



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

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000  
[www.oas.org](http://www.oas.org)

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

Secretaría de Seguridad Multidimensional

**QUINCUGÉSIMO SEGUNDO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES**  
**Del 28 al 30 de noviembre de 2012**  
**San José, Costa Rica**

**OEA/Ser.L/XIV.2.52**  
**CICAD/doc.1999/12**  
**28 noviembre 2012**  
**Original: Español**

**SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIOS DE ATENCION DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS**  
**DRA. DAISY MARÍA CORRALES DÍAZ, MSC**  
**MINISTRA DE SALUD DE COSTA RICA**

# SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIOS DE ATENCION DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS

*Dra. Daisy María Corrales Díaz, MSc*  
*MINISTRA DE SALUD DE COSTA RICA*



Noviembre 2012







*El problema de las drogas adquiere una relevancia, cada día mayor en la región de las Américas y su impacto sobre la salud pública, no está restringido a la dependencia o a los daños agudos o crónicos, que ocurren como consecuencia del consumo.*

*Otras consecuencias negativas para la calidad de vida de las personas, en relación con el tráfico y consumo de drogas, tienen que ver con otros problemas asociados, tales como la violencia, la corrupción y la violación de derechos humanos.*



# Las adicciones constituyen uno de los principales problemas de salud pública

- *La adicción a sustancias psicoactivas -entre las que destaca el consumo del alcohol, del tabaco, la marihuana y de la cocaína entre otras- por parte de un segmento de la población de nuestros países, constituye sin lugar a dudas un problema de salud pública y un enorme reto para los Ministerios de Salud.*
- *Debido al vínculo entre la exclusión social y el consumo de drogas, los mas vulnerables son los que tienen menor acceso a servicios y cuidados básicos, tal como las personas que viven en la calle, trabajadores sexuales, entre otros*



# ACTUALIDAD

*Los resultados actuales, de las políticas de combate a las drogas, en nuestra región, han mostrado ser insuficientes para resolver esta situación.*

*Se hace imperativo un proceso de reflexión y debate al respecto, que aborde de manera crítica el tema y genere propuestas para el diseño e implementación de políticas más eficientes, basadas en la evidencia, que brinden protección y seguridad a la población, promoviendo el bienestar colectivo en un marco de respeto a los derechos fundamentales de las personas.*



# ACTUALIDAD

- *La respuesta sanitaria en los países de la región para los problemas por consumo de sustancias psicoactivas es muy débil y limitada.*
- *No hay servicios públicos accesibles a la gran mayoría de los usuarios, y son escasos o inexistentes los servicios de detección temprana y tratamiento de base comunitaria.*
- *El tratamiento compulsorio ocurre en varios países, hecho que viola la Convención Internacional sobre los Derechos de los Discapacitados.*





