

Capacitación del personal de salud para la atención de Trastornos por Consumo de Drogas

XVII Reunión Grupo de Expertos en Reducción de la Demanda



OEA | CICAD



Marzo 2017

Consumo de drogas

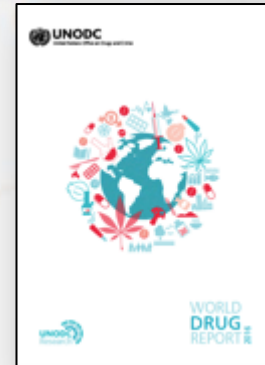
Reporte 2016 (información 2014)

247 millones de personas consumieron drogas en el año anterior



29 millones padecen trastornos relacionados con las drogas,
pero solo 1 de cada 6 personas reciben tratamiento

- 12 millones se inyectan drogas (14% con VIH)
- 207,400 muertes (43.5 por millón de habitantes) – sobredosis son aproximadamente de 1/3 a la mitad



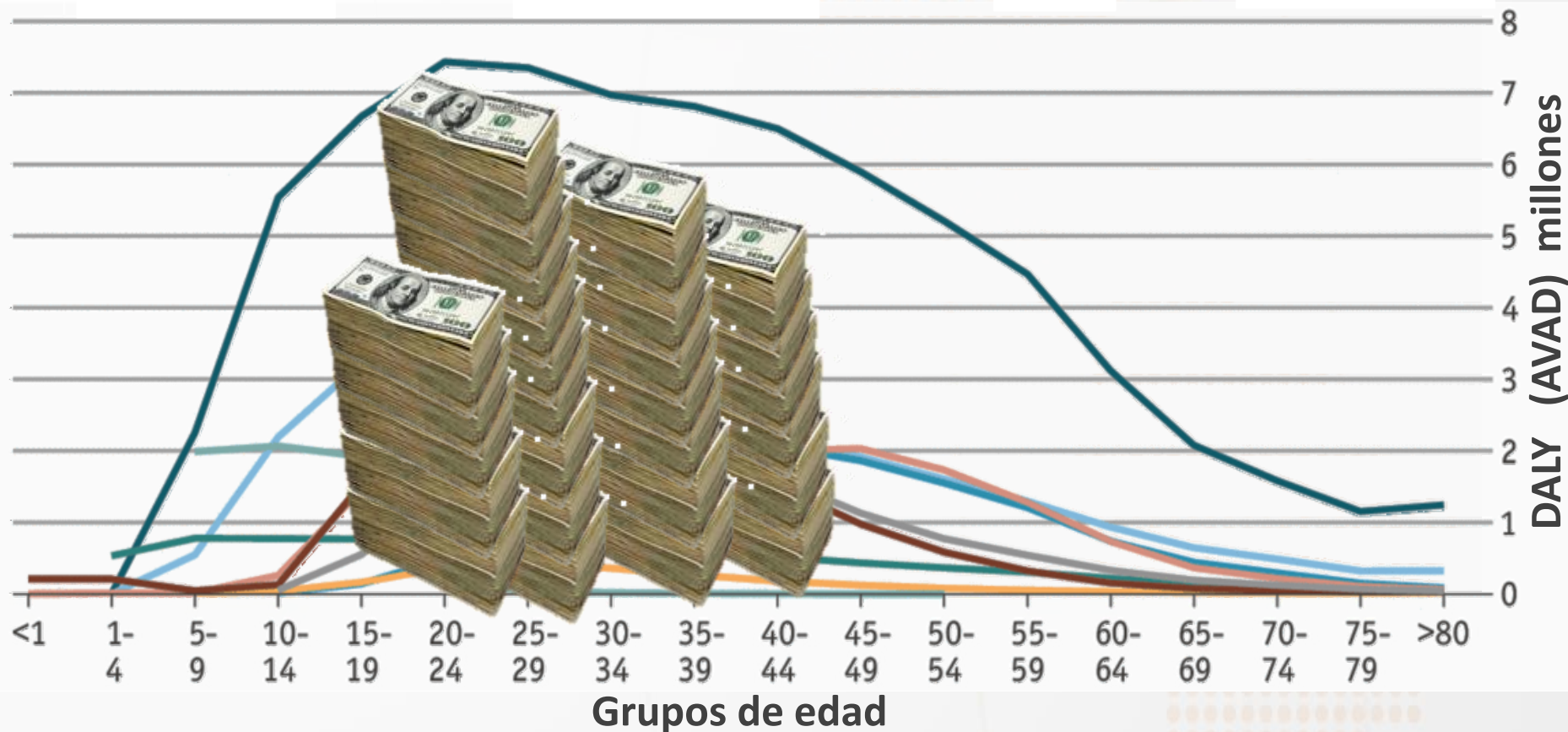
Reporte 2015 en las Américas

- Gran variabilidad
- Alto consumo en adolescentes, con baja percepción de riesgo frente al uso ocasional
- Retos emergentes: heroína y nuevas formas de consumo



