



## Día Internacional contra la violencia hacia las mujeres y las niñas



La Organización Mundial de la Salud ha calificado la violencia contra las mujeres como una pandemia de serias consecuencias para el futuro de las sociedades, pues los datos señalan que una de cada cuatro mujeres en el mundo ha sido golpeada, obligada a mantener relaciones sexuales o ha padecido otra forma de abuso físico.

Además, más de la mitad de las muertes violentas de mujeres a nivel mundial son causadas por la pareja y los varones de su familia.

Por ello, cada 25 de noviembre millones de mujeres en el mundo se pronuncian contra la crueldad que padecen diariamente, pues la sociedad y el Estado incuban la violencia de género al conservar la inequidad entre los sexos, producto de una cultura patriarcal.

La violencia alcanza su grado máximo de expresión en el feminicidio, en un contexto que permite atentados contra su integridad, salud, libertades e inclusive su vida. Todas y todos en menor o mayor medida contribuimos a sostener esta violencia, ya que en nuestro país todavía persiste la discriminación hacia el sexo femenino, así como la ausencia de políticas de gobierno que salvaguarden su dignidad, lo que genera, en su conjunto, condiciones propicias para estos crímenes.

La Jornada, 04-11-04



## Te interesa saber...

*avisos y anuncios*

**Felicitemos** al personal que en este mes cumple **15 y 30 años** en la Institución:



| NOMBRE                               | ADSCRIPCIÓN                       | PUESTO                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Arguello Hernández, Ramón            | Depto. de Evaluación              | Subjefe del departamento       |
| Corona Candelaria, Rebeca            | U. O. Gustavo A. Madero Norte     | Psicólogo especializado        |
| Medina Medina, María del Carmen      | U. O. Netzahualcóyotl             | Psicólogo especializado        |
| Maldonado Osorio, Rebeca Ofelia      | U. O. Gustavo A. Madero Oriente   | Técnico en trabajo social "A"  |
| Guevara Lugo, Edith                  | U. O. Ecatepec                    | Técnico en trabajo social "A"  |
| De la Torre Ibañez, Olga             | U. O. Iztapalapa Poniente         | Técnico en trabajo social "A"  |
| Ramírez Luna, María Elena            | U. O. Iztapalapa Poniente         | Técnico en trabajo social "A"  |
| Tovar Ortíz, Irene                   | U. O. Iztapalapa Poniente         | Psicólogo especializado        |
| Bautista Serrano, Ma. de los Ángeles | U. O. Puebla                      | Psicólogo especializado        |
| Sánchez Aguilar, Raúl                | U. O. Acapulco                    | Técnico en trabajo social "A"  |
| Gómez Leal, María Luisa              | U. O. Tampico                     | Psicólogo especializado        |
| Ibarra Díaz, Norma Alicia            | U. O. Culiacán                    | Psicólogo especializado        |
| Castillo Pérez, Carmela              | U. O. Chihuahua                   | Psicólogo especializado        |
| Gutiérrez Ayala, María del Carmen    | U. O. Colima                      | Director de Centro Regional    |
| Vázquez Guerrero, Florita            | U.O. Colima                       | Secretaría y auxiliar contable |
| <b>30 años</b>                       |                                   |                                |
| Balanzario Lorenzana, Mario Carlos   | Depto. de Invest. Clínica y Epid. | Jefe de departamento           |

## Directorio



### DIRECTOR GENERAL

**Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz**

### DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE NORMATIVIDAD

**Dr. Lino Díaz-Barriga Salgado**

### DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE OPERACIÓN Y PATRONATOS

**Psic. Carmen Fernández Cáceres**

### DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN

**C.P. Edith Escudero Coria**

### EDICIÓN:

**Subdirección de Comunicación Social**

**CIJ AL DÍA ES UNA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA INTERNA DE CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL, A. C.**



## Lo sobresaliente del mes *en la prensa nacional*



### Píldora dietética muestra resultados milagrosos

Un medicamento dietético experimental ayudó a los participantes de un estudio clínico a perder casi cuatro veces más peso que un placebo (píldora falsa), y a mantenerse libres de esos kilos extra durante dos años, reportaron científicos.

El fármaco Acomplia, producido por Sanofi-Aventis, ayudó a los pacientes a eliminar kilos y grasa abdominal, según resultados presentados en la Reunión Anual de la Asociación Norteamericana del Corazón (AHA).

“En promedio, los participantes lograron perder y mantener una pérdida de 8.6 kilogramos de peso, en comparación con 2.3 kilogramos del grupo que tomó un placebo”, destacó el doctor F-Xavier Pi-Sunyer, jefe del Centro de Investigaciones sobre Obesidad del Hospital St. Lukes-Roosevelt, en Nueva York.

El fármaco en cuestión ha generado gran expectativa, pues las pruebas anteriores no sólo tuvieron los mismos resultados en cuanto al peso, sino que además ayudaron a los pacientes a dejar de fumar. El tabaquismo y la obesidad son dos de los factores de riesgo más relevantes para las afecciones cardiacas. En el estudio de dos años no se reportaron datos sobre el tabaquismo, pero la capacidad del medicamento para suprimir las ansiedades poco saludables ha quedado demostrada con claridad.

Milenio, Agencias, 11-11-04

### La autoestima ofrece bienestar o desequilibrio

Si la falta de autoaceptación ha sido comparada con un pequeño diablo que nos tortura por dentro y nos impide vivir felices, puede decirse que uno de los principales alimentos de este enemigo interior está presente en todas partes. Lo conforman la consagración de la competitividad, el individualismo, el perfeccionismo y la rapidez como valores absolutos, así como la presión social para ser atractivos, jóvenes, competentes y mejores.

Una de las causas de la falta de autoaceptación y autopercepción realista es haber sido objeto de la desaprobación sistemática, infravaloración e indiferencia por parte de los padres, lo cual daña la autoestima y la seguridad de los hijos, quienes crecen con la idea de que no sirven ni podrán conseguir lo que se proponen.

Los especialistas explican que el autorechazo socava el bienestar psicológico y emocional, pues da lugar a una afectividad conflictiva y ambivalente que dificulta las relaciones, creando problemas de adaptación al ambiente familiar y social, además de una personalidad insegura, con un difícil manejo de la angustia y la agresividad.

De acuerdo con la psicóloga clínica Laura García Agustín, directora del Centro Clavesalud de Madrid, “la autoaceptación y la autoimagen se relacionan con la forma en que la persona piensa, siente y actúa respecto de la forma en que percibe sus déficits de cualidades o habilidades”.

