



El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en todo el mundo, en el 2019 se registró una prevalencia de consumo de alcohol en el último año de 43.8% [bebedores actuales], en los hombres se encuentran las prevalencias más altas (hombres 52.2%, mujeres 35.4%) [World Health Organization [WHO], 2024]. En el mismo año, se registró una prevalencia de consumo en el último año entre los jóvenes de 15 a 19 años del 22% [hombres 23.5%; mujeres 20.5%] [WHO, 2024].



En México, el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en la población [ENCODAT, 2017]. En 2022, se registraron prevalencias de consumo de alcohol en el último año de 55% en adultos de 20 años en adelante, y de 20.6% en adolescentes de 10 a 19 años [ENSANUT, 2022].



El consumo de alcohol, incluso en niveles bajos, puede ocasionar riesgos para la salud, sin embargo, la mayoría de los daños suceden por el consumo excesivo, ya sea episódico o continuo [Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024].



Entre los riesgos a la salud que se asocian con el consumo de alcohol, se encuentran más de 200 afecciones, como enfermedades cardíacas y hepáticas, traumatismos, trastornos mentales, dependencia al alcohol y violencia [Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2024].



A nivel mundial se estima que 209 millones de personas viven con dependencia al alcohol [WHO, 2024]. En México, 1,884,601 personas de 12 a 65 años [2.2%] reportaron dependencia al alcohol, según los datos más recientes [ENCODAT, 2017].



El uso nocivo del alcohol tiene una carga mundial de enfermedad del 6.9% en hombres y 2.0% en mujeres [OMS, 2024].

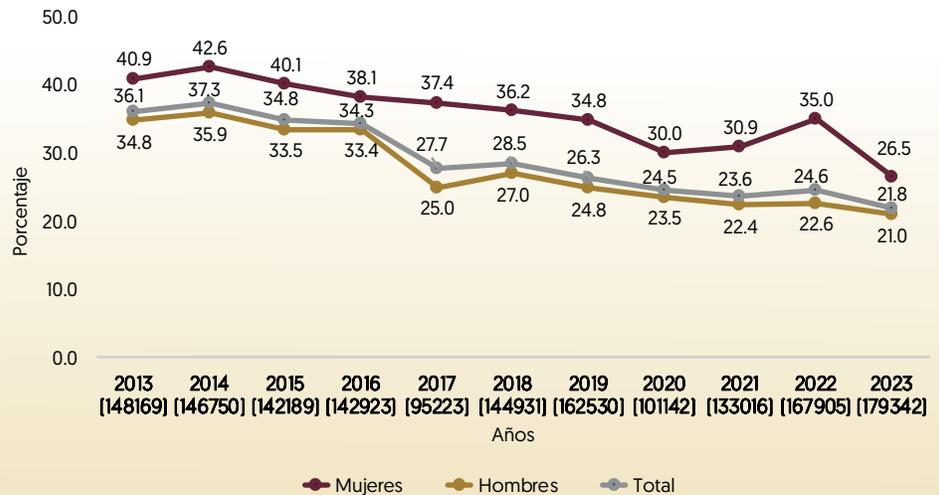


En 2019, se registraron 2.6 millones de muertes atribuibles al consumo de alcohol en el mundo; los hombres son el grupo de mayor riesgo, con 2 millones de muertes en comparación con los 600,000 fallecimientos de las mujeres [OMS, 2024; WHO, 2024].

