



# INDIANA

June 2013

Para preguntas y información adicional, favor de comunicarte con:

**Julia Olsen**  
DMHA Bureau Chief  
Mental Health Promotion  
and Addiction Prevention  
(317) 232-7894  
Julia.Olsen@fssa.in.gov

*Preparado para:*  
Indiana Family and Social Services  
Administration  
Division of Mental Health and  
Addiction

*Preparado por:*  
The Center for Health Policy  
IU Richard M. Fairbanks  
School of Public Health  
Indiana University-Purdue  
University Indianapolis  
714 N. Senate Avenue, Ste. 220  
Indianapolis, IN 46202



**RICHARD M. FAIRBANKS  
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH**  
INDIANA UNIVERSITY  
IUPUI

**CHP** CENTER FOR HEALTH POLICY

## Abuso de 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 año 2005, el Grupo de Trabajo Epidemiológico y Resultados eEstatad (SEOW) fue establecido como parte del Centro de Prevención del Abuso de Sustancias (CSAP) Programa Marco Estratégico de Prevención Subvención de Incentivo Estatal (SPF-SIG) para recoger y analizar datos epidemiológicos y facilitar dato-basado decisiones respecto a la prevención del abuso de drogas a través de Indiana. Aunque el financiamiento de subvención ha terminado, la División de Salud Mental y Adicción continúa apoyando el trabajo de SEOW.

Hasta la fecha, SEOW de Indiana ha publicado siete epidemiológicos del estado comprensivo anual sobre el uso de la droga. Los informes completos están disponibles en el web Centro de la Política Sanitaria en [www.healthpolicy.iupui.edu/SEOW/epi](http://www.healthpolicy.iupui.edu/SEOW/epi)

Esta edición brevemente provee un resumen conciso pero comprensivo del uso 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, 2010*.

## 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 de Indiana y de los Estados Unidos.
- Entre Hoosiers más de 12 años 51.0 % han bebido alcohol durante el mes pasado, y 22.7 % participaron 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 61.1% reportan que beben alcohol y el 41.8% reportan borrachera.<sup>1</sup>
- Los índices para borrachos empedernidos fueron significativamente más bajos en Indiana que en los Estados Unidos (IN 6.0% E.E.U.U : 6.6%).<sup>2</sup>
- Entre estudiantes de la universidad de Indiana, 67.1% reportan uso actual (mes-anterior ) de alcohol.<sup>3</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 24.5% usan alcohol y 16.4% participan en borrachera.<sup>1</sup>
- El 11.6% de los adolescentes de 12 a 17 años de Indiana han bebido alcohol en el mes anterior y el 6.6% participaron en la borrachera.<sup>1</sup>
- 33.4% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana (grados 9° a través del 12°) usaron alcohol en el mes anterior y el 19.8% participaron en la borrachera.<sup>4</sup>



- 16.5% de los del grado 8° 27.4% de los del grado 10° y 37.6 de los del grado 12° consumieron alcohol durante los últimos 30 días.<sup>5</sup>

## Impacto: Salud

- El índice anual para el abuso de alcohol y dependencia en Indiana fue 6.9 %, con el índice más alto entre los de 18 a 25 años de edad (15.8%)<sup>1</sup>
- La mayoría de los admitidos al tratamiento del abuso de la sustancia eran debido al abuso de alcohol, y por primera vez en los últimos 11 años el porcentaje de admitidos atribuible al alcohol era considerablemente más bajo en Indiana (el 37.6%) que en los E.E.U.U. (40.9%).<sup>6</sup>
- El porcentaje de los episodios del tratamiento en Indiana en la cual la dependencia del alcohol fue indicada era la más baja entre los negros (36.3%), seguido por los blancos (37.8%). Otras razas (44.0%) tenían el porcentaje más alto.<sup>6</sup>
- A partir de 2000 a 2009, un total de 3,646 Hoosiers murieron de causas alcohol-inducidas. 7 El índice para adecuados a la edad del índice alcohol-atribuible de la mortalidad adecuados a la edad en 2009 fue 5.4 por cada 100.000 residentes de Indiana.<sup>8</sup>
- El alcohol es un factor común en accidentes de ahogar (el 34%) y suicidios (23%).<sup>9</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2011, un total de 8.355 colisiones alcohol-relacionadas ocurrió en Indiana; 185 de éstos eran fatales.<sup>10</sup>
- En 2010, índices de detención en Indiana fueron 4.2 por conducir bajo la influencia por cada 1.000 de la población (27,100 detenciones), 3.0 por la intoxicación pública (20,000 detenciones), y 2.2 por leyes anti-licor (14,000 detenciones).<sup>11</sup>

