

# VEINTICINCO AÑOS DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES CON POBLACIONES OCULTAS. SEGUNDA PARTE<sup>1</sup>

Martha Romero\*, Eva María Rodríguez\*\*, Ana Durand-Smith\*\*, Rosa María Aguilera\*\*

## PROYECTOS DEL INP

El Instituto Nacional de Psiquiatría ha realizado estudios con mujeres, migrantes, bandas, niños y niñas de la calle; con usuarios de diversas drogas (heroína, flunitrazepam, cocaína, alucinógenos); con grupos de alcohólicos y de autoayuda; con usuarios de solventes, y con familiares de usuarios. En menor cantidad, existen también estudios con mujeres adictas y sobre cárceles e indigentes, prostitutas y "teporochos". Resalta la ausencia de investigación con trabajadoras domésticas, en aspectos de la salud reproductiva y la sexualidad, con indígenas y religiosos. Entre los proyectos cualitativos en proceso, se incluye un estudio de la creatividad y los trastornos en la alimentación (Unikel, 2003).

### **Bandas**

A partir de la década de 1980 y hasta la década de 1990, se realizaron investigaciones sobre las bandas delictivas, enfocadas principalmente a las conductas antisociales y delictivas que según los autores (Lara y cols., 1990; Stern y cols., 1990; Santamaría y cols., 1990) eran propias de estos grupos (robo, violencia, consumo de sustancias). Posteriormente, las investigaciones se centraron más en conocer el funcionamiento y las características de los miembros de las bandas, así como de sus familias. Todos los trabajos giran en torno a bandas de zonas marginadas. Las principales metodologías utilizadas para aproximarse a estas poblaciones fueron los cuestionarios, la observación etnográfica y los diarios de campo. El estudio de estos grupos desaparece a partir de la década de 1990.

A los integrantes de las bandas se les conocía como pandilleros o chavos banda, y utilizaban nombres propios inventados, nombres tomados de las colonias

donde vivían o nombres que copiaban de bandas de Estados Unidos (cuadro 1).

### **Prostitución**

El primer estudio con esta población se efectuó en 1977 y estaba relacionado con el consumo de drogas. En la década de 1990 empiezan a aparecer investigaciones sobre la relación entre las prostitutas y las enfermedades de transmisión sexual, incluido el SIDA. Los propios títulos de los trabajos estigmatizaban aún más a las sexoservidoras y las señalaban como foco de infección y refiriéndose a la actividad como la prostitución, ruta peligrosa, evolución de la epidemia. Algunas otras investigaciones tratan los temas del placer y el erotismo. Muy pocas abordan el tema de la salud mental y Las menos abordan aspectos históricos.

Por otro lado, a finales de la década de 1990 se empieza a poner interés en considerar como un trabajo la actividad desempeñada por estas mujeres. También se comienza a distinguir entre prostitución forzada y libre, entre tráfico y turismo sexual y también surge la población de los menores que viven esta explotación, poniendo un gran interés sobre todo internacional —económico, de salud, de regulación y de reformar leyes— hacia este grupo, aun cuando este oficio se le considera el más antiguo del mundo.

Todas las investigaciones se enfocaron a las mujeres que ejercían en las calles, y sólo hasta la década de 1990 se empezó a hablar del comercio sexual masculino. No hay información acerca de la prostitución en bares, casas de citas o de masajes, ni de la prostitución en niveles socioeconómicos altos, ésta es todavía más oculta. Los nombres para las mujeres han ido cambiando de acuerdo con la época: meretrices, mujeres fáciles, zuripantas, putas, trabajadoras sexuales y, más

<sup>1</sup>El summary y el resumen de este artículo apareció en la primera parte, publicada en el volumen 26, n. 6, diciembre 2003.

\* Investigadora en ciencias médicas "E". Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente. Calzada México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, 14370 México, D.F. romerom@imp.edu.mx.

\*\* Investigadoras asociadas. Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

**CUADRO 1**  
**Bandas**

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Ortiz A, Osornio A, Zavala L	1995	Búsqueda intensiva de casos, bola de nieve	Variables que inciden en la génesis y perpetuación del fenómeno banda	Banda juvenil	Estudiar el fenómeno de las bandas como una población marginal
Lara MA, Stern S, Santamaría C, Obregón S, Sosa R	1991	Entrevistas, estudio de tipo etnográfico	Sentimientos, actitudes hacia la familia, la escuela, trabajo, sexualidad y consumo de drogas	Jóvenes banda, adolescentes	Conocer la relación entre los jóvenes y su familia y los problemas asociados con pertenecer a la banda y el consumo de drogas
Ramos L	1991	Grupos focales	Aspectos relacionados con la inseguridad y atribuciones de causalidad; propuestas de resolución	Bandas	Los miembros de la zona de nivel alto atribuyen los robos y la violencia a las bandas y los de nivel medio se refieren a la inseguridad
Lara MA, Santamaría C, Stern S, Sosa R, Figueroa ML, Obregón S	1990	Observación, participantes y entrevistas	Conocer la dinámica de una banda juvenil y las características de los miembros	Banda juvenil	Comparación con las pandillas de la década de 1950 y las bandas: hay más violencia y consumo de drogas
Lara MA, Figueroa ML	1990	Cuantitativo y entrevistas	Conocer a las familias que tenían hijos en una banda y los que no pertenecían a ella	Familias banda y no bandas	Mayor consumo de alcohol y menos estabilidad y mayor deserción escolar
Stern S, Lara Ma, Santamaría C, Obregón S, Sosa E, Figueroa ML	1990	Observación participante	Conocer la interacción social y las conductas delictivas y el consumo de drogas	Banda juvenil	
Santamaría C, Obregón S, Figueroa ML, Sosa R, Stern S	1990	Observación participante	Descripción de la cotidianidad de la banda estudiada en una zona marginada	Banda juvenil	Tratar de describir y retratar la vida de los jóvenes dentro de la banda

recientemente, sexoservidoras. La metodología utilizada ha sido la de las entrevistas en profundidad y los cuestionarios (cuadro 2).

### **Adicciones**

Esta área de interés ha sido sin duda la que mayor número de trabajos de investigación cualitativa ha generado.

Desde 1982 se tienen registros de publicaciones que hablan del uso de la etnografía como herramienta útil para el estudio de los toxicómanos y sus prácticas (Hughes y cols., 1982). Posteriormente surge el interés en profundizar en el conocimiento sobre el consumo de ciertas drogas, como la heroína, la cocaína, los inhalantes y el Rohypnol, por medio de las entrevistas en profundidad (Lara, Romero, y cols., 1998; Ortiz, Rodríguez, y cols., 1994; Ramos, Aguilar, y cols., 1999; Galván, Unikel, y cols., 2000). El tema de las mujeres adictas se abordó mediante las “historias de vida”, en particular con mujeres dedicadas a la prostitución y con mujeres en prisión, grupos de autoayuda y en comunidad (Romero, Rodríguez y Campillo, 1999; Rodríguez, 2000; Romero y Gómez, 1997).

Otros temas abordados han sido la violencia (Romero, Gotto y Campillo, 1994; Romero, Flores y Campillo, 1996), la familia (Orford, Natera, Davis y cols 1998; Natera, Mora y Tiburcio, 1998; Mora, Natera y

Orford, 1998), los servicios de tratamiento (Ortiz, Soriano, y cols., 1997), el VIH y las conductas adictivas (Bravo Ortiz, Galván, Barrio, 1988) y el consumo de sustancias en niños de la calle (Domínguez, Romero, Paul, 2000; Gutiérrez y Vega, 1998) (cuadro 3).

### **Mujeres**

Aunque las mujeres no forman un grupo minoritario, se puede hablar de la invisibilización de muchos problemas específicos de salud mental por la falta de proyectos de investigación que aborden las particularidades de la salud mental de las mujeres.