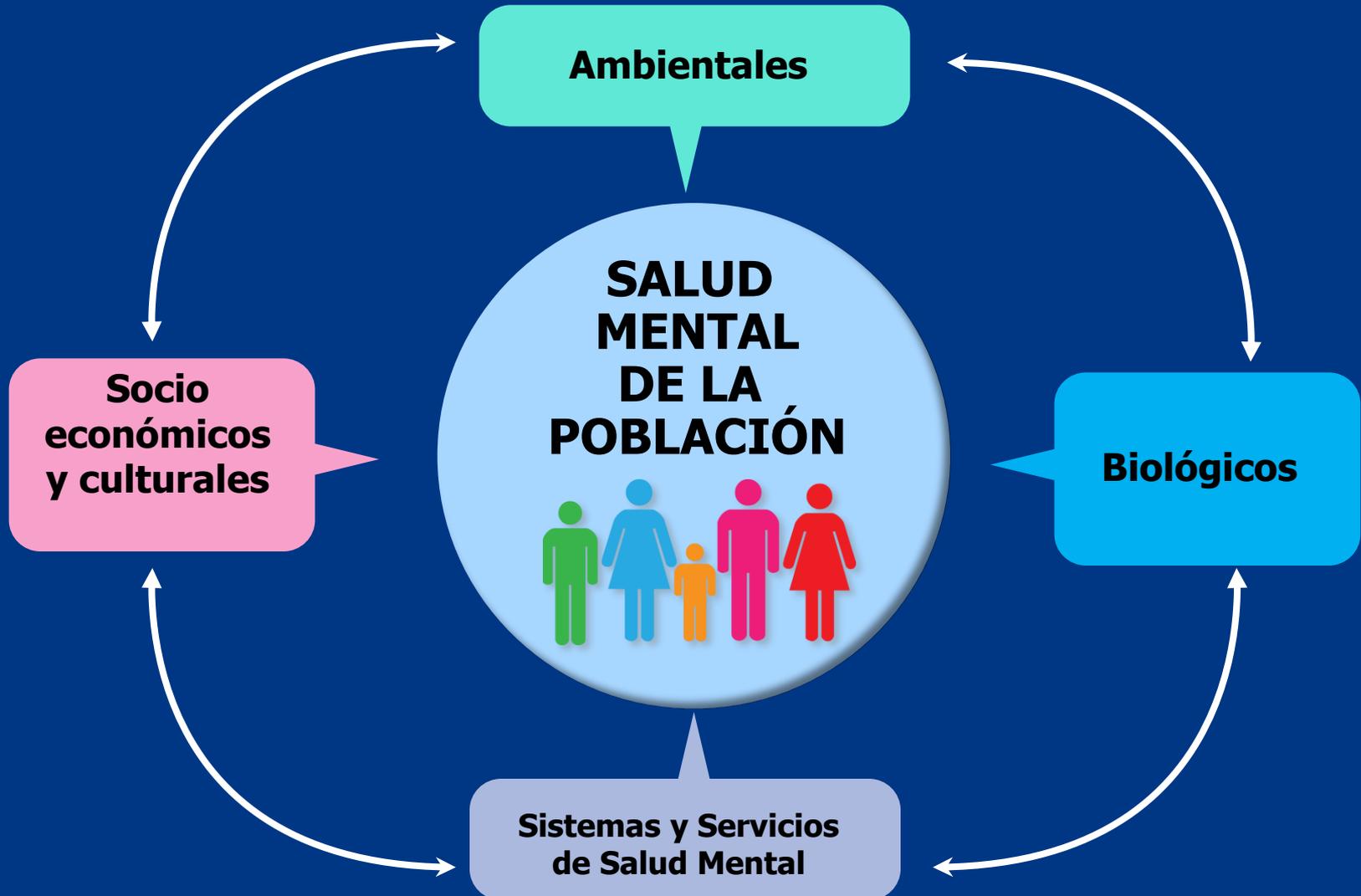
# ACTUALIDAD

*La atención se ha centrado en el objeto  
(las drogas)  
y  
no en el sujeto  
(las personas)*





# Determinantes de la Salud Mental





# Las características propias de la niñez y la adolescencia asociada a otros factores hacen más vulnerable a esta población al uso y abuso de drogas