# TABACO

## Prevalencia

- La tercer parte de Hoosiers más de 12 años usaron un producto de tabaco en el mes anterior. Esto era similar al índice de E.E.U.U.de 27.0%<sup>1</sup>
- El índice más alto en el uso del tabaco del estado está entre 18-25 años (44.1%).<sup>1</sup>
- 25.3 % de Hoosiers entre la edad de más de 12 años fumaron cigarrillos el mes anterior. Esto está estadísticamente similar all índice de los E.E.U.U.de 22.5%.<sup>1</sup>
- El índice más alto del uso de cigarrillo en el estado está entre 18-25 años de edad (41.0%).<sup>1</sup>
- La prevelancia de fumar para adultos en Indiana (el 25.6%) es el 7° más alto en la nación. Tambien es significativamente más alto que la prevelancia de 21.2% de E.E.U.U.<sup>2</sup>
- 19.4% de Hoosiers 18 años y más usan cigarrillos todos los días.<sup>2</sup>
- La prevelancia de fumar era generalmente más alta entre individuos juvenes y personas bajo/menor nivel educacional y ingresos de niveles bajos.<sup>2</sup>
- Entre estudiantes de universidad de Indiana 15.7% reportaron actual (mes anterior) el uso de cigarrillos.<sup>3</sup>

## Consumo Por Adolescentes

- Entre los de 12-17 años de edad en Indiana, 10.7% reportaron actualmente usan productos del tabaco y 8.1% indicaron que actualmente fuman cigarrillos.<sup>1</sup>
- 4.4% de estudiantes de la escuela media y el 17.5% de estudiantes de la High School secundaria en Indiana fumaron cigarrillos en el mes anterior.<sup>12</sup>
- Los estudiantes blancos de la High School secundaria tienen significativamente índices más altos de fumar que los estudiantes negros (19.8% y 6.6%, respectivamente).<sup>12</sup>

## Impacto: Salud

- Aproximadamente 9.700 Hoosiers mueren anualmente de causas fumar-atribuibles.<sup>7</sup>
- En promedio, el fumar reduce la expectativa de vida del adulto más o menos 14 años.<sup>13</sup>
- El tabaco causa serias consecuencias de la salud, incluyendo enfermedad cardíaca, cáncer, y enfermedades respiratorias.<sup>13</sup>
- El promedio índice anual de Indiana adecuados a la edad que atribuya a la mortalidad por fumar en Indiana fue 308.9 por cada 100.000 de la población.<sup>14</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>1</sup>



# MARIJUANA

## Prevalencia

- La marihuana es la sustancia ilícita más comúnmente usada en Indiana y de la nación.
- Entre Hoosiers 12 y más años de edades, 6.5 % utilizaron la marihuana en el último mes y 10.3 % la usaron en el último año; Los índices de E.E.U.U. eran comparables.<sup>1</sup>
- En actual el índice más alto del uso (Mes anterior) fue entre 18 - a 25 años de edad (18.2 %).<sup>1</sup>
- Entre estudiantes de universidad de Indiana 18.7 % reportaron uso actual (mes anterior) de la marihuana.<sup>3</sup>



## Consumo por Adolescentes

- 5.2 % de la juventud de Indiana 12 a 17 años de usaron marihuana por la primera vez durante el último año, y 6.5% usan actualmente la marihuana.<sup>1</sup>
- 20.0% de los estudiantes de la High School secundaria de Indiana actualmente usan marihuana.<sup>4</sup>
- En Indiana, 8.0 % de estudiantes del grado 8° 15.4 % de estudiantes del grado 10°, y 17.8 % de estudiantes del grado 12° usan actualmente la marihuana.<sup>5</sup>

