

# TENDENCIAS Y USO DE COCAÍNA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LA CIUDAD DE MÉXICO. SISTEMA DE REPORTE DE INFORMACIÓN EN DROGAS

Arturo Ortiz\*, Alejandra Soriano\*, Jorge Galván\*, Denize Meza\*

## SUMMARY

### Introduction and antecedents

The Information Reporting System on Drugs (IRSD) provides since 1986 an updated overview of the main trends and characteristics of drug use in Mexico City. It identifies the changes in patterns of use and provides information useful to estimate its future path. It is supported by the main health and justice agencies. Up to this date, it has carried out 34 evaluations and its data base includes 16377 cases.

Research on illicit drug use among adolescents and young adults started in our country during the 1970's; in those days, the level of cocaine use was low. Nevertheless, its use has been increasing gradually.

Up to this date, different research reports indicate that cocaine, marihuana and solvent-inhalants are the most used illicit substances, especially among adolescents and young adults.

Based on a 2003 high school survey carried out in the Distrito Federal, the latest research results indicate that marihuana is the most used substance (7.2%), followed by solvent-inhalants (4.6%), tranquilizers (4.5%) and cocaine (4.0%).

Results of the most recent household survey carried out in 2002 indicate that 215,634 adolescents, between 12 and 17 years old, have ever used drugs. Excluding alcohol and tobacco, the first ever used drug in this group is marihuana, followed by solvent-inhalants and cocaine.

As it can be observed, these results highlight that cocaine use is an issue and a matter of concern due to its pharmacological characteristics, psychological and social implications, and also because it affects adolescents and young adults who conform the main population group of the country.

### Objective

This paper presents results of the Information Reporting System on Drugs, which describe the trends of cocaine use for 1987-2003 among users between 15 and 24 years old in Mexico City. It also describes the results of the evaluation carried out by the IRSD in June 2003 which include the sociodemographic characteristics of users, pattern of use, associated problems and slang words used to refer to this substance, according to the reports of the evaluated cases.

### Material and method

*Instrument.* The data collection instrument was the questionnaire "Informe Individual sobre Consumo de Drogas" (Individual Report on Drug Use). It gathers information about the sociodemographic characteristics of users, the most used substances, their patterns of use, the new substances being used or the substances not being used anymore, the perception of the user about the problems associated to the drug use before and after the drug use life has started, among other variables.

This instrument is applied through an interview to individuals attending the participating agencies during the admission procedure.

Evaluations are carried out twice a year, during June and November. The cases are obtained from all the individuals attending the participating agencies during the evaluation periods, and who identify themselves as ever having used any substance without a prescription, and with the purpose of getting intoxicated; this is the case definition.

Since the beginning of the IRSD, the instrument, case definition, data processing and analysis procedures have remain similar in order to make comparisons.

Until June 2003, the IRSD carried out 34 evaluations and the data base includes 16377 cases.

### Results

*Cocaine use trends:* From 1987 to 2003, 9,120 cocaine cases were identified in the level "ever used". They are between 15 and 24 years old and represent 55.6% of the total population of drug users identified during such period. The use of cocaine has been increasing in this group: in 1987 there were 3.1 cocaine users out of every 100 drug users in general; in 1992, this proportion increased to 9.0%. From this date, the level of use gradually increases, reaching 74.3% in November 1998; this is the highest level recorded. From this date up to 2003, cocaine use has maintained the highest level of use of all drugs, and its level of use has remained stable.

Evaluation number 34, carried out in June 2003, studied 770 cases of drug users; 533 of them reported having ever used cocaine. From this group, 293 cases (55%) are between 15 and 24 years old.

*Sociodemographic characteristics:* 89.7% of the cocaine users were male, 58.7% were between 15 and 19 years old and 41.3% were

\*Investigadores de tiempo completo. Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente. Calzada México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, 14370, México D.F.  
Recibido: 12 de noviembre de 2004. Aceptado: 10 de diciembre de 2004.

between 20 and 24; 81.7% were single, 61.9% belonged to the middle socioeconomic level; 45.3% completed high school. Occupational status includes both employed, 31.4%, and unemployed cases, 29.5%.

*Pattern of use:* 64% of the cocaine users started this behavior between 15 and 19 years old. 39.4% of the cocaine users are "light" users. The most frequent type of user follows a pattern of use between 1 to 5 times a month. 20.8% are "heavy" users: they use cocaine more than 20 times a month.

Most used drugs, besides alcohol and tobacco, were marijuana: 60.1%; solvent-inhalants: 39.9%; and sedative-tranquilizers: 15%.

*Gender differences:* Men and women have similar preferences regarding substance use. Nevertheless, women have higher levels of use for almost all the substances studied.

