



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

11226 80
Pj.

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
HOSPITAL GENERAL PACHUCA
I. S. S. S. T. E.

FRECUENCIA Y TIPO DE DROGAS CONSUMIDAS
POR ESTUDIANTES DE 12 A 19 AÑOS EN
ESCUELAS DEL MUNICIPIO DE
MIXQUIAHUALA, HGO.

T R A B A J O

QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE:

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A

DR. CARLOS MARTINEZ RUEDA



ISSSTE

PACHUCA DE SOTO, HIDAIGO

1997

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

TRABAJO DE INVESTIGACION QUE PARA OBTENER
EL DIPLOMA DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA FAMILIAR

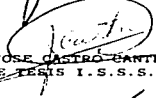
P R E S E N T A :

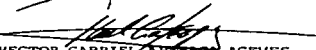
DR. CARLOS MARTINEZ RUEDA

FRECUENCIA Y TIPO DE DROGAS CONSUMIDAS POR
ESTUDIANTES DE 12 A 19 AÑOS EN ESCUELAS DEL
MUNICIPIO DE MINQUIAHUALA, HIDALGO.

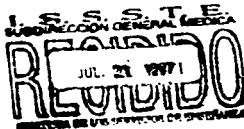

DR. BENJAMIN NOLASCO ISLAS
PROFESOR TITULAR DEL CURSO

DRA. ARACELI GUERRAS DIAZ
ASESORA DE TESIS


DR. JOSE CASTRO BANTE
ASESOR DE TESIS I.S.S.S.T.E.


DR. HECTOR GABRIEL ARTEAGA ACEVES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
JEFATURA DE SERVICIOS DE ENSEÑANZA DEL I.S.S.S.T.E.

HOSPITAL GENERAL PACHUCA, ENERO DE 1996.



FRECUENCIA Y TIPO DE DROGAS CONSUMIDAS POR
ESTUDIANTES DE 12 A 19 AÑOS EN ESCUELAS DEL
MUNICIPIO DE NIXQUIAHUALA, HIDALGO.


QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA FAMILIAR PRESENTA

DR. CARLOS MARTINEZ RUEDA


A U T O R I Z A C I O N E S



DR. MIGUEL ANGEL FERNANDEZ ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA U. N. A. M.



DR. ARNULFO IRIGOYEN CORIA
COORDINADOR DE INVESTIGACION
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA U. N. A. M.



DRA. MA. DEL ROCÍO NORIEGA GARIBAY
COORDINADORA DE DOCENCIA
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA U. N. A. M.

A-G-R-A-D-E-C-I-M-I-E-N-T-O-S

**AL DR. BENJAMIN NAJERA ISLAS
COORDINADOR DEL CURSO DE MEDICINA FAMILIAR
I.S.S.S.T.E. PACHUCA.**

A MIS MAESTROS Y CONDISCIPULOS.

**Y A LA CLINICA-HOSPITAL
I.S.S.S.T.E. - PACHUCA.**

D E D I C A T O R I A

A MI FAMILIA (ESPOSA E HIJOS):

MARIA DE LOURDES
CARLOS GERARDO
LOURDES FABIOLA ISABEL
PAULINA BERENICE

A MIS PADRES Y HERMANOS

A MIS SUEGROS Y CUÑADOS

POR SU INCONDICIONAL APOYO, AFECTO Y CARIÑO.

I N D I C E

MARCO TEORICO	5
-ANTECEDENTES HISTORICOS	7
-ANTECEDENTES ACTUALES	9
-MARCO DE REFERENCIA	12
-ESTRUCTURA DE LA POBLACION	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
JUSTIFICACION	15
OBJETIVOS	
-GENERAL	16
-ESPECIFICOS	17
METODOLOGIA	18
RESULTADOS	21
ANALISIS DE RESULTADOS	34
CONCLUSIONES	36
BIBLIOGRAFIA	37
ANEXOS	39

M A R C O T E O R I C O

LA DEFINICION DE DROGA DE LA OMS (1), ES TODA SUSTANCIA QUIMICA QUE INTRODUCIDA VOLUNTARIAMENTE EN EL ORGANISMO DE UN SUJETO POSEE LA PROPIEDAD DE MODIFICAR LAS CONDICIONES FISICAS Y/O QUIMICAS DEL ORGANISMO.

LA DEFINICION DE FARMACO ES MAS AMPLIA, REFIRIENDOSE A AQUELLOS COMPUESTOS QUE SE UTILIZAN SIEMPRE EN BENEFICIO DEL INDIVIDUO.

LA DEPENDENCIA SE DEFINE COMO: "EL IMPULSO IRREPRIMIBLE DE CONTINUAR ADMINISTRANDOSE LA DROGA O FARMACO EN UNA FORMA PERIODICA O CONTINUA" (1), PARA PODER EXPERIMENTAR REPETIDAMENTE LOS EFECTOS FISICOS Y/O PSIQUICOS QUE ESA SUSTANCIA PRODUCE. ASI, EL FENOMENO DE "ESCALAMIENTO" EN LA DEPENDENCIA ES EL FENOMENO DE QUE, CON OBJETO DE CONTINUAR EXPERIMENTANDO CON LA MISMA INTENSIDAD, LOS EFECTOS QUE LA SUSTANCIA PRODUCE EN EL AREA FISICA Y/O PSIQUICA, SE AUMENTA LA DOSIS COMO CONSECUENCIA DE UN PROCESO DE TOLERANCIA O RESISTENCIA DEL INDIVIDUO HACIA EL FARMACO O DROGA.

POR OTRA PARTE ES UN HECHO COMPROBADO QUE LA FARMACODEPENDENCIA AFECTA POR IGUAL A TODOS LOS ESTRATOS SOCIALES, SIN DISTINCION DE EDAD, SEXO, CLASE SOCIAL O FILIACION POLITICA Y RELIGIOSA LO QUE VARIA ES EL TIPO DE DROGA EMPLEADO PARA INTOXICARSE, DESDE LUEGO EN ELLO INFLUYE LA DISPONIBILIDAD DE LAS DROGAS Y LA CAPACIDAD ECONOMICA DE CADA PERSONA. (1)
CON BASE EN LOS ANALISIS ESTADISTICOS, TANTO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES (SSA-IMP, 1988) (10), COMO LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE EL USO DE DROGAS ENTRE LA COMUNIDAD ESCOLAR (SEP-IMP, 1993) (13), SE HA ENCONTRADO Y OBSERVADO QUE TRATANDOSE DE USO DE DROGAS CON FINES DE INTOXICACION, LOS HOMBRES CONSUMEN MAYOR PROPORCION QUE LAS MUJERES, ESTAS ULTIMAS, PREFIEREN DROGAS DE USO MEDICO A EXCEPCION DE LAS ANFETAMINAS QUE SON CONSUMIDAS POR AMBOS SEXOS. (10, 13)

DE ACUERDO A LAS INVESTIGACIONES ANTES CITADAS SE SABE QUE LAS FUENTES DE OBTENCION DE DROGAS FUERON POR PRIMERA VEZ EN LA PROPIA CASA, LUEGO EL NEGOCIO DE UN AMIGO O FAMILIAR, DESPUES EN LA CALLE, LOS PARQUES Y LA ESCUELA. (10, 13)

SE ESTABLECE EN EL ARTICULO 240 DE LA LEY GENERAL DE SALUD - LA AUTORIZACION PARA PRESCRIBIR MEDICAMENTOS (PSICOTROPICOS) SOLO AL PERSONAL MEDICO CAPACITADO, SIENDO NECESARIO EL USO DE RECETAS AUTORIZADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, ASI COMO, EL ARTICULO 245 DESCRIBE UNA CLASIFICACION DE LAS DROGAS TOMANDO EN CONSIDERACION EL VALOR TERAPEUTICO DE ESTAS Y EL PROBLEMA DE SALUD PUBLICA QUE PRESTAN. (9)

LA ASOCIACION PSIQUIATRICA AMERICANA, (2), HA CLASIFICADO - LOS TRASTORNOS OCASIONADOS POR EL USO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS PRINCIPALMENTE EN:

- ABUSO DE SUSTANCIAS
- DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS
- TOLERANCIA DE SUSTANCIAS TOXICAS
- ABSTINENCIAS

- DEPENDENCIA Y ABUSO DE SUSTANCIAS TOXICAS
- ABUSO, NO DEPENDENCIA FISICA
- DEPENDENCIA PSIQUICA.

ES NECESARIO DISTINGUIR ENTRE CONSUMIDORES OCASIONALES Y --
 USUARIOS HABITUALES, Y TAMBIEN ENTRE ESTOS ULTIMOS Y LOS FARMACO
 DEPENDIENTES. ESTE TERMINO DEBE APLICARSE DESDE UN PUNTO DE VISTA
 TA PRACTICO, SOLAMENTE A AQUELLOS CUYA VIDA GIRA EN TORNO A UNA
 O MAS DROGAS. EL TERMINO DROGA SE REFIERE A CUALQUIER SUBSTAN--
 CIA CAPAZ DE PRODUCIR MODIFICACIONES EN UN ORGANISMO VIVO. EN --
 EL SENTIDO POPULAR, LA PALABRA DROGA DA IDEA DE PELIGRO, VICIO Y
 DELITO PERO EN REALIDAD ES UN TERMINO NEUTRAL EN CUANTO A ESTA --
 CLASE DE IMPLICACIONES, YA QUE ABARCA TANTO A AQUELLAS QUE SIR--
 VEN PARA RESTAURAR UNA FUNCION, COMO A OTRAS, CAPACES DE CAUSAR
 PROBLEMAS Y ENFERMEDADES.

