

# El desarrollo del sistema de información sobre drogas y las tendencias del consumo en el área metropolitana

Arturo Ortiz\*  
Clarisa Orozco\*\*  
Mercedes Romano\*\*  
Raúl Sosa\*\*  
Jorge A. Villatoro\*\*

## Summary

This is a report on the development and organization of a drug reporting system. This system was designed by the Center of Information on Drugs (CIDF) of the Mexican Institute of Psychiatry. The first step was to evaluate the foreign drug reporting systems and to establish a network of Mexican collaborating institutions. The CIDF then designed a reporting form that includes two separate areas of investigation; the first one refers to the gathering of administrative and personal data; the second one registers the main variables in the use of drugs.

In order to test the usefulness of the items and the form, a pilot study was implemented during the second semester of 1986 in various governmental institutions of the Mexico City area that are in contact with this problem either for health or legal purposes.

The studied population consisted of 608 individuals. In order to be included in the study, they had to answer affirmatively the question "Have you ever used drugs?". Subjects who had only used alcohol or tobacco were not included.

Results show that 53.7% of the population studied were between 15 and 19 years of age and 16.1% between 20 and 24; 90% were males; 44% of the users were unemployed; 69.1% of them belonged to a low socioeconomic level; 28.4% to a medium level, and 2.5% to a high level; 53.5% of the users had completed elementary school.

In the item of drugs ever used, marijuana reached the highest percentage (63.6%), followed by inhalants (57%). Hard drugs such as heroin and cocaine were seldom used. In the item which refers to recent use (during the last 30 days), the first place corresponded to inhalants, and the second to marijuana. The solvents most frequently used were thinner, glue and "activo".

Data analysis such as cross tabulations on the type of drugs used by sex, age, and age at which they began using drugs, are also presented.

Finally, it is important to point out that this information allowed us to know which were the groups at risk, the drugs most frequently used and the problems due to drug use (which may serve as social cost indicators) which may be considered as the first stage in the elaboration of a national drug abuse diagnostic category.

\* Investigador y jefe del Centro de Información y Documentación en Farmacodependencia, División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría.

\*\* Investigadores de tiempo completo en la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Tlalpan 14370, México, D.F.

## Resumen

En este trabajo se presenta un informe sobre el desarrollo y puesta en marcha de un sistema de información en drogas del Centro de Información y Documentación en Farmacodependencia del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Dicho sistema constituye un primer paso para obtener un diagnóstico del estado actual del fenómeno en México, actividad encomendada a este Instituto por el Programa Nacional contra la Farmacodependencia.

En una primera etapa se evaluaron algunos de los distintos sistemas de información sobre drogas que se usan en el extranjero, y se estableció una red de instituciones que podrían colaborar con el sistema. Se consideraron instituciones públicas de atención a la salud, y de procuración de justicia, de la ciudad de México, que tuvieron contacto con usuarios de drogas.

Posteriormente se diseñó una cédula de registro denominada "Informe Individual sobre Consumo de Drogas", que consta de dos partes: en la primera se recaban datos sociodemográficos y problemas relacionados con el uso de drogas, y en la segunda, datos sobre el consumo de drogas.

Con el fin de diseñar el formato definitivo del instrumento, éste se aplicó en una fase de prueba, durante el segundo semestre de 1986, en 21 instituciones de la ciudad de México. La cédula fue aplicada a los sujetos que al ingresar a las instituciones, habían respondido afirmativamente a la pregunta "¿Ha consumido drogas alguna vez en su vida?". Fueron excluidos del estudio aquellos que sólo habían utilizado alcohol o tabaco. La población estudiada estuvo constituida por un total de 608 usuarios de drogas.

Al analizar los resultados se encontraron, entre los datos más relevantes, los siguientes: el 90% del total de la población estudiada era de sexo masculino; el rango de edad más frecuente fue el de 15 a 19 años (53.7%), seguido por los rangos de 20 a 24 años (16.1%) y 12 a 14 años (10%); se encontró que la mayoría de estos jóvenes realizaban actividades eventuales o de subempleo (44%) o bien no tenían ocupación (29.5%); el nivel socioeconómico predominante fue el bajo (69.1%). En cuanto a la escolaridad, el 53.5% de los usuarios tenía educación primaria.