## Demanda de atención por consumo nocivo de alcohol

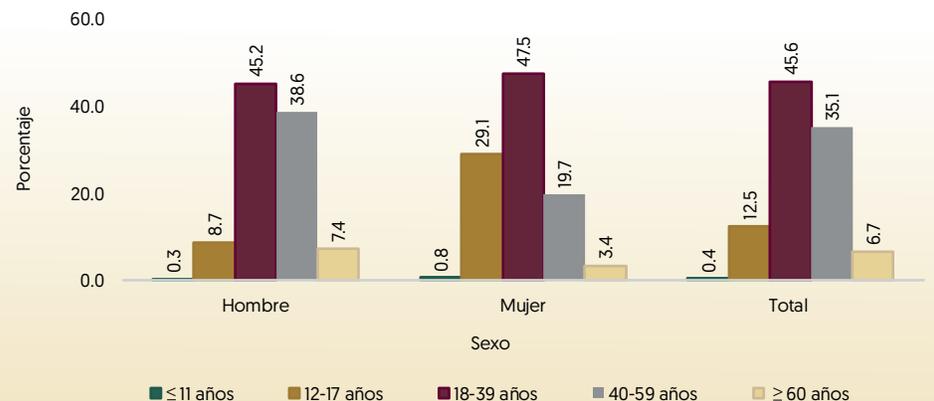
Del 2013 al 2023 disminuyó en un 39.6% la demanda de atención por consumo de alcohol de acuerdo con los reportes de la Red Nacional de Información en Salud Mental y Adicciones del Observatorio Mexicano Salud Mental y Adicciones. En ese periodo, se observa que las mujeres han solicitado más atención en comparación con los hombres [ver figura 1]. Sin embargo, los hombres han solicitado mayor atención por el consumo de otras drogas.

**Figura 1. Tendencia de la demanda de tratamiento por consumo de alcohol 2013-2023**



En 2023, 39,086 (21.8%) personas solicitaron tratamiento por el consumo nocivo de alcohol (26.5% mujeres y 21% hombres). Los adultos jóvenes de 18 a 39 años fueron el grupo etario que solicitó más atención (45.6%), tanto en hombres (45.2%) como en mujeres (47.5%); seguidos por los adultos de 40 a 59 años (35.1%) y los adolescentes de 12 a 17 años (12.5%) [ver figura 2].

**Figura 2. Demanda de tratamiento por consumo de alcohol, desglose por sexo y grupo etario**



**Figura 3. Demanda de tratamiento por consumo nocivo de alcohol por entidad**



En ese mismo año, Guerrero (55.8%), Chiapas (40.5%) y la Ciudad de México (36.5%) fueron las entidades en las que se solicitó mayor atención por consumo de alcohol.

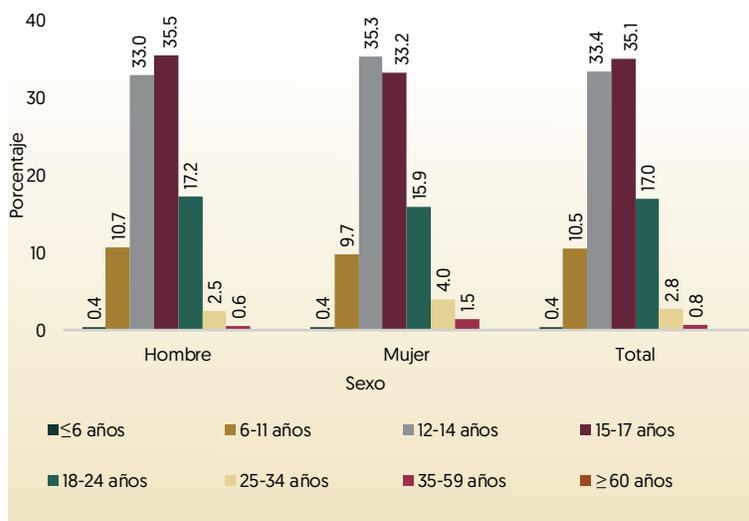
Y fue la principal droga de impacto en Guerrero, Chiapas, la Ciudad de México, el Estado de México, Quintana Roo, Tabasco y Campeche.

Es decir, fue la sustancia psicoactiva cuyo consumo fue el principal motivo de consulta y el cual provocó más consecuencias a las diversas esferas de la vida de la persona (ver figura 3).

