



Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Resultados por entidad federativa

SALUD

Quintana Roo



Encuesta Nacional de Adicciones 2008
Resultados por entidad federativa, Quintana Roo

Encuesta Nacional
de **Adicciones**
2008

Resultados por entidad federativa

Quintana Roo

Encuesta Nacional de Adicciones 2008, **Resultados por entidad federativa, Quintana Roo**

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: 978-607-7530-43-5

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

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

Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Coordinación general

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

Coordinación técnica

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

Coordinación logística

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

Diseño conceptual

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

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

Diseño conceptual sección de tabaco

Eduardo Lazcano
Instituto Nacional de Salud Pública

Diseño logístico

Juan Pablo Gutiérrez
Manuel Castro Tinoco
Instituto Nacional de Salud Pública

Diseño y control muestral

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

Capacitación general drogas y alcohol

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

Supervisión de práctica de capacitación

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

Levantamiento de campo

Juan Pablo Gutiérrez
Manuel Castro Tinoco
Instituto Nacional de Salud Pública

Supervisión de trabajo de campo

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

Desarrollo de sistemas y bases de datos

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

Análisis estadístico de drogas y alcohol

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

Elaboración del reporte de drogas y alcohol

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

Carlos Rodríguez Ajenjo
Consejo Nacional contra las Adicciones

Elaboración del reporte de tabaco

Eduardo Lazcano
Instituto Nacional de Salud Pública

Reporte metodológico

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

Clasificación de sustancias psicoactivas

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

Consejo asesor

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

Rafael Lozano
Patricia Nilda Soliz
Dirección General de Información en Salud

Víctor Guiza
Ricardo Sánchez Huesca
Centros de Integración Juvenil

Carlos Magis
CENSIDA

Contenido

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Dr. José Ángel Córdova Villalobos
Secretario de Salud

Presentación

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Antecedentes del consumo de drogas y alcohol en Quintana Roo

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

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

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

En el caso específico del estado de Quintana Roo, se tienen pocos antecedentes estatales en las encuestas nacionales de adicciones y en comunidad escolar que permitan hacer comparaciones con los datos de la Encuesta del 2008. En el primer caso, el estado se ha incluido en la región sur del país, junto con otras entidades que en 1988 y 1998 reportaron un consumo menor al promedio nacional del país de drogas médicas e ilegales, como Chiapas, Oaxaca, Tabasco, entre otros. Sin embargo, se sabe que Quintana Roo, debido a su posición geográfica y al auge de su actividad turística se ha convertido en uno de los estados donde se ha incrementado el tráfico y consumo de drogas.

En cuanto a la población escolar, se cuenta con el antecedente de las encuestas que se realizaron en 1991 que se describe más adelante.

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

Encuestas en estudiantes

En el estado de Quintana Roo, el único estudio previo en población escolar es la Encuesta Nacional de Estudiantes de Enseñanza Media y Media Superior que se realizó en 1991. Los resultados de la medición indicaron que el 8.8% del total de la muestra había consumido al menos una droga en su vida, sin incluir al tabaco o al alcohol, por arriba del promedio nacional (8.2%). Por sexo, la proporción de hombres y mujeres que experimentó con drogas al menos una vez en la vida, fue relativamente muy similar (8.7% y 8.9%, respectivamente). Por tipo de sustancia, las anfetaminas (3.31%), seguidos de los inhalables (3.08%), los tranquilizantes y la marihuana (2.25%) fueron las drogas más consumidas entre los estudiantes.⁵

En lo que respecta al consumo de alcohol el 58% del total de la población estudiantil había consumido alcohol alguna vez en la vida y por sexo el 60.4% de los hombres y el 55.5% de las mujeres.

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

SISVEA

Mediciones realizadas en los Centros de Tratamiento no Gubernamentales

De acuerdo a los datos registrados por este sistema, en el estado de Quintana Roo la búsqueda de tratamiento ha presentado un aumento muy importante del 2001 al 2007. Por ejemplo, en 2001 se registraron 5 personas y en el 2007 la demanda de tratamiento había ascendido a 584 casos. En total en el periodo comprendido se registraron 2,491 personas.⁶

Por otra parte, el perfil sociodemográfico de las personas que acudieron a tratamiento en este periodo, indica que la mayoría son hombres (93%). Por grupos de edad, destaca la población adulta de 35 años o más (32.8%). Por nivel educativo la mayoría tienen secundaria (36.1%). En cuanto al estado civil, la mitad de esta población es soltera (55%). Respecto a su situación laboral, el 40% está desempleado. Casi la mayoría de los usuarios asiste por influencia de amigos y familiares a buscar ayuda (62.4%).

Asimismo, entre 2006 y 2007, las drogas ilegales más consumidas entre la población que acudió a estos centros fueron la cocaína (73.4%), el crack (61.8%) y la marihuana (55.8%).

Respecto a las drogas de inicio, los datos del 2007, registraron que en los hombres el alcohol (38.4%) y la marihuana (29.5%) y en las mujeres el alcohol (38.2%) y la cocaína (35.3%) fueron las principales drogas de inicio. En cuanto a la droga de impacto* que motivó la búsqueda de ayuda, en los hombres y en las mujeres fue la cocaína (65.6% y 58.8%, respectivamente).

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 Quintana Roo, fue del sexo masculino (370 varones y 81 mujeres). En cuanto a la edad, la mayoría fueron jóvenes entre los 15 y 19 años (n=106) y adultos de 35 años o más (n=110). En cuanto al estado civil y la escolaridad, la mayoría eran solteros (n=236) y habían estudiado hasta la secundaria (n=185). En lo que respecta a la ocupación, la mayor parte contaba con un trabajo estable (n=141). El nivel socioeconómico de la mayoría fue medio bajo (n=288).⁷

El tabaco (50.8% hombres y 43.2% mujeres) y el alcohol (38.9% hombres y 53.1% mujeres) son las principales drogas de inicio en ambos sexos. En cuanto a la droga de impacto, en los hombres fue la cocaína (49.9%) y en las mujeres el alcohol (37.5%).

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 84% es población masculina. En cuanto al nivel educativo el 50.7% contaba con escolaridad máxima de primaria. En lo que respecta al uso de drogas, la mayoría consume marihuana y cocaína. La infracción que cometió el 100% de esta población fue el robo.⁸

Mediciones realizadas en el Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones

En Quintana Roo, el número de defunciones debido al consumo de alcohol es de 86 habitantes, cifra que corresponde al 0.59% del total de muertes registradas en el país por alcohol. Asimismo, las defunciones ocasionadas por la enfermedad alcohólica del hígado y por el uso de tabaco fueron 55 y 15, respectivamente, que equivalen al 0.68% y 0.59% del total de muertes.⁹

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

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

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

Tamaño de la muestra

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

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

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

donde

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

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

Esquema de selección

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

Estratos I y II

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

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

La encuesta se aplicó en todos los hogares de la vivienda

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

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

Estrato III

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

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

Logística en campo

La ENA 2008 se realizó en dos fases:

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

Prueba piloto

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

Cuestionarios de recolección de información

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

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

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

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

Cuestionario individual

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

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

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

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

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

Levantamiento de la ENA 2008

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

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

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

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

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

Quintana Roo fue una entidad que incluyó en su diseño una sobremuestra para el área de Cancún y Playa del Carmen; el operativo de campo se desarrolló en dos etapas. En la primera se visitaron 2 048 hogares y se entrevistó a 1 383 individuos, mientras que en la segunda fueron 603 los hogares y 429 los individuos encuestados. Las tasas de respuesta en la primera y segunda etapas fueron de 68.5% y 79.0%, respectivamente. La tasa global fue de 70.9 por ciento.

Supervisión del periodo operativo

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

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

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

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

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

Supervisión externa ENA 2008

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

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

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

Consideraciones éticas

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

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

tabaco

Principales resultados

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

La pregunta ¿Ha fumado alguna vez en la vida, aunque sea una sola fumada? tiene como objetivo estimar la prevalencia de vida (lifetime prevalence) del consumo de tabaco en la población. Bajo esta definición, se encontró que 50.2% de la población quintanarroense entre 18 y 65 años, es decir 394 mil quinientas personas, había probado alguna vez en su vida el cigarrillo. El 69.1% de los hombres y el 30.6% 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 Quintana Roo es de 17.6 años (IC95% 17.4-17.9).

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 59.5% de los fumadores (58.1% de los hombres y 62.7% de las mujeres) iniciaron el consumo de tabaco por curiosidad, mientras que 30.9% y 26.3% 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 17.7% de la población en el rango en estudio,

poco más de 139 mil quintanarroenses, 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 a 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 Quintana Roo, 19.6% eran fumadores activos, lo que representa cerca de 154 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 30.6% de los encuestados refirieron ser ex fumadores y el 49.8% no había fumado. El consumo de tabaco en los hombres fue de 31% y de 7.8% en las mujeres (cuadro 4).

Fumadores activos

Edad de inicio del consumo diario de cigarrillos

En Quintana Roo, los fumadores activos de 18 a 65 años inician el consumo diario de cigarrillos, en promedio, a los 16.7 años (IC95% 15.9-17.6). Los hombres a los 16.3 años y las mujeres a los 18.3 años.

