



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
14 de marzo de 2012  
Español  
Original: inglés

### Comisión de Estupefacientes

#### 55º período de sesiones

Viena, 12 a 16 de marzo de 2012

Tema 6 a) del programa

**Aplicación de la Declaración política y el Plan de Acción  
sobre cooperación internacional en favor de una estrategia  
integral y equilibrada para contrarrestar el problema mundial  
de las drogas: reducción de la demanda y medidas conexas**

**Croacia, Dinamarca\* e Israel: proyecto de resolución revisado**

### **Fomento de medidas de prevención de las sobredosis de drogas, en particular de opioides**

*La Comisión de Estupefacientes,*

*Reiterando* los compromisos contraídos en la Convención Única de 1961 sobre Estupefacientes<sup>1</sup>, en cuyo preámbulo las partes en la Convención expresaron preocupación por la salud física y moral de la humanidad; reconocieron que el uso médico de los estupefacientes continuaría siendo indispensable para mitigar el dolor y que debían adoptarse las medidas necesarias para garantizar la disponibilidad de estupefacientes con tal fin; y reconocieron que la toxicomanía constituía un mal grave para el individuo y entrañaba un peligro social y económico para la humanidad,

*Recordando* la Declaración política y el Plan de Acción sobre cooperación internacional en favor de una estrategia integral y equilibrada para contrarrestar el problema mundial de las drogas<sup>2</sup>, en la que subraya la necesidad de intensificar los esfuerzos por atenuar las consecuencias adversas del uso indebido de drogas para las personas y la sociedad en general, teniendo en cuenta todas las demás consecuencias sanitarias, por ejemplo, las sobredosis,

---

\* En nombre de los Estados Miembros de las Naciones Unidas que son miembros de la Unión Europea.

<sup>1</sup> Naciones Unidas, *Treaty Series*, vol. 520, núm. 7515.

<sup>2</sup> Véase *Documentos Oficiales del Consejo Económico y Social, 2009, Suplemento núm. 8* (E/2009/28), cap.I, secc.C.



*Tomando nota* del Plan de Acción para la aplicación de la Declaración sobre los principios rectores de la reducción de la demanda de drogas, aprobado por la Asamblea General en su resolución 54/132, de 17 de diciembre de 1999, en la que, entre otras cosas, se reconoce que los programas de reducción de la demanda deberían abarcar todos los aspectos de la prevención del uso indebido de drogas, desde desalentar el consumo inicial hasta reducir las consecuencias sanitarias y sociales nocivas del uso indebido de drogas,

*Recordando* su resolución 43/3, de 15 de marzo de 2000, en la que pidió a los Estados Miembros que concibieran estrategias y ampliaran el acceso y la disponibilidad de servicios destinados a los toxicómanos que no estuvieran integrados o atendidos en los servicios existentes y que se hallaran expuestos a un alto riesgo de daño grave a su salud, enfermedades infecciosas relacionadas con las drogas e incluso accidentes fatales, a fin de reducir los riesgos para la salud pública e individual,

*Reafirmando* que la prevención de todo uso indebido de drogas es de primordial importancia para todos los Estados miembros,

*Observando* que en el *Informe Mundial sobre las Drogas 2011*<sup>3</sup> se pone de relieve la elevada proporción de muertes por sobredosis de drogas vinculadas específicamente a opiáceos,

*Convencida* de la necesidad de elevar la calidad y ampliar el alcance y la variedad de los servicios de reducción de la demanda de drogas y otras medidas conexas, incluidos los que tienen como objetivo la prevención de las sobredosis de drogas, en particular de opioides, en el marco de servicios continuos de atención de la salud y servicios sociales,

*Comprendiendo* que el tratamiento de la sobredosis de opioides, incluido el suministro de antagonistas de los receptores de opioides como la naxolona, forma parte de un enfoque integral de los servicios destinados a los toxicómanos y puede contrarrestar los efectos de los opioides y prevenir la mortalidad por esa causa,

*Reconociendo* que diversos factores contribuyen a las sobredosis de drogas, incluidos los problemas de salud mental y el consumo de varias sustancias, lo que indica la necesidad de dar una respuesta integral que comprenda la reducción de la oferta, el intercambio de información, la educación, la reacción ante situaciones de emergencia y el tratamiento,

*Afirmando* que para concebir una respuesta eficaz y basada en datos científicos dirigida a prevenir entre los toxicómanos las sobredosis de drogas, en particular de opioides, es indispensable que exista una estrecha cooperación a todos los niveles entre los expertos de los sectores de la justicia penal, la salud, los servicios sociales y la fiscalización de drogas,

*Reconociendo* que es posible reducir considerablemente las muertes por sobredosis de drogas, en particular de opiáceos, mediante estrategias eficaces de prevención del uso indebido de drogas, el suministro de información, la orientación, la educación, los servicios de tratamiento de la drogadicción y otras medidas de apoyo conexas, la supervisión y la ejecución de programas,

---

<sup>3</sup> Publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta S.11.XI.10.

1. *Alienta* a todos los Estados Miembros a que incluyan elementos eficaces de prevención y tratamiento de las sobredosis de drogas, en particular de opioides, en sus políticas antidrogas nacionales, según proceda, y a que intercambien mejores prácticas e información sobre la prevención y el tratamiento de las sobredosis de drogas, en particular de opioides, incluido el uso de antagonistas de receptores de opioides como la naxolona;
2. *Solicita* a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito que, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud, con sujeción a la disponibilidad de recursos extrapresupuestarios y previa solicitud de los Estados Miembros y en colaboración con ellos, reúna y difunda las mejores prácticas disponibles en lo que respecta a la prevención y tratamiento de las sobredosis de drogas, en particular de opioides, y la respuesta en casos de emergencia, incluso en relación con el uso y la disponibilidad de antagonistas de receptores de opioides como la naxolona, y otras medidas basadas en datos científicos<sup>4</sup>;
3. *Solicita también* a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito que, en colaboración con otras organizaciones internacionales pertinentes, incluida la Organización Mundial de la Salud, según proceda, y con sujeción a la disponibilidad de recursos extrapresupuestarios, proporcione a los Estados Miembros, previa solicitud, asesoramiento y orientación basados en datos científicos, y fomente su capacidad en lo que respecta a la prevención de la mortalidad por sobredosis de drogas, en particular de opiáceos;
4. *Solicita además* a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito que, en colaboración con otras organizaciones internacionales pertinentes, incluida la Organización Mundial de la Salud, según proceda, a que incluya iniciativas de prevención de la mortalidad por sobredosis de drogas, en particular de opiáceos, y otros problemas de salud mental conexos en sus programas de reducción de la demanda de drogas;
5. *Alienta* a los Estados Miembros a que, con el apoyo que previa solicitud preste la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, se esfuercen por hacer todo lo que esté a su alcance para ejecutar programas integrales de reducción de la oferta y la demanda que promuevan la salud y el bienestar de sus ciudadanos de conformidad con sus leyes nacionales;
6. *Invita* a los Estados Miembros y otros donantes a que consideren la posibilidad de proporcionar recursos extrapresupuestarios de conformidad con las reglas y procedimientos de las Naciones Unidas.

---

<sup>4</sup> Véase, por ejemplo, la publicación titulada *Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological Treatment of Opioid Dependence* (Ginebra, 2009), de la Organización Mundial de la Salud.