

Observatorio de Salud Mental y Adicción de Puerto Rico
Administración de Servicios de Salud y Contra la Adicción

Observatorio de Salud Mental y Adicción:
Notas de Comunidad
Trimestre 2 Año Natural 2023

Preparado por:
Juan L. Negrón Ayala, MPH, PhD
Grupo Nexos, Inc.

Introducción

El *Observatorio de Salud Mental y Adicción de Puerto Rico* tiene como objetivo recopilar datos de diversas fuentes para monitorear los patrones de consumo de sustancias ilícitas en Puerto Rico.

Con este informe *Observatorio* inicia una estrategia de vigilancia cualitativa. Trimestralmente el doctor Juan Negrón, antropólogo médico, realizará unas entrevistas de fondo breves con personal de primera respuesta (i.e., personal de servicio directo en organizaciones que proveen servicios de intercambio de jeringuillas, prevención de sobredosis, atención en escenarios comunitarios a personas sin hogar) y personal clínico de programas de tratamiento del abuso de sustancias. Estas entrevistas irán dirigidas a identificar cambios recientes en los escenarios comunitarios de drogas (i.e., llegada de nuevas sustancias, cambios en prácticas de consumo, etc).

Este informe presenta la primera ronda de observaciones. Este esfuerzo contó con la colaboración de las organizaciones de base comunitaria- Intercambios PR y Punta de la Montaña.

Metodología

Periodo de Estudio

abril - junio 2023

El proceso de recopilación de datos se llevó a cabo en el periodo comprendido entre abril y junio de 2023. Con la organización Intercambios PR se completaron las rutas del programa de intercambio de jeringuillas en las siguientes fechas: 13/4/2023, 2/5/2023, 3/5/2023. Con la organización El Punto en la Montaña se completaron las rutas en las siguientes fechas: 4/5/2023 y el 19/5/2023.

En el periodo comprendido entre el 1 y 13 de junio se llevó a cabo observación participativa en diferentes lugares en la zona urbana de Río Piedras.

Finalmente se llevó a cabo un grupo focal con el personal de campo de Intercambios PR el 26/5/2023.

Localidades

Intercambios PR

La ruta del programa de intercambio de jeringuillas de Intercambios PR permitió realizar observaciones en varias localidades en los siguientes pueblos: Fajardo, Río Grande, Canóvanas, Yabucoa, Loíza, Luquillo y Naguabo.

El Punto en la Montaña

A su vez, con el programa de intercambio de jeringuillas de EL Punto en la Montaña fue posible hacer observaciones en varias localidades de Caguas y Cidra.

Río Piedras

Además, se realizaron observaciones participativas en la zona de la estación del tren urbano de Centro Médico, el casco urbano de Río Piedras, y la plaza López Sicardó en el área cercana a la UPR. Se llevaron a cabo visitas cortas a los residenciales El Trébol y Los Peña (abandonado).

Recopilación de Datos

Observación Participativa y entrevistas informales

En cada una de las localizades se recopiló información mediante la observación de las actividades que acontecían. Se observaron las conductas, el estado físico y la interacción de los usuarios de drogas con otros usuarios y con los proveedores de servicios. Además, se observaron las condiciones físicas de los lugares, incluyendo los remanentes de los materiales asociado a las sustancias (je. 'vials' de Crack). Se interactuó directamente con los usuarios. Las interacciones incluyeron entrevistas no estructuradas en la que se abordaron temas tales como la sobredosis y sus tendencias, patrones en los usos de sustancias y nuevas tendencias y conductas.

Grupos Focales

Se llevó a cabo un grupo focal con proveedores de servicios comunitario de la organización Intercambios PR. Participaron un total de 10 personas. Los temas abordados fueron los siguientes: 1. estado de la situación de sobredosis, 2. causas, 3. manejo, y 4. propuestas.

Hallazgos

Los hallazgos de este estudio etnográfico se organizaron en dos categorías temáticas principales: 1. Tendencias en el uso de sustancias y 2. Asuntos relacionados a la sobredosis.

La primera resume los datos que describen los patrones y eventos reportados y observados que caracterizan la escena de las drogas en los lugares y entre las poblaciones estudiadas.