**BAJA  
AUTOESTIMA**

**INFLUENCIA  
DE  
PARES**

**FALTA DE  
APOYO DE UN  
ADULTO  
SIGNIFICATIVO**

**EL CONSUMO  
DE DROGAS  
SE ASOCIA**

**PROBLEMAS  
ESCOLARES**

**FAMILIAS  
DISFUNCIONALES**



## Enfoques y Principios

### Enfoques:

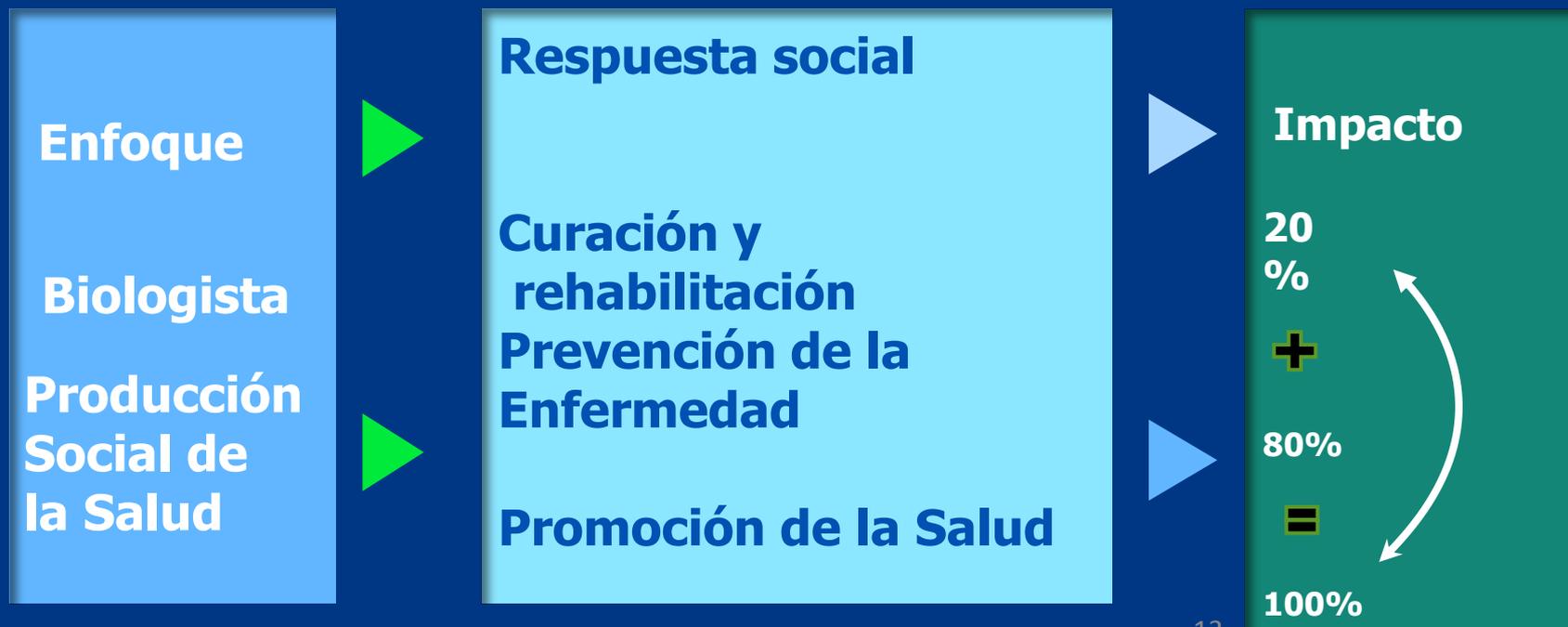
- Derechos Humanos
- Género
- Diversidad
- Integración
- Inclusión social
- Participación activa
- Desarrollo humano sostenible
- Evidencia científica y buenas prácticas en Salud Mental

### Principios:

- Equidad
- Universalidad
- Solidaridad
- Igualdad sustantiva
- Ética
- Calidad y calidez
- Autonomía

# Abordaje del Proceso de Promoción y Atención Integral de la Salud Mental

## ¿CÓMO PROTEGER Y MEJORAR LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN?



VISUALIZACION  
INTEGRAL  
DE LA  
DEPENDENCIA  
DE DROGAS

# Visualización integral



Tratamiento y Rehabilitación

Dependencia - Adicción

Prevención Indicada

Consumo Perjudicial

Prevención Selectiva

Comportamientos de Riesgo

Prevención Universal

Promoción de la Salud

Vulnerabilidad

Disponibilidad

Tolerancia Social

• De las personas

• De Sustancias Psicoactivas

• De la Sociedad



El cuerpo de los niños  
es como un templo  
que debe ser protegido  
y cuidado con especial  
cuidado.



# Nuevo paradigma de la atención

- ✓ **De la exclusión a la inclusión**
- ✓ **De una aproximación biomédica a una bio-psico-social**
- ✓ **De la atención hospitalaria a la atención comunitaria**
- ✓ **De la acción individual al equipo de trabajo**
- ✓ **De la atención de la enfermedad a la promoción de la salud y la atención Integral**

Fuente. La Reforma de los Servicios de Salud Mental:  
15 años después de la Declaración de Caracas



## Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud

- El problema de las adicciones va mucho más allá del daño causado por el consumo de drogas, se requiere de un análisis y abordaje diferente y una forma de intervención también diferente por lo que es necesario trascender al enfoque de la nueva salud pública basada en la Promoción de la Salud.
- Brindar una Atención Integral a las personas con Adicciones permite no solo mejorar la calidad de los servicios, sino también contrarrestar los indiscutibles efectos nocivos que provoca el consumo de drogas sobre todas y cada una de nuestras sociedades.



- El adecuado abordaje de las adicciones requiere además, actuar sobre los **determinantes de la salud**, y sobre aquellas condiciones que facilitan el uso de sustancias psicoactivas por parte de la población, desde la niñez y la adolescencia.





## Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud

Los **determinantes de la salud mental** son aquellos factores que mejoran o ponen en riesgo la salud de una persona o una comunidad a lo largo del ciclo de vida. Entre ellos están:

- 1- **Determinantes biológicos** (carga genética, envejecimiento, sistemas internos del organismo).
- 2- **Determinantes ambientales** (relacionados con el habitat humano y condiciones de vida: incluye elementos naturales, materiales e institucionales).



## Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud

- 3- **Determinantes sociales, económicos y culturales** (relacionados con el disfrute de los Derechos Humanos, empleabilidad, inclusión social, educación, pobreza, hacinamiento, patrones culturales, las leyes y la regulación, entre otros).
- 4- **Determinantes relacionados con sistemas y servicios de salud** (significa acceso, cobertura, cantidad, calidad, naturaleza, oportunidad, uso, relación con personas usuarias, disponibilidad de recursos y organización de los servicios de salud de atención a las personas).

**El sistema de atención a las adicciones debe  
estar vinculado  
al modelo de promoción  
y  
atención integral de la salud mental  
de base comunitaria**





## ESTRATEGIA DE ABORDAJE Y ATENCION 2011-2014

- El Ministerio de Salud crea un fuerte vinculo con la población adolescente a través del Programas conjuntos con el Ministerio de Educación Publica y con las Municipalidades.
- El Ministerio de Salud de Costa Rica creó un Viceministerio de Salud Mental y un Viceministerio de Promoción de la Salud.
- El Viceministerio de Salud Mental lideró en el sector salud la celaboracion de la Política de Salud Mental con base comunitaria.
- La Viceministra es la Presidenta de la Junta Directiva del Instituto contra el Alcoholismo y la Farmacodependencia (IAFA).

# ESTRATEGIA DE ABORDAJE Y ATENCION

- Desde el IAFA se esta creando en el primer nivel de atención del país una red “CAID” (Centro de Atención Integral en Drogas) para abordaje integral del riesgo a nivel temprano desde las comunidades. Para la población adicta con la posibilidad de un abordaje integral.
- Se cuenta con dos centros de referencia para la etapa de desintoxicación públicos, un centro de la CCSS, en el HNP y un Centro en el IAFA. La oferta mas importante en Costa Rica es en Centros Privados.
- Se pretende tener acceso de toda la población a la atención integral en materia de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, en especial para aquellas personas que están en mayor situación de vulnerabilidad y exclusión social.



# ESTRATEGIA DE ABORDAJE Y ATENCION

- Aprobación de la Ley General de Control del Tabaco y sus efectos nocivos en la salud y su reglamento. (9028). 2012.
- Aprobación de la Ley para la Regulación y Comercialización de bebidas con contenido alcohólico. 2012
- Se elaboró de la Política Nacional de Salud Mental. 2012
- Se elaboró la Política Nacional para el tratamiento de las Adicciones.

