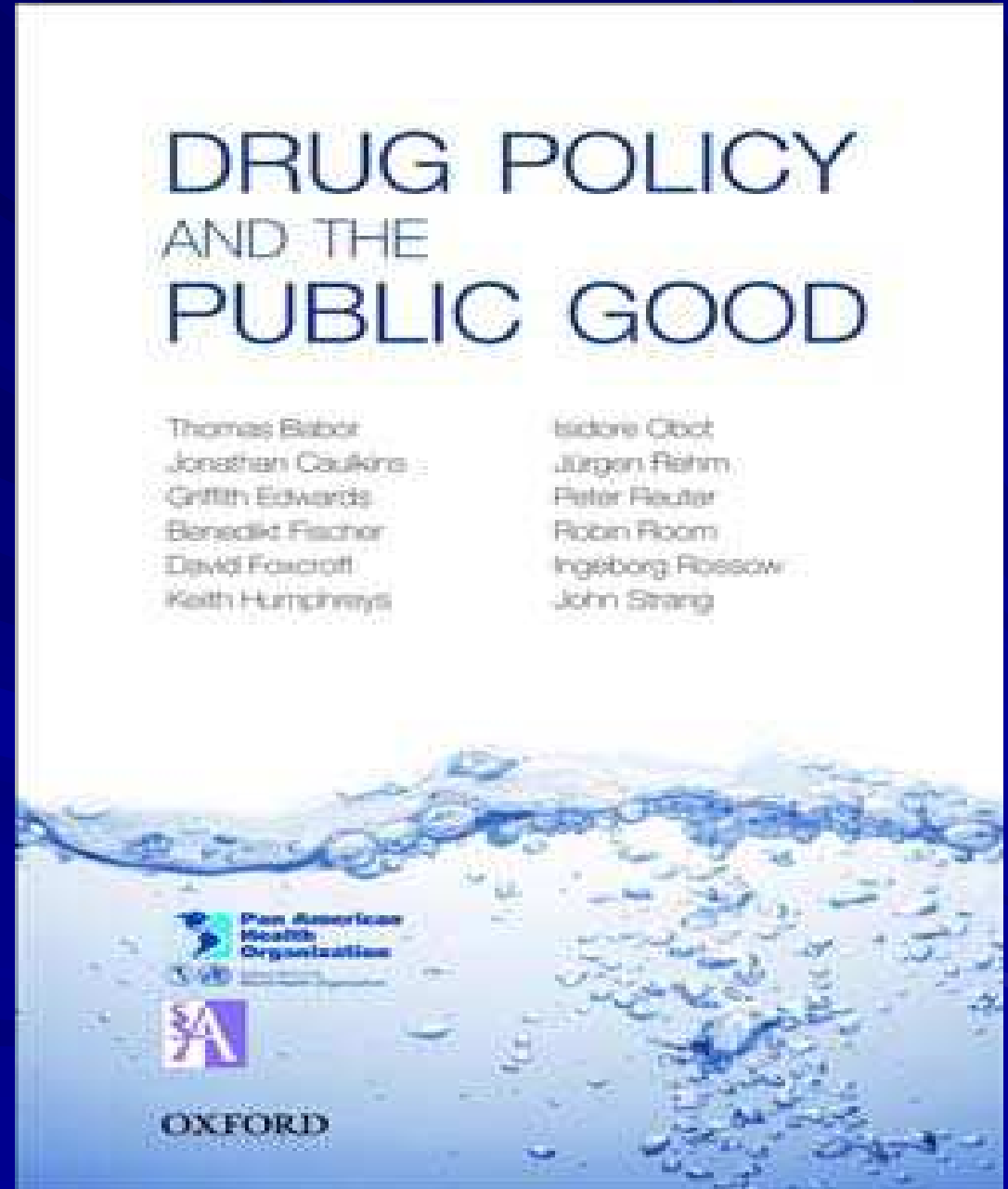


Políticas de drogas y Salud Pública

Thomas F. Babor
University of Connecticut
School of Medicine
Farmington, USA

Políticas de drogas y Salud Pública

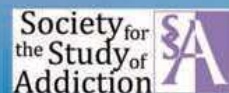
- Análisis de la evidencia científica para informar a las políticas de drogas
- Publicado en Inglés por Oxford y en español por la OPS



