

Perfil demográfico y psicosocial de los usuarios de cocaína detectados en la muestra nacional de estudiantes mexicanos en el año de 1986

Psic. De la Serna José, L.

Investigadora Asociada "B" de tiempo completo del Departamento de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales. Instituto Mexicano de Psiquiatría.

Mtra. Castro Sariñana, M.E.

Jefe y Responsable del Proyecto. Investigadora Nacional. Nivel "I". Actualmente adscrita a la Coordinación de Psiquiatría y Salud Mental de la Subdirección General Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

RESUMEN

En este artículo se presentan los resultados obtenidos a partir de un análisis de casos de consumo de cocaína encontrados en el Estudio Nacional de Estudiantes en 1986.

A partir de estos datos, se construyeron SEIS categorías de acuerdo a los siguientes criterios: dos grupos en los que hay involucración de cocaína, la cual es la variable de estudio; dos grupos de usuarios de otras drogas y, dos grupos de no usuarios. Cada categoría se cruzó con las siguientes variables: Sociodemográficas, Actos antisociales y Problemas asociados al uso de drogas.

Los resultados más sobresalientes indican que la mayor proporción de usuarios de cocaína y marihuana se ubican en las preparatorias, reportando un mayor número de problemas y actos antisociales, en contraste con los demás grupos analizados.

Finalmente, se discuten los hallazgos por medio de un Esquema que muestra cómo los usuarios que no reciben ayuda pueden llegar a involucrarse en lo que denominamos la Sub-cultura de la droga.

PALABRAS CLAVE: *Usuarios, Cocaína, Marihuana, Problemas asociados, Actos antisociales, características sociodemográficas.*

Correspondencia:

Castro Sariñana, M.E., Coordinación de Psiquiatría y Salud Mental de la Subdirección General Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
Durango 289, 6.º piso, Col. Condesa, México, D.F. Tel: 553-3502

SUMMARY

The main purpose of this article is to present the results based in cocaine cases obtained from the 1986 National Survey on drug use analyses.

With those data, SIX categories were created agree to the next criteria: two groups which there is cocaine use, and that is the studying variable; two groups that reported another drugs use, and two groups that reported don't use any kind of drug. These categories were crossed with the next variables: Sociodemographics, Antisocial acts, Related problems.

Some results show that the most proportion of cocaine and marijuana users are found in high school. Those users also report major number of related problems and antisocial acts versus to the other groups analyzed.

Finally, findings are discussed throw one Esquema which shows how users that don't receive any kind of help may involve into the drug sub-culture.

KEY WORDS: *Users, Cocaine, Marijuana, Related Problems, Antisocial Acts, Sociodemographics characteristics.*

RESUME

Dans cet article sont présentés les résultats obtenus à partir d'une analyse de cas de consommation de cocaïne, cas provenant de l'Etude Nationale d'Etudiants en 1986.

De ces données, on a trouvé SIX catégories selon les critères suivants: deux groupes pour lesquels il y a une introduction de la cocaïne qui représente la variable de l'étude; deux groupes de dépendants à d'autres drogues, et deux groupes de non dépendants. Chaque catégorie a rencontré les variables suivantes: Sociodémographies, Actes anti-sociaux et Problèmes associés à la consommation de drogues.

Les résultats les plus pertinents indiquent que la plus grande proportion de consommateurs de cocaïne et de marijuana se situe dans les préparatoires, avec un plus grand nombre de problèmes et d'actes anti-sociaux, contrastant avec les autres groupes analysés.

Finalement, on se commente les découvertes au moyen d'un Schéma qui montre de quelle façon les consommateurs ne recevant aucune aide, peuvent arriver à tomber dans ce que nous pourrions appeler la sous-culture de la drogue.

MOTS CLES: *Consommateurs, cocaïne, marijuana, Problèmes associés, Actes anti-sociaux, caractéristiques sociodémographiques.*

INTRODUCCION

La cocaína es una droga que debido a las características de su distribución, venta y producción, formas de consumo y problemas asociados, es prioritaria en lo que

se refiere a la reducción de la demanda, es decir, en la reducción del número de individuos que la usan, ya sea en forma experimental, ocasional o regular.

A pesar de que el potencial adictivo de la cocaína no incluye una adicción de tipo

fisiológica, o al menos no está totalmente documentada, como ocurre con el alcohol, los opiáceos y algunos barbitúricos, si está reportada la dependencia psicológica propiciada por sus efectos estimulantes sobre el sistema nervioso central, debido a lo cual es particularmente atractiva y susceptible de ser consumida bajo un patrón de consumo regular y frecuente. Las implicaciones legales de su venta y distribución, así como el hecho que el proceso de elaboración de la cocaína sirva de base para elaborar sustancias adictivas aún más nocivas como el "crack", producen un estilo de vida en los consumidores que con frecuencia los lleva a experimentar consecuencias psicosociales negativas, por lo que prevenir su consumo es prioritario.

