



SPF



INDIANA

March, 2010

Para preguntas y información adicional, favor de comunicarte con:

Kim Manlove
 SPF SIG Director de Proyecto
 (317) 232-7887
 Kim.Manlove@fssa.in.gov

Larry Long
 SPF-SIG Cordinador de poyecto
 (317) 232-7931
 John.Long@fssa.in.gov

Preparado para:
 Administración de Servicios Familiar y Sociales de Indiana
 División de Salud Mental y Adicción

Preparado para:
 El Centro de Política Sanitaria
 Universidad de Indiana Escuela de Asuntos Público y Ambiental
 Indiana Universidad - Purdue
 Universidad Indianapolis
 410 W. 10th Street, Suite 3100
 Indianapolis, IN 46202



SCHOOL OF PUBLIC AND ENVIRONMENTAL AFFAIRS
 INDIANA UNIVERSITY
 IUPUI



Abuso de la sustancia en Indiana

Un resumen breve del uso de alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, heroína, metanfetamina, medicamento no recetado, y "el uso de sustancias múltiples" en Indiana.

Introducción

Apartir de julio de 2005, la Oficina del Gobernador de Indiana recibió fondos del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Centro de Prevención del Abuso de Sustancias (CSAP) como parte del Programa de CSAP Marco Estratégico de Prevención Subvención de Incentivo Estatal (SPF-SIG). Los fondos del programa SPF-SIG patrocinan iniciativas para alentar a los estados a tomar parte en la base de datos para tomar decisiones sobre el abuso de drogas y el planeamiento de prevención y la preparación de subvenciones.

Un requisito de la iniciativa de SPF-SIG es que el estado forme un epidemiólogo estatal y un grupo de trabajo de resultados (SEOW) para recoger y para analizar datos epidemiológicos y facilitar un base de datos para tomar decisiones respecto a la prevención del abuso de la droga a través de Indiana. Hasta la fecha, Indiana SEOW ha publicado tres perfiles epidemiológicos del estado comprensivo anual sobre el uso de la droga. Los informes completos están disponibles en el web El Centro para la Política Sanitaria www.policyinstitute.iu.edu/health/EPI.

Esta edición provee una descripción breve pero comprensiva del alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, heroína, metanfetamina, medicamento no recetado, y sustancias múltiples" en Indiana.

Para un análisis más detallado, se puede referir a El Consumo y Consecuencias del Alcohol, Tabaco, y las drogas en Indiana: Un Perfil Epidemiológico Del Estado, 2008.

NUESTRA VISIÓN

Ambientes sanos, seguros, y droga-libres que cultivan y asisten a todos los ciudadanos de Indiana para que prosperen.

NUESTRA MISIÓN

Reducir el uso y abuso de la sustancia a través de la esperanza de la vida de los ciudadanos de Indiana.



ALCOHOL

Prevalencia

- El alcohol es la droga más con frecuencia usada en Indiana y los E.E.U.U.
- Entre Hoosiers más de 12 años, el 50.1% (2.6 millones de los residentes) han bebido alcohol durante el mes anterior y 22.3% (1.1 millones de residentes) participaron en la borrachera.¹
- Los adultos jóvenes 18 a 25 años tienen los índices más altos en el uso del alcohol en Indiana. En actualidad 60.8% reportan que beben alcohol y el 41.5% reportan borrachera.
- Los índices para borrachos empedernido son similares entre Indiana y E.E.U.U. (E.E.U.U. 5.1%; IN 4.5%).

