



Organización de los
Estados Americanos

El Rol de CICAD y de las Escuelas de Enfermería vis-à-vis el Fenómeno de las Drogas en Latinoamérica y el Caribe

**Maria da Gloria Wright, PhD
CICAD/OEA**



Presentado en:
"II Jornada Internacional y IV Jornada Nacional de
Investigación en Enfermería"
San José - Costa Rica, 2010

Contexto



- **Fenómeno drogas aumenta con el proceso de Globalización:**
 - Facilita el comercio de drogas
 - Evoluciona los mecanismos de lavado de dinero
 - Aumenta el consumo de drogas entre diferentes grupos poblacionales
- **Fenómeno drogas se torna un problema global;**
- **Países enfatizan en la asociación entre drogas y terrorismo;**
- **Leyes de control drogas se refuerzan de forma directa o indirecta:**
 - Mercado negro de venta de drogas
 - Drogas como fuente lucrativa para ganar dinero
 - Compra de armas
 - Generación de violencia contra población civil y gobiernos alrededor del mundo
- **Políticas nacionales resaltan la importancia de reducir el consumo de drogas**
 - Alto riesgo de adquirir SIDA en usuarios drogas inyectables.

CICAD...



Qué es?

**Secretaría especializada en el control del abuso de drogas de la
Departamento de Seguridad Multidimensional de la
Organización de Estados Americanos**

**Fue establecida en 1986, como respuesta al mandato
de la Asamblea General de la OEA**

Misión

**Fortalecer las capacidades humanas e institucionales *y canalizar la
energía colectiva* de sus Estados miembros para reducir la
producción, tráfico y uso de drogas en las Américas**

Objetivos de la CICAD



- *Servir como foro político del Hemisferio* en todos los aspectos del problema de las drogas ;
- *Promover la cooperación multilateral* en el área de las drogas en las Américas;
- *Ejecutar los programas y proyectos* para fortalecer la capacidad de los Estados miembros de la CICAD para prevenir y tratar el abuso de drogas, combatir la producción, el tráfico y el lavado de dinero;

Mandatos de la CICAD



Mandatos de la Cumbre de las Américas (cada cuatro años)

- Mecanismo de Evaluación Multilateral (MEM): 1998
- Programa para Estimar el Costo Humano, Económico y Social del Problema de las Drogas: 2001
- Programas de Prevención del Abuso de Substancias: 2005
- Promoción de la Prosperidad Humana y Fortalecimiento de la Seguridad Pública: 2009

Mandatos de la Asamblea General de la OEA (todos los años)

- Fortalecer y actualizar el MEM;
- Apoyar a los Estados miembros en la implementación de las recomendaciones del MEM;
- Asociarse con las universidades para la introducción del contenido relacionado con drogas en la currícula de pregrado y postgrado de las carreras correspondientes;
- Desarrollar e implementar programas para el desarrollo de capacidades en áreas prioritarias para la reducción de la demanda y campos relacionados;
- Revisar la Estrategia Hemisférica de Drogas y el Plan de Acción;
- Continuar con la promoción de la adopción del tratamiento a drogodependientes infractores supervisado por el juzgado con base en las legislaciones de cada país.

Primera Estrategia Antidrogas



- Titulada como “*Estrategia Antidrogas en el Hemisferio*”
- Adoptada por *la Asamblea General de la OEA en 1997*
- Base para la *formulación de los Planes Nacionales*
- Promueve un *abordaje balanceado* para tratar con el problema de las drogas (demanda, oferta, control);
- Adopta el concepto de *responsabilidad hemisférica compartida* por primera vez para el control de las drogas;

Nueva Estrategia de Drogas



- Titulada *“La Estrategia Hemisférica de Drogas”*
- Adoptada por *la Asamblea General de la OEA en mayo de 2010*
- Cuenta con 52 artículos que cubren cinco aspectos:
 - Fortalecimiento Institucional
 - Reducción de la Demanda
 - Reducción de la Oferta
 - Medidas de Control
 - Cooperación Internacional
- Destakes Específicos
 - Respeto por los Derechos Humanos en la implementación de la Política de Drogas;
 - La evidencia científica determina el desarrollo de la Política de Drogas;
 - La drogodependencia es una enfermedad crónica y recurrente que debe ser tratada como un problema de Salud Pública;
- Énfasis en el área de *reducción de la demanda*
 - Prevención, Tratamiento y Seguimiento

