

# SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES

Informe SISVEA 2024

Enero, 2026



**Salud**  
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud  
y Bienestar Poblacional

Dirección General  
de Epidemiología

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ADICCIONES  
Informe SISVEA 2024

Enero, 2026

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional

Dirección General de Epidemiología (DGE)  
Francisco de P. Miranda 157, 5° Piso  
Unidad Lomas de Plateros, C.P. 01480 Alcaldía Álvaro Obregón  
México, Ciudad de México  
<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/direccion-general-de-epidemiologia>

Se autoriza la reproducción parcial o total del contenido de este documento, siempre y cuando se cite la fuente

México, 2026.



## DIRECTORIO

### SECRETARÍA DE SALUD

#### **Dr. David Kershenobich Stalnikowitz**

Secretario de Salud

#### **Eduardo Clark García Dobarganes**

Subsecretario de Integración Sectorial y Coordinación de  
Servicios de Atención Médica

#### **Dr. Ramiro López Elizalde**

Subsecretario de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional

#### **Mtro. Francisco José Gutiérrez Rodríguez**

Comisionado de Salud Mental y Adicciones



## DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

### **Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández**

Director General de Epidemiología

### **Dr. Miguel Ángel Nakamura**

Director de Información Epidemiológica

### **Dra. Yanet Fortunata López Santiago**

Directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades  
No Transmisibles

### **Dra. María Nohemí Colín Soto**

Directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades  
Transmisibles

### **Dr. Juan Francisco Román Pedroza**

Director de Investigación Operativa Epidemiológica

### **Biol. Irma López Martínez**

Directora de Diagnóstico y Referencia

### **M. en GS. Lucía Hernández Rivas**

Directora de Servicios y Apoyo Técnico



## ELABORÓ

**Dr. Miguel Ángel Nakamura**

Director de Información Epidemiológica

**Dra. Blanca Mercedes De La Rosa Montaña**

Coordinación Nacional y Análisis

**Dr. Mauricio Salcedo Ubilla**

**Dra. Ivonne Lizbeth Mendoza Villavicencio**

Equipo Técnico y Proyectos Especiales

**Lic. Psic. Angélica García Vargas**

**Lic. Psic. Laura Susana Manjarrez Palomares**

Enlaces Operativos Nacionales



## Responsables del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) en los estados

|                            |                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aguascalientes</b>      | Dra. Citlalli López Salas<br>Coordinadora Estatal de Inteligencia e Información Epidemiológica<br>L.A.Q.B. Jorge Javier Rosales Quezada<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                             |
| <b>Baja California</b>     | MSP Rodolfo Enedino Arroyo Machado<br>Epidemiólogo Estatal<br>Lic. Myrtha Moreno Murillo<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                                            |
| <b>Baja California Sur</b> | Lic. Juan Pablo Peña<br>Comisionado Estatal de Salud Mental y Adicciones<br>Dr. Francisco Espinosa Gutiérrez<br>Coordinador del SISVEA (Epidemiología)<br>Ing. Claudia Lizeth Ramírez Orozco<br>Responsable Estatal del SISVEA (CECA) |
| <b>Campeche</b>            | Dra. Martha Leticia Berrón<br>Epidemióloga Estatal<br>Dra. Mayra Araceli Pérez Reyes<br>Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica<br>Lic. Wilberth Cruz Chi<br>Responsable Estatal del SISVEA                                         |
| <b>Coahuila</b>            | Dr. Ciro Francisco Serrano Sobal<br>Jefe del Depto. de Epidemiología<br>Dr. Alfredo Hernández Galicia<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                               |
| <b>Colima</b>              | Dra. Yunuén Cuevas Arellano<br>Subdirectora de Epidemiología<br>Epidemióloga Estatal<br>Lic. José Ángel Lázaro Barrera<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                              |



|                   |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chiapas</b>    | Dra. Mercedes Guadalupe Cruz Mirón<br>Jefa del Depto. de Vigilancia Epidemiológica<br>Lic. Esp. Geriatria David Zúñiga Morales<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                       |
| <b>Chihuahua</b>  | Dra. Martha Alicia Bueno Rosas<br>Jefa del Depto. de Vigilancia Epidemiológica<br>Lic. Margarita González Hernández<br>Coordinadora Estatal del SISVEA                                                                 |
| <b>CDMX</b>       | Dr. Víctor Hugo Santamaría Rodríguez<br>Subdirector de Proyectos e Intervenciones<br>Estratégicas<br>Dra. Carolina Sánchez Rodríguez<br>Responsable del SISVEA                                                         |
| <b>Durango</b>    | Dr. Luis Enrique Ruíz Velarde<br>Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica<br>Lic. Jesús Mariano Sánchez Hidalgo<br>Comisionado Estatal (CECA)<br>Mtra. Nidia Berenice Páez Pérez<br>Responsable Estatal del SISVEA |
| <b>Guanajuato</b> | Dra. Lizeth Alejandra Sandoval Hernández<br>Responsable Estatal del SISVEA<br>Ing. Sergio Cervantes Ruíz<br>Apoyo Operativo SISVEA                                                                                     |
| <b>Guerrero</b>   | Dra. Inés Olea Radilla<br>Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica<br>T.S. David Alejandro Barajas Hernández<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                        |
| <b>Hidalgo</b>    | Dra. Rocío Téllez Girón<br>Jefa del Depto. de Vigilancia Epidemiológica de<br>Enfermedades No Transmisibles<br>Dra. Velia Islas Castelazo<br>Coordinadora Estatal del SISVEA                                           |



|                         |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jalisco</b>          | Dr. Luis Arturo González Lozano<br>Director General del Consejo Estatal de Salud Mental y Adicciones<br>Ing. Héctor Enrique Maury Hernández<br>Responsable Estatal del SISVEA |
| <b>Estado de México</b> | Dr. Leonardo David López Moreno<br>Jefe del Depto. de Vigilancia Epidemiológica<br>Ing. Abigail Pérez Rubio<br>Responsable Estatal del SISVEA                                 |
| <b>Michoacán</b>        | Dr. Fabio Silahua Silva<br>Jefe del Depto. de Epidemiología<br>Enf. María Cristina León Montoya<br>Responsable Estatal del SISVEA                                             |
| <b>Morelos</b>          | Dra. Karla Aguilar Ayala<br>Responsable Estatal de la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica<br>Psic. Sandra Toledo Barrios<br>Responsable Estatal del SISVEA              |
| <b>Nayarit</b>          | Dr. Seth Eloy Camberos<br>Titular del Departamento de Epidemiología<br>Lic. Josefina Carrillo Ramírez<br>Responsable Estatal del SISVEA                                       |
| <b>Nuevo León</b>       | Dr. Juan José Roque Segovia<br>Director General de Salud Mental<br>Mtra. Concepción Gutiérrez García<br>Responsable Estatal del SISVEA                                        |
| <b>Oaxaca</b>           | Dra. Mayliz Esparza Castellanos<br>Jefa de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica<br>Mtro. Irving R. Salazar Velázquez<br>Responsable Estatal del SISVEA                      |



|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Puebla</b>          | Dr. Orlando Gutiérrez Zurita<br>Jefe del Depto. de Inteligencia Epidemiológica<br>Ing. Juan Carlos Moreno Guzmán<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                                                                      |
| <b>Querétaro</b>       | Dra. Rosalba Guadalupe Romero S.<br>Epidemióloga Estatal<br>Lic. Brenda B. Bonilla García<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                                                                                             |
| <b>Quintana Roo</b>    | Ing. Octavio Ruíz Muñiz<br>Jefe del Depto. de Epidemiología<br>Dra. Irma Vicenta Cuello Suárez<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                                                                                        |
| <b>San Luis Potosí</b> | Dr. César Alejandro Martínez Rangel<br>Epidemiólogo Estatal<br>Ing. Tito Federico López<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                                                                                                                               |
| <b>Sinaloa</b>         | Dra. Evelyn Ninoshka Reyes González<br>Epidemióloga Estatal<br>Lic. Bertha I. Barrón Bastidas<br>Responsable Estatal del SISVEA<br>Lic. Jesús Alejandro Norzagaray Camacho<br>Responsable de Centros Residenciales CECA                                                                 |
| <b>Sonora</b>          | Dr. José Luis Garibaldi Zamora<br>Director de Salud Mental y Adicciones<br>Ing. Daniel D. Montaña Carranza<br>Responsable Estatal de SISVEA                                                                                                                                             |
| <b>Tabasco</b>         | Mtra. Fedra Espinosa López<br>Secretaria Técnica del Consejo Estatal de Salud<br>Mental y Adicciones<br>Dra. Juana Tapia Ibars<br>Jefa del Depto. de Epidemiología<br>Lic. Licio M. Valencia Pérez<br>Responsable Estatal del Observatorio de Salud<br>Mental y Adicciones y del SISVEA |

|                   |                                                                                                                                                                              |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tamaulipas</b> | Dr. Gustavo Saucedo Ramírez<br>Epidemiólogo Estatal<br>Psic. Ma. Guadalupe Suárez Galindo<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                  |
| <b>Tlaxcala</b>   | Dra. Yuriria Meza Castillo<br>Jefa del Depto. de Epidemiología<br>Lic. Lucía Juárez García<br>Apoyo Técnico Estatal SISVEA                                                   |
| <b>Veracruz</b>   | Dra. Dulce María Espejo Guevara<br>Responsable de la Unidad de Inteligencia<br>Epidemiológica en Salud<br>Mtro. Francisco F. González Neri<br>Responsable Estatal del SISVEA |
| <b>Yucatán</b>    | Dra. Gladys Anahí Pech Núñez<br>Epidemióloga Estatal<br>Psic. César A. Euan Esparza<br>Responsable Estatal del SISVEA                                                        |
| <b>Zacatecas</b>  | Dra. Lucía del Refugio Reyes Veyna<br>Jefa del Depto. de Epidemiología<br>Lic. Jorge Arturo Quiñonez Méndez<br>Responsable Estatal del SISVEA                                |



# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN..... 12

I. CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN NO GUBERNAMENTALES..... 14

I.1 Tendencias en el consumo según Droga de Inicio e Impacto..... 14

I.2. Principales Drogas de Inicio Drogas de Impacto por entidad federativa..... 18

I.3 Perfil sociodemográfico ..... 21

I.4. Inicio de consumo de drogas..... 22

I.5. Ingreso a tratamiento y prácticas de consumo por Droga de Impacto..... 29

I.6. Reportes de consumo de fentanilo..... 37

I.7. Conductas de riesgo..... 43

I.8. Historia del consumo de sustancias psicoactivas..... 45

II. CENTROS DE TRATAMIENTO PARA ADOLESCENTES INFRACTORES..... 51

III. SERVICIO MÉDICO FORENSE..... 58

IV. SERVICIO MÉDICO DE URGENCIAS..... 69

V. CONSIDERACIONES FINALES..... 75



## INTRODUCCIÓN

La evolución que han tenido las sustancias psicoactivas a través del tiempo, se asocia no solo a los cambios en los estilos de vida y entornos de las personas, sino a la diversificación de las mismas, la producción masiva en laboratorio, cada vez menor dependencia de cultivos y nuevas formas de hacerlas accesibles y disponibles para los usuarios, además de otros factores de índole geográfico, político, económico, etc. tiene como consecuencia que en el mundo exista una preocupación creciente por el consumo de drogas y nuestro país no es la excepción.

Al ser un fenómeno con múltiples facetas que abarcan desde la producción, tráfico, distribución, consumo y dependencia con la consecuente demanda de atención, lo cual lleva a un impacto negativo no solo a la persona que lo consume sino al medio en que se desenvuelve por lo que contar con información oportuna y continua es importante para la toma de decisiones en materia de prevención y control.

El informe 2024 del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Adicciones (SISVEA) es el producto del esfuerzo del personal en las 32 entidades, donde cada coordinación estatal, lleva a cabo diferentes procesos para obtener de las cuatro fuentes de información los datos necesarios para dar cumplimiento al objetivo del Sistema, de mantener el diagnóstico actualizado y periódico de los indicadores de salud relacionados directa o indirectamente con el uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas, así como vigilar las tendencias relacionadas al consumo de éstas, para contribuir junto con otras estrategias a la generación de políticas públicas.



El Informe Anual 2024, se presenta con el propósito de mostrar el panorama del consumo de drogas lícitas e ilícitas en la población, identificar datos sociodemográficos, patrón de consumo y drogas nuevas, conductas y grupos de riesgo, así como algunas de las repercusiones por el uso de estas sustancias, como la comisión de delitos, accidentes y defunciones posiblemente asociadas.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), forma parte del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) que de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012 para la Vigilancia Epidemiológica, la notificación a este Sistema adquiere carácter obligatorio para todas las entidades. El SISVEA desde su implementación en 1990, trabaja de manera conjunta con diferentes Organismos Gubernamentales y No Gubernamentales y la información que proporciona forma parte de las fuentes de información del Observatorio Mexicano de Salud Mental y Consumo de Drogas.



## I. CENTROS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN NO GUBERNAMENTALES

Esta fuente de información es una de las más consistentes y con representación a nivel nacional que reportan al SISVEA, su objetivo es identificar las características sociodemográficas, tendencias por Drogas de Inicio e Impacto y Patrones de Consumo de Drogas Lícitas e Ilícitas, por las cuales solicitan atención las personas en estos establecimientos.

Se obtiene información a través de un cuestionario estandarizado a toda persona que ingresa a tratamiento en adicciones, donde se recopila información sociodemográfica, datos del patrón de consumo de sustancias psicoactivas desde la Droga de Inicio, hasta la última que ha consumido, sin importar si fue de forma experimental o consumo problemático y se registra además, la droga de impacto, es decir aquella por la que la persona demanda tratamiento así como información de conductas de riesgo y lugares de consumo.

Durante 2024, se registraron en SISVEA 119,439 registros provenientes de 1,967 Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, distribuidos en todo el país. Al comparar estas cifras con el año previo (1,939) se agregaron 28 establecimientos más, es decir un incremento de 1.5 %.

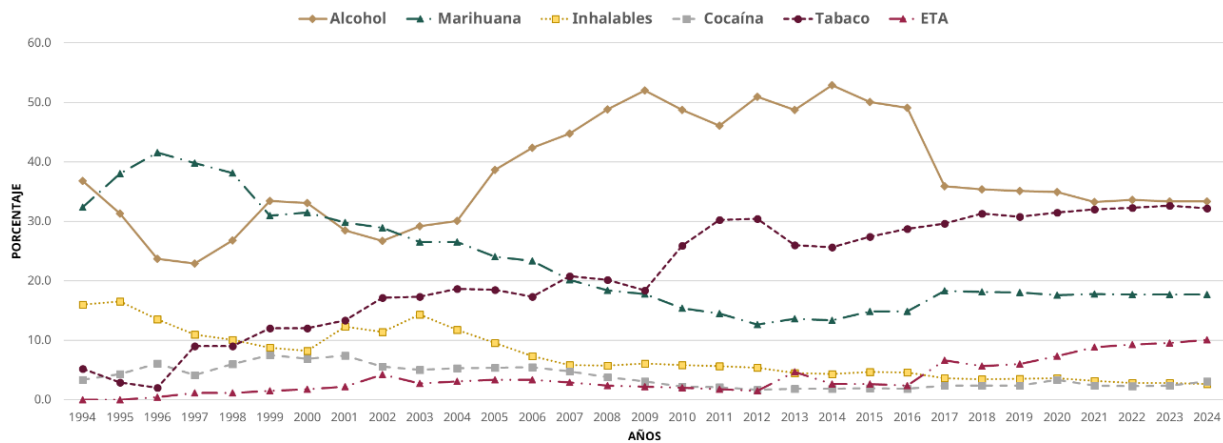
### I.1. Tendencias en el consumo según Droga de Inicio e Impacto

Desde 1994, esta fuente ha mostrado su consistencia, lo cual ha permitido identificar tendencias en el tiempo del consumo de drogas en la población usuaria que acude a estos Centros, con ello ha sido posible identificar los cambios en el uso de estas sustancias psicoactivas.



La *Gráfica 1*, muestra la tendencia por Droga de Inicio, donde el alcohol y tabaco continúan siendo las drogas legales con las que la población usuaria se inicia en el consumo de sustancias psicoactivas, en tercer sitio se ubica la marihuana y como se ha documentado en SISVEA desde 2017 los Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA) donde predomina “cristal” comúnmente llamada así a las metanfetaminas se han posicionado en el cuarto sitio como Droga de Inicio (10.1 %), desplazando a los inhalables y con tendencia al alza [8.8 % en 2021 y 9.3 % en 2022] (*Cuadro 1*).

GRÁFICA 1. Tendencia de las principales Drogas de Inicio reportadas por población usuaria Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 1994-2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, 1994-2024

Si vemos en detalle, las variaciones porcentuales de estas drogas en los últimos cinco años, se aprecia el descenso para todas, excepto para cristal. El crecimiento de los ETA en los últimos años es evidente, desplazando a los inhalables que por mucho tiempo ocuparon la cuarta posición (*Cuadro 1*).

Respecto a las tendencias en la Droga de Impacto, es decir, aquella por las que personas usuarias acuden a tratamiento, constituye un importante indicador de demanda de atención y permite observar las variaciones en el transcurso de los años.

CUADRO 1. Principales Drogas de Inicio por año y porcentaje de variación  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2020-2024

| Tipo de Droga | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Variación Porcentual 2020-2024 |
|---------------|------|------|------|------|------|--------------------------------|
| Alcohol       | 34.9 | 33.2 | 33.6 | 33.3 | 33.3 | -4.6                           |
| Marihuana     | 17.6 | 17.8 | 17.7 | 17.7 | 17.7 | 0.6                            |
| Inhalables    | 3.6  | 3.2  | 2.8  | 2.8  | 2.6  | -27.8                          |
| Cocaína       | 3.3  | 2.4  | 2.3  | 2.4  | 3.1  | -6.1                           |
| Tabaco        | 31.5 | 32.0 | 32.3 | 32.6 | 32.2 | 2.2                            |
| Cristal       | 7.3  | 8.8  | 9.3  | 9.5  | 10.1 | 38.4                           |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA /Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, 2020-2024

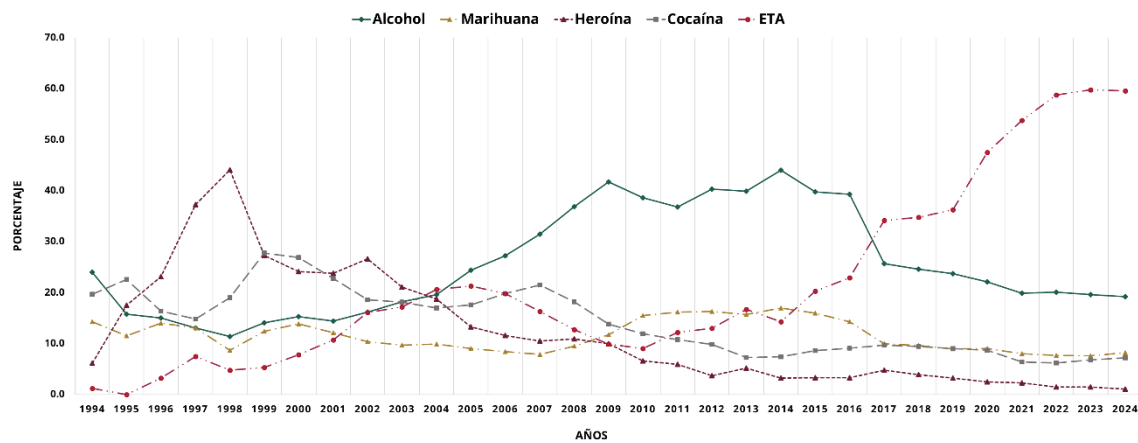
En la *Gráfica 2*, se aprecia cómo la heroína y la cocaína eran las Drogas de Impacto más reportadas en los años noventa. Para 2005, éstas fueron sustituidas por el alcohol y en 2017 fue desplazado de esta primera posición por los Estimulantes de Tipo Anfetamínico, denominadas principalmente por los usuarios como cristal.

La cocaína que incluye todos los derivados de la hoja de coca muestra un incremento a partir de 2015, manteniéndose muy cercana a la marihuana, y muy por debajo, comparado con los años noventa se encuentra la heroína (*Gráfica 2*).

Estas variaciones se aprecian en el *Cuadro 2*, donde se observa que los Estimulantes de Tipo Anfetamínico, son los que muestran el mayor incremento como Droga de Impacto al comparar los años 2020 y 2024, en donde seis de cada diez demandaron tratamiento (59.6 %) en este último año. En este punto, también es importante recordar que en 2020 fue la pandemia por SARS-CoV2, sin embargo, este incremento ha sido constante desde 2017.



GRÁFICA 2. Tendencia de las principales Drogas de Impacto reportadas por población usuaria. Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 1994-2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, 1994-2024

Al comparar la variación porcentual de estas sustancias entre 2020 y 2024, es innegable el ascenso que han tenido los ETA (25.5 %) y el descenso del resto de sustancias (Cuadro 2).

CUADRO 2. Principales Drogas de Impacto por año y porcentaje de variación Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 2020-2024

| Tipo de Droga | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Variación Porcentual 2020-2024 |
|---------------|------|------|------|------|------|--------------------------------|
| Alcohol       | 22.1 | 19.9 | 20.1 | 19.6 | 19.2 | -13.1                          |
| Marihuana     | 9.0  | 8.0  | 7.7  | 7.6  | 8.2  | -8.9                           |
| Alucinógeno   | 2.5  | 2.3  | 1.5  | 1.5  | 1.1  | -56.0                          |
| Heroína       | 8.7  | 6.4  | 6.2  | 6.8  | 7.2  | -17.2                          |
| ETA           | 47.5 | 53.8 | 58.8 | 59.8 | 59.6 | 25.5                           |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, 1994-2024

## I.2. Principales Drogas de Inicio e Impacto por entidad federativa

Los Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales, se ubican a lo largo del país, lo que permite identificar variaciones en el consumo de sustancias adictivas. El *Cuadro 3*, muestra las principales Drogas de Inicio reportadas al SISVEA por entidad federativa, las que se identifican de mayor a menor consumo a través de una semaforización.

El alcohol y el tabaco continúan siendo las principales Drogas de Inicio y como tercera droga, cannabis. Sin embargo, en los últimos años se ha observado que algunos estados presentan un comportamiento diferente al resto del país. Para el caso del estado de Coahuila, en 2024 se reportó a la marihuana como principal Droga de Inicio, por encima del tabaco y el alcohol siendo el único estado con este comportamiento. Por otra parte, para los estados de Baja California Sur, Michoacán, Tabasco y Quintana Roo, la segunda Droga de Inicio fue la marihuana, situación diferente a lo que sucede con la mayor parte del país (*Cuadro 3*).

Nuevamente al igual que el año pasado para Colima, la tercera Droga de Inicio reportada son los Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA), donde el cristal es el más reportado con 22.0 % mientras que en 2023 era 18.8 %. En Michoacán, Puebla y Baja California Sur, los ETA también ocupan esta tercera posición como Drogas de Inicio, aunque en menores proporciones (*Cuadro 3*).

Es importante resaltar que nueve estados del país: Aguascalientes, Baja California, Coahuila, Guanajuato, Jalisco, Nayarit, Nuevo León, Querétaro y Sinaloa, los ETA fueron reportados en mayores proporciones de 9.1 % hasta 17.4 % como Drogas de Inicio (*Cuadro 3*).