Cuadro 1

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

		Sexo		Total	
		Hombre	Mujer		
No		N*	123.4	267.3	390.7
	IC 95 %	L. Inferior	99.7	239.1	355.1
		L. Superior	147.0	295.5	426.3
		%	30.9	69.4	49.8
	IC 95 %	L. Inferior	26.6	65.0	46.3
L. Superior		35.5	73.4	53.3	
Sí		N*	276.5	118.1	394.5
	IC 95 %	L. Inferior	246.6	98.7	360.3
		L. Superior	306.3	137.4	428.7
		%	69.1	30.6	50.2
	IC 95 %	L. Inferior	64.5	26.6	46.7
L. Superior		73.4	35.0	53.7	
Total		N*	399.8	385.4	785.2

*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. Quintana Roo, México, 2008

		Sexo		Total	
		Hombre	Mujer		
Porque su familia, amigos o compañeros fumaban		N*	85.5	31.0	116.6
	IC 95%	L. Inferior	64.8	19.9	91.6
		L. Superior	106.3	42.1	141.5
		%	30.9	26.3	29.5
	IC 95%	L. Inferior	24.7	18.6	24.1
L. Superior		38.0	35.7	35.6	
Por curiosidad		N*	160.7	74.0	234.7
	IC 95%	L. Inferior	138.0	56.2	205.4
		L. Superior	183.3	91.8	263.9
		%	58.1	62.7	59.5
	IC 95%	L. Inferior	52.1	52.7	54.1
L. Superior		63.9	71.7	64.6	
Otra razón		N*	30.3	13.0	43.3
	IC 95%	L. Inferior	19.6	8.3	31.9
		L. Superior	40.9	17.8	54.7
		%	10.9	11.0	11.0
	IC 95%	L. Inferior	7.9	7.6	8.5
L. Superior		15.0	15.8	14.0	
Total		N*	276.5	118.1	394.5

*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. Quintana Roo, México, 2008

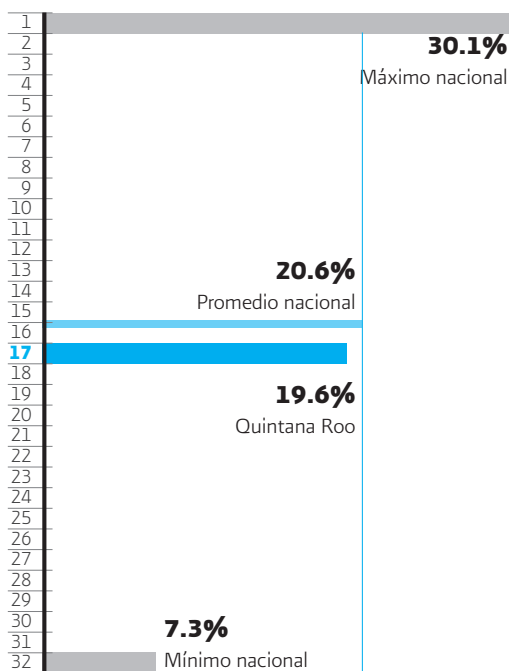
		Sexo			
		Hombre	Mujer	Total	
No	N*	286.1	359.8	645.9	
	IC 95%	L. Inferior	258.2	327.2	608.0
		L. Superior	314.1	392.3	683.8
		%	71.6	93.4	82.3
	IC 95%	L. Inferior	67.0	90.9	79.0
L. Superior		75.7	95.2	85.1	
Sí	N*	113.7	25.6	139.3	
	IC 95%	L. Inferior	89.9	17.2	112.7
		L. Superior	137.5	34.0	165.9
		%	28.4	6.6	17.7
	IC 95%	L. Inferior	24.3	4.8	14.9
L. Superior		33.0	9.1	21.0	
Total	N*	399.8	385.4	785.2	

*N en miles.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 1

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



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Consumo diario de cigarrillos (cantidad y duración)

Los fumadores activos entre 18 y 65 años en Quintana Roo fuman, en promedio, 6.8 cigarrillos al día (IC95% 4.8-8.8), con un tiempo promedio de fumar diariamente de 8.9 años (IC95% 7.2-10.6). El 87.2% de los fumadores activos consume menos de 16 cigarrillos al día, 10.7% de 16 a 25 cigarrillos y 2.1% 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 Quintana Roo, son las siguientes: 62.2% le dan el golpe al cigarro algunas veces o siempre; 9.2% fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse; el periodo en el que fuman con mayor frecuencia, en 86.6% 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 10.9% contestaron que les sería difícil abstenerse de fumar en lugares públicos, y 59.7% que han intentado dejar de fumar alguna vez. Las principales formas en que lo hicieron fueron: dejar de fumar súbitamente (48.2%); dejar de comprar cigarrillos (18.9%); sustituir fumar por otra actividad (10.4%), y disminuir gradualmente el número de cigarrillos (14.5%). Únicamente 0.9% 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. Quintana Roo, México, 2008

			Sexo		Total
			Hombre	Mujer	
Nunca ha fumado		N*	123.4	267.3	390.7
	IC 95%	L. Inferior	99.7	239.1	355.1
		L. Superior	147.0	295.5	426.3
		%	30.9	69.4	49.8
	IC 95%	L. Inferior	26.6	65.0	46.3
		L. Superior	35.5	73.4	53.3
Fumador actual***		N*	123.9	30.0	153.9
	IC 95%	L. Inferior	100.1	20.5	129.1
		L. Superior	147.7	39.5	178.7
		%	31.0	7.8	19.6
	IC 95%	L. Inferior	26.2	5.7	16.8
		L. Superior	36.2	10.6	22.7
Ex fumador		N*	152.6	88.1	240.6
	IC 95%	L. Inferior	128.4	72.8	211.1
		L. Superior	176.8	103.3	270.1
		%	38.2	22.8	30.6
	IC 95%	L. Inferior	32.9	19.7	27.3
		L. Superior	43.7	26.3	34.2
Total		N*	399.8	385.4	785.2

*N en miles

** Fumó en el último año

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

El 77.7% de los fumadores activos entre 18 y 65 años han escuchado hablar sobre algún medicamento que ayuda a dejar de fumar. De ellos, 47% están de acuerdo en que si decidieran dejar de fumar, las medicinas (chicles y parches con nicotina, o bupropión) les ayudarían a hacerlo; 24.2% opinaron que dichas medicinas son muy caras; 27.2% contestaron que estas medicinas pueden dañar su salud; 14% respondieron que esas medicinas son muy difíciles de conseguir. Finalmente, 84.7% mencionaron que si decidieran dejar de fumar, podrían hacerlo sin la ayuda de las mencionadas medicinas (cuadro 5).

Ex fumadores

En Quintana Roo, 30.6% de la población entre 18 y 65 años, cerca de 240 mil 600 personas, refirieron ser ex fumadores. La edad promedio en la que los adultos que, habiendo fumado alguna vez en su vida, y que al momento de la encuesta se consideraban ex fumadores, dejaron de fumar, fue a los 26.8 años; a los 28 años para el caso de los hombres y a los 24.6 para las mujeres. Estos ex fumadores fumaban, en promedio, 9.8 cigarros al día: 10.1 y 8.7 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 (32.7%) y porque se hartaron de fumar (10.9%). Semejantes proporciones fueron obtenidas al estratificar por sexo.

Nunca han fumado

El 49.8% de la población (30.9% de los hombres y 69.4% de las mujeres) entre 18 y 65 años del estado de Quintana Roo refirió no haber fumado.

Exposición al humo de tabaco ambiental (HTA)

El 23.2% de los encuestados que nunca han fumado, representativos de cerca de 120 mil 200 quintanarroenses, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA); así lo expresaron 28.5% de los hombres y 20.4% de las mujeres en esta categoría, mientras que 22.4% de los adolescentes, equivalente a cerca de 28 500 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 restauran-

Cuadro 5

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

	N*	IC 95%		%	IC 95%	
		L. Inferior	L. Superior		L. Inferior	L. Superior
Si decidiera fumar, estas medicinas le ayudarían a hacerlo						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	56.3	41.0	71.5	47.0	38.1	56.2
Complemento	63.3	48.2	78.4	53.0	43.8	61.9
Las medicinas para dejar de fumar son carísimas						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	28.9	20.7	37.1	24.2	18.7	30.6
Complemento	90.7	72.4	109.1	75.8	69.4	81.3
Las medicinas para dejar de fumar pueden dañar su salud						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	32.6	22.4	42.8	27.2	20.1	35.8
Complemento	87.0	67.8	106.3	72.8	64.2	79.9
Si decidiera dejar de fumar, podría hacerlo sin estas medicinas						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	101.4	82.0	120.7	84.7	78.8	89.3
Complemento	18.2	11.4	25.1	15.3	10.7	21.2
Las medicinas para dejar de fumar son muy difíciles de conseguir						
Totalmente de acuerdo/De acuerdo	16.7	7.1	26.4	14.0	8.3	22.7
Complemento	102.9	84.8	120.9	86.0	77.3	91.7
Total	119.6	98.5	140.7	100.0		

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro 6

Exposición a Humo de Tabaco Ambiental según sexo y grupos de edad. Quintana Roo, México, 2008

No	N*	Sexo		Grupos de edad		Total
		Hombre	Mujer	Adolescentes	Adultos	
		127.7	269.7	98.5	299.0	397.4
IC 95 %	L. Inferior	100.0	247.8	84.3	272.6	366.6
	L. Superior	155.4	291.6	112.6	325.4	428.3
	%	71.5	79.6	77.6	76.5	76.8
IC 95 %	L. Inferior	64.5	74.1	72.0	72.2	72.9
	L. Superior	77.6	84.1	82.3	80.4	80.2
Sí	N*	50.9	69.3	28.5	91.7	120.2
IC 95 %	L. Inferior	38.8	48.8	21.4	71.3	96.6
	L. Superior	63.0	89.8	35.5	112.1	143.7
	%	28.5	20.4	22.4	23.5	23.2
IC 95 %	L. Inferior	22.4	15.9	17.7	19.6	19.8
	L. Superior	35.5	25.9	28.0	27.8	27.1
Total	N*	178.6	339.0	127.0	390.7	517.6

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

tes y otros lugares en donde se expenden alimentos, 77.7 %; en cines y otros lugares de espectáculos, 78.3%; en bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol, 51.5%; en hospitales y otros centros de atención a la salud, 80%; en lugares de trabajo, 74.7%; en el transporte

público, 77.2%. El 81.8% 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. Quintana Roo, México, 2008

