



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

**COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL  
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS**

**CICAD**

**Organización de los Estados Americanos**

T. 202.458.3000

[www.oas.org](http://www.oas.org)

**Secretaría de Seguridad Multidimensional**

**CUADRAGÉSIMO SEXTO PERIODO ORDINARIO DE SESIONES**

**Del 18 al 20 de noviembre de 2009**

**Miami, Florida**

**OEA/Ser.L/XIV.2.46**

**CICAD/doc.1779/09**

**19 noviembre 2009**

**Original: Español**

**PRONUNCIAMIENTO DE LA OPS**

## **PRONUNCIAMIENTO DE LA OPS**

Señor Presidente y Delegados a la 46a. Sesión Regular de CICAD

En nombre de la Directora de la Organización Panamericana de la Salud, Dra. Mirta Roses, quiero agradecer la oportunidad que nos brindan de compartir con ustedes algunos puntos sobresalientes de nuestro trabajo en materia de consumo de alcohol y drogas y su relación con la salud de los pueblos de la Américas.

La OPS, además de reconocer el efecto deletéreo que el consumo de alcohol y drogas tiene sobre la salud del individuo, presta gran atención a su indiscutible rol como factor contribuyente a la presentación de comportamientos de riesgo que impactan el bienestar familiar y comunitario. Lesiones, violencia, infecciones de transmisión sexual o por vía sanguínea, son algunos de los problemas de salud pública en los que es posible identificar una fuerte asociación con el consumo de alcohol y drogas.

En su rol de agencia de salud, la OPS encamina sus acciones tanto a fomentar la prevención del consumo de sustancias que afectan la salud del individuo como a abatir los riesgos y daños que pueden tener un impacto negativo sobre el bienestar comunitario. Por ejemplo, el consumo de alcohol puede reconocerse como un factor primario en la epidemia oculta de violencia doméstica. Las lesiones asociadas con conducción imprudente de vehículos se asocian también con frecuencia con consumo de alcohol, siendo causa frecuente de mortalidad entre adolescentes y adultos jóvenes.

La transmisión de infecciones como el virus de la hepatitis B o C y el VIH entre usuarios de drogas inyectables pueden ser prevenidas a través de enfoques enérgicos de salud pública dirigidos a reducir daños y consecuentemente contener la diseminación de estos agentes infecciosos. Los programas de promoción de actividad sexual protegida son, en esencia, programas de reducción de riesgo de exposición a agentes infecciosos que se transmiten durante las relaciones sexuales y que afectan desproporcionadamente a usuarios de drogas –sean inyectables o no—que con frecuencia proveen servicios sexuales a cambio de droga o dinero.

A comienzos de este año el documento “Unhappy Hours: Alcohol and partner violence in the Americas” fue publicado en su versión en inglés. Debido a algunos imprevistos la versión en español se ha pospuesto para comienzos de 2011. De cualquier manera, esta publicación fue oficialmente lanzada en la OPS durante la observación del Día Internacional por la Eliminación de la Violencia contra la Mujer el 4 de diciembre de 2008.

Entre el 6 y el 8 de mayo de 2009, OPS y OMS organizaron en São Paulo, Brasil una consulta regional sobre la estrategia mundial para reducir el consumo dañino de alcohol. Delegados de 26 ministerios de salud de países de la región participaron en esta reunión e hicieron contribuciones sustanciales sobre los tópicos que la estrategia debería

contemplar, incluyendo prioridades regionales. El informe final de esta consulta se encuentra en el portal electrónico de OPS, así como en el de OMS.

El 8 de octubre se realizó una consulta informal con estado miembros en Ginebra también y el propósito fue discutir los avances en el desarrollo de la estrategia y buscar consenso acerca de las acciones inmediatas que deben ejecutarse.

El Gobierno de Suecia patrocinó una reunión de expertos –en colaboración con OMS— sobre alcohol, desarrollo social y salud. A este encuentro siguió una reunión mundial de OMS sobre prioridades de investigación en materia de alcohol, salud y pobreza. Entre las recomendaciones de esta reunión surgieron los temas de alcohol y VIH, alcohol y tuberculosis, síndrome alcohólico fetal y trastornos relacionados, así como investigación en implementación de políticas relacionadas con alcohol. La OPS contribuirá a desarrollar y coordinar actividades de investigación en estas áreas en el próximo bienio.

En enero de 2010, la versión preliminar de la estrategia será presentada al Comité Ejecutivo de OMS para su aprobación. De ser aprobada, la estrategia será presentada a la Asamblea Mundial de la salud en mayo de 2010.

En lo referente a otras drogas, la OPS está finalizando un informe epidemiológico regional sobre uso de drogas en LAC. Este informe combina datos de estudios publicados en revistas científicas, CICAD, UNODC y otros recopilados por consultores contratados por la propia OPS.

Este informe proveerá una visión general sobre la región y permitirá hacer recomendaciones puntuales desde una perspectiva de salud pública.

La publicación Drug Policy and the Public Good, escrita por un grupo de investigadores internacionales que proveen abundante información basada en evidencia, está siendo lanzada por Oxford University Press y OPS. Además, la OPS se hará cargo de la versión en español de esta publicación hacia mediados de 2010.

La OPS ha llevado a cabo una reunión de expertos en octubre para identificar brechas de conocimiento en materia de uso de drogas, determinantes de salud de los consumidores y en su entorno social y revisión de prácticas idóneas en materia de reducción de daños, particularmente en lo referente a transmisión de VIH y otros patógenos que se contraen por vía sanguínea y/o sexual. De hecho, las intervenciones cuya eficacia para prevenir la transmisión del VIH están mejor documentadas en la literatura son las de reducción de riesgos entre usuarios de drogas.

A la luz de la estrategia de OPS de concentrar sus esfuerzos entre las poblaciones con mayor riesgos y más desposeídas, el trabajo con usuarios de drogas se torna un imperativo en el que las estrategias de reducción de daños se vuelvan un componente esencial de programas integrales dirigidos a mejorar su salud y sus condiciones de vida.

Dentro de este mismo marco estratégico, se han desarrollado o están en proceso de preparación una serie de algoritmos dirigidos a poblaciones como HSH, trabajadores sexuales y poblaciones transgénero en los que ocupan un lugar prominente los relacionados con consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

Finalmente, el secretariado de OPS estará presentando una estrategia regional para reducir el uso de sustancias y problemas asociados a su Consejo Directivo en 2010. Contamos con la inestimable colaboración de CICAD para su preparación y ulterior implementación y nuevamente agradecemos la oportunidad de hacer esta presentación.