¿QUÉ ES EL MODELADO DE USO DE SUSTANCIAS?

1

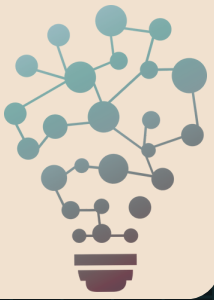
Audiencia

Personas con experiencia vivida y viviendo en el consumo de sustancias y personas que trabajan en organizaciones comunitarias.

Meta

Explicar qué es el modelado de uso de sustancias y cómo puede informar la política de una manera simple y digerible.

Esto nos ayudará a desarrollar proyectos de modelado informados por la comunidad.



2

El modelado es una forma de hacer conjeturas informadas sobre lo que sucedería si hiciéramos decisiones diferentes.

3

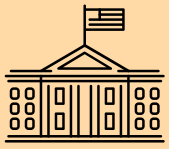
Utilizamos las matemáticas para predecir cómo podrían funcionar las intervenciones o políticas en muchas comunidades con diferentes experiencias de uso de sustancias

4

Podemos modelar muchos resultados diferentes y diferentes niveles:

Local

Estatal



Nacional

5

El modelado del uso de sustancias puede:

- ✓ **Proyectar el futuro:** Proyectar experiencias de uso de sustancias, sobredosis y salud.
- ✓ **Comparar intervenciones:** Evaluar cómo funcionan las intervenciones en individuos y comunidades.
- ✓ **Estudiar políticas:** Explorar cómo los cambios en las políticas gubernamentales pueden afectar a las personas que usan drogas.
- ✓ **Promover el bienestar:** Resaltar las diferencias en salud e identificar formas de mejorar los resultados para todos.

6 Ejemplos de Modelado de Uso de Sustancias:

- Los centros de prevención de sobredosis pueden ahorrar dinero o son una buena inversión en los EE. UU. y Canadá.[1]
- Por ejemplo, en San Francisco, Los Ángeles y San Diego, durante los próximos diez años, estos centros podrían prevenir...

18% - 32% de las nuevas infecciones de VIH entre las personas que se inyectan drogas y

24% - 30% de las nuevas infecciones de VHC entre las personas que se inyectan drogas.[2]

[1]Behrends et al. Value Health 2024;27(5):655-669.
[2]Killion et al. Int J Drug Policy 2024;132:104557.

Más Ejemplos:

En Columbia Británica, Canadá, los kits de naloxona, los sitios de prevención de sobredosis y los medicamentos para el trastorno por consumo de opioides evitaron **3,030** muertes por sobredosis en 2016/17.[3]

[3]Irvine et al. Addiction 2019;114(9):1602-1613.

En Carolina del Norte, proporcionar buprenorfina a las personas que podrían recibir Medicaid si se expande evitaría **1,704** sobredosis anuales y ahorraría al estado **$224** millones de dólares en 5 años.[4]

[4]Berghammer et al. Drug Alcohol Depend Rep 2024;12:2772-7246.

En Nueva York, los programas para aumentar la distribución de naloxona y la disponibilidad de buprenorfina deben adaptarse al condado. ↓ ↓ un enfoque único para todos ***no*** es tan eficaz.[5]

[5]Cerda et al. Epidemiology 2024;35(3):418-429.

7 ¿Cómo se utiliza este Modelado?

- Informar mejores decisiones políticas
- Tomar mejores decisiones presupuestarias
- Apoyo

8

En última instancia, el modelado del uso de sustancias puede apoyar la toma de decisiones que mejorarán la salud de las personas que consumen drogas.

CalCenSyn California Center for HIV Syndemic Policy Research. Community-Engaged. Data-Driven. Equity-Focused.

UC San Diego School of Medicine

SyndemicsLab. at Boston Medical Center

UCSF School of Nursing

CHERISH Center for Health Economics of Treatment Interventions for Substance Use Disorder, HCV, and HIV

Financiamiento de: California HIV/AIDS Research Program (H21PC3601); The National Institute on Drug Abuse (R13DA052198)