### **Depresión**

La investigación que trata de la depresión en mujeres es uno de los temas abordados básicamente por metodología cuantitativa a través de encuestas, por autores como Medina-Mora (1992). Para ello se han validado instrumentos de tamizaje y detección de casos como el Cuestionario General de Salud, la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada (Caraveo, 1994; Mariño, 1993; González C, 1993), así como el usos sistemático del CES-D (Salgado, 1994) para evaluar sintomatología depresiva en población femenina de jóvenes y adultas urbanas y rurales. Estas investigaciones dan inicio en la década de 1990, aunque la depresión no era el objetivo principal

**CUADRO 2**  
**Mujeres**

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Rodríguez E	2000	Cualitativo/ etnográfico	Conocer desde la perspectiva de las mujeres dedicadas a la prostitución en una zona del Centro de la Cd. de México el consumo de drogas y los problemas relacionados al consumo y a su trabajo	Prostitutas/ mujeres dedicadas a la prostitución	Comprensión del consumo de drogas en mujeres dedicadas a la prostitución en una zona del Centro de la Cd. de México y los problemas relacionados a su trabajo y al consumo
Romero M, Rodríguez E, Campillo C	1999	Cualitativo. Historia de vida	Exponer las circunstancias de mujeres usuarias de sustancias y los motivos que las llevaron a ingresar a instituciones de procuración de justicia	Mujeres adictas, urbanas y pobres	Se menciona que están en desacuerdo con el orden social y con la vida que les tocó vivir manifestándolo a través de actos de desobediencia
Mora J, Natera G, Orford J	1998	Cuantitativo/ cualitativo. Entrevista semiestructurada	Recuperación de las vivencias de las mujeres y su relación con la salud mental	-	Comparación entre mujeres mexicanas e inglesas presentando sintomatología psicológica y una asociación al consumo de drogas y las mexicanas. Sintomatología física
Lara MA, Romero M, Dallal C, Stern R, Molina K	1998	Cualitativo. Entrevistas focalizadas. Etnográfico	Percepción y conocimiento sobre el uso de inhalables en informantes clave		El uso va en aumento y se asocia con problemas familiares, la desintegración, falta de comunicación y la pobreza
Natera G, Mora J, Tiburcio M	1997	Cualitativo. Entrevista semiestructurada	Comprender cómo enfrentan las mujeres el estrés debido al uso excesivo de alcohol por parte de los esposos e hijos		No hay una forma de enfrentar el problema, las mujeres utilizan diversas estrategias: las esposas apoyo y tolerancia, las madres mayor control y apoyo
Romero M, Gómez C	1997	Cualitativo. Historias de vida	Problemas alrededor del consumo de alcohol y drogas y los efectos dañinos en el feto	Mujeres embarazadas	Se menciona la falta de instrumentos y sensibilización del personal médico para detectar oportunamente y los problemas que enfrentan las mujeres para recibir tratamiento
Romero M, Gómez C, Ramiro M, Díaz A	1997	Cualitativo. Historias de vida	Problemas y obstáculos de las mujeres para recibir atención de las mujeres	Mujeres adictas	Se hace explícito que la mujer adicta tiene una necesidad de atención para su salud mental
Romero M, Gómez C, Medina-Mora ME	1997	Panorama epidemiológico. Cualitativo. Historias de vida	El abordaje del estudio de las adicciones en mujeres a través de diferentes metodologías y por diversas disciplinas sociales	Mujeres con problemas de adicción	Se hace una reflexión desde la postura feminista de cómo debe ser tratada la mujer con problemas de adicción y se señalan las necesidades de atención a su salud mental
Medina-Mora ME, Rosovsky H, Natera G, Mariño MC, Cravioto P, Rojas G	1996	Revisión de la literatura. Análisis de contenido	Descripción del consumo de sustancias en las diferentes etapas del ciclo vital de acuerdo con investigaciones internacionales y nacionales	Mujer mexicana	Se discuten modelos de atención y políticas y se hacen recomendaciones sobre la necesidad de hacer investigación y acción para población mexicana
Natera G, Mora J	1995	Cuantitativo- cualitativo	Conocer el papel que cumple la mujer en la prevención de adicciones y cómo debe actuar ante el consumo de drogas de algún familiar	Mujer	Se señala que la mujer se siente responsable del consumo de sus familiares y su papel principal es el de cuidadora, lo que implica desgaste emocional, físico y soledad
Romero M	1995	Revisión de investigaciones cuantitativa y cualitativas nacionales e internacionales	Cómo se han estudiado las adicciones en las mujeres con estudios epidemiológicos y metodología cualitativa		Se enfatiza que hay necesidad de conceptualizar el género para entender el proceso adictivo y se propone una línea de investigación para comprender la trayectoria de vida
Romero M, Rodríguez E	1994	Cualitativo. Entrevista	Conocer los motivos que llevaron a dos mujeres de diferentes clases sociales al consumo de drogas		Se señalan algunas consideraciones de cómo se dio el consumo en estas dos mujeres y las formas en que solucionaron sus problemas y las opciones de tratamiento que tuvieron
Medina-Mora ME, Mariño MC	S/f	Revisión bibliográfica (Reporte interno)	Se presenta un estado actual del abuso de sustancias en México		Hacen una revisión de las perspectivas histórica, cultural y socioeconómica del uso de sustancias, los efectos en la salud y los enfoques de tratamientos

CUADRO 2. Continuación

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Medina-Mora ME	1992	Revisión bibliográfica	Se hace una revisión bibliográfica alrededor del uso del alcohol y otras drogas en relación con los roles de género	Mujeres mexicanas	Señalan que las diferencias por género son importantes y que éstas están claramente establecidas aunque han ocurrido algunos cambios
Mora J, Natera G, Orford J	1988	Cuantitativo/ cualitativo	Recuperación de las vivencias de las mujeres y su relación con la salud mental		Comparación entre mujeres mexicanas e inglesas que presentan sintomatología psicológica y una asociación al consumo de drogas y las mexicanas sintomatología física
Romero M, Medina Mora ME	1988	Cuantitativo	Visión epidemiológica del consumo de drogas en mujeres		El consumo de drogas no sólo es problema de hombres y se revisan los factores que influyen para que la mujer utilice drogas

de los proyectos. A pesar de que se han realizado tesis y proyectos con estrategias cualitativas sobre el tema de la depresión, éstos no han sido publicados todavía.

### **Violencia**

La violencia hacia la mujer cobró importancia por las consecuencias y el impacto psicológico que ha tenido en las mujeres, aunque los estudios que existen se han realizado básicamente con poblaciones urbanas y pocos han abordado a las poblaciones marginales o rurales. Así, Ramos y colaboradores iniciaron esta línea de investigación a partir de la década de 1990, utilizando en primer lugar metodología cuantitativa enfocada principalmente a explorar el miedo a la victimización. Posteriormente se hicieron investigaciones derivadas de estos primeros proyectos con metodología cualitativa a fin de profundizar en otras formas de violencia, como el robo a casa habitación, mujeres violadas y la violencia doméstica. Uno de los hallazgos es que las mujeres que sufren este tipo de violencia presentan a corto plazo síntomas de trastorno postraumático por estrés de tipo agudo (Ramos y cols., 1994).

### **Prisiones**

Uno de los estudios con sujetos reclusos en los CEFERESOS fue realizado por Páez y colaboradores (1995), quien evaluó la relación que existe entre el número y el contenido de los tatuajes con las dimensiones de la personalidad medidas con el MMPI, en un penal de máxima seguridad. Se hizo una revisión de expedientes, se aplicó el instrumento de personalidad MMPI y se encontró que el tatuaje es una conducta frecuente entre los prisioneros de un penal de máxima seguridad; además la presencia de éstos se asoció frecuentemente con la alteración en algunas escalas de personalidad como la de desviación psicopática y la de esquizofrenia. Los primeros estudios con esta población se realizaron básicamente con fines clínicos y en población masculina. Posteriormente, Romero (1998) se enfocó a la población femenina con metodología cualitativa, específicamente con historias de

vida, a fin de conocer la forma de inicio, continuación y cese en el consumo de sustancias adictivas en menores infractoras y mujeres en prisión.

