



**UNODC**

Oficina de las Naciones Unidas  
contra la Droga y el Delito



**UNODC**  
Research

1

**RESUMEN**  
**CONSECUENCIAS**  
**EN MATERIA DE**  
**POLÍTICAS**

**I N F O R M E**  
**M U N D I A L**  
**S O B R E L A S D R O G A S**

2  
0  
2  
2



© Naciones Unidas, junio de 2022. Reservados todos los derechos en todo el mundo.

ISBN: ...

eISBN: ...

Publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta: ...

La presente publicación puede reproducirse en su totalidad o en parte por cualquier medio con fines educativos o sin ánimo de lucro, y no es necesario un permiso especial del titular de los derechos de autor, siempre que se cite expresamente la fuente. La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) agradecerá que se le envíe copia de toda publicación que utilice como fuente la presente publicación.

Se sugiere citar la presente publicación de la siguiente manera:

*UNODC, Informe mundial sobre las drogas 2022* (publicación de las Naciones Unidas, 2022).

La presente publicación no se puede revender ni podrá ser utilizada con ningún otro fin comercial sin la autorización previa por escrito de la UNODC. Esa autorización deberá solicitarse a la Subdivisión de Investigación y Análisis de Tendencias de la UNODC, indicando claramente el propósito y la intención de la reproducción.

#### DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

El contenido de la presente publicación no representa necesariamente ni la opinión ni las políticas de la UNODC, como tampoco las de las organizaciones que han contribuido a su redacción, ni implica aprobación de ninguna índole.

Se agradecerán las observaciones sobre el informe, que pueden enviarse a la dirección siguiente:

Research and Trend Analysis Branch  
United Nations Office on Drugs and Crime  
PO Box 500  
1400 Viena  
Austria

Correo electrónico: [wdr@un.org](mailto:wdr@un.org)

Sitio web: [www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html](http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html)

**OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO**  
Viena

**Informe mundial sobre las drogas**  
**2022**

NACIONES UNIDAS  
Nueva York, 2022

## PREFACIO

[EXECUTIVE SUMMARY, POLICY IMPLICATIONS | Preface]

Las drogas matan.

La adicción puede ser una lucha interminable y angustiada para quienes consumen drogas, cuyo sufrimiento se agrava innecesariamente cuando no pueden recibir una atención de base empírica o son objeto de discriminación. El consumo de drogas puede tener efectos en cadena que repercuten en las familias, posiblemente en varias generaciones, así como en los amigos y compañeros. El consumo de drogas pone en peligro la salud en general y la salud mental en particular y es especialmente dañino en la primera etapa de la adolescencia. Los mercados de las drogas ilícitas están vinculados con la violencia y otras formas de delincuencia. Las drogas alimentan y prolongan los conflictos, y sus efectos desestabilizadores, así como su costo social y económico, obstaculizan el desarrollo sostenible.

La comunidad internacional al completo comparte los objetivos de proteger la salud y el bienestar de las personas de todo el mundo. Sin embargo, con demasiada frecuencia, al debatir los enfoques de las políticas de drogas olvidamos ese consenso básico, que se fundamenta en el hecho de que el consumo de drogas con fines no médicos es perjudicial.

Todos queremos que nuestros hijos y seres queridos estén sanos y todos queremos vecindarios y países seguros. Los responsables de formular políticas hemos comprobado que el cultivo para la producción ilícita de drogas no ofrece a las comunidades empobrecidas ninguna salida a largo plazo, que el comercio de drogas tiene un impacto ambiental y que el tráfico de drogas, junto con la corrupción y los flujos ilícitos que comporta, socava el estado de derecho y la estabilidad.

Las soluciones a estas amenazas y retos comunes para el logro de nuestros objetivos comunes han de ser igualmente comunes y estar basadas en datos empíricos. Partiendo de esta premisa, me enorgullece presentar el *Informe mundial sobre las drogas 2022* de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

Este es el primer *Informe mundial sobre las drogas* del mundo pospandémico. Mientras los países siguen lidiando con la COVID-19 y sus consecuencias, hemos salido de las sucesivas oleadas de confinamientos para encontrarnos ante una “nueva normalidad”. Y nos hemos encontrado con que el mundo pospandémico sigue siendo un mundo en crisis y enfrentado a múltiples conflictos, a una emergencia climática y una amenaza de recesión constantes, y con que, además, el orden multilateral muestra signos perturbadores de tensión y fatiga.

Los retos mundiales en la esfera de las drogas complican aún más el panorama. La producción de cocaína se encuentra en máximos históricos y las incautaciones de anfetamina y metanfetamina se han disparado. Los mercados de esas drogas se están expandiendo a regiones nuevas y más vulnerables.

Es probable que durante la pandemia aumentasen los hábitos nocivos de consumo de drogas. En comparación con las generaciones anteriores, ahora hay más jóvenes que consumen drogas. Hay personas que necesitan tratamiento y no pueden obtenerlo, sobre todo mujeres. Estas representan más del 40 % de las personas que consumen fármacos con fines no médicos, y casi una de cada dos personas que consumen estimulantes de tipo anfetamínico es mujer; sin embargo, de cada cinco personas que reciben tratamiento por el consumo de esos estimulantes, solo una es mujer.

Ante esas crisis múltiples, es necesario que mostremos mayor interés.

El interés comienza por la prevención de base empírica y por abordar la percepción del riesgo y las ideas equivocadas al respecto, lo que incluye analizar a fondo los mensajes que nuestras sociedades están transmitiendo a la juventud. Las investigaciones realizadas por la UNODC han demostrado que el grado de conciencia sobre los daños que provoca el cannabis se ha reducido en las zonas en las que se ha legalizado esa droga. Al mismo tiempo, la proporción de personas con trastornos psiquiátricos y de suicidios vinculados al consumo frecuente de cannabis ha aumentado, al igual que el número de hospitalizaciones. Aproximadamente el 40 % de los países han notificado que el cannabis es la droga relacionada con el mayor número de trastornos por consumo de drogas.

Se necesitan enfoques que impliquen a toda la sociedad para lograr que las personas, sobre todo las personas jóvenes, tengan la información y la resiliencia necesarias para tomar decisiones correctas y puedan obtener tratamientos y servicios de base científica para los trastornos por consumo de drogas, el VIH y las enfermedades conexas cuando los precisen.

Ni la prevención ni el tratamiento podrán ser eficaces si no se reconoce el problema y no se dispone de la financiación necesaria para hacerle frente. Los recursos públicos ya no dan más de sí debido a la gran demanda por cubrir diversas necesidades, pero no podemos permitirnos que decaiga el grado de compromiso. Debemos promover la compasión y mejorar la comprensión.

En situación de crisis, mostrar interés significa garantizar los servicios y los medicamentos esenciales para todas las personas, incluidas las que se encuentran en situaciones de emergencia y en entornos humanitarios, las personas que se han quedado atrás durante la pandemia y las personas que se enfrentan a las barreras del estigma y la discriminación.

El interés se manifiesta también en la responsabilidad compartida y, a ese respecto, es preciso que renovemos la cooperación internacional para reducir de manera sostenible los cultivos ilícitos y hacer frente a los grupos delictivos que trafican con drogas.

El objetivo del *Informe mundial sobre las drogas* es ofrecer los datos y reflexiones que se necesitan para orientar nuestros esfuerzos conjuntos. La edición de este año versa sobre la interacción entre las drogas y los conflictos, el impacto de las drogas en el medio ambiente y los efectos de la legalización del cannabis, y señala las dinámicas que se deben vigilar, desde el mercado de los opiáceos, a la luz de la evolución de la situación en el Afganistán, hasta la venta de drogas en la web oscura.

Espero que el informe sirva de base para ofrecer respuestas eficaces y genere el apoyo que necesitamos para seguir esclareciendo los distintos aspectos del problema mundial de las drogas y ayudando a los Estados Miembros a actuar y salvar vidas.

Ghada Waly, Directora Ejecutiva  
Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

## **INFORME MUNDIAL SOBRE LAS DROGAS 2022**

- FASCÍCULO 1            RESUMEN: CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**
- FASCÍCULO 2            PANORAMA MUNDIAL DE LA DEMANDA Y LA OFERTA DE DROGAS
- FASCÍCULO 3            TENDENCIAS DE LOS MERCADOS DE DROGAS: CANNABIS Y OPIOIDES
- FASCÍCULO 4            TENDENCIAS DE LOS MERCADOS DE DROGAS: COCAÍNA,  
ESTIMULANTES DE TIPO ANFETAMÍNICO Y NUEVAS SUSTANCIAS  
PSICOACTIVAS
- FASCÍCULO 5            LAS DROGAS Y EL MEDIO AMBIENTE

## **ÍNDICE**

[EXECUTIVE SUMMARY, POLICY IMPLICATIONS | Contents]

### **PREFACIO**

### **AGRADECIMIENTOS**

### **NOTAS EXPLICATIVAS**

### **PUNTOS DE INTERÉS ESPECIALES**

### **LA UNODC LANZA UN LLAMADO A LA ACCIÓN PARA SALVAR VIDAS**

### **EL PROBLEMA MUNDIAL DE LAS DROGAS — RETO COMÚN, DINÁMICAS LOCALES**

### **NOVEDADES MÁS DESTACADAS, POR DROGA**

### **EVOLUCIÓN REGIÓN POR REGIÓN**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES Y CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

### **DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES**

### **GLOSARIO**

### **AGRUPACIONES REGIONALES**

## **Agradecimientos**

[EXECUTIVE SUMMARY, POLICY IMPLICATIONS | Acknowledgements]

El *Informe mundial sobre las drogas 2022* fue elaborado por la Subdivisión de Investigación y Análisis de Tendencias, División de Análisis de Políticas y Asuntos Públicos, de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), bajo la supervisión de Jean-Luc Lemahieu, Director de la División, y Angela Me, Jefa de la Subdivisión de Investigación y Análisis de Tendencias, y la coordinación de Chloé Carpentier, Jefa de la Sección de Investigación sobre las Drogas.

### **Supervisión del contenido**

Chloé Carpentier  
Angela Me

### **Investigación, análisis y redacción**

Julie Astoul  
Juanita Barrera  
Liliana Dávalos  
Philip Davis  
Erik Emke  
Jaqueline Garcia  
Jorrit Kamminga  
Thomas ter Laak  
Theodore Leggett  
Nicholas Magliocca  
Kamran Niaz  
Mariana Ortega  
Thomas Pietschmann  
Danica Thanki  
Antoine Vella  
Pim de Voogt  
Yulia Vorobyeva  
Sonya Yee

### **Gestión de datos y producción de estimaciones**

Monika Barratt (Real Instituto de Tecnología de Melbourne)  
Enrico Bisogno  
Diana Camerini  
Conor Crean  
Hernan Epstein  
Natalia Ivanova  
Sabrina Levissianos  
Virginia Macdonald (OMS)  
Andrea Oterová  
Martin Raitelhuber  
Umidjon Rakhmonberdiev  
Ali Saadeddin  
Keith Sabin (ONUSIDA)  
Markus Schwabe  
Tun Nay Soe



**Mapas**

Coen Bussink  
Francesca Massanello  
Irina Tsoy  
Lorenzo Vita

**Diseño gráfico y maquetación**

Anja Korenblik  
Suzanne Kunnen  
Kristina Kuttinig  
Maria Moser  
Lorenz Perszyk

**Coordinación interna y asistencia a la investigación**

Harvir Kalirai

**Apoyo editorial**

Leon Addie

**Apoyo de datos**

Leila Ahmadi  
Roberto Álvarez Terán  
Rizwana Asad  
Sinisa Durkulic  
Antonela Guberac  
Rakhima Mansurova  
Bertrand Olivier  
Inshik Sim  
Kavinvadee Suppamongtevasakul  
Heloise Wiart

**Apoyo administrativo**

Andrada-Maria Filip  
Iulia Lazar

**Revisión y comentarios**

La elaboración del *Informe mundial sobre las drogas 2022* ha sido posible gracias a los conocimientos especializados y las valiosas aportaciones de colegas de todas las divisiones de la UNODC y de la secretaría de la JIFE.