Consumo por Adolescentes - Consumo de Bebidas Alcohólicas por Menores de Edad

- Entre Hoosiers 12 a 20 años de edad, se reportó que en actual 26.4% usan alcohol y 18.5% participan en borrachera.¹
- 14.8% de los adolescentes de 12 a 17 años de Indiana han bebido alcohol en el mes anterior y el 9.5% participaron en la borrachera.¹
- 43.9% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana (grados 9° a través del 12°) usaron alcohol en el mes anterior y el 28.2% participaron en la borrachera.²
- 17.5% de los del grado 8°, 27.3% de los del grado 10° y el 35.7% de los del grado 12° consumieron alcohol en los últimos 30 días.⁴



Impacto: Salud

- El índice para el abuso de alcohol y dependencia en Indiana era 7.3%, con el índice más alto entre los de 18 a 25 años de edad (17.3%).¹
- La mayoría de las admisiones al tratamiento del abuso de la sustancia eran debido al abuso de alcohol, y el porcentaje de admisiones atribuible al alcohol era considerablemente más alto en Indiana (48.1%) que en los E.E.U.U. (40.2%).³
- El índice más bajo de la dependencia de alcohol en Indiana en tratamiento se encuentra en la población de negros (el 38.4%), Por otra parte, casi la mitad de todas las admisiones de tratamiento entre blancos así como entre otras razas, el alcohol fue indicado como la sustancia primaria.⁵
- A partir de 2000 a 2006, un total de 2.284 Hoosiers murieron de causas alcohol-inducidas. El índice para alcohol-atribuible de la mortalidad adecuados a la edad en 2006 era 5.0 por cada 100.000 residentes de Indiana.⁴
- El alcohol es un factor común en accidentes de ahogar (34%) y suicidios (23%).⁵
- Durante su embarazo 396 de las madres futuras usaron alcohol en 2006.

Impacto: Justicia Criminal

- En 2008, un total de 9.411 colisiones alcohol-relacionados ocurrieron en Indiana; 218 de éstos fueron fatal.⁷
- En 2007, índices de detención en Indiana ,por cada 1.000 de la población eran 5.1 por conductores bajo la influencia (32.000 detenciones), 3.5 por la intoxicación pública (22.000 detenciones), y 2.4 por las leyes anti-licor (15.000 detenciones).⁸
- El uso del alcohol es un factor principal en los homicidios (47%).⁴

TABACO

Prevalencia

- La tercer parte de Hoosiers más de 12 años (1.7 millones de residentes) en actualidad usan un producto de tabaco. Esto está significativamente más alto que el índice de uso del tabaco de E.E.U.U. 29 %.¹
- El índice más alto del estado del uso de tabaco está entre 18- 25 años (49.1%).¹
- 28% de Hoosiers (1.5 millones de residentes) entre la edad de más de 12 años fumaron cigarrillos el mes anterior. Esto está significativamente más alto que el índice de los E.E.U.U. 24.6%.¹
- El índice más alto del uso de cigarrillo en el estado está entre 18- 25 años de edad (43.2%).¹
- La prevalencia de fumar para adultos en Indiana (26%) es el segundo más alto en la nación, nomás West Virginia excedió .El índice de prevalencia de Indiana es significamente mas alto que el índice de prevalencia de E.E.U.U de 18.4%.⁹
- 19.7% de los Hoosiers entre 18 años o mas usan cigarrillos todos los dias.
- La prevalencia de fumar era más alta entre individuos bajo/menor nivel educacional y ingresos de niveles bajos.

Consumo Por Adolescentes

- Entre los de 12-17 años de edad en Indiana, 14.7% actualmente usan el tabaco y 11.8% indican que actualmente fuman cigarrillos.¹
- En Indiana 4.1% de estudiantes de la escuela media y 18.3% estudiantes de la High School secundaria fumaron cigarrillos el mes anterior.¹⁰
- Los estudiantes blancos de la High School secundaria tienen significamente indices más altos de fumar que los estudiantes negros (21.1% y 11.5%, respectivamente).¹⁰

- El uso del tabaco entre los estudiantes de Indiana en los grados 6° a través 12° han seguido estables o han desminuido significamente del año anterior.¹¹