### **Niños y niñas de la calle**

Desde el inicio de la década de 1980 se presentaron resultados de investigaciones sobre un sector de la población nombrado como “menores sin lugar fijo de residencia u ocupación” (Medina-Mora, Ortiz, Caudillo, s/f; Medina-Mora, Castro, 1984), o bien como “menores en vía pública” (Medina-Mora, Ortiz, Caudillo, López, 1982) y consumo de inhalantes y solventes. Las áreas de interés reportadas fueron la dinámica psicosocial (Medina-Mora, Ortiz, Caudillo, s/f), las características de los usuarios asociadas a este tipo de droga (Medina-Mora, Ortiz, Caudillo, López, 1982, 1988) y el uso voluntario de solventes en población general (Medina-Mora, Castro, 1984). La atención se centró en la población sin lugar fijo de referencia y en vía pública. Desde un inicio se reporta el interés por criterios para programas de intervención.

A inicios de la década de 1990 aparecen los primeros estudios cualitativos con “menores que sobreviven en situación de calle”. Por medio de la observación participante, Gutiérrez y Vega (1992) reportaron las características psicosociales de estos menores, a quienes describieron como personas desamparadas, desprotegidas y socializadas por el hampa. Estos mismos autores dieron cuenta del maltrato que reciben en las calles los “menores callejeros” y de la agresión que ejercen sobre ellos grupos represivos institucionales; los autores presentan sus resultados por medio de un lenguaje émico. Por medio de la técnica del diferencial semántico, reportaron también las características atribuidas a los niños que viven sin su familia y en las calles; en este caso hubo predominio de aspectos negativos (Gutiérrez, Vega, 1993).

Estos resultados permitieron cuestionar la construcción social que se hacía de los niños callejeros que, a través de la práctica discursiva de la beneficencia, los igualaba a drogadictos (Vega, Gutiérrez, 1993). Los

**CUADRO 3**  
**Adicciones**

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Dominguez MJ, Romero M, Paul G	2000	Estudios cualitativos. Observación no participante y observación participante	Visión de los niños de la calle sobre sí mismos en relación al uso de drogas	Niños callejeros	Diferencia en la percepción de ellos sobre sí mismos en relación con la percepción que tiene la sociedad de ellos
Natera G, Mora J	2000	Cualitativo. Teoría fundamentada	Exponer el proceso de investigación cualitativa. Teoría fundamentada		Importancia de los estudios cualitativos en el conocimiento del consumo de drogas
Galván J, Unikel C, Rodríguez E, Ortiz A, Soriano A, Flores JC	2000	Entrevistas y grupos focales	El propósito del artículo, es presentar datos cualitativos acerca del uso y contexto en el cual se emplea el Rohypnol	Jóvenes, adolescentes	Comportamientos delictivos asociados al consumo. Percepción del usuario como un fármaco menos peligroso que otras drogas
Rodríguez E	2000	Cualitativo/ etnográfico	Conocer desde la perspectiva de las mujeres dedicadas a la prostitución en una zona del Centro de la Cd. de México el consumo de drogas y los problemas relacionados al consumo y a su trabajo	Prostitutas/mujeres dedicadas a la prostitución	Comprensión del consumo de drogas en mujeres dedicadas a la prostitución en una zona del Centro de la Cd. de México y los problemas relacionados con su trabajo y el consumo
Romero M, Rodríguez E, Campillo C.	1999	Cualitativo	Significados culturales de las adicciones en mujeres	Mujeres usuarias de sustancias psicoactivas	Adicción como un posible intento de trascendencia ante una realidad no elegida
Ramos R, Aguilar I., Anderson M, Caudillo V.	1999	Cualitativo, etnográfico	Estudio etnográfico de mujeres México-americanas que se inyectan	Mujeres México-americanas usuarias de drogas inyectadas	Esta metodología permite crear intervenciones de relevancia cultural
Natera G, Tiburcio M, Mora J, Orford J	1999	Cualitativo. Entrevista semiestructurada	Programa de ayuda a familias de consumidores de drogas o alcohol	Familias	Proveer un modelo de atención para las necesidades de las familias
Gutiérrez R, Vega L.	1999	Cualitativo Entrevista en profundidad Grupos focales	Programa para disminuir los daños asociados con la inhalación	Niños callejeros	Informe preliminar
Bravo MJ, Ortiz A, Galván J, Barrio G, De la Fuente L.	1998	Etnográfico Metodología marginación	Dificultades en el estudio de conductas adictivas en relación con la epidemia de infección por VIH		Colaboración con otras disciplinas y optimización de recursos metodológicos
Ortiz A, Ramos Z	1998	Estudio de casos	La Fiesta Rave como una expresión de la sexualidad adolescente	Adolescentes varones	
Orford J, Natera G, Davies J, Nava A, Mora J, Rigby K, Bradbury C, Copello A, Velleman R.	1998	Cualitativo Entrevista semiestructurada	Apoyo social en el enfrentamiento de problemas asociados al alcohol y drogas en casa	Familias mexicanas y familias inglesas	Las redes sociales de los mexicanos están conformadas en su mayoría por familiares y vecinos mientras que las de los ingleses son de fuentes más diversas
Natera G, Mora J, Tiburcio M.	1998	Cualitativo Entrevista semiestructurada	Identificar las redes sociales y de apoyo en las familias de consumidores	Usuario, consumidor	
Natera G, Tiburcio M	1998	Cualitativo Entrevista semiestructurada	Papel de la familia en la prevención del abuso de alcohol y drogas		
Mora J, Natera G, Orford J.	1998	Cualitativo Entrevista semiestructurada	Malestar psicológico y estrés asociado al consumo en mujeres de México e Inglaterra	Mujeres	La mujeres mexicanas presentan mayores síntomas físicos que las inglesas
Orford J, Natera G, Davies J, Nava A, Mora J, Rigby K, Bradbury C, Copello A, Velleman R.	1998	Cualitativo Entrevista a profundidad	Estresores para la familia de un consumidor		Estudio comparativo entre México e Inglaterra