La Subdivisión de Investigación y Análisis de Tendencias agradece las inestimables aportaciones y el valioso asesoramiento recibidos del Comité Consultivo Científico del Informe Mundial sobre las Drogas:

Jonathan Caulkins  
Paul Griffiths  
Marya Hynes  
Vicknasingam B. Kasinather  
Charles Parry  
Afarin Rahimi-Movaghar  
Peter Reuter  
Alison Ritter  
Francisco Thoumi

El análisis de las adquisiciones de drogas en la web oscura que se realiza en el fascículo 2 se basa en los datos originales obtenidos por gentileza del equipo encargado de realizar la encuesta mundial sobre drogas (Global Drug Survey).

El análisis del acceso a los fármacos opioides que se realiza en el fascículo 3 se basa en los datos originales obtenidos por gentileza de la secretaría de la JIFE.

La elaboración del fascículo 5, dedicado a las drogas y el medio ambiente, fue posible gracias a las generosas contribuciones financieras de Alemania y Francia.

## Coordinadores del cuestionario para los informes anuales

La UNODC agradece a las personas encargadas de coordinar el cuestionario para los informes anuales en los Estados Miembros los constantes esfuerzos que han realizado con el fin de recopilar y presentar los datos nacionales sobre la oferta y la demanda de drogas, los cuales constituyen la base del *Informe mundial sobre las drogas*:

Ahcene Sahtout (Argelia), Djazia Dehimi (Argelia), Mohamed Oundi (Argelia), Olimpia Torres Barros (Andorra), Adrián Betti (Argentina), Andrés Quintana (Argentina), Diego Ruiz (Argentina), Armenuhi Chilingaryan (Armenia), Andrew Courir (Australia), Raphael Bayer (Austria), Wolfgang Pfneiszl (Austria), Said Asadli (Azerbaiyán), Terrance Fountain (Bahamas), Abdulrahman Ahmed Showaiter (Bahrein), Galina Pyshnik (Belarús), Olegovich Pruchkovskiy (Belarús), Katia Huard (Bélgica), Lies Gremeaux (Bélgica), Nele Van Tomme (Bélgica), Stéphanie Ovaere (Bélgica), Sonam Tashi (Bhután), Tshering Choden (Bhután), Iván Aliaga Casceres (Bolivia (Estado Plurinacional de)), Richard Jesús López Vargas (Bolivia (Estado Plurinacional de)), Wilson Salinas Olivares (Bolivia (Estado Plurinacional de)), Elis Viviane Hoffmann (Brasil), Livia Faria Lopes dos Santos Oliveira (Brasil), Rodrigo Bertoglio Cardoso (Brasil), Viviane Hoffmann (Brasil), Aimi Jamain (Brunei Darussalam), Hardiyamin Barudin (Brunei Darussalam), Radi Ignatov (Bulgaria), Slaveika Nikolova (Bulgaria), Amanda Pinke (Canadá), Bobby Chauhan (Canadá), Christina Arruda (Canadá), Saeid Roushan (Canadá), Daniel Díaz (Chile), Emilse Pizarro (Chile), José Marín (Chile), Luis Medel Espinoza (Chile), Monserrat Aranda (Chile), Yan Zheng (China; China, Hong Kong (Región Administrativa Especial de China)), Kitty Hon (China, Hong Kong (Región Administrativa Especial de China)), Hon Wai (China, Región Administrativa Especial de Macao), Óscar Ricardo Santana López (Colombia), Andrés Rodríguez Pérez (Costa Rica), Beatriz Murillo Paz (Costa Rica), Roger Badou N'Guessan (Côte d'Ivoire), Hrvoje Paljan (Croacia), Lara Jezic (Croacia), Smilja Bagaric (Croacia), Gavriel Efstratiou (Chipre), Ioanna Yiasemi (Chipre), Nasia Fotsiou (Chipre), Katerina Horackova (Chequia), Viktor Mravcik (Chequia), Lars Petersen (Dinamarca), Gilda María Francisco Espinal (República Dominicana), Moisés Gómez Trabous (República Dominicana), Samanta Almeida (Ecuador), Sahar Ahmed Mohamed Farag (Egipto), Alma Cecilia Escobar de Mena (El Salvador), Carmen Morena Batres de Gracias (El Salvador), Heli Laarmann (Estonia), Katri Abel-Ollo (Estonia), Sanna Rönkä (Finlandia), Claire Jounet-Arenes (Francia), Joséphine Affres (Francia), Roland Hein (Alemania), Saskia Jensen (Alemania), Charles Oblitei Commey (Ghana), Godlove Vanden-Bossche (Ghana), Rosemond Agbefu (Ghana), Argyro Andaraki (Grecia), Danae Manousaki (Grecia), Gerasimos Papanastasatos (Grecia), Ioannis Marouskos (Grecia), Ioulia Bafi (Grecia), Manina Terzidou (Grecia), Mario Sierra (Guatemala), Roberto Maldonado (Guatemala), Rachel Victoria Ulcena (Haití), Paola Cristina Girón Serrano (Honduras), Anna Péterfi (Hungría), Gergely Csaba Horvath (Hungría), Ibolya Csákó (Hungría), Peter Foldi (Hungría), Agus Irianto (Indonesia), Mohammad Narimani (Irán (República Islámica del)), Seyed Hamzeh Madani (Irán (República Islámica del)), Imad Abdel Raziq Abdel Gani (Iraq), Stephen Murphy (Irlanda), Eti Kahana (Israel), Andrea Zapparoli (Italia), Elisabetta Simeoni (Italia), Yuki Maehira (Japón), Jamil Alhabibeh (Jordania), Malak Al-mahirah (Jordania), Alma Agibayeva (Kazajstán), Stephen Kimani (Kenya), Akyl Amanov (Kirguistán), Agnese Zile-Veisberga (Letonia), Diana Vanaga-Araja (Letonia), Ieva Pugule (Letonia), Zeinab Abbass (Líbano), Jurgita Žilinskaite (Lituania), Michel Goergen (Luxemburgo), Nadine Berndt (Luxemburgo), Rita Cardoso Seixas (Luxemburgo), Nikmat Yusop (Malasia), John Testa (Malta), Victor Pace (Malta), Corceal Sewraz (Mauricio), Martha Vazquez (México), Valeria Solis (México), Jasna Sekulic (Montenegro), Nevena Markovic (Montenegro), Valentina Bodven (Montenegro), Abdelhafid EL Maaroufi (Marruecos), Abderrahim Matraoui (Marruecos), Ayoub Aboujafer (Marruecos), Mustapha El alami El Fellousse (Marruecos), Nadia Chouaib (Marruecos), Myint Aung (Myanmar), Zaw Lin Oo (Myanmar), Guus Cruts (Países Bajos), Martijn Mulder (Países Bajos), Vincent van Beest (Países Bajos), Blair Macdonald (Nueva Zelanda), Lauren Bellamore (Nueva Zelanda), Manuel García Morales (Nicaragua), Abdoul Aziz Garba Yayé (Níger), Hamidou Amadou Insa (Níger), Ibiba Jane Odili (Nigeria), Ngozi Vivian Oguejiofor (Nigeria), Daniel Bergsvik (Noruega), Ola Bilgri (Noruega), Mahmood Al Abri Sultante (Omán), Mohamed Amin (Omán), Sayed Sijjeell Haider (Pakistán), Daysi Vargas (Panamá), Rubielys Saladana (Panamá), Tatiana Tesis (Panamá), Christian Gómez (Paraguay), Juan Pablo López (Paraguay), Laura Reinoso (Paraguay), Lillian Portillo (Paraguay), Mathías Jara (Paraguay), Sandra Morales (Perú), Corazon P. Mamigo (Filipinas), Johanna Rosales (Filipinas), Michael P. Miatari (Filipinas), Rebecca F. Arambulo (Filipinas), Yvonne B. San Pascual (Filipinas), Lukasz Jedruszak (Polonia), Ana Sofia Santos (Portugal), Elsa Maia (Portugal), Quatar ARQ (Qatar), Donghyun

Kim (República de Corea), Yongwhee Kim (República de Corea), Victor Tacu (República de Moldova), Ciprian Zetu (Rumania), Oleg Lozhkin (Federación de Rusia), Saud Alsabhan (Arabia Saudita), Dusan Ilic (Serbia), Evelyn Low (Singapur), Melvina Niroshini Andrew (Singapur), Thamaraichelvan Meyappan (Singapur), Eva Debnarová (Eslovaquia), Ivana Bucková (Eslovaquia), Jože Hren (Eslovenia), Staša Šavelj (Eslovenia), Vathiswa Dlangamandla (Sudáfrica), Elena Álvarez Martín (España), Thamara Darshana (Sri Lanka), Frida Nyman (Suecia), Jennie Hagelin (Suecia), Joakim Strandberg (Suecia), Johan Ragnemalm (Suecia), Julia Ahlin (Suecia), Barbara Walther (Suiza), Diane Buechli (Suiza), Marc Wittwer (Suiza), Verena Maag (Suiza), Saidzoda Firuz Mansur (Tayikistán), Prang-anong Saeng-arkass (Tailandia), Mouzinho T. Correia (Timor-Leste), Abi Kemeya-Abalo (Togo), Awi Essossimna (Togo), Nadine Beeka (Trinidad y Tabago), Sheena Arneaud (Trinidad y Tabago), Murat Sarikamisli (Türkiye), Resul Olukman (Türkiye), Olena Pugach (Ucrania), Olga Davidenko (Ucrania), Vita Druzhynina (Ucrania), Amal Ahmed Ali Alzeyoudi (Emiratos Árabes Unidos), Alberto Oteo (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte), Kerry Eglinton (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte), Maria Fe Caces (Estados Unidos de América), Nicholas Wright (Estados Unidos de América), María Elisa Cabrera (Uruguay), Khatam Djalalov (Uzbekistán), Alberto Alexander Matheus Meléndez (Venezuela (República Bolivariana de)), Carlos Javier Capote (Venezuela (República Bolivariana de)), Elizabeth Pereira (Venezuela (República Bolivariana de)), Ronnet Chanda (Zambia), Ashley Verenga (Zimbabwe), Evelyn Taurai Phillip (Zimbabwe), Anan Mohammad Hassan Theeb (Estado de Palestina), Mutaz Ereidi (Estado de Palestina), Penny Garcia (Gibraltar).

## NOTAS EXPLICATIVAS

[EXECUTIVE SUMMARY, POLICY IMPLICATIONS | Explanatory notes]

Las denominaciones empleadas en el *Informe mundial sobre las drogas* y la forma en que se presentan los datos no implican, de parte de la Secretaría de las Naciones Unidas, juicio alguno sobre la condición jurídica de ningún país, territorio, ciudad o zona o de sus autoridades, ni sobre el trazado de sus fronteras o límites.

Los nombres de los países y zonas son los que eran de uso oficial en el momento en que se reunieron los datos pertinentes.

Puesto que existe cierta ambigüedad científica y jurídica en las distinciones entre “uso” o “consumo”, “uso inadecuado” y “uso indebido” o “abuso” de drogas, en el *Informe mundial sobre las drogas* se utiliza el término neutro “consumo de drogas”. El término “uso inadecuado” solo se emplea para designar el uso con fines no médicos de fármacos sujetos a prescripción médica.

En el *Informe mundial sobre las drogas*, los términos “droga” y “consumo de drogas” se refieren a las sustancias sometidas a fiscalización de conformidad con los tratados de fiscalización internacional de drogas y a su consumo con fines no médicos.

En el *Informe mundial sobre las drogas*, salvo que se especifique otra cosa, el término “incautaciones” se refiere a las cantidades de drogas incautadas.

