

RED EUROPEA DE ACTIVIDADES SOCIALES**CRUZ ROJA RESPONDE ANTE NUEVAS NECESIDADES:****-----**
SIDA y DROGODEPENDENCIA

Introducción	4
El desafío del sida y las drogodependencias	8
Intervenciones estándar mínimas	9
Acceso a la información/educación	9
Acceso a los servicios sanitarios y sociales	9
Acceso al apoyo psicosocial confidencial o anónimo antes, durante o después del test de detección del VIH	10
Acceso a las instituciones sociosanitarias	10
Acceso al tratamiento paliativo y a esquemas preventivos	11
Entorno capaz de prestar apoyo	11
La respuesta de Cruz Roja	12
Voluntarios	12
Información y educación	13
Teléfono del sida	14
Apoyo psicosocial y cuidados	15
Tejiendo redes de cooperación	15
Residencias para cuidados intermedios	15
Hospicios para cuidados terminales	16

2034819

El concepto de reducción de daños	17
Definición	17
Tratamiento de mantenimiento con metadona	19
Ambulatorios para drogodependientes	20
Intercambio de agujas y jeringas	20
Salud sexual y continuidad de cuidados	21
Salida al encuentro y autoayuda educacional	22
Tratamiento forzado versus reducción de daños	23
La relación de ayuda para personas que viven con sida	24
Factores psicosociales	26
Familia	26
Comunidad	26
Estigma	27
Enfermedad	27
El tiempo que urge	28
Iniciar la relación de ayuda	30
Escuchar atentamente	30
Delimitar los problemas	31
Ofrecer respuestas fiables	31
Incorporar formación	32
Infundir esperanza	33
Continuar la relación de ayuda	33
Duelo	34
Conflictos	35
Cambios/pérdidas: enfermar de sida	36
La opción de finalizar la relación de ayuda	38
Tres fases en el desarrollo de recursos	39
I) Recursos para una fase inicial	40
II) Recursos para una fase intermedia	42
III) Recursos para una fase avanzada	43

2034819

Integran el grupo y son autores:

Jean Paul Picard (coordinador), *Cruz Roja Francesa*
Médico, director honorario de la Escuela Nacional de Salud
Pública en Rennes, Francia, y consejero nacional en salud pública
de la Cruz Roja Francesa

Christine Köhler-Riebau, *Cruz Roja Alemana*
Trabajadora social, ahora en la Fundación Alemana para el Sida

Bernadette O'Brien, *Cruz Roja Irlandesa*
Trabajadora social, oficial de Servicios Comunitarios

Sophie Métro, economista, *Bureau de Liaison UE/CR*

Massimo Barra, *Cruz Roja Italiana*
Médico, director fundador de la Fundación Villa Maraini

Vittorio Lelli, *Cruz Roja Italiana*
Médico, jefe del servicio para toxicómanos del Hospital San
Camillo de Lellis

Jan-Olof Morfeldt, *Cruz Roja Sueca*
Médico, vicepresidente de la Fundación Arca de Noé-Cruz Roja
Sueca

José Solé Puig (editor), *Cruz Roja Española*
Psiquiatra, subdirector de la sección de toxicomanías de Cruz
Roja en Cataluña, profesor de la Universidad de Barcelona

Introducción*

Una situación epidemiológica de pandemia por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el fenómeno de las dependencias en los países de la Unión Europea constituyen problemas mayores de salud pública que deben ser aprehendidos en su globalidad (sanitaria y social, preventiva y curativa, psicológica y ética, etc.), con un espíritu humanitario de promoción de la salud (en el sentido del documento de Ottawa) y mediante estrategias de salud comunitaria que impliquen fuertemente a las poblaciones. Dar respuesta a estos problemas de salud pública requiere poner en común potencialidades y competencias de diversas redes, especialmente las asociativas, repartidas en toda Europa y que permitan acciones de proximidad y sinergia.

