



OEA | CICAD

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

SEXAGÉSIMO TERCER PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES
Del 25 al 27 de abril de 2018
México D.F., México

OEA/Ser.L/XIV.2.63
CICAD/doc.2402/18
27 abril 2018
Original: Español

**JIFE Y LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO
SOSTENIBLE**



JIFE Y LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

Raúl Martín del Campo Sánchez

Abril de 2018



Mandato y funciones de la JIFE

- Promover y vigilar el cumplimiento de los tres tratados de fiscalización internacional de drogas
 - Acceso a sustancias fiscalizadas para fines lícitos
 - Prevenir la desviación de estupefacientes y sustancias sicotrópicas para su uso indebido
 - Prevenir la desviación de precursores para la fabricación ilícita de drogas
- Mediante la cooperación continua con los gobiernos
- Trece expertos independientes elegidos por las Naciones Unidas

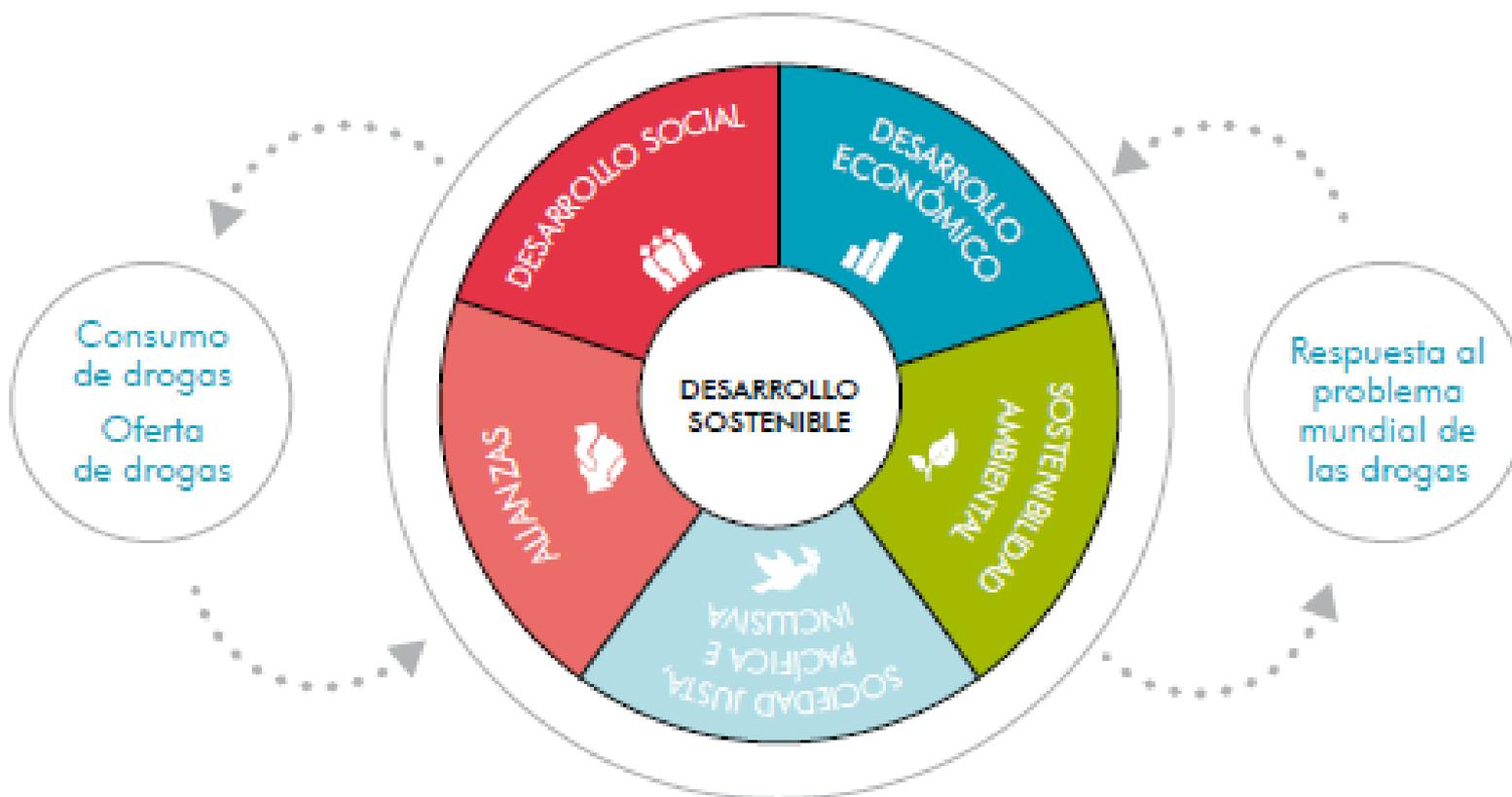


UNGASS 2016 Y AGENDA 2030

- *“Acogemos con beneplácito la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, y observamos que los esfuerzos encaminados a lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y abordar eficazmente el problema mundial de las drogas son complementarios y se refuerzan mutuamente.”*
- Documento final del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre el problema mundial de las drogas, titulado “Nuestro compromiso conjunto de abordar y contrarrestar eficazmente el problema mundial de las drogas”



El problema mundial de las drogas y el desarrollo sostenible: una relación compleja





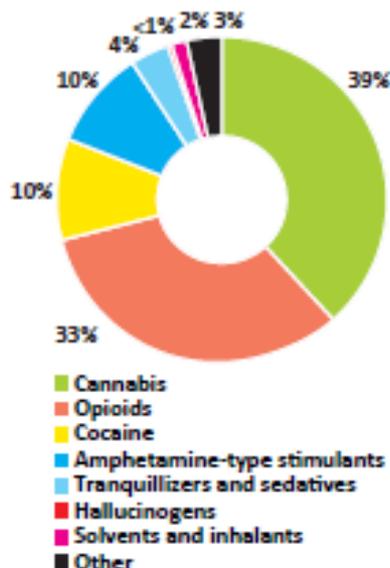
ODS 3



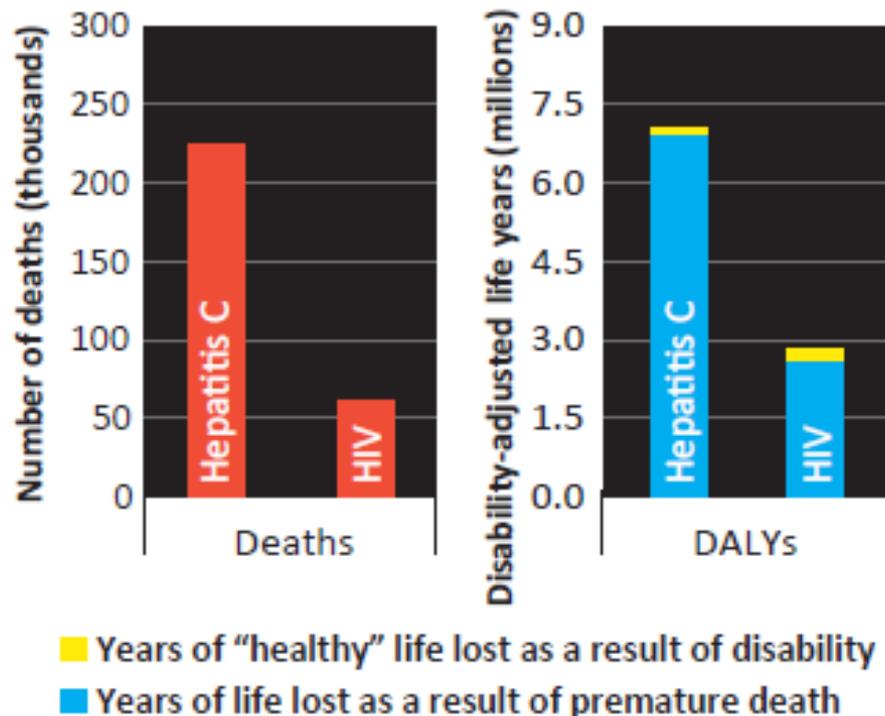
Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades



FIG. 3 | Proportion of people in treatment for different drugs, global averages



Source: UNODC, responses to annual report questionnaire.
 Note: Unweighted average of people in treatment for different drugs in different regions.

