# Resultados SISVEA 2023 Jalisco

CECAJ
Consejo Estatal
Contra las Adicciones
en Jalisco

Salud

Jalisco
GOBIERNO DEL ESTADO

## Mensaje de la Directora

**Me dirijo a ustedes para abordar con responsabilidad y compromiso un tema crucial para nuestra comunidad: el consumo de drogas y su impacto en la salud pública. La creciente prevalencia del uso de sustancias psicoactivas representa un reto significativo para nuestra sociedad, afectando no solo la salud individual de los usuarios, sino también su entorno familiar, social y económico.**

**El Gobierno del Estado de Jalisco, a través de la Secretaría de Salud y del Consejo Estatal contra las Adicciones, está dedicado a implementar estrategias efectivas para prevenir y tratar la problemática de las adicciones. Colaboramos estrechamente con diversas dependencias y organizaciones, reconociendo la importancia de una respuesta integral y coordinada.**

**Para tomar decisiones informadas y fundamentadas, resulta crucial seguir fortaleciendo el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA). Este sistema nos proporciona datos precisos y actualizados sobre el perfil de las y los usuarios, las sustancias consumidas y las nuevas tendencias, permitiéndonos ajustar nuestras políticas y programas de manera efectiva.**

**Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todos los Centros de Tratamiento no Gubernamentales, Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones, Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses, Servicios Médicos de Urgencias, Centro de Atención Integral Juvenil, Centro de Observación, Clasificación y Diagnóstico del Estado de Jalisco y la sociedad civil que, con su esfuerzo diario, alimentan y fortalecen este sistema de información. Su colaboración es esencial para avanzar hacia un Jalisco más saludable y seguro.**

**Invito a toda la ciudadanía a unirse a este esfuerzo preventivo y solidario. De manera conjunta, podemos construir un Estado más resiliente, en el que cada individuo tenga la oportunidad de vivir una vida plena y libre de adicciones.**

***Dra. Carmen Leticia Aranda Gómez***
***Directora General del CECAJ***

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

**Edición.**

**Coordinación Editorial.**
**Ing. Héctor Enrique Maury Hernández.**
**Mtra. Blanca Gabriela López Maciel**
**Mtra. María Elvira Sandoval Sánchez**

**D.R. Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco.**
**Lago Tequesquitengo 2600, Colonia Lagos del Country. Zapopan Jalisco México.**
**800 536 94 44, 33 38 23 20 20**
**Hecho en México.**

**Citación sugerida: Aranda-Gómez CL, Maury-Hernández HE., López-Maciel BG, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones en Jalisco, Resultados 2023. Secretaría de Salud Jalisco.**
**ISBN en trámite**

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

## Colaboradores del SISVEA por Región Sanitaria

**Región Sanitaria I Colotlán.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Colotlán.**
Lic. Ana Ilda Luna López.
Lic. T.S. Maribel Vargas Franco.

**Región Sanitaria II Lagos de Moreno.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Lagos de Moreno.**
Lic. Norma Angélica Nava Neri.
Lic. Rocelia Huerta Martín.
C. María Eugenia de la Cruz Vázquez.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de San Juan de los Lagos.**
Mtra. Margarita González de la Torre.
Lic. T.S. Guadalupe Liliana Murillo Mares.

**Región Sanitaria III Tepatitlán.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tepatitlán de Morelos.**
Lic. Víctor Daniel Sánchez Esqueda.
C. Eduardo Javier Hernández Orozco.
Lic. María del Refugio Villaseñor Tavera.
Lic. Yolanda Baltazar Cruz.
Lic. Norma Lilia Delgadillo Perales.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Arandas**
Lic. Paola Saraí Ramírez Ascencio.
Lic. Erika Fabiola García Villa.
Lic. José Manuel Ramírez Betancourt.

**Región Sanitaria IV La Barca**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Ocotlán.**
Lic. José Antonio Reynaga Castellanos.
Lic. T.S. Verónica Gallardo López.

**Región Sanitaria V Tamazula.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tamazula de Gordiano.**
Lic. Psic. Gilberto de Jesús García Medina.
Lic. T.S. Marcela de Jesús Ávalos Hernández.

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

**Región Sanitaria VI Zapotlán.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Zapotlán el Grande**
Lic. T.S José Antonio Álvarez Moreno.
Lic. Silvia Lorena Rodríguez Sandoval.

**Región Sanitaria VII Autlán.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Autlán de Navarro.**
Mtro. Jorge Jiménez Aguilar.
Lic. T.S. Griselda Bartolo Ramos.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de La Huerta.**
Lic. José Octavio Guerrero Tejeda.

**Región Sanitaria VIII Puerto Vallarta.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Puerto Vallarta.**
Lic. T.S. Xochiquetzal Pedro Gutiérrez.
Mtra. Lorena Tirado Fuentes.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Mascota.**
Lic. José Benito González Garibaldi.
Lic. Ana Genoveva Robles Gavilán.

**Región Sanitaria IX Ameca.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Ameca**
Ing. Sergio Raúl Orozco Andalón.
Lic. Carmen Dolores Becerra Ávila.
Lic. Francisco Javier Calata Padilla.

**Región Sanitaria X Zapopan.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Zapopan I.**
Dra. Laura Graciela Torres Rodríguez.
Brenda Martínez Prado.
María Magdalena Negrete Solorio.
José Francisco Pérez y Pérez.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Zapopan II.**
Lic. Carlos Torres Beltrán.
Lic. T.S. Irma Aracely Almaral Rodríguez.
Lic. Judith Velazco Gibbens.

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

**Región Sanitaria XI Tonalá.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tonalá I.**
Lic. Sergio Martínez Arellano.
Lic. T.S. Martha Leonor Hernández Orozco.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tonalá II.**
Lic. T.S. Cindy Adriana Ríos Hernández.
Lic. T.S. Sonia Karina Fregoso Flores.

**Región Sanitaria XII San Pedro Tlaquepaque.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tlaquepaque**
Mtra. Blanca Gabriela López Maciel.
Lic. T.S. Jeannie Oseguera Jiménez.
Lic. T.S. Araceli Carrillo Ramírez.

**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones de Tlajomulco.**
Mtro. Raúl Rosete Ramírez.
Jorge Antonio Hernández García.
Lic. Rogelio Espanta Tejeda.

**Región Sanitaria XIII Guadalajara.**
**Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Guadalajara**
Lic. Adalberto Muñoz Márquez.
Lic. María del Pilar Magaña Domínguez.
L.T.S. Araceli Ramos Corona.
C. Silvia Aidé Lomelí González.

**Secretariado Técnico**
Ing. Héctor Enrique Maury Hernández.
Mtra. Blanca Gabriela López Maciel.

# CONTENIDO

PRESENTACIÓN....1
JUSTIFICACIÓN....2
MÉTODO....4
OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA....5
INDICADORES DEL SISVEA....6
INDICADOR CENTROS DE TRATAMIENTO NO GUBERNAMENTALES....14
MAPAS DE PREVALENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JALISCO....34
INDICADOR: CENTROS DE TRATAMIENTO PARA ADOLESCENTES....84
INDICADOR SERVICIO MÉDICO FORENSE....95
INDICADOR: SERVICIO DE URGENCIAS MÉDICAS....121
CONCLUSIONES....130
CLASIFICACIÓN DE LAS SUSTANCIA ADICTIVAS....133
GLOSARIO DE TÉRMINOS....141
DIRECTORIO....148

# PRESENTACIÓN

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) en Jalisco, es una herramienta crucial para el monitoreo y análisis del consumo de sustancias psicoactivas en la población. Este sistema, establecido en 1990 y reforzado en 1994 con su integración al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), tiene como objetivo proporcionar datos precisos y actualizados sobre el perfil de los usuarios, las sustancias consumidas y las tendencias emergentes.

En 2009, ante la necesidad de un sistema informático acorde a la situación de salud predominante en el ámbito de las adicciones, el Instituto Nacional de Salud Pública se integró para desarrollar y modificar un programa tecnológico de captura de información.

El programa evolucionó, incluyendo en 2010, instrumentos como cédulas para Hospitales Psiquiátricos y los indicadores de Tratamiento y Rehabilitación de Alcohol y Tabaco, así como el sistema de captura. En 2017, se transformaron las cédulas de los cuatro indicadores que conforman este programa.

Ese mismo año, la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, notificó que solo se debería contar con información de los Centros de Tratamiento No Gubernamentales, lo que limitó al programa en la obtención de datos de las 13 Regiones Sanitarias de Jalisco.



El SISVEA es fundamental para la toma de decisiones informadas y el desarrollo de políticas públicas efectivas en materia de salud y prevención de adicciones. A través de la recopilación de datos de diversas fuentes, incluyendo instituciones gubernamentales y no gubernamentales, el sistema ofrece una visión integral y detallada del panorama de las adicciones en el estado.

A partir de 2023, los Centros de Integración Juvenil (CIJ), tiene acceso directo para reportar sus informes a la Dirección General de Epidemiología, con el propósito de obtener datos de manera autónoma. Paralelamente, los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones (CECOSAMA) están remitiendo sus informes directamente a dicha dirección desde sus plataformas internas.

A pesar de estos desafíos, el SISVEA continúa siendo una fuente indispensable de información para abordar las adicciones en Jalisco, adaptándose y evolucionando para enfrentar las nuevas realidades y necesidades en el ámbito de la salud pública.

# JUSTIFICACIÓN

La prevalencia del consumo de drogas sigue siendo significativa a nivel global. En 2021, aproximadamente 1 de cada 17 personas entre 15 y 64 años había hecho uso de alguna sustancia en los 12 meses previos. Se estima que el número total de consumidores ha aumentado de 240 millones en 2011 a 296 millones en 2021, lo que representa aproximadamente el 5,8 % de la población mundial en ese rango de edad. Este incremento del 23 % se atribuye en parte al crecimiento demográfico. United Nations Office on Drugs and Crime. (2022). World Drug Report 2022.

El fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas en México y específicamente en Jalisco, se erige como uno de los principales desafíos tanto en el ámbito social como de salud pública. Este problema, de naturaleza dinámica, impacta indiscriminadamente a diversos segmentos de la población, sin distinción de género, estrato social o ubicación geográfica, destacando su incidencia, en particular, entre niños, niñas y adolescentes. La tendencia revela un uso progresivo de sustancias más nocivas, así como un inicio del consumo a edades cada vez más tempranas, acompañado de cambios en las modalidades de administración y la proliferación de nuevas denominaciones y formas de consumo, lo cual complica la implementación de enfoques integrales para abordar este fenómeno.



Conforme a los datos más recientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), se observa un creciente número de pacientes poliusuarios de sustancias psicoactivas, es decir, aquellos que consumen múltiples drogas con diversos patrones y, en algunos casos, mezclas de sustancias.

Con el propósito de comprender el comportamiento de la población respecto al consumo de sustancias psicoactivas y su entorno, se estableció en 1991 el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), integrado dentro del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Su objetivo primordial radica en proporcionar un panorama exhaustivo del consumo de drogas, tanto legales como ilegales, identificar grupos de riesgo, monitorear la aparición de nuevas drogas y cambios en los patrones de consumo, así como algunas de las consecuencias asociadas, como la ejecución de delitos, accidentes y defunciones. Este sistema recopila información de cuatro fuentes primarias: Centros de Tratamiento No Gubernamentales, Centros de Tratamiento para Adolescentes, Servicio Médico Forense (SEMEFO) y Servicio Médico de Urgencias.

El SISVEA proporciona una visión detallada del perfil del consumidor, características sociodemográficas, sustancias psicoactivas utilizadas, edad de inicio del consumo, edad de búsqueda de tratamiento, impacto de las sustancias, morbilidad asociada y aspectos legales, especialmente en el caso de los menores de edad. Su propósito fundamental es generar información actualizada sobre la epidemiología de las adicciones, con el fin de apoyar el diseño de programas que promuevan y protejan la salud, adaptados a las necesidades específicas del estado.

Asimismo, colabora estrechamente con la Dirección General de Epidemiología y otras entidades estatales para contribuir a la construcción de un panorama nacional del fenómeno adictivo.

Actualmente, el SISVEA cuenta con la participación de 177 instituciones y organismos civiles, los cuales contribuyen con información relevante para el monitoreo y análisis del consumo de sustancias psicoactivas.

Este sistema ofrece una herramienta valiosa para identificar tendencias de consumo, la aparición de nuevas sustancias, cambios en las modalidades de administración y otros aspectos relevantes, lo que facilita la formulación de políticas y estrategias eficaces para abordar este problema de salud pública. Es fundamental mantener la operatividad continua de este programa para garantizar una vigilancia epidemiológica efectiva sobre el comportamiento de las adicciones en el estado. Además, se requiere capacitar al personal especializado para que puedan abordar de manera profesional las diferentes facetas de este problema, desde la prevención hasta la reintegración social.



El enfoque del SISVEA se alinea con el Plan Estatal de Desarrollo Jalisco 2030, que busca mejorar la salud de los habitantes del estado mediante servicios equitativos, de calidad y con un enfoque humanista, con la participación activa de la sociedad civil.

El Secretariado Técnico del Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco coordina y opera este sistema, asegurando el cumplimiento de sus objetivos, fomentando la continuidad y la actualización de los datos. Es crucial reconocer que no basta con disponer de información científica, sino que también es esencial saber cómo utilizarla de manera efectiva para orientar la planificación de programas de prevención y la toma de decisiones tanto a nivel local como nacional.

# MÉTODO

Se insta a las instituciones y organismos no gubernamentales a participar según su ámbito de competencia, completando las cédulas correspondientes a los cuatro indicadores que integran el SISVEA.
Se ofrece asesoramiento y capacitación a todas las entidades que alimentan este sistema para completar las cédulas de manera adecuada.

Los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones, recolectan información de los centros de tratamiento dentro de su región sanitaria, capacitando y recopilando las cédulas de cada establecimiento, y proporcionando un acuse de recibo.

El personal capacitado de las instituciones y organismos no gubernamentales, llena las cédulas específicas para cada indicador y las aplica a los pacientes de los diferentes establecimientos que colaboran con el SISVEA.

Para el indicador de mortalidad, un médico capacitado completa la cédula y obtiene la información de los registros del Servicio Médico Forense.
El Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses lleva a cabo el análisis de fluidos corporales para detectar sustancias adictivas, de donde se obtienen los resultados.



Las cédulas se recopilan mensualmente en las oficinas del CECAJ y CECOSAMA para verificar el llenado completo y correcto, entregando al centro de tratamiento un acuse de recibo con detalles sobre el número de cédulas, mes y grupo de edad.

Estas cédulas se codifican de acuerdo con el manual del SISVEA 2023 a nivel nacional y se registran en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones.

La información se revisa y corrige para asegurar una base de datos precisa, informándose mensualmente al director general del Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco.

Se procesa con Excel para obtener resultados, se prepara un informe anual, se retroalimenta a las autoridades y se difunden los resultados a nivel regional, estatal y nacional.

El proceso se evalúa mensualmente según los criterios del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica del Programa "Caminando a la Excelencia".

# OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA

Obtener un diagnóstico actualizado, periódico, oportuno y confiable que permita comprender las situaciones vinculadas directa e indirectamente con el uso y abuso de sustancias adictivas en la Zona Metropolitana de Guadalajara y en las regiones del estado de Jalisco. Esto con el propósito de obtener una visión integral a nivel estatal y proporcionar datos relevantes para contribuir a la información a nivel nacional.

## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Mantener un Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones como un mecanismo único y continuo de recopilación de información, con el propósito de obtener un diagnóstico actualizado sobre las adicciones en Jalisco y sus regiones.

2. Generar información periódica y ágil sobre la prevalencia, incidencia y características del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, tanto médicas como ilícitas.

3. Detectar de manera oportuna los cambios en los patrones de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, incluyendo tanto las legales como las ilegales.

4. Identificar los patrones de riesgo de morbimortalidad asociados al uso y abuso de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, tanto legales como ilegales.

5. Registrar el uso de sustancias psicoactivas nuevas o combinaciones emergentes.

6. Generar hipótesis y proponer protocolos de investigación epidemiológica relacionados con el consumo de sustancias adictivas.

# INDICADORES DEL SISVEA

Los objetivos estratégicos se materializan mediante los siguientes indicadores:

- Registro de usuarios en Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales (para consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas médicas e ilícitas).
- Recopilación de datos sobre enfermedades y lesiones de causa externa (a través del Puesto Centinela de Urgencias Médicas).
- Monitoreo del consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas médicas e ilícitas en Menores Infractores y Centros Penitenciarios.
- Análisis de la mortalidad en individuos usuarios de sustancias psicoactivas (a través del Servicio Médico Forense).

## CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN NO GUBERNAMENTALES.



En lo que concierne a los Centros de Tratamiento y Rehabilitación no Gubernamentales, se ha implementado un proceso para captar información sobre la población que busca tratamiento por consumo de sustancias adictivas. Esto permite obtener datos relevantes sobre el perfil sociodemográfico de los usuarios, su patrón de consumo, la edad de inicio, el tipo de sustancias utilizadas y aquellas de mayor impacto, así como situaciones de consumo de riesgo, como el uso compartido de jeringas y los lugares más frecuentes de adquisición y consumo.

Dicha información se recopila mediante la aplicación de cédulas específicas a los pacientes que ingresan a los centros de tratamiento que cumplen con la Norma Oficial Mexicana NOM 028 para el Control de las Adicciones (NOM 028-SSA2-2009). El personal de cada centro ha sido capacitado y asesorado por el personal del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) y de los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones (CECOSAMA).

Las cédulas son recolectadas mensualmente por personal designado del CECAJ, a través de visitas o citas mensuales. Para los centros ubicados en el interior del Estado, esta tarea recae en los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones de la Región Sanitaria correspondiente.

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

## ORGANISMOS CIVILES QUE PARTICIPAN EN EL SISVEA

| ID | CENTRO |
|---|---|
| 231 | Ave Renacer A.C. |
| 279 | Buscando Tu Renovación A.C. |
| 27 | C.T. La Visión Del Mañana, A.C. |
| 95 | Campo Resplandor |
| 82 | CAPA A.C. Centro De Apoyo A Personas Con Problemas De Adicción |
| 289 | Casa De Asistencia Aprendiendo A Vivir, A.C. |
| 278 | Casa De Asistencia Creando Vida A.C. |
| 202 | Casa De Medio Camino, S.C., |
| 253 | Casa De Restauración Soldados De Cristo A.C. |
| 249 | Casa De Vida En La Cima S.C |
| 308 | Casa Integral Para La Rehabilitación De Adicciones A.C. |
| 145 | Casa Oasis, A.C. |
| 148 | Centro Clínico De Tratamiento Especializado En Adicciones "La Fraternidad De La Luz. A. C. Femenil |
| 149 | Centro Clínico De Tratamiento Especializado En Adicciones "La Fraternidad De La Luz. A. C. Varonil |
| 177 | Centro De Apoyo A Personas Con Problemas De Adicción, A.C. Suc. Guadalajara (CAPPA) |
| 189 | Centro De Ayuda Al Enfermo De Adicción Para Una Vida Libre |
| 14 | Centro De Desarrollo Para Jóvenes Señor De La Misericordia A.C. |
| 11 | Centro De Recuperación El Grullo A.C. |
| 153 | Centro De Recuperación Para Enfermos De Alcoholismo Y Drogadicción García, A.C. |
| 130 | Centro De Recuperación Y Rehabilitación Para Enfermos De Alcoholismo Y Drogadicción Michoacán, A.C. |
| 247 | Centro De Recuperación Y Rehabilitación Para Enfermos De Alcoholismo Y Drogadicción Zona Uno A.C. (Guadalajara) |
| 238 | Centro De Rehabilitación Felipe Fernando, A.C. |
| 269 | Centro De Rehabilitación Navarro A.C. |
| 123 | Centro De Rehabilitación De Enfermedades Adictivas A.C. Dios Por Siempre |
| 206 | Centro De Tratamiento Alternativa De Occidente A.C. Femenil |
| 205 | Centro De Tratamiento Alternativa De Occidente A.C. Varonil |
| 154 | Centro De Tratamiento Mi Reinserción A.C. |
| 262 | Centro De Tratamiento Para Conductas Autodestructivas CREESER A.C. (Mód. Evangelio) |

| | |
|---|---|
| 263 | Centro De Tratamiento Para Conductas Autodestructivas CREESER A.C. (Mód. La Gigantera) |
| 157 | Centro De Tratamiento Para Conductas Autodestructivas CREESER, A.C. |
| 260 | Centro Especializado En Adicciones Deseo De Vivir A.C. (Autlán) |
| 261 | Centro Especializado En Adicciones Deseo De Vivir A.C. (La Huerta) |
| 85 | Clínica De Salvación Para Alcohólicos Y Drogadictos De Oceanía A.C. |
| 179 | Clínica Especializada En Adicciones More Life A.C. |
| 234 | Clínica Hacienda Huerto Nuevo A.C. |
| 233 | Clínica Kiara A.C. |
| 244 | Clínica San Juan Casa De Vida Contra Las Adicciones A.C. |
| 146 | Comenzando A Vivir A.C. |
| 203 | Comenzando A Vivir Sin Adicciones, A.C. |
| 184 | Comunidad Terapéutica Renacer Del Espíritu A. C. |
| 225 | Comunidad Educativa Terapéutica Laboral En Enfermedades Adictivas A.C. |
| 104 | Comunidad Terapéutica Beetania, A.C. |
| 224 | Comunidad Terapéutica Beetania A.C. |
| 276 | Comunidad Terapéutica Despertando Tu Conciencia, Especialistas En El Control De Las Adicciones A.C. |
| 200 | Comunidad Terapéutica Don Bosco, A.C. |
| 291 | Comunidad Terapéutica Empezando De Nuevo A.C. |
| 204 | Comunidad Terapéutica Femenil Akane, Mujer Que Brilla Más Que El Sol, A.C. |
| 241 | Comunidad Terapéutica In Lak Ech, A.C. (Casa1) |
| 113 | Comunidad Terapéutica La Visión Del Mañana, A.C. |
| 144 | Comunidad Terapéutica Nuevo Sendero A. C. |
| 242 | Comunidad Terapéutica Oklahoma A.C. |
| 285 | Comunidad Terapéutica Renacer Del Espíritu A.C. |
| 237 | Comunidad Terapéutica Santa Ana, A.C. |
| 94 | Comunidad Terapéutica Tlakati A.C. |
| 235 | Comunidad Terapéutica Tlakati, A.C. |
| 287 | Comunidad Terapéutica Volver A Vivir De Nuevo A.C. (Sagrado Corazón De Jesús) |
| 270 | Conciencia, Conversión Y Perseverancia A.C. |
| 17 | CREEAD Polariss A.C. |
| 25 | Cristo Esperanza De Vida Nueva A.C. |
| 71 | CRREAD A. C. Zona Uno |
| 63 | CRREAD Zona Uno A.C. |
| 64 | CRREAD Zona Uno A.C. Chapala |

| | |
|---|---|
| 188 | Cuatro Elementos Especialista En Adicciones, A.C. |
| 268 | Descubre Tu Sueño S.C. |
| 223 | Digna& Valiente A.C. |
| 201 | Dios En Abundancia A.C. Esta |
| 2 | Drogadictos Anónimos, A.C. Grupo Providencia |
| 169 | El Camino De La Misión, A.C. |
| 138 | El Sendero Fuente De Amor Y Servicio A.C. |
| 252 | Emuná Renacimiento A.C. |
| 236 | Encontrar La Fortaleza, A.C. |
| 51 | Esperanza De Vivir Libre A.C. |
| 304 | Espíritu Vikingo A.C. |
| 208 | Establecimiento Residencial En Adicciones Caminando Hacia El Amanecer. A.C. |
| 209 | Establecimiento Residencial En Adicciones Caminando Hacia El Amanecer. A.C. |
| 207 | Fortaleza Real Y Dignidad, A.C. |
| 3 | Gama y Zafiro A. C. |
| 68 | Gama y Zafiro A. C. |
| 274 | Generaciones En Victoria A.C. (Matriz) |
| 105 | Generaciones En Victoria, A.C |
| 90 | Generando Familias A.C. |
| 56 | Grupo Alcohólicos Anónimos Bloke De Occidente, A.C. |
| 57 | Grupo Alcohólicos Anónimos Bloke De Occidente, A.C. |
| 42 | Grupo Alcohólicos Anónimos Bloke De Occidente, A.C. Ventura |
| 45 | Grupo Fortaleza De Vida A. C. |
| 70 | Grupo Fortaleza De Vida A.C. Femenil |
| 28 | Grupo Hacia Un Nuevo Horizonte A.C. |
| 190 | Grupo Jóvenes Unión En Libertad Unidos Contra Las Adicciones Servicios Gratuitos A.C. |
| 182 | Grupo La Creación A.C. |
| 198 | Grupo Perla De Occidente A.C Ampliación Femenil |
| 272 | Instituto De Rehabilitación CRID, A.C. (Ampliación 1) |
| 239 | Instituto Vida Nueva Grupo Tlaquepaque A.C. |
| 1 | Integración En Recuperación Para Alcohólicos Y Drogadictos De Jalisco, A.C. Ira |
| 171 | Jesucristo Nuestra Esperanza A.C. |
| 211 | Juntos Por El Bienestar Social Contra El Alcoholismo Y Drogadicción A.C, |
| 180 | Kumi Y Alba Unidos Para La Vida A.C. |
| 220 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. |
| 214 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Casa Rosa) |

| | |
|---|---|
| 245 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Centinela) |
| 265 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Del Cuatro) |
| 266 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Flamingo) |
| 221 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Galeana) |
| 222 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Nueva Patria) |
| 212 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Santa Lucía) |
| 264 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Toluquilla) |
| 213 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Varonil Menores) |
| 246 | La Fraternidad Del Espíritu Santa María A.C. (Villas De Guadalupe) |
| 23 | La Guerra Cristiana A.C. |
| 36 | La Próxima Frontera A.C. |
| 41 | México Me Necesita |
| 143 | Mi Familia Me Espera A.C. |
| 62 | Midrash Varonil A.C. |
| 13 | Módulo De Tratamiento Para Las Adicciones, Comisaria De Prisión Preventiva |
| 109 | Mondphase, A.C. |
| 150 | Monte AVVIR, A.C. |
| 47 | Nuevo Amanecer A.C. |
| 273 | Nuevo Amanecer Loma Bonita A.C. |
| 215 | Nuevo Comenzar A.C. |
| 187 | Posada Santa Cecilia A.C. Establecimiento Residencial En Adicciones |
| 134 | Prisma Adicciones A.C. |
| 175 | Proyecto Surgiré, A.C. |
| 185 | Red Descubre T, A.C. Sucursal Tesistán |
| 186 | Red Descubre T, A.C. Sucursal Tonalá |
| 160 | Red Descubre T, A.C. |
| 196 | Red Descubre T, A.C. |
| 163 | Red Descubre T, A.C. Suc. Álamo |
| 172 | Red Descubre T, A.C. Suc. Gigantes |
| 170 | Red Descubre T, A.C. Suc. San Andrés |
| 232 | Red Descubre T, A.C. (El Vergel) |
| 137 | Rehabilitación Armónica, A.C. |
| 282 | Reintégrate A La Fuerza De Vida A.C. |
| 141 | Renacimiento Interno En El Alma, A.C. |
| 305 | Renovación Comenzar De Nuevo A.C. |
| 290 | Reto a La Esperanza A.C. |
| 255 | Salud Mental Y Adicciones U.V.E.L. Ac. |
| 18 | Tepatitlán Empezando A Vivir A.C. |
| 216 | Transforma Tu Vida A.C. |

| | |
|---|---|
| 294 | Trascender Es Vivir Especialistas En Salud Mental Y Adicciones A.C. |
| 240 | Un Día a la Vez A.C. |
| 129 | Un Nuevo Destino en Mi Vida, A.C. |
| 128 | Un Proyecto De Vida Y Libertad A.C. |
| 292 | Vida en Sobriedad Emocional y Rehabilitación en Adicciones A.C. |
| 248 | Vida Integral Acultzingo A.C. (San Sebastián) |
| 120 | Vida Integral Acultzingo, A.C. |
| 114 | Vida, Libertad y Alegría, A.C. |
| 116 | Vidas en Rescate, A.C. Casa1 |
| 192 | Vidas en Rescate, A.C. (Casa2) |
| 83 | Volver a Vivir De Nuevo |
| 156 | Zapopan Sin Adicciones A.C. |

## INDICADOR: SERVICIO DE URGENCIAS MÉDICAS

Este indicador se lleva a cabo dos veces al año, con una frecuencia semestral. Se implementa durante una semana estándar, es decir, una semana que no incluya días festivos o puentes. Se consideran las Unidades Médicas que dispongan de un servicio de urgencias.

Durante este periodo, se registran todos los pacientes que acuden a las Unidades de Urgencias, con edades de 5 años en adelante, con el objetivo de analizar la relación entre el uso y abuso de sustancias adictivas y las lesiones de causa externa y enfermedades asociadas. Este registro se lleva a cabo en los servicios de urgencias médicas. En esta ocasión, la recolección de datos se realizó en dos semanas, la primera del 24 al 31 de julio y la segunda que abarcó del 27 de noviembre al 4 de diciembre del 2023.

**Unidades de Urgencias que participaron en SISVEA**

| |
|---|
| Centro de Salud Urbano Ocotlán |
| Cruz Roja Delegación Tepatitlán |
| Cruz Roja Delegación Guadalajara |
| Cruz Roja Delegación Ocotlán |
| Cruz Roja Mexicana De Zapotlán El Grande |
| Cruz Roja Unidad Toluquilla |
| Cruz Verde Unidad Dr. Delgadillo Araujo |
| Cruz Verde Unidad Dr. Leonardo Oliva |
| Cruz Verde Unidad Dr. Mario Rivas Souza |
| Cruz Verde Unidad Dr. Ruiz Sánchez |
| Cruz Verde Unidad Dr. Marcos Montero |
| Hospital de Primer Contacto De Colotlán SSJ |
| Hospital de Primer Contacto De Huejuquilla, El Alto |
| Hospital General De Zona 21 Del IMSS |
| Hospital Regional De Zapotlán El Grande SSJ |
| Hospital Regional De Zona 9 Del IMSS |
| Hospital Sagrado Corazón |
| Hospital Sagrado Corazón de Arandas |
| Hospital San Lucas Real |
| Hospital Santa Fe Memorial |
| Hospital Vicentita Chávez |
| Servicios Médicos Municipales de Ocotlán |
| Unidad Especializada de Atención Obstétrica y Neonatal Ocotlán |

## INDICADOR: CENTROS DE TRATAMIENTO PARA ADOLESCENTES

El propósito de este indicador es comprender el uso de sustancias adictivas en segmentos de la población que presentan una mayor vulnerabilidad, como son los menores y adultos en conflicto con la ley.
Debido a las disposiciones de la ley de protección al menor, que garantizan su derecho a no ser recluido y a ser reintegrado a su domicilio, se ha observado una reducción en el número de cédulas recopiladas.

Instituciones que colaboran en el Indicador:

- Centros de Atención Integral Juvenil del Estado de Jalisco (CAIJE).
- Centro de Observación, Clasificación y Diagnóstico del Estado de Jalisco (COCYDEJ).

## INDICADOR SERVICIO MÉDICO FORENSE

Este indicador proporciona información sobre las sustancias psicoactivas detectadas en los cuerpos que son llevados al servicio médico forense, así como su distribución según la naturaleza de la causa de muerte, ya sea por accidente, homicidio, muerte no violenta o suicidio.



Instituciones involucradas en la colaboración con este indicador:
Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses, Delegación Centro.

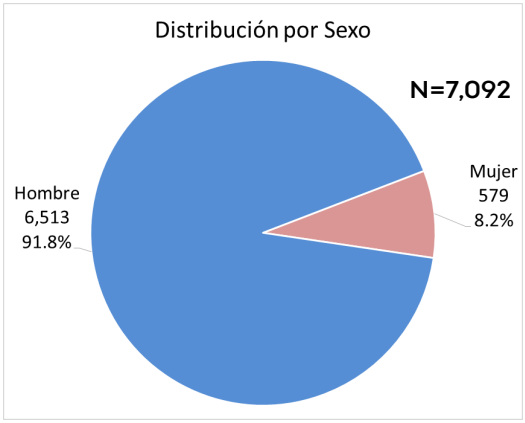
# INDICADOR CENTROS DE TRATAMIENTO NO GUBERNAMENTALES

Durante el año 2023, se contabilizaron un total de 7,092 pacientes atendidos por establecimientos especializados en adicciones que están inscritos en la Red de Establecimientos de Adicciones.

Los datos proporcionados en este informe se refieren a pacientes con problemas de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas que buscan tratamiento, y no representan a la población en general.

Según se muestra en el gráfico 1.1, los pacientes que buscaron tratamiento en los centros de rehabilitación de Jalisco durante el año 2023 ascendieron a un total de 7,092 individuos. De estos, 6,513 fueron hombres, lo que representa el 91.8%, mientras que 579 fueron mujeres, equivalente al 8.2%.

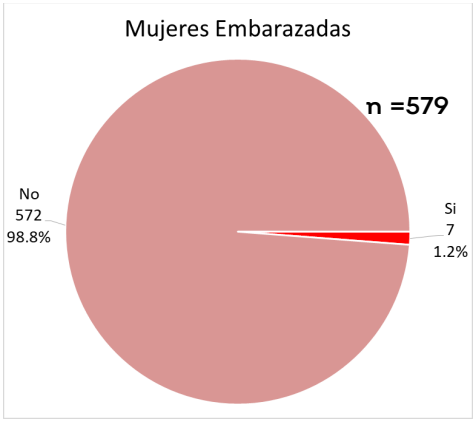
Gráfico 1.1






El gráfico 1.2 muestra que, de las féminas que acudieron a tratamiento 7 de ellas estaban embarazadas, correspondiendo al 1.2%.

