

# Avances en Estrategias de Reducción de Riesgos y Daños en Risaralda, Colombia



# Algunos Antecedentes

En Colombia la inyección de heroína se registra desde hace 20 años con inicios en población joven de estrato medio - alto en ciudades como Medellín, Bogotá y Cali. Se estima la existencia de 15.000 personas que se inyectan drogas (PID) de las cuales 2.442 corresponden al departamento de Risaralda (ODC, 2015), concentradas en la conurbación Pereira - Dosquebradas.

# Colombia



**Departamentos  
con presencia  
de consumo de  
Heroína**

# Algunos Antecedentes

En Risaralda, cerca de 1.000 personas se encuentran en habitabilidad de calle en dicha conurbación con una permanencia de 7 años en promedio. De atención en drogas y programas de sustitución de opioides, haciendo énfasis en los riesgos de transición de la vía fumada a la inyectada y la infección del VIH y VHC,



# Otros Antecedentes

Los estudios de Sero prevalencia VIH y VHC (Berbesi y Cols, 2010-13) identificaron que el intercambio de jeringas asciende al 64%, 9 de cada 10 personas se inyecta como mínimo 4 veces al día. El 0.9% ha compartido equipos con personas infectadas de VIH y el 4.5% con personas con hepatitis. La prevalencia en VIH estimada para Pereira en el 2011 fue de 2.4% y para el 2014 de 8.4%, mientras que para hepatitis C fue del 44%. Para el año 2018, mediante tamizajes en calle mediante pruebas rápidas se identifica reactividad de 58.5% en hepatitis C (Temeride, 2018).

# Algunos Estudios

Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos

## ESTUDIO DE PREVALENCIA DE VIH, HEPATITIS VIRALES, SÍFILIS Y COMPORTAMIENTOS ASOCIADOS EN LAS PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS

BOGOTÁ, MEDELLÍN, SANTIAGO DE CALI Y EL ÁREA  
CONURBADA DE PEREIRA Y DOSQUEBRADAS

# 2021

ale  
<https://web.whatsapp.com>

Para Pereira y Dosquebradas la edad media de las PID es 30,2 años (18 mínimo – 55 máximo). En el rango entre 25 y 34 años se encuentra el 65,1%, siendo la mayor proporción entre las ciudades de estudio.

El 14,1% está entre 18 y 24 años y el 20% entre 35 y 44 años, el 83% se define como género masculino y el 15,7% se identifica como mujer.

Entre los resultados más relevantes, la prevalencia de VIH por ciudad fue: Bogotá 3,2%; Medellín 11,2%; Pereira Dosquebradas 17,6% y Cali 23,9%.

Además, se estima que hay un total de 6.601 personas que se inyectan drogas en los cuatro centros de estudio, siendo la red más amplia la de Bogotá con 2.841 personas y la más reducida la de Medellín con 1.183 personas. En Cali se estima que habrían 1.349 PID y en Pereira-Dosquebradas 1.228



# Reducción de Riesgos y Daños

Las sustancias de mayor preferencia varían según la ciudad. En Bogotá se presenta el mayor consumo reciente (últimos 6 meses y último mes) de marihuana y alcohol entre las PID (por encima del 90%), así como de cocaína en alrededor del 90% y ketamina. En Medellín, Cali y Pereira, la sustancia de preferencia para la mayoría es la heroína en porcentajes cercanos a 100%, seguida de marihuana en más del 70%. Destaca el uso de cocaína en Medellín con poco más de la mitad de las PID, solo superada por Bogotá. También es notorio el mayor uso de basuco en Cali y Pereira Dosquebradas en alrededor del 70%, así como el de benzodiazepinas en más de la mitad de las PID de Medellín y de Cali.



# PROGRAMA CAMBIE

CAMBIE fue un programa integral de reducción de riesgos y daños para personas que se inyectan drogas- PID (se inicio en Bogotá, Cali Medellín, Pereira y Dosquebradas). Se dio inicio con la entrega de material higiénico de inyección. Con el apoyo de la Fundación Open Society.

