

Programas de Reducción de Daños: ampliación de las opciones de atención para la atención centrada en el paciente

Kevin Burns, MD, MPH

Director médico asociado, Reducción y Prevención de Daños

Oficina de Prevención y Control de Abuso de Sustancias

Departamento de Salud Pública

<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/public/harm-reduction/>



Acerca de la SAPC

- La Oficina de Prevención y Control del Abuso de Sustancias del Departamento de Salud Pública (DPH-SAPC) supervisa el sistema más diverso y completo de servicios para trastornos por consumo de sustancias (SUD) en California.



- La SAPC está comprometida con servicios innovadores, equitativos y centrados en la calidad para la **prevención** del consumo de sustancias, **la reducción de daños, el tratamiento y la recuperación**.

Red de proveedores contratados por la DPH-SAPC*



*Para personas atendidas, todas las cifras son anuales



Desarrollo juvenil y promoción de la salud

Programas a nivel escolar y comunitario.

Prevención del consumo de sustancias

Prevención universal, selectiva e indicada.

Reducción de daños → En la actualidad, atiende principalmente a personas que consumen sustancias y que aún no están interesadas en recibir tratamiento para SUD.

- Servicios de bajo umbral comprobados para reducir la morbilidad y mortalidad, que incluyen: alcance comunitario, prevención de sobredosis (distribución de naloxona y tiras reactivas para fentanilo, etc.), intercambio de jeringas, servicios entre pares, vinculación con tratamiento para SUD y otros servicios necesarios, etc.

Recuperación y tratamiento para SUD → En la actualidad, atiende principalmente a personas que están listas para iniciar la abstinencia.

- Incluye una variedad de entornos: programas de tratamiento con opioides, atención ambulatoria, atención ambulatoria intensiva, atención residencial, hospitalización, manejo del síndrome de abstinencia, servicios de recuperación, vivienda de transición para la recuperación, servicios basados en el campo, coordinación de la atención y asesoría, etc.

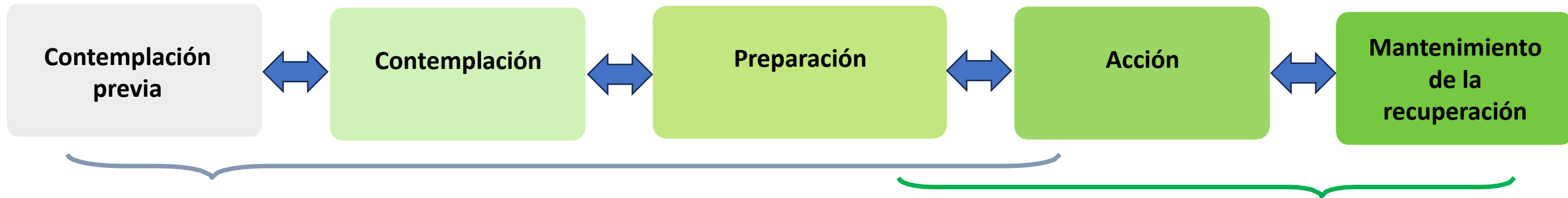
Vigilancia del consumo de sustancias y su impacto en la comunidad.



**“Lo opuesto a la adicción NO es la sobriedad;
lo opuesto a la adicción es la **conexión**.”**

- Johann Hari, escritor británico-suizo

Etapas del cambio: encontrar a las personas donde están



Programas de reducción de daños

- **Relaciones – participación**
- **Suministros para la reducción de daños**
- **Desarrollo de habilidades para disminuir riesgos**
- **Vinculación con servicios sociales y de salud**
- **Alcance comunitario: equipos en las calles**
- **Medicamentos de bajo umbral para el tratamiento de la adicción**

¡La recuperación es posible!

- El 75 % de las personas en EE. UU. con antecedentes de trastornos por consumo de sustancias están en proceso de recuperación.

