



Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Resultados por entidad federativa

SALUD

San Luis Potosí



Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Resultados por entidad federativa, San Luis Potosí

Encuesta Nacional
de **Adicciones**
2008

Resultados por entidad federativa

San Luis Potosí

Encuesta Nacional de Adicciones 2008, **Resultados por entidad federativa, San Luis Potosí**
Primera edición, 2009

D.R. © Instituto Nacional de Salud Pública
Av. Universidad 655, Col. Santa María Ahuacatlán
62508 Cuernavaca, Morelos, México

Impreso y hecho en México
Printed and made in Mexico

ISBN: 978-607-7530-44-2

La Encuesta Nacional de Adicciones 2008 es un esfuerzo de la Secretaría de Salud, a través del Secretariado Técnico del Consejo Nacional contra las Adicciones, en el cual participaron el Instituto Nacional de Salud Pública, que fue responsable del operativo de campo y del diseño conceptual e interpretación de los datos de tabaco, y el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, que tuvo a su cargo el diseño del cuestionario, la capacitación de los encuestadores, la supervisión de campo, el diseño conceptual y el análisis de las secciones de drogas y alcohol.

La encuesta se realizó con apoyo financiero de la Secretaría de Salud, así como con financiamiento adicional de la Fundación Gonzalo Río Arronte y la Embajada de los Estados Unidos para la supervisión de campo y análisis de datos.

Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Coordinación general

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

Coordinación técnica

Jorge A. Villatoro Velázquez
María Elena Medina-Mora Icaza
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Coordinación logística

Martha María Téllez-Rojo
Claudia Díaz Olavarrieta
Laura Mendoza Alvarado
Instituto Nacional de Salud Pública

Diseño conceptual

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

María Elena Medina-Mora Icaza
Jorge A. Villatoro Velázquez
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Diseño conceptual sección de tabaco

Eduardo Lazcano
Instituto Nacional de Salud Pública

Diseño logístico

Juan Pablo Gutiérrez
Manuel Castro Tinoco
Instituto Nacional de Salud Pública

Diseño y control muestral

Oswaldo Palma Coca
Isaac Sidhartha Salcedo Campos
Alaín López Condado
Instituto Nacional de Salud Pública

Capacitación general drogas y alcohol

Clara Fleiz Bautista
Jorge A. Villatoro Velázquez
Francisco Juárez García
María Elena Medina-Mora Icaza
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Supervisión de práctica de capacitación

Ma. de Lourdes Gutiérrez López
Midiam Moreno López
Michelle Bretón Cirett
Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Vianney Sánchez Pineda
Elsa Nancy Magaña Méndez
Mitzi Roxana Razo Guzmán
Miguel Ángel López Brambila
María Estela Rojas Guiot
Lianed Gaytán López
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Levantamiento de campo

Juan Pablo Gutiérrez
Manuel Castro Tinoco
Instituto Nacional de Salud Pública

Supervisión de trabajo de campo

Clara Fleiz Bautista
Vianney Sánchez Pineda
Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Elsa Nancy Magaña Méndez
Mitzi Roxana Razo Guzmán
Miguel Ángel López Brambila
Michelle Bretón Cirett
Midiam Moreno López
María Estela Rojas Guiot
Lianed Gaytán López
Jorge A. Villatoro Velázquez
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Desarrollo de sistemas y bases de datos

Oswaldo Palma Coca
Alaín López Condado
Daniel Acosta Vargas
Francisco Javier Carlos Rivera
Isaac Sidhartha Salcedo Campos
Claudia Irene Larracilla Camacho
Instituto Nacional de Salud Pública

Análisis estadístico de drogas y alcohol

Jorge A. Villatoro Velázquez
Ma. de Lourdes Gutiérrez López
Midiam Moreno López
Jerónimo Blanco Jaimés
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Elaboración del reporte de drogas y alcohol

Jorge A. Villatoro Velázquez
María Elena Medina-Mora Icaza
Clara Fleiz Bautista
Patricia Cravioto
Ma. de Lourdes Gutiérrez López
Midiam Moreno López
Nieves Quiroz del Valle
Mario Cortés
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

Elaboración del reporte de tabaco

Eduardo Lazcano
Instituto Nacional de Salud Pública

Reporte metodológico

Martha María Téllez-Rojo
Claudia Díaz Olavarrieta
Juan Pablo Gutiérrez
Oswaldo Palma Coca
Instituto Nacional de Salud Pública

Clasificación de sustancias psicoactivas

Mario Gómez
Arturo Ortiz
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Consejo asesor

Guilherme Borges Guimaraes
Guillermina Natera Rey
Patricia Cravioto
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Rafael Lozano
Patricia Nilda Soliz
Dirección General de Información en Salud

Víctor Guiza
Ricardo Sánchez Huesca
Centros de Integración Juvenil

Carlos Magis
CENSIDA

Contenido

| | |
|---|-----------|
| Prólogo | 11 |
| Presentación | 13 |
| Antecedentes del consumo de drogas y alcohol en San Luis Potosí | 15 |
| Método | 17 |
| Tabaco | 23 |
| Principales resultados | 24 |
| Conclusiones | 30 |
| Drogas | 31 |
| Principales resultados | 32 |
| Conclusiones | 34 |
| Alcohol | 35 |
| Principales resultados | 36 |
| Conclusiones | 37 |
| Referencias | 40 |
| Glosario | 41 |
| Anexos | 45 |
| A. Drogas | 46 |
| Resultados del estado | 46 |
| Intervalos de confianza | 59 |
| B. Alcohol | 63 |
| Resultados estatales | 63 |
| Intervalos de confianza | 69 |
| C. Estadísticas de fuentes estatales sobre antecedentes de consumo de drogas | 70 |

La información confiable y oportuna es una de las herramientas más valiosas para la toma de decisiones, el diseño de programas y políticas públicas de atención y prevención y de apoyo en la definición de la normativa en materia de salud. En ella se apoya de manera sustantiva la gestión estratégica que busca atender de manera efectiva los problemas de salud de los mexicanos.

En la actualidad las adicciones son una prioridad a nivel global y nacional, que por su magnitud y consecuencias nos requiere estar bien informados para poder dirigir de manera precisa y contundente nuestros recursos y esfuerzos.

Las encuestas nacionales son una metodología muy útil a este fin y México tiene amplia experiencia en su realización, un ejemplo son las encuestas nacionales de adicciones (ENA) que se vienen realizando desde 1988, de las cuales la quinta y más reciente, la ENA 2008, se realizó entre los años 2007 y 2008. En ella destaca su diseño probabilístico polietápico, que ha permitido la representatividad nacional, urbano-rural, regional y ahora por entidad federativa. Luego de presentar el reporte de la ENA 2008 con los datos nacionales, establecimos el compromiso de difundir en breve las estadísticas estatales, que por primera ocasión permitirán conocer en forma específica para cada estado el comportamiento de las adicciones.

Con las ENA hemos podido conocer más acerca de la magnitud y distribución de las adicciones; identificar algunas variables a las cuales se asocian más frecuentemente; generar hipótesis de investigación; contribuir en el conocimiento de su historia natural, así como evaluar medidas de control y detectar cambios en las prácticas médicas y de salud.

Estoy plenamente convencido de que el esfuerzo quedaría inacabado si la información generada en la Encuesta no llega a las manos de los gestores a nivel local y de los ciudadanos en general, en donde se vive de manera inmediata esta problemática. Tenemos la obligación de difundirla de manera que sirva para construir nuevos conocimientos que deban utilizarse no sólo para comprender y predecir, sino para modificar políticas, estrategias, programas y comportamientos, y como mecanismo para la movilización social de voluntades, recursos y la generación de compromisos. Ante la evidencia confiable, no existe duda.

A nivel nacional, la ENA 2008 muestra que el problema más importante en adicciones en México está en el abuso del consumo de

bebidas alcohólicas, con las graves consecuencias familiares, sociales y comunitarias, y en el uso de tabaco, arraigados ambos en muchas poblaciones, tanto rurales como urbanas, y que está cobrando víctimas en los jóvenes que se inician en su consumo a edades cada vez más tempranas.

En el caso de las drogas ilegales, en México se ha generado un mercado de consumidores similar al de algunos países europeos y de otros como Perú o Colombia, originando un daño cada vez mayor, tanto a la salud como a la armonía social y a la gobernabilidad. Las cifras muestran que cada vez existe mayor exposición al consumo y es mayor la facilidad con la que se consiguen las drogas entre los jóvenes.

Los resultados que presentamos para las 32 entidades federativas muestran que las adicciones son un problema generalizado, con sus especificidades dependiendo de variables como tipo de droga, intensidad, edad, sexo, residencia, etc., y que se deben tener presentes.

En general se destaca, en cuanto al consumo de tabaco, que 20.4% de la población urbana entre los 12 y los 65 años de edad son fumadores activos, en tanto que en las localidades rurales la proporción es de 11.3 por ciento. Para el caso del consumo de alcohol, fueron los estados del centro-occidente los de alto consumo, donde se ubican Aguascalientes, Zacatecas, Nayarit, Michoacán, Jalisco, Distrito Federal, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla y Querétaro.

Para el consumo de drogas ilegales y médicas, los datos de la medición mostraron que dos estados fronterizos tienen el mayor consumo, Quintana Roo en el sur y Tamaulipas en el norte, con una incidencia de 11.2 y 11.1 por ciento. Junto con ellos se ubican 12 entidades federativas más que registraron una incidencia acumulada de cualquier clase de droga, en población rural y urbana entre los 12 y los 65 años de edad, por arriba de los intervalos de confianza de la prevalencia nacional.

De esta manera ponemos a disposición de la sociedad en general la información estatal de la ENA 2008, la cual es parte del esfuerzo sistematizado que la administración federal, a cargo del C. Presidente de la República, Lic. Felipe Calderón Hinojosa, está realizando, en coordinación con los gobiernos estatales, para enfrentar el problema de quienes consumen, abusan o ya dependen de las drogas, y disminuir sus graves consecuencias a través de la aplicación de políticas públicas claras, consistentes y de largo plazo, que integran en una acción sinérgica todos los recursos disponibles de las institu-

ciones y están siendo una gran oportunidad para una responsabilidad social compartida, entre los tres órdenes de gobierno, la sociedad civil organizada y los ciudadanos.

La realización de la ENA 2008, coordinada por la Secretaría de Salud, fue posible gracias a la participación y compromiso de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, del Consejo Nacional contra las Adicciones, y a la colaboración de otras instancias como el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y el Instituto Nacional de Salud Pública.

Reconozco de la misma manera el destacado apoyo recibido por parte de las entidades federativas, organizaciones y personas que hicie-

ron posible la realización de la Encuesta, a los que han contribuido a su financiamiento y a los que difunden los resultados derivados de ella.

Las bases de datos estarán también disponibles para la sociedad en general, los tomadores de decisiones, los académicos, los investigadores, etc., esperando que el dato se convierta en conocimiento transformador, como lo expresara Sócrates hace ya muchos años: "Sólo es útil el conocimiento que nos hace mejores".

Dr. José Ángel Córdova Villalobos
Secretario de Salud

Presentación

En nuestro actual entorno social, el consumo de drogas juega un papel muy importante. Debido a ello, los esfuerzos de prevención deben enfocarse a fortalecer a los adolescentes y jóvenes en riesgo de consumo con el desarrollo de habilidades (comunicación, resolución de conflictos, etc.). El Programa Nacional de Salud 2007-2012, en su búsqueda por mejorar las condiciones de salud de la población, tiene entre sus principales objetivos disminuir los niveles de consumo de drogas en la población, en donde los adolescentes y jóvenes tienen prioridad. Para el cumplimiento de esta tarea, se tiene el Programa contra las Adicciones, que integrado a las acciones de Promoción de la Salud y Prevención y Atención de las Enfermedades, constituye una respuesta sin precedentes para revertir los crecientes índices de prevalencia de problemas de adicción.

El fenómeno del consumo, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas legales o ilegales muestra una preocupante evolución. Sus principales indicadores revelan un incremento de las prevalencias de consumo, así como una disminución en las edades de inicio, principalmente para las drogas introductorias como el tabaco y el alcohol. Una de las metodologías más útiles para observar la evolución de este fenómeno es la realización de estudios transversales con encuestas de hogares que se realizan con periodicidad fijada de manera convencional en muestras representativas nacionales. Esto se ha venido desarrollando a través de la realización de la Encuesta Nacional de Adicciones en sus versiones anteriores.

La Encuesta Nacional de Adicciones 2008 (ENA 2008) se realizó en hogares y, además de los valiosos resultados sobre el consumo y las actitudes de la población ante los diversos tipos de drogas, permite tener datos comparativos de dos ciclos de 10 años cada uno (1988-1998-2008), es decir, cuatro lustros de estudio del problema en los que se realizaron cinco encuestas mediante las que es posible observar con mejor precisión las modificaciones en las prevalencias nacionales. Por lo tanto, la ENA 2008 nos brinda información esencial para observar cómo evoluciona el proceso, para saber qué sustancias son las más utilizadas y por quién, a fin de planificar adecuadamente los programas y las acciones que en materia de adicciones debe realizar el gobierno en tanto autoridad rectora en la materia. Hay que resaltar que, debido al tipo de información que recoge, el desarrollo de esta Encuesta se topó con una serie de dificultades para su levantamiento, finalmente resueltas para poder alcanzar los resultados en el ámbito estatal que aquí se engloban.

En lo relacionado con el consumo de drogas, la ENA 2008 presenta un escenario de salud pública donde en los grupos de 12 a 17 años es comparativamente mayor (hasta en 30%) la exposición a la

oportunidad de consumirlas y en el que la cifra de personas afectadas por adicciones ha crecido en los últimos seis años hasta cerca de 50 por ciento. Asimismo, la edad de inicio del consumo de drogas se ha adelantado hasta los 18 y 20 años, respectivamente, para hombres y mujeres, y estas últimas duplicaron su participación en el consumo. La Encuesta ha logrado identificar las seis principales sustancias adictivas de mayor consumo en la población y que la oferta de sustancias que ha invadido al país se ha elevado considerablemente. El principal beneficio que los tomadores de decisiones obtienen con los datos que proporciona la ENA 2008 es que, en el escenario de la política de salud, la prevención, la detección oportuna y las intervenciones breves son las acciones que han demostrado ser más costo-efectivas para enfrentar el complejo problema de las adicciones.

La principal diferencia entre las encuestas anteriores y esta quinta consiste en la representatividad estatal, lo que permitirá a los estados iniciar un proceso de medición; es decir, un seguimiento de la prevalencia del consumo en la población al interior de cada entidad con base en un conteo metodológico bien estructurado.

La serie de resultados estatales de la ENA 2008 abre una nueva perspectiva en la salud pública y la epidemiología de las adicciones en cada una de las 32 entidades federativas del país. Además de que hoy se cuenta con información que permite supervisar y tomar decisiones en el ámbito estatal, se cubre un vacío de información que era necesaria para la instrumentación de acciones de intervención, prevención y promoción de ambientes saludables. De igual modo, la información que se incluye constituye una referencia básica para el desarrollo de programas de intervención adecuados a las necesidades de cada entidad federativa.

Contar con este tipo de herramientas metodológicas plantea también un reto a los sistemas de salud estatales, ya que éstas se convierten en el observatorio que mide, si bien transversalmente, los éxitos en la lucha contra el consumo de drogas. Igualmente se constituyen en el elemento básico para el tomador de decisiones en el proceso de evaluación. Los resultados por entidad federativa de la ENA 2008 son una contribución más al conocimiento en salud y se convierten en parte de la rendición de cuentas que hoy es compromiso fundamental del trabajo en salud pública, especialmente en lo referente al combate contra el abuso de las drogas.

Dr. Mauricio Hernández Ávila
Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud
Secretaría de Salud

Antecedentes del consumo de drogas y alcohol en San Luis Potosí

Nuestro país cuenta con una amplia experiencia acumulada en la investigación de corte epidemiológica y psicosocial sobre consumo de drogas, alcohol y tabaco. Estas investigaciones se han llevado a cabo continuamente desde la década de los setentas con una misma metodología utilizando técnicas de recolección y análisis uniformes para cada tipo de población estudiada, lo cual ha permitido conocer el panorama global que guarda dicho fenómeno en distintos escenarios, entre los cuales se encuentran los hogares, las escuelas y los centros de tratamiento. Asimismo, a través de estos esfuerzos en investigación se han identificado, en estos escenarios, los patrones de consumo, los grupos más vulnerables, las tendencias a lo largo del tiempo, las características sociodemográficas más importantes que predicen o protegen de dicho consumo, entre otros aspectos relevantes relacionados con el ámbito social de las adicciones (anexo C).

En este contexto, a continuación se muestran, los resultados arrojados por estos estudios en el país, como preámbulo y referencia de los resultados encontrados en esta entidad en la Encuesta Nacional de Adicciones 2008.

Es importante destacar que con la Encuesta Nacional de Adicciones 2008, por primera vez se cuenta con un informe para cada estado de la República, además de un Reporte Nacional para población rural y urbana de 12 a 65 años. En las encuestas nacionales previas (ENA 1988, 1993, 1998, 2002),¹⁻⁴ se obtuvieron datos regionales y a nivel nacional; en las encuestas de 1988, 1993 y 1998 se obtuvieron datos con población urbana, y con la encuesta del 2002 se tuvieron datos para población rural y urbana.

En el caso específico del estado de San Luis Potosí, se tienen pocos antecedentes estatales en las encuestas nacionales de adicciones y en comunidad escolar que permitan hacer comparaciones con los datos de la Encuesta del 2008. En el primer caso, el estado se ha incluido en la región norte del país, junto con otras entidades que en 1988 y 1998 reportaron un consumo mayor de drogas médicas e ilegales, como Chihuahua, Sinaloa, Sonora, entre otras.

Sin embargo, se sabe que San Luis Potosí es uno de los estados con menor prevalencia de la región.

En la población de estudiantes se cuenta con el antecedente de la encuesta que se realizó en 1991, que se describe más adelante.

Por lo que respecta a Centros de Tratamiento, se cuenta con amplia información derivada del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Adicciones (SISVEA)* y de los Centros de Integración Juvenil (CIJ).

Encuestas en estudiantes

En San Luis Potosí, el único estudio previo en población escolar es la Encuesta Nacional de Estudiantes de Educación Media y Media Superior que se realizó en 1991. Los resultados de la medición indicaron que el 8.4% del total de la muestra había consumido al menos una droga en su vida, sin incluir al tabaco o al alcohol, por arriba del promedio nacional (8.2%). Por sexo, la proporción de hombres que experimentó con drogas al menos una vez fue superior al de mujeres (9.5% y 7.5%, respectivamente). Por tipo de sustancia los inhalables (3.6%), seguidos de las anfetaminas (2.6%) y los tranquilizantes (1.3%) fueron las sustancias que más consumieron los estudiantes.⁵

En lo que respecta al consumo de alcohol el 48% del total de la población estudiantil había consumido alcohol alguna vez en la vida y por sexo el 54.6% de los hombres y el 43% de las mujeres.

* Para la recolección de información el SISVEA se basa en el "reporte de eventos" de aquellas personas que han acudido a distintas instituciones gubernamentales y organismos no gubernamentales a solicitar tratamiento por consumo de drogas. Da cuenta sobre los casos o pacientes (eventos) que acuden a tratamiento a los diferentes centros de atención (gubernamentales y no gubernamentales) en un estado y esa información se refiere únicamente a la demanda real (efectiva) de atención. También registra las muertes asociadas al consumo. Es importante señalar que el número total de estos eventos puede exceder el de los individuos en contacto con las instituciones que los reportan en un tiempo determinado, toda vez que el mismo individuo puede ser contactado por más de una institución, con lo que puede ser cuantificado en diversos reportes de evento.

SISVEA

Mediciones realizadas en los Centros de Tratamiento no Gubernamentales

De acuerdo a los datos registrados por este sistema, en el estado de San Luis Potosí la búsqueda de tratamiento ha ido en aumento de 1994 al 2007. Por ejemplo, en 1994 se registraron 92 personas, mientras que en 2007, la demanda de tratamiento ascendió a 1,364 casos. En total en el periodo comprendido se registraron 6,901 personas.⁶

Por otra parte, el perfil sociodemográfico de las personas que acudieron a tratamiento en este periodo, indica que la mayoría son hombres (88%). Por grupos de edad, destaca la población adulta de 35 años o más (26.8%). Por nivel educativo la mayoría tienen secundaria (37.6%). En cuanto al estado civil, la mitad de esta población es soltera (55.6%) y una cuarta parte está casada (26%). Respecto a su situación laboral, el 25% de esta población se encuentra desempleada. Casi la mitad de los usuarios asiste por influencia de los amigos y familiares a buscar ayuda (48%).

Asimismo, entre 2006 y 2007, las drogas ilegales más consumidas entre la población que acudió a estos centros fueron la cocaína (46.1%), la marihuana (44.4%) y los inhalables (30.1%).

Respecto a las drogas de inicio, los datos del 2007, registraron que el alcohol (60.4% hombres y 54.5% mujeres) y la marihuana (15.5% hombres y 14.1% mujeres) fueron las principales drogas de inicio en ambos sexos. En cuanto a la droga de impacto* que motivó la búsqueda de ayuda, en ambos casos fue el alcohol (46.8% hombres y 38.5% mujeres) y la marihuana (16.5% hombres y 17.9% mujeres).

Mediciones realizadas en los Centros de Integración Juvenil (CIJ)

La información obtenida en los CIJ sobre el perfil sociodemográfico de las personas que acudieron a tratamiento ambulatorio en el 2007, muestra coincidencias importantes con lo registrado por SISVEA en instituciones no gubernamentales. De tal forma que, la mayor parte de la población que acudió a esta institución en el estado de San Luis Potosí, fue del sexo masculino (224 varones y 92 mujeres). En cuanto a la edad, la mayoría fueron jóvenes entre los 15 y 19 años (n=90) y de entre 10 y 14 años (n=85). En cuanto al estado civil y la escolaridad, la mayoría eran solteros (n=213) y habían estudiado hasta la secundaria (n=174). En lo que respecta a la ocupación, la mayor parte eran estudiantes (n=113). El nivel socioeconómico de la mayoría fue medio bajo (n=253).⁷

El tabaco (55.8% hombres y 64.1% mujeres) y el alcohol (30.4% hombres y 28.3% mujeres) son las principales drogas de inicio en ambos sexos. En cuanto a la droga de impacto, en ambos casos fue el alcohol (24.9% hombres y 26.1%).

Mediciones realizadas en los consejos tutelares de menores

Los datos obtenidos por los consejos tutelares de menores indican que del grupo de menores infractores usuarios de drogas, el 95.1% es población masculina. En cuanto al nivel educativo, el 44.3% contaba con escolaridad máxima de secundaria y el 44.3% de primaria. En lo que respecta al uso de drogas, la mayoría consume alcohol, inhalables y marihuana. La infracción que cometió el 51.7% de esta población fue el robo.⁸

Mediciones realizadas en el Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones

En el estado de San Luis Potosí, el número de defunciones debido al consumo de alcohol es de 355 habitantes, cifra que corresponde al 2.4% del total de muertes registradas por alcohol en el país. Asimismo, las defunciones ocasionadas por la enfermedad alcohólica del hígado y por el uso de tabaco fueron 2 y 141 respectivamente, que equivalen al 0.02% y 5.59% del total de muertes.⁹

* Droga de impacto definida ésta como la que el paciente identifica con mayor capacidad para producirle efectos negativos (de salud, familiares, laborales, etc.) y que lo motiva a solicitar

La Secretaría de Salud, a través de la Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud, así como del Secretariado Técnico del Consejo Nacional Contra las Adicciones (ST-CONADIC), encomendó al Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y al Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) la realización de la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 (ENA 2008). Sus objetivos incluyen generar información confiable y caracterizar la prevalencia del uso de tabaco, alcohol y drogas en la población adolescente de entre 12 y 17 años de edad y en la población adulta de entre 18 y 65 años. La encuesta busca también conocer los factores asociados a la utilización de estas sustancias, así como las necesidades de atención y el uso de servicios relacionados con el abuso de las mismas.

Objetivos

Los objetivos que se plantearon para la ENA 2008 son:

- Evaluar la prevalencia del uso de drogas tanto médicas (consumidas fuera de prescripción) como no médicas, alcohol y tabaco en los ámbitos nacional y estatal
- Evaluar las tendencias en el consumo de sustancias en una muestra representativa de las poblaciones urbana y rural del país

La ENA 2008 es una encuesta de hogares con representatividad nacional y estatal, en la que se encuentran representadas poblaciones rurales –aquéllas con un número de habitantes menor o igual a 2 500– y urbanas –aquéllas con más de 2 500 habitantes–. La selección de las unidades muestrales se realizó en múltiples etapas: áreas geoestadísticas básicas (AGEB), manzanas o segmentos, viviendas y, finalmente, personas dentro de los hogares. La selección de viviendas se hizo a partir de los croquis y listados elaborados en campo usando una técnica de muestreo aleatorio sistemático.