CUADRO 3. Continuación

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Orford J, Natera G, Davies J, Nava A, Mora J, Rigby k, Bradbury C, Bowie N, Copello A, Velleman R.	1998	Cualitativo Entrevista en profundidad	Explorar las estructuras subyacentes en los estilos de afrontamiento en los miembros de familias de consumidores	Miembros de familias	La estructura de afrontamiento se puede describir mejor en términos de tres grandes posiciones: tolerancia, compromiso y evitación
Lara MA, Medina-Mora ME, Romero M, Dominguez MJ	1998	Cualitativo Historias de vida	Presentación de la vida de estudiantes usuarios de inhalantes	Adolescentes, estudiantes	
Lara MA, Romero M, Dallal C, Stern C, Molina K	1998	Cualitativo. Etnográfico	Percepción del uso de inhalantes en una comunidad		Diferencias en la percepción de las personas que inhalan según el género. Mayor discriminación y estigmatización hacia las mujeres
Gutiérrez R, Vega L	1998	Cuantitativo. Cualitativo. Entrevistas en profundidad. Observación participante	El uso de inhalantes como factor de riesgo en la salud mental de niñas llamadas callejeras	Niñas llamadas callejeras	Recomendaciones para implementar políticas de salud que aborden este grave problema
Gutiérrez R, Vega L	1998	Cualitativo Entrevistas en profundidad y grupos focales	Problemas y alternativas en la inhalación deliberada de petroquímicos en niñas y adolescentes consideradas de la calle	Niñas y adolescentes consideradas de la calle	El fenómeno de la inhalación debe ser visto no como un problema individual sino como un fenómeno social, que requiere de participación colectiva
Ortiz A., Soriano, A., Galván J, Rodríguez E, Gonzáles L, Unikel C.	1997	Transculturales, cualitativo Bola de nieve	Percepción y actitud hacia los servicios de tratamiento	Usuarios de cocaína	Casi todos los usuarios ven a los grupos de autoayuda como mejor opción y consideran que los profesionales no están preparados para tratarlos
Romero M, Gómez C, Ramiro M, Díaz A.	1997	Cualitativo. Historias de vida	Necesidades de atención a la salud mental de la mujer adicta	Mujer adicta	Recomendaciones para su virtual atención y tratamiento
Romero M, Gómez C	1997	Cualitativo Historias de vida	Mujer embarazada y consumo de drogas		La relación entre cultura y desarrollo individual para poder comprender la experiencia adictiva en mujeres
Trotter RT, Medina-Mora ME	1997	Cualitativo. Etnográfico	Epidemiología de la drogadicción	Usuarios de drogas	El uso adecuado de métodos cualitativos ofrece la posibilidad de un análisis en profundidad
Medina-Mora ME, S algado VN, Lara MA, Ramos L, Mariño MC.	1996	Revisión bibliográfica	Mostrar la actual tendencia de integrar en un mismo estudio diferentes enfoques, enfatizando las contribuciones que la psicología ha hecho a este respecto		La psicología puede estudiar los problemas pero además intervenir en ellos y cambiar su curso
Romero M, Flores J, Campillo C.	1996	Etnográfico, antropológico	Consumo de drogas y violencia		
Ortiz A, Galván J, Rodríguez E, Unikel C, Gonzáles L, Dominguez M.J.	1995	Cualitativo Entrevistas en profundidad	Descripción cualitativa de la percepción que tienen los usuarios del consumo de cocaína	Usuarios de cocaína	
Romero M	1995	Revisión bibliográfica	Conceptuar el género, como parte importante del proceso adictivo como conducta ligada a la cultura		
Romero M, Campillo C.	1995	Revisión bibliográfica	Adaptación de instrumentos en adicciones		El estudio del impacto de la cultura en el significado y la evaluación en salud mental puede mejorar el carácter y la validez de los criterios diagnósticos

CUADRO 3. Continuación

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Galván J. Rodríguez E, Ortiz A	1994	Cualitativo. Transcultural Entrevistas en profundidad	Diferencias de género en patrones de consumo y problemas asociados al consumo		Resultados de investigaciones nacionales e internacionales, en distintos tipos de población
Ortiz A, Rodríguez E, Unikel C, Galván J, González L, Dominguez MJ, Hernández G	1994	Cuantitativo y cualitativo. Etnográfico	Tendencias recientes en el consumo de cocaína en la Cd. de México		Método del Sistema de Reporte de Información en Drogas
Romero M, Gotto IV J, Campillo C	1994	Cualitativo, etnográfico	Conductas violentas ligadas al consumo de drogas	Usuarios	Discusión de modelos para el estudio del vinculo entre drogas y violencia
Ortiz A, Rodríguez E, Galván J, Unikel C, Dominguez MJ, González L, Hernández G	1994	Cualitativo. Etnográfico	Descripción del uso de cocaína en la Ciudad de México	Usuarios de cocaína	
Unikel C, Ortiz A	1991	Etnográfico	Información sobre farmaco- dependencia en México		Recorrido histórico del uso de drogas en México
Hughes PH, Javis GK, Khant U, Medina-Mora ME, N avaratnam V, Poshyachinda V, Wadud KA	1982	Etnográfico	Etnografía de los toxicómanos y sus prácticas secretas	Toxicómanos	Capacitar al personal para que pueda reconocer por datos etnográficos las poblaciones que se estudian

resultados también permitieron conocer otras características de la definición psicosocial que hacen los adultos de los menores callejeros (Gutiérrez, Vega, 1994). Además de insistir en la pobreza como condición estructural del consumo en este tipo de población, se señala el fracaso de la estrategia penalizadora del uso de drogas.

En 1995, Gutiérrez, Vega y Gigengack dieron a conocer, por medio de la observación participante y entrevistas, que el consumo de drogas de los “niños de la calle” forma parte de distintas estrategias de sobrevivencia, como matar el tiempo y buscar la emoción y la recreación ante su situación de pobreza, hambre y victimización. Se reitera, también en este caso, que las intervenciones convencionales resultan inadecuadas.

Gutiérrez participó en un proyecto internacional sobre niños callejeros que estudió las etapas por las que atraviesan estos menores, así como las personas e instituciones involucradas en este fenómeno social (Gutiérrez, s/f). En 1997, Medina-Mora, Gutiérrez y Vega mencionaron que la falta de percepción de las necesidades de los menores es el factor fundamental del fracaso de los programas desarrollados para “niños de la calle” en México.

Con metodología cualitativa, Gutiérrez y Vega (1998) analizaron la relación entre estrés y consumo de inhalables en “niños ‘en’ y de la calle”, así como la mediación sociocultural existente entre el embarazo y el consumo de inhalables en “niñas de la calle”. En ese mismo año, los investigadores describieron el contex-

to socioeconómico y los aspectos culturales y políticos que conducen al consumo en “niñas de la calle”. Todas estas investigaciones culminaron en el programa “Llévatela suave,” que Gutiérrez y Vega (1999) propusieron como intervención para disminuir los daños asociados al tolueno en “niños de la calle” (cuadro 4).

### ***Migrantes***

El interés por investigar la migración se inicia en 1979, año en que se publica el primer trabajo sobre la revisión de los aspectos teóricos del tema (De la Fuente, 1979). Este se analizó como un factor ambiental que afecta la salud mental de los migrantes, el cual se ubica en la interacción hombre-ambiente. En 1990, el autor retomó la influencia de la sociedad y la cultura en los trastornos mentales al utilizar metodología psicosocial para estudiar la iniciación, la evolución y el desenlace de los trastornos mentales en “personas vulnerables”, “desarraigadas”, “marginadas” y “migrantes”.

Casi una década después del primer trabajo, apareció uno de Cuevas (1988), quien revisó la teoría social sobre la migración y su relación con la salud mental, en el ámbito de la salud pública y de la investigación psiquiátrico-social. Esta autora hace referencia a la migración rural/urbana y a los marginados como una población rural depauperada y marginada. En 1989, Cuevas propuso un modelo teórico para investigar la relación migración-trastorno mental, que permitiera abordar los desplazamientos masivos del medio rural