La segunda describe los principales eventos, conductas, perspectivas y nociones que fueron señalados para describir la situación de la sobredosis. Estos temas y subtemas no suponen dimensiones independientes del fenómeno que retratan, sino más bien representan componentes que se solapan entre sí para mostrar sus contornos y bases.

Tema I: Tendencias en el Uso de Sustancias

(1) **Fentanilo**: Tanto los usuarios como los proveedores de servicios reportan una significativa presencia del fentanilo en la escena de las drogas. Destacan que esta sustancia parece haber contribuido a una disminución en la oferta de heroína. “Ya casi no se consigue heroína en la calle”, planteó uno de los proveedores durante una de las rutas. El fentanilo se reporta como mucho más fácil conseguir y más barato. Esta apreciación fue validada por todos los usuarios a los cuales se les planteó la situación. Se observó una merma considerable en cantidad participantes de los intercambios de jeringuillas en todas las rutas de ambos programas.

Algunos de los proveedores teorizan que esta merma responde a una migración hacia el uso del fentanilo no inyectado. Algunos de los usuarios comparten esta percepción. Un dato que parece ser cónsono con este planteamiento es que no se observaron en el suelo de las áreas de uso, remanentes de la parafernalia de inyección como solía observarse en el pasado. Así mismo, se identificaron muchas menos lesiones en la piel de los usuarios de las que solían verse en antaño. Relacionado a este asunto, en el grupo focal se sugiere que hay un cambio en la demografía de las personas que consumen drogas, incluyendo un posible aumento en el consumo entre las mujeres y personas más jóvenes. Este cambio también podría estar relacionado con la preferencia por formas de consumo que no dejan marcas visibles, como las pastillas en lugar de las inyecciones.

(2) **Marihuana sintética**: El llamado *popurrí* fue una de las sustancias de uso más nombradas por los usuarios en las diferentes localidades. Se reporta su uso solo o rociada con el fentanilo. Estas es una nueva variante del uso combinado de opiáceos con otras sustancias.

(3) **“Pastilleo”**: Los participantes del grupo focal mencionan que han identificado una tendencia hacia consumo de sustancias en formato de pastillas (principalmente benzodiazepinas) entre usuarios jóvenes (en el grupo de 20-30 años), y esto ha

expuesto a este grupo de edad al fentanilo (en ocasiones de forma inadvertida) ya que se reporta que en los puntos de drogas están mezclando percocet con esta sustancia. Como veremos más adelante, esta situación se asocia con eventos de sobredosis entre jóvenes y usuarios casuales.

“Me preocupa enormemente que nosotros tenemos una comunidad de chamaquitos que les gusta consumir pastillas y pues lamentablemente en algunos puntos de droga están machacando la Percocet y cortándola con fentanilo y pues tienen los moldecitos, las vuelven y las comprimen y las están vendiendo.” (Grupo Focal).

- (4) **Desconocimiento en el contenido:** Un tema recurrente entre usuarios y proveedores se refiere a la idea de que hay una falta de conocimiento sobre lo que consumen en términos del contenido de las sustancias, especialmente pastillas con adulterantes. Se menciona que muchos consumidores, especialmente los jóvenes, no están al tanto de los riesgos asociados con estas sustancias, lo que podría contribuir a los incidentes de sobredosis.

Tema II: Sobredosis

En términos generales los proveedores y usuarios reportaron preocupación con la prevalencia de los eventos de sobredosis y sus nuevas causales y tendencias. Al aumento que perciben, se añaden nuevas causas (ej. fentanilo y adulterantes desconocidos), nuevos grupos (ej. jóvenes), ausencia de percepción de riesgo a la sobredosis y poco conocimiento para afrontarla. A continuación, se desglosan los subtemas que se asocian a este tema.

- (1) **Desconocimiento:** Este subtema fue presentado previamente y alude al consumo de sustancias o bien pensando que se está consumiendo una cosa cuando realmente se consume otra o bien desconocer si a la sustancia que se consume se han añadido otras.

- (a) **Contenido:** El uso de píldoras adulteradas o de contenido desconocido es identificado como una causa común de sobredosis.

“Yo al menos yo conozco ya de dos casos cercanos que murieron de sobredosis. Eran dos personas ya adultas, cuando digo adultos es cuarentones, este que estaban acostumbrados a utilizar el Percocet y de repente van, compran esta, compran esta pastilla en el punto, esto ocurre... Bueno, con esto de confidencial me atrevo a decirlo. Estas dos situaciones, estas dos personas ocurrieron en La Perla, donde capearon dos pepas pensando que eran Percocet y tenían dentro de sí, tenían fentanilo y estas dos personas fallecieron de sobredosis.” (Grupo Focal).

- (b) **PoliUso:** Se destaca que a menudo las personas consumen múltiples sustancias al mismo tiempo, lo que puede aumentar el riesgo de sobredosis. Los proveedores del grupo focal plantean que esto es común tanto entre los consumidores jóvenes

como entre los más experimentados, aunque por diferentes razones y en diferentes contextos (por ejemplo, en fiestas vs. consumo solitario). Se habla sobre cómo algunos consumidores no comprenden la gravedad de mezclar diferentes tipos de drogas, o no reconocen los signos de una sobredosis. La falta de conocimiento también se extiende a la comprensión de los diferentes tipos de sustancias y sus efectos.

- (c) Concepción de la sobredosis y percepción de riesgo: Se aborda la forma en que diferentes grupos utilizan terminología específica para describir ciertos estados relacionados con el consumo de drogas. Por ejemplo, el término "pálida" es utilizado por algunos para describir un estado de intoxicación debido a la mezcla de alcohol y marihuana, mientras que otros pueden confundirlo con signos de una sobredosis. Los participantes del grupo focal atribuyen la falta de conocimiento a la percepción de ciertos grupos de no concebirse a riesgo de una sobredosis. Se menciona que algunos jóvenes que son usuarios ocasionales de sustancias no se perciben a sí mismos en peligro y, por lo tanto, no ven la necesidad de educarse sobre los riesgos. Esto puede indicar una falta de conciencia o negación de los riesgos asociados con el uso de sustancias. Esto se ejemplifica en el siguiente pasaje:

“Esto no es una pálida, esto es una sobredosis. Mira las uñas, están violentas, los labios están gorgojeando. Todo no responde y créeme, yo le froté el esternón y frotar el esternón duele con cojones, o sea, y no respondía, pero todo el mundo no, no, son una pálida, son una pálida, una sobredosis. Y si yo me llevo a quedar con la parte de que era una pálida, esa muchacha se muere ahí. Entiende, se muere, sea yo no, no, no, esto no es una pálida, sea. Y fíjate que en ese momento yo titubeé porque fui al carro, busqué el Narcán. Ya lo tenía en la mano, era con Bayer. Yo dije yo saco aquí esta jeringuita muscular y todos estos chamaquitos se cagan y se mean. Suerte que en ese momento llegó la ambulancia, pero en ese momento yo qué sé, titubeo un poco por el escenario y por la población que estaba allí y la ignorancia que había al respecto. Claro, de eso yo aprendí y no titubeo nunca más.

¿Entienden? Pero ciertamente todo el mundo no es una pálida, no son ninguna pálida. Cuando dicen pálida se refieren a que mira, se sobrepasó con el alcohol, por ejemplo, y la marihuana. La que los que hemos fumado marihuana y bebemos alcohol, pues una que otra vez nos ha dado una pálida. Pero no es lo mismo. Y esa parte de la ignorancia estaba ahí. Por otra parte, no tiene que ver con opioides, esta anécdota, pero sí tiene que ver con llegaste a tu casa, te acostaste a dormir y apareciste muerto. Por ejemplo, ocurrió con un muchacho que no fue con opioides, fue con sintética. El muchacho se acuesta a dormir. Se estaba intoxicado por la sintética, vomita y se ahoga con el vómito y amanece muerto. Ve. Nadie sabía lo que estaba pasando. Él llegó a su casa de San Javier y se acostó a dormir intoxicado y ahí muere.” (Grupo Focal)

(2) **Cambios en las formas de consumo:** Los participantes del grupo focal proponen que los cambios en las formas de consumo que han identificado con el fentanilo pueden asociarse con algunos riesgos de sobredosis. Se exploró la diferencia entre la absorción de drogas por vía oral y por vía intravenosa. La discusión sugiere que la sobredosis por vía intravenosa tiende a ser más inmediata, mientras que por vía oral, la sobredosis puede ocurrir más lentamente debido a la absorción gradual de la sustancia. Esto puede llevar a situaciones en las que alguien se encuentre solo cuando ocurre la sobredosis.

