



**CIUDAD DE MÉXICO**  
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES  
RELEVANTES DE LOS FACTORES DE  
RIESGO PARA EL CONSUMO DE  
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ENTRE  
LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN  
LA CIUDAD DE MÉXICO**

Debido a que es de suma importancia los problemas de salud mental y el aumento de consumo de sustancias entre los jóvenes, para el Instituto de Atención y Prevención de Adicciones de la Ciudad de México (IAPA) es prioritario establecer las variables que nos permitan estimar el número de personas que requieren algún tipo de atención por el consumo de sustancias psicoactivas.

Así, el IAPA se ha coordinado con diversas instituciones universitarias para aplicar cuestionarios sobre el consumo de sustancias psicoactivas a estudiantes de licenciatura, diseñado mediante una herramienta electrónica que permitirá programarlo en línea y que busca generar información que permita lograr los siguientes objetivos:

## **I. OBEJTIVOS**

### **I.1 GENERAL**

Medir los riesgos a los que se enfrentan los estudiantes de padecer algún trastorno mental con un riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, relacionando la presencia porcentual de algún indicador de trastorno con el riesgo de presentar; consumo no problemático (CNP), consumo problemático (CP) y consumo perjudicial (CPR) identificando a los jóvenes que requieran atención primordial.

### **I.2 OBJETIVOS PARTICULARES**

- Medir el impacto de la pandemia en el área de bienestar familiar, (económico, social, laboral, educativa, emocional y de consumo de sustancias psicoactivas),
- Identificar a la población que pueda tener alta posibilidad de presentar los trastornos mentales de acuerdo al cuestionario de detección de riesgo en salud física y mental (2018, Facultad de Psicología Centro de Atención de Adicciones “Héctor Ayala”) entre los que se encuentran: Trastornos Alimenticios, Depresión, psicosis, Conducta desafiante, Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Suicidio, ansiedad, conducta sexual de riesgo y violencia según criterios de la OMS en 2021.
- Cuantificar la percepción y la permisibilidad de los estudiantes sobre las sustancias psicoactivas y su consumo
- Medir la prevalencia e incidencia de consumo de sustancias psicoactivas.
- Identificar a la población de CNP, CP y CPR conforme a los criterios de Alcohol, *Smoking and Substance Involvement Screening Test* (ASSITS) en nueve tipos de drogas: bebidas alcohólicas, cigarro, cigarro electrónico, marihuana, alucinógenos, estimulantes, inhalables, sedantes y barbitúricos, estimulantes de uso medicinal, opiáceos y benzodiazepinas.
- Identificar y vincular a la población que pueda presentar alto riesgo de trastorno mental con CNP; CP y CPR de sustancias psicoactivas para la posible canalización por ambos riesgos.

## II. METODOLOGIA

El instrumento sobre consumo de sustancias psicoactivas entre estudiantes universitarios 2023-2024, fue diseñado mediante una herramienta electrónica que permitió programarlo en línea, con el fin de poder acceder a un mayor número de entrevistados.

Dicho instrumento estuvo disponible durante todo el período de inscripción de los estudiantes. Consta de tres áreas significativas: perfil socioeconómico de los estudiantes, salud mental y prevalencia en el consumo de sustancias psicoactivas.

### II.1 Perfil socioeconómico de los estudiantes

Las preguntas de la sección I están encaminadas a precisar las principales características de los estudiantes:

#### A. Demográficas:

- Sexo
- Edad (la cual se trata como una variable continua lo que permitirá aplicar la estratificación que se desee realizar)
- Estado civil.

#### B. Residencia:

- Alcaldía o municipio
- Colonia, pueblo o barrio, (La información que generen estas dos preguntas permitirá identificar el Índice de Desarrollo Social del lugar de residencia de cada estudiante construido por el Consejo de Evaluación de la Ciudad de México calculado con base en el Censo de Población y Vivienda, 2020. También permitirá identificar el Índice de Rezago Social a nivel de alcaldía o municipio que construye CONEVAL con base a información censal de 2020).