En cada hogar, siempre que la composición del mismo lo permitiera, se seleccionó un adulto de entre 18 y 65 años de edad y un adolescente de entre 12 y 17 años. La selección se llevó a cabo mediante una técnica de muestreo aleatorio simple en cada uno de los dos grupos de edad.

Los resultados obtenidos por la ENA 2008 permiten:

- Identificar los estados de mayor riesgo en relación con el problema de consumo de drogas
- Evaluar la relación de los factores de riesgo ambientales, interpersonales, familiares y personales con la experimentación, el uso habitual y el uso problemático de drogas, alcohol y tabaco
- Desarrollar y evaluar modelos de predicción de consumo de drogas, alcohol y tabaco, con el fin de incidir en la creación e implementación de programas de prevención
- Retroalimentar a los sectores de salud y educativos, con el fin de desarrollar y fortalecer medidas preventivas sobre el uso y abuso de drogas, alcohol y tabaco
- Diseñar nuevas líneas de investigación en el campo del abuso de sustancias
- Conocer la relación que existe entre uso de drogas, comportamiento antisocial, violencia y sintomatología depresiva

Es importante considerar que a pesar de que se eligieron muestras con el mismo diseño y que se mantuvieron estables la mayor parte de las condiciones de las encuestas 2002-2008, hay importantes diferencias; por ejemplo, la encuesta de 2008 se realizó mediante computadora en tanto que la de 2002 se efectuó en una versión lápiz y papel. Adicionalmente, cambiaron las definiciones de consumo alto para las mujeres, ya que internacionalmente se considera para ellas el que hayan consumido 4 copas o más, a diferencia de las 5 copas consideradas en las encuestas anteriores.

Unidades de análisis

Las unidades de análisis definidas para la ENA 2008 son las siguientes:

- Hogar es el conjunto de personas, relacionadas por algún parentesco o no, que habitualmente duermen en una vivienda bajo el mismo techo, beneficiándose de un ingreso común, aportado por uno o más de los miembros
- Adolescentes son las personas del hogar cuya edad se sitúa entre los 12 y 17 años
- Adultos son las personas del hogar cuya edad se sitúa entre los 18 y 65 años

Cobertura geográfica y de unidades

La información obtenida a través de la ENA 2008 permitirá el cálculo de indicadores estatales con representatividad de las áreas urbanas y rurales de cada entidad federativa. Por razones de tipo operativo no se incluyeron viviendas colectivas tales como instalaciones militares, cárceles, conventos, hoteles, asilos, etcétera.

Estratificación

Debido a que las Encuestas Nacionales de Adicciones realizadas en 1998 y 2002 señalan la existencia de importantes diferencias para los indicadores de interés según el tamaño de la localidad, para el diseño de la ENA 2008 se decidió estratificar por el tamaño de la localidad, según se muestra en el siguiente cuadro:

| Estrato | Descripción |
|--------------------------------|---|
| I. Ciudad o área metropolitana | <ul style="list-style-type: none"> • Ciudades y áreas metropolitanas • Ciudades de 100 000 y más habitantes y/o capitales de estado |
| II. Complemento urbano | <ul style="list-style-type: none"> • Localidades de 2 500 a 99 999 habitantes |
| III. Rural | <ul style="list-style-type: none"> • Localidades con menos de 2 500 habitantes |

La asignación del tamaño de muestra para cada estrato se hizo de manera proporcional al número de habitantes dentro del estrato.

Tamaño de la muestra

Para cumplir con los objetivos de la ENA 2008, se consideró que el tamaño de la muestra seleccionado debería permitir estimar proporciones estatales de aproximadamente 12.2%. Además, contemplando que la encuesta debería permitir obtener estimaciones estatales con error y confianza idénticos a los utilizados para el diseño

de la Encuesta Nacional de Adicciones 2002, se consideró un error relativo máximo de 15%, una confianza de 90%, una tasa de 15% de no respuesta, un efecto de diseño de 2.183 y un promedio de 1.4 individuos entrevistados por vivienda. Se determinó un tamaño de muestra estatal de aproximadamente 1 584 viviendas de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z_{\alpha/2}^2 \cdot (1-p) \cdot deff}{r^2 \cdot p \cdot TR \cdot h}$$

donde

| | |
|----------------|---|
| n | Tamaño de muestra |
| p | Proporción a estimar |
| $z_{\alpha/2}$ | Cuantil de una distribución normal asociado con un nivel de confianza deseado $1-\alpha$ |
| r | Error relativo máximo que se está dispuesto a aceptar |
| $deff$ | Efecto de diseño, que es la pérdida o ganancia en la eficiencia derivada del uso de un diseño complejo para la ENA 2008 |
| TR | Tasa de respuesta esperada |
| h | Promedio de entrevistas por vivienda |

El tamaño de la muestra en el ámbito nacional fue de 50 688 viviendas, a partir del cual se podrán estimar proporciones mayores o iguales a 0.43% en el ámbito nacional con la misma precisión y confianza que en las estimaciones estatales.

Esquema de selección

El diseño muestral de la ENA 2008 es probabilístico, polietápico, estratificado y por conglomerados; para el proceso de selección, se utilizaron datos del Censo de Población y Vivienda de 2000. Ya que en los estratos I y II las localidades incluyen AGEB y en el estrato III las AGEB incluyen localidades, el esquema de selección depende del estrato que se esté observando. Así, los esquemas de selección para los estratos I y II son idénticos, mientras que el esquema para el estrato III es diferente; ambos esquemas se describen a continuación:

Estratos I y II

- En la primera etapa se seleccionaron k AGEB con probabilidad proporcional al tamaño (PPT), definido por el número de viviendas particulares habitadas en el AGEB
- Para cada una de las AGEB seleccionadas, se seleccionaron seis manzanas con probabilidad proporcional a su número de viviendas
- Posteriormente, en cada una de las manzanas seleccionadas, se realizó una selección de seis viviendas, utilizando un muestreo sistemático con arranque aleatorio
- En cada una de las viviendas seleccionadas y siempre que la composición del hogar lo permitió, es decir, que en el hogar existieran individuos en el rango de edad, se seleccionaron

un adulto y un adolescente, según las definiciones descritas anteriormente, mediante el uso de muestreo aleatorio simple.

La encuesta se aplicó en todos los hogares de la vivienda

- A cada uno de los individuos seleccionados se le aplicó la entrevista siguiendo el cuestionario correspondiente

La constante k será proporcional al tamaño de muestra asignado al estrato.

Estrato III

El esquema de selección en el caso de las localidades que conforman el estrato III se describe a continuación:

- Las unidades primarias de muestreo fueron AGEB rurales, que contienen las localidades que conforman el estrato III. La probabilidad de seleccionar un AGEB fue proporcional al número de viviendas particulares habitadas en ella. Se seleccionaron tantas AGEB como viviendas particulares habitadas en el estrato
- La unidad secundaria de muestreo (USM) estuvo constituida por las localidades o grupos de localidades adyacentes, que agruparon un mínimo de 120 viviendas. Estas USM se seleccionaron con probabilidad proporcional al número de viviendas particulares habitadas que existían
- Para cada localidad o grupo de localidades seleccionadas se extrajo una muestra aleatoria sistemática de tres grupos de doce viviendas consecutivas cada uno, llamados segmentos
- En cada una de las viviendas que conformaron los segmentos seleccionados, se aplicó la encuesta en todos los hogares de la vivienda. Siempre que la composición del hogar lo permitió, se seleccionaron un adulto y un adolescente. Esta selección se realizó utilizando muestreo aleatorio simple

Logística en campo

La ENA 2008 se realizó en dos fases:

- En la primera fase (tamizaje), se elaboraron los croquis y listados de viviendas en las manzanas seleccionadas y se identificó a los residentes habituales (nombre, edad y sexo) de las viviendas seleccionadas. El primer paso consistió en aplicar el cuestionario de hogar y posteriormente se llevó a cabo la selección aleatoria de los adultos y adolescentes. En esta fase también se completó la prueba piloto
- En la segunda fase se recabó información en campo mediante la aplicación de la encuesta a los residentes previamente seleccionados

Prueba piloto

La prueba piloto tuvo como objetivo general evaluar la metodología, los procedimientos, los instrumentos y la logística de la ENA 2008 a pequeña escala. Con el fin de contar con instrumentos revisados, afinados e implementados en campo, la ENA 2008 incluyó una fase piloto que se llevó a cabo en la localidad de Texcoco, en el Estado de México del 10 al 14 de diciembre de 2007. Se seleccionaron ocho AGEB; al interior de cada una de ellas se seleccionaron dos manzanas, y ahí, se aplicó un total de cinco entrevistas por manzana, lo cual da un total de 80 viviendas seleccionadas. Se utilizaron dos equipos integrados por un jefe de grupo, cuatro entrevistadores y una persona de apoyo informático. Los resultados de la prueba piloto permitieron identificar y corregir errores en el cuestionario e implementar mejoras en el equipo de campo.

Cuestionarios de recolección de información

El cuestionario se diseñó y programó para aplicarse en computadoras *laptop*. El cuestionario incluyó dos grandes rubros de información: a) información referente a las características de la vivienda y sus residentes habituales y b) información sobre los individuos seleccionados en cada uno de los grupos de edad. El primero se administró en los hogares de la muestra en el ámbito nacional.

El informante adecuado para la sección del hogar fue el jefe de hogar, el ama de casa u otro miembro de la familia de 18 años o más sin impedimentos para poder responder y con conocimientos de las características de la vivienda y sus residentes habituales.

Los temas del cuestionario de hogar se pueden clasificar en tres rubros principales:

- Datos de identificación y de control. Se registró información referente a la ubicación de cada vivienda seleccionada: entidad, municipio, localidad, AGEB, manzana, número de vivienda, domicilio y el registro de hasta cuatro visitas del entrevistador, por informante, a fin de asentar el código de resultado definitivo en el plano individual
- Características y nivel socioeconómico del hogar. Se registró información referente al total de cuartos, el tipo de material del piso, el tipo de material de construcción de la vivienda, la disponibilidad de agua entubada, el calentador de agua, la posesión de automóvil, así como al ingreso promedio mensual familiar
- Características de los miembros del hogar. Se identificó el número de miembros del hogar y para cada uno se recabó la siguiente información: nombre (listado de personas), edad, fecha de nacimiento, sexo, parentesco con el jefe de familia, nivel de escolaridad, estado civil y ocupación

Cuestionario individual

El informante adecuado fue el individuo previamente seleccionado por el equipo de investigación encargado del diseño muestral de la ENA 2008. Se administró un solo cuestionario individual en cada hogar visitado donde hubiera por lo menos un informante elegible, esto es, una persona entre 12 y 65 años de edad cumplidos al momento de la visita. También se incluyó una sobremuestra de adolescentes entre 12 y 17 años de edad.

El cuestionario individual recabó información con respecto a los siguientes temas:

- Datos sociodemográficos del informante: sexo, edad, estado civil, escolaridad, datos sobre la familia, ocupación e ingreso familiar
- Consumo de tabaco
- Consumo de drogas
- Consumo de alcohol
- Dependencia y abuso al consumo de drogas
- Dependencia y abuso al consumo de alcohol
- Exposición al uso de drogas
- Consumo de drogas en el entorno familiar y social
- Percepción acerca de las drogas y de los usuarios
- Exposición a la prevención de drogas
- Tratamiento por consumo de drogas

El instrumento incluyó otras secciones que evaluaron aspectos de la salud mental como la sintomatología depresiva, el intento suicida y, del contexto social, la violencia de género, la conducta antisocial y la migración, además de los conocimientos y creencias sobre algunas enfermedades como el VIH/SIDA, la hepatitis y su relación con el consumo de drogas y el comportamiento sexual.

La parte principal del instrumento se aplicó al 100% de los entrevistados, y consistió hasta la sección de tratamiento y uso de servicios. Aproximadamente el 40% de los entrevistados, seleccionados aleatoriamente, contestaron las secciones adicionales que se indicaron en el párrafo anterior. Esta situación conlleva que para el análisis de estas secciones, se usa un ponderador específico, distinto del de la sección principal, para obtener resultados expandidos a nivel nacional. Esta situación refleja que al usar uno u otro ponderador, las expansiones de los grupos, sea por sexo, edad u otra variable, varíen ligeramente.

Levantamiento de la ENA 2008

La fase inicial de campo de la ENA 2008 se llevó a cabo entre abril y junio de 2008. Antes de esta fase, se llevó a cabo una capacitación en la Ciudad de México del 24 de marzo al 4 de abril, en la cual se incluyeron dos días de prueba de campo, con la participación de los casi 300 encuestadores reclutados para el proyecto.

El periodo operativo de la ENA 2008 se implementó de forma simultánea en las 32 entidades federativas, con equipos

integrados por un coordinador estatal, un supervisor y un grupo de encuestadores. Para cada vivienda seleccionada, se programaron hasta cuatro visitas, incluyendo horarios especiales (antes de las 8 am o después de las 8 pm) y fines de semana, para incrementar la probabilidad de encontrar a los ocupantes. La encuesta se aplicó con captura simultánea de datos, es decir, que se utilizaron una aplicación informática y computadoras portátiles en campo para las entrevistas. El cuestionario básico de hogar considera las características demográficas y socioeconómicas, lo que permite contar con información tanto sobre el contexto en el que ocurre el consumo de sustancias, como sobre el perfil de los consumidores y los no consumidores.

El diseño consideró la entrevista de un adulto de entre 18 y 65 años por hogar y de un adolescente de entre 12 y 17 años por hogar. La aplicación informática de la encuesta se programó para realizar una selección aleatoria del individuo o de los individuos a entrevistar a partir del listado de integrantes obtenido en el cuestionario básico de hogar. Debido a factores externos a la encuesta –relacionados con el contexto nacional y con problemas de inseguridad y climatológicos–, la tasa de respuesta de la encuesta fue menor a la esperada, lo que se tradujo en un número menor del necesario de entrevistas individuales completas para las estimaciones deseadas.

Debido a ello, posterior al término del periodo operativo inicial, se llevó a cabo uno especial de recuperación de entrevistas individuales en un conjunto de 11 entidades; éste se implementó entre julio y agosto de 2008. Adicionalmente, se tomó la decisión de elaborar una muestra más para 21 estados, de forma que se pudiera contar con observaciones suficientes para los análisis propuestos para la ENA 2008. El componente operativo para esta muestra adicional se implementó entre septiembre y octubre de 2008. Ambos operativos adicionales siguieron los procedimientos y estructura utilizados para el original.

San Luis Potosí fue una de las entidades cuya muestra se cubrió en dos etapas. En la primera se visitaron 1 320 hogares y se entrevistó a 975 individuos, mientras que en la segunda fueron 439 los hogares y 301 los individuos encuestados. Las tasas de respuesta en la primera y segunda etapas fueron de 71.1% y 86.6%, respectivamente. La tasa global fue de 74.7 por ciento.

Supervisión del periodo operativo

La estructura de campo se integró con un coordinador nacional, un subcoordinador nacional, 32 coordinadores estatales, 32 supervisores y siete entrevistadores por estado. Los coordinadores estatales y los supervisores fueron los encargados de la supervisión directa de las entrevistas y de la correcta ubicación de las viviendas.

El trabajo de supervisión se diseñó con base en las dos fases siguientes:

- Planeación y organización. En esta etapa, el supervisor de campo agrupó zonas o áreas de trabajo colindantes para optimizar el tiempo de levantamiento y asignó las cargas de trabajo a cada entrevistador a su cargo.
- Supervisión en campo. En esta etapa, el supervisor controló el levantamiento de la información, retroalimentó a los

entrevistadores con respecto a las dudas o problemas surgidos durante el levantamiento, así como respecto a los lineamientos de la capacitación. También verificó que los individuos y los hogares entrevistados fueran los seleccionados, observó directamente una de cada cuatro entrevistas en su área de responsabilidad y confirmó 100% de los códigos de no respuesta.

Adicionalmente, la coordinación nacional de la encuesta en el INSP monitorizó regularmente las actividades en cada estado y, a partir de los informes recibidos –tanto internos como de las supervisiones del personal del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz– envió precisiones sobre la aplicación de los instrumentos o actividades del operativo. Se requirió que los coordinadores estatales informaran sobre el desempeño de cada uno de los encuestadores y verificaran las causales de no entrevista de las viviendas. Adicionalmente, el área responsable en el INSP envió supervisión con personal independiente del operativo para recontactar viviendas visitadas por entrevistadores con baja detección de casos de consumo y verificar la realización de las re-entrevistas.

Supervisión externa ENA 2008

Para garantizar la calidad en los procesos de recopilación de la información en campo y la validez de la propia información, el INSP contrató una empresa para realizar una supervisión externa (SE) a sus procesos de recopilación de información en campo durante el periodo operativo de la encuesta. El objetivo de la SE fue medir la calidad de información en una submuestra de aproximadamente 10% del universo de viviendas de la ENA. El interés del equipo de investigadores de la ENA 2008 fue generar informes sobre procesos de recolección de información por parte de los entrevistadores

en campo y contar con los parámetros que permitieran determinar la validez y la confiabilidad de la información recolectada en campo. El INSP, en colaboración con el INPRFM, diseñó un cuestionario *ad hoc*; el formato de aplicación fue cara a cara y la duración de las entrevistas, fue de aproximadamente 15 minutos. El número estimado de entrevistas fue de 156 por entidad, de las cuales aproximadamente 70% se recabó en zonas urbanas y 30%, en zonas rurales.

La empresa ganadora llevó a cabo un proceso de capacitación en el cual participaron miembros del equipo de investigación del INSP con el fin de resolver dudas sobre temas conceptuales; además, se discutieron los objetivos de la ENA 2008 (mediante el uso de manuales y cuestionarios) y la importancia de contar con una supervisión externa. Durante el proceso de levantamiento en campo de la SE, se entregaron al INSP informes semanales de las incidencias detectadas y se registraron incidentes o situaciones que dificultaban el trabajo en campo. El informe final de la supervisión externa constituye un documento que registra el proceso de recolección de información de la ENA 2008 en la submuestra seleccionada.

Consideraciones éticas

Todos los participantes leyeron (o les fue leída, en caso necesario) una carta de consentimiento informado. Se recabó información solamente de quienes aceptaron participar y firmaron la carta correspondiente.

En el caso de los menores de edad, los padres o tutores firmaron una carta de asentimiento previo a que el menor proporcionara la información requerida por la encuesta. Se hizo énfasis en el carácter voluntario de la participación, así como en el carácter confidencial de la información.

tabaco

Principales resultados

¿Ha fumado alguna vez en la vida, aunque sea una sola fumada?

La pregunta ¿Ha fumado alguna vez en la vida, aunque sea una sola fumada? tiene como objetivo estimar la prevalencia de vida (lifetime prevalence) del consumo de tabaco en la población. Bajo esta definición, se encontró que 35.8% de la población de San Luis Potosí entre 18 y 65 años, cerca de 476 mil quinientas personas, había probado alguna vez en su vida el cigarrillo. El 56.1% de los hombres y el 17.9% de las mujeres respondieron afirmativamente a esta pregunta (cuadro 1).

Edad de consumo de tabaco por primera vez

La edad promedio de inicio de consumo de tabaco en la población de 18 a 65 años del estado de San Luis Potosí es de 17.1 años (IC95% 16.4-17.7).

Razones de inicio de consumo de tabaco

Las dos razones más importantes para el inicio del consumo de tabaco fueron la curiosidad y la convivencia con fumadores. El 60.7% de los fumadores (61.9% de los hombres y 57.2% de las mujeres) iniciaron el consumo de tabaco por curiosidad, mientras que 27.6% y 29.9% de los hombres y mujeres que fuman comenzaron a hacerlo por convivencia con familiares, amigos o compañeros fumadores (cuadro 2).

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos (5 cajetillas) en la vida?

La pregunta ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos (5 cajetillas) en la vida? tiene como objetivo estimar la prevalencia de consumo de tabaco en la población. Por muchos años esta fue la pregunta utilizada para la estimación de la prevalencia, en concordancia con la definición oficial de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Al usar esta definición, se encontró que 15.1% de la población en el rango de estudio, cerca de 201 mil potosinos, había fumado más de 100 cigarrillos en su vida (cuadro 3). Desde el punto de vista epidemiológico (estimación de

prevalencias de fumadores, ex fumadores y nunca fumadores), esta definición sobreestima el consumo de tabaco en los adultos. Por esta razón y debido que la epidemia de tabaquismo es un problema de salud pública global y cambiante, que requiere de indicadores válidos y precisos para la vigilancia epidemiológica y la evaluación del cumplimiento de políticas y estrategias de control del tabaco, esta definición dejó de ser utilizada.

Fumador activo, ex fumador y nunca ha fumado

Para caracterizar a la población mexicana respecto al consumo de tabaco, se utilizaron las siguientes definiciones:

- Fumador activo: persona que contestó haber fumado alguna vez en la vida y haber fumado durante el último año
- Ex fumador: persona que contestó haber fumado alguna vez en la vida y haber dejado de fumar hace más de un año
- Nunca ha fumado: persona que contestó no haber fumado en la vida

Mediante el uso de estas definiciones se encontró que, entre los pobladores de 18 a 65 años de San Luis Potosí, 18.2% eran fumadores activos, lo que representa cerca de 241 mil 600 fumadores en el estado. La comparación de la prevalencia de consumo de tabaco a nivel estatal con el promedio nacional (20.6%) se puede observar en la figura 1. El 17.7% de los encuestados refirieron ser ex fumadores y el 64.2% no había fumado. El consumo de tabaco en los hombres fue de 31% y de 6.8% en las mujeres (cuadro 4).

Fumadores activos

Edad de inicio del consumo diario de cigarrillos

En San Luis Potosí, los fumadores activos de 18 a 65 años inician el consumo diario de cigarrillos, en promedio, a los 16.2 años (IC95% 15-17.4). Los hombres a los 15.4 años y las mujeres a los 20 años. Baja California Sur, los fumadores activos de 18 a 65 años inician el consumo diario de cigarrillos, en promedio, a los 17.1 años (IC95% 16.5-17.6). Los hombres a los 16.8 años y las mujeres a los 17.7 años.

