de drogas en este y otros contextos como el familiar y comunitario, así como para establecer estilos de vida que no únicamente conserven la salud sino que la favorezcan a nivel físico y mental.



Grandes instituciones apoyan en el contexto laboral.

3. Salud

Lo conforman profesionales de la salud y público usuario de los servicios. La prevención del consumo de drogas en este contexto considera la participación directa tanto de

los usuarios de los servicios como de los profesionales de la salud: médicos, enfermeras, psiquiatras y psicólogos, entre otros, que brindan sus servicios en centros de salud, hospitales y consultas especializadas con población general,

realizando acciones de promoción de la salud, detección temprana/canalización oportuna y habilitación de personas estratégicas en el desarrollo de programas preventivos en los centros de salud, hospitales y unidades de especialidades.



Destacadas instituciones participan en el contexto sanitario.

4. Comunitario

Compuesto por niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores. Plantea la realización de las actividades preventivas con un carácter activo, es decir, con y desde la comunidad, a través de la capacitación a personas estratégicas para multiplicar las acciones encaminadas a fortalecer la participación ciudadana, el compromiso y la autogestión ante problemas compartidos.



Comprometidas instituciones asisten en el contexto comunitario.

Un diseño metodológico comprobado

El desarrollo de las Jornadas Preventivas se compone de tres elementos: planeación, operación y seguimiento. **La planeación** comprende desde el contacto con la institución o el sector de interés, la delimitación de los grupos de trabajo, objetivos, temas, actividades y recursos necesarios, así como los tiempos para desarrollar la jornada.

El contenido temático sugerido para los dispositivos varía con base en los contextos de intervención y la población objetivo, como a continuación se muestra:

La segunda fase consiste en el desarrollo de las actividades preventivas, las cuales incluyen sesiones informativas y, de manera paralela, actividades culturales, deportivas, artísticas y formativas, entre otras, en el marco de la promoción de la salud; también permite la oferta de servicios de otras instancias participantes.

En la tercera fase se lleva a cabo la clausura de la jornada, en la cual se disseminan experiencias, alternativas preventivas y logros obtenidos entre los asistentes, se les invita a participar en otras actividades y se les informa acerca de los servicios ofrecidos por CIJ.

El seguimiento de las actividades realizadas durante las jornadas se efectúa a través del monitoreo del

pueden instrumentar en el contexto que lo requiera, de manera intra o extramuros.

Instituciones participantes:

- Universidad Nacional Autónoma de México
- Instituto Politécnico Nacional
- Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica
- Unidad de Educación Media Superior Tecnológica, Industrial y de Servicios
- Universidad Tecmilenio
- Confederación Revolucionaria de Obreros y Campesinos
- Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, A. C.

Contexto	Temática
Escolar	Riesgos, daños y consecuencias del consumo de: tabaco, alcohol, marihuana (sesión y foro), inhalables, cocaína-crack, metanfetaminas-cristal. Autocuidado. Acoso escolar. Factores de protección en las familias. Prevención de conductas antisociales, comportamiento suicida.
Laboral	Consecuencias del abuso de alcohol. Acoso laboral. Síndrome de desgaste emocional. Promoción de hábitos saludables.
Salud	Riesgos, daños y consecuencias del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Bienestar emocional en el embarazo. Detección temprana y canalización oportuna.
Comunitario	Participación colaborativa. Promoción de la salud.

La operación consta de tres fases: en la primera se realiza la difusión y la inauguración de la jornada, en la cual se cuenta con la presencia de responsables, representantes o dirigentes de las instancias participantes, así como de la directora de CIJ; su objetivo es brindar mayor formalidad al trabajo, enunciar las actividades por realizar y promover la participación de la población asistente.

trabajo y las solicitudes derivadas de los organismos donde se llevaron a cabo, con base en las alternativas de acción emprendidas por los participantes (redes comunitarias, participación voluntaria, alianzas).

Cabe destacar que estos servicios se otorgan en función de las necesidades de la población o para atender demandas por parte de autoridades locales, escolares, de salud, directivos de empresas, sindicatos, etcétera, y se

Referencias

- Centros de Integración Juvenil, A.C. (2015). *Prevención del consumo de drogas en CIJ*. México: CIJ.
- Centros de Integración Juvenil, A.C. (2018). *Guía Técnica del Programa Preventivo "Para vivir sin adicciones"*. México: CIJ.
- Centros de Integración Juvenil, A.C. (2018). *Jornadas Preventivas. Guía de Operación*. México: CIJ.
- Diario Oficial de la Federación [DOF] (2016). *Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-035-STPS-2016 Factores de riesgo psicosocial-Identificación y prevención*. Recuperado de www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5458430&fecha=26/10/2016
- Ministerio de Salud de Colombia (2015). *Orientaciones para el desarrollo de Jornadas de Salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-jornadas-salud-pic.pdf>



Chemsex. Prácticas sexuales de riesgo, consumo de drogas y redes sociales

Quienes participan en las sesiones de chemsex se convierten en una especie de objetos que, junto con la droga, están sólo para proveer placer

*Iván Huerta Lozano
Departamento de Consulta Externa*

La asociación entre prácticas sexuales y drogas no es algo nuevo; no obstante, en los últimos años, con la aparición de las denominadas “nuevas drogas”, se ha intensificado entre algunos grupos de la población el consumo de sustancias sintéticas en el contexto del denominado “chemsex” o sexo químico, el cual, como su nombre lo indica, involucra actividad sexual bajo el influjo de sustancias psicoactivas. En el chemsex, tres elementos sustanciales facilitan su proceso:

1. Prácticas sexuales de riesgo asociadas al consumo de drogas.
2. Interacción vía redes sociales, principalmente a través de aplicaciones (apps).
3. Automedicación con antirretrovirales.

Muchos de los participantes son portadores de VIH y recurren a estas prácticas como una forma de evadir el rechazo y en algunos casos la depresión y la ansiedad asociadas a esta condición

Las principales sustancias consumidas para este propósito son las denominadas “sintéticas”, como la metanfetamina cristalizada (conocida como tina o crystal), el gammahidroxibutirato (GHB) y la mefedrona (catinona), aunque otras drogas como la cocaína, la ketamina y el éxtasis han sido utilizadas también para este fin. En general, el efecto principal de estas sustancias en el organismo se produce en el sistema nervioso, como desinhibición, euforia y excitación. Pero, a la vez, pueden

inducir efectos negativos en otras partes del organismo, como sedación, vasoconstricción/vasodilatación, depresión respiratoria, taquicardia, deshidratación, diuresis, sudoración, hipertermia y miosis/midriasis (Garín, 2016).

Los encuentros de chemsex pueden durar varios días, en los cuales las personas involucradas que se encuentran bajo los efectos de las sustancias mencionadas pierden el apetito y la necesidad de dormir, a lo que se suma el componente de desinhibición sexual, lo cual facilita la práctica de sexo sin protección con más de una persona; esta situación genera un evidente riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual como el virus de la inmunodeficiencia humana y la hepatitis C.

Es importante especificar que los principales participantes del chemsex son hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Diferentes estudios señalan que el consumo asociado con conductas sexuales de riesgo es más alto en este grupo de población que en el resto de ciudadanos (Soriano, 2017). La causa sociológica es que este colectivo tiene un ciclo vital distinto, una diferente socialización (Garín, 2016) y, por ende, otras maneras de relacionarse y entablar vínculos erótico-sexuales y afectivos.

Uno de los subgrupos que con mayor frecuencia se puede encontrar en el ámbito del chemsex son aquellos que practican slamming, que consiste también en combinar sexo y drogas, pero en este caso la vía de aplicación de las sustancias es específicamente por vía intravenosa, lo que potencializa el riesgo de infección por virus transmitidos por sangre, como el VIH, hepatitis B y C, sobre todo al compartir material de inyección. Otros riesgos potenciales son los mismos que los observados en inyectores de opiáceos: septicemia, endocar-

ditis, trombosis y abscesos, entre otros (Coll y Fumaz, 2016).

