

OPS/HCA/94.020
Original: Inglés

CURSO DE PLANIFICACION

PROGRAMAS NACIONALES DE SIDA

9

**PREVENCION DE LA
TRANSMISION
DEL VIH POR EL USO DE
DROGAS INYECTABLES**



Programa Mundial del SIDA
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Julio 1997

La publicación de éste manual en el www.paho.org ha sido posible gracias a la colaboración del Plan Nacional de Sida del Ministerio de Sanidad y Consumo de España.

El Curso de capacitación sobre *Gerencia del Programa Nacional de SIDA* fue preparado por el Programa Mundial del SIDA de la Organización Mundial de la Salud a través de contratos con ACT International, Atlanta, Georgia y la University Research Corporation, Washington, D.C., E.U.A. El material fue traducido al español y adaptado por el Programa Regional de SIDA/ETS de la Organización Panamericana de la Salud.

INDICE

Introducción.....	1
Objetivos docentes	2
Diagrama de flujo.....	2
1.0 Analice la situación del consumo de drogas.....	3
EJERCICIO A.....	6
2.0 Identifique las organizaciones que participan en la ejecución de actividades para prevenir conductas de riesgo en el consumo de drogas	7
3.0 Planifique las actividades para prevenir conductas de riesgo en el consumo de drogas	8
4.0 Planifique la coordinación de actividades.....	11
EJERCICIO B.....	13
5.0 Establezca las metas de las actividades	15
6.0 Planifique la supervisión y evaluación de las actividades de prevención de conductas de riesgo en el consumo de drogas.....	16
Recuerde lo siguiente	17
Referencias.....	18

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH POR EL USO DE DROGAS INYECTABLES

INTRODUCCIÓN

Este módulo presenta una tercera intervención de la estrategia de prevención de la transmisión sanguínea del VIH: prevenir las conductas de riesgo en el consumo de drogas y complementa la información de los módulos, *Problema del VIH/SIDA, actividades de control y poblaciones objeto de la prevención e Intervenciones y políticas*.

Las dos intervenciones que se discuten en el módulo *Prevención de la transmisión sanguínea del VIH* fueron 1) proveer un suministro de sangre inocua y 2) proveer condiciones asépticas para los procedimientos invasivos, con punción de piel, quirúrgicas y dentales.

Menos del 10% de las infecciones por VIH a nivel mundial son por uso de drogas inyectables. Aún así, en muchos países compartir el equipo de inyección es un factor importante en la propagación de la infección. Si una persona infectada por el VIH usa agujas y jeringas, su sangre contamina el equipo, que a su vez, si no se limpia o esteriliza adecuadamente, puede transmitir la infección a otra persona que use el mismo equipo. Como resultado, los usuarios de drogas inyectables tienden a infectarse rápidamente. Hay estudios que demuestran que entre el 40 y el 60% de esta población se ha infectado con el VIH en un plazo de dos a tres años, tanto en países industrializados como en los en desarrollo.

Los usuarios de drogas inyectables infectados por el VIH pueden propagar el virus por la vía sexual y perinatal. En algunos países, la mayoría de los niños infectados nacen de mujeres que se han infectado por uso de drogas inyectables o han tenido una pareja sexual que se inyecta drogas. La promoción de conductas sexuales de menor riesgo y el uso del condón entre este grupo de población, por tanto, también es vital. Véase módulo *Promoción de comportamientos sexuales de menor riesgo*.

En cada país es necesario determinar si existe un problema real o potencial de consumo de drogas inyectables, con el fin de planificar actividades de prevención apropiadas. El director del PNS deberá relacionarse con las organizaciones apropiadas para evaluar el problema de drogas inyectables y coordinar las actividades de prevención del VIH.