Las sustancias que más habían utilizado alguna vez en su vida eran la marihuana (63.6%) y los inhalables (57%). Drogas fuertes, tales como la heroína y la cocaína, eran poco usadas. En el rubro que investiga el uso actual (últimos 30 días), los usuarios de inhalables obtuvieron el primer lugar, seguidos por la marihuana. Las sustancias más empleadas fueron el thinner, los pegamentos y el "activo".

También se presentan otros análisis de resultados, tales como cruces de variables de tipo de droga por sexo, edad, año y edad en que empezaron a usarlas, así como problemas asociados al consumo de drogas.

## Antecedentes

El consumo de fármacos en México es motivo de gran preocupación, no sólo para las autoridades de salud, sino para todos los sectores de la población, debido a las graves consecuencias que presenta, según se desprende del Programa Nacional contra la Farmacodependencia(8).

En el programa mencionado se observó que en México no existía un diagnóstico del problema y que la información sobre farmacodependencia desafortunadamente era heterogénea, desarticulada e insuficiente para la toma de decisiones.

Esta falta de información y la preocupación de los diversos sectores por controlar y prevenir los problemas médicos, psicológicos y sociales que se derivan del consumo de drogas, llevan a afirmar que el primer paso para tomar medidas eficaces sobre el problema, es responder a la pregunta: ¿Cuál es el diagnóstico del consumo de drogas tanto local como nacional?

Por tal motivo, se encomendó al Instituto Mexicano de Psiquiatría, por medio de su Centro de Información y Documentación en Farmacodependencia, diseñar y poner en marcha un sistema de información sobre el uso de drogas.

## Objetivo

Se propone diseñar y poner en marcha un sistema de reporte de información sobre drogas, a fin de obtener un diagnóstico de su consumo. Los objetivos específicos en la etapa inicial de creación del sistema, son:

- 1.- Desarrollar y poner a prueba una cédula de recopilación de información básica sobre farmacodependencia.
- 2.- Desarrollar mecanismos específicos para la aplicación del instrumento en instituciones de la ciudad de México.
- 3.- Desarrollar informes con los datos recopilados.
- 4.- Desarrollar y poner en marcha los mecanismos que permitan actualizar permanentemente la información sobre farmacodependencia.

## Método

El método que se empleó en este trabajo es un estudio transversal de evaluaciones sucesivas, que tiene las siguientes ventajas: ofrece un panorama de la trayectoria que sigue el consumo de drogas; a la vez, permite predecir las tendencias del fenómeno; ayuda a diseñar medidas para tratar de evitar la aparición de nuevos brotes, y permite evaluar la eficiencia de las acciones preventivas.

Para seleccionar a los sujetos se empleó el método llamado "de casos"; fueron incluidos en el estudio los sujetos que al ingresar a las instituciones, durante el periodo de evaluación, respondieron afirmativamente a la pregunta "¿ha consumido drogas alguna vez en su vida?". Se excluyeron los sujetos que sólo habían usado alcohol y/o tabaco.

La información se obtuvo mediante una entrevista

personal, durante la cual se llenó la cédula "Informe Individual sobre Consumo de Drogas".

## Instrumento

Se elaboró una cédula que reúne los principales datos demográficos, los problemas asociados y los patrones de consumo. La cédula es compatible con sistemas de otros países(7,9,10,12,13).

## Procedimiento

Se evaluaron los diferentes sistemas que operan en diversos países, las variables empleadas por ellos, así como las sugeridas por la OMS y las que fueron relevantes en la investigación previa en México(3,5,11), para integrar el instrumento. Participaron en una primera evaluación 21 instituciones de salud y justicia, que aplicaron el instrumento durante el periodo de evaluación de 30 días, a todos los sujetos que ingresaron a ellas y que afirmaron haber usado drogas alguna vez en su vida, exceptuando los que sólo habían usado alcohol y tabaco. El instrumento se aplicó mediante entrevista a los casos detectados; la información obtenida fue procesada y analizada en el IMP.

Sólo en las instituciones en donde el sistema de registro de los casos atendidos no permitía aplicarles la cédula, se obtuvieron los datos de los propios registros de la institución.

## Resultados

A continuación se presentan los resultados más importantes que se obtuvieron en el estudio, así como los cruces de variables que se consideraron más importantes.\*

### *Características demográficas de los usuarios*

Los resultados de este estudio señalan, al igual que otras investigaciones que se han llevado a cabo en nuestro país(2), que la mayoría de los usuarios de drogas son de sexo masculino. La proporción de hombres y mujeres fue de 11 a 1.

