



SALUD

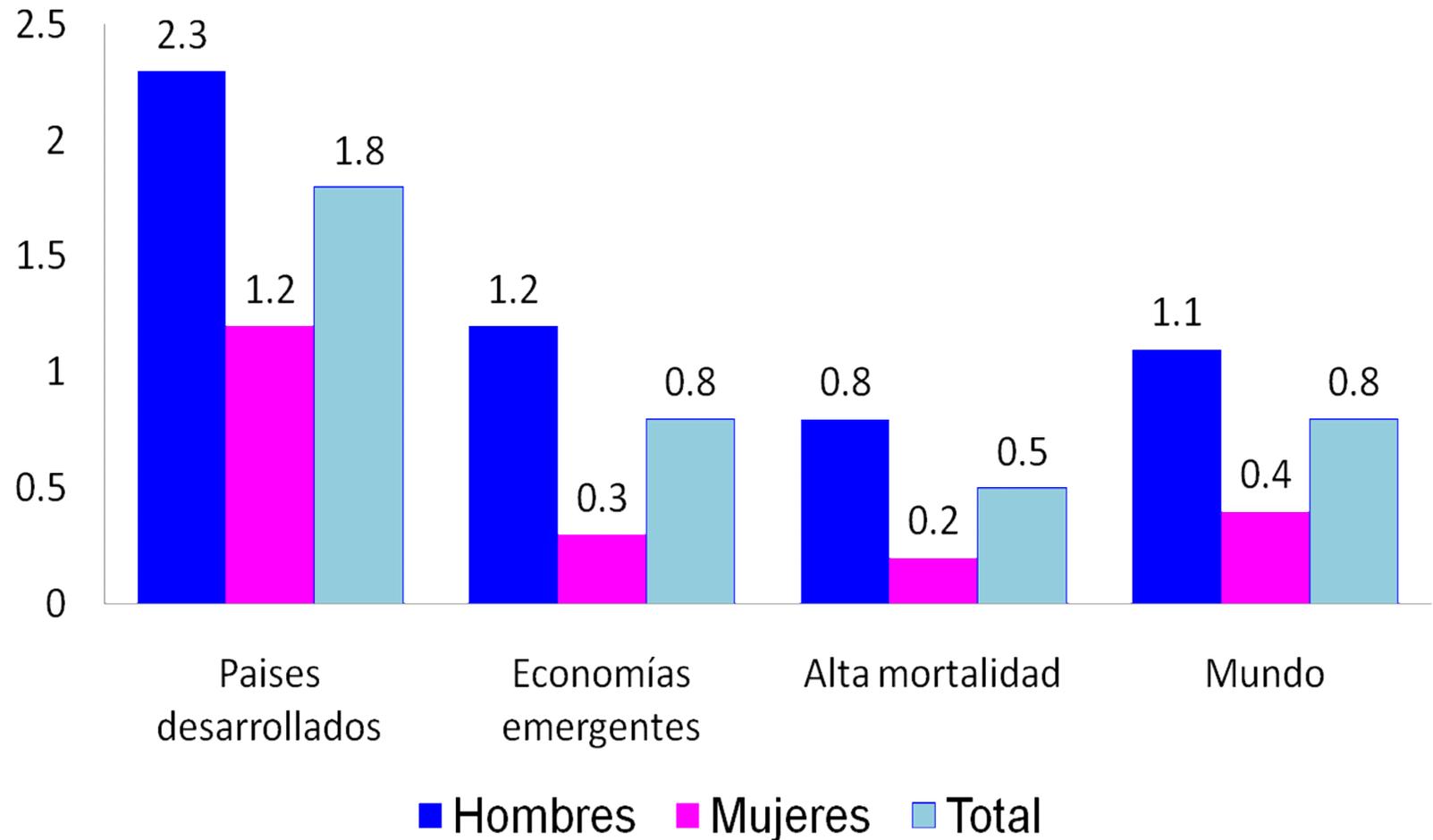
Panorámica de la Problemática Asociada al Consumo de Drogas Desde la Perspectiva Sanitaria

Dr. Mauricio Hernández Ávila
Sub Secretario de Prevención y Promoción de la Salud
XI Reunión del Grupo de Expertos en Reducción de la Demanda
CICAD
México, D.F. 29 de septiembre de 2009



SALUD

Carga de la enfermedad atribuible al uso de drogas ilegales





SALUD

Drogas legales: Tabaco



SALUD

- **5.5 trillones de cigarrillos consumidos en 2002**
 - 800 por cada hombre, mujer y niños
 - **1 billón de hombres fuma**
 - 50% en países en vías de desarrollo
 - 300 millones en China
 - **250 millones de mujeres fuman**
 - **5 millones de personas mueren c/ año**
 - **En México, 50,000 muertes anuales**



SALUD

Tabaco, ENA 2008

¿Ha fumado alguna vez en su vida?	Sexo		Grupo de edad		
	Hombre	Mujer	Adolescentes	Adultos	Total
No	51.2%	76.6%	85.1%	59.8%	64.4%
Sí	48.8%	23.4%	14.9%	40.2%	35.6%

27 millones de mexicanos han probado el cigarrillo alguna vez en la vida

La edad promedio en que los adolescentes fuman por primera vez es a los 13.7 años. Principal droga de inicio en México



SALUD

Mortalidad por Cáncer pulmonar en mujeres, fumadoras y expuestas o no HSM en la familia

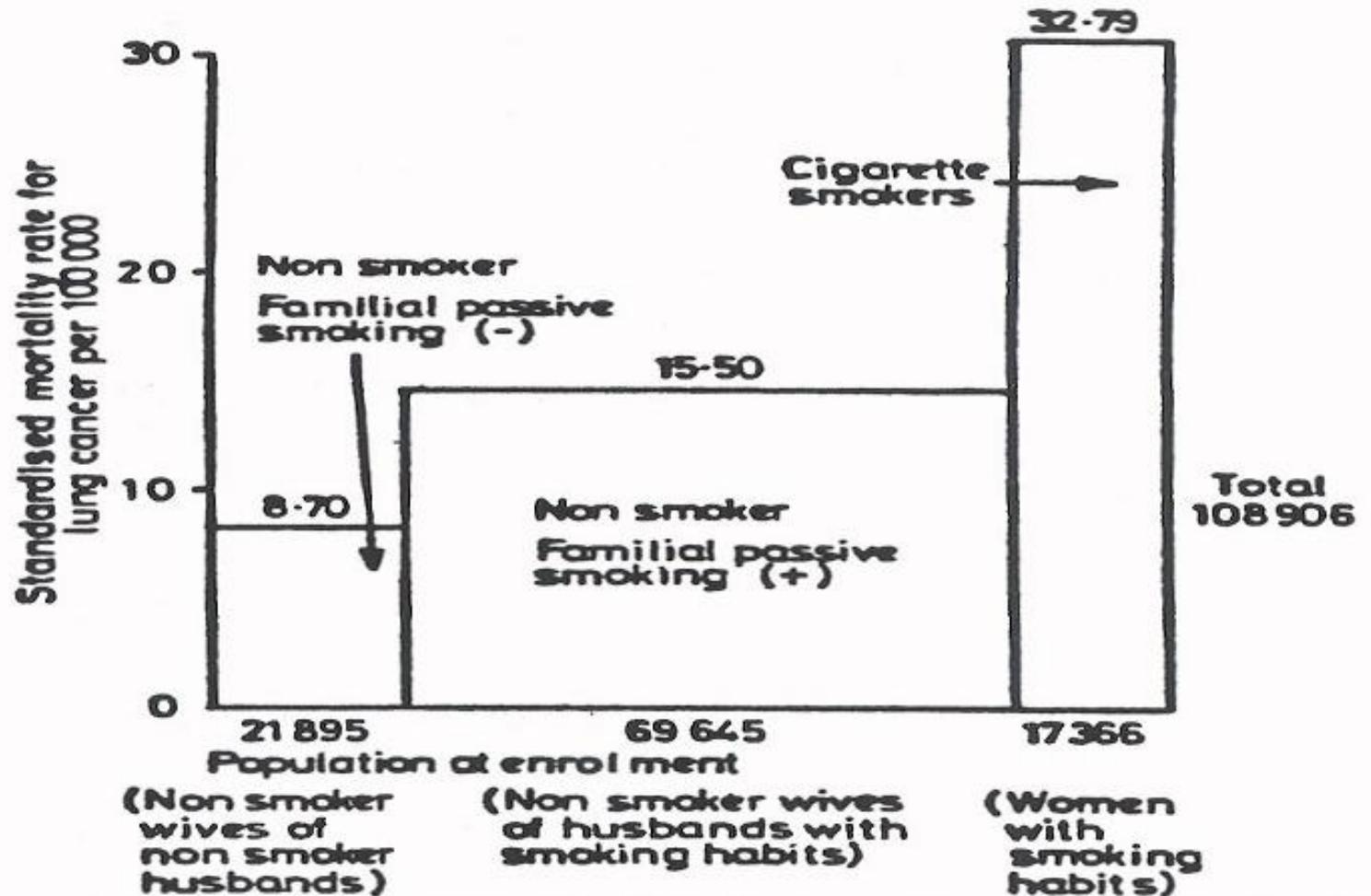


FIG 1—Lung cancer mortality in women according to the presence or absence of direct and familial indirect smoking.