La reducción de daños es esencial

- La reducción de daños se practica en diversos entornos y servicios de atención médica

Programas de tratamiento

- **Relaciones – participación**
- **Tratamiento biopsicosocial para el consumo de sustancias**
- **Servicios de medicación, terapia individual y grupal**
- **Vinculación con otros servicios médicos y sociales**
- **Intervención en casos de crisis**

Las personas que utilizan servicios de reducción de daños tienen...

3X

más probabilidades de
reducir o dejar el consumo
de sustancias.

5X

más probabilidades de
participar en un tratamiento
de sustancias.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (14 de noviembre de 2023). Programas de servicios con jeringas (SSP).
Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. <https://www.cdc.gov/syringe-services-programs/php/index.html>

Beneficios basados en la evidencia

"Encontrar a las personas donde están".

Reconocer que muchas personas no están dispuestas o no pueden dejar de consumir sustancias.

Enfocarse en reducir las consecuencias negativas asociadas con el consumo de sustancias.

Reducción en la transmisión de enfermedades infecciosas:

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) informa que los programas de servicios con jeringas (SSP) están asociados con una **disminución del 50 % en la incidencia de VIH y hepatitis C (VHC)**, con reducciones aún mayores cuando se combinan con medicamentos para el tratamiento de adicciones.

Disminución de muertes por sobredosis:

Un programa de reducción de daños en Staten Island que implementó la distribución focalizada de naloxona y servicios de apoyo **logró una reducción del 77 % en sobredosis fatales** entre los participantes entre abril de 2023 y abril de 2024.

Mayor vinculación con los servicios de salud:

El CDC informa que las **personas que participan en SSP tienen cinco veces más probabilidades de ingresar a tratamiento para el consumo de sustancias y tres veces más probabilidades de dejar de inyectarse sustancias** en comparación con quienes no utilizan estos programas.

Relación costo-eficacia:

Las infecciones relacionadas con el consumo de sustancias le cuestan al sistema de salud de los EE. UU. **más de 700 millones de dólares al año.**

El **costo promedio de por vida** para tratar a una persona que vive con VIH **supera los \$450,000.**

El costo de proporcionar jeringas estériles es mínimo en comparación con los gastos sustanciales de atención médica asociados al tratamiento de infecciones como el VIH y la hepatitis C.

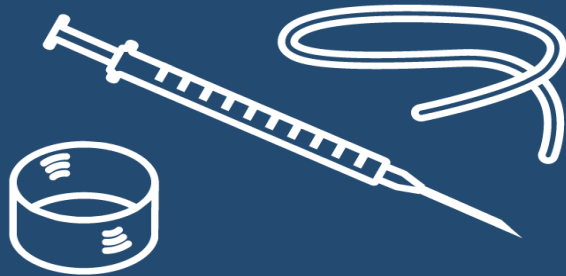


El programa de Reducción de Daños de la Oficina de Prevención y Control del Abuso de Sustancias del Departamento de Salud Pública se enfoca en ampliar el acceso a servicios de reducción de daños y prevención de sobredosis, ofrecidos a través de los **Centros de Participación y Prevención de Sobredosis (EOP)** contratados.

- Reducir el número de muertes relacionadas con sobredosis por sustancias;
- disminuir la propagación de enfermedades infecciosas asociadas al consumo de sustancias;
- reducir otros riesgos para la salud derivados del consumo de sustancias; y
- vincular a las personas que consumen sustancias (PWUD) con servicios sociales, conductuales y médicos.

35,000

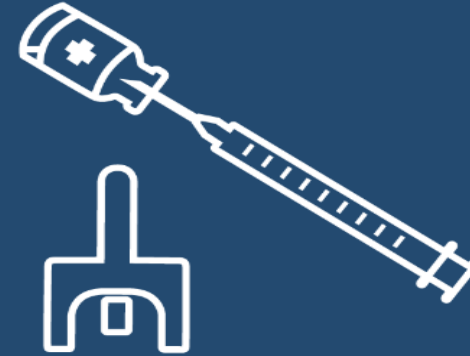
personas atendidas al año por 12 agencias proveedoras en 17 ubicaciones



