

MÓDULO II
PREVENCIÓN SEGÚN
CONCEPTUALIZACIONES ACTUALES

En el año 1987, Gordon introdujo una forma de distinguir los tipos de prevención del uso de drogas, modelo es acorde con esta temática y las necesidades de la población.

Esta forma de distinción deja atrás el modelo antiguo de prevención primaria, secundaria y terciaria que no respondía a lo que las acciones preventivas requieren.

El primer modelo responde al nivel de uso de la sustancia(s) [pone el foco en la sustancia no en el ser humano], mientras que el modelo propuesto por Gordon se centra en el nivel de riesgo o vulnerabilidad de una persona o grupo [pone el foco en el ser humano y no en la sustancia].

En la siguiente tabla se explica el cambio de visión:

Conceptualización	Tipo de prevención	Definición
Clásica	Primaria	Se interviene antes de que surja el problema. Tiene como objetivo impedir el surgimiento del problema.
	Secundaria	El objetivo es localizar y tratar lo antes posible el problema cuya génesis no ha podido ser impedida con las medidas de prevención primaria.
	Terciaria	Se lleva a cabo una vez que el problema ha aparecido y su objetivo es evitar complicaciones y recaídas.
Actual	Universal	Es aquella que va dirigida a todos los adolescentes sin distinción.
	Selectiva	Es aquella que va dirigida a un subgrupo de adolescentes que tiene un riesgo mayor de ser consumidores que el promedio de los adolescentes de su edad. Se dirige, por tanto, a grupos de riesgo.
	Indicada	Es aquella que va dirigida a un subgrupo concreto de la comunidad, que suele ser consumidores o que tiene problemas de comportamiento. Se dirige, por tanto, a individuos de alto riesgo.

Tomado de: Becoña [1999].

2.1. Prevención Universal

Está dirigida a los grupos o subgrupos poblacionales de manera general (como comunidades, escuelas, etc.) sin enfocarse en aquellos que estén en un riesgo particular. Todos los miembros de una comunidad se benefician de los esfuerzos de la prevención universal (SAMHSA, 2001).

Los niños y jóvenes suelen ser el foco de este tipo de intervenciones, con énfasis en la prevención de los factores que inician el uso de drogas. Las actividades de prevención universal pueden incluir programas en las escuelas, campañas en los medios de comunicación, o pueden estar dirigidas a comunidades enteras, padres y familias (HSC, 2009).

Ejemplos de este tipo de intervención:

- Programas de prevención de drogas basado en el plan de estudios en las escuelas.
- Campañas mediática de consumo excesivo de alcohol.

Ventajas	Desventajas
<ul style="list-style-type: none">• No etiqueta ni estigmatiza• La clase media se implica y ello hace que el programa funcione bien• Proporciona un lugar concreto para lograr los objetivos del programa• Proporciona la posibilidad de focalizarse sobre los factores de riesgo de la comunidad• Es conductualmente apropiado porque se centra en cambiar conductas que suelen ser exhibidas por todos de algún modo (excepto en exceso por los de alto riesgo). Tiene un buen potencial a nivel de toda la población	<ul style="list-style-type: none">• Puede ser poco atractivo para el público y para los políticos• Pequeño beneficio para el individuo• Puede tener los mayores efectos en aquellos que están bajo riesgo• Innecesariamente caro• La población de bajo riesgo no tiene la oportunidad de hacerlo bien• Puede percibirse que las iniciativas de la comunidad no son necesarias• Puede ser percibido por la población de bajo riesgo que es de poco beneficio para ellos• Difícil de demostrar un efecto global beneficioso
Adaptado de Offord [2000].	

Tomado de: Becoña [2002].

2.2. Prevención selectiva

Este modelo está dirigido a grupos o subgrupos de la población que están en una situación de mayor riesgo de desarrollar problemas de uso de drogas en relación con el promedio; por ejemplo, niños excluidos del grupo de pares en la escuela o hijos de usuarios de drogas. En este grupo entran personas que pueden haber empezado ya a usar drogas (HSC, 2009).

Los individuos en los que se hace foco, se identifican en base a la naturaleza y el número de factores de riesgo relacionados al uso de drogas a los que estén expuestos (SAMHSA, 2001).

Las intervenciones de prevención selectiva generalmente son más largas e intensas que los programas universales y pueden dirigirse directamente a los factores de riesgo identificados.

