

APORTES PARA REDISEÑAR POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL USO INDEBIDO DE DROGAS

Aportando conocimientos y propuestas

Prof. Dr. Cándido Roldán

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD. FACULTAD de
MEDICINA: Fundación H. A. BARCELÓ

INTODUCCIÓN:

El haber desempeñado en la docencia la titularidad de la cátedra de Prevención, en la Maestría Internacional en Drogadependencia que se realiza conjuntamente entre la Universidad de Deusto, España, y la Universidad del Salvador, Argentina y haberme desempeñado como Director Regional en la Provincia de Buenos Aires con doce millones de habitantes, en gestión y dirección de programas preventivos y asistenciales durante los últimos diez años, **obliga a los profesionales universitarios hacer una revisión de la actuado**, ante el crecimiento del narcotráfico, el impacto sobre nuestras poblaciones, el incremento de poblaciones afectadas y el relativo impacto de las estrategias trabajadas hasta la fecha.

Los resultados de esta revisión se vieron respaldada y validada por la reunión realizada en Buenos Aires, recientemente, en el Congreso de la Nación.

Una convocatoria amplia en la que intervinieron diez países de la región y organizaciones de la Sociedad Civil, con experiencia en el tema.

La misma se realizó el **26 de junio de 2009**. Su consigna fue “Por **una política de drogas más humanitaria en América Latina**” convocada por la Asociación Civil Intercambio.

El presente trabajo **es un aporte académico** para replantear las estrategias de trabajo, la renovación de contenidos para la capacitación de recursos humanos

“Llama la atención la **ineficacia de las políticas de control** para contrarrestar el tráfico de drogas ilícitas, así como los efectos dañinos y contraproducentes que tienen, en particular entre los eslabones más débiles de la cadena del narcotráfico (consumidores de drogas, “mulas”, comunidades urbanas sometidas al control del crimen organizado y poblaciones rurales involucradas en el cultivo) quienes padecen sus consecuencias de manera desproporcionada.

Las sucesivas crisis económicas y políticas, así como la miseria y la gran desigualdad social en América Latina, conducen a la falta de acceso a los servicios de salud, educativos y sociales, situación que se agrava especialmente para los usuarios de drogas en situación de pobreza. La

erradicación forzada de cultivos sin alternativas económicas, sociales y culturales sostenibles, a su vez, aumenta la pobreza de los pequeños productores. A esto se suman el estigma y la discriminación que padecen los usuarios de drogas y los productores campesinos, a lo que se agrega la intervención del sistema penal, inducida por la legislación que los criminaliza, siguiendo la política de “guerra contra las drogas” predominante en la región.

- En la historia de la humanidad las drogas tuvieron y tienen en determinadas culturas una utilización en ritos religiosos
- A partir de los años 60 y tal vez antes, grupos reducido de poblaciones con poder adquisitivo, utilizaban diferentes tipos de drogas ilícitas en actividades recreativas
- Fue a partir de esa época que al uso ritual y recreativo de pequeñas minorías, se suma la **mercantilización a gran escala**
- Es en este momento que se instala un problema de Salud Pública, donde el Estado debería cumplir un papel protector

- Cual fue y es la respuesta del Estado:

**Creación de organismos específicos de lucha contra el narcotráfico centralizados*

**Pensar estrategias de prevención y asistencia. Capacitar R: Humanos*

“Llama la atención la **ineficacia de las políticas de control** para contrarrestar el tráfico de drogas ilícitas, así como los efectos dañinos y contraproducentes que tienen, en particular entre los eslabones más débiles de la cadena del narcotráfico (consumidores de drogas, “mulas”, comunidades urbanas sometidas al control del crimen organizado y poblaciones rurales involucradas en el cultivo) quienes padecen sus consecuencias de manera desproporcionada.

