

Mito 5.

Los problemas relacionados con las drogas y el alcohol sólo afectan a individuos en países desarrollados.



Realidad

La evidencia disponible muestra claramente un incremento de los problemas relacionados con el uso de drogas en países en vías de desarrollo con un impacto significativo en la mortalidad, la enfermedad y las lesiones. Estos problemas afectan sobre todo a los pobres y son más prevalentes también entre los pobres de los países desarrollados.

Mito 6.

Ya se ha llevado a cabo suficiente investigación en torno a la formulación de políticas en torno a los problemas relacionados con el uso de drogas y alcohol; No hay necesidad de que se haga más.



Realidad

Las conductas de uso de alcohol y drogas son dinámicas, con patrones cambiantes dependientes de factores como: disponibilidad de las drogas, introducción de nuevas drogas, nuevos modos de administración y rápidos cambios sociales. Es necesario más investigación para desarrollar nuevas estrategias terapéuticas y preventivas, para desarrollar servicios de soporte y para entender las asociaciones entre la dependencia de sustancias y otras conductas de riesgo. Los nuevos retos de la infección por VIH relacionada con el uso de drogas por vía intravenosa plantean un nuevo objetivo de la investigación futura.

Mito 7.

Los que usan drogas no reciben el castigo que merecen.



Realidad

Las personas con problemas de salud deben recibir y beneficiarse de los servicios de salud y no un castigo. Las posibles consecuencias a corto y a largo plazo del uso de sustancias incluyen: mortalidad, morbilidad, comorbilidad, aislamiento social y estigmatización. Las personas con dependencia a las sustancias están entre las más marginalizadas en las sociedades y necesitan tratamiento y atención. El encarcelamiento por delitos relacionados con el uso de drogas y la dependencia no es una estrategia efectiva ni de prevención ni de tratamiento.

Mito 8.

Lo único que se necesita para curar la dependencia son centros de tratamiento - una vez que estás en ellos, estás curado.



Realidad

No existen soluciones mágicas en el tratamiento de la dependencia de sustancias: es un proceso largo, que requiere múltiples servicios, que no siempre están disponibles. Se trata de una enfermedad crónica y recurrente, que necesita tratamientos repetidos hasta que se consigue la abstinencia. Un seguimiento posterior es esencial para conseguir una buena recuperación, así como un cumplimiento terapéutico y una responsabilización de los propios pacientes.

¿Qué
es lo que la
Gente
cree que sabe sobre la
**Dependencia A
Las Sustancias**

?

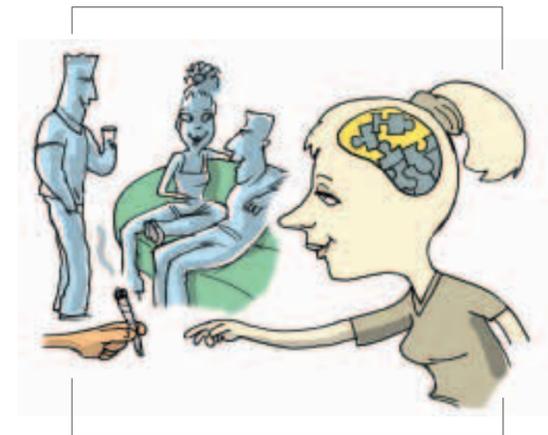
Mitos y realidades dirigidos a los responsables de la formulación de políticas y programas de prevención, tratamiento y apoyo de la dependencia de sustancias.



Organización Mundial de la Salud
2004

Mito 1.

La dependencia a las sustancias es simplemente un fallo de la voluntad o una debilidad del carácter.

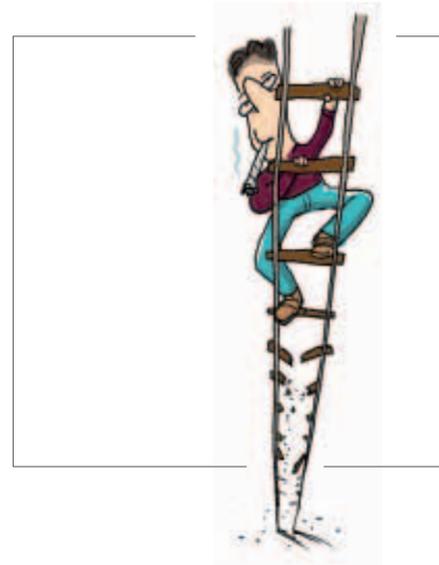


Realidad

La dependencia es un trastorno cerebral y las personas con dependencia de sustancias tienen alterada la estructura y el funcionamiento cerebrales. En efecto, la dependencia se expresa en forma de conducta compulsiva, la cual está fuertemente relacionada con cambios cerebrales que ocurren a lo largo del tiempo, tras un uso repetido de drogas. En los últimos años se han identificado factores genéticos que se asocian con una mayor o menor predisposición de los individuos a desarrollar una dependencia de sustancias.

