



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

**SEXAGÉSIMO SEGUNDO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES**  
Del 13 al 15 de diciembre de 2017  
Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.62  
CICAD/doc.2353/17  
13 diciembre 2017  
Original: English

**ONDCP DIVISIÓN DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD - PREVENCIÓN**

# Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

SEXAGÉSIMA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA



June S. Sivilli  
Jefe, División de Salud Pública y Seguridad Pública

---

Oficina de Política Nacional de Control de Drogas  
Oficina Ejecutiva del Presidente  
Estados Unidos de América

Washington, DC  
14 de diciembre de 2017

# Oficina de Política Nacional de Control de Drogas



- Componente de la Oficina Ejecutiva del Presidente.
- Coordina las actividades de control de drogas y los fondos relacionados al gobierno federal de los EE. UU.
- Produce la *Estrategia Nacional Anual de Control de Drogas*

# Prevención Basada en Datos

- La prevención efectiva es investigación e basada en datos: sabemos lo que funciona
- La vigilancia es una herramienta clave para focalizar y evaluar los esfuerzos de prevención; requiere una inversión significativa

La vigilancia de la salud pública es la recopilación sistemática continua, el análisis y la interpretación de los datos, estrechamente integrados con la difusión oportuna de estos datos a los responsables de prevenir y controlar las enfermedades y las lesiones. \*

\*Thacker S. B., Berkelman R. L. (1988). *Public Health Surveillance in the United States. Epidemiologic Reviews*. 10:164–90. in Nsubuga, P. et al ( ) *Public Health Surveillance: A Tool for Targeting and Monitoring Interventions*. In Jamison D.T. et al. eds. (2006). *Disease Control Priorities in Developing Countries*. 2nd edition. The International Bank for Reconstruction and Development, Washington, DC. Oxford University Press, New York.

# Fuentes de Datos de Vigilancia de Drogas en los EE. UU.

- Sectores comerciales y gubernamentales
- Muestras de conveniencia estadística y administrativa
- Encuestas Estadísticas
- Análisis forense
- Datos programáticos
- Uso de drogas, disponibilidad, consecuencias
- Geográfico y temporal

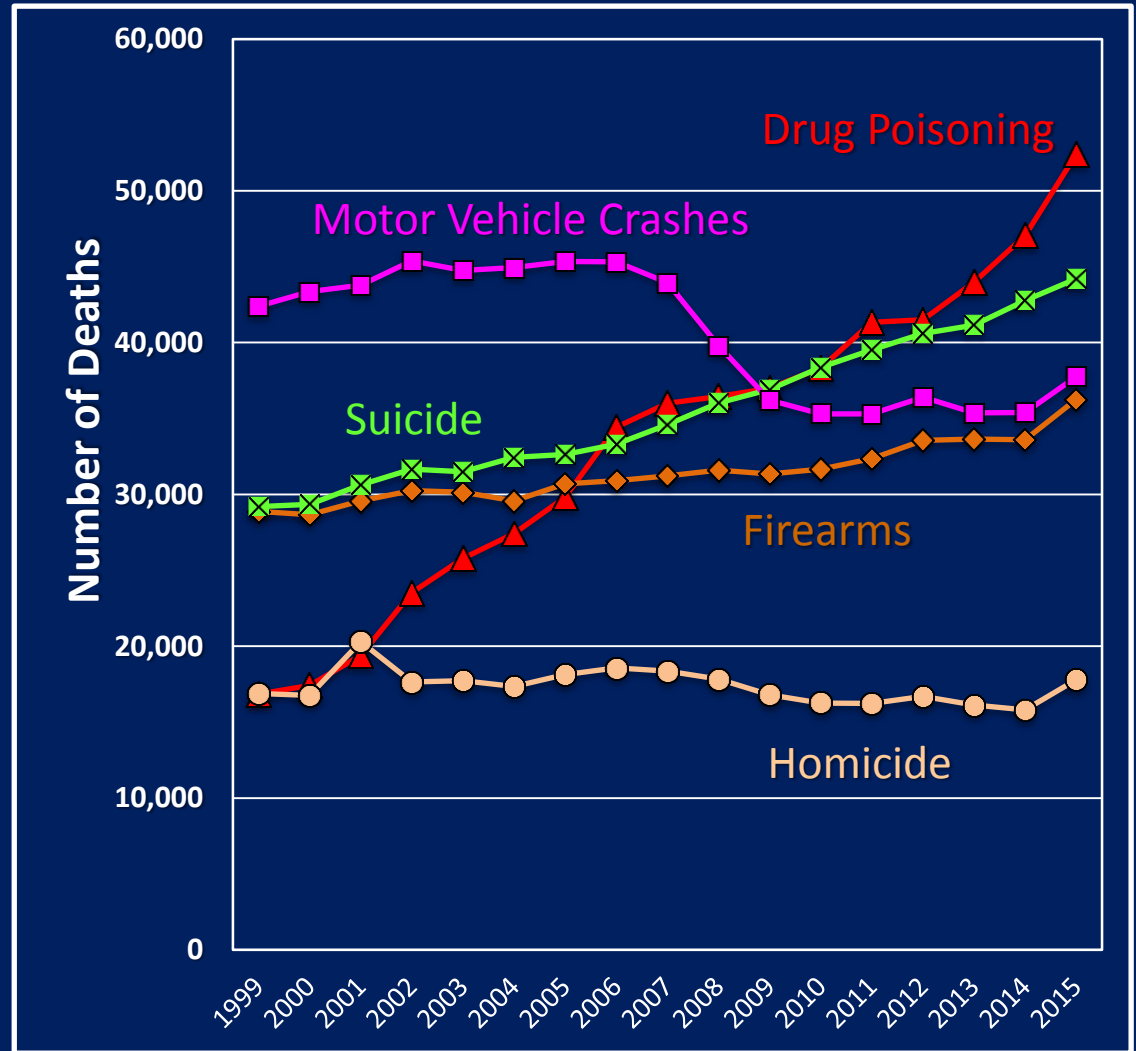
# Ejemplos de fuentes de datos U.S.

