

# **El Sector Salud de las Américas y la búsqueda del balance en las políticas de drogas en la Región**

**Dr. Luis Alfonzo B.**  
**Organización Panamericana de la Salud OPS/  
OMS**

**“Las inequidades en materia de salud y la exclusión social, son un problema importante en la Región de las Américas”**

# DERECHOS HUMANOS

**“La salud es un derecho fundamental de todos los seres humanos...”**

**“Las inequidades en materia de salud, son injustas e inadmisibles”**

Carta de Otawa para la Promoción de la Salud  
OMS, 1986

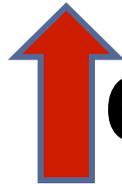
# USO DE SUSTANCIAS

**246 millones** de consumidores de sustancias ilícitas en el mundo

**1/20** (15-64a)



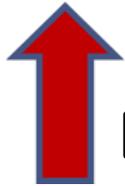
**Cocaína**



**Cannabis y Uso no medico de medicamentos opioides**

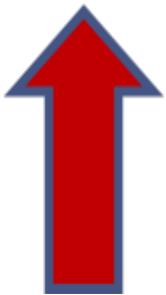
# CONSECUENCIAS

**27 millones** de usuarios problemáticos



**Demanda de tratamiento por cannabis**

**50.000 muertes** relacionadas (>sobredosis)



**Uso no medico de medicamentos  
opioides**

**Carga sobre sistemas de salud**

# Privados de Libertad

- Prisiones como ambientes de alto riesgo para la salud
- Consumo de sustancias en el ámbito penitenciario
- Prácticas inseguras de consumo/ mayor riesgo de infecciones (HIV, TBC, Hepatitis) y sobredosis



# Enfoque de Genero

- Diferente vulnerabilidad entre hombres y mujeres
- Masculinidad y riesgos
- Disparidad en acceso a servicios
- Problemática del uso de sustancias en mujeres
  - Comorbilidad
  - Estigma



# Uso de drogas inyectables



- Patron de alto riesgo
- Mortalidad asociada
  - Sobredosis
  - Infecciones (HIV-SIDA; TBC; Hepatitis)
    - ≈ 3 millones en America (1/4 en LA&C)
    - Mortalidad prematura (Infecciones/sobredosis)
    - 237.000 HIV

# Co-Morbilidad



- Alta prevalencia de co-morbilidad psiquiátrica en trastornos por uso de sustancias
- Peor pronóstico
- Acceso restringido a servicios de atención
- Mayor prevalencia entre grupos desfavorecidos

**Traducir NECESIDADES-  
PROBLEMAS de salud pública  
asociadas al uso de sustancias, en  
POLITICAS-SOLUCIONES**

# Políticas de Drogas y Salud Pública

- **Dimensión Política**
- **Promoción de la Salud y Prevención del uso**
- **Programas y servicios**
- **Sistemas de Información**
- **Cooperación y alianzas estratégicas**

# Dimension Politica

- Coordinacion y ejecucion de una estrategia de salud publica multilateral, complementaria al control de la oferta y a la aplicacion de leyes relativas al consumo de sustancias
- Respeto al derecho a la salud
- Participacion comunitaria
- Reconocimiento a los determinantes sociales