CUADRO 3. Distribución porcentual según Droga de Inicio por entidad  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Estado              | Alcohol | Cannabis | Inhalables | Cocaína | Depresores* | Tabaco | ETA    | Heroína | Alucinógenos | Otras | Total   |
|---------------------|---------|----------|------------|---------|-------------|--------|--------|---------|--------------|-------|---------|
| Aguascalientes      | 1496    | 681      | 120        | 75      | 23          | 1590   | 402    | 0       | 2            | 12    | 4,401   |
|                     | 34.0%   | 15.5%    | 2.7%       | 1.7%    | 0.5%        | 36.1%  | 9.1%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Baja California     | 3890    | 3052     | 91         | 211     | 46          | 5642   | 2437   | 131     | 10           | 145   | 15,655  |
|                     | 24.8%   | 19.5%    | 0.6%       | 1.3%    | 0.3%        | 36.0%  | 15.6%  | 0.8%    | 0.1%         | 0.9%  | 100.0%  |
| Baja California Sur | 227     | 133      | 3          | 30      | 0           | 228    | 56     | 0       | 0            | 1     | 678     |
|                     | 33.5%   | 19.6%    | 0.4%       | 4.4%    | 0.0%        | 33.6%  | 8.3%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Campeche            | 76      | 42       | 4          | 10      | 1           | 90     | 11     | 0       | 1            | 1     | 236     |
|                     | 32.2%   | 17.8%    | 1.7%       | 4.2%    | 0.4%        | 38.1%  | 4.7%   | 0.0%    | 0.4%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Coahuila            | 357     | 506      | 79         | 44      | 10          | 436    | 157    | 2       | 2            | 2     | 1,595   |
|                     | 22.4%   | 31.7%    | 5.0%       | 2.8%    | 0.6%        | 27.3%  | 9.8%   | 0.1%    | 0.1%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Colima              | 660     | 298      | 6          | 43      | 2           | 525    | 435    | 4       | 1            | 6     | 1,980   |
|                     | 33.3%   | 15.1%    | 0.3%       | 2.2%    | 0.1%        | 26.5%  | 22.0%  | 0.2%    | 0.1%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Chiapas             | 686     | 278      | 11         | 86      | 1           | 362    | 124    | 0       | 0            | 2     | 1,550   |
|                     | 44.3%   | 17.9%    | 0.7%       | 5.5%    | 0.1%        | 23.4%  | 8.0%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Chihuahua           | 1715    | 1045     | 100        | 202     | 37          | 2148   | 271    | 21      | 9            | 17    | 5,565   |
|                     | 30.8%   | 18.8%    | 1.8%       | 3.6%    | 0.7%        | 38.6%  | 4.9%   | 0.4%    | 0.2%         | 0.3%  | 100.0%  |
| CDMX                | 3863    | 1099     | 686        | 734     | 19          | 1366   | 244    | 1       | 13           | 34    | 8,059   |
|                     | 47.9%   | 13.6%    | 8.5%       | 9.1%    | 0.2%        | 16.9%  | 3.0%   | 0.0%    | 0.2%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Durango             | 1430    | 743      | 113        | 121     | 39          | 1924   | 373    | 1       | 1            | 5     | 4,750   |
|                     | 30.1%   | 15.6%    | 2.4%       | 2.5%    | 0.8%        | 40.5%  | 7.9%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Guanajuato          | 2399    | 1316     | 430        | 147     | 22          | 2566   | 897    | 11      | 9            | 38    | 7,835   |
|                     | 30.6%   | 16.8%    | 5.5%       | 1.9%    | 0.3%        | 32.8%  | 11.4%  | 0.1%    | 0.1%         | 0.5%  | 100.0%  |
| Guerrero            | 1175    | 215      | 12         | 47      | 1           | 230    | 49     | 0       | 2            | 2     | 1,733   |
|                     | 67.8%   | 12.4%    | 0.7%       | 2.7%    | 0.1%        | 13.3%  | 2.8%   | 0.0%    | 0.1%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Hidalgo             | 542     | 116      | 12         | 18      | 1           | 233    | 50     | 0       | 3            | 8     | 983     |
|                     | 55.1%   | 11.8%    | 1.2%       | 1.8%    | 0.1%        | 23.7%  | 5.1%   | 0.0%    | 0.3%         | 0.8%  | 100.0%  |
| Jalisco             | 2182    | 1157     | 176        | 192     | 31          | 2630   | 934    | 0       | 10           | 11    | 7,323   |
|                     | 29.8%   | 15.8%    | 2.4%       | 2.6%    | 0.4%        | 35.9%  | 12.8%  | 0.0%    | 0.1%         | 0.2%  | 100.0%  |
| México              | 2570    | 549      | 410        | 219     | 13          | 1174   | 190    | 0       | 2            | 10    | 5137    |
|                     | 50.0%   | 10.7%    | 8.0%       | 4.3%    | 0.3%        | 22.9%  | 3.7%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.2%  | 100.0%  |
| Michoacán           | 670     | 376      | 20         | 50      | 2           | 375    | 164    | 0       | 2            | 6     | 1,665   |
|                     | 40.2%   | 22.6%    | 1.2%       | 3.0%    | 0.1%        | 22.5%  | 9.8%   | 0.0%    | 0.1%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Morelos             | 1604    | 422      | 43         | 58      | 13          | 773    | 103    | 1       | 4            | 6     | 3,027   |
|                     | 53.0%   | 13.9%    | 1.4%       | 1.9%    | 0.4%        | 25.5%  | 3.4%   | 0.0%    | 0.1%         | 0.2%  | 100.0%  |
| Nayarit             | 1364    | 689      | 34         | 100     | 17          | 1445   | 488    | 5       | 13           | 10    | 4,165   |
|                     | 32.7%   | 16.5%    | 0.8%       | 2.4%    | 0.4%        | 34.7%  | 11.7%  | 0.1%    | 0.3%         | 0.2%  | 100.0%  |
| Nuevo León          | 1412    | 1254     | 213        | 197     | 31          | 2150   | 577    | 0       | 2            | 15    | 5,851   |
|                     | 24.1%   | 21.4%    | 3.6%       | 3.4%    | 0.5%        | 36.7%  | 9.9%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Oaxaca              | 376     | 78       | 8          | 10      | 0           | 162    | 29     | 2       | 0            | 2     | 667     |
|                     | 56.4%   | 11.7%    | 1.2%       | 1.5%    | 0.0%        | 24.3%  | 4.3%   | 0.3%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Puebla              | 1163    | 303      | 68         | 48      | 4           | 769    | 323    | 2       | 6            | 10    | 2,696   |
|                     | 43.1%   | 11.2%    | 2.5%       | 1.8%    | 0.1%        | 28.5%  | 12.0%  | 0.1%    | 0.2%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Querétaro           | 1953    | 712      | 187        | 118     | 6           | 1364   | 473    | 4       | 2            | 20    | 4,839   |
|                     | 40.4%   | 14.7%    | 3.9%       | 2.4%    | 0.1%        | 28.2%  | 9.8%   | 0.1%    | 0.0%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Quintana Roo        | 101     | 65       | 3          | 23      | 0           | 60     | 7      | 0       | 1            | 0     | 260     |
|                     | 38.8%   | 25.0%    | 1.2%       | 8.8%    | 0.0%        | 23.1%  | 2.7%   | 0.0%    | 0.4%         | 0.0%  | 100.0%  |
| San Luis Potosí     | 643     | 383      | 100        | 38      | 7           | 575    | 128    | 0       | 1            | 6     | 1,881   |
|                     | 34.2%   | 20.4%    | 5.3%       | 2.0%    | 0.4%        | 30.6%  | 6.8%   | 0.0%    | 0.1%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Sinaloa             | 3401    | 2949     | 41         | 586     | 54          | 4719   | 2484   | 1       | 6            | 40    | 14,281  |
|                     | 23.8%   | 20.6%    | 0.3%       | 4.1%    | 0.4%        | 33.0%  | 17.4%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Sonora              | 1453    | 1254     | 58         | 153     | 38          | 3129   | 348    | 24      | 3            | 16    | 6,476   |
|                     | 22.4%   | 19.4%    | 0.9%       | 2.4%    | 0.6%        | 48.3%  | 5.4%   | 0.4%    | 0.0%         | 0.2%  | 100.0%  |
| Tabasco             | 312     | 186      | 13         | 22      | 0           | 107    | 24     | 0       | 0            | 2     | 666     |
|                     | 46.8%   | 27.9%    | 2.0%       | 3.3%    | 0.0%        | 16.1%  | 3.6%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Tamaulipas          | 208     | 114      | 5          | 17      | 2           | 144    | 12     | 0       | 0            | 1     | 503     |
|                     | 41.4%   | 22.7%    | 1.0%       | 3.4%    | 0.4%        | 28.6%  | 2.4%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.2%  | 100.0%  |
| Tlaxcala            | 646     | 168      | 33         | 28      | 2           | 490    | 107    | 0       | 0            | 4     | 1,478   |
|                     | 43.7%   | 11.4%    | 2.2%       | 1.9%    | 0.1%        | 33.2%  | 7.2%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Veracruz            | 201     | 47       | 9          | 3       | 0           | 50     | 20     | 0       | 0            | 3     | 333     |
|                     | 60.4%   | 14.1%    | 2.7%       | 0.9%    | 0.0%        | 15.0%  | 6.0%   | 0.0%    | 0.0%         | 0.9%  | 100.0%  |
| Yucatán             | 482     | 294      | 32         | 39      | 12          | 640    | 52     | 0       | 2            | 4     | 1,557   |
|                     | 31.0%   | 18.9%    | 2.1%       | 2.5%    | 0.8%        | 41.1%  | 3.3%   | 0.0%    | 0.1%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Zacatecas           | 624     | 244      | 21         | 31      | 5           | 607    | 77     | 0       | 3            | 2     | 1,614   |
|                     | 38.7%   | 15.1%    | 1.3%       | 1.9%    | 0.3%        | 37.6%  | 4.8%   | 0.0%    | 0.2%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Total               | 39,881  | 20,768   | 3,141      | 3,700   | 439         | 38,703 | 12,046 | 210     | 110          | 441   | 119,439 |
|                     | 33.4%   | 17.4%    | 2.6%       | 3.1%    | 0.40%       | 32.4%  | 10.10% | 0.20%   | 0.1%         | 0.4%  | 100%    |

\* Depresores del SNC  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

CUADRO 4. Distribución porcentual según Droga de Impacto por entidad  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Estado              | Alcohol | Cannabis | Inhalables | Cocaína | Depresores* | Tabaco | ETA    | Heroína | Alucinógenos | Otras | Total   |
|---------------------|---------|----------|------------|---------|-------------|--------|--------|---------|--------------|-------|---------|
| Aguascalientes      | 872     | 292      | 57         | 94      | 44          | 14     | 3008   | 1       | 2            | 17    | 4,401   |
|                     | 19.8%   | 6.6%     | 1.3%       | 2.1%    | 1.0%        | 0.3%   | 68.3%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Baja California     | 1870    | 952      | 14         | 228     | 62          | 54     | 11181  | 657     | 16           | 621   | 15,655  |
|                     | 11.9%   | 6.1%     | 0.1%       | 1.5%    | 0.4%        | 0.3%   | 71.4%  | 4.2%    | 0.1%         | 4.0%  | 100.0%  |
| Baja California Sur | 86      | 51       | 1          | 11      | 0           | 5      | 518    | 0       | 0            | 6     | 678     |
|                     | 12.7%   | 7.5%     | 0.1%       | 1.6%    | 0.0%        | 0.7%   | 76.4%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.9%  | 100.0%  |
| Campeche            | 46      | 20       | 0          | 91      | 0           | 17     | 61     | 0       | 0            | 1     | 236     |
|                     | 19.5%   | 8.5%     | 0.0%       | 38.6%   | 0.0%        | 7.2%   | 25.8%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Coahuila            | 123     | 193      | 18         | 49      | 8           | 7      | 1183   | 4       | 0            | 10    | 1,595   |
|                     | 7.7%    | 12.1%    | 1.1%       | 3.1%    | 0.5%        | 0.4%   | 74.2%  | 0.3%    | 0.0%         | 0.6%  | 100.0%  |
| Colima              | 363     | 124      | 4          | 13      | 1           | 6      | 1453   | 2       | 1            | 13    | 1,980   |
|                     | 18.3%   | 6.3%     | 0.2%       | 0.7%    | 0.1%        | 0.3%   | 73.4%  | 0.1%    | 0.1%         | 0.7%  | 100.0%  |
| Chiapas             | 468     | 252      | 5          | 192     | 1           | 6      | 620    | 0       | 2            | 4     | 1,550   |
|                     | 30.2%   | 16.3%    | 0.3%       | 12.4%   | 0.1%        | 0.4%   | 40.0%  | 0.0%    | 0.1%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Chihuahua           | 948     | 507      | 58         | 555     | 74          | 29     | 3058   | 185     | 5            | 146   | 5,555   |
|                     | 17.0%   | 9.1%     | 1.0%       | 10.0%   | 1.3%        | 0.5%   | 55.0%  | 3.3%    | 0.1%         | 2.6%  | 100.0%  |
| CDMX                | 3037    | 707      | 774        | 2269    | 32          | 99     | 1046   | 5       | 24           | 66    | 8,059   |
|                     | 37.7%   | 8.8%     | 9.6%       | 28.2%   | 0.4%        | 1.2%   | 13.0%  | 0.1%    | 0.3%         | 0.8%  | 100.0%  |
| Durango             | 737     | 401      | 37         | 239     | 52          | 77     | 3174   | 4       | 2            | 27    | 4,750   |
|                     | 15.5%   | 8.4%     | 0.8%       | 5.0%    | 1.1%        | 1.6%   | 66.8%  | 0.1%    | 0.0%         | 0.6%  | 100.0%  |
| Guanajuato          | 1405    | 544      | 201        | 176     | 21          | 86     | 5264   | 57      | 5            | 76    | 7,835   |
|                     | 17.9%   | 6.9%     | 2.6%       | 2.2%    | 0.3%        | 1.1%   | 67.2%  | 0.7%    | 0.1%         | 1.0%  | 100.0%  |
| Guerrero            | 1083    | 173      | 8          | 57      | 4           | 20     | 380    | 1       | 1            | 6     | 1,733   |
|                     | 62.5%   | 10.0%    | 0.5%       | 3.3%    | 0.2%        | 1.2%   | 21.9%  | 0.1%    | 0.1%         | 0.3%  | 100.0%  |
| Hidalgo             | 298     | 100      | 13         | 107     | 4           | 8      | 442    | 0       | 3            | 8     | 983     |
|                     | 30.3%   | 10.2%    | 1.3%       | 10.9%   | 0.4%        | 0.8%   | 45.0%  | 0.0%    | 0.3%         | 0.8%  | 100.0%  |
| Jalisco             | 1204    | 552      | 54         | 239     | 105         | 73     | 5060   | 4       | 6            | 26    | 7,323   |
|                     | 16.4%   | 7.5%     | 0.7%       | 3.3%    | 1.4%        | 1.0%   | 69.1%  | 0.1%    | 0.1%         | 0.4%  | 100.0%  |
| México              | 2230    | 407      | 422        | 856     | 19          | 12     | 1158   | 7       | 6            | 19    | 5136    |
|                     | 43.4%   | 7.9%     | 8.2%       | 16.7%   | 0.4%        | 0.2%   | 22.5%  | 0.1%    | 0.1%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Michoacán           | 539     | 199      | 15         | 57      | 8           | 15     | 774    | 1       | 3            | 54    | 1,665   |
|                     | 32.4%   | 12.0%    | 0.9%       | 3.4%    | 0.5%        | 0.9%   | 46.5%  | 0.1%    | 0.2%         | 3.2%  | 100.0%  |
| Morelos             | 1114    | 299      | 43         | 290     | 39          | 52     | 1139   | 6       | 14           | 31    | 3,027   |
|                     | 36.8%   | 9.9%     | 1.4%       | 9.6%    | 1.3%        | 1.7%   | 37.6%  | 0.2%    | 0.5%         | 1.0%  | 100.0%  |
| Nayarit             | 494     | 268      | 16         | 51      | 31          | 44     | 3120   | 24      | 91           | 26    | 4,165   |
|                     | 11.9%   | 6.4%     | 0.4%       | 1.2%    | 0.7%        | 1.1%   | 74.9%  | 0.6%    | 2.2%         | 0.6%  | 100.0%  |
| Nuevo León          | 628     | 561      | 84         | 853     | 70          | 51     | 3566   | 0       | 6            | 32    | 5,851   |
|                     | 10.7%   | 9.6%     | 1.4%       | 14.6%   | 1.2%        | 0.9%   | 60.9%  | 0.0%    | 0.1%         | 0.5%  | 100.0%  |
| Oaxaca              | 266     | 52       | 3          | 23      | 2           | 9      | 300    | 10      | 1            | 1     | 667     |
|                     | 39.9%   | 7.8%     | 0.4%       | 3.4%    | 0.3%        | 1.3%   | 45.0%  | 1.5%    | 0.1%         | 0.1%  | 100.0%  |
| Puebla              | 745     | 138      | 30         | 121     | 9           | 26     | 1550   | 25      | 13           | 39    | 2,696   |
|                     | 27.6%   | 5.1%     | 1.1%       | 4.5%    | 0.3%        | 1.0%   | 57.5%  | 0.9%    | 0.5%         | 1.4%  | 100.0%  |
| Querétaro           | 1094    | 327      | 105        | 415     | 15          | 43     | 2794   | 20      | 3            | 23    | 4,839   |
|                     | 22.6%   | 6.8%     | 2.2%       | 8.6%    | 0.3%        | 0.9%   | 57.7%  | 0.4%    | 0.1%         | 0.5%  | 100.0%  |
| Quintana Roo        | 57      | 64       | 1          | 44      | 3           | 10     | 79     | 0       | 2            | 0     | 260     |
|                     | 21.9%   | 24.6%    | 0.4%       | 16.9%   | 1.2%        | 3.8%   | 30.4%  | 0.0%    | 0.8%         | 0.0%  | 100.0%  |
| San Luis Potosí     | 386     | 182      | 43         | 109     | 8           | 19     | 1107   | 2       | 15           | 10    | 1,881   |
|                     | 20.5%   | 9.7%     | 2.3%       | 5.8%    | 0.4%        | 1.0%   | 58.9%  | 0.1%    | 0.8%         | 0.5%  | 100.0%  |
| Sinaloa             | 970     | 987      | 6          | 593     | 64          | 48     | 11504  | 1       | 5            | 103   | 14,281  |
|                     | 6.8%    | 6.9%     | 0.0%       | 4.2%    | 0.4%        | 0.3%   | 80.6%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.7%  | 100.0%  |
| Sonora              | 535     | 449      | 13         | 328     | 91          | 20     | 4558   | 352     | 1            | 129   | 6,476   |
|                     | 8.3%    | 6.9%     | 0.2%       | 5.1%    | 1.4%        | 0.3%   | 70.4%  | 5.4%    | 0.0%         | 2.0%  | 100.0%  |
| Tabasco             | 119     | 113      | 5          | 164     | 0           | 1      | 258    | 0       | 1            | 5     | 666     |
|                     | 17.9%   | 17.0%    | 0.8%       | 24.6%   | 0.0%        | 0.2%   | 38.7%  | 0.0%    | 0.2%         | 0.8%  | 100.0%  |
| Tamaulipas          | 116     | 63       | 7          | 134     | 12          | 9      | 158    | 0       | 2            | 2     | 503     |
|                     | 23.1%   | 12.5%    | 1.4%       | 26.6%   | 2.4%        | 1.8%   | 31.4%  | 0.0%    | 0.4%         | 0.4%  | 100.0%  |
| Tlaxcala            | 404     | 100      | 31         | 52      | 3           | 15     | 863    | 2       | 0            | 8     | 1,478   |
|                     | 27.3%   | 6.8%     | 2.1%       | 3.5%    | 0.2%        | 1.0%   | 58.4%  | 0.1%    | 0.0%         | 0.5%  | 100.0%  |
| Veracruz            | 77      | 22       | 6          | 15      | 1           | 3      | 207    | 0       | 0            | 2     | 333     |
|                     | 23.1%   | 6.6%     | 1.8%       | 4.5%    | 0.3%        | 0.9%   | 62.2%  | 0.0%    | 0.0%         | 0.6%  | 100.0%  |
| Yucatán             | 215     | 113      | 0          | 196     | 6           | 4      | 1006   | 0       | 5            | 12    | 1,557   |
|                     | 13.8%   | 7.3%     | 0.0%       | 12.6%   | 0.4%        | 0.3%   | 64.6%  | 0.0%    | 0.3%         | 0.8%  | 100.0%  |
| Zacatecas           | 455     | 115      | 15         | 31      | 12          | 16     | 954    | 0       | 1            | 15    | 1,614   |
|                     | 28.2%   | 7.1%     | 0.9%       | 1.9%    | 0.7%        | 1.0%   | 59.1%  | 0.0%    | 0.1%         | 0.9%  | 100.0%  |
| Total               | 22,984  | 9,327    | 2,089      | 8,652   | 801         | 898    | 71,543 | 1,370   | 236          | 1,538 | 119,438 |
|                     | 19.2%   | 7.8%     | 1.7%       | 7.2%    | 0.7%        | 0.8%   | 59.9%  | 1.1%    | 0.2%         | 1.3%  | 100%    |

\* Depresores del SNC  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Respecto a la Droga de Impacto, como se aprecia en el *Cuadro 4*, seis de cada diez usuarios (59.9 %) demandan atención en estos establecimientos por Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA), donde en 28 estados del país, es la principal droga, situación similar a lo presentado en 2023. El patrón principal de demanda de atención en el país según el orden de frecuencia es por: ETA, alcohol y cannabis en 20 estados (62.5 %).

A diferencia de lo que sucede en el país, en el estado de Campeche la principal Droga de Impacto es la cocaína (38.6 %) seguida de ETA (25.38 %) y alcohol (19.5 %). Así mismo, tres entidades federativas reportan al alcohol como la principal causa de demanda de atención: CDMX, Guerrero y Estado de México. En estos dos últimos, los ETA son la segunda droga más reportada (*Cuadro 4*).

### I.3. Perfil Sociodemográfico

Esta fuente de información permite obtener el indicador de consumo de sustancias psicoactivas y con la información proporcionada el perfil de la población usuaria que acude a estos Centros de Tratamiento. Como se aprecia en el *Cuadro 5*, la principal demanda de atención a estos establecimientos es por hombres entre 20 a 34 años, quienes reportan estar desempleados, con escolaridad básica y solteros, perfil que no se ha modificado sustancialmente.

La distribución por edad de la población usuaria que acude a estos Centros de Tratamiento, se ubica principalmente de 20 a 29 años similar a lo encontrado en el año previo. El promedio de edad de quienes solicitan tratamiento fue 32.7 años, prácticamente igual que el año previo (32.3) siendo la mediana de 30 años. La desviación estándar para 2024 fue 11.8; percentil 25 de 24 años y percentil 75 de 40 años.



CUADRO 5. Características sociodemográficas de población usuaria que solicitan atención  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Características     |         |      | Características          |        |      |
|---------------------|---------|------|--------------------------|--------|------|
| Sexo                | N       | %    | Escolaridad              | N      | %    |
| Hombre              | 108,163 | 90.6 | Primaria                 | 24,246 | 20.3 |
| Mujer               | 11,276  | 9.4  | Secundaria               | 56,577 | 47.4 |
| Edad (años)         |         |      | Técnica                  | 4,513  | 3.8  |
| < 14                | 948     | 0.8  | Bachillerato             | 23,545 | 19.7 |
| 15 a 19             | 12,015  | 10.1 | Licenciatura             | 6,278  | 5.3  |
| 20 a 24             | 21,450  | 18.0 | Posgrado                 | 787    | 0.7  |
| 25 a 29             | 22,159  | 18.6 | Ninguna                  | 1,276  | 1.1  |
| 30 a 34             | 18,468  | 15.5 | Lee y escribe            | 1,432  | 1.2  |
| 35 a 39             | 13,456  | 11.3 | No sabe/No responde      | 785    | 0.7  |
| 40 a 44             | 10,365  | 8.7  | Ocupación                |        |      |
| 45 a 49             | 7,923   | 6.6  | Estudiante               | 2,583  | 2.2  |
| 50 a 54             | 5,893   | 4.9  | Estudia y Trabaja        | 1,587  | 1.3  |
| 55 a 59             | 3,702   | 3.1  | Empleo estable > 6 meses | 32,847 | 27.5 |
| 60 a 69             | 2,583   | 2.2  | Empleo estable < 6 meses | 16,218 | 13.6 |
| 70 y más            | 477     | 0.4  | Desempleado              | 38,579 | 32.3 |
| Estado Civil        |         |      | Desocupado               | 23,806 | 19.9 |
| Soltero(a)          | 74,170  | 62.1 | Hogar                    | 2,234  | 1.9  |
| Casado(a)           | 16,189  | 13.6 | Pensionado/Jubilado      | 821    | 0.7  |
| Union Libre         | 17,988  | 15.1 | No sabe/No responde      | 764    | 0.6  |
| Separado(a)         | 6,122   | 5.1  |                          |        |      |
| Divorciado(a)       | 3,087   | 2.6  |                          |        |      |
| Viudo (a)           | 910     | 0.8  |                          |        |      |
| No sabe/No responde | 973     | 0.8  |                          |        |      |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Cabe resaltar que cuatro de diez usuarios de estos Centros, tiene entre 20 a 29 años, sin embargo, 948 (0.8 %) eran de 14 años o menos. Si bien la mayoría son solteros, cerca de un tercio reportaron estar casados o vivir en unión libre y más de la mitad están desempleados o desocupados (*Cuadro 5*).

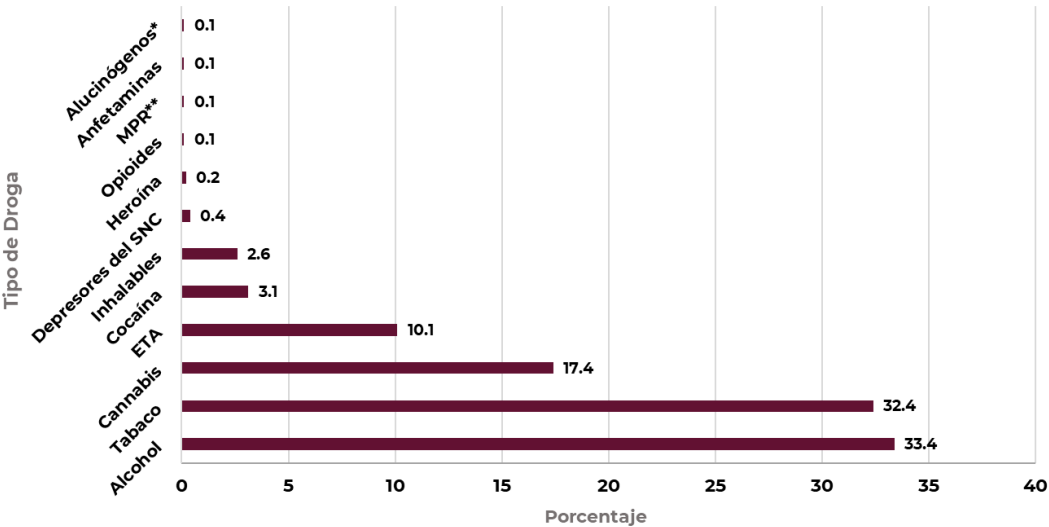
I.4. Inicio del consumo de drogas

La información de la historia de consumo de drogas en los usuarios de estos Centros, permite conocer sustancias psicoactivas con las que iniciaron y cuál de ellas, los lleva a solicitar atención en estos establecimientos. Como puede observarse se aprecia la distribución porcentual por tipo de Droga de Inicio reportada por la población usuaria durante 2024, donde el alcohol y tabaco continúan siendo las sustancias más mencionadas (*Gráfica 3*).



