

Ecos Internacionales de las Adicciones

Octavio Campollo Rivas, Francisco José Montero Bancalero, Antonio Jesús Molina Fernández, Javier González Riera.

1. FORO INTERNACIONAL DEL NATIONAL INSTITUTE OF DRUG ABUSE (NIDA), Scottsdale, AZ, 11-15 junio de 2010.

2. REUNION DEL NATIONAL HISPANIC SCIENCE NETWORK ON DRUG ABUSE, 30 septiembre-2 octubre, Nueva Orleans, LA.

3. INSTITUTO DE VERANO SOBRE INVESTIGACION LONGITUDINAL y CONFERENCIA DE DIFUSION de la Red de Ensayos Clínicos del Tratamiento Nacional del abuso de drogas, Centro para el avance de la Investigación longitudinal del abuso de drogas (CALDAR) de la Universidad de California en Los Angeles (UCLA), Marina del Rey, California, 9-11 agosto.

4. REUNION EXPERTOS EN REDUCCION DE LA DEMANDA CICAD, Guadalajara, México 25-28 octubre 2010.

5. ECOS DE ESPAÑA

6. 17 PRINCIPIOS BÁSICOS DEL TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DEL ABUSO Y DEPENDENCIA DE DROGAS EN EL HEMISFERIO aprobados por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), de la Organización de los Estados Americanos en su cuadragésimo sexto período ordinario de sesiones, Octubre 2009

FORO INTERNACIONAL DEL NATIONAL INSTITUTE OF DRUG ABUSE (NIDA), Scottsdale, AZ, 11-15 junio de 2010.

El Foro incluyó sesiones de grupos de trabajo como el del uso de sustancias volátiles. En otra sesión se reunió a exalumnos de programas de Fellowships incluyendo los del programa INVEST, DISCA y otros. Otra presentación a cargo de N. Duc trató del Programa del Plan Colombo para la reducción de la demanda y mejores prácticas para la región Asia Pacífico. Dicho plan incluyó la capacitación de 12,000 promotores en iniciativas como: Prevención de joven a joven, habilidades para la vida, prevención basada en la escuela, campaña de información pública contra los narcóticos y entrenamiento regional en prevención de drogas. Otro grupo de trabajo fue el que coordinó Marya Hynes sobre la Red latinoamericana de epidemiología en adicciones quien habló del Sistema de información uniforme interamericano sobre consumo de drogas.

En la sesión plenaria el Dr. Steve Gust, Director del programa internacional de NIDA habló de la brecha que existe entre la publicación de las investigaciones científicas y la identificación del impacto que tienen en las políticas públicas. Asimismo mencionó el bajo porcentaje de adictos que reciben tratamiento (2 millones) del total de adictos (23 millones) que hay en Estados Unidos.

El Dr. Thomas McLellan de la oficina de la Casa Blanca para políticas nacionales de control de drogas presentó su plática sobre la translación de los hallazgos de investigación en políticas públicas. Ahí habló acerca de que la “ciencia de la prevención” es uno de los 3 aspectos más importantes en el actual gobierno de Estados Unidos; de las comunidades preparadas en la prevención y de la importancia de capacitar a los prestadores de atención primaria en las intervenciones tempranas. También mencionó cómo intervenciones aisladas pueden producir efectos múltiples ya que hay factores de riesgo genéricos donde cualquiera de los factores puede predecir los otros porque los riesgos tienen antecedentes comunes. Por eso la combinación de intervenciones produce un efecto potencializador en la prevención. El Dr. McLellan expuso los aspectos claves en las intervenciones donde a través de 2 a 3 preguntas puede sospecharse o identificar un uso peligroso o dañino de sustancias, en sistemas de salud donde existe una prevalencia de uso de drogas o sustancias de 20 a 50 %; como en el caso de las salas de urgencias donde puede encontrarse una prevalencia hasta de 60 % entre los pacientes que acuden a esos servicios. En ambos casos, el consejo breve, de 5 a 10 minutos de duración puede producir efectos duraderos aparte de grandes ahorros económicos, como se ha demostrado en algunas ciudades como Washington D.C.

