

# Alteraciones Cognitivas y Problemática Psicosocial asociadas con el Consumo de Drogas

Mtra. en Psic. Ma. Elena Castro S\*  
Psic. Arturo Ortiz C\*  
Psic. Carlos Caudillo H\*  
Psic. Ana Ma. Chávez H\*

## Summary

The results of three studies on drugaddict adolescents are given in this work. We have read descriptions of the magnitude of this problem from an epidemiological point of view, but not of its causes or of the consequences of the chronic use of drugs, which are important elements due to their implications in the field of prevention.

The first study refers to 52 cases which were divided into four groups: non users (controls), light users, moderate users and high users. The evaluated variables were: history of use, family and personal history and a questionnaire of social desirability which measured the following dimensions: alienation, social inconformity, anxiety, expressivity and defensivity, control locus, academic failures, social desirability and social difficulties, among others. The sample was integrated by adolescents of 14 to 20 years of age who attended clinics of specialized treatment. Their socioeconomic level was low.

As for predictive factors, it was found that antisocial activities, such as belonging to gangs, vagrancy, negative events and an unstable or caotic family precipitate drug use. Social inconformity ( $r = .44$ ,  $gl\ 37\ p = .001$ ) and anxiety ( $r = .20$ ,  $gl = 37\ p = .06$ ) are significantly associated. Therefore, it has been found that drug use is due to variables of social type more than to psychopathogenic factors.

The second study was made for the purpose of evaluating the cognitive damage that may be associated to the use of inhalants. This is a quasi experimental design with two groups: one of chronic institutionalized inhalers and another of institutionalized non inhalers (control group). Studies were made on the history of use, and on neuropsychologic variables and their relation with chronic inhalation. The sample was formed by adolescent boys from 15 to 18 years of age, with a low socioeconomic level, staying at social rehabilitation centers. The instruments used were Wechsler Intelligence Scale (WAIS) and Halstead-Reitan neuropsychologic battery.

Results show that both groups have similar damage. They only differ in aphasia, where drugaddicts show more problems. The authors point out that "institutionalization" can be an intercurrent variable affecting the design.

The third one is a quasi experimental study with four groups: two of them are integrated by chronic secluded inhalers and non secluded inhalers in institutions, and two of non inhalers, secluded and not secluded in institutions (control groups). The family environment was also studied.

The variables of this study were: history of use, family dynamic and structure, as well as neuropsychologic variables. The sample was integrated by adolescent boys, 15 to 18 years of age, secluded in social readaptation centers, and by open population from a community. The instruments used were Wechsler Intelligence Scale (WAIS), Halstead-Reitan neuropsychologic battery and a semistructured family interview.

Results show that the following abilities of the secluded

population are diminished: fine motor control, concentration and visospatial search, among others. In drugaddicts we found global degeneration of the brain and an intelligence performance of schizophrenic type.

In the control group it was found that they belonged to more structured families where there is communication among its members, and that they do not practice any delictive activities; while drugaddicts have bad relations with their parents, who have several sexual partners, and are alcoholics; there is promiscuity in their families and they share their bed with other members of their family. Besides, adolescents belong to gangs and practice delictive activities.

As we can see, drugaddiction is associated to family problems; drugaddicts have caotic families, belong to gangs and practice delictive activities and vagrancy.

On the other hand, chronic use of inhalants reduce cognitive abilities such as concentration, attention, and localization, and produce such problems as aphasia.

Drugaddiction causes social and familiar deterioration, which results in a high social cost. Therefore prevention should be directed towards family and social areas instead of insisting in psychopathologic problems in the etiology of drug use.

