



**OEA** | **CICAD**



**COMISION INTERAMERICANA PARA EL  
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS  
CICAD**

**SEXAGÉSIMO PRIMER PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES**  
Del 24 al 26 de abril de 2017  
Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.61  
CICAD/doc.2299/17  
24 abril 2017  
Original: English

**LA CRISIS DE OPIOIDES EN CANADA Y NUESTRA REPUESTA EN SALUD**

# La Crisis de Opioides en Canada y nuestra repuesta en Salud

CICAD 61

Abril de 2017



# Propósito

- Revisar la panorama actual de la crisis del consumo de opioides en Canadá, con un enfoque particular en las últimas tendencias en Colombia Británica.
- Proporcionar una visión general de las respuestas en salud pública a la crisis de opioides en Canadá.

# La Política sobre Drogas actual en Canadá

- La política de drogas del Gobierno Canadienses es:
  - integral
  - colaborativa
  - compasiva y
  - basada en evidencias
- Proporciona un balance entre la salud pública y la seguridad pública a través de dar apoyo en:
  - Prevención temprana;
  - Tratamiento compasivo;
  - Medidas de reducción de daños basados en evidencia; y
  - Medidas de la aplicación de la ley apropiadas y proporcionales

# ¿Qué sabemos sobre el uso y abuso de opioides en Canadá?

- Los Canadienses son el segundo grupo de consumidores de opioides por prescripción per cápita a nivel mundial.
- Encuesta de la población general<sup>1</sup> (edad 15+, últimos datos 2015, último año)
  - El 2% de las personas que reportaron haber usado opioides, dijo que los usó con la intención de intoxicarse; un resultado similar a 2013.
  - El uso de la heroína típicamente es demasiado bajo para registrarse en la población general.
- Encuesta en escolares<sup>2</sup> (edad 12-18, últimos datos 2014-15, último año)
  - 3% reportó el uso indebido de analgésicos
  - 1% reportó el uso indebido de oxicodona
  - 0.4% reportó el uso indebido del fentanilo
  - 0.6% reportó el uso de heroína

Fuentes: <sup>1</sup> Canadian Tobacco, Alcohol and Drugs Survey 2013 & 2015

<sup>2</sup> Canadian Student Tobacco, Alcohol and Drugs Survey 2014-15

# Muertes relacionados con Fentanilo – una crisis de la salud pública

- Entre 2009 y 2014, hubieron por lo menos 1,019 envenenados por drogas en Canadá en los cuales el tamizaje pos-mortem indicó la presencia del fentanilo.
- Mas de la mitad de dichas muertes ocurrieron en 2013 y 2014.
- La provincia de Colombia Británica ha declarado un estado de emergencia de la salud pública (Abril 2016), lo cual ha permitido mayor recolección de datos
  - En 2016, hubieron 922 muertes por sobredosis de drogas ilícitas, un aumento dramático durante el mismo periodo en el año anterior.<sup>1</sup>
  - Desde 2015 a 2016, el 40% de las sobredosis por drogas ilícitas, de los cuales hay datos, fueron asociados con el fentanilo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Fuente: <http://www2.gov.bc.ca/assets/gov/public-safety-and-emergency-services/death-investigation/statistical/illicit-drug.pdf>