#### C. Estructura del hogar:

- Número de miembros del hogar
- Con quienes cohabita en el hogar
- Vinculación con el jefe(a) de familia
- Sexo del jefe(a) de familia

INEGI define al hogar en el censo de población y Vivienda 2020, como el conjunto de personas que pueden ser familiares nucleares, ampliados o compuestos o no familiares unipersonales o corresidentes. Sin embargo, todas las clasificaciones giran en torno al jefe o jefa de familia. Para fines de la encuesta consideramos más relevante priorizar al sujeto de la encuesta, esto es, el estudiante y la manera cómo visualiza la manera que está integrado el hogar en donde vive así como del nuevo hogar que tiene que habitar temporalmente si se ve obligado a mudar para poder estudiar.

Desde la perspectiva del estudiante se puede clasificar si su hogar habitual cuenta con la presencia de sus dos padres, únicamente de uno o de ninguno. En caso de verse obligado a emigrar se compararía si el tipo de hogar cambia notoriamente a uno con la presencia de algún familiar hasta uno sin la presencia de un familiar o solo.

#### *D. Salud:*

- Padecer alguna enfermedad crónica degenerativa o limitación física o mental
- De qué tipo
- En caso de enfermar en donde es atendido

#### *E. identificación con grupo étnico:*

- Con grupo indígena
- Con grupo afro mexicano

#### *F Nivel socioeconómico del hogar:*

- Las preguntas 8 a 13 permitirán aplicar el Índice de Niveles Socioeconómicos de Hogares (NSE) creado por la Asociación Mexicana de agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión (AMAI). Este índice se basa en un modelo estadístico, que permite agrupar y clasificar a los hogares mexicanos en siete niveles, de acuerdo a su capacidad para satisfacer las necesidades de sus integrantes. Para el desarrollo del modelo de estimación del NSE la AMAI se ha basado en un marco conceptual que considera seis dimensiones del bienestar dentro del hogar:
  - Capital Humano
  - Infraestructura Práctica
  - Conectividad y entretenimiento
  - Infraestructura Sanitaria
  - Planeación y futuro
  - Infraestructura básica y espacio.

La identificación del nivel socioeconómico del hogar del estudiante se refuerza con la pregunta 21:

- Ingreso familiar mensual

#### *G. Actividad económica.*

- La pregunta 20 permite saber si el estudiante es económicamente activo, ya sea ocupado o buscando trabajo o económicamente inactivo.

#### *H. Situación escolar:*

- Las preguntas 23 a 25 están encaminadas a precisar a cuál semestre y nivel se inscribirá, la unidad académica, la carrera que cursará y bajo cuál modalidad.

## **II.2 Salud mental**

Para evaluar la salud mental de los estudiantes se tomaron los principales trastornos que presentaron los jóvenes en el año 2021 según la Organización Mundial De la Salud (OMS, 2021), entre los cuales se encuentran:

- Suicidio
- Trastorno de Ansiedad
- Depresión

- Psicosis
- Trastornos de alimentación
- Trastornos de comportamiento (violencia y conducta desafiante)
- Trastornos de conducta sexual de riesgo y
- Trastornos de neurodesarrollo (TDAH).

Para medir tales trastornos se utilizó el cuestionario de detección de riesgos en la salud mental y física, propuesto por el centro de prevención en Adicciones “Dr. Héctor Ayala” de la UNAM. Este cuestionario mide otras áreas importantes como antecedentes heredofamiliares, enfermedades físicas, sueño etc. Para fines prácticos, se tomaron en cuenta 52 preguntas referentes a los trastornos y se aleatorizarón.

Es de suma importancia mencionar que no pretende dar un diagnostico puntual de los padecimientos psiquiátricos, sin embargo nos da una aproximación en cuanto al riesgo de presentar padecimientos. A continuación se presentan los 9 trastornos con sus respectivos reactivos y su peso porcentual.