El Universal, María Jesús Ribas, 09-11-04

### Los pederastas están en casa

Informes de la Subprocuraduría de Atención a Víctimas y Servicios a la Comunidad y de la Fiscalía para Delitos Sexuales de la procuraduría capitalina indican que 40 por ciento de las víctimas de abuso sexual son menores de edad y 80 por ciento de los victimarios son familiares o conocidos del niño, lo que convierte al abuso sexual en uno de los problemas más graves que enfrenta la población infantil.

Los datos señalan que uno de cada dos agresores es amigo o conocido de la familia, por lo que el padrastro es el principal atacante, seguido del tío indirecto o lejano, amigos de algún familiar, papá, maestro o un empleado de la escuela.

De acuerdo con la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal, de enero a agosto de este año se registraron mil 295 casos de violencia sexual en contra de menores de edad, 759 casos de violación, 741 de abuso sexual y 25 casos de tentativa de violación. Los reportes estadísticos también revelan que una de cada ocho menores y uno de cada diez niños son víctimas de abuso sexual antes de cumplir los 18 años, y se destaca que uno de cada cuatro agresores es familiar del afectado.

Paralelamente, existen datos que indican que una de cada 25 niñas y uno de cada 33 niños confiesa haber sufrido violación o incesto; en ocho de cada 10 casos el joven es víctima de abuso sexual repetido.

Diario Monitor, Armando Maceda, 09-11-04

## Los nuevos cigarrillos: nicotina sin humo ni alquitrán

De acuerdo con el sitio de noticias Ananova, la compañía suiza NicStic desarrolló un cigarro sin humo, el cual podrá ser usado en restaurantes y hasta en aviones porque aunque suministra la dosis habitual de nicotina a los adictos, no produce humo.

“El NicStic, libre de humo y de tabaco, consiste en un elemento calefactor y un filtro intercambiable que contiene nicotina. La empresa dice que al fumarlo libera un sabor parecido al de un cigarrillo”, declaró Ananova.

En realidad, el cilindro del pseudo-cigarrillo es una resistencia que se activa inhalando y la batería que la hace funcionar se carga mientras el cigarro está dentro de su “cajetilla”.

NicStic considera que su producto es bueno para los fumadores porque no contiene alquitrán, pero también lo es para los no fumadores porque no tendrán que aspirar el humo.

A diferencia de los cigarrillos normales, el NicStic requiere de todo un proceso para fumarlo, pues primero se debe ensamblar el “filtro” con el cilindro calefactor e insertarlo en un lugar especial de la cajetilla, esperar 20 segundos para que la batería se cargue y el calefactor llegue a cierta temperatura. En total, este proceso lleva unos tres minutos.

Milenio, Agencias, 04-11-04

## Hallan gen que crea adicción a nicotina



Científicos del Instituto Tecnológico de California (Caltech) identificaron al gen que “codifica” o envía las instrucciones para que se formen los neurotransmisores responsables de la adicción a la nicotina, según un artículo publicado en la revista estadounidense Science.

“El descubrimiento puede ayudar a que los investigadores desarrollen mejores medicinas para ayudar a los fumadores a abandonar ese hábito”, indicó Caltech en un comunicado difundido en su página de Internet.

Algunos detalles de la investigación señalan que el gen emite las órdenes bioquímicas para que se forme la proteína “Alpha4”, la cual funciona con un neuroreceptor en las puntas de las neuronas, al cual se acopla la nicotina.

Cuando la nicotina entra en contacto con los neuroreceptores pone en marcha una cadena de procesos que la persona experimenta como una sensación de bienestar que dura algunos minutos. Quienes no consumen nicotina sienten el mismo efecto placentero, pero producido por la sustancia acetilcolina durante sólo algunos segundos.

Este gen fue identificado por un equipo de neurobiólogos encabezados por Henry Lester, quien aseguró “creo firmemente que este nuevo conocimiento ayudará a que la adicción a la nicotina sea una de las primeras dependencias físicas que podremos curar”.

Reforma, Antimio Cruz, 05-11-04

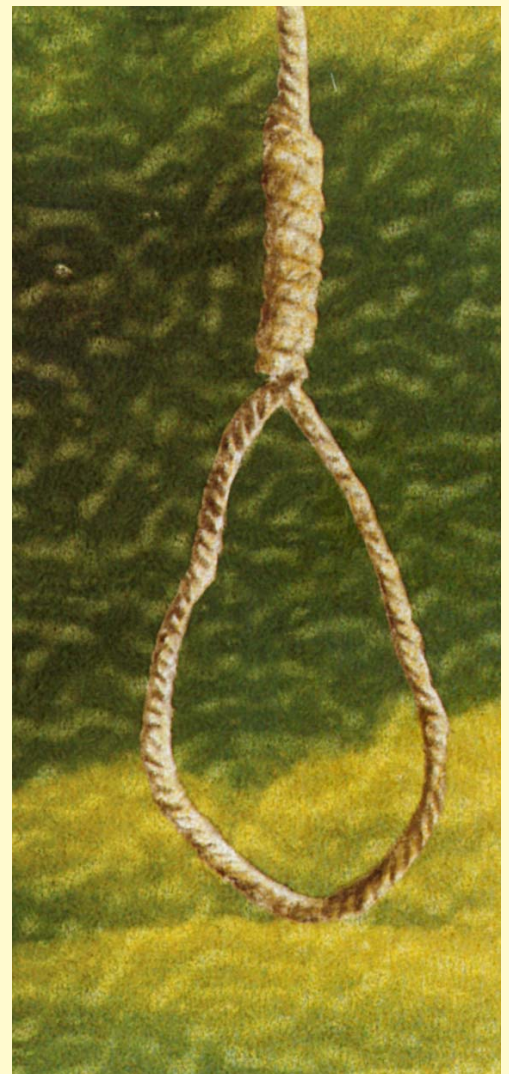
## Suicidas ¿qué pasa en sus cerebros?

Durante mucho tiempo el suicidio entre adolescentes había sido objeto de estudio de la psicología y las hipótesis más aceptadas en torno de sus causas eran aquellas que se referían a la adolescencia como una etapa difícil, de transición y de incomunicación en el interior de la familia. Sin embargo, una investigación reciente sugiere que los niveles de actividad enzimática en el cerebro podrían jugar un papel muy importante en el suicidio juvenil.