El 38.6% de las personas que solicitaron tratamiento por el consumo de cualquier sustancia psicoactiva, refirieron que el alcohol fue la primera sustancia que probaron en su vida, seguido del tabaco (31.4%) y la cannabis (16.8%).

Las personas que iniciaron el consumo de sustancias psicoactivas con el alcohol, lo hicieron en promedio a los 15.3 años. Y el 35.1% de las personas que solicitaron tratamiento, refirieron que probaron por primera vez el alcohol entre los 15 y los 17 años; no obstante, el 35.3% de las mujeres reportaron que iniciaron su consumo entre los 12 y 14 años (ver figura 4).

**Figura 4. Edad de inicio de consumo de alcohol**



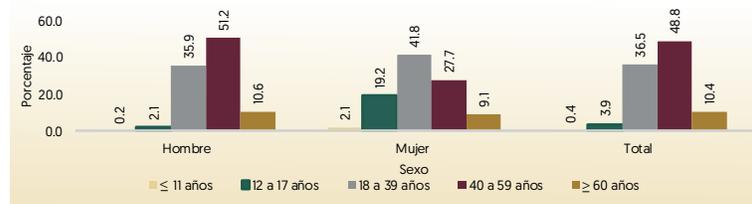
**Demanda de atención en los servicios de hospitalización del Sistema de Salud**

En 2023 a nivel nacional se registraron 4,695 casos de hospitalizaciones relacionadas con el consumo nocivo de alcohol, los hombres fueron quienes necesitaron una mayor atención hospitalaria, en comparación con las mujeres (89.8% hombres y mujeres 10.1%). Cabe señalar que el alcohol fue la sustancia psicoactiva por la que se registró el mayor número de hospitalizaciones (50.4%) (Secretaría de Salud, Dirección General de Información en Salud [SS-DGIS], 2023).

De enero a octubre de 2024, 3, 217 personas fueron hospitalizadas a nivel nacional debido al consumo nocivo de alcohol, quienes hasta el momento han requerido 25,021 días de estancia hospitalaria (cada persona ha permanecido hospitalizada en promedio 8 días), para recuperarse de complicaciones relacionadas con el consumo o bien para atender la fase aguda del síndrome de abstinencia (SS-DGIS, 2023).

Cabe señalar que en los hombres se presentó el mayor número de hospitalizaciones (2,888, 89.8%), en comparación con las mujeres (328, 10.2%). Por grupo etario, son los adultos de 40 a 59 años en los que se registró el mayor número de hospitalizaciones (48.8%), seguidos de los adultos jóvenes de 18 a 39 años (36.5%) y los adultos mayores (10.4%) (ver figura 5).

**Figura 5. Atención hospitalaria por sexo y grupo etario, 2024**



**Figura 6. Hospitalizaciones relacionadas con el consumo de alcohol por entidad federativa**



Por otro lado, el 25.9% de las hospitalizaciones se debieron a sobredosis o intoxicaciones agudas.

A nivel nacional, las entidades que presentaron el mayor número de hospitalizaciones por consumo de alcohol fueron la Ciudad de México [44.0%, 1,416], el Estado de México [8.7%, 279] y Yucatán [5.9%, 191] (ver figura 6).

## Demanda de atención en los servicios de urgencias del Sistema de Salud

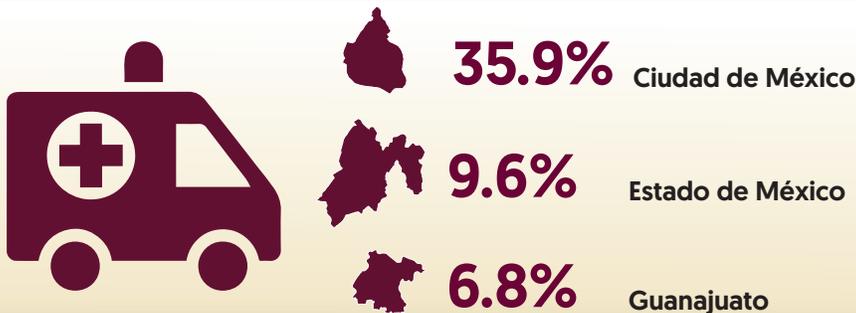
En el año 2023, 25,945 personas buscaron atención médica de emergencia debido a su consumo nocivo de alcohol, misma que fue la sustancia psicoactiva que generó mayor atención en dicho tipo de servicios [56.3%] [SS-DGIS, 2023].