Trastorno	% por cada reactivo
<b>Trastornos alimenticios Anorexia y bulimia</b>	<b>100.0</b>
1. ¿Consideras que estás en tu peso ideal?	14.3
9. ¿Alguna vez te has auto medicado con el objetivo de bajar de peso?	14.3
16. ¿Dejas de comer por más de 12 horas para evitar ganar peso?	14.3
21. ¿Te induces el vómito después de ingerir algún alimento para evitar ganar peso?	14.3
22. Llevas un conteo estricto de las calorías que ingieres con los alimentos y bebidas	14.3
37. ¿Comes grandes cantidades de alimentos sin control?	14.3
51. sientes que necesitas bajar de peso	14.3
<b>Depresión</b>	<b>100.0</b>
2 Ha disminuido o aumentado tu apetito sin causa aparente	12.5
10. has dejado de asistir a actividades, reuniones o compromisos sociales por falta de energía	12.5
23. en el último año has tenido pérdidas de un ser querido o amistades, fracasos amorosos, escolares, etc que sientas que te hayan causado un gran vacío emocional.	12.5
34. Has pensado que tu futuro es poco prometedor	12.5
38. Ha disminuido tu interés en realizar actividades que antes te gustaba hacer	12.5
44. Te has sentido triste con frecuencia	12.5
45. Te has sentido cansado sin causa aparente	12.5
52. Lloras frecuentemente	12.5

<b>Psicosis</b>	<b>100.0</b>
3. Te han dicho que has descuidado tu aspecto personal.	20.0
11. Has tenido pensamientos persistentes que los demás no comparten contigo	20.0
24. Has visto cosas que los demás no perciben	20.0
39. Has escuchado voces que los demás no perciben	20.0
53. Has sospechado que las personas planean algo en contra tuya	20.0
<b>Conducta desafiante</b>	<b>100.0</b>
4. Han señalado tus compañeros o conocidos que expones tus puntos de opinión de forma agresiva	25.0
12. Te molesta tener que seguir reglas impuestas en la escuela y/o en el seno familiar	25.0
27. Discutes y te enojas frecuentemente con tus compañeros y profesores	25.0
36. Interrumpes con frecuencia a personas si a tu juicio están diciendo algo poco entendible	25.0
<b>Trastornos en la conducta TDAH</b>	<b>100</b>
17. Presenta comportamiento repetido y continuo que perturba a otros	9.1
25. contestas antes de que terminen de preguntarte algo	9.1
26. Te molesta mucho esperar su turno	9.1
35. Es difícil permanecer quieto en un lugar	9.1
40. te resulta desesperante permanecer sentado	9.1
41. Fácilmente se distrae con estímulos extraños	9.1
42. No pones atención a detalles o comete errores por descuido	9.1
43. Con frecuencia hace cosas sin reflexionar (es impulsivo (a))	9.1
46. Interrumpe las tareas reiteradamente antes de finalizarlas	9.1
54. te gusta hablar todo el tiempo	9.1
55. Pierde cosas necesarias para tareas o actividades	9.1
<b>Suicidio</b>	<b>100.0</b>
18. tienes pensamientos o ideas de hacerte daño o de atentar contra tu vida	33.3
28. Intentaste hacerte daño o atentar contra tu vida	33.3
29. Has buscado los medios para hacerte daño o atentar contra tu vida	33.3
<b>Ansiedad</b>	<b>100.0</b>
13. Has sentido miedo sin razón aparente	14.3
19. Te has alejado de situaciones que te hacen sentir nervioso	14.3
30. Has sentido que tu corazón late más rápido de lo habitual	14.3
31. Te has sentido tan nervioso que te ha impedido realizar tus actividades	14.3