**CUADRO 4**  
**Niños de la calle**

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Dominguez, Romero	2000	Técnicas de observación participante y no participante	Relación con su entorno, su actuación, uso de lenguaje	"Niños callejeros"	Representación de la droga
Gutiérrez, Vega	1999	Resultados de intervención	Programa "Llévatela suave"	"Niños de la calle"	Disminución de daños asociados al tolueno
Gutiérrez, Vega	1998	Cualitativo	Descripción de contexto socioeconómico de niñas de la calle	"Niñas de la calle"	Aspectos culturales, socioeconómicos y políticos del consumo
Gutiérrez, Vega	1998	Cualitativo	Embarazo y consumo de inhalables	"Niñas de la calle"	Mediación sociocultural
Gutiérrez, Vega	1998	Cualitativo	Estrés, consumo de inhalables	"Niños en y de la calle"	Políticas de salud
Medina-Mora, Gutiérrez, Vega	1997	Revisión bibliográfica	Razones del fracaso de programas para niños de la calle en México	"Niños de la calle"	Falta de percepción necesidades menores
Gutiérrez	S/f	Reporte de resultados de la OMS	Proyecto Internacional	Niños callejeros	Etapas, personas e instituciones involucradas
Gutiérrez, Vega	1995	Observación participante y entrevistas	Contexto, prácticas, interpretación del consumo	"Niños de la calle", "niños callejeros"	Enfrentamiento del hambre, victimización, pobreza
Gutiérrez, Vega, Gigengack	1995	Observación participante	Estrategias sobrevivencia: matar tiempo, emoción, pobreza, recreación	"Niños de la calle"	Intervenciones convencionales inadecuadas
Gutiérrez, Vega	1994	Cualitativo	Definición psicosocial que hacen los adultos de los menores callejeros	Menores callejeros	
Gutiérrez, Vega	1994	Revisión bibliográfica, estadísticas oficiales	Fracaso de estrategia penalizadora del uso de drogas	Usuarios de drogas	Pobreza: condición estructural del consumo
Maya	1994	Diferencial semántico	Significado padre/madre: lo malo, despreciable de la vida	Pobres, niños de la calle	Propensión a la indolencia, drogadicción delincuencia
Vega, Gutiérrez	1993	Cualitativo	Cuestiona construcción social de niños callejeros como drogadictos	"Niños callejeros"	Práctica discursiva de beneficencia

al urbano y funcionara como una síntesis del conocimiento médico-psiquiátrico y socio-antropológico. En 1990, Cuevas presentó los primeros resultados de un estudio comparativo de tipo observacional, desde el marco de la psiquiatría social, sobre la relación migración-salud mental. Encontró que entre los migrantes rurales-urbanos se registra una mayor ansiedad y búsqueda de mejores condiciones de vida, al explorar y describir la relación entre migración femenina y salud mental.

En 1993, Cuevas, Aranda y Madrid, por medio de la investigación psiquiátrica observacional, reportan que, en el efecto migración sobre salud mental en migrantes y nativos rural/urbanos, el tipo de personalidad altera la relación entre somatización, ansiedad y depresión, además de informar sobre diferencias genéricas. El último trabajo de esta autora apareció en 1994. A través de encuestas exploró las fuentes de estrés propias en los migrantes rural/urbanos.

En 1994, Lara y Salgado realizaron una revisión bibliográfica sobre la salud mental de mujeres rurales pobres que migran a Estados Unidos y a la ciudad de

México y de mujeres que trabajan en servicio doméstico. Las autoras se refieren a las migrantes como población vulnerable y a las servidoras domésticas como grupo social oprimido. Las variables investigadas fueron estrés, depresión, ansiedad, somatización y baja autoestima.

Medina-Mora, Salgado, Lara, Ramos y Mariño (1996) analizan problemáticas como las adicciones, la violencia, el malestar emocional asociado a la migración internacional y el trabajo materno, y cuestionan el paradigma de la salud pública (huésped, agente y ambiente). Como resultado proponen la aplicación de modelos multifactoriales de análisis. En 1995, Salgado afirma que la migración genera cambios en los roles de género tradicionales en el ámbito rural.

Por medio de notas etnográficas de campo y entrevistas en profundidad, Salgado, Díaz-Pérez, Maldonado y colaboradores (1998) describen las vías de empleo de servicios de salud mental en comunidades rurales, y proponen un modelo de análisis de vías de acceso a servicios de salud mental para migrantes.

Aguilera (2002) realiza una investigación con el obje-

**CUADRO 5**  
**Migrantes**

<i>Autores</i>	<i>Año</i>	<i>Método</i>	<i>Interés</i>	<i>Cómo nombran</i>	<i>Observaciones</i>
Salgado, Acevedo, Díaz P y cols.	2000	Entrevistas cara a cara	Identificar prácticas sexuales, res. De enfrentamiento y temores de contraer VIH/SIDA	Mujeres mexicanas de origen rural	1) Casadas viviendo con marido en EU, 2) casadas migrantes viviendo en Mx 3) viviendo c/marido Mx
Salgado, Díaz P, Maldonado y cols.	1998	Cualitativo: Notas etnográficas de campo y entrevistas en profundidad	Descripción de las vías empleo de servicios de salud mental en comunidad rural	Población rural	Modelo de vías de acceso servicios salud mental, programa p/migrantes
Salgado, Díaz P, Maldonado	1996	Entrevistas	Migración México/EU como factor de incremento del SIDA	Esposas de migrantes	Información sobre SIDA y conductas de riesgo
Salgado VN	1996	Revisión bibliográfica	Impacto de la migración internacional sobre el bienestar psicosocial	Migrantes directos: los que se van, indirectos: los que se quedan	Migración genera efectos en ámbito psicológico y social
Salgado, Díaz P	1995	Revisión bibliográfica	Migración México/EU desde género: cambio de roles	Migrantes directos: los que se van, indirectos: los que se quedan	Migración genera efectos en ámbito psicológico y social
Salgado VN	1994	Revisión bibliográfica	Papel de la mujer en proceso migratorio	Esposas de migrantes	Juegan rol activo
Madrid, Cuevas, Aranda	1990	Comparativo observacional, desde la psiquiatría social	Relación migración/salud mental	Migrantes	Confusores: sexo, eventos estresantes, tipo personalidad, redes sociales
Cuevas S	1989	Revisión teórica y bibliográfica	Propuesta de modelo teórico para investigar relación migración-trastorno mental	Desplazamientos masivos del medio rural al urbano	Síntesis de conocimiento médico-psiquiátrico y socio-antropológico
Cuevas S	1988	Salud pública, investigación psiquiátrico-social	Teoría social sobre migración y relación con salud mental	Población rural depaupera. Marginados	Relación con psiquiatría transcultural y conductas de salud en población
De la Fuente R	1979	Revisión bibliográfica y teórica	Migración como factor ambiental que afecta salud mental	Migrantes	Interacción hombre/ambiente
Salgado VN	S/f	Recopilación de la investigación sobre migrantes mexicanos en EU en los últimos 10 años	Estabilidad conyugal, choque cultural, identidad étnica, estrés de aculturación y sintomatología depresiva, desarrollo de instrumentos, estrés postraumático, uso de alcohol en migrantes	Poblaciones de origen mexicano en EU	Proceso de adaptación a la cultura anglosajona

tivo de estudiar el impacto de la ausencia física paterna por migración internacional en adolescentes tempranos de comunidades rurales de Zacatecas. Se estudiaron, desde la perspectiva de los adolescentes, las experiencias asociadas molestas, irritantes y frustrantes, y aquellas agradables, benéficas y alentadoras. Realizó 24 entrevistas semi-estructuradas alrededor de los temas de interés, tanto con adolescentes como con informantes clave de las comunidades rurales estudiadas. Los resultados señalan, que aunque los hijos de migrantes parecen ser más vulnerables a problemáticas psicosociales en comparación con los hijos de no migrantes, la ausencia no es el factor decisivo que coloque a los adolescentes en riesgo de presentar malestar psicológico, sino que lo son los factores estructurales que reproducen la pobreza rural (desempleo, falta de capacitación para trabajar la tierra, necesidad de aportar al sustento familiar, entre otros) y el género (cuadro 5).

## PROBLEMAS ÉTICOS Y PELIGROS

El grupo de investigadores involucrados en el estudio de poblaciones ocultas enfrenta problemas éticos y diferentes peligros, por el solo hecho de realizar su trabajo *in situ*. Por un lado, no tiene un espacio seguro que lo resguarde de peligros y con frecuencia carece de un espacio psicológico donde pueda elaborar las emociones que le genera enfrentarse con dichas poblaciones. Por otro, las siguientes consideraciones éticas son importantes: ¿qué hacer si se presencia un delito? ¿o una violación? ¿hay que informar a la policía? ¿cómo se protege a los informantes y a los sujetos? ¿deben intervenir los investigadores cuando ven a gente que está siendo dañada o explotada? ¿qué tanto debe mantener el investigador una actitud de ingenuidad, por llamarla de alguna manera? Exactamente, ¿qué tan lejos debe llegar la “observación participante”?