A menos que se indique otra cosa, todos los análisis contenidos en el *Informe mundial sobre las drogas* se basan en los datos oficiales presentados por los Estados Miembros a la UNODC mediante el cuestionario para los informes anuales. Cuando ha sido posible, se han incluido análisis desglosados por sexo.

Los datos demográficos que figuran en el *Informe mundial sobre las drogas* proceden de la publicación *World Population Prospects: The 2019 Revision* (División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas).

Salvo indicación en contrario, por “dólares” se entenderá dólares de los Estados Unidos.

Salvo indicación en contrario, por “toneladas” (t) se entenderá toneladas métricas.

En el presente fascículo se han utilizado las siguientes siglas y acrónimos:

<b>AVAD</b>	años de vida ajustados en función de la discapacidad
<b>CBD</b>	cannabidiol
<b>COVID-19</b>	enfermedad por coronavirus
<b>ETA</b>	estimulantes de tipo anfetamínico
<b>FAO</b>	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
<b>JIFE</b>	Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes
<b>MDMA</b>	3,4-metilendioximetanfetamina
<b>NSP</b>	nuevas sustancias psicoactivas
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONUSIDA</b>	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida
<b>P-2-P</b>	1-fenil-2-propanona
<b>THC</b>	tetrahidrocannabinol
<b>UNODC</b>	Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito
<b>VIH</b>	virus de la inmunodeficiencia humana

**PUNTOS DE INTERÉS ESPECIALES**

**INFORME MUNDIAL SOBRE LAS DROGAS 2022**

## LA UNODC LANZA UN LLAMADO A LA ACCIÓN PARA SALVAR VIDAS

### Atención en situaciones de crisis y de conflicto:

- » Garantizar el acceso a los medicamentos fiscalizados incluidos en la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS como parte de la labor de respuesta humanitaria.
- » Garantizar la continuidad de la atención, el tratamiento y los servicios de base empírica para los trastornos por consumo de drogas, el VIH/sida, la hepatitis y las enfermedades infecciosas conexas.
- » Prevenir la aparición de comportamientos de afrontamiento negativos, como el consumo de sustancias, especialmente en la infancia y la juventud, mediante la prestación de apoyo psicosocial y para la adquisición de destrezas familiares.

### No dejar a nadie atrás:

- » Mejorar la recopilación y el análisis de datos, desglosados por género y edad, para fortalecer la alerta temprana y las respuestas de base empírica.
- » Adaptar las intervenciones a las mujeres, la juventud y los grupos en situación de riesgo y colmar las brechas del tratamiento de modo que todas las personas puedan tener acceso a los servicios que necesiten sin estigma ni discriminación, en consonancia con las Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas de la UNODC y la OMS.
- » Movilizar todos los sectores e industrias, como la salud, la justicia, el bienestar social, la educación, los medios de comunicación y el ocio, en pro de un enfoque que implique a toda la sociedad a fin de fortalecer la prevención de base empírica, basándose en las Normas Internacionales sobre la Prevención del Uso de Drogas de la UNODC y la OMS.

### Cooperar para contener los mercados delictivos:

- » Intensificar la cooperación y el intercambio de información de inteligencia transfronterizas en materia de cumplimiento de la ley y justicia penal con miras a desarticular las organizaciones involucradas en el tráfico transnacional.
- » Frenar el aumento del tráfico de drogas por vías de navegación mediante el fortalecimiento de los controles de contenedores y las capacidades de interceptación en los puertos y mediante la sensibilización de las autoridades portuarias y las empresas de transporte marítimo comercial sobre los riesgos conexos.
- » Incrementar la asistencia técnica a los países en desarrollo para facilitar su participación en las iniciativas de cooperación internacional y las operaciones conjuntas, entre ellas las destinadas a hacer frente al tráfico de drogas en la web oscura.

HEALTH HARM OF DRUGS IN THE CONTEXT OF OTHER PSYCHOACTIVE SUBSTANCES	DAÑOS DE LAS DROGAS PARA LA SALUD EN PRESENCIA DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
<b>Substance use-related deaths in 2019 (in million)</b>	<b>Muertes relacionadas con el consumo de sustancias en 2019 (en millones)</b>
Tobacco (risk factor)	Tabaco (factor de riesgo)
Alcohol use (risk factor)	Consumo de alcohol (factor de riesgo)
Drug use (risk factor)	Consumo de drogas (factor de riesgo)
Alcohol use disorders	Trastornos por consumo de bebidas alcohólicas
Drug use disorders	Trastornos por consumo de drogas

Drug use accounts for 5% of all substance-related deaths	El consumo de drogas representa el 5 % del total de muertes relacionadas con el consumo de sustancias
<b>Years of “healthy” life lost due to disability and premature deaths (DALYs), 2019</b>	<b>Años de vida sana perdidos por discapacidad y muerte prematura (AVAD), 2019</b>
230 million	230 millones
Tabacco	Tabaco
93 million	93 millones
Alcohol	Alcohol
31 million	31 millones
Drugs	Drogas
Drug use accounts for 9% of substance use-related DALYs	El consumo de drogas es el causante del 9 % de los AVAD relacionados con el consumo de sustancias

## PUNTOS DE INTERÉS ESPECIALES

### CONCLUSIONES

**El mercado de la cocaína está en auge, a juzgar por los nuevos máximos sin precedentes en la fabricación y el elevado nivel de consumo**

<b>Coca bush cultivation (hectares)</b>	<b>Cultivo de arbusto de coca (hectáreas)</b>
<b>Cocaine manufacture at 100 per cent purity (tons)</b>	<b>Fabricación de cocaína con una pureza del 100 % (toneladas)</b>
Coca bush cultivation: Plurinational State of Bolivia	Cultivo de arbusto de coca: Estado Plurinacional de Bolivia
Coca bush cultivation: Peru	Cultivo de arbusto de coca: Perú
Coca bush cultivation: Colombia	Cultivo de arbusto de coca: Colombia
Global cocaine manufacture: old conversion ratio	Fabricación mundial de cocaína: ratio de conversión antigua
Global cocaine manufacture: new conversion ratio	Fabricación mundial de cocaína: ratio de conversión nueva

### POSIBLES MEDIDAS

- » Adaptar estrategias holísticas de reducción de la oferta de drogas que engloben el desarrollo económico y los medios de vida alternativos en los países donde se cultiva ilícitamente el arbusto de coca.
- » Destinar recursos de los organismos encargados de hacer cumplir la ley a la lucha contra el tráfico marítimo y en contenedores.
- » Incrementar la asistencia técnica para fortalecer la capacidad de las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley para detectar e interceptar cocaína.
- » Promover y facilitar las investigaciones de rastreo posteriores a las incautaciones mediante la intensificación de la cooperación internacional.
- » Hacer frente a la demanda mediante una mayor inversión en prevención de base empírica e investigación sobre el tratamiento de la dependencia de la cocaína.



MARKET FOR COCAINE BOOMING	AUGE DEL MERCADO DE LA COCAÍNA
<b>2010</b>	<b>2010</b>
<b>2020</b>	<b>2020</b>
Record high production!	¡Récord de producción!
A decade of increase in use	Un decenio de aumento del consumo

## CONCLUSIONES

**Si bien la mayoría de las personas que consumen drogas son hombres, las mujeres consumen algunos tipos de drogas casi en la misma medida que los hombres; las mujeres siguen estando infrarrepresentadas en el tratamiento del consumo de drogas**

EVEN THOUGH ALMOST ONE IN TWO AMPHETAMINES USERS IS A WOMAN, LESS THAN ONE IN FIVE PERSONS IN TREATMENT FOR AMPHETAMINES IS A WOMAN	PESE A QUE CASI UNA DE CADA DOS PERSONAS QUE CONSUMEN ANFETAMINAS ES MUJER, MENOS DE UNA DE CADA CINCO PERSONAS EN TRATAMIENTO POR ANFETAMINAS ES MUJER
---	---

## POSIBLES MEDIDAS

- » Invertir en investigación para entender mejor cómo influyen el sexo y el género en la trayectoria que lleva al consumo de drogas y a los trastornos por consumo de drogas.
- » Ampliar la disponibilidad de servicios de tratamiento del consumo de drogas y de prevención, tratamiento y atención del VIH que tengan en cuenta el género a fin de garantizar que las mujeres se sientan seguras y libres de estigmas, puedan ejercer sus responsabilidades de cuidado de los hijos y cuenten con apoyo para atender otras necesidades.

DISTRIBUTION OF USERS OF SELECTED DRUGS BY SEX	DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO DEL CONSUMO DE DISTINTAS DROGAS
Opioids	Opioides
Cocaine	Cocaína
Cannabis	Cannabis
New psychoactive substances	Nuevas sustancias psicoactivas
Ecstasy-type substances	Sustancias de la familia del éxtasis
Non-medical use of pharmaceutical stimulants	Consumo no médico de fármacos estimulantes
Amphetamines	Anfetaminas
Non-medical use of pharmaceutical opioids	Consumo no médico de fármacos opioides
Non-medical use of sedatives and tranquilizers	Consumo no médico de sedantes y tranquilizantes

## CONCLUSIONES

**Las personas jóvenes siguen consumiendo más drogas que las adultas y sus niveles de consumo son más elevados que los de las generaciones anteriores**

YOUNG PEOPLE CONTINUE TO USE MORE DRUGS THAN ADULTS	LAS PERSONAS JÓVENES SIGUEN CONSUMIENDO MÁS DROGAS QUE LAS ADULTAS
---	--

## POSIBLES MEDIDAS

- » Establecer sistemas nacionales de prevención del consumo de drogas que estén dirigidos a los niños en las primeras etapas de su desarrollo, lo antes posible, y que dediquen especial atención al fortalecimiento de la resiliencia.
- » Acercarse a los adolescentes e implicarlos mediante la difusión de mensajes de prevención en los medios sociales y en otras plataformas en línea.
- » Promover las opciones de prevención y tratamiento dirigidas a los jóvenes que consumen drogas y a los que padecen trastornos por consumo de drogas que están respaldadas por datos empíricos, entre las que figuran los servicios de salud mental; las pruebas de detección, las intervenciones breves y la derivación a los servicios sanitarios; y la terapia familiar.
- » En lo que respecta a los niños y los jóvenes que han estado expuestos a las drogas desde una edad muy temprana o que se encuentran en circunstancias de penuria, ofrecer oportunidades educativas, formación profesional y otro tipo de apoyo socioeconómico.

### Consumo de cannabis a nivel mundial y regional en personas de 15 y 16 años y en la población general de 15 a 64 años (2020 o año más reciente sobre el que se dispone de datos)

Annual prevalence (percentage)	Prevalencia anual (porcentaje)
Oceania	Oceanía
Americas	América
Africa	África
Europe	Europa
Asia	Asia
Global	Mundo

## CONCLUSIONES

### Las distintas drogas imponen cargas diferentes a los sistemas sanitarios

DIFFERENT MEASURES OF HARM	DIFERENTES PARÁMETROS PARA MEDIR LOS DAÑOS
Share of countries reporting the drug as most harmful	Porcentaje de países que señalan cada droga como la más dañina
Drug use disorders	Trastornos por consumo de drogas
Drug-related deaths	Muertes relacionadas con las drogas
Drug-related treatment	Tratamiento relacionado con las drogas
Cannabis	Cannabis
Opioids	Opioides
Amphetamine-type stimulants	Estimulantes de tipo anfetamínico
Sedatives and tranquilizers	Sedantes y tranquilizantes
Cocaine	Cocaína
New psychoactive substances	Nuevas sustancias psicoactivas
Hallucinogens	Alucinógenos
Other drugs	Otras drogas

## POSIBLES MEDIDAS

- » Proporcionar más recursos para incrementar el acceso a servicios de base empírica con carácter voluntario.
- » Integrar servicios de divulgación y de apoyo psicosocial, farmacológico, sanitario y social para proteger mejor la salud de las personas que consumen drogas y de las personas que padecen trastornos por consumo de drogas y promover su recuperación.
- » Promover el tratamiento con opioides para apoyar la recuperación y prevenir las sobredosis, así como el suministro de naloxona.
- » Invertir en investigación del tratamiento de los trastornos por consumo de estimulantes, promoviendo al mismo tiempo la difusión de terapias psicosociales eficaces.
- » Elaborar una metodología clara y exhaustiva para calcular con mayor precisión el costo social del consumo de cannabis y sus consecuencias para la salud pública.
- » Velar por que en los entornos penitenciarios haya disponibles servicios de tratamiento del consumo de drogas, así como de prevención, tratamiento y atención del VIH.

