



# UNODC

Oficina de las Naciones Unidas  
contra la Droga y el Delito

# ¡TIEMPO DE ACTUAR!

Acciones pragmáticas y concretas para la prevención del uso no médico de sustancias controladas, el tratamiento de los trastornos por uso de drogas, la protección social y la atención médica de las personas afectadas.

IMPLEMENTACIÓN DE RESULTADOS UNGASS 2016



# PREVENCIÓN

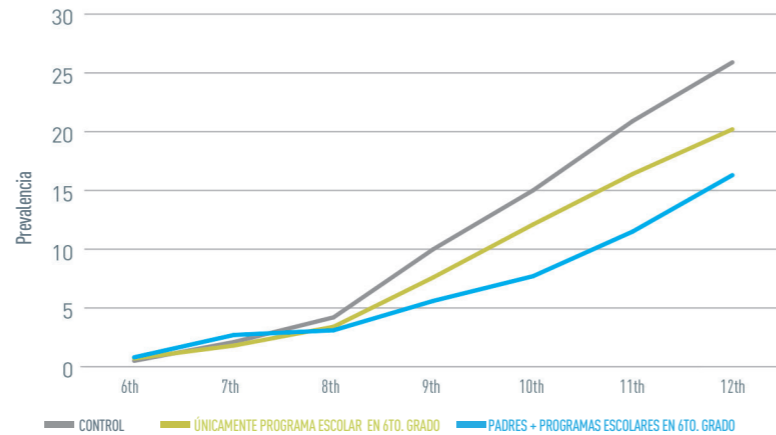
## Apoyar a los padres de familia

1

- ✓ Inspirar a los padres para que dediquen tiempo de calidad a sus hijos.
- ✓ Promover un estilo de crianza cálido y comprensivo.
- ✓ Alentar a los padres a establecer/acordar reglas para la convivencia familiar y participar en la vida de sus hijos.

### EL APOYO A LOS PADRES PREVIENE EL USO DE DROGAS Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

PREVALENCIA DEL USO NO MÉDICO DE OPIÁCEOS RECETADOS 6 AÑOS DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EN 6TO GRADO.



Adaptado de: Crowley, D. M., Jones, D. E., Coffman, D. L., and Greenberg, M. T. (2014). Can we build an efficient response to the prescription drug abuse epidemic? Assessing the cost effectiveness of universal prevention in the PROSPER trial. Preventive medicine, 62, 71-77

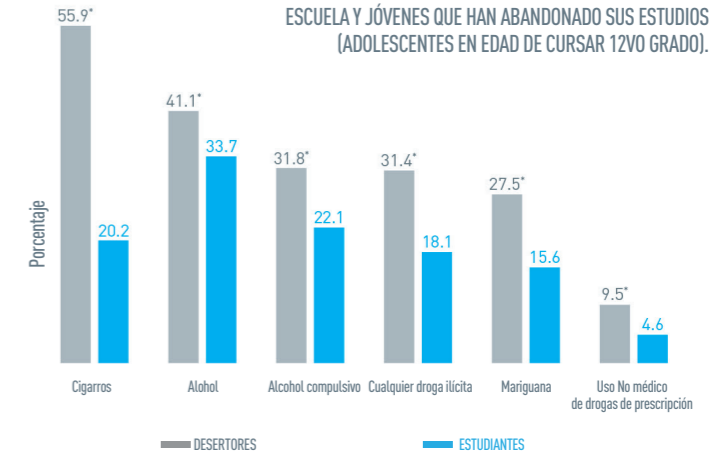
2

## Reducir la deserción escolar

- ✓ Construir escuelas.
- ✓ Proporcionar comidas gratuitas, además de incentivos a las familias para mantener a los niños en la escuela.
- ✓ Aumentar la vinculación y el compromiso escolar.

### LA ESCUELA PROTEGE

CONSUMO DE SUSTANCIAS DEL MES PASADO ENTRE JÓVENES EN LA ESCUELA Y JÓVENES QUE HAN ABANDONADO SUS ESTUDIOS (ADOLESCENTES EN EDAD DE CURSAR 12VO GRADO).



\* La diferencia entre los jóvenes en edad de cursar el 12vo grado que se mantienen en la escuela y aquellos que han dejado sus estudios es estadísticamente significativa en un nivel de 0.05. Adaptado de: SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Surveys on Drug Use and Health (NSDUHs), 2002 to 2005, 2006 to 2010 (revised March 2012), and 2011 to 2014.

3

## Capacitar a los maestros para el desarrollo de las habilidades personales y sociales de los niños

- ✓ Preparar a los maestros para que enseñen a los niños a reconocer sus emociones y a manejarlas de forma positiva.
- ✓ Inspirar a los maestros para que ayuden a todos los niños, en particular a los más vulnerables, a alcanzar su pleno potencial a través de la inclusión y el empoderamiento (sin segregación ni "cursos especiales").



4

## Información confiable

- ✓ Difundir información apropiada, adaptada a la edad del público objetivo, sobre el uso de todas las sustancias psicoactivas, incluyendo los medicamentos controlados.

5

## Oportunidades para la salud y el sano desarrollo

- ✓ Ofrecer oportunidades para practicar un estilo de vida sano: ejercicio físico, creatividad, arte, música, etcétera.
- ✓ Si es posible, usar este programa para seguir la formación de habilidades sociales y personales.

# TRATAMIENTO, CUIDADO Y REHABILITACIÓN

## Alcance Proporcionar asistencia sanitaria y social incondicionada

6

- ✓ Pequeños equipos móviles formados por un(a) trabajador(a) social, un(a) enfermero(a) y alguna persona no profesional (compañeros que pueden estar en recuperación).
- ✓ Acercarse a otras personas con trastornos por el abuso de sustancias.
- ✓ Ofrecer servicios sociales y de salud esenciales, incluyendo comida y vivienda.



Los servicios esenciales de salud deben incluir el manejo de las sobredosis mediante la educación y la distribución de naxolona. Por otra parte, deben incorporar la prevención de la transmisión de infecciones mediante la provisión de agujas, condones, pruebas de VIH/Tuberculosis/Hepatitis, y la vacunación contra ésta última.

7

## Servicios ambulatorios

Detener o reducir el consumo de sustancias, mejorar la salud y el funcionamiento social

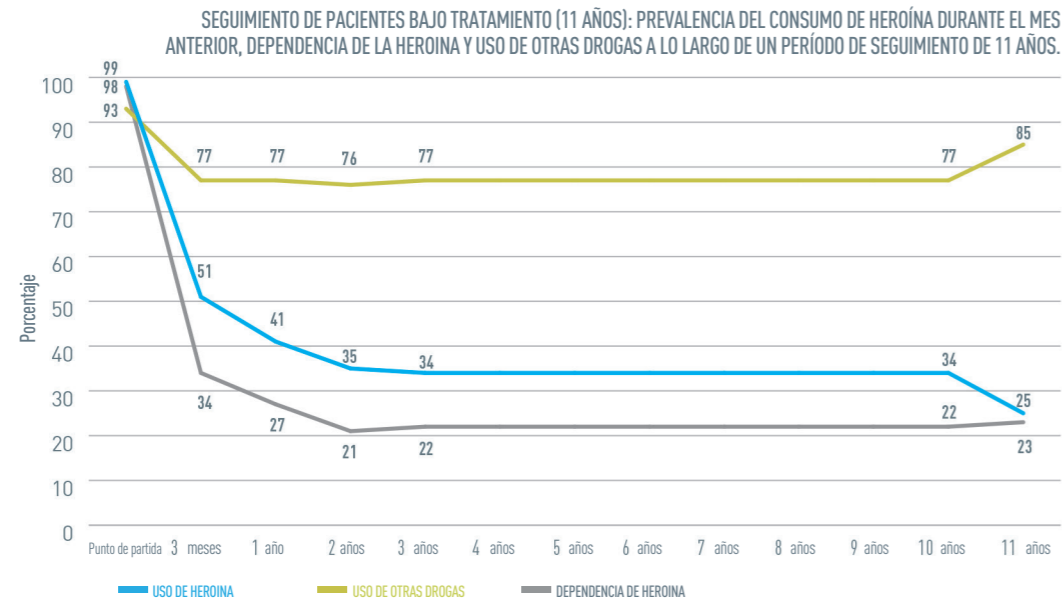
- ✓ Aliviar el síndrome de abstinencia y prevenir recaídas con ayuda de medicamentos.
- ✓ Proveer tratamientos farmacológicos a largo plazo e intervenciones psicosociales (p.ej. intervenciones motivacionales con un enfoque sensible a los traumas sufridos, terapia conductual cognitiva o terapia familiar).
- ✓ Evaluar y tratar otros desórdenes médicos, incluyendo trastornos infecciosos como el VIH, hepatitis, tuberculosis y condiciones psiquiátricas concurrentes.
- ✓ Ofrecer incentivos por asistir a los programas y alcanzar los objetivos del tratamiento (p.ej. vales para alimento o ropa).
- ✓ Concretar experiencias de orientación vocacional o apoyar con la finalización de los estudios, involucrando en esto a las familias.

### Los servicios ambulatorios deben:

- Estar disponibles al menos ocho horas al día, seis veces a la semana; cubrir tanto horas laborales, como no laborales; organizar el cuidado infantil y proporcionar un entorno seguro.
- Estar atendidos por profesionales con licencia disponibles diariamente (personal sanitario y consejero), o semanalmente (personal médico y trabajadores sociales), junto con voluntarios o personal no profesional que ofrezcan apoyo entre pares y servicios complementarios, además de cubrir los horarios de atención.
- Ofrecer los siguientes medicamentos: naloxona (prevención de las sobredosis), metadona y buprenorfina (mantenimiento de opioides a largo plazo), clonidina, lofexidina, benzodiazepinas (tratamiento de la abstinencia), naltrexona de liberación prolongada (tratamiento de TDAH en adultos), antidepresivos (tratamiento para los desórdenes de depresión y ansiedad), medicamentos antipsicóticos (tratamiento para los trastornos psicótico y bipolar), estabilizadores del estado de ánimo (tratamiento para el trastorno bipolar), y terapia antirretroviral para el VIH.



## EL TRATAMIENTO BASADO EN EVIDENCIAS REDUCE EL USO Y LA DEPENDENCIA DE LAS DROGAS



Adaptado de: Teesson and others, "Long-term mortality, remission, criminality and psychiatric comorbidity of heroin dependence: 11-year findings from the Australian Treatment Outcome Study", *Addiction*, vol. 110, Issue 6 (2015), pp. 986-993.

8

### Breves programas de tratamiento residencial

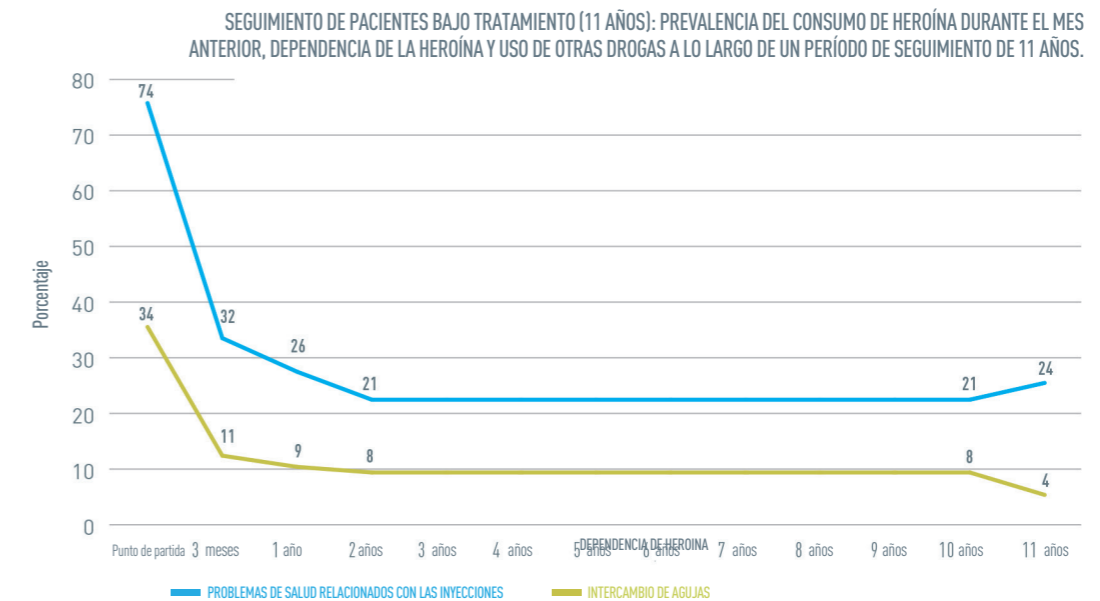
- ✓ Los servicios de tratamiento ambulatorio deberán apoyarse en breves programas de tratamiento residencial, particularmente comunidades terapéuticas para los pacientes más gravemente afectados que no responden a las intervenciones ambulatorias.

9

### Servicios para mujeres embarazadas

- ✓ Proporcionar pruebas para detectar consumo de sustancias y trastornos por el uso de sustancias (Asistencia OMS) en los servicios de atención prenatal para todas las mujeres embarazadas.
- ✓ En caso de ser necesario, realizar un seguimiento con una breve intervención y remisión a los servicios de tratamiento voluntarios y basados en evidencias.

## TRATAMIENTOS BASADOS EN EVIDENCIAS REDUCEN PROBLEMAS RELACIONADOS CON LAS INYECCIONES Y EL INTERCAMBIO DE AGUJAS



Adaptado de: M. Teesson and others, "Long-term mortality, remission, criminality and psychiatric comorbidity of heroin dependence: 11-year findings from the Australian Treatment Outcome Study", *Addiction*, vol. 110, Issue 6 (2015), pp. 986-993.

## 10 Colaboración con el Sector Justicia

- ✓ Proporcionar alternativas al encarcelamiento y castigo cuando sea posible y adecuado, particularmente en casos de posesión personal para el consumo y ofensas menores relacionadas con drogas.
- ✓ Para los delincuentes que necesitan estar en prisión y que consumen drogas o sufren de trastornos por su consumo, proporcionar tratamiento, atención y rehabilitación en la cárcel, con especial atención al momento de su liberación (riesgo de sobredosis).
- ✓ Para el caso de las personas que consumen drogas y de aquellas que padecen trastornos por su consumo, considerar la posibilidad de proporcionar educación y tratamiento como alternativa.



# UNODC

Oficina de las Naciones Unidas  
contra la Droga y el Delito

## ***CONTÁCTANOS***

Sección de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

P.O. Box 500, A-1400 Vienna, Austria

Correo electrónico: [unodc-ptrs@un.org](mailto:unodc-ptrs@un.org)

Vínculo: [www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/index.html](http://www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/index.html)

## ***SÍGUENOS EN REDES SOCIALES:***

Twitter: [@UNODC\\_PTRS](https://twitter.com/UNODC_PTRS)

[#drugprevention](#) [#drugtreatment](#) [#accesstomedicines](#) [#listenfirst](#) [#youthinitiative](#)

## ***ACCEDE A NUESTRAS PUBLICACIONES***