*Associated problems:* The users perceive problems associated to the onset of their drug use life, and also they perceive problems once this has started. Family problems are the most frequently reported ones, increasing in frequency after drug use behavior has settled. Excluding social problems, all the other problems also increase after the onset of the drug use life.

*Slang words:* Names used in the subculture of cocaine use to designate this substance, reported in this evaluation were: "cocaine", "crack", "piedra", "cocaína piedra", "cocaína polvo", "blanca", "bote", "coca", and "inhalada".

## Conclusions

As it has been indicated, IRSD provides twice a year an updated diagnosis of drug use in Mexico City.

Results indicate that during the period 1987-2003 cocaine use has three moments. The first one goes until 1992 and is characterized by a low level of use, below marijuana and solvent-inhalants; from there till 1998, its level reached the highest peak: 74 cocaine users out of every 100 drug users in general, with marijuana and cocaine occupying the second and third places. From this date to 2003, cocaine has remained stable in the first place.

The highest risk groups are adolescents and young adults, and this is true for the onset of use as well as for the chronic use.

This substance is a matter of concern due to its emotional and physical effects, but also because there are no indicators suggesting that the level of use will decrease.

The problem of cocaine use indicates the need of prevention programs starting during childhood and with a long-term vision. The goal should be to promote the development of social support networks to counteract the influence of drug use in general, as well as to promote healthy lifestyles non compatible with drugs.

**Key words:** Drugs, cocaine, trend, information system, adolescents, young adults.

## RESUMEN

### Introducción y antecedentes

El Sistema de Reporte de Información en Drogas (SRID) proporciona desde 1986 un panorama permanentemente actualizado de las principales características y tendencias del consumo de drogas, detecta oportunamente los cambios ocurridos en el mismo y estima la trayectoria del problema en la Ciudad de México, con el apoyo de las principales instituciones de salud y de procuración de justicia. A la fecha se han realizado 34 evaluaciones que integran una base de datos de 16,377 casos.

Diferentes investigaciones reportan que la cocaína, la marihuana, y los inhalables están consideradas como las sustancias de mayor consumo, especialmente entre los adolescentes y jóvenes.

La encuesta en población escolar de 2003 reporta que la marihuana es la droga de mayor consumo (7.2%), seguida por los inhalables (4.6%), los tranquilizantes (4.5%) y la cocaína (4%). La encuesta en hogares del 2002 indica que 215,634 adolescentes entre 12 y 17 años han usado drogas. Exceptuando el alcohol y el tabaco, la primera droga de uso en este grupo es la marihuana, seguida de los inhalables y la cocaína.

## Objetivo

Presentar las tendencias del uso de cocaína de 1987 a 2003, así como las características sociodemográficas, el patrón de uso, los problemas asociados y nombres populares reportados por los usuarios de cocaína entre 15 y 24 años de edad, captados por el SRID en la evaluación realizada en junio del 2003.

## Material y método

*Instrumento:* Cédula "Informe Individual sobre Consumo de Drogas" que recoge información sobre los principales indicadores que describen el fenómeno. Se aplica en los meses de junio y noviembre a todas las personas que ingresan a las instituciones participantes y que reconocen haber consumido alguna sustancia al menos alguna vez en la vida con el propósito de intoxicarse.

*Muestra:* para el análisis de tendencia, 9,120 casos usuarios de cocaína "alguna vez" entre 15 y 24 años de edad, identificados en el periodo de 1987 a 2003, que representan 55.6% de los usuarios de todas las sustancias.

Para el análisis de características y patrón de uso, 293 casos de usuarios de cocaína entre 15 y 24 años de edad, seleccionados de la evaluación de junio del 2003, que representan 55% de todos los usuarios de esta sustancia.

## Resultados

*Tendencias del uso de cocaína.* Hay un incremento de 1% a 9% entre 1987 y 1992. La tendencia en noviembre de 1998 alcanza el nivel de consumo más alto: 74.3%. De 1999 a 2003, el consumo se mantiene elevado y relativamente estable.

*Características sociodemográficas.* En la evaluación de junio de 2003, 89.7% son hombres; 58.7% tiene entre 15 y 19 años de edad y 41.3% entre 20 y 24 años; 81.7% son solteros, 61.9% de estrato socioeconómico medio, 45.3% con escolaridad de secundaria, 31.4% empleados y sin ocupación.

*Patrón de consumo.* 64% inició entre los 15 y 19 años. Los tipos de usuarios más frecuentes fueron: "leve": 39% y "alto": 21%. Las otras drogas más consumidas excluyendo alcohol y tabaco fueron marihuana: 60.1%, inhalables: 39.9% y sedantes-tranquilizantes con el 15%. Las diferencias por sexo muestran que las mujeres emplean en mayor proporción casi todas las sustancias.