En México el panorama epidemiológico de esta droga está documentado para los siguientes tipos de población: población escolar de enseñanza media y media superior, (nivel nacional), población general de 12 a 60 años (nivel nacional) y población captada por las instituciones de salud en el Distrito Federal (Ciudad de México). Las cifras actuales indican que a nivel nacional la prevalencia en población estudiantil es del .9% (1) y en la población general del .25% (10). Del total de usuarios de droga captados en 1989 por las instituciones de procuración de justicia el 6.7% consumen cocaína y del total de usuarios captados por las instituciones de salud el 4.6% reportan usarla (5).

Aunque en comparación con otras drogas principalmente la marihuana y las sustancias inhalables, el consumo de esta droga en México es bajo, las tendencias al aumento preocupan, al menos entre la población estudiantil de la ciudad de México. La encuesta estudiantil para el Distrito Federal, detectó en 1989 un porcentaje de usuarios de 1.6%, mientras que para 1986 el porcentaje fue de .9%, otras drogas como la marihuana, los inhalables y los tranquilizantes se mantienen estables (6).

En 1986 el Instituto Mexicano de Psiquiatría, llevó a cabo una encuesta nacio-

nal representativa de la población estudiantil de enseñanza media y media superior. El objetivo de este artículo es analizar las características de los estudiantes que reportaron usar cocaína en contraste con los estudiantes que reportaron usar otras drogas y con los que reportaron no usarlas. Las variables de análisis se limitan a los indicadores investigados por el cuestionario: problemas asociados y número y tipo de actos antisociales cometidos durante el año anterior a la encuesta.

METODOLOGIA

En el año de 1986, el Instituto Mexicano de Psiquiatría llevó a cabo un estudio nacional con una muestra representativa de los estudiantes de enseñanza media y media superior, con el objeto de conocer la prevalencia del consumo de drogas y sus problemas asociados, además de evaluar las tendencias en los últimos 10 años, a través de comparar las cifras con el estudio nacional de 1976 (7). La muestra nacional se obtuvo por medio de un diseño bietápico; en la primera etapa se seleccionaron las escuelas, estratificándolas por tipo de escuela y por región y, en la segunda, se seleccionaron grupos escolares con técnicas aleatorias. La unidad de muestreo fue el conglomerado definido como el grupo escolar natural. El número total de grupos fue de 51.060, de los cuales se seleccionaron 349 para llevar a cabo la investigación (ver cuadro 1).

Como puede observarse, el porcentaje de pérdida, es decir de grupos que se seleccionaron en la muestra pero que no fue posible encuestar, no excede al 16%; la región en donde se registró un mayor número de pérdidas fue en la región Centro, y en esta está incluido el Distrito Federal, en el cual debido a los terremotos de 1985, fueron suspendidas las clases o hubieron planteles desaparecidos.

El instrumento de investigación consistió en un cuestionario autoaplicable cuya sección de consumo de drogas se realizó en

colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual fue probado en un estudio piloto en el que participaron varios países además de México. Dicho estudio reportó cifras de confiabilidad y validez aceptables cuando el instrumento fue aplicado en forma grupal y anónima.

Las secciones de disponibilidad, problemas asociados y actos antisociales fueron realizadas por los investigadores de la Addiction Research Foundation de Toronto (Canada) y han sido adaptadas a poblaciones de estudiantes mexicanos.

Los detalles de su elaboración y los análisis de confiabilidad y validez están reportados en un artículo que está actualmente en proceso de publicación (4). El nombre del cuestionario es "CUDE" (Cuestionario sobre Uso de Drogas para Estudiantes) y está disponible en el Instituto Mexicano de Psiquiatría (2).

La escala de actos antisociales investiga el número de actos antisociales cometidos durante el último año (anterior a la encuesta) para cada uno de los siguientes actos: tomar un auto sin el permiso del dueño, golpear o dañar algo a propósito, vender marihuana, tomar menos de \$10,000.00, tomar más de \$10,000.00, golpear o herir a alguien a propósito, forzar cerraduras, vender otras drogas, tomar parte en riñas callejeras.

