



# SPF INDIANA



Febrero de 2009

Para preguntas y información adicional, por favor pongas en contacto con:

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

**Marcia French**  
Cordinadora del Proyecto del Estado,  
SPF SIG  
(317) 232-7931  
Marcia.French@fssa.in.gov

*Preparado para:*  
Indiana Family and Social Services  
Administration  
(Administración de Servicios Sociales y  
Familia De Indiana)  
Division of Mental Health and  
Addiction  
(División de la Salud Mental y Adicción)

*Preparado para:*  
The Center for Health Policy  
(El Centro de Política Sanitaria)  
Indiana University School of Public and  
Environmental Affairs  
(Universidad de Indiana Escuela de  
Público y Asuntos Ambiental)  
Indiana University-Purdue University  
Indianapolis  
(Universidad-Purdue De Indiana  
Universidad Indianapolis)  
334 North Senate Avenue, Suite 300  
Indianapolis, IN 46204

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



**SCHOOL OF PUBLIC AND ENVIRONMENTAL AFFAIRS**  
INDIANA UNIVERSITY  
IUPUI



## Abuso de la Sustancia en Indiana

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

### Introducción

En el mes de Julio del año 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 dato-basado decisiones respecto a la prevención del abuso de la sustancia a través de Indiana. Hasta la fecha, Indiana SEOW ha publicado tres perfiles epidemiológicos del estado comprensivo anual sobre el uso de la sustancia. Los informes completos están disponibles en el web El Centro de Política Sanitaria [www.policyinstitute.iu.edu/health/EPI](http://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 Estados Unidos.
- Entre Hoosiers más de 12 años, el 49% (2.5 millones de los residentes) (en los últimos 30 días) han bebido alcohol, y 21% (1.1 millones de residentes) participan en la borrachera.<sup>1</sup>
- Los adultos jóvenes 18 a 25 años tienen los índices más altos en el uso del alcohol en Indiana: En actualidad 61% reportan que beben alcohol y el 41% reportan borrachera.<sup>1</sup>
- Los índices para borrachos empedernido son similares entre Indiana y los Estados Unidos (E.E.U.U.: 5.2%; IN: 4.6%). Los índices son más altos para los hombres (E.E.U.U.: 6.1%; IN: 6.4%) que para las mujeres (E.E.U.U. 4.0%; IN: 2.9%).<sup>2</sup>

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

- Entre Hoosiers 12 a 20 años de edad, se reporto que en actual 27% usan alcohol y 19% participan en borrachera.<sup>1</sup>
- El 15% de los adolescentes de 12 a 17 años de Indiana han bebido alcohol en el mes anterior y el 9% participaron en la borrachera.<sup>1</sup>
- El 44% 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% participaron en la borrachera.<sup>3</sup>
- El 20% de los del grado 8°, 31% de los del grado 10° y el 40% de los del grado 12° consumieron alcohol en los últimos 30 días.<sup>4</sup>



## Impacto: Salud

- El índice para el abuso de alcohol y dependencia en Indiana era 8%, con el índice más alto entre los de 18 a 25 años de edad (20%).<sup>1</sup>
- 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 (el 46%) que en los E.E.U.U. (40%).<sup>5</sup>
- El índice más bajo de la dependencia de alcohol en Indiana en tratamiento se encuentra en la población de negros (el 36%), seguido por los blancos (el 48%); individuos de otras razas tenía un índice más alta (55%).<sup>5</sup>
- A partir de 2000 a 2006, un total de 2.275 Hoosiers murieron de causas alcohol-inducidas. El índice para alcohol-atribuible de las mortalidad adecuados a la edad en 2006 era 4.9 por cada 100,000 residentes de Indiana.<sup>6</sup>
- El alcohol es un factor común en accidentes de ahogar (el 34%) y suicidios (23%).<sup>7</sup>
- En 2005, el índice de fetos o los recién nacidos afectados por el uso maternal de alcohol era 1.5 por 1.000 nacimientos vivos.<sup>8</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2007, un total de 9.935 colisiones alcohol-relacionados ocurrieron en Indiana; 291 de éstos fueron fatal.<sup>9</sup>
- En 2006, índices de detención en Indiana, por cada 1.000 de la población eran 5.7 por conductores bajo la influencia (36.000 detenciones), 3.5 por la intoxicación pública (22.000 detenciones), y 2.6 para las leyes ant-licor (16.000 detenciones).<sup>10</sup>
- El uso del alcohol es un factor principal en los homicidios (47%).<sup>6</sup>

