

Clave de Proyecto: EP10 4622.0.

Fecha de inicio: 3 de Marzo de 2010.

Nombre del Proyecto: Epidemiología del consumo de alcohol y sus problemas en el contexto fronterizo y no fronterizo.

Fase: 29 de Julio de 2015. Análisis de resultados, publicación y diseminación.

Responsable del Proyecto: Dr. Guilherme Luiz Guimaraes Borges.

Colaboradores: Mtro. Ricardo Orozco (en México) Dra. Cheryl Cherpitel y Dra. Sarah Zemore (en EU-California)

Objetivos: 1. Describir los patrones de consumo de alcohol y drogas así como los trastornos por consumo de alcohol en el contexto de la frontera México-Estados Unidos, y compararlos con un contexto no fronterizo en ambos países.
2. Probar un modelo conceptual basado en la literatura que explique los efectos de las variables de la frontera en los resultados de consumo de alcohol y drogas.
3. Describir el cruce de frontera en ambos países y determinar el impacto de dicho movimiento en los patrones de consumo de alcohol y trastornos relacionados a éste.

Metodología:

Encuesta de prevalencia, con entrevistas computarizadas aplicadas en hogares. Se estudiará a 2400 mexicanos en México y una cantidad similar en los Estados Unidos, en ciudades fronterizas y no fronterizas de ambos países. Se recolectarán los datos de una muestra representativa de 2,400 individuos de origen mexicano que vivan en las áreas metropolitanas de Laredo (n=800), McAllen/Brownsville (n= 800) y San Antonio (n= 800). Del lado mexicano, serán 2,400 individuos de las áreas metropolitanas de Nuevo Laredo (n= 800), Reynosa/Matamoros (n=800) y de Monterrey (n= 800).

Resultados esperados:

Reportar las prevalencias y factores de riesgo para el consumo de alcohol y drogas en la zona fronteriza México-Estados Unidos, así como de la co-ocurrencia de alcohol y drogas. Reportar el uso de servicios y los factores que conllevan al uso y al no-uso. Analizar los datos desde una perspectiva de la inmigración y de la desigualdad social. Plantear modelos integrativos sobre el consumo de alcohol y drogas en estas ciudades.

Clave de Proyecto: EP12 4229.0

Fecha de inicio: 8 de diciembre de 2011.

Nombre del Proyecto: Intervención en línea para el abuso de sustancias y depresión.

Fase: Análisis de datos y publicación de resultados.

Responsable del Proyecto: Dra. Marcela A. Tiburcio Sainz.

Colaboradores: Dra. Ma. Asunción Lara Cantú, Mtra. Nora Martínez Vélez, Mtra. Silvia Carreño, Dra. Reyna Gutiérrez

Objetivos: Desarrollar y evaluar la eficacia de un programa de intervención por internet para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas y de la sintomatología depresiva (PAADD) con la participación de un orientador.

Metodología: **Primera fase:** se reclutó una muestra de 20 usuarios de drogas que recibían tratamiento y cuatro profesionales de la salud que laboraban en centros especializados en el tratamiento del consumo de sustancias; ambos grupos respondieron un cuestionario sobre hábitos de uso de internet, posteriormente usaron la primera versión del PAADD y evaluaron el su funcionamiento. **Segunda fase:** Se llevó a cabo un ensayo controlado piloto, todos los participantes eran usuarios de sustancias (excluyendo alcohol, tabaco y opiáceos) entre los 17 y los 50 años de edad, se contactaron en dos centros de tratamiento especializados en problemas por abuso de sustancias de consulta externa. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a una de las siguientes condiciones de tratamiento: a) Tratamiento a través de internet PAADD, b) tratamiento basado en el uso de una guía de auto-ayuda impresa (OMS, 2011) durante dos semanas, seguida del tratamiento usual, y c) tratamiento usual, es decir, tal y como se ofrece de manera habitual en los centros donde se realizó el estudio. Los usuarios fueron evaluados antes de iniciar el tratamiento, 8 semanas después de la primera evaluación y 1 mes después, en relación con las siguientes áreas: características demográficas, número de días de consumo, severidad del abuso de sustancias, sintomatología depresiva y preparación para el cambio. Los profesionales de la salud que laboraban en cada uno de los centros fueron capacitados en para realizar los procedimientos de tamizaje, orientación y seguimiento de los participantes.