LAS DROGRAS PSICOTROPICAS O PSICOACTIVAS SON AQUELLAS QUE --
 ACTUAN PRIMARIAMENTE SOBRE LA MENTE; MODIFICAN EL ESTADO AFECTI--
 VO LA PERCEPCION, LA CONCIENCIA O LA CONDUCTA. HAY OTRAS SUBS--
 TANCIAS QUE NO SON PSICOTROPICAS, PERO QUE SON GENERALMENTE TOXI--
 CAS, CAPACES DE PRODUCIR EFECTOS PSICOACTIVOS A CIERTAS DOSIS, O
 BAJO CIERTAS CONDICIONES. (7)

HAY DROGRAS PSICOTROPICAS CUYOS EFECTOS TERAPEUTICOS SON IM--
 PORTANTES, NO INDUCEN DEPENDENCIA NI SON DROGRAS DE ABUSO, TALES
 COMO LOS NEUROLEPTICOS Y LOS ANTIDEPRESIVOS; OTRAS EN CAMBIO, CO--
 MO LA MORFINA Y SUS DERIVADOS, LOS BARBITURICOS, LAS ANFETAMINAS
 Y EN ALGUNOS CASOS LA BENZODIACEPINAS, AUN CUANDO TIENEN UNA ACCI--
 ON TERAPEUTICA IMPORTANTE, SON TAMBIEN CAPACES DE INDUCIR DE--
 PENDENCIA Y SE PRESTAN A ABUSO. FINALMENTE, HAY DROGRAS PSICOTRO--
 PICAS QUE NO TIENEN UNA APLICACION MEDICA COMPROBADA Y SON PRIMA--
 RIAMENTE DROGRAS DE ABUSO COMO LA COCAINA, LA MEZCALINA, LA CANNA--
 BIS Y OTROS COMPUESTOS SIMILARES. (6)

VALE LA PENA CONSIDERAR EL SIGNIFICADO ETIMOLOGICO DEL TERMI--
 NO PSICOTROPICO, DEL GRIEGO PSIQUE (MENTE) TROPOS (CAMBIO O MODI--
 FICACION), POR LO QUE EL USO DE CUALQUIER DROGA PSICOTROPICA, YA
 SEA ESTIMULANTE O DEPRESOR, DE ORIGEN NATURAL Y/O SINTETICO, TO--
 DAS, ALTERAN UNA O MAS DE LAS FUNCIONES NORMALES DE CUALQUIER OR--
 GANISMO VIVO. POR LO TANTO SE PUEDE DECIR QUE LA INGESTA VOLUN--
 TARIA DE CUALQUIER DROGA PRODUCIRA CAMBIOS O MODIFICACIONES EN --
 LA CONDUCTA (COMPORTAMIENTO), DE TODO USUARIO DE DROGRAS. (6)

LOS DAÑOS QUE OCASIONAN LOS PSICOTROPICOS SON IRREVERSIBLES
 LO QUE NOS IMPONE LA NECESIDAD DE APLICAR MEDIDAS DE CARACTER --
 PREVENTIVO PARA COMBATIR EL USO INMODERADO O CON FINES DE INTOXI--
 CACION DE LOS PSICOTROPICOS.

ANTECEDENTES HISTORICOS

LOS HALLAZGOS ARQUEOLOGICOS, LOS DATOS HISTORICOS, LAS TRADICIONES POPULARES LLEVAN A MOSTRAR LA UTILIZACION DE PLANTAS Y SUSTANCIAS POR LAS COMUNIDADES QUE CONSTITUYEN LAS MAS ANTIGUAS CULTURAS DE ASIA Y AMERICA.

EL USO DE PLANTAS PSICOESTIMULANTES COMO EL CAFE, EL CACAO, EL TE ENTRE OTRAS, DIO LUGAR A HABITOS SOCIALMENTE ACEPTADOS MUY DIFUNDIDOS EN LA POBLACION Y QUE SE HAN PERPETUADO A LO LARGO DE MILES DE AÑOS, TENIENDO DESDE EL TEMPRANO DESARROLLO DE LAS CULTURAS UN CARACTER SAGRADO, MAGICO, RELIGIOSO, CURATIVO Y EN ALGUNOS CASOS FUERON LAS PROPIAS PLANTAS CONSIDERADAS COMO DIVINIDADES O LA REPRESENTACION DE LA DIVINIDAD. (3,4)

LAS PRIMERAS EXPERIENCIAS CON LAS PLANTAS DEBIERON REALIZARSE DE MANERA AZAROSA, PERO EL HOMBRE LOGRA ESTABLECER LA RELACION PLANTA-TRANCE-EFECTO PSIQUICO; SE PRESENTA UNA CATEGORIA DE VALORES, DE MITOS Y TABUES LIMITANDO SU EMPLEO AL CHAMAN, AL SACERDOTE O AL BRUJO, PASANDO A CONSTITUIR EL DESARROLLO DE VALORES CULTURALES EN LA PRACTICA DE RITOS Y CEREMONIAS MAGICO-MEDICOS O MAGICO-RELIGIOSAS.

RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y UTILIZACION DE PLANTAS MAGICAS Y TERAPEUTICAS, NARANJO EN SU PONENCIA SOBRE LAS PLANTAS PSICODELICAS EN LAS VIEJAS CULTURAS DE ASIA Y AMERICA REPERE, SI EL NOMBRE DE SOMA INICIALMENTE FUE DE DIOS Y LUEGO SE EXTENDIO A LA PLANTA, ES ALGO QUE NO SE HA RESUELTO.

LAS MAS REMOTAS REFERENCIAS ESCRITAS SOBRE EL SOMA SE ENCUENTRAN EN LOS VEDAS EN EL SIGLO XI A.C., EN EL LIBRO RIG VEDA QUE CONTIENE HIMNOS DE ALABANZAS A LOS DIOSES, EN CUYO HOMENAJE SE BEBIA EL DIVINO LICOR DE SOMA.

DE IGUAL MANERA DICHO AUTOR EXPONE DATOS DEL USO DE PLANTAS PSICODELICAS EN EL ANTIGUO EGIPTO QUE SE ENCUENTRAN EN LOS PAPIROS EN EL SMITH (1600 A.C.), SEGUN ESTOS DOCUMENTOS SE UTILIZABAN VARIAS SOLANACEAS, EN ESPECIAL EL BELEÑO Y PLANTAS INTRODUCIDAS COMO LA ADRMIDERA.

EN LA CULTURA GRIEGA, ALREDEDOR DEL AÑO 1300 A.C., EL CULTO A ESCOLAPIO O ASCLEPIADES, EL DIOS DE LA MEDICINA, A SU CULTO SE DEDICAN PLANTAS COMO LA BELLADONA, EL BELEÑO, LA MANDRAGORA, EL CAÑAMO Y LA ADRMIDERA.

EN LA MILENARIA CHINA ES POSIBLE QUE EL USO DEL CAÑAMO INDICO SE HAYA INICIADO, MILES DE AÑOS ANTES DE LA INVENCIÓN DE LA ESCRITURA, EL GRAN PADRE DE LA MEDICINA SHEN-NUNG (2838-2698 A.C.), EN SU LIBRO "EL HERBARIO" MENCIONA ALREDEDOR DE 340 PLANTAS MEDICINALES O DE USO MEDICO Y RITUAL ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN LA PRIMERA REFERENCIA ESCRITA SOBRE EL CAÑAMO O MARIHUANA.

LATINOAMERICA NO PODIA SER LA EXCEPCION EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LA HERBOLARIA Y SUSTANCIAS QUE ALTERAN LA PERCEPCION Y LA SENSACION EN LOS POBLADORES DEL MEXICO ANTIGUO, PROSIGUIENDO EL USO DENTRO DE UN CONCEPTO MAGICO, RELIGIOSO Y CURATIVO.

DE TAL MANERA QUE, DEL POZO, EN SU TRABAJO SOBRE LAS FUENTES HISTORICAS DE LAS DROGAS VEGETALES MEXICANAS, REMITE LA OBRA DE FRAY BERNARDINO DE SAHAGUN "LA HISTORIA GENERAL DE LAS COSAS DE LA NUEVA ESPAÑA" EN EL LIBRO XI (5), DESCRIBE DE UNA MANERA OBJETIVA LAS PROPIEDADES DE LOS ANIMALES, LAS PLANTAS Y LOS METALES.

EN EL CAPITULO VII, DE LA OBRA MENCIONADA, EN QUE TRATA DE TODAS LAS HIERBAS MEDICINALES NO DEJA DE MENCIONAR QUE LAS HIERBAS QUE EMBORRACHAN TIENEN TAMBIEN PROPIEDADES MEDICINALES ENTRE LAS QUE SERALA SE ENCUENTRA EL OLOLUQUI, EL Tlapatl O Toloache Y A LOS HONGUILLOS O TEONACATL PARA LA GOTA, PARA LA CALENTURA Y COMO APRODISIACOS, EL PEYOTL O PEYOTE SE USA PARA PRODUCIR ANOREXIA Y RESISTENCIA A LA FATIGA. (5)

EN LAS CULTURAS TOLTECA, MAYA Y AZTECA ENTRE OTRAS; EL ALCOHOL REPRESENTADO POR EL OCTLI O PULQUE, BEBIDA FERMENTADA OBTENIDA DEL MAGUEY DEJO SU HUELLA IMPRESIONANTE EN EL ASPECTO SOCIAL. (5, 8)

A ESTE RESPECTO CALDERON EN SU ARTICULO "CONSIDERACIONES - ACERCA DEL ALCOHOLISMO ENTRE LOS PUEBLOS PREHISPANICOS DE MEXICO" TENIENDO COMO REFERENCIA A FRAY BERNARDINO DE SAHAGUN, MENCIONA SOBRE EL CONTROL QUE TENIA EL CONSUMO DE OCTLI Y SOBRE TODO EL REPUDIO SOCIAL HACIA EL USO INDEBIDO, ESTOS PUEBLOS DICTARON CONTROLES SOCIALES MUY SEVEROS QUE CONSISTIAN EN SIMPLS CONSEJOS - QUE EL EMPERADOR SOLIA DAR, HASTA LOS CASTIGOS FISICOS, ENCARCELAMIENTO Y AUN PENA DE HUERTE.