Asimismo, la marihuana persiste desde 2010 como la tercera Droga de Inicio y 10.1 % refiere el consumo del cristal, posicionándose en los últimos años –desde 2017- en el cuarto lugar por arriba de la cocaína y los inhalables y que comparado con 2023 (9.6 %) presenta un incremento porcentual de 7.2 %. La quinta posición la ocupa la cocaína (incluye todos los derivados) con 3.1 %.

GRÁFICA 3. **Droga de Inicio reportada por población usuaria Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 2024**

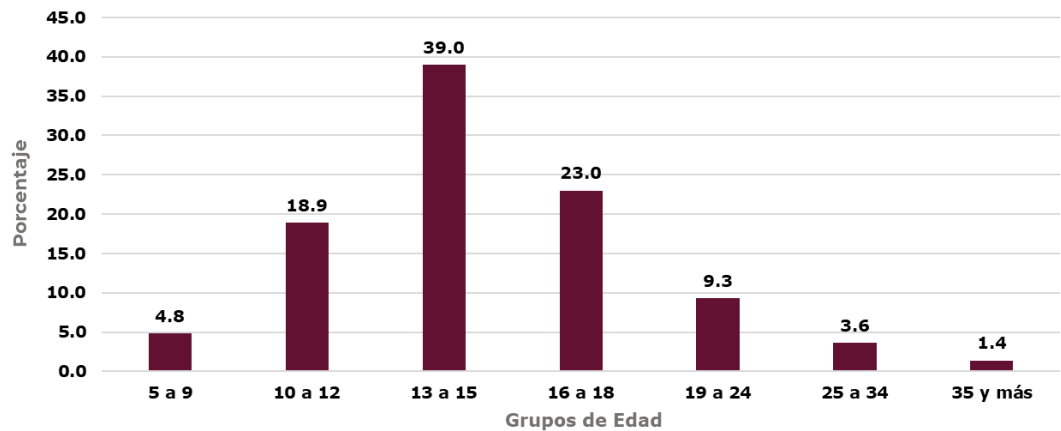


\*Alucinógenos y disociativas  
\*\* Medicamentos de Prescripción con Receta (fuera de prescripción) incluyen: Antipsicóticos, Anticolinérgicos, Antiespasmódicos, Antiparkinsonianos, Antidepresivos y Antiepilepticos  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024



De la población usuaria que ingresó a tratamiento, cuatro de cada 10 (39.0 %) refirieron iniciar el consumo de drogas entre los 13 a 15 años de edad y 23.0 % de 16 a 18 años. Si consideramos los que inician el consumo de sustancias psicoactivas entre 5 a 18 años, representan el 86 % situación que debe considerarse para prevenir el consumo de sustancias en estas edades y evitar en la medida de lo posible que inicien este consumo. Solamente 14 % señalaron el consumo de drogas después de los 18 años, estos patrones de distribución son similares a lo reportado en años previos (*Gráfica 4*).

**GRÁFICA 4. Distribución por edad de inicio de población usuaria Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 2024**



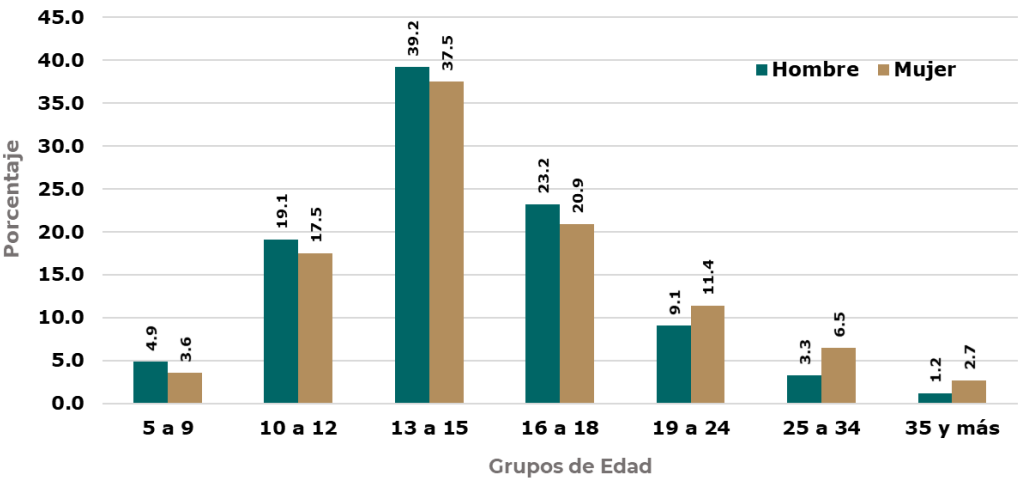
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

La media de edad de inicio del consumo de drogas es 15.4 años y la mediana de 15 años, con una desviación estándar de 5.0 y percentiles 25 de 13 años y el 75 de 17 años, valores similares a los mostrados en los últimos años.



Al comparar la distribución por edad de inicio y sexo, se aprecia mayor proporción de hombres en los grupos de 18 y menos años de edad, situación que se invierte entre las edades de 19 y más años, es decir, hay una mayor proporción de mujeres comparadas con la de hombres en estos grupos de edad, por lo que inician con mayor frecuencia el consumo de sustancias adictivas en la mayoría de edad (*Gráfica 5*).

**GRÁFICA 5. Distribución por edad de inicio y sexo en población usuaria  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024**



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Como se ha descrito previamente, el alcohol, el tabaco y la marihuana, fueron las Drogas de Inicio más reportadas por las personas que demandaron atención en estos Centros de Tratamiento. Al analizar por edad y tipo de Droga de Inicio, los Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA), en su mayoría es cristal. El consumo inicia a mayor edad comparado con los que empezaron con tabaco y alcohol y junto con los opioides presentan las mayores proporciones después de los 18 años de edad (*Cuadro 6*).



CUADRO 6. Distribución por grupo de edad de inicio y tipo de droga  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

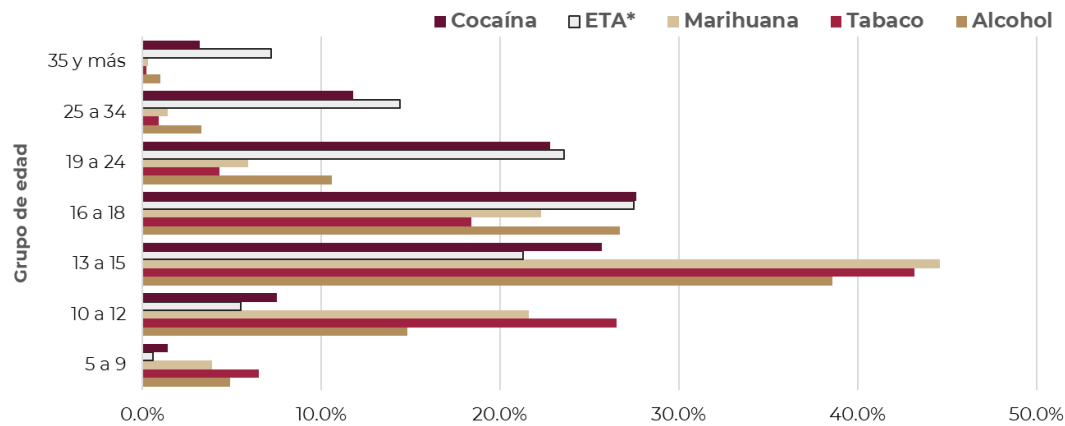
| Grupos de edad | Global<br>N=120,488 | Alcohol<br>n=39,881 | Tabaco<br>n=38,703 | Marihuana<br>n=20,768 | ETA*<br>n=12,046 | Cocaína**<br>n=3,700 |
|----------------|---------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|------------------|----------------------|
| 5 a 9          | 4.8%                | 4.9%                | 6.5%               | 3.9%                  | 0.6%             | 1.4%                 |
| 10 a 12        | 18.9%               | 14.8%               | 26.5%              | 21.6%                 | 5.5%             | 7.5%                 |
| 13 a 15        | 39.0%               | 38.6%               | 43.2%              | 44.6%                 | 21.3%            | 25.7%                |
| 16 a 18        | 23.0%               | 26.7%               | 18.4%              | 22.3%                 | 27.5%            | 27.6%                |
| 19 a 24        | 9.3%                | 10.6%               | 4.3%               | 5.9%                  | 23.6%            | 22.8%                |
| 25 a 34        | 3.6%                | 3.3%                | 0.9%               | 1.4%                  | 14.4%            | 11.8%                |
| 35 y más       | 1.4%                | 1.0%                | 0.2%               | 0.3%                  | 7.2%             | 3.2%                 |
| Total          | 100.0%              | 100.0%              | 100.0%             | 100.0%                | 100.0%           | 100.0%               |

| Inhalables<br>n=3,141 | Tranquilizantes<br>n=439 | Heroína<br>n=210 | Anfetaminas<br>n=122 | Opiodes<br>n=179 | MPR***<br>n=134 | NSP<br>n=6 |
|-----------------------|--------------------------|------------------|----------------------|------------------|-----------------|------------|
| 8.3%                  | 7.5%                     | 1.0%             | 5.7%                 | 1.7%             | 8.2%            | 0.0%       |
| 27.8%                 | 17.3%                    | 7.6%             | 9.0%                 | 7.8%             | 17.2%           | 16.7%      |
| 42.9%                 | 31.9%                    | 19.5%            | 28.7%                | 20.1%            | 35.1%           | 33.3%      |
| 15.4%                 | 17.1%                    | 29.5%            | 18.9%                | 25.1%            | 17.2%           | 50.0%      |
| 3.4%                  | 8.9%                     | 28.6%            | 19.7%                | 15.1%            | 11.2%           | 0.0%       |
| 1.6%                  | 10.9%                    | 10.5%            | 11.5%                | 20.1%            | 6.7%            | 0.0%       |
| 0.6%                  | 6.4%                     | 3.3%             | 6.6%                 | 10.1%            | 4.5%            | 0.0%       |
| 100.0%                | 100.0%                   | 100.0%           | 100.0%               | 100.0%           | 100.0%          | 100.0%     |

\* Estimulantes Tipo Anfetamínico (incluyen cristal y éxtasis)  
\*\* Incluye todos sus derivados  
\*\*\* Medicamentos de Prescripción con Receta (fuera de prescripción) incluyen: Antipsicóticos, Anticolinérgicos, Antiespasmódicos, Antiparkinsonianos, Antidepresivos y Antiepilépticos  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

La *Gráfica 6*, muestra la distribución de las principales Drogas de Inicio más reportadas por edad. Es evidente que el cristal empieza a consumirse por primera vez, después de los 15 años con las mayores proporciones entre los grupos de adultos comparado con las otras sustancias. La Droga de Inicio con mayor proporción es marihuana entre los 13 y 15 años superando al tabaco y alcohol.

GRÁFICA 6. Distribución por grupo de edad de las principales Drogas de Inicio reportadas por población usuaria Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

En el *Cuadro 7*, se puede apreciar la distribución por grupos de edad y sexo según las Drogas de Inicio reportadas por la población usuaria, el mayor inicio de consumo de drogas se ubica entre los 13 a 15 años tanto en hombres como en mujeres, cuando se observa esta distribución por tipo de droga, la proporción es similar entre aquellos que iniciaron con alcohol, tabaco, marihuana e inhalables, los que mencionaron inicio de sustancias con cocaína se aprecian algunas diferencias para el grupo de 25 a 34 donde la proporción es mayor en las mujeres, comparada con los hombres en ese mismo grupo de edad situación similar a lo observado en 2023.

Llama la atención en el reporte como Droga de Inicio que prácticamente en todas las sustancias las mujeres inician el consumo de drogas a mayor edad que los hombres, excepto en el grupo de medicamentos de prescripción con receta (*Cuadro 7*).



CUADRO 7. Distribución por grupo de edad y sexo en Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Grupos de edad | Alcohol             |                   | Tabaco             |                  | Marihuana           |                  | Cristal            |                  |
|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------------|--------------------|------------------|
|                | Hombre<br>n= 35,826 | Mujer<br>n= 4,055 | Hombre<br>n=35,250 | Mujer<br>n=3,453 | Hombre<br>n= 19,262 | Mujer<br>n=1,506 | Hombre<br>n=10,605 | Mujer<br>n=1,441 |
| 5 a 9          | 5.0%                | 3.9%              | 6.7%               | 4.9%             | 4.0%                | 2.5%             | 0.6%               | 0.4%             |
| 10 a 12        | 14.9%               | 14.2%             | 26.6%              | 25.3%            | 21.7%               | 19.4%            | 5.4%               | 6.2%             |
| 13 a 15        | 38.7%               | 37.8%             | 43.4%              | 41.4%            | 44.6%               | 45.4%            | 21.3%              | 21.7%            |
| 16 a 18        | 27.0%               | 23.9%             | 18.3%              | 18.9%            | 22.3%               | 21.4%            | 28.6%              | 19.5%            |
| 19 a 24        | 10.4%               | 12.0%             | 4.1%               | 6.8%             | 5.8%                | 7.4%             | 23.5%              | 24.1%            |
| 25 a 34        | 3.1%                | 5.8%              | 0.8%               | 2.0%             | 1.3%                | 3.3%             | 13.7%              | 19.5%            |
| 35 y más       | 0.8%                | 2.5%              | 0.2%               | 0.7%             | 0.3%                | 0.7%             | 7.0%               | 8.5%             |

| Grupos de edad | Inhalables        |                | Cocaína           |                | Depresores      |                | Alucinógenos   |               |
|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|
|                | Hombre<br>n=2,797 | Mujer<br>n=344 | Hombre<br>n=3,431 | Mujer<br>n=269 | Hombre<br>n=327 | Mujer<br>n=112 | Hombre<br>n=95 | Mujer<br>n=15 |
| 5 a 9          | 8.7%              | 5.5%           | 1.5%              | 0.0%           | 8.3%            | 5.4%           | 8.4%           | 6.7%          |
| 10 a 12        | 27.8%             | 27.9%          | 7.4%              | 8.6%           | 18.3%           | 14.3%          | 16.8%          | 6.7%          |
| 13 a 15        | 42.8%             | 43.6%          | 26.0%             | 21.6%          | 34.9%           | 23.2%          | 42.1%          | 46.7%         |
| 16 a 18        | 15.5%             | 14.5%          | 28.1%             | 21.6%          | 19.0%           | 11.6%          | 14.7%          | 33.3%         |
| 19 a 24        | 3.4%              | 3.5%           | 22.6%             | 25.3%          | 7.3%            | 13.4%          | 10.5%          | 0.0%          |
| 25 a 34        | 1.4%              | 3.2%           | 11.4%             | 17.1%          | 9.5%            | 15.2%          | 6.3%           | 6.7%          |
| 35 y más       | 0.4%              | 1.7%           | 3.0%              | 5.9%           | 2.8%            | 17.0%          | 1.1%           | 0.0%          |

| Grupos de edad | Heroína         |               | Opioides        |               | MPR*            |               | Anfetaminas     |               |
|----------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
|                | Hombre<br>n=196 | Mujer<br>n=14 | Hombre<br>n=148 | Mujer<br>n=31 | Hombre<br>n=110 | Mujer<br>n=24 | Hombre<br>n=111 | Mujer<br>n=11 |
| 5 a 9          | 1.0%            | 0.0%          | 1.4%            | 3.2%          | 8.2%            | 8.3%          | 6.3%            | 0.0%          |
| 10 a 12        | 7.7%            | 7.1%          | 7.4%            | 9.7%          | 19.1%           | 8.3%          | 9.0%            | 9.1%          |
| 13 a 15        | 18.4%           | 35.7%         | 22.3%           | 9.7%          | 32.7%           | 45.8%         | 27.9%           | 36.4%         |
| 16 a 18        | 31.1%           | 7.1%          | 26.4%           | 19.4%         | 19.1%           | 8.3%          | 19.8%           | 9.1%          |
| 19 a 24        | 28.6%           | 28.6%         | 16.9%           | 6.5%          | 10.0%           | 16.7%         | 20.7%           | 9.1%          |
| 25 a 34        | 10.2%           | 14.3%         | 16.2%           | 38.7%         | 6.4%            | 8.3%          | 9.0%            | 36.4%         |
| 35 y más       | 3.1%            | 7.1%          | 9.5%            | 12.9%         | 4.5%            | 4.2%          | 7.2%            | 0.0%          |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

## I.5. Ingreso a tratamiento y prácticas de consumo por Droga de Impacto

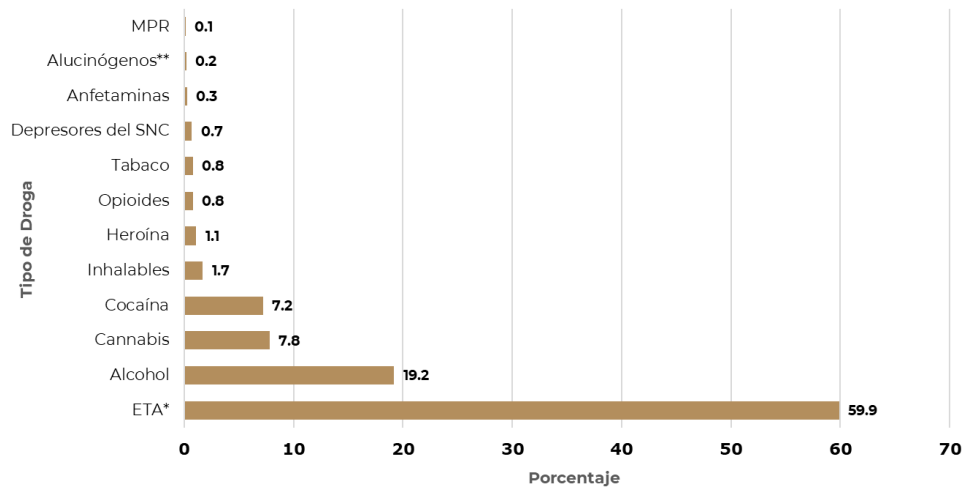
La Droga de Impacto es aquella que el paciente identifica con mayor capacidad para producirle efectos negativos (problemas), sea en el área de la salud, familiar, legal o laboral y que refiere es el motivo principal de la demanda de servicio en establecimientos de atención a las adicciones que, de acuerdo con la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA) son aquellos que ofrecen sus servicios con estancia de 30 a 180 días.

La *Gráfica 7*, muestra la distribución de las principales Drogas de Impacto al igual que en últimos años el cristal (59.9 %), seis de cada diez usuarios que demandan tratamiento fue por esta sustancia. El segundo lugar lo ocupa el alcohol (19.2 %), en tercer sitio la marihuana (7.8 %), la cuarta posición la ocupan la cocaína y sus derivados (7.2 %), la quinta posición y con menor proporción los inhalables (1.7 %). Estas cinco sustancias en su conjunto representan el (95.8 %) de las drogas por las que más demanda de atención se solicita en este tipo de Centros. Es importante señalar que una distribución similar se presentó en los últimos cuatro años.

Asimismo, en la *Gráfica 8*, se puede apreciar un comparativo de la proporción de drogas que los usuarios de estos Centros de Tratamiento señalaron como sus principales Drogas de Inicio y Drogas de Impacto, considerando que muchos de ellos pueden ser policonsumidores.

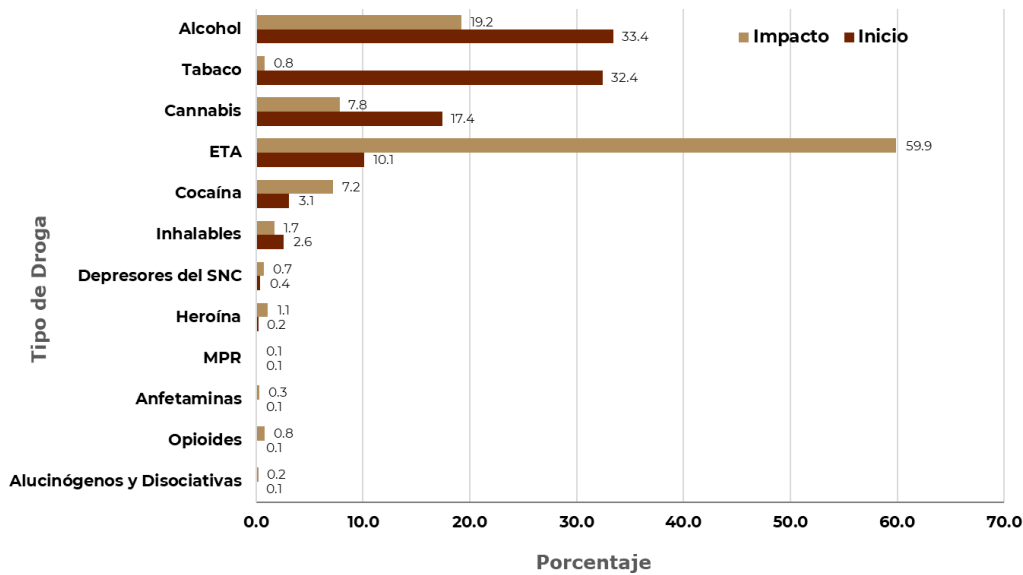


GRÁFICA 7. Distribución de las principales Drogas de Impacto en población usuaria  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

GRÁFICA 8. Comparación de la distribución de las diez principales Drogas de Inicio e Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024



El promedio de edad a la que acuden a tratamiento fue a los 32.7 años, con una mediana de 30 años y la edad de inicio de la Droga de Impacto, el promedio fue de 20 años y con una mediana de 18 años.

Si consideramos a la mediana como la mejor medida, dada la distribución de edades en esta población y considerando la mediana de la edad en que iniciaron el consumo de la droga de impacto a los 18 años, se podría considerar en términos generales, que doce años después de que iniciaron este consumo acudieron a tratamiento.

CUADRO 8. Comparativo de medidas estadísticas por edad de las personas que ingresaron a tratamiento por consumo de ETA  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

|              | Edad de inicio<br>de drogas<br>(n= 71543) | Edad que<br>inician ETA<br>(n= 12,046) | Edad de Ingreso a<br>tratamiento<br>(n= 71,543) |
|--------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Media        | 15                                        | 20                                     | 31                                              |
| Mediana      | 15                                        | 18                                     | 29                                              |
| Desv. tip.   | 5.13                                      | 7.89                                   | 10.15                                           |
| Percentil 25 | 13                                        | 15                                     | 23                                              |
| Percentil 50 | 15                                        | 18                                     | 29                                              |
| Percentil 75 | 17                                        | 23                                     | 37                                              |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Respecto a las personas que demandaron atención por Estimulantes Tipo Anfetamínico (71,543) el 0.1 % (54) reportó consumir éxtasis (MDMA), por lo que podemos decir que, básicamente la mayor parte de este consumo es por cristal como se ha reportado en informes previos. Como se aprecia en el Cuadro 8, y haciendo un ejercicio hipotético del avance en el consumo, estos pacientes en términos generales, tardan desde que inician a usar drogas psicoactivas cinco años en empezar a usar las metanfetaminas y diez años para llegar a tratamiento.



Por otra parte, al considerar la edad en la que solicitaron tratamiento por tipo de Droga de Impacto, los menores de 14 años acudieron principalmente por ETA, marihuana y tabaco. Los usuarios de 20 a 39 años la mayoría demandaron atención por ETA (cristal), alucinógenos, inhalables, depresores del SNC y opioides, esta última sustancia se reportó con más frecuencia al igual que sucedió el año pasado. Mientras que los de mayor edad ingresaron por alcohol y heroína (*Cuadro 9*).