Contaba con un equipo en campo el cual en articulación con las secretarías de salud de Pereira y Dosquebradas, realizaban la entrega del material y recolección de las jeringas con el objetivo de disminuir su intercambio y reducir el riesgo biológico. espacios de acompañamiento psicosocial, actividades de educación en salud, articulación con el programa de salud sexual y reproductiva, activación de rutas de atención.

# Reducción de Riesgos y Daños

Se realizaron diagnósticos e identificación de necesidades de cada territorio. Inicio en Pereira en el año 2014

El proyecto se consolidó con el apoyo y el acompañamiento de las secretarías de salud de Pereira y Dosquebradas , Ministerio de Justicia y el Derecho, y en el año 2017 con el apoyo del Fondo Mundial de lucha contra el VIH/SIDA, a través de FONADE, es de resaltar que para esta vigencia se contaba con 2.200 personas inscritas al programa, se atendían diariamente 250 y 300 personas en las cuatro ciudades donde están operando el programa (Bogotá, Cali, Pereira y Dosquebradas).

En las ciudades de Pereira y Dosquebradas se identificó población habitante de calle en alto riesgo de consumo de heroína y bazuco, en calles, callejones, rivera de las quebradas y andenes con prácticas de altísimo riesgo al compartir materia higiénico de inyección.

# Reducción de Riesgos y Daños

Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos





Departamento de  
**RISARALDA**

Durante el periodo del programa se entregaron 7.644 kits primarios y 397 kits secundarios.





Departamento de  
**RISARALDA**

## Sectores del municipio de Dosquebradas donde se desarrolló el programa CAMBIE-FONADE, en articulación con la administración municipal y iglesia cristiana, policía y comunidad.





Departamento de  
**RISARALDA**

# Sectores Municipio de Dosquebradas donde se desarrolló el programa **CAMBIE**

Barrio El Diamante,  
La Soledad,  
Guadualito, Barrio  
Blanco, Av. Simón  
Bolívar, Barrio  
modelo.



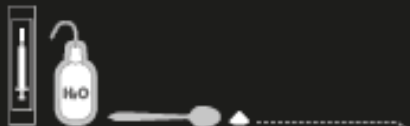


# Material comunicativo en Reducción de Riesgos y Daños

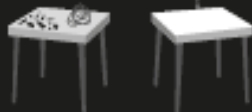
Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos

La inyección es una práctica de **ALTO** riesgo para contraer **VIH** y **HEPATITIS B y C** y para sufrir una sobre dosis. Si usted lo hace:

- 1 Use siempre una jeringa nueva y agua destilada para disolver la sustancia. **¡JAMÁS COMPARTA NADA!**



- 2 Prepare el lugar, asegúrese de hacerlo en una superficie limpia.



- 3 Lave muy bien sus manos.



- 4 Use Agua destilada para disolver la sustancia y filtro para evitar impurezas o grumos.



- 5 Cuide sus venas, desinfecte con alcohol la superficie de la vena. Rote las venas para darles tiempo de sanar y evitar abscesos e infecciones.



## No estás solo



### oferta de servicios

- E.S.E. Hospital Mental Universitario de Risaralda, Desintoxicación y mantenimiento con Metadona.
- Hogares Cuenti.
- Programa Habitación de la Calle Alameda de Pereira.
- IPS Pastoral Social - Comunidad Inyectados Gón. Mentales
- Centro de Apoyo Antagonismo OSAM
- Clínica Psiquiátrica San Juan de Dios



### redes de apoyo

- Corporación Teréside, Pereira.
- Zonas de Orientación Escolar ZOE
- Centros de Escucha.
- Corporación Colombiana Antidrogas Mentales.
- Corporación El Peo



[www.unaopcionenlinea.gov.co](http://www.unaopcionenlinea.gov.co)

Ministerio de Salud y Protección Social

[www.sidec.org.co](http://www.sidec.org.co)

Observatorio de Drogas del Eje Cafetero

Línea Nacional de Atención y Orientación en Drogas y Salud Mental

01 8000 113 113

Espacio para créditos y logotipos institucionales

Reducción de Daños  
por el Consumo de Drogas Inyectables [UDI]



- 3 Lave muy bien sus manos.