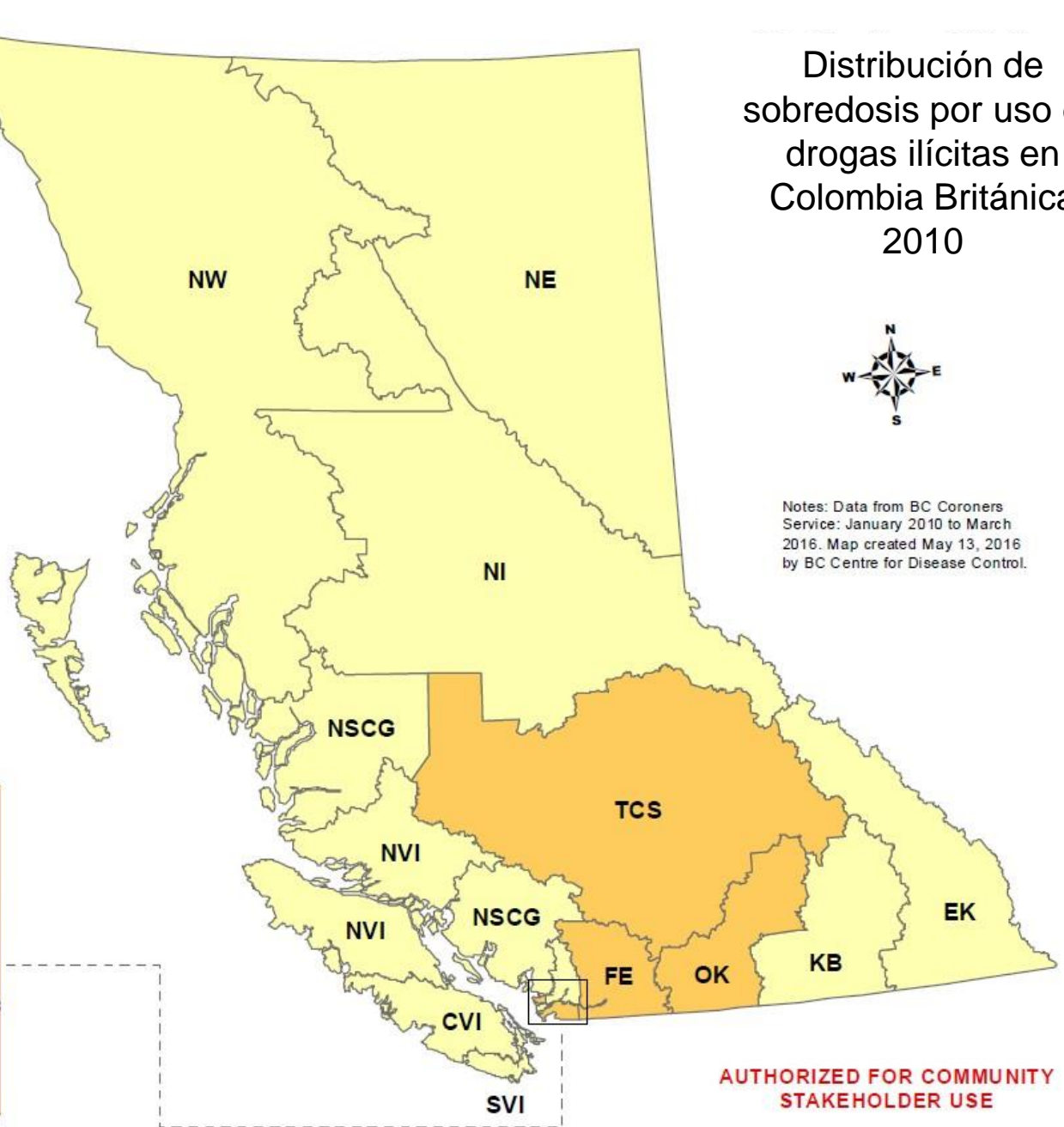
BC Centre for Disease Control  
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY

# Distribución de sobredosis por uso de drogas ilícitas en Colombia Británica 2010

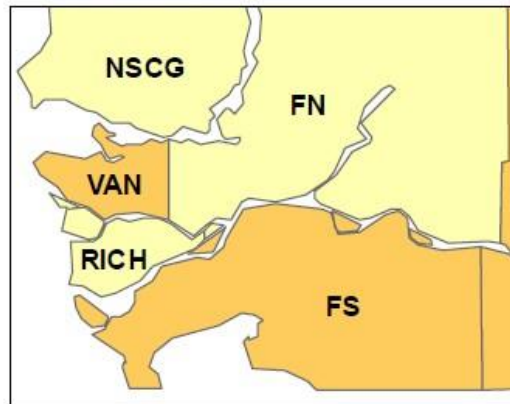


Notes: Data from BC Coroners Service: January 2010 to March 2016. Map created May 13, 2016 by BC Centre for Disease Control.