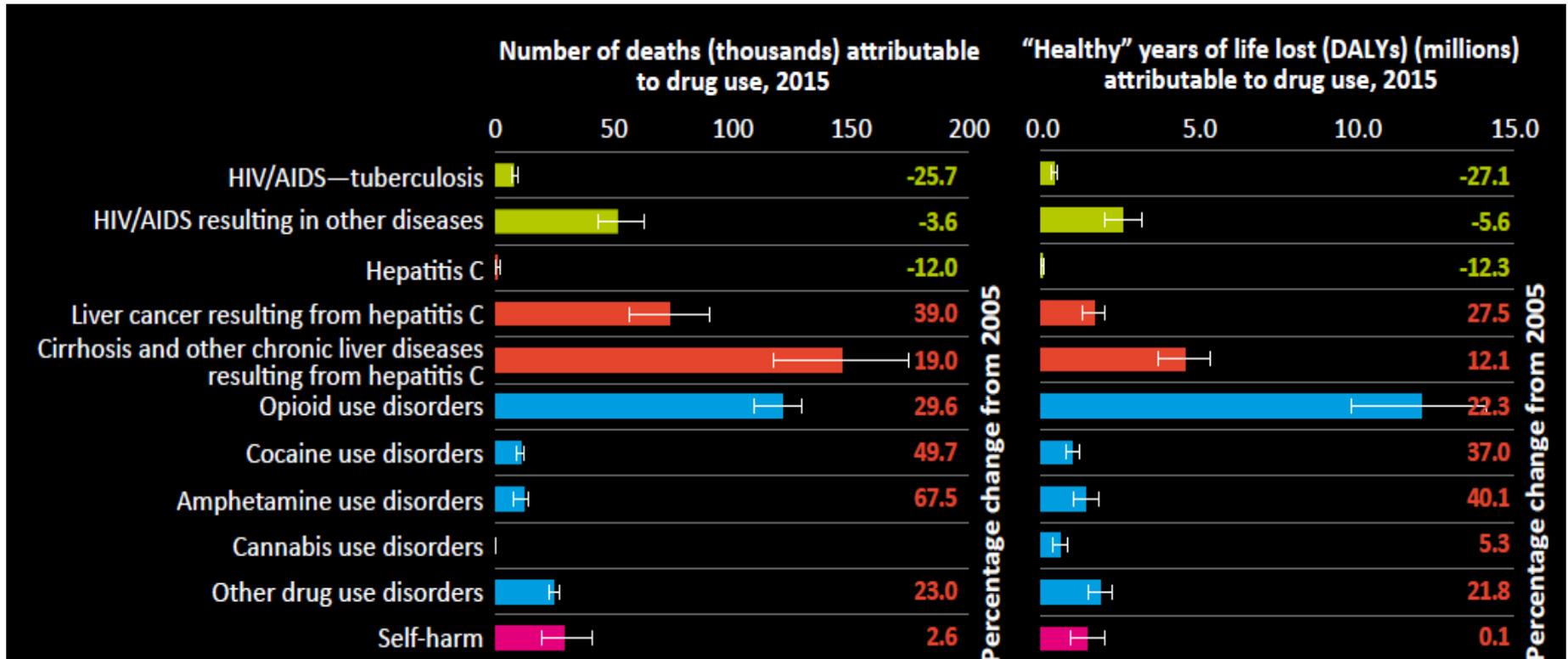


Source: Degenhardt and others, "Estimating the burden of disease attributable to injecting drug use as a risk factor for HIV, hepatitis C, and hepatitis B."

Notes: DALYs comprise "healthy" years of life lost as a result of both premature death and years lived with disability.

Daños a la salud

Número de muertes y años de vida saludable perdidos (DALYs) atribuibles al consumo de drogas, 2015



Source: “Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015”.

Notes: Error bars represent uncertainty intervals. Numbers given in charts are percentage changes from 2005.



Tratamiento, rehabilitación y reinserción social I

- El tratamiento de las adicciones debería verse como parte del derecho a la salud.
- OMS: consumo alcohol y drogas **5%** de la Carga de Enfermedad del mundo
- Sólo se destina el **1%** del presupuesto en salud a **salud mental**
- Solo **1 de cada 6** personas que necesitan atención tiene acceso a programas de tratamiento (ONUDD) en **América Latina es 1 de cada 11**
- Gasto anual por persona en salud mental va de **2 dólares a 50 dólares**

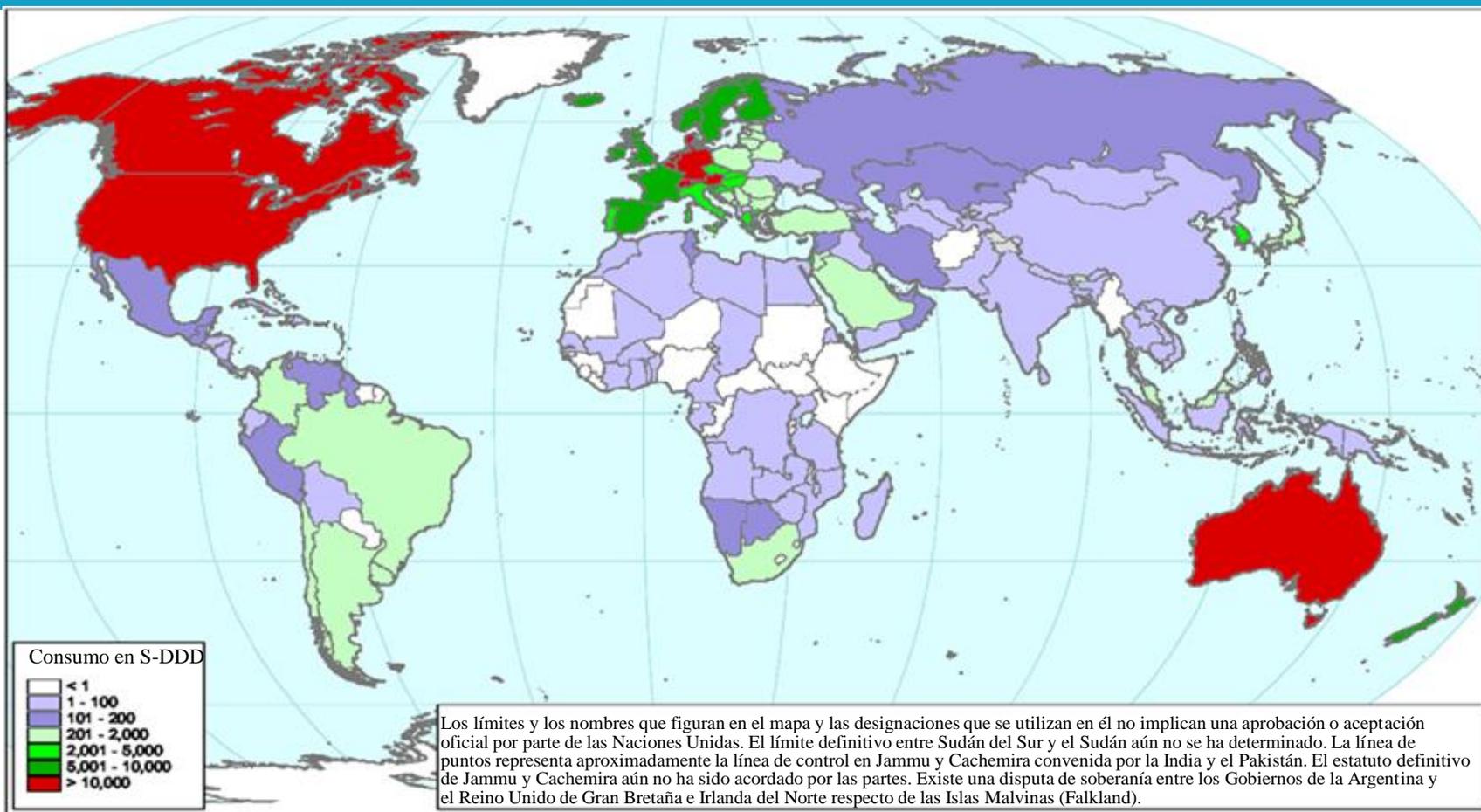


Tratamiento, rehabilitación y reinserción social II

- El consumo de drogas es una de las afecciones que más **estigma** acarrea
- Grupos con **alta vulnerabilidad** a menudo carecen de acceso a servicios
- Amplia **gama de servicios** para diferentes necesidades
- Cada dólar invertido en tratamiento ahorra hasta **7 dólares** por la reducción de las tasas de delincuencia y costos en el sistema penal
- Cada dólar en tratamiento ahorra hasta **12 dólares** si se incluye el ahorro en atención ala salud
- Tratar a la persona cuesta **5 veces menos** por día que mantenerlo en prisión