El lenguaje de las apps y el chemsex

Otro de los factores clave para la práctica del sexo químico es el contacto a través de las nuevas tecnologías de la información, específicamente a través de las apps, las cuales incorporan en su estructura sistemas de geolocalización, que al indicar de manera precisa la distancia a la cual se encuentra cada persona, favorece la organización de los encuentros grupales para la realización de esta práctica.

Además, para poder identificarse entre sí, quienes practican chemsex han ido construyendo un código propio dentro del lenguaje de las apps, a través del cual muestran su interés de manera rápida y concreta, haciendo explícita su preferencia por este tipo de prácticas. Entre los principales símbolos que comunican este interés se encuentran:

- Dulces: simbolizan drogas, principalmente anfetaminas y metanfetaminas, por lo que las personas involucradas colocan en sus perfiles el símbolo del caramelo, para ser identificados como consumidores o vendedores.



- Hoja de maple, diamante, nariz: la hoja es considerada como un símbolo de drogas en general; el diamante se refiere específicamente al consumo de crack y la nariz al consumo de cocaína.



- Rayo, letras BB y jeringa: quien en su perfil coloca el símbolo del rayo se presenta como vendedor de drogas (dealer); las letras BB implican que la persona es practicante de bareback (sexo sin protección) y la jeringa simboliza la conducta denominada como slamming, es decir, consumo de drogas aplicadas específicamente por vía intravenosa.



Perfil del consumidor que practica chemsex

El perfil de estos usuarios de sustancias difiere mucho del clásico toxicómano que podía encontrarse en la década de los años 80 y 90. El consumidor de drogas en aquellos momentos representaba un estereotipo de marginalidad social. Ahora, los usuarios de sustancias "recreativas" presentan a menudo un funcionamiento y ajuste en su entorno socio-familiar y laboral aparentemente estable (Coll y Fumaz, 2016).

Por tanto, el perfil del consumidor que practica chemsex no problematiza su consumo, al considerarlo únicamente como una práctica recreativa que no le impide sostener su vida sociolaboral. Por ejemplo, en la "Conferencia sobre retrovirus e infecciones oportunistas" del 2016 en Europa, se presentaron los resultados de una encuesta realizada en 777 individuos, acerca de conductas sexuales, que evaluaba la prevalencia del chemsex y el slamming en el Reino Unido. 29% de los participantes reveló haber practicado chemsex y uno de cada 10, slamming. En ambos casos tuvieron seis veces más probabilidad de practicar sexo sin preservativo y una

probabilidad entre tres y cuatro veces mayor de presentar una infección de transmisión sexual (ITS). Sin embargo, estas personas no tienen contacto con los servicios de salud, excepto en situaciones puntuales, como presentar una ITS, acudir a urgencias por cuadros de toxicidad, sobredosis o para recibir profilaxis post-exposición, y en el caso de personas con VIH cuando acuden a su control rutinario (Coll y Fumaz, 2016).

En este tema no se puede obviar la presencia constante del VIH, y es que el virus de la inmunodeficiencia humana aparece constantemente en los relatos de quienes mezclan drogas con sexo. Una de las principales razones es que dicha población manifiesta estar cansada del estigma y el rechazo que

implica expresar ser cero positivo, por lo que una actividad como el chemsex abre un espacio de anonimato en muchos sentidos; no se sienten obligados a hablar de su condición, pues a prácticamente nadie le interesa si alguien es cero positivo.

Lo que no habría que ignorar es que tampoco hay interés por las otras dimensiones de la personalidad de quienes participan en las sesiones de chemsex, es decir, las personas se convierten en una especie de objetos que, junto con la droga, están sólo para proveer placer, por lo que la aparición de un vínculo psicosocial de mayor profundidad prácticamente no tendría lugar.

Existe otro subgrupo en la población practicante del chemsex,

compuesto por personas que no son portadoras de VIH y que expresan cierto nivel de percepción de riesgo al respecto. Estas personas, en una aparente conducta de autocuidado, recurren a la profilaxis post-exposición (PEP), es decir, el tratamiento antirretroviral que se puede dar hasta las 72 horas de la práctica de riesgo, con prioridad en las primeras 24 horas (Redondo, Picazo, Docavo y del Castillo 2018). Sin embargo, es importante decir que la PEP sólo puede incidir en la evitación de un posible contagio de VIH, lo que no significa que la persona esté protegida de la exposición a las demás enfermedades de transmisión sexual ni de los daños que el consumo de drogas genera en su organismo.

XX Jornadas de Formación para ONGs Noé Garín Escrivà

Uso de drogas recreacionales: riesgos

VIH -	VIH +
<ol style="list-style-type: none"> 1. ITS 2. Intoxicación 3. Adicción 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ITS 2. Intoxicación 3. Adicción 4. <u>Transmisión VIH</u> 5. <u>Interacciones</u> 6. <u>Adherencia al TARGA</u> <small>(tratamiento antirretroviral de gran actividad)</small>

Fuente: Garín 2016.



Como se observa en la imagen, los riesgos del consumo de drogas se intensifican para la población portadora de VIH, ya que además de la propagación de este virus y de otras enfermedades de transmisión sexual, está el peligro de sufrir alguna intoxicación provocada por las sustancias psicoactivas, o por la interacción que éstas pudieran tener con los medicamentos anti-retrovirales.

La salud mental se puede ver comprometida por la presencia de fuertes sentimientos de soledad, depresión, ansiedad, estrés, baja autoestima y trastornos de personalidad, problemas que pueden estar presentes entre algunos hombres que consumen drogas. Los problemas de salud mental y el consumo de drogas también se afectan entre sí e interactúan. Cuando un trastorno de salud mental no se trata, el consumo de drogas, por lo general, empeora. Y cuando el consumo de alcohol o drogas aumenta, los problemas de salud mental, también (Fernández 2016).

Ante un escenario tan complejo como este, los modelos de tratamiento deben buscar adaptarse a nuevos perfiles de consumidores

de drogas, ya que en el contexto del chemsex, por ejemplo, se requiere de intervenciones diseñadas específicamente para personas de la comunidad LGBT que no problematizan su consumo, al considerarlo puramente recreativo. También se debe considerar que sus vínculos son a través de las redes sociales, lo que agrega un factor de anonimato e incluso de poder mostrar una imagen muy distinta a lo que se está viviendo. Por último, muchos de los participantes son portadores de VIH, que cansados del estigma asociado a esta enfermedad, recurren a estas prácticas como una forma de evadir el rechazo y en algunos casos la depresión y la ansiedad asociadas a esta condición.

Es así que el personal de salud especialista en adicciones tendría que prepararse también en el tema del respeto a los derechos humanos, concretamente de la comunidad LGBT, quienes muchas veces no se acercan a servicios de salud por el estigma social asociado a su condición, a lo cual se agrega en algunos casos el ser portador de VIH, así como el consumo de drogas. De esta manera, el temor

a ser discriminado crece y la salud física y mental de estas personas no es atendida. Prácticas como el chemsex plantean entonces un reto en materia de la prevención y el tratamiento de las adicciones para las instituciones encargadas de dicha tarea.

Referencias

- Coll J. y Fumaz C. (2016). Drogas recreativas y sexo en hombres que tienen sexo con hombres: chemsex. Riesgos, problemas de salud asociados a su consumo, factores emocionales y estrategias de intervención. Fundación Lluita contra el SIDA. Barcelona.
- Fernández P. (2016) Sesión de sexo, morbo y vicio: una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno chemsex entre hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. Revista Multidisciplinar del SIDA. Vol. 4 Núm. 7. págs. 41-65.
- Garín N. (2016) Interacciones con el tratamiento antirretroviral. Definición de consumo, prevención, interferencias con el tratamiento antirretroviral. Drogas de uso recreativo. Monográfico de ChemSex XX. Jornadas de Formación para ONGs. Barcelona.
- Redondo D., Picazo L., Docavo M. y del Castillo J. (2018) Chemsex ¿Estamos preparados? Adicciones, Vol. 30 Núm. 2 · págs. 158-159.
- Soriano R. (2017) El chemsex y sus vínculos con el uso de aplicaciones de geolocalización entre hombres que tienen sexo con hombres en España: un análisis etnográfico virtual. Monográfico Vol. 5 . Núm. 11. págs. 8-20.

