

Aportes metodológicos al estudio de las adicciones. Estado actual y perspectivas

Arturo Ortiz*
Eva Rodríguez**
Jorge Galván**
Claudia Unikel**
Lourdes González**

Summary

The use of several methodologies provides the means for studying the problem of addiction from different perspectives. Therefore, the Mexican Institute of Psychiatry has developed various methods of investigation since 1979, which show the characteristics of the drug consumption problem in our country.

The purpose of this work is that of describing the methods of investigation carried out during the last two decades, which may be summarized as follows:

- 1) Epidemiologic, which are the surveys in the general population and in students, by means of which the quantitative type of information on the incidence, prevalence, and socioeconomic aspects may be obtained.
- 2) Case studies, such as the intensive search for cases, the informant's method, focal groups, marginal groups with high risk and life histories.
- 3) Information systems such as the Report System for Drug Information.

The surveys in the general population are carried out through home surveys in the population from 12 to 65 years of age (1974, 1988 and 1993) and in the student population of junior and senior high school from 12 to 19 years of age (1976, 1978, 1980, 1985, 1986, 1987, 1989, 1991 and 1993); both surveys were carried out in some states of the Republic and also throughout the whole nation.

The methods for the study of cases are the means for obtaining qualitative information. The technique for the compilation of information includes open semidirected and profound surveys; discussion groups and questionnaires. This methods provide more ample information on the users and drug consumption.

The purpose of the information systems is the epidemiologic vigilance of the drug dependence problem. The Mexican Institute of Psychiatry developed the Information Report System for Drugs since 1986. It provides us with the current diagnostic as well as the tendencies.

Resumen

El uso de diversas metodologías permite estudiar el problema de las adicciones más ampliamente y desde diferen-

tes perspectivas, razón por la cual el Instituto Mexicano de Psiquiatría, desde el año de 1979, desarrolló diversos métodos de investigación que dan cuenta de las características que tiene el problema del consumo de drogas en nuestro país. El objetivo de este artículo es presentar una descripción de los métodos de investigación llevados a cabo durante las dos últimas décadas, los cuales se pueden resumir en:

- 1) Epidemiológicos, como las encuestas en población general y en estudiantes, en las que se obtiene información de tipo cuantitativa sobre la incidencia, prevalencia y aspectos socioeconómicos.
- 2) Estudios de casos, como la Búsqueda Intensiva de Casos, Método del Informante, Grupos Focales, Grupos Marginales y de Alto Riesgo e Historias de Vida.
- 3) Los sistemas de información, como el sistema de Reporte de Información en Drogas.

Las encuestas en población general se han hecho por medio de encuestas en hogares en población de 12 a 65 años (1974, 1988 y 1993) y en población estudiantil de enseñanza media y media superior de 12 a 19 años (1976, 1978, 1980, 1985, 1986, 1987, 1989, 1991 y 1993); ambas encuestas se han llevado a cabo en algunos estados de la República y con cobertura nacional.

Los métodos de estudio de casos son el medio para obtener información de tipo cualitativa. Las técnicas de recopilación de la información incluyen entrevistas abiertas, semidirigidas o profundas; grupos de discusión y cuestionarios. Este método proporciona información más profunda sobre los usuarios y el consumo de drogas.

Los sistemas de información tienen como objetivo la vigilancia epidemiológica del fenómeno de la farmacodependencia. En el Instituto Mexicano de Psiquiatría se desarrolló el Sistema de Reporte de Información en Drogas desde el año de 1986, el cual proporciona un diagnóstico actualizado del estado del fenómeno así como de las tendencias.

Introducción

El Instituto Mexicano de Psiquiatría ha desarrollado una importante labor de investigación durante los últimos 20 años en el campo de la salud y la enfermedad mental, en el uso de alcohol y en el uso de otras drogas, que constituyen importantes problemas en nuestro medio.

En el caso que nos ocupa, el fenómeno de la adicción al alcohol y a las drogas es un reto para el investigador debido a que este fenómeno es sumamente

* Jefe del Centro de Información en Farmacodependencia. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, Tlalpan 14370 México, D.F.

** Investigadores del Centro de Información en Farmacodependencia. Instituto Mexicano de Psiquiatría.

dinámico, y en él interviene una enorme diversidad de variables de tipo psicológico, social, cultural e histórico, entre otras.

Por esta razón, el Instituto ha desarrollado metodologías que permiten conocer el fenómeno de las adicciones, de tal manera que cada metodología constituye una especie de "ventana" que muestra un aspecto específico del fenómeno, y la confluencia de varias de éstas aporta una visión más completa del estado de las adicciones.