En este Foro, la Asociación internacional de editores de revistas de adicciones (ISAJE) entregó varios premios de excelencia incluyendo uno para tutores al Dr. Walter Ling de la UCLA y de Colaboración en Investigación al Dr. Thomas Babor. En la sesión de Políticas de drogas y salud pública Peter Reuter de la Universidad de Maryland en su presentación sobre “Variedad de políticas nacionales de drogas”, abordó el caso de México que, dijo presenta un quinto de la prevalencia de adictos que Estados Unidos ejemplificado con la prevalencia de 2.9 % de uso de drogas en jóvenes de 12 a 17 años del Distrito federal en el año de 2005 comparado con una prevalencia de 19.9 % en el grupo correspondiente en Estados Unidos. También mencionó el grado extremadamente elevado de violencia relacionado con las drogas con el altísimo número de homicidios, con altos grados de corrupción cuestionándose si la fuente de violencia y corrupción en México es el alto consumo de drogas en los Estados Unidos. Según Reuter el tratamiento y prevención de las adicciones en México son de importancia marginal y presento una tabla comparativa de los factores que intervienen en diferentes países incluyendo aspectos como intensidad de aplicación de la justicia, disponibilidad de tratamiento, importancia política, y tipo de dominio político.

Una de las sesiones se concentró en temas relacionados con el tratamiento de adicciones en mujeres embarazadas con la Dra. Gabriele Fischer de la Universidad de Viena y a la Dra. HE Jones y V. Poznyak de la OMS. Otra de las sesiones temáticas fue la de “Manejar bajo la influencia de sustancias” donde se presentaron diferentes experiencias de diferentes grupos de países: europeos y Asia-pacífico (Australia). La sesión de posters internacionales reunió a más de 150 ponentes de 49 países siendo el grupo de representantes más numeroso el de Estados Unidos.

REUNION DEL NATIONAL HISPANIC SCIENCE NETWORK ON DRUG ABUSE, 30 septiembre-2 octubre, Nueva Orleans, LA.

En la reunión anual de esta red de investigadores hispanos en el campo de las adicciones uno de los temas que se presentó fue el de la Plasticidad sináptica del sistema de la dopamina por parte del recién nombrado Director del programa de Investigación intramuros del NIDA, Dr. Antonello Bonci, quien habló sobre el papel del compuesto LPT sobre lo que podría llamarse la Memoria sináptica que interviene en el proceso de aprendizaje. También habló sobre la tecnología de la estimulación con haces de luz que actúan

2

Ecos Internacionales de las Adicciones. Octavio Campollo Rivas, Francisco José Montero Bancalero, Antonio Jesús Molina Fernández, Javier González Riera.

sobre la rodopsina de los canales de sodio, que posiblemente abre un campo nuevo para la investigación en adicciones. Por otro lado los Dres. Joni Rutter y Jerry Stizel hablaron sobre el papel que juega la Epigenética ciencia que, a decir de los conferencistas, va más allá de la secuencia del ADN y que implica manejar y acomodar todo un mundo de información que debe integrarse y comprenderse para poder entender las enfermedades. En ese sentido se habló de cómo en el caso de las enfermedades complejas, intervienen los factores genéticos (variación del ADN) y los factores ambientales, pero que ambos son sólo la punta del iceberg, siendo la Epigenética, el cuerpo mayor del problema y que no se ve a simple vista. En lo que respecta al campo de las adicciones se mostró que hay varios genotipos relacionados con ellas que, junto con múltiples factores ambientales, van a dar como resultado diferentes fenotipos del individuo adicto por lo que la adicción a sustancias es una enfermedad compleja.

Posteriormente la Directora de NIDA, Nora Volkow inició su plática comentando la propuesta en los Institutos nacionales de Salud de fusionar los dos Institutos (Nacional de Drogas y Abuso de alcohol y alcoholismo) en un nuevo Instituto. Mas delante comentó los resultados mas recientes, ya difundidos en las noticias, de la encuesta de hogares en Estados Unidos realizada por SAHMSA que muestra que de 2008 a 2009 hubo un pequeño aumento en el uso de drogas ilegales de 8 % a 8.7 % en personas mayores de 12 años, de 6.1 a 6.6 % en el uso de marihuana, de 2.5 a 2.8 % en el uso de psicotrópicos al igual que de cocaína, y de 0.4 a 0.5 % en el uso de alucinógenos. En relación a las metamphetamineas aumentó el número de usuarios del último año de 850,000 a 1,165, 000 y de 314,000 A 502,000 del último mes.

