



INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
RAMON DE LA FUENTE MUÑIZ
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS Y SOCIALES
CENTRO DE INFORMACIÓN EN FARMACODEPENDENCIA

SERIE ESTADÍSTICA SOBRE FARMACODEPENDENCIA

GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA DE REPORTE DE INFORMACION EN DROGAS

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA CÉDULA
“INFORME INDIVIDUAL SOBRE CONSUMO DE DROGAS”

TENDENCIAS EN EL ÁREA METROPOLITANA No. 40

JUNIO, 2006.

DIRECTORIO

DIRECTOR GENERAL Dr. Gerhar Heinze Martin, DIRECTOR DE SERVICIOS CLINICOS Dr. Armando Vázquez López-Guerra, SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIONES EN NEUROCIENCIAS Dr. Francisco Pellicer Graham, DIRECTORA DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS Y PSICOSOCIALES Dra. María Elena Medina-Mora Icaza, DIRECTORA DE ENSEÑANZA Dra. Blanca Estela Vargas Terrez, COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES PSICOSOCIALES Dra. Guillermina Natera Rey, JEFE DEL PROYECTO “Sistema de Reporte de Información en Drogas” Dr. Arturo Ortiz Castro, INVESTIGADORAS Lic. Rosario Martínez Martínez., Lic. Denize Maday Meza Mercado.

REGISTRO DE RESERVA DEL DERECHO DE AUTOR, LICITUD DE TITULO y LICITUD DE CONTENIDO No.002997/94. EL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA EL SISTEMA DE REPORTE DE INFORMACION EN DROGAS. RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA CÉDULA “INFORME INDIVIDUAL SOBRE CONSUMO DE DROGAS” es una publicación semestral del Instituto Nacional de Psiquiatría. Oficinas, talleres y distribución Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, C.P. 14370. Tel 5655-28-11. Página WEB www.inprf.org.mx Correo Electrónico: ortizcj@imp.edu.mx México, D.F., Agosto 2007.

CONTENIDO

	Página
Comité Editorial	V
Consejo Editorial	VI
Agradecimientos	VII
Contenido del reporte	1
Descripción del Sistema de Reporte de Información en Drogas del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.	3
Metodología	4
Nota técnica	8
Abreviaturas y definiciones utilizadas	9
Resumen de Resultados	10
Índice de Cuadros y Gráficas	15
Resultados	19
▪ Globales	19.1
▪ Por Institución	19.2
▪ Tendencias del consumo de Sustancias	19.3
▪ Número de Menciones por Sustancia	19.4
Bibliografía	20

Dr. Arturo Ortiz *
Lic. Rosario Martínez Martínez**
Lic. Denize Maday Meza Mercado**

* Jefe del Proyecto “Sistema de Reporte de Información en Drogas”

** Investigadoras. Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales.
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

El trabajo se realizó bajo la supervisión de la Doctora **MA. ELENA MEDINA-MORA**,
Directora de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales del Instituto Nacional de
Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CITACIÓN:

Se apreciará la citación del presente documento de la siguiente forma:

Ortiz A, Martínez R., Meza D. Grupo Interinstitucional para el desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: “Informe Individual sobre Consumo de Drogas”. Tendencias en el área metropolitana No. 40, Junio de 2006. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

DIRECTOR GENERAL

Dr. Gerhard Heinze Martín

DIRECTOR EMÉRITO

Dr. Ramón de la Fuente †

EDITOR HONORARIO:

Dra. Ma. Elena Medina-Mora

EDITOR EN JEFE

Dr. Arturo Ortiz

CONSEJO EDITORIAL:

Dr. Félix H. Higuera Romero

Director

Hospital Psiquiátrico Infantil

“Dr. Juan N. Navarro”

Secretaría de Salud

Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz

Director General

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Dr. Mario Ignacio Álvarez Ledesma

Subprocurador de Derechos Humanos, Atención

a Víctimas y Servicios a la Comunidad

Procuraduría General de la República

Dra. Ricardo Barreiro Perera

Secretario de Salud D.F.

Dirección General de Servicios Médicos del

Distrito Federal

Dr. Marco Antonio López Butrón

Director

Hospital Psiquiátrico

“Fray Bernardino Álvarez”

Secretaría de Salud.

Dr. Cesar Javier Bañuelos Arzac

Director

Centro Comunitario de Salud Mental

Secretaría de Salud

Dr. Hugo González Cantú

Jefe

Centro de Ayuda al Alcohólico y su Familia

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la

Fuente Muñiz.

Dr. Ricardo Nanni Alvarado

Coordinador de la Clínica de Trastornos

Adictivos. Instituto Nacional de Psiquiatría

Ramón de la Fuente Muñiz.

La serie “Tendencias en el Area Metropolitana. Grupo Interinstitucional para el desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas: Resultados de la Aplicación de la Cédula Informe Individual sobre Consumo de Drogas” es una publicación oficial del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Los conceptos que en ellos aparecen son responsabilidad exclusiva de los autores.. La reproducción parcial o total del contenido de este número puede hacerse previa aprobación del editor y/o citación de la publicación.

AGRADECIMIENTOS

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz agradece la participación de las siguientes instituciones y personas que hicieron posible la realización de este reporte:

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz
Director General

Dr. Lino Díaz Barriga Salgado
Director General Adjunto Normativo

Dr. Ricardo Sánchez Huesca
Director de Investigación y Enseñanza

Psic. David Bruno Díaz Negrete
Subdirector de Investigación

Psic. Mario Carlos Balanzario Lorenzana
Jefe del Departamento de Investigación
Clínica y Epidemiológica

Psic. Raúl García Aurrecoechea
Subjefe del Departamento de Investigación
Clínica y Epidemiológica

Psic. Juan David González Sánchez
Jefe del Departamento de Investigación
Psicosocial y Documental

Psic. Jorge Luís Arellanes Hernández
Subjefe del Departamento de Investigación
Psicosocial y Documental

Psic. José Luís Chacón
Subjefe del Departamento de Investigación

Dr. Luís Solís Rojas
Director de Prevención

**CENTRO DE AYUDA AL ALCOHOLICO Y SU FAMILIA
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA, SECRETARÍA DE
SALUD**

Dra. Ma. Elena Medina-Mora
Jefe de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales

Mtra. Guillermina Natera
Jefe de Departamento de Investigaciones Psicosociales

Dr. Hugo González Cantú
Jefe

Mtro. Roberto Tapia Morales
Investigador

**CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL CUAUHTÉMOC
SECRETARIA DE SALUD**

Dr. Julio Frenk Mora
Secretario de Salud

Dr. Enrique Camarena Robles
Director General Adjunto de Servicios de Salud Mental

Dr. César Javier Bañuelos Arzac
Director

Dr. José Antonio Ortiz Guzmán
Asistente de Dirección

Dr. Francisco Javier Alvarado Cruz
Jefe de Enseñanza e Investigación

T.S. Concepción Peláez Martínez
Jefa del Departamento de Trabajo Social

**DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL
DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL**

Dr. Ricardo Barreiro Perera
Secretario de Salud del Distrito Federal

Dr. José de Jesús Sardiñas
Director General de Servicios Médicos y Urgencias

Dr. Miguel Marínez Guzmán
Jefa de la Unidad Departamental de Atención Toxicológica

Dr. Raúl Fernández Joffre
Director Administrativo
Centro de Atención Toxicológica Venustiano Carranza

Dr. Antonio Galindo López
Director
Centro de Atención Toxicológica Xochimilco

**HOSPITAL PSIQUIATRÍCO “FRAY BERNARDINO ÁLVAREZ”
SECRETARÍA DE SALUD**

Dr. Marco Antonio López Butrón
Director

Dr. Fernando López Munguía
Subdirector de Hospitalización

Dra. Verónica Eroza López
Jefa de la División de Atención Médica

Dra. Carmen Rojas Casas
Subdirectora de Enseñanza, Investigación y Capacitación

Dr. Jesús Del Bosque
Jefe de Enseñanza

Dra. Juana Ramírez Rivas
Jefa del Servicio de Urgencias

**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL “Dr. JUAN N. NAVARRO”
SECRETARIA DE SALUD**

Dr. Félix H. Higuera Romero
Director

Dr. Víctor Manuel Velázquez
Subdirector

Dr. José Carlos Zetina
Subdirector de Área de Hospitalización

Dra. Estela Palma Palma
Jefe de Servicios de PAIDEIA

Dra. Rocío Chávez Gris
Médico Adscrito de PAIDEIA

**INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA “RAMÓN DE LA FUENTE
MUÑIZ” SECRETARÍA DE SALUD**

Dr. Gerhard Heinze Martín
Director General

Dr. Armando Vázquez
Director de Servicios Clínicos

Dr. Héctor Senties
Director de Consulta Externa

Dr. Ricardo Nanni
Coordinador de la Clínica de Trastornos Adictivos

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Dr. Mario Ignacio Álvarez Ledesma
Subprocurador de Derechos Humanos, Atención a Víctimas
y Servicios a la Comunidad

Mtro. Pedro José Peñalosa
Director General de Prevención del Delito y Servicios a la Comunidad

Lic. Enrique Ramírez Gómez
Director de Servicios a la Comunidad

Lic. Claudia Escalona Sánchez
Subdirectora de Atención a Detenidos

Lic. Roberto Félix Sánchez Paredes
Jefe del Departamento de Servicios Asistenciales

El Instituto Nacional de Psiquiatría agradece la valiosa colaboración de las personas que aplicaron la cédula en las diversas Instituciones que participan en el SRID:

Alejandro Martínez Mendoza
Aline Serrano Calderón
Alma Lidia Granados Arellano
Alma Ruth Díaz del Campo
Angélica Quintero García
Antonio Gómez Pérez
Araceli Aquino Sosa
Armando Patrón Vargas
Beatriz Celina Cazares Hernández
Blanca Guizar González
Carlos Hugo Isaac Serna
Dania Lima Sánchez
Dea del Carmen Melchor Contreras
Elia Castillo Flores
Elsa García Castillo
Estela Palma Palma
Francisca González Betanzo
Guillermo López Rojas
José Ibarreche Beltrán
Juan Carlos Gurrola Flores
Karla Orozco Flamano
Luís Fernando Juárez Viveros
Marco Sánchez Sánchez
Margarita Ortiz Ávalos
Margarita Rojas Rule

María Elena Badillo Guzmán
María Guadalupe Núñez Paz
María Isabel Barroso Resendiz
María Isabel Cortes Barreto
María Teresa Vergara Hernández
Montserrat Morales Hidalgo
Nancy Espinosa Rodríguez
Noe Martínez González
Pavel Hernández Silva
Ricardo Nanni Alvarado
Ricardo Rodríguez Quiroz
Roberto Nava Barrera
Roberto Tapia Morales
Rosalía Acevedo Rojas
Rosario Salinas León
Sandra Izquierdo Montes
Socorro Cordero
Vicente Sánchez-Tagle Resendiz

CONTENIDO DEL REPORTE

Este reporte presenta los resultados del uso de drogas en la Ciudad de México, para Junio de 2006. Es la evaluación número 40 de una serie estadística que recopila información en junio y noviembre de cada año. Los resultados actualizan el diagnóstico de la Farmacodependencia.

Los datos provienen de 44 Instituciones de atención a la salud y procuración de Justicia que captan población general y dentro de ella a personas que reconocen haber consumido sustancias. La información aquí recopilada identifica grupos de riesgo, patrones de consumo, tipos de drogas, etc., y los cambios en las tendencias de consumo.

El reporte consta de cuatro apartados:

1. **Descripción del Sistema de Reporte de Información en Drogas**
2. **Metodología**
 - 2.1. Objetivo
 - 2.2. Instrumento
 - 2.3. Criterio de caso
 - 2.4. Procedimiento
 - 2.5. Consideraciones para la interpretación de los datos.
3. **Resumen de Resultados**
4. **Resultados:**

Globales. Muestra los resultados de todos los casos captados por el SRID en esta evaluación.

Por institución. En esta sección se muestran los resultados de un análisis comparativo entre las instituciones de salud y de procuración de justicia participantes, aporta elementos para que los responsables de la toma de decisiones tengan herramientas para el diseño de acciones de intervención.

Tendencias del consumo de sustancias. Se presenta la evolución del consumo de cada una de las sustancias estudiadas de 1986 a 2006.

Menciones. Contiene los nombres populares con los que los usuarios designan las sustancias de consumo.

1. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE REPORTE DE INFORMACIÓN EN DROGAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMON DE LA FUENTE MUÑIZ

El Sistema de Reporte de Información en Drogas (SRID) proporciona un diagnóstico actualizado en Junio y Noviembre de cada año sobre las tendencias del uso de sustancias en la Ciudad de México. (Ortiz y cols. 1992)

Su fundamento legal proviene de la Ley General de Salud (1984) y del Programa contra la Farmacodependencia (1985) elaborado por el Consejo Nacional contra las Adicciones, donde se encomendó al Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, la formación de este Sistema de Reporte.

El SRID inició su funcionamiento en septiembre de 1986 y consiste en un mecanismo de recolección de datos a partir de varias fuentes, con criterios y procedimientos previamente definidos. Esto permite la evaluación de las tendencias y cambios del fenómeno a través del tiempo.

El instrumento de recopilación de información es la cedula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Se aplica a los usuarios de sustancias que son captados durante los periodos de evaluación (Junio y Noviembre), en las instituciones de salud y de justicia participantes. Estas instancias previamente han aceptado colaborar en el SRID de manera voluntaria, continua y con sus recursos humanos y materiales.

Una vez obtenida la información, el INPRF la procesa, analiza y publica en el presente reporte. Los resultados están a disposición en el Centro de Información en Salud Mental y Adicciones del INPRF, en el correo electrónico: cisma@imp.edu.mx o bien en la página del INPRF: www.inprf.org.mx

Beneficiarios de la información:

- Las **autoridades** a cargo del diseño de políticas y acciones de intervención, en virtud de que el SRID funciona como un sistema de monitoreo permanente así como de alerta temprana.
- Los **investigadores**, dado que el SRID funciona como ventana para identificar las áreas donde es necesario mayor conocimiento, desde una perspectiva de salud
- El **público en general**, para quien el SRID es una herramienta que describe la evolución y estado actual de las tendencias de la farmacodependencia.

Ventajas del sistema:

- Aporta información diagnóstica actualizada dos veces al año (evaluaciones de junio y noviembre).
- Tiene óptima relación costo-beneficio en recursos materiales y humanos: los gastos de operación son mínimos porque se basa en la infraestructura existente de las instituciones participantes.
- Se promueve la continuidad en la operación del sistema como resultado de la capacitación del personal y el mínimo gasto de recursos materiales que implica. (Ortiz y cols. 1989; 1992)

2. METODOLOGIA

2.1 Objetivo

El **objetivo general** del SRID es proporcionar un panorama permanentemente actualizado del consumo de drogas, detectar oportunamente los cambios ocurridos en el mismo y estimar la trayectoria del problema en la Ciudad de México.

Para lograr el objetivo general se plantean los siguientes **objetivos específicos**:

- Identificar las sustancias de mayor consumo.
- Identificar las características sociodemográficas de los usuarios.
- Conocer el patrón de consumo de cada sustancia.
- Identificar los nuevos tipos de sustancias, así como el abandono o la disminución de aquellas previamente identificadas.
- Conocer la percepción del usuario respecto a los daños individuales y sociales vinculados al consumo de sustancias.
- Proporcionar información que sirva de base para implementar y evaluar programas de intervención y tratamiento.
-

2.2 Instrumento

La información se recopila en una cédula de entrevista que integra las variables propuestas por las siguientes fuentes de información:

- 1) Reportes de investigación sobre el uso de sustancias en México;
- 2) Reportes sobre las experiencias similares que se han obtenido en otros países;

- 3) Indicadores propuestos por la Organización Mundial de la Salud;
- 4) El consenso de los expertos de las instituciones del sector salud y procuración de justicia participantes.

La cédula "Informe Individual sobre el consumo de Drogas" usada originalmente se ha ido actualizando a fin de dar cuenta de las variaciones de la dinámica del fenómeno. Sin embargo, se mantienen los indicadores originales a fin de hacer comparaciones.

El instrumento recopila la siguiente información:

Datos de identificación: folio, institución, fecha, nombre del entrevistador, número de expediente y aplicación de esta cédula en otra institución en los últimos 30 días.

Características sociodemográficas: sexo, ocupación, escolaridad, edad, nivel socioeconómico y estado civil.

Motivo de ingreso a la institución: especifica la razón del ingreso. Si el usuario cometió algún delito, se averigua si fue bajo el efecto de alguna sustancia. Se especifica si se consumió alguna sustancia 6 horas antes del ingreso a la institución, especificando tipo y dosis.

Problemas asociados antes y después del consumo de sustancias: de acuerdo a la percepción del usuario, se identifican los problemas asociados al uso de sustancias antes y después del mismo, así como cuál identifica como el más importante.

Consumo de sustancias: Se investigan 12 tipos de sustancias clasificadas en tres categorías:

- 1) Sustancias Médicas: Anfetaminas y Estimulantes, Sedantes y Tranquilizantes, Otros Opiáceos y Otras Sustancias Médicas (ODM)*;
- 2) Sustancias no Médicas: Alucinógenos, Cocaína, Heroína, Inhalables, Marihuana y Otras Sustancias no Médicas (ODNM)*.
- 3) Sustancias socialmente aceptadas: Alcohol y Tabaco.

Para cada sustancia se evalúa: el uso alguna vez en la vida, en el último año, la frecuencia de consumo en el último mes, año y edad de inició del consumo, las vías de administración de cada sustancia y el nombre específico que emplea el usuario.

* Ver abreviaturas utilizadas en la página 8.

Otros aspectos del consumo de sustancias que investiga son: el orden cronológico de las primeras nueve sustancias que el usuario ha utilizado en su vida, incluyendo alcohol y tabaco; el motivo por el que se inició en el consumo y si inicio el consumo de alguna sustancia en los últimos 30 días.

2.3 Criterio de caso

El SRID está diseñado para captar información de aquellos sujetos que son o han sido, al menos una vez, usuarios de sustancias y que ingresen a las instituciones participantes en el Sistema durante los periodos de aplicación.

El abuso de sustancias es una condición incierta, mientras que el uso es una condición empírica que se emplea para definir al caso. Para el SRID es “caso” toda persona que afirme haber usado al menos una vez en la vida, alguna sustancia. Para las sustancias médicas, se considera caso si el uso ha sido fuera de prescripción médica y con el propósito deliberado de intoxicarse.

Si bien el alcohol y el tabaco son sustancias que causan dependencias y alteran el funcionamiento del Sistema Nervioso Central, es importante aclarar que se excluyen a aquellos sujetos que sólo reportan el consumo de alcohol y/o tabaco.

2.4 Procedimiento

Las instituciones participantes proporcionan semestralmente datos sobre los consumidores de sustancias que captan durante el período de aplicación.

Cada evaluación es un corte de tipo transversal, es decir, se realiza en un momento determinado y da cuenta del estado del fenómeno en ese punto de su historia. Se realizan dos evaluaciones al año, en los 30 días de los meses de Junio y Noviembre.

Una vez concluido el período de evaluación, la información de los casos es recopilada por el Instituto Nacional de Psiquiatría para su procesamiento y análisis. A partir de ello se elabora el presente reporte de resultados, que se entrega a las instituciones participantes, funcionarios de las instituciones de procuración de justicia y del sector salud, así mismo, está a disposición del público general en el Centro de Información en Salud Mental y Adicciones del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz y en la página Web www.inprf.org.mx

2.5 Consideraciones para la interpretación de los datos.

Al consultar el presente reporte hay que tener en cuenta lo siguiente:

- Los datos que obtiene el SRID son de naturaleza básicamente cuantitativa y se expresan en términos de proporciones y tendencias.
- Los porcentajes revelan las proporciones según se distribuye la variable de estudio.
- Los resultados del SRID revelan el comportamiento interno del fenómeno, independientemente de su magnitud.
- La magnitud del fenómeno corresponde ser evaluada a otros métodos como el de hogares y escuelas.
- El SRID evalúa sustancias médicas y no médicas, así como las aceptadas socialmente: Alcohol y el Tabaco, que sólo se evalúan cuando su consumo está asociado a la presencia de las otras sustancias.
- Las sustancias empleadas y los grupos afectados cambian a lo largo del tiempo, por ello se realizan dos evaluaciones al año empleando los mismos criterios y procedimientos, lo que permite hacer comparaciones.
- La mayor parte de los usuarios emplean diferentes sustancias y lo hacen ya sea de manera simultánea o sucesiva, esto se llama poliuso. El poliuso es la razón por la que en muchos cuadros los datos no arrojan porcentajes que sumen el 100%.
- Las sustancias tienen diferentes efectos en el usuario de acuerdo a variables tales como la pureza, la vía de administración, la frecuencia, la dosis, el estado nutricional, las expectativas de la persona ante el consumo, su estado de ánimo, etc. Esto se observa en la sección de los Problemas Asociados al Consumo reportados por los usuarios donde una sustancia tiene asociados varios efectos. Así mismo las formas que el usuario emplea para reportar lo que siente, se respetan en el reporte y se transcriben textualmente, por lo que estas descripciones no necesariamente cumplen con los criterios de las clasificaciones psiquiátricas.

Nota Técnica

Para una mejor comprensión de los resultados que integran el presente reporte se deben tomar en cuenta para algunos cuadros las siguientes consideraciones:

- La palabra Droga tiende cada vez más a ser sustituida en la literatura internacional por la palabra Sustancia; por lo tanto en el presente reporte se utilizarán ambos términos de manera indistinta.
- La “N” significa el número de casos registrados también llamados muestra. Esta N no suma siempre 656 sujetos, que fue el total de “casos” captados por las instituciones en esta evaluación. Esto es porque se excluyen los casos omitidos o que no especifican la respuesta en alguna pregunta. En el pie de página correspondiente se señalan estos casos. Se presentan frecuencias y/o porcentajes, ajustados en el caso de respuestas omitidas o no especificadas.
- Los porcentajes no están destinados a totalizar 100 por ciento porque esta suma no aplica, en algunos cuadros. Ejemplos de ello son los cuadros de “uso alguna vez en la vida” y “uso en el último mes”, donde un mismo sujeto puede ser consumidor de varias sustancias.
- Se presentan datos únicamente para ciertas sustancias debido a que para algunos análisis los usuarios no reportaron ciertos datos.
- En otros cuadros se presentan los resultados para las sustancias que mostraron mayor consumo en esta evaluación, como son: cocaína, inhalables, mariguana, estimulantes y sedante, y otras drogas no médicas; por ejemplo en los cuadros del perfil del usuario.
- Las vías de administración que se reportan en la gráfica correspondiente aparecen tal y como fueron mencionadas por los usuarios.
- El criterio empleado para la clasificación del Tipo de Usuario es el siguiente: si el sujeto consume una sola sustancia, se le clasifica según el patrón de consumo de la misma. Si es poliusuario, se le clasifica según la categoría más alta alcanzada por alguna de las sustancias consumidas. Si en algún tipo de sustancia aparece un patrón de consumo “no especificado”, el sujeto entra en esa categoría.
- Los Problemas Asociados al Consumo se reportan de la forma que el usuario los describe. Por ello razón estos resultados no necesariamente cumplen con los criterios de las clasificaciones psiquiátricas.
- Por tendencia se entiende la orientación que van presentando las variables que integran el fenómeno, en particular las referentes a su comportamiento interno. La evaluación de la magnitud corresponde a las encuestas en escuelas y hogares.
- Dado que realizar un análisis exhaustivo de toda la información recopilada sería sumamente extenso y no necesariamente del interés de todos los lectores, éste reporte incluye tan solo los datos más relevantes.

Información más específica puede ser solicitada directamente al Departamento de Investigaciones Psicosociales de la Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Abreviaturas y Definiciones Utilizadas

Caso	La persona que reportó consumir sustancias, fuera de prescripción médica con el fin deliberado de intoxicarse y que ingresó a alguna de las instituciones que participan en el SRID.
CISMA	Centro de Información en Salud Mental y Adicciones.
f	Frecuencia: número de casos analizados de la sub-muestra
INPRF	Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz
Ingresos	El número total de personas que ingresaron a la institución en el período de evaluación.
N	Muestra total.
n	Número de casos analizados.
ODM/OSM	Otras Drogas Médicas/Otras Sustancias Médicas
ODNM/OSNM	Otras Drogas no Médicas/Otras Sustancias no Médicas
\bar{X}	Media, promedio.
Tipo de usuario	Se clasifica de acuerdo a la frecuencia de consumo, de menor a mayor:
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Experimental 	Usuario que reportó únicamente el consumo alguna vez en la vida, pero no en el último año ni en el último mes.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ocasional 	Usuario que reportó el consumo en el último año, pero no en el último mes.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leve 	Usuario que reportó el consumo en el último mes, de 1 a 5 días.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Moderado 	Usuario que reportó el consumo en el último mes, de 6 a 19 días.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alto 	Usuario que reportó el consumo en el último mes durante 20 días o más.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ No especificado 	Usuario que reportó el consumo en el último mes, pero no indicó la frecuencia de éste.

3. RESUMEN DE RESULTADOS

En la evaluación 40 realizada en Junio de 2006, se captaron 656 casos de usuarios de sustancias, 556 hombres y 99 mujeres (1 caso omitido).

La distribución por tipo de sustancia empleada se observó de la siguiente forma: Anfetaminas: 38, Sedantes: 104, Otros Opiáceos: 5, Otras Sustancias Médicas: 5, Otras Sustancias No Médicas: 51, Alucinógenos: 68, Cocaína: 439, Heroína: 9, Inhalables: 249, Marihuana: 463, Alcohol: 433 y Tabaco: 492.

Los resultados más importantes del consumo se describen a continuación:

3.1.- USO DE SUSTANCIAS:

En la categoría “alguna vez en la vida” se encuentra lo siguiente: Marihuana: 70.6%, Cocaína: 66.9%, Inhalables: 38.1%, Sedantes-Tranquilizantes: 15.9%, Alucinógenos: 10.4%, Otras Sustancias No Médicas: 7.6%, Anfetaminas y Otros Estimulantes: 5.8%, Heroína: 1.4%, Otras Sustancias Médicas: 0.8% y Otros Opiáceos: 0.8% (p. 1.4).

Las proporciones de uso en la categoría “último mes” son: Cocaína: 34.3%, Marihuana: 30.5%, Inhalables: 16.8%, Sedantes-Tranquilizantes: 4.1%, Otras Sustancias No Médicas: 1.8%, Anfetaminas y Otros Estimulantes: 1.5%, Alucinógenos: 1.2% y Otras Sustancias Médicas: 0.2%, (p. 1.6)

La Marihuana, la Cocaína y los Inhalables continúan siendo las sustancias de mayor consumo.

3.2.- PROPORCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LOS CASOS

Sexo. El 84.9% del total de los usuarios son hombres. (p. 1.1)

Edad. La mayoría de los usuarios están en los rangos de 30 o mas años: 27.6% y 15 a 19 años con un 27.6%. (p. 1.1)

Estado civil. Solteros: 64.7%, casados: 14.1% y unión libre: 11.3% (p. 1.2)

Nivel socioeconómico. Bajo en el 69.7% de los casos, medio en el 28.5% y alto en el 1.8% (p. 1.2)

Escolaridad. La mayoría de los casos tiene secundaria completa: 24.8%, le sigue la secundaria incompleta: 22.8% y preparatoria incompleta: 15.2%. (p. 1.3)

Ocupación. La mayoría de los casos es empleado o comerciante: 29.1%, estudiante: 23.0% y sin ocupación: 22.5%. (p. 1.3)

3.3.- CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Sustancia de inicio: Las sustancias utilizadas para iniciar el consumo excluyendo alcohol y tabaco, son la mariguana en el 46.2%, inhalables con 25.4% y cocaína 21.4% (p.1.14)

Sustancias de inicio por sexo. El 48.7% de los hombres reporta que prefiere iniciar el consumo con Mariguana, 23.1% con Inhalables y 22.4% con Cocaína. El 50.0% de las mujeres inician con Inhalables, 25.0% con Mariguana y 12.5% con Cocaína (p. 1.14).