## Impacto: Salud

- Los efectos dañosos incluyen enfermedades respiratorias, un sistema inmune debilitado, y un riesgo mayor de ataque del corazón y del cáncer. El uso de la marihuana se correlaciona con comportamientos sexuales aventurados e índices más altos de un uso "más duro" de la droga.<sup>16</sup>
- En 21.4 % de admitidos del tratamiento en Indiana, la dependencia de la marihuana fue reportada en la admisión del tratamiento, un porcentaje significamente más alto comparado a la nación 18.4 %.<sup>6</sup>
- Usuarios de la marihuana en el tratamiento más probablemente son varón, negro, y menos de 18 años.<sup>6</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2010, se hicieron sobre 14.000 detenciones en Indiana por posesión y más de 2.300 por venta/manufactura de la marihuana, representando índices de detención de 2.2 y 0.4, por cada 1.000 de la población respectivamente.<sup>11</sup>

# COCAÍNA

## Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, 0.7% reportaron actualmente uso de cocaína (uso el mes anterior) 1.0% usaron el año anterior y 11.1% 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 (3.1%).<sup>1</sup>
- Entre estudiantes de universidad en Indiana 1.2% reportaron uso actualmente (mes-anterior) de cocaine.<sup>3</sup>

## Consumo de Adolescentes

- 0.7% de los adolescentes de Indiana 12 a 17 años de edad usaron cocaína el año anterior.<sup>1</sup>
- 5.6% 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 2.3% actualmente están usando.<sup>4</sup>
- 1.6% de los estudiantes del grado 12° en Indiana reportaron el uso actual de la cocaína, y 0.9% indicaron uso actual de crack.<sup>5</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>17</sup>
- Bebés nacidos a las madres que abusan cocaine 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>17</sup>
- En 6.1 % de episodios del tratamiento en Indiana, la dependencia de la cocaína fue reportada en la admisión del tratamiento, un índice significativamente más bajo que el índice nacional de 8.2%.<sup>6</sup>
- Admisiones para el uso de la cocaína disminuyeron significativamente dentro de la población del tratamiento de Indiana 13.6% a partir de 2000 a 6.1% a través de 2010.<sup>6</sup>
- Los usuarios de la cocaína en el tratamiento eran más probables ser hembra, negra, y entre la edad de 25 y 54 años.<sup>6</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2010, sobre 2.400 fueron detenidos en Indiana por posesión de cocaína/opioides y más de 2.000 por venta/manufactura de la sustancia. Esto representa índices de detenciones de 0.4 y 0.<sup>3</sup>
- Por cada 1.000 de la población, respectivamente. El informe de detenciones por posesión de cocaína/opioides estaba significativamente más alto en la nación, 0.7 por cada 1.000 de la población.<sup>11</sup>

# HEROINA

## Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, menos de 0.1% usan actualmente la heroína (uso del mes anterior); 0.2% usaron el año pasado; y 1.1% lo usaron por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- Entre estudiantes de universidad de Indiana, 0.2 usaron heroína en el mes anterior (uso actual).<sup>3</sup>

## Consumo de Adolescentes

- 2.8% de estudiantes de la High School secundaria de Indiana han usado la heroína por lo menos una vez en su vida.<sup>4</sup>
- Entre los estudiantes del grado 12º, 2.1% han intentado la heroína por lo menos una vez en su vida y 1.0% usaron los últimos 30 days.<sup>5</sup>