Impacto del consumo de drogas en la Salud Pública

- Depresión
- Ansiedad
- Esquizofrenia
- Bipolar
- Conducta alimentaria
- Trast. comport. infantil
- Trast. desarrollo
- Alcohol
- Drogas





OEA | CICAD



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

17 OBJETIVOS PARA TRANSFORMAR NUESTRO MUNDO





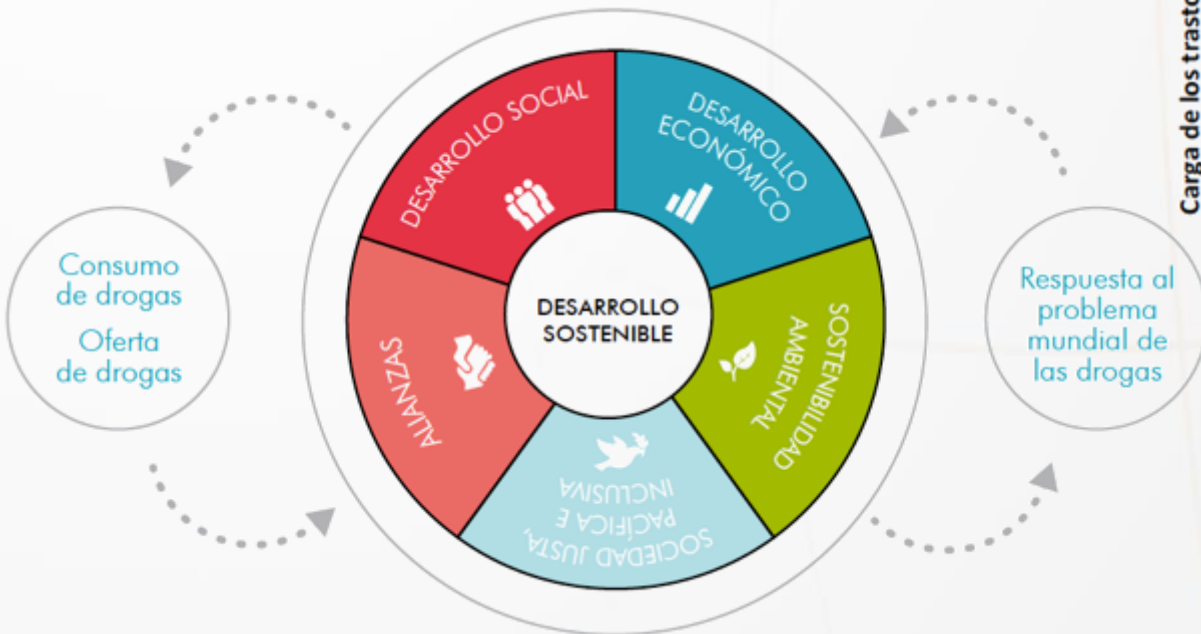
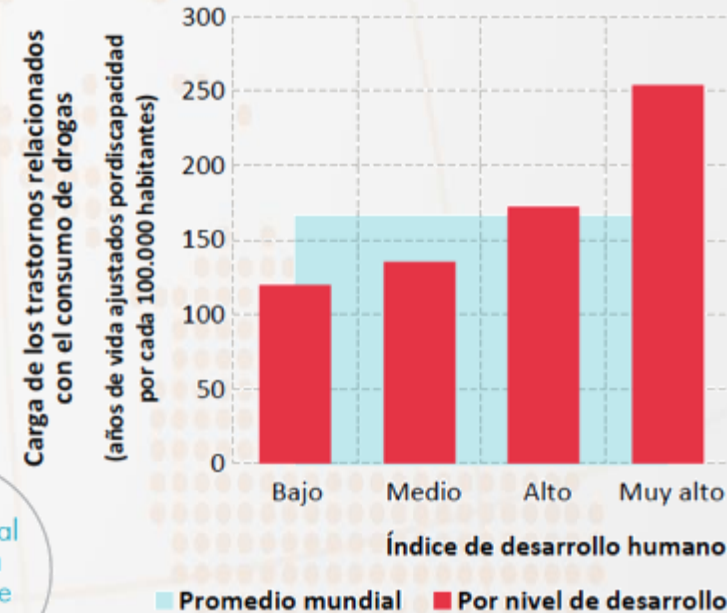
OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