# GOBERNANZA

**Desarrollo del marco político,  
programático y de legislación**



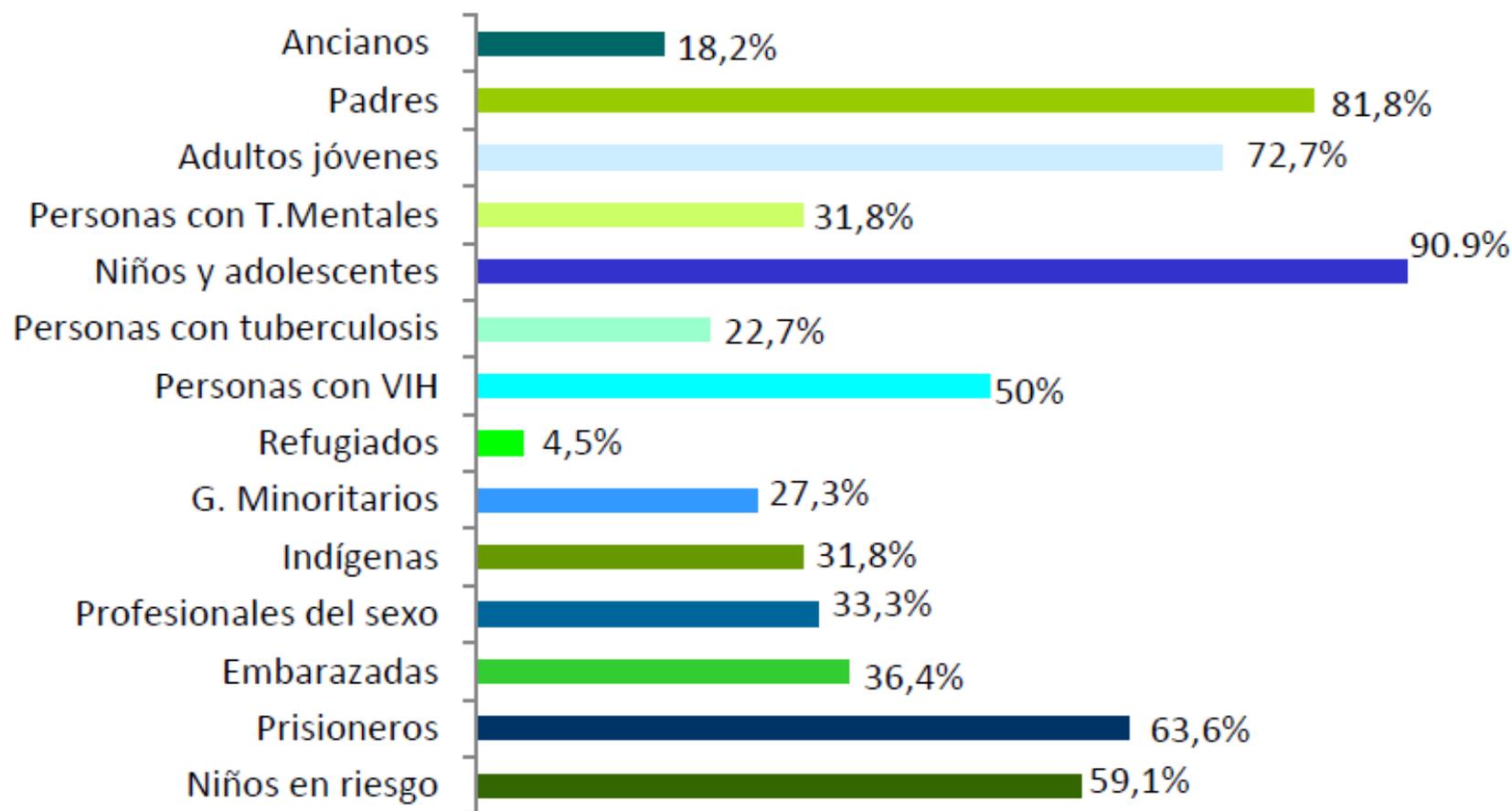
# GOBERNANZA EN LAS AMERICAS

- RESPONSABLE IDENTIFICADO: Ministerio de Salud
- INTERSECTORIALIDAD: Comisiones Nacionales de Drogas y otros ministerios (educación, justicia, seguridad publica)
- ONG's
- Compromiso político FORMAL de los de gobiernos, no reflejado en asignación presupuestaria
- AGENDA: DDHH y CALIDAD

# Promoción y Prevención

- Reconocimiento de la diversidad
- Modelos basados en datos probatorios, que apoyen el desarrollo social y económico, con mejor acceso a la información y a los servicios apropiados
- Educación, capacitación y abogacía en la comunidad para mejorar la concepción del uso de sustancias y los trastornos relacionados

Figura 14. Porcentaje de países con oferta de programas de prevención para poblaciones específicas, en la Región de las Américas.