T.Hirayama, BMJ 1981



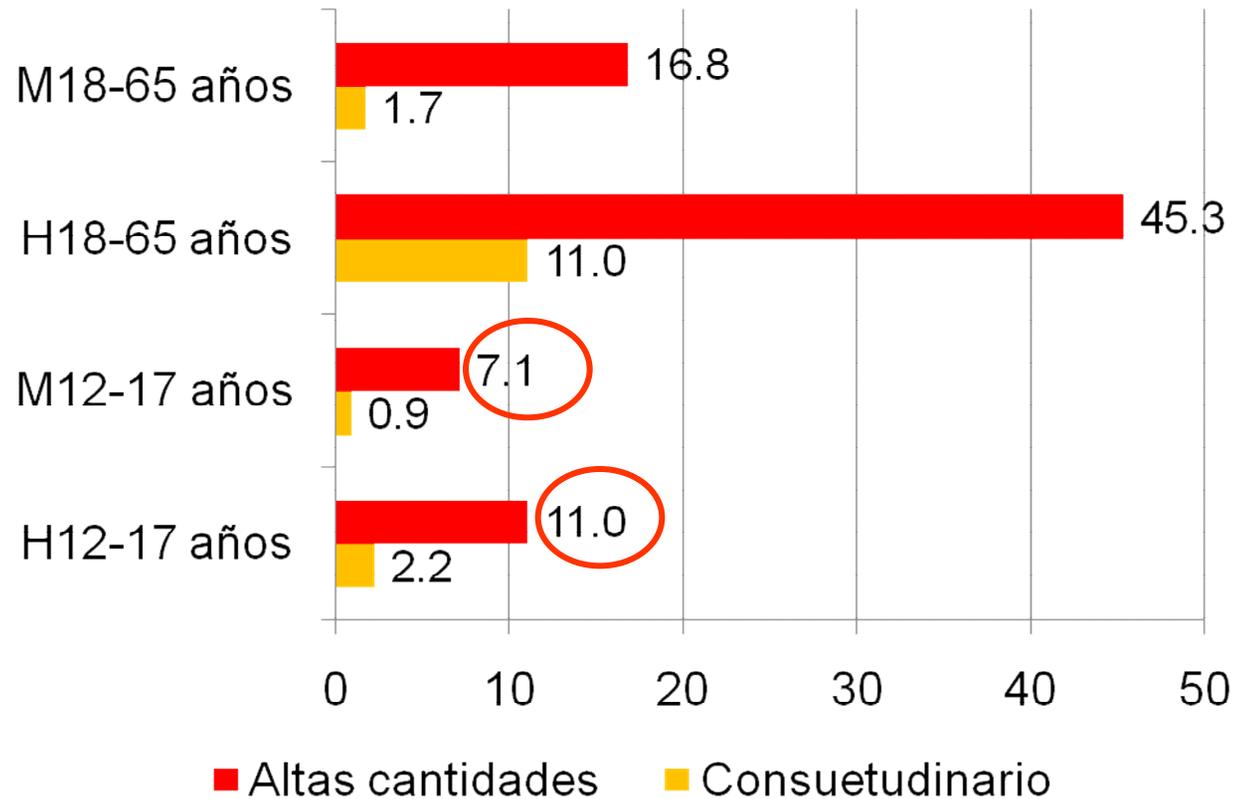
SALUD

Drogas legales: Alcohol



SALUD

Consumo Alcohol, ENA 2008



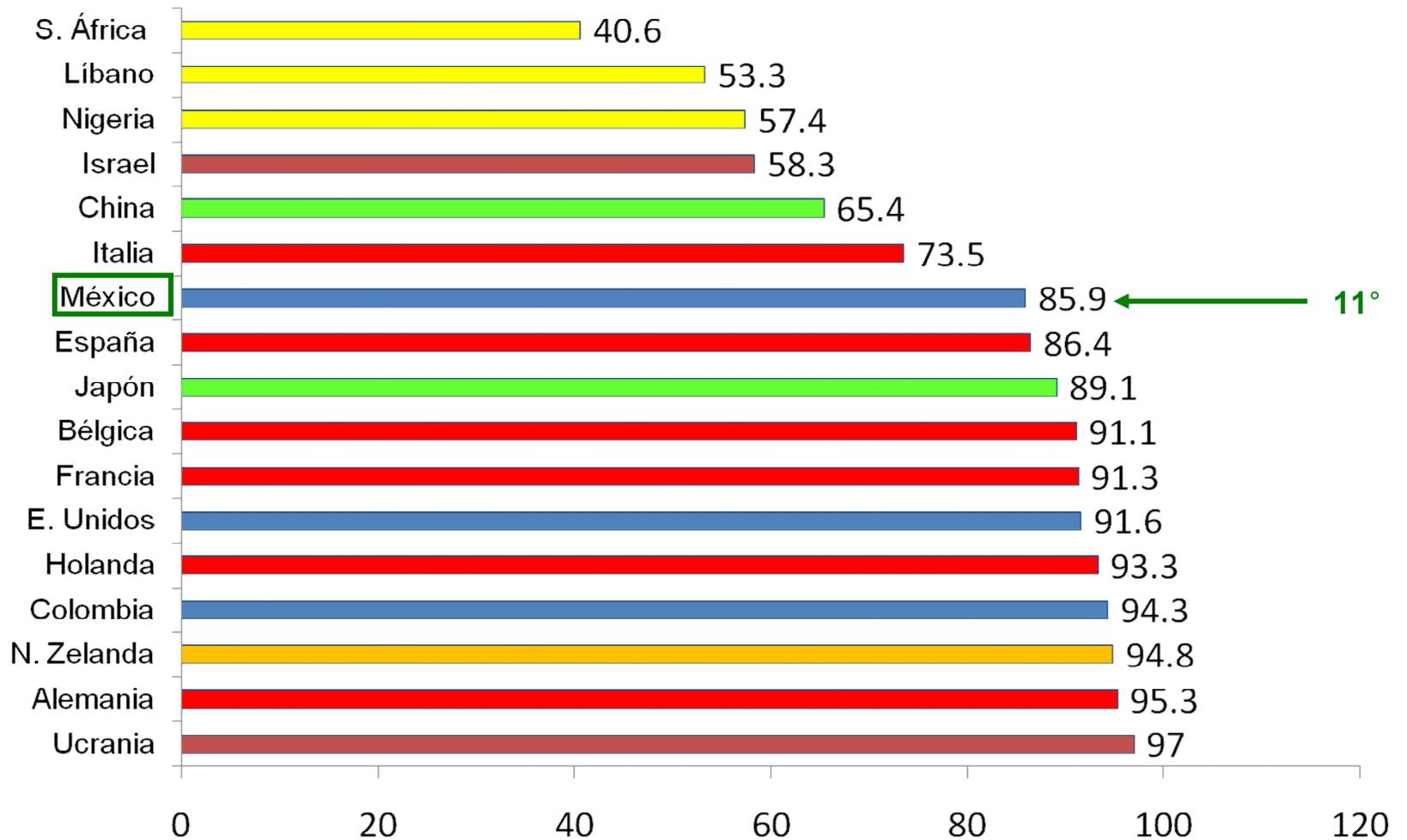
27 millones de mexicanos beben alcohol en grandes cantidades

La población adolescente está copiando los patrones de consumo de los adultos



SALUD

Incidencia acumulada* de uso de alcohol en 17 países



* Incidencia acumulada o prevalencia de por vida, se estima a partir de identificar la historia de consumo de individuos que han sobrevivido hasta el momento del estudio.

México: Guilherme Borges, Carmen Lara, Corina Benjet, Clara Fleiz, Estela Rojas, Jerónimo Blanco, Jorge Villatoro, Leticia Casanova. Estudio Internacional: Ron Kessler, Berdirhan Üstün



SALUD

SISVEA: casos por droga de inicio

DROGA DE INICIO	CASOS	%
Alcohol	2114	32.9
Tabaco	1484	23.1
Mariguana	1450	22.6
Inhalables	945	14.7
Cocaína y Derivados	278	4.3
Metanfetaminas	95	1.5
Depresores SNC	24	0.4
Otras Drogas	19	0.3
Heroína	7	0.1
Alucinógenos	6	0.1
Otros Opiáceos	6	0.1
TOTAL	6428	100



SALUD

SISVEA: casos por droga de impacto

DROGA DE IMPACTO	CASOS	%
Mariguana	1442	22.4
Inhalables	1364	21.2
Alcohol	1326	20.6
Cocaína y Derivados	11.81	18.4
Metanfetaminas	567	8.8
Tabaco	282	4.4
Heroína	91	1.4
Depresores SCN	89	1.4
Alucinógenos	41	0.6
Otras Drogas	40	0.6
Otros Opiáceos	5	0.1
TOTAL	6428	100



SALUD

Defunciones por Accidentes de Tránsito 1985-2001 en las Américas

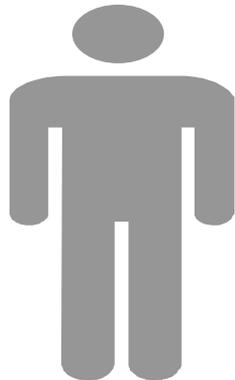
- 1.26 millones de personas en todo el mundo murieron el año 2000 a causa de lesiones en el tránsito vial (LTV).
- 90% de ellas vivían en países de bajo o mediano ingreso.
- Ese año, la tasa de mortalidad por LTV en el mundo fue de **20.8** fallecidos por cada 100.000 habitantes.
- En las Américas, fue de **26.7** para los hombres y **8.4** para las mujeres.
- De 1997 a 2000 las lesiones en tránsito vial fue la 10^a causa de defunción en la población en general.
- En jóvenes ocupa la 2^a causa de años de vida perdidos.