## Impacto: Salud

- El abuso de la heroína puede causar una sobredosis fatal, aborto espontáneo, venas derrumbadas, y si está inyectado, la contracción de enfermedades infecciosas tales como VIH/SIDA y la hepatitis B y C.<sup>18</sup>
- 5.3% de admisiones del tratamiento de Indiana reportaron dependencia de la heroína, significativamente menos que el porcentaje de E.E.U.U. 14.2 %. Aunque, mientras el porcentaje de la nación disminuyo un poco de 15.5% en 2001. El porcentaje de Indiana casi ha triplicado durante ese period de tiempo.<sup>6</sup>
- Entre las admisiones del tratamiento de Indiana, mujeres, blancas, y individuos de entre 25 a 34 años tenían los índices más altos de la dependencia de la heroína.<sup>6</sup>
- Para los finales de 2011, un total de 10,225 Hoosiers estaban viviendo con la enfermedad del VIH; 845 (o 8.3%) de estos casos se pueden atribuir al uso de la droga por inyección.<sup>19</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En 2010, sobre 2,400 detenciones fueron hechas en Indiana por la posesión de cocaine/opiates y sobre 2.000 detenciones por la venta/manufactura de la sustancia. Esto representa índices de la detención de 0.4 y 0.3 por cada 1.000 de la población respectivamente. El índice de la detención por la posesión de cocaine / opiáceos fue respectivamente más alta en la nación, 0.7 por cada 1.000 de la población.<sup>11</sup>



# METANFETAMINA (MET)

## Prevalencia

- Entre Hoosiers más de 12 años, 0.2% usaron met en el mes anterior; y 0.8% usaron el año anterior y 4.5% usaron por lo menos una vez en su vida.<sup>1</sup>
- Entre estudiantes de universidad de Indiana 0.2 reportaron actual (mes-anterior) uso de met.<sup>3</sup>

## Consumo de Adolescentes

- 3.9 % de estudiantes de la High School secundaria de Indiana han intentado el met por lo menos una vez en su vida.<sup>4</sup>
- En Indiana, 0.5 % de los estudiantes del grado 8º , 0.9 % de los estudiantes del grado 10º y 1.1 % de estudiantes en el grado 12º reportaron uso de met actual (mes anterior).<sup>5</sup>



## Impacto: Salud

- Las consecuencias de la salud del uso del met incluyen problemas cardiovasculares; derrame cerebral; cerebro, hígado, y daños del riñón; caries severa ("boca del met"); riesgo creciente de la transmisión de VIH/SIDA y hepatitis ; enfermedad mental; y muerte.<sup>20</sup>
- El porcentaje de las admisiones del tratamiento que listan el met como su droga primaria aumentó significativamente de 1.5% en 2000 a 4.7% en 2010 ( el índice del 2010 de 5.7% en E.E.U.U. estaba significativamente más alto.<sup>6</sup>
- Los usuarios del met en el tratamiento eran sobre todo femenina, blanca, y entre 35 y 44 años.<sup>6</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- De enero 1 a diciembre 31 de 2011, un total de 1,363 laboratorios clandestinos del met fueron agarrados por el policía estatal de Indiana.<sup>21</sup>
- El número de los niños situados en los laboratorios del met por el policía estatal de Indiana bajó de entre 172 en 2004 a 124 en 2007, pero aumentó a un nuevo colmo de 362 niños en 2011.<sup>21</sup>
- En 2010, sobre 2,000 detenciones fue hecho en Indiana por la posesión del met y de otras drogas sintéticas y sobre 900 detenciones por la venta/manufactura de drogas, representando índices de la detención de 0.3 y 0.1 por cada 1.000 de la población respectivamente.<sup>11</sup>

# MEDICAMENTO NO RECETADO

## Prevalencia

- Los tres tipos más comúnmente abusados de medicamento recetado son analgésicos (opioides), depresivos del sistema nervioso central (sedativos, tranquilizantes, hipnóticos), y estimulantes (usados para tratar desórdenes de déficit de atención, narcolepsia, y para perder de peso).<sup>22</sup>
- En 2011, 12.7 millones de medicamento recetado (sustancias controladas), sobre todo analgésicos (5.8 millones), fueron dispensadas a los residentes de Indiana.<sup>23</sup>
- Entre Hoosiers más de 12 años, 2.7% reportaron abuso actual (mes- anterior) de psychotheraputicos; 7.6% abusaron de ellos el año anterior; y el 20.7% 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 5.7%. Los adultos jóvenes de 18 a 25 años de edad tenían el índice más alto de uso del año anterior (14.4%).<sup>1</sup>
- Entre estudiantes de universidad de Indiana 5.3% reportaron actual (mes-pasado) mal uso de su propio medicamento recetado.<sup>3</sup>