CUADRO 9. Distribución por grupo de edad según tipo de Droga de Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Grupos de edad | ETA*<br>n=71,543 | Alcohol<br>n=22984 | Marihuana<br>n=9,124 | Cocaína<br>n=4,283 | Inhalables<br>n= 2,089 | Heroína<br>n=1,370 |
|----------------|------------------|--------------------|----------------------|--------------------|------------------------|--------------------|
| < 14           | 0.5%             | 0.4%               | 3.6%                 | 0.4%               | 2.5%                   | 0.2%               |
| 15 a 19        | 10.0%            | 4.2%               | 25.8%                | 8.2%               | 15.3%                  | 2.1%               |
| 20 a 24        | 20.5%            | 8.2%               | 24.5%                | 16.6%              | 20.3%                  | 11.8%              |
| 25 a 29        | 20.9%            | 11.1%              | 18.0%                | 19.0%              | 22.0%                  | 18.5%              |
| 30 a 34        | 16.9%            | 12.1%              | 10.7%                | 17.4%              | 17.1%                  | 16.9%              |
| 35 a 39        | 11.6%            | 11.6%              | 6.1%                 | 14.3%              | 9.8%                   | 12.5%              |
| 40 a 45        | 8.3%             | 11.6%              | 3.9%                 | 10.1%              | 5.3%                   | 9.8%               |
| 46 a 50        | 5.5%             | 11.9%              | 2.7%                 | 6.6%               | 3.3%                   | 11.3%              |
| 50 a 54        | 3.4%             | 11.2%              | 2.2%                 | 4.3%               | 2.2%                   | 7.8%               |
| 55 a 59        | 1.6%             | 8.7%               | 1.3%                 | 2.2%               | 1.5%                   | 5.3%               |
| 60 a 69        | 0.8%             | 7.5%               | 1.0%                 | 0.9%               | 0.5%                   | 3.5%               |
| >70            | 0.1%             | 1.7%               | 0.1%                 | 0.1%               | 0.0%                   | 0.3%               |
| Global         | 59.9%            | 19.2%              | 7.8%                 | 7.2%               | 1.7%                   | 1.1%               |

| Opioides<br>n=1,764 | Tabaco<br>n=898 | Depresores SNC<br>n=801 | Anfetaminas<br>n=364 | Alucinógenos**<br>n=236 | MPR***<br>n=175 | NSP<br>n=2 |
|---------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------|------------|
| 0.2%                | 5.2%            | 1.7%                    | 0.8%                 | 0.4%                    | 0.0%            | 0.0%       |
| 5.2%                | 17.6%           | 17.9%                   | 8.5%                 | 14.0%                   | 15.4%           | 50.0%      |
| 14.5%               | 14.6%           | 19.1%                   | 19.5%                | 22.0%                   | 18.9%           | 0.0%       |
| 18.4%               | 15.5%           | 16.0%                   | 17.6%                | 17.8%                   | 18.3%           | 0.0%       |
| 18.5%               | 12.5%           | 9.7%                    | 18.7%                | 13.1%                   | 11.4%           | 50.0%      |
| 10.3%               | 9.5%            | 8.6%                    | 12.4%                | 11.4%                   | 9.7%            | 0.0%       |
| 12.2%               | 7.1%            | 7.5%                    | 9.3%                 | 9.3%                    | 7.4%            | 0.0%       |
| 9.3%                | 6.3%            | 5.4%                    | 6.6%                 | 5.5%                    | 8.0%            | 0.0%       |
| 4.7%                | 5.7%            | 4.1%                    | 3.3%                 | 2.5%                    | 4.6%            | 0.0%       |
| 4.1%                | 3.0%            | 4.5%                    | 3.0%                 | 2.5%                    | 4.0%            | 0.0%       |
| 2.2%                | 2.4%            | 4.9%                    | 0.3%                 | 0.8%                    | 2.3%            | 0.0%       |
| 0.3%                | 0.6%            | 0.6%                    | 0.0%                 | 0.4%                    | 0.0%            | 0.0%       |
| 1.5%                | 0.7%            | 0.7%                    | 0.3%                 | 0.2%                    | 0.1%            | 0.002%     |

\* Estimulantes Tipo Anfetamínico  
\*\* Alucinógenos y otras drogas disociativas  
\*\*\* Medicamentos de Prescripción con Receta (fuera de prescripción) incluyen: Antipsicóticos, Anticolinérgicos, Antiespasmódicos, Antiparkinsonianos, Antidepresivos y Antiepilepticos  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024



Ahora bien, cuando se revisa la información por edad y sexo según Droga de Impacto, se aprecian algunas diferencias en la demanda de tratamiento, por ejemplo, la proporción de mujeres es menor para alcohol y cocaína, sin embargo, es mayor para marihuana, inhalables, tabaco y depresores del SNC (*Cuadro 10*).

Así mismo al igual que en 2023, al revisar por grupos de edad, las mujeres acuden a tratamiento generalmente a edades más tempranas, contrario a lo que sucede con los hombres. Cuando la Droga de Impacto es marihuana, casi cuatro de cada 10 mujeres (34.7 %) que acudieron a tratamiento por esta droga tenían entre 15 a 19 años de edad (*Cuadro 10*).

Tanto para hombres como mujeres, la principal demanda de atención es por Estimulantes Tipo Anfetamínico donde básicamente es cristal, al observar la distribución por sexo, prácticamente no hay diferencia cuando son mayores de 20 años, no así en las mujeres menores de esta edad, donde hay mayor proporción al compararla con los hombres (*Cuadro 10*).

La proporción de mujeres que acude a tratamiento por consumo de depresores del SNC, al igual que lo observado en años previos, es mayor comparada con la de los hombres. En el grupo de 14 y menos, las principales drogas por la demandan atención son por marihuana, tabaco, inhalables y depresores del SNC (*Cuadro 10*).

Por otra parte, 57 % de las personas que solicitaron tratamiento en estos establecimientos, tenían por lo menos un ingreso previo, en el 43 % era su primer ingreso. Los motivos por lo que se solicita tratamiento en poco más de la mitad de los casos (53.8 %) es por decisión propia y en más de un tercio de los casos (35.7 %) es llevado por amigos o familiares lo que en conjunto representan el 89.5 %. Así mismo, el 7.6 % manifiesta estar ahí en contra de su voluntad, igual a lo reportado el año previo (*Cuadro 11*).

CUADRO 10. Distribución por grupo de edad y sexo según tipo de Droga de Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Grupos de edad      | ETA*               |                  | Alcohol            |                  | Marihuana         |                  | Cocaína            |                 |
|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|------------------|--------------------|-----------------|
|                     | Hombre<br>n=64,785 | Mujer<br>n= 6758 | Hombre<br>n=21,120 | Mujer<br>n=1,964 | Hombre<br>n=8,235 | Mujer<br>n=1,092 | Hombre<br>n= 8,099 | Mujer<br>n= 553 |
| < 14                | 0.4%               | 1.6%             | 0.2%               | 2.5%             | 3.0%              | 8.3%             | 0.3%               | 1.3%            |
| 15 a 19             | 9.5%               | 14.2%            | 3.4%               | 13.1%            | 3.0%              | 34.7%            | 7.9%               | 13.0%           |
| 20 a 24             | 20.4%              | 22.1%            | 7.7%               | 14.0%            | 24.5%             | 24.2%            | 16.7%              | 14.5%           |
| 25 a 29             | 21.0%              | 20.7%            | 10.9%              | 13.5%            | 18.6%             | 13.7%            | 18.9%              | 19.3%           |
| 30 a 34             | 16.9%              | 16.7%            | 12.0%              | 12.8%            | 11.0%             | 8.7%             | 17.3%              | 18.6%           |
| 35 a 39             | 11.7%              | 10.2%            | 11.7%              | 10.1%            | 6.4%              | 4.4%             | 14.3%              | 13.2%           |
| 40 a 44             | 8.3%               | 7.4%             | 11.7%              | 10.1%            | 4.1%              | 2.4%             | 10.2%              | 8.1%            |
| 45 a 49             | 5.6%               | 3.9%             | 12.2%              | 7.7%             | 2.9%              | 1.4%             | 6.6%               | 6.7%            |
| 50 a 54             | 3.5%               | 2.2%             | 11.6%              | 6.4%             | 2.4%              | 1.1%             | 4.4%               | 2.9%            |
| 55 a 59             | 1.7%               | 0.7%             | 9.0%               | 4.7%             | 1.3%              | 0.6%             | 2.2%               | 1.6%            |
| 60 a 69             | 0.8%               | 0.3%             | 7.8%               | 4.1%             | 1.1%              | 0.4%             | 0.9%               | 0.7%            |
| >70                 | 0.1%               | 0.0%             | 1.7%               | 1.0%             | 0.1%              | 0.1%             | 0.1%               | 0.0%            |
| Global <sup>§</sup> | 59.9%              | 59.9%            | 19.4%              | 17.4%            | 7.6%              | 9.7%             | 7.5%               | 4.9%            |

| Grupos de edad      | Inhalables        |                 | Heroína           |                | Opiodes         |                | Depresores SNC  |                |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|
|                     | Hombre<br>n=1,873 | Mujer<br>n= 216 | Hombre<br>n=1,263 | Mujer<br>n=107 | Hombre<br>n=891 | Mujer<br>n=106 | Hombre<br>n=580 | Mujer<br>n=221 |
| < 14                | 1.9%              | 7.9%            | 0.2%              | 0.0%           | 0.2%            | 0.0%           | 1.4%            | 2.7%           |
| 15 a 19             | 14.1%             | 25.0%           | 1.8%              | 5.6%           | 4.5%            | 11.3%          | 18.8%           | 15.4%          |
| 20 a 24             | 20.9%             | 15.3%           | 9.9%              | 33.6%          | 13.2%           | 25.5%          | 20.3%           | 15.8%          |
| 25 a 29             | 22.2%             | 20.4%           | 18.4%             | 20.6%          | 18.6%           | 16.0%          | 17.8%           | 11.3%          |
| 30 a 34             | 17.4%             | 14.8%           | 17.0%             | 15.0%          | 18.5%           | 17.9%          | 10.0%           | 9.0%           |
| 35 a 39             | 9.8%              | 9.3%            | 12.9%             | 7.5%           | 10.3%           | 10.4%          | 8.4%            | 9.0%           |
| 40 a 45             | 5.6%              | 3.2%            | 10.0%             | 7.5%           | 12.5%           | 10.4%          | 6.6%            | 10.0%          |
| 46 a 50             | 3.5%              | 1.4%            | 12.0%             | 2.8%           | 10.1%           | 2.8%           | 5.0%            | 6.3%           |
| 50 a 54             | 2.2%              | 2.3%            | 8.4%              | 0.9%           | 4.7%            | 4.7%           | 3.6%            | 5.4%           |
| 55 a 59             | 1.7%              | 0.0%            | 5.5%              | 3.7%           | 4.6%            | 0.0%           | 4.0%            | 5.9%           |
| 60 a 69             | 0.6%              | 0.0%            | 3.6%              | 2.8%           | 2.4%            | 0.9%           | 3.6%            | 8.1%           |
| >70                 | 0.0%              | 0.5%            | 0.3%              | 0.0%           | 0.3%            | 0.0%           | 0.5%            | 0.9%           |
| Global <sup>§</sup> | 1.7%              | 1.9%            | 1.2%              | 0.9%           | 0.8%            | 0.9%           | 0.5%            | 2.0%           |

| Grupos de edad      | Tabaco           |                | Anfetaminas     |               | Alucinógenos**   |                | MPR***           |                |
|---------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------|------------------|----------------|------------------|----------------|
|                     | Hombre<br>n= 757 | Mujer<br>n=141 | Hombre<br>n=334 | Mujer<br>n=30 | Hombre<br>n= 189 | Mujer<br>n= 47 | Hombre<br>n= 134 | Mujer<br>n= 41 |
| < 14                | 3.4%             | 14.9%          | 0.6%            | 3.3%          | 0.5%             | 0.0%           | 0.0%             | 0.0%           |
| 15 a 19             | 15.6%            | 28.4%          | 8.7%            | 6.7%          | 15.3%            | 8.5%           | 14.9%            | 17.1%          |
| 20 a 24             | 15.2%            | 11.3%          | 18.0%           | 36.7%         | 20.1%            | 29.8%          | 19.4%            | 17.1%          |
| 25 a 29             | 16.5%            | 9.9%           | 18.0%           | 13.3%         | 15.9%            | 25.5%          | 15.7%            | 26.8%          |
| 30 a 34             | 13.1%            | 9.2%           | 18.9%           | 16.7%         | 13.2%            | 12.8%          | 11.9%            | 9.8%           |
| 35 a 39             | 10.0%            | 6.4%           | 12.6%           | 10.0%         | 11.1%            | 12.8%          | 9.7%             | 9.8%           |
| 40 a 45             | 7.5%             | 5.0%           | 9.6%            | 6.7%          | 9.5%             | 8.5%           | 8.2%             | 4.9%           |
| 46 a 50             | 6.5%             | 5.7%           | 6.9%            | 3.3%          | 6.3%             | 2.1%           | 8.2%             | 7.3%           |
| 50 a 54             | 5.8%             | 5.0%           | 3.3%            | 3.3%          | 3.2%             | 0.0%           | 5.2%             | 2.4%           |
| 55 a 59             | 3.0%             | 2.8%           | 3.3%            | 0.0%          | 3.2%             | 0.0%           | 4.5%             | 2.4%           |
| 60 a 69             | 2.6%             | 1.4%           | 0.3%            | 0.0%          | 1.1%             | 0.0%           | 2.2%             | 2.4%           |
| >70                 | 0.7%             | 0.0%           | 0.0%            | 0.0%          | 0.5%             | 0.0%           | 0.0%             | 0.0%           |
| Global <sup>§</sup> | 0.7%             | 1.3%           | 0.3%            | 0.3%          | 0.2%             | 0.4%           | 0.1%             | 0.4%           |

\* Estimulantes Tipo Anfetamínico  
\*\* Alucinógenos y otras drogas disociativas  
\*\*\* Medicamentos de Prescripción con Receta (fuera de prescripción) incluyen: Antipsicóticos, Anticolinérgicos, Antiespasmódicos, Antiparkinsonianos, Antidepresivos y Antiepilépticos  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

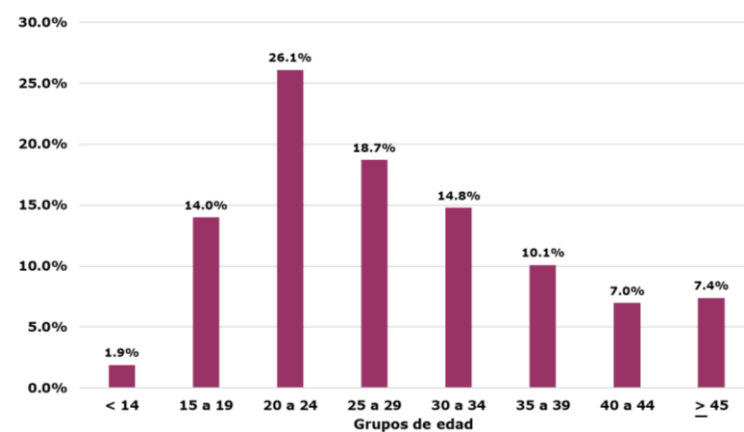
De acuerdo con los registros del SISVEA, de las 11,276 mujeres que solicitaron atención en estos Centros, 257 (2.3 %) manifiestan estar embarazadas a su ingreso, situación menor a lo observado el año previo (3.2 %). El grupo de edad con más proporción de embarazadas fue el del 20 a 24 años (26.1 %), en adolescentes de 15 a 19 años el 14.0 % señaló estar en este estado a su ingreso (Gráfica 9).

CUADRO 11. Motivo por el que acude la población usuaria  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024

| Categorías                   | n       | %     |
|------------------------------|---------|-------|
| Voluntariamente              | 64,221  | 53.80 |
| Lo llevaron amigos/familia   | 42,642  | 35.70 |
| Contra su voluntad           | 9,116   | 7.60  |
| Indicación médica            | 1,496   | 1.30  |
| Indicación legal             | 541     | 0.50  |
| Traslado otras instituciones | 346     | 0.30  |
| Indicación escuela/trabajo   | 373     | 0.30  |
| No sabe/No responde          | 704     | 0.50  |
| Total                        | 119,439 | 100.0 |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

GRÁFICA 9. Proporción de mujeres que reportaron embarazo a su ingreso  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



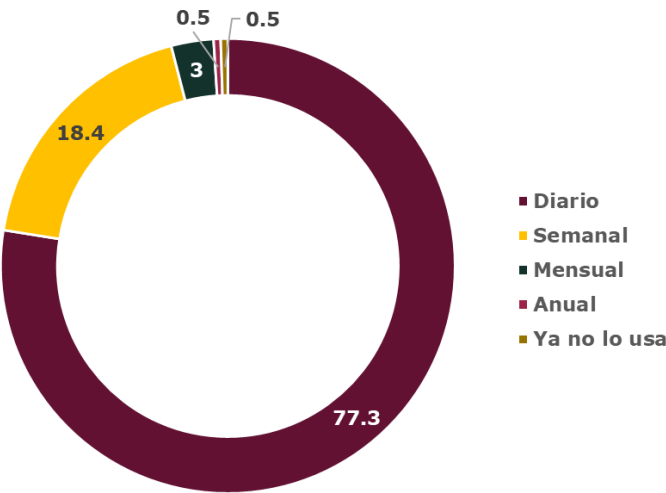
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024



En cuanto al patrón de consumo de la Droga de Impacto, más de tres cuartas partes (77.3 %) de los usuarios reportaron un consumo diario y 18.4 % semanal, situación similar a lo observado en los últimos dos años (*Gráfica 10*). De aquellos que lo usan a diario 38.6 % lo hacen con una frecuencia mayor de 7 veces al día, contrario a lo observado el año previo que era de 41.7 %, mientras que una cuarta parte (25.2 %) lo hacen de 4 a 7 veces por semana.

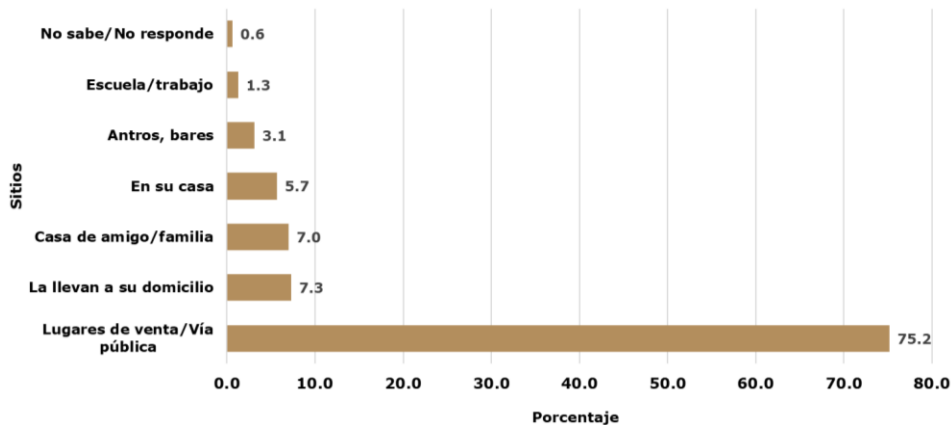
De acuerdo al reporte de usuarios en Centros de Tratamiento, tres cuartas partes (75.2 %) obtienen la droga en la calle o lugares de venta, a través de los distribuidores ilegales de éstas sustancias, el 7.3 % la obtienen porque se las llevan a su domicilio y 7 % en casa de amigos o familiares (*Gráfica 11*).

GRÁFICA 10. Distribución de frecuencia de consumo de la Droga de Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

GRÁFICA 11. Distribución del lugar donde consiguen la droga  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Por otra parte, 0.6 % (661) personas que demandaron atención por consumo de sustancias adictivas señalaron ser indígenas, donde más de la mitad (52.5 %) fue por cristal y en 32.2 % por alcohol. Así mismo, 392 (0.3 %) se identificaron como migrantes que demandaron atención en estos Centros, consistente con todo lo reportado previamente, la Droga de Impacto más reportadas en estas personas fue ETA (principalmente, cristal) 45.2 % y alcohol 24.0 %.

I.6. Reportes de consumo de fentanilo

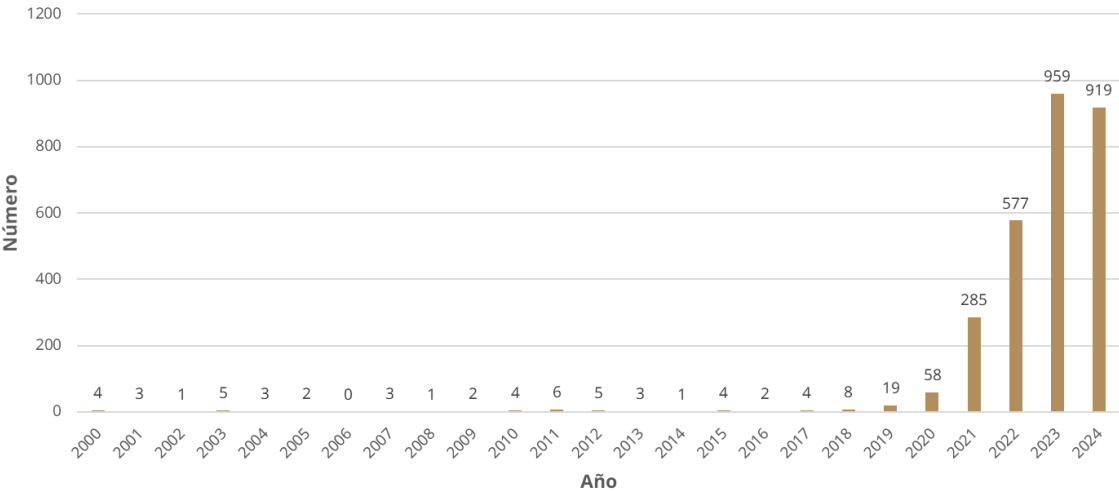
A partir de 2023, se incorporó en el SISVEA la clave para fentanilo de producción ilegal debido que se comenzó a recibir reporte de varios Centros de Tratamiento, principalmente de la frontera norte del país.



Las menciones por consumo de esta sustancia adictiva no son altas, sin embargo, se considera importante ir documentando estos hallazgos, dado que cada vez más usuarios reportan su consumo, cosa que no se había observado en años previos en estos Centros de Tratamiento. Del total de registros recabados (119,439) por SISVEA en 2024 en todo el país, en 919 (0.8 %) se registró el consumo “alguna vez en la vida” (AVV), obteniendo este dato del historial de consumo de drogas de cada usuario que demanda tratamiento, donde señalan desde la Droga de Inicio hasta un máximo de diez sustancias adictivas posibles en su historia de consumo.

Por otra parte, si consideramos todos datos de SISVEA desde su inicio, los primeros registros con reporte de fentanilo se ubican a partir del año 2000, y ascienden desde esta fecha hasta el momento actual a 2,878. Sin embargo, es importante resaltar que, desde 2023 se incorpora a SISVEA una nueva clave de esta sustancia denomina “fentanilo de producción ilegal” para diferenciarla de presentaciones comerciales. (Gráfica 12).

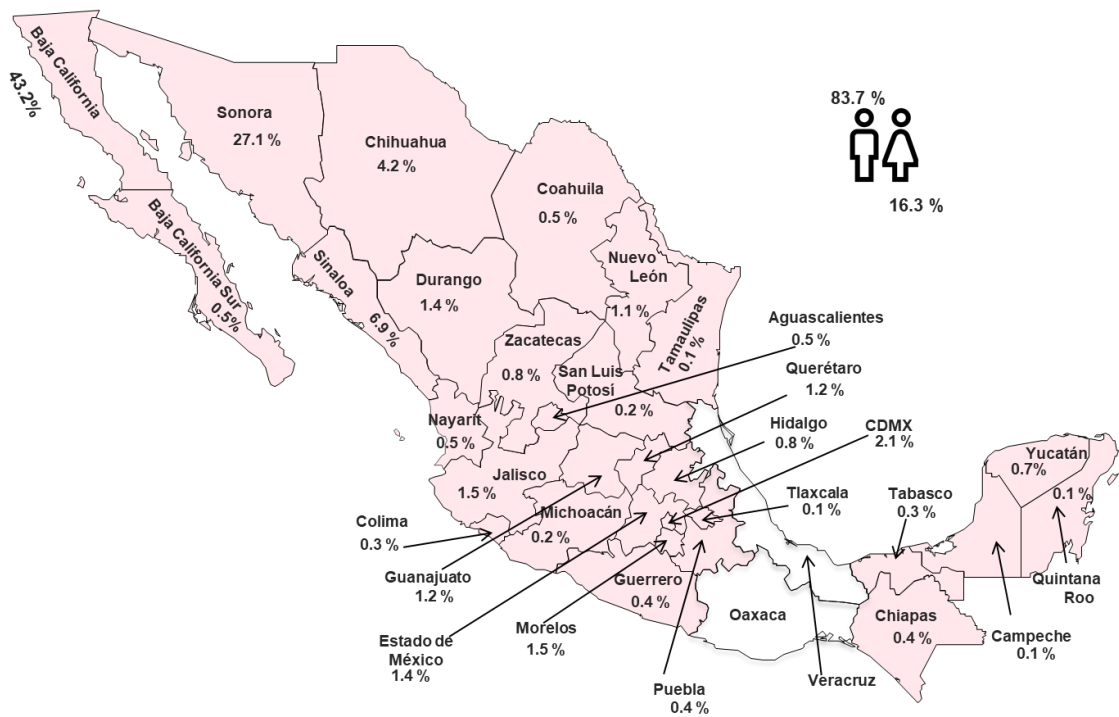
GRÁFICA 12. Reporte de fentanilo Alguna Vez en la Vida (AVV)  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

En cuanto a su distribución geográfica, para uso de fentanilo AVV en el año 2024, y como se aprecia en el *Mapa 1*, las mayores proporciones se concentraron en Baja California, Sonora, Chihuahua y Sinaloa, únicamente Veracruz y Oaxaca continúan sin información de uso del fentanilo en la población que acude a los Centros de Tratamiento No Gubernamentales. El predominio continúa siendo mayor en hombres (769), aunque se observa un incremento en mujeres de 13 % en 2023 a 16.3 % (150) para 2024, por lo que la razón para este año es de cinco hombres por cada mujer.

