

REUNION OBSERVATORIOS  
NACIONALES DE DROGAS

*Situación actual del consumo de drogas  
en Las Américas*

Francisco Cumsille, Dr. P.H.  
OID/CICAD/SSM/OEA

ANTIGUA, GUATEMALA  
JULIO 21-25 2014



Organización de los  
Estados Americanos



COMISION INTERAMERICANA PARA  
EL CONTROL DEL ABUSO DE  
DROGAS, CICAD,  
DE LA ORGANIZACION DE LOS  
ESTADOS AMERICANOS, OEA

CREADA HACE 27 AÑOS,  
SU MISION ES CANALIZAR LOS ESFUERZOS  
COLECTIVOS DE SUS ESTADOS MIEMBROS (**34  
*PAISES***) PARA REDUCIR LA PRODUCCIÓN,  
TRÁFICO Y EL USO Y ABUSO DE DROGAS EN  
LAS AMÉRICAS.



# OBJETIVOS DE LA CICAD

PROMOVER LA COOPERACIÓN MULTILATERAL EN EL ÁREA DE LAS DROGAS

EJECUTAR LOS PROGRAMAS DE ACCIÓN PARA FORTALECER LA CAPACIDAD DE LOS ESTADOS MIEMBROS DE LA O.E.A. PARA:

- PREVENIR Y TRATAR EL ABUSO DE DROGAS;
- COMBATIR LA PRODUCCIÓN Y EL TRAFICO DE DROGAS ILÍCITAS; Y
- NEGAR A LOS TRAFICANTES EL DINERO OBTENIDO COMO RESULTADO DEL TRAFICO DE DROGAS;



# OBJETIVOS DE LA CICAD

PROMOVER LA INVESTIGACIÓN EN EL ÁREA DE LAS DROGAS, EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN, CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA Y ASISTENCIA TÉCNICA.

CON ESE FIN, EL AÑO 2000 SE CREA EL OBSERVATORIO INTERAMERICANO SOBRE DROGAS (OID)

PROMOVER Y DESARROLLAR UNA RED QUE OFREZCA  
INFORMACION :

- OBJETIVA,
- CONFIABLE,
- OPORTUNA,
- COMPARABLE CON OTROS PAISES y
- CAPAZ DE EVALUAR TENDENCIAS EN EL TIEMPO EN EL MISMO PAIS.

PARA DISEÑAR POLITICAS Y PROGRAMAS EN LOS PAISES.

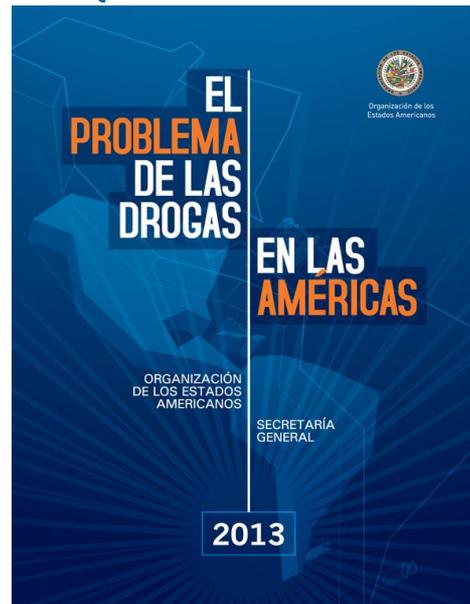
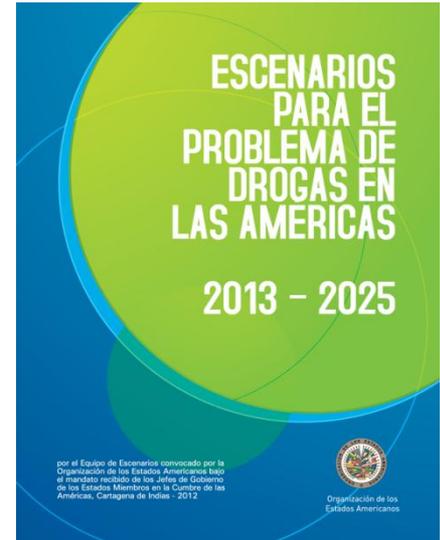


# **VI Cumbre de Presidentes del Hemisferio**

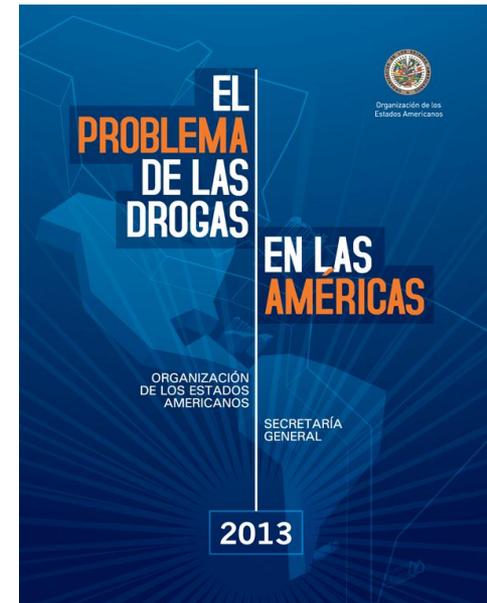
## **Cartagena de Indias, Colombia**

### **Abril 2012**

- Hacer una evaluación sobre las políticas de drogas que se han llevado a cabo, y de allí plantear alternativas a futuro (catálogo de opciones)
  - \*Evaluación
  - \*Opciones



- Punto de partida
- Las drogas en la salud humana
- El cultivo y los insumos
- Producción de drogas
- Distribución de drogas
- La venta de drogas
- El consumo de drogas
- Drogas, delito y violencia
- Alternativas legales y regulatorias
- Contribución a un diálogo que se inicia

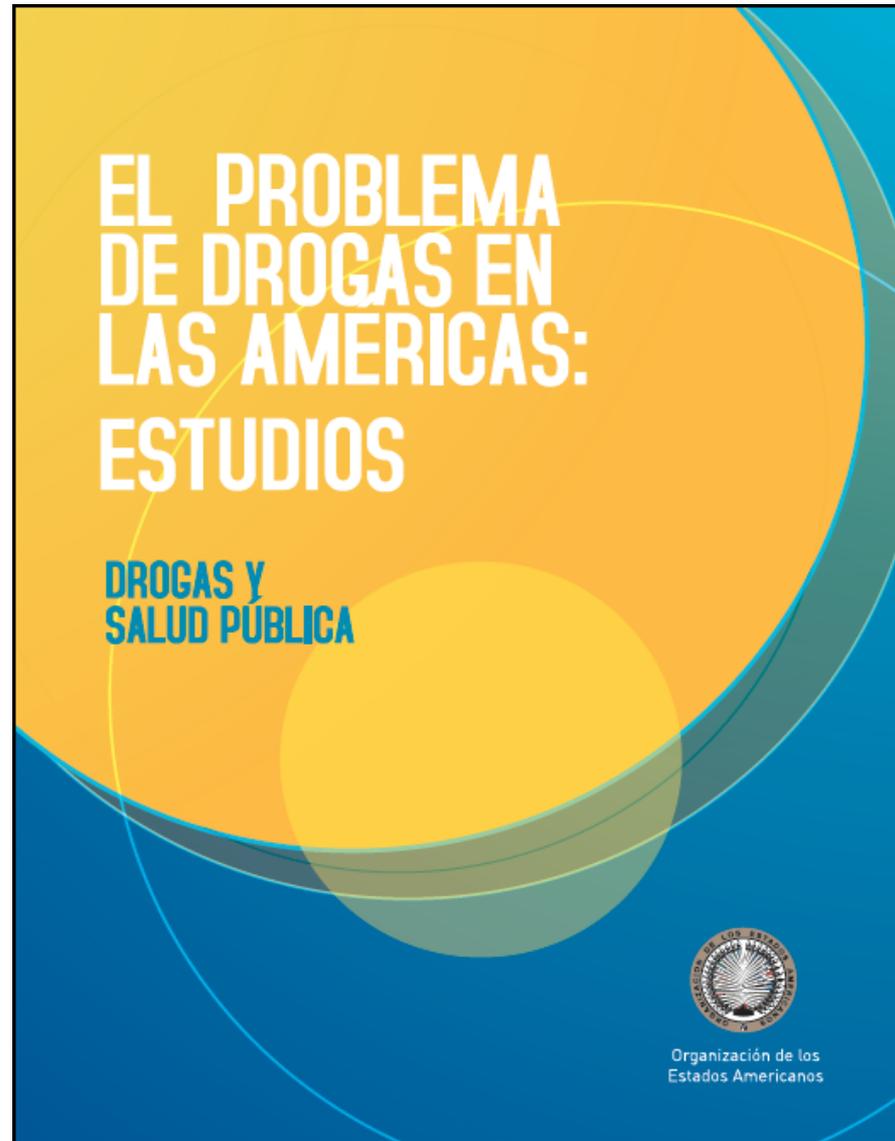




- Un antes y un después en el debate de la drogas a nivel del hemisferio.
  - En lo técnico, por que los documentos sintetizan muy bien las diferentes aristas que tiene el problema y con una adecuada articulación entre ellos.
  - Se logró un documento actualizado y basado en la evidencia disponible, que finalmente es un documento de referencia para mucha gente.



- El informe ha logrado contribuir al debate sin tabúes, y también sin ideologías.
- Por otra parte, se ha logrado institucionalizar y organizar un debate que ya se venía dando en diferentes escenarios y por diferentes actores, pero sin mucha estructura organizativa.



# Principales “conclusiones”



Organización de los  
Estados Americanos

- Adicción como enfermedad,
  - reconocer al adicto como sujeto de derecho,
- Políticas deben incluir: promoción de la salud, prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción,
- Mejorar la calidad de los servicios. Ampliar oferta Tratamiento disponible en diferentes niveles y aplicar normas de calidad de los servicios,
- Buscar mecanismos para involucrar más al sector salud,

- Políticas focalizadas-locales
- Mejorar en cantidad y calidad la información,
- Generar y usar la evidencia en las formulación, monitoreo y evaluación de políticas y programas,
- **Despenalizar** el consumo de drogas,
- Fortalecer enfoque de Salud Pública en Políticas de Drogas.....