	N*	IC 95%		%	IC 95%	
		L. Inferior	L. Superior		L. Inferior	L. Superior
Adolescentes						
En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos						
Completamente a favor/medianamente a favor	136.0	121.6	150.3	83.7	78.6	87.8
Complemento	26.5	18.9	34.2	16.3	12.2	21.4
En cines y otros lugares de espectáculos						
Completamente a favor/medianamente a favor	132.6	117.9	147.2	81.6	76.1	86.1
Complemento	29.9	21.6	38.2	18.4	13.9	23.9
En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol						
Completamente a favor/medianamente a favor	94.9	81.5	108.4	58.4	52.5	64.1
Complemento	67.6	57.2	78.0	41.6	35.9	47.5
En hospitales y otros centros de atención a la salud						
Completamente a favor/medianamente a favor	136.0	119.9	152.0	83.7	77.8	88.3
Complemento	26.5	18.3	34.7	16.3	11.7	22.2
En lugares de trabajo						
Completamente a favor/medianamente a favor	131.2	115.5	146.9	80.7	74.7	85.6
Complemento	31.3	22.6	40.0	19.3	14.4	25.3
En el transporte público						
Completamente a favor/medianamente a favor	133.0	117.4	148.7	81.9	75.8	86.7
Complemento	29.5	20.6	38.3	18.1	13.3	24.2
Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado						
Completamente a favor/medianamente a favor	142.2	127.6	156.7	87.5	82.8	91.0
Complemento	20.3	13.7	27.0	12.5	9.0	17.2
Total	162,5	148,3	176,7	100,0		
Adultos						
En los restaurantes y otros lugares en donde se expenden alimentos						
Completamente a favor/medianamente a favor	600.0	560.0	640.1	76.4	71.7	80.5
Complemento	185.2	146.3	224.0	23.6	19.5	28.3
En cines y otros lugares de espectáculos						
Completamente a favor/medianamente a favor	609.3	563.9	654.6	77.6	72.4	82.1
Complemento	175.9	135.0	216.8	22.4	17.9	27.6
En bares y otros lugares en donde se venden bebidas con alcohol						
Completamente a favor/medianamente a favor	392.9	359.1	426.7	50.0	46.1	54.0
Complemento	392.3	350.9	433.8	50.0	46.0	53.9
En hospitales y otros centros de atención a la salud						
Completamente a favor/medianamente a favor	622.0	572.2	671.9	79.2	73.3	84.1
Complemento	163.2	118.4	207.9	20.8	15.9	26.7
En lugares de trabajo						
Completamente a favor/medianamente a favor	576.6	534.2	618.9	73.4	68.2	78.0
Complemento	208.6	165.4	251.9	26.6	22.0	31.8
En el transporte público						
Completamente a favor/medianamente a favor	599.0	555.1	642.9	76.3	70.9	80.9
Complemento	186.2	142.8	229.6	23.7	19.1	29.1
Debería prohibirse el consumo de tabaco en cualquier lugar cerrado						
Completamente a favor/medianamente a favor	632.8	589.6	676.1	80.6	75.8	84.7
Complemento	152.4	114.7	190.0	19.4	15.3	24.2
Total	785.2	742.2	828.2	100.0		

*N en miles

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Conclusiones

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

En Quintana Roo se encontró que los fumadores activos constituían 19.6% de la población (cerca de 1.54 mil personas), lo que hace que ocupe el decimoséptimo lugar en consumo de tabaco en la República mexicana. Los fumadores activos iniciaron el consumo diario de cigarrillos a los 16.7 años, fuman en promedio 6.8 cigarrillos diarios y 9.2% de ellos fuman el primer cigarro del día durante la primera media hora después de levantarse.

El 30.6% de la población en el rango estudiado, cerca de 240 mil 600, 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 49.8% de este sector poblacional, cerca de 391 mil personas, refirió nunca haber fumado. Sin embargo, de este grupo 23.5% de los adultos, cerca de 92 mil, y 22.4% de los adolescentes, cerca de 28 mil 500, reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental (HTA).

La opinión de los habitantes de Quintana Roo acerca del establecimiento de espacios libres de humo de tabaco en lugares públicos es de apoyo, pues el 81.2% 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 Quintana Roo muestran que la exposición al consumo de drogas (que les hayan regalado o intentado vender drogas) es mayor que en el promedio nacional. Al comparar la exposición en el estado con la nacional, Para los hombres, la razón es de 1.4 hombres del estado por uno del país y en el mismo sentido, en las mujeres es de 1.4 por uno del país.

Como en los resultados nacionales, más hombres (43.3%) que mujeres (11.2%) están expuestos. Esto se refleja en las prevalencias del consumo global de drogas (sin incluir tabaco ni alcohol), en donde se observa que el consumo es mayor al promedio nacional, tanto en hombres como en mujeres (figura 1).

Una situación similar ocurre para las drogas ilegales, en donde el consumo en el estado también es mayor al promedio nacional, en los hombres en un 8.1% y un 1.2% en las mujeres (figura 2).

Para las drogas médicas, también se observa mayor consumo en el estado, especialmente en el caso de los hombres.

Esto es similar para algunas drogas específicas. Así, el consumo de marihuana y cocaína es mayor en el estado en comparación con el promedio nacional en ambos sexos. El consumo de metanfetaminas en hombres es menor y en las mujeres es igual al promedio (figura 3).

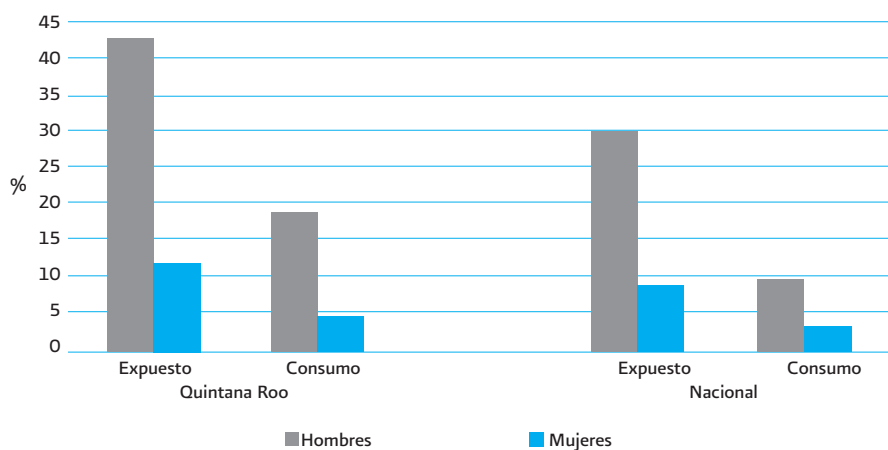
Adicional a lo señalado anteriormente, en todos los casos, el consumo de estas drogas es mayor en los hombres en comparación con las mujeres.

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 0.6% de ella presenta dependencia, que corresponde a casi 5,300 personas en el estado.

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

De la misma forma, prevalece la concepción de que el adicto a las drogas es una persona enferma (52.2%) y que es alguien que necesita ayuda (52.0%); en tanto, una menor proporción considera que es alguien egoísta (6.9%) o que es independiente (4.2%).

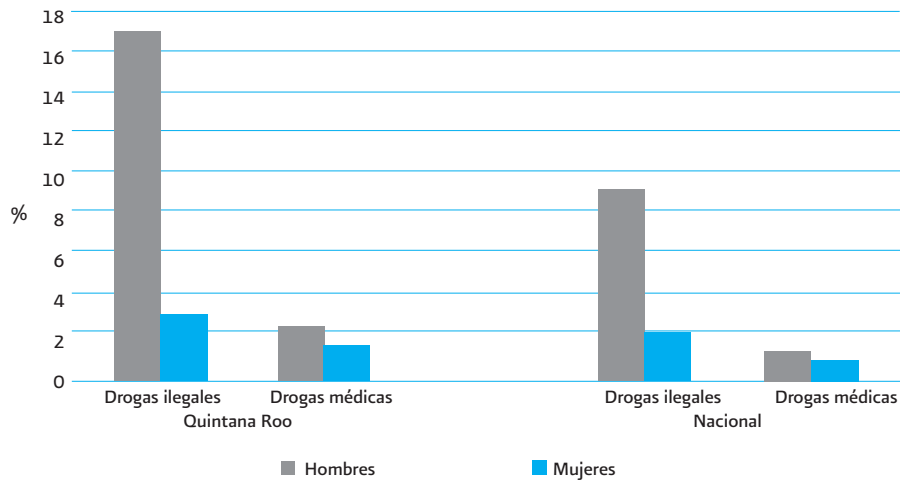
Figura 1
Exposición y consumo de drogas según sexo. Quintana Roo, México, 2008.



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 2

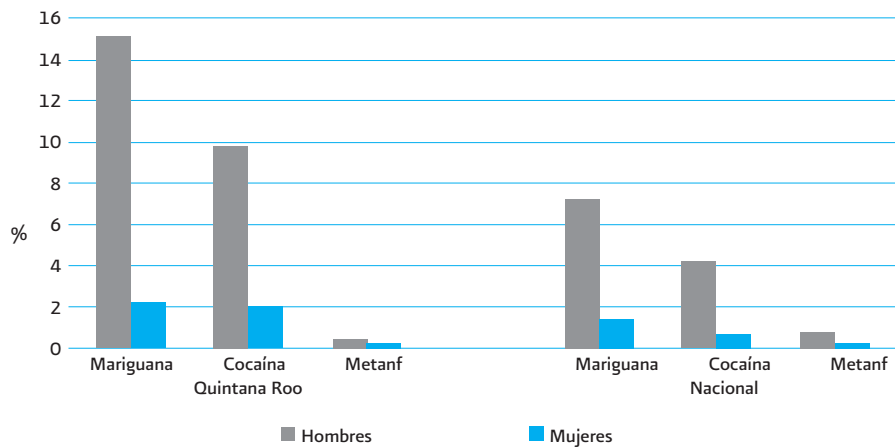
Consumo de drogas médicas e ilegales según sexo. Quintana Roo, México, 2008.



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Figura 3

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



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

En cuanto a qué hacer para rehabilitar a las personas adictas a las drogas, casi la mitad de la gente señala que deben ser enviadas a granjas especiales fuera de la ciudad (49.9%).

Con relación a la percepción de qué tan adictivas son las drogas, la marihuana (80.6%), la cocaína (77.2%) y el alcohol (60.1%), son las que señalan en el estado como las de mayor potencial adictivo.

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

Conclusiones

Los resultados muestran que en el estado, el consumo de drogas ilegales y médicas es mayor, en general, que el promedio nacional, especialmente la marihuana y la cocaína, sólo el consumo de metanfetasminas en los hombres es menor y en las mujeres es igual al promedio nacional. En el estado, el porcentaje de personas dependientes al consumo de drogas es de 0.6%, igual al promedio nacional.