La política de drogas y el bien público

Thomas Babor • Jonathan Caulkins • Griffith Edwards
Benedikt Fischer • David Foxcroft • Keith Humphreys
Isidore Obot • Jürgen Rehm • Peter Reuter
Robin Room • Ingeborg Rossoff • John Strang

La versión original fue publicada en inglés por Oxford University Press



Establecimiento de la Agenda Política

- Las políticas de drogas se han implementado a lo largo de la historia para minimizar los efectos de las sustancias psicoactivas en la salud y la seguridad de la población.
- El objetivo de la Política de Drogas y el bien público es describir los últimos avances en la investigación que tienen relación directa con la política de drogas en los niveles locales, nacionales, e internacionales.
- Revisamos y resumimos los resultados de más de 900 artículos de investigación, revisiones de literatura, libros académicos e informes gubernamentales.

Cuestiones de fondo

- Las sustancias psicoactivas varían enormemente en sus propiedades farmacológicas, los símbolos culturales y efectos de refuerzo
- Evaluaciones de riesgos comparativos indican que las sustancias legales como el tabaco y el alcohol son al menos tan peligrosas como muchas sustancias ilícitas
- La sustancia química en sí, en su forma pura, es sólo un factor determinante de daño.
- Las políticas sobre el uso de sustancias deben reflejar las complejidades sociales y farmacológicas de las sustancias psicoactivas, así como las diferencias relativas entre ellas

La situación en América Latina

- Comisión Latinoamericana sobre Drogas y Democracia
 - Tres ex presidentes (de Brasil, México y Colombia) recomiendan despenalizar el consumo personal
- Despenalización vigente o en trámite en México, Argentina, Brasil, Ecuador
- Legislación sobre aplicaciones médicas de la marihuana en varios estados de los EE.UU.





Encuesta de Gallup de 2009: ¿Hay narcotráfico o venta de droga cerca de donde vive usted?

	Si	No	No sabe/No contesta
Brasil	70%	21%	9%
Costa Rica	60%	29%	11%
Uruguay	56%	26%	18%
Argentina	55%	23%	22%
Panamá	52%	37%	12%
Chile	51%	32%	17%
Venezuela	50%	31%	19%
República Dominicana	46%	37%	17%
México	43%	37%	21%
MEDIANA LATINOAMÉRICA	43%	38%	17%
Ecuador	42%	43%	15%
Colombia	39%	46%	15%
Perú	32%	53%	15%
Guatemala	31%	39%	30%
Nicaragua	30%	56%	14%
Paraguay	27%	55%	18%
Honduras	23%	62%	15%
Bolivia	19%	51%	30%
El Salvador	15%	65%	20%

Políticas actuales en materia de drogas

- Programas para prevenir el inicio del consumo
- Servicios de atención a los toxicómanos, para que modifiquen su comportamiento o reduzcan las consecuencias del consumo
- Legislación, reglamentos e iniciativas para controlar la oferta de estupefacientes

El control de la oferta

POLÍTICA		GRANDES OBJETIVOS
Detener a traficantes y comerciantes, obstaculizar el trabajo de los distribuidores		Mantener elevados los precios y reducir la disponibilidad
Regular la industria farmacéutica, las farmacias y los consultorios		Prevenir el consumo de psicofármacos con fines ilícitos
Aumentar las sanciones por tenencia y consumo		Disuadir del consumo y prevenir su normalización y propagación
Reducir las penas por determinados consumos (ej., cannabis)		Prevenir los efectos negativos de tipificar como delito el consumo menos nocivo

Control de la Oferta

- Las restricciones a la oferta de drogas se dirigen a las diferentes etapas de la cadena de distribución de drogas:

Cultivo

Producción

Tráfico

Programas para reducir la oferta y Costo de Producción de Drogas

- La erradicación de cultivos
- El desarrollo alternativo
- La fiscalización de precursores
- Interdicción
- Observancia y cumplimiento a alto nivel
- Observancia y cumplimiento en las calles
- Prisión

