

ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES. RESULTADOS REGIONALES SOBRE ABUSO DE DROGAS.

María Elena Medina-Mora*
Roberto Tapia Conver**
Jaime Sepúlveda**
Rosa Otero Monrreal*
María Luisa Rascón*
María del Carmen Mariño*
Graciela Solache**
Federico Lazcano**
Jorge Villatoro*

Summary

The article reviews the regional variations in the rates of drug use in urban population, 12 to 65 years of age, of the Mexican Republic. The information presented is part of the National Survey on Addictions, undertaken by the General Direction of Epidemiology and the Mexican Institute of Psychiatry of the Ministry of Health. The highest rate of drug use was observed in the northwestern region of the country (formed by the states of North Baja California, South Baja California, Sonora and Sinaloa), followed by the central-north region where the state of Jalisco showed the highest rates. The rate of ever use of any drug in the northwest region was of 7.8%, while the national average was of 4.1%, rate of use during the previous year was of 3.1% and 1.7%, respectively, and for use in the last 30 days, 1.7% and 0.8%. The drugs more commonly used were marijuana (2.39% of ever use), tranquilizers (0.72%), stimulants (0.66%) and inhalants (0.61%). The use of heroin was limited to the northern border regions, and to the states located in the central-north region, cocaine was more or less widespread across the country except for the southern region. In Mexico City, from 1974 to 1988, use out of prescription of medical drugs decreased, while the

use of illegal drugs increased. At the international level, the rates of drug use in Mexico are lower than the one observed in the United States and in the Andean countries.

Resumen

Este artículo contiene la información sobre la prevalencia de uso de drogas a nivel nacional y en siete regiones del país, proveniente de la Encuesta Nacional de Adicciones, llevada a cabo por la Dirección General de Epidemiología y el Instituto Mexicano de Psiquiatría, de la SSA. La prevalencia de uso de drogas es mayor en la región noroccidental del país, seguida por la zona centro-norte. En esta región, el mayor número de consumidores se detectaron en el estado de Jalisco. En el D.F., de 1974 a 1988, disminuyó en forma importante el consumo fuera de prescripción de drogas médicas y aumentó el consumo de drogas ilícitas. En el nivel internacional, México presenta cifras más bajas de consumo que las observadas en Estados Unidos y en los países andinos.

Introducción

La Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) forma parte del Sistema Nacional de Encuestas de Salud, de la Secretaría de Salud. Fue realizada durante 1988, por la Dirección General de Epidemiología y por el Instituto Mexicano de Psiquiatría. Los resultados de este estudio ya han sido reportados en otros trabajos, (Medina-Mora y cols, 1988,

* Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, 14370, México, D. F.

** Dirección General de Epidemiología, Secretaría de Salud.

1989a, 1989b, 1989c). El objetivo de este informe es presentar las variaciones regionales en la prevalencia del uso de drogas y comparar la situación del país con la observada en Estados Unidos y en algunos países de Latinoamérica.

La ENA representa el primer esfuerzo que se realiza en las zonas urbanas del país, que permite conocer la prevalencia del consumo en población general y por regiones. Sin embargo, no incluye a la población menor de 12 años, ni a aquella que no cuenta con un lugar fijo de residencia, o que habitaba en lugares colectivos, como las cárceles y los hospitales, en el momento del estudio. Los resultados de investigaciones realizadas con estos grupos indican que el consumo de drogas puede alcanzar proporciones importantes, mayores a las observadas en estudios de hogares, por lo que, con el fin de lograr un panorama completo del problema, la información de esta encuesta debe de completarse con la obtenida en grupos de alto riesgo, no incluidos en la muestra estudiada.

Método

La población estudiada estuvo constituida por hogares de sujetos nacionales y extranjeros, cuyos miembros habitaban en viviendas ubicadas en zonas urbanas dentro del territorio mexicano, durante el periodo de referencia de la Encuesta, que cubre, aproximadamente, el 65% de la población del país. La unidad de selección la constituyeron las viviendas regulares listadas en el Marco Muestral Maestro de la Secretaría de Salud. La unidad de observación fue el individuo habitante de las viviendas seleccionadas. El diseño de la muestra fue polietápico y estratificado, y el individuo a quien se entrevistaría fue la unidad de selección en la etapa última de muestreo.