Desafíos



- Países desarrollados y en desarrollo luchan con escasez de recursos humanos preparados para trabajar en diferentes aspectos del fenómeno de las drogas;
- Algunos países y organizaciones internacionales empiezan invertir en programas de capacitación de profesionales para enseñar, trabajar e investigar el fenómeno de las drogas en las Américas;
- Las universidades y otras instituciones formadoras juegan un papel importante en la capacitación de futuros profesionales para trabajar con el fenómeno de las drogas en un mundo globalizado;

La Educación Superior sobre Drogas



Situación en los Estados Unidos y Canadá	
Incorporado Temática Drogas	
Modalidad	Programas Pregrado Programas Postgrado Grupos de Investigación Institutos de Investigación
Áreas Concentración	Políticas públicas, historia, derecho, estudios sobre religión, psicología, medicina, etc.
Abordaje	Fenómeno Multicomplejo
Foco	Aspectos políticos, económico, legales, sociales, culturales y espirituales
Iniciativa de los EEUU	Plan Estratégico para el Desarrollo Interdisciplinario de Profesores (Haack & Adger, 2002) <ul style="list-style-type: none">■ Directrices para el desarrollo de profesores■ Desarrollo de currículo■ Competencias y habilidades

La Educación Superior sobre Drogas (2)



Situación en América Latina	
Interés en la incorporación de la temática drogas	
Implementada recientemente	
Modalidad	Programas Pregrado Programas Postgrado Programas de Actualización Grupos de Estudio Grupos de Investigación
Áreas Concentración	Enfermería, psicología, medicina, salud pública, etc.
Recursos institucionales escasos	
Apoyo internacional de CICAD/OEA, comisiones antidrogas nacionales y otras organizaciones	

Contribución de la CICAD en la Formación de Profesionales



i. Programas Académicos

- Escuelas de Enfermería (desde 1998)
- Escuelas de Medicina (desde 2004)
- Escuelas de Salud Pública (desde 2005)
- Escuelas de Educación (desde 2006)
- Escuelas de Derecho (desde 2010)
- Escuelas de Psicología (desde 2010)
- Escuelas de Asistencia Social (desde 2010)
- Escuelas de Comunicación (desde 2010)

Contribución de la CICAD en la Formación de Profesionales (2)



ii. Programas integrados para la inclusión del contenido drogas en las currícula de pregrado y postgrado, actividades de extensión e investigación

- Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima
- Universidad de Nicaragua, León
- University of Guyana, Georgetown

iii. Expansión de proyectos en asociación con las comisiones nacionales de control al abuso de drogas, asociaciones profesionales y escuelas de enfermería

- Chile (implementado)
- Colombia (implementado)
- Argentina (Fase I - implementado)
- Ecuador (Fase I – implementado)
- Perú (Fase I – en implementación)
- México (Fase II – en implementación)

Contribución de la CICAD en la Formación de Profesionales (3)



iv. Programas de postgrado en colaboración con universidades y centros de investigación en América Latina, el Caribe, España, EEUU y Canadá.

- **Especialización:**

Programa Regional En-Línea de Investigación Aplicada al Estudio del Fenómeno de las Drogas en América Latina – EERP-SP/Brasil

- **Maestría:**

Programa En-Línea sobre Drogodependencia (Iberoamericano) – CICAD/Sección de Reducción de la Demanda

- **Programa Post-Doctoral:**

Programa Internacional de Investigación Aplicada al Estudio del Fenómeno de las Drogas en América Latina – Estudio de Investigación Multicéntrico (University of Alberta-2003/2004 y Center for Addiction and Mental Health – CAMH – Toronto, desde 2006)

Contribución de la CICAD en la Formación de Profesionales (4)



v. Programa de Investigación

- Proyecto de investigación multicéntrica en colaboración con universidades en las Américas

Tema Central: “Drogas, Mujeres y Violencia en las Américas”