- El enfoque de Salud Pública al Problema de drogas intenta dar respuestas a:
  - *¿Cuáles son las consecuencias del consumo y abuso de drogas, tanto para los individuos como para la sociedad?*
  - *¿Cuáles son los múltiples factores — biológicos, psicológicos, ambientales, sociales— que favorecen el desarrollo del problema?*
  - *¿Es posible intervenir sobre estos determinantes?*

- *¿Ha sido evaluada la eficacia de las políticas y los programas desarrollados?*
- *¿Cuáles han sido más eficaces y cuáles no han funcionado?*
- *¿Se han producido consecuencias no deseadas como resultado de estas políticas?*
- *¿Existe capacidad en los países de implementar, dar seguimiento y evaluar políticas, planes, programas e intervenciones?*

*Para responder esas interrogantes el informe sobre Drogas y Salud Pública fue organizado en cuatro partes:*

- *Las drogas y sus efectos*
- *La situación del consumo de drogas en el hemisferio*
- *Políticas y programas*
- *Recursos para responder al problema.*



# *“El problema de las drogas”*

# “El problema de las drogas”



Organización de los  
Estados Americanos

- *¿Cuál es EL problema de las drogas?*
- *¿Hay UN problema de las drogas?*
- *¿Podemos identificar UN problema de las drogas?*
- *¿Todos los países se sienten identificados con UN problema de las drogas en el hemisferio?*
- *Al interior de los países, ¿existe UN problema?*

- *Hemos dividido a los países en productores, tránsito y consumo. ¿Eso era lo más realista?*
- *¿Es esa la mejor representación hoy día?*
- *Las políticas se han dicotomizado: oferta vs demanda. ¿Ha sido ese un buen enfoque?*
- *La ausencia de información ha llevado a ignorar la existencia de ciertas aristas del problema: “hoy el país XX es también consumidor....”*



## *El discurso.....*

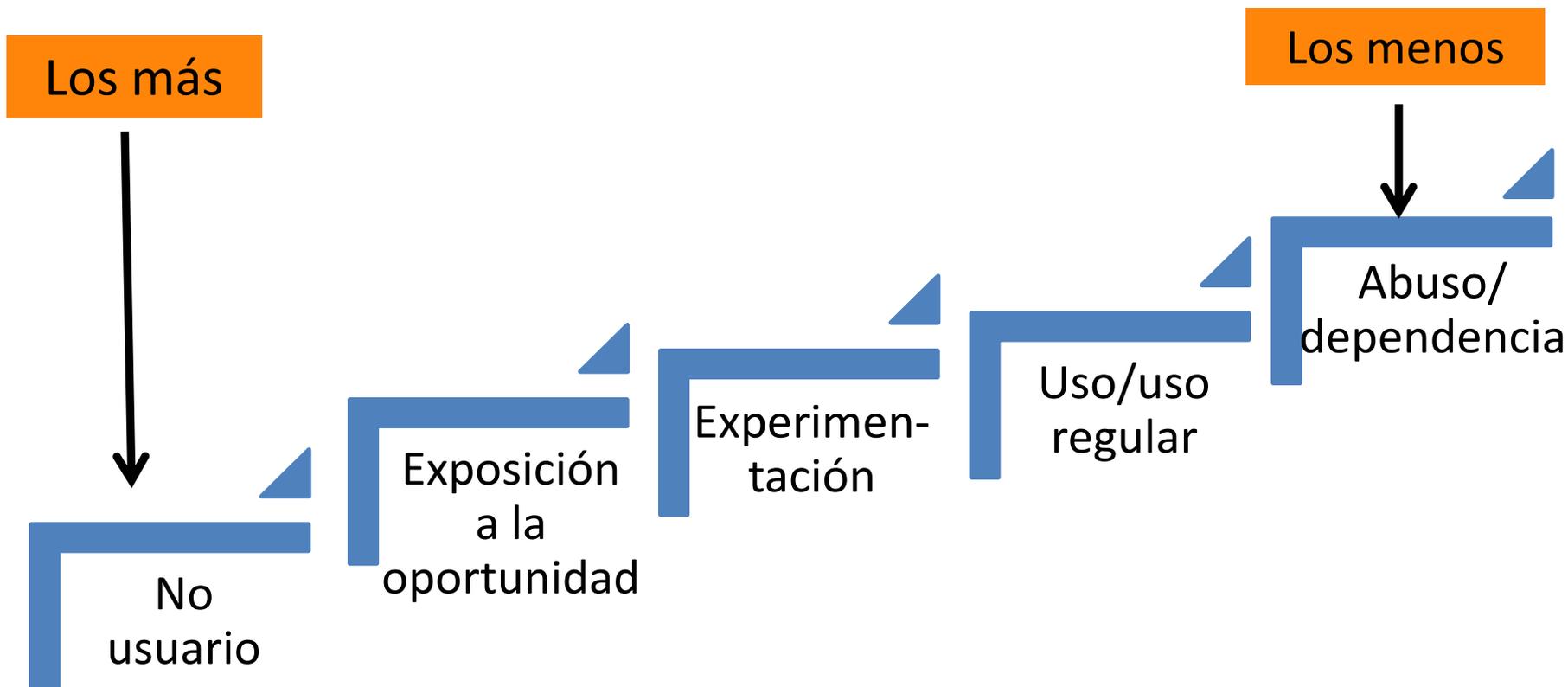
- *centrado en las drogas*
- *concentrado en una droga*
- *concentrado en algunos países o subregiones*

*.....además.....:*

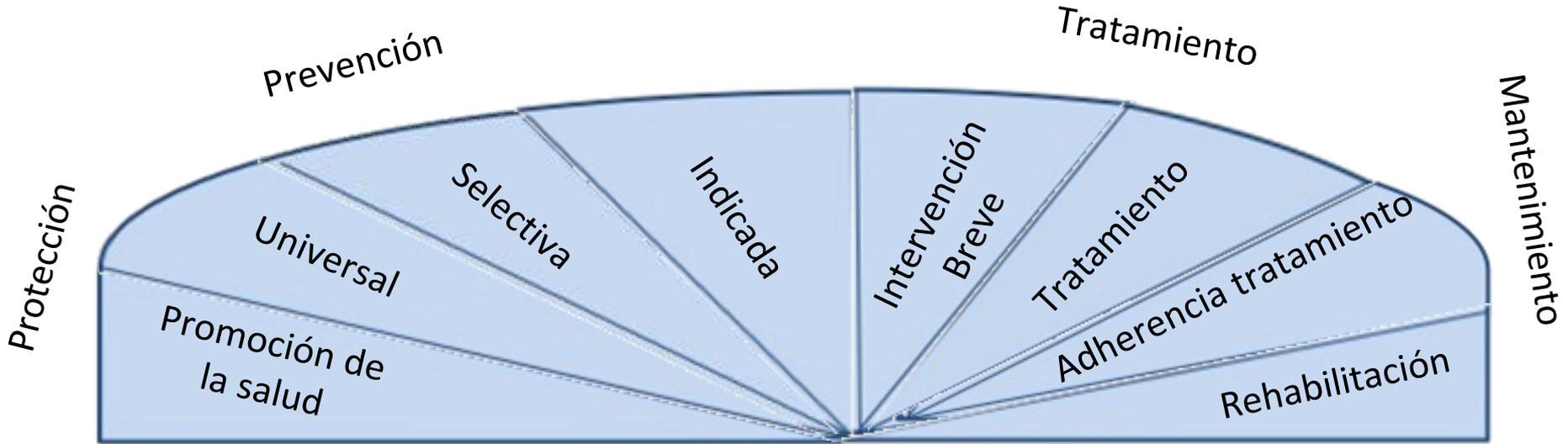
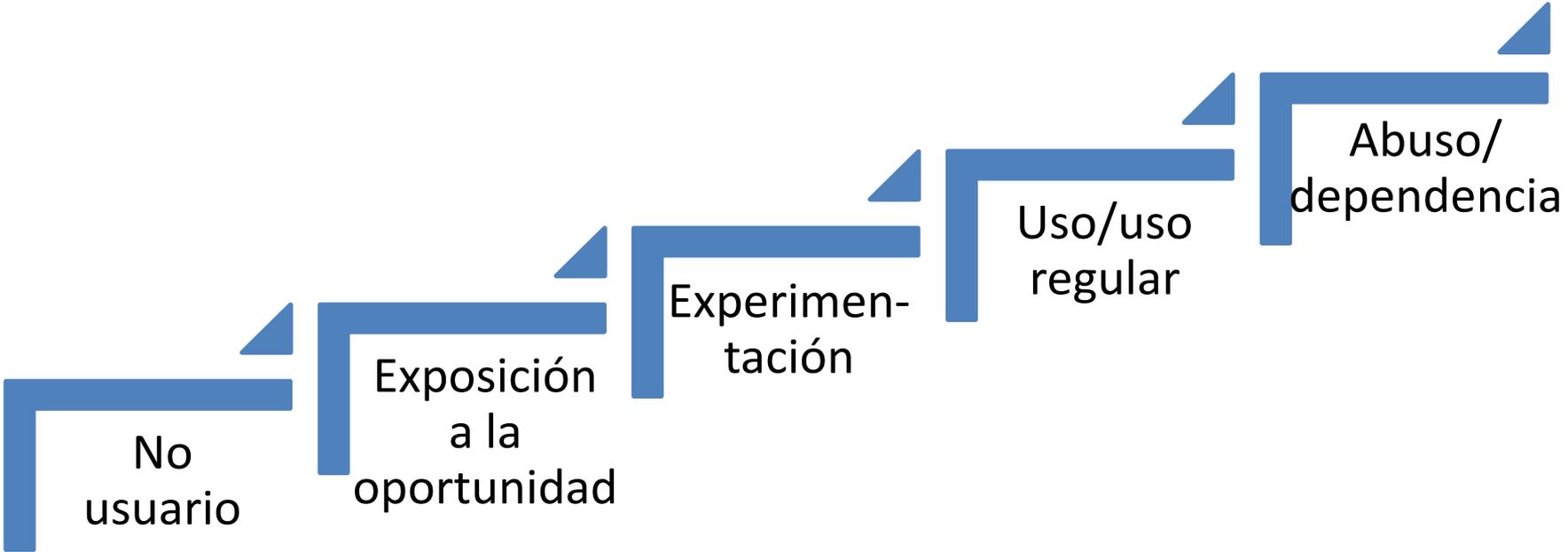
- *los consumidores son adictos*
- *los adictos son delincuentes*



# Nos propusimos establecer...



# Respuesta diferencial..





*Sin embargo,*

*....los menos.....*

*quizás son quienes menos atención han  
recibido desde el Estado*

*.....y, sin embargo.....*

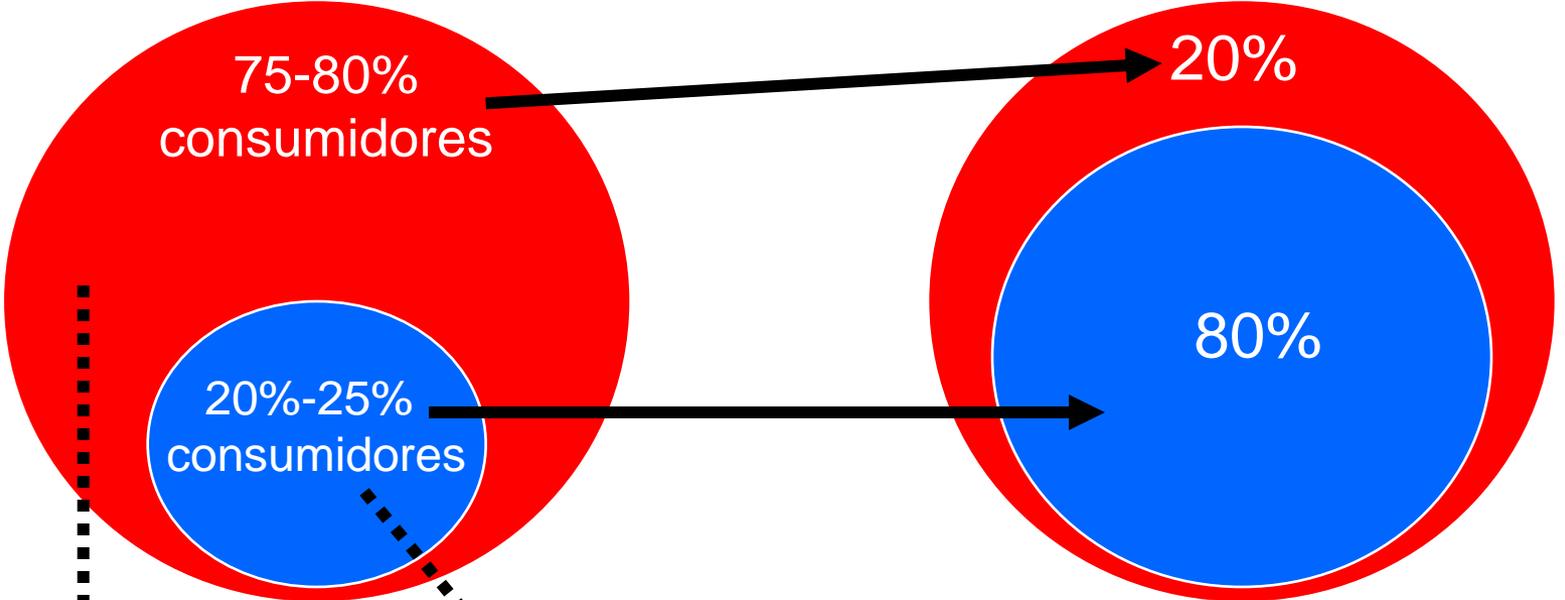
# Consumidores vs Droga Consumida



## Ley de Pareto

Consumidores/clientes

Droga Consumida: mercado



Ocasionales

Abuso/dependencia

Fuente: Kleiman "Controlling Drug use and crime with testing, sanctions and treatment"