Por lo anterior, el objetivo de este trabajo es presentar algunos de los aportes más relevantes del Instituto, que han contribuido a un mejor conocimiento del fenómeno.

Antecedentes

El desarrollo de métodos para el estudio del problema de las adicciones a las drogas en nuestro país lo inició el Instituto Mexicano de Psiquiatría, a principios de la década de los años 70, como una línea de investigación sistemática.

Anteriormente, en la primera mitad de este siglo, se habían llevado a cabo diversos estudios aislados, tales como reportes estadísticos, estudios de casos y estudios de orientación antropológica, cuyos resultados se encuentran actualmente en el Archivo General de la Nación, en el Archivo de la Antigua Escuela de Medicina, en el Archivo Histórico de la Secretaría de Salud, en la Biblioteca Nacional y en la Biblioteca Lerdo de Tejada. Allí se encuentran también materiales tales como los registros clínicos de pacientes admitidos al Manicomio General de la Castañeda y al Hospital Federal de Toxicómanos, documentos pertenecientes a las diferentes instancias gubernamentales encargadas de regir el consumo y venta de drogas, artículos de revistas, tesis de licenciatura, recortes de periódico y libros (27,45,46).

En el año de 1979 se creó el Instituto Mexicano de Psiquiatría y se inició la investigación formal del fenómeno de las adicciones en nuestro país, a fin de conocer la magnitud y las características del uso de drogas y alcohol.

De entonces a la fecha se han desarrollado diversos métodos de investigación que nos han permitido conocer las características del problema en nuestro medio, de acuerdo con los rasgos de nuestra cultura. Estos pueden sintetizarse de la siguiente manera:

- 1) Los métodos de tipo "epidemiológico", elaborados en muestras representativas de grandes poblaciones, especialmente de la población general y de la población estudiantil. Estos métodos aportan una valiosa información cuantitativa sobre la prevalencia, incidencia y características del macrofenómeno (1,2,11,12,14,15,18,19,30,38,43,48).
- 2) Los métodos de "estudio de casos", con orientación psicológica, antropológica y sociológica, hechos a partir de los sujetos que tienen las características que requiere este estudio. Estos métodos tienen por objeto conocer los aspectos cualitativos de fenómenos tales como la dinámica de inicio, el cre-

cimiento y las variaciones a lo largo del tiempo (4, 13,30,33,35).

- 3) Un sistema de reporte de información en drogas, que se desarrolló recientemente como fruto de la experiencia de los métodos de investigación epidemiológica y de casos. Se basa en el estudio de casos de usuarios de drogas captados por instituciones de procuración de justicia y de salud de la ciudad de México, a partir de los cuales se obtiene un diagnóstico actualizado cada seis meses sobre las tendencias más relevantes del consumo de drogas. Funciona como un sistema de alerta temprana, y participan en él 44 instituciones (21,22,23,25,26,30).

Estas metodologías se han desarrollado de acuerdo con los estándares de investigación seguidos por la comunidad científica internacional. En muchos de los proyectos de investigación se emplean métodos e instrumentos similares a los que ya han demostrado su eficiencia en investigaciones efectuadas en otros países. Cuando es importante la comparabilidad, se hacen adaptaciones para estudiar el fenómeno con base en las características propias de la cultura mexicana (10).

Así mismo, el Instituto ha efectuado proyectos sobre las adicciones junto con otros países: Estados Unidos, Canadá y Gran Bretaña, entre otros. Ha participado en proyectos de investigación multinacional, coordinados por la Organización Mundial de la Salud, en los que también se busca desarrollar métodos, instrumentos y procedimientos de investigación (3,20,29, 32,38,39).

A continuación se describen estos métodos.

1) Métodos epidemiológicos

- 1.1) Los primeros estudios se hicieron en población general, a principios de la década de los años 70, mediante los métodos de encuestas de hogares. Incluyen las ciudades de La Paz, B. C. (1974), San Luis Potosí (1975), Puebla, Pue. (1976) Monterrey, N. L. (1976), Mexicali, B. C. (1978) y Distrito Federal (1978). La metodología desarrollada en nuestro país se basa, en cierta medida, en la investigación de las encuestas nacionales de los Estados Unidos (6), así como en las propuestas de la OMS para este tipo de investigaciones. Así mismo, se incluye la experiencia acumulada en los estudios disponibles de aquellos años, con el propósito de aportar información para evaluar si realmente existe el fenómeno de las adicciones como un problema de salud pública: su prevalencia, incidencia, aspectos sociodemográficos, etcétera (11, 12,18,41,45).