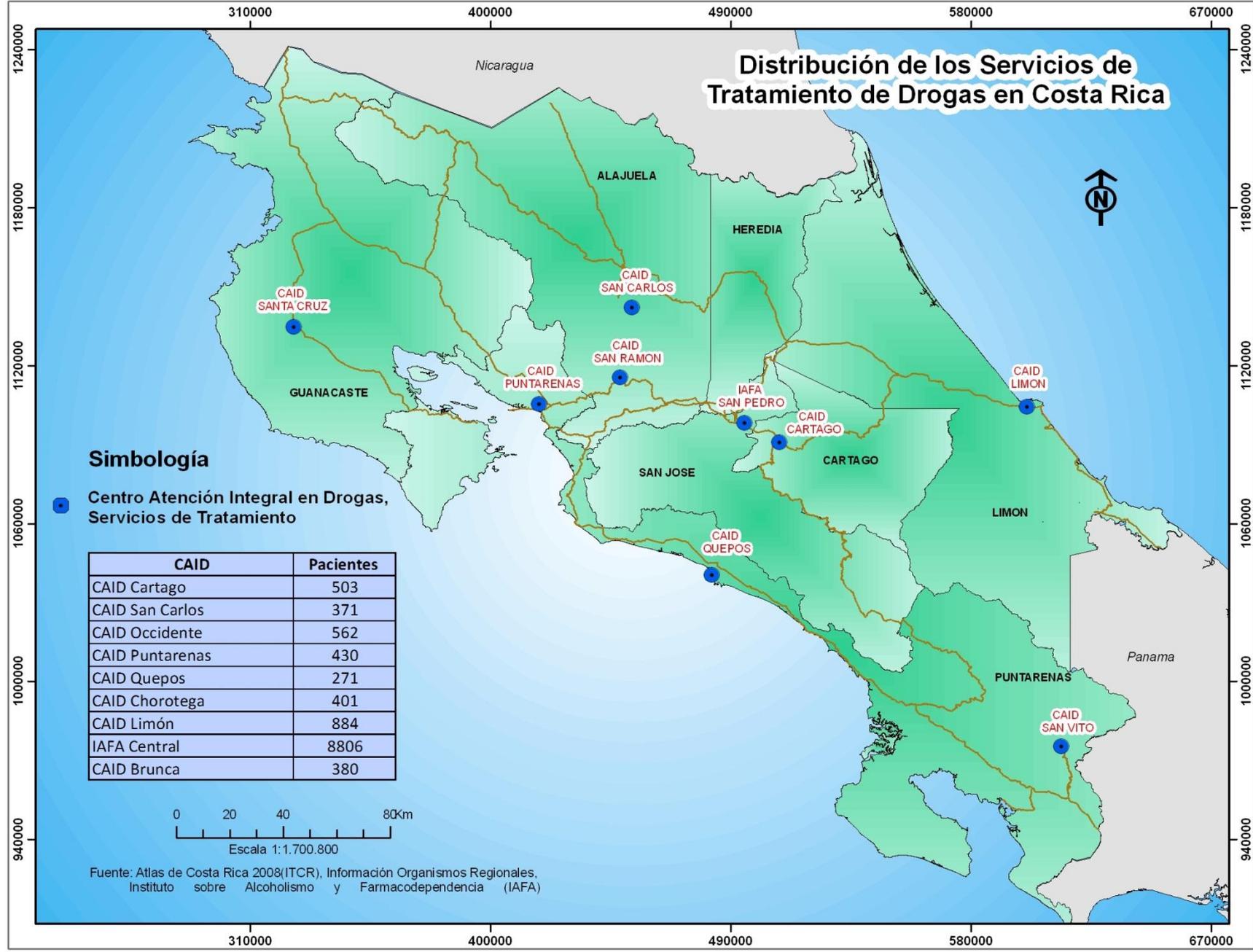


*En la población nacional de los 12 a los 70 años ...*

- **Un 11.5% de la población podría llegar a necesitar tratamiento por el consumo de alcohol.**
- **Un 1% de la población con respecto al consumo de drogas ilícitas.**

**Estimación IAFA, 2006 –**

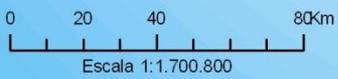
# Distribución de los Servicios de Tratamiento de Drogas en Costa Rica