De enero a octubre de 2024, la Dirección General de Información en Salud (DGIS), reportó que 18,106 personas recibieron atención médica en los servicios de urgencias debido a complicaciones relacionadas con el consumo de alcohol [83.2% de hombres (15,072) y 16.7% de mujeres (3,017)]. Con relación a los grupos etarios, las personas entre 18 y 39 años fue el grupo que recibió mayor atención médica de emergencia [49.2%], seguidas por las personas de 40 a 59 años [36.7%] (ver figura 7).

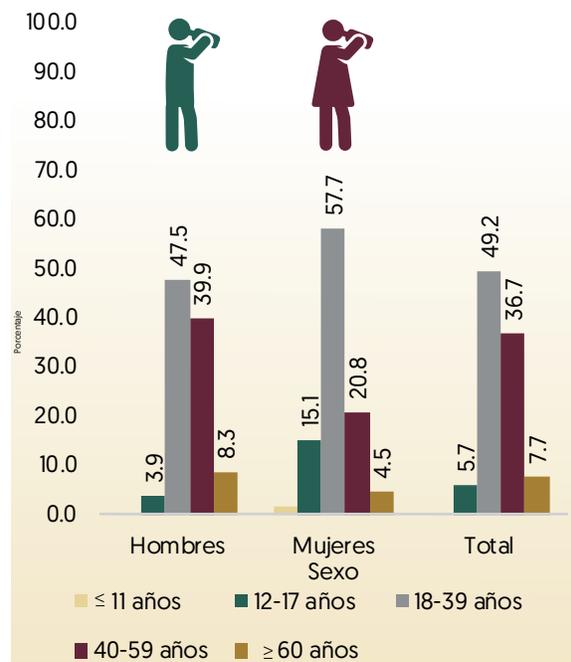
En ese mismo periodo, el 45% de las personas se atendieron por una sobredosis o intoxicación aguda en los servicios de urgencias.

Las entidades en las que se registró la mayor demanda de atención fueron la Ciudad de México con 6, 507 personas, el Estado de México con 1,742 personas y Guanajuato con 1, 229 personas (ver figura 8).

**Figura 8. Atención médica de emergencia relacionada con el consumo de alcohol, por entidad federativa**



**Figura 7. Atención médica en los servicios de urgencias, por sexo y grupo etario**



## Atención por lesiones relacionadas con el consumo nocivo de alcohol

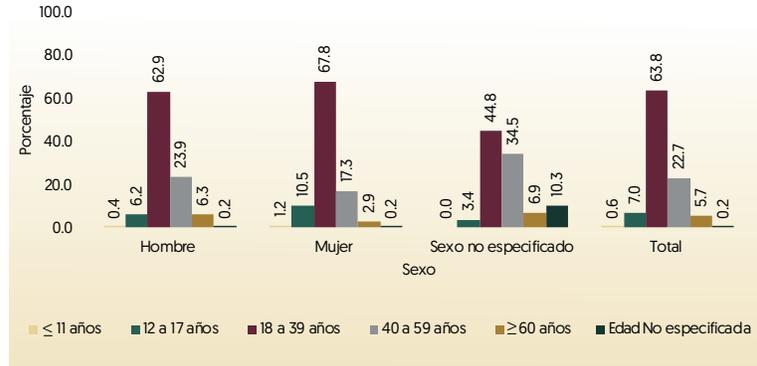
Durante 2023, 43,369 personas (35,164 hombres, 8,179 mujeres, 24 personas con sexo no especificado) presentaron alguna lesión estando bajo los efectos del alcohol. Los traumatismos en diferentes partes del cuerpo fueron la principal causa de atención en las unidades médicas (SS-DGIS, 2023).

