

**VIH/SIDA: Una ventana de oportunidad entre los  
Usuarios de Drogas inyectables en Medellín.  
(2010 – 2018)**



**UNIVERSIDAD CES**

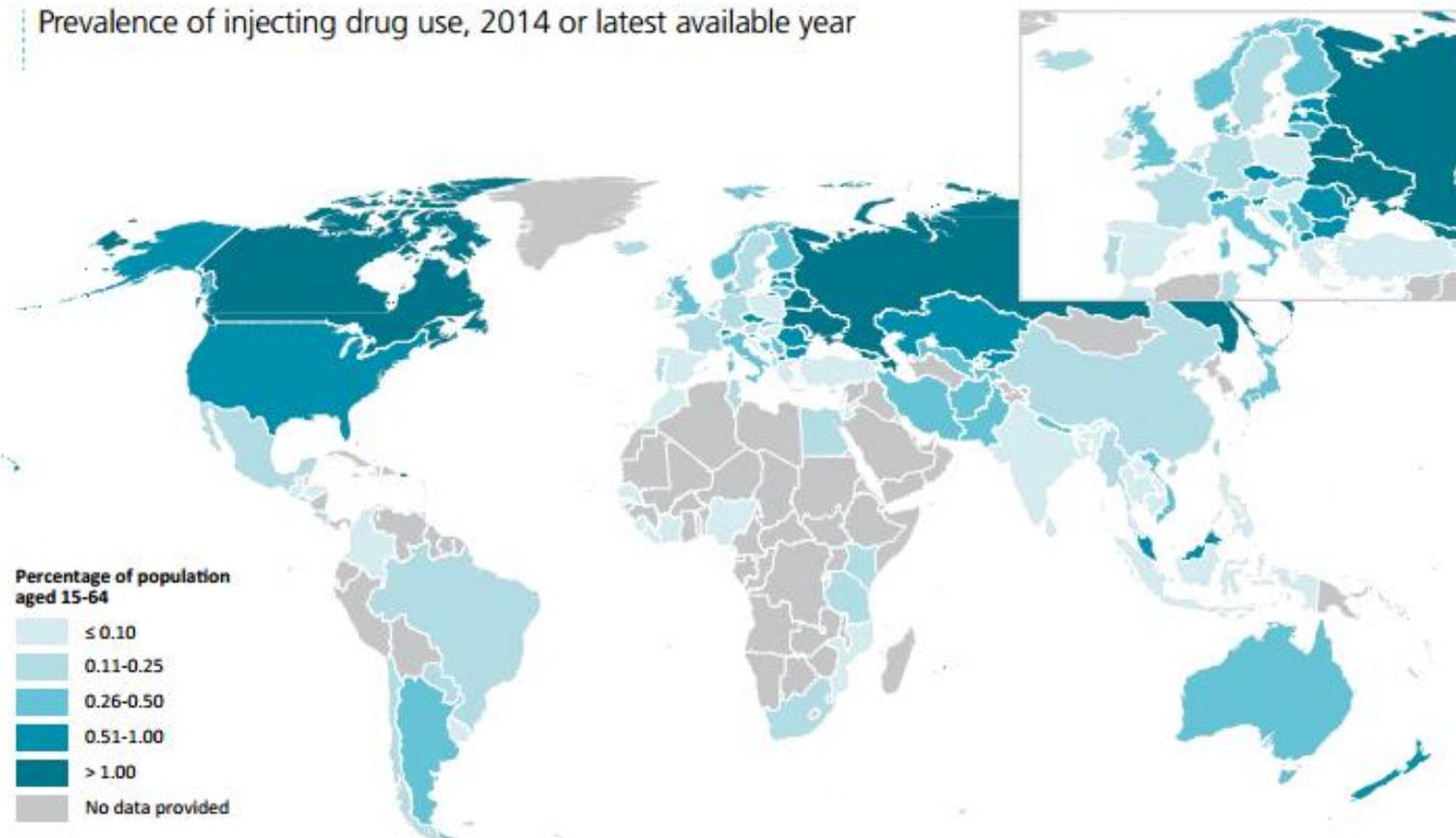
Un compromiso con la excelencia

*Heidy Johanna Contreras Martínez  
Dedsy Yajaira Berbesí Fernández  
Ángela Segura Cardona  
Guillermo Castaño Pérez  
David Toro Tobon  
Pedro Mateu-Gelabert*

**ESCUELA DE GRADUADOS - Doctorado en Epidemiología y Bioestadística**

# Prevalencia del consumo de drogas inyectables, 2014\*

Prevalence of injecting drug use, 2014 or latest available year



\*O ultimo disponible.

