



17th St. & Constitution Avenue N.W.
Washington, D.C. 20006
Estados Unidos de América

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000
www.oas.org

COMISION INTERAMERICANA PARA EL
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS
CICAD

Secretaría de Seguridad Multidimensional

QUINGUAGÉSIMO TERCER PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES
Del 20 al 22 de mayo de 2013
Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.53
CICAD/doc.2022/13
18 mayo 2013
Original: Español

DROGAS Y SALUD PUBLICA
DR. MARIA ELENA MEDINA MORA
DIRECTORA GENERAL - INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA "RAMON DE LA FUENTE MUÑIZ",
MEXICO



QUINGUAGÉSIMO TERCER PERÍODO
ORDINARIO DE SESIONES
Del 20-22 de mayo de 2013
Washington, D.C.

Drogas y Salud Pública

COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE
DROGAS
CICAD

Organización del Capítulo

✓ RESUMEN Y HALLAZGOS

INTRODUCCIÓN	SITUACIÓN EN EL HEMISFERIO →	POLÍTICAS Y PROGRAMAS →	RECURSOS PARA RESPONDER AL PROBLEMA
El marco conceptual	El contexto	Reducción de la demanda	Recursos humanos disponibles
<i>Salud Pública</i>	La extensión del problema	Prevención <i>Niños y jóvenes</i>	Infraestructura <i>Tratamiento/ rehabilitación</i>
<i>Los determinantes sociales</i>	Los factores sociales	<i>Intervenciones en la familia, ámbito escolar Comunitario, ambiental</i>	Capacidad para la investigación y la evaluación
Las drogas y sus efectos	Factores de riesgo y protección	Adaptación y evaluación	ANEXOS
<i>¿cómo funcionan las drogas?</i>	El Impacto en la salud	Tamizaje e intervenciones breves	<i>Drogas de abuso, clasificación y efectos</i>
<i>El papel de los adulterantes</i>	El impacto en la sociedad	Reducción de daños	<i>Programas Preventivos y Tratamientos farmacológicos</i>
Los patrones de consumo		Tratamiento <i>Eficacia /programas</i>	<i>Programas de prevención y Recursos para la atención</i>

