



MINISTERIO  
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE  
INSTITUCIONES  
PENITENCIARIAS

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE SANIDAD  
PENITENCIARIA

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO  
DE JERINGUILLAS (PIJ)  
EN EL MEDIO PENITENCIARIO**

# PRIORIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD (Hanlon mod.)

$$\frac{M \times G \times T}{C}$$

M: Magnitud del problema de salud

G: Gravedad de la enfermedad

T: Trascendencia social del problema

C: Coste de la medida de control

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## PREVALENCIA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PARENTERAL EN II.PP.

Infección por VIH (2002): 12,7 %

Infección por virus de la hepatitis C (2001): 42%

Portadores frente al VHB (1998) : 3,8 %

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## SEROCONVERSIONES DOCUMENTADAS FRENTE A VIH Y VHC EN EL AÑO 2001 – 47 CENTROS

- VIH:  $20 / 3.022 \Rightarrow 0.7\%$
- VHC:  $64 / 1.584 \Rightarrow 4.0\%$

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## GRAVEDAD DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PARENTERAL

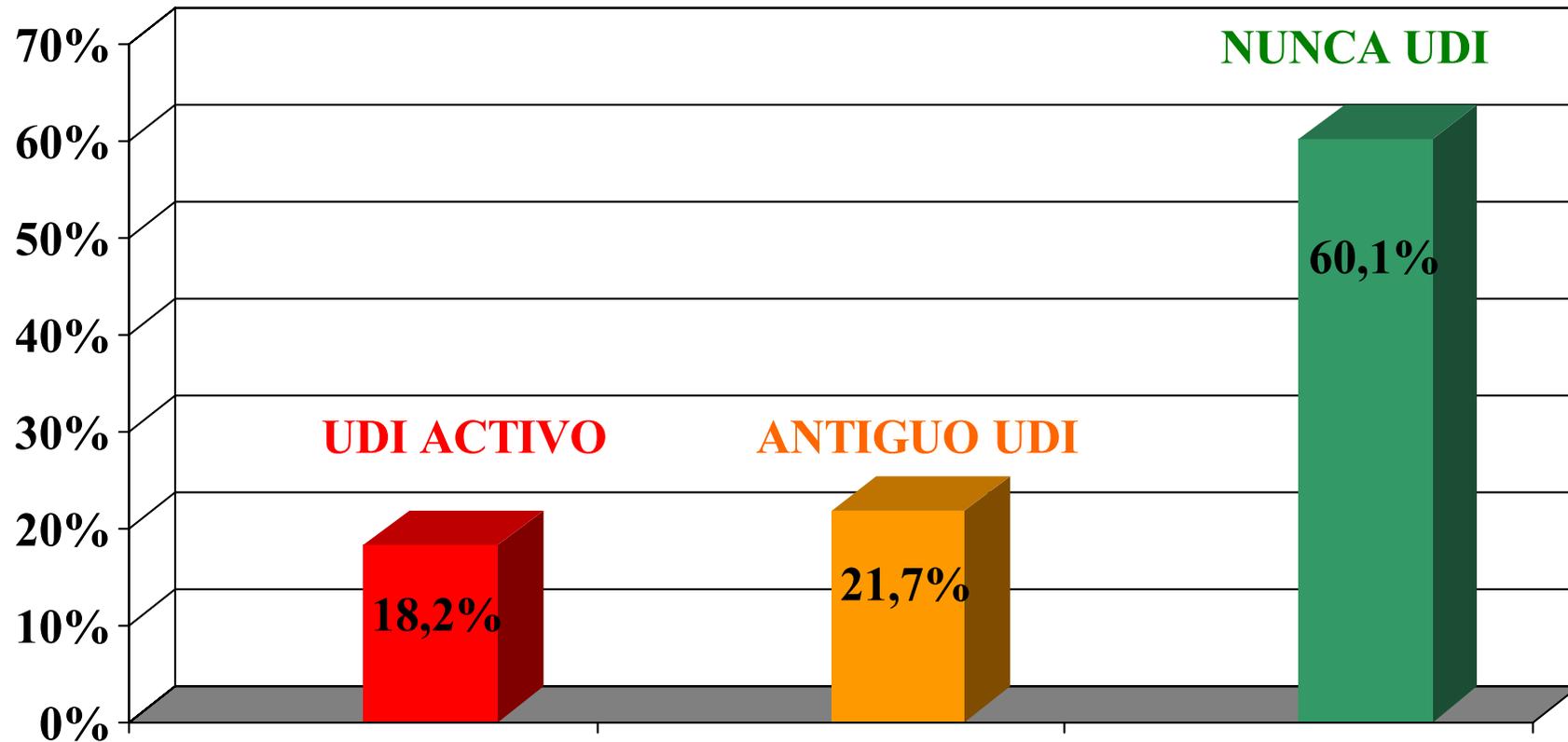
- La infección por VIH no se cura. La infección por virus de la hepatitis C tampoco en la mayoría de los casos.
- Alta mortalidad.
- Deterioro importante de la calidad de vida.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

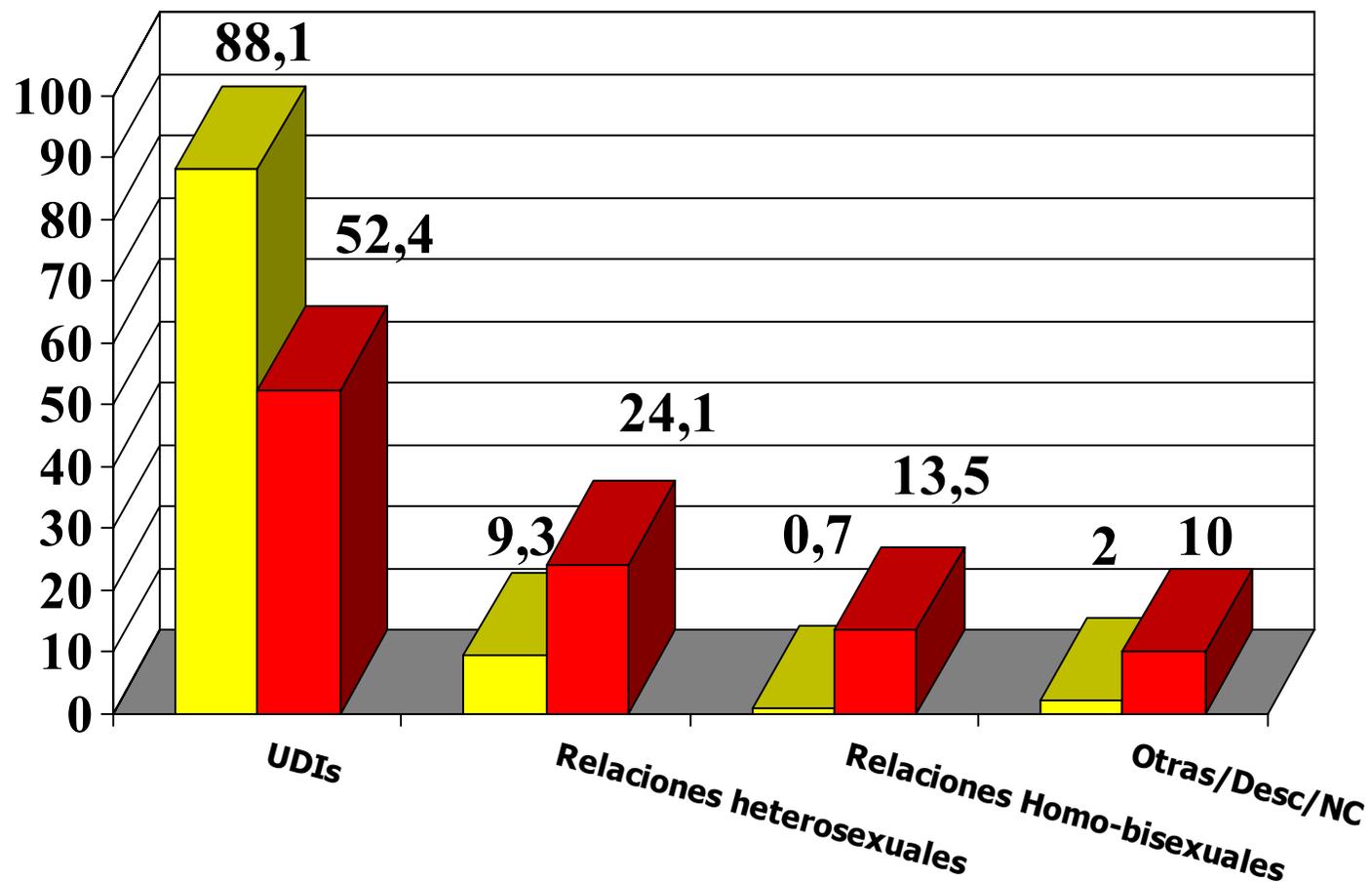
## TRASCENDENCIA SOCIAL DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PARENTERAL

