



# FORO PROFESIONAL

Febrero 2014. Pazo Baión -Vilanova de Arousa-

## ***Los Retos de la Prevención de Drogodependencias en el siglo XXI***



## Documento de Conclusiones



## Foro de Debate Profesional "Los Retos de la Prevención de Drogodependencias en el siglo XXI"

Pazo de Baión. Vilanova de Arousa. 28 de Febrero de 2014

### Ponentes invitados

- *D.Manuel Couceiro Cachaldora. Presidente* Fundación Galega contra o Narcotráfico.
- *D.Olegario Sampedro . Vicepresidente* de Renacer Ribeira.
- *D.Jesús Cartelle Fernández. Director* UAD Ribeira.
- *D.Daniel Neira. Asesor del Valedor do Pobo,*
- *D. José Luis Rivera Mallo. Senador. Representante* de la Comisión Mixta Congreso-Senado para el Estudio del problema de la Droga.
- *D.Jesús Morán Iglesias. Jefe de Servicio.*

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

-. *D.Bernardo Seoane Díaz. Xunta de Galicia. Consellería Sanidade. Jefe de Servicio* Conductas Adictivas

- *D. Manuel Isorna Folgar . FGCN y Responsable de Prevención* Concello de Catoira.
- *Dña. Ángeles Montero. Asociación* Alborada. Vigo.
- *Dña. Lorena Casete. ACLAD. A* Coruña.
- *Dña Ángeles Bravo Pombo. SPAD* Vilagarcía.
- *D.Antonio Rial Boubeta. Profesor. Facultade* Psicoloxía. USC.
- *D. Francisco Otero Lamas. Director* Plan Local de Drogodependencias de Vigo.

### Introducción:

El objetivo principal de esta jornada es recoger sugerencias y aportaciones que permitan mejorar la prevención de drogodependencias en nuestra sociedad, propuestas basadas en el conocimiento y la experiencia de los profesionales convocados, que trabajan en contacto directo con el problema de las drogodependencias en Galicia.

Con el propósito enunciado, la organización ha reunido en esta jornada a un cualificado grupo de profesionales y expertos pertenecientes a entidades sociales, unidades de atención de drogodependencias, planes locales de prevención, representantes del ámbito académico y administraciones.

El reto para la organización es lograr que las recomendaciones realizadas por los expertos invitados se conviertan en realidad, sirviendo de referencia para profesionales y administraciones con competencias en la materia. Con esta idea se invita a participar en este foro a quienes tienen la facultad de gobernar (Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia y Delegación del Gobierno para el PNSD) y legislar (Comisión Mixta Congreso-Senado para el Estudio del Problema de la Droga). Los representantes de la citada Comisión y del PNSD, ofrecen su colaboración en cuantas cuestiones resulten necesarias y su disposición a colaborar en las iniciativas planteadas en el foro.

La temática central del foro ha girado en torno a tres temas de alto interés, sin olvidar otras sugerencias que libremente han realizado los ponentes invitados. Todas ellas se recogen en el presente documento.

-un primer epígrafe que contiene algunas consideraciones previas de referidas al marco general en el que debe desenvolverse la prevención, aludiendo a una serie de principios básicos necesarios para construir con éxito una estrategia de prevención en drogodependencias.

-un segundo nivel, presentando *Sugerencias de mejora para la prevención del siglo XXI*, donde se plantean propuestas muy concretas para mejorar la eficacia de la prevención de drogodependencias en distintos ámbitos de actuación.

-un tercer grupo de sugerencias y reflexiones, centrado en el análisis de dos de los problemas de mayor relevancia en el ámbito de la prevención, como son el consumo de alcohol y de cannabis.

Las conclusiones se difundirán a toda la red de profesionales gallegos en drogodependencias y se trasladarán, entre otros organismos, a la Comisión Mixta Congreso-Senado para el Estudio del Problema de la Droga, al Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD), Consellería de Sanidade y Consellería de Educación de la Xunta de Galicia, Valedor do Pobo, así como a las administraciones locales y provinciales con competencias en la materia.

Los asistentes, ponentes e invitados, coinciden en señalar la importancia estratégica de la reunión, debido principalmente a tres razones: la primera, reunir a los principales actores en prevención, profesionales, administraciones -autonómica y nacional-, comunidad científica, organizaciones sociales. La segunda, crear un precedente muy importante para el futuro trabajo en grupo en nuevas jornadas que deberán sucederse después de esta primera. La tercera razón la encontramos en la calidad de las aportaciones realizadas y propuestas sugeridas para lograr una prevención eficaz en los tiempos actuales. Se subraya la oportunidad que todo ello supone para impulsar la prevención de drogodependencias en nuestra sociedad.

