

Tendencias Nacionales

Esta página informativa destaca la información proveniente de las últimas minutas publicadas por el Grupo de Trabajo de Epidemiología de la Comunidad (CEWG)* del NIDA. Esta información abarca las tendencias actuales y emergentes del abuso de drogas en 21 áreas metropolitanas importantes de los Estados Unidos, según se divulgaron en la reunión del CEWG de junio del 2003. La intención de estos hallazgos es la de alertar al público en general, a los encargados de formular las políticas, y a las autoridades en el ámbito local, estatal, regional y nacional sobre las últimas tendencias nacionales en el abuso de drogas. **

El CEWG está formado por una red de investigadores de Atlanta, Baltimore, Boston, Chicago, Denver, Detroit, Honolulu, Los Ángeles, Miami, Miniápolis/St. Paul, Newark, Nueva Orleáns, Nueva York, Filadelfia, Phoenix, St. Louis, San Diego, San Francisco, Seattle, Texas y Washington, DC.

Los miembros del CEWG (epidemiólogos e investigadores) evalúan los patrones

y las tendencias del abuso de drogas usando una variedad de fuentes indicadoras de salud y de abuso de drogas indicadas a continuación. Estos datos se mejoran con la información cualitativa proveniente de la investigación etnográfica, grupos de enfoque, y otras fuentes de origen comunitario:

- El Conjunto de Datos sobre Episodios de Tratamientos (datos de los centros de tratamiento) y la Red de Alerta sobre el Abuso de Drogas (los informes de las salas de emergencia de hospitales y los informes de defunción de los médicos forenses, relacionados con el uso de drogas ilegales), ambos financiados por la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y de Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés);
- El Programa de Monitoreo del Abuso de Drogas por Detenidos, financiado por el Instituto Nacional de Justicia (NIJ, por sus siglas en inglés);
- El Sistema para Recuperar Información de las Pruebas de Drogas y otra información sobre

* Las reuniones del CEWG del NIDA se llevan a cabo en junio y diciembre de cada año. La reunión de junio del 2003 fue la 54^a. Se pueden bajar los informes de las reuniones bianuales yendo al www.drugabuse.gov/about/organization/cewg/reports.html.

** Para los datos sobre el uso nacional y estatal en el 2002, por favor visite www.samhsa.gov/oas/nhsda.htm, el sitio Web de la Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH, por sus siglas en inglés, financiada por la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA), del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. La NSDUH es una encuesta anual sobre la prevalencia y la incidencia nacional del uso de drogas ilícitas, alcohol y tabaco entre los americanos mayores de 12 años. También puede ordenar una copia gratuita de los resúmenes más recientes de las NSDUH del Centro Nacional de Información de Alcohol y Drogas llamando al 1-800-729-6686.

confiscaciones de drogas, su precio y pureza, de la Administración para el Control de Estupefacentes (DEA, por sus siglas en inglés);

- Datos sobre confiscaciones de drogas del Servicio de Aduanas de los Estados Unidos; y
- Los Informes Uniformes de Delitos de la Oficina Federal de Investigaciones (FBI, por sus siglas en inglés).

Tendencias en el uso

La Cocaína/Crack

El abuso de la cocaína/crack era endémico en casi todas las áreas del CEWG en el 2002. Las tasas de menciones en las salas de emergencia por cada 100.000 personas atendidas eran más altas para la cocaína que para cualquier otra droga en las 17 áreas del CEWG. Las tasas aumentaron significativamente entre el segundo semestre del 2001 y el primer semestre del 2002 en las ciudades de Baltimore, Denver, Newark, y San Diego, mientras que disminuyeron en San Francisco y Seattle. Las tasas más altas de menciones en las salas de emergencia ocurrieron en Chicago, Filadelfia, Atlanta, Baltimore, y Miami en el primer semestre del 2002. Las tasas para la cocaína eran mucho más altas que las de metanfetamina en las áreas de la costa occidental. Las tendencias en las admisiones a tratamientos entre el 2000 y el 2002 mostraron pocos cambios en la mayoría de las áreas del CEWG. Las admisiones primordialmente por cocaína constituyeron más del 40 por ciento de las admisiones por uso de drogas ilícitas (excluyendo el alcohol) en siete áreas, y la

mayoría de ellas era por crack. Además, entre los abusadores de cocaína en polvo y crack, el uso de múltiples drogas era común. La cocaína fue mencionada frecuentemente como droga de uso secundario entre los abusadores de heroína admitidos a tratamiento. Entre el 27 y el 49 por ciento de los detenidos del sexo masculino dieron positivo a la cocaína en 14 de las áreas del CEWG. En el 2002, la DEA confiscó 61.594 kilogramos de cocaína en todo el país, un 3.6 por ciento más que en el 2001 y un 35.9 por ciento más que en 1995.