La escala de problemas asociados investiga la ocurrencia de problemas legales, familiares, médicos y/o psicológicos y personales. El puntaje máximo de esta escala es de 4 puntos (un punto por cada problema).

TECNICAS DE ANALISIS

Con base en los datos de la muestra nacional, se corrieron en la computadora reagrupaciones de acuerdo a los siguientes criterios: 1) Los que declararon usar cocaína y no otras drogas, 2) los que declararon usar cocaína y marihuana y no usar otras drogas, 3) los que declararon usar marihuana y no otras drogas y 4) los que decla-

raron usar otras drogas pero no marihuana, cocaína, alcohol ni tabaco (ver cuadro 2). Se añadió además el grupo de estudiantes que declararon usar el alcohol durante el último mes con una frecuencia de 20 días a más; y el grupo de estudiantes que declaró nunca haber usado ninguna droga incluyendo el alcohol y el tabaco. De esta manera se obtuvieron SEIS grupos de estudiantes: dos grupos donde hay involucración en el uso de cocaína, que es la variable de estudio y dos grupos de no usuarios. Cada categoría se cruzó con las siguientes variables: actos antisociales, variables demográficas y número de problemas asociados al uso de drogas.

RESULTADOS

Perfil demográfico

Como se observa en el cuadro 3, pueden apreciarse algunas diferencias en el tipo de distribución demográfica en los grupos de usuarios de cocaína en comparación con los grupos de usuarios de otras drogas y con el grupo de estudiantes que nunca ha consumido alguna droga. Mientras que para todos los grupos los porcentajes más altos se localizan en las escuelas secundarias, en el grupo de los usuarios de cocaína y marihuana la mayor proporción se localiza en las preparatorias.

La ciudad de México (ver cuadro 3-A) fue la región del país en donde se ubica el mayor porcentaje de casos de todos los grupos, sin embargo es importante hacer notar la existencia de una proporción más elevada de estudiantes que usan marihuana y cocaína en la región número Uno del país, que abarca los Estados de Baja California Norte y Sur, Sonora y Sinaloa (23.9%) (Ver mapa anexo de la República Mexicana).

En todos los grupos, (ver cuadro 3-B) los varones obtuvieron una prevalencia mayor, con excepción de los usuarios de otras drogas, donde los porcentajes de hombres y mujeres fueron iguales; y tam-

bién en todos los grupos las edades oscilan entre 14 y 18 años de edad.

Los usuarios de cocaína y marihuana declararon realizar otras actividades, además del estudio, mientras que otro tipo de usuarios y los no usuarios se dedican en su mayoría exclusivamente al estudio.

Finalmente, la mayoría de los estudiantes en todos los grupos, provienen de familias cuyo jefe ha alcanzado el nivel primario de escolaridad, no obstante es importante hacer incapié en que los grupos de usuarios de cocaína se distribuyen en una buena proporción en la categoría donde el jefe de familia ha tenido estudios universitarios.

Actos antisociales y problemas asociados

Como se observa en el cuadro 4, los grupos de usuarios de marihuana y cocaína reportan un número significativamente mayor de actos antisociales en comparación con los otros grupos, también se observa que este grupo de usuarios presentan un promedio mayor de problemas asociados.

En cuanto al tipo de actos antisociales que se cometen, también la mayor proporción se localiza en el grupo de usuarios de marihuana y cocaína, con excepción del acto de golpear o dañar algo, en los que el porcentaje más alto se ubica en los usuarios de marihuana (3).

Resumiendo, puede decirse que los estudiantes que asisten a las preparatorias, que usan marihuana, dedican poco tiempo a sus estudios, se involucran frecuentemente en actos de tipo antisocial y usan cocaína, aún a nivel experimental, tienen un riesgo mayor de complicar su situación con consecuencias adversas tanto psicológicas, como sociales y médicas.

DISCUSION

La implicación de los resultados de este estudio pueden ejemplificarse en el Cuadro 5, ilustrado a modo de un Esquema.

En el cuadro central de la figura se muestran las características que, según los resultados de este estudio, distinguen sig-

nificativamente a los usuarios de cocaína de otros usuarios de droga y de los estudiantes que no consumen ningún tipo de drogas; estas características, por darse en adolescentes que se encuentran aún dentro del sistema escolar, se conceptualizan como propias de la sub-cultura adolescente.

El cuadro siguiente de la figura, ejemplifica cómo los usuarios que no reciben ninguna ayuda, pueden progresar hacia lo que denominamos la sub-cultura de la droga. Muchos adolescentes con estas características se encuentran aún dentro del sistema escolar, pero progresan cualitativa y cuantitativamente hacia un patrón de consumo más severo, una dificultad más marcada con los estudios, un estilo de vida en donde la necesidad primordial es conseguir dinero para obtener la droga y, por consecuencia, hacia la realización de actos antisociales que faciliten esta obtención de "dinero fácil" (vender droga y forzar cerraduras).