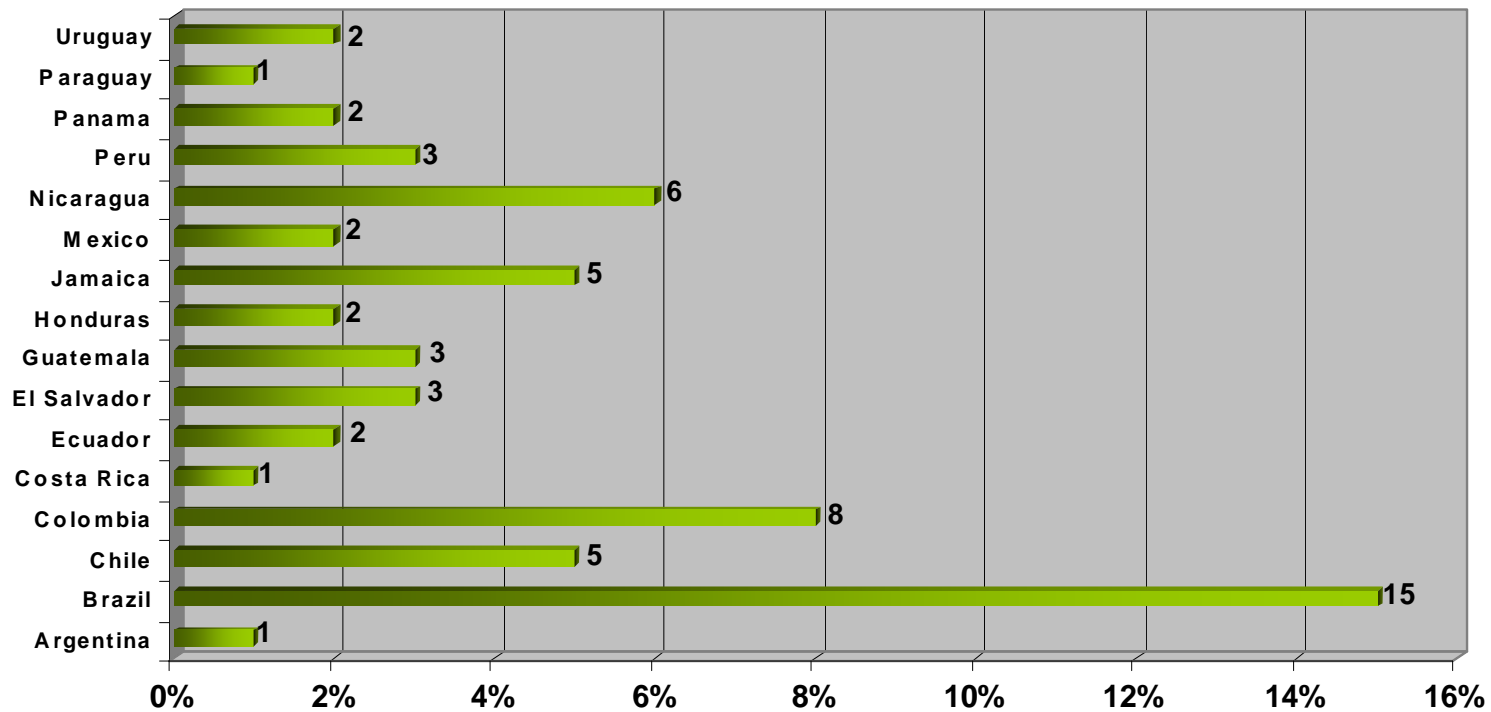
Estudio exploratorio:

- 22 universidades en 12 países
- 19 universidades en América Latina
- 3 universidades en EEUU
- Financiamiento: CICAD y SENAD/SENASP Brasil
- Finalizado: 2006
- Informe Final publicado en español en 2008, y en inglés en 2009.

CICAD-CAMH Canadá: Programa Internacional de Investigación



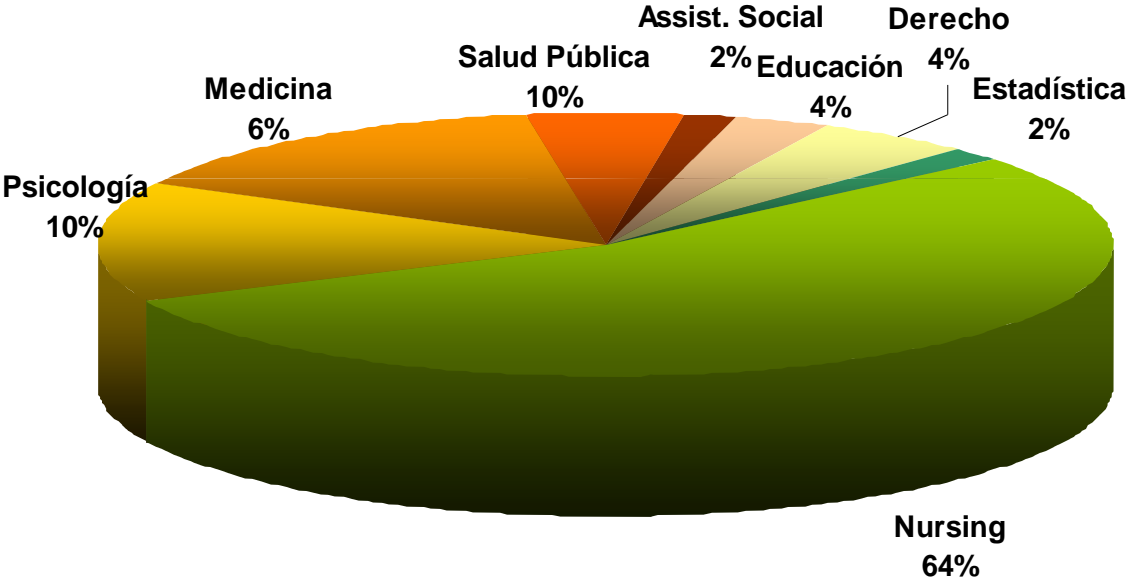
Participación por país
2003 -2010



CICAD-CAMH Canadá: Programa Internacional de Investigación (2)



Participación por área académica
2003 -2010



CICAD-CAMH Canadá: Estudios Multicéntrico - 2003-2010



Estudios del Programa

2003-2004. "Mujeres, drogas y violencia en América Latina" (Estudio exploratorio I, 3 países)

2006-2007. "El uso de drogas ilícitas en 7 países de AL: Una perspectiva crítica de la familia y de las personas cercanas".

2007-2008. "Normas percibidas por estudiantes universitarios sobre el uso de drogas por sus pares: Un estudio multicéntrico en 5 países de América Latina".

2008-2009. "El consumo simultaneo de drogas entre los estudiantes universitarios de pregrado de 6 países de América Latina y 1 país del Caribe: Implicaciones legales, de género y sociales".

2009-2010. "Estudio multicéntrico de comorbidad entre problemas psicológicos y abuso de drogas en pacientes de centro de tratamiento, en 7 países de AL y 1 país del Caribe: Implicaciones para Políticas y Programas."

2010-2011. "Estudio sobre el uso de drogas entre estudiantes universitarios y su relación con el maltrato durante la infancia, en 7 universidades de AL y 1 del Caribe"

Estudios Subsecuentes

2005-2007. "Drogas, mujeres y violencia en 12 países de las Américas". CICAD/SENAD Brasil. (Estudio exploratorio II)

2009-2011. "El nexos entre drogas y violencia en las Américas: una perspectiva de género. CICAD/CAMH/10 países. (Estudio final)

2006-Presente. "El uso de drogas ilícitas en Canadá: Una perspectiva crítica de la familia y de las personas cercanas".

2009-2010. Estudio epidemiológico de los estudiantes universitarios en América Latina. CICAD/OID.

CICAD-CAMH Canadá: Resultados y Productos

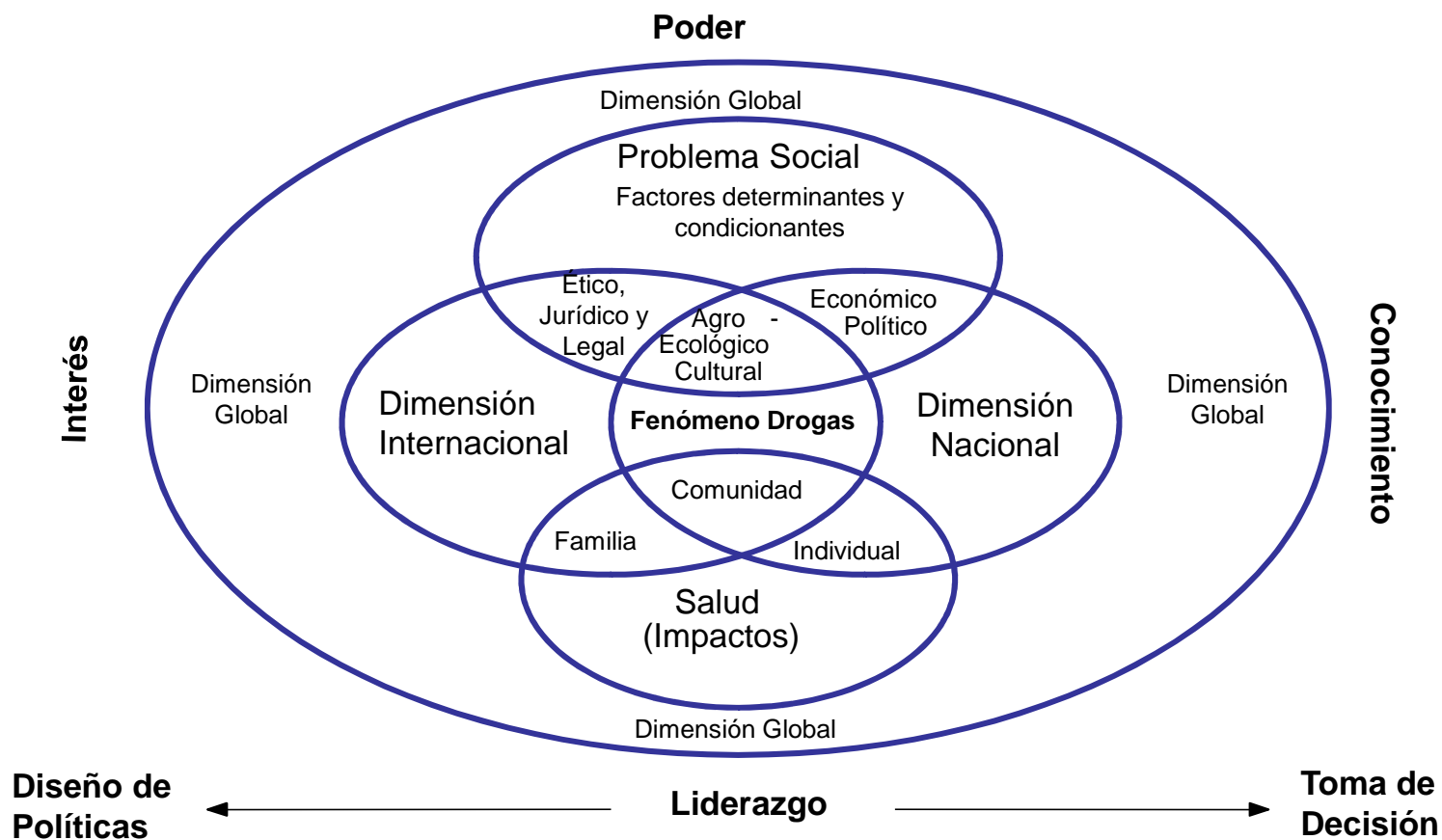


Resultados		Productos
Grupo 2003-2004	11 graduados	Los tres primeros grupos publicaron 35 artículos en revistas internacionales
Grupo 2006-2007	10 graduados	
Grupo 2007-2008	10 graduados	51 pósters fueron presentados en las reuniones del Programa de Desarrollo Educacional de CICAD
Grupo 2008-2009	10 graduados	
Grupo 2009-2010	10 graduados	4 pósters fueron presentados en el Foro Internacional de Investigación de NIDA/NIH (2008 – 2 pósters; 2009 – 2 pósters)
Grupo 2010-2011	10 participantes	
Total	61 graduados	

Proyecto de las Escuelas de Enfermería de CICAD 1998-2010

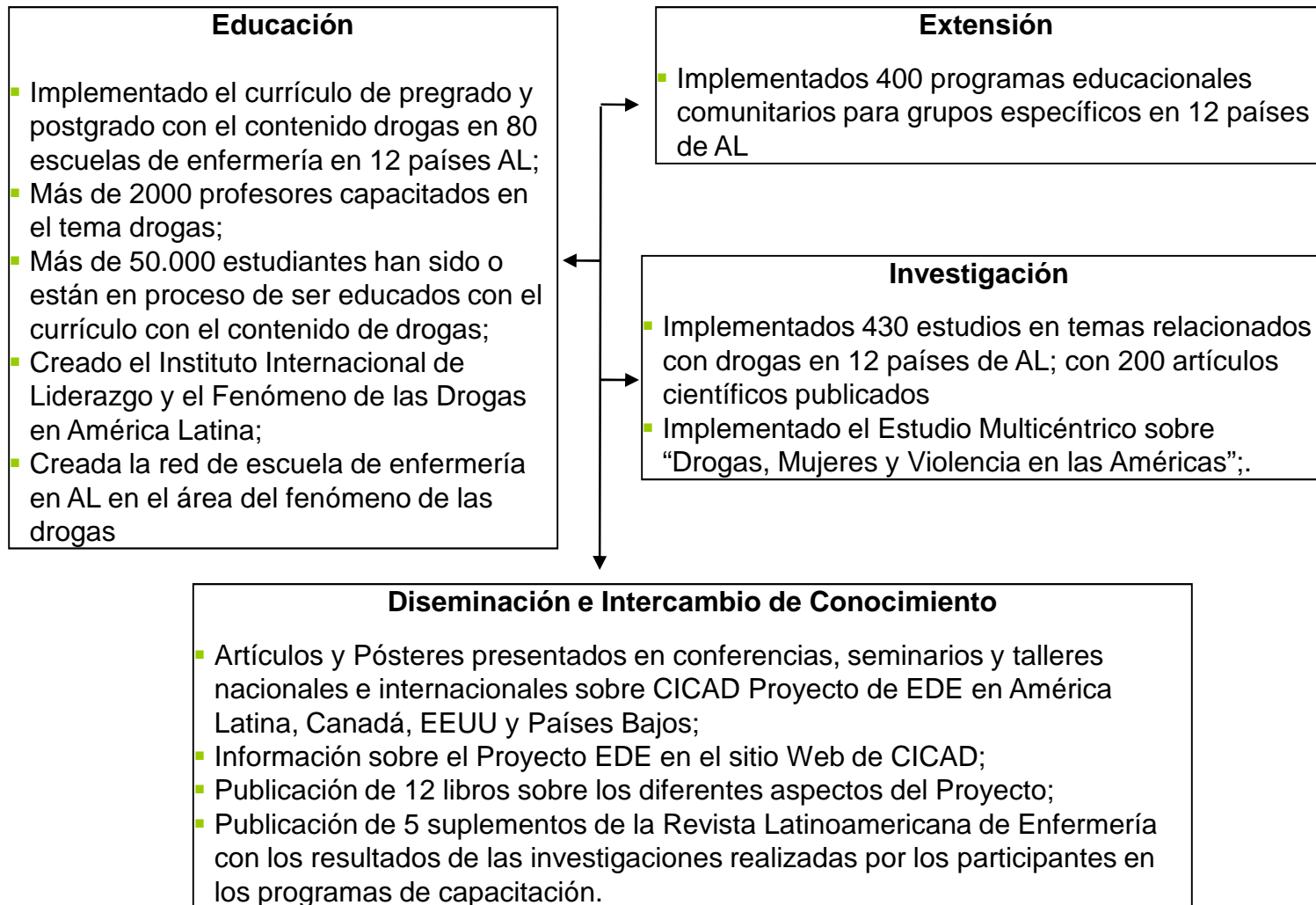


Total de Escuelas de Enfermería	Más de 80 escuelas en 12 países
Componentes Básicos	<p>Educación: Desarrollo de Profesores y del Currículo con el contenido de Drogas</p> <p>Extensión: Actividades de promoción y prevención para grupos alto riesgo</p> <p>Investigación: Individual, estudios multicéntricos sobre Drogas</p>
Número mínimo de horas en el curriculum con el contenido drogas	<p>Pregrado: 270 horas</p> <p>Especialización: 35 horas</p> <p>Maestría y Doctorado: 45 horas</p>



Un Modelo de Crítico-Holístico de Salud Internacional Aplicado al Fenómeno de las Drogas (Wright, 1999)

Proyecto de las Escuelas de Enfermería Resultados y Productos



Ejemplo de Currículo: Universidad Nacional de Córdoba, Argentina



Ciclo	Año Académico	Nombre del Curso	Total Horas
Básico	Primero	Fundamentos de Enfermería	44
	Segundo	Enfermería del Adulto y del Anciano	24
		Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	20
	Tercero	Enfermería Materno-Infantil	16
		Enfermería Infanto-Juvenil	20
		Enfermería de Alto Riesgo	20
Profesional	Cuarto	Enfermería Comunitaria	22
		Investigación en Enfermería	03
		Enseñanza en Enfermería	20
		Deontología	30
		Problemática en Enfermería	10
		Taller de Trabajo Final	10
Total		12 cursos	239
Cursos Complementarios		16 cursos	70
Total		28 cursos	309