- 4 Use Agua destilada para disolver la sustancia y filtro para evitar impurezas o grumos.



- 5 Cuide sus venas, desinfecte con alcohol la superficie de la vena. Rote las venas para darles tiempo de sanar y evitar abscesos e infecciones.



- 6 Si va a usar de nuevo la misma jeringa, desinfectela con clorox. Siga los siguientes pasos:



vaso 1  
• llene con agua



10 min.  
• deje actuar



vaso 2  
• enjuague

- 7 Evite consumir a solas. Ante una sobredosis ponga a la persona de lado para que respire.



- 8 Si decide tomar un desvío, diríjase al respaldo de este folleto para más información...



# Reducción de Riesgos y Daños

Desde el año 2017 hasta hoy la operación de los servicios de reducción de daño hace un énfasis en asistencia técnica y apoyo financiero para la generación de capacidades de la red pública de hospitales, las secretarías de salud Departamental de Risaralda y municipales de Pereira y Dosquebradas gestionan la sostenibilidad de la entrega de elementos de inyección de drogas, condones y tamizaje en VIH(sífilis hepatitis b y c), activación de la ruta de atención en salud y la respuesta territorial al VIH con cargo a los rubros de las intervenciones colectivas y los programas de salud sexual y reproductiva.

# Reducción de Riesgos y Daños

La corporación Acción técnica social en convenio con el Fondo Nacional para el Desarrollo- FONADE ejecutó en Pereira y Dosquebradas, la estrategia “Nos Queremos, Respetamos y Cuidamos”, cuyo objetivo era ampliar la respuesta nacional de VIH con enfoque de vulnerabilidad en el marco del Plan Nacional de Respuesta ante las infecciones de transmisión sexual –ITS- VIH-SIDA. Vigencia 2017-2018.



# Ejecución contrapartida entidades territoriales. 2018. Fuente SISCO SSR. 2018

Municipio	Personas atendidas			Kit entregados		
	Octubre	Noviembre	Diciembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Dosquebradas	348	391	434	1.589	2.361	2.229
Pereira		128	130		432	490

**Dosquebradas**

Kits de contrapartida **6.179**

Total kits entregados **13.507**

Pruebas contrapartida **144**

Total pruebas **523**

**Pereira**

Kits de contrapartida **917**

Total kits entregados **4.445**

Pruebas contrapartida **91**

Total pruebas **270**

**Departamento**

Condomes contrapartida **574**

Total condones de contrapartida **7.670**

Total kits **17.952**

Total pruebas **793**

Fuente: SISCO SSR 2018



El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación

Con el apoyo de:



De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria



## Movimiento de kits

Entidad Territorial	Recibidos por la E.S.E	Entregados a usuarios	Entregados a la Secretaría	Saldo kits	Requeridos 2019	Pendientes para 2019
Dosquebradas	8000	6179		1821	7565	5744
Pereira	11980	917	1000	10603	7565	0
Departamento					7565	7565



El futuro es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación

Con el apoyo de:



# Qué seguimos haciendo

Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos



# Acciones desarrolladas

- Jornadas educativas con 2.562 participantes.
- Aplicación pruebas rápidas (Alere SD 1/2 3.0), rotafolio VIH - APV. juego VIH preguntas y respuestas, Consentimiento informado.
- Canalización a servicios de salud y servicios sociales



# Entrega de material higiénico

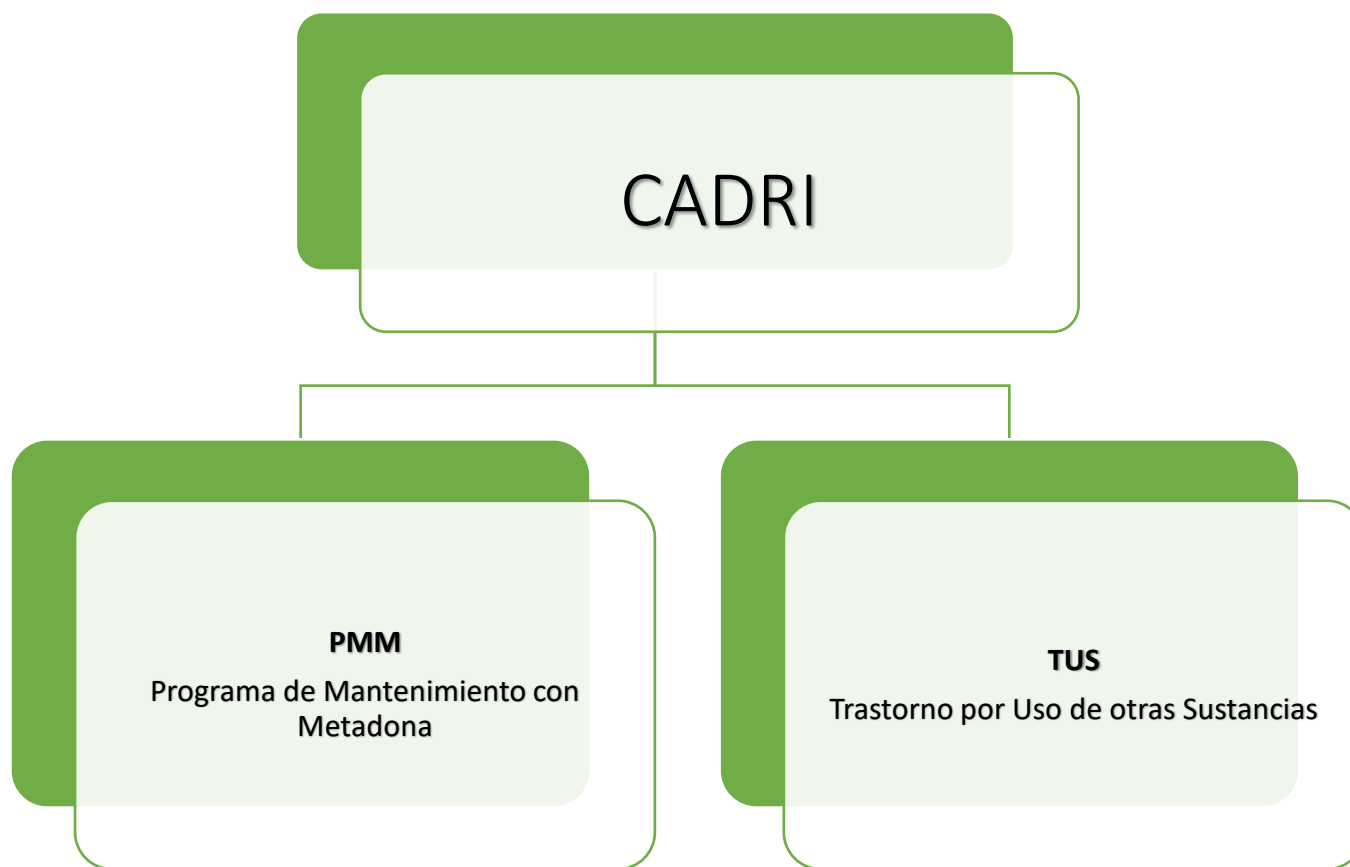
Asignación de recursos del Plan de Intervenciones colectivas de las Secretarías de Salud Departamental y municipales de Pereira y Dosquebradas

Gestión de proyectos ante el FNE, Minsalud y Min justicia, Enterritorio continua presente en el País.