## Resumen

En este trabajo se reportan los resultados de tres estudios: un estudio de casos con 52 jóvenes, a quienes se dividió en 4 grupos de acuerdo a su consumo de drogas en: no usuarios, usuarios leves, moderados y excesivos (altos), para investigar los factores familiares, psicológicos y sociales asociados a su consumo; y 2 estudios con diseño *quasi* experimental en grupos de inhaladores crónicos y sus controles, para investigar, a través de la Bateria Neuropsicológica de Halstead-Reitan, las alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes. Se concluye que algunas variables de tipo familiar y social predicen significativamente el uso de drogas en los jóvenes. Estas variables son la vagancia y el ser integrante de pandillas y familias inestables o caóticas. Asimismo, se encontró que el rendimiento de los inhaladores crónicos disminuye significativamente en habilidades cognitivas tales como la habilidad motora, la capacidad viso-motriz y la atención, y el seguimiento de secuencias, en comparación con sus controles. Se discuten las implicaciones preventivas de los hallazgos, enfatizando la naturaleza social del fenómeno de uso y abuso de drogas, en contraste con la postura que considera a tal fenómeno como un problema individual de naturaleza médica y/o psicológica.

## Introducción

Uno de los enfoques fundamentales para considerar un fenómeno como relativo a la salud pública, es el estudio de tal fenómeno a través del método epidemiológico. Estudios epidemiológicos realizados en poblaciones estudiantiles informan que el 12.3% de los estudiantes de 14 a 18 años consume o ha consumido alguna droga, y que al seguir una submuestra de la

\*Investigadores de tiempo completo de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. S Lorenzo Huipulco, 14370 México, D.F.

muestra representativa de estudiantes en el lapso de un año, el 13.4% que reportó no consumir ninguna droga al inicio de tal lapso, reporta haber iniciado el consumo de alguna droga en el curso de un año y presenta características semejantes a los usuarios moderados y excesivos (altos) en algunas variables psicosociales, principalmente en lo que se refiere a una percepción distal o lejana de su medio familiar, en comparación con los jóvenes de su misma edad que reportaron no usar drogas (1). Otros estudios informan que el 22% de los menores sin un lugar fijo de residencia es inhalador crónico (7). A pesar de lo anterior, actualmente muchos sectores de la sociedad aún tienden a negar el costo social que acarrea el uso y abuso de drogas por parte de los jóvenes, en lo que se refiere a sus consecuencias sociales y de salud. MacDonald (1984) (6), en un trabajo acerca del uso de drogas y alcohol en adolescentes, pone de manifiesto de qué manera se refleja esta tendencia tanto entre los médicos como entre los padres de familia. Expresa que las razones para negar o para no ver la importancia del problema, son muchas, pero las principales serían la cantidad de falsas concepciones acerca del riesgo que implica para los jóvenes, la experimentación con drogas. Esta actitud quizás sea producida por el uso y abuso de la información disponible acerca del fenómeno y la falta de una evaluación sistemática sobre la efectividad de los programas de prevención y tratamiento, de allí la tendencia a visualizar este problema más como un problema moral que como un problema de salud.

Desde hace más de una década existen en México programas de prevención, tratamiento e investigación en el campo del uso y abuso de drogas, y un porcentaje importante de estos programas ha estado dirigido al sector joven de la población. Los estudios epidemiológicos que se han realizado en el pasado (2), han permitido conocer algunos aspectos importantes sobre

los índices de prevalencia, sobre todo, en estudiantes y en algunos grupos considerados de alto riesgo. Sin embargo, tales estudios, por su carácter descriptivo, han podido dar cuenta de la magnitud del problema, mas no de factores explicativos o de las consecuencias asociadas al consumo de drogas.

Atendiendo a dicha necesidad, de 1982 a la fecha esta institución realizó tres investigaciones que dan cuenta de algunos de los aspectos mencionados: dos estudios con diseño *quasi* experimental para investigar las alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes, a través de la batería neuropsicológica de Healtad-Reitan, y un estudio de casos, realizado con 52 sujetos divididos en cuatro grupos: no usuarios, usuarios leves, moderados y excesivos (altos), con el fin de conocer los factores psicológicos, familiares y sociales que se ven asociados con el uso de drogas en los jóvenes.