También se muestra que hay una mayor exposición a la oportunidad de consumo 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 ya no viven

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

Estos datos son concordantes con los señalados por las fuentes descritas en la introducción de este documento, que señala un incremento en el consumo de cocaína y marihuana en el estado y que son las drogas principales también en la gente que asiste a tratamiento.

alcohol

Principales resultados

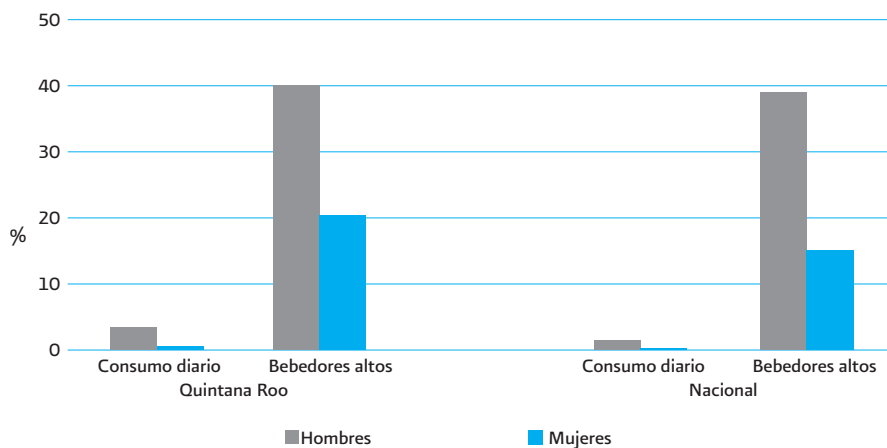
Al considerar el consumo diario en los hombres (3.4%) notablemente por encima del promedio nacional y en las mujeres (0.5%) está también arriba del promedio.

En cuanto al consumo alto, los hombres (40.1%) están dentro del promedio nacional y las mujeres (20.4%) se encuentran arriba del promedio (figura 1).

Para el consumo consuetudinario, en los hombres (13.0%) se observa un consumo arriba del promedio nacional, lo cual también ocurre en el caso de las mujeres (3.0%) (figura 2).

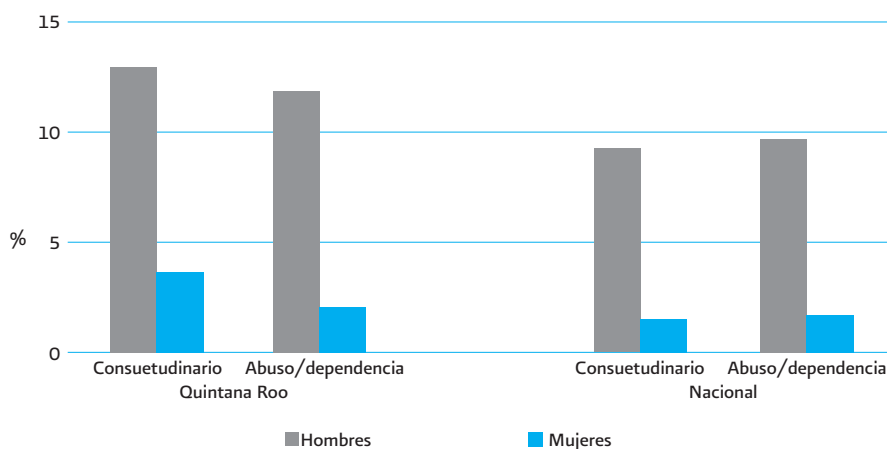
Finalmente, en relación con el abuso/dependencia, en el estado se encuentra que para los hombres (12.0%) el porcentaje está arriba del promedio y en las mujeres (1.8%) es similar al promedio nacional.

Figura 1
Consumo diario y alto de alcohol según sexo. Quintana Roo, México, 2008



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

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



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Conclusiones

En general, podemos observar que el consumo de alcohol es mayor en el estado, que el promedio a nivel nacional, sólo en el caso del abuso/dependencia las mujeres están dentro del promedio nacional.

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 comu-

nidad 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 situacio-

nes 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. Quintana Roo, 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 %
Situación escolar									
Estudia actualmente	78.2	19.3	1.5	84.5	21.0	1.2	81.4	20.1	1.3
No estudia	21.8	80.7	98.5	15.5	79.0	98.8	18.6	79.9	98.7
Nivel de estudios									
Ninguna/primaria	31.4	4.1	37.1	28.9	21.0	42.6	30.1	12.4	39.8
Secundaria	55.3	42.7	34.8	57.5	40.9	36.5	56.4	41.8	35.6
Bachillerato o equivalente	13.3	43.3	23.3	13.7	25.7	17.6	13.5	34.7	20.5
Licenciatura	--	9.9	4.8	--	12.4	3.3	--	11.1	4.1
Posgrado	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Situación laboral									
Trabaja	26.7	80.1	94.5	9.6	44.6	52.7	17.9	62.6	74.0
Ama de casa	2.2	1.2	.3	10.1	38.3	43.7	6.3	19.5	21.6
Desempleado	71.1	18.7	5.1	80.3	17.1	3.6	75.8	17.9	4.4
Vive con									
Padre y Madre	70.2	41.6	4.5	59.6	35.0	7.2	64.8	38.3	5.8
Sólo padre	7.0	2.8	.2	4.7	1.4	.8	5.8	2.1	.5
Sólo madre	15.1	12.2	4.1	23.8	9.8	5.3	19.5	11.0	4.7
Otro	7.8	43.5	91.2	11.9	53.8	86.7	9.9	48.6	89.0
Estado civil									
Casado/unión libre	.4	30.1	81.5	7.2	53.9	71.3	3.9	41.8	76.5
Separado/viudo/divorciado	--	1.4	7.7	--	3.2	16.8	--	2.3	12.2
Soltero	99.6	68.5	10.7	92.8	42.9	11.9	96.1	55.9	11.3

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	Hombres 477 905		Mujeres 469 789		Total 947 694	
	N	%	N	%	N	%
Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México						
Ha incrementado el número de usuarios	366 243	76.6	339 906	72.4	706 149	74.5
Sigue igual	87 329	18.3	109 702	23.4	197 031	20.8
Parece que va disminuyendo	24 333	5.1	20 181	4.3	44 514	4.7

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 384 402		26-34 años 231 663		35-65 años 331 629	
	N	%	N	%	N	%
Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México						
Ha incrementado el número de usuarios	265 506	69.1	175 511	75.8	265 132	79.9
Sigue igual	93 488	24.3	46 075	19.9	57 468	17.3
Parece que va disminuyendo	25 408	6.6	10 077	4.3	9 029	2.7

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 190 314		26-34 años 124 346		35-65 años 163 245	
	N	%	N	%	N	%
Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México						
Ha incrementado el número de usuarios	135 123	71.0	97 507	78.4	133 613	81.8
Sigue igual	43 771	23.0	19 876	16.0	23 682	14.5
Parece que va disminuyendo	11 420	6.0	6 963	5.6	5 950	3.6

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 194 088		26-34 años 107 317		35-65 años 168 384	
	N	%	N	%	N	%
Creencias sobre la evolución del problema de las drogas ilegales en los últimos cinco años en México						
Ha incrementado el número de usuarios	130 383	67.2	78 004	72.7	131 519	78.1
Sigue igual	49 717	25.6	26 199	24.4	33 786	20.1
Parece que va disminuyendo	13 988	7.2	3 114	2.9	3 079	1.8

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	Hombres 477 905		Mujeres 469 789		Total 947 694	
	N	%	N	%	N	%
Un adicto es una persona:						
Enferma	253 246	53.0	241 868	51.5	495 114	52.2
Débil	112 556	23.6	104 496	22.2	217 052	22.9
Independiente	18 341	3.8	21 522	4.6	39 863	4.2
Egoísta	35 923	7.5	29 070	6.2	64 993	6.9
Que necesita ayuda	245 523	51.4	247 592	52.7	493 115	52.0
Delincuente	94 526	19.8	68 165	14.5	162 691	17.2

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

Cuadro A7

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

N por subgrupo	12-25 años 384 402		26-34 años 231 663		35-65 años 331 629	
	N	%	N	%	N	%
Un adicto es una persona:						
Enferma	201 337	52.4	101 793	43.9	191 984	57.9
Débil	76 686	19.9	62 892	27.1	77 474	23.4
Independiente	15 413	4.0	13 127	5.7	11 323	3.4
Egoísta	30 377	7.9	14 760	6.4	19 856	6.0
Que necesita ayuda	226 967	59.0	115 986	50.1	150 162	45.3
Delincuente	32 318	8.4	68 604	29.6	61 769	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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 190 314		26-34 años 124 346		35-65 años 163 245	
	N	%	N	%	N	%
Un adicto es una persona:						
Enferma	100 114	52.6	52 001	41.8	101 131	62.0
Débil	38 784	20.4	30 569	24.6	43 203	26.5
Independiente	6 376	3.4	3 034	2.4	8 931	5.5
Egoísta	16 261	8.5	6 172	5.0	13 490	8.3
Que necesita ayuda	112 752	59.2	57 883	46.5	74 888	45.9
Delincuente	15 828	8.3	42 549	34.2	36 149	22.1

*Porcentajes obtenidos de la población masculina por edad definido en las columnas

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A9

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

N por subgrupo	12-25 años 194 088		26-34 años 107 317		35-65 años 168 384	
	N	%	N	%	N	%
Un adicto es una persona:						
Enferma	101 223	52.2	49 792	46.4	90 853	54.0
Débil	37 902	19.5	32 323	30.1	34 271	20.4
Independiente	9 037	4.7	10 093	9.4	2 392	1.4
Egoísta	14 116	7.3	8 588	8.0	6 366	3.8
Que necesita ayuda	114 215	58.8	58 103	54.1	75 274	44.7
Delincuente	16 490	8.5	26 055	24.3	25 620	15.2