Todas estas preguntas necesitan tomarse en consideración.

En ocasiones, investigadores no experimentados omiten defender el anonimato y la confidencialidad de la información realizando comentarios con personas que pueden dañar a los informantes o publicando los resultados en medios masivos de información, de forma poco respetuosa o de manera que se pone en riesgo la seguridad de sus sujetos. En breve, consideramos que existen cinco principios éticos que deben seguirse: la autonomía, la beneficencia, la no-maleficencia, la justicia y la equidad.

Las situaciones peligrosas son endémicas a la investigación con poblaciones ocultas, y los peligros pueden provenir de muy diversas fuentes, en ocasiones de los mismos sujetos que colaboran con la investigación. En los proyectos de calle en torno a las drogas, por ejemplo, los personajes que desfilan frente a uno son muy diversos. Estos incluyen usuarios de drogas, vendedores y traficantes; directores de programas de drogas, consejeros y otras personas del mundo del tratamiento; policías, custodio y autoridades. Aún más, de vez en cuando uno enfrenta a vendedores de armas y asesinos. En ocasiones, el peligro proviene de la policía, puesto que puede arrestar en la calle a los investigadores.

Otro de los problemas es que el investigador pierda de vista que es un sujeto con poder y con diferencias culturales entre él o ella y la persona que está investigando. Las relaciones con los sujetos son únicas porque involucran un lazo de intimidad entre sujetos que en forma ordinaria no se habrían asociado o que de otra forma nunca hubieran sido amigos casuales (Adler, 1990). A veces, estos vínculos generan en el investigador grandes frustraciones y dilemas; por ejemplo, al observar al sujeto hacer cosas que en la entrevista había negado (robar, maltratar a menores), o presencia/comparte el dolor y le surge el deseo de ofrecer consejo o ayudar. Hacerlo o no es una decisión personal.

En otras ocasiones, el investigador puede sentirse traicionado al descubrir mentiras, al recibir peticiones de dinero o al sentirse utilizado por los informantes. Lo que es importante es que el investigador recuerde que no pertenece a ese grupo y que es igualmente difícil para ellos estar en una relación desigual, donde se cuestiona su organización social, su estilo de vida y sus motivaciones. A veces se reciben amenazas de personas que pertenecen a bandas criminales organizadas, amenazas que no deben desdeñarse.

De acuerdo con Devereux (1976), si así lo decide, el investigador puede utilizar sus miedos, frustraciones, enojos y deseos como una invaluable fuente de conocimiento personal.

## REFERENCIAS

1. AGUILERA RM: ausencia paterna y migración internacional: estresores y compensadores relacionados con la salud mental de adolescentes tempranos. Tesis para obtener el grado de maestra en Ciencias. Programa de Maestrías y Doctorados en Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina, UNAM, México, 2001.
2. BORGES G, TAPIA R, LOPEZ-CERVANTES M, MEDINA-MORA ME, PELCASTRE B, FRANCO F: Alcohol consumption and pregnancy in the Mexican national addiction survey. *Cad Saude Publ Rio de Janeiro*, 13(2):205-211, 1997.
3. BRAVO MJ, CASTRO A, GALVAN J, BARRIO A, FUENTE DE HOZ L: ¿Estamos estudiando adecuadamente las prácticas de inyección de drogas que implican riesgo de transmisión de enfermedades por vía parental? *Revista Española Salud Pública*, 72(4):285-288, 1998.
4. CARAVEO J, MEDINA-MORA ME, VILLATORO J, RASCON ML: La depresión en el adulto como factor de riesgo en la salud mental de los niños. *Salud Mental*, 17(2):56-60, 1994.
5. CUEVAS S: Migración, estrés y salud mental. *Anales. Reunión de Investigación. Instituto Nacional de Psiquiatría*, 50-54, México, 1994.
6. CUEVAS S: El estudio de la salud mental en relación con los procesos migratorios, esbozo de un modelo. *Salud Mental*, 12(1):15-27, 1989.
7. CUEVAS S, GUTIERREZ E, VILCHIS M: Trastornos mentales en un grupo de mujeres inmigrantes. *Psicología Social Mexico*, III:67-71, 1990.
8. DE LA FUENTE R: El ambiente y la salud mental. *Salud Mental*, 2(1):6-9, 1979.
9. DEVEREUX G: *De la Ansiedad al Método en las Ciencias del Comportamiento*. Ed Siglo XXI. México, 1976.
10. DOMINGUEZ MJ, ROMERO M, PAUL G: Los "Niños callejeros". Una visión de sí mismos vinculada al uso de la droga. *Salud Mental*, 23(3):20-28, 2000.
11. 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: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. CONADIC/SSA, 65-73, México, 1994.
12. GALVAN J, UNIKEL C, RODRIGUEZ E, ORTIZ A, SORIANO A, FLORES JC: Perspectiva general del abuso de flunitracepan (Rohypnol) en una muestra de usuarios de drogas de la ciudad de México. *Salud Mental*, 23(1):1-7, 2000.
13. GONZALEZ FC, RODRIGUEZ E: Autoestima y sintomatología depresiva en adolescentes mexicanos. Un estudio correlacional por género. *Revista ABP-APAL*, 15(2):59-63, 1993.
14. GUTIERREZ R, VEGA L: La inhalación deliberada de petroquímicos en niñas y adolescentes consideradas de la calle: problema y alternativas. *Los Hechos se Burlan de los Derechos. Informe Sobre los Derechos y Situación de la Infancia en México 1994-1997*. Comexani, 276-286, México, 1998.
15. GUTIERREZ R, VEGA L: Las interpretaciones, las prácticas y las reacciones sociales del uso de solventes inhalables entre los llamados niños de la calle. *Anales. Instituto Nacional de Psiquiatría*, 140-145, México, 1995.
16. GUTIERREZ R, VEGA L: La definición psicosocial de los adultos acerca de los menores callejeros de la ciudad de México. *Rev Interamericana Psicología*, 28(2):223-224, 1994.
17. GUTIERREZ R, VEGA L, PEREZ C: Características psicosociales de los menores que sobreviven en las calles. *Anales, Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 63-71, México, 1993.