Impacto: Salud

- Aproximadamente 9.700 Hoosiers mueren anualmente de causas tabaco-relacionadas.⁴
- En promedio, el fumar reduce la expectativa de vida del adulto más o menos 14 años.¹³
- El tabaco causa serias consecuencias de la salud, incluyendo enfermedad cardíaca, cáncer, y enfermedades respiratorias.¹²
- El promedio anual de Indiana adecuados a la edad que atribuye a la mortalidad por fumar en Indiana era 308.9 por 100.000 de la población.⁴
- Humo ambiental del tabaco (o humo indirecto) es también perjudicial a la salud y puede causar muchas enfermedades, en particular a los niños.



MARIHUANA

Prevalencia

- La marihuana es la sustancia ilícita más comúnmente usada en Indiana y la nación.
- Entre Hoosiers más de 12 años, 6% (312,000 residentes) usaron marihuana el mes anterior; y 9.9% (512,000 residentes) usaron el año anterior.
- El índice más alto del uso (mes anterior) está entre 18- 25 años (16.2%).¹



Consumo Por Adolescentes

- 6% de adolescentes de Indiana 12 a 17 años usaron marihuana por primera vez durante el año anterior, y 7.4% actualmente usan marihuana.¹
- Actualmente 18.9% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana usan la marihuana.²
- Actualmente , estudiantes de Indiana 7.8% de los estudiantes del grado 8º, y 14.6% de estudiantes en el grado 10º, y 16.7% de los estudiantes en el grado 12º usan marihuana.¹¹

Impacto: Salud

- Los efectos dañosos incluyen las enfermedades respiratorias, un debil sistema inmunológico, un riesgo alto de ataque cardíaco y cáncer. El uso de la marihuana se correlaciona con aventurado comportamientos sexuales e índices más altos en el uso de droga "más dura".¹⁴
- En Indiana 23.8% de admisiones de tratamiento, dependencia al la marihuana fue listada para admision de tratamient, un índice significamente más alto que el índice nacional de 15.7%.³
- Los usuarios de la marihuana en el tratamiento eran más probables ser varón, negro, y menos de 18 años.³

Impacto: Justicia Criminal

- En 2008, aproximadamente 1.867 libras de marihuana fueron confiscados en Indiana.¹⁵
- En 2007, se hicieron sobre 14.000 detenciones en Indiana por posesión y aproximadamente 1.900 por venta/manufactura de la marihuana, esto representa índices de detención de 2.3 y 0.3, respectivamente, por cada 1.000 de la poblacion.⁸

COCAINA

Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, 0.7% (33.000 residentes) informaron uso actual de cocaína (mes-anterior) 2.2% (114.000 residentes) usaron el año anterior y 11.1% (562.000 residentes) usaron por lo menos una vez en su vida.¹
- El índice más alto del uso en el año anterior en Indiana estaba entre 18- 25 años (6.4%).¹

Consumo por Adolescentes

- 1.4% de los adolescentes de Indiana 12 a 17 años usaron cocaína el año anterior.¹
- 8% de estudiantes de la High School secundaria de Indiana han usado una forma de cocaína por lo menos una vez en su vida, 3.8% actualmente están usando.²
- 1.6% de los estudiantes del grado 12º en Indiana informan el uso actual de la cocaína , y 0.9% informan uso actual de crack.¹¹



Impacto: Salud

- El uso de la cocaína puede conducir a los problemas cardiovasculares, dificultades respiratorias, efectos neurológicos, y complicaciones gastrointestinales. Los usuarios pueden incluso sufrir muerte repentina con la primer vez que usan.¹⁶
- Bebés nacidos a las madres que abusan cocaína durante el embarazo a menudo nacen prematuramente, peso bajo de nacimiento y una circunferencia de cabeza más pequeña, y son más bajo en longitud.¹⁶
- En 11.8% de episodios del tratamiento en Indiana, la dependencia de la cocaína fue divulgada en la admisión del tratamiento, una tarifa significativamente más baja que el índice nacional de 12.9%.³
- Admisiones para el uso de la cocaína disminuyeron significativamente dentro de la población de tratamiento de Indiana de 13.6% en 2000 a 11.8% en 2007.³
- Los usuarios de la cocaína en el tratamiento eran más probables ser hembra, negra, y cerca de 35 a 44 años de edad.³