Marco conceptual

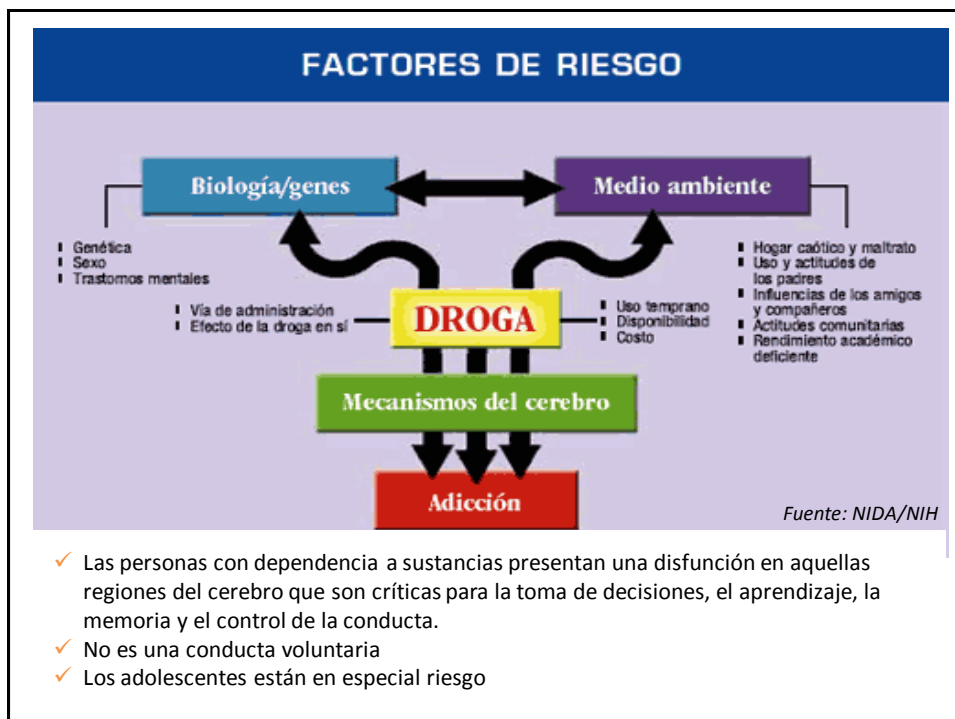
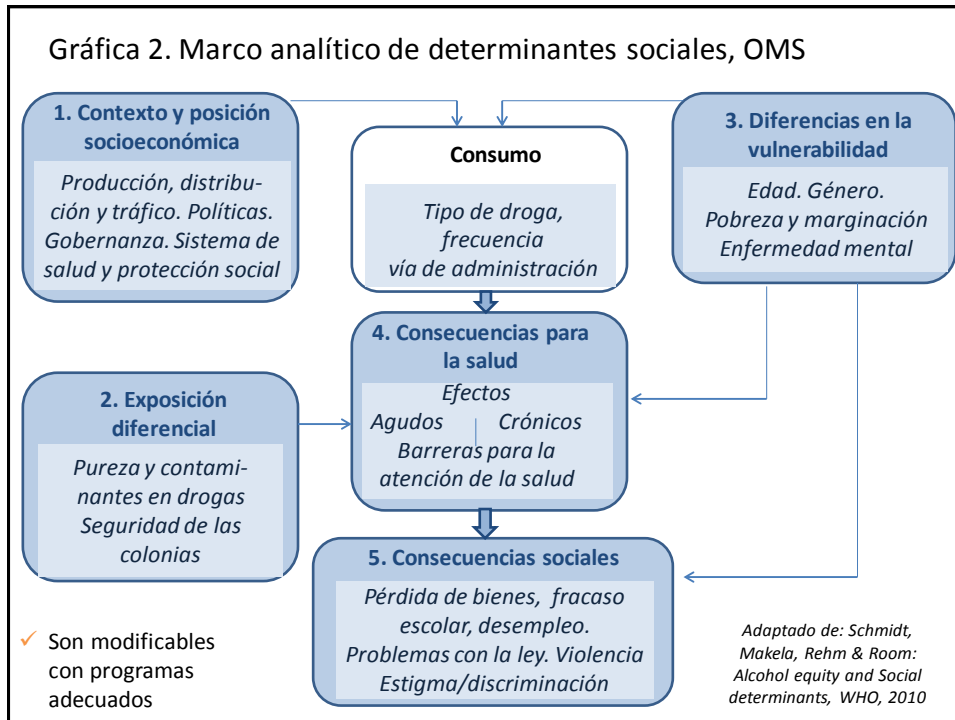
• Enfoque de **salud pública**

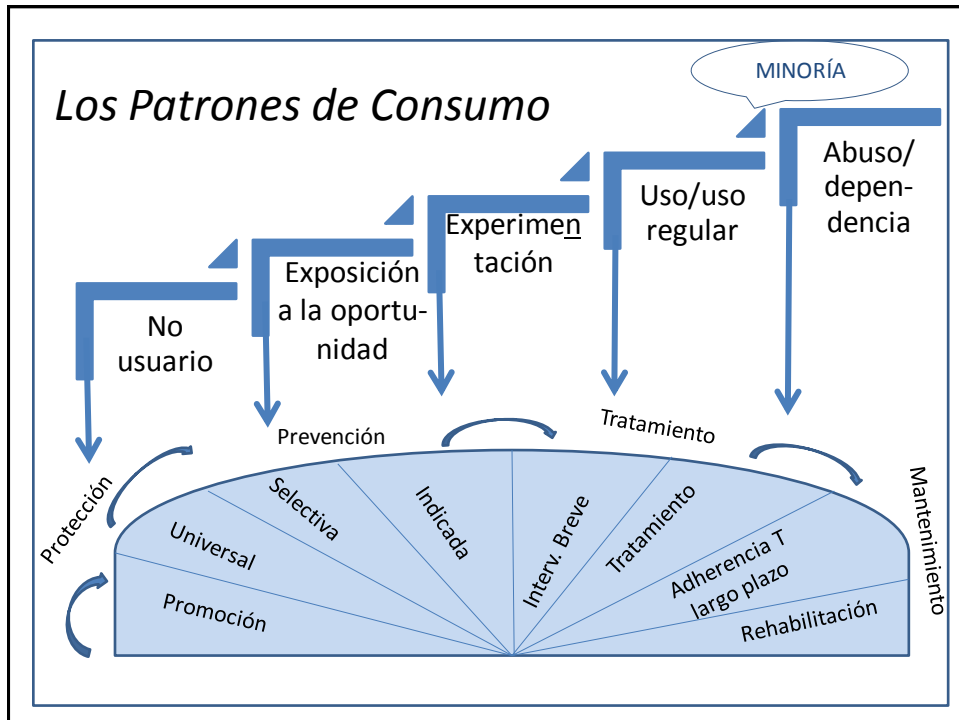
- Intervenciones amplias para **cambiar** tanto el medio **ambiente** como la **conducta** individual, lo que se complementa con el concepto de la **seguridad humana** – garantizar la libertad de vivir sin temor, la libertad de vivir sin carecer y la libertad para vivir con dignidad.
- Asegurar que los **daños asociados** con las intervenciones de **control** no sobrepasen los daños de las sustancias mismas.