SALUD

Defunciones por Accidentes de Tránsito en general. Magnitud del problema

En 2003 la principal causa de defunción entre los hombres de 5-14 años fueron los Accidentes de tránsito de vehículos de motor – en general – y la segunda principal causa de muerte en los grupos de 15-24 y de 25-44.



EDAD	PORCENTAJE
5-14 años	19%
15-24 años	19%
25-44 años	12%



SALUD

Defunciones por Accidentes de Tránsito Magnitud del problema

En las mujeres, los Accidentes de tránsito de vehículos de motor fueron la causa principal de muerte en las siguientes proporciones:



EDAD	PORCENTAJE
5-14 años	15%
15-24 años	18%
25-44 años	7%



SALUD

Defunciones por Accidentes de Tránsito Magnitud del Problema

- En 12 países latinoamericanos, entre 1985 y 2001, de las defunciones registradas por todas las **causas externas** los ATVM representaron entre el **20** y el **30%** en México, Brasil, Belice, Canadá, Puerto Rico y Estados Unidos.
- De las muertes registradas entre 1996 y 2001, debidas a ATVM, los peatones fallecidos representan entre un 20 y un 30% en México, Colombia, Cuba, Puerto Rico y Venezuela.
- Estudios en México indican que en los accidentes viales, los peatones son los usuarios más vulnerables, especialmente en zonas urbanas como la ciudad de México (54%).
- Las defunciones de ocupantes de vehículos de motor representaron entre un 10 y un 25% en México, Brasil, Colombia y Venezuela.



SALUD

Defunciones por Accidentes de Tránsito en países de las Américas, 1985-2001

Factores de Riesgo más importantes de las lesiones por ATMV

- 1. Manejar bajo la influencia del alcohol o drogas.**
2. No usar las protecciones de los ocupantes de los vehículos (por ejemplo, cinturones de seguridad, asientos de seguridad para los niños y cascos para los motociclistas).
3. Manejar a alta velocidad.
4. Mala planificación de las carreteras.
5. Construcción de vías que no toman en cuenta la interacción entre los diferentes usuarios especialmente los peatones.
6. Diseño de vehículos inseguros.
7. Ejecución inadecuada de las medidas de seguridad vial.



SALUD

Accidentes de Tránsito en jóvenes

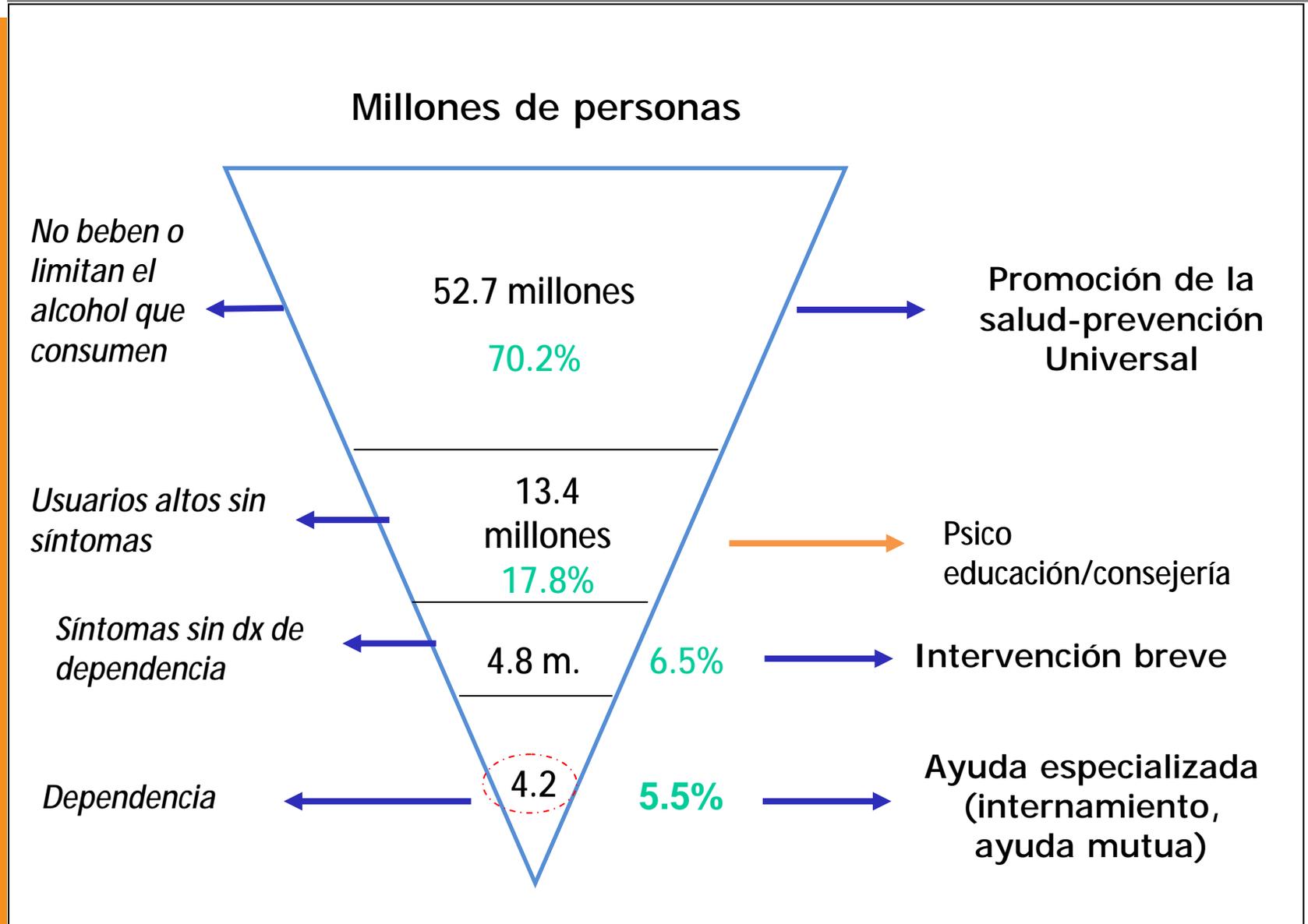
- Las lesiones y accidentes representan **9% de la mortalidad** en el mundo, con más de cinco millones de decesos anuales.
- Cada año dos millones de adolescentes en el mundo, sufren lesiones por accidentes de tránsito.
- Los accidentes de tránsito son el problema de salud que requiere más días de atención hospitalaria por paciente (5.2 días).
- 60% de los lesionados en accidentes de tránsito, son hombres.
- Las principales causas de accidentes son **el exceso de velocidad** y el **consumo excesivo de bebidas alcohólicas**.
- Las consecuencias le cuestan al país 120 mil millones de pesos anuales.