**Acceso a suministros para
la reducción de daños**



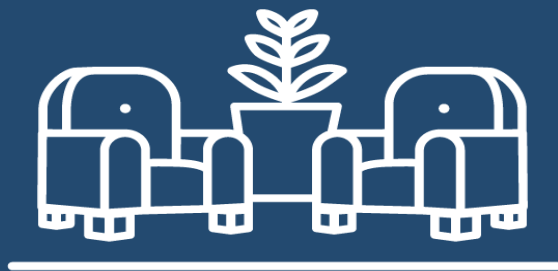
**Intercambio y
desecho de jeringas**



**Naloxona y
tiras reactivas**



**Medicamentos para el
tratamiento de la adicción**



Centros de acogida



**Vinculación a servicios
de vivienda**

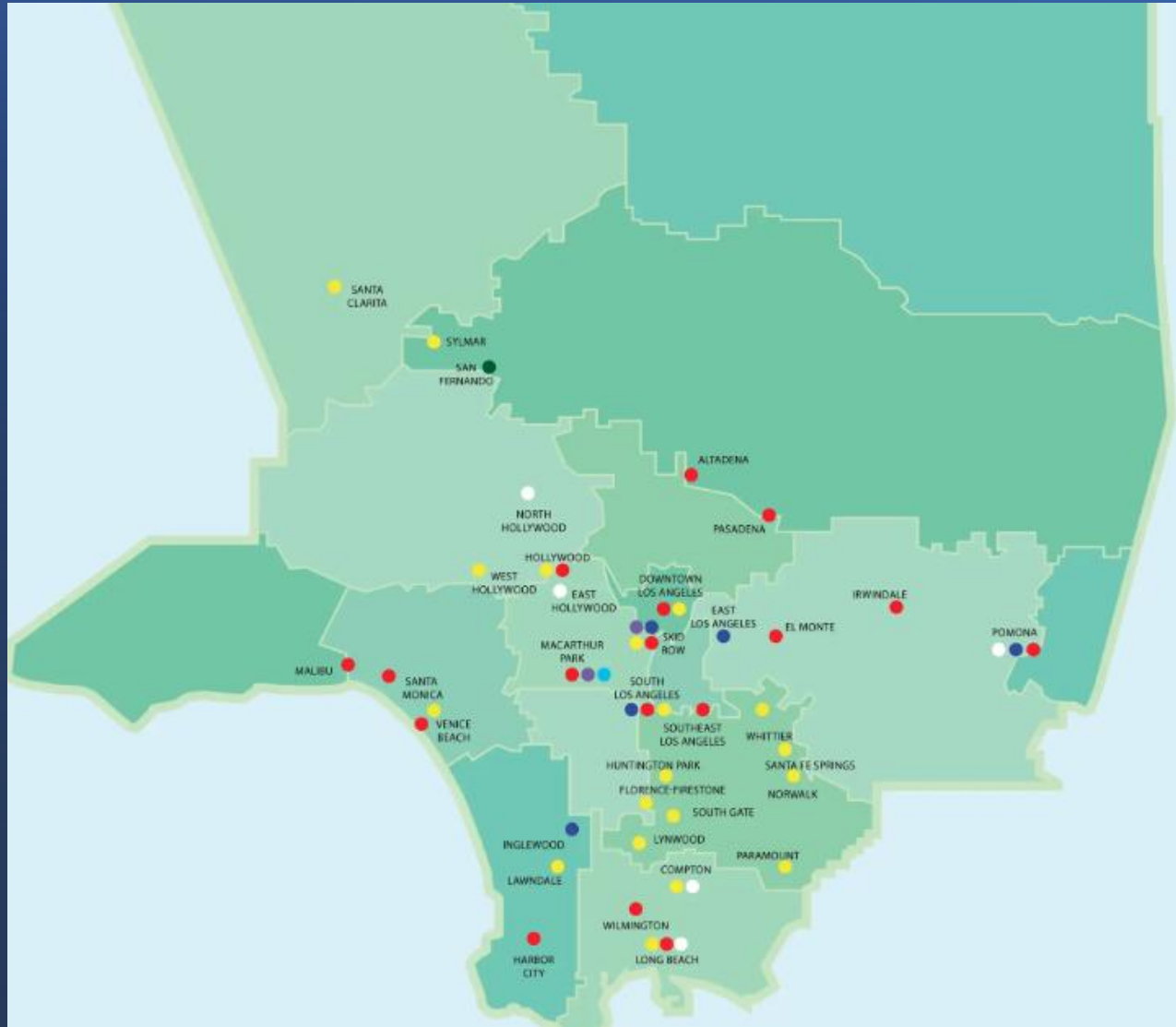


Acceso a farmacias



**Derivaciones para los
servicios requeridos**

Programas de reducción de daños del condado de Los Ángeles



Los servicios están disponibles en todo el condado, garantizando servicios que salvan vidas para cada comunidad.

- Alcance en las calles
- Equipo móvil de respuesta ante sobredosis
- Centro de salud comunitario (Health Hub)
- Formación del personal en reducción de daños
- Programas de servicios con jeringas (SSP)/Centros EOP
- Educación sobre el manejo de sobredosis y distribución de naloxona
- Educación sobre el manejo de sobredosis y distribución de naloxona para comunidades indígenas americanas y nativas de Alaska

Programas de reducción de daños del condado de Los Ángeles

Vidas salvadas en cifras

35 mil

sobredosis revertidas

+20

organizaciones comunitarias
asociadas que brindan servicios
directos

+1 millón

dosis de naloxona distribuidas, lo
cual aumentó más de diez veces
el acceso a la naloxona