- Pruebas de detección de drogas en el lugar de trabajo: *laboratorios privados recopilan datos e reportan tendencias.*
- Sistema Nacional de Información de Laboratorio Forense (NFLIS): *recolecta e informa sistemáticamente las pruebas realizadas a través de laboratorios locales, estatales y federales*
- Conjunto de datos de episodios de tratamiento (TEDS): *datos de programas de tratamiento financiados por el gobierno*
- Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud (NSDUH): *Encuesta nacional anual de muestra representativa de la población de EE. UU. de 12 años o más*
- Monitoreando el Futuro (MTF): *Estudio continuo de los comportamientos, las actitudes y los valores de los estudiantes de escuela secundaria de estados unidos, estudiantes universitarios y adultos jóvenes*
- Los Certificados de Muerte que Miden las Principales Causas de Fallecimiento por Lesiones: *Recogidos de los Estados por los Centros de EE.UU. para el Control y Prevención de Enfermedades*

# Ejemplo: Datos Administrativos

## Muertes por causas 1999-2015

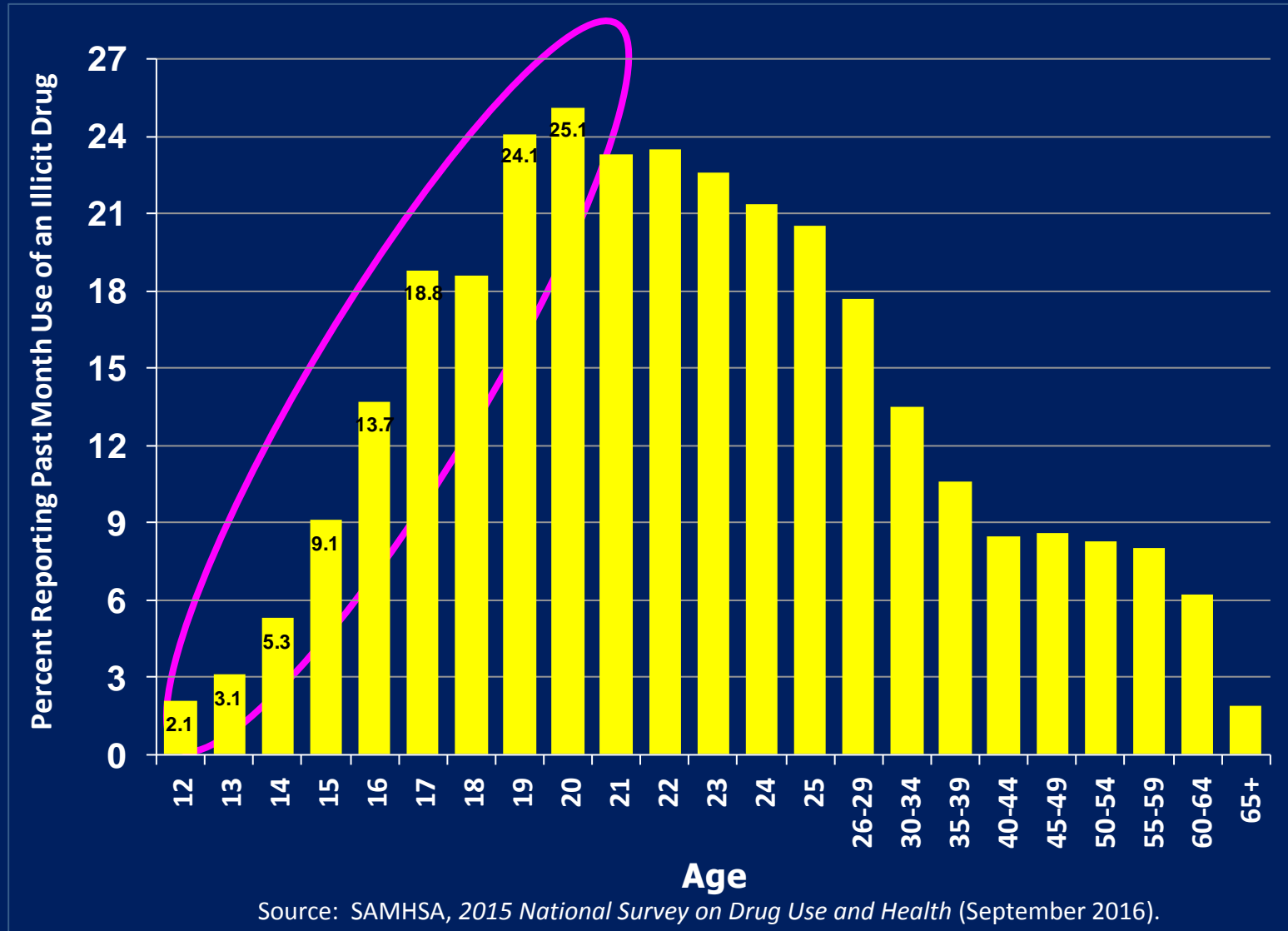
- Tipo de Datos: registros de muertes por lesiones del estado
- Fortalezas
  - Accesible en línea
  - Tendencias nacionales y estatales
- Limitaciones
  - Estándares inconsistentes
  - Retraso de informes de 11 meses



Fuente: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. *Multiple Cause of Death 1999-2015* on CDC WONDER Online Database, released 2016. Extracted by ONDCP from <http://wonder.cdc.gov/mcd-icd10.html> on December 8, 2016.

# Ejemplo: Datos Estadísticos de Encuesta

## Escalada del Consumo de Drogas por Adolescentes





# Panorama de la Prevención

- Qué es la Prevención Basada en Evidencia
- Qué NO es prevención basada en evidencia
- Tipos de Prevención
- Programas efectivos de prevención

# Como Funciona la Prevención

Los enfoques de prevención basados en la evidencia son:

- Basados en la investigación
- Se pueden replicar y con Fidelidad
- Deben ser implementados durante un período prolongado de tiempo, evaluado y
- Adaptados a la raíz específica del problema de comunidades específicas que pueden conducir al consumo de sustancias entre los jóvenes.
- No todos los enfoques de prevención son efectivos y no existe un enfoque único para todas las comunidades.