# 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. 30%.<sup>1</sup>
- El índice más alto del estado del uso del tabaco está entre 18-25 años (49%).<sup>1</sup>
- El 28% de Hoosiers (1.4 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. de 25%.<sup>1</sup>
- El índice más alto del uso de cigarrillo en el estado está entre 18-25 años de edad (43%).<sup>1</sup>
- La prevalencia de fumar para adultos en Indiana (el 24%) es el sexto más alto en la nación y significativamente más alto que la prevalencia de 20% por E.E.U.U.<sup>2</sup>
- El 18% de los Hoosiers usan cigarrillos todos los días.<sup>2</sup>
- La prevalencia de fumar era más alta entre individuos bajo/menor nivel educacional y ingresos de niveles bajos.<sup>2</sup>

## Consumo Por Adolescentes

- Entre los de 12-17 años de edad en Indiana, el 14% actualmente usan el tabaco y 12% fuman cigarrillos.<sup>1</sup>
- Actualmente el 8% de estudiantes de la escuela media y el 24% estudiantes de la High School secundaria en Indiana fuman cigarrillos.<sup>11</sup>
- Los estudiantes blancos de la High School secundaria tienen significativamente índices más altos de fumar que los estudiantes negros (el 22% y el 10%, respectivamente).<sup>11</sup>
- Uso del cigarrillo y cigarro (curso de la vida, anual, mensual, y uso diario) entre los estudiantes de Indiana en los grados 6° a través 12° han seguido estables o han desminuido significativamente del año anterior.<sup>4</sup>

## Impacto: Salud

- Las causas Tabaco-relacionadas mataron a 28.000 Hoosiers en 2006.<sup>6</sup>
- En promedio, el fumar reduce la expectativa de vida del adulto más o menos 14 años.<sup>12</sup>
- El tabaco causa serias consecuencias de la salud, incluyendo enfermedad cardíaca, cáncer, y enfermedades respiratorias.<sup>13</sup>
- El promedio anual de Indiana adecuados a la edad que atribuyea a la mortalidad por fumar en Indiana era 433.3 por 100.000 de la población.<sup>6</sup>
- Humo ambiental del tabaco (o humo indirecto) es también perjudicial a la salud y puede causar muchas enfermedades, en particular a los niños.<sup>12</sup>



# MARIJUANA

## Prevalence

- La marihuana es la sustancia ilícita más comúnmente usada en Indiana y la nación.
- Entre Hoosiers más de 12 años, el 6% (286.000 residentes) usaron marihuana el mes pasado; 9% (481.000 residentes) usaron el año anterior y el 40% (2 millones de los residentes) han usado por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- El índice más alto del uso (mes pasado) está entre 18-25 años (16%).<sup>1</sup>



## Consumo Por Adolescentes

- El 6% de adolescentes de Indiana 12 a 17 años usaron marihuana por primera vez durante el año anterior, y el 6% actualmente usan marihuana.<sup>1</sup>
- 19% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana usan actualmente la marihuana.<sup>3</sup>
- En Indiana, el 7% de los estudiantes del grado 8°, el 14% de estudiantes en el grado 10°, y el 16% de los estudiantes en el grado 12° actualmente usan marihuana.<sup>4</sup>

## 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".<sup>14</sup>
- El 24% de admisiones del tratamiento de Indiana, marihuana fue listada como la sustancia primaria. Esto está significativamente más alta que el índice nacional de 16%.<sup>5</sup>
- Los usuarios de la marihuana en el tratamiento eran más probables ser varón, negro, y menos de 18 años.<sup>5</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2007, aproximadamente 597 libras de marihuana fueron confiscados en Indiana.<sup>15</sup>
- En 2006, se hicieron sobre 16.000 detenciones en Indiana por posesión y más de 2.000 por venta/manufactura de la marihuana. Esto representa índices de detención de 2.6 y 0.3, respectivamente, por cada 1.000 de la población.<sup>10</sup>

# COCAINA

## Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, 0.7% (33.000 residentes) informaron uso actual de cocaína (mes-pasado) 2.2% (116.000 residentes) usaron el año anterior; y 11.1% (562.000 residentes) usaron por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- El índice más alto del uso en el año anterior en Indiana estaba entre 18-25 años (7.2%).<sup>1</sup>