FUENTE: Informe recursos de salud pública sobre uso de SPA en las Américas, 2014



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

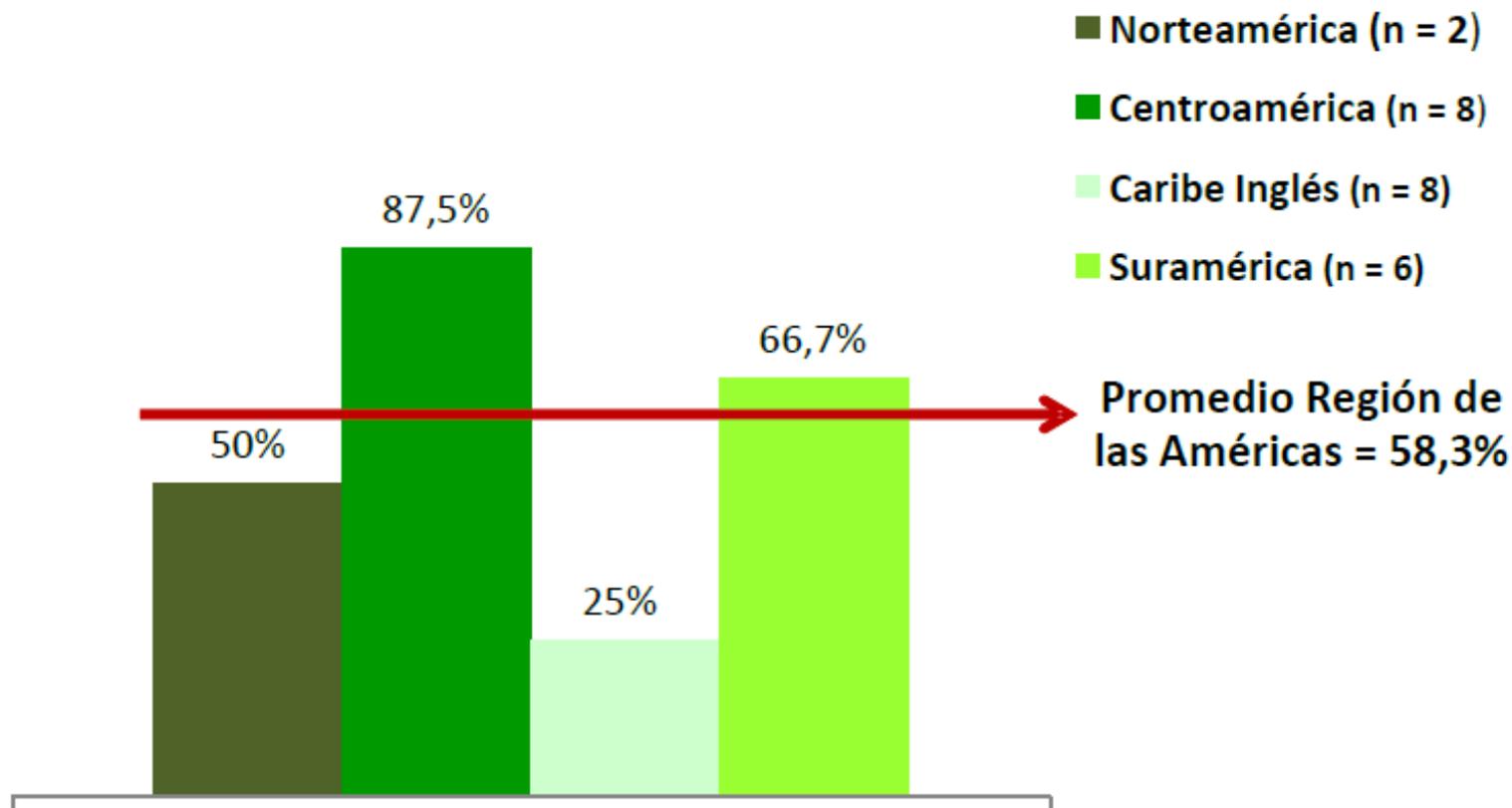
# Programas y Servicios

- PROMOCION Y PREVENCION
- DETECCION E INTERVENCION TEMPRANAS
- REDUCCION DE RIESGOS Y DANOS
- TRATAMIENTO DE TRASTORNOS POR USO DE DROGAS
- PREVENCION DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS
- MEJOR ACCESO A MEDICAMENTOS CONTROLADOS

# Servicios de Atención

- **FRAGMENTACION DE OFERTA, CONCENTRADA EN CAPITALS Y POCA ARTICULACION CON OTROS SERVICIOS**
- **PESO DE ONG EN ATENCION RESIDENCIAL**
- **BAJA COBERTURA DE REDUCCION DE DANOS (MANTENIMIENTO OPIACEOS, NALOXONA, JERINGAS, ATENCION DE COMPLICACIONES), LIMITADA PRINCIPALMENTE A DISTRIBUCION DE CONDONES O SERVICIOS DE ATENCION INMEDIATA**

Figura 4. Porcentaje de países donde existen normas nacionales de tratamiento y atención, en la Región de las Américas, por subregión.