## Simbología

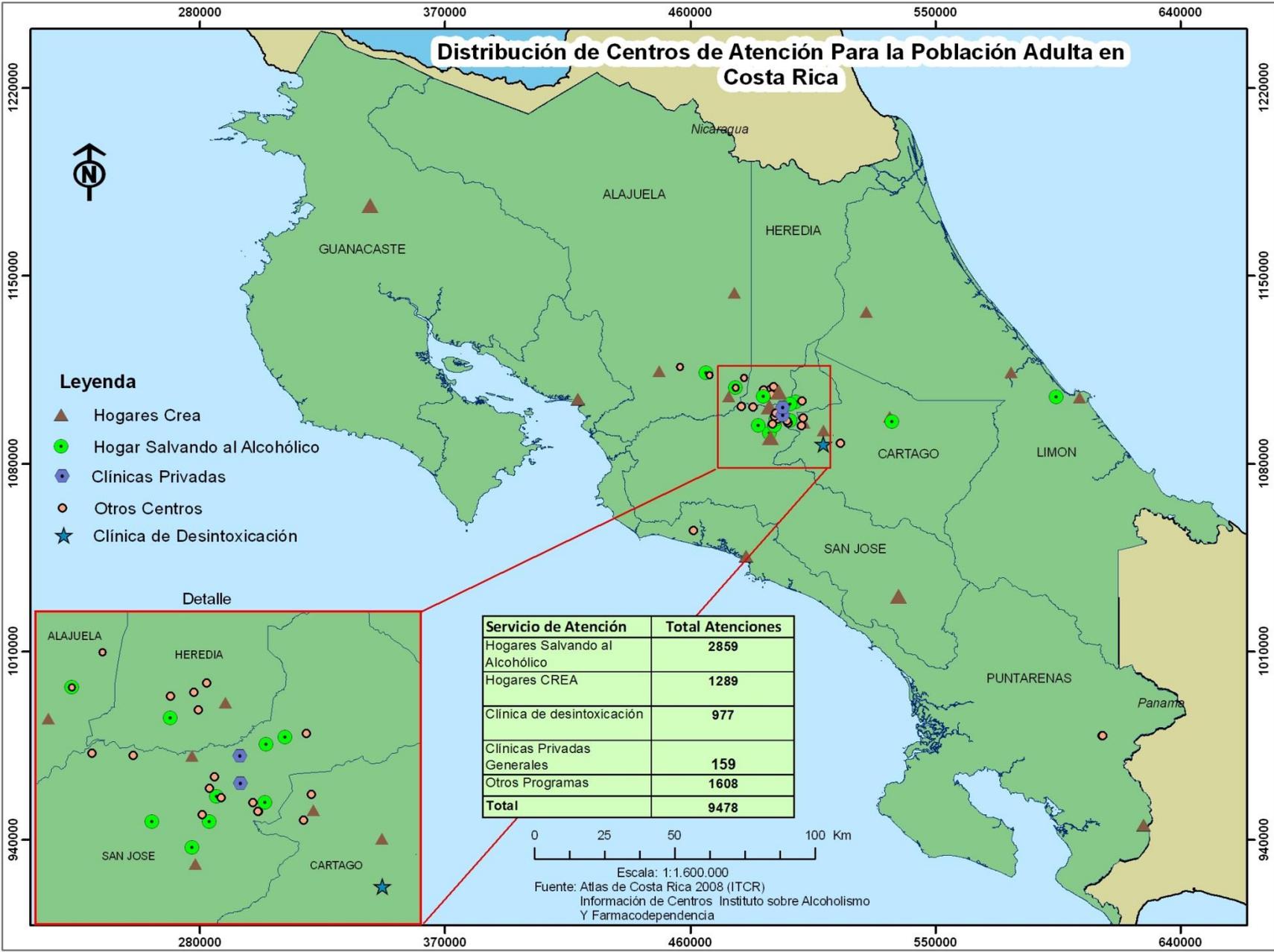
 Centro Atención Integral en Drogas, Servicios de Tratamiento

CAID	Pacientes
CAID Cartago	503
CAID San Carlos	371
CAID Occidente	562
CAID Puntarenas	430
CAID Quepos	271
CAID Chorotega	401
CAID Limón	884
IAFA Central	8806
CAID Brunca	380



Fuente: Atlas de Costa Rica 2008(ITCR), Información Organismos Regionales, Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA)

# Distribución de Centros de Atención Para la Población Adulta en Costa Rica



## Leyenda

- ▲ Hogares Crea
- Hogar Salvando al Alcohólico
- ◆ Clínicas Privadas
- Otros Centros
- ★ Clínica de Desintoxicación

Servicio de Atención	Total Atenciones
Hogares Salvando al Alcohólico	2859
Hogares CREA	1289
Clínica de desintoxicación	977
Clínicas Privadas Generales	159
Otros Programas	1608
<b>Total</b>	<b>9478</b>

0 25 50 100 Km

Escala: 1:1.600.000  
 Fuente: Atlas de Costa Rica 2008 (ITCR)  
 Información de Centros Instituto sobre Alcoholismo Y Farmacodependencia

# Drogas psicoactivas consumidas 30 días antes del ingreso de pacientes a programas de tratamiento y rehabilitación por consumo problemático de drogas Costa Rica, 2009.