## Consumo por Adolescentes

- 1.5% de los adolescentes de Indiana 12 a 17 años de edad usaron cocaína el año anterior.<sup>1</sup>
- 8% de estudiantes de la High School secundaria de Indiana han usado una forma de cocaína por lo menos una vez en su vida, y el 4% actualmente están usando.<sup>3</sup>
- Más de 4% de los estudiantes del grado 12° en Indiana informan el uso actual de la cocaína, y 1.1% informan uso actual de crack.<sup>4</sup>



## 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.<sup>16</sup>
- 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.<sup>16</sup>
- El 13% de admisiones del tratamiento en Indiana mencionan cocaína como su sustancia primaria. Esto es significativamente más bajo que el índice nacional de 14%.<sup>5</sup>
- Admisiones para el uso de la cocaína disminuyeron significativamente dentro de la población del tratamiento de Indiana a partir de 2000 a través 2006.<sup>5</sup>
- Los usuarios de la cocaína en el tratamiento eran más probables ser hembra, negra, y cerca de 35 a 44 años de edad.<sup>5</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2007, aproximadamente 200 libras de cocaína fueron confiscadas en Indiana.<sup>15</sup>
- En 2006, sobre 5.600 fueron detenidos en Indiana por posesión de cocaína/opioides y 3.227 por venta/manufactura de la droga. Esto representa índices de detenciones de 0.9 y 0.5 por cada 1.000 de la población. El informe de detenciones por posesión de cocaína/opioides estaba significativamente más alto en la nación, 1.2 por cada 1.000 de la población.<sup>10</sup>

# HEROÍNA

## 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 pasado; y 1.1% (54.000 residentes) lo usaron por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>

## 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.<sup>3</sup>
- Entre los estudiantes del grado 12º, 1.9% 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.<sup>4</sup>

## Impacto: Salud

- El abuso de la heroína puede causar un sobredosis fatal, aborto espontáneo, venas derrumbadas y si está inyectando, la transmisión de enfermedades infecciosas tales como VIH/SIDA y hepatitis B y C.<sup>17</sup>
- 2.3% de las admisiones de tratamiento en Indiana listaron la heroína como su sustancia primaria. Ésto es significamente menos que el índice de E.E.U.U. de 13.9%.<sup>5</sup>
- Admisiones para el uso de la heroína bajo significamente dentro la población del tratamiento en Indiana a partir de 2000 a través 2006.<sup>5</sup>
- Mujeres, negros y individuos de más de 55 años tenían los índices más altos de uso.<sup>5</sup>
- En Indiana, el 10% de casos de VIH y el 11% de casos de SIDA se atribuyen al uso de droga por inyección.<sup>18</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2007, aproximadamente 3.5 libras de heroína fueron confiscadas en Indiana. Es considerablemente menos que la cantidad confiscada en los estados circundantes.<sup>15</sup>
- Cerca de 5.600 detenciones en Indiana se hicieron por posesión de cocaine/opiates y 3.227 por venta/manufactura en 2005. Esto representa índices de detención de 0.9 y 0.5 por cada 1.000 de la población. Índices de detención por posesión de cocaine/opiates era significamente más alto en la nación, 1.2 por cada 1.000 de la población.<sup>10</sup>



# 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 pasado, 4.5% (225.000 residentes) usaron por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- El índice más alto del uso fue encontrado entre 18-25 años de edad (1.9%).<sup>1</sup>

## Consumo por Adolescentes

- 6% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana han probado met por lo menos una vez en su vida.<sup>3</sup>
- 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 de met (mes-pasado).<sup>4</sup>
- Uso de met (durante su vida, anual, y actual) entre los estudiantes de la High School media y secundaria han disminuido significativamente para la mayoría de los grados o seguido estable a partir de 2007 a 2008.<sup>4</sup>