100 mil

tiras reactivas de fentanilo

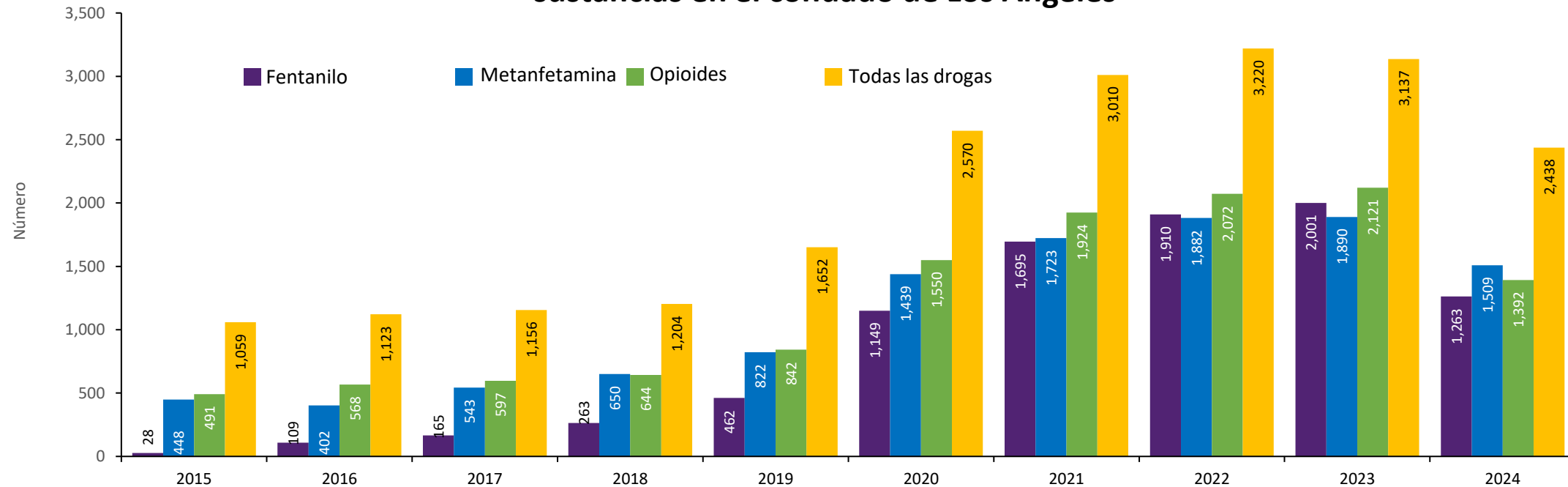
3 millones

jeringas esterilizadas

40 mil

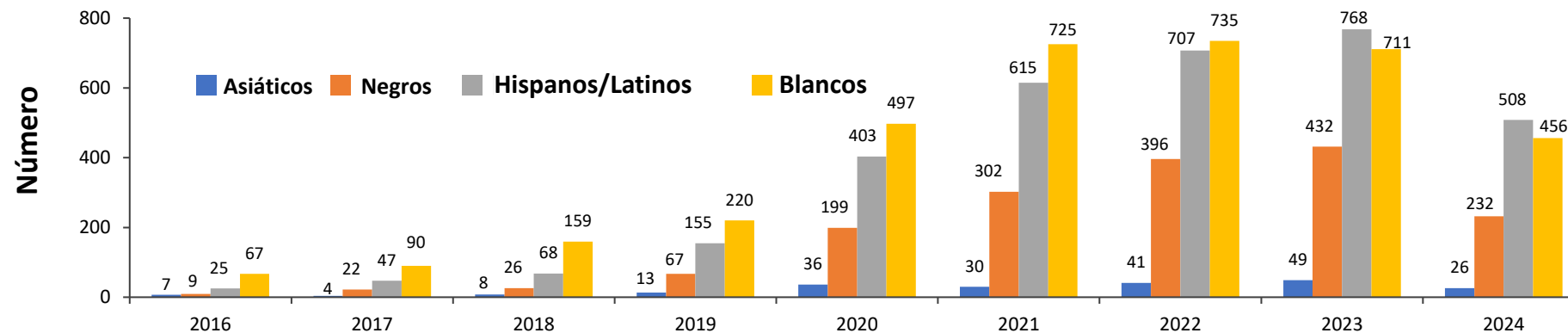