El estudio, realizado en la Universidad de Illinois, en Chicago, y el Centro de Investigación Psiquiátrica de Maryland, en Baltimore, comparó los tejidos cerebrales de 17 jóvenes víctimas de suicidio, con los de otros 17 que fallecieron por otras causas. Los investigadores encontraron que la actividad enzimática de una proteína llamada Kinasa C en células cerebrales era más baja entre los suicidas.

Además, entre las víctimas de suicidio los niveles enzimáticos eran similares, sin importar que los adolescentes hubieran tenido un historial de enfermedades mentales o que hubieran consumido antidepresivos. De ahí que los científicos concluyeran que la proteína Kinasa C podría ser utilizada en los nuevos medicamentos para tratar pacientes con tendencias suicidas.

El Universal, 01-11-04





# Lo sobresaliente del mes

## en la prensa nacional

### Permite Suprema Corte venta de cigarros en las farmacias

La Suprema Corte de Justicia declaró inconstitucional prohibir la venta de cigarros en farmacias, pues es un producto que se adquiere fácilmente en otros establecimientos. Cuando el Congreso de la Unión aprobó agregar un párrafo al artículo 277 de la Ley General de Salud para establecer esta restricción, se hizo una larga explicación de los daños que el tabaquismo provoca a la sociedad, pero no hubo razonamiento alguno para restringir su venta en las farmacias.

“No existe ninguna razón clara para la prohibición. Se entiende que se prohíba en las escuelas, pero ¿por qué en una farmacia, cuando se pueden comprar en la tienda de junto?”, dijo una fuente de la Corte.

La cadena farmacéutica Serviexpress fue la beneficiada con la sentencia que le permitirá vender cigarros en sus tiendas y lo mismo sucederá con otras empresas del ramo que promuevan demandas de amparo.

Las cadenas amparadas alegaron que la restricción viola la garantía de libertad de comercio e igualdad jurídica que prevé el artículo 5 de la Constitución. “La medida no tiene como razón suficiente algún aspecto de interés público, pues si lo que se pretende es proteger la salud de las personas que consumen el producto, resulta ineficaz para su combate de fondo, ya que los interesados pueden adquirir los cigarrillos en diversos espacios”, sostuvieron los abogados.

Reforma, Víctor Fuentes, 29-10-04

### Niños y videojuegos, el riesgo de una adicción

Los psicólogos y algunos especialistas en terapia conductual sospechan que la adicción a los videojuegos es, entre otras cosas, responsable de que ciertos valores familiares se encuentren en jaque. En cambio, otros sugieren que los problemas en el hogar, aunados al entorno social en el que se desenvuelve el menor, detonan cambios negativos tanto en sus hábitos como en su carácter. Dentro de este último, la obsesión por jugar es una válvula de escape que permite al infante abstraerse de su realidad o descargar la tensión emocional.

La doctora Inés Nogales Imaca, médico adscrito a la Clínica de Trastornos Emocionales del Hospital Psiquiátrico Juan N. Navarro de la Secretaría de Salud, considera que “el mayor argumento sobre las posibles consecuencias de los juegos informáticos recae en su incorporación a la actividad recreativa, pues cuando los padres no limitan el tiempo destinado a ellos puede ser un factor de riesgo para la adicción”.

Así, el comportamiento obsesivo puede traer problemas conductuales derivados del estado de ansiedad, desesperación, nerviosismo, enojo y frustración que ciertos niños y adolescentes experimentan al tratar de pasar los diferentes niveles del juego. Más aún, la situación se agrava cuando son obligados a suspenderlo.

En este sentido, la especialista recomienda a los padres de familia limitar los tiempos para esta actividad (no a diario, ni por más de una hora continua), seleccionar y evaluar el contenido de los juegos para que sean acordes con la edad, ya que para muchos padres es más “cómodo” mantener al niño ocupado en casa que prestarle la debida atención.

La Jornada, Yolanda Rojas, 28-10-04

### Lo de alcohólico y depresivo son cosas de un gen

Estudios científicos indican que el gen CHRM2 puede estar vinculado al alcoholismo y a la depresión, lo que podría ayudar a identificar a aquellos individuos que corren mayor riesgo de padecer estas enfermedades y, de esta manera, elaborar nuevos tratamientos para ambos casos.

Estudios previos, realizados con grupos de mellizos y hermanos adoptados, han indicado la posibilidad de que existan genes comunes para estos padecimientos que parecen ser hereditarios.

“Los médicos generales han observado desde hace años una conexión entre ambos desórdenes, así que estamos muy entusiasmados de haber hallado lo que podría ser una base molecular para ese vínculo”, comentó Allison Goate, de la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington.

Otras investigaciones podrían ayudar a precisar la base biológica que hace a ciertos individuos susceptibles al alcoholismo, a la depresión o a ambos desórdenes.

Goate aseguró que los investigadores podrán saber muy pronto si pueden obtener el mismo resultado en otro grupo de pacientes que se estudia actualmente.

A su vez, el psiquiatra y genetista Meter McGuffin, del Instituto de Psiquiatría en la Universidad King's College de Londres, reconoció que si los descubrimientos de Goate se confirman y son revalidados por otros investigadores, ello proporcionará una nueva vía para el perfeccionamiento de nuevas drogas para tratar la depresión y el alcoholismo.

Excélsior, Cheryl Wittenauer, 26-10-04



## Cajetillas de cigarrillos europeos incluirán fotos de los daños provocados por fumar

Como parte de una nueva campaña para disuadir el consumo de tabaco, la Comisión Europea propuso que las cajetillas de tabaco incluyan fotografías que muestren los daños que provoca el cigarrillo, como tumores de garganta, pulmones cancerígenos y dentaduras destrozadas.

De las 42 imágenes seleccionadas, las más impactantes han sido la de un tumor de garganta acompañado de la advertencia "fumar puede provocar una muerte lenta y dolorosa", así como la fotografía de una dentadura destrozada por el consumo de tabaco, la cual incluye una referencia a las sustancias nocivas que contiene este producto.

Además, se incluye la fotografía de un cadáver cubierto por una sábana, acompañada de la advertencia "los fumadores mueren más jóvenes".

El objetivo de la Comisión es terminar con la "imagen glamorosa" que se asocia al hábito de fumar, empleando el arma más poderosa de que dispone la industria del tabaco: la publicidad.

La iniciativa constituye una de las medidas más impactantes adoptadas hasta ahora por el Ejecutivo comunitario para combatir el tabaquismo, que cada año causa la muerte de 650 mil europeos, el equivalente a una persona por minuto.