Estos métodos se orientan, fundamentalmente, al estudio de grandes núcleos de población, para lo cual los hogares son una unidad de evaluación que se usa con mucha frecuencia. En los hogares se identifica a las personas que aportan la información. Estos métodos permiten hacer generalizaciones a otros grupos de población dado que se conoce el universo de estudio.

Los resultados obtenidos con estos métodos permiten que por primera vez la opinión pública y la comunidad científica dispongan de una estimación acerca de la magnitud y características más

relevantes del uso de alcohol y drogas en algunos puntos determinados de nuestro país: esto es, que cuentan con un perfil general del consumo de drogas y alcohol a nivel nacional.

Las variables que se evalúan con esta metodología son: las características sociodemográficas (género, edad, nivel socioeconómico, ocupación, escolaridad, estado civil, etcétera); los patrones de consumo y la edad de inicio; los motivos por los que empezaron a usarlos, los problemas relacionados con este consumo, la disponibilidad y la percepción del riesgo, entre otras.

- 1.2) En la misma línea de investigación epidemiológica se desarrollan métodos para estudiar a la población escolar de enseñanza media y media superior que, por la misma dinámica de desarrollo, constituyen un grupo de riesgo. De igual manera se hacen los primeros estudios de cobertura nacional en la población estudiantil de enseñanza media y media superior, que incluye al grupo de edad entre los 12 y los 19 años (1,2,14,15).

Al igual que los métodos basados en el estudio de hogares, el empleo de escuelas como unidad de investigación permite que en ellas se identifique a los grupos e individuos de acuerdo con variables tales como el nivel de escolaridad, la edad, etcétera, que aportan una valiosa información para caracterizar el consumo en las siguientes variables: los patrones de consumo, las características sociodemográficas, los conocimientos y las actitudes de esta población.

Dada la magnitud de esta investigación, se contó con el valioso apoyo de la Secretaría de Educación Pública desde el año de 1976, y de entonces a la fecha se han hecho encuestas nacionales y locales en la comunidad escolar.

Las variables que se han evaluado en la población estudiantil son: las características sociodemográficas (género, edad, escolaridad, nivel socioeconómico); los patrones de consumo, la edad de inicio; el consumo de los familiares; las razones por los que no usan drogas; la influencia de los padres; los problemas asociados, la conducta antisocial, la violencia y la victimización sexual; la escala de autoestima, el rendimiento académico, la migración y los tipos de enfrentamiento.

2) Métodos de casos

Con los métodos de estudio de casos se puede obtener información cualitativa. Consisten, fundamentalmente, en el estudio de los individuos que tienen la característica que se está estudiando. Muchas veces se hacen en el medio natural de los sujetos, en donde el investigador interactúa con ellos. Son paralelos a los estudios cuantitativos y dan respuestas a los porqués y a los cómo de un suceso que se ha cuantificado; también son un método primario de recopilación de información sobre los temas que están fuera de la cobertura de los métodos cuantitativos por su sensibilidad y su naturaleza especial, como es el caso de las motivaciones, actitudes, sentimientos y conductas relacionadas con las adicciones.

Las disciplinas que intervienen en estas metodologías son, entre otras, la psicología, la sociología, la antropología, la etnografía y la lingüística. Gracias a ellas pueden estudiarse aspectos como el funcionamiento psicológico y social del usuario, su medio ambiente y su grupo de referencia respecto a variables tales como la información, actitudes y conductas que tienen sobre el consumo de alcohol y drogas, los estilos de vida, etcétera.

Las técnicas de recopilación de la información incluyen el empleo de la entrevista a los individuos o a los grupos, y puede ser abierta, semidirigida o profunda; los grupos de discusión: como el método del informante o los grupos focales; la aplicación de instrumentos tipo cuestionario, diversas variaciones de ambos, etcétera.

Estos métodos se basan en la sensibilidad o subjetividad del investigador debidamente entrenado, quien es el elemento clave para la obtención de la información. Esto se debe a que la actitud social hacia el uso de drogas hace muy difícil y engañoso pretender hablar del tema cuando no hay una relación de confianza. Para superar esta situación es fundamental el entrenamiento de la subjetividad del investigador, a fin de que logre desarrollar relaciones de confianza con los sujetos del estudio, lo que le permitirá no solamente obtener la información, sino también la comprensión e interpretación del significado de los datos cualitativos.