De enero a septiembre de 2024, en las unidades médicas de la Secretaría de Salud, se registraron un total de 36,991 personas que presentaron alguna lesión bajo los efectos del consumo de alcohol (30,007 hombres, 6,954 mujeres, 29 personas con sexo no especificado).

Con respecto al grupo etario, los jóvenes de 18 a 39 años que se encontraban bajo los efectos del alcohol presentaron el mayor número de lesiones (63.8% 23,597 casos), seguidos por el grupo de 40 a 59 años (22.7% 8,383 casos) (ver figura 9).

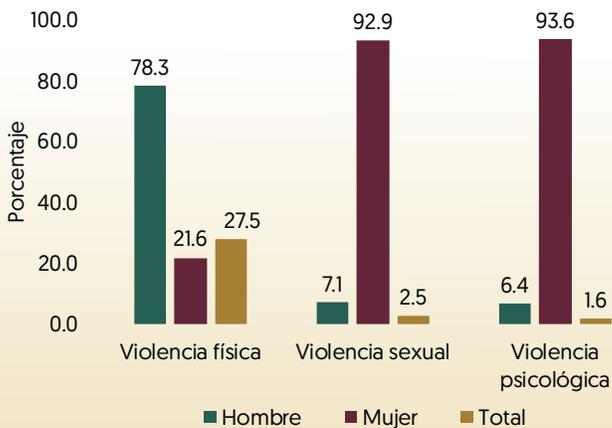
Las entidades en las que se presentó el mayor número de atenciones por lesiones, fueron Guanajuato (11.7%), Estado de México (9.3%), Tabasco (7.5%), Jalisco (7%) Chiapas (6%), Veracruz (5.9%) y Puebla (5.8%).

**Figura 9. Pacientes atendidos bajo los efectos del alcohol en unidades médicas, por sexo y grupo etario**



## Violencia relacionada con el consumo nocivo de alcohol

**Figura 10. Porcentaje de personas que sufrieron algún tipo de violencia estando bajo los efectos del alcohol**



En el 2024, el 27.5% (10,189 casos) de las personas que solicitaron atención médica por una lesión bajo los efectos del alcohol presentaron violencia física, el 2.5% (931 personas) violencia sexual y el 1.6% (594 personas) violencia psicológica (SS-DGIS, 2023) (ver figura 10).