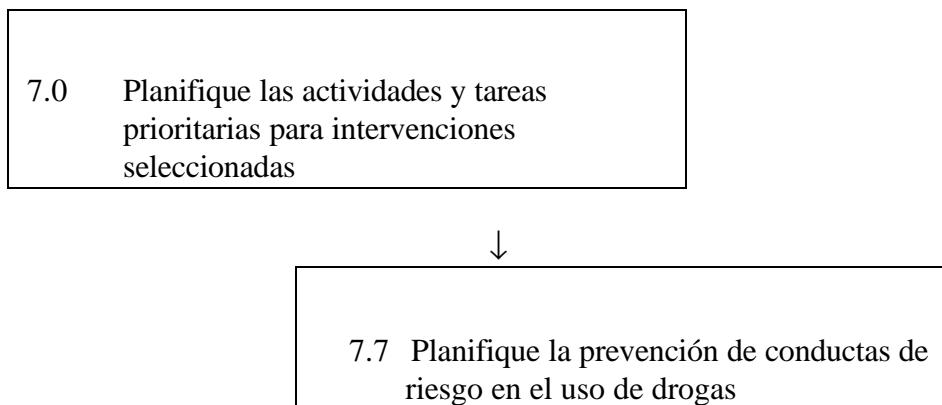
OBJETIVOS DOCENTES

Los directores de programa nacionales de SIDA deberán decidir cuánto esfuerzo se debe poner en la prevención de la transmisión del VIH por uso de drogas inyectables. Esta decisión dependerá de la magnitud del problema de drogas en el país. Al completar este módulo, los participantes podrán:

- * analizar la situación del uso de drogas
- * planificar las actividades para prevenir las conductas de riesgo en el consumo de drogas
- * Especificar las metas de las actividades e indicadores para supervisar y evaluar las actividades destinadas a prevenir estas conductas

DIAGRAMA DE FLUJO

Las etapas de planificación del diagrama de flujo que se cubren en este módulo son:



1.0 ANALICE LA SITUACION DEL CONSUMO DE DROGAS

El análisis de la magnitud y tendencia del problema del uso de drogas en un país ayuda a determinar si su uso actual es por inyección, si el consumo de drogas inyectables podrá aumentar en el futuro, y las implicaciones que tiene en la propagación del VIH. Refiérase también a los módulos *Intervenciones y políticas y Problema del VIH/SIDA, actividades de control y poblaciones objeto de la prevención.*

El uso de drogas es una conducta que tiende a mantenerse oculta, por lo que resulta difícil evaluar la extensión de la misma a través del contacto directo con los usuarios. La información acerca del consumo de drogas inyectables debe obtenerse de una variedad de fuentes para hacer un análisis más o menos completo de la situación; es esencial mantener la confidencialidad y establecer confianza, ya que si los usuarios de drogas no la tienen, habrá problemas para obtener la información adecuada y se creará un clima en que las futuras actividades de prevención tendrán pocas posibilidades de éxito. El director del PNS deberá asegurarse de que se consideren estos puntos cuando se establezcan los métodos de recolección de información y cuando se sopesa la información de diferentes fuentes.

Entre las preguntas que se deben considerar en el análisis de la situación actual del uso de drogas en el país se incluyen:

1. ¿Hay consumo de drogas inyectables en alguna parte del país?
2. ¿Hay consumo de drogas no inyectables como anfetaminas, barbitúricos y benzodiazepina? Estas drogas tienen el potencial de poderse inyectar.
3. Si hay pocas indicios de consumo de drogas, ¿qué posibilidad hay de que aparezcan? ¿Hay indicaciones de que se transporte drogas en ciertas zonas del país? *Si es así, las experiencias de varios países demuestran que se puede desarrollar un problema local de consumo de drogas.*
4. ¿Qué información hay sobre el VIH, la hepatitis B y las ETS entre los usuarios de droga?
5. ¿Qué se conoce del consumo de drogas inyectables y de las conductas sexuales de los consumidores de tales drogas? ¿Tienen disponibilidad de condones? ¿Los usan?
6. ¿Qué actividades existen en la actualidad con respecto a las drogas inyectables?

La cantidad y calidad de la información disponible para contestar estas preguntas variará. En muchos países no se cuenta con información inmediata acerca de la prevalencia del consumo de drogas, del tipo de drogas consumidas ni del patrón de su consumo. Diferentes fuentes de datos pueden dar información diferente dependiendo de cómo se define el consumo de drogas o el grado de contacto con la población objeto.