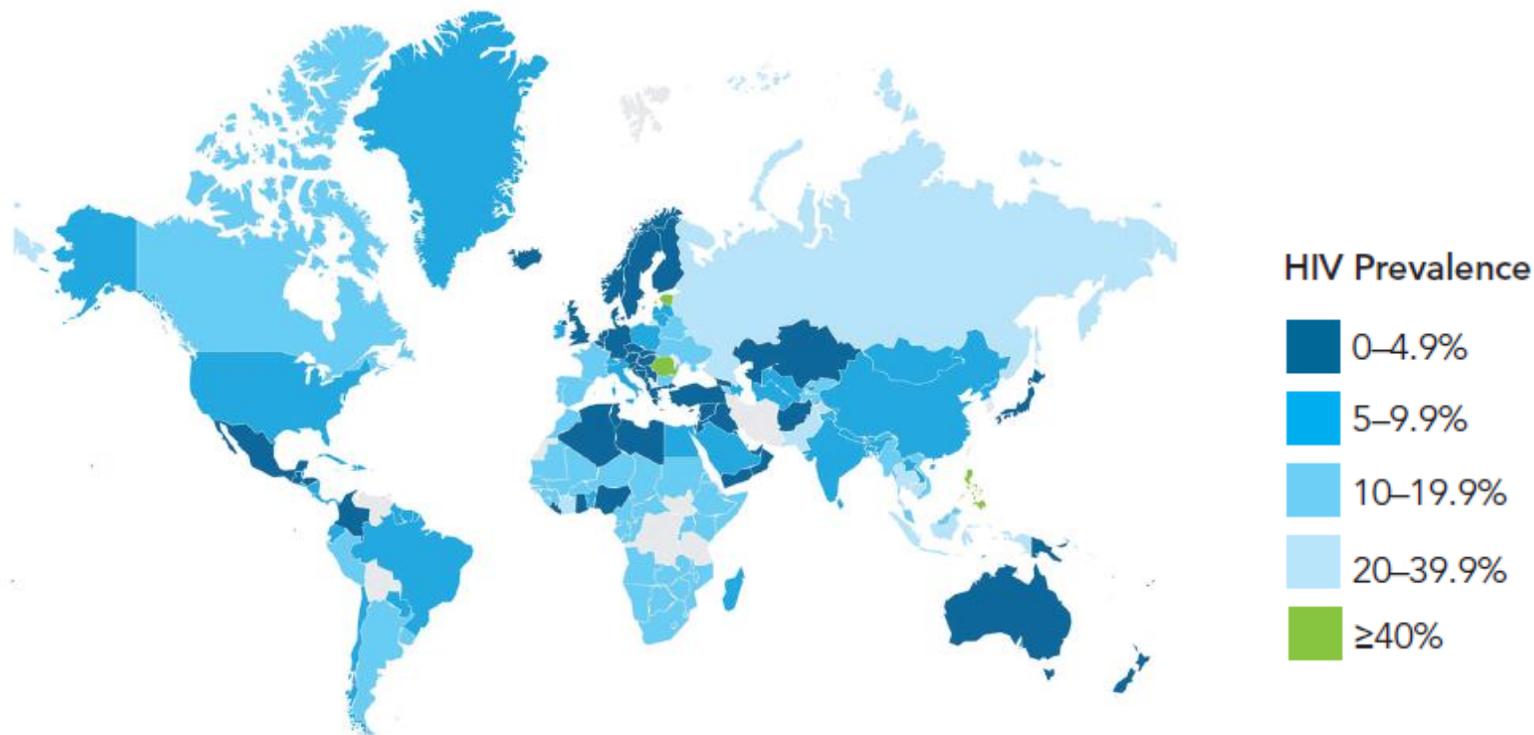
Word Report Drug, 2016.

A nivel mundial se estima que 16 millones de personas consumen drogas por vía inyectada (Organización Mundial de la Salud (OMS) | Consumo de drogas inyectables ).



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Prevalencia de VIH entre los consumidores de drogas inyectables, 2014



Fuente: Basado en GARPR informe de 79 países desde 2009, mas el informe mundial sobre drogas UNODC 2014.

Aproximadamente 19% de las personas que consumen drogas inyectadas están infectados por VIH (Organización Mundial de la Salud (OMS) | Consumo de drogas inyectables).