## Impacto: Salud

- Las consecuencias de la salud por el uso de incluyen problemas cardiovascular; derame cerebral; daño del cerebro, hígado y del riñón; caries dental ("boca del met"); riesgo alto de transmisión de SIDA/VIH y hepatitis; enfermedad mental; y muerte.<sup>19</sup>
- El porcentaje de las admisiones del tratamiento que listan met como su droga primaria aumentó significativamente de 1.5% en 2000 a 5.6% en 2006; el índice de E.E.U.U. de 8.4% estaba significament alto.<sup>5</sup>
- Los usuarios de met en el tratamiento eran sobre todo femenina, blanca, y entre 25 y 34 años.<sup>5</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2007, cerca de 30 libras de metanfetamina fueron confiscadas en Indiana.<sup>15</sup>
- En 2007, 820 laboratorios clandestinos de met fueron confiscados por la Policía Estatal de Indiana (rebajo de 1.115 a partir de 2004).<sup>20</sup>
- 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.<sup>20</sup>
- En 2005, cerca de 1.700 detenciones se hicieron en Indiana por posesión de met y otras drogas sintéticas y 529 por venta/manufactura de drogas. Esto representa índices de detenciones de 0.2 y 0.1 por cada 1.000 de la population.<sup>10</sup>

# 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 trastornos de déficit de atención, narcolepsy, y para perder de peso).<sup>21</sup>
- Entre Hoosiers más de 12 años, 2.7% (138.000 residentes) informan abuso actual (mes-pasado) de psicoterapéuticos; 7.6% (383.000 residentes) abusaron de ellos el año anterior; y el 21% (1 millón de residentes) abuso de ellos por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- Prevalencia del año anterior para el uso de medicamento no recetado, analgésicos por Hoosiers más de 12 años eran 6%; los adultos jóvenes de 18 a 25 años de edad tenían el índice más alto de uso del año anterior (16%).<sup>1</sup>
- 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.<sup>22</sup>

## Consumo por Adolescentes

- Aproximadamente el 8% de Hoosiers 12 a 17 años de edad abusaron medicamento recetado el año anterior.<sup>1</sup>
- Uso mensual de los estimulantes Ritalin® y Adderall® aumento entre estudiantes del último curso de la High School secundaria de Indiana, a partir de 2.9% a 3.3%.<sup>4</sup>
- 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.<sup>4</sup>

## Impacto: Salud

- El 7% 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. de 5%.<sup>5</sup>
- Admisiones del abuso de analgésicos y sedativos/tranquilizantes en Indiana aumentó significativamente a partir de 2000 a 2006, mientras que admisiones para el abuso del estimulantes siguió estable.<sup>5</sup>
- Los abusadores de medicamento recetado era principalmente femenina y blanca.<sup>5</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En Indiana, se hicieron sobre 2.600 detenciones por la posesión de barbitúricos (sedativos) y Bensedrine (un estimulante) y 767 por venta/manufactura de estas drogas en 2006. Esto representa índices de detenciones de 0.4 y 0.1 por cada 1.000 de la población. Los dos índices estaban significativamente más bajas que los índices nacionales de 1.0 y 0.2.<sup>10</sup>