El último cuadro de la figura esquematiza lo que puede ser llamado la "carrera delictiva" caracterizada por la adicción, la vagancia y un estilo de vida en el que se cometen actos propiamente delictivos, y se inicia una carrera que implica antecedentes penales.

Los esquemas que se refieren a la sub-cultura de la droga y a la carrera delictiva son una derivación de los resultados de este estudio. La dinámica que se sugiere puede ser constatada por todos aquellos profesionales y maestros que se dedican al tratamiento de adolescentes con severos problemas de farmacodependencia.

Los casos que se encuentran en la sub-cultura adolescente y en la sub-cultura de la droga, pueden ser ayudados, puesto que aún se localizan dentro del sistema educativo; sin embargo, los casos que ya se encuentran en lo que llamamos la carrera delictiva, quedan definitivamente fuera de la influencia de educadores y profesionales especializados y entran a la sub-cultura de la delincuencia que se rige por otras leyes y, en donde, como lo ejemplifica el esque-

ma, la retroalimentación entre **adicción-vagancia-dinero fácil-crímen**, es tan fuerte (por eso se señala su interrelación con líneas fuertes) que difícilmente se rompe. La interacción con los elementos que forman la sub-cultura de la droga (se señalan en el esquema con líneas ténues), es factible de ser contrarrestada por acciones preventivas sistematizadas si estos tienen el suficiente impacto, se rompe el círculo y disminuye la probabilidad de que estos adolescentes inicien la carrera delictiva.

El uso de cocaína aún a nivel experimental es un indicador de riesgo de gran peso para predecir la probabilidad que tiene un estudiante de acceder a la sub-cultura de la droga. La vinculación del uso de la cocaína con el uso frecuente de marihuana y con la vagancia está documentada en algunos estudios con adolescentes americanos.

La literatura internacional menciona que los usuarios de cocaína están involucrados en la sub-cultura del consumo, principalmente en el consumo de marihuana, la cual se considera como un facilitador del uso de cocaína (9). También se ha encontrado que la vagancia es un predictor del uso de cocaína en poblaciones de estudiantes americanos, asumiendo un gran valor como factor de riesgo y asociado con el hecho de discontinuar los estudios (12).

Desde el punto de vista psicológico se ha designado a la depresión como un factor significativo cuando se han entrevistado a jóvenes que usan cocaína. También se han encontrado en estudios retrospectivos y de seguimiento, desórdenes de déficit asociados con una psicopatología en la infancia como determinantes del uso posterior de drogas como la cocaína (11). Desde una perspectiva social algunos autores reportan la baja religiosidad como un factor co-

rrelacionado con el uso de esta droga.

Existen diversas posibilidades para enfocar el contenido de los programas preventivos dirigidos a poblaciones estudiantiles: el enfoque centrado en la droga, en el medioambiente o en el usuario real o potencial, es decir, el propio estudiante.

A pesar de que la recomendación es combinar todos los enfoques para aproximarse al problema de una manera integral, en el caso de la cocaína se sugieren programas específicos centrados en la peligrosidad de la droga, así como en los factores fuertemente asociados a su consumo, los cuales pueden llevar rápidamente al círculo **adicción-vagancia-dinero fácil y antecedentes penales**. Asimismo se sugiere que estos programas se dirijan a la población de enseñanza media superior (preparatorias y sus equivalentes) con énfasis en actitudes y valores y con un diseño metodológico adecuado que permita la evaluación de su impacto.

Finalmente, además de los aspectos fisiopatológicos y sociales del consumo de cocaína es importante tomar en cuenta los aspectos psicológicos. No obstante de que los efectos de la cocaína son muy peligrosos, la habilidad de muchos estudiantes para dudar de sus efectos negativos, esta referida a remanentes de omnipotencia infantil, que el efecto de la droga ofrece al usuario, aunque sea por un periodo muy breve y con consecuencias negativas de muchos tipos.

Cualquier programa educativo dentro del plantel dirigido a eliminar el consumo de cocaína, debe incluir intervenciones psicológicas, que promuevan que el adolescente adquiera alternativas realistas que regulen su autoestima y sus sensaciones primitivas de abandono.

