

# Relevamiento y diagnóstico de los programas de reducción de riesgos y daños para usuarios de drogas en Uruguay

Lorena González

Colaboración: Diego Pieri

## Mapeo de las asociaciones de personas que consumen drogas

Red de usuarios de drogas Uruguay<sup>1</sup>

Experiencia puntual de asociación de usuarios en una cooperativa de trabajo “Achicando Caminos”<sup>2</sup>

Experiencia de los clubes cannábicos por ejemplo “cluc”<sup>3</sup>

Red de cultivadores por ejemplo en Piriápolis “Colectivo Cultura Viva”<sup>4</sup>

---

1 Red de Usuarios de Drogas y Cultivadores de Cannabis:  
Nos consolidamos como Red debido a la reiterada violación de nuestros derechos humanos, persecución policial, discriminación, estigmatización, seguida de criminalización y exclusión social y sanitaria.  
La clandestinidad del consumo de sustancias prohibidas ha contribuido a ocasionar y potenciar todos aquellos daños asociados a su abuso.  
Nuestros objetivos generales son promover los derechos de los/as usuarios/as, incidir políticamente en la en las leyes sobre drogas.  
Luchar contra las representaciones del imaginario mas estereotipantes y segregativos de los/as usuarios /as de drogas.  
Difundir estrategias de políticas antidiscriminatorias, con respecto a medidas de salud, DDHH, penales, sociales y laborales necesarias para su implementación y métodos adecuados de abordaje.  
Detectar, asistir y continuar el seguimiento de los usuarios/as de drogas con consumo abusivo.  
Trabajar en prevención, reducción de riesgo y daños asociados al consumo abusivo, particularmente prevenir el VIH/SIDA, HCV y otras ITS.  
Fomentar la capacitación y participación activa de usuarios/as de drogas en estrategias de elaboración, dirección y ejecución de acciones relacionadas a la temática terapéutica, política y social.  
<https://www.facebook.com/rudu.indicativa>

2 dispositivo abierto de tratamiento comunitario vinculado a los consumos problemáticos de drogas. <https://www.facebook.com/pages/El-Achique-Casavalle>

3 El CLUC (Cultivando la Libertad Uruguay Crece) surge en Montevideo a partir de la ley 19172. Promovemos clubes viables, participativos e innovadores. <https://www.facebook.com/pages/Club-Cannábico-CLUC>

4 Colectivo de autocultivadores <https://www.facebook.com/profile.php>

## **Descriptivo de las drogas más consumidas y situaciones más conocidas**

Según los datos de la última encuesta nacional en hogares sobre consumo de drogas, la droga más consumida por los uruguayos es el alcohol. El 90,6 % de las personas entre 15 y 65 años ha probado alcohol alguna vez en su vida, 71,1% ha consumido en los últimos 12 meses y más de la mitad, el 52,1% lo ha hecho en los últimos 30 días. El tabaco es la segunda droga más usada por los uruguayos. Un 64,0 % ha probado tabaco al menos una vez en su vida, el 33,0 % lo ha hecho en el último año y el 29,5 % en el último mes. La marihuana es la tercer droga con mayor prevalencia de uso con un 23,3 % para toda la vida, 9,3 % en el último año y 6,5 % declaran haber usado marihuana en los últimos 30 días. En cuanto a la cocaína, el 6,8 % declaran haberla consumido al menos 1 vez en la vida, 1,6 % en el último año y 0,6 % en los últimos 30 días.<sup>5</sup>

El uso de PBC resulta marginal en la encuesta de hogares ya que este tipo de encuestas no resulta un buen método para captar a las personas que usan PBC. Según estimaciones del Observatorio Uruguayo de Drogas, la cantidad de usuarios de PBC se encuentra entre 6.500 y 14.500 personas en Uruguay.<sup>6</sup>

En base a entrevistas con personas que usan drogas y técnicas que trabajan en la temática en territorio, las percepciones confirman que las drogas más consumidas por las Uruguayas/os son, el alcohol en primer lugar tanto en la esfera domestica como publica, seguida por la marihuana y la cocaína.

## **Resumen de los programas de RD de daños frente al uso problemático de sustancias ya sea por vía inyectada, inhalada, fumada y otras.**

En relación a lo recabado, la vía inyectada, no es la vía preferida por los usuarios. Muy pocos usuarios se inyectan. De las otras sustancias hay programas, por cada sustancia cosas distintas por ejemplo desde El Centro de Tratamiento El Achique de Casavalle se utilizan: métodos anticonceptivos para evitar enfermedades, test cortos para detectar enfermedad, entrega de condones, información sobre riesgos de la vía, de la sustancias y de la droga que se usan, orientación específica de cada droga. Uso de crema cicatrizante, consumo de liquido con vitamina

---

5 5ta Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas. OUD – INE, 2014

6 [http://infodrogas.gub.uy/images/stories/pdf/vi\\_encuesta\\_hogares\\_OUD\\_ultima\\_rev.pdf](http://infodrogas.gub.uy/images/stories/pdf/vi_encuesta_hogares_OUD_ultima_rev.pdf).

Según el Censo realizado en 2011, la población total de Uruguay es de 3.286.314 personas por lo cual según las estimaciones del OUD, la población de usuarios representa menos de 0,5 % de la población total.

c, técnicas de prevención de recaídas, herramientas (vaso de agua, respiración, reír) disminución de actividades conflictivas (sociales y familiares), obtención o recuperación del trabajo, mejora en el nivel educativo formal o no formal, oportunidades de nuevas relaciones con personas que no tienen consumo problemáticos de drogas al entrar a estudiar y trabajar, el espacio esta abierto de 9 17hs en ese tiempo se construye vinculo con ellos.

Otro programa que una de las entrevistadas menciona es **Consumo Cuidado**, que en diferentes eventos se entregan distintas medidas de cuidado como forma de prevención, **Programa Aleros** intenta que haya más accesibilidad para las personas que consumen drogas, sus familias y en los centros de salud se los sensibiliza con temática para que sean más amigables con las personas que tienen consumo problemáticos

### **Presentación y evaluación de las condiciones de los usuarios de PBC y de los programas que les son destinados**

De acuerdo a los relatos de las personas entrevistadas: los usuarios son mayoritariamente hombres entre 20 y 35 años en situación de exclusión social grave (perdieron todo, familia, trabajo, etc), con nivel de instrucción educativa primaria completa y ocasionalmente ciclo básico incompleto, con historias de vida caracterizadas por encadenamiento de sufrimientos (abandono, perdidas, abuso sexual, violencia).

*“El perfil es de las zonas más vulnerables del país como que empiezan con eso con toda la movida que hay, todo lo que se consigue y no le queda otra a los gurises, tema familiar, económicamente lo pueden hacer y otros no, poca educación se enganchan”.*

Evaluación: existen muy pocos programas que tengan la posibilidad de abarcar la complejidad de estas situaciones de vida y de su vinculo con la sustancia y que dé el tiempo real a las personas para hacer un proceso evolutivo de recuperación, de cura, de sanación de historias de vida traumática. Con metodologías basada en el vinculo, respetando la forma y el tiempo en que las personas van pudiendo decodificar su proceso psicoterapéutica, el sentido de los consumos permitiendo un tiempo real para cada una de las personas y con propuestas integrales que apunte a la construcción de una nueva subjetividad y no solamente un abandono de la sustancia es que es posible la transformación.