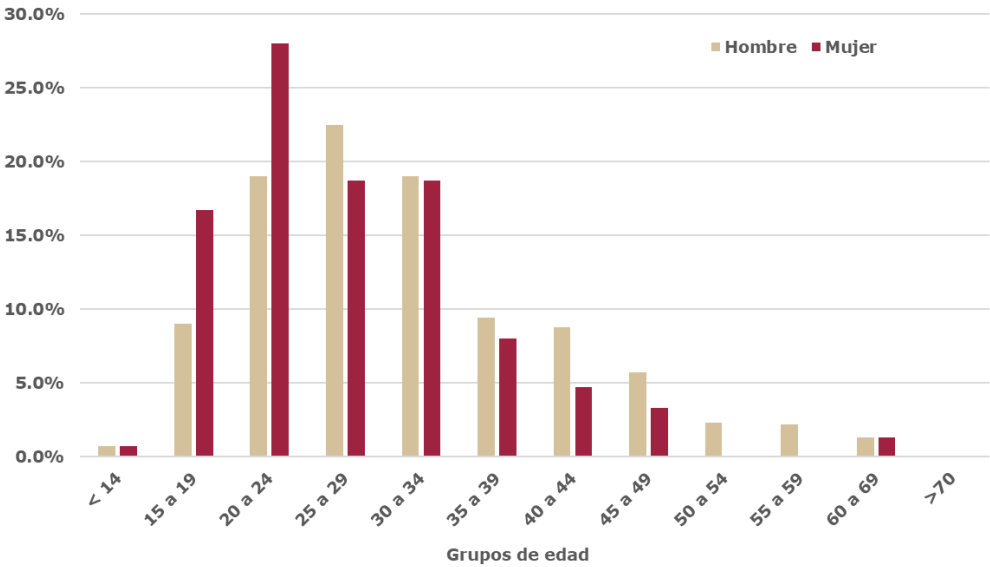
MAPA 1. Proporción de reporte de fentanilo Alguna Vez en la Vida (AVV) según distribución geográfica  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Al analizar por grupo de edad y sexo y aun cuando son mayores los reportes en hombres, las mujeres tienen mayor proporción de uso de fentanilo alguna vez en la vida entre los 15 a 34 años comparado con los hombres, situación que ya se apreciaba el año pasado (*Gráfica 13*).

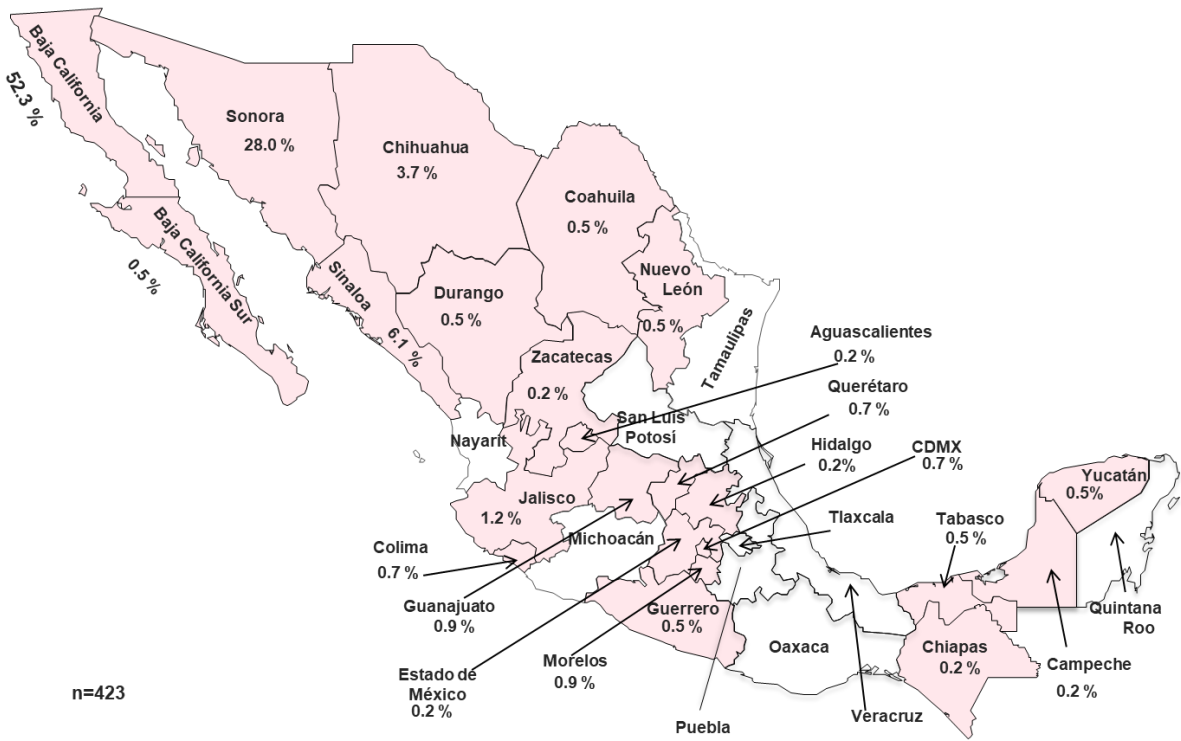
GRÁFICA 13. Distribución porcentual según edad y sexo de usuarios que reportan uso de fentanilo AVV  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Ahora bien, de acuerdo al reporte de fentanilo de producción ilegal como Droga de Impacto, 423 personas que han demandado atención a estos Centros de Tratamiento lo han señalado como tal. De éstos el 85.3 % son hombres, es decir, 361 sujetos. Al observar la distribución de frecuencias en un mapa, solo en nueve estados no se tuvo ninguno caso, a diferencia de 2023 que reportaron diez (Mapa 2).

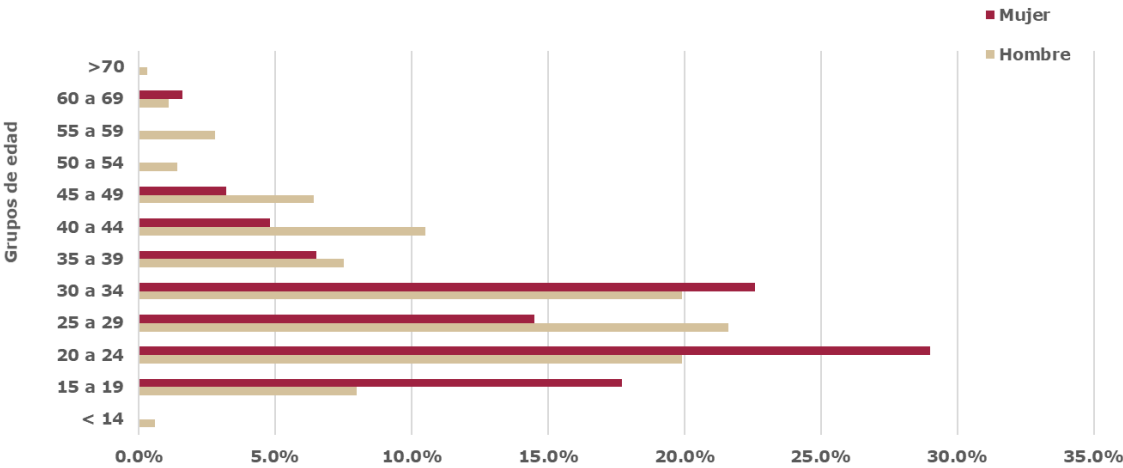
MAPA 2. Proporción de reporte de fentanilo como Droga de Impacto según distribución geográfica  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

Por grupo de edad y sexo, las personas que demandaron atención por fentanilo fueron principalmente jóvenes entre los 15 a 34 años de edad, concentrándose en estos grupos el 70 % de esta población. Destaca que, de las 62 mujeres que reportaron consumo de fentanilo de producción ilegal como Droga de Impacto, aquellas entre los 15 a 24 y de 30 a 34, la proporción es mayor que las de los hombres, así como en el grupo de 60 a 69 años de edad. Mientras que, de los 361 hombres, la proporción es mayor en los grupos de más edad (*Gráfica 14*).

GRÁFICA 14. Distribución porcentual según edad y sexo de usuarios que reportan fentanilo como Droga de Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

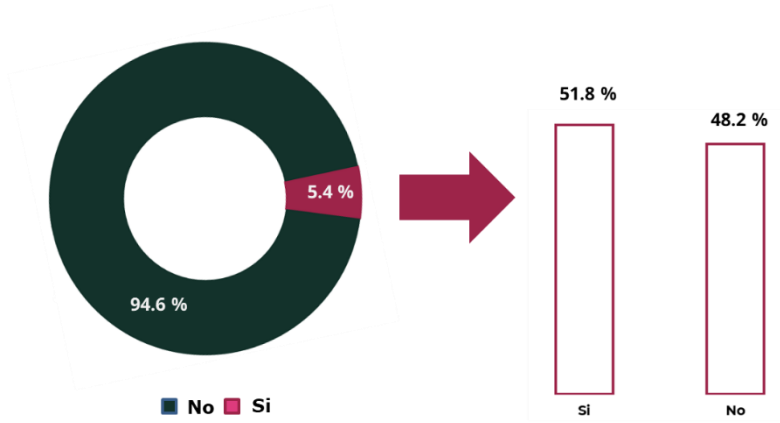
### I.7. Conductas de riesgo

De las personas que demandaron atención en Centros de Tratamiento que reportan al SISVEA, 5.4 % señalaron el uso de drogas inyectables (6,504 usuarios). De los que reportaron uso de drogas inyectables, más de la mitad (51.8 %) que corresponden a 3,372 mencionaron el uso compartido de jeringas alguna vez para administrarse la droga (*Gráfica 15*).

Otra conducta de riesgo que se registra en el SISVEA, corresponde al reporte de conducción de vehículo de motor bajo el influjo de alguna sustancia, donde 55.3 % de los usuarios que demandaron atención (66,030), respondieron afirmativamente, proporción mayor (53.9 %) a lo registrado el año pasado (*Gráfica 16*).

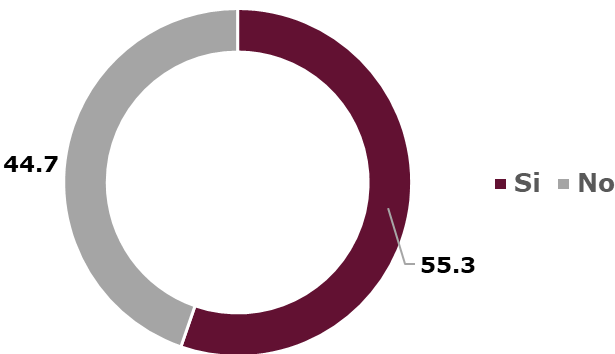
De aquellos que han usado alguna droga y conducido un vehículo en seis de cada diez, (60.5 %) la Droga de Impacto fue cristal y en menos de una quinta parte (18.6 %) fue el alcohol (*Gráfica 17*).

GRÁFICA 15. Distribución porcentual de usuarios según uso de drogas inyectables y compartir jeringas  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



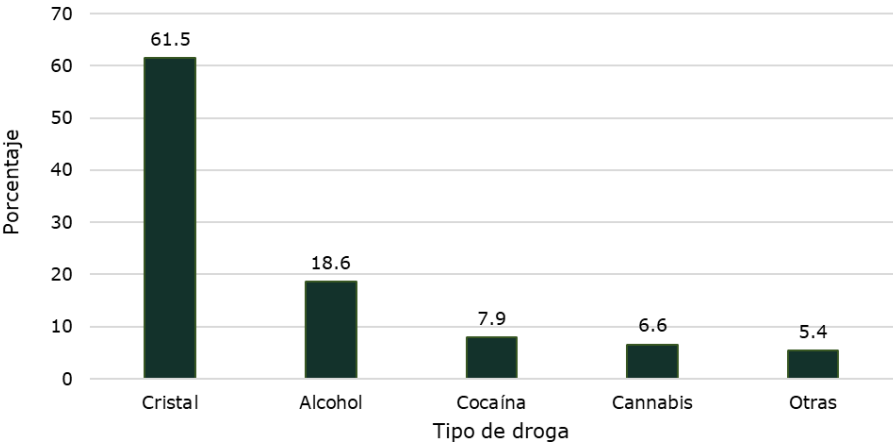
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

GRÁFICA 16. Distribución porcentual según reporte de conducción de vehículo de motor bajo efecto de alguna droga  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

GRÁFICA 17. Proporción de usuarios que reportan conducir vehículo de motor bajo efecto de alguna sustancia psicoactiva según Droga de Impacto  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024



## I.8. Historia del consumo de sustancias psicoactivas

La información que recaba el SISVEA permite identificar la historia de consumo de las personas que acuden a estos Centros de Tratamiento desde la Droga de Inicio y la incorporación de una segunda, tercera y hasta diez drogas y con ello obtener la evolución del consumo. Es importante señalar que, para construir este patrón de consumo, se le pregunta a cada usuario que describa en orden cronológico desde la primera hasta la última sustancia que haya usado o use en la actualidad.

En los siguientes diagramas, se muestran las principales Drogas de Inicio reportadas en 2024 y la historia de consumo hasta la quinta droga, donde se aprecia que, dependiendo de la sustancia referida de inicio, se sigue un patrón de uso de otras sustancias psicoactivas y con ello la posibilidad de avanzar en el consumo a más drogas. Como se ha señalado en informes previos y en éste, el alcohol y el tabaco continúan siendo las principales Drogas de Inicio, aunque empieza a manifestarse cada vez más el inicio con Estimulantes de Tipo Anfetamínico, principalmente cristal y con ello importantes consecuencias a la salud de estos consumidores.

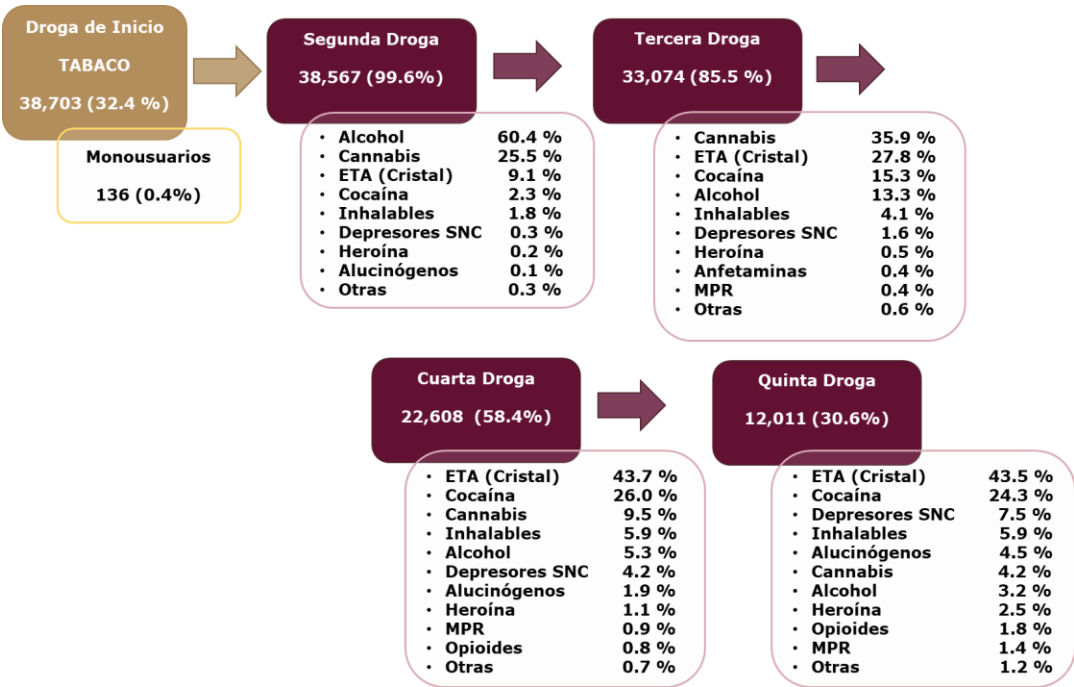
Respecto al alcohol como Droga de Inicio, más de una quinta parte (21 %) permanecen como monousuarios y prácticamente todos los que empiezan con tabaco (99.6 %) continúan a una segunda droga donde básicamente es el alcohol seguida de marihuana y cristal (*Diagrama 1 y 2*). Este patrón es similar a lo mostrado durante varios años en estas poblaciones de usuarios que demandan atención en los establecimientos residenciales que reportan al SISVEA. Respecto a los reportes de alcohol como segunda droga en adelante, se refiere a otra variedad diferente con el que iniciaron, (destilados, fermentados, etc.)

Entre los usuarios que señalaron inicio del consumo de drogas con marihuana, la mayoría añade otras sustancias donde el cristal aparece como la principal droga en la historia de consumo, desde la segunda a la quinta sustancia (*Diagrama 3*). Nuevamente este comportamiento registrado es similar a lo referido desde 2021.

Para aquellos que reportan el inicio de consumo drogas con Estimulantes de Tipo Anfetamínico, principalmente con cristal, a diferencia de las otras sustancias psicoactivas previamente descritas, siete de cada diez permanecen como monousuarios (72.3 %), el resto señala el uso de otras sustancias donde la marihuana, alcohol, tabaco y cocaína fueron las más señaladas (*Diagrama 4*).

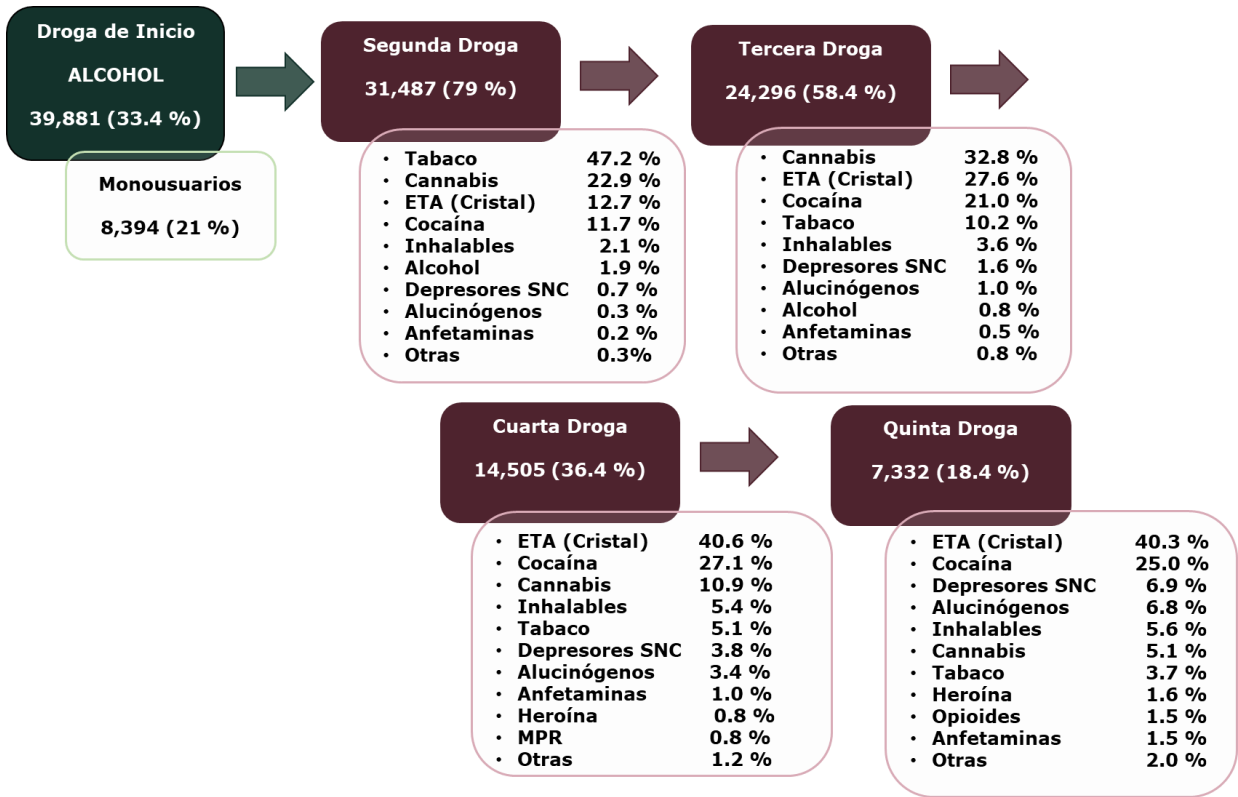
Respecto a las menciones de cocaína como Droga de Inicio (incluye clorhidrato de cocaína, crack y pasta base), 26.4 % permanecen como monousuarios, el resto incorpora a su consumo otras drogas entre las que sobresalen cristal y alcohol. Al igual que lo comentado en alcohol, a partir de la incorporación de una segunda droga, pueden usar más de un segundo producto de las hojas de coca y al clasificarlos aquí por grupo aparece solo como cocaína (*Diagrama 5*).

DIAGRAMA 1. Historia de consumo de tabaco como Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



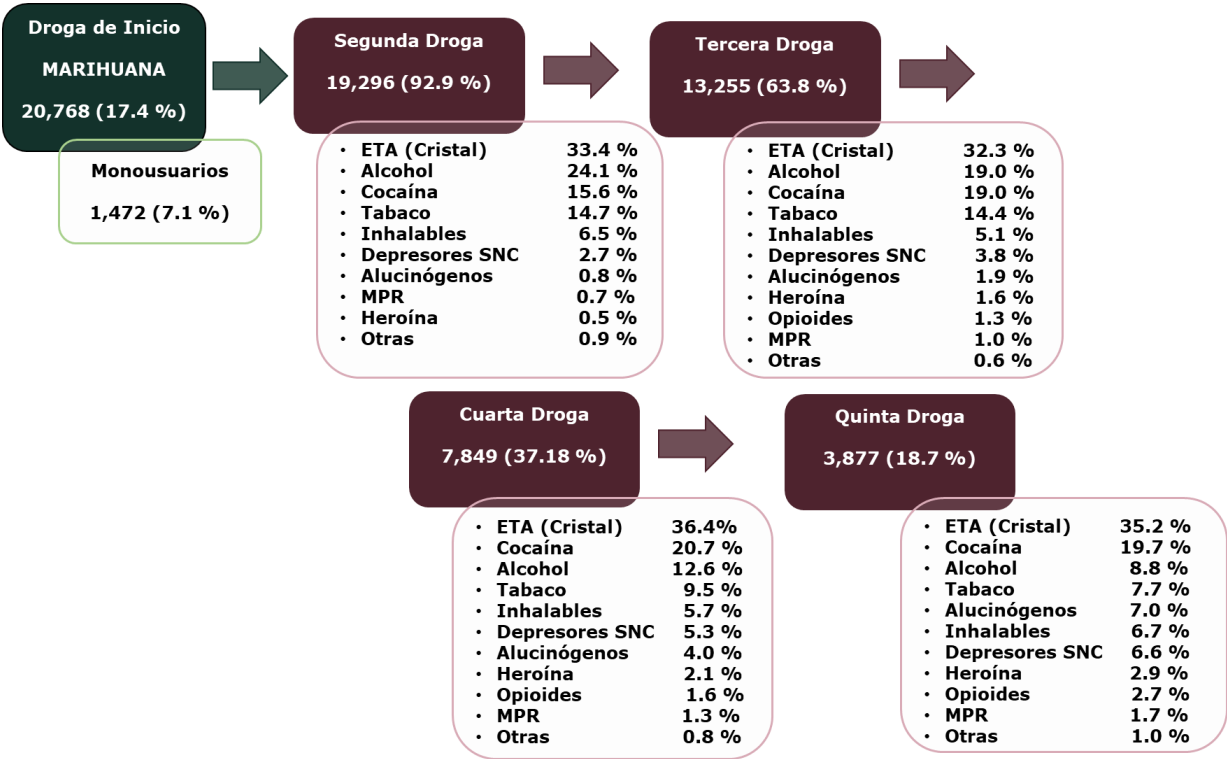
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

DIAGRAMA 2. Historia de consumo de alcohol como Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