**CUADRO 1
TAMAÑO DE MUESTRA POR REGION ***

REPUBLICA MEXICANA **	UNIVERSO		MUESTRA PREVISTA		MUESTRA OBTENIDA		PERDIDA	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Región Norte	11,917	23.3	81	23.2	74	24.6	7	8.6
Región Centro	35,673	69.8	244	69.9	205	68.3	39	15.9
Región Sur	3,470	6.7	24	6.8	21	7.0	37	12.5
Total	(51,060)		(349)		(300)		(49)	

* Tamaño aproximado de alumnos por grupo=40.

** Ver mapa anexo de la República Mexicana.

**CUADRO 2
DISEÑO PARA EL ANALISIS DE DATOS DE LOS SEIS GRUPOS ANALIZADOS**

Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		GRUPOS CONTROLES			
GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	GRUPO 5	GRUPO 6
Cocaína y NO otras drogas	Cocaína y Marihuana y NO otras drogas	Marihuana y NO otras drogas	Otras drogas y No Marihuana NI Cocaína, NI Alcohol, NI Tabaco	Beben diario o casi diario alcohol, pero no usan ninguna Droga	No usan ningún tipo de Droga incluyendo alcohol y tabaco
n = 46	n = 54	n = 265	n = 812	n = 167	n = 3,445

CUADRO 3
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS SOBRE CADA UNO DE LOS SEIS GRUPOS ANALIZADOS

VARIABLES SOCIO- DEMOGRAFICAS	GRUPOS CONTROLES					
	GRUPO 1 Usuarios de Cocaína, pero no de Marihuana	GRUPO 2 Usuarios de Cocaína y Marihuana	GRUPO 3 Usuarios de Marihuana, pero no de Cocaína	GRUPO 4 Usuarios de otras drogas, excluyendo Alcohol, Tabaco, Cocaína y Marihuana	GRUPO 5 Usuarios excesivos de alcohol, pero no usuarios de alguna otra droga	GRUPO 6 No usuarios de ningún tipo de droga
	n = 46	n = 54	n = 265	n = 812	n = 167	n = 3,445
	%	%	%	%	%	%
TIPO DE ESCUELA						
S.I. *						
Secundaria	52.2	38.9	41.5	66.6	44.9	72.6
Preparatoria	32.6	46.3	26.0	16.6	32.3	12.6
Técnicas o Comerciales	4.3	9.3	15.5	6.5	7.2	7.7
Normales	4.3	-	1.1	3.2	4.8	2.3
Colegio de Bachilleres	6.5	5.6	15.8	6.9	10.8	4.8

* S.I.: Sin información.

CUADRO 3-A
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS SOBRE CADA UNO DE LOS SEIS GRUPOS ANALIZADOS

VARIABLES SOCIO- DEMOGRAFICAS	GRUPOS CONTROLES					
	GRUPO 1 Usuarios de Cocaína, pero no de Marihuana n = 46	GRUPO 2 Usuarios de Cocaína y Marihuana n = 54	GRUPO 3 Usuarios de Marihuana, pero no de Cocaína n = 265	GRUPO 4 Usuarios de otras drogas, excluyendo Alcohol, Tabaco, Cocaína y Marihuana n = 812	GRUPO 5 Usuarios excesivos de alcohol, pero no usuarios de alguna otra droga n = 167	GRUPO 6 No usuarios de ningún tipo de droga n = 3,445
REGION *	%	%	%	%	%	%
S.I.						
1	23.9	14.8	1.1	0.5		0.4
2	6.5	9.3	11.3	9.0	10.8	7.5
3	10.9	3.7	10.9	7.4	13.2	8.0
4	-	-	7.5	8.1	10.2	12.0
5	2.2	20.4	-	3.3	3.2	2.6
6	2.2	-	9.4	9.5	9.6	9.0
7	2.2	-	1.9	4.2	1.2	3.3
8	39.1	48.1	0.8	1.8	1.8	1.8
9	-	-	50.2	45.7	39.5	45.6
10	-	-	0.4	0.9	0.6	1.4
11	6.5	-	1.9	1.4	1.2	1.7
12	6.5	-	2.3	5.7	7.2	3.1
13	-	1.9	1.9	1.1	-	1.4
			0.4	1.5	1.8	2.0

* Ver mapa anexo de la República Mexicana.
 S.I.: Sin información.

CUADRO 3-B
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS SOBRE CADA UNO DE LOS SEIS GRUPOS ANALIZADOS

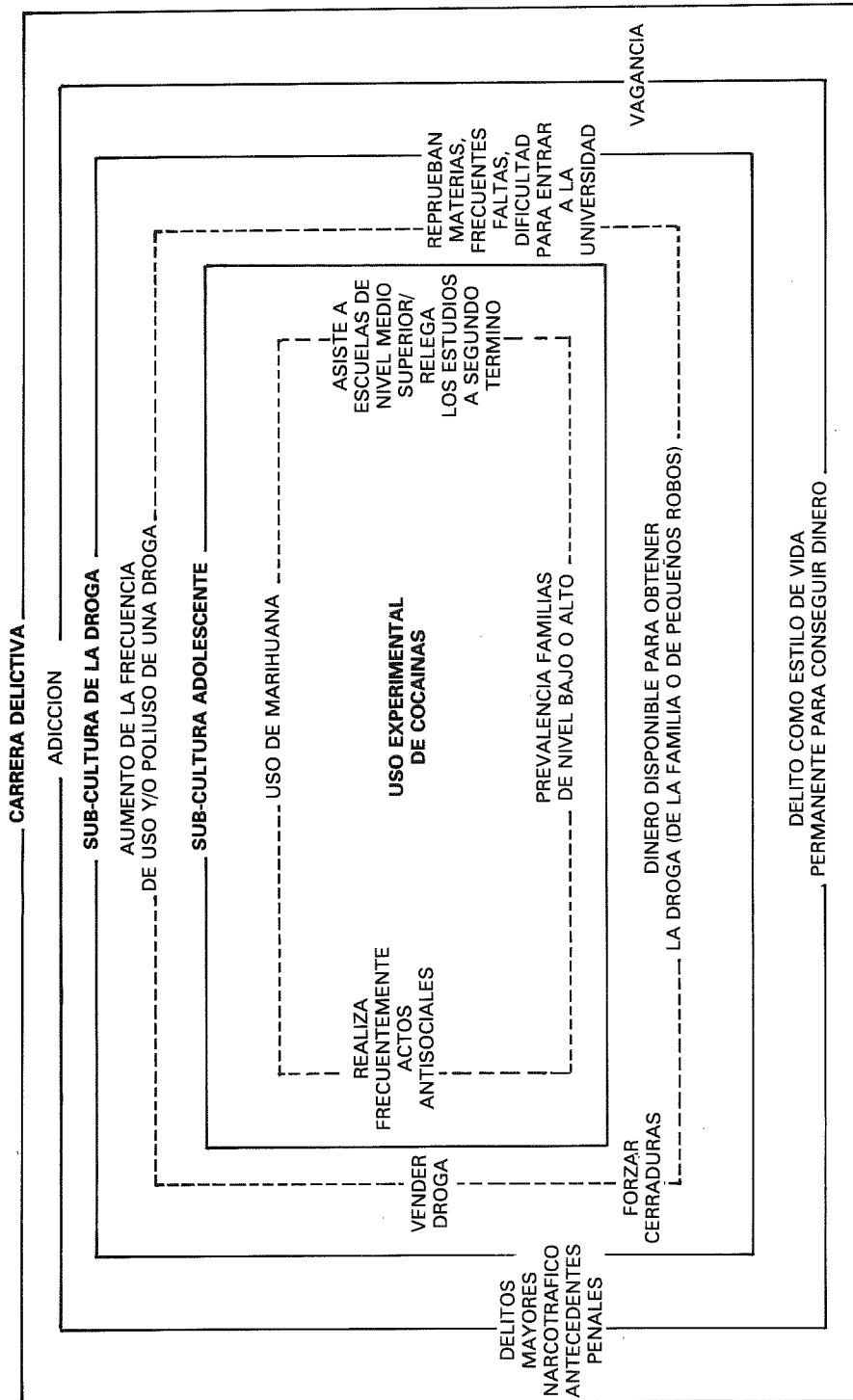
VARIABLES SOCIO- DEMOGRAFICAS	GRUPOS CONTROLES					
	GRUPO 1 Usuarios de Cocaína, pero no de Marihuana n = 46	GRUPO 2 Usuarios de Cocaína y Marihuana n = 54	GRUPO 3 Usuarios de Marihuana, pero no de Cocaína n = 265	GRUPO 4 Usuarios de otras drogas, excluyendo Alcohol, Tabaco, Cocaína y Marihuana n = 812	GRUPO 5 Usuarios excesivos de alcohol, pero no usuarios de alguna otra droga n = 167	GRUPO 6 No usuarios de ningún tipo de droga n = 3,445
SEXO *	%	%	%	%	%	%
S.I.						
Masculino	73.9	81.5	1.5	0.5	0.6	0.6
Femenino	26.1	18.5	85.7	49.1	70.7	35.5
EDAD			12.8	50.4	29.3	63.9
-14 años	10.9		2.3	0.6		1.0
14 a 18 años	84.7	11.2	5.0	21.5	15.6	33.1
19 años o más	10.9	68.5	70.5	68.2	68.2	61.6
		20.3	22.2	9.5	10.1	4.2

S.I.: Sin información.