Tasa por 100.000  
Población por HSDA



Greater Vancouver Inset



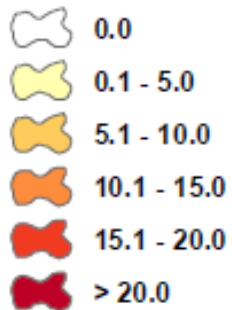
**AUTHORIZED FOR COMMUNITY  
STAKEHOLDER USE**



BC Centre for Disease Control  
AN AGENCY OF THE MINISTRY OF HEALTH SERVICES

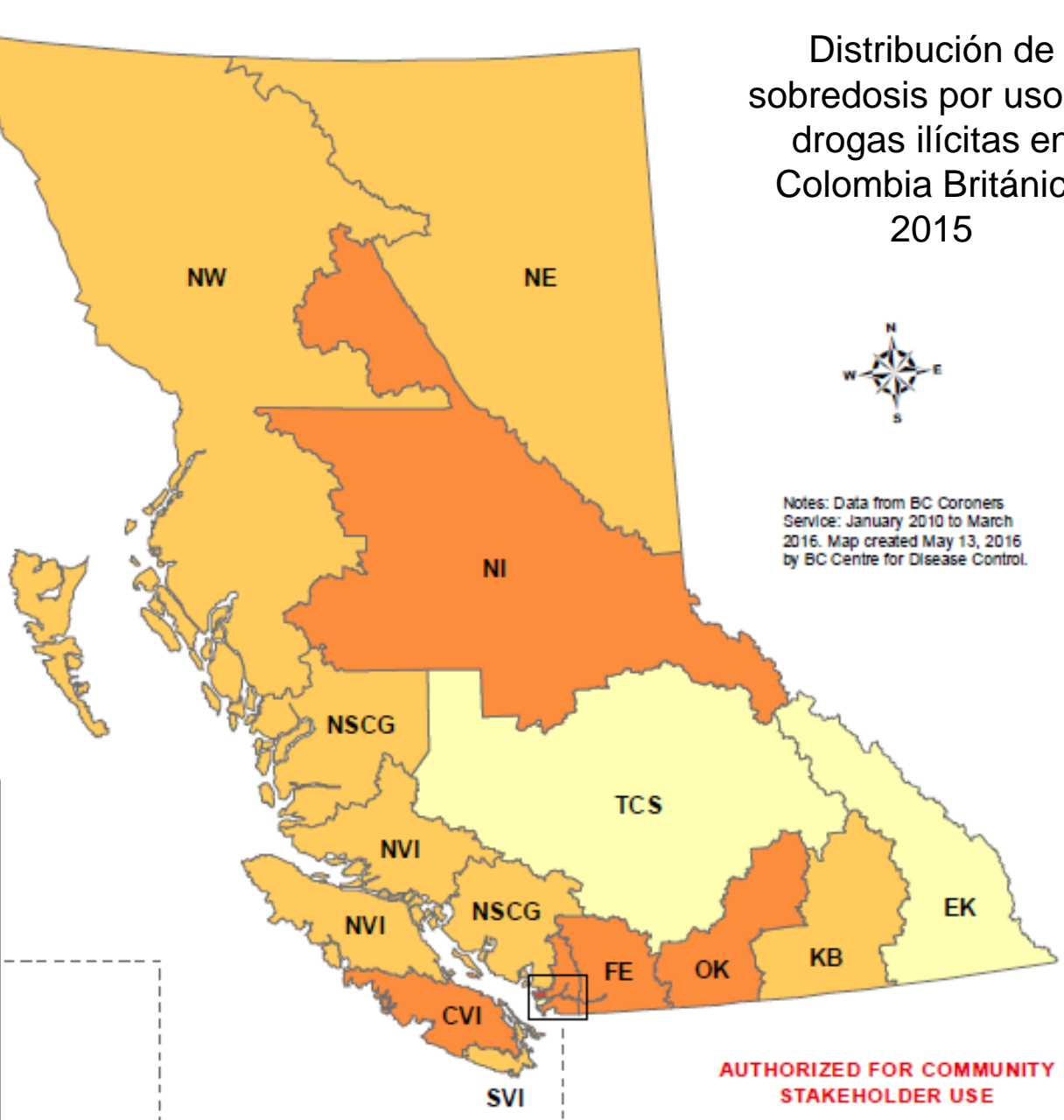
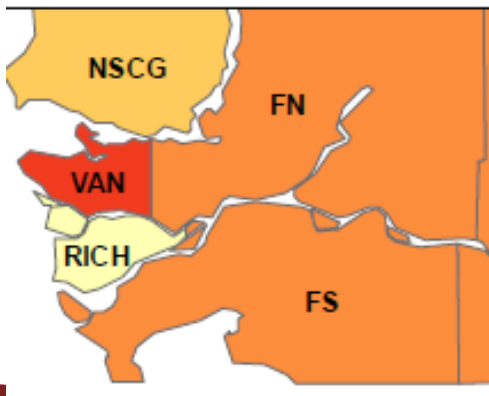
# Distribución de sobredosis por uso de drogas ilícitas en Colombia Británica 2015

Tasa por 100.000 Población por HSDA



Notes: Data from BC Coroners Service: January 2010 to March 2016. Map created May 13, 2016 by BC Centre for Disease Control.