La población elegida para entrevistarse fueron los residentes habituales de las viviendas de uso regular, de 12 a 65 años al momento del levantamiento de la encuesta. Se calculó un tamaño de muestra de 15,000 viviendas distribuidas en las 32 entidades federativas, agrupadas en siete regiones, por lo que la encuesta proporciona información a nivel regional y nacional. La tasa de respuesta fue de 84%, y se entrevistó un total de 12,557 individuos. El país fue dividido en las siguientes regiones:

REGION	ESTADOS
1. Noroccidental	Baja California Norte, Baja California Sur, Sonora y Sinaloa.
2. Nororiental	Chihuahua, Nuevo León, Coahuila, Tamaulipas, Durango, San Luis Potosí.
3. Centro Norte	Jalisco, Zacatecas, Nayarit, Colima, Aguascalientes.
4. Cd. de México	Distrito Federal.
5. Centro	Guanajuato, Queretaro, México, Hidalgo, Morelos, Puebla.
6. Centro Sur	Guerrero, Oaxaca, Veracruz, Michoacán.
7. Sur	Chiapas, Tabasco, Campeche, Yucatán, Quintana Roo

Las variables dependientes estuvieron constituidas por el uso y abuso de tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias psicoactivas. La información se obtuvo mediante un cuestionario estandarizado que se aplicó en entrevista personal en el hogar. Se utilizaron los indicadores que propone la OMS (Hughes, 1980), que fueron validados para los escenarios mexicanos, en estudios con diferentes poblaciones (Medina-Mora, 1978, 1981; Ortíz, 1988) y que han sido utilizados en la mayor parte de la investigación realizada en el país a partir de 1973, con el fin de comparar los datos e integrar la información al cuerpo de conocimiento existente. Se abarcaron las siguientes áreas de estudio: patrones de consumo; problemas asociados con el consumo; conocimiento, actitudes y disponibilidad percibida y variables sociodemográficas.

Resultados nacionales

Los resultados indican que en el país existe un total de 1,375,000 individuos que reportan haber consumido una o más drogas, y que representan el 4.1% de la población considerada en el estudio. Los usuarios activos en el momento del estudio (uso dentro de los 30 días anteriores a la entrevista) representan un 0.8% de la población. La población masculina joven (12 a 34 años) es la más afectada.

La prevalencia total y actual en este grupo fue de 7.0% y 1.4% respectivamente.

Las drogas más consumidas por la población total estudiada fueron la marihuana, 2.39%; los tranquilizantes, 0.72%; los inhalables, 0.61%; las anfetaminas y otros estimulantes, 0.66% y la cocaína 0.28%. La heroína fue reportada solamente por una proporción pequeña de la población, 0.09%. En la población masculina mayor de 34 años, solamente se encontró uso actual (últimos treinta días) de drogas médicas fuera de prescripción y de marihuana (0.05%). De las 30 000 personas que han hecho uso de la heroína, 29 000 son hombres. 16,000 fueron usuarios activos en el último año y todos eran varones menores de 35 años. En el país, alrededor de 91 000 personas han hecho uso de cocaína, de éstas, 47 000 la consumieron en el último año y 38 000 en los últimos meses, todos los casos activos eran varones menores de 34 años.

Variaciones regionales

Las variaciones regionales para el consumo global de drogas se presenta en los cuadros 1, prevalencia de por vida, 2, prevalencia lápsica¹ y 3, prevalencia actual²

Como puede observarse, la región noroccidental del país, que comprende los estados de Baja California, Baja California Sur, Sonora y Sinaloa, presenta los índices más altos de consumo, mismos que duplican la media nacional. Dentro de esta región, el estado de Baja California Sur es el que presenta índices más bajos de consumo, mientras los otros tres estados presentan aproximadamente el mismo nivel de consumo.

El segundo lugar en cuanto al número de consumidores lo ocupa la región centro-norte del país, que comprende los estados de Jalisco, Zacatecas, Nayarit, Colima y Aguascalientes. Presenta prevalencias ligeramente superiores a las observadas a nivel nacional.