Erradicación de cultivos

- Aspersión aérea o acciones sobre el terreno para limitar la cantidad de droga exportable
- Estudios cualitativos en varios países de ingresos bajos y medios
- Puede paralizar temporalmente el mercado
- El éxito relativo de Bolivia desplazó la producción a Colombia

Control de precursores químicos

- Reglamentación estricta de la compraventa y distribución de productos químicos utilizados para fabricar heroína y metanfetaminas
- Varios estudios en EE.UU., México y Canadá
- Datos que demuestran la paralización temporal del mercado hasta que aparecen fuentes alternativas

Vigilancia aduanera

- Control fronterizo del contrabando internacional
- Produce un cambio a gran escala en las rutas y las técnicas de transporte y ocultación
- Varios estudios en EE.UU. y países de ingresos bajos y medios
- Puede frenar el mercado y la cadena de distribución, elevando el precio final

Actividad policial especializada: investigaciones criminales

- Imponer costos para los narcotraficantes mediante la incautación de estupefacientes y otros bienes
- Se han realizado pocos estudios
- Los incrementos de los precios señalan ventajas importantes pero pocos datos avalan un efecto de respuesta a la dosis

Observaciones

1. El desarrollo alternativo no es un programa de control de consumo de drogas, dada la falta de pruebas
2. Otras intervenciones de control de alimentación producen perturbaciones del mercado transitorias
3. La evidencia es débil para las investigaciones de alto nivel
4. Probablemente la aplicación local o nivel de la calle no es una estrategia viable para reducir el consumo de drogas

Resumen

- Los esfuerzos de los países desarrollados para restringir el cultivo de las plantas productoras de drogas en los países en desarrollo no han reducido la oferta de drogas agregada o su uso en los mercados descendentes.
- La falta de investigación sistemática sobre las políticas que se utilizan para controlar la oferta de drogas (por ejemplo, el cumplimiento, la interdicción, el encarcelamiento) plantea un importante obstáculo para la aplicación de estas medidas con mayor eficacia.

Sustituir las penas convencionales por otras formas de sanción

- **Efecto moderado o nulo** sobre el consumo de cannabis, pero reducción de las consecuencias negativas para el consumidor
- Varios estudios en Australia y Estados Unidos apuntan a una variación relativamente pequeña en el consumo, pero un **ahorro sustancioso del gasto penitenciario**

Considerar y moderar las condenas desproporcionadas

- Estudios publicados en Estados Unidos, Países Bajos y Suiza, puestos en tela de juicio
- **Efectos moderados o nulos** sobre el consumo de cannabis

Derogar o promulgar disposiciones penales en materia de consumo de droga

- En la República Checa, la penalización comportó un gasto sustancioso para el Estado sin contrapartida aparente
- En Italia, la modificación en la legislación sobre estupefacientes ha tenido poca repercusión evidente

Abuso de medicamentos de prescripción

- El sistema farmacéutico legal puede afectar el perfil del problema de un país sobre la prescripción de medicamentos y su gama de opciones de políticas de drogas disponibles.
- Debido al aumento de las tasas de uso indebido de psicofármacos, la edificación del sistema de farmacia legal para una distribución más eficiente y dispensación de los medicamentos podría ser el primer punto de apoyo en el desarrollo de una política eficaz para hacer frente al uso indebido de medicamentos de venta con receta.

Otras intervenciones para controlar el consumo indebido de psicofármacos

- **Tipificar** a los pacientes para evitar el acopio de recetas y otros abusos
- **Legislación** dirigida al paciente/consumidor y al médico
 - Reglamentos para el público en materia de desecho de los excedentes de medicamentos opiáceos
- **Controles** especiales de la administración de medicamentos para sustitución con opiáceos
- **Tratamiento** de pacientes con farmacodependencias
- **Vigilar y regular** la oferta y la demanda de psicofármacos con controles del sistema