Greater Vancouver Inset



**AUTHORIZED FOR COMMUNITY STAKEHOLDER USE**

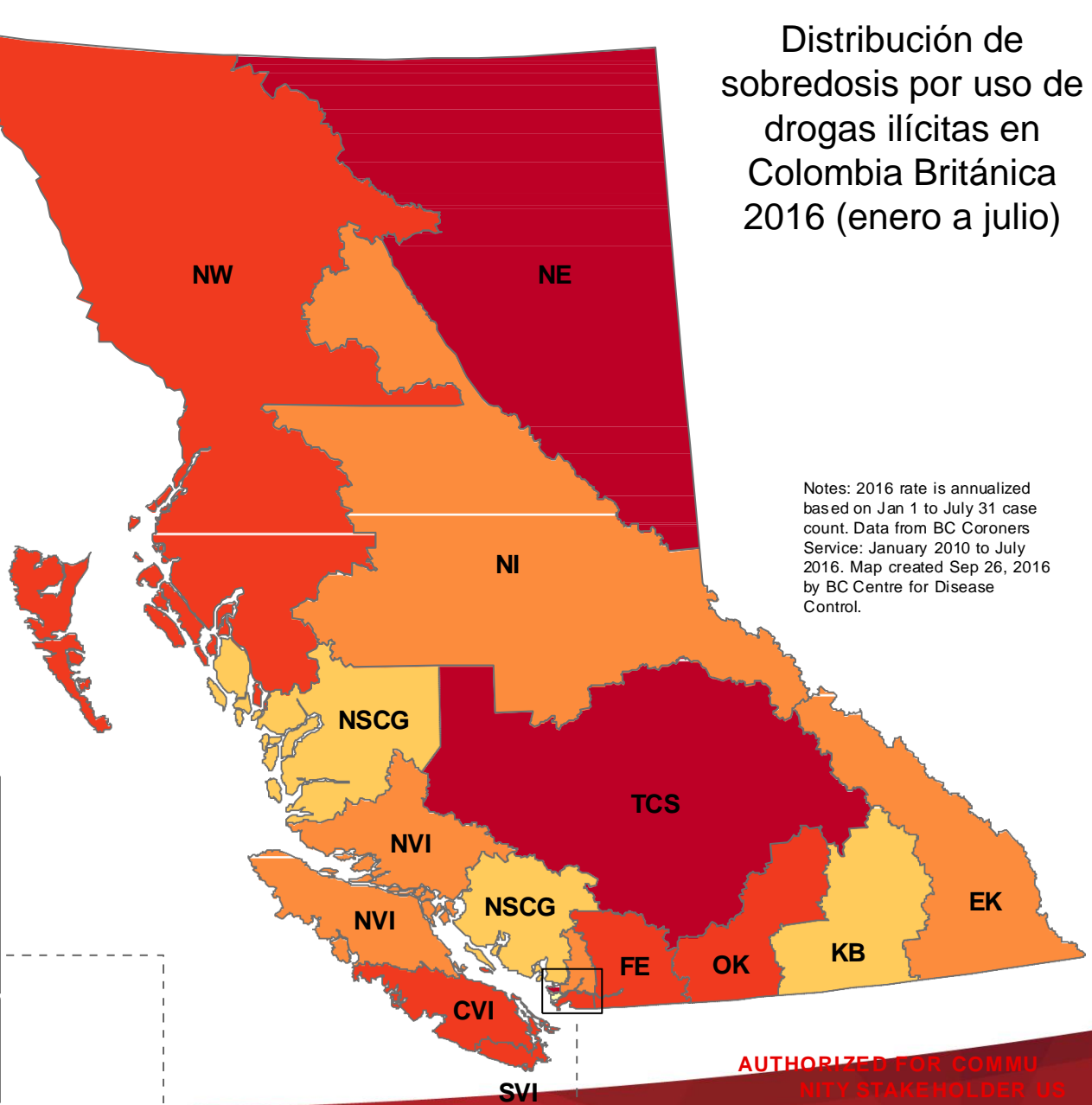




BC Centre for Disease Control  
AN AGENCY OF THE PROVICINAL HEALTH SERVICES AUTHORITY

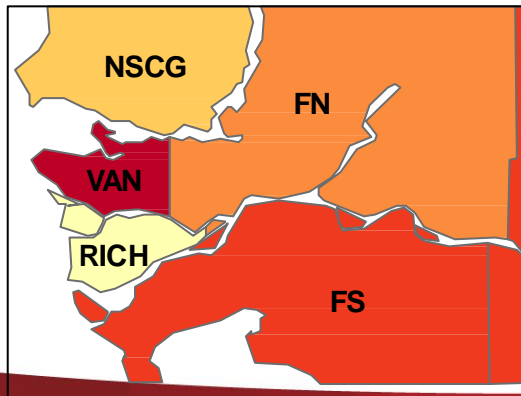
# Distribución de sobredosis por uso de drogas ilícitas en Colombia Británica 2016 (enero a julio)

