



**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.2300/17  
21 abril 2017  
Original: Español**

**Desafíos prácticos que afectan a los proveedores de tratamiento-caribe**

# **DESAFÍOS PRÁCTICOS QUE AFECTAN A LOS PROVEEDORES DE TRATAMIENTO-CARIBE**

**PATRICE WHITEHORNE-SMITH, BSC., MSC., PGCERT  
61<sup>ER</sup> PERIODO ORDINARIO DE SESIONES DE LA CICAD**

# EL CARIBE



# VISIÓN GENERAL DEL USO DE DROGAS

- Las sustancias más utilizadas y mal usadas en la región son el alcohol, la marihuana, el tabaco, los inhalantes y la crack / cocaína.
- Los jóvenes del Caribe son el grupo más vulnerable
- La edad de inicio de uso en la región es entre 10-14 años (CICAD, 2010)

# VISIÓN GENERAL DE LOS DESAFÍOS

La información aquí presentada refleja:

1. Resultados de informes regionales / nacionales
2. Correspondencia directa de proveedores de tratamiento en nueve (9) países (Bahamas, Trinidad y Tobago, Barbados, Jamaica, Grenada, San Kitts y Nevis, Dominica, San Vincent y las Grenadines y Belize)
3. Los desafíos tienden a ser similares en toda la región y encajan en cinco (5) categorías.

# DESAFÍOS DE TRATAMIENTO



# INFRAESTRUCTURA

- Falta de infraestructura dedicada al tratamiento de drogas (St. Kitts y Nevis y Dominica)
  1. Infraestructura inadecuada:
    - La falta de diversidad de opciones de tratamiento (dentro / fuera de la configuración del paciente)
  2. Falta de infraestructura de tratamiento dedicada y programas para mujeres / adolescentes / diagnóstico dual

# INFRAESTRUCTURA

3. Servicios de varias islas (por ejemplo, en Bahamas)

4. Cuestiones relacionadas con la calidad de la infraestructura (acceso a servicios, condición de las instalaciones)



# ADMINISTRACIÓN

- Existe un estrecho vínculo entre el acceso a los recursos y la administración del tratamiento
- Personal insuficiente (compensación insuficiente, bajos niveles de profesionales capacitados)
- Mantenimiento inadecuado de registros (Formularios de admisión, seguimiento del tratamiento, etc.)

# ADMINISTRACIÓN

- Mal uso y compartición de registros (procesamiento de datos, bases de datos electrónicas, intercambio entre profesionales)
- Calidad de los programas (acceso a los materiales de tratamiento y actividades holísticas)

# RECURSOS

- Falta de / subvenciones gubernamentales inadecuadas y apoyo del sector privado para las operaciones
- El acceso deficiente a los recursos afecta:
  - Capacidad para cubrir los gastos operativos
  - La calidad de los programas y la dotación de personal
  - Acceso a las herramientas de diagnóstico de drogas
  - Costo del tratamiento a los clientes

# CULTURA

- El estigma asociado con el abuso de sustancias impide el acceso al tratamiento, especialmente entre las mujeres y los profesionales
- Las actitudes culturales positivas hacia sustancias como el alcohol y la marihuana afectan el acceso a los servicios en algunos países

# GOBERNANCIA

- El uso indebido de sustancias no es reconocido adecuadamente como un problema importante de salud pública por parte de los formuladores de políticas. Esto afecta el desarrollo de legislaciones, reglamentos y normas que rigen la provisión de tratamiento
- Falta de políticas nacionales de drogas y en algunos casos no hay consejo de drogas para monitorear y guiar el proceso

# GOBERNANCIA

- El tratamiento farmacológico no está bien integrado en los sistemas de atención de la salud
- Falta de vías claras al tratamiento contra las drogas
- Falta de normas mínimas de atención que conducen a la inconsistencia en la calidad de la atención prestada a través de los proveedores de tratamiento

# GOBERNANCIA

- Falta de una forma estructurada de recopilar y compartir información relacionada con el tratamiento de drogas
- La falta de proceso de acreditación para los profesionales del abuso de sustancias, que afecta su legitimidad y acceso a los beneficios, hace que el campo sea menos atractivo para los profesionales

# GOBERNANCIA

- El tratamiento farmacológico no está integrado en los planes de seguro de enfermedad
- Falta de iniciativas de reintegración para los clientes una vez finalizado el tratamiento



# CUESTIONES EMERGENTES

- Varios países no informaron sobre nuevas tendencias emergentes, pero algunos han hecho las siguientes observaciones:
- Aumento de casos de consumo de marihuana (Trinidad y Tobago y San Kitts y Nevis)
- Uso de heroína (Trinidad y Tobago y Barbados)
- Aumento de casos de diagnósticos duales (Jamaica)
- El éxtasis y las mezclas sin receta de drogas (Barbados)

# CUESTIONES EMERGENTES

- La despenalización de la marihuana en Jamaica

La aparición de las tendencias anteriores indica la necesidad de programas de tratamiento:

- Intervención de marihuana especialmente para los jóvenes
- Tratamiento para heroína
- Manejo de diagnósticos duales