Impacto: Justicia Criminal

- En 2008, aproximadamente 90 libras de cocaína fueron confiscadas en Indiana.¹⁵
- En 2007, sobre 3.900 fueron detenidos en Indiana por posesión de cocaína/opiáceos y casi 2.700 por venta/manufactura de la sustancia. Esto representa índices de detenciones de 0.6 y 0.4 por cada 1.000 de la población respectiva. El informe de detenciones por posesión de cocaína/opiáceos estaba significativamente más alto en la nación, 1.1 por cada 1.000 de la población.⁸

HEROINA

Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, menos de 0.01% (1.000 residentes) usan actualmente la heroína (uso del mes pasado), 0.2% (9.000 residentes) usaron el año anterior, y 1.1% (54.000 residentes) lo usaron por lo menos una vez en su vida.

Consumo por Adolescentes

- 3.7% de estudiantes de la High School secundaria de Indiana han usado la heroína por lo menos una vez en su vida.²
- Entre los estudiantes del grado 12°, 2.4% han intentado la heroína por lo menos una vez en su vida 1.3% usaron el año anterior y 0.8% usaron durante los últimos 30 días.¹¹

Impacto: Salud

- El abuso de la heroína puede causar un sobredosis fatal, aborto espontáneo, venas derrumbadas y si esta inyectando, puede causar la transmisión de enfermedades infecciosas tales como VIH/SIDA y hepatitis B y C.¹⁷
- 2.0% de las admisiones de tratamiento en Indiana listaron la heroína como su sustancia primaria. Ésto es significativamente menos que el índice de EE.U.U. de 13.8%.³
- Entre las admisiones de tratamiento en Indiana mujeres, negros y individuos de más de 55 años tenían los índices más altos del uso de heroína.³
- Para los fines de 2008, un total de 9.253 Hoosiers, estaban viviendo con la enfermedad VIH, 781 (8.44%) de casos de SIDA se atribuyen al uso de droga por inyección.

Impacto: Justicia Criminal

- En 2008, aproximadamente 25.1 libras de heroína fueron confiscadas en Indiana. Es considerablemente menos que la cantidad confiscada en los estados circundantes.
- En 2007 mas de 3.900 detenciones en Indiana se hicieron por posesión de cocaine/opiáceos y casi 2.700 por venta/manufactura de la sustancia, esto representa índices de detención de 0.6 y 0.4 por cada 1.000 de la población respectivamente. Índices de detención por posesión de cocaine/opiáceos era significativamente más alto en la nación, 1.1 por cada 1.000 de la población.⁸



METANFETAMINA (MET)

Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, 0.2% (10.000 residentes) usaron met en el mes anterior y 0.8% (40.000 residentes) usaron el año anterior, y 4.5% (225.000 residentes) usaron por lo menos una vez en su vida.¹
- El índice más alto del uso fue encontrado entre 18- 25 años (1.9%).¹

Consumo por Adolescentes

- 6.2% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana han probado met por lo menos una vez en su vida.³
- En Indiana, 0.7% de los estudiantes del grado 8°, 1.0% de los estudiantes en el grado 10° y 0.9% de los estudiantes del grado 12° informaron uso actual (mes-pasado) de met.⁴
- Uso de met (durante su vida , anual, y actual)entre los estudiantes de la High School media y secundaria han seguido estable a partir de 2008 a 2009.¹¹