1.1 Determine cuáles son las fuentes de información sobre el uso de drogas inyectables

La fuente más valiosa de información son los usuarios mismos; es esencial visitar los lugares donde se congregan estas personas. Se puede hacer contacto con ellos por intermedio de trabajadores comunitarios locales (asistentes sociales) que tienen acceso a ellos. La recolección de datos por medio de encuestas, grupos focales y entrevistas detalladas dan información importante sobre los patrones de conducta que influyen sobre la transmisión del VIH.

Las instituciones médicas, legales y sociales son otra fuente de información útil para determinar la magnitud, patrones y tendencias del consumo de drogas, tanto inyectables como no inyectables. Es importante usar diversas fuentes porque ven el consumo de drogas desde perspectivas diferentes; la policía, por ejemplo, conoce los arrestados por actos criminales y los centros de tratamiento, a sus clientes; ambos grupos pueden ser diferentes.

Algunas fuentes de información pueden ser:

Los programas de tratamiento de drogas que tienen información sobre el número y características de sus clientes y las drogas que se usan en la actualidad. Pueden servir de contacto con los usuarios de drogas para obtener una información más completa sobre los patrones del uso (compartido) de equipos y de las conductas sexuales entre esta población.

Los establecimientos de salud que incluyen las salas de emergencia de los hospitales, servicios de salud mental, clínicas de ETS y centros de atención primaria. Estos proporcionan información sobre los usuarios atendidos en relación al consumo de drogas u otras causas. Si bien puede que esta información no esté sistematizada, puede servir para conocer los lugares donde tiende a estar esta población o sugieren preguntas para análisis posteriores.

Los farmacéuticos y comerciantes generalmente saben a quién le están vendiendo equipo y pueden tener información sobre dónde se concentran los usuarios de drogas y cuán seguido compran equipo.

La policía, las cárceles y otras agencias policiales pueden dar información acerca de arrestos relacionados con la droga. Como el consumo de drogas es ilegal en la mayoría de los países, es importante establecer contactos con la policía y el personal de las cárceles y ofrecerles información general sobre las intervenciones propuestas para prevenir el VIH.

Las agencias de servicio social pueden tener contacto con consumidores de drogas dependiendo de la naturaleza de las agencias de servicio y de bienestar social en una región dada.

Las ONG pueden trabajar con poblaciones de los barrios pobres o tener instituciones/programas para jóvenes o drogadictos. Las ONG que realizan otros tipos de trabajo, como la mejora de los servicios de atención materno-infantil, pueden dar información sobre el consumo de drogas inyectables en una comunidad.

Los curanderos tradicionales y la comunidad religiosa de varios países ayudan con el problema de las drogas y su tratamiento.

Los periodistas o los archivos de los periódicos pueden dar información que puede servir de base a una investigación más profunda.

Los centros de investigación (o investigadores) social o médica de las universidades u otras instituciones pueden tener estudios hechos con esta población y dar información sobre patrones y conductas específicas.

1.2 Analice la situación del consumo de drogas usando métodos cualitativos y cuantitativos

Use tanto métodos cualitativos como cuantitativos para obtener datos del consumo de drogas inyectables. Entre los ejemplos de métodos cualitativos se incluyen las discusiones de grupos focales, entrevistas con farmacéuticos o con miembros claves de una población de usuarios de drogas inyectables. Entre los métodos cuantitativos, uno puede ser las encuestas a usuarios de drogas que acuden para tratamiento.

Información necesaria para este análisis:

- * ¿Dónde está el consumo de drogas inyectables? ¿En qué región, ciudad o parte de una ciudad?
- * ¿Cuáles son los patrones de conducta actual? ¿Se comparte el equipo?
- * ¿Se pueden conseguir condones y equipo de inyección fácilmente? ¿Hay dificultad para encontrarlos? ¿Son ilegales?
- * ¿Qué grupos o individuos que trabajarían en una localidad? ¿Quiénes podrían tener acceso y la confianza de los usuarios de drogas?
- * ¿Cuál es la situación legal en relación a la posesión de drogas y equipo para su consumo? ¿Se puede comprar legalmente el equipo para inyectarse drogas en farmacias o mercados?