Capacitación y certificación del



La capacitación del voluntariado es un proceso planificado, de crecimiento y mejora continua, que busca la interrelación entre las necesidades de desarrollo personal, institucional y social

Miriam López Domínguez

Departamento de Movilización Comunitaria

Históricamente, en Centros de Integración Juvenil el voluntariado ha fortalecido la participación social y la acción ciudadana de agentes estratégicos de la comunidad para prevenir y tratar el uso y abuso de sustancias psicoactivas en su contexto cotidiano. En el ámbito de la salud, el

compromiso cívico y solidario del voluntariado es un componente esencial de la sostenibilidad de las comunidades, al generar sinergias que fortalecen la cohesión social, el sentido de pertenencia y la responsabilidad ciudadana.

Actualmente, CIJ cuenta con un ciclo de gestión voluntaria¹ que

incorpora a la capacitación como un proceso básico para transferir conocimientos, herramientas y competencias al voluntariado que favorezcan el óptimo desarrollo de las actividades implementadas en el marco de los programas institucionales de prevención, tratamiento y rehabilitación.

El acompañamiento es un espacio que brinda retroalimentación permanente de carácter teórico, metodológico, práctico y técnico sobre el desempeño, a fin de motivar al voluntariado en el desarrollo de su labor

Ciclo de gestión del voluntariado en CIJ



¹El "ciclo de gestión del voluntariado" es un modelo que delimita las seis fases del proceso de participación voluntaria; su principal objetivo es definir acciones y estrategias para la mejora continua de los servicios institucionales que se proporcionan al voluntariado en el marco de una línea de trabajo uniforme.

La capacitación es parte de la Educación No Formal (ENF), la cual “comprende todas aquellas actividades dirigidas a personas de cualquier edad que tienen un valor educativo y han sido organizadas expresamente para satisfacer determinados objetivos en diversos ámbitos de la vida social, salud comunitaria y mejoramiento de las condiciones de vida” (UNESCO, 2009). Se trata de un modelo que promueve el protagonismo del voluntariado y la formación que le permitan llevar a cabo su labor con calidad.

Como parte de la ENF, la capacitación del voluntariado es un proceso planificado, de crecimiento y mejora continua, que busca la interrelación entre las necesidades de desarrollo personal, institucional y social, con el objetivo de brindar los conocimientos necesarios para llevar a cabo una intervención eficaz. Este proceso formativo se dirige a personas que, con base en su interés y una misma motivación, siguen un proceso de enseñanza centrado en sus necesidades de aprendizaje y adecuado a sus perfiles y temporalidad de colaboración.

Exitoso modelo de capacitación

En la actualidad, CIJ cuenta con un modelo de capacitación estructurado a través de un sistema modular y dispositivos permanentes de asesoría y acompañamiento, que permiten monitorear y retroalimentar el trabajo comunitario del voluntariado y su impacto con las poblaciones de diversos contextos; se basa en un proceso enseñanza-aprendizaje sobre los contenidos, las metodologías y el manejo de las tecnologías de apoyo de los programas institucionales. En congruencia con una acción voluntaria acorde con las demandas sociales, el modelo de capacitación en CIJ cumple con las siguientes características:



Es un proceso formativo continuo, con un acompañamiento adaptado a la persona.



Fomenta el “aprender haciendo”, mediante un plan de capacitación individualizado que integra el uso de nuevas tecnologías de la información.

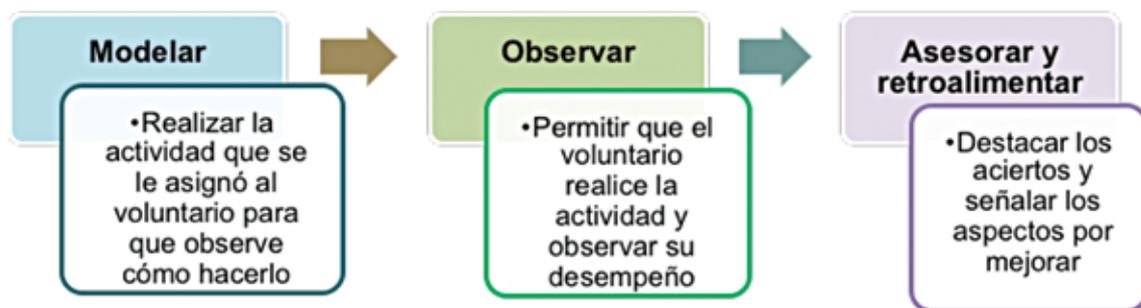


Se basa en el compromiso cívico y las responsabilidades sociales presentes en la labor institucional.

Las y los voluntarios que colaboran en CIJ reciben una capacitación teórica y práctica, basada en una metodología que contempla las fases que se mencionan a continuación:



Posteriormente, se evalúa la aplicación de los conocimientos adquiridos con base en el siguiente proceso de acompañamiento:



El acompañamiento es un espacio que brinda retroalimentación permanente de carácter teórico, metodológico, práctico y técnico sobre el desempeño, a fin de motivar al voluntariado en el desarrollo de su labor.



La web, una excelente herramienta

En apoyo al proceso formativo, se ha diseñado una serie de recursos y tecnologías de apoyo, entre ellos el microsítio de capacitación a voluntarios, recurso web que facilita la transferencia de conocimientos para el manejo teórico y metodológico de los programas institucionales. En el microsítio están disponibles los materiales que apoyan las intervenciones que desarrollará el voluntariado, a fin de fortalecer la autogestión de su aprendizaje desde un entorno virtual.

Proceso de la capacitación

En el proceso de capacitación al voluntariado se han establecido es-

tándares de calidad para la mejora continua de los servicios institucionales (CIJ, 2018):



Emplear una metodología que considere las necesidades de capacitación del voluntariado y su seguimiento.



Capacitar al voluntariado conforme a sus necesidades y requerimientos de aprendizaje, utilizando tecnologías preventivas y recursos didácticos acordes con el proyecto en el que participan.



Formar a voluntarios especializados en el desarrollo de su labor preventiva.

Profesionalización de alto impacto social

Para innovar en la oferta de formación y capacitación, actualmente el voluntariado de CIJ se puede certificar ante la Secretaría de Educación Pública (SEP) en el Estándar de Competencia EC0769 "Implementación de estrategias informativas para la prevención del consumo de drogas en población de 12 a 17 años". La certificación "es un reconocimiento público, documentado, formal y temporal de la capacidad demostrada en relación con la norma" (CEPAL, 2005), destacando la calidad y profesionalismo de la labor del voluntariado con la comunidad.

El voluntariado en CIJ moviliza a diferentes agentes estratégicos

de la comunidad para prevenir y tratar el uso y abuso de drogas; en esta labor "es imprescindible una adecuada formación que garantice la adquisición de los conocimientos y las habilidades necesarias para la búsqueda de la excelencia en las intervenciones" (Fresno, 2011). La capacitación es un elemento esencial para contar con un voluntariado de calidad, promotor de la participación y la ciudadanía activa en una dimensión comunitaria.

Te invitamos a sumarte a la Red de Voluntarios de CIJ, acércate al más cercano y pregunta por la profesionalización de una labor con alto impacto social.