UNIVERSIDAD CES  
Un compromiso con la excelencia

**Tabla 2** Estimaciones poblacionales de la prevalencia de virus de la inmunodeficiencia humana en usuarios de drogas inyectables de 6 ciudades de Colombia

| Variable                                | Medellín<br>2010 | Pereira<br>2010 | Cali<br>2012 | Armenia<br>2014 | Cúcuta<br>2014 | Bogotá<br>2014 |
|---|------------------|-----------------|--------------|-----------------|----------------|----------------|
| Estimación proporcional de la población | 3,80             | 1,90            | 2,2          | 2,7             | 6,7            | 3,0            |
| IC 95%                                  | (0,8-7,1)        | (0,5-3,7)       | (0,9-3,9)    | (0,4-6,0)       | (3,1-10,8)     | (0,6-6,7)      |
| Estimación proporcional de la muestra   | 2,10             | 2,00            | 3,50         | 2,60            | 5,70           | 3,60           |
| Homofilia                               | -1               | -1              | -1,0         | 0,086           | -0,174         | 0,062          |
| Equilibrio, %                           | 2,10             | 2,10            | 3,6          | 2,5             | 5,8            | 3,6            |
| Error estándar                          | 0,016            | 0,008           | 0,008        | 0,014           | 0,020          | 0,015          |



Fuente: Berbesí. Situación de VIH en usuarios de drogas inyectables en Colombia 2014



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Justificación

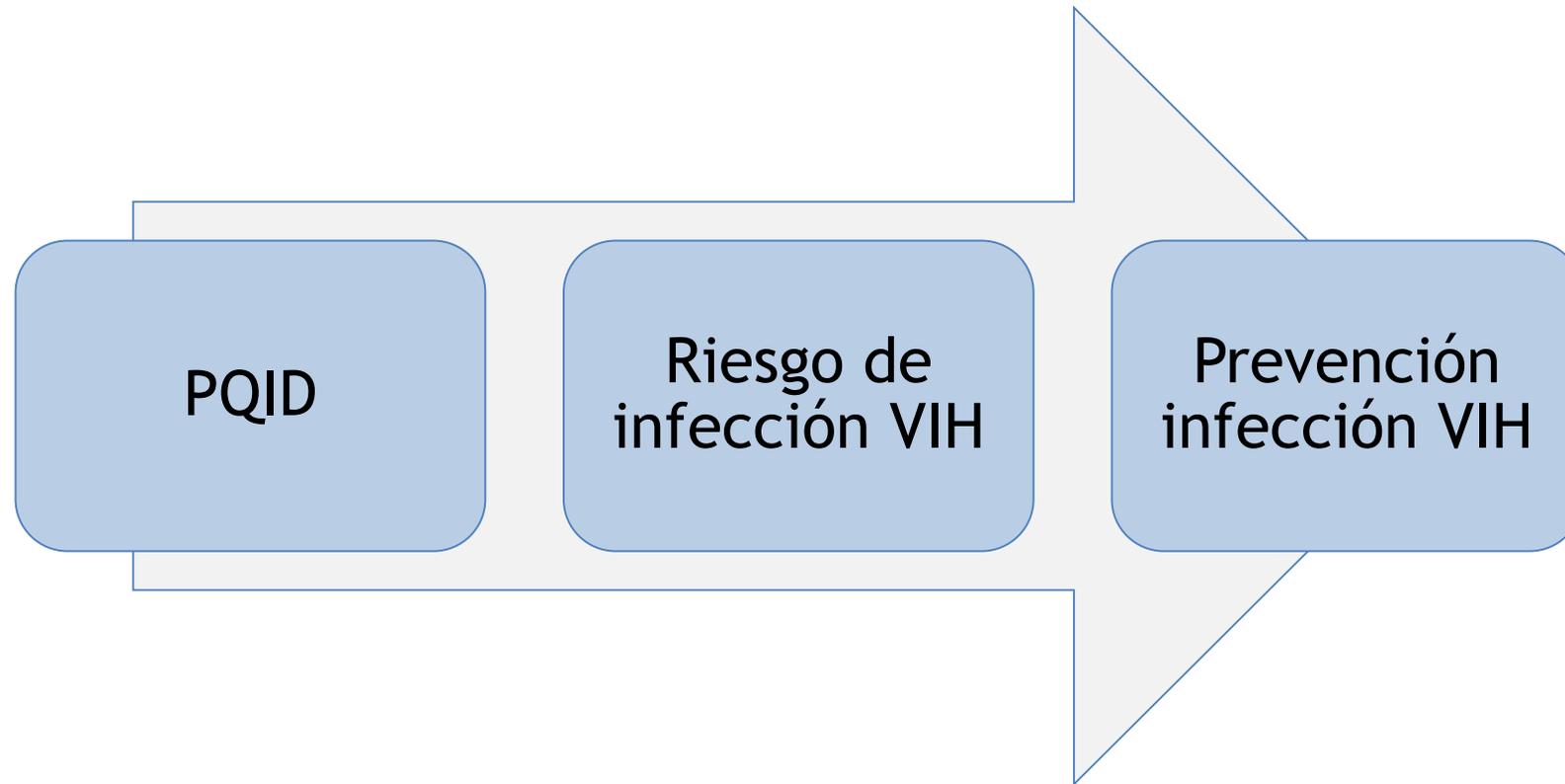
El consumo de drogas inyectables es un **problema de salud pública** en Colombia, se han implementado acciones con coberturas insuficientes.