EJERCICIO A

Conteste las preguntas siguientes junto con los otros participantes de su país. Las respuestas se compartirán con todo el grupo.

1. ¿Cuáles son las fuentes y métodos cualitativos y cuantitativos de utilidad demostrada para obtener datos sobre las conductas relacionadas con el uso de drogas inyectables en su país?
¿Qué dificultades hay para conseguir información de estas fuentes o métodos?

2. ¿Qué otras fuentes o métodos se puede usar para el análisis de las conductas relacionadas con el uso de drogas inyectables en su país?

Avísele al facilitador cuando esté listo para una discusión con todo el grupo.

2.0 IDENTIFIQUE LAS ORGANIZACIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO EN EL CONSUMO DE DROGAS

El director del PNS deberá trabajar con individuos y organizaciones que están en posición de prevenir las conductas riesgo relacionadas con el consumo de drogas. Esto adquiere importancia especial en cuanto al tratamiento, dado que, por lo general, los directores no son directamente responsables de la planificación de las actividades de tratamiento para las drogas, pero necesitan trabajar estrechamente con quienes lo son.

A continuación hay una lista de las posibles organizaciones dedicadas a la planificación e implementación de actividades para prevenir conductas de riesgo relacionadas con el consumo de drogas. Estas organizaciones pueden tener objetivos primarios diferentes a la promoción del control del VIH/SIDA; pero, como se indica en el paso 1.0, también son una fuente importante de información y son centros potenciales de distribución de material para la prevención del SIDA.

- * las ONG
- * los programas de tratamiento de drogas
- * los hospitales y centros de atención de salud
- * las agencias de servicio social
- * los programas de extensión

Entre las preguntas que se deben hacer en relación a estas organizaciones están las siguientes:

1. ¿Llegan a los consumidores de drogas inyectables?
2. ¿Tienen la confianza de los consumidores de drogas inyectables?
3. ¿Es una organización local?
4. ¿Qué recursos tiene?
5. ¿Su personal está capacitado para tratar con esta población y con temas de VIH/SIDA?

En resumen, al finalizar este análisis se habrá:

- * identificado grandes áreas geográficas o sitios y grupos de población que serán objeto de las actividades de prevención,
- * establecido las actividades prioritarias para los sitios y las poblaciones objeto, e
- * identificado los recursos humanos y financieros disponibles para la ejecución de las actividades en áreas determinadas.

3.0 PLANIFIQUE LAS ACTIVIDADES PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO EN EL CONSUMO DE DROGAS

La experiencia demuestra que los consumidores de drogas inyectables quieren y están dispuestos a cambiar ciertas conductas, como el intercambio de equipo de inyección, para reducir el riesgo de infección por VIH. El aumento del uso del condón entre esta población ha probado ser más difícil de lograr.

Las actividades específicas para prevenir las conductas de riesgo relacionadas con el consumo de drogas dependen de los resultados de los análisis previos. Por ejemplo:

1. Si el consumo de drogas inyectables es un problema menor, puede que sea suficiente con (a) dar información a los grupos de riesgo sobre los peligros que tiene el inyectarse y (b) capacitar a los trabajadores de la salud, farmacéuticos, policía y el personal de las ONG para que puedan identificar los primeros indicios de este comportamiento.
2. Si hay consumo de drogas inyectables pero no se comparte el equipo, será necesario mantener un estrecho contacto con la comunidad que consume drogas para reforzar esta conducta y para estar pendiente de cualquier cambio que pueda ocurrir en la misma.
3. Si hay consumo de drogas inyectables y se comparte el equipo, será necesario diseñar un programa activo para motivar a los consumidores de drogas a:
 - * limpiar siempre el equipo que se comparte
 - * evitar compartir el equipo al momento de inyectarse
 - * usar modalidades de consumo de drogas sin inyección