Las cifras de consumo en la población masculina difieren en forma importante de acuerdo con la región geográfica, no así el consumo en las mujeres, que se mantiene más o menos similar, con índices bajos de consumo.

El consumo de marihuana e inhalables se encuentra más o menos distribuido por el país, este no es el caso de la heroína, cuyo consumo tiende a ubicarse en las regiones noroccidental, nororiental, centro norte y en el Distrito Federal (cuadros 4, 5 y 6).

ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES NUMERO TOTAL DE USUARIOS DE DROGAS USO ALGUNA VEZ

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
HOMBRES								
12 - 34	16.2	4.2	9.4	8.3	7.8	5.2	8.8	7.8
35 - 65	12.1	2.4	6.9	5.9	4.3	5.7	4.9	5.4
SUBTOTAL	14.8	3.7	8.4	7.6	6.6	5.4	7.7	7.0
MUJERES								
12 - 34	2.2	1.6	2.7	2.2	2.4	2.4	2.6	2.3
35 - 65	2.2	1.1	1.5	1.8	3.5	1.1	1.7	2.0
SUBTOTAL	2.2	1.4	2.3	2.1	2.8	2.0	2.3	2.2
TOTAL	7.9	2.4	4.9	4.1	4.2	3.3	4.4	4.1

FUENTE: DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

1. Consumo en los 12 meses anteriores al estudio.
2. Consumo en los 30 días anteriores al estudio.

**ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
NUMERO TOTAL DE USUARIOS ACTIVOS EN EL ULTIMO AÑO**

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
HOMBRES								
12 - 34	8.5	2.5	4.0	3.1	3.7	2.9	5.4	3.8
35 - 65	1.3	0.2	2.0	1.9	0.6	2.0	0.8	1.2
SUBTOTAL	6.0	1.8	3.2	2.7	2.7	2.6	4.1	2.9
MUJERES								
12 - 34	1.0	0.4	1.3	1.2	1.2	0.9	1.4	1.0
35 - 65	0.2	0.4	0.4	0.8	1.3	0.7	0.7	0.8
SUBTOTAL	0.7	0.4	1.0	1.1	1.2	0.8	1.1	0.9
TOTAL	3.1	1.0	1.9	1.7	1.8	1.6	2.3	1.7

FUENTE: DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

**ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
NUMERO TOTAL DE USUARIOS DE DROGAS EN EL ULTIMO MES**

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
HOMBRES								
12 - 34	4.8	1.4	2.0	1.5	1.6	1.4	0.9	1.8
35 - 65	0.3	--	1.5	--	0.6	1.6	--	0.6
SUBTOTAL	3.2	0.9	1.8	1.0	1.3	1.5	0.7	1.4
MUJERES								
12 - 34	0.6	0.1	0.4	0.6	0.5	0.4	0.5	0.4
35 - 65	0.2	0.4	0.4	0.2	1.2	0.2	0.5	0.5
SUBTOTAL	0.5	0.2	0.4	0.4	0.8	0.3	0.5	0.5
TOTAL	1.7	0.5	1.0	0.7	1.0	0.8	0.6	0.8

FUENTE: DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

**ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
PREVALENCIA TOTAL DE USO DE DROGAS**

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
ANALGESICOS								
MARCOTICOS	0.13	--	0.06	0.13	0.30	0.16	0.04	0.14
TRANQUILIZANTES	0.60	0.63	1.01	0.88	0.65	0.50	0.93	0.72
SEDANTES	0.17	0.10	0.38	0.03	0.10	--	0.05	0.10
OTROS								
DEPRESORES*	0.32	0.18	0.43	0.21	0.26	0.56	0.38	0.30
ANFETAMINAS	1.30	0.36	0.64	0.47	0.81	0.79	0.54	0.66
OTROS								
ESTIMULANTES	0.18	0.09	0.17	0.12	0.04	0.06	0.19	0.10
INHALABLES	0.05	0.25	0.48	0.69	0.76	0.42	0.73	0.61
MARIJUANA	6.14	1.27	2.87	2.54	2.37	1.06	2.22	2.39
ALUCINOGENOS	0.60	0.17	0.57	0.19	0.15	0.10	0.07	0.23
COCAINA	1.42	0.31	0.57	0.25	--	0.05	0.08	0.28
HEROINA	0.35	0.21	0.30	--	--	--	--	0.09

* SUSTANCIAS CLASIFICADAS DE ACUERDO CON EL MOTIVO DE USO, DEBIDO A QUE EL ENTREVISTADO NO REPORTA EL NOMBRE DE LA SUSTANCIA UTILIZADA.