- Enfermedades transmisibles por vía parenteral, sexual, vertical.
- Transmisibles de por vida
- Influencia de la infección por VIH en la epidemia de tuberculosis
- Alto coste de su tratamiento

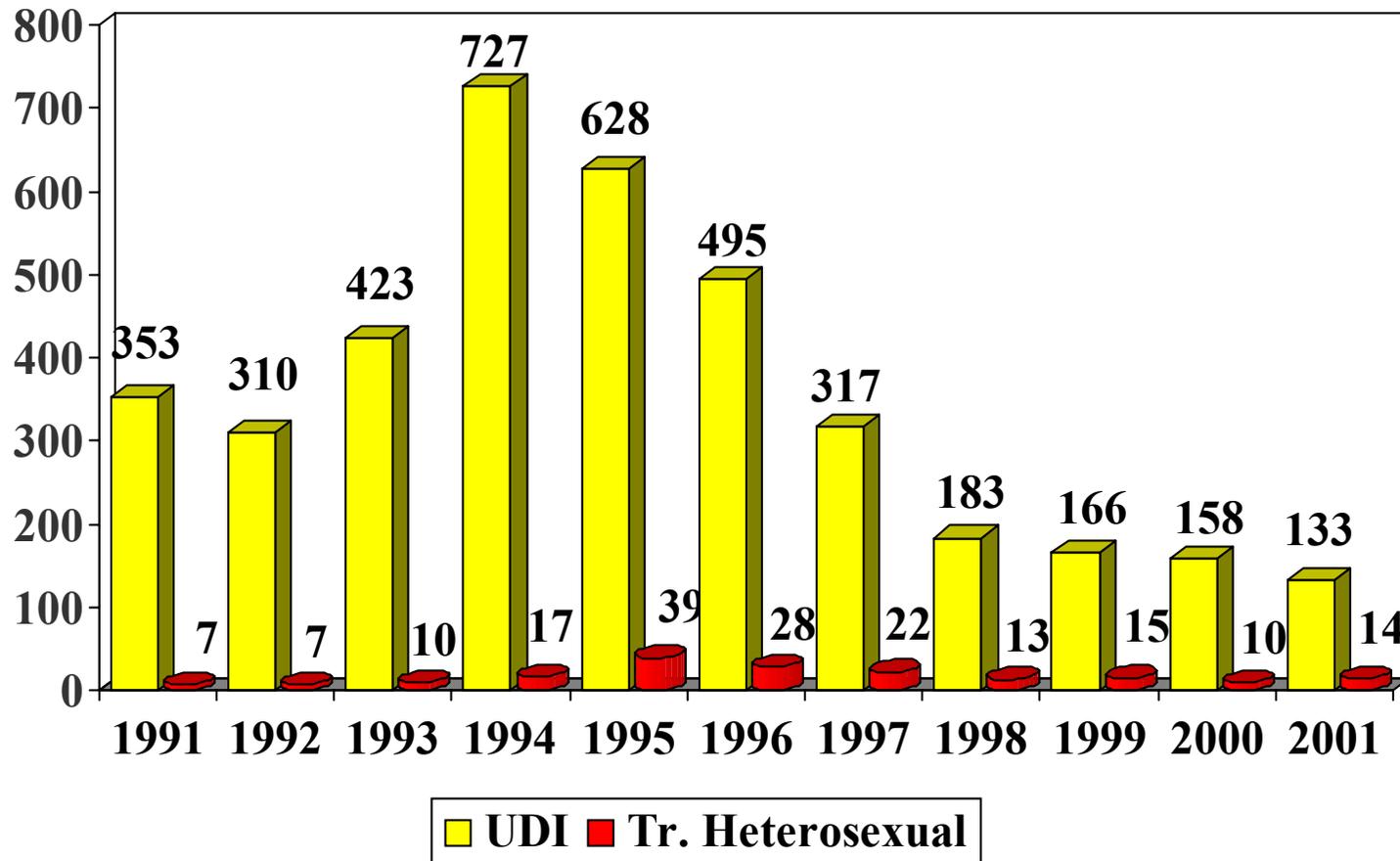
## UDIs al ingreso en prisión (Estudio transversal 1998)



## Distribución casos SIDA por práctica de riesgo. Comparación entre II.PP. y Registro Nacional 2.001

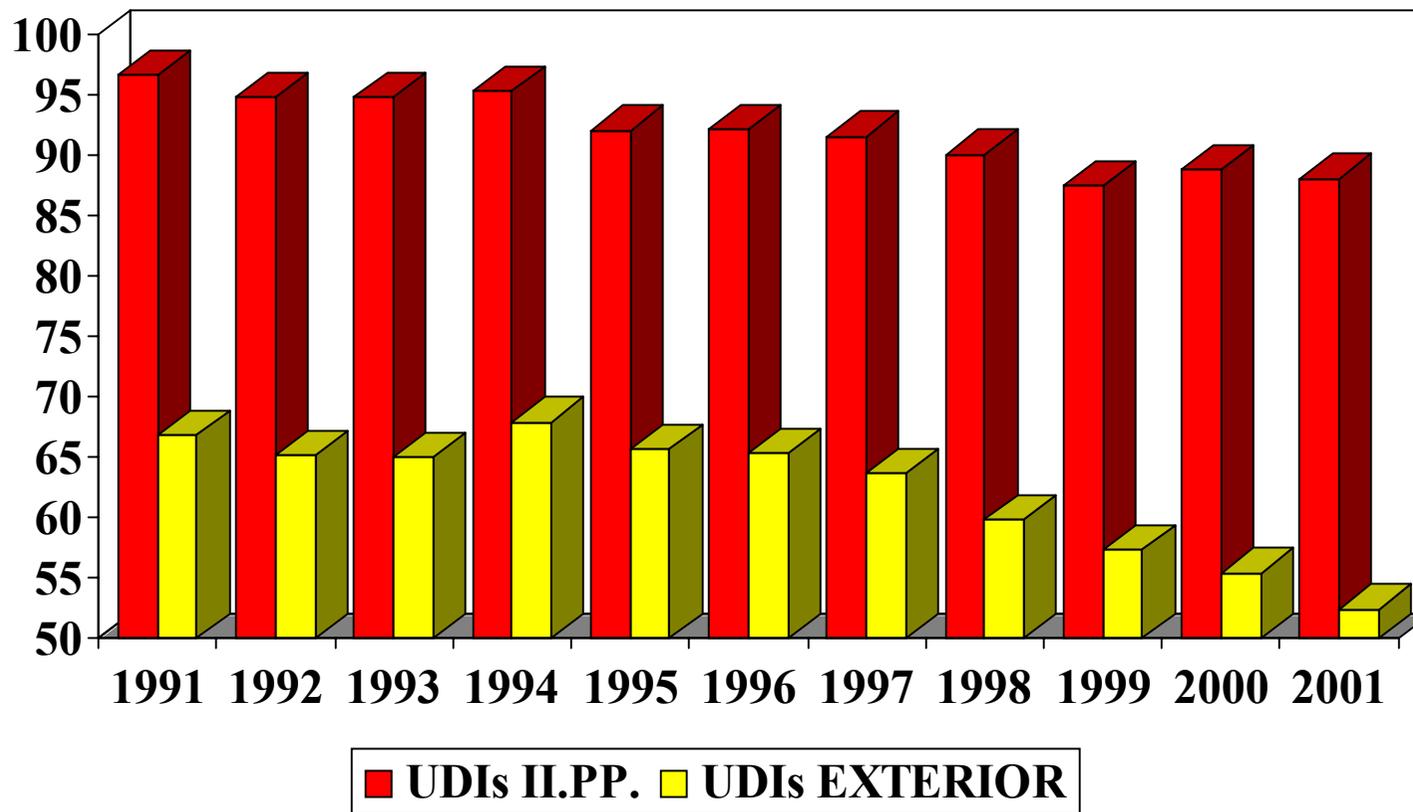


## Casos de SIDA en prisión (Distribución según vía de transmisión)

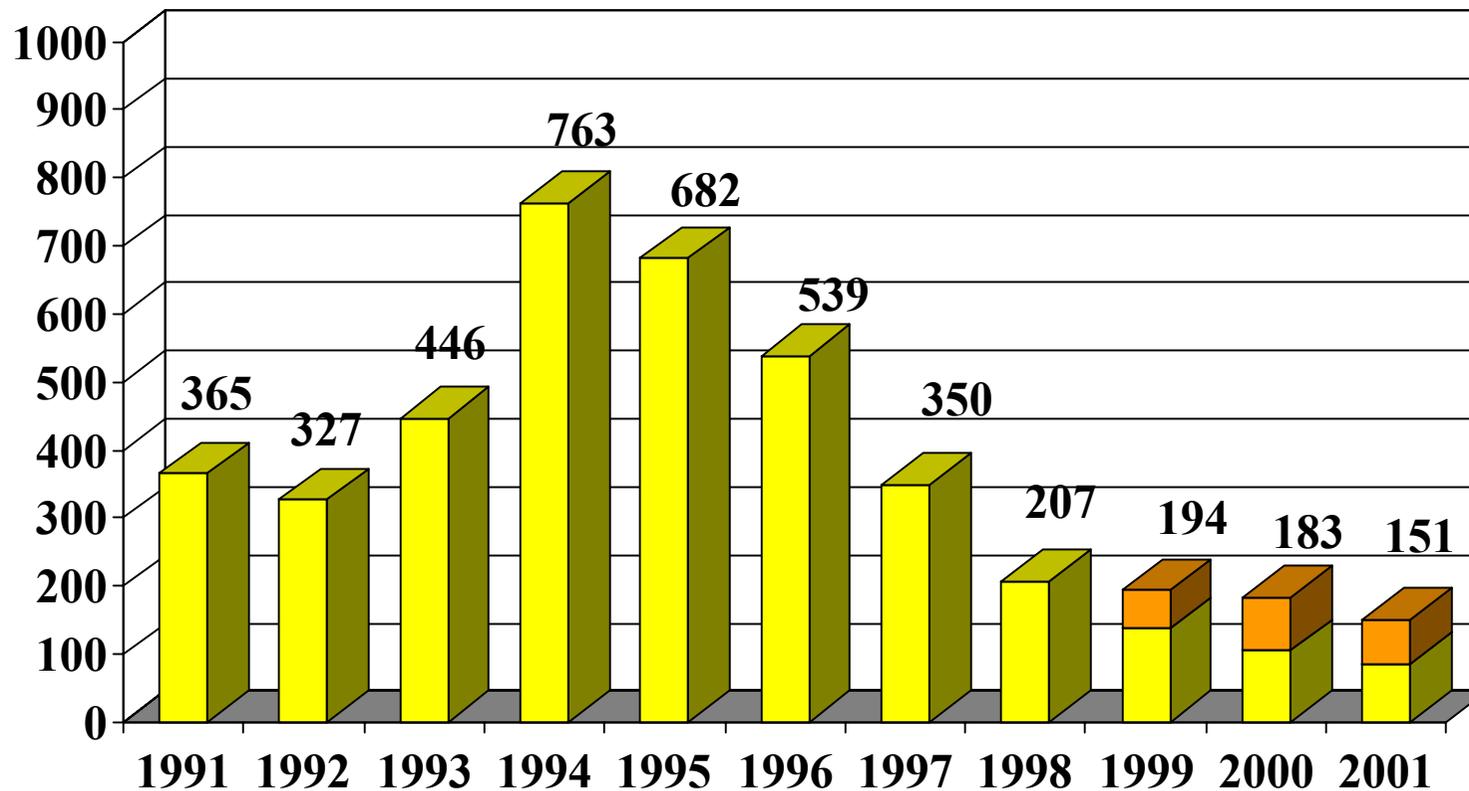


# Transmisión por UDI en casos de SIDA

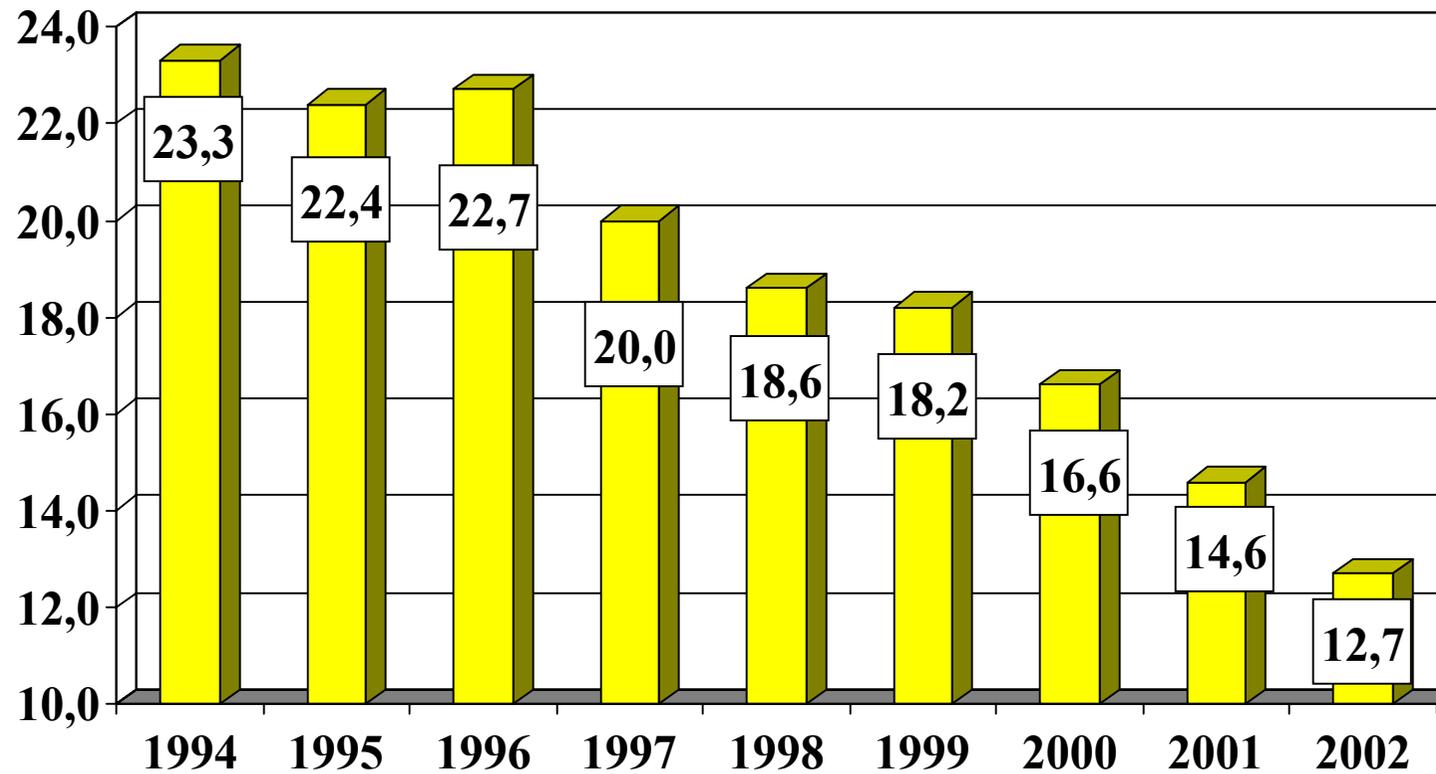
## Evolución



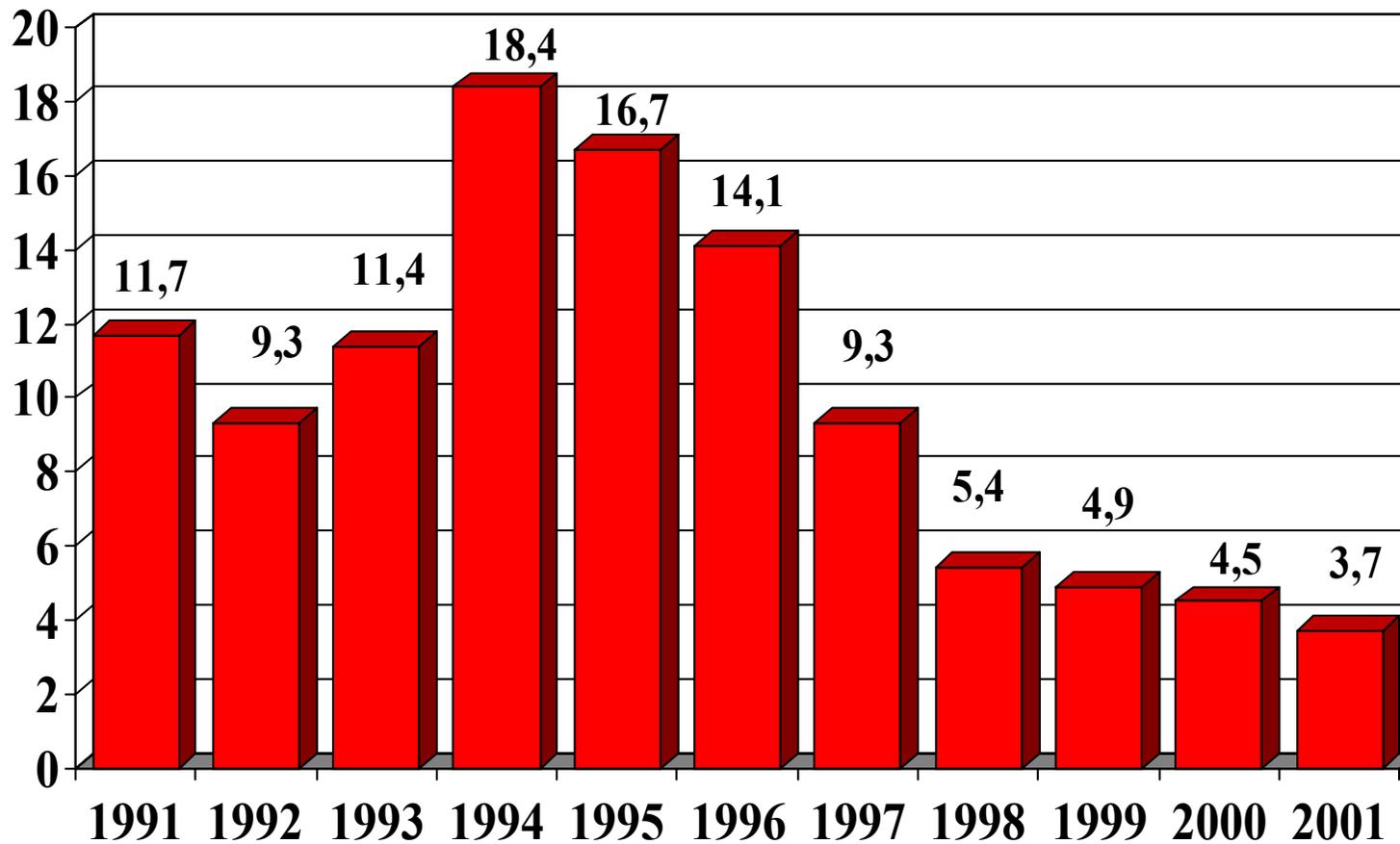