Se han reportado bajas prevalencias de infección por VIH, lo que podría constituir **una ventana de oportunidad**, que permitirá plantear estrategias de prevención de la infección por VIH.

En la gran mayoría de los países donde se han tomado medidas, se han hecho cuando las epidemias están muy altas, disminuyendo la probabilidad de éxito.



# Marco Teórico



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Objetivo general

Describir el comportamiento de la infección por VIH/SIDA y los comportamientos de riesgo, de las personas que se inyectan drogas (PQID) en la ciudad Medellín entre los años 2010 – 2018.



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Metodología

Estudio descriptivo que compara tres estudios transversales realizados de manera independiente en los años 2010, 2014 y 2018.

Población de estudio: Personas que se inyectan drogas en la ciudad de Medellín Colombia.

Selección de los para la selección de los participantes se utilizó la metodología de Respondent Driven Sampling (RDS).

El tamaño de la muestra para cada estudio fue calculado con la fórmula para una proporción con un 5% de prevalencia de VIH en Colombia, un nivel de confianza del 95, estimando un tamaño de muestra mínimo de:

2010: 182 participantes.

2014: 204 participantes.

2018: 224 participantes.

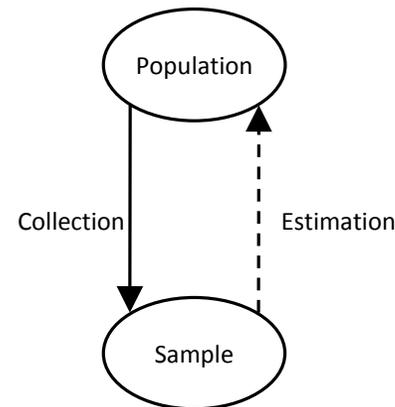


**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

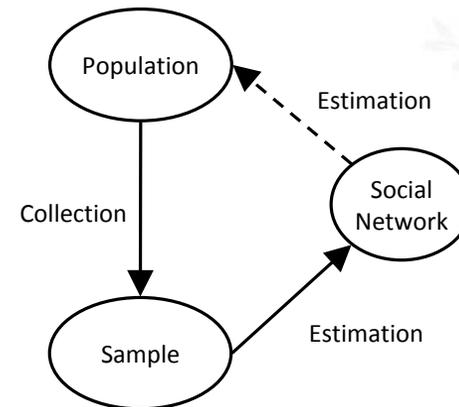
# Muestreo

Poblaciones “ocultas”/difíciles de alcanzar”:

- No existe un “listado” de la población
- Estigma dificulta la identificación de la población
- RDS (*muestreo dirigido por participante*):
- Metodo utiliza la **red social**, para obtener una muestra que se aproxime a la población estudiada.



Traditional



RDS

RDS: “Respondent Driven Sampling”



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

## Recolección de información

### Actores Institucionales

- Funcionarios de instituciones públicas y privadas competentes en el abordaje del fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas.
- Con conocimiento sobre las dinámicas de la población.