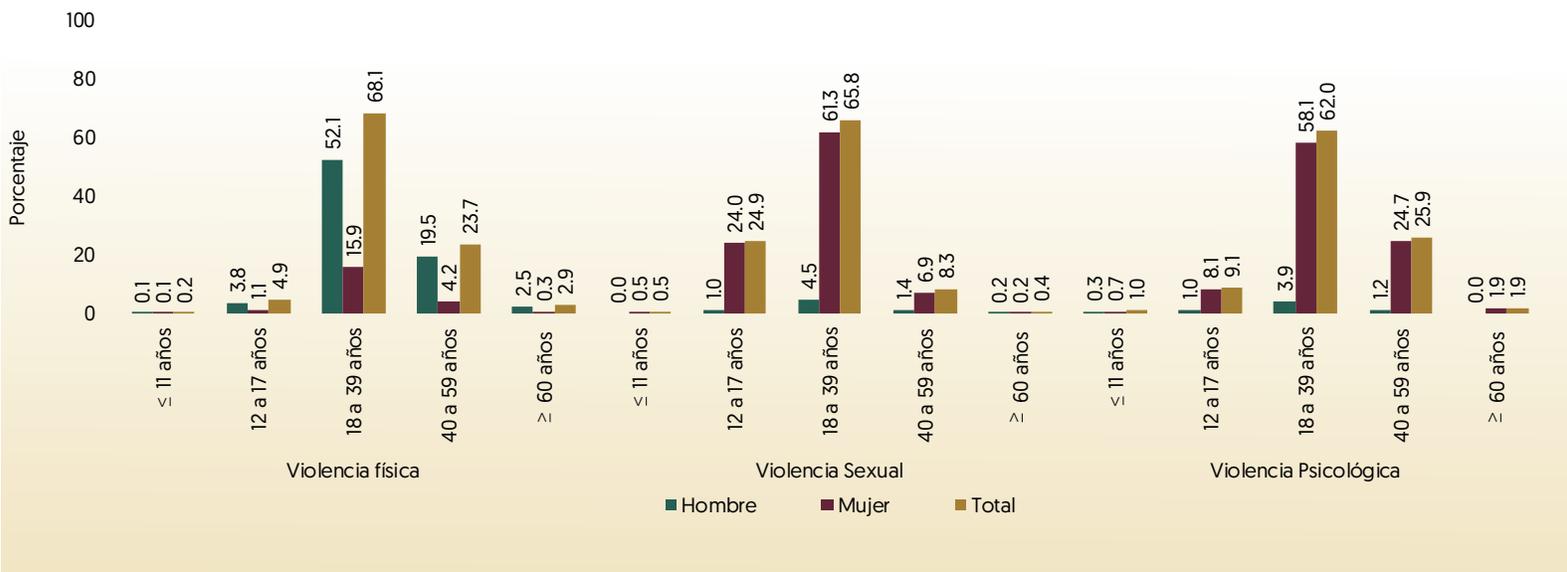
Con respecto a la violencia física, la mayoría se presentó en los hombres (78.3%, 7,980). El grupo etario que reportó más violencia física fueron los adultos jóvenes de 18 a 39 años (68.1%) (ver figura 11). Los traumatismos fueron una de las causas principales de atención por este tipo de violencia.

En relación a la violencia sexual y a la violencia psicológica, la mayoría de los casos se presentó en mujeres, (92.9%, 865 casos y 93.6%, 556 casos, respectivamente). Los adultos jóvenes de 18 a 39 años fue el grupo etario que recibió más atención por ese tipo de violencia (ver figura 11).

Las mujeres de 18 a 39 años, registraron los porcentajes más altos de violencia sexual (61.3%, 571 casos) y psicológica (58.1%, 345 casos) (ver figura 11).

Por otro lado, 12,587 personas ejercieron alguna agresión bajo los efectos del alcohol (93.8% hombres y 5.3% mujeres).

**Figura 11. Personas que experimentaron algún tipo de violencia, estando bajo los efectos del alcohol desglose por sexo y grupo etario**



## Defunciones relacionadas con el consumo nocivo de alcohol

En México entre los años 2002 y 2022, las muertes relacionadas con el consumo nocivo de alcohol disminuyeron en un 52.3%. Sin embargo, el alcohol se ha mantenido como la sustancia psicoactiva que causa más muertes en el país. Cabe señalar que los hombres han presentado las tasas de mortalidad más altas (ver figura 12). Durante el 2022, el alcohol fue la sustancia psicoactiva que generó más muertes relacionadas con el consumo de drogas en el país, con una tasa de 1.9 por cada cien mil habitantes (2,409 muertes). Siendo los hombres el grupo de mayor riesgo, con una tasa de mortalidad de 3.6 por cada cien mil; mientras que las mujeres registraron una tasa de 0.1 por cada cien mil. Los adultos mayores son el grupo etario de mayor riesgo, con una tasa de 4.6 por cada cien mil. A pesar de que en ambos sexos las personas de 60 años en adelante fueron el grupo etario de mayor riesgo, los hombres de 60 años en adelante presentaron la tasa de mortalidad más alta (9.8 por cada cien mil) (ver figura 13).