CUADRO 4
TIPO DE ACTOS ANTISOCIALES Y PROBLEMAS ASOCIADOS EN CADA UNO DE LOS GRUPOS ANALIZADOS

GRUPO 1		GRUPO 2		GRUPO 3		GRUPO 4		GRUPO 5		GRUPO 6		
Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		Grupos que contienen a la variable de estudio: (Consumo de Cocaína)		
GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	GRUPO 5	GRUPO 6	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	GRUPO 5	GRUPO 6	
Usuarios de Cocaína, pero no de Marihuana	Usuarios de Cocaína y Marihuana	Usuarios de Marihuana, pero no de Cocaína	Usuarios de otras drogas, Alcohol, Tabaco, Marihuana y Cocaína	Usuarios de Alcohol, Tabaco, otras drogas, Marihuana y Cocaína	Usuarios excesivos de alcohol, pero no usuarios de otras drogas	No usuarios de ningún tipo de drogas	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4	GRUPO 5	GRUPO 6
n = 24	n = 42	n = 28	n = 51	n = 32	n = 17	n = 24	n = 42	n = 28	n = 51	n = 32	n = 17	n = 24
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
23.1	8.38	8.07	1.73	1.41	8.1	24.6	1.73	1.41	8.07	8.1	8.1	24.6
8.07	19.05	19.05	3.02	3.02	19.05	19.05	19.05	19.05	19.05	19.05	19.05	19.05
19.05	4.76	4.76	0.45	0.45	4.76	4.76	4.76	4.76	4.76	4.76	4.76	4.76
4.76	11.90	11.90	0.88	0.88	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90
11.90	2.78	2.78	0.23	0.23	2.78	2.78	2.78	2.78	2.78	2.78	2.78	2.78
2.78	6.90	6.90	0.35	0.35	6.90	6.90	6.90	6.90	6.90	6.90	6.90	6.90
6.90	1.73	1.73	0.14	0.14	1.73	1.73	1.73	1.73	1.73	1.73	1.73	1.73
1.73	4.35	4.35	0.35	0.35	4.35	4.35	4.35	4.35	4.35	4.35	4.35	4.35
4.35	11.90	11.90	0.88	0.88	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90	11.90
11.90	3.02	3.02	0.23	0.23	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02	3.02
3.02	7.8	7.8	0.59	0.59	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8	7.8
7.8	20.51	20.51	1.54	1.54	20.51	20.51	20.51	20.51	20.51	20.51	20.51	20.51
20.51	5.45	5.45	0.41	0.41	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45
5.45	14.29	14.29	1.07	1.07	14.29	14.29	14.29	14.29	14.29	14.29	14.29	14.29
14.29	37.10	37.10	2.81	2.81	37.10	37.10	37.10	37.10	37.10	37.10	37.10	37.10
37.10	97.23	97.23	7.29	7.29	97.23	97.23	97.23	97.23	97.23	97.23	97.23	97.23
97.23	254.3	254.3	19.05	19.05	254.3	254.3	254.3	254.3	254.3	254.3	254.3	254.3
254.3	660.26	660.26	51.43	51.43	660.26	660.26	660.26	660.26	660.26	660.26	660.26	660.26
660.26	1715.65	1715.65	133.86	133.86	1715.65	1715.65	1715.65	1715.65	1715.65	1715.65	1715.65	1715.65
1715.65	4439.57	4439.57	343.21	343.21	4439.57	4439.57	4439.57	4439.57	4439.57	4439.57	4439.57	4439.57
4439.57	11448.86	11448.86	883.66	883.66	11448.86	11448.86	11448.86	11448.86	11448.86	11448.86	11448.86	11448.86
11448.86	29622.02	29622.02	2307.16	2307.16	29622.02	29622.02	29622.02	29622.02	29622.02	29622.02	29622.02	29622.02
29622.02	75957.13	75957.13	5918.41	5918.41	75957.13	75957.13	75957.13	75957.13	75957.13	75957.13	75957.13	75957.13
75957.13	194942.76	194942.76	15173.12	15173.12	194942.76	194942.76	194942.76	194942.76	194942.76	194942.76	194942.76	194942.76
194942.76	501409.03	501409.03	39111.97	39111.97	501409.03	501409.03	501409.03	501409.03	501409.03	501409.03	501409.03	501409.03
501409.03	1283542.84	1283542.84	100686.91	100686.91	1283542.84	1283542.84	1283542.84	1283542.84	1283542.84	1283542.84	1283542.84	1283542.84
1283542.84	3308859.25	3308859.25	258720.62	258720.62	3308859.25	3308859.25	3308859.25	3308859.25	3308859.25	3308859.25	3308859.25	3308859.25
3308859.25	8500000.00	8500000.00	660260.00	660260.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00	8500000.00