Inicio del consumo de sustancias en el último mes (Incidencia): El 0.8% inició el consumo de sustancias en el mes anterior al estudio. De ellos, 40.0% lo hizo con Cocaína, 20.0% con Inhalables, 20.0% con Mariguana y 20% con Psicotrópicos. En los análisis se excluyeron el uso de Alcohol y de Tabaco (p. 1.15).

Número de sustancias usadas: el 38.0% emplea una sustancia, 28.8% dos y 19.5% tres. Estos porcentajes excluyen el uso de Alcohol y Tabaco (p. 1.16).

Edad de inicio. Antes de los 11 años se presenta en los usuarios de Inhalables: 3.6%, Anfetaminas: 2.6%, Otras Sustancias no Médicas: 6.1%, Mariguana: 1.7% y Cocaína: 1.1% (p. 1.11-1.13)

El mayor número de casos se inicia en el rango de 15 a 19 años; los porcentajes más altos los presentan Otras Sustancias Médicas: 100%, Otras Sustancias no Médicas: 51.1%, Alucinógenos: 50.0%, Sedantes-Tranquilizantes: 49.5, Mariguana: 48.5%, Inhalables: 47.4%, Cocaína: 42.8% y Otros Opiáceos: 40.0% (p. 1.11-1.13)

Motivo de primer uso. Los motivos más reportados en esta evaluación fueron: La curiosidad por el 37.8% de los casos, la invitación por el 14.0% al igual que la influencia de amigos en el 14.0% (p. 1.17).

3. 4.- PROBLEMAS ASOCIADOS AL CONSUMO

Los problemas más frecuentes reportados por los usuarios antes del consumo y después del mismo son: "Familiar": 13.4% y 60.2% respectivamente; "Nervioso" 5.6% y 33.7% y los "Psicológicos": 4.9% y 31.9%. (p. 1.26).

Los problemas específicos más reportados dentro del rubro "Familiar" antes del inicio son: Conflictos familiares: 36.4%, Disgregación Familiar: 22.1% seguido de Disfuncionalidad: 19.5%. Después del inicio: Conflictos Familiares: 47.8% y Disgregación Familiar: 21.2% (p. 1.28-1.30).

Los usuarios perciben que en general el número de problemas asociados al consumo es menor antes del inicio

* Ver abreviaturas utilizadas en la página 8.

3.5.- USO DE SUSTANCIAS POR INSTITUCIÓN

El SRID presenta resultados para cada una de las instituciones participantes, incluye datos sociodemográficos, uso alguna vez en la vida, sustancia de inicio, tipo de usuario, motivo de ingreso y problemas que el usuario percibe asociados al consumo antes y después del mismo. (p. 2.1-2.25)

Los resultados más relevantes son los siguientes:

La distribución de los casos por institución es: Centros de Integración Juvenil (CIJ): 68.3 %, Procuraduría General de la República (PGR): 13.7%, Dirección General de Servicios Médicos del D.F. (DGSMDF): 9.6%, Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez (HPFBA): 2.3%, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRF): 2.1%, Hospital Psiquiátrico Juan N. Navarro (HPJNN): 2.0%, Centro de Atención al Alcohólico y su Familia (CAAF): 1.7%, y Centro Comunitario de Salud Mental (CECOSAM): 0.3%.

La Marihuana y la Cocaína son reportadas por los usuarios de todas las instituciones. Resalta en mayor proporción la Marihuana en el CIJ: 69.8% y en la PGR: 11.7%; en el caso de la Cocaína el 67.4% se observó en el CIJ y 13.4% en la DGSMDF.

El uso de Inhalables resaltan en el CIJ: 80.7% y en la DGSMDF: 8.4%.

Las Anfetaminas y Otros Estimulantes fueron reportadas en un 68.4% por los usuarios captados en el CIJ, seguidos del 21.1% en la DGSMDF. Las Sustancias No Medicas, entre las que se encuentran las Sustancias de Diseño, fueron reportadas en un 74.5% por los casos captados en el CIJ, seguidos del 11.8% de la DGSMDF.

3.6.- TENDENCIAS DEL CONSUMO Y PERFIL DEL USUARIO

Mariguana:

Esta sustancia presenta el nivel de consumo más alto de las sustancias estudiadas 70.3%. (p. 3.1).

El usuario de esta sustancia inicia entre los 15 y 19 años de edad, siendo este el grupo más afectado: 54.5% (p. 1.32).

El nivel de uso más frecuente es el experimental (consumo alguna vez en la vida pero no en el último mes, ni en el último año) en el 38.4% de los casos. (p. 1.32).

La vía de administración más frecuente es fumada: 99.8%. (p. 1.19)

El promedio del número de problemas que perciben los usuarios antes y después de iniciar el consumo es de 1.71 y 2.85 respectivamente (p 1.32). La proporción de usuarios de esta sustancia que perciben algún problema es de 19.2% y 90.3% respectivamente. (p. 1.27).

Los nombres mencionados son: Mariguana: 93.5% y Mota: 6.5%(p. 1.22, 4.8).

Cocaína:

Esta sustancia ocupa el segundo lugar de consumo en esta evaluación: 66.9%, sin embargo se ha reportado un aumento en comparación con la evaluación 2005-II (p. 3.1)

El usuario de esta sustancia inicia entre los 15 y 19 años de edad, siendo este el grupo más afectado: 42.8%. (p. 1.32)

El nivel de uso más frecuente es el experimental (consumo alguna vez en la vida, pero no en el último año ni en el último mes) en el 29.3% de los casos. (p. 1.32)

Las vías de administración más frecuentes son: inhalada: 48.8% y fumada: 46.0% (p. 1.18).

El promedio del número de problemas que perciben los usuarios antes y después de iniciar el consumo es de 1.93 y 3.09 respectivamente (p 1.32). La proporción de usuarios de esta sustancia que perciben algún problema es de 21.6% y 89.7% respectivamente. (p. 1.27).

Los nombres que reportan los usuarios son: Cocaína 48.5% y Crack: 38.3% y Piedra: 13.2% (p. 1.22, 4.6).

Inhalables:

En esta evaluación representan el 38.1%.del uso de sustancias “alguna vez” (p. 3.1)

El usuario de esta sustancia inicia entre los 15 y 19 años de edad, siendo este el grupo más afectado: 47.4% (p. 1.32)

El nivel de uso más frecuente es experimental (consumo alguna vez en la vida, pero no en el último año ni en el último mes) en el 35.7% de los casos (p. 1.31)

La vía de administración más frecuente es la inhalación en el 100% de los casos (p. 1.18).

El promedio del número de problemas que perciben los usuarios antes y después de iniciar el consumo es de 2.31y 3.09 respectivamente (p 1.32). La proporción de usuarios de esta sustancia que perciben algún problema es de 16.8% y 94.8% respectivamente (p. 1.27).

Los nombres de Inhalables mas reportados son Solvente: 42.1%, PVC: 30.2% y Activo: 13.6% (p. 1.22, 4.7).

3.7.- MENCIONES DE SUSTANCIAS

En esta evaluación se registran por primera vez los siguientes términos para los diferentes tipos de sustancias (p.4.1-4.10)

Sedantes-Tranquilizantes: Anapsique, Azul, Levomepromazina, Seonal Sáfico.

Otras Sustancias Médicas: Afrinex y Benadril.

Alucinógenos: Hor-Man, Peyo.

Cocaína: Base Ubre, Blanca Nieves, Boteada, HCL, Pase, Pasta, Puntos, Titanic.

Heroína: Blanca

Inhalables: Gas comprimido, Lata, Mamila sabor menta, Monquis

Mariguana: Curros, Ganya o Genya, Papel aluminio, Pipa y Reyna.

Otras Sustancias: Esteroides.

Algunos de estos nombres designan sustancias de uso médico aunque de manera deformada; otras son argot y son conocidas por reportes clínicos, etnográficos o anecdóticos.

Las sustancias cuya evolución se considera que debe vigilarse de manera más cercana son: Cocaína, Crack, Mariguana, Inhalables y Otras Sustancias No Médicas.

Índice de cuadros y gráficas

	página
Nota técnica	8
Abreviaturas y definiciones utilizadas	9
Resultados Globales	19.1
Características sociodemográficas	1.1
Consumo Alguna Vez en la Vida	1.4
Consumo Último Año	1.5
Consumo Último Mes	1.6
Uso de sustancias alguna vez en la vida por edad	1.7
Uso de sustancias en el último mes por edad	1.9
Edad de inicio por tipo de sustancia	1.12
Sustancia de Inicio	1.14
Inicio del consumo de sustancias en el ultimo mes (Incidencia)	1.15
Número de sustancias consumidas por usuario	1.16
Tipo de usuarios	1.16
Motivo de primer uso de sustancias	1.17
Vías de administración por tipo de sustancia	1.18
Nombres Genéricos y Populares de las sustancias consumidas. Sustancias no Médicas.	1.22
Nombres Genéricos y Populares de las sustancias consumidas. Sustancias Médicas.	1.22
Tipo de problemas antes y después de iniciar el consumo según la percepción del usuario	1.26
Percepción de algún problema Antes y Después de iniciar el consumo en usuarios de cada tipo de sustancia.	1.27

	página
Categorías específicas de cada tipo de problema, Antes y Después del consumo según la percepción del usuario.	1.28
Perfil del usuario de los principales tipos de sustancias: Marihuana, Cocaína, Inhalables, Sedantes / Tranquilizantes y Otras Sustancias no Médicas.	1.31
Resultados por Institución	19.2
Centro de Ayuda al Alcohólico y su Familia (CAAF)	
Características sociodemográficas	2.1
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.2
Sustancia de inicio	2.2
Tipo de usuario	2.2
Motivo de ingreso	2.3
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.3
Centro Comunitario de Salud Mental Cuauhtémoc (CECOSAM)	
Características sociodemográficas	2.4
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.5
Sustancia de inicio	2.5
Tipo de usuario	2.5
Motivo de ingreso	2.6
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.6
Centros de Integración Juvenil (CIJ)	
Características sociodemográficas	2.7
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.9
Sustancia de inicio	2.9
Tipo de usuario	2.9
Motivo de ingreso	2.10
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.10

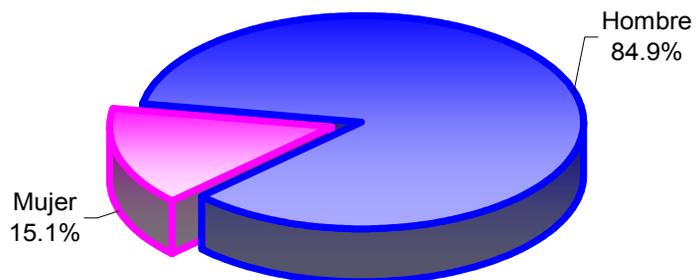
	página
Dirección General de Servicios Médicos del Distrito Federal (DGSMDF)	
Características sociodemográficas	2.11
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.12
Sustancia de inicio	2.12
Tipo de usuario	2.12
Motivo de ingreso	2.13
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.13
Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez (HPFBA)	
Características sociodemográficas	2.14
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.15
Sustancia de inicio	2.15
Tipo de usuario	2.15
Motivo de ingreso	2.16
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.16
Hospital Psiquiátrico Juan N Navarro (HPJNN)	
Características sociodemográficas	2.17
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.18
Sustancia de inicio	2.18
Tipo de usuario	2.18
Motivo de ingreso	2.19
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.19
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRF)	
Características sociodemográficas	2.20
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.21
Sustancia de inicio	2.21
Tipo de usuario	2.21
Motivo de ingreso	2.22
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.22

	página
Procuraduría General de la República (PGR)	
Características sociodemográficas	2.23
Uso de sustancias alguna vez en la vida	2.24
Sustancia de inicio	2.24
Tipo de usuario	2.24
Motivo de ingreso	2.25
Comparación entre los problemas que percibe el usuario antes y después de iniciar el consumo.	2.25
Tendencias del consumo de sustancias	III
Tendencias de uso alguna vez en la vida. Cocaína, Inhalables y Marihuana	3.1
Tendencias de uso último mes. Cocaína, Inhalables y Marihuana	3.2
Tendencias de uso alguna vez en la vida y último mes. Alucinógenos y Otras Drogas	3.3
Tendencias de uso alguna vez en la vida y último mes. Anfetaminas-Estimulantes y Heroína	3.4
Tendencias de uso alguna vez en la vida y último mes. Otros Opiáceos y Sedantes-Tranquilizantes	3.5
Tendencias de uso alguna vez en la vida y último mes. Alcohol y Tabaco	3.6
Tendencias de tipo de usuario	3.7
Menciones de las Sustancias	IV
Anfetaminas y Estimulantes	4.1
Sedantes y Tranquilizantes	4.1
Otros Opiáceos	4.4
Otras Sustancias Médicas	4.4
Alucinógenos	4.5
Cocaína	4.6
Heroína	4.7
Inhalables	4.7
Marihuana	4.8
Otras Sustancias no Médicas	4.9

RESULTADOS GLOBALES

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS N = 656

SEXO



Por cada 10 usuarios de todas las drogas, dos son mujeres y ocho son hombres.

EDAD

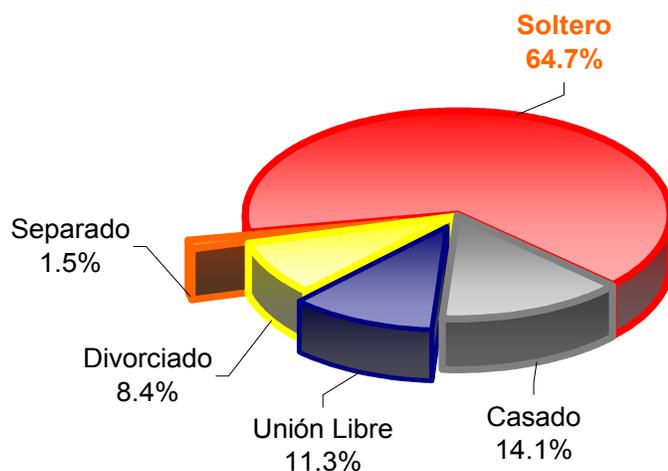


La mayor proporción de usuarios están en los rangos de: 15 a 19 años y 30 o más.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

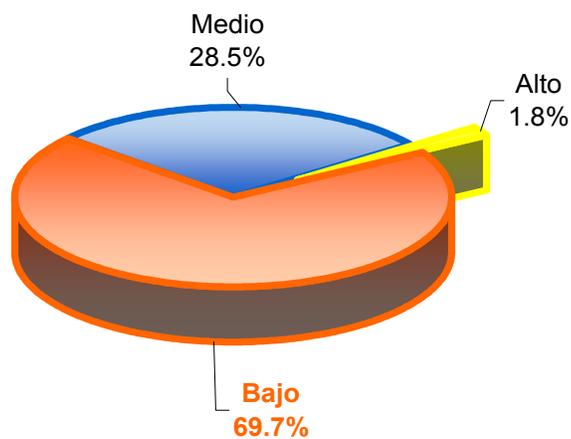
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS N = 656

ESTADO CIVIL



64.7% de los casos captados son solteros.

NIVEL SOCIOECONOMICO



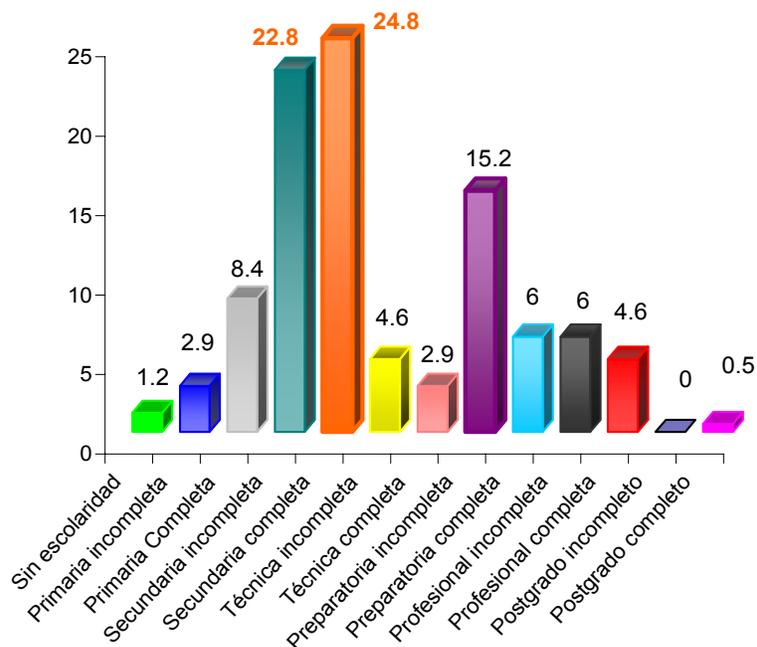
El nivel socioeconómico bajo es el más reportado, con 69.7%

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

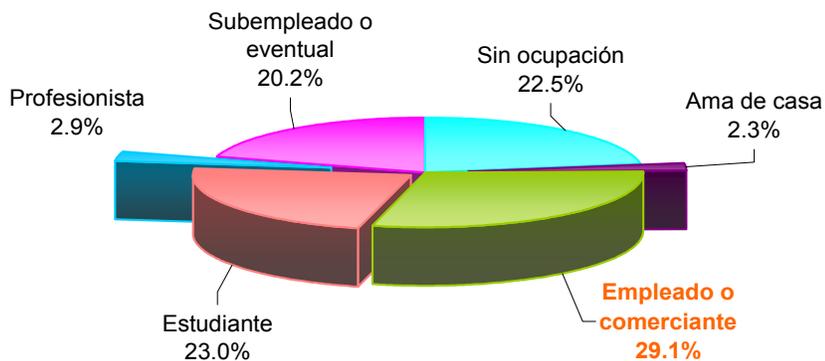
N = 656

ESCOLARIDAD



47.6% de los usuarios tienen como escolaridad la secundaria, ya sea completa o incompleta. Estos datos coinciden con los reportados en la Encuesta de Estudiantes, 2006¹

OCUPACIÓN



En cuanto a la ocupación la mayor proporción de los usuarios son empleados o comerciantes, seguidos de los estudiantes, de aquellos que no tienen ocupación y de los subempleados.

¹ Villatoro, J. Gutiérrez, M. Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N. y Medina-Mora, ME. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D.F.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Consumo Alguna Vez en la Vida

N= 656

Tipo de Sustancia	Total		Hombres n= 556		Mujeres n= 99	
	f	% ¹	% ²	% ³	% ²	% ³
Alucinógenos	68	10.4	82.4	10.1	17.6	12.1
Anfet. y otros Estim.	38	5.8	81.6	5.6	18.4	7.1
Cocaína	439	66.9	86.5	68.2	13.5	59.6
Heroína	9	1.4	88.9	1.4	11.1	1
Inhalables	250	38.1	82.8	37.2	17.2	43.4
Mariguana	463	70.6	86.8	72.3	13.2	61.6
Otros Opiáceos	5	0.8	80	0.7	20	1
Sedant. y Tranq.	104	15.9	83.7	15.6	16.3	17.2
Otras Sust. Médicas	5	0.8	80	0.7	20	1
Otras Sust. No Médicas	50	7.6	66	5.9	34	17.2
Alcohol	533	81.3	84.4	80.9	15.6	83.8
Tabaco	492	75	83.9	74.3	16.1	79.8

Las sustancias más consumidas alguna vez en la vida fueron: Mariguana, Cocaína e Inhalables, seguidos por los Sedantes y Alucinógenos.

El consumo por hombres y mujeres es de: Mariguana, Cocaína e Inhalables.

%¹ Porcentaje calculado respecto a la muestra total (N)

%² Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de droga

%³ Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Consumo Último Año

N= 656

Tipo de Sustancia	Total		Hombres n= 556		Mujeres n= 99	
	f	% ¹	% ²	% ³	% ²	% ³
Alucinógenos	25	3.8	68	3.1	32	8.1
Anfet. y otros Estim.	16	2.4	62.5	1.8	37.5	6.1
Cocaína	310	47.3	87.1	48.4	12.9	40.4
Heroína	2	0.3	100	0.4	—	—
Inhalables	160	24.4	76.3	21.9	23.8	38.4
Mariguana	283	43.1	85.5	43.5	14.5	41.4
Otros Opiáceos	1	0.2	100	0.2	—	—
Sedant. y Tranq.	47	7.2	80.9	6.8	19.1	9.1
Otras Sust. Médicas	3	0.5	66.7	0.4	33.3	1
Otras Sust. No Médicas	25	3.8	64	2.9	36	9.1
Alcohol	447	68.1	82.6	66.4	17.4	78.8
Tabaco	412	62.8	81.8	60.6	18.2	75.8

Las sustancias ilegales más consumidas en el último año, son: Mariguana, Cocaína e Inhalables, seguidos por los Sedantes.

Respecto al consumo de cada unas de las sustancias, durante el último año, las mujeres reportaron no consumir heroína ni otros opiáceos, mientras los hombres reportaron usar todos los tipos de sustancias.

%¹ Porcentaje calculado respecto a la muestra total (N)

%² Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de droga

%³ Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Consumo Último Mes

N= 656

Tipo de Sustancia	Total		Hombres n= 556		Mujeres n= 99	
	f	% ¹	% ²	% ³	% ²	% ³
Alucinógenos	8	1.2	25	0.4	75	6.1
Anfet. y otros Estim.	10	1.5	60	1.1	40	4
Cocaína	223	34.3	88.3	35.6	11.7	26.5
Heroína	—	—	—	—	—	—
Inhalables	110	16.8	77.3	15.3	22.7	25.3
Mariguana	200	30.5	85	30.6	15	30.3
Otros Opiáceos	—	—	—	—	—	—
Sedant. y Tranq.	27	4.1	74.1	3.6	25.9	7.1
Otras Sust. Médicas	1	0.2	—	—	100	1
Otras Sust. No Médicas	12	1.8	58.3	1.3	41.7	5.1
Alcohol	327	50.1	82	48.4	18	60.2
Tabaco	370	56.7	82.2	55	17.8	67.3

Las sustancias ilegales más consumidas en el último mes, fueron: Cocaína, Mariguana e Inhalables. Esto sugiere que las demás sustancias exceptuando alcohol y tabaco son usadas alguna vez en la vida y no de manera regular.

%¹ Porcentaje calculado respecto a la muestra total (N)

%² Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de droga

%³ Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA POR EDAD¹
N = 656

Alucinógenos
n=68



Anfetaminas y otros Estimulantes
n=38



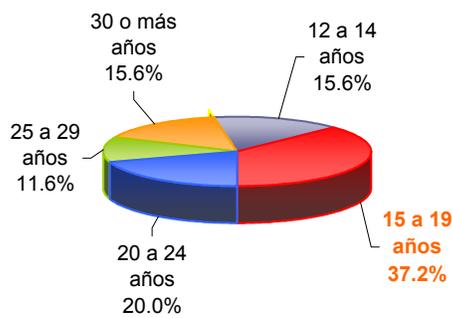
Cocaína
n=439



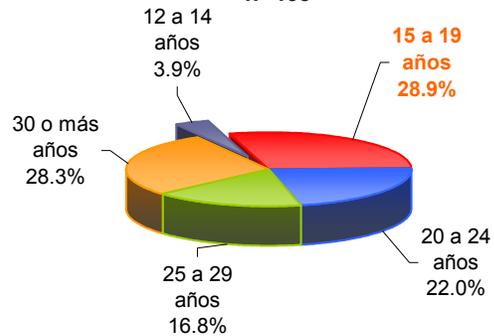
Heroína
n=9



Inhalables
n=250



Mariguana
n=463



¹ calculada respecto al número de casos (f) de cada sustancia

Fuente: Ortiz A., Martínez A., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

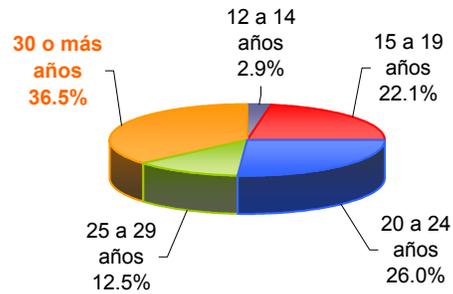
Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA POR EDAD¹
N = 656

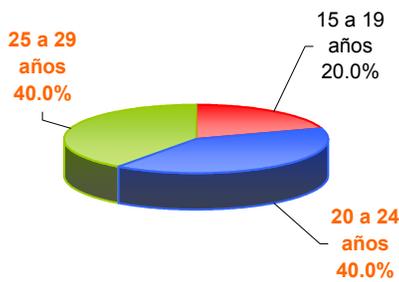
Otros Opiáceos
n=5



Sedantes y Tranquilizantes
n=104



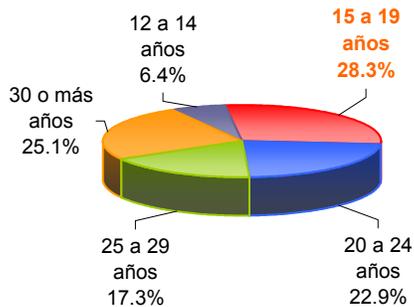
Otras Sustancias Médicas
n=5



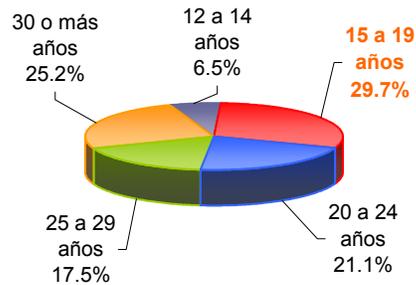
Otras Sustancias No Médicas
n=50



Alcohol
n=533



Tabaco
n=492



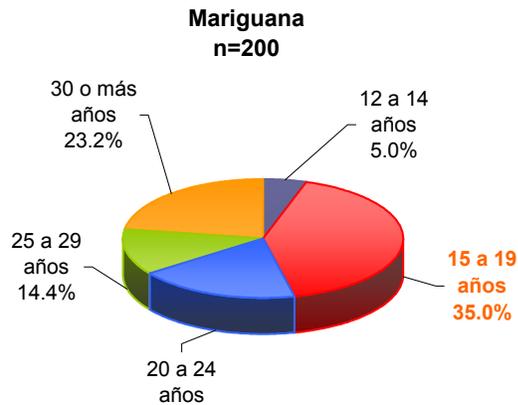
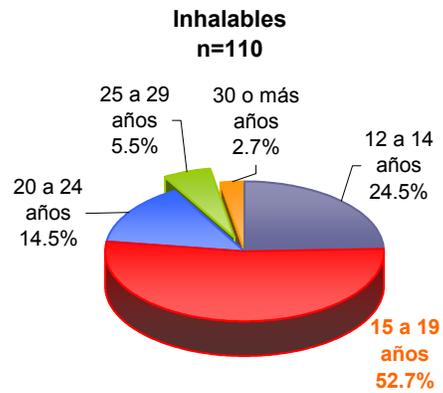
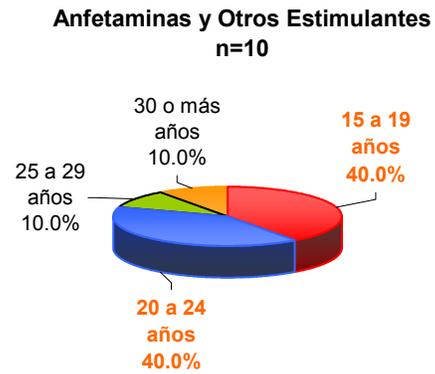
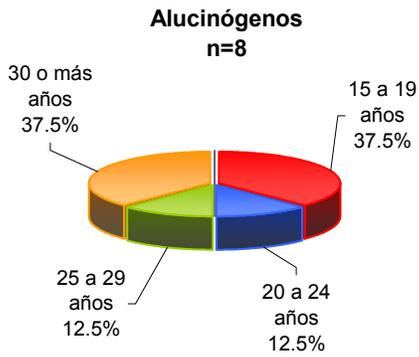
En general para todas las sustancias, los grupos de edad con mayor proporción de consumo son: los de 15 a 19 años y los de 30 o más. Sin embargo cada sustancia muestra un perfil diferente.