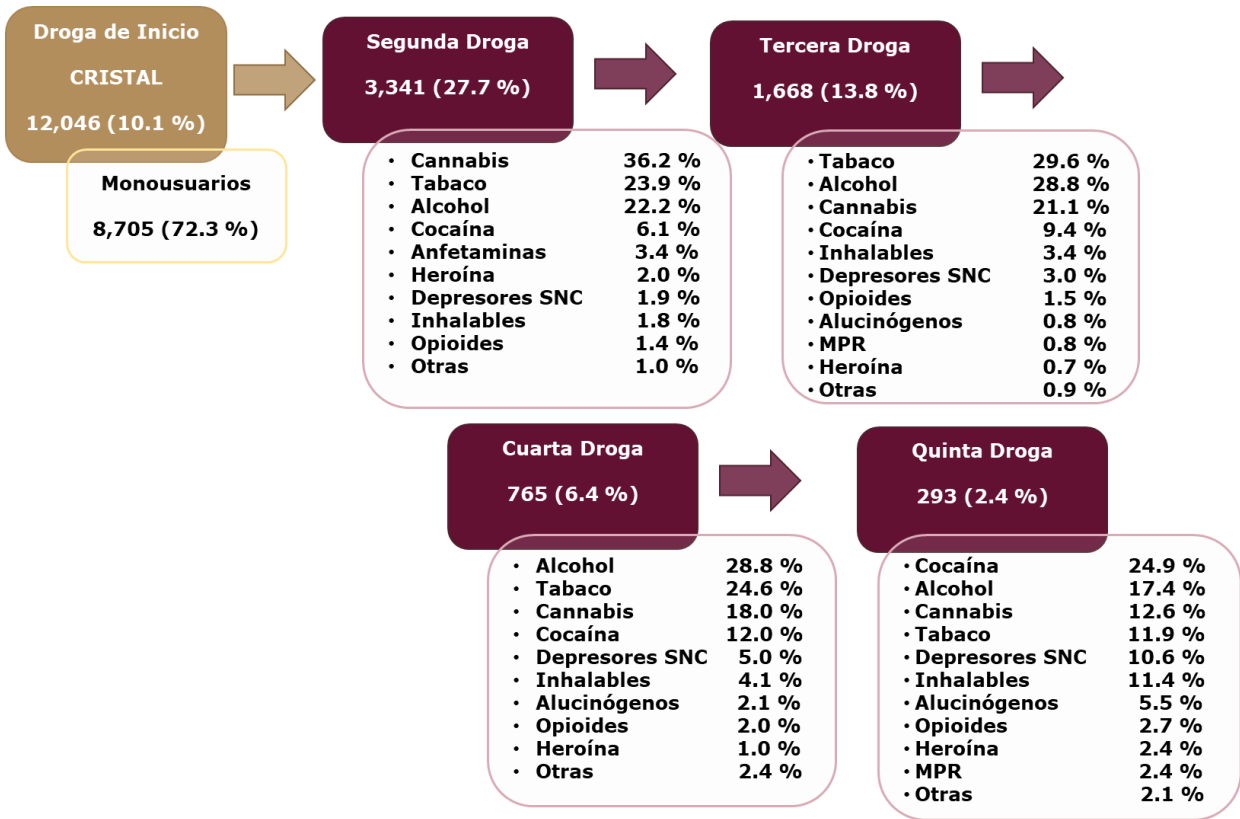
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

DIAGRAMA 3. Historia de consumo de marihuana como Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



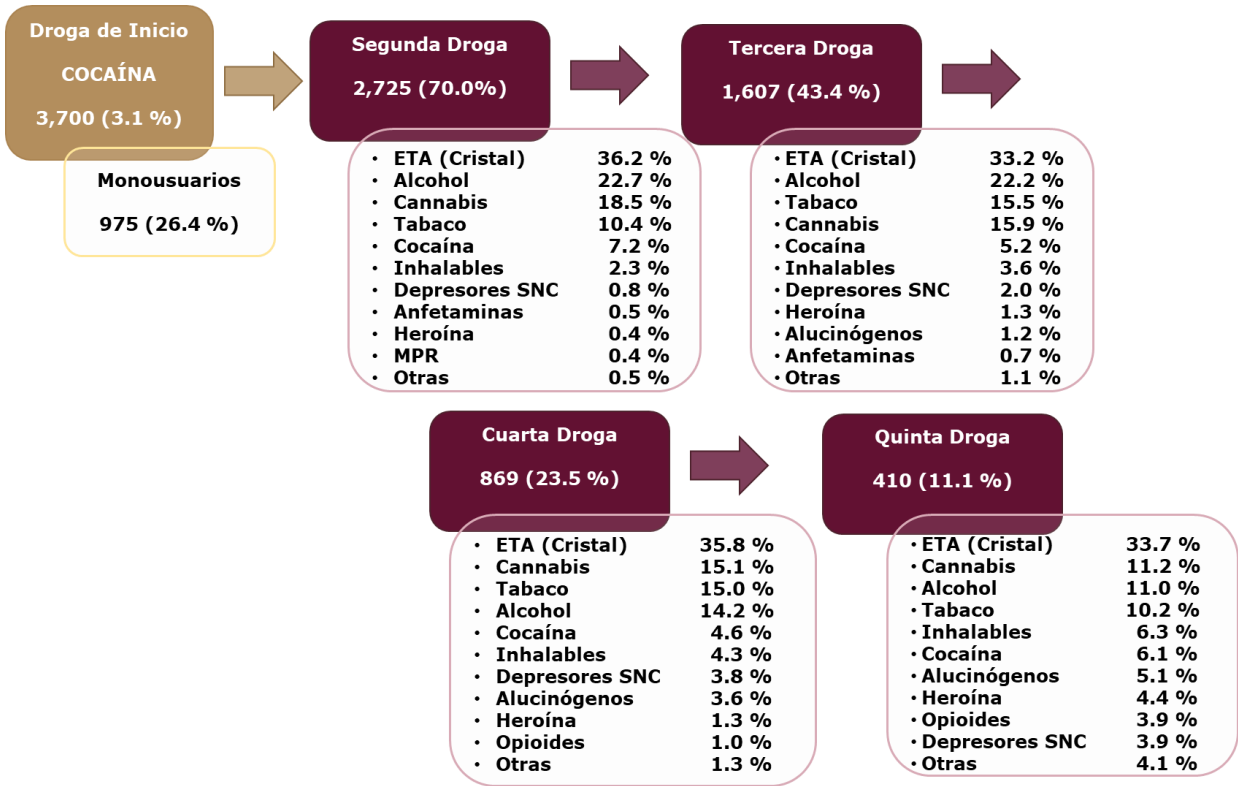
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

DIAGRAMA 4. Historia de consumo de ETA (cristal) como Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

DIAGRAMA 5. Historia de consumo de cocaína\* como Droga de Inicio  
Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento y Rehabilitación No Gubernamentales 2024

## II. CENTROS DE TRATAMIENTO PARA ADOLESCENTES INFRACTORES

Esta fuente proporciona información de las características de menores entre los 12 a 18 años de edad que han cometido o participado en un hecho que la ley señala como delito y se encuentran a cargo de una institución especializada en la procuración e impartición de justicia para adolescentes, sin embargo, es posible encontrar a personas hasta los 23 años dadas las características de la misma legislación, con el propósito de complementar su rehabilitación y no ser trasladados a otros lugares de detención al cumplir la mayoría de edad.

El análisis de los datos, permite conocer el patrón de consumo de sustancias adictivas en menores que ingresan a estos sitios relacionados con la comisión de un delito, así como sus características sociodemográficas, antecedentes de ingreso y conductas de riesgo.

En 2024 se obtuvo información de 1,431 cuestionarios provenientes de 24 entidades federativas, que comparado con el año anterior (983), muestra un incremento de 45 % aun con los cambios en la legislación que desde 2017 se prioriza su rehabilitación como externos (*Gráfica 18*). Como ha sucedido en registros previos de esta fuente de información, la mayor proporción de los menores que ingresan a estos lugares son hombres (91.6 %) con una razón de 9 por cada mujer (*Cuadro 12*).

CUADRO 12. Distribución por sexo  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024

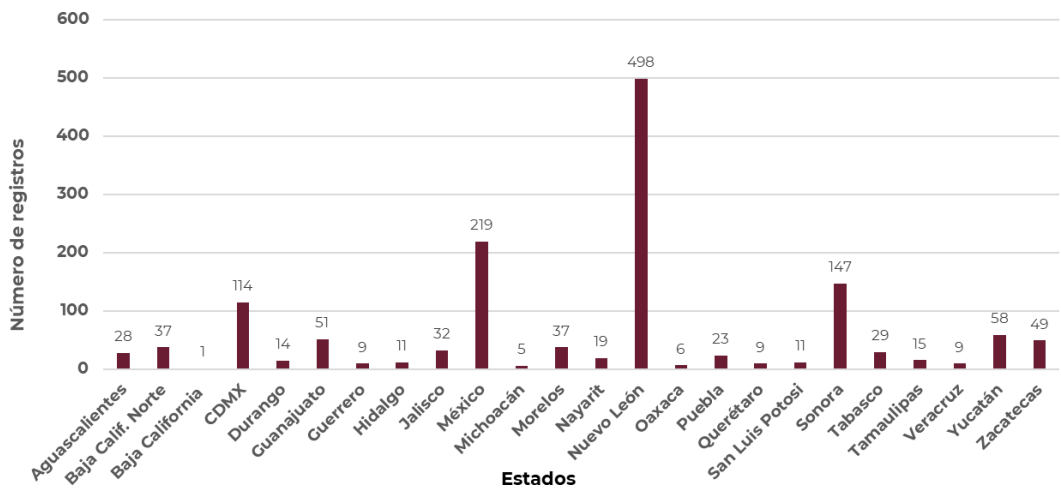
| Sexo   | N     | %      |
|--------|-------|--------|
| Hombre | 1,311 | 91.6   |
| Mujer  | 120   | 8.4    |
| Total  | 1,431 | 100.00 |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024



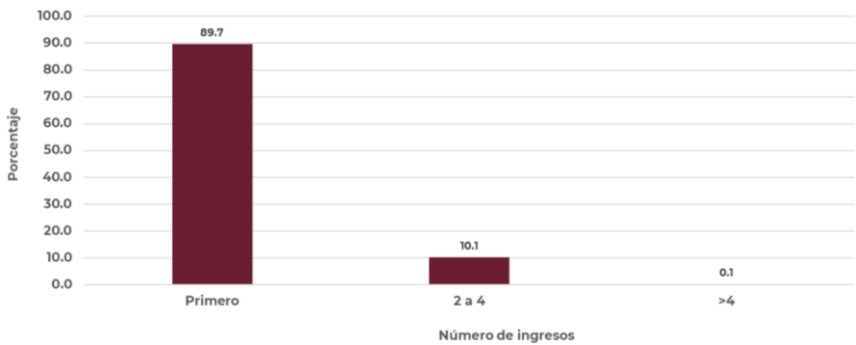
Respecto al número de ingresos previos que reportan estos menores, para la mayoría 89.7 % es el primer ingreso, sin embargo, 10.1 % mencionaron tener 2 a 4 ingresos previos (*Gráfica 19*).

GRÁFICA 18. Número de registros según entidad federativa  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024

GRÁFICA 19. Número de ingresos  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024

Durante 2024, al igual que el año previo, los delitos contra la salud, fueron el principal motivo por lo que los menores infractores ingresaron a estos Centros, incrementándose tanto en número como en proporción de 23 % en 2023 a 29.6 % en 2024 (*Cuadro 13*).

CUADRO 13. Distribución por tipo de delito  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024

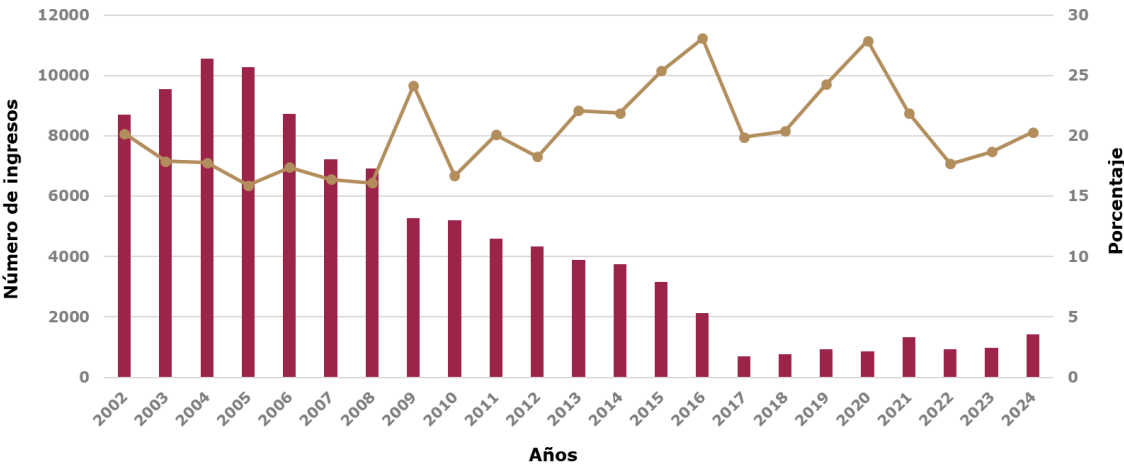
| Tipo de delito                   | Frecuencia | %     |
|----------------------------------|------------|-------|
| Delitos contra la salud          | 424        | 29.6  |
| Delito sexual/Violación          | 219        | 15.3  |
| Robo/Asalto                      | 205        | 14.3  |
| Homicidio/Feminicidio/Parricidio | 198        | 13.8  |
| Actos violentos/Lesiones         | 113        | 7.9   |
| Portación arma de fuego          | 113        | 7.9   |
| Secuestro/Trata de personas      | 49         | 3.4   |
| Portación arma punzocortante     | 6          | 0.4   |
| Otros                            | 104        | 7.3   |
| Total                            | 1,431      | 100.0 |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024

Uno de cada cinco delitos (20.3 %) que refieren los menores, se llevaron a cabo bajo el influjo de alguna droga, proporción mayor a lo registrado el año previo que fue de 18.8 % (n= 186) lo que se traduce en un incremento de 57.4 %. Así mismo, en la *Gráfica 20*, se aprecia la tendencia en cuanto a los ingresos reportados al SISVEA en los últimos 23 años y las variaciones en cuanto al reporte del uso de sustancias para cometer un ilícito. El mayor reporte de uso de drogas para cometer el ilícito fue en 2016 y 2020, desde 2022 se aprecia una tendencia al alza en este reporte.



GRÁFICA 20. **Número de ingreso y proporción de delitos efectuados bajo el influjo de alguna droga Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores México, 2024**

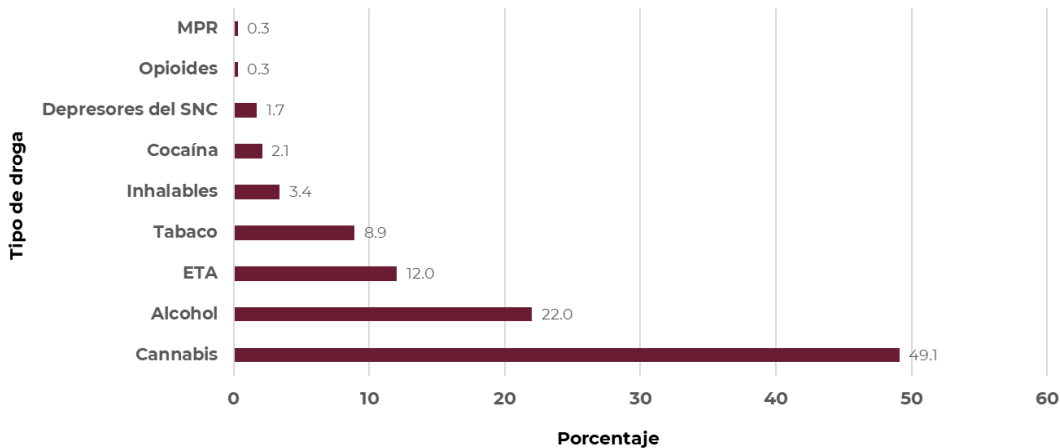


Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024

Las drogas más usadas por estos adolescentes para cometer un delito fueron: cannabis, alcohol y Estimulantes de Tipo Anfetamínico (ETA), principalmente cristal y en conjunto, estas tres sustancias psicoactivas representan el 83.1 % de todas las drogas mencionadas, patrón similar al reportado en años previos (Gráfica 21).

Al considerar el tipo de delito según sexo y uso de drogas para cometerlo, de los 274 hombres, la mitad (50.4 %) usó cannabis para cometer el ilícito, principalmente delitos contra la salud (55.1 %). Entre los que mencionaron el uso de alcohol para llevarlo a cabo (21.9 %), casi una cuarta parte (23.3 %) fue en delitos sexuales, mientras que 12 % que dijeron haber usado ETA (cristal), un tercio (33.3 %) fue para robo y asalto y en la misma proporción delitos contra la salud. Por otra parte, entre las mujeres (n=17) que dijeron haber usado alguna droga para cometer el delito, 29.4 % usaron cannabis y 23.5 % alcohol.

GRÁFICA 21. Sustancias reportadas en la comisión de un delito  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024

Las características sociodemográficas de estos menores se muestran en el *Cuadro 14*, con un patrón similar al de años previos. La mayor proporción de los delitos en hombres son bajo el influjo de ETA (cristal) y en las mujeres son los inhalables. La mayor parte de los menores infractores se encontraban entre los grupos de edad de 17 a 18 años, a diferencia del año pasado en que la mayoría tenían entre los 14 a 18 años. La escolaridad que prevalece es la secundaria, consistente en informes anteriores. La mayoría reportan empleo estable o de menos de 6 meses. Como se señaló, la mayor parte de los menores infractores se encuentran internados en estos Centros por delitos contra la salud bajo la influencia de marihuana y cocaína.

Por otra parte, en todos los menores infractores se preguntó respecto al consumo habitual de sustancias psicoactivas donde casi una cuarta parte (72.2 %) es decir, 1033 jóvenes respondieron afirmativamente, proporción mayor a lo reportado el año previo (67.5 %). Al considerar esta distribución por sexo, 73.2 % y 60.8 % de las mujeres reportaron el uso habitual de drogas (*Gráfica 22*).

CUADRO 14. Distribución por características sociodemográficas y tipo de infracción según  
bajo qué droga cometieron el delito  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024

| Tipo de Droga                    | Alcohol | Marihuana | Inhalables | Cocaína | Tabaco | ETA (Cristal) | Otros* | Global |     |
|----------------------------------|---------|-----------|------------|---------|--------|---------------|--------|--------|-----|
| n                                | 64      | 143       | 10         | 6       | 26     | 35            | 7      | %      | n   |
| <b>Sexo</b>                      |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Hombre                           | 93.8%   | 96.5%     | 80.0%      | 100.0%  | 88.5%  | 94.3%         | 85.7%  | 94.2%  | 274 |
| Mujer                            | 6.3%    | 3.5%      | 20.0%      | 0.0%    | 11.5%  | 5.7%          | 14.3%  | 5.8%   | 17  |
| <b>Edad (años)</b>               |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| 12 a 14                          | 0.0%    | 4.2%      | 10.0%      | 16.7%   | 0.0%   | 5.7%          | 0.0%   | 3.4%   | 10  |
| 15 a 16                          | 42.2%   | 32.9%     | 60.0%      | 50.0%   | 26.9%  | 31.4%         | 14.3%  | 35.1%  | 102 |
| 17 a 18                          | 42.2%   | 53.8%     | 20.0%      | 33.3%   | 50.0%  | 48.6%         | 42.9%  | 48.5%  | 141 |
| 19 a 23                          | 15.6%   | 9.1%      | 10.0%      | 0.0%    | 23.1%  | 14.3%         | 42.9%  | 13.1%  | 38  |
| <b>Escolaridad</b>               |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Primaria                         | 31.3%   | 19.6%     | 60.0%      | 83.3%   | 42.3%  | 40.0%         | 14.3%  | 29.2%  | 85  |
| Secundaria                       | 51.6%   | 62.2%     | 20.0%      | 16.7%   | 46.2%  | 45.7%         | 85.7%  | 54.6%  | 159 |
| Escolaridad Técnica              | 1.6%    | 2.8%      | 0.0%       | 0.0%    | 3.8%   | 0.0%          | 0.0%   | 2.1%   | 6   |
| Bachillerato                     | 10.9%   | 10.5%     | 0.0%       | 0.0%    | 7.7%   | 2.9%          | 0.0%   | 8.6%   | 25  |
| Licenciatura                     | 1.6%    | 0.7%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 0.0%          | 0.0%   | 0.7%   | 2   |
| No sabe leer ni escribir         | 0.0%    | 2.1%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 0.0%          | 0.0%   | 1.0%   | 3   |
| Lee y escribe                    | 3.1%    | 1.4%      | 20.0%      | 0.0%    | 0.0%   | 8.6%          | 0.0%   | 3.1%   | 9   |
| NS/NR                            | 0.0%    | 0.7%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 2.9%          | 0.0%   | 0.7%   | 2   |
| <b>Ocupación</b>                 |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Estudiante de tiempo completo    | 14.1%   | 14.0%     | 40.0%      | 0.0%    | 3.8%   | 8.6%          | 14.3%  | 13.1%  | 38  |
| Estudia con actividad laboral    | 9.4%    | 11.2%     | 20.0%      | 16.7%   | 3.8%   | 5.7%          | 14.3%  | 10.0%  | 29  |
| Empleo estable con >6 meses      | 35.9%   | 18.9%     | 20.0%      | 33.3%   | 42.3%  | 31.4%         | 28.6%  | 26.8%  | 78  |
| Empleo con <6 meses              | 18.8%   | 30.1%     | 10.0%      | 0.0%    | 38.5%  | 25.7%         | 28.6%  | 26.5%  | 77  |
| Desempleado (Busca empleo)       | 9.4%    | 12.6%     | 0.0%       | 16.7%   | 3.8%   | 8.6%          | 0.0%   | 10.0%  | 29  |
| Desocupado (no busca empleo)     | 9.4%    | 10.5%     | 10.0%      | 33.3%   | 7.7%   | 14.3%         | 14.3%  | 11.0%  | 32  |
| Hogar                            | 3.1%    | 0.7%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 2.9%          | 0.0%   | 1.4%   | 4   |
| NS/NR                            | 0.0%    | 2.1%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 2.9%          | 0.0%   | 1.4%   | 4   |
| <b>Estado civil</b>              |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Soltero                          | 78.1%   | 91.6%     | 90.0%      | 83.3%   | 76.9%  | 71.4%         | 85.7%  | 84.5%  | 246 |
| Casado                           | 1.6%    | 0.0%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 0.0%          | 0.0%   | 0.3%   | 1   |
| Unión libre                      | 18.8%   | 7.7%      | 10.0%      | 16.7%   | 23.1%  | 28.6%         | 14.3%  | 14.4%  | 42  |
| NS/NR                            | 1.6%    | 0.7%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 0.0%          | 0.0%   | 0.7%   | 2   |
| <b>Tipo de infracción</b>        |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Robo/Asalto                      | 20.3%   | 7.7%      | 30.0%      | 16.7%   | 3.8%   | 31.4%         | 14.3%  | 14.1%  | 41  |
| Actos violentos/Lesiones         | 12.5%   | 3.5%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 17.1%         | 14.3%  | 6.9%   | 20  |
| Portación de arma de fuego       | 1.6%    | 3.5%      | 0.0%       | 0.0%    | 19.2%  | 2.9%          | 0.0%   | 4.1%   | 12  |
| Delitos contra la salud          | 14.1%   | 55.9%     | 20.0%      | 50.0%   | 7.7%   | 34.3%         | 42.9%  | 38.1%  | 111 |
| Delitos sexuales /Violación      | 23.4%   | 2.1%      | 0.0%       | 0.0%    | 7.7%   | 2.9%          | 14.3%  | 7.6%   | 22  |
| Portación arma punzocortante     | 0.0%    | 0.0%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 2.9%          | 0.0%   | 0.3%   | 1   |
| Secuestro/Trata/Extorsión        | 0.0%    | 1.4%      | 0.0%       | 16.7%   | 7.7%   | 2.9%          | 0.0%   | 2.1%   | 6   |
| Homicidio/ Femicidio/ Parricidio | 21.9%   | 8.4%      | 30.0%      | 16.7%   | 46.2%  | 5.7%          | 14.3%  | 15.5%  | 45  |
| Otros                            | 6.3%    | 17.5%     | 20.0%      | 0.0%    | 7.7%   | 0.0%          | 0.0%   | 11.4%  | 33  |
| <b>Ingresos previos</b>          |         |           |            |         |        |               |        |        |     |
| Uno                              | 84.4%   | 86.7%     | 80.0%      | 50.0%   | 73.1%  | 80.0%         | 42.9%  | 82.1%  | 239 |
| Dos                              | 12.5%   | 10.5%     | 10.0%      | 50.0%   | 23.1%  | 14.3%         | 42.9%  | 14.1%  | 41  |
| Tres                             | 1.6%    | 2.8%      | 10.0%      | 0.0%    | 3.8%   | 0.0%          | 0.0%   | 2.4%   | 7   |
| Mayor de 3                       | 1.6%    | 0.0%      | 0.0%       | 0.0%    | 0.0%   | 5.8%          | 14.3%  | 1.2%   | 4   |

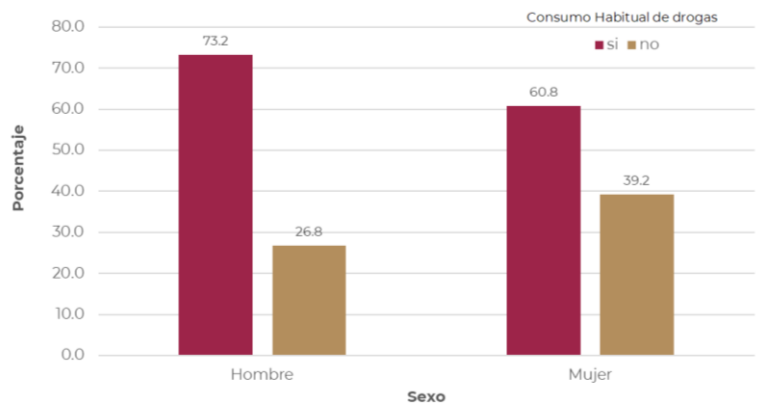
\* incluyen opioides, depresores del sistema nervioso central y MPR  
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024



De los que consumen habitualmente alguna droga, se les preguntó sobre su historial de consumo. Las drogas de inicio son alcohol (30.3 %), tabaco (29.5 %) y cannabis (27.7 %) y empieza a posicionarse en cuarto sitio los ETA (cristal) con 6.2 %. El 86 % reportó consumo actual de estas sustancias. Así mismo 265 (25.7 %) de estos menores infractores reportaron usar drogas combinadas entre las que destacan, alcohol, marihuana y ETA (cristal).