## Consumo de Adolescentes

- 7.0% de Hoosiers adolescentes 12 a 17 años de edad abusaron analgésicos el año anterior.<sup>1</sup>
- En Indiana, 2.7% estudiantes del grado 8°, 5.2% estudiantes del grado 10° y 5.9% estudiantes del grado 12° indicaron actual (mes-anterior) mal uso de medicamento recetado.<sup>5</sup>

## Impacto: Salud

- 10.8% de admisiones del tratamiento reportaron dependencia de medicamento recetado, significamente más alto que el índice de E.E.U.U. de 10.2%.<sup>6</sup>
- Admisiones del abuso de analgésicos y sedativos / tranquilizantes en Indiana aumentó significamente a partir de 2000 a 2010, mientras que admisiones por el abuso de estimulantes siguió estable.<sup>6</sup>
- Los abusadores de medicamento recetado era principalmente femenina y blanca.<sup>6</sup>

## Impacto: Justicia Criminal

- En Indiana, se hicieron sobre 3.500 detenciones por la posesión de barbitúricos (sedativos) y Bensedrine (un estimulante); 931 fueron detenidos por venta/manufactura de estas sustancias. Esto representa índices de detenciones de 0.5 y 0.1 por cada 1.000 de la población, respectivamente. Los índices de detenciones en Indiana por posesión estaban significamente más bajos que los índices nacionales de 0.8 y los índices de detenciones por venta / manufactura era similar al índice nacional de 0.2.<sup>11</sup>