17 OBJETIVOS PARA TRANSFORMAR NUESTRO MUNDO

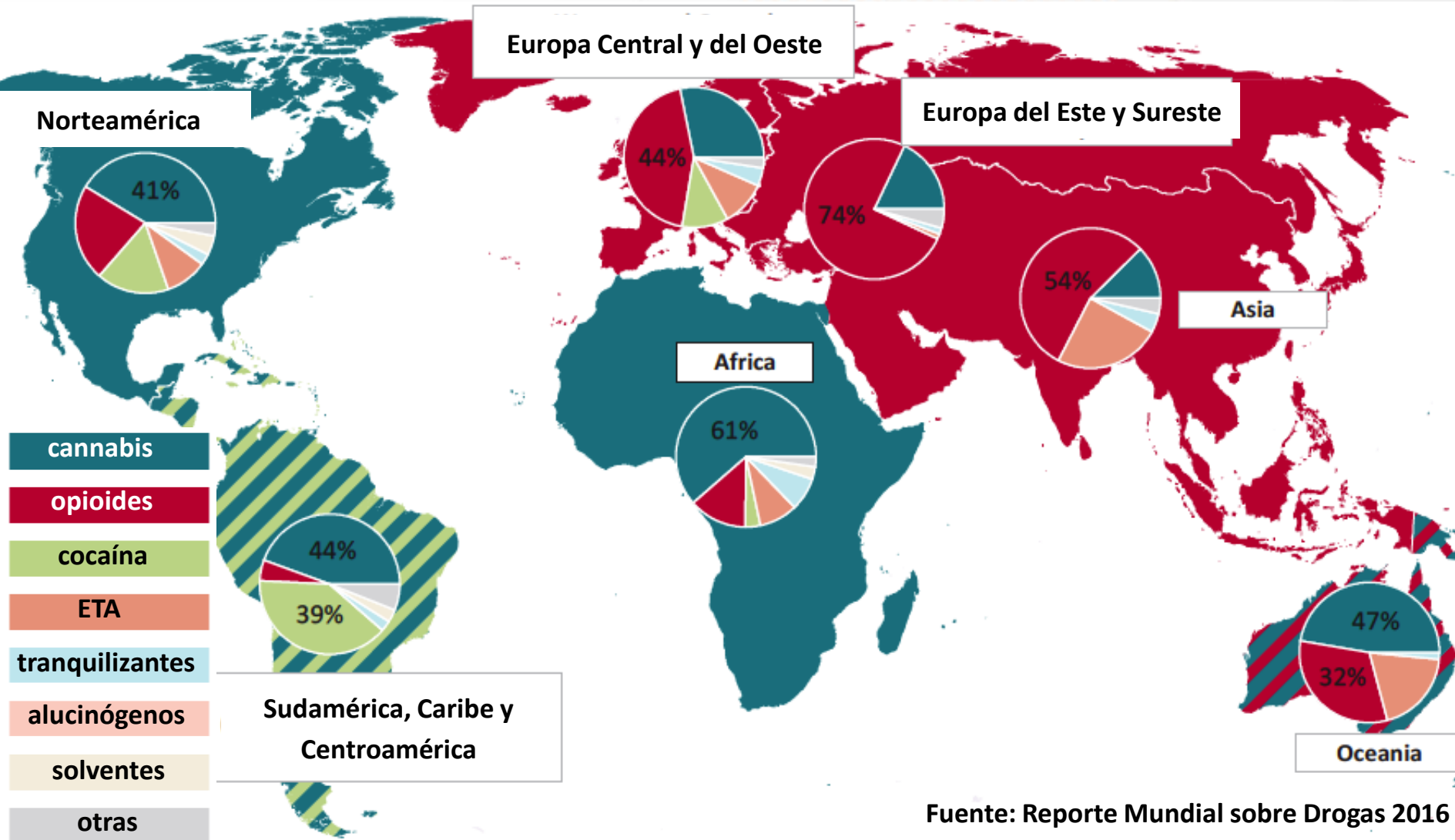


Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

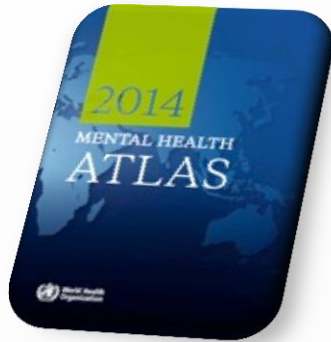
Los efectos del consumo de drogas en la salud aumentan con el desarrollo



Principal droga de consumo en personas en tratamiento



Panorama



2014

- Financiamiento per cápita Servicios Salud Mental (sin incluir específicos de drogas):
 - \$**1.53** USD ingreso bajo
 - \$1.96 USD ingreso medio
 - \$**58.73 USD ingreso alto**
- Capacidad física y recursos humanos insuficientes



2013

- Red fragmentada y segmentada
- **Número limitado de profesionales** y servicios
- Integrar tratamiento requiere **inversión** de recursos y **formación especializada**