*Problemas asociados antes y después de iniciar el consumo de cualquier droga.* Los problemas familiares son los más reportados antes del inicio y se incrementan después. Exceptuando los de tipo social, todos los problemas se incrementan una vez que se inició el consumo.

*Menciones.* Los términos identificados fueron: "cocaína", "crack", "piedra", "cocaína piedra", "cocaína polvo", "blanca", "bote", "coca" e "inhalada".

## Conclusiones

El mayor número de usuarios de cocaína son adolescentes. Es preocupante que esta sustancia tenga un nivel de consumo tan

alto por sus efectos emocionales, físicos y porque no se observan indicadores que sugieran decremento del consumo. La prevención tiene que dirigirse a la población infantil, ser constante a fin de conformar una red social de apoyo para adolescentes y jóvenes en riesgo.

**Palabras clave:** Drogas, cocaína, tendencia, sistema de información, adolescentes, jóvenes.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas es un comportamiento humano que adquiere especial importancia en la adolescencia y en la juventud: la persona busca nuevas experiencias sensoriales y emocionales que, junto a factores familiares y sociales, la hacen vulnerable al consumo (4, 6, 8).

El uso indebido de sustancias ilícitas entre adolescentes y jóvenes constituye un problema de salud pública. Conocer las características aporta información fundamental para prevenir el aumento del problema en los próximos años.

En nuestro país la investigación sobre el consumo de drogas se inicia en la década de 1970, con diversas metodologías como las encuestas en escuelas y hogares. En la década de 1980 se pone en marcha el Sistema de Reporte de Información en Drogas (SRID), de donde se deriva el presente trabajo. La información proveniente de estas fuentes ofrece un diagnóstico del consumo de drogas en diferentes grupos poblacionales.

El SRID, proporciona desde 1986 un panorama actualizado de las principales características y tendencias del consumo de drogas, detecta los cambios ocurridos y estima la trayectoria del problema en la Ciudad de México. Se apoya en información proveniente de las principales instituciones de salud y de procuración de justicia que, por la naturaleza de sus actividades, captan a personas que se identifican solas como usuarios de drogas (5, 9, 13). A la fecha se han realizado 34 evaluaciones que integran una base de datos de 16,377 casos.

## ANTECEDENTES

Durante la década de 1970, el consumo de cocaína en México no era considerado un problema de salud pública debido a que sus índices de prevalencia de consumo eran menores a 1%. Su uso se restringía a grupos de población adulta y de nivel socioeconómico alto (7). Empero, para finales de la década de 1990, se observa que la cocaína ocupa el segundo lugar de consumo entre las drogas ilegales, tanto entre población general del país como entre la estudiantil de enseñanza media y media superior (13).

En 2003, la cocaína ocupa el tercer lugar de consumo en esta población (14) y su consumo se extiende hacia el grupo de población más vulnerable: los adolescentes y jóvenes (1).

Con la finalidad de dar un marco de referencia para las tendencias de uso de cocaína entre adolescentes y jóvenes a partir de los resultados del SRID, a continuación se describen los resultados de otras metodologías.

La Encuesta Nacional de Adicciones de 2002 destaca que, en todo el país, 215,634 adolescentes entre los 12 y 17 años han usado drogas; la edad de inicio es a los 14 años. La primera droga de uso, sin considerar el alcohol ni el tabaco, es la marihuana, seguida de los inhalables y, en tercer lugar, la cocaína. En el análisis por sexo, se observa que entre los adolescentes varones la marihuana (2.07%) ocupa el primer lugar, y los inhalables (0.43%) el segundo, seguidos por la cocaína y los estimulantes (0.36 y 0.17%), en tanto que los alucinógenos ocupan el último lugar. En la mujeres, la marihuana ocupa el primer lugar (0.19%), seguida por la cocaína y los estimulantes (0.08% c/u), y los inhalables (0.7%).

La información recopilada por la más reciente encuesta realizada en población escolar de enseñanza media y media superior del Distrito Federal da cuenta de que las sustancias de mayor consumo entre los adolescentes son la marihuana (7.2%), a la que sigue el consumo de inhalables (4.6%), tranquilizantes (4.5%) y cocaína (4%). El análisis por sexo muestra que las drogas de mayor consumo entre las mujeres son los tranquilizantes (5.3%), seguidos por la marihuana (4.8%), los inhalables (3.8%) y las anfetaminas (3.5%). Para los hombres, en tanto, el orden es marihuana (9.6%), inhalables (5.4%), cocaína (5.3%), anfetaminas y tranquilizantes (3.8% para ambos). Asimismo, destaca el porcentaje de adolescentes hombres que han probado alguna vez *crack*, que es de 2.8% (18). De 1976 a 1986, la tendencia de consumo de cocaína se mantiene en un porcentaje menor a 1%, se incrementa ligeramente en el periodo de 1989 a 1993, y a partir de 1997 el consumo aumenta 2.5 veces (14).

En los Centros de Integración Juvenil, de 4,676 casos que ingresaron a tratamiento en 2002, 30.5% reportó tener entre 15 y 19 años de edad, y 21.8% entre 20 y 24 años. En ambos grupos, 51.8% es de estrato socioeconómico medio bajo. Las principales drogas de inicio, exceptuando alcohol y tabaco, son la marihuana (10.7%), los inhalables (10.1%) y la cocaína (6.2%). La edad de inicio de la mayoría de los pacientes se ubica entre los 10 y 14 años (43.7%) y los 15 y 19 años (42.8%) (2).

Como puede observarse, por su índice de consumo, la cocaína se ubica entre las tres drogas ilícitas utilizadas más frecuentemente por este grupo.

## OBJETIVO

A partir de los datos anteriores, el objetivo de este trabajo es presentar las tendencias del uso de cocaína de 1987 a 2003, así como las características sociodemográficas, el patrón de uso, los problemas asociados y los nombres populares reportados por los usuarios de cocaína, entre 15 y 24 años de edad, captados por el SRID en la evaluación realizada en junio del 2003.

## MATERIAL Y MÉTODO

*Instrumento:* La Cédula “Informe Individual sobre Consumo de Drogas” recoge información sobre los principales indicadores usados para describir el fenómeno, propuestos por las instituciones participantes, la sugerencia de investigación mexicana sobre el tema, los indicadores propuestos por la Organización Mundial de la Salud y los que emplean otros países en que operan sistemas similares (14). Se aplica en los meses de junio y noviembre a todas las personas que ingresan a las instituciones de salud y procuración de justicia participantes y que reconocen haber consumido alguna sustancia al menos alguna vez en la vida con el propósito de intoxicarse; éste es el criterio de caso. Se incluyen sustancias médicas y no médicas, y se considera el uso “fuera de prescripción” cuando la persona ha alterado la indicación del médico en dosis, frecuencia o tiempo de administración. Se excluyen los casos que únicamente consumen alcohol y tabaco.

*Muestra:* La tendencia se obtuvo de 9,120 casos usuarios de cocaína “Alguna vez”, de entre 15 y 24 años de edad, captados por el SRID de 1987 a 2003, que representan 55.6% de los usuarios de todas las sustancias.

Las características sociodemográficas, el patrón de uso, los problemas asociados y las menciones se obtuvieron de 293 casos de usuarios de cocaína de entre 15 y 24 años de edad, captados en junio del 2003, que representan 55% de todos los usuarios de esta sustancia.

Cada evaluación constituye un diagnóstico del problema en el momento en que se realiza. A mediano y largo plazos, las evaluaciones acumuladas integran una serie de tiempo cuyo análisis muestra las tendencias y evolución del fenómeno (5, 9, 10, 11).

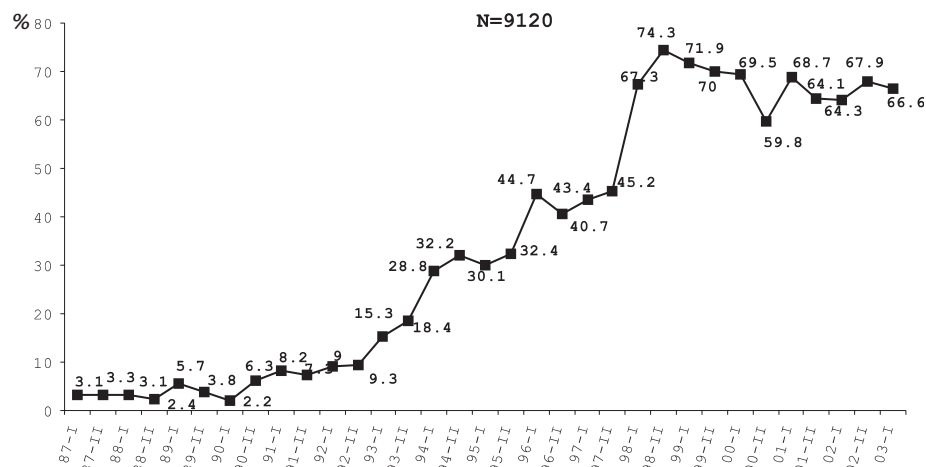
## RESULTADOS

Para dar un contexto a los resultados de la evaluación de junio de 2003, se presenta en primer término la *tendencia del uso de cocaína*: En 1987, la proporción fue de tres usuarios de cocaína de entre 15 y 24 años por cada 100 usuarios de esta sustancia entre los márgenes de edad de 11 a 65 años. En 1992, esta proporción llega a 9%. A partir de 1993 se incrementa significativamente y en 1998 alcanza el consumo más alto: 74 usuarios por cada 100. De 1999 hasta 2003, el consumo se ha mantenido elevado y relativamente estable (gráfica 1).