Cuadro 1

Respuesta a la pregunta ¿Ha fumado alguna vez en su vida?. según sexo. Adultos de 18 – 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| | | Sexo | | Total | |
|--------------|---------|-------------|--------------|--------------|---------------|
| | | Hombre | Mujer | | |
| No | | N* | 274.5 | 579.0 | 853.5 |
| | IC 95 % | L. Inferior | 224.3 | 515.8 | 778.9 |
| | | L. Superior | 324.7 | 642.2 | 928.1 |
| | | % | 43.9 | 82.1 | 64.2 |
| | IC 95 % | L. Inferior | 36.5 | 77.2 | 58.9 |
| | | L. Superior | 51.7 | 86.1 | 69.1 |
| Sí | | N* | 350.1 | 126.4 | 476.5 |
| | IC 95 % | L. Inferior | 274.7 | 95.7 | 393.6 |
| | | L. Superior | 425.5 | 157.1 | 559.5 |
| | | % | 56.1 | 17.9 | 35.8 |
| | IC 95 % | L. Inferior | 48.3 | 13.9 | 30.9 |
| | | L. Superior | 63.5 | 22.8 | 41.1 |
| Total | | N* | 624.6 | 705.4 | 1330.0 |

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro 2

Razón por la que empezó a fumar según sexo. Adultos de 18 – 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| | | Sexo | | Total | |
|---|--------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| | | Hombre | Mujer | | |
| Porque su familia, amigos o compañeros fumaban | | N* | 96.1 | 37.6 | 133.7 |
| | IC 95% | L. Inferior | 68.1 | 19.0 | 101.4 |
| | | L. Superior | 124.0 | 56.2 | 166.0 |
| | | % | 27.6 | 29.9 | 28.2 |
| | IC 95% | L. Inferior | 20.7 | 20.1 | 22.4 |
| | | L. Superior | 35.7 | 42.0 | 34.8 |
| Por curiosidad | | N* | 215.9 | 71.8 | 287.8 |
| | IC 95% | L. Inferior | 155.1 | 49.9 | 220.5 |
| | | L. Superior | 276.8 | 93.8 | 355.1 |
| | | % | 61.9 | 57.2 | 60.7 |
| | IC 95% | L. Inferior | 53.5 | 45.8 | 53.6 |
| | | L. Superior | 69.6 | 67.8 | 67.3 |
| Otra razón | | N* | 36.7 | 16.2 | 52.9 |
| | IC 95% | L. Inferior | 21.2 | 7.4 | 36.5 |
| | | L. Superior | 52.2 | 25.0 | 69.4 |
| | | % | 10.5 | 12.9 | 11.2 |
| | IC 95% | L. Inferior | 7.4 | 7.1 | 8.5 |
| | | L. Superior | 14.9 | 22.4 | 14.6 |
| Total | | N* | 348.7 | 125.6 | 474.4 |

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro 3

Ha fumado más de 100 cigarrillos (5 cajetillas) en la vida según sexo. Adultos de 18 – 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

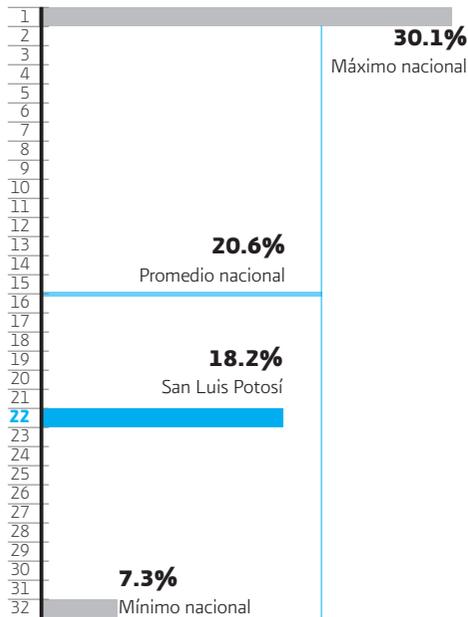
| | | | Sexo | | Total |
|--------------|--------|-------------|--------------|--------------|---------------|
| | | | Hombre | Mujer | |
| No | | N* | 458.1 | 670.7 | 1128.9 |
| | IC 95% | L. Inferior | 394.4 | 613.5 | 1052.2 |
| | | L. Superior | 521.8 | 728.0 | 1205.6 |
| | | % | 73.3 | 95.1 | 84.9 |
| | IC 95% | L. Inferior | 67.0 | 92.8 | 81.6 |
| | | L. Superior | 78.8 | 96.7 | 87.6 |
| Sí | | N* | 166.5 | 34.7 | 201.2 |
| | IC 95% | L. Inferior | 119.9 | 20.9 | 156.8 |
| | | L. Superior | 213.1 | 48.5 | 245.5 |
| | | % | 26.7 | 4.9 | 15.1 |
| | IC 95% | L. Inferior | 21.2 | 3.3 | 12.4 |
| | | L. Superior | 33.0 | 7.2 | 18.4 |
| Total | | N* | 624.6 | 705.4 | 1330.0 |

*N en miles.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 1

Prevalencia de fumador activo.
Adultos de 18 a 65 años.
San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Consumo diario de cigarrillos (cantidad y duración)

Los fumadores activos entre 18 y 65 años en San Luis Potosí fuman, en promedio, 5.1 cigarrillos al día (IC95% 3.9-6.2), con un tiempo promedio de fumar diariamente de 9.8 años (IC95% 7.6-12). El 89.9% de los fumadores activos consume menos de 16 cigarrillos al día, 7.9% de 16 a 25 cigarrillos y 2.2% más de 26 cigarrillos.

Adicción

Algunas de las características de los fumadores activos (aquellos que fumaron cigarrillos durante el último año) en la población entre 18 y 65 años residente en San Luis Potosí, son las siguientes: 68.7% le dan el golpe al cigarro algunas veces o siempre; 5.6% fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse; el periodo en el que fuman con mayor frecuencia, en 91.3% de los casos, es en el transcurso de la tarde y la noche.

Estrategias para dejar de fumar

A los fumadores activos entre 18 y 65 años se les solicitó información sobre el dejar de fumar. Sobre esto 9.1 contestaron que les sería difícil abstenerse de fumar en lugares públicos, y 59.9% que han intentado dejar de fumar alguna vez. Las principales formas en que lo hicieron fueron: dejar de fumar súbitamente (78%); dejar de comprar cigarrillos (3.9%); sustituir fumar por otra actividad (5%), y disminuir gradualmente el número de cigarrillos (3.7%). Únicamente 2.7% se ha sometido a algún tratamiento para dejar de fumar.

Cuadro 4

Fumador activo, ex fumador y nunca ha fumado según sexo. Adultos de 18 – 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| | | | Sexo | | Total |
|-------------------|--------|-------------|--------------|--------------|---------------|
| | | | Hombre | Mujer | |
| Nunca ha fumado | | N* | 274.5 | 579.0 | 853.5 |
| | IC 95% | L. Inferior | 224.3 | 515.8 | 778.9 |
| | | L. Superior | 324.7 | 642.2 | 928.1 |
| | | % | 43.9 | 82.1 | 64.2 |
| | IC 95% | L. Inferior | 36.5 | 77.2 | 58.9 |
| L. Superior | | 51.7 | 86.1 | 69.1 | |
| Fumador actual*** | | N* | 193.8 | 47.8 | 241.6 |
| | IC 95% | L. Inferior | 142.0 | 28.6 | 189.1 |
| | | L. Superior | 245.6 | 67.0 | 294.0 |
| | | % | 31.0 | 6.8 | 18.2 |
| | IC 95% | L. Inferior | 25.3 | 4.5 | 15.0 |
| L. Superior | | 37.4 | 10.1 | 21.8 | |
| Ex fumador | | N* | 156.3 | 78.6 | 234.9 |
| | IC 95% | L. Inferior | 117.0 | 54.9 | 182.9 |
| | | L. Superior | 195.6 | 102.3 | 287.0 |
| | | % | 25.0 | 11.1 | 17.7 |
| | IC 95% | L. Inferior | 20.3 | 8.2 | 14.4 |
| L. Superior | | 30.5 | 15.1 | 21.5 | |
| Total | | N* | 624.6 | 705.4 | 1330.0 |

*N en miles

** Fumó en el último año

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

El 86.6% de los fumadores activos entre 18 y 65 años han escuchado hablar sobre algún medicamento que ayuda a dejar de fumar. De ellos, 56.2% están de acuerdo en que si decidieran dejar de fumar, las medicinas (chicles y parches con nicotina, o bupropión) les ayudarían a hacerlo; 30.5% opinaron que dichas medicinas son muy caras; 25.6% contestaron que estas medicinas pueden dañar su salud; 18.5% respondieron que esas medicinas son muy difíciles de conseguir. Finalmente, 88.3% mencionaron que si decidieran dejar de fumar, podrían hacerlo sin la ayuda de las mencionadas medicinas (cuadro 5).

Ex fumadores

En San Luis Potosí, 17.7% de la población entre 18 y 65 años, cerca de 235 mil personas, refirieron ser ex fumadores. La edad promedio en la que los adultos que, habiendo fumado alguna vez en su vida, y que al momento de la encuesta se consideraban ex fumadores, dejaron de fumar, fue a los 26.7 años; a los 27.7 años para el caso de los hombres y a los 24.2 para las mujeres. Estos ex fumadores fumaban, en promedio, siete cigarros al día: 4.3 y 11.1 los hombres y las mujeres, respectivamente. Las principales razones por las que los ex fumadores dejaron de fumar fueron: por conciencia del daño a la salud (35.2%) y porque se hartaron de fumar (15.3%). Semejantes proporciones fueron obtenidas al estratificar por sexo.

Nunca han fumado

El 64.2% de la población (43.9% de los hombres y 82.1% de las mujeres) entre 18 y 65 años del estado de San Luis Potosí refirió no haber fumado.

Exposición al humo de tabaco ambiental

El 18.4% de los encuestados que nunca han fumado, representativos de cerca de 212 mil potosinos, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA); así lo expresaron 25% de los hombres y 14.7% de las mujeres en esta categoría, mientras que 18% de los adolescentes, equivalente a cerca de 54 mil adolescentes en el estado, reportaron estar expuestos al HTA (cuadro 6).

Percepción de las políticas de control del tabaco

En cuanto a la opinión que los participantes de esta encuesta expresaron sobre las medidas de protección a la salud relativas al establecimiento de espacios libres de humo de tabaco en lugares públicos, estuvieron completa o medianamente a favor de que fueran establecidas: en restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos, 91.8%; en cines y otros lugares de espectáculos, 90.1%; en bares y otros lugares en donde

Cuadro 5

Opinión de los fumadores activos sobre los medicamentos para dejar de fumar. Adultos de 18 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| | N* | IC 95% | | % | IC 95% | |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
| | | L. Inferior | L. Superior | | L. Inferior | L. Superior |
| Si decidiera fumar, estas medicinas le ayudarían a hacerlo | | | | | | |
| Totalmente de acuerdo/De acuerdo | 117.5 | 86.7 | 148.4 | 56.2 | 47.2 | 64.7 |
| Complemento | 91.7 | 65.0 | 118.5 | 43.8 | 35.3 | 52.8 |
| Las medicinas para dejar de fumar son carísimas | | | | | | |
| Totalmente de acuerdo/De acuerdo | 63.8 | 42.1 | 85.5 | 30.5 | 22.2 | 40.3 |
| Complemento | 145.5 | 107.3 | 183.6 | 69.5 | 59.7 | 77.8 |
| Las medicinas para dejar de fumar pueden dañar su salud | | | | | | |
| Totalmente de acuerdo/De acuerdo | 53.6 | 32.7 | 74.5 | 25.6 | 17.5 | 35.8 |
| Complemento | 155.7 | 115.5 | 195.9 | 74.4 | 64.2 | 82.5 |
| Si decidiera dejar de fumar, podría hacerlo sin estas medicinas | | | | | | |
| Totalmente de acuerdo/De acuerdo | 184.7 | 144.5 | 225.0 | 88.3 | 80.9 | 93.0 |
| Complemento | 24.6 | 10.9 | 38.2 | 11.7 | 7.0 | 19.1 |
| Las medicinas para dejar de fumar son muy difíciles de conseguir | | | | | | |
| Totalmente de acuerdo/De acuerdo | 38.8 | 20.7 | 56.9 | 18.5 | 12.3 | 27.0 |
| Complemento | 170.5 | 133.1 | 207.9 | 81.5 | 73.0 | 87.7 |
| Total | 209.3 | 165.4 | 253.2 | 100.0 | | |

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro 6

Exposición a humo de tabaco ambiental según sexo y grupos de edad. San Luis Potosí, México, 2008

| | | Sexo | | Grupos de edad | | |
|--------------|-------------|--------------|--------------|----------------|--------------|---------------|
| | | Hombre | Mujer | Adolescentes | Adultos | Total |
| No | N* | 312.1 | 629.9 | 246.6 | 695.4 | 942.0 |
| | IC 95 % | | | | | |
| | L. Inferior | 261.4 | 561.3 | 206.2 | 631.2 | 856.4 |
| | L. Superior | 362.7 | 698.6 | 287.0 | 759.5 | 1027.5 |
| | % | 75.0 | 85.3 | 82.0 | 81.5 | 81.6 |
| | IC 95 % | | | | | |
| L. Inferior | 66.4 | 81.2 | 71.5 | 77.2 | 76.8 | |
| L. Superior | 82.0 | 88.7 | 89.2 | 85.1 | 85.6 | |
| Sí | N* | 103.9 | 108.4 | 54.1 | 158.1 | 212.2 |
| | IC 95 % | | | | | |
| | L. Inferior | 62.9 | 78.6 | 23.9 | 119.5 | 154.7 |
| | L. Superior | 144.9 | 138.1 | 84.3 | 196.7 | 269.8 |
| | % | 25.0 | 14.7 | 18.0 | 18.5 | 18.4 |
| | IC 95 % | | | | | |
| L. Inferior | 18.0 | 11.3 | 10.8 | 14.9 | 14.4 | |
| L. Superior | 33.6 | 18.8 | 28.5 | 22.8 | 23.2 | |
| Total | N* | 415.9 | 738.3 | 300.7 | 853.5 | 1154.2 |

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

se venden bebidas con alcohol, 62.7%; en hospitales y otros centros de atención a la salud, 96.5%; en lugares de trabajo, 91.6%; en el transporte público, 94.4%. El 94% estuvo completa o medianamente a

favor de que debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado. Proporciones semejantes se obtienen al estratificar por edad, es decir, entre los adolescentes y los adultos (cuadro 7)

Cuadro 7

Percepción sobre medidas de protección a la salud en lugares públicos según grupos de edad. San Luis Potosí, México, 2008

| | N* | IC 95% | | % | IC 95% | |
|---|---------------|---------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| | | L. Inferior | L. Superior | | L. Inferior | L. Superior |
| Adolescentes | | | | | | |
| En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 314.7 | 266.7 | 362.8 | 91.4 | 86.3 | 94.7 |
| Complemento | 29.7 | 15.5 | 44.0 | 8.6 | 5.3 | 13.7 |
| En cines y otros lugares de espectáculos | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 305.7 | 257.8 | 353.7 | 88.8 | 82.7 | 92.9 |
| Complemento | 38.7 | 21.1 | 56.3 | 11.2 | 7.1 | 17.3 |
| En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 213.2 | 177.5 | 249.0 | 61.9 | 55.1 | 68.2 |
| Complemento | 131.2 | 100.5 | 162.0 | 38.1 | 31.8 | 44.9 |
| En hospitales y otros centros de atención a la salud | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 328.3 | 279.4 | 377.2 | 95.3 | 87.5 | 98.3 |
| Complemento | 16.2 | -0.3 | 32.7 | 4.7 | 1.7 | 12.5 |
| En lugares de trabajo | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 315.5 | 269.9 | 361.2 | 91.6 | 86.8 | 94.7 |
| Complemento | 29.0 | 14.8 | 43.1 | 8.4 | 5.3 | 13.2 |
| En el transporte público | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 320.5 | 272.8 | 368.3 | 93.1 | 86.2 | 96.6 |
| Complemento | 23.9 | 6.5 | 41.3 | 6.9 | 3.4 | 13.8 |
| Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 310.6 | 269.0 | 352.2 | 90.2 | 81.9 | 94.9 |
| Complemento | 10.1 | 57.6 | 9.8 | 5.1 | 18.1 | |
| Total | 344,5 | 296,0 | 393,0 | 100,0 | | |
| Adultos | | | | | | |
| En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1222.3 | 1141.2 | 1303.5 | 91.9 | 89.2 | 94.0 |
| Complemento | 107.7 | 74.3 | 141.0 | 8.1 | 6.0 | 10.8 |
| En cines y otros lugares de espectáculos | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1203.8 | 1126.7 | 1280.9 | 90.5 | 87.2 | 93.0 |
| Complemento | 126.2 | 84.5 | 167.9 | 9.5 | 7.0 | 12.8 |
| En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 837.5 | 771.1 | 903.8 | 63.0 | 58.1 | 67.6 |
| Complemento | 492.5 | 411.8 | 573.3 | 37.0 | 32.4 | 41.9 |
| En hospitales y otros centros de atención a la salud | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1287.3 | 1199.6 | 1375.0 | 96.8 | 94.4 | 98.2 |
| Complemento | 42.7 | 18.4 | 67.0 | 3.2 | 1.8 | 5.6 |
| En lugares de trabajo | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1218.0 | 1131.0 | 1305.0 | 91.6 | 88.5 | 93.9 |
| Complemento | 112.0 | 75.6 | 148.3 | 8.4 | 6.1 | 11.5 |
| En el transporte público | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1260.6 | 1173.8 | 1347.3 | 94.8 | 92.2 | 96.5 |
| Complemento | 69.5 | 41.0 | 97.9 | 5.2 | 3.5 | 7.8 |
| Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado | | | | | | |
| Completamente a favor/medianamente a favor | 1264.2 | 1182.3 | 1346.1 | 95.0 | 92.9 | 96.6 |
| Complemento | 65.8 | 40.6 | 91.1 | 5.0 | 3.4 | 7.1 |
| Total | 1330.0 | 1242.6 | 1417.4 | 100.0 | | |

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Conclusiones

Anivel nacional en la población de 18 a 65 años se encontró que 20.6% de la población era fumadora activa (31.3% de los hombres y 10.9% de las mujeres); 19.6% eran ex fumadores (24.3% de los hombres y 15.3% de las mujeres), y 59.8% nunca habían fumado (44.4% de los hombres y 73.9% de las mujeres).

En San Luis Potosí se encontró que los fumadores activos constituían 18.2% de la población (cerca de 241 mil 600 personas), lo que hace que ocupe el vigésimo segundo lugar en consumo de tabaco en la República mexicana. Los fumadores activos iniciaron el consumo diario de cigarrillos a los 16.2 años, fuman en promedio 5.1 cigarrillos diarios y 5.6% de ellos fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse.

El 17.7% de la población en el rango estudiado, cerca de 235 mil, son ex fumadores y la razón más importante por la que dejaron de fumar fue la conciencia por los daños a la salud que provoca el consumo de tabaco.

El 64.2% de este sector poblacional, cerca de 854 mil personas, refirió nunca haber fumado. Sin embargo, de este grupo 18.5% de los adultos, cerca de 158 mil, y 18% de los adolescentes, cerca de 54 mil, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA).

La opinión de los habitantes de San Luis Potosí acerca del establecimiento de espacios libres de humo de tabaco en lugares públicos es de apoyo, pues el 94% de los adultos y adolescentes estuvo completa o medianamente a favor de que debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado.

drogas

Principales resultados

Los resultados en San Luis Potosí muestran que la exposición al consumo de drogas (que les hayan regalado o intentado vender drogas) sólo en el caso de los hombres es similar al promedio nacional, mientras las mujeres están debajo del promedio. Al comparar la exposición en el estado con la nacional, la razón es de 1 hombre del país por uno del estado y en el mismo sentido en las mujeres la razón es de 1.6 por una del estado.

Como en los resultados nacionales, más hombres (29.8%) que mujeres (4.9%) están expuestos.

En las prevalencias del consumo global de drogas (sin incluir tabaco ni alcohol), se observa que el consumo es menor al promedio nacional, tanto en hombres como en mujeres (figura 1).

Una situación similar ocurre para las drogas ilegales, en donde el consumo en el estado también es menor al promedio nacional, en un 2.8% en los hombres y un 1.6% en las mujeres (figura 2).

Para las drogas médicas, también se observa menor consumo en el estado, tanto en hombres como en mujeres.

Esto es similar para algunas drogas específicas. Así, el consumo de marihuana, cocaína y metanfetaminas es menor en el estado en comparación con el promedio nacional en ambos sexos, especialmente en el consumo de cocaína y metanfetaminas (figura 3).

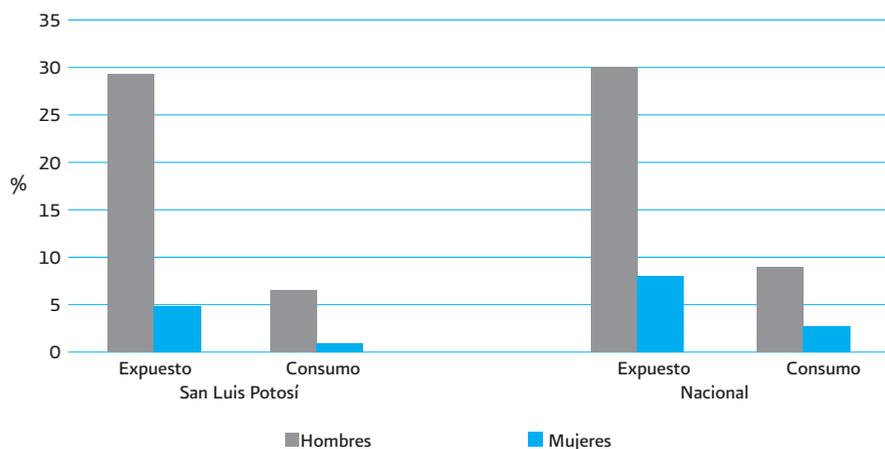
Adicional a lo señalado anteriormente, en casi todos los casos, el consumo de estas drogas es mayor en los hombres en comparación con las mujeres a excepción del consumo de drogas médicas donde es igual el consumo en ambos sexos.

Los datos de la encuesta permiten aproximarnos a la demanda de necesidades de atención de la población total, de manera que en lo alto de la pirámide de atención, se observa que el 0.2% de ella presenta dependencia, que corresponde a 2,751 personas en el estado.

Al analizar otros aspectos sobre el consumo de drogas, casi dos terceras partes de los hombres y las mujeres, señalan que el número de usuarios se ha incrementado en los últimos cinco años en el país.

De la misma forma, prevalece la concepción de que el adicto a las drogas es alguien que necesita ayuda (76.5%) y es una persona enferma

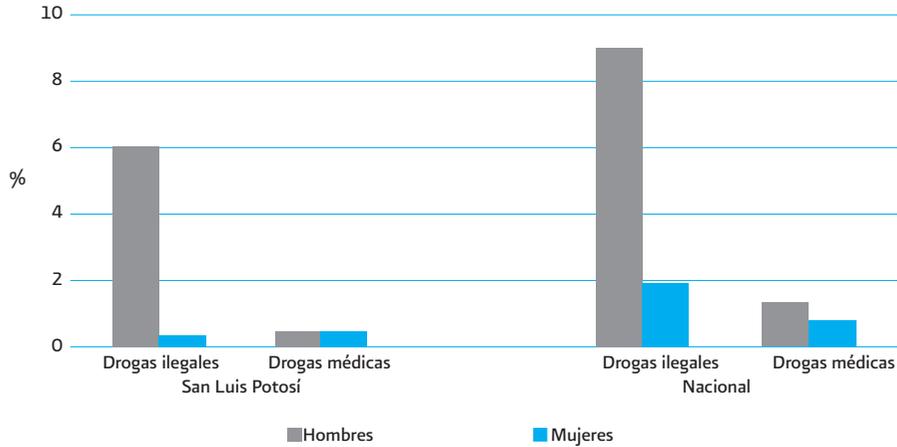
Figura 1
Exposición y consumo de drogas según sexo. San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 2

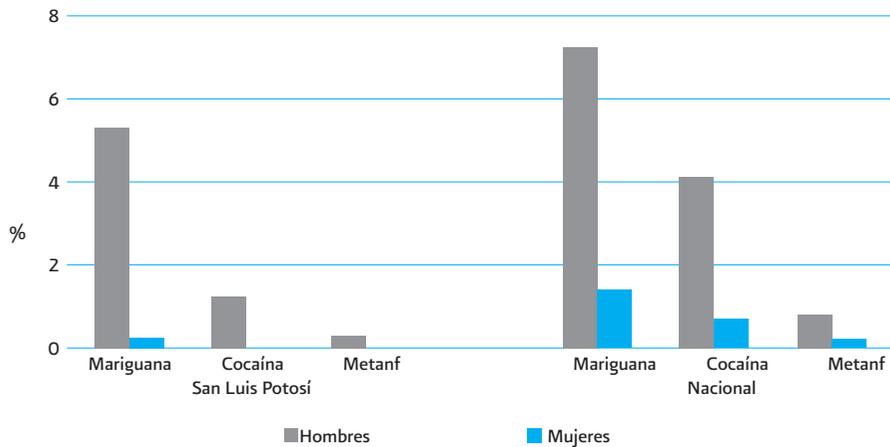
Consumo de drogas médicas e ilegales según sexo. San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 3

Consumo de marihuana, cocaína y metanfetaminas según sexo. San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

(62.6%); en tanto, una menor proporción considera que es un egoísta (22.4%) o que es independiente (15.5%).

En cuanto a qué hacer para rehabilitar a las personas adictas a las drogas, la mitad de la gente señala que deben ser enviadas a granjas especiales fuera de la ciudad (50.2%).

Con relación a la percepción de qué tan adictivas son las drogas, el alcohol (82.4%), la marihuana (81.7%) y la cocaína (72.8%), son las que señalan en el estado como las de mayor potencial adictivo.

Al analizar algunas de las características de quienes usan drogas, especialmente en la población de 12 a 25 años, se observa que principalmente son personas que ya no están estudiando, que se encuentran trabajando o recibiendo algún salario que les permite comprarla y que ya no están viviendo con sus papás, además de que en el entorno social en que se mueven, hay personas que consumen drogas.

Conclusiones

Los resultados muestran que en el estado, el consumo de drogas ilegales y médicas es menor, en general, que el promedio nacional, tanto en hombres como en mujeres, especialmente la cocaína y las metanfetaminas. En el estado, el porcentaje de personas dependientes al consumo de drogas es de 0.2%, que está debajo del promedio nacional que es del 0.6%.

También se muestra que la exposición a la oportunidad de consumo en el estado, en el caso de los hombres es similar al promedio nacional, mientras las mujeres están debajo del promedio.