Las sucesivas crisis económicas y políticas, así como la miseria y la gran desigualdad social en América Latina, conducen a la falta de acceso a los servicios de salud, educativos y sociales, situación que se agrava especialmente para los usuarios de drogas en situación de pobreza. La erradicación forzada de cultivos sin alternativas económicas, sociales y culturales sostenibles, a su vez, aumenta la pobreza de los pequeños productores. A esto se suman el estigma y la discriminación que padecen los usuarios de drogas y los productores campesinos, a lo que se agrega la intervención del sistema penal, inducida por la legislación que los criminaliza, siguiendo la política de “guerra contra las drogas” predominante en la región.

DECLARACIÓN DE LA COMISIÓN LATINOAMERICANA SOBRE DROGAS
Y DEMOCRACIA. AGOSTO 2009

- Las políticas prohibicionistas basadas en la represión de la producción y la distribución, así como la criminalización del consumo, no han producido los resultados esperados. Estamos mas lejos que nunca del objetivo de erradicación de las drogas.
- Romper el tabú, reconocer los fracasos de las políticas vigentes y sus consecuencias es una condición previa para la discusión de un nuevo paradigma de políticas más seguras, eficientes y humanas
- La solución de largo plazo para el problema de las drogas ilícitas pasa por **la reducción de la demanda** en los principales países consumidores.
- Enfocar el consumo de droga como un tema de salud pública y promover la reducción de su uso son precondiciones para focalizar la acción represiva en su punto crítico: la disminución de la producción y el desmantelamiento de las redes de traficantes.
- Los cambios en la sociedad y la cultura que llevaron a reducciones en el consumo de tabaco demuestran la eficiencia de campañas de información y prevención basadas en lenguaje claro y argumentos consistentes.
- Cada país debe confrontar el desafío de abrir un amplio debate público sobre la gravedad del problema y la búsqueda de políticas mas adecuadas a su historia y su cultura.

Éste planteo, se encuentra respaldado por las siguientes cifras, que muestran el aumento del consumo en Argentina, a pesar de las acciones de prevención realizadas:

1992	DROGAS	2006
31.8%	TABACO	55.3%
42.0%	ALCOHOL	83.9%
1.8%	ESTIMULANTES	1.8%
2.0%	DEPRESORES	2.2%
8.3%	MARIHUANA	18.3%

4.7%	COCAINA	9.1%
1.3%	INHALANTES	1.6%
1.2%	ALUCINÓGENOS	1.9%
	ÉXTASIS	2.0%
	PACO	1.4%

FUENTE: Sedronar
2007

En URUGUAY encontramos indicadores similares. En la II Encuesta Nacional Sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. Abril 2006

- Tamaño de la muestra: 8033 encuestas efectuadas
- N° de aulas encuestadas: 368
- N° de Centros de Enseñanza: 117
- Hay 40% de población no escolarizada. De ellos hay estudios parciales que hacen pensar en pautas de consumo bastante diferenciados.
- Tabaco y psicofármacos: 30% de la población, uno de los más altos de L.A.
- Alcohol: últimos 30 días 51.4%. Borrachera 38.4 en igual período
- Marihuana: últimos 12 meses 9.4
- Cocaína : últimos 12 meses

Otro dato relevante es el perfil de los detenidos bajo la Ley 27.337 en la ciudad de Buenos Aires, que muestra consumidores sin antecedentes penales y fueron detenidos por tenencia de pocos gramos para consumo personal, sin ninguna relación con comportamientos delictivos

- PERFIL DE LOS DETENIDOS BAJO LA LEY 27.737
- Ciudad de Buenos Aires.
- Perfil del imputado en la ciudad de Buenos Aires:
*joven de clase media con estudios secundarios o superiores, con trabajo estable.
- No hay vinculación entre delito y uso de armas
- El 94% de los imputados no tenían causas penales
- En dos relevamientos que totalizan 671 causa en juzgados federales de la CABA los datos se repetían: el 95% de las causas iniciadas por la P. Federal. (un 90% iniciadas por comisarías y un cinco por ciento por divisiones especiales)