Otras noticias sobre tratamiento de las adicciones fueron los hallazgos sobre el aumento en los periodos de abstinencia en adictos a cocaína que reciben tratamientos farmacológicos combinados por un lado y, por otro, los resultados experimentales en animales que apoyan la aplicación del ejercicio aeróbico en el tratamiento de la adicción a la cocaína, hipótesis que se esta experimentando en el proyecto STRIDE de la red de ensayos clínicos de NIDA. En la sesión de imagenología las doctoras London, Martínez y Goldstein presentaron interesantes trabajos sobre la aplicación de tecnologías de imagen para estudiar cambios neuroquímicos y en las redes neurales. Ahí se incluye la tomografía con emisión de positrones (PET) que aplica técnicas de medicina nuclear para visualizar los receptores y neurotransmisores del cerebro y permite estudiar cómo el abuso de drogas modifica la manera en que se comunican las neuronas. Se mostraron trabajos donde se demuestra que hay disminución de la materia gris del cerebro que correlaciona con la disminución de la función mental de usuarios de metamphetamineas. También se mostraron resultados en primates donde se encuentra disminución en el número de receptores de Dopamina (D2) en monos subordinados que se auto administran más cocaína así como disminución de los receptores D2 en sujetos que no responden a tratamiento.

En la sesión sobre Llenado de solicitudes de apoyo (Grants) Steffie Strathdee y Tom Patterson, conocidos investigadores de UCSD presentaron y comentaron acerca de los principales errores que se cometen al llenar una solicitud de apoyo. Entre los que se mencionan llenar la solicitud hasta el último minuto, solicitar el apoyo equivocado, no cumplir con las normas éticas para estudios en humanos, no contar con la fuerza estadística necesaria en el diseño, no tener un plan de reserva, no tener la experiencia suficiente para poder llevar a cabo la investigación, tener mala organización y plantear hipótesis débiles o problemáticas, entre otros. En una de las sesiones-taller se presentó y discutió el Inventario hispánico de estrés donde se analizó el desarrollo, validación cualitativa, cuantitativa y estandarización de dicho instrumento diseñado específicamente para población hispana joven y adulta. El instrumento cuenta con 160 reactivos y evalúa áreas de estrés a consecuencia de situaciones como la inmigración, la comunicación

y el lenguaje, la escuela, los compañeros, la familia y los aspectos socio-económicos. El último día del evento se presentó la sesión sobre Mapeo geográfico de problemas sociales, campo que se ha desarrollado en los últimos 50 años para documentar la importancia del papel que tienen los factores contextuales a nivel comunitario, para moldear las oportunidades de salud y bienestar de la población. Aparte de los factores de riesgo individuales, los factores de riesgo a nivel de la comunidad tales como la segregación y la pobreza contribuyen al bajo rendimiento escolar, oportunidades de trabajo, salud precaria y exposición a la violencia.

La investigación sobre los efectos de la comunidad como por ejemplo, la concentración de la pobreza, se asocia con consecuencias negativas sobre la salud, estilos de vida poco saludables, retrasos en el desarrollo, embarazos adolescentes y fracaso escolar. La premisa central del marco del Mapeo de las oportunidades es que los residentes de un área metropolitana están situados dentro de un contexto de oportunidades dependientes del barrio, colonia o comunidad que dan forma a su calidad de vida incluyendo la salud. Las colonias o barrios de oportunidades se definen como aquellas colonias que apoyan el desarrollo saludable. Los indicadores de colonias con buenas oportunidades incluyen la disponibilidad de empleos sustentables, escuelas de buen rendimiento, ambientes saludables, acceso a servicios de salud de buena calidad, transporte adecuado, guarderías de buena calidad, seguridad e instituciones que facilitan la convivencia cívica. Las estructuras para la oportunidad incluyen el espacio, el lugar y los efectos sobre la vida de las personas, todo ello visto a través de un lente geográfico.