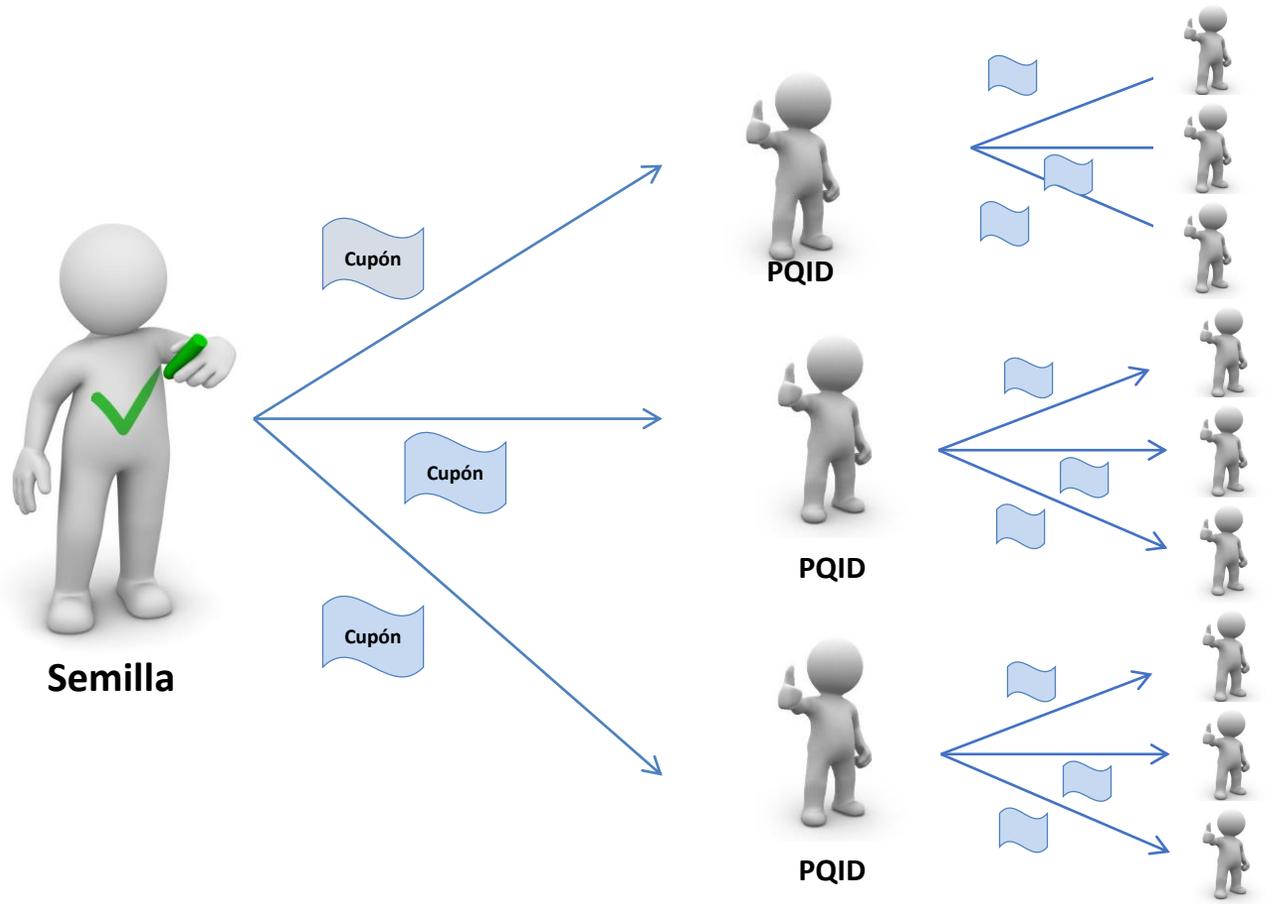
### Contactos claves

- No son PQID; pueden ser líderes, consumidores de drogas por otras vías de administración.

### Personas que se inyectan drogas (PQID)

- Personas mayores de 18 años que consumen sustancias psicoactivas por vía inyectada





Recolección de información



UNIVERSIDAD CES  
Un compromiso con la excelencia

# Cadena de reclutamiento de la metodología RDS



Estudio de prevalencia de VIH y VHC, Berbesi D.



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

**ESCUELA DE GRADUADOS - Doctorado en Epidemiología y Bioestadística**

# Control de errores y sesgos

## Sesgo de selección

Para el control de este sesgo se siguieron las recomendaciones para el muestreo por RDS (“Respondent Driven Sampling”), el cual hace referencia al control del número de cupones emitidos por cada persona, teniendo en cuenta los límites definidos para la investigación y los criterios de Inclusión.

Las semillas no fueron incluidas en el análisis, solo ingresaron los participantes que tuvieran el cupón al momento de la encuesta, no se incluyeron personas que deseaban participar y que no estaban referidas.



UNIVERSIDAD CES  
Un compromiso con la excelencia

# Control de errores y sesgos

**Sesgo de información, entrevistado:** se controló explicando adecuadamente el objetivo de la investigación y creando un clima de confianza con la población

**Sesgo de información entrevistador:** se contó con personal con experiencia, se realizó estandarización y entrenamiento para la recolección de información.