La Crónica,  
EFE, 23-10-04

## Gasta el gobierno 29 mil mdp para curar males del tabaquismo

En México, el Sistema Nacional de Salud gasta alrededor de 29 mil millones de pesos anuales en el combate a enfermedades causadas por el tabaquismo, mientras que la recaudación del impuesto en tabaco es de sólo 13 mil millones de pesos, reveló Miguel Ángel Toscano.

El diputado federal del PAN propuso incrementar 300 por ciento el Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios (IEPS) para cigarrillos con y sin filtro y 100 por ciento sobre puros y tabacos labrados.

Los recursos obtenidos de esta recaudación serían destinados a la prevención, el tratamiento y el control de enfermedades causadas por el tabaquismo y la exposición al humo de tabaco, además de utilizarse para

programas contra la falsificación de tabaco labrado y para apoyar a jornaleros agrícolas de Nayarit a través de programas sectoriales.

Toscano explicó que esta iniciativa también tiene el objetivo de evitar que los menores de edad comiencen a inhalar tabaco a temprana edad y además, aseguró, los no fumadores deben dejar de subsidiar el tratamiento médico para los fumadores.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones 2002, 16 millones de habitantes de entre 12 y 65 años de edad son fumadores y cerca de 14 millones de personas están expuestas involuntariamente al humo del cigarrillo.

La Crónica de hoy,  
Francisco Reséndiz,  
18-10-04

## Cambie su visión sobre el sida

Médicos especialistas coincidieron en que no debe estigmatizarse la forma en que se aborda en la prensa el VIH/Sida, así como anular el concepto de los "grupos de riesgo", puesto que la enfermedad no es exclusiva de la población con prácticas homosexuales o bisexuales.

"Algunos problemas comunes en los reportajes sobre VIH aparecidos en la prensa son el uso equivocado de datos, términos y conceptos; el amarillismo o sensacionalismo, los prejuicios personales y la falta de herramientas para manejar conflictos éticos", señaló Rafael Obregón, asesor regional de comunicaciones de la Unidad de Salud de Niñez y Adolescencia y el Área de Salud Familiar y Comunitaria de la Organización Panamericana de la Salud. De acuerdo con los especialistas, la enfermedad en América Latina y El Caribe afecta cada vez más a heterosexuales, sobre todo a esposas cuyos maridos tienen relaciones extramaritales.

En Centroamérica, por ejemplo, 70 por ciento de casos acumulados de VIH/Sida se presenta en heterosexuales y 14 por ciento en homo y bisexuales. La causa de contagio en 84 por ciento de todos los casos fue la falta de protección en las relaciones sexuales.

En México, 41 por ciento de los casos acumulados es de "riesgo desconocido", 22 por ciento heterosexual y 18 por ciento se debió a la falta de protección. Las demás causas de contagio en menores porcentajes se deben a transfusiones, uso de jeringas para administrarse droga o transmisión perinatal.

Reforma, David García Escamilla, 23-10-04

## Las hormonas me dan miedo

Cuando las mujeres tienen entre 45 y 50 años comienza el declive de la función del ovario, a este periodo se le llama climaterio y dura entre 15 y 20 años, dependiendo de cada persona, hasta que concluye definitivamente su periodo reproductivo.

Guillermo Ortiz Luna, director de la Clínica de Climaterio del Instituto Nacional de Perinatología (Inper) indicó que dos de cada tres mujeres no presentan síntomas en esta etapa, mientras que 30 por ciento los vive muy intensamente.

El especialista aseguró que los problemas de salud que se presentan en la madurez están estrechamente relacionados con los hábitos acumulados durante la juventud, por lo que recomendó no fumar o dejar de hacerlo. "La dependencia a sustancias se vuelve un asunto prioritario para el programa de prevención. El tabaquismo interfiere

con la formación de hueso, pues empieza un proceso de descalcificación mayor. Las personas que fuman aunque tomen tratamiento para prevenir la osteoporosis no actúa igual. Quien fuma tiene una alta posibilidad de padecer cáncer pulmonar, hipertensión, arteriosclerosis o infartos".

Ortiz Luna aseguró que las mujeres pueden recurrir a las hormonas como una alternativa de tratamiento. "Son medicamentos que debajo de los 50 años no tienen ningún riesgo de cáncer de mama ni de infarto, podemos usarlos como anticonceptivos sin ningún problema, excepto en las fumadoras porque el consumo de anticonceptivos en mayores de 35 años aumenta mucho el riesgo de infartos, aunque sean jóvenes. Una mujer fumadora mayor de 35 años no debe tomar anticonceptivos".

Diario Monitor, Laura Baptista, 21-10-04



# Lo sobresaliente del mes

## en la prensa nacional

### Acoso sexual obliga a 40 por ciento de mujeres que trabajan a cambiar de empleo: OIT

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) el hostigamiento sexual es la causa de fondo que obliga a casi cuatro de cada 10 mujeres a cambiar de entorno laboral y origina que al menos una de cada cuatro mujeres con trabajo remunerado sea despedida.

En México esta conducta está tipificada como delito en el Código Penal Federal, pero sólo está presente en las legislaciones de 17 entidades, entre ellas el Distrito Federal.

No existen cifras certeras del fenómeno, pero se calcula que a escala global entre



10 y 50 por ciento de las mujeres que trabajan son acosadas sexualmente, ya sea con un hostigamiento esporádico o con uno recurrente y constante, y al menos 80 por ciento del total de mujeres trabajadoras ha sido acosada alguna vez en su vida laboral.

Patricia Espinosa, presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres), aseguró que ante esta situación se ha puesto en marcha una campaña de medios en el ámbito nacional para combatir la incidencia de dicho delito, pues para este instituto el hostigamiento sexual, además de atacar las garantías individuales y sexuales, es una "práctica discriminatoria, pues limita el ejercicio de un derecho y niega el principio de igualdad de trato y de oportunidades en el ámbito laboral".

La Jornada, Carolina Gómez Mena, 18-10-04

### Afectan alimentos a niños autistas

El tipo de alimentos que consumen niños autistas y con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) puede determinar que estos padecimientos se agudicen o disminuyan.

Mayra Villaseñor, directora comercial de la Liga de Intervención Nutricional contra Autismo e Hiperactividad (LINCA), explicó que es muy peligroso incluir lácteos y algunos cereales, pues contienen proteínas, caseína, y gluten que algunos niños autistas y con TDAH son incapaces de digerir y los transforman en una sustancia parecida a la morfina, que altera su conducta. El autismo es un trastorno crónico del desarrollo que aparece antes de los tres primeros años de vida. En la mayoría de los casos, los niños progresan normalmente y luego comienzan a retroceder en su desarrollo y pierden lenguaje, destrezas sociales y habilidades físicas.