Informe sobre la disponibilidad 2015

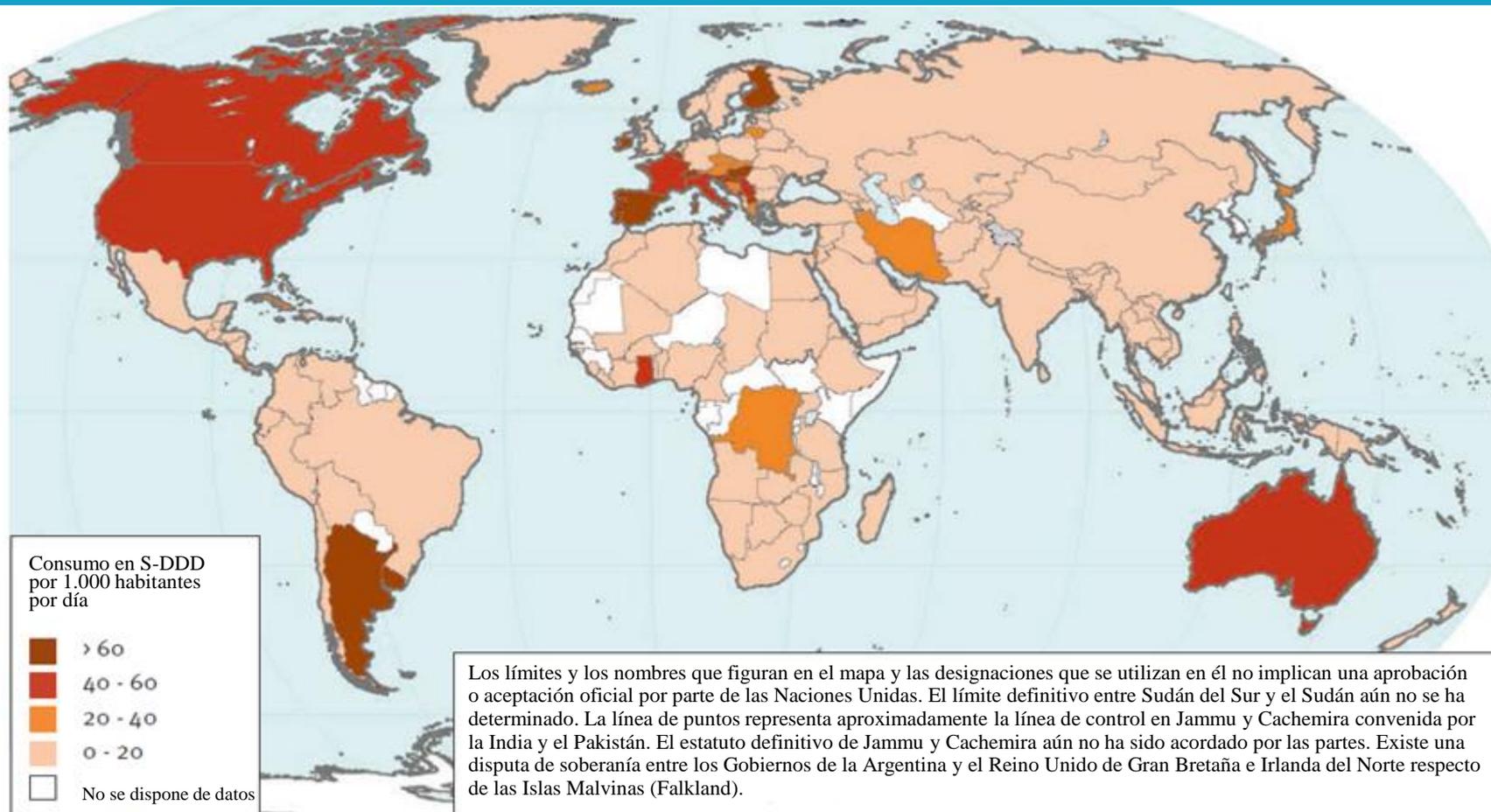
Analgésicos opioides: Uso medio anual en 2011-2013





Informe sobre la disponibilidad 2015

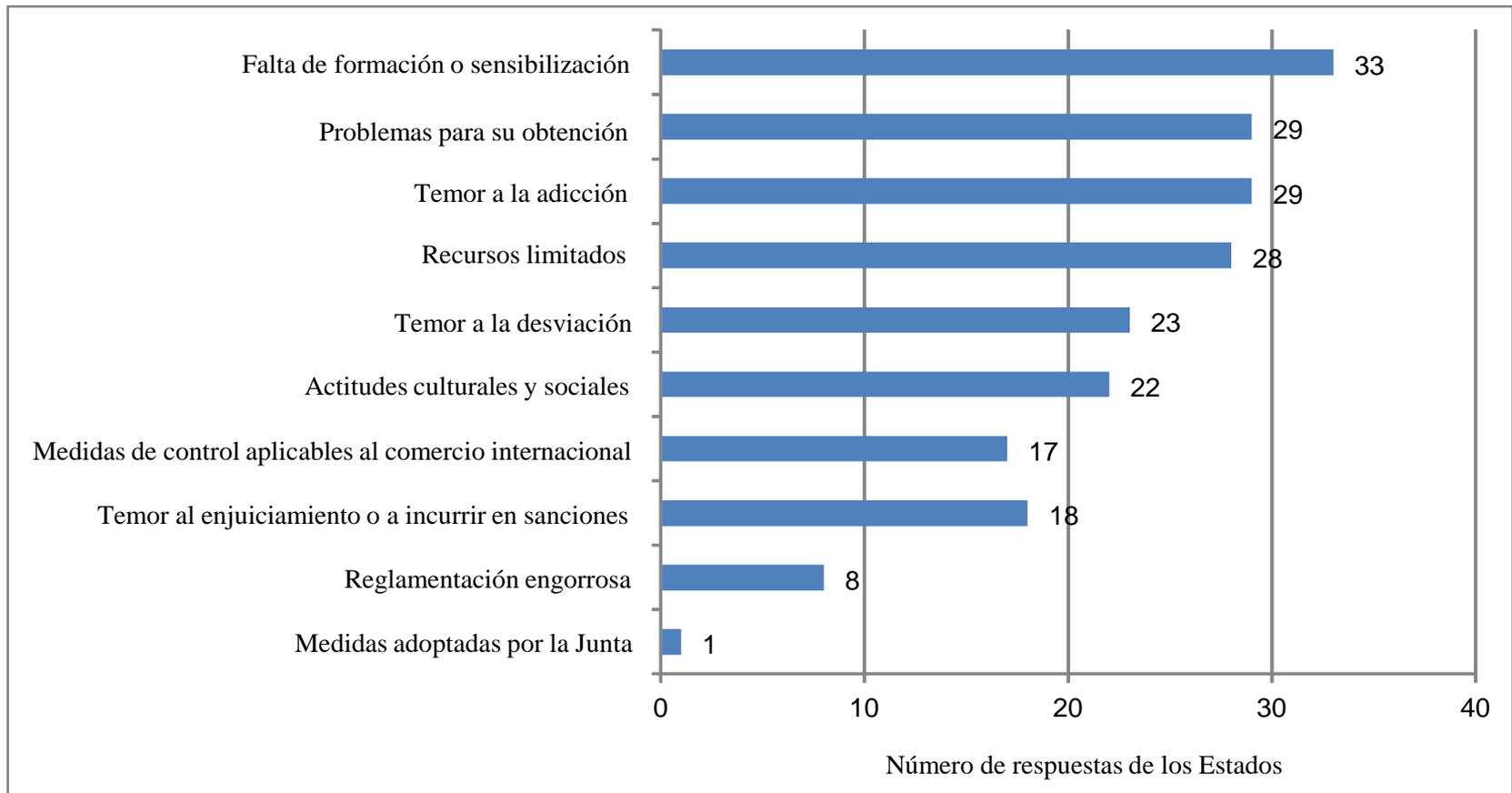
Medicamentos contra la ansiedad - ansiolíticos: Uso medio anual en 2011-2013





