



Consell Comarcal
de l'Alt Empordà

urbalDRO

Europa - America latina



SUMARIO

Editorial

SOCIOS PARTICIPANTES

Consell
Comarcal de
l'Alt Empordà

Ciudad
Autónoma de
Buenos Aires

Comunidad
Autónoma de
Cantabria

Medellín

Montevideo
Intendencia
Municipal
El Abrojo

Santo André

Trieste

NOTICIAS DE INTERÉS

NOVEDADES

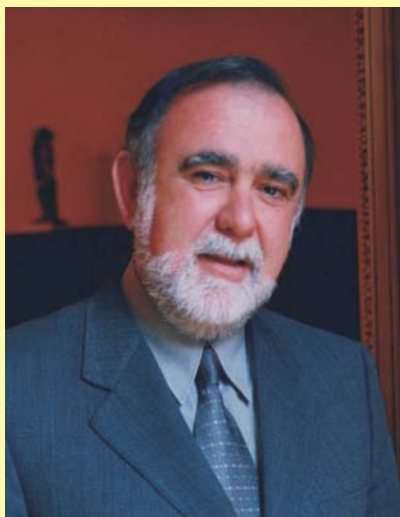


núm.
10

MARZO

2005

EDITORIAL



Hace aproximadamente dos años, ciudades y entidades de América Latina y de Europa accedieron unirse a nosotros para desarrollar un proyecto financiado por la Comisión Europea en el marco del programa URB-AL. Nos propusimos entonces continuar el trabajo que habíamos iniciado unos años antes y que nos permitió conocer algunas áreas en las que era conveniente fortalecer nuestras acciones en materia de prevención de las drogodependencias. De acuerdo con ello, comenzamos a trabajar con el objetivo de desarrollar y consensuar propuestas conjuntas que nos permitieran avanzar en el diseño de políticas locales

sobre drogodependencias, facilitar la puesta en marcha de observatorios de la realidad local en materia de problemas relacionados con el abuso de alcohol y otras drogas, mejorar la capacitación de profesionales y mediadores sociales, y poner en marcha programas de prevención del abuso de sustancias en el ámbito familiar y comunitario.

Hace aproximadamente un año nos reunimos en Montevideo para completar el proceso de consenso necesario para la continuación del proyecto y fijar las prioridades de la intervención que iba a desarrollar cada uno de los socios participantes. En breve, durante el Seminario de entidades miembros, que realizaremos en Figueras durante el mes de abril, nos proponemos revisar el trabajo realizado, gran parte del cual ha tenido difusión pública a través de la página web y de los diferentes materiales educativos y de las guías que se han editado en el marco del programa.

Como complemento al encuentro anunciado se celebrará una jornada sobre Evidencia científica y prevención de drogodependencias con la participación de prestigiosos especialistas que compartirán su valiosa experiencia en el desarrollo de programas de prevención de las drogodependencias, un ámbito de actuación prioritario para el Consell Comarcal de l'Alt Empordà, así como para las diferentes ciudades y organizaciones, tanto europeas como latinoamericanas, con las que compartiremos la realización de estas jornadas.

Jordi Cabezas i Llobet
President del Consell Comarcal de l'Alt Empordà

SOCIOS PARTICIPANTES



ALT EMPORDÀ (España)

Durante el mes de marzo se han realizado tres misiones (Montevideo, Buenos Aires, Santo André) en las que se han tratado diversos asuntos, y en general se ha podido tomar el pulso al desarrollo de las actividades, que por razones

ajenas a la voluntad de los actores, se han retrasado en su aplicación.

En Buenos Aires se han podido resolver pequeños asuntos burocráticos que llevaban varios meses pendientes. En Santo André se ha podido constatar un alto grado de implicación en lo referente al Observatorio local de drogodependencias y un interés firme en el cumplimiento de los plazos previstos.

En Montevideo, la interacción de la Intendencia Municipal con El Abrojo ha multiplicado sus frutos al implicar a la Junta Nacional de Drogas en la aplicación del proyecto y a diversas ONG,s locales que han tenido una participación destacada y que han aportado interesantes puntos de vista sobre la aplicación en colectivos marginales.

