

**Referencias**

1. Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de defunciones generales 1979-2013: Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS) [Internet]. México: Secretaría de Salud, 2004 [citado enero 27, 2014]. Disponible en: <http://pda.salud.gob.mx/cubos/>
2. Hernández-Ávila JE, Palacio-Mejía LS, Hernández-Romieu A, Bautista-Arredondo S, Sepúlveda Amor J, Hernández-Ávila M. Effect of Universal Access to Antiretroviral Therapy on HIV/AIDS Mortality in Mexico 1990-2011. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2015;1:69(3):e100-8. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000000645>
3. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/sida (Censida). Minuta de la 31ª Reunión Ordinaria del CONASIDA [Internet]. México: Secretaría de Salud, 2008. [citado octubre 2, 2013]. Disponible en: <http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/comites/monitoreo/minuta31.pdf>
4. Chen H, Yu P, Wang N. Do we have the reliable data? An exploration of data quality for AIDS information system in China. *Stud Health Technol Inform*. 2013;192:1042.
5. Aquil A, Lippeveld T, Moussa T, Barry A. Guía del usuario de las herramientas de PRISM. MEASURE Evaluation/ISI Publication. 30 de junio de 2009 [citado enero 27, 2014]. Disponible en: <https://www.measureevaluation.org/resources/publications/ms-09-34-sp>

**Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de San Juan del Río, Querétaro**

*Señor editor:* El consumo de sustancias psicoactivas (CSP) es un problema de salud pública entre jóvenes. Realizamos un estudio con representatividad municipal en San Juan del Río (SJR), Querétaro, con 1 630 estudiantes de bachillerato (50.4% mujeres), de entre 14 y 21 años ( $\mu=15.87$  años,  $ES=0.145$ ,  $IC95\%$  15.57-16.17).

Encontramos que, en promedio, inician el CSP durante el curso de la secundaria, lo que concuerda con los señalamientos de otros estudios que refieren ésta como una etapa vulnerable para adquirir hábitos de CSP potencialmente nocivos para la salud.<sup>1</sup> Entre los sanjuanenses,

la edad promedio (en años) en que se comienza a consumir alcohol es 13.03 ( $IC95\%$  12.85-13.21,  $ES=0.09$ ,  $ED=2.32$ ), tabaco 13.65 ( $IC95\%$  13.42-13.88,  $ES=0.11$ ,  $ED=3.60$ ), marihuana 14.59 ( $IC95\%$  14.27-14.91,  $ES=0.15$ ,  $ED=4.25$ ) y otras drogas 14.40 ( $IC95\%$  13.79-15.01,  $ES=0.29$ ,  $ED=2.96$ ).

La frecuencia de CSP (cuadro I) en SJR está por encima de la media nacional. En México, se ha reportado que 59.5% de los jóvenes de 15 a 29 años ha consumido alcohol alguna vez (vs. 85.25% en SJR); por su parte, 31.2% de los jóvenes en el contexto nacional manifestó que fuma o ha fumado tabaco<sup>2</sup> (vs. 52.39% en SJR). La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco<sup>3</sup> reporta, que entre la población de 12 a 65 años, un consumo de tabaco de 51% (vs. 52.39% en SJR); de alcohol de 71% (vs. 85.25%); de marihuana de 8.6% (vs. 18.05%), y de otras drogas de 1.1% (vs. 6.11% en SJR).

El uso de sustancias se consideró indebido: a) en cigarros, cuando hubieran fumado 100 cigarros o más; b) en alcohol adoptamos el criterio AUDIT-C; c) en las drogas, cuando las hubieran probado alguna vez en la vida. Encontramos que el consumo de drogas ilegales diferentes a la marihuana (como inhalables o cocaína) está relacionado con el consumo indebido de marihuana ( $RM=13.4$ ), tabaco ( $RM=8.9$ ) y alcohol ( $RM=3.1$ ). El uso de marihuana se asoció con el

consumo de tabaco ( $RM=8.0$ ) y de alcohol ( $RM=5.6$ ), mientras que el abuso del alcohol se relacionó con el consumo de tabaco ( $RM=6.0$ ).

Por lo anterior, consideramos que en San Juan del Río es necesario desarrollar una política pública que busque prevenir el CSP desde edades tempranas, esto es, antes de que el estudiante comience el curso de la secundaria.

María Elena Meza-de Luna, D en Psic,<sup>(1)</sup>  
 prevenirabuso@gmail.com  
 Pablo Concepción-Valverde, M en Antrop.<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Universidad Autónoma de Querétaro.  
 Querétaro, México.

<https://doi.org/10.21149/9265>

**Referencias**

1. Rehm J, Shield KD, Joharchi N, Shuper PA. Alcohol consumption and the intention to engage in unprotected sex: systematic review and meta-analysis of experimental studies. *Addiction*. 2012;107(1):51-9. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2011.03621.x>
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta de cohesión social para la prevención de la violencia y la delincuencia 2014. Boletín de prensa núm 330/15. [Internet]. México: INEGI, 2014 [citado 2017 noviembre]. Disponible en: [http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015\\_08\\_9.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015_08_9.pdf)
3. Villatoro-Velázquez J, Resendiz E, Mujica A, Bretón-Cirett M, Cañas-Martínez V, Soto-Hernández I, et al. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco. Ciudad de México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud, 2016.

**Cuadro I**  
**FRECUENCIA DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, MARIHUANA Y OTRAS DROGAS ENTRE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO. SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, MÉXICO, 2016**

	Tabaco (%)	Alcohol (%)	Marihuana (%)	Otras drogas (%)
Alguna vez	52.39	85.25	18.05	6.11
Últimos 12 meses	31.40	57.49	10.61	1.39
Últimos 30 días	22.59	38.30	5.14	0.66