Resultados esperados: Identificar los elementos del formato y del contenido del programa (PAADD) que requieren mejoras. Identificar cuáles son las habilidades básicas que se requieren para poder proporcionar orientación a través de esta plataforma así como los momentos en los que es indispensable la participación de los orientadores para incrementar la motivación y favorecer la adherencia al tratamiento. Determinar la eficacia del PAADD para reducir el consumo de sustancias y la sintomatología depresiva

Clave de Proyecto: EP 15 4298.

Fecha de inicio: Marzo 23, 2015.

Nombre del Proyecto: “Interviniendo Muros de Salud” con usuarios de Crack en la Ciudad de México.

Financiamiento: Fundación Bill Gates y Fundación Gonzalo Río Arronte.

Fase: Fase inicial: Recolección de datos.

Responsable del Proyecto: Alice Cepeda (USC); Guillermina Natera Rey (INPRF); Avelardo Valdez.

Colaboradores: Eduardo Zafra Mora; Víctor Hugo Jiménez Carapia; Mario Domínguez

Objetivos: Evaluar una propuesta de intervención en salud y consumo de crack (Interviniendo Muros de Salud – (IMS) para propiciar la búsqueda de servicios de atención para la salud sobre todo en conductas sexuales de alto riesgo, el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual relacionadas con el consumo de crack entre hombres y mujeres que viven en la Ciudad de México.

Metodología:

Esta investigación se llevará a cabo en la calle y consiste en desarrollar una campaña de educación para la salud pública utilizando: 1º tecnología de proyección en muros(en este caso se usaran muros a lugares cercanos a las calles donde se identificó consumo de crack en Iztapalapa) para modificar el cambio de conducta relacionada con la salud entre los consumidores de crack en la comunidad objetivo combinada con la distribución de material de educación sobre el VIH/SIDA para promover y facilitar la búsqueda de atención a la salud, incluyendo la prevención del VIH, el diagnóstico y tratamiento así como la reducción de daños que conlleva el consumo de crack en la comunidad. Los temas de los mensajes serán: Riesgos asociados con los patrones de consumo de crack problemáticos (uso compulsivo y crónico); Riesgos asociados con compartir parafernalia; Riesgos asociados con el consumo de crack y sexo sin protección; Negociación de prácticas sexuales más seguras y el uso de drogas; Promoción de la educación sobre el VIH, pruebas, tratamiento. La intervención incluirá (n=50) hombres y mujeres mayores de 18 años en contextos difíciles de acceder (como son lugares en Iztapalapa), que usaron crack en los últimos 12 meses. Serán seleccionados y evaluados en tres fases: al inicio del estudio, al finalizar la ejecución de la intervención (post-test) y, a los 3 meses después. Se canalizarán a las personas que deseen hacerse una prueba de VIH o dejar de fumar crack a instituciones especializadas como CENSIDA o a Centros de salud comunitaria o centros de atención a las adicciones en donde le les dará asesoría para disminución del daño o para dejar de consumir si lo desean (se entregará un folleto con la lista de centros). El apoyo de estas instituciones ha sido voluntario además por su experiencia en la zona y el tema forma parte de un Comité Asesor al proyecto.

Resultados esperados:

Investigación en proceso para concluir en 2016.

Clave de Proyecto: EP12 4296

Fecha de inicio: Noviembre 26, 2012.

Nombre del Proyecto: Prevalencia del consumo de sustancias a través de la prueba de detección del uso de alcohol, tabaco y drogas (ASSIST) e intervención breve QUIT, en centros de atención primaria a la salud Tijuana/Los Ángeles: Estudio Binacional.

Fase: En proceso de publicación.