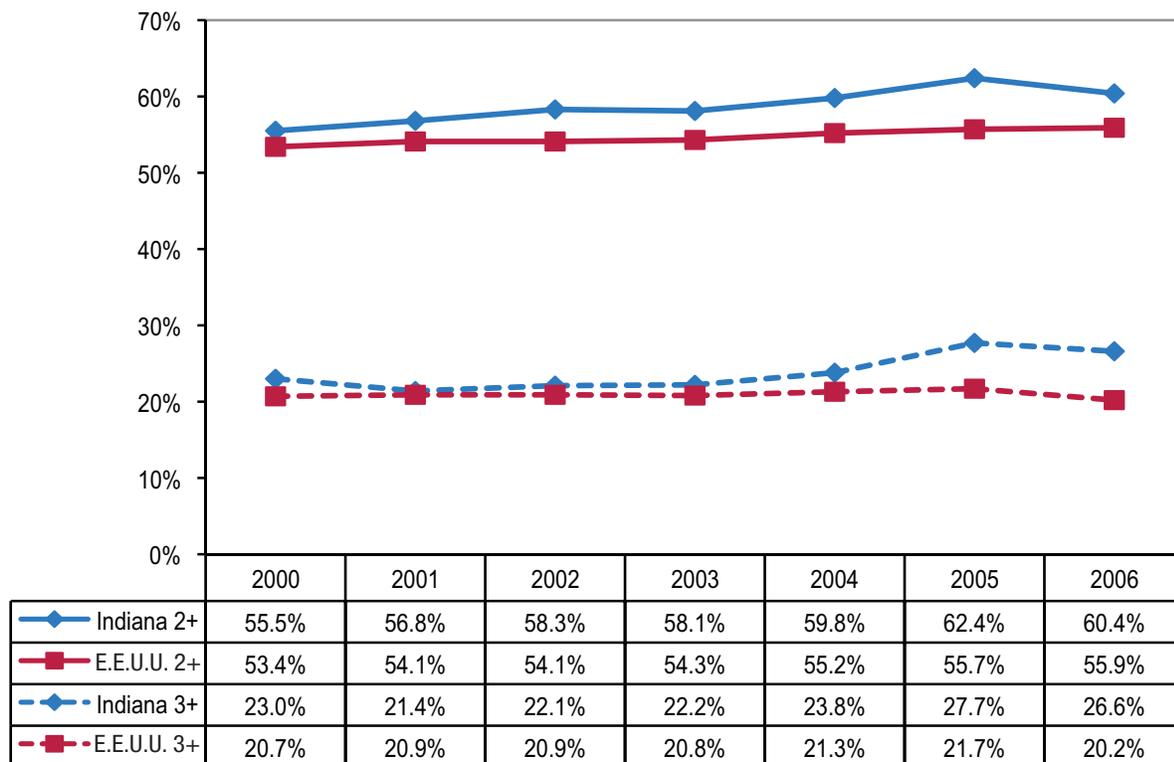


# ABUSO DE SUSTANCIAS MÚLTIPLES

## Prevalencia

- El abuso de sustancias múltiples en Indiana es un patrón serio del uso de la droga esto implica el consumo de un grupo de dos o más drogas.
- Entre la población del tratamiento de Indiana, el 60% usaron dos o más drogas y el 27% usaron tres o más drogas. Ambos índices eran significativamente más altas que el índice nacional de 56% y el 20%, respectivamente (véase la figura 1).<sup>5</sup>
- Las admisiones del tratamiento para el abuso de sustancias múltiples aumentaron significativamente a partir de 2000 a 2006 en Indiana.<sup>5</sup>
- Los usuarios de sustancias múltiples en el tratamiento eran principalmente blancos y jóvenes adultos.<sup>5</sup>
- Mucho del uso de la sustancia en Indiana implica el usar dos o más sustancias, con más frecuencia es con el alcohol junto con otra droga.<sup>5</sup>
- Los racimos del medicamento más común identificados en Indiana eran (a) el alcohol y la marijuana, (b) alcohol y cocaína, y (c) alcohol, cocaína, y marijuana.<sup>5</sup>

**Cuadro 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 (Treatment Episode Data Set/Conjunto de Datos del Episodio del Tratamiento, 2000 - 2006)



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

# CAPACIDAD DE INDIANA

Un componente esencial del Marco Estratégico de Prevención de la Subvención de Incentivo Estatal (SPF-SIG) es el proceso de desarrollar la capacidad del estado para llevar a cabo servicios eficaces para la prevención del Abuso. El concepto de desarrollar capacidad implica los recursos financieros, recursos humanos y organizaciones que trabajan juntos para resolver metas de SPF-SIG de reducir el abuso de la droga en Indiana.

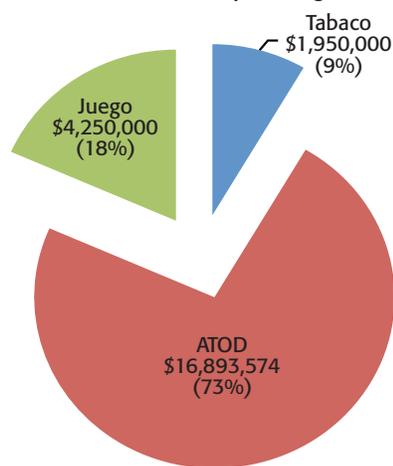
## Fondos Federales para el Abuso de la Sustancia Prevención/Intervención en Indiana<sup>1</sup>

- Aproximadamente \$16.1 millones se concedió a la Agencia de Indiana para la Prevención y Cesación del Tabaco (ITPC) para prevenir y reducir el uso del tabaco.
- El Departamento de Educación de Indiana recibió casi \$4 millones para sus programas Escuelas y Comunidades Seguras y Droga-Libres.
- Casi \$4 millones fueron proporcionados al Departamento de Salud del Estado de Indiana (ISDH) para varios programas de prevención incluyendo Sistemas de Vigilancia del Abuso de la Sustancia (e.g., Sistema de Vigilancia del Factor de Riesgo y Sistema de Vigilancia de Riesgo Conductual de los Jóvenes).
- Un poco más de \$0.6 millones se concedió a la Policía del Estado de Indiana (ISP) para su programa de la erradicación de la marihuana.
- La cantidad total de financiamiento federal para apoyar la infraestructura de la prevención de Indiana fue estimada por \$70.1 millones