Son evidentes las bondades de los métodos del estudio de casos y de la información cualitativa, en el estudio de grupos de alto riesgo, como los de adolescentes, los de los niños de la calle, los de las poblaciones ocultas, como los "gays", las prostitutas y las personas de clase media o alta que durante años han empleado drogas sin que nadie lo sepa porque son personas aparentemente funcionales (4,5,7,8,35).

Desafortunadamente, en los años posteriores a la Segunda Guerra Mundial no se les dio a estas metodologías el lugar que les corresponde dentro de la extensa gama de investigación, debido a que se le dio prioridad a la orientación cuantitativa. No obstante, diversos investigadores desarrollaron estas metodologías para estudiar las adicciones, entre otros, el doctor Hughes de la Escuela de Chicago (5), quien desarrolló diversas técnicas para estudiar la difusión del consumo de heroína.

Durante la década de los años 70 y, especialmente, durante los 80, con la aparición de enfermedades como, el SIDA, la comunidad científica volvió a estas metodologías con la esperanza de comprender los mecanismos psicológicos y sociales que participan en la extensión de esa enfermedad, y que se basan en las modalidades de las interacciones del portador con su medio social. Estas interacciones sociales solamente pueden ser comprendidas mediante los métodos cualitativos, y los resultados obtenidos han sido fundamentales para el diseño y puesta en operación de programas preventivos y de intervención.

Durante los 70 se aplicaron en nuestro país los métodos cualitativos para estudiar a los niños de la calle, quienes, por su estilo de vida, son un grupo de alto riesgo para el consumo de drogas (4,8,13). El Instituto ha desarrollado principalmente:

- 2.1) La búsqueda intensiva de casos.
- 2.2) El método del informante.
- 2.3) Los grupos focales.
- 2.4) Los grupos marginales y de alto riesgo.
- 2.5) Las historias de vidas.

2.1) Búsqueda intensiva de casos

Esta metodología fue desarrollada originalmente por Hughes y, en 1978 se adaptó en el Instituto para aplicarla a la subcultura de nuestro país en un proyecto coordinado por la Organización Mundial de la Salud. Se desarrolló, se adaptó y se aplicó a la subcultura del consumo de alcohol y drogas, y se usa para identificar en un tiempo relativamente corto a las comunidades de alto riesgo, y a los usuarios; para evaluar sus actitudes y conocimientos; identificar la percepción de la comunidad sobre los usuarios y viceversa; identificar a los que necesitan tratamiento, etcétera (13).

Este enfoque identifica a las comunidades en riesgo, sus lugares de reunión y sus características, por ejemplo, el uso de las sustancias que empiezan a usarse, en comparación con el de las empleadas tradicionalmente; de la misma manera se pueden identificar los lugares en que se usan: unos son abiertos y otros son cerrados y pueden servir para esconderse de la autoridad o de la comunidad, y se pueden cometer allí actividades rechazadas socialmente, etcétera.

También identifica a los diversos tipos de informantes que proporcionan diferentes tipos de información y que están involucrados en el consumo de drogas de manera diferente. Los informantes son un indicador de lo que sienten y piensan los diferentes sectores de la comunidad: son un microejemplo de lo que sucede en la comunidad o en el grupo social.

Permite, finalmente, identificar a los usuarios de sustancias y evaluar sus patrones de consumo, los mecanismos que intervienen en la formación de las "bandas" o de los grupos de usuarios; las actitudes, los sentimientos, las conductas, los estilos de vida, las percepciones y las actitudes respecto al tratamiento, etcétera.

2.2) El método del informante

Este método consiste en formar grupos de personas dentro de una comunidad que respondan el cuestionario en grupo. De esta manera se obtiene información valiosa sobre las normas y costumbres de la comunidad en torno al uso de drogas, los controles sociales, los factores de riesgo, las alternativas de solución, etcétera.

Este enfoque tiene la ventaja de que no se interroga sobre el consumo del entrevistado, por lo que el informante se siente en libertad y con confianza para contestar mejor y dar más información. En contraste con la "búsqueda intensiva de casos", este método detecta a un número mayor de usuarios. Sin embargo, ambos métodos se complementan en lo que respecta a los datos cualitativos aportados por los informantes. Este método ha sido probado con éxito en varios países, entre

ellos, México, Honduras y Canadá, para estudiar el consumo de alcohol y sus problemas (19,40).

2.3) Los grupos focales

En este enfoque, el investigador convoca a un grupo pequeño de personas para que discuta ampliamente los temas más importantes de las adicciones. En la discusión se ponen de manifiesto sus pensamientos y sus sentimientos, su idea del presente, del pasado y del futuro, etcétera, en relación sobre el fenómeno de las adicciones.