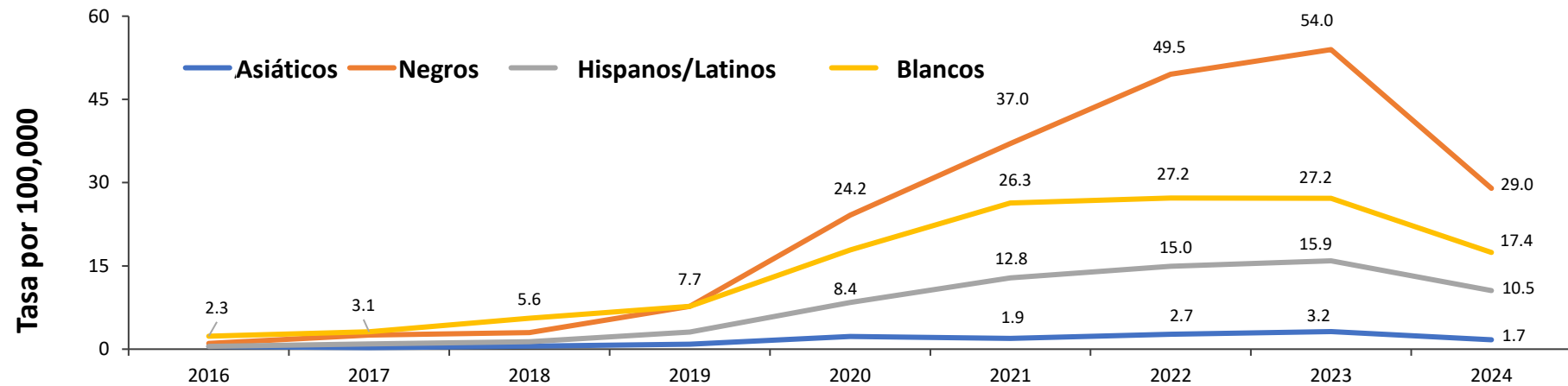
kits de atención de heridas

La mayor disminución histórica de muertes por sobredosis relacionadas con sustancias en el condado de Los Ángeles