## Fondos del Estado para el Abuso de la Sustancia Prevención/Intervención en Indiana<sup>1</sup>

- Indiana y sus agencias del estado asignaron cerca de \$23.1 millón para tratar abuso de la sustancia pública en el estado.
- FSSA/DMHA recibió fondos del estado de aproximadamente \$12.8.
- El Instituto Criminal de la Justicia de Indiana (ICJI) proporcionó casi \$8 millones para apoyar esfuerzos de la ley, cortes de la droga, tratamientos residenciales en instalaciones correccionales, y iniciativas de la comunidad.
- La mayoría de financiamiento del estado (\$16.9 millones, o el 73%) se usó para los servicios generales de prevención de alcohol, el tabaco, y el abuso de las drogas. Casi \$4.3 millones (el 18%) se dirigió para el asunto de juego y \$2 millones se reservaron específicamente para la prevención del tabaco.
- Asignaciones total del estado para el alcohol, el tabaco, y el uso de otras drogas (ATOD) era el 73% del presupuesto de la prevención; otros 18% fueron asignados para dirigirse al problema del juego, y el 9% para la prevención del tabaco y esfuerzos de la cesación (véase el cuadro 2).

**Cuadro 2.** Porcentaje de las asignaciones del estado para la prevención y tratamiento del alcohol, del tabaco, y del Uso de Otras Drogas (ATOD); Solamente el Uso de Tabaco; y El Juego



Fuente: Agencia de Cese y Prevención de Tabaco de Indiana, 2008; Policía del Estado de Indiana Para el Control del Tabaco y Alcohol, 2008; Departamento de Salud del Estado de Indiana, 2008; División de la Salud Mental y Adicción de Indiana, 2008; Departamento de Educación de Indiana, 2008; Instituto Criminal de la Justicia de Indiana, 2008.

<sup>1</sup>Las estimaciones se refieren a la cantidad de financiamiento por el más reciente año fiscal.