Esta metodología es muy útil como herramienta para generar ideas, ya que logra que se exprese lo que necesita hacer la comunidad respecto a un tema en particular, por ejemplo: se indica qué puede hacer la comunidad en una campaña preventiva contra las drogas (17).

2.4) Los grupos marginales y de alto riesgo

Con la aparición de nuevas drogas y de nuevos grupos en el escenario de las drogas, se han ampliado las poblaciones en riesgo. Hay grupos de jóvenes que usan esteroides en el gimnasio, de adultos y jóvenes que consumen drogas en los clubes o discotecas, de personas a quienes las mafias usan como distribuidores de drogas; grupos poblacionales que por diversas razones se encuentran fuera de los sistemas de enseñanza formal, niños de la calle, personas recluidas en centros penitenciarios, adultos desempleados y familias sin hogar o familias con problemas de violencia, etcétera.

Este método se recomienda cuando las personas que usan drogas excesivamente representan una pequeña proporción de la población total, pero tienden a concentrarse en grupos de alto riesgo que presentan las siguientes características: estar formado por población oculta, de baja incidencia, con patrones de consumo secreto, rechazada socialmente, etcétera (4,7,8,33,39,43).

2.5) La historia de la vida

El empleo de este enfoque como método para recuperar las experiencias individuales de los usuarios de drogas no es reciente. Este método se popularizó a partir de 1960 con los trabajos que se derivaron de la Escuela de Chicago y que demostraron la utilidad del método biográfico para abordar áreas específicas que eran poco accesibles con otras metodologías, por ejemplo los estudios sobre adicciones, sobre la mujer, la homosexualidad, la vejez, las experiencias de la guerra, la alienación en el trabajo, la delincuencia, la prostitución, la vida en la cárcel, etcétera.*

Este enfoque ha sido utilizado ampliamente en diversos países por investigadores de diferentes

* Galvan J: *El empleo de las historias de vida en el área de estudio de las adicciones.*

disciplinas. En nuestro país, específicamente dentro del estudio de la farmacodependencia, este método ha sido poco explotado. Recientemente el Instituto Mexicano de Psiquiatría comenzó a utilizar esta metodología en diferentes estudios, entre los que se encuentran los trabajos sobre los testimonios orales de mujeres de diferente nivel socioeconómico que comparten en común el problema de las drogas, y posteriormente en una investigación multinacional coordinada por la Organización Mundial de la Salud en usuarios de cocaína, en el que se emplea la "historia de la vida" como medio para recuperar e identificar, por medio de las propias experiencias, las motivaciones que llevan a los individuos a usar drogas, a seguir usándolas o bien a abandonarlas *(37).

3) Sistema de registro

Por su experiencia acumulada en el desarrollo de los métodos epidemiológicos y de casos, el Consejo Nacional Contra las Adicciones le encomendó al Instituto Mexicano de Psiquiatría, que por medio de su Centro de Información en Farmacodependencia, creara y pusiera en operación el Sistema de Reporte de Información en Drogas (SRID), para obtener el diagnóstico actualizado del estado del fenómeno, y así responder a las necesidades de información tanto de los investigadores y proveedores de servicios como de los responsables de diseñar las políticas y tomar las decisiones (42).

Para desarrollar dicho sistema, el Instituto Mexicano de Psiquiatría solicitó la participación de diversas instituciones del sector de procuración de justicia y del sector salud, que tienen contacto con el problema, disponen de información o requieren de ella. Se acordó conjuntamente cuáles eran los aspectos de la farmacodependencia que a todos les interesaba conocer, y se diseñó un mecanismo para generarla semestralmente en cada una de las instituciones participantes. También se incorporaron las experiencias de otros países que tenían en operación sistemas similares, así como los lineamientos de la OMS, para que la información obtenida por los diversos sistemas fuera compatible.

A partir de estos criterios se identificó un conjunto mínimo de las variables indispensables que los interesados requieren conocer. Estas variables se integraron en una cédula de registro que se aplicó a todos los sujetos identificados como casos, entre los 12 y los 65 años de edad, que acudieron a recibir atención por primera vez a las 44 instituciones participantes, independientemente del motivo por el que hubieran acudi-

do, y que hubieran consumido algún tipo de droga alguna vez en su vida, que no hubiera sido prescrita por un médico. La cédula se aplicó dos veces al año: en junio y en noviembre. La información que se obtiene sobre el consumo de drogas se recopila, se procesa, se analiza y se pone a disposición de las instituciones participantes, de los investigadores, de los funcionarios y del público en general.

Desde que empezó a aplicarse en 1986, el SRID ha efectuado 17 evaluaciones con el valioso apoyo de 44 instituciones participantes, entre las que destacan por su cobertura los Centros de Integración Juvenil. Actualmente, el SRID tiene información de más de 6 000 usuarios provenientes de un universo estimado en más de 100 000 personas.

Perspectivas

Como puede apreciarse, las metodologías desarrolladas para el estudio del problema de las adicciones, han recorrido un largo camino, incursionado en diversas áreas y se han desarrollado herramientas metodológicas que permitan estudiar el fenómeno desde diferentes perspectivas.

En el estado actual del conocimiento y teniendo en cuenta la naturaleza dinámica de las adicciones, se sugiere que en el desarrollo de las metodologías se consideren, entre otras acciones, las siguientes:

- generar los conocimientos necesarios para desarrollar las acciones de intervención, aplicación y evaluación.
- promover un mayor intercambio de metodologías, con un enfoque multidisciplinario, entre la historia, la lingüística, la antropología, la sociología, la psicología social, la psicología clínica, la economía, etcétera.
- promover la interdisciplinariedad para analizar e interpretar los resultados, de modo que la investigación cuantitativa integre un componente cualitativo, y viceversa. De esta manera, los datos aportarían más información: los epidemiólogos y los investigadores de las ciencias sociales examinarían los datos cuantitativos dentro de un contexto cultural, social, comunitario y familiar. De esta manera, un mismo dato aportado por un usuario de drogas sería interpretado de diferentes maneras de acuerdo con la disciplina social desde la que se examine: el clínico lo examinaría desde el punto de vista psicológico o etnográfico, por citar un ejemplo. Indudablemente, la utilización de diferentes metodologías ha permitido avanzar sustancialmente en el conocimiento del fenómeno bajo diferentes perspectivas, lo que ha permitido comparar su evolución a lo largo del tiempo. Este conocimiento está a disposición de los funcionarios e investigadores, y del público en general.

* Ortiz A, Rodríguez E, Galván J: *Estudios de los indicadores psicosociales asociados con el consumo de cocaína en la Cd. de México a través de historias de vida. Proyecto financiado por CONACYT, 1995.*