De la misma forma, es la población más joven, aquellos/as quienes ya no estudian, se encuentran trabajando o que ya no viven con sus papás, quienes están más expuestos y consumen en mayor

proporción drogas. Lo cual refuerza el valor protector no sólo de la asistencia a la escuela, sino de la importancia de dotar de estrategias académicas que permitan experimentar el éxito escolar. En el ámbito familiar, es importante trabajar con los padres en estrategias parentales efectivas.

Estos datos son concordantes con los señalados por las fuentes descritas en la introducción de este documento, que señala un bajo consumo en general en el estado y pocos casos que asisten a tratamiento. No obstante lo cual, es importante mantener un monitoreo constante de la situación debido a como ha venido evolucionando el consumo de drogas en los últimos años, con una tendencia al incremento a nivel nacional.

alcohol

Principales resultados

Al considerar el consumo diario de alcohol, los hombres (1.8%) están arriba de la media nacional. A diferencia de las mujeres (0.1%) que se encuentran debajo del promedio.

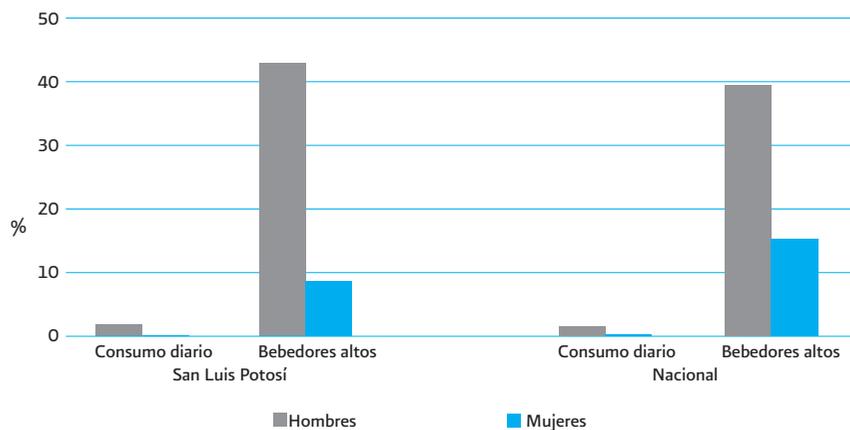
En cuanto al consumo alto, en los hombres (41.1%) está arriba del promedio y en las mujeres (8.2%) está debajo del promedio nacional (figura 1).

Para el consumo consuetudinario, en los hombres (11.7%) se observa un consumo arriba del promedio nacional y en las mujeres (0.8%) está debajo del promedio (Figura 2).

Finalmente, en relación con el abuso/dependencia, en el estado se encuentra que para los hombres (11.8%) el porcentaje está arriba del promedio y en las mujeres (1%) es menor que el promedio nacional.

Figura 1

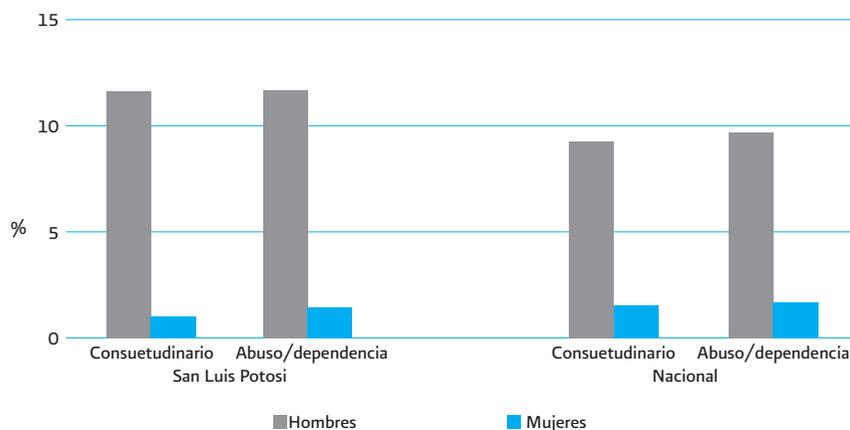
Consumo diario y alto de alcohol según sexo. San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 2

Consumo consuetudinario y abuso/dependencia de alcohol según sexo. San Luis Potosí, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Conclusiones

En el caso de alcohol, en general el patrón de consumo es diferente entre hombres y mujeres. Los indicadores para ellas están debajo de la media nacional y para los hombres, por el contrario, todos los indicadores están arriba del promedio nacional, lo cual nos habla de que los hombres del estado consumen por ocasión, altas cantidades de alcohol.

Bajo este contexto, es importante canalizar mayores esfuerzos a la prevención primaria del problema, en los distintos segmentos de la sociedad, con la intención de disminuir la problemática y, de manera

especial, trabajar con la población infantil, a fin de dotar a esta comunidad de mejores estrategias para enfrentar la problemática y tener mejores oportunidades de vida.

El incremento en el número de usuarios/as fuertes y los problemas asociados, nos indica la necesidad prioritaria de atender adecuadamente y con estrategias efectivas a quienes se encuentran en el proceso de adicción al consumo.

referencias y glosario

Referencias

1. Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Instituto Mexicano de Psiquiatría. Primera Encuesta Nacional de Adicciones. México: SS, 1998.
2. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Segunda Encuesta Nacional de Adicciones. México: SS, 1993.
3. Secretaría de Salud, Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades, Instituto Mexicano de Psiquiatría, Dirección General de Epidemiología, Consejo Nacional Contra las Adicciones. Tercera Encuesta Nacional de Adicciones. México: SS, 1998.
4. Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Dirección General de Epidemiología, Instituto Nacional Estadística, Geografía e Informática. Cuarta Encuesta Nacional de Adicciones. México: SS, 2002.
5. Villatoro J, Gutiérrez M, Quiroz N, Moreno M, Gaytán L, Gaytán F *et al.* Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. México DF: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, 2007.
6. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones. Centros de Tratamiento no Gubernamentales. Informe Anual (2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007) México: SS, Dirección General de Epidemiología. Disponible en: <http://www.dgepi.salud.gob.mx/infoepi/index.htm>.
7. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones. Centros de Integración Juvenil. Informe Anual (2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007). México: SS, Dirección General de Epidemiología. Disponible en: <http://www.dgepi.salud.gob.mx/infoepi/index.htm>.
8. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones. Consejo Tutelar para Menores. Informe Anual (2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007). México: SS, Dirección General de Epidemiología. Disponible en: <http://www.dgepi.salud.gob.mx/infoepi/index.htm>.
9. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones. Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones. Informe Anual (2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007). México: SS, Dirección General de Epidemiología. Disponible en: <http://www.dgepi.salud.gob.mx/infoepi/index.htm>.

Tabaco

Adolescente: en la encuesta, persona de 12 a 17 años de edad.

Adulto: en la encuesta, persona de 18 a 65 años de edad.

Ex fumador: persona que al momento de la entrevista refirió haber dejado de fumar cigarros hace más de un año.

Fumador actual: persona que al momento de la entrevista refirió haber fumado cigarros al menos una vez durante el año previo a la entrevista.

Fumador pasivo: persona que refirió nunca haber fumado, que convive a diario con al menos una persona que fuma cigarros en su casa, en el salón de clases o en su trabajo.

Localidad rural: localidad con menos de 2 500 habitantes.

Localidad urbana: localidad con 2 500 habitantes o más.

Nunca fumador: persona que al momento de la entrevista refirió nunca haber fumado cigarros en su vida.

Drogas

Drogas ilegales: las drogas consideradas como ilegales son: marihuana, cocaína, pasta de cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, heroína o estimulantes tipo anfetamínico (metanfetaminas).

Drogas médicas: son aquellas sustancias que se prescriben médicamente, como los opiáceos, tranquilizantes, sedantes, barbitúricos o anfetaminas. Para considerarse como consumo para drogarse, el uso se debe dar fuera de o en mayor tiempo al prescrito por el médico.

Incidencia acumulada: se refiere a la prevalencia global de consumo.

Consumo en los últimos 12 meses: consumo de alguna sustancia en los últimos 12 meses; también se le conoce como prevalencia anual.

Consumo en los últimos 30 días: Consumo de alguna sustancia en los últimos 30 días; también se le conoce como prevalencia actual.

Índice de continuidad: es el porcentaje obtenido de dividir el número de usuarios del último año entre el número de usuarios que han consumido alguna vez.

Formas de uso: vía de utilización de las distintas drogas ilegales. En el cuestionario se les pregunta si las usaron en forma inyectada, inhalada, aspirada, fumada, tomada, tragada o comida.

Uso de servicios: se refiere a que la población acude en búsqueda de apoyo para sus problemas de salud. En el caso de esta encuesta se les pregunta si han solicitado ayuda por el consumo de alguna de las drogas en los siguientes lugares: hospital general o centro comunitario, hospital o servicio psiquiátrico, médicos privados, sacerdotes, curanderos, grupo de Alcohólicos Anónimos u otros.

Mariguana regalada o comprada: se refiere a los individuos a los que les han ofrecido esta sustancia regalada o para su compra.

Cualquier droga regalada o comprada: se refiere a los individuos a los que les han ofrecido cualquier droga, sea regalada o para su compra.

Otra droga regalada o comprada: se refiere a los individuos a los que les han ofrecido cualquier droga, a excepción de la marihuana, sea regalada o para su compra.

Índice de exposición a drogas: es la oportunidad que tienen los sujetos de usar alguna droga debido a que se la han ofrecido regalada o comprada.

Consumo experimental: es cuando una persona reporta haber usado entre una y cinco veces una o más sustancias.

Consumo regular: es cuando una persona reporta haber usado una o más sustancias en más de cinco ocasiones.

Dependencia a drogas: es cuando una persona reporta haber tenido tres o más síntomas de dependencia asociados a su consumo.

Remisión por uso de drogas: se refiere a cuando una persona asistió a tratamiento debido a su consumo de drogas.

Uso dada la oportunidad: se refiere a las personas que consumen drogas y que reportaron que previamente se les había ofrecido alguna sustancia.

Dependencia dado el abuso: se refiere a las personas que reportaron haber usado una o más sustancias en más de cinco ocasiones y además presentan dependencia a las drogas.

Remisión dado el abuso: se refiere a las personas que asisten a tratamiento debido a su abuso de drogas.

Remisión dada la dependencia: se refiere a las personas que asisten a tratamiento debido a su dependencia hacia las drogas.

Necesidades de atención por uso de drogas: se toman cuatro valores, el de mayor problema es el de dependencia a las drogas, el segundo valor es el de uso sin dependencia, seguido por exposición a drogas sin consumo y finalmente el no consumo.

Alcohol

Consumo diario: Consumir diariamente al menos una copa de una bebida con contenido de alcohol.

Bebedores altos: Aquellas personas que por lo menos alguna vez en su vida han consumido cinco copas o más en una sola ocasión, para los hombres, o cuatro copas o más en una sola ocasión, para las mujeres.

Abuso/dependencia al alcohol: Se refiere a una concepción amplia que incluye la presencia de distintos problemas en el área interpersonal, social y laboral, además de algunas manifestaciones físicas, cognitivas y del comportamiento, que llevan al individuo a un malestar significativo. El criterio de abuso/dependencia se cumple si al menos tres o más de los síntomas de este consumo problemático, o al menos uno de abuso, están presentes en algún momento repetitivamente dentro de los últimos 12 meses.

Equivalencias de bebidas alcohólicas: Para efectos de establecer el patrón de consumo y el consumo per cápita, se consideran las siguientes equivalencias:

Un trago o copa es igual a:

- 1 lata o botella mediana de cerveza (330 ml)
- 1 jarro o jícara de pulque de 500 ml
- 1 vaso de 120 ml de vino de mesa
- 1 vaso o copa de destilados: brandy, ron, whisky, vodka, ginebra (30 ml)
- 1 botella "coolers" de vino (300 ml)
- 1 copa "farolazo" (30 ml)

Necesidades de atención por consumo de alcohol: Se toman cuatro valores, el de mayor problema es el de abuso/

dependencia al alcohol, el segundo valor es el de presentar algún problema de abuso/dependencia, sin que reúna el criterio de abuso/dependencia completo. El tercer valor de riesgo consiste en haber consumido cinco copas (hombres) o cuatro copas (mujeres) alguna vez en la vida, sin incluirse en las categorías anteriores. Finalmente, la cuarta categoría corresponde a quienes no han consumido alcohol o que su consumo ha sido muy bajo.

Conceptos de metodología

Estudios epidemiológicos: Una visión global del problema se obtiene utilizando diferentes estrategias que permiten conocer la extensión y magnitud del consumo en diferentes grupos de población; para interpretar sus resultados es necesario que se tome en cuenta sus características propias, ventajas y desventajas. Los porcentajes de consumo que se anexan en la sección de antecedentes y que provienen de estas dos fuentes no son estrictamente comparables. Permiten sin embargo determinar si han existido cambios en los índices con el tiempo, en las diferencias por sexo o por tipo de droga. Los siguientes apartados guían al lector sobre los diferentes estudios que se citan en la sección de antecedentes en cada estado, a fin de facilitar su lectura adecuada.

Encuestas en población escolar sobre adicciones: Las encuestas de escuelas tienen la ventaja de ser autoaplicables. Las encuestas que se citan en la sección de antecedentes se aplicaron en forma colectiva sin identificar al sujeto, la última unidad de análisis es el grupo escolar y sólo participa un encuestador/a por grupo sin la presencia de maestros/as o autoridades de la escuela. El método facilita las respuestas de los/as estudiantes y regularmente se obtienen resultados más elevados que en las encuestas en hogares. Tienen como desventaja el excluir a la población joven que ya no está en la escuela, haberse aplicado en un rango corto de edad de los 12 a 19 años (sólo cuando se incluyen estudiantes de licenciatura el rango se incrementa hacia los 25 años), los estudios hechos en 1991, aquellos hechos en la Ciudad de México y que se han ampliado a partir del 2000 en diversos estados, abarcan población rural y urbana.

Encuestas en hogares sobre adicciones: Las encuestas de hogares abarcan a un rango más amplio de población, incluyen población de 12 a 65 años, abarcan población urbana y rural incluyen población adolescente y adulta que asiste y no asiste a la escuela e incluyen viviendas desde las que se ubican en grandes metrópolis hasta viviendas ubicadas en municipios poco habitados y con índices más bajos de consumo, además al ser autoaplicables tienden a tener un índice más alto de baja

respuesta. En estos estudios se elige en forma aleatoria a uno o más individuos en el hogar, una vez aplicada una cédula de la vivienda. La entrevista regularmente se hace cara a cara y la persona entrevistada sabe que el/a entrevistador/a conoce su nombre y la ubicación de su domicilio. El/a participante elige si participa o no y se le da un formato de consentimiento informado. Dado que es una entrevista cara a cara, la aplicación se realiza en forma individual. Ante ello, es importante que el/la entrevistador/a tenga un alto grado de entrenamiento y manejo de la situación de entrevista, a fin de dirigirla en forma ágil y que se gane la confianza del/a entrevistado/a para que se obtengan respuestas reales, especialmente en temas difíciles como el consumo de drogas o situaciones problemáticas asociadas al consumo. Comúnmente en nuestro país, la población objetivo de estos estudios es aquella que vive en sus hogares, entre los 12 y 65 años de edad y que sepan hablar español.

Estudios con usuarios de drogas (SISVEA, CIJ): Estos estudios se llevan a cabo con población ya consumidora de drogas y que decide asistir a una opción de tratamiento debido a su consumo de drogas, por lo que el 100% de las personas consumen drogas. Por lo común, se aplica una cédula estandarizada sobre el consumo y abuso de diversas drogas y elementos que permiten obtener el perfil de los/as usuarios/as, la aplicación se realiza la primera vez que el/a usuario/a asiste al centro de tratamiento y se aplica en forma de entrevista cara a cara. Debido a estas

situaciones es que los porcentajes de consumo derivados de estos estudios son más altos que en la población de los dos estudios anteriores. Adicionalmente, la proporción de hombres que van a este tipo de tratamiento es mucho mayor, aunque recientemente se está incrementando el número de mujeres que solicitan ayuda por su consumo de droga.

Ante las diferencias en el método y poblaciones de estos tipos de estudios, un punto central para determinar congruencia entre lo que se reporta en unos y otros, es principalmente el orden de preferencia de las drogas, que debe ser similar entre ellos, aunque cuando se da un cambio importante en las preferencias, éste se registra dos o tres años después en los estudios con usuarios de drogas, ya que primero se detecta en los estudios con escolares y población general. Hacer una comparación de prevalencias es posible aunque inadecuado, ya que los rangos de edad no son iguales y los métodos de aplicación de los cuestionarios no son iguales. Otro punto de interés para comparar resultados es la detección de casos de consumo de drogas de más difícil acceso, si está presente el consumo de una droga en el estado, en los tres ámbitos de estudio señalados, debe aparecer la presencia de la droga.

Finalmente, internacionalmente y en el país, es común que las cifras de consumo en hogares son menores a las detectadas en escolares. En el caso de usuarios/as no hay comparación en el indicador, debido a que en el denominador sólo hay usuarios/as.

anexos

A. Drogas

Resultados del estado

Intervalos de confianza

B. Alcohol

Resultados estatales

Intervalos de confianza

C. Estadísticas de fuentes estatales sobre antecedentes de consumo de drogas

Resultados del estado

Cuadro A1

Características sociodemográficas según sexo de la población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Características | Hombres | | | Mujeres | | | Total | | |
|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 12-17 años | 18-25 años | 26-65 años | 12-17 años | 18-25 años | 26-65 años | 12-17 años | 18-25 años | 26-65 años |
| Sociodemográficas | % | % | % | % | % | % | % | % | % |
| Situación escolar | | | | | | | | | |
| Estudia actualmente | 82.5 | 28.3 | 1.4 | 79.0 | 21.4 | 2.1 | 80.7 | 24.6 | 1.8 |
| No estudia | 17.5 | 71.7 | 98.6 | 21.0 | 78.6 | 97.9 | 19.3 | 75.4 | 98.2 |
| Nivel de estudios | | | | | | | | | |
| Ninguna/primaria | 29.1 | 11.8 | 46.5 | 30.2 | 20.0 | 49.2 | 29.7 | 16.3 | 48.0 |
| Secundaria | 52.9 | 39.1 | 31.8 | 56.0 | 33.5 | 36.6 | 54.4 | 36.0 | 34.4 |
| Bachillerato o equivalente | 18.0 | 36.4 | 16.4 | 13.8 | 32.6 | 9.0 | 15.9 | 34.4 | 12.4 |
| Licenciatura | -- | 12.7 | 5.3 | -- | 13.9 | 5.2 | -- | 13.3 | 5.2 |
| Posgrado | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Situación laboral | | | | | | | | | |
| Trabaja | 19.9 | 77.6 | 92.1 | 6.1 | 30.2 | 43.7 | 13.0 | 52.0 | 66.6 |
| Ama de casa | 2.0 | 1.2 | 1.0 | 15.0 | 55.3 | 54.1 | 8.5 | 30.5 | 29.0 |
| Desempleado | 78.1 | 21.2 | 6.9 | 78.8 | 14.5 | 2.2 | 78.5 | 17.6 | 4.4 |
| Vive con | | | | | | | | | |
| Padre y Madre | 71.7 | 51.3 | 8.5 | 67.3 | 38.5 | 6.9 | 69.5 | 44.4 | 7.6 |
| Sólo padre | 3.3 | 2.8 | .6 | 2.8 | 2.5 | .5 | 3.1 | 2.6 | .6 |
| Sólo madre | 21.7 | 18.8 | 8.4 | 24.1 | 13.2 | 8.3 | 22.9 | 15.7 | 8.3 |
| Otro | 3.3 | 27.2 | 82.5 | 5.8 | 45.8 | 84.3 | 4.6 | 37.3 | 83.5 |
| Estado civil | | | | | | | | | |
| Casado/unión libre | .4 | 35.1 | 81.1 | 6.1 | 47.9 | 75.0 | 3.2 | 42.0 | 77.9 |
| Separado/viudo/divorciado | -- | -- | 5.2 | .3 | .3 | 11.5 | .2 | .1 | 8.5 |
| Soltero | 99.6 | 64.9 | 13.6 | 93.6 | 51.9 | 13.6 | 96.6 | 57.9 | 13.6 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A2

Percepción sobre las tendencias del consumo de drogas según sexo población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | Hombres 759 356 | | Mujeres 915 138 | | Total 1 674 494 | |
|---|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México | | | | | | |
| Ha incrementado el número de usuarios | 495 696 | 65.3 | 565 323 | 61.8 | 1 061 019 | 63.4 |
| Sigue igual | 210 191 | 27.7 | 302 659 | 33.1 | 512 850 | 30.6 |
| Parece que va disminuyendo | 53 469 | 7.0 | 47 156 | 5.2 | 100 625 | 6.0 |

*Porcentajes obtenidos según sexo definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A3

Percepción sobre las tendencias del consumo de drogas por grupos de edad población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 699 889 | | 26-34 años 343 412 | | 35-65 años 631 193 | |
|---|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México | | | | | | |
| Ha incrementado el número de usuarios | 430 557 | 61.5 | 214 057 | 62.3 | 416 405 | 66.0 |
| Sigue igual | 216 725 | 31.0 | 114 843 | 33.4 | 181 282 | 28.7 |
| Parece que va disminuyendo | 52 607 | 7.5 | 14 512 | 4.2 | 33 506 | 5.3 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A4

Percepción sobre las tendencias del consumo de drogas por grupos de edad en hombres. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 297 449 | | 26-34 años 166 090 | | 35-65 años 295 817 | |
|---|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México | | | | | | |
| Ha incrementado el número de usuarios | 191 402 | 64.3 | 106 414 | 64.1 | 197 880 | 66.9 |
| Sigue igual | 84 296 | 28.3 | 51 400 | 30.9 | 74 495 | 25.2 |
| Parece que va disminuyendo | 21 751 | 7.3 | 8 276 | 5.0 | 23 442 | 7.9 |

*Porcentajes obtenidos de la población masculina por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A5

Percepción sobre las tendencias del consumo de drogas por grupos de edad en mujeres. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 402 440 | | 26-34 años 177 322 | | 35-65 años 335 376 | |
|---|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México | | | | | | |
| Ha incrementado el número de usuarios | 239 155 | 59.4 | 107 643 | 60.7 | 218 525 | 65.2 |
| Sigue igual | 132 429 | 32.9 | 63 443 | 35.8 | 106 787 | 31.8 |
| Parece que va disminuyendo | 30 856 | 7.7 | 6 236 | 3.5 | 10 064 | 3.0 |

*Porcentajes obtenidos de la población femenina por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A6

Percepción de la población sobre los usuarios de drogas según sexo población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | Hombres 759 356 | | Mujeres 915 138 | | Total 1 674 494 | |
|----------------------------------|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Un adicto es una persona: | | | | | | |
| Enferma | 436 375 | 57.5 | 612 336 | 66.9 | 1 048 711 | 62.6 |
| Débil | 317 431 | 41.8 | 311 519 | 34.0 | 628 950 | 37.6 |
| Independiente | 142 514 | 18.8 | 117 834 | 12.9 | 260 348 | 15.5 |
| Egoísta | 179 047 | 23.6 | 196 461 | 21.5 | 375 508 | 22.4 |
| Que necesita ayuda | 557 369 | 73.4 | 722 850 | 79.0 | 1 280 219 | 76.5 |
| Delincuente | 174 557 | 23.0 | 213 664 | 23.3 | 388 221 | 23.2 |

*Porcentajes obtenidos según sexo definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A7

Percepción de la población sobre los usuarios de drogas por grupos de edad población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 699 889 | | 26-34 años 343 412 | | 35-65 años 631 193 | |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Un adicto es una persona: | | | | | | |
| Enferma | 413 437 | 59.1 | 212 457 | 61.9 | 422 817 | 67.0 |
| Débil | 227 008 | 32.4 | 148 632 | 43.3 | 253 310 | 40.1 |
| Independiente | 99 512 | 14.2 | 67 705 | 19.7 | 93 131 | 14.8 |
| Egoísta | 136 082 | 19.4 | 107 802 | 31.4 | 131 624 | 20.9 |
| Que necesita ayuda | 536 722 | 76.7 | 274 391 | 79.9 | 469 106 | 74.3 |
| Delincuente | 157 576 | 22.5 | 87 743 | 25.6 | 142 902 | 22.6 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A8