Tasa por 100.000 Población por HSDA



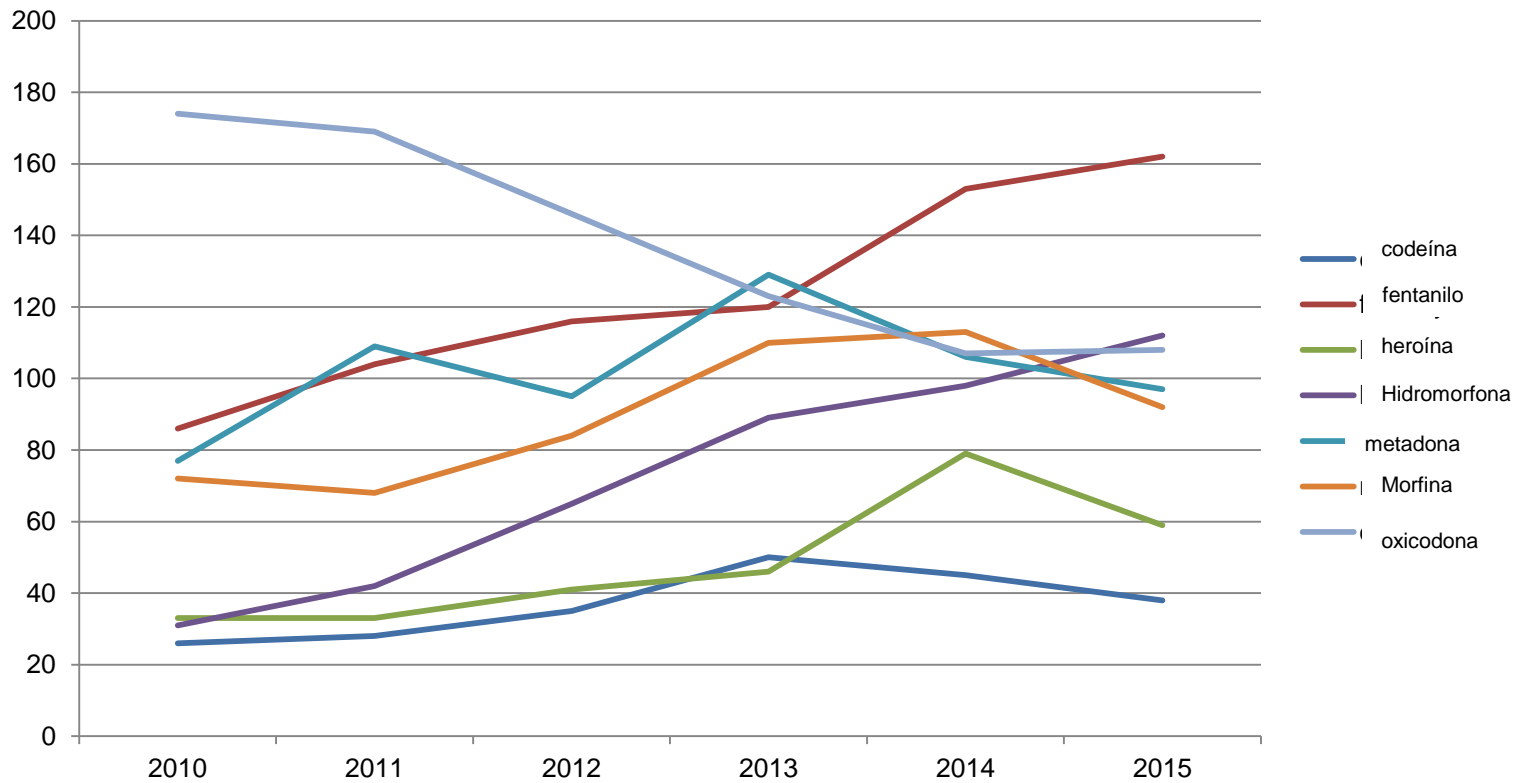
Notes: 2016 rate is annualized based on Jan 1 to July 31 case count. Data from BC Coroners Service: January 2010 to July 2016. Map created Sep 26, 2016 by BC Centre for Disease Control.