# Prevención No Basada en Evidencia

- Eventos únicos
- Campañas de concientización pública / Campañas de asuntos públicos
- Ferias de salud
- Diseminación de la información
- Programas no investigados científicamente e implementados a lo largo del tiempo

# Tipos de Intervención de Prevención

- **Universal:** dirigido a toda la población,
  - Establecer una edad legal mínima para tomar o reducir la disponibilidad de sustancias en una comunidad
  - *Entrenamiento en habilidades para la vida*, un programa escolar implementado durante 3 años
- **Selectivo:** dirigido a personas "en riesgo"
  - *Proyecto Hacia el No Abuso de las Drogas*, que se enfoca en jóvenes que están en alto riesgo de uso de drogas y violencia.
- **Indicado:** dirigido a los que ya están usando
  - *Poder de afrontamiento*, un programa de 16 meses para niños de 5º y 6º grado identificados con agresión temprana. *Proyecto Hacia el No Abuso de Drogas* (se puede usar tanto para poblaciones selectivas como indicadas)

National Research Council and Institute of Medicine. (2009). *Preventing mental, emotional, and behavioral disorders among young people: Progress and possibilities*. Washington, DC: National Academies Press.

U.S. Department of Health and Human Services., Office of the Surgeon General. (2016). *Facing Addiction in America: The Surgeon General's Report on Alcohol, Drugs, and Health*. Washington, DC.

# Cinco Cosas que se Debe Saber Sobre la Ciencia de la Prevención

- Alto impacto en la morbilidad y la mortalidad
- Reduce los factores de riesgo y aumenta los factores de protección
- El consumo de sustancias se puede prevenir
- Movilizar a través de disciplinas
- Aumentar la prevención basada en evidencia

# Desarrollar un Plan Estratégico

- Llevar a cabo una evaluación de necesidades: población, recursos y disposición para abordar los problemas de la comunidad.
- Identificar población objetivo, es decir, niños en edad escolar, v
- Desarrollar la capacidad para abordar las necesidades.
- Implementar estrategias de prevención, como por ejemplo iniciativas de política ambiental
- Monitorear y evaluar los resultados

# Plan de Prevención Debe Incluir

- Rendición de cuentas e informes de rendimiento
- Capacidad de aumentar la disponibilidad de servicios
- Mejora de la calidad y eficiencia de los servicios
- Compartir información: financiación y política coordinadas
- El uso de sustancias debe abordarse de manera integral, en múltiples sectores

# Siete Estrategias para el Cambio Comunitario

1. Proveer información
2. Desarrollar habilidades
3. Apoyar
4. Cambiar incentivos / consecuencias
5. Reducir barreras / mejorar el acceso
6. Cambiar el diseño físico del entorno
7. Modificar políticas y ampliar sistemas

Individual

Ambiental



# ¿La prevención es costo-efectiva?

**¡SÍ! Por cada dólar gastado, los ahorros estimados son:**

- Programa de Fortalecimiento de las Familias \$ 7.82
- Orientación para Buenas Escojas \$ 11.07
- Proyecto de Desarrollo Social de Seattle \$ 3.14
- Entrenamiento en habilidades para la vida (LST) \$ 25.61
- CTC \$ 4.23 - \$ 8.22
- PROSPER \$ 8.94 - \$ 26.74

Sources: S. Aos, R. Lieb, J. Mayfield, M. Miller, A. Pennucci. (2004) Benefits and Costs of Prevention and Early Intervention Programs for Youth. Olympia: Washington State Institute for Public Policy;

Kuklinski, Margaret R., et al. "Cost-benefit analysis of Communities That Care outcomes at eighth grade." *Prevention Science* 13.2 (2012): 150-161;

Overview of Evidence Base: Partnership Model and Delivery System at <http://helpingkidsprosper.org/>.

# Recursos

- **Registro Nacional de Programas y Prácticas Basados en la Evidencia** : <http://www.nrepp.samhsa.gov/Index.aspx>
- **Informe del Cirujano General de los EE. UU. sobre alcohol, drogas y salud** : <https://addiction.surgeongeneral.gov/chapter-3-prevention.pdf>
- **Normas internacionales de UNODC sobre prevención del uso de drogas** :  
<https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html>
- **Blueprints**:  
<http://www.blueprintsprograms.com/programCriteria.php>

# Conclusión

- Invertir en sistemas de vigilancia y utilice los datos disponibles para abordar el problema.
- Desarrollar un plan estratégico que guíe su proceso.
- La colaboración es fundamental para maximizar los recursos.
- Utilizar programas, políticas y prácticas basadas en evidencia.

Preguntas / Comentarios

[Jsivilli@ondcp.eop.gov](mailto:Jsivilli@ondcp.eop.gov)

[WhiteHouse.gov/ONDCP](https://WhiteHouse.gov/ONDCP)