Gráfico 1.2



**En la tabla 1, se muestra Estado de residencia de los usuarios, destacando Jalisco con 6,789 usuarios, lo que equivale al 95.7%. Le sigue Michoacán con 123 pacientes, que representan el 1.7%, y en tercer lugar se encuentra Nayarit con 28 pacientes, correspondientes al 0.4%.**

**Tabla 1**

| Estado de residencia | n | % |
|---|---|---|
| Aguascalientes | 9 | 0.1% |
| Baja California Norte | 3 | 0.0% |
| Baja California Sur | 1 | 0.0% |
| Campeche | 0 | 0.0% |
| Coahuila | 3 | 0.0% |
| Colima | 24 | 0.3% |
| Chiapas | 1 | 0.0% |
| Chihuahua | 7 | 0.1% |
| Distrito Federal | 14 | 0.2% |
| Durango | 3 | 0.0% |
| Guanajuato | 25 | 0.4% |
| Guerrero | 2 | 0.0% |
| Hidalgo | 4 | 0.1% |
| Jalisco | 6,789 | 95.7% |
| México | 9 | 0.1% |
| Michoacán | 123 | 1.7% |
| Morelos | 0 | 0.0% |
| Nayarit | 28 | 0.4% |
| Nuevo León | 0 | 0.0% |
| Oaxaca | 1 | 0.0% |
| Puebla | 2 | 0.0% |
| Querétaro | 2 | 0.0% |
| Quintana Roo | 0 | 0.0% |
| San Luis Potosí | 2 | 0.0% |
| Sinaloa | 3 | 0.0% |
| Sonora | 3 | 0.0% |
| Tabasco | 1 | 0.0% |
| Tamaulipas | 1 | 0.0% |
| Tlaxcala | 0 | 0.0% |
| Veracruz | 4 | 0.1% |
| Yucatán | 1 | 0.0% |
| Zacatecas | 17 | 0.2% |
| EUA | 7 | 0.1% |
| Otro país | 1 | 0.0% |
| Sin información | 2 | 0.0% |

**En la tabla 2, se presentan los 125 municipios de Jalisco, de los cuales 104 reportaron, lo que corresponde al 83.2% del total.**

**Tabla 2**

| ID | Municipios | Prevalencia | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| 1 | Acatic | 12 | 0.17% |
| 2 | Acatlán de Juárez | 3 | 0.04% |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 1 | 0.01% |
| 4 | Amacueca | 3 | 0.04% |
| 5 | Amatitán | 8 | 0.11% |
| 6 | Ameca | 9 | 0.13% |
| 7 | San Juanito de Escobedo | 1 | 0.01% |
| 8 | Arandas | 49 | 0.69% |
| 9 | El Arenal | 24 | 0.34% |
| 10 | Atemajac de Brizuela | | |
| 11 | Atengo | 1 | 0.01% |
| 12 | Atenguillo | | |
| 13 | Atotonilco El Alto | 76 | 1.07% |
| 14 | Atoyac | | |
| 15 | Autlán de Navarro | 75 | 1.06% |
| 16 | Ayotlán | 29 | 0.41% |
| 17 | Ayutla | 2 | 0.03% |
| 18 | La Barca | 59 | 0.83% |
| 19 | Bolaños | | |
| 20 | Cabo Corrientes | | |
| 21 | Casimiro Castillo | 11 | 0.16% |
| 22 | Cihuatlán | 11 | 0.16% |
| 23 | Zapotlán El Grande | 64 | 0.90% |
| 24 | Cocula | 8 | 0.11% |
| 25 | Colotlán | 2 | 0.03% |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 1 | 0.01% |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 2 | 0.03% |
| 28 | Cuautla | | |
| 29 | Cuquío | 7 | 0.10% |
| 30 | Chapala | 211 | 2.98% |
| 31 | Chimaltitán | | |
| 32 | Chiquilistlán | | |
| 33 | Degollado | 5 | 0.07% |
| 34 | Ejutla | 1 | 0.01% |
| 35 | Encarnación de Díaz | 1 | 0.01% |

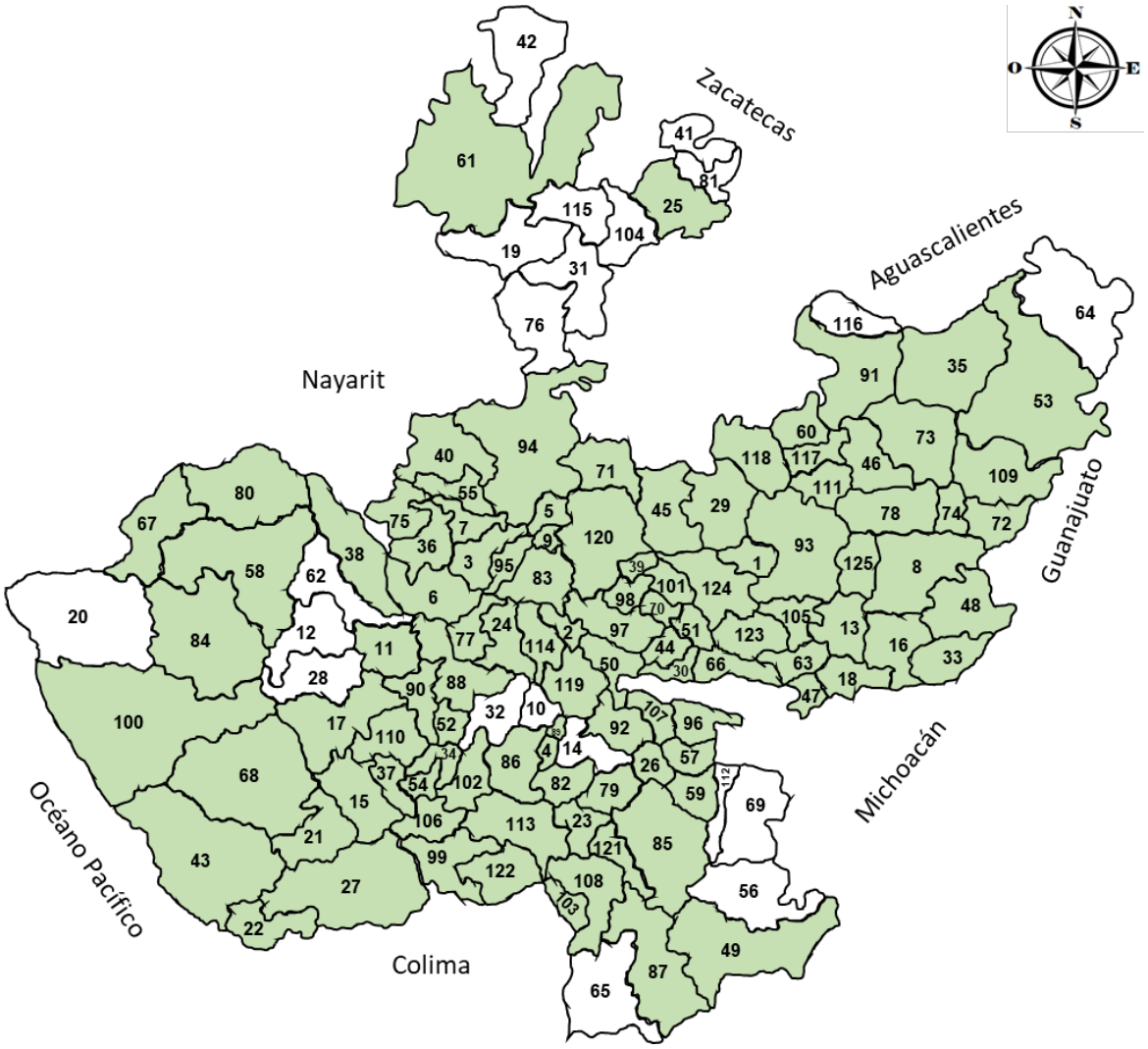
| | | | |
|---|---|---|---|
| 36 | Etzatlán | 5 | 0.07% |
| 37 | El Grullo | 29 | 0.41% |
| 38 | Guachinango | 1 | 0.01% |
| 39 | Guadalajara | 1,615 | 22.77% |
| 40 | Hostotipaquillo | 2 | 0.03% |
| 41 | Huejúcar | | |
| 42 | Huejuquilla el Alto | | |
| 43 | La Huerta | 40 | 0.56% |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 31 | 0.44% |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 11 | 0.16% |
| 46 | Jalostotitlán | 5 | 0.07% |
| 47 | Jamay | 15 | 0.21% |
| 48 | Jesús María | 8 | 0.11% |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 4 | 0.06% |
| 50 | Jocotepec | 11 | 0.16% |
| 51 | Juanacatlán | 13 | 0.18% |
| 52 | Juchitlán | 3 | 0.04% |
| 53 | Lagos de Moreno | 6 | 0.08% |
| 54 | El Limón | 4 | 0.06% |
| 55 | Magdalena | 4 | 0.06% |
| 56 | Santa María del Oro | | |
| 57 | La Manzanilla de la Paz | 1 | 0.01% |
| 58 | Mascota | 4 | 0.06% |
| 59 | Mazamitla | 4 | 0.06% |
| 60 | Mexticacán | 1 | 0.01% |
| 61 | Mezquitic | 1 | 0.01% |
| 62 | Mixtlán | | |
| 63 | Ocotlán | 310 | 4.37% |
| 64 | Ojuelos de Jalisco | | |
| 65 | Pihuamo | | |
| 66 | Poncitlán | 80 | 1.13% |
| 67 | Puerto Vallarta | 9 | 0.13% |
| 68 | Villa Purificación | 1 | 0.01% |
| 69 | Quitupan | | |
| 70 | El Salto | 149 | 2.10% |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 1 | 0.01% |
| 72 | San Diego de Alejandría | 2 | 0.03% |
| 73 | San Juan de los Lagos | 22 | 0.31% |
| 74 | San Julián | 3 | 0.04% |
| 75 | San Marcos | 2 | 0.03% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 76 | San Martín de Bolaños | | |
| 77 | San Martín Hidalgo | 1 | 0.01% |
| 78 | San Miguel el Alto | 11 | 0.16% |
| 79 | Gómez Farías | 6 | 0.08% |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 2 | 0.03% |
| 81 | Santa María de los Ángeles | | |
| 82 | Sayula | 11 | 0.16% |
| 83 | Tala | 28 | 0.39% |
| 84 | Talpa de Allende | 3 | 0.04% |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 7 | 0.10% |
| 86 | Tapalpa | 7 | 0.10% |
| 87 | Tecalitlán | 2 | 0.03% |
| 88 | Tecolotlán | 4 | 0.06% |
| 89 | Techaluta de Montenegro | 1 | 0.01% |
| 90 | Tenamaxtlán | 2 | 0.03% |
| 91 | Teocaltiche | 2 | 0.03% |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 4 | 0.06% |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 95 | 1.34% |
| 94 | Tequila | 59 | 0.83% |
| 95 | Teuchitlán | 2 | 0.03% |
| 96 | Tizapán el Alto | 2 | 0.03% |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 884 | 12.46% |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 963 | 13.58% |
| 99 | Tolimán | 4 | 0.06% |
| 100 | Tomatlán | 4 | 0.06% |
| 101 | Tonalá | 477 | 6.73% |
| 102 | Tonaya | 6 | 0.08% |
| 103 | Tonila | 2 | 0.03% |
| 104 | Totatiche | | |
| 105 | Tototlán | 29 | 0.41% |
| 106 | Tuxcacuesco | 1 | 0.01% |
| 107 | Tuxcueca | 2 | 0.03% |
| 108 | Tuxpan | 11 | 0.16% |
| 109 | Unión de San Antonio | 2 | 0.03% |
| 110 | Unión de Tula | 3 | 0.04% |
| 111 | Valle de Guadalupe | 2 | 0.03% |
| 112 | Valle de Juárez | | |
| 113 | San Gabriel | 5 | 0.07% |
| 114 | Villa Corona | 11 | 0.16% |
| 115 | Villa Guerrero | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 116 | Villa Hidalgo | | |
| 117 | Cañadas de Obregón | 1 | 0.01% |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 9 | 0.13% |
| 119 | Zacoalco de Torres | 3 | 0.04% |
| 120 | Zapopan | 993 | 14.00% |
| 121 | Zapotiltic | 6 | 0.08% |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | 1 | 0.01% |
| 123 | Zapotlán del Rey | 15 | 0.21% |
| 124 | Zapotlanejo | 23 | 0.32% |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 10 | 0.14% |
| | Otro estado o país | 303 | 4.27% |
| | Total | 7,092 | |

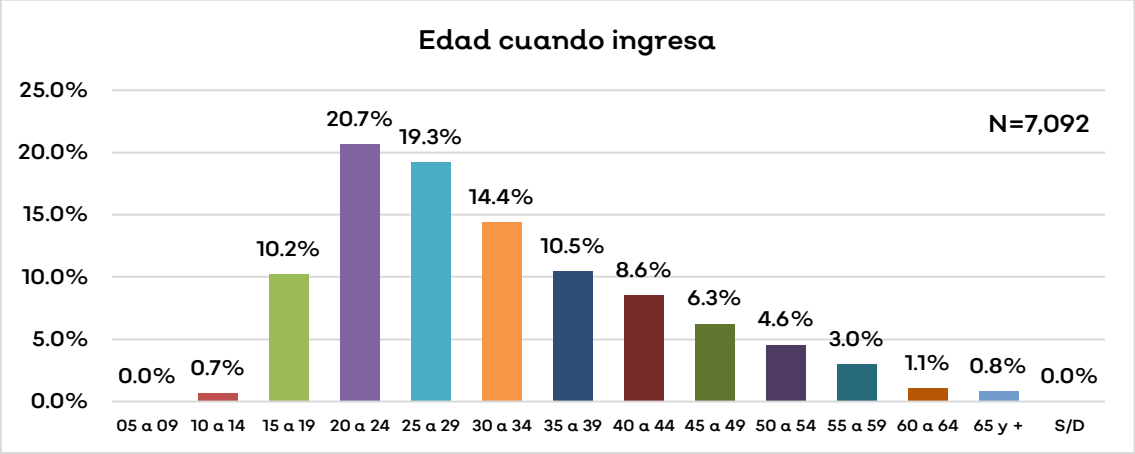
**En el siguiente mapa se identifican en color verde, la ubicación de los 104 municipios que reportaron usuarios de sustancias psicoactivas.**

**Mapa 1**



En el gráfico 1.3, se observa que el grupo etario más frecuente entre los usuarios que inician tratamiento es el de 20 a 24 años, con un total de 1,467 pacientes, simbolizando el 20.7%. Le siguen los de 25 a 29 años con 1,366 pacientes (19.3%), y los de 30 a 34 años con 1,024, igual a un 14.4%. También se encuentran 49 menores de 10 a 14 años personificando un 0.7%; los de 15 a 19 años con un 10.2%, que son 724 usuarios. En total, el 83.6% de personas que consumen sustancias psicoactivas y están en tratamiento, pertenecen a los grupos de edad de 15 a 44 años, que están en edad productiva.

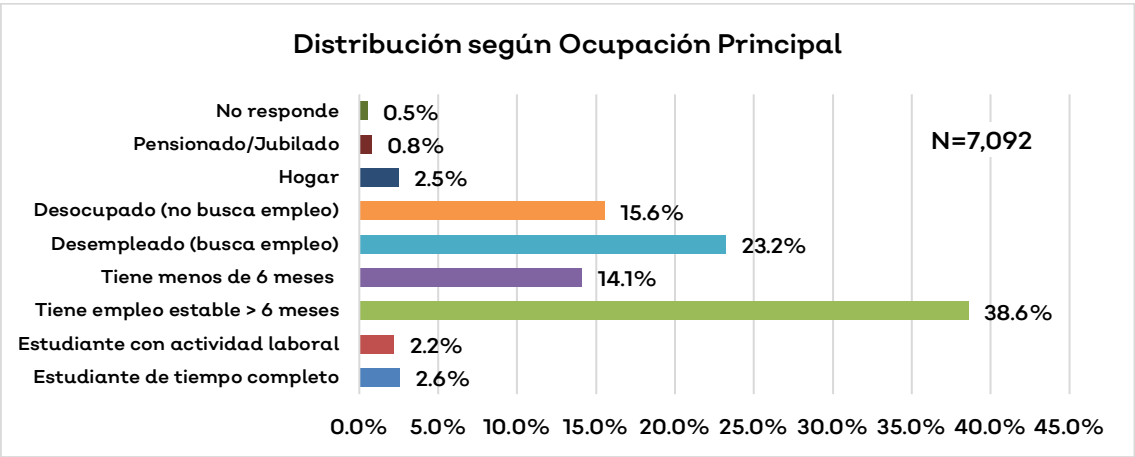
Gráfico 1.3





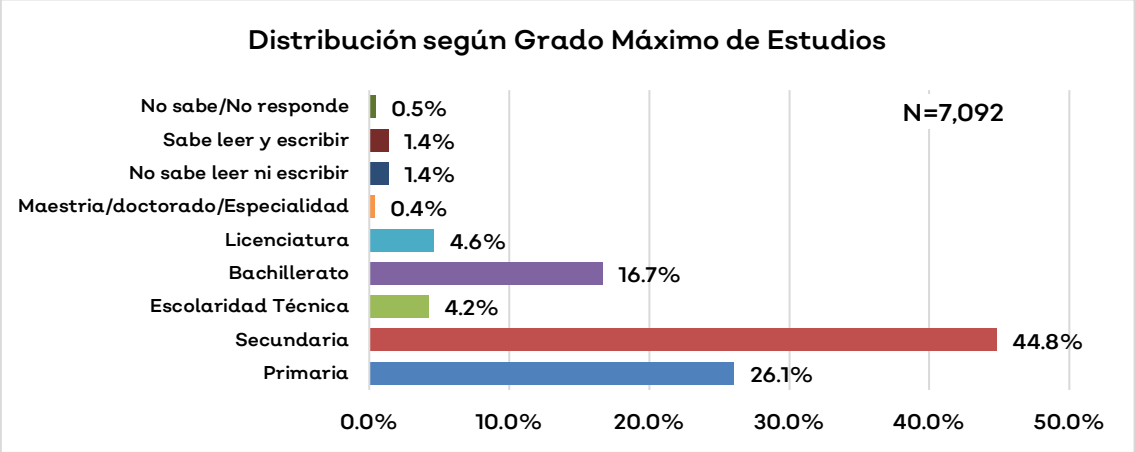

En el gráfico 1.4 se puede observar que, la principal ocupación de las personas que reciben tratamiento es "empleo estable por más de 6 meses", con un total de 2,737 pacientes, representando el 38.6%. Le siguen los "desempleados que buscan empleo" con 1,646 pacientes (23.2%) y, en tercer lugar, los "desocupados que no buscan empleo" con 1,104 pacientes (15.6%).

Gráfico 1.4



En el gráfico 1.5 se observa que, entre los pacientes que reciben tratamiento, el mayor porcentaje del grado máximo de estudios es la "secundaria", con 3,176 pacientes, lo que representa un 44.8%, continuo del grado de estudios de "primaria", con 26.1%, 1,848 usuarios respectivamente, y el grupo de "bachillerato", con 1,185 pacientes, equivalente al 16.7%.

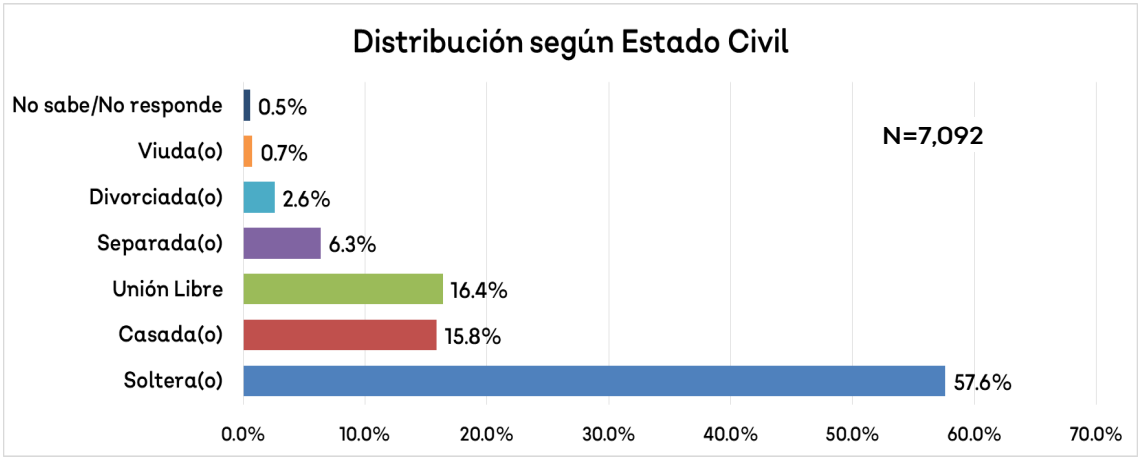
Gráfico 1.5




En el gráfico 1.6, la distribución por estado civil muestra que 4,085 personas, son “solteros”, esto es el 57.6% de los pacientes. Les siguen aquellos en situación de "unión libre" con 1,161 pacientes (16.4%) y los que están "casados", con el 15.8%, igual a 1,124 pacientes.

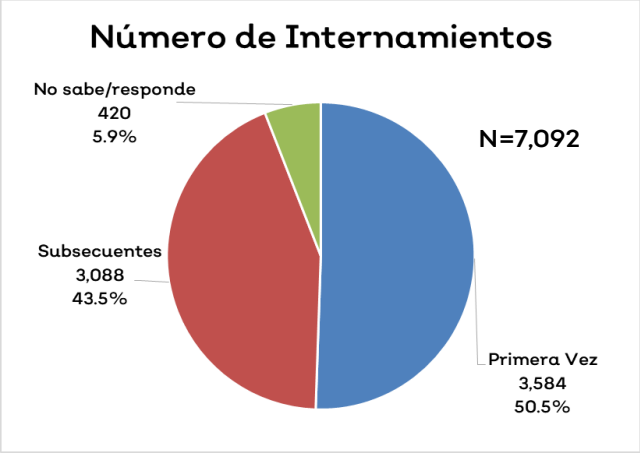


Gráfico 1.6



El gráfico 1.7, que expresa los números de internamientos, arrojó que, 3,584 pacientes, un 50.5% son de "primera vez" en internarse; consecutivamente están los pacientes con internamientos subsecuentes, que representan el 43.5% con 3,088 pacientes. Además, el 5.9%, equivalente a 420 personas, se clasifican como "sin información".

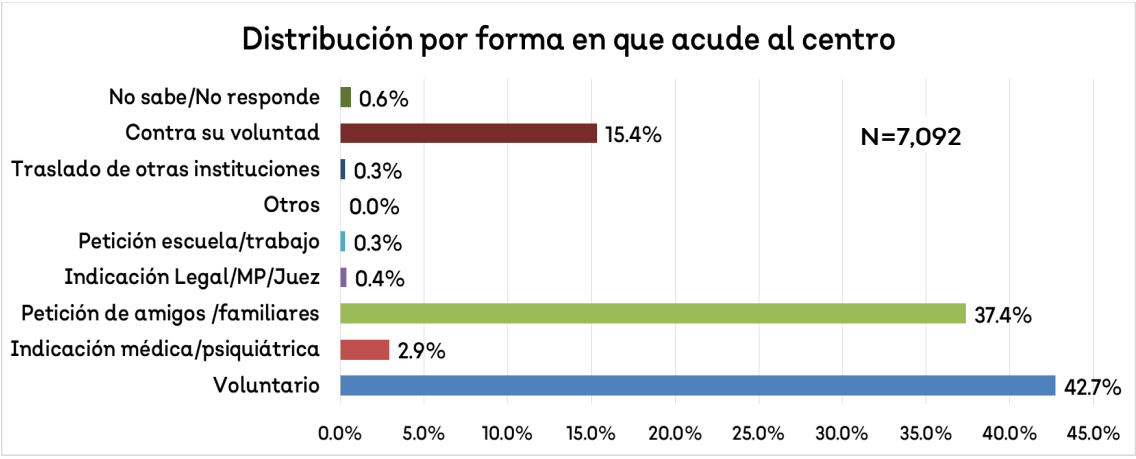
Gráfico 1.7




En el gráfico 1.8, se observa que el 42.7%, es decir, 3,029 personas, acuden a recibir tratamiento de forma "voluntaria". Les siguen aquellos que lo hacen por "petición de amigos o familiares", con 2,650 pacientes (37.4%) y finalmente, 1,089 pacientes, que representan el 15.4%, quienes son llevados "contra su voluntad".

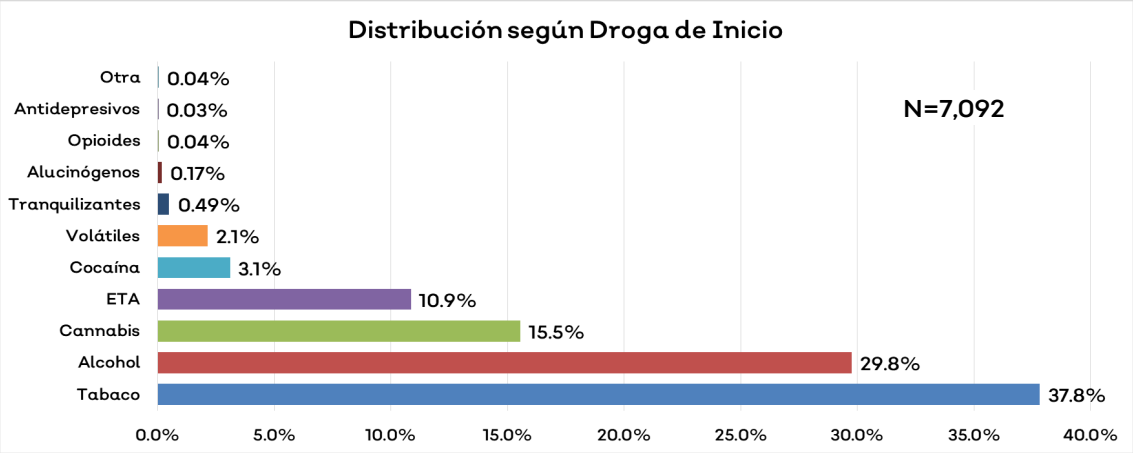


Gráfico 1.8



En el gráfico 1.9, se observa que la sustancia psicoactiva de inicio más consumida es el "tabaco", con un 37.8%, igual a 2,682 personas. Le sigue el "alcohol", con un 29.8% y un total de 2,111 pacientes. El 15.5%, equivalente a 1,102 usuarios, reportaron la "cannabis" como sustancia de inicio. Los "estimulantes de tipo anfetamínico" (ETA), son mencionados por 770 pacientes (10.9%), y la "cocaína" por 220 pacientes, lo que simboliza un 3.1%.

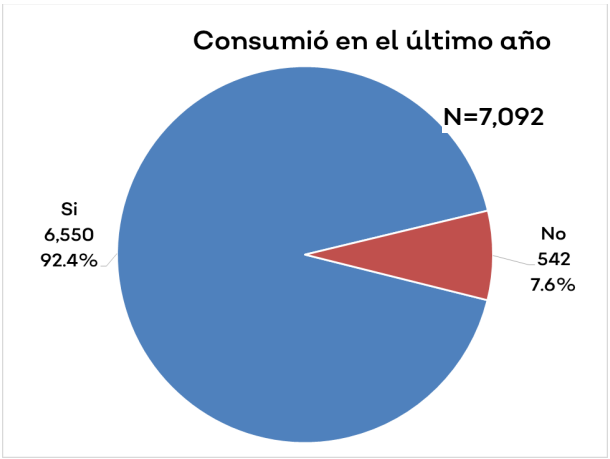
Gráfico 1.9




Se observa en el gráfico 1.10 que, de los 7,092 pacientes que acuden a tratamiento, 6,650, es decir, el 91.8% consumieron sustancias en el último año. Sólo 636 personas, un 8.2%, informaron no haber consumido en el último año.

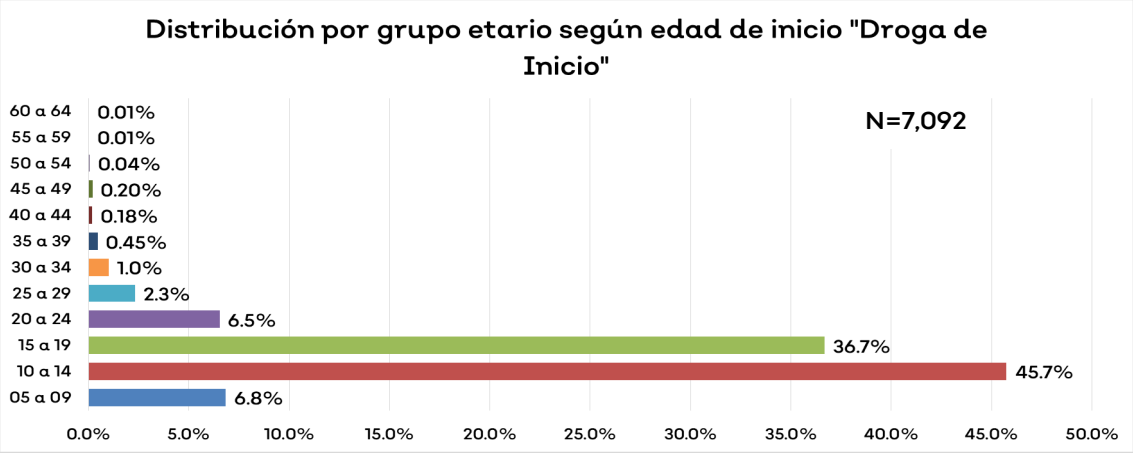


Gráfico 1.10



En el gráfico 1.11 se observa que, el grupo etario con mayor cantidad de pacientes que ingresaron a un centro de rehabilitación es el de "10 a 14 años", con 3,243 pacientes, lo que personifica el 45.7%. Le sigue el grupo de "15 a 19 años" con 2,602 usuarios, que corresponden al 36.7%. En tercer lugar, está el grupo de "5 a 9 años" con 485 usuarios, representando el 6.8%. Esto indica que casi el 90% de los pacientes iniciaron el consumo de alguna sustancia adictiva siendo menores de edad.

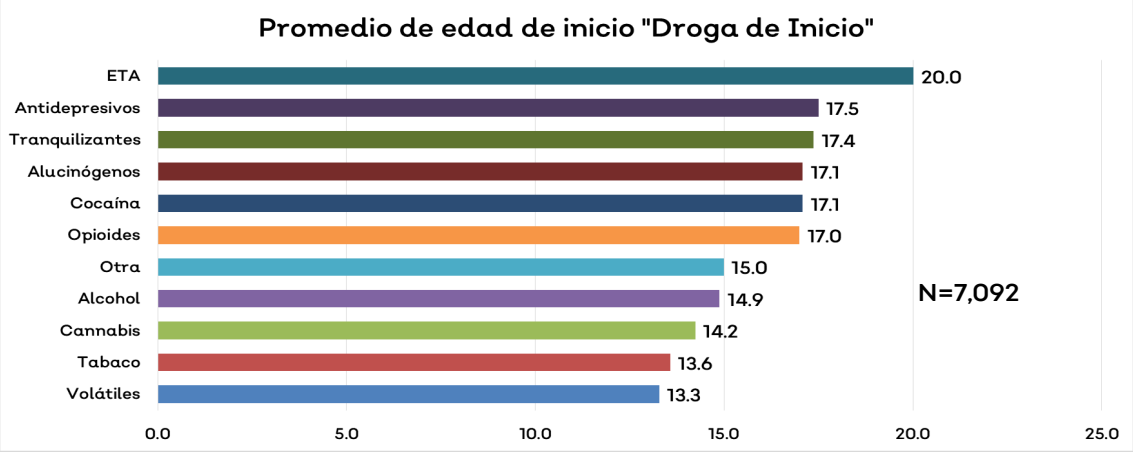
Gráfico 1.11





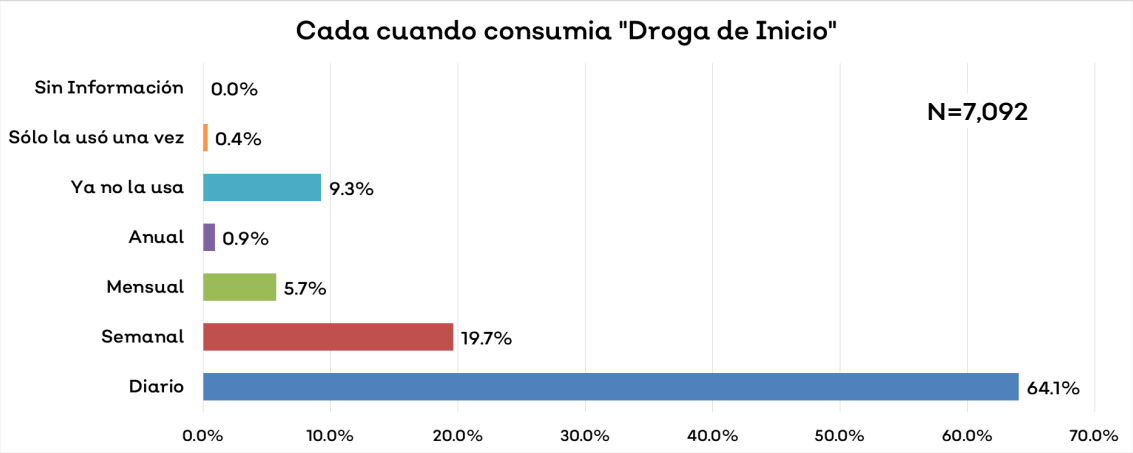

Como se muestra en el gráfico 1.12, la edad promedio de inicio en el consumo de drogas varía según el tipo de sustancia. Los "Estimulantes de Tipo Anfetamínico" encabezan la lista con un promedio de 20 años. Le siguen los antidepresivos con 17.5 años, los tranquilizantes con 17.4 años, la cocaína y los alucinógenos con 17.1 años para cada uno, y finalmente, están los opioides con 17 años.

Gráfico 1.12



La frecuencia de consumo de la droga de Inicio se observa en el gráfico 1.13, siendo el "consumo diario" es de mayor prevalencia, con 4,543 usuarios, lo que representa el 64.1%; 1,394 pacientes la consumen "semanalmente", siendo el 19.7%; en el criterio de "ya no la usan", con 658 pacientes, igual a un 9.3%. En cuarta posición están los que consumen de forma "mensual", con un 5.7% con un total de 406 pacientes.

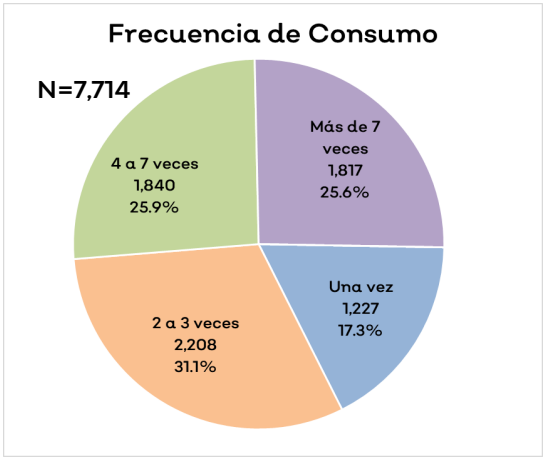
Gráfico 1.13




Frente a la frecuencia de consumo, se observa en el gráfico 1.14 que, el consumo "Diario" de mayor prevalencia es el de "2 a 3 veces" con un 31.1%; seguido del patrón que refiere consumirla "de 4 a 7 veces al día", con un 25.9%; con el 25.6% el consumo de "más de 7 veces" y un 17.3%, el consumo de "una vez".

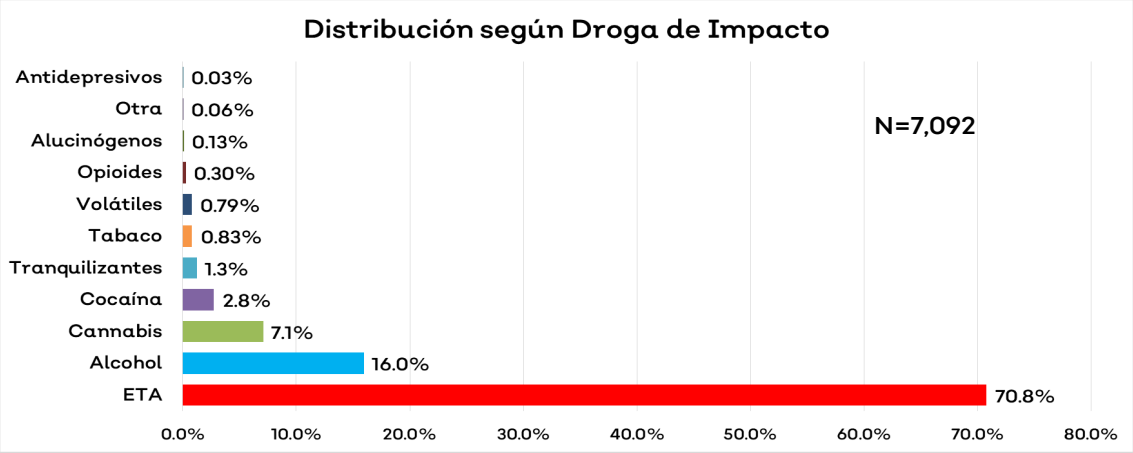


Gráfico 1.14



El gráfico 1.15 nos muestra que, la sustancia psicoactiva de mayor impacto en pacientes que acuden a tratamiento son los "estimulantes de tipo anfetamínico ETA", equivalente a 5,020 pacientes y que representan un elevado 70.8%, seguido del "alcohol" con el 16%, igual a 1,133 pacientes y en tercer posición la "cannabis" con el 7.1% (503 pacientes).

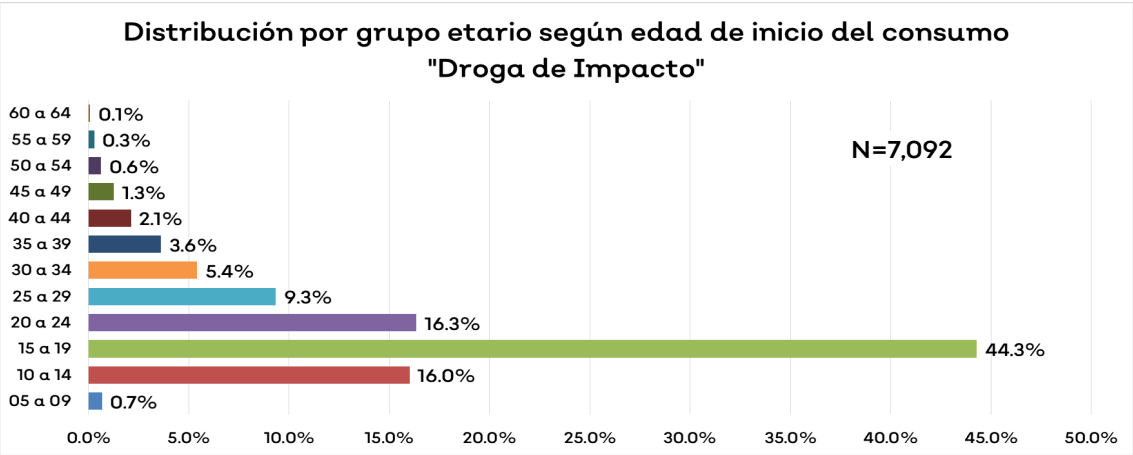
Gráfico 1.15




El gráfico 1.16 representa la edad de inicio del consumo de la droga considerada de "impacto", el grupo etario de "15 a 19" años de edad predomina con un 44.3%, equivalente a 3,140 personas; seguidos por el grupo de "20 a 24" años de edad con un 16.3%, igual a 1,159 pacientes, por último con 16.0%, está el grupo de "10 a 14" años de edad (1,136 pacientes) siendo la diferencia entre estos dos últimos de solo 0,3%.

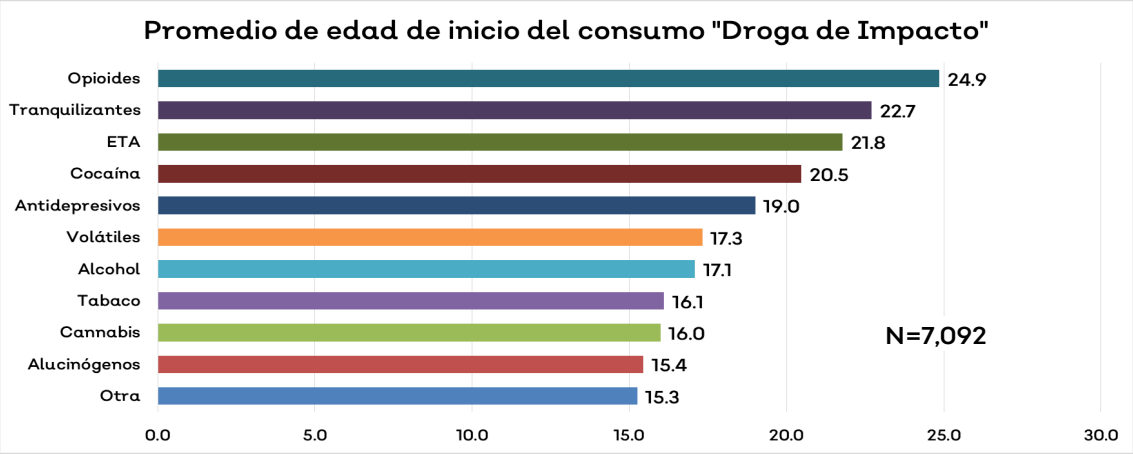


Gráfico 1.16



En este gráfico 1.17, se indica que los alucinógenos con 15.4 años, tiene el promedio de edad de inicio del consumo de la Droga de Impacto más bajo; seguidos del tabaco y el cannabis con 16.1 y 16 años respectivamente, posteriormente se exhiben el alcohol y sustancias volátiles con 17.1 y 17.3 años para cada uno.

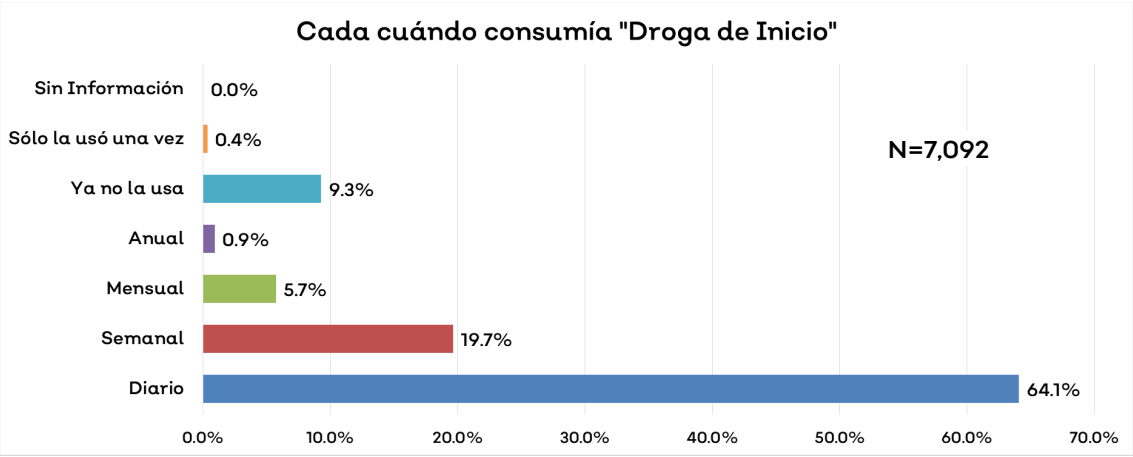
Gráfico 1.17




En el gráfico 1.18, se muestra la frecuencia de consumo de la droga de impacto entre los pacientes en tratamiento. En primer lugar, con 73.5%, representado por 5,216 de pacientes, indicaron consumir la SPA "diariamente". En segundo lugar, 1,490 pacientes, que simbolizan el 21% , la consumen "semanalmente"; y en tercer lugar, el 3.6%, que equivale a 254 pacientes, la consumen "mensualmente".

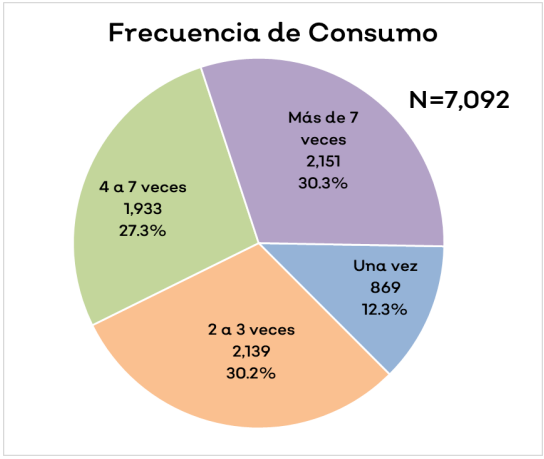


Gráfico 1.18



En el gráfico 1.19, se observa la frecuencia de consumo de la droga de impacto. Un 30.3% de los 2,151 pacientes reportan consumirla "más de 7 veces", seguidos por un 30.2% (2,139 pacientes) que la consumen "de 2 a 3 veces"; y en tercer lugar, un 27.3% (1,933 pacientes) la consume "de 4 a 7 veces".