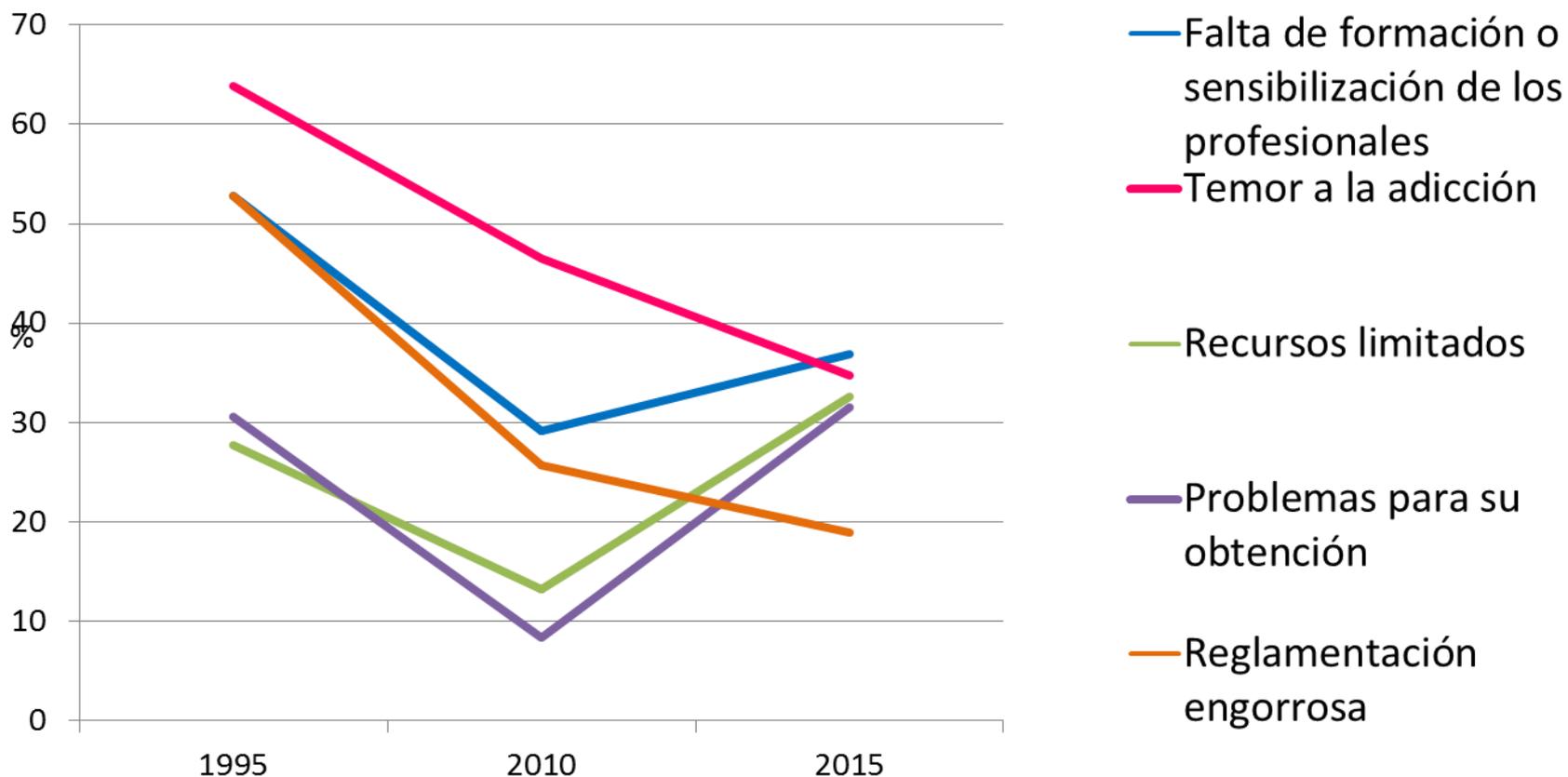
Informe sobre la disponibilidad 2015

Impedimentos a la disponibilidad de sustancias sicotrópicas (2015)



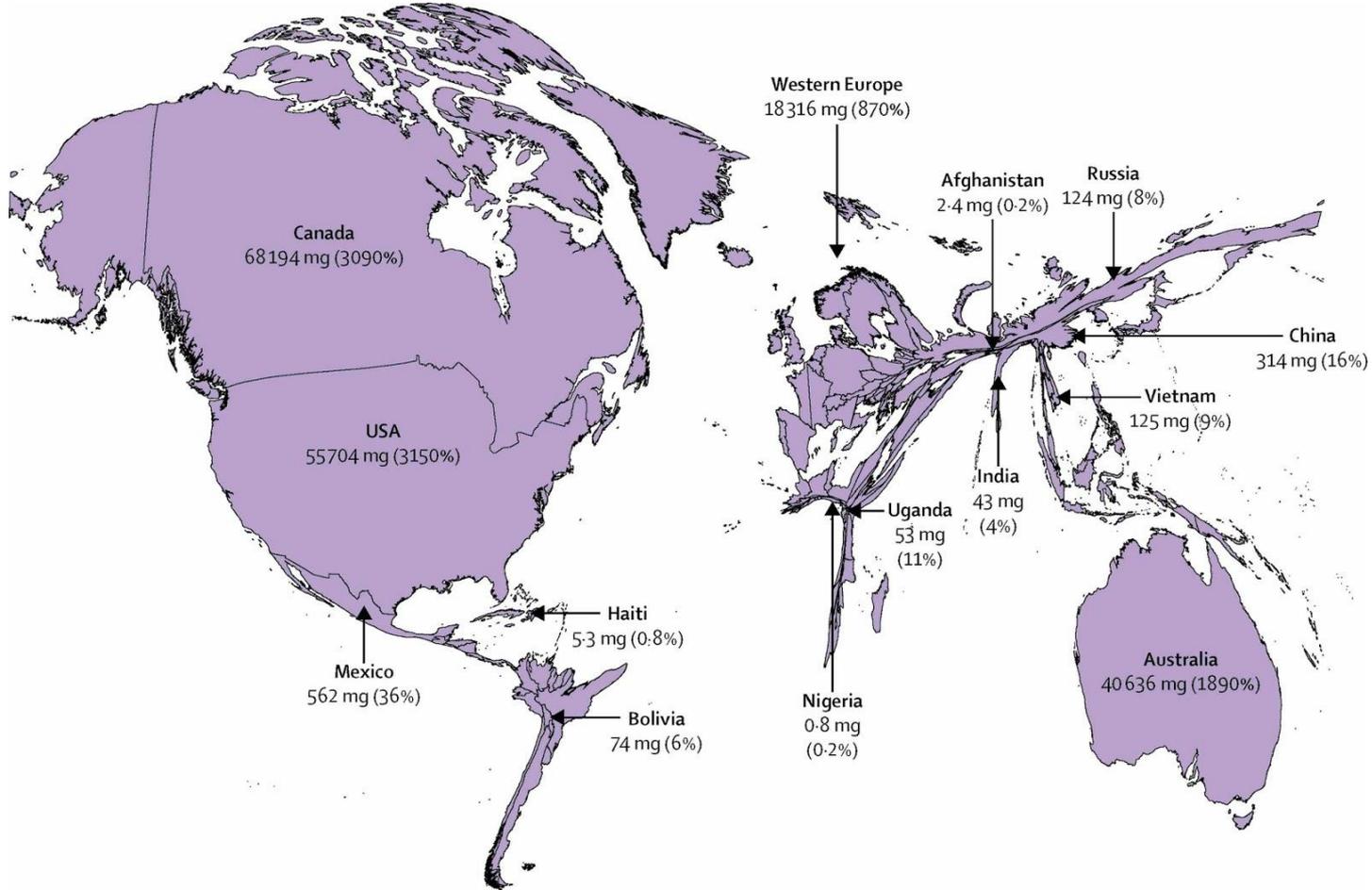
Informe sobre la disponibilidad 2015

Impedimentos a la disponibilidad de estupefacientes (en 1995, en 2010 y en 2015)