Responsable del Proyecto: Guillermina Natera Rey (INPRF); Lillian Gelberg (UCLA)

Colaboradores: Miriam Arroyo, Fransilvania Callejas. Externos: Ietza Bojorquez

Objetivos: Estimar la prevalencia del consumo de drogas en adultos que asisten a centros de atención primaria de la salud de las ciudades de Tijuana (México), así como probar la factibilidad del QUIT como estrategia de intervención en estos escenarios y comparar los resultados entre México y Estados Unidos, donde será desarrollado un estudio semejante.

Metodología: Se propone realizar una evaluación preliminar de la efectividad de la estrategia de detección y prevención del consumo de drogas ASSIST-QUIT, en centros de salud de la ciudad fronteriza de Tijuana. Los participantes serán 1,000 adultos (mayores de 18 años), hombres y mujeres pertenecientes a diferentes grupos de edad, nivel de educación y ocupación que recurren a consulta de atención primaria de la salud en los centros seleccionados de la Ciudad de Tijuana, y que acepten contestar el ASSIST. 50 personas que cumplan los criterios para participar en la intervención breve: hombres y mujeres mayores de 18 años, usuarios casuales u ocasionales de drogas (esto es, con puntajes de 4-26 en el ASSIST), que acepten participar en la intervención. Instrumentos: La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y drogas (ASSIST) e intervención breve indicada para los casos de consumo de riesgo (QUIT). Los datos se recabarán a través de "tabletas" y se almacenarán en el sistema electrónico "EMMA".

Resultados esperados: Obtener la prevalencia del consumo de drogas en personas que asisten a centros de salud de ciudades de la frontera norte del país y evaluar la factibilidad de uso del QUIT, como estrategia de prevención del consumo en centros de salud. Asimismo, se espera generar datos comparativos con los Estados Unidos, facilitar el intercambio de tecnologías, identificar áreas de colaboración para la prevención del consumo de drogas en ambos países y la elaboración de publicaciones internacionales.

Actualmente se ha publicado el siguiente artículo:

Gelberg L. Natera G. Andersen R. Bojorquez I. Yacenda-Murphy J. Arroyo M. Arangua L. Vahidi M. Baldwin N. **Prevalence of illicit drug use among adult primary care patients of community health centers in East Los Angeles and Tijuana.** The journal of Drug and Alcohol Dependence 2014. ISSN: 0376-8716.

Solicitarlo en el correo: cisma@imp.edu.mx

Clave de Proyecto:EP11 4228

Fecha de inicio: 13 de Septiembre de 2011.

Nombre del Proyecto: Surgimiento y propagación del uso de crack y conductas de riesgo relacionadas en la Ciudad de México. Proyecto Binacional (México-EUA).

Fase: Fase final.

Responsable del Proyecto: Guillermina Natera Rey (INPRF); Avelardo Valdez y Alice Cepeda (EUA)

Colaboradores: José Alberto Jiménez; Mario Domínguez

Objetivos: 1) Conocer una descripción detallada de las características de una población específica de consumidores de crack que incluya datos sociodemográficos, patrones y prácticas de uso de crack y de otras drogas, así como la salud relacionada con la conducta sexual y con otras conductas de riesgo. 2) Describir los procesos que han contribuido al surgimiento del consumo de crack y de las conductas de alto riesgo, en el área sexual y de uso de drogas. 3) Documentar el proceso de difusión que ha conducido a la adopción y transmisión de las prácticas de uso de crack, así como de las conductas sexuales de alto riesgo y de consumo de otras drogas dentro del contexto único de una ciudad grande y densamente poblada. El trabajo se concentrará en la iniciación, la progresión del consumo, la influencia de las redes sociales y en la comprensión del contexto social y cultural. 4) Examinar los factores relacionados con el uso de servicios de salud y las barreras que los usuarios perciben que existen para llegar a tratamiento.

