

INFORME SISVEA 2017-2018 Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones

• CENTROS DE TRATAMIENTO NO GUBERNAMENTALES

INFORME SISVEA 2017-2018

CENTROS DE TRATAMIENTO NO GUBERNAMENTALES

DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES, DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, 2017-2018 ENERO DE 2020

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Prevención y Promoción
de la Salud Dirección General de
Epidemiología www.gob.mx/salud

Se autoriza la reproducción parcial o total del contenido de este documento, siempre y cuando se cite la fuente.

Hecho en México, 2020

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

DR. JORGE ALCOCER VARELA

SECRETARIO DE SALUD

DR. ALEJANDRO VARGAS GARCÍA

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBSECRETARIA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

DR. HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DR. PEDRO FLORES JIMÉNEZ

TITULAR DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DR. GADY ZABICKY SIROT

COMISIONADO NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. JOSÉ LUIS ALOMÍA ZEGARRA

DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. CHRISTIAN ARTURO ZARAGOZA JIMÉNEZ

DIRECTOR DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

DRA. ANA LUCÍA DE LA GARZA BARROSO

DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA EPIDEMIOLÓGICA

DRA. GABRIELA DEL CARMEN NUCAMENDI CERVANTES

DIRECTORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez

Director de Información Epidemiológica

Dra. Blanca Mercedes De la Rosa Montaño

Coordinación Nacional y Análisis

Lic, Psic. Angélica Garcia Vargas

Lic. Psic. L. Susana Manjarrez Palomares

Enlaces Operativos Nacional

RESPONSABLES DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES EN LOS ESTADOS

ENTIDAD	RESPONSABLE
AGUASCALIENTES	Dra. Citlalli López Salas Responsable de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica Lic. Martín García Pedroza
BAJA CALIFORNIA	Responsable Estatal del SISVEA Dr. Néstor Saúl Hernández Milán Jefe del Depto. de Epidemiología Estatal Lic. Myrtha Moreno Murillo Responsable Estatal del SISVEA
BAJA CALIFORNIA SUR	Dr. Alejo Méndez Fernández Subdirector de Prevención y Control de Enfermedades y Epidemiólogo Estatal Ing. Claudia L. Ramírez Orozco (CECA) Responsable Estatal del SISVEA
CAMPECHE	Dr. Ramón Canto Lara Epidemiólogo Estatal Dr. Manuel Julián Zaldívar Báez Coordinador de Programas Especiales Lic. Iliana Gómez Campos Responsable del SISVEA

COAHUILA Dr. Juan Edmundo Salinas Aguirre

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

y Epidemiólogo Estatal

Dr. Jesús Alfonso Rodríguez Aldape Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA Dirección de Información epidemiológica

COLIMA Dr. Rodolfo Flores García

Subdirector de Epidemiología y Epidemiólogo Estatal

Dr. Michel Alejandro Ochoa Guzmán Responsable Estatal del SISVEA

CHIAPAS Dra. Claudia Nolasco

Coordinadora de Epidemiología

Lic. David Zúñiga Morales

Responsable Estatal del SISVEA

CHIHUAHUA Dra. Martha Alicia Bueno Rosas

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Margarita González Hernández Coordinadora Estatal del SISVEA

TI Pascual Rodríguez

Responsable del Estatal del SISVEA

CDMX Dra. Alejandra L. Martínez Delgadillo

Subdirectora de Proyectos e Intervenciones Estratégicas en

Salud

Dra. Netsy Michelle Fischer García Responsable del SISVEA en la CDMX

DURANGO Dra. María del Rayo Arreola López

Jefa del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Adriana Alvarado Sarabia

Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

GUANAJUATO Dra. Fátima Melchor Márquez

Jefa del Depto. de Epidemiología Lic. Rosa Elda Villalobos Ugalde Directora del Área de Salud Mental

y Secretaria Técnica del Consejo Estatal de las Adicciones

Ing. Sergio Cervantes Ruíz

Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

GUERRERO Dra. Inés Olea Radilla

Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Irma Rocío Benítez Soto Responsable Estatal del SISVEA

HIDALGO Dra. Linda Vanessa Aguilar Jiménez

Subdirectora de Epidemiología Dr. Eli Christian López González Jefe del Depto. de Epidemiología Enf. Ma. Teresa Tristán Muñiz Responsable Estatal del SISVEA

JALISCO Dr. Celedonio Cárdenas Romero

Jefe del Depto. de Epidemiología Dr. Luis Javier Robles Arellano

Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

ESTADO DE MÉXICO Dr. Enrique Rafael Ortiz García

Subdirector de Epidemiología Dr. Héctor H. Reséndiz Tinajero Jefe del Depto. Epidemiología Ing. Abigail Pérez Rubio

Responsable Estatal del SISVEA

MICHOACÁN Dr. Fabio Silahua Silva

Jefe del Depto. de Epidemiología y Medicina Preventiva

Lic. Petra Sosa Campos

Responsable Estatal del SISVEA

MORELOS Dr. César Miguel Eroza Osorio

Jefe del Depto. de Epidemiología

Lic. Christian Vargas

Responsable Estatal del SISVEA

NAYARIT Dra. Yesenia Beltrán Caldera

Jefa del Depto. de Epidemiología Enf. Martina T. A. Frías Hernández Responsable Estatal del SISVEA

NUEVO LEÓN Dra. Jessica S. Sauceda Garza

Epidemióloga Estatal

Dr. Juan José Roque Segovia Director General de Salud Mental

Lic. Javier Alonso Sánchez

Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

OAXACA Dr. José Omar López Ortiz

Jefe de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica

MG Ilmis Martínez Sánchez Responsable Estatal del SISVEA

PUEBLA Dr. Arturo Mompín Ramírez

Subdirector de Epidemiología Dr. Juan Manuel Domínguez Luna Jefe del Depto. de Epidemiología Ing. Juan Carlos Moreno Guzmán Responsable Estatal del SISVEA

QUERÉTARO Dra. Rosalba Guadalupe Romero S.

Epidemióloga Estatal

Lic. Ana Melissa Salazar Serrano Responsable Estatal del SISVEA

QUINTANA ROO MSP Edmundo Morales Galindo

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Teresa J. Báez Martín

Responsable Estatal del SISVEA

SAN LUIS POTOSÍ Dr. Fernando Hernández Maldonado

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Eduardo Salazar

Responsable Estatal del SISVEA

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA Dirección de Información epidemiológica

SINALOA Dra. Oralia N. López García

Subdirectora de Epidemiología Dr. Manuel A. Vargas Aréchiga Responsable Estatal del SISVEA

SONORA Dra. I. Denica Cruz Loustoanau

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Luz Yadira León de los Reyes Responsable Estatal de SISVEA Lic. Ivonne Betancourt Murillo Coordinadora Estatal del SISVEA

TABASCO Dr. Gabriel Suárez Zapata

Jefe del Depto. de Adicciones Lic. Licio M. Valencia Pérez

Responsable Estatal del SISVEA del Observatorio y Plataforma

del

SISVEA (CECA)

TAMAULIPAS Dr. Gustavo Sauceda Ramírez

Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica

Psic. Ma. Guadalupe Suárez Galindo Responsable Estatal del SISVEA

TLAXCALA Dra. Verónica Ortega Gutiérrez

Jefe del Depto. de Epidemiología

Lic. Lucía Juárez Corona

Responsable Estatal del SISVEA

VERACRUZ Dra. Dulce María Espejo Guevara

Responsable de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica en

Salud

Dra. Silvia Xolocostli Munguía Responsable Estatal del SISVEA

YUCATÁN Dra. Marbella Perera Rivero

Epidemióloga Estatal Lic. Anabel S. Ávila Pacheco

Responsable Estatal del SISVEA (CECA)

ZACATECAS Dra. Lucía del Refugio Reyes Veyna

Jefa del Depto. de Epidemiología Lic. Jorge Arturo Quiñonez Méndez Responsable Estatal del SISVEA

CONTENIDO

Introducción	10
I. CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN NO GUBERNAMENTALES	12
I.1. Tendencias en el Consumo por Droga de Inicio	
e Impacto	12
I.2. Principales Drogas de Inicio y Drogas de Impacto	
por Entidad Federativa	18
I.3. Perfil Sociodemográfico por Droga de Inicio	24
I.4. Inicio de Consumo de Drogas	27
I.5. Ingreso a Tratamiento y Prácticas de Consumo por	
Droga de Impacto	31
I.6. Drogas Inyectables y Conductas de Riesgo	36
II. CONSIDERACIONES GENERALES	38

INTRODUCCIÓN

I Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) se implementó en 1990, es producto de la colaboración entre diferentes organismos gubernamentales y no gubernamentales.

Desde 1994 y conforme a lo establecido en la Norma Oficial Mexicana NOM 017-SSA2-1994 para la Vigilancia Epidemiológica, el SISVEA forma parte del SINAVE (Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica) y la notificación adquiere carácter obligatorio para todas las entidades.

La información que proporciona el SISVEA, permite contar con un panorama del consumo de drogas lícitas e ilícitas en la población e identificar grupos de riesgo, drogas nuevas, cambios en los patrones de consumo y algunas de las repercusiones por el uso de estas sustancias, como la comisión de delitos, accidentes y defunciones asociadas.

La información se obtiene a través de cuatro fuentes: Centros de Tratamiento no Gubernamentales, Consejos Tutelares para Menores,

Servicio Médico Forense (SEMEFO) y los Servicios de Urgencias de los Hospitales participantes en el SISVEA, las cuales, desde su creación a la fecha, continúan vigentes, con la diferencia de que en sus inicios solo registraba información de ocho ciudades situadas en la frontera norte y actualmente se recibe el reporte de las 32 entidades del país.

A 29 años de distancia, el SISVEA ha evolucionado en la recolección de datos para el conocimiento de diversos indicadores desde diferentes fuentes de información.

Desde su creación, este Sistema ha permitido realizar comparativos de patrones de consumo de drogas a través de los años y con ello identificar cambios en el tipo de droga empleada, formas de administración, así como las características sociodemográficas de los usuarios. De ahí la importancia que tiene cada uno de los coordinadores estatales y todo el personal operativo para obtener datos confiables, que permitan integrar y monitorear el panorama del problema de las adicciones en nuestro país con el propósito de contribuir con los análisis de diferentes fuentes que orienten la política pública en materia de prevención y control de las adicciones.