Respecto a las conductas de riesgo reportadas entre estos adolescentes, diez de ellos (1 %) mencionaron el uso de drogas inyectadas y uno de ellos respondió haber compartido la jeringa. Y una quinta parte (206) dijeron haber conducido un vehículo bajo el influjo de alguna sustancia psicoactiva.

GRÁFICA 22. Distribución del consumo habitual de drogas según sexo  
Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Centros de Tratamiento para Adolescentes Infractores, 2024



### III. SERVICIO MÉDICO FORENSE (SEMEFO)

La información que proporciona el SEMEFO al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, es relevante para obtener un perfil de las defunciones que llegan a estas dependencias por las condiciones que sucedieron y adicionalmente se documenta la presencia de drogas el cual es el propósito de la participación del Servicio Médico Forense en el SISVEA. Los supuestos que se consideran parten de dos consideraciones: las drogas que inducen a la muerte cuya causa directa es el abuso de la sustancia y las drogas que, por su uso, contribuyen en accidentes o muertes violentas (homicidios y suicidios), que al momento de integrar la información aún no concluye la fase de investigación que confirme o modifique el estatus final de la defunción.

Los datos se obtienen a partir de un cuestionario estandarizado con variables sociodemográficas de personas fallecidas mayores de cinco años, además de las condiciones del deceso, lugar y causa de la muerte, así como datos de presencia de drogas y la confirmación por laboratorio de éstas, aunque la mayor parte de las veces solo se puede obtener el grupo al que pertenecen.

De acuerdo con la información recabada en 2024, se recibieron 6,662 cédulas, cifra mayor al año previo (6,505), lo que se traduce en 2.4 % más registros, de 13 entidades federativas: Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Durango, Hidalgo, Jalisco, Morelos, Nayarit, Puebla, Querétaro, Sonora, Tabasco y Tamaulipas. El 84.7 % de los reportes fue de hombres con una razón de seis por cada mujer (6:1) situación similar a años anteriores (*Cuadro 15*).



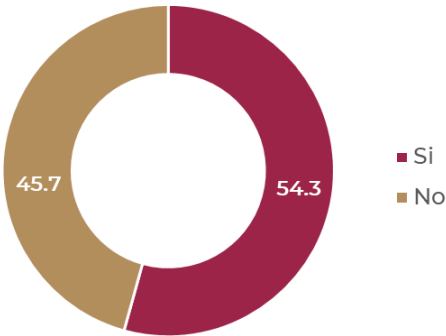
CUADRO 15. Distribución de defunciones según sexo  
Servicio Médico Forense  
México, 2024

| Sexo   | n     | %     |
|--------|-------|-------|
| Hombre | 5,740 | 86.2  |
| Mujer  | 922   | 13.8  |
| Total  | 6,662 | 100.0 |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

De todas las defunciones reportadas al SISVEA, el 54.3 % (3,617) tenían presencia de alguna sustancia psicoactiva, que comparado con lo reportado el año en que esta proporción fue de 34 % se tiene un incremento de 59.7 %. (Gráfica 23)

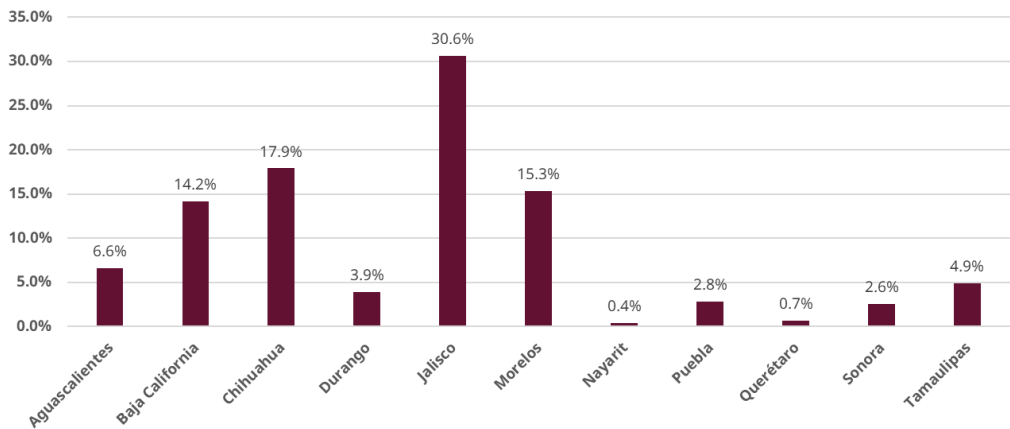
GRÁFICA 23. Distribución de muertes con presencia de drogas  
Servicio Médico Forense  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

La presencia de sustancias psicoactivas en las defunciones que reportan los diferentes Servicios Médicos Forenses al SISVEA fue realizado por estas instituciones en 11 entidades distribuidas en la siguiente proporción, como se muestra en la Gráfica 24. Las entidades con mayor reporte fueron Jalisco, Chihuahua y Morelos.

GRÁFICA 24. **Proporción de muertes reportadas con presencia de drogas**  
**Servicio Médico Forense**  
**México 2024**



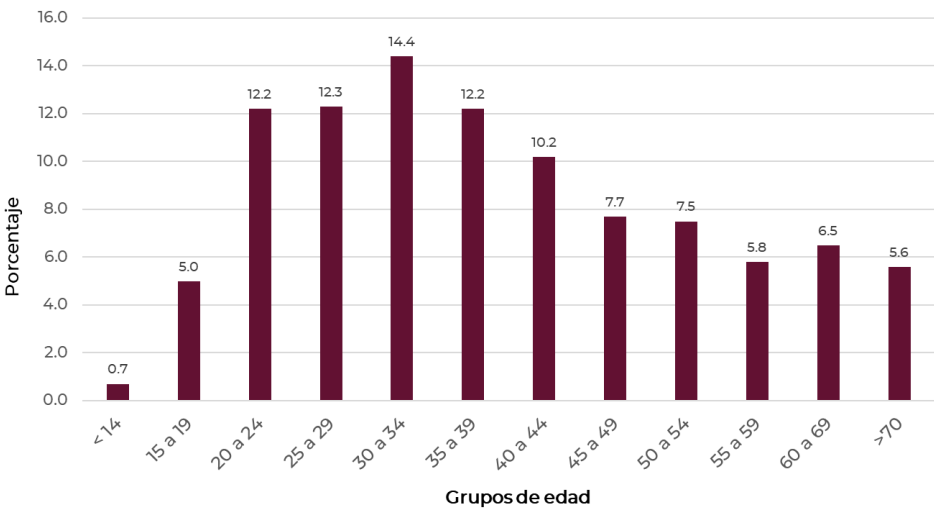
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

De estas defunciones con presencia de alguna sustancia psicoactiva, nueve de cada diez fueron hombres (89.4 %), situación que se ha repetido desde hace varios años. De las 385 muertes ocurridas en mujeres, en cuatro de ellas se reportó que estaban embarazadas.

La distribución por edad de defunciones con presencia de alguna droga, muestra mayor concentración en los grupos de 30 a 34 años. La distribución de estas defunciones arroja una media de 39.8 años, la mediana de 37 años. El percentil 25 se ubica en 28 años y el percentil 75 en 50 años. Seis de cada diez defunciones (61.3 %) se registraron entre los 20 a 44 años (*Gráfica 25*).



GRÁFICA 25. Distribución por grupo de edad de las defunciones reportadas con presencia de drogas  
Servicio Médico Forense  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

Como se aprecia en el *Cuadro 16*, al comparar las distribuciones por grupo de edad y sexo, se observa que las mujeres de 14 y menos años, y hasta los 34 años presentan mayor proporción de defunciones relacionadas con sustancias adictivas comparada con los hombres. En hombres, la mayor proporción de decesos se concentran entre los 20 a 44 años, mientras que en mujeres es de 20 a 39 años.

El *Mapa 3*, muestra la distribución según el número de defunciones por entidad de residencia con presencia de drogas en los SEMEFO que reportan al SISVEA y como ya fue señalado, previamente la mayor parte fue en Jalisco, Chihuahua y Morelos.

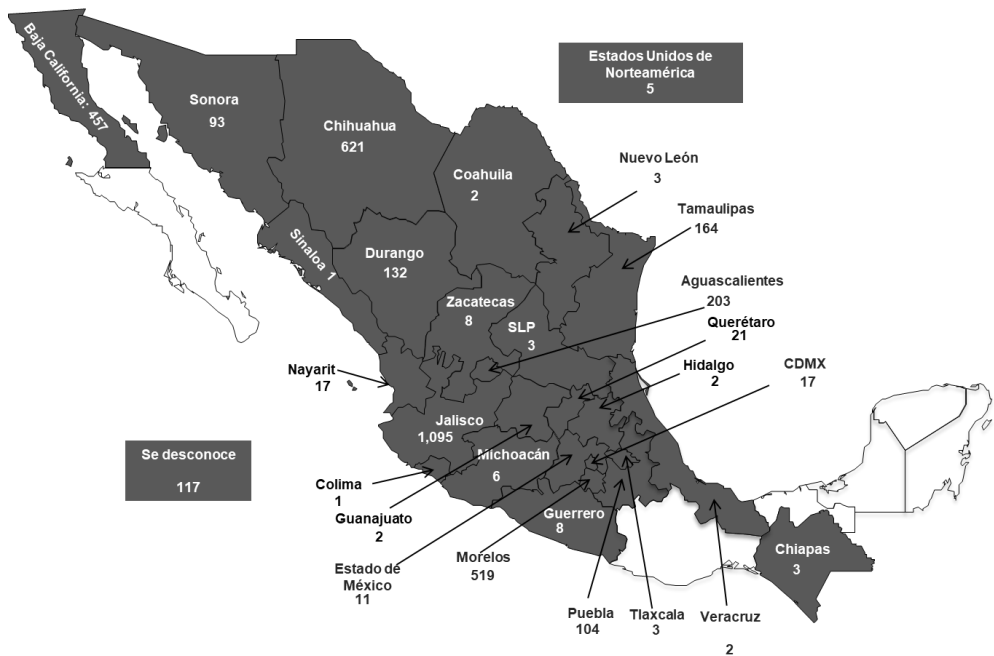


CUADRO 16. Distribución por grupo de edad y sexo de defunciones con presencia de drogas  
Servicio Médico Forense  
México, 2024

| Grupos de edad | Hombre<br>n= 3,232 | Mujer<br>n=385 |
|----------------|--------------------|----------------|
| < 14           | 0.6%               | 1.3%           |
| 15 a 19        | 4.9%               | 6.0%           |
| 20 a 24        | 12.0%              | 13.8%          |
| 25 a 29        | 12.3%              | 12.7%          |
| 30 a 34        | 14.2%              | 16.1%          |
| 35 a 39        | 12.7%              | 8.3%           |
| 40 a 44        | 10.6%              | 6.8%           |
| 45 a 49        | 7.7%               | 7.5%           |
| 50 a 54        | 7.5%               | 7.3%           |
| 55 a 59        | 5.8%               | 5.5%           |
| 60 a 69        | 6.4%               | 6.8%           |
| >70            | 5.3%               | 8.1%           |
| Total          | 100%               | 100%           |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

Mapa 3. Distribución del número de defunciones con presencia de drogas según entidad de residencia  
Servicio Médico Forense  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

Como puede apreciarse en el *Cuadro 17*, durante 2024 se reportaron diversas sustancias presentes en las defunciones y muchas de ellas más de una sustancia. Si bien el alcohol como en años previos, continúa siendo la principal droga encontrada en más de la mitad de éstos decesos, otras sustancias también cobran relevancia al ser encontradas como una segunda o tercera droga, tal es el caso de las anfetaminas y de los ETA (cristal). En el 24 % de estos decesos (n=869) se reportaron más de dos sustancias, donde 28 % eran anfetaminas y en 234 (6.4 %) hasta tres sustancias donde los ETA (cristal) fueron las más señaladas con 26.9 % (*Cuadro 17*).

En cuanto a las defunciones reportadas al SISVEA con presencia de cristal, en 2024 se registraron 328 defunciones (13.8 %) proporción mayor al 9.8 % de 2023 (*Cuadro 17*).

CUADRO 17. Distribución de drogas presentes en defunciones  
Servicio Médico Forense  
México, 2024

| Tipo de Droga      | 1a Droga<br>n=3619 | 2a Droga<br>n=869 | 3a Droga<br>n=234 |
|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
|                    | %                  | %                 | %                 |
| Alcohol            | 54.8               | 10.5              | 8.1               |
| Anfetaminas        | 13.8               | 28.0              | 13.2              |
| ETA                | 9.1                | 19.7              | 26.9              |
| Cannabis           | 7.0                | 18.1              | 22.6              |
| Cocaína            | 5.2                | 11.0              | 4.3               |
| Opioides           | 3.6                | 6.6               | 17.2              |
| Depresores del SNC | 3.0                | 3.0               | 3.0               |
| MPR                | 2.8                | 2.4               | 3.0               |
| Tabaco             | 0.6                | 0.5               | 1.7               |
| Heroína            | 0.0                | 0.2               | 0.0               |
| Total              | 100.0              | 100.0             | 100.0             |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones  
-SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024



La presencia de estas sustancias muestra algunas variaciones en función del sexo, donde las mujeres presentaron mayor proporción de alcohol, depresores del SNC y MPR al ser comparadas con los hombres (*Cuadro 18*).

CUADRO 18. Distribución de drogas presentes en defunciones por sexo  
Servicio Médico Forense  
México, 2024

| Tipo de droga  | Hombre |       | Mujer |       |
|----------------|--------|-------|-------|-------|
|                | n      | %     | n     | %     |
| Alcohol        | 1737   | 53.7  | 246   | 63.9  |
| Anfetaminas    | 459    | 14.2  | 39    | 10.1  |
| ETA (Cristal)  | 302    | 9.3   | 26    | 6.8   |
| Marihuana      | 242    | 7.5   | 11    | 2.9   |
| Cocaína        | 184    | 5.7   | 4     | 1.0   |
| Opioides       | 123    | 3.8   | 9     | 2.3   |
| Depresores SNC | 89     | 2.8   | 21    | 5.5   |
| MPR            | 75     | 2.3   | 28    | 7.3   |
| Tabaco         | 22     | 0.7   | 1     | 0.3   |
| Heroína        | 1      | 0.03  | 0     | 0.0   |
| Total          | 3234   | 100.0 | 385   | 100.0 |

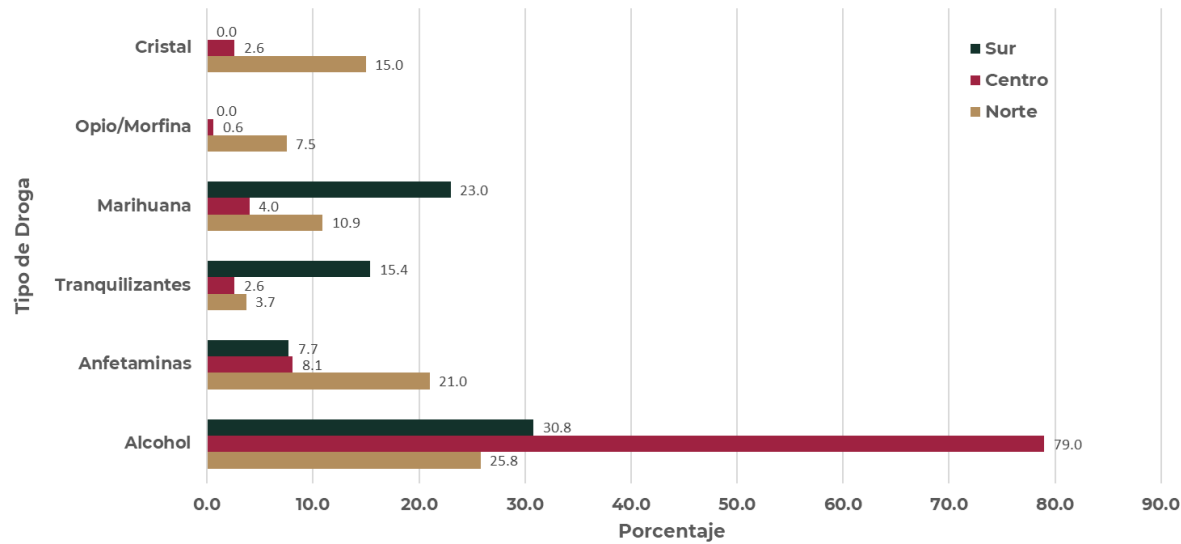
Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones - SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

Al considerar la entidad de origen y dividir por regiones el país, las sustancias más reportadas en las defunciones en norte, centro y sur, fue el alcohol. Anfetaminas y cristal se reportaron más en la región norte, a diferencia de la sur, que fue marihuana. Nuevamente, para este 2024 el reporte de opioides es mayor en la región norte (*Gráfica 26*).

En cuanto a las causas de muerte reportadas, se agruparon según su causa básica y presencia por tipo de sustancia. Para este cuadro solo se consideró la primera droga mencionada en el reporte. Los traumatismos diversos y disparo por arma de fuego son las principales causas de muerte, acorde a la naturaleza de esta fuente de información (*Cuadro 19*).



GRÁFICA 26. Distribución por región de residencia de las defunciones reportadas con presencia de drogas  
Servicio Médico Forense  
México, 2024



Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024

Los Estimulantes de Tipo Anfetamínico y anfetaminas se encontraron en mayor proporción en muertes violentas y asfixia (*Cuadro 19*).

Al agrupar por tipo de droga y clasificación de la causa de muerte, se observa en 2024, que el 42.1 % de las defunciones en los servicios médicos forenses que reportaron a SISVEA, fueron por homicidios donde casi la mitad tenía presencia de alcohol (49.3 %) y 22.6 % anfetaminas.

Casi una cuarta parte (24.7 %) fueron accidentes, donde casi 7 de cada diez tenía presencia de alcohol. El 11.1 % de los decesos fue por suicidio y 22.2 % muertes no violentas (*Cuadro 20*).



CUADRO 19. Distribución de drogas presentes en defunciones según causa básica de muerte  
Servicio Médico Forense  
México, 2024  
(Primera parte)

| Causas de Muerte                                         | Alcohol      | Cannabis    | Heroína    | Opioides     | Cocaína     | Depresores del SNC | Anfetaminas | MPR        | Tabaco      | ETA         | Total        |
|----------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|--------------------|-------------|------------|-------------|-------------|--------------|
| Enfermedades Cardiovasculares                            | 9<br>0.50%   | 1<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 2<br>1.50%   | 1<br>0.50%  | 2<br>1.80%         | 2<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 2<br>0.60%  | 19<br>0.50%  |
| Infarto Agudo del Miocardio                              | 117<br>5.90% | 14<br>5.50% | 0<br>0.00% | 4<br>3.00%   | 12<br>6.40% | 2<br>1.80%         | 6<br>1.20%  | 3<br>2.90% | 6<br>26.10% | 18<br>5.50% | 182<br>5.00% |
| Enfermedades respiratorias                               | 29<br>1.50%  | 7<br>2.80%  | 0<br>0.00% | 14<br>10.60% | 4<br>2.10%  | 1<br>0.90%         | 5<br>1.00%  | 3<br>2.90% | 2<br>8.70%  | 19<br>5.80% | 84<br>2.30%  |
| Hemorragias                                              | 10<br>0.50%  | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 2<br>1.10%  | 0<br>0.00%         | 3<br>0.60%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%  | 15<br>0.40%  |
| Enfermedades Cerebrovasculares                           | 35<br>1.80%  | 6<br>2.40%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 13<br>6.90% | 13<br>11.80%       | 31<br>6.20% | 4<br>3.90% | 0<br>0.00%  | 5<br>1.50%  | 107<br>3.00% |
| Ahogamiento autoinfligido                                | 15<br>0.80%  | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%         | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%  | 15<br>0.40%  |
| Quemaduras                                               | 16<br>0.80%  | 1<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 1<br>0.80%   | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%         | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 2<br>0.60%  | 20<br>0.60%  |
| Trast. Mentales y del Comp. por sustancias psicasivas    | 33<br>1.70%  | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 1<br>0.50%  | 2<br>1.80%         | 2<br>0.40%  | 2<br>1.90% | 1<br>4.30%  | 9<br>2.70%  | 50<br>1.40%  |
| Otras LCE                                                | 6<br>0.30%   | 4<br>1.60%  | 0<br>0.00% | 3<br>2.30%   | 4<br>2.10%  | 0<br>0.00%         | 6<br>1.20%  | 1<br>1.00% | 0<br>0.00%  | 10<br>3.00% | 34<br>0.90%  |
| Envenenamiento y efectos tóxicos por diversas sustancias | 8<br>0.40%   | 2<br>0.80%  | 0<br>0.00% | 1<br>0.80%   | 1<br>0.50%  | 1<br>0.90%         | 4<br>0.80%  | 1<br>1.00% | 1<br>4.30%  | 1<br>0.30%  | 20<br>0.60%  |
| Envenenamiento autoinfligido                             | 15<br>0.80%  | 1<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%         | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%  | 16<br>0.40%  |
| Neumonías y Bronconeumonías                              | 33<br>1.70%  | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 2<br>1.50%   | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%         | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00% | 2<br>8.70%  | 1<br>0.30%  | 38<br>1.10%  |
| Enfermedades hepáticas                                   | 16<br>0.80%  | 1<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 4<br>3.00%   | 0<br>0.00%  | 0<br>0.00%         | 2<br>0.40%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%  | 6<br>1.80%  | 29<br>0.80%  |
| Heridas y otras lesiones                                 | 75<br>3.80%  | 16<br>6.30% | 0<br>0.00% | 9<br>6.80%   | 12<br>6.40% | 12<br>10.90%       | 29<br>5.80% | 1<br>1.00% | 0<br>0.00%  | 20<br>6.10% | 174<br>4.80% |
| Lesiones autoinfligidas                                  | 45<br>2.30%  | 3<br>1.20%  | 0<br>0.00% | 0<br>0.00%   | 3<br>1.60%  | 0<br>0.00%         | 4<br>0.80%  | 1<br>1.00% | 0<br>0.00%  | 9<br>2.70%  | 65<br>1.80%  |
| Ahogamientos                                             | 34<br>1.70%  | 4<br>1.60%  | 0<br>0.00% | 1<br>0.80%   | 2<br>1.10%  | 0<br>0.00%         | 10<br>2.00% | 2<br>1.90% | 0<br>0.00%  | 13<br>4.00% | 66<br>1.80%  |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024