# Referencias

1. Administración de Abuso de Drogas y Servicios de Salud Mental, Oficina de Estudios Aplicados. (2008). Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud. Accedida el 15 de agosto del 2008, de <https://nsduhweb.rti.org/>
2. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2008). Sistema de Factor de Riesgo y Vigilancia Conductual – datos de prevalencia. Accedida el 15 de agosto del 2008, de <http://apps.nccd.cdc.gov/brfss/>
3. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2008). Sistema de Vigilancia de Riesgo Conductual de los Jóvenes. Accedida el 15 de agosto del 2008, de <http://apps.nccd.cdc.gov/yrbss/>
4. Centro de Recursos de Prevención de Indiana. (2008). Alcohol, tabaco, y otros usos de drogas usadas por niños y adolescentes de Indiana. Accedida el 16 de septiembre del 2008, de [http://www.drugs.indiana.edu/data-survey\\_monograph.html](http://www.drugs.indiana.edu/data-survey_monograph.html)
5. Archivo de Datos del Abuso de Drogas y Salud Mental. (2008). Serie de Tratamientos de Episodio de Conjunto de Datos (TEDS). Accedida el 3 de junio del 2008, de la Administración de Abuso de Drogas y Servicios de Salud Mental, El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. U.U.: <http://webapp.icpsr.umich.edu/cocoon/SAMHDA-SERIES/00056.xml>
6. Centro de Recursos de Epidemiología, Equipo de Análisis de Datos. (2008). Datos de Mortalidad de Indiana, 2000 al 2006. Indianápolis, IN: Departamento de Salud del Estado de Indiana.
7. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2004). Impacto de enfermedad relacionada con el Alcohol (ARDI). Accedida el 27 de marzo del 2008, de <http://apps.nccd.cdc.gov/ardi/Homepage.aspx>
8. Departamento de Salud del Estado de Indiana. (2008). Datos de registro de defectos y problemas de nacimiento del Estado de Indiana, 2003-2005. Accedida el 17 de diciembre del 2008, del Dr. Kent Smith, Director Estatal de Salud Oral.
9. Policía del Estado de Indiana. (2008). Sistema de Intercambio Automatizado para Reportar Información (ARIES), Sistema de Archivos de Colisión de Vehículos. Base de Archivos mantenidos por la Policía del Estado de Indiana y fue puesta a disposición por el Centro de Investigación de Justicia Criminal, Instituto de Política Pública, Escuela de Asuntos Públicos y Medio Ambiente, Universidad Purdue de Indiana-Indianápolis (9 de marzo del 2008).
10. Datos de Justicia Criminal del Archivo Nacional, el Consorcio Inter-universitario para la Investigación Política y Social, Universidad de Michigan. (n.d.). Programa Uniforme de Reportar Crimen. Accedido el 3 de junio del 2008, de <http://www.icpsr.umich.edu/NACJD/>
11. Agencia de Cese y Prevención de Tabaco de Indiana. (2008). Encuesta sobre Tabaquismo Juvenil de Indiana (IYTS), 2000-2006. Indianápolis, IN.
12. Departamento de Salud del Estado de Indiana (n.d.). Aspectos de salud pública del uso de tabaco. Accedida el 30 de enero del 2009, de <http://www.in.gov/isdh/22438.htm>
13. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2008). Fumar y uso de tabaco: Hoja de datos. Accedida el 27 de agosto del 2008, de [http://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/fact\\_sheets/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/index.htm)
14. Instituto Nacional sobre el Uso de Drogas. (2008). NIDA Datos de Información: Marihuana. Accedida el 17 de septiembre del 2008, de <http://www.nida.nih.gov/Infofacts/marijuana.html>
15. Administración de la Aplicación de Drogas de los Estados Unidos (2008). Indiana 2008. Accedida el 17 de junio del 2008, de <http://www.dea.gov/pubs/states/indianap.html>
16. Instituto Nacional de Abuso de Drogas. (2004). Serie de informes de Investigación: abuso de Cocaína y adicción. Accedida el 18 de septiembre del 2008, de <http://www.drugabuse.gov/PDF/RRCocain.pdf>
17. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. (2005). Serie de informes de investigación: Abuso de heroína y adicción. Accedida el 10 de octubre del 2008, de <http://www.drugabuse.gov/PDF/RRHeroin.pdf>
18. Departamento de Salud del Estado de Indiana. (n.d.). HIV/STD informes spotlight. Accedida el 10 de octubre del 2008, de <http://www.in.gov/isdh/19092.htm>
19. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. (2008). NIDA Datos de información: Metanfetamina. Accedida el 20 de octubre del 2008, de <http://www.nida.nih.gov/pdf/infofacts/Methamphetamine08.pdf>
20. Policía Estatal de Indiana. (2008). Estadísticas del laboratorio de metanfetamina de Indiana. Accedida el 4 de diciembre del 2008 del Sargento Niki Crawford en un informe al Centro para la Política de Salud de IU.
21. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. (2005). Serie de informes de investigación: Abuso de medicamentos recetados y adicción. Accedida el 29 de septiembre del 2008, de <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Prescription/Prescription.html>
22. Administración de la Aplicación de Drogas de los EE. U.U., Oficina de Aplicación y Operaciones, Sección de Investigaciones Farmacéuticas, Unidad de Análisis y Dirección. (2007). Compras de oxiconono del Estado de Indiana 2002 a 2007. Accedida el 14 de septiembre del 2007, de Dennis Wichern, a su correo electrónico personal a Centro para la Política de Salud de IU.

## Sobre el Abuso de Drogas en Indiana

Este resumen proporciona un sumario conciso del alcohol, el tabaco, la marijuana, 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, 2008*, un perfil completo epidemiológico creado por el Centro para la Política de Salud para los el Grupo de Trabajo Outcomes 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 E.E.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 Directora del Proyecto, (teléfono: 317-232-7887, correo electrónico: [Kim.Manlove@fssa.in.gov](mailto:Kim.Manlove@fssa.in.gov)) o Marcia French, Coordinadora Estatal del Proyecto, SPF SIG, (teléfono: 317-232-7931, correo electrónico: [Marcia.French@fssa.in.gov](mailto:Marcia.French@fssa.in.gov)).



ADDRESS SERVICE REQUESTED

334 North Senate Avenue, Suite 300  
Indianapolis, IN 46204-1708  
[www.healthpolicy.iupui.edu](http://www.healthpolicy.iupui.edu)



**SCHOOL OF PUBLIC AND  
ENVIRONMENTAL AFFAIRS**

INDIANA UNIVERSITY  
IUPUI