Algunos de estos temas se ejemplifican en el siguiente pasaje:

“Pues mira, yo creo que estamos en un momento en donde cada vez son menos las personas consumidoras que se están inyectando por distintas situaciones, por distintas razones, ya sea porque muchos han muerto, porque muchos han accedido a servicios de tratamiento, porque simplemente han detenido su consumo, se han movido hacia la abstinencia y aunque todavía vemos episodios de sobredosis ocurriendo y no nos reportan por lo menos lo más que yo he estado escuchando recientemente es que las sobredosis vienen más por las pepas y el consumo se está moviendo bastante hacia eso. De las generaciones jóvenes yo veo que son muy pocos los que comienzan a practicar de inyección, muchos de ellos, hay uno que otro, pero realmente para la inyección no es el método preferido de consumo para los opiáceos, es la gente que está empezando en el consumo, que lleva un poco tiempo y están usando opiáceos, así que pues por ahí veo que hay un área que hay que abordar bastante por lo mismo que hice hoy, el asunto de la pastilla pirateada (Grupo Focal).”

(3) **Consumo en Grupo vs. Consumo Solitario:** Se discute la diferencia entre las personas que consumen drogas en grupo y las que lo hacen solas. Los participantes sugieren que los consumidores que están en grupo tienden a tener una respuesta más rápida en caso de sobredosis, lo cual podría estar relacionado con el hecho de que haya más personas alrededor que pueden reaccionar y buscar ayuda. Un participante comenta lo siguiente:

“Otro dato importante es que los consumidores de opioides inyectados en la calle, como están más aguas, también revierten muchas sobredosis, por eso vemos menos muertes. Se reportan sobredosis, pero también se reporta que intervino la sobredosis y lograron salvar la vida. O sea que si seguimos también con el argumento de que el primero responde tiende a ser un padre. Esa persona que la consume la droga junto con otra persona que también consume. O sea que eso también ha salvado muchas vidas. Y en ese sentido, ¿hay algo implicado ahí de que el pastillero puede ser más solitario? Yo pienso, mi hipótesis es más falta de conocimiento. Falta conocimiento. Porque cuando, por lo regular, lo hacen de manera social, verdad, de fin de semana, etcétera, tiende a ser en el ‘party’, tiende a

ser en una barra, jangueando por los barrios, etcétera.” (Grupo Focal)

Conclusión

Las entrevistas y observaciones descritas en este informe buscaron identificar posibles cambios en las conductas de los usuarios y drogas en los puntos de consumo. Los hallazgos apuntan a cambios en el perfil de consumidores y en los métodos de consumo de opiáceos. Primero, se observó un cambio en la vía y el tipo de opiáceos de consumo popular - de un opiáceo inyectado como la heroína a un consumo oral de fentanilo. Otro dato relevante es el aumento en consumidores más jóvenes, que cuentan con menos experiencia y conocimiento sobre el fentanilo y el riesgo de sobredosis. Según los proveedores de servicios, la presencia del fentanilo combinado con estos usuarios jóvenes ha redundado en varias fatalidades.

Según los proveedores, el consumo grupal provee la oportunidad del apoyo de pares para prevenir una sobredosis fatal, pero resta educación para que puedan identificar los signos de una sobredosis versus otro tipo de ‘palida’. También se destaca el poli uso de sustancias entre los usuarios y las posibles implicaciones en el riesgo de sobredosis.

Los hallazgos de este informe resaltan la necesidad de: (1) brindar herramientas a usuarios para identificar el contenido de la droga previo al consumo y (2) continuar educando a usuarios, especialmente usuarios más jóvenes acerca del riesgo de sobredosis, síntomas que presenta la persona y consumo de pastillas puede producir un “retraso” en ver los efectos de sobredosis. Finalmente, sería oportuno explorar más a fondo el tema de poli uso de drogas entre los usuarios de drogas y la presencia del fentanilo en otras drogas- como la marihuana y pastillas (benzodiazepinas).