REFERENCIAS

1. CHAO Z, CASTRO ME: Reporte interno de la investigación nacional sobre consumo de fármacos y las actitudes hacia la farmacodependencia en la población escolar de 14 a 18 años (Información regional). Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia CEMESAM. México, 1976.
2. CASTRO ME, ROJAS E, GARCIA G, DE LA SERNA J: Epidemiología del uso de drogas en la población estudiantil. Tendencias en los últimos 10 años. *Salud Mental*, 9(4):80-86, 1986.
3. GALVAN J, RODRIGUEZ E, ORTIZ A: Diferencias por género respecto a patrones de consumo y problemas asociados al uso de cocaína: un análisis cualitativo. En: *Las Adicciones en México: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. Secretaría de Salud. Consejo Nacional contra las Adicciones, 1994.
4. GUTIERREZ R, VEGA L, PEREZ C: Características psicosociales de los menores que sobreviven en las calles. *Anales. Reseña de la VII Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1992.
5. HUGHES PH: The natural history of heroine epidemic. *American Journal of Public Health*, 62(7), 1972.
6. JOHNSTON AL: Youth drug use little improved in class of 85 U-M surveys shows. *News an Information Services*. The University of Michigan, noviembre 4, 1985.
7. LARA A, STERN S, SANTAMARIA C, OBREGON S, SOSA R: Entrevistas a jóvenes pertenecientes a una banda juvenil en una comunidad marginada. *Revista del Departamento de Psicología*. Universidad Iberoamericana, enero-junio 4(1), 1991.
8. LEAL H, MEJIA L, GOMEZ L, SALINAS DE VALLE O: Estudio naturalístico sobre el fenómeno del consumo de inhalantes en niños de la calle. En: *Inhalación Voluntaria de Disolventes Industriales*. Trillas. México, 1977.
9. LOPEZ S, MEDINA-MORA ME, ORTIZ A: Percepción y actitud hacia el consumo de sustancias de abuso a través del método de informantes. *Salud Mental*, 7(2):69-70, 1984.
10. LOPEZ E: Instrumentos utilizados en la investigación epidemiológica y social. Instituto Mexicano de Psiquiatría (Reporte interno). México, 1995.
11. MEDINA-MORA ME, TERROBA G, DE LA PARRA Y, DE LA PARRA A: Prevalencia del consumo de fármacos en la ciudad de La Paz B.C. (Encuestas de hogares). *Cuadernos Científicos CEMESAM*, 11. México, 1976.
12. MEDINA-MORA ME, TERROBA G, RUBIO S, DE LA PARRA A: Prevalencia del consumo de fármacos en la ciudad de Puebla. (Encuestas de hogares). *Cuadernos Científicos CEMESAM*, 11. México, 1976.
13. MEDINA-MORA ME, RYAN P, ORTIZ A, CAMPOS T, SOLIS A: A Methodology for intensive case-finding and monitoring of drug use in a Mexican community. *Bulletin on Narcotics*, Vol. XXXII United Nations. Division of Narcotic Drugs. Viena, Nueva York, No. 2, 1980.
14. MEDINA-MORA ME, ROJAS E, GALVAN J, BERENZON S, JUAREZ F, CARREÑO S, LOPEZ E, VILLASEÑOR E, NEQUIZ G: *Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas en Comunidad Escolar*. Instituto Mexicano de Psiquiatría y Secretaría de Educación Pública. México, 1992.
15. MEDINA-MORA ME, BERENZON S, CARREÑO S, JUAREZ F, VILLATORO J, ROJAS E: *Encuesta Sobre el Uso de Drogas en la Comunidad Escolar. Tendencias del Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Distrito Federal*, 1993. Instituto Mexicano de Psiquiatría y Secretaría de Educación Pública. México, 1993.
16. MEDINA-MORA ME, MARINO MC, GOZALEZ-FORTEZA C: Sistema de referencia a tratamiento para adolescentes y jóvenes con problemas derivados del abuso de drogas. En: *Anales. Reseña de la X Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría. México, 1995.
17. MORGAN DL: *Focus Groups as Qualitative Research*. Sage University Paper Series on Qualitative Research Methods. (Vol 16). Sage Publications, Beberly Hills, 1988.
18. NATERA G, TERROBA G: Consumo de fármacos en la ciudad de Monterrey NL. (Encuestas de hogares). *Cuadernos Científicos. CEMESAM*, 11, México, 1976.
19. NATERA G: Un modelo de investigación para conocer hábitos de consumo de alcohol en una comunidad (Resultados preliminares). *Cuadernos Científicos. CEMESAM*, 12, México, 1980.
20. ORFORD J, NATERA G, CASCO M, NAVA A, OLLINGER E: Estrategias que utiliza la familia en México frente al uso de alcohol y otras drogas. *Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC)*. México, 1993.
21. ORTIZ A: Drug Abuse Trends in Mexico. En: *Epidemiologic Trends in Drug Abuse. Proceedings Community Epidemiology Work Group. December 1986*. National Institute on Drug Abuse, Rockville, 1987.
22. ORTIZ A, OROZCO C, ROMANO M, SOSA R, VILLATORO J: El desarrollo del sistema de reporte de información en drogas y las tendencias del consumo en el área metropolitana. *Salud Mental*, 12(2):35, 1989.
23. ORTIZ A, ROMANO M, SORIANO A: Development of an Information Reporting System on Illicit Drug Use in Mexico. *Bulletin on Narcotics*, Vol. XLI, Nos. 1, 2. United Nations. Division of Narcotic Drugs. Viena. Nueva York, 1989.
24. ORTIZ A, SOSA R, SORIANO A, RODRIGUEZ E: Serie Estadística de Farmacodependencia. Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Reporte de Información en Drogas. Resultados de la Aplicación de la Cédula "Informe Individual sobre Consumo de Drogas". En el Hospital Psiquiátrico "Dr. Carlos Nava Muñoz". Hermosillo, Sonora Reporte No. 1. enero-junio, 1988. México, D.F. Centro de Información en Farmacodependencia. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1990.
25. ORTIZ A, SOSA R, SORIANO A, RODRIGUEZ E: Aspectos metodológicos del diseño del sistema de reporte de información en farmacodependencia. Desarrollo y resultados más relevantes. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría, Reseña de la V Reunión de Investigación*, México, 1990.
26. ORTIZ A, ROMERO M, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L, UNIKEL C, SOSA R: Principales tendencias del consumo de drogas en la ciudad de México de 1987 a 1990. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Reseña de la VII Reunión de Investigación*. México, 1991.
27. ORTIZ A, UNIKEL C, SOSA R, ROMANO M: El uso de drogas en México de la época precolombina al siglo XVIII. En: *Las Adicciones en México: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. Secretaría de Salud. Consejo Nacional Contra las Adicciones. México, 1992.
28. ORTIZ A, ROMERO M, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L, UNIKEL C: El consumo de drogas en la ciudad de México. Resultado del sistema de reporte de información de drogas 1986-1991. En: *Las Adicciones en México: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. Secretaría de Salud. Consejo Nacional contra las Adicciones. México, 1992.
29. ORTIZ A, ROMERO M, RODRIGUEZ E: Information Reporting System on Drugs Data: Cocaine use trends-Two Border Cities and Mexico City. *Epidemiologic Trends in Drug Abuse. Proceedings Community Epidemiology Work Group*. Diciembre, 1992. National Institute on Drug Abuse, 1993.
30. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L, UNIKEL C, GALVAN J: Serie estadística de farmacodependencia. Grupo interinstitucional para el desarrollo del sistema de reporte de información en drogas. Informe individual sobre consumo de drogas. Tendencias en el área metropolitana. No. 17, noviembre, 1994. Centro de Información en Farmacodependencia. Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, 1994.
31. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GALVAN J, UNIKEL C, GONZALEZ L: Uso de drogas y conducta delictiva en la población captada por el Sistema de Información en Drogas. *Anales. Reseña de la IX Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría. México, 1994.
32. ORTIZ A, GALVAN J, RODRIGUEZ E, UNIKEL C, GONZALEZ L, DOMINGUEZ M: Percepción del usuario sobre consumo de cocaína. *Anales. Reseña de la X Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría. México, 1995.