18. GUTIERREZ R, VEGA L, PEREZ C: Maltrato infantil en las calles En: Primero LE (ed). *El Maltrato a los Niños y sus Repercusiones Educativas. Un Enfoque Multidisciplinario*. Vol. 1, FICOMI, UNICEF, DDF, CND, 61-69, México, 1992.
19. GUTIERREZ R, GIGENGACK R, VEGA L: Con el chemo veo elefantes rosas, con el thiner elefantes azules. Reflexiones sobre el uso infantil de los inhalables. *Interdependencias*, (9-10):17-19, 1995.
20. GUTIERREZ R, VEGA L: El uso de inhalables y riesgos asociados para la salud mental de las llamadas niñas callejeras. En: *Con Ganas de Vivir... Una Vida sin Violencia es un Derecho Nuestro*. PNUFID, 25-37, México, 1998.
21. GUTIERREZ R, VEGA L: Informe preliminar de un programa para disminuir los daños asociados con la inhalación de tolueno en los niños de la calle. *Salud Mental*, 22(especial):75-78, 1999.
22. HUGHES PH, JARVIS GK, KHANT U, MEDINA-MORA ME, NAVARATNAM V, POSHYACHINDA V, WADUD KA: Modelos etnográficos y de secreto entre los toxicómanos. *Boletín Estupefacientes*, 34(1):1-14, 1982.
23. LARA MA, FIGUEROA ML: Familias con hijos en bandas juveniles. *Rev Mexicana Psicología*, 7(1,2):37-43, 1990.
24. LARA MA, MEDINA-MORA ME, ROMERO M, DOMINGUEZ MJ: Un estudio cualitativo sobre el consumo de disolventes inhalables en estudiantes. *Psiquiatría Pública*, 10(6):59-67, 1998.
25. LARA MA, ROMERO M, DALLAL C, STERN R, MOLINA K: Percepción que tiene una comunidad sobre el uso de solventes inhalables. *Salud Mental*, 21(2):19-28, 1998.
26. LARA MA, SANTAMARIA C, STERN S, SOSA R, FIGUEROA ML, OBREGON S: Bandas juveniles: aspectos psicosociales y familiares. *Anales. Reseña de la V Reunión de Investigación*. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 18-22, México, 1990.
27. LARA MA, STERN S, SANTAMARIA C, OBREGON S, SOSA R: Entrevistas a jóvenes pertenecientes a una banda juvenil en una comunidad marginada. *Rev Departamento Psicología*, 4(1):78-95, 1991.
28. LARA MA, SALGADO VN: Las mujeres, la pobreza y la salud mental: Estudios hechos en México sobre la salud mental de las mujeres pobres del área rural (V). *Información Clínica*, 5(1):4-6, 1994.
29. MADRID R, CUEVAS S, ARANDA F: Estudio de la Relación Migración-salud Mental desde un Punto de Vista de la Psiquiatría Social. En: Avila F, Guerrero VM, Pérez VM, Villaseñor JA (eds). *Memorias. Cuarto Foro de Estadística*. UNAM, 138-153 México, 1993.
30. MARIÑO MC, MEDINA-MORA ME, CHAPARRO JJ, GONZALEZ FC: Confiabilidad y estructura factorial del CES-D en una muestra de adolescentes mexicanos. *Rev Mexicana Psicología*, 10(2):141-145, 1993.
31. MAYA DM: El significado de padre y madre en niños. *Psicología Social México*, V:103-107, 1994.
32. MEDINA-MORA ME, RASCON ML, TAPIA R, MARIÑO MC, JUAREZ F, VILLATORO J, CARAVEO J, GOMEZ M: Trastornos emocionales en población urbana mexicana. Resultados de un estudio nacional. *Anales. Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 48-55, México, 1992.
33. MEDINA-MORA ME, ROISOVSKY H, NATERA G, MARIÑO MC, CRAVIOTO P, ROJAS G: Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. En Langer A, Tolbert K (Comps). *Mujer: Sexualidad y Salud Reproductiva en México*, Ed. EDAMEX, 85-118, México, 1996.
34. MEDINA-MORA ME, SALGADO VN, LARA MA, RAMOS L, MARIÑO MC: Psicología y salud: modelos para el estudio de los factores psicosociales en la génesis y curso del malestar emocional, adicciones y violencias. En: Ortiz GR (ed.). *Psicología y Salud. La Experiencia Mexicana*, 41-70 Jalapa, 1996.
35. MEDINA-MORA ME, MARIÑO MC: Woman and substance abuse. Case study: Mexico. *Woman and Substance Abuse*. Interling report. Program on Substance Abuse, WHO, Ginebra, 1992.
36. MEDINA-MORA ME, GUTIERREZ R, VEGA L: What happened to street kids? An analysis of the Mexican experience. *Substance Use Misuse*, 32(3):293-316, 1997.
37. MEDINA-MORA ME, ORTIZ A, CAUDILLO C, LOPEZ S: Inhalación deliberada de disolventes en un grupo de menores mexicanos. En: *Disolventes Inhalables*. Serie de Investigaciones, 1319-1330, Centros de Integración Juvenil, CONADIC, SSA, México, 1998.
38. MEDINA-MORA ME, ORTIZ A, CAUDILLO C, LOPEZ S: Inhalación deliberada de disolventes en un grupo de menores mexicanos. *Salud Mental*, 5(1):77-81, 1982.
39. MEDINA-MORA ME, CASTRO ME: El uso de inhalantes en México. *Salud Mental*, 7(1):13-18, 1984.
40. MORA J, NATERA G, ORFORD J: Malestar psicológico en mujeres y estrés asociado al consumo de drogas en la familia. *Psicología Social México*, AMEPSO, VII:260-265, México, 1998.
41. NATERA G, MORA J, TIBURCIO M: Aspectos estructurales y funcionales del apoyo social en la familia con sus consumidores de drogas. En: Jiménez R (ed.). *Familia: Una Construcción Social*, 385-412, Tlaxcala, 1998.
42. NATERA G, MORA J, TIBURCIO M: El rol de las mujeres mexicanas frente al consumo de alcohol y drogas en la familia. *Rev Psicología Social Personalidad*, 13(2):165-190, 1997.
43. NATERA G, MORA J: La teoría fundamentada en el estudio de la familia y las adicciones. En: Mercado FJ, Torres TM (eds.). *Análisis Cualitativo en Salud. Teoría, Método y Práctica*. Plaza y Valdez, 73-90, México, 2000.
44. NATERA G, MORA J: Atribuciones al género femenino frente a las adicciones en la vida cotidiana. En: *Las Adicciones: Hacia un Enfoque multidisciplinario*, 56-69, CONADIC-SSA, México, 1993.
45. NATERA G, MORA J: Atribuciones del género femenino en la prevención de las adicciones. En: Pérez-Gil SE, Ramírez JC, Ravelo P (comps.). *Género y Salud Femenina. Experiencias de Investigación en México*, 109-123, México, 1995.
46. NATERA G, TIBURCIO M, MORA J, ORFORD J: La prevención en las familias que sufren por el consumo excesivo de alcohol y drogas de un familiar. *Psicología Iberoamericana*, 7(4):47-54, 1999.
47. NATERA G, TIBURCIO M: Family component report. Results from research. *Model Program for the Prevention of Drug and Alcohol Abuse Among Workers and Their Families*, 1-13, OIT, Ginebra, 1998.
48. ORFORD J, NATERA G, DAVIES J, NAVA A, MORA J, RIGBY K, BRADBURY C, COPELLO A, VELLEMAN R: Stresses and strains for family members living with drinking or drug problems in England and Mexico. *Salud Mental*, 21(1):1-13, 1998.
49. ORFORD J, NATERA G, DAVIES J, NAVA A, MORA J, RIGBY K, BRADBURY C, BOWIE N, COPELLO A, VELLEMAN R: Tolerate, engage or withdraw: a study of the structure of families coping with alcohol and drug problems in South West England and Mexico City. *Addiction*, 93(12):1799-1813, 1998.
50. ORFORD J, NATERA G, DAVIES J, NAVA A, MORA J, RIGBY K, BRADBURY C, COPELLO A, VELLEMAN R: Social support in coping with alcohol and drug problems at home: Findings from Mexican and English families. *Addiction Research*, 6(5):395-420, 1998.
51. ORTIZ A, GALVAN J, RODRIGUEZ E, UNIKEL C, GONZALEZ L, DOMINGUEZ MJ: Percepción de los usuarios sobre el consumo de cocaína. *Anales. Reseña de la X Reunión de Investigación y Enseñanza*, 161-168, México, 1995.
52. ORTIZ A, OSORNIO A, ZAVALA L: *La Banda. Una Forma Marginal de Desarrollo Juvenil*. SAMEQ, Querétaro, 1995.