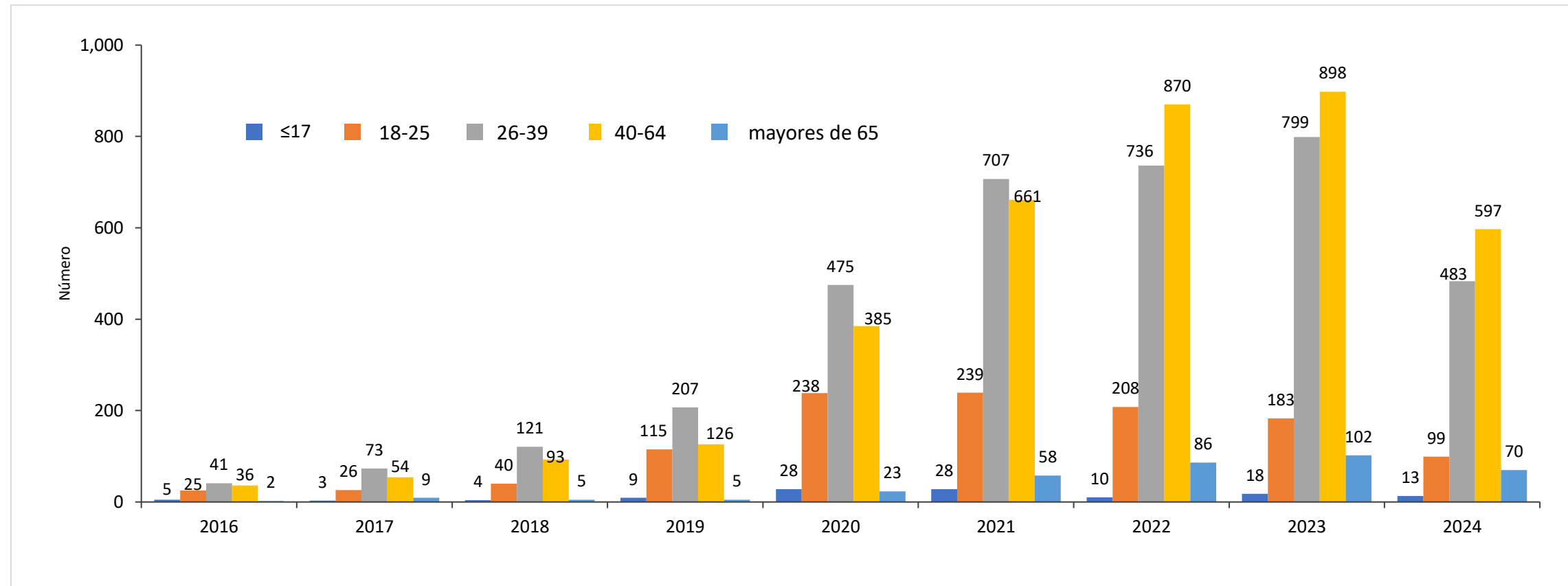
- **En 2024, el condado de Los Ángeles registró una disminución del 22 % en el total de muertes por sobredosis relacionadas con sustancias y envenenamiento en comparación con el año anterior.**
 - Reducción del 37 % en las muertes relacionadas con fentanilo
 - Reducción del 20 % en las muertes relacionadas con metanfetamina
- **Las muertes por fentanilo descendieron por debajo de las muertes relacionadas con metanfetamina.**
 - La proporción de muertes por sobredosis que involucraron fentanilo se redujo al 52 %, frente al 64 % registrado en 2023.

Muertes por sobredosis relacionadas con fentanilo por raza/etnia



Los residentes **negros** están sobrerrepresentados en las tasas de muertes por sobredosis y envenenamiento, mientras que los **latinos** y **blancos** registran los números absolutos más altos de fallecimientos.

Muertes por sobredosis relacionadas con fentanilo por grupo de edad



- En 2024, las muertes por sobredosis de fentanilo ocurrieron con mayor frecuencia entre adultos de **40 a 64 años**, seguidos por adultos de **26 a 39 años**.



"Siento que soy una nueva persona".

Fernando M., participante del programa

Fernando está en proceso de recuperación por consumo de sustancias y visita con regularidad el centro de salud HOPICS en el sur de Los Ángeles.

"Este lugar me ha ayudado muchísimo. No tengo palabras para expresar mi gratitud. Me han recibido con amor y les he contado mi historia de vida. Y no es fácil para mí compartir eso con cualquiera. Pero confío en estas personas. Y ellos confían en mí. Recuperé la confianza de mi familia, y la de todos los demás. Ahora hablo con todo el mundo en la sociedad. Donde sea que voy, la gente me sonríe. Pero antes no era así. Antes me miraban con miedo. Yo estaba muy mal. Y ahora, sinceramente, siento que he vuelto a nacer".



“Podemos identificarnos porque hemos estado ahí”.

Rebecca O., trabajadora del programa Reducción de Daños

Rebecca es asesora de pares en HOPICS, organización que brinda servicios de vivienda, atención a personas sin vivienda y reducción de daños en el sur de Los Ángeles y sus alrededores. Su propia experiencia de vida con la falta de vivienda y el consumo de sustancias le otorga una perspectiva única sobre los clientes a los que acompaña cada día.

“Lo que hacemos es encontrar a las personas donde están. Ya sea que necesiten agua, alimentos, descanso, insumos, o cualquier cosa relacionada con reducir el daño a uno mismo. Pueden ser quienes son, no van a ser juzgados. Los recibimos con amor y compasión. Les hacemos saber: ‘Oye, no estás solo. Te vemos. Te reconocemos’”.

Fuentes de financiamiento del programa

- Financiamiento del acuerdo sobre opioides
- Medida J: inversión comunitaria Care First
- Financiamiento del acuerdo sobre tabaco
- CDC: proyecto Datos de Sobredosis para la Acción

Sistema de tratamiento del trastorno por consumo de sustancias: Detalles

Nivel de servicio	Reducción de daños (basado en el campo)
¿El programa será financiado por la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA)?	No, pero es elegible para la BHSA.
¿El programa crecerá, se reducirá o se mantendrá igual?	Prevedemos que nuestra red contratada crecerá durante el próximo período de planificación de tres años.

Objetivo prioritario n.º 1: acceso a la atención ↑

Uso oportuno y adecuado de los servicios de salud para lograr los mejores resultados posibles en materia de salud, incluidas todas las modalidades de atención. Mejorar el acceso a la atención de los californianos es necesario para mejorar los resultados.

Nuestros programas de reducción de daños **aumentan el acceso a los sistemas de atención y mejoran la salud.**

Los programas de reducción de daños también generan oportunidades para establecer vínculos y aumentan la estabilidad de los participantes.

- El programa de reducción de daños alcanza a personas que, con frecuencia, no están conectadas con otras partes del sistema.
- Las personas que consumen sustancias (PWUD), especialmente aquellas que también enfrentan falta de vivienda, tienen un riesgo mucho mayor de sufrir problemas graves de salud y muerte prematura.

Objetivo prioritario n.º 2: falta de vivienda ↓

Abordar el aumento de la falta de vivienda a nivel estatal es fundamental para garantizar que las personas sin hogar con necesidades significativas de salud conductual tengan acceso regular a tratamiento de salud conductual, así como a una vivienda segura y estable donde puedan recuperarse.

La principal causa de muerte entre las personas que experimentan falta de vivienda es la sobredosis.

La reducción de daños permite que las personas permanezcan con vida para que puedan **acceder con éxito a una vivienda.**

- La transición de no tener hogar a contar con una vivienda estable es estresante: muchas personas necesitan mayor acompañamiento para lograrlo.
- El estrés aumenta la probabilidad de recaída en personas con trastornos por consumo de sustancias. La reducción de daños es una parte esencial de la atención que una persona debe recibir durante el período de transición para prevenir muertes por sobredosis.