47. Te has sentido preocupado constantemente de que algo malo pueda pasar (asalto, enfermedad, tener un accidente, "hacer el ridículo" frente a desconocidos, etcétera)	14.3
48. Has sentido tensión muscular	14.3
56. Te has sentido nervioso constantemente	14.3
<b>Conductas de riesgo y conductas sexuales de riesgo</b>	<b>100.0</b>
5. Mantuviste relaciones sexuales con más de una persona	20.0
14. Has tenido relaciones sexuales sin usar condón	20.0
20. Enviaste y recibiste imágenes o mensajes con contenido sexual a través de dispositivos tecnológicos	20.0
32. Has tenido dudas sobre tu orientación sexual	20.0
49. Has tenido un embarazo no deseado	20.0
<b>Violencia</b>	<b>100.0</b>
6. Alguien te lastimó emocionalmente de forma intencional (por ejemplo, humillarte, insultarte, amenazarte, ignorarte, prohibirte, celarte)	16.7
7. Alguien sobrepasó los límites en tu sexualidad (por ejemplo, acoso sexual, abuso sexual, violación)	16.7
8. Lastimaste físicamente a otra persona con la intención de hacerlo (por ejemplo, empujar, golpear, pellizcar, etcétera)	16.7
15. Alguien te lastimó físicamente de forma intencional (por ejemplo, empujar, golpear, pellizcar, etcétera)	16.7
33. En el último año, lastimaste emocionalmente a otra persona con la intención de hacerlo (por ejemplo, humillaste, insultaste, amenazaste, ignoraste, prohibiste, celaste)	16.7
50. En el último año, sobrepasaste los límites en la sexualidad de otra persona (por ejemplo, acoso sexual, abuso sexual, violación)	16.7

Para establecer el peso porcentual de cada reactivo en cada trastorno, se dividió el total de reactivos entre cien:

Trastorno	Peso por cada reactivo
Trastornos alimenticios Anorexia y bulimia	$100/7= 14.3$
Depresión	$100/8=12.5$
psicosis	$100/9= 20$
Conducta desafiante	$100/4=25$
Trastornos en la conducta TDAH	$100/11=9.1$

suicidio	100/3=33.3
Ansiedad	100/5=14.3
Conductas de riesgo y conductas sexuales de riesgo	100/5=20
violencia	100/6=16.7

Para medir si los participantes tenían algún indicio de requerir atención se tomó la decisión de establecer un umbral límite (alto riesgo); es decir para cada trastorno se sumaron las respuestas afirmativas y se estableció que el participante podría tener riesgo de padecer algún trastorno. El umbral límite o “alto riesgo” se presentan a continuación:

Trastorno	Alto riesgo
Trastornos alimenticios Anorexia y bulimia	> 71.5 %
Depresión	> 75 %
psicosis	> 60 %
Conducta desafiante	> 75 %
Trastornos en la conducta TDAH	> 63.7%
Suicidio * <sup>1</sup>	> 33.3%
ansiedad	> 71.5%
Conductas de riesgo y conductas sexuales de riesgo	> 60%
violencia	>66.8 %

### II.3 Prevalencia en el consumo de sustancias psicoactivas

Para evaluar el riesgo de CNP, CP y CPER en sustancias como: bebidas alcohólicas , cigarro, cigarro electrónico, marihuana, alucinógenos, estimulantes, inhalables, sedantes y barbitúricos, estimulantes de uso medicinal, opiáceos y benzodiazepinas se consideraron los criterios del *Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test* (ASSITS). El objetivo del ASSITS es detectar a la población que consume sustancias psicoactivas y proporcionarles una Intervención BREVE (o derivación) según sea necesario. El cuestionario consta de 8 preguntas que indican la puntuación de riesgo para cada sustancia (7 preguntas para determinar el riesgo y la pregunta 8 no suma puntos para la determinar

---

<sup>1</sup> \***Suicidio:** En el caso de este trastorno se tomó prioridad presentar tan solo una respuesta afirmativa según los criterios de la Guía de Intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención especializada (mhGAP, 2020).



el nivel de intervención). La puntuación obtenida permite clasificar a la población según el nivel de riesgo para cada sustancia, en “bajo”, “moderado” y “alto” y en cada caso se determina la intervención más adecuada (“no Intervención o CNP”, “Intervención Breve o CP” e “Intervención especializada o CPER” respectivamente).

