

núm. 83  
MARC 1998  
190 ptes



# ALHORA

Revista Independent del Barcelonès Nord

SUPLEMENT

*especial*

**TIANA**

PÀGINES  
CENTRALS

ATUREM  
LA VIOLÈNCIA  
CONTRA LES DONES

**DONA, DEFENSA  
ELS TEUS DRETS**



Fruites i Verdures

**MIGUEL  
CUEVAS**

**SERVEI A DOMICILI  
GRATUÏT  
TOT EL DIA  
A QUALSEVOL  
HORA**

C/.Lleó, 65 ☎ 464 01 79

Badalona Centre

# Drogas: Kaña al bicho!

Los problemas que ocasionan las drogas, la adicción, enfermedades físicas y psíquicas, la delincuencia y la consiguiente marginación social configuran un problemática social, que afecta a un numeroso grupo social compuesto mayoritariamente por jóvenes sin empleo, necesitados de una política global destinada a erradicar el problema y sus consecuencias.

La gente no se droga solo por condicionantes internos, sino que lo hace en gran parte, como consecuencia de las presiones y estímulos que recibe de su medio social.

LUIS PALACIOS

Existen varios organismos que son un primer paso para la normalización con capacidad de aglutinar, asociar estructuras, dar respuestas desde el propio colectivo de afectados y está demostradísimo que cambian conductas y criterios entre sus miembros. Queremos dar a conocer a través de este artículo la problemática de los adictos a las drogas y el colectivo de profesionales y voluntarios que actúan por la inserción social de sus miembros, la prevención de daños, creando grupos de autoayuda entre las personas que sufren los efectos del consumo de drogas, o que han dejado la heroína y están en tratamiento con metadona. Su trabajo acapara el protagonismo cada 1 de diciembre, día de lucha contra el SIDA, pero su actividad se remite a los 365 días del año sin perder la esperanza para normalizar sus vidas, luchando contra el gran negocio que se hace con ellas: con el narcotráfico y las grandes multinacionales de medicamentos. «Kaña al bicho». En esta lucha con y contra el VIH, muchos estamos afectados porque unos tenemos el bicho en la sangre y otros tenemos el bicho en el corazón».



## El Bus Intermunicipal de Metadona

El BIM es un centro itinerante que dispensa la metadona prescrita por los Centros de Asistencia y Seguimiento - CAS - y potencia la autonomía personal junto a la integración de sus usuarios. Comenzó su andadura en diciembre de 1993 por los municipios de Badalona - 3 paradas -, Sta Coloma - 2 paradas - y Hospitalet - 3 paradas -, su gestión depende del Institut Municipal de Serveis Personals - IMSP - y está subvencionado por el Organ Tecnic de Drogodependencias de la Generalitat, la Diputación y los 3 ayuntamientos competentes. El equipo que forma el BIM está compuesto por un chófer y 3 ATS, 1 por cada ciudad, el educador de calle aparece un par de días a la semana, el número de usuarios en la región sanitaria del Barcelonés Nord es de 171. El BIM que releva al antiguo tras 35 años de recorrido ha costado 37.000.000 pts y ha sido financiado por el Area de Cooperació del Consell Comarcall del Barcelonés Nord - Diputación de Barcelona - y el Organ Tecnic de Drogodependencias desde el Departament de Sanitat i Seguretat Social - Generalitat de Catalunya -. El mantenimiento ordinario del BIM incluye en sus costes a los Ayuntamientos

de los 3 municipios además de las administraciones citadas.

La comisión del Meta-Bus, hoy AUPAM, comenzó los tramites para conseguir el bus nuevo en septiembre de 1995, realizaron diversas reuniones con los responsables de las administraciones competentes, recogieron firmas entre los usuarios para expresarles el mal estado en que se encontraba el vehículo desde su puesta en marcha con problemas constantes lo cual provocaba retrasos en sus llegadas a las paradas.

