

# Mitos y Hechos

## sobre los Servicios de Consumo Supervisado



**MITO** Los SCS promueven el uso de drogas ❌

**HECHO** El personal adopta un enfoque no acusatorio ✓

Estos servicios forman parte del enfoque de reducción de daños que pretende mantener a las personas seguras y sanas, independientemente de que decidan usar drogas o abstinencia.



**MITO** Los SCS incrementan el uso de drogas ❌

**HECHO** El uso de drogas se mantiene o disminuye ✓

Los SCS suelen atender a personas que han usado drogas durante un largo periodo de tiempo y el uso del servicio se asocia a una mayor aceptación al tratamiento.



**MITO** Los SCS traen más drogas a un área ❌

**HECHO** Los SCS llevan el uso de droga existente al interior ✓

Las exenciones federales de SCS exigen demostrar la necesidad del servicio basado en patrones locales de uso. Estudios muestran que la gente no suele estar dispuesta a viajar lejos para utilizar un SCS.



**MITO** Los SCS aumentan el crimen en la comunidad ❌

**HECHO** La tasa de crimen se mantiene o disminuye ✓

Las investigaciones disponibles muestran que no hay cambios o que disminuye el tráfico de drogas, los delitos violentos y el uso público de drogas en las zonas circundantes al SCS.



**MITO** Los SCS son un desperdicio de recursos ❌

**HECHO** Los SCS ahorran dinero ✓

Los SCS ayudan a reducir los costos de la respuesta a la emergencia de sobredosis, los casos de transmisión del VIH y las muertes. Estudios muestran que Insite en Vancouver ahorra hasta \$6 millones al año.