Como ejemplos de este tipo de intervención se incluyen (HSC, 2009):

- Programas de tutoría dirigidos a niños con bajo rendimiento escolar o problemas de comportamiento.
- Programas extracurriculares con jóvenes en riesgo.
- Políticas para mantener a los niños, niñas y adolescentes vinculados a los centros educativos para evitar o reducir el riesgo de deserción.

2.3. Prevención indicada

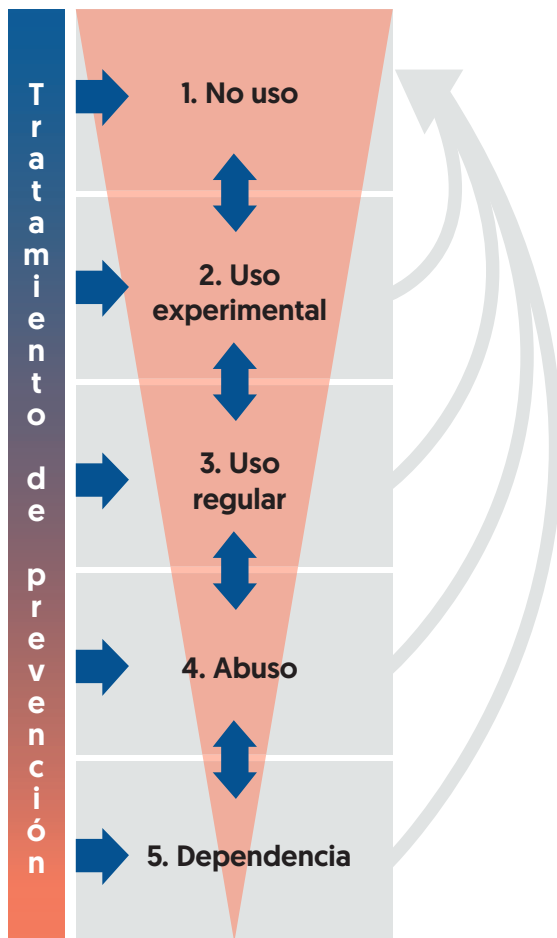
Las intervenciones de prevención indicada se dirigen a personas que ya presenten signos de uso de sustancias o abuso. Están diseñadas para prevenir el inicio de un uso regular o dependencia. Los grupos objetivo pueden mostrar comportamientos que hacen más probable el uso problemático, pero que aún no cumplen los criterios de evaluación de la dependencia de sustancias (HSC, 2009).

Es importante puntualizar que la prevención indicada no es lo mismo que el tratamiento ya que ésta es la fase de intervención; a su vez, la diferencia entre quien requiere acciones de prevención indicada y aquellos que necesitan tratamiento, no siempre son claras.

Las intervenciones pueden incluir:

- Programa de tutoría individual
- Trabajo grupal con consumidores de sustancias
- Trabajo individual

DROGA/ALCOHOL CONTINUO



Las iniciativas de prevención pueden ser efectivas con los usuarios habituales de drogas. Pero si la persona presenta dependencia se necesitan servicios de tratamiento en lugar de prevención.

Empleando esta noción de un continuo de uso de drogas/alcohol, sabemos por experiencia que:

No todo individuo necesariamente progresará hacia la dependencia, por lo tanto, la dependencia no es inevitable.

- Muchas personas pueden avanzar una etapa o retroceder por elección, pero para algunos es muy complicado mantenerse.

- Las estrategias de prevención eficaces deben determinar de forma clara y adecuada en qué etapa se encuentra la persona [o grupo] y actuar en consecuencia. Esto se debe a que lo que es efectivo en una etapa puede ser ineficaz en otra. El movimiento de una etapa a otra puede no ser obvio.

- La experimentación con sustancias no siempre genera problemas en la vida de una persona (HSC, 2009).

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LOS PROGRAMAS SELECTIVOS E INDICADOS	
Ventajas	Desventajas
<ul style="list-style-type: none"> • Posibilidad de tratar los problemas tempranamente • Potencialmente eficiente 	<ul style="list-style-type: none"> • Posibilidad de etiquetación y estigmatización • Dificultades con el <i>screening</i>: <ul style="list-style-type: none"> - Coste y considerable esfuerzo para hacerlo - Mayor rechazo entre aquellos en mayor riesgo - Problemas de punto de corte - El estatus de riesgo es inestable a largo plazo - Dificultades de elegir el grupo de riesgo adecuadamente

Ventajas	Desventajas
	<ul style="list-style-type: none"> • El poder para predecir el trastorno futuro habitualmente es muy bajo • El grupo de alto riesgo contribuye con muy pocos casos en relación a como lo hace el grupo de bajo riesgo • Tendencia a ignorar el contexto social como un objetivo de intervención • La intervención puede ser conductualmente inapropiada
Adaptado de Offord [2000].	