Metodología: Se realizarán 150 entrevistas con adultos que reportan consumo de crack en los últimos 30 días y que no hayan estado en tratamiento, al menos, durante el mismo periodo, a quienes se reclutará en colonias de tres delegaciones del Distrito Federal (Iztapalapa: Juan Escutia, Central de Abasto y Santa Martha Acatitla; Cuauhtémoc: Centro, Doctores y Guerrero; Coyoacán: Culhuacán, Santo Domingo y Ajusco). Se utilizará un enfoque etnográfico, se implementará un método de muestreo adaptativo con elementos de alcance intensivo de campo, Medición Rápida de la Respuesta y Evaluación (RARE, Rapid Assessment for Response and Evaluation) y muestreo enfocado al participante. Los datos se recabarán utilizando trabajo de campo etnográfico en cada uno de los escenarios seleccionados para identificar: 1) Los sitios en los que los individuos participan en el consumo de crack y en las conductas de riesgo relacionadas, 2) Las características de los individuos que participan en este tipo de actividades y 3) Los horarios en que ocurren estas actividades. Al concluir esta etapa, se realizarán las entrevistas semiestructuradas con las que se obtendrá información sobre los patrones de consumo y conductas de riesgo relacionadas, así como del proceso de iniciación, adopción y transmisión del consumo a través de las redes sociales y las características y contextos relacionados con el crack. Las observaciones incluirán elementos de Evaluación Ecológica Momentánea (EMA, Ecological Momentary Assessment). Se llevarán a cabo dos grupos focales al inicio del proyecto a fin de evaluar el lenguaje de los instrumentos.

Resultados esperados: Actualmente se ha publicado el siguiente artículo.

Valdez A. Kaplan C. Nowotny K. **Natera G.** Cepeda A. **Emerging patterns of crack use in Mexico City.** *International Journal of Drug Policy* 2014. ISSN: 0955-3959

Solicitarlo en el correo: cisma@imp.edu.mx

Clave de Proyecto: EP14 4195.0.

Fecha de inicio: 14 de Octubre de 2014.

Nombre del Proyecto: Estudio sobre patrones de consumo de sustancias psicoactivas en población indígena y grupos originarios de la Ciudad de México.

Responsable del Proyecto: Rafael Gutiérrez Benjamín.

Colaboradores: Leticia Vega Hoyos y Jorge A. Villatoro Velázquez.

Objetivos: a) Identificar los factores de riesgo de consumo de alcohol de hombres y mujeres (adolescentes y adultos) de cinco grupos indígenas residentes en el Distrito Federal: Nahuas, Totonacas, Mixtecos, Zapotecos y Otomís. b) Identificar factores protectores contra el consumo de alcohol desde la perspectiva de hombres y mujeres adolescentes y adultos indígenas de cinco grupos indígenas residentes en el Distrito Federal: Nahuas, Totonacas, Mixtecos, Zapotecos y Otomís.

Metodología: Para lograr los objetivos anteriores se pondrá en marcha la metodología de intervención comunitaria propuesta por la Organización Mundial de la Salud. Como informantes clave participaran 70 personas pertenecientes a cinco etnias distintas (14 x etnia, 7 hombres y 7 mujeres). Con cada grupo étnico se realizarán grupos focales que ocuparan las guías de preguntas del modelo modificado de estrés social de la Organización Mundial de la Salud. También se realizarán 10 entrevistas en profundidad con hombres y mujeres indígenas de cada grupo étnico participante. Además se realizará observación participante en diferentes fiestas y celebraciones religiosas de las comunidades indígenas residentes y originarias del Distrito Federal, para tal efecto se desarrollará un diario de campo para contar con descripciones detalladas del desarrollo de las fiestas y celebraciones e identificar el papel que juega el consumo de alcohol en todo el proceso. Todas las entrevistas y los grupos focales serán transcritos y luego resguardados con clave secreta por los investigadores responsables. Cada una de las transcripciones y el diario, notas y memos de campo serán capturados en el software Atlas TI con el fin de realizar una categorización inductiva y otra deductiva, esta última basada en las categorías propuestas por el modelo modificado de estrés social de la Organización Mundial de la Salud.

Resultados esperados: La migración, la discriminación, la violencia intrafamiliar y la normalización del consumo de alcohol son los principales factores de riesgo de consumo de alcohol. La escolarización, los vínculos familiares y la organización comunitaria.