La distribución de los usuarios por edades muestra claramente que el rango de edad más afectado corresponde a la población adolescente de entre 15 y 19 años, con el 53.7%, seguido por los rangos de 20 a 24 años, con el 16.1%, y de 12 a 14 años, con el 10% (tabla 1).

Es necesario aclarar que el rango de 15 a 19 años pudiera estar sesgado por el hecho de que algunas de las instituciones que participaron en el estudio, reciben únicamente población de esta edad.

\* Debido a la omisión de datos en algunas variables, hay diferentes *enes (n)* para obtener los porcentajes presentados. Para facilitar su interpretación, en algunas tablas se incluye la frecuencia correspondiente.

**TABLA 1**  
Edad y sexo de la población total

Variables		Total de Casos	
		N	%
S	Masculino	551	90.6
E	Femenino	41	6.7
X	Sin información	16	2.7
O			
E	Hasta 11 años	3	0.5
	12 - 14	59	9.7
	15 - 19	327	53.7
	20 - 24	98	16.1
	25 - 29	69	11.3
D	30 - 34	16	2.6
	35 - 39	8	1.3
A	40 - 44	6	1.0
	45 - 49	1	0.1
D	50 - 54	1	0.1
	55 - 59	-	-
	60 o más	3	0.5
	Sin información	17	2.7
<b>Total</b>		<b>608</b>	<b>100.0</b>

El 80% de los casos correspondió a la población joven. Estos resultados coinciden con los encontrados en otras investigaciones(5).

Respecto a la ocupación de los sujetos (tabla 2), se encontró que el 44% de los usuarios de drogas no tenían empleo fijo y realizaban actividades eventuales o de subempleo, tales como: de bolero, tragafuego, lavacoches, vendedor ambulante o ayudante de mecánico. Después sigue el grupo de los que no tenían ninguna ocupación, con el 29.5%; sus integrantes probablemente recurren a las actividades delictivas o a la mendicidad como medio de subsistencia. Solamente el 7% de la población que usaba drogas estaba formado por estudiantes.

**TABLA 2**  
Características personales: Población total

Escolaridad	Porcentaje de casos
Sin escolaridad	3.4
Primaria incompleta	22.5
Primaria completa	20.5
Secundaria incompleta	33.0
Secundaria completa	9.4
Bachillerato	9.0
Profesional	2.2
Ocupación	Porcentaje de casos
Sin ocupación	29.5
Hogar	3.1
Estudiante	7.3
Eventual	44.4
Empleado	15.7
Nivel Socioeconómico	Porcentaje de casos
Bajo	69.1
Medio	28.4
Alto	2.5

El nivel socioeconómico predominante fue el bajo, con el 69%, después el medio con el 28.4%, y, finalmente, el nivel alto, con 2.5% de los sujetos estudiados. La escolaridad de los usuarios de drogas llegó, en la mayoría, a la escuela elemental completa, ya que el 53.5% había terminado la primaria o tenía estudios incompletos de secundaria (tabla 2).

#### Consumo de drogas

En cuanto al consumo de drogas (tabla 3), la sustancia que más usuarios reportaron haber usado, dentro del rubro "¿la has usado alguna vez en la vida?", fue la marihuana (63.6%), seguida por los inhalables (57%). Aproximadamente una tercera parte de la población que consumía las dos drogas antes mencionadas, utilizaba también alcohol y tabaco.

**TABLA 3**  
Frecuencia con la que consumen las diferentes drogas que han usado alguna vez en la vida

Tipo de droga	Total de casos	
	N	%
Mariguana	387	63.6
Cocaína	10	1.6
Alucinógenos L.S.D.	4	0.6
Hongos	11	1.6
Peyote	9	1.4
Mescalina	2	0.3
Inhalables	347	57.0
Opiáceos Heroína	3	0.5
Otros	4	0.6
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	31	5.0
Sedantes hipnóticos	29	4.7
Tranquilizantes	56	9.2
Otras drogas	11	1.8
Alcohol	223	36.6
Tabaco	193	36.7

Cerca de un 10% del total de la población estudiada usaba tranquilizantes, y un 5%, estimulantes, principalmente anfetaminas.

El uso de cocaína y heroína se reportó en porcentajes muy bajos (0.5% y 0.6% respectivamente); el porcentaje de la población que usa sustancias alucinógenas fluctúa de 0.3% a 1.6%. Las drogas restantes se distribuyen entre una pequeña población.