Greater Vancouver Inset



# Pero no es solamente fentanilo

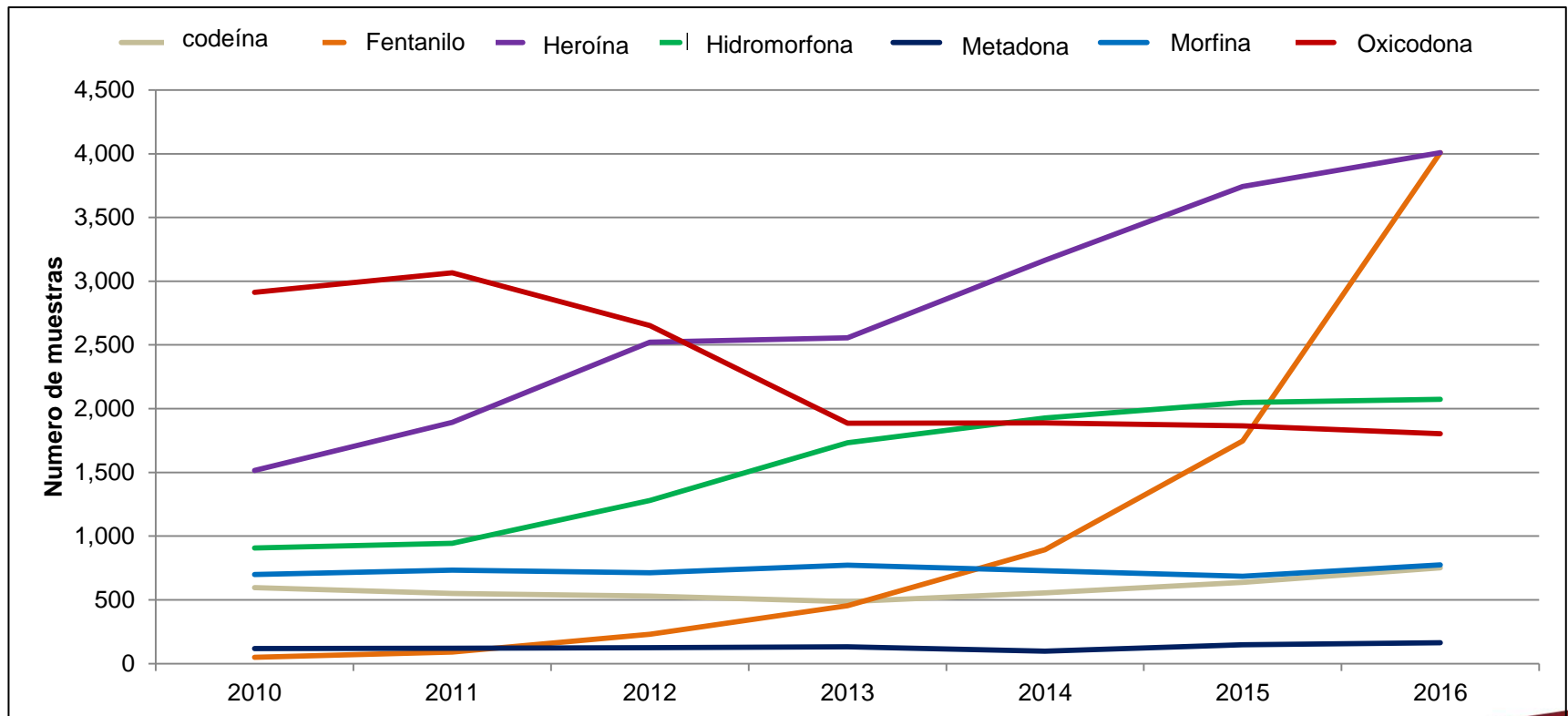
- Tendencias en aumento para las muertes relacionados con la mayoría de opioides, inclusive legales y de prescripción



Datos de la Oficina del Coroner Jefe de Ontario

# Patrones similares en el mercado ilegal

- El número de muestras de fentanilo presentados por oficiales de la ley y enviados para identificación de laboratorio continúa indicando un aumento sustancial y el número de muestras de heroína sigue en aumento también.
- Las muestras de hidromorfona aumentaron hasta 2015 pero mostraron poco cambio en 2016, mientras la oxycodona decrece hasta el 2013 y después se mantuvo estable.