# Reducción de Riesgos y Daños



# Reducción de Riesgos y Daños

## PMM

Tratamiento realizado por un grupo multidisciplinario en el servicio de consulta externa, dirigido a personas con problemática por el uso- abuso y/o dependencia a opiáceos, en manejo farmacológico con metadona; que cumplan el criterio de inclusión; a solicitud del paciente o de su familia.

130 Usuarios participan en el programa

## TUS

Tratamiento realizado por un grupo multidisciplinario en el servicio de consulta externa, dirigido a personas con problemática por el uso- abuso y/o dependencia de sustancias psicoactivas, que cumplan el criterio de inclusión; a solicitud del paciente o de su familia.

# Acciones desarrolladas

- Brigadas: Trabajo de pares, búsqueda activa y contacto en calle para direccionar a los servicios del proyecto: Asesoría individual: entrega de información, materiales y registro individual. 30 brigadas, 1558 participantes
- Servicios de escucha: Aplicación ficha de acogida para la toma de datos y caracterización, identificación de riesgos en salud y estado de aseguramiento, orientación en procesos de prevención del VIH, sobredosis hepatitis virales y adecuado uso del material a entregar para la inyección de menor riesgo.

# Acciones desarrolladas

- Entrenamiento en manejo de Naloxona en el entorno comunitario, entrega de Naloxona a líderes comunitarios, líderes pares, Defensa Civil e instituciones gubernamentales y no gubernamentales

## **LEY 1566 DEL 2012.**

“Por medio de la cual, se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional “Entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas”.