Impacto: Salud

- Las consecuencias de la salud por el uso de met incluyen problemas cardiovascular, derame cerebral, daño del cerebro, hígado, daño del riñón, caries dental ("boca del met") riesgo alto de transmisión de SIDA /VIH y hepatitis, enfermedad mental y muerte.¹⁹
- El porcentaje de las admisiones del tratamiento que listan met como su droga primaria aumentó significativamente de 1.5% en 2000 a 4.86% en 2007 (el índice de E.E.U.U. de 7.6% estaba significativamente mas alto).³⁵
- Los usuarios de met en el tratamiento eran sobre todo mujer, blanca, y entre 25 y 34 años de edad.³

Impacto: Justicia Criminal

- En 2008, cerca de 21.4 libras de metanfetamina fueron confiscadas en Indiana.¹⁵
- A partir de enero 1 a Julio 31 de 2009 se confiscaron 794 laboratorios clandestinos de met por la Policía Estatal de Indiana. Este numero superara 1,059 laboratorios confiscados durante 2008.²⁰
- El número de los niños encontrados en los laboratorios de met por la Policía Estatal de Indiana rebajo de 172 en 2004 a 124 en 2007 pero aumento otra vez en 2008 a 148.²⁰
- En 2007, mas de 1.500 detenciones se hicieron en Indiana por posesión de met y otras drogas sintéticas y casi 650 por venta/manufactura de drogas, esto representa indices de detencioes de 0.2 y 0.1 por cada 1.000 de la población, respectivamente.⁸

ABUSO DE MEDICAMENTO RECETADO

Prevalencia

- Los tres tipos más comúnmente abusados de medicamento recetado son analgésicos (opioides), depresivos del sistema nervioso central (sedativos, tranquilizantes, hipnóticos), y estimulantes (usados para tratar desórdenes de déficit de atención, narcolepsia, y para perder peso).²¹
- Entre Hoosiers más de 12 años, 2.7% (138.000 residentes) informan abuso actual (mes anterior) de psicoterapéutico, 7.6% (383.000 residentes) abusaron de ellos el año anterior, y 21% (1 millón de residentes) abuso de ellos por lo menos una vez en su vida.¹
- Prevalencia del año anterior en el uso de medicamento no recetado, analgésicos por Hoosiers más de 12 años eran 6.2%, significativamente más alto que el índice 5.1% de E.E.U.U. Los adultos jóvenes 18 a 25 tenían el índice más alto de uso del año anterior; de nuevo, el índice de Indiana (15.5%) sobrepasó a la nación (12.3%).
- Distribución de Oxycodon para vender al por menor, a registrantes en Indiana (farmacias, hospitales, y médicos) dobló de 29 millones de unidades de la dosificación en 2002 a un proyectado de 54 millones en 2007.²²

Consumo por Adolescentes

- Aproximadamente 7.7% de Hoosiers 12 a 17 años de edad abusaron medicamento recetado el año anterior.¹
- A partir de 1998 a 2009 uso mensual de los estimulantes Ritalin® y Adderall® aumento entre estudiantes del último curso de la High School secundaria de Indiana, de 1.7% a 3.1%.¹¹
- El uso de los tranquilizantes y del narcótico a disminuido o sigue estable entre los estudiantes del grado 6° a 12° en Indiana A partir de 2007 a 2008.¹¹

Impacto: Salud

- 8.2% de admisiones de tratamiento listaron medicamento recetado como su sustancia primaria del abuso. Esto está significativamente más alto que el índice de E.E.U.U. 6.1%.³
- Admisiones del abuso de analgésicos y sedativos/tranquilizantes en Indiana aumentó significativamente a partir de 2000 a 2007, mientras que admisiones para el abuso del estimulantes siguió estable.³
- Abusadores de medicamento recetado eran principalmente femenina y blanca.³