Mapa lancet





Recomendaciones para mejorar la disponibilidad

- Revisar la legislación y los sistemas de reglamentación
- Establecer una infraestructura de salud apropiada y dotada de suficientes recursos
- Garantizar que los analgésicos opioides sean asequibles
- Proporcionar capacitación a los profesionales de la salud
- Difundir información para fines de educación y sensibilización
- Mejorar la previsión y la presentación de información
- Establecer marcos de referencia para el consumo de sustancias sometidas a fiscalización internacional
- Mejorar la cooperación internacional mediante el intercambio de conocimientos especializados



Uso indebido de medicamentos de venta con receta

- Supera las tasas de uso indebido de drogas “ilícitas” *en algunos países*
 - Amplia disponibilidad (por ejemplo, en los hogares)
 - Percepción errónea de seguridad
 - Consumo de sustancias sin receta médica con fines de automedicación
 - Obtención de recetas de varios médicos
- Iniciativas de eliminación de medicamentos de venta con receta
 - días de devolución de esos medicamentos: notables resultados y bajo costo
- Otras medidas:
 - Expedición racional de recetas; sensibilización;
 - Control de la cumplimentación y expedición de recetas



Uso de benzodiazepinas en adultos mayores

- Riesgo de prescripción injustificada y de uso excesivo
- Comercialización específica por parte de la industria
- Riesgo de dependencia y de desarrollar demencia
- Deber de los gobiernos de asegurar prácticas racionales de prescripción de benzodiazepinas
- Necesidad de que quienes cuidan a los adultos mayores sean conscientes de los riesgos de uso excesivo



ABUSO DE OPIACEOS Y MUERTES POR SOBREDOSIS

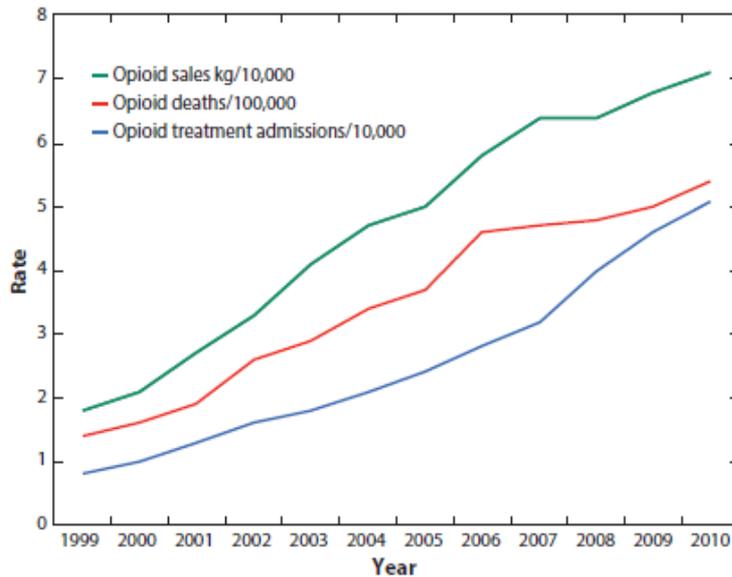
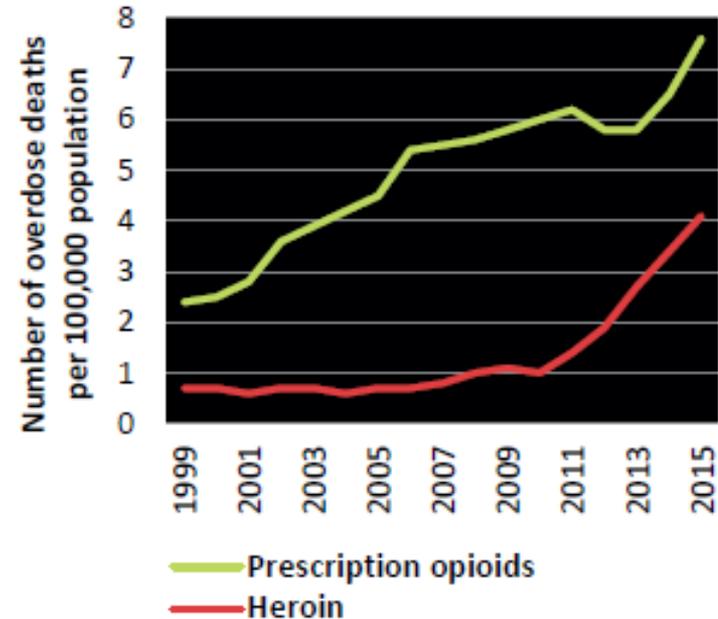


Figure 1
Rates of OPR sales, OPR-related unintentional overdose deaths, and OPR addiction treatment admissions, 1999–2010. Abbreviation: OPR, opioid pain reliever. Source: 10.

FIG. 14 Age-adjusted rates of death caused by prescription opioids and heroin in the United States, 1999–2015



Source: United States Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, National Vital Statistics System, Mortality. Available at www.cdc.gov/nchs/health_policy/mortality.htm.



GUÍAS DE PRESCRIPCIÓN

- Se guíe por el enfoque racional de la prescripción descrito en la publicación de la OMS titulada *Guía de la buena prescripción: manual practico*, en que se recomienda:
- Que los pacientes reciban la medicación adecuada a sus necesidades clínicas y con un objetivo terapéutico debidamente especificado,
- En las dosis correspondientes a sus requisitos individuales,
- Con la información, instrucciones y advertencias oportunas,
- Durante un período adecuado en el cual se supervise el tratamiento y,
- Al menor costo y duración posible
- Capacitación continua de personal de salud
- Capacitación a pacientes sobre riesgos



5 IGUALDAD DE GÉNERO





Las mujeres y las drogas

- **Un tercio** de las personas que abusan de las drogas en todo el mundo son mujeres
- De las personas que reciben tratamiento por abuso de drogas solo **una quinta parte** son mujeres
- Aumento desproporcionado del número de **sobredosis** de drogas entre las mujeres
- Es cada vez mayor el número de mujeres **detenidas** por delitos relacionados con las drogas
- El riesgo de abuso de drogas es particularmente elevado en el caso de las **trabajadoras sexuales y las mujeres en reclusión**

Lineamientos para la prevención en mujeres

1. Atender los **factores de riesgo y protección específicos** para mujeres adolescentes y adultas.
2. Privilegiar el diseño de programas **preventivos familiares** que atiendan problemas de relación, de afectos y supervisión parental.
3. **Habilidades** para la vida que prevengan depresión y ansiedad, asertividad, manejo del estrés, comunicación, manejo de emociones negativas, imagen corporal y trastornos de alimentación