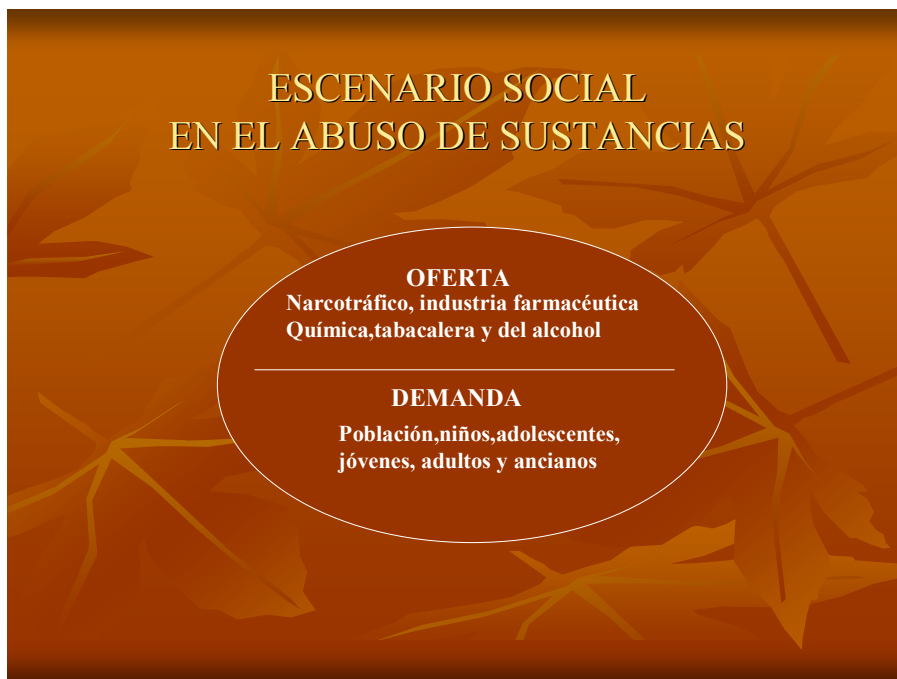
Lo incautado el 87% por ciento marihuana o cocaína de menos de 5grs., el 5.4% entre 5 y 10 gramos y el 7,6 % mas de 10 gramos.

- Provincia de Buenos Aires:
- La mayoría de las detenciones se produjeron en los meses de verano y en las playas
- La mayoría de los imputados se domicilian en áreas muy humildes, zonas de villas, o asentamientos periféricos
- La mayoría tienen entre 20 y 30 años
- La justificación de las detenciones realizadas por la Policía está llena de arbitrariedades.

Fuente de la investigación: A. Corda y P. Frisch Asociación Civil Intercambio. 2009

Recordemos que en los años 70 desaparecía el ESTADO DE BIENESTAR y es sustituido por el ESTADO POS SOCIAL. Se instala la teoría del MERCADO, donde el Estado debía recortar sus intervenciones y dejar que la **oferta y la demanda** operen libremente. En los primeros tiempos nos hicieron creer que esta línea de trabajo operaba para el mundo del comercio. Acompañando ese momento se instalaba agresivamente la construcción de una cultura del consumismo, siendo la publicidad en sus diferentes presentaciones la herramienta utilizada para alcanzar y transformar a la mayoría de la población.

¿Como se instala el tema del Narcotráfico y Uso y Abuso de sustancias legales e ilegales?



Como vemos en la gráfica a igual que en el mundo de la economía existe una OFERTA y una DEMANDA

En Argentina, solo en marihuana:

*hay 1.200.000 consumidores de marihuana

*hay 2.500.000 que han tenido experiencia con ella y no la incorporaron definitivamente

*hay 500.000 consumidores de cocaína

*hay 85.000 consumidores de PACO (Sedronar 2007)

*la mitad de los adolescentes (46.2%) de 12 a 17 años dicen tener por lo menos un amigo que consume

Fuente: Sedronar 2007

*En el 2005 más del 30% de la población, consideraban un riesgo el consumo de marihuana

*En solo dos años la percepción de daño se redujo a la mitad

*En el 2007, el 14, 7% de la población consideraban un riesgo.