Referencias

- Centros de Integración Juvenil, A. C. (2018). *Manual de Gestión Voluntaria*. México, CIJ- Dirección de Prevención.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2005). *Certificación por competencias como parte del sistema de protección social: la experiencia de países desarrollados y lineamientos para América Latina*. Santiago de Chile, Naciones Unidas: CEPAL. Recuperado de <http://archivo.cepal.org/pdfs/2005/S05987.pdf>
- Fresno J. (2011). *Profundizar el voluntariado: los retos hasta 2020*. Recuperado de http://www.prodes.org/PROFUNDIZAR_EN_EL_VOLUNTARIADO.pdf
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2009). *Educación no formal. Aportes para la elaboración de propuestas de políticas educativas*. Uruguay: Ministerio de Educación y Cultura. Recuperado de https://www.oei.es/historico/pdf2/aportes_educacion_no_formal/uruguay.pdf

Convivencia social en escuelas con alto riesgo de uso de drogas

Alma Delia Gutiérrez López

Departamento de Investigación Psicosocial y Documental

Bajo el supuesto de que el consumo de sustancias y la violencia escolar tienen como antecedente común la descomposición de tejidos sociales –con una creciente inoperancia de los organizadores del vínculo, de la identidad y la pertenencia–, así como el “desfondamiento” de las instituciones, que ya no proveen los medios para estructurar la experiencia individual y colectiva, los autores del “Estudio cualitativo de la convivencia social en escuelas con alto riesgo de uso de drogas” (Díaz Negrete, Isaías Castillo, & Castillo Vite, 2016) se propusieron explorar y describir, a través de un estudio de tipo etnográfico, las pautas de convivencia social prevalentes en el medio escolar y la problemática que las afecta.

Metodología del estudio

El estudio se efectuó en cuatro escuelas secundarias del sistema de educación pública, situadas en zonas de alto riesgo para el consumo

de drogas de las delegaciones Miguel Hidalgo y Benito Juárez, en la Ciudad de México.

En este estudio implicó la exploración de las características y la dinámica de las relaciones entre estudiantes y con maestros, a través de entrevistas y de la observación participante en espacios escolares de recreo; consideró aspectos como interacción, cohesión, inclusión/exclusión, conflicto y violencia.

A partir del material recopilado en diarios de campo, los autores propusieron tres categorías que permiten agrupar las formas de convivencia observadas entre estudiantes:

1) Relaciones de horizontalidad

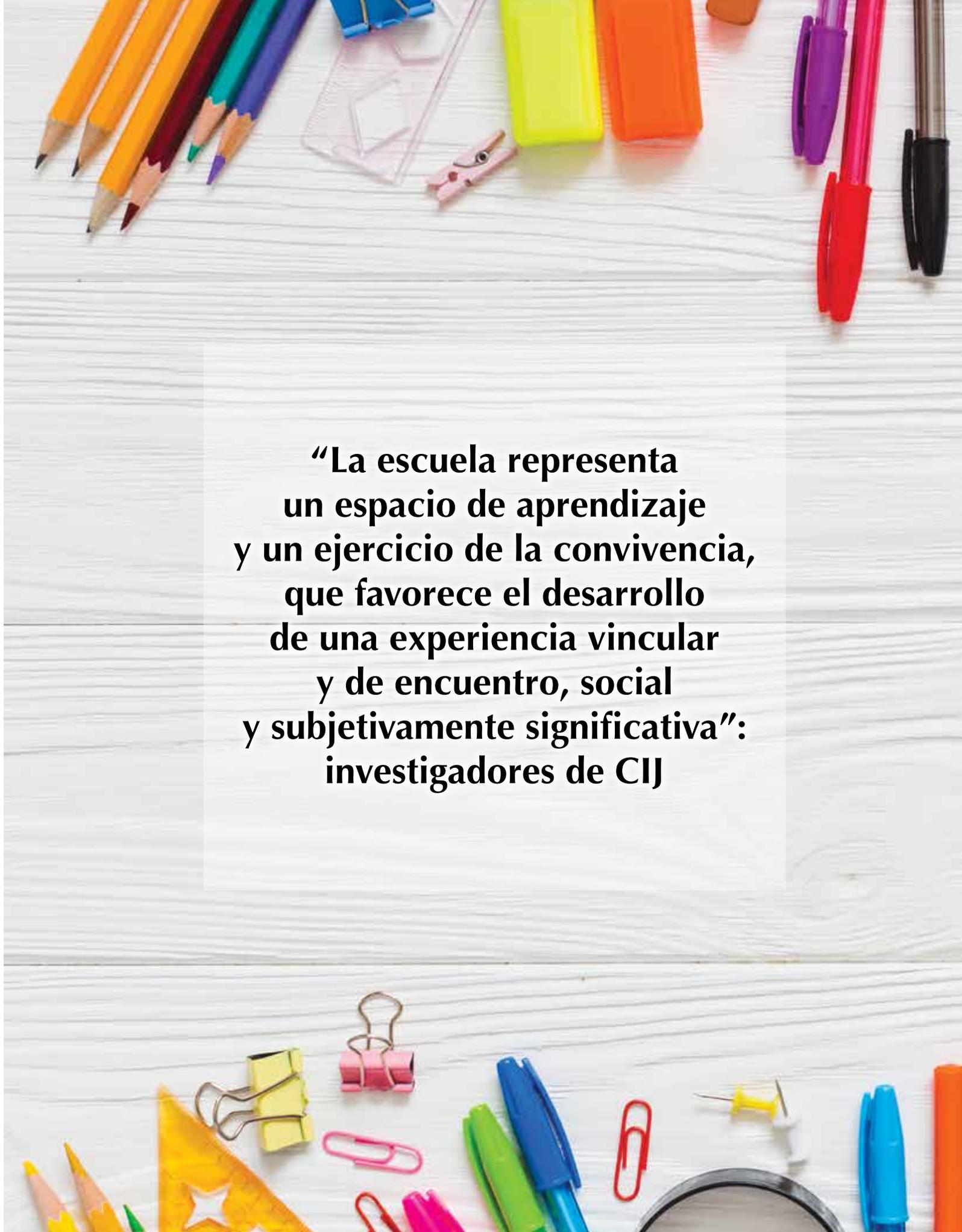
El estudio caracteriza al receso como un tiempo de interacción relajada, libre y espontánea entre pares; durante el cual los organizadores centrales de la convivencia son la toma de alimentos y el encuentro con los demás, a través del juego o de la exploración y el ejercicio de la intimidad entre amigos de un mismo o distinto

sexo: “los alumnos platican e intercambian risas... Es más frecuente el contacto físico entre los hombres, quienes algunas veces se corretean con gesto de haberse hecho una travesura. En los intercambios hay un ánimo ligero y agradable.”

“Caerse bien”, ser “buena onda” son expresiones que regulan la cercanía y la distancia entre pares, que pueden llegar a configurar códigos de interacción y de construcción de afinidades y vínculos afectivos, que con frecuencia conllevan expresiones de coqueteo, o bien, de agresividad y violencia tolerada, de contacto físico. Todo esto es significado como juego o unión, incluso en la transgresión: “siempre nos llevamos bien, somos el grupo más unido de todos los terceros, somos el grupo más latoso...”

2) Exclusión

Es otra forma preponderante de interacción; configura la diferencia y la distancia social entre pares. Implica el ejercicio, más o menos persistente y aceptado, del rechazo y la discriminación a través de expresiones y



**“La escuela representa un espacio de aprendizaje y un ejercicio de la convivencia, que favorece el desarrollo de una experiencia vincular y de encuentro, social y subjetivamente significativa”:
investigadores de CIJ**

calificativos que afirman determinados estereotipos sociales e imponen ciertas formas de etiquetamiento y estigma.

Este sistema de atributos culturalmente valorados coloca en desventaja a quienes, por una u otra razón, están fuera de tales estándares; contribuye al maltrato y a generar una pauta que ratifica y naturaliza el lugar de la persona excluida, quien incluso lo internaliza como propio para conformar el círculo vicioso de exclusión: “cinco niñas se burlan de mí y me dicen de cosas... que estoy fea, que soy mensa, que soy burra. A mis compañeros les gustan ciertas cosas y a mí otras, entonces me faltan al respeto... lo malo es que perdí la confianza de mi mejor amiga”. Cabe decir que el uso de drogas encuentra un lugar dentro de este juego de la exclusión.