La información que proporciona el SISVEA, complementa el panorama del uso y abuso de sustancias adictivas con las Encuestas Nacionales de Adicciones además de que forma parte del Observatorio Mexicano de Tabaco, Alcohol y otras Drogas (OMEXTAD).

Los datos presentados en este informe recaban la información nacional del 2017 y 2018 que proporcionaron los Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales a este Sistema que debido a la migración de datos a la nueva plataforma de captura del Sistema durante estos años afectó la publicación anual y que en esta ocasión se conjuntan.

I. CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN NO GUBERNAMENTALES

Constituyen una de las principales fuentes de información del SISVEA, su objetivo es identificar las principales características sociodemográficas y patrones de consumo en relación con la Droga de Inicio y Droga de Impacto, esta última es aquella por la cual las personas solicitan atención en estos Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales desde 1994.

La información se obtiene a partir de la aplicación de un cuestionario estandarizado a toda persona que ingresa para recibir tratamiento y rehabilitación en adicciones y recopila información sociodemográfica, así como del patrón de consumo de drogas: desde la Droga de Inicio hasta aquella que originó que lo llevó a demandar atención denominada Droga de Impacto, lugares de consumo y conductas de riesgo.

Durante 2017 la base de datos del SISVEA, recabó 72,327 registros provenientes de 1,187 centros de tratamiento y para 2018 fueron 82,761 registros de 1,226 centros distribuidos en todo el país. Por las características de estos sitios, existe variación en el número de los mismos a través del tiempo, sin que ello repercuta en el número total de los eventos anuales.

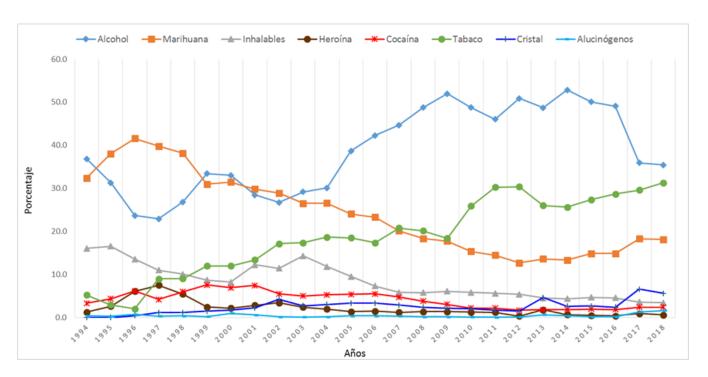
I.1. TENDENCIAS EN EL CONSUMO POR DROGA DE INICIO E IMPACTO

La consistencia de esta fuente de información le ha permitido al SISVEA, identificar tendencias en el consumo de drogas en la población usuaria que acuden a estos Centros y con ello se han identificado los cambios en las drogas reportadas tanto de inicio como de impacto.

En la Gráfica 1 se aprecia que el alcohol, la marihuana y el tabaco persisten como las principales **Drogas de Inicio**; y desde 2003, el alcohol ha sido la droga más reportada. La tendencia de tabaco ha ido en incremento en el reporte como droga de inicio desde 1997 y con una mayor frecuencia a partir de 2010 junto con alcohol son las drogas legales por las que la población usuaria inicia el consumo de sustancias adictivas.

Es de llamar la atención que desde 2017 la cuarta Droga de Inicio más reportada es el cristal con un 6.6% y 5.6% para 2018, superando a los inhalables que se habían mantenido en este sitio desde 1999.

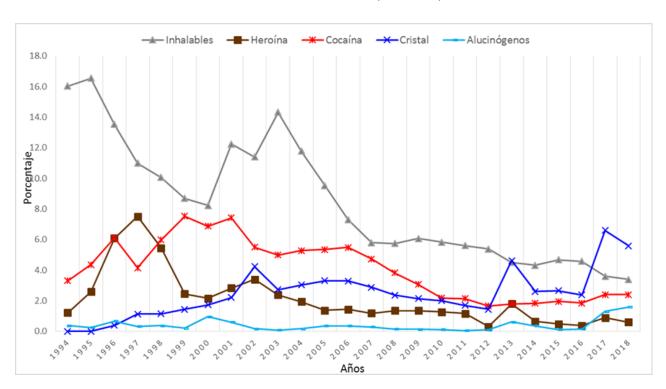
Gráfica 1. Tendencia de las Principales Drogas de Inicio Reportadas por población usuaria Centros de Tratamiento No Gubernamentales. México, 1994-2018



Con el propósito de visualizar con mayor detalle las Drogas de Inicio y sin considerar tabaco, alcohol y marihuana, por ser las más prevalentes en todos los años, en la Gráfica 2 se amplió la escala de porcentaje, en esta resalta que el cristal ha superado a los inhalables y a la cocaína, esta última, con un repunte desde 2013 siendo más evidente en 2017 y 2018; para los inhalables, en estos años es donde se aprecia menor proporción de población usuaria que inicia el consumo de drogas con esta sustancia, como se ha descrito previamente.

Así mismo, en 2017 y 2018 los alucinógenos (a expensas básicamente de la fenciclidina) se posicionaron por arriba de la heroína, tendencia que no había sido identificada anteriormente.

Gráfica 2. Tendencia de Drogas de Inicio reportadas por población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 1994-2018



Como se aprecia en la gráfica 2, las Drogas de Inicio que durante 24 años han sido monitoreadas por el SISVEA han presentado variaciones con ascensos y descensos a excepción de los alucinógenos (fenciclidina) que habían mostrado un comportamiento más estable, y que en la actualidad ha incrementado su uso en 312% si se compara lo reportado en el periodo de 1994 a 2018.

En el resto de las drogas, consideramos dos puntos de corte para mostrar las variaciones porcentuales: últimos cinco y diez años, en las que se registra un descenso para alcohol, inhalables y heroína; contrario a lo que ha sucedido con tabaco, marihuana, cocaína y cristal quienes han mostrado un notable incremento. (Cuadro 1)

Cuadro 1. Porcentaje de Variación por Droga de Inicio en Centros de Tratamiento No Gubernamentales, México, 2009-2018 y 2014-2018

	Ultimos 10 años	Ultimos 5 años
Droga	(2009-2018)	(2014-2018)
	<u></u> %	%
Alcohol	-27.4	-33.0
Marihuana	17.9	35.6
Inhalables	-41.7	-21.4
Heroína	-52.6	-7.7
Cocaína	9.7	30.3
Tabaco	20.8	22.3
Cristal	179.1	114.6
Alucinógenos	1233.8	344.4

Si bien la marihuana, el tabaco y el alcohol, han ocupado los primeros lugares como las Drogas de Inicio más reportadas por la población usuaria, esta última muestra una reducción de 33% en los últimos cinco años, se observa el incremento de otras sustancias como Drogas de Inicio, el cristal, por ejemplo.

Desde que inicio la vigilancia epidemiológica de las adicciones las tendencias en cuanto a Droga de Impacto, es decir, por la que acude la población usuaria a tratamiento, ha mostrado variaciones en su comportamiento. En la Gráfica 3, se aprecia que de 1996 a 2003, la heroína era la Droga de Impacto más reportada junto con la cocaína. En 2004 se modificó esta tendencia y el alcohol fue la sustancia más reportada hasta 2017. A partir de 2005, la heroína dejó de ocupar los primeros lugares como la droga por la que más personas acudían a buscar tratamiento.

Destaca que desde 2005 el cristal ya se registraba como la segunda Droga de Impacto, con un descenso de 2009 a 2014 para repuntar desde 2015 e incrementar de manera importante en 2017(34.2%) y 2018 (34.8%) y desde entonces se posiciona como la primera droga por la que acude a tratamiento la población usuaria de estos Centros no Gubernamentales. De esta forma, el incremento porcentual en los últimos 10 años, para esta droga fue de 251.5%. (Cuadro 2)

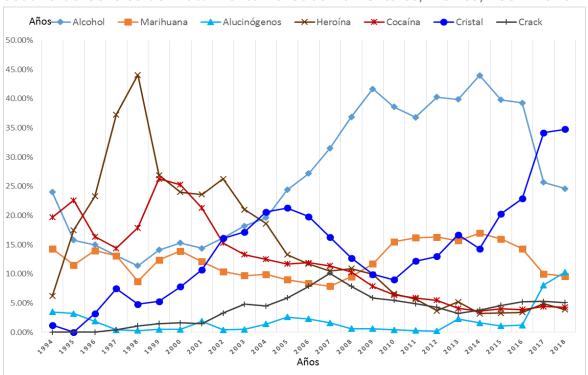
Cuadro 2. Porcentaje de Variación por Droga de Impacto, México, 2009-2018 y 2014-2018

Droga	Ultimos 10 años (2009-2018) %	Ultimos 5 años (2014-2018) %
Alcohol	-41.0	-44.1
Marihuana	-17.9	-43.5
Alucinógenos	1616.7	543.8
Heroína	-60.6	21.9
Cocaína	-45.6	19.4
Crack	-13.6	34.2
Cristal	251.5	143.4

En estas variaciones en el tiempo, los alucinógenos (fenciclidina) que se habían ubicado en el séptimo lugar son junto con la marihuana, la tercera Droga de Impacto para 2017 (8.1%) y 2018(10%). Por lo que el incremento porcentual en los últimos cinco años es de 543.8% para los alucinógenos. (Cuadro 2)

En cuanto a la cocaína, sustancia que hasta 2007 había ocupado los primeros sitios en la última década, ha mostrado un descenso de 45.6%, al comparar esta variación con los últimos cinco años, se aprecia un repunte (incremento de 19.4%). Así mismo, se identifica que desde 2010 dejó de ser reportada como la segunda droga por la que la población usuaria buscaba tratamiento.

Debe considerarse como se aprecia en la Gráfica 3, durante los primeros años de vigilancia epidemiológica, los usuarios solo reportaban cocaína, aunque la forma de cocaína denominada "crack", empezó a mencionarse cada vez con mayor frecuencia, por lo que se registra por separado y se aprecia que desde 2007 ambas se reportan en semejante proporción como droga de impacto casi en la misma proporción.



Gráfica 3. Tendencia de las Principales Drogas de Impacto, reportadas por población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 1994-2018

El detalle de las proporciones de las tendencias de Droga de Inicio y Droga de Impacto mostradas en las gráficas, se detalla en el Anexo 1.

I.2. Principales Drogas de Inicio y Drogas de Impacto por Entidad Federativa

La diversidad geográfica, poblacional, económica y social que existe en nuestro país, se ve reflejada los reportes de consumo de drogas de quienes demandaron atención en los Centros de Tratamiento no Gubernamentales. En el Cuadro 3, se muestran las principales Drogas de Inicio reportadas al SISVEA de acuerdo con cada entidad, y se resaltaron en colores las tres primeras drogas en el siguiente orden: rojo, amarillo y verde.

Para 2017, las drogas de inicio con mayor frecuencia de reporte por entidad fueron: alcohol, tabaco y marihuana, incluso siguiendo casi ese orden. Sin embargo, en Coahuila, Guerrero y Estado de México, los inhalables fueron las sustancias adictivas que ocuparon el tercer sitio.(Cuadro3)

Es importante mencionar que el cristal, como Droga de Inicio ocupó el cuarto sitio en: Baja California, Guanajuato, Michoacán, Sonora, Jalisco, Nayarit, Colima y Sinaloa.

Para 2018 el panorama no es diferente, en este año, los inhalables continuaron junto con la marihuana en la tercera posición como Droga de Inicio. (Cuadro 4)

Respecto a la Droga de Impacto en 2017, el Cuadro 5 –el cual se dividió en dos partes por fines de presentación- muestra que el cristal fue la droga más mencionada por quienes que demandaron atención en estos Centros de Tratamiento, con predominio en el norte del país.

Resalta que en Aguascalientes la principal Droga de Impacto reportada fueron los alucinógenos (fenciclidina) y ocupó el segundo sitio en Sinaloa y Baja California durante 2017, y en Guerrero, Querétaro, San Luis Potosí y Tlaxcala es tercera droga por la que se demandó tratamiento.

Cuadro 3. Drogas de Inicio por entidad Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017

Estado	1		Inhalables A		Heroína	Cocaína	Tabaco	Cristal	Total
Aguascalientes	615	200	49	40	1	29	554	18	1538
	40.00%	13.00%	3.20%	2.60%	0.10%	1.90%	36.00%	1.20%	
Baja California	3037 19.90 %	4002 26.20 %	172 1.10 %	603 4.00 %	446 2.90 %	344 2.30 %	3807 24.90%	2677 17.50%	15264
	349	189	27	3	0	48	475	49	
Baja California Sur	30.40%	16.50%	2,40%	0.30%	0.00%	4,20%	41.40%	4.30%	1148
C	12	8	1	0	0	0	17	0	40
Campeche	30.00%	20.00%	2.50%	0.00%	0.00%	0.00%	42.50%	0.00%	40
Coahuila	53	11	13	0	0	1	18	1	98
Coanuna	54.10%	11.20%	13.30%	0.00%	0.00%	1.00%	18.40%	1.00%	36
Colima	590	198	8	8	3	27	380	80	1304
	45.20%	15.20%	0.60%	0.60%	0.20%	2.10%	29.10%	6.10%	
Chiapas	866	237	9	0	0	64	78	1	1273
	68.00%	18.60%	0.70%	0.00%	0.00%	5.00%	6.10%	0.10%	
Chihuahua	764	597	118	11	45	71	1026	24	2699
	28.30% 3798	22.10 %	4.40% 739	0.40%	1.70 %	2.60% 182	38.00% 1776	0.90 %	
CDMX	49.50%	12.10%	9.60%	0.10%	0.00%	2.40%	23.10%	0.30%	7676
	581	172	31	4	2	34	704	48	
Durango	36.50%	10.80%	1.90%	0.30%	0.10%	2.10%	44.30%	3.00%	1590
	825	470	148	9	0.10%	56	766	292	
Guanajuato	31.80%	18.10%	5.70%	0.30%	0.00%	2.20%	29.50%	11.20%	2598
6	1595	278	130	40	30	35	274	5	2442
Guerrero	66.10%	11.50%	5.40%	1.70%	1.20%	1.50%	11.40%	0.20%	2412
Hidalgo	1115	194	59	17	0	35	392	10	1855
niuaigo	60.10%	10.50%	3.20%	0.90%	0.00%	1.90%	21.10%	0.50%	1033
Jalisco	1568	757	149	10	1	92	1314	361	4316
Jansco	36.30%	17.50%	3.50%	0.20%	0.00%	2.10%	30.40%	8.40%	4310
México	2222	397	387	1	0	49	679	5	3816
	58.20%	10.40%	10.10%	0.00%	0.00%	1.30%	17.80%	0.10%	
Michoacán	394	202	14	7	10	25	189	100	960
	41.00%	21.00%	1.50%	0.70%	1.00%	2.60%	19.70%	10.40%	
Morelos	407	72	12	0	1	13	163	1	676
	60.20%	10.70%	1.80%	0.00%	0.10%	1.90%	24.10%	0.10%	
Nayarit	346 34.10%	163 16.10%	13 1.30 %	0.00%	0. 30 %	27 2.70 %	370 36.50%	85 8.40%	1015
	202	195	40	2	0.30%	10	274	2	
Nuevo León	27.20%	26.20%	5.40%	0.30%	0.00%	1.30%	36.80%	0.30%	744
	307	49	7	1	4	10	75	3	
Oaxaca	66.70%	10.70%	1.50%	0.20%	0.90%	2.20%	16.30%	0.70%	460
Duchle	444	76	37	2	16	18	203	7	012
Puebla	54.70%	9.40%	4.60%	0.20%	2.00%	2.20%	25.00%	0.90%	812
Querétaro	1437	449	183	24	6	44	1027	32	3242
Queretaro	44.30%	13.80%	5.60%	0.70%	0.20%	1.40%	31.70%	1.00%	3242
Quintana Roo	90	17	4	0	0	6	14	2	143
	62.90%	11.90%	2.80%	0.00%	0.00%	4.20%	9.80%	1.40%	
San Luis Potosi	164	68	16	6	0	6	112	0	374
	43.90%	18.20%	4.30%	1.60%	0.00%	1.60%	29.90%	0.00%	
Sinaloa	1992	1406	63	117	2 4 2004	255	3258	400	7625
	26.10% 1279	18.40%	0.80%	1.50 %	0.10% 79	3.30% 180	42.70 %	5.20% 580	
Sonora	20.10%	1462 23.00%	1.60%	0.10%	1.20%	2.80%	2610 41.10 %	9.10%	6356
	133	49	4	0.10/0	0	9	56	0	
Tabasco	52.60%	19.40%	1.60%	0.00%	0.00%	3.60%	22.10%	0.00%	253
	304	129	29	1	2	36	372	1	
Tamaulipas	33.70%	14.30%	3.20%	0.10%	0.20%	4.00%	41.20%	0.10%	903
Tlaviacia	40	9	4	0	0	0	25	1	01
Tlaxcala	49.40%	11.10%	4.90%	0.00%	0.00%	0.00%	30.90%	1.20%	81
Veracruz	49	6	3	0	0	0	38	1	97
- CIGCIUZ	50.50%	6.20%	3.10%	0.00%	0.00%	0.00%	39.20%	1.00%	31
Yucatán	235	106	19	3	0	8	264	0	652
	36.00%	16.30%	2.90%	0.50%	0.00%	1.20%	40.50%	0.00%	
Zacatecas	165	38	2	0	0	4	88	2	299
	55.20%	12.70%	0.70%	0.00%	0.00%	1.30%	29.40%	0.70%	
Total	25978	13133	2590	921	655	1718	21398	4808	72319
	35.90%	18.20%	3.60%	1.30%	0.90%	2.40%	29.60%	6.60%	

Cuadro 4. Drogas de Inicio por entidad Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México 2018

	Alcohol 624	Marihuana 291	Inhalables A 95	102	Heroína 0	Cocaína 37	Tabaco 669	Cristal 14	Total
Aguascalientes	33.70%	15.70%	5.10%	5.50%	0.00%	2.00%	36.10%	0.80%	1851
	2745		124			282			
Baja California	19.50%	3398		619 4.40%	310	2.00%	4334 30.70 %	2083 14.80 %	14108
		24.10%	0.90%		2.20%				
Baja California Sur	363	297	34	0	1	34	489	73	1299
	27.90%	22.90%	2.60%	0.00%	0.10%	2.60%	37.60%	5.60%	
Campeche	53	26	2	0	0	2	40	0	128
•	41.40%	20.30%	1.60%	0.00%	0.00%	1.60%	31.30%	0.00%	
Coahuila	92	50_	28	2	0	1	143	1	320
	28.80%	15.60%	8.80%	0.60%	0.00%	0.30%	44.70%	0.30%	
Colima	740	389	26	51	22	47	590	160	2031
Comma	36.40%	19.20%	1.30%	2.50%	1.10%	2.30%	29.00%	7.90%	2031
Chiana	800	244	17	7	0	59	124	0	1267
Chiapas	63.10%	19.30%	1.30%	0.60%	0.00%	4.70%	9.80%	0.00%	1267
	1427	1120	169	95	52	127	2316	70	
Chihuahua	26.10%	20.50%	3.10%	1.70%	1.00%	2.30%	42.40%	1.30%	5462
	3117	772	599	9	3	167	1511	13	
CDMX	48.80%	12.10%	9.40%	0.10%	0.00%	2.60%	23.70%	0.20%	6384
Durango	579	237	39	0 000/	0.100/	42	645	107	1668
	34.70%	14.20%	2.30%	0.00%	0.10%	2.50%	38.70%	6.40%	
Guanajuato	1043	558	219	60	0	74	736	325	3123
· • · · · · · ·	33.40%	17.90%	7.00%	1.90%	0.00%	2.40%	23.60%	10.40%	
Guerrero	2059	251	101	0	10	17	294	3	2754
	74.80%	9.10%	3.70%	0.00%	0.40%	0.60%	10.70%	0.10%	
Hidalgo	1116	176	37	17	0	29	436	19	1859
Hidalgo	60.00%	9.50%	2.00%	0.90%	0.00%	1.60%	23.50%	1.00%	1859
	1822	1036	123	45	2	164	1648	448	
lalisco	33.70%	19.20%	2.30%	0.80%	0.00%	3.00%	30.50%	8.30%	5399
	2529	454	467	1	0.0070	57	813	5	
México	57.00%	10.20%		0.00%	0.00%	1.30%	18.30%	0.10%	4437
			10.50%						
Michoacán	895	395	30	29	12	58	542	186	2189
	40.90%	18.00%	1.40%	1.30%	0.50%	2.60%	24.80%	8.50%	
Morelos	902	135	18	1	0	29	328	2	1438
	62.70%	9.40%	1.30%	0.10%	0.00%	2.00%	22.80%	0.10%	
Nayarit	621	298	28	1	9	48	644	76	1738
itayant	35.70%	17.10%	1.60%	0.10%	0.50%	2.80%	37.10%	4.40%	1750
Nuevo León	222	197	52	1	0	22	334	5	857
Nuevo Leon	25.90%	23.00%	6.10%	0.10%	0.00%	2.60%	39.00%	0.60%	657
_	233	55	8	0	5	11	90	8	
Oaxaca	55.60%	13.10%	1.90%	0.00%	1.20%	2.60%	21.50%	1.90%	419
	754	204	51	1	9	41	168	18	
Puebla	57.40%	15.50%	3.90%	0.10%	0.70%	3.10%	12.80%	1.40%	1313
	1719	607	223	104	8	65	1314	48	
Querétaro	41.30%								4166
		14.60%	5.40%	2.50%	0.20%	1.60%	31.50%	1.20%	
Quintana Roo	149	60	6	0	0	11	41	0	273
	54.60%	22.00%	2.20%	0.00%	0.00%	4.00%	15.00%	0.00%	
San Luis Potosi	307	187	74	29	2	17	223	4	844
	36.40%	22.20%	8.80%	3.40%	0.20%	2.00%	26.40%	0.50%	
Sinaloa	1926	1487	42	121	3	298	3289	594	7842
uivu	24.60%	19.00%	0.50%	1.50%	0.00%	3.80%	41.90%	7.60%	, 042
Comoro	1449	1676	116	2	26	215	3432	362	7244
Sonora	19.70%	22.80%	1.60%	0.00%	0.40%	2.90%	46.80%	4.90%	7341
	220	92	10	0	0	13	99	0	
Tabasco	49.80%	20.80%	2.30%	0.00%	0.00%	2.90%	22.40%	0.00%	442
	247	129	16	0	2	19	142	2	
Tamaulipas	43.00%	22.40%	2.80%	0.00%	0.30%	3.30%	24.70%	0.30%	575
ГІахсаІа	22	2	1 2 2000	2	0	2 2004	6	0	34
	64.70%	5.90%	2.90%	5.90%	0.00%	2.90%	17.60%	0.00%	
Veracruz	65	14	3	0	0	1	68	0	151
	43.00%	9.30%	2.00%	0.00%	0.00%	0.70%	45.00%	0.00%	
	237	82	15	2	0	17	275	0	647
Vucatán	36.60%	12.70%	2.30%	0.30%	0.00%	2.60%	42.50%	0.00%	047
Yucatán									
	207	55	8	0	0	2	116	7	20-
	207 52.10%	55 13.90%	2.00%	0.00%	0.00%	0.50%	29.20%	7 1.80%	397
Yucatán Zacatecas Total									397 82756