Mito 2.

Las personas con dependencia de sustancias pueden volver fácilmente a desarrollar un uso ocasional.

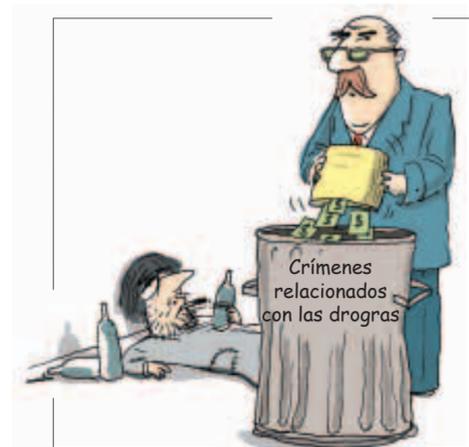


Realidad

La dependencia de sustancias es difícil de controlar debido al uso compulsivo y al ansia de droga, que lleva a la búsqueda de la sustancia y su uso repetido, incluso en presencia de consecuencias sociales negativas y de perjuicios para la salud. Una vez que es drogodependiente, el individuo fracasa con frecuencia en sus intentos para dejarla.

Mito 3.

No merece la pena invertir en el tratamiento de individuos que tienen una dependencia a las drogas, es un derroche de fondos públicos.



Realidad

Invertir en tratamientos para la dependencia de sustancias basados en la evidencia científica disminuye las consecuencias sociales negativas y los problemas sociales (ej: crimen, carga económica e infección por VIH). Por cada dólar gastado en tratamiento, se ahorran 7 dólares en costes. Se ha demostrado que el tratamiento puede ser coste-efectivo tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo. Es más rentable que la cárcel.

Mito 4.

Las personas en mi país no presentan problemas relacionados con el uso de drogas.



Realidad

Ningún país es inmune a los problemas derivados del uso de sustancias. Es posible encontrar personas con uso de sustancias en cualquier parte del mundo, entre hombres, mujeres y jóvenes. La incidencia de la dependencia de sustancias va en aumento y, en muchos países el uso de sustancias es el desencadenante de otras epidemias. En la actualidad, 114 países han informado casos de infección por VIH relacionado con la inyección de drogas.

MSB

(Management of Substance Dependence) es el equipo para el Manejo de la Dependencia de Sustancias en el Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias, del grupo de Enfermedades No-transmisibles y Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud. Nuestro grupo se ocupa del manejo de los problemas relacionados con el uso de sustancias psicoactivas; con independencia de su estatus legal. Se ocupa de la epidemiología del uso de drogas y alcohol, de la neurociencia de las adicciones, de las intervenciones breves para problemas relacionados con el alcohol y las drogas, del uso de drogas y el VIH/SIDA (incluyendo el uso intravenoso de drogas), de las respuestas a los problemas relacionados con el uso de estimulantes anfetamínicos de la evaluación de los tratamientos y de otras intervenciones para los usuarios de drogas y alcohol y de la capacitación de los profesionales en el área de la investigación y del tratamiento. Busca un abordaje integrador a todos los problemas de uso de sustancias dentro del sistema de salud, en particular de la atención primaria.

Entre las áreas en las que estamos trabajando actualmente se incluyen:
Neurociencia de las conductas adictivas;
Alcohol y lesiones;
Estimulantes anfetamínicos;
Estudio del uso de drogas intravenoso;
Personas con VIH/SIDA que tienen abuso de sustancias;
Intervenciones tempranas para los problemas de alcohol y drogas;
Farmacoterapia con agonistas para la dependencia a opiáceos.

Atención, No Exclusión



Contacto:
Gestión de Toxicomanías
Organización Mundial de la Salud
20 Avenue Appia
1211 Ginebra, Suiza
Tel.: + 41 22 791 47 91
Fax: + 41 22 791 48 51