EN LA ACTUALIDAD EL USO DE LAS DROGAS HA LLEGADO A SER CONSIDERADO COMO UN PROBLEMA PARA LA SOCIEDAD CONTEMPORANEA, COMO UNA ENFERMEDAD DEL INDIVIDUO REPERCUTIENDO EN LA FAMILIA, COMUNIDAD Y SOCIEDAD. (9)

SITUACION QUE DESCRIBE LLANES, TODOS LOS SECTORES DE NUESTRA SOCIEDAD, SE HAN VISTO ABRUMADOS POR ESTE PROBLEMA Y EL USO INCONTROLABLE DE DROGAS SE HA CALIFICADO COMO UN FENOMENO DE AUTOENVENENAMIENTO SOCIAL QUE ALCANZA PROPORCIONES EPIDEMICAS. (9)

ANTECEDENTES ACTUALES

UN ESTUDIO REALIZADO EN 1988 CONCLUIDO Y REVISADO EN 1989, - ES LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICIONES (NSA), DICHA ENCUESTA SE - APLICA A PERSONAS DE ZONAS URBANAS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS DEL PAIS, EN ESTE ESTUDIO SOLO SE CONSIDERA A LA POBLACION DE 12 A 65 AÑOS DE EDAD, DE DONDE SE DESPRENDEN DATOS IMPORTANTES, QUE SON UNA APROXIMACION AL FENOMENO ACTUAL DEL USO INDEBIDO DE LAS DROGAS, EL CUAL HA TENIDO UNA TENDENCIA A INCREMENTARSE EN LA ULTIMA DECADEA. LOS DATOS QUE PROPORCIONA SON LOS SIGUIENTES. (10)

- DE ACUERDO CON LA ENCUESTA DE ADICIONES, LAS DROGAS QUE SON - OBJETO DE MAYOR ABUSO EN NUESTRO PAIS, DESPUES DEL ALCOHOL Y - EL TABACO, EN ORDEN DECRECIENTE DE IMPORTANCIA SON: MARIHUANA, INHALABLES, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS, COCAINA Y DEPRESORES. (10)
- A MANERA DE RESUMEN, A NIVEL NACIONAL, SE ENCONTRO QUE LA PREVALENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LA POBLACION URBANA DE 12 A 17 AÑOS ES DE 27.6 %, MIENTRAS QUE PARA LOS INDIVIDUOS DE 18 A 65 AÑOS ES DE 53.5 %.
- POR REGIONES, EN LA REGION CENTRO *10* DONDE SE UBICA EL ESTADO DE HIDALGO, ES DONDE SE OBSERVA LA PREVALENCIA DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL MAS ELEVADA < 7.2 % >. SIENDO EN LA POBLACION - MASCULINA, 60 %, ENTRE 18 Y 65 AÑOS, DONDE MAS PROBLEMAS SE -- PRESENTAN EN SU FORMA DE BEBER.
- SE ENCONTRO QUE LA PREVALENCIA DE FUMADORES ENTRE LA POBLACION URBANA DE 12 A 65 AÑOS ES DE 25.8 %. POR SEXO, LOS HOMBRES TIENEN UNA PREVALENCIA DE FUMADORES DE 38.3 %, MIENTRAS QUE PARA LAS MUJERES ES DE 14.4 %. DENTRO DE LA POBLACION FUMADORA, EL MAYOR PORCENTAJE SE ENCUENTRA EN EL GRUPO DE 18 A 29 AÑOS DE - EDAD, CON EL 42.2 %.
- EN CUANTO A LAS DROGAS EL PORCENTAJE ALCANZA CIFRAS QUE VAN DE 15 DE CADA MIL HABITANTES MASCULINOS ENTRE LOS 12 Y 34 AÑOS DE EDAD PARA EL CASO DE LA MARIHUANA. POR LO QUE RESPECTA A LAS - EDADES DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS COMO LA MARIHUANA, LOS INHALABLES, LA COCAINA Y LA HEROINA ES DE 12 A 17 AÑOS, PARA - LAS DEMAS SUSTANCIAS LAS EDADES FLUCTUAN ENTRE LOS 18 Y 25 -- AÑOS.
- LA ENCUESTA NOS INDICA QUE LOS VARONES HACEN MAYOR USO DE LAS DROGAS QUE LAS MUJERES, LOS PRIMEROS CONSUMEN PRINCIPALMENTE, MARIHUANA, INHALABLES, COCAINA, ALUCINOGENOS Y LAS ANFETAMINAS, DROGAS DE USO MEDICO, EL MISMO ESTUDIO NOS INDICA QUE EN GENERAL, LOS MEXICANOS PREFIEREN LAS DROGAS ESTIMULANTES A LAS DEPRESORAS. < 10 >
- AHORA BIEN, POR LO QUE HACE A LOS LUGARES EN DONDE SE OBTUVO LA DROGA POR PRIMERA VEZ DESTACAN LA PROPIA CASA, LA DE UN AMIGO O FAMILIAR, DESPUES DE LA CALLE, LOS PARQUES Y LA ESCUELA COMO EL LUGAR DONDE TUVIERON ACCESO A LA MARIHUANA, Y LAS CANTINAS, BARES Y DISCOTECAS EN LO REFERENTE A LA COCAINA.

- ASI MISMO LAS ZONAS GEOGRAFICAS (PAIS, REGION O ESTADO) DONDE SE OBTUVO ACCESO A LA DROGA POR PRIMERA VEZ DE ACUERDO A LO -- MANIFESTADO POR LOS ENCUESTADOS FUE PARA LA COCAINA, LA HEROINA, Y OTROS DERIVADOS DEL OPIO USA., CANADA Y LA REGION NOROCCIDENTAL DE MEXICO Y ES EN EL DISTRITO FEDERAL Y LA REGION CENTRO-NORTE DONDE CON MAYOR FRECUENCIA LOS USUARIOS ENCONTRARON DISPONIBLE ANALGESICOS, NARCOTICOS, TRANQUILIZANTES, ANFETAMINAS, INHALABLES Y MARIHUANA.

OTRO ESTUDIO REALIZADO ENTRE 1991-1992 Y PRESENTADO EN 1993 ES LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE EL USO DE DROGAS ENTRE LA COMUNIDAD ESCOLAR. (SEP-IMP., 1993).

LA ENCUESTA SE APLICO A ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA Y MEDIA SUPERIOR DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS DEL PAIS, SELECCIONANDO -- UNA MUESTRA DE 61,779 ALUMNOS ENTRE LOS QUE EL 51.8 % SON DEL SEXO MASCULINO Y EL 47.1 % FEMENINO, OBTENIDOS DE LOS REGISTROS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, DEL CICLO ESCOLAR 1991-1992. LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON: (13)

- EL 8.2 % ES DECIR, 5,065 ESTUDIANTES HAN CONSUMIDO DROGA ALGUNA VEZ EN SU VIDA SIN INCLUIR ALCOHOL Y TABACO.

- EL 4.4 % DE LA MUESTRA MANIFESTO HABER CONSUMIDO DROGA EN EL -- ULTIMO AÑO, 2,718 ALUMNOS.

- Y EL 2 % RESPONDIO HABER UTILIZADO DROGAS EN EL MES ANTERIOR A LA ENCUESTA, ESTE PORCENTAJE EQUIVALE A 1,235 ACTIVOS DE DROGAS.

- DE ACUERDO CON EL ESTUDIO, LAS DROGAS DE MAYOR ABUSO DESPUES -- DEL ALCOHOL Y EL TABACO SON INHALABLES, ANFETAMINAS, TRANQUILIZANTES Y MARIHUANA, LAS DEMAS DROGAS PRESENTAN UNA FRECUENCIA DE CONSUMO MENOR; SIN EMBARGO CABE RESALTAR QUE 153 ESTUDIANTES (.25%) DE LA MUESTRA REPORTARON HABER EXPERIMENTADO CON -- "CRACK". (13)

- LOS HOMBRES CONSUMEN DROGAS EN MAYOR PROPORCION QUE LAS MUJERES, ESTAS ULTIMAS PREFIEREN LAS DROGAS MEDICAS A EXCEPCION DE LAS ANFETAMINAS DONDE NO SE OBSERVO DIFERENCIA ALGUNA.

- RESPECTO A LA EDAD DE INICIO, UNO DE LOS FACTORES QUE SE HA -- ASOCIADO SIGNIFICATIVAMENTE CON EL USO DE DROGAS, ES LA EDAD TEMPRANA SE HA OBSERVADO QUE ENTRE MAS TEMPRANA ES ESTA AL CONSUMO, MAYOR RIESGO DE CONSUMIR OTRAS DROGAS.

EL INICIO DEL USO DE DROGAS CON FINES DE INTOXICACION ANTES DE LOS 15 AÑOS, CONSTITUYE UN PREDICTOR CONSISTENTE PARA SU USO EN LA EDAD ADULTA, MIENTRAS QUE EL INICIO TARDIO PREDICE UNA MENOR INVOLUCRACION CON EL CONSUMO Y UNA MAYOR PROBABILIDAD DE SUSPENDERLO. (13) LOS RESULTADOS DE ESTA ENCUESTA MUESTRAN QUE LA -- EDAD DE INICIO A LAS DROGAS PREDOMINA ENTRE LOS 13 Y LOS 16 AÑOS.

- TIPO DE DROGA
ANFETAMINAS

LAS MAS CONSUMIDAS SON REDOTEX, DIETET Y ANSELIX. ENTRE LOS NOMBRES POPULARES SE MENCIONA A LAS PASTILLAS ROCHE O "ROCHES".

TRANQUILIZANTES LOS MAS USADOS FUERON DIAZEPAM Y LIBRIUM.
 INHALABLES THINER, RESISTOL 5000, SPRYS Y PEGAMENTOS COMO UHU.
 ALUCINOGENOS LOS HONGOS Y EL PEYOTE SON LOS MAS CONSUMIDOS LOS ALUCINOGENOS SINTETICOS DEL TIPO DE LSD, - FUERON REPORTADOS EN UNA PROPORCION PEQUEÑA.
 COCAINA ENTRE LOS TIPOS DE CONSUMO ESTA LA COCAINA EN SUS DIFERENTES FORMAS CRACK, COCAINA EN POLVO PURA Y EN PIEDRA.