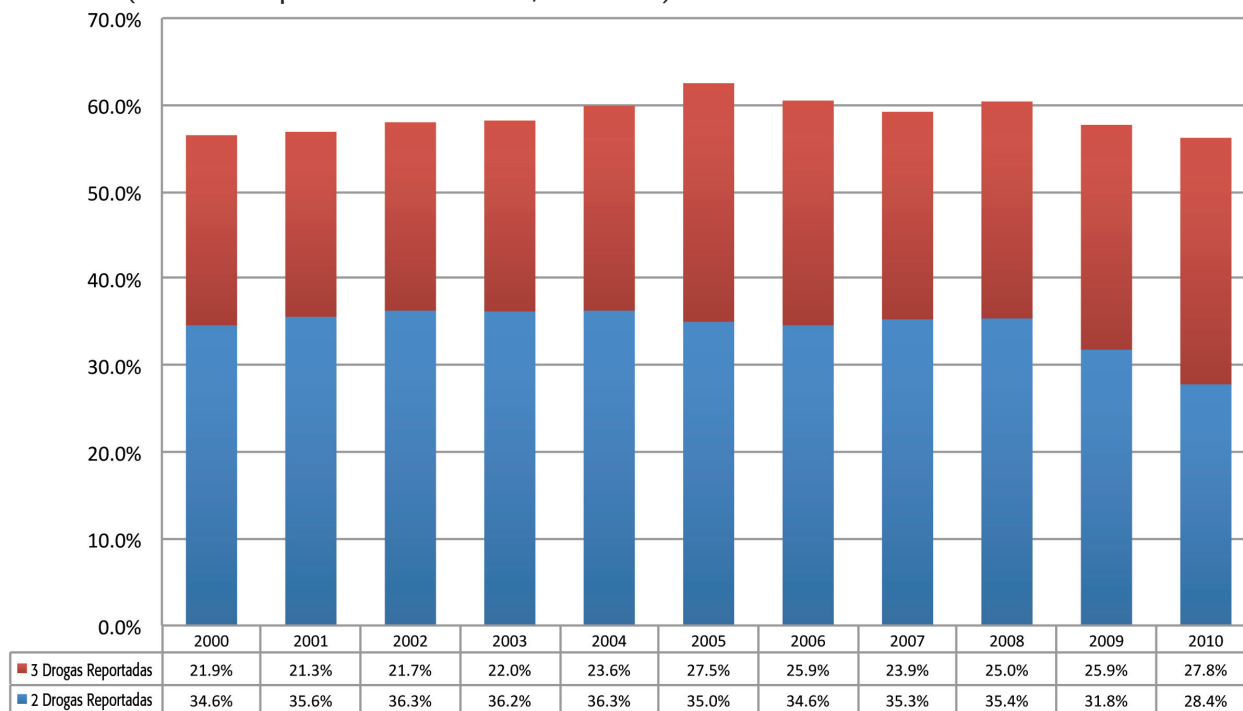


# ABUSO DE SUSTANCIAS MÚLTIPLES

## 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, 56.2% reportaron el uso de dos o más drogas; el porcentaje era significativamente más alto en Indiana comparado al nacional de ( 55.1%).<sup>6</sup>
- Las admisiones del tratamiento para el abuso de sustancias múltiples permaneció estable en Indiana desde el año 2000. Para los porcentajes de Indiana por admitidos del tratamiento, uso reportado de dos y tres sustancias vea el cuadro 1.<sup>6</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>6</sup>
- Los racimos del medicamento más común identificados en Indiana eran (a) el alcohol y la marihuana, (b) alcohol, cocaína, y marihuana y (c) alcohol, marihuana, y una droga de la categoría "otra droga".<sup>6</sup>

**Figure 1.** Porcentaje de los episodios del tratamiento de Indiana con el uso divulgado de dos sustancias y de tres sustancias (Modem del Episodio del Tratamiento, 2000-2010)



Fuente: Archivo, 2010 Datos del Abuso de la Sustancia y Salud Mental

# References

- 1 Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2012). *National Survey on Drug Use and Health*. Retrieved December 12, 2012, from <http://www.samhsa.gov/data/NSDUH.aspx>
- 2 Centers for Disease Control and Prevention. (2011). *Behavioral Risk Factor Surveillance System Survey Data*. Retrieved December 12, 2012, from <http://apps.nccd.cdc.gov/brfss/>
- 3 Indiana Collegiate Action Network. (2012). *Indiana College Substance Use Survey, 2012*. Retrieved December 12, 2012, from [http://www.drugs.indiana.edu/publications/icsus/ICSUS\\_Survey\\_2012.pdf](http://www.drugs.indiana.edu/publications/icsus/ICSUS_Survey_2012.pdf)
- 4 Centers for Disease Control and Prevention. (1991-2011). *High School Youth Risk Behavior Survey Data*. Retrieved December 12, 2012, from <http://apps.nccd.cdc.gov/youthonline>
- 5 Gassman, R., Jun, M. K., Samuel, S., Agle, J. D., Lee, J., Agle, B. D., Oi, S. E., Pardue, N. L., Pardue, S. E., Quiroz, J. E., Shuffle, L. A., Smith, J. N., & Smith, M. D. (2012). *Alcohol, Tobacco, and Other Drug Use by Indiana Children and Adolescents*. Bloomington, IN: Indiana Prevention Resource Center.
- 6 Substance Abuse and Mental Health Data Archive. (2010). *Treatment Episode Data Set - Admissions (TEDS-A), 2010*. Available at <http://www.icpsr.umich.edu/icpsrweb/SAMHDA/browse>
- 7 Indiana State Department of Health, Epidemiology Resource Center, Data Analysis Team. (2012). *Alcohol-related deaths in Indiana by county, 2000-2010*. Dataset made available to the Center for Health Policy at IUPUI (December 14, 2012).
- 8 Centers for Disease Control and Prevention. (2012a). *CDC WONDER underlying cause of death (detailed mortality)*. Retrieved December 12, 2012, from <http://wonder.cdc.gov/>
- 9 Centers for Disease Control and Prevention. (2001-2005). *Alcohol-related disease impact (ARDI)*. Retrieved January 11, 2012, from <http://apps.nccd.cdc.gov/ardi/Homepage.aspx>
- 10 Indiana State Police. (2012). *Automated Reporting Information Exchange System (ARIES), Vehicle Crash Records System*. Database maintained by the Indiana State Police and made available to the Center for Criminal Justice Research, Public Policy Institute, School of Public and Environmental Affairs, Indiana University–Purdue University Indianapolis (March 1, 2012).
- 11 National Archive of Criminal Justice Data, Inter-university Consortium for Political and Social Research, University of Michigan. (2010). *Uniform Crime Reporting Program*. Available at <http://www.icpsr.umich.edu/NACJD/>
- 12 Indiana State Department of Health, Tobacco Prevention and Cessation Commission. (2011). *Indiana Youth Tobacco Survey, 2000-2010*. Dataset made available to the Center for Health Policy at IUPUI (September 27, 2011).
- 13 Centers for Disease Control and Prevention. (2012b). *Smoking and tobacco use: Fact sheets*. Retrieved December 12, 2012, from [http://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/fact\\_sheets/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/index.htm)
- 14 Centers for Disease Control and Prevention. (2004). *Smoking-attributable mortality, morbidity, and economic costs (SAMMEC)*. Retrieved March 28, 2012, from <http://apps.nccd.cdc.gov/sammec/index.asp>
- 15 Centers for Disease Control and Prevention. (2012). *Health effects of secondhand smoke*. Retrieved April 2, 2013, from [http://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/fact\\_sheets/secondhand\\_smoke/health\\_effects/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/secondhand_smoke/health_effects/index.htm)
- 16 National Institute on Drug Abuse. (2012). *NIDA InfoFacts: Marijuana*. Retrieved January 10, 2013, from <http://www.nida.nih.gov/Infofacts/marijuana.html>
- 17 National Institute on Drug Abuse. (2010-a). *Cocaine: Abuse and addiction*. Retrieved January 25, 2013, from <http://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/cocaine-abuse-addiction>
- 18 National Institute on Drug Abuse. (2005). *Heroin: Abuse and addiction*. Retrieved January 24, 2013, from <http://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/heroin-abuse-addiction>