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

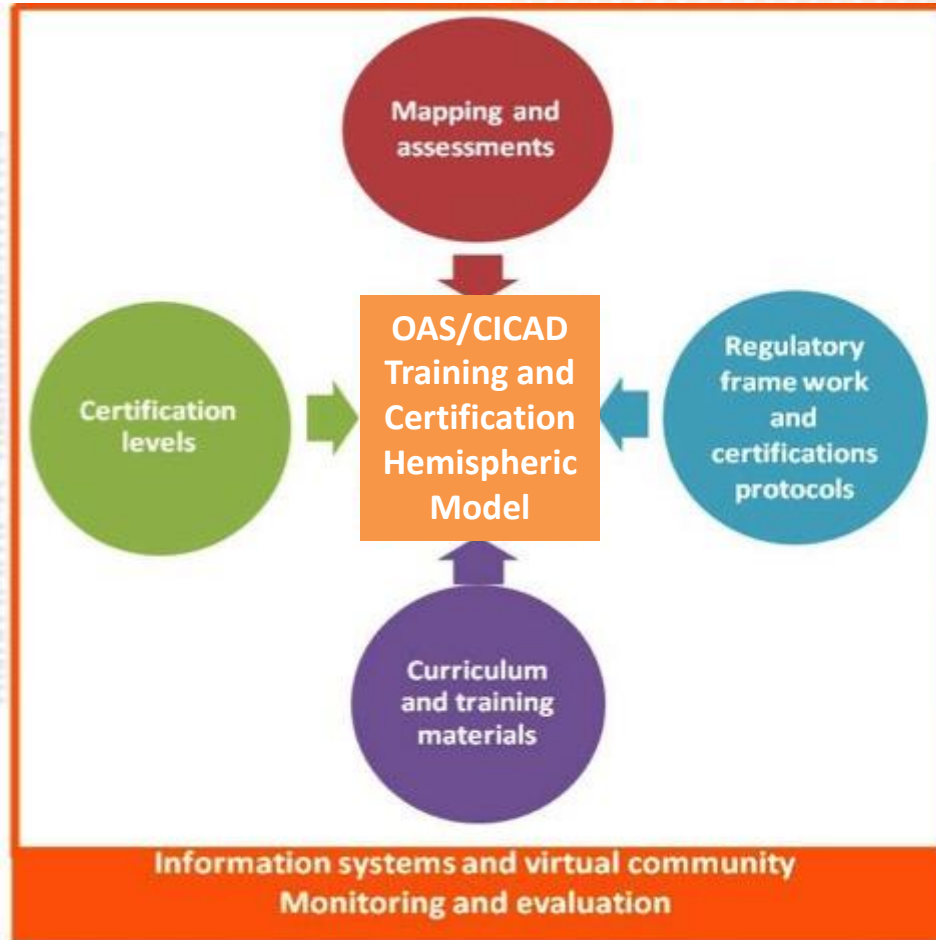
Recursos para Abordaje del Uso de Sustancias en las Américas

2014

- Rol incipiente en Atención Primaria
- Programas específicos de **tratamiento** con **cobertura incierta**
- Sistemas no integrados a las redes de servicios de salud

STATE / NATIONAL DRUG COMMISSIONS / MINISTRIES OF HEALTH

**UNIVERSIDADES/ PROVEEDORES DE
SERVICIOS EDUCATIVOS**



CIVIL SOCIETY / SERVICE PROVIDERS

Currículum Universal de Tratamiento (UTC) Serie Básica



Curso 1: Fisiología y Farmacología para Profesionales de las Adicciones (20 horas)



Curso 2: Tratamiento de TUS – Continuum de Atención (33 horas)



Curso 3: Comorbilidad Mental y Orgánica Común – Una revisión para Profesionales de las Adicciones (20 horas)



Curso 4: Habilidades básicas de Conserjería para Profesionales de las Adicciones (33 horas)



Curso 5: Cribado, Ingreso, Evaluación, Planificación de Tratamiento y Documentación para Profesionales de las Adicciones (33 horas)



Curso 6: Manejo de Casos para Profesionales de las Adicciones (13 horas)



Course 7: Intervención en Crisis para Profesionales de las Adicciones (13 horas)



Course 8: Ética para Profesionales de las Adicciones (26 horas)



OEA | CICAD



Grupo Interamericano de Trabajo



Profesionales de la salud que atienden a personas con Trastornos por Consumo de Drogas

- Funciones básicas
- Competencias



Cribado e Intervención Temprana



Tratamiento y Rehabilitación



Monitoreo y Seguimiento



Contenidos de capacitación

Manual Sistemas Nacionales de Salud (no especialistas)	Referencias de:	Competencias
Definiciones y conceptos	UTC y otras fuentes especializadas	Obtener una base homogénea de información central sobre las adicciones
Neurobiología de las adicciones		Abordar elementos bio-psico-sociales de la adicción, como una compleja enfermedad con base cerebral
Clasificación farmacológica de las drogas		Comprender la Farmacología de las drogas
Efectos de las drogas (mecanismos de acción)		
Teorías del Desarrollo de Trastornos por Uso de Drogas	OMS: Determinantes Sociales de la Salud	Comprender el desarrollo de Trastornos por Uso de Drogas
Criterios diagnósticos	-Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE10)	Conocer, usar y aplicar los criterios diagnósticos
Comorbilidad (orgánica y mental)	UTC y literatura especializada	Identificar comorbilidad y necesidades de atención
Detección e Intervención Breve	UTC, TreatNet y otras fuentes especializadas	Familiarizarse con la metodología apropiada de intervención a ser utilizada
Principios de Tratamiento y Estudio de Casos	mhGAP, TreatNet, OMS, UNODC	Apoyar el desarrollo de un plan de tratamiento multidisciplinario

Definiciones y conceptos

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

Se refiere a las rutas o formas de acceso al organismo para que las drogas produzcan sus efectos