Percepción de la población sobre los usuarios de drogas por grupos de edad en hombres. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 297 449 | | 26-34 años 166 090 | | 35-65 años 295 817 | |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Un adicto es una persona: | | | | | | |
| Enferma | 165 970 | 55.8 | 86 185 | 51.9 | 184 220 | 62.3 |
| Débil | 124 054 | 41.7 | 70 860 | 42.7 | 122 517 | 41.4 |
| Independiente | 57 184 | 19.2 | 48 928 | 29.5 | 36 402 | 12.3 |
| Egoísta | 59 318 | 19.9 | 59 157 | 35.6 | 60 572 | 20.5 |
| Que necesita ayuda | 219 924 | 73.9 | 130 188 | 78.4 | 207 257 | 70.1 |
| Delincuente | 67 941 | 22.8 | 26 475 | 15.9 | 80 141 | 27.1 |

*Porcentajes obtenidos de la población masculina por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A9

Percepción de la población sobre los usuarios de drogas por grupos de edad en mujeres. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 402 440 | | 26-34 años 177 322 | | 35-65 años 335 376 | |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Un adicto es una persona: | | | | | | |
| Enferma | 247 467 | 61.5 | 126 272 | 71.2 | 238 597 | 71.1 |
| Débil | 102 954 | 25.6 | 77 772 | 43.9 | 130 793 | 39.0 |
| Independiente | 42 328 | 10.5 | 18 777 | 10.6 | 56 729 | 16.9 |
| Egoísta | 76 764 | 19.1 | 48 645 | 27.4 | 71 052 | 21.2 |
| Que necesita ayuda | 316 798 | 78.7 | 144 203 | 81.3 | 261 849 | 78.1 |
| Delincuente | 89 635 | 22.3 | 61 268 | 34.6 | 62 761 | 18.7 |

*Porcentajes obtenidos de la población femenina por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A10

Percepción de la población sobre el potencial adictivo de diferentes sustancias según sexo población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | Hombres 759 356 | | Mujeres 915 138 | | Total 1 674 494 | |
|--|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Considera que estas sustancias producen adicción: | | | | | | |
| Mariguana | 619 177 | 81.5 | 748 798 | 81.8 | 1 367 975 | 81.7 |
| Alucinógenos | 391 322 | 51.5 | 419 093 | 45.8 | 810 415 | 48.4 |
| Cocaína | 568 840 | 74.9 | 649 665 | 71.0 | 1 218 505 | 72.8 |
| Heroína | 448 320 | 59.0 | 503 067 | 55.0 | 951 387 | 56.8 |
| Inhalables | 457 318 | 60.2 | 532 739 | 58.2 | 990 057 | 59.1 |
| Alcohol | 607 373 | 80.0 | 771 750 | 84.3 | 1 379 123 | 82.4 |
| Tabaco | 504 489 | 66.4 | 710 337 | 77.6 | 1 214 826 | 72.5 |

*Porcentajes obtenidos según sexo definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A11

Percepción de la población total sobre el potencial adictivo de diferentes sustancias por grupos de edad. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años | | 26-34 años | | 35-65 años | |
|--|------------|------|------------|------|------------|------|
| | 699 889 | | 343 412 | | 631 193 | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Considera que estas sustancias producen adicción: | | | | | | |
| Mariguana | 585 833 | 83.7 | 277 080 | 80.7 | 505 062 | 80.0 |
| Alucinógenos | 347 564 | 49.7 | 187 375 | 54.6 | 275 476 | 43.6 |
| Cocaína | 511 979 | 73.2 | 251 690 | 73.3 | 454 836 | 72.1 |
| Heroína | 398 020 | 56.9 | 222 648 | 64.8 | 330 719 | 52.4 |
| Inhalables | 397 149 | 56.7 | 225 603 | 65.7 | 367 305 | 58.2 |
| Alcohol | 577 851 | 82.6 | 287 977 | 83.9 | 513 295 | 81.3 |
| Tabaco | 519 464 | 74.2 | 248 000 | 72.2 | 447 362 | 70.9 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A12

Percepción de la población sobre opciones de rehabilitación para las personas con dependencia según sexo. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|---|---------|------|---------|------|-----------|------|
| | 759 356 | | 915 138 | | 1 674 494 | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Rehabilitación más efectiva para un adicto: | | | | | | |
| Que los metan en la cárcel | 19 220 | 2.6 | 5 813 | .6 | 25 033 | 1.5 |
| Que los internen en hospitales psiquiátricos | 178 054 | 24.4 | 199 569 | 22.2 | 377 623 | 23.2 |
| Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad | 333 102 | 45.6 | 484 922 | 54.0 | 818 024 | 50.2 |
| Curarles en su propio ambiente | 113 478 | 15.5 | 122 387 | 13.6 | 235 865 | 14.5 |
| Que se curen por su cuenta | 50 624 | 6.9 | 40 006 | 4.5 | 90 630 | 5.6 |
| Otra | 35 887 | 4.9 | 45 045 | 5.0 | 80 932 | 5.0 |

*Porcentajes obtenidos según sexo definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A13

Percepción de la población sobre opciones de rehabilitación para las personas con dependencia por grupos de edad. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años | | 26-34 años | | 35-65 años | |
|---|------------|------|------------|------|------------|------|
| | 699 889 | | 343 412 | | 631 193 | |
| | N | % | N | % | N | % |
| Rehabilitación más efectiva para un adicto: | | | | | | |
| Que los metan en la cárcel | 13 180 | 1.9 | 2 735 | .8 | 9 118 | 1.5 |
| Que los internen en hospitales psiquiátricos | 180 610 | 26.5 | 72 162 | 21.6 | 124 851 | 20.4 |
| Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad | 305 131 | 44.7 | 173 370 | 51.8 | 339 523 | 55.6 |
| Curarles en su propio ambiente | 111 148 | 16.3 | 41 236 | 12.3 | 83 481 | 13.7 |
| Que se curen por su cuenta | 39 862 | 5.8 | 31 197 | 9.3 | 19 571 | 3.2 |
| Otra | 32 458 | 4.8 | 13 976 | 4.2 | 34 498 | 5.6 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A14

Percepción de la población sobre el consumo de drogas y algunas consecuencias sociales y de salud según sexo. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | Hombres 759 356 | | Mujeres 915 138 | | Total 1 674 494 | |
|---|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| El consumo de drogas ilegales tiene relación con: | | | | | | |
| La violencia familiar y social | 675 978 | 89.0 | 839 302 | 91.7 | 1 515 280 | 90.5 |
| Los accidentes | 704 442 | 92.8 | 851 266 | 93.0 | 1 555 708 | 92.9 |
| Sí una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA | 640 030 | 84.3 | 828 323 | 90.5 | 1 468 353 | 87.7 |
| Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA | 514 240 | 67.7 | 646 469 | 70.6 | 1 160 709 | 69.3 |

*Porcentajes obtenidos según sexo definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A15

Percepción de la población sobre el consumo de drogas y algunas consecuencias sociales y de salud por grupos de edad. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo | 12-25 años 699 889 | | 26-34 años 343 412 | | 35-65 años 631 193 | |
|---|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % |
| El consumo de drogas ilegales tiene relación con: | | | | | | |
| La violencia familiar y social | 628 052 | 89.7 | 320 232 | 93.3 | 566 996 | 89.8 |
| Los accidentes | 649 551 | 92.8 | 316 090 | 92.0 | 590 067 | 93.5 |
| Sí una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA | 621 248 | 88.8 | 323 648 | 94.2 | 523 457 | 82.9 |
| Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA | 489 644 | 70.0 | 241 929 | 70.4 | 429 136 | 68.0 |

*Porcentajes obtenidos de la población total por edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A16

Población total de 12 a 65 años que le han ofrecido marihuana regalada o comprada según edad y sexo. San Luis Potosí, México, 2008

| Sexo/Edad | N por grupo | Marihuana regalada | | Marihuana comprada | |
|-----------------|-------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | | N | % | N | % |
| Hombres | | | | | |
| 12 - 25 | 327 745 | 93 120 | 28.4 | 34 655 | 10.6 |
| 26 - 34 | 148 327 | 45 892 | 30.9 | 16 236 | 10.9 |
| 35 - 65 | 320 285 | 68 702 | 21.5 | 36 126 | 11.3 |
| Subtotal | 796 357 | 207 714 | 26.1 | 87 017 | 10.9 |
| Mujeres | | | | | |
| 12 - 25 | 356 502 | 31 089 | 8.7 | 9 152 | 2.6 |
| 26 - 34 | 167 487 | 2 799 | 1.7 | 666 | .4 |
| 35 - 65 | 354 146 | 3 748 | 1.1 | 2 281 | .6 |
| Subtotal | 878 135 | 37 636 | 4.3 | 12 099 | 1.4 |
| Total | 1 674 492 | 245 350 | 14.7 | 99 116 | 5.9 |

*Porcentajes obtenidos para cada grupo según sexo y edad definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A17

Población total de 12 a 65 años que le han ofrecido alguna droga regalada o comprada según edad y sexo. San Luis Potosí, México, 2008

| Sexo/Edad | N por grupo | Cualquier droga regalada | | Cualquier droga comprada | |
|-----------------|------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| | | N | % | N | % |
| Hombres | | | | | |
| 12 – 25 | 327 745 | 97 336 | 29.7 | 36 942 | 11.3 |
| 26 – 34 | 148 327 | 45 892 | 30.9 | 16 236 | 10.9 |
| 35 – 65 | 320 285 | 75 258 | 23.5 | 37 676 | 11.8 |
| Subtotal | 796 357 | 218 486 | 27.4 | 90 854 | 11.4 |
| Mujeres | | | | | |
| 12 – 25 | 356 502 | 33 995 | 9.5 | 10 269 | 2.9 |
| 26 – 34 | 167 487 | 3 162 | 1.9 | 2 988 | 1.8 |
| 35 – 65 | 354 146 | 3 748 | 1.1 | 2 281 | .6 |
| Subtotal | 878 135 | 40 905 | 4.7 | 15 538 | 1.8 |
| Total | 1 674 492 | 259 391 | 15.5 | 106 392 | 6.4 |

*Porcentajes obtenidos para cada grupo según sexo y edad definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A18

Índice de exposición a drogas por características sociodemográficas de los usuarios de 12 a 25 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Características sociodemográficas | N por grupo | Marihuana regalada | | Marihuana comprada | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | | N | % | N | % |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 327 745 | 93 120 | 28.4 | 34 655 | 10.6 |
| Mujeres | 356 502 | 31 089 | 8.7 | 9 152 | 2.6 |
| Situación escolar | | | | | |
| Estudiante | 361 649 | 67 177 | 18.6 | 17 380 | 4.8 |
| No estudiante | 322 598 | 57 032 | 17.7 | 26 427 | 8.2 |
| Nivel de escolaridad | | | | | |
| Ninguna/primaria | 154 380 | 10 340 | 6.7 | 5 349 | 3.5 |
| Secundaria | 303 177 | 45 417 | 15.0 | 15 396 | 5.1 |
| Bachillerato o equivalente | 165 033 | 51 226 | 31.0 | 20 528 | 12.4 |
| Licenciatura | 42 816 | 14 618 | 34.1 | 2 534 | 5.9 |
| Posgrado | -- | -- | -- | -- | -- |
| Situación laboral | | | | | |
| Trabaja actualmente | 221 401 | 63 679 | 28.8 | 21 119 | 9.5 |
| Ama de casa | 132 922 | 6 376 | 4.8 | 4 067 | 3.1 |
| Desempleado | 329 924 | 54 154 | 16.4 | 18 621 | 5.6 |
| Nivel de ingresos | | | | | |
| Hasta 2 salarios mínimos | 284 849 | 26 706 | 9.4 | 18 041 | 6.3 |
| De 3 a 6 salarios mínimos | 195 672 | 39 595 | 20.2 | 14 019 | 7.2 |
| Más de 6 salarios mínimos | 33 907 | 18 918 | 55.8 | 1 632 | 4.8 |
| Vive con | | | | | |
| Padre y madre | 390 085 | 80 784 | 20.7 | 27 676 | 7.1 |
| Sólo padre | 19 398 | 6 368 | 32.8 | 651 | 3.4 |
| Sólo madre | 132 406 | 7 196 | 5.4 | 3 856 | 2.9 |
| Otro | 142 358 | 29 861 | 21.0 | 11 624 | 8.2 |

*Porcentajes de exposición a drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A19

Índice de exposición a drogas por características sociodemográficas de los usuarios de 26 a 34 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Características sociodemográficas | N por grupo | Marihuana regalada | | Marihuana comprada | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | | N | % | N | % |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 148 327 | 45 892 | 30.9 | 16 236 | 10.9 |
| Mujeres | 167 487 | 2 799 | 1.7 | 666 | .4 |
| Situación escolar | | | | | |
| Estudiante | 12 789 | -- | -- | -- | -- |
| No estudiante | 303 025 | 48 691 | 16.1 | 16 902 | 5.6 |
| Nivel de escolaridad | | | | | |
| Ninguna/primaria | 95 356 | 17 510 | 18.4 | 6 916 | 7.3 |
| Secundaria | 125 821 | 11 260 | 8.9 | 2 599 | 2.1 |
| Bachillerato o equivalente | 45 888 | 11 521 | 25.1 | 2 795 | 6.1 |
| Licenciatura | 16 304 | -- | -- | 1 284 | 7.9 |
| Posgrado | -- | -- | -- | -- | -- |
| Situación laboral | | | | | |
| Trabaja actualmente | 203 631 | 41 812 | 20.5 | 11 610 | 5.7 |
| Ama de casa | 98 401 | 556 | .6 | -- | -- |
| Desempleado | 13 782 | 6 323 | 45.9 | 5 292 | 38.4 |
| Nivel de ingresos | | | | | |
| Hasta 2 salarios mínimos | 178 708 | 31 212 | 17.5 | 10 836 | 6.1 |
| De 3 a 6 salarios mínimos | 98 339 | 8 750 | 8.9 | 2 429 | 2.5 |
| Más de 6 salarios mínimos | 15 012 | -- | -- | -- | -- |
| Estado civil | | | | | |
| Casado/unión libre | 242 413 | 34 191 | 14.1 | 10 826 | 4.5 |
| Separado/viudo/divorciado | 9 434 | 944 | 10.0 | -- | -- |
| Soltero | 63 967 | 13 556 | 21.2 | 6 076 | 9.5 |

*Porcentajes de exposición a drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A20

Índice de exposición a drogas por características sociodemográficas de los usuarios de 35 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Características sociodemográficas | N por grupo | Marihuana regalada | | Marihuana comprada | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------|------|--------------------|------|
| | | N | % | N | % |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 320 285 | 68 702 | 21.5 | 36 126 | 11.3 |
| Mujeres | 354 146 | 3 748 | 1.1 | 2 281 | .6 |
| Situación escolar | | | | | |
| Estudiante | 4 594 | -- | -- | -- | -- |
| No estudiante | 669 837 | 72 450 | 10.8 | 38 407 | 5.7 |
| Nivel de escolaridad | | | | | |
| Ninguna/primaria | 308 998 | 19 610 | 6.3 | 11 368 | 3.7 |
| Secundaria | 164 055 | 22 742 | 13.9 | 12 478 | 7.6 |
| Bachillerato o equivalente | 58 705 | 14 974 | 25.5 | 7 315 | 12.5 |
| Licenciatura | 27 947 | 3 892 | 13.9 | 523 | 1.9 |
| Posgrado | -- | -- | -- | -- | -- |
| Situación laboral | | | | | |
| Trabaja actualmente | 455 672 | 69 042 | 15.2 | 37 621 | 8.3 |
| Ama de casa | 188 485 | 1 467 | .8 | -- | -- |
| Desempleado | 30 274 | 1 941 | 6.4 | 786 | 2.6 |
| Nivel de ingresos | | | | | |
| Hasta 2 salarios mínimos | 338 044 | 35 483 | 10.5 | 16 311 | 4.8 |
| De 3 a 6 salarios mínimos | 248 413 | 27 963 | 11.3 | 16 230 | 6.5 |
| Más de 6 salarios mínimos | 36 853 | 3 950 | 10.7 | 2 683 | 7.3 |
| Estado civil | | | | | |
| Casado/unión libre | 528 779 | 58 647 | 11.1 | 27 442 | 5.2 |
| Separado/viudo/divorciado | 74 961 | 9 278 | 12.4 | 9 532 | 12.7 |
| Soltero | 70 691 | 4 525 | 6.4 | 1 433 | 2.0 |

*Porcentajes de exposición a drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A21

Índice de exposición a drogas por características sociodemográficas de los usuarios. San Luis Potosí, México, 2008

| Características sociodemográficas | N por grupo | Cualquier droga regalada | | Cualquier droga comprada | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|------|--------------------------|------|
| | | N | % | N | % |
| Sexo | | | | | |
| Hombres | 796 357 | 218 486 | 27.4 | 90 854 | 11.4 |
| Mujeres | 878 135 | 40 905 | 4.7 | 15 538 | 1.8 |
| Situación Escolar | | | | | |
| Estudiante | 379 032 | 69 409 | 18.3 | 18 983 | 5.0 |
| No estudiante | 1 295 460 | 189 982 | 14.7 | 87 409 | 6.7 |
| Nivel de escolaridad | | | | | |
| Ninguna/primaria | 558 734 | 47 460 | 8.5 | 24 119 | 4.3 |
| Secundaria | 593 053 | 83 916 | 14.1 | 32 274 | 5.4 |
| Bachillerato o equivalente | 269 626 | 79 987 | 29.7 | 30 638 | 11.4 |
| Licenciatura | 87 067 | 21 592 | 24.8 | 8 213 | 9.4 |
| Posgrado | -- | -- | -- | -- | -- |
| Situación laboral | | | | | |
| Trabaja actualmente | 880 704 | 184 221 | 20.9 | 76 023 | 8.6 |
| Ama de casa | 419 808 | 10 520 | 2.5 | 4 067 | 1.0 |
| Desempleado | 373 980 | 64 650 | 17.3 | 26 302 | 7.0 |
| Nivel de ingresos | | | | | |
| Hasta 2 salarios mínimos | 801 601 | 97 976 | 12.2 | 45 188 | 5.6 |
| De 3 a 6 salarios mínimos | 542 424 | 81 654 | 15.1 | 36 550 | 6.7 |
| Más de 6 salarios mínimos | 85 772 | 25 551 | 29.8 | 5 432 | 6.3 |
| Estado civil | | | | | |
| Casado/unión libre | 924 997 | 122 731 | 13.3 | 50 554 | 5.5 |
| Separado/viudo/divorciado | 85 393 | 14 098 | 16.5 | 9 532 | 11.2 |
| Soltero | 664 102 | 122 562 | 18.5 | 46 306 | 7.0 |
| Vive con | | | | | |
| Padre y madre | 465 495 | 91 887 | 19.7 | 37 615 | 8.1 |
| Sólo padre | 25 135 | 6 368 | 25.3 | 651 | 2.6 |
| Sólo madre | 214 863 | 27 114 | 12.6 | 12 485 | 5.8 |
| Otro | 968 999 | 134 022 | 13.8 | 55 641 | 5.7 |

*Porcentajes de exposición a drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A22

Incidencia acumulada para el uso de cualquier droga en la población total según edad y sexo. San Luis Potosí, México, 2008

| Sexo/Edad | N por grupo | Cualquier Droga | | Drogas Ilegales | | Drogas Médicas | |
|-----------------|------------------|-----------------|------------|-----------------|------------|----------------|-----------|
| | | N | % | N | % | N | % |
| Hombres | | | | | | | |
| 12 – 17 | 1 71 743 | 4 839 | 2.8 | 4 839 | 2.8 | -- | -- |
| 18 – 34 | 304 329 | 15 241 | 5.0 | 15 241 | 5.0 | 1 624 | .5 |
| 35 – 65 | 320 285 | 30 346 | 9.5 | 27 785 | 8.7 | 2 561 | .8 |
| Subtotal | 796 357 | 50 426 | 6.3 | 47 865 | 6.0 | 4 185 | .5 |
| Mujeres | | | | | | | |
| 12 – 17 | 172 733 | 681 | .4 | 681 | .4 | -- | -- |
| 18 – 34 | 351 256 | 3 562 | 1.0 | 2 049 | .6 | 2 630 | .7 |
| 35 – 65 | 354 146 | 1 691 | .5 | -- | -- | 1 691 | .5 |
| Subtotal | 878 135 | 5 934 | .7 | 2 730 | .3 | 4 321 | .5 |
| Total | 1 674 492 | 56 360 | 3.4 | 50 595 | 3.0 | 8 506 | .5 |

*Porcentajes obtenidos según sexo y edad definidos en los renglones para cada tipo de droga
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A23

Incidencia acumulada del consumo de drogas según sexo en la población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo Drogas | Hombres 796 357 | | Mujeres 878 135 | | Total 1 674 492 | |
|-------------------------------|--------------------|-----|--------------------|-----|--------------------|-----|
| | N | % | N | % | N | % |
| Opiáceos | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Tranquilizantes | 4 185 | .5 | 1 860 | .2 | 6 045 | .4 |
| Sedantes | -- | -- | 1 117 | .1 | 1 117 | .1 |
| Anfetaminas o estimulantes | -- | -- | 1 344 | .2 | 1 344 | .1 |
| Mariguana | 42 327 | 5.3 | 2 049 | .2 | 44 376 | 2.7 |
| Cocaína** | 9 104 | 1.1 | 266 | *** | 9 370 | .6 |
| Crack | 1 092 | .1 | 266 | *** | 1 358 | .1 |
| Alucinógenos | 9 043 | 1.1 | 1 117 | .1 | 10 160 | .6 |
| Inhalables | 4 637 | .6 | 681 | .1 | 5 318 | .3 |
| Heroína opio | 1 463 | .2 | -- | -- | 1 463 | .1 |
| Estimulante tipo anfetamínico | 2 193 | .3 | 266 | *** | 2 459 | .1 |
| Otras drogas | -- | -- | 266 | *** | 266 | *** |
| Cualquier droga | 50 426 | 6.3 | 5 934 | .7 | 56 360 | 3.4 |
| Drogas ilegales | 47 865 | 6.0 | 2 730 | .3 | 50 595 | 3.0 |
| Drogas médicas | 4 185 | .5 | 4 321 | .5 | 8 506 | .5 |

*Porcentajes del consumo de sustancias obtenidos según sexo definido en las columnas

**Cocaína también incluye crack

***El porcentaje obtenido es menor a 0.1

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A24

Edad de inicio del consumo de drogas de los usuarios de cada sustancia. San Luis Potosí, México, 2008

| Drogas | 17 años o menos | 18 a 25 años | 26 a 34 años | 35 años o más |
|-------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| | % | % | % | % |
| Opiáceos | -- | -- | -- | -- |
| Tranquilizantes | 74.6 | 5.1 | 7.5 | 12.9 |
| Sedantes | 100.0 | -- | -- | -- |
| Anfetaminas o estimulantes | -- | -- | 81.4 | 18.6 |
| Mariguana | 30.5 | 63.5 | 6.1 | -- |
| Cocaína | 35.7 | 58.2 | -- | 6.0 |
| Crack | -- | 61.5 | -- | 38.5 |
| Alucinógenos | 69.9 | 30.1 | -- | -- |
| Inhalables | 19.8 | 80.2 | -- | -- |
| Heroína opio | 100.0 | -- | -- | -- |
| Estimulante tipo anfetamínico | 66.0 | 34.0 | -- | -- |
| Otras drogas | -- | 100.0 | -- | -- |
| Cualquier droga | 43.5 | 47.2 | 7.6 | 1.8 |

*Porcentajes obtenidos de los usuarios de cada sustancia
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A25

Relación entre mecanismos involucrados en la exposición al uso de mariguana y otras drogas. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo Exposición | Mariguana 44 376 | | Otras drogas 26 834 | | Cualquier droga 56 360 | |
|--|---------------------|-------|------------------------|-------|---------------------------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| | Sin exposición | 1 181 | .1 | 4 306 | .3 | 5 487 |
| Mariguana regalada | 6 877 | 5.1 | 455 | .3 | 7 332 | 5.4 |
| Otra droga regalada | -- | -- | 681 | 7.2 | 681 | 7.2 |
| Mariguana comprada | 11 402 | 23.1 | 4 934 | 10.0 | 13 635 | 27.6 |
| Otra droga comprada | 1 117 | 15.4 | 1 117 | 15.4 | 1 117 | 15.4 |
| Mariguana y otra droga regalada | 8 619 | 15.4 | 8 233 | 14.7 | 12 643 | 22.6 |
| Mariguana y otra droga comprada | 3 840 | 41.4 | 4 125 | 44.5 | 4 125 | 44.5 |
| Mariguana y otra droga regalada y comprada | 11 340 | 80.2 | 2 983 | 21.1 | 11 340 | 80.2 |

*Porcentajes de exposición a drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A26