CUADRO 19. Distribución de drogas presentes en defunciones según causa básica de muerte  
Servicio Médico Forense  
México, 2024  
(Segunda parte)

| Causas de Muerte                 | Alcohol | Cannabis | Heroína | Opioides | Cocaína | Depresores del SNC | Anfetaminas | MPR    | Tabaco | ETA    | Total  |
|----------------------------------|---------|----------|---------|----------|---------|--------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|
| Ahorcamiento                     | 53      | 3        | 0       | 0        | 4       | 1                  | 14          | 0      | 0      | 4      | 79     |
|                                  | 2.70%   | 1.20%    | 0.00%   | 0.00%    | 2.10%   | 0.90%              | 2.80%       | 0.00%  | 0.00%  | 1.20%  | 2.20%  |
| Ahorcamiento autoinfligido       | 139     | 7        | 0       | 0        | 10      | 2                  | 14          | 0      | 0      | 11     | 183    |
|                                  | 7.00%   | 2.80%    | 0.00%   | 0.00%    | 5.30%   | 1.80%              | 2.80%       | 0.00%  | 0.00%  | 3.40%  | 5.10%  |
| Anemia Crónica                   | 23      | 11       | 0       | 1        | 13      | 2                  | 45          | 11     | 0      | 1      | 107    |
|                                  | 1.20%   | 4.30%    | 0.00%   | 0.80%    | 6.90%   | 1.80%              | 9.00%       | 10.70% | 0.00%  | 0.30%  | 3.00%  |
| Asfixia y otras obst             | 67      | 6        | 0       | 9        | 20      | 3                  | 23          | 5      | 0      | 29     | 162    |
|                                  | 3.40%   | 2.40%    | 0.00%   | 6.80%    | 10.60%  | 2.70%              | 4.60%       | 4.90%  | 0.00%  | 8.80%  | 4.50%  |
| Insuficiencia Resp Aguda         | 9       | 12       | 1       | 45       | 5       | 10                 | 31          | 17     | 0      | 28     | 158    |
|                                  | 0.50%   | 4.70%    | 100.00% | 34.10%   | 2.70%   | 9.10%              | 6.20%       | 16.50% | 0.00%  | 8.50%  | 4.40%  |
| Enfermedades Infecciosas         | 11      | 2        | 0       | 7        | 1       | 0                  | 7           | 2      | 0      | 4      | 34     |
|                                  | 0.60%   | 0.80%    | 0.00%   | 5.30%    | 0.50%   | 0.00%              | 1.40%       | 1.90%  | 0.00%  | 1.20%  | 0.90%  |
| Traumatismos                     | 433     | 41       | 0       | 11       | 35      | 8                  | 90          | 13     | 1      | 53     | 685    |
|                                  | 21.90%  | 16.20%   | 0.00%   | 8.30%    | 18.60%  | 7.30%              | 18.10%      | 12.60% | 4.30%  | 16.20% | 18.90% |
| Agresiones                       | 173     | 15       | 0       | 1        | 5       | 2                  | 22          | 2      | 0      | 26     | 246    |
|                                  | 8.70%   | 5.90%    | 0.00%   | 0.80%    | 2.70%   | 1.80%              | 4.40%       | 1.90%  | 0.00%  | 7.90%  | 6.80%  |
| Accidentes de tránsito           | 98      | 8        | 0       | 2        | 4       | 10                 | 4           | 7      | 1      | 5      | 139    |
|                                  | 4.90%   | 3.20%    | 0.00%   | 1.50%    | 2.10%   | 9.10%              | 0.80%       | 6.80%  | 4.30%  | 1.50%  | 3.80%  |
| Disparo por arma de fuego        | 394     | 72       | 0       | 6        | 30      | 23                 | 120         | 7      | 0      | 29     | 681    |
|                                  | 19.90%  | 28.50%   | 0.00%   | 4.50%    | 16.00%  | 20.90%             | 24.10%      | 6.80%  | 0.00%  | 8.80%  | 18.80% |
| Enf. Metabólicas                 | 8       | 2        | 0       | 1        | 0       | 0                  | 0           | 0      | 4      | 4      | 19     |
|                                  | 0.40%   | 0.80%    | 0.00%   | 0.80%    | 0.00%   | 0.00%              | 0.00%       | 0.00%  | 17.40% | 1.20%  | 0.50%  |
| Choque (shock)                   | 14      | 5        | 0       | 5        | 3       | 10                 | 10          | 10     | 0      | 9      | 66     |
|                                  | 0.70%   | 2.00%    | 0.00%   | 3.80%    | 1.60%   | 9.10%              | 2.00%       | 9.70%  | 0.00%  | 2.70%  | 1.80%  |
| Trastornos del SNC               | 18      | 5        | 0       | 2        | 0       | 4                  | 10          | 5      | 1      | 3      | 48     |
|                                  | 0.90%   | 2.00%    | 0.00%   | 1.50%    | 0.00%   | 3.60%              | 2.00%       | 4.90%  | 4.30%  | 0.90%  | 1.30%  |
| Tumores malignos                 | 5       | 2        | 0       | 0        | 0       | 1                  | 0           | 0      | 4      | 0      | 12     |
|                                  | 0.30%   | 0.80%    | 0.00%   | 0.00%    | 0.00%   | 0.90%              | 0.00%       | 0.00%  | 17.40% | 0.00%  | 0.30%  |
| Enfermedades gastroesofágicas    | 10      | 0        | 0       | 0        | 1       | 0                  | 0           | 0      | 0      | 3      | 14     |
|                                  | 0.50%   | 0.00%    | 0.00%   | 0.00%    | 0.50%   | 0.00%              | 0.00%       | 0.00%  | 0.00%  | 0.90%  | 0.40%  |
| Inespecíficas y mal clasificadas | 30      | 2        | 0       | 1        | 2       | 1                  | 4           | 6      | 0      | 4      | 50     |
|                                  | 1.50%   | 0.80%    | 0.00%   | 0.80%    | 1.10%   | 0.90%              | 0.80%       | 5.80%  | 0.00%  | 1.20%  | 1.40%  |
| Total                            | 1981    | 253      | 1       | 132      | 188     | 110                | 498         | 103    | 23     | 328    | 3617   |
|                                  | 100%    | 100%     | 100%    | 100%     | 100%    | 100%               | 100%        | 100%   | 100%   | 100%   | 100%   |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 2024



CUADRO 20. Distribución de las defunciones según causas de muerte y tipos de presencia de drogas reportadas  
Servicio Médico Forense  
México, 2024

| Tipo de droga      | Accidente<br>(n=893)<br>% | Homicidio<br>(n=1521)<br>% | Suicidio<br>(n=400)<br>% | No violenta<br>(n=803)<br>% | Total<br>(3617)<br>% |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Alcohol            | 68.4%                     | 49.3%                      | 63.5%                    | 45.6%                       | 54.8%                |
| Cannabis           | 5.7%                      | 9.1%                       | 4.3%                     | 5.9%                        | 7.0%                 |
| Heroína            | 0.0%                      | 0.0%                       | 0.0%                     | 0.1%                        | 0.0%                 |
| Opioides           | 2.9%                      | 1.1%                       | 0.8%                     | 10.8%                       | 3.6%                 |
| Cocaína            | 2.6%                      | 6.7%                       | 6.8%                     | 4.5%                        | 5.2%                 |
| Depresores del SNC | 4.1%                      | 2.3%                       | 2.3%                     | 3.6%                        | 3.0%                 |
| Anfetaminas        | 5.2%                      | 22.6%                      | 10.8%                    | 8.1%                        | 13.8%                |
| MPR                | 3.8%                      | 1.7%                       | 2.5%                     | 4.1%                        | 2.8%                 |
| Tabaco             | 0.0%                      | 0.1%                       | 0.0%                     | 2.6%                        | 0.6%                 |
| ETA                | 7.3%                      | 7.1%                       | 9.3%                     | 14.7%                       | 9.1%                 |
| Total              | 100%                      | 100%                       | 100%                     | 100%                        | 100%                 |

Fuente: Secretaría de Salud/DGE/DIE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico Forense, 202

El uso de pruebas de laboratorio para identificar las sustancias asociadas a las defunciones, es cada vez más frecuente en los Servicios Médicos Forenses, de esta forma, no es sólo la apreciación durante la autopsia o los hallazgos en la investigación del deceso, sino el uso de pruebas de laboratorio que confirman la presencia de drogas, por lo que se logra identificar mediante pruebas químicas, de esta forma en 69 % se logró confirmar dicha sustancia.



## IV. SERVICIO MÉDICO DE URGENCIAS

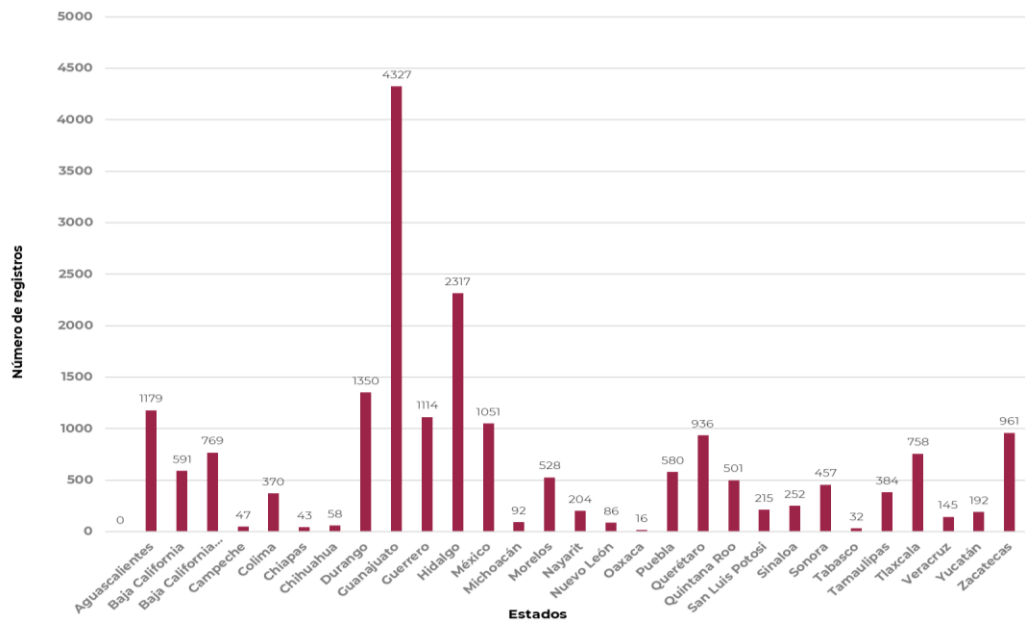
La información que proporcionan los Servicios Médicos de Urgencias al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), tienen como objetivo integrar información sobre el perfil sociodemográfico de los pacientes que acuden a estos Hospitales por diversas enfermedades o lesiones de causa externa y su relación con el consumo de sustancias adictivas. La información se obtiene a través de la estrategia de unidades centinela durante la “semana típica”, es decir, el periodo en donde no existe algún evento (fiestas patronales, conciertos, conmemoraciones cívicas, etc.) que incremente el consumo de algunas sustancias, se realizan dos veces al año (una por semestre, durante siete días, en los tres turnos) y se aplica a todo paciente mayor de cinco años que demande algún tipo de atención médica de urgencia.

Durante 2024, se recibió información de 57 hospitales de 29 estados con un total de 19,555 registros (*Gráfica 27*).

En la distribución de los pacientes que demandaron atención en estos servicios de atención médica, según distintos grupos específicos de edad destaca que el grupo de 20-24 años (13.1 %) es donde se concentra la mayor parte de estos reportes, distribución similar a lo reportado en años previos (*Gráfica 28*).

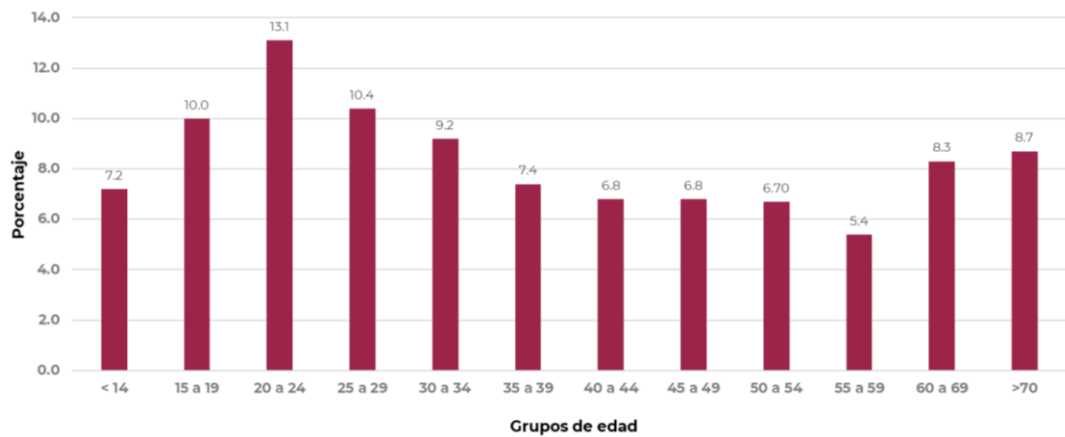


GRÁFICA 27. Ingresos registrados por estado donde se ubican los hospitales  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024



Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA /Servicio Médico de Urgencias, 2024

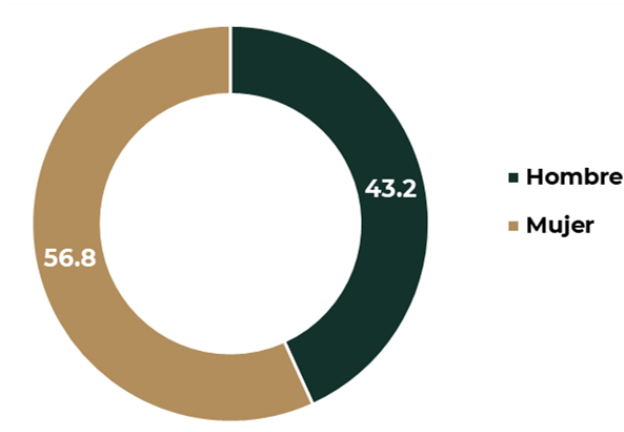
GRÁFICA 28. Ingresos registrados por grupo de edad  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024



Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA /Servicio Médico de Urgencias, 2024

En relación a la distribución por sexo y como se aprecia en la *Gráfica 29*, la mayor demanda de atención a estos servicios de consulta fue por mujeres (56.8 %), información consistente a lo reportado en estos servicios en reportes previos del SISVEA.

GRÁFICA 29. Distribución por sexo de ingresos registrados  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024



Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico de Urgencias, 2024

De los 19,555 registros de consulta de los Servicios de Urgencias, en 1,134 se reportó la atención bajo el efecto de alguna droga como alcohol u otra sustancia adictiva, lo que representa el 5.8 % del total de las demandas de atención, proporción menor a lo reportado en 2023 (6.2 %).



Contrario a la demanda de atención en población general y consistente con reportes previos, aquellos que refieren consumo de alguna sustancia adictiva, la mayor parte corresponde a hombres (78.8 %), proporción similar a lo registrado en el año anterior (75.3 %).

El resto de las características sociodemográficas de las personas que demandaron atención en estos Servicios de Urgencias y reportaron el uso de sustancias adictivas, no mostraron variaciones importantes con años previos, consistentemente son en su mayoría hombres jóvenes, solteros, con empleo estable (mayor de 6 meses), nivel de escolaridad básico (*Cuadro 21*).

CUADRO 21. Características sociodemográficas de ingresos registrados con reporte de consumo de drogas  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024

| Características     |     |      | Características          |     |      |
|---------------------|-----|------|--------------------------|-----|------|
| Sexo                | n   | %    | Escolaridad              | n   | %    |
| Hombre              | 894 | 78.8 | Primaria                 | 209 | 18.4 |
| Mujer               | 240 | 21.2 | Secundaria               | 387 | 34.1 |
| Edad (años)         |     |      | Técnica                  | 43  | 3.8  |
| < 14                | 14  | 1.2  | Bachillerato             | 290 | 25.6 |
| 15 a 19             | 139 | 12.3 | Licenciatura             | 85  | 7.5  |
| 20 a 24             | 194 | 17.1 | Posgrado                 | 9   | 0.8  |
| 25 a 29             | 175 | 15.4 | Ninguna                  | 12  | 1.1  |
| 30 a 34             | 134 | 11.8 | Lee y escribe            | 24  | 2.1  |
| 35 a 39             | 101 | 8.9  | No sabe/No responde      | 75  | 6.6  |
| 40 a 44             | 95  | 8.4  | Ocupación                |     |      |
| 45 a 49             | 88  | 7.8  | Estudiante               | 80  | 7.1  |
| 50 a 54             | 79  | 7.0  | Estudia y Trabaja        | 39  | 3.4  |
| 55 a 59             | 39  | 3.4  | Empleo estable > 6 meses | 419 | 36.9 |
| 60 a 69             | 42  | 3.7  | Empleo estable < 6 meses | 170 | 15   |
| 70 y más            | 34  | 3.0  | Desempleado              | 121 | 10.7 |
| Estado Civil        |     |      | Desocupado               | 96  | 8.5  |
| Soltero(a)          | 487 | 42.9 | Hogar                    | 114 | 10.1 |
| Casado(a)           | 219 | 19.3 | Pensionado/Jubilado      | 16  | 1.4  |
| Union Libre         | 276 | 24.3 | No sabe/No responde      | 79  | 7.0  |
| Separado(a)         | 38  | 3.4  |                          |     |      |
| Divorciado(a)       | 37  | 3.3  |                          |     |      |
| Viudo (a)           | 21  | 1.9  |                          |     |      |
| No sabe/No responde | 56  | 4.9  |                          |     |      |

Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico de Urgencias, 2024



De los 1,134 casos que acudieron a Urgencias y refirieron algún consumo de sustancias adictivas, el alcohol (64 %) y marihuana (9.5 %) fueron las que más se refirieron. El reporte de Estimulantes de Tipo Anfetamínico se ubicó en tercera posición de 7.3 % (115 pacientes) mostrando una disminución comparado con el año anterior donde fue de 9.4 % (*Cuadro 22*).

CUADRO 22. Distribución por tipos de drogas en pacientes con reporte de consumo de sustancias adictivas  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024

| Tipo de Droga               | N    | %     |
|-----------------------------|------|-------|
| Alcohol                     | 805  | 64.0  |
| Marihuana                   | 123  | 9.5   |
| ETA                         | 115  | 7.3   |
| Tabaco                      | 29   | 5.5   |
| Cocaína                     | 28   | 4.6   |
| MPR                         | 25   | 3.8   |
| Depresores del SNC          | 22   | 1.6   |
| Anfetaminas                 | 17   | 1.5   |
| Inhalables                  | 16   | 1.1   |
| Alucinógenos y Disociativas | 15   | 0.6   |
| Heroína                     | 10   | 0.3   |
| Opioides                    | 8    | 0.2   |
| Total                       | 1134 | 100.0 |

Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA/Servicio Médico de Urgencias, 2024

De los pacientes en donde se registró el ingreso bajo el efecto de alguna sustancia psicoactiva, 784 correspondieron a pacientes que demandaron la atención por lesiones de causa externa, la principal causa por accidentes automovilísticos en 232 pacientes (29.6 %), la segunda fue atención por caídas con un 21.7 % (170 pacientes) donde el alcohol fue la principal droga de consumo. En 58 pacientes se registró sobredosis/intoxicación por consumo de sustancias psicoactivas, como la causa de ingreso a estos servicios los Estimulantes de Tipo Anfetamínico, cocaína y alcohol fueron las sustancias más referidas (*Cuadro 23*).



CUADRO 23. Distribución por tipos de drogas y lesión de causa externa en pacientes con reporte de consumo de sustancias adictivas  
Servicio Médico de Urgencias  
México, 2024

| Tipo de LCE                                    | Alcohol<br>n=533 | Marihuana<br>n=71 | ETA*<br>n=49 | Cocaína**<br>n=37 |
|------------------------------------------------|------------------|-------------------|--------------|-------------------|
| Lesiones Accidente automovilístico             | 34.9%            | 32.4%             | 16.3%        | 8.1%              |
| Lesiones por caídas                            | 26.3%            | 12.7%             | 8.2%         | 13.5%             |
| Lesiones por impacto persona/objeto            | 15.9%            | 8.5%              | 8.2%         | 0.0%              |
| Lesiones por aplastamiento                     | 0.6%             | 0.0%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Herida por arma de fuego                       | 2.8%             | 5.6%              | 4.1%         | 8.1%              |
| Herida por arma blanca                         | 4.9%             | 9.9%              | 6.1%         | 5.4%              |
| Lesiones por maquinaria                        | 0.8%             | 2.8%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Piquete/mordedura animal                       | 1.5%             | 7.0%              | 0.0%         | 8.1%              |
| Quemaduras                                     | 0.2%             | 0.0%              | 4.1%         | 0.0%              |
| Intoxicación sustancias/gases                  | 2.3%             | 1.4%              | 2.0%         | 13.5%             |
| Electrocución                                  | 0.0%             | 0.0%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Agresión por ahorcamiento/Asfixia              | 0.0%             | 0.0%              | 2.0%         | 0.0%              |
| intoxicación/envenenamiento                    | 1.1%             | 1.4%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Quemadura                                      | 0.0%             | 1.4%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Lesión por exposición a frío/calor             | 0.4%             | 0.0%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Sobredosis/Intoxicación por sust. psicoactivas | 2.3%             | 8.5%              | 32.7%        | 29.7%             |
| Intento de suicidio                            | 2.6%             | 7.0%              | 6.1%         | 8.1%              |
| Violencia sexual                               | 0.2%             | 0.0%              | 0.0%         | 0.0%              |
| Otras                                          | 3.4%             | 1.4%              | 10.2%        | 5.4%              |
| Global                                         | 100.0%           | 100.0%            | 100.0%       | 100.0%            |

| Tipo de LCE                                    | Tabaco<br>n=30 | MPR***<br>n=25 | Depresores del SNC<br>n=13 | Anfetaminas<br>n=11 |
|------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------------|---------------------|
| Lesiones Accidente automovilístico             | 20.0%          | 4.0%           | 15.4%                      | 9.1%                |
| Lesiones por caídas                            | 16.7%          | 12.0%          | 7.7%                       | 0.0%                |
| Lesiones por impacto persona/objeto            | 26.7%          | 0.0%           | 0.0%                       | 9.1%                |
| Lesiones por aplastamiento                     | 6.7%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Herida por arma de fuego                       | 0.0%           | 4.0%           | 0.0%                       | 9.1%                |
| Herida por arma blanca                         | 3.3%           | 8.0%           | 0.0%                       | 27.3%               |
| Lesiones por maquinaria                        | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Piquete/mordedura animal                       | 3.3%           | 8.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Quemaduras                                     | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Intoxicación sustancias/gases                  | 0.0%           | 8.0%           | 23.1%                      | 0.0%                |
| Electrocución                                  | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Agresión por ahorcamiento/Asfixia              | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| intoxicación/envenenamiento                    | 0.0%           | 12.0%          | 0.0%                       | 0.0%                |
| Quemadura                                      | 3.3%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Lesión por exposición a frío/calor             | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Sobredosis/Intoxicación por sust. psicoactivas | 3.3%           | 16.0%          | 15.4%                      | 27.3%               |
| Intento de suicidio                            | 6.7%           | 28.0%          | 38.5%                      | 18.2%               |
| Violencia sexual                               | 0.0%           | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Otras                                          | 10.0%          | 0.0%           | 0.0%                       | 0.0%                |
| Global                                         | 100.0%         | 100.0%         | 100.0%                     | 100.0%              |

\*ETA: Estimulantes de Tipo Anfetamínico (cristal)  
\*\*Incluye todas las formas de producción de las hojas de coca  
\*\*\*MPR=Medicamentos de prescripción con receta usados sin prescripción médica o por mayor tiempo o mayor cantidad (Anfetaminas, barbitúrico, antidepresivos)  
Fuente: SSA/DGE/DIE/ Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones -SISVEA /Servicio Médico de Urgencias, 2024

El resto de los pacientes (350) acudieron por otras patologías, las intoxicaciones por sustancias psicoactivas, el síndrome de abstinencia, gastritis y las urgencias psiquiátricas fueron las más referidas, el alcohol la principal sustancia de consumo, seguido de marihuana y Estimulantes de Tipo Anfetamínico.



## V. CONSIDERACIONES GENERALES

La consistencia en la información generada desde los inicios del SISVEA, permite observar las tendencias del consumo de las drogas de los usuarios que demandan atención en los Centros de Tratamiento No Gubernamentales. El alcohol, el tabaco y la marihuana continúan como las principales Drogas de Inicio, sin embargo y como ha sido señalado en informes previos, cada vez más jóvenes inician con Estimulantes de Tipo Anfetamínico señalados por los usuarios como cristal, el cual ha desplazado desde 2017 a los inhalables que durante muchos años fue la cuarta sustancia más reportada para el inicio de consumo de drogas.

Al considerar la Droga de Impacto, el avance que ha tenido el cristal, permanece, aunque muestra cierta estabilización en este año y continúa como la principal droga por la cual se demanda atención en los Centros de Tratamiento No Gubernamentales. Asimismo, la presencia de cristal es cada vez más frecuente reportada en la comisión de delitos en los menores infractores y en las demandas de atención en servicios de urgencias.

Continúa siendo la población masculina la que más demanda tratamiento, al igual que en los Servicios de Urgencias asociados al consumo de sustancias adictivas, así como en los menores infractores en los Centros de Tratamiento de Adolescentes y en los decesos relacionados con alguna droga.

El perfil del usuario de sustancias adictivas son hombres entre los 20 a 39 años, con nivel de escolaridad media, solteros, con empleo estable o desempleados. Las mujeres iniciaron el consumo de drogas a mayor edad comparado con lo reportado por los hombres y demandan tratamiento a edades más tempranas, principalmente entre los 15 a 19 años.



Desde el año pasado se inicia a documentar los reportes de fentanilo como droga usada alguna vez o como Droga de Impacto, con mayor proporción en los estados del norte, aun cuando los datos son bajos se empieza a ver un incremento en los reportes.

De las conductas de riesgo identificadas, el uso de drogas inyectables compartiendo la misma jeringa, continúa presentándose, aunque en menor proporción a otros años. Así mismo el conducir un vehículo bajo los influjos de alcohol u otra sustancia, sigue siendo una conducta de riesgo reportada, situación que se refleja en la atención de personas por accidentes de tránsito en los servicios de urgencias con reporte de llegar bajo la influencia de consumo principalmente de alcohol y en las causas de defunciones reportadas por los servicios médicos forenses.

La historia del consumo de drogas muestra la evolución en el consumo de una o más sustancias y la Droga de Inicio determina el quedarse como monousuario o seguir experimentando con más sustancias adictivas.

El alcohol continúa siendo la sustancia más asociada a muertes violentas y suicidios, así como en accidentes y lesiones por causa externa que llegan a los Servicios de Urgencias y similar en los forenses.