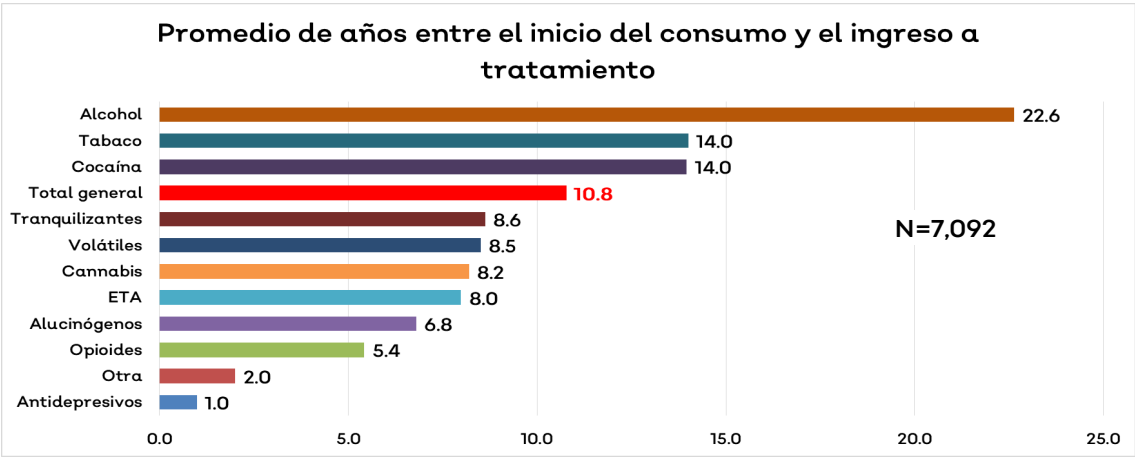
Gráfico 1.19




El tiempo promedio que transcurre para que una persona ingrese a tratamiento, se muestra en el gráfico 1.20. Evidenciando que los "antidepresivos" se destacan, con un promedio de 1 año; continuando con los "opioides y alucinógenos" quienes tienen un promedio de 5 a 6 años, mientras que, los estimulantes de tipo anfetamínico, el cannabis, volátiles y tranquilizantes se muestran en un grupo promedio de 8 años para cada uno. También, con un promedio de 14 años el tabaco y la cocaína aparecen como las más pausadas para solicitar el apoyo profesional. El alcohol se presenta como la sustancia con el mayor lapso entre el inicio del consumo y la búsqueda de atención, con un promedio de 22.6 años.

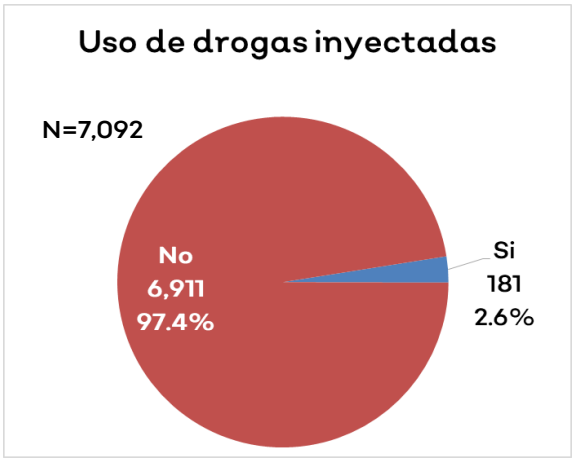


Gráfico 1.20



En el gráfico 1.21, se observa que de los 7,092 pacientes que se atendieron por consumo de sustancias psicoactivas, 181 son usuarios de drogas inyectadas (UDIS) y representan el 2.6 %.

Gráfico 1.21




En los gráficos 1.22 y 1.23 se observa que, 44 de ellos, correspondiente al 24.3%, dicen haber compartido jeringas y 47 no usan jeringas nuevas, lo que representa un el 26%.



Grafico 1.22

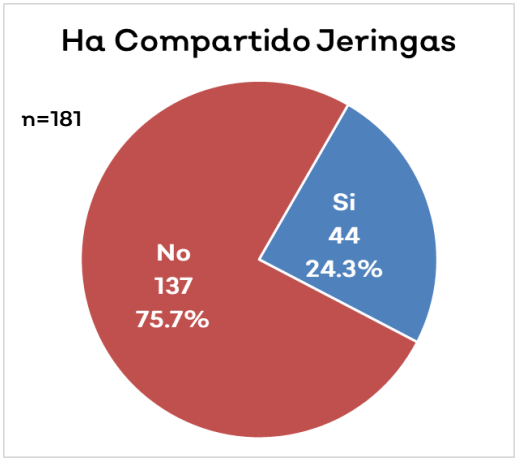
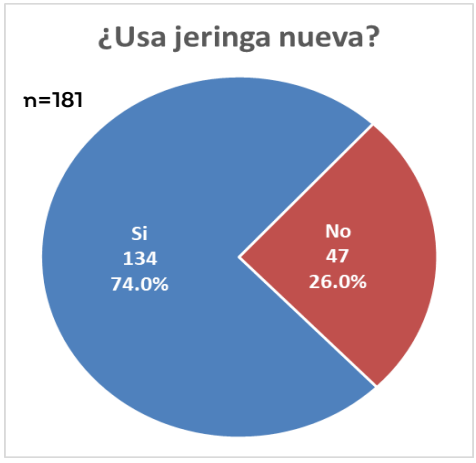
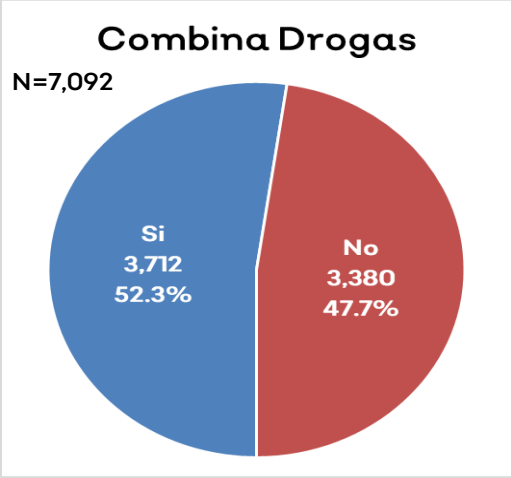



Gráfico 1.23



En el gráfico 1.24 observamos que, de los 7,092 pacientes que acudieron a recibir tratamiento, 3,712 de ellos, que corresponde al 52.3% si combina sustancias psicoactivas y el 47.7% no las combina.

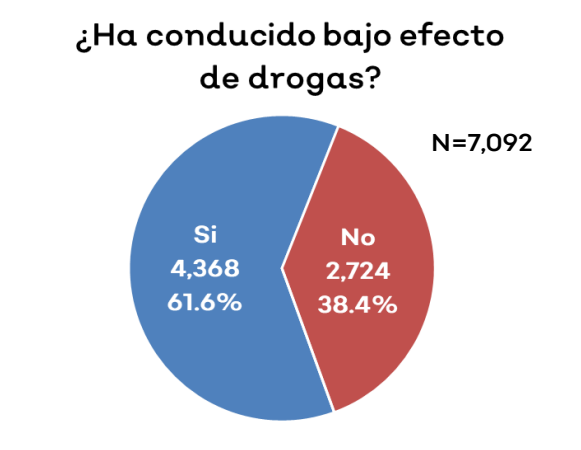
Gráfico 1.24




De los 7,092 pacientes que acuden a tratamiento por consumir sustancias psicoactivas, 4,368 (61.6%) han conducido un vehículo de motor bajo efecto de drogas. Esto se refleja en el gráfico 1.25.

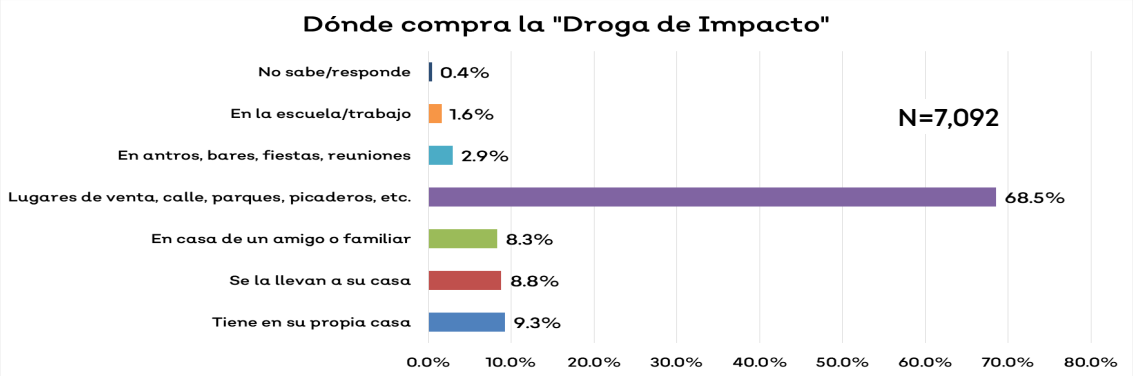


Gráfico 1.25



Al preguntarle a los pacientes, dónde obtienen la droga de impacto, el 68.5% indicó que la compran en "lugares de venta, calle, parques, picaderos, etc.". El 9.3% mencionó la obtienen en "su propia casa", el 8.8% respondió que "se la llevan a su casa", y el 8.3% dijo que la consigue en "casa de un amigo o familiar". Estos datos se representan en el gráfico 1.26.

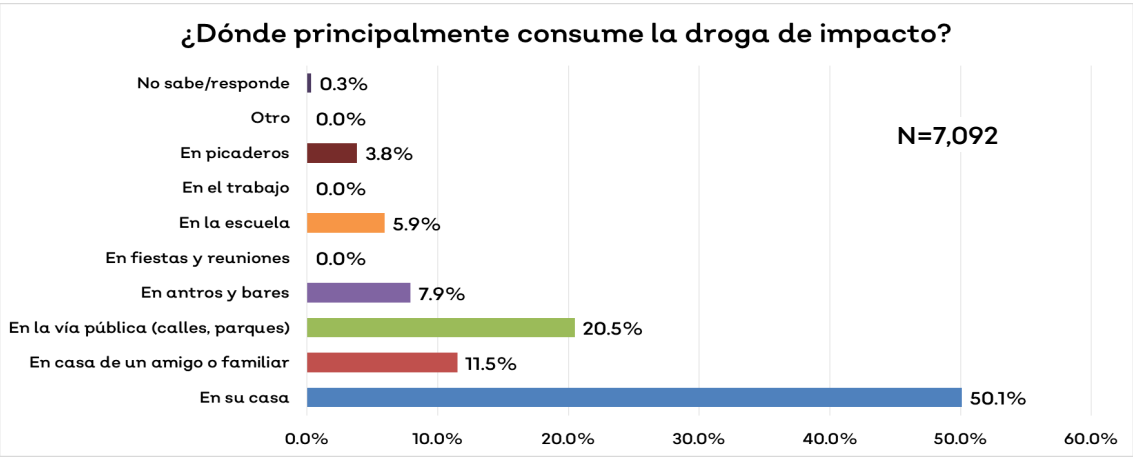
Gráfico 1.26




El gráfico 1.27, muestra que el 50.1% de usuarios, consumen la droga de impacto "en su casa", continúa un 20.5% que la consume "en la vía pública (calles, parques)" y un 11.5%, que lo hace "en casa de un amigo o familiar".

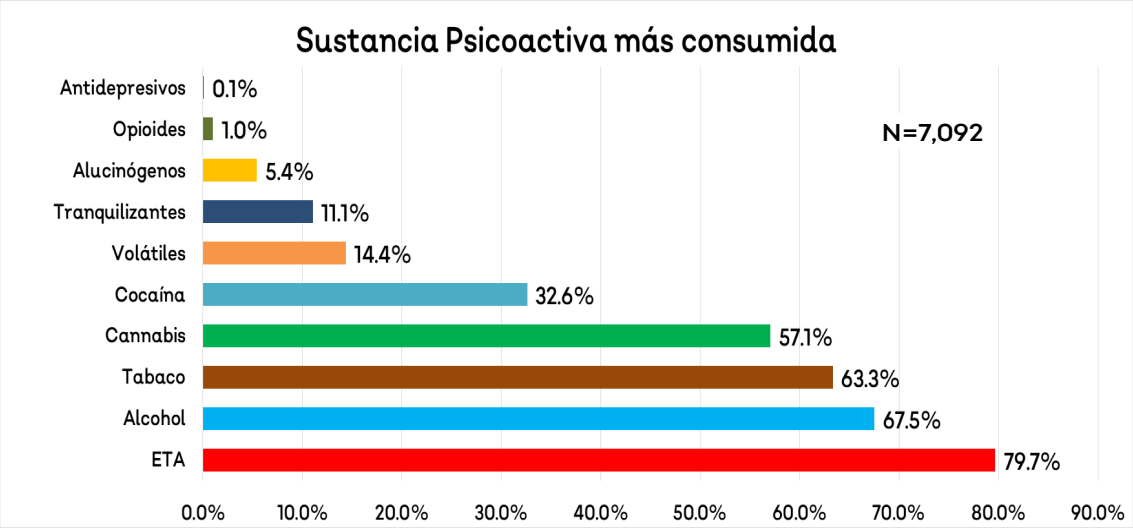


Gráfico 1.27



**En el gráfico 1.28, se observa que la droga más consumida son los "estimulantes de tipo anfetamínico (ETA)", con 5,652 menciones, lo que representa el 79.7% de los usuarios. En segundo lugar, está el "alcohol", con 4,787 personas que figuran el 67.5%. En tercer lugar, se encuentra el "tabaco", con un 63.3%, igual a 4,491 de los usuarios.**

**Gráfico 1.28**



# MAPAS DE PREVALENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JALISCO

Este apartado presenta la prevalencia del consumo de diez sustancias psicoactivas en el Estado.

1. **Alcohol**
2. **Alucinógenos**
3. **Antidepresivos**
4. **Cannabis**
5. **Cocaína**
6. **Estimulantes de tipo anfetamínico (ETA)**
7. **Opioides**
8. **Tabaco**
9. **Tranquilizantes**
10. **Volátiles**

La información se muestra en mapas y en tablas de tasas, así como la droga de más prevalencia de cada municipio y la distribución de los centros de tratamiento especializados en adicciones que reportan al SISVEA.



## METODOLOGÍA

En el **2023** ingresaron a un centro de atención **7,092 usuarios de sustancias psicoactivas,** de los cuales 6,789 refieren ser residentes de Jalisco.

Este reporte se basa en la información que proporcionan estos usuarios y que se internan en algún centro de atención que informa al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones. En la cédula que llenan, se enumeran hasta 10 sustancias que refieren consumieron, de esta manera se determina la cantidad de usuarios por cada sustancia psicoactiva.

Se contabiliza el número de usuarios por tipo de sustancia y municipio de residencia, con este valor se calcula la tasa, multiplicando el número de usuarios por 100,000 y dividido entre el número de habitantes de 12 y más años de cada municipio.

Existen varias formas para establecer los valores que se usarán como límites: la media, la desviación estándar, cajas y bigotes, etc., pero en adicciones siendo una enfermedad multicausal, no se ha diseñado un método para establecer el punto crítico en que se pueda asegurar que existe un problema epidemiológico de adicciones.

Para establecer los límites utilizamos un método empírico, como fue tomar el valor máximo y dividirlo entre tres. El límite inferior (LI) se calcula dividiendo el valor máximo entre tres. El límite superior (LS) se calcula multiplicando el límite inferior (LI) por 2. Así el nivel bajo, se establece de mayor de cero hasta un tercio del valor máximo o LI. El nivel medio, se establece de un valor mayor al LI hasta el límite superior (LS). El nivel alto es mayor al LS.

Quedando:

| Nivel | Rangos |
|---|---|
| Alto | > LS |
| Medio | >LI y <=LS |
| Bajo | >0 y <=LI |
| Sin reporte | 0 |

Ejemplo: Si el valor máximo es 240
Dividimos entre tres: 240/3=80
El Límite inferior sería 80.
El Límite superior sería 2*LI = 2*80 = 160

| Nivel | Rangos |
|---|---|
| Alto | >160 |
| Medio | >80 y <=160 |
| Bajo | >0 y <=80 |
| Sin reporte | 0 |

Una vez establecidos los límites por sustancia psicoactiva y con la tasa de cada municipio se determina en qué nivel se ubica y el color que le corresponde en el mapa.

## RESULTADOS

En la **Tabla 3** se muestra el número de usuarios por tipo de sustancia psicoactiva y el porcentaje correspondiente de 6,789 (N) cédulas de los residentes del estado de Jalisco.

Como se puede apreciar la droga con mayor consumo son los Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA) con 5,424 consumidores que corresponde al 79.9%, seguido por el Alcohol con 4,579 usuarios dando un 67.4% y en tercer lugar se ubica el Tabaco con 4,318 usuarios igual a 63.6%.

Tabla 3

| Sustancia | Usuarios | Porcentaje |
|---|---|---|
| ETA | 5,424 | 79.9% |
| Alcohol | 4,579 | 67.4% |
| Tabaco | 4,318 | 63.6% |
| Cannabis | 3,881 | 57.2% |
| Cocaína | 2,228 | 32.8% |
| Volátiles | 992 | 14.6% |
| Tranquilizantes | 767 | 11.3% |
| Alucinógenos | 368 | 5.4% |
| Opioides | 66 | 1.0% |
| Antidepresivos | 6 | 0.1% |



Los usuarios de Antidepresivos **Tabla 4,** al ser sólo 6, no se hizo el mapa correspondiente.

**Tabla 4**

| Municipio | Usuarios |
|---|---|
| Concepción de Buenos Aires | 1 |
| Guadalajara | 1 |
| Tlajomulco de Zúñiga | 2 |
| Tonalá | 1 |
| Zapopan | 1 |

En la **Tabla 5** se muestra la población de 12 años y más por municipio.

**Tabla 5**

| ID | Municipio | Población de 12 y más |
|---|---|---|
| 1 | Acatic | 25,390 |
| 2 | Acatlán de Juárez | 25,937 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 23,777 |
| 4 | Amacueca | 6,330 |
| 5 | Amatitán | 16,926 |
| 6 | Ameca | 63,970 |
| 7 | San Juanito de Escobedo | 9,834 |
| 8 | Arandas | 87,771 |
| 9 | El Arenal | 21,187 |
| 10 | Atemajac de Brizuela | 7,559 |
| 11 | Atengo | 6,059 |
| 12 | Atenguillo | 4,335 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 67,661 |
| 14 | Atoyac | 9,056 |
| 15 | Autlán de Navarro | 66,096 |
| 16 | Ayotlán | 44,199 |
| 17 | Ayutla | 13,843 |
| 18 | La Barca | 73,094 |
| 19 | Bolaños | 9,098 |
| 20 | Cabo Corrientes | 11,406 |
| 21 | Casimiro Castillo | 25,102 |
| 22 | Cihuatlán | 49,704 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 114,326 |
| 24 | Cocula | 28,775 |
| 25 | Colotlán | 21,038 |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 6,820 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 19,463 |
| 28 | Cuautla | 2,389 |
| 29 | Cuquío | 20,449 |
| 30 | Chapala | 56,317 |
| 31 | Chimaltitán | 4,277 |
| 32 | Chiquilistlán | 6,814 |
| 33 | Degollado | 24,785 |

| | | |
|---|---|---|
| 34 | Ejutla | 2,275 |
| 35 | Encarnación de Díaz | 59,556 |
| 36 | Etzatlán | 20,966 |
| 37 | El Grullo | 27,393 |
| 38 | Guachinango | 4,644 |
| 39 | Guadalajara | 1,576,933 |
| 40 | Hostotipaquillo | 12,573 |
| 41 | Huejúcar | 6,914 |
| 42 | Huejuquilla el Alto | 10,147 |
| 43 | La Huerta | 27,720 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 61,927 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 21,257 |
| 46 | Jalostotitlán | 37,548 |
| 47 | Jamay | 26,231 |
| 48 | Jesús María | 21,272 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 11,052 |
| 50 | Jocotepec | 49,054 |
| 51 | Juanacatlán | 15,431 |
| 52 | Juchitlán | 5,961 |
| 53 | Lagos de Moreno | 182,236 |
| 54 | El Limón | 5,653 |
| 55 | Magdalena | 25,185 |
| 56 | Santa María del Oro | 2,583 |
| 57 | La Manzanilla de la Paz | 4,137 |
| 58 | Mascota | 15,798 |
| 59 | Mazamitla | 15,738 |
| 60 | Mexticacán | 6,364 |
| 61 | Mezquitic | 21,579 |
| 62 | Mixtlán | 3,984 |
| 63 | Ocotlán | 105,146 |
| 64 | Ojuelos de Jalisco | 34,746 |
| 65 | Pihuamo | 13,181 |
| 66 | Poncitlán | 56,514 |
| 67 | Puerto Vallarta | 313,807 |
| 68 | Villa Purificación | 12,765 |
| 69 | Quitupan | 9,408 |
| 70 | El Salto | 175,692 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 3,433 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 7,637 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 78,295 |

| | | |
|---|---|---|
| 74 | San Julián | 19,102 |
| 75 | San Marcos | 4,226 |
| 76 | San Martín de Bolaños | 3,853 |
| 77 | San Martín Hidalgo | 29,466 |
| 78 | San Miguel el Alto | 37,747 |
| 79 | Gómez Farías | 16,501 |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 6,066 |
| 81 | Santa María de los Ángeles | 3,965 |
| 82 | Sayula | 38,431 |
| 83 | Tala | 85,725 |
| 84 | Talpa de Allende | 16,094 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 42,324 |
| 86 | Tapalpa | 21,673 |
| 87 | Tecalitlán | 18,799 |
| 88 | Tecolotlán | 18,847 |
| 89 | Techaluta de Montenegro | 4,078 |
| 90 | Tenamaxtlán | 7,471 |
| 91 | Teocaltiche | 45,801 |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 11,759 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 158,353 |
| 94 | Tequila | 46,354 |
| 95 | Teuchitlán | 10,798 |
| 96 | Tizapán el Alto | 23,706 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 627,965 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 711,440 |
| 99 | Tolimán | 10,986 |
| 100 | Tomatlán | 40,335 |
| 101 | Tonalá | 588,245 |
| 102 | Tonaya | 6,511 |
| 103 | Tonila | 7,812 |
| 104 | Totatiche | 4,691 |
| 105 | Tototlán | 25,289 |
| 106 | Tuxcacuesco | 4,801 |
| 107 | Tuxcueca | 7,219 |
| 108 | Tuxpan | 38,632 |
| 109 | Unión de San Antonio | 20,407 |
| 110 | Unión de Tula | 15,068 |
| 111 | Valle de Guadalupe | 7,731 |
| 112 | Valle de Juárez | 6,623 |
| 113 | San Gabriel | 18,119 |

| | | |
|---|---|---|
| 114 | Villa Corona | 19,443 |
| 115 | Villa Guerrero | 6,198 |
| 116 | Villa Hidalgo | 21,648 |
| 117 | Cañadas de Obregón | 4,458 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 23,405 |
| 119 | Zacoalco de Torres | 31,825 |
| 120 | Zapopan | 1,455,098 |
| 121 | Zapotiltic | 33,207 |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | 7,344 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 20,094 |
| 124 | Zapotlanejo | 76,274 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 20,739 |
| | Total | 8,599,268 |

De esta forma se calculó la tasa por municipio de acuerdo al número de usuarios y sustancia psicoactiva. Determinando en función de los límites establecidos por droga, el nivel en que se encuentra cada uno para mostrarlo en el mapa correspondiente.

Esta información permite determinar el orden en que deben ser abordados en función de su tasa y las drogas a tener en cuenta.



En los mapas, cada Municipio muestra su ID para poder ser identificado.

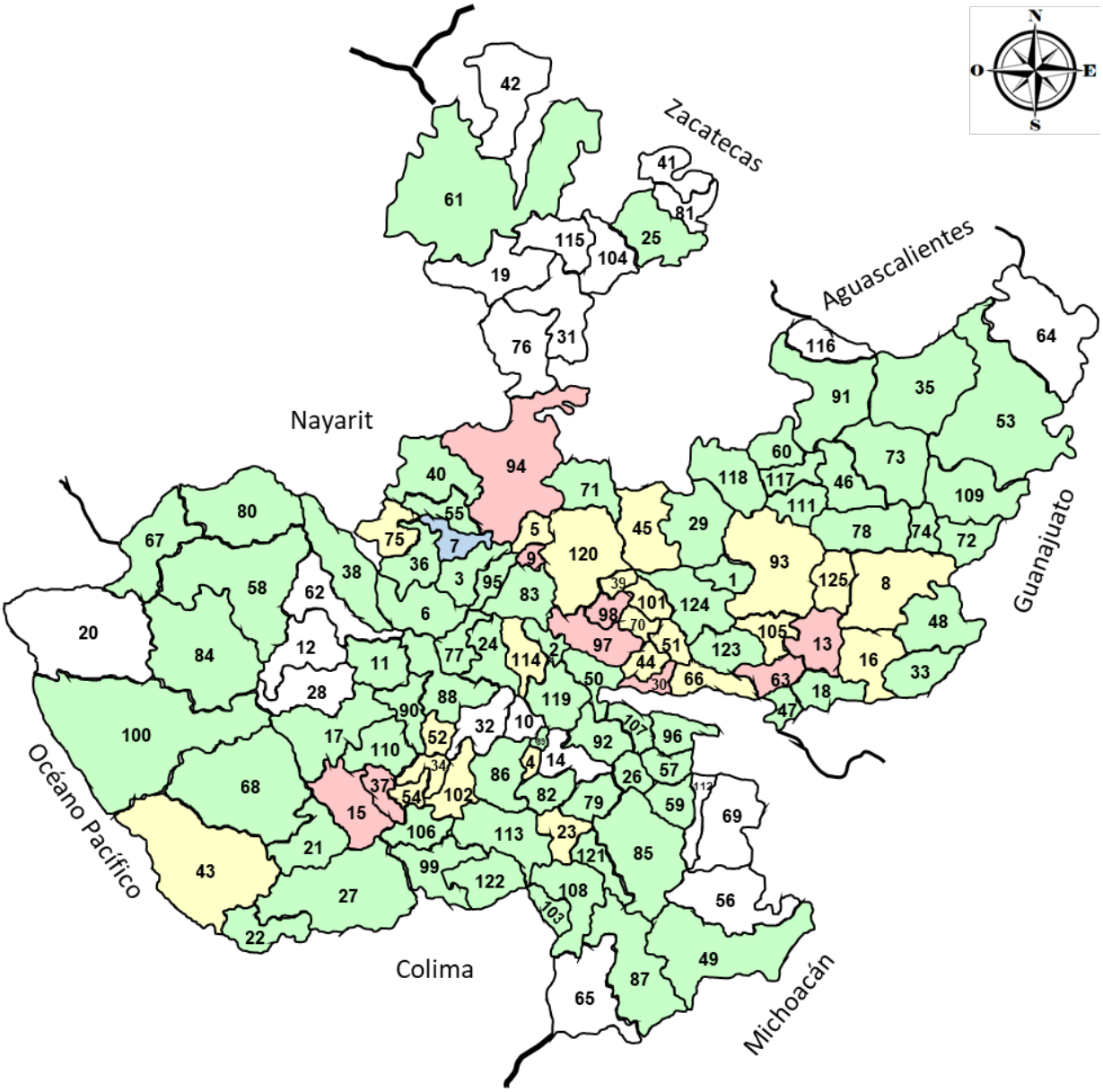
De los 125 municipios del Estado, 21 (16.7%) no reportaron al SISVEA.

## ALCOHOL

El **Mapa 1**, exterioriza que **Tequila** es el municipio con la mayor incidencia de consumo de alcohol, con una tasa de 116 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Chapala**, con una tasa de 110 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 23 de ellos (18.6%) tienen un nivel medio de consumo de drogas, 71 municipios (57.1%) están en un nivel bajo, y en 1 municipio (0.8%) no reportaron consumidores.

Mapa 1



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 78 | 9 | 7.1% |
| Medio | 39 | 78 | 23 | 18.3% |
| Bajo | < | 39 | 71 | 57.1% |
| Sin usuarios | = | 0 | 1 | 0.8% |
| No reportaron | | | 21 | 16.7% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 94 | Tequila | 116 |
| 30 | Chapala | 110 |
| 9 | El Arenal | 109 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 102 |
| 15 | Autlán de Navarro | 97 |
| 37 | El Grullo | 95 |
| 63 | Ocotlán | 92 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 89 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 85 |
| 39 | Guadalajara | 72 |
| 43 | La Huerta | 72 |
| 105 | Tototlán | 71 |
| 51 | Juanacatlán | 65 |
| 102 | Tonaya | 61 |
| 70 | El Salto | 59 |
| 54 | El Limón | 53 |
| 101 | Tonalá | 53 |
| 120 | Zapopan | 52 |
| 52 | Juchitlán | 50 |
| 4 | Amacueca | 47 |
| 75 | San Marcos | 47 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 46 |
| 114 | Villa Corona | 46 |
| 16 | Ayotlán | 45 |
| 8 | Arandas | 44 |
| 34 | Ejutla | 44 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 43 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 42 |

| | | |
|---|---|---|
| 66 | Poncitlán | 42 |
| 5 | Amatitán | 41 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 40 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 39 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 36 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 35 |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 34 |
| 18 | La Barca | 33 |
| 48 | Jesús María | 33 |
| 1 | Acatic | 32 |
| 47 | Jamay | 30 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 30 |
| 29 | Cuquío | 29 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 29 |
| 99 | Tolimán | 27 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 26 |
| 78 | San Miguel el Alto | 26 |
| 103 | Tonila | 26 |
| 111 | Valle de Guadalupe | 26 |
| 58 | Mascota | 25 |
| 59 | Mazamitla | 25 |
| 89 | Techaluta de Montenegro | 25 |
| 36 | Etzatlán | 24 |
| 57 | La Manzanilla de la Paz | 24 |
| 79 | Gómez Farías | 24 |
| 82 | Sayula | 23 |
| 108 | Tuxpan | 23 |
| 38 | Guachinango | 22 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 22 |
| 117 | Cañadas de Obregón | 22 |
| 83 | Tala | 21 |
| 88 | Tecolotlán | 21 |
| 106 | Tuxcacuesco | 21 |
| 21 | Casimiro Castillo | 20 |
| 95 | Teuchitlán | 19 |
| 124 | Zapotlanejo | 18 |
| 11 | Atengo | 17 |
| 24 | Cocula | 17 |
| 113 | San Gabriel | 17 |
| 33 | Degollado | 16 |

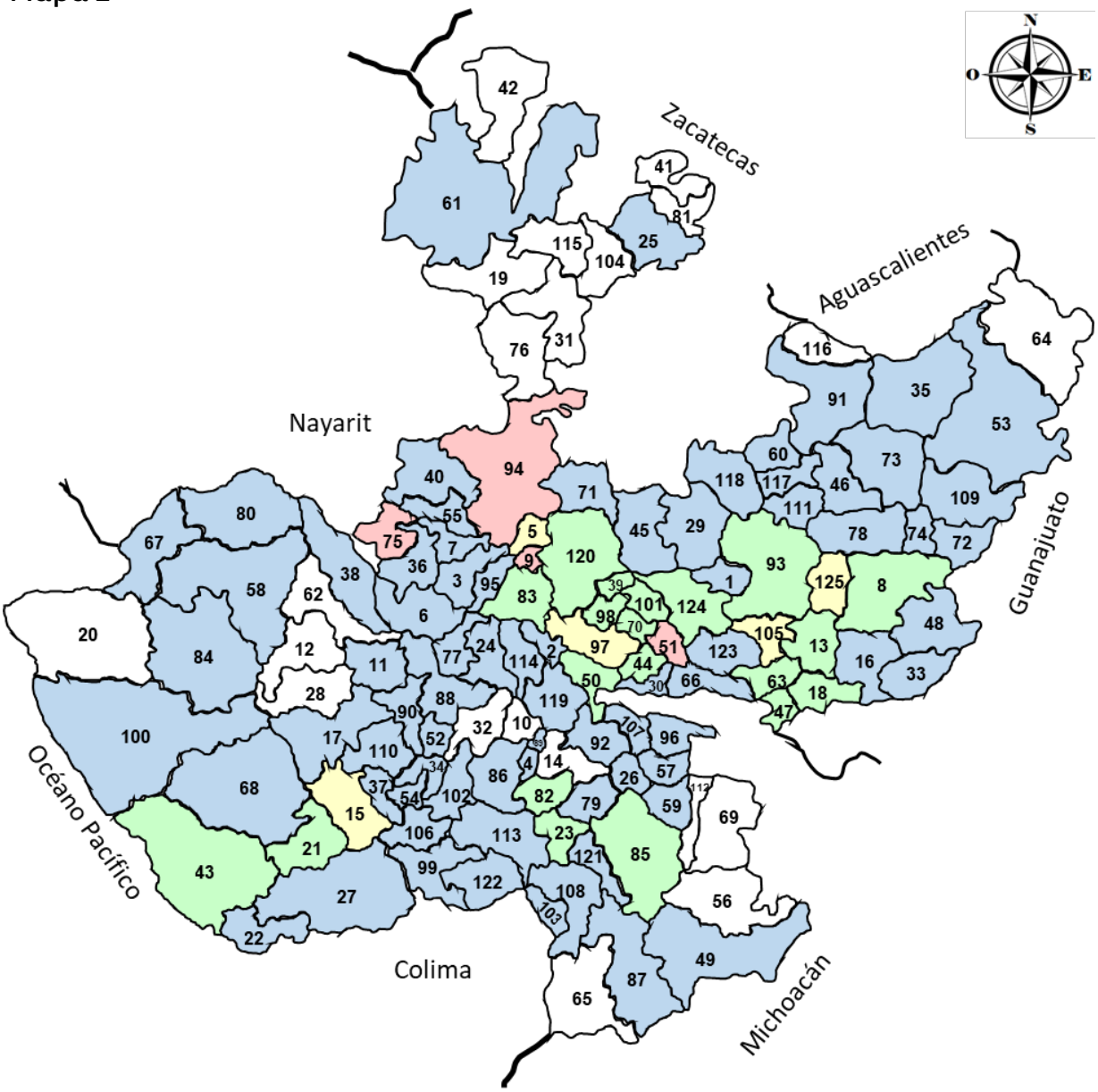
| | | |
|---|---|---|
| 40 | Hostotipaquillo | 16 |
| 50 | Jocotepec | 16 |
| 55 | Magdalena | 16 |
| 60 | Mexticacán | 16 |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 16 |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 15 |
| 6 | Ameca | 14 |
| 22 | Cihuatlán | 14 |
| 86 | Tapalpa | 14 |
| 107 | Tuxcueca | 14 |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | 14 |
| 90 | Tenamaxtlán | 13 |
| 110 | Unión de Tula | 13 |
| 2 | Acatlán de Juárez | 12 |
| 84 | Talpa de Allende | 12 |
| 121 | Zapotiltic | 12 |
| 46 | Jalostotitlán | 11 |
| 25 | Colotlán | 10 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 10 |
| 74 | San Julián | 10 |
| 109 | Unión de San Antonio | 10 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 9 |
| 119 | Zacoalco de Torres | 9 |
| 68 | Villa Purificación | 8 |
| 96 | Tizapán el Alto | 8 |
| 17 | Ayutla | 7 |
| 61 | Mezquitic | 5 |
| 87 | Tecalitlán | 5 |
| 100 | Tomatlán | 5 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 4 |
| 53 | Lagos de Moreno | 3 |
| 67 | Puerto Vallarta | 3 |
| 77 | San Martín Hidalgo | 3 |
| 35 | Encarnación de Díaz | 2 |
| 91 | Teocaltiche | 2 |

## ALUCINÓGENOS

Como se observa en el **Mapa 2,** las mayores incidencias de consumo de alucinógenos pertenecen a los municipios de **El Arenal y San Marcos**, con la mayor tasa de 24 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Tequila,** con una tasa de 22 personas, posteriormente se encuentra **Juanacatlán**, con una tasa de 19 personas que consumen esta sustancia psicoactiva por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 5 de ellos (4%) están en el nivel medio de consumo de drogas, 20 (16%) están en el nivel bajo y en 75 zonas municipales (60%) no reportaron consumidores.

Mapa 2



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 16 | 4 | 3.2% |
| Medio | 8 | 16 | 5 | 4.0% |
| Bajo | < | 8 | 20 | 16.0% |
| Sin usuarios | = | 0 | 75 | 60.0% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

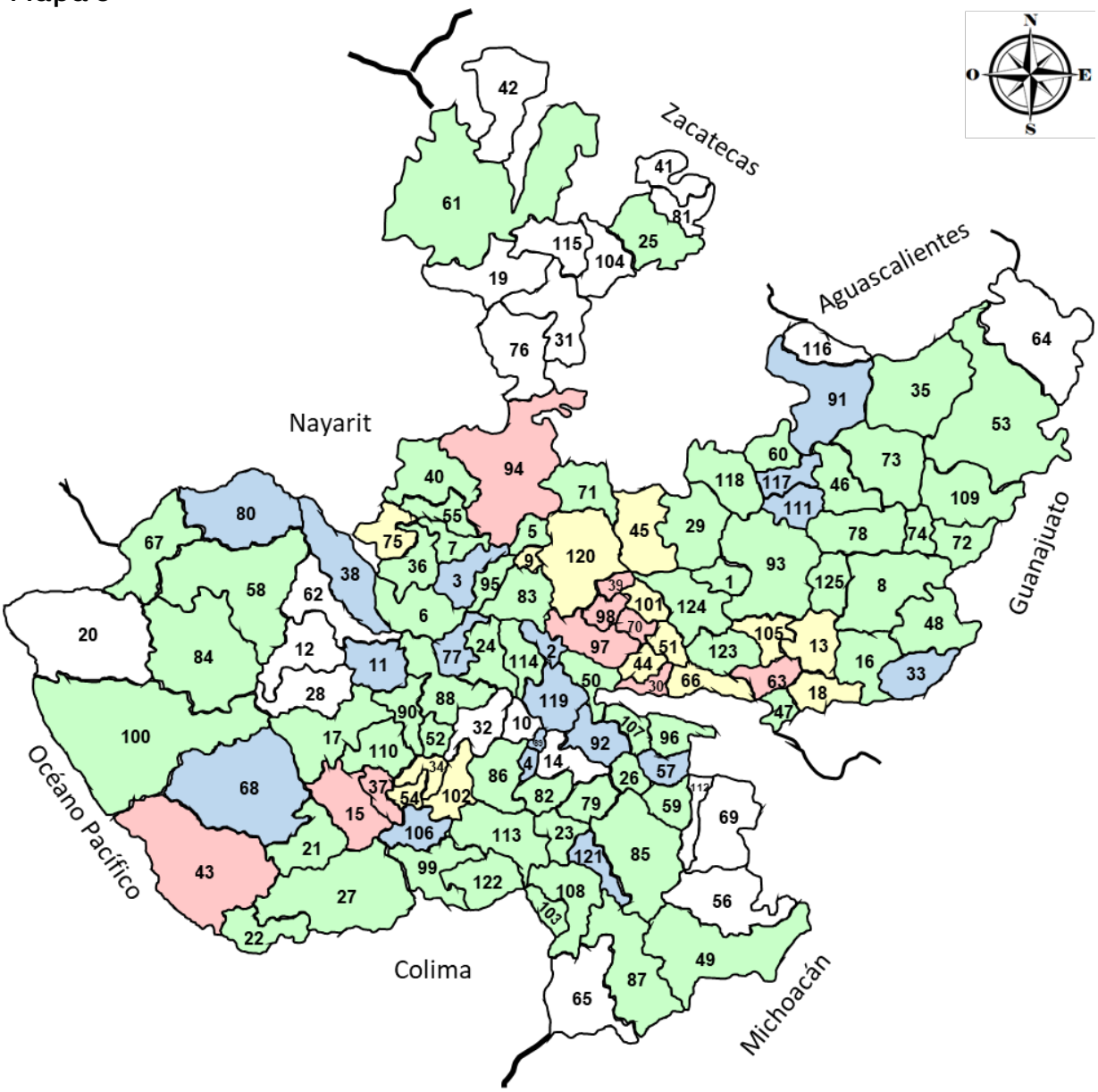
| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 9 | El Arenal | 24 |
| 75 | San Marcos | 24 |
| 94 | Tequila | 22 |
| 51 | Juanacatlán | 19 |
| 5 | Amatitán | 12 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 10 |
| 15 | Autlán de Navarro | 8 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 8 |
| 105 | Totoltán | 8 |
| 39 | Guadalajara | 7 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 7 |
| 83 | Tala | 5 |
| 101 | Tonalá | 5 |
| 120 | Zapopan | 5 |
| 21 | Casimiro Castillo | 4 |
| 43 | La Huerta | 4 |
| 47 | Jamay | 4 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 3 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 3 |
| 82 | Sayula | 3 |
| 124 | Zapotlanejo | 3 |
| 50 | Jocotepec | 2 |
| 63 | Ocotlán | 2 |
| 70 | El Salto | 2 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 2 |
| 8 | Arandas | 1 |
| 18 | La Barca | 1 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 1 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 1 |

## CANNABIS

Como se observa en el **Mapa 3,** los usuarios con mayor incidencia de consumo de cannabis pertenecen al municipio de **Ocotlán,** que tiene la mayor tasa con 92 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Tlajomulco de Zúñiga**, con una tasa de 85 personas, y en tercer lugar se encuentra **La Huerta**, con una tasa de 83 personas con consumo de cannabis por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 14 de ellos (11%) están en el nivel medio de consumo de drogas, en 62 de éstos (49.6%) están en el nivel bajo y en 18 municipios (14.4%) no reportaron consumidores.