Finalmente se concluyó con una sesión sobre las Implicaciones binacionales de la descriminalización de las drogas en México presidido por los conocidos investigadores Avelardo Valdez y Maria Elena Medina Mora. Kevin Sabet habló del problema desde el punto de vista del gobierno de EEUU y Luis Astorga presentó un análisis político económico y social del problema de las drogas en México. Ray Suarez, conocido comentarista de la cadena PBS de EEUU moderó la sesión. Ambos ponentes argumentaron sobre el tema, el primero en contra de la legalización y el segundo en contra de la guerra contra el narcotráfico y a favor de una descriminalización progresiva aclarando que “legalizar” no es abrir el libre mercado. Este mini debate y reunión se realizaron antes de la votación fallida de la propuesta 19 del estado de California que no fue aprobada.

INSTITUTO DE VERANO SOBRE INVESTIGACION LONGITUDINAL y CONFERENCIA DE DIFUSION de la Red de Ensayos Clínicos del Tratamiento Nacional del abuso de drogas, Centro para el avance de la Investigación longitudinal del abuso de drogas (CALDAR) de la Universidad de California en Los Angeles (UCLA), Marina del Rey, California, 9-11 agosto.

Thomas McLellan, de la oficina de la casa blanca para las políticas nacionales para el control de las drogas habló sobre las estadísticas del problema de las drogas en EEUU y sobre las políticas que se hacen o deben seguirse para poder traducir los avances de la ciencia en políticas públicas. Uno de los aspectos que trató fue el de la importancia de los estudios longitudinales que mas permiten evaluar los resultados de medidas terapéuticas; también mencionó que debe encontrarse la forma de que más personas entre los más de 20 millones de norteamericanos que presentan un problema de drogas acudan y reciban atención para su problema, incluyendo un concepto holístico de la recuperación. En relación con lo anterior, se observa la problemática de que la mayoría de los pacientes no sienten que necesitan tratamiento por un lado y por otro, la mayoría de los médicos no sienten que deben hacer un tamizaje para drogas o

4

Ecos Internacionales de las Adicciones. Octavio Campollo Rivas, Francisco José Montero Bancalero, Antonio Jesús Molina Fernández, Javier González Riera.

substancias. Para esto último el gobierno norteamericano ha creado centros y bases de datos para acercarse y transferir información y conocimientos a los médicos (NIDAMED) por un lado y está promoviendo e impulsando programas de Detección temprana e intervención breve entre los estudiantes de medicina y residentes médicos.

Por otro lado Michael Cunningham del departamento de programas de Alcohol y Drogas de California, habló de cómo han cambiado las políticas en su estado de un planteamiento para la solución de problemas agudos de las drogas hacia un modelo de cuidados crónicos habiendo atendido más de 1 millón y medio de pacientes desde 1991. Katie Witkiewitz de Vancouver habló del modelo dinámico de las recaídas, de la influencia de los estados afectivos negativos y del estrés así como del bajo porcentaje de pacientes que permanecen abstemios un año después de terminar un tratamiento. Andrew Saxon de la Universidad de Washington habló de la comorbilidad del Síndrome de estrés post-traumático y uso de drogas en los veteranos de guerra, problema que se desarrolla entre otras cosas, por experiencias que ponen en peligro la vida, y se manifiesta por síntomas de re experimentación del trauma, miedo al trauma y síntomas de aumento del estado de alerta. Ilustró su ponencia con un video de las entrevistas con un paciente. Un punto que también se tocó fue aquél del estigma que sufren los pacientes adictos, algo que incluso médicos y consejeros deben de tomar en cuenta para que no se sientan afectados.

Los Talleres vespertinos que se ofrecieron dieron la oportunidad de escuchar a reconocidos expertos en el tratamiento de las adicciones tales como las Dras. Suzette Glasner y Larissa Mooney y a Thomas Freese de UCLA ISAP quienes aparte de ser excelentes ponentes en los temas de Intervenciones psicosociales y farmacológicas para usuarios de drogas y comorbilidad e Intervención motivacional (antes manejo de contingencias) respectivamente, permitieron intercambiar experiencias entre los asistentes. Todo el evento tuvo la amable y precisa coordinación de su directora Yih-Ing Hser y organizadora Liz Evans, entre otros.

REUNION EXPERTOS EN REDUCCION DE LA DEMANDA CICAD, Guadalajara, México 25-28 octubre 2010.