**Sesgo de Información, Instrumento:** Se tomaran como referencia, instrumentos aplicados en investigaciones anteriores.

Se sometió a evaluación por expertos.

## Sesgo de temporalidad

Para prevenir este sesgo, se tuvo en cuenta en la encuesta preguntas que orienten al encuestado sobre los tiempos en que ocurrieron los eventos o factores por los que se consulten.

**Confusión.** La revisión teórica sobre el tema, permitió definir las variables propuestas para el modelo y la elaboración del constructo, se controló por variables demográficas de sexo y edad.

**Errores en la digitación,** se controlaron utilizando el sistema de teleform y revisión de las encuestas por un supervisor de campo



UNIVERSIDAD CES  
Un compromiso con la excelencia

# Consideraciones éticas

- Resolución 8430 de 1993, se clasificaron como **investigaciones con riesgo mínimo**, se utilizaron registros de datos y se recolectó información relacionada con aspectos que pueden ser sensibles para la población.
- Los proyectos de investigación fueron **aprobados** del comité de ética de la Universidad CES



UNIVERSIDAD CES  
Un compromiso con la excelencia

# Resultados

- **Edad:** Los estudios reportados entre el 2010 – 2014, mostraron mayor proporción PQID en las edades comprendidas entre 25 a 34 años (49,3%), seguida del grupo de 18 a 24 años (45,4%).
- Para el año 2018 el 35% de las PQID tenía entre 18-25 años, seguido por un 33% de personas entre 26-30 años, el 32% restante en personas mayores de 30 años.
- **Sexo:** la proporción de hombres sigue siendo mayor para el 2010 – 2014 fue reportada en un 87,4%; 2018 86%; comparada con las mujeres la cuales fueron 12,6 y 14% respectivamente.



# Resultados

- **Nivel de escolaridad:** los reportes 2010 – 2014, mostraron que un 56,5% tenían estudios secundarios; cifra que aumento para el 2018 con un 66,8%
- **Estado civil:** ser soltero sigue siendo el estado civil predominante, reportando un 78,3% para el 2010 – 2014 y un 82% para el año 2018.
- **Estrato social:** las personas que se inyectan drogas pertenecen principalmente al estrato social bajo; para el 2010 – 2014 estaban representados en un 60%, para el año 2018 aumento alrededor del 70%.



# Resultados

| Uso del Condón   | 2010 | 2014 | 2018 |
|--|------|------|------|
| Utilización del condón con la pareja permanente del sexo opuesto | 21,5 | 20,2 | 53,6 |
| Utilización del condón con la pareja casual del sexo opuesto     | 27,8 | 60,7 | 39,6 |

| Microtráfico   | 2010 | 2014 | 2018 |
|--|------|------|------|
| ¿Ha vendido drogas a cambio de dinero, drogas, cosas materiales o servicios?         | 52,3 | 55,6 | 63,4 |
| ¿Ha vendido agujas y jeringas a cambio de dinero, drogas, o servicios?               | 12,7 | 18,3 | 18,5 |
| ¿Alguna vez alguien le ha pagado dinero, drogas o cosas para que usted lo inyectara? | 16,4 | 16,9 | 21,5 |



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Resultados

| Uso de la jeringa                  | 2010 | 2014 | 2018 |
|------------------------------------|------|------|------|
| La boto en una caneca              | 39   | 35,9 | 46,4 |
| La guardo para usarla de nuevo     | 38   | 50,7 | 32,1 |
| La boto en el piso                 | 10   | 1,0  | 10,7 |
| Se la dio o regalo a otra persona  | 7    | 4,0  | 0,7  |
| La boto por el inodoro, caño, etc. | 0    | 5,8  | ---- |



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Resultados

| Sobredosis                           | 2010 | 2014 | 2018 |
|--------------------------------------|------|------|------|
| Ha sufrido alguna vez una sobredosis | 38,3 | 63,1 | 49,6 |