Fuentes de desvío

- Mercados ilícitos formales y desvío directo desde el proceso de prescripción desempeñan un papel relativamente menor en el suministro no regulado
- La mayor parte de la oferta para los usuarios casuales u ocasionales deriva de:
 - se adquiere a través de una prescripción legítima
 - A través de la familia o de amistades de intercambio informal

La reducción de la demanda

POLÍTICA		GRANDES OBJETIVOS
Programas escolares de prevención, campañas mediáticas	➔	Modificar las actitudes, mejorar el conocimiento sobre la salud y prevenir el consumo de drogas
Tratamiento (terapia sustitutiva con opiáceos, asistencia psicológica, comunidades terapéuticas, grupos de apoyo)	➔	Reducir la delincuencia y las defunciones por sobredosis, prevenir la extensión del VIH, tratar los trastornos psiquiátricos
Mitigación de los efectos perniciosos	➔	Prevenir las infecciones y las sobredosis

Programas Comunitarios-Campañas de Difusión

Programa	Efectividad	Investigaciones/Estudios
Solo Información/ conocimiento	No existe evidencia	Pocos estudios escolares
Programas Comunitarios Multi -componentes	No existe evidencia	Solo pocos estudios (reducidos, escasos o no significativos)
Campaña de medios de difusión	No existe evidencia	Limitado / pocos estudios en USA
Mercadeo Social	Insuficiente evidencia para determinar efectividad	Solo un estudio

Medios de comunicación y enfoques de mercadotecnia social



Programas Escolares

Programa	Efectividad	Investigaciones/Estudios
Educación afectiva	No existe evidencia	Varios estudios en escuelas
DARE	No existe evidencia	Varios estudios bien controlados y no controlados / numerosas evaluaciones
Pruebas para detectar consumo de drogas en Escuelas	No existe evidencia	No se dispone de estudios bien controlados

Pruebas de detección de consumo de drogas Escuelas

- Aleatorias o bajo sospecha
- Más común en los Estados Unidos
- El consumo de drogas no se diferencia entre las escuelas con y sin pruebas de drogas (Yamaguchi et al. 2003)
- No existe evidencia convincente para apoyar pruebas aleatorias de drogas en las escuelas
- Puede provocar efectos negativos



Family and School Environment Programs

Programa	Efectividad	Investigaciones/Estudios
Programas para Familia y Padres	Ha demostrado eficacia en la reducción de inicio del consumo de drogas	Unos pocos estudios conducidos en USA
Programas de Gestión ambiental/Aula	Algunas pruebas que apoyan el Juego del Buen Comportamiento (GBG)	Unos pocos estudios conducidos en USA
Habilidades Sociales y para la vida	Evidencia equivoca para impacto a corto plazo/Ciertos datos probatorios de un efecto positivo a mediano y mas largo plazo.	Varios estudios de alta calidad conducidos en USA

Programas de Fortalecimiento Familiar

- Intervención breve (7 sesiones)
- Se centra en la promoción de las relaciones familiares, la comunicación, el comportamiento y manejo de conflictos
- Reducción de consumo de cannabis (prevalencia de vida) después de seis años
- Efectividad en la prevención del consumo de metanfetamina
- Seis años después de la intervención, el uso de metanfetamina se reduce alrededor de dos tercios.



Puede funcionar la efectividad de programas en USA para otros países?

- Evaluar la pertinencia
- Revisar el programa atendiendo a los aspectos específicos de la cultura
- Adaptar los materiales y formatos, sin comprometer la integridad teórica y conceptual y, por tanto, la eficacia potencial
- Evaluar la aplicabilidad