Estos esfuerzos son típicos de un programa de salud pública que aspira a "reducir el daño" en vez de prevenir la conducta de riesgo. Se basa en el reconocimiento de que se deben desarrollar intervenciones para individuos que actualmente se inyectan y que son reticentes, no pueden o no quieren dejar de inyectarse. El objetivo es motivar un cambio de conducta. En este caso, esto se logra promoviendo la desinfección del equipo de inyección o la abstención de compartir tal equipo; como medida secundaria se promueve el consumo de drogas no inyectables. Otro elemento esencial es la entrega de suficiente equipo y capacitación al grupo objeto para que pueda darse el cambio de conducta. No se puede forzar a esta población a cambiar su comportamiento ni aplicarle medidas punitivas que los hagan distanciarse más del resto de la comunidad.

El enfoque de reducción de daño para prevenir las conductas de riesgo en el consumo de drogas y la promoción de comportamientos sexuales de menor riesgo implica que a los usuarios de drogas inyectables se les debe proveer:

Conocimiento:	información y educación sobre VIH/SIDA, conductas sexuales de menor riesgo, dónde conseguir jeringas y agujas limpias y dónde conseguir condones
Habilidades:	cómo limpiar el equipo de inyección cómo usar condones cómo negociar el uso exclusivo del equipo de inyección (sin compartirlo) cómo negociar el uso del condón
Medios:	cloro y recipientes, agujas y jeringas, condones, acceso a tratamiento

Las actividades son más efectivas cuando se combinan conocimiento, habilidades y medios. El PNS deberá ser capaz de identificar la combinación apropiada de las actividades.

EJEMPLO

El siguiente ejemplo muestra cómo se pueden combinar conocimiento, habilidades y medios para prevenir las conductas de riesgo relacionadas con el consumo de drogas:

Un equipo de extensión de una ONG distribuyó **condones, cloro y recipientes** a consumidores de drogas inyectables (**MEDIOS**). Les **dio información sobre las formas en que se transmite el VIH** por la vía sexual y por compartir agujas (**CONOCIMIENTO**) y les **hizo una demostración de cómo se usa el cloro** para desinfectar el equipo de inyección (**HABILIDADES**). Para los casos en que no hubiera posibilidades de conseguir cloro fácilmente, les **demonstraron cómo limpiar el equipo de otras maneras** (**HABILIDADES**). **Se indicó que cualquier limpieza** es mejor que ninguna; que lavar con agua y jabón es mejor que lavar con agua solamente, pero que lavar con agua limpia es mejor que no lavar (**CONOCIMIENTO**).

Además de la incorporación de conocimiento, habilidades y medios cuando sea posible, las actividades son más efectivas si:

- 1) **Son apropiadas para la situación local.** Puede que la distribución de agujas no sea práctica, pero que la distribución de cloro sí lo sea. Puede que no haya cloro, pero sí se tiene acceso a jabón.
- 2) **Se integra a los trabajadores de extensión comunitaria a la implementación de las actividades.** El trabajo de extensión por grupos de iguales y las redes de apoyo son (de importancia primaria) en la prevención de conductas de riesgo relacionadas con el consumo de drogas y las prácticas sexuales de los usuarios de drogas inyectables.

Las actividades destinadas a reducir el daño causado por el uso de drogas inyectables no reemplazan a las destinadas a reducir la demanda de drogas. El mejora en la disponibilidad de tratamientos apropiados y el aumento de los esfuerzos para prevenir el uso de drogas juegan una papel importante en una estrategia general de salud pública. Las actividades de "reducción de la demanda" o de "reducción de la oferta", sin embargo, no son objetivos de los programas nacionales del SIDA. La reducción de la demanda es el enfoque característico de los programas de tratamiento de usuarios y de control de drogas. La reducción de la oferta es el enfoque más común entre los organismos policiales, con el apoyo de las agencias de control de drogas.

Aunque por lo general estos tres enfoques parecen independientes y contradictorios, pueden ser complementarios. En forma ideal, las instituciones de salud pública, las policiales y las que dan tratamiento a los usuarios de drogas deberían cooperar para (a) prevenir el VIH/SIDA entre la población usuaria actual; (b) prevenir el uso de drogas inyectables entre los usuarios que actualmente no se inyectan y (c) evitar el uso de drogas entre los que actualmente no las usan.