Objetivo prioritario n.º 3: ↓ institucionalización

Minimizar el tiempo en entornos institucionales garantizando el acceso oportuno a servicios comunitarios a lo largo de la continuidad de la atención, en un entorno clínico adecuado y lo menos restrictivo posible. Reducir la institucionalización implica promover al máximo la integración comunitaria y poner a disposición opciones de vivienda con apoyo, que incluyan soporte y servicios intensivos, flexibles, voluntarios para todas las personas que puedan beneficiarse de ellos.

El consumo problemático de sustancias complica e incrementa los procesos de institucionalización.

Los programas de reducción de daños ayudan a maximizar la integración comunitaria.

- Al reducir el consumo de sustancias y aumentar la participación en tratamientos, la reducción de daños contribuye a disminuir la institucionalización.

Objetivo prioritario n.º 4: involucramiento con la justicia ↓

Reducir la cantidad de adultos y jóvenes con necesidades de salud conductual que se encuentran involucrados con el sistema judicial, incluidos aquellos que han sido arrestados, viven bajo supervisión comunitaria o han pasado por una prisión estatal, una cárcel del condado, centro correccional juvenil u otros centros penitenciarios estatales, locales o federales donde estuvieron bajo la custodia de las autoridades policiales.

La reducción de daños reduce el consumo de sustancias, aumenta la participación en tratamientos y mejora la estabilidad de los clientes.

Es fundamental para vincular a quienes regresan a nuestras comunidades, ayudándoles a mantenerse con vida y conectarse con servicios esenciales.

- Las personas con trastornos por consumo de sustancias están sobrerrepresentadas en las prisiones y tienen el mayor riesgo de sobredosis durante las dos primeras semanas después de su liberación.
- La reducción de daños ofrece a quienes consumen sustancias una vía más saludable que disminuye sus probabilidades de involucrarse con el sistema de justicia.

Objetivo prioritario n.º 5: traslado de niños de sus hogares ↓

Traslado de niños de sus hogares, específicamente aquellos con un estatus de bienestar infantil abierto, se refiere a cuando los niños pueden ser trasladados de su hogar debido a abuso y/o negligencia. Proporcionar servicios de intervención temprana y servicios intensivos de salud conductual (BH) a los padres y otros miembros de la unidad familiar que conviven con una afección de salud conductual puede prevenir la desintegración familiar y mejorar los resultados en materia de bienestar infantil.

Las personas que consumen sustancias están en riesgo de que sus hijos sean trasladados del hogar.

- La reducción de daños ofrece una vía para disminuir o dejar el consumo de sustancias, mientras brinda otros servicios esenciales que ayudan a las personas a mantenerse conectadas con sus proveedores de salud conductual.
- Reducir el consumo de sustancias y aumentar el acceso al tratamiento disminuirá la separación de niños de sus hogares.

Objetivo prioritario n.º 6: afecciones de salud conductual no tratadas ↓

Afección de salud conductual de una persona que no ha sido diagnosticada ni atendida con el cuidado adecuado y oportuno.

Los programas de reducción de daños atienden a personas que no están conectadas con el sistema de salud conductual.

- Al ayudar a las personas a establecer una relación de confianza, se les puede acompañar para que se vinculen con los servicios de salud conductual.

Objetivo adicional: compromiso en las escuelas ↑

Compromiso se refiere al grado de atención, curiosidad, interés, pasión y optimismo que una persona tiene hacia la escuela y las actividades relacionadas con ella, incluyendo su inscripción y participación, así como su graduación. Mejorar el compromiso mediante la prevención y el tratamiento de las afecciones de salud conductual puede permitir a las personas participar de forma activa y significativa, lo que conduce a mejoras en la calidad de vida, la independencia y el bienestar.

El consumo de sustancias por parte de los padres es un factor que incide en la disminución del compromiso escolar.

La reducción de daños ayuda a que los padres logren mayor estabilidad, reduzcan el consumo de sustancias y accedan a oportunidades de tratamiento.

- Los jóvenes que consumen sustancias están en riesgo de sufrir sobredosis.
- La reducción de daños disminuye las sobredosis, lo que a su vez favorece el compromiso escolar.
- Educar a los jóvenes sobre la naloxona también contribuye a reducir el consumo de sustancias.