Esta fue una Reunión de expertos por invitación. La reunión contó con la participación del Gobernador del estado de Jalisco quien hizo una reflexión sobre la situación de las personas que laboran en centros de tratamiento que no tienen una preparación formal en el campo de la salud o de las adicciones. Se mostró favorable hacia una capacitación de todo ese personal que forma un contingente muy numeroso al parecer no solamente en el estado de Jalisco sino en todo el país y al parecer en muchos otros países del continente.

Como introducción se presentaron y comentaron los “17 Principios Básicos del Tratamiento y Rehabilitación del Abuso y Dependencia de Drogas en el Hemisferio” aprobados por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), de la Organización de los Estados Americanos en su cuadragésimo sexto período ordinario de sesiones, Octubre 2009, que se presentan al final de esta sección.

Los representantes mexicanos hicieron un recuento de las clínicas para atención y tratamiento de las adicciones en México: 334 UNEMES-Nueva vida y 111 unidades de Centros de Integración juvenil de las cuales 8 son para tratamiento residencial. Bradley Hittle, de la Oficina para el control de la política de drogas comentó que en época de crisis económica el gobierno de EEUU aumentó en 13 % el presupuesto

para prevención de las adicciones y 4 % el presupuesto para tratamiento de las mismas. Una participación muy interesante, con un tema que no se escucha en cualquier foro, fue la del politólogo Ángel Álvarez quien habló acerca de las políticas públicas en adicciones y de todo el proceso a través del cual se proponen, plantean y se ponen en acción. Habló de los actores que intervienen en ello (políticos, expertos técnicos y representantes de la ley) y la necesidad de la convergencia de los mismos; las prioridades de los políticos, las preguntas fundamentales para hacer un análisis, los puntos donde puede haber fallas y recomendaciones generales que van desde la definición del problema hasta el compartimiento de las experiencias.

ECOS DE ESPAÑA

Con motivo del día 15 de Noviembre, Día Internacional contra el Abuso de Alcohol, la Asociación de Alcohólicos Rehabilitados “Anclaje” de Sevilla, Centro Concertado con la Dirección General de Atención a las Drogodependencias y Declarada de Utilidad Pública, organizó en la capital andaluza las XIV Jornadas “Alcohol y Civismo”. Los actos estuvieron presididos por D. Rafael Cueto, presidente de la entidad y como ponentes asistieron: Dña. Ana María Gómez Pérez, Directora General de Servicios Sociales y Atención a las Drogodependencias, Dña. Dolores Aguayo, abogada adherida a Anclaje, el Dr. Félix Reina Galán, psiquiatra y Fundador de Anclaje, D. Francisco Montero Bancalero, psicólogo y Director de Aula de Alcoholismo y Policonsumo y editor Revista Adicción y Ciencia, y D. Félix Talego Vázquez, Antropólogo Social y Profesor de la Universidad de Sevilla.

Los contenidos abordados por los conferenciantes se centraron en la problemática que semanalmente se encuentran algunos vecinos que viven cercanos a los lugares de ocio nocturno: acumulación de basuras y desperfectos sobre las propiedades, contaminación acústica hasta altas horas de la noche, conductas violentas y comportamientos de riesgo, tráfico de drogas. Se consideró la influencia del alcohol sobre estas conductas, así como las consecuencias legales de tales incidentes y en qué medida son agravados por el efecto del alcohol. Se analizaron las diferentes propuestas de las entidades públicas, tales como las normativas, sanciones, los espacios alternativos (“botellódromos”), programación de ocio y tiempo libre, mediación vecinal, etc. Se realizó una valoración de estas actuaciones y se solicitó una mayor implicación, dada la magnitud del problema. En cuanto a aspectos relacionados con las estrategias de intervención, se apuntó el hecho de la necesidad de revisión de los conceptos y los métodos que se están desarrollando, y se reconoció que el fenómeno del “botellón” y su contexto asociado, son problemas que requieren de modelos de actuación basados en el reciclaje profesional y la revisión y actualización de conceptos. Finalmente, se destacó la necesidad de que toda la sociedad se tome parte activa en el problema, aunando esfuerzos.