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	Hombres 477 905		Mujeres 469 789		Total 947 694	
	N	%	N	%	N	%
Considera que estas sustancias producen adicción:						
Mariguana	383 404	80.2	380 857	81.1	764 261	80.6
Alucinógenos	193 324	40.5	206 274	43.9	399 598	42.2
Cocaína	377 791	79.1	353 605	75.3	731 396	77.2
Heroína	193 330	40.5	218 344	46.5	411 674	43.4
Inhalables	208 101	43.5	221 461	47.1	429 562	45.3
Alcohol	270 942	56.7	298 554	63.6	569 496	60.1
Tabaco	238 559	49.9	253 271	53.9	491 830	51.9

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 384 402		26-34 años 231 663		35-65 años 331 629	
	N	%	N	%	N	%
Considera que estas sustancias producen adicción:						
Mariguana	314 901	81.9	185 055	79.9	264 305	79.7
Alucinógenos	151 347	39.4	106 304	45.9	141 947	42.8
Cocaína	283 668	73.8	188 035	81.2	259 693	78.3
Heroína	168 917	43.9	103 140	44.5	139 617	42.1
Inhalables	180 978	47.1	99 443	42.9	149 141	45.0
Alcohol	235 249	61.2	135 464	58.5	198 783	59.9
Tabaco	221 427	57.6	105 330	45.5	165 073	49.8

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	Hombres 477 905		Mujeres 469 789		Total 947 694	
	N	%	N	%	N	%
Rehabilitación más efectiva para un adicto:						
Que los metan en la cárcel	27 247	5.9	14 463	3.1	41 710	4.5
Que los internen en hospitales psiquiátricos	113 783	24.4	114 030	24.7	227 813	24.6
Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad	226 913	48.7	235 446	51.0	462 359	49.9
Curarles en su propio ambiente	46 399	10.0	50 135	10.9	96 534	10.4
Que se curen por su cuenta	28 530	6.1	28 990	6.3	57 520	6.2
Otra	22 668	4.9	18 274	4.0	40 942	4.4

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	12-25 años 384 402		26-34 años 231 663		35-65 años 331 629	
	N	%	N	%	N	%
Rehabilitación más efectiva para un adicto:						
Que los metan en la cárcel	4 278	1.1	27 571	12.1	9 861	3.1
Que los internen en hospitales psiquiátricos	111 203	29.6	59 296	26.0	57 314	17.7
Que los metan en granjas especiales para adictos lejos de la ciudad	169 029	45.0	102 220	44.7	191 110	59.2
Curarles en su propio ambiente	47 690	12.7	16 890	7.4	31 954	9.9
Que se curen por su cuenta	25 617	6.8	12 281	5.4	19 622	6.1
Otra	17 552	4.7	10 217	4.5	13 173	4.1

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo	Hombres 477 905		Mujeres 469 789		Total 947 694	
	N	%	N	%	N	%
El consumo de drogas ilegales tiene relación con:						
La violencia familiar y social	448 115	93.8	436 624	92.9	884 739	93.4
Los accidentes	438 858	91.8	436 515	92.9	875 373	92.4
Si una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA						
	435 593	91.1	447 971	95.4	883 564	93.2
Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA						
	355 082	74.3	391 157	83.3	746 239	78.7

*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. Quintana Roo, México.

N por subgrupo	12-25 años 384 402		26-34 años 231 663		35-65 años 331 629	
	N	%	N	%	N	%
El consumo de drogas ilegales tiene relación con:						
La violencia familiar y social	342 178	89.0	227 084	98.0	315 477	95.1
Los accidentes	354 145	92.1	216 827	93.6	304 401	91.8
Si una persona se inyecta con una aguja usada puede adquirir el VIH/SIDA						
	358 982	93.4	209 184	90.3	315 398	95.1
Una persona que se ve sana puede estar infectada de VIH/SIDA						
	308 805	80.3	174 612	75.4	262 822	79.3

*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. Quintana Roo, México, 2008

Sexo/Edad	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
Hombres					
12 - 25	189 279	58 839	31.1	30 382	16.1
26 - 34	115 584	49 903	43.2	22 814	19.7
35 - 65	173 969	81 890	47.1	25 501	14.7
Subtotal	478 832	190 632	39.8	78 697	16.4
Mujeres					
12 - 25	190 698	22 952	12.0	8 574	4.5
26 - 34	111 674	8 558	7.7	1 820	1.6
35 - 65	166 495	8 029	4.8	1 568	.9
Subtotal	468 867	39 539	8.4	11 962	2.6
Total	947 699	230 171	24.3	90 659	9.6

*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. Quintana Roo, México, 2008

Sexo/Edad	N por grupo	Cualquier droga regalada		Cualquier droga comprada	
		N	%	N	%
Hombres					
12 – 25	189 279	62 657	33.1	32 360	17.1
26 – 34	115 584	52 518	45.4	26 821	23.2
35 – 65	173 969	84 755	48.7	33 624	19.3
Subtotal	478 832	199 930	41.8	92 805	19.4
Mujeres					
12 – 25	190 698	29 674	15.6	8 717	4.6
26 – 34	111 674	9 531	8.5	2 073	1.9
35 – 65	166 495	10 020	6.0	2 036	1.2
Subtotal	468 867	49 225	10.5	12 826	2.7
Total	947 699	249 155	26.3	105 631	11.1

*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. Quintana Roo, México, 2008

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
Sexo					
Hombres	189 279	58 839	31.1	30 382	16.1
Mujeres	190 698	22 952	12.0	8 574	4.5
Situación escolar					
Estudiante	176 141	22 357	12.7	5 738	3.3
No estudiante	203 836	59 434	29.2	33 218	16.3
Nivel de escolaridad					
Ninguna/primaria	74 275	6 598	8.9	1 957	2.6
Secundaria	177 456	38 022	21.4	24 616	13.9
Bachillerato o equivalente	93 275	26 963	28.9	11 145	11.9
Licenciatura	22 954	7 782	33.9	945	4.1
Posgrado	--	--	--	--	--
Situación laboral					
Trabaja actualmente	165 289	57 814	35.0	28 414	17.2
Ama de casa	52 531	4 359	8.3	2 925	5.6
Desempleado	162 157	19 618	12.1	7 617	4.7
Nivel de ingresos					
Hasta 2 salarios mínimos	116 209	11 908	10.2	9 839	8.5
De 3 a 6 salarios mínimos	155 213	43 873	28.3	17 197	11.1
Más de 6 salarios mínimos	70 853	19 020	26.8	7 404	10.4
Vive con					
Padre y madre	188 612	33 940	18.0	14 030	7.4
Sólo padre	13 946	2 822	20.2	1 390	10.0
Sólo madre	55 712	11 522	20.7	5 602	10.1
Otro	121 707	33 507	27.5	17 934	14.7

*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. Quintana Roo, México, 2008

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
Sexo					
Hombres	115 584	49 903	43.2	22 814	19.7
Mujeres	111 674	8 558	7.7	1 820	1.6
Situación escolar					
Estudiante	3 359	2 344	69.8	2 344	69.8
No estudiante	223 899	56 117	25.1	22 290	10.0
Nivel de escolaridad					
Ninguna/primaria	62 846	8 101	12.9	2 441	3.9
Secundaria	80 633	22 484	27.9	8 282	10.3
Bachillerato o equivalente	52 122	20 727	39.8	11 245	21.6
Licenciatura	4 406	1 105	25.1	279	6.3
Posgrado	--	--	--	--	--
Situación laboral					
Trabaja actualmente	171 883	55 285	32.2	23 840	13.9
Ama de casa	51 350	1 642	3.2	388	.8
Desempleado	4 025	1 534	38.1	406	10.1
Nivel de ingresos					
Hasta 2 salarios mínimos	64 073	10 213	15.9	1 956	3.1
De 3 a 6 salarios mínimos	108 635	30 513	28.1	15 271	14.1
Más de 6 salarios mínimos	48 100	17 211	35.8	7 407	15.4
Estado civil					
Casado/unión libre	169 037	38 167	22.6	16 562	9.8
Separado/viudo/divorciado	14 888	6 924	46.5	815	5.5
Soltero	43 333	13 370	30.9	7 257	16.7

*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. Quintana Roo, México, 2008

Características sociodemográficas	N por grupo	Marihuana regalada		Marihuana comprada	
		N	%	N	%
Sexo					
Hombres	173 969	81 890	47.1	25 501	14.7
Mujeres	166 495	8 029	4.8	1 568	.9
Situación escolar					
Estudiante	4 190	--	--	--	--
No estudiante	336 274	89 919	26.7	27 069	8.0
Nivel de escolaridad					
Ninguna/primaria	133 993	30 243	22.6	7 792	5.8
Secundaria	95 330	29 450	30.9	5 387	5.7
Bachillerato o equivalente	48 978	12 215	24.9	5 219	10.7
Licenciatura	15 762	4 522	28.7	2 531	16.1
Posgrado	--	--	--	--	--
Situación laboral					
Trabaja actualmente	248 494	82 712	33.3	24 443	9.8
Ama de casa	71 101	2 652	3.7	216	.3
Desempleado	20 869	4 555	21.8	2 410	11.5
Nivel de ingresos					
Hasta 2 salarios mínimos	120 399	30 369	25.2	4 896	4.1
De 3 a 6 salarios mínimos	145 789	41 029	28.1	13 884	9.5
Más de 6 salarios mínimos	63 030	16 723	26.5	8 289	13.2
Estado civil					
Casado/unión libre	265 272	74 222	28.0	21 818	8.2
Separado/viudo/divorciado	54 196	10 452	19.3	3 285	6.1
Soltero	20 996	5 245	25.0	1 966	9.4

*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. Quintana Roo, México, 2008