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja constituye una de estas redes preexistentes, organizada en torno a sus principios humanitarios y estructurada en su calidad excepcional de auxiliaria neutral de los poderes públicos. Desde 1989 ha inscrito la lucha contra el síndrome de la inmunodeficiencia humana (sida) como un nuevo campo de aplicación de los principios humanitarios de Cruz Roja, habiéndose implicado en diversos grados en el campo de las dependencias. Sus valores se adaptan perfectamente a las estrategias de salud pública reconocidas como idóneas para este tipo de problemas, y en especial porque las sociedades nacionales de Cruz Roja aportan una competencia y un estatuto de intermediarios neutrales en su práctica cotidiana con personas disminuídas o marginalizadas, en una perspectiva de *reducción de vulnerabilidades y de defensa de los derechos humanos* en la que ambos aspectos son a la vez factores de riesgo y consecuencias del sida y de las toxicomanías.

El emblema de la Cruz Roja se vive como signo de protección por los marginados. Fiel a sus principios, Cruz Roja considera a todas las personas en su integridad, cualquiera que sea su "grupo de riesgo" en materia de sida o su modo de contagio, su situación social, o su origen.

* por Jean-Paul Picard

2034819

El potencial de su red de voluntarios de todas las edades, de todas las profesiones y condiciones sociales, numerosos y geográficamente repartidos a nivel nacional e internacional, permite acciones solidarias a favor de la salud comunitaria y global que no sólo se adaptan íntimamente a las necesidades de las poblaciones disminuidas, sino que muchas veces se anticipan a dichas necesidades en un claro ejemplo de previsión. Además, su carácter amplio, representativo de la composición social de las poblaciones nacionales permite actuaciones en la población general, muy útiles en materia de prevención primaria y que complementan las acciones de otras instancias sociales.

Ante nuevas necesidades en Europa, plasmadas en los programas de la Unión Europea en materia de sida y de toxicomanías, sociedades nacionales de la Cruz Roja de los estados miembros de la Europa de los 15 han aprovechando la oportunidad de intercambiar experiencias, de reforzar mutuamente sus competencias, y de armonizar sus niveles de intervención en el respeto de las diferencias entre países, para responder así de una manera más coordinada a estos nuevos desafíos. Dentro del proyecto denominado Red Europea de Actividades Sociales (European Social Welfare Network) que financia la Unión Europea, sobresale que dichas sociedades de la Cruz Roja hayan constituido un grupo de estudio sobre el VIH/sida y las toxicomanías, el cual ha funcionado a lo largo de 1996 con el apoyo de la Oficina de Enlace Unión Europea/Cruz Roja (Bureau de Liaison UE/CR) en Bruselas. Han integrado el grupo siete delegados de seis sociedades nacionales de la Cruz Roja, las de Alemania, Irlanda, España, Francia, Suecia e Italia, con, respectivamente, la Sra. Christine Köhler-Riebau, la Sra. Bernadette O'Brien, el Dr. José Solé-Puig, el Dr. Jean-Paul Picard, el Dr. Jan Olof Morfeldt, y los Dres. Massimo Barra y Vittorio Lelli, con Sophie Métro por el Bureau de Liaison. Es un grupo de expertos que ha demostrado ser capaz de cubrir todas los dominios implicados: sida y toxicomanías, bienestar social y salud pública.

Al término de dos conferencias y tres reuniones de trabajo con visita a realizaciones locales en la materia de estudio, y tras un acuerdo fácil sobre los principales conceptos concernidos -en

2034819

especial prevención, promoción de la salud, estrategia de salud comunitaria (con la educación por los propios pares o iguales), el *counseling* o relación de ayuda para enfermos y allegados, y la estrategia llamada reducción de daños y de riesgos infectivos en consumidores de drogas por vía inyectable, en realidad un método clásico de salud pública- este grupo ha funcionado de manera admirable, amical, simple, competente y eficaz, movido por la unidad, la voluntariedad y la humanidad de su pertenencia, y guiado por su objetivo esencial de llevar socorro a los más vulnerables, en los distintos países, frente al VIH/sida y las dependencias, intentando reducir las disparidades aun existentes entre las modalidades de implicación y las prácticas de las sociedades nacionales europeas de Cruz Roja.