Este trastorno de origen multifactorial ocurre aproximadamente en uno de cada 500 habitantes y es cuatro veces más común en niños que en niñas, según la Federación Latinoamericana de Autismo.

En México, seis por ciento de niños en edad escolar presenta TDAH, también de origen multifactorial, e implica una dificultad generalizada en el espacio y el tiempo para mantener y regular la atención, así como una actividad motora excesiva.

Reforma, Natalia Vitela, 16-10-04

### Cáncer de mama, segunda enfermedad maligna en la mujer

De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Salud Pública, diariamente se detectan alrededor de cinco casos de cáncer de mama, enfermedad que cada día cobra la vida de 10 mujeres mexicanas de entre 45 y 60 años de edad. De continuar esta tendencia, en seis años los decesos provocados por este mal ascenderán a cuatro mil 500. Uno de los principales problemas del cáncer de mama es que no se detecta a tiempo, es decir, en la fase I, cuando apenas se trata de un grupo de células anormales. "En 70 y hasta 80 por ciento de los casos, las mujeres que acuden a solicitar atención lo hacen cuando la enfermedad está muy avanzada, cuando ya invadió ganglios, huesos, pulmones o hígado, y si bien no se puede prevenir es curable hasta en 95% si se descubre en su etapa de inicio", refiere el fundador de la Sociedad Mexicana de Mastología, Carlos Sánchez Basurto.

El especialista comentó que el cáncer de mama es la segunda enfermedad maligna en la mujer, superado únicamente por el cáncer del cuello de la matriz.

Sánchez Basurto aseguró que si los tumores son detectados cuando son menores de cinco centímetros existen muchas probabilidades de que la mujer no tenga que recurrir a una cirugía y pierda un seno, situación que las lleva a vivir depresiones importantes, así como problemas psicológicos y familiares.

Vértigo, Lorena Ríos, 10-10-04

## EL ADOLESCENTE ADICTO Y LA CONTRATRANSFERENCIA

Dra.Psic. Lidia Esparza Cabrera

Durante prácticamente toda la adolescencia, época de la vida que oscila entre la niñez y la adultez, y que se caracteriza por una crisis global biopsicosocial, el adolescente realiza una búsqueda progresiva de su identidad y definición de sus intereses, a través de cada una de las diferentes etapas que abarca la propia adolescencia: preadolescencia, adolescencia temprana, adolescencia tardía y postadolescencia.

Ahora bien, si la adolescencia se distingue por ser una etapa crítica, cabe entonces preguntarnos cuáles son los factores que influyen para que un adolescente abuse o no de las drogas. Al respecto, el Dr. González Núñez\* considera que para encontrar las causas de la farmacodependencia, se debe revisar el problema desde el mundo externo hacia el mundo interno del adolescente.

En este sentido, la primera condición es que en el entorno social donde se desarrolla el adolescente exista disponibilidad para adquirir y consumir la droga; es decir, que en su comunidad o con sus amigos se disponga de un mercado de drogas, influyendo para su demanda y elección el costo de las mismas. Por su parte, Schnaas (1975), destaca la migración como factor sociocultural que propicia la aparición de estas conductas desviadas, y argumenta en su estudio que en sujetos emigrantes la "problemática social y educativa, ocasiona que tengan muchas dificultades para funcionar dentro de los roles sociales aceptados, y encuentran en la farmacodependencia o la delincuencia una alternativa para lograr su adaptación al medio en que viven".

Muchos farmacodependientes reportan que se iniciaron en el uso de la droga por "curiosidad", y éste es un hecho que nos hace cuestionarnos por qué no todos los que prueban la droga se vuelven farmacodependientes y por qué no todos los que se desenvuelven en un medio propicio, con facilidades para conseguir y comprar la droga se vuelven drogadictos o delincuentes. Esto nos lleva a reflexionar en factores internos de la personalidad que también determinan el camino hacia la drogadicción. Otro aspecto que influye es una clara desintegración en la familia del farmacodependiente. Caudillo (1982), reportó en un estudio de casos de farmacodependientes delincuentes, que la madre se caracteriza por ser ambivalente, rígida y reprimida. Al respecto, el doctor González Núñez encontró en 20 casos que supervisó que, aunque el adolescente sienta a su madre más cercana, es por su ambivalencia que inconscientemente lo estimula para que se drogue, al consecuentarlo y a la vez regañarlo por este tipo de actividades. El padre del adolescente farmacodependiente, con mucha frecuencia es alcohólico y es una figura ausente, ya sea física o emocionalmente, que no pone límites, débil y sádico tanto con el hijo como con la madre, que no le da identidad pero que sí genera una

profunda necesidad y anhelo de identificarse con él. No obstante, a pesar de esa ausencia y esa debilidad del padre, el farmacodependiente promueve en el psicoterapeuta un profundo deseo de darle un padre que le dé identidad y sosiego emocional. Pero pronto sus anhelos contratransferenciales se ven frustrados y se enfrentan a la impotencia de poder ayudarlo

El doctor González Núñez\* menciona que el tratamiento de adolescentes farmacodependientes, ofrece una mayor dificultad en la pulcritud para el diagnóstico diferencial, primero para no confundirlo con una reacción transitoria de adaptación en la adolescencia y segundo para diferenciarlo de un diagnóstico adicional. En los trastornos sociopáticos o antisociales de la personalidad, en cuanto a la respuesta contratransferencial, ésta ofrece la misma dificultad, no distinguiéndose claramente la positiva de la negativa, aunque este tipo de pacientes se viven contratransferencialmente como muy desvalidos; se siente en ellos su dependencia por las conductas y la falta de iniciativa para mejorar; producen una contratransferencia negativa sobre la que se tiene que trabajar para convertirla en positiva. De por sí, el adolescente provoca contratransferencias más intensas y diversas que los adultos.

El doctor González realiza una comparación entre el diagnóstico y la reacción contratransferencial. Mientras mejor pronóstico tienen, se viven estos pacientes como "lívianos", pero cuando el pronóstico es más grave se viven como más "pesados", llegando a sentir sensaciones catastróficas por ellos. Se torna muy angustiante el camino hacia la destrucción si se considera que el farmacodependiente en la escalada está sometido a un engranaje múltiple que va desde el aumento del uso de la droga y de otras sustancias cada vez más peligrosas, hasta la marginación social y el aumento de la posibilidad de reunirse con personas que le proporcionan o ayudan a consumir la droga. También, en la escalada se presenta la delincuencia, ya sea por los efectos de la droga o para conseguir las dosis diarias indispensables (Auer, 1990).