- EL LUGAR DE OBTENCION POR PRIMERA VEZ EN CUESTION DE ALUCINOGENOS Y LOS INHALABLES FUE EN SU PROPIA CASA O EN LA DE OTRA PERSONA EN SEGUNDO LUGAR MENCIONARON QUE EN LA ESCUELA CONSIGUIERON INHALABLES.
- EN EL CASO DE LA MARIHUANA LA MAYORIA DE LOS ESTUDIANTES LA OBTUVIERON EN LA CALLE, EN UN PARQUE, EN FIESTAS, EN SU CASA O EN LA ESCUELA, EN CUANTO A LA COCAINA, INFORMARON QUE PRINCIPALMENTE LA OBTUVIERON EN FIESTAS Y LA HEROINA EN LA CALLE, EN EL PARQUE EN UN BAR, CANTINA O DISCOTECA; FINALMENTE SE OBSERVA QUE ENTRE 10 Y 14 DE CADA 100 ESTUDIANTES REPORTARON HABER OBTENIDO MARIHUANA, INHALABLES O HEROINA EN LA ESCUELA.
- PERCEPCION DE RIESGO, 5 DE CADA 100 ESTUDIANTES CONSIDERA QUE NO ES PELIGROSO EL USO DE MARIHUANA, REGULARMENTE; Y CUATRO DE CADA 100 EN COCAINA Y HEROINA, EN GENERAL EL MENOR NIVEL DE RIESGO SE ASOCIA CON EL ABUSO DEL ALCOHOL, POCO MAS DE 10 ESTUDIANTES DE CADA 100 CONSIDERA QUE TOMAR CINCO O MAS COPAS POR OCASION DE CONSUMO 1 ó 2 VECES POR SEMANA, NO IMPLICA ALGUN RIESGO. (13). ASI MISMO, LA MUJER PERCEBE MAYOR RIESGO EN EL USO REGULAR DE CUALQUIER TIPO DE DROGAS QUE LOS HOMBRES. (10)

MARCO DE REFERENCIA

DENTRO DE LA REPUBLICA MEXICANA, LA REGION CENTRO, A LA QUE PERTENECE EL ESTADO DE HIDALGO, ESTA CONFORMADA POR LOS ESTADOS DE GUANAJUATO, MEXICO, MORELOS, PUEBLA, TLAXCALA Y QUERETARO; LAS DROGAS DE MAYOR CONSUMO SON MARIHUANA, INHALABLES, TRANQUILIZANTES Y ALUCINOGENOS. JUNTO CON LA REGION CENTRO SUR (GUERRERO, MICHOACAN, OAXACA Y VERACRUZ); OCUPA EL PRIMER LUGAR EN EL CONSUMO DE ESTIMULANTES DE TODO EL PAIS Y TAMBIEN PRESENTA EL USO MAS ALTO ANALGESICOS NARCOTICOS; SIN EMBARGO, ESTE ULTIMO TIENE UN INDICE MODERADO DE 0.29 %. (11)

ADEMAS SE ENCUENTRAN LAS SIGUIENTES REGIONES:

- NOROCCIDENTAL:** BAJA CALIFORNIA NORTE, BAJA CALIFORNIA SUR, SONORA Y SINALOA; EN ESTA REGION SE REGISTRA EL MAYOR NUMERO RELATIVO DE USUARIOS DE TODO EL PAIS Y LA MARIHUANA ES LA DROGA MAS UTILIZADA.
- NORORIENTAL:** COAHUILA, CHIHUAHUA, DURANGO, NUEVO LEON, SAN LUIS POTOSI Y TAMAULIPAS; LAS DROGAS DE MAYOR USO SON LA MARIHUANA Y TRANQUILIZANTES, SEGUIDOS DE COCAINA E INHALABLES.
- CENTRO NORTE:** AGUASCALIENTES, COLIMA, JALISCO, NAYARIT Y ZACATECAS; AQUI ES DONDE EXISTE MAS CONSUMO DE TRANQUILIZANTES, ALUCINOGENOS Y SEDANTES.
- CIUDAD DE MEXICO
DISTRITO FEDERAL:** LAS DROGAS QUE MAS SE CONSUMEN SON MARIHUANA, INHALABLES, TRANQUILIZANTES Y OTROS DEPRESORES.

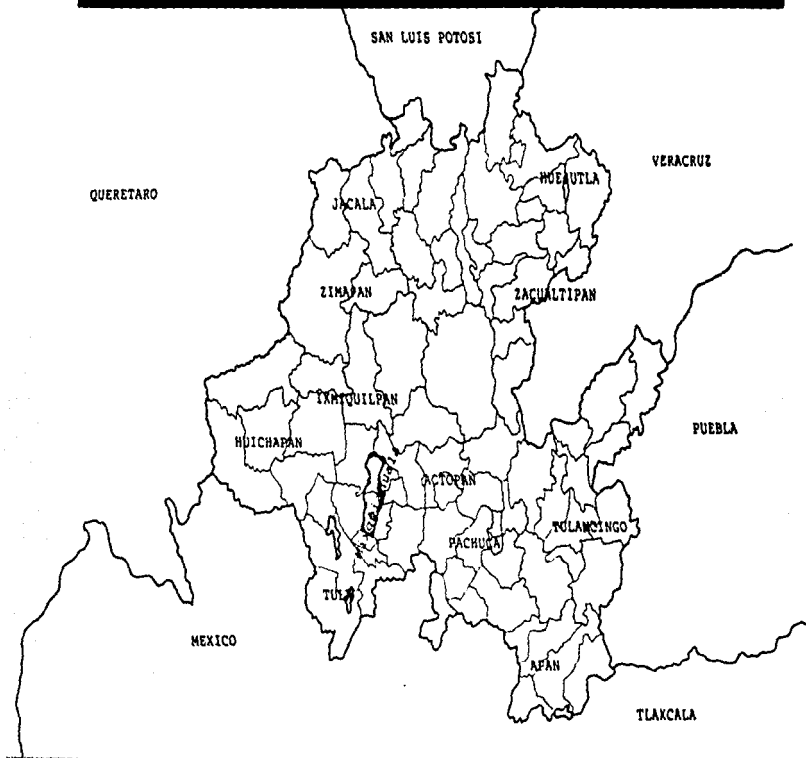
LAS REGIONES CENTRO Y CENTRO SUR, YA MENCIONADAS ANTERIORMENTE.

- REGION SUR:** EN EL SUR DEL PAIS LAS DROGAS MAS UTILIZADAS SON MARIHUANA, TRANQUILIZANTES, INHALABLES Y ESTIMULANTES.

EL ESTADO DE HIDALGO CUENTA CON 84 MUNICIPIOS, MIXQUIAHUALA DE JUAREZ ES UNO DE ELLOS. SE LOCALIZA ENTRE LOS PARALELOS 20° 21' 18" (DEL MERIDIANO DE GREENWICH) DE LATITUD NORTE Y 90° 19' DE LONGITUD OESTE, A UNA ALTITUD DE 1990 METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR. SE ENCUENTRA UBICADO EN LA PARTE SUR DEL VALLE DEL MEZQUITAL, EN LA CARRETERA No. 85 DE ACTOPAN, HGO., VIA TULA A 85 KM DE PACHUCA DE SOTO (CAPITAL DEL ESTADO), Y AL NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO A 92 KM DE DISTANCIA EN LINEAS RECTA. (15)

MIXQUIAHUALA DE JUAREZ, HIDALGO, FORMA PARTE DE LA XI REGION DEL ESTADO, LA CUAL ESTA CONFORMADA POR 8 MUNICIPIOS CON UNA EXTENSION DE APROX. 1616.20 Km², EN LA QUE SE CONCENTRA EL 10 % DE LA POBLACION ESTATAL (200,000 HABITANTES); CABE MENCIONAR QUE EN EL ESTADO EL 60 % DE LA POBLACION ES MENOR DE 25 AÑOS. LA ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL ES LA AGRICULTURA, EL COMERCIO, EL SERVICIO PUBLICO, EL DESEMPEÑO DE PROFESIONES Y ACTIVIDADES TECNICAS, ASI COMO TRANSPORTES. (15)

Hidalgo



ESTRUCTURA DE LA POBLACION

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DEL MUNICIPIO DE MIXQUIAHUALA, NIDALGO 1990						
EDAD AÑOS	TOTAL	%	MASCULINO	%	FEMENINO	%
0-4	7,079	16	3,568	8	3,511	8
5-9	7,535	17	3,952	8	3,583	8
10-14	6,480	14	3,281	7	3,199	7
15-19	4,941	11	2,556	6	2,385	5
20-24	3,753	8	1,818	4	1,935	4
25-29	3,118	6	1,453	3	1,665	4
30-34	2,350	5	1,153	3	1,197	3
35-39	2,237	5	1,099	2	1,138	3
40-44	1,602	4	824	2	778	2
45-49	1,552	3	823	2	729	2
50-54	1,108	2	536	1	572	1
55-59	941	2	446	.99	495	1
60-64	728	2	382	.85	346	.77
65-69	526	1	252	.56	274	.61
+ 70	783	2	441	.98	342	.76
T O T A L	44,733	100	22,584	50	22,149	50

(CUADRO 1)

FUENTE: Programa de Gobierno del Municipio de Mixquiahuala, Hgo. 1990.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

LA CERCANIA DEL MUNICIPIO DE MIXQUIAHUALA DE JUAREZ, HIDALGO, CON EL DISTRITO FEDERAL, PROPICIADA POR LA CADA VEZ MAS EXTENSA Y COMPLETA RED DE COMUNICACIONES, LA INMIGRACION TEMPORAL DE LOS HABITANTES HACIA LAS CIUDADES O CENTROS INDUSTRIALES CON MOTIVOS DE ESTUDIO, Y TRABAJO, HA CONDICIONADO UNA POBLACION CON RAICES ANTIGUAS, COSTUMBRES DE SIGLOS, PERO CON INDICIOS DE URBANISMO Y VIDA CITADINA.

SE PRESENTAN TAMBIEN LOS VICIOS Y COSTUMBRES CONDICIONADOS POR EL "DESARROLLO" Y LA MODERNIZACION; ASI COMO UNA SOCIEDAD DISMINUIDA EN SUS VALORES, HAN PROPICIADO EL AUMENTO DE LA FARMACODEPENDENCIA EN LA JUVENTUD.

¿ CUALES SON LAS PRINCIPALES DROGAS CONSUMIDAS POR LOS ESTUDIANTES ENTRE LOS 12 Y 19 AÑOS DE EDAD, DE LOS CENTROS ESCOLARES (DOS DE NIVEL PREPARATORIA Y UNO DE NIVEL SECUNDARIA), EN EL MUNICIPIO DE MIXQUIAHUALA DE JUAREZ, HIDALGO?

J U S T I F I C A C I O N

EN EL AÑO DE 1994 LA POBLACION DE MIXQUIAHUALA DE JUAREZ, -
HIDALGO, SE CONFORMABA POR 41,800 HABITANTES. (15)

LOS ACCIDENTES EN GENERAL (38 CASOS) ALCANZARON UNA TASA -
DE 1.1 POR 1000 HABITANTES. (15)

LOS ACCIDENTES AUTOMOVILISTICOS 22, REPRESENTARON EL 58 % -
DEL TOTAL DE CASOS, ESTANDO INVOLUCRADOS INDIVIDUOS DE 15 A 34
AÑOS DE EDAD QUE TENIAN COMO ANTECEDENTE COMUN LA INGESTION DE
BEBIDAS ALCOHOLICAS. (15)

EL HABITO DE FUMAR SE INICIA EN LA ADOLESCENCIA BAJO CIR- -
CUNSTANCIAS, SOCIALES, CULTURALES Y ECONOMICAS CAMBIANTES QUE -
LO PROPICIAN Y MANTIENEN; EN EL MUNICIPIO DE MIXQUIAHUALA 18996
HABITANTES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS 5 Y 19 AÑOS DE EDAD; EN CUAN
TO A ALCOHOL Y TABACO LA ACCESIBILIDAD, LA FALTA DE CONTROL EN
SU VENTA, LA DESINFORMACION DE LAS COMPLICACIONES QUE REPRESENTAN
POR SU INGESTA O USO, SON FACTORES QUE HACEN VULNERABLE A -
LA POBLACION ADOLESCENTE DEL MUNICIPIO. (15)

POR TANTO EL PRESENTE ESTUDIO SE JUSTIFICA PARA CONOCER QUE
TIPO DE DROGAS SON LAS MAS FRECUENTEMENTE CONSUMIDAS POR LOS -
ADOLESCENTES EN ESTE MUNICIPIO, QUE PUEDAN SER POTENCIALMENTE -
VICTIMAS Y/O VICTIMARIOS.