- ✓ Requiere de **información actualizada**, en cantidad necesaria y de calidad. Pocos países invierten en este ámbito.

Es preciso:

- ✓ **fortalecer los sistemas de información** que permitan hacer un debido monitoreo
- ✓ que se **financie la investigación** para abordar el problema de manera más eficaz y
- ✓ se **invierta en capital humano y en infraestructura**





La situación en el hemisferio

El uso nocivo de **alcohol** es el principal problema.

✓ Preocupa principalmente el abuso entre adolescentes y jóvenes, hombres y mujeres

Entre las drogas ilegales, la **marihuana** representa la abrumadora mayoría del consumo y está incrementando

✓ Preocupa + el consumo en adolescentes cuyo cerebro está en desarrollo

Los niveles promedio de uso de **cocaína** son similares a Europa del Oeste y Central

✓ Forma fumable – problema en crecimiento

El consumo de **heroína** es poco común en la mayoría de países y **Metanfetaminas** cada vez + común

✓ Deben prevenirse

El consumo indebido de **fármacos** problema en Estados Unidos; en AL y el Caribe = niveles + bajos.

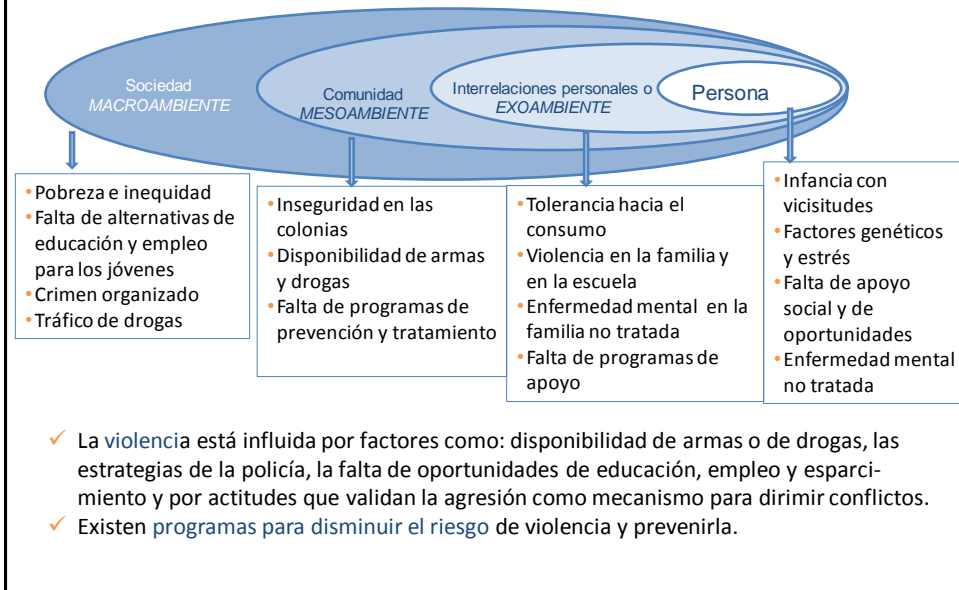
✓ Se requiere + información

GBD: Todas las regiones de América ocupan lugares por **encima de la media mundial** de la carga de enfermedad, tanto para drogas como para alcohol.