# *EL CONSUMO DE DROGAS EN EL HEMISFERIO*

- REALIDAD MUY VARIABLE:
  - Condiciones demográficas, socioeconómicas y culturales
    - Tamaños de población
    - Producto interno bruto per cápita
    - Desigualdad
  - Consumo variable
  - Oferta variable
  - Violencia y formas de violencia muy variable

## GRAN HETEROGENEIDAD

- **DIFERENCIAS ENTRE PAISES**
  - Por droga
  - Magnitud
  
- **AL INTERIOR DE LOS PAISES**
  - Por droga
  - Magnitud

- *Consumo último año cualquiera droga ilícita:*  
**167 - 315 mill. (3.6% - 6.9%)**

1.- *Cannabis: 129-230 mill. 3.9% (2.8%-5.0%)*

2. *ETA\*:* 14-53 mill. (0.3%-1.2%)

3. *Éxtasis:* 10-28 mill. (0.2%-0.6%)

**ETA Total**

2. *Opioides:* 27-36 mill. (0.6%-0.8%)

3. *Opiáceos:* 13-20 mill. (0.3%-0.5%)

4. *Cocaínas:* 14-20 mill. (0.3%-0.4%)

---

-ETA\*: Excluido el éxtasis

-Opioides: Término genérico que se aplica a los alcaloides del opio, sus análogos sintéticos y compuestos sintetizados en el cuerpo.

-Opiáceos: Opio, Morfina, Heroína

## Prevalencia último año, 15-64 años

Mundo	<b>2.8%-5.0%</b>	Rango/países
Américas	<b>7.9%</b>	0.3%-12.7%
Europa (central, oeste)	<b>7.6%</b>	1.1%-14.6%

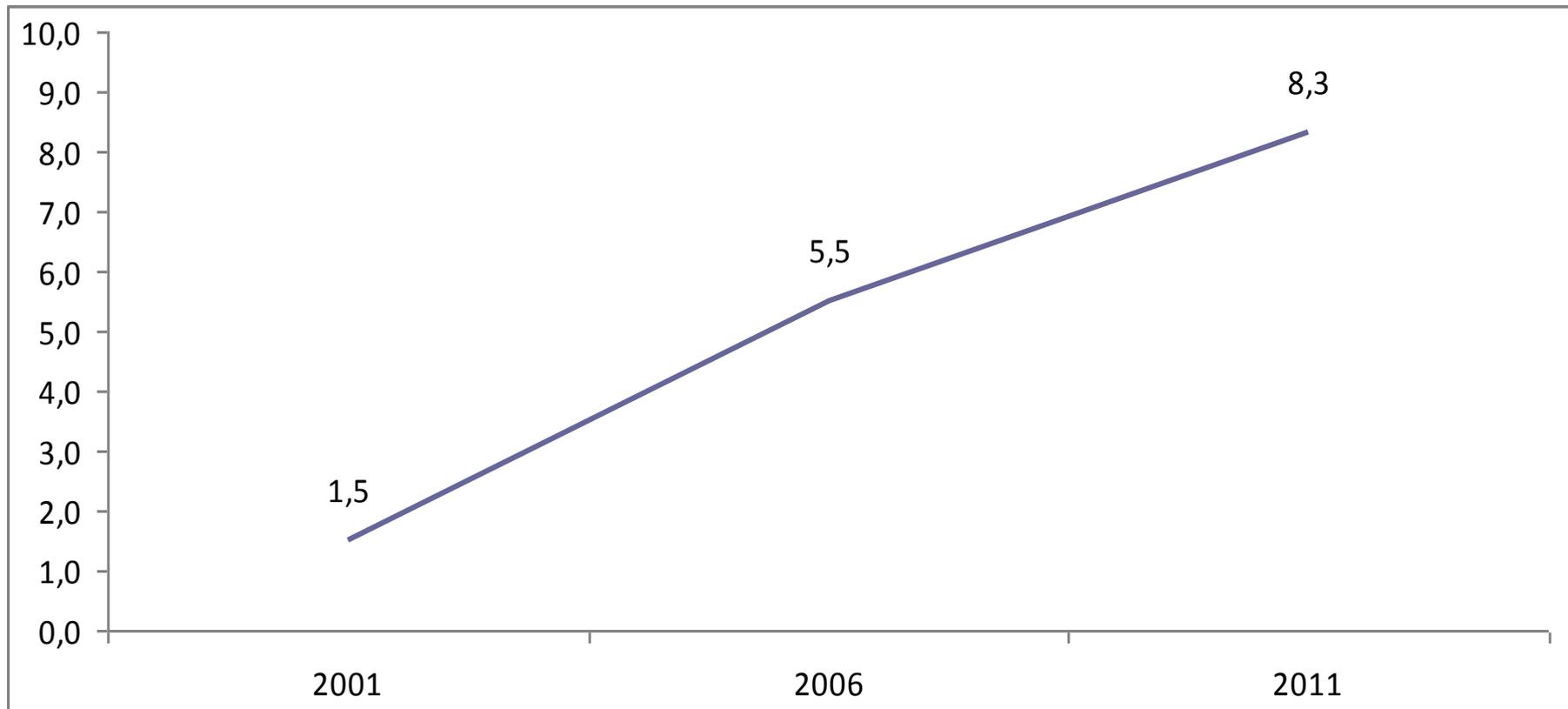
**Norte América, 10.7% (13.9% en USA, 13.6% en Canadá)**