*Características sociodemográficas de los usuarios.* En la evaluación de junio de 2003, 89.7% son hombres; 58.7% tiene entre 15 y 19 años, y 41.3% tiene entre 20 y 24. El 81.7% son solteros, 61.9% pertenecen al estrato socioeconómico medio, 45.3% poseen una escolaridad de secundaria, 31.4% tiene ocupación de empleado y 29.6% no tiene ocupación (gráfica 2).

*Patrón de consumo.* La edad de inicio en el consumo de cocaína es entre los 15 y 19 años en 64% de los casos. El tipo de usuario más frecuente es el “leve”: 39.4%, y 20.8% tiene un consumo “alto”, seguido por el ocasional: 16.0%, experimental y moderado, con 10% c/u.

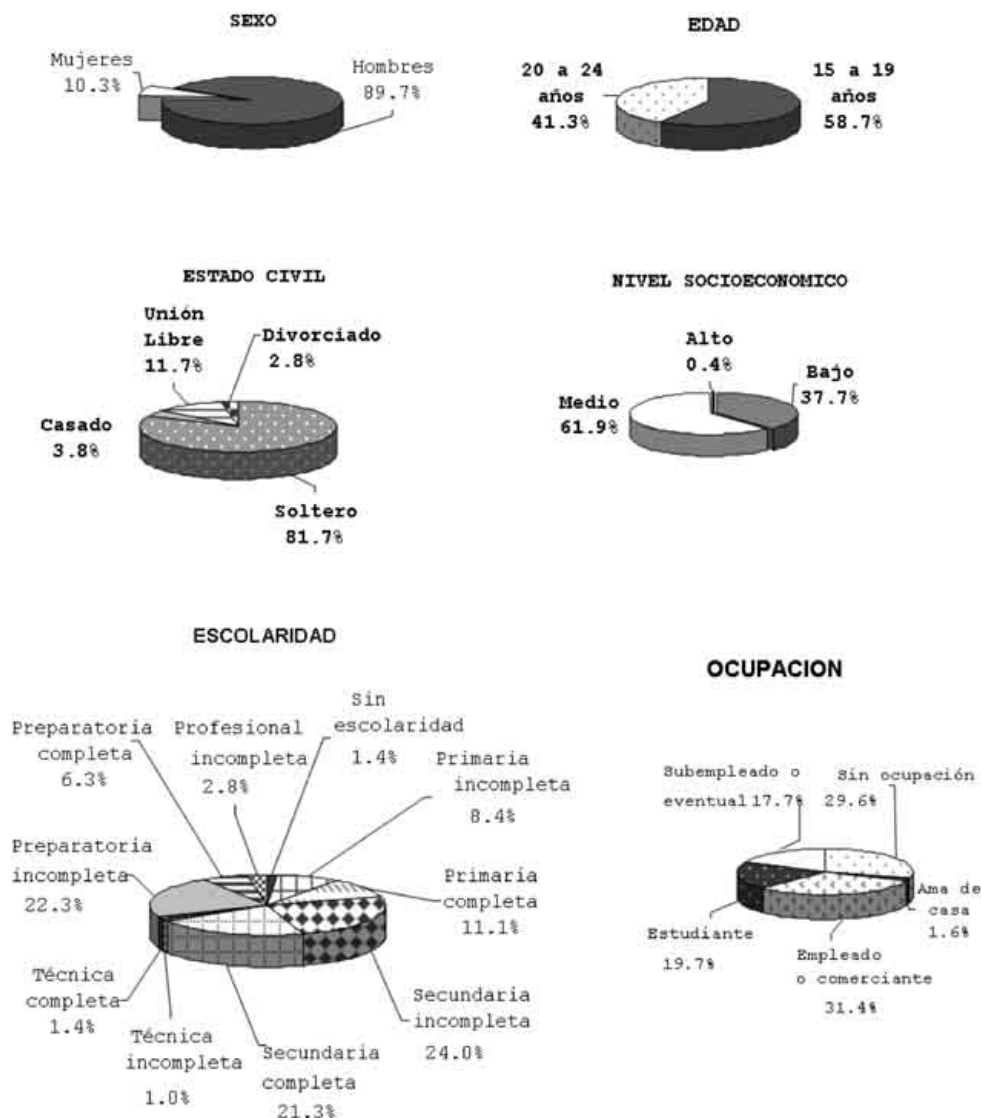
Gráfica 1. Tendencia de uso de cocaína alguna vez en la vida 1987-2003. Usuarios de 15 a 24 años N=9120.