El propósito del presente trabajo es presentar una síntesis de la metodología y de los resultados más importantes de tales estudios, para posteriormente discutir las implicaciones de los hallazgos en el campo de la prevención.

## Métodos

En la tabla 1 se presenta una síntesis de los aspectos metodológicos más importantes de los estudios que se han llevado a cabo.

Las principales hipótesis de trabajo en dichos estudios postulan que entre los jóvenes que consumen drogas y aquellos que no las consumen existen diferencias en los factores familiares, psicológicos y sociales, en contra de la creencia generalizada de que el uso de drogas no es más que un problema de ajuste en la etapa adolescente, que en todo caso se ve asociado a factores de historia personal de tipo psicopatológico.

TABLA 1

### INFORMACION METODOLOGICA DE LOS ESTUDIOS

AUTOR Y AÑO DE REALIZACION	DISEÑO DEL ESTUDIO	VARIABLES DE ESTUDIO	TIPO DE POBLACION	INSTRUMENTOS Y TECNICAS DE ANALISIS
Castro, M. E. Chávez, A.  1983-1984	Estudio de casos Ex-post facto Diseño de 4 Grupos: 13 usuarios leves 16 usuarios altos 9 usuarios moderados 15 no usuarios (testigo)	Historia de consumo Historia personal y familiar 6 dimensiones psicológicas: Alienación, inconformidad social, ansiedad, expresividad y defensividad. Tipos de control sobre logros y fracasos académicos.  Deseabilidad social Dificultades sociales	Jóvenes de 14 a 20 años que asisten a pedir consulta a Centros de Tratamiento especializados en problemas de drogas y a centros escolares. La mayoría de sexo masculino y de un nivel socioeconómico bajo.	Cuestionario de drogas Inventario de detección psicológica Cuestionario de dificultades sociales Escala de responsabilidad intelectual académica Escala de deseabilidad social Entrevista no estructurada Técnicas de análisis de predicción, correlación y $X^2$
Ortiz, A. Caudillo, C.  1982-1983	<i>Quasi-experimental con</i> 2 grupos: 1) Inhaladores crónicos hospitalizados 2) No inhaladores institucionalizados (testigo)	Historia del consumo Variables neuropsicológicas y su relación con inhalación crónica (uso de inhalantes diario o casi diario al menos un año antes del estudio)	Centros de Readaptación Social Jóvenes de 15 a 18 años de sexo masculino de nivel socioeconómico bajo.	Escala de Inteligencia Weschler (WAIS) Batería Neuropsicológica de Halstead-Reitan Observación participante Comparación de puntajes en los sub-test de las baterías a través de la prueba t.
Ortiz, A. Caudillo, C.  1983-1984	<i>Quasi-experimental con</i> 4 grupos: 2 de inhaladores crónicos recluidos y no recluidos en instituciones, y 2 de no inhaladores recluidos y no recluidos (testigos) en instituciones, con entrevistas a sus familiares.	Historia del consumo. Dinámica y estructura familiar Historia personal Variables neuropsicológicas	Población recluida en Centros de Readaptación Social Población abierta detectada en la comunidad Jóvenes de 15 a 18 años	Escala de Inteligencia Weschler (WAIS) Batería Neuropsicológica de Halstead-Reitan Observación participante Entrevistas a familiares Análisis comparativos de subtests a través de la prueba t.

Asimismo, se investigan las alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes, hipotetizando que los inhaladores crónicos tendrán significativamente menor rendimiento en sus habilidades que sus controles.