Fuente: Servicio de análisis de drogas, Sistema del manejo de Información Laboratorio

# Fentanilo y los Análogos de Fentanilo

- Muestras incautadas por oficiales de la ley y enviados para identificación de laboratorio han indicado un aumento sustantivo en muestras que contienen fentanilo y sus análogos en mayores cantidades.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Fentanilo	50	90	231	455	894	1,746	4,007
Acetifentanilo				48	30	56	242
Beta-hidroxifentanilo					2	4	2
Butiril fentanilo						4	154
3-Metilfentanilo						15	112
Carfentanilo							40
Furanil fentanilo							272
Para-fluorobutiril fentanilo							7
Para-fluorofentanilo							1
Para-fluoroisbutiril fentanilo							4

Fuente: Servicio Análisis de Drogas, Sistema del Manejo de Información Laboratorio

- El análisis inteligencia policial sugiere que se mezcla el fentanilo con heroína, cocaína y otras sustancias, y que la mayoría se produce de manera ilícita fuera de Canadá.
- Desde el occidente al oriente:
  - En 2016, se identificaron 2,857 muestras de fentanilo en el laboratorios de Servicios de Análisis de Drogas en Vancouver
  - 991 en Toronto
  - 159 en Montreal

# Conferencia y Cumbre sobre Opioides

- El 18 y 19 de noviembre de 2017, el Ministro Philpott, Ministro Federal de la Salud y el Ministro Hoskins, Ministro de Salud y Atención de Largo Plazo, organizaron en conjunto una conferencia y cumbre sobre los opioides.
- La conferencia contó con una amplia gama de partidos interesados con el fin de discutir maneras de abordar el uso problemático de opioides.
- La cumbre reunió un grupo específico de reguladores y tomadores de decisión en la salud (45 grupos), los cuales han hecho el compromiso de tomar alguna acción específica para abordar el crisis de opioides (128 compromisos), con cronograma y el compromiso de informar al público.
- Información disponible online en el [www.canada.ca/opioids](http://www.canada.ca/opioids)

# Acción Federal sobre Opioides

El Gobierno se ha comprometido a tomar acciones sobre la crisis de opioides a través de:

1. **Prevención**
2. **Tratamiento**
3. **Reducción de Daños**
4. **Aplicación de la ley**

Las acciones tomadas en estas áreas tendrán una **fuerte base en evidencias** y acompañados por una respuesta específica de emergencia en salud pública.

Dicho abordaje se alinea con **La Estrategia Canadiense sobre Drogas y Substancias**, lo cual fue presentado por el Ministro de Salud en diciembre de 2016.

# Prevención

## **Informar a la opinión pública canadiense sobre los riesgos de los opioides**

- Actualizar marco regulatorio para incluir pegatinas de alerta obligatorias y boletines de información para diseminar a pacientes que reciben opioides por prescripción.
- Implementar una campaña educativa pública basada en evidencias, para informar sobre el uso problemático de las sustancias.

## **Promover mejores prácticas en recetar medicamentos**

- Fomentar mejores prácticas y abordajes a nivel nacional a través del F/P/T Red de Programas para el Monitoreo de Prescripciones.
- Compartir información sobre las prácticas de recetar con los organismos regulatorios P/T.
- Promover el desarrollo de herramientas basadas en evidencias para los profesionales en salud (e.j., actualizado Directriz Canadiense para el Uso Efectivo y Seguro de Opioides para el dolor crónico, no cáncer)

# Prevención (continua)

## Reducir el acceso fácil a opioides no necesarios

- Determinar si las nuevas contraindicaciones son necesarias para el uso aprobado de opioides, con el fin de asistir a los practicantes en salud para tomar mejores decisiones cuanto recetan.
- Considerar enmendar los reglamentos para obligar la prescripción médica de los productos codeína de baja dosis.
- Proponer cambios regulatorios para obligar a los productores a desarrollar e implementar planes para manejar el riesgo de los opioides.
- Disponer de guías actualizadas a farmacias sobre las mejores prácticas en el manejo y destrucción de drogas de prescripción médica retornados o devueltos.



# Tratamiento

## Facilitar el acceso a opciones en el tratamiento del dolor y los trastornos del uso de opioides

- Acelerar la revisión de analgésicos no-opioides
- Facilitar acceso a medicamentos para tratar trastornos debidos a opioides que no están disponibles en el mercado canadiense pero que han sido aprobados en otras jurisdicciones.
- Mejorar el acceso a la buprenorfina/naloxona en áreas rurales, marginalizadas, y comunidades de las Primeras Naciones.
- Consultar sobre requisitos para la exención especial para la prescripción de metadona.
- Enmendar reglamentos para facilitar el acceso a diacetylmorfina (heroína de grado farmacéutico) a través del Programa de Acceso Especial de Canadá
- **Promover la colaboración e intercambio de conocimientos sobre abordajes innovadores.**
- Trabajar con los Institutos de Investigación en la Salud para organizar un intercambio de conocimientos sobre el tratamiento de trastornos del uso de opioides.
- Trabajar con la Agencia Canadiense para Drogas y Tecnologías en la Salud y otros socios con el fin de llenar huecos de información sobre el tratamiento de dolor y los trastornos del uso de opioides
- Colaborar con el Programa de Beneficios para los No-asegurados (NIHB) y otros planes sobre iniciativas para aumentar la innovación y prevención del movimiento de costos asociados con el consumo problemático del uso de drogas de prescripción.