Ortiz A., Soriano A., Galván J, Meza D. Junio 2003. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el área metropolitana No. 34. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.



Gráfica. 2. Características sociodemográficas de usuarios de cocaína de 15 a 24 años. N = 293. Porcentaje calculado ajustando las respuestas omitidas.



Ortiz A., Soriano A., Galván J, Meza D. Junio del 2003. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el área metropolitana No. 34. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

Las otras drogas más consumidas, excluyendo alcohol y tabaco, fueron la mariguana: 60.1%, en segundo lugar los inhalables: 39.9%, y en tercero los sedantes-tranquilizantes con 15% (gráfica 3). Las diferencias por sexo en el uso de otras drogas muestran que, en comparación con los hombres, las mujeres usan en mayor proporción todas las sustancias (gráfica 4).

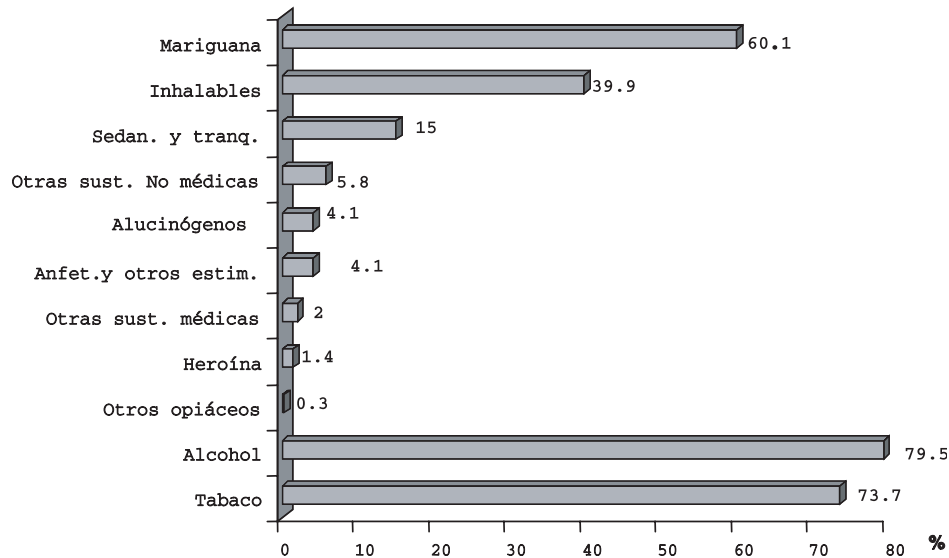
*Problemas asociados antes y después de iniciar el consumo de cualquier droga.* En general, los problemas familiares son los reportados más frecuentemente como presentes antes de iniciar el consumo y se incrementan una vez que éste se ha instaurado. Lo mismo sucede con los problemas de tipo psicológico, académico y nervioso. Exceptuando los de tipo social, todos los problemas muestran un incremento después de que se inició el consumo. (gráfica 5).

*Menciones.* El lenguaje para designar las actividades y los objetos relacionados con el uso es un mecanismo que promueve la identidad de los usuarios. El número de menciones en esta evaluación son: “cocaína”, 136; “crack”, 53; “piedra”, 16; “cocaína piedra”, 5; “cocaína polvo”, 2; “blanca”, “bote”, “coca” e “inhalada”, 1 cada una.

## DISCUSIÓN

La tendencia del uso de cocaína entre los adolescentes y jóvenes en el periodo 1987-2003 presenta tres momentos: 1. De 1987 a 1992, la proporción de uso baja. 2. De 1993 a 1998, se incrementa ocho veces en seis años: 74 usuarios por cada 100. 3. De 1999 a 2003,

Gráfica. 3. Drogas consumidas. Usuarios de cocaína de 15 a 24 años\* N\*\* = 293.