Mapa 3



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 62 | 10 | 8.0% |
| Medio | 31 | 62 | 14 | 11.2% |
| Bajo | < | 31 | 62 | 49.6% |
| Sin usuarios | = | 0 | 18 | 14.4% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 63 | Ocotlán | 92 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 85 |
| 43 | La Huerta | 83 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 82 |
| 94 | Tequila | 80 |
| 30 | Chapala | 73 |
| 15 | Autlán de Navarro | 68 |
| 37 | El Grullo | 66 |
| 39 | Guadalajara | 64 |
| 70 | El Salto | 63 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 59 |
| 9 | El Arenal | 57 |
| 54 | El Limón | 53 |
| 66 | Poncitlán | 53 |
| 101 | Tonalá | 53 |
| 51 | Juanacatlán | 52 |
| 75 | San Marcos | 47 |
| 105 | Tototlán | 47 |
| 102 | Tonaya | 46 |
| 34 | Ejutla | 44 |
| 120 | Zapopan | 44 |
| 18 | La Barca | 41 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 34 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 33 |
| 5 | Amatitán | 30 |
| 16 | Ayotlán | 29 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 29 |
| 48 | Jesús María | 28 |

| | | |
|---|---|---|
| 23 | Zapotlán El Grande | 27 |
| 47 | Jamay | 27 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 26 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 25 |
| 8 | Arandas | 24 |
| 83 | Tala | 21 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 21 |
| 21 | Casimiro Castillo | 20 |
| 29 | Cuquío | 20 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 19 |
| 79 | Gómez Farías | 18 |
| 108 | Tuxpan | 18 |
| 24 | Cocula | 17 |
| 52 | Juchitlán | 17 |
| 60 | Mexticacán | 16 |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 15 |
| 114 | Villa Corona | 15 |
| 36 | Etzatlán | 14 |
| 107 | Tuxcueca | 14 |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | 14 |
| 124 | Zapotlanejo | 14 |
| 59 | Mazamitla | 13 |
| 90 | Tenamaxtlán | 13 |
| 103 | Tonila | 13 |
| 1 | Acatic | 12 |
| 22 | Cihuatlán | 12 |
| 113 | San Gabriel | 11 |
| 7 | San Juanito de Escobedo | 10 |
| 25 | Colotlán | 10 |
| 50 | Jocotepec | 10 |
| 74 | San Julián | 10 |
| 82 | Sayula | 10 |
| 109 | Unión de San Antonio | 10 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 9 |
| 95 | Teuchitlán | 9 |
| 99 | Tolimán | 9 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 9 |
| 40 | Hostotipaquillo | 8 |
| 46 | Jalostotitlán | 8 |
| 78 | San Miguel el Alto | 8 |

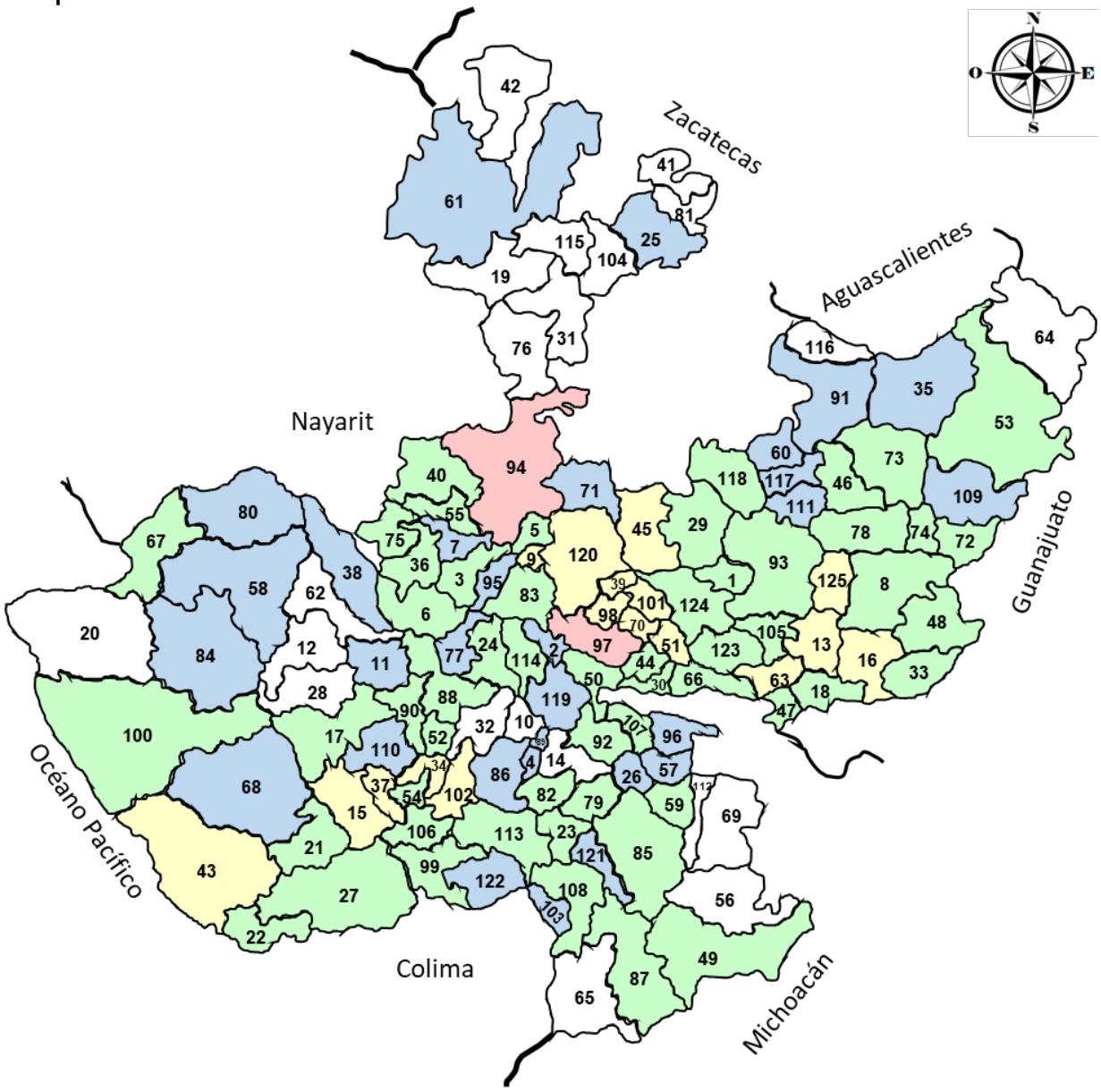
| | | |
|---|---|---|
| 17 | Ayutla | 7 |
| 110 | Unión de Tula | 7 |
| 6 | Ameca | 6 |
| 58 | Mascota | 6 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 6 |
| 84 | Talpa de Allende | 6 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 5 |
| 61 | Mezquitic | 5 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 5 |
| 86 | Tapalpa | 5 |
| 87 | Tecalitlán | 5 |
| 88 | Tecolotlán | 5 |
| 55 | Magdalena | 4 |
| 96 | Tizapán el Alto | 4 |
| 67 | Puerto Vallarta | 3 |
| 35 | Encarnación de Díaz | 2 |
| 53 | Lagos de Moreno | 2 |
| 100 | Tomatlán | 2 |

## COCAÍNA

Como se puede observar en el **Mapa 4**, los usuarios con mayor incidencia de consumo de cocaína pertenecen al municipio de **Tequila,** que muestra la mayor tasa con 76 personas. Le sigue **Tlajomulco de Zúñiga**, con una tasa de 52 personas, y en tercer lugar se encuentra **El Arenal**, con una tasa de 47 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 17 de ellos (13.6%) están en el nivel medio de consumo de drogas, 55 (44%) están en el nivel bajo y en 30 zonas municipales (24%) no reportaron consumidores.

Mapa 4



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 50 | 2 | 1.6% |
| Medio | 25 | 50 | 17 | 13.6% |
| Bajo | < | 25 | 55 | 44.0% |
| Sin usuarios | = | 0 | 30 | 24.0% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 94 | Tequila | 76 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 52 |
| 9 | El Arenal | 47 |
| 34 | Ejutla | 44 |
| 37 | El Grullo | 44 |
| 39 | Guadalajara | 42 |
| 51 | Juanacatlán | 39 |
| 101 | Tonalá | 35 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 34 |
| 43 | La Huerta | 32 |
| 70 | El Salto | 31 |
| 102 | Tonaya | 31 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 30 |
| 15 | Autlán de Navarro | 29 |
| 120 | Zapopan | 29 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 28 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 27 |
| 16 | Ayotlán | 27 |
| 63 | Ocotlán | 27 |
| 5 | Amatitán | 24 |
| 29 | Cuquío | 24 |
| 75 | San Marcos | 24 |
| 105 | Tototlán | 24 |
| 8 | Arandas | 23 |
| 106 | Tuxcacuesco | 21 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 19 |
| 54 | El Limón | 18 |
| 52 | Juchitlán | 17 |

| | | |
|---|---|---|
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 17 |
| 114 | Villa Corona | 15 |
| 107 | Tuxcueca | 14 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 13 |
| 90 | Tenamaxtlán | 13 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 13 |
| 21 | Casimiro Castillo | 12 |
| 30 | Chapala | 12 |
| 79 | Gómez Farías | 12 |
| 47 | Jamay | 11 |
| 78 | San Miguel el Alto | 11 |
| 113 | San Gabriel | 11 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 10 |
| 36 | Etzatlán | 10 |
| 83 | Tala | 10 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 10 |
| 48 | Jesús María | 9 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 9 |
| 99 | Tolimán | 9 |
| 124 | Zapotlanejo | 9 |
| 22 | Cihuatlán | 8 |
| 33 | Degollado | 8 |
| 40 | Hostotipaquillo | 8 |
| 17 | Ayutla | 7 |
| 18 | La Barca | 7 |
| 24 | Cocula | 7 |
| 66 | Poncitlán | 7 |
| 59 | Mazamitla | 6 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 6 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 5 |
| 46 | Jalostotitlán | 5 |
| 74 | San Julián | 5 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 5 |
| 87 | Tecalitlán | 5 |
| 88 | Tecolotlán | 5 |
| 1 | Acatic | 4 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 4 |
| 50 | Jocotepec | 4 |
| 55 | Magdalena | 4 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 4 |

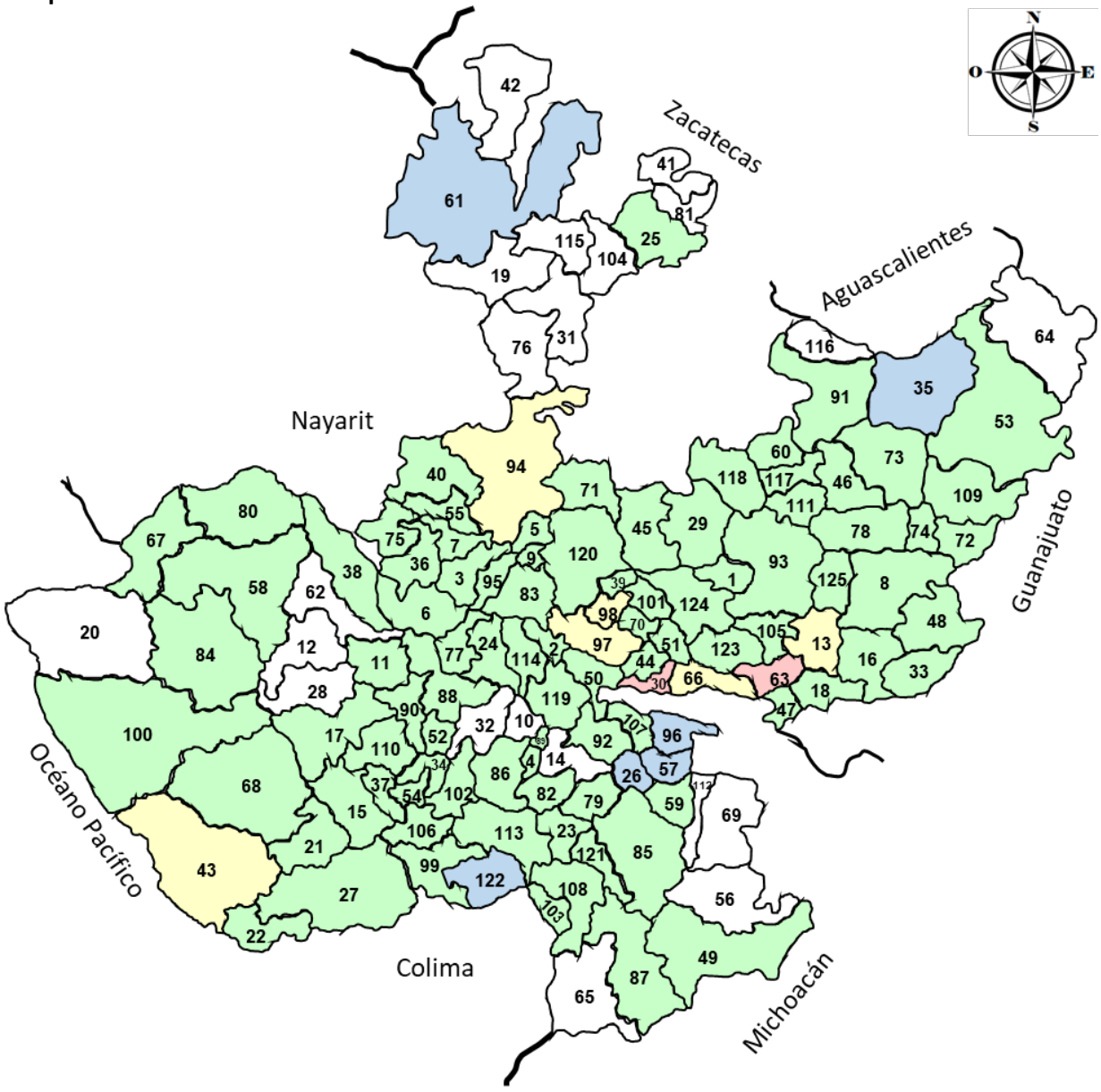
| | | |
|---|---|---|
| 82 | Sayula | 3 |
| 108 | Tuxpan | 3 |
| 6 | Ameca | 2 |
| 53 | Lagos de Moreno | 2 |
| 67 | Puerto Vallarta | 2 |
| 100 | Tomatlán | 2 |

## ESTIMULANTES DE TIPO ANFETAMÍNICO, ETA

Como se observa en el **Mapa 5,** los usuarios con mayor incidencia de consumo de ETA pertenecen al municipio de **Chapala**, con la mayor tasa de 286 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Ocotlán**, con una tasa de 255 personas, y en tercer lugar se encuentra **La Huerta**, con una tasa de 141 personas que por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 6 de ellos (4.8%) están en el nivel medio de consumo de drogas, 90 están en el nivel bajo (72%) y en 6 municipios (4.8%) no reportaron consumidores.

Mapa 5



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 190 | 2 | 1.6% |
| Medio | 95 | 190 | 6 | 4.8% |
| Bajo | < | 95 | 90 | 72.0% |
| Sin usuarios | = | 0 | 6 | 4.8% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 30 | Chapala | 286 |
| 63 | Ocotlán | 255 |
| 43 | La Huerta | 141 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 118 |
| 66 | Poncitlán | 117 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 106 |
| 94 | Tequila | 99 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 98 |
| 9 | El Arenal | 94 |
| 102 | Tonaya | 92 |
| 15 | Autlán de Navarro | 91 |
| 37 | El Grullo | 84 |
| 39 | Guadalajara | 81 |
| 51 | Juanacatlán | 78 |
| 70 | El Salto | 78 |
| 105 | Tototlán | 75 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 75 |
| 54 | El Limón | 71 |
| 18 | La Barca | 70 |
| 101 | Tonalá | 70 |
| 120 | Zapopan | 52 |
| 47 | Jamay | 46 |
| 114 | Villa Corona | 46 |
| 16 | Ayotlán | 45 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 45 |
| 34 | Ejutla | 44 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 42 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 40 |
| 8 | Arandas | 39 |

| | | |
|---|---|---|
| 23 | Zapotlán El Grande | 38 |
| 21 | Casimiro Castillo | 36 |
| 52 | Juchitlán | 34 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 34 |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 33 |
| 79 | Gómez Farías | 30 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 29 |
| 1 | Acatic | 28 |
| 48 | Jesús María | 28 |
| 83 | Tala | 28 |
| 107 | Tuxcueca | 28 |
| 90 | Tenamaxtlán | 27 |
| 99 | Tolimán | 27 |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 26 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 26 |
| 89 | Techaluta de Montenegro | 25 |
| 5 | Amatitán | 24 |
| 29 | Cuquío | 24 |
| 75 | San Marcos | 24 |
| 124 | Zapotlanejo | 24 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 23 |
| 82 | Sayula | 23 |
| 86 | Tapalpa | 23 |
| 38 | Guachinango | 22 |
| 113 | San Gabriel | 22 |
| 117 | Cañadas de Obregón | 22 |
| 24 | Cocula | 21 |
| 106 | Tuxcacuesco | 21 |
| 50 | Jocotepec | 20 |
| 110 | Unión de Tula | 20 |
| 22 | Cihuatlán | 18 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 18 |
| 11 | Atengo | 17 |
| 4 | Amacueca | 16 |
| 33 | Degollado | 16 |
| 40 | Hostotipaquillo | 16 |
| 60 | Mexticacán | 16 |
| 78 | San Miguel el Alto | 16 |
| 108 | Tuxpan | 16 |
| 17 | Ayutla | 14 |

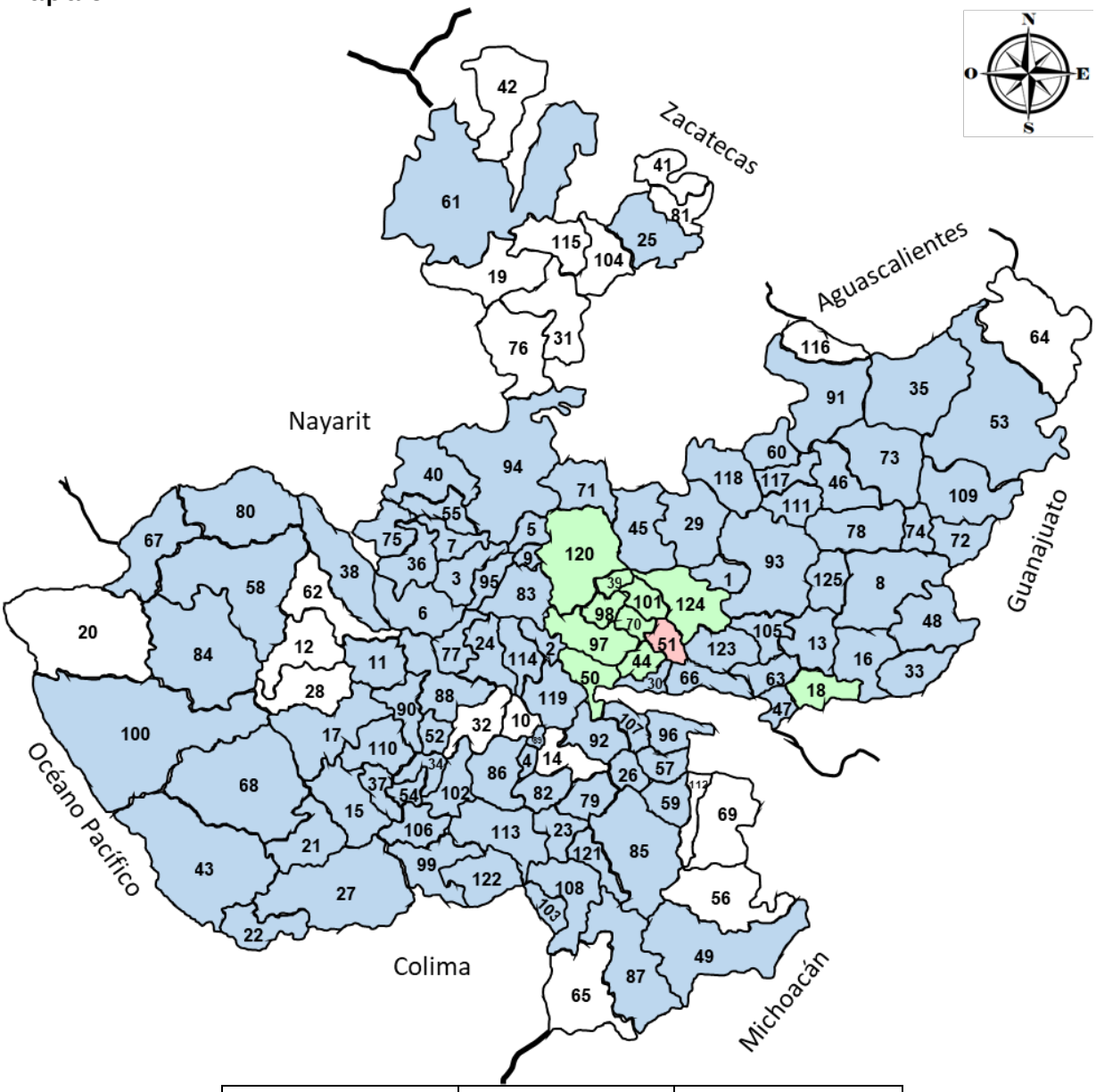
| | | |
|---|---|---|
| 36 | Etzatlán | 14 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 14 |
| 59 | Mazamitla | 13 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 13 |
| 103 | Tonila | 13 |
| 111 | Valle de Guadalupe | 13 |
| 2 | Acatlán de Juárez | 12 |
| 55 | Magdalena | 12 |
| 84 | Talpa de Allende | 12 |
| 121 | Zapotiltic | 12 |
| 87 | Tecalitlán | 11 |
| 7 | San Juanito de Escobedo | 10 |
| 25 | Colotlán | 10 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 10 |
| 74 | San Julián | 10 |
| 100 | Tomatlán | 10 |
| 109 | Unión de San Antonio | 10 |
| 95 | Teuchitlán | 9 |
| 6 | Ameca | 8 |
| 68 | Villa Purificación | 8 |
| 58 | Mascota | 6 |
| 46 | Jalostotitlán | 5 |
| 88 | Tecolotlán | 5 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 4 |
| 67 | Puerto Vallarta | 3 |
| 77 | San Martín Hidalgo | 3 |
| 119 | Zacoalco de Torres | 3 |
| 53 | Lagos de Moreno | 2 |
| 91 | Teocaltiche | 2 |

## OPIOIDES

Como se destaca en el **Mapa 6,** los usuarios con mayor incidencia de consumo de Opioides pertenecen al municipio de **Juanacatlán,** que muestra la mayor tasa con 13 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Guadalajara**, con una tasa de 2 personas, y en tercer lugar se encuentra **Ixtlahuacán de los Membrillos**, con una tasa de 2 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 10 municipios (8%) están en el nivel bajo y en 93 de ellos (74.4%) no reportaron consumidores.

Mapa 6




| Nivel | Límites | Municipios |
|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 8 | 1 | 0.8% |
| Medio | 4 | 8 | 0 | 0.0% |
| Bajo | < | 4 | 10 | 8.0% |
| Sin usuarios | = | 0 | 93 | 74.4% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

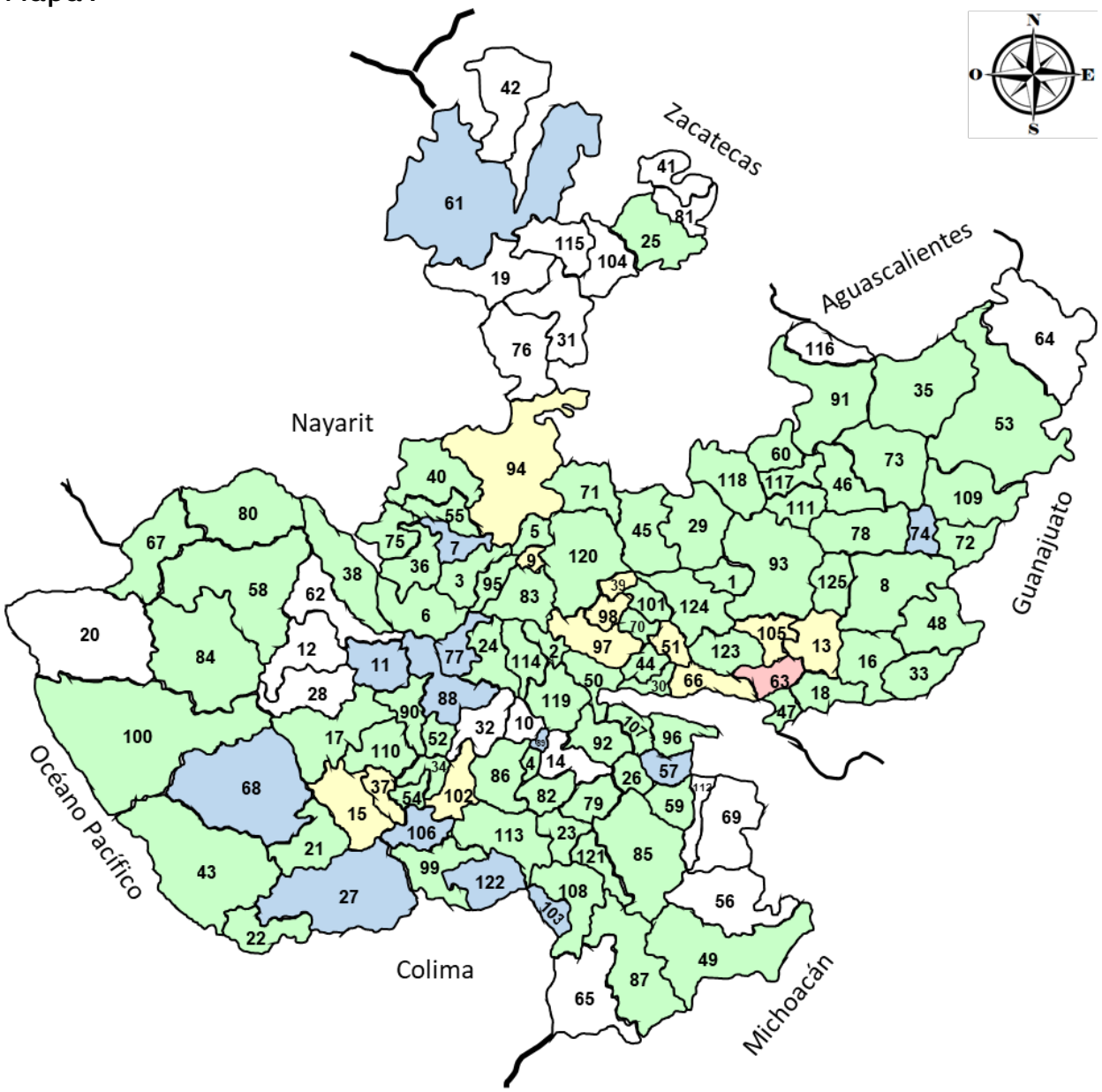
| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 51 | Juanacatlán | 13 |
| 39 | Guadalajara | 2 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 2 |
| 50 | Jocotepec | 2 |
| 70 | El Salto | 2 |
| 18 | La Barca | 1 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 1 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 1 |
| 101 | Tonalá | 1 |
| 120 | Zapopan | 1 |
| 124 | Zapotlanejo | 1 |

## TABACO

El **Mapa 7** exhibe que, los usuarios con mayor incidencia de consumo de Tabaco pertenecen al municipio de **Ocotlán**, con la mayor tasa con 181 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Tequila**, con una tasa de 108 personas, y en tercer lugar se encuentra **Tlajomulco de Zúñiga**, con una tasa de 99 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 12 de ellos (9.6%) están en el nivel medio de consumo de drogas, 78 de ellos (62.4%) están en el nivel bajo y en 13 municipios (10.4%) no reportaron consumidores.

Mapa 7



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 120 | 1 | 0.8% |
| Medio | 60 | 120 | 12 | 9.6% |
| Bajo | < | 60 | 78 | 62.4% |
| Sin usuarios | = | 0 | 13 | 10.4% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 63 | Ocotlán | 181 |
| 94 | Tequila | 108 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 99 |
| 9 | El Arenal | 94 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 89 |
| 66 | Poncitlán | 80 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 78 |
| 102 | Tonaya | 77 |
| 15 | Autlán de Navarro | 76 |
| 37 | El Grullo | 73 |
| 105 | Totoltán | 67 |
| 39 | Guadalajara | 65 |
| 51 | Juanacatlán | 65 |
| 70 | El Salto | 57 |
| 120 | Zapopan | 49 |
| 101 | Tonalá | 48 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 47 |
| 18 | La Barca | 45 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 45 |
| 34 | Ejutla | 44 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 44 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 42 |
| 30 | Chapala | 41 |
| 114 | Villa Corona | 41 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 39 |
| 16 | Ayotlán | 36 |
| 5 | Amatitán | 35 |
| 54 | El Limón | 35 |
| 52 | Juchitlán | 34 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 34 |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Arandas | 33 |
| 4 | Amacueca | 32 |
| 47 | Jamay | 30 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 29 |
| 29 | Cuquío | 29 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 29 |
| 107 | Tuxcueca | 28 |
| 113 | San Gabriel | 28 |
| 90 | Tenamaxtlán | 27 |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 26 |
| 111 | Valle de Guadalupe | 26 |
| 75 | San Marcos | 24 |
| 82 | Sayula | 23 |
| 38 | Guachinango | 22 |
| 117 | Cañadas de Obregón | 22 |
| 124 | Zapotlanejo | 21 |
| 48 | Jesús María | 19 |
| 58 | Mascota | 19 |
| 95 | Teuchitlán | 19 |
| 79 | Gómez Farías | 18 |
| 86 | Tapalpa | 18 |
| 99 | Tolimán | 18 |
| 24 | Cocula | 17 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 17 |
| 83 | Tala | 17 |
| 1 | Acatic | 16 |
| 40 | Hostotipaquillo | 16 |
| 60 | Mexticacán | 16 |
| 78 | San Miguel el Alto | 16 |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 16 |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 15 |
| 22 | Cihuatlán | 14 |
| 46 | Jalostotitlán | 13 |
| 59 | Mazamitla | 13 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 13 |
| 108 | Tuxpan | 13 |
| 110 | Unión de Tula | 13 |
| 21 | Casimiro Castillo | 12 |
| 33 | Degollado | 12 |
| 84 | Talpa de Allende | 12 |

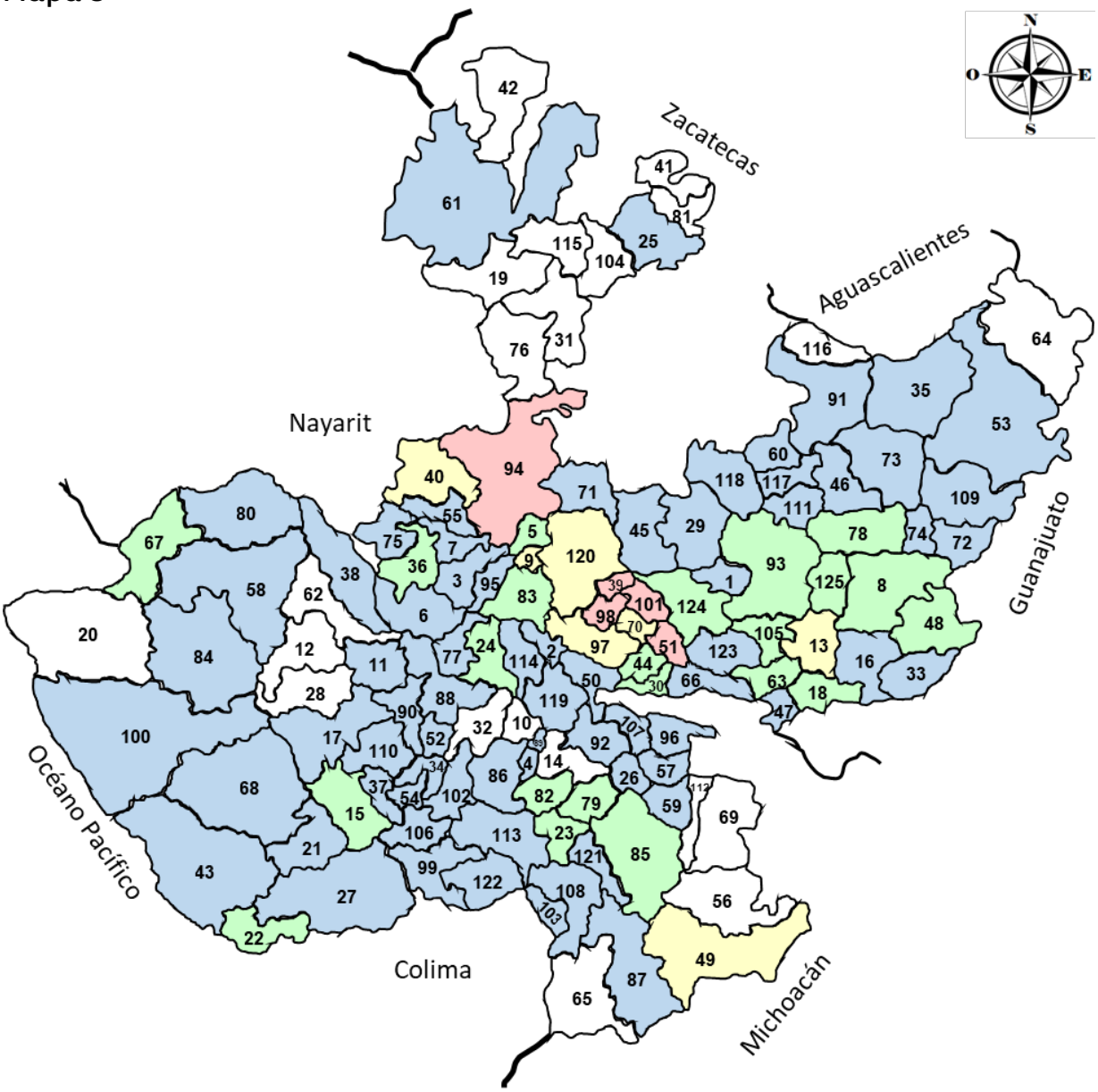
| | | |
|---|---|---|
| 121 | Zapotiltic | 12 |
| 43 | La Huerta | 11 |
| 25 | Colotlán | 10 |
| 36 | Etzatlán | 10 |
| 50 | Jocotepec | 10 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 9 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 9 |
| 2 | Acatlán de Juárez | 8 |
| 6 | Ameca | 8 |
| 96 | Tizapán el Alto | 8 |
| 17 | Ayutla | 7 |
| 87 | Tecalitlán | 5 |
| 100 | Tomatlán | 5 |
| 109 | Unión de San Antonio | 5 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 4 |
| 55 | Magdalena | 4 |
| 91 | Teocaltiche | 4 |
| 67 | Puerto Vallarta | 3 |
| 119 | Zacoalco de Torres | 3 |
| 35 | Encarnación de Díaz | 2 |
| 53 | Lagos de Moreno | 1 |

## TRANQUILIZANTES

Como se observa en el **Mapa 8,** los usuarios con mayor incidencia de consumo de Tranquilizantes pertenecen a **Tequila**, con la mayor tasa de 22 personas por cada 100,000 habitantes. Le sigue **Guadalajara**, con una tasa de 19 usuarios, y en tercer lugar se encuentra **Juanacatlán**, con una tasa de 19 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 7 de ellos (5.6%) están en el nivel medio de consumo de drogas, 22 (17.6%) están en el nivel bajo y en 70 municipios (56%) no reportaron consumidores.