Exposición a la prevención en la población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| N por subgrupo Lugar | 12-25 años 684 247 | | 26-34 años 315 814 | | 35-65 años 674 431 | | Total 1 674 492 | |
|---------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|--------------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Expuestos a la prevención | 379 984 | 55.5 | 87 665 | 27.8 | 177 951 | 26.4 | 645 600 | 38.6 |
| En la escuela | 307 863 | 81.0 | 23 418 | 26.7 | 34 402 | 19.3 | 365 683 | 56.6 |
| En el trabajo | 8 245 | 2.2 | 14 010 | 16.0 | 38 679 | 21.7 | 60 934 | 9.4 |
| En la comunidad | 34 656 | 9.1 | 29 721 | 33.9 | 76 090 | 42.8 | 140 467 | 21.8 |

*Porcentajes obtenidos por grupo de edad definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A27

Relación del perfil sociodemográfico y su impacto en el uso de drogas población de 12 a 25 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Exposición | N por grupo | Cualquier droga | | Drogas ilegales | | Drogas médicas | |
|--------------------------|-------------|-----------------|------|-----------------|------|----------------|----|
| | | N | % | N | % | N | % |
| Situación Escolar | | | | | | | |
| Estudia actualmente | 379 032 | 4 802 | 1.3 | 4 802 | 1.3 | 1 117 | .3 |
| No estudia | 1 295 460 | 6 528 | 2.0 | 6 528 | 2.0 | -- | -- |
| Situación Laboral | | | | | | | |
| Trabaja | 880 704 | 4 693 | 2.1 | 4 693 | 2.1 | -- | -- |
| Ama de casa | 419 808 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Desempleado | 373 980 | 6 637 | 2.0 | 6 637 | 2.0 | 1 117 | .3 |
| Vive con | | | | | | | |
| Padre y Madre | 465 495 | 7 358 | 1.9 | 7 358 | 1.9 | -- | -- |
| Sólo padre | 25 135 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Sólo madre | 214 863 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Otro | 968 999 | 3 972 | 2.8 | 3 972 | 2.8 | 1 117 | .8 |
| Intento suicida | | | | | | | |
| Con intento | 2 387 | 558 | 23.4 | 558 | 23.4 | -- | -- |
| Sin intento | 697 502 | 8 616 | 1.2 | 8 616 | 1.2 | -- | -- |

*Porcentajes de impacto en el uso de drogas obtenidos para cada grupo definido en los renglones
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A28

Consumo de drogas y su relación con el consumo en el entorno en la población total de 12 a 25 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Exposición | N por grupo | Uso de drogas en el individuo | | | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------------------------|------|-----------------|------|----------------|----|
| | | Cualquier droga | | Drogas ilegales | | Drogas médicas | |
| | | N | % | N | % | N | % |
| Uso de drogas en el entorno | | | | | | | |
| Mariguana | 177 654 | 2 372 | 3.2 | 2 372 | 3.2 | -- | -- |
| Cocaína | 89 624 | 2 372 | 6.9 | 2 372 | 6.9 | -- | -- |
| Heroína opio | 13 790 | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| Inhalables | 72 852 | 2 106 | 6.5 | 2 106 | 6.5 | -- | -- |
| Alucinógenos | 16 887 | 827 | 15.0 | 827 | 15.0 | -- | -- |

*Porcentajes obtenidos por tipo de droga consumida en el entorno definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A29

Necesidades de atención de la población por el consumo de drogas población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| | Total | |
|--|-----------|------|
| | N | % |
| Dependencia | 2 751 | .2 |
| Uso sin dependencia | 53 609 | 3.2 |
| Exposición a drogas sin consumo | 229 968 | 13.7 |
| No consumo | 1 388 164 | 82.9 |

*Porcentajes obtenidos de cada tipo de necesidad en la población total definido en las columnas
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Intervalos de confianza

El intervalo de confianza se interpreta de la siguiente forma. Si se quiere comparar el consumo de cocaína alguna vez entre hombres y mujeres, se hace lo siguiente:

Se busca el valor del consumo de cocaína alguna vez en el cuadro de población masculina que en este caso sería 4.15%; después se busca el dato de cocaína alguna vez en el cuadro de población femenina, que es de 0.72%; de estos datos se elige el porcentaje más alto (población masculina) para considerar su columna de IC 95% (3.728-4.563); posteriormente se ubica si el

valor más bajo (población femenina) está por arriba, por abajo o dentro de este intervalo de confianza.

Aquí se observa que 0.72% está por debajo de los intervalos que van de 3.728-4.563, por lo que podemos decir con una confianza de 95% que el nivel de consumo de cocaína alguna vez es más alto en los hombres en comparación con las mujeres.

Los intervalos de confianza también pueden servir para comparar distintos grupos de edad o bien entre distintas sustancias.

Se incluyen los intervalos de confianza nacionales para que cada estado pueda ver cómo se encuentra en relación con el país en general.

Cuadro A30

Consumo de drogas en la población total del país. San Luis Potosí, México, 2008

| Consumo alguna vez | % | IC 95% |
|---------------------------|----------|---------------|
| Opiáceos | 0.14 | 0.090-0.195 |
| Tranquilizantes | 0.58 | 0.480-0.675 |
| Sedantes | 0.18 | 0.111-0.246 |
| Anfetaminas | 0.30 | 0.223-0.378 |
| Mariguana | 4.19 | 3.885-4.493 |
| Cocaína | 2.37 | 2.146-2.588 |
| Crack | 0.59 | 0.483-0.707 |
| Alucinógenos | 0.35 | 0.270-0.437 |
| Inhalables | 0.71 | 0.592-0.829 |
| Heroína | 0.14 | 0.091-0.194 |
| Metanfetaminas | 0.49 | 0.394-0.585 |
| Otra droga | 0.06 | 0.029-0.098 |
| Cualquier droga | 5.72 | 5.364-6.078 |
| Drogas Médicas | 1.03 | 0.890-1.163 |
| Drogas Ilegales | 5.22 | 4.871-5.564 |
| Consumo último año | | |
| Opiáceos | 0.06 | 0.023-0.095 |
| Tranquilizantes | 0.15 | 0.112-0.198 |
| Sedantes | 0.07 | 0.018-0.113 |
| Anfetaminas | 0.09 | 0.045-0.136 |
| Mariguana | 1.03 | 0.886-1.169 |
| Cocaína | 0.44 | 0.356-0.524 |
| Crack | 0.13 | 0.083-0.172 |
| Alucinógenos | 0.05 | 0.022-0.082 |
| Inhalables | 0.12 | 0.083-0.165 |
| Heroína | 0.04 | 0.019-0.065 |
| Metanfetaminas | 0.11 | 0.073-0.143 |
| Otra droga | 0.01 | 0.000-0.019 |
| Cualquier droga | 1.63 | 1.448-1.804 |
| Drogas Médicas | 0.34 | 0.263-0.420 |
| Drogas Ilegales | 1.40 | 1.234-1.566 |
| Consumo último mes | | |
| Opiáceos | 0.01 | 0.000-0.017 |
| Tranquilizantes | 0.08 | 0.046-0.107 |
| Sedantes | 0.03 | 0.000-0.065 |
| Anfetaminas | 0.03 | 0.010-0.058 |
| Mariguana | 0.67 | 0.552-0.787 |
| Cocaína | 0.27 | 0.201-0.333 |
| Crack | 0.05 | 0.023-0.083 |
| Alucinógenos | 0.02 | 0.002-0.033 |
| Inhalables | 0.07 | 0.037-0.103 |
| Heroína | 0.01 | 0.000-0.021 |
| Metanfetaminas | 0.07 | 0.043-0.099 |
| Otra droga | 0.01 | 0.000-0.018 |
| Cualquier droga | 1.00 | 0.853-1.141 |
| Drogas Médicas | 0.15 | 0.094-0.198 |
| Drogas Ilegales | 0.90 | 0.761-1.038 |

Cuadro A31

Consumo de drogas en la población masculina del país. San Luis Potosí, México, 2008

| Consumo alguna vez | % | IC 95% |
|---------------------------|----------|---------------|
| Opiáceos | 0.14 | 0.071-0.206 |
| Tranquilizantes | 0.75 | 0.581-0.910 |
| Sedantes | 0.25 | 0.126-0.365 |
| Anfetaminas | 0.44 | 0.292-0.587 |
| Mariguana | 7.19 | 6.634-7.741 |
| Cocaína | 4.15 | 3.728-4.563 |
| Crack | 1.03 | 0.810-1.244 |
| Alucinógenos | 0.59 | 0.441-0.730 |
| Inhalables | 1.28 | 1.042-1.511 |
| Heroína | 0.27 | 0.167-0.372 |
| Metanfetaminas | 0.79 | 0.617-0.969 |
| Otra droga | 0.10 | 0.033-0.166 |
| Cualquier droga | 9.13 | 8.501-9.755 |
| Drogas Médicas | 1.27 | 1.055-1.484 |
| Drogas Ilegales | 8.77 | 8.146-9.384 |
| Consumo último año | | |
| Opiáceos | 0.03 | 0.000-0.059 |
| Tranquilizantes | 0.16 | 0.097-0.223 |
| Sedantes | 0.09 | 0.007-0.178 |
| Anfetaminas | 0.13 | 0.041-0.212 |
| Mariguana | 1.73 | 1.472-1.984 |
| Cocaína | 0.76 | 0.603-0.920 |
| Crack | 0.23 | 0.145-0.316 |
| Alucinógenos | 0.09 | 0.028-0.144 |
| Inhalables | 0.21 | 0.132-0.284 |
| Heroína | 0.08 | 0.034-0.116 |
| Metanfetaminas | 0.16 | 0.099-0.229 |
| Otra droga | 0.02 | 0.000-0.040 |
| Cualquier droga | 2.49 | 2.176-2.797 |
| Drogas Médicas | 0.36 | 0.241-0.484 |
| Drogas Ilegales | 2.33 | 2.028-2.633 |
| Consumo último mes | | |
| Opiáceos | 0.01 | 0.000-0.013 |
| Tranquilizantes | 0.07 | 0.027-0.118 |
| Sedantes | 0.05 | 0.000-0.115 |
| Anfetaminas | 0.06 | 0.009-0.108 |
| Mariguana | 1.18 | 0.963-1.389 |
| Cocaína | 0.46 | 0.332-0.579 |
| Crack | 0.11 | 0.048-0.173 |
| Alucinógenos | 0.02 | 0.000-0.045 |
| Inhalables | 0.14 | 0.070-0.203 |
| Heroína | 0.02 | 0.000-0.044 |
| Metanfetaminas | 0.11 | 0.060-0.166 |
| Otra droga | 0.01 | 0.000-0.037 |
| Cualquier droga | 1.65 | 1.391-1.911 |
| Drogas Médicas | 0.18 | 0.086-0.275 |
| Drogas Ilegales | 1.57 | 1.313-1.822 |

Cuadro A32

Consumo de drogas en la población femenina del país. San Luis Potosí, México, 2008

| Consumo alguna vez | % | IC 95% |
|---------------------------|----------|---------------|
| Opiáceos | 0.15 | 0.066-0.226 |
| Tranquilizantes | 0.42 | 0.318-0.527 |
| Sedantes | 0.12 | 0.056-0.178 |
| Anfetaminas | 0.17 | 0.110-0.234 |
| Mariguana | 1.42 | 1.181-1.650 |
| Cocaína | 0.72 | 0.576-0.870 |
| Crack | 0.19 | 0.118-0.271 |
| Alucinógenos | 0.14 | 0.049-0.230 |
| Inhalables | 0.19 | 0.119-0.256 |
| Heroína | 0.02 | 0.000-0.052 |
| Metanfetaminas | 0.21 | 0.135-0.283 |
| Otra droga | 0.03 | 0.003-0.057 |
| Cualquier droga | 2.57 | 2.262-2.878 |
| Drogas Médicas | 0.80 | 0.647-0.956 |
| Drogas Ilegales | 1.94 | 1.660-2.215 |
| Consumo último año | | |
| Opiáceos | 0.09 | 0.024-0.149 |
| Tranquilizantes | 0.15 | 0.092-0.209 |
| Sedantes | 0.04 | 0.000-0.085 |
| Anfetaminas | 0.06 | 0.019-0.096 |
| Mariguana | 0.38 | 0.255-0.502 |
| Cocaína | 0.14 | 0.079-0.206 |
| Crack | 0.03 | 0.000-0.064 |
| Alucinógenos | 0.02 | 0.000-0.044 |
| Inhalables | 0.05 | 0.012-0.081 |
| Heroína | 0.01 | 0.000-0.036 |
| Metanfetaminas | 0.06 | 0.025-0.086 |
| Otra droga | 0.00 | 0.000-0.000 |
| Cualquier droga | 0.83 | 0.661-1.001 |
| Drogas Médicas | 0.32 | 0.221-0.423 |
| Drogas Ilegales | 0.54 | 0.399-0.680 |
| Consumo último mes | | |
| Opiáceos | 0.01 | 0.000-0.026 |
| Tranquilizantes | 0.08 | 0.040-0.122 |
| Sedantes | 0.01 | 0.000-0.030 |
| Anfetaminas | 0.01 | 0.002-0.020 |
| Mariguana | 0.20 | 0.105-0.298 |
| Cocaína | 0.09 | 0.037-0.147 |
| Crack | 0.00 | 0.000-0.002 |
| Alucinógenos | 0.02 | 0.000-0.035 |
| Inhalables | 0.01 | 0.000-0.017 |
| Heroína | 0.00 | 0.000-0.000 |
| Metanfetaminas | 0.03 | 0.009-0.055 |
| Otra droga | 0.00 | 0.000-0.000 |
| Cualquier droga | 0.39 | 0.273-0.511 |
| Drogas Médicas | 0.11 | 0.068-0.162 |
| Drogas Ilegales | 0.28 | 0.171-0.391 |

Resultados estatales

Cuadro B1

Prevalencia de alcohol por entidad. Población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consumo diario | | Bebedores altos | |
|---------------------|----------------|-----|-----------------|------|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 6 435 | .8 | 258 972 | 33.3 |
| Baja California | 6 119 | .3 | 420 914 | 18.4 |
| Baja California Sur | 2 650 | .6 | 125 068 | 30.4 |
| Campeche | 2 758 | .5 | 159 776 | 28.5 |
| Coahuila | 12 239 | .7 | 334 852 | 18.2 |
| Colima | 4 149 | 1.0 | 94 042 | 22.0 |
| Chiapas | 32 651 | 1.1 | 429 753 | 14.0 |
| Chihuahua | 38 797 | 1.6 | 650 901 | 27.3 |
| Distrito Federal | 19 578 | .3 | 2 086 555 | 32.2 |
| Durango | 8 472 | .8 | 250 263 | 23.7 |
| Guanajuato | 9 638 | .3 | 733 743 | 21.5 |
| Guerrero | 12 360 | .6 | 561 476 | 27.1 |
| Hidalgo | 24 135 | 1.4 | 498 757 | 29.8 |
| Jalisco | 72 715 | 1.5 | 1 497 921 | 31.1 |
| Estado de México | 50 145 | .5 | 2 850 223 | 26.8 |
| Michoacán | 46 278 | 1.7 | 902 705 | 33.4 |
| Morelos | 11 394 | 1.0 | 409 116 | 35.6 |
| Nayarit | 8 419 | 1.3 | 221 084 | 32.9 |
| Nuevo León | 40 089 | 1.3 | 947 170 | 29.7 |
| Oaxaca | 24 813 | 1.0 | 531 783 | 22.3 |
| Puebla | 34 557 | .9 | 1 127 782 | 29.4 |
| Querétaro | 25 062 | 2.1 | 374 771 | 31.1 |
| Quintana Roo | 18 316 | 1.9 | 287 795 | 30.4 |
| San Luis Potosí | 15 662 | .9 | 399 486 | 23.9 |
| Sinaloa | 10 691 | .6 | 469 343 | 25.2 |
| Sonora | 3 101 | .2 | 504 802 | 28.6 |
| Tabasco | 14 683 | 1.0 | 369 327 | 25.6 |
| Tamaulipas | 14 111 | .6 | 626 093 | 27.7 |
| Tlaxcala | 5 881 | .8 | 249 721 | 32.0 |
| Veracruz | 22 298 | .4 | 1 101 373 | 21.8 |
| Yucatán | 10 155 | .8 | 261 287 | 19.3 |
| Zacatecas | 14 522 | 1.6 | 279 184 | 30.0 |
| Nacional | 622 873 | .8 | 20 016 038 | 26.6 |

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro B2

Prevalencia de alcohol por entidad. Población total de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consuetudinarios | | Abuso/Dependencia | |
|---------------------|------------------|-----|-------------------|-----|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 42 736 | 5.5 | 61 232 | 7.9 |
| Baja California | 113 508 | 5.0 | 34 615 | 1.5 |
| Baja California Sur | 27 705 | 6.7 | 21 492 | 5.2 |
| Campeche | 39 467 | 7.0 | 44 919 | 8.0 |
| Coahuila | 101 629 | 5.5 | 82 313 | 4.5 |
| Colima | 26 086 | 6.1 | 12 942 | 3.0 |
| Chiapas | 85 627 | 2.8 | 77 213 | 2.5 |
| Chihuahua | 218 191 | 9.2 | 112 518 | 4.7 |
| Distrito Federal | 287 497 | 4.4 | 364 085 | 5.6 |
| Durango | 72 254 | 6.8 | 65 541 | 6.2 |
| Guanajuato | 138 013 | 4.0 | 77 977 | 2.3 |
| Guerrero | 78 952 | 3.8 | 124 548 | 6.0 |
| Hidalgo | 109 552 | 6.6 | 114 527 | 6.8 |
| Jalisco | 309 877 | 6.4 | 273 703 | 5.7 |
| Estado de México | 481 829 | 4.5 | 621 799 | 5.8 |
| Michoacán | 155 019 | 5.7 | 209 659 | 7.8 |
| Morelos | 63 858 | 5.6 | 96 298 | 8.4 |
| Nayarit | 51 827 | 7.7 | 66 706 | 9.9 |
| Nuevo León | 303 269 | 9.5 | 158 254 | 5.0 |
| Oaxaca | 105 220 | 4.4 | 129 098 | 5.4 |
| Puebla | 152 070 | 4.0 | 296 095 | 7.7 |
| Querétaro | 87 535 | 7.3 | 104 334 | 8.7 |
| Quintana Roo | 76 222 | 8.0 | 66 162 | 7.0 |
| San Luis Potosí | 100 235 | 6.0 | 103 040 | 6.2 |
| Sinaloa | 106 197 | 5.7 | 90 975 | 4.9 |
| Sonora | 95 430 | 5.4 | 83 223 | 4.7 |
| Tabasco | 55 383 | 3.8 | 78 184 | 5.4 |
| Tamaulipas | 188 889 | 8.4 | 140 001 | 6.2 |
| Tlaxcala | 20 007 | 2.6 | 45 983 | 5.9 |
| Veracruz | 173 120 | 3.4 | 284 275 | 5.6 |
| Yucatán | 60 201 | 4.4 | 47 116 | 3.5 |
| Zacatecas | 59 056 | 6.4 | 79 236 | 8.5 |
| Nacional | 3 986 461 | 5.3 | 4 168 063 | 5.5 |

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro B3

Prevalencia de alcohol por entidad. Población masculina de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consumo diario | | Bebedores altos | |
|---------------------|----------------|-----|-----------------|------|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 6 306 | 1.7 | 180 946 | 48.9 |
| Baja California | 5 280 | .5 | 271 534 | 23.6 |
| Baja California Sur | 1 141 | .5 | 86 504 | 41.1 |
| Campeche | 1 734 | .6 | 112 232 | 40.9 |
| Coahuila | 11 905 | 1.3 | 245 299 | 27.0 |
| Colima | 2 982 | 1.4 | 63 474 | 30.4 |
| Chiapas | 31 232 | 2.1 | 300 586 | 20.2 |
| Chihuahua | 37 388 | 3.2 | 480 826 | 40.8 |
| Distrito Federal | 16 738 | .6 | 1 277 221 | 42.0 |
| Durango | 8 335 | 1.6 | 190 757 | 37.6 |
| Guanajuato | 4 727 | .3 | 510 442 | 32.2 |
| Guerrero | 11 867 | 1.2 | 401 325 | 41.1 |
| Hidalgo | 20 172 | 2.6 | 366 493 | 46.6 |
| Jalisco | 69 376 | 3.0 | 1 004 752 | 42.9 |
| Estado de México | 31 552 | .6 | 1 950 777 | 38.0 |
| Michoacán | 31 268 | 2.5 | 613 879 | 48.7 |
| Morelos | 8 061 | 1.5 | 260 788 | 49.1 |
| Nayarit | 8 049 | 2.5 | 144 065 | 44.0 |
| Nuevo León | 33 502 | 2.1 | 751 569 | 47.5 |
| Oaxaca | 21 892 | 2.0 | 397 770 | 35.8 |
| Puebla | 27 203 | 1.5 | 825 845 | 45.9 |
| Querétaro | 23 062 | 4.0 | 262 724 | 45.9 |
| Quintana Roo | 16 132 | 3.4 | 192 220 | 40.1 |
| San Luis Potosí | 14 387 | 1.8 | 327 208 | 41.1 |
| Sinaloa | 10 691 | 1.2 | 357 780 | 39.0 |
| Sonora | 3 101 | .4 | 405 620 | 46.2 |
| Tabasco | 10 647 | 1.5 | 274 443 | 39.2 |
| Tamaulipas | 14 111 | 1.3 | 510 860 | 46.1 |
| Tlaxcala | 4 590 | 1.2 | 178 545 | 48.1 |
| Veracruz | 22 298 | .9 | 793 048 | 33.1 |
| Yucatán | 6 805 | 1.0 | 178 279 | 27.0 |
| Zacatecas | 11 255 | 2.6 | 211 752 | 48.4 |
| Nacional | 527 789 | 1.5 | 14 129 563 | 39.1 |

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro B4

Prevalencia de alcohol por entidad. Población masculina de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consuetudinarios | | Abuso/dependencia | |
|---------------------|------------------|------|-------------------|------|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 33 191 | 9.0 | 51 034 | 13.8 |
| Baja California | 89 612 | 7.8 | 27 555 | 2.4 |
| Baja California Sur | 21 712 | 10.3 | 17 201 | 8.2 |
| Campeche | 36 341 | 13.3 | 36 202 | 13.2 |
| Coahuila | 79 166 | 8.7 | 68 497 | 7.5 |
| Colima | 21 100 | 10.1 | 9 573 | 4.6 |
| Chiapas | 71 448 | 4.8 | 66 928 | 4.5 |
| Chihuahua | 190 179 | 16.2 | 99 550 | 8.5 |
| Distrito Federal | 209 327 | 6.9 | 252 788 | 8.3 |
| Durango | 66 327 | 13.1 | 56 450 | 11.1 |
| Guanajuato | 108 094 | 6.8 | 68 657 | 4.3 |
| Guerrero | 75 101 | 7.7 | 101 196 | 10.4 |
| Hidalgo | 92 479 | 11.8 | 95 800 | 12.2 |
| Jalisco | 241 366 | 10.3 | 217 356 | 9.3 |
| Estado de México | 407 199 | 7.9 | 500 463 | 9.7 |
| Michoacán | 129 889 | 10.3 | 180 891 | 14.4 |
| Morelos | 52 892 | 10.0 | 79 095 | 14.9 |
| Nayarit | 41 264 | 12.6 | 56 464 | 17.2 |
| Nuevo León | 283 719 | 17.9 | 153 774 | 9.7 |
| Oaxaca | 102 373 | 9.2 | 120 929 | 10.9 |
| Puebla | 127 473 | 7.1 | 266 885 | 14.8 |
| Querétaro | 71 966 | 12.6 | 80 863 | 14.1 |
| Quintana Roo | 62 349 | 13.0 | 57 542 | 12.0 |
| San Luis Potosí | 93 093 | 11.7 | 94 076 | 11.8 |
| Sinaloa | 85 687 | 9.3 | 83 186 | 9.1 |
| Sonora | 89 382 | 10.2 | 68 055 | 7.7 |
| Tabasco | 45 586 | 6.5 | 64 691 | 9.2 |
| Tamaulipas | 173 078 | 15.6 | 128 379 | 11.6 |
| Tlaxcala | 15 424 | 4.2 | 41 602 | 11.2 |
| Veracruz | 149 262 | 6.2 | 243 318 | 10.2 |
| Yucatán | 50 745 | 7.7 | 40 271 | 6.1 |
| Zacatecas | 50 169 | 11.5 | 68 675 | 15.7 |
| Nacional | 3 366 993 | 9.3 | 3 497 946 | 9.7 |