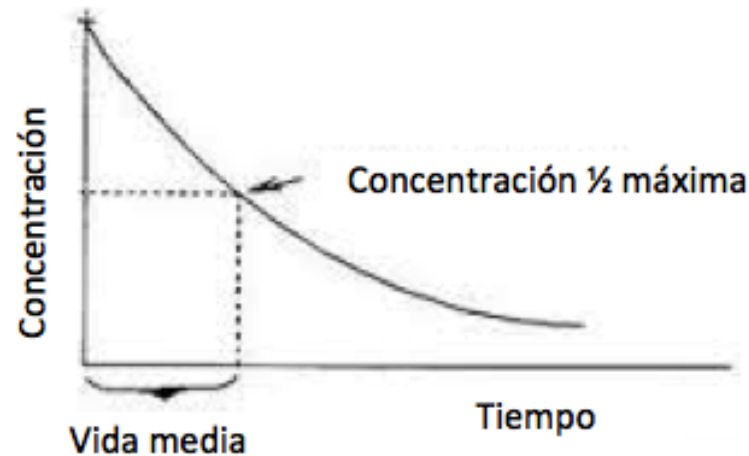
Relevantes para el consumo de drogas:

- Oral
- Sublingual
- Inhalada
- Esnifada
- Fumada
- Intravenosa
- Intramuscular
- Subcutánea
- Rectal

FDA U.S. Food and Drug Administration Protecting and Promoting Your Health	
NAME	DEFINITION
AURICULAR (OTIC)	Administration to or by way of the ear.
BUCCAL	Administration directed toward the cheek, generally from within the mouth.
CONJUNCTIVAL	Administration to the conjunctiva, the delicate membrane that lines the eyelids and covers the exposed surface of the eyeball.
CUTANEOUS	Administration to the skin.
DENTAL	Administration to a tooth or teeth.
ELECTRO-OSMOSIS	Administration of through the diffusion of substance through a membrane in an electric field.
ENDOCERVICAL	Administration within the canal of the cervix uteri. Synonymous with the term intracervical..
ENDOSINUSIAL	Administration within the nasal sinuses of the head.
ENDOTRACHEAL	Administration directly into the trachea.
ENTERAL	Administration directly into the intestines.
EPIDURAL	Administration upon or over the dura mater.

Algunos ejemplos de la larga lista de vías de administración que reconoce la FDA. La lista completa está disponible en: <http://www.fda.gov/Drugs/DevelopmentApprovalProcess/FormsSubmissionRequirements/ElectronicSubmissions/DataStandardsManualmonographs/ucm071667.htm>