A continuación hay ejemplos de actividades apropiadas para prevenir las prácticas de riesgo en el consumo de drogas y la transmisión del VIH en este grupo de población:

- * Capacitación de trabajadores de extensión para que enseñen prácticas de menor riesgo a los usuarios de drogas tanto durante el consumo de drogas como en su actividad sexual.
- * Capacitación de individuos del grupo de usuarios de drogas como educadores para enseñar comportamientos de menor riesgo.
- * Desarrollo de materiales educativos sobre la transmisión y prevención del VIH y de la hepatitis B para distribuir entre los consumidores de drogas que van a los centros de tratamiento o por medio de trabajadores de extensión.
- * Capacitación a farmacéuticos para que sugieran la forma más apropiada de limpiar equipos de inyección de drogas al momento de venderlos.
- * Distribución de cloro, agujas, jeringas y condones a los consumidores de drogas inyectables.
- * Revisión de reglamentos o prácticas que influyen sobre las actividades de prevención, por ejemplo, las prácticas policiales punitivas que impiden que los consumidores de drogas busquen atención o tratamiento. Determine la forma de atenderlos en colaboración con la policía y el ministerio de justicia.

4.0 PLANIFIQUE LA COORDINACION DE ACTIVIDADES

4.1 Especifique las organizaciones o individuos responsables de la actividades y tareas

Revise la planificación de las actividades para prevenir conductas de riesgo en el consumo de drogas y especifique cuáles son las organizaciones que será necesario integrar. Luego, identifique el departamento o individuo responsable de la ejecución de estas actividades, utilizando un cuadro así:

EJEMPLO

ACTIVIDAD	ORGANIZACION	DEPARTAMENTO O INDIVIDUO
Distribución de materiales educativos sobre la transmisión y prevención del VIH	Ministerio de Salud	Director de servicios comunitarios
Distribución de cloro, jeringas y condones	Servicios para la vida (ONG)	Director de servicios de extensión

4.2 Prepare un calendario de actividades

En la página siguiente encontrará un ejemplo de calendario o cronograma para algunas actividades de prevención de comportamientos de riesgo en el consumo de drogas.

EJEMPLO DE CALENDARIO: ACTIVIDADES PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO EN EL USO DE DROGAS, 2004

Actividad	Tarea	ene	feb	mar	apr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Adquisición de agujas y jeringas desechables para la prevención del VIH	Coordine la compra de agujas con donantes y abastecedores	X	X										
Distribución de agujas y jeringas para actividades de prevención del VIH	Designa 20 centros de distribución	X	X										
	Especifique sitios de distribución	X	X										
	Reúnase con los individuos responsables		X	X									
	Abastezca		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Comuníquese con los centros para determinar las necesidades de reabastecimiento				X		X		X		X		X



EJERCICIO B

Responda las preguntas siguientes con el resto de su grupo de país; luego se compartirán las respuestas con todo el grupo.

1. ¿Qué actividades serían las más apropiadas para prevenir la transmisión del VIH por medio del consumo de drogas inyectables en su país?

2. ¿Qué organización u organizaciones podrían llevar a cabo las actividades?

3. ¿Qué restricciones podría haber para la ejecución de las actividades?

4. ¿Qué se puede hacer para resolver u obviar las restricciones identificadas anteriormente?

Avísele al facilitador cuando esté listo para una discusión con todo el grupo.

5.0 ESTABLEZCA LAS METAS DE LAS ACTIVIDADES

Escoja las actividades más importantes y las metas respectivas. Especifique los indicadores correspondientes a las metas.