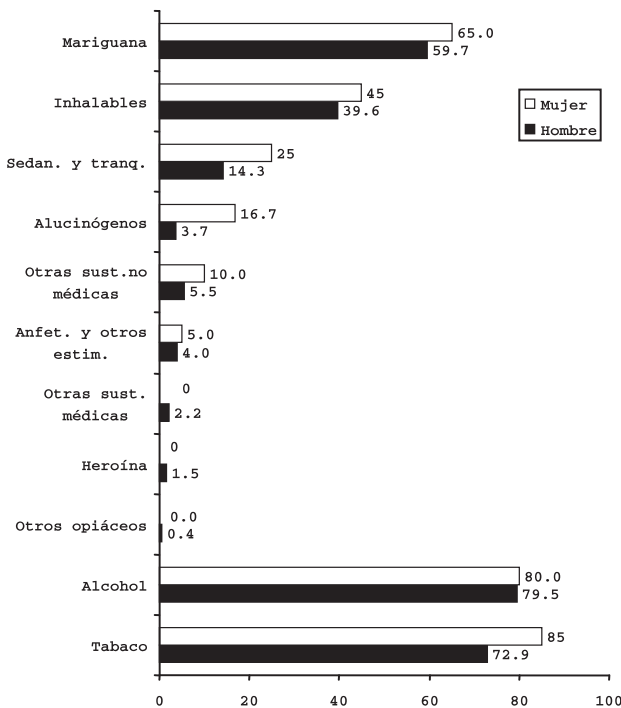


\*Porcentaje calculado respecto a la muestra de adolescentes entre 15 y 24 años (N).

\*\* Porcentaje calculado respecto al número de casos (f) de cada tipo de sustancia. Ortiz A., Soriano A., Galván J., Meza D. Junio de 2003. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el área metropolitana No. 34. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

se mantiene alto: de 60 a 70 usuarios por cada 100. Esto indica que es importante desarrollar medidas de prevención que deben empezar por aplicarse entre la

Gráfica. 4. Diferencias por sexo en el uso de sustancias. Usuarios de cocaína de 15 a 24 años\*.



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

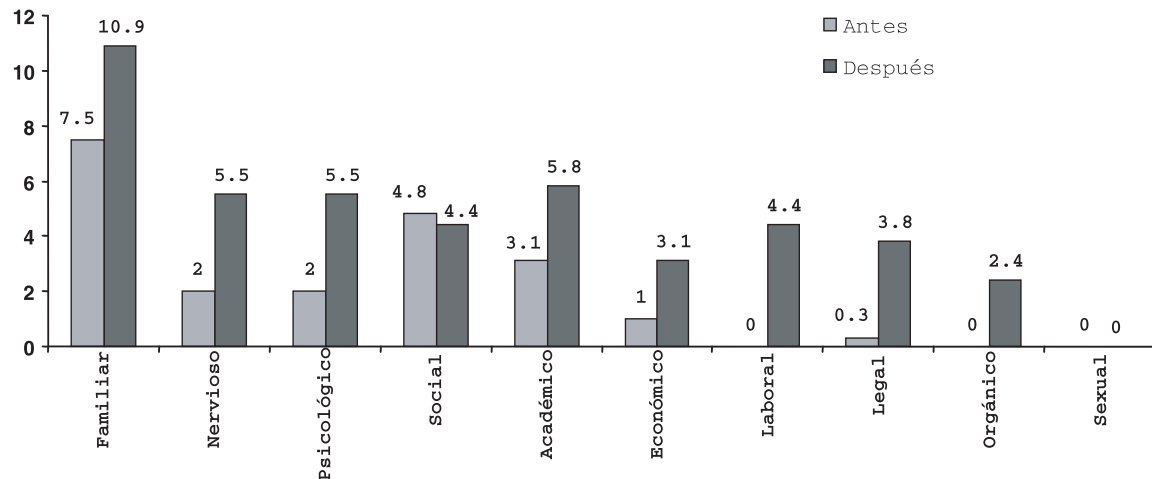
Ortiz A., Soriano A., Galván J., Meza D. Junio del 2003. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el área metropolitana No. 34. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

población menor de 10 años que aún no se involucra en el consumo. Se requiere la continuidad por lo menos hasta los 25 años de edad. Esto promovería en el niño, adolescente y joven el desarrollo de habilidades para resistir la presión social hacia el consumo. Es necesario que la intervención abarque todos los niveles socioeconómicos: 98% de los usuarios está en los niveles medio y bajo. Hay que considerar las preferencias de hombres y mujeres por las sustancias de uso.

Respecto a los problemas asociados antes y después de iniciar el consumo de cualquier droga, casi todos muestran un incremento, exceptuando los sociales que permanecen casi idénticos. Esto habla de una conducta compulsiva: 21% de los usuarios tiene un patrón de consumo de 20 o más veces por mes (uso de tipo "alto"). En términos de prevención esto sugiere que el usuario no mide por anticipado las consecuencias del consumo o, si las percibe, se obstina en creer que con el uso de drogas va a encontrar una solución. También puede ocurrir que se sienta abrumado por los conflictos y busque respuestas inmediatas. La prevención tendría que orientarse a estos puntos y buscar respuestas para las siguientes preguntas: ¿Por qué si el usuario se da cuenta de que sus problemas aumentan cuando consume, continúa esta conducta? ¿Qué otras formas existen para encausar de otro modo la compulsión?

Respecto a los problemas familiares señalados como el primer problema asociado al consumo, es una forma a que recurre el usuario para reportar problemas de interacción emocional de los miembros de la familia entre sí. Esto sugiere que la intervención debe in-

Gráfica.5. Tipo de problemas antes y después de iniciar el consumo según la percepción de los usuarios de 15 a 24 años n = 293\*



\* Porcentaje calculado respecto al número de casos que reportaron "uso alguna vez en la vida" de cada tipo de droga. Ortiz A., Soriano A., Galván J., Meza D. Junio 2003. Sistema de Reporte de Información en Drogas. Tendencias en el área metropolitana No. 34. Ed. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

cluir a la familia, en particular la enseñanza de habilidades para relacionarse, como identificar, prevenir y en su caso resolver conflictos.

La existencia de problemas psicológicos y nerviosos en segundo lugar apoya lo anterior: que la prevención en la infancia contenga y reoriente los afectos a fin de apaciguar la necesidad de imitar y la curiosidad por experimentar sensaciones nuevas, motivos que influyen en el uso de drogas.

## CONCLUSIONES

El mayor número de usuarios de cocaína son adolescentes. Es preocupante que esta sustancia tenga un nivel de consumo tan alto por sus efectos emocionales y físicos, y porque no se observan indicadores que sugieran decremento del consumo. La prevención tiene que dirigirse a la población infantil, además de ser constante, a fin de conformar una red social de apoyo para adolescentes y jóvenes en riesgo.

## REFERENCIAS

- CASTRO ME, ROJAS E, GARCIA G, DE LA SERNA J: Epidemiología del uso de drogas en la población estudiantil. Tendencias en los últimos 10 años *Salud Mental*, 9:80-86, 1986.
- CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL: *Estudios Epidemiológicos del Consumo de Drogas entre Pacientes de Primer Ingreso a Tratamiento de Centros de Integración*, (2002) México, 2003.
- ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES: Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría, Dirección General de Epidemiología, Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, 2002.

- FRAILE C, RIQUELME N, PIMENTA A: Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo. *Latinoam Enfermagen*, 12:345-51, 2004.
- GALVAN J, ORTIZ, A, GONZALEZ L: El sistema de registro de información sobre drogas. un auxiliar diagnóstico en la evaluación de la farmacodependencia. *Salud Pública Mexico*, 39(1):61-67, 1997.
- GUILLEN R: Maduración psicológica en la adolescencia *Rev Soc Bol Ped*, 36:13-21,1997.
- MEDINA-MORA ME, TERROBA G, DE LA PARRA Y: Prevalencia del consumo de fármacos en la ciudad de la Paz, BC (A través de encuestas de hogares). *Cuadernos Científicos CEMESAM*, (9):106-122, 1978.
- MOLLA M, GARCIA MI: *Factores de Riesgo al Consumo de Drogas y Predictores de una Sana Identidad para la Prevención del Consumo en Adolescentes*. Trabajo presentado al premio de investigación en prevención del abuso de drogas de la agencia antidroga de la comunidad de Madrid, 2000.
- ORTIZ A, ROMANO M, SORIANO A: Development of an Information Reporting System on Illicit Drug Use in Mexico. *Bulletin Narcotics*, XLI, (1 y 2):4141-4154, 1989.
- ORTIZ A, RODRIGUEZ E, UNIKEL C, GALVAN J, GONZALEZ L y cols.: Tendencias recientes del consumo de cocaína en la ciudad de México. Algunos aspectos cuantitativos y cualitativos. *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. Secretaría de Salud. Consejo Nacional Contra las Adicciones, México, 1994.
- ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GALVAN J, UNIKEL C, GONZALEZ L: Aportes metodológicos al estudio de las adicciones. Estado actual y perspectivas. *Salud Mental* (supl), 1996.
- ORTIZ A, GALVAN J, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L: Prevalencia del alcoholismo y la drogadicción en la Ciudad de México. Riesgos ambientales para la Salud en la Ciudad de México. Rivero Serrano O, Ponciano Rodríguez G (eds.). *Programa Universitario del Medio Ambiente*. Universidad Nacional Autónoma de México. México, 1997.
- OBSERVATORIO MEXICANO EN TABACO, ALCOHOL Y DROGAS: Secretaría de Salud. Consejo Nacional Contra las Adicciones.97-109, México, 2002.
- VILLATORO J, MEDINA-MORA ME, ROJANO C, AMADOR N, BERMUDEZ P y cols.: *Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco en Estudiantes del DF: medición otoño 2003. Reporte Estadístico INP-SEP*. México, 2004.