



# Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud

REFERENCIA: FCH/AI

27 de octubre de 2004

Dr. Jorge Alejandro Saavedra López  
Director  
Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA  
CENSIDA  
Mexico

Estimado Dr. Saavedra López:

Del 4 al 6 de agosto de 2004 tuvo lugar en Uruguay el taller de capacitación *Prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sanguínea o sexual entre las personas que se inyectan drogas* organizado por la Organización Panamericana de la Salud con la presencia de 5 países (Argentina, Brasil, México, Paraguay y Uruguay), todos ellos con evidencias de que el consumo inyectado de drogas está extendido en diversas áreas de sus territorios.

Como es de su conocimiento, el uso compartido del material de inyección es un mecanismo muy eficiente para la difusión del VIH en las redes de consumidores que utilizan la vía parenteral de administración. En diversas partes del mundo se ha visto que la extensión de esa forma de consumo se asocia a epidemias explosivas de infección por VIH.

La prevención y el control de la infección por VIH entre esos grupos de población en las Américas requiere de un **esfuerzo coordinado de los diversos sectores e instituciones que trabajan en las áreas de prevención-tratamiento y control del VIH y de la atención a los problemas derivados del consumo de drogas**. Una respuesta efectiva desde un punto de salud pública, implica la puesta en marcha de múltiples intervenciones, que garanticen la accesibilidad geográfica, cultural y económica de las personas a las que se dirigen, por ello es importante que estén disponibles en gran diversidad de dispositivos (hospitales, centros de salud, centros sociales, centros de atención a la dependencia de drogas, ONG, prisiones, etc.) que contactan con las poblaciones de riesgo.

**Las acciones coordinadas necesitan de plataformas de trabajo conjuntas y lugares comunes para la reflexión y la toma de decisiones**. Así mismo, una coordinación de acciones requiere de la planificación compartida de la capacitación de los profesionales. Una capacitación adecuada facilitará la puesta en marcha de intervenciones de calidad y permitirá a los profesionales llevar a cabo los roles y las tareas relacionadas con la asistencia, la prevención y la promoción de la salud entre los consumidores de drogas.

En ese marco, tuvo lugar el taller arriba mencionado al que, por parte de México, asistieron profesionales de CENSIDA, de los Programas de SIDA, de los Centros de Integración Juvenil y CONADIC. La reflexión desde distintas perspectivas sobre la solución de un problema técnicamente conocido por los asistentes desde sus distintos ámbitos de trabajo y el aprendizaje en común, fueron aspectos que enriquecieron en gran medida la capacitación.

A través de esta carta quiero agradecerle su colaboración en la selección de los profesionales que acudieron al taller y que contribuyeron al éxito del mismo. Así como hacerle llegar las

conclusiones del grupo de trabajo con las líneas básicas de una estrategia nacional de formación para la prevención de los problemas asociados al consumo de drogas. Evidentemente, en un tiempo tan corto, no era posible la profundización en un tema que abarca e implica a muchos interlocutores. Aún así, puede ser una pequeña aportación en la tarea de la prevención del VIH entre los consumidores de drogas a la que contribuye su institución.

Atentamente,

  
Carol Vlassoff, Jefa  
Unidad de VIH/SIDA

Annexo.



# Organización Panamericana de la Salud



Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud

REFERENCIA: FCH/AI

27 de octubre de 2004

Dr. Cristabal Ruiz Gaytán López  
Secretario Técnico del  
Consejo Nacional Contra las Adicciones  
CONADIC  
Mexico

Estimado Dr. Ruiz Gaytán:

Del 4 al 6 de agosto de 2004 tuvo lugar en Uruguay el taller de capacitación *Prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sanguínea o sexual entre las personas que se inyectan drogas* organizado por la Organización Panamericana de la Salud con la presencia de 5 países (Argentina, Brasil, México, Paraguay y Uruguay), todos ellos con evidencias de que el consumo inyectado de drogas está extendido en diversas áreas de sus territorios.

Como es de su conocimiento, el uso compartido del material de inyección es un mecanismo muy eficiente para la difusión del VIH en las redes de consumidores que utilizan la vía parenteral de administración. En diversas partes del mundo se ha visto que la extensión de esa forma de consumo se asocia a epidemias explosivas de infección por VIH.

La prevención y el control de la infección por VIH entre esos grupos de población en las Américas requiere de un **esfuerzo coordinado de los diversos sectores e instituciones que trabajan en las áreas de prevención-tratamiento y control del VIH y de la atención a los problemas derivados del consumo de drogas**. Una respuesta efectiva desde un punto de salud pública, implica la puesta en marcha de múltiples intervenciones, que garanticen la accesibilidad geográfica, cultural y económica de las personas a las que se dirigen, por ello es importante que estén disponibles en gran diversidad de dispositivos (hospitales, centros de salud, centros sociales, centros de atención a la dependencia de drogas, ONG, prisiones, etc.) que contactan con las poblaciones de riesgo.

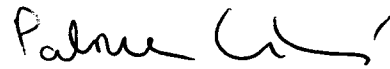
**Las acciones coordinadas necesitan de plataformas de trabajo conjuntas y lugares comunes para la reflexión y la toma de decisiones**. Así mismo, una coordinación de acciones requiere de la planificación compartida de la capacitación de los profesionales. Una capacitación adecuada facilitará la puesta en marcha de intervenciones de calidad y permitirá a los profesionales llevar a cabo los roles y las tareas relacionadas con la asistencia, la prevención y la promoción de la salud entre los consumidores de drogas.

En ese marco, tuvo lugar el taller arriba mencionado al que, por parte de México, asistieron profesionales de CENSIDA, de los Programas de SIDA, de los Centros de Integración Juvenil y CONADIC. La reflexión desde distintas perspectivas sobre la solución de un problema técnicamente conocido por los asistentes desde sus distintos ámbitos de trabajo y el aprendizaje en común, fueron aspectos que enriquecieron en gran medida la capacitación.

A través de esta carta quiero agradecerle su colaboración en la selección de los profesionales que acudieron al taller y que contribuyeron al éxito del mismo. Así como hacerle llegar las

conclusiones del grupo de trabajo con las líneas básicas de una estrategia nacional de formación para la prevención de los problemas asociados al consumo de drogas. Evidentemente, en un tiempo tan corto, no era posible la profundización en un tema que abarca e implica a muchos interlocutores. Aún así, puede ser una pequeña aportación en la tarea de la prevención del VIH entre los consumidores de drogas a la que contribuye su institución.

Atentamente,



Carol Vlassoff, Jefa  
Unidad de VIH/SIDA

Annexo.

Taller de capacitación sobre prevención  
de VIH y otras infecciones de transmisión sanguínea o sexual  
en personas que se inyectan drogas en América Latina

Conclusiones del grupo de trabajo de México

Montevideo, 4-6 agosto, 2004  
Uruguay

# Capacitación para la prevención de los problemas asociados al consumo de drogas

**¿Por qué se necesita una estrategia de formación para profesionales de las drogodependencias en México?**

Para unificar criterios, estrategias y acciones de las áreas de VIH/sida/ITS y adicciones.

**Áreas/sectores/instituciones involucrados en la atención de usuarios de drogas.**

La atención a los problemas derivados del consumo de drogas implica a diversos sectores en México:

- Secretaría de Salud.
  - CONASIDA (Consejo Nacional para la prevención del sida), CENSIDA (Centro Nacional para la prevención del sida, COMUSIDA (Consejos Municipales para la prevención del sida)
  - CONADIC (Consejo Nacional contra las adicciones ), CESAC (Consejos Estatales contra las adicciones ), CIJ (Centros de Integración Juvenil )
  - OSC (Organizaciones de la Sociedad Civil)
- Instituciones de investigación
- Otras áreas: 1er, 2do y 3er nivel de atención
- OGE
- Salud Reproductiva
- SEP ( Secretaría de Educación Pública) y otras instituciones académicas
- Seguridad Pública
- SEGOB (Secretaría de Gobernación).
- **Dirección de Centros de Rehabilitación Social (Cárceles). Federal y estatal.**
- Sociedad Civil
- Iniciativa Privada

**Obstáculos para una respuesta de salud pública integrada.**

Falta de voluntad, de sensibilización **de** tomadores de decisiones y profesionales  
Falta de voluntad política en algunos sectores

Presupuesto insuficiente  
Recursos humanos insuficientes  
Recursos materiales insuficientes  
Infraestructura insuficiente  
Falta de conocimiento de la dimensión o impacto del problema  
Capacitación insuficiente  
Coordinación interinstitucional insuficiente  
Estigma a Usuarios de drogas y PVVS (personas viviendo con VIH/sida)  
Integración de sistemas de vigilancia Epidemiológica VIH/sida/ITS y adicciones  
Falta de sistemas de evaluación y seguimiento

### **Obstáculos que podrían abordarse mediante una estrategia de formación.**

Necesidad no cubierta de capacitación y sensibilización de profesionales y personal participante, OSC, voluntarios y tomadores de decisiones.  
Entrenamiento para gestión de recursos (materiales, humanos e infraestructura)  
Estigmatización de la población de usuarios de drogas inyectadas –UDIs- (implica la necesidad de capacitación y sensibilización para promover un cambio de actitud desde la formación técnica o profesional)

### **Necesidades de formación**

Consejería en VIH/sida/ITS y adicciones  
Tratamiento (tratamiento antirretroviral –ARV- y adicciones)  
Programa de reducción de riesgos  
Prevención VIH/sida/ITS y adicciones  
Adherencia **a tratamiento** ARV  
Gestión de recursos  
Talleres de sensibilización (dirigidos a distintos niveles de profesionales, tomadores de decisiones ... promotores de salud, voluntarios, incluyendo pares)  
Incluir currícula formativa **de profesionales de la salud. Pre y post-gradados**  
Cursos de actualización sobre VIH/sida y adicciones

### **Objetivos de la formación**

Sensibilizar y capacitar al personal que trabaja en las áreas de VIH/sida/ITS y adicciones, desde los niveles de tomadores de decisiones hasta el comunitario.

### **Impacto esperado de la formación en la elaboración de una respuesta de salud pública.**

Incremento la calidad de los servicios y la cobertura en al población objetivo.

### **Perfil de los recursos humanos a formar.**

Multidisciplinario:

Técnicos  
Voluntarios  
Ex usuarios de drogas  
Usuarios de drogas  
PVVS  
Líderes comunitarios  
Grupos Vulnerables (**emigrantes, jóvenes, sexoservidores(as)**)  
**Profesionales de salud con trabajo en VIH/sida y/o adicciones**

### **Áreas con necesidades de formación.**

En el campo de VIH/sida/ITS y adicciones se identifican las siguientes áreas:

Programa de reducción de Daños: **consumo de menos riesgo; impacto comunitario; programas de sustitución de opiáceos (metadona por ejemplo), promoción del sexo más seguro,**  
Gestión y Administración de recursos  
Movilización social  
Liderazgo  
Sensibilización  
Estigma  
Derechos Humanos  
Migración  
Salud sexual y reproductiva  
Tratamiento de adicciones y VIH/sida/ITS y otras asociadas (tuberculosis)  
Adherencia  
Técnicas de manejo grupal  
Educación participativa  
Género  
Abogacía – Políticas Públicas  
Violencia intrafamiliar  
Niñas y jóvenes en situación de calle  
Investigación  
Comunicación

Montevideo, 6 de agosto de 2004

Grupo de Trabajo de Uruguay asistente  
al taller *Prevención de VIH y otras  
infecciones de transmisión sanguínea o  
sexual en inyectores de drogas en  
América Latina.*

## **Abreviaturas**

ARV	Antirretroviral
CENSIDA	Centro Nacional para la prevención del sida
CESAC	Consejos Estatales contra las adicciones
CIJ	Centros de Integración Juvenil
COMUSIDA	Consejos Municipales para la prevención del sida
CONADIC	Consejo Nacional contra las adicciones
CONASIDA	Consejo Nacional para la prevención del sida
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OSC	Organizaciones de la Sociedad Civil
PVVS	Personas viviendo con VIH/SIDA
SEGOB	Secretaría de Gobernación
SEP	Secretaría de Educación Pública
UDI	Usuarios de drogas inyectadas
VIH	Virus de la Inmunodeficiencia Humana