Mapa 8



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 14 | 5 | 4.0% |
| Medio | 7 | 14 | 7 | 5.6% |
| Bajo | < | 7 | 22 | 17.6% |
| Sin usuarios | = | 0 | 70 | 56.0% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 94 | Tequila | 22 |
| 39 | Guadalajara | 19 |
| 51 | Juanacatlán | 19 |
| 101 | Tonalá | 19 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 16 |
| 70 | El Salto | 11 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 11 |
| 9 | El Arenal | 9 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 9 |
| 40 | Hostotipaquillo | 8 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 7 |
| 120 | Zapopan | 7 |
| 5 | Amatitán | 6 |
| 79 | Gómez Farías | 6 |
| 36 | Etzatlán | 5 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 5 |
| 48 | Jesús María | 5 |
| 83 | Tala | 5 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 5 |
| 30 | Chapala | 4 |
| 63 | Ocotlán | 4 |
| 105 | Tototlán | 4 |
| 18 | La Barca | 3 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 3 |
| 24 | Cocula | 3 |
| 78 | San Miguel el Alto | 3 |
| 82 | Sayula | 3 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 3 |
| 15 | Autlán de Navarro | 2 |
| 22 | Cihuatlán | 2 |

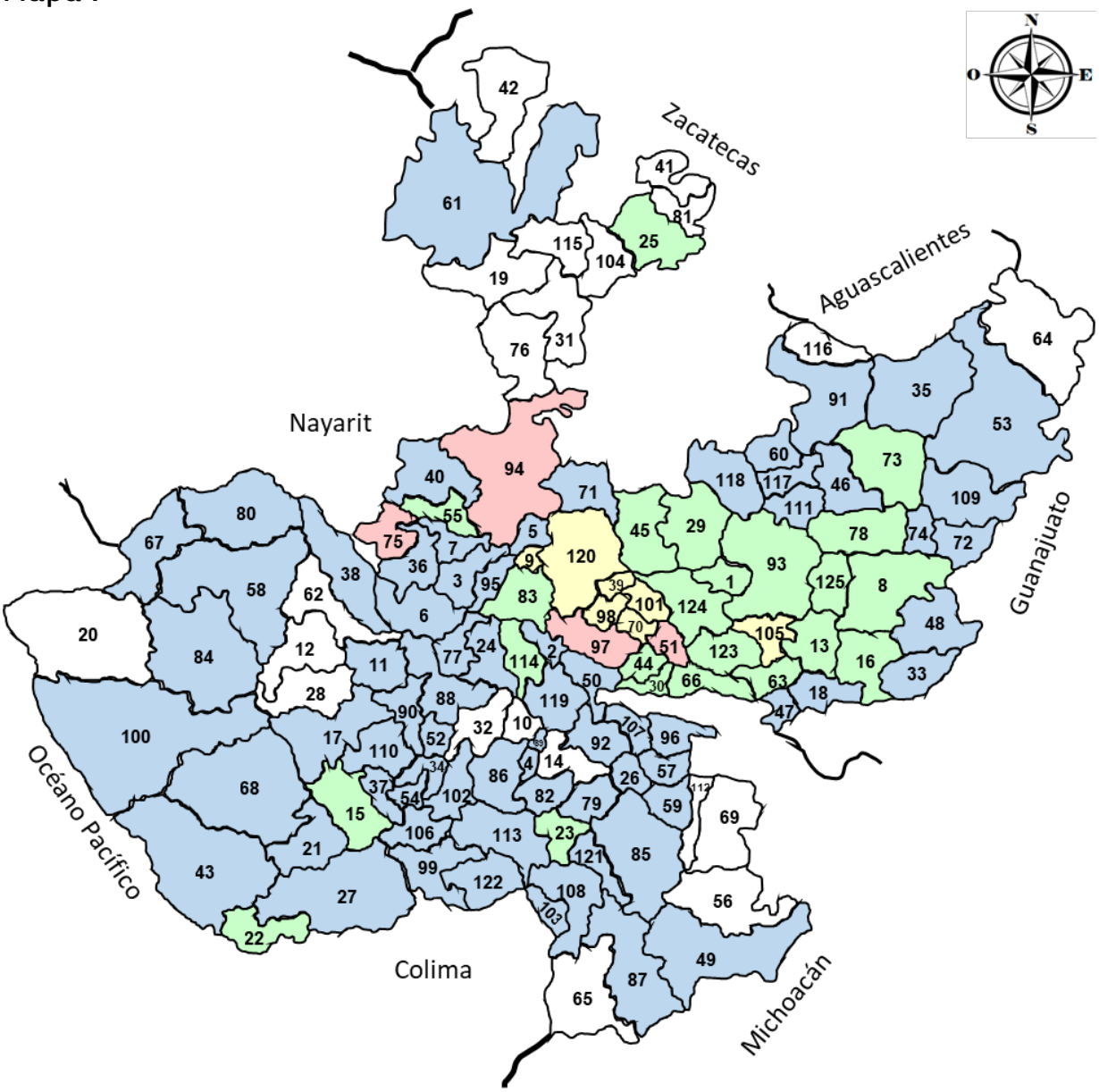
| | | |
|---|---|---|
| 85 | Tamazula de Gordiano | 2 |
| 8 | Arandas | 1 |
| 67 | Puerto Vallarta | 1 |
| 124 | Zapotlanejo | 1 |

## VOLÁTILES

Se muestra en el **Mapa 9**, que los municipios con mayor incidencia de consumo de volátiles son **Juanacatlán y Tequila**, con una tasa de 32 personas por cada 100,000 habitantes en cada uno. A estos les sigue **Tlajomulco de Zúñiga**, con una tasa de 27 individuos, y en tercer lugar se encuentra **San Marcos**, con una tasa de 24 personas por cada 100,000 habitantes.

De los 125 municipios del estado, 7 que simbolizan el 5.6%, se encuentran en un nivel medio de consumo de drogas, 23 de éstos (18.4%) en un nivel bajo, y en 70 municipios (56%) no reportaron consumidores.

Mapa 9



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Nivel | Límites | | Municipios | |
|---|---|---|---|---|
| Alto | > | 22 | 4 | 3.2% |
| Medio | 11 | 22 | 7 | 5.6% |
| Bajo | < | 11 | 23 | 18.4% |
| Sin usuarios | = | 0 | 70 | 56.0% |
| No reportaron | | | 21 | 16.8% |
| | | | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 51 | Juanacatlán | 32 |
| 94 | Tequila | 32 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 27 |
| 75 | San Marcos | 24 |
| 39 | Guadalajara | 20 |
| 70 | El Salto | 20 |
| 101 | Tonalá | 18 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 17 |
| 9 | El Arenal | 14 |
| 105 | Tototlán | 12 |
| 120 | Zapopan | 12 |
| 15 | Autlán de Navarro | 8 |
| 8 | Arandas | 5 |
| 25 | Colotlán | 5 |
| 29 | Cuquío | 5 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 5 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 5 |
| 78 | San Miguel el Alto | 5 |
| 114 | Villa Corona | 5 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 5 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 5 |
| 1 | Acatic | 4 |
| 55 | Magdalena | 4 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 3 |
| 63 | Ocotlán | 3 |
| 16 | Ayotlán | 2 |
| 22 | Cihuatlán | 2 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 2 |
| 30 | Chapala | 2 |
| 66 | Poncitlán | 2 |

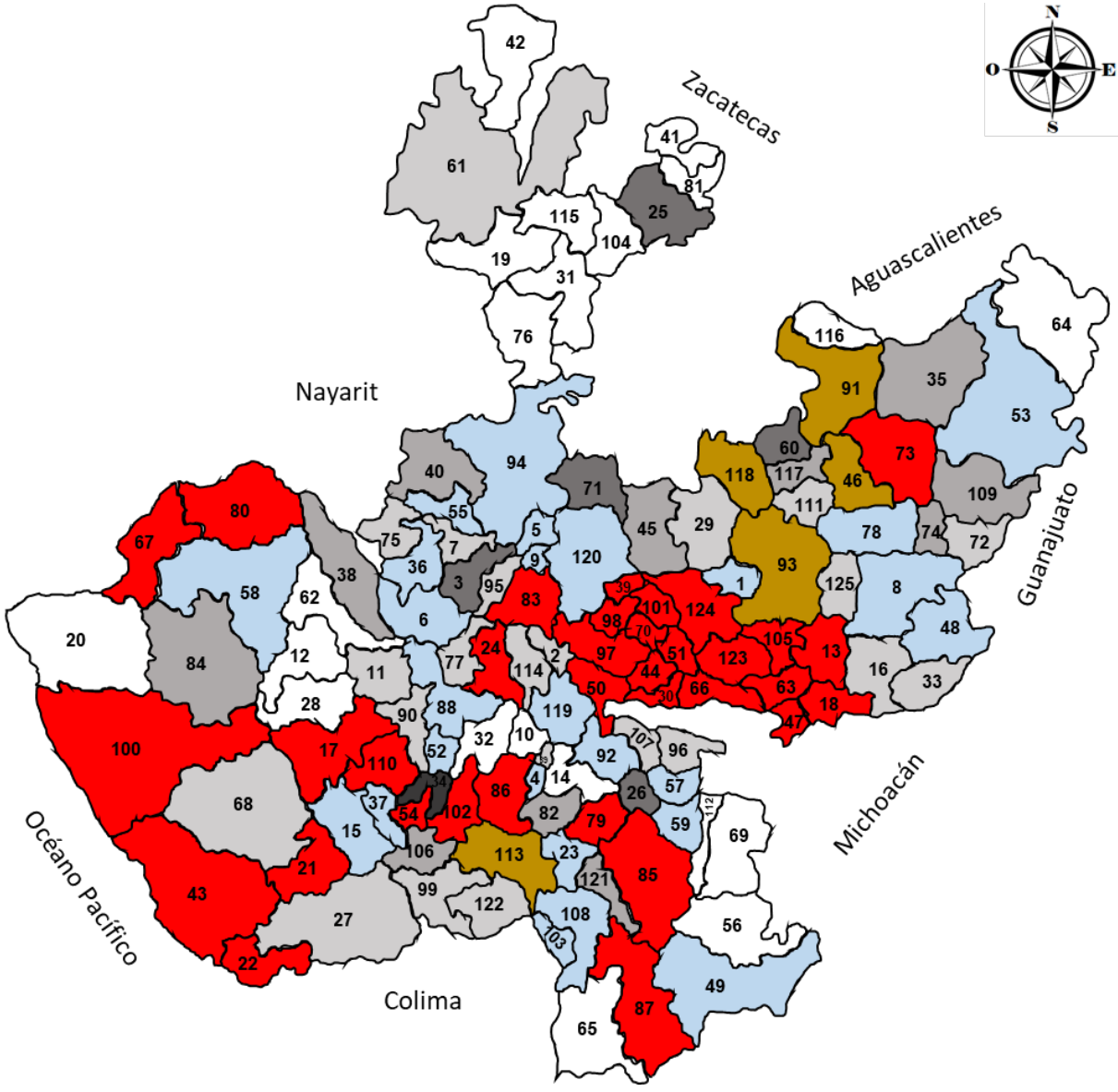
| | | |
|---|---|---|
| 83 | Tala | 2 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 1 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 1 |
| 124 | Zapotlanejo | 1 |

## DROGA MÁS CONSUMIDA

Si tomamos la tasa más alta de todas las drogas en cada municipio, obtenemos el **Mapa 10** que muestra la droga más consumida.

En primer lugar, los **Estimulantes de Tipo Anfetamínico-ETA** que tienen presencia en 34 municipios representando el **27.2%;** seguida por el **Alcohol** en 26 de éstos, lo que corresponden al **20.8%** y en tercer lugar en 22 municipios que reportaron 2 drogas que representan el **17.6%.**

Mapa 10



SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

| Droga | Municipios | |
|---|---|---|
| ETA | 34 | 27.2% |
| Alcohol | 26 | 20.8% |
| Tabaco | 5 | 4.0% |
| Dos drogas | 22 | 17.6% |
| Tres drogas | 11 | 8.8% |
| Cuatro drogas | 5 | 4.0% |
| Cinco drogas | 1 | 0.8% |
| No reportan | 21 | 16.8% |
| | 125 | |

| ID | Municipios | Tasa x 100,000 |
|---|---|---|
| 30 | Chapala | 286 |
| 63 | Ocotlán | 255 |
| 43 | La Huerta | 141 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 118 |
| 66 | Poncitlán | 117 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 106 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 98 |
| 102 | Tonaya | 92 |
| 39 | Guadalajara | 81 |
| 70 | El Salto | 78 |
| 51 | Juanacatlán | 78 |
| 105 | Tototlán | 75 |
| 123 | Zapotlán del Rey | 75 |
| 54 | El Limón | 71 |
| 18 | La Barca | 70 |
| 101 | Tonalá | 70 |
| 47 | Jamay | 46 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 45 |
| 21 | Casimiro Castillo | 36 |
| 80 | San Sebastián del Oeste | 33 |
| 79 | Gómez Farías | 30 |
| 83 | Tala | 28 |
| 124 | Zapotlanejo | 24 |
| 73 | San Juan de los Lagos | 23 |
| 86 | Tapalpa | 23 |
| 24 | Cocula | 21 |
| 50 | Jocotepec | 20 |

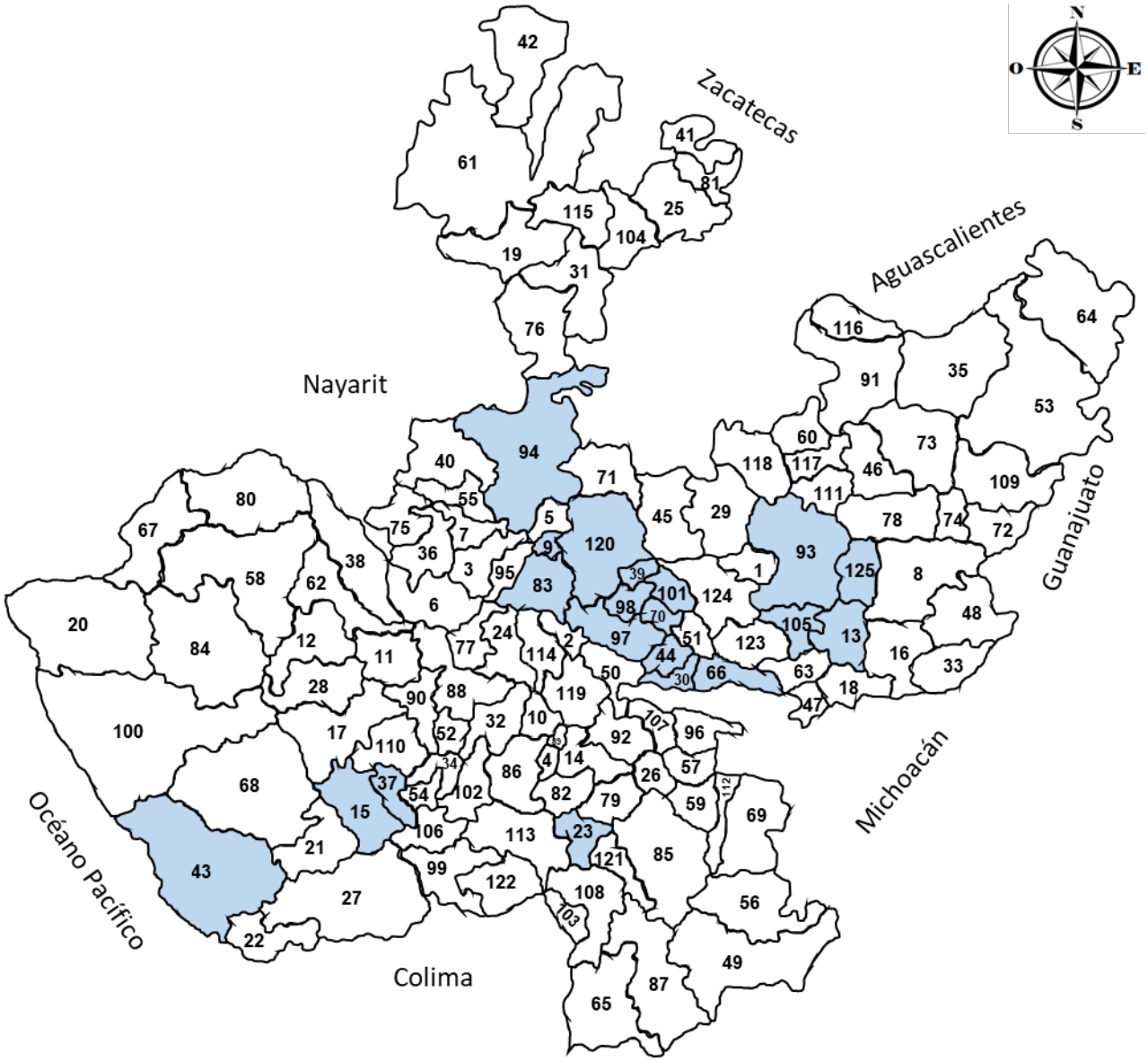
| | | |
|---|---|---|
| 110 | Unión de Tula | 20 |
| 22 | Cihuatlán | 18 |
| 17 | Ayutla | 14 |
| 85 | Tamazula de Gordiano | 14 |
| 87 | Tecalitlán | 11 |
| 100 | Tomatlán | 10 |
| 67 | Puerto Vallarta | 3 |
| 94 | Tequila | 116 |
| 9 | El Arenal | 109 |
| 15 | Autlán de Navarro | 97 |
| 37 | El Grullo | 95 |
| 120 | Zapopan | 52 |
| 52 | Juchitlán | 50 |
| 4 | Amacueca | 47 |
| 8 | Arandas | 44 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 43 |
| 5 | Amatitán | 41 |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | 36 |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | 34 |
| 48 | Jesús María | 33 |
| 1 | Acatic | 32 |
| 78 | San Miguel el Alto | 26 |
| 103 | Tonila | 26 |
| 58 | Mascota | 25 |
| 59 | Mazamitla | 25 |
| 36 | Etzatlán | 24 |
| 57 | La Manzanilla de la Paz | 24 |
| 108 | Tuxpan | 23 |
| 88 | Tecolotlán | 21 |
| 55 | Magdalena | 16 |
| 6 | Ameca | 14 |
| 119 | Zacoalco de Torres | 9 |
| 53 | Lagos de Moreno | 3 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 47 |
| 118 | Yahualica de González Gallo | 34 |
| 113 | San Gabriel | 28 |
| 46 | Jalostotitlán | 13 |
| 91 | Teocaltiche | 4 |
| 75 | San Marcos | 47 |
| 114 | Villa Corona | 46 |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | Ayotlán | 45 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 39 |
| 29 | Cuquío | 29 |
| 107 | Tuxcueca | 28 |
| 90 | Tenamaxtlán | 27 |
| 99 | Tolimán | 27 |
| 72 | San Diego de Alejandría | 26 |
| 111 | Valle de Guadalupe | 26 |
| 89 | Techaluta de Montenegro | 25 |
| 95 | Teuchitlán | 19 |
| 11 | Atengo | 17 |
| 33 | Degollado | 16 |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | 14 |
| 2 | Acatlán de Juárez | 12 |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | 10 |
| 7 | San Juanito de Escobedo | 10 |
| 96 | Tizapán el Alto | 8 |
| 68 | Villa Purificación | 8 |
| 61 | Mezquitic | 5 |
| 77 | San Martín Hidalgo | 3 |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | 42 |
| 82 | Sayula | 23 |
| 117 | Cañadas de Obregón | 22 |
| 38 | Guachinango | 22 |
| 106 | Tuxcacuesco | 21 |
| 40 | Hostotipaquillo | 16 |
| 84 | Talpa de Allende | 12 |
| 121 | Zapotiltic | 12 |
| 74 | San Julián | 10 |
| 109 | Unión de San Antonio | 10 |
| 35 | Encarnación de Díaz | 2 |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | 29 |
| 60 | Mexticacán | 16 |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | 15 |
| 25 | Colotlán | 10 |
| 3 | Ahualulco de Mercado | 4 |
| 34 | Ejutla | 44 |

## CENTROS DE TRATAMIENTO NO GUBERNAMENTALES

En el **Mapa 11,** se observan los municipios donde se ubican los centros de tratamiento no gubernamentales que reportaron al SISVEA en 2023.

**Mapa 11**




| | | |
|---|---|---|
| Municipios que reportaron | 20 | 16.0% |
| Municipios sin reportes | 105 | 84.0% |
| | 125 | |

SECRETARÍA DE SALUD JALISCO
CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

**Número de centros de tratamiento que reportaron por municipio**

| ID | Municipio | Ctx |
|---|---|---|
| 39 | Guadalajara | 31 |
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | 31 |
| 120 | Zapopan | 31 |
| 101 | Tonalá | 15 |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | 13 |
| 70 | El Salto | 11 |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | 2 |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | 2 |
| 23 | Zapotlán El Grande | 2 |
| 13 | Atotonilco el Alto | 1 |
| 15 | Autlán de Navarro | 1 |
| 30 | Chapala | 1 |
| 9 | El Arenal | 1 |
| 37 | El Grullo | 1 |
| 43 | La Huerta | 1 |
| 66 | Poncitlán | 1 |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | 1 |
| 83 | Tala | 1 |
| 94 | Tequila | 1 |
| 105 | Tototlán | 1 |
| | Centros que reportan | 149 |

Tabla 6 Sustancias psicoactivas reportadas por municipio.

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acatic | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 2 | Acatlán de Juárez | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 3 | Ahualulco de Mercado | ✔ | | | | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 4 | Amacueca | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 5 | Amatitán | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 6 | Ameca | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 7 | San Juanito de Escobedo | | | | ✔ | | ✔ | | | | |
| 8 | Arandas | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 9 | El Arenal | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 10 | Atemajac de Brizuela | | | | | | | | | | |
| 11 | Atengo | ✔ | | | | | ✔ | | | | |
| 12 | Atenguillo | | | | | | | | | | |
| 13 | Atotonilco el Alto | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 14 | Atoyac | | | | | | | | | | |
| 15 | Autlán de Navarro | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 16 | Ayotlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 17 | Ayutla | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 18 | La Barca | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | |
| 19 | Bolaños | | | | | | | | | | |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Cabo Corrientes | | | | | | | | | | |
| 21 | Casimiro Castillo | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 22 | Cihuatlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 23 | Zapotlán El Grande | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 24 | Cocula | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 25 | Colotlán | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 26 | Concepción de Buenos Aires | ✔ | | ✔ | ✔ | | | | ✔ | | |
| 27 | Cuautitlán de García Barragán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | | | |
| 28 | Cuautla | | | | | | | | | | |
| 29 | Cuquío | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 30 | Chapala | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 31 | Chimaltitán | | | | | | | | | | |
| 32 | Chiquilistlán | | | | | | | | | | |
| 33 | Degollado | ✔ | | | | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 34 | Ejutla | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 35 | Encarnación de Díaz | ✔ | | | ✔ | | | | ✔ | | |
| 36 | Etzatlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 37 | El Grullo | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 38 | Guachinango | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 39 | Guadalajara | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | Hostotipaquillo | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 41 | Huejúcar | | | | | | | | | | |
| 42 | Huejuquilla el Alto | | | | | | | | | | |
| 43 | La Huerta | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 44 | Ixtlahuacán de los Membrillos | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 45 | Ixtlahuacán del Río | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 46 | Jalostotitlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 47 | Jamay | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 48 | Jesús María | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 49 | Jilotlán de los Dolores | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 50 | Jocotepec | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | | |
| 51 | Juanacatlán | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 52 | Juchitlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 53 | Lagos de Moreno | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 54 | El Limón | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 55 | Magdalena | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 56 | Santa María del Oro | | | | | | | | | | |
| 57 | La Manzanilla de la Paz | ✔ | | | | | | | | | |
| 58 | Mascota | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 59 | Mazamitla | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | Mexticacán | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 61 | Mezquitic | ✔ | | | ✔ | | | | | | |
| 62 | Mixtlán | | | | | | | | | | |
| 63 | Ocotlán | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 64 | Ojuelos de Jalisco | | | | | | | | | | |
| 65 | Pihuamo | | | | | | | | | | |
| 66 | Poncitlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 67 | Puerto Vallarta | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 68 | Villa Purificación | ✔ | | | | | ✔ | | | | |
| 69 | Quitupan | | | | | | | | | | |
| 70 | El Salto | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 71 | San Cristóbal de la Barranca | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 72 | San Diego de Alejandría | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 73 | San Juan de los Lagos | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 74 | San Julián | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | | | |
| 75 | San Marcos | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 76 | San Martín de Bolaños | | | | | | | | | | |
| 77 | San Martín Hidalgo | ✔ | | | | | ✔ | | | | |
| 78 | San Miguel el Alto | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 79 | Gómez Farías | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 80 | San Sebastián del Oeste | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 81 | Santa María de los Ángeles | | | | | | | | | | |
| 82 | Sayula | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 83 | Tala | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 84 | Talpa de Allende | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 85 | Tamazula de Gordiano | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | |
| 86 | Tapalpa | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 87 | Tecalitlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 88 | Tecolotlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | | | |
| 89 | Techaluta de Montenegro | ✔ | | | | | ✔ | | | | |
| 90 | Tenamaxtlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 91 | Teocaltiche | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 92 | Teocuitatlán de Corona | ✔ | | | | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 93 | Tepatitlán de Morelos | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 94 | Tequila | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 95 | Teuchitlán | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 96 | Tizapán el Alto | ✔ | | | ✔ | | | | ✔ | | |
| 97 | Tlajomulco de Zúñiga | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 98 | San Pedro Tlaquepaque | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 99 | Tolimán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 100 | Tomatlán | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 101 | Tonalá | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 102 | Tonaya | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 103 | Tonila | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | | | |
| 104 | Totatiche | | | | | | | | | | |
| 105 | Tototlán | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |
| 106 | Tuxcacuesco | ✔ | | | | ✔ | ✔ | | | | |
| 107 | Tuxcueca | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 108 | Tuxpan | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 109 | Unión de San Antonio | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 110 | Unión de Tula | ✔ | | | ✔ | | ✔ | | ✔ | | |
| 111 | Valle de Guadalupe | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 112 | Valle de Juárez | | | | | | | | | | |
| 113 | San Gabriel | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |
| 114 | Villa Corona | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 115 | Villa Guerrero | | | | | | | | | | |
| 116 | Villa Hidalgo | | | | | | | | | | |
| 117 | Cañadas de Obregón | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 118 | Yahualica de González Gallo | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | |

| ID | Municipio | Alcohol | Alucinógenos | Antidepresivos | Cannabis | Cocaína | ETA | Opioides | Tabaco | Tranquilizantes | Volátiles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 119 | Zacoalco de Torres | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 120 | Zapopan | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 121 | Zapotiltic | ✔ | | | | | ✔ | | ✔ | | |
| 122 | Zapotitlán de Vadillo | ✔ | | | ✔ | | | | | | |
| 123 | Zapotlán del Rey | ✔ | | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | | ✔ |
| 124 | Zapotlanejo | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| 125 | San Ignacio Cerro Gordo | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ |

# INDICADOR: CENTROS DE TRATAMIENTO PARA ADOLESCENTES

Esta fuente de información aborda las características de menores de edad que se presume han participado en actos delictivos y están bajo la custodia de una institución especializada en la administración de justicia para adolescentes.

El análisis de los datos recopilados permite identificar aspectos sociodemográficos, pautas de consumo de drogas, historial de ingreso y comportamientos de riesgo en menores que ingresan a estos centros relacionados con la comisión de delitos.

En los últimos años, debido a cambios legislativos, ha habido una disminución en los ingresos a estos centros, lo que ha limitado la obtención de información a solo 32 internos.

La reducción en el número de informes de menores infractores que ingresan a Centros de Tratamiento para Adolescentes, donde permanecen internados, se debe más a modificaciones en la legislación para este grupo de edad que, a una disminución real en los delitos asociados al consumo de drogas.

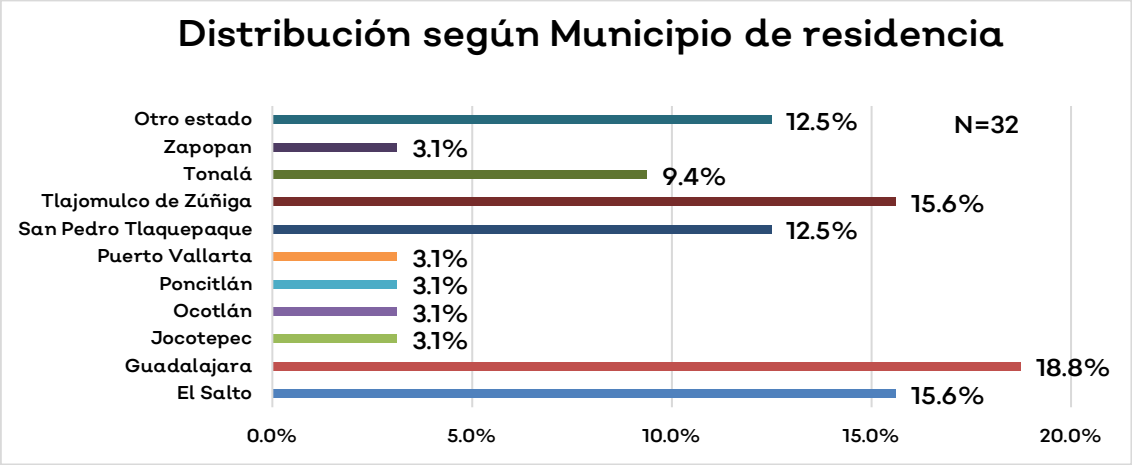
Según se detalla en la tabla 2.1, de los 32 internos, el 87.5%, igual a 28 de ellos, indican ser residentes del estado de Jalisco.

Tabla 2.1

| Estado de residencia | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| Jalisco | 28 | 87.5% |
| México | 2 | 6.3% |
| Nayarit | 1 | 3.1% |
| Zacatecas | 1 | 3.1% |
| | 32 | |

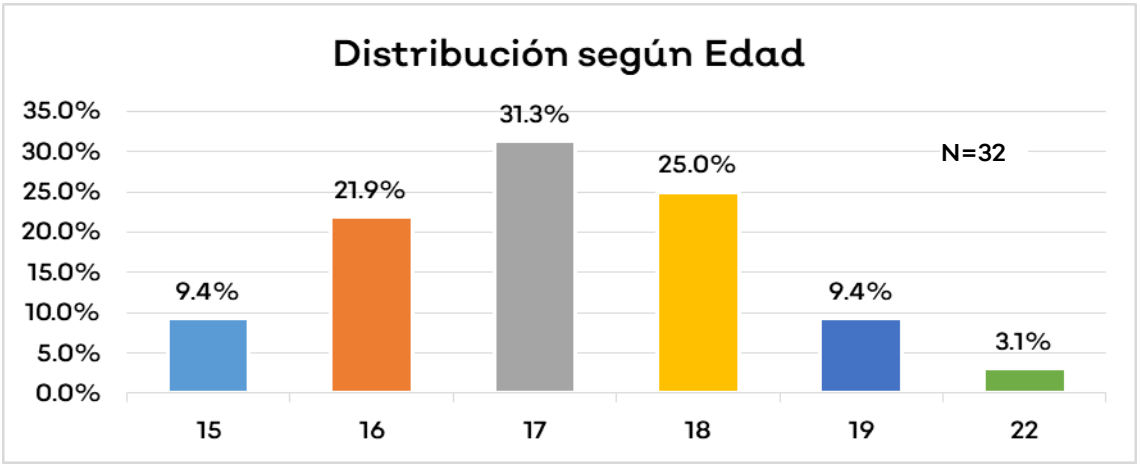
En la gráfica 2.1 se observa que el municipio de Guadalajara con 6 adolescentes (18.8%) es el que aporta el mayor número, seguido por El Salto y Tlajomulco de Zúñiga con 5 (15.6%) para cada uno. En tercer lugar, San Pedro Tlaquepaque con 4 internos que representan el 12.5%.

Gráfico 2.1



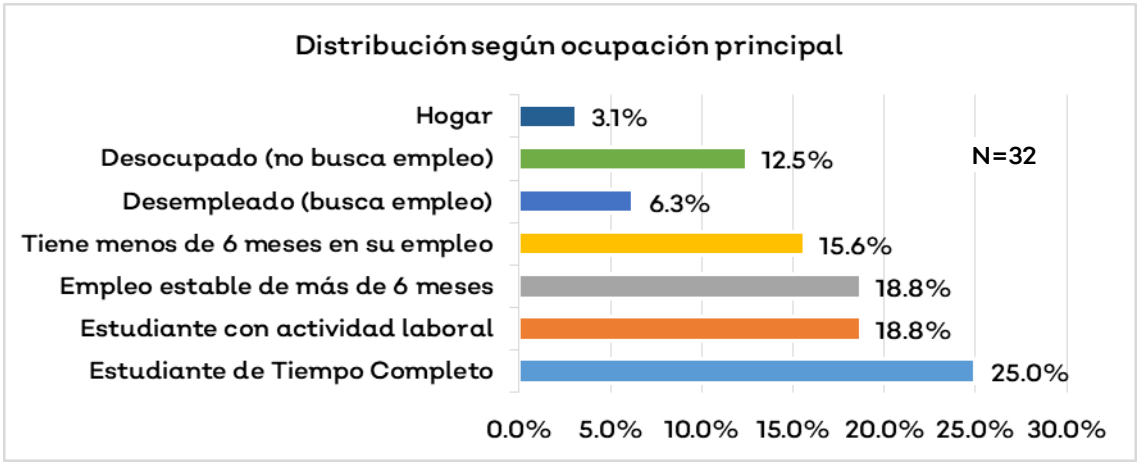

En el gráfico 2.2 se aprecia que la edad varía entre los 15 y los 22 años. El porcentaje más alto corresponde a los 17 años, con un 31,3%, lo que equivale a 10 internos. Le sigue la edad de 18 años, con un 25,0%, correspondiente a 8 personas, y en tercer lugar se sitúan los de 16 años, con un 21,9%, equivalente a 7 internos.

Gráfica 2.2



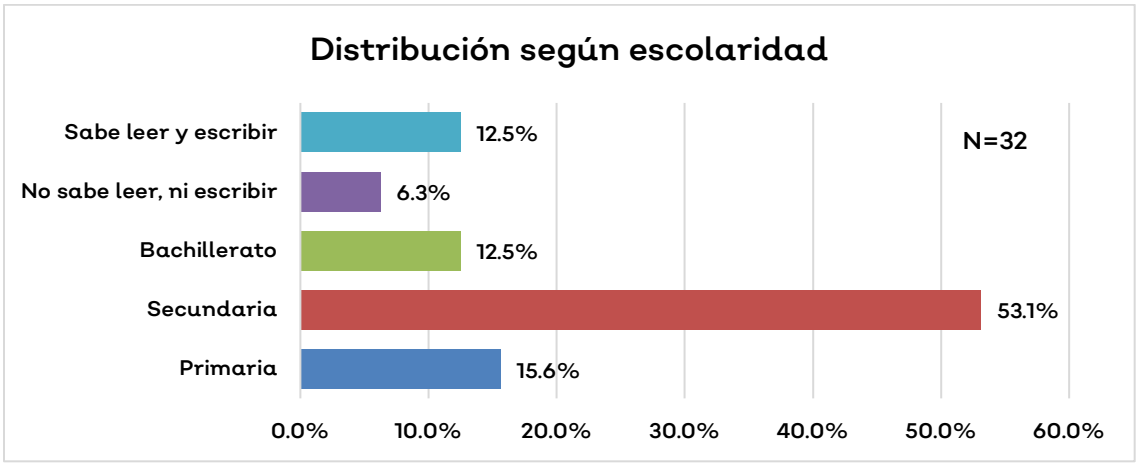
En relación con la ocupación, el gráfico 2.3 indica que 8 personas (25%) indicaron ser estudiantes de tiempo completo. 6 personas reportaron tener un "empleo estable de más de 6 meses" así como ser "estudiantes con actividad laboral", con un 18.8% para cada situación. En tercer lugar, 5 personas, igual al 15,6% señalaron tener "menos de 6 meses en su empleo".

Gráfica 2.3



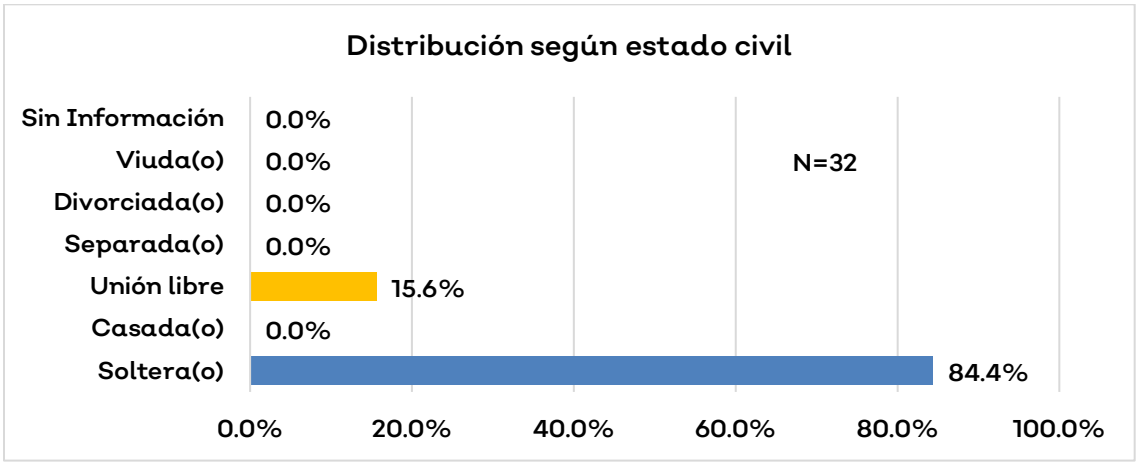

De acuerdo con el nivel de escolaridad, el grado de estudios más reportado es secundaria con un 53.1%; seguido del de primaria con 15.6%; así como para “Bachillerato” y el “Sabe leer y escribir” con 12.5% para cada uno. (Gráfica 2.4).

Gráfica 2.4



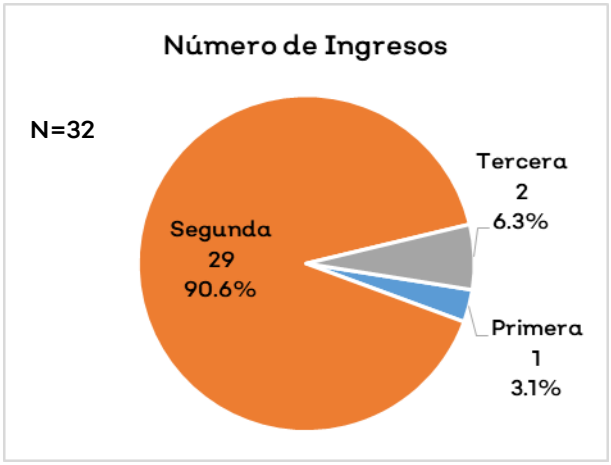
Para el año 2023, 27 internos (84,4%) refirieron ser solteros y 5 de ellos (15,6%) viven en "unión libre". No se registraron internos casados, separados, divorciados o viudos (Gráfica 2.5).

Gráfica 2.5



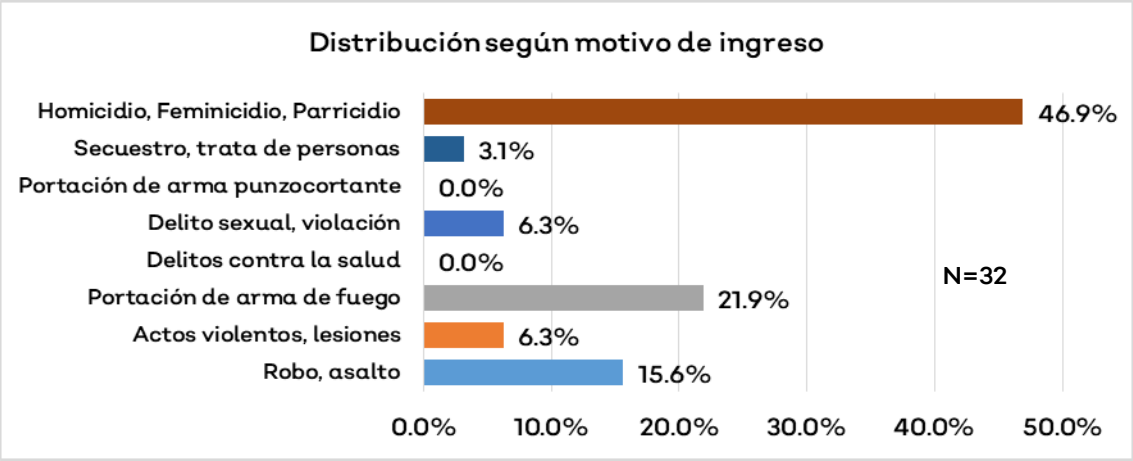

En cuanto al número de ingresos de menores infractores, 29 de éstos (90,6%), indicaron es su segundo ingreso; 2 personas (6,3%) señalan que es su tercera vez y sólo una (3,1%) está ingresando por primera vez (Gráfica 2.6).