• según datos del Centro Nacional para la Prevención de Accidentes (Cenapra),



SALUD

Necesidades de atención por alcohol en México





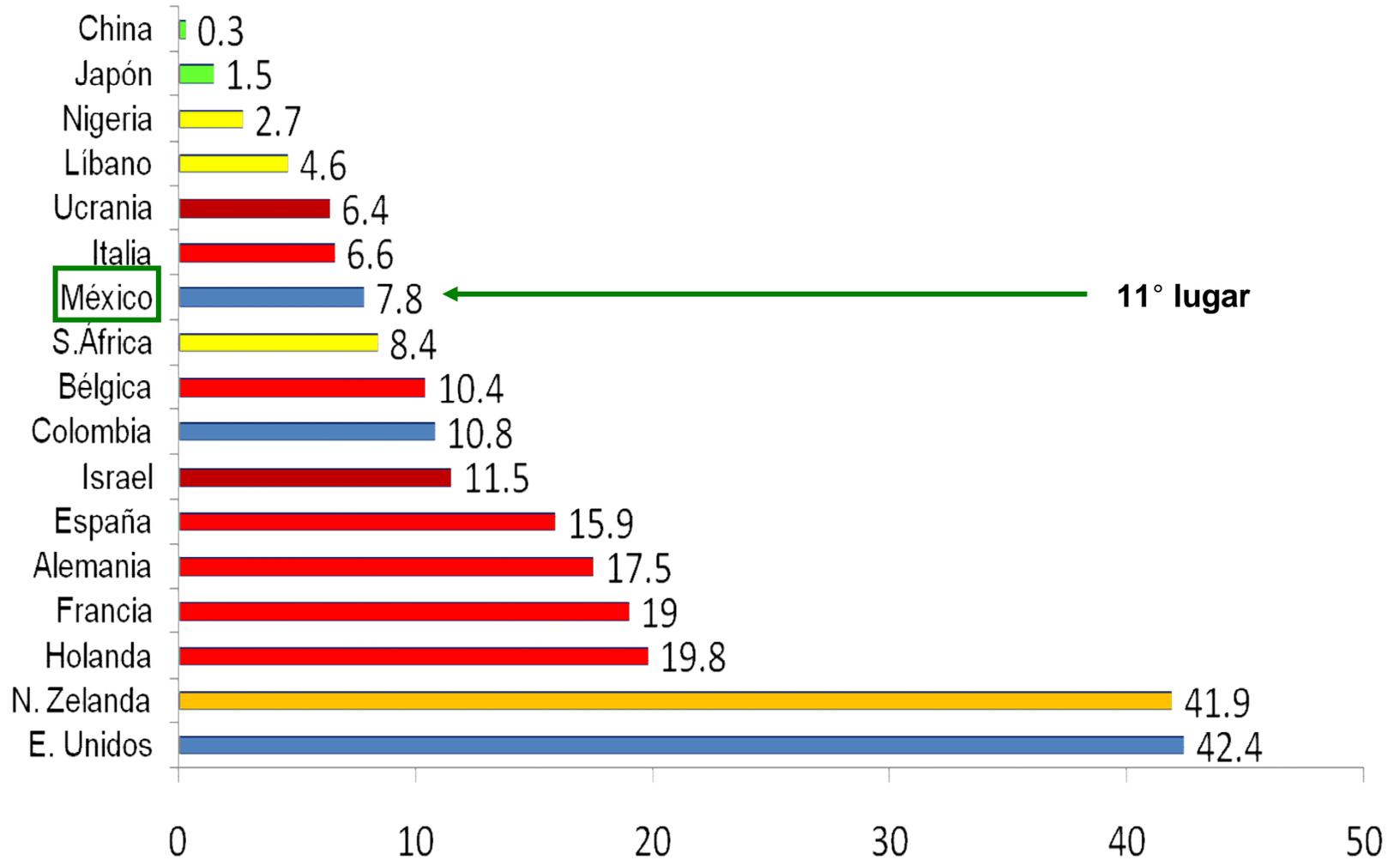
SALUD

Drogas ilegales



SALUD

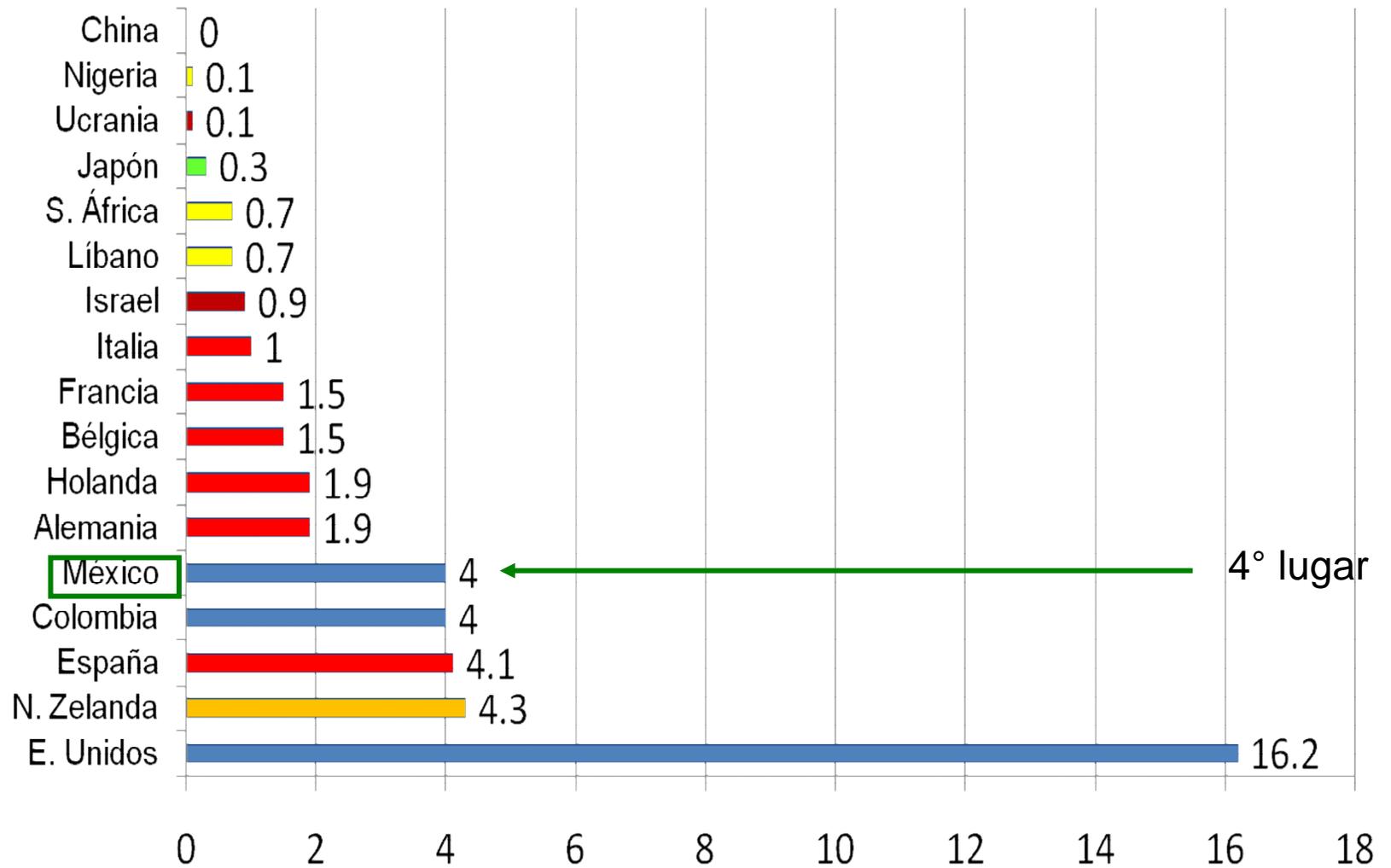
Incidencia acumulada de uso de Marihuana