Características sociodemográficas	N por grupo	Cualquier droga regalada		Cualquier droga comprada	
		N	%	N	%
Sexo					
Hombres	478 832	199 930	41.8	92 805	19.4
Mujeres	468 867	49 225	10.5	12 826	2.7
Situación escolar					
Estudiante	183 690	28 381	15.5	8 484	4.6
No estudiante	764 009	220 774	28.9	97 147	12.7
Nivel de escolaridad					
Ninguna/primaria	271 114	47 788	17.6	13 483	5.0
Secundaria	353 419	96 019	27.2	46 616	13.2
Bachillerato o equivalente	194 375	67 915	34.9	29 203	15.0
Licenciatura	43 122	13 777	31.9	4 530	10.5
Posgrado	--	--	--	--	--
Situación laboral					
Trabaja actualmente	585 666	209 273	35.7	90 742	15.5
Ama de casa	174 982	10 408	5.9	3 868	2.2
Desempleado	187 051	29 474	15.8	11 021	5.9
Nivel de ingresos					
Hasta 2 salarios mínimos	300 681	55 378	18.4	22 018	7.3
De 3 a 6 salarios mínimos	409 637	123 175	30.1	52 309	12.8
Más de 6 salarios mínimos	181 983	58 849	32.3	26 788	14.7
Estado civil					
Casado/unión libre	531 589	141 898	26.7	61 057	11.5
Separado/viudo/divorciado	74 066	19 496	26.3	6 853	9.3
Soltero	342 044	87 761	25.7	37 721	11.0
Vive con					
Padre y madre	221 563	43 071	19.4	17 299	7.8
Sólo padre	16 566	3 427	20.7	1 681	10.1
Sólo madre	82 400	21 516	26.1	9 314	11.3
Otro	627 170	181 141	28.9	77 337	12.3

*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. Quintana Roo, México, 2008

Sexo/Edad	N por grupo	Cualquier droga		Drogas ilegales		Drogas médicas	
		N	%	N	%	N	%
Hombres							
12 - 17	79 008	3 800	4.8	3 046	3.9	754	1.0
18 - 34	225 855	47 776	21.2	47 776	21.2	2 863	1.3
35 - 65	173 969	35 645	20.5	30 021	17.3	6 904	4.0
Subtotal	478 832	87 221	18.2	80 843	16.9	10 521	2.2
Mujeres							
12 - 17	83 493	3 422	4.1	2 130	2.6	1 793	2.1
18 - 34	218 879	10 042	4.6	9 451	4.3	1 745	.8
35 - 65	166 495	5 461	3.3	2 954	1.8	3 291	2.0
Subtotal	468 867	18 925	4.0	14 535	3.1	6 829	1.5
Total	947 699	106 146	11.2	95 378	10.1	17 350	1.8

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo Drogas	Hombres 478 832		Mujeres 468 867		Total 947 699	
	N	%	N	%	N	%
Opiáceos	1 234	.3	--	--	1 234	.1
Tranquilizantes	7 288	1.5	2 350	.5	9 638	1.0
Sedantes	2 452	.5	--	--	2 452	.3
Anfetaminas o estimulantes	888	.2	4 614	1.0	5 502	.6
Mariguana	71 181	14.9	10 645	2.3	81 826	8.6
Cocaína**	47 383	9.9	9 613	2.1	56 996	6.0
Crack	15 789	3.3	5 314	1.1	21 103	2.2
Alucinógenos	1 856	.4	133	***	1 989	.2
Inhalables	10 018	2.1	579	.1	10 597	1.1
Heroína opio	119	***	689	.1	808	.1
Estimulante tipo anfetamínico	2 466	.5	945	.2	3 411	.4
Otras drogas	139	***	--	--	139	***
Cualquier droga	87 221	18.2	18 925	4.0	106 146	11.2
Drogas ilegales	80 843	16.9	14 535	3.1	95 378	10.1
Drogas médicas	10 521	2.2	6 829	1.5	17 350	1.8

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

**Cocaína también incluye crack

*** El porcentaje obtenido es menor a 0.1

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A24

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

Drogas	17 años o menos	18 a 25 años	26 a 34 años	35 años o más
	%	%	%	%
Opiáceos	8.3	91.7	--	--
Tranquilizantes	22.2	30.0	14.2	33.6
Sedantes	60.7	10.6	28.6	--
Anfetaminas o estimulantes	34.3	52.2	13.5	--
Mariguana	51.5	44.9	3.2	.4
Cocaína	29.2	64.3	5.1	1.3
Crack	46.1	49.8	3.8	.2
Alucinógenos	65.2	13.4	21.4	--
Inhalables	73.0	19.1	7.9	--
Heroína opio	--	17.0	83.0	--
Estimulante tipo anfetaminico	54.9	42.7	2.4	--
Otras drogas	--	100.0	--	--
Cualquier droga	50.3	41.3	5.1	3.3

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo Exposición	Mariguana 81 826		Otras drogas 74 826		Cualquier droga 106 146	
	N	%	N	%	N	%
Sin exposición	3 365	.5	9 961	1.4	11 956	1.7
Mariguana regalada	18 766	18.0	7 028	6.7	20 883	20.0
Otra droga regalada	612	5.0	4 930	40.1	4 930	40.1
Mariguana comprada	10 457	27.8	6 818	18.1	12 647	33.6
Otra droga comprada	450	9.3	2 310	47.9	2 550	52.9
Mariguana y otra droga regalada	37 475	48.4	32 794	42.4	40 348	52.1
Mariguana y otra droga comprada	2 425	54.0	1 435	31.9	2 865	63.8
Mariguana y otra droga regalada y comprada	8 276	44.3	9 550	51.1	9 967	53.4

*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. Quintana Roo, México, 2008

N por subgrupo Lugar	12-25 años 379 977		26-34 años 227 258		35-65 años 340 464		Total 947 699	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Expuestos a la prevención	205 201	54.0	61 423	27.0	113 509	33.3	380 133	40.1
En la escuela	157 875	76.9	21 729	35.4	14 218	12.5	193 822	51.0
En el trabajo	13 080	6.4	13 309	21.7	25 585	22.5	51 974	13.7
En la comunidad	22 949	11.2	19 942	32.5	49 236	43.4	92 127	24.2

*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. Quintana Roo, México, 2008

Exposición	N por grupo	Cualquier droga		Drogas ilegales		Drogas médicas	
		N	%	N	%	N	%
Situación escolar							
Estudia actualmente	183 690	8 216	4.7	6 558	3.7	2 472	1.4
No estudia	764 009	27 604	13.5	26 625	13.1	2 706	1.3
Situación laboral							
Trabaja	585 666	22 688	13.7	21 736	13.2	2 047	1.2
Ama de casa	174 982	4 540	8.6	3 949	7.5	1 536	2.9
Desempleado	187 051	8 592	5.3	7 498	4.6	1 595	1.0
Vive con							
Padre y Madre	221 563	13 132	7.0	11 086	5.9	3 984	2.1
Sólo padre	16 566	1 390	10.0	1 390	10.0	--	--
Sólo madre	82 400	5 352	9.6	5 352	9.6	--	--
Otro	627 170	15 946	13.1	15 355	12.6	1 194	1.0
Intento suicida							
Con intento	3 006	--	--	--	--	--	--
Sin intento	381 396	38 276	10.0	35 973	9.4	7 577	2.0

*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. Quintana Roo, 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	138 653	11 801	19.2	11 413	18.5	2 514	4.1
Cocaína	85 227	11 389	30.4	11 389	30.4	2 126	5.7
Heroína opio	7 107	700	15.6	700	15.6	--	--
Inhalables	30 375	2 869	21.5	2 869	21.5	1 181	8.9
Alucinógenos	7 016	490	15.9	490	15.9	--	--

*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. Quintana Roo, México, 2008

	Total	
	N	%
Dependencia	5 272	.6
Uso sin dependencia	100 874	10.6
Exposición a drogas sin consumo	165 448	17.5
No consumo	676 105	71.3

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

Intervalos de confianza

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

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

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

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

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

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

Cuadro A30

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

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A31

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

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Cuadro A32

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

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

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Resultados estatales

Cuadro B1

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

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

Fuente: ENA 2008. México

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

Cuadro C1

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los Centros de Tratamiento SISVEA. Quintana Roo, México

Características	Global	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
	N = 2491	n=5	n=153	n=306	n=293	n=573	n=577	n=584
Sexo								
Masculino	93.0	100.0	92.8	90.8	91.5	92.8	93.8	94.2
Femenino	7.0	0.0	7.2	9.2	8.5	7.2	6.2	5.8
Edad								
5 - 9 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10 - 14 años	2.5	0.0	5.2	3.9	1.0	1.4	2.1	3.3
15 - 19 años	15.9	0.0	20.3	12.1	10.6	15.7	16.5	19.0
20 - 24 años	19.7	60.0	9.8	13.1	19.5	21.6	20.8	22.4
25 - 29 años	15.9	0.0	16.3	12.4	18.8	16.1	14.6	17.3
30 - 34 años	13.3	20.0	14.4	18.3	12.6	11.2	14.2	12.0
35 años o más	32.8	20.0	34.0	40.2	37.5	34.0	31.9	26.0
Escolaridad								
Sin escolaridad	9.5	0.0	7.2	6.5	6.9	7.5	14.9	9.6
Primaria	32.6	40.0	42.8	41.2	37.8	30.6	27.0	30.3
Tec. Post-primaria	1.3	0.0	0.7	1.6	1.0	1.9	0.9	1.4
Secundaria	36.1	40.0	36.2	29.4	35.4	42.1	35.9	34.4
Tec. Post-secundaria	2.1	0.0	2.0	1.0	3.1	3.1	1.9	1.4
Bachillerato	14.8	20.0	10.5	17.3	11.3	11.9	14.7	19.0
Licenciatura	3.2	0.0	0.7	2.9	3.8	2.8	3.8	3.6
Posgrado	0.4	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.9	0.3
Estado civil								
Soltero	55.2	80.0	57.2	55.3	49.5	54.1	55.6	57.7
Casado	20.8	0.0	15.1	21.0	27.5	23.6	18.7	18.3
Divorciado	4.0	0.0	5.9	4.0	2.8	4.7	4.9	2.6
Separado	9.2	20.0	11.8	15.7	8.7	5.4	8.8	9.2
Viudo	1.8	0.0	2.0	1.0	1.1	2.6	2.3	1.2
Unión libre	9.1	0.0	7.9	3.0	10.5	9.5	9.7	11.0
Situación laboral								
Estudiante	4.6	0.0	9.6	3.0	5.0	3.4	5.9	3.9
Desempleado	40.6	0.0	42.2	59.8	40.9	38.9	35.2	37.5
Desocupado	10.4	66.7	11.1	7.8	10.7	8.4	12.8	10.8
Trabajo fijo	19.5	0.0	17.8	10.1	16.7	25.0	18.2	21.9
Trabajo ocasional	22.8	33.3	17.0	16.2	24.6	22.3	25.6	24.3
Ama de casa	1.6	0.0	2.2	3.0	1.4	1.4	1.7	0.7
Jubilado	0.6	0.0	0.0	0.0	0.7	0.7	0.5	0.9
Acudió								
En forma voluntaria	62.4	80.0	71.9	74.4	86.9	61.7	53.4	51.0
Por amigos o familia	27.1	20.0	19.6	18.4	11.7	24.1	35.0	36.3
Por indicación legal	6.0	0.0	2.0	3.3	0.3	10.1	8.3	4.8
Por indicación médica	0.6	0.0	0.0	2.3	0.0	0.2	0.7	0.5
Otros	3.9	0.0	6.5	1.6	1.0	3.8	2.6	7.4