33. RAMOS L, ANDRADE P: La victimización: miedo, riesgo percibido y gravedad percibida. Construcción y validación de escalas. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 23(2):229-246, 1991.
34. RODRIGUEZ E, ROMERO M, GONZALEZ L, SOSA R, ORTIZ A, UNIKEL C: El uso de drogas en los pacientes psiquiátricos en un Hospital de Hermosillo, Sonora. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Reseña de la VII Reunión de Investigación*. México, 1991.
35. RODRIGUEZ E, ROMERO M, FLORES J, ORTIZ A: El consumo de sustancias alucinógenas. Ayer y hoy. *Salud Mental*, 16(2):24, 1993.
36. ROMERO M, GOTTO IV G, CAMPILLO C: Consumo de drogas y violencia: Resultados de un estudio etnográfico multinacional coordinado por la Organización Mundial de la Salud OMS. *Anales. Reseña de la IX Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1994.
37. ROMERO M, RODRIGUEZ E: Adicciones y clase social: Dos vertientes de un mismo problema. *La Psicología Social en México V*. (en prensa).
38. ROSOVSKY H, LEYVA G: El movimiento de Alcohólicos Anónimos en México. *Anales. Reseña de la V Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1990.
39. SMART R, MEDINA-MORA ME, TERROBA G, VARMA K: Drug use among non-students in three countries. *Drug and Alcohol Dependence*, 7:125-132, 1981.
40. SMART R, NATERA G, ALMENDARES J: Ensayo de un nuevo método para estudiar el consumo de alcohol y sus problemas en tres países de las Américas. *Bull of Sanit Panam*, 91(16):499-511, 1981.
41. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. *Encuesta Nacional de Adicciones*, 1990.
42. Secretaría de Salud. Consejo Nacional contra las Adicciones. *Programa contra la Farmacodependencia*. México, 1987.
43. SOLIS A, SAFE E, MIER Y TERAN ME, (s/f): Delincuencia y farmacodependencia. Estudio epidemiológico del fenómeno de la farmacodependencia en 4 penales del Distrito Federal. *Cuadernos Científicos CEMESAM 8*. México, 1978.
44. TERROBA G, MEDINA-MORA ME, SALTIJERAL M, DE LA PARRA A: Prevalencia del consumo de fármacos en la ciudad de San Luis Potosí. (Encuestas de hogares). *Cuadernos Científicos. CEMESAM 11*. México, 1976.
45. TERROBA G, MEDINA-MORA ME: Prevalencia del uso de fármacos en la ciudad de Mexicali BC (Encuestas en hogares). *Cuadernos Científicos. CEMESAM 11*. México, 1976.
46. UNIKEL C, ORTIZ A, GONZALEZ L, GUERRERO L: El Consumo de drogas en los registros del Manicomio General de La Castañeda: Fragmentos de historia de la farmacodependencia en México. 1866-1967. *Revista ABP/APAL. Associação Brasileira de Psiquiatria*. 15(3):75, 1993. *Asociación Psiquiátrica de la América Latina*. Sao Paulo. Brasil.
47. UNIKEL C, ORTIZ A, GUERRERO L, VAZQUEZ L: Un siglo de historia del uso de drogas en México 1866-1967. En: *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. Secretaría de Salud. Consejo Nacional Contra las Adicciones. México, 1993.