3) **Interacción formalmente regulada**

Comprende una serie de mediaciones de las instancias formales del espacio escolar: la intervención e influencia de maestros y autoridades, y el marco regulatorio impuesto por las prácticas escolares reguladas.

Un primer aspecto observado es que la escuela, como un espacio de interacción mediada por un sistema

de méritos y reconocimientos (por ejemplo el resultado de las calificaciones y el promedio, la pertenencia al cuadro de honor, la participación en la escolta escolar), se manifiesta en la asignación de distintos lugares sociales y de prestigio: “ser el listo de la clase”, “ser alguien dedicado al estudio que no busca problemas”, “ser el desastroso”, etc.

De la misma forma, la intervención activa de los maestros en la introducción y organización de juegos y actividades (torneos de ajedrez, partidos de volibol o fútbol) que involucran la participación intensa y entusiasta de amplios segmentos de estudiantes, con un manifiesto sentido de convivencia y acercamiento lúdico, de competencia y colaboración de equipo.

Por último, se registró la preponderancia, en la relación estudiantes-maestros, de un esquema dicotómico y estereotipado de atribuciones, que si bien da soporte al desarrollo de relaciones de confianza, también contribuye a obstaculizar el contacto entre ambos sectores, afectando incluso al mismo proceso de enseñanza-aprendizaje. Encontramos, de esta forma, el estereotipo de los maestros “buena onda”, comprensivos y tolerantes, capaces de escuchar, apoyar y transmitir “muy bien”

los conocimientos; pero también, el de los maestros “mala onda”, “regañones”, autoritarios, poco sensibles y poco dispuestos a la escucha.

La escuela, espacio propicio para prevenir adicciones.

Los investigadores concluyeron que, en general, y a pesar de la presencia de tensiones y de factores en contra, la escuela representa un espacio de aprendizaje y ejercicio de la convivencia, que favorece el desarrollo de una experiencia vincular y de encuentro, social y subjetivamente significativa. La escuela se confirma, así, como un espacio social con recursos propicios para prevenir las adicciones.

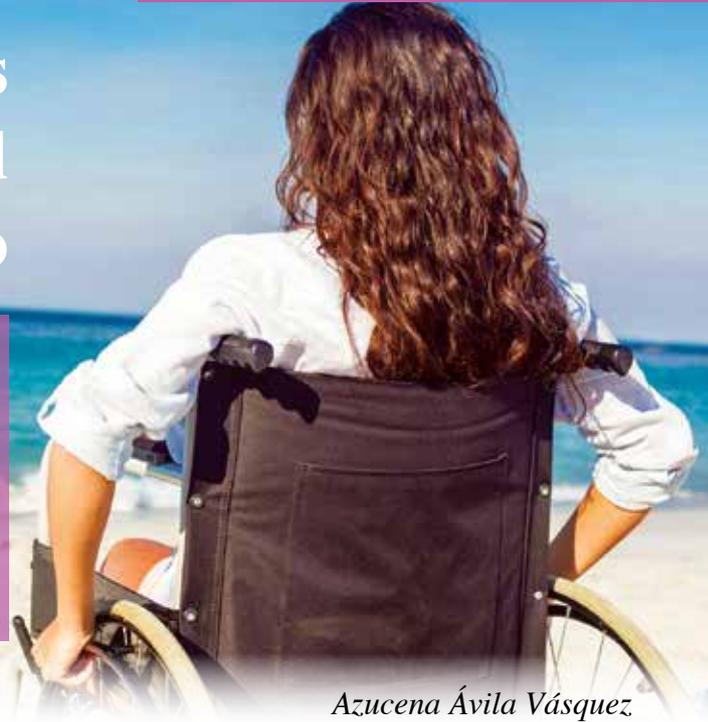
Referencia

Díaz Negrete, D.B., Isaías Castillo, F., & Castillo Vite, N.L. (2016). Estudio cualitativo de la convivencia social en escuelas con alto riesgo de uso de drogas (Informe de investigación 16-15). México: Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación.



Personas con discapacidad y su consumo

La exclusión de las mujeres no sólo está relacionada con el acceso a recursos y servicios, sino con el hecho haber sido históricamente excluidas de los estudios sobre discapacidad



Azucena Ávila Vásquez
Departamento Equidad y Género

Las personas con discapacidad constituyen uno de los grupos considerados en situación de vulnerabilidad, debido a que su condición es causa de discriminación, rechazo y exclusión, y eso implica la continuidad del estigma sobre ellas, así como un menor acceso a recursos y oportunidades para su desarrollo.

El término discapacidad, según la Declaración de las Naciones Unidas sobre Derechos de las Personas con Discapacidad, se refiere al “resultado de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás”. Es decir, la discapacidad no sólo tiene que ver con la condición de la persona que tiene una discapacidad física o mental, sino con su situación, “lo que acontece en el contexto social que involucra a la persona y a su interacción con otros

actores” (Prieto de la Rosa s/f), la cual estaría enmarcada también por su condición de género.

De acuerdo con el Informe Mundial sobre la Discapacidad 2011, las personas con discapacidad tienen peores resultados de salud y académi-

En las personas con discapacidad, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades suelen ser inadecuados o incluso pasar desapercibidos por profesionales de la salud, impactando significativamente en su salud y calidad de vida

cos, menor participación económica, mayor tasa de pobreza, mayor dependencia y participación limitada que las personas sin discapacidad.

Es importante mencionar que la manera en la que se ha concebido a las personas con discapacidad a lo largo de la historia ha variado, “transitando de la visión animista que consi-

dera estas condiciones como un castigo divino o una posesión diabólica, a la explicación científica que busca minimizar sus efectos, y de ésta a la social, que reconoce a quienes las poseen como sujetos de derecho” (Cruz, s/f: 5). Asimismo, se han comenzado a realizar estudios que toman en cuenta otras condiciones sociales de esta población, como son el género o la edad. Sin embargo, aún no se reconoce la diversidad en su interior ni se han transformado de fondo los procesos de atención y tratamiento dirigidos a esta población (Cruz, s/f).

Si la condición de discapacidad es atravesada además por el género, el resultado es que las mujeres con discapacidad experimentan un mayor índice de marginación y exclusión que los hombres.

La situación que se presenta también en las investigaciones sobre consumo de drogas dirigidas a esta población, en las cuales las mujeres

han sido poco estudiadas, o bien al incluirlas en estudios generales no se ha profundizado en sus problemáticas específicas, a pesar de que ellas presenten una tasa de prevalencia de la discapacidad casi 60% más alta que la de hombres (Encuesta Mundial de Salud en Prieto de la Rosa, s/f). De acuerdo con el Informe Mundial sobre Discapacidad 2011, más de 15 millones de personas en todo el mundo presentan alguna forma de discapacidad.

Los tipos de discapacidad han sido clasificados de diversas maneras; por ejemplo, el *Estudio sobre sintomatología psiquiátrica y consumo de sustancias de abuso en personas con discapacidad en la Ciudad de México*, la clasifica en cinco rubros:

1. **Discapacidad intelectual A** (síndrome de Down, demencia senil y retardo mental).
2. **Discapacidad intelectual B** (esquizofrenia, autismo o trastornos de la personalidad).
3. **Discapacidad motora** (para caminar, manipular objetos y de coordinación de movimientos).
4. **Discapacidad visual** (incapacidad para ver o con capacidad visual limitada).
5. **Discapacidad mixta** (combinaciones de discapacidades).

Asimismo, existe una clasificación por el origen de la discapacidad:

- Nacimiento-hereditaria.
- Adquirida por condiciones médicas, es decir, como secuela de alguna enfermedad crónica o aguda.
- Por consecuencia de procedimiento médico o negligencia médica.
- Adquirida por condiciones contextuales, enfermedad infecciosa, algún accidente, agresión o violencia y por consumo de sustancias (Marín-Navarrete et al., 2015).