## Casos de SIDA notificados en prisión



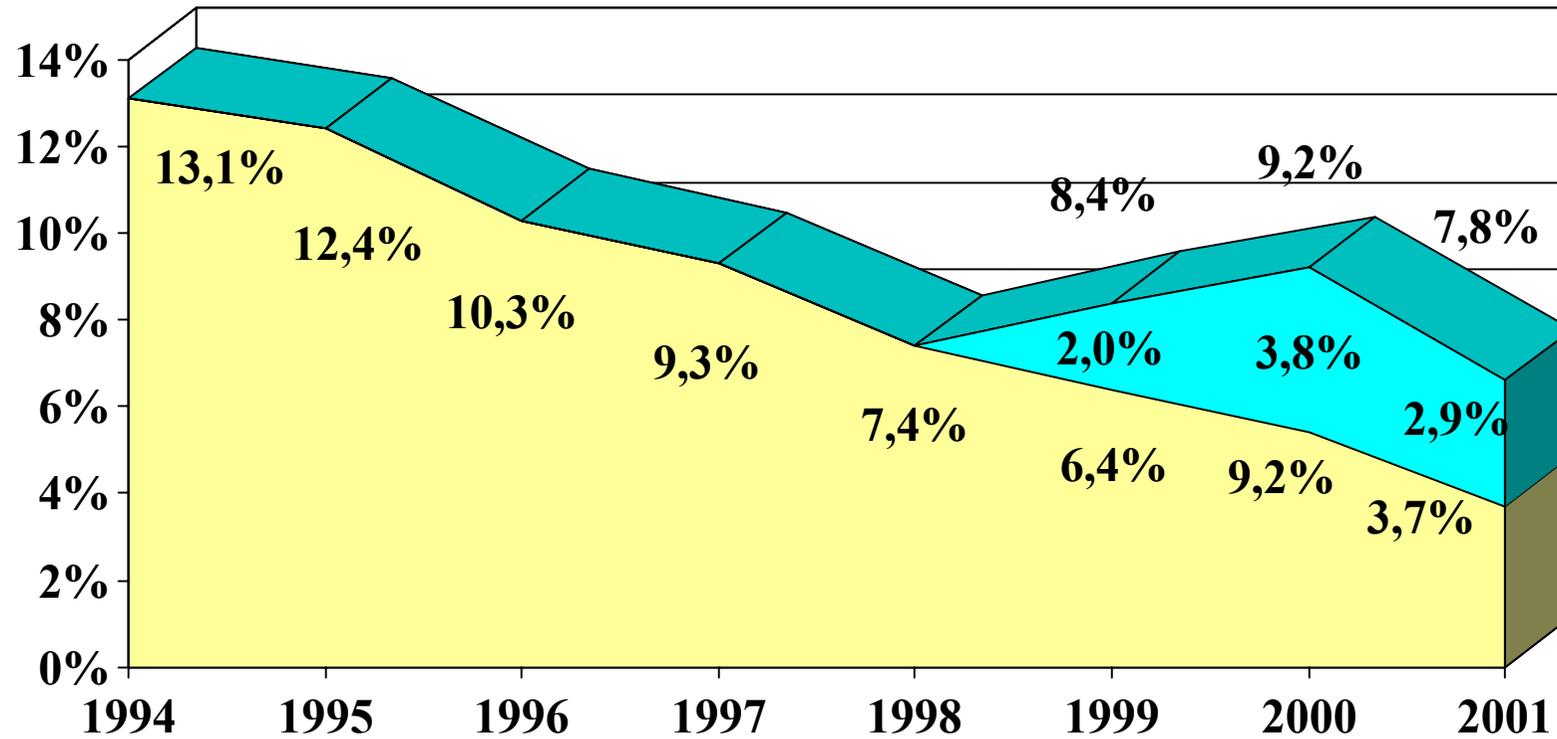
## Evolución de la prevalencia conocida de VIH



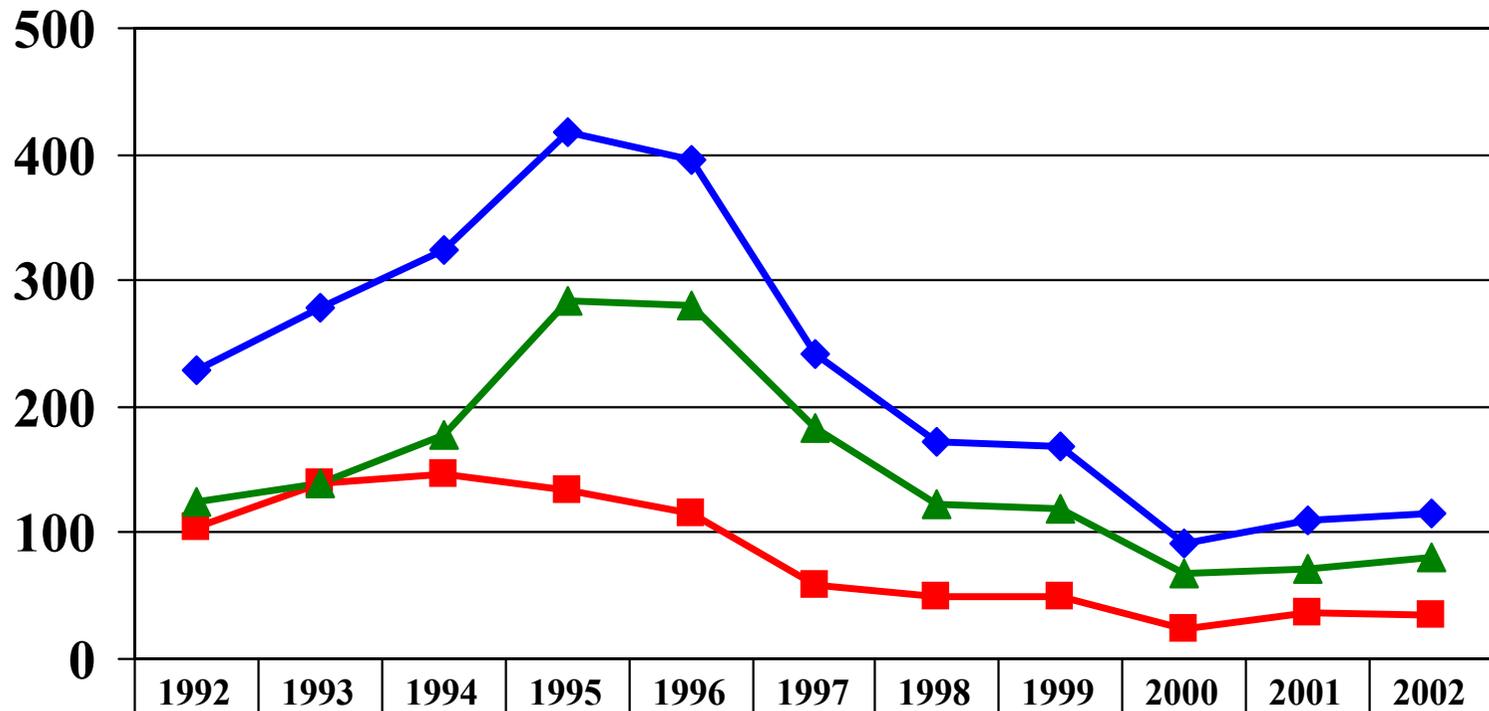
## Incidencia de casos de SIDA por mil internos



## Porcentaje de casos de SIDA notificados en II.PP. sobre los notificados en la población general

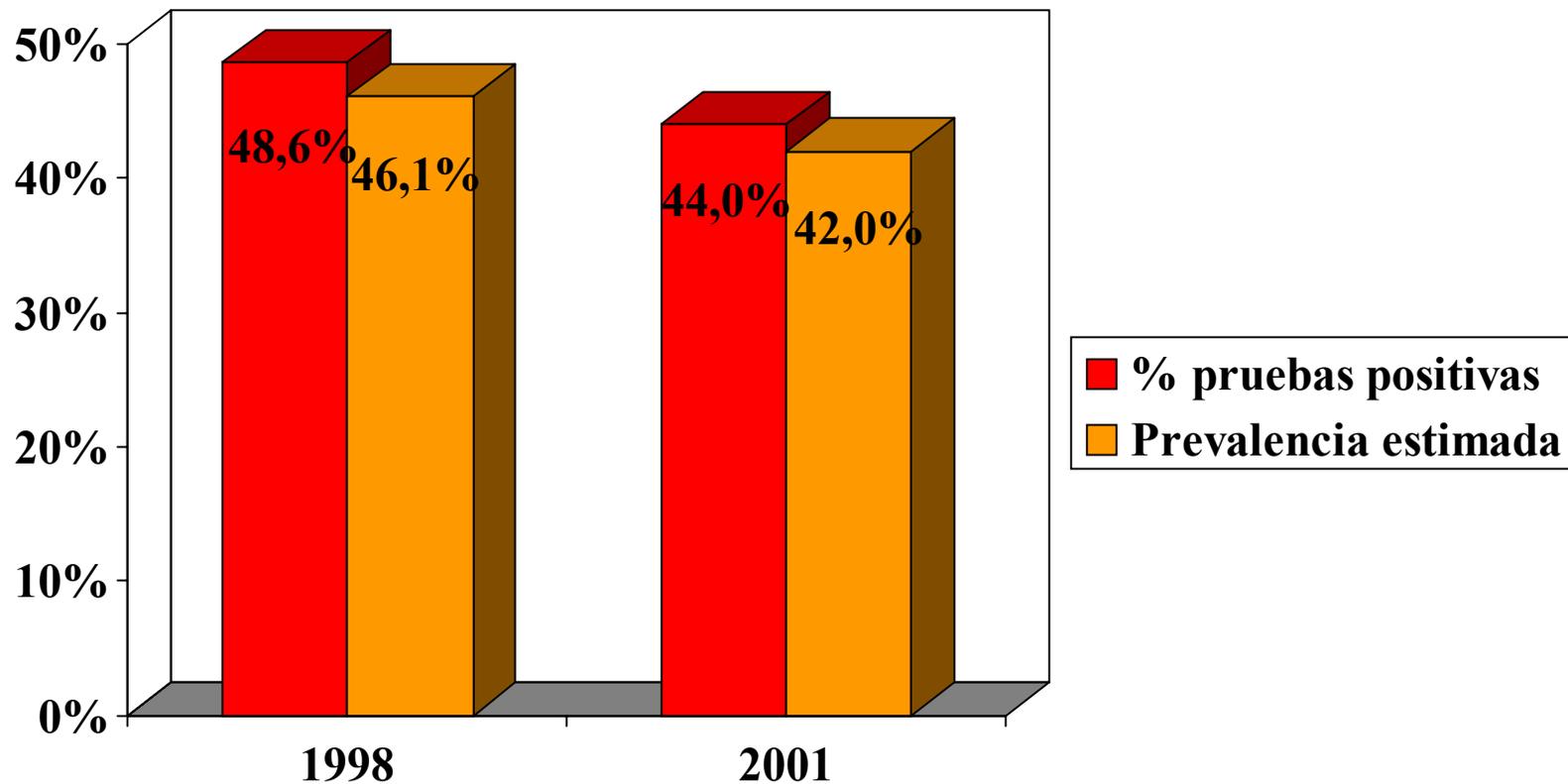


## Mortalidad por SIDA en II.PP.

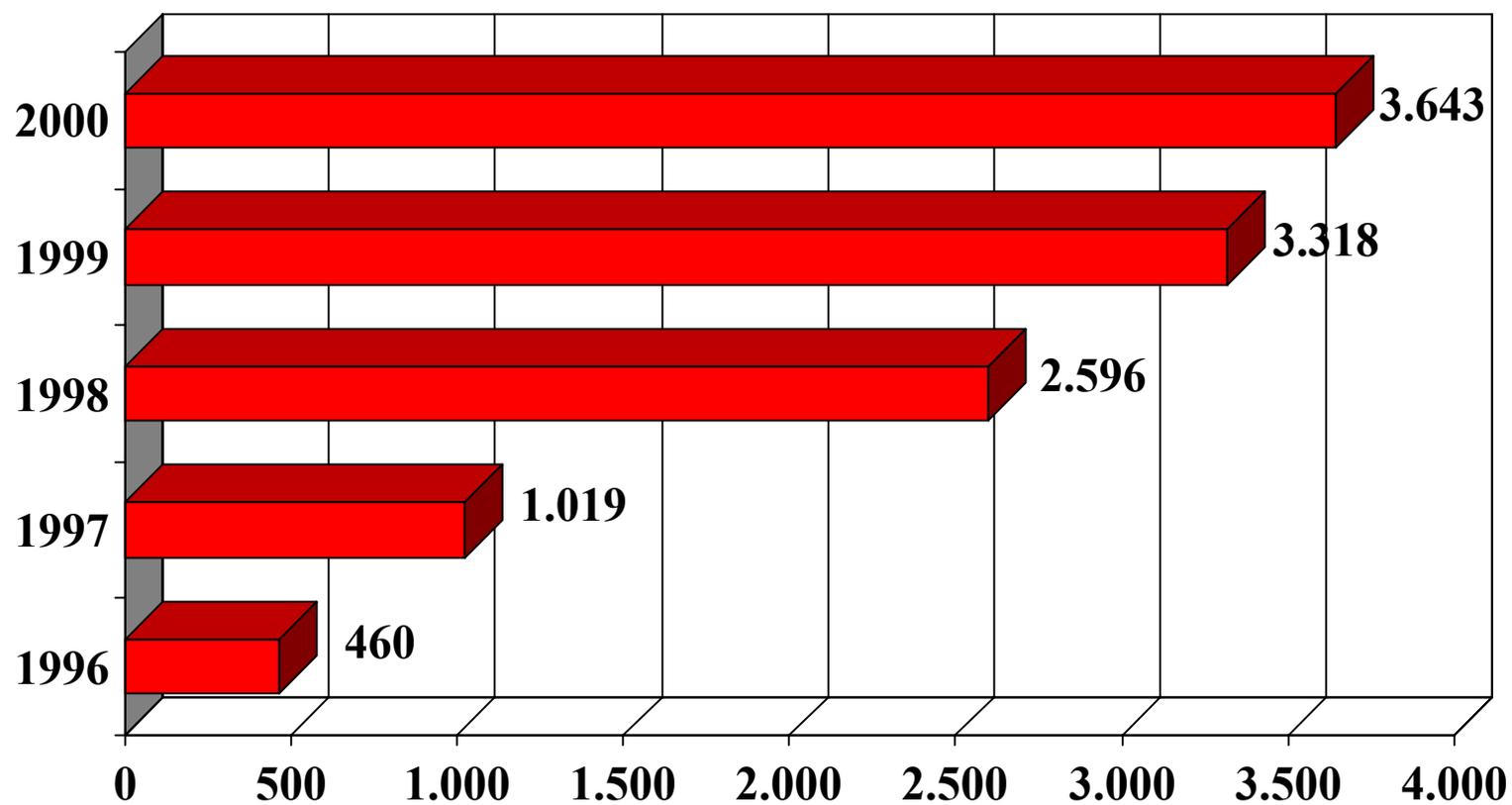


<b>◆ Total</b>	229	278	324	417	396	241	173	169	91	109	115
<b>■ En prisión</b>	105	139	146	133	115	58	50	50	23	37	35
<b>▲ En lib.cond. o permiso</b>	124	139	178	284	281	183	123	119	68	72	80