BUENOS AIRES (Argentina)

El Centro Carlos Gardel de asistencia en adicciones, tiene una experiencia clínica de más de diez años con personas que presentan problemas vinculados al uso de drogas. La experiencia acumulada permite resaltar



que las consultas adoptan algunas de las siguientes variantes:

Frecuentemente la demanda es de terceros (padres, pareja, escuela, justicia).

En la mayoría de casos los consumidores consultan solamente cuando el uso de sustancias constituye un problema para ellos. Se constata, además, que no siempre se trata de una drogodependencia de acuerdo a los criterios del DSM-IV.

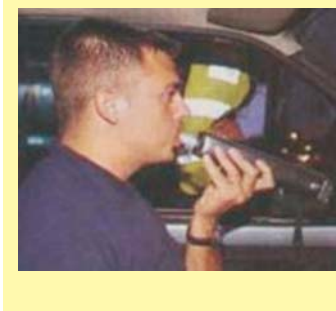
En muchas de las consultas efectuadas por padres se ha constatado que se trata de experimentadores que no cumplen con los criterios de abuso ni con los de dependencia del DSM-IV. Hoy, la población que contacta con el centro procede mayoritariamente de la clase media empobrecida, y se registra un desplazamiento del consumo de cocaína al de pasta base. Los patrones de policonsumo se mantienen y en la mitad de los casos el alcohol se encuentra presente.

En adultos jóvenes se ha registrado, en estos 2-3 últimos años, un sensible incremento en las consultas por abuso y dependencia de alcohol.

En rigor, los drogodependientes que cumplen con los criterios DSM-IV no constituyen una mayoría en la población que contacta con el centro, sino que la mayoría de personas a las que asistimos tienen a menudo relaciones estables y valoradas (pareja, hijos, familia, trabajo, estudio, etc.) y el uso de drogas no tiene para ellos la significación que se le atribuye desde las representaciones sociales estereotipadas. Por consiguiente preferimos utilizar la expresión consumo-problema o consumo problemático de drogas y no el término adicto o drogadicto.

CANTABRIA (España)

Recientemente se ha presentado la "Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar 2004", que se enmarca dentro de las investigaciones que viene desarrollando el Gobierno de Cantabria a través de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales.



Esta encuesta permite conocer la situación actual de los consumos de las diferentes drogas entre los estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria, Bachillerato y ciclos formativos de Cantabria.

Los resultados más significativos son:

El alcohol sigue siendo la sustancia más consumida entre los jóvenes de 14 a 18 años: un 85,1% declara haber consumido alcohol alguna vez, el 85,0% lo consumió en los 12 meses previos a la encuesta y el 73,0% los últimos 30 días. Estas cifras superan significativamente a las registradas en la campaña anterior: 82,3%, 81,8% y 65,1%, respectivamente.

El tabaco es la segunda sustancia más extendida entre los estudiantes de 14 a 18 años, por detrás del alcohol: un 29,6% son fumadores actuales.

Un 34,6% de los estudiantes de 14 a 18 años declararon haber consumido cannabis los 12 meses previos a la encuesta.

La cocaína, speed y anfetaminas, con una proporción de consumidores en los últimos 12 meses del 7,1% y del 5,4% respectivamente, son las sustancias menos consumidas.

MEDELLÍN (Colombia)

En Medellín, desde la Salud Mental se plantea la comorbilidad de la problemática de violencia, sexualidad insegura y adicciones y por otra parte la presencia de patologías.

En lo que respecta al consumo de sustancias adictivas, la información proviene del estudio de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados, realizado en jóvenes escolarizados de Antioquia (2003). Destacó la prevalencia anual de consumo de bebidas alcohólicas 44,7% y del consumo de cigarrillos 24,4%.