Li y Ford (1998) también las agrupan en una gran categoría nombrada **discapacidad primaria**:

- Enfermedad mental.
- Discapacidad física.
- Discapacidad sensorial.
- Discapacidad médica.
- Retraso mental/discapacidad de aprendizaje
- Por dependencia química.

Respecto al consumo de drogas, los estudios enfocados en las personas con discapacidad han reportado de manera general que la presencia de una discapacidad física o mental puede poner a las personas en un gran riesgo de abuso de sustancias (Li y Ford, 1998).

Más consumo en este grupo de personas

Algunos de los factores de riesgo de esta población para el abuso de sustancias son: “el fácil acceso a drogas, el deseo de evitar la realidad, la falta de prevención e información apropiadas sobre su discapacidad en relación con el consumo de drogas, el poco conocimiento sobre su manejo de medicamentos, serios problemas de salud vinculados con su discapacidad, dolor crónico, sentimientos de mayores diferencias que sus pares, pocos apoyos sociales, altas tasas de desempleo, demasiado tiempo de ocio y permisividad familiar, de amigos y cuidadores profesionales que toleran el abuso de drogas para evitar la confrontación” (McMahon, 1994; Beck, Marr y Taricone, 1994; Helwig y Holick, 1994 en Sales, 2000).

Algunos de los hallazgos arrojados por estudios realizados en hogares estadounidenses muestran que estas personas presentan un mayor consumo de sustancias que las que no tienen discapacidad, “las personas que tienen una discapacidad permanente tienen una mayor probabilidad de presentar uso de

heroína, cocaína y sedantes o tranquilizantes sin prescripción médica (French, Chjilcoat, & Stapleton, 1996), mayor consumo de mariguana (Glazier & King, 2013) y consumir mayores cantidades de alcohol (Weiss, 2013)” (Marín-Navarrete et al., 2015).

Otros datos importantes que dan cuenta de las diferencias que existen en esta población, de acuerdo con el tipo de discapacidad que se tenga, es que las personas con discapacidad intelectual y autismo muestran abuso de drogas en 14% más que la población general, mientras que las personas con discapacidad visual y auditiva en 50% más. Las prevalencias en el consumo van de 12 a 60% por tipo de discapacidad; el mayor porcentaje se encuentra en casos como la lesión medular (50%) y la lesión cerebral (60%) (West, Graham y Cifu, 2009 en De Borja Jordán de Urríes et al., 2014).

También, debido a su condición de discapacidad y sobre todo a las dificultades físicas asociadas a ella, en estas personas “las consecuencias del consumo pueden ser más serias, incrementando el déficit cognitivo, cardiovascular, respiratorio y gastrointestinal (Degenhardt, 2000), la actividad epiléptica (Taggart et al., 2006) y el déficit motor (Slyter & Steenrod, 2009)” (Marín-Navarrete et al., 2015).

En cuanto a las diferencias de género, el Estudio sobre sintomatología psiquiátrica y consumo de sustancias de abuso en personas con discapacidad en la Ciudad de México (2015) reporta que el consumo de tabaco a lo largo de la vida en hombres y mujeres fue de 65% y 41.2%, respectivamente; dicha proporción se reduce hasta 26.2% para los hombres y 9.3% en las mujeres al explorar el consumo en los últimos 30 días. Algo similar ocurre con el uso de alcohol, se presentan porcentajes mayores en la prevalencia alguna vez en la vida, 76.1% hombres y 61.6% mujeres, que en el

último año, 33.6% y 20.9%, respectivamente, y se reducen en el consumo en el último mes, 17.7% de los hombres y 7.9% de las mujeres. En el caso del consumo de drogas ilegales, 22.6% de los hombres y 5.4% de las mujeres reportó haber consumido alguna droga ilegal alguna vez la vida.

De acuerdo con la investigación realizada por Li y Ford en 1998, enfocada específicamente en mujeres con discapacidad, la marihuana fue la droga de mayor prevalencia en el último mes, con 6.6%; y la cocaína fue la segunda droga usada con mayor frecuencia en la prevalencia alguna vez en la vida, con 16.1%. Los porcentajes de uso de crack fueron cuatro veces más altos en el año y en el último mes que en las mujeres sin discapacidad.

Con relación al tipo de discapacidad, los resultados mostraron que las mujeres con dependencia química informaron la incidencia más alta (40%) de uso de drogas ilícitas en el último año, seguidas por las mujeres con enfermedades mentales (26.3%), con discapacidad médica (18.4%) y con discapacidad física (18.2%).

Más acceso a las drogas ilícitas

El hecho de que las mujeres con discapacidad tengan fácil acceso a la prescripción de drogas aumenta su riesgo a consumir drogas ilícitas. De acuerdo con este estudio, 69% de las mujeres encuestadas estaba tomando medicamentos al momento en el que se realizó la encuesta. Así pues, el hecho de que se vea como algo normal que las mujeres consuman sustancias, y sobre todo entre las mujeres con discapacidad, incrementa la probabilidad del consumo de drogas ilícitas.

Aceptación y violencia, factores determinantes

El factor más importante relacionado con el uso de drogas ilícitas por las mujeres con discapacidad fue si sus amistades más cercanas consumían, lo que muestra que al igual que en la población en general, la influencia y la presión de pares están relacionadas con el uso de drogas, especialmente entre las

Entre los factores de riesgo identificados en las mujeres con discapacidad, es relevante que por su condición de género, el abuso de alcohol asociado con ser víctima de violencia fue un predictor significativo para el uso de drogas ilícitas

y los jóvenes, que en el caso de las mujeres con discapacidad se complejiza, pues por un lado estas jóvenes suelen estar aisladas de sus pares con pocas oportunidades de desarrollar amistades o relaciones sociales, y por otro lado está el deseo de pertenencia o aceptación, lo que incrementa su riesgo de consumir drogas ilícitas.

En cuanto a la relación entre violencia contra las mujeres con discapacidad y el consumo de sustancias, muchas de ellas son víctimas de violencia, la cual ocurre no sólo fuera del hogar sino en el interior y es cometida por parte del padre, el cónyuge o un compañero.

Con base en lo anterior, Li y Ford (1998) concluyen que la violencia es un tema que no se puede pasar por alto al investigar a las mujeres con un consumo problemático de drogas, y particularmente en el caso de las que tienen discapacidad, quienes por su condición pueden estar en mayor riesgo de vivir violencia.

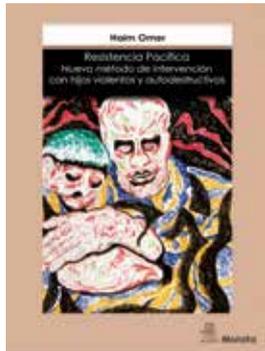
Si bien este texto es apenas un esbozo de la situación que mujeres y

hombres con discapacidad viven en relación con un consumo problemático de drogas, se puede ver la complejidad y la diversidad de esta población, determinada no sólo por el tipo de discapacidad que tiene, sino también por sus otras condiciones sociales como son el género, la edad y la orientación sexual, entre otras.

Considerar todas estas condiciones sociales permite conocer sus especificidades y necesidades, y al mismo tiempo exige tomar acciones que contribuyan a una atención incluyente y no discriminatoria, como son la creación de políticas públicas que favorezcan la accesibilidad a los servicios de salud especializados, así como profesionales de la salud capacitados y sensibilizados, libres de prejuicios y estigmas sobre esta población.