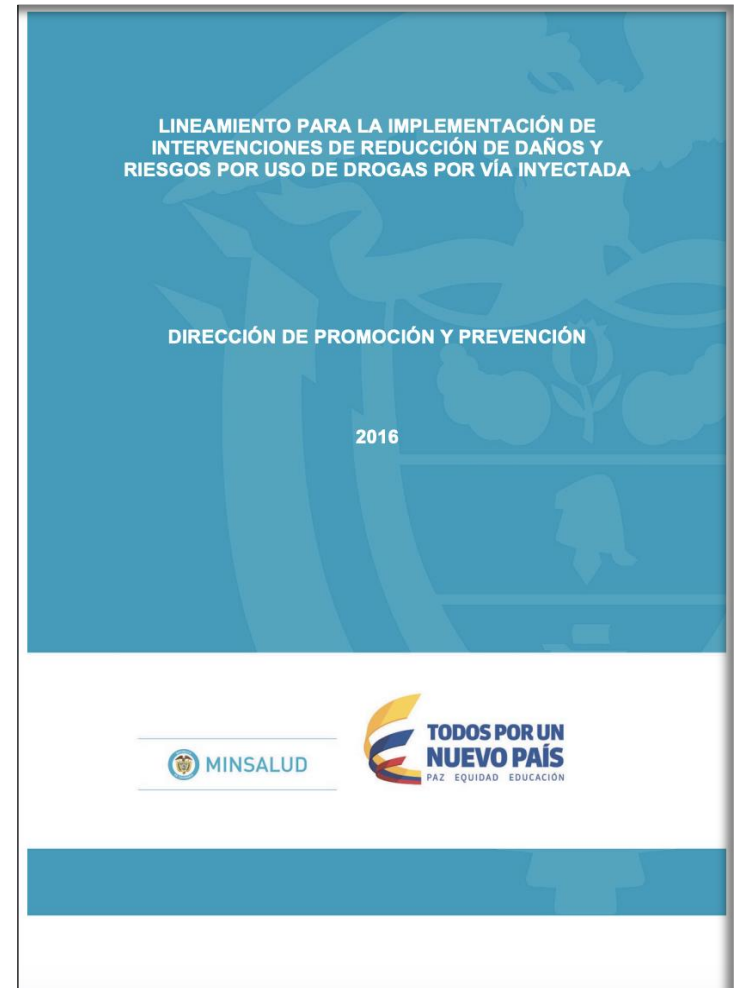
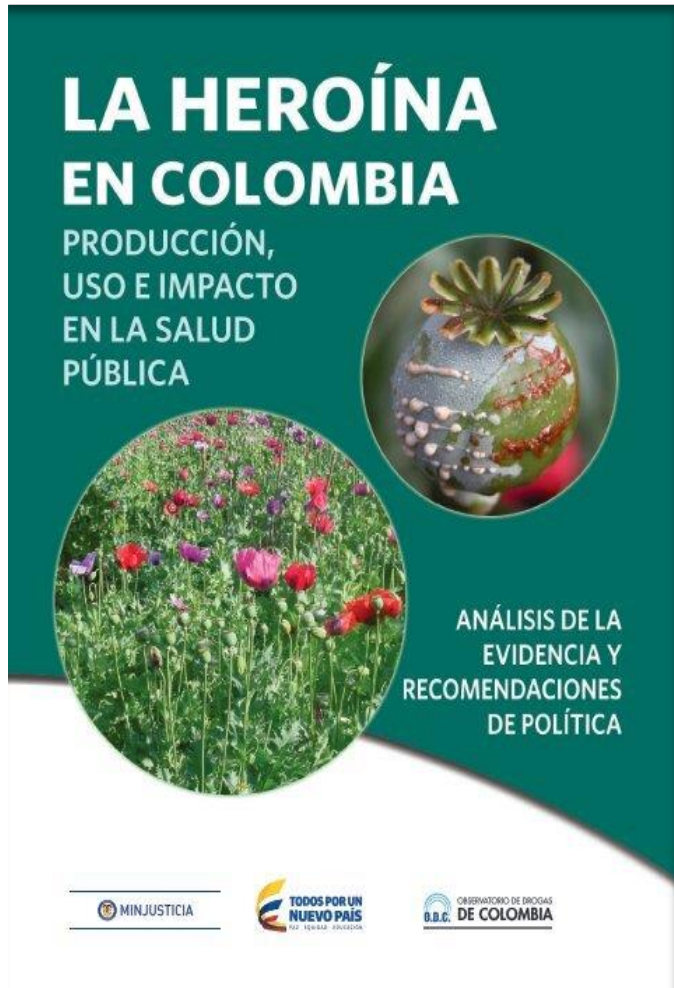
## **EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, UN ASUNTO DE SALUD PÚBLICA**

---

Guía práctica para entender los derechos en salud y la atención integral de las personas que consumen sustancias psicoactivas

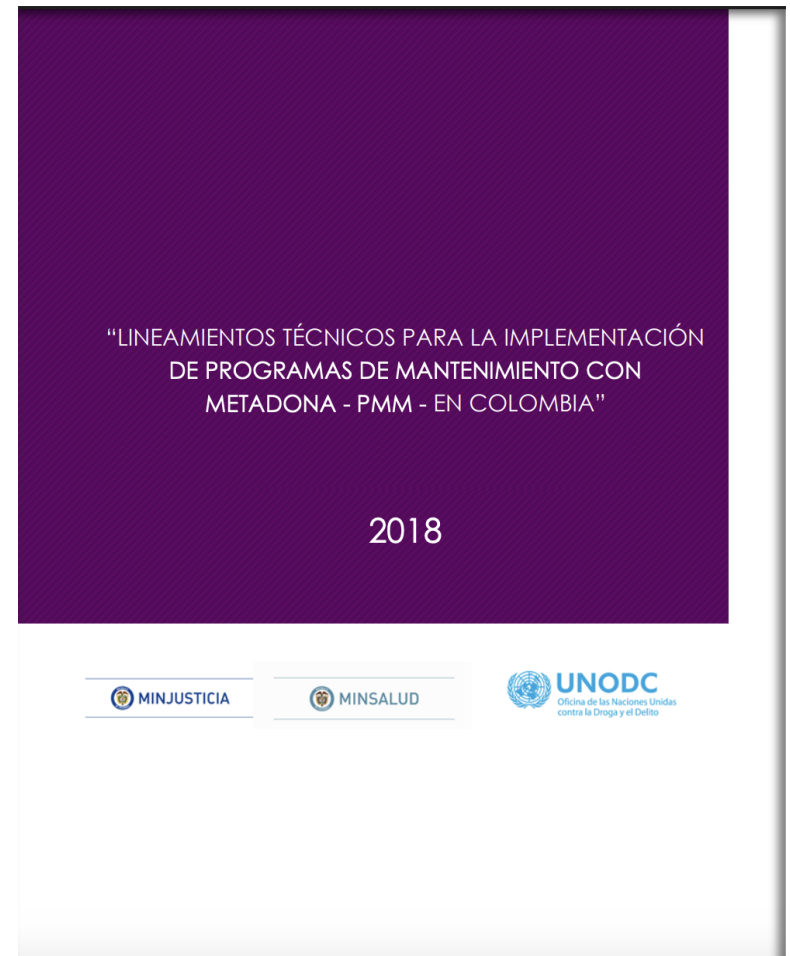
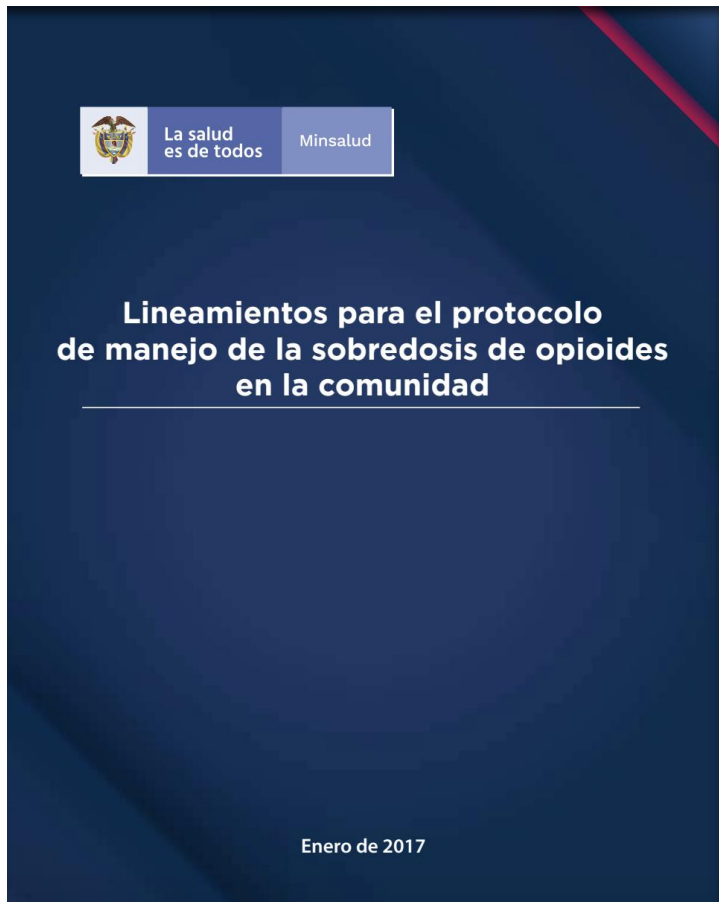
# MARCO NORMATIVO

Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos



# MARCO NORMATIVO

Gobernación de  
**RISARALDA**  
Sentimiento de Todos



# Política Nacional



- Implementación continua y articulada de servicios de reducción de daños, adaptados y diferenciados para personas con consumo problemático que no quieren o no pueden dejar de consumir sustancias psicoactivas, ofertados y difundidos de manera continua, con características y horarios flexibles, sin barreras administrativas.
- Fortalecimiento de programas integrales e integrados de mantenimiento con metadona y otras terapias de sustitución y manejo de síndrome de abstinencia, manejo de sobredosis por opioides, con acceso a medicamentos antagonistas opioides en el entorno comunitario, kits para inyección segura, pruebas rápidas para VIH, sífilis, tuberculosis y hepatitis virales, inmunización contra hepatitis B, acceso a preservativos masculinos y femeninos,



# Reducción de Riesgos y Daños

Fondo Nacional de Estupefacientes (FNE)  
Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia

## Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas

Eje 1. Fortalecimiento de los factores protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas	Eje 2: Prevención de factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas	Eje 3: Tratamiento integral	Eje 4: Rehabilitación integral e inclusión social	Eje 5. Gestión, articulación y coordinación sectorial e intersectorial
<p><b>Línea 1.</b> Desarrollo de capacidades en personas, familias y comunidades en el curso de vida.</p>	<p><b>Línea 1.</b> Prevención del consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida</p>	<p><b>Línea 1.</b> Prestación de servicios de salud basados en la gestión del riesgo individual</p>	<p><b>Línea 1.</b> Fortalecimiento y ampliación de redes de apoyo comunitarias, sociales e institucionales</p>	<p><b>Línea 1.</b> Desarrollo de capacidades en los procesos de gestión para la atención integral al consumo de sustancias psicoactivas</p>
<p><b>Línea 2.</b> Desarrollo de entornos protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas.</p>	<p><b>Línea 2.</b> Reducción de factores de riesgo en los entornos</p>	<p><b>Línea 2.</b> Reducción de daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas</p>	<p><b>Línea 2.</b> Inclusión social efectiva</p>	<p><b>Línea 2.</b> Fortalecer la gestión sectorial e intersectorial, nacional y territorial.</p>
	<p>Reducción de daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas para consumidores no problemáticos y problemáticos</p>			<p><b>Línea 3.</b> Participación social en salud de personas familias y comunidades</p>
				<p><b>Línea 4.</b> Gestión de conocimiento</p>

# Política Nacional de Drogas

## Acciones Estratégicas:



Desarrollar estrategias de reducción de riesgos y daños y dispositivos de base comunitaria en entornos de privación de libertad, pospenados y sistema de responsabilidad penal adolescente (post egreso, privativas y no privativas) con enfoque diferencial y de género.

Impulsar el uso de bienes extinguidos del narcotráfico para espacios de reducción de daños, con las salas de consumo supervisado.

Impulsar un marco de reducción de riesgos y daños en la eventual regulación del cannabis de uso adulto y priorizar acciones de protección y cuidado de niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

Promover y ampliar los servicios de análisis de SPA como estrategia de reducción de riesgo.

# Reducción de Riesgos y Daños

En Colombia persisten las barreras de acceso a tratamientos de sustitución que incluyen procedimientos administrativos rígidos, altos umbrales de exigencia para el ingreso a tratamiento sometimiento a síntomas de abstinencia después del ingreso a programas de mantenimiento y sustitución (diseñados para evitar los síntomas de abstinencia) y esquemas de dosificación rígidos y por debajo de las dosis recomendadas.



***La normatividad, la voluntad política, las alianzas Intersectoriales y la sostenibilidad financiera nos permitirán entregar verdaderas oportunidades de vida a toda las personas que están allí afuera esperando a ser vistos.***



Departamento de  
**RISARALDA**

RISARALDA

Sentimiento de Todos

**GRACIAS**

Luz Adriana Rivera González  
Espec. En Farmacodependencia  
[Luz.rivera@risaralda.gov.co](mailto:Luz.rivera@risaralda.gov.co)