**Centro América, 2.5% - 2.7%**

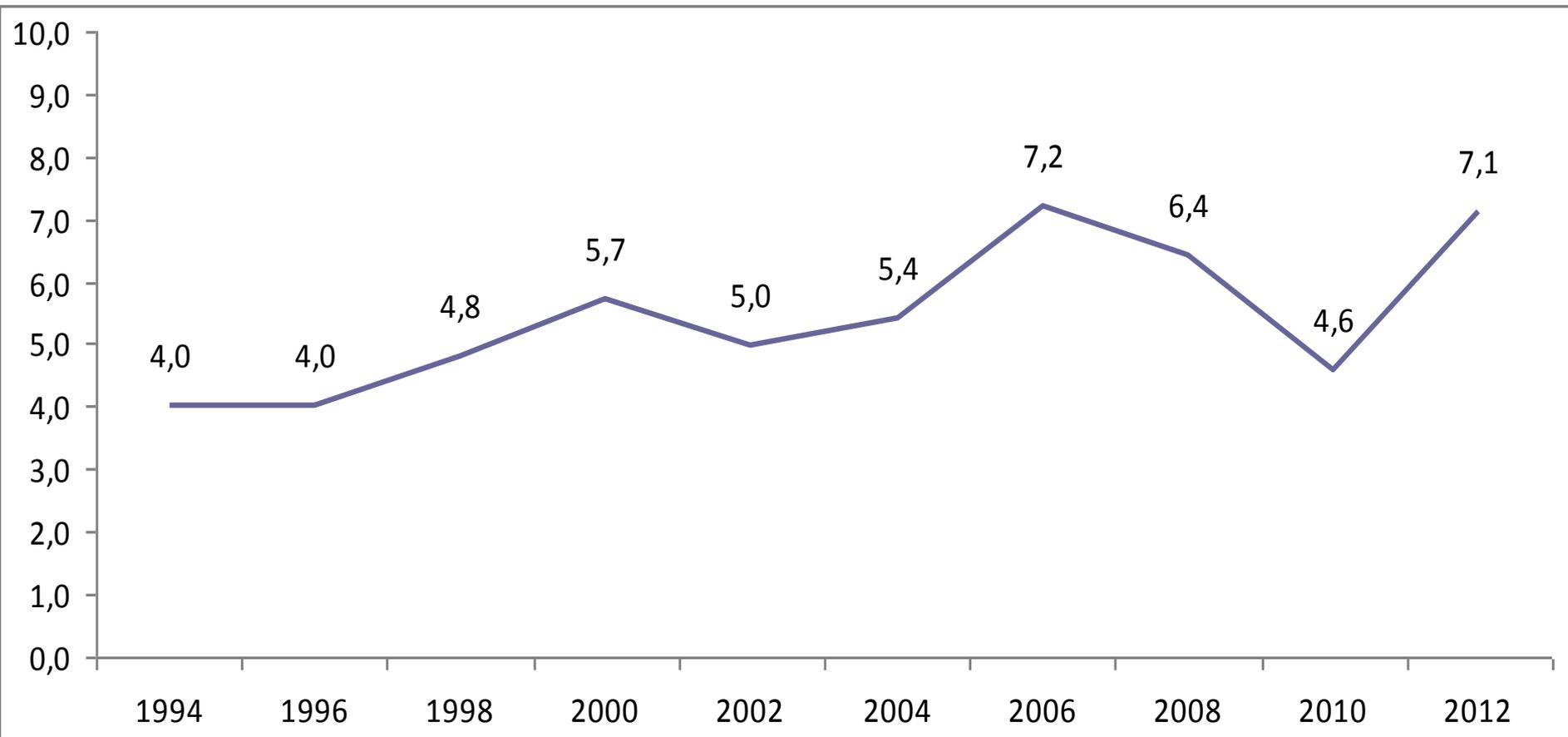
**Caribe, 1.7% - 7.3%**

**Sud América, 5.6% - 5.7%**

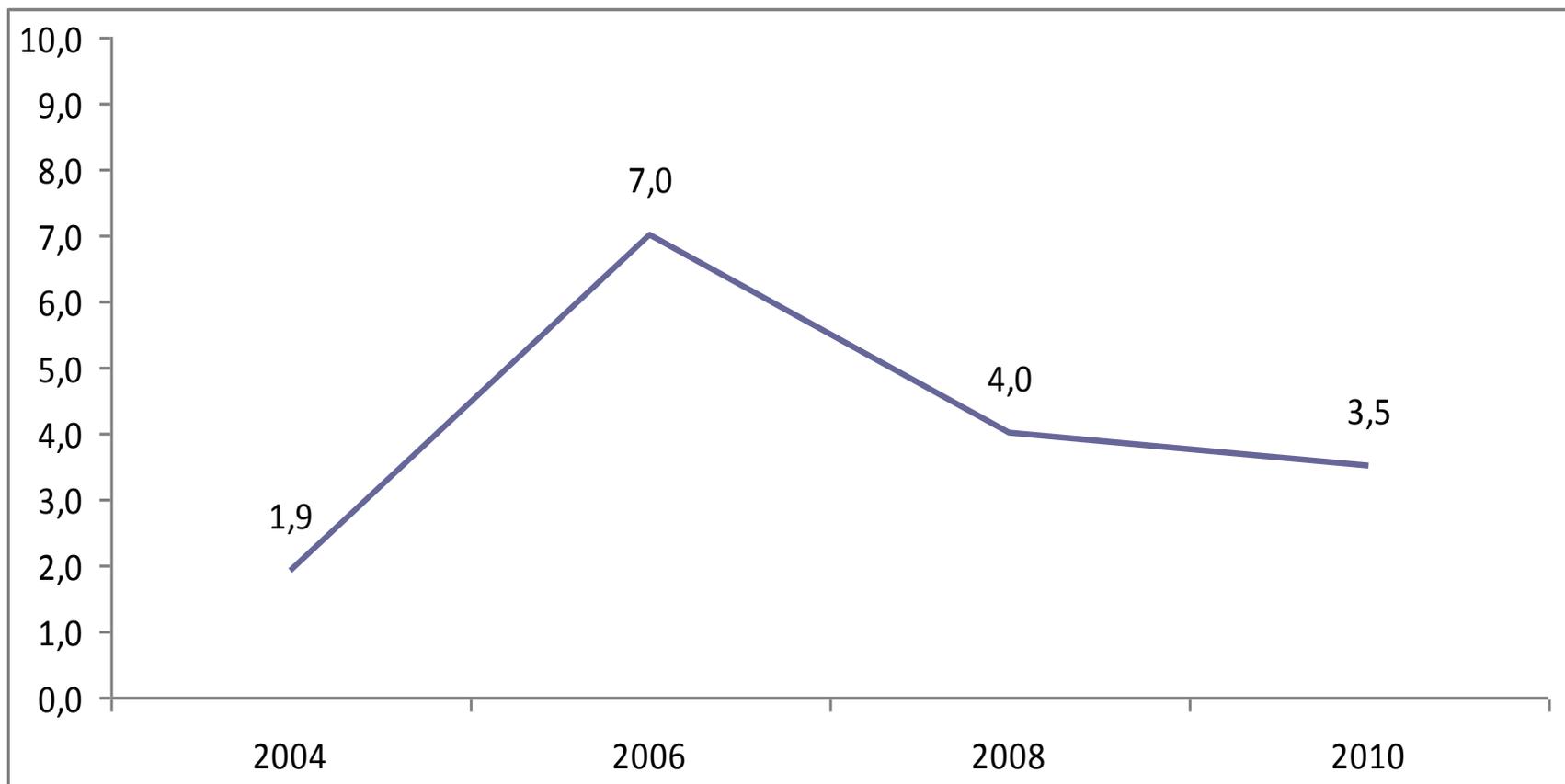
## Uruguay, 15 a 65 años



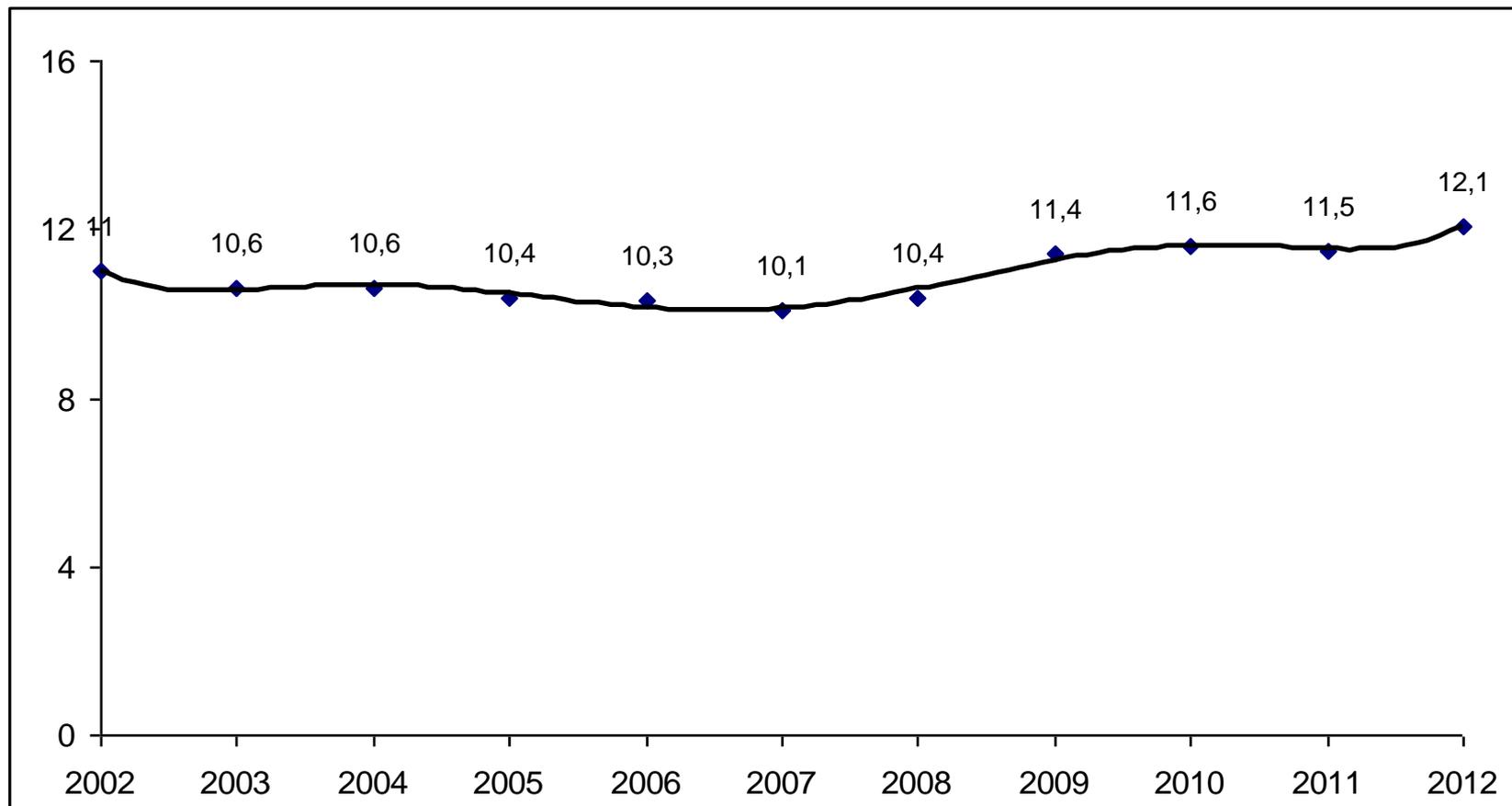
## Chile, 12 a 64 años



## Argentina, 16 a 65 años



## Estados Unidos , 12 años y más





# Marihuana (escolares)

- Prevalencia año, países con mayores niveles:
- EE.UU. (2013) 25.8%
- Canadá (2006) 24.4%
- Chile (2011) 19.5%
- Dominica (2006) 18.1%
- Sta. Lucia (2005) 16.0%
- Grenada (2005) 15.7%
- .....
- Uruguay (2011) 12.0%
- Argentina (2011) 10.4%
- Colombia (2011\*) 7.1%

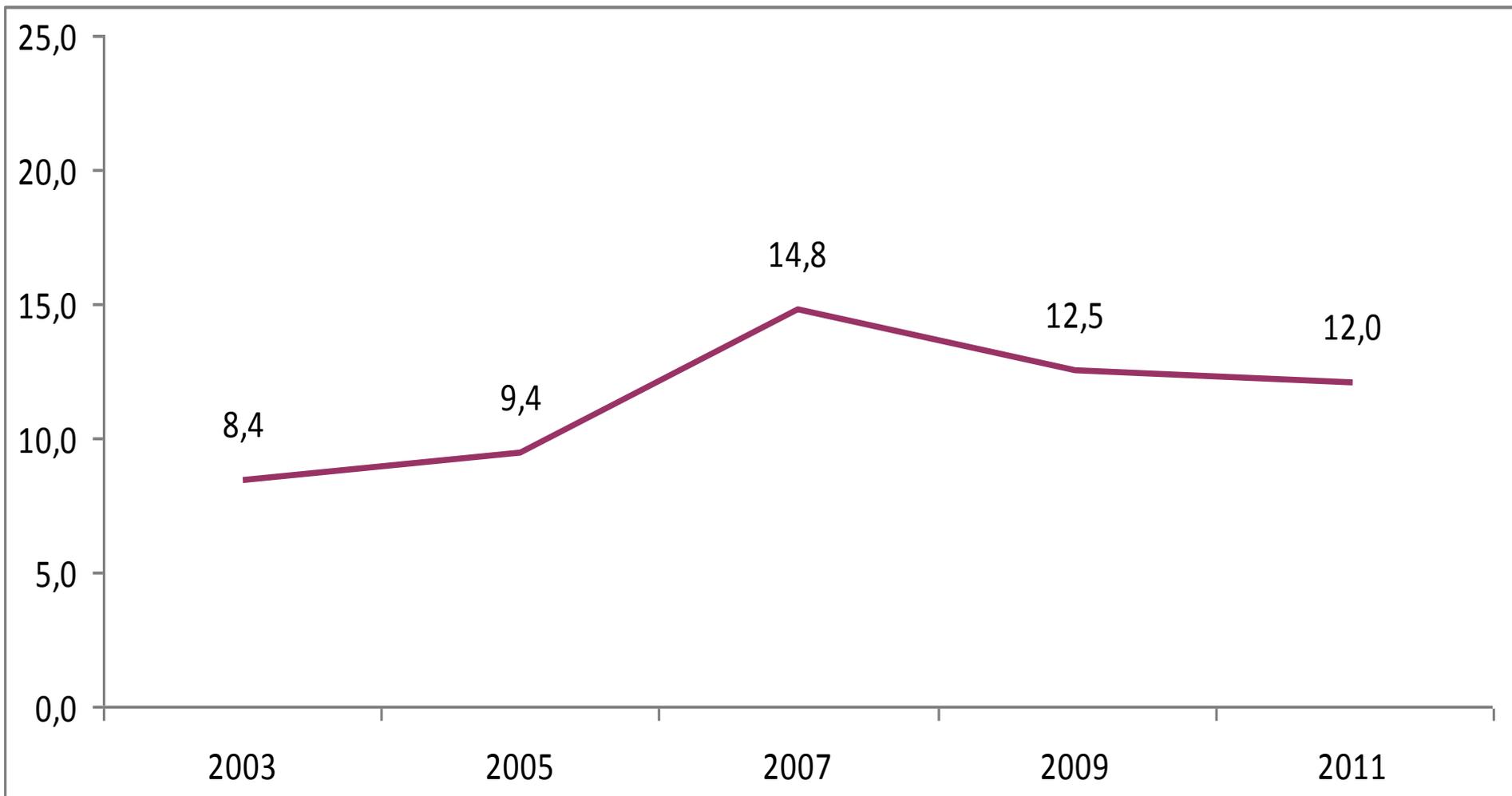
Fuentes: OID/CICAD (2011) y Países

\* Grados 8, 10 y 11

- *Prevalencia uso en la vida superior a 20% en 9 de 33 países.*
- *14 años y menos, prevalencia uso en la vida superior al 10% en 12 países.*
- *17 años y más, prevalencia uso en la vida de 30% o más en 11 países.*
- *En países con alto consumo, se observa poca diferencia entre hombres y mujeres.*