Lineamientos para la prevención en mujeres

4. Manejo de temas específicos como salud sexual y reproductiva, **violencia** en el noviazgo, violencia sexual



5. Además de las sesiones generales, **sesiones exclusivamente** con las mujeres

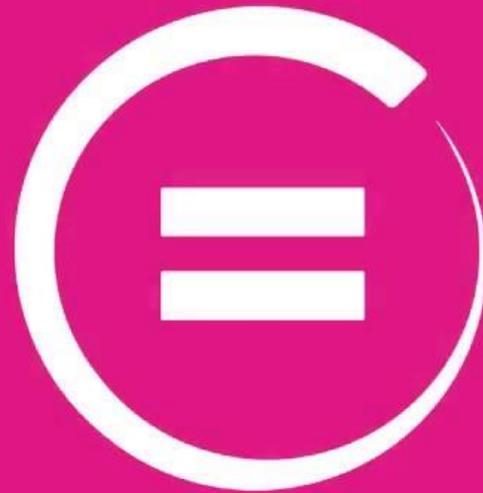
6. Reportar **resultados** por género y ampliar la investigación

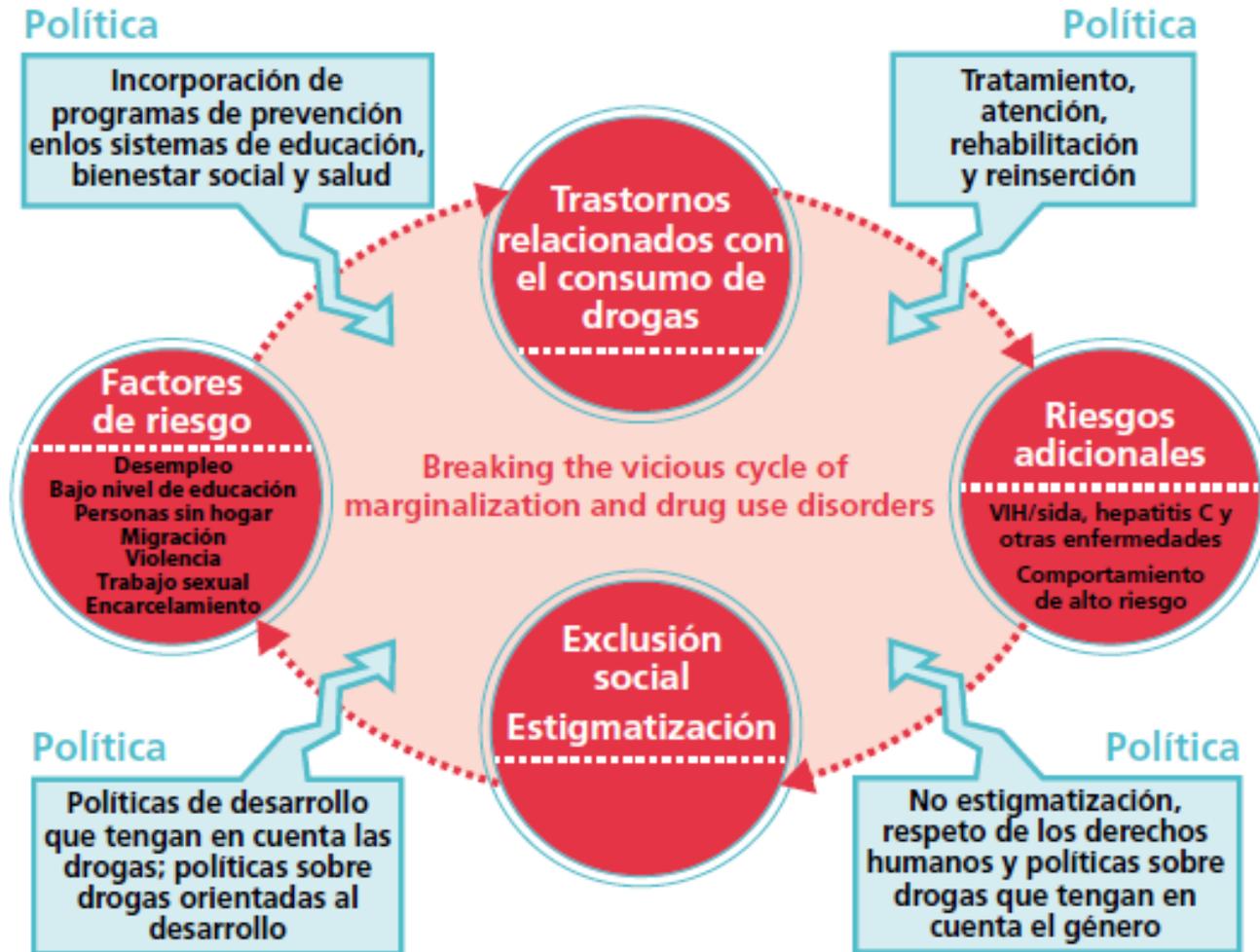


Lineamientos para el tratamiento en mujeres

- 1.- Enfoque de género: accesible, considerado con las necesidades individuales, busca empoderar e involucra activamente a la usuaria del servicio
- 2.- Basado en Evidencia y con enfoque teórico
- 3.- El equipo de trabajo demuestra respeto y empatía por la usuaria del servicio

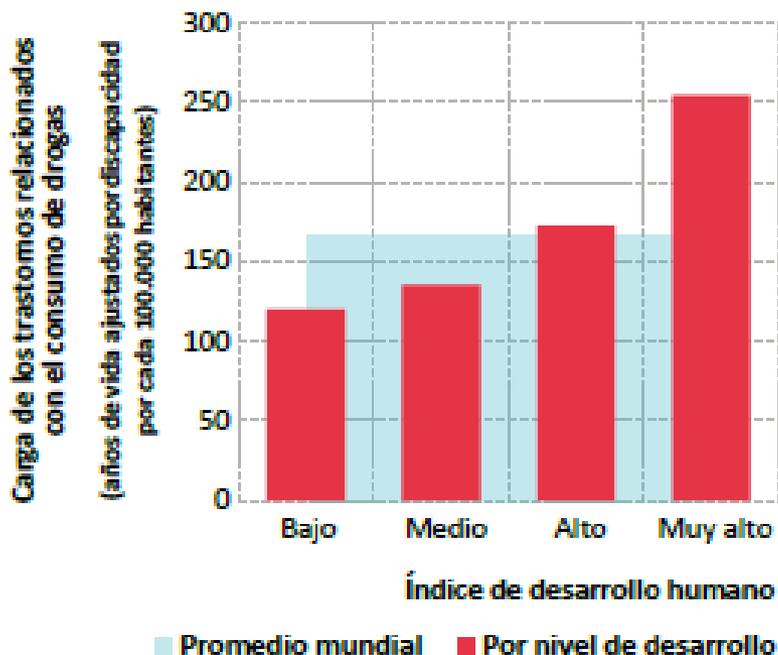
10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES







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

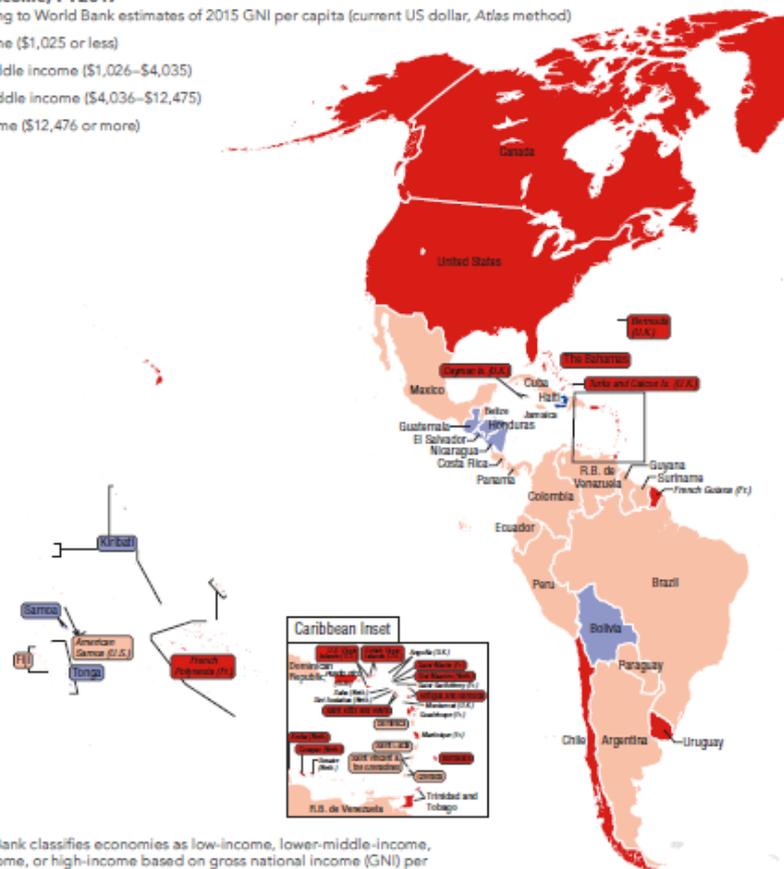


Fuentes: índice de desarrollo humano del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); datos sobre la carga de la enfermedad (años de vida ajustados por discapacidad) del Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud, Universidad de Washington, GBD Compare, 2015. Disponible en <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.