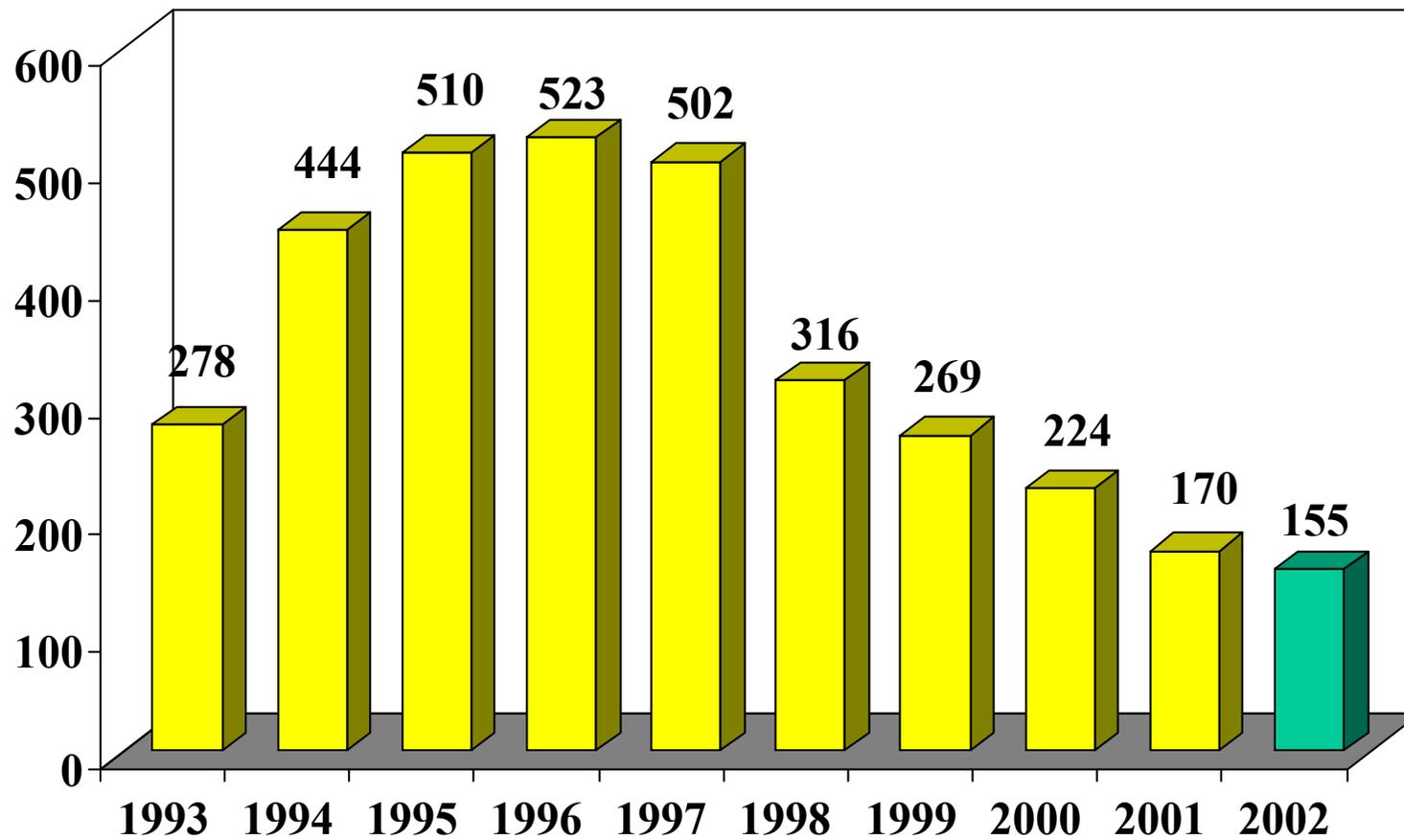
## Prevalencia VHC+ en II.PP. 1.998-2.001



## **Evolución del gasto en ARV en II.PP.** (en millones de pesetas)



## Evolución de los casos de Tuberculosis en II.PP.

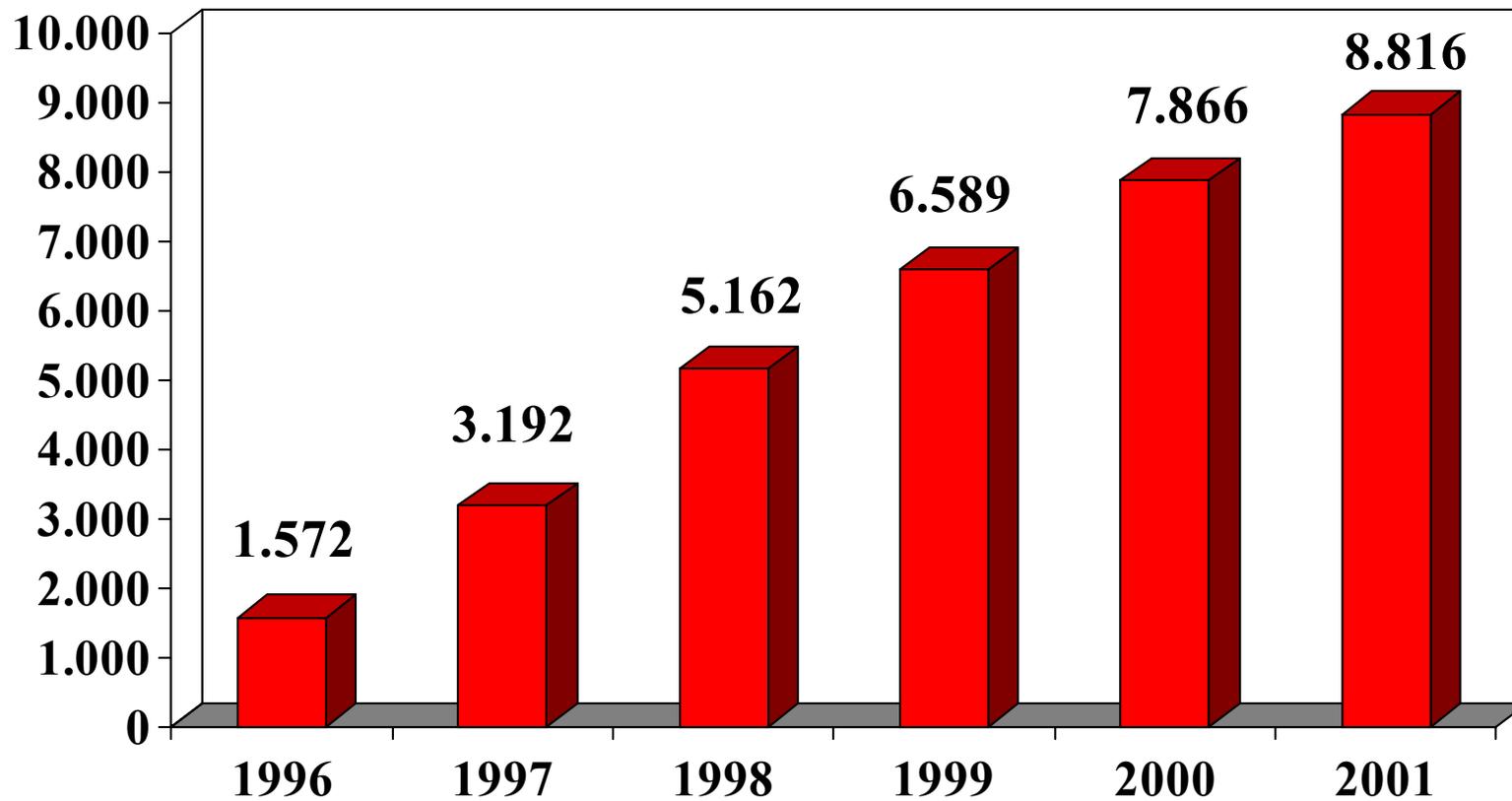


# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## HERRAMIENTAS PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PARENTERAL EN IIPP