Otras veces los problemas mecánicos impedían el servicio, teniendo que dispensar la metadona el equipo de enfermería con su vehículo particular. En Abril de 1996 confirmaron la aprobación por parte de la Diputación del 50 % del presupuesto

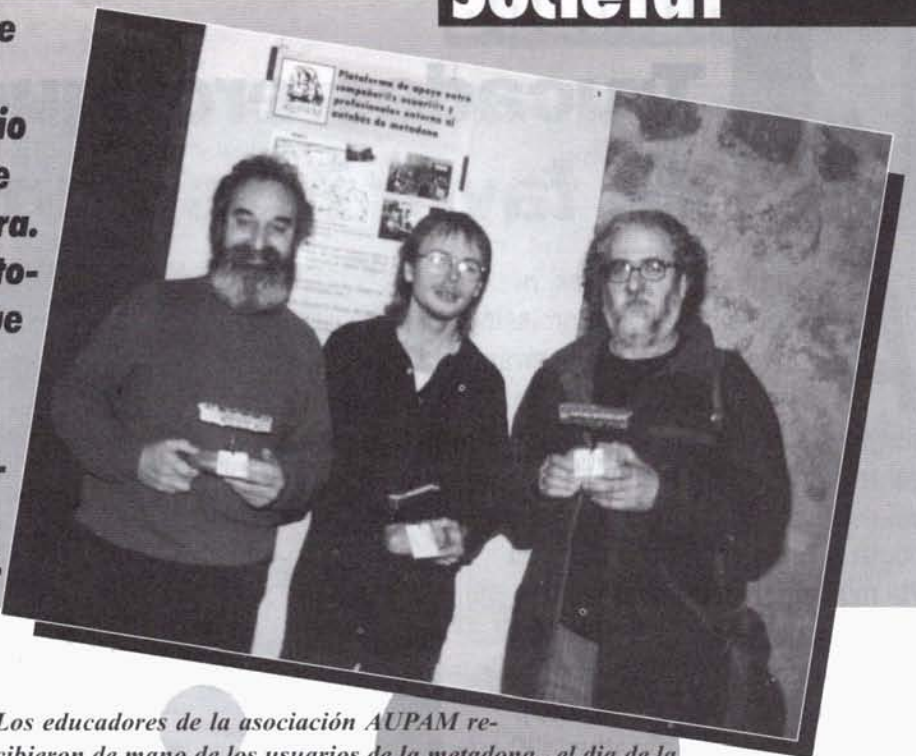
necesario para la compra del nuevo bus y el otro 50 % que dependía de la Generalitat ya estaba en camino. Los usuarios participaron de manera activa en la distribución del espacio del nuevo bus, solicitando un espacio común para charlas, entrevistas, reuniones... La lucha por conseguir el nuevo BIM, la fuerza y ganas que han puesto en conseguirlo se refleja en un comentario hecho por Andrés

Lorenzo en unas de las reuniones convocadas con los responsables políticos: **las palabras que todos ustedes dicen estan muy bien, de verdad. Pero piensen que si no se dan prisa, algunos de nosotros habremos muerto antes de ver el nuevo autobus. Su tiempo no corre igual que el nuestro.**

Andrés murió en febrero de 1996. La fecha clave del proyecto llegó el 16 de julio de 1997 cuando el director del IMSP, entidad que gestiona el BIM hizo dos propuestas un bus conveccional o un camión más remolque cuya fabricación se podría realizar un mes antes. La opción final se adapta a las necesidades propuestas por los usuarios con un autobús monobloque inaugurado el 30 de enero en el Museo Torre Balldovina, en un acto de seis horas por la mañana, cuando todo el mundo estaba trabajando.

No queda la situación establecida ni solucionada pues todavía quedan varios nudos que impiden el buen funcionamiento

**El autobús suple la función que realizaría el C.A.S. de Sta Coloma si los vecinos del barrio en el que se iba a ubicar no se hubieran opuesto a su apertura. Para los usuarios el mejor autobús es el que no existe, porque significaría que no habría marginalidad, la gente iría a lugares más comunes para tomar la metadona como se lleva a cabo en el resto de Europa.**



*Los educadores de la asociación AUPAM recibieron de mano de los usuarios de la metadona, el día de la presentación del nuevo autobús, un cálido homenaje por la labor ejercida*

to de AUPAM: las paradas del BIM están ubicadas fuera de núcleos urbanos, un ciudadano al saber de la existencia del autobús de metadona dijo "Sí, sí que se los lleven..." como si el Metabús fuese para llevarse los lo más lejos posible. Los usuarios exigen ahora un equipo médico completo, faltan la presencia de un médico, un agente de salud y el educador de calle en las cinco paradas del Barcelonés Nord. El autobús suple la función que realizaría el C.A.S. de Sta Coloma si los vecinos del barrio en el que se iba a ubicar no se hubieran opuesto a su apertura. Para los usuarios el mejor autobús es el que no existe, porque si no existiera significaría que no habría marginalidad, la gente iría a lugares más comunes para tomar la metadona como se lleva a cabo en el resto de Europa.