Prevención Secundaria

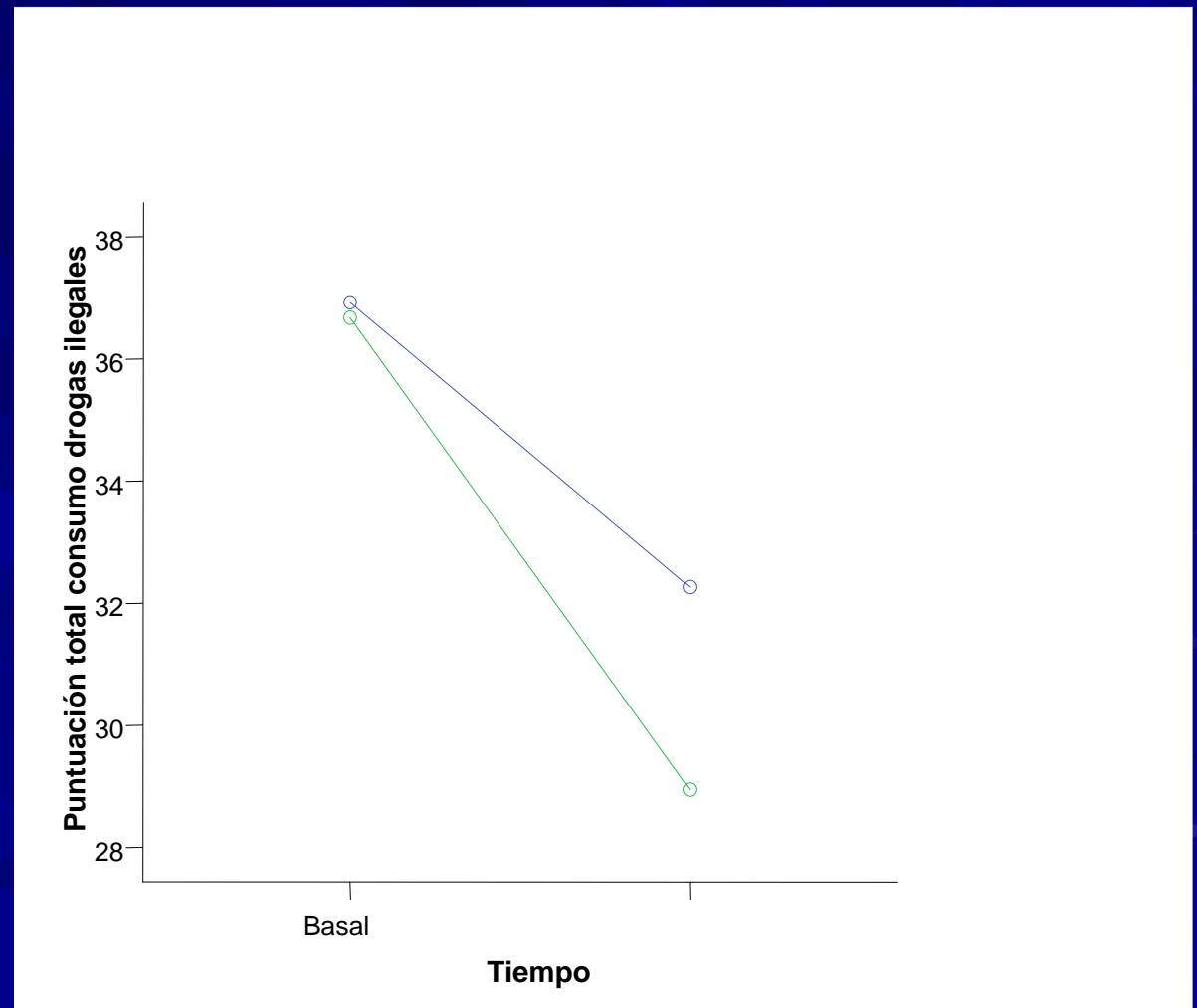
- Los Programas de intervención temprana han demostrado resultados prometedores, sobre todo cuando el screening y las intervenciones breves se llevan a cabo de forma sistemática en la atención primaria y otros centros de atención de la salud.