La heroína

Los indicadores para la heroína se mantuvieron relativamente estables en el 2002, pero continuaron en niveles altos en Boston, Chicago, Detroit, Newark, Filadelfia y San Francisco. Las admisiones a tratamientos por uso primario de heroína fluctuaron del 62 al 82 por ciento de todas las admisiones a tratamientos por uso de drogas ilícitas (excluyendo el alcohol) en Baltimore, Boston y Newark. Las tasa de menciones de heroína en las admisiones a salas de emergencia excedieron las 100 por cada 100.000 habitantes en Chicago y Newark y las menciones de muertes involucrando a la heroína o morfina reportadas por la DAWN fluctuaron entre 195 a 352 en Boston, Baltimore y Chicago. Por otro lado, se observaron disminuciones importantes en las tasas de menciones en las salas de emergencia entre el primer semestre del 2001 y el primer semestre del 2002 en seis áreas del CEWG: Baltimore, Dallas, Detroit, Phoenix, San Diego y Washington,

DC. De las ocho áreas del CEWG que reportan datos locales sobre defunciones relacionadas a la heroína y morfina proporcionados por el médico forense en el 2002, las cifras más elevadas ocurrieron en Detroit, Filadelfia, los condados del sur de la Florida, y Phoenix. Los datos de la DEA muestran que en el 2001 la heroína de mayor pureza se encontró en Filadelfia (73 por ciento de pureza) y que oscilaba entre un 56 y un 68 por ciento en Nueva York, Boston y Newark, áreas todas donde hay amplia disponibilidad de heroína de Sudamérica y el Sudeste de Asia.

Uso indebido de opiáceos de prescripción

Los opiáceos/narcóticos (excluyendo la heroína) están apareciendo de manera creciente en los datos indicadores del abuso de drogas, especialmente los productos de hidrocodona y oxicodona. Se reportaron aumentos en las menciones de oxicodona en las admisiones a salas de emergencia en 12 áreas del CEWG entre el primer semestre del 2001 al primer semestre del 2002, y siete de estos aumentos eran estadísticamente importantes. En San Francisco, las menciones de oxicodona en las salas de emergencia aumentaron en un 110 por ciento durante el mismo período de tiempo. Otros miembros del CEWG informaron un aumento en las ventas médicas de oxicodona, la desviación de la droga de las clínicas y un aumento en arrestos. Se mencionó a la hidrocodona, que a menudo se usa en combinación con el alcohol y otras drogas, como un problema en varias áreas del CEWG incluyendo Phoenix, Texas, Miniápolis/

St. Paul, y el sur de la Florida. Los datos preliminares de las menciones en las salas de emergencia para el primer semestre del 2002 indican que la tasa de menciones para combinaciones de analgésicos narcóticos por cada 100.000 habitantes era 2 a 7 veces mayor en Baltimore que en otras áreas del CEWG. En 11 de las 20 áreas del CEWG incluidas en el sistema de mortalidad de la DAWN en el 2001, el número de menciones de muertes relacionadas con analgésicos narcóticos excedió aquel para cocaína, heroína/morfina, marihuana y metanfetamina.

La marihuana

La marihuana es la droga ilícita de uso más frecuente en las áreas del CEWG, y los niveles de su uso y abuso son altos entre los adolescentes y jóvenes adultos. Las tasas de menciones de la marihuana en las admisiones a las salas de emergencia por cada 100.000 habitantes aumentaron de manera significativa entre el primer semestre del 2001 y el primer semestre del 2002 en Miami, Newark, Phoenix, y San Diego, pero disminuyeron en Chicago, San Francisco, y Seattle. Las admisiones por uso primario de marihuana representaron aproximadamente entre un cuarto y la mitad de las admisiones por uso de drogas ilícitas (excluyendo el alcohol), en 12 de las 20 áreas del CEWB que reportan datos para tratamientos en el 2002. Las proporciones eran más altas en Miniápolis/St. Paul, Miami, Colorado, Nueva Orleans, y Seattle. El porcentaje de detenidos del sexo masculino que dieron positivo en las pruebas para el uso de marihuana en el 2002 excedió

el porcentaje que dieron positivo para las demás drogas en 12 de 16 áreas del CEWG. Lo mismo ocurrió en las detenidas del sexo femenino en sólo 3 de los 9 sitios del CEWG. La DEA informó que hubo 195.644 kilos de marihuana confiscados en el 2002, la menor cantidad desde 1996.

La metanfetamina

El abuso de metanfetaminas continúa expandiéndose geográficamente y a diferentes grupos poblacionales. Además de los grandes "súper laboratorios" en California y al tráfico desde México, ha habido una proliferación de laboratorios pequeños caseros en todo el país, especialmente en las áreas rurales. El abuso y la producción de las metanfetaminas continúan en niveles altos en Hawaii, las áreas de la costa occidente, y algunas áreas del sudoeste, y continúan desplazándose hacia el este. Varias áreas del CEWG reportan nuevas poblaciones de usuarios de metanfetaminas, incluyendo los hispanos y las personas jóvenes en Denver, los que asisten a clubes en Boston, y los afroamericanos en Texas. Las admisiones por uso primario de anfetaminas/metanfetaminas representan una minoría considerable de admisiones a tratamiento (excluyendo el alcohol) en ocho áreas del CEWG en el 2002. La mayoría de las admisiones eran para usuarios primordialmente de metanfetamina. El porcentaje de detenidos del sexo masculino que dieron positivo para el uso de metanfetamina tuvo una tendencia ascendente en nueve áreas del CEWG entre el 2000 y el 2002. Además, la mitad de las mujeres detenidas en

Honolulu dieron positivo en el 2002, así como casi el 42 por ciento en Phoenix y el 37 por ciento en San Diego. No sólo corren peligro de serias consecuencias a la salud los usuarios de metanfetaminas, sino que también los niños expuestos a estas drogas y las agencias que confiscan y desmantelan los laboratorios de metanfetaminas.

El éxtasis (MDMA)

Los indicadores para el uso de MDMA (metilendioximetanfetamina; a menudo llamada éxtasis) sugieren que el uso de esta droga se ha extendido a poblaciones fuera del ambiente de los clubes nocturnos. La MDMA a menudo se usa conjuntamente con el alcohol y otras drogas, y las pastillas vendidas en los clubes como éxtasis a menudo contienen otras sustancias además o en lugar de la MDMA. El número de menciones de MDMA en las admisiones a salas de emergencia disminuyó en 11 áreas del CEWG entre el primer o el segundo semestre del 2001 y el primer semestre del 2002, con un aumento importante reportado solamente en Nueva Orleans. Los números más altos de menciones en las admisiones a las salas de emergencia en el 2002 fueron en Filadelfia, Miami, San Francisco, Atlanta, Los Ángeles, y Nueva York. Dos miembros del CEWG reportaron datos de las admisiones a tratamientos en todo el estado en el 2002: en el caso de Illinois, el 2002 fue el primer año en que se hizo seguimiento a las admisiones a tratamientos para las "drogas de club" y la mayoría de los admitidos eran hombres (68 por ciento) y de raza blanca (75 por ciento); en Texas, las admisiones a tratamientos

para problemas primarios, secundarios o terciarios de MDMA subieron de 63 en 1998 a 521 en el 2002.

Drogas emergentes: PCP

Los indicadores para el uso de PCP aumentaron en 5 áreas del CEWG (Los Ángeles, Filadelfia, Phoenix, Washington, DC, y Texas) y permanecieron estables en las comunidades de Chicago. Los Ángeles reportó un aumento del 11 por ciento desde el 2001 en arrestos relacionados con la PCP. En Phoenix, las menciones de la PCP en las admisiones a las salas de emergencias aumentaron de forma significativa entre el primer semestre del 2001 y el primer semestre del 2002, yendo de 27 a 42 menciones.

En Texas, las menciones de ingresos a salas de emergencia aumentaron de forma significativa desde 46 a 74 en el mismo período de tiempo. En el primer semestre del 2001, seis áreas del CEWG tuvieron más de 73 menciones de la PCP como razón de ingreso a las salas de emergencia, fluctuando entre 74 en Dallas y 542 en Filadelfia. En el 2002, tanto las tasas más altas de admisiones a tratamientos para uso primario de la PCP como las admisiones a salas de emergencia fueron en Washington, DC. Washington, DC, también informó aumentos en detenidos tanto adultos como juveniles que resultaron positivos en las pruebas para el uso de PCP.

NIDA NATIONAL INSTITUTE **30** Years
ON DRUG ABUSE 1974-2004

En Español

**Departamento de Salud y Servicios Humanos de los
Estados Unidos—Institutos Nacionales de la Salud**

Este material se puede usar o reproducir sin necesidad de pedir permiso al NIDA.
Se agradece citar la fuente.