Llama la atención el comportamiento que mostró Chihuahua, donde la primera Droga de Impacto fue el alcohol, seguida de marihuana, heroína y cristal. Así mismo el "crack", se ubica en los primeros lugares principalmente en el sur y centro de México, al igual, el alcohol continúa siendo la Droga de Impacto más señalada. (Cuadro 5)

La distribución para 2018 de la Droga de Impacto fue similar, sin embargo destacan algunas diferencias, por ejemplo el año anterior, en Chihuahua, casi uno de cada cuatro de los que demandaron atención fue por alucinógenos (fenciclidina)(23.9%)seguido por alcohol, marihuana y cristal.

Cuadro 5. Principales Drogas de Impacto por entidad Centros de Tratamiento No Gubernamentales, México, 2017 (primera parte)

Estado	Alcohol	Marihuana	Alucinógenos	Heroína	Cocaína	Cristal	Crack	Total
Aguascalientes	483	157	528	2	56	199	26	1538
Aguascanentes	31.40%	10.20%	34.30%	0.10%	3.60%	12.90%	1.70%	1330
Baja California	1459	709	3047	2043	168	7569	5	15258
Baja California	9.60%	4.60%	20.00%	13.40%	1.10%	49.60%	0.00%	13236
Baja California Sur	118	59	36	18	9	849	41	1145
baja California Sui	10.30%	5.20%	3.10%	1.60%	0.80%	74.10%	3.60%	1143
Campeche	8	13	0	0	0	1	8	40
campetile	20.00%	32.50%	0.00%	0.00%	0.00%	2.50%	20.00%	40
Coahuila	31	18	4	0	3	35	0	98
Coditulia	31.60%	18.40%	4.10%	0.00%	3.10%	35.70%	0.00%	36
Colima	204	104	85	26	11	790	2	1248
Collina	16.30%	8.30%	6.80%	2.10%	0.90%	63.30%	0.20%	1240
Chiapas	846	318	0	0	82	2	10	1273
Liliapas	66.50%	25.00%	0.00%	0.00%	6.40%	0.20%	0.80%	12/3
Chihuahua	628	422	198	386	288	369	144	2698
Cililualiua	23.30%	15.60%	7.30%	14.30%	10.70%	13.70%	5.30%	2038
CDMX	3335	919	17	10	619	83	1487	7672
CDIVIA	43.50%	12.00%	0.20%	0.10%	8.10%	1.10%	19.40%	7072
Durango	282	174	5	9	62	984	4	1589
Durango	17.70%	11.00%	0.30%	0.60%	3.90%	61.90%	0.30%	1303
Guanajuato	533	281	195	8	116	1138	102	2596
Guariajuato	20.50%	10.80%	7.50%	0.30%	4.50%	43.80%	3.90%	2550
Guerrero	1695	293	51	65	40	34	16	2407
duerrero	70.40%	12.20%	2.10%	2.70%	1.70%	1.40%	0.70%	2407
Hidalgo	862	338	100	6	123	69	211	1855
niuaigo	46.50%	18.20%	5.40%	0.30%	6.60%	3.70%	11.40%	1000
lalisco	928	532	46	11	138	2287	86	4313
idiisco	21.50%	12.30%	1.10%	0.30%	3.20%	53.00%	2.00%	4313
México	2360	288	2	4	160	52	430	3816
VIEXICO	61.80%	7.50%	0.10%	0.10%	4.20%	1.40%	11.30%	2010
Michaeán	266	127	44	31	50	359	9	060
Michoacán	27.70%	13.20%	4.60%	3.20%	5.20%	37.40%	0.90%	960

Cuadro 5. Principales Drogas de Impacto por entidad Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017 (segunda parte)

Estado	Alcohol	Marihuana	Alucinógenos	Heroína	Cocaína	Cristal	Crack	Total
Morelos	329	118	7	16	66	16	67	676
ivioleios	48.70%	17.50%	1.00%	2.40%	9.80%	2.40%	9.90%	0/0
Nayarit	176	105	0	15	25	633	5	1015
Ivayant	17.30%	10.30%	0.00%	1.50%	2.50%	62.40%	0.50%	1013
Nuevo León	124	187	42	5	89	25	164	744
Nuevo Leon	16.70%	25.10%	5.60%	0.70%	12.00%	3.40%	22.00%	/44
Oaxaca	207	97	1	19	38	53	35	460
Оаласа	45.00%	21.10%	0.20%	4.10%	8.30%	11.50%	7.60%	400
Puebla	363	126	13	65	61	87	34	810
Puebia	44.80%	15.60%	1.60%	8.00%	7.50%	10.70%	4.20%	910
Querétaro	1086	444	291	64	140	436	420	3242
Queretaro	33.50%	13.70%	9.00%	2.00%	4.30%	13.40%	13.00%	3242
Quintana Roo	85	19	0	0	10	2	15	139
Quintana Roo	61.20%	13.70%	0.00%	0.00%	7.20%	1.40%	10.80%	133
San Luis Potosi	116	68	57	0	11	12	8	373
Sali Luis Potosi	31.10%	18.20%	15.30%	0.00%	2.90%	3.20%	2.10%	3/3
Sinaloa	821	614	1031	33	411	4200	22	7612
Silialoa	10.80%	8.10%	13.50%	0.40%	5.40%	55.20%	0.30%	7012
Sonora	383	342	17	721	184	4370	85	6258
Jonora	6.10%	5.50%	0.30%	11.50%	2.90%	69.80%	1.40%	0236
Tabasco	107	63	2	0	38	0	36	253
Tabasco	42.30%	24.90%	0.80%	0.00%	15.00%	0.00%	14.20%	255
Tamaulipas	285	89	0	6	126	28	190	899
Talliaulipas	31.70%	9.90%	0.00%	0.70%	14.00%	3.10%	21.10%	033
Tlaxcala	41	16	8	1	1	5	4	81
IIdXCdId	50.60%	19.80%	9.90%	1.20%	1.20%	6.20%	4.90%	01
Veracruz	59	19	0	0	5	4	2	96
veraciuz	61.50%	19.80%	0.00%	0.00%	5.20%	4.20%	2.10%	30
Yucatán	206	147	18	0	75	23	151	652
Tucatan	31.60%	22.50%	2.80%	0.00%	11.50%	3.50%	23.20%	032
Zacatecas	192	34	0	0	11	33	8	299
Lacalecas	64.20%	11.40%	0.00%	0.00%	3.70%	11.00%	2.70%	433
Total	18618	7240	5845	3564	3216	24747	3827	72115
Total	0.258	10.00%	8.10%	4.90%	4.50%	34.30%	5.30%	/Z115

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

Situación similar presentó San Luis Potosí, donde casi la tercera parte (27.8%) de quienes demandaron atención lo hicieron por alucinógenos. En Baja California, Sinaloa, Querétaro y Tlaxcala esta droga fue la segunda más reportada.

En Yucatán el "crack" (34.3%) ocupó el primer lugar como Droga de Impacto, seguida por alcohol y en menor porcentaje por marihuana. (Cuadro 6). En 2017 y 2018 el "crack" se mantuvo en primer lugar como Droga de Impacto con el 34.30% y 34.80% respectivamente.

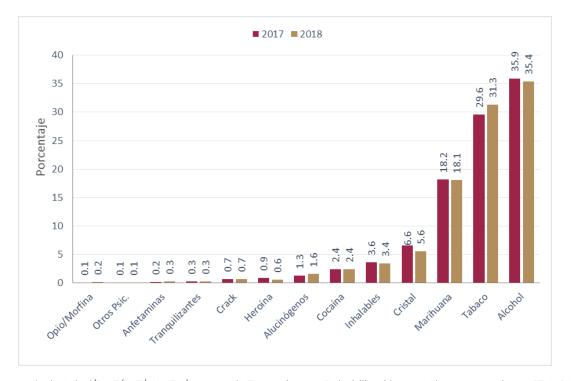
Cuadro 6. Principales Drogas de Impacto por entidad Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2018

Estado	Alcohol	Marihuana	Alucinógenos	Heroína	Cocaína	Cristal	Crack	Total
	419	172	985	4	61	97	23	
Aguascalientes	22.60%	9.30%	53.20%	0.20%	3.30%	5.20%	1.20%	1851
	1151	739	3186	1394	129	6860	7	
Baja California	8.20%	5.20%	22.60%	9.90%	0.90%	48.70%	0.00%	14092
D-1- C-U5 1- C	130	74	0	14	18	1039	2	4200
Baja California Sur	10.00%	5.70%	0.00%	1.10%	1.40%	80.00%	0.20%	1298
	37	28	0	0	2	1	35	400
Campeche	28.90%	21.90%	0.00%	0.00%	1.60%	0.80%	27.30%	128
	67	34	36	4	12	113	17	
Coahuila	20.90%	10.60%	11.30%	1.30%	3.80%	35.30%	5.30%	320
o !!	386	150	273	185	32	943	27	
Colima	19.00%	7.40%	13.50%	9.10%	1.60%	46.50%	1.30%	2028
-1.	831	335	2	0	68	0	10	
Chiapas	65.90%	26.60%	0.20%	0.00%	5.40%	0.00%	0.80%	1261
	1154	731	1303	599	425	724	85	
Chihuahua	21.10%	13.40%	23.90%	11.00%	7.80%	13.30%	1.60%	5458
	2684	694	35	11	559	54	1275	
CDMX	42.10%	10.90%	0.50%	0.20%	8.80%	0.80%	20.00%	6372
_	223	158	1	3	51	1165	1	
Durango	13.40%	9.50%	0.10%	0.20%	3.10%	70.20%	0.10%	1660
	529	266	272	6	137	1403	131	
Guanajuato	17.00%	8.50%	8.70%	0.20%	4.40%	45.00%	4.20%	3117
	2065	308	11	58	49	75	31	
Guerrero	75.10%	11.20%	0.40%	2.10%	1.80%	2.70%	1.10%	2748
	815	305	169	8	140	86	214	
Hidalgo	44.00%	16.50%	9.10%	0.40%	7.60%	4.60%	11.60%	1852
	1053	480	251	13	187	2841	198	
Jalisco	19.60%	8.90%	4.70%	0.20%	3.50%	52.80%	3.70%	5380
	2733	318	4.70%	3	172	71	517	
México	61.60%	7.20%	0.00%	0.10%	3.90%	1.60%	11.70%	4436
	639				5.90%			
Michoacán		214	195	3 100/	-	870	27	2188
	29.20%	9.80%	8.90%	3.10%	2.90%	39.80%	1.20%	
Morelos	787	211	3	7	123	55	146	1437
	54.80%	14.70%	0.20%	0.50%	8.60%	3.80%	10.20%	
Nayarit	284	229	1 0.4000	29	21	1085	0.2004	1732
	16.40%	13.20%	0.10%	1.70%	1.20%	62.60%	0.30%	
Nuevo León	142	231	22	1	125	74	162	857
	16.60%	27.00%	2.60%	0.10%	14.60%	8.60%	18.90%	
Oaxaca	174	47	1	30	23	76	55	419
	41.50%	11.20%	0.20%	7.20%	5.50%	18.10%	13.10%	
Puebla	590	193	15	28	83	121	84	1309
	45.10%	14.70%	1.10%	2.10%	6.30%	9.20%	6.40%	
Querétaro	1185	485	768	55	123	619	549	4162
	28.50%	11.70%	18.50%	1.30%	3.00%	14.90%	13.20%	
Quintana Roo	167	50	0	0	16	0	25	273
	61.20%	18.30%	0.00%	0.00%	5.90%	0.00%	9.20%	
San Luis Potosi	153	186	235	2	34	22	9	844
	18.10%	22.00%	27.80%	0.20%	4.00%	2.60%	1.10%	
Sinaloa	704	575	709	8	482	4913	9	7839
	9.00%	7.30%	9.00%	0.10%	6.10%	62.70%	0.10%	
Sonora	432	432	4	688	227	5330	94	7346
	5.90%	5.90%	0.10%	9.40%	3.10%	72.60%	1.30%	
Tabasco	187	104	5	0	55	0	72	440
	42.50%	23.60%	1.10%	0.00%	12.50%	0.00%	16.40%	
Tamaulipas	183	62	0	8	68	17	154	574
	31.90%	10.80%	0.00%	1.40%	11.80%	3.00%	26.80%	
Tlaxcala	19	4	7	0	0	0	1	34
	55.90%	11.80%	20.60%	0.00%	0.00%	0.00%	2.90%	
Veracruz	62	24	18	0	15	0	9	143
	43.40%	16.80%	12.60%	0.00%	10.50%	0.00%	6.30%	
	208	86	54	1	41	4	222	647
Vucatán	32.10%	13.30%	8.30%	0.20%	6.30%	0.60%	34.30%	U-1/
Yucatán	32.10/0						_	
	199	39	0	0	13	122	5	207
Yucatán Zacatecas		39 9.80%	0.00%	0.00%	13 3.30%	30.70%	1.30%	397
	199							397 82642

I.3. Perfil Sociodemográfico por Droga de Inicio

La Gráfica 4 muestra la proporción por tipo de Droga de Inicio reportada por la población usuaria en estos Centros de Tratamiento en 2017 y 2018, donde el tabaco y alcohol continúan siendo las sustancias más mencionadas, el tercer sitio lo ocupa la marihuana y en la cuarta posición el cristal, posicionándose por arriba de los inhalables y la cocaína.

Gráfica 4. Principales Drogas de Inicio reportadas por población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

Los datos que se recolectan en esta fuente de información del SISVEA, permiten conformar el perfil de la población usuaria que acude a estos Centros, y que reporta el tipo de droga con la que iniciaron el consumo de sustancias adictivas; de esta forma, en el Cuadro 7 se aprecia una mayor proporción de hombres que demandan tratamiento, con una razón de 11 a 1 respecto a las mujeres. Sin embargo, entre quienes la Droga de Inicio fue cristal, la razón es de 8 hombres por cada mujer. Esta situación fue similar tanto en 2017 como en 2018.

La edad de la población usuaria en este tipo de centros correspondió a jóvenes entre 15 a 29 años, concentrando en estos grupos de edad la mitad de estos pacientes en prácticamente todas las Drogas de Inicio reportadas; sin embargo, respecto, a quienes iniciaron con heroína, el 65.3% en 2017 y el 59.8% para 2018 corresponde a los grupos de 35 años y más. (Cuadro 7)

Por nivel de escolaridad, el grado de estudios más reportado fue la secundaria en el 43.9% (2017) y 40.6% (2018), seguido de primaria y después bachillerato. Solamente 1.5% y 1.6% respetivamente señaló ser analfabeta. Las distribuciones porcentuales por tipo de droga fueron variables, sin embargo, persiste el orden encontrado de los niveles de escolaridad en el reporte global, es decir todas las drogas. (Cuadro7)

Para ambos años casi el 60% reportó ser persona soltera y tres de cada diez señalaron estar casados o unión libre. La menor proporción de solteros se ubica en aquellos que reportaron como Droga de Inicio alcohol y cocaína. (Cuadro 7)

Tanto en 2017 y 2018 casi un tercio de la población que acude a Centros de Tratamiento no Gubernamentales, señalan contar con un empleo estable de más de seis meses de estar laborando y una proporción similar manifiesta estar como desempleada y 16% desocupado, es decir que no busca ningún empleo, prácticamente sin variaciones para ambos años de este reporte.

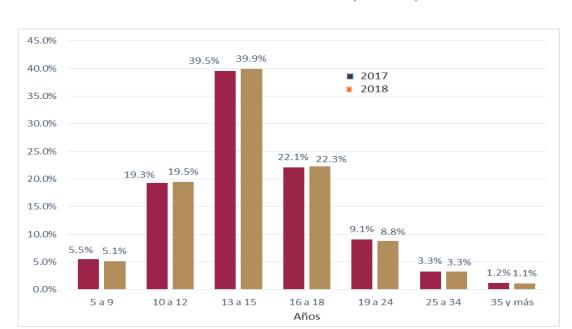
Al considerar esta distribución por tipo de droga se aprecia que para quienes iniciaron con alcohol, la mayoría señala empleo estable a su ingreso a tratamiento 34.7%(2017) y 34.4%(2018) respectivamente. Los que mencionan menor proporción de esta situación laboral son los que empezaron su consumo con heroína 16.7% en 2017 y 13.8% en 2018.(Cuadro 7)

Cuadro 7. Características Sociodemográficas de población usuaria que solicitan atención en Centros de Tratamiento No Gubernamentales según Droga de Inicio, México, 2017-2018

	Globa	pal	Alcoho	oho	Tabaco	300	Marihuana	nana	Crista	ta Ta	Inhalables	ables	Cocaina	aina	Alucin	Alucinógenos	Heroina	eui
Característica	2017 201 n=72,318 n=82,	8	2017 n=25,978	2018 n=29,284	2017 n=21,397	2018 n=25,899	2017 n=13,133	2018 n=14,974	2017 n=4,808	2018 n=4,633	2017 n=2,590	2018 n=2781	2017 n=1,718	2018 n=2,981	2017 n=921	2018 n=1,301	2017 n=655	2018 n=477
Sexo															ı	ı	ı	ı
Masculino	91.8%	92.1%	91.6%	91.90%	91.4%	92.0%	93.5%	93.5%	89.6%	80.68	91.2%	92.6%	93.1%	94.3%	93.1%	90.4%	94.8%	90.4%
Femenino	8.2%	7.9%	8.4%	8.10%	8.6%	8.0%	6.5%	6.5%	10.4%	11.0%	8.8%	7.4%	6.9%	5.7%	6.9%	9.6%	5.2%	9.6%
Edad (años)																		
< 14	0.7%	1.0%	0.5%	%9:0	%6:0	1.2%	1.1%	1.7%	0.3%	0.4%	1.2%	1.8%	0.1%	0.2%	0.3%	0.3%	0.0%	0.0%
15 a 19	12.2%	13.9%	7.9%	8.9%	14.4%	15.9%	19.6%	22.0%	8.7%	11.7%	15.8%	17.9%	4.8%	4.9%	7.9%	13.5%	2.4%	3.1%
20 a 24	19.3%	19.4%	14.2%	14.3%	21.1%	21.2%	72.8%	25.4%	20.2%	21.5%	76.2%	25.4%	15.1%	14.3%	18.9%	20.9%	9.6%	10.7%
25 a 29	16.5%	16.7%	13.7%	14.3%	18.2%	17.7%	18.1%	17.5%	19.1%	20.6%	17.9%	18.6%	18.7%	17.3%	22.8%	20.3%	14.5%	14.5%
30 a 34	13.1%	12.7%	12.6%	12.6%	13.1%	13.1%	11.4%	10.6%	17.7%	14.8%	11.6%	10.1%	18.0%	20.3%	18.7%	16.4%	8.2%	11.9%
35 a 39	11.3%	10.7%	12.1%	11.5%	10.8%	10.6%	8.2%	7.9%	14.5%	12.4%	9.0%	9.4%	18.7%	17.2%	11.6%	12.6%	14.0%	13.4%
40 a 45	10.6%	10.1%	13.2%	12.8%	9.1%	8.6%	7.2%	%6:9	10.4%	10.1%	8.7%	8.6%	14.1%	15.0%	10.2%	8.3%	17.4%	17.8%
46 a 50	9.9%	6.6%	9.3%	9.5%	5.5%	5.4%	4.1%	3.9%	2.0%	4.7%	4.4%	4.4%	6.5%	6.4%	4.2%	4.8%	11.6%	13.1%
>50	9.7%	8.9%	16.5%	15.5%	%6.9	6.3%	4.5%	4.1%	4.2%	3.8%	5.2%	3.8%	4.0%	4.4%	5.4%	2.9%	22.3%	15.5%
Escolaridad																		
Primaria	22.6%	21.6%	23.4%	23.0%	20.8%	19.2%	21.5%	20.1%	24.6%	25.2%	33.1%	30.9%	19.3%	19.6%	20.7%	21.6%	29.6%	26.6%
Secundaria	43.9%	40.6%	37.8%	36.4%	47.9%	42.2%	47.4%	42.8%	47.6%	44.6%	45.0%	45.5%	43.5%	38.8%	50.1%	53.4%	39.2%	41.3%
Técnica	4.0%	4.4%	4.0%	4.0%	3.6%	4.8%	4.2%	4.7%	2.9%	4.8%	2.7%	3.4%	4.7%	4.7%	3.8%	3.3%	6.1%	3.4%
Bachillerato	19.8%	22.0%	20.5%	21.2%	20.0%	23.3%	20.6%	24.1%	16.3%	18.6%	12.9%	12.4%	23.5%	24.2%	18.9%	15.4%	19.8%	22.0%
Licenciatura	5.4%	5.1%	8.5%	7.8%	4.6%	4.3%	3.1%	3.1%	2.1%	2.1%	1.2%	1.5%	5.1%	6.3%	2.8%	2.8%	2.1%	2.5%
Posgrado	0.8%	2.5%	1.3%	2.3%	%9:0	3.3%	0.5%	2.4%	0.4%	1.2%	0.0%	0.5%	1.1%	3.8%	0.8%	0.7%	0.3%	0.4%
Ninguna	1.5%	1.6%	2.3%	2.3%	1.0%	1.3%	0.9%	1.1%	0.7%	1.0%	2.3%	2.3%	1.3%	1.0%	0.9%	1.0%	0.5%	0.8%
Lee y escribe	1.3%	1.4%	1.1%	1.9%	0.9%	0.9%	1.2%	1.0%	1.4%	1.1%	2.2%	2.2%	1.1%	1.0%	1.1%	0.6%	0.9%	1.5%
No sabe/No responde	%9'0	0.8%	1.1%	1.1%	0.6%	0.7%	0.6%	0.7%	%6:0	1.4%	0.6%	1.3%	0.4%	0.6%	0.9%	1.2%	1.5%	1.5%
Estado civil																		
Soltero(a)	57.4%	57.1%	48.4%	47.6%	%0.09	90.09	69.3%	67.4%	62.4%	64.10%	62.0%	61.7%	48.1%	45.3%	56.1%	61.0%	%0.09	64.6%
Casado(a)	16.2%	16.4%	21.8%	22.2%	20.0%	14.10%	9.5%	10.4%	15.9%	14.60%	8.5%	9.7%	21.5%	21.8%	17.2%	15.3%	15.1%	12.8%
Unión libre	14.8%	14.9%	14.7%	15.3%	20.0%	14.80%	13.2%	14.2%	14.2%	13.00%	16.7%	15.7%	20.1%	18.8%	16.8%	16.5%	12.7%	12.2%
Separado (a)	9:9	6.5%	8.8%	8.4%	0.0%	2.90%	4.2%	4.5%	3.7%	3.90%	9.0%	8.5%	6.1%	8.6%	5.3%	3.5%	6.4%	4.4%
Divorciado(a)	2.8%	2.8%	3.7%	3.6%	0.0%	2.40%	1.8%	1.8%	1.9%	1.60%	1.7%	1.8%	7.6%	4.0%	1.7%	1.8%	3.7%	2.3%
Viudo(a)	0.8%	0.8%	1.2%	1.4%	0.0%	%09:0	0.4%	0.3%	0.4%	0.30%	0.8%	0.8%	0.5%	0.3%	0.3%	0.2%	0.8%	1.5%
No sabe/No	1.4%	1.5%	1.4%	1.5%	%0:0	1.30%	1.2%	1.4%	1.5%	2.5%	1.4%	1.8%	1.1%	1.2%	2.6%	1.7%	1.3%	2.2%
Ocupación																		
Estudiante	4.7%	4.0%	4.5%	3.8%	5.1%	4.2%	6.2%	5.3%	7.5%	2.3%	3.7%	2.9%	2.4%	7.8%	3.3%	2.7%	1.8%	1.0%
Estudia y trabaja	2.3%	2.4%	2.4%	2.4%	2.4%	2.4%	2.7%	2.7%	1.2%	1.6%	7.6%	7.6%	2.0%	2.2%	1.6%	1.9%	1.4%	99.0
Emple o estable > 6 me se s	28.7%	28.0%	34.7%	34.4%	76.8%	24.9%	23.1%	23.9%	20.0%	19.0%	28.1%	26.6%	34.2%	34.4%	22.7%	20.9%	16.7%	13.8%
Emple o < 6 meses	16.3%	13.5%	17.5%	13.3%	17.0%	14.1%	14.3%	13.8%	12.4%	11.2%	18.9%	14.8%	15.5%	14.8%	13.6%	12.6%	8.3%	4.6%
Desempleado	26.3%	28.8%	22.2%	23.8%	24.9%	29.6%	31.5%	31.9%	37.3%	41.3%	24.6%	28.6%	26.9%	27.8%	33.0%	37.8%	45.8%	54.9%
Desocupado	16.3%	16.0%	12.3%	12.5%	19.0%	19.2%	18.1%	16.8%	20.4%	18.8%	16.2%	17.7%	13.3%	10.4%	21.3%	18.2%	22.4%	20.3%
Hogar	2.3%	2.1%	2.4%	2.2%	2.5%	2.1%	1.9%	1.7%	3.1%	2.6%	2.1%	1.7%	2.2%	1.3%	2.7%	3.0%	0.6%	1.0%
Pensionado/Jubilado	0.6%	0.7%	1.1%	1.2%	0.4%	0.5%	0.2%	0.3%	0.2%	0.1%	0.3%	9.0	0.4%	0.5%	0.8%	0.2%	0.9%	1.3%
Otra	1.8%	3.3%	2.2%	5.2%	1.3%	2.0%	1.5%	7.6%	1.5%	1.6%	2.9%	2.6%	2.4%	5.0%	0.5%	2.1%	0.6%	0.8%
No sabe/No responde	0.7%	1.2%	0.7%	1.2%	%9'0	1.0%	0.5%	1.0%	1.4%	1.5%	0.6%	1.9%	0.7%	0.8%	0.5%	9.0	1.5%	1.7%

I.4. Inicio de Consumo de Drogas

De la población usuaria que ingresó a tratamiento, el primer lugar lo ocupó el grupo de 13 a 15 años con 39.5% (2017) y 39.9% (2018) prácticamente sin variación en ambos años. (Gráfica 5)



Gráfica 5. Distribución por Edad de Inicio de población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

La media de edad de inicio de drogas es de 15.2 años (mediana y moda 15 años); desviación estándar 4.9 y percentiles 25 (13 años); 50 (15 años); 75 (17 años).

Prácticamente 40 de cada 100 de los que acudieron a estos Centros de Tratamiento, señalaron al alcohol, el tabaco y la marihuana como las droga con las que iniciaron el consumo de sustancias adictivas entre los 13 a 15 años. Como es evidente entre el grupo de 10 a 18 años se concentra el 80.9% de la edad de inicio de drogas como se aprecia en el cuadro 8 y gráfica 6.

Es de resaltarse que en el 2017 el 5.5% señaló el inicio de consumo de alguna sustancia adictiva en el grupo de 5 a 9 años (global) y para el caso de los inhalables en específico esta proporción correspondió al 9.2% y 9.1% (2017 y 2018 respectivamente)

Entre quienes señalan que el inicio fue con cristal las edades reportadas son mayores, en el grupo de 13 a 34 años más del 87% y de 6.6% en el grupo de 35 y más años. Situación similar con alucinógenos. (Cuadro 8 y Gráfica 6)

Cuadro 8. Distribución de Edad de Inicio por tipo de drogas reportadas por población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018

	Glo	bal	Alco	ohol	Tab	асо	Maril	nuana	Cris	stal
Edad (años)	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
	n=72,318	n=82,756	n=25,978	n=29,284	n=21,397	n=25,899	n=13,133	n=14,974	n=4,808	n=4,633
5 a 9	5.5%	5.1%	5.9%	5.4%	7.1%	6.6%	4.2%	4.2%	0.5%	0.5%
10 a 12	19.3%	19.5%	15.2%	14.8%	27.0%	26.8%	21.5%	21.5%	5.2%	5.2%
13 a 15	39.5%	39.9%	38.2%	38.0%	43.0%	43.5%	46.1%	46.1%	21.7%	21.7%
16 a 18	22.1%	22.3%	25.4%	26.1%	17.7%	18.1%	21.1%	21.1%	27.3%	27.3%
19 a 24	9.1%	8.8%	10.7%	11.0%	4.1%	3.8%	5.6%	5.6%	24.2%	24.3%
25 a 34	3.3%	3.3%	3.5%	3.7%	1.0%	1.0%	1.2%	1.3%	14.4%	14.4%
35 y más	1.2%	1.1%	1.1%	1.0%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	6.6%	6.6%

	Inhal	ables	Coc	aína	Alucin	ógenos	Her	oína
Edad (años)	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
	n=2,590	n=2781	n=1,718	n=2,981	n=921	n=1,301	n=655	n=477
5 a 9	9.2%	9.1%	1.7%	1.7%	1.7%	1.7%	1.4%	1.4%
10 a 12	28.6%	28.6%	10.0%	10.0%	6.5%	6.5%	5.3%	5.3%
13 a 15	42.7%	42.7%	32.4%	32.4%	21.4%	21.4%	23.5%	23.5%
16 a 18	14.1%	14.1%	28.4%	28.4%	27.5%	27.5%	27.0%	27.0%
19 a 24	3.9%	3.9%	18.3%	18.3%	24.8%	24.8%	27.4%	27.4%
25 a 34	1.3%	1.4%	7.3%	7.3%	12.7%	12.7%	12.5%	12.5%
35 y más	0.2%	0.2%	1.9%	1.9%	5.4%	5.4%	2.9%	2.9%

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

En el Cuadro 9 se muestran las distribuciones por grupos de edad y sexo según las Drogas de Inicio reportadas por la población usuaria de estos Centros. No hay grandes diferencias por tipo de droga, solo se aprecia que para quienes reportaron inicio con cocaína en el grupo de 25 a 34, en 2017 hay mayor proporción de mujeres (15.1%), situación similar, pero en los grupos de mayor edad para heroína y cristal para 2018.

Reportadas por población usuaria de Centros de Tratamiento No Gubernamentales, México, 2017-2018 Cuadro 9. Distribución por Grupo de Edad y Sexo según Droga de Inicio

								2017								
Grupos de	Alcohol	hol	Marihuana	uana	Inhalables	bles	Tabaco	8	Cocaína	E	Alucinógenos	genos	Cristal	<u></u>	Heroína	ína
edad	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem
5 a 9	9.0%	4.8%	4.3%	2.4%	9.5%	5.3%	7.3%	2.5%	1.5%	2.0%	1.6%	3.1%	%9:	0.0%	%8.	11.8%
10 a 12	15.2%	15.4%	21.7%	19.3%	28.2%	32.9%	27.2%	24.8%	10.1%	7.6%	6.3%	9.4%	5.1%	9.9%	5.3%	2.9%
13 a 15	37.9%	40.7%	46.0%	48.0%	42.5%	44.3%	42.7%	45.4%	32.8%	26.9%	21.7%	17.2%	22.1%	19.0%	24.2%	11.8%
16 a 18	25.6%	22.6%	21.2%	20.5%	14.4%	11.0%	17.8%	16.3%	29.1%	19.3%	27.8%	23.4%	27.7%	23.2%	27.5%	17.6%
19 a 24	10.9%	9.6%	9:5%	7.2%	3.9%	3.9%	3.9%	2.5%	18.3%	19.3%	24.6%	26.6%	24.3%	24.0%	27.2%	29.4%
25 a 34	3.4%	4.5%	1.1%	2.2%	1.3%	1.8%	%8:	2.2%	%9'9	15.1%	12.4%	17.2%	14.1%	17.2%	12.1%	20.6%
35 y más	1.0%	2.5%	7%	.3%	.2%	%6:	.2%	.4%	1.6%	6.7%	2.6%	3.1%	6.2%	10.0%	2.9%	2.9%
					Ī					Ī						
								2018								
Grupos de	Alcohol	hol	Marihuana	uana	Inhalables	bles	Tabaco	9	Cocaína	na	Alucinógenos	genos	Cristal	JE.	Heroína	ina
edad	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem
5a9	2.5%	4.5%	3.7%	1.4%	10.2%	9:3%	9.7%	9.8%	%2.	%6:	1.1%	3.2%	%9.	%9:	1.1%	%0.0
10 a 12	14.9%	14.4%	22.9%	23.0%	27.7%	28.0%	27.1%	23.6%	7.7%	7.8%	7.3%	1.6%	2.0%	3.7%	7.3%	10.5%
13 a 15	37.8%	39.8%	46.1%	47.8%	42.3%	20.7%	43.5%	44.5%	31.8%	35.7%	22.1%	19.2%	22.7%	24.7%	22.1%	31.6%
16 a 18	26.2%	23.1%	20.9%	19.0%	14.8%	9.7%	18.1%	17.6%	28.1%	18.3%	26.5%	28.0%	27.1%	24.5%	26.5%	15.8%
19 a 24	11.0%	10.7%	9.0%	6.2%	3.7%	4.3%	3.6%	9.7%	18.6%	23.5%	23.6%	24.0%	25.4%	25.0%	23.6%	15.8%
25 a 34	3.6%	2.0%	1.2%	7.0%	1.1%	1.0%	%6	2.1%	10.6%	8.7%	14.5%	16.0%	12.7%	14.3%	14.5%	15.8%
35 y más	%6 [.]	2.5%	.3%	%9:	2%	%0:0	.2%	%2.	2.6%	5.2%	4.9%	8.0%	9.9	7.2%	4.9%	10.5%

5.0%

0.0%

0.5%

5 a 9

10 a 12

50.0% 46.1% 42.7% 45.0% 39.9% 40.0% ■ Global Mariguana 35.0% 28.6% 27.3% Cristal 30.0% 24.3% Inhalables 21.7% 21.5% 25.0% 19.5% 20.0% 14.4% 14.1% 15.0% 9.1% 8.8% %9.9 10.0%

Gráfica 6. Distribución de la Edad de Inicio por tipo de droga en población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

16 a 18 Grupos de edad

13 a 15

I.5. Ingreso a Tratamiento y Prácticas de Consumo por Droga de Impacto

19 a 24

1.3%

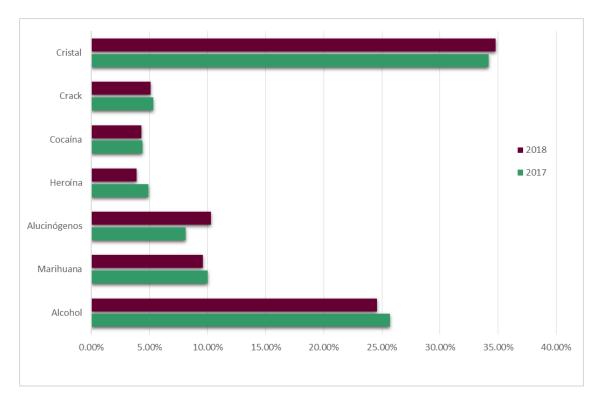
25 a 34

35 y más

La Droga de Impacto es aquella que el paciente identifica con mayor capacidad para producirle efectos negativos (problemas), sea en el área de la salud, familiar, legal o laboral y que además es el motivo principal de la demanda de servicio en establecimientos residenciales de atención a las adicciones, que de acuerdo a la Comisión Nacional contra las Adicciones son aquellos que ofrecen sus servicios con estancia de 30 a 180 días. Algunos son privados y dirigidos por organizaciones de la sociedad civil, otros son establecimientos profesionales que cuentan con reconocimiento, y unos son servicios de internamiento otorgado en centros manejados por ex-consumidores o en proceso de recuperación o de modalidad mixta ubicados en todo el territorio nacional.

Como puede observarse en la Gráfica 7, para 2017 y 2018 la principal droga por la que demandaron tratamiento fueron los estimulantes de tipo anfetamínico, mencionada por los usuarios como cristal, en segundo lugar, el alcohol y en tercer lugar se ubicó la marihuana en 2017 y los alucinógenos, a expensas principalmente de fenciclidina, en 2018.

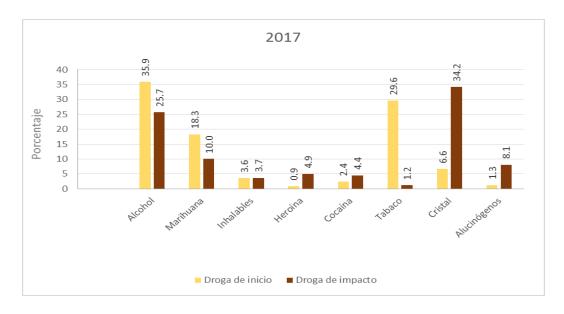
Gráfica 7. Distribución de las Principales Drogas de Impacto en población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018

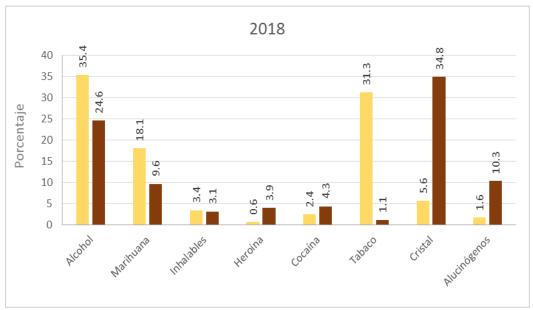


Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

La edad reportada a la que iniciaron el consumo de la Droga de Impacto fue en promedio a los 19 años en 2017 y a los 20 en 2018. (Mediana de 17 y 18 años, respectivamente), por lo que podría considerarse de cuatro a cinco años en promedio, posterior al consumo de la droga de inicio.

Gráfica 8. Droga de Inicio y Droga de Impacto en población usuaria Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México 2017 y 2018





Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

Así mismo, la razón por la que solicitaron apoyo de este tipo de tratamiento es similar en ambos años, siendo principalmente por decisión propia en más de la mitad de los casos y la segunda causa fueron llevados amigos o familiares. La no respuesta a esta pregunta se incrementó en éste último año reportado, pasando de 0.5% en 2017 a 9.5% en 2018. (Cuadro 10)

Cuadro 10. Proporción de las Razones por las que acuden a tratamiento en Centros no Gubernamentales, 2017-2018

Categorías	2017	2018
Voluntariamente	56.0%	55.1%
Indicación médica	0.6%	0.6%
Indicación psiquiátra	2.6%	0.4%
Lo llevaron amigos/familia	36.8%	30.9%
Indicación legal	1.8%	2.0%
Indicación escuela/trabajo	0.3%	0.2%
Contra su voluntad	1.2%	1.1%
Traslado o referencia de alguna institucion	0.2%	0.1%
No sabe	0.1%	0.1%
No responde	0.5%	9.5%
Total	100.0%	100.0%

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales,2017-2018

De aquellos que demandaron tratamiento, de acuerdo con los registros del SISVEA, se tiene que para 2017, 5911 fueron mujeres; a su ingreso 135 (2.3%) manifestaron estar embarazadas. Estas cifras variaron en 2018, en las que de 6512 usuarias 225 (3.5%) cursaban con embarazo, de esta población prácticamente la mitad eran menores de 25 años. (Cuadro 11)

Cuadro 11. Mujeres que Reportaron Embarazo según grupo de edad a su ingreso a tratamiento en Centros no Gubernamentales, México, 2017-2018

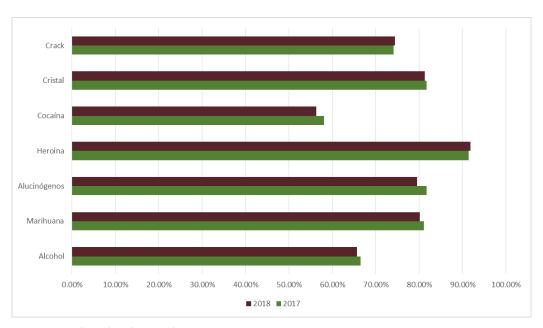
Grupo de Edad	2017	2018
< 14	2.2%	3.6%
15 a 19	15.6%	19.6%
20 a 24	34.8%	24.4%
25 a 29	16.3%	18.7%
30 a 34	8.1%	8.4%
35 a 39	5.2%	9.4%
40 a 45	3.7%	6.2%
46 a 50	3.0%	4.4%
>50	11.1%	5.3%
Total	100.0%	100.0%

El 98% de las personas que acudieron a estos Centros de Tratamiento reportaron el consumo de la Droga de Impacto durante el último año, dicha proporción fue similar en ambos años reportados.

En cuanto al patrón de consumo, tres cuartas partes (76.3% para 2017 y 75.9% en 2018) reportaron el consumo diario de la Droga de Impacto, es decir, aquella por la que acudieron a tratamiento y de este grupo cerca de un tercio (26.8% en 2017 y 29.5% en 2018) usaba la sustancia adictiva con una frecuencia de 2 a 3 veces al día. El resto de usuarios, aproximadamente uno de cada cinco señaló consumo semanal (18.4 % en 2017 y 19.1% en 2018); 3.4% consumo mensual y 1% anual en ambos años.

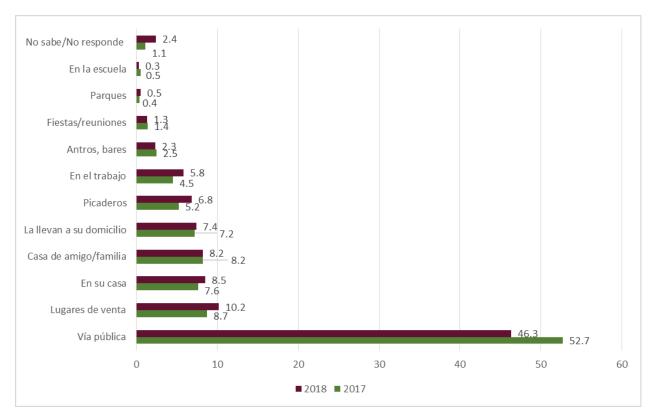
Los que reportaron el consumo diario según la Droga de Impacto, no hay prácticamente diferencias entre los años reportados y, como se aprecia en la Gráfica 9 con esta frecuencia de consumo, quienes menos la señalaron fueron aquellos cuya Droga de Impacto fue el alcohol y la cocaína.

Gráfica 9. Proporción por Droga de Impacto en población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales que reportaron consumo diario, México, 2017 y 2018



El sitio donde obtuvieron la droga con mayor frecuencia fue en la calle o vía pública, seguido de lugares de venta, que por tipo de droga pueden ser establecimientos formales o en la clandestinidad. Así mismo, alrededor de 8% señalaron obtener la droga en su casa o en casa de amigos o familiares y 7% incluso la recibía a su domicilio.(Gráfica 10)

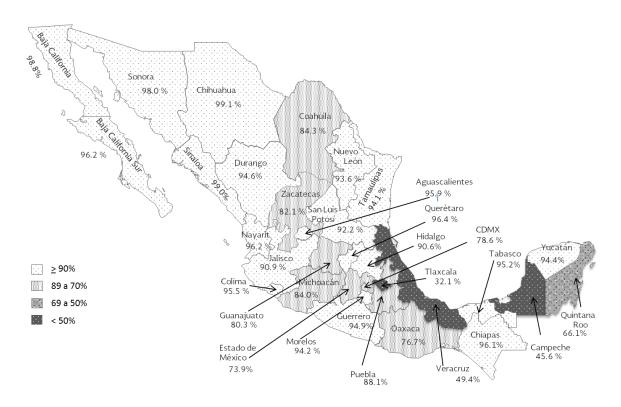
Gráfica 10. Distribución de los sitios donde obtienen drogas la población usuaria de Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017 - 2018



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

Así mismo se identificó que de acuerdo al lugar de residencia de población usuaria que demandan tratamiento en estos centros, en 20 entidades (62.5%) concuerda que más del 90% son residentes de los mismos y hay tres entidades (9.4%) en que esta proporción es menor del 50% (Figura 1), por lo que buscaron atención en otras entidades aledañas, cabe señalar que estos porcentajes fueron similares por lo que solo se presenta el año 2018. También se identificó que se atendieron a 302 residentes de Estados Unidos de Norteamérica y 53 de Centro América.

Figura 1. Proporción de población usuaria atendidos según entidad de residencia y lugar de ubicación de los Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2018



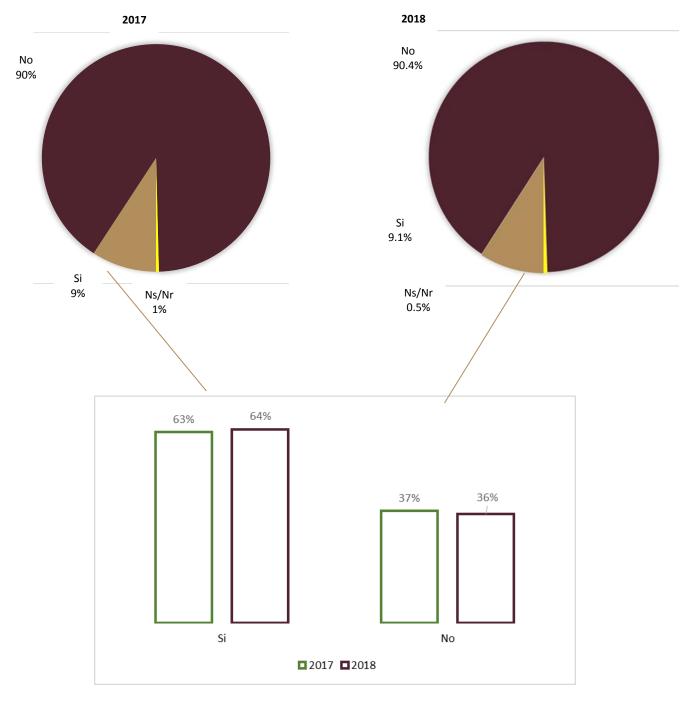
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, 2017-2018

I.6. Drogas Inyectables y Conductas de riesgo

La población usuaria que señaló el uso de drogas inyectables, para 2017 fueron 6,141 usuarios (9.2%) mientras que en 2018 correspondió a 7,535 (9.1%) y de estas, el 63% (3,812) en 2017 y 64% (4,823) en 2018 mencionaron alguna vez el uso compartido de jeringas para administrarse la sustancia adictiva. (Gráfica 11)

En cuanto a la conducción de un vehículo de motor bajo el influjo de alcohol u otras drogas para 2017 poco más de un tercio de usuarios 36% (23,562) que demandaron atención respondieron afirmativamente, cifra que se incrementó en 2018 al 46.6% (37,289).

Gráfica 11. Distribución de población usuaria según Uso de Drogas Inyectables y que Comparten Jeringas, Centros de Tratamiento no Gubernamentales, México, 2017-2018



Uso de Jeringas Compartidas

II. Consideraciones Generales

La consistencia de información que se obtiene en estos Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales desde hace 24 años, permite ver las tendencias del consumo de las drogas por las que inician los usuarios que acuden a estos centros así como por la Droga de Impacto, es decir, por la que demandaron atención.

En estos años el alcohol, la marihuana y el tabaco, han persistido como las tres principales Drogas de Inicio, aunque en años recientes los estimulantes de tipo anfetamínico, señalados como cristal, han ocupado en estos dos últimos años la cuarta droga más señalada por la que empiezan en el consumo de sustancias adictivas, rebasando a los inhalables que en 22 años habían ocupado esta posición.

Se identifica, además, un aumento de los alucinógenos a expensas principalmente de fenciclidina como Droga de Inicio, que tuvo un incremento de 312% en el periodo del 2014-2018.

El comportamiento observado en cuanto a la demanda de atención por tipo de droga ha mostrado variaciones desde que se lleva a cabo la vigilancia epidemiológica en el SISVEA. Mientras que en sus inicios eran el alcohol, la heroína y la cocaína las sustancias que motivaban el ingreso a estos Centros, en los últimos años el cristal se ha posicionado en los primeros lugares y se evidencia un importante aumento de los alucinógenos (fenciclidina).

Persisten diferencias por regiones geográficas, aunque los patrones del norte y centro tienen mayor similitud.

Continúan siendo la población masculina la que más demanda tratamiento en estos Centros no Gubernamentales, principalmente del grupo 15 a 29 años, con nivel de escolaridad media, solteros, con empleo estable o desempleados; demandan atención por su voluntad, aunque otra parte importante son llevados por amigos o familiares.

En cuanto al patrón de consumo de la droga por la que acuden a tratamiento es diario con una frecuencia de 2 a 3 veces por día; obtiene la sustancia en la calle o lugares de venta específicos.

Los usuarios que demandan atención lo hacen principalmente en sus lugares de residencia, aunque existen tres entidades donde solo la mitad son originarios de ese lugar.

De las conductas de riesgo identificadas, básicamente el uso de drogas inyectables compartiendo la misma jeringa fue el más destacado con el 63%. Cerca de la mitad han conducido un vehículo bajo los influjos de alcohol u otra sustancia.