The world by income, FY2017

Classified according to World Bank estimates of 2015 GNI per capita (current US dollar, Atlas method)

- Low income (\$1,025 or less)
- Lower middle income (\$1,026–\$4,035)
- Upper middle income (\$4,036–\$12,475)
- High income (\$12,476 or more)
- No data

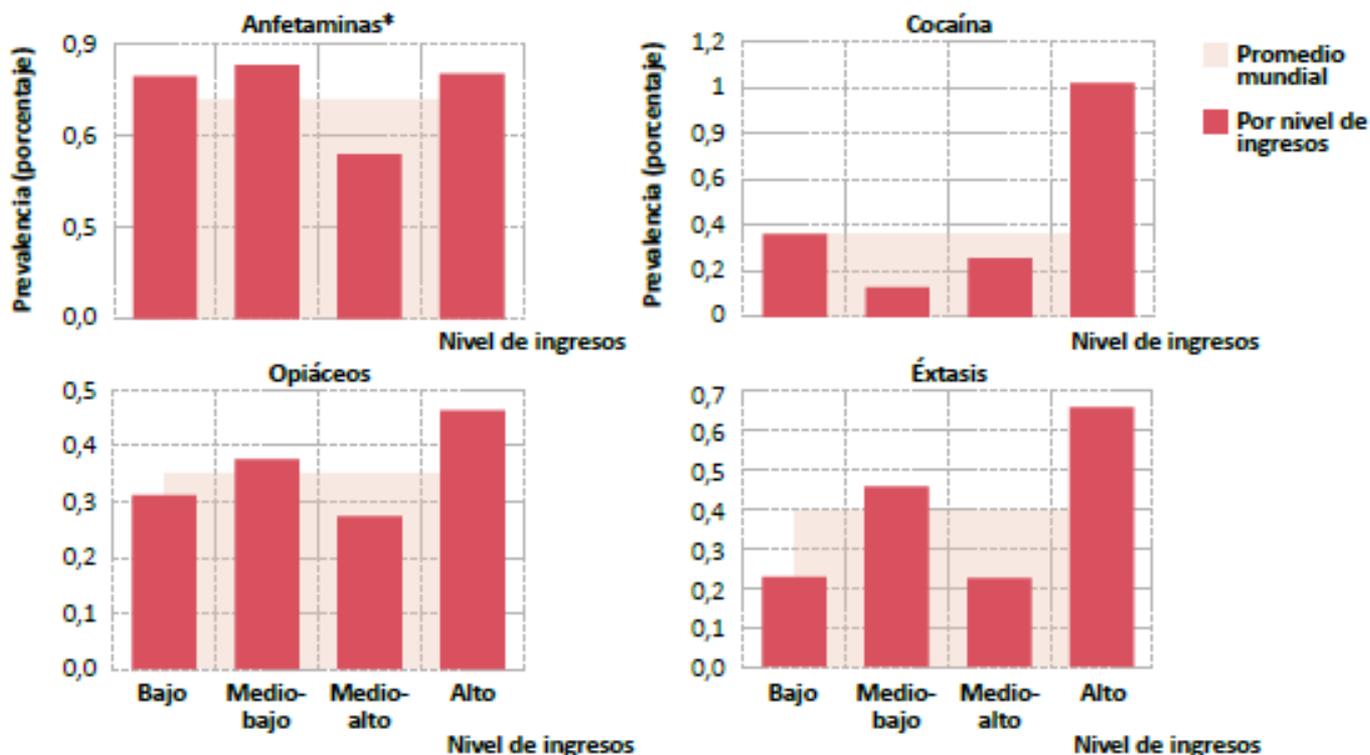


Note: The World Bank classifies economies as low-income, lower-middle-income, upper-middle-income, or high-income based on gross national income (GNI) per capita. For more information see <https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bank-country-and-lending-groups>.



IMPACTO DEL CONSUMO SEGÚN NIVEL DE INGRESOS

La incidencia de los ingresos en el consumo de drogas depende del tipo de droga



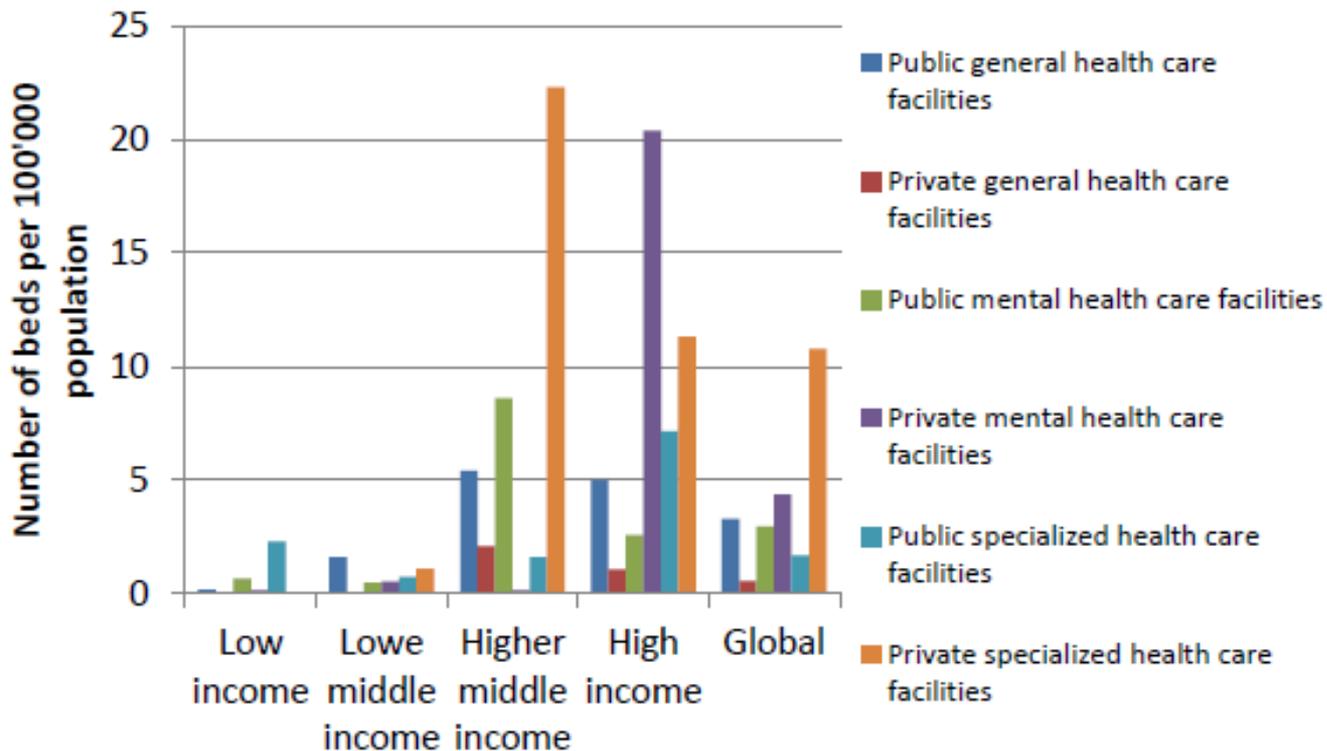
Fuente: Banco Mundial (niveles de ingresos) y estimaciones de la UNODC basadas en las respuestas al cuestionario para los informes anuales y otras fuentes oficiales (datos sobre el consumo de drogas).