Una vez que el joven aprendió la estratagema social de aceptar que la realidad no se confronta y el estado de ánimo "se medica", el tema de la droga se vuelve entonces sí, un problema complejo por la oferta (Hugo Miguez) Desafortunadamente en este punto, quizás, deba reconocerse que el mundo de los intereses de los tóxicos legales e ilegales ha llevado una ventaja sobre algunos de los esfuerzos preventivos que se han realizado.

Estos sectores han sabido, desde el principio, que el tema tiene que ver con sociedades y vacíos culturales, ruptura de redes sociales y debilitamiento de las instituciones, antes que con problemas individuales y familiares.

El mensaje del consumismo es relativamente simple, propone neutralizar (temporalmente) la tensión personal mediante la desatención de las señales del campo emocional y actuar, compulsivamente, con prescindencia de la **evaluación crítica** de necesidades y consumos.

Los finales de siglo encuentran a la humanidad con avances tecnológicos que pocos hubieran imaginado cincuenta años atrás.

Pero también se observa que nuevos problemas han ido cobrando fuerza, instalándose en el conjunto de situaciones que desafían los esfuerzos por lograr una mejor calidad de vida.

El menoscabo de sistemas de protección social del hombre como la familia, la vecindad, la comunidad, la ruptura de las redes sociales, el deterioro de los sistemas educativos, de salud, judicial y de seguridad, son señalado como uno de los elementos determinantes del avance de la violencia urbana, el abuso de alcohol y el uso de drogas.

"Es interesante ocuparse de conocer si esta situación **es por incapacidad exclusiva de nuestros dirigentes y nuestra población** o han sido instalados intencionalmente desde las estrategias de la globalización y sus intereses"

PROFUNDICEMOS EL ANÁLISIS

■ OFERTA:

- Hablemos del narcotráfico que es lo mas preocupante y se merece un análisis detallado
- Podemos ubicarlo dentro de la categoría de una empresa multinacional
- Cuenta con áreas de producción, transporte, comercialización, marketing,
- Ocupa un lugar destacado en el desarrollo mundial
- Forma parte del poder mundial junto al terrorismo, el lavado de dinero, y Estados y Corporaciones transnacionales.
- Debemos reconocer que su conducción no está manejada por bandoleros o marginales; figuras que nos muestran los medios de comunicación
- Al servicio de ese poder trabajan profesionales de todas las disciplinas
- Por Ejemplo: cuentan con submarinos de control remoto, no detectables por radares, transportan diez toneladas de cocaína cada uno.
- Llegan a las costas de EEUU cinco por mes y logran incautar uno
- Cuando las autoridades logran neutralizar una ruta, ellos abren tres
- Las autoridades incautan el 10% de la producción
- La creatividad no tiene límite para disimular las diferentes formas de envío

ESTADO ACTUAL

La evolución del Narcotráfico en estas décadas ha instalado:

- * la narcoeconomía
- * el narcoterrorismo
- * la corrupción
- * la instalación de grupos mafiosos territoriales
- * el impacto sobre los gobiernos
- * el impacto sobre las poblaciones
- * las redes de comercialización en los barrios

**“PODEMOS ASEGURAR QUE EL NARCOTRÁFICO LLEGÓ PARA
INSTALARSE DEFINITIVAMENTE EN NUESTRAS SOCIEDADES**

ACCIONES SOBRE LA OFERTA POR PARTE DE LOS ESTADOS

*Creación de organismos de lucha contra el narcotráfico. A través de legislación y creación de áreas con funciones específicas de realizar tareas de inteligencia, represión e incautación. .

*Ministerio de Relaciones Exteriores a través de los tratados y acuerdos internacionales.

*LAS Cámaras legislativas: creación de leyes

*Respuestas limitadas en prevención y asistencia

RESULTADOS LIMITADOS

- *respuestas centralizadas
- *con bajos presupuesto
- *con recursos humanos sin capacitación específica
- *con respuestas diversas, preventivas y asistenciales
- *sin evaluaciones de los resultados
- *alejadas de la gente y de los territorios donde ocurren los hechos

Para poder comprender mejor cuando nos referimos a respuestas CENTRALIZADAS, analicemos las declaraciones del responsable de una Secretaría de Estado, con funciones específicas para el tratamiento de las adicciones realizadas el 7 de mayo del 2009:

“durante el año 2008 se realizaron 28.000 tratamientos con el siguiente perfil:

- Marihuana.....30,1%
- Alcohol.....29,5%
- Cocaína.....23,8%
- Paco (pasta base).....4,7%
- Psicofármacos.....2,5%

Lo importante que debemos observar es el presupuesto total para una provincia y cuanto asignan al organismo que debe dar respuesta a la población, tanto a lo preventivo como a la asistencia

- PRESUESTO PROVINCIAL 56.000 millones de pesos (2009)
- PRESUESTO A la SECRETARIA: **85 millones (0,15%)**

Esto muestra la importancia que le dan las autoridades a las áreas que deben proteger la salud de nuestros niños y adolescentes, lo mismo sucede con educación y salud.

EXISTE UN MITO: “El uso indebido de drogas es un delito que solo perjudica al usuario”

- La realidad es que afecta a muchos
- A la familia, a sus relaciones sociales, a la institución escolar, a la comunidad
- Si trabaja produce una deficiente ejecución de las tareas, afecta la productividad, no cumple con los horarios, , sufre accidentes y tienen un elevado ausentismo
- Los contribuyentes están afectados por los delitos y por que sus impuestos tienen que financiar los gastos de tratamientos y los servicios para combatir el narcotráfico
- El usuario con la compra de drogas incrementa las arcas de los traficantes

En Argentina, **el Observatorio Argentino de Drogas (OAD)** ha estimado los costos del abuso del consumo de drogas en base a la metodología propuesta por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD).

De acuerdo a la misma, el costo social tiene cuatro componentes:

- Costos directos gubernamentales en procura de la reducción de oferta y demanda de drogas, que se concentran, en una alta proporción, alrededor de los gastos para el control policial y el funcionamiento del aparato judicial.
- Costos directos públicos y privados, relacionados con la atención de la salud de los consumidores y su entorno
- Costos directos públicos y privados derivados de la destrucción de la propiedad.
- Costos indirectos públicos y privados provenientes de la pérdida de productividad consecuente del abuso de drogas: ausentismo laboral del paciente, ausentismo laboral del no paciente, ausentismo laboral por problemas judiciales y ausentismo laboral definitivo por fallecimiento.
 - Los resultados obtenidos para el año 2006 establecen que el costo total atribuible al consumo de drogas en Argentina es de \$9.689 millones (U\$S 3.154,7 millones),
 - lo que representa aproximadamente \$ 267 per capita (U\$S 87) y 2,93% del PIB.
 - De este total, \$ 3.535,7 millones corresponden a alcohol, \$ 3.154,3 millones a drogas ilegales, y \$2.994,9 millones a tabaco.
 - Respecto a la composición del costo, si bien varía la incidencia relativa a la sustancia,
 - Todas destacan las consecuencias laborales (65,4%). En el caso específico de las drogas ilegales, las consecuencias laborales representan casi la mitad de los costos (49,9%), seguido
 - Por atención en salud (25,8%), y gastos gubernamentales para la reducción de la oferta y demanda (24,3%)

SOMOS TODOS RESPONSABLES

- Familias. Junto a ellas PROFESIONALES de diferentes disciplinas que trabajamos con niños, adolescentes y jóvenes.
- Instituciones de la comunidad: escuela, instituciones religiosas, deportivas-culturales, Organismos del Estado, salud, seguridad, justicia. instituciones comunitarias, empresas a NIVEL LOCAL
- Debemos descentralizar la gestión y hacerlo a nivel local **CREANDO REDES LOCALES ESPECÍFICAS EN ATENCIÓN y PREVENCIÓN**
- Debemos generar respuestas donde ocurren los hechos y **con personal local conocido y capacitado** y apoyado por los vecinos en un trabajo conjunto

- Las propuestas y respuestas deben ser creativas y con el menor costo financiero

DEBEMOS CAMBIAR LAS ESTRATEGIAS PARA ATENUAR EL IMPACTO DEL USO INDBIDO DE DROGAS

- no podemos seguir accionando con una propuesta que en su momento fue útil pero que hoy no alcanza y no responde a las necesidades de la población
- los países requieren equipos capacitados en la temática, con poder de gestión y propuestas de acciones comprometidas, efectivas, capaces de conducir **políticas públicas específicas locales,**
- los municipios y/o departamentos cuentan con sus propios recursos humanos, físicos y financieros. No requieren nuevas inversiones. SI **CAPACITACIÓN** en este tema, del recurso humano existente y que ya recibe remuneración.
- La propuesta es **reasignar funciones al personal existente y que ya recibe remuneración.**
- la conducción de esta respuesta debe estar en manos de autoridades municipales motivadas, coordinando a su vez a sus instituciones, junto a las organizaciones de la sociedad civil y su comunidad. (**Estrategias participativas de municipios saludables, gestión descentralizada y desarrollo local. OPS/OMS**)
- **BENEFICIOS:** para las autoridades municipales rédito político y para la población beneficios para la salud y disminución del delito y la inseguridad

FACTORES QUE INCIDEN EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPORTAMIENTOS JUVENILES



Fuente: Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo, Canadá (1988). Modificado: Dr. Cándido Roldán (2001)

PROPUESTAS:

Repensar las estrategias de trabajo para abordar este tema requiere:

1-respuestas que partan del nivel local por decisión política de las autoridades municipales con participación de las comunidades

2-Necesidad de incentivar Investigaciones Científicas que avalen las acciones locales

ROL MUNICIPAL y/ o DEPARTAMENTAL

■ **DECIDIR POLÍTICAMENTE su compromiso, reasignando NUEVAS FUNCIONES** con parte de su personal, perteneciente a **su planta fija** para ser capacitados en:

***ASISTENCIA**: asignar un trabajador social, un médico, un psicólogo, un psiquiatra

***PREVENCIÓN**: asignar un profesor de educación física, uno de cultura, un docente, un referente comunitario acordado con la comunidad.

***TRIBUNAL DE FALTAS e INSPECTORES**: sensibilizarlos de la importancia de su rol: control de alcoholemia, venta de alcohol a menores. Cumplimientos de normas de seguridad municipales por parte de locales y espacios destinados a actividades con jóvenes

***ASIGNAR UN ESPACIO FÍSICO** para la instalación de los equipos. Los municipios saben tener propiedades en tutela por fallecimientos

de sus dueños y ausencia de herederos y por deudas con los municipios, para instalar la sede del Programa y casa de acogimiento

***EQUIPOS DE SALUD DEL Atención primaria de la Salud**

(APS): pertenecientes al plantel estable, capacitados para la detección precoz y acompañamiento de familias vulnerables del área programática, registradas en un mapa catastral del área de influencia

***FACILITAR LA REINSERCIÓN EDUCATIVA-LABORAL Y SOCIAL**

ROL CENTRAL y/o PROVINCIAL:

- * Capacitación a Distancia de los equipos Municipales
- * Gestionar recursos financieros
- * Conveniar con programas nacionales e internacionales
- * Auditar y gestionar evaluaciones externas con OPS/OMS

EJES A TRABAJAR:

I-EN LOS DIEZ PRIMEROS AÑOS DE VIDA

Mi formación pediátrica ha permitido en esta revisión, la necesidad del involucramiento del pediatra y del equipo de salud que asiste niños en:

- Desarrollar programas con las mujeres y parejas en edad fértil para que los futuros embarazos sean deseados
- Trabajar con las madres la **Teoría del Apego** fortaleciendo el vínculo madre-hijo y asegurando de esta manera la conformación del aparato psíquico desde el momento de la concepción
- Desarrollar y entrenar junto a los diferentes niveles del Sistema Educativo: los comportamientos responsables, para si mismo, su familia, su comunidad y el medio ambiente.
- Desarrollar paralelamente el pensamiento y juicio crítico, las competencias sociales y las habilidades sociales
- El resultado esperado es que enfrenten el escenario complejo que les tocará vivir con responsabilidad, fundamentalmente para el cuidado de su salud

II-DESPUÉS DE LOS DIEZ AÑOS

- Ayudar a pensar y analizar con sentido crítico en talleres: la oferta de la noche, la industria del entretenimiento, la publicidad. El impacto de los programas de TV y de Internet.
- El resultado esperado es que puedan decidir con responsabilidad ante la presión de los medios y de los grupos de pares.

III-CAPACITACIÓN COMUNITARIA

- **Recursos Humanos:** profesionales del Equipo de Salud especialmente capacitados en este tema y en trabajos con la comunidad con técnicas participativas.

- Construcción de un **mapa catastral local**: instituciones con roles específicos, familias vulnerables, poblaciones en riesgo
- Capacitación de voluntarios de la comunidad en la detección precoz de familias en riesgo y consumo de drogas.
- Detección de Obstáculos al desarrollo del programa
- Desarrollar en la comunidad habilidades sociales, ser responsables, afectuosos, respetuosos, solidarios, fuertes, sólidos, que no se derrumben antes las dificultades, que puedan enfrentar y decidir saludablemente ante la oferta de drogas legales e ilegales, de sexo sin protección, pudiendo relacionarse entre iguales.
- Estos objetivos son tan importante que en muchas de nuestras escuelas forman parte de sus idearios y proyectos educativos, pero en la práctica cuando se observan las programaciones y la tarea diaria, nos damos cuenta que el énfasis está puesto en aprender a escribir, a leer, que sepan matemáticas, inglés e informática
- Hay aspectos como el desarrollo personal, moral, social, la tolerancia, el espíritu emprendedor, la autoafirmación, el desarrollo del pensamiento crítico, las habilidades en la comunicación, el sentido positivo de la vida o el trabajo en equipo, solo aparecen en actividades aisladas o descontextualizadas
- Desarrollo de las **Competencias sociales**: entendiendo por tal al conjunto de conocimientos, cualidades, capacidades y aptitudes que permiten discutir, consultar y decidir sobre lo que concierne a su proyecto de vida, estudio o trabajo

EJEMPLIFICANDO LA PROPUESTA: tuvimos una larga etapa de no responsabilizar el desempeño de los niños y criarlos con libertad, apoyado por marcos teóricos, posibles en otros escenarios sociales, pero que hoy a revisar. Los niños a diferentes edades pueden desarrollar responsabilidades crecientes como la que desarrollo a continuación

APRENDIENDO A SER RESPONSABLE. un niño puede a los:

2 años

- *Recoger sus cosas
- *Alimentar mascotas
- *Recoger los juguetes
- *Cepillarse los dientes

3 años

- *Ayudar en diferentes tareas
- *Aprender a bañarse

4 años

- *Aprender arreglar su habitación
- *Limpiar muebles por encima

5 años

- *lavar los platos
- *limpiar la bañera
- *sacar la basura
- *barrer diferentes áreas de la casa
- *limpiar el cuarto de baño
- *poner la mesa
- *quitar la mesa
- *trabajar en la huerta
- *regar plantas
- *limpiar rincón de mascotas

6 años

- *limpiar la habitación a fondo
- *pasar la aspiradora
- *hacer su cama
- *limpiar muebles a fondo
- *bañarse solo
- *prepararse la ropa para

7-8 años

- *cortar el césped
- *ayudar a lavar el coche o bicicleta
- *ayudar a lavar los pisos

9-10 años

- *cuidar hermanos menores
- *limpiar cristales de fácil acceso

Una de las carencias de suma importancia es la falta de investigaciones y evaluaciones de lo realizado, por lo menos en Argentina.

Una reciente reunión convocado por la Universidad de Buenos Aires a investigadores con experiencia se acordaron los ejes a trabajar que avalen en el futuro las acciones a realizar.

■ **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN SUGERIDAS**

Vigilancia del consumo de drogas

- *monitorear la calidad de las sustancias utilizadas
- *Describir perfiles de usuarios y tipo de drogas consumidas
- *Indagar los sentidos que los actores otorgan al consumo de drogas
- *Relevar el abuso de drogas en el ámbito laboral
- Caracterizar los problemas de salud asociados al uso de drogas.

Accesibilidad al sistema de salud

- *Identificar las barreras de acceso de los usuarios al sistema de salud

- Indagar causas y motivos por los que algunos usuarios no han accedido a tratamientos de drogas

Respuestas socio sanitarias

- Releva la cantidad y calidad de los servicios de atención y tratamiento en adicciones
 - *identificar recursos disponibles: humanos, equipamiento, etc
 - *generar indicadores adecuados de acuerdo a las diferentes intervenciones
 - *evaluar y validar las técnicas socio-terapéuticas
- Explorar y sistematizar otras estrategias (locales, participativas, comunitarias) de prevención y tratamiento
- Indagar los obstáculos y facilitadores del trabajo en equipo entre profesionales y no profesionales
- Evaluar los recursos y las estrategias de abordaje de los centros de atención para grupos en situación de vulnerabilidad.
- Evaluar la reinserción social post tratamiento
- Realizar estudios de utilización de fármacos para resolver cuadros agudos de sobredosis, intoxicaciones y abstinencia
- Analizar los programas curriculares de las disciplinas con competencia en el tema
- Estudiar la articulación entre el sector judicial y salud en el consumo de drogas

Condicionantes socioculturales y económicos

- Analizar los discursos de los medios de información en torno al consumo de drogas.
- Explorar sobre mejores estrategias de comunicación con los usuarios de drogas
- Analizar las representaciones sociales y las prácticas que estigmatizan a los consumidores de drogas
- Analizar y sistematizar las intervenciones que trabajan en la construcción de proyectos de vida de jóvenes en situación de vulnerabilidad
- **Resumen Ejecutivo:** estado de conocimiento y de drogas y sus respuestas. Agenda de prioridades sobre consumo problemático socio-sanitarias en Argentina. Estudio colaborativo multicéntrico 2008-2009. M.S.N.

PREOCUPACIÓN:

*Falta de interés y compromiso de los profesionales que integran el equipo de salud en el primer nivel de atención, por falta de formación, por no contar con centro de referencias capacitados, por miedos

*Falta de interés de los administradores del Estado, por desconocer la gravedad del problema y el impacto que el mismo tiene sobre el funcionamiento del Estado., el gasto público y la calidad de vida de sus poblaciones, evidenciado por el bajo presupuesto asignado al sector específico (Prov. de Bs. As. 0,15% del presupuesto del año 2009)

*El desproporcional gasto en represión, juicios, asistencia, cárceles (accionar basado y justificado en el marco teórico de la antropología criminal y la jurisprudencia penalista).

*Falta de POLÍTICAS PÚBLICAS INTEGRALES destinadas a la ADOLESCENCIA Y JUVENTUD con financiación genuina acorde a las necesidades reales de esta población.

BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

- **LA DOCTRINA DEL SHOCK.** Naomi Klein. Ed. Paidós. 2007
- **NO LOGO.** Naomi Klein. Ed. Paidós.2001
- **HITLER GANÓ LA GUERRA.** Walter Graciano. Ed. Sudamericana. 2004
- **NADIE VIO A MATRIX.** Walter Graciano. Ed. Planeta. 2007
- **PENSAR SIN ESTADO.** Ignacio Lewkowicz. Ed. Paidós. 2004

“A veces no se ve nada en la superficie, pero por debajo de ella todo está ardiendo”

Y.B. MANGUNWIJAYA. Julio de 1998. Escritor indonesio