#### Consumo de drogas durante los últimos 30 días

En el consumo actual (uso de drogas durante los 30 días previos a la aplicación de la cédula), el orden de preferencia de las drogas fue esencialmente el mismo,

**TABLA 4**  
Frecuencia con la que consumen las diferentes drogas que han usado en los últimos treinta días

Tipo de droga	Total de casos	
	N	%
Mariguana	250	41.1
Cocaína	8	1.3
Alucinógenos	2	0.3
L.S.D.	8	1.3
Hongos	4	0.6
Peyote	3	0.5
Mescalina		
Inhalables	258	42.4
Opiáceos	1	0.1
Heroína	4	0.6
Otros		
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	22	3.6
Sedantes hipnóticos	19	3.1
Tranquilizantes	33	5.4
Otras drogas	8	1.3
Alcohol	151	24.8
Tabaco	144	23.6

con excepción de los inhalables, que sustituyen a la mariguana en el primer lugar (tabla 4).

De los que habían usado drogas en los últimos 30 días y que indicaron el número de veces que usaron la

**TABLA 5**  
Porcentaje y frecuencia con la que consumen las diferentes drogas que han usado alguna vez en la vida, uno y otro sexo

Tipo de droga	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Mariguana	356	94.6	20	5.4
Cocaína	10	100.0		
Alucinógenos	4	100.0	-	-
L.S.D.	10	90.0	1	10.0
Hongos	8	88.8	1	11.2
Peyote	1	100.0	-	-
Mescalina				
Inhalables	322	94.9	17	5.1
Opiáceos	3	100.0	-	-
Heroína	4	100.0	-	-
Otros				
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	22	78.5	6	21.5
Sedantes hipnóticos	23	85.1	4	14.9
Tranquilizantes	47	88.6	6	11.4
Otras drogas	10	90.0	1	10.0
Alcohol	206	95.4	10	4.6
Tabaco	179	94.7	10	5.3

mariguana y el alcohol, la mayoría informó que los usaba de 1 a 5 veces al mes; en cambio, se encontró que los inhalables son usados con más frecuencia. En otros estudios(4,6) se encontró que una gran proporción de estos usuarios aspiraban sustancias solventes hasta más de 3 veces al día, y fue frecuente que el propio usuario no pudiera determinar con qué frecuencia ni en qué cantidad las usaba, ya que por la propia intoxicación pierde la conciencia de estos hechos.

En el caso de los inhalables, las sustancias específicas que se usan con mayor frecuencia son el tiner, los pegamentos y el "activo". El 19% de estos usuarios utilizaban 2 o más sustancias inhalables diferentes. También se encontró que usan, aunque en baja proporción, sustancias excesivamente tóxicas, como el tolueno, el benceno y el líquido para encendedores(1).

Es importante señalar que en México se están usando derivados del opio (v.g. heroína, morfina y codeína). Es necesario seguir de cerca este problema a fin de observar si aumenta.

De las drogas que no se pudieron identificar, se encontró que la mayoría usaba las que tienen un efecto depresor, según se desprende de la información suministrada por los propios usuarios.

#### *Drogas usadas por los sujetos de uno y otro sexo*

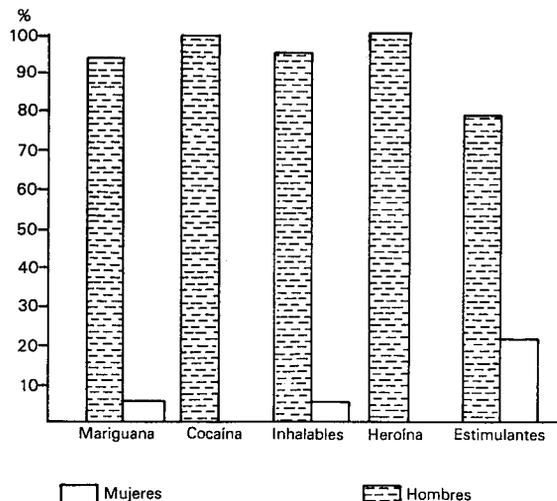
La cocaína, el LSD, la mescalina, la heroína y otros opiáceos solamente fueron consumidos por los hombres. El 95% de los consumidores de inhalables y mariguana también corresponde a los hombres. Entre las drogas que más usan las mujeres están los estimulantes (tablas 5 y 6).