## CONCLUSIONES

**Los primeros indicios apuntan a que la legalización del cannabis ha tenido efectos de amplio alcance en la salud y seguridad públicas, la dinámica de los mercados, los intereses comerciales y las respuestas de la justicia penal**

IMPACT OF CANNABIS LEGALIZATION	EFFECTOS DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS
Products	Productos
Public health	Salud pública
Economy	Economía
Driving	Conducción de vehículos
Illicit market	Mercado ilícito
Replacement	Sustitución
Arrests	Detenciones
Crime	Delincuencia

## POSIBLES MEDIDAS

- » Seguir observando los efectos de la legalización del cannabis, en particular para la salud pública, el estado de derecho, la seguridad pública y el mercado ilegal paralelo, a fin de comprender mejor el costo social y económico conexo.
- » Invertir en la investigación de los efectos del consumo de cannabis, especialmente las consecuencias para la salud del consumo de productos del cannabis con alto contenido en THC.
- » Abordar las ideas equivocadas sobre los riesgos del consumo de cannabis mediante mensajes sobre prevención de base empírica.
- » Priorizar la salud y seguridad públicas con miras a contrarrestar la presión que ejercen los intereses comerciales para ampliar el mercado del cannabis legal.

- » Aprender de las enseñanzas extraídas de las industrias del tabaco, el alcohol y los alimentos ultraprocesados, así como de la industria farmacéutica y de los casos en que se ha demostrado que la defensa de intereses comerciales ha perjudicado a grupos vulnerables o desfavorecidos y ha rivalizado con los intereses de salud pública.

## CONCLUSIONES

**Las economías de las drogas ilícitas pueden prosperar en situaciones de conflicto y de debilidad del estado de derecho y, a su vez, pueden prolongar o alimentar los conflictos**

CONFLICT CAN BECOME A MAGNET FOR THE ILLICIT MANUFACTURE OF SYNTHETIC DRUGS	LOS CONFLICTOS PUEDEN ACTUAR COMO POLO DE ATRACCIÓN DE LA FABRICACIÓN ILÍCITA DE DROGAS SINTÉTICAS
---	--

## POSIBLES MEDIDAS

- » Integrar enfoques propios de las políticas de drogas en las medidas de respuesta a los conflictos y de consolidación de la paz y al hacer frente a situaciones de crisis y de debilidad del estado de derecho.
- » Alentar la investigación más compleja y en mayor profundidad de los delitos transnacionales a fin de sacar a la luz y dismantelar los flujos financieros conexos, que de lo contrario podrían avivar los conflictos.
- » Observar las situaciones de conflicto para detectar amenazas incipientes relacionadas con las drogas, por ejemplo, la fabricación de drogas sintéticas en Ucrania.
- » Fortalecer el intercambio de información y la creación de capacidad en los organismos encargados de hacer cumplir la ley para prevenir y contrarrestar los retos que entrañan las situaciones de conflicto.

## CONCLUSIONES

**El impacto ambiental de las drogas a nivel local puede ser considerable**

CARBON FOOTPRINT OF COCAINE PRODUCTION COMPARED WITH THE CARBON FOOTPRINT OF THE PRODUCTION OF A SELECTION OF ALTERNATIVE CROPS	COMPARACIÓN DE LA HUELLA DE CARBONO DE LA PRODUCCIÓN DE COCAÍNA Y DE LA PRODUCCIÓN DE VARIOS CULTIVOS ALTERNATIVOS
COCAINE PRODUCTION	PRODUCCIÓN DE COCAÍNA
Cocaine	Cocaína
Coca leaves	Hoja de coca
PRODUCTION OF ALTERNATIVE CROPS	PRODUCCIÓN DE CULTIVOS ALTERNATIVOS
Sugar cane	Caña de azúcar
Green coffee beans	Granos de café verde
Cocoa beans	Granos de cacao
Kg of CO <sub>2</sub> per kg	Kg de CO <sub>2</sub> por kg

## POSIBLES MEDIDAS

- » Incorporar el objetivo de “no dañar el medio ambiente” en las políticas en materia de drogas.
- » Formular nuevas normas internacionales especializadas para incorporar sistemáticamente la protección ambiental en el diseño y el seguimiento de los programas de desarrollo alternativo, basándose en experiencias recientes y en herramientas ya disponibles.

- » Incluir el impacto ambiental del cultivo ilícito de drogas de origen vegetal en el marco más amplio del debate sobre el desarrollo alternativo y la producción agrícola para encontrar un equilibrio entre las preocupaciones ambientales y los objetivos comerciales y relacionados con la producción.
- » Estudiar estrategias complementarias concretas que se puedan adoptar en los programas de desarrollo alternativo, como los programas de créditos de carbono, el pago por servicios relacionados con el medio ambiente y la agroecología, a fin de fortalecer sus componentes ambientales y, al mismo tiempo, generar beneficios económicos.
- » Aprobar marcos jurídicos que abarquen la eliminación responsable desde el punto de vista ambiental del equipo y las sustancias químicas que se utilizan para fabricar drogas de manera ilícita, y fortalecer la capacidad de las autoridades para manipular y eliminar esos materiales de forma segura y para destruir las drogas incautadas.
- » Llevar a cabo investigaciones orientadas específicamente a entender mejor el alcance y la dinámica de los vínculos entre el narcotráfico y la deforestación, así como los efectos a más largo plazo de las drogas en la biodiversidad y en la cadena alimentaria.

SYNTHESIS OF DRUGS AND GENERATION OF WASTE	SÍNTESIS DE DROGAS Y GENERACIÓN DE DESECHOS
(Pre-)precursor production	Producción de (pre)precursores
Illicit drug production	Producción ilícita de drogas
Drug consumption	Consumo de drogas
PRODUCTION	PRODUCCIÓN
“Base” chemicals	Sustancias químicas “base”
Various pre-precursors	Diversos preprecursores
Precursor and alternative precursors	Precursores y precursores alternativos
Bulk synthetic drugs	Drogas sintéticas a granel
Drugs for the market	Drogas listas para la venta
Drug consumption	Consumo de drogas
WASTE	DESECHOS
“industrial” waste, (pre-)precursors	desechos “industriales”, (pre)precursores
Reaction mixtures and (pre-)precursors	Medios reactivos y (pre)precursores
Reaction mixtures, (pre-)precursors and end products	Medios reactivos, (pre)precursores y productos finales
End product and “supporting” chemicals	Producto final y sustancias químicas auxiliares
End product and human metabolites	Producto final y metabolitos humanos

**EL PROBLEMA MUNDIAL DE LAS DROGAS**  
**RETO COMÚN**  
**DINÁMICAS LOCALES**

## EL PROBLEMA MUNDIAL DE LAS DROGAS

### RETO COMÚN, DINÁMICAS LOCALES

While cannabis trafficking and use affect all regions worldwide, other drug issues pose additional threats in different geographical locations.	Si bien el tráfico y el consumo de cannabis afectan a todas las regiones del mundo, hay otras cuestiones relacionadas con las drogas que entrañan amenazas adicionales en distintos ámbitos geográficos.
Cocaine	Cocaína
Opioids/Opiates	Opioides/opiáceos
Amphetamine-type stimulants (ATS)	Estimulantes de tipo anfetamínico (ETA)
HIV among people who inject drugs	VIH en las personas que se inyectan drogas
high level of opioid-related overdoses	altos niveles de sobredosis relacionadas con los opioides
increasing use of methamphetamine	aumento del consumo de metanfetamina
cocaine use	consumo de cocaína
manufacture of methamphetamine and opioids	fabricación de metanfetamina y opioides
cocaine trafficking	tráfico de cocaína
cocaine production and trafficking	producción y tráfico de cocaína
cocaine use disorders	trastornos por consumo de cocaína
cocaine trafficking	tráfico de cocaína
expanding cocaine market	expansión del mercado de la cocaína
increasing use of ATS	aumento del consumo de estimulantes de tipo anfetamínico
opiates use	consumo de opiáceos
expansion of NPS and synthetic drug markets	expansión de los mercados de las NSP y las drogas sintéticas
high prevalence of HIV among people who inject drugs	elevada prevalencia del VIH en las personas que se inyectan drogas
opiates use	consumo de opiáceos
opiates production, trafficking and use	producción, tráfico y consumo de opiáceos
increasing methamphetamine trafficking and use	aumento del tráfico y consumo de metanfetamina
high prevalence of HIV among people who inject drugs	elevada prevalencia del VIH en las personas que se inyectan drogas
non-medical use of tramadol	consumo no médico de tramadol
increasing cocaine trafficking	aumento del tráfico de cocaína
Captagon trafficking and use	tráfico y consumo de “captagon”
high prevalence of opioids use	elevada prevalencia del consumo de opioides
expanding ATS market	expansión del mercado de ETA
methamphetamine manufacture	fabricación de metanfetamina
opiates production	producción de opiáceos
large methamphetamine market	gran mercado de la metanfetamina
heroin in transit spilling over into local heroin use	aumento del consumo local de heroína como efecto secundario de la heroína en tránsito
high prevalence of HIV among people who inject drugs	elevada prevalencia del VIH en las personas que se inyectan drogas

use of synthetic stimulants heroin and cocaine trafficking high prevalence of HIV among people who inject drugs	consumo de estimulantes sintéticos tráfico de heroína y cocaína elevada prevalencia del VIH en las personas que se inyectan drogas
high prevalence of use of stimulants (methamphetamine and cocaine)	elevada prevalencia del consumo de estimulantes (metanfetamina y cocaína)

## NOVEDADES MÁS DESTACADAS, POR DROGA

CANNABIS	CANNABIS
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cannabis remains by far the world's most used drug</li> <li>&gt; An estimated 209 million people used cannabis in 2020, representing 4 per cent of the global population</li> <li>&gt; The number of people who use cannabis has increased by 23 per cent over the past decade</li> <li>&gt; Use remains the highest in North America, where 16.6 per cent of the population use the drug</li> <li>&gt; Cannabis remains the main drug of concern for the majority of people in treatment in Africa</li> <li>&gt; The percentage of women who use cannabis varies across regions, among those 9 per cent in Asia to 42 per cent in North America</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El cannabis sigue siendo, con mucho, la droga que más se consume en el mundo.</li> <li>&gt; Se calcula que 209 millones de personas consumieron cannabis en 2020, es decir, el 4 % de la población mundial.</li> <li>&gt; El número de personas que consumen cannabis ha aumentado en un 23 % en el último decenio.</li> <li>&gt; El consumo más elevado sigue registrándose en América del Norte, donde el 16,6 % de la población consume esa droga.</li> <li>&gt; El cannabis sigue siendo la droga principal para la mayoría de las personas que se someten a tratamiento en África.</li> <li>&gt; El porcentaje de mujeres que consume cannabis varía según la región, desde el 9 % en Asia hasta el 42 % en América del Norte.</li> </ul>
<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cannabis cultivation is reported to be on the increase in 2020</li> <li>&gt; Seizures of cannabis resin increased to a record high in 2020</li> <li>&gt; Seizures of cannabis herb increased substantially in 2020, following a downward trend over the last decade, driven by large decreases in seizures in North America</li> <li>&gt; The carbon footprint of indoor cannabis cultivation is considerably larger than that of outdoor cannabis cultivation (between 16 to 100 times higher), mostly owing to differences in energy consumption</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Según los informes disponibles, el cultivo de cannabis aumentó en 2020.</li> <li>&gt; Las incautaciones de resina de cannabis alcanzaron un máximo histórico en 2020.</li> <li>&gt; Las incautaciones de hierba de cannabis aumentaron notablemente en 2020, tras la tendencia a la baja registrada en el decenio anterior debido a las grandes reducciones de las incautaciones en América del Norte.</li> <li>&gt; El cultivo de cannabis en interiores deja una huella de carbono considerablemente mayor (entre 16 y 100 veces) que la del cultivo al aire libre, debido sobre todo a la diferencia en el consumo de energía.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Periods of lockdown during the COVID-19 pandemic drove increases in the use of cannabis, in terms of both amounts used and frequency of use, in 2020. Cannabis accounts for a substantial share of global drug-related harm, owing in part to</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En 2020, durante la pandemia de COVID-19, los períodos de confinamiento impulsaron el incremento del consumo de cannabis desde el punto de vista tanto de las cantidades consumidas como de la frecuencia de consumo. El cannabis es el</li> </ul>