- Educación para la salud
  - Asesoramiento en consulta programada
  - Talleres de consumo seguro y sexo seguro
  - Formación de mediadores en salud
- Programa de mantenimiento con metadona
- Programa de intercambio de jeringuillas

## Evolución de los internos en PMM en II.PP.



# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## POBLACIÓN DIANA

- Todos los internos UDIs
- También pueden participar internos no UDIs
- Situaciones especiales
  - Internos con psicosis o discapacidad psíquica: lo decidirá su médico.
  - Internos incluidos en programas de tratamiento de la drogodependencia: no hay incompatibilidad.
  - Internos especialmente conflictivos: lo regulará la Dirección del centro.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ACCESO AL PROGRAMA

- Mediante solicitud a su médico o enfermero
- Internos de nuevo ingreso: información y oferta en la primera consulta programada
- Inclusión automática (salvo psicóticos, discapacitados o internos especialmente peligrosos)
- Ofertarlo especialmente a los UDIs conocidos

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## COMPOSICIÓN DEL KIT

### Mínimo:

- Jeringuilla y aguja dentro de un estuche rígido transparente o translúcido
- Toallita desinfectante
- Agua destilada

### Facultativo:

- Cazoleta y filtro

Número de kits: el necesario para cubrir las necesidades del interno hasta el próximo día de intercambio.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## TIPOS DE JERINGUILLAS

Americanas: menor calibre, sirven para heroína,  
pero no para cocaína.

Españolas: mayor calibre, sirven tanto para  
heroína como para cocaína.

Dar la opción de elegir.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## BAJAS DEL PROGRAMA

- Por voluntad del interno.
- La inclusión en PMM no es motivo de baja, salvo que el interno lo desee.
- La expulsión debe ser muy excepcional (agresiones, incumplimiento de normas peligroso y reiterado).

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ACTUACIONES DEL PROGRAMA INFORMACIÓN PREVIA

- Riesgos de la inyección.
- Alternativas terapéuticas.
- Inyección segura (hacer hincapié en los riesgos de compartir cucharas y filtros).
- Normas del programa.
- Debe intercambiar o devolver la jeringuilla tan pronto como pueda después de su uso.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ACTUACIONES DEL PROGRAMA EDUCACIÓN PARA LA SALUD

- Tener en cuenta la participación en el PIJ a la hora de priorizar las actividades de educación para la salud, tanto individuales como grupales.
- Motivar a los adictos a heroína para su inclusión en programa de mantenimiento con metadona.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ASPECTOS PRÁCTICOS: QUIÉN, DÓNDE, CUÁNDO

Lo debe decidir cada equipo sanitario.

- Todos los miembros del equipo sanitario pueden participar en el programa.
- Garantizar la accesibilidad y la confidencialidad.
- Hacer los intercambios con la mayor frecuencia posible dentro de las posibilidades de cada equipo.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ACTUACIONES DEL PROGRAMA INTERCAMBIO

- Tras la dispensación del primer kit, la norma debe ser el intercambio, pero es necesario ser flexible.
- También se puede devolver la jeringuilla y recoger la nueva posteriormente.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## ACTUACIONES DEL PROGRAMA REGISTRO DE LA ACTIVIDAD

Introducir los datos en el SANIT

- Fecha de alta en el programa
- En cada intercambio: nombre (o código o seudónimo), nº de jeringuillas entregadas, devueltas y usadas.
- Fecha y motivo de la baja

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Los datos estadísticos se obtienen del SANIT

Conviene también evaluar:

- La repercusión sobre las prácticas de riesgo
- Las opiniones
  - De los usuarios
  - Del resto de los internos
  - De los funcionarios de vigilancia
  - Del equipo que lo ejecuta

## EVOLUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN IIPP

1997: Basauri

1998: Pamplona

1999: Tenerife, Orense

2000: Martutene, A Lama, Teixeiro, Bonxe,  
Monterroso

2001: Nanclares, Villabona

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## TEMORES DE LOS TRABAJADORES DE IIPP FRENTE AL PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS

- Fomento del consumo intravenoso.
- Aumento del riesgo de pinchazos accidentales.
- Aumento de conflictos entre internos.
- Aumento de conflictos entre internos y funcionarios.
- Utilización como armas.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## LOS TEMORES DE LOS INTERNOS

- Aumento del control por parte de los funcionarios.
- Reducción de permisos y otros beneficios penitenciarios.

## EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS COMUNITARIOS

- ✓ Disminuyen el uso compartido de jeringuillas.
- ✓ Disminuyen la incidencia y prevalencia de enfermedades de transmisión parenteral.
- ✓ Facilitan la derivación de los UDIs a otros recursos sanitarios y sociales.
- ✓ No incrementan el número de UDIs.
- ✓ No aumentan la frecuencia del consumo ni prolongan la drogodependencia.

## EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN PRISIÓN

- ✓ Disminuye el uso compartido de jeringuillas.
- ✓ El uso de drogas inyectadas no varía de forma importante.
- ✓ No se han producido pinchazos accidentales.
- ✓ No se ha observado aumento de conflictos entre internos ni entre internos y funcionarios.
- ✓ No se han utilizado jeringuillas como armas.
- ✓ La opinión de los funcionarios tiende a cambiar favorablemente cuando se instaura el programa

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## LA CLAVE DEL ÉXITO DEL PROGRAMA

- ⇒ Que los internos no teman consecuencias negativas por participar en el programa (denegación de permisos u otros beneficios penitenciarios).
- ⇒ Para ello es fundamental la confianza del interno en el mantenimiento de la confidencialidad de su participación en el programa.

# PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS EN EL MEDIO PENITENCIARIO (PIJ)

## **NORMAS PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES**

- ⇒ Lo más importante para prevenir accidentes es que la jeringuilla esté siempre dentro de su estuche. Esta debe ser la norma fundamental.
- ⇒ Cuantas menos normas, mejor.  
(más probabilidad de que se cumplan)
- ⇒ Evitar normas “quitamiedos” que no aumenten realmente la seguridad.

# RIESGO OCUPACIONAL DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PARENTERAL EN PERSONAL SANITARIO

(MMWR June 29, 2001/Vol50/Nº. RR 11)

- Infección por VIH tras pinchazo: **0,3 %**  
(cantidad de sangre, directamente en vena o arteria, pinchazo profundo, con enfermedad terminal, reciente...) **0,09 %** (exp. percutánea)
- Infección por VHC tras pinchazo: **1,8 %**
- Infección por VHB tras pinchazo:
  - Con HBeAg: desarrollar clínica: **22-31 %**  
infección serológica: **37-62 %**
  - Sin HbeAg: desarrollar clínica: **1-6 %**  
infección serológica: **23-37 %**