OBJETIVO GENERAL

**CONOCER LA FRECUENCIA Y EL TIPO DE DROGAS
CONSUMIDAS POR ESTUDIANTES DE 12 A 19 AÑOS
EN TRES CENTROS ESCOLARES (UNA SECUNDARIA
Y DOS PREPARATORIAS), DEL MUNICIPIO DE - -
MIXQUIAHUALA, HIDALGO.**

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.- IDENTIFICAR QUE TIPO DE DROGA ES CONSUMIDA.
- 2.- CON QUE FRECUENCIA SE CONSUME.
- 3.- LA EDAD MAS FRECUENTE DE INICIO.
- 4.- EL SEXO PREDOMINANTE EN EL CONSUMO.

M E T O D O L O G I A

EL PRESENTE ES UN ESTUDIO SOCIOMEDICO, PROSPECTIVO, DE TIPO TRANSVERSAL, DESCRIPTIVO Y OBSERVACIONAL.

EN MIXQUIAHUALA DE JUAREZ, HIDALGO, DURANTE EL CICLO ESCOLAR 1994-1995, SE TOMO UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE LA SECUNDARIA DAVID NOBLE, DE LA PREPARATORIA PARTICULAR IGNACIO RAMIREZ Y DEL C.B.T.I.S. 199, TODAS DEL MUNICIPIO DE MIXQUIAHUALA; JOVENES DE AMBOS SEXOS ENTRE LOS 12 Y 19 AÑOS DE EDAD:

ESCUELAS	MATRICULA 94-95
SECUNDARIA DAVID NOBLE	945 ESTUDIANTES
PREPARATORIA IGNACIO RAMIREZ	287 ESTUDIANTES
C.B.T.I.S. 199 MIXQUIAHUALA	<u>1435</u> ESTUDIANTES
	2667 EN TOTAL.

SE REALIZO EN ESTUDIO ALEATORIO POR CUOTAS EN EL PERIODO DE MARZO A AGOSTO DE 1995, OBTENIENDOSE 312 ENCUESTAS* DE LA SIGUIENTE FORMA:

ESTUDIANTES DE SECUNDARIA:	120	ENCUESTAS
ESTUDIANTES BACHILLERATO:	160	ENCUESTAS
ESTUDIANTES PREPARATORIA:	<u>32</u>	ENCUESTAS
	312	ENCUESTAS EN TOTAL

* DOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO NO TERMINARON DE CONTESTAR LA ENCUESTA Y QUEDARON EXCLUIDOS.

LAS ENCUESTAS REALIZADAS, SIGNIFICAN EL 34.8 % DE LA MATRICULA DEL CICLO ESCOLAR 1994-1995, DE LOS CENTROS ESCOLARES MENCIONADOS.

LOS CRITERIOS DE INCLUSION SON:

- EDAD DE 12 A 19 AÑOS
- JOVENES DE AMBOS SEXOS
- ESTUDIANTES
- INSCRITOS EN EL CICLO ESCOLAR 1994-1995

LOS CRITERIOS DE EXCLUSION, SON:

- MENORES DE 12 Y MAYORES DE 19 AÑOS
- NO ESTUDIANTES O ANALFABETAS
- ESTUDIANTES CON TRATAMIENTO SUPRESOR O ANTICONVULSIVANTE
- ESTUDIANTES QUE NO ACEPTAN LA ENCUESTA

LOS CRITERIOS DE ELIMINACION, SON:

- ESTUDIANTES QUE ABANDONEN EL CICLO ESCOLAR 1994-1995
- JOVENES QUE NO CONTESTEN EN FORMA VERIDICA O IGNOREN LAS RESPUESTAS DE LA ENCUESTA
- JOVENES INSCRITOS EN OTRAS ESCUELAS DE LA REGION, DURANTE EL CICLO ESCOLAR MENCIONADO.

VARIABLES:

- EDAD: ENTRE 12 Y 19 AÑOS
- SEXO: AMBOS
- TIPO DE SUSTANCIA
- FRECUENCIA DE CONSUMO

LA INFORMACION OBTENIDA SE CAPTO CON UN FORMATO MODIFICADO - DE LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES, QUE CONTENIA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- 1.- EDAD
- 2.- SEXO
- 3.- RELIGION
- 4.- ESCOLARIDAD
- 5.- ¿HAS FUMADO ALGUNA VEZ?
- 6.- ¿A QUE EDAD INICIASTE?
- 7.- ¿DONDE FUMAS? Y ¿CON QUE FRECUENCIA?
- 8.- ¿CUANTO FUMAS?
- 9.- ¿PORQUE FUMAS?
- 10.- ¿HAS TOMADO BEBIDAS ALCOHOLICAS ALGUNA VEZ?
- 11.- ¿A QUE EDAD INICIASTE?
- 12.- ¿QUE TOMAS?
- 13.- ¿DONDE TOMAS Y CON QUE FRECUENCIA?
- 14.- ¿CUANTO TOMAS?
- 15.- ¿PORQUE TOMAS?
- 16.- ¿COMBINAS ALCOHOL Y TABACO?
- 17.- ¿HAS UTILIZADO DROGAS ALGUNA VEZ?
- 18.- ¿QUE TIPO Y CON QUE FRECUENCIA?
- 19.- ¿QUE PUEDES CONSEGUIR MAS FACIL?
TABACO, ALCOHOL, DROGAS
- 20.- ¿DONDE LO PUEDES CONSEGUIR?
HOGAR, ESCUELA, TIENDAS, BARES, CON AMIGOS, EN LA CALLE.

PROCEDIMIENTO PARA CAPTAR INFORMACION

DURANTE MARZO A AGOSTO DE 1995, TENIENDO UN PROMEDIO DE 18 SEMANAS DE LABORES, O APROXIMADAMENTE 85 DIAS HABILDES, SE ACU--DIO A LOS CENTROS ESCOLARES MENCIONADOS Y SE APLICARON DE 3 A 5 ENCUESTAS DIARIAS, A ALUMNOS ESCOGIDOS AL AZAR, EN CADA SALON O EN EL PATIO DE RECREO; UN GRAN PORCENTAJE MAS DEL 90% DE LAS 310 ENTREVISTAS REALIZADAS TUVIERON UNA DURACION DE 15 A 20 MINUTOS, TIEMPO EN QUE SE LES EXPLICABA LA FINALIDAD DE LA ENCUESTA, LA DISCRECIONALIDAD DE LA INFORMACION OBTENIDA Y QUE SE RESPETARIA SU DECISION DE CONTESTARLA O NO, ADEMAS DE NO SOLICITAR NOMBRE NI APELLIDOS DE LOS ENTREVISTADOS; CADA ENCUESTA FUE REALIZADA DE FORMA INDIVIDUAL, VEINTITRES DE LOS ENTREVISTADOS REQUIRIERON DE SER VISITADOS NUEVAMENTE PARA TERMINAR LA ENCUESTA; SOLO DOS DE ESTOS ESTUDIANTES DECIDIERON NO TERMINAR DE CONTESTAR LA ENCUESTA, POR LO QUE FUERON EXCLUIDOS.

EL APOYO DE LAS AUTORIDADES ESCOLARES FUE DE GRAN VALOR, PARA CONVENCER A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VERACIDAD DE SUS RESPUESTAS.

UNA VEZ CONCLUIDAS LAS ENCUESTAS, LAS COLOQUE DE TAL FORMA QUE EDAD Y SEXO ESTUVIERAN DE ORDEN CRECIENTE DE MENOR A MAYOR; POSTERIORMENTE SELECCIONE LAS CONTESTADAS DE MANERA AFIRMATIVA HACIA LA INGESTION DE ALGUNA SUSTANCIA DURANTE EL AÑO ESCOLAR - ESTUDIADO (2o. SEMESTRE DEL CICLO ESCOLAR 1994-1995).

CONTABILIZE Y AGRUPE POR SEXO Y EDAD LAS ENCUESTAS POSITIVAS, ASI COMO POR TIPO DE SUSTANCIA, ALCOHOL, TABACO O AMBAS POR SEXO Y EDAD.

FINALMENTE VERIFIQUE EN CADA GRUPO LA EDAD DE INICIO, ASI COMO LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE LA DROGA, Y AUNQUE NO FUE UN OBJETIVO DE ESTE TRABAJO, PUDE DILUCIDAR EL MOTIVO DE INICIO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.

PRESENTACION DE RESULTADOS

EN EL CICLO ESCOLAR 1993 - 1994, EL NUMERO DE ALUMNOS INSCRITOS EN LOS NIVELES EDUCATIVOS : PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA, BACHILLERATO Y CAPACITACION PARA EL TRABAJO, FUE DE 9880 ALUMNOS, PARA EL MUNICIPIO DE MIXQUIAHULA.

DURANTE EL PRESENTE ESTUDIO LA MATRICULA PARA EL CICLO ESCOLAR 1994 - 1995, DE LAS ESCUELAS ESCOGIDAS ASCENDIO A 2667 ALUMNOS, QUE REPRESENTA EL 26.9%, DEL TOTAL DEL CICLO ESCOLAR ANTERIOR Y REPRESENTA EL 91.2% DE LOS NIVELES SECUNDARIA Y BACHILLERATO DE LOS ALUMNOS INSCRITOS EN EL CICLO MENCIONADO.

SE REALIZAN 310 ENCUESTAS, DURANTE EL PERIODO DE MARZO A -- AGOSTO DE 1995, CIFRA QUE REPRESENTA EL 11.6% DEL TOTAL DE ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS ESTUDIADAS.

