



# Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Resultados por entidad federativa

**SALUD**

## Querétaro





---

Encuesta Nacional de Adicciones 2008  
**Resultados por entidad federativa, Querétaro**

---



Encuesta Nacional  
de **Adicciones**  
**2008**

Resultados por entidad federativa

**Querétaro**

Encuesta Nacional de Adicciones 2008, **Resultados por entidad federativa, Querétaro**

Primera edición, 2009

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

Impreso y hecho en México  
*Printed and made in Mexico*

ISBN: 978-607-7530-42-8

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

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

---

# Encuesta Nacional de Adicciones 2008

---

## Coordinación general

Carlos Rodríguez Ajenjo  
Consejo Nacional contra las Adicciones

## Coordinación técnica

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

## Coordinación logística

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

## Diseño conceptual

Carlos Rodríguez Ajenjo  
Consejo Nacional contra las Adicciones  
  
María Elena Medina-Mora Icaza  
Jorge A. Villatoro Velázquez  
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

## Diseño conceptual sección de tabaco

Eduardo Lazcano  
Instituto Nacional de Salud Pública

## Diseño logístico

Juan Pablo Gutiérrez  
Manuel Castro Tinoco  
Instituto Nacional de Salud Pública

## Diseño y control muestral

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

## Capacitación general drogas y alcohol

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

## Supervisión de práctica de capacitación

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

## Levantamiento de campo

Juan Pablo Gutiérrez  
Manuel Castro Tinoco  
Instituto Nacional de Salud Pública

## Supervisión de trabajo de campo

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

#### **Desarrollo de sistemas y bases de datos**

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

#### **Análisis estadístico de drogas y alcohol**

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

#### **Elaboración del reporte de drogas y alcohol**

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

Carlos Rodríguez Ajenjo  
Consejo Nacional contra las Adicciones

#### **Elaboración del reporte de tabaco**

Eduardo Lazcano  
Instituto Nacional de Salud Pública

#### **Reporte metodológico**

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

#### **Clasificación de sustancias psicoactivas**

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

#### **Consejo asesor**

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

Rafael Lozano  
Patricia Nilda Soliz  
Dirección General de Información en Salud

Víctor Guiza  
Ricardo Sánchez Huesca  
Centros de Integración Juvenil

Carlos Magis  
CENSIDA



# Contenido

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Dr. José Ángel Córdova Villalobos  
Secretario de Salud

# Presentación

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

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

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

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

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

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

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

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

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



# Antecedentes del consumo de drogas y alcohol en Querétaro

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

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

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

En el caso específico del estado de Querétaro, se tienen algunos antecedentes en las encuestas nacionales de adicciones y en comunidad escolar que permiten hacer comparaciones con los datos de la Encuesta del 2008. En el primer caso, el estado se ha incluido en la región centro del país, junto con entidades como Jalisco que en 1988 y 1998 reportó mayor consumo de drogas médicas e ilegales. Además se sabe que en la ciudad de Querétaro el consumo ha aumentado según los datos obtenidos en la última medición de hogares del 2005 y lo mismo sucede con la demanda de tratamiento, donde también se ha registrado un mayor número de personas que han acudido a buscar tratamiento.

En población escolar, se cuenta con el antecedente de la encuesta que se realizó en 1991, 2000 y 2003.

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

## Encuestas en estudiantes

En el estado de Querétaro, se han llevado a cabo dos mediciones, la Encuesta Nacional de Estudiantes de Enseñanza Media y Media Superior que se realizó en 1991 y la Encuesta de Estudiantes de Nivel Medio Superior en 2005.

Los resultados de la primera medición indicaron que el 10% del total de la muestra había consumido al menos una droga alguna vez en su vida, sin incluir al tabaco o al alcohol, por arriba del promedio nacional (8.2%). La proporción de varones que había experimentado con drogas al menos una vez fue superior al de mujeres (12% y 7%, respectivamente). Entre las drogas ilegales, las inhalables fueron las drogas preferidas (5.8%) seguidos de las anfetaminas, la marihuana y los tranquilizantes.<sup>5</sup>

---

\* Para la recolección de información el SISVEA se basa en el "reporte de eventos" de aquellas personas que han acudido a distintas instituciones gubernamentales y organismos no gubernamentales a solicitar tratamiento por consumo de drogas. Da cuenta sobre los casos o pacientes (eventos) que acuden a tratamiento a los diferentes centros de atención (gubernamentales y no gubernamentales) en un estado y esa información se refiere únicamente a la demanda real (efectiva) de atención.

También registra las muertes asociadas al consumo. Es importante señalar que el número total de estos eventos puede exceder el de los individuos en contacto con las instituciones que los reportan en un tiempo determinado, toda vez que el mismo individuo puede ser contactado por más de una institución, con lo que puede ser cuantificado en diversos reportes de evento.

En lo que respecta al consumo de alcohol el 61.3% del total de la población estudiantil había consumido alcohol alguna vez en la vida y por sexo el 67.4% de los hombres y el 53.5% de las mujeres.

En 2003, los resultados por nivel educativo mostraron que entre los estudiantes de secundaria, la prevalencia alguna vez en la vida de cualquier droga fue del 6.2%. Por sexo, las diferencias en las prevalencias de consumo fueron mínimas (6.8% hombres y 5.6% mujeres). Por tipo de sustancia, los inhalables (2.7%), la marihuana (2.3%) y los tranquilizantes (1.7%) son las drogas más consumidas en este grupo de adolescentes.

Por otra parte, entre los estudiantes de bachillerato, la prevalencia alguna vez en la vida de cualquier droga fue muy superior (17.2%) al consumo de los estudiantes de secundaria (6.2%). En los hombres el uso alguna vez fue del 23.4% y en las mujeres del 12%. Entre las sustancias de mayor consumo se encontró, la marihuana (9.9%), la cocaína (6.9%) y los inhalables (5.3%).

## SISVEA

### Mediciones realizadas en los centros de tratamiento no gubernamentales

De acuerdo a los datos registrados por este sistema, en el estado de Querétaro la búsqueda de tratamiento ha presentado un crecimiento importante de 1999 al 2007. Por ejemplo, en 1999 se registraron 112 personas, mientras que en el 2007 la demanda de tratamiento ascendió a 1,603 casos. En total en el periodo comprendido se registraron un total de 5,494 personas.<sup>6</sup>

Por otra parte, el perfil sociodemográfico de las personas que acudieron a tratamiento en este periodo, indica que la mayoría son hombres (92%). Por grupos de edad, destaca la población joven de 15 a 19 años de edad (22.2%) y adulta de 35 años o más (20.8%). Por nivel educativo la mayoría tienen secundaria (34.8%). En cuanto al estado civil, la mitad de esta población es soltera (53.8%) y un poco más de una cuarta parte está casada (26.9%). Respecto a su situación laboral menos de la mitad de la población cuenta con un trabajo fijo (35.5%). Más de la mitad de los usuarios asiste en forma voluntaria a buscar ayuda (45.1%).

Asimismo, entre 2006 y 2007, las drogas ilegales más consumidas entre la población que acudió a estos centros fueron la marihuana (35.6%), la cocaína (34.9%) y los inhalables (26.7%).

Respecto a las drogas de inicio, los datos del 2007, registraron que en los hombres el alcohol (72.3%) y la marihuana (10.1%) y en las mujeres el alcohol (59.8%) y el tabaco (19.6%) fueron las principales drogas de inicio. En cuanto a la droga de impacto\* que motivó la búsqueda de ayuda, en ambos sexos fue el alcohol (61% hombres y 41.9% mujeres).

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

### Mediciones realizadas en los Centros de Integración Juvenil (CIJ)

La información obtenida en los CIJ sobre el perfil sociodemográfico de las personas que acudieron a tratamiento ambulatorio en el 2007, muestra coincidencias importantes con lo registrado por SISVEA en instituciones no gubernamentales. De tal forma que, la mayor parte de la población que acudió a esta institución en el estado de Querétaro, fue del sexo masculino (229 varones y 74 mujeres). En cuanto a la edad, la mayoría fueron jóvenes entre los 15 y 19 años (n=90) y adultos de 35 años o más (n=65). En cuanto al estado civil y la escolaridad, la mayoría eran solteros (n=168) y habían estudiado hasta la secundaria (n=133). En lo que respecta a la ocupación, la mayor parte contaba con un trabajo estable (n=100) y otro grupo importante eran estudiantes (n=54). El nivel socioeconómico de la mayoría fue medio alto (n=149).<sup>7</sup>

El tabaco (64.6% hombres y 74.3% mujeres) y el alcohol (28.4% hombres y 21.5% mujeres) son las principales drogas de inicio en ambos sexos. En cuanto a la droga de impacto, en los hombres fue el alcohol (29.4%) y la cocaína (25.2%); mientras que en las mujeres tanto el alcohol (25.4%) como los inhalables (25.4%).

### Mediciones realizadas en los consejos tutelares de menores

Los datos obtenidos por los consejos tutelares de menores indican que del grupo de menores infractores usuarios de drogas, el 87.5% es población masculina. En cuanto al nivel educativo, el 46.5% contaba con escolaridad máxima de secundaria. En lo que respecta al uso de drogas, la mayoría consume alcohol, inhalables, tabaco y marihuana. La infracción que cometió el 52.4% de esta población fue robo.<sup>8</sup>

### Mediciones realizadas en el Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones.

En Querétaro, el número de defunciones debido al consumo de alcohol es de 354 habitantes, cifra que corresponde al 2.4% del total de muertes registradas en el país. Asimismo, las defunciones ocasionadas por la enfermedad alcohólica del hígado y por el uso de tabaco fueron 330 y 42, respectivamente, que equivalen al 2.2% y 0.29% del total de muertes.<sup>9</sup>



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

## Objetivos

Los objetivos que se plantearon para la ENA 2008 son:

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

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

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

Los resultados obtenidos por la ENA 2008 permiten:

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

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

## Unidades de análisis

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

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

## Cobertura geográfica y de unidades

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

## Estratificación

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

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

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

## Tamaño de la muestra

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

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

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

donde

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

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

## Esquema de selección

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

## Estratos I y II

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

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

La encuesta se aplicó en todos los hogares de la vivienda

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

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

### Estrato III

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

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

### Logística en campo

La ENA 2008 se realizó en dos fases:

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

### Prueba piloto

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

### Cuestionarios de recolección de información

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

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

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

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

## Cuestionario individual

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

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

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

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

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

## Levantamiento de la ENA 2008

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

El periodo operativo de la ENA 2008 se implementó de forma simultánea en las 32 entidades federativas, con equipos integrados por un coordinador estatal, un supervisor y un grupo de

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

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

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

Querétaro fue una de las entidades cuya muestra se cubrió en dos etapas. En la primera se visitaron 1 510 hogares y se entrevistó a 1 132 individuos, mientras que en la segunda fueron 247 los hogares y 208 los individuos encuestados. Las tasas de respuesta en la primera y segunda etapas fueron de 66.4% y 85.8%, respectivamente. La tasa global fue de 69.2 por ciento.

## Supervisión del periodo operativo

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

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

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

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

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

### Supervisión externa ENA 2008

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

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

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

### Consideraciones éticas

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

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



**tabaco**

---

# Principales resultados

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

La pregunta ¿Ha fumado alguna vez en la vida, aunque sea una sola fumada? tiene como objetivo estimar la prevalencia de vida (lifetimed prevalence) del consumo de tabaco en la población. Bajo esta definición, se encontró que 49.8% de la población queretana entre 18 y 65 años, cerca de 485 mil personas, había probado alguna vez en su vida el cigarrillo. El 68.6% de los hombres y el 33.3% de las mujeres respondieron afirmativamente a esta pregunta (cuadro 1).

## Edad de consumo de tabaco por primera vez

La edad promedio de inicio de consumo de tabaco en la población de 18 a 65 años del estado de Querétaro es de 16.96 años (IC 95% 16.3–17.5).

## Razones de inicio de consumo de tabaco

Las dos razones más importantes para el inicio del consumo de tabaco fueron la curiosidad y la convivencia con fumadores. El 60% de los fumadores (59.7% de los hombres y 60.5% de las mujeres) iniciaron el consumo de tabaco por curiosidad, mientras que 29.2% y 30.2% de los hombres y mujeres que fuman comenzaron a hacerlo por convivencia con familiares, amigos o compañeros fumadores (cuadro 2).

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

La pregunta ¿Ha fumado más de 100 cigarrillos (5 cajetillas) en la vida? tiene como objetivo estimar la prevalencia de consumo de tabaco en la población. Por muchos años esta fue la pregunta utilizada para la estimación de la prevalencia, en concordancia con la definición oficial de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Al usar esta definición, se encontró que 27.3% de la población en el rango en estudio, cerca de 266 mil queretanos, había fumado más de 100 cigarrillos en su vida (cuadro 3). Desde el punto de vista epidemiológico (estimación

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

## Fumador activo, ex fumador y nunca ha fumado

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

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

Mediante el uso de estas definiciones se encontró que, entre los pobladores de 18 a 65 años de Querétaro, 27.5% eran fumadores activos, lo que representa cerca de 268 mil fumadores en el estado. La comparación de la prevalencia de consumo de tabaco a nivel estatal con el promedio nacional (20.6%) se puede observar en la figura 1. El 22.3% de los encuestados refirieron ser ex fumadores y el 50.2% no había fumado. El consumo de tabaco en los hombres fue de 40.9% y de 15.7% en las mujeres (cuadro 4).

## Fumadores activos

### Edad de inicio del consumo diario de cigarrillos

En Querétaro, los fumadores activos de 18 a 65 años inician el consumo diario de cigarrillos, en promedio, a los 16.3 años (IC95% 15.7-17). Los hombres a los 16 años y las mujeres a los 17 años.



**Cuadro 1**

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

		Sexo		Total	
		Hombre	Mujer		
<b>No</b>		N*	143.4	345.4	488.8
	IC 95 %	L. Inferior	115.0	302.6	439.1
		L. Superior	171.8	388.2	538.5
		%	31.4	66.7	50.2
	IC 95 %	L. Inferior	26.1	60.8	45.0
		L. Superior	37.3	72.1	55.4
<b>Sí</b>		N*	312.9	172.3	485.2
	IC 95 %	L. Inferior	266.9	142.9	424.7
		L. Superior	358.9	201.7	545.7
		%	68.6	33.3	49.8
	IC 95 %	L. Inferior	62.7	27.9	44.6
		L. Superior	73.9	39.2	55.0
<b>Total</b>		N*	<b>456.3</b>	<b>517.6</b>	<b>973.9</b>

\*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro 2**

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

		Sexo		Total	
		Hombre	Mujer		
<b>Porque su familia, amigos o compañeros fumaban</b>		N*	91.0	51.6	142.6
	IC 95%	L. Inferior	66.6	33.4	112.4
		L. Superior	115.5	69.7	172.8
		%	29.2	30.2	29.5
	IC 95%	L. Inferior	22.9	22.2	24.8
		L. Superior	36.3	39.6	34.8
<b>Por curiosidad</b>		N*	186.4	103.3	289.6
	IC 95%	L. Inferior	158.1	81.0	249.9
		L. Superior	214.6	125.5	329.4
		%	59.7	60.5	60.0
	IC 95%	L. Inferior	53.8	50.5	55.0
		L. Superior	65.3	69.7	64.8
<b>Otra razón</b>		N*	34.9	15.9	50.8
	IC 95%	L. Inferior	13.9	5.6	27.1
		L. Superior	55.8	26.3	74.4
		%	11.2	9.3	10.5
	IC 95%	L. Inferior	6.4	5.0	6.8
		L. Superior	18.7	16.7	15.9
<b>Total</b>		N*	<b>312.2</b>	<b>170.8</b>	<b>483.0</b>

\*N en miles.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro 3**

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

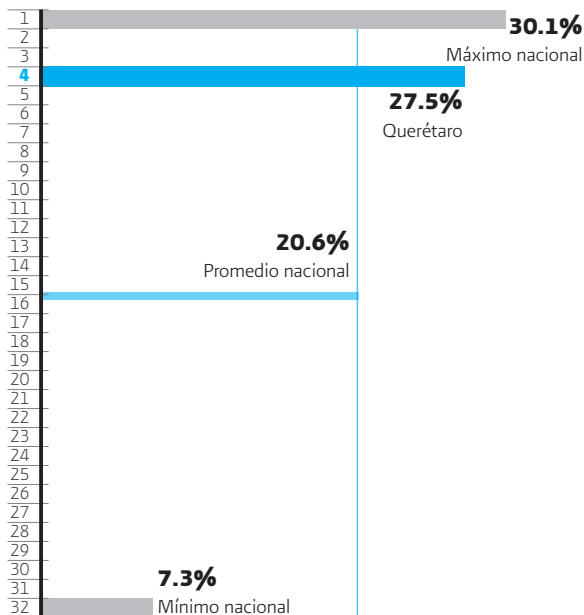
		Sexo		Total	
		Hombre	Mujer		
<b>No</b>	N*	256.6	451.4	708.0	
	IC 95%	L. Inferior	215.9	409.4	667.3
		L. Superior	297.3	493.5	748.7
		%	56.2	87.2	72.7
	IC 95%	L. Inferior	50.5	82.7	68.8
L. Superior		61.8	90.6	76.3	
<b>Sí</b>	N*	199.7	66.2	265.9	
	IC 95%	L. Inferior	167.5	46.2	224.2
		L. Superior	231.8	86.2	307.6
		%	43.8	12.8	27.3
	IC 95%	L. Inferior	38.2	9.4	23.7
L. Superior		49.5	17.3	31.2	
<b>Total</b>	N*	<b>456.3</b>	<b>517.6</b>	<b>973.9</b>	

\*N en miles.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Figura 1**

Prevalencia de fumador activo.  
Adultos de 18-65 años.  
Querétaro, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Consumo diario de cigarrillos (cantidad y duración)**

Los fumadores activos entre 18 y 65 años en Querétaro fuman, en promedio, siete cigarrillos al día (IC95% 4-9), con un tiempo promedio de fumar diariamente de 9.4 años (IC95% 8.2-10.7). El 84% de los fumadores activos consume menos de 16 cigarrillos al día, 15.3% de 16 a 25 cigarrillos y menos de 1% más de 26 cigarrillos.

**Adicción**

Algunas de las características de los fumadores activos (aquellos que fumaron cigarrillos durante el último año) en la población entre 18 y 65 años residente en Querétaro, son las siguientes: 75.9% le dan el golpe al cigarro algunas veces o siempre; 8.8% fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse; el periodo en el que fuman con mayor frecuencia, en 92% de los casos, es en el transcurso de la tarde y la noche.

**Estrategias para dejar de fumar**

A los fumadores activos entre 18 y 65 años se les solicitó información sobre el dejar de fumar. Sobre esto 16.1% contestaron que les sería difícil abstenerse de fumar en lugares públicos, y 56.9% que han intentado dejar de fumar alguna vez. Las principales formas en que lo hicieron fueron: dejar de fumar súbitamente (66.7%); dejar de comprar cigarrillos (10.9%); sustituir fumar por otra actividad (3.7%), y disminuir gradualmente el número de cigarrillos (12.7%). Únicamente 1.2% se ha sometido a algún tratamiento para dejar de fumar.

**Cuadro 4**

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

			Sexo		Total
			Hombre	Mujer	
Nunca ha fumado	N*		143.4	345.4	488.8
	IC 95%	L. Inferior	115.0	302.6	439.1
		L. Superior	171.8	388.2	538.5
		%	31.4	66.7	50.2
	IC 95%	L. Inferior	26.1	60.8	45.0
		L. Superior	37.3	72.1	55.4
Fumador actual***	N*		186.5	81.3	267.8
	IC 95%	L. Inferior	152.1	65.8	226.3
		L. Superior	220.9	96.9	309.3
		%	40.9	15.7	27.5
	IC 95%	L. Inferior	35.6	12.7	23.9
		L. Superior	46.3	19.2	31.4
Ex fumador	N*		126.4	90.9	217.3
	IC 95%	L. Inferior	94.1	67.4	175.2
		L. Superior	158.7	114.5	259.4
		%	27.7	17.6	22.3
	IC 95%	L. Inferior	21.8	13.6	18.5
		L. Superior	34.5	22.4	26.7
Total	N*		<b>456.3</b>	<b>517.6</b>	<b>973.9</b>

\*N en miles

\*\* Fumó en el último año

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

El 75.2% de los fumadores activos entre 18 y 65 años han escuchado hablar sobre algún medicamento que ayuda a dejar de fumar. De ellos, 59.8% están de acuerdo en que si decidieran dejar de fumar, las medicinas (chicles y parches con nicotina, o bupropión) les ayudarían a hacerlo; 29.3% opinaron que dichas medicinas son muy caras; 22.8% contestaron que estas medicinas pueden dañar su salud; 14.9% respondieron que esas medicinas son muy difíciles de conseguir. Finalmente, 75.5% mencionaron que si decidieran dejar de fumar, podrían hacerlo sin la ayuda de las mencionadas medicinas (cuadro 5).

**Ex fumadores**

En Querétaro, 22.3% de la población entre 18 y 65 años, cerca de 217 mil personas, refirieron ser ex fumadores. La edad promedio en la que los adultos que, habiendo fumado alguna vez en su vida, y que al momento de la encuesta se consideraban ex fumadores, dejaron de fumar, fue a los 27 años; a los 28.4 años para el caso de los hombres y a los 24.7 para las mujeres. Estos ex fumadores fumaban, en promedio, nueve cigarros al día: nueve y siete los hombres y las mujeres, respectivamente. Las principales razones por las que los ex fumadores dejaron de fumar fueron: por conciencia del daño a la salud (34.6%) y porque se hartaron de fumar (21.6%). Estas proporciones fueron menores en el grupo de hombres con respecto a las mujeres.

**Nunca han fumado**

El 50.2% de la población (31.4% de los hombres y 66.7% de las mujeres) entre 18 y 65 años del estado de Querétaro refirió no haber fumado.

**Exposición al humo de tabaco ambiental (HTA)**

El 30.3% de los encuestados que nunca han fumado, representativos de cerca de 202 mil Queretanos, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA); así lo expresaron 41.7% de los hombres y 24.7% de las mujeres en esta categoría, mientras que 28.1% de los adolescentes, equivalente a cerca de 36 mil adolescentes en el estado, reportaron estar expuestos al HTA (cuadro 6).

**Percepción de las políticas de control del tabaco**

En cuanto a la opinión que los participantes de esta encuesta expresaron sobre las medidas de protección a la salud relativas al establecimiento de espacios libres de humo de tabaco en lugares públicos, estuvieron completa o medianamente a favor de que fueran establecidas: En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos, 88.8%, en cines y otros lugares de espectáculos, 88.7%; en bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol, 69.7%; en hospitales y otros cen-

**Cuadro 5**

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

	N*	IC 95%		%	IC 95%	
		L. Inferior	L. Superior		L. Inferior	L. Superior
<b>Si decidiera fumar, estas medicinas le ayudarían a hacerlo</b>						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	120.5	92.8	148.1	59.8	52.3	66.9
Complemento	81.0	60.2	101.9	40.2	33.1	47.7
<b>Las medicinas para dejar de fumar son carísimas</b>						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	59.0	44.7	73.2	29.3	23.4	35.9
Complemento	142.5	109.7	175.4	70.7	64.1	76.6
<b>Las medicinas para dejar de fumar pueden dañar su salud</b>						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	46.0	29.9	62.1	22.8	15.3	32.6
Complemento	155.5	115.6	195.3	77.2	67.4	84.7
<b>Si decidiera dejar de fumar, podría hacerlo sin estas medicinas</b>						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	152.1	126.4	177.8	75.5	66.1	83.0
Complemento	49.4	26.4	72.4	24.5	17.0	33.9
<b>Las medicinas para dejar de fumar son muy difíciles de conseguir</b>						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	30.1	19.4	40.7	14.9	10.0	21.7
Complemento	171.4	132.7	210.2	85.1	78.3	90.0
<b>Total</b>	<b>201.5</b>	<b>163.4</b>	<b>239.6</b>	<b>100.0</b>		

\*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro 6**

Exposición a humo de tabaco ambiental según sexo y grupos de edad. Querétaro, México, 2008

		Sexo		Grupos de edad		Total	
		Hombre	Mujer	Adolescentes	Adultos		
<b>No</b>	N*	129.4	335.3	128.2	336.6	464.8	
	IC 95 %	L. Inferior	107.1	292.4	108.0	299.5	418.9
		L. Superior	151.8	378.2	148.3	373.7	510.6
		%	58.3	75.3	71.9	68.9	69.7
	IC 95 %	L. Inferior	48.0	70.9	64.2	62.8	64.3
		L. Superior	67.9	79.3	78.4	74.3	74.6
<b>Sí</b>	N*	92.6	109.7	50.2	152.2	202.3	
	IC 95 %	L. Inferior	60.4	88.6	36.6	116.0	160.5
		L. Superior	124.8	130.9	63.7	188.4	244.2
		%	41.7	24.7	28.1	31.1	30.3
	IC 95 %	L. Inferior	32.1	20.7	21.6	25.7	25.4
		L. Superior	52.0	29.1	35.8	37.2	35.7
<b>Total</b>	N*	<b>222.0</b>	<b>445.1</b>	<b>178.3</b>	<b>488.8</b>	<b>667.1</b>	

\*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

tros de atención a la salud, 93.5%; en lugares de trabajo, 88.7%; en el transporte público, 91.4%. El 93% estuvo completa o medianamente a favor de que debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar

cerrado. Proporciones semejantes se obtienen al estratificar por edad, es decir, entre los adolescentes y los adultos (cuadro 7).

**Cuadro 7**

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

	N*	IC 95%		%	IC 95%	
		L. Inferior	L. Superior		L. Inferior	L. Superior
<b>Adolescentes</b>						
<b>En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	202.4	183.0	221.9	88.2	83.7	91.6
Complemento	27.2	17.7	36.6	11.8	8.4	16.3
<b>En cines y otros lugares de espectáculos</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	193.2	175.4	211.0	84.1	77.9	88.8
Complemento	36.4	22.7	50.2	15.9	11.2	22.1
<b>En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	155.7	136.6	174.8	67.8	61.2	73.8
Complemento	73.9	57.4	90.4	32.2	26.2	38.8
<b>En hospitales y otros centros de atención a la salud</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	210.3	192.6	228.0	91.6	87.6	94.4
Complemento	19.3	10.9	27.7	8.4	5.6	12.4
<b>En lugares de trabajo</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	201.2	181.9	220.5	87.6	82.9	91.2
Complemento	28.4	18.4	38.4	12.4	8.8	17.1
<b>En el transporte público</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	204.3	186.2	222.3	89.0	83.9	92.5
Complemento	25.4	14.8	35.9	11.0	7.5	16.1
<b>Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	214.7	193.5	235.9	93.5	89.7	96.0
Complemento	14.9	8.0	21.9	6.5	4.0	10.3
<b>Total</b>	<b>229.6</b>	<b>209.5</b>	<b>249.8</b>	<b>100.0</b>		
<b>Adultos</b>						
<b>En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	866.4	818.0	914.7	89.0	86.1	91.3
Complemento	107.6	82.1	133.1	11.0	8.7	13.9
<b>En cines y otros lugares de espectáculos</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	874.7	827.5	922.0	89.8	86.0	92.7
Complemento	99.2	66.4	132.1	10.2	7.3	14.0
<b>En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	683.4	633.7	733.2	70.2	65.9	74.1
Complemento	290.5	247.9	333.1	29.8	25.9	34.1
<b>En hospitales y otros centros de atención a la salud</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	915.2	870.5	959.8	94.0	90.6	96.2
Complemento	58.8	31.5	86.0	6.0	3.8	9.4
<b>En lugares de trabajo</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	865.9	817.4	914.4	88.9	84.9	92.0
Complemento	108.1	72.7	143.5	11.1	8.0	15.1
<b>En el transporte público</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	896.4	850.1	942.6	92.0	88.7	94.5
Complemento	77.6	49.1	106.1	8.0	5.5	11.3
<b>Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado</b>						
Completamente a favor/medianamente a favor	904.1	859.9	948.3	92.8	89.3	95.2
Complemento	69.8	40.6	99.1	7.2	4.8	10.7
<b>Total</b>	<b>973.9</b>	<b>929.8</b>	<b>1018.1</b>	<b>100.0</b>		

\*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

# Conclusiones

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

En Querétaro se encontró que los fumadores activos constituían 27.5% de la población (cerca de 268 mil personas), con una prevalencia mayor al promedio nacional. Los fumadores activos iniciaron el consumo diario de cigarrillos a los 16.3 años, fuman en promedio siete cigarrillos diarios y 8.8% de ellos fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse.

El 22.3% de la población en el rango estudiado, cerca de 217 mil, son ex fumadores y la razón más importante por la que dejaron

de fumar fue la conciencia por los daños a la salud que provoca el consumo de tabaco.

El 50.2% de este sector poblacional, cerca de 488 mil personas, refirió nunca haber fumado. Sin embargo, de este grupo 31.1% de los adultos, cerca de 152 mil, y 28.1% de los adolescentes, cerca de 50 mil, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA).

La opinión de los habitantes de Querétaro acerca del establecimiento de espacios libres de humo de tabaco en lugares públicos es de apoyo, pues más de 93% de los adultos y adolescentes estuvo completa o medianamente a favor de que debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado.

drogas

# Principales resultados

Los resultados en Querétaro muestran que la exposición al consumo de drogas (que les hayan regalado o intentado vender drogas) es ligeramente mayor que el promedio nacional. Al comparar la exposición en el estado con la nacional, al interior de cada sexo, para los hombres, la razón es de 1.1 en el estado por uno a nivel nacional y en las mujeres es de 1.2 en el estado por una a nivel nacional.

Como en los resultados nacionales, más hombres (33.6%) que mujeres (9.5%) están expuestos.

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

Una situación similar ocurre para las drogas ilegales, en donde el consumo por parte de los hombres también es mayor al promedio, en un 3.3% y en el caso de las mujeres es igual al promedio nacional (Figura 2).

Para las drogas médicas, se observa menor consumo en el estado en comparación con el porcentaje nacional, en ambos sexos.

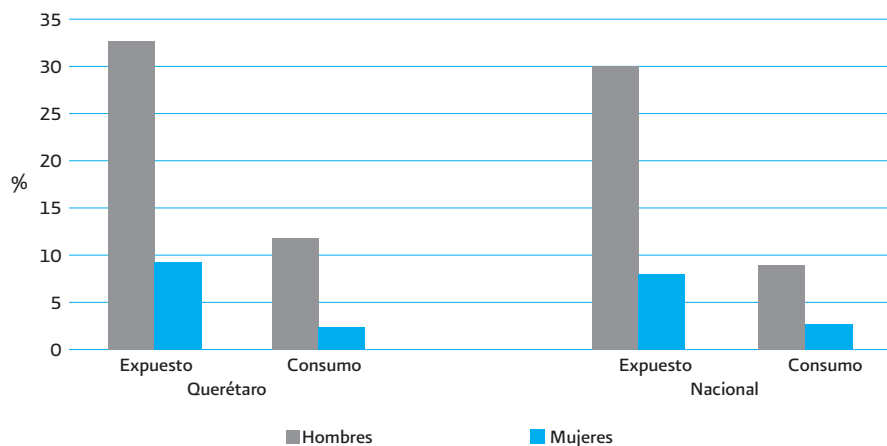
Esto es similar para algunas drogas específicas. Así, el consumo de marihuana es mayor en el estado en comparación con el promedio nacional, tanto en hombres como en mujeres y en el caso de la cocaína se mantienen dentro del promedio. En tanto en el consumo de metanfetaminas los hombres se encuentran dentro del promedio nacional y las mujeres por debajo (Figura 3).

Adicional a lo señalado anteriormente, en todos los casos, el consumo de estas drogas es mayor en los hombres en comparación con las mujeres.

Los datos de la encuesta permiten aproximarnos a la demanda de necesidades de atención de la población total, de manera que en lo alto de la pirámide de atención, se observa que el 0.3% de ella presenta dependencia, que corresponde a 4,190 personas en el estado.

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

**Figura 1**  
Exposición y consumo de drogas según sexo. Querétaro, México, 2008

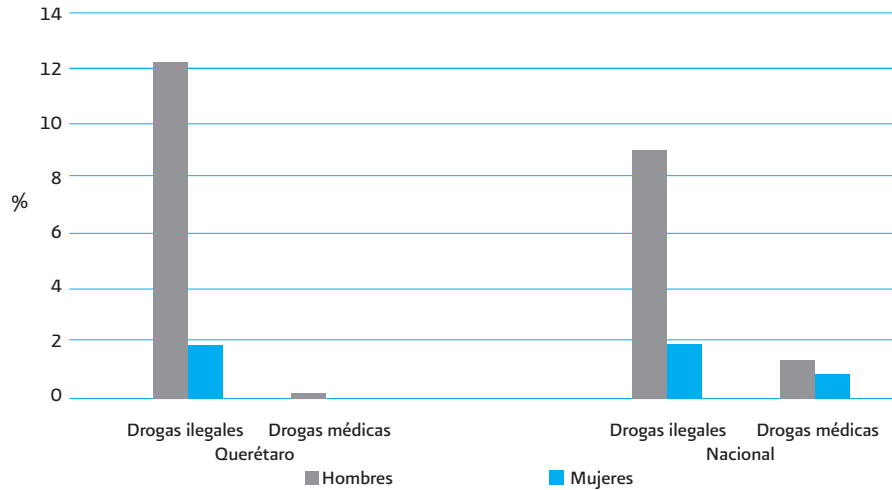


Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008



**Figura 2**

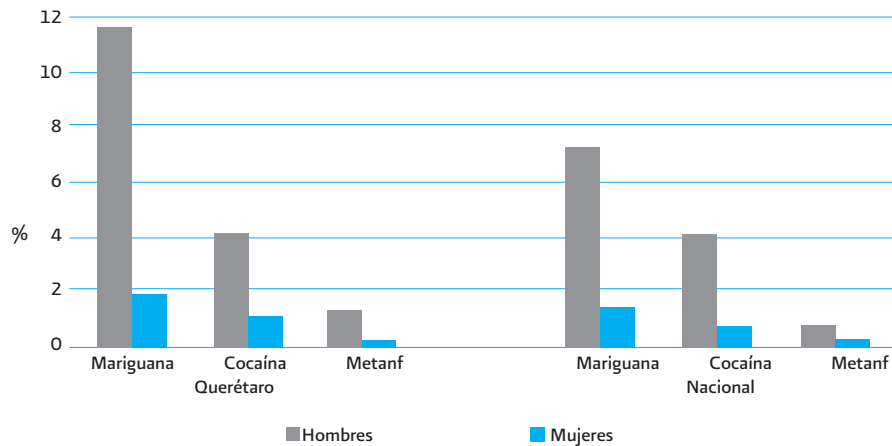
Consumo de drogas médicas e ilegales según sexo. Querétaro, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Figura 3**

Consumo de marihuana, cocaína y metanfetaminas según sexo. Querétaro, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

De la misma forma, prevalece la concepción de que el adicto a las drogas es alguien que necesita ayuda (56.6%) y que es una persona enferma (52.9%); en tanto, una menor proporción considera que es egoísta (10.4%) o que es alguien independiente (5.7%).

En cuanto a qué hacer para rehabilitar a las personas adictas a las drogas, un poco más de una tercera parte de la gente señala que deben ser enviadas a granjas especiales fuera de la ciudad (37.5%).

Con relación a la percepción de qué tan adictivas son las drogas, la marihuana (83.5%), la cocaína (81.8%) y el alcohol (81.3%), son las que señalan en el estado como las de mayor potencial adictivo.

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

# Conclusiones

Los resultados muestran que en el estado, el consumo de marihuana es mayor en hombres y mujeres y, el consumo de cocaína está dentro del promedio nacional. Respecto al consumo de drogas médicas en el caso de los hombres está debajo de la media nacional y en las mujeres no existe consumo alguno.

En el estado, el porcentaje de personas dependientes al consumo de drogas es de 0.3%, que está debajo del promedio nacional que es del 0.6%.

También, se muestra que la exposición a la oportunidad de consumo es ligeramente mayor en el estado, tanto en hombres como en mujeres.

De la misma forma, es la población más joven, aquellos/as quienes ya no estudian, se encuentran trabajando o que viven sólo con

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

Estos datos son concordantes con los señalados por las fuentes descritas en la introducción de este documento, que señala un incremento en el consumo de sustancias en este estado. El consumo de marihuana y de cocaína en estudiantes y el que sean los principales elementos para asistir a tratamiento se relaciona directamente con el mayor consumo de estas sustancias en el estado.

**alcohol**

---

# Principales resultados

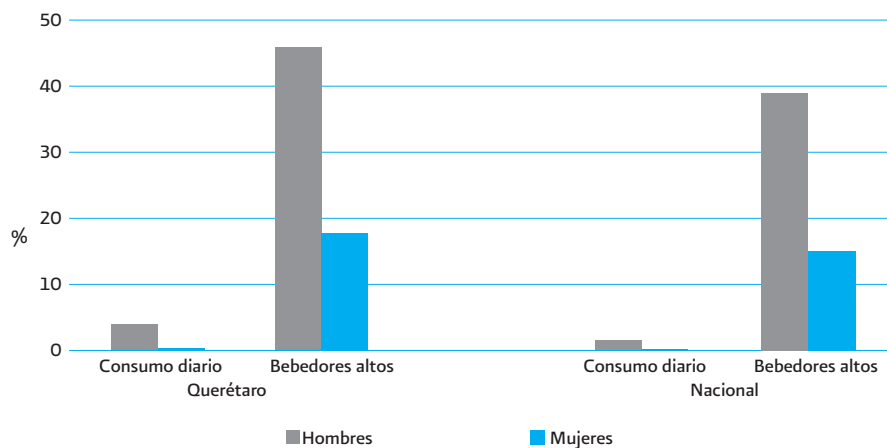
**E**n relación con el consumo diario de alcohol, en los hombres (4.0%) está marcadamente arriba del promedio nacional y en las mujeres (0.3%) está dentro del promedio.

En cuanto al consumo alto, tanto los hombres (45.9%) como las mujeres (17.8%) se encuentran arriba del promedio nacional (Figura 1).

Para el consumo consuetudinario, en los hombres (12.6%) se observa un consumo arriba del promedio nacional, lo cual también ocurre en el caso de las mujeres (2.5%) (Figura 2).

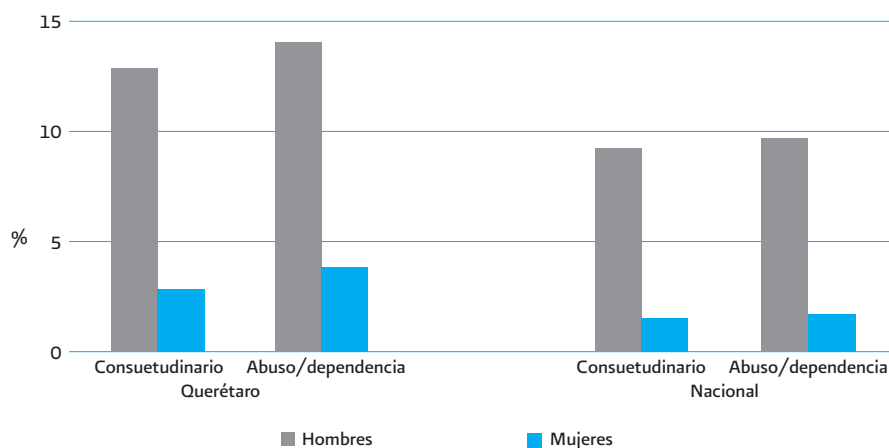
Finalmente, en relación con el abuso/dependencia, en el estado se encuentra que los hombres (14.1%) y las mujeres (3.7%) están arriba del promedio nacional.

**Figura 1**  
Consumo diario y alto de alcohol según sexo. Querétaro, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Figura 2**  
Consumo consuetudinario y abuso/dependencia de alcohol según sexo. Querétaro, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

# Conclusiones

**E**n el caso del alcohol en general, es importante mencionar que el consumo es consistentemente mayor en el estado que la media nacional, a excepción del consumo diario en las mujeres donde la diferencia no es significativa.

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

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

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



# referencias y glosario

# Referencias

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



## Tabaco

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

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

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

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

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

**Localidad rural:** localidad con menos de 2 500 habitantes.

**Localidad urbana:** localidad con 2 500 habitantes o más.

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

## Drogas

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Alcohol

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

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

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

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

Un trago o copa es igual a:

1 lata o botella mediana de cerveza (330 ml)

1 jarro o jícara de pulque de 500 ml

1 vaso de 120 ml de vino de mesa

1 vaso o copa de destilados: brandy, ron, whisky, vodka, ginebra (30 ml)

1 botella "coolers" de vino (300 ml)

1 copa "farolazo" (30 ml)

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

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

## Conceptos de metodología

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

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

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

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

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

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

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

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



# anexos

---

## A. Drogas

Resultados del estado

---

Intervalos de confianza

## B. Alcohol

Resultados estatales

---

Intervalos de confianza

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

## Resultados del estado

### Cuadro A1

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

Características sociodemográficas	Hombres			Mujeres			Total		
	12-17 años %	18-25 años %	26-65 años %	12-17 años %	18-25 años %	26-65 años %	12-17 años %	18-25 años %	26-65 años %
<b>Situación escolar</b>									
Estudia actualmente	69.3	27.4	2.0	68.7	16.8	2.9	69.0	21.4	2.5
No estudia	30.7	72.6	98.0	31.3	83.2	97.1	31.0	78.6	97.5
<b>Nivel de estudios</b>									
Ninguna/primaria	28.1	11.7	35.6	35.0	18.6	52.3	31.5	15.6	44.0
Secundaria	64.7	31.6	41.0	50.3	38.7	29.1	57.6	35.6	35.0
Bachillerato o equivalente	7.3	50.0	17.2	14.4	30.7	15.5	10.7	39.1	16.4
Licenciatura	--	6.8	6.2	.4	12.0	3.0	.2	9.7	4.6
Posgrado	--	--	--	--	--	--	--	--	--
<b>Situación laboral</b>									
Trabaja	28.2	79.6	87.8	11.5	45.7	37.9	20.0	60.5	61.9
Ama de casa	.5	.3	.3	17.2	36.9	56.9	8.7	20.9	29.7
Desempleado	71.3	20.1	11.9	71.3	17.4	5.2	71.3	18.6	8.4
<b>Vive con</b>									
Padre y madre	70.6	58.9	10.9	74.3	40.8	9.0	72.4	48.7	9.9
Sólo padre	1.4	2.5	1.4	.6	.8	.4	1.0	1.5	.9
Sólo madre	26.1	13.2	7.7	17.9	18.0	6.0	22.1	15.9	6.8
Otro	1.8	25.4	80.1	7.3	40.4	84.6	4.5	33.9	82.4
<b>Estado civil</b>									
Casado/unión libre	.4	20.4	79.7	4.6	39.6	76.9	2.5	31.2	78.2
Separado/viudo/divorciado	--	.4	4.9	.2	5.6	12.5	.1	3.3	8.8
Soltero	99.6	79.2	15.4	95.2	54.8	10.6	97.4	65.4	12.9

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

**Cuadro A2**

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

N por subgrupo	Hombres 583 746		Mujeres 619 824		Total 1 203 570	
	N	%	N	%	N	%
<b>Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México</b>						
Ha incrementado el número de usuarios	366 077	62.7	411 879	66.5	777 956	64.6
Sigue igual	185 354	31.8	159 981	25.8	345 335	28.7
Parece que va disminuyendo	32 315	5.5	47 964	7.7	80 279	6.7

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

**Cuadro A3**

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

N por subgrupo	12-25 años 462 559		26-34 años 250 663		35-65 años 490 348	
	N	%	N	%	N	%
<b>Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México</b>						
Ha incrementado el número de usuarios	283 105	61.2	165 845	66.2	329 006	67.1
Sigue igual	156 300	33.8	61 563	24.6	127 472	26.0
Parece que va disminuyendo	23 154	5.0	23 255	9.3	33 870	6.9

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

**Cuadro A4**

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

N por subgrupo	12-25 años 236 314		26-34 años 112 653		35-65 años 234 779	
	N	%	N	%	N	%
<b>Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México</b>						
Ha incrementado el número de usuarios	135 020	57.1	69 975	62.1	161 082	68.6
Sigue igual	94 042	39.8	29 906	26.5	61 406	26.2
Parece que va disminuyendo	7 252	3.1	12 772	11.3	12 291	5.2

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

**Cuadro A5**

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

N por subgrupo	12-25 años 226 245		26-34 años 138 010		35-65 años 255 569	
	N	%	N	%	N	%
<b>Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México</b>						
Ha incrementado el número de usuarios	148 085	65.5	95 870	69.5	167 924	65.7
Sigue igual	62 258	27.5	31 657	22.9	66 066	25.9
Parece que va disminuyendo	15 902	7.0	10 483	7.6	21 579	8.4

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

**Cuadro A6**

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

N por subgrupo	Hombres 583 746		Mujeres 619 824		Total 1 203 570	
	N	%	N	%	N	%
<b>Un adicto es una persona:</b>						
Enferma	293 153	50.2	343 458	55.4	636 611	52.9
Débil	138 677	23.8	143 725	23.2	282 402	23.5
Independiente	32 978	5.6	35 053	5.7	68 031	5.7
Egoísta	60 904	10.4	64 228	10.4	125 132	10.4
Que necesita ayuda	346 674	59.4	334 830	54.0	681 504	56.6
Delincuente	87 287	15.0	103 056	16.6	190 343	15.8

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

**Cuadro A7**

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

N por subgrupo	12-25 años 462 559		26-34 años 250 663		35-65 años 490 348	
	N	%	N	%	N	%
<b>Un adicto es una persona:</b>						
Enferma	193 460	41.8	148 740	59.3	294 411	60.0
Débil	114 269	24.7	39 507	15.8	128 626	26.2
Independiente	25 421	5.5	12 410	5.0	30 200	6.2
Egoísta	46 154	10.0	19 604	7.8	59 374	12.1
Que necesita ayuda	270 259	58.4	147 318	58.8	263 927	53.8
Delincuente	70 301	15.2	28 760	11.5	91 282	18.6

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



**Cuadro A8**

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

N por subgrupo	12-25 años 236 314		26-34 años 112 653		35-65 años 234 779	
	N	%	N	%	N	%
<b>Un adicto es una persona:</b>						
Enferma	96 057	40.6	72 019	63.9	125 077	53.3
Débil	65 267	27.6	19 325	17.2	54 085	23.0
Independiente	15 127	6.4	6 080	5.4	11 771	5.0
Egoísta	26 542	11.2	8 591	7.6	25 771	11.0
Que necesita ayuda	138 060	58.4	72 146	64.0	136 468	58.1
Delincuente	36 926	15.6	14 369	12.8	35 992	15.3

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

**Cuadro A9**

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

N por subgrupo	12-25 años 226 245		26-34 años 138 010		35-65 años 255 569	
	N	%	N	%	N	%
<b>Un adicto es una persona:</b>						
Enferma	97 403	43.1	76 721	55.6	169 334	66.3
Débil	49 002	21.7	20 182	14.6	74 541	29.2
Independiente	10 294	4.5	6 330	4.6	18 429	7.2
Egoísta	19 612	8.7	11 013	8.0	33 603	13.1
Que necesita ayuda	132 199	58.4	75 172	54.5	127 459	49.9
Delincuente	33 375	14.8	14 391	10.4	55 290	21.6

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

**Cuadro A10**

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

N por subgrupo	Hombres 583 746		Mujeres 619 824		Total 1 203 570	
	N	%	N	%	N	%
<b>Considera que estas sustancias producen adicción:</b>						
Mariguana	489 403	83.8	515 479	83.2	1 004 882	83.5
Alucinógenos	370 363	63.4	375 132	60.5	745 495	61.9
Cocaína	495 926	85.0	489 180	78.9	985 106	81.8
Heroína	401 746	68.8	393 228	63.4	794 974	66.1
Inhalables	414 165	70.9	396 178	63.9	810 343	67.3
Alcohol	490 510	84.0	488 045	78.7	978 555	81.3
Tabaco	451 602	77.4	449 741	72.6	901 343	74.9

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

**Cuadro A11**

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

N por subgrupo	12-25 años		26-34 años		35-65 años	
	462 559		250 663		490 348	
	N	%	N	%	N	%
<b>Considera que estas sustancias producen adicción:</b>						
Mariguana	395 146	85.4	211 597	84.4	398 139	81.2
Alucinógenos	274 041	59.2	167 767	66.9	303 687	61.9
Cocaína	376 332	81.4	212 553	84.8	396 221	80.8
Heroína	297 360	64.3	173 889	69.4	323 725	66.0
Inhalables	304 309	65.8	172 619	68.9	333 415	68.0
Alcohol	370 516	80.1	216 748	86.5	391 291	79.8
Tabaco	342 029	73.9	196 246	78.3	363 068	74.0

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

**Cuadro A12**

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

N por subgrupo	Hombres		Mujeres		Total	
	583 746		619 824		1 203 570	
	N	%	N	%	N	%
<b>Rehabilitación más efectiva para un adicto:</b>						
Que los metan en la cárcel	17 997	3.2	6 771	1.2	24 768	2.2
Que los internen en hospitales psiquiátricos	126 987	22.5	138 899	24.1	265 886	23.3
Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad	212 509	37.6	215 866	37.5	428 375	37.5
Curarles en su propio ambiente	132 727	23.5	125 764	21.8	258 491	22.6
Que se curen por su cuenta	57 794	10.2	58 330	10.1	116 124	10.2
Otra	17 483	3.1	30 546	5.3	48 029	4.2

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

**Cuadro A13**

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

N por subgrupo	12-25 años		26-34 años		35-65 años	
	462 559		250 663		490 348	
	N	%	N	%	N	%
<b>Rehabilitación más efectiva para un adicto:</b>						
Que los metan en la cárcel	17 982	4.1	--	--	6 786	1.5
Que los internen en hospitales psiquiátricos	117 387	26.6	44 180	18.3	104 319	22.7
Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad	144 516	32.7	95 734	39.6	188 125	41.0
Curarles en su propio ambiente	104 348	23.6	59 726	24.7	94 417	20.6
Que se curen por su cuenta	45 421	10.3	18 226	7.5	52 477	11.4
Otra	11 738	2.7	23 809	9.9	12 482	2.7

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

**Cuadro A14**

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

N por subgrupo	Hombres 583 746		Mujeres 619 824		Total 1 203 570	
	N	%	N	%	N	%
<b>El consumo de drogas ilegales tiene relación con:</b>						
La violencia familiar y social	483 790	82.9	525 636	84.8	1 009 426	83.9
Los accidentes	514 513	88.1	535 985	86.5	1 050 498	87.3
<b>Si una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA</b>						
	503 143	86.2	535 816	86.4	1 038 959	86.3
<b>Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA</b>						
	400 387	68.6	390 421	63.0	790 808	65.7

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

**Cuadro A15**

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

N por subgrupo	12-25 años 462 559		26-34 años 250 663		35-65 años 490 348	
	N	%	N	%	N	%
<b>El consumo de drogas ilegales tiene relación con:</b>						
La violencia familiar y social	359 327	77.7	219 901	87.7	430 198	87.7
Los accidentes	396 164	85.6	220 752	88.1	433 582	88.4
<b>Si una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA</b>						
	408 048	88.2	223 253	89.1	407 658	83.1
<b>Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA</b>						
	302 249	65.3	179 881	71.8	308 678	63.0

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

**Cuadro A16**

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

Sexo/Edad	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
<b>Hombres</b>					
12 - 25	228 825	59 870	26.2	15 009	6.6
26 - 34	125 936	58 057	46.1	18 918	15.0
35 - 65	218 192	63 081	28.9	19 262	8.8
<b>Subtotal</b>	572 953	181 008	31.6	53 189	9.3
<b>Mujeres</b>					
12 - 25	257 961	29 869	11.6	7 791	3.0
26 - 34	133 010	9 914	7.5	1 091	.8
35 - 65	239 636	9 276	3.9	4 453	1.9
<b>Subtotal</b>	630 607	49 059	7.8	13 335	2.1
<b>Total</b>	1 203 560	230 067	19.1	66 524	5.5

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

**Cuadro A17**

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

Sexo/Edad	N por grupo	Cualquier droga regalada		Cualquier droga comprada	
		N	%	N	%
<b>Hombres</b>					
12 - 25	228 825	61 448	26.9	23 801	10.4
26 - 34	125 936	58 057	46.1	20 268	16.1
35 - 65	218 192	64 655	29.6	20 180	9.2
<b>Subtotal</b>	<b>572 953</b>	<b>184 160</b>	<b>32.1</b>	<b>64 249</b>	<b>11.2</b>
<b>Mujeres</b>					
12 - 25	257 961	35 437	13.7	7 791	3.0
26 - 34	133 010	11 883	8.9	1 091	.8
35 - 65	239 636	9 276	3.9	4 665	1.9
<b>Subtotal</b>	<b>630 607</b>	<b>56 596</b>	<b>9.0</b>	<b>13 547</b>	<b>2.1</b>
<b>Total</b>	<b>1 203 560</b>	<b>240 756</b>	<b>20.0</b>	<b>77 796</b>	<b>6.5</b>

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

**Cuadro A18**

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

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
<b>Sexo</b>					
Hombres	228 825	59 870	26.2	15 009	6.6
Mujeres	257 961	29 869	11.6	7 791	3.0
<b>Situación escolar</b>					
Estudiante	213 622	29 222	13.7	4 261	2.0
No estudiante	273 164	60 517	22.2	18 539	6.8
<b>Nivel de escolaridad</b>					
Ninguna/primaria	110 073	8 951	8.1	3 092	2.8
Secundaria	218 611	26 812	12.3	8 853	4.0
Bachillerato o equivalente	119 723	39 782	33.2	9 839	8.2
Licenciatura	24 125	7 535	31.2	1 016	4.2
Posgrado	--	--	--	--	--
<b>Situación laboral</b>					
Trabaja actualmente	201 522	61 051	30.3	15 052	7.5
Ama de casa	73 743	6 293	8.5	2 745	3.7
Desempleado	211 521	22 395	10.6	5 003	2.4
<b>Nivel de ingresos</b>					
Hasta 2 salarios mínimos	154 331	17 261	11.2	8 546	5.5
De 3 a 6 salarios mínimos	208 575	45 270	21.7	10 369	5.0
Más de 6 salarios mínimos	29 232	11 060	37.8	--	--
<b>Vive con</b>					
Padre y madre	291 511	48 860	16.8	9 032	3.1
Sólo padre	6 215	1 021	16.4	1 021	16.4
Sólo madre	91 625	27 149	29.6	9 244	10.1
Otro	97 435	12 709	13.0	3 503	3.6

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

**Cuadro A19**

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

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
<b>Sexo</b>					
Hombres	125 936	58 057	46.1	18 918	15.0
Mujeres	133 010	9 914	7.5	1 091	.8
<b>Situación escolar</b>					
Estudiante	9 516	3 892	40.9	370	3.9
No estudiante	249 430	64 079	25.7	19 639	7.9
<b>Nivel de escolaridad</b>					
Ninguna/primaria	80 647	12 229	15.2	2 054	2.5
Secundaria	93 288	33 298	35.7	7 834	8.4
Bachillerato o equivalente	45 945	13 922	30.3	2 503	5.4
Licenciatura	16 266	4 312	26.5	3 408	21.0
Posgrado	--	--	--	--	--
<b>Situación laboral</b>					
Trabaja actualmente	164 775	53 531	32.5	13 574	8.2
Ama de casa	74 719	8 100	10.8	564	.8
Desempleado	19 452	6 340	32.6	5 871	30.2
<b>Nivel de ingresos</b>					
Hasta 2 salarios mínimos	103 056	21 261	20.6	2 543	2.5
De 3 a 6 salarios mínimos	100 632	32 695	32.5	8 699	8.6
Más de 6 salarios mínimos	22 786	4 734	20.8	2 498	11.0
<b>Estado civil</b>					
Casado/unión libre	183 513	49 007	26.7	11 517	6.3
Separado/viudo/divorciado	11 511	475	4.1	--	--
Soltero	63 922	18 489	28.9	8 492	13.3

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

**Cuadro A20**

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

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
<b>Sexo</b>					
Hombres	218 192	63 081	28.9	19 262	8.8
Mujeres	239 636	9 276	3.9	4 453	1.9
<b>Situación escolar</b>					
Estudiante	8 153	--	--	--	--
No estudiante	449 675	72 357	16.1	23 715	5.3
<b>Nivel de escolaridad</b>					
Ninguna/primaria	186 425	24 217	13.0	7 282	3.9
Secundaria	119 368	24 338	20.4	8 268	6.9
Bachillerato o equivalente	53 307	16 103	30.2	2 391	4.5
Licenciatura	11 636	--	--	--	--
Posgrado	--	--	--	--	--
<b>Situación laboral</b>					
Trabaja actualmente	278 779	54 944	19.7	22 434	8.0
Ama de casa	138 341	5 029	3.6	1 281	.9
Desempleado	40 708	12 384	30.4	--	--
<b>Nivel de ingresos</b>					
Hasta 2 salarios mínimos	177 048	17 016	9.6	2 892	1.6
De 3 a 6 salarios mínimos	181 510	44 004	24.2	13 255	7.3
Más de 6 salarios mínimos	40 870	7 769	19.0	6 780	16.6
<b>Estado civil</b>					
Casado/unión libre	377 339	63 838	16.9	18 269	4.8
Separado/viudo/divorciado	51 891	3 980	7.7	1 321	2.5
Soltero	28 598	4 539	15.9	4 125	14.4

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

**Cuadro A21**

Índice de exposición a drogas por características sociodemográficas de los usuarios. Querétaro, México, 2008

Características sociodemográficas	N por grupo	Cualquier droga regalada		Cualquier droga comprada	
		N	%	N	%
<b>Sexo</b>					
Hombres	572 953	184 160	32.1	64 249	11.2
Mujeres	630 607	56 596	9.0	13 547	2.1
<b>Situación escolar</b>					
Estudiante	231 291	36 875	15.9	14 773	6.4
No estudiante	972 269	203 881	21.0	63 023	6.5
<b>Nivel de escolaridad</b>					
Ninguna/primaria	377 145	46 939	12.4	12 428	3.3
Secundaria	431 267	90 299	20.9	25 167	5.8
Bachillerato o equivalente	218 975	73 103	33.4	23 525	10.7
Licenciatura	52 027	11 847	22.8	5 774	11.1
Posgrado	--	--	--	--	--
<b>Situación laboral</b>					
Trabaja actualmente	645 076	175 223	27.2	61 473	9.5
Ama de casa	286 803	21 742	7.6	4 590	1.6
Desempleado	271 681	43 791	16.1	11 733	4.3
<b>Nivel de ingresos</b>					
Hasta 2 salarios mínimos	434 435	61 902	14.2	14 193	3.3
De 3 a 6 salarios mínimos	490 717	125 537	25.6	40 256	8.2
Más de 6 salarios mínimos	92 888	23 563	25.4	10 628	11.4
<b>Estado civil</b>					
Casado/unión libre	646 789	127 603	19.7	36 396	5.6
Separado/viudo/divorciado	72 213	8 896	12.3	2 809	3.9
Soltero	484 558	104 257	21.5	38 591	8.0
<b>Vive con</b>					
Padre y madre	362 468	73 974	20.4	20 337	5.6
Sólo padre	12 369	2 518	20.4	2 321	18.8
Sólo madre	140 447	33 210	23.6	11 823	8.4
Otro	688 276	131 054	19.0	43 315	6.3

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

**Cuadro A22**

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

Sexo/edad	N por grupo	Cualquier droga		Drogas ilegales		Drogas médicas	
		N	%	N	%	N	%
<b>Hombres</b>							
12 - 17	116 642	5 052	4.3	5 052	4.3	--	--
18 - 34	238 119	39 482	16.6	39 482	16.6	457	.2
35 - 65	218 192	25 052	11.5	24 664	11.3	388	.2
<b>Subtotal</b>	<b>572 953</b>	<b>69 586</b>	<b>12.1</b>	<b>69 198</b>	<b>12.1</b>	<b>845</b>	<b>.1</b>
<b>Mujeres</b>							
12 - 17	112 968	1 485	1.3	1 485	1.3	--	--
18 - 34	278 003	9 314	3.4	9 314	3.4	--	--
35 - 65	239 636	1 051	.4	1 051	.4	--	--
<b>Subtotal</b>	<b>630 607</b>	<b>11 850</b>	<b>1.9</b>	<b>11 850</b>	<b>1.9</b>	<b>--</b>	<b>--</b>
<b>Total</b>	<b>1 203 560</b>	<b>81 436</b>	<b>6.8</b>	<b>81 048</b>	<b>6.7</b>	<b>845</b>	<b>.1</b>

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

**Cuadro A23**

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

N por subgrupo Drogas	Hombres 572 953		Mujeres 630 607		Total 1 203 560	
	N	%	N	%	N	%
<b>Opiáceos</b>	--	--	--	--	--	--
<b>Tranquilizantes</b>	845	.1	--	--	845	.1
<b>Sedantes</b>	--	--	--	--	--	--
<b>Anfetaminas o estimulantes</b>	--	--	--	--	--	--
<b>Mariguana</b>	64 116	11.2	10 799	1.7	74 915	6.2
<b>Cocaína**</b>	23 556	4.1	4 577	.7	28 133	2.3
<b>Crack</b>	8 069	1.4	3 266	.5	11 335	.9
<b>Alucinógenos</b>	6 241	1.1	1 076	.2	7 317	.6
<b>Inhalables</b>	9 004	1.6	1 488	.2	10 492	.9
<b>Heroína opio</b>	1 719	.3	--	--	1 719	.1
<b>Estimulante tipo anfetamínico</b>	4 682	.8	440	.1	5 122	.4
<b>Otras drogas</b>	3 313	.6	--	--	3 313	.3
<b>Cualquier droga</b>	<b>69 586</b>	<b>12.1</b>	<b>11 850</b>	<b>1.9</b>	<b>81 436</b>	<b>6.8</b>
<b>Drogas ilegales</b>	<b>69 198</b>	<b>12.1</b>	<b>11 850</b>	<b>1.9</b>	<b>81 048</b>	<b>6.7</b>
<b>Drogas médicas</b>	<b>845</b>	<b>.1</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>845</b>	<b>.1</b>

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

\*\*Cocaína también incluye crack

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008



**Cuadro A24**

Edad de inicio del consumo de drogas de los usuarios de cada sustancia. Querétaro, México, 2008

Drogas	17 años o menos	18 a 25 años	26 a 34 años	35 años o más
	%	%	%	%
<b>Opiáceos</b>	--	--	--	--
<b>Tranquilizantes</b>	--	45.9	54.1	--
<b>Sedantes</b>	--	--	--	--
<b>Anfetaminas o estimulantes</b>	--	--	--	--
<b>Mariguana</b>	51.9	38.2	3.6	6.2
<b>Cocaína</b>	8.1	72.7	16.4	2.8
<b>Crack</b>	19.1	47.7	33.3	--
<b>Alucinógenos</b>	--	50.5	49.5	--
<b>Inhalables</b>	61.3	38.7	--	--
<b>Heroína opio</b>	24.1	75.9	--	--
<b>Estimulante tipo anfetamínico</b>	--	100.0	--	--
<b>Otras drogas</b>	--	--	100.0	--
<b>Cualquier droga</b>	50.5	40.3	3.4	5.8

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

**Cuadro A25**

Relación entre mecanismos involucrados en la exposición el uso de mariguana y otras drogas. Querétaro, México, 2008

N por subgrupo Exposición	Mariguana 81 826		Otras drogas 74 826		Cualquier droga 106 146	
	N	%	N	%	N	%
	<b>Sin exposición</b>	5 985	.6	4 993	.5	7 223
<b>Mariguana regalada</b>	25 141	24.6	1 356	1.3	25 822	25.3
<b>Otra droga regalada</b>	--	--	--	--	--	--
<b>Mariguana comprada</b>	9 581	29.1	2 807	8.5	9 581	29.1
<b>Otra droga comprada</b>	--	--	--	--	--	--
<b>Mariguana y otra droga regalada</b>	21 029	25.7	15 490	18.9	25 631	31.3
<b>Mariguana y otra droga comprada</b>	2 554	82.0	414	13.3	2 554	82.0
<b>Mariguana y otra droga regalada y comprada</b>	10 625	69.9	10 625	69.9	10 625	69.9

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

**Cuadro A26**

Exposición a la prevención en la población total de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

N por subgrupo Lugar	12-25 años 486 786		26-34 años 258 946		35-65 años 457 828		Total 1 203 560	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Expuestos a la prevención</b>	218 678	44.9	64 807	25.0	107 628	23.5	391 113	32.5
<b>En la escuela</b>	186 479	85.3	22 165	34.2	21 471	19.9	230 115	58.8
<b>En el trabajo</b>	8 944	4.1	8 614	13.3	16 057	14.9	33 615	8.6
<b>En la comunidad</b>	8 390	3.8	15 589	24.1	35 869	33.3	59 848	15.3

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

**Cuadro A27**

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

Exposición	N por grupo	Cualquier droga		Drogas ilegales		Drogas médicas	
		N	%	N	%	N	%
<b>Situación escolar</b>							
Estudia actualmente	231 291	7 487	3.5	7 487	3.5	--	--
No estudia	972 269	23 805	8.7	23 805	8.7	--	--
<b>Situación Laboral</b>							
Trabaja	645 076	21 726	10.8	21 726	10.8	--	--
Ama de casa	286 803	1 485	2.0	1 485	2.0	--	--
Desempleado	271 681	8 081	3.8	8 081	3.8	--	--
<b>Vive con</b>							
Padre y madre	362 468	15 858	5.4	15 858	5.4	--	--
Sólo padre	12 369	--	--	--	--	--	--
Sólo madre	140 447	11 179	12.2	11 179	12.2	--	--
Otro	688 276	4 255	4.4	4 255	4.4	--	--
<b>Intento suicida</b>							
Con intento	3 728	--	--	--	--	--	--
Sin intento	458 831	32 788	7.1	32 788	7.1	--	--

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

**Cuadro A28**

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

Exposición	N por grupo	Uso de drogas en el individuo					
		Cualquier droga		Drogas ilegales		Drogas médicas	
Uso de drogas en el entorno		N	%	N	%	N	%
Mariguana	164 968	10 710	14.4	10 710	14.4	--	--
Cocaína	86 056	7 174	20.4	7 174	20.4	--	--
Heroína opio	8 337	--	--	--	--	--	--
Inhalables	65 327	6 067	21.8	6 067	21.8	--	--
Alucinógenos	12 018	2 790	50.2	2 790	50.2	--	--

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

**Cuadro A29**

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

	Total	
	N	%
<b>Dependencia</b>	4 190	.3
<b>Uso sin dependencia</b>	77 246	6.4
<b>Exposición a drogas sin consumo</b>	178 606	14.8
<b>No consumo</b>	943 518	78.4

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

## Intervalos de confianza

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

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

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

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

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

**Cuadro A30**

Consumo de drogas en la población total del país. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro A31**

Consumo de drogas en la población masculina del país. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro A32**

Consumo de drogas en la población femenina del país. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

## Resultados estatales

### Cuadro B1

Prevalencia de alcohol por entidad. Población total de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro B2**

Prevalencia de alcohol por entidad. Población total de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008



**Cuadro B3**

Prevalencia de alcohol por entidad. Población masculina de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro B4**

Prevalencia de alcohol por entidad. Población masculina de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro B5**

Prevalencia de alcohol por entidad. Población femenina de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

\*\*\* El porcentaje obtenido es menor a 0.1

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

**Cuadro B6**

Prevalencia de alcohol por entidad. Población femenina de 12 a 65 años. Querétaro, México, 2008

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

## Intervalos de confianza

### Cuadro B7

Intervalos de confianza de la población total del país. Querétaro, 2008

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

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

## Cuadro C1

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los Centros de Tratamiento no Gubernamentales SISVEA, Querétaro, México

Características	Global N = 5494	1999 n=112	2000 n=1701	2001 n=484	2002 n=413	2003 n=440	2004 n=406	2005 n=1012	2006 n=854	2007 n=1603
<b>Sexo</b>										
Masculino	89.1	84.8	88.8	86.5	94.9	92.3	89.9	87.9	88.4	88.8
Femenino	10.9	15.2	11.2	13.5	5.1	7.7	10.1	12.1	11.6	11.2
<b>Edad</b>										
5 - 9 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10 - 14 años	2.7	1.8	0.0	2.5	2.7	3.4	4.0	2.3	3.6	2.3
15 - 19 años	19.3	20.5	14.1	25.0	21.3	28.2	24.9	17.3	17.0	16.0
20 - 24 años	19.6	25.0	22.4	19.4	30.3	24.8	30.6	17.3	18.9	14.0
25 - 29 años	15.1	19.6	18.2	20.2	18.6	19.1	13.6	13.1	12.6	13.7
30 - 34 años	12.1	8.9	11.8	12.6	12.6	13.0	13.1	11.5	11.1	12.5
35 años o más	31.3	24.1	33.5	20.2	14.5	11.6	13.8	38.5	36.8	41.5
<b>Escolaridad</b>										
Sin escolaridad	5.9	0.9	1.8	3.6	1.9	0.9	0.7	7.5	6.0	9.9
Primaria	28.9	19.6	19.1	22.2	23.5	20.5	23.4	26.6	29.9	38.5
Tec. Post-primaria	0.6	0.9	0.6	1.3	0.0	0.7	0.0	1.1	0.7	0.3
Secundaria	37.4	37.5	39.3	39.5	45.0	46.2	44.6	35.9	37.3	31.4
Tec. Post-secundaria	1.9	8.9	3.0	2.9	1.2	0.9	1.2	2.8	2.0	1.1
Bachillerato	18.0	19.6	20.8	22.6	20.6	22.3	23.4	18.4	15.1	14.1
Licenciatura	6.7	12.5	14.9	8.0	7.0	8.0	5.4	6.5	8.2	4.3
Posgrado	0.6	0.0	0.6	0.0	0.7	0.5	1.2	1.2	0.7	0.4
<b>Estado civil</b>										
Soltero	49.8	52.7	37.5	57.0	54.7	58.7	62.8	46.1	47.0	45.5
Casado	28.8	19.6	31.5	21.4	24.1	22.4	18.5	34.6	31.5	31.9
Divorciado	3.7	1.8	3.6	4.4	3.4	3.0	2.5	4.3	4.2	3.7
Separado	6.7	13.4	19.1	7.5	5.6	5.7	6.2	4.7	7.0	6.5
Viudo	1.6	1.8	1.8	2.1	0.2	0.2	0.7	1.7	1.6	2.1
Unión libre	9.4	10.7	6.5	7.7	11.9	10.1	9.4	8.6	8.6	10.3
<b>Situación laboral</b>										
Estudiante	8.0	5.4	1.8	19.6	10.2	13.0	8.8	7.1	5.3	5.4
Desempleado	24.5	45.1	46.1	21.1	31.0	36.8	35.9	16.2	23.1	19.7
Desocupado	11.1	9.9	7.3	11.0	11.2	7.3	21.9	8.2	11.5	11.4
Trabajo fijo	32.6	18.9	25.5	24.1	33.2	30.4	21.1	35.6	36.3	36.3
Trabajo ocasional	20.6	18.0	13.9	22.6	13.4	11.7	11.8	28.5	19.2	23.1
Ama de casa	2.1	2.7	3.0	1.5	0.7	0.2	0.3	2.8	2.6	2.8
Jubilado	1.1	0.0	2.4	0.0	0.2	0.5	0.3	1.7	2.0	1.2
<b>Acudió</b>										
En forma voluntaria	38.2	31.8	9.0	35.5	57.6	50.7	49.3	37.0	44.0	28.9
Por amigos o familia	57.9	65.5	85.0	55.4	39.5	45.9	49.0	60.2	52.2	67.2
Por indicación legal	2.1	0.0	0.6	4.1	1.9	1.8	1.2	1.8	2.3	2.
Por indicación médica	0.8	0.0	0.6	1.7	0.7	1.1	0.0	0.5	0.6	1.1
Otros	1.0	2.7	4.8	3.3	0.2	0.5	0.5	0.5	0.8	0.6

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

## Cuadro C2.A

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

Características	Global		Marihuana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal		Rohypnol		Refractil		D. Médicas**		D. Ilícitas***	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Sexo</b>																										
Masculino	1424	100	144	10.1	1030	72.3	92	6.5	116	8.1	0	0.0	28	2.0	1	0.1	2	0.1	0	0.0	0	0.0	2	0.1	9	0.6
Femenino	179	100	13	7.3	107	59.8	18	10.1	35	19.6	0	0.0	3	1.7	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6
<b>Edad</b>																										
5 - 9 años	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	37	100	5	13.5	13	35.1	12	32.4	6	16.2	0	0.0	1	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15 - 19 años	257	100	42	16.3	141	54.9	34	13.2	26	10.1	0	0.0	9	3.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	1.9
20 - 24 años	224	100	42	18.8	118	52.7	24	10.7	29	12.9	0	0.0	9	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	1	0.4
25 - 29 años	219	100	25	11.4	151	69.0	19	8.7	18	8.2	0	0.0	5	2.3	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 34 años	200	100	13	6.5	158	79.0	11	5.5	16	8.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	666	100	30	4.5	556	83.5	10	1.5	56	8.4	0	0.0	6	0.9	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	2	0.3	4	0.6
<b>Escolaridad</b>																										
Sin escolaridad	158	100	2	1.3	151	95.6	2	1.3	3	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Primaria	615	100	44	7.2	480	78.1	47	7.6	36	5.9	0	0.0	6	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	1	0.2
Tec. Post-primaria	5	100	2	40.0	3	60.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Secundaria	501	100	61	12.2	323	64.5	47	9.4	52	10.4	0	0.0	11	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	6	1.2
Tec. Post-secundaria	18	100	1	5.6	11	61.1	0	0.0	6	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bachillerato	225	100	39	17.3	119	52.9	14	6.2	35	15.6	0	0.0	13	5.8	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	1	0.4	2	0.9
Licenciatura	69	100	8	11.6	40	58.0	0	0.0	17	24.6	0	0.0	1	1.5	0	0.0	2	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.5
Posgrado	6	100	0	0.0	4	66.7	0	0.0	2	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Estado civil</b>																										
Soltero	728	100	102	14.0	444	61.0	82	11.3	74	10.2	0	0.0	15	2.1	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	2	0.3	7	1.0
Casado	510	100	21	4.1	430	84.3	8	1.6	43	8.4	0	0.0	5	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	2	0.4
Divorciado	59	100	8	13.6	36	61.0	1	1.7	10	17.0	0	0.0	1	1.7	1	1.7	1	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.7
Separado	104	100	10	9.6	81	77.9	9	8.7	4	3.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Viudo	34	100	0	0.0	29	85.3	1	2.9	4	11.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Unión libre	164	100	15	9.1	114	69.5	9	5.5	16	9.8	0	0.0	10	6.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Situación laboral</b>																										
Estudiante	85	100	14	16.5	37	43.5	15	17.6	15	17.6	0	0.0	3	3.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.2
Desempleado	310	100	39	12.6	210	67.7	23	7.4	25	8.1	0	0.0	8	2.6	0	0.0	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.0
Desocupado	180	100	17	9.4	128	71.1	15	8.3	18	10.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Trabajo fijo	572	100	60	10.5	401	70.1	28	4.9	65	11.4	0	0.0	12	2.1	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	2	0.4	3	0.5
Trabajo ocasional	364	100	21	5.8	290	79.7	26	7.1	17	4.7	0	0.0	7	1.9	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.6
Ama de casa	44	100	1	2.3	36	81.8	1	2.3	5	11.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.3	0	0.0
Jubilado	19	100	1	5.3	13	68.4	1	5.3	4	21.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Acudió</b>																										
En forma voluntaria	464	100	57	12.3	277	59.7	24	5.2	85	18.3	0	0.0	13	2.8	0	0.0	3	0.6	0	0.0	0	0.0	2	0.4	3	0.6
Por amigos o familia	1078	100	98	9.1	812	75.3	80	7.4	62	5.8	0	0.0	18	1.7	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	6	0.6
Por indicación legal	34	100	1	2.9	26	76.5	5	14.7	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.9
Por indicación médica	17	100	1	5.9	13	76.5	1	5.9	2	11.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otros	10	100	0	0.0	9	90.0	0	0.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

\* Cocaína. Basuco. Crack

\*\* Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

\*\*\* Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

## Cuadro C2.B

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

Características	Global		Marihuana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal		Rohypnol		Refractil		D. Médicas**		D. Ilicitas***			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Frecuencia actual</b>																												
Diario	672	100	79	11.8	412	61.3	46	6.8	118	17.6	0	0.0	8	1.2	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.4	5	0.7
2 - 3 veces por semana	391	100	33	8.4	296	75.7	37	9.5	12	3.1	0	0.0	9	2.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.8
1 vez por semana	369	100	23	6.2	307	83.2	17	4.6	13	3.5	0	0.0	7	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.5
1 - 3 veces por mes	139	100	15	10.8	105	75.5	6	4.3	5	3.6	0	0.0	6	4.3	1	0.7	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1-11 veces al año	28	100	6	21.4	17	60.7	1	3.6	3	10.7	0	0.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Edad de inicio</b>																												
9 años o menos	104	100	5	4.8	84	80.8	2	1.9	10	9.6	0	0.0	2	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0
10 - 14 años	710	100	87	12.3	447	63.0	77	10.8	83	11.7	0	0.0	11	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.7
15 - 19 años	586	100	58	9.9	443	75.6	29	4.9	45	7.7	0	0.0	8	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	2	0.3
20 - 24 años	111	100	5	4.5	84	75.7	2	1.8	11	9.9	0	0.0	6	5.4	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.9	1	0.9
25 - 29 años	37	100	1	2.7	32	86.5	0	0.0	1	2.7	0	0.0	1	2.7	1	2.7	1	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 34 años	25	100	0	0.0	21	84.0	0	0.0	1	4.0	0	0.0	3	12.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	30	100	1	3.3	26	86.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3	1	3.3

\* Cocaína. Basuco. Crack

\*\* Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

\*\*\* Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

## Cuadro C3.A

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

Características	Global		Marihuana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal		Rohypnol		Refractil		D. Médicas**		D. Ilicitas***			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Sexo</b>																												
Masculino	1424	100	71	5.0	868	61.0	169	11.9	23	1.6	2	0.1	237	16.6	3	0.2	23	1.6	1	0.1	0	0.0	0	0.0	7	0.5	20	1.4
Femenino	179	100	7	3.9	75	41.9	40	22.3	21	11.7	0	0.0	26	14.5	0	0.0	4	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.7	3	1.7
<b>Edad</b>																												
5 - 9 años	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	37	100	2	5.4	9	24.3	22	59.5	1	2.7	0	0.0	1	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.7	1	2.7
15 - 19 años	257	100	26	10.1	80	31.1	90	35.0	5	1.9	1	0.4	45	17.5	0	0.0	5	1.9	1	0.4	0	0.0	0	0.0	1	0.4	3	1.2
20 - 24 años	224	100	15	6.7	73	32.6	47	21.0	2	0.9	1	0.4	66	29.5	0	0.0	10	4.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.8	6	2.7
25 - 29 años	219	100	13	5.9	109	49.8	32	14.6	1	0.5	0	0.0	52	23.7	1	0.5	5	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	2.7
30 - 34 años	200	100	4	2.0	127	63.5	11	5.5	3	1.5	0	0.0	48	24.0	1	0.5	3	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	2	1.0
35 años o más	666	100	18	2.7	545	81.8	7	1.1	32	4.8	0	0.0	51	7.7	1	0.2	4	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.5	5	0.8
<b>Escolaridad</b>																												
Sin escolaridad	158	100	2	1.3	148	93.7	7	4.4	0	0.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Primaria	615	100	25	4.1	421	68.5	90	14.6	8	1.3	0	0.0	63	10.2	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.5	3	0.5
Tec. Post-primaria	5	100	1	20.0	1	20.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Secundaria	501	100	30	6.0	241	48.1	89	17.8	10	2.0	0	0.0	105	21.0	1	0.2	12	2.4	1	0.2	0	0.0	0	0.0	2	0.4	10	2.0
Tec. Post-secundaria	18	100	1	5.6	10	55.6	0	0.0	3	16.7	0	0.0	2	11.1	0	0.0	2	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bachillerato	225	100	17	7.6	81	36.0	20	8.9	12	5.3	2	0.9	71	31.6	0	0.0	8	3.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	2.2	9	4.0
Licenciatura	69	100	2	2.9	33	47.8	2	2.9	10	14.5	0	0.0	17	24.6	2	2.9	2	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.4
Posgrado	6	100	0	0.0	2	33.3	0	0.0	1	16.7	0	0.0	3	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Estado civil</b>																												
Soltero	728	100	44	6.0	316	43.4	172	23.6	12	1.6	2	0.3	141	19.4	0	0.0	16	2.2	1	0.1	0	0.0	0	0.0	6	0.8	18	2.5
Casado	510	100	10	2.0	408	80.0	9	1.8	18	3.5	0	0.0	54	10.6	1	0.2	6	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.4	2	0.4
Divorciado	59	100	7	11.9	27	45.8	2	3.4	6	10.2	0	0.0	13	22.0	0	0.0	2	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.7	1	1.7
Separado	104	100	8	7.7	68	65.4	12	11.5	3	2.9	0	0.0	10	9.6	1	1.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0
Viudo	34	100	1	2.9	27	79.4	2	5.9	3	8.8	0	0.0	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Unión libre	164	100	8	4.9	94	57.3	12	7.3	2	1.2	0	0.0	43	26.2	1	0.6	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6
<b>Situación laboral</b>																												
Estudiante	85	100	8	9.4	19	22.4	29	34.1	6	7.1	1	1.2	15	17.6	0	0.0	4	4.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.2	2	2.4
Desempleado	310	100	17	5.5	161	51.9	47	15.2	3	1.0	1	0.3	67	21.6	0	0.0	8	2.6	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	0.3	4	1.3
Desocupado	180	100	6	3.3	107	59.4	32	17.8	1	0.6	0	0.0	24	13.3	0	0.0	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	7	3.9
Trabajo fijo	572	100	30	5.2	328	57.3	60	10.5	22	3.8	0	0.0	112	19.6	2	0.3	9	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.5	6	1.0
Trabajo ocasional	364	100	11	3.0	270	74.2	35	9.6	3	0.8	0	0.0	37	10.2	1	0.3	3	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.5	2	0.5
Arma de casa	44	100	0	0.0	28	63.6	5	11.4	4	9.1	0	0.0	4	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	4.5	1	2.3
Jubilado	19	100	2	10.5	13	68.4	0	0.0	4	21.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Acudió</b>																												
En forma voluntaria	464	100	23	5.0	206	44.4	61	13.1	35	7.5	1	0.2	110	23.7	2	0.4	16	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	9	1.9
Por amigos o familia	1078	100	53	4.9	700	64.9	140	13.0	5	0.5	1	0.1	147	13.6	1	0.1	11	1.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	8	0.7	11	1.0



**Cuadro C3.B**

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

Características	Global		Marihuana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal	Rohypnol	Refractil	D. Médicas**		D. Ilícitas***				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Frecuencia actual</b>																										
Diario	777	100	45	5.8	435	56.0	102	13.1	36	4.6	1	0.1	122	15.7	2	0.3	16	2.1	0	0.0	0	0.0	5	0.6	13	1.7
2 - 3 veces por semana	465	100	20	4.3	281	60.4	70	15.1	2	0.4	0	0.0	79	17.0	0	0.0	5	1.1	0	0.0	0	0.0	2	0.4	6	1.3
1 vez por semana	240	100	6	2.5	165	68.8	24	10.0	3	1.3	0	0.0	37	15.4	1	0.4	2	0.8	0	0.0	0	0.0	1	0.4	1	0.4
1 - 3 veces por mes	106	100	5	4.7	61	57.5	10	9.4	2	1.9	1	0.9	19	17.9	0	0.0	3	2.8	1	0.9	0	0.0	1	0.9	3	2.8
1- 11 veces al año	9	100	1	11.1	1	11.1	2	22.2	0	0.0	0	0.0	3	33.3	0	0.0	1	11.1	0	0.0	0	0.0	1	11.1	0	0.0
<b>Edad de inicio</b>																										
5 - 9 años	104	100	4	3.8	67	64.4	15	14.4	2	1.9	0	0.0	12	11.5	0	0.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0	2	1.9
10 - 14 años	710	100	41	5.8	349	49.2	136	19.2	13	1.8	2	0.3	137	19.3	1	0.1	16	2.3	0	0.0	0	0.0	3	0.4	12	1.7
15 - 19 años	586	100	26	4.4	370	63.1	53	9.0	22	3.8	0	0.0	93	15.9	2	0.3	8	1.4	1	0.2	0	0.0	4	0.7	7	1.2
20 - 24 años	111	100	3	2.7	79	71.2	5	4.5	6	5.4	0	0.0	14	12.6	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	1	0.9	2	1.8
25 - 29 años	37	100	1	2.7	32	86.5	0	0.0	1	2.7	0	0.0	3	8.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 34 años	25	100	1	4.0	21	84.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	12.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	30	100	2	6.7	25	83.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3	0	0.0
<b>Droga de Inicio</b>																										
Alcohol	1137	100	30	2.6	840	73.9	88	7.7	11	1.0	0	0.0	139	12.2	1	0.1	13	1.1	0	0.0	0	0.0	5	0.4	10	0.9
Marihuana	157	100	35	22.3	30	19.1	31	19.7	1	0.6	1	0.6	47	29.9	1	0.6	2	1.3	0	0.0	0	0.0	3	1.9	6	3.8
Inhalables	110	100	7	6.4	16	14.5	65	59.1	0	0.0	0	0.0	18	16.4	0	0.0	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	2	1.8
Alucinógenos	2	100	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Heroína	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Opio-Morfina y deriv.	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0
Cocaína	20	100	1	5.0	1	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	75.0	0	0.0	3	15.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Tranquilizantes	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Barbitúricos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Anfetaminas	2	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0
Anticolinérgicos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Tabaco	151	100	4	2.6	54	35.8	19	12.6	32	21.2	1	0.7	32	21.2	0	0.0	6	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	2.0
Antidepresivos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otros psicotrópicos	8	100	0	0.0	1	12.5	2	25.0	0	0.0	0	0.0	2	25.0	1	12.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	25.0
Basuco o pasta base	10	100	0	0.0	1	10.0	3	30.0	0	0.0	0	0.0	6	60.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cristal	3	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Flunitrazepan (Rohypnol)	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Crack	1	100	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Refractil Ofteno	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

\* Cocaína. Basuco. Crack

\*\* Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

\*\*\* Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

**Cuadro C4**

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

Características	Global N=729	Mariguana n=58	Inhalables n=67	Alcohol n=135	Cocaína n=24	Tabaco n=66
<b>Sexo</b>						
Masculino	87.5	96.6	95.5	93.3	95.8	93.9
Femenino	12.5	3.4	4.5	6.7	4.2	6.1
<b>Edad</b>						
5 - 9 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10 - 14 años	17.0	5.4	9.1	6.0	0.0	6.2
15 - 18 años	83.0	94.6	90.9	94.0	100.0	93.8
<b>Escolaridad</b>						
Primaria	33.5	50.0	64.2	34.8	58.3	37.9
Secundaria	46.5	37.9	31.3	48.9	33.3	47.0
Prepa	16.3	8.6	0.0	14.8	4.2	10.6
Licenciatura o posgrado	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No estudio	2.9	3.4	4.5	1.5	4.2	4.5
<b>Ocupación</b>						
Estudiante	37.8	25.9	16.4	23.7	8.3	22.7
Empleado	8.3	5.2	4.5	4.4	16.7	9.1
Subempleado	36.9	50.0	53.7	52.6	33.3	50.0
Hogar	5.4	3.4	4.5	5.9	4.2	7.6
Ninguna	11.7	15.5	20.9	13.3	37.5	10.6
<b>Usa tatuajes</b>						
Sí	12.2	34.5	31.3	18.5	37.5	22.7
No	87.8	65.5	68.7	81.5	62.5	77.3
<b>Ha pertenecido a una banda</b>						
Sí	7.0	20.7	22.4	5.9	25.0	6.1
No	93.0	79.3	77.6	94.1	75.0	93.9
<b>Infracción bajo intoxicación</b>						
Sí	11.7	31.0	34.3	26.7	58.3	12.1
No	88.3	69.0	65.7	73.3	41.7	87.9
<b>Tipo de infracción</b>						
Robo	52.4	65.5	77.6	57.8	75.0	59.1
Violación	3.3	5.2	3.0	3.0	0.0	3.0
Homicidio	1.6	3.4	4.5	2.2	12.5	1.5
Lesiones a terceros	27.6	17.2	11.9	27.4	8.3	27.3
Daños en propiedad ajena	6.7	6.9	6.0	3.7	4.2	6.1
Secuestro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Delitos contra la salud	0.7	1.7	1.5	0.7	4.2	0.0
Consumo de drogas	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Portación de arma	1.1	1.7	0.0	0.0	4.2	1.5
Otros	9.1	5.2	6.0	6.7	4.2	1.5
<b>Lugar de la infracción</b>						
Vía pública	62.3	67.2	70.2	78.5	70.8	78.8
Hogar	20.2	19.0	16.4	10.4	12.5	10.6
Trabajo	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Escuela	2.3	0.0	1.5	2.2	4.2	1.5
Aeropuerto internacional (aduana)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Lugar de recreo	2.3	1.7	3.0	3.0	0.0	3.0
Otro	12.1	12.1	9.0	5.9	12.5	6.1

Fuente: SISVEA. Consejo Tutelar de Menores. 2007

**Cuadro C5**

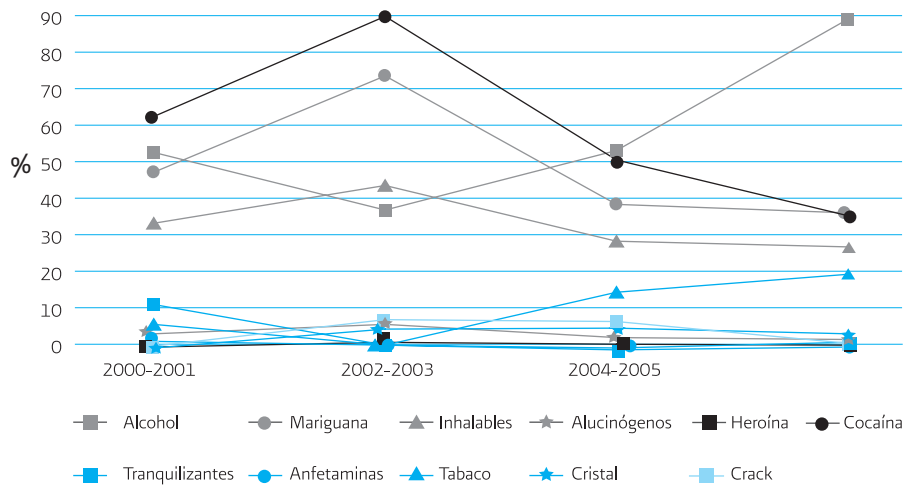
Mortalidad por causas múltiples al consumo de sustancias psicoactivas. Querétaro, México, 2006.

CIE 10a Rev.	Causa	No de muertes	Tasa por un millón de hab.
F10	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol.	354	217.297
F11	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de opiáceos.	1	0.614
F12	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides.	0	0
F13	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnóticos	0	0
F14	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína.	0	0
F15	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de otros estimulantes, incluida la cafeína.	0	0
F16	Trastornos mentales y del comportamientos debido al uso de alucinógenos.	0	0
F17	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco.	42	25.781
F18	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles.	0	0
F19	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de otras sustancias psicoactivas.	0	0
K70	Enfermedad alcohólica del hígado	330	202.565
X42	Envenenamiento accidental por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte.	0	0
X61	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas, no clasificadas en otra parte.	0	0
X62	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte.	0	0
X85	Agresión con drogas, medicamentos y sustancias biológicas	0	0
Y11	Envenenamiento por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas, no clasificadas en otra parte, de intención no determinada.	0	0
Y12	Envenenamiento por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos (alucinógenos), no clasificados en otra parte, de intención no determinada.	0	0
Y15	Envenenamiento por, y exposición al alcohol, de intención no determinada.	0	0

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

**Figura C1**

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







**Cuadro C8**

Tendencias de la droga de inicio en pacientes que acuden a centros de tratamiento no gubernamentales global. Querétaro, México, 2007

	Año								
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Droga inicio</b>									
Alcohol	50.9	65.3	26.7	24.2	26.4	7.1	56.1	59.8	70.9
Mariguana	23.6	14.7	21.5	39.5	33.6	40.6	8.5	11.4	9.8
Inhalables	11.8	5.3	15.9	18.6	19.8	22.9	9.0	9.7	6.9
Alucin	0.0	0.6	1.0	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0	0.1
Heroína	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Cocaína	4.5	5.9	27.7	12.8	14.5	20.7	3.0	3.6	1.2
Tranq	2.7	2.4	2.3	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Anfeta	0.9	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.1	0.1
Tabaco	3.6	5.3	2.3	1.9	0.0	0.0	17.6	13.7	9.4
Cristal	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	1.2	0.4	0.2	0.2
Crack	0.9	0.6	0.0	0.5	0.2	0.7	0.3	0.0	0.1
Refractil	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Opio/morf	0.9	0.0	0.4	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.1
Barbitu	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Anticoli	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Antidepre	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otros	0.0	0.0	0.8	1.2	2.7	3.7	0.9	0.5	0.5
Basuco	0.0	0.0	0.2	0.2	1.1	2.5	4.2	0.9	0.6
Rohypnol	0.0	0.0	1.2	0.2	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0

**Cuadro C9**

Tendencias de la droga de impacto en pacientes que acuden a centros de tratamiento no gubernamentales global. Querétaro, México, 2007

	Año								
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Droga impacto</b>									
Alcohol	28.9	37.6	19.4	6.5	3.4	1.0	42.4	48.5	58.8
Mariguana	15.8	7.6	19.2	10.2	8.2	13.5	4.6	5.4	4.9
Inhalables	15.8	12.9	11.8	16.2	16.6	14.3	11.9	13.5	13.0
Alucin	2.6	0.0	1.2	0.2	0.5	0.5	0.3	0.4	0.1
Heroína	1.3	0.6	0.4	1.0	0.7	0.5	0.2	0.4	0.2
Cocaína	31.6	37.6	40.5	49.9	52.3	35.5	7.2	6.1	4.1
Tranq	1.3	2.4	2.5	0.5	0.2	0.2	0.0	0.1	0.1
Anfeta	2.6	0.6	0.0	0.2	0.2	0.0	0.0	0.1	0.5
Tabaco	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	11.1	6.6	2.7
Cristal	0.0	0.6	0.0	1.5	2.1	9.1	1.6	2.2	1.7
Crack	0.0	0.0	0.4	7.5	4.8	6.4	4.3	1.9	0.7
Refractil	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Opio/morf	0.0	0.0	0.4	0.2	0.2	0.0	0.0	0.1	0.1
Barbitu	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Anticoli	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Antidepre	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otros	0.0	0.0	1.7	3.1	4.8	3.9	2.1	1.5	1.3
Basuco	0.0	0.0	0.2	1.7	6.1	14.8s	14.2	13.3	11.5
Rohypnol	0.0	0.0	0.6	1.2	0.0	0.2	0.1	0.0	0.1

---

Encuesta Nacional de Adicciones 2008  
Resultados por entidad federativa, Querétaro

---

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