SALUD

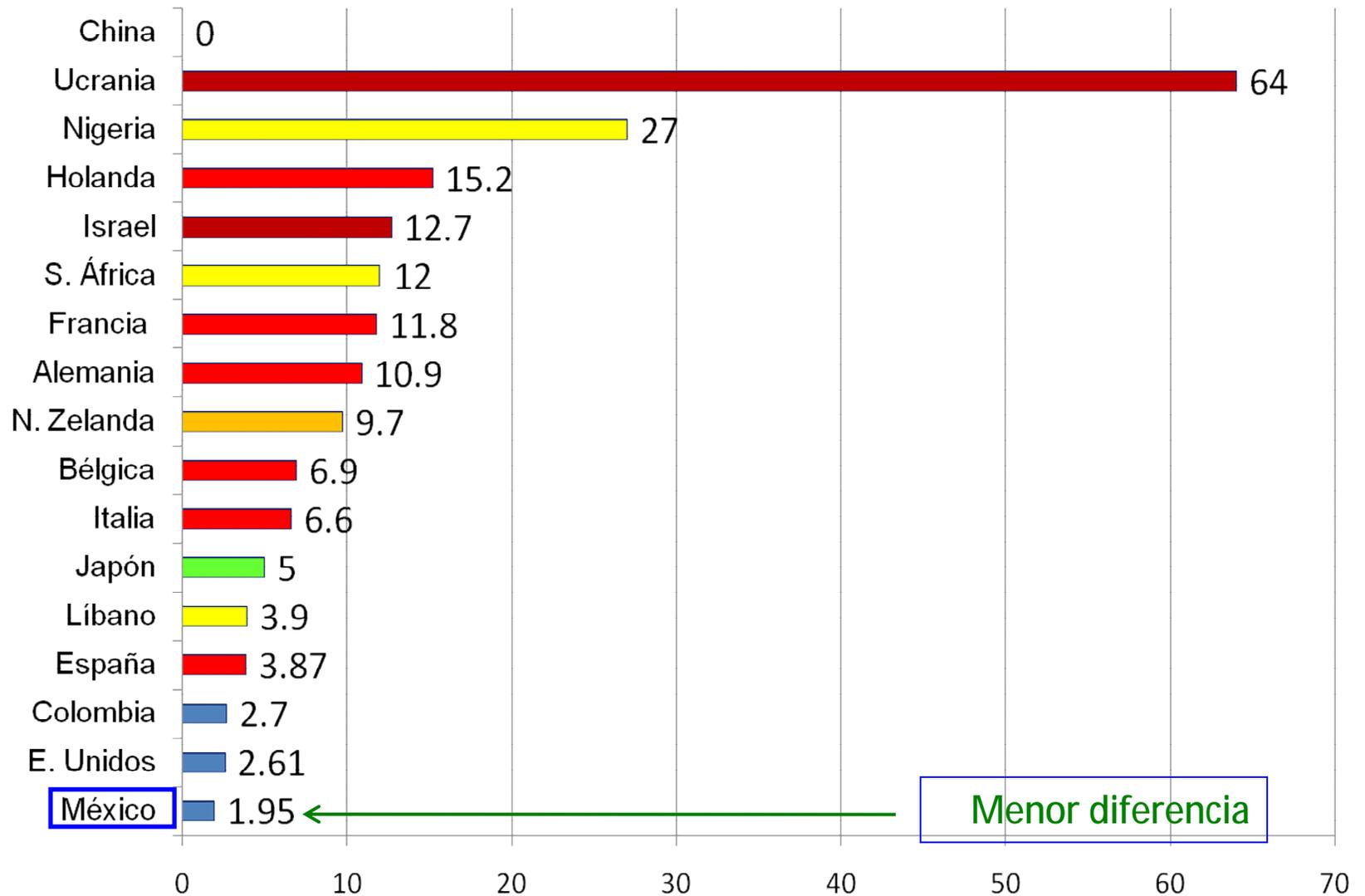
Incidencia acumulada de uso de Cocaína





SALUD

Proporción de usuarios de marihuana por cada usuario de cocaína





SALUD

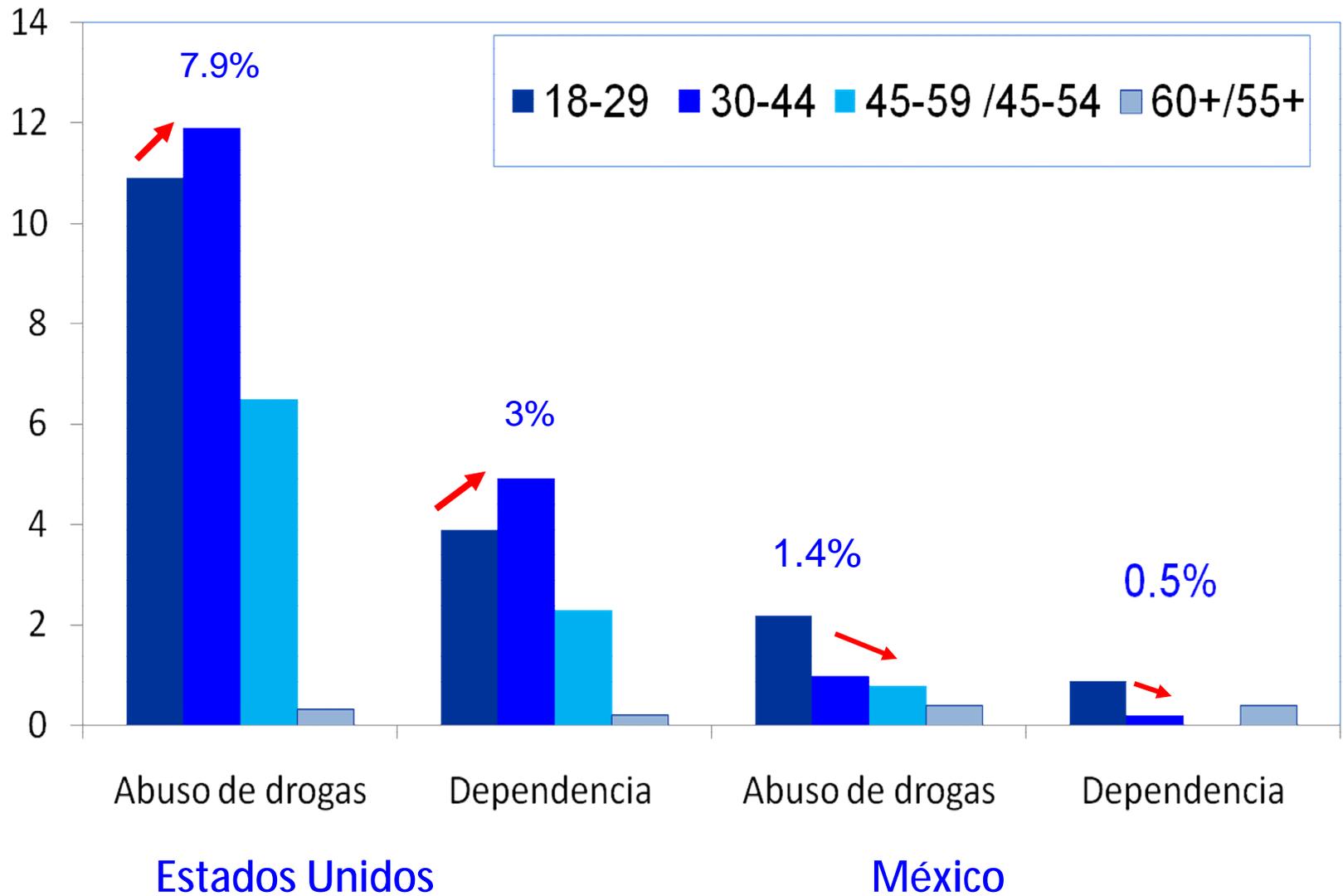
Principales resultados

Droga	Lugar (entre 17 países)	Posición relativa de México
Alcohol	11 (86% vs 97%)	Se ubica entre los países con MAYOR nivel de consumo
Mariguana	11 (8% vs 42% -20%) NZ/EU H	En el NIVEL MÁS BAJO Por grupos de países se ubica en el penúltimo lugar
Cocaína	4 (4% vs 16% -4.3%) EU NZ	En el NIVEL MÁS ALTO Por grupos de países se ubica en el segundo lugar
Relación mariguana / cocaína	1	País con la MENOR DIFERENCIA entre el uso de mariguana y de cocaína



SALUD

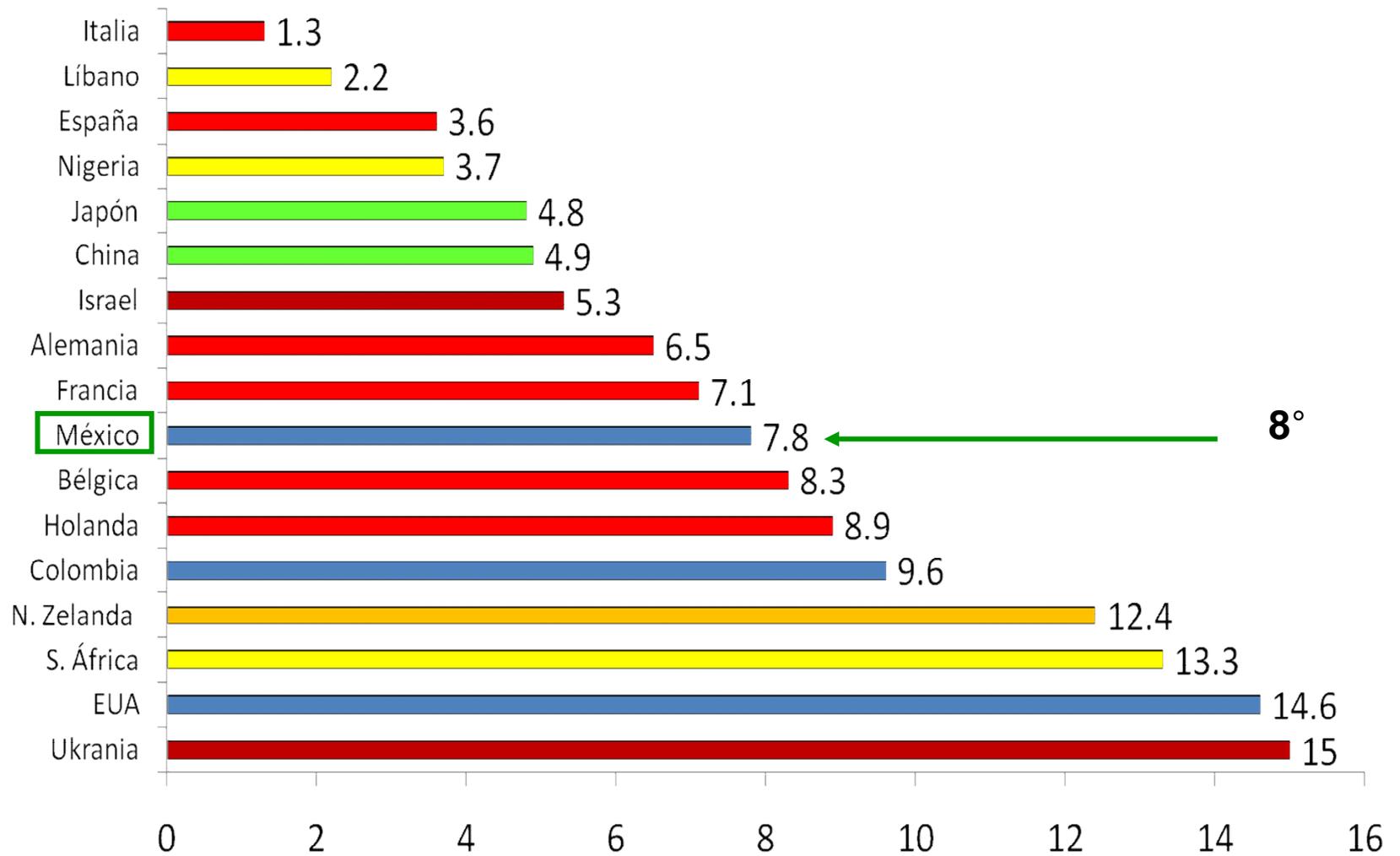
Incidencia acumulada de abuso y dependencia a drogas (criterios DSM/CIE) por cohortes de edad