Antes de detallar los resultados es importante mencionar que el estudio de casos utilizó como criterio para asignar a los estudiantes a los distintos grupos, el puntaje obtenido por el estudiante en el cuestionario de drogas, así como los puntos de corte previamente utilizados y validados en los estudios epidemiológicos, de tal manera que a mayor consumo de drogas, mayor número de drogas consumidas, con mayor frecuencia y mayor puntaje. Se resolvió que 0 fuera igual a no usuario; de 1 a 3, a usuario leve; de 4 a 6, a usuario moderado y de 7 o más, a usuario excesivo (alto). En todos los casos, la categorización del cuestionario fue corroborada con el criterio clínico de la entrevista. Los usuarios leves y moderados fueron entrevistados en centros especializados de tratamiento, y seleccionados de entre aquellos pacientes que acudieron por primera vez a solicitar ayuda y que fueron estudiados antes de iniciar su tratamiento. Los no usuarios y los usuarios leves fueron estudiados en un centro escolar al que asistían estudiantes de nivel socioeconómico bajo.

En los tres grupos de usuarios, las drogas más usadas fueron la marihuana, los inhalantes y las anfetaminas; en los usuarios excesivos fue más frecuente el uso de tranquilizantes y sedantes que en los otros grupos; tres casos de usuarios excesivos (altos) reportaron haber usado heroína, y un caso, cocaína; la heroína no fue reportada ni en los casos leves ni en los moderados. Uno de los usuarios leves reportó haber experimentado una vez en su vida con cocaína.

## Resultados

Las únicas dimensiones del inventario de detección psicológica (5) que se asociaron significativamente con el uso de drogas, fueron: la de inconformidad social ( $r = .44$ ,  $gl = 37$ ,  $p \leq .001$ ) y la de ansiedad, que tuvo una tendencia a la asociación positiva ( $r = .20$ ,  $gl = 37$ ,  $p \leq .06$ ). Las dimensiones de alienación, es decir, grado de psicopatología, expresividad y defensividad, no tuvieron ninguna asociación con el uso de drogas. Estos resultados sugieren que el uso de drogas en los jóvenes es un fenómeno más asociado a variables de tipo social y no a categorías psicopatológicas. Así mismo, se confirma que a mayor consumo, mayor número de problemas asociados tanto al uso de drogas como al uso de alcohol ( $r = .72$ ,  $gl = 37$ ,  $p \leq .001$ ) ( $r = .72$ ,  $gl = 37$ ,  $p \leq .001$ ).

En la tabla 2 se observa que algunos acontecimientos de la historia personal, familiar y social, como son la separación temprana de la madre, las actividades antisociales, los acontecimientos vitales ocurridos un año antes del estudio y el pertenecer a familias inestables, aparecieron significativamente con mayor frecuencia en los grupos de usuarios que en el de no usuarios. Se encontró una tendencia significativa al  $p \leq .06$ , a que mayor número de usuarios presenten una baja necesidad de aprobación social, y no se encontraron diferencias entre el número de usuarios y no usuarios

TABLA 2

	USUARIOS	NO USUARIOS	TOTAL	$\chi^2$	P
SEPARACION TEMPRANA	10	0	10	—	—
ACTIVIDADES ANTISOCIALES	21	3	24	6.75	*
EVENTOS DE LA VIDA NEGATIVOS (un año antes del estudio)	27	8	35	5.15	*
FAMILIAS INESTABLES	19	1	20	8.1	*
BAJA NECESIDAD DE APROBACION SOCIAL	31	14	45	3.88	.06
CONTROL EXTERNO SOBRE LOGROS Y FRACASOS ACADEMICOS	10	5	15	1.28	N.S.

\*  $\leq .05$

que se encuentran en la categoría de control externo sobre logros y fracasos académicos.

En la tabla 3 se observa que el pertenecer a familias inestables y realizar actividades antisociales —concretamente, vagancia— y pertenecer a pandillas del grupo de pares, son fenómenos que, además de tener un valor descriptivo para los usuarios de drogas, tienen un valor predictivo alto y significativo (ver valor de  $R^2$  y  $f$  en la tabla), lo que significa que explican en forma importante el consumo de drogas en los adolescentes. La separación temprana y los acontecimientos vitales negativos, ocurridos un año antes del estudio, no tuvieron un valor predictivo ni alto ni significativo.