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro B5

Prevalencia de alcohol por entidad. Población femenina de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consumo diario | | Bebedores altos | |
|---------------------|----------------|-----|-----------------|------|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 129 | *** | 78 026 | 19.1 |
| Baja California | 839 | .1 | 149 380 | 13.1 |
| Baja California Sur | 1 509 | .7 | 38 564 | 19.2 |
| Campeche | 1 024 | .4 | 47 544 | 16.6 |
| Coahuila | 334 | *** | 89 553 | 9.6 |
| Colima | 1 167 | .5 | 30 568 | 13.9 |
| Chiapas | 1 419 | .1 | 129 167 | 8.1 |
| Chihuahua | 1 409 | .1 | 170 075 | 14.1 |
| Distrito Federal | 2 840 | .1 | 809 334 | 23.5 |
| Durango | 137 | *** | 59 506 | 10.9 |
| Guanajuato | 4 911 | .3 | 223 301 | 12.2 |
| Guerrero | 493 | *** | 160 151 | 14.6 |
| Hidalgo | 3 963 | .4 | 132 264 | 14.9 |
| Jalisco | 3 339 | .1 | 493 169 | 19.9 |
| Estado de México | 18 593 | .3 | 899 446 | 16.3 |
| Michoacán | 15 010 | 1.0 | 288 826 | 20.0 |
| Morelos | 3 333 | .5 | 148 328 | 24.0 |
| Nayarit | 370 | .1 | 77 019 | 22.4 |
| Nuevo León | 6 587 | .4 | 195 601 | 12.2 |
| Oaxaca | 2 921 | .2 | 134 013 | 10.6 |
| Puebla | 7 354 | .4 | 301 937 | 14.9 |
| Querétaro | 2 000 | .3 | 112 047 | 17.8 |
| Quintana Roo | 2 184 | .5 | 95 575 | 20.4 |
| San Luis Potosí | 1 275 | .1 | 72 278 | 8.2 |
| Sinaloa | -- | -- | 111 563 | 11.8 |
| Sonora | -- | -- | 99 182 | 11.2 |
| Tabasco | 4 036 | .5 | 94 884 | 12.8 |
| Tamaulipas | -- | -- | 115 233 | 10.0 |
| Tlaxcala | 1 291 | .3 | 71 176 | 17.4 |
| Veracruz | -- | -- | 308 325 | 11.6 |
| Yucatán | 3 350 | .5 | 83 008 | 12.0 |
| Zacatecas | 3 267 | .7 | 67 432 | 13.7 |
| Nacional | 95 084 | .2 | 5 886 475 | 15.1 |

*** El porcentaje obtenido es menor a 0.1

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro B6

Prevalencia de alcohol por entidad. Población femenina de 12 a 65 años. San Luis Potosí, México, 2008

| Estados | Consuetudinarios | | Abuso/dependencia | |
|---------------------|------------------|-----|-------------------|-----|
| | N | % | N | % |
| Aguascalientes | 9 545 | 2.3 | 10 198 | 2.5 |
| Baja California | 23 896 | 2.1 | 7 060 | .6 |
| Baja California Sur | 5 993 | 3.0 | 4 291 | 2.1 |
| Campeche | 3 126 | 1.1 | 8 717 | 3.0 |
| Coahuila | 22 463 | 2.4 | 13 816 | 1.5 |
| Colima | 4 986 | 2.3 | 3 369 | 1.5 |
| Chiapas | 14 179 | .9 | 10 285 | .6 |
| Chihuahua | 28 012 | 2.3 | 12 968 | 1.1 |
| Distrito Federal | 78 170 | 2.3 | 111 297 | 3.2 |
| Durango | 5 927 | 1.1 | 9 091 | 1.7 |
| Guanajuato | 29 919 | 1.6 | 9 320 | .5 |
| Guerrero | 3 851 | .4 | 23 352 | 2.1 |
| Hidalgo | 17 073 | 1.9 | 18 727 | 2.1 |
| Jalisco | 68 511 | 2.8 | 56 347 | 2.3 |
| Estado de México | 74 630 | 1.4 | 121 336 | 2.2 |
| Michoacán | 25 130 | 1.7 | 28 768 | 2.0 |
| Morelos | 10 966 | 1.8 | 17 203 | 2.8 |
| Nayarit | 10 563 | 3.1 | 10 242 | 3.0 |
| Nuevo León | 19 550 | 1.2 | 4 480 | .3 |
| Oaxaca | 2 847 | .2 | 8 169 | .6 |
| Puebla | 24 597 | 1.2 | 29 210 | 1.4 |
| Querétaro | 15 569 | 2.5 | 23 471 | 3.7 |
| Quintana Roo | 13 873 | 3.0 | 8 620 | 1.8 |
| San Luis Potosí | 7 142 | .8 | 8 964 | 1.0 |
| Sinaloa | 20 510 | 2.2 | 7 789 | .8 |
| Sonora | 6 048 | .7 | 15 168 | 1.7 |
| Tabasco | 9 797 | 1.3 | 13 493 | 1.8 |
| Tamaulipas | 15 811 | 1.4 | 11 622 | 1.0 |
| Tlaxcala | 4 583 | 1.1 | 4 381 | 1.1 |
| Veracruz | 23 858 | .9 | 40 957 | 1.5 |
| Yucatán | 9 456 | 1.4 | 6 845 | 1.0 |
| Zacatecas | 8 887 | 1.8 | 10 561 | 2.1 |
| Nacional | 619 468 | 1.6 | 670 117 | 1.7 |

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Intervalos de confianza

Cuadro B7

Intervalos de confianza de la población total del país. San Luis Potosí, México, 2008

| | Población total | | Hombres | | Mujeres | |
|----------------------------|-----------------|---------------|---------|---------------|---------|---------------|
| | % | IC 95% | % | IC 95% | % | IC 95% |
| Consumo diario | 0.8 | 0.706-0.952 | 1.5 | 1.227-1.697 | 0.2 | 0.158-0.330 |
| Consumo alto | 26.6 | 25.917-27.370 | 39.1 | 38.066-40.229 | 15.1 | 14.261-15.902 |
| Bebedores consuetudinarios | 5.3 | 4.954-5.658 | 9.3 | 8.671-9.986 | 1.6 | 1.325-1.849 |
| Abuso/dependencia | 5.5 | 5.196-5.900 | 9.7 | 9.038-10.345 | 1.7 | 1.454-1.980 |

C. Estadísticas de fuentes estatales sobre antecedentes de consumo de drogas*

Cuadro C1

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los centros de tratamiento SISVEA. San Luis Potosí, México

| Características | Global | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
|--------------------------|---------|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| | N =6901 | n=92 | n=162 | n=132 | n=117 | n=89 | n=224 | n=313 | n=417 | n=299 | n=394 | n=681 | n=1071 | n=1546 | n=1364 |
| Sexo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 88.0 | 91.3 | 93.6 | 91.7 | 93.2 | 93.3 | 87.1 | 90.1 | 86.3 | 81.6 | 83.2 | 86.9 | 85.4 | 90.6 | 88.6 |
| Femenino | 12.0 | 8.7 | 6.4 | 8.3 | 6.8 | 6.7 | 12.9 | 9.9 | 13.7 | 18.4 | 16.8 | 13.1 | 14.6 | 9.4 | 11.4 |
| Edad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 - 9 años | 0.0 | 0.0 | 0.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 6.9 | 4.3 | 12.4 | 13.6 | 15.5 | 7.9 | 9.4 | 8.9 | 7.2 | 11.7 | 10.4 | 5.4 | 6.3 | 5.2 | 4.9 |
| 15 - 19 años | 25.7 | 30.4 | 38.5 | 25.8 | 36.2 | 30.3 | 31.7 | 29.1 | 29.7 | 24.1 | 31.0 | 24.2 | 27.5 | 21.0 | 23.2 |
| 20 - 24 años | 17.0 | 22.8 | 18.6 | 25.8 | 16.4 | 22.5 | 17.9 | 16.3 | 18.5 | 17.1 | 16.8 | 21.4 | 14.4 | 16.2 | 15.5 |
| 25 - 29 años | 12.2 | 17.4 | 9.3 | 16.7 | 11.2 | 21.3 | 15.6 | 15.3 | 11.3 | 15.1 | 9.9 | 14.4 | 10.6 | 12.9 | 9.8 |
| 30 - 34 años | 11.4 | 8.7 | 8.7 | 2.3 | 6.0 | 10.1 | 9.4 | 13.7 | 9.8 | 8.4 | 12.2 | 12.9 | 12.9 | 12.4 | 10.9 |
| 35 años o más | 26.8 | 16.3 | 11.8 | 15.9 | 14.7 | 7.9 | 16.1 | 16.6 | 23.5 | 23.7 | 19.8 | 21.6 | 28.2 | 32.3 | 35.6 |
| Escolaridad | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin escolaridad | 2.5 | 3.3 | 0.0 | 1.5 | 4.3 | 0.0 | 1.8 | 1.6 | 2.9 | 1.0 | 1.8 | 0.7 | 2.7 | 3.9 | 2.6 |
| Primaria | 24.5 | 38.5 | 43.2 | 26.5 | 18.8 | 20.5 | 21.5 | 28.2 | 19.0 | 12.4 | 20.8 | 22.6 | 24.8 | 28.9 | 22.8 |
| Tec. Post-primaria | 2.0 | 0.0 | 10.3 | 9.8 | 6.0 | 6.8 | 0.9 | 0.3 | 1.0 | 7.7 | 0.5 | 1.9 | 1.3 | 1.2 | 1.3 |
| Secundaria | 37.6 | 35.2 | 27.7 | 31.8 | 29.1 | 30.7 | 43.1 | 40.1 | 42.2 | 27.5 | 39.3 | 39.9 | 39.6 | 38.0 | 36.1 |
| Tec. Post-secundaria | 5.0 | 3.3 | 7.1 | 9.8 | 14.5 | 18.2 | 5.4 | 2.9 | 6.3 | 16.8 | 7.1 | 3.5 | 5.1 | 2.7 | 2.9 |
| Bachillerato | 19.7 | 15.4 | 9.0 | 15.9 | 21.4 | 21.6 | 24.2 | 20.1 | 19.5 | 25.5 | 21.3 | 21.0 | 19.2 | 17.0 | 21.7 |
| Licenciatura | 8.0 | 4.4 | 1.9 | 3.0 | 5.1 | 2.3 | 3.1 | 6.8 | 9.2 | 9.1 | 8.9 | 9.0 | 6.8 | 7.3 | 11.3 |
| Posgrado | 0.7 | 0.0 | 0.6 | 1.5 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 1.3 | 0.5 | 1.0 | 1.2 |
| Estado civil | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soltero | 55.6 | 72.8 | 69.9 | 69.7 | 72.8 | 62.5 | 62.9 | 60.9 | 57.5 | 57.5 | 63.6 | 54.0 | 53.6 | 50.5 | 51.8 |
| Casado | 26.1 | 25.0 | 21.2 | 19.7 | 21.1 | 27.3 | 29.5 | 27.9 | 28.8 | 27.4 | 21.4 | 23.5 | 26.4 | 25.5 | 29.0 |
| Divorciado | 2.8 | 1.1 | 0.6 | 0.0 | 0.9 | 1.1 | 0.4 | 0.6 | 2.2 | 2.3 | 2.5 | 3.4 | 3.1 | 3.8 | 3.2 |
| Separado | 5.5 | 0.0 | 2.6 | 2.3 | 0.9 | 2.3 | 0.9 | 3.5 | 4.1 | 4.7 | 3.6 | 6.3 | 6.8 | 8.1 | 5.2 |
| Viudo | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 0.3 | 1.0 | 0.7 | 0.3 | 0.3 | 0.7 | 1.5 | 1.5 |
| Unión libre | 9.1 | 1.1 | 5.8 | 8.3 | 4.4 | 6.8 | 5.4 | 6.7 | 6.5 | 7.4 | 8.7 | 12.5 | 9.4 | 10.6 | 9.4 |
| Situación laboral | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudiante | 14.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10.8 | 16.1 | 18.9 | 16.7 | 17.2 | 23.6 | 20.3 | 16.2 | 18.8 | 11.3 | 10.3 |
| Desempleado | 24.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 33.3 | 14.9 | 16.7 | 11.9 | 21.1 | 11.5 | 17.7 | 22.1 | 21.1 | 27.5 | 36.3 |
| Desocupado | 9.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10.8 | 13.8 | 9.0 | 14.8 | 4.1 | 12.8 | 9.0 | 3.8 | 11.1 | 9.4 | 9.3 |
| Trabajo fijo | 24.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 14.4 | 26.4 | 37.4 | 46.9 | 40.7 | 19.9 | 18.2 | 28.4 | 21.6 | 22.5 | 19.3 |
| Trabajo ocasional | 23.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 29.7 | 26.4 | 15.3 | 8.4 | 12.8 | 28.4 | 31.0 | 27.0 | 24.6 | 25.8 | 20.6 |
| Ama de casa | 2.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 2.3 | 2.7 | 1.3 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 2.0 | 2.2 | 2.3 | 2.4 |
| Jubilado | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.6 | 0.6 | 1.2 | 1.8 |
| Acudió | | | | | | | | | | | | | | | |
| En forma voluntaria | 40.3 | 44.7 | 82.6 | 63.6 | 68.7 | 93.3 | 53.4 | 41.2 | 49.2 | 51.4 | 50.0 | 34.4 | 31.0 | 36.1 | 32.3 |
| Por amigos o familia | 48.0 | 40.0 | 13.2 | 23.5 | 11.3 | 2.2 | 18.8 | 30.4 | 33.0 | 31.2 | 36.5 | 41.2 | 61.1 | 59.9 | 60.6 |
| Por indicación legal | 6.8 | 8.2 | 4.2 | 11.4 | 19.1 | 2.2 | 14.8 | 13.7 | 7.2 | 7.4 | 10.7 | 18.3 | 5.5 | 1.4 | 3.1 |
| Por indicación médica | 1.3 | 7.1 | 0.0 | 1.5 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 2.3 | 1.9 | 2.1 | 1.5 | 1.9 | 0.5 | 1.4 | 0.8 |
| Otros | 3.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 2.2 | 12.1 | 12.4 | 8.7 | 7.8 | 1.3 | 4.1 | 2.0 | 1.2 | 3.2 |

* Los cuadros de este anexo provienen de los reportes de SISVEA y de los de CIJ

Cuadro C2.A

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de inicio, SISVEA. San Luis Potosí, México, 2007

| Características | Global | | Marihuana | | Alcohol | | Inhalables | | Tabaco | | Tranq. | | Cocaína * | | Heroína | | Cristal | | Rohypnol | | Refractil | | D. Médicas**D. lícitas*** | | | |
|--------------------------|--------|-----|-----------|------|---------|------|------------|------|--------|------|--------|-----|-----------|-----|---------|-----|---------|-----|----------|-----|-----------|-----|---------------------------|-----|---|-----|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| Sexo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 1208 | 100 | 187 | 15.5 | 730 | 60.4 | 151 | 12.5 | 71 | 5.9 | 12 | 1.0 | 49 | 4.1 | 1 | 0.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 0.4 | 2 | 0.2 |
| Femenino | 156 | 100 | 22 | 14.1 | 85 | 54.5 | 17 | 10.9 | 13 | 8.3 | 4 | 2.6 | 10 | 6.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 1.9 | 2 | 1.3 |
| Edad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 - 9 años | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 67 | 100 | 13 | 19.4 | 23 | 34.3 | 24 | 35.8 | 5 | 7.5 | 1 | 1.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 15 - 19 años | 317 | 100 | 69 | 21.8 | 132 | 41.6 | 68 | 21.5 | 23 | 7.3 | 0 | 0.0 | 18 | 5.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 4 | 1.3 | 3 | 0.9 |
| 20 - 24 años | 212 | 100 | 48 | 22.6 | 104 | 49.1 | 27 | 12.7 | 11 | 5.2 | 4 | 1.9 | 17 | 8.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 25 - 29 años | 134 | 100 | 27 | 20.1 | 83 | 61.9 | 9 | 6.7 | 7 | 5.2 | 2 | 1.5 | 6 | 4.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 30 - 34 años | 149 | 100 | 21 | 14.1 | 96 | 64.4 | 15 | 10.1 | 8 | 5.4 | 3 | 2.0 | 5 | 3.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.7 |
| 35 años o más | 485 | 100 | 31 | 6.4 | 377 | 77.7 | 25 | 5.2 | 30 | 6.2 | 6 | 1.2 | 13 | 2.7 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| Escolaridad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin escolaridad | 36 | 100 | 1 | 2.8 | 32 | 88.9 | 3 | 8.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Primaria | 311 | 100 | 51 | 16.4 | 168 | 54.0 | 64 | 20.6 | 15 | 4.8 | 2 | 0.6 | 9 | 2.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.3 | 1 | 0.3 |
| Tec. Post-primaria | 18 | 100 | 3 | 16.7 | 11 | 61.1 | 1 | 5.6 | 1 | 5.6 | 1 | 5.6 | 1 | 5.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Secundaria | 491 | 100 | 77 | 15.7 | 269 | 54.8 | 79 | 16.1 | 24 | 4.9 | 11 | 2.2 | 26 | 5.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.6 | 2 | 0.4 |
| Tec. Post-secundaria | 40 | 100 | 4 | 10.0 | 28 | 70.0 | 2 | 5.0 | 4 | 10.0 | 0 | 0.0 | 2 | 5.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Bachillerato | 296 | 100 | 54 | 18.2 | 183 | 61.8 | 17 | 5.7 | 25 | 8.4 | 1 | 0.3 | 13 | 4.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.7 | 1 | 0.3 |
| Licenciatura | 154 | 100 | 17 | 11.0 | 111 | 72.1 | 2 | 1.3 | 13 | 8.4 | 1 | 0.6 | 8 | 5.2 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| Posgrado | 16 | 100 | 2 | 12.5 | 11 | 68.8 | 0 | 0.0 | 2 | 12.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 6.3 | 0 | 0.0 |
| Estado civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soltero | 705 | 100 | 146 | 20.7 | 341 | 48.4 | 121 | 17.2 | 48 | 6.8 | 8 | 1.1 | 31 | 4.4 | 1 | 0.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 6 | 0.9 | 3 | 0.4 |
| Casado | 395 | 100 | 34 | 8.6 | 292 | 73.9 | 17 | 4.3 | 26 | 6.6 | 5 | 1.3 | 20 | 5.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.3 | 0 | 0.0 |
| Divorciado | 43 | 100 | 2 | 4.7 | 36 | 83.7 | 2 | 4.7 | 2 | 4.7 | 0 | 0.0 | 1 | 2.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Separado | 71 | 100 | 7 | 9.9 | 47 | 66.2 | 9 | 12.7 | 2 | 2.8 | 2 | 2.8 | 3 | 4.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.4 |
| Viudo | 20 | 100 | 1 | 5.0 | 19 | 95.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Unión libre | 128 | 100 | 19 | 14.8 | 78 | 60.9 | 19 | 14.8 | 6 | 4.7 | 1 | 0.8 | 4 | 3.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.8 | 0 | 0.0 |
| Situación laboral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudiante | 140 | 100 | 28 | 20.0 | 74 | 52.9 | 18 | 12.9 | 14 | 10.0 | 1 | 0.7 | 4 | 2.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.7 | 0 | 0.0 |
| Desempleado | 494 | 100 | 103 | 20.9 | 273 | 55.3 | 71 | 14.4 | 16 | 3.2 | 2 | 0.4 | 25 | 5.1 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.4 | 1 | 0.2 |
| Desocupado | 127 | 100 | 16 | 12.6 | 72 | 56.7 | 18 | 14.2 | 9 | 7.1 | 3 | 2.4 | 6 | 4.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 1.6 | 1 | 0.8 |
| Trabajo fijo | 262 | 100 | 27 | 10.3 | 177 | 67.6 | 23 | 8.8 | 21 | 8.0 | 4 | 1.5 | 7 | 2.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.8 | 1 | 0.4 |
| Trabajo ocasional | 280 | 100 | 30 | 10.7 | 177 | 63.2 | 35 | 12.5 | 18 | 6.4 | 4 | 1.4 | 14 | 5.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.4 | 1 | 0.4 |
| Ama de casa | 33 | 100 | 4 | 12.1 | 21 | 63.6 | 2 | 6.1 | 2 | 6.1 | 2 | 6.1 | 2 | 6.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Jubilado | 25 | 100 | 1 | 4.0 | 19 | 76.0 | 0 | 0.0 | 4 | 16.0 | 0 | 0.0 | 1 | 4.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Acudió | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En forma voluntaria | 441 | 100 | 68 | 15.4 | 263 | 59.6 | 36 | 8.2 | 45 | 10.2 | 5 | 1.1 | 24 | 5.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Por amigos o familia | 826 | 100 | 133 | 16.1 | 493 | 59.7 | 117 | 14.2 | 28 | 3.4 | 9 | 1.1 | 34 | 4.1 | 1 | 0.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 8 | 1.0 | 3 | 0.4 |
| Por indicación legal | 42 | 100 | 4 | 9.5 | 26 | 61.9 | 5 | 11.9 | 5 | 11.9 | 1 | 2.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 2.4 |
| Por indicación médica | 11 | 100 | 1 | 9.1 | 7 | 63.6 | 3 | 27.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Otros | 44 | 100 | 3 | 6.8 | 26 | 59.1 | 7 | 15.9 | 6 | 13.6 | 1 | 2.3 | 1 | 2.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

*Cocaína, Basuco, Crack

**Barbitúricos, Anticolinérgicos, Antidepresivos, Morfina

***Alucinógenos, Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA, Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

Cuadro C2.B

Patrón de consumo de población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de inicio, SISVEA. San Luis Potosí, México, 2007

| Características | Global | | Mariguana | | Alcohol | | Inhalables | | Tabaco | | Tranq. | | Cocaína * | | Heroína | | Cristal | | Rohypnol | | Refractil | | D. Médicas** | | D. Ilícitas*** | | | |
|--------------------------|--------|-----|-----------|------|---------|------|------------|------|--------|-----|--------|-----|-----------|-----|---------|-----|---------|-----|----------|-----|-----------|-----|--------------|-----|----------------|-----|---|-----|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| Frecuencia actual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | 773 | 100 | 144 | 18.6 | 403 | 52.1 | 115 | 14.9 | 67 | 8.7 | 11 | 1.4 | 30 | 3.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.3 | 1 | 0.1 |
| 2 - 3 veces por semana | 101 | 100 | 11 | 10.9 | 60 | 59.4 | 17 | 16.8 | 3 | 3.0 | 1 | 1.0 | 6 | 5.9 | 1 | 1.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.0 | 1 | 1.0 |
| 1 vez por semana | 270 | 100 | 25 | 9.3 | 213 | 78.9 | 14 | 5.2 | 2 | 0.7 | 2 | 0.7 | 11 | 4.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.7 | 1 | 0.4 |
| 1 - 3 veces por mes | 48 | 100 | 8 | 16.7 | 31 | 64.6 | 4 | 8.3 | 2 | 4.2 | 0 | 0.0 | 3 | 6.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 1-11 veces al año | 172 | 100 | 21 | 12.2 | 108 | 62.8 | 18 | 10.5 | 10 | 5.8 | 2 | 1.2 | 9 | 5.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 1.7 | 1 | 0.6 |

Edad de inicio

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----|-----|----|------|-----|------|-----|------|----|-----|---|------|----|------|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|
| 9 años o menos | 61 | 100 | 11 | 18.0 | 28 | 45.9 | 15 | 24.6 | 4 | 6.6 | 0 | 0.0 | 3 | 4.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 551 | 100 | 96 | 17.4 | 284 | 51.5 | 105 | 19.1 | 42 | 7.6 | 7 | 1.3 | 12 | 2.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.5 | 2 | 0.4 |
| 15 - 19 años | 586 | 100 | 85 | 14.5 | 392 | 66.9 | 41 | 7.0 | 31 | 5.3 | 4 | 0.7 | 28 | 4.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 4 | 0.7 | 1 | 0.2 |
| 20 - 24 años | 98 | 100 | 14 | 14.3 | 66 | 67.3 | 6 | 6.1 | 6 | 6.1 | 0 | 0.0 | 5 | 5.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.0 |
| 25 - 29 años | 32 | 100 | 2 | 6.3 | 24 | 75.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 6.3 | 3 | 9.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 3.1 | 0 | 0.0 |
| 30 - 34 años | 15 | 100 | 1 | 6.7 | 7 | 46.7 | 1 | 6.7 | 1 | 6.7 | 0 | 0.0 | 5 | 33.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 35 años o más | 21 | 100 | 0 | 0.0 | 14 | 66.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 14.3 | 3 | 14.3 | 1 | 4.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