Tomado de: Becoña [2002].

2.4. Prevención ambiental

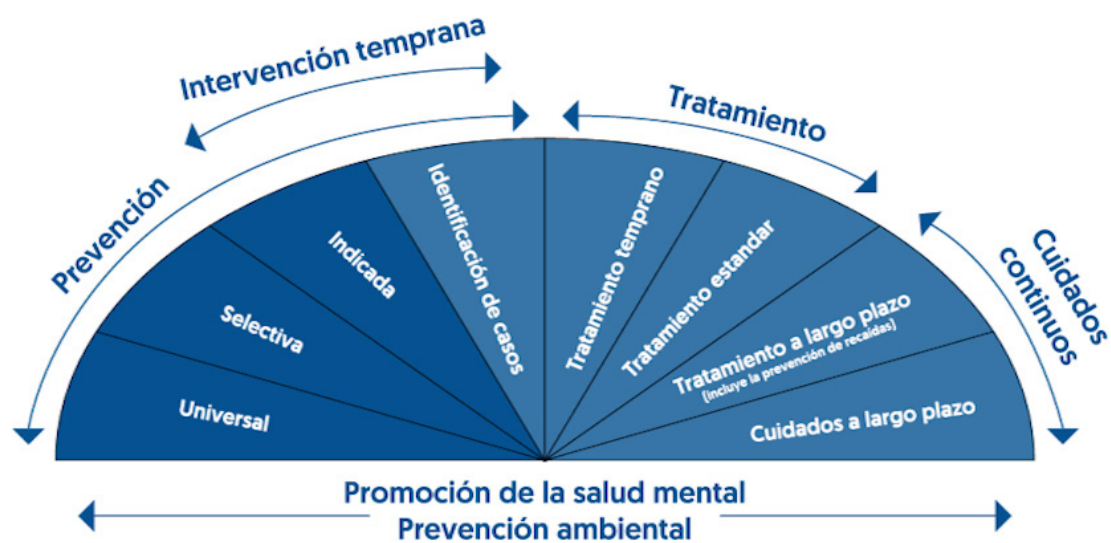
Existe una cuarta clasificación complementaria a las otras tres que hemos visto. Este tipo de prevención se centra en los aspectos cambiantes del ambiente que contribuyen al uso de alcohol, tabaco y otras drogas.

Entre ellas se incluyen: normas que toleran el uso y el abuso, políticas que permiten el uso, la falta de cumplimiento de las leyes diseñadas para prevenir el uso y sanciones negativas inadecuadas para el uso y el abuso. Entre ellas se incluyen: procesos de regulación y control del uso de drogas, pero con un dispositivo normativo inadecuado, problemas en el cumplimiento o implementación de las normas preventivas, o el uso inadecuado del sistema penal a partir de que no cumple con las funciones de rehabilitación y reinserción declarados. Las estrategias de prevención ambiental pueden modificar el sistema normativo y la misión de la institucionalidad pública para iniciar políticas e influir en las prácticas para crear entornos que disminuyan la probabilidad del uso de sustancias en la población.

Entre las acciones de prevención ambiental que presentan mejores índices de eficiencia están:

- Normas comunitarias de alcohol, tabaco y otras drogas
- Lugares públicos libres de humo de tabaco
- Aumentar los impuestos a las bebidas alcohólicas y el tabaco
- Reforzar leyes para personas que conducen bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Reducir el límite de alcohol en sangre para conductores
- Control sobre pequeños y grandes productores de sustancias lícitas
- Limitar y restringir la ubicación y densidad de puntos de venta de alcohol
- Edad mínima para comprar alcohol y tabaco
- Aumentar la responsabilidad legal de quienes expenden de bebidas alcohólicas

Diversidad en las respuestas a los problemas relacionados al uso de drogas



Fuente: EMCDDA, 2019 [Adaptado de Mrazek y Haggerty, 1994].