Impacto: Justicia Criminal

- En Indiana, se hicieron sobre 2.700 detenciones por posesión de barbitúricos (sedativos) y Bensedrine (un estimulante) y se hicieron 690 detenciones por venta/manufactura de estas drogas en 2007, representando índices de detenciones de 0.43 y 0.11 por cada 1.000 de la población respectiva. Las dos índices estaban significativamente más bajas que los índices nacionales de 0.86 y 0.15.⁸

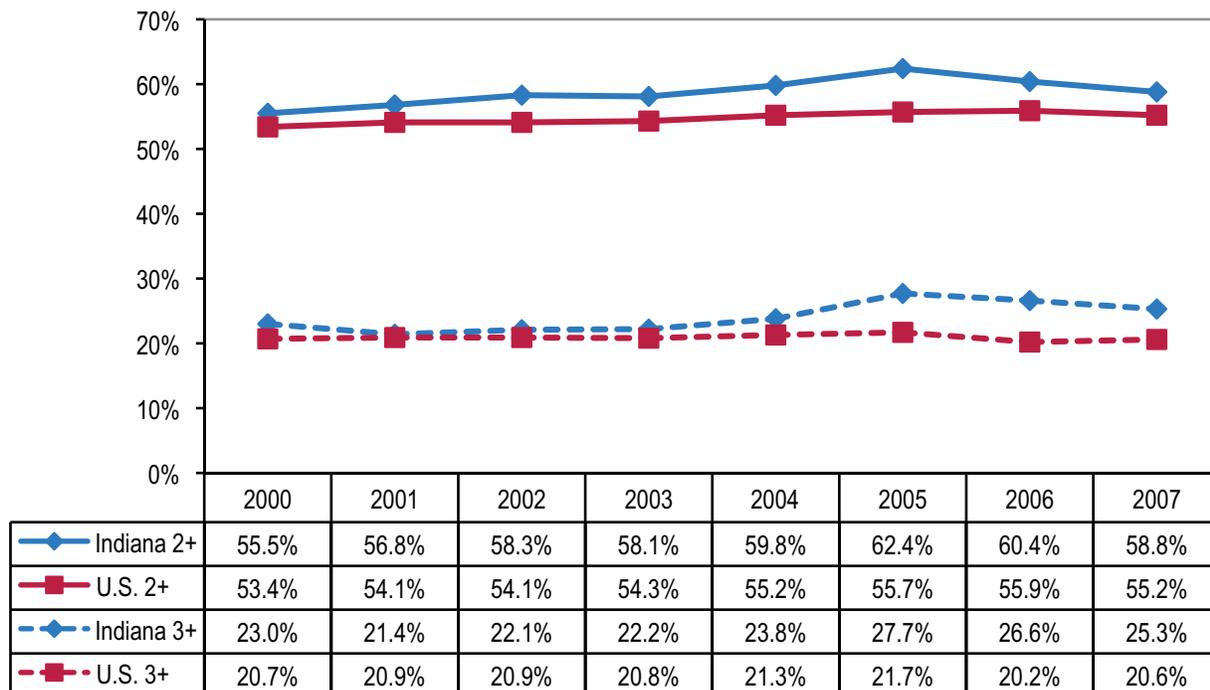


ABUSO DE SUSTANCIAS MÚLTIPLES

Prevalencia

- El abuso de sustancias múltiples³ en Indiana es un patrón serio del uso de la droga que implica el consumo de un grupo de dos o más drogas.
- Entre la población del tratamiento de Indiana, 58.8% usaron dos o más drogas y 25.3% usaron tres o más drogas. Ambos índices eran significativamente más altas que el índice nacional de 55.2% y 20.6%, respectivamente.³
- Las admisiones del tratamiento para el abuso de sustancias múltiples aumentaron significativamente a partir de 2000 a 2007 en Indiana.³
- Los usuarios de sustancias múltiples en el tratamiento eran principalmente blancos y jóvenes adultos.³
- Mucho del uso de la sustancia en Indiana implica el usar dos o más sustancias, con más frecuencia con alcohol junto con otra droga.³
- Los racimos del medicamento más común identificados en Indiana eran (a) el alcohol y la marihuana, (b) alcohol y cocaína, y (c) alcohol, cocaína, y marihuana.³