* Incluidos los estimulantes sujetos a prescripción médica.



Número de camas para tratamiento de adicciones por nivel e ingreso (OMS, 2017)

- **1.7 camas** disponibles por cada 100 mil personas para tratamiento de adicciones (rango de 7 a 0.7 camas)



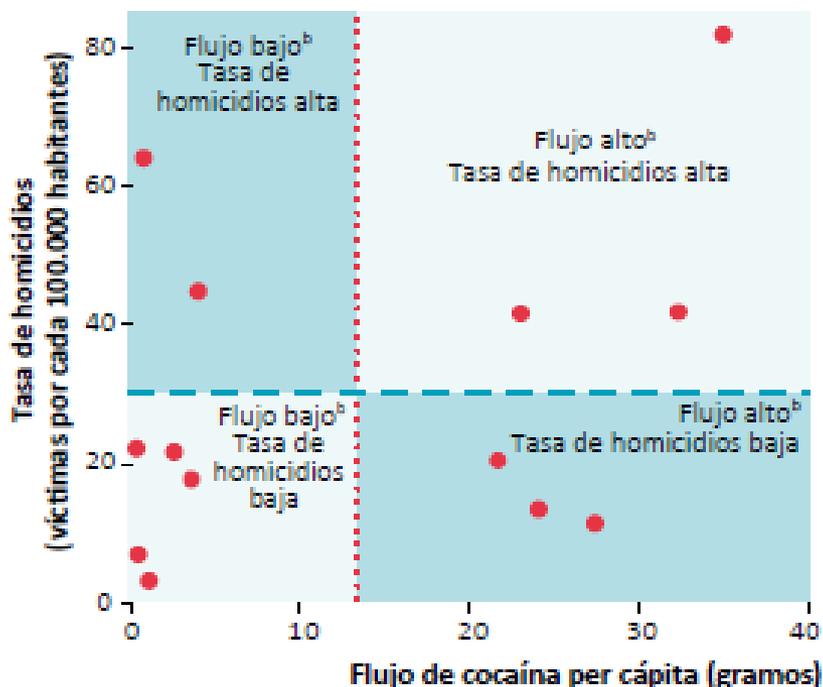


JUNTA INTERNACIONAL DE FISCALIZACIÓN DE ESTUPEFACIENTES





La conexión entre el tráfico de drogas y la violencia en los países de América Latina no es automática



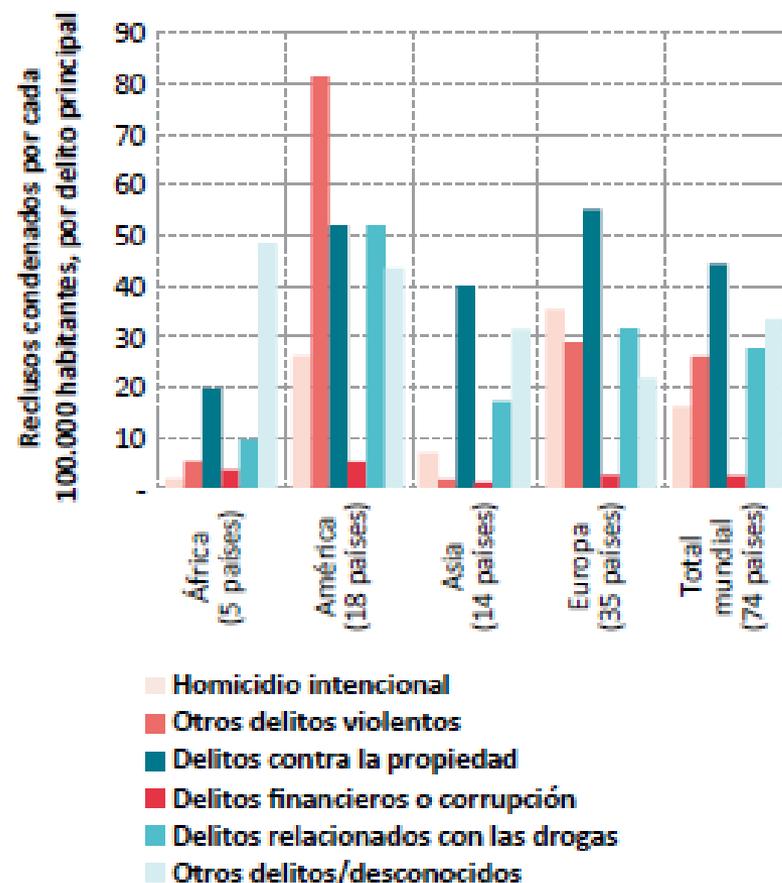
..... Flujo medio per cápita — Tasa media de homicidios

Fuentes: Estimaciones sobre el flujo de cocaína basadas en Estados Unidos, Oficina de la Política Nacional para el Control de Drogas, "Cocaine Smuggling in 2010", January 2012; homicide data from UNODC Homicide Statistics (2016). Disponible en www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

a Datos disponibles sobre 13 países.

b Los flujos se expresan per cápita.

Casi uno de cada cinco reclusos condenados cumple condena por un delito relacionado con las drogas



Fuente: Nota de la Secretaría sobre las tendencias de la delincuencia a nivel mundial y nuevas cuestiones y respuestas relativas a la prevención del delito y la justicia penal (E/CN.15/2016/10).



EFECTOS NEGATIVOS DE LEGALIZAR EN USA WA, CO, OR, AK, DC (SAM, 2018)

- Incremento en prevalencias de consumo de adolescentes y adultos (WA 30% arriba de la media nacional)
- Intensificación del consumo en usuarios
- 65% Aumento de nuevos consumidores
- Incremento de suicidios en adolescentes que dieron positivos a marihuana
- Incremento de hasta el 210% en llamadas al 911 por intoxicaciones o violencia



Salud y Bienestar de la Humanidad

- Toda política tiene **efectos secundarios indeseados**. Los mexicanos estamos sufriendo
- Nos adelantamos al querer abolir la política actual en vez de evaluar como es que no la estamos implementando de manera adecuada: **INTEGRAL EQUILIBRADA** y con énfasis en **SALUD PÚBLICA**
- Necesitamos revisar si estamos atacando las **CAUSAS DEL PROBLEMA**: pobreza, falta de oportunidades, descomposición social, valores familiares
- A partir de la legalización en USA los cárteles están traficando con drogas más duras: cocaína, cristal y fentanilo (Benitez-Manaut, 2017)



EFECTOS DE LEGALIZACIÓN LOCAL EN USA (SAM, 2018)

- Más de 250 arrestos de tráfico hacia 36 estados
- Aumento del 844% incautaciones por correo
- Oregon reporta que solo se consume la quinta parte de lo que produce, el resto se trafica
- OR el 70% de lo que se vende es en el mercado ilegal
- Índice delictivo en Colorado aumentó 11 veces (18% aumento violentos)
- Aumento de 88% en accidentes de tránsito fatales relacionados con marihuana



EFECTOS DE LEGALIZAR EN USA (SAM, 2018)

- Incremento en ingresos a salas de urgencia (OR 2000%)
- Suspensiones escolares por posesión y uso subió 141%
- 60% de los expendios venden a menores de edad
- Aumento de cantidad de alcohol consumida por ciudad
- 29% de los menores adquirieron marihuana a través de sus **amigos** mayores de edad facultados para consumir.
- **Niños atendidos por intoxicación** con marihuana (galletas, dulces y pasteles) creció 150%.



JIFE 2015

- El mundo no está obligado a elegir entre la aplicación “militarizada” de la legislación sobre drogas y la disponibilidad no regulada de las drogas sometidas a fiscalización internacional. Los tratados no exigen ninguna “guerra contra las drogas”



Gracias



raulmc.incb@gmail.com

www.incb.org

http://www.incb.org/incb/en/news/AR2017/incb-org-incb-en-news-ar2017-annual_report_2017.html