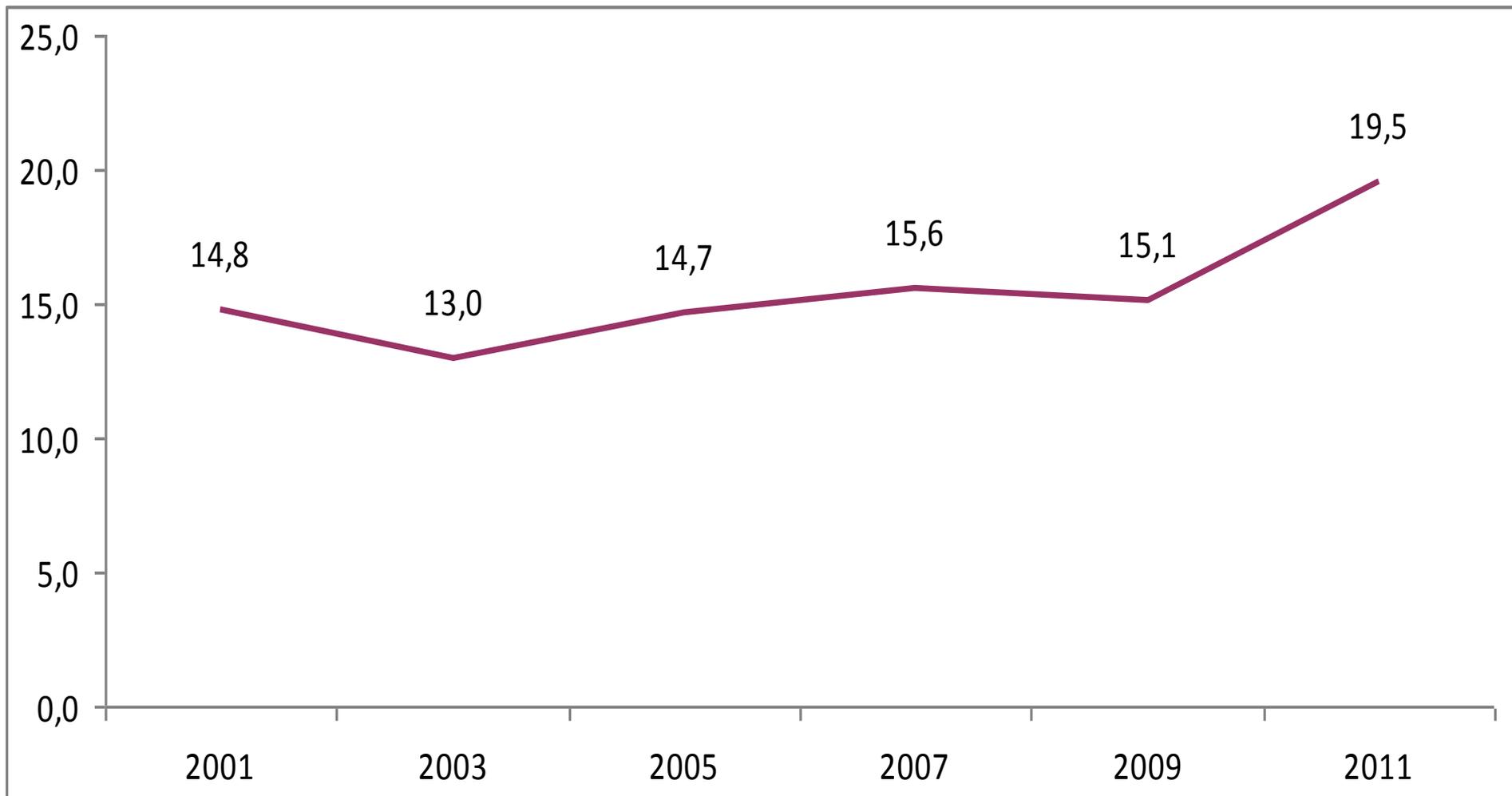


# Marihuana último año, Escolares, Uruguay



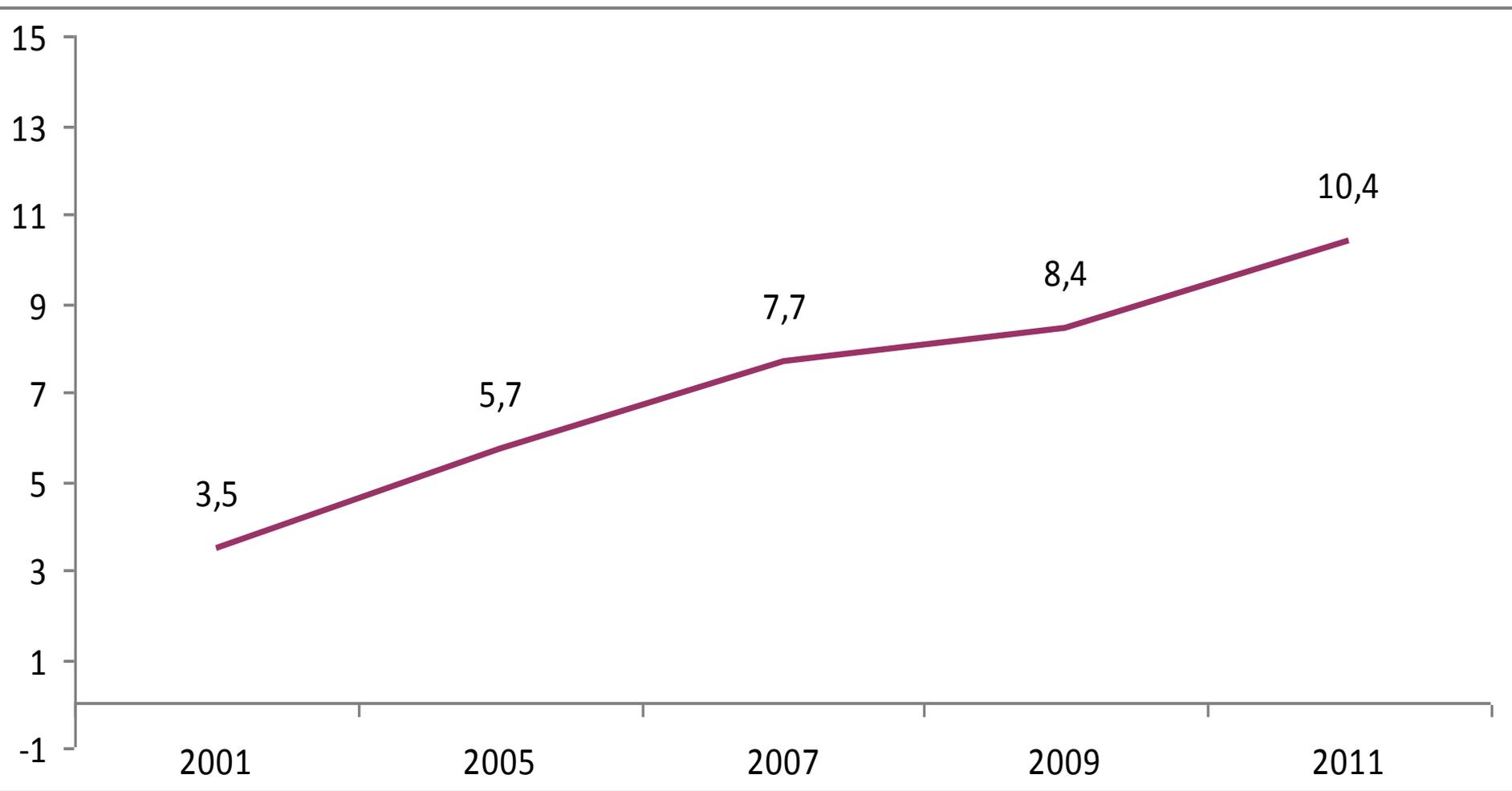


# Marihuana último año, Escolares, Chile



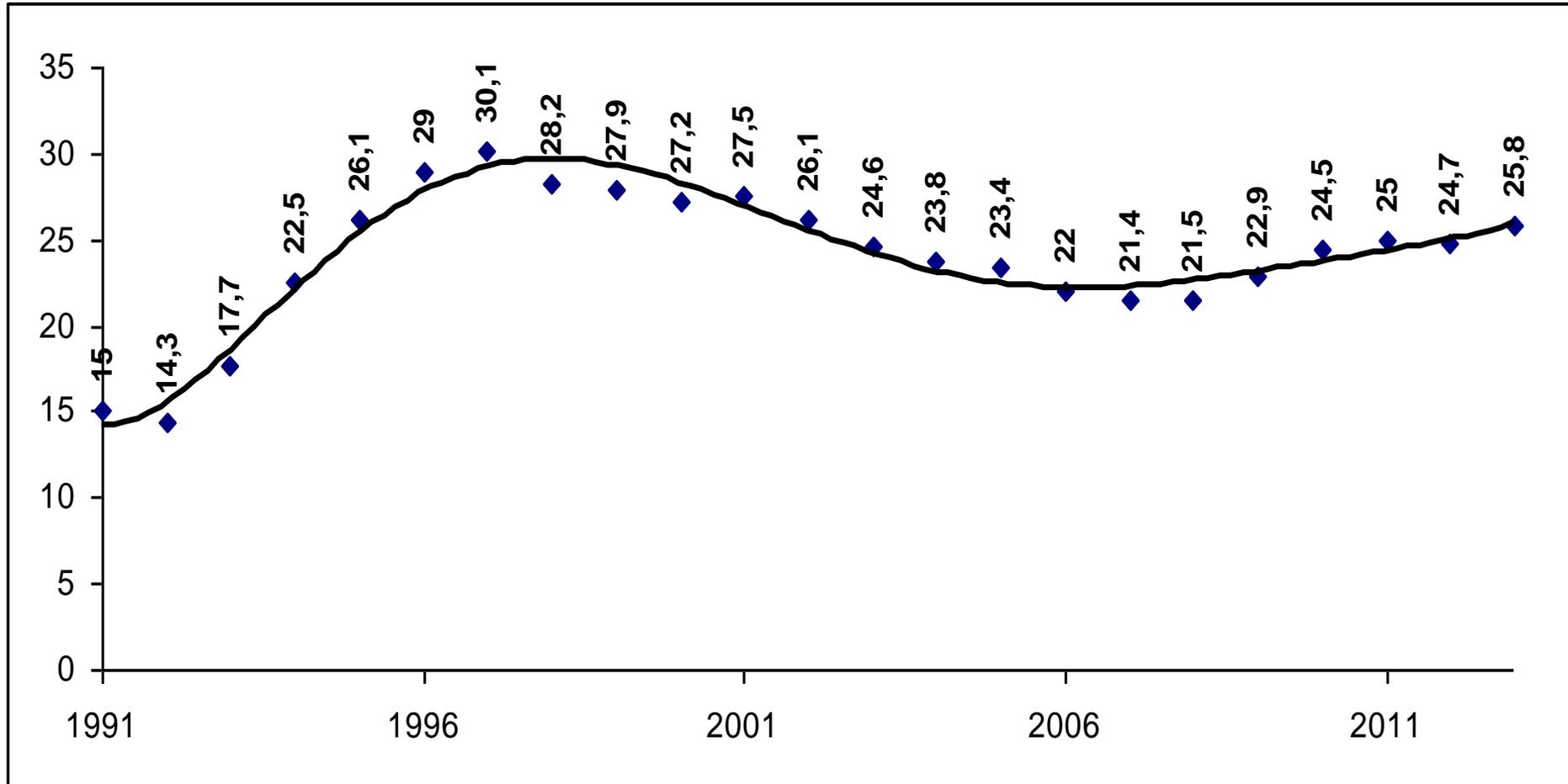


# Marihuana último año, Escolares, Argentina





# Marihuana último año, Escolares, USA



- MUNDIAL: 13 a 20 Millones (al menos una vez en el último año)
  - Prevalencia último año = 0.3% – 0.5%
- AMERICA: 7 a 7.4 Millones, **Aprox=45%**
  - Prevalencia último año = 1.3% (0.2%-2.2%)
- EUROPA: 4 Millones, **Aprox=25%**
  - Prevalencia último año = 1.2% (0.1%-2.7%)

- Del total de consumidores en el hemisferio (7.2 millones):
  - 70% en América del Norte (5.0 mill.)
    - (representa un 50% de la población del hemisferio)
  - 25% en Sud América (1.8 mill.)
    - (representa un 42% de la población del hemisferio)
  - 4% en Centro América y el Caribe (0.3 mill.)
    - (representa un 8% de la población del hemisferio)

Población general, prev. año; mínimo-máximo por región/estado (promedio nacional)

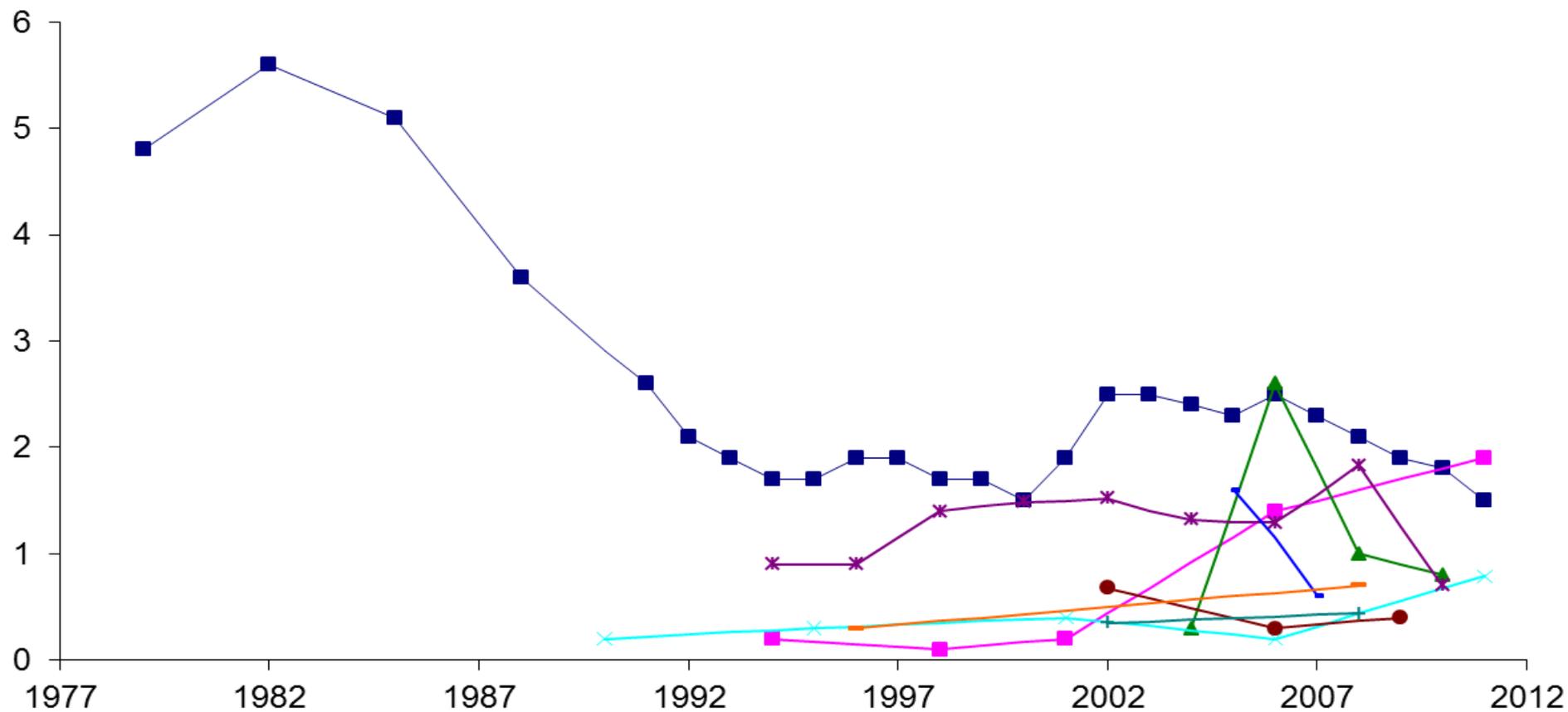
## • Cocaína

- Estados Unidos(2012, 12 años y más): 1.2%-3.0% (1.6%)
- Colombia (2008, 12 a 64 años): 0.1%-2.1% (0.7%)
- Chile (2012, 12 a 64 años): 0.1%-1.8% (0.9%)
- Argentina (2010, 12 a 65 años): 0.2%-1.5% (0.8%)

## • Marihuana

- Estados Unidos (2012, 12 años y más): 7.7%-19.8% (11.8%)
- Colombia (2008, 12 a 64 años): 0.1%-5.3% (2.3%)
- Chile (2010, 12 a 64 años): 2.7%-8.3% (7.1%)
- Argentina (2010, 12 a 65 años): 0.6%-4.9% (3.2%)

Tendencia prevalencia último año cocaína población general



- |                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ■ Estados Unidos (12 años y más) | ■ Uruguay (años 15 a 65)    |
| ▲ Argentina (años 12 a 65)       | ○ Costa Rica (años 12 a 65) |
| * Chile (años 12 a 64)           | ● Peru (años 12 a 64)       |
| + Mexico (años 12 a 65)          | — Bolivia (años 12 a 65)    |
| — Colombia (años 12 a 65)        |                             |

- También hay consumo importante a nivel de la población escolar.
- Varios países con prevalencia de último año que supera el 2%

- Mayores prevalencia último año:
  - Chile (2011) 3.2%
  - Guyana (2007) 2.8%
  - Colombia (2011\*) 2.7%
  - Argentina (2011) 2.7%
  - Bolivia (2008) 2.0%
  - Jamaica (2006) 2.0%
  - Estados Unidos (2013) 1.8%
  - Uruguay (2011) 1.4%
  - .....



# ALCOHOL

- Prevalencia último mes escolares:

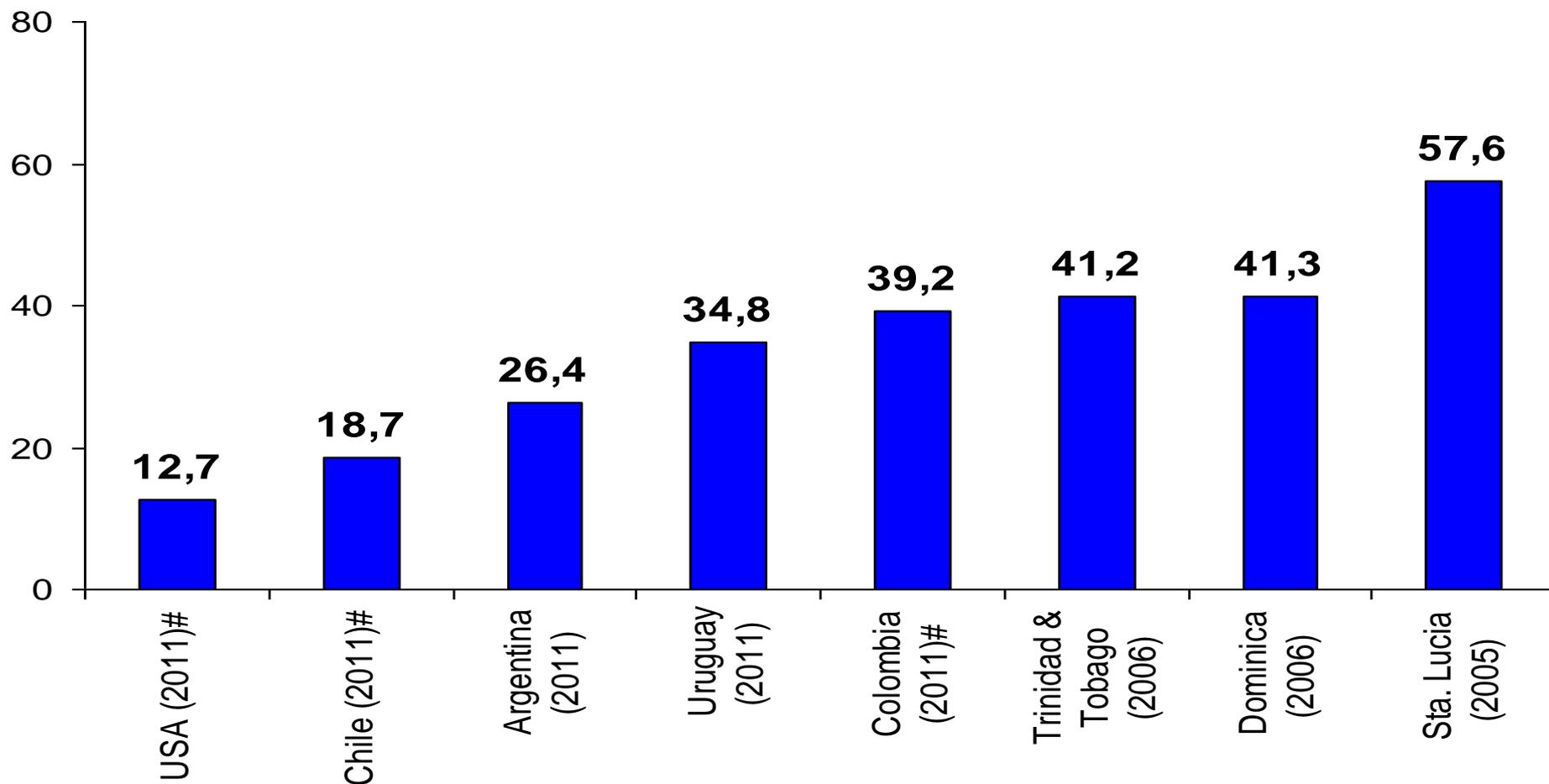
• St. Lucía (2005)	63.8%
• Dominica (2006)	52.3%
• Trinidad y Tobago (2006)	49.9%
• Argentina (2011)	49.3%
• Uruguay (2009)	48.2%
• Colombia (2011*)	44.3%
• Chile (2011)	34.7%
• Estados Unidos (2013#)	24.2%



**Mayores en marihuana**

- Fuentes: OID/CICAD (2011) y Países, \*Grados 7, 9 y 11 combinados
- #Grados 8, 10 y 12 combinados

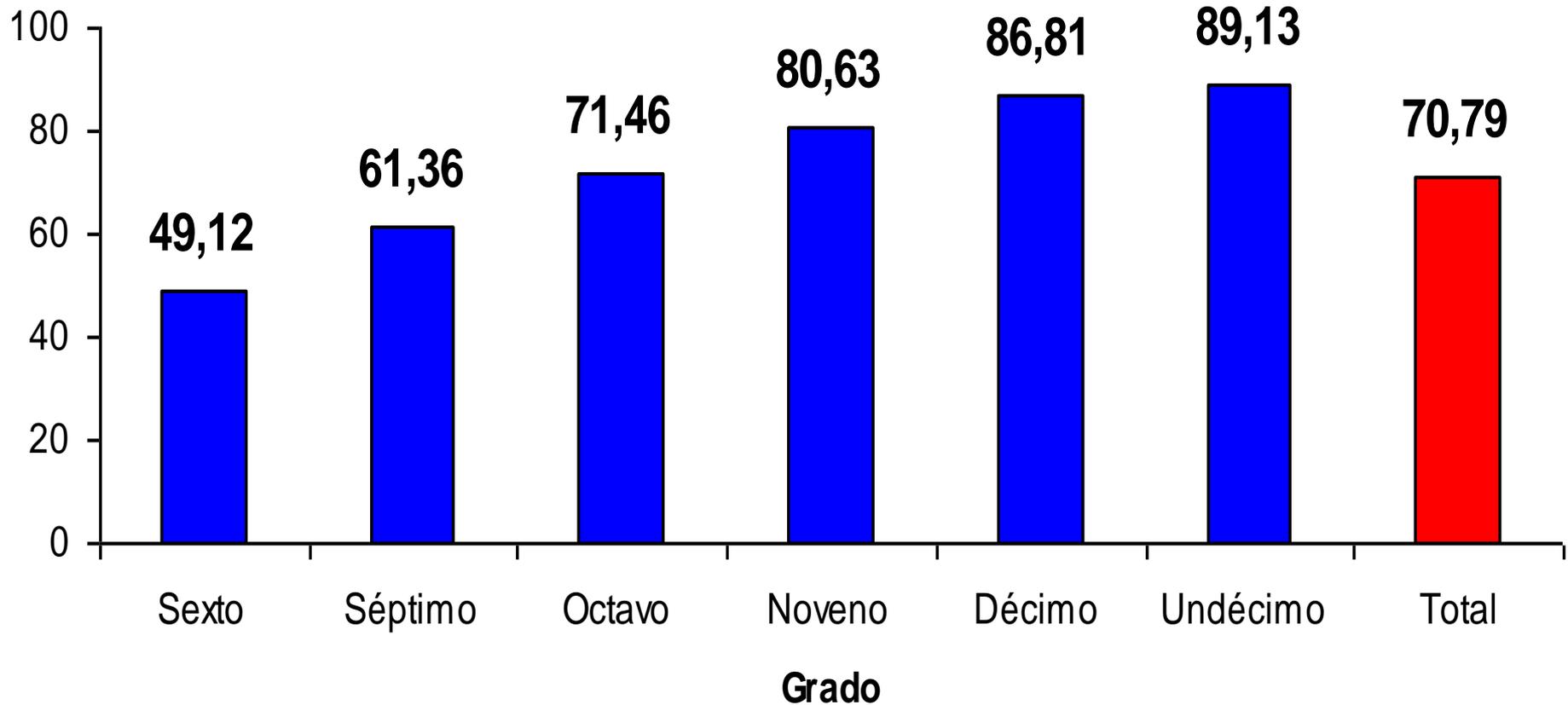
Prevalencia mes alcohol, escolares 14 años y menos



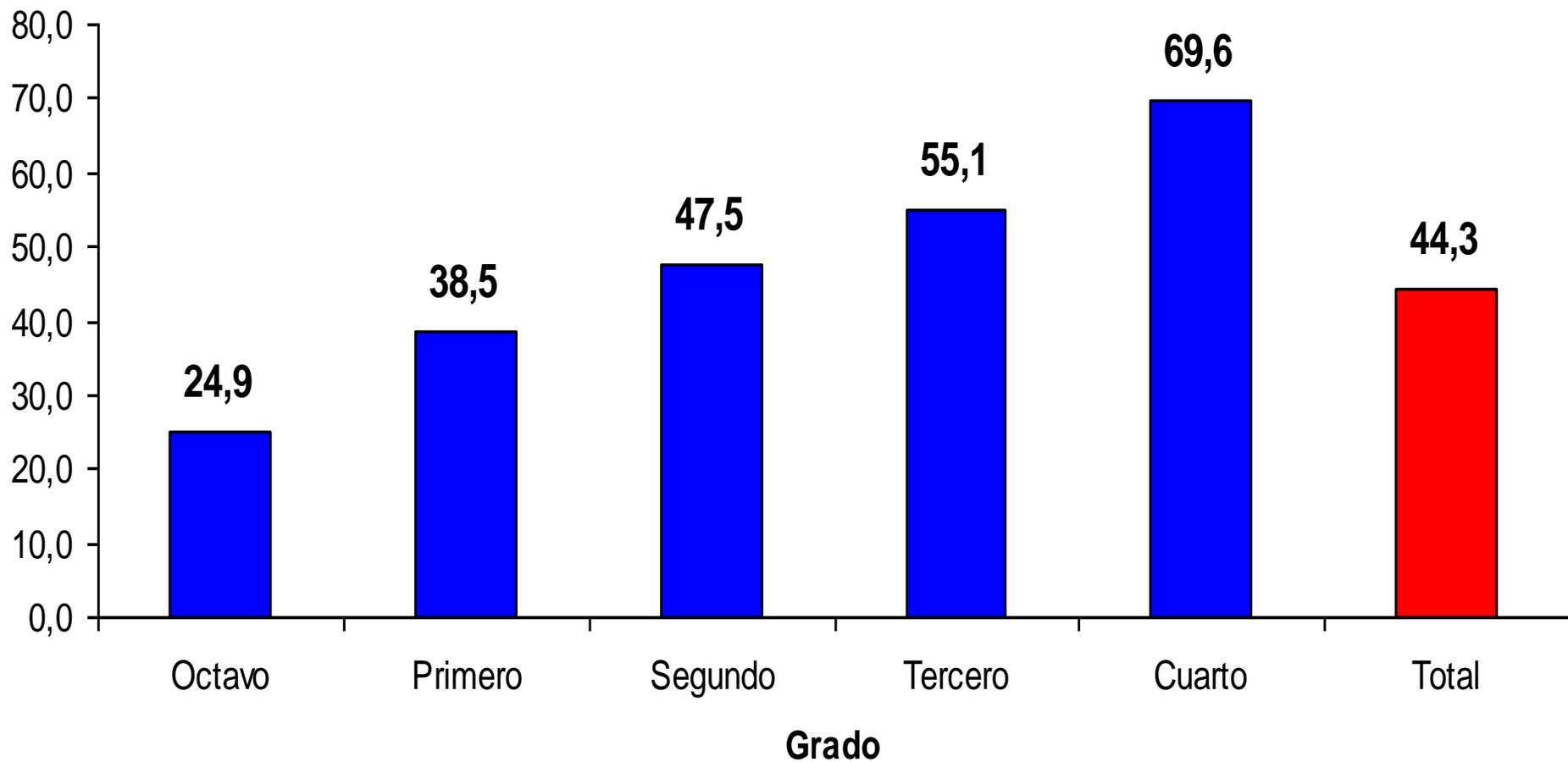
# grado 8

Fuentes: OID/CICAD (2011) y Países

Colombia escolares 2011: facilidad para comprar alcohol



Chile escolares 2011: Facilidad para comprar alcohol



Facilidad de acceso en población menor de edad

Precosidad: Aumenta riesgo de uso de drogas ilícitas  
Aumenta riesgo de dependencia porterior

Impacto en la carga de enfermedad de los países



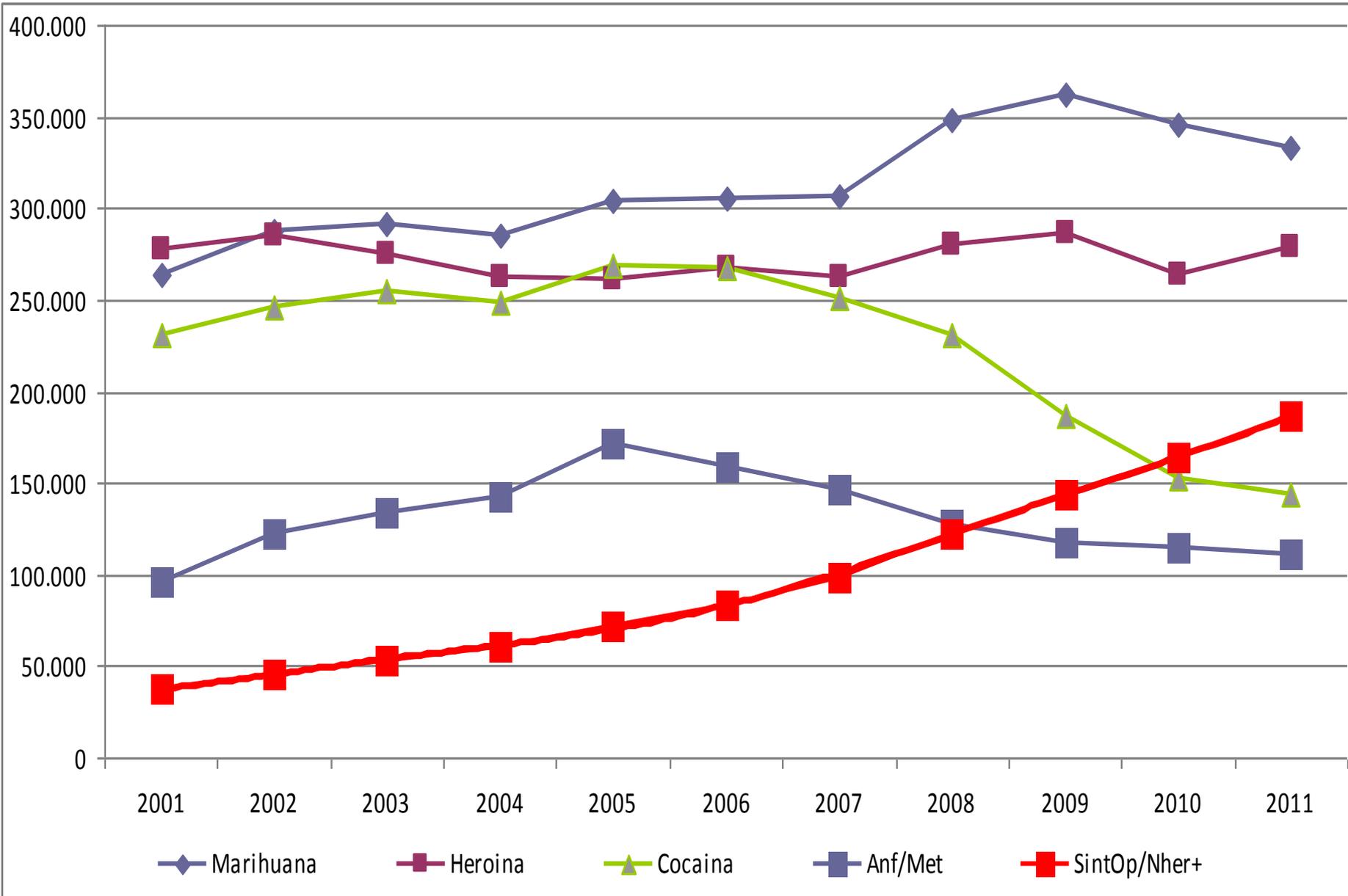
# TENDENCIAS Y PREOCUPACIONES



- Problema generalizado: alcohol
- Aumento consumo de marihuana
- Heroína en algunos países. Alerta!
- Pasta base, alta demanda en tratamiento
- Cocaína: aumento consumo, altos índices en escolares
- Drogas sintéticas: producción “local” y consumo
- Fármacos sin prescripción
- Policonsumo
- Tratamiento: suficiente acceso? y de calidad?

- Conocido es el problema en América del Norte
- Aparece como una situación nueva en varios países:
  - Colombia
  - República Dominicana
  - y otros....
- Altamente preocupante, cambia la política de drogas. Mortalidad.

# Episodios tratamiento USA

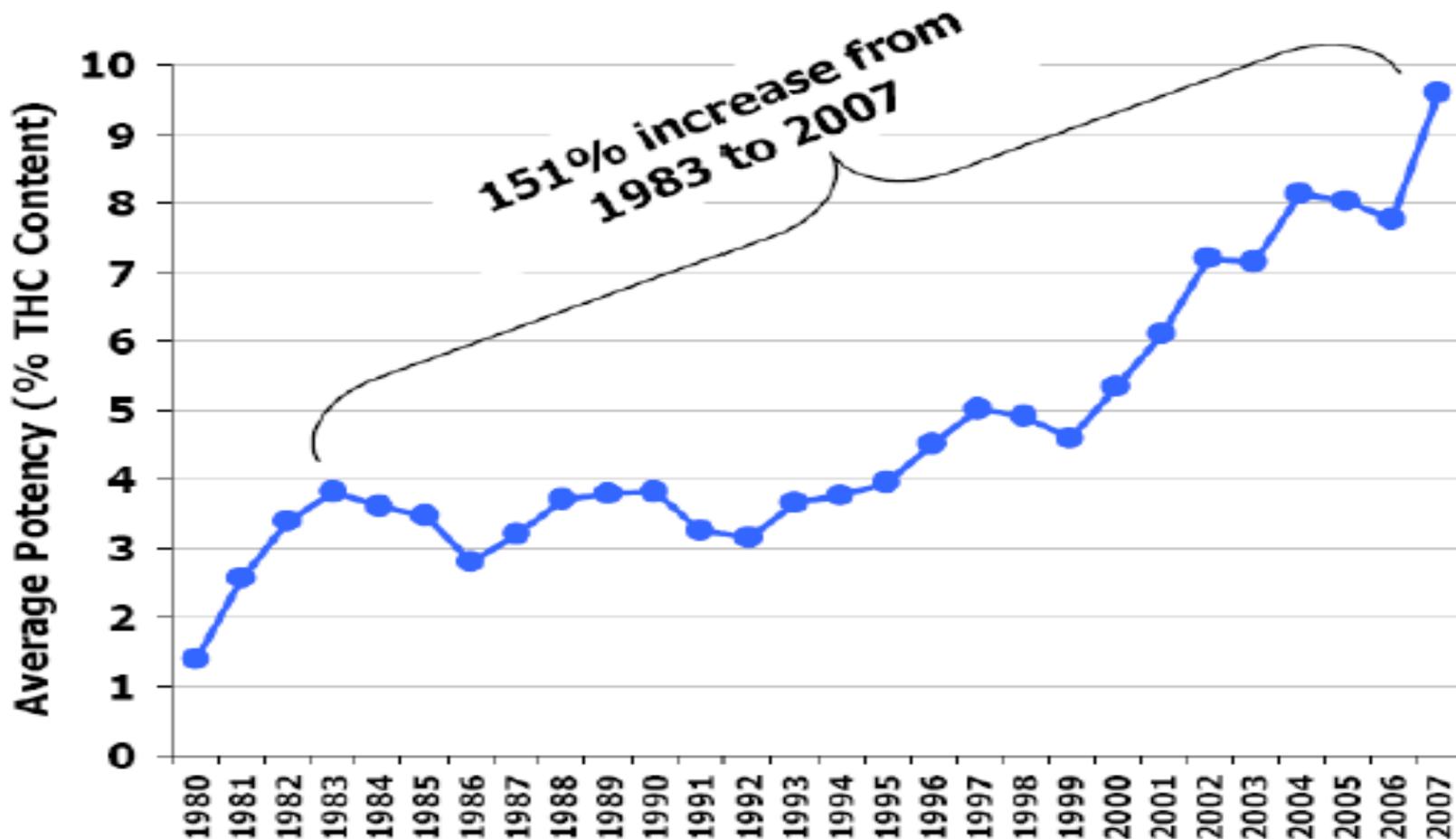


# Concentración de THC (%)



Organización de los Estados Americanos

## Potency of Marijuana Seizures



Source: University of Mississippi, National Center for Natural Products Research. *Potency Monitoring Project Quarterly Report 100* (April 2008).

Baja los porcentajes de usuarios en USA.

Baja el número de episodios en tratamiento en USA

Producción mundial de cocaína casi constante

Entonces....

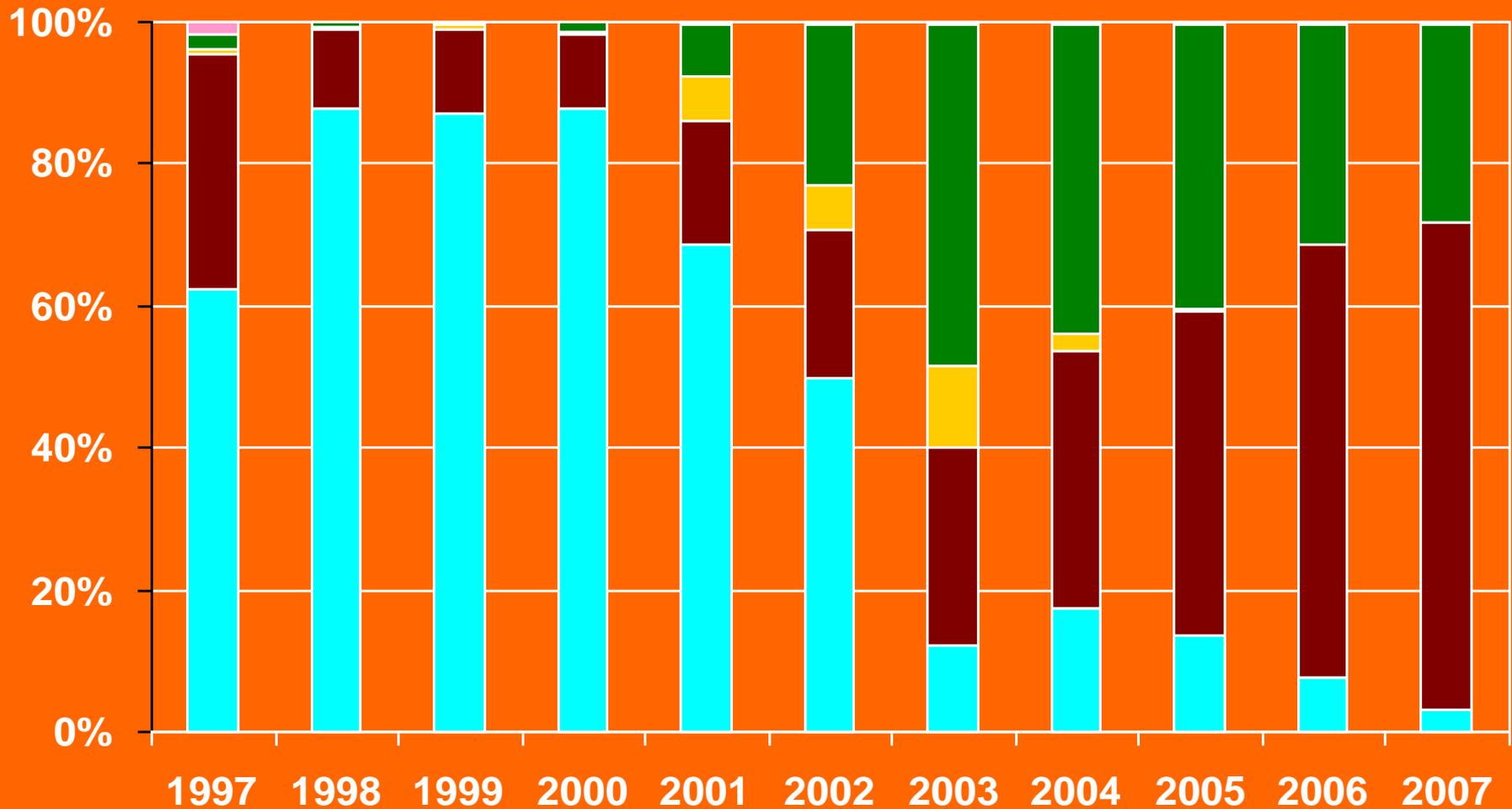
Las sustancias disponibles no son puras:

- Combinaciones de sustancias, usadas para complementar o potenciar los efectos
- Algunos son inocuos, otros tienen efectos tóxicos y psicoactivos mas allá de las propias drogas.
- Nombre no coincide con la sustancia: ejemplo LSD en Colombia

# Canada: Ecstasy (MDMA) Adulteration



Organización de los Estados Americanos



Source: Office of Research and Surveillance, Health Canada, 2008

■ only MDMA ■ MDMA and others ■ MDMA and Ketamine ■ MDMA and meth ■ MDMA and cocaine

# Colombia: Extasis (MDMA)



Organización de los  
Estados Americanos

- Colombia, Bogotá. 2009
- Estudio con mas de 300 muestras de “éxtasis”.
- Muy pocas muestras con bajo % de MDMA
- Casi todos contienen cafeína
- Mezclas con cocaína, metanfetamina
- Mezclas con Ketamina (anestésico en animales)
- Muchas muestras eran Diclofenaco mezclados con colorantes industriales
- En promedio 5 componentes distintos, debiendo haber uno solo.

Fuente: Observatorio Colombiano de Drogas

# LSD adulterado con nueva sustancia psicoactiva en Colombia



Organización de los Estados Americanos



- LSD es la segunda droga ilícita más consumida por población universitaria, después de marihuana. (II estudio epidemiológico PRADICAN 2012).
- Usuarios a través de redes sociales y organizaciones informaron sobre extraños efectos y características del LSD que circula en el país.

Laboratorio de química de la Fiscalía General de la Nación analizó con cromatografía de gases diferentes muestras del LSD que se consume en el país.

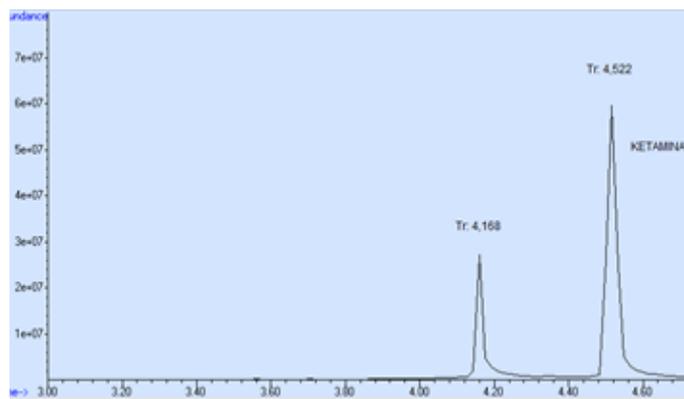
- Se identificaron en su lugar las sustancias 25C-NBOMe y 25B-NBOMe (feniletilaminas), que son nuevas drogas alucinógenas de muy alta potencia y efectos desconocidos a mediano y largo plazo, las cuales fueron introducidas al mercado Europeo a través de internet en 2010.
- Se tienen registros en varios países de muertes e intoxicaciones relacionadas con estas nuevas drogas. Las sustancias no están fiscalizadas ni nacional ni internacionalmente.

Fuente: Sistema de Alertas Tempranas en Drogas del Observatorio de Drogas de Colombia –ODC [www.odc.gov.co](http://www.odc.gov.co)

# 2C-B que circula en Colombia es falso



Organización de los  
Estados Americanos



2C-B es una droga sintética alucinógena del grupo de las fenetilaminas, fiscalizada internacional y nacional.

- Se conocieron dos incautaciones de 3 mil y 4 mil dosis, respectivamente, de una droga presuntamente comercializada como 2C-B en Cali.

- La droga se comercializa en forma de polvos de colores que se tragan o se inhalan. Se ofrece como una droga exclusiva a más de 100 mil pesos el gramo (US\$50/gr).

- El laboratorio de química de la Fiscalía General de la Nación analizó con cromatografía de gases diferentes muestras del 2C-B que se consume en el país.

- No se identificó el 2C-B, en su lugar se encontró ketamina y otra sustancia aún desconocida. La ketamina es una droga adictiva con graves efectos para la salud de quien la abusa.

Fuente: Sistema de Alertas Tempranas en Drogas del Observatorio de Drogas de Colombia –ODC  
[www.odc.gov.co](http://www.odc.gov.co)



- Emergen nuevas sustancias psicoactivas en la región...



- 1.- a partir de mediados del 2012 emergen nuevas categorías de NSP incluyendo fenetilaminas y piperazinas.
- 2.- en 2013, Costa Rica reportó la aparición piperazinas.
- 3.- en Junio 2013, Colombia, a través de su Sistema de Alerta Temprana reportó la aparición de 25-B-NBOMe y/o 25-C-NBOMe.



- 4.- en Mayo 2013, Chile decomisa 25-I-NBOMe originario de España.
- 5.- en 2013 el Instituto de Salud Pública de Chile analizó más de 2.000 muestras de drogas sintéticas, de las cuales 95% eran C-NBOMe.
- 6.- las autoridades de Chile aún están investigando 2 muertes del año 2013 relacionadas con el consumo de 25-C-NBOMe. Ambos eran estudiantes entre 18 y 25 años que usaron una droga llamada "Pandora", pensando que era LSD.

- Políticas basadas en evidencia?
- Programas evaluado que demuestren eficacia?
- Evaluación de políticas/programas?
- El enfoque de Salud Pública, significado e implicancias.
  
- Y para donde vamos?
- Van los indicadores de oferta y demanda en la dirección esperada?
  
- Situación es preocupante que requiere un análisis profundo para ratificar/rectificar las políticas.



**GRACIAS!**

[fcumsille@oas.org](mailto:fcumsille@oas.org)  
[www.cicad.oas.org](http://www.cicad.oas.org)

**OBSERVATORIO INTERAMERICANO  
SOBRE DROGAS  
CICAD-SSM-OEA**