# Reducción de Daños

## Promover medidas de reducción de daños en las comunidades

- Fomentar el establecimiento de sitios de consumo supervisados:
  - Se ha propuesto enmiendas a la Acta de Substancias Controladas para remover obstáculos indebidos (Bill C-37 actualmente pasando por parlamento)
  - Mantener al público informado sobre el estatus de las aplicaciones entregados a Salud Canadá
- Facilitar acceso a la naloxona:
  - Estatus no-prescripción
  - Orden interino para permitir el acceso de emergencia al spray nasal de la EUA
  - Revisión y aprobación acelerada del spray nasal para mercado canadiense
  - Distribución en áreas rurales y distantes, y a comunidades de las Primeras Naciones
- Compartir información del Servicio de Análisis de Drogas con las autoridades de salud, en tiempo real.
- Apoyar la legislación Buen Samaritano (Proyecto de ley C-224 para proteger a los individuos a ser acusados por posesión cuando buscan asistencia de emergencia en caso de sobredosis)

# Aplicación de la ley

## Usar las autoridades legislativas y regulatorias para abordar la oferta ilícita

- Se hicieron cambios legislativos para controlar precursores de fentanilo bajo el *Acta de Substancias Controladas* y sus *Reglamentos para el Control de Precursores*
- Proyecto de ley C-37 propone cambios legislativos con el fin de controlar las fábricas de pastillas y permitir a los oficiales fronterizos a abrir paquetes pequeños

# Fuerte Base en Evidencias

## Consultar Expertos

- Se organizó paneles de Asesoría Científica para ofrecer consejos sobre diversos elementos de la Acción Federal sobre Opioides.
- Se organizó un “Intercambio de los Mejores Cerebros” sobre como establecer un Observatorio Nacional sobre Drogas

## Apoyar la investigación sobre el Consumo de Opioides y los Daños Relacionados

- Se financió la Iniciativa en la Investigación del Uso Indebido de Substancias (CRISM) de Instituto Canadiense de la Salud (CIHR).
- La CIHR se lanzó una oportunidad de brindar fondos para nuevos investigadores en proyectos con implicaciones de género relacionados con opioides.
- La CIHR ha apoyado una beca con el fin de revisar la literatura actual y aumentar el conocimiento sobre los daños relacionados con los opioides en Canadá

## Fortalecer la recolección de datos, monitoreo y vigilancia

- Se lanzó un grupo de trabajo de datos sobre opioides a nivel federal (Portafolio de la Salud, CIHI y StatsCan)
- Apoyó al Instituto de Información sobre Salud (CIHI) con el fin de mejorar la recolección de datos, monitoreo y vigilancia sobre el consumo y daños asociados con los opioides

# La Respuesta de Emergencia en Salud Pública

## **Ofrecer comunicaciones efectivas sobre la salud pública**

- Jefe Oficial Interino de Salud Pública, Dra. Theresa Tam, ofrece liderazgo en salud pública sobre las respuestas a la crisis de los opioides.

## **Proveer capacidad de reacción, movilizaciones y apoyo a otras jurisdicciones**

- El PHAC ha proveído un total de 113 días-personas de asistencia epidemiológica a dos jurisdicciones para asistir con el análisis y redacción de informes mensuales sobre los casos de sobredosis de opioides.

## **Se han coordinado respuesta federales, provinciales y territoriales**

- Se activó un Comité de Asesoría Especial (SAC) federal, provincial y territorial sobre la Epidemia de Sobredosis de Opioides, lo cual se reúne de manera bi-semanal y que cuenta con oficiales de alto nivel en medicina y salud pública.

## **Mejorar los datos, el monitoreo y la investigación**

- Se creó el Equipo de Trabajo sobre el Monitoreo de Sobredosis de Opioides lo cual reporta al SAC

**Preguntas?**

**Información de Contacto:**

**[frank.cesa@canada.ca](mailto:frank.cesa@canada.ca)**