Por otro lado la información proveniente de la Secretaría de Salud de Medellín en el 2004, dentro del proyecto "Línea Amiga de ayuda y orientación en Salud Mental y farmacodependencia", ponía de manifiesto que la sustancia que motiva mayor número de llamadas es el alcohol 43,3%, la marihuana el 42,9%, la cocaína el 27,3% e igual porcentaje para el consumo de tabaco. Se destaca que los jóvenes menores de 25 años, de sexo masculino, son la población más vulnerable.

MONTEVIDEO (Uruguay)

Desde la Intendencia Municipal de Montevideo se está finalizando una primera experiencia de accionar comunitario e institucional local en la temática de drogodependencias, en base al Proyecto URB-AL de la red "Droga y Ciudad", las Redes de Prevención de Drogodependencias, con énfasis en la prevención juvenil, con un enfoque sustentado en los derechos ciudadanos y la salud



pública, teniendo en cuenta tanto las sustancias legales como las ilegales.

De las 18 zonas comunales en que se divide esta ciudad capital, que cuenta con 1.300.000 habitantes, se inició en 4 de ellas un proceso de convocatoria a actores locales de distintos ámbitos salud, educación, recreación, acción social y vecinos de la zona, organizados o simplemente interesados en la temática de las drogodependencias, proceso apoyado por los gobiernos locales y sustentado en el accionar de 4 ONG,s con el aporte de URB-AL. A esta experiencia participativa se han sumado otras 4 zonas con financiamiento de la Junta Nacional de Drogas.

Estamos ante una experiencia novedosa de participación y consolidación de fortalezas zonales con una mirada común en promoción de salud y prevención específica en una temática tan abarcativa como es la situación de drogodependencia y sus múltiples causas. Van surgiendo propuestas diversas según las zonas, de apropiación de roles variados en difusión y programación de acciones. Por esto próximamente se realizará un primer encuentro de estas Redes o Comisiones Zonales para compartir saberes, propuestas y dificultades. Se invitará a las nuevas autoridades de la Secretaría Nacional de Drogas para compartir los avances y las preocupaciones vinculadas al fortalecimiento necesario de la red preventiva-asistencial en la ciudad y las coordinaciones intersectoriales. Llevaremos al Seminario URB-AL de Figueres la síntesis de esta puesta en común.

La continuidad de esta experiencia de coordinación local es un desafío para esta Administración Municipal, que jerarquiza los espacios locales participativos y los saberes comunitarios. Hacia este objetivo de fortalecimiento local estamos diseñando espacios de promoción de salud en las Bibliotecas Municipales para favorecer la difusión de los materiales provenientes del Proyecto URB-AL entre los integrantes de las redes.

Quedamos a las órdenes de quien se interese en compartir avances de este desafío a través del mail immsalud@adinet.com.uy

SANTO ANDRÉ (Brasil)

El O SUS (Sistema Único de Salud) en Brasil está basado en los principios de integridad y universalidad, o sea, que todas las acciones sobre la salud estén disponibles para todos los ciudadanos brasileños.



En esta propuesta existe una compleja red de tareas implícitas, pues organizar una oferta de todas las acciones de salud para la población comporta un esfuerzo de construcción conjunta y coordinada entre los tres niveles jerárquicos (el federal, el del estado y el municipal), que conduzca a la superación de décadas de hábitos adquiridos, de superposición de servicios y oferta reducida de procedimientos de alto costo, entre otros. Mientras, el principio de universalidad nos parece el mayor desafío de esa perspectiva, pues históricamente las poblaciones más vulnerables siempre estuvieron fuera de los sistemas sociales organizados. La máxima aproximación que observamos de esos excluidos en relación a la red de salud se basa en el acceso a urgencias o emergencias y solamente en última instancia, cuando ya no hay alternativa. La inserción de estas personas en la red básica de salud requiere incorporar las peculiaridades de dicho grupo: dificultad de adaptación a horarios rígidos, el lenguaje, las ideas preconcebidas, la aceptación de espacios sin discriminación, etc.