<p>its high prevalence rates. Some 40 per cent of countries reported cannabis as the drug associated with the greatest number of drug use disorders, and 33 per cent reported it as the main drug of concern for those in drug treatment</p> <p>&gt; Early indicators point to wide-ranging impacts of cannabis legalization in jurisdictions in North America on public health, public safety, market dynamics, commercial interests and criminal justice responses</p>	<p>responsable de una proporción importante de los daños relacionados con las drogas en todo el mundo, debido, en parte, a su elevada prevalencia. Aproximadamente el 40 % de los países notificaron que el cannabis era la droga vinculada al mayor número de trastornos por consumo de drogas, y el 33 % lo señalaron como la principal droga que motivaba el tratamiento.</p> <p>&gt; Los primeros indicios apuntan a que la legalización del cannabis en algunas jurisdicciones de América del Norte ha tenido efectos de amplio alcance en la salud y seguridad públicas, la dinámica de los mercados, los intereses comerciales y las respuestas de la justicia penal.</p>
<p><b>OPIOIDS</b></p>	<p><b>OPIOIDES</b></p>
<p><b>Demand</b></p>	<p><b>Demanda</b></p>
<p>&gt; An estimated 61 million people used opioids in 2020, representing 1.2 per cent of the global population. Half of them resided in South Asia and South-West Asia</p> <p>&gt; Of these, an estimated 31 million people used opiates, mainly heroin</p> <p>&gt; The level of opioid use remained stable in 2020</p> <p>&gt; The estimated number of people who used opioids in 2020 was double that of 2010, owing partly to improved data from countries with large populations</p> <p>&gt; About 40 per cent of all people in drug treatment in 2020 cited opioids as their primary drug of use</p> <p>&gt; Opioids remain the most lethal group of drugs, accounting for two thirds of deaths related directly to drugs (mostly overdoses)</p>	<p>&gt; Se calcula que 61 millones de personas consumieron opioides en 2020, es decir, el 1,2 % de la población mundial. La mitad de ellas residían en Asia Meridional y Asia Sudoccidental.</p> <p>&gt; De los 61 millones de personas, se calcula que 31 millones consumieron opiáceos, principalmente heroína.</p> <p>&gt; La magnitud del consumo de opioides se mantuvo estable en 2020.</p> <p>&gt; El número estimado de personas que consumieron opioides en 2020 fue el doble que en 2010, debido, en parte, a la mejora de los datos proporcionados por algunos países muy populosos.</p> <p>&gt; Alrededor del 40 % de las personas en tratamiento por consumo de drogas en 2020 señalaron los opioides como droga principal.</p> <p>&gt; Los opioides siguen siendo el grupo de drogas más letal, ya que causaron dos tercios de las muertes relacionadas directamente con las drogas (sobre todo por sobredosis).</p>
<p><b>Supply</b></p>	<p><b>Oferta</b></p>
<p>&gt; The area under opium poppy cultivation decreased by 16 per cent in 2021, but opium production continued its long-term upward trend, increasing by 7 per cent from 2020</p> <p>&gt; Afghanistan continues to account for most (86 per cent) of global illicit opium production. Changes in opium production in the country will have implications for opiate markets in virtually all regions of the world</p> <p>&gt; The Balkan Route remains the main trafficking channel for opiates, with individual drug seizures</p>	<p>&gt; La superficie dedicada al cultivo de adormidera disminuyó en un 16 % en 2021, pero la producción de opio continuó su prolongada tendencia al alza y aumentó en un 7 % con respecto a 2020.</p> <p>&gt; La mayor parte (el 86 %) de la producción ilícita mundial de opio sigue concentrándose en el Afganistán. Los cambios en la producción de opio en ese país repercutirán en los mercados de opiáceos de casi todas las regiones del mundo.</p> <p>&gt; La ruta de los Balcanes sigue siendo la principal vía de tráfico de opiáceos; en 2021, las incautaciones de</p>

<p>for 2021 rebounding after being impacted by the COVID-19 pandemic in 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Seizures of pharmaceutical opioids decreased in 2020, interrupting a long-term upward trend. However, the decrease in 2020 was mostly due to gaps in reporting coverage</li> </ul>	<p>drogas repuntaron tras haberse visto afectadas por la pandemia de COVID-19 en 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Las incautaciones de fármacos opioides disminuyeron en 2020, con lo que se interrumpió una tendencia ascendente prolongada. No obstante, la disminución de 2020 se debió, sobre todo, a las lagunas en la cobertura de los informes.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The share of women among people who misuse pharmaceutical opioids, compared with most other drugs, is notably high (47 per cent)</li> <li>&gt; The two epidemics of non-medical use of opioids, one related to fentanyl in North America and the other related to the non-medical use of tramadol in North Africa, West Africa, the Near and Middle East and South-West Asia, continue to pose great health risks</li> <li>&gt; In Africa, there have been signs of increases in the non-medical use of tramadol and related harms in recent years</li> <li>&gt; In North America, overdose deaths, driven by the use of fentanyl, reached unprecedented levels during the COVID-19 pandemic</li> <li>&gt; Access to pharmaceutical opioids for pain management and palliative care continues to be very unequal between low- and middle-income countries and high-income countries</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La proporción de mujeres en las personas que hacen un uso inadecuado de los fármacos opioides es notablemente alta (el 47 %) en comparación con la mayoría de las otras drogas.</li> <li>&gt; Las dos epidemias de consumo no médico de opioides —la relativa a los fentanilos en América del Norte y la relativa al consumo no médico de tramadol en África Septentrional, África Occidental, el Cercano Oriente y Oriente Medio y Asia Sudoccidental— siguen comportando grandes riesgos para la salud.</li> <li>&gt; En África hay indicios de que el consumo de tramadol con fines no médicos y los daños conexos han aumentado en los últimos años.</li> <li>&gt; En América del Norte, las muertes por sobredosis, impulsadas por el consumo de fentanilos, alcanzaron niveles sin precedentes durante la pandemia de COVID-19.</li> <li>&gt; El acceso a fármacos opioides para el tratamiento del dolor y los cuidados paliativos sigue siendo muy desigual entre los países de ingreso bajo y mediano y los países de ingreso alto.</li> </ul>
<b>COCAINE</b>	<b>COCAÍNA</b>
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; An estimated 21.5 million people used cocaine in 2020, representing 0.4 per cent of the global population</li> <li>&gt; North America and Europe remain the two main consumer markets for cocaine</li> <li>&gt; Demand in Africa and Asia has risen over the past two decades, but regional demand remains uneven and lack of data prevents a clear understanding of the level of use</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Se calcula que 21,5 millones de personas consumieron cocaína en 2020, es decir, el 0,4 % de la población mundial.</li> <li>&gt; América del Norte y Europa siguen siendo los dos principales mercados de consumo de cocaína.</li> <li>&gt; La demanda ha aumentado en África y Asia en los últimos veinte años, pero la demanda sigue siendo desigual en el plano regional y la falta de datos no permite comprender claramente la magnitud del consumo.</li> </ul>
<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The level of cocaine manufacture reached a record high in 2020, amounting to 1,982 tons (pure cocaine)</li> <li>&gt; Seizures are increasingly being carried out closer to production sites in South America, where the</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La fabricación de cocaína alcanzó en 2020 la cifra récord de 1.982 t (cocaína pura).</li> <li>&gt; Las incautaciones se realizan cada vez más cerca de los centros de producción de América del Sur,</li> </ul>

<p>total quantity seized is now three times higher than in North America</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cocaine is increasingly being trafficked by sea and via a wider geography of routes, with almost 90 per cent of quantities of cocaine seized linked to maritime trafficking</li> <li>&gt; Cocaine manufacture has a sizeable carbon footprint, significantly higher than that of the alternative crops frequently used in alternative development projects</li> <li>&gt; Cultivation of coca bush is also playing a role in deforestation, in particular as a catalyst enterprise that enables other economic activities along the agricultural frontier</li> </ul>	<p>donde la cantidad total incautada ya triplica la incautada en América del Norte.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El tráfico de cocaína tiene lugar cada vez más por mar y por rutas más variadas desde el punto de vista geográfico. Casi el 90 % de las cantidades de cocaína incautadas habían sido objeto de tráfico marítimo.</li> <li>&gt; La fabricación de cocaína deja una huella de carbono considerable, notablemente más alta que la de los cultivos alternativos que suelen utilizarse en los proyectos de desarrollo alternativo.</li> <li>&gt; El cultivo del arbusto de coca es también una causa de deforestación, en particular como catalizador de otras actividades económicas a lo largo de la frontera agropecuaria.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The global market for cocaine is expanding: use has been increasing worldwide over the last decade, and trafficking is also on the rise, with record highs in manufacture and seizures</li> <li>&gt; Markets for cocaine are also expanding outside the traditional markets of North America and Western Europe, in Africa and Asia</li> <li>&gt; Large quantities of cocaine are trafficked from Latin America to Europe through West and North Africa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El mercado mundial de la cocaína está en expansión: el consumo ha aumentado en todo el mundo a lo largo del último decenio y el tráfico también está en alza, lo que ha ido acompañado de máximos históricos de fabricación e incautaciones.</li> <li>&gt; Los mercados de la cocaína también se están expandiendo fuera de los mercados tradicionales de América del Norte y Europa Occidental, concretamente a África y Asia.</li> <li>&gt; Grandes cantidades de la cocaína que se trafica de América Latina a Europa pasan por África Occidental y África Septentrional.</li> </ul>
<b>AMPHETAMINE-TYPE STIMULANTS (ATS)</b>	<b>ESTIMULANTES DE TIPO ANFETAMÍNICO (ETA)</b>
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; An estimated 34 million people used amphetamines in 2020, representing 0.7 per cent of the global population</li> <li>&gt; Qualitative assessments suggest an increase in the use of amphetamines in 2020</li> <li>&gt; While the prevalence of use is highest in North America, the largest number of users of amphetamines are found in East and South-East Asia</li> <li>&gt; An estimated 20 million people used “ecstasy”-type substances in 2020, representing 0.4 per cent of the global population</li> <li>&gt; “Ecstasy” seems to have been the drug whose use was most affected by restrictions on movement imposed during the COVID-19 pandemic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Se calcula que en 2020 consumieron anfetaminas 34 millones de personas, es decir, el 0,7 % de la población mundial.</li> <li>&gt; Las evaluaciones cualitativas realizadas parecen indicar que en 2020 aumentó el consumo de anfetaminas.</li> <li>&gt; Aunque la prevalencia de consumo más alta se registra en América del Norte, el mayor número de consumidores de anfetaminas se encuentra en Asia Oriental y Sudoriental.</li> <li>&gt; Se calcula que en 2020 consumieron sustancias de la familia del éxtasis 20 millones de personas, es decir, el 0,4 % de la población mundial.</li> <li>&gt; El éxtasis parece haber sido la droga en cuyo consumo más influyeron las restricciones a la circulación impuestas durante la pandemia de COVID-19.</li> </ul>