- 19 Indiana State Department of Health. (2011). *Spotlight on HIV/STD/viral hepatitis – December 2010*. Retrieved January 31, 2013, from <http://www.in.gov/isdh/25337.htm>
- 20 National Institute on Drug Abuse. (2010-b). *NIDA InfoFacts: Methamphetamine*. Retrieved February 11, 2013, from <http://www.drugabuse.gov/publications/infofacts/methamphetamine>
- 21 Indiana State Police. (2013). *Final 2010 ISP lab stats*. Received February 6, 2013, from Niki Crawford, First Sergeant Commander, Methamphetamine Suppression Section, in an e-mail to the Center for Health Policy, University Richard M. Fairbanks School of Public Health at IUPUI.
- 22 National Institute on Drug Abuse. (2011). *Research report series: Prescription drugs abuse and addiction*. Retrieved March 6, 2012, from <http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Prescription/Prescription.html>
- 23 Indiana Board of Pharmacy. (2012). *INSPECT datasets for 2011*. Received May 26, 2012, from the Indiana Board of Pharmacy, Indiana Professional Licensing Agency.

## About Substance Abuse in Indiana

This issue brief provides a concise overview of alcohol, tobacco, marijuana, cocaine, heroin, methamphetamine, non-medical prescription drug abuse, and polysubstance abuse in Indiana.

For detailed analysis of substance abuse in Indiana, see *The Consumption and Consequences of Alcohol, Tobacco, and Drugs in Indiana: A State Epidemiological Profile, 2012*, a comprehensive epidemiologic profile created by the Indiana University Center for Health Policy for the State Epidemiology and Outcomes Workgroup (SEOW). This and other reports are available at the Indiana University Center for Health Policy Web site (<http://www.healthpolicy.iupui.edu/SEOW>) or through the Indiana Prevention Resource Center's SPF SIG website (<http://www.drugs.indiana.edu/consult-spf.html>).

Funding for these reports was provided by the Indiana Family and Social Services Administration/Division of Mental Health and Addiction (DMHA) through the Substance Abuse Prevention and Treatment (SAPT) Block Grant CFDA 93.959 from the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA).

For questions and additional information, please contact Julia Olsen, DMHA Bureau Chief for Mental Health Promotion and Addiction Prevention (phone: 317-232-7894; e-mail: [Julia.Olsen@fssa.in.gov](mailto:Julia.Olsen@fssa.in.gov)).

ADDRESS SERVICE REQUESTED



**RICHARD M. FAIRBANKS  
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH**

INDIANA UNIVERSITY  
IUPUI

714 N. Senate Ave., Ste. 220  
Indianapolis, IN 46202  
[www.healthpolicy.iupui.edu](http://www.healthpolicy.iupui.edu)