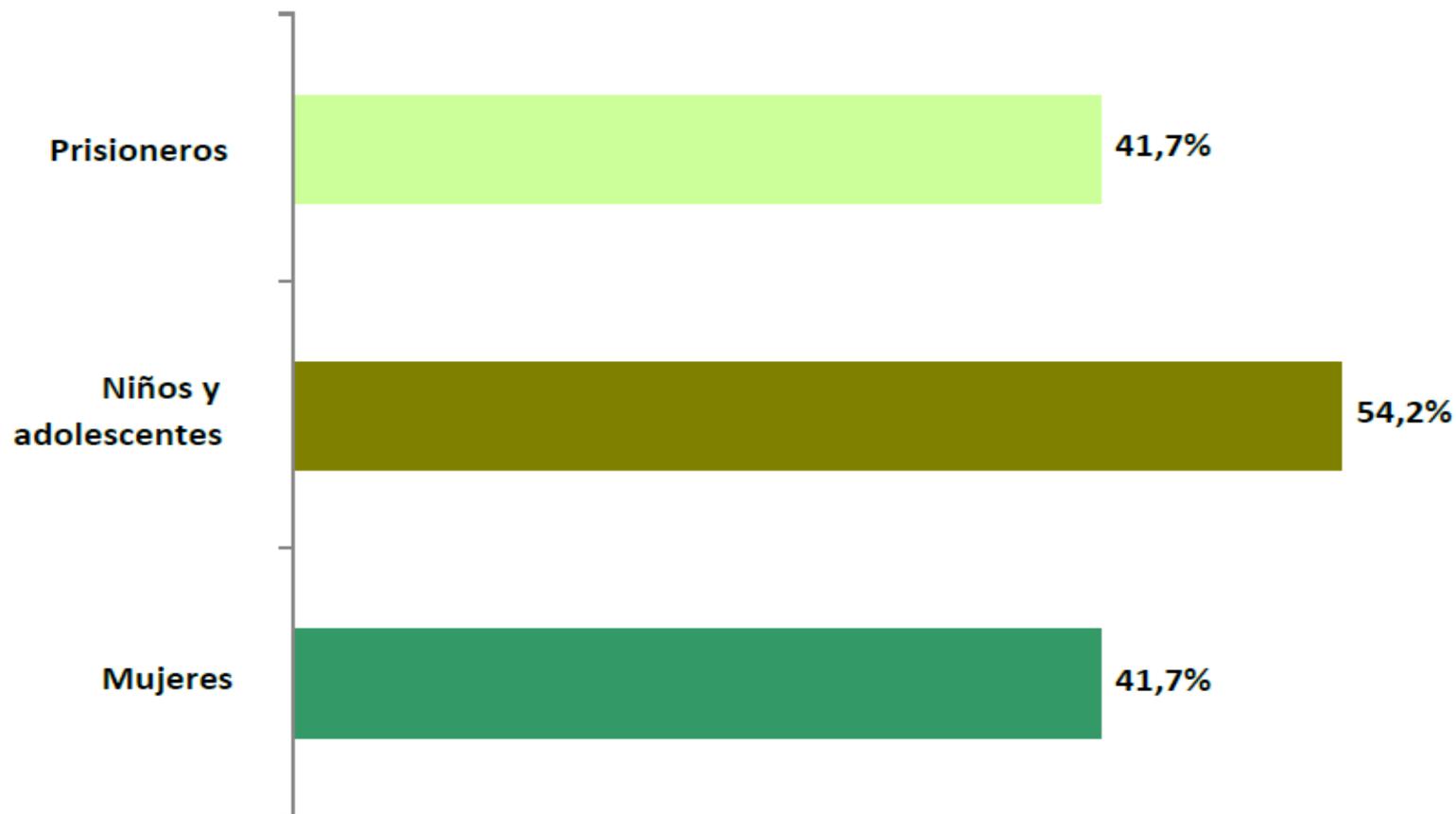


FUENTE: Informe recursos de salud pública sobre uso de SPA en las Américas, 2014

# RESPUESTA DE SALUD PUBLICA

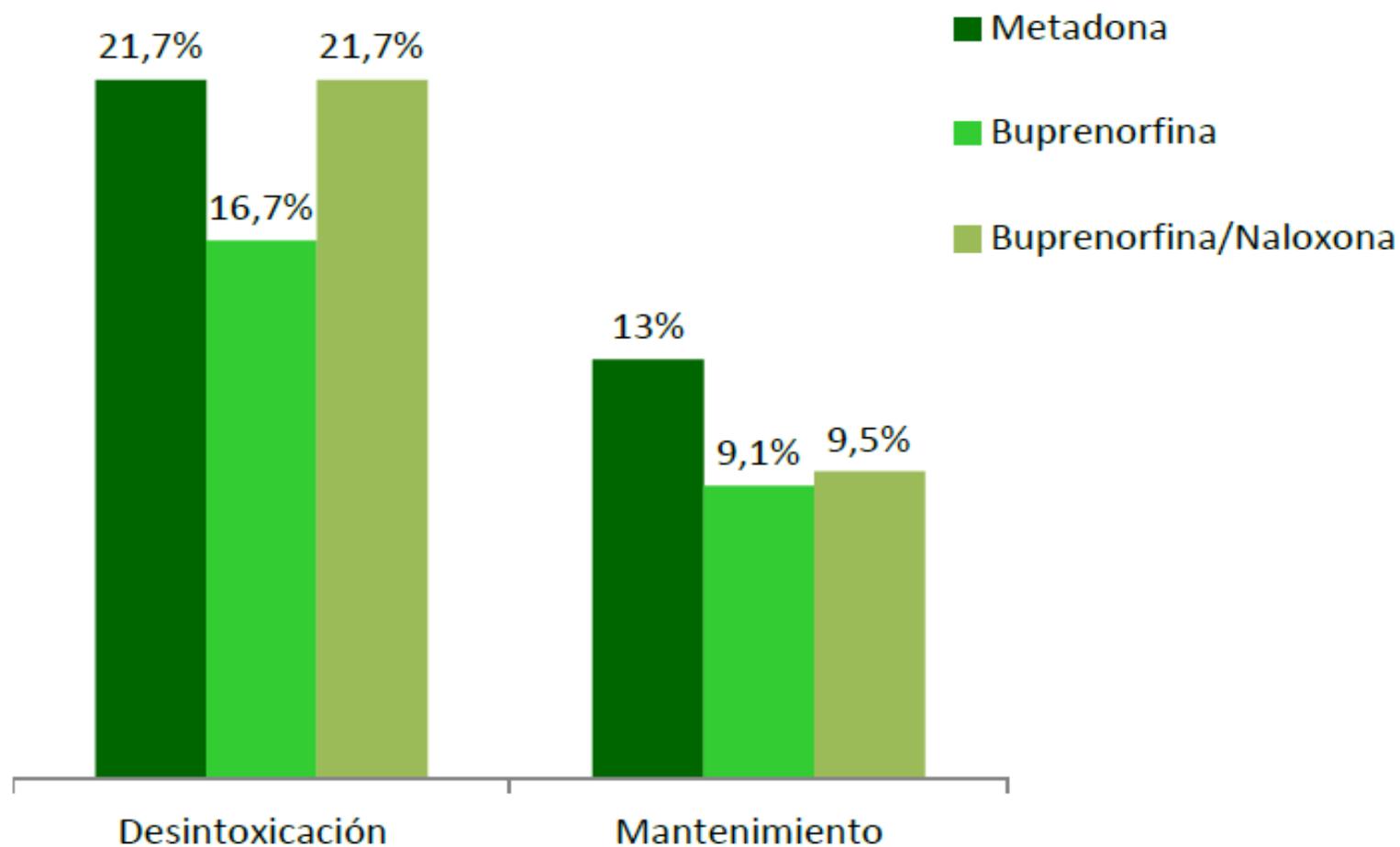
- **LIMITADO ROL DE APS (DIT)**
- **COBERTURA INCIERTA Y DESIGUAL A POBLACIONES VULNERABLES**
- **ALTERNATIVAS DE BASE COMUNITARIA (grupos de ayuda mutua), CON DEBIL CONEXIÓN A LA RED DE SALUD**
- **POCA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS FARMACOTERAPEUTICOS ESPECIFICOS**
- **ORIENTACION TRADICIONAL DE PROGRAMAS**
- **BAJA COBERTURA PARA POBLACIONES CON ALTO RIESGO O MUY VULNERABLES**