<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Record-high quantities of ATS were seized in 2020, dominated by methamphetamine at the global level</li> <li>&gt; Trafficking in ATS, in particular methamphetamine, has spread geographically</li> <li>&gt; The market for “captagon” in the Near and Middle East continues to flourish, with seizures reaching a record high in 2020</li> <li>&gt; Seizures suggest a shift in the manufacture of methamphetamine towards the precursors of P-2-P and away from the use of ephedrine and pseudoephedrine, although the use of the latter two substances remains widespread</li> <li>&gt; Traffickers continue to attempt to circumvent existing rules and regulations and international controls by seeking out non-controlled chemicals for use as precursors, pre-precursors and “designer precursors” in the manufacture of ATS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En 2020 se incautaron cantidades récord de ETA, entre los cuales predominó la metanfetamina a nivel mundial.</li> <li>&gt; El tráfico de ETA, especialmente el de metanfetamina, se ha extendido geográficamente.</li> <li>&gt; El mercado del “captagon” en el Cercano Oriente y Oriente Medio sigue prosperando, y en 2020 las incautaciones alcanzaron un máximo histórico.</li> <li>&gt; Las incautaciones parecen indicar, en lo que respecta a la fabricación de metanfetamina, un desplazamiento hacia los precursores de la P-2-P y una menor utilización de la efedrina y la seudofedrina, aunque la utilización de estas dos sustancias sigue estando muy extendida.</li> <li>&gt; Los traficantes siguen tratando de burlar las normas y reglamentos y las medidas de fiscalización internacional vigentes recurriendo a sustancias químicas no fiscalizadas para utilizarlas como precursores, preprecursores y “precursores de diseño” con que fabricar ETA.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The gender gap in treatment is particularly acute for women who use ATS, as women represent almost one in two ATS users but only one in five people in treatment for ATS disorders</li> <li>&gt; Methamphetamine manufacture and use have continued to spread beyond the “traditional” markets in East and South-East Asia and North America, notably in South-West Asia, Western Europe and South America</li> <li>&gt; The recent increase in the use and manufacture of methamphetamine in Afghanistan is of growing concern in South-West Asia, where trafficking in the substance is expanding</li> <li>&gt; Waste from the manufacture of ATS is considerable, with its weight estimated to be between 5 and 30 times greater than the weight of the end product. Dumping in forests and discharge into rivers or sewers represent a significant environmental threat for local communities</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En la esfera del tratamiento, la brecha de género es especialmente amplia en el caso de las mujeres que consumen ETA, ya que representan casi una de cada dos personas que consumen esas sustancias, pero tan solo una de cada cinco personas que reciben tratamiento por trastornos por consumo de ETA es mujer.</li> <li>&gt; La fabricación y el consumo de metanfetamina han continuado expandiéndose fuera de los mercados “tradicionales” de Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte; concretamente, a Asia Sudoccidental, Europa Occidental y América del Sur.</li> <li>&gt; El aumento reciente del consumo y de la fabricación de metanfetamina en el Afganistán resulta cada vez más preocupante en Asia Sudoccidental, donde se está expandiendo el tráfico de esa sustancia.</li> <li>&gt; La fabricación de ETA genera un volumen considerable de desechos, cuyo peso estimado puede ser entre 5 y 30 veces mayor que el peso del producto final. Los vertidos en los bosques, ríos y alcantarillas representan una importante amenaza medioambiental para las comunidades locales.</li> </ul>

NEW PSYCHOACTIVE SUBSTANCES (NPS)	NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (NSP)
<p><b>Demand</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The level of use of NPS is lower than that of drugs under international control</li> <li>&gt; NPS were consumed in most countries in 2020</li> <li>&gt; The most frequently used NPS are synthetic cannabinoid receptor agonists (“synthetic cannabinoids”) and ketamine</li> <li>&gt; Use of NPS may be decreasing in North America and Europe, but Eastern Europe, Asia and, possibly, Africa are likely experiencing mid-term increases in use</li> <li>&gt; Many users of NPS use them unknowingly, consuming the substances as adulterants of other drugs, sometimes with fatal consequences</li> </ul>	<p><b>Demanda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La magnitud del consumo de NSP es inferior a la de las drogas sometidas a fiscalización internacional.</li> <li>&gt; En 2020 se consumían NSP en la mayoría de los países.</li> <li>&gt; Las NSP más consumidas son los agonistas sintéticos de los receptores de cannabinoides (“cannabinoides sintéticos”) y la ketamina.</li> <li>&gt; El consumo de NSP podría estar disminuyendo en América del Norte y Europa, pero es probable que en Europa Oriental, Asia y, quizás, África se estén produciendo incrementos a medio plazo de su consumo.</li> <li>&gt; Muchas personas consumen NSP sin saberlo, ya que algunas de esas sustancias se utilizan para adulterar otras drogas, a veces con consecuencias mortales.</li> </ul>
<p><b>Supply</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Seizures of plant-based NPS, dominated by kratom and khat, fell in 2020 from a record high recorded in 2019</li> <li>&gt; A total of 57 countries reported seizures of synthetic NPS in 2019-2020, almost double the number from a decade earlier. These seizures were small and primarily involved ketamine, followed by synthetic cannabinoids</li> <li>&gt; The number of NPS on the market has stabilized; 548 NPS were reported in 2020, of which 77 were identified for the first time</li> <li>&gt; The number of NPS classified as “novel benzodiazepines” is a growing concern. Such NPS are often sold at low prices, sometimes in packaging that mimics that of existing medicines</li> </ul>	<p><b>Oferta</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Las incautaciones de NSP de origen vegetal, entre las que predominan el <i>kratom</i> y el <i>khat</i>, disminuyeron en 2020 tras el máximo histórico alcanzado en 2019.</li> <li>&gt; En el período 2019-2020 notificaron incautaciones de NSP sintéticas un total de 57 países, casi el doble que un decenio antes. Esas incautaciones eran pequeñas y consistían principalmente en ketamina, seguida de cannabinoides sintéticos.</li> <li>&gt; El número de NSP presentes en el mercado se ha estabilizado; en 2020 se notificaron 548 NSP, de las que 77 se detectaron por primera vez.</li> <li>&gt; El número de NSP clasificadas como “nuevas benzodiazepinas” es cada vez más preocupante. A menudo esas NSP se venden a precios bajos, a veces, en envases que imitan los de medicamentos existentes.</li> </ul>
<p><b>Key issues</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Control systems have succeeded in containing the spread of NPS in high-income countries, but the geographical reach of NPS trafficking continues to expand</li> <li>&gt; In some subregions, such as Eastern Europe and Central Asia, NPS have become a major drug problem</li> <li>&gt; Opioid NPS, which include fentanyl analogues, continue to emerge. They represented the fastest growing group of NPS identified for the first time at the global level in 2020 and constitute the most harmful group of NPS.</li> </ul>	<p><b>Cuestiones importantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Los sistemas de fiscalización han logrado contener la expansión de las NSP en los países de ingreso alto, pero la extensión geográfica del tráfico de NSP sigue aumentando.</li> <li>&gt; En algunas subregiones, como Europa Oriental y Asia Central, las NSP se han convertido en un grave problema.</li> <li>&gt; Siguen surgiendo NSP opioides, entre ellas, análogos del fentanilo. De las NSP detectadas por primera vez a nivel mundial en 2020, las NSP opioides son el grupo que más ha crecido y el más dañino.</li> </ul>

## EVOLUCIÓN REGIÓN POR REGIÓN

AFRICA	ÁFRICA
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Use of cannabis is particularly high in West and Central Africa, with past-year prevalence of use of nearly 10 per cent (28.5 million people), largely reflecting prevalence of cannabis use in Nigeria</li> <li>&gt; Non-medical use of tramadol remains a threat, especially in North and West and Central Africa</li> <li>&gt; The majority of opioid users in other parts of Africa are opiate users, mostly heroin and, in a few countries, also codeine and opium</li> <li>&gt; Cocaine use is rather widespread in West and Southern Africa and appears to be generally increasing across the continent, as evidenced by people in drug treatment, though actual data is scarce</li> <li>&gt; While the use of khat, a plant-based NPS, is widespread in East Africa, the use of synthetic NPS is mostly reported in Southern Africa, but data are scarce about both</li> <li>&gt; Of the 920,000 people who inject drugs in Africa, around 100,000 or 11 per cent are living with HIV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El consumo de cannabis es especialmente elevado en África Occidental y Central, donde la prevalencia del consumo en el año anterior era de casi el 10 % (28,5 millones de personas), lo que refleja en gran medida la prevalencia del consumo de cannabis en Nigeria.</li> <li>&gt; El consumo no médico de tramadol sigue planteando una amenaza, sobre todo en África Septentrional, Occidental y Central.</li> <li>&gt; En otras partes de África, la mayoría de los consumidores de opioides consumen opiáceos, sobre todo heroína y, en unos pocos países, también codeína y opio.</li> <li>&gt; El consumo de cocaína está bastante extendido en África Occidental y Meridional y parece estar aumentando de manera generalizada en todo el continente, prueba de lo cual son las personas que reciben tratamiento relacionado con las drogas, si bien se dispone de escasos datos fehacientes al respecto.</li> <li>&gt; Mientras que el consumo de <i>khat</i>, una NSP de origen vegetal, está muy extendido en África Oriental, el consumo de NSP sintéticas se ha notificado, sobre todo, en África Meridional, pero los datos sobre ambos fenómenos son escasos.</li> <li>&gt; De las 920.000 personas que se inyectan drogas en África, unas 100.000 (el 11 %) viven con el VIH.</li> </ul>
<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; North Africa is a hub for interregional cannabis resin smuggling to Western Europe</li> <li>&gt; Africa accounted for more than half of global quantities of pharmaceutical opioids seized between 2016 and 2020, largely due to the ongoing tramadol crisis</li> <li>&gt; Most cocaine in Africa is seized near coastlines. The region, in particular West Africa, is used as a transshipment area for cocaine from South America en route to Europe</li> <li>&gt; Heroin from South-West Asia is trafficked through all African subregions, often via East Africa as an entry point, onwards to consumer markets in Western and Central Europe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En África Septentrional se concentra buena parte del tráfico interregional de resina de cannabis con destino a Europa Occidental.</li> <li>&gt; Más de la mitad de la cantidad de fármacos opioides incautados entre 2016 y 2020 a nivel mundial se concentra en África, en gran parte debido a la crisis del tramadol en curso.</li> <li>&gt; En África, la mayor parte de las incautaciones de cocaína se realizan cerca de las costas. Esa región, en particular África Occidental, se utiliza como zona de reexpedición de la cocaína procedente de América del Sur con destino a Europa.</li> <li>&gt; El tráfico de heroína procedente de Asia Sudoccidental pasa por todas las subregiones africanas (de las cuales África Oriental es a menudo el punto de entrada) y continúa con destino a los</li> </ul>