La experiencia vivida en Santo André en la implantación de

acciones de reducción de daños constituye una respuesta concreta a esas dificultades, a través de equipos deslocalizados, para el trabajo de campo, que se constituyen en elementos que vinculan y promueven el acceso a los dispositivos sociales de salud. El abordaje de campo, considerado como una alternativa al modelo tradicional de consultas, fue al encuentro de la enorme demanda reprimida del sistema de salud, promoviendo acciones colectivas de promoción integral de la salud.

Los usuarios de drogas, travestis y profesionales del sexo han reconocido el papel de estos equipos, ante los que adoptan posturas más abiertas y se prestan a cuestionarios sobre situaciones de riesgo de VIH, DST y otras dolencias, realizando, por ejemplo, exámenes para prevención del cáncer de colon o de útero, etc., ampliando así los cuidados de su salud. Todo esto les ha llevado a un sentimiento de mayor cuidado de cada uno en particular y no solamente para evitar la diseminación de dolencias entre pares, comprobándose además su adhesión a campañas de vacunación contra Hepatitis B, tétano, difteria y otras dolencias.

TRIESTE (Italia)

En 1998 nació la "Compagnia Instabile", con ocasión de un Curso de Escritura impartido por Pino Roveredo en el Centro diurno del Ser. T. di Trieste, para superar la constricción didáctica del papel y de la pluma, se dio prevalencia a la caligrafía de la voz. Con el uso de la Caligrafía de la Voz, o de una Escritura Hablada (un método que ha sido exportado y que hoy es frecuentado por varias ciudades italianas), habíamos construido algunos textos teatrales, textos que este año han ofrecido a los participantes un óptimo resultado, tanto de público como de crítica, pero sobre todo, el éxito del bienestar personal.

Este año, todos los participantes (alrededor de 150 jóvenes) han contribuido a la construcción del texto. Todos, incluso aquél que sólo ha pasado con la velocidad de una sola asistencia, también ha dejado algo... Hay quien ha dejado una parte de su humor, quien ha dejado un apunte de su soledad o quien ha susurrado un rollo recordado con la voluntad de no ser inútil. Alguno ha dejado también su silencio, un silencio escrito por los testigos, porque el silencio que gira en la intranquilidad juvenil, tiene más éxito que el rumor de una voz. Desde esta distancia se han escrito solamente actos:

- 1) LA VIDA BELLA (Crónica de una cárcel)
- 2) UN DÍA EN EL CENTRO DIURNO (La cotidianeidad cercana del deseo de recuperarse, que gira en torno al interno del Centro diurno del SERT)
- 3) ¿A QUIÉN LE HACE DAÑO? (Historias de miseria y dolor que se entrelazan en una lista de ayuda)
- 4) ¿SERÁ EL PARAÍSO?... (Crónica imaginaria que cuenta el estado de la consciencia un paso después de la muerte...)
- 5) CARI ESTINTI! (Delirio alcohólico)

Durante este año, la actividad de la Escritura Hablada, o del uso del teatro únicamente como pretexto, nunca como objetivo, ha permitido jactarse con orgullo, el orgullo de ser un estímulo que en varios casos ha acertado a invocar otro estilo de vida.

La "Compagnia Instabile" no sólo está formada por usuarios del servicio de toxicoddependencia, sino que por una voluntad nacida dentro del mismo grupo acoge a todo el que se considere "sano", como los propios hijos, los estudiantes, la gente común... etc. Ha estado invitada en el Festival Europeo de Teatro Clásico Estudiantil de Altamura (Bari) Nápoles, Padova, Vicenza, Udine y otros.



NOTICIAS DE INTERÉS

INCENTIVAR COMPORTAMIENTOS Y POLÍTICAS SALUDABLES ENTRE LOS JÓVENES

Estamos a pocos meses de concluir el Proyecto Común B:B1-P1-02 y lo que en principio eran unas propuestas sobre el papel hoy se han materializado en las siguientes realidades:

- Hemos consolidado una página web www.urbaldro.net que ha sido la puerta abierta al público sobre todo lo relacionado con el proyecto. Del interés que ha suscitado es prueba el número de visitas realizadas hasta principios de marzo del 2005, 12.919. Cada visitante ha consultado una media de tres páginas y habitualmente ha descargado algún documento. La duración de las visitas ha estado entre los 3 y los 5 minutos y por países, el orden de accesos ha sido, Uruguay, España, Argentina, Colombia, Brasil, Italia y México.
- Hemos consolidado un boletín bimensual, que mereció la felicitación de la Comisión y que ha acudido puntual a su cita, siendo un elemento abierto de expresión de todos los socios, que han aportado sus experiencias en trabajo preventivo sobre drogodependencias dentro de las entidades locales a las que representan.
- Se ha confeccionado un informe cada mes, que ha ido marcando el pulso del proyecto y señalando los objetivos a alcanzar en el mes siguiente, con lo que se ha facilitado la coordinación de las acciones.
- Se ha consolidado la lista de distribución "urbaldro-info", con más de 300 suscriptores, a través de la cual se ha producido un importante flujo de información técnica sobre nuestro campo profesional que ha merecido felicitaciones de los usuarios "por su calidad temática y oportunidad" o para resaltar, como hizo CAD-SEDRONAR (Argentina) "que el material que recibieron es excelente". Se ha atendido también a consultas de profesionales y a peticiones de documentación (SEDRONAR-Argentina, Junta Nacional de Drogas-Uruguay, ACLAD Y ADAFAD-Coruña, Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid).
- Se ha consolidado una Escuela Virtual que ha impartido cinco cursos (ámbito sanitario, ámbito educativo, servicios sociales, ámbitos no formales y curso mixto), dirigidos a licenciados y diplomados, que ha expedido 67 certificados, correspondientes a los alumnos que superaron con aprovechamiento los mismos. Los contenidos de los cursos se han difundido en formato CD.
- Se han realizado seis misiones, que han servido para conocer mejor las realidades locales y favorecer el desarrollo de actividades que habían encontrado alguna dificultad burocrática.
- Se han creado cinco guías para profesionales: Planes locales, Observatorios locales, Programa selectivo de prevención familiar, Programa de prevención de los abusos con el alcohol y otras conductas de riesgo en jóvenes y una Guía de reducción de riesgos y daños. Fondo bibliográfico de indudable importancia ya que propone soluciones a problemas manifestados por todos los socios, adaptados a sus realidades legislativas y sociales.
- En función de las guías para profesionales se han implantado distintas actividades, que han recibido su correspondiente apoyo financiero para cada entidad local: El Consell Comarcal de l'Alt Empordà ha aplicado el Programa selectivo de prevención familiar y el Programa de prevención para jóvenes; Buenos Aires el Programa de prevención para jóvenes; Cantabria el Programa de prevención para jóvenes; Medellín el Programa selectivo de prevención familiar; la Intendencia de Montevideo el Programa de prevención para jóvenes y de forma experimental ha comenzado a aplicar el Programa selectivo de prevención familiar; El Abrojo el Programa de prevención para jóvenes; Santo André un Observatorio local de drogodependencias y Trieste el Programa de prevención para jóvenes. También es preciso reseñar que, en Uruguay, las actividades han trascendido al ámbito local y han recibido el apoyo de la Junta Nacional de Drogas de la República, que ha extendido las actividades a diversos departamentos del país.
- Se han realizado dos Seminarios Internacionales, el primero en Montevideo (Uruguay) del 29 al 31 de marzo del 2004, y el segundo tendrá lugar en Figueres (España) del 20 al 22 de abril del 2005

NOVEDADES

Seleccionamos varias novedades documentales en INTERNET

- Bola de nieve: guía para la formación de usuarios/as de drogas como agentes de salud, 2004
www.msc.es/pnd/publica/pdf/BoladeNieve.pdf
- La diversión sin drogas: utopía y realidad, 2004
www.msc.es/pnd/publica/pdf/Diversion_sin_drogas.pdf
- Hepatitis C and injecting drug use: impact, costs and policy options, 2004
www.emcdda.eu.int/?nnodeid=428
- Web especializada, de apoyo a profesionales, sobre tratamiento del tabaquismo
www.atenciontabaquismo.com