**TABLA 6**  
Porcentaje y frecuencia con la que ha usado las drogas uno y otro sexo, durante los últimos treinta días

Tipo de droga	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Mariguana	226	94.1	14	5.9
Cocaína	8	100.0	-	-
Alucinógenos	4	100.0	-	-
L.S.D.	8	100.0	-	-
Hongos	4	100.0	-	-
Peyote	2	100.0	-	-
Mescalina				
Inhalables	235	94.0	15	6.0
Opiáceos	1	100.0	-	-
Heroína	2	75.0	1	25.0
Otros				
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	15	79.0	4	21.0
Sedantes hipnóticos	16	88.9	1	11.1
Tranquilizantes	25	86.2	4	13.8
Otras drogas	7	87.5	1	12.5
Alcohol	192	95.5	9	4.5
Tabaco	134	95.0	7	5.0

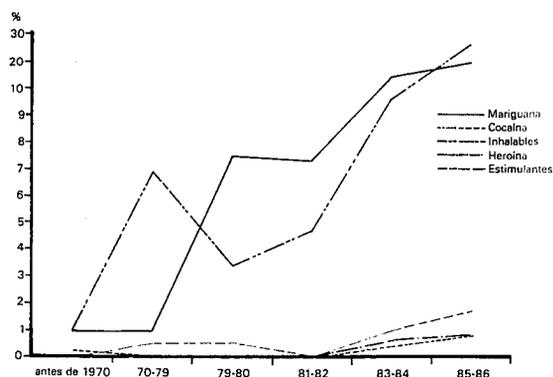
**GRAFICA 1**

**Porcentaje de los consumidores de uno y otro sexo, de las diferentes drogas que han usado alguna vez en la vida**



**GRAFICA 2**

**Año en el que empezaron a usar drogas**



*Año de inicio*

El año en el que empezaron a usar las drogas se agrupó por décadas. Todas las drogas (gráfica 2) se usaron más a partir de la década de los años 80, en particular las sustancias inhalables (42.7%), la marihuana (46.7%) y en menor proporción, el alcohol (24.6%).

Dado que la población de usuarios captados es, en su mayoría, joven, estos porcentajes no indican necesariamente que no se usaran estas drogas en décadas anteriores.

*Edad a la que empezaron a usar las diferentes drogas*

La edad a la que empiezan a usar la mayoría de las drogas está comprendida en el rango de los 15 a los

*Consumo de las diferentes drogas de acuerdo con la edad de los sujetos*

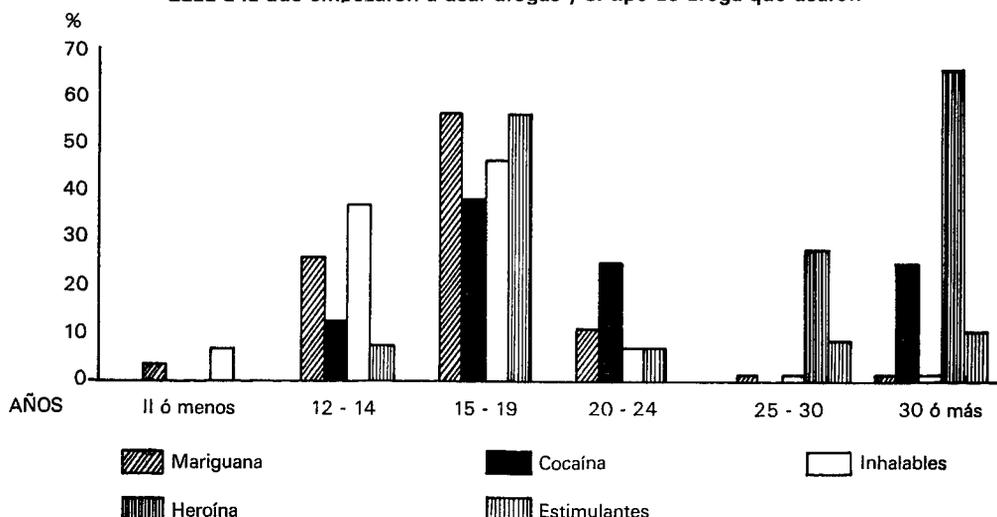
A temprana edad —antes de los 12 años—, los inhalables se usan con mayor frecuencia que la marihuana. El 80% de los usuarios de cocaína se encuentran en el rango de 12 a 24 años de edad. El LSD, los sedantes hipnóticos, la heroína y otros opiáceos son usados generalmente por sujetos mayores de 24 años (tablas 7 y 8).