Para Rodríguez Piedrabuena, J.A.\*\* (1996) los pacientes adictos con frecuencia necesitan colocar en otros (terapeuta) partes no deseadas, mientras que en la droga colocan lo curativo, lo ideal. En este sentido, el terapeuta necesita conocer qué partes del paciente han sido escindidas y proyectadas, para que a su debido tiempo transforme en palabras todos los mensajes comunicacionales y depositaciones de las que ha sido objeto, para la comprensión y elaboración del paciente en favor de una estructura psicológica.

Se concluye resaltando la importancia de utilizar las respuestas contratransferenciales en el trabajo terapéutico de las adicciones.

---

\*González Núñez, J. La farmacodependencia en el adolescente, su rehabilitación, su contratransferencia. Revista Aletheia.

\*\* J. A. Rodríguez, Piedrabuena. ¿Por qué nos drogamos? Del poder y otras adicciones. Estudio psicoanalítico. Biblioteca Nueva España, 1996.



# Los expertos escriben

## resúmenes de artículos en revistas internacionales

### F 53055 -15

Drugs Education, Prevention and Policy. Volume 9, number 4. November 2002.

El objetivo de este trabajo es describir el consumo de polidrogas entre los estudiantes de secundaria; se determinó las combinaciones de sustancias, tipo de droga que ingieren y el perfil de riesgos. Los datos fueron derivados del Dutch National School Survey on Substance Use, se contó con n = 6,236 alumnos, entre 12 y 16 años, a cuya edad es aún obligatorio asistir a la escuela. Las sustancias estudiadas son el alcohol, tabaco, cannabis, éxtasis, anfetaminas, opiáceos y cocaína. De los estudiantes el 56.7 % consumió una ó más drogas; el 41.8% se declaró ingerir diversas sustancias tóxicas en las últimas 4 semanas. La mayoría de ellos combinó alcohol y otras drogas. Los riesgos del uso de polidrogas se incrementaron con el aumento de edad. Los grados de prevalencia fueron más altos entre los estudiantes de Holanda de grupos étnicos y más bajos con los que contaban con mayor preparación. De 1 000 000 alumnos, 243 000 fueron consumidores de varias drogas y 146 000 tomaban alcohol y tabaco, 67 000 combinaron alcohol ó tabaco con cannabis y 21 000 combinó licor, tabaco ó cannabis con una droga dura como el éxtasis, cocaína, anfetaminas ó heroína. El riesgo del uso de polidrogas se incrementó con la edad. Los grados de prevalencia fueron más altos entre los estudiantes étnicos holandeses y más bajos con los alumnos marroquíes. En comparación con las niñas, sus compañeros tuvieron riesgos específicos, para llegar a ser consumidor de diversas sustancias tóxicas. Este aspecto resulta ser un tópico importante para la investigación.

**CONSUMO DE POLIDROGAS \ ESTUDIANTES \ RIESGOS \ INGLES \ NETHERLANDS \ 2002**

### F 53080 -16

Heroin Detoxification with Buprenorphine on an Inpatient Psychiatric Unit. Journal of Substance Abuse Treatment. Volume 23, number 3. October 2002. La adicción a la heroína va en aumento en los Estados Unidos, particularmente entre los pacientes psiquiátricos. Se ha incrementado el número de admisiones a los tratamientos sobre adicción a esta droga, así como los cuartos de emergencia y las muertes por sobredosis en los últimos años. Al respecto se han realizado diversos tratamientos farmacológicos. La propuesta de este estudio fue evaluar la posibilidad de administrar la combinación de buprenorfina (buprenorphine) -B- con medicamentos auxiliares, para pacientes ubicados en unidades psiquiátricas adictos a la heroína y en proceso de desintoxicación. La práctica contó con 20 adictos a la heroína admitidos en un hospital psiquiátrico; se les suministró B de 6, 4 y 2 mg al día durante el primer día, segundo y tercero respectivamente y se tomaron observaciones en el 4 y 5 día. El 85% de los sujetos abusaron de otras drogas; 75% reportó depen-

dencia a la cocaína, el 75% reportó desórdenes de estados de ánimo. Todos los sujetos completaron la fase de medicamentos del estudio; no se reportaron efectos adversos clínicamente. Se observó una disminución de grado en la evaluación del Clinical Investigation Narcotic Assessment -CINA-. Los resultados sugieren que la B es bien tolerada y puede ser efectiva para los síntomas de abstinencia a heroína a corto plazo supervisada medicamente para pacientes psiquiátricos hospitalizados.

**DEPENDENCIA A LA HEROINA \ DESINTOXICACION \ COMORBIDAD PSIQUIATRICA \ FARMACOTERAPIA \ INGLES \ ESTADOS UNIDOS \ 2002**

### F 53369 -17

Personality Disorders Associated with Substance Use among American and Greek Adolescents. Adolescence. Vol. 37, No. 148. Winter 2002

Un estudio fue conducido para investigar la asociación entre la sintomatología de desorden de personalidad -DP- y consumo de drogas entre los adolescentes en un ambiente de comunidad de los Estados Unidos y Grecia. Para lo anterior se completó la Structured Clinical Interview for DSM -IV Personality Disorders y la Adolescent Health Behavior Survey por adolescentes de sexo masculino y 84 jovencitas entre la edad de 15 a 18 años, quienes fueron recluidas de clínicas médicas de adolescentes y de escuelas cercanas de Nueva York (n = 71), Heracion y Grecia (n = 50). Los resultados indicaron que: 1) los adolescentes con DP reportaron más frecuencia de consumo de alcohol durante el pasado año, que los que no presentan DP; 2) los jóvenes con DP borderline reportaron fumar más cigarrillos y un consumo de alcohol fuerte, que aquellos sin DP borderline; 3) los adolescentes con sintomatología de DP antisocial señalaron mayor consumo de alcohol, tabaco y drogas, que los que no sufren de sintomatología de DP antisocial y 4) Aunque más adolescentes americanos (30%), que los griegos (4%) reportaron abuso de drogas ilícitas, no se observaron diferencias en la prevalencia de consumo de licor, cigarrillo ó desórdenes de personalidad como una función de la nacionalidad.