## 1.-ALGUNOS PRINCIPIOS BÁSICOS

---

Los invitados formulan una serie de reflexiones acerca del estado actual de la prevención. Sin pretender ser exhaustivos, exponen una serie de principios y cuestiones básicas sobre los que entienden que debe asentarse la prevención de drogodependencias en los tiempos actuales.

### ***1.1-La prevención de drogodependencias: una inversión social y económicamente rentable.***

El balance sobre los primeros veinticinco años en los que se llevan implantando políticas y programas de prevención de drogodependencias es positivo por su importante contribución al bienestar de la sociedad.

Lejos de suponer un gasto, la prevención de drogodependencias se entiende como una inversión en salud pública que rinde importantes beneficios a nivel sanitario, social, económico y en seguridad. Si no se hace esa inversión en una prevención eficaz, los recursos tendrían que destinarse a asistencia psico-sanitaria e integración social de la población drogodependiente, así como a seguridad.

La conclusión necesaria es que la Prevención de Drogodependencias es una inversión en salud pública que supone indudables beneficios de orden sanitario, psico-social y económico.

### ***1.2-La Prevención como prioridad libre de avatares políticos.***

De lo anteriormente expuesto se desprende la importancia estratégica que debe tener la Prevención de drogodependencias en cualquier política que busque el bienestar de la sociedad. Por tanto, se hace necesario resituar la prevención entre las prioridades de la agenda política; una prevención que cuente con el compromiso de todos, quedando al margen de avatares y disputas políticas, lo que garantizará estabilidad en su aplicación y resultados.

### ***1.3-Estabilidad en la aportación de recursos económicos.***

Los problemas de adicción reciben una financiación muy por debajo de la problemática que producen, especialmente en los tiempos de crisis actuales. Este recorte generalizado de recursos ha llevado a comprometer seriamente el futuro de muchos programas de prevención, poniendo en peligro la propia supervivencia de entidades especializadas en prevención de drogodependencias. Si queremos hacer prevención con un mínimo de garantías de éxito resulta esencial mantener -y en lo posible aumentar- los fondos disponibles, concretando con claridad los plazos de la inversión, añadiendo confianza y certidumbre, elementos imprescindibles para realizar una adecuada planificación.

En esta misma línea, es necesario dignificar la Prevención de Drogodependencias y sus profesionales.

### ***1.4-Recuperar la importancia de la prevención a nivel social,*** logrando que la cuestión de las drogodependencias sea valorada en su importancia por parte de la ciudadanía, terminando con cierta apatía y resignación que desde hace un tiempo parecen haberse instalado en nuestra sociedad, fruto de la banalización del consumo y una permisividad mal entendida frente a los altos índices de consumo y abuso de las drogas.

**1.5-Misión de Salud Pública de la Prevención de Drogodependencias**, que debe impulsada desde la administración, en contraste con la situación actual de ausencia generalizada de campañas preventivas en los medios de comunicación. Los axiomas “cada uno decide” y “consumo responsable”, repetidos hasta la saciedad en los últimos tiempos, no pueden ser el eje de la prevención del consumo de drogas. Es necesario hacer campañas efectivas y profesionalizadas, contando en su diseño y concepción con el asesoramiento de los propios medios y profesionales de la comunicación, asesorados por técnicos en drogodependencias.

### **1.6-Compromiso y Coordinación entre las administraciones.**

Las drogodependencias tienen implicaciones en múltiples áreas de la vida de las personas, destacando entre otras las implicaciones de orden sanitario, psicológico, educativo y de seguridad. El abordaje de las drogodependencias y su prevención debe ser necesariamente transversal y esta transversalidad debe aplicarse también a las administraciones con competencias en la materia, desde la administración local al gobierno del estado e incluso a las políticas comunes de la Unión Europea en esta materia.

El hecho de que intervengan distintas administraciones con competencias dentro del ámbito de las drogodependencias hace especialmente necesaria una adecuada coordinación y reparto de funciones, delimitando competencias para garantizar eficacia en la gestión de los recursos disponibles y evitar solapamientos entre organismos, entidades y administraciones.

En Galicia, resulta de especial importancia la coordinación entre las Consellerías de Sanidade y Educación para impulsar la prevención en el ámbito escolar.

### **1.7-Universalizar el acceso a la prevención**

Con especial referencia al objetivo de extender los beneficios de la prevención de drogodependencias a los habitantes de todos los municipios, incluso a aquellos de menor dimensión que por razones económicas no pueden asumir individualmente el coste de dichos servicios. En este contexto resulta especialmente recomendable mancomunarse esfuerzos, compartir y optimizar recursos para lograr que la prevención de drogodependencias llegue a todas las personas.