SALUD

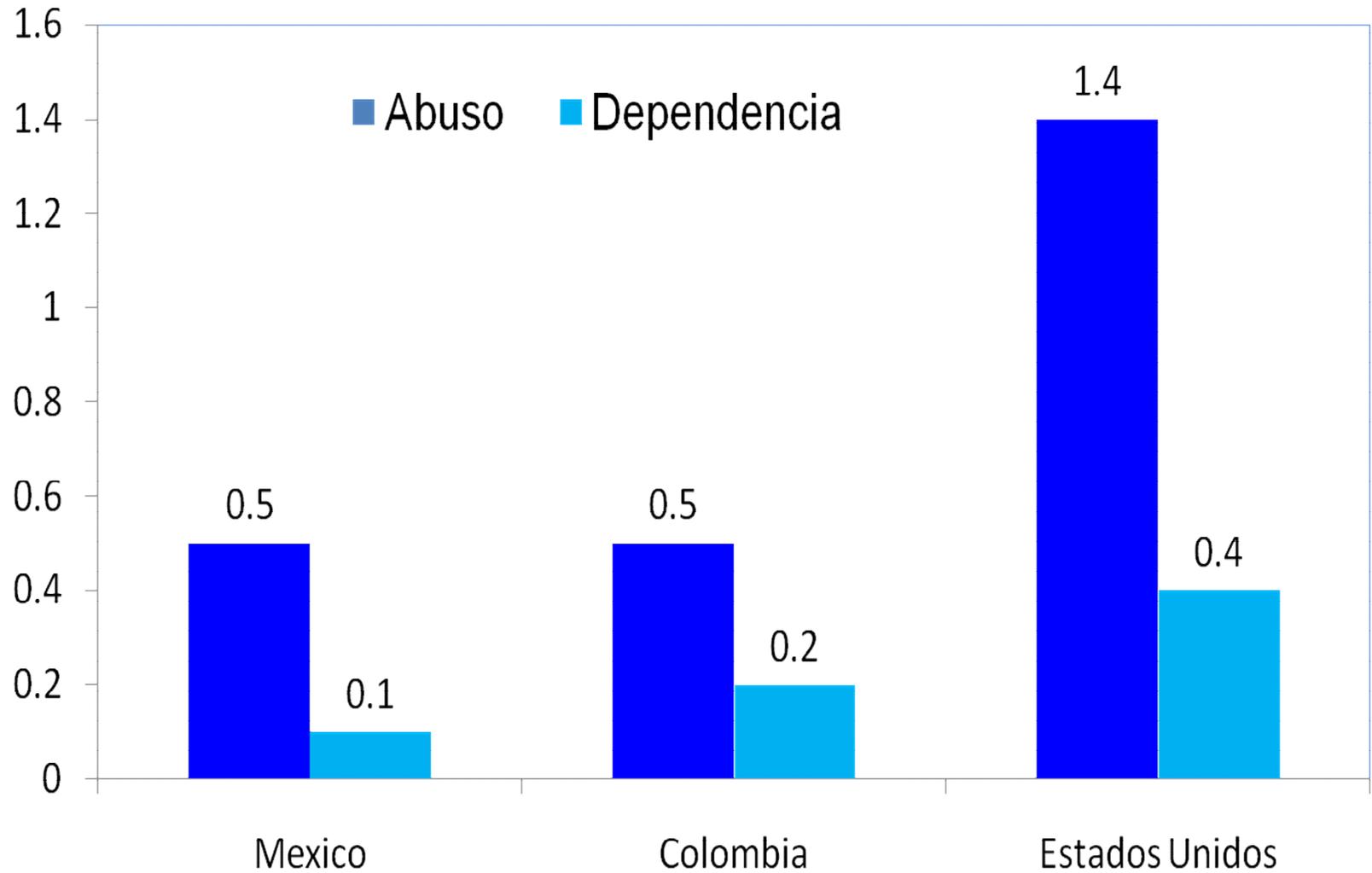
Prevalencia de por vida de trastornos por abuso de sustancias





SALUD

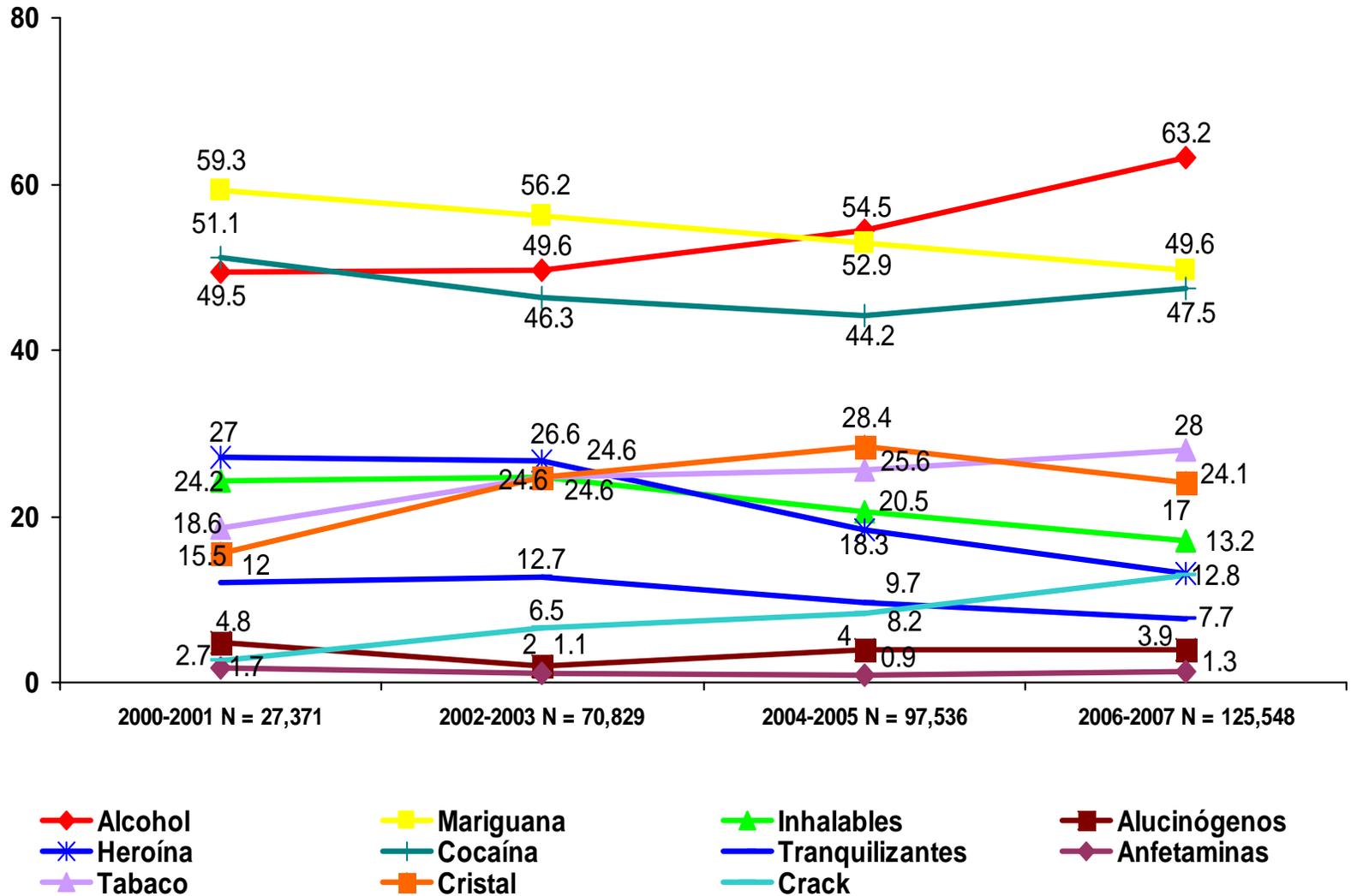
Prevalencia anual de abuso y dependencia a drogas ilícitas