Figura 23. Porcentaje de países con disponibilidad de tratamiento para poblaciones especiales, en la Región de la Américas, según tipo de población.  
(N = 24)



FUENTE: Informe recursos de salud pública sobre uso de SPA en las Américas, 2014

Figura 29. Porcentaje de países con farmacoterapia disponible para el tratamiento de dependencia a opioides, en la Región de las Américas.  
(N=24)



FUENTE: Informe recursos de salud pública sobre uso de SPA en las Américas, 2014

# Recursos Humanos

- **DESCONOCIMIENTO DE LA SITUACION DE PERSONAL DE SALUD PARA RESPONDER A LAS NECESIDADES DE SALUD PUBLICA POR USO DE DROGAS**
- **BAJA CAPACIDAD DE ACREDITACION, REGULACION NORMATIVA SOBRE COMPETENCIA DEL PERSONAL**
- **DONDE ESTA DISPONIBLE, EL ENFASIS EN FORMACION DE POSTGRADO (psicólogos, psiquiatras, médicos y enfermeras) Y PROGRAMAS DE EDUCACION CONTINUA (enfermeras, asistentes sociales y agentes de salud)**

# Sistemas de Información

- SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACION POCO EFICIENTES
- INFORMACION NO DISPONIBLE SOBRE NECESIDADES O COBERTURA DE LOS SERVICIOS
- CARENCIA DE INFORMES ESPECIFICOS ACTUALIZADOS
- DATA LIMITADA A ESTUDIOS EN ESCUELAS Y POBLACION GENERAL
- REGISTRO DEFICIENTE DE MORTALIDAD POR DROGAS

# Cooperación y Alianzas

- **Division apropiada de responsabilidad**
- **Colaboracion interinstitucional**
- **Mejor colaboracion y prevenir duplicacion de funciones, con aprovechamiento eficaz de los escasos recursos**
- **Relacionamiento con ONG (promoción de salud, DDHH, politica publica)**

## SECTOR GUBERNAMENTAL

## SECTOR NO GUBERNAMENTAL

Bienestar Social

Trabajo

Educación

Salud

Sociedad Civil

Comisión de Drogas

Planificación y Finanzas

Seguridad  
Defensa  
Justicia

Sector Privado

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 1

### POSICIONAR EL ABORDAJE DE SALUD PUBLICA COMO EJE FUNDAMENTAL DE UNA POLITICA DE DROGAS EQUILIBRADA

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 2

**IDENTIFICAR EL USO DE SUSTANCIAS  
Y LOS PROBLEMAS RELACIONADOS  
COMO PRIORIDAD DE SALUD  
PUBLICA Y ADOPTAR LOS PLANES  
CORRESPONDIENTES**

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 3

### FORTALECER EL SOPORTE DE INFORMACION EPIDEMIOLOGICA Y LA EVIDENCIA CIENTIFICA PARA EL ABORDAJE DE SALUD EN MATERIA DE SPA

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 4

**FORTALECER LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD, BASADOS EN LA APS Y EL DESARROLLO DE REDES, PARA REDUCIR LA BRECHA EN EL ACCESO A LA ATENCION, CON ENFASIS EN LOS GRUPOS MAS VULNERABLES Y LAS ALTERNATIVAS DE BASE COMUNITARIA**

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 5

### PROTEGER LOS DDHH, EVITAR EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACION DE LOS USUARIOS PROBLEMATICOS DE SPA

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 6

**FORTALECER EL RECURSO HUMANO  
DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES,  
PARA RESPONDER EFECTIVAMENTE A  
LAS NECESIDADES DE ATENCION  
DERIVADAS DEL USO DE SPA**

# DESAFIOS PARA LA SALUD PUBLICA

## 7

### DESARROLLAR ALIANZAS ESTRATEGICAS CON ACTORES CLAVES PARA FORTALECER LA DIMENSION DE SALUD PUBLICA DEL PROBLEMA DE DROGAS



*Gracias*

*Thanks!*