	mercados de consumo de Europa Occidental y Central.
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Africa has a large gender gap in the use of drugs, with 1 woman for 9 men using cannabis</li> <li>&gt; The majority of people treated for drug use disorders in Africa are under the age of 35</li> <li>&gt; Cannabis is the drug for which most people with drug use disorders (more than half) seek treatment in Africa</li> <li>&gt; Africa remains a key transit region for i) cocaine in the west, ii) heroin in the east and iii) cannabis, mostly produced within the region, in the north</li> <li>&gt; The opioid epidemic related to non-medical use of tramadol continues to pose great health risks, with treatment demands for tramadol use disorders increasing in some countries in Africa</li> <li>&gt; With an average of 42 standard daily doses per million population, West and Central Africa remains the subregion with the lowest access to internationally controlled medicines for pain management and palliative care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; África presenta una gran diferencia entre los géneros en lo que respecta al consumo de drogas; por cada 9 hombres que consumen cannabis, hay 1 mujer que lo consume.</li> <li>&gt; La mayoría de las personas en tratamiento por trastornos por consumo de drogas en África tienen menos de 35 años.</li> <li>&gt; El cannabis es la droga por la que más personas con trastornos por consumo de drogas (más de la mitad) se somete a tratamiento en África.</li> <li>&gt; África sigue siendo una región clave de tránsito: i) de cocaína, en el oeste, ii) de heroína, en el este y iii) de cannabis (producido principalmente en la propia región), en el norte.</li> <li>&gt; La epidemia de opioides relacionada con el consumo no médico de tramadol sigue planteando grandes riesgos para la salud y, en consecuencia, la demanda de tratamiento por trastornos por consumo de tramadol está aumentando en algunos países de África.</li> <li>&gt; África Occidental y Central, que dispone de una media de 42 dosis diarias definidas por millón de habitantes, sigue siendo la subregión con el menor acceso a medicamentos sometidos a fiscalización internacional para el tratamiento del dolor y los cuidados paliativos.</li> </ul>
<b>AMERICAS</b>	<b>AMÉRICA</b>
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; In North America, cannabis products with high THC contents are proliferating; average THC levels continue to increase while levels of CBD are falling</li> <li>&gt; Cannabis legalization in North America has taken place in a context of an already ongoing expansion of the cannabis market</li> <li>&gt; Opioid use in North America remains high, with 3.4 per cent of the adult population reporting past-year use (11 million users)</li> <li>&gt; South and Central America and the Caribbean are the subregions with the highest proportion of people in drug treatment due to the use of cocaine products worldwide</li> <li>&gt; Non-medical use of pharmaceutical stimulants is comparatively high in the Americas compared to other global regions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En América del Norte proliferan los productos del cannabis con contenido elevado de THC; la concentración media de THC sigue aumentando, mientras que la concentración de CBD disminuye.</li> <li>&gt; La legalización del cannabis en América del Norte ha tenido lugar en un momento en el que el mercado del cannabis ya se estaba expandiendo.</li> <li>&gt; El consumo de opioides sigue siendo elevado en América del Norte, donde el 3,4 % de la población adulta declara haberlos consumido en el último año (11 millones de personas).</li> <li>&gt; América del Sur, Centroamérica y el Caribe son las subregiones que presentan la mayor proporción del mundo de personas en tratamiento por consumo de productos de la cocaína.</li> <li>&gt; El consumo no médico de fármacos estimulantes en las Américas es alto con relación a las demás regiones del mundo.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; There has been a significant increase in the number of people in treatment for methamphetamine disorders in North America in recent years</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En los últimos años ha aumentado considerablemente en América del Norte el número de personas en tratamiento por trastornos relacionados con la metanfetamina.</li> </ul>
<p><b>Supply</b></p>	<p><b>Oferta</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Interceptions of cannabis are declining substantially in North America despite a rapidly growing cannabis market, as cannabis interdiction has become less of a priority</li> <li>&gt; Cocaine is manufactured in South America and reached a record high in 2020 at 1,982 tons (pure cocaine)</li> <li>&gt; Cocaine seizures have shifted closer towards production sites in South America, where total quantities seized are now three times higher than in North America</li> <li>&gt; Most of the methamphetamine manufactured in North America is for consumption within that subregion. Seizures data suggest that laboratories may be becoming larger and their output increasing</li> <li>&gt; Seizures of methamphetamine in North America reached a record high in 2020, despite short-term disruptions of the market at the onset of the COVID-19 pandemic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Las interceptaciones de cannabis están disminuyendo sensiblemente en América del Norte pese al rápido aumento del mercado del cannabis, ya que su interceptación ha dejado de ser una prioridad.</li> <li>&gt; La cocaína se fabrica en América del Sur y en 2020 se alcanzó la cifra récord de 1.982 t (cocaína pura).</li> <li>&gt; Las incautaciones de cocaína se realizan más cerca de los centros de producción de América del Sur, donde las cantidades totales incautadas ya triplican las realizadas en América del Norte.</li> <li>&gt; La mayor parte de la metanfetamina que se fabrica en América del Norte se destina al consumo en la misma subregión. Los datos sobre incautaciones parecen indicar que tanto el tamaño de los laboratorios como su producción podrían estar aumentando.</li> <li>&gt; En 2020 se registró un máximo histórico de las incautaciones de metanfetamina en América del Norte, pese a las breves perturbaciones que sufrió el mercado al comienzo de la pandemia de COVID-19.</li> </ul>
<p><b>Key issues</b></p>	<p><b>Cuestiones importantes</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The opioid epidemic related to illicitly produced fentanyls in North America has been driving the number of overdose deaths to record highs, with an acceleration during the COVID-19 pandemic</li> <li>&gt; A quadruple convergence of increase in cannabis use, increased intensity and frequency of use and high potency of cannabis products has led to a rise in related harm and adds a substantial burden to health systems in jurisdictions that have legalized cannabis in North America</li> <li>&gt; The gender gap in cannabis use is closing in North America, where level of use is particularly high</li> <li>&gt; North America remains the main market for cocaine globally, but the whole region is impacted by increasing cocaine trafficking with record manufacture in South America</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La epidemia de opioides relacionada con los fentanilos producidos de manera ilícita en América del Norte está elevando hasta máximos históricos las muertes por sobredosis, fenómeno que se aceleró durante la pandemia de COVID-19.</li> <li>&gt; La cuádruple convergencia del aumento del consumo de cannabis, el aumento de la intensidad y de la frecuencia del consumo y la elevada potencia de los productos del cannabis ha provocado un incremento de los daños conexos e intensificado sustancialmente la presión que soportan los sistemas sanitarios de las jurisdicciones de América del Norte en las que se ha legalizado el cannabis.</li> <li>&gt; La diferencia entre los géneros en lo que respecta al consumo de cannabis está desapareciendo en América del Norte, donde el nivel de consumo es especialmente elevado.</li> <li>&gt; América del Norte se mantiene como el principal mercado de cocaína a nivel mundial, pero la región al completo se está viendo afectada por el creciente tráfico de esa droga, vinculado a una fabricación sin precedentes en América del Sur.</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The methamphetamine market is expanding in North America</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El mercado de la metanfetamina se está expandiendo en América del Norte.</li> </ul>
<p><b>ASIA</b></p>	<p><b>ASIA</b></p>
<p><b>Demand</b></p>	<p><b>Demanda</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; While methamphetamine is the main drug of concern in East and South-East Asia, opiates, in particular opium and heroin, predominate in South-West Asia and in South Asia, and “captagon” (amphetamine) in the Near and Middle East</li> <li>&gt; Methamphetamine use has risen in Afghanistan in recent years, and accounts suggest that use of methamphetamine and “captagon” tablets is rising in South-West Asia and the Gulf, although no recent estimates are available</li> <li>&gt; South-East Asia has a long-established ketamine market</li> <li>&gt; The gender gap in drug use is the largest in Asia where 9 out of 100 people who used cannabis in the past year are women</li> <li>&gt; Asia accounts for the largest number of PWID worldwide (5.2 million), and among them of those living with hepatitis C (2.8 million), while the highest prevalence of HIV among PWID is found in South-West Asia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En Asia Oriental y Sudoriental, la droga que suscita más preocupación es la metanfetamina; en Asia Sudoccidental y Asia Meridional predominan los opiáceos, sobre todo el opio y la heroína; y en el Cercano Oriente y Oriente Medio, el “captagon” (anfetamina).</li> <li>&gt; En el Afganistán, el consumo de metanfetamina ha aumentado en los últimos años, y hay testimonios de que el consumo de metanfetamina y de comprimidos de “captagon” está aumentando en Asia Sudoccidental y el golfo Pérsico, si bien no se dispone de estimaciones recientes.</li> <li>&gt; El mercado de ketamina está afianzado en Asia Sudoriental desde hace tiempo.</li> <li>&gt; La mayor diferencia entre los géneros en lo que respecta al consumo de drogas se da en Asia, donde 9 de cada 100 personas que consumieron cannabis en el año anterior son mujeres.</li> <li>&gt; A nivel mundial, en Asia se concentra el mayor número de personas que se inyectan drogas (5,2 millones) y, de esas personas, el mayor número de personas que viven con la hepatitis C (2,8 millones). La prevalencia más alta del VIH en las personas que se inyectan drogas se observa en Asia Sudoccidental.</li> </ul>
<p><b>Supply</b></p>	<p><b>Oferta</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The production of opiates increased in 2020 in South-West Asia and South-East Asia, with these two subregions accounting for more than 90 per cent of global production</li> <li>&gt; Methamphetamine manufacture has increased in Afghanistan in recent years, and the drug is being trafficked beyond, into South-West Asia, while seizures in the Gulf suggest that a methamphetamine market may emerge there, too</li> <li>&gt; The market for “captagon” in the Near and Middle East continues to flourish, with seizures reaching a record high in 2020</li> <li>&gt; There is a large manufacture of methamphetamine in South-East Asia. Methamphetamine seizures in South-East Asia continued to rise rapidly in 2020 but fell slightly in East Asia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La producción de opiáceos aumentó en 2020 en Asia Sudoccidental y Asia Sudoriental, dos subregiones que suman más del 90 % de la producción mundial.</li> <li>&gt; En los últimos años ha aumentado en el Afganistán la fabricación de metanfetamina, que se trafica fuera del país, al resto de Asia Sudoccidental, si bien las incautaciones realizadas en el Golfo parecen indicar que en esa zona también podría surgir un mercado de la metanfetamina.</li> <li>&gt; El mercado del “captagon” del Cercano Oriente y Oriente Medio sigue prosperando y las incautaciones alcanzaron un máximo histórico en 2020.</li> <li>&gt; En Asia Sudoriental se fabrican grandes cantidades de metanfetamina. En 2020, las incautaciones de metanfetamina siguieron aumentando rápidamente en Asia Sudoriental, pero disminuyeron ligeramente en Asia Oriental.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cocaine seizures suggest a geographical expansion in the trafficking of cocaine to Asia, with large seizures made in the region in the period 2020–2021</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Las incautaciones de cocaína parecen indicar la expansión geográfica del tráfico de cocaína a Asia, región en la que se realizaron grandes incautaciones en el período 2020-2021.</li> </ul>
<p><b>Key issues</b></p>	<p><b>Cuestiones importantes</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; The effects of the ban on opium poppy cultivation, announced in Afghanistan in April 2022, its application and enforcement remain to be seen but changes in opium production in Afghanistan will have implications for opiate markets in virtually all regions of the world</li> <li>&gt; The market for methamphetamine is expanding from Afghanistan to South-West Asia and beyond</li> <li>&gt; The methamphetamine market continues to expand in South-East Asia</li> <li>&gt; NPS use in Central Asia and Transcaucasia appears to be increasing</li> <li>&gt; “Captagon” tablets manufactured in the Levant continue to supply large consumer markets in the Gulf</li> <li>&gt; The opioids crisis related to the non-medical use of tramadol in North and West Africa also extends to the Near and Middle East</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Aún están por verse los efectos que tendrán la prohibición del cultivo de adormidera anunciada en el Afganistán en abril de 2022 y las medidas que se adopten para llevarla a efecto y exigir su cumplimiento, pero los cambios en la producción de opio en ese país tendrán consecuencias en los mercados de los opiáceos de prácticamente todas las regiones del mundo.</li> <li>&gt; El mercado de la metanfetamina se está expandiendo del Afganistán a Asia Sudoccidental y otras zonas.</li> <li>&gt; El mercado de la metanfetamina sigue expandiéndose en Asia Sudoriental.</li> <li>&gt; El consumo de NSP parece estar aumentando en Asia Central y Transcaucasia.</li> <li>&gt; Los grandes mercados de consumo del Golfo se siguen abasteciendo de pastillas de “captagon” fabricadas en el Levante mediterráneo.</li> <li>&gt; La crisis de los opioides relacionada con el consumo no médico de tramadol en África Septentrional y Occidental también se extiende al Cercano Oriente y Oriente Medio.</li> </ul>
<p><b>EUROPE</b></p>	<p><b>EUROPA</b></p>
<p><b>Demand</b></p>	<p><b>Demanda</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Western and Central Europe remains the second largest cocaine market worldwide</li> <li>&gt; Amphetamine is the second most used stimulant in Europe after cocaine</li> <li>&gt; Recent trends point to an increase in methamphetamine use in the region</li> <li>&gt; Europe remains a major consumer market for “ecstasy”</li> <li>&gt; Opioids remain the main drug type for which people are in drug treatment in Europe, but cannabis follows closely</li> <li>&gt; Use of NPS, which appears to remain contained in Western and Central Europe, seems to be increasing in Eastern Europe, where it has become more common</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Europa Occidental y Central sigue siendo el segundo mercado de cocaína más grande del mundo.</li> <li>&gt; La anfetamina es el segundo estimulante más consumido en Europa, después de la cocaína.</li> <li>&gt; Las tendencias más recientes apuntan a un aumento del consumo de metanfetamina en la región.</li> <li>&gt; Europa sigue siendo un importante mercado de consumo de éxtasis.</li> <li>&gt; Los opioides siguen siendo el principal tipo de droga que motiva el tratamiento en Europa, pero el cannabis les sigue de cerca.</li> <li>&gt; El consumo de NSP, aparentemente estable en Europa Occidental y Central, parece estar aumentando en Europa Oriental, donde se ha vuelto más común.</li> </ul>