* Calculada respecto al número de casos (f) de cada sustancia

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

USO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES POR EDAD N = 656

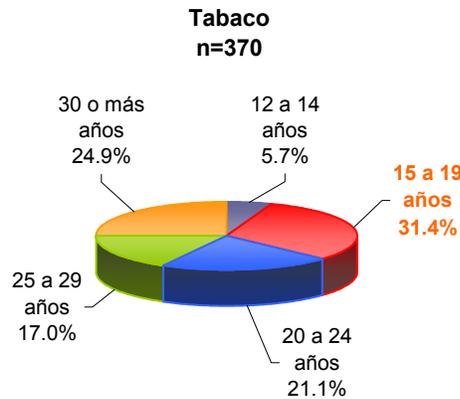
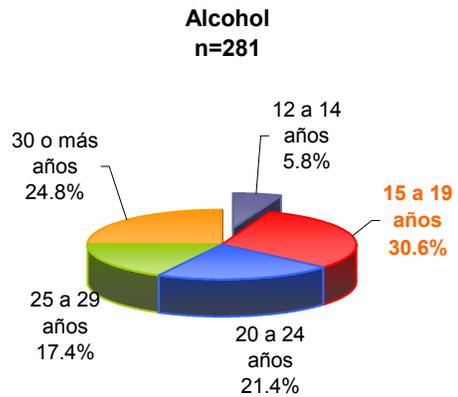
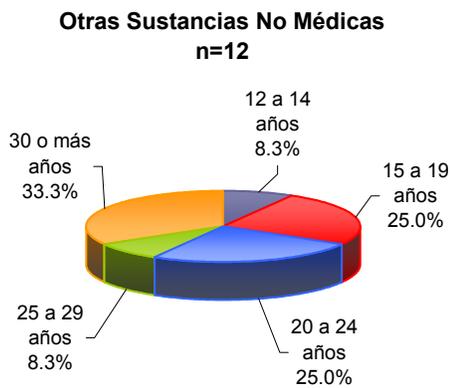


* Calculado respecto al número de casos (f) de cada sustancia

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

USO DE SUSTANCIAS EN EL ÚLTIMO MES POR EDAD
N = 656



Entre los consumidores actuales, los grupos de edad con mayor proporción de consumo continúan siendo los de: 15 a 19 años y los de 30 o más

* Calculado respecto al número de casos (f) de cada sustancia

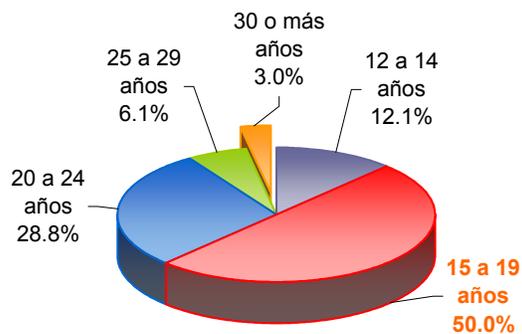
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

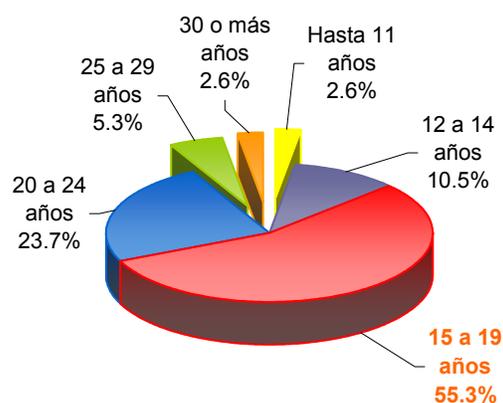
EDAD DE INICIO POR TIPO DE SUSTANCIA*

N = 656

**Alucinógenos
n=66**



**Anfetaminas y otros Estimulantes
n=38**



**Cocaína
n=437**



**Heroína
n=9**



* Calculada respecto al número de casos (f) de cada tipo de sustancia, ajustando las respuestas omitidas.

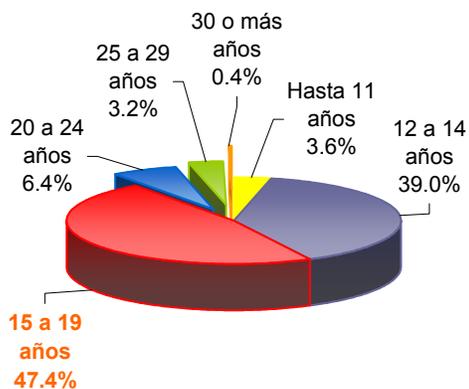
Fuente: Ortiz A., Martínez R, Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40 . Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

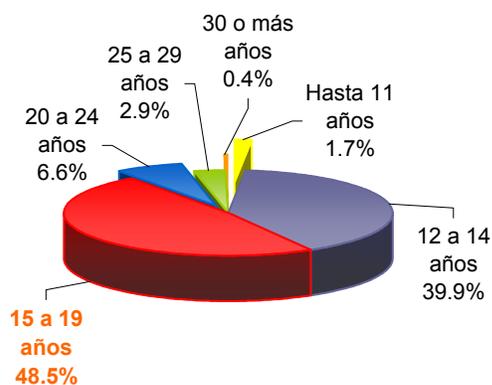
EDAD DE INICIO POR TIPO DE SUSTANCIA*

N = 656

Inhalables
n=249



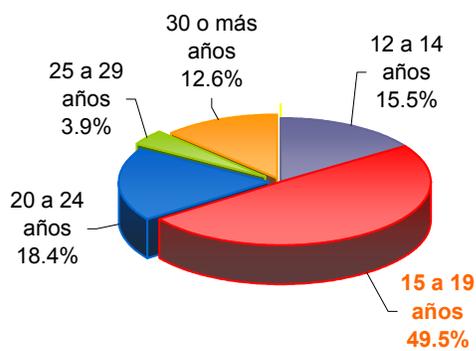
Mariguana
n=193



Otros Opiáceos
n=5



Sedantes y Tranquilizantes
n=103



* Calculada respecto al número de casos (f) de cada tipo de sustancia, ajustando las respuestas omitidas.

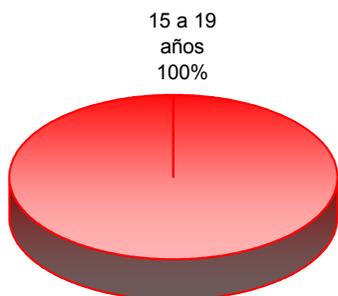
Fuente: Ortiz A., Martínez R, Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40 . Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

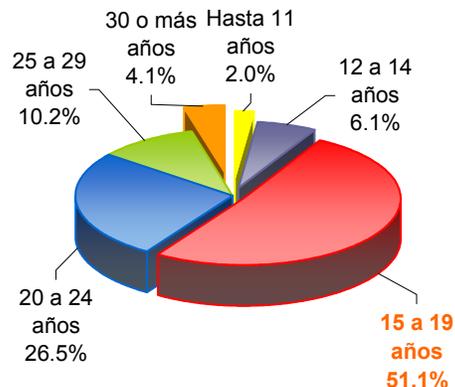
EDAD DE INICIO POR TIPO DE SUSTANCIA*

N = 656

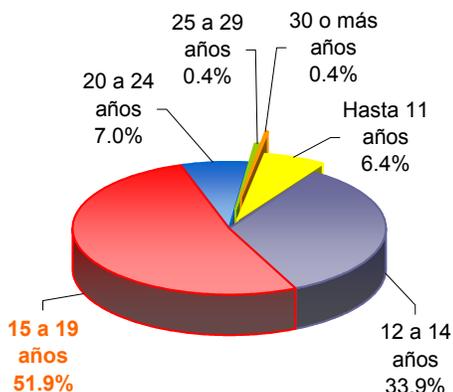
Otras Sustancias Médicas
n=5



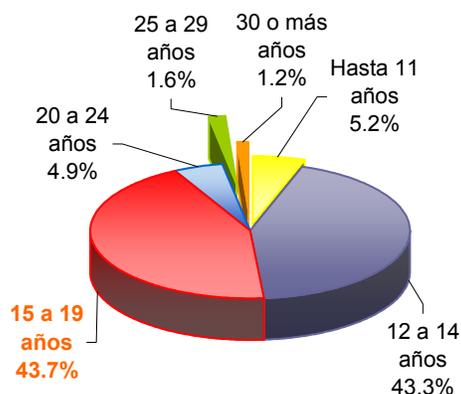
Otras Sustancias No Médicas
n= 49



Alcohol
n=531



Tabaco
n=485



Los resultados obtenidos muestran que la edad de inicio de mayor riesgo para el uso de sustancias es en primer lugar de 15 a 19 años, en segundo de 12 a 14 años. Una de las implicaciones de estos datos es que los programas de prevención se enfoquen a población menor de 11 años.

* Calculada respecto al número de casos (f) de cada tipo de sustancia, ajustando las respuestas omitidas.

Fuente: Ortiz A., Martínez R, Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40 . Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Sustancia de Inicio

N= 173

Tipo de Sustancia	Total		Hombres n= 156		Mujeres n= 16	
	f	% ¹	% ²	% ³	% ²	% ³
Pastas	1	0.6	—	—	100	6.3
Crack	5	2.9	100	2.6	—	—
Sedantes-Tranquilizantes	3	1.7	66.7	1.3	33.3	6.3
ODNM*	3	1.7	100	1.9	—	—
Mariguana	80	46.2	95	48.7	5	25
Inhalables	44	25.4	81.8	23.1	18.2	50
Cocaína	37	21.4	94.6	22.4	5.4	12.5

Las sustancias de inicio (excluyendo Alcohol y Tabaco), que los usuarios reportan, son: Mariguana, Inhalables y Cocaína.

El grupo de hombres reportó haber iniciado el consumo con Mariguana (48.7%); mientras que el de mujeres indicó haberlo hecho con Inhalables (50.0%).

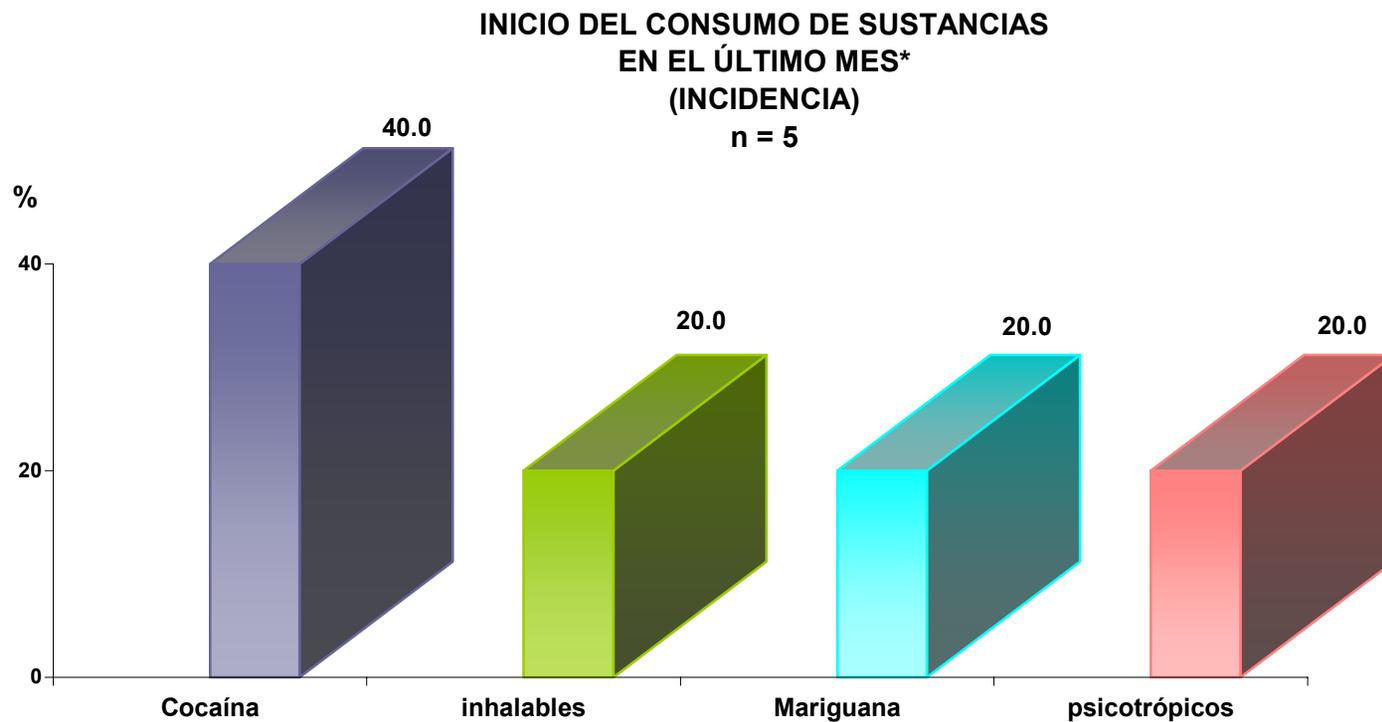
%¹ Porcentaje calculado respecto a la muestra total (N)

%² Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de droga

%³ Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.



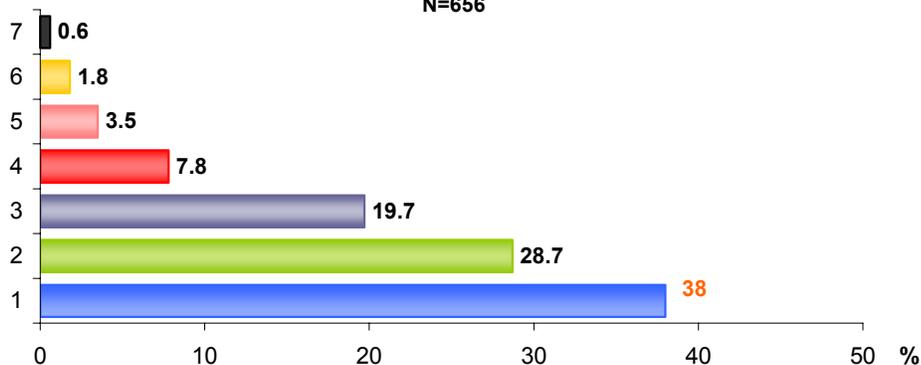
En el periodo de los treinta días anteriores a la evaluación de Junio de 2006, se registraron 5 nuevos casos. Las sustancias consumidas fueron Cocaína, Inhalables, Marihuana y Psicotr6picos (excluye alcohol y tabaco)

* calculada con respecto al número de casos (f)

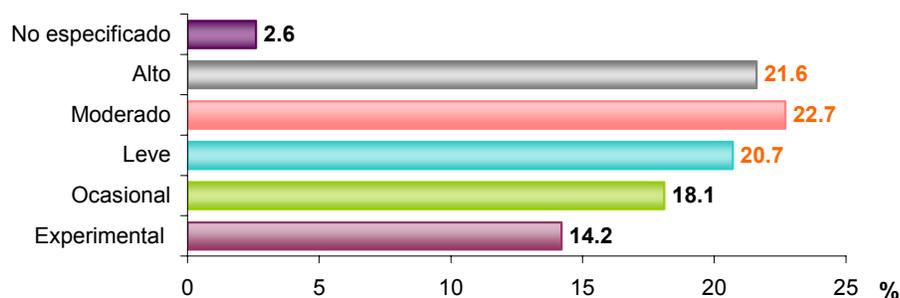
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz

NÚMERO DE SUSTANCIAS CONSUMIDAS POR USUARIO
(excluye alcohol y tabaco)
N=656



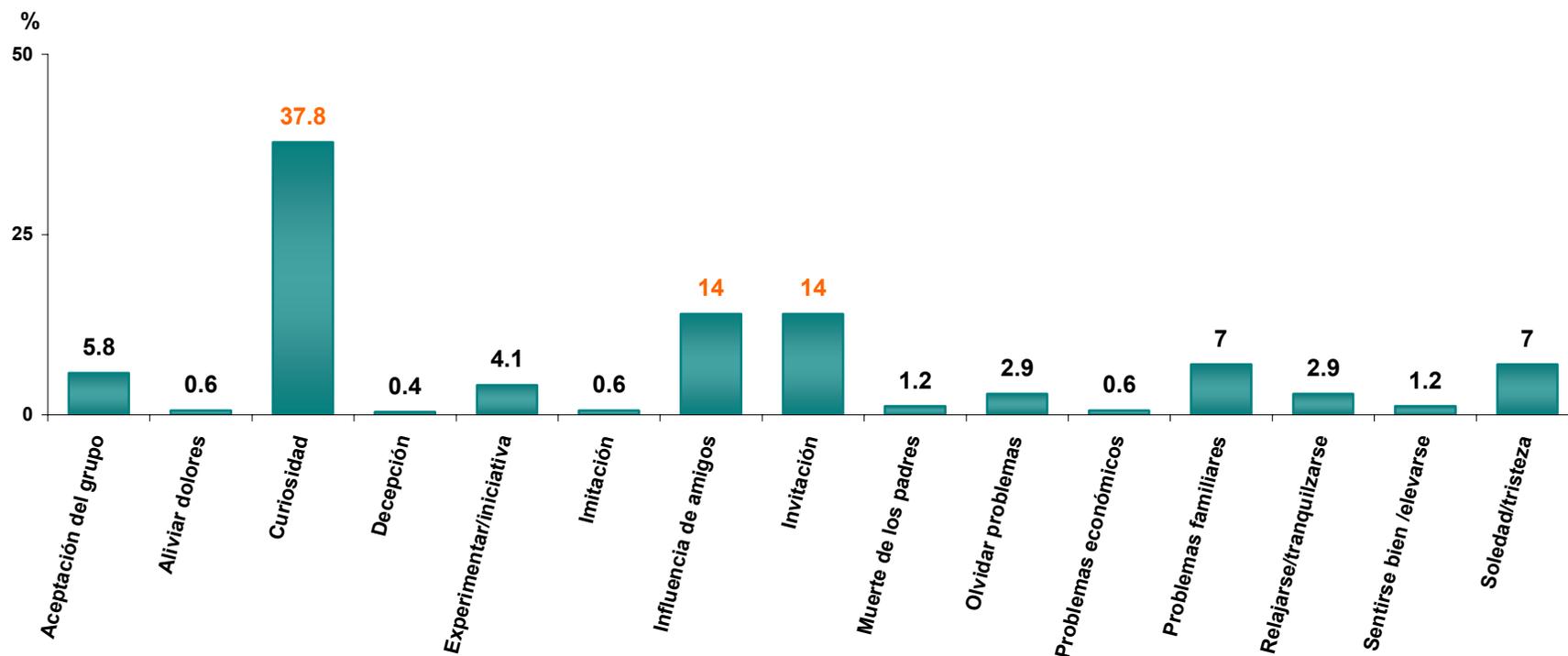
TIPO DE USUARIO
(Excluye alcohol y tabaco)
N=656



Experimental	Usuario que reportó únicamente consumo de drogas alguna vez en la vida, pero no en el último año ni en el último mes.
Ocasional	Usuario que reportó consumo de drogas en el último año, pero no en el último mes.
Leve	Usuario que reportó consumo de drogas en el último mes, de 1 a 5 días.
Moderado	Usuario que reportó consumo de drogas en el último mes, de 6 a 19 días.
Alto	Usuario que reportó consumo de drogas en el último mes, durante 20 días o más
No especificado	Usuario que reportó consumo de drogas en el último mes, pero no indicó la frecuencia de éste.

En cuanto al número de sustancias consumidas, se encontró que la mayor proporción de usuarios consumen una sustancia. Los tipos de usuarios más frecuentes son: Moderado, Alto y Leve.

MOTIVO DE PRIMER USO DE SUSTANCIAS*
n = 172



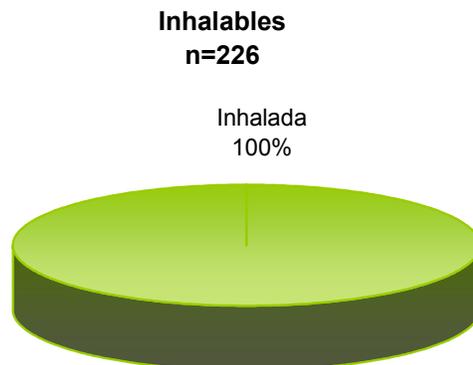
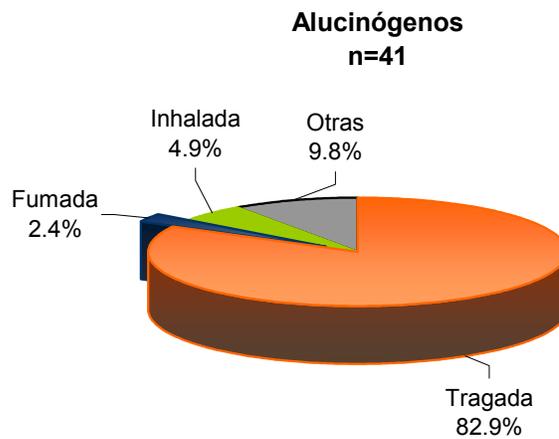
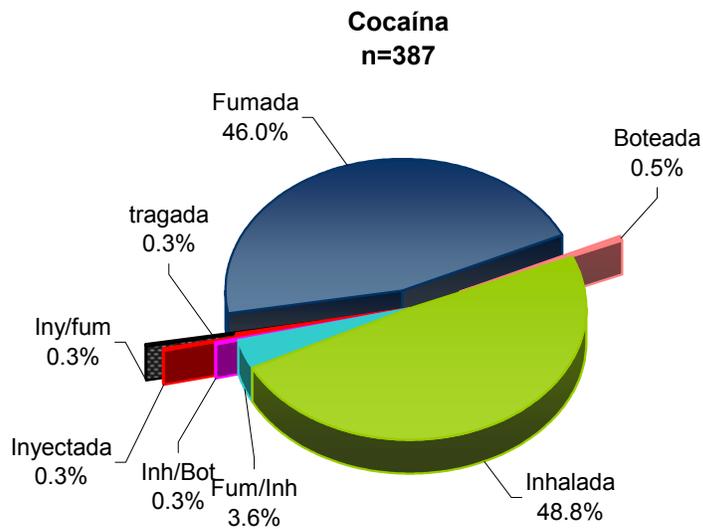
La curiosidad es el motivo que las personas reportan en mayor proporción para iniciar el consumo de drogas esto es: saber "qué se siente", "a qué saben", "si es verdad que se siente lo que dicen que se siente". Esto es congruente con la etapa de adolescencia en la cual una de las tareas psicológicas es definir la propia identidad.

*Calculada respecto al número de casos (n)

Fuente: Ortiz A., Martínez R, Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz.

VIAS DE ADMINISTRACIÓN POR TIPO DE SUSTANCIA*



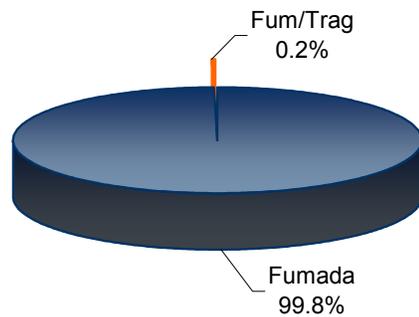
* Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

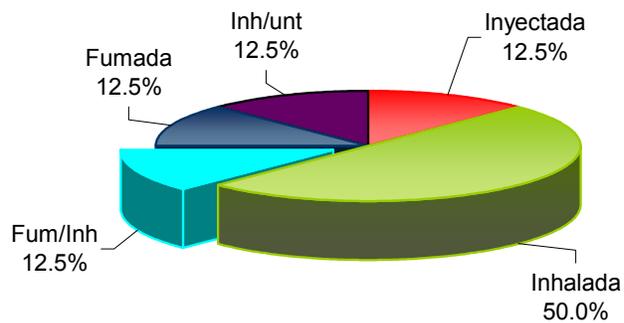
Tendencias en el Área Metropolitana. No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz.

VIAS DE ADMINISTRACIÓN POR TIPO DE SUSTANCIA*

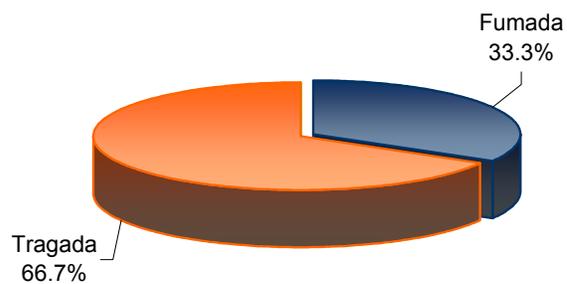
Mariguana n=451



Heroína n=8



Otros Opiáceos n=3



* Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana. No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz.

VIAS DE ADMINISTRACIÓN POR TIPO DE SUSTANCIA*

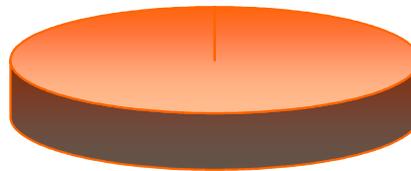
Tabaco
n=479

Fumada
100%

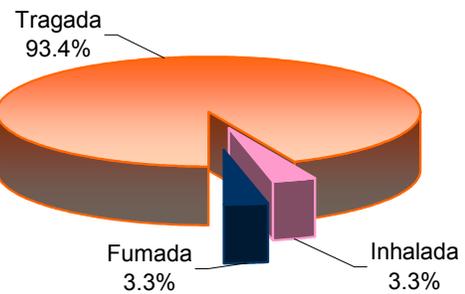


Alcohol
n=518

Tragada
100%



Anfetaminas y otros Estimulantes
n=30



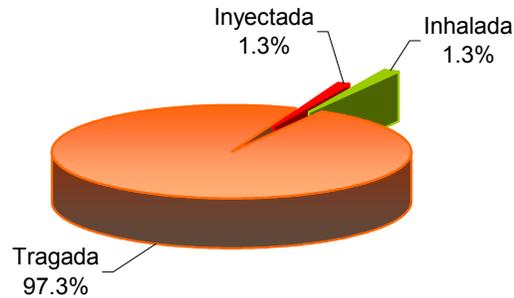
* Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

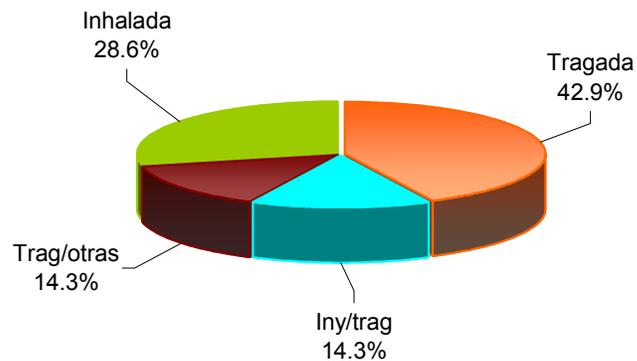
Tendencias en el Área Metropolitana. No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz.

VIAS DE ADMINISTRACIÓN POR TIPO DE SUSTANCIA*

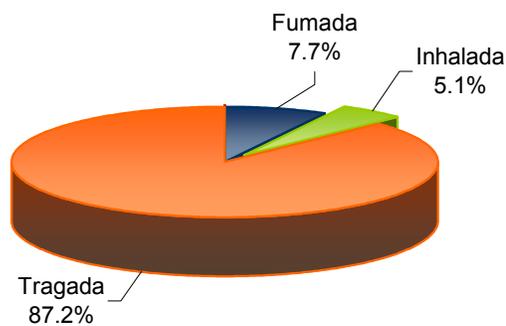
Sedantes y Tranquilizantes n=75



Otras Sustancias Médicas n=7



Otras Sustancias No Médicas n=39



Las vías de administración utilizadas con mayor frecuencia son: fumada, tragada e inhalada, dependiendo el tipo de sustancia. En menor frecuencia la forma de uso inyectada se reporta para: Cocaína, Heroína, Sedantes-Tranquilizantes y Otras Sustancias Médicas (ver pág. 1.18-1.21)

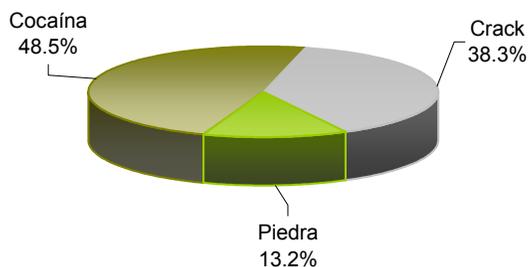
* Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) de cada sexo.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

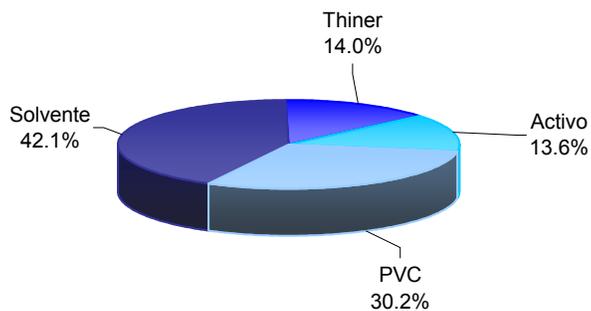
Tendencias en el Área Metropolitana. No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz.

NOMBRES GENÉRICOS Y POPULARES DE LAS SUSTANCIAS CONSUMIDAS¹ SUSTANCIAS NO MÉDICAS

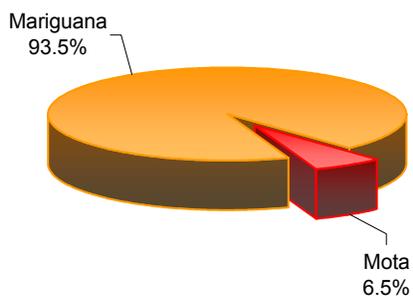
Cocaína n=553



Inhalables n=235



Mariguana n=460



¹ Los resultados expresados corresponden al número mayor de menciones de cada tipo de sustancia (Ver pág. 4.1-4.11)

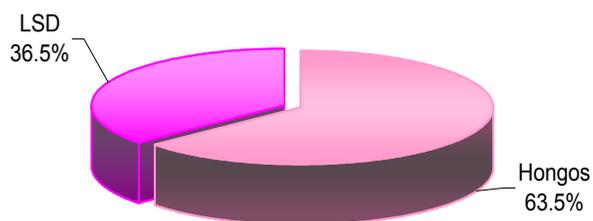
Fuente: Ortíz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

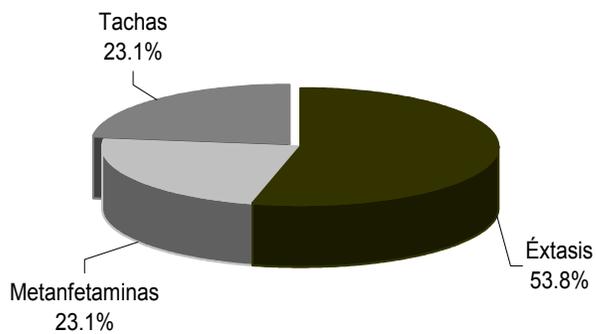
NOMBRES GENÉRICOS Y POPULARES DE LAS SUSTANCIAS CONSUMIDAS¹

SUSTANCIAS NO MÉDICAS

Alucinógenos n= 63

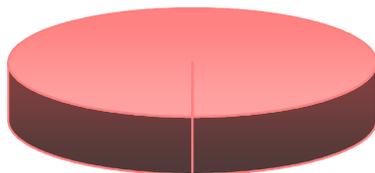


Otras Sustancias no Médicas n= 39



Heroína n=9

Heroína
100.0%



¹ Los resultados expresados corresponden al número mayor de menciones de cada tipo de sustancia (Ver pág. 4.1-4.11)

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

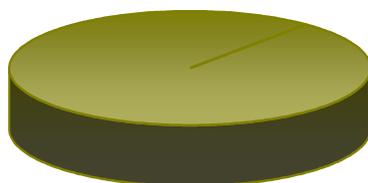
Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

NOMBRES GENÉRICOS Y POPULARES DE LAS SUSTANCIAS CONSUMIDAS¹ SUSTANCIAS MÉDICAS

Anfetaminas y Estimulantes

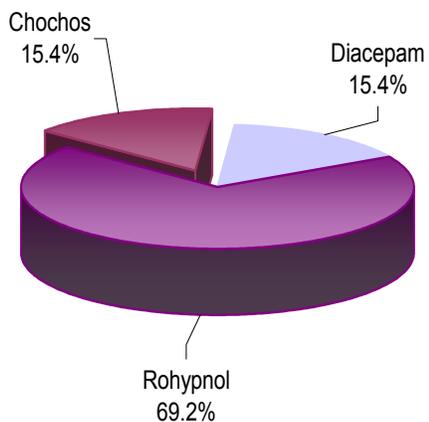
n=23

Anfetaminas
100%



Sedantes y Tranquilizantes

n= 65



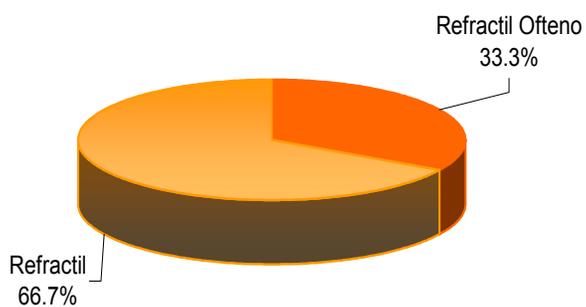
¹ Los resultados expresados corresponden al número mayor de menciones de cada tipo de sustancia (Ver pág. 4.1-4.11)

Fuente: Ortíz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

NOMBRES GENÉRICOS Y POPULARES DE LAS SUSTANCIAS CONSUMIDAS¹ SUSTANCIAS MÉDICAS

Otras sustancias médicas n= 3

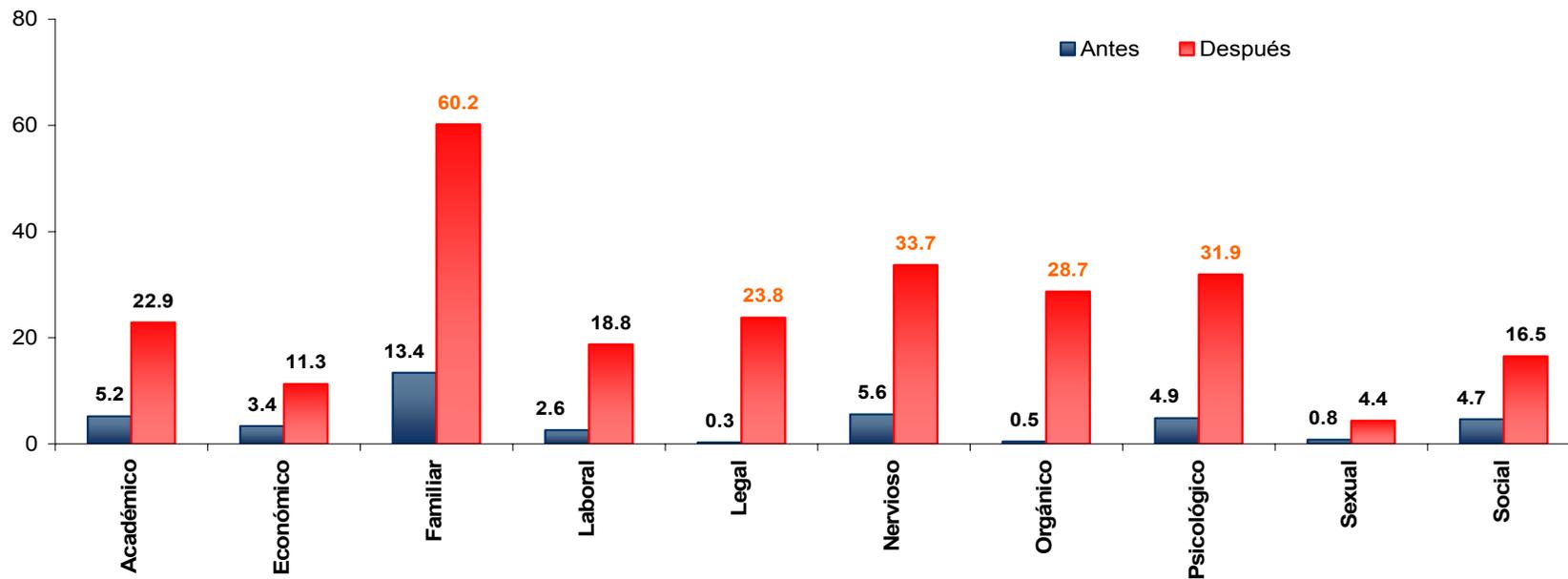


¹ Los resultados expresados corresponden al número mayor de menciones de cada tipo de sustancia (Ver pág. 4.1-4.11)

Fuente: Ortíz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

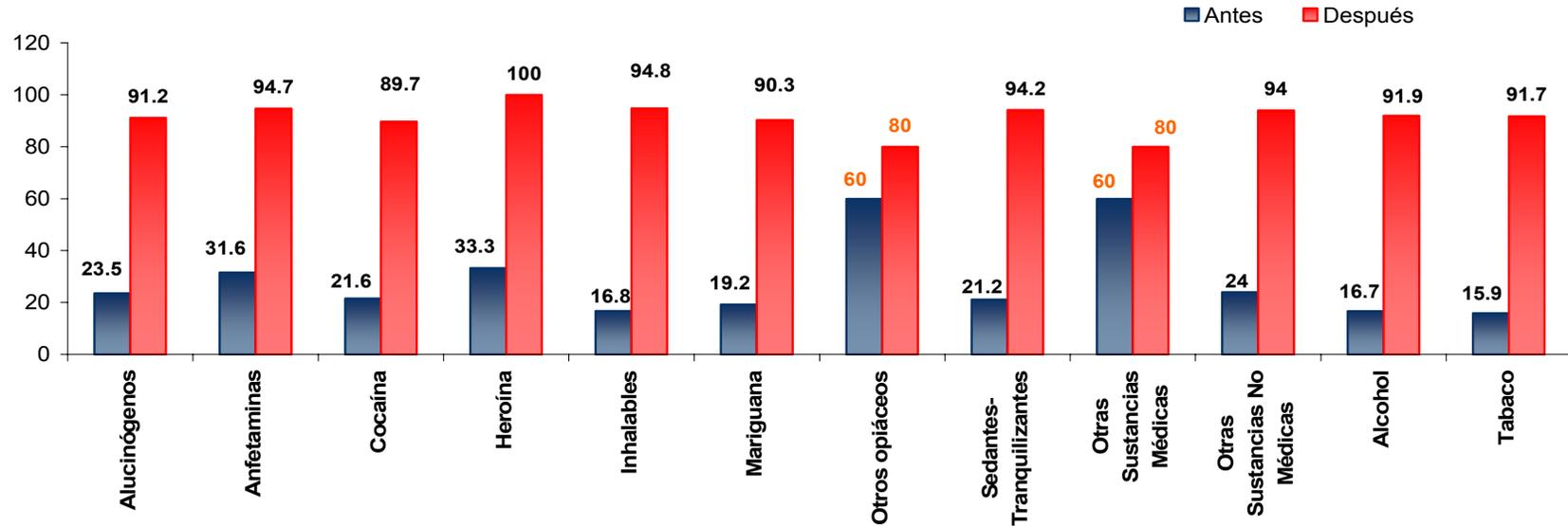
**TIPO DE PROBLEMAS ANTES Y DESPUES DE INICIAR EL CONSUMO
SEGÚN LA PERCEPCION DEL USUARIO (N=656)***



Todos los tipos de problemas incrementan después del uso de sustancias según la percepción del usuario, en especial: los familiares, nerviosos-mentales, psicológicos, orgánicos y legales.

* Porcentaje calculado respecto al número de casos que reportaron "uso alguna vez en la vida" de cada tipo de droga.
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
Tendencias en el área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

PERCEPCIÓN DE ALGUN PROBLEMA ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO EN USUARIOS DE CADA TIPO DE SUSTANCIA*



Los usuarios reportan que independientemente de la sustancia, el consumo está asociado al incremento de sus problemas. Esto llama la atención porque en general una de las motivaciones para el uso de sustancias es solucionar problemas. Sin embargo los resultados muestran que esto no sucede. La pregunta de investigación es identificar cuáles son los factores que intervienen para que los usuarios continuen el consumo a pesar de que sus problemas aumenten.

* Porcentaje calculado respecto al número de casos que reportaron "uso alguna vez en la vida" de cada tipo de droga.
 Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
 Tendencias en el área Metropolitana No. 40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

**CATEGORÍAS ESPECÍFICAS DE CADA TIPO DE PROBLEMA¹
ANTES Y DESPUES DEL CONSUMO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL USUARIO³**

TIPO DE PROBLEMA	ANTES n = 143			DESPUES n = 597		
	f	% ¹	% ²	f	% ¹	% ²
ACADÉMICO	34	23.8		150	25.1	
Consumo en el plantel			—			19.3
Deserción escolar			8.8			28.4
Problemas de aprendizaje			73.5			45.9
Problemas de conducta			17.6			6.4
ECONÓMICO	22	15.4		74	12.4	
Bajos ingresos personales			28.6			12.5
Consecuencias por el consumo			—			1.8
Gasta el dinero en droga			—			26.8
No dispone de dinero			—			1.8
No alcanza el dinero			71.4			50.0
No trabaja			—			1.8
Roba el dinero para drogarse			—			5.4
FAMILIAR	88	61.5		395	66.2	
Antecedentes de consumo en la familia			5.2			2.7
Conflictos familiares			36.4			47.8
Disfuncionalidad			19.5			8.2
Disgregación o desintegración familiar			22.1			21.2
Mecanismos de enfrentamiento			—			1.6
Problemas de comunicación			1.3			3.8
Problemas de vinculación afectiva			7.8			6.0
Problemas originados por Ts. Mentales			1.3			—
Robo a familiar			—			4.3
Violencia intrafamiliar			6.5			4.3
LABORAL	17	11.9		123	20.6	
Bajo rendimiento laboral			31.5			32.3
Consumo en el trabajo			12.5			6.5
Exceso de trabajo			6.3			1.6
Inestabilidad laboral			18.8			16.1
Perdida de empleo			31.3			41.9
Trabajo eventual			—			1.6
LEGAL	2	1.4		156	26.1	
Accidente automovilístico			—			2.0
Daños contra la salud			—			53.5
Lesiones			—			1.0
Peleas			—			3.0
Robo, intento de robo, robo y lesiones			—			16.8
Sentenciado, detenido			100.0			23.8
Violación			—			—
NERVIOSO/MENTAL	37	25.9		221	37	
Abstinencia			—			0.5
Alucinaciones			—			2.3
Alteraciones de la percepción			2.8			0.9
Alteraciones del estado de ánimo			13.9			17.1
Alteraciones de ansiedad			44.4			52.5
Alteraciones del sueño			—			4.6
Alteraciones del SNC			—			0.5
Delirios			—			1.4
Depresión			27.8			12.4

1 Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) que reportaron problemas antes / después del consumo, ajustando las respuestas omitidas.

2 Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de problema, ajustando las respuestas omitidas y no especificadas.

3 Por percepción del usuario se entiende la manera como él lo considera y como lo expresa, por lo que en algunos casos, son conceptos se que emplean en el lenguaje popular y no necesariamente corresponden a las clasificaciones psiquiátricas.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

**CATEGORÍAS ESPECÍFICAS DE CADA TIPO DE PROBLEMA₁
 ANTES Y DESPUES DEL CONSUMO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL USUARIO₃**

TIPO DE PROBLEMA	ANTES n = 143			DESPUES n = 597		
	f	% ¹	% ²	f	% ¹	% ²
... Continuación NERVISO/MENTAL						
Esquizofrenia y otros trastornos			—			3.7
Intoxicación			2.8			—
Problemas de memoria			—			3.2
Problemas sexuales			—			0.5
Trastornos del apetito			2.8			—
Trastorno por déficit de atención			5.6			0.5
ORGÁNICO	3	2.1		188	31.5	
Anémico, dolor de cabeza, palidez			50.0			64.9
Cardiovasculares			50.0			3.5
Daño físico			—			0.9
Diaforesis			—			0.9
Digestivo			—			3.5
Febril			—			3.5
Inmunológicos			—			0.9
Irritación de los ojos			—			0.9
Músculo esquelético			—			5.3
Órganos de los sentidos			—			2.6
Otro			—			0.9
Vías respiratorias			—			11.4
Vómito, orina y/o evacuación con sangre			—			0.9
PSICOLÓGICO	32	22.4		209	35.0	
Apatía			—			4.0
Aprehensivo			—			—
Baja autoestima			9.7			5.4
Baja tolerancia a la frustración			—			1.3
Duelo no resuelto			—			0.7
Ideas suicidas/intento			6.5			10.7
Impulsividad, agresividad			9.7			30.2
Inadaptación			—			0.7
Inestabilidad emocional			6.5			9.4
Rebeldía			—			4.0
Sentimientos de culpa			3.2			6.0
Soledad, sentimientos de abandono			38.7			16.8
Timidez/tiemores			19.4			4.0
Tolerancia			—			1.3
Trastorno de la conducta			6.5			4.7
Trastorno de la personalidad			—			0.7
Trastornos psiquiátricos			—			—
SEXUAL	5	3.5		29	4.9	
Abuso sexual			20.0			—
Aumento del deseo sexual			20.0			7.4
Deshinibición sexual			—			3.7
Enf. Venerea			—			3.7
Falta de interés sexual			20.0			44.4
Impotencia/frigidez/eyaculación precoz			—			29.6
Infidelidad			—			3.7
Promiscuidad			20.0			3.7
Violación			20.0			3.7

1 Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) que reportaron problemas antes / después del consumo, ajustando las respuestas omitidas.

2 Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de problema, ajustando las respuestas omitidas y no especificadas.

3 Por percepción del usuario se entiende la manera como él lo considera y como lo expresa, por lo que en algunos casos, son conceptos se que emplean en el lenguaje popular y no necesariamente corresponden a las clasificaciones psiquiátricas.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CATEGORÍAS ESPECÍFICAS DE CADA TIPO DE PROBLEMA¹
ANTES Y DESPUES DEL CONSUMO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL USUARIO³

TIPO DE PROBLEMA	ANTES n = 143			DESPUES n = 597		
	f	% ¹	% ²	f	% ¹	% ²
SOCIAL	31	21.7		108	18.1	
Aislamiento			26.7			24.5
Conductas antisociales			13.3			51.9
Influencia de ambiente			26.7			2.8
Presión de pares			16.7			6.6
Rechazo			16.7			14.2

1 Porcentaje calculado respecto al número de casos (n) que reportaron problemas antes / después del consumo, ajustando las respuestas omitidas.

2 Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de problema, ajustando las respuestas omitidas y no especificadas.

3 Por percepción del usuario se entiende la manera como él lo considera y como lo expresa, por lo que en algunos casos, son conceptos se que emplean en el lenguaje popular y no necesariamente corresponden a las clasificaciones psiquiátricas.

PERFIL DEL USUARIO DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE SUSTANCIAS¹

		MARIGUANA	COCAINA	INHALABLES	SEDANTES/TRANQ.	OTRAS SUST. NO MÉDICAS
		n = 463	n = 439	n = 249	n=104	n= 50
		%	%	%	%	%
SEXO	Hombre	86.8	86.5	82.8	83.7	66.0
	Mujer	13.2	13.5	17.2	16.3	34.0
EDAD	12 a 14	3.9	2.3	15.6	2.9	4.0
	15 a19	28.9	19.6	37.2	22.1	32.0
	20 a 24	22.0	25.7	20.0	26.0	32.0
	25 a 29	16.8	21.9	11.6	12.5	14.0
	30 o más	28.3	30.5	15.6	36.5	18.0
ESTADO CIVIL	Casado	14.9	16.2	8.1	22.1	12.0
	Divorciado	8.3	10.6	6.1	6.7	8.0
	Separado	1.5	1.6	1.2	1.9	—
	Soltero	62.3	55.9	74.0	54.8	68.0
	Unión libre	12.9	15.7	10.6	14.4	12.0
NIVEL SOCIOECONOMICO	Bajo	67.9	67.2	84.6	66.3	72.9
	Medio	30.2	30.6	15.4	32.7	25.0
	Alto	1.8	2.1	—	1.0	2.1
ESCOLARIDAD	S/E	0.9	1.2	1.6	1.0	—
	Primaria inc.	2.4	2.3	3.7	1.9	2.0
	Primaria com.	9.6	8.5	11.1	8.7	8.0
	Secundaria inc.	20.1	17.6	34.3	19.4	10.0
	Secundaria com.	23.6	27.5	27.3	30.1	16.0
	Técnica inc.	4.8	4.2	4.5	5.8	—
	Técnica com.	3.1	3.2	2.0	3.9	6.0
	Preparatoria inc.	16.4	16.4	11.0	15.5	28.0
	Preparatoria com.	7.0	6.5	2.4	1.9	18.0
	Educ. Sup. inc.	7.2	7.2	1.2	5.8	8.0
	Educ. Sup. com.	4.4	5.1	0.4	5.8	4.0
	Postgrado com.	0.4	0.5	0.4	—	—
OCUPACION	Ama de casa	2.6	2.1	1.6	1.0	6.0
	Empleado o comerciante	28.2	34.3	21.4	32.4	28.0
	Estudiante	21.2	12.4	29.0	14.7	26.0
	Profesionista	3.1	3.7	0.8	2.9	—
	Sin ocupación	23.8	24.8	27.4	27.5	24.0
	Subempleado o eventual	21.2	22.8	19.8	21.6	16.0

¹ Se refiere a las drogas de mayor consumo en esta evaluación, excepto alcohol y tabaco.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

...continuación

PERFIL DEL USUARIO DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE SUSTANCIAS¹

		MARIGUANA	COCAINA	INHALABLES	SEDANTES/TRANQ.	OTRAS SUST. NO MÉDICAS
		n = 463	n = 439	n = 250	n=104	n= 50
		%	%	%	%	%
EDAD DE INICIO	Hasta 11 años	1.7	1.1	3.6	—	2.0
	12 a 14	22.2	8.2	39.0	15.5	6.1
	15 a 19	54.8	42.8	47.4	49.5	51.0
	20 a 24	13.5	25.4	6.4	18.4	26.5
	25 a 29	4.6	11.7	3.2	3.9	10.2
	30 a más	3.3	10.8	0.4	12.6	4.1
AÑO DE INICIO	Hasta 1969	0.2	0.2	—	—	—
	70 a 72	0.9	0.2	1.2	—	—
	73 a 75	0.4	—	0.4	1.0	—
	76 a 78	2.0	0.7	—	1.0	—
	79 a 81	2.2	0.2	2.4	1.0	2.0
	82 a 84	2.6	—	0.8	2.9	2.0
	85 a 87	4.1	1.1	3.2	0.9	—
	88 a 90	5.7	3.7	3.6	5.8	2.0
	91 a 93	6.7	3.7	4.0	1.9	4.1
	94 a 96	7.2	11.0	7.2	5.8	4.1
	97 a 99	11.7	15.3	10.4	11.7	6.1
	00 a 02	16.7	21.5	13.3	14.6	12.2
	03 a 05	31.1	32.7	32.9	34.0	49.0
06 a 08	8.5	9.6	20.5	13.6	18.4	
TIPO DE USUARIO*	Experimental	38.4	29.3	35.7	54.4	50.0
	Ocasional	18.8	19.5	20.5	20.4	26.0
	Leve	13.8	16.0	18.5	7.8	10.0
	Moderado	12.9	17.0	13.7	8.7	6.0
	Alto	15.7	16.0	10.0	5.8	6.0
	No especificado	0.4	2.1	1.6	2.9	2.0
X DEL NUMERO DE DROGAS POR USUARIO		2.42	2.61	2.95	3.87	3.80
X DEL NUMERO DE PROBLEMAS ANTES Y DESPUES DEL CONSUMO		1.71/2.85	1.93/3.09	2.31/3.09	2.35/3.63	2.50/3.10

¹ Se refiere a las drogas de mayor consumo en esta evaluación, excepto alcohol y tabaco.

* Ver definiciones en la página 8

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

RESULTADOS POR INSTITUCIÓN

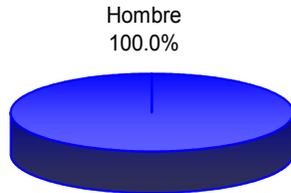
Centro de Ayuda al Alcohólico y su Familia. SS.	CAAF
Centro Comunitario de Salud Mental. SS.	CECOSAM
Centros de Integración Juvenil	CIJ
Dirección General de Servicios Médicos del Distrito Federal	DGS MDF
Fundación Renacimiento de Apoyo a la Infancia que Labora, Estudia y Supera, IAP.	FRAILES
Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Alvarez. SS.	HPFBA
Hospital Psiquiátrico Dr. Juan N. Navarro. SS.	HPJNN
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	INPRF
Procuraduría General de la República.	PGR

CENTRO DE AYUDA AL ALCOHÓLICO Y SU FAMILIA (CAAF)

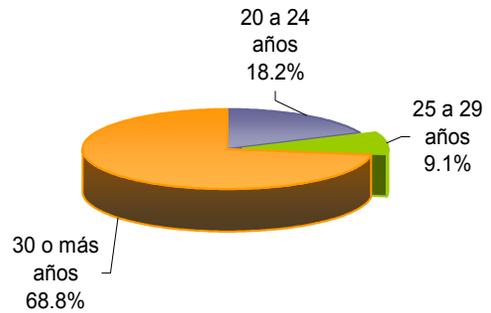
n=11

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

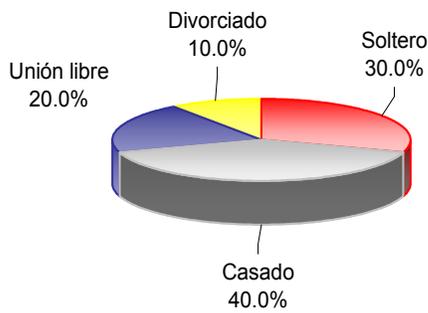
Sexo



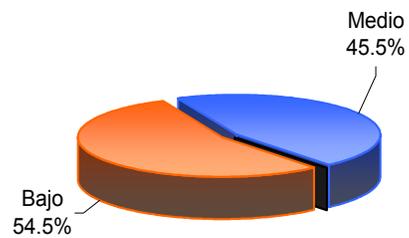
Edad



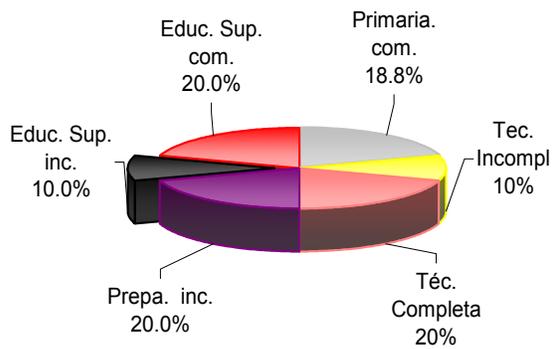
Estado Civil



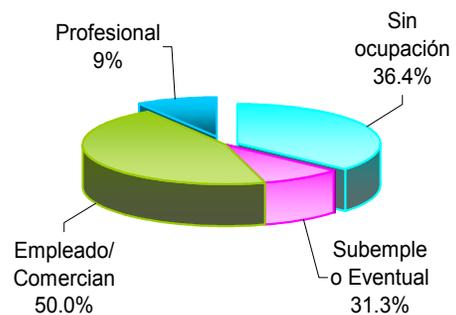
Nivel Socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

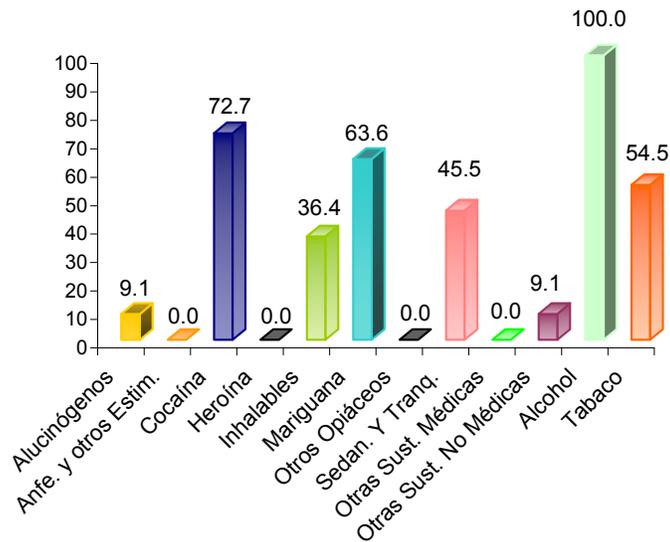


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

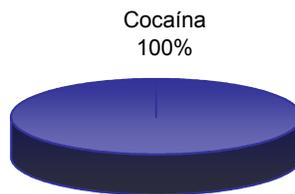
CENTRO DE AYUDA AL ALCOHÓLICO Y SU FAMILIA (CAAF)

n=11

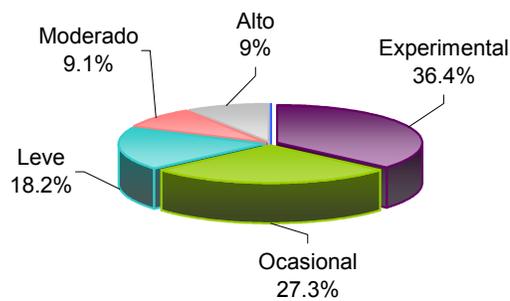
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



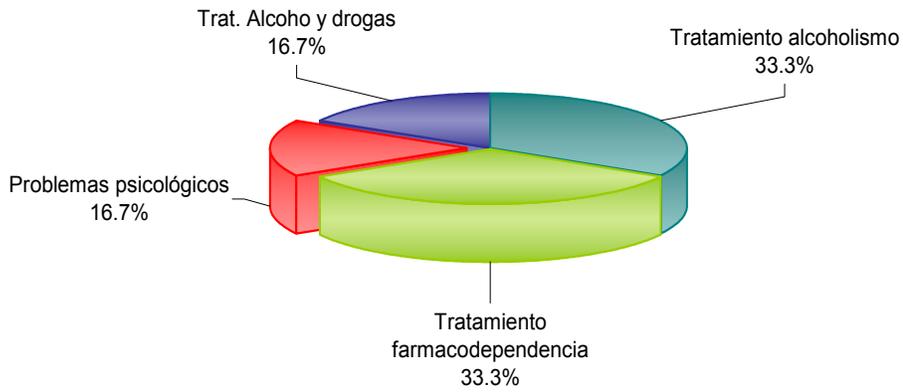
TIPO DE USUARIO



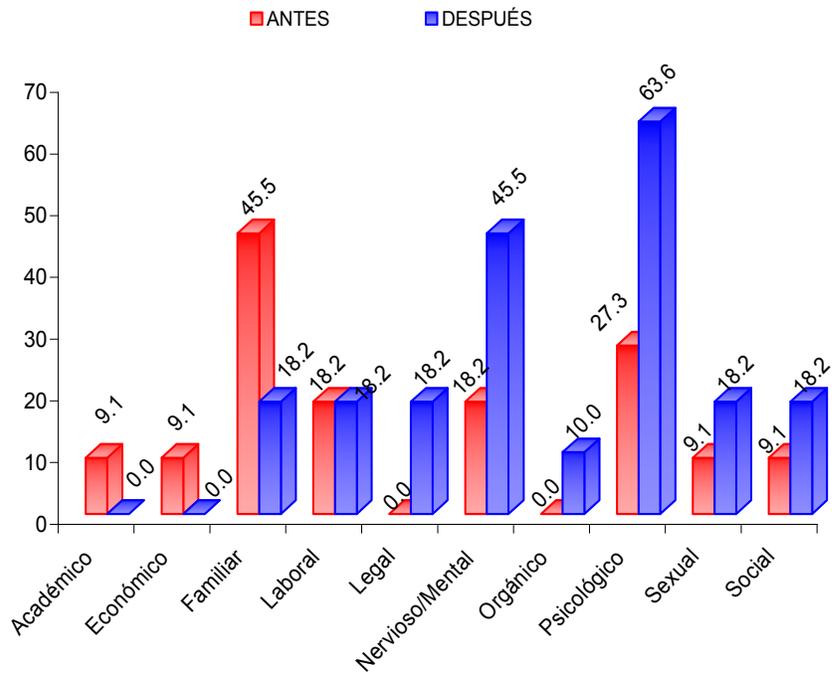
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTRO DE AYUDA AL ALCOHÓLICO Y SU FAMILIA (CAAF)
n=11

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL CUAUHTÉMOC (CECOSAM)

n=2

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

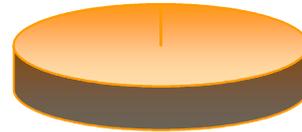
Sexo

Hombre
100.0%

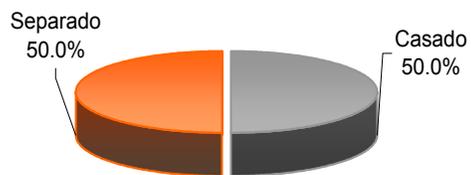


Edad

30 o más
años
100%

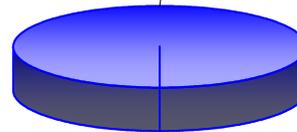


Estado Civil

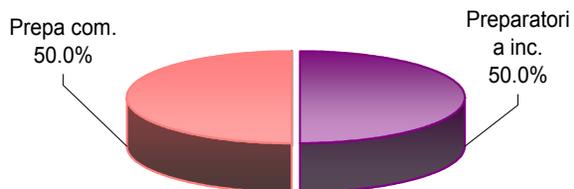


Nivel Socioeconómico

Medio
100.0%



Escolaridad



Ocupación

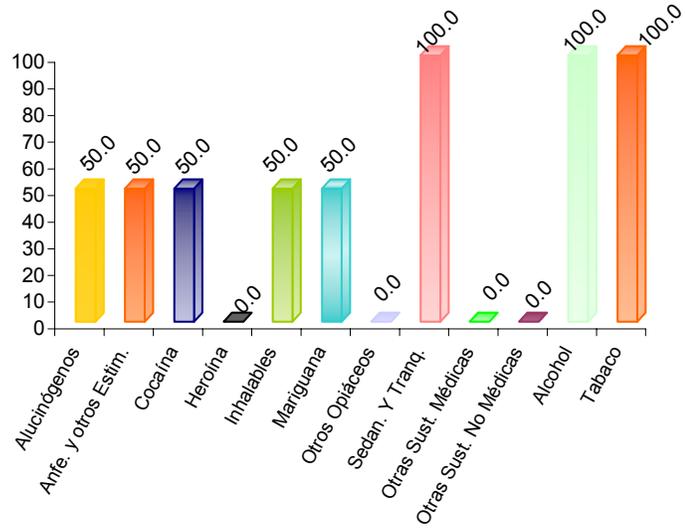
Empleado/
Comerc
100.0%



Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL CUAUHTÉMOC (CECOSAM)
n=2

USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO

Inhalables
100%



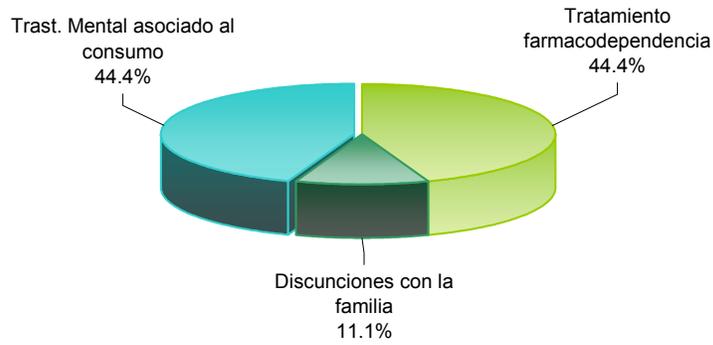
TIPO DE USUARIO



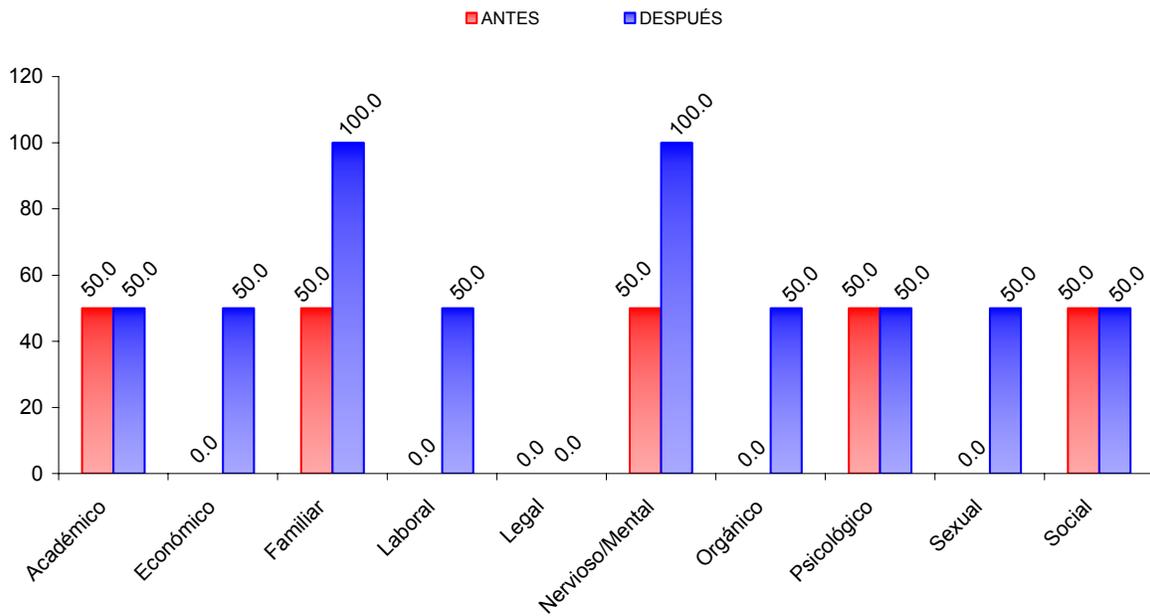
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL CUAUHTÉMOC (CECOSAM)
n=2

MOTIVO DE INGRESO



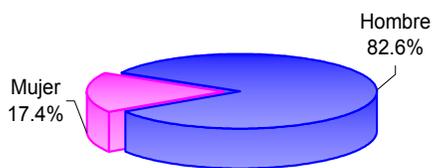
COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



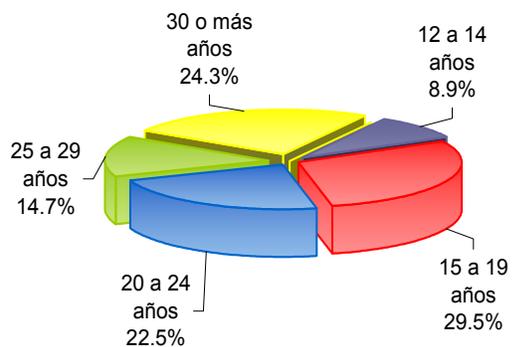
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL (CIJ)
n=447
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

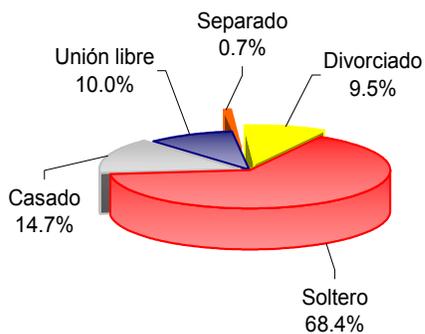
Sexo



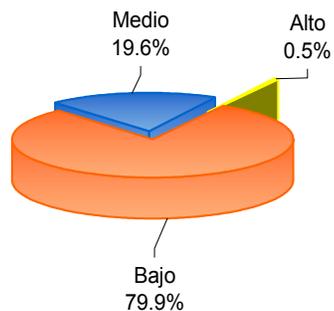
Edad



Estado Civil



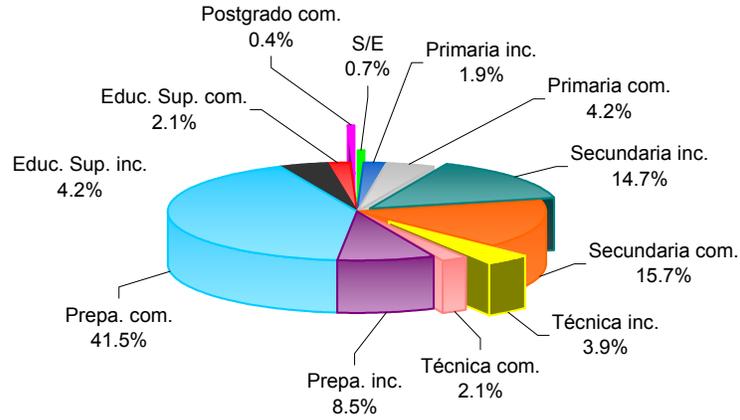
Nivel Socioeconómico



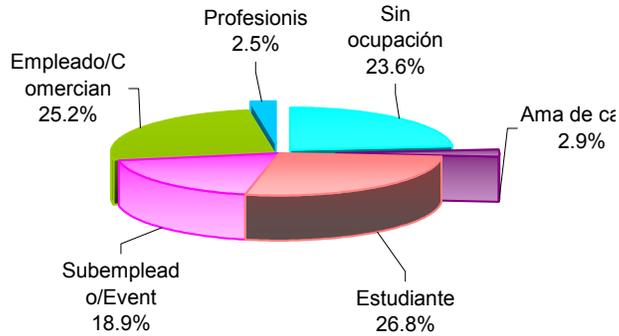
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL (CIJ)
n=447
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Escolaridad



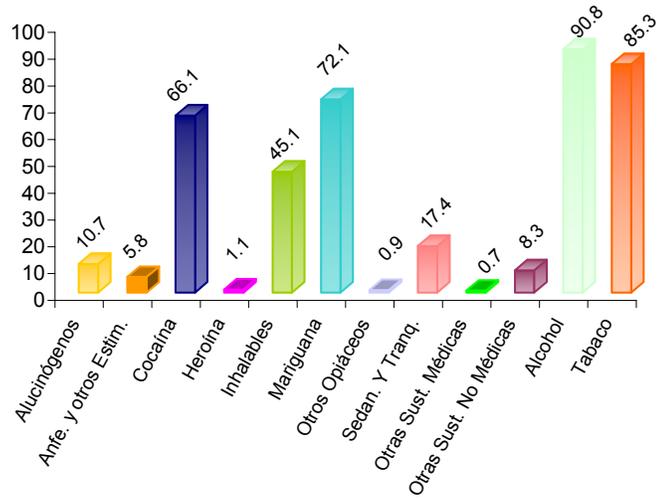
Ocupación



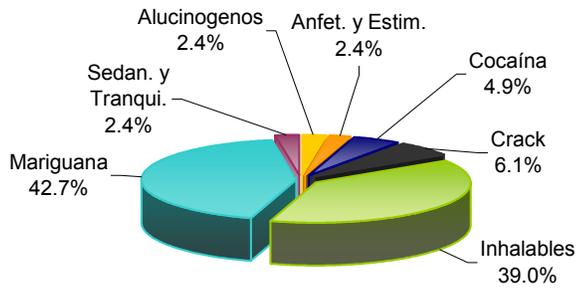
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL (CIJ)
n=447

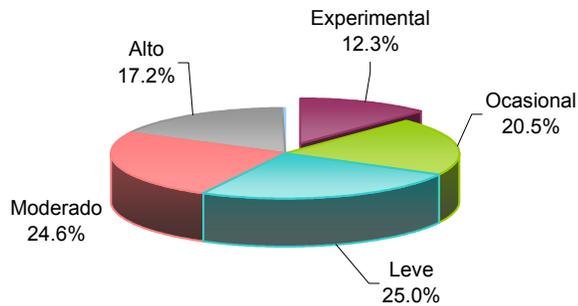
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



TIPO DE USUARIO

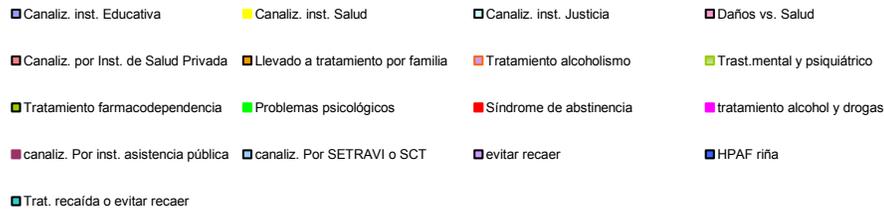
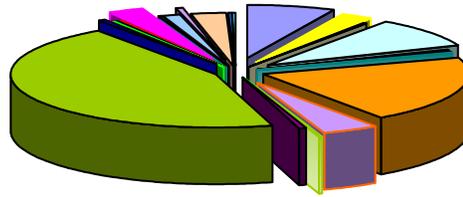


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

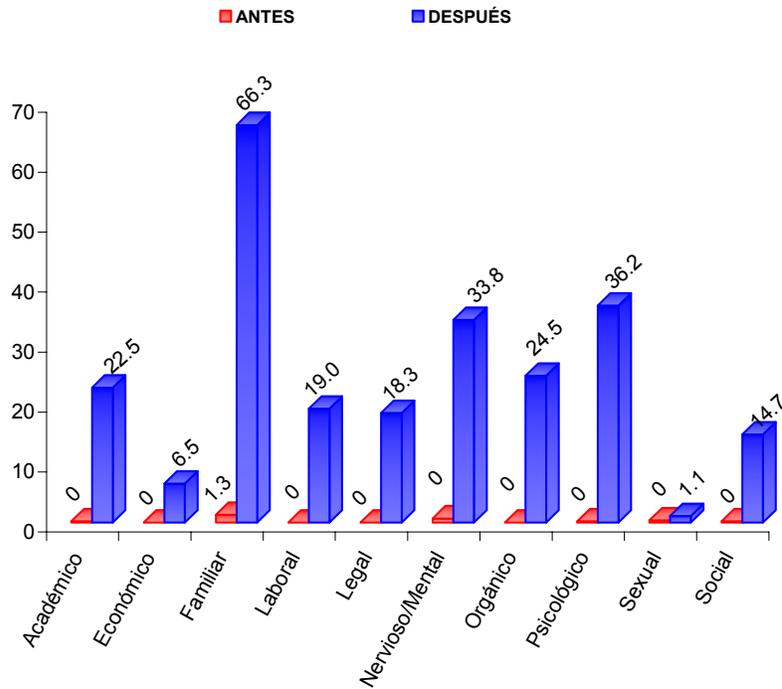
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL (CIJ)

n=447

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



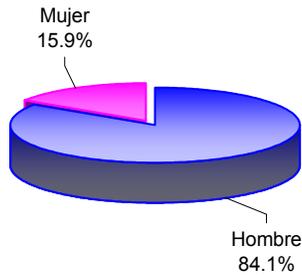
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL DISTRITO FEDERAL (DGSMDF)

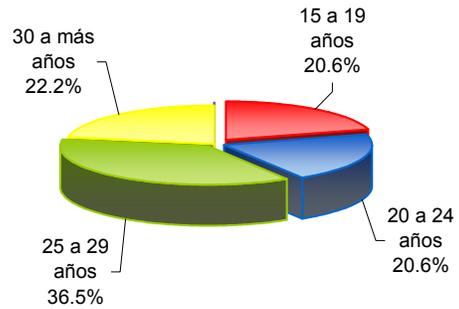
n=63

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

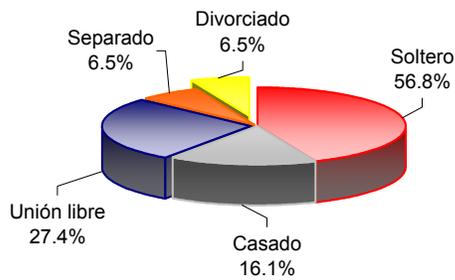
Sexo



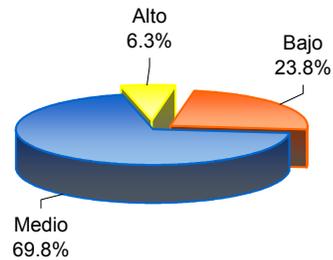
Edad



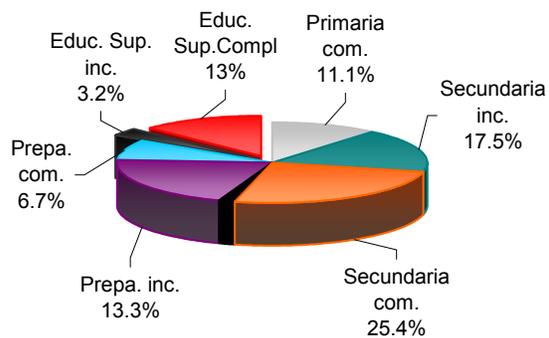
Estado Civil



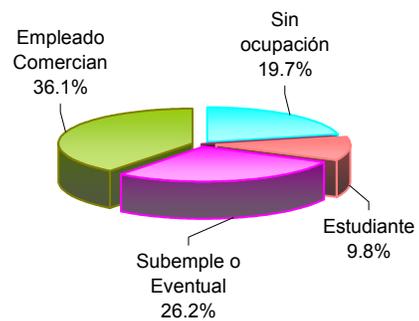
Nivel socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

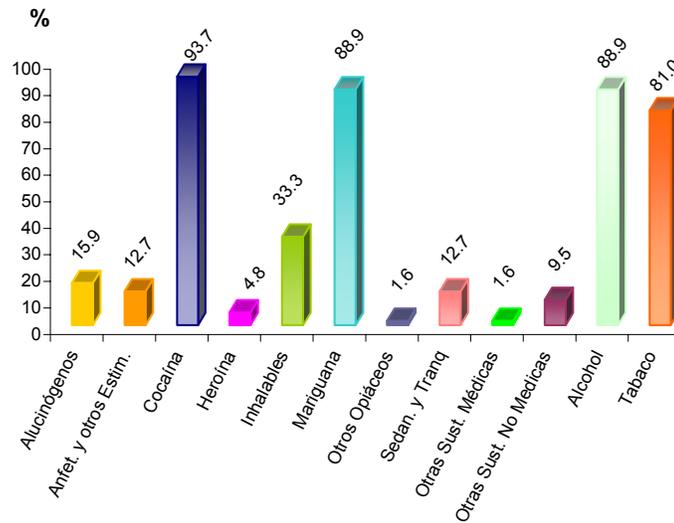


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

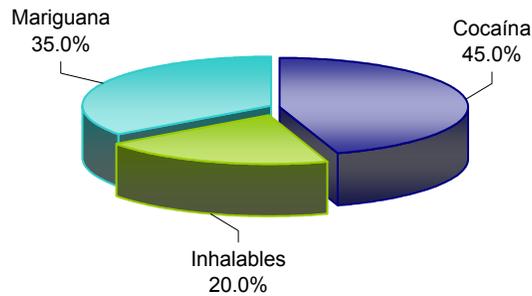
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL DISTRITO FEDERAL (DGSMDF)

n=63

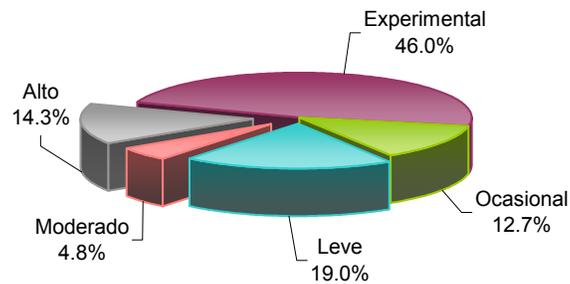
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



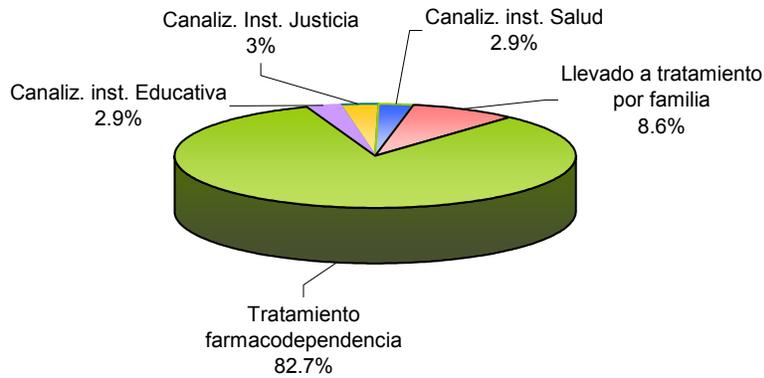
TIPO DE USUARIO



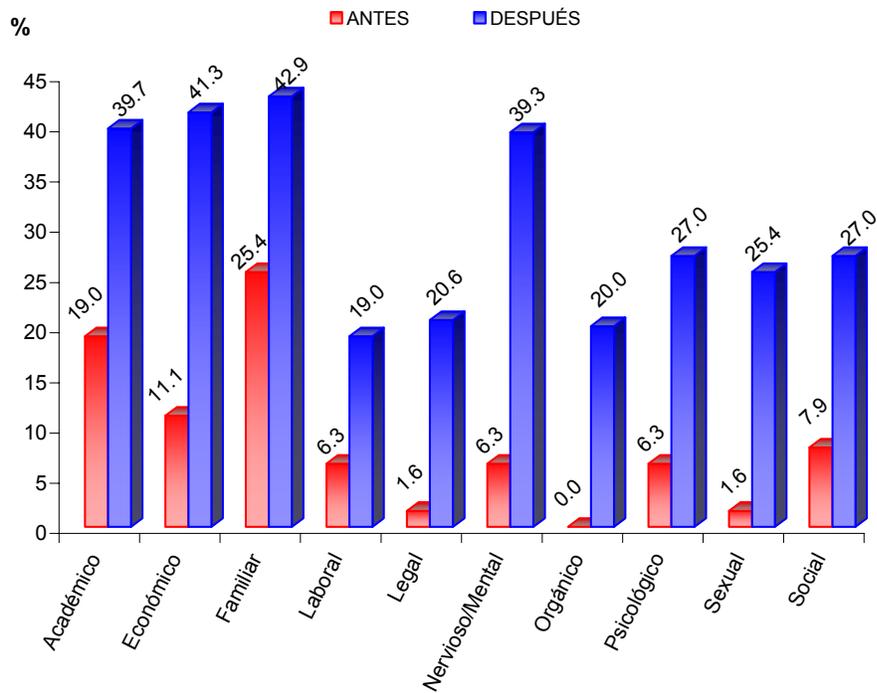
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL DISTRITO FEDERAL (DGSMDF)
n=63

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



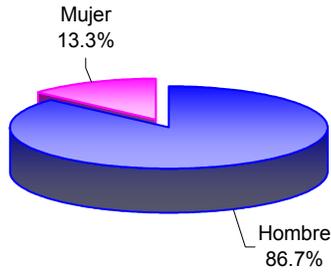
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDINO ALVAREZ (HPFBA)

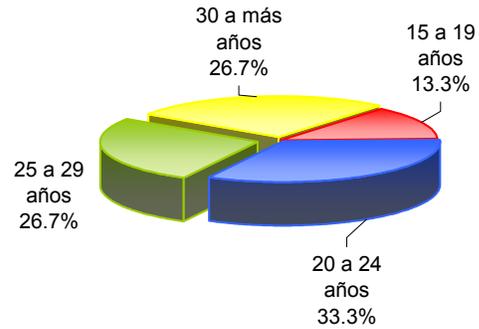
n=15

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

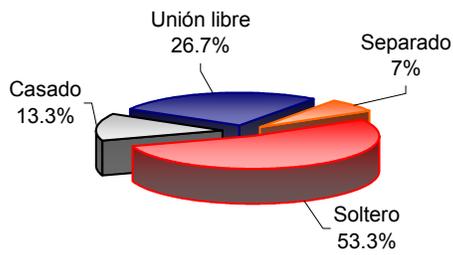
Sexo



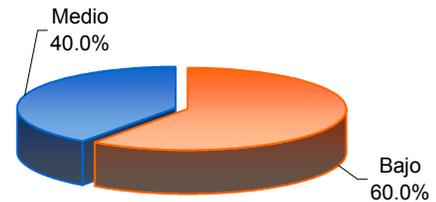
Edad



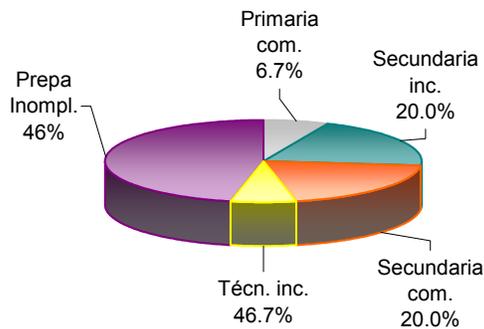
Estado Civil



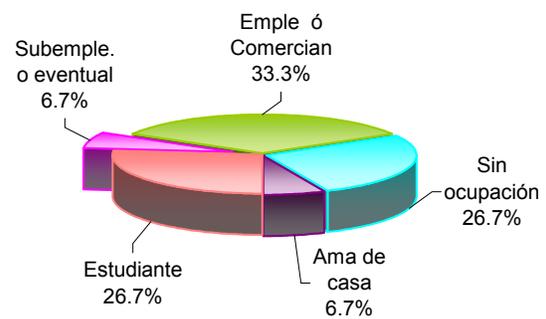
Nivel Socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

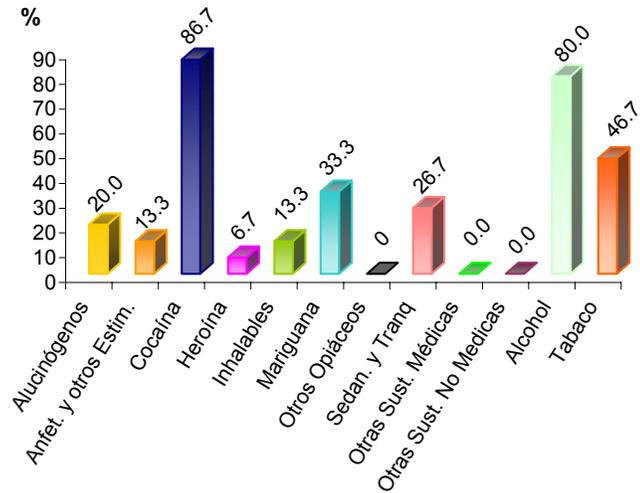


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

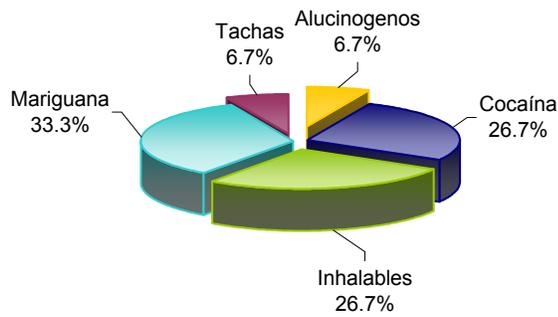
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDINO ALVAREZ (HPFBA)

n=15

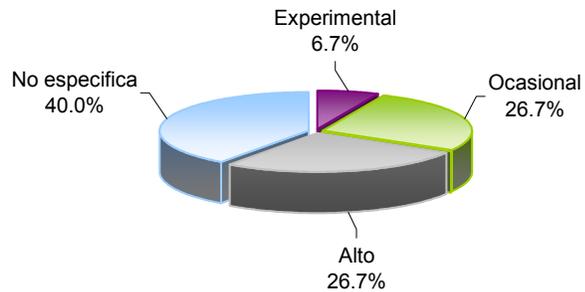
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



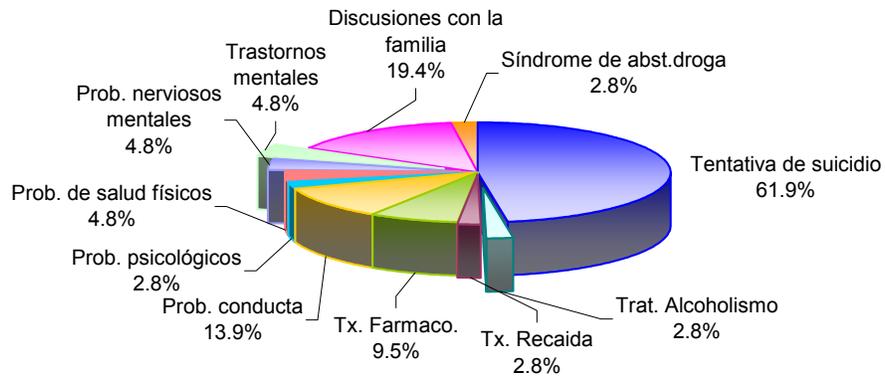
TIPO DE USUARIO



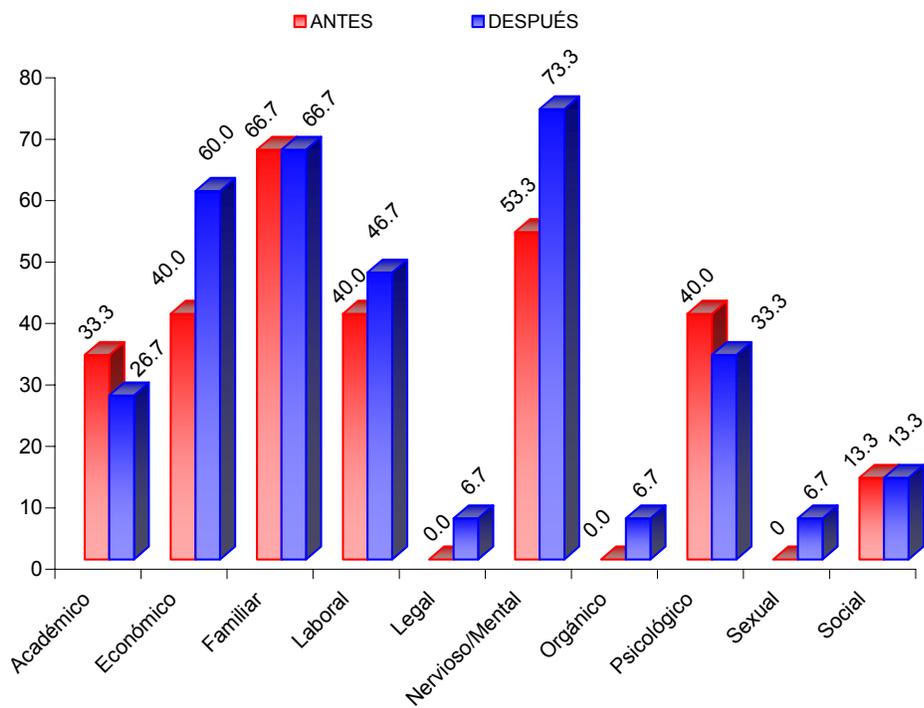
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDINO ALVAREZ (HPFBA)
n=15

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO

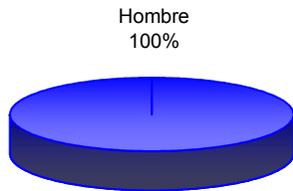


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

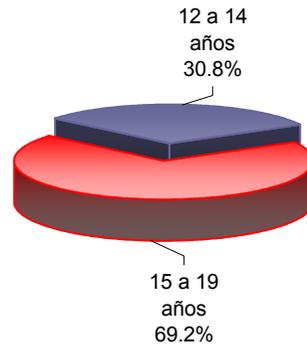
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO JUAN N NAVARRO (HPJNN)
n=13

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

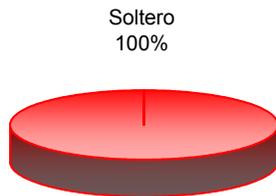
Sexo



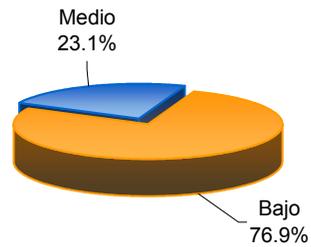
Edad



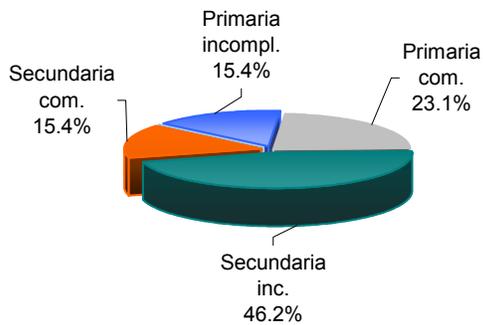
Estado Civil



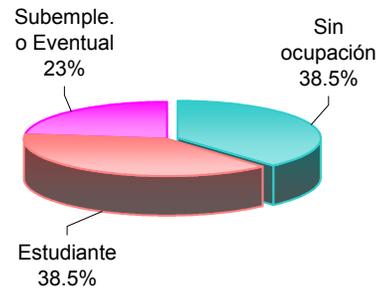
Nivel Socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

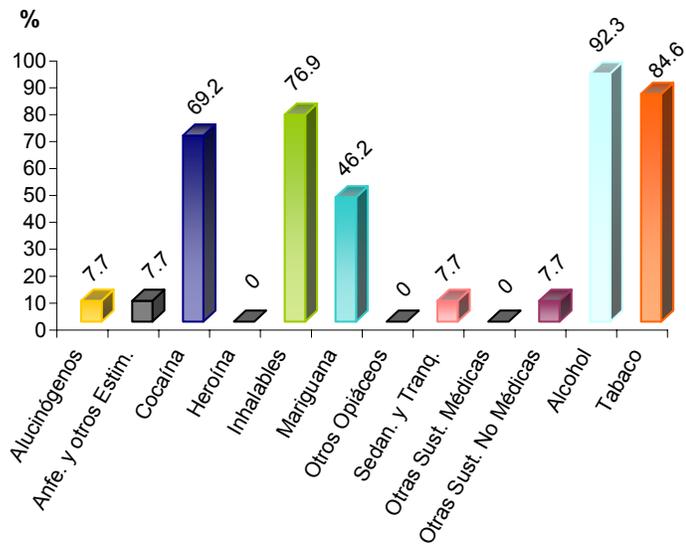


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

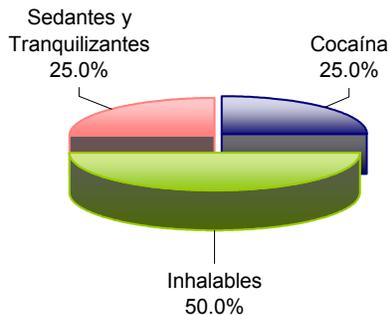
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO JUAN N NAVARRO (HPJNN)

n=13

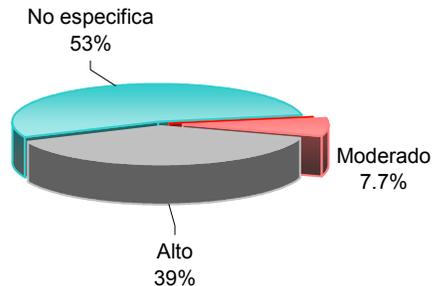
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



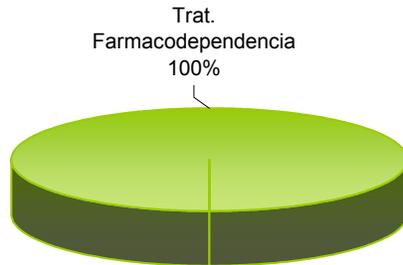
TIPO DE USUARIO



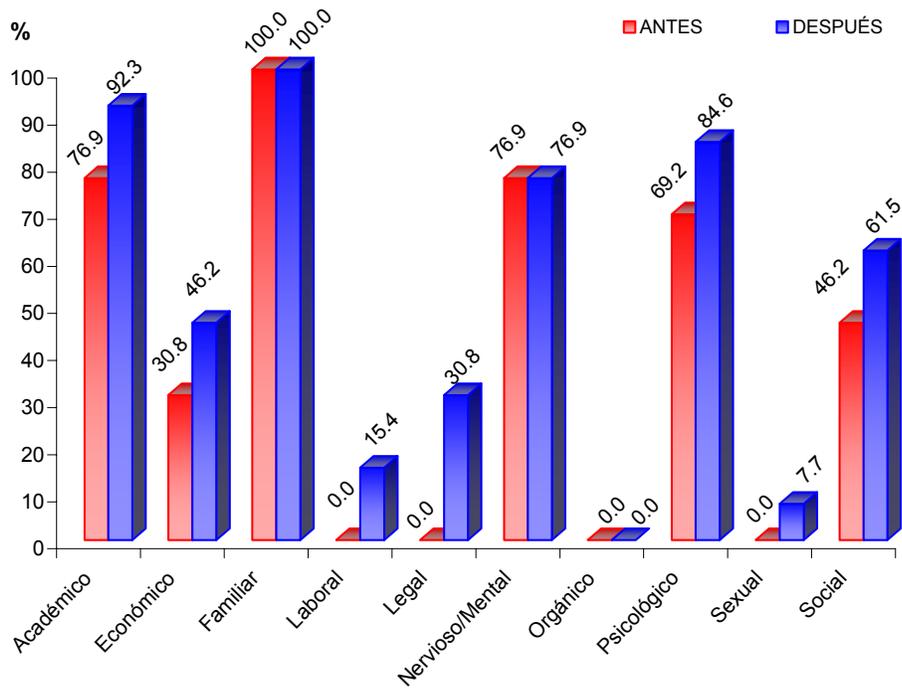
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO JUAN N NAVARRO (HPJNN)
n=13
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



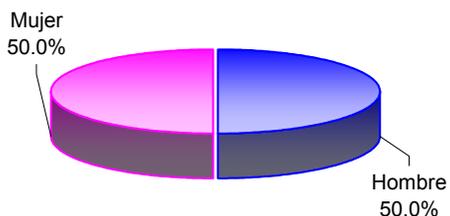
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE (INPRF)

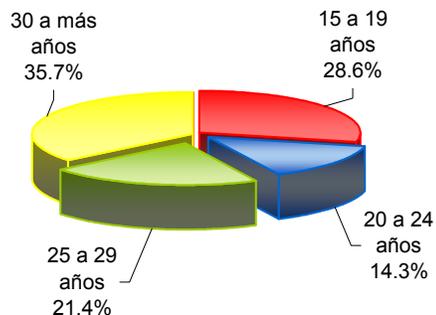
n=14

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

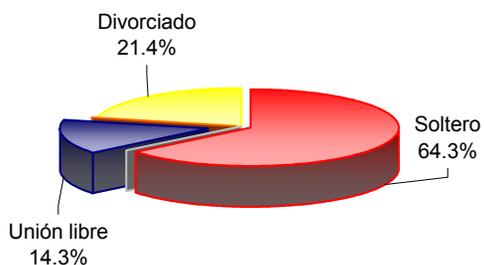
Sexo



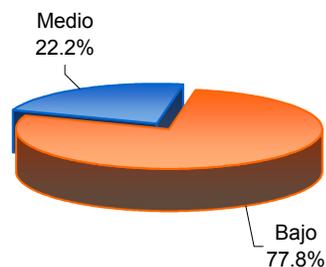
Edad



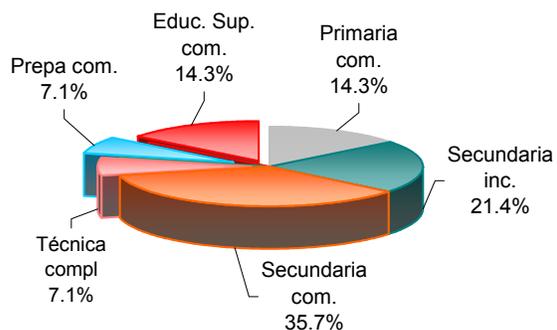
Estado Civil



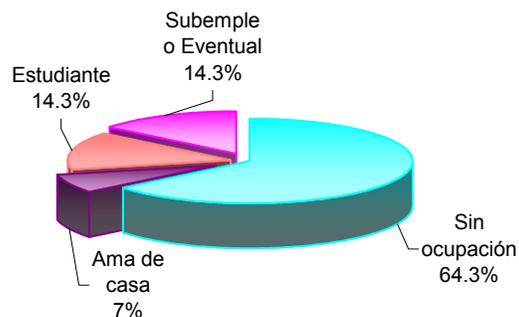
Nivel socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

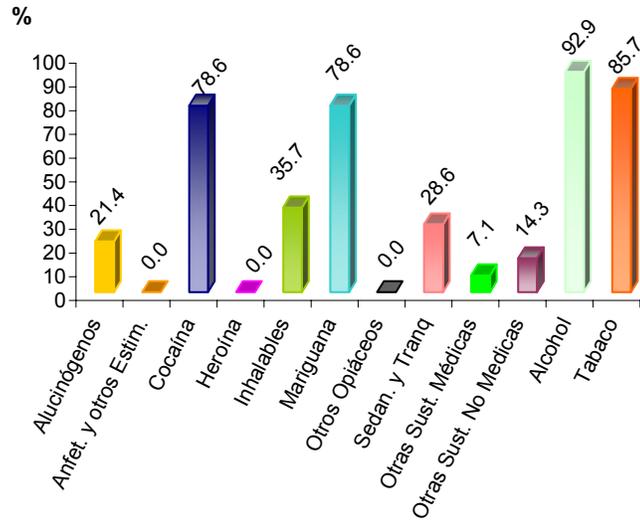


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

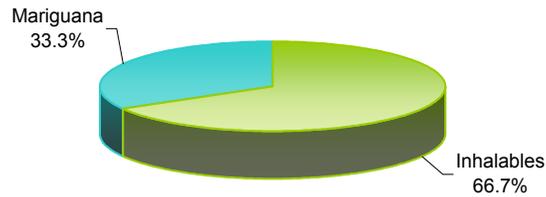
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE (INPRF)

n=14

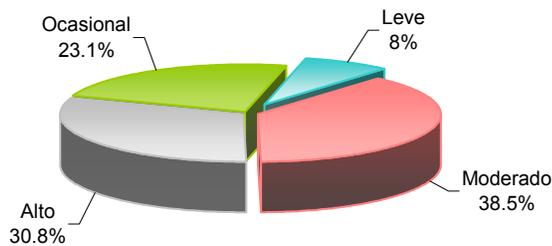
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



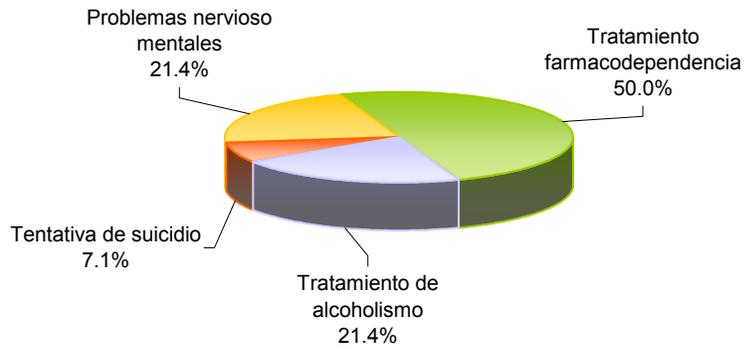
TIPO DE USUARIO



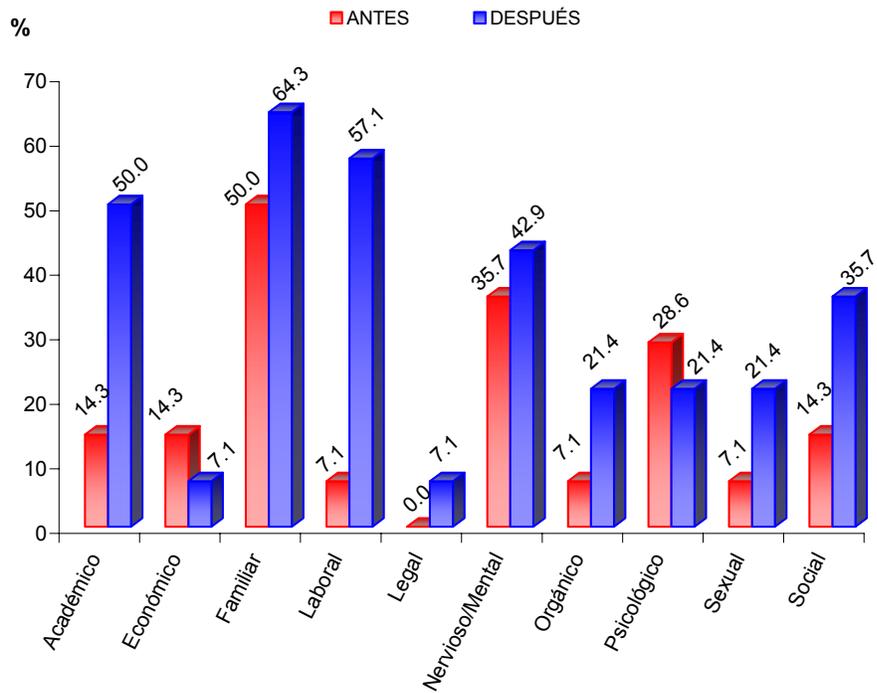
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE (INPRF)
n=17

MOTIVO DE INGRESO



COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



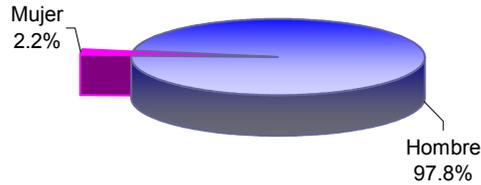
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (PGR)

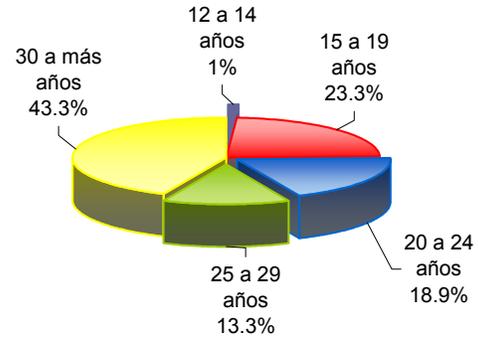
n=90

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

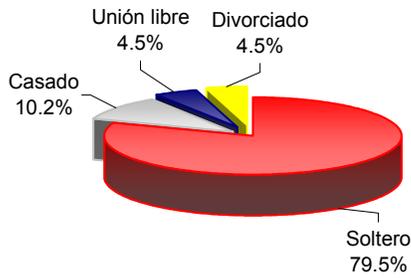
Sexo



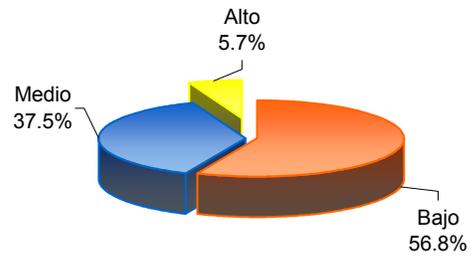
Edad



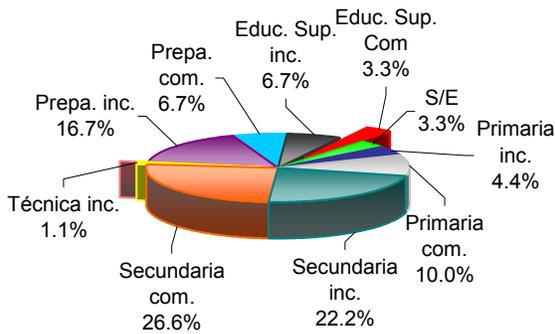
Estado Civil



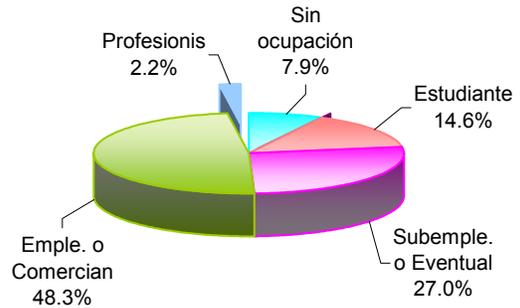
Nivel Socioeconómico



Escolaridad



Ocupación

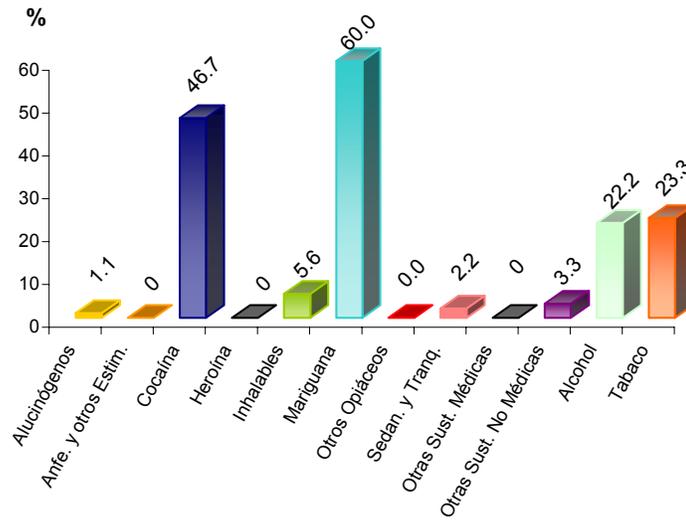


Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

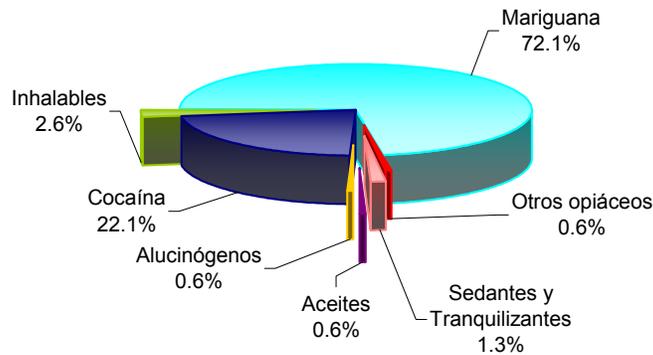
PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (PGR)

n=90

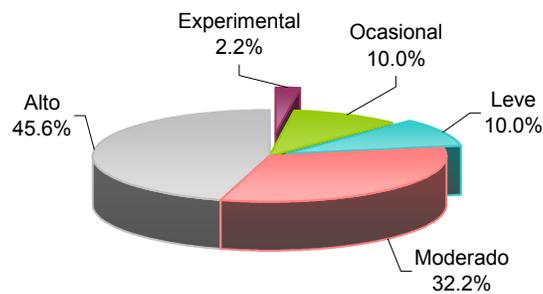
USO DE SUSTANCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA



SUSTANCIA DE INICIO



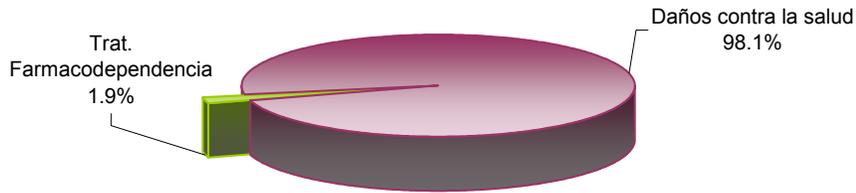
TIPO DE USUARIO



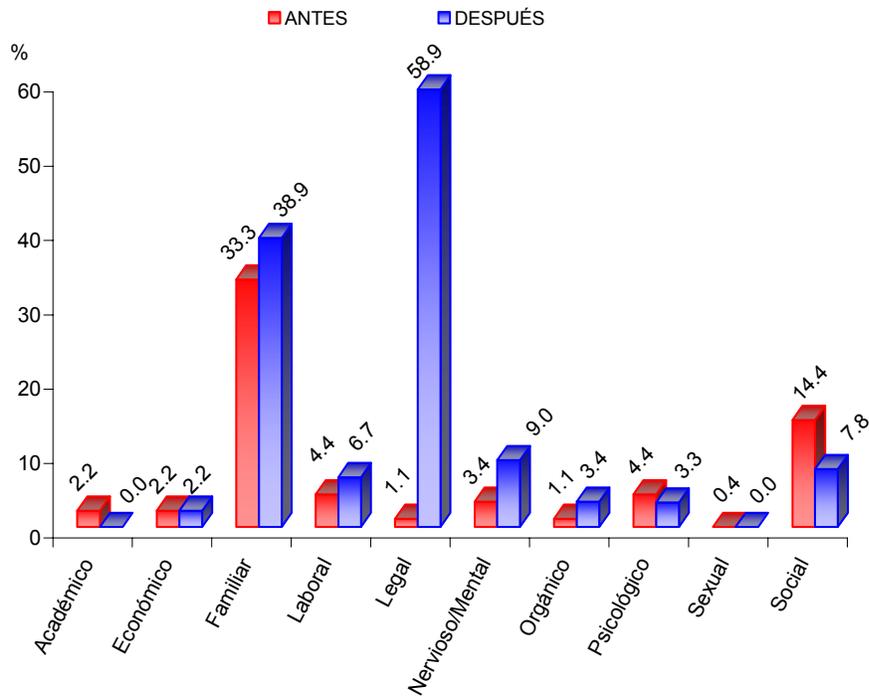
Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (PGR)
n=90

MOTIVO DE INGRESO



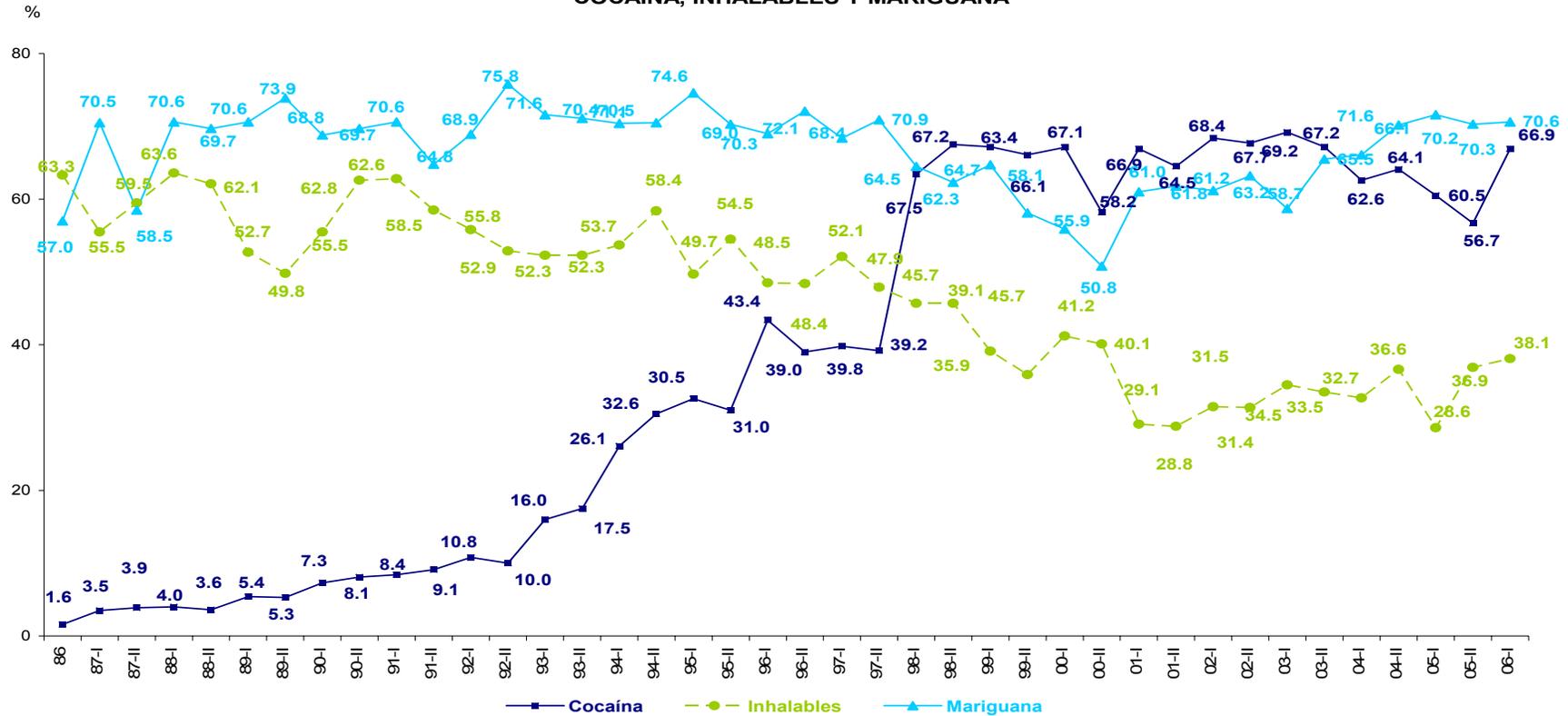
COMPARACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS QUE PERCIBE EL USUARIO ANTES Y DESPUÉS DE INICIAR EL CONSUMO



Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

**TENDENCIAS DEL CONSUMO DE
SUSTANCIAS
1986-2006-I**

TENDENCIAS DE USO ALGUNAS VEZ EN LA VIDA COCAÍNA, INHALABLES Y MARIJUANA



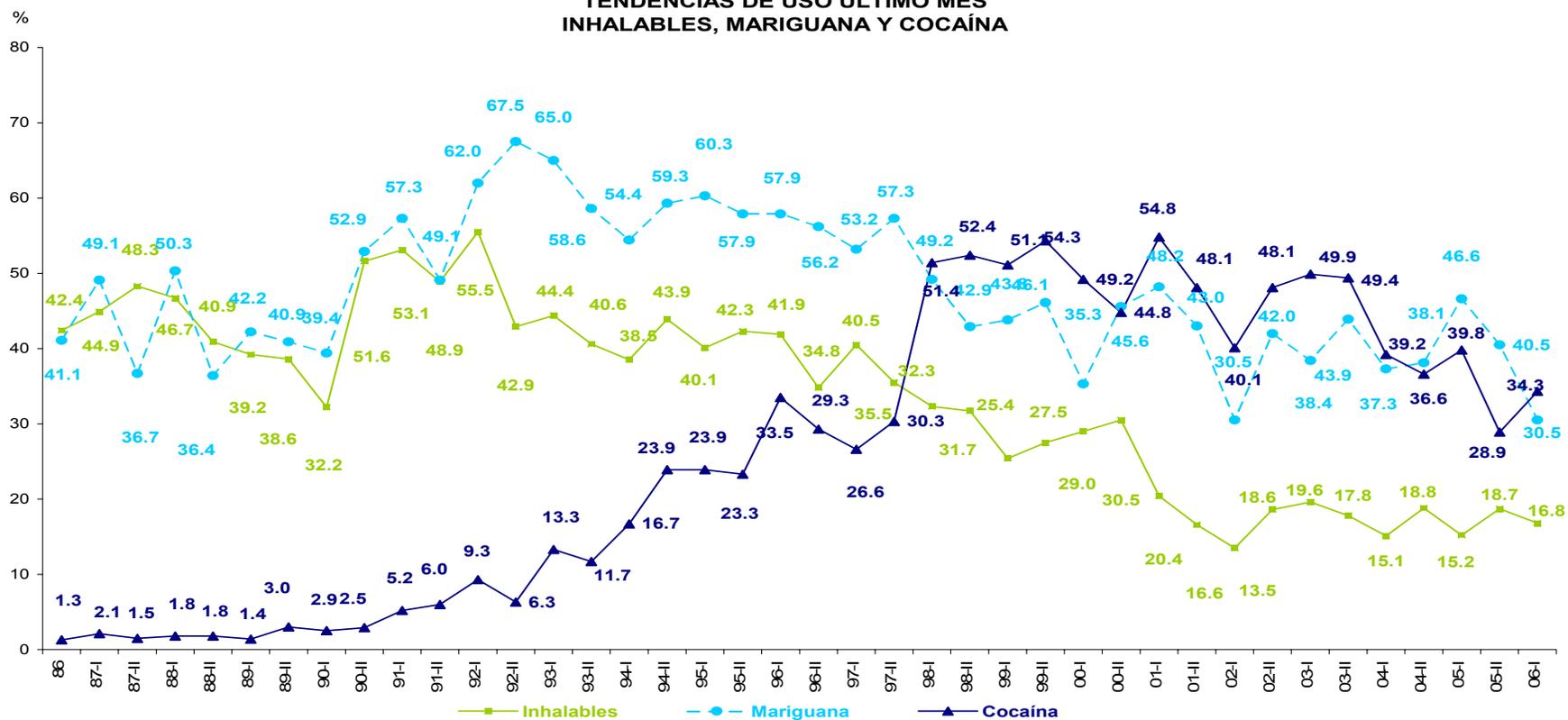
La Marijuana tiene el nivel de uso más alto. Por otro lado se registró aumento del 10.2% de Cocaína y 1.2% de Inhalables en comparación con lo reportado en la evaluación 2005-II* .

* Ortiz A., Martínez R., Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.39. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

TENDENCIAS DE USO ÚLTIMO MES INHALABLES, MARIJUANA Y COCAÍNA

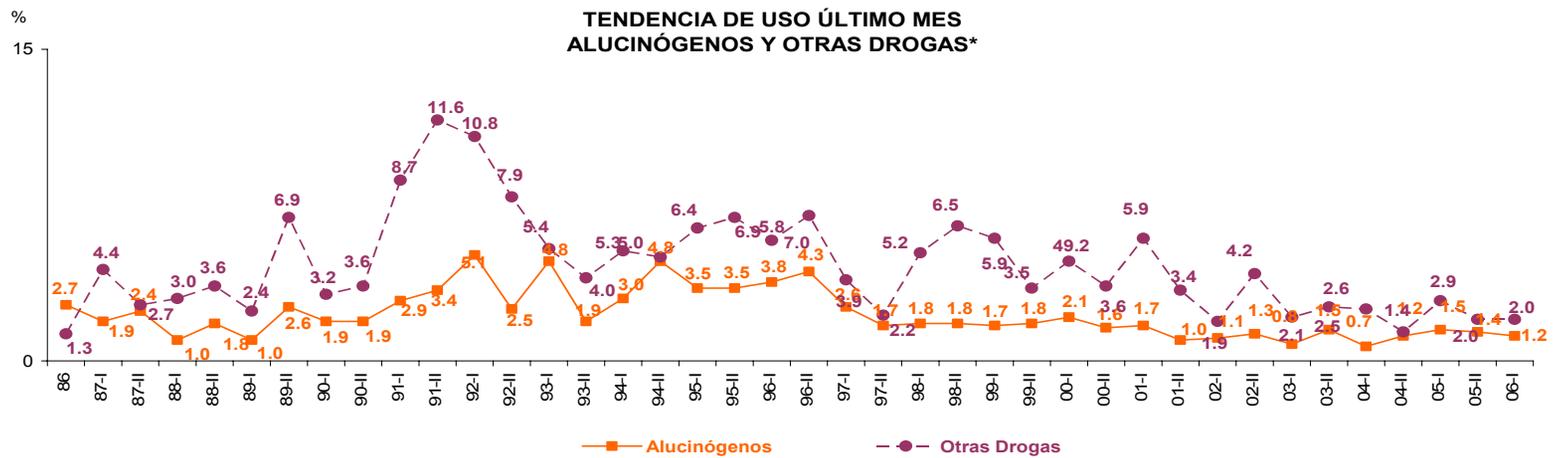
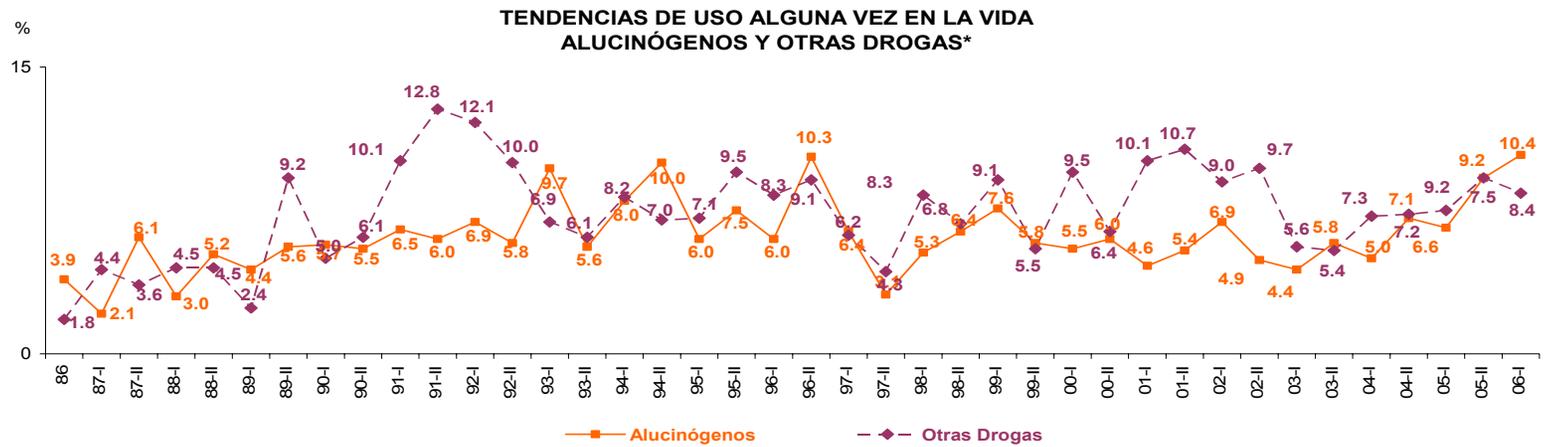


La Cocaína tiene el nivel de uso más alto. Por otro lado el consumo de Marihuana tiende a la baja de acuerdo con lo reportado en la evaluación 2005-II* y en la presente .

* Ortiz A., Martínez R., Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.39. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.

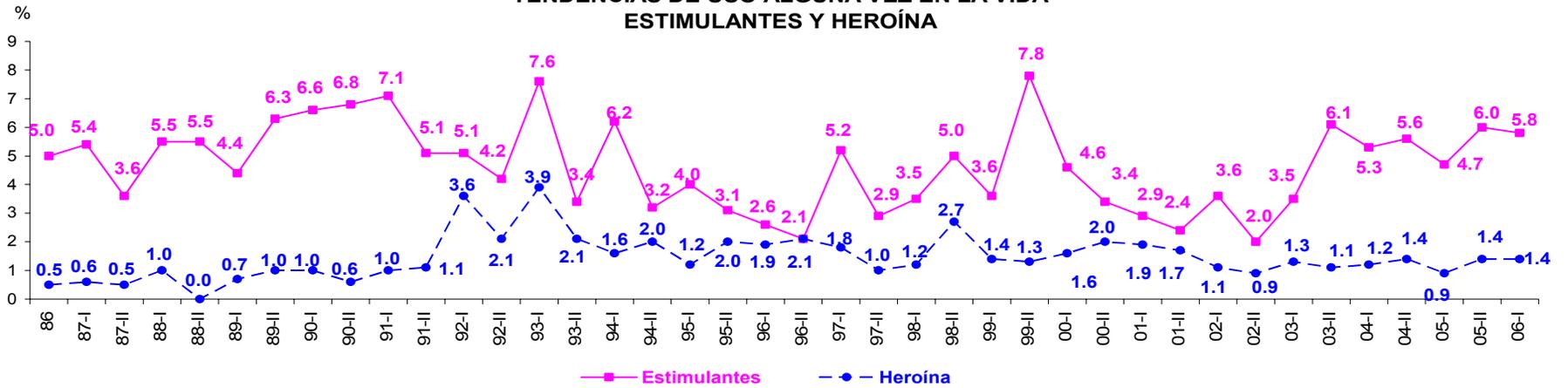
Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.



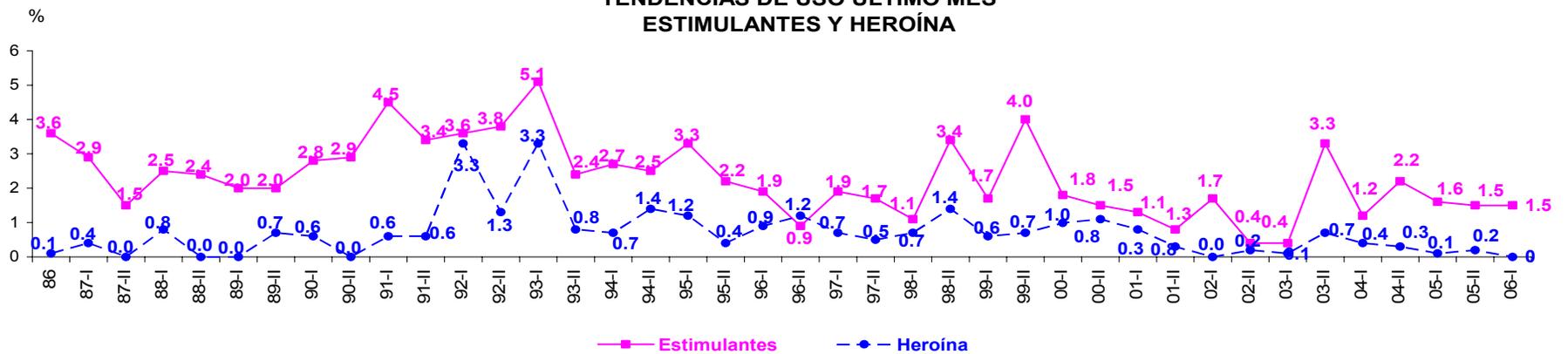
La proporción de uso de ambas sustancias es relativamente baja y estable

* Para esta gráfica se unieron los porcentajes de Otras Drogas Médicas y Otras Drogas no Médicas
 Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas.
 Tendencias en el Área Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Mufiz.

TENDENCIAS DE USO ALGUNA VEZ EN LA VIDA ESTIMULANTES Y HEROÍNA

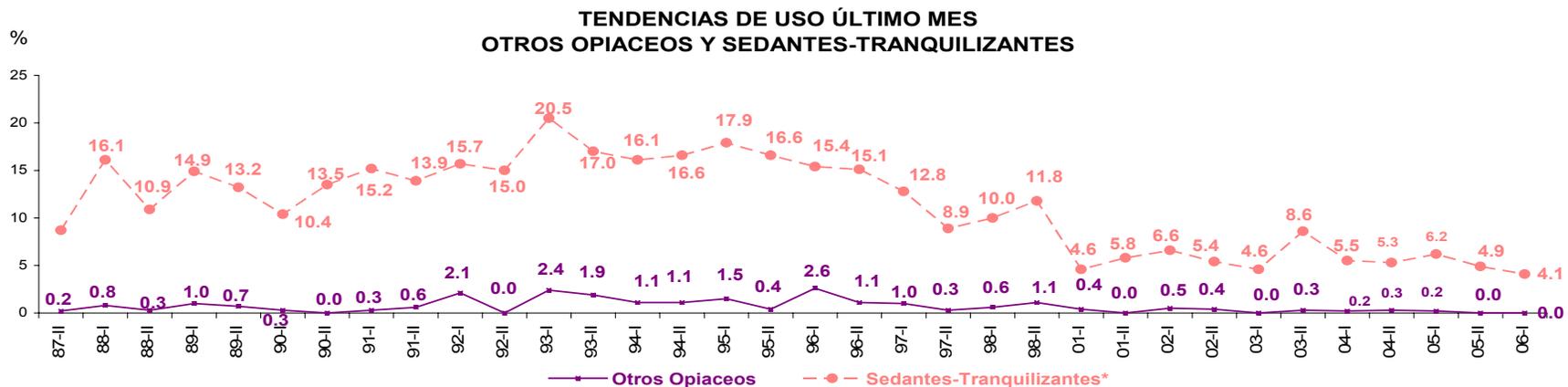
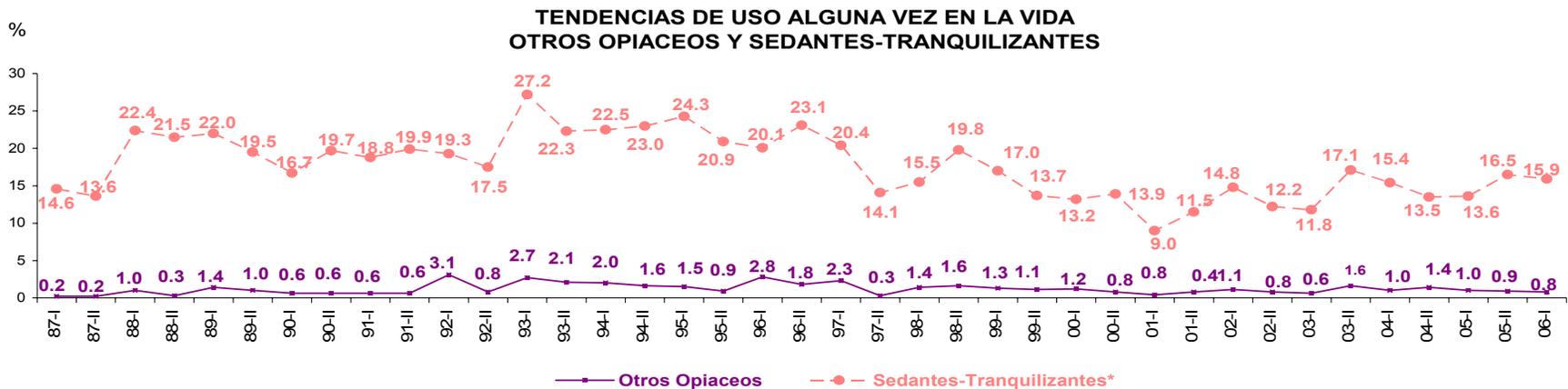


TENDENCIAS DE USO ÚLTIMO MES ESTIMULANTES Y HEROÍNA



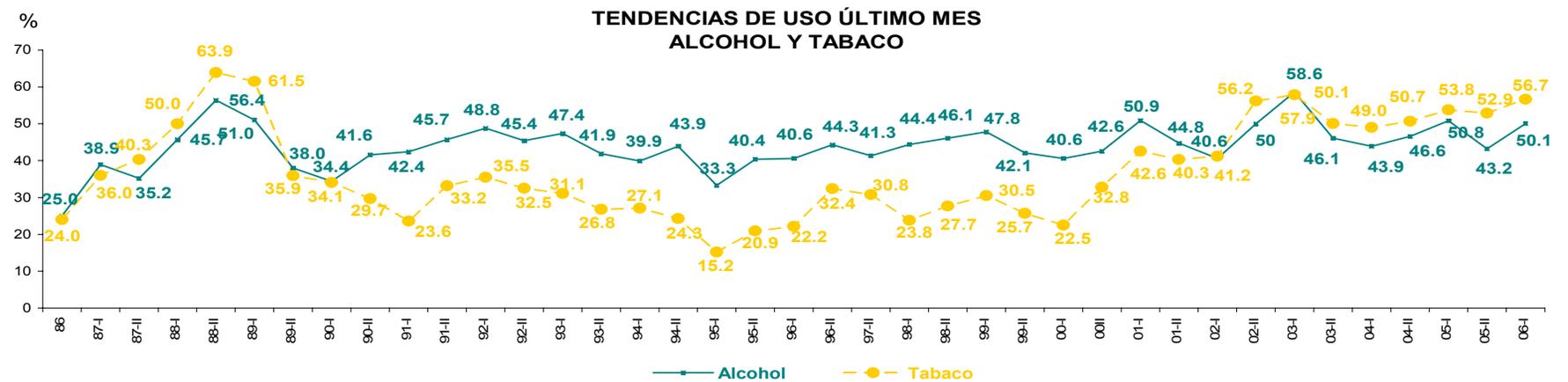
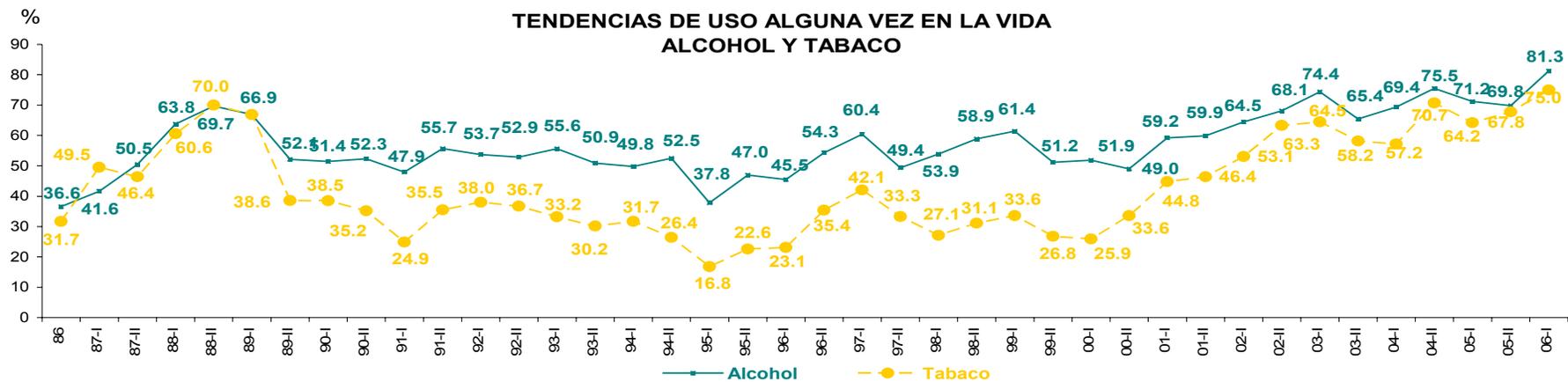
La tendencia del consumo de ambas sustancias se observa relativamente baja y estable.