Drogas consumidas en últimos 30 días	Hogares Salvando al Alcohólico		Hogares CREA		Clínica de desintoxicación		Otros programas		Total	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Alcohol	2748	96,1	1187	73,8	977	100,0	934	72,5	<b>5846</b>	<b>86,8</b>
Tabaco	1304	45,6	1015	63,1	68	7,0	823	63,8	<b>3210</b>	<b>47,7</b>
Marihuana	518	18,1	1055	65,6	6	0,6	838	65,0	<b>2417</b>	<b>35,9</b>
Cocaína	442	15,5	928	57,7	9	0,9	779	60,4	<b>2158</b>	<b>32,1</b>
Crack	509	17,8	1291	80,3	4	0,4	905	70,2	<b>2709</b>	<b>40,2</b>
Medicamentos tranquilizantes	50	1,7	65	4,0	1	0,1	46	3,6	<b>162</b>	<b>2,4</b>
Medicamentos estimulantes	31	1,1	48	3,0			28	2,2	<b>107</b>	<b>1,6</b>
Hongos alucinógenos	17	0,6	57	3,5			69	5,4	<b>143</b>	<b>2,1</b>
Disolventes volátiles	45	1,6	184	11,4			109	8,5	<b>338</b>	<b>5,0</b>
Otras drogas	11	0,4	55	3,4			38	2,9	<b>104</b>	<b>1,5</b>
<b>Total de egresos</b>	<b>2859</b>	<b>100,0</b>	<b>1608</b>	<b>100,0</b>	<b>977</b>	<b>100,0</b>	<b>1289</b>	<b>100,0</b>	<b>6733</b>	<b>100,0</b>

**Motivos de salida de los pacientes egresados de los distintos programas de tratamiento y rehabilitación por consumo problemático de drogas del 2009. Costa Rica.**

Motivo de salida	Frecuencias absolutas				Frecuencias relativas (%)			
	Hogares Salvando al Alcohólico	Hogares CREA	Otros programas	Total	Hogares Salvando al Alcohólico	Hogares CREA	Otros programas	Total
Cumplimiento	1609	22	427	<b>2058</b>	56,3	1,4	33,1	<b>35,8</b>
Abandono	437	1087	641	<b>2165</b>	15,3	67,6	49,7	<b>37,6</b>
Expulsión	31	38	112	<b>181</b>	1,1	2,4	8,7	<b>3,1</b>
Traslado	16	89	17	<b>122</b>	,6	5,5	1,3	<b>2,1</b>
Otra	8	8	20	<b>36</b>	,3	,5	1,6	<b>0,6</b>
Sin respuesta	758	364	72	<b>1194</b>	26,5	22,6	5,6	<b>20,7</b>
<b>Total</b>	<b>2859</b>	<b>1608</b>	<b>1289</b>	<b>5756</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

**Egresos de pacientes ingresados como menores de edad de centros hospitalarios con diagnóstico asociado al consumo de drogas psicoactivas por sexo de egresados. Costa Rica, 2009.**

Centro hospitalario	Frecuencias simples			Frecuencias relativas		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Nacional Psiquiátrico	88	33	121	57,5	31,7	47,1
Clínica Nuevos Horizontes	38	14	52	24,8	13,5	20,2
San Juan de Dios	7	30	37	4,6	28,8	14,4
Ciudad Neily	7	11	18	4,6	10,6	7,0
Escalante Pradilla	1	5	6	,7	4,8	2,3
Carlos L. Valverde	2	3	5	1,3	2,9	1,9
Max Peralta	1	3	4	,7	2,9	1,6
William Allen	3		3	2,0		1,2
San Francisco de Asís		2	2		1,9	,8
San Vito	2		2	1,3		,8
Guápiles		2	2		1,9	,8
Tony Facio	2		2	1,3		,8
Max Terán	1		1	,7		,4
México	1		1	,7		,4
San Carlos		1	1		1,0	,4
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>104</b>	<b>257</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>



# PANORAMA REGIONAL SOBRE DROGAS

## Marihuana\*

### CONSUMO DE MARIHUANA

Es la droga ilícita de mayor consumo a nivel mundial.

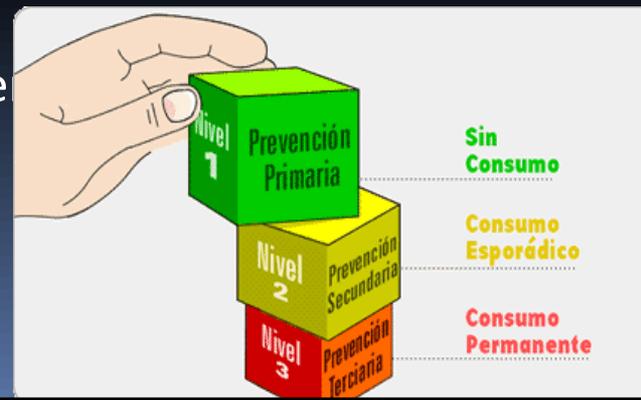
**Prevalencia en población de 15 a 64 años**





# Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud

- La presencia de los Gobiernos Locales y organizaciones comunales es de suma importancia para fortalecer la participación social como uno de los ejes fundamentales en la lucha contra las adicciones.
- Crear entornos que faciliten y promuevan el desarrollo de habilidades para una vida saludable durante todo el ciclo vital.
- Garantizar los servicios de salud de acuerdo con las necesidades de la población, basado en la atención primaria en salud renovada.
- Es urgente reducir la vulnerabilidad y la tolerancia al consumo de drogas.



# Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud, desde la Atención primaria en Salud



## Atención Primaria en Salud Renovada(APSR)

- La renovación de la APS supone reconocer y facilitar su papel en la promoción de la equidad en salud y del desarrollo humano.
- La APSR es considerada como uno de los componentes fundamentales de un sistema de salud efectivo y por lo tanto un elemento esencial para el abordaje de las adicciones.
- La APS renovada exige prestar más atención a las necesidades estructurales y operativas de los sistemas de salud tales como: acceso, justicia económica, adecuación y sostenibilidad de los recursos, compromiso político y desarrollo de sistemas que garanticen la calidad de la atención.
- Además, requiere una reorientación de los sistemas de salud, razonada y basada en la evidencia, para lograr una atención universal integral e integrada.



# Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud, desde la Atención primaria en Salud



Para lograrlo se requiere:

- Fortalecer la estrategia de Promoción de la Salud, con énfasis en el tema de adicciones.
- Compromiso político para actuar sobre los determinantes de la salud desde la formulación de políticas públicas.
- Recursos humanos capacitado en el tema en cantidad y calidad.
- Es imperativo que se trabaje con la población, las familia y las comunidad.
- Contar con los recursos financieros necesarios.



# Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud, desde la Atención primaria en Salud



Para lograrlo se requiere:

- Centrar la atención en las personas jóvenes para desarrollar y fortalecer los aspectos cognitivos, conductuales y de personalidad, que les posibilite hacerle frente a la influencia social, a las normas y presiones del grupo, y asumir con mayor responsabilidad la autonomía e independencia de los padres o autoridad en el caso de los niños y adolescentes, así como la dirección de su propia vida.
- Se requiere de un plan para el cuidado integral de la salud (auto cuidado), que incluya acciones para controlar y disminuir el consumo de sustancias psicoactivas por medio de la actuación sobre los factores determinantes y condicionantes de las adicciones.



# ***Abordaje del tema de adicciones con enfoque de Atención Integral de la salud, desde la Atención primaria en Salud***



Para lograrlo se requiere:

Hacer el abordaje de las adicciones de forma intersectorial para facilitar su control y disminución.

- **Salud,**
- **Gobiernos locales**
- **Individuo, Familia, Comunidad**
- **Educación**
- **Cultura y juventud**
- **Deporte y Recreación**
- **Justicia**
- **Trabajo**
- **Seguridad**
- **Empresa privada**
- **Organismos Internacionales**
- **Organizaciones de la sociedad civil**
- **Otros**



**1Desafío para los sistemas públicos de salud.-  
Desarrollar una capacidad de respuesta apropiada  
ante las necesidades de atención que se generan  
como consecuencia del consumo de sustancias,  
fortaleciendo la capacidad de gestión de los  
sistemas de salud**

Los ministros de salud de los países de la Región, aprobaron en 2010, la Estrategia Regional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas y la Salud Publica, en la cual se plantea la necesidad de revisar los enfoques pasados y actuales, con una visión crítica, abriendo espacio al debate basado en evidencias, que sirva de plataforma a la generación de políticas publicas eficaces.

# DESAFIOS PARA COSTA RICA

*Promover la salud mental desde los determinantes de la salud y con enfoque comunitario.*

*Consolidar un Sistema Nacional de Tratamiento en materia de consumo de sustancias psicoactivas.*

*Elaborar e implementar políticas que prevengan el uso de alcohol, tabaco y otras drogas.*

*Generar el apoyo político, financiero técnico y social que garantice la sostenibilidad del Sistema Nacional de Tratamiento a las Adicciones.*









¡Muchas Gracias y  
Éxitos en sus  
propuestas!!