**TABLA 7**

**Drogas que han usado alguna vez en la vida. Porcentaje y frecuencia con la que las usan, de acuerdo con la edad de los sujetos**

Tipo de droga	Rango					
	12 o menos	12 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 30	30 o más
Marihuana	0.2	5.8	54.3	19.4	14.0	6.3
Cocaína	-	20.0	40.0	20.0	10.0	10.0
Alucinógenos	-	-	50.0	50.0	-	-
L.S.D.	-	-	50.0	50.0	-	-
Hongos	-	9.0	45.6	27.2	18.2	-
Peyote	-	-	66.7	33.3	-	-
Mescalina	-	-	100.0	-	-	-
Inhalables	0.8	14.6	59.6	14.6	7.8	2.6
Opiáceos	-	-	-	-	66.7	33.3
Heroína	-	-	-	-	66.7	33.3
Otros	-	-	25.0	50.0	-	25.0
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	-	-	52.0	8.0	28.0	12.0
Sedantes hipnóticos	-	7.1	25.0	25.0	25.0	17.9
Tranquilizantes	-	3.8	46.3	26.9	7.6	15.3
Otras drogas	-	18.2	54.5	9.1	9.1	9.1
Alcohol	-	4.6	62.0	13.0	11.1	9.3
Tabaco	-	7.9	67.2	7.5	9.5	9.9

**GRAFICA 3**  
Edad a la que empezaron a usar drogas y el tipo de droga que usaron



**TABLA 8**  
Las drogas que han usado durante los últimos treinta días. Porcentaje y frecuencia con que las usaron de acuerdo con la edad de los sujetos

Tipo de droga	Rango					
	menores de 12 años	12 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 30	30 o más
Mariguana	0.4	7.1	47.5	22.5	17.9	4.6
Cocaína	-	-	40.0	40.0	20.0	-
Alucinógenos L.S.D.	-	50.0	50.0	-	-	-
Hongos	-	14.3	57.1	14.3	14.3	-
Peyote	-	-	75.0	25.0	-	-
Mescalina	-	-	100.0	-	-	-
Inhalables	1.2	15.3	57.2	14.8	8.8	2.8
Opiáceos Heroína	-	-	-	-	-	-
Otros	-	-	-	50.5	50.5	-
Estimulantes (Anfetaminas y otros)	-	-	33.3	26.7	33.3	6.7
Sedantes hipnóticos	-	-	23.5	41.2	23.5	11.8
Tranquilizantes	-	6.3	62.5	6.3	12.5	12.5
Otras drogas	-	25.0	62.5	12.5		
Alcohol	-	6.2	59.0	17.1	8.9	8.9
Tabaco	-	9.3	65.5	7.3	9.3	8.6

19 años (gráfica 3). Sin embargo, los inhalables y la heroína constituyen una excepción: los primeros empiezan a usarlos entre los 12 y los 14 años, y la segunda generalmente la empiezan a usar de los 30 años en adelante.

*Problemas asociados con el consumo de drogas, ya sea como causa o como efecto*

El 66.6% de los usuarios informó tener problemas de salud y el 28.5%, de tipo legal. De los sujetos que indicaron tener dos problemas, el 13.5% lo tenía de

tipo familiar y el 8.6% de tipo legal. Una minoría de los sujetos tenía un tercer problema, el cual, en el 7.7% de los casos, era de tipo familiar y en el 4.5%, de tipo académico. Únicamente el 2% dijo no tener ningún tipo de problema relacionado con su consumo de drogas.

*Distribución de los problemas de salud*

Como el 66.6% de los sujetos tenía problemas de salud debido a su consumo de drogas, se hizo un análisis más detallado, y se encontró que éstos eran, de mayor a menor frecuencia, los siguientes:

- 1.- Alteraciones del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos: alucinaciones, psicosis orgánicas, problemas de audición.
- 2.- Alteraciones mentales: depresiones, psicosis tóxicas, alteraciones de la personalidad.
- 3.- Alteraciones diversas: fatiga, pérdida de peso, manchas en la cara, anemia.
- 4.- Alteraciones del aparato digestivo.
- 5.- Alteraciones del sistema cardiovascular.
- 6.- Alteraciones del aparato respiratorio.

## Conclusiones

Por medio de este sistema se logró hacer un primer diagnóstico de las tendencias de consumo de drogas en la ciudad de México, que era la meta que se perseguía.