En el primer estudio acerca de las alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes, los resultados mostraron que ambos grupos tienen niveles similares de daño, presentando diferencias importantes únicamente en lo que se refiere a las afasias, en donde los usuarios crónicos presentaban significativamente mayor número de problemas afásicos. Esos resultados fueron poco claros debido a que se desconocían variables importantes que podrían estar determinando los resultados, como son la historia familiar; y el diseño no controla el efecto que la variable "institucionalización" puede estar ocasionando en las alteraciones cognitivas, puesto que ambos grupos, tanto los no usuarios como los usuarios crónicos de inhalantes, pertenecían a poblaciones recluidas, institucionalizadas en centros de readaptación social (8). Por tal motivo, el segundo estudio consideró un diseño con cuatro grupos: dos grupos de usuarios crónicos y dos controles, institucionalizados y no institucionalizados, con entrevistas y visitas familiares; de tal manera que las principales hipótesis de trabajo pretendieron, primero, evaluar el efecto de la institucionalización para decidir si los no usuarios recluidos son o no un buen grupo control y, posteriormente, volver a probar la hipótesis sobre las alteraciones cognitivas que ocasionan el uso crónico de inhalantes.

Las puntuaciones obtenidas en la batería neuropsicológica en los dos grupos controles de no usuarios, los que pertenecían a la población abierta y los no usuarios recluidos, presentaron diferencias significativas en casi todos los subtests de la batería, lo que indica que ciertas habilidades están significativamente más disminuidas en el grupo de recluidos, aun cuando no abusen de los inhalantes. Esto confirma que alguna variable que caracteriza a este grupo, actúa como variable independiente y lo vuelve un grupo inadecuado

para actuar como control en la prueba de hipótesis. Por tal motivo se compararon los puntajes de la batería en cada uno de los dos grupos de usuarios, tanto en los reclusos como en los usuarios de la calle, con el grupo de no usuarios no institucionalizados.

Respecto a la escala de inteligencia Weshler, se observa que el grupo de usuarios de la calle obtuvo un CI global significativamente menor en comparación con el control. Sin embargo, el grupo de usuarios reclusos obtuvo un CI significativamente mayor que el grupo control, lo que indica que la población reclusa posee un tipo de rendimiento similar a la inteligencia de los esquizofrénicos descrita en otros estudios (11). Sin embargo, en el subtest de dígitos, tanto los usuarios de la calle como los reclusos obtuvieron un rango más allá de lo esperado. Se esperaba que el rango mayor de puntuación no pasara de un puntaje de 12, y ambos grupos de usuarios llegaron a tener un rango hasta de 21. Este hecho ha sido descrito por Rappaport como un importante indicador de degeneración global del cerebro (11).

En cuanto a la batería de Halstead-Reitan (tablas 3 y 4), los usuarios de la calle obtuvieron significativa-

mente menor rendimiento en habilidades que implican control motor-fino, capacidad visomotriz y atención, con una marcada discrepancia entre la mano dominante y la no dominante y con mayor dificultad en el seguimiento de secuencias que sus controles. Los usuarios reclusos mantuvieron las mismas dificultades que los usuarios de la calle y, además, mayor número de dificultades en la localización; aspectos que de acuerdo al diseño, pueden ser atribuibles a un aumento en las dificultades por el hecho de tratarse de una población institucionalizada.

TABLA 3  
ANÁLISIS DE REGRESIÓN PARA VARIABLES CATEGÓRICAS

VARIABLE CRITERIO	VARIABLES PREDICTORAS	$\bar{X}$	R <sup>2</sup>	F	P
CONSUMO DE DROGAS	ACTIVIDADES ANTISOCIALES				
	h = 11 Pleitos y pandillas	7.18			
	h = 11 Vegancia	4.6			
	h = 11 Ninguna	3.7	.37	9.0	.02
INESTABILIDAD FAMILIAR	h = 8 Familias inestables	7.6			
	h = 8 Caóticas	5.5			
	h = 8 Normales	3.5	.38	9.5	.001

TABLA 4

POBLACION ABIERTA  
BATERIA NEUROPSICOLOGICA DE HALSTEAD/REITAN

	USUARIOS			NO USUARIOS			PRUEBA t.
	R	X	S	R	X	S	
T.E.T.	5' 32" - 33'	15' 3"	7' 59"	6' 17" - 21' 55"	13' 32"	5' 12"	2.0115
T.O.D.M.D.	30 - 47	38.8	5.83	38 - 50	43.91	3.28	*6.1014
T.O.D.M.N.D.	26 - 45	35.8	5.69	32 - 49	40.0	4.6	*4.7667
RASTREO A	36" - 6' 25"	69"	1' 46"	27" - 1'	46"	10"	*7.4622
RASTREO B	1' 22" - 3' 22"	2' 24"	1'	42" - 3' 7"	2' 13"	69"	.4521
MEMORIA	4 - 9	7.0	1.69	0 - 9	6.41	2.57	1.0605
LOCALIZACION	0 - 7	3.26	1.94	0 - 7	4.08	2.19	1.4838
AFASIAS	1 - 7	3.26	1.58	0 - 5	2.83	1.58	.8862

\* P < .05

TABLA 5

BATERIA NEUROPSICOLOGICA DE HALSTEAD/REITAN

	USUARIOS RECLUSOS			NO USUARIOS POBLACION ABIERTA			PRUEBA t.
	R	$\bar{X}$	S	R	$\bar{X}$	S	
T.E.T.	6' 26" - 33' 49"	16' 42"	7' 59"	6' 17" - 21' 55"	14' 2"	5' 12"	- 2.2134
Total							
T.O.D.M.D.	29-51	40.93	6.66	38 - 50	43.91	3.28	* 3.340
T.O.D.M.N.D.	30-55	40.60	6.75	32 - 49	40.0	4.6	- .6346
RASTREO A	30" - 3' 59"	1' 35"	1' 14"	27" - 60"	46"	10"	* 2.7460
RASTREO B	36" - 5' 18"	2' 38"	1' 24"	42" - 3' 7"	2' 3"	1' 9"	- .8231
MEMORIA	0 - 8	5.26	2.54	0 - 9	6.41	2.57	1.8341
LOCALIZACION	0 - 7	1.86	2.2	0 - 7	4.08	2.19	* 3.8183

\* P ≥ .02

Con respecto a la estructura y dinámica familiar, se encontró que las familias del grupo control son familias estructuradas, con comunicación entre sus miembros y en donde las actividades delictivas no existen; en contraste con las familias de usuarios, en donde se encontró mala relación entre los padres, sucesivas uniones y, con mucha frecuencia, alcoholismo en los padres, importantes niveles de promiscuidad y colecho. El funcionamiento social de los usuarios se caracterizó por agruparse en pandillas o bandas, y por intervenir en mayor número de peleas callejeras, en comparación con sus controles (9).

## Discusión

Los resultados indican el peso que algunos aspectos de tipo familiar y social tienen como variables explicativas del consumo de drogas, corroborando que algunas actividades antisociales típicas, como el pertenecer a pandillas y la vagancia, así como pertenecer a familias inestables o caóticas, se ven predictivamente asociadas al abuso de drogas. Pandina RJ (1983) (10) encontró que los adolescentes que son usuarios excesivos (altos), se distinguen de los que no usan droga, o que la usan a un nivel experimental, por el nivel percibido de tensión psicológica, así como por el ambiente familiar percibido y los acontecimientos negativos asociados al consumo de drogas. Encontró que estas variables combinadas con variables sociodemográficas predicen en un alto grado el nivel de consumo de los adolescentes.

Por otro lado, el diseño utilizado en los inhaladores crónicos confirma que el uso crónico de inhalantes se ve asociado a la disminución de habilidades cognitivas, con excepción de las afasias, comprobando que el

aumento en el número de síntomas afásicos encontrado en el primer estudio, se debe fundamentalmente al tipo de población, es decir, adolescentes reclusos con muchas detenciones, y no al uso crónico de inhalantes. Otros autores han encontrado en investigaciones similares (Korman M, 1977 y 1980, 3, 4), que los inhaladores presentan deterioro en la memoria y en la concentración, así como dificultades perceptuales motoras y de desorientación. Estos resultados concuerdan con los hallazgos que ya se han relatado.

Los correlatos predictivos del abuso de drogas en adolescentes, concretamente, la estructura familiar y las actividades antisociales, así como las alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes, dan una idea del costo social que el abuso de drogas acarrea, y sugiere que las aproximaciones preventivas deben ir enfocadas de tal manera que las acciones incidan sobre tales fenómenos. Los tratamientos clásicos de gabinete, como los que actualmente se implementan en el tratamiento de jóvenes farmacodependientes, difícilmente tendrán probabilidades de éxito, puesto que tal aproximación lleva implícita la hipótesis de que el abuso de drogas es un fenómeno en el que subyace en forma importante un padecimiento de tipo psicopatológico, producido por las vicisitudes de la historia personal. Ya se mencionó en los resultados, la ausencia de correlación entre el uso de drogas y el nivel de psicopatología en los tres grupos de usuarios. Por el tipo de variables que tuvo en este estudio una asociación predictiva con el consumo, se sugiere que los tres niveles de prevención incluyan acciones a un nivel de población general y comunitaria, puesto que la naturaleza de las variables involucradas es de tipo social.

*Se agradece especialmente al Centro de Integración Juvenil "Sur", al Programa para Niños Inhaladores "Sinatel", y a la Escuela de Orientación para Varones; por su colaboración en los estudios que se presentan en este trabajo.*

## REFERENCIAS

1. CASTRO ME, MAYA MA: Estudio longitudinal sobre el consumo de drogas en un grupo de estudiantes mexicanos, y aspectos metodológicos, *Salud Mental*, 7 (1): 78-81, primavera 1984.
2. CASTRO ME: Consumo de drogas en diferentes sectores de la población mexicana: tendencia y factores de riesgo. Memorias del Instituto Mexicano de Psiquiatría. *I Reunión sobre Investigación y Enseñanza*. Pág. 67-76, agosto de 1982.
3. KORMAN M, TRIMBOLI F, SEMLER I: A comparative evaluation of 162 inhalant users. *Addictive Behavior*, 5: 143-152, 1980.
4. KORMAN M: Clinical evaluation of psychological factors. En: *NIDA Research* (15), octubre de 1977.
5. LYON IR: "Manual" *Psychological Screening Inventory*. Research Psychologist Press, Arizona State University.
6. MACDONALD DI: Drugs, drinking and adolescence. *Am J Dis Child*, 138 (2): 117-125, febrero de 1984.
7. MEDINA-MORA ME, ORTIZ A, CAUDILLO C, LOPEZ S: Inhalación deliberada de disolventes en un grupo de menores mexicanos. *Salud Mental*, 5 (1): 77-81, primavera 1982.
8. ORTIZ A, CAUDILLO C: Alteraciones cognitivas asociadas al uso crónico de inhalantes: resultados de tres estudios que utilizan la batería neuropsicológica de Halstead-Reitan. Trabajo presentado en la *Segunda Reunión Interdepartamental del Instituto Mexicano de Psiquiatría*, abril de 1984.
9. ORTIZ A, CAUDILLO C: Características de familias de sujetos inhaladores en comparación con los de no inhaladores. Trabajo presentado en el *XXIII Congreso Internacional de Psicología*, llevado a cabo en Acapulco Gro, del 2 al 7 de septiembre de 1984.

10. PANDINA RJ, SCHVELE JA: Psychosocial correlates of alcohol and drug use of adolescent students and adolescents in treatment. *J Stud Alcohol*, 44

(6): 950-973, nov. 1983.

11. RAPPAPORT D: *Diagnóstico Clínico*. Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1964.