DE ACUERDO AL SEXO Y GRUPO DE EDAD, LOS ENTREVISTADOS SE DISTRIBUYERON DE LA SIGUIENTE FORMA:

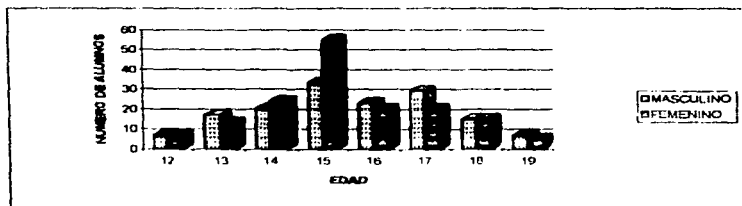
CUADRO 2

TOTAL DE ENCUESTAS REALIZADAS POR SEXO Y EDAD.			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
12	7	7	14
13	17	13	30
14	20	24	44
15	33	55	88
16	23	20	43
17	29	20	49
18	15	15	30
19	7	5	12
TOTAL	151	159	310

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA.

DE LAS 310 ENCUESTAS REALIZADAS, DURANTE MARZO Y AGOSTO DE 1995, 151 SE APLICARON EN ESTUDIANTES MASCULINOS Y 159 EN FEMENINOS.- PREVALECIENDO EL GRUPO DE 15, 17, 14 Y 16 AÑOS RESPECTIVAMENTE.

GRAFICA NO. 1
TOTAL DE ENCUESTAS REALIZADAS, POR SEXO Y EDAD



FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA

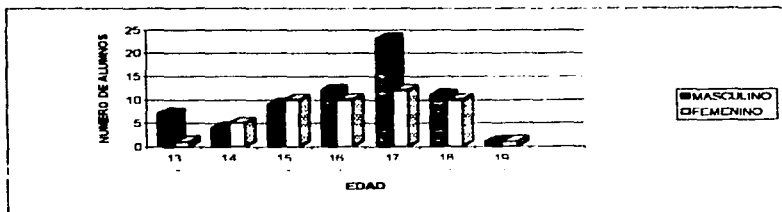
116 DE LOS ESTUDIANTES ENTREVISTADOS, ES DECIR, EL 37% DEL TOTAL (310) ADMITIERON HABER CONSUMIDO ALGUNA SUSTANCIA (ALCOHOL, TABACO O AMBAS), POR LO MENOS DE 1 A 3 OCASIONES DURANTE EL CICLO ESCOLAR ESTUDIADO, 67 FUERON HOMBRES Y 49 MUJERES.

CUADRO 3

CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS POR EDAD Y SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13	7	1	8
14	4	5	9
15	9	10	19
16	12	10	22
17	23	12	35
18	11	10	21
19	1	1	2
TOTAL	67	49	116

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA.

GRAFICA NO. 2
CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS, POR EDAD Y SEXO



FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995 EN MIXQUIAHUALA.

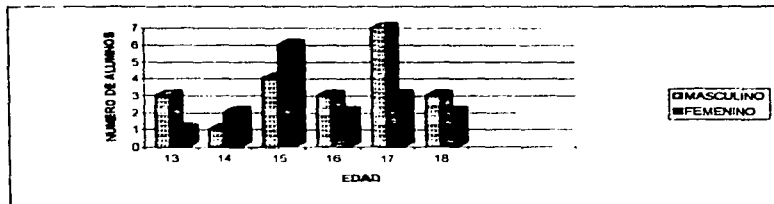
EL GRUPO DE 17, 16, 18 Y 15 FUERON LOS PRINCIPALES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS, LA RELACION HOMBRE-MUJER ES DE 1:1.3

EN CUANTO AL TIPO DE SUSTANCIA CONSUMIDA, POR LOS 116 CONSUMIDORES, 37 DE LOS ENTREVISTADOS (31%), CONSUMIO SOLO TABACO: 22 -- (18%) JOVENES CONSUMIERON SOLO ALCOHOL, Y 57 JOVENES, ES DECIR, (48%), CONSUMIERON AMBAS SUSTANCIAS, CUADROS 4, 5, Y 6, GRAFICAS 3, 4, Y 5.

CUADRO 4

CONSUMIDORES DE TABACO POR EDAD Y SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13	3	1	4
14	1	2	3
15	4	6	10
16	3	2	5
17	7	3	10
18	3	2	5
TOTAL	21	16	37

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIX-
GRAFICA NO. 3
CONSUMIDORES DE TABACO, POR EDAD Y SEXO.



FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUAHUALA

PREDOMINAN GRUPOS DE 15 Y 17 AÑOS, LA RELACION HOMBRE-MUJER ES UN POCO MAYOR DE 1.

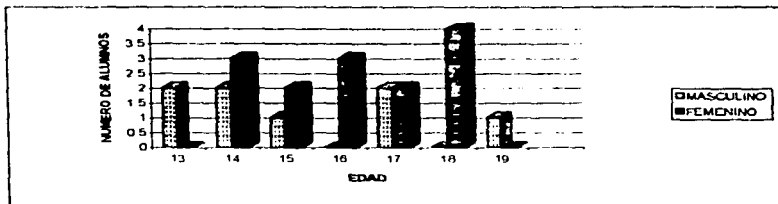
CUADRO 5

CONSUMIDORES DE ALCOHOL POR EDAD Y SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13	2	0	2
14	2	3	5
15	1	2	3
16	0	3	3
17	2	2	4
18	0	4	4
19	1	0	1
TOTAL	8	14	22

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, - EN MIXQUIAHUALA.

LLAMA LA ATENCION QUE LA RELACION HOMBRE MUJER ES DE 1:2 Y PREDOMINAN EN LOS GRUPOS DE 14, 17, Y 18 AÑOS

GRAFICA NO. 4
CONSUMIDORES DE ALCOHOL, POR EDAD Y SEXO



FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA

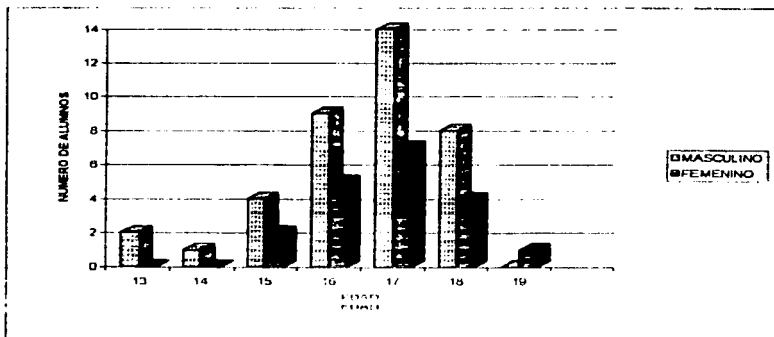
CUADRO 6

CONSUMIDORES DE AMBAS SUSTANCIAS, POR EDAD Y SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13	2	0	2
14	1	0	1
15	4	2	6
16	9	5	14
17	14	7	21
18	8	4	12
19	0	1	1
TOTAL	38	19	57

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA.

PREDOMINAN LOS GRUPOS DE 17, 16 Y 18 AÑOS CON UNA RELACION HOMBRE: MUJER DE 2:1

GRAFICA NO. 5
CONSUMIDORES DE AMBAS SUSTANCIAS, POR EDAD Y SEXO



FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA

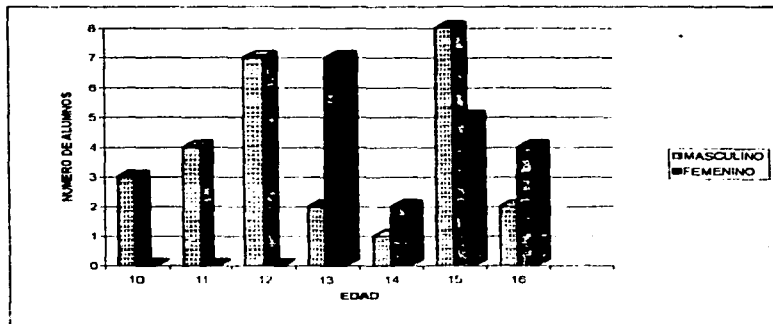
DE LOS 59 JOVENES DEL SEXO MASCULINO QUE ADMITIERON CONSUMIR TABACO 27 DE ELLOS (45.7%), INICIARON SU CONSUMO ENTRE LOS 10 Y 16 AÑOS DE EDAD. DE LAS 35 JOVENECITAS QUE ADMITIERON CONSUMIR TABACO 18 DE ELLAS (51.4%), INICIARON SU CONSUMO, ENTRE LOS 13 Y 16 AÑOS DE EDAD.

CUADRO 7

EDAD DE INICIO, CONSUMIDORES DE TABACO POR SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
10	3	0	3
11	4	0	4
12	7	0	7
13	2	7	9
14	1	2	3
15	8	5	13
16	2	4	6
TOTAL	27	18	45

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIA HUALA.

GRAFICA NO. 8
EDAD DE INICIO, CONSUMIDORES DE TABACO POR SEXO.

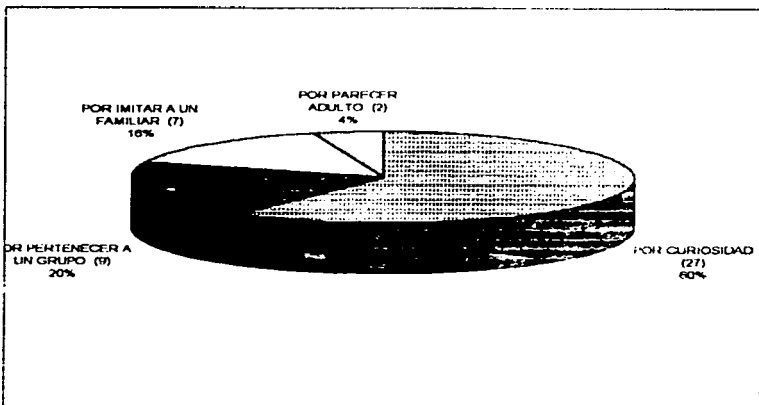


FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA
DOS TERCERAS PARTES SE INICIARON DESPUES DE LOS 13 AÑOS, LA RELACION HOMBRE-MUJER, ES MAYOR A UNO.

AL PREGUNTARLES EL MOTIVO PRINCIPAL DE INICIO. CONTESTARON DE LA SIGUIENTE FORMA:

LO INICIARON POR CURIOSIDAD:	27 PERSONAS	(60%)
POR PERTENENCIA A UN GRUPO, E IMITACION DE SUS AMIGOS Y COMPAÑEROS	9 PERSONAS	(20%)
POR IMITAR A UN FAMILIAR (PADRE, TIO)	7 PERSONAS	(15%)
POR PARECER ADULTO	2 PERSONAS	(5%)

GRAFICA NO. 7
MOTIVO PRINCIPAL DE INICIO, EN EL CONSUMO DE TABACO, PERSONAS Y PORCENTAJE



FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXOJUALI, OAXACA

EN CUANTO AL ALCOHOL, LAS 22 PERSONAS QUE ADMITIERON CONSUMIR ALCOHOL; LA EDAD DE INICIO SE SITUO ENTRE LOS 13 Y LOS 16 AÑOS, EN AMBOS SEXOS.

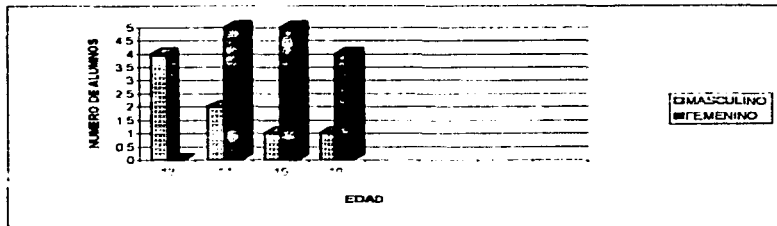
CUADRO 8

EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL POR SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
13	4	0	4
14	2	5	7
15	1	5	6
16	1	4	5
TOTAL	8	14	22

ESTA TESIS NO DEBE
 SALIR DE LA BIBLIOTECA

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA.

GRAFICA NO. 8
 EDAD DE INICIO, EN EL CONSUMO DE ALCOHOL POR SEXO.



FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA

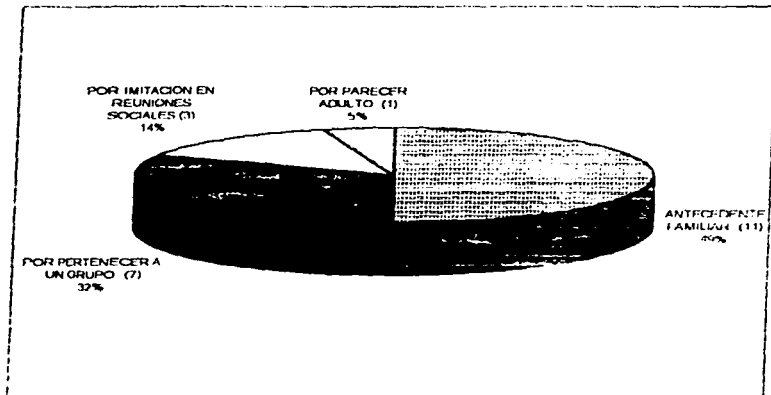
INICIO PRINCIPALMENTE A LOS 14 AÑOS Y PREDOMINANDO EL SEXO FEMENINO.

LOS MOTIVOS ARGUMENTADOS, PARA INICIAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL, FUERON LOS SIGUIENTES:

-	REPORTARON ANTECEDENTE FAMILIAR (PADRE, MADRE, BEBEDOR)	11 PERSONAS	(50%)
-	RESPONDIERON QUE POR PERTENENCIA A UN GRUPO.	7 PERSONAS	(32%)
-	LO HICIERON AL ACUDIR A REUNIONES SOCIALES, POR IMITACION	3 PERSONAS	(14%)
-	POR PARECER ADULTO.	1 PERSONA	(4%)

GRAFICA NO. 9

MOTIVO PRINCIPAL DE INICIO, EN EL CONSUMO DE ALCOHOL, POR PERSONAS Y PORCENTAJE.



FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUAHUALA.

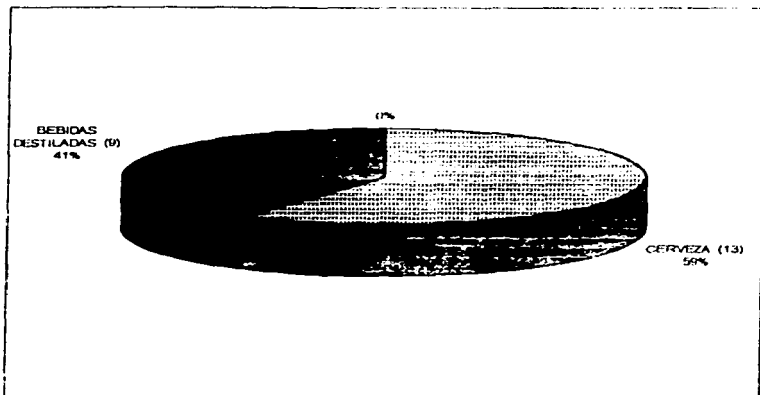
EN CUANTO A LA PREFERENCIA: LOS ENTREVISTADOS RESPONDIERON QUE TOMAN CERVEZA, 13 PERSONAS (60%) Y 9 (40%) BEBIDAS DESTILADAS, EN EL (50%) DE LOS QUE CONSUMIERON ALCOHOL, EXISTE EL ANTECEDENTE DE UN PROGENITOR (PADRE O MADRE), BEBEDOR. GRAFICA 10

PREFERENCIA DE BEBIDA CONSUMIDA, POR NUMERO Y PORCENTAJE

	CERVEZA	%	BEBIDA DESTILADA	%	TOTAL
AMBOS SEXOS	13	60	9	40	22

GRAFICA NO. 10

PREFERENCIA DE BEBIDA CONSUMIDA, POR NUMERO Y PORCENTAJE.



FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA.

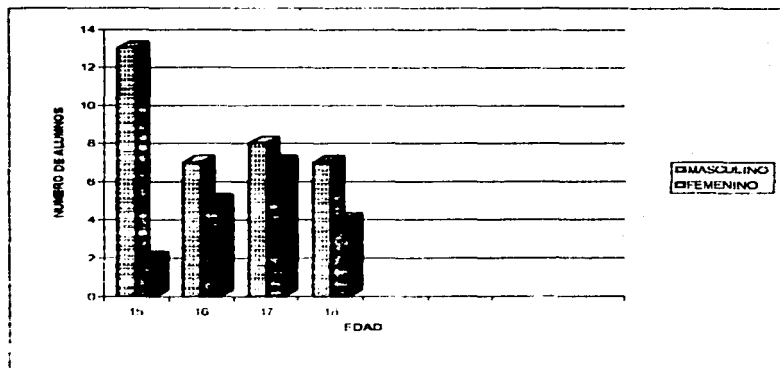
LA EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE AMBAS SUSTANCIAS, SE SITUA ENTRE LOS 15 Y LOS 18 AÑOS, PREDOMINANDO EL SEXO MASCULINO SOBRE EL FEMENINO 2:1 Y EN GRUPOS DE 15 Y 17 AÑOS.

CUADRO 9

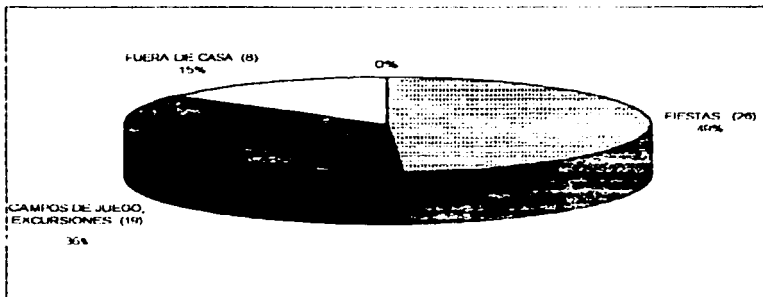
EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE AMBAS SUSTANCIAS POR EDAD Y SEXO			
EDAD/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
15	13	2	15
16	7	5	12
17	8	7	15
18	7	4	11
TOTAL	35	18	53

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995 EN MIXQUIAHUALA.

GRAFICA NO. 11
EDAD DE INICIO, EN EL CONSUMO DE AMBAS SUSTANCIAS, POR SEXO



FUENTE: ENCUESTA REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1995, EN MIXQUIAHUALA

GRAFICA NO. 12**LUGARES DONDE SE CONSUMEN AMBAS SUSTANCIAS, PERSONAS Y PORCENTAJE.****FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS DE MARZO A AGOSTO DE 1996, EN MIXQUIAHUALA.**

EL CONSUMO LO HACEN FUERA DE LA TUTELA PATERNA O MATERNA: FUERA DE CASA, DENTRO DE LA ESCUELA, EN GRUPOS DEL MISMO SEXO Y CUANDO ASISTEN A FIESTAS, EXCURSIONES O REUNIONES SOCIALES LO HACEN CON GRUPOS DE JOVENES DE AMBOS SEXOS.

HABRIA QUE PRECISAR, ASIMISMO: QUE UN MASCULINO DE 16 AÑOS ADMITIO CONSUMIR MARIHUANA DE 1 A 3 OCASIONES EN EL AÑO ESCOLAR 1994-1995, AUNQUE NO PRECISO DONDE LA OBTUVO: DOS MASCULINOS DE 17 Y 18 AÑOS DE EDAD, ADMITIERON CONSUMIR INHALABLES (RESISTOL 5000 Y THINER), AL MENOS UNA OCAISION DURANTE EL AÑO ESCOLAR MENCIONADO, REFIRIENDO QUE LO HABIAN CONSEGUIDO EN EL COMERCIO ESTABLECIDO DE LA REGION.

POR CIERTO, AL CUESTIONAR A LOS JOVENES SOBRE LA FACILIDAD O ACCESIBILIDAD PARA CONSEGUIR LA SUSTANCIA QUE CONSUME EL 90% (105 PERSONAS), RESPONDIÓ QUE SON ACCESIBLES EL CIGARRO, Y EL ALCOHOL EN EXPENDIOS DEL MUNICIPIO Y PRINCIPALMENTE CERCA O ALREDEDOR DE SU ESCUELA.

ANALISIS DE RESULTADOS

LA MUESTRA AUNQUE ALEATORIA SE CONFIGURO DE CASI 50% DEL SEXO MASCULINO (151 ALUMNOS) Y UN POCO MAS DE 50% (159 ALUMNAS) DEL SEXO FEMENINO.

LOS GRUPOS ETARIOS PREDOMINANTES FUERON LOS DE 15 AÑOS, 14 Y - 17 AÑOS, QUIENES EN CONJUNTO CONTESTARON MAS DEL 58% DE LAS EN CUESTAS REALIZADAS (181 ENTREVISTADOS).