SALUD

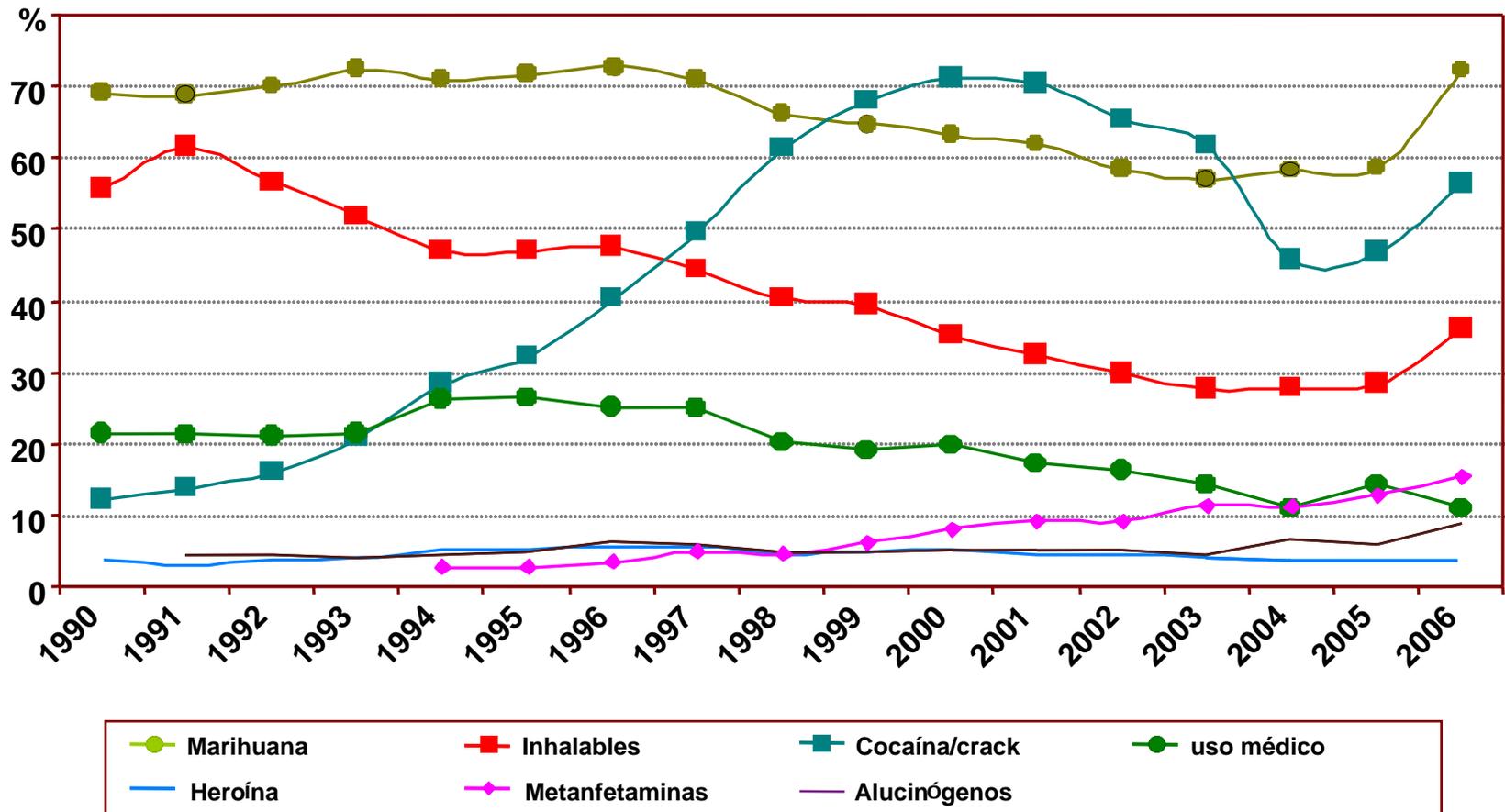
Tendencias uso drogas alguna vez en la vida. Población que acude a Centros de Tratamiento a nivel nacional





Uso de drogas ilícitas alguna vez en la vida en pacientes de primer ingreso. CIJ 1990-2006

SALUD



Fuente: Sistema Institucional de Información Epidemiológica del Consumo de Droga



SALUD

Tendencias en el consumo Incidencia acumulada 1988-2008 Población Urbana 12-65 años

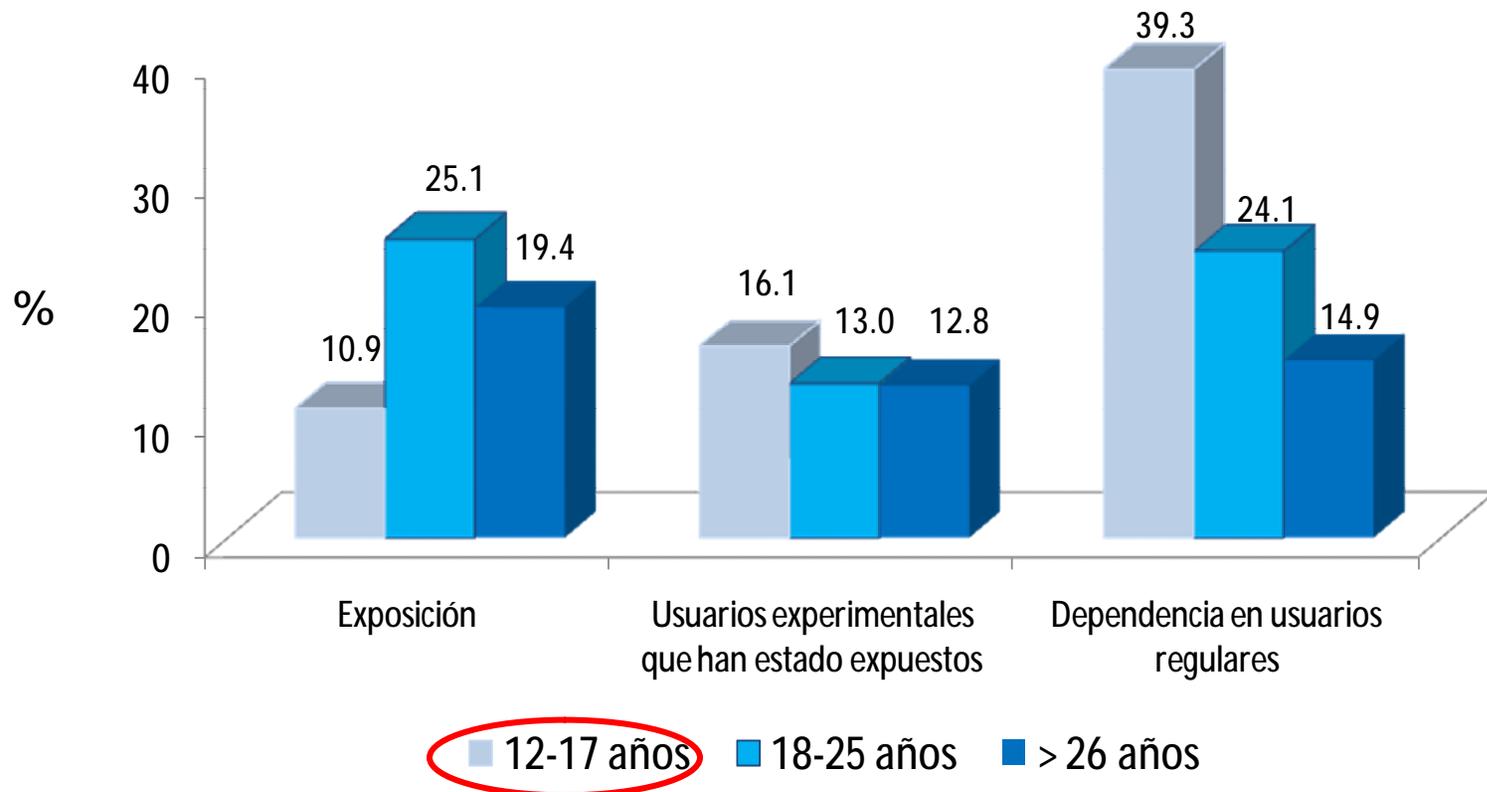
	1988	1993	1998	2002	2008	2008/1988
-Marihuana	2.99	3.32	4.70	3.87	4.80	1.6/1
-Inhalables	0.76	0.50	0.80	0.53	0.83	1.09/1
-Alucinógenos	0.26	0.22	0.36	0.29	0.45	1.73/1
-Cocaína	0.33	0.56	1.45	1.44	2.60	<u>7.87/1</u>
-Cualquier droga	3.33	3.90	5.27	5.57	6.50	1.96/1

El consumo de cocaína es el que muestra más crecimiento, por cada usuario de cocaína detectado en 1988 hay 7.87 usuarios en 2008.