**DESORDENES DE PERSONALIDAD \ CONSUMO DE DROGAS \ ADOLESCENTES \ AMERICANOS-GRIEGOS \ INGLES \ ESTADOS UNIDOS \ 2002**

### F 53422 -18

Severity of substance Abuse and Psychiatric Problems among Perinatal Drug-Dependent Women.

Journal of Psychoactive Drugs. Volume 34, Number 4. October-December 2002

El presente estudio evaluó a 108 mujeres enroladas en un programa de tratamiento residencial consumidoras de droga perinatal, en orden para examinar los subtipos posibles basados en el consumo de alcohol, drogas y severidad de problemas psiquiátricos.

La mayoría de los participantes fueron Africanos-Americanos (81%), solteros (91%), desempleados (97%), graduados en la secundaria (63%) con un promedio de edad entre los 30 años. Las principales drogas que se consumen fueron cocaína-crack (87%) y opiáceos (9%). La mayoría de los sujetos fueron dependientes a la cocaína (79%). La severidad del consumo de droga no se distinguió entre estos grupos; sin embargo cuando el análisis fue aplicado al ASI en grados de alcohol y psiquiátricos tres grados emergieron: 1) alto abuso de alcohol, droga y severidad de problemas psiquiátricos (57%); 2) alto grado de abuso de droga y severidad de problemas psiquiátricos (20%); y 3) altos niveles de abuso de droga; las características demográficas no difieren entre estos grupos. Sin embargo se presentaron diferencias entre los factores de riesgo durante la infancia, incluyendo la calidad percibida de relaciones con la familia, el inicio de edad para consumir drogas, antecedentes de abuso de drogas durante la infancia, antecedentes familiares sobre enfermedades mentales. Estos resultados enfatizan la necesidad para la evaluación cuidadosa y la planeación en tratamientos que señalen las necesidades únicas de estas mujeres.

**FACTORES EN LA INFANCIA \ COMORBIDAD \ EMBARAZO \ CONSUMO DE DROGAS \ INGLES \ ESTADOS UNIDOS \ 2002**

### F 53508 -19

Adoption of Drug Avoidance Activities among Patients in Contingency Management and Cognitive-Behavioral Treatments. Journal of Substance Abuse Treatment. Volume 23, number 4. December 2002.

Este estudio de 97 sujetos dependientes a la cocaína, evaluó las diferencias de los efectos de Terapia de Comportamiento Cognitivo -TCC- y los tratamientos que no incluyen este método como son el Manejo de Contingencia -MC- y el Apoyo con Metadona -M- en la adopción de los pacientes en actividades que evitan las drogas después de un tratamiento y si la adopción de estas actividades fue relacionada con reducciones en el consumo de cocaína durante el periodo de seguimiento. Los sujetos, quienes habían sido expuestos a la TCC reportaron un aumento más frecuente en actividades y tareas que evitan el consumo de drogas durante y después del tratamiento, que los individuos asignados a condiciones de control y /o MC. Los grados en la composición en la adopción de los pacientes que evitan las drogas con actividades, fueron significativamente relacionadas con la abstinencia a la cocaína en ambos contactos de seguimiento. Los encuentros sugieren la importancia de la adopción de estas tareas ó actividades. Posteriormente una serie de modelos de regresión multivariante, reveló que el grado total en la adopción de actividades que evitan las drogas de los sujetos considerados por más variación.

**PREVENCIÓN DE RECAIDAS \ COMPORTAMIENTO COGNITIVO \ TERAPIA \ CONSUMO DE DROGAS \ INGLES \ ESTADOS UNIDOS \ 2002**

**F 53540 -20**

La adicción a las drogas de abuso ilegal se considera hoy en día como un trastorno neuropsiquiátrico que repercute ampliamente en la salud del individuo y en el bienestar de la sociedad. Desde hace más de dos décadas, diversos estudios de investigación en el campo de la neurofarmacología y la neuroquímica han demostrado que la mayoría de las drogas de abuso actúan alterando diferentes sistemas de neurotransmisión, que modifican permanentemente las funciones químicas y moleculares de las neuronas que operan en estos sistemas. Si bien se ha demostrado en animales modelos de auto-administración de drogas psicoactivas, que el sustrato neuroanatómico implicado directamente en el inicio, desarrollo y con-

solidación del fenómeno adictivo para la gran mayoría de las personas de abuso (v.g. psicoestimulantes y alcaloides opiáceos) es el sistema dopaminérgico mesocorticolímbico; hay además otros sistemas de neurotransmisión que también parecen ser modificados funcionalmente durante el consumo crónico y reiterado de las drogas con perfil psicoadictivo (v.g. etanol, nicotina) como son el sistema de transmisión GABAérgico (GABA), el sistema serotoninérgico, el sistema de transmisión opioide endógeno y otros sistemas de transmisión de naturaleza peptídica, recientemente descritos, que en conjunto modulan en forma directa ó indirecta la fisiología neuronal del sistema de proyección dopaminérgico mesocorticolímbico. Por lo tanto, los cambios neuroadaptivos

que ocurren a largo plazo en los diferentes sistemas de neurotransmisión que operan durante el desarrollo y el establecimiento del fenómeno adictivo a cualquier droga psicoactiva, representa un fenómeno neurobiológico que está reflejado en su totalidad por los cambios neuroquímicos y moleculares que se establecen en los sistemas de neurotransmisión y por ende, en las propias neuronas que operan en estos circuitos neurofuncionales.

**MORFINA \ COCAINA \ ADICCION \ MESOCORTICOLIMBICO \ NEUROTRANSMISION \ DOPAMINER-GICO \ RECEPTORES \ OPIOIDES \ NEURONAS \ PSICOADICTIVOS \ ESPAÑOL \ MÉXICO \ 2002**