DE LOS 116 ESTUDIANTES QUE ADMITIERON CONSUMIR ALGUNA SUSTANCIA 97 DE ELLOS COINCIDEN CON LA EDAD QUE REPORTA LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES, PARA FUMADORES 18 A 29 AÑOS Y DE 12 A 17 - AÑOS PARA BEBEDORES DE ALCOHOL.

EN CUANTO A LA INGESTA DE ALCOHOL, ESTE TRABAJO COINCIDE CON LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES (ENA), EN QUE A MAYOR ESCOLARIDAD Y MENOR PREVALENCIA DE BEBEDORES, 79 ENTREVISTADOS Y DE ESTOS SOLO 34, CORRESPONDEN A ESTUDIANTES MAYORES DE 17 AÑOS.

A DIFERENCIA DE LO ENCONTRADO POR CALDERON Y COLABORADORES (17), ESTE TRABAJO ENCUENTRA MAYOR INCIDENCIA EN LOS MENORES DE 20 AÑOS PARA LA INGESTA DE ALCOHOL. LOS 79 ENTREVISTADOS QUE CONTESTARON CONSUMIR ALCOHOL SON MENORES DE ESA EDAD.

EN CUANTO AL TABACO ESTE TRABAJO COINCIDE CON LA ENA EN QUE LA EDAD DE INICIO DE MAS DEL 50% DE LOS ENTREVISTADOS, FUE MENOR - DE LOS 17 AÑOS DE EDAD. AUNQUE RUBIO Y COLABORADORES (19), ENCUENTRAN MAYOR INCIDENCIA EN MAYORES DE 18 AÑOS, LO CUAL PUEDE DEBERSE AL TIPO DE POBLACION ESTUDIADA, YA QUE SU TRABAJO LO REALIZARON CON PACIENTES DE HOSPITAL DE CONCENTRACION.

EL CONSUMO DE AMBAS SUSTANCIAS PREVALECIO EN ESTUDIANTES DE AMBOS SEXOS ENTRE 15 Y 17 AÑOS DE EDAD, LO CUAL DIFIERE EN PARTE CON LO REPORTADO EN LA ENA, QUE MENCIONA UNA PREVALENCIA DEL SEXO MASCULINO SOBRE EL FEMENINO DE 3:1.

EN CUANTO AL MOTIVO DE INICIO, EL PRESENTE COINCIDE CON LA ENA, A QUE LA CURIOSIDAD COMO PRINCIPAL MOTIVO EN EL TABAQUISMO. Y - EN EL 50% AL ANTECEDENTE DE PROGENITOR O FAMILIAR CON ALCOHOLISMO EN LO QUE SE REPIERE A LA INGESTA DE ALCOHOL, DE HECHO, - CAMPILLO SERRANO, MENCIONA LOS MISMOS MOTIVOS EN SU TRABAJO SOBRE ALCOHOLISMO. (18)

LA FRECUENCIA MINIMA SEÑALADA FUE DE 1 A 3 OCASIONES DURANTE LA INVESTIGACION (MARZO-AGOSTO, 1995), QUE NO COINCIDE CON LO REPORTADO EN LA ENA, NI CON EL REPORTE DE LA OPS, EN CUANTO A TABACO, ESTO PUEDE SER DEBIDO AL TIPO DE ENCUESTA APLICADA Y - PROBABLEMENTE AL CORTO TIEMPO EMPLEADO EN LA INVESTIGACION.

LA CERVEZA EN PRIMER LUGAR Y LAS BEBIDAS DESTILADAS EN 2o. LUGAR CONCUERDAN CON LA PREFERENCIA Y TIPO DE SUSTANCIA CONSUMIDA DE ESTE TRABAJO Y LO REPORTADO POR LA ENA, PARA LOS BEBEDORES.

COINCIDEN ASIMISMO LOS LUGARES DE CONSUMO: FIESTAS, HOGAR, ESCUELA, BARES, EN TRAYECTOS HACIA SU HOGAR O ESCUELA, ASI COMO LA ACCESIBILIDAD PARA CONSEGUIR TABACO O ALCOHOL, EN EL COMERCIO ESTABLECIDO, CERCA DE CASA, EN CASA, O CERCA DE LA ESCUELA TANTO DE ESTE TRABAJO COMO LA ENA, Y EL REPORTE DE OPS., POR ULTIMO OTRO FACTOR QUE INFLUYO EN ESTE ASPECTO FUE LA SOLVENCIA ECONOMICA, DEL CONSUMIDOR.

LOS DAÑOS OCASIONADOS POR LA INGESTA TAMPRANA DE ESTAS SUSTANCIAS, - LOS PROBLEMAS MEDICO-SOCIALES Y FAMILIARES RELACIONADOS CON EL ABUSO DE LAS MISMAS; NOS IMPONE LA NECESIDAD DE APLICAR MEDIDAS DE CARACTER PREVENTIVO, EN EL HOGAR, EN LA ESCUELA, EN EL TRABAJO, EN LA UNIDAD - DE SALUD; PARA COMBATIR EL USO DE ESTAS DROGAS.

QUEDAN AREAS GRANDES DE INVESTIGAR, SE REQUERIRA DE MAS TRABAJOS, ESTUDIOS, ACTIVIDADES DE INVESTIGACION PARA ABARCAR EN SU TOTALIDAD TODOS LOS FACTORES CONDICIONANTES O COADYUVANTES PARA QUE SE PRESENTEN ESTOS FENOMENOS QUE SON AZOTE ACTUAL, DE LA SOCIEDAD CONTEMPORANEA - DEL ESTADO DE HIDALGO.

C O N C L U S I O N E S

CON ESTE TRABAJO SE CONOCE, QUE LAS DROGAS CONSUMIDAS POR LOS ESTUDIANTES, SON EL TABACO Y EL ALCOHOL Y EN OCASIONES AMBAS.

SE SABE QUE EL SEXO MASCULINO PREDOMINA EN EL CONSUMO, QUE LA EDAD DE INICIO FLUCTUA ENTRE LOS 13 Y LOS 15 AÑOS DE EDAD EN EL HOMBRE, Y ENTRE LOS 13 Y 16 AÑOS EN LA MUJER, PARA CONSUMIR ESTAS DROGAS.

EN CUANTO A LA FRECUENCIA DE CONSUMO, DURANTE LA DURACION DE ESTE ESTUDIO, DE MARZO A AGOSTO DE 1995; LA FRECUENCIA MINIMA FUE DE UNA A TRES OCASIONES, PARA CADA SUSTANCIA, - QUE LA EDAD, DONDE SON CONSUMIDAS AMBAS SUSTANCIAS, ES A - LOS 17 AÑOS, Y QUE EL MOTIVO PRINCIPAL PARA INICIAR A FUMAR ES LA CURIOSIDAD, Y QUE EL ANTECEDENTE PRINCIPAL PARA EMPEZAR A BEBER, ES TENER UN FAMILIAR O PROGENITOR ALCOHOLICO.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- De la Fuente R., De la Fuente, J., Psiquiatría en Medicina Cap. V, Farmacodependencia, Tratado de Medicina Interna, 1a. Edición, Editorial Manual Moderno México 1988, Vol. 2 Pag. 807-810.
- 2.- Masson E. Manual de Diagnostico y Estadística de Trastornos Mentales, D.S.M. III R., Cap. I, Clasificación 1a. Edición en Español, Edit. Barcelona, 1988, Pag. 27
- 3.- S.S.A. Tabaquismo, Folletos de Divulgación Sobre Temas de la Patología Respiratoria. INER., 2a. Edición mayo 1994 -- México, Pag. 13 a 33.
- 4.- Grupo Editorial, Tabaco o Salud, Organización Panamericana de la Salud, Situación de las Américas e Informe de la OPS Vol. I, 1992, p.p. 9-17.
- 5.- De Sahagun B., Historia General de las Cosas de la Nueva - España, Libro XI, Cap. VII, Consejo Nacional Para la Cultura y las Artes, Edit. Patria T. I. México 1989.
- 6.- Barroso-Moguel R., Causa y Efectos Médicos por Abuso de Cocaína, Edit., Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Vol. XII, 1990, p.p. 325-337.
- 7.- Harvey D. C., Urgencias Médicas, Capitulo VII, Toxicomania Medicina de Urgencia de Flint, Traducción de la 7a. Edición, Edit., Interamericana, 1987, Volumen Unico, p.p. 65-66 y 141-143.
- 8.- S.S.A., El Alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcoholicas, Revista Consejo Nacional Contra las Adicciones, Vol. IV, - 1992, p.p. 142-159.
- 9.- De la Garza F. y Vega A., La Juventud y las Drogas Caps. 1 y 10, Edit. Trillas, México 1990, p.p. 9-24 y 145-160.
- 10.- S.S.A., Encuesta Nacional de Adicciones, Dirección Gral. - De Epidemiología, Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, 1989, Vol. I Drogas p.p. 18 a 20
- 11.- Obra Citada Vol. II, Alcohol, p.p. 18 y 19
- 12.- Obra Citada Vol. III, Tabaco, p.p. 18 a 20
- 13.- S.S.A., Imp., Encuesta Nacional Sobre el Uso de Drogas en la Comunidad Escolar, Rev., SEP-IMP., México, Volumen Unico, 1991, p.p., 11-24

- 14.- Centro de Integración Juvenil, Una Revista Integral Al Fenómeno de la Farmacodependencia, Cap. IV, Investigación y Capacitación, en Compendio de Centros de Integración - Juvenil, México 1989, Vol L, p.p. 85-91.
- 15.- Consejo Estatal de Población, Breviario Demográfico, Estado de Hidalgo, Caps., 1.2 p. 12, 2.4., p. 19, 3.3, p. 23, 5.2 y 5.3, p.p. 35 y 36, vol. único, 1989.
- 16.- Bustamante M.E., El Alcoholismo y las Consecuencias Socio-Médicas, Aspectos Socioeconómicos, Gac. Médica, México, 1974: 107:227.
- 17.- Calderon G. Campillo C. Juárez C. Respuestas de la Comunidad ante los Problemas Relacionados con el Alcohol, Monografía, Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1981, pag. 22-25.
- 18.- Campillo Serrano C. Los Problemas Relacionados con el Alcohol en México y Estrategias para prevenirlos. El Alcoholismo en México I, Patología, Fundación de Investigaciones Sociales, A.C., México, 1982, 165-178.
- 19.- Rubio. M.H. Perez N.J. Selman L.M., Alteraciones Funcionales Respiratorias, Tempranas, Secundarias al Tabaquismo, Gaceta Médica, México 1990, 126-191-200.