Perfil demográfico y psicosocial de los usuarios de la cocaína



**Mapa de la localización geográfica de las 13 regiones estudiadas y agrupadas
en región norte, región centro y sur**



**REGION NORTE
REGIONES:**

1. Mexicali, La Paz,
Culiacán Nogales,
Hermosillo n = 846
2. Torreón, Piedras
Negras, Chihuahua,
Cd. Juárez n = 786
3. Nuevo Laredo,
Tampico,
Monterrey n = 936

**REGION CENTRO
REGIONES:**

4. Durango,
San Luis Potosí n = 260
5. Tepic,
Aguascalientes,
Guadalajara n = 874
6. Morelia, León n = 260
7. Toluca,
Pachuca n = 173
8. México, D.F. n = 4,639
9. Puebla n = 86
10. Veracruz,
Jalapa n = 182
12. Acapulco n = 135

**REGION SUR
REGIONES:**

11. Campeche,
Villahermosa,
Mérida n = 434
13. Tuxtla Gutiérrez,
Oaxaca n = 162

2,568

6,751

596

BIBLIOGRAFÍA

- 1.-CASTRO, M.E. ET AL. (1986): «Epidemiología del uso de drogas en la población estudiantil: Tendencias en los últimos 10 años.» Salud Mental, 9 (4); 80-86.
- 2.-CASTRO, M.E. «Manual para la aplicación del cuestionario sobre uso de drogas y problemas asociados, dirigido a la población estudiantil.» Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1987.
- 3.-CASTRO, M.E. ET AL. (1988): «Conducta antisocial y uso de drogas en una muestra nacional de estudiantes mexicanos.» Salud Pública de México, 3(2); 216-226.
- 4.-CASTRO, M.E. ET AL. (1991): «Un cuestionario sobre el uso de drogas: ventajas de su empleo en poblaciones de jóvenes de habla hispana.» Salud Mental (En consideración para su publicación).
- 5.- «Informe individual sobre consumo de drogas. Tendencias en el área metropolitana.» (1988) Centro de Información y Documentación en Farmacodependencia. Instituto Mexicano de Psiquiatría.
- 6.-DE LA SERNA, J. ET AL. (1991): «Uso de drogas en estudiantes de educación media y media superior del Distrito Federal y Zona Conurbada.» Anales de Investigación del Instituto Mexicano de Psiquiatría.
- 7.-«Diseño de muestreo de la muestra nacional» (1986). Instituto Mexicano de Psiquiatría. División de investigaciones epidemiológicas y sociales.
- 8.-JONNSTON, L.D. ET AL. (1985): «Drug use among american high school students. College students and other young adults: National trends through 1985.» National Institute on Drug Abuse, NIDA Research Monograph. DHHS publication, No. (ADM) 86-1.450, U.S. Government printing office, Washington, D.C.
- 9.-KANDEL, D.B. ET AL. (1985): «Cocaine use in adulthood: patterns of use and psychological correlates, in cocaine use in America: Epidemiologic and clinical perspectives.» National Institute on Drug Abuse, NIDA Research Monograph, DHHS publication No. (ADM) 85-1.414, U.S. Government printing office, Washington, D.C., PP. 76-110.
- 10.-MEDINA-MORA, M.E. ET AL. (1989): «Extensión del consumo de drogas en México: Encuesta Nacional de Adicciones. Resultados Nacionales.» Salud Mental, 12(2): 7-12.
- 11.-NEWCOMB, M.D. BENTLER, P.M. (1986) «Cocaine use among adolescents: longitudinal associations with social context, psychopathology and use of other substances.» Addictive Behaviours, 11, PP. 263-273.
- 12.-O'MALLEY, P.M. ET AL. (1985): «Cocaine use among american adolescents and young adults in cocaine use in America: Epidemiologic and clinical perspectives.» National Institute on Drug Abuse, NIDA. Research Monograph 61, DHHS publication No. (ADM) 85-1.414, U.S. Government printing office, Washington, D.C.; PP. 50-75.