SALUD

El mayor problema en nuestro país: Riesgo de progresión dada la edad

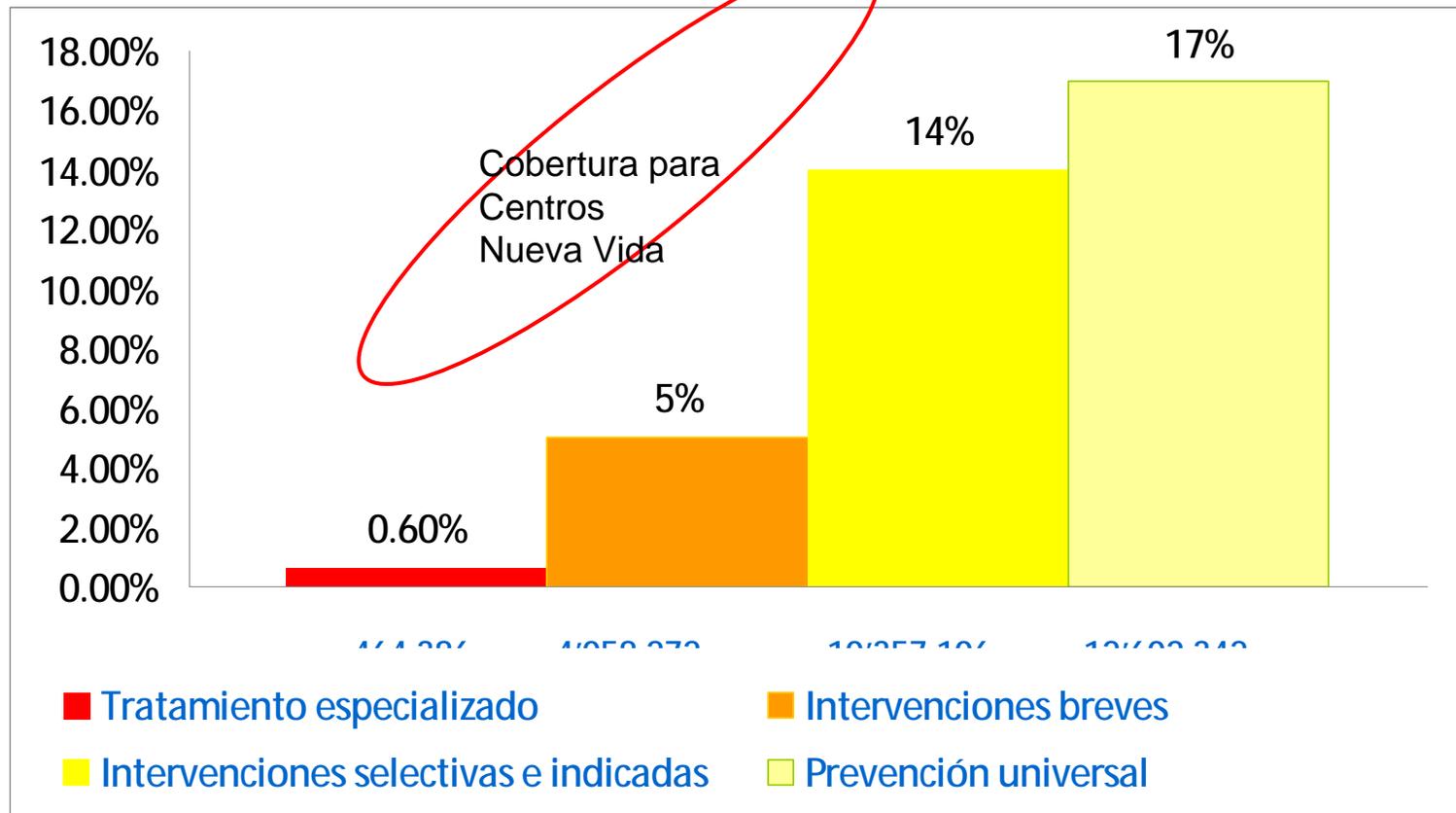


Sabemos que la probabilidad de progresar hacia el uso y a la dependencia es mayor cuando la exposición ocurre durante la adolescencia.



SALUD

Drogas ilegales: Principales necesidades de intervención

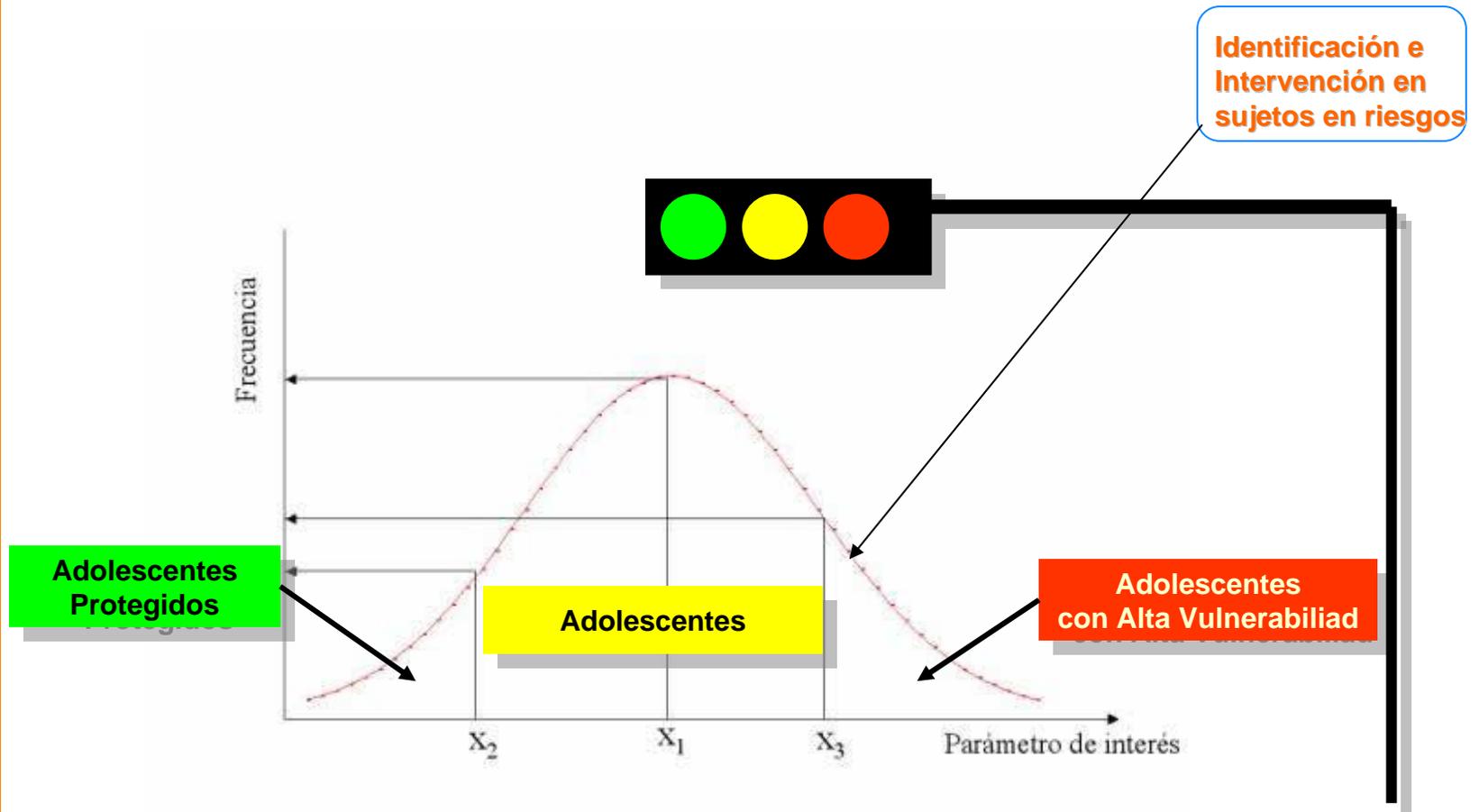


80% requiere prevención de drogas pero una parte (63%) ha estado expuesta al consumo de tabaco y alcohol



SALUD

Evidencias que soportan el Modelo de atención en México



Las intervenciones se desarrollan de acuerdo a la población objetivo



SALUD

Prevención universal, selectiva e indicada en México

El Modelo se está implementando a través de:

- 1.- A través de 334 Centros “Nueva Vida” y la Red de atención y a través de 7,000 los promotores “Nueva Vida” para incidir en la detección de sujetos en riesgo (tamizaje escolar) y su tratamiento oportuno.
- 2.- Derivación al segundo nivel o a internamiento vía el programa de subsidios a tratamientos para personas adictas.



- 3.- Prevención en población escolar (“Escuela Segura”) y en espacios Urbanos recuperados

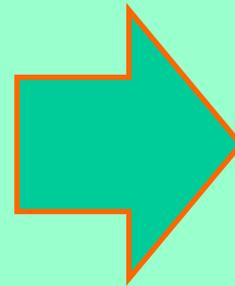
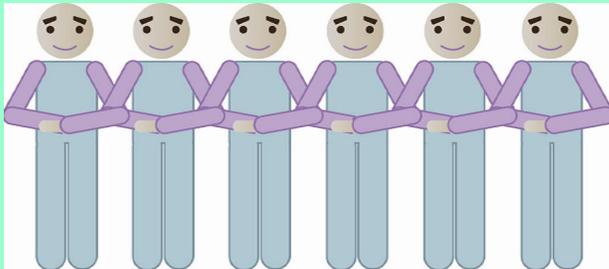


SALUD

Red de Promotores "Nueva Vida"

- Construir una Red Nacional de Promotores de Primer Contacto que apoye las tareas de detección temprana y derivación oportuna a centros especializados sirviendo como punto de enlace.

Red Nacional de Promotores "Nueva Vida"



Centros "Nueva Vida"



- § Promover la atención y el tratamiento adecuados y evitar, que un problema de consumo de sustancias adictivas progrese o incremente en su severidad.



Centros Nueva Vida

SALUD



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

Centro Nueva Vida
Atención Primaria para
las Adicciones





SALUD

Trabajo en redes





SALUD

Muchas Gracias