Figure 1. El Porcentaje de Indiana y los Residentes de E.E.U.U. en el Tratamiento para el Abuso de Sustancia Que Reportaron Uso de por lo menos dos (2+) y Uso por lo Menos de Tres (3+) Sustancias (Conjunto de Datos del Episodio del Tratamiento, 2000 - 2007)



Fuente: Archivos de Datos del Abuso De Sustancia y Salud Mental, 2008

References

- 1 Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Office of Applied Studies. (n.d.). *National Survey on Drug Use and Health*. Retrieved September 15, 2009, from <https://nsduhweb.rti.org/>
- 2 Centers for Disease Control and Prevention. (2008). *Youth Risk Behavior Surveillance System*. Retrieved September 15, 2009, from <http://apps.nccd.cdc.gov/yrbss/>
- 3 Substance Abuse and Mental Health Data Archive. (2008). *Treatment Episode Data Set - Admissions (TEDS-A), 2007*. Retrieved September 23, 2009, from <http://webapp.icpsr.umich.edu/cocoon/SAMHDA/STUDY/24280.xml>
- 4 Epidemiology Resource Center, Data Analysis Team. (2008). *Indiana Mortality data, 2000-2006*. Indianapolis, IN: Indiana State Department of Health.
- 5 Centers for Disease Control and Prevention. (2004). *Alcohol-related disease impact (ARDI)*. Retrieved March 27, 2008, from <http://apps.nccd.cdc.gov/ardi/Homepage.aspx>
- 6 Indiana State Department of Health. (n.d.). *Birth reports (natality)*. Retrieved September 17, 2009, from <http://www.in.gov/isdh/19095.htm>
- 7 Indiana State Police. (2009). *Automated Reporting Information Exchange System (ARIES)*. Database maintained by the Indiana State Police and made available to the Center for Criminal Justice Research, Public Policy Institute, School of Public and Environmental Affairs, Indiana University–Purdue University Indianapolis (May 5, 2009).
- 8 National Archive of Criminal Justice Data, Inter-university Consortium for Political and Social Research, University of Michigan. (n.d.). *Uniform Crime Reporting Program*. Retrieved September 18, 2009, from <http://www.icpsr.umich.edu/NACJD/>
- 9 Centers for Disease Control and Prevention. (2008). *Behavioral Risk Factor Surveillance System - prevalence data*. Retrieved September 15, 2009, from <http://apps.nccd.cdc.gov/brfss/>
- 10 Indiana Tobacco Prevention and Cessation Agency. (2009). *Indiana Youth Tobacco Survey (IYTS), 2000-2008*. Received November 3, 2009, from Katelin Ryan, Research Director at the Indiana Tobacco Prevention and Cessation Agency, in an e-mail to the Indiana University Center for Health Policy.
- 11 Indiana Prevention Resource Center. (2009). *Alcohol, tobacco, and other drug use by Indiana children and adolescents*. Retrieved September 15, 2009, from http://www.drugs.indiana.edu/data-survey_monograph.html
- 12 Centers for Disease Control and Prevention. (2009). *Smoking and tobacco use: Fact sheets*. Retrieved October 26, 2009, from http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/index.htm
- 13 Indiana State Department of Health. (n.d.). *Public health aspects of tobacco use*. Retrieved January 30, 2009, from <http://www.in.gov/isdh/22438.htm>
- 14 National Institute on Drug Abuse. (2009). *NIDA InfoFacts: Marijuana*. Retrieved September 30, 2009, from <http://www.nida.nih.gov/Infofacts/marihuana.html>
- 15 U.S. Drug Enforcement Administration. (2009). *Indiana 2009*. Retrieved September 23, 2009, from http://www.usdoj.gov/dea/pubs/state_factsheets/indiana.html
- 16 National Institute on Drug Abuse. (2004). *Research report series: Cocaine abuse and addiction*. Retrieved October 13, 2009, from <http://www.drugabuse.gov/PDF/RRCocain.pdf>
- 17 National Institute on Drug Abuse. (2005). *Research report series: Heroin abuse and addiction*. Retrieved September 23, 2009, from <http://www.drugabuse.gov/PDF/RRHeroin.pdf>
- 18 Indiana State Department of Health. (2009, February). *HIV/STD spotlight reports*. Retrieved September 9, 2009, from <http://www.in.gov/isdh/24407.htm>
- 19 National Institute on Drug Abuse. (2008). *NIDA InfoFacts: Methamphetamine*. Retrieved October 19, 2009, from <http://www.nida.nih.gov/pdf/infofacts/Methamphetamine08.pdf>
- 20 Indiana State Police. (2009). *2009 ISP lab stats*. Received September 17, 2009, from First Sergeant Niki Crawford, Commander of the Meth Suppression Section, in an e-mail to the Indiana University Center for Health Policy.
- 21 National Institute on Drug Abuse. (2005). *Research report series: Prescription drugs abuse and addiction*. Retrieved November 24, 2009, from <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Prescription/Prescription.html>
- 22 U.S. Drug Enforcement Administration, Office of Enforcement Operations, Pharmaceutical Investigations Section, Targeting and Analysis Unit. (2007). *State of Indiana oxycodone purchases 2002-2007*. Received September 14, 2007 from Dennis Wichern, in personal e-mail to IU Center for Health Policy.