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

Cuadro C2.A

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de inicio, SISVEA. Quintana Roo, 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	%		
Sexo																										
Masculino	550	100	162	29.5	211	38.4	34	6.2	54	9.8	2	0.4	82	14.9	0	0.0	1	0.2	1	0.2	0	0.0	2	0.4	1	0.2
Femenino	34	100	5	14.7	13	38.2	0	0.0	4	11.8	0	0.0	12	35.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Edad																										
5 - 9 años	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	19	100	6	31.6	2	10.5	3	15.8	6	31.6	0	0.0	2	10.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15 - 19 años	111	100	44	39.6	23	20.7	9	8.1	5	4.5	0	0.0	28	25.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.8	0	0.0
20 - 24 años	131	100	41	31.3	35	26.7	9	6.9	12	9.2	2	1.5	31	23.7	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
25 - 29 años	101	100	29	28.7	35	34.7	7	6.9	10	9.9	0	0.0	19	18.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0
30 - 34 años	70	100	19	27.1	30	42.9	3	4.3	11	15.7	0	0.0	6	8.6	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	152	100	28	18.4	99	65.1	3	2.0	14	9.2	0	0.0	8	5.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Escolaridad																										
Sin escolaridad	56	100	5	8.9	31	55.4	4	7.1	10	17.9	1	1.8	5	8.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Primaria	177	100	55	31.1	60	33.9	17	9.6	20	11.3	0	0.0	25	14.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Tec. Post-primaria	8	100	0	0.0	4	50.0	0	0.0	1	12.5	0	0.0	3	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Secundaria	201	100	68	33.8	65	32.3	12	6.0	14	7.0	0	0.0	39	19.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.0	1	0.5
Tec. Post-secundaria	8	100	2	25.0	5	62.5	0	0.0	1	12.5	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	111	100	30	27.0	48	43.2	0	0.0	11	9.9	1	0.9	19	17.1	0	0.0	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Licenciatura	21	100	6	28.6	10	47.6	1	4.8	1	4.8	0	0.0	3	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Posgrado	2	100	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Estado civil																										
Soltero	337	100	104	30.9	112	33.2	23	6.8	35	10.4	2	0.6	58	17.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.6	1	0.3
Casado	107	100	26	24.3	50	46.7	3	2.8	14	13.1	0	0.0	14	13.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Divorciado	15	100	0	0.0	12	80.0	0	0.0	2	13.3	0	0.0	1	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Separado	54	100	15	27.8	25	46.3	3	5.6	3	5.6	0	0.0	7	13.0	0	0.0	1	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Viudo	7	100	3	42.9	4	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Unión libre	64	100	19	29.7	21	32.8	5	7.8	4	6.3	0	0.0	14	21.9	0	0.0	0	0.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Situación laboral																										
Estudiante	23	100	7	30.4	5	21.7	2	8.7	4	17.4	0	0.0	4	17.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.3	0	0.0
Desempleado	219	100	68	31.1	83	37.9	13	5.9	12	5.5	0	0.0	42	19.2	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Desocupado	63	100	18	28.6	11	17.5	8	12.7	13	20.6	1	1.6	10	15.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6	1	1.6
Trabajo fijo	128	100	32	25.0	61	47.7	1	0.8	9	7.0	1	0.8	24	18.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Trabajo ocasional	142	100	41	28.9	58	40.8	10	7.0	18	12.7	0	0.0	14	9.9	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Ama de casa	4	100	0	0.0	2	50.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Jubilado	5	100	1	20.0	4	80.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Acudió																										
En forma voluntaria	298	100	86	28.9	112	37.6	15	5.0	41	13.8	1	0.3	41	13.8	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3
Por amigos o familia	212	100	60	28.3	79	37.3	16	7.5	9	4.2	0	0.0	46	21.7	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	0	0.0
Por indicación legal	28	100	5	17.9	14	50.0	3	10.7	1	3.6	1	3.6	3	10.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.6	0	0.0
Por indicación médica	3	100	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Otros	43	100	14	32.6	19	44.2	0	0.0	7	16.3	0	0.0	3	7.0	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

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

Características	Global		Mariguana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal		Rohypnol		Refractil		D. Médicas**D. lícitas***			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frecuencia actual																										
Diario	340	100	101	29.7	107	31.5	25	7.4	40	11.8	2	0.6	62	18.2	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3
2 - 3 veces por semana	66	100	21	31.8	30	45.5	1	1.5	7	10.6	0	0.0	7	10.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1 vez por semana	101	100	26	25.7	49	48.5	5	5.0	6	5.9	0	0.0	14	13.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0	0	0.0
1 - 3 veces por mes	76	100	19	25.0	38	50.0	3	3.9	5	6.6	0	0.0	10	13.2	0	0.0	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1-11 veces al año	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
Edad de inicio																										
9 años o menos	21	100	6	28.6	5	23.8	7	33.3	2	9.5	0	0.0	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	266	100	94	35.3	80	30.1	19	7.1	44	16.5	1	0.4	25	9.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.8	1	0.4
15 - 19 años	232	100	60	25.9	111	47.8	6	2.6	10	4.3	1	0.4	43	18.5	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
20 - 24 años	38	100	4	10.5	15	39.5	1	2.6	2	5.3	0	0.0	15	39.5	0	0.0	1	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
25 - 29 años	11	100	2	18.2	2	18.2	1	9.1	0	0.0	0	0.0	6	54.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 34 años	2	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	14	100	1	7.1	11	78.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

* Cocaína. Basuco. Crack

** Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

*** Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de tratamiento no gubernamentales 2007

Cuadro C3.A

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

Características	Global		Mariguana		Alcohol		Inhalables		Tabaco		Tranq.		Cocaína *		Heroína		Cristal		Rohypnol		Refractil		D. Médicas**D. lícitas***			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sexo																										
Masculino	550	100	46	8.4	116	21.1	10	1.8	7	1.3	3	0.5	361	65.6	2	0.4	4	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0
Femenino	34	100	6	17.6	5	14.7	0	0.0	1	2.9	0	0.0	20	58.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	5.9	0	0.0
Edad																										
5 - 9 años	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	19	100	3	15.8	1	5.3	1	5.3	0	0.0	0	0.0	14	73.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15 - 19 años	111	100	11	9.9	5	4v.5	1	0.9	3	2.7	0	0.0	91	82.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
20 - 24 años	131	100	17	13.0	3	2.3	4	3.1	3	2.3	1	0.8	101	77.1	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0
25 - 29 años	101	100	6	5.9	15	14.9	1	1.0	0	0.0	0	0.0	78	77.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.0	0	0.0
30 - 34 años	70	100	3	4.3	18	25.7	1	1.4	0	0.0	0	0.0	45	64.3	0	0.0	3	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35 años o más	152	100	12	7.9	79	52.0	2	1.3	2	1.3	2	1.3	52	34.2	2	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0
Escolaridad																										
Sin escolaridad	56	100	3	5.4	33	58.9	3	5.4	0	0.0	1	1.8	16	28.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Primaria	177	100	20	11.3	41	23.2	2	1.1	4	2.3	0	0.0	109	61.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0
Tec. Post-primaria	8	100	0	0.0	3	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	50.0	0	0.0	1	12.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Secundaria	201	100	14	7.0	19	9.5	4	2.0	4	2.0	0	0.0	159	79.1	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Tec. Post-secundaria	8	100	0	0.0	4	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bachillerato	111	100	14	12.6	15	13.5	1	0.9	0	0.0	1	0.9	76	68.5	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	2	1.8	0	0.0
Licenciatura	21	100	1	4.8	5	23.8	0	0.0	0	0.0	1	4.8	12	57.1	0	0.0	2	9.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Posgrado	2	100	0	0.0	1	50.0	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
Estado civil																										
Soltero	337	100	30	8.9	59	17.5	8	2.4	6	1.8	1	0.3	229	68.0	0	0.0	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0
Casado	107	100	4	3.7	25	23.4	1	0.9	1	0.9	2	1.9	74	69.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Divorciado	15	100	0	0.0	6	40.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0	7	46.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0
Separado	54	100	7	13.0	16	29.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	29	53.7	1	1.9	1	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Viudo	7	100	3	42.9	3	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Unión libre	64	100	8	12.5	12	18.8	1	1.6	0	0.0	0	0.0	41	64.1	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.6	0	0.0
Situación laboral																										
Estudiante	23	100	5	21.7	1	4.3	1	4.3	0	0.0	0	0.0	15	65.2	0	0.0	1	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Desempleado	219	100	20	9.1	32	14.6	4	1.8	0	0.0	0	0.0	157	71.7	1	0.5	3	1.4	0	0.0	0	0.0	2	0.9	0	0.0
Desocupado	63	100	5	7.9	9	14.3	2	3.2	0	0.0	1	1.6	45	71.4	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Trabajo fijo	128	100	12	9.4	30	23.4	0	0.0	1	0.8	1	0.8	83	64.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0
Trabajo ocasional	142	100	10	7.0	43	30.3	3	2.1	6	4.2	1	0.7	79	55.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Ama de casa	4	100	0	0.0	2	50.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Jubilado	5	100	0	0.0	4	80.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Acudió																										
En forma voluntaria	298	100	27	9.1	54	18.1	6	2.0	5	1.7	2	0.7	198	66.4	2	0.7	3	1.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0
Por amigos o familia	212	100	18	8.5	39	18.4	3	1.4	2	0.9	0	0.0	148	69.8	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0
Por indicación legal	28	100	0	0.0	11	39.3	1	3.6	1	3.6	1	3.6	14	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Por indicación médica	3	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0
Otros	43	100	7	16.3	17	39.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	19	44.2	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

Cuadro C3.B

Perfil sociodemográfico de la población global que acude a los centros de tratamiento no gubernamentales según droga de impacto, SISVEA. Quintana Roo, 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	%				
Frecuencia actual																												
Diario	479	100	46	9.6	96	20.0	8	1.7	6	1.3	3	0.6	313	65.3	2	0.4	2	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.6	0	0.0
2 - 3 veces por semana	46	100	0	0.0	10	21.7	0	0.0	2	4.3	0	0.0	34	73.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1 vez por semana	31	100	5	16.1	8	25.8	2	6.5	0	0.0	0	0.0	16	51.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1 - 3 veces por mes	27	100	1	3.7	7	25.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18	66.7	0	0.0	1	3.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
1 - 11 veces al año	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Edad de inicio																												
5 - 9 años	21	100	1	4.8	2	9.5	2	9.5	0	0.0	0	0.0	16	76.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10 - 14 años	266	100	27	10.2	44	16.5	3	1.1	5	1.9	0	0.0	182	68.4	2	0.8	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.8	0	0.0
15 - 19 años	232	100	21	9.1	53	22.8	3	1.3	2	0.9	3	1.3	148	63.8	0	0.0	2	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
20 - 24 años	38	100	3	7.9	10	26.3	1	2.6	1	2.6	0	0.0	21	55.3	0	0.0	1	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.6	0	0.0
25 - 29 años	11	100	0	0.0	1	9.1	1	9.1	0	0.0	0	0.0	9	81.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
30 - 34 años	2	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	100.0	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	14	100	0	0.0	11	78.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	21.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Droga de inicio																												
Alcohol	224	100	16	7.1	98	43.8	2	0.9	1	0.4	1	0.4	104	46.4	0	0.0	2	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Marihuana	167	100	24	14.4	8	4.8	2	1.2	0	0.0	1	0.6	130	77.8	1	0.6	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Inhalables	34	100	1	2.9	2	5.9	5	14.7	0	0.0	0	0.0	25	73.5	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Alucinógenos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Heroína	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Opio-Morfina y deriv.	1	100	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cocaína	42	100	2	4.8	1	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	37	88.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	4.8	0	0.0
Tranquilizantes	2	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Barbitúricos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Anfetaminas	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Anticolinérgicos	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Tabaco	58	100	6	10.3	10	17.2	0	0.0	7	12.1	0	0.0	34	58.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.7	0	0.0
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	0	0.0
Otros Psicotrópicos	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Basuco o pasta base	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cristal	1	100	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	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Flunitrazepan (Rohypnol)	1	100	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Crack	52	100	2	3.8	2	3.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	48	92.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Refractil Ofteno	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

* Cocaína. Basuco. Crack

** Barbitúricos. Anticolinérgicos. Antidepresivos. Morfina

*** Alucinógenos. Otros psicotrópicos

Fuente: SISVEA. Centros de Tratamiento No Gubernamentales 2007

Cuadro C4

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

Características	Global	Mariguana	Inhalables	Alcohol	Cocaína	Tabaco
	n=75	n=22	n=2	n=5	n=14	n=1
	n=	n=	n=	n=	n=	n=
Sexo						
Masculino	84.0	95.5	100.0	80.0	78.6	100.0
Femenino	16.0	4.5	0.0	20.0	21.4	0.0
Edad						
5 - 9 Años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10 - 14 Años	16.4	9.1	50.0	25.0	15.4	0.0
15 - 18 Años	83.6	90.9	50.0	75.0	84.6	100.0
Escolaridad						
Primaria	50.7	68.2	50.0	60.0	57.1	0.0
Secundaria	46.7	31.8	50.0	40.0	42.9	100.0
Prepa	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Licenciatura o Posgrado	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No Estudio	2.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ocupación						
Estudiante	30.7	31.8	50.0	40.0	21.4	0.0
Empleado	32.0	50.0	0.0	0.0	21.4	0.0
Subempleado	13.3	4.5	50.0	20.0	21.4	0.0
Hogar	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ninguna	24.0	13.6	0.0	40.0	35.7	100.0
Usa tatuajes						
Sí	18.7	9.1	100.0	40.0	42.9	0.0
No	81.3	90.9	0.0	60.0	57.1	100.0
Ha pertenecido a una banda						
Sí	22.7	18.2	0.0	40.0	57.1	0.0
No	77.3	81.8	100.0	60.0	42.9	100.0
Infracción bajo intoxicación						
Sí	2.7	4.5	0.0	0.0	7.1	0.0
No	97.3	95.5	100.0	100.0	92.9	100.0
Tipo de infracción						
Robo	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Violación	13.3	4.5	0.0	40.0	21.4	100.0
Homicidio	2.7	4.5	0.0	0.0	0.0	0.0
Lesiones a terceros	8.0	9.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Daños en propiedad ajena	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Secuestro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Delitos contra la salud	14.7	18.2	0.0	0.0	21.4	0.0
Consumo de drogas	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Portación de arma	14.7	36.4	0.0	0.0	14.3	0.0
Otros	1.3	4.5	0.0	0.0	7.1	0.0
Lugar de la infracción						
Vía pública	77.3	72.7	50.0	20.0	78.6	0.0
Hogar	10.7	4.5	50.0	60.0	21.4	0.0
Trabajo	1.3	0.0	0.0	20.0	0.0	100.0
Escuela	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Aeropuerto internacional (Aduana)	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Lugar de recreo	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro	8.0	22.7	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: SISVEA, Consejo Tutelar de Menores, 2007

Cuadro C5

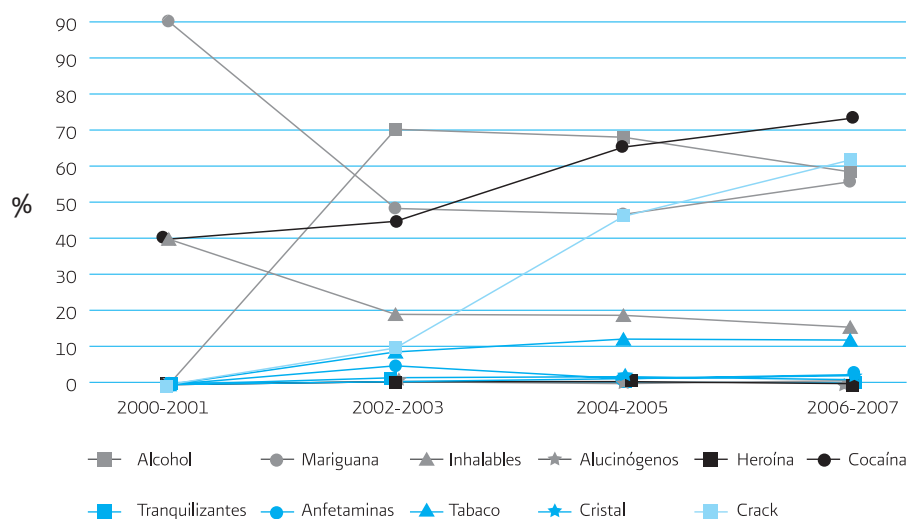
Mortalidad por causas múltiples al consumo de sustancias psicoactivas. Quintana Roo, México, 2006

CIE	No de Muertes	Tasa por un millón de hab.
10a Rev. Causa		
F10 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol.	86	76.112
F11 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de opiáceos.	0	0
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.	1	0.885
F16 Trastornos mentales y del comportamientos debido al uso de alucinógenos.	0	0
F17 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco.	15	13.275
F18 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles.	1	0.885
F19 Trastornos mentales y del comportamiento debidos y al uso de otras sustancias psicoactivas.	1	0.885
K70 Enfermedad alcohólica del hígado	55	48.676
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 clasificados 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 clasificados 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. Quintana Roo, México



Cuadro C8

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

Droga inicio	Año						
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Alcohol	0.0	53.6	53.3	54.3	47.3	36.6	38.4
Mariguana	100.0	30.7	24.5	19.1	21.1	29.3	28.6
Inhalables	0.0	5.2	6.9	6.1	5.6	7.5	5.8
Alucin	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Heroína	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Cocaína	0.0	5.2	6.5	7.8	7.0	7.8	7.2
Tranq	0.0	0.0	0.3	0.0	0.5	0.7	0.3
Anfeta	0.0	0.0	1.0	0.7	0.0	0.3	0.2
Tabaco	0.0	5.2	4.2	4.8	8.2	7.5	9.9
Cristal	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
Crack	0.0	0.0	1.3	6.5	9.9	9.7	8.
Refractil	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
Opio/morf	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
Barbitu	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0
Anticoli	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Antidepre	0.0	0.0	1.6	0.3	0.0	0.0	0.0
Otros	0.0	0.0	0.3	0.0	0.3	0.5	0.2
Basuco	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Rohypnol	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2

Cuadro C9

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

Droga impacto	Año						
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Alcohol	0.0	44.4	46.7	44.0	30.5	26.2	20.7
Mariguana	50.0	17.0	11.4	6.1	5.4	8.1	8.9
Inhalables	0.0	6.5	7.8	4.1	3.0	1.2	1.7
Alucin	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Heroína	0.0	0.0	0.3	0.0	0.2	0.5	0.3
Cocaína	0.0	19.6	23.2	18.4	12.6	7.8	11.0
Tranq	0.0	0.0	1.0	0.3	0.5	0.5	0.5
Anfeta	0.0	0.0	0.7	0.3	0.0	0.2	0.2
Tabaco	0.0	0.7	0.7	0.3	0.3	1.4	1.4
Cristal	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.3	0.7
Crack	0.0	9.2	6.5	24.6	47.1	52.9	53.8
Refractil	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Opio/morf	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3
Barbitu	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
Antidepre	0.0	0.0	1.6	0.3	0.0	0.0	0.0
Otros	50.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.5	0.0
Basuco	0.0	2.6	0.0	0.7	0.0	0.3	0.5
Rohypnol	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0

Encuesta Nacional de Adicciones 2008
Resultados por entidad federativa, Quintana Roo

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.