Se detectó la edad de los grupos más afectados, los grupos de riesgo, y los problemas más importantes asociados al uso de drogas.

Al repetir periódica y sistemáticamente esta evaluación, nos podremos dar cuenta de la evolución del fenómeno de la farmacodependencia.

Posteriormente se implementarán mecanismos de validación, mediante procedimientos de "retest", con

base en un muestreo aleatorio, a fin de obtener los coeficientes de consistencia de los datos en las diferentes instituciones, así como en forma global.

Contando con el valioso apoyo de las instituciones participantes, será posible disponer de datos constantemente actualizados acerca de las tendencias y la trayectoria del consumo de drogas.

Se agradece la participación de las siguientes personas e instituciones:

- Secretaría de Gobernación: Consejo Tutelar para Menores Infractores, Dirección General de Servicios Coordinados de Prevención y Readaptación Social, Procuraduría General de la República, Agencia Investigadora No. 10.

- Secretaría de Salud: Centro Comunitario Padierna (IMP, UNAM), Centros de Integración Juvenil, Centro de Psiquiatría Social, Centro de Salud No. 2, Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez", Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro".

- Departamento del Distrito Federal, Dirección General de Servicios Médicos: Hospitales Generales de Urgencias Balbuena, La Villa, Rubén Leñero y Xoco.

- Unidad de Informática del Instituto Mexicano de Psiquiatría, por su apoyo en la captación de datos y la realización del cruce de variables.

- Mtro. Octavio Torres Cházaro, Jefe de la Unidad de Servicios de Apoyo a la Investigación y la Docencia (USAID) de la UNAM. Se le agradece el respaldo prestado para el procesamiento de datos y la elaboración de cuadros del presente trabajo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. BARROSO-MOGUEL R: Alteraciones morfológicas producidas por inhalantes. Publicación del CEMEF, 2:97-106, México, 1975.
2. CASTRO M E, MAYA M A, AGUILAR M A: Consumo de sustancias tóxicas y tabaco entre la población estudiantil de 14 a 18 años del D.F. y zona metropolitana; Medición transversal, 1980. *Rev. Salud Pública de México*. Vol. XXIV No. 5:565-574, 1982.
3. HUGHES P H, VENULET J, KHANT U, MEDINA-MORA M E, NAVARATNAM V, POSHYACHINDA V, ROOTMAN I, SALAN R, WADUD K A: Core data for epidemiological studies of nonmedical drug use. World Health Organization Offset Publication No. 56, Ginebra, 1980.
4. MEDINA-MORA M E, ORTIZ A, CAUDILLO C, LOPEZ S: Inhalación deliberada de disolventes en un grupo de menores mexicanos. *Salud Mental*, Vol. 5, año 5, núm. 1:77-81, México, 1982.
5. MEDINA-MORA M E, RYAN P, ORTIZ A, CAMPOS T, SOLIS A: Metodología para la identificación intensiva de casos y la vigilancia del uso de drogas en una comunidad mexicana. *Boletín de Estupefacientes*. Vol. XXXII, núm. 2, 1980.
6. ORTIZ A: Consumo de Drogas y Psicoterapia Psicoanalítica. Tesis de Doctorado en Psicoterapia Psicoanalítica. Universidad Intercontinental, México, D.F., febrero 1986.
7. ROOTMAN I, HUGHES P H: Drug abuse reporting systems. World Health Organization Offset Publication No. 55, Ginebra, 1980.
8. Secretaría de Salubridad y Asistencia, Sector Salud. Consejo Nacional contra la Farmacodependencia, Instituto Mexicano de Psiquiatría: Programa contra la Farmacodependencia. México, 1985.
9. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration: Drug Abuse Warning Network (DAWN): Instruction Manual for Hospital Emergency Rooms. National Institute on Drug Abuse. Diciembre, 1982.
10. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration: Drug Abuse Warning Network (DAWN): Instruction Manual for Medical Examiners. National Institute on Drug Abuse. Diciembre, 1982.
11. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration: Public Health Issues and Drug Abuse Research. Research Issues No. 30. National Institute on Drug Abuse. 1982.
12. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration: Community Epidemiology Work Group Proceedings. Vol. 2. National Institute on Drug Abuse. 1986.
13. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse, and Mental Health Administration: Drug Abuse Warning Network (DAWN): Annual Data. 1985.