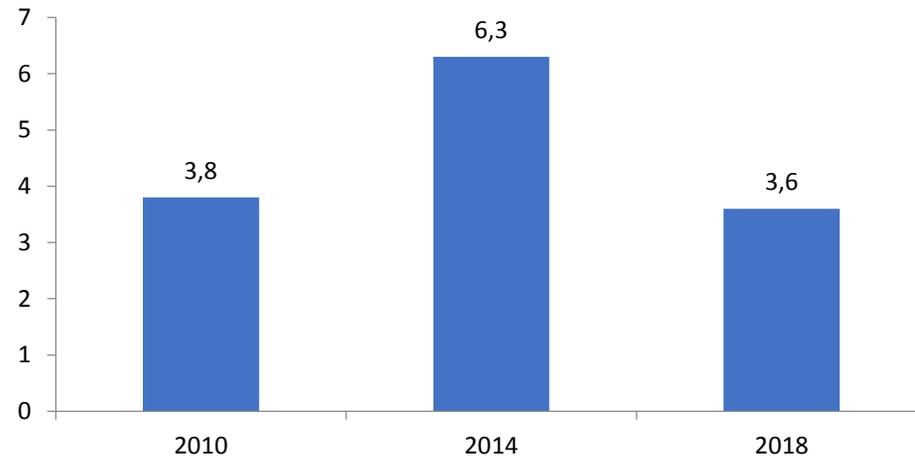
| Servicios de salud   |      |      |      |
|--|------|------|------|
| Dificultades para acceder a tratamiento medico                                       | 35,7 | 13,0 | 38,7 |
| Dificultades para acceder a tratamiento para reducción de drogas                     | 25,9 | 10,7 | 50,2 |
| Temor a ser denunciado a la policía o a otras autoridades por los servicios de salud | 14,4 | 14,1 | ---- |



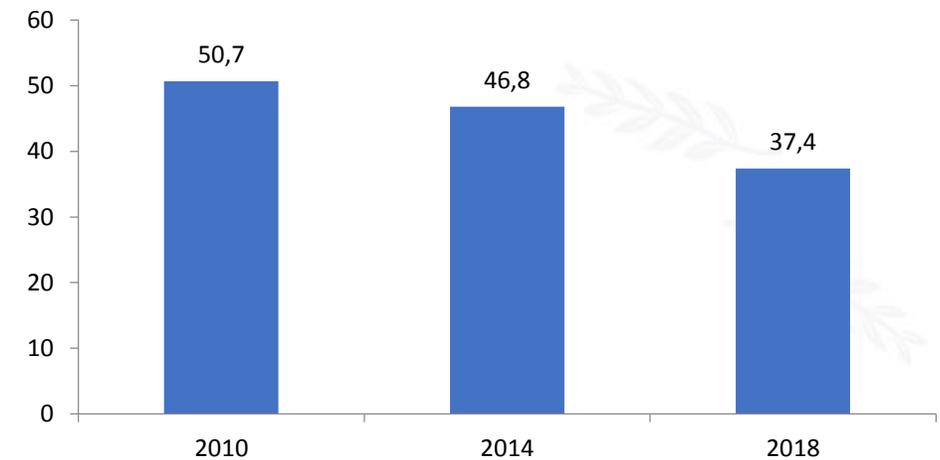
**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Resultados

## Prevalencia de infección por VIH



## Uso compartido de jeringas



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Discusión y Conclusiones

En relación a las características socioeconómicas, la mayoría de los PQID en Medellín se encuentran en viviendas de estratos bajos de la sociedad, al igual que en el estudio realizado por Palepu et al., donde un 26,2% de las PQID reportaron ser población sin hogar.

En el ámbito social fue evidente que la presencia de dificultades para obtener acceso a servicios de salud de manera adecuada, impactaron en el riesgo igualmente demostrado por UCES.

Se evidencia que se continua con practicas como el compartir jeringas y equipos de inyección, aunque hay una reducción sigue siendo un factor de riesgo de infección.



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Discusión y Conclusiones

En este trabajo podemos identificar las conductas reconocidas de riesgo para la transmisión del VIH y su comportamiento en el tiempo; mostrando una tendencia sobre las prácticas frecuentes entre los PQID, confirmando nuevamente que es un grupo de riesgo para la infección por VIH en el país, y este caso puntual para la ciudad de Medellín.

Los resultados presentados muestran que si bien hasta ahora se logrado contener la infección es necesario la implementaciones de politicas publicas que favorezcan condiciones para mejorar la calidad de vida de esta población ademas de mejorar el acceso a la atención en salud donde se cuente con estrategias para reducir el consumo y estrategidas definidas como de reducción de daños que han tenido un impacto favorable en otros lugares del mundo.