FUENTE: DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

**ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
PREVALENCIA LAPSICA (12 MESES) DE USO DE DROGAS**

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
ANALGESICOS								
MARCOTICOS	0.13	--	0.06	0.09	0.23	0.01	--	0.10
TRANQUILIZANTES	0.34	0.46	0.73	0.55	0.22	0.23	0.58	0.42
SEDANTES	0.11	--	0.10	0.03	0.10	--	0.04	0.05
OTROS								
DEPRESORES*	0.02	0.04	0.17	0.06	0.16	0.42	0.18	0.14
ANFETAMINAS	0.30	0.07	0.21	0.16	0.16	0.17	0.35	0.17
OTROS								
ESTIMULANTES	--	--	0.02	0.12	0.02	--	0.07	0.04
INHALABLES	0.49	--	0.20	0.21	0.23	0.22	0.31	0.20
MARIJUANA	2.25	0.72	0.91	0.82	0.99	0.52	0.78	0.93
ALUCINOGENOS	0.22	0.04	0.31	--	0.10	0.06	--	0.09
COCAINA	0.85	0.30	0.30	--	--	--	--	0.15
HEROINA	0.18	0.21	--	--	--	--	--	0.05

* SUSTANCIAS CLASIFICADAS DE ACUERDO CON EL MOTIVO DE USO, DEBIDO A QUE EL ENTREVISTADO NO REPORTA EL NOMBRE DE LA SUSTANCIA UTILIZADA.

**ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES
PREVALENCIA ACTUAL (30 DIAS) DE USO DE DROGAS**

	REGIONES							REPUBLICA MEXICANA
	1	2	3	4	5	6	7	
ANALGESICOS								
NARCOTICOS	0.10	--	--	0.09	0.23	--	--	0.09
TRANQUILIZANTES	0.08	0.39	0.27	0.06	0.15	0.07	0.16	0.17
SEDANTES	--	--	0.10	0.03	0.01	--	--	0.02
OTROS								
DEPRESORES*	--	0.04	0.12	--	0.16	0.23	0.18	0.10
ANFETAMINAS	0.18	--	0.15	0.07	0.16	0.07	--	0.09
OTROS								
ESTIMULANTES	--	--	0.02	0.08	0.02	--	--	0.03
INHALABLES	0.16	--	0.15	0.06	0.04	--	--	0.05
MARIJUANA	1.15	0.40	0.35	0.26	0.36	0.40	0.23	0.40
ALUCINOGENOS	--	--	0.13	--	--	--	--	0.01
COCAINA	0.71	0.30	0.11	--	--	--	--	0.12
HEROINA	--	--	--	--	--	--	--	--

* SUSTANCIAS CLASIFICADAS DE ACUERDO CON EL MOTIVO DE USO, DEBIDO A QUE EL ENTREVISTADO NO REPORTA EL NOMBRE DE LA SUSTANCIA UTILIZADA.

FUENTE: DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA

Tendencias del problema en el Distrito Federal

En el Distrito Federal, de 1974 (Medina-Mora, 1978) a 1988 disminuyó en forma importante el índice de consumo actual (uso en los treinta días previos al levantamiento de cada encuesta) de analgésicos narcóticos (de 1.57% a 0.09%); de tranquilizantes (de 0.54% a 0.06%); los sedantes bajaron de 1.31 a 0.03% y las anfetaminas y otros estimulantes, de 0.16% a 0.07%. El índice de experimentación (uso alguna vez), con marihuana se incrementó del 1.31% al 2.54%, y el de inhalables, de 0.40 a 0.7%; pero no así el número de usuarios activos. El consumo de cocaína, que en 1974 no fue detectado, se observa en 1988 (0.25%).

Comparación con el problema de drogas de los Estados Unidos y algunos países seleccionados de América

Latina

Con el fin de ubicar el problema en el contexto internacional, se comparan las prevalencias de consumo en México con las observadas en Estados Unidos (Nida, 1987a, 1987b), Colombia (Torres, 1987), Costa Rica, (Martínez, 1988) y Perú, (Jutkows, 1987). En todos los casos la información se obtuvo a través de encuestas de hogares en las que se

utilizaron indicadores similares.

Las cifras de consumo observadas en México son considerablemente inferiores a las reportadas en Estados Unidos, pues mientras que en México, la prevalencia de por vida es de 4.1%, en Estados Unidos alcanza un 37%; las diferencias son también importantes para la prevalencia léptica (1.7% y 19.3%) y para la prevalencia actual (0.8% y 12%). Cuando los datos se comparan únicamente con la población de origen hispánico que vive en los Estados Unidos, las diferencias, aunque aún importantes, disminuyen ligeramente, ya que este grupo consume drogas con una frecuencia menor a la observada en la población anglosajona. Por ejemplo, la prevalencia de por vida de marihuana en México fue de 2.4%; en la población de origen hispánico de 23.5% y en la población anglosajona de 33.5%. Las cifras para cocaína son, en el mismo orden, 0.3%, 7.3% y 12.4%. Las cifras de consumo actual para la cocaína en las tres poblaciones siguen la misma tendencia: 0.1%, 2.4% y 3.0%.

Los resultados de una encuesta nacional en población hispánica de origen mexicano, puertorriqueño y cubano, que vive en los Estados Unidos (NIDA, 1987b) indican que el 42% de la población de origen mexicano entre 12 y 24 años, había consumido marihuana, 43% de la población

puertorriqueña y solamente el 20% de la población cubana. La cocaína presenta también diferencias: 21.5% para la población puertorriqueña, 11% para la población mexicana y 9% para la cubana. Finalmente, el uso de inhalables es más prevalente en la población de origen mexicano (6.4%) que en la población de origen puertorriqueño (4.8%).

El país de nacimiento marcó diferencias importantes en la prevalencia de consumo en la población de origen mexicano; por ejemplo, el consumo de marihuana de aquéllos nacidos en los Estados Unidos, fue de 48.7% para la prevalencia de por vida, 10.3% para la prevalencia léptica³ y 15.3% para la prevalencia actual. Las cifras para la población nacida en México fueron considerablemente menores: 26.8%, 5.8% y 5.9%. Finalmente las cifras de consumo para la población que vive en México, tanto a nivel nacional como en zonas fronterizas, es inferior. Por ejemplo, en la zona noroccidental, en donde se observaron las tasas más altas de consumo en la República Mexicana, solamente el 6.17% de la población entre 18 y 24 años reportó consumo alguna vez de marihuana.

En lo que se refiere a Latinoamérica, observamos que Perú presenta las cifras más altas de consumo de por vida, de marihuana (8.3%), seguido por Colombia (6.5%), Bolivia (3.8%) y México, (2.4%). En lo que se refiere a cocaína⁴, Bolivia alcanza el primer lugar (4.4%), seguida por Perú (2.6) y Colombia (2.1%), ocupando México el último lugar

3. No incluye el consumo en el último mes.

4. No incluye la práctica de masticación de hojase coca en población rural, ni de fumar bazuco opasta básica de cocaína.

(0.3%). Sin embargo cabe mencionar que el índice de consumo actual de cocaína (consumo durante los treinta días previos al levantamiento de la encuesta) no difiere en forma importante; por ejemplo, el índice para México fue de 0.1% y el de Colombia, 0.2%.

Conclusiones

Los resultados aquí expuestos confirman lo observado en estudios previos en el sentido de que en México, el consumo de drogas no ha alcanzado las dimensiones observadas en otros países. Lo que presenta una oportunidad única de reforzar las campañas de prevención. La reducción considerable de las tasas de consumo activo de drogas médicas fuera de prescripción, especialmente de las más peligrosas como son los narcóticos y los sedantes, es esperanzador. Se piensa que este decremento se debió a la introducción de controles para el suministro de estos fármacos en el mercado legal, a través de medidas tales como el control tanto de la prescripción facultativa como del suministro en farmacias.