**1.8-Necesidad de hacer Prevención en diversos ámbitos** como la universidad y el ámbito laboral.

### **1.9-Prevención como empoderamiento**

La prevención bien entendida y adecuadamente impartida no solo ayuda a evitar el consumo de drogas, sino que contribuye decisivamente al desarrollo integral de los más jóvenes, formando personas sanas, con habilidades sociales y un amplio catálogo de competencias personales.

### **1.10-Evidencia científica como referencia para la definición e implantación de programas.**

La eficacia de las acciones de prevención y la necesaria optimización de los recursos invertidos pasan por la implantación de programas basados en la evidencia científica; programas basados en el rigor científico, con resultados conocidos, medibles y evaluables que incrementan las garantías de éxito en su aplicación.

## **2- DIEZ SUGERENCIAS DE MEJORA PARA LA PREVENCIÓN DEL SIGLO XXI**

---

### ***2.1-Necesidad de replantear y reformular la Prevención, adaptándola a los tiempos actuales.***

La evolución de la sociedad desde los inicios de las políticas preventivas, la irrupción de nuevas adicciones, así como la eclosión de Internet y las nuevas tecnologías de la comunicación son factores que aconsejan realizar un replanteamiento de algunos aspectos relacionados con la prevención para adaptarla a los tiempos actuales. En un escenario de crisis económica y recursos escasos, poner en su justo valor los resultados obtenidos por los programas de prevención implantados hasta la fecha:

- priorizando aquellos que sí son efectivos,
- buscando la máxima eficacia de las acciones que se pongan en práctica,
- evitando los errores cometidos en los pasados años fruto de la escasa investigación preventiva y de los ajustados recursos disponibles.

### ***2.2-Conocimiento y Formación de los profesionales de Prevención.***

Es necesario incidir en la formación en drogodependencias para aumentar la capacitación de sus profesionales, considerando también muy conveniente regular los conocimientos y competencias necesarios para ejercer la profesión.

Así mismo, resulta esencial compartir conocimientos, fomentando el intercambio de experiencias y el conocimiento de buenas prácticas entre todos los actores que trabajan en drogodependencias.

### ***2.3-Trabajo en red, coordinación y liderazgo desde la administración autonómica.***

En este capítulo merece una mención específica la necesidad de realizar un trabajo coordinado de Asistencia, Prevención e Integración social, que por razones de eficacia y competencia profesional, deben trabajar muy próximas y con una comunicación fluida entre centros y profesionales, tendiendo a la creación de equipos únicos que integren a las tres partes.

A nivel regional se estima necesario que sea la administración gallega quien lidere la definición, puesta en práctica y coordinación de los programas preventivos. Un liderazgo que, lógicamente, debe ejercerse en coordinación con el Plan Nacional sobre Drogas teniendo en cuenta el criterio y la experiencia que aportan las distintas entidades y profesionales que trabajan en el ámbito de las drogodependencias en Galicia.

Una dirección que establezca prioridades y coordine la actuación de los servicios sociales municipales, unidades de asistencia a drogodependientes y entidades sociales, apoyándose en la creación de equipos de trabajo como herramienta para lograr la participación efectiva de todas las partes implicadas.

### ***2.4-Apuesta por la Calidad. Evaluación de resultados y programas.***

Los programas deben ser sistemáticamente evaluados para medir su eficacia y su adecuación a los objetivos establecidos, un aspecto que enlaza con el principio enunciado de evidencia científica. La apuesta por la calidad y la mejora continua resultan ineludibles.



**2.5-Responsabilidad compartida.** Hacer prevención efectiva, que funcione, no es una tarea aislada e individual. Si queremos resultados es imprescindible que la prevención de drogas sea una tarea compartida entre todos: administraciones, familia, escuela, comunidad, medios de comunicación, profesorado, alumnado, ámbito laboral... todos estamos llamados a jugar un papel relevante en la prevención.

**2.6-Implicar a las Familias** como parte activa e imprescindible de la solución, algo que hasta la fecha no se ha logrado de forma efectiva.

**2.7-La Evidencia Científica y la Experiencia como bases de la Prevención de Drogodependencias.** Lo que supone, entre otras cuestiones:

**-Aplicar Métodos y Protocolos de trabajo.**

Explicar acciones, registrar resultados, evaluar programas para testar su validez. Hacer protocolos que permitan estandarizar los programas/acciones que funcionan y poder implantarlos en cualquier lugar de forma homogénea.