Otra constante nos ha guiado al concebir las estrategias, a saber el deseo de compartir experiencias de calidad para unos y otros en materia de toxicomanías, de sida/VIH, de reducción de daños, de acciones en la calle o entre marginados. Así, hemos visitado en profundidad la Fundación Villa Maraini-Cruz Roja Italiana en Roma, el centro nocturno de la Cruz Roja en Barcelona, la Fundación Arca de Noé-Cruz Roja Sueca en Estocolmo, el Centro Sida Plus en Nîmes, y el centro de formación de voluntarios y *relais* de prevención en París. Son realizaciones sólidas y evaluadas que pueden inspirar las estrategias a seguir por otras sociedades nacionales de Cruz Roja con ocasión de visitas conjuntas, seminarios formativos y coloquios transnacionales.

El trabajo de nuestro grupo ha cristalizado en los siguientes resultados:

- 1) La definición de orientaciones prioritarias, con estándares mínimos en materia de VIH/sida y dependencias, que todas las sociedades nacionales de Cruz Roja pueden aplicar de una forma gradual en función de su respectivo nivel de implicación. Para impulsarlo esperamos mucho del documento presentado en forma de dos textos complementarios con las proposiciones adoptadas por los representantes de las sociedades nacionales de la Cruz Roja en el mundo y que participaron en la reciente Conferencia Internacional de lucha contra el sida en Vancouver.

2034819

2) La confirmación de la red sobre sida y dependencias en el seno de las sociedades nacionales de la Cruz Roja en la Europa de los 15, que permite una comunicación fácil entre los responsables por intercambio de información y experiencias y que responde a las necesidades de los afectados y los consumidores de drogas deseosos de volver a su país de origen y beneficiarios de orientación hacia los servicios competentes (red de servicio-contacto Cruz Roja/Unión Europea).

3) La elaboración de tres proyectos transnacionales, cada uno de los cuales implica como mínimo a tres sociedades nacionales de la Cruz Roja, sobre los temas de prevención primaria en jóvenes a cargo de la red de voluntarios de Cruz Roja, las acciones de prevención y ante emergencias sociales en marginados, y el *counseling*.

La ruta queda trazada para un refuerzo efectivo de la red de Cruz Roja Europea en VIH/sida y dependencias. Deseamos que todas las sociedades nacionales de la Unión Europea se reúnan con nosotros. Auspiciamos también el desarrollo de subredes basadas en que se comparten situaciones y problemas comunes, como la red de Cruz Roja de países sudeuropeos, y asimismo redes de mayor ámbito como la que nosotros quisiéramos revivificar, la *AIDS task force* de la Federación Internacional de Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, para toda la región europea.

En el marco solidario propio de Cruz Roja para todos los países de Europa, la atención a los problemas del sida y las dependencias ha de estar íntimamente integrada y responder por entero y con humanidad, sin connotaciones morales o prejuicios ideológicos, a las necesidades de las personas afectadas. La Cruz Roja, también en este ámbito, deberá redoblar esfuerzos en el eslabón débil de la cadena y no habrá de tener miedo a la innovación.

Me siento feliz por la experiencia que hemos vivido juntos y se lo agradezco calurosamente a todos los miembros del grupo, esperando que la acción emprendida sea duradera. Mi agradecimiento también a las sociedades nacionales de la Cruz Roja de la Unión Europea y a la propia Comisión Europea, que han

permitido la realización de esta aventura.

El desafío del sida y las drogodependencias*

De acuerdo con sus Principios Fundamentales, especialmente el Humanitarismo, es obligación de Cruz Roja atender a personas vulnerables como los infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y los que sufren el síndrome de la inmunodeficiencia humana (sida).

En Europa, las actividades preventivas y asistenciales de Cruz Roja deben ir dirigidas a la población inyectora de drogas, los varones gay, los refugiados e inmigrantes de países en desarrollo, y en una perspectiva amplia a los jóvenes, a hombres y mujeres. Los que se inyectan drogas y comparten jeringas o quienes son sexualmente activos fuera de una relación monógama están en riesgo máximo de infectarse o infectar a otros con el VIH, siendo por tanto la población más vulnerable.

Como base conceptual es útil partir de la tríada preventiva formada por el acceso a la información y educación, el acceso a los servicios sanitarios y sociales, y a un entorno capaz de prestar apoyo. Estos elementos esenciales e interconectados generan seis paquetes de medidas preventivas y terapéuticas con un mínimo de intervenciones estándar, que deberían ser cuidadosamente adaptadas por cada país miembro de la Unión Europea y su respectiva sociedad nacional de Cruz Roja.

* Contribuyen todos los autores