

Expansión de la reducción de daños por medio de incrementar el acceso a jeringas

ABRIL DEL 2024

INTRODUCCIÓN: Los programas de servicio de jeringas (SSP) son intervenciones de salud pública informadas sobre el trauma y forman un componente importante de la reducción de daños. Este recurso proporciona una descripción general de los componentes básicos de los SSP, incluidas las opciones para brindar acceso a jeringas y disipar los mitos sobre los SSP y la reducción de daños.

¿Qué es la reducción de daños y por qué es importante el acceso a las jeringas?

La reducción de daños es un planteamiento de los servicios de atención que busca reducir los impactos potencialmente dañinos de las conductas, a la vez que reconoce que esas conductas pueden continuar sucediendo. En cuanto al uso de sustancias, la reducción de daños consiste en disminuir los efectos nocivos del uso a la vez que se prestan servicios y recursos sin juzgar y sin coerción, independientemente de los objetivos que tenga la persona en cuanto al uso de sustancias. Dentro de un marco de reducción de daños, las metas pueden variar desde un uso más seguro hasta la reducción/cambio del uso y la abstinencia.

El acceso a las jeringas es una intervención de salud pública basada en evidencia y un buen ejemplo de los principios de reducción de daños. Tener acceso a un suministro abundante de jeringas nuevas e insumos de uso seguro cada vez que alguien los utiliza ayuda a evitar que las personas compartan agujas. Esto contribuye a prevenir la contaminación, la transmisión de enfermedades de una persona a otra, y las posibles infecciones por reutilizar jeringas.

¿Qué es un Programa de Servicio de Jeringas?

Los Programas de Servicio de Jeringas (SSP), a veces conocidos como “intercambios de agujas”, son intervenciones de salud pública basadas en evidencia y ejemplos fundacionales de servicios de reducción de daños. Son una intervención esencial para disminuir la propagación de enfermedades infecciosas; reducir los posibles daños para los que se inyectan drogas; y crear oportunidades para la participación en servicios sociales, la vivienda, el tratamiento para el uso de sustancias y la atención médica.

- Los SSP salvan vidas al ayudar a prevenir la propagación de infecciones como el VIH y abscesos relacionados con las inyecciones, y al proporcionar acceso a la naloxona como medicamento de prevención de sobredosis.
- Los SSP no son lo mismo que los sitios de consumo seguro/supervisado (SCS). Los SSP proporcionan el material necesario para consumir drogas, mientras que los SCS ofrecen tanto los materiales como un lugar donde una persona puede consumir drogas bajo la supervisión de individuos que están allí para prevenir o intervenir en caso de una sobredosis.
- Las investigaciones muestran que la presencia de un SSP no viene asociada con un aumento de la delincuencia en el área donde prestan servicios y que son seguros, eficaces y ahorran costos. Los participantes en SSP tienen probabilidades cinco veces mayores de iniciar un tratamiento por uso de drogas y probabilidades tres veces mayores de dejar de usar drogas que los no participantes.¹

¿Qué proporcionan los SSP?

En su esencia, los SSP ofrecen a las personas acceso a jeringas nuevas. La mayoría de los programas proporcionan una amplia gama de servicios y recursos para las personas que acuden a ellos, como la atención de lesiones; atención primaria; kits de uso seguro; educación sobre el uso seguro y la prevención, transmisión y tratamiento de enfermedades infecciosas; y acceso a medicamentos para el trastorno por uso de opioides.

- La reutilización de una jeringa para cualquier propósito está asociada con un riesgo mayor de transmisión de enfermedades, infecciones y daños a la piel y las venas. Aunque la mayoría de las veces se asocia con el uso de opioides, los SSP proporcionan acceso a jeringas nuevas independientemente de su uso previsto. Otros usos de las jeringas pueden ser para inyectar hormonas o silicona; otros pueden redistribuir o vender jeringas a aquellos que no pueden acceder a los SSP.
- Los kits de uso seguro suelen incluir suministros para el uso de sustancias en una variedad de medios, como fumar e inyectarse. Los kits de uso seguro de inyecciones incluyen cocinas, torniquetes, toallitas con alcohol, agua estéril, fibra de algodón, vendajes, desinfectante de manos y contenedores para desechar objetos punzantes. Los kits de fumar seguro incluyen pipas y tuberías de vidrio, boquillas de plástico, filtros de pipa, palillos de madera para empujar y hojas de papel aluminio.
- Los SSP también sirven como lugares seguros para que las personas de una comunidad desechen las agujas, independientemente de dónde provengan las agujas. Algunos programas requieren que se devuelvan jeringas usadas para recoger más, las cuales pueden intercambiarse de uno a uno.

Componentes centrales del acceso a jeringas

Para satisfacer las necesidades de las personas que consumen drogas, los SSP deben estar ubicados dentro de las comunidades y proporcionar servicios móviles a través de actividades de alcance para encontrarse con las personas donde compran y consumen drogas. Para satisfacer mejor las necesidades de las personas sin hogar, los programas que proporcionan asistencia y medicamentos en la calle deben convertirse en SSP para que puedan llevar suministros a quienes los necesitan. Los SSP deberán trabajar para minimizar o eliminar las barreras que enfrentan las personas para acceder a sus servicios. Esto incluye proporcionar acceso a jeringas en clínicas móviles, albergues y calles. Los paquetes de suministros seguros se pueden llevar en mochilas y, en muchas comunidades, pueden ser distribuidos por cualquier persona.

Los SSP deberán incorporar las siguientes mejores prácticas:

- **Priorizar los servicios informados sobre el trauma y eliminadores de trauma.** Sigue existiendo un gran estigma en torno al uso de drogas inyectables, y muchas personas han sido perjudicadas negativamente por servicios bien intencionados que se han ofrecido de una manera restrictiva y juzgada.
- **Contratar a personas con experiencia vivida para roles de diseño de programas y liderazgo de planificación.** Estos individuos tienen experiencia directa y se han ganado el respeto de las personas a las que procuran servir. La participación en un SSP requiere confianza y vulnerabilidad, lo que merece reconocimiento y reconocimiento por su disposición a participar en los servicios.
- **Ofrecer servicios de forma totalmente anónima, siempre que sea posible.** Como mínimo, la atención debe ser confidencial, y ofrecer servicios sin requerir ninguna información de identificación es la barrera más baja para el acceso que puede proporcionar. Aunque algunos de los servicios pueden requerir la recopilación de información de identificación, diseñar programas con algunos servicios a los que se puede acceder de forma anónima crea una oportunidad para la participación y el desarrollo de la confiabilidad.
- **Utilizar los datos de salud pública para informar dónde deben ofrecerse los servicios.** Identifique los lugares de alta necesidad mediante la evaluación de los índices de sobredosis, y tome en cuenta las ubicaciones de otros servicios, como clínicas de uso de sustancias, centros de salud y albergues.
- **Incorpore preguntas sobre las necesidades individuales de acceso a suministros para uso seguro en conversaciones habituales.** Estas preguntas deben hacerse sobre todas las sustancias que una persona podría estar consumiendo y su método de consumo. La incorporación de preguntas estandarizadas sobre la necesidad de suministros de uso seguro crea oportunidades para conversar sobre este tema estigmatizado, comprender los riesgos potenciales para la salud y hablar un uso seguro.

MÁS INFORMACIÓN

Explore información adicional sobre la reducción de daños por el uso de sustancias, incluidas las técnicas de participación y iniciadores de conversación, con los siguientes recursos de HHRC:

- [Difusión y participación informada sobre el trauma](#) (curso en línea) [HTML]
- [Apoyo a personas que usan metanfetaminas](#) (curso en línea) [HTML]
- [Guía sobre el uso de metanfetaminas y su tratamiento, y consideraciones de vivienda para personas sin hogar](#) (tratado sobre este tema) [HTML]
- [Atención de la persona integral con trastorno por uso de opioides](#) (curso en línea) [HTML]
- [Kit de herramientas de Atención integral para personas sin techo y con trastorno por uso de opioides](#) [Parte 1](#) y [Parte 2](#) [HTML]
- [Conceptos básicos de la xilazina: Prevención de sobredosis, reducción de daños y atención de lesiones](#) (ficha técnica) [HTML]

Desafíos y eliminación de mitos

Los desafíos son inevitables en todo modelo de prestación de servicios. El uso de sustancias y el acceso a jeringas siguen siendo temas altamente estigmatizados tanto para los que se beneficiarían de acceder a ellas como para las comunidades en las que se las necesita. Entre los posibles retos y planteamientos para abordarlos figuran los siguientes:

- **Los participantes refieren que no usan drogas inyectables:** Normalizar la conversación sobre el consumo de sustancias ayuda a desarrollar confianza y crea un espacio donde una persona puede hablar sobre el tema. Las jeringas limpias son apenas uno de los servicios que ofrecen los SSP, y la participación en otros recursos o servicios abre la puerta para que la persona hable sobre las inyecciones u otro uso de drogas cuando esté listo para hacerlo.
- **Los SSP aumentan el uso de drogas en una comunidad:** Los programas de acceso a jeringas utilizan datos de salud pública para identificar las áreas de mayor necesidad dentro de una comunidad y diseñar sus servicios para satisfacer esta necesidad. Las investigaciones muestran que los SSP no aumentan la actividad de drogas dentro de una comunidad y reducen el daño asociado con el uso de drogas. Además de prestar suministros que salvan vidas y reducen enfermedades, educación y conexión con la atención, los SSP también ofrecen una forma segura de eliminar las jeringas contaminadas de las comunidades.
- **Los programas de acceso a jeringas se centran únicamente en la prestación de servicios a las personas sin techo:** Aunque es cierto que muchos participantes están sin techo, estos servicios son accesibles por personas de la comunidad en general. A veces, los servicios son accedidos por personas que ni siquiera se sabe que usan drogas inyectables.



- **Las restricciones federales y estatales de financiación limitan el número de jeringas que un programa puede distribuir:** Aunque el financiamiento puede limitar la cantidad de suministros de reducción de daños que tiene un programa, proporcionar incluso un acceso limitado a jeringas nuevas y suministros de uso seguro desarrolla confianza dentro de las comunidades y ofrece oportunidades para participar en otros servicios. El seguimiento de los datos también permite a las comunidades demostrar la necesidad de abogar por más recursos financieros y, en última instancia, cambios en la ley.

Alternativas para proporcionar acceso a jeringas

La capacidad de distribuir jeringas se regula a nivel estatal. A partir de julio de 2023, solo 38 estados, el Distrito de Columbia y Puerto Rico autorizan explícitamente o permiten implícitamente los SSP. Cada estado regula la distribución de jeringas. Explore los requisitos para convertirse en un SSP o el trabajo que se está haciendo para autorizar los SSP en su estado.²

Algunos estados permiten que ciertos programas o individuos con ciertas licencias distribuyan jeringas, otros requieren que las organizaciones se conviertan en SSP autorizados, y otros prohíben la distribución de jeringas. Se anima a los programas a considerar cómo pueden proporcionar acceso a jeringas nuevas, suministros de uso seguro, educación y remisiones para atención dentro del contexto de su entorno de atención y de las regulaciones estatales y locales. Las alternativas incluyen:

- **Convertirse en un SSP.** En los estados y jurisdicciones que lo permiten, convertirse en un SSP permite el acceso más amplio a este servicio que salva vidas y reduce los daños. En muchas áreas, el personal de todos los niveles puede proporcionar jeringas, suministros de uso seguro y educación. Convertirse en un SSP permite a las personas que ya acceden a sus servicios recibir estos recursos sin tener que acudir a otro programa o desarrollar confianza con otra organización.
- **Asociarse con un SSP para proporcionar servicios en ubicaciones compartidas.** Hay situaciones en las que no resulta posible o práctico para una organización convertirse en un SSP, y asociarse con un programa de confianza dentro de una comunidad puede brindar el acceso a estos servicios. Estas asociaciones permiten a las personas beneficiarse de los servicios de ambos programas y pueden ampliar el alcance de cada programa. Es esencial determinar cómo se le dará seguimiento y se compartirá la información entre los programas y garantizar que las personas que accedan a los servicios entiendan cuándo y dónde acceder a suministros de uso seguro.
- **Desarrollar un proceso de remisión a un SSP.** Los programas que no pueden ofrecer acceso a jeringas deben continuar proporcionando evaluaciones informadas sobre el trauma y con pocas barreras, al igual que educación sobre hábitos de uso seguro, y ser capaces de conectar a cualquier persona con estos servicios. Las remisiones deben realizarse en la modalidad de “transferencia amistosa”, lo que podría incluir proporcionar transporte al SSP, tener a un individuo de contacto a quien llamar con anticipación y asegurarse de que la persona pueda ser atendida cuando quiera ser atendida. y acompañar a una persona al SSP para asegurar la facilidad de acceso.

Financiación de los SSP

La Ley Federal de Asignaciones Consolidadas de 2016 dio a los estados y jurisdicciones locales que cumplen con criterios específicos la oportunidad de utilizar fondos federales proporcionados a través del Departamento de Salud y Servicios Humanos para apoyar ciertos componentes de SSP, excepto la compra de jeringas. La ley federal prohíbe el uso de fondos federales para comprar agujas o jeringas estériles con fines de uso ilegal de drogas por inyección.³ Sin embargo, se permite la compra de jeringas para prevenir y controlar la propagación de enfermedades infecciosas y de filtros de jeringas con fondos de subvenciones autorizados para los programas de reducción de daños de SAMHSA. El programa de subvenciones para la Reducción de Daños de la SAMHSA está autorizado según la Sección 2706 de la Ley del Plan de Rescate de EE. UU. (ARPA) de 2021, el cual no está sujeto a las mismas restricciones de financiamiento de jeringas que otras subvenciones federales.⁴

Cada agencia federal ha desarrollado una guía sobre cómo sus beneficiarios de financiación pueden gastar el dinero.

La Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) y ciertos fondos de SAMHSA pueden usarse para pagar suministros y servicios de reducción de daños.^{5,6} Esto incluye, entre otros:

- Personal
- Naloxona
- Servicios de desecho de jeringas
- Kits para fumar seguro (excepto pipas)
- Tiras de pruebas de fentanilo y xilazina
- Kits de pruebas de hepatitis viral y VIH

La HRSA ha hecho hincapié en que los programas que reciben financiación a través de HRSA deben procurar ofrecer el acceso a jeringas según se permita en su jurisdicción.

Reducción de daños más allá de los SSP

Parte de la educación y conversación con las personas que usan drogas inyectables debe tratar sobre métodos alternativos de consumo. Las personas que usan drogas inyectables pueden optar por buscar métodos alternativos de consumo, por ejemplo, cambiar del uso de inyecciones a fumar, por una variedad de razones, incluyendo la disminución del riesgo de sobredosis, la falta de acceso a los suministros necesarios para el uso, lesiones o llagas que hacen que el uso de inyecciones sea más doloroso, falta de disponibilidad/degradación de venas para inyectarse, el deseo de reducir el riesgo de transmisión de enfermedades, el deseo de reducir la intensidad del uso de drogas y la calidad de las drogas que pueden obtenerse. La mayoría de las drogas se pueden consumir empleando una variedad de métodos, incluyendo consumirlas por vía oral, fumarlas (vaporizar), aspirarlas (insuflar) e inyectarse (por vía intravenosa, intramuscular o subcutánea). Cambiar el método, la cantidad y la frecuencia de consumo junto con el entorno puede reducir el daño asociado con el uso de drogas para la persona.



RECURSOS

- [Centros de salud y programas de servicios de jeringas](#) | Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas (NHCHC) [PDF]
- [Comunicado de prensa: La Casa Blanca promulga la Ley Modelo para ayudar a los Estados a garantizar el acceso a programas de servicios de jeringas “seguros, eficaces y de ahorro de costos”](#) | La Casa Blanca [HTML]
- [Leyes sobre Programas de servicios de jeringas](#) | Sistema de Políticas de Abuso de Medicamentos Recetados [HTML]
- [Programas de servicios de jeringas: Un paquete técnico de estrategias y planteamientos eficaces para la planificación, el diseño y la implementación](#) | CDC [PDF]
- [Preguntas frecuentes de los Programas de Servicios de jeringas \(SSP\)](#) | CDC [HTML]
- [Guía para desarrollar y administrar Programas de Acceso a Jeringas](#) | Coalición Nacional para la Reducción de Daños [HTML]
- [Programas de servicios de jeringas: Resumen de Leyes Estatales](#) | Asociación de Análisis Legislativo y Políticas Públicas [HTML]
- [Leyes sobre Programas de Servicio de Jeringas](#) | Programa de Vigilancia de Políticas [HTML]
- [Bevel Up: Uso seguro, prevención de sobredosis y otros consejos de reducción de daños](#) | NASTAD y Heather Edney [HTML]
- [Bevel Up: Recursos—Suministros de uso seguro](#) | NASTAD y Heather Edney [HTML]
- [Programas de Servicio de Jeringas](#) | NASTAD [HTML]
- [¡Los pares hablan!](#) | Rostros y voces de la rehabilitación [HTML]
- [Ficha técnica: Reducción de Daños en Centros de Salud](#) | Departamento de Salud Pública de California [PDF]
- [El papel de los trabajadores comunitarios de salud, administradores de casos y pares](#) (curso en línea) | NHCHC [HTML]

Ejemplos de programas

- [Migrant Health](#), Puerto Rico [HTML]
- [Cherokee Nation Behavioral Health](#), Tahlequah, Oklahoma [HTML]
- [Prevention Point Philadelphia](#), Philadelphia, Pennsylvania [HTML]
- [Colorado Health Network Inc.](#), Colorado [HTML]



LECCIONES CLAVE

- Los programas de acceso a jeringas reducen los daños por medio de
 - o ofrecer jeringas nuevas y los suministros necesarios para el consumo de sustancias, y ofrecer educación sobre métodos alternativos y más seguros de consumo;
 - o proporcionar acceso al tratamiento, atención primaria, coordinación de servicios de atención y apoyo para la vivienda; y
 - o ofrecer servicios de disposición segura de jeringas.
- Los servicios de jeringas no aumentan el consumo de drogas en una comunidad.⁷
- Los programas deben ofrecer acceso a jeringas durante las actividades de alcance en las calles y como parte de la prestación de servicios generales para satisfacer las necesidades de las personas sin hogar.

Anotaciones

- 1 Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, “Resumen de información sobre la seguridad y eficacia de los Programas de Servicio de jeringas (SSP)”. 11 de enero de 2023. <https://www.cdc.gov/ssp/syringe-services-programsummary.html>.
- 2 Asociación de Análisis Legislativo y Políticas Públicas, “Programas de Servicios de Jeringas: Resumen de las leyes estatales”, 4 de agosto de 2023. <https://legislativeanalysis.org/syringe-services-programs-summary-of-state-laws/>
- 3 Sitio web de los CDC: Fondos federales para programas de servicios de jeringa. Accedido el 22/3/24.
- 4 Administración de Services de Abuso de Sustancias y Salud Mental. “Reducción de Daños”, 22 de febrero de 2023. <https://www.samhsa.gov/find-help/harm-reduction>.
- 5 Sitio web de los CDC: Fondos federales para programas de servicios de jeringa. Accedido el 22/3/24.
- 6 Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental. “Reducción de Daños”, 22 de febrero de 2023. <https://www.samhsa.gov/find-help/harm-reduction>.
- 7 Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. “Resumen de la información sobre la seguridad y eficacia de los programas de servicios de jeringas (SSP)”. 11 de enero de 2023. <https://www.cdc.gov/ssp/syringe-services-programs-summary.html>.





Aprender más sobre el Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas

Brindar capacitación de alta calidad y gratis para profesionales de la salud y la vivienda en prácticas basadas en evidencia que contribuyan a la estabilidad de la vivienda, la recuperación y el fin de la falta de vivienda.

Contacto:

- hhrctraining.org
- info@hhrctraining.org

Descargo de responsabilidades y reconocimientos: Este recurso fue apoyado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los EE. UU. bajo la subvención 1H79SM083003-01. El contenido es responsabilidad de sus autores y no necesariamente representa las posturas oficiales ni constituye una aprobación por SAMHSA, HHS, ni del gobierno de los EE. UU. El Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas (HHRC, por sus siglas en inglés) desea agradecer al Concejo Nacional de Salud para Personas sin Hogar por la contribución de sus conocimientos para el desarrollo de este recurso.

Cita recomendada: Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Vivienda, *Expansión de la reducción de daños por medio de incrementar el acceso a jeringas*, 2024, <https://hhrctraining.org/knowledge-resources>.