Intervenciones breves

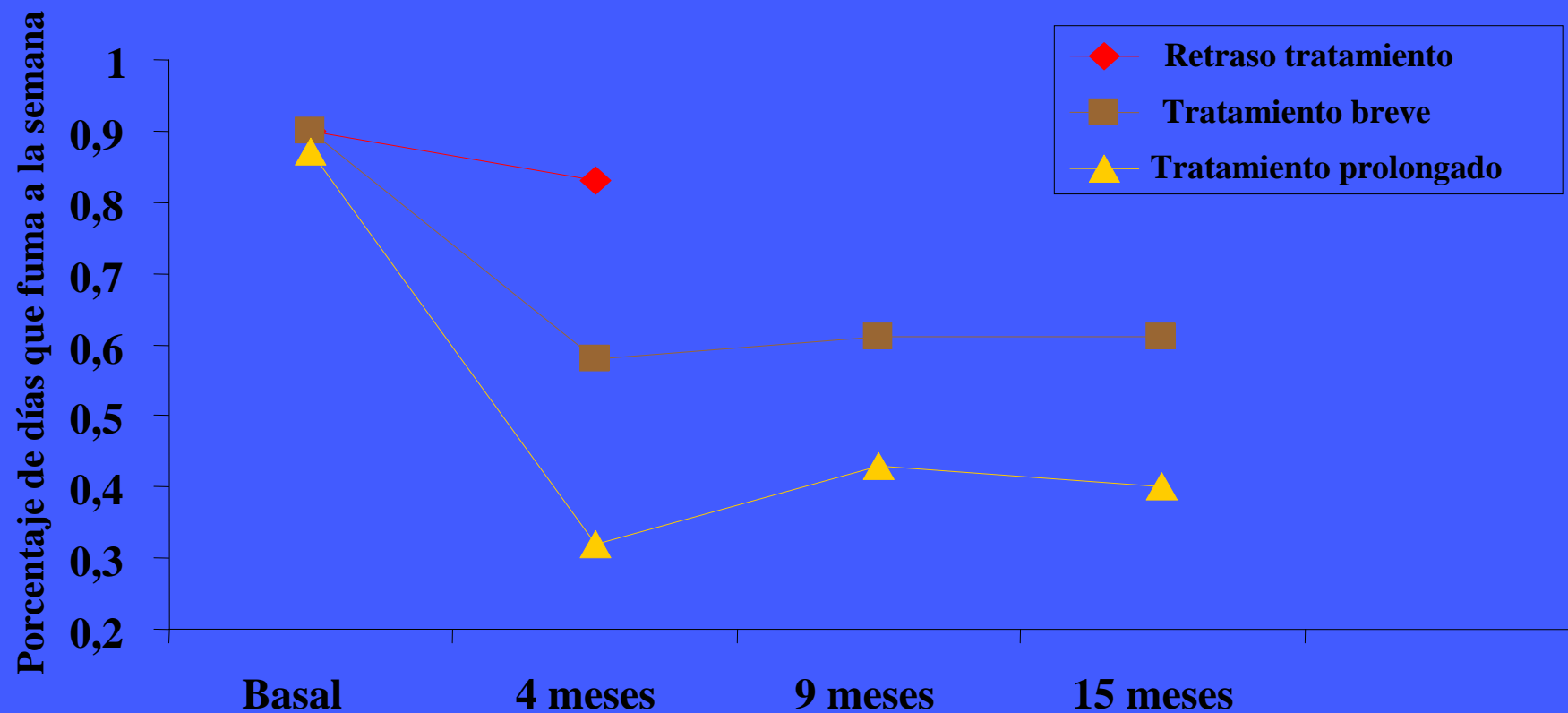
- Actuación de duración limitada (ej., 1-2 entrevistas o reuniones) para asesorar o informar, motivar a abstenerse de consumir, o enseñar habilidades modificadoras de la conducta
- Normalmente para personas de riesgo bajo-moderado
- Las entrevistas motivacionales breves con el profesional de la salud son sumamente rentables y no exigen mucho tiempo

Efectos de la intervención breve sobre el consumo de drogas ilegales

- Estudio de la OMS sobre intervenciones breves en consumidores de cuatro países (India, Australia, Brasil y EE.UU.)
- El consumo se redujo significativamente 3 meses después de la intervención breve, en comparación con el grupo de referencia



Porcentaje de días de consumo de marihuana



Terapia sustitutiva con opiáceos

- Mantenimiento con **metadona**
- Mantenimiento con **buprenorfina**
- Tratamiento sustitutivo de la **heroína**
- **Antagonistas opioideos**
(naltrexona, naloxona)

Resumen sobre la terapia sustitutiva con opiáceos

- Es la intervención en drogodependencias con más datos fehacientes sobre su eficacia
- El mantenimiento con metadona también reduce el consumo de otras drogas ilegales
- Aumenta las probabilidades de conseguir un empleo y reduce el comportamiento delictivo y el riesgo de contagio de enfermedades infecciosas y muerte, sobre todo por sobredosis

Tratamiento y Minimización del Daño

- Servicios para personas dependientes de opiáceos tienen mayor evidencia y también son maneras eficaces de reducir la delincuencia relacionada con las drogas y la propagación de la infección por VIH.