Gráfica 2.6



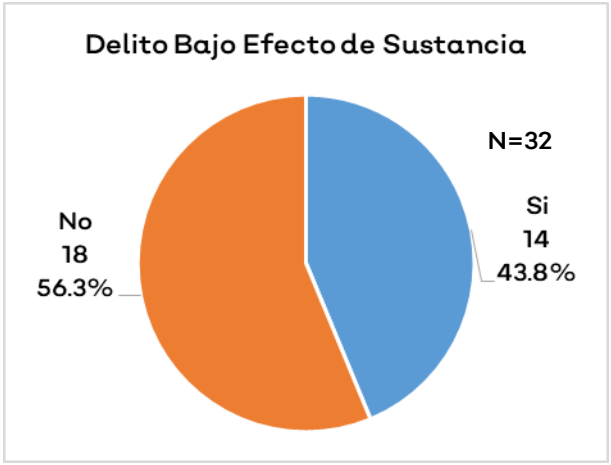
Con 15 internos (46,9%), representan la mayoría de los ingresos que fueron por delitos de homicidio, feminicidio y parricidio. En segundo lugar, se encuentra el delito de "portación de armas" con 7 internos (21,9%), y en tercer lugar, está el robo/asalto con 5 internos (15,6%). Es importante destacar que no se registraron ingresos por "delitos contra la salud" ni por "portación de arma punzocortante" (Gráfica 2.7).

Gráfica 2.7



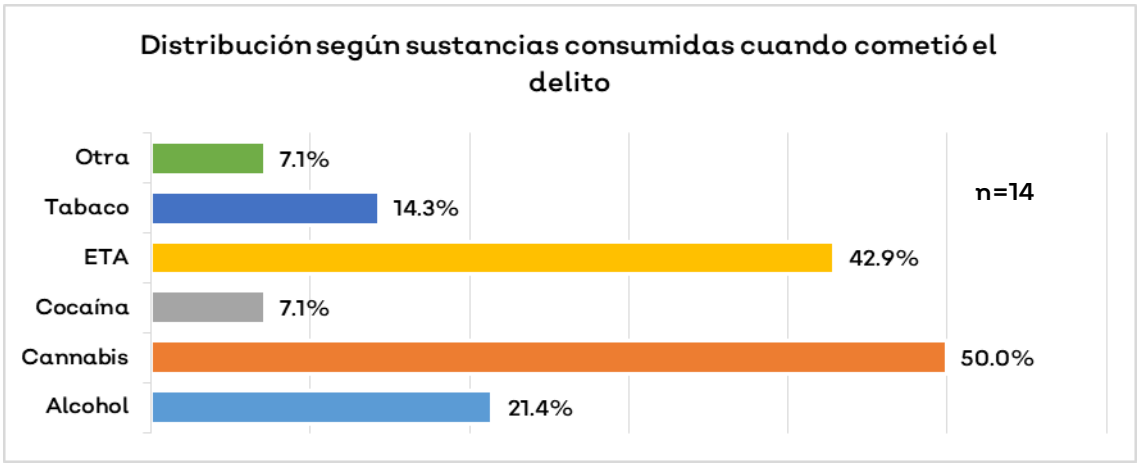

El 56.3% de los usuarios señalaron no haber llevado a cabo los delitos bajo efectos de alguna sustancia psicoactiva y el 43.8% refieren que usó alguna droga para cometer la infracción. (Gráfica 2.8).

Gráfica. 2.8



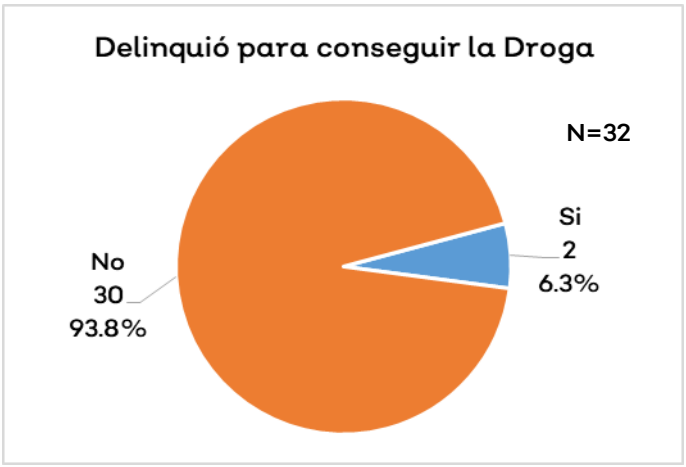
Las sustancias psicoactivas más usadas por estos adolescentes en Jalisco, durante el año 2023 son: cannabis con el 50%; estimulantes de tipo anfetamínico (ETA), nombrado por los adolescentes como cristal, que le corresponde el 42.9% y el alcohol, con el 21.4%. (Gráfica 2.9).

Gráfica. 2.9



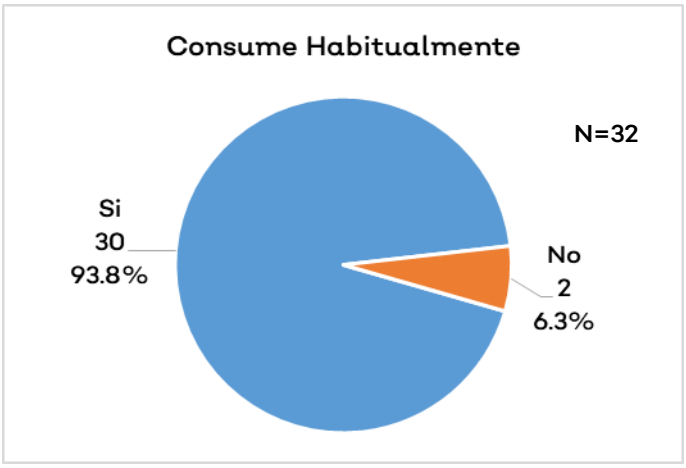

En la gráfica 2.10 se observa que, el 6,3% de los encuestados indicó haber delinquido para conseguir sustancias psicoactivas, lo que implica que el 93,8% no han cometido delitos con ese propósito.

Gráfica. 2.10



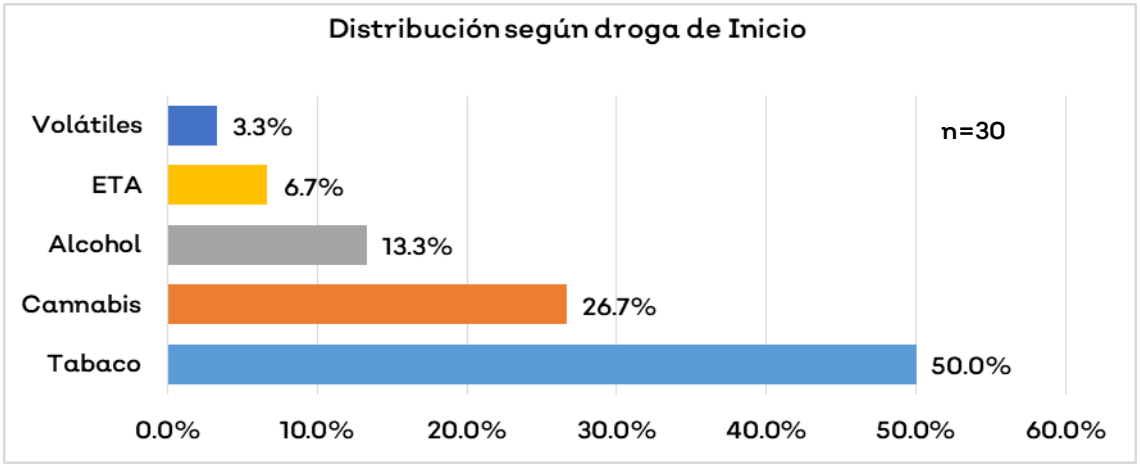
Al interrogarlos sobre el consumo habitual de sustancias psicoactiva, 30 adolescentes que corresponde al 93.8%, reportaron consumo habitual y sólo 2 de ellos (6.3%) reportaron no consumir habitualmente. (Gráfica 2.11).

Gráfica. 2.11



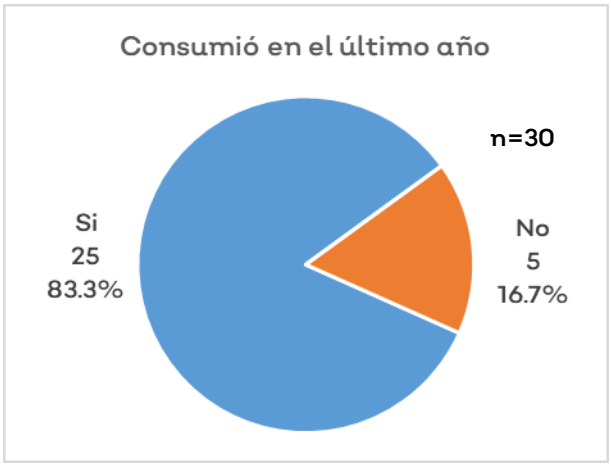

La gráfica 2.12 muestra las sustancias de inicio, donde el tabaco ocupa el mayor porcentaje con un 50,0%. En segundo lugar, se encuentra el cannabis con un 26,7%, desplazando al alcohol al tercer puesto con un 13,3%. En cuarta posición está el cristal (ETA) con un 6,7% y en quinto lugar los volátiles con un 3,3%.

Gráfica. 2.12



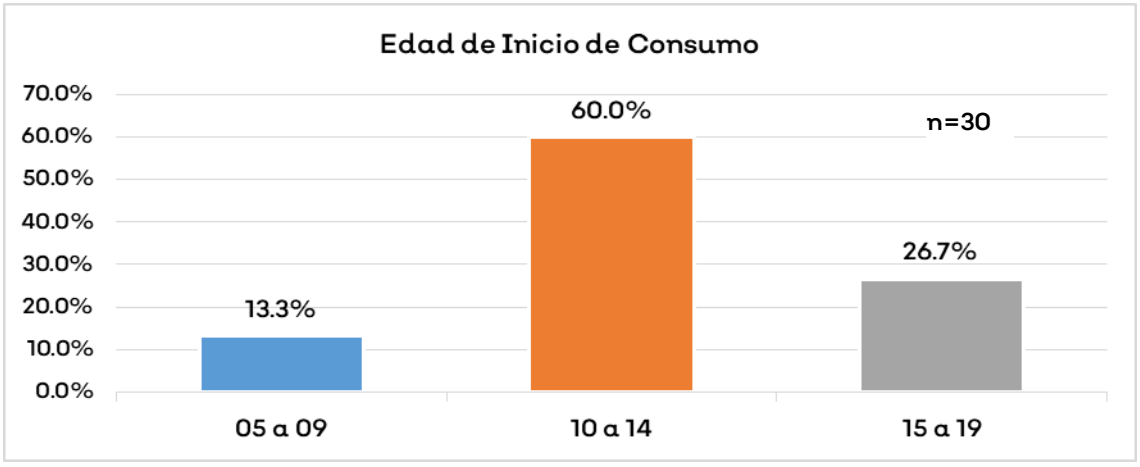
En la gráfica 2.13 se identifica que de los 30 internos que consumen habitualmente, 25 (83.3%) consumieron la sustancia psicoactiva en el último año.

Gráfica 2.13



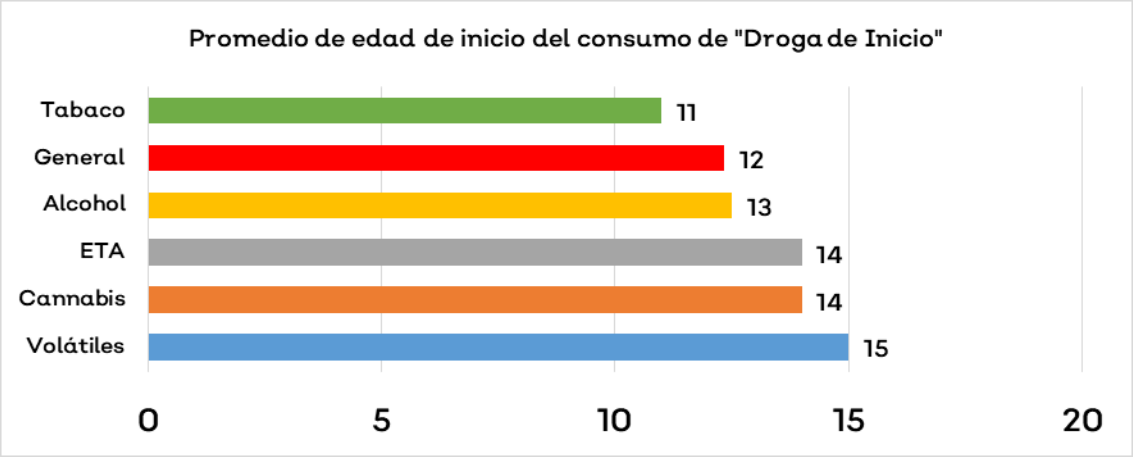

En la gráfica 2.14 se observa que la edad de inicio del consumo de la "Droga de Inicio", corresponde en primer lugar con 18 internos, al grupo de "10 a 14" años con un 60%. En segundo lugar, se encuentra el grupo de edad de "15 a 19" años, con 8 internos, que representan el 26,7%. Finalmente, 4 internos informaron haber comenzado a consumir entre los 5 y 9 años.

Gráfica 2.14



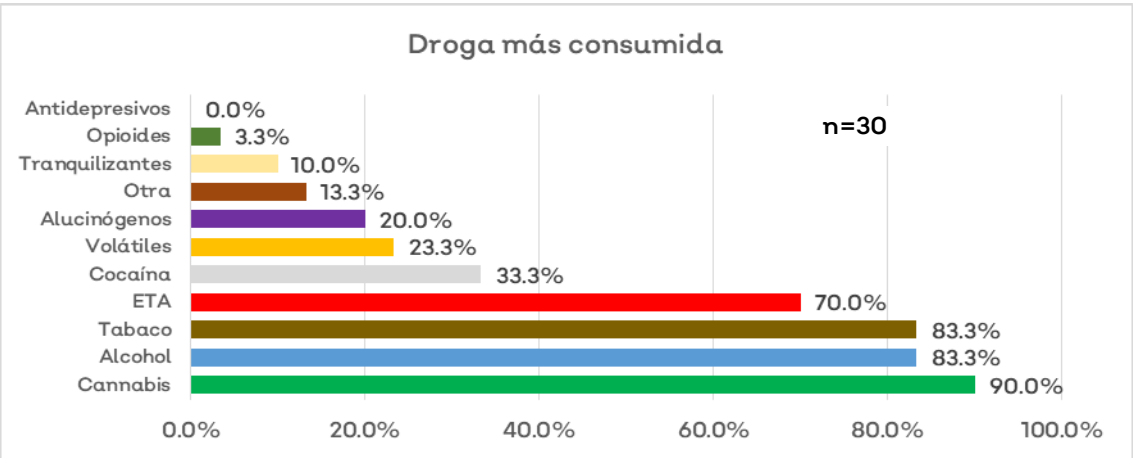
Al analizar la edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas, se observa que aquellos que comenzaron con tabaco tenían una edad promedio de 11 años. Los que iniciaron con alcohol con una edad promedio de 13 años, mientras que los que comenzaron con cannabis y ETA están en una edad promedio de 14 años. Por último, quienes empezaron con sustancias volátiles tienen una edad promedio de 15 años. En general, la edad promedio de inicio para el consumo es de 12 años.

Gráfica. 2.15



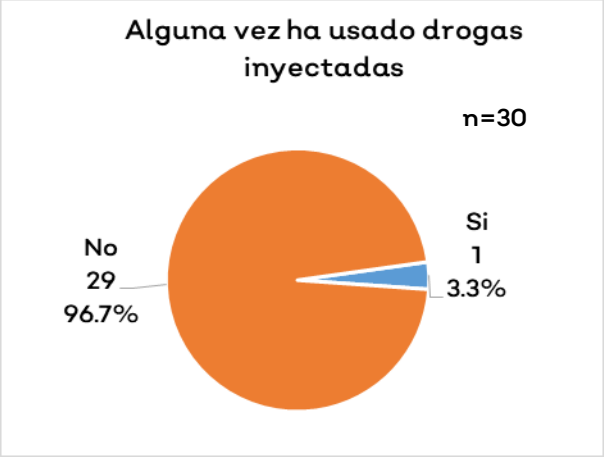

La Gráfica 2.16 presenta las sustancias psicoactivas más consumidas, donde el cannabis registra el mayor porcentaje con un 90%. Le siguen el alcohol y el tabaco, ambos con un 83,3%. En tercer lugar, se encuentra el cristal (ETA) con un 70.0%.

Gráfica. 2.16



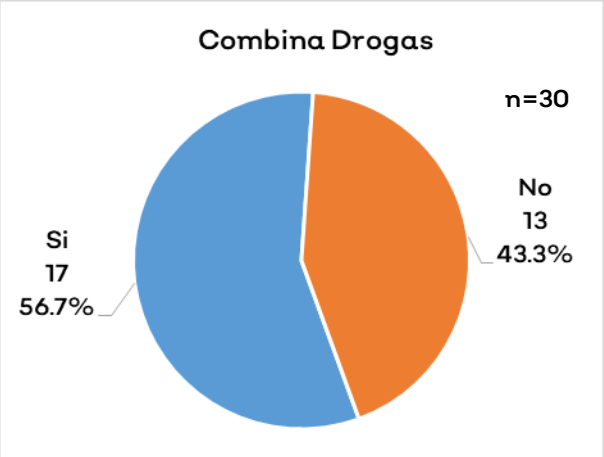
En el gráfico 2.17 se presenta los resultados del uso de drogas inyectadas, de los 30 adolescentes que consumen drogas, 29 de ellos que corresponden al 96.7%, respondieron que "No" han usado drogas inyectadas y sólo 1 (3.3%) "Si" lo hace.

Gráfico 2.17



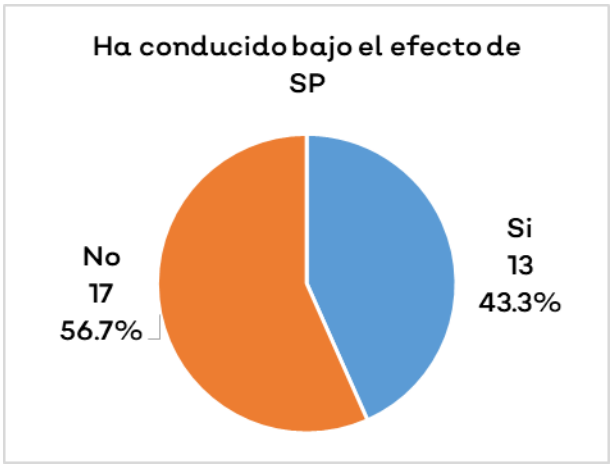

**En el gráfico 2.18 se identifica que 17 adolescentes que corresponden al 56.7% "Si" combinan drogas, mientras que 13, igual al 43.3%, "No" lo hacen.**

**Gráfico 2.18**



Al analizar el gráfico 2.19 se observa que, 56.7% igual a 17 jóvenes “No” han conducido un vehículo estando bajo el efecto de alguna sustancia psicoactiva y que 13 “Si” lo han hecho (43.3%).

Gráfico 2.19



# INDICADOR SERVICIO MÉDICO FORENSE

Los criterios de inclusión son: que el cadáver sea mayor de cinco años de edad y que cuenten con datos completos en la cédula.

Las presumibles causas de fallecimiento se clasifican en cuatro categorías:

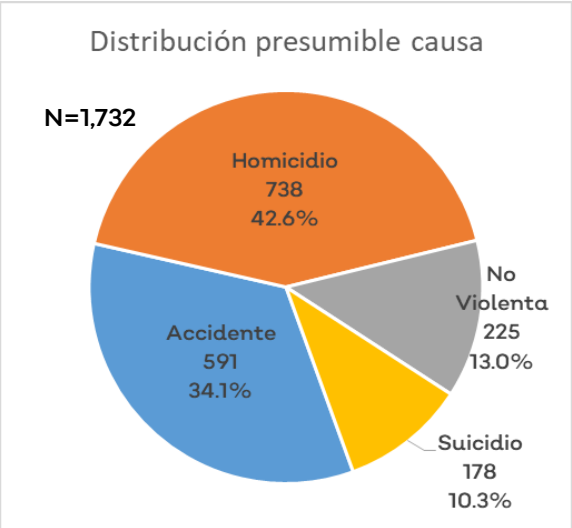
- Accidente
- Homicidio
- Suicidio
- No violenta

## DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

En el gráfico 3.1, se presenta la distribución general de fallecimientos por causa de la defunción en el año 2023, registrándose un total de 1,732 muertes, según los datos proporcionados por el Servicio Médico Forense de la región centro del Instituto de Ciencias Forenses de Jalisco.

En la presunta causa de muerte, los homicidios se mantienen en primer lugar, de la misma forma que en años anteriores. En 2023, se registraron 738 homicidios, lo que representa el 42.6% del total. Le siguen los accidentes, con 591 casos, equivalentes al 34.1%. A continuación, se encuentran las muertes no violentas, con 225 casos que corresponden al 13.0%, y finalmente, los suicidios, con 178 fallecimientos que representan el 10.3%.

Gráfico 3.1



La tabla 3.1 muestra la distribución de fallecimientos por grupos de edad. En términos generales, el grupo etario con el mayor porcentaje de muertes está en el grupo de 20 a 24 años. En el caso de los accidentes, el grupo con el mayor porcentaje es el de 60 y más. El grupo que predomina en los homicidios, es el de 25 a 29 años. Las muertes no violentas, como era de esperarse, presentan el porcentaje más alto en el grupo de 65 años y más. Finalmente, en los suicidios, el grupo etario con el mayor porcentaje es el de 35 a 39 años.

**Tabla 3.1**

| Porcentaje por grupos etarios según producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Edad** | **Total N=1,732** | **Accidente n=591** | **Homicidio n=738** | **No Violenta n=225** | **Suicidio n=178** |
| 5 a 9 | 0.9% | 2.2% | 0.3% | 0.4% | 0.0% |
| 10 a 14 | 1.4% | 2.4% | 0.5% | 0.9% | 2.8% |
| 15 a 19 | 7.9% | 9.3% | 7.7% | 0.4% | 12.9% |
| 20 a 24 | 12.0% | 11.7% | 15.9% | 2.2% | 9.0% |
| 25 a 29 | 11.8% | 9.3% | 16.4% | 4.0% | 10.7% |
| 30 a 34 | 10.5% | 7.4% | 14.2% | 4.0% | 13.5% |
| 35 a 39 | 11.0% | 8.1% | 12.7% | 10.2% | 14.0% |
| 40 a 44 | 9.4% | 8.3% | 10.6% | 5.8% | 12.4% |
| 45 a 49 | 8.1% | 8.1% | 7.5% | 11.6% | 6.2% |
| 50 a 54 | 6.6% | 6.1% | 5.7% | 11.1% | 6.2% |
| 55 a 59 | 6.0% | 6.4% | 4.1% | 12.4% | 4.5% |
| 60 a 64 | 4.4% | 5.1% | 1.9% | 12.0% | 3.4% |
| 65 y + | 10.1% | 15.6% | 2.6% | 24.9% | 4.5% |

En la tabla 3.2 se observa que, de los 1,732 fallecimientos reportados por el Servicio Médico Forense, los Hombres siguen siendo predominantes con un total de 1,468 cuerpos, lo que representa el 84.8%. En contraste, las Mujeres registran 264 muertes, lo que equivale al 15.2%.

Tabla 3.2

| Sexo del cadáver según producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **SEXO** | **Total N=1,732** | **Accidente n=591** | **Homicidio n=738** | **No Violenta n=225** | **Suicidio n=178** |
| Mujer | 15.2% | 17.3% | 11.2% | 17.8% | 21.9% |
| Hombre | 84.8% | 82.7% | 88.8% | 82.2% | 78.1% |

En la tabla 3.3 se evidencia que, de los 264 fallecimientos de mujeres, únicamente se registró 1 caso de embarazo, presuntamente por “Homicidio", lo que representa un 0.4% del total.

Tabla 3.3

| Cadáveres según estado grávido y producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Embarazo | Total N=1,732 | Accidente n=591 | Homicidio n=738 | No Violenta n=225 | Suicidio n=178 |
| Si | 0.4% | 0.0% | 1.2% | 0.0% | 0.0% |
| No | 99.6% | 100.0% | 98.8% | 100.0% | 100.0% |

En la tabla 3.4 se presentan las causas directas de muerte de 1,732 cadáveres. En primer lugar, se encuentran los homicidios con 446 fallecidos por “Agresión con disparo de arma corta”, representando el 60.4% de los homicidios y el 25.8% del total de defunciones.

En el caso de los "Accidentes", la causa principal es "Ocupante de automóvil lesionado por colisión con otro automóvil, camioneta o furgoneta", con un 52.8% y un 18.0% del total de defunciones. En cuanto a los suicidios, la causa predominante es "ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación", representando el 85.4% de estos y el 8.8% del total de defunciones.

Tabla 3.4

| Causas directas de la muerte según CIE-10 y producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Descripción | Total N=1,732 | Accidente n=591 | Homicidio n=738 | No Violenta n=225 | Suicidio n=178 |
| X93 Agresión Con Disparo De Arma Corta | 25.8% | 0.0% | 60.4% | 0.0% | 0.0% |
| V43 Ocupante De Automóvil Lesionado Por Colisión Con Otro Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 18.0% | 52.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X70 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Ahorcamiento, Estrangulamiento O Sofocación | 8.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 85.4% |
| X91 Agresión Por Ahorcamiento, Estrangulamiento Y Sofocación | 6.7% | 0.0% | 15.7% | 0.0% | 0.0% |
| I21 Infarto Agudo De Miocardio | 5.4% | 0.0% | 0.0% | 41.3% | 0.0% |
| Y00 Agresión Con Objeto Romo O Sin Filo | 5.4% | 0.0% | 12.6% | 0.0% | 0.0% |
| V03 Peatón Lesionado Por Colisión Con Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 4.4% | 13.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X99 Agresión Con Objeto Cortante | 4.2% | 0.0% | 9.9% | 0.0% | 0.0% |
| W01 Caída En El Mismo Nivel Por Deslizamiento, Tropezón Y Traspié | 2.2% | 6.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V28 Motociclista Lesionado En Accidente De Transporte Sin Colisión | 1.6% | 4.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| J18 Neumonía, Organismo No Especificado | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 10.7% | 0.0% |
| T31 Quemaduras Clasificadas Según La Extensión De La Superficie Del Cuerpo Afectada | 1.4% | 3.7% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| J81 Edema Pulmonar | 1.1% | 0.0% | 0.0% | 8.4% | 0.0% |
| W79 Inhalación E Ingestión De Alimento Que Causa Obstrucción De Las Vías Respiratorias | 0.9% | 2.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| K25 Úlcera Gástrica | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 5.8% | 0.0% |
| A41 Otras Sepsis | 0.7% | 0.0% | 0.0% | 5.3% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X69 Envenenamiento Autoinfligido Intencionalmente Por, Y Exposición A Otros Productos Químicos Y Sustancias Nocivas, Y Los No Especificados | 0.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 5.6% |
| T71 Asfixia | 0.5% | 0.2% | 0.3% | 0.0% | 3.4% |
| X49 Envenenamiento Accidental Por, Y Exposición A Otros Productos Químicos Y Sustancias Nocivas, Y Los No Especificados | 0.5% | 1.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T75 Efectos De Otras Causas Externas | 0.5% | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V48 Ocupante De Automóvil Lesionado En Accidente De Transporte Sin Colisión | 0.5% | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| I26 Embolia Pulmonar | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 3.1% | 0.0% |
| S06 Traumatismo Intracraneal | 0.4% | 0.8% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| I25 Enfermedad Isquémica Crónica Del Corazón | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.7% | 0.0% |
| K65 Peritonitis | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.7% | 0.0% |
| K85 Pancreatitis Aguda | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.7% | 0.0% |
| X08 Exposición A Otros Humos, Fuegos O Llamas Especificados | 0.3% | 1.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| K74 Fibrosis Y Cirrosis Del Hígado | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.2% | 0.0% |
| W67 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Una Piscina | 0.3% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W69 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Aguas Naturales | 0.3% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| A87 Meningitis Viral | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.8% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| I61 Hemorragia Intraencefálica | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.8% | 0.0% |
| X00 Exposición A Fuego No Controlado En Edificio U Otra Construcción | 0.2% | 0.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X72 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Disparo De Arma Corta | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 2.2% |
| I64 Accidente Vascular Encefálico Agudo, No Especificado Como Hemorrágico O Isquémico | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.3% | 0.0% |
| T21 Quemadura Y Corrosión Del Tronco | 0.2% | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X74 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Disparo De Otras Armas De Fuego, Y Las No Especificadas | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.7% |
| I50 Insuficiencia Cardíaca | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| I67 Otras Enfermedades Cerebrovasculares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| I77 Otros Trastornos Arteriales O Arteriolares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| S00 Traumatismo Superficial De La Cabeza | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S02 Fractura De Huesos Del Cráneo Y De La Cara | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S08 Amputación Traumática De Parte De La Cabeza | 0.1% | 0.0% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| S09 Otros Traumatismos Y Los No Especificados De La Cabeza | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| S10 Traumatismo Superficial Del Cuello | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S20 Traumatismo Superficial Del Tórax | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T01 Heridas Que Afectan Múltiples Regiones Del Cuerpo | 0.1% | 0.0% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| T58 Efecto Tóxico Del Monóxido De Carbono | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |
| T59 Efecto Tóxico De Otros Gases, Humos Y Vapores | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W19 Caída No Especificada | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W70 Ahogamiento Y Sumersión Posterior A Caída En Aguas Naturales | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W77 Obstrucción De La Respiración Debida A Hundimiento, Caída De Tierra U Otras Sustancias | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W78 Inhalación De Contenidos Gástricos | 0.1% | 0.2% | 0.1% | 0.0% | 0.0% |
| X47 Envenenamiento Accidental Por, Y Exposición A Otros Gases Y Vapores | 0.1% | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| A15 Tuberculosis Respiratoria, Confirmada Bacteriológica E Histológicamente | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| E43 Desnutrición Proteicocalórica Severa, No Especificada | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| G93 Otros Trastornos Del Encéfalo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| I11 Enfermedad Cardíaca Hipertensiva | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| I27 Otras Enfermedades Cardiopulmonares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| I46 Paro Cardíaco | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| I60 Hemorragia Subaracnoidea | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| I62 Otras Hemorragias Intracraneales No Traumáticas | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| I71 Aneurisma Y Disección Aórticos | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| I72 Otros Aneurismas Y Aneurismas Disecantes | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| K57 Enfermedad Diverticular Del Intestino | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| K66 Otros Trastornos Del Peritoneo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| K92 Otras Enfermedades Del Sistema Digestivo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| N18 Enfermedad Renal Crónica | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| N20 Cálculo Del Riñón Y Del Uréter | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| R57 Choque, No Clasificado En Otra Parte | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| R68 Otros Síntomas Y Signos Generales | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| T13 Otros Traumatismos De Miembro Inferior, Nivel No Especificado | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T29 Quemaduras Y Corrosiones De Múltiples Regiones Del Cuerpo | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T30 Quemadura Y Corrosión, Región Del Cuerpo No Especificada | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| V01 Peatón Lesionado Por Colisión Con Vehículo De Pedal | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V84 Ocupante De Vehículo Especial (De Motor) Para Uso Principalmente En Agricultura Lesionado En Accidente De Transporte | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W10 Caída En O Desde Escalera O Escalones | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W12 Caída En O Desde Andamio | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W13 Caída Desde, Fuera O A Través De Un Edificio U Otra Construcción | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W23 Atrapado, Aplastado, Trabado O Apretado En O Entre Objetos | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W36 Explosión Y Rotura De Cilindro Con Gas | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W54 Mordedura O Ataque De Perro | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W65 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En La Bañera | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W68 Ahogamiento Y Sumersión Consecutivos A Caída En Una Piscina | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W74 Ahogamiento Y Sumersión No Especificados | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W76 Otros Estrangulamientos Y Ahorcamientos Accidentales | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| W85 Exposición A Líneas De Transmisión Eléctrica | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W87 Exposición A Corriente Eléctrica No Especificada | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X03 Exposición A Fuego Controlado En Lugar Que No Es Edificio U Otra Construcción | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X14 Contacto Con Aire Y Gases Calientes | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X78 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Objeto Cortante | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |
| X90 Agresión Con Productos Químicos Y Sustancias Nocivas No Especificadas | 0.1% | 0.0% | 0.1% | 0.0% | 0.0% |
| X97 Agresión Con Humo, Fuego Y Llamas | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Y13 Envenenamiento Por, Y Exposición A Otras Drogas Que Actúan Sobre El Sistema Nervioso Autónomo, De Intención No Determinada | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Y17 Envenenamiento Por, Y Exposición A Otros Gases Y Vapores, De Intención No Determinada | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |

La tabla 3.5 muestra los lugares donde ocurren las muertes, destacando en primer lugar la "Vía/Lugar público" con 682 decesos, lo que representa el 39.4% del total. En segundo lugar, se encuentra la "Vivienda" con 403 casos, equivalentes al 23.3% y en tercer lugar, están los "Accidentes de Tránsito" con 294 defunciones, lo que constituye el 17.0%.

Tabla 3.5

| Porcentajes según lugar donde ocurrió la muerte y producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar en que ocurre la muerte** | **Total N=1,732** | **Accidente n=591** | **Homicidio n=738** | **No Violenta n=225** | **Suicidio n=178** |
| Vía/Lugar público | 39.4% | 7.8% | 74.4% | 30.2% | 10.7% |
| Vivienda | 23.3% | 7.8% | 16.7% | 39.1% | 82.0% |
| Accidentes de Tránsito | 17.0% | 49.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Hospital/Clínica | 16.2% | 26.6% | 7.5% | 27.1% | 3.9% |
| Trabajo | 1.5% | 4.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Se desconoce | 1.2% | 1.7% | 0.5% | 0.9% | 2.8% |
| Sitio recreación | 0.6% | 1.0% | 0.3% | 1.3% | 0.0% |
| Escuelas | 0.3% | 0.0% | 0.5% | 0.0% | 0.6% |
| Río, Lago, presa, mar, etc. | 0.3% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Cárcel | 0.2% | 0.0% | 0.1% | 0.9% | 0.0% |
| Hotel | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.4% | 0.0% |
| Baño Público | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

## INFORMACIÓN EN CADÁVERES POSITIVOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Se recopila información para conocer si la muerte ocurrió bajo la influencia de sustancias psicotrópicas. En caso afirmativo, se identifican las cinco principales sustancias y se verifica la confirmación de laboratorio de estas. Se describirá el número total de muertes y se detallarán aquellas producidas bajo el efecto de alguna sustancia psicoactiva.

En la tabla 3.6 se observa que, de los 1,732 cadáveres registrados por el servicio médico forense, 214, que representan el 12.4%, ostentaban sustancias psicoactivas en sus fluidos corporales al momento de realizar la autopsia.

Tabla 3.6

| Número de cadáveres positivos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Total | Accidente | Homicidio | No Violenta | Suicidio |
| Cadáveres | 214 | 81 | 99 | 13 | 21 |
| Positivos | 12.4% | 13.7% | 13.4% | 5.8% | 11.8% |

Según la tabla 3.7, se puede determinar que, del total de cadáveres que resultaron positivos a sustancias psicoactivas, el 91.6% corresponden a hombres y el 8.4% a mujeres. La principal causa de fallecimiento es el homicidio, con 99 casos, de los cuales el 91.9% son hombres. En segundo lugar, se encuentran los accidentes, con 81 casos, donde el 91.4% son hombres y el 8.6% mujeres.

Tabla 3.7

| Porcentaje según sexo de cadáveres positivos a sustancias psicoactivas por producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sexo | Total n=214 | Accidente n=81 | Homicidio n=99 | No Violenta n=13 | Suicidio N=21 |
| Mujer | 8.4% | 8.6% | 8.1% | 0.0% | 14.3% |
| Hombre | 91.6% | 91.4% | 91.9% | 100.0% | 85.7% |

Como se aprecia en la tabla 3.8, el grupo etario con mayor incidencia global es el de "25 a 29" años, representando el 18.2% del total de 214 defunciones. Le sigue el grupo de "20 a 24" años con el 15.9% de los casos y en tercer lugar, el grupo de "40 a 44" años con el 11.7%.

Tabla 3.8

| Número de casos positivos a sustancias psicoactivas según grupo de edad | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Grupo etario | Total n=214 | Accidente n=81 | Homicidio n=99 | No Violenta n=13 | Suicidio N=21 |
| 5 a 9 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| 10 a 14 | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| 15 a 19 | 7.0% | 8.6% | 6.1% | 0.0% | 9.5% |
| 20 a 24 | 15.9% | 13.6% | 20.2% | 0.0% | 14.3% |
| 25 a 29 | 18.2% | 14.8% | 24.2% | 7.7% | 9.5% |
| 30 a 34 | 6.5% | 6.2% | 5.1% | 0.0% | 19.0% |
| 35 a 39 | 7.5% | 3.7% | 8.1% | 23.1% | 9.5% |
| 40 a 44 | 11.7% | 12.3% | 11.1% | 0.0% | 19.0% |
| 45 a 49 | 8.4% | 11.1% | 7.1% | 7.7% | 4.8% |
| 50 a 54 | 8.4% | 8.6% | 8.1% | 15.4% | 4.8% |
| 55 a 59 | 7.5% | 6.2% | 7.1% | 15.4% | 9.5% |
| 60 a 64 | 5.1% | 8.6% | 1.0% | 23.1% | 0.0% |
| 65 y + | 3.3% | 4.9% | 2.0% | 7.7% | 0.0% |

La tabla 3.9 revela que las diez principales causas directas de muerte en los cadáveres positivos a sustancias adictivas, concentran el 91.1% del total.

Tabla 3.9

| Causas directas de muerte en positivos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Causa | Total n=214 | Accidente n=81 | Homicidio n=99 | No Violenta n=13 | Suicidio N=21 |
| X93 Agresión Con Disparo De Arma Corta | 26.6% | 0.0% | 57.6% | 0.0% | 0.0% |
| V43 Ocupante De Automóvil Lesionado Por Colisión Con Otro Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 20.6% | 54.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X70 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Ahorcamiento, Estrangulamiento O Sofocación | 8.9% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 90.5% |
| Y00 Agresión Con Objeto Romo O Sin Filo | 7.9% | 0.0% | 17.2% | 0.0% | 0.0% |
| X91 Agresión Por Ahorcamiento, Estrangulamiento Y Sofocación | 7.0% | 0.0% | 15.2% | 0.0% | 0.0% |
| V03 Peatón Lesionado Por Colisión Con Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 4.7% | 12.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X99 Agresión Con Objeto Cortante | 4.2% | 0.0% | 9.1% | 0.0% | 0.0% |
| W01 Caída En El Mismo Nivel Por Deslizamiento, Tropezón Y Traspié | 2.3% | 6.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| I21 Infarto Agudo De Miocardio | 1.9% | 0.0% | 0.0% | 30.8% | 0.0% |
| T31 Quemaduras Clasificadas Según La Extensión De La Superficie Del Cuerpo Afectada | 1.9% | 4.9% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V28 Motociclista Lesionado En Accidente De Transporte Sin Colisión | 1.9% | 4.9% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W67 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Una Piscina | 1.9% | 4.9% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W79 Inhalación E Ingestión De Alimento Que Causa Obstrucción De Las Vías Respiratorias | 1.4% | 3.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| A41 Otras Sepsis | 0.9% | 0.0% | 0.0% | 15.4% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| J18 Neumonía, Organismo No Especificado | 0.9% | 0.0% | 0.0% | 15.4% | 0.0% |
| W69 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Aguas Naturales | 0.9% | 2.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| A87 Meningitis Viral | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 7.7% | 0.0% |
| I61 Hemorragia Intraencefálica | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 7.7% | 0.0% |
| J81 Edema Pulmonar | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 7.7% | 0.0% |
| K25 Úlcera Gástrica | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 7.7% | 0.0% |
| K85 Pancreatitis Aguda | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 7.7% | 0.0% |
| T58 Efecto Tóxico Del Monóxido De Carbono | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.8% |
| T59 Efecto Tóxico De Otros Gases, Humos Y Vapores | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T71 Asfixia | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.8% |
| T75 Efectos De Otras Causas Externas | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V48 Ocupante De Automóvil Lesionado En Accidente De Transporte Sin Colisión | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W70 Ahogamiento Y Sumersión Posterior A Caída En Aguas Naturales | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W78 Inhalación De Contenidos Gástricos | 0.5% | 0.0% | 1.0% | 0.0% | 0.0% |
| X08 Exposición A Otros Humos, Fuegos O Llamas Especificados | 0.5% | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

De acuerdo con la tabla 3.10, en los cadáveres el alcohol es la sustancia psicoactiva que continúa predominando, seguido por la marihuana y en tercer lugar aparecen los estimulantes de tipo anfetamínico ETA.