Definiciones y conceptos

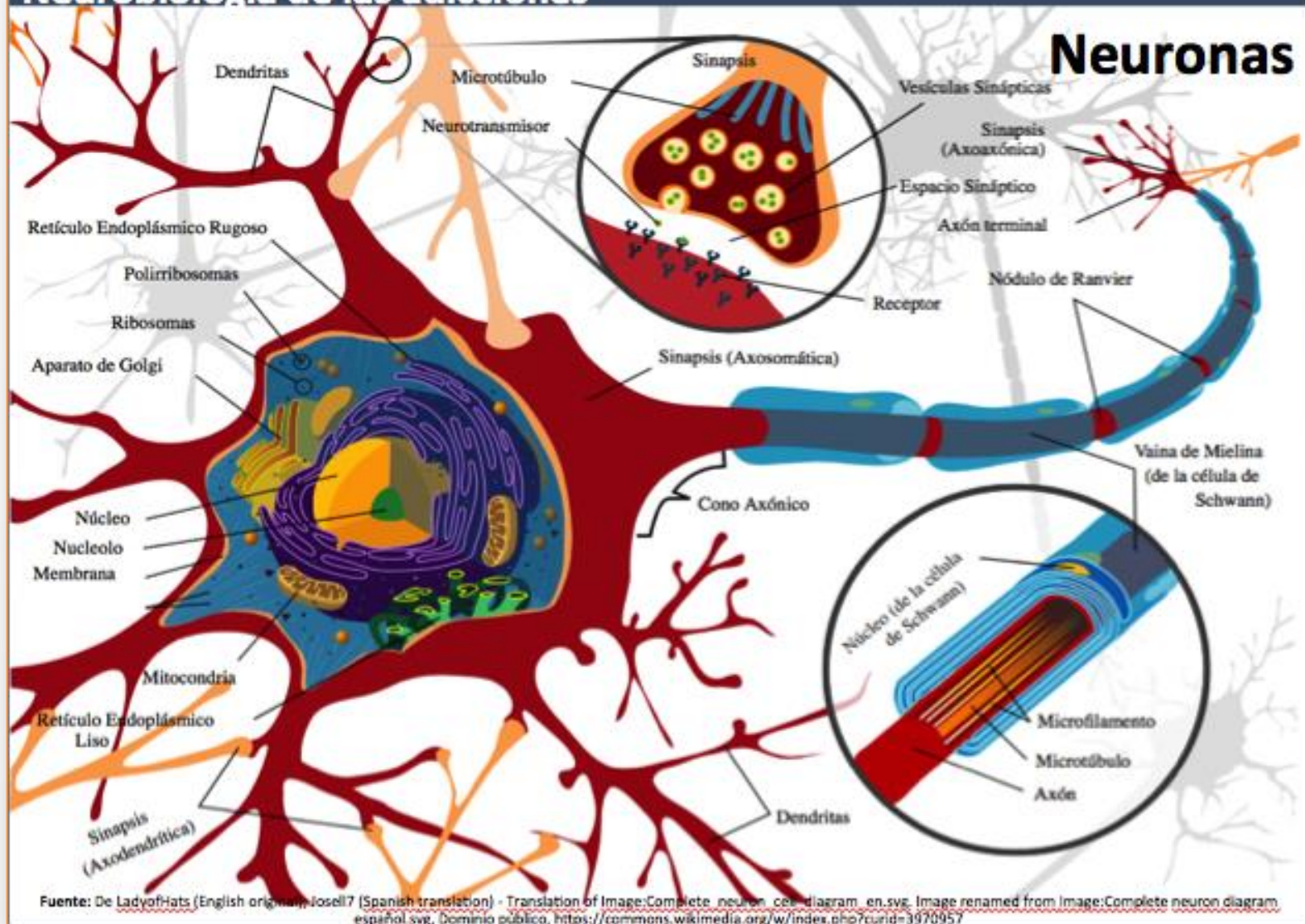


VIDA MEDIA DE ELIMINACIÓN

Tiempo en el que se reduce a la mitad la concentración plasmática del fármaco. Convencionalmente, se expresa o abrevia como $t_{1/2}$, y habitualmente se mide y reporta en horas.

Neurobiología de las adicciones

Neuronas

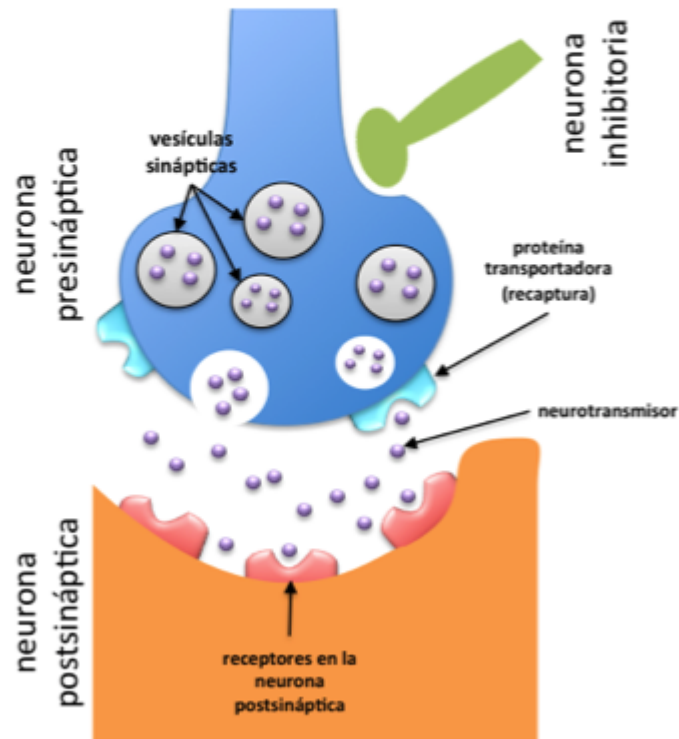


Fuente: De LadyofHats (English original), Josell7 (Spanish translation) - Translation of Image:Complete neuron cell diagram en.svg. Image renamed from Image:Complete neuron diagram español.svg, Dominio público, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=3970957>