## Ya están disponibles

*publicaciones recibidas*

*(Boletín bibliográfico)*

### BOLETÍN BIBLIOGRÁFICO OCTUBRE- 2004

- |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|--|
| <p><b>E.208</b><br/><b>K197d</b></p>   | <p>Katona, Cornelius.<br/>Depresión Comórbida en Ancianos<br/>España: Cayfosa, 1998<br/>Pg. 81<br/>Folio: 8948</p>   | <p><b>F.323.a</b><br/><b>D598d</b></p> | <p>Dirección General de Prevención y Tratamiento de Menores Directrices de las Naciones Unidas para la Prevención de la Delincuencia Juvenil (Directrices de RIAD)<br/>México: Secretaría de Seguridad Pública, 2002<br/>Pg. 42<br/>Folio: 8951</p> | <p><b>B.029.b</b><br/><b>F981p</b></p> | <p>Fundación de Investigaciones Sociales, A.C.<br/>Políticas de Moderación en el Consumo de Bebidas con Alcohol<br/>México: FISAC, 2000<br/>Pg. 81<br/>Folio: 8954</p>                           |
| <p><b>E.208</b><br/><b>C352e</b></p>   | <p>Castilla del Pino, Carlos.<br/>Un Estudio sobre la Depresión: Fundamentos de Antropología Dialéctica<br/>Barcelona: Ediciones de Bolsillo, 1974<br/>Pg. 443<br/>Folio: 8949</p>                                 | <p><b>F.323.a</b><br/><b>D598r</b></p> | <p>Dirección General de Prevención y Tratamiento de Menores Reglas de las Naciones Unidas para la Protección de los Menores Privados de Libertad<br/>México: Secretaría de Seguridad Pública, 2002<br/>Pg. 42<br/>Folio: 8952</p>                   | <p><b>B.029.b</b><br/><b>F981p</b></p> | <p>Fundación de Investigaciones Sociales, A.C.<br/>La Depresión y el Consumo Excesivo de Alcohol<br/>México: FISAC, 2003<br/>Pg. 51<br/>Folio: 8955</p>  |
| <p><b>F.323.a</b><br/><b>D598l</b></p> | <p>Dirección General de Prevención y Tratamiento de Menores Ley para la Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes<br/>México: Secretaría de Seguridad Pública, 2002<br/>Pg. 42<br/>Folio: 8950</p> | <p><b>F.323.a</b><br/><b>D598c</b></p> | <p>Dirección General de Prevención y Tratamiento de Menores Convención sobre los Derechos del Niño<br/>México: Secretaría de Seguridad Pública, 2002<br/>Pg. 42<br/>Folio: 8953</p>   | <p><b>B.031.K</b><br/><b>P963n</b></p> | <p>Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia<br/>Nuestro Futuro Depende de su Presente: La Niñez ante los Riesgos de las Adicciones<br/>México: UNICEF, 1999<br/>Pg. 118<br/>Folio: 8956</p> |
|  |  |  |   | <p><b>F.303.g</b><br/><b>A481c</b></p> | <p>Amador Escudero, Claudia Myriam<br/>La Casa<br/>México: UAM, 1985<br/>Pg. 92<br/>Folio: 8957</p>  |

- B.099** British American Tabacco  
**B861f** Fumar + Salud (x2003)  
México: British American Tabacco , 2003  
Pg. 45  
Folio: 8958
- F.303.g** Fundación Vamos México  
**F981g** Guía de Padres: 13 a 15 años  
México: Vamos México  
Pg. 135  
Folio: 8959
- E.214** Rojas Valero, Milton J.  
**R741m** Manual de Consejería Telefónica Asesoramiento en Crisis y Consejo Psicológico  
México, 1997  
Pg. 103  
Folio: 8960
- B.033.h** Consejo Nacional Contra las  
**S446m** Adicciones  
**ej.2** Manual de Autoayuda para Adolescentes y Jóvenes: Construye tu Vida sin Adicciones  
México, Consejo Nacional Contra las Adicciones, 2003  
Pg. 112  
Folio: 8961
- E.220.b** Universidad Autónoma Metropolitana  
**U588a** Alteridades: Antropología de las Masculinidades  
México: UAM, 2002  
Pg.162  
Folio: 8962
- B.038** Bravo, Maria J.  
**B826i** Infecciones de Transmisión Sanguínea o Sexual entre las Personas que se Inyectan Drogas y sus Parejas en las Américas  
México: OPS, 2004  
Pg. 142  
Folio: 8963
- B.038** Bravo, Maria J.  
**B826i** Infecciones de transmisión  
**Ej. 2** sanguínea o sexual entre las personas que se inyectan
- drogas y sus parejas en las Américas  
México: OPS, 2004  
Pag. 142  
Folio: 8964
- D.159.g** Secretaría de Contraloría y  
**S446i** Desarrollo Administrativo  
**2001** 1 Informes de Labores  
**ej. 2** México: SECODAM, 2001  
Pg. 154  
Folio 8965
- D.159.g** Secretaría de Contraloría y  
**S446i** Desarrollo Administrativo  
**2004** 4 Informes de Labores  
México: SECODAM, 2004  
Pg. 343  
Folio 8966
- D.159.g** Secretaría de Contraloría y  
**S446i** Desarrollo Administrativo  
**2004** 4 Informes de Labores  
México: SECODAM, 2004  
Pg. 343  
Folio 8967
- D.159.a** Secretaría de Salud  
**S446p** Programa de Acción en Salud  
**2001** Mental  
México: SSA, 2001  
Pg.191  
Folio 8968
- D.159.a** Secretaría de Salud  
**S446p** Programa de Acción en Salud  
**2001** Mental  
**ej.2** México: SSA, 2001  
Pg.191  
Folio 8969
- E.211.c** Guillén Moran, Berta Alicia  
**G958v** La Vinculación: su efecto en el proceso de separación - individuación.  
México: Universidad Autónoma de Zacatecas, 2004  
Pg.101  
Folio 8970
- B.029.m** Grupo de contacto de alto  
**O323m** nivel México - Estados Unidos  
Memorias de la Conferencia
- Binacional México - Estados Unidos sobre reducción de la Demanda  
México: SSA, 1998  
Pg. 110  
Folio 8971
- F.307.b** Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia  
**S623i** Informe Ejecutivo 2do. Estudio en cien ciudades de niñas, niños y adolescentes trabajadores México,  
2002-2003  
México: DIF, 2004  
Pg. 66  
Folio 8972
- H.390.a** Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática  
**I597e** Serie boletín de Estadística  
**2004** Continuas, Demográficas y Sociales: Estadísticas de Intentos de Suicidio y Suicidios  
México, INEGI, 2004  
Pg. 14  
Folio: 8973
- H.390.a** Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática  
**I531a** Anuario Estadístico: San Luis  
**2004** Potosí Edición 2004  
México, INEGI, 2004  
Pg 705  
Folio: 8974
- H.390** Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática  
**I510m** Las Mujeres en Durango  
México, INEGI, 2004  
Pg 188  
Folio: 8975
- H.390.a** Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática  
**I532e** Encuesta Nacional sobre la dinámica de las relaciones en los Hogares 2003: Zacatecas  
México, INEGI, 2004  
Pg 153  
Folio: 8976