Entre los indicadores apropiados se pueden incluir los siguientes:

- * la proporción de personal de los centros de tratamiento de la drogadicción capacitado para dar información sobre la transmisión y prevención del VIH a usuarios de drogas en una zona dada
- * la proporción de centros de tratamiento de drogadicción de las ciudades A, B y C donde, por lo menos, hay un miembro del personal capacitado en VIH y SIDA
- * la proporción de farmacéuticos capacitados para dar información efectiva sobre limpieza apropiada de equipos de inyección
- * la proporción de las farmacias que dan información sobre limpieza apropiada a los consumidores de drogas
- * la proporción de educadores miembros del grupo de usuarios de drogas de las ciudades A, B, y C capacitados para orientar a sus iguales con respecto a comportamientos de menor riesgo tanto en el uso de drogas inyectables como en las relaciones sexuales

6.0 PLANIFIQUE LA SUPERVISION Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO EN EL CONSUMO DE DROGAS

6.1 Especifique qué se supervisará

Especifique logros o resultados específicos que habrá que supervisar en relación con los indicadores y metas seleccionados anteriormente. Ejemplos:

- * Los trabajadores de extensión callejera explican a los usuarios de drogas la forma en que se puede propagar el VIH cuando se comparte equipo de inyección
- * Los trabajadores de extensión callejera muestran a los usuarios de drogas la forma en que se debe limpiar el equipo de inyección de drogas con cloro u otros medios disponibles

Ejemplos de productos cuantificables:

- * número de trabajadores de extensión capacitados para interactuar con los consumidores de drogas inyectables
- * número de condones distribuidos por los trabajadores de extensión callejera
- * número de centros de distribución en que hay cloro

6.2 Especifique qué se debe evaluar

Evalúe todas las metas de las actividades establecidas para esta intervención. Entre los indicadores adicionales que necesitarían evaluación se incluyen:

- * la proporción de centros de salud que tiene un abastecimiento continuo de equipo de inyección limpio y de condones
- * la proporción de trabajadores de extensión que tiene un abastecimiento continuo de cloro

RECUERDE LO SIGUIENTE

**SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH
POR MEDIO DEL USO DE DROGAS INYECTABLES**

- * La intervención clave para prevenir la transmisión del VIH entre los usuarios de drogas inyectables es prevenir las conductas de riesgo en el consumo de drogas. También es esencial la promoción de conductas sexuales de menor riesgo, incluyendo el uso del condón.
- * Todos los países necesitan enfrentar el problema de la transmisión del VIH por medio del uso de drogas inyectables. El énfasis que se ponga en el problema dependerá de la magnitud del consumo de drogas inyectables en cada país.
- * Primero, los países necesitan hacer un análisis de situación (actual o potencial) con respecto al consumo de drogas en sus comunidades. Entre las fuentes de información sobre el tema se incluyen los centros de atención sanitaria, los centros de drogadicción, las agencias policiales y las ONG. Tanto los métodos cualitativos como cuantitativos son útiles para obtener la información.
- * Los programas nacionales de SIDA deben hacer hincapié en la reducción del daño en los consumidores de drogas inyectables. Lo ideal, sin embargo, es que los organismos de salud pública, policiales y de tratamiento de drogadicción cooperen para (a) prevenir el VIH/SIDA entre los actuales usuarios de drogas inyectables; (b) prevenir que los consumidores de drogas que no se inyectan pasen a inyectarse, y (c) evitar el consumo de drogas entre los que no consumen.
- * Las actividades de prevención de comportamientos de riesgo en el consumo de drogas son más efectivas si se provee el **conocimiento**, las **habilidades** y los **medios** necesarios para cambiar conductas.
- * las actividades más importantes deben tener indicadores y metas específicas para supervisar y evaluar el progreso de la prevención de conductas de riesgo relacionadas con el uso de drogas.

REFERENCIAS

Brette, Ray P., *HIV and Harm Reductions for Injecting Drug Users*. Editorial Review. AIDS 1991, 5:125-136.

Stimpson, Gerry V., *Public Health and Health Behaviour in the Prevention of HIV Infection* in O'Hare, Newcomb, Bunning and Drucker (eds), *Reducing Harm from Drug Use*, London, Routledge, 1991.

Wodak, Alex and Des Jarlais, DC, *The Prevention of Further Spread of HIV Infection among and from Injecting Drug Users: An Outline for National Approaches*. OMS/PMS, julio de 1992.