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.39. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

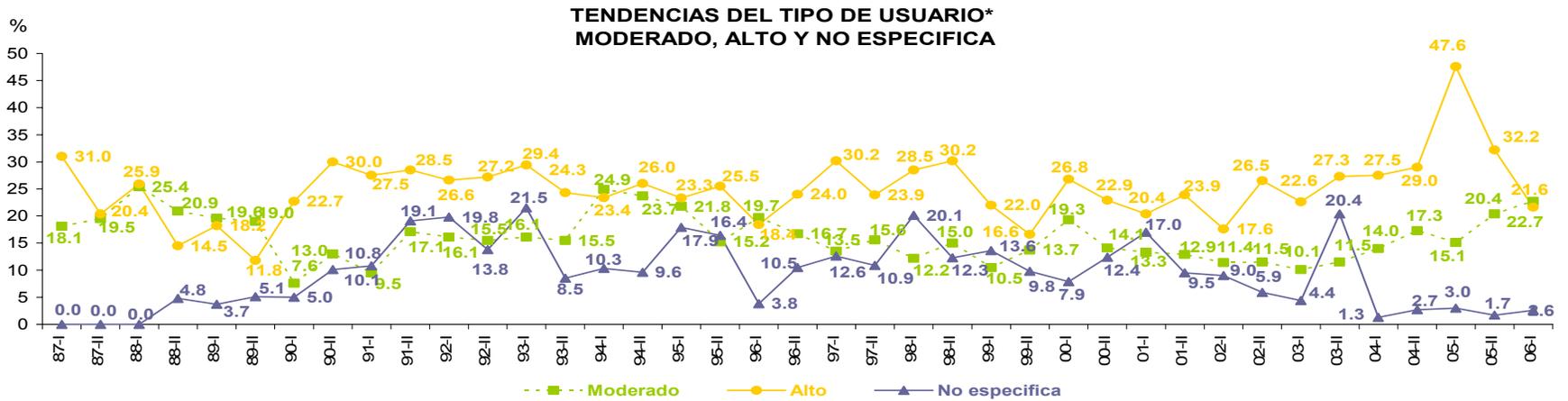
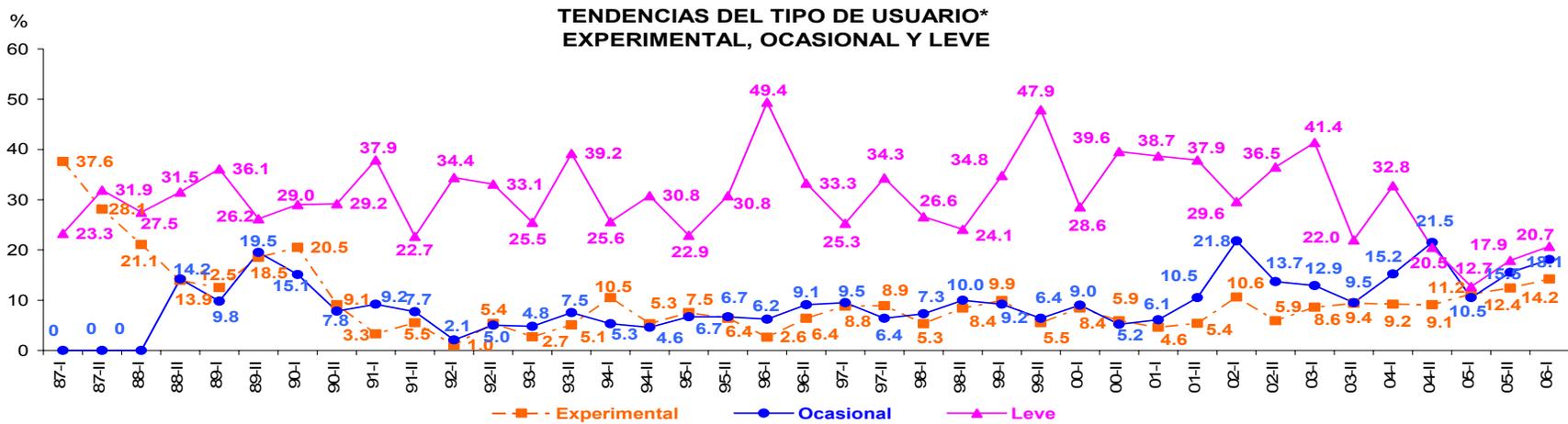


En el caso de los Otros Opiáceos, el uso es mínimo y estable. Para los Sedantes-Tranquilizantes aunque el consumo es bajo, puede observarse que el usuario de estas sustancias al ser poliusuario (ver pág. 1.32).

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No.39. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.



Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.39. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.



El número de consumidores moderados leve, ocasional y moderado va en aumento, mientras que los usuarios altos han disminuido.

* Ver definiciones en la página 1.16

Fuente: Ortiz A., Martínez R., Meza D. Junio de 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana No.40. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

**NÚMERO DE MENCIONES
POR SUSTANCIA
1988-2006 I**

NUMERO DE MENCIONES POR SUSTANCIA*

NOMBRE	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006-I
ANFETAMINAS Y ESTIMULANTES																			
ACELIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
ACELIX	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	4	1	2	1
ACELIX TENUATE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
AMITRIPTILINA	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0
ANOREXIGENO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1
ANFETAMINAS	2	6	5	3	0	1	1	3	3	5	3	13	36	14	24	20	51	68	23
ANSELIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	5	2	0
ANSILEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
ASENLIX	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	0	1	4	2
CAJITA DE MUERTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CAPTAGON	0	0	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	2	0	0	0
CATABIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
CHOCOLATE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	2	1	0	0
CHOCHOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	5	6	3
DIETEST	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DULCES	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ESTIMULANTES	0	0	2	2	0	0	12	6	2	0	1	2	3	0	3	0	3	2	0
FENICEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
IONAMIN	4	0	0	3	3	2	2	0	2	6	2	0	0	1	1	1	1	0	2
LIXETAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
LOVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
MANARAX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
MAROLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
METILFENIDATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
NAPROXENO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
PASTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PASTILLAS	10	11	26	31	33	24	59	58	29	35	38	52	47	37	21	0	0	2	1
PERICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	1
PSEUDOFEDRINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PSICOESTIMULANTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
REBOTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
REDOTEX	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
REDOTEY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
RITALIN	2	1	3	1	1	4	3	2	1	10	0	2	0	1	3	3	3	0	2
RITALINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
RITANIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0
RODRIVOTRIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
TENUATE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
TENUANTE DOSPAN	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
VITALIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
YOMIL (IONAMIN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
SEDANTES Y TRANQUILIZANTES																			
ACTEDRON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ACTIVAN (ATIVAN)	0	0	0	0	0	0	0	7	2	4	8	1	3	0	0	0	1	2	0
ADEPSIQUE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0
AKINETON	1	1	0	1	1	2	3	1	3	1	1	0	2	0	1	0	1	1	0
AKTEBRON (AKTEDRON)	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ALBORAL	1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ALPRAZOLAM	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
ANAPSIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o el argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Junio del 2006. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 40 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

SEDANTES Y TRANQUILIZANTES

ANSIOLITICOS	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ANTIDEPRESIVOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3	2	0
ANTIPSICOTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ARTANE	1	0	0	3	0	1	7	3	0	3	0	2	1	2	1	0	0	0	0
ATARAX	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ATIVAN	6	6	5	7	4	3	6	0	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	1
AZUL	0	1																	
BARBI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
BARBITURICOS	0	0	1	2	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5	2
BENADRIL (BENADRYL)	0	1																	
BENZEDRINA	2	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BENZODIACEPINA	2	1	1	8	2	2	8	7	14	5	10	8	7	5	20	14	21	26	8
BIPERIDEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
BROMAZEPAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
BRUZAPAN (BROMAZEPAM)	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CARBAMACEPINA	3	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	2	1	2	0	0
CLONAZEPAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	12	7	6	6	3
CLORACEPAM (CLONAZEPAM)	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	13	4	2	0	0	0	0	0	0
CHOCHOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	13	3	10
CHUCHOS	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
DEPRESORES	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0
DIAZEPAM	56	36	16	30	20	13	45	22	22	19	30	23	19	15	33	20	16	22	10
EPAMIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ESBELCAPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
FENITRACEPAM (FLUNITRAZEPAM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0
FENOBARBITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FLOXETINA (FLUOXETINA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FLUNITRAZEPAM	0	0	0	0	5	2	10	6	7	9	9	1	10	6	10	4	9	10	3
FLURACEPAM	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HALDOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
HIPNOTICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
IACIDRIM (PACIDRIM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
IMIPRAMINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
IMIPRAZOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
KRIAEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
LEVOMEPRMAZINA	0	1																	
LEXAPRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
LEXOTAN	1	5	2	1	0	1	2	1	0	4	2	0	4	0	3	1	4	0	2
LITIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
LORAZEPAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
LORDTABS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
MANDRAX	1	1	1	2	1	1	1	0	0	3	1	1	2	1	0	0	0	0	1
MOTIVAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
NEUROLEPTICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
NITRACEPAM	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOVOPAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PACIDIM (PACIDRIM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39
Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

... SEDANTES Y TRANQUILIZANTES

PACIDRIM	30	29	28	16	11	12	16	8	14	12	9	10	3	0	3	5	1	0	2
PACIDROS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PASTILLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	8	1	0
PAXIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PITUFAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
PONTIRIDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PROZAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
QUAL	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
REINAS	0	0	1	1	1	1	2	4	1	6	2	5	4	2	7	4	9	5	0
REINITAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
REINOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
RENOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
RESPERDAL (RISPERDAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
REYNA 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
REYNAULD	1	0	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
REYNOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	8	1	0	1
R1 Y R2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
RINOBOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
RINOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
RIVOTRIL	4	0	3	2	6	2	7	2	3	11	8	11	15	11	8	21	19	12	5
RIVOTRIL 5000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
RIVOTRIL ANTIPILEPTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ROCHE	0	0	2	6	8	10	2	4	20	19	11	12	8	7	11	5	7	3	2
ROCHE1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3	2	1	1	3	0
ROCHE2	0	0	0	0	0	0	14	4	16	9	2	5	9	1	9	4	2	0	0
ROHYPNOL	15	20	27	39	40	54	103	109	91	91	77	56	75	46	74	67	103	119	45
ROHYPNOL AMPOLLETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ROHYPNOL PASTILLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SECONAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SEDANTES	0	0	0	0	0	4	6	10	2	2	0	5	19	9	6	13	14	14	4
SEDANTES HIPNÓTICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
SEONAL SÁLICO	0	1																	
SIDERIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
SINO GAL (SINO GAN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
SINO GAN	0	0	1	1	0	1	0	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
TAFIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	4	2	5	0	0
TALFIN (TAFIL)	0	0	0	3	0	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
TEGRETOL	1	0	0	0	0	1	0	2	0	1	1	1	0	0	3	0	0	1	0
TIOPENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
TOFRANIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
TRANQUILIZANTES	0	0	0	1	5	0	20	22	7	2	5	7	20	1	4	3	10	3	0

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

... SEDANTES Y TRANQUILIZANTES

TRIMBOTIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
TROTANOL (TRYPTANOL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
VALIUM	10	14	4	9	3	11	5	9	11	11	9	4	6	7	6	5	5	3	4	4
XILOCAINA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOLAMIN (IONAMIN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

OTROS OPIÁCEOS

BUPREMORFINA (BUPRENORFINA)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0
CODEINA	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CODERIT	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
DARVON	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
DEMEROL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
GOMA	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
GOMA DE AMAPOLA	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GOMA DE OPIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	0	0
MORFINA	2	2	0	2	0	3	3	1	2	5	3	4	3	1	2	2	3	2	0	0
NALBUTINA	0	1	0	0	1	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
NUBAIN	2	1	2	2	4	7	4	5	4	6	4	3	2	1	2	3	3	3	0	0
OPIACEOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	4	1	1	0	0
OPIO	1	0	0	1	2	1	1	1	4	4	4	3	6	3	0	7	7	7	0	0
OTROS OPIACEOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
POMADA CHINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
TEMGESIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

OTRAS SUSTANCIAS MÉDICAS

AFRINEX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ANDRAX	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ASPIRINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
BENADREX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
BIPIRIDONE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
CAFIASPIRINA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHOCHOS	5	5	4	9	4	2	0	1	4	8	7	18	15	19	38	1	2	1	0	0
DEXTROMETARFANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
DIPIRIDONA (DIPIRONA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
DIMETAP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
DUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
FARMACOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
GOTAS PARA OJOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
HISTIACIL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOMOTIL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEDALMERK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsiguientes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

... OTRAS SUSTANCIAS MÉDICAS

JARABE PARA LA TOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
NOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
OCTANOC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
OTRAS DROGAS MEDICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	3	2	2	0
OXOPAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PASTAS	1	4	2	5	2	1	2	1	1	0	1	0	2	4	2	0	0	0	0
PASTILLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0
PASTILLAS AZULES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PASTILLAS VERDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
REFRACTIL	0	0	0	0	0	0	0	24	35	12	10	10	8	5	6	4	6	1	2
REFRACTIL 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
REFRACTIL OFTENEO	0	0	0	0	0	0	6	1	0	1	0	0	2	3	1	3	0	5	1
ROBITUSSIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SARIDON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TRIHEXIFENIDILO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
TUSIGEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
XL-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
XL-DOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

ALUCINÓGENOS

ALUCINÓGENOS	0	0	0	0	0	1	13	4	0	0	0	1	11	3	3	2	9	19	2
AZULES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
CAMEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
DERRUMBE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
FLORIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
FLORIPONDIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	3	4	5
HONGO PAJARITO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
HONGOS	13	14	15	26	23	24	44	31	44	24	31	33	44	29	45	39	34	34	40
HOT-MAN	0	2																	
LSD	2	3	8	4	3	6	10	8	17	8	6	18	19	13	22	15	33	48	23
MEZCALINA	1	1	0	0	0	0	5	3	3	1	1	3	1	0	4	3	3	7	1
MONTAKAKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
MORADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	15	0
PASTORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
PCP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
PEYO	0	1																	
PEYOTE	11	6	15	11	17	18	50	39	40	36	32	31	35	27	43	36	25	9	13
PEYOTE BRUJO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
PLANTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1
PLANTAS ALUCINÓGENAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	7	2
PSILOSIVINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
TÉ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
TÍMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsiguientes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39
Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

COCAÍNA

AGUJA ESCORPION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BASE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	5	2	7	5	0	4	1
BASE UBRE	0	1																	
BAZUCO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	4	1	3	2	3	2	2	2	1
BLANCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
BLANCA NIEVES	0	2																	
BOTEADA	0	1																	
BOTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	6	4	0	3	0	1	0
BOTE COMÚN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BOTE PIPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHUPADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
CIGARRO (COCAINA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16	0	1	0	0	0	0
CLOHIDRATO	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
COCA	0	0	0	3	2	0	16	2	4	8	1	9	6	7	13	5	2	21	5
COCAÍNA	4	16	12	15	11	25	153	177	64	60	278	500	646	481	618	615	651	597	268
COCAÍNA BLANCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
COCAÍNA FICHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
COCINA PASTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
COCAÍNA PIEDRA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	33	12	92	12	2	5	0
COCAÍNA POLVO	0	0	0	0	0	1	0	0	10	28	0	0	21	23	1	9	12	6	0
COCAÍNA PROCESADA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCAÍNA PURA	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
COCONADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
COMÚN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	11	2	0	0	0	0
CRACK	0	0	0	0	2	3	7	5	10	13	31	64	156	127	260	312	427	439	212
CRISTAL	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1	3	3	3	6	7	8	1	0	1
CRUDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
FUMADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
GOTERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
GRANITOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
GRAPAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	6	1	1	0	1	2
HCL	0	1																	
HIELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
HOJAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
INHALADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	9	0	0	1
INYECTADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0
JATIRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
NEVADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
NIEVE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	1	0	1	2	1
PAPELES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
PASE	0	1																	
PASTA	0	1																	
PERICASO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9	1	2	2	3	3	1	1	9	5

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39
Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

...COCAÍNA

PERIQUITAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
PIPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
PIEDRA COCINADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
PIEDRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	20	45	60	62	152	88	100	73
POLVO	0	0	0	1	0	0	1	33	13	37	41	17	58	33	28	55	29	52	15	
POLVO BLANCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	
POLVO DE ANGEL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
POLVO FAMOSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
POLVO Y PIEDRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	
PUNTOS	0	1																		
ROCAS DE COCA	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
QUEMADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	
TALCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
TITANIC (CRACK)	0	1																		

HEROÍNA

AMAPOLA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARPON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BLANCA	0	1																	
CHIVA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	1
FICCION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
HEROÍNA	0	0	0	0	0	1	7	5	10	1	5	8	21	17	8	30	12	20	9
HEROÍNA BLANCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0
HEROÍNA COMÚN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
HEROÍNA NEGRA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	0
JERINGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
SPED BOY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0

INHALABLES

A023	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACETONA	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ACTIVO	147	94	111	64	49	46	148	113	133	185	127	101	146	104	151	151	22	85	33
ACTIVADOR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
AEROSOLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0
AGUARRAS	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
AIRE COMPRIMIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	8
AROMATIZADOR DE SABORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
B2D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B.Z.D.	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	1	0	0	2	0	0	0	0	0
BARNIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
BARNIZ DE UNAS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0
BENCENO	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEMENTO	133	100	181	178	139	100	194	145	114	90	56	46	45	35	41	44	24	18	6
CEMENTO 5000	0	0	0	0	0	0	0	0	3	11	1	0	1	0	1	1	2	3	0
CEMENTO DE BICICLETA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

...INHALABLES

CEMENTO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHEMO	0	0	1	0	1	0	2	5	3	4	0	1	1	0	0	2	1	1	0
CLORURO DE ETILO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	3	0
CONTACTO SOLVENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
DISOLVENTE	4	2	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
ESMALTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1
FIJADOR DE PINTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FZ10	6	3	0	3	1	3	4	2	2	0	3	0	2	2	2	4	2	2	0
GASOLINA	6	0	0	1	4	0	1	2	3	2	1	0	1	1	4	2	1	5	2
GASOLINA NOVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
GAS COMPRIMIDO	0	1																	
INHALABLES	0	0	0	18	10	3	100	102	22	46	12	19	118	36	64	54	35	78	6
INHALANTE	9	0	8	5	0	13	9	6	15	2	22	42	6	7	3	15	23	12	0
LACA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
LATA	0	1																	
LIMPIADOR / AUTOS	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
MAMILA SABOR MENTA (PVC)	0	1																	
MARCADOR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MONAS	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	0	5	1	1	1	7	0	3	5
MONQUIS	0	1																	
MUNECAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PEGAMENTO	2	0	2	2	0	1	9	2	2	0	2	1	0	1	1	30	25	15	0
PEGAMENTO PARA BICICLETA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PETROLEO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PINT. ZAPATOS	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
PINTURA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0
PINTURA AEROSOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0
PVC	22	10	3	22	19	10	20	50	75	137	124	68	137	71	106	132	63	97	71
POPPERS	1	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	2	4	2	4	2	6	12	4
REMOVEDOR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESISTOL	0	0	0	0	0	4	9	8	4	11	11	10	4	2	10	2	8	4	1
RESISTOL 5000	43	7	18	19	17	10	5	5	5	6	5	2	12	8	3	12	3	13	6
SELLADOR	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOLVENTE	28	8	20	19	15	13	23	29	29	39	36	41	63	29	53	51	155	176	99
SOLVENTE ORGANICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
THINER	147	108	105	133	79	101	152	136	107	150	46	62	91	49	92	84	84	66	33
TINTA CHINA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TINTA DE ZAPATOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
TOLUENO	1	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	2	4	1	1	3	1	1
UHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
VOLATILES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

MARIGUANA

CAFE	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	2	4	2	1	2	5	8	1
CANNABIS	0	0	0	0	0	0	0	0	7	13	9	57	34	31	73	119	70	23	7

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

... MARIGUANA

CARRUJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0
CIGARROS (MARIGUANA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	27	0	10	0	0	3
CHICHARRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CHUMBI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
CHURRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0
COFFE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CURROS	0	1																			
EPAZOTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FUMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	3	1	0	1	0
GALLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
GANYA Ó GENYA	0	3																			
GRIFA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
HASHIS	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2	6	3	1	8	18		
HIERBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	7	1	2	3	3		
JUANITA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
FLAVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
LA VERDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
MAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
MARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MARIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MARIGUANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	113	98	219	385	679	568	793	662	906	1080	430	
MARIGUANA EXPERIMENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
MARY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	29	3		
MARYJANE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
MOSTAZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
MOTA	2	0	3	0	0	0	1	9	9	15	19	19	36	29	48	44	27	30			
OREGANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
PAPEL ALUMINIO	0	1																			
PELIRROJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
PIPA	0	1																			
QUESO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
REYNA	0	1																			
SABANAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
SECA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
SHASIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
TALCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
TETRAHIDROCABINOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
THC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
TOQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
YERBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0		
YESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0

OTRAS SUSTANCIAS NO MÉDICAS

ACEITES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	4	2	1	2	1		
ACIDOS	0	0	0	0	0	1	0	4	3	3	2	8	7	6	13	11	6	7	0		
ANGELES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0			
CAQUITAS DE RATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
COLA DE RATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0		

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

... OTRAS SUSTANCIAS NO MÉDICAS

CHOCHOS / AZUL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
CHOCHOS VERDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
CRISTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	16	4	5
DMMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
DRACAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ESTEROIDES	0	2																		
EXTASIS	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	3	8	11	12	10	16	27	39	21	
GHB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
GOTAS	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	
HAPPY FACE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
HEMBRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
HIELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
ICE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
KETAMINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	
MDMD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
METANFETAMINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	8	4	10	17	9		
MICROPUNTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	
MITZUVISHI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
OTRAS DROGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	3	2	
PASTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
PASTILLAS BLANCAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
PEPINILLOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
PEPINOS (PASTILLAS)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	
POLVO DE ANGEL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
PRIMA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
PSICOTROPICOS	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	4	10	7	10	7	2	2	1	
SPEDD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
SPEDI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
TACHA 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	
TACHA CRISTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
TACHAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7	10	12	18	18	26	22	9	
THE DE BEYADONA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
TOLOACHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
TOMOPAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
TRACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
YUMBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	

*El objetivo de este cuadro es detectar las sustancias más utilizadas, las nuevas y las que caen en desuso. Se presenta en la primera columna el termino específico, sea nombre comercial o argot, que el usuario emplea. En las columnas subsecuentes se presenta la frecuencia anual.

Fuente: Ortiz A., Martínez R. Meza D. Noviembre del 2005. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el Área Metropolitana No. 39 Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

BIBLIOGRAFIA

1. Adrian M., Holliday M.L., Ashely M. Epidemiological uses of management information Systems. A pilot study for Ontario. Paper presented to the 110th. Annual Meeting of the American Public Health Association, Montreal P.Q., Canada, Nov. 14-18, 1982.
2. Galván J., Ortiz A., Soriano A., Casanova L. Tendencias del Uso de Drogas en la Ciudad de México (1986-2003). Sistema de Reporte de Información en Drogas. Salud Mental. 28 (3): 51-59, Junio 2005.
3. Hong Kong Central Registry on Drug Abuse. Seventeenth Report, Sept. 1976 - Dec. 1985. Narcotics Division, Government Secretariat, Hong Kong, 1986.
4. Hughes P., Venulet J., Khant U., Medina-Mora ME., Navaratam V., Poshyachinda V., Rootman I., Salan R., Wadud KA. Core Data For Epidemiological Studies of Nonmedical Drug Use., World Health Organization Offset publication No. 52, Geneva, 1980.
5. Hughes P., Venulet J., Khant U., Medina-Mora ME., Navaratam V., Poshyachinda V., Rootman I., Salan R., Wadud KA. Core Data For Epidemiological Studies of Nonmedical Drug Use, World Health Organization Offset publication No. 56, Geneva, 1980.
6. Jull P. Working manual. Guidelines for preparation of tables for the statistical supplement. Statistical Information Section, Addiction Research Foundation, Canada, 1981.
7. Naciones Unidas, Oficina contra la Droga y el Delito. Elaboración de un Sistema Integrado de Información sobre las Drogas, Módulo 1. Austria, 2002.
8. National Institute on Drug Abuse. Drug Abuse Warning Network. Instruction Manual for Hospital Emergency Rooms. U.S. Department of Health and Human Services, U.S.A., 1982.
9. National Institute on Drug Abuse. Drug Abuse Warning Network. Instruction Manual for Medical Examiners. U.S. Department of Health and Human Services, U.S.A., 1982.
10. National Institute on Drug Abuse. Annual Data 1985. Data from the Drug Abuse Warning Network (DAWN). U.S. Department of Health and Human Services, U.S.A., 1986.
11. Ortiz A., Orozco C., Romano M., Sosa R. Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas y Tendencias del Consumo en el Area Metropolitana. Salud Mental 12(2): 35-41, Junio 1989.

12. Ortiz A., Soriano A., Galván J., Meza D. Tendencias uso de cocaína en adolescentes y jóvenes de la Ciudad de México. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Salud Mental 28 (2), abril 2005.
13. Ortiz A., Castro M.E., Orozco C., Sosa R., Romano y Villatoro J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 1, Septiembre, 1986
14. Ortiz A., Sosa R., Romano M., Soriano A., y Villatoro J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 2, Junio, 1987.
15. Ortiz A., Sosa R., Romano M., Soriano A., Villatoro J., López E.K., Rojas A., Martínez, M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 3, Noviembre, 1987.
16. Ortiz A., Sosa R., Romano M., Soriano A., Villatoro J., López E.K., Barrios D. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 4, Junio, 1988.
17. Ortiz A., Sosa R., Romano M., Soriano A., Rodríguez E.M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 5, Noviembre, 1988.
18. Ortiz A., Sosa R., Romano M., Soriano A., Rodríguez E.M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 6, Junio, 1989.
19. Ortiz A., Sosa R., Romero M. Soriano A., Rodríguez E.M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 7, Noviembre, 1989.
20. Ortiz A., Sosa R., Romero M., Rodríguez E.M., González L., Pérez C. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 8, Noviembre, 1989.
21. Ortiz A., Sosa R., Romero M., Rodríguez E.M., González L. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 9, Noviembre, 1990.

22. Ortiz A., Sosa R., Romero M., Rodríguez E.M., González L. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 10, Junio, 1991.
23. Ortiz A., Romano M., Soriano A. Development of an information reporting system on illicit drug use in México. Bulletin on Narcotics XLI, 1-2. 1989.
24. Ortiz A., Romero M., Rodríguez E.M., Pérez G., González L., Unikel C. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 11, Noviembre, 1991.
25. Ortiz A., Romero M., Rodríguez E.M., Pérez G., González L., Unikel, C. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 12, Junio 1992.
26. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 13, Noviembre 1992.
27. Ortiz A., Rodríguez E.M., Galván J., González L., Unikel C, Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 14, Junio 1993.
28. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 15, Noviembre 1993.
29. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J., Soriano A: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 16, Junio 1994.
30. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 17, Noviembre 1994.
31. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 18, Junio 1995.
32. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en

- Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 19, Junio 1996.
33. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 20, Junio 1996.
 34. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 21, Noviembre 1996.
 35. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 22, Junio 1997.
 36. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 23, Noviembre 1997.
 37. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 24, Junio 1998.
 38. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 25, Noviembre 1998.
 39. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 26, Junio 1999.
 40. Ortiz A., Rodríguez E.M., González L., Unikel C, Galván J, Soriano A, Flores J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 27, Noviembre 1999.
 41. Ortiz A., Soriano A, Galván J, Rodríguez E.M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 28, Junio, 2000.

42. Ortiz A., Soriano A, Galván J, Rodríguez E.M. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 29, Noviembre, 2000.
43. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 30, Junio, 2001.
44. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 31, Noviembre, 2001.
45. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 32 Junio, 2002.
46. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 33 Noviembre, 2002.
47. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 34 Junio, 2003.
48. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 35 Noviembre, 2003.
49. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 36 Junio, 2004.
50. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 37 Noviembre, 2004.
51. Ortiz A., Soriano A, Galván J. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 38 Junio, 2005.
52. Ortiz A., Martínez R, Meza D. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la

Cédula: "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". Tendencias en el área metropolitana. No. 39 Noviembre, 2006.

53. Pearson P.H., Retka R.L., Woodward J.A. Toward a Heroin Problem Index. An Analytical Model for Drug Abuse Indicators. National Institute on Drug Abuse, Technical Paper. U.S. Department of Health and Human Services, Washington, E.U.A.. 1976.
54. Roca J, Antó, J. Protocolo del Sistema Estatal de Información sobre Toxicomanías, Ministerio de Sanidad y Consumo. Barcelona, España, 1986.
55. Rootman I. and Hughes P.H. Drug Abuse Reporting Systems. WHO Publication Offset No. 55. Geneva, 1980.
56. Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Mexicano de Psiquiatría. Programa contra la Farmacodependencia. Secretaría de Salud, México, 1985.