Asimismo, el ASSIST proporciona información sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida, así como el consumo y los problemas relacionados en los últimos tres meses. Además, permite identificar una serie de problemas relacionados con el consumo de sustancias, tales como intoxicación aguda, consumo regular, consumo dependiente o de ‘alto riesgo’.

A continuación se presentan las preguntas:

- *Pregunta 1 (P1): ¿cuáles sustancias han consumido alguna vez a lo largo de la vida?*
- *Pregunta 2 (P2): ¿con qué frecuencia se ha consumido sustancias en los últimos tres meses, lo que indica las sustancias más importantes para el estado de salud actual?*
- *Pregunta 3 (P3): ¿con qué frecuencia se ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir cada sustancia en los últimos tres meses?*
- *Pregunta 4 (P4): ¿con qué frecuencia el consumo de sustancias ha causado problemas en los últimos tres meses?*
- *Pregunta 5 (P5): ¿con qué frecuencia se dejó de hacer lo que se esperaba habitualmente por el consumo de sustancias en los últimos tres meses?*
- *Pregunta 6 (P6): si algún amigo, familiar o alguien más ha mostrado preocupación por los hábitos de consumo y qué tan reciente ha sido.*
- *Pregunta 7 (P7): si se ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de sustancia y no se ha logrado y qué tan reciente ha sido.*

Este instrumento asigna una puntuación de riesgo a cada sustancia. La puntuación obtenida para cada sustancia cae bajo una categoría de riesgo “bajo”, “moderado” o “alto” que determina el nivel de tipo de intervención más adecuado para cada nivel.

Aunque el ASSIST proporciona una indicación del grado de riesgo asociado con el consumo de sustancias psicoactivas, vale la pena observar que hay limitaciones en las evaluaciones de riesgo a través de un instrumento y sobre todo si es Aplicado en línea. A continuación se muestran los tipos de riesgo derivados de las puntuaciones.

### **Riesgo bajo**

Se obtiene sumando la respuesta afirmativa de las siete preguntas. Si los estudiantes obtuvieron puntuaciones de “tres o menos” (“10 o menos para alcohol) tienen un riesgo bajo (CNP) de presentar problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.

### **Riesgo moderado**

Se obtiene sumando la respuesta afirmativa de las siete preguntas. Si los estudiantes obtuvieron que puntuaciones de “entre 4 y 26” (“11 y 26 para alcohol) tienen un riesgo moderado (CP) de presentar problemas de salud y de otro tipo.

### **Riesgo alto**

La suma de la respuesta afirmativa que obtuvieron de “27 o más” en cualquier sustancia, sugiere que el usuario tiene un alto riesgo (CPER) de dependencia de esa sustancia y probablemente este teniendo problemas de salud, sociales, económicos, legales y en las relaciones personales, como resultado de sus consumo.

A continuación se presentan la tabla referente al tipo de riesgo:<sup>2</sup>

<b>Tipo de sustancia</b>	<b>Riesgo bajo</b>	<b>Riesgo Moderado</b>	<b>Riesgo Alto</b>
Alcohol	0 A 10	11 A 26	27 O MAS
Tabaco	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Cannabis	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Alucinógenos	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Estimulantes	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Inhalables	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Sedantes y barbitúricos	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Opiáceos	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Estimulantes medicinales	0 A 3	4 A 26	27 O MAS
Benzodiazepinas	0 A 3	4 A 26	27 O MAS

---

<sup>2</sup> El cigarro electrónico no se muestra en la tabla ya que no está estandarizado en el ASSIST, es decir; no se podría establecer un indicio de riesgo de padecer Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas.