



17th St. & Constitution Avenue N.W.  
Washington, D.C. 20006  
Estados Unidos de América

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000  
www.oas.org

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

Secretaría de Seguridad Multidimensional

QUINCUAGÉSIMO PRIMER PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES  
Del 9 al 11 de mayo de 2012  
Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.51  
CICAD/doc.1949/12  
8 mayo 2012  
Original: Español

PREVENCIÓN DE LA DISEMINACIÓN DE CONSUMO DE HEROÍNA EN LAS AMÉRICAS: LA EXPERIENCIA  
COLOMBIANA



Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia



Libertad y Orden

Ministerio de Salud y Protección  
Social

República de Colombia





Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

# Prevención de la Diseminación de Consumo de Heroína en las Américas: La Experiencia Colombiana

Quincuagésimo Primer Período  
Ordinario de Sesiones CICAD - OEA  
Del 9 al 11 de mayo de 2012  
Washington, D.C.



Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

## Contexto

Colombia ha sido la principal fuente de Cocaína para el mercado mundial durante las últimas tres décadas. Sin embargo, el consumo local de cocaína es limitado, con un 4% de prevalencia de vida.





## Contexto

Se estima que cerca de 38.000 personas han consumido heroína al menos una vez en su vida, alrededor de 4.400 lo hicieron en el último año y 3.000 en el último mes (Estudio Nacional de Consumo de SPA, 2008).

La prevalencia en población universitaria fue de 0,03 (DNE/CAN, 2009) y entre quienes lo hicieron el 0,33 lo hizo por vía inyectada.

La inyección ha pasado del 21% en 2002 (OMS, Bogotá, 2003) a 70% en la ciudad de Cúcuta y a una tercera parte en las ciudades de Medellín, Armenia y Cali.

Consumo menor comparado con la cocaína, la marihuana o éxtasis, pero los estudios de corte cualitativo indican que este patrón de uso existe y es cada vez más común en algunos grupos de edad, estrato socio-económico y oficio.



## Contexto

Estudios epidemiológicos nacionales presentan limitaciones para explorar este tipo de consumos.

En cuanto la prevalencia de VIH en usuarios de drogas inyectables, en 2003 en Bogotá fue de 1%, y el 47% reportó intercambio de equipos de inyección usados.

En 2011 la prevalencia en Medellín fue de 3,8%, en Pereira del 2% y en Cúcuta de cerca del 10%.

Los comportamientos de riesgo sexual y asociados a las prácticas de uso de esta sustancia son comunes, pues alrededor del 20% reportaron haber compartido jeringas en el último episodio de inyección. (MSPS/CES, 2011).



### En resumen:

- La heroína presenta patrón de uso emergente y en escalada en zonas del país en las que se cultiva, se produce o se transporta.
- La inyección de esta sustancia es cada vez más común y los comportamientos de riesgo son altamente prevalentes entre las redes de usuarios y aunque la prevalencia de VIH permanece baja es superior a la de la población general y a la de otros grupos prioritarios en el marco del Plan de Respuesta Nacional frente al VIH/sida.
- En esta misma línea, zonas que coinciden con producción local y tránsito de amapola y heroína vienen llamando la atención del gobierno nacional y en particular del Ministerio de Salud y protección Social, para atender la demanda creciente de servicios de desintoxicación y tratamiento en ciudades como Bogotá, Medellín, Cali, Santander de Quilichao, Armenia, Pereira, Cúcuta, entre otras.



Busca mejorar la capacidad resolutive del país en el tema, con los siguientes desarrollos:

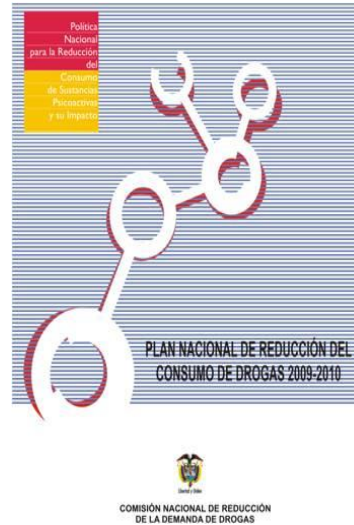
### 1. Investigación

- Tres estudios exploratorios multi-metodológicos en Santander de Quilichao, Bogotá, Medellín y Cúcuta, basados en la metodología de Evaluación y Respuesta Rápida.
- Estudio de prevalencia de VIH en Usuarios de Drogas por Vía Inyectada en las ciudades de Medellín y Pereira (publicado 2012).
- Estudio de caracterización de factores de vulnerabilidad al VIH/sida en CODAR (Consumidores de Alto Riesgo) en Medellín y Armenia (publicado en 2011).



### 2. Asistencia técnica

Apoyo a formulación de los planes de respuesta frente al consumo emergente de heroína: en los departamentos de Risaralda, Caldas, Quindío y Norte de Santander.



### 3. Fortalecimiento de la oferta de servicios

Unidades de desintoxicación y tratamiento en:

- Santander de Quilichao (Quilisalud y Hospital Francisco de Paula Santander).
- Cali (Fundar Colombia)
- Cúcuta (Hospital Rudesindo Soto) .
- Pereira (Centro de Atención Integral a la Drogadicción de Risaralda Hospital Mental de Risaralda y Hospital de Dos Quebradas).
- Armenia, Calarcá, Montenegro y la Tebaida (Hospital Mental de Filandia, Unidad de desintoxicación San Juan de Dios, CAD La Primavera).
- Medellín (ESE CARISMA sede principal y sede centro).

En la actualidad cada programa de sustitución con Metadona cuenta con alrededor de 150 usuarios.





### 4. Capacitación al personal de los servicios de salud

- Taller Nacional de Formación para la Prevención y Atención del Consumo de Heroína (Octubre de 2009, 40 participantes).
- Seminario Internacional Drogas y VIH en Colombia (Julio de 2010, 120 participantes).



- Diplomado C.R.I.C. para el mejoramiento de la Capacidad de Respuesta Institucional y Comunitaria para la atención al consumo de drogas, VIH y otras situaciones asociadas (80 graduandos).



### 5. Guía de Manejo Clínico y de Atención Psicosocial

Desarrollo de la Guía de Manejo Clínico y de Atención Psicosocial de la Dependencia a la Heroína y otros Opiáceos en Colombia, en proceso de revisión y validación





Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

## Plan de Respuesta ante el Consumo Emergente de Heroína

### 6. Promoción de agendas programáticas para articular acciones de Drogas y VIH

Plan de acción conjunta drogas y VIH en Medellín, Cali, Cúcuta y Pamplona, Pereira y Manizales, con el fin de promover la búsqueda activa de VIH y hepatitis virales en población consumidora de drogas, promover la asesoría y prueba voluntaria en esta población, promover la inclusión de esta población como parte de los grupos vulnerables prioritarios de la respuesta ante el VIH en el nivel nacional y territorial.



Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

## Plan de Respuesta ante el Consumo Emergente de Heroína

### 7. Estrategias preventivas y de comunicación para el cambio de comportamientos

Apoyo técnico y financiero al desarrollo de estrategias preventivas y de comunicación para el cambio de comportamientos asociados al consumo de heroína en los departamentos del Eje Cafetero, Cauca, Valle del Cauca y Norte de Santander (piezas comunicativas y videos para la sensibilización y educación en el tema).





Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia



Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

## Plan de Respuesta ante el Consumo Emergente de Heroína

### 8. Sistema integrado de atención al consumo de heroína

Apoyo financiero de proyectos pilotos en Risaralda, Santander de Quilichao y Norte de Santander con el acompañamiento de Cáritas Alemana.







Ministerio de Salud  
y Protección Social  
República de Colombia

# GRACIAS

[aparra@minsalud.gov.co](mailto:aparra@minsalud.gov.co)

[www.spacio.gov.co](http://www.spacio.gov.co)

[www.onsm.gov.co](http://www.onsm.gov.co)

[www.unaopcionenlinea.gov.co](http://www.unaopcionenlinea.gov.co)

01 800 113 113