*Cocaína. Basuco. Crack

**Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

***Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

Cuadro C3.A

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de impacto, SISVEA. San Luis Potosí, México, 2007

| Características | Global | | Mariguana | | Alcohol | | Inhalables | | Tabaco | | Tranq. | | Cocaína * | | Heroína | | Cristal | | Rohypnol | | Refractil | | D. Médicas** | | D. Ilícitas*** | | | |
|--------------------------|--------|-----|-----------|------|---------|------|------------|------|--------|------|--------|-----|-----------|------|---------|-----|---------|-----|----------|-----|-----------|-----|--------------|------|----------------|-----|---|-----|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| Sexo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculino | 1208 | 100 | 199 | 16.5 | 565 | 46.8 | 162 | 13.4 | 70 | 5.8 | 16 | 1.3 | 177 | 14.7 | 3 | 0.2 | 6 | 0.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 10 | 0.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Femenino | 156 | 100 | 28 | 17.9 | 60 | 38.5 | 23 | 14.7 | 13 | 8.3 | 3 | 1.9 | 25 | 16.0 | 1 | 0.6 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| Edad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 - 9 años | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 67 | 100 | 13 | 19.4 | 12 | 17.9 | 36 | 53.7 | 4 | 6.0 | 0 | 0.0 | 2 | 3.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 15 - 19 años | 317 | 100 | 86 | 27.1 | 64 | 20.2 | 88 | 27.8 | 18 | 5.7 | 2 | 0.6 | 54 | 17.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.6 | 2 | 0.6 |
| 20 - 24 años | 212 | 100 | 51 | 24.1 | 75 | 35.4 | 26 | 12.3 | 11 | 5.2 | 2 | 0.9 | 40 | 18.9 | 2 | 0.9 | 2 | 0.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 1.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 25 - 29 años | 134 | 100 | 23 | 17.2 | 45 | 33.6 | 12 | 9.0 | 13 | 9.7 | 3 | 2.2 | 37 | 27.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 30 - 34 años | 149 | 100 | 22 | 14.8 | 74 | 49.7 | 8 | 5.4 | 12 | 8.1 | 4 | 2.7 | 27 | 18.1 | 0 | 0.0 | 2 | 1.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 35 años o más | 485 | 100 | 32 | 6.6 | 355 | 73.2 | 15 | 3.1 | 25 | 5.2 | 8 | 1.6 | 42 | 8.7 | 2 | 0.4 | 2 | 0.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 4 | 0.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Escolaridad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin escolaridad | 36 | 100 | 2 | 5.6 | 30 | 83.3 | 4 | 11.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Primaria | 311 | 100 | 47 | 15.1 | 148 | 47.6 | 61 | 19.6 | 9 | 2.9 | 4 | 1.3 | 40 | 12.9 | 0 | 0.0 | 2 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Tec. Post-primaria | 18 | 100 | 3 | 16.7 | 7 | 38.9 | 1 | 5.6 | 3 | 16.7 | 1 | 5.6 | 3 | 16.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Secundaria | 491 | 100 | 87 | 17.7 | 197 | 40.1 | 91 | 18.5 | 27 | 5.5 | 8 | 1.6 | 72 | 14.7 | 1 | 0.2 | 2 | 0.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 1.0 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 |
| Tec. Post-secundaria | 40 | 100 | 7 | 17.5 | 15 | 37.5 | 9 | 22.5 | 4 | 10.0 | 0 | 0.0 | 5 | 12.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Bachillerato | 296 | 100 | 60 | 20.3 | 132 | 44.6 | 16 | 5.4 | 23 | 7.8 | 4 | 1.4 | 56 | 18.9 | 1 | 0.3 | 2 | 0.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.3 | 1 | 0.3 |
| Licenciatura | 154 | 100 | 20 | 13.0 | 84 | 54.5 | 3 | 1.9 | 17 | 11.0 | 2 | 1.3 | 24 | 15.6 | 2 | 1.3 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Posgrado | 16 | 100 | 1 | 6.3 | 10 | 62.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 12.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 18.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Estado civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soltero | 705 | 100 | 160 | 22.7 | 234 | 33.2 | 150 | 21.3 | 43 | 6.1 | 7 | 1.0 | 98 | 13.9 | 3 | 0.4 | 5 | 0.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.4 | 2 | 0.3 | 0 | 0.0 |
| Casado | 395 | 100 | 31 | 7.8 | 254 | 64.3 | 11 | 2.8 | 29 | 7.3 | 8 | 2.0 | 57 | 14.4 | 1 | 0.3 | 1 | 0.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Divorciado | 43 | 100 | 2 | 4.7 | 29 | 67.4 | 1 | 2.3 | 2 | 4.7 | 0 | 0.0 | 8 | 18.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 2.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Separado | 71 | 100 | 8 | 11.3 | 35 | 49.3 | 5 | 7.0 | 4 | 5.6 | 2 | 2.8 | 16 | 22.5 | 0 | 0.0 | 1 | 1.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Viudo | 20 | 100 | 1 | 5.0 | 18 | 90.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 5.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Unión libre | 128 | 100 | 25 | 19.5 | 53 | 41.4 | 18 | 14.1 | 5 | 3.9 | 2 | 1.6 | 22 | 17.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 2.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Situación laboral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudiante | 140 | 100 | 42 | 30.0 | 42 | 30.0 | 32 | 22.9 | 10 | 7.1 | 0 | 0.0 | 13 | 9.3 | 1 | 0.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Desempleado | 494 | 100 | 94 | 19.0 | 221 | 44.7 | 73 | 14.8 | 14 | 2.8 | 7 | 1.4 | 77 | 15.6 | 3 | 0.6 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.6 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 |
| Desocupado | 127 | 100 | 20 | 15.7 | 46 | 36.2 | 25 | 19.7 | 9 | 7.1 | 2 | 1.6 | 22 | 17.3 | 0 | 0.0 | 2 | 1.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Trabajo fijo | 262 | 100 | 30 | 11.5 | 155 | 59.2 | 18 | 6.9 | 21 | 8.0 | 4 | 1.5 | 30 | 11.5 | 0 | 0.0 | 1 | 0.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 1.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Trabajo ocasional | 280 | 100 | 36 | 12.9 | 124 | 44.3 | 35 | 12.5 | 22 | 7.9 | 3 | 1.1 | 55 | 19.6 | 0 | 0.0 | 2 | 0.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.7 | 1 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| Ama de casa | 33 | 100 | 4 | 12.1 | 17 | 51.5 | 0 | 0.0 | 5 | 15.2 | 3 | 9.1 | 4 | 12.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Jubilado | 25 | 100 | 1 | 4.0 | 20 | 80.0 | 0 | 0.0 | 2 | 8.0 | 0 | 0.0 | 1 | 4.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 4.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Acudió | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En forma voluntaria | 441 | 100 | 76 | 17.2 | 177 | 40.1 | 37 | 8.4 | 47 | 10.7 | 5 | 1.1 | 89 | 20.2 | 1 | 0.2 | 4 | 0.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.7 | 2 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| Por amigos o familia | 826 | 100 | 135 | 16.3 | 408 | 49.4 | 131 | 15.9 | 22 | 2.7 | 11 | 1.3 | 106 | 12 | | | | | | | | | | | | | | |

Cuadro C3.B

Patrón de consumo de población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de impacto, SISVEA. San Luis Potosí, México, 2007

| Características | Global | | Marihuana | | Alcohol | | Inhalables | | Tabaco | | Tranq. | | Cocaína * | | Heroína | | Cristal | | Rohypnol | | Refractil | | D. Médicas** D. lícitas*** | | | | | |
|--------------------------|--------|-----|-----------|------|---------|------|------------|-------|--------|------|--------|------|-----------|-------|---------|-------|---------|-----|----------|-----|-----------|-----|----------------------------|-----|---|-------|---|-----|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | | |
| Frecuencia actual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | 917 | 100 | 181 | 19.7 | 388 | 42.3 | 131 | 14.3 | 70 | 7.6 | 15 | 1.6 | 118 | 12.9 | 3 | 0.3 | 5 | 0.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 0.5 | 1 | 0.1 |
| 2 - 3 veces por semana | 116 | 100 | 13 | 11.2 | 48 | 41.4 | 22 | 19.0 | 4 | 3.4 | 1 | 0.9 | 24 | 20.7 | 1 | 0.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 2.6 | 0 | 0.0 |
| 1 vez por semana | 201 | 100 | 18 | 9.0 | 121 | 60.2 | 16 | 8.0 | 5 | 2.5 | 2 | 1.0 | 35 | 17.4 | 0 | 0.0 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 1.0 | 1 | 0.5 |
| 1 - 3 veces por mes | 33 | 100 | 5 | 15.2 | 19 | 57.6 | 2 | 6.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 6 | 18.2 | 0 | 0.0 | 1 | 3.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 1-11 veces al año | 96 | 100 | 10 | 10.4 | 48 | 50.0 | 14 | 14.6 | 4 | 4.2 | 1 | 1.0 | 19 | 19.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Edad de inicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 - 9 años | 61 | 100 | 13 | 21.3 | 24 | 39.3 | 11 | 18.0 | 1 | 1.6 | 0 | 0.0 | 11 | 18.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 551 | 100 | 118 | 21.4 | 194 | 35.2 | 117 | 21.2 | 36 | 6.5 | 7 | 1.3 | 69 | 12.5 | 1 | 0.2 | 5 | 0.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 0.5 | 1 | 0.2 |
| 15 - 19 años | 586 | 100 | 85 | 14.5 | 303 | 51.7 | 48 | 8.2 | 35 | 6.0 | 8 | 1.4 | 98 | 16.7 | 2 | 0.3 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 0.9 | 1 | 0.2 |
| 20 - 24 años | 98 | 100 | 9 | 9.2 | 58 | 59.2 | 8 | 8.2 | 9 | 9.2 | 1 | 1.0 | 12 | 12.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.0 | 0 | 0.0 |
| 25 - 29 años | 32 | 100 | 2 | 6.3 | 24 | 75.0 | 0 | 0.0 | 1 | 3.1 | 1 | 3.1 | 3 | 9.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 3.1 | 0 | 0.0 |
| 30 - 34 años | 15 | 100 | 0 | 0.0 | 7 | 46.7 | 1 | 6.7 | 1 | 6.7 | 0 | 0.0 | 6 | 40.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 35 años o más | 21 | 100 | 0 | 0.0 | 15 | 71.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 9.5 | 3 | 14.3 | 1 | 4.8 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Droga de inicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcohol | 815 | 100 | 67 | 8.2 | 572 | 70.2 | 34 | 4.2 | 39 | 4.8 | 7 | 0.9 | 90 | 11.0 | 1 | 0.1 | 3 | 0.4 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.2 | 0 | 0.0 |
| Marihuana | 209 | 100 | 127 | 60.8 | 12 | 5.7 | 24 | 11.5 | 1 | 0.5 | 4 | 1.9 | 37 | 17.7 | 1 | 0.5 | 2 | 1.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| Inhalables | 168 | 100 | 15 | 8.9 | 19 | 11.3 | 117 | 69.6 | 3 | 1.8 | 0 | 0.0 | 12 | 7.1 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| Alucinógenos | 3 | 100 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 66.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 33.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Heroína | 1 | 100 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Opio-Morfina y deriv. | 1 | 100 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 100.0 | 0 | 0.0 |
| Cocaína | 58 | 100 | 2 | 3.4 | 2 | 3.4 | 1 | 1.7 | 1 | 1.7 | 0 | 0.0 | 49 | 84.5 | 1 | 1.7 | 1 | 1.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 1.7 |
| Tranquilizantes | 16 | 100 | 3 | 18.8 | 5 | 31.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 8 | 50.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Barbitúricos | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Anfetaminas | 7 | 100 | 0 | 0.0 | 1 | 14.3 | 0 | 0.0 | 1 | 14.3 | 0 | 0.0 | 2 | 28.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 42.9 | 0 | 0.0 |
| Anticolinérgicos | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Tabaco | 84 | 100 | 13 | 15.5 | 14 | 16.7 | 6 | 7.1 | 38 | 45.2 | 0 | 0.0 | 10 | 11.9 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 2.4 | 1 | 1.2 |
| Antidepresivos | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Otros Psicotrópicos | 1 | 100 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Basuco o pasta base | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Cristal | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Flunitrazepan (Rohypnol) | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Crack | 1 | 100 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| Refractil Ofteno | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

*Cocaína. Basuco. Crack

**Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

***Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

Cuadro C4

Características sociales y tipo de infracción cometida por los menores infractores usuarios de drogas. San Luis Potosí, México, 2007

| Características | Global N=61 | Mariguana N=25 | Inhalables N=27 | Alcohol N=29 | Cocaína N=19 | Tabaco N=20 | Cristal N=1 |
|-------------------------------------|----------------|-------------------|--------------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|
| Sexo | | | | | | | |
| Masculino | 95.1 | 96.0 | 96.3 | 96.6 | 89.5 | 95.0 | 100.0 |
| Femenino | 4.9 | 4.0 | 3.7 | 3.4 | 10.5 | 5.0 | 0.0 |
| Edad | | | | | | | |
| 5 - 9 años | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 10 - 14 años | 6.0 | 4.8 | 11.1 | 3.6 | 7.1 | 5.6 | 0.0 |
| 15 - 18 años | 94.0 | 95.2 | 88.9 | 96.4 | 92.9 | 94.4 | 100.0 |
| Escolaridad | | | | | | | |
| Primaria | 44.3 | 52.0 | 51.9 | 37.9 | 47.4 | 45.0 | 0.0 |
| Secundaria | 44.3 | 36.0 | 40.7 | 51.7 | 47.4 | 50.0 | 0.0 |
| Prepa | 11.5 | 12.0 | 7.4 | 10.3 | 5.3 | 5.0 | 100.0 |
| Licenciatura o posgrado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| No estudio | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Ocupación | | | | | | | |
| Estudiante | 24.6 | 28.0 | 22.2 | 34.5 | 5.3 | 15.0 | 100.0 |
| Empleado | 44.3 | 40.0 | 33.3 | 48.3 | 52.6 | 45.0 | 0.0 |
| Subempleado | 26.2 | 28.0 | 37.0 | 13.8 | 36.8 | 30.0 | 0.0 |
| Hogar | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Ninguna | 4.9 | 4.0 | 7.4 | 3.4 | 5.3 | 10.0 | 0.0 |
| Usa tatuajes | | | | | | | |
| Sí | 16.4 | 16.0 | 7.4 | 10.3 | 15.8 | 20.0 | 0.0 |
| No | 83.6 | 84.0 | 92.6 | 89.7 | 84.2 | 80.0 | 100.0 |
| Ha pertenecido a una banda | | | | | | | |
| Sí | 57.4 | 76.0 | 74.1 | 51.7 | 57.9 | 55.0 | 100.0 |
| No | 42.6 | 24.0 | 25.9 | 48.3 | 42.1 | 45.0 | 0.0 |
| Infracción bajo intoxicación | | | | | | | |
| Sí | 48.3 | 72.0 | 63.0 | 62.1 | 57.9 | 52.6 | 100.0 |
| No | 51.7 | 28.0 | 37.0 | 37.9 | 42.1 | 47.4 | 0.0 |
| Tipo de infracción | | | | | | | |
| Robo | 32.8 | 36.0 | 48.1 | 34.5 | 36.8 | 35.0 | 0.0 |
| Violación | 31.1 | 40.0 | 14.8 | 27.6 | 36.8 | 30.0 | 0.0 |
| Homicidio | 34.4 | 32.0 | 33.3 | 34.5 | 26.3 | 30.0 | 100.0 |
| Lesiones a terceros | 3.3 | 4.0 | 3.7 | 3.4 | 5.3 | 0.0 | 0.0 |
| Daños en propiedad ajena | 1.6 | 0.0 | 0.0 | 3.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Secuestro | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Delitos contra la salud | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Consumo de drogas | 1.6 | 4.0 | 0.0 | 0.0 | 5.3 | 0.0 | 100.0 |
| Portación de arma | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Otros | 4.9 | 4.0 | 3.7 | 6.9 | 0.0 | 10.0 | 0.0 |
| Lugar de la infracción | | | | | | | |
| Vía pública | 76.3 | 76.0 | 84.6 | 89.3 | 61.1 | 80.0 | 0.0 |
| Hogar | 18.6 | 16.0 | 3.8 | 7.1 | 33.3 | 20.0 | 100.0 |
| Trabajo | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Escuela | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Aeropuerto internacional (aduana) | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Lugar de recreo | 1.7 | 0.0 | 3.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Otro | 3.4 | 8.0 | 7.7 | 3.6 | 5.6 | 0.0 | 0.0 |

Fuente:sisvea, Consejo Tutelar De Menores, 2007

Cuadro C5

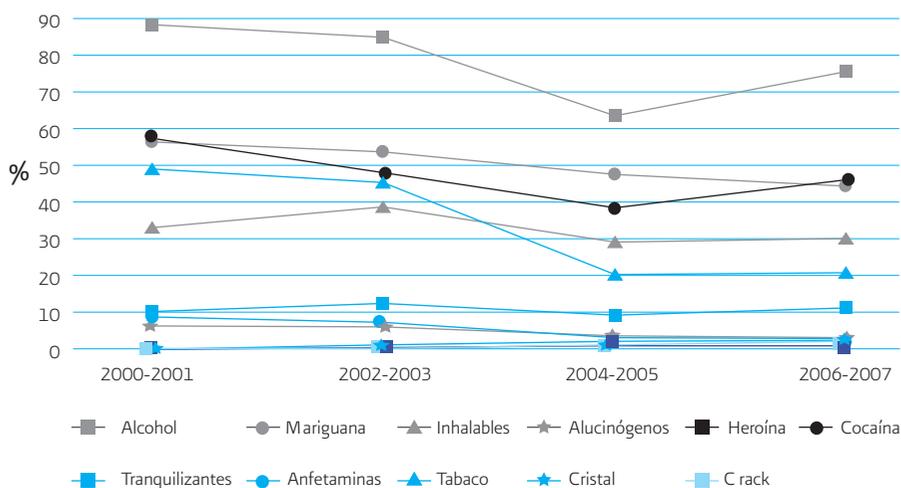
Mortalidad por causas múltiples al consumo de sustancias psicoactivas. San Luis Potosí, México, 2006

| CIE | 10a Rev. Causa | No de muertes | Tasa por un millón de hab. |
|-----|--|---------------|----------------------------|
| F10 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol. | 355 | 146.758 |
| F11 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de opiáceos. | 1 | 0.413 |
| F12 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides. | 1 | 0.413 |
| F13 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnóticos | 0 | 0 |
| F14 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína. | 0 | 0 |
| F15 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de otros estimulantes, incluida la cafeína. | 0 | 0 |
| F16 | Trastornos mentales y del comportamientos debido al uso de alucinógenos. | 0 | 0 |
| F17 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco. | 61 | 25.218 |
| F18 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles. | 3 | 1.240 |
| F19 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos y al uso de otras sustancias psicoactivas. | 2 | 0.827 |
| K70 | Enfermedad alcohólica del hígado | 141 | 58.290 |
| X42 | Envenenamiento accidental por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte. | 0 | 0 |
| X61 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas, no clasificadas en otra parte. | 0 | 0 |
| X62 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte. | 0 | 0 |
| X85 | Agresión con drogas, medicamentos y sustancias biológicas | 0 | 0 |
| Y11 | Envenenamiento por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas, no clasificadas en otra parte, de intención no determinada. | 0 | 0 |
| Y12 | Envenenamiento por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte, de intención no determinada. | 0 | 0 |
| Y15 | Envenenamiento por, y exposición al alcohol, de intención no determinada. | 0 | 0 |

Fuente: Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED) 2006, DGE/SSA

Figura C1

Tendencias en el consumo de drogas alguna vez en la vida para la población que acude a Centros de Tratamiento. San Luis Potosí, México



Cuadro C8

Tendencias de la droga de inicio en pacientes que acuden a centros de tratamiento no gubernamentales global. San Luis Potosí, México

| | Año | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
| Droga inicio | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcohol | 16.7 | 35.7 | 36.4 | 25.6 | 19.1 | 60.1 | 65.5 | 64.7 | 60.9 | 59.4 | 44.1 | 56.3 | 56.6 | 59.8 |
| Mariguana | 41.1 | 34.4 | 25.8 | 34.2 | 43.8 | 10.3 | 8.3 | 9.1 | 6.0 | 8.4 | 24.5 | 13.9 | 14.2 | 15.3 |
| Inhalables | 37.8 | 24.8 | 31.8 | 35.0 | 27.0 | 13.5 | 7.3 | 6.5 | 5.0 | 13.5 | 14.2 | 9.4 | 13.7 | 12.3 |
| Alucin | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | 1.1 | 0.0 | 0.6 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 0.2 |
| Heroína | 0.0 | 1.3 | 0.0 | 0.0 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.1 | 0.1 |
| Cocaína | 0.0 | 0.6 | 1.5 | 2.6 | 4.5 | 3.1 | 1.9 | 1.9 | 2.0 | 3.3 | 7.6 | 5.4 | 5.3 | 4.3 |
| Tranq | 2.2 | 3.2 | 2.3 | 0.9 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 1.2 | 0.3 | 1.3 | 0.7 | 0.9 | 1.0 | 1.2 |
| Anfeta | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 1.0 | 0.3 | 0.3 | 0.6 | 0.1 | 0.2 | 0.5 |
| Anticoli | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Tabaco | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | 1.1 | 12.6 | 16.3 | 15.6 | 24.7 | 13.7 | 6.6 | 13.5 | 8.6 | 6.2 |
| Cristal | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 0.0 |
| Crack | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 |
| Refractil | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Opio/Morf | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.6 | 0.1 | 0.0 | 0.1 |
| Barbitu | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Antidepre | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 |
| Otros | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 0.1 |
| Basuco | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Rohypnol | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

Cuadro C9

Tendencias de la droga de impacto en pacientes que acuden a Centros de Tratamiento No Gubernamentales global. San Luis Potosí, México

| | Año | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
| Droga impacto | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcohol | 20.0 | 16.6 | 24.2 | 8.5 | 12.3 | 31.6 | 27.8 | 26.6 | 24.7 | 33.8 | 25.4 | 44.9 | 46.9 | 45.8 |
| Mariguana | 30.0 | 15.9 | 18.9 | 36.2 | 29.8 | 21.5 | 19.2 | 11.3 | 14.4 | 18.8 | 30.8 | 16.9 | 14.9 | 16.6 |
| Inhalables | 23.3 | 22.3 | 20.5 | 35.1 | 17.5 | 13.9 | 11.2 | 12.7 | 15.7 | 18.0 | 15.0 | 11.5 | 13.3 | 13.6 |
| Alucin | 4.4 | 1.9 | 3.8 | 2.1 | 1.8 | 0.0 | 0.0 | 1.0 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.1 |
| Heroína | 0.0 | 0.6 | 0.0 | 0.0 | 3.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.3 | 0.4 | 0.2 | 0.3 |
| Cocaína | 6.7 | 6.4 | 11.4 | 17.0 | 31.6 | 17.7 | 24.9 | 23.7 | 21.1 | 11.7 | 14.7 | 10.1 | 14.0 | 14.2 |
| Tranq | 10.0 | 31.2 | 6.8 | 0.0 | 0.0 | 1.3 | 0.6 | 5.5 | 2.0 | 1.8 | 1.5 | 1.2 | 0.9 | 1.4 |
| Anfeta | 1.1 | 0.0 | 1.5 | 0.0 | 1.8 | 0.0 | 1.6 | 1.0 | 0.7 | 0.3 | 0.3 | 0.1 | 0.2 | 0.4 |
| Tabaco | 1.1 | 1.9 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 10.1 | 14.4 | 16.8 | 20.4 | 14.5 | 10.3 | 13.9 | 8.3 | 6.1 |
| Cristal | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.3 | 0.4 | 0.1 | 0.5 |
| Crack | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.2 | 0.0 | 0.5 | 0.3 | 0.3 | 0.7 | 0.6 |
| Refractil | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Opio/Morf | 1.1 | 0.6 | 2.3 | 0.0 | 0.0 | 3.8 | 0.0 | 0.5 | 0.3 | 0.0 | 0.7 | 0.2 | 0.2 | 0.3 |
| BarbiTu | 1.1 | 0.6 | 4.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Anticoli | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| Antidepre | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 |
| Otros | 1.1 | 1.9 | 0.0 | 1.1 | 1.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | 0.0 |
| Basuco | 0.0 | 0.0 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | 0.0 |
| Rohypnol | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.7 | 0.3 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 |

Encuesta Nacional de Adicciones 2008
Resultados por entidad federativa, San Luis Potosí

Se terminó de imprimir en junio de 2009.
La edición consta de 200 ejemplares y estuvo al cuidado
de la Subdirección de Comunicación Científica
y Publicaciones del Instituto Nacional de Salud Pública.