<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Trafficking of cannabis, both herb and resin, remains an issue in Western and Central Europe, mostly intra-regional although there are substantial imports of cannabis resin from North Africa</li>   <li>&gt; Western and Central Europe remains a hub for manufacture of synthetic drugs, in particular “ecstasy” and amphetamine, although there are signs of an expansion of the manufacture of methamphetamine in the subregion</li>   <li>&gt; Hydra Market, the world’s largest “Russian speaking” darknet market, emerged as the world’s largest market on the dark web in 2019 and remained a major player until its dismantlement in 2022</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El tráfico de cannabis, tanto en forma de hierba como de resina, sigue siendo un problema en Europa Occidental y Central, sobre todo a escala intrarregional, si bien se importan cantidades sustanciales de resina de cannabis desde África Septentrional.</li>   <li>&gt; En Europa Occidental y Central se sigue concentrando buena parte de la actividad de fabricación de drogas sintéticas, sobre todo éxtasis y anfetamina, aunque hay indicios de que la fabricación de metanfetamina se está extendiendo por la subregión.</li>   <li>&gt; Hydra Market, el mercado “rusófono” de la red oscura más grande a nivel mundial, se erigió en el mayor mercado del mundo de la web oscura en 2019 y conservó un gran protagonismo hasta su clausura en 2022.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cocaine use paused in 2020 during the COVID-19 pandemic but it appears to have rebounded in 2021 in Western and Central Europe</li>   <li>&gt; THC content has increased by 50 per cent in herbal cannabis and nearly tripled in cannabis resin over the past decade in Western and Central Europe, causing increasingly apparent health harms</li>   <li>&gt; There has been an increase in the number of people in treatment for cannabis use disorders in Western and Central Europe; around one-third of people accessing drug treatment services are being treated for cannabis use</li>   <li>&gt; In Eastern Europe, the NPS market is expanding, likely owing to the expansion of online supply, in particular of cathinones</li>   <li>&gt; Drug injecting and infectious diseases contamination are a key concern in Eastern Europe where 1.3 percent of the population is a PWID (1.7 million), the highest prevalence rate of PWID among the population worldwide. More than a quarter of these PWID are living with HIV, the second highest prevalence rate of HIV among PWID in the world</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El consumo de cocaína se detuvo en 2020 durante la pandemia de COVID-19, pero en 2021 parece haber repuntado en Europa Occidental y Central.</li>   <li>&gt; A lo largo del último decenio, el contenido de THC ha aumentado en un 50 % en la hierba de cannabis y casi se ha triplicado en la resina de cannabis en Europa Occidental y Central, lo cual ha provocado daños para la salud cada vez más evidentes.</li>   <li>&gt; En Europa Occidental y Central ha aumentado el número de personas en tratamiento por trastornos por consumo de cannabis; alrededor de un tercio de las personas que recurren a los servicios de tratamiento relacionado con las drogas lo hacen por consumir cannabis.</li>   <li>&gt; En Europa Oriental, el mercado de las NSP se encuentra en expansión, lo que probablemente se deba al aumento de la oferta en línea, sobre todo de catinonas.</li>   <li>&gt; El consumo de drogas por inyección y el contagio de enfermedades infecciosas son un asunto muy preocupante en Europa Oriental, donde el 1,3 % de la población (1,7 millones de personas) se inyecta alguna droga, lo que supone la tasa más alta de prevalencia del consumo de drogas por inyección en la población mundial. Más de una cuarta parte de esas personas viven con el VIH, lo que supone la segunda tasa más alta de prevalencia del VIH en las personas que se inyectan drogas en todo el mundo.</li> </ul>

<b>OCEANIA</b>	<b>OCEANÍA</b>
<b>Demand</b>	<b>Demanda</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Past-year use of cocaine in the subregion of Australia and New Zealand remains the highest worldwide</li> <li>&gt; However, consumption of the drug (based on wastewater analysis) is lower than in other parts of the world, suggesting that most users of cocaine are occasional users</li> <li>&gt; Cannabis use is significantly higher than the global average, with prevalence of use exceeding 10 per cent in the subregion of Australia and New Zealand</li> <li>&gt; People regularly using cannabis were likely to have increased consumption during the COVID-19 pandemic in Australia</li> <li>&gt; Australia and New Zealand had clear drops in use of stimulants during periods of lockdown, potentially due to the lack of availability</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; El consumo de cocaína en el año anterior en la subregión de Australia y Nueva Zelanda sigue siendo el más alto del mundo.</li> <li>&gt; Sin embargo, el consumo de esa droga (según el análisis de las aguas residuales) es menor que en otras partes del mundo, de lo que se desprende que la mayoría de las personas que consumen cocaína solo lo hacen de manera ocasional.</li> <li>&gt; El consumo de cannabis es notablemente superior a la media mundial; en la subregión de Australia y Nueva Zelanda, la prevalencia del consumo es superior al 10 %.</li> <li>&gt; En Australia, es probable que las personas que consumían cannabis con frecuencia consumiesen más durante la pandemia de COVID-19.</li> <li>&gt; En Australia y Nueva Zelanda, el consumo de estimulantes se redujo claramente durante los períodos de confinamiento, posiblemente por su indisponibilidad.</li> </ul>
<b>Supply</b>	<b>Oferta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Seizures of heroin and morphine and of cocaine increased in 2020</li> <li>&gt; Overall methamphetamine seizures were the lowest since 2012, however, border seizures were at a record high in 2019-2020, suggesting a growing role of imports</li> <li>&gt; Most of the methamphetamine used in the region is manufactured within the region. However, seizures of methamphetamine based on P-2-P precursors became more common in 2020, suggesting an increased importance of imports from North America</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Las incautaciones de heroína y morfina y de cocaína aumentaron en 2020.</li> <li>&gt; Las incautaciones totales de metanfetamina fueron las más bajas desde 2012; sin embargo, las incautaciones en las fronteras alcanzaron un máximo histórico en 2019-2020, lo que parece indicar un incremento de las importaciones.</li> <li>&gt; La mayor parte de la metanfetamina que se consume en la región se fabrica en la propia región. Sin embargo, las incautaciones de metanfetamina derivada de precursores de la P-2-P fueron más frecuentes en 2020, lo que apunta a que las importaciones desde América del Norte están cobrando importancia.</li> </ul>
<b>Key issues</b>	<b>Cuestiones importantes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Methamphetamine has become the main drug of concern in Oceania, where half of the people in treatment are being treated for methamphetamine use disorders</li> <li>&gt; Annual prevalence rates of methamphetamine use in the general population of Australia have fallen, but among remaining users, consumption has become more intensive and is causing greater health harms</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; La metanfetamina se ha convertido en la droga que más preocupación suscita en Oceanía, donde la mitad de las personas que reciben tratamiento lo hacen por trastornos por consumo de esa sustancia.</li> <li>&gt; Las tasas de prevalencia anual del consumo de metanfetamina han disminuido en la población general de Australia, pero los consumidores restantes han intensificado su consumo, lo que está provocando mayores daños para la salud.</li> </ul>

**RESULTADOS Y CONCLUSIONES**  
**Y**  
**CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

## **EL MERCADO DE LA COCAÍNA ESTÁ EN AUGE, A JUZGAR POR LOS NUEVOS MÁXIMOS SIN PRECEDENTES EN LA FABRICACIÓN Y EL ELEVADO NIVEL DE CONSUMO**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

La fabricación de cocaína alcanzó máximos históricos en 2020.

Es probable que el tráfico de cocaína siguiera aumentando en 2020 pese a la pandemia, en vista de que la incautación mundial de cocaína aumentó hasta alcanzar un nuevo récord de 1.424 t (cantidad no ajustada en función de la pureza).

El tráfico por mar, principalmente en contenedores, va en aumento, prueba de lo cual es que casi el 90 % de la cocaína incautada en todo el mundo en 2021 se transportaba por ese medio.

Los datos sobre incautaciones parecen indicar que el tráfico se está expandiendo a otras regiones fuera de los dos mercados principales, América del Norte y Europa, en vista de que el volumen del tráfico destinado a África y Asia va en aumento.

Hay múltiples indicadores que apuntan a un aumento generalizado del consumo de cocaína en los últimos diez años, y ya se han observado los primeros indicios de que el consumo ha vuelto a aumentar en 2021, después de que disminuyera durante la pandemia.

### **CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

Adaptar estrategias holísticas de reducción de la oferta de drogas que engloben el desarrollo económico y los medios de vida alternativos en los países donde se cultiva ilícitamente el arbusto de coca. Definir los objetivos de las respuestas de manera más eficaz, mejorando para ello la disponibilidad de datos sobre los efectos a corto y largo plazo de algunas medidas, como la erradicación de cultivos forzosa y voluntaria.

Destinar recursos de los organismos encargados de hacer cumplir la ley a la lucha contra el tráfico marítimo y en contenedores.

Incrementar la asistencia técnica para fortalecer la capacidad de las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley para detectar e interceptar cocaína en África y Asia, en lugares donde el tráfico de cocaína sea relativamente nuevo o la capacidad de interceptación sea reducida.

Promover y facilitar las investigaciones de rastreo posteriores a las incautaciones mediante la intensificación de la cooperación internacional para identificar y desarticular a los grupos delictivos organizados que se dedican al tráfico de drogas, así como los flujos financieros conexos.

Hacer frente a la demanda mediante una mayor inversión en prevención de base empírica a fin de crear mayor conciencia, especialmente en la juventud, de los daños que la cocaína causa en la salud. Invertir en intervenciones sanitarias, así como investigar el tratamiento de la dependencia de la cocaína.

### **INCAUTACIONES IMPORTANTES DE COCAÍNA EN REGIONES DE TRÁNSITO O MERCADOS EMERGENTES DE COCAÍNA: ÁFRICA Y ASIA, 2020-2021**

TUNISIA	TÚNEZ
MOROCCO	MARRUECOS
ALGERIA	ARGELIA
SENEGAL	SENEGAL
MALI	MALÍ
GAMBIA	GAMBIA

GUINEA-BISSAU	GUINEA-BISSAU
GUINEA	GUINEA
GHANA	GHANA
SIERRA LEONE	SIERRA LEONA
CÔTE D'IVOIRE	CÔTE D'IVOIRE
NIGERIA	NIGERIA
TOