



**Nombre del alumno: Eitan Gustavo
Aguirre Guzman**

**Nombre del profesor: Cecilio Culebro
Castellanos**

**Nombre del trabajo: Ensayo
adicciones**

Materia: Salud publica

Grado: A

INTRODUCCION

Es el nombre actual de la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) realizada en años anteriores. Para 2016 se modificó el nombre para que refleje con mayor precisión sus contenidos y alcances. Población Objetivo: Personas con edad entre 12 y 65 años que habitan en viviendas particulares del país, después de excluir a las localidades donde más del 50% de la población 5 años habla una lengua indígena y no habla español. Las entrevistas se hicieron en español. Dominios de estudio: Las 32 entidades Federativas del país. Procedimiento de Muestreo: Probabilístico, se asignaron probabilidades de selección a las viviendas e individuos. La selección de la muestra mediante un muestreo probabilístico permite la construcción de intervalos de confianza. Intervalo de Confianza al 95%: Intervalo aleatorio (a, b) que cubrirá a la cantidad poblacional de interés (parámetro) en un 95% de las veces que se repita el procedimiento de muestreo; esto es, los intervalos de confianza tienen una tasa de error planeada. Cobertura: El levantamiento de información de la ENCODAT 2016 se realizó entre el 1 de junio y el 31 de octubre de 2016. En total, en la ENCODAT 2016 se entrevistó a 56,877 personas, (12,440 fueron adolescentes de entre 12 y 17 años, y 44,437 adultos de 18 a 65 años). La tasa de respuesta global fue de 74%. Etapas de muestreo de viviendas: Las localidades se estratificaron (dividieron) en tres grupos: Rurales, Resumen Metodológico Metropolitanas y Urbanas. En la primera etapa de muestreo se seleccionaron AGEB (Áreas Geográficas) dentro de cada estrato. En la segunda etapa, se seleccionaron localidades

dentro de las AGEB Rurales y conjuntos contiguos de viviendas dentro de las localidades. En los estratos Urbano y Metropolitano se seleccionaron manzanas dentro de las AGEB y viviendas dentro de las manzanas.

Resumen metodológico

Población Objetivo: Personas con edad entre 12 y 65 años que habitan en viviendas particulares del país, después de excluir a las localidades donde más del 50% de la población >5 años habla una lengua indígena y no habla español. Las entrevistas se hicieron en español.

Dominios de estudio: Las 32 entidades Federativas del país.

Procedimiento de Muestreo: Probabilístico, se asignaron probabilidades de selección a las viviendas e individuos. La selección de la muestra mediante un muestreo probabilístico permite la construcción de intervalos de confianza.

Intervalo de Confianza al 95%: Intervalo aleatorio (a, b) que cubrirá a la cantidad poblacional de interés (parámetro) en un 95% de las veces que se repita el procedimiento de muestreo; esto es, los intervalos de confianza tienen una tasa de error planeada.

Cobertura: El levantamiento de información de la ENCODAT 2016 se realizó entre el 1 de junio y el 31 de octubre de 2016. En total, en la ENCODAT 2016 se

entrevistó a 56,877 personas, (12,440 fueron adolescentes de entre 12 y 17 años, y 44,437 adultos de 18 a 65 años). La tasa de respuesta global fue de 74%.

Etapas de muestreo de viviendas: Las localidades se estratificaron (dividieron) en tres grupos: Rurales, Metropolitanas y Urbanas. En la primer etapa de muestreo se seleccionaron AGEB (Áreas Geográficas) dentro de cada estrato. En la segunda etapa, se seleccionaron localidades dentro de las AGEB Rurales y conjuntos contiguos de viviendas dentro de las localidades. En los estratos Urbano y Metropolitano se seleccionaron manzanas dentro de las AGEB y viviendas dentro de las manzanas. Todas las selecciones fueron probabilísticas. En total, se visitaron 1,941 unidades primarias de muestreo.

Selección de Individuos: Siempre que fue posible, en cada hogar se seleccionó: un(a) adolescente con edad entre los 12 y 17 años y un(a) adulto(a) con edad entre los 18 y 65 años.

Cuestionario Tradicional: El cuestionario Tradicional consta de un subconjunto de preguntas del cuestionario de la ENA 2011. El cuestionario Tradicional permite estimar las prevalencias de consumo con el mismo algoritmo que se ocupó en la ENCODAT 2016.

Análisis Estadístico: En general el análisis extenso de los datos ha demostrado que los cuestionarios ENCODAT 2016 y Tradicional presentan las mismas conclusiones prácticas como se ejemplifica a continuación.

Cuestionarios de hogar: En 5,343 hogares se aplicó el cuestionario denominado Tradicional y en 55,907 hogares se aplicó el cuestionario denominado ENCODAT 2016.

Tasas de Respuesta: La tasas de respuesta fueron las siguientes: cuestionario de hogar fue 88%, cuestionario individual 87% y de cartografía 95%. La no respuesta de cartografía comprende a las localidades y manzanas que fueron seleccionadas, pero que no fue posible visitar. La tasa de respuesta total fue 74%.

Supervisión: La supervisión de la ENCODAT 2016 se realizó en cuatro niveles. En primer lugar, el equipo operativo aseguró un tramo de control de 4 a 1, es decir, un máximo de cuatro entrevistadores por supervisor. Los supervisores de campo observaron en forma directa

Panorama epidemiológico del consumo de drogas

El consumo de drogas se ha monitoreado desde diversas fuentes (Sistemas de información en drogas, encuestas poblacionales, encuestas en grupos específicos, etc.) ya que cada una proporciona información vital, complementaria y específica. Ninguna fuente por sí sola da una visión completa de la problemática.

Dado este contexto, se presenta la problemática del consumo de drogas conforme los resultados de las diversas fuentes señaladas, comenzando por las encuestas nacionales de adicciones (ENA) en hogares.

Panorama nacional

Encuestas en hogares

Las encuestas nacionales de adicciones se llevan a cabo de manera periódica con la finalidad de medir la evolución del consumo de sustancias y otras problemáticas de salud mental en población de 12 a 65 años. Los datos recabados en la encuesta realizada en 2011, mostraron que en esta población aumento el uso de drogas ilegales de 4.6% en 2002 a 7.2% en el 2011. Por sexo, a pesar de que los hombres presentan mayor consumo de drogas ilegales (de 8% en 2002 a 2.3% en 2011), su crecimiento es mayor respecto a los hombres. La marihuana fue la droga más consumida (6%) en seguida de la cocaína y crack (3.3% y 1% respectivamente). con respecto al consumo de drogas ilegales en el último año de la población general, la prevalencia reportada en 2011 fue similar a la del 2008 (1.5% y 1.4%, respectivamente). De la misma manera, la marihuana fue la sustancia ilegal mayor consumo (1.2%), seguida por la cocaína y los estimulantes tipo anfetamínico con porcentajes similares (0.5% y 0.2% respectivamente). Esta situación prevaleció tanto en hombres como en mujeres y en la población urbana.

Al analizar los datos por regiones en esta población, la prevalencia de drogas ilegales en el último año fue mayor en la región norte del país (Coahuila, Chihuahua, Durango, Baja California, Baja California Sur, Sonora, Sinaloa, Nuevo León, Tamaulipas y San Luis Potosí) en comparación con la región sur (Yucatán, Quintana Roo, Campeche, Chiapas y Tabasco) (2.3% y 1.1% respectivamente). Por tipo de sustancia, se encontró que el consumo de marihuana y cocaína en el último año presentó prevalencias altas en las regiones noroccidental (2.3% en marihuana y 1% en cocaína) y nororiental (1.9% en marihuana y 1.1% en cocaína); en tanto que la región sur presentó la prevalencia más baja en el consumo de marihuana (0.5%) y la ciudad de México en el consumo de cocaína (0.1%).

CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACION NO GUBERNAMENTALES.

Durante el 2016..se registraron un total de 60 582 personas que acudieron a 1 125 centros de tratamiento en 281 ciudades de las 32 entidades federativas del pais. La media de la edad de las personas que acudieron a estos centros de tratamiento fue de 31.08 años; principalmente de sexo masculino(89.6%).

Con respecto a la escolaridad de quienes acudieron a estos centros, el 65.1% tiene una escolaridad basica, el 23.4% media superior y el 7.4% licenciatura o posgrado.

En el 2016, el 47.3% de los pacientes que acudio a tratamiento lo hizo voluntariamente, y el 44.1% fue llevado por amigos o familiares.

Respecto a las drogas de inicio, despues del alcohol(45.8%) y el tabaco(28.7%) la marihuana(14.3%), la cocaina (9.4%),los inhanales(5.5%), la heroína(3.4%) y el tabaco (2.6%).

Bibliografía

1. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/234856/CONSUNMO_DE_DROGAS.pdf
2. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/234804/RESUMEN_METODOLÓGICO.pdf
3. <https://www.insp.mx/transparencia-y-rendicion-de-cuentas/trans-focalizada.html>