Ejemplo de Currículo: Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia



Ciclo	Año Académico	Nombre del Curso	Total Horas
Básico	Primero	Anatomía Humana	02
		Bioquímica	05
		Bioestadística y Demografía	05
		Psicología del Desarrollo Humano	21
		Salud Pública I	55
		Antropología y Sociología	87
	Segundo	Fundamentos de Enfermería	13
		Farmacología	02
		Metodología de la Investigación	07
		Epidemiología	08
		Nutrición y Dieta	04
Profesional	Tercero	Salud Pública II	56
		Médico-Quirúrgica	42
		Administración Sanitaria	09
		Pedagogía	15
		Ética y Legislación en Enfermería	10
	Cuarto	Salud Pública III	23
		Pediatría	28
		Obstetricia	28
		Salud Pública IV	40
Total		20 cursos	460

Ejemplo de Currículo: Universidad Nacional de Colombia, Bogota



Ciclo	Año Académico	Nombre del Curso	Total Horas
Basic	Semestre I	Psicología del Ciclo Vital Humano	06
	Semestre II	Ser Humano y Salud; Sexualidad Humana	06
	Semestre III	Farmacología	25
Profesional	Semestre IV	Fundamentos Psicosociales	150
	Semestre V	Enfermería del Adolescente	28
	Semestre VI	Enfermería del Niño	70
	Semestre VII	Enfermería Materno Peri-natal	45
Total		7 cursos	330

Ejemplo de Currículo: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima



Ciclo	Año Académico	Nombre del Curso	Total Horas
Basic	Primero	Introducción a la Filosofía	17
		Introducción a las Ciencias Sociales	18
		Realidad Social Peruana	09
		Comunicación y Relaciones Humanas	11
		Psicología	08
		Ética	10
Professional	Segundo	Identidad Personal y Profesional	10
		Atención de Enfermería a la Comunidad I	15
		Atención de Enfermería a la Comunidad II	26
	Tercero	Enf. en la Salud y Desarrollo de la Mujer: Género y Salud	21
		Enfermería en la Atención de la Salud Reproductiva II	12
		Enf. en la Salud y Crecimiento y Desarrollo Niño/ Adolescente	54
		Enf. en la Atención del Niño/ Adolescente con Prob. de Salud	23
	Cuarto	Enfermería en la Salud Mental y Psiquiátrica	38
		Enfermería en la Atención del Adulto y Anciano I y II	29
		Internado	300
Total		16 Cursos	601

Contribución de Enfermería para la Nueva Estrategia Hemisférica de Drogas



- ***Respecto por los Derechos Humanos en la implementación de la Política de Drogas***
 - Promoción del derecho al acceso al tratamiento y recuperación para todos los usuarios y dependientes de drogas;
 - Colaboración en la disseminación de la información sobre promoción de estilos de vida saludables y sostenibles, prevención, y programas de tratamiento y recuperación;

- ***La evidencia científica determina el desarrollo de la Política de Drogas***
 - La práctica de enfermería en lo que se refiere a drogas lícitas e ilícitas basada en la evidencia científica;
 - Participación en investigaciones multicéntricas interdisciplinaria sobre el fenómeno de las drogas;

- ***La drogodependencia es una enfermedad crónica y recurrente que debe ser tratada como un problema de Salud Pública***
 - Introducción del contenido de drogas en las currícula de pregrado y postgrado bajo la evidencia científica que la “***drogodependencia es una enfermedad crónica y recurrente***”;
 - Promoción del principio de que los sistemas de salud pública de cada país tienen la capacidad para recibir y tratar a un paciente con drogodependencia;

Consideraciones Finales



- El trabajo de la CICAD/OEA ha permitido que **nuevos actores se unan en el diseño de nuevas políticas** para tratar el fenómeno de las drogas.
- Como un nuevo actor, la **Enfermería debe ejercer el liderazgo, compromiso y responsabilidad social** actuando en las áreas de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación e integración social.
- Para que la práctica profesional de enfermería se base en evidencia científica se deben crear **procesos de transferencia del conocimiento y sistemas gestión, así como el desarrollo de teorías y modelos** que apoyen intervenciones con base en el nuevo conocimiento.
- Las universidades debe ser **protagonistas en la formación de los futuros profesionales con conocimiento científico y habilidades técnicas** para actuar en la reducción de la demanda de drogas.



Organización de los
Estados Americanos

GRACIAS!

Maria da Gloria Wright, PhD
gwright@oas.org



Presentado en:
"II Jornada Internacional y IV Jornada Nacional de
Investigación en Enfermería"
San José - Costa Rica, 2010