Tabla 3.10

| Porcentaje de sustancia psicoactivas encontradas en cadáveres positivos según producto de la muerte. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sustancia Psicoactiva** | **Total n=214** | **Accidente n=81** | **Homicidio n=99** | **No Violenta n=13** | **Suicidio N=21** |
| Alcohol | 86.4% | 88.9% | 82.8% | 100.0% | 85.7% |
| Alucinógenos | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Antidepresivos | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Cannabis | 10.3% | 8.6% | 14.1% | 0.0% | 4.8% |
| Cocaína | 1.4% | 2.5% | 1.0% | 0.0% | 0.0% |
| ETA | 5.1% | 6.2% | 5.1% | 0.0% | 4.8% |
| Opioides | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Tranquilizantes | 1.9% | 1.2% | 2.0% | 0.0% | 4.8% |
| Volátiles | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

## INFORMACIÓN DE CADÁVERES NEGATIVOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

En la tabla 3.11 podemos observar que, de las 1,732 muertes registradas en el servicio médico forense, en 1,518 se encontró que NO tienen sustancias psicoactivas en sus fluidos corporales al momento de realizarles la autopsia, esto corresponde al 87.6%,.

Tabla 3.11

| Número de cadáveres negativos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Total | Accidente | Homicidio | Muerte No Violenta | Suicidio |
| Número | 1,518 | 510 | 639 | 212 | 157 |
| Negativos | 87.6% | 86.4% | 86.6% | 94.2% | 88.1% |

Según la tabla 3.12, de un total de 1,518 cadáveres negativos a sustancias psicoactivas, el 83.8% corresponde a hombres, manteniéndose como el porcentaje más alto, mientras que el 16.2% corresponde a mujeres.

Tabla 3.12

| Género de los cadáveres negativos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sexo | Total n=1,518 | Accidente n=510 | Homicidio n=639 | No Violenta n=212 | Suicidio n=157 |
| Mujer | 16.2% | 18.6% | 11.7% | 18.9% | 22.9% |
| Hombre | 83.8% | 81.4% | 88.3% | 81.1% | 77.1% |

Solamente hubo un caso de embarazada en “Homicidio”, de acuerdo con la tabla 3.13.

Tabla 3.13

| Cadáveres negativos a sustancias psicoactivas mujeres según estado grávido por producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embarazo** | **Total n=1,518** | **Accidente n=510** | **Homicidio n=639** | **No Violenta n=212** | **Suicidio n=157** |
| Si | 0.4% | 0.0% | 1.3% | 0.0% | 0.0% |
| No | 99.6% | 100.0% | 98.7% | 100.0% | 100.0% |

En la tabla 3.14 observamos que el grupo etario de "35 a 49 años" que representa el 11.5%, está en primer lugar, el grupo de "20 a 24 años" con el 11.4% en segundo lugar y el grupo de "30 a 34 años" y "65 años y más" presentan el mismo porcentaje de 11.1% para cada uno.

Tabla 3.14

| Edad del cadáver negativos a sustancias psicoactivas y producto de la defunción | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Edad del cadáver** | **Total n=1,518** | **Accidente n=510** | **Homicidio n=639** | **No Violenta n=212** | **Suicidio n=157** |
| 5 a 9 | 1.1% | 2.5% | 0.3% | 0.5% | 0.0% |
| 10 a 14 | 1.6% | 2.5% | 0.6% | 0.9% | 3.2% |
| 15 a 19 | 8.0% | 9.4% | 8.0% | 0.5% | 13.4% |
| 20 a 24 | 11.4% | 11.4% | 15.2% | 2.4% | 8.3% |
| 25 a 29 | 10.9% | 8.4% | 15.2% | 3.8% | 10.8% |
| 30 a 34 | 11.1% | 7.6% | 15.6% | 4.2% | 12.7% |
| 35 a 39 | 11.5% | 8.8% | 13.5% | 9.4% | 14.6% |
| 40 a 44 | 9.0% | 7.6% | 10.5% | 6.1% | 11.5% |
| 45 a 49 | 8.0% | 7.6% | 7.5% | 11.8% | 6.4% |
| 50 a 54 | 6.3% | 5.7% | 5.3% | 10.8% | 6.4% |
| 55 a 59 | 5.8% | 6.5% | 3.6% | 12.3% | 3.8% |
| 60 a 64 | 4.3% | 4.5% | 2.0% | 11.3% | 3.8% |
| 65 y + | 11.1% | 17.3% | 2.7% | 25.9% | 5.1% |

En la tabla 3.15 se muestran las causas directas de muerte de los cadáveres que dieron negativo a sustancias psicoactivas, ordenadas de mayor a menor por el concentrado “Total”.

Tabla N° 3.15

| Causa directa de la muerte en negativos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Descripción | Total n=1,518 | Accidente n=510 | Homicidio n=639 | No Violenta n=212 | Suicidio n=157 |
| X93 Agresión Con Disparo De Arma Corta | 25.6% | 0.0% | 60.9% | 0.0% | 0.0% |
| V43 Ocupante De Automóvil Lesionado Por Colisión Con Otro Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 17.7% | 52.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X70 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Ahorcamiento, Estrangulamiento O Sofocación | 8.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 84.7% |
| X91 Agresión Por Ahorcamiento, Estrangulamiento Y Sofocación | 6.7% | 0.0% | 15.8% | 0.0% | 0.0% |
| I21 Infarto Agudo Del Miocardio | 5.9% | 0.0% | 0.0% | 42.0% | 0.0% |
| Y00 Agresión Con Objeto Romo O Sin Filo | 5.0% | 0.0% | 11.9% | 0.0% | 0.0% |
| V03 Peatón Lesionado Por Colisión Con Automóvil, Camioneta O Furgoneta | 4.4% | 13.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X99 Agresión Con Objeto Cortante | 4.2% | 0.0% | 10.0% | 0.0% | 0.0% |
| W01 Caída En El Mismo Nivel Por Deslizamiento, Tropezón Y Traspié | 2.2% | 6.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V28 Motociclista Lesionado En Accidente | 1.5% | 4.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| De Transporte Sin Colisión | | | | | |
| J18 Neumonía, Organismo No Especificado | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 10.4% | 0.0% |
| T31 Quemaduras Clasificadas Según La Extensión De La Superficie Del Cuerpo Afectada | 1.3% | 3.5% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| J81 Edema Pulmonar | 1.2% | 0.0% | 0.0% | 8.5% | 0.0% |
| W79 Inhalación E Ingestión De Alimento Que Causa Obstrucción De Las Vías Respiratorias | 0.9% | 2.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| K25 Úlcera Gástrica | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 5.7% | 0.0% |
| A41 Otras Sepsis | 0.7% | 0.0% | 0.0% | 4.7% | 0.0% |
| X69 Envenenamiento Autoinfligido Intencionalmente Por, Y Exposición A Otros Productos Químicos Y Sustancias Nocivas, Y Los No Especificados | 0.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 6.4% |
| X49 Envenenamiento Accidental Por, Y Exposición A Otros Productos Químicos Y Sustancias Nocivas, Y Los No Especificados | 0.6% | 1.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T71 Asfixia | 0.5% | 0.2% | 0.3% | 0.0% | 3.2% |
| I26 Embolia Pulmonar | 0.5% | 0.0% | 0.0% | 3.3% | 0.0% |
| S06 Traumatismo Intracraneal | 0.5% | 1.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| T75 Efectos De Otras Causas Externas | 0.5% | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V48 Ocupante De Automóvil Lesionado En Accidente De Transporte Sin Colisión | 0.5% | 1.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| I25 Enfermedad Isquémica Crónica Del Corazón | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 2.8% | 0.0% |
| K65 Peritonitis | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 2.8% | 0.0% |
| K74 Fibrosis Y Cirrosis Del Hígado | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.4% | 0.0% |
| K85 Pancreatitis Aguda | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 2.4% | 0.0% |
| X08 Exposición A Otros Humos, Fuegos O Llamas Especificados | 0.3% | 1.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X00 Exposición A Fuego No Controlado En Edificio U Otra Construcción | 0.3% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X72 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Disparo De Arma Corta | 0.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 2.5% |
| A87 Meningitis Viral | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.4% | 0.0% |
| I61 Hemorragia Intraencefálica | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.4% | 0.0% |
| I64 Accidente Vascular Encefálico Agudo, No Especificado Como Hemorrágico O Isquémico | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 1.4% | 0.0% |
| T21 Quemadura Y Corrosión Del Tronco | 0.2% | 0.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W69 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Aguas Naturales | 0.2% | 0.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X74 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Disparo De Otras Armas De Fuego, Y Las No Especificadas | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.9% |
| I50 Insuficiencia Cardíaca | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| I67 Otras Enfermedades Cerebrovasculares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| I77 Otros Trastornos Arteriales O Arteriolares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.9% | 0.0% |
| S00 Traumatismo Superficial De La Cabeza | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S02 Fractura De Huesos Del Cráneo Y De La Cara | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S08 Amputación Traumática De Parte De La Cabeza | 0.1% | 0.0% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| S09 Otros Traumatismos Y Los No Especificados De La Cabeza | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S10 Traumatismo Superficial Del Cuello | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| S20 Traumatismo Superficial Del Tórax | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T01 Heridas Que Afectan Múltiples Regiones Del Cuerpo | 0.1% | 0.0% | 0.3% | 0.0% | 0.0% |
| W19 Caída No Especificada | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W77 Obstrucción De La Respiración Debida A Hundimiento, Caída De Tierra U Otras Sustancias | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X47 Envenenamiento Accidental Por, Y Exposición A Otros Gases Y Vapores | 0.1% | 0.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| A15 Tuberculosis Respiratoria, Confirmada Bacteriológica E Histológicamente | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| E43 Desnutrición Proteicocalórica Severa, No Especificada | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| G93 Otros Trastornos Del Encéfalo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I11 Enfermedad Cardíaca Hipertensiva | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I27 Otras Enfermedades Cardiopulmonares | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I46 Paro Cardíaco | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I60 Hemorragia Subaracnoidea | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| I62 Otras Hemorragias Intracraneales No Traumáticas | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I71 Aneurisma Y Disección Aórticos | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| I72 Otros Aneurismas Y Aneurismas Disecantes | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| K57 Enfermedad Diverticular Del Intestino | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| K66 Otros Trastornos Del Peritoneo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| K92 Otras Enfermedades Del Sistema Digestivo | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| N18 Enfermedad Renal Crónica | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| N20 Cálculo Del Riñón Y Del Uréter | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| R57 Choque, No Clasificado En Otra Parte | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| R68 Otros Síntomas Y Signos Generales | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| T13 Otros Traumatismos De Miembro Inferior, Nivel No Especificado | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T29 Quemaduras Y Corrosiones De Múltiples Regiones Del Cuerpo | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| T30 Quemadura Y Corrosión, Región Del Cuerpo No Especificada | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T58 Efecto Tóxico Del Monóxido De Carbono | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| T59 Efecto Tóxico De Otros Gases, Humos Y Vapores | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V01 Peatón Lesionado Por Colisión Con Vehículo De Pedal | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| V84 Ocupante De Vehículo Especial (De Motor) Para Uso Principalmente En Agricultura Lesionado En Accidente De Transporte | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W10 Caída En O Desde Escalera O Escalones | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W12 Caída En O Desde Andamio | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W13 Caída Desde, Fuera O A Través De Un Edificio U Otra Construcción | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W23 Atrapado, Aplastado, Trabado O Apretado En O Entre Objetos | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W36 Explosión Y Rotura De Cilindro Con Gas | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W54 Mordedura O Ataque De Perro | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W65 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En La Bañera | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W67 Ahogamiento Y Sumersión Mientras Se Está En Una Piscina | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W68 Ahogamiento Y Sumersión | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Consecutivos A Caída En Una Piscina | | | | | |
| W70 Ahogamiento Y Sumersión Posterior A Caída En Aguas Naturales | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W74 Ahogamiento Y Sumersión No Especificados | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W76 Otros Estrangulamientos Y Ahorcamientos Accidentales | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W78 Inhalación De Contenidos Gástricos | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W85 Exposición A Líneas De Transmisión Eléctrica | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| W87 Exposición A Corriente Eléctrica No Especificada | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X03 Exposición A Fuego Controlado En Lugar Que No Es Edificio U Otra Construcción | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X14 Contacto Con Aire Y Gases Calientes | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| X78 Lesión Autoinfligida Intencionalmente Por Objeto Cortante | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |
| X90 Agresión Con Productos Químicos Y Sustancias Nocivas No Especificadas | 0.1% | 0.0% | 0.2% | 0.0% | 0.0% |
| X97 Agresión Con Humo, Fuego Y Llamas | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Y13 Envenenamiento Por, Y Exposición A Otras Drogas Que Actúan Sobre El Sistema Nervioso | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Autónomo, De Intención No Determinada | | | | | |
| Y17 Envenenamiento Por, Y Exposición A Otros Gases Y Vapores, De Intención No Determinada | 0.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |

El 96% de las defunciones negativas a sustancias psicoactivas, ocurren en los primeros cuatro lugares descritos en la tabla 3.16

Tabla 3.16

| Lugar en que ocurrió la muerte en positivos a sustancias psicoactivas según producto del fallecimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar en que ocurre la muerte** | **Total n=1,518** | **Accidente n=510** | **Homicidio n=639** | **No Violenta n=212** | **Suicidio n=157** |
| Vía/Lugar público | 39.6% | 8.0% | 74.9% | 31.0% | 10.9% |
| Vivienda | 23.1% | 8.0% | 15.7% | 39.5% | 81.4% |
| Accidentes de Tránsito | 16.4% | 48.4% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Hospital/Clínica | 16.8% | 27.8% | 8.2% | 25.7% | 3.8% |
| Trabajo | 1.5% | 4.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Río, Lago, presa, mar, etc. | 0.3% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Hotel | 0.5% | 0.4% | 0.3% | 1.4% | 0.0% |
| Sitio recreación | 0.1% | 0.2% | 0.0% | 0.5% | 0.0% |
| Escuelas | 0.3% | 0.0% | 0.5% | 0.0% | 0.6% |
| Baño Público | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Cárcel | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% |
| Se desconoce | 0.2% | 0.0% | 0.2% | 1.0% | 0.0% |

# INDICADOR: SERVICIO DE URGENCIAS MÉDICAS

Este indicador tiene el objetivo de conocer el porcentaje de personas que acuden a un servicio médico de urgencias, que ingresan por algún padecimiento médico o lesión de causa externa.

Este indicador se aplica en 2 semanas durante el año, ubicadas en los meses de julio y noviembre.

En este año se registró una participación moderada por los servicios médicos de urgencias y la muestra se analizará en forma numérica y se describirán en proporciones porcentuales a través de las variables que se encuentran en la cédula, la cual fue modificada en marzo del 2017, se aplicó por personal médico de cada una de las unidades de urgencias.

En este indicador el instrumento contiene las siguientes secciones con las siguientes variables:

**Datos Sociodemográficos.**

Fecha de elaboración del instrumento
Edad del paciente
Entidad y municipio de residencia
Fecha de nacimiento
Edad en años.
Sexo: Hombre o Mujer y en este último se pregunta si hay embarazo.
Nombre, aunque no se utilizará para ningún fin, solo de tipo estadístico.
Ocupación principal del paciente
Grado máximo de estudios
Estado Civil

La ubicación de la Unidad de Urgencias por Jurisdicción Sanitaria

**Consumo de algún tipo de sustancia**s psicoactivas:

Se especifica si el paciente llegó bajo el efecto de alguna sustancia o droga. En el caso de que la respuesta sea afirmativa, se anotan hasta 3 sustancias psicoactivas.

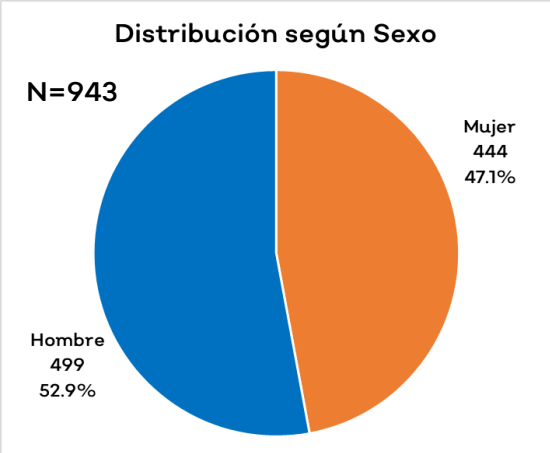
**Lesión por Causa Externa**

Lesión de Causa externa y Lugar dónde ocurre la lesión

## CONSUMO DE SUSTANCIAS

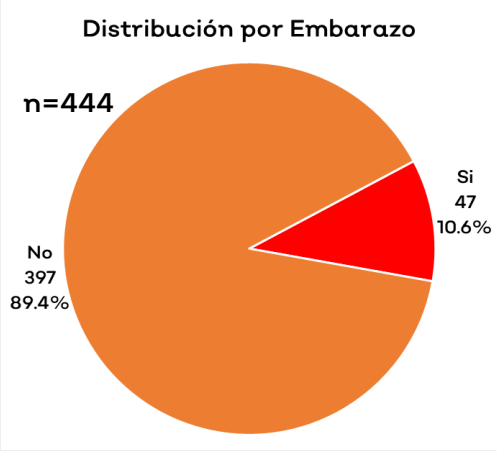
En este gráfico 4.1 se observa que la mayoría de los usuarios atendidos en las diferentes Unidades de Urgencias del Estado y que participan en la Semana de Urgencias Médicas 2023 son **Hombres con 499 individuos,** lo que corresponde al **52.9%** y **Mujeres** con 444 pacientes, es decir, un **47.1%.** Por lo que, siguen predominando los hombres en cuanto a recibir atención médica ante diversas urgencias que se les presentan, sólo existe una leve diferencia con las mujeres.

Gráfico 4.1



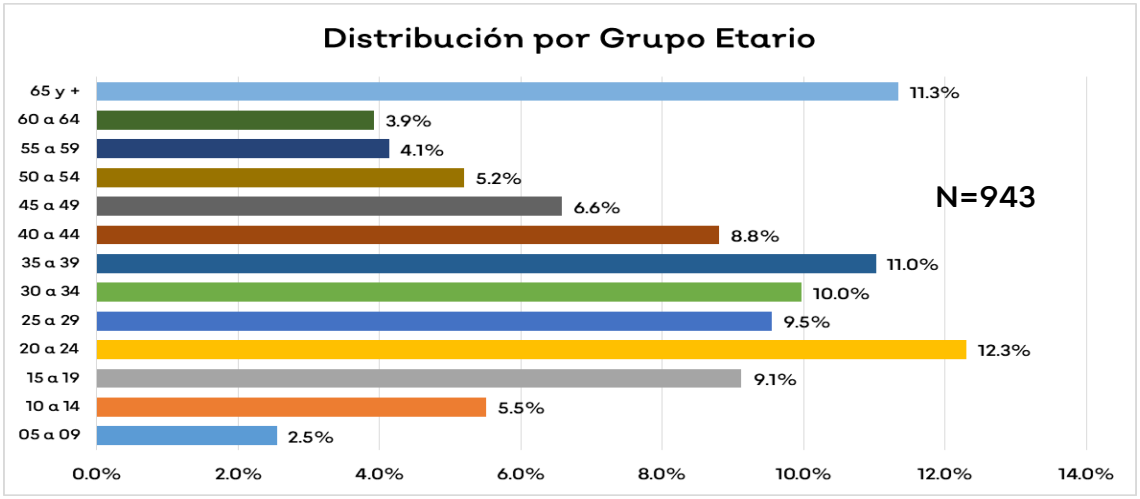

En cuanto a las 444 mujeres que solicitaron atención de urgencias, se encuentra que, están embarazadas un 10.6% igual a 47 féminas. Mientras que el 89.4% (397), no están en periodo de gestación, de acuerdo con el gráfico 4.2.

Gráfico 4.2



En la distribución por edades de las personas atendidas durante estas semanas, se puede ver en el gráfico 4.3, que el grupo de “20 a 24” años es el de mayor porcentaje con el 12.3; en segundo lugar, el de “65 y +” años con el 11.3%; el de “35 a 39” años con el 11.0% está en tercera posición, el cuarto porcentaje de 10.0 está en el grupo de “30 a 34” años y en quinta zona el grupo de “25 a 29” años con el 9.5%; estos son los grupos etarios que sobresalen en este conteo. Lo cual denota que, las personas se ven afectadas principalmente en edades productivas de los 20 a 39 años porque pueden exponerse a más riesgos en la vida y también el sector más vulnerable de la población como son los de la tercera edad.

Gráfico 4.3




Respecto a la distribución por Estado en que viven, se expone en el gráfico 4.4, que el 96.1% son residentes de “Jalisco”, con 906 personas; de “Zacatecas” con el 2.0% y el 0.4% corresponde a “Durango. En su gran mayoría los pacientes atendidos son de Jalisco y el resto de ellos, habitantes de Estados colindantes.

Gráfico 4.4

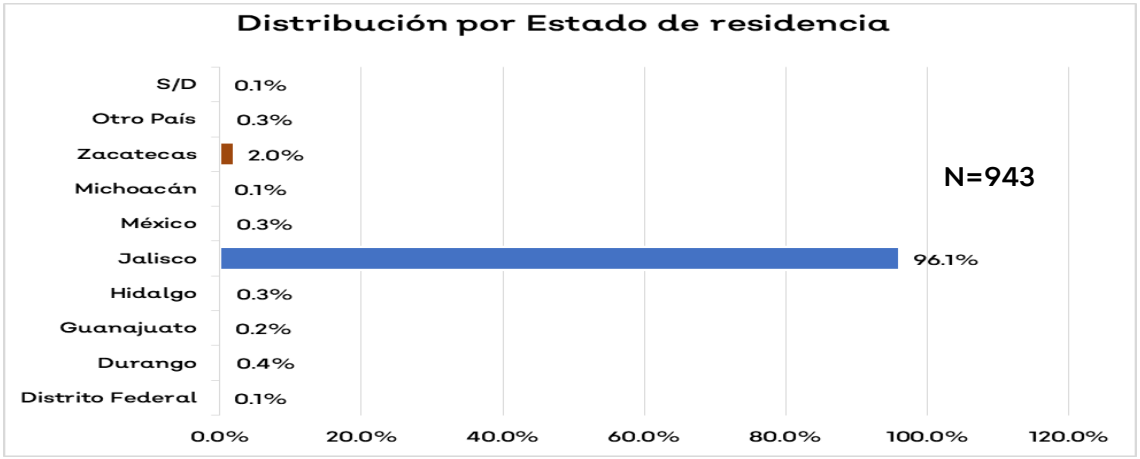
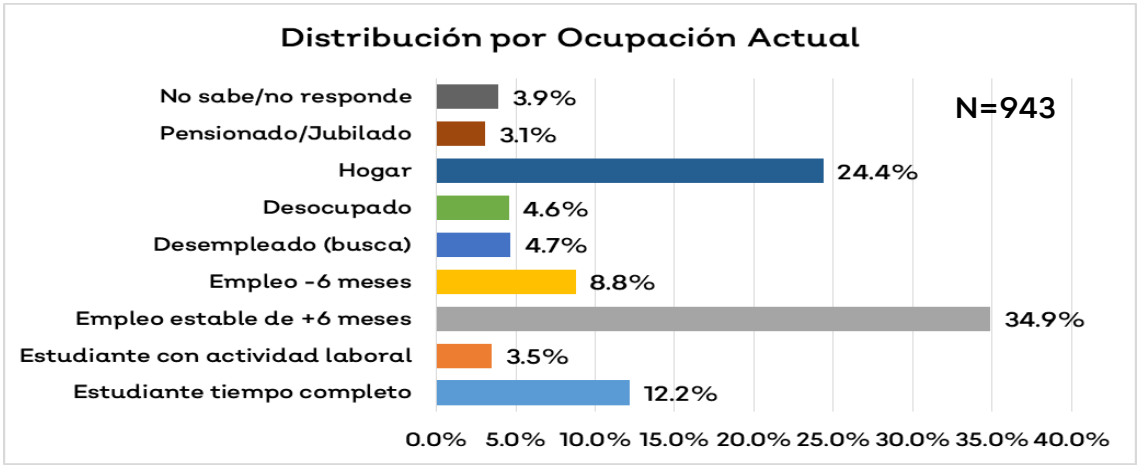


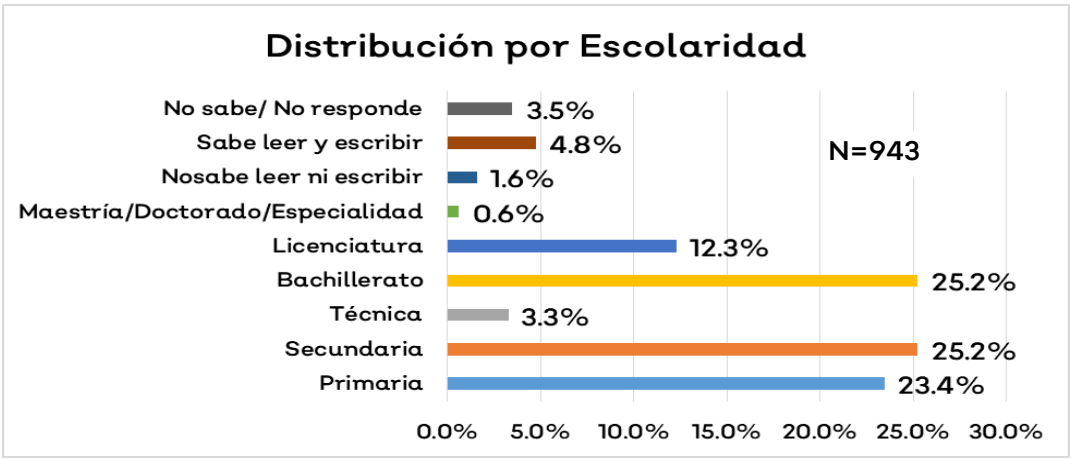
Gráfico 4.5 las ocupaciones que sobresalen de las personas a las que se les aplica la cédula de este indicador son principalmente: las que tienen "empleo estable de más de 6 meses" con el **34.9%,** seguido con los que se ocupan del hogar que son **24.4%** y los "estudiantes de tiempo completo" con el **12.2%,** los que tienen "empleo de menos de seis meses" de antigüedad son el **8.8%.** En su mayoría, son personas económicamente activas, lo cual puede coincidir con el grupo etario (20 a 39 años) que es la etapa productiva de los sujetos en cuestión, además de aquellos que se están preparando para desarrollar dicha etapa, como son los estudiantes, así como de un importante sector dedicado al hogar, el cual también se considera un empleo no remunerado.

Gráfico 4.5



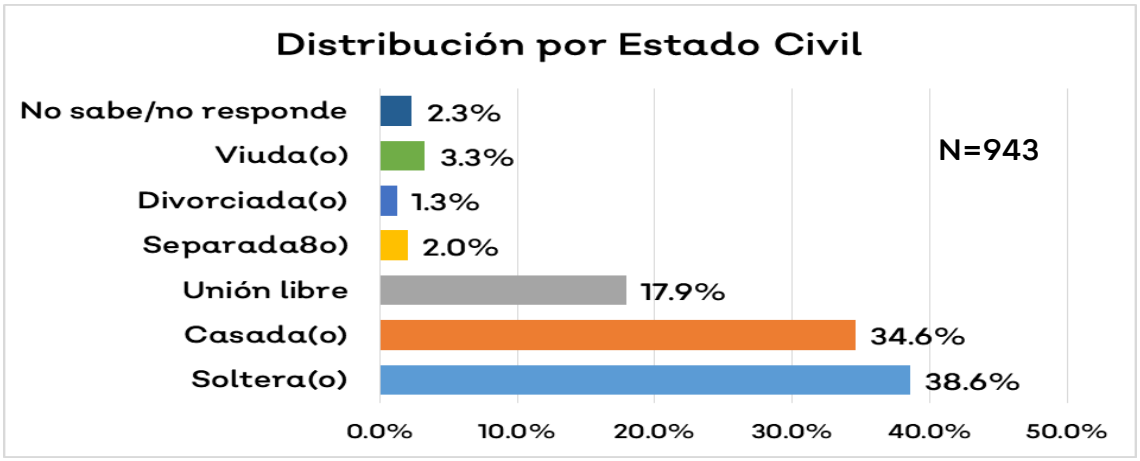

El gráfico 4.6 se refiere a la escolaridad de los pacientes atendidos, prioritariamente son "Secundaria" y "Bachillerato" con el 25.2% cada uno, "Primaria" con 23.4% y "Licenciatura" con 12.3%, son las escolaridades más sobresalientes de este gráfico.

Gráfico 4.6



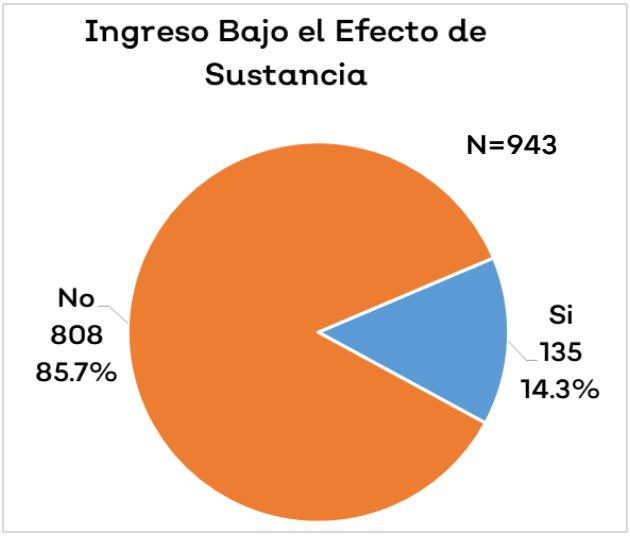
La distribución por estado civil del gráfico 4.7, muestra que el 38.6% de los pacientes son “Solteras(os)”, el 34.6% se refiere a “Casadas(os)” y con el 17.9% se relaciona con los que viven en “Unión libre”.

Gráfico 4.7



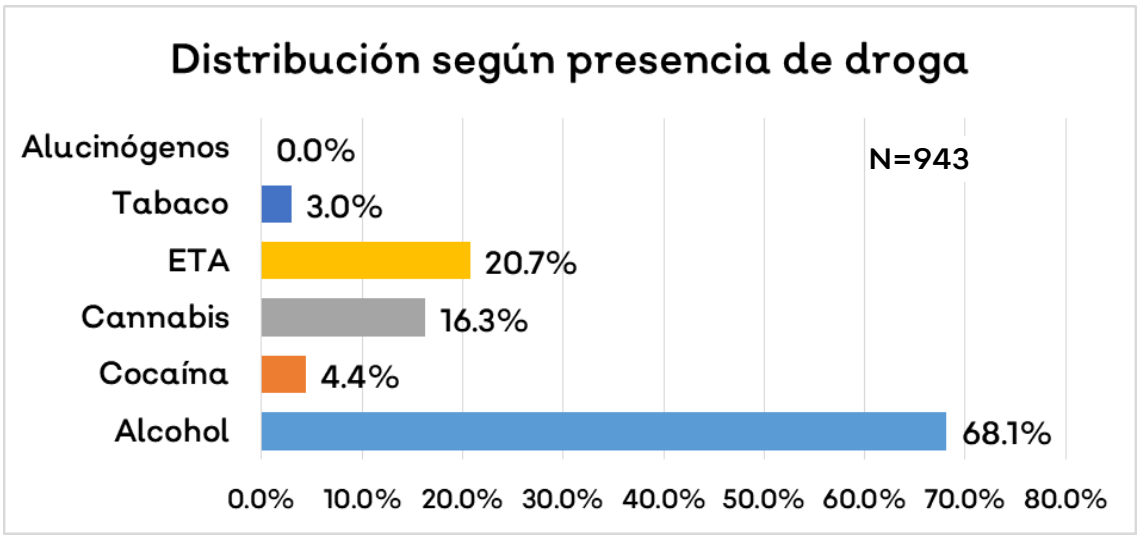
Ahora bien, de acuerdo con los criterios de inclusión de este indicador de Urgencias Médicas, se aplica la cédula a todo paciente de 5 años o más que ingrese, de este universo se detecta a los que en ese momento llegaron bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva, dando el 14.3%, 135 casos positivos y el 85.7% (808) negativos. Gráfico 4.8

Gráfico 4.8



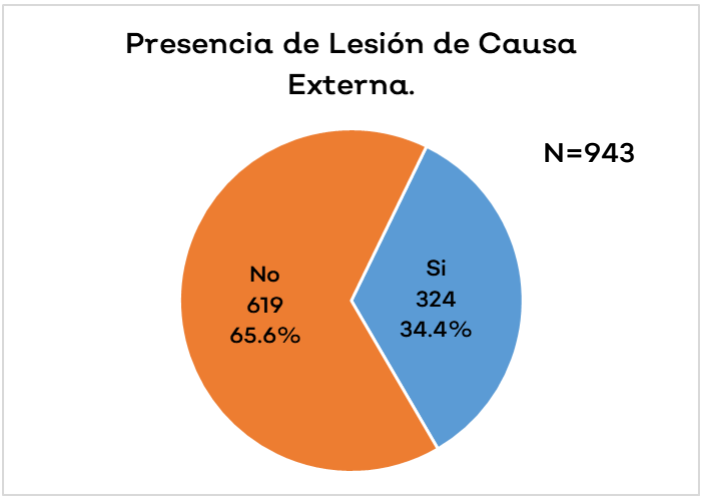

Según el gráfico 4.9, las sustancias psicoactivas que consumen los pacientes captados en las Unidades de Urgencias son: el "Alcohol" definitivamente predomina con 68.1%, los "ETA" con 20.7%, "Cannabis" con 16.3 %, después la "Cocaína" con 4.4% y finalmente el "Tabaco" con 3.0%. Lo cual denota que la preferencia, sigue siendo la sustancia psicoactiva socialmente aceptada que es el "Alcohol", porque se puede conseguir fácilmente y tomarse a la vista de todos, sin tener mayor dificultad, lo que no sucede con el resto de ellas.

Gráfico 4.9

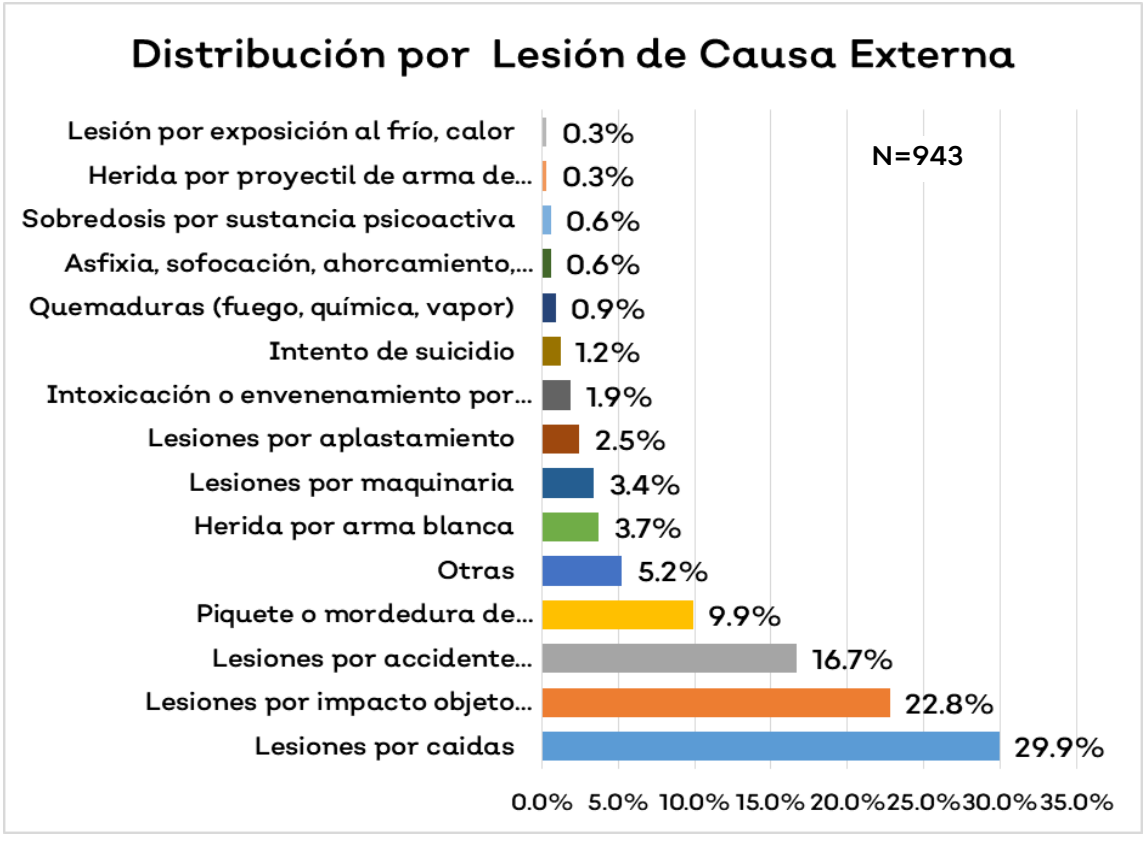


Con relación al criterio de “lesión de causa externa” del gráfico 4.10, del total de personas 324, el 34.4% “sí” presentan alguna lesión, mientras que el 65.6% (619) “no” tuvieron lesión como causa de ingreso.