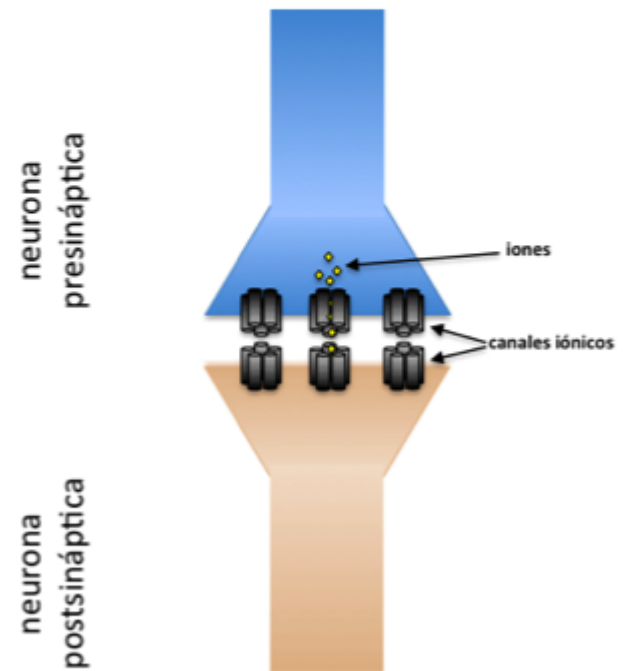
Neurobiología de las adicciones

Neurotransmisión

SINAPSIS QUÍMICA



SINAPSIS ELÉCTRICA

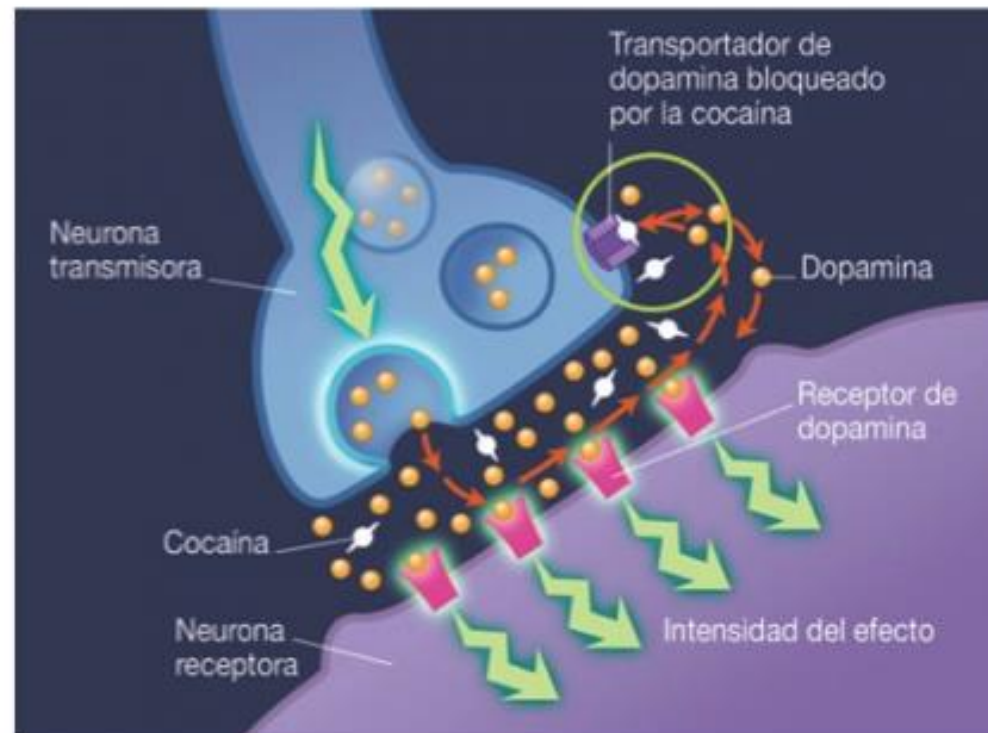


Efectos de las drogas

COCAÍNA

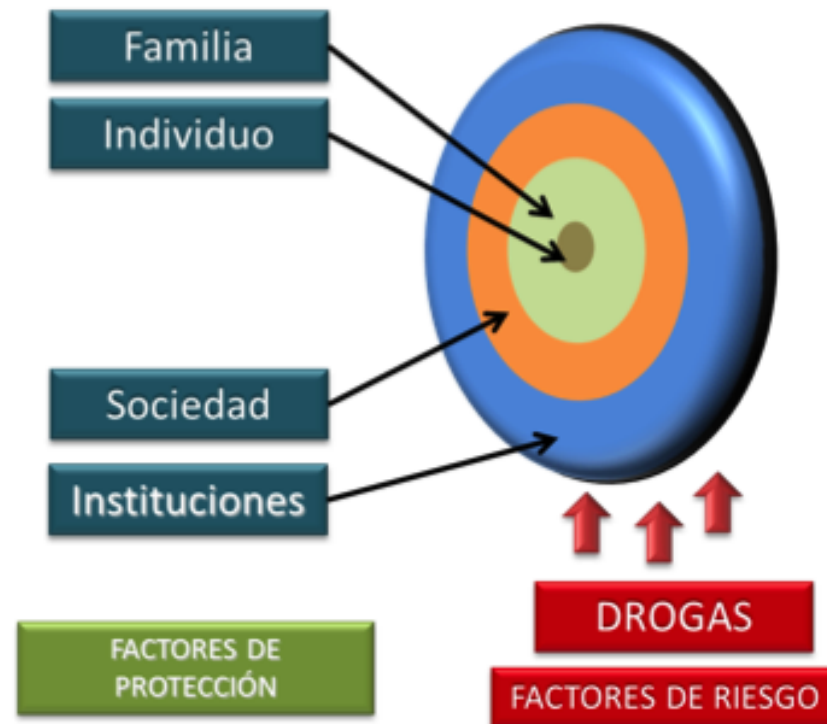
Farmacodinamia

- Bloquea la proteína transportadora de dopamina, por lo que ese neurotransmisor se acumula en la sinapsis
- Esto magnifica los efectos placenteros y reforzadores del consumo de cocaína