✓ El consumo de drogas **varía entre los países**, tanto en términos de la magnitud del uso, como del tipo de sustancia - ¿un solo problema/programa?

Gráfica 3 .Factores Psicosociales asociados con el consumo de drogas

Adaptado de Bronfenbrenner 1987



¿Qué programas de prevención son efectivos? (ejemplo)

Programa	Eficacia	Estudios que sustenta su eficacia	Países donde se realizaron los estudios	Comentarios
ESCOLARES				
Life Skill Program y otros programas escolares basados en el desarrollo de aptitudes sociales y para la vida	Evidencia de eficacia para: Disminuir la frecuencia de intoxicación con alcohol y de "binge drinking" Disminución en el uso de cannabis y también en el uso de otras drogas	1. Meta – análisis consumo de alcohol en menores de 18 años 2. Consumo de sustancias ilícitas en menores de 18 años (Babor T, 2010; Faggiano F, 2008; Foxcroft DR, 2011)	Los meta – análisis incluyen estudios realizados en E.U.A y Canadá	Los programas basados en el desarrollo de habilidades sociales disminuyen entre 1 y 23% la probabilidad de consumir cannabis y disminuyen entre 34% y 85% la probabilidad de consumir otras drogas (tras un seguimiento de 5 a 7 años)

- ✓ Los programas de prevención escolares deben **acompañarse con otras medidas** que regulen la disponibilidad y que vinculen a las familias o establezcan lazos con políticas comunitarias.
- ✓ **Priorizar** esta estrategia destinando los **recursos necesarios** para su adecuada implementación y evaluación

Las intervenciones más efectivas y bien estudiadas tendrán impacto limitado si se aplican de manera aislada o por un periodo corto.

¿Qué tratamientos son efectivos? (ejemplo)

Intervención	Estudio (s)	Desenlace	Evidencia	Comentario
Tratamiento con Gamma hidroxibutirato (GHB)	Meta – análisis 13 ensayos clínicos controlados (1).	Incidencia de síndrome de abstinencia durante la desintoxicación Abstinencia	Más eficaz que naloxona y disulfiram para mantener la abstinencia. Eficaz para prevenir síndrome de abstinencia (equivalente a la eficacia de las benzodiazepinas)	Aunque es un tratamiento eficaz, existe cautela respecto a su uso debido al riesgo de abuso de la sustancia.

- ✓ Estamos frente a una enfermedad crónica que debe ser tratada como tal, con pleno compromiso de las estructuras sanitarias y respeto a los derechos de los pacientes

PROGRAMAS DE REDUCCIÓN DE LA DEMANDA:

Reducir consecuencias sociales requiere apoyo político, un marco legal sólido, recursos y presupuesto adecuados para sostener las políticas.

Políticas y Programas

- **Dos terceras partes** de los **países** disponen de **normas oficiales** para los establecimientos especializados en el tratamiento para personas con problemas asociados al abuso de drogas.
- **La evaluación** de calidad y de la efectividad del tratamiento **no es frecuente** y la atención que se proporciona está **segmentada**.

- ✓ Los modelos de **reducción de daños** son estrategias útiles que buscan reducir o modificar las consecuencias en lugar de la conducta de consumir y complementa las intervenciones de prevención y tratamiento

Lineamientos estrategias CICAD/OPS/OMS/ONUDD

- ✓ Integración del tratamiento a la red general de servicios de salud
- ✓ Fortalecimiento de la **atención primaria** y las **intervenciones breves** y de **base comunitaria**
- ✓ Protocolos de tratamiento efectivos, basados en la **evidencia** y **evaluados sistemáticamente**
- ✓ Intervenciones en el marco de protección de los **derechos humanos** y el **acceso prioritario** a servicios para poblaciones más **vulnerables**
- ✓ Fortalecimiento de **recursos humanos**

Los recursos humanos e infraestructura para responder al problema son insuficientes

GRACIAS