53. ORTIZ A, RAMOS Z: La fiesta *rave*. Una nueva expresión para la sexualidad del adolescente. En: *Expresiones de la Sexualidad Masculina: Normalidad y Patología*. Instituto de Investigación en Psicología Clínica y Social, 177-191, México, 1998.
54. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GALVAN J, GONZALEZ L: Aspectos cualitativos sobre el consumo de cocaína. En: *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. 106-111, Ed. CONADIC-SSA, México, 1993.
55. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GALVAN J, UNIKEL C, DOMINGUEZ MJ, GONZALEZ L, HERNANDEZ G: Cocaine use in Mexico City: an ethnographic approach. En: *Epidemiologic Trends in Drug Abuse*. Community Epidemiology Work Group. NIDA, 353-366, Rockville, 1994.
56. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, UNIKEL C, GALVAN J, GONZALEZ L, DOMINGUEZ MJ, HERNANDEZ G: Tendencias recientes del consumo de cocaína en la ciudad de México. Algunos aspectos cuantitativos y cualitativos. En: *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*, 54-64, CONADIC-SSA, México, 1994.
57. ORTIZ A, GALVAN J, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L, UNIKEL C: Características de los usuarios de cocaína, su percepción y actitud hacia los servicios de tratamiento. *Salud Mental*, 10 suplemento (julio):8-14, 1997.
58. PAEZ F, ROBLES R, TEJERO J, CASTILLO G, VARGAS JA, MORALES P, SANCHEZ M, MEDINA-MORA ME, NICOLINI H: Conducta criminal de alta peligrosidad: personalidad y tatuajes. *Anales*. Reseña de la X Reunión de Investigación y Enseñanza. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 100-104, México, 1995.
59. RAMOS L, ANDRADE P: Diferencias entre niveles socioeconómicos, sexo y edad en el miedo a la victimización y sus consecuencias. *Psicología Social Mexico*, 3:3-8, 1990.
60. RAMOS L, ANDRADE P: La victimización: Miedo, riesgo percibido y gravedad percibida. Construcción y validación de escalas. *Revista Latinoamericana Psicología*, 23(2):229-246, 1991.
61. RAMOS L, ESTEBAN R, ACEVES LG, SALTIJERAL MT, CABALLERO GM, PEREZ GG: Significado personal del delito en víctimas de asalto en vía pública, robo a casa y violación. Trabajo presentado en el 23rd. International Congress of Applied Psychology, julio 17-22, Madrid, 1994.
62. RAMOS L: Percepciones sobre la violencia y la criminalidad en dos comunidades de la ciudad de México. *Anales*. Reseña de la VI Reunión de Investigación. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 169-175, México, 1991.
63. RODRIGUEZ E: *Prostitución y Consumo de Drogas ¿Convergencia de Problemáticas?* Tesis de Licenciatura, UNAM, México, 2000.
64. ROMERO L, QUINTANILLA AM: *Prostitución y Drogas: Estudio Psicológico de la Prostitución en México y su Relación con la Farmacodependencia*. Trillas, México, 1977.
65. ROMERO M: *Estudio de las adicciones en mujeres y su relación con otros problemas de salud mental*. Tesis de doctorado en antropología. Instituto de Investigaciones Antropológicas. Facultad de Filosofía y Letras, UNAM, México, 1998.
66. ROMERO M, CAMPILLO C: Metodología útil para la adaptación de instrumentos en adicciones. Resultados de un estudio transcultural. En: *Anales*. Reseña de la X Reunión de Investigación y Enseñanza, 169-175, México, 1995.
67. ROMERO M, FLORES J, CAMPILLO C: Consumo de drogas y violencia: primera aproximación etnográfica. *Psicopatología*, 16(1):23-29, 1996.
68. ROMERO M, GOMEZ C, MEDINA-MORA ME: Las mujeres adictas: de la descripción a su construcción social. En: *El Impacto del Abuso de Drogas en la Mujer y en la Familia*. Reunión de Grupo de Consulta Montevideo, Uruguay 18 al 20 de noviembre. Informe final y ponencias Tomo I, 101-125, OEA, CICAD, IIN, Montevideo, 1997.
69. ROMERO M, GOMEZ C, RAMIRO M, DIAZ A: Necesidades de atención a la salud mental de la mujer adicta. *Salud Mental*, 20(2):38-47, 1997.
70. ROMERO M, GOMEZ C: La mujer embarazada con problemas de adicciones: consideraciones de género, investigación y tratamiento. *Perinatol Reprod Hum*, 11(4):207-216, 1997.
71. ROMERO M, GOTTO IVJ, CAMPILLO C: Consumo de drogas y violencia: resultados de un estudio etnográfico multinacional coordinado por la Organización Mundial de la Salud. En: *Anales*. Reseña de la IX Reunión de Investigación y Enseñanza, 43-49, México, 1994.
72. ROMERO M, MEDINA-MORA ME: Las adicciones en mujeres: problema genéricamente construido. En: *Con Ganas de Vivir... Una Vida sin Violencia es un Derecho Nuestro*. PNUFID 7-23, México, 1998.
73. ROMERO M, RODRIGUEZ E, CAMPILLO C: Significados culturales de las adicciones en mujeres: de la disidencia a la búsqueda de trascendencia y sentido. *Salud Mental*, 22(especial):138-144, 1999.
74. ROMERO M, RODRIGUEZ E: Adicciones y clase social: dos vertientes de un mismo problema. *La Psicología Social en México* AMEPSO, V:326-331, 1994.
75. ROMERO M: Sobre la necesidad de conceptualizar el género en el estudio de las adicciones. *Psicología Salud*, 5:135-146, 1995.
76. SALGADO DE SNYDER VN, MALDONADO M: Características psicométricas de la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) en mujeres mexicanas adultas de áreas rurales. *Salud Pública México*, 36(2):200-209 1994.
77. SALGADO VN, DIAZ MJ, MALDONADO M, BAUTISTA EM: Pathways to mental health services among inhabitants of a Mexican village. *Health Social Work*, 23(4):249-261, 1998.
78. SALGADO VN: Problemas psicosociales de la migración internacional. *Salud Mental*, 19(suplemento abril):53-59, 1996.
79. SALGADO VN, DIAZ MJ: El impacto de la migración internacional. México-EU en los roles de género. *Psicología Salud*, 5:93-103, 1995.
80. SALGADO VN: Mexican women, mental health and migration: Those who go and those who stay behind. En: Magaldi RG, Rodríguez O (eds). *Theoretical and Conceptual Issues in Hispanic Mental Health Research*. Krieger Publishing Company, 113-139, Malabar, 1994.
81. SANTAMARIA C, OBREGON S, FIGUEROA ML, SOSA R, STERN S: Estudio de una banda juvenil en una comunidad de alto riesgo: resultados de la fase de iniciación de la relación. *Salud Mental*, 12(3):26-35, 1990.
82. STERN S, LARA MA, SANTAMARIA C, OBREGON S, SOSA R, FIGUEROA ML: Interacciones sociales, conductas delictivas, violencia y consumo de drogas en una banda juvenil: reporte de registros conductuales y diarios de campo. *Revista Latinoamericana Psicología*, 22(2):223-238, 1990.
83. TROTTER RT, MEDINA-MORA ME (ed.): Qualitative methods. En *Programme on Substance Abuse, Guide to Drug Abuse Epidemiology*. Pre-publication version, 93-124. World Health Organization, Ginebra, 1997.
84. UNIKEL C: Factores de riesgo en los trastornos de la conducta alimentaria. Tesis para obtener el grado de doctora en Psicología de la Salud. Facultad de Psicología UNAM, México, 2003.
85. UNIKEL C, ORTIZ A: Farmacodependencia: fuentes básicas de información en México. *CONADIC Informa*, 2:6-12, 1991.
86. VEGA L, GUTIERREZ R: La construcción social de los drogadictos: el caso de los niños callejeros. *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. CONADIC, 66-69, México, 1993.
87. VEGA L, GUTIERREZ R: La inhalación deliberada de hidrocarburos aromáticos durante el embarazo de adolescentes consideradas como de la calle. *Salud Mental*, 21(2):1-9, 1998.