**-Investigación aplicada y compartida,** que permita conocer la realidad del problema, evaluar las acciones realizadas y sus resultados, incluyendo la elaboración de modelos explicativos.

**-Utilizar lo probado**

Existen amplias referencias con resultados contrarios de planes, programas y acciones que han demostrado su eficacia (OEDT, PNSD, IREFREA...). Se propone, siempre que sea posible, su utilización, adaptada a las circunstancias y características de cada entorno.

**2.8-Refundar el Observatorio Galego sobre Conductas Adictivas.**

Retomar y actualizar el anteriormente denominado Observatorio de Galicia sobre Drogas como un instrumento fundamental para la información y coordinación de las políticas sobre drogodependencias y conductas adictivas. El Observatorio debe proporcionar un diagnóstico actualizado y veraz sobre la situación del consumo de drogas en Galicia, constituyéndose como una de las principales referencias para la toma de decisiones en esta materia. Se plantea que en el Observatorio puedan estar integradas, bajo la dirección autonómica, las distintas administraciones, entidades y profesionales que trabajan en el ámbito de las drogodependencias en Galicia.

**2.9-Comité Técnico Nacional de Prevención del Consumo de Alcohol.**

Habida cuenta de la importancia y gravedad que los índices de consumo de alcohol muestran en nuestra sociedad, se considera necesario estudiar la viabilidad de crear un Comité Técnico Nacional de Prevención del Consumo de Alcohol -al igual que en su momento se hizo con el tabaco-, que elabore propuestas basadas en la evidencia, fundamentalmente en relación con el consumo por parte de los más jóvenes.

**2.10-Asignatura de Educación para la Salud.**

Hacer Prevención en la escuela no puede ser por más tiempo una cuestión simplemente opcional, que dependa de la voluntad y/o sensibilidad de cada centro o de cada profesor/a. Es necesario proporcionar a los más jóvenes Educación o Competencias para la vida a través de una asignatura que reúna contenidos de muy diverso orden, como alimentación, educación vial, habilidades sociales, sexualidad...y, por supuesto, prevención de drogodependencias. La asignatura de Educación para la Salud resulta perfectamente compatible con otros contenidos y acciones transversales.

### 3.PROBLEMÁTICAS CONCRETAS: BOTELLÓN Y CANNABIS.

---

#### •BOTELLÓN

##### Situación actual:

- Cultura del ocio-alcohol.
- En ocasiones, las familias no asumen su responsabilidad en la educación.
- Conflicto estético y de seguridad, que en algunas ocasiones prevalece sobre el propio problema sanitario.
- Ausencia total de alternativas de ocio saludable para adolescentes.
- En algunos casos, los medios de comunicación -especialmente televisión- distorsionan la información al respecto, contribuyendo a potenciar la cultura de las drogas, planteando su consumo como algo inevitable y, en muchas ocasiones, divertido.
- El botellón facilita notablemente el acceso a otras drogas.
- Percepción de apatía social, resignación y normalidad; nadie toma medidas, resignados ante un problema que se empieza a percibir como endémico.
- Pérdida del tejido asociativo juvenil.

##### Objetivos a lograr:

- Retrasar edad de inicio.
- Disminuir la accesibilidad a través de la aplicación de la ley, junto a un aumento de los precios de las bebidas alcohólicas.
- Implicar a las familias.
- Aumentar la percepción de riesgo.

#### •CANNABIS

##### Situación actual:

- La eclosión del cannabis.
- España, en los primeros puestos europeos en consumo
- Barato y Accesible
- Desinformación y confusión absoluta entre todos.
- Baja percepción de riesgo
- Nadie toma medidas (dejar hacer, mirar para otro lado...)
- Los medios de comunicación distorsionan, potencian la cultura de las drogas
- Internet potencia las ventas y divulga las “bondades” del porro.
- Falsos mitos: natural, terapéutico, recetado por médicos, consentido en tv...
- Problema de autocultivo
- Falsos mitos e ideas sobre consumo ya llegan a la educación primaria

##### Objetivos a lograr:

- Romper permisividad e ignorancia.
- Realizar análisis basados en la evidencia científica.
- Comunicar con claridad y rigor.
- Informar sobre las consecuencias neurobiológicas de la adicción al cannabis, especialmente entre la población adolescente.
- Aclarar conceptos, deshacer mitos y creencias erróneas.
- Elaborar campañas serias de comunicación, basadas en los resultados de la investigación, que contrarresten la apología del consumo que se hace desde determinadas posiciones.
- Disminuir la accesibilidad a través de la reducción de la oferta.
- Aumentar la percepción de riesgo.