Sin embargo, el consumo de drogas no médicas está aumentando, su consumo parece ligarse con aculturación hacia la cultura norteamericana, factor que se espera aumente debido a la amplia difusión de los valores consumistas de esta cultura a través de los medios masivos de comunicación. El riesgo se incrementará si en los Estados Unidos se tiene éxito en la campaña del actual gobierno, de cero tolerancia. Si disminuye la demanda en ese país, se buscarán nuevos consumidores. Una vez saturado el mercado europeo, la población mexicana, especialmente los jóvenes varones de clases acomodadas, resultarán mercados atractivos.

REFERENCIAS

1. HUGHES PH, VEMULET J, KHAHT U, MEDINA-MORA ME, NAVARATNAM V, POSHYACHINDA V, ROOTMAN I, SALAN R, WADAD KA: ore data for epidemiological studies of nonmedical drug use. World Health Organization, Geneva, 1980.
2. JUTKOWITZ J: Uso y abuso de drogas en el Perú. Lima Perú, 1987.
3. MARTINEZ-LANZ P, ALFARO-MURILLO E: Estudio nacional de prevalencia del consumo de drogas en Costa Rica. Publicación en Proceso. 1989.
4. MEDINA-MORA ME: Prevalencia del Consumo de Drogas en algunas Ciudades de la República Mexicana. Encuestas de Hogares. Enseñanza e Investigación en Psicología, IV(7): 111-125, 1978.

5. MEDINA-MORA ME, CASTRO ME, CAMPILLO-SERRANO C, GOMEZ-MONT FA: Validity and reliability of a high school drug use questionnaire among Mexican Student. *Bulletin on Narcotics* 33(4):67-76, 1981.
6. MEDINA-MORA ME, TAPIA R, SEPULVEDA J, OTERO BR, RASCON ML, SOLACHE G, LAZCANO F, ROJAS E, DE LA SERNA J, MARIÑO MC: "Encuesta Nacional de Adicciones y Salud Mental: Estado Actual". IV Reunión de Investigación del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Instituto Mexicano de Psiquiatría. México, D.F. Octubre 24-28, 1988.
7. MEDINA-MORA ME, TAPIA R, SEPULVEDA J, OTERO BR, RASCON ML, SOLACHE G, LAZCANO F, VILLATORO J, MARIÑO MC, LOPEZ EK: "Extensión del consumo de drogas en México: Encuesta Nacional de Adicciones. Resultados Nacionales". *Salud Mental* 12(2):7-19. Junio, 1989.
8. MEDINA-MORA ME, TAPIA R, SEPULVEDA J, OTERO BR, RASCON ML, SOLACHE G, LAZCANO F, VILLATORO J, MARIÑO MC, LOPEZ EK: "Patrones de consumo de alcohol y síntomas de dependencia en una región del centro de la República Mexicana". *Rev. Latinoamericana sobre Alcohol y Drogas* 1(1):47-56. Costa Rica, 1989.
9. MEDINA-MORA ME, TAPIA R, RASCON ML, SOLACHE G, OTERO BR, LAZCANO F, MARIÑO MC: "Panorama epidemiológico del abuso de drogas en México". Capítulo del libro de la Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 1989. (En prensa).
10. National Institute on Drug Abuse: National household survey on drug abuse: population estimates 1985. Alcohol, Drug Abuse and Mental Health Administration. 1987.
11. National Institute on Drug Abuse: Use of Selected Drugs Among Hispanics: Mexican-americans, Puerto Ricans, Cuban americans. 1987.
12. ORTIZ A, OROZCO C, ROMANO M, SOSA R, VILLATORO J: Desarrollo del sistema de reporte de información en drogas y tendencias del consumo en el área metropolitana. *Salud Mental*. (En prensa). 1988.
13. TORRES DE GALVIS, MURRELLE L: Estudio nacional sobre alcoholismo y consumo de sustancias que producen dependencia. Universidad de Antioquia. Facultad Nacional de Salud Pública. Colombia, 1987.