Algunos programas de reducción de daños, como los programas de intercambio de jeringas, reducen las prácticas de inyección de alto riesgo y atraen a UDIs en tratamiento y servicios de salud.

Estudios en Prisión

- La participación en la comunidad terapéutica (terapéuticas de reinserción de usuarios de drogas) aumenta significativamente el tiempo promedio de volver a la cárcel o de recaídas del consumo de drogas.

Tres cambios en el sistema de atención que marcan la diferencia

1. Introducción de **terapias sustitutivas con opiáceos** a gran escala en Francia y Suiza
2. Creación del **sistema judicial para casos de estupefacientes** en los Estados Unidos
3. Promoción de **guías clínicas** para la terapia sustitutiva con opiáceos en el Reino Unido

Resumen: Tratamiento y mitigación de los efectos nocivos

- Los servicios para personas adictas a los opiáceos son los que cuentan con más datos que avalan su eficacia; son métodos efectivos para reducir la drogodelincuencia y la propagación del VIH.
- Algunos programas para paliar los efectos perniciosos, como la reposición de jeringas, reducen las prácticas de inyección de alto riesgo y fomentan el tratamiento y los servicios sanitarios entre los toxicómanos.
- Las intervenciones breves son efectivas como estrategia de actuación precoz en atención primaria

Conclusiones

Políticas de Drogas y Salud Pública

Variedad de Políticas Nacionales de Drogas

- Consumo de drogas doméstico:
 - por ejemplo, en el Reino Unido y la dependencia a la heroína y la cocaína son una preocupación primaria-
- Tráfico internacional de drogas:
 - por ejemplo, en México el problema de las drogas es a menudo definido en términos de muertes violentas-
- Las políticas de drogas difieren entre las naciones, tanto en apariencia y esencia.
- Las diferencias en las actitudes hacia el consumo de drogas en sí, los derechos individuales, la historia de los problemas nacionales de drogas, la estructura política más amplia de un país y las diferentes formas en que las drogas afectan a una nación.
- Una única “mejor política” para todas las naciones no existe

Los esfuerzos de los países ricos para restringir el cultivo de las plantas productoras de drogas en los países pobres no han reducido la oferta de drogas agregada o el uso de drogas

- Incluso la expansión significativa de reducción en el cultivo, como en los programas de desarrollo.
- Una de las razones es que estas actividades trasladan la producción a otra área dentro del país o en otro país.

Una vez que se han ilegalizado las drogas,
hay un punto mas allá del cual una
aplicación mas estricta de la ley y el
encarcelamiento producen muy poco
beneficio adicional

El aumento de la ejecución (de penas) contra
vendedores de drogas produce rendimientos
decrecientes porque encarcelar un gran número
de personas no se traduce en un gran aumento
de los precios más allá de lo que ocurriría con la
aplicación ordinaria de las leyes

Las inversiones sustanciales en servicios de comprobada eficacia para los individuos dependientes de opiáceos por lo general reducen los problemas relacionados con las drogas

- Servicios para personas dependientes de opiáceos tienen la evidencia más fuerte de apoyo
- La expansión de los programas y servicios eficaces para las personas dependientes de opiáceos beneficiará no sólo a los usuarios de drogas, sino a la sociedad en general

Los impactos perversos de las Políticas de Drogas son frecuentes.