Teorías sobre el desarrollo de trastornos por consumo de drogas

Modelo de riesgo – protección



- ✗ Los factores de riesgo logran impactar a los individuos susceptibles, debido a que no cuentan con los factores de protección que la familia y la sociedad deberían brindarle
- ✓ Para favorecer los factores de protección, es indispensable difundir las intervenciones entre los individuos vulnerables, sus padres y la sociedad en general

Teorías sobre el desarrollo de trastornos por consumo de drogas

Genética y **dependencia** de drogas



- es una enfermedad genéticamente compleja (no se ajusta al patrón clásico de herencia mendeliana)
- estudios epidemiológicos indican que ciertos genes confieren riesgo de desarrollar trastorno de **dependencia** a diferentes drogas
- la vulnerabilidad para la **dependencia** se determina en función del efecto combinado de múltiples genes y la influencia que esto ejerce conjuntamente con diversos factores ambientales
- en el contexto clínico los análisis genéticos todavía no son concluyentes, y continúan en fase de investigación y desarrollo

Fuentes:

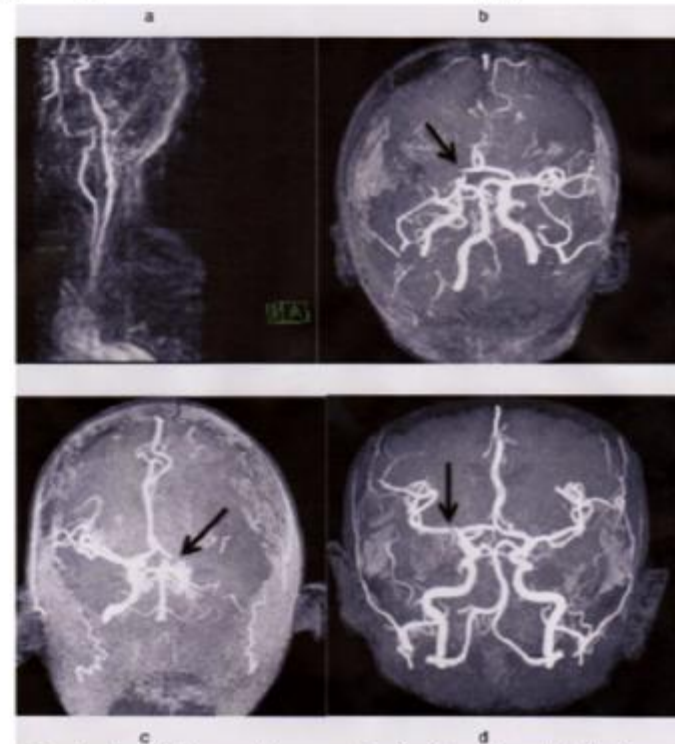
- Lander, ES y Schork NJ. (1994). Genetic dissection of complex traits. *Science*; 265: 2037 – 2048.
- Covault J, Tennen H, Armell S, Conner TS, Herman AI, Cillessen AHN, et al. (2007). Interactive effects on the serotonin transporter 5-HTTLPR polymorphism and stressful life events on college student drinking and drug use. *Biol Psychiatry*; 61: 609 – 616.
- Kaufman J, Yang BZ, Douglas-Palumberi H, Crouse-Artus M, Lipschitz D, Cristal JH, et al. (2007). Genetic and environmental predictors of early alcohol use. *Biol Psychiatry*; 61: 1228 – 1234.
- Pereiro C (Editor). (2010). Manual de Adicciones para médicos especialistas en formación. SOCIDROGALCOHOL: Madrid

Comorbilidad

Consumo de drogas y enfermedades orgánicas

Enfermedad cerebrovascular

Se ha asociado el fumar cannabis con el desarrollo de arteriopatías y enfermedad cerebrovascular. Recientemente se han documentado algunos casos de enfermedad cerebrovascular en pacientes jóvenes que fuman cannabis, donde se propone que el mecanismo responsable de producir la enfermedad fue hiperplasia de la íntima, asociada al consumo.



En (a) y (b) se observa la limitación del flujo y estenosis de la carótida interna (c), y en (d) estenosis de la cerebral media

Fuentes:

Desbois AC, Cacoub P, France P. (2013). Cannabis-associated arterial disease. *Ann Vasc Surg*; 27: 996 – 1005.

Wolff V, Armspach J-P, Lauer V *et al.* (2013). Cannabis-related stroke myth or reality? *Stroke*; 44: 558 – 563.

Ntlholang O, McDonagh R, Nicholson S, Brett F, Bradley D, Harbison J. (2015). Is intimal hyperplasia associated with cranial arterial stenosis in cannabis-associated cerebral infarction? *Int J Stroke*; 10(6): E56 – E59.

Comorbilidad

Consumo de drogas y enfermedades orgánicas

Arritmias cardíacas

Las personas que consumen solventes inhalables llegan a experimentar arritmias cardíacas, debido a que se ha documentado que estas sustancias bloquean los canales de sodio en el sistema de conducción del corazón.





OEA | CICAD



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

José Luis Vázquez Martínez

JVazquez@oas.org

Especialista, Unidad de Reducción de la Demanda

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

CICAD