Referencias

- De Borja Jordán de Urríes F., Huete A. y Verdugo M. A. (2014). Una aproximación al consumo de drogas en personas con discapacidad. *Intersticios. Revista Sociológica de Pensamiento Crítico*. 8 (2), 113-122. Recuperado de <http://www.intersticios.es/article/view/13005/9061>
- Li L. y Ford J. A. (1998). Illicit Drug Use by Women with Disabilities, *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 24 (3), 405-418. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.3109/00952999809016906>
- Marín-Navarrete R., Villalobos-Gallegos L., Fernández-Mondragón J. y Medina-Mora M.E. (2015). *Estudio sobre sintomatología psiquiátrica y consumo de sustancias de abuso en personas con discapacidad de la Ciudad de México*. México: INPRFM, DIF-DF, IAPA. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/297737071_Estudio_sobre_sintomatologia_psiquiatica_y_consumo_de_sustancias_de_abuso_en_personas_con_discapacidad_de_la_Ciudad_de_Mexico
- OMS. (2011). *Resumen Informe Mundial sobre la Discapacidad*. 1-27. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1
- Prieto de la Rosa A. (s/f). Discriminación múltiple, mujeres con discapacidad en México. 21-30. Recuperado de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/249671/Discriminacionmultiplemujerescon.pdf>
- Sales A. (2000). Substance Abuse and Disability. Recuperado de <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED440352.pdf>



Resistencia pacífica. Nuevo método de intervención con hijos violentos y autodestructivos

Haim Omer
Morata

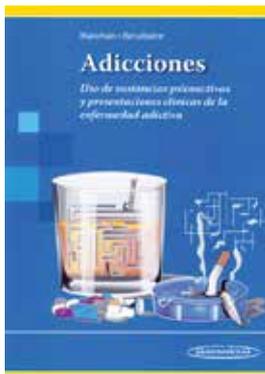
En los últimos años vivimos un problema sustancial del campo de la educación: la crisis de autoridad. Los niños y las niñas que crecen en un ambiente de completa libertad tienen después muchas dificultades y, por extraño que pueda parecer, una menor autoestima. Haim Omer, sin embargo, defiende un nuevo modelo de autoridad basada en la presencia, el autocontrol, la ayuda y la constancia. Sus estudios y experiencia demuestran que los padres y los profesores que aprenden a desarrollar esta autoridad y a ponerla en práctica recuperan su voz, su sitio, su influencia y su sentido de legitimidad.

Estudio de situación de los Observatorios Nacionales de Drogas de América Latina y el Caribe

COPOLAD



Este informe da cuenta del estudio Mapeo de situación de los Observatorios Nacionales de Drogas (OND): estudio de situación basal y de seguimiento (2011-2016) para los países de América Latina y del Caribe. El objetivo del estudio fue aportar información relevante sobre la situación actual de los Observatorios Nacionales de Drogas (OND) de los 33 países miembros de la comunidad de estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC), así como proponer grupos de trabajo para abordar las actividades de fortalecimiento de los OND de la región, según las necesidades específicas.



Adicciones

Uso de sustancias psicoactivas y presentaciones clínicas de la enfermedad.

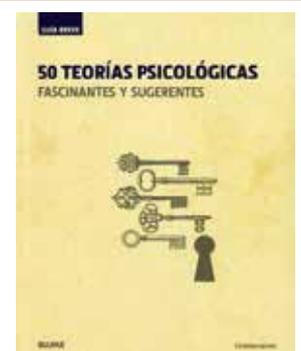
Marcela Waisman Campos
Editorial Médica Panamericana

A pesar de encontrarnos en el denominado siglo del conocimiento, rodeados de avances vertiginosos de la tecnología y, en consecuencia, de numerosas áreas de la ciencia, hay un crecimiento abrumador del consumo de las “sustancias psico-neuro-bio-genético-socio-tóxicas”, con consecuencias múltiples y de diferente grado tanto para el individuo como para la sociedad. Las adicciones constituyen, cada vez más, una parte importante del quehacer de psiquiatras, psicólogos y profesionales de la salud mental y de la salud en general. Esta obra fue escrita por reconocidos referentes internacionales en el tema, redactada de forma sencilla pero, a su vez, con fundamentos científicos sólidos e información actualizada.

50 teorías psicológicas fascinantes y sugerentes

Christian Jarret
Blume

Este libro acerca al público a las 50 corrientes de pensamiento más importantes explicadas en medio minuto, en sólo una página y una imagen. Además de revelar los entresijos de la mente humana, presenta a muchos de los maestros en este campo: William James, Aarón Beck y Sigmund Freud, entre otros. Desde el conductismo hasta el cognitivismo, ¿qué mejor manera de entender los demonios interiores?



INFORMACIÓN

CIJ Contigo 01 (55) 52 12 12 12 o envía un mensaje al



55 45 55 12 12

WhatsApp

www.gob.mx/salud/cij

www.cij.org.mx

cij@cij.gob.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.centro@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
cijalvaroobregon.orientecij.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 Coyoacán
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.orientecij.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
cijgamnorte@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
cijgamorientecij.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.orientecij.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
uhospitalizacioniztapalapa@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 Aguascalientes
Emiliano Zapata núm. 117,
entre Libertad y Gorostiza,
col. Centro,
20000, Aguascalientes, Ags.
Tels.: (449) 9 15 65 26, 9 15 45 42
cijaguascalientes@cij.gob.mx

BAJA CALIFORNIA

- CIJ Mexicali
Av. República de Brasil núm. 1117,
col. Alamos, 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,
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
- 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
cijssalttillo@cij.gob.mx
- CIJ Torreón
Av. Santa María 1025 Pte., col. Moderna, 27170, Torreón, Coah.
Tels. (871) 7 16 88 24, 7 16 88 33
cijlaguna@gmail.com
- CIJ Torreón Oriente
Prolongación Av. Juárez s/n, esq. calle Rodas, Fraccionamiento Valle de Nazas, 27083, Torreón, Coah.
Tels.: (871) 7 16 88 33, 7 16 88 24
cijlaguna@gmail.com

COLIMA

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

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

- 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 Alhelés núm. 100, col. Rosalinda II, 38060, Celaya, Gto.
Tel.: (461) 6 14 93 99
cijcelaya@cij.gob.mx

- CIJ León
Blvd. Hermanos Aldama núm. 1105,
col. San Miguel, 37489, León, Gto.
Tel.: (477) 7 12 14 40
cijleon@cij.gob.mx
- CIJ Salamanca
Bvld. Rinconada de San Pedro
núm. 502, Fracc. Rinconada
San Pedro (Infonavit II),
36760, Salamanca, Gto.
Tel.: (464) 6 48 53 00
cjsalamanca@cij.gob.mx

GUERRERO

- CIJ Acapulco
Av. Niños Héroes núm. 132,
esq. Comitán, col. Progreso,
39350, Acapulco, Gro.
Tel.: (744) 4 86 37 41
cijacapulco@cij.gob.mx
- CIJ Chilpancingo
Carretera Nacional México-Acapulco
Km. 276, esquina calle Kena Moreno,
col. Salubridad,
39096, Chilpancingo, Gro.
Tel.: (747) 4 94 94 45
cijchilpancingo@cij.gob.mx
- CIJ Ixtapa Zihuatanejo
Carretera Nal. Acapulco-Zihuatanejo,
calle Kena Moreno s/n,
col. Lomas del Riscal,
40880, Zihuatanejo de Azueta,
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
gdcentro@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. Mojone
ras, 48292, Puerto Vallarta, Jal.
Tels.: (322) 2 90 05 55, 2 90 05 68
cijptovta@cij.gob.mx
- CIJ Tlaquepaque
Eduardo B. Moreno núm. 225, edif. 1,
col. La Asunción,
45527, Tlaquepaque, Jal.
cijtlaquepaque@cij.gob.mx
- CIJ Zapopan Kena Moreno
Carretera a Tesistán y Periférico S/N,
Módulo 7, col. Arboledas Jurídico
FOVISSSTE, 45130, Zapopan, Jal.,
Tels.: (33) 36 47 55 38
cijprev_zapopan@cij.gob.mx
- CIJ Zapopan Norte
Av. Santa Margarita núm. 2634,
col. Santa Margarita,
45130, Zapopan, Jal.,
Tels. (33) 33 65 64 23, 36 85 55 89
cijzapopanorte@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización
Zapotlán el Grande
Cuba núm. 629, col. Bugambillas,
49097, Zapotlán el Grande, Jal.
Tel.: (341) 4 13 10 30
utrzapotlan@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Zapopan
Periférico Norte "Manuel Gómez
Morán" 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