Las políticas de drogas deben ser juzgadas no sólo por sus efectos deseados sino también de

Las consecuencias no intencionales incluyen el estigma, las enfermedades infecciosas, el crimen, la sobredosis

El sistema farmacéutico legal puede influir en la configuración del problema de drogas de un país y en la gama de opciones disponibles para la política de drogas

- Debido al aumento de las tasas de uso indebido de psicofármacos, la construcción del sistema de farmacia legal para una distribución más eficiente y dispensación de los medicamentos podría ser el primer punto de apoyo en el desarrollo de una política eficaz para hacer frente al uso indebido de medicamentos de venta con receta

***Virtualmente no existen investigaciones científicas
que orienten el mejoramiento
de las actividades de control de la oferta y aplicación
de la ley***

La falta de investigaciones sobre estrategias de la aplicación de la ley, la interdicción, el encarcelamiento y las medidas conexas plantea un importante obstáculo para la aplicación de estas medidas de manera efectiva

Sin embargo, muchos países no están utilizando los recursos existentes de la mejor manera.

Relación sinérgica entre Control de la Oferta y Reducción de la Demanda

- Medidas de reducción de la demanda están diseñadas para complementar y no suplantar a los enfoques de control de la oferta de drogas -por ejemplo, la aplicación de las leyes de drogas puede canalizar un gran número de consumidores de drogas en tratamiento a través de planes de tratamiento alternativo a la encarcelación-

Enfoque de Salud Pública para Políticas de Drogas

- La integración de los esfuerzos de control de la oferta con reducción de la demanda
- El objetivo es reducir el impacto en la población del consumo de sustancias
- Se centran en la prevención, la intervención temprana, la reducción de daños, el tratamiento, la rehabilitación y la gestión de los sistemas de salud
- Consideración de la epidemiología del consumo de sustancias
 - epidemias emergentes
 - uso endémico de drogas (habitual, ininterrumpido)

Diapositiva 51

SMBA(4

This slide is misleading, i.e. it suggest one creates 'public health oriented' drug policy if all the listed elements are thrown together ... that's a rather erroneous assumption

--BF

Smith, Ms. Blake Andrea (WDC), 09/03/2012

Conclusiones

- Una cantidad considerable de la investigación científica está disponible para informar sobre el desarrollo y aplicación de políticas de drogas eficaces.
- Sin embargo, la política de drogas actual en la mayoría de las sociedades tiene poca o limitada cuenta de esta investigación.
- Entre las 43 opciones examinadas en DPPG, 17 muestran alguna evidencia de efectividad en al menos un país.
- Políticas que han mostrado poca o ninguna evidencia de eficacia siguen siendo las opciones preferidas de muchos países y organizaciones internacionales.

Lecciones de Políticas de Alcohol?

Teoría disponible/utilizables?

- Limite la disponibilidad económica
- Limite disponibilidad física
- Restricciones de disponibilidad social
- Disuasión y presión social
- Reducir el atractivo psicológico
- Impuestos sobre el alcohol
- Monopolios estatales, restricciones de edad, controles sobre la hora, el lugar, la densidad
- Restricciones en contextos donde se bebe alcohol
- Intervenciones breves, tratamiento, medidas de control de seguridad vial y alcohol
- Restricciones a la comercialización

Estrategia de salud pública ante las políticas sobre drogas

- El objetivo es reducir la repercusión sobre la población el consumo de droga (morbilidad, mortalidad y perjuicios sociales)
- Complementar el control de la oferta con la reducción de la demanda
- Enfoque equilibrado a las políticas antidroga para que no empeoren los problemas de salud pública
- Respuesta del sector sanitario que haga énfasis en prevención, intervención precoz, reducción de los efectos perniciosos, tratamiento, rehabilitación y gestión de sistemas sanitarios
- Fundamentadas en la epidemiología del consumo de sustancias y los datos científicos-estadísticos

Las políticas sobre drogas y los derechos humanos

- El acceso a la atención sanitaria es un derecho humano, sobre todo en poblaciones vulnerables
- Los organismos de derechos humanos y los gobiernos deben vigilar el cumplimiento de los tratados y normas internacionales en lo relativo a la atención sanitaria
- Reforma de legislación, los planes y las políticas sanitarias de conformidad con los tratados internacionales
- La salud en las cárceles