Sobre el Abuso de Drogas en Indiana

Este resumen proporciona un sumario conciso del alcohol, el tabaco, la marihuana, la cocaína, la heroína, la metanfetamina, abuso de drogas no-recetadas medicamente, y abuso de múltiple sustancias químicas en Indiana. Para un análisis en detalle del abuso de drogas en Indiana, ve El Consumo y Consecuencias del Alcohol, Tabaco, y Drogas en Indiana:Un Perfil Estatal Epidemiológico, 2009, un perfil completo epidemiológico creado por el Centro para la Política de Salud para los del Grupo de Trabajo Resultados y Epidemiológico del Estado de Indiana de la Universidad de Indiana (SEOW). Este y otros informes están disponibles en el sitio web del Centro Universitario de Indiana de la Política de Salud (<http://www.policyinstitute.iu.edu/health/2008epiprofile>) o a través del sitio web SPF SIG del Centro de Recursos de Prevención de Indiana (<http://www.drugs.indiana.edu/consult-spf.html>).

Financiamiento para estos informes fue proporcionado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.U.U. y el Centro para el Abuso y Prevención de Drogas como parte del Programa de Estrategia de Prevención de la Subvención de Incentivo Estatal (SPF SIG). Los patrocinadores del programa SPF SIG de iniciativas para alentar a los estados a tomar parte en la base de datos para tomar decisiones sobre el abuso de drogas y el planeamiento de prevención y la preparación de subvenciones. Para preguntas o información adicional, favor de comunicarte con Kim Manlove, SPF SIG Director del Proyecto, (teléfono: 317-232-7887, correo electrónico: Kim.Manlove@fssa.in.gov) o Larry Long,, Coordinador del Proyecto, SPF SIG, (teléfono: 317-232-7931, correo electrónico JohnLong@fssa.in.gov).

Proveedor de Servicios de Traducción: HIELO SERVICES LLC, 3011 Crabapple Lane, Hobart, Indiana 46342



ADDRESS SERVICE REQUESTED

410 W. 10th Street, Suite 3100
Indianapolis, IN 46202
www.healthpolicy.iupui.edu



**SCHOOL OF PUBLIC AND
ENVIRONMENTAL AFFAIRS**

INDIANA UNIVERSITY
IUPUI