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Bibliografía

- 1. Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia (2015), La Heroína en Colombia, Producción, uso e impacto en la salud pública - Análisis de la evidencia y recomendaciones de política. Bogotá DC.: ODC.
- 2. Berbesi-Fernández D, Angela María Segura-Cardona, Liliana Montoya-Velez, Estefania Lopez-Ramirez. Situación de VIH en usuarios de drogas inyectables en Colombia. Infectio.2015
- 3. Mateu-Gelabert, P., Harris, S., Berbesi, D., Segura Cardona, Á., Montoya Vélez, L., Mejía Motta, I., Jessell, L., Guarino, H. and Friedman, S. (2016). Heroin Use and Injection Risk Behaviors in Colombia: Implications for HIV/AIDS Prevention. Substance Use & Misuse, 51(2), pp.230-240.
- 4. Berbesi, D., Segura-cardona, A., Montoya-Vélez, . and Mateu-Gelabert, P. (2013). Consumo de heroína inyectada en Colombia y comportamientos de riesgo. Salud Mental, 36(1), p.27.
- 5. Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia (2015), La Heroína en Colombia, Producción, uso e impacto en la salud pública - Análisis de la evidencia y recomendaciones de política. Bogotá DC.: ODC.
- 6. República de Colombia. Ministerio de la Protección Social y la Dirección Nacional de Estupefacientes. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia, 2008. (fecha de consulta 16.10.2018). 149 páginas
- 7. Dedsy Yajaira Berbesí Fernández, Liliana Patricia Montoya Vélez, Ángela María Segura Cardona, Pedro Mateu-Gelabert. Estudio de prevalencia de VIH y comportamientos de riesgo asociados, en usuarios de drogas por vía inyectada (UDI) en Medellín y Pereira.
- 8. Saelim A, Geater A, Chongsuvivatwong V, Rodkla A, Bechtel GA. Needle sharing and high-risk sexual behaviors among IV drug users in Southern Thailand.
- 9. Hellinger, F. (1993). The Lifetime Cost of Treating a Person With HIV. JAMA: The Journal of the American Medical Association, 270(4), p.474.
- 10. República de Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Resumen de situación de la epidemia por VIH/sida en Colombia 1983 a 2011; 26 de Mayo de 2012 (fecha de consulta 16.10.2018). 15 páginas



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# Bibliografía

- 11. Ministerio de salud y la protección social, plan nacional de respuesta ante las ITS-VIH/SIDA Colombia 2014-2017.
- 12. Berbesi, D., Segura, A. and Montoya, L. (2013). Cross-sectional study of HIV prevalence and the characteristics of injecting drug users in Colombia. *Journal of Substance Use*, 19(5), pp.364-367.
- 13. United Nations Office on Drugs and Crime, *World Drug Report 2017* (ISBN: 978-92-1-148291-1, eISBN: 978-92-1-060623-3, United Nations publication, Sales No. E.17.XI.6).
- 14. *Uso de drogas y VIH : documento de trabajo con orientaciones para la intervención y la investigación / Diana Rossi y Paula Marcela Goltzman; con colaboración de Graciela Dora Touzé y Gonzalo Ralón. - 1a ed. - Buenos Aires: Intercambios Asociación Civil; Ministerio de Salud de la Nación, 2012.*
- 15. Swain P, Das JK, Jha S, Sharnngadharan GK.- Determinants of HIV positivity among injecting drugs users in Delhi and Punjab
- 16. Chen Y, Tang Z, Tang S, Shen Z, Zhu Q, Li R, Huang W, Huang Y, Liang F, Wang L, Chen H, Ruan Y, Shao Y, Tsuei SH, Lan G- Decreasing HIV, Syphilis, and Hepatitis C infections After a Decade of harm reduction implementation among drug users in Southwestern Areas of China
- 17. Ministerio de Justicia y del Derecho (2018). *ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA - 2013*. Bogotá: Ministerio de Justicia y del Derecho.
- 18. Ospina-Escobar, A., Magis-Rodríguez, C., Juárez, F., Werb, D., Bautista Arredondo, S., Carreón, R., Ramos, M. and Strathdee, S. (2018). Comparing risk environments for HIV among people who inject drugs from three cities in Northern Mexico. *Harm Reduction Journal*, 15
- 19. Jarlais D, Semaan S. HIV Prevention for Injecting Drug Users: The First 25 Years and Counting. *Psychosomatic Medicine*. 2008;70(5):606-611.
- 
- 20. Palepu A, Milloy MJ, Kerr T, Zhang R, Wood E. Homelessness and adherence to antiretroviral therapy among a cohort of HIVinfected injection drug users. *J Urban Health*. 2011;88:545---55.



**UNIVERSIDAD CES**  
Un compromiso con la excelencia

# ¡Gracias!



**UNIVERSIDAD CES**

Un compromiso con la excelencia

ESCUELA DE GRADUADOS - Doctorado en Epidemiología y Bioestadística