**Figura 12. Tendencia en las defunciones relacionadas con el consumo de alcohol**

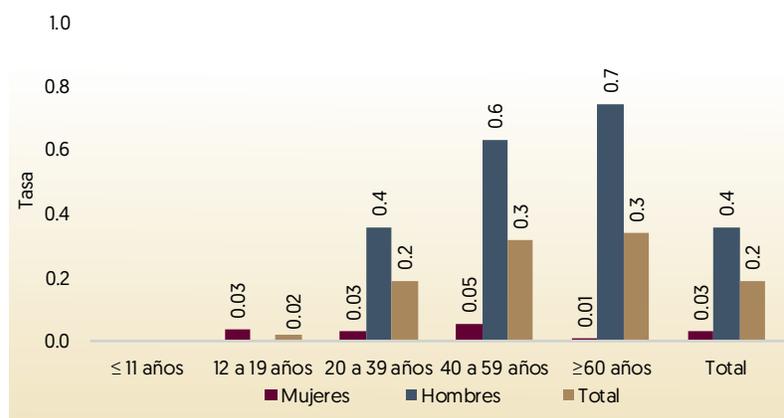


Por otra parte, en el país la mayoría de las sobredosis mortales fueron ocasionadas por el consumo de alcohol y el uso combinado de drogas, con una tasa de 0.2 por cada cien mil habitantes respectivamente.

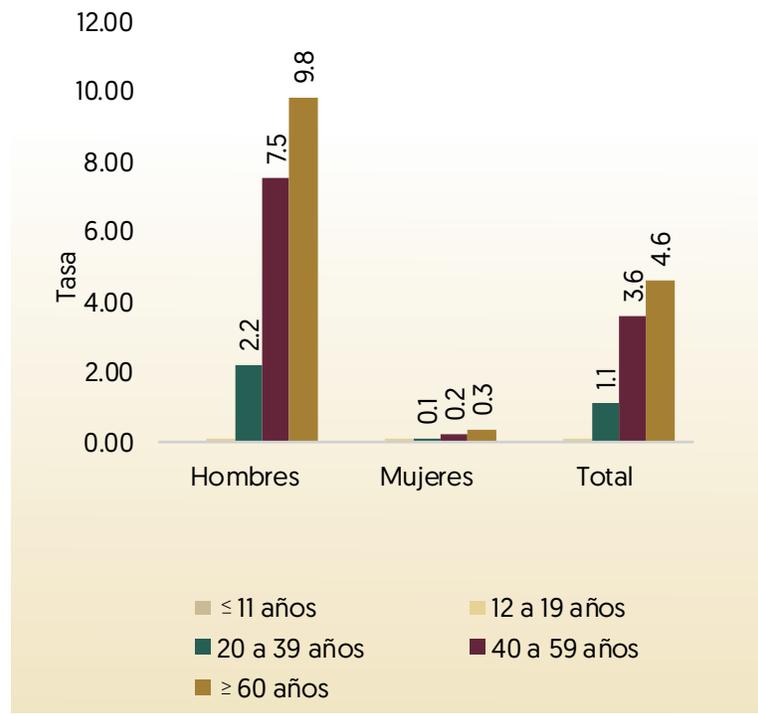
A su vez, los hombres son el grupo de mayor riesgo (tasa de 0.4 por cada cien mil) de sufrir sobredosis mortales. Así como los adultos mayores de 60 años en adelante y los adultos de 40 a 59 años (ver figura 14).

Las entidades que presentan más defunciones relacionadas con el consumo de alcohol son Oaxaca, Zacatecas, Chihuahua, Aguascalientes, Veracruz, Jalisco, Tlaxcala y Puebla.