Gráfico 4.10

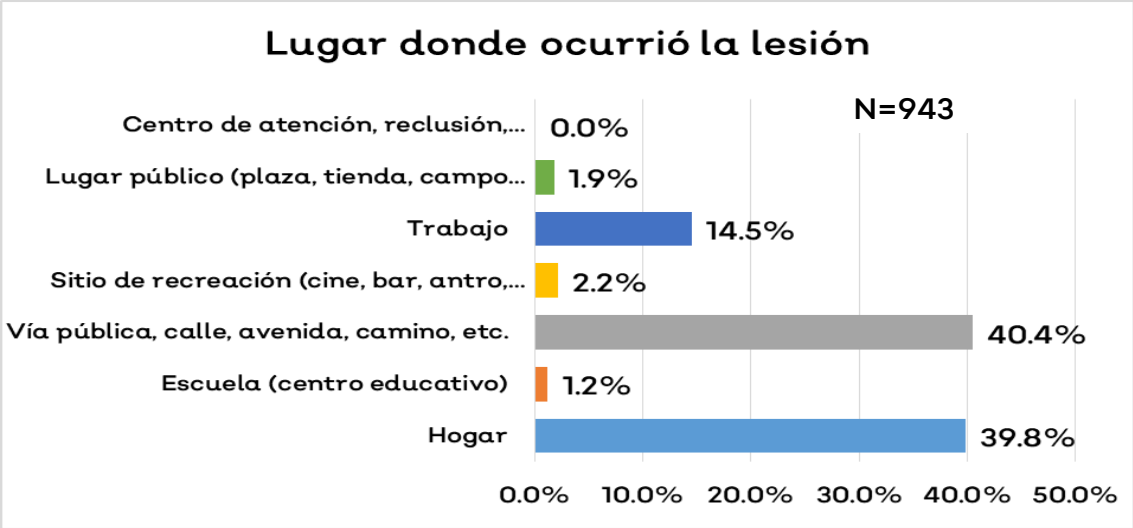



El tipo de lesiones de causa externa que se exponen en el gráfico 4.11 son: “lesiones por caídas” 29.9%; “lesiones por impacto con objeto contundente” 22.8% y “lesiones por accidente automovilístico” 16.7%. Gráfico 4.11



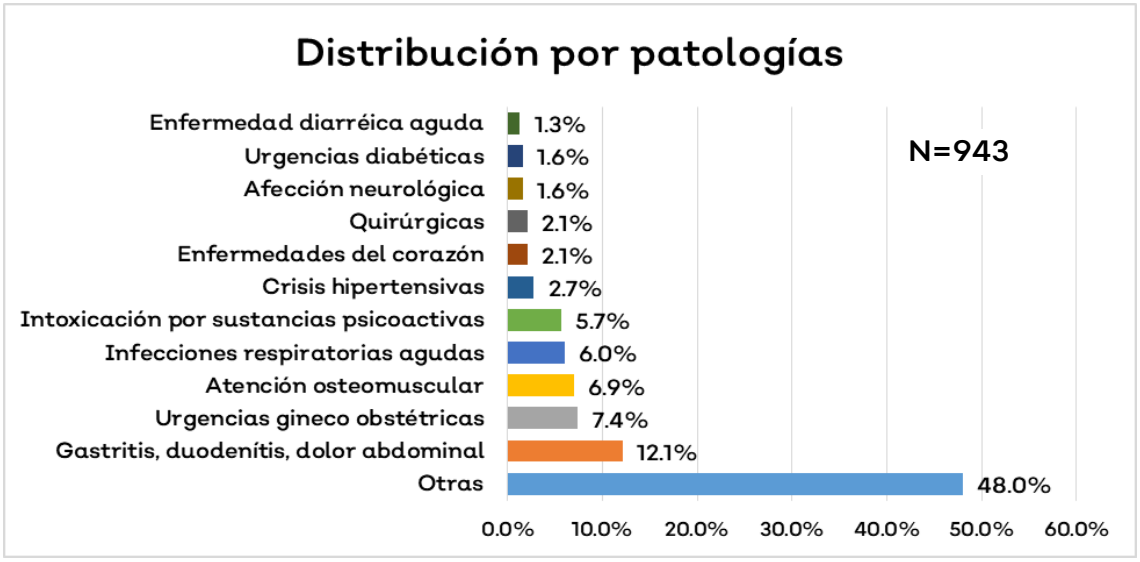
Como se puede apreciar en el gráfico 4.12 es en la vía pública donde ocurren el mayor número de las lesiones con el 40.4%, seguido por el "Hogar" con 39.8% y en tercer lugar en el "Trabajo" con el 14.5%.

Gráfico 4.12



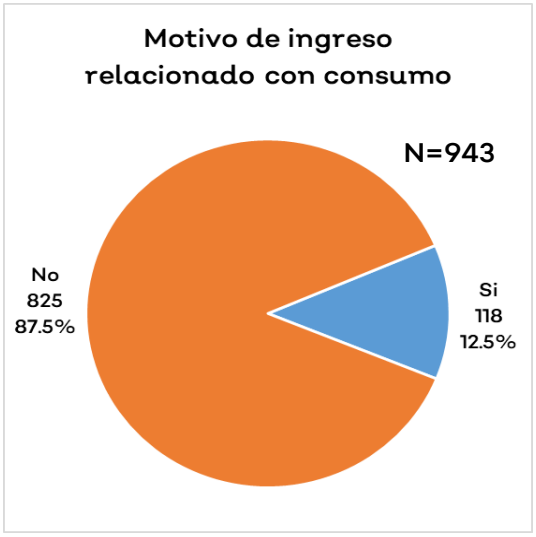

En el gráfico 4.13, se puede distinguir que las patologías que se presentan con mayor frecuencia son las consideradas "Otras", con el 48.0%; seguidas por "Gastritis, duodenitis, dolor abdominal" con 12.1% y es la patología por "Urgencias gineco obstétricas" la que ocupa el tercer lugar como causa de ingresos a urgencias con un 7.4%.

Gráfico 4.13



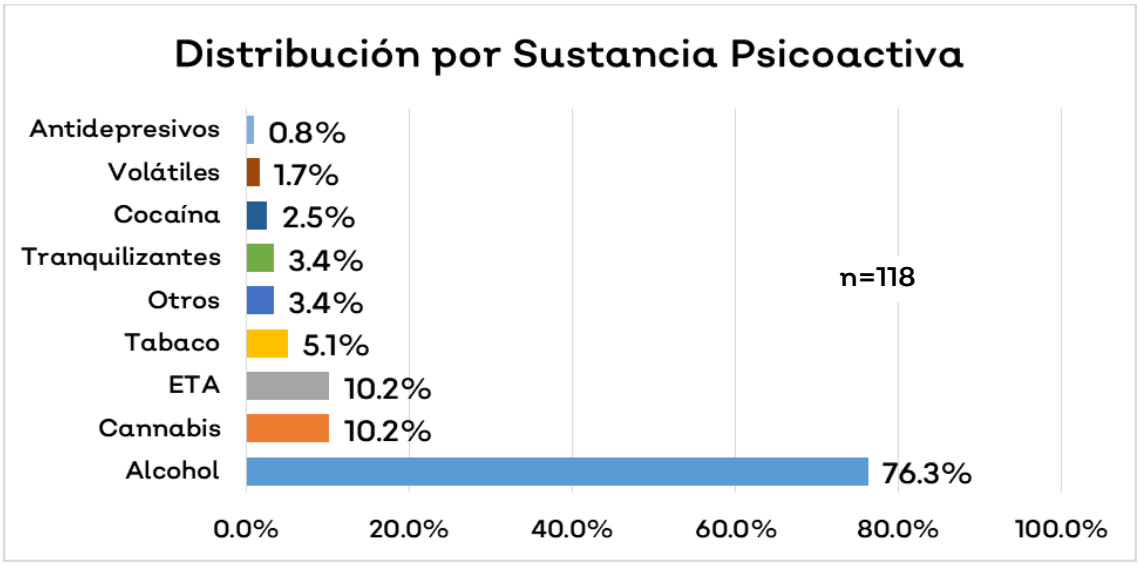
Con respecto al ingreso relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas y de acuerdo con el gráfico 4.14, el 12.5% “Si” se relaciona, mientras que el 87.5% “No” tiene relación con el consumo.

Gráfico 4.14




El gráfico 4.15 muestra que la sustancia psicoactiva con mayor presencia entre los 118 pacientes que ingresaron por consumo, es el alcohol con el 76.3%, seguido por los “ETA” y el “Cannabis” con el 10.2% respectivo a cada uno y en tercer lugar aparece el “Tabaco” con el 5.1%.

Gráfico 4.15



# CONCLUSIONES

El presente informe pretende ayudar a las personas claves como responsables o titulares de programas tanto de la esfera pública como de la privada, en la toma de decisiones sensibles y realistas, así como la generación de políticas públicas con una visión más amplia de la situación que prevalece en Jalisco respecto al consumo de sustancias psicoactivas.

En consonancia con los resultados obtenidos observamos que:

La edad predominante de inicio en el criterio de "Droga de Inicio", fluctúa entre los 10 y 14 años con 45.7%; considerando imperiosamente que ya se presenta un 6.8%, en el rango de 5 a 9 años. Lo que nos lleva a la conclusión que el 52.5% se encuentra en una edad de inicio de los 5 a los 14 años.

La edad destacadamente para el ingreso a tratamiento es de los 20 a 24 años con el 20.7%, deduciendo que transcurren aproximadamente de 9 a 15 años para ingresar a un establecimiento especializado en adicciones.

El grado de "secundaria" tiene el mayor porcentaje con un 44.8%, continuo del grado de "primaria" con 26.1%, la suma de ambos simboliza que el 70.9% de usuarios, logran tener como grado máximo de estudios primaria o secundaria.

Como "droga de inicio" siguen perseverando el tabaco con 37.8% y el alcohol con 29.8%, lo que personifica que, las sustancias psicoactivas percibidas socialmente como "normales", representan el 67.6% de las drogas de inicio.

El grupo de 5 a 9 años de edad, sólo marca el 0.3% de diferencia con el grupo etario de 20 a 24 años, resaltando no haber diferencia significativa de acuerdo a la edad de inicio para el consumo de drogas, siendo una situación alarmante.

Se mantiene como "droga de impacto", los estimulantes de tipo anfetamínico (ETA), con el 70.8% de casos.

De la misma forma, predominan los estimulantes de tipo anfetamínico (ETA), como la droga más consumida, el 79.7% de los usuarios lo refieren.

El 50.5% de los ingresos a tratamiento, son de "primera vez", induciendo que, al ser el primer ingreso, se elevan las probabilidades de la recuperación.

**El incremento del consumo de las ETA** nos indica que necesitamos abordar el problema desde los tres principales espacios:

- **Prevención**, con una campaña de corresponsabilidad que sensibilice e informe con evidencia científica a las autoridades, padres de familia y adolescentes, más allá de las consecuencias del consumo de SPA, se proporcionen alternativas de esparcimiento sano y de base comunitaria.
- **Tratamiento**, divulgando los procedimientos y métodos más exitosos multi y transdisciplinarios en la atención y rehabilitación de personas usuarias de ETA o cualquier otra droga, con el objetivo de reducir el daño por el consumo.
- **Reinserción Social**, promocionando las alternativas (académicas, laborales, económicas, familiares, otras) de reincorporación que faciliten el mantenimiento de la abstinencia y la inclusión en los ámbitos que requieran robustecer una red de apoyo para evitar las recaídas.

En el **Mapa 11** observamos la distribución de los centros de tratamiento y se distingue que la atención está centralizada, también se identifica que existen grandes superficies donde concurren centros de atención, pero estos no reportan al SISVEA.

En el indicador de **Centros de Tratamiento para Adolescentes**, se evidencia que el principal motivo de ingreso es por homicidio, feminicidio o parricidio con el 46.7%.

Prevalece en este grupo de adolescentes que, la droga más consumida por ellos para cometer el delito fue el cannabis con el 50% y el casi 43% para los estimulantes de tipo anfetamínico (ETA).

El 93.8% refiere consumir habitualmente sustancias psicoactivas, siendo el cannabis la droga más consumida con un 90%, seguido de las drogas "normalizadas" alcohol y tabaco con 83.3% respectivamente y los ETA con un 70%.

Como droga de inicio para este grupo, se vuelve a posicionar el tabaco con el 50% seguido del cannabis (26.7%) y el alcohol (13.3%).

Existe una relación en cuanto a la edad de inicio, ya que el 60% de estos casos, inició su consumo entre los 10 y 14 años, también ya hay presencia del 13.3% para las edades de 5 a 9 años.

En el apartado de **Servicio Médico Forense,** se concluyó que los homicidios con 42.6% son el supuesto más recurrente, seguido por los accidentes con el 34.1%.

**La mayoría de los fallecimientos se encuentran en edades comprendidas entre 20 y 39 años.**

**La causa más frecuente de muerte es la agresión por disparo de arma corta, seguida por accidentes de automóvil.**

**De 1732 defunciones, 214 que representa el 12.4%, dieron positivo a sustancias psicoactivas.**

**La principal causa de muerte es también por disparo de arma.**

**De los servicios de urgencias se observa que sólo el 12.5% de los ingresos se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas.**

**De los pacientes que ingresaron para su atención bajo efecto de alguna sustancia, se identificó que el consumo mayor es principalmente de alcohol con 76.3%, seguido de los estimulantes de tipo anfetamínico (ETA) y el cannabis con 10.2% para cada uno.**

**El 34.4% acudió al servicio por lesión de causa externa el resto por otra causa.**

# CLASIFICACIÓN DE LAS SUSTANCIA ADICTIVAS.

**ALCOHOL**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:**
Alcohol Etílico o Etanol.
**Especies:**
Destilados y fermentados: Vino, Tequila, Brandy, Whisky, Vodka, Cerveza, Cooler, Ron, Alcohol puro, Pulque, Charanda, Sotol,
**Nombres Comunes:**
Alipuses, caballos, caballito, chabelas, chelas, cheves, chupes, chupirules, cubas, copas, cuete, guachicoles, heladas, helodias, jaibol, michelada, michela, pajaretes, pedo, pegue, pisto, salpicón, tequilas, tecailas, wino, yarda.

**ALUCINÓGENOS:**

**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Antihistamínicos:**
**Compuestos Activos:**
Astemizol, Bromfeniramina, Clemastina, Clorferinamina, Cromoglicato, Feniramina, Loratadina, Pirilamina, Terfenadina.

**Otros:**
Dietilamida del ácido lisérgico, Dietiltriptamina, Dimetiltriptamina, Dimetoxianfetamina, Fenciclidina, Feniletilamina (mezcalina), Psilocibina, Psilocina, Bufotenina.
**Nombres Comunes:**
Ácidos, mezcal, hongos, zetas.

**ANFETAMINAS:**

**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Compuestos Activos:**
Metilfenidato, Benzedrina.
**Sustancias Anoréxicas:**

**Compuestos Activos:**
Anfepramona, Atropina, Benzetamina, Bromelina, Clobenzorex, Dextrofenfluramina, Dietilpropion, Fendimetrazina, Fenfluramina, Femproporex, Fentermina, Mazindol, Metilfenidato, norpseudoefedrina, Propilhexedrina.

**Nombres Comunes:**
Anfetas, anitas, fetas,

**ANTICOLINÉRGICOS**
**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.
**Compuestos Activos:**
Aloína, Atropina, Belladona, Boldo, Datura, Difenoxilato y Mandrágora.

**Antiespasmódicos:**
**Compuestos Activos**:
Bromuro, Butilhioscina, Clidinio, Dicicloverina, Etomidolina, Floroglucinol y Fenoverine, Hioscina, Metamizol, Pargeverina, Pinaverio, Pipenzolato, Prifinio, Ropifenazona, Trimebutina.

**Antiparkinsonianos:**
**Compuestos Activos:**
Biperideno, Bromocriptina, Carbidopa, Dopamina, Levodopa, Pergolida y Trihexifenidilo.

**ANTIDEPRESIVOS:**
**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Antidepresivos tricíclicos y otras sustancias:**
**Compuesto Activo:**
Ademetionina, Amitriptilina, Amoxapina, Citalopram, Clomipramina, Esipramina, Fluoxetina, Fluvoxamina, Hipericum, Imipramina, Litio, Maprotilina, Meclobemida, Mianserina, Nefazodona, Nortriptilina, Paroxetina, Sertralina, Sulpiride, Taneptina, Enlafaxina.

**Iminoestilbenos:**
**Compuesto Activo:**
Carbamacepina.

**Fenitoinas:**
**Compuesto Activo:**
Fenitoina.
**Valproico:**
**Compuesto Activo**:
Valproico Ácido.

**BARBITÚRICOS**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.

**Compuestos Activos**:
Amobarbital, Apobarbital, Fenobarbital, Secobarbital, Talbutal, Tiopental.

**Otros Compuestos Activos:**
Hidrato de Cloral, Etclorvinol, Etinamato, Etomidato, Glutemida, Meprobamato, Metiprilon, Paraldehido.

**COCAÍNA**
**Efecto.**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Compuestos Activos:**
Clorhidrato de Cocaína, Sulfato de Cocaína.

**Nombres Comunes**.
Blanca nieves, Coca, Grapa, La Reyna, Nieve, Micha, Michela, Pase, Perico, Raya, Papel, Plástico.
Otros: Aticus, famous stars and straps, filinoica, chacha(r), AVC, antomina, pauder power, bang

**CRACK**
**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:**
Benzoilmetilecgonina.
**Nombres Comunes:**
Crack, Coca, Roca, Piedra.

**FLUNITRACEPAM**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:**
Flunitracepam.
**Nombres Comunes:**
Rho, Reyna, Rohypnol, Roofies, Roche II.

**GAMAHIDROXIBUTIRATO:**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.

**Compuesto Activo.**
Gamahidroxibutirato.
**Nombre Común.**
Éxtasis líquido, súper g, punto g, viola fácil,

**HEROÍNA**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:**
3-6 Diacetilmorfina.
**Nombres comunes.**
Chiva, Arpón, Arponazo

**INHALANTES Y SOLVENTES:**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.

- **Adhesivos:**

**Compuestos Activos:**
Acetato de Etileno, Acetona, Epoxi, Hexano, Estireno-Butadieno, Gasolina, Poliestireno, Tetracloroetileno, Tolueno, Toluol, Tricloroetileno.
**Producto:**
**Pegamentos:** Tolueno, acetato de etilo y acetonas.
**Cementos especiales:** Tricloroetileno y tetracloroetileno.
**Pegamentos de uso general:** Mucilago de dextrina, Cola de nitrocelulosa, cola de acetato de polivinilo, mucilago de goma arábica.
**Cola Plástica:** Acetato de Polivinilo, epoxi, cola de nitrocelulosa y poliestireno.
**Cola para papel:** Cola de dextrina y goma de almidón.
**Adhesivo de contacto:** Látex de neopreno y hexano.
**Cola para porcelana:** Acetato de polivinilo y nitrato de celulosa.
**Cola para zapatos:** Hexano, gasolina y nitrato de celulosa.

**Cola para cuero:** Resina, tolueno, Hexano, cola de nitrocelulosa, cola de poliestireno y acetato de polivinilo.
**Cola para modelos:** Acetona, acetatos, tulol, alcanfor.
**Cola para papel de pared:** Resina, estireno-butadieno.
**Nombres Comunes.**
Chemo (bolsa), globo, inflado, soplado

- **Aerosoles:**

**Compuestos Activos:**
Butano, Dimetil-Éter, Fluorocarbonos, Hidrocarburos, Hidroflurocarbonados, Propano, Tricloroetano.
**Productos:**
**Sprays de Pintura:** Butano, propano, fluorocarburos, tolueno e hidrocarburos.
**Sprays de cabello:** Butano, propano, clorofluorocarbonos.
**Sprays analgésicos:** Clorofluorocarbonados.
**Sprays para El asma:** Clorofluorocarbonados.
**Sprays para telas:** Butano y tricloroetano.
**Limpiadores de computadoras:** Dimetil éter e hidrofluorocarbonados.
**Nombres Comunes:**
Aerosol, Aire, Comprimidos, Spray, Saint.

- **Anestésicos:**

**Compuestos Activos:** Cloroformo, Cloruro de Etilo, Enfluorano, Éter, Halotano, Óxido Nitroso.

- **Solventes y Gases.**

**Compuestos Activos:**
Acetona, Acetato de Etilo, Acetato de Metilo, Bromoclorodifluoroetano, Butano, Cloruro de Metilo, Destilados del Tricloroetano, Isopropano, Tolueno.

**Productos:**
**Removedor de barniz de uñas:** Acetona y acetato de etilo.
**Removedor de pinturas:** Tolueno, cloruro de metilo, acetona, acetato demetilo.
**Líquido Corrector:** tricloroetileno y tricloroetano.
**Gás líquido de encendedor:** Butano e isopropano.
**Extinguidor de fuego:** Bromoclorodifluorometano.
**Aguarrás**
**Activo:** tonzol.
**Agua de Celeste.**
**Gasolina y diesel.**
**Limpiadores:**

**Compuestos Activos:**
Clorohidrocarburos, Destilados del Petróleo, Tetracloroetileno, Tricloroetileno, Tricloroetano, Xileno.
**Productos:**

- **Desmanchadores:** Xileno, destilados del petróleo y clorohidrocarburos.

**Lavado en seco:** tetracloroetileno y tricloroetileno.
**Petróleo.**
**Nombres Comunes:**
Activo, celeste, chemo, estopa, mona, toncho, vaina, vainilla,

**MARIHUANA**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central (Alucinógeno).
**Compuesto Activo:**
Delta 9 Tetrahidrocannabinol (9THC)
**Especies:**
Cannabis Sativa, Cannabis Erratic, Cannabis Índica, Cannabis Rudelaris.
**Nombres Populares:**
Cannabis. Caña, chora, churro, grass (yerba), federal, hachich, hash, hashís, hoja verde, joint (enganche), juana, juanita, marijuana, Mery Jane, mota, mostaza naconha, pasto, pot, pura federal, quemando las patas a judas, reefer (rizador), tabaco federal, toque, vaisa, yesca, yerba, yerba buena, weed, (maleza), sikeak, jerry, tonco, tronco, efervecente, clorotina, black dan, gardor, café, hiloraina, zickzack, silexico.
Otros: Spice, Wax

**METANFETAMINAS (CRISTAL)**
**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Compuesto Activo:**
Metilendioximetanfetamina (MDMA)
**Nombres Comunes:**
Cristal, Ectacy, Éxtasis, Ex, Metas, Meth, Tachas,
Otras presentaciones. Angelitos, Carita Feliz, Bart, Batman, Corona, Coronilla, Estrellas, Estrellitas, Simson, Versache, Maseratis, sirulax, asteroides, torofina, anaxle, felica, xt, general X, globos blancos, Blogo, omega, grino, ruedas, teamina, Cristalin, Bordín, Under Whigle, purific, Bang, Catalenon, Dragones etc.

**OPIO MORFINA Y DERIVADOS**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.
**Compuestos Activos:**
Morfina y Opio.
**Derivados de la Morfina:**
**Compuestos Activos:**
Alfentanil, Buprenorfina, Butorfanol, Codeína, Dextropropoxifeno, Fentanil, Hidromorfina, Meperidina, Metadona, Nalbufina, Oximorfina, Pentazocina, Propoxifen, Tramadol y Difenoxilato.
**Principio Activo.**
Desomorfina

**Nombres comunes:**
Krokodil, Cocodrilo, heroína de los pobres, heroína de los zombis.

**PASTA BASE**
**Efecto**:
Estimulante del Sistema Nervioso Central.

**Compuesto Activo:**
Benzoilmetilecgonina.

**Nombres Comunes:**
Basuco, Baserola, Base Libre, Bazoka, Free Base, Pasta.

**REFRACILOFTENO**
Efecto:
Estimulante del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:** Ciclopentolato, antimuscarínico.

**TABACO**
**Efecto:**
Estimulante del Sistema Nervioso Central.
**Compuesto Activo:**
Nicotina.

**TRANQUILIZANTES**
**Efecto:**
Depresor del Sistema Nervioso Central.
**Benzodiacepinas:**
**Compuestos Activos:**
**Acción Prolongada:**

**Clordiacepoxido, Diacepam, Flunitracepam, Colonacepam, Pracepam, Cloracepato, Pracepam y Halacepam.**

**Acción Intermedia:**
**Oxacepam, Loracepam, Temesapam, Alprasolam.**

**Acción Corta:**
**Midazolam, Triasolam.**

**VAPEADORES (SISTEMAS ELECTRÓNICOS DE ADMINISTRACIÓN DE DROGAS)**
**Efecto:**
**Estimulante del Sistema Nervioso Central.**
**Compuesto Activo:**
**Nicotina líquida.**

# GLOSARIO DE TÉRMINOS

**Abuso:** Hábito desadaptativo diferente al que se produce en el caso de dependencia, se caracteriza por el uso continuo de un fármaco a pesar de que el sujeto está consciente de tener un problema causado o desencadenado por su consumo y pone en peligro su integridad psicofísica.

**Abuso de una Sustancias psicoactivas:** En el DSM-IIIR1, el "abuso de sustancias psicoactivas" se define como "un modelo desadaptativo de uso de una sustancia psicoactiva caracterizado por un consumo continuado, a pesar de que el sujeto sabe que tiene un problema social, laboral, psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo o consumo recurrente en situaciones en las que es físicamente peligroso". La Office of Substance Abuse Prevention de Estados Unidos desaconseja el empleo del término "abuso", aunque expresiones tales como "abuso de sustancias" siguen utilizándose de forma extendida en Norte América para referirse generalmente a los problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.

**Adolescencia:** (Del lat. adolescentia), f. A., Adoleszenz; F. e In., adolescente. It., adolescenza; P., adolescencia. Época que sigue a la infancia y que se extiende desde los primeros signos de la pubertad hasta que el cuerpo ha adquirido toda su madurez física.

**Adicción:** Es la necesidad que desarrolla un organismo de una situación, un objeto, o de consumir una sustancia para experimentar sus efectos y de cuya presencia física depende para seguir funcionando.

**Adicción a Sustancias psicoactivas:** Estado de intoxicación periódica o crónica producido por el consumo repetido de una sustancia (natural o sintética).

**Alcohol:** Es un fármaco depresor del Sistema Nervioso Central; sedante/hipnótico con efectos parecidos a los de los barbitúricos. El etanol (alcohol etílico) es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Se obtiene a partir de la fermentación del almidón o azúcares que se encuentran en diversas frutas o semillas.

**Alucinógenos:** Sustancias que producen alteraciones mentales, emocionales y del comportamiento, semejantes a las que caracterizan a las psicosis, con desorganización de la personalidad pero que no producen una marcada alteración de la memoria y la orientación que son características de los síndromes orgánicos. Suelen provocar alucinaciones, es decir, falsas impresiones sensoriales. Entre estos se encuentran la dietilamida del ácido

 lisérgico, (LSD), dimetiltriptamina (DMT), psilocibina, mescalina, la 3,4metilenedioximetanfetamina (MDMA o éxtasis) y fenciclidina (PCP).

También llamados psicométicos, psicoticométicos, psicodislépticos y psicogenéticos.

**Anfetamina:** Tipo de amina simpaticomimética con una potente actividad estimulante sobre el sistema nervioso central (SNC). En este grupo se encuentran la anfetamina, la dexanfetamina y la metanfetamina. En el lenguaje de la calle, las anfetaminas se llaman a menudo "anfetas" o "speed".

**Amapola:** Planta anual de la familia de las papaveráceas (Papaverrheas) cuyos pétalos se emplean en infusión como diaforéticos y ligeramente calmantes. Es una de las cuatro flores béquicas.

**Anestésico:** (Adj. A., Narkosemitte). Insensible al tacto o al dolor. m. Agente o sustancia que produce anestesia.

**Ansiolítico:** Psicofármaco utilizado para reducir la ansiedad.

**Antidepresores:** Tienen también una función establecida en el tratamiento de los trastornos graves de ansiedad, incluso en síndrome del pánico y la agorafobia, así como la enfermedad obsesiva-compulsiva. Los primeros antidepresores que mostraron eficacia fueron imipramina, amitriptilina, sus derivados y otros compuestos semejantes. Está bien establecida su eficacia para aliviar la depresión mayor y está creciendo su apoyo en su empleo en otros trastornos psiquiátricos.

**Antipsicóticos, Neurolépticos:** Tranquilizantes mayores (reserpina, fenotiazina, haloperidol) tienen las siguientes características: Crean un estado de diferencia o desinterés psicoafectivo. No poseen empleados en dosis usuales, una verdadera acción narcótica. Son eficaces en los estados de excitación, agitación psicótica y ansiedad. Reducen la impulsividad y la agresividad. Enmiendan los procesos psicotrópicos de las psicosis aguda, crónica y experimental. Producen manifestaciones de origen vegetativo y extrapiramidal. Su acción dominante sería extracortical. No producen dependencia.

**Barbitúricos:** Pertenecen al grupo de medicamentos popularmente conocidos como "pastillas para dormir". Se trata de sustancias cuya función principal es la de deprimir las funciones del sistema nervioso central. Los barbitúricos se producen en forma sintética. Los barbitúricos deprimen con carácter reversible la actividad de todos los tejidos excitables. El sistema nervioso central es particularmente sensible, e incluso cuando se administran en

concentraciones anestésicas, son débiles los efectos directos sobre los tejidos periféricos excitables. Sin embargo, en caso de intoxicación aguda por barbitúricos sobreviene déficit en las funciones cardiovasculares y periféricas de otras clases.

**Benzodiacepinas:** Familia de psicofármacos llamados también "tranquilizantes menores", que se prescriben con frecuencia en casos de ansiedad e insomnio.

**Catecolaminas:** Nombre genérico de las aminas derivadas del catecol o 1,2 bencenodiol, las más importantes son la adrenalina y noradrenalina y su predecesor la DOPA (dehidrofenilalanina) de acción simpaticomimética.

**Centros de tratamiento y rehabilitación no gubernamentales:** Centros de Tratamiento manejados por organizaciones no gubernamentales que atienden a usuarios de sustancias psicoactivas, puede ser de tipo ambulatorio, internamiento/residencial o mixto.

**Cocaína:** Potente estimulante del Sistema Nervioso Central que produce aumento en estado de alerta, sentimientos intensos de euforia, inhibición del apetito y de la necesidad de dormir. La cocaína, o "coca", suele venderse en polvos blancos, translúcidos a menudo adulterada con distintos azúcares o anestésicos locales.

**Consumo de sustancias psicoactivas:** Rubro genérico que agrupa diversos patrones de uso y abuso de estas sustancias, ya sean medicamentos o tóxicos naturales, químicos o sintéticos.

**Crack:** Sustancias psicoactivas estimulante derivada del clorhidrato de cocaína que habitualmente se fuma.

**Dosis:** Cantidad determinada de un medicamento o agente terapéutico.

**Depresores:** Disminuyen las reacciones del Sistema Nervioso Central (barbitúricos o alcohol).

**Depresores del SNC:** Sustancia que suprime, inhibe o reduce algunos aspectos de la actividad del sistema nervioso central (SNC). Los principales tipos son: sedante, hipnóticos, opioides y los neurolépticos. Algunos ejemplos de depresores son alcohol, barbitúricos, anestésicos, benzodiacepinas, opiáceos y sus análogos sintéticos.

**Estimulantes:** Sustancias psicoactivas que aceleran la actividad mental y que, por lo tanto, producen estados de excitación.

**Estupefaciente:** Sustancias psicoactivas psicoactiva narcótica y analgésica que provoca adicción.

**ETA:** Estimulantes de tipo anfetamínico, Sustancias psicoactivas que aceleran la actividad mental y que, por lo tanto, producen estados de excitación se incluye anfetaminas, metanfetaminas, éxtasis, etc.

**Éxtasis (tacha):** Sustancias psicoactivas sintética de efecto estimulante, de estructura química similar a la anfetamina (de las llamadas sustancias psicoactivas "de diseño").

**Farmacodependencia:** Es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces, para evitar el malestar producido por la privación.

**Fármacos o Sustancias psicoactivas:** Es toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más de sus funciones.

**Fentanilo:** Opioide sintético con efecto similar a la morfina, 50 veces más potente que la heroína y más de 100 en relación a la morfina

**Gamahidroxibutirato:** GHB, o gamma-hidroxibutirato, es un componente normal del metabolismo de los mamíferos; Se encuentran en forma natural en cada célula del cuerpo humano y es considerado como un nutriente. Es un precursor del ácido gama-hidroxibutirico.

**Hashís, hashish:** Del árabe. Hasis, hierva. Resina de la planta de la marihuana (Cannabis sativa). Preparación de hojas y sumidades de la cannabis sativa, excitante o sedante del Sistema Nervioso.

**Heroína:** Es un derivado de la morfina que se produce también mediante procedimientos químicos relativamente sencillos. Sus efectos son de cuatro a diez veces más poderosos que los de la morfina. En su forma pura, es un polvo cristalino blanco tan fino que desaparece al frotarse contra la piel.

**Inhalables:** Forman un grupo especial de los depresores del Sistema Nervioso, constituidos por una serie de sustancias químicas diversas, caracterizados todos por tratarse de gases, líquidos volátiles y aerosoles, que, al ser inhalados y absorbidos por vía pulmonar, producen alteraciones de la conciencia, de la percepción, cognición, volición, y debido a la intoxicación primero y después del daño cerebral, son causa de problemas conductuales.

(Entre éstas se incluyen pegamentos, lacas, thinner, cementos, gasolina, acetona, etc.).

**LSD: (dietilamida del ácido lisérgico).** Sustancias psicoactivas sintética psicodisléptica o alucinógena de producción y distribución ilegal. Se deriva de un hongo llamado cornezuelo del centeno. Comúnmente se prepara como un líquido, sin color, sin olor y sin sabor, también se encuentra como polvo, en pequeñas píldoras blancas o de color, como tabletas o cápsulas.

**Marihuana (cannabis):** Es una sustancia psicoactiva alucinógena que se puede presentar en diversas formas, se obtiene de una planta llamada cannabis, que tiene las variedades sativas e indica, conocido también como cáñamo indio o simplemente cáñamo. Esta planta se cultiva y también crece silvestre.

**Metadona:** Sustancias psicoactivas sintética adicto gena que se utiliza en el tratamiento de la adicción a la heroína.

**Metanfetamina:** Sustancias psicoactivas derivada de las anfetaminas que produce efectos subjetivos semejantes a los causados por la cocaína. La metanfetamina intravenosa o fumada es causa de un síndrome de abuso y dependencia semejante a la que produce la cocaína.

**Mescalina:** Sustancia alucinógena. Es el ingrediente activo obtenido de los capullos de un cacto llamado peyote. El peyote crece principalmente en México. Los capullos pueden masticarse, o bien ser molidos en forma de polvo. Este polvo se coloca en cápsulas para ser ingerido o se usa para fabricar un líquido de color café que se bebe. Los capullos tienen un fuerte sabor amargo.

**Morfina:** Prototipo de las sustancias psicoactivas opiáceas de efecto analgésico que produce euforia con somnolencia placentera y que posee un alto potencial adictivo. Se extrae del opio mediante un sencillo procedimiento químico.

**Narcóticos:** Este término se aplica a las llamadas sustancias psicoactivas fuertes que producen un estado de euforia, tranquilidad, modorra, inconsciencia o sueño (morfina, codeína, heroína).

**Neuroadaptación:** Es el proceso bioquímico que las neuronas del sistema nervioso central realizan ante la presencia frecuente de una sustancia psicoactiva, de tal modo que alteran su propia fisiología y por tanto su reactividad a esa sustancia.

**Nicotina (tabaco):** Tiene importancia médica considerable por su toxicidad, su presencia en el tabaco y su capacidad para producir dependencia en

quienes la consumen. La nicotina es uno de los pocos alcaloides líquidos naturales. Puede ocurrir envenenamiento con nicotina como consecuencia de ingestión accidental en aspersiones insecticidas, en las cuales se encuentra esta sustancia como agente eficaz, lo mismo que en niños que ingieren productos del tabaco.

**Opiáceos:** Sustancias psicoactivas derivadas del opio que tienen la propiedad común de suprimir el dolor, producir euforia con somnolencia placentera y causar dependencia. Son sustancias de alto potencial adictivo.

**Opio:** Líquido resinoso de la cápsula de la amapola o Papaversomniferum (planta de opio). El opio cuyo principal ingrediente activo es la morfina, contiene sustancias psicoactivas que pueden extraerse en forma pura, como la codeína. De la morfina se sintetiza la heroína.

**Patrón de consumo:** Se refiere a las características del modo o forma con que el consultante mantiene el consumo o uso de un determinado tipo de sustancias psicoactivas(s) y el orden consecutivo de las diferentes sustancias consumidas desde su inicio.

**Prevención:** Conjunto de acciones que permiten evitar y detener la historia natural de cualquier enfermedad.

**Poliusuario:** Persona que consume dos o más tipos de sustancias psicoactivas.

**Psicotrópico:** Sustancia que altera el funcionamiento mental (pensamiento, juicio, razonamiento, memoria, etc.).

**Sustancias psicoactivas:** Desde el punto de vista legal, en México son todas las sustancias que la legislación comprende bajo los términos "estupefacientes y psicotrópicos".

**Sustancias psicoactivas de impacto** Se entiende como la sustancia psicoactiva que el paciente identifica con más capacidad de producirle efectos negativos (problemas), ya sea en el área de salud, familiar, legal o laboral, que motiva principalmente la demanda de tratamiento.

**Sustancias psicoactivas de inicio** De acuerdo con la información aportada por el propio paciente, se refiere a la primera sustancia psicoactiva consumida.

**Sustancias psicoactivas ilegal o ilícita** Es todo fármaco, adictivo o no, que puede causar daño al organismo y al psiquismo y que ha sido incluido en las listas de sustancias prohibidas que la legislación de cada país ha elaborado para los fines de proteger al individuo y a la sociedad.

**Sustancias psicoactivas lícita** Es cualquier fármaco no incluido en la lista de las sustancias que han sido declaradas ilegales por la legislación de cada país. Las más importantes son los psicofármacos medicinales sujetos a reglamentación, la nicotina contenida en el tabaco, y el etanol (alcohol etílico) de las bebidas alcohólicas.

**Sustancias psicoactivas sintética** Sustancias psicoactivas que no tiene un origen vegetal, que ha sido sintetizada en el laboratorio.

**Tabaquismo:** Es una enfermedad ocasionada por el consumo de tabaco en donde se afectan todo el organismo, con repercusiones en el área física, mental y social.

**THC (Delta-9-tetrahidrocannabinol):** Principal ingrediente activo del cannabis sativa, a las que se atribuye la mayor parte de las acciones psicoactivas de la planta.

**Tolerancia:** Adaptación del organismo a los efectos de la sustancia psicoactiva; esto implica la necesidad de aumentar la dosis para seguir obteniendo resultados de igual magnitud.

**Tranquilizantes:** Los ansiolíticos y sedantes, en particular los benzodiacepinas se usan para el tratamiento farmacológico de los trastornos de la ansiedad.

**Tratamiento:** Sistema y métodos que se emplean para curar las enfermedades o problemas.

**Uso de una sustancia psicoactiva:** Es el hecho de introducir en un organismo vivo una sustancia mediante prescripción y conforme a la práctica médica.

**Veneno o tóxico:** Toda sustancia natural o sintética (química) que al ser introducida al organismo por cualquier vía (oral, intramuscular, etc.) causa daños que pueden ser parciales o totales.

**Vía de administración:** Modo o forma de administración en la que se introduce una sustancia en el organismo, incluyen: vía oral; inyección intravenosa (IV), subcutánea o intramuscular; inhalación; fumada, o por absorción a través de la piel o la superficie de las mucosas, como las encías, el recto o los genitales.

**Volátil:** Característica de una sustancia que se evapora.

# DIRECTORIO

**Ing. Enrique Alfaro Ramírez**
Gobernador Constitucional del Estado de Jalisco y
Presidente del Consejo Estatal Contra las Adicciones.

**Dr. Fernando Petersen Arangurén**
Secretario de Salud y Coordinador del
Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco.

**Dra. Carmen Leticia Aranda Gómez**
Directora General del Consejo
Estatal Contra las Adicciones en
Jalisco.

**Ing. Héctor Enrique Maury Hernández.**
Responsable del Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de las Adicciones en Jalisco.

**Mtra. Blanca Gabriela López Maciel**
Trabajadora Social del SISVEA

**Mtro. Francisco Javier Anguiano Amezcua**
Psicólogo Clínico del SISVEA.

***Edición: junio del 2024***