El proyecto “European Companionship in Education “Training by travel” (ECEtt), ha congregado en Centro Europa un evento de proyección internacional, celebrado en la ciudad de Gdansk, en Polonia, reunión que ha tenido lugar el pasado mes de noviembre. Este proyecto se halla liderado por la ONG belga, Trempoline. Ha sido partícipe el proyecto “Formación europea de profesionales de Proyecto Hombre” en el ámbito de las drogodependencias - FEP-PH, coordinado por la Asociación Proyecto Hombre. Como programa de actividades de este evento, se han desarrollado una serie de visitas a la Organización de Monar-Markot, a una comunidad de jóvenes entre 16 y 22 años, a un albergue para personas sin hogar y a un Centro de tratamiento Ambulatorio desde donde se realizan todas las derivaciones y el cual, cuenta con

un programa ambulatorio propio de atención para drogodependientes y sus familias. Monar posee una red de atención con centros distribuidos por toda Polonia.

17 PRINCIPIOS BÁSICOS DEL TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DEL ABUSO Y DEPENDENCIA DE DROGAS EN EL HEMISFERIO aprobados por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), de la Organización de los Estados Americanos en su cuadragésimo sexto período ordinario de sesiones, Octubre 2009:

1.- Respeto a los derechos humanos; seguridad del usuario de los servicios y del personal de tratamiento. El plan de tratamiento debe involucrar activamente a los usuarios de los servicios en la elaboración del mismo.

2.- Los servicios de tratamiento deben ser cercanos, accesibles y sin discriminación, a la población que los necesite.

3.- Los protocolos de tratamiento deben ofrecer intervenciones terapéuticas derivadas de la evidencia científica disponible; deben definir la duración del tratamiento, y recomendar las opciones terapéuticas más adecuadas para cada persona, así como las competencias requeridas por los distintos profesionales.

4.- Los servicios de atención deben organizarse como un sistema de tratamiento basado en una política pública, dentro de un marco estratégico que oriente las diferentes intervenciones y servicios terapéuticos.

5.- La oferta de tratamiento debe ser diversificada para ajustarla, en lo posible, al perfil de los pacientes. Estos servicios deben incluir estrategias de tamizaje, detección temprana de problemas, diagnóstico clínico, motivación al tratamiento, intervención breve, atención psicológica y médica y seguimiento clínico de los casos, así como prevención de recaídas y reinserción social.

6.- El tratamiento debe ser concebido como un proceso a largo plazo, en el que puede requerirse la participación de actores de diversas disciplinas y en el que pueden ser necesarios múltiples episodios de tratamiento de distinta índole.

7.- Considerar en la definición de las intervenciones terapéuticas que se ofrecen a la población: diferentes modelos de psicoterapias derivados de la evidencia científica disponible o, en ausencia de ella, del consenso de los expertos en tratamiento; la utilización de tratamiento farmacológico cuando el cuadro clínico así lo requiera y, si fuese necesario, una combinación de psicoterapias y de medicamentos.

8.- Integrar modelos de atención para personas con problemas de abuso o dependencia de drogas que presentan comorbilidad con otros problemas de salud mental o física.

9.- Las herramientas más importantes para la detección oportuna de una dependencia incluyen el tamizaje y la entrevista estructurada. Las intervenciones o tratamientos breves pueden modificar favorablemente la trayectoria del consumo.

10.- Los programas de tratamiento deben incluir estrategias de reincorporación social.

11.- Los servicios de tratamiento de la dependencia de drogas deben integrarse, en las clínicas y establecimientos del sistema de salud.

12.- Deben desarrollarse unidades de atención para complicaciones agudas del consumo, como la intoxicación y el síndrome de abstinencia agudos.

13.- Las opciones de tratamiento basadas en la comunidad deben fomentar la participación de la familia y la comunidad, en el proceso terapéutico.

14.- Procurar un adecuado financiamiento de los programas de tratamiento de la dependencia de drogas.

15.- Las competencias del personal a cargo del tratamiento deben garantizarse por procedimientos sistemáticos de selección, fortaleciéndose a través de programas de formación específica y cursos de actualización periódica para personal profesional y no-profesional. Se debe impulsar programas formativos que permitan la acreditación y/o certificación del personal que trabaja en los programas de tratamiento.

16.- Elaborar e implementar estrategias de supervisión, monitoreo y evaluación constante de los programas de tratamiento, su estructura, funcionamiento, eficacia, cobertura y costo-beneficio.

17.- Organizar los servicios de tratamiento basados en un sistema de información confiable, actualizado y ágil, que incluya el registro, monitoreo y seguimiento de los diagnósticos y necesidades clínicas de los pacientes.