**Figura 14. Sobredosis mortales relacionadas con el consumo de alcohol, desglose por grupo etario**



**Figura 13. Defunciones relacionadas con el consumo nocivo de alcohol, desglose por grupo etario**



## Conclusiones

De acuerdo con la información sobre la demanda de atención, el consumo de alcohol inicia a edades tempranas (entre los 15 y 17 años). En población general, el consumo suele iniciar en promedio a los 17.9 años, y la evidencia apunta que, en general, predomina un patrón de consumo excesivo y episódico (ENCODAT, 2017). Lo cual, muestra que la población joven, enfrenta desde edades tempranas, diversos riesgos a la salud asociados al consumo nocivo de alcohol. En ese sentido, resulta particularmente relevante el diseño, implementación y promoción de programas preventivos a niños y adolescentes. Así como, llevar a cabo estrategias que retrasen el inicio del consumo, incluso aunque el consumo se lleve a cabo en escenarios como el hogar o en compañía de los padres u otros adultos.

Por otro lado, el impacto del consumo nocivo de alcohol se registra principalmente en adultos jóvenes de 18 a 39 años. No obstante, las defunciones relacionadas con esta sustancia se registran en mayor proporción en adultos mayores, debido probablemente al uso continuo de alcohol a lo largo de varios años, dado que un período prolongado de abuso conlleva un mayor impacto en la salud de las personas, además de que es posible que los efectos nocivos del alcohol se exacerben en los adultos mayores. Y aunque las defunciones relacionadas con el consumo nocivo del alcohol han disminuido en los últimos años, esta sustancia se mantiene como la sustancia psicoactiva más consumida y la que genera más impacto en la salud de las personas en todo el país.

Asimismo, se puede identificar que el abuso de alcohol, puede estar relacionado con el ejercicio de la violencia y ser un factor de riesgo para sufrir lesiones o eventos traumáticos derivados de distintos tipos de agresiones, como la sexual. El Plan de acción mundial sobre el alcohol 2022-2030, aprobado por los Estados Miembros de la OMS, para reducir el uso nocivo del alcohol a través de estrategias efectivas y basadas en evidencias; justo apunta a sensibilizar a la población en los efectos del consumo de alcohol, incluyendo los actos violentos derivados de su consumo y promover actividades dirigidas a prevenir la violencia ligada al consumo de alcohol; así como aumentar los recursos disponibles para aplicar dichas estrategias (OMS, 2024).

### Referencias

- ▶ Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. <https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758>
- ▶ Observatorio Mexicano de Salud Mental y Adicciones (2024). Demanda de tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas 2023.
- ▶ Organización Mundial de la Salud (2024). Alcohol. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- ▶ Organización Mundial de la Salud (2024). Plan de acción mundial sobre el alcohol 2022-2030 [Global alcohol action plan 2022-2030]. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/377632/9789240095892-spa.pdf?sequence=1>
- ▶ Organización Mundial de la Salud (2024). Temas de salud. Alcohol. Descripción general. [https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab_1)
- ▶ Organización Panamericana de Salud (2024). Temas: Alcohol. <https://www.paho.org/en/topics/alcohol>
- ▶ Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Carnalla M, Colchero MA, Reynales-Shigematsu LM, Barrientos-Gutiérrez T, López-Olmedo N. (2023). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: ENSANUT Continua 2022. Salud Pública Mex. 2023;65 (supl 1): S75-S83. <https://doi.org/10.21149/14817>
- ▶ Red Nacional de Atención a la Salud Mental y Adicciones (2024). Demanda de tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas en Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones, Centros de Integración Juvenil y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones 2023.
- ▶ Secretaría de Salud, Dirección General de Información en Salud (2024). Subsistemas de información de Egresos Hospitalarios, Urgencias Médicas, Lesiones y Causas de Violencia y Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED).
- ▶ World Health Organization (2024). Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240096745>

### Elaboró

Esp. Judith Elisa Ferrer Alarcón  
Lic. María Guadalupe Gutiérrez Castelán  
Mtra. María Elizabeth Arteaga Sánchez  
Mtra. Alma Delia Díaz Juárez

Validó: Mtra. Nadia Robles Soto

Para mayor información: [titular.conasama@salud.gob.mx](mailto:titular.conasama@salud.gob.mx)  
[francisco.gutierrezr@salud.gob.mx](mailto:francisco.gutierrezr@salud.gob.mx)