## AUPAM el blues del Metabús

Al margen de las administraciones y el equipo médico del hospital de Can Ruti, existe una asociación tras la labor que realiza el BIM: la Agrupación de Usuarios y Profesionales alrededor del Autobús de Metadona - AUPAM -, estas siglas representan el espíritu de su grupo **aupa'm, aupémonos entre todos.** Su ocupación tiene como fundamento el respeto mutuo mediante un trabajo horizontal dialogado con sentido bidireccional entre usuarios y profesionales generando corresponsabilidad en el trabajo entre compañeros para conseguir menos dependencia de la droga. Son conscientes de que operan en un proceso inacabado « Tanto camino hecho como el que queda por andar. Cuanto más sabemos, más conscientes somos de lo que nos falta ... »

Llevar a cabo campañas de información sobre el Sida - VIH -, sexo más seguro y su trabajo lo hemos de catalogar como innovador pues han sido los primeros en el estado en llevar a cabo talleres de

venopunción adelantándose a todos los organismos que los han puesto en marcha tras mostrar ellos su eficacia en la reducción de riesgos y contagio.

También se han adelantado a los colectivos y entidades del ámbito por la edición de la revista « *El blues del metabus* » que editan periódicamente y ya ha alcanzado el número 8. Es su medio de difusión esencial tras la desaparición del programa de radio "las ondas del metabus" que realizaron quincenalmente durante ocho meses en RCB. No por ello bajan su guardia en prevenir a la gente que al igual que ellos hicieron, están consumiendo heroína, porque vive excluida de los servicios y la atención que necesita impulsando entre el colectivo la adquisición de hábitos de salud a través del programa de intercambio de jeringuillas - la usada por una nueva -. Están luchando por conseguir un Centro de Asistencia y seguimiento en Sta Coloma, en Badalona existe el Centro Delta ubicado en la calle Templo, para todo el mundo que quiera empezar el tratamiento con metadona, de la misma forma que actúan contra las listas de espera, en algunos casos de hasta 12 meses. **El punto de reunión de AUPAM se encuentra en el centro cívico del Raval en la calle Monturiol 20, cada martes de 16.30 a 18.30 en Sta Coloma.**

## Prevención del SIDA

Una de sus principales propuestas es la puesta en marcha de los tratamientos contra el bicho - VIH - y de los programas de reducción de riesgos aprobados en 1991 por la Organización Mundial de la Salud, desde el intercambio de jeringuillas a programas de mantenimiento con heroína,

este último aprobado en la « Taula d'acords en materia de drogodependencia » integrada por todas las fuerzas políticas, Generalitat y Diputación en una sesión celebrada en noviembre de 1994. El pasado mes de noviembre de 1997 tenían que haber comenzado en el SPOT, centro de asistencia y seguimiento de la Generalitat ubicado en las cercanías de la plaza Jaume I un programa de mantenimiento con heroína adaptado al método que se realiza en Suiza, que se lleva a cabo por vía oral. La heroína sintética al tomarse se transforma en morfina y no "coloca" como el tratamiento con metadona. Este procedimiento lleva aplicándose años en otros países como Inglaterra, Holanda, Alemania e incluso Australia, así como en Francia está totalmente normalizado el intercambio de jeringuillas en las farmacias y a través de máquinas en la vía pública.

El programa de intercambio de jeringuillas - usada por una nueva - evita los contagios y transmisión del virus de inmunodeficiencia adquirida VIH. AUPAM ha llegado hasta los Centros Penitenciarios para dar charlas informativas sobre el SIDA y promover el intercambio de jeringuillas allí también, pero el proyecto se tiró marcha atrás por considerar el órgano competente que era una arma blanca y aludir que en las cárceles no hay droga, hecho que cae por su propio peso. En lugar de admitir que entra droga y realizar el intercambio, reparten lejía para limpiarlas, con la excusa de que es para limpiar el lavabo.

En la actualidad hay un 85 % de reclusos infectados de SIDA, una realidad muy dura, como las medidas tomadas por la institución de justicia de ingresar en prisión a la gente cuando ya está reinsertada.