- Unidad de Investigación Científica en
Adicciones
Av. de la Salud y Av. Aguamilpa s/n,
Ciudad del Conocimiento,
col. Ciudad Industrial, 63173, Tepic, Nay
Tel.: (311) 2 17 17 58

NUEVO LEÓN

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

OAXACA

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

PUEBLA

- CIJ Puebla
Calle Ignacio Allende núm. 57,
Insurgentes Ote., 72565, 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
cijculiacanorientecij.gob.mx
- CIJ Escuinapa
Av. de las Américas s/n, entre Blvd.
Morelos y 29 de Febrero, col. Santa
Lucía, 82400, Escuinapa, Sin.
Tel.: (695) 9 53 13 11
cijescuinapa@cij.gob.mx
- CIJ Guamúchil
López Mateos núm. 390,
esq. Dr. de la Torre, col. Morelos,
81460, Guamúchil,
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
cijlosmochis@cij.gob.mx
- CIJ Los Mochis Centro
Blvd. 10 de mayo núm. 10, Fracc. Las
Fuentes, 81223, Los Mochis, Sin.
Tel.: (668) 8 12 93 24
cijlosmochis@cij.gob.mx
- CIJ Mazatlán
Kena Moreno s/n,
col. Periodistas,
82120, Mazatlán, Sin.
Tel.: (669) 9 84 42 65
cijmazatlan@cij.gob.mx
- Unidad de Hospitalización Culiacán
Av. Cineastas s/n,
col. Lomas de Rodriguera,
carretera a la Pithayita km. 2.5,
80000, Culiacán, Sin.
Tel.: (667) 1 80 84 58 celular
utrculiacan@cij.gob.mx

SONORA

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

TABASCO

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

TAMAULIPAS

- CIJ Ciudad Victoria
Blvd. Zeferino Fajardo s/n,
esq. con Bolivia,
col. Libertad, (antes rastro municipal)
87019, Ciudad Victoria, Tamps.
Tels.: (834) 1 35 11 41, 1 35 11 49
cijvictoria@cij.gob.mx
- CIJ Reynosa
Venustiano Carranza núm. 780,
col. Fernández Gómez,
88570, Reynosa, Tamps.,
Tel.: (899) 9 22 27 30
cijreynosa@cij.gob.mx

- CIJ Tampico
Priv. Cuauhtémoc núm. 113,
esq. Hidalgo,
col. Primavera,
89130, Tampico, Tamps.
Tels.: (833) 2 17 47 70, 2 13 44 59
cijtampico@cij.gob.mx

TLAXCALA

- CIJ Tlaxcala
Calle 6 núm. 2505,
entre calle 25 y calle 27,
col. Loma 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

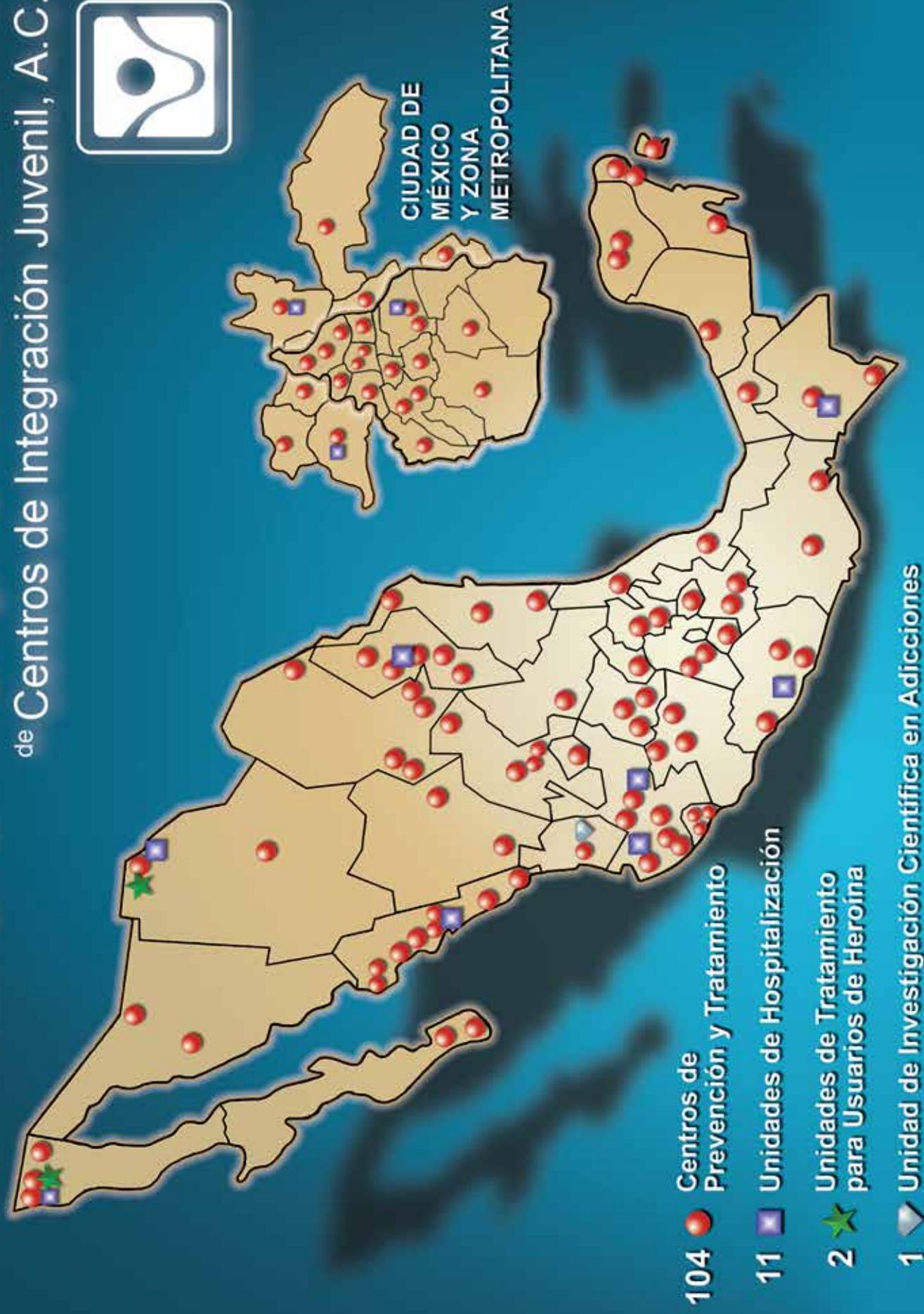
- CIJ Mérida
Calle 55 núm. 535,
entre Calles 64 y 66,
col. Centro, 97000, Mérida, Yuc.
Tels.: (999) 9 23 32 87
cijmerida@cij.gob.mx
- CIJ Yucatán
Calle 181 núm. 420
x 187 diag. y 161 diag.,
col. Nueva San José Tecoh
97290, Kanasín, Yuc.
Tels.: (999) 9 23 32 87
y 5 96 28 28
cijyucatan@cij.gob.mx

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 Magdalena Varela
Luján s/n, col. Buenos Aires,
98056, Zacatecas, Zac.,
Tel.: (492) 9 24 77 33
cijzac@cij.gob.mx

Red Operativa

de Centros de Integración Juvenil, A.C.



REVISTA INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ADICCIONES

**Publicación semestral
electrónica e impresa**

La Revista Internacional de Investigación en Adicciones proporciona una plataforma para la publicación de hallazgos científicos provenientes de investigaciones epidemiológicas, clínicas, sociales y de neurociencias sobre temas asociados con el consumo de sustancias, conductas adictivas y trastornos relacionados.

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



**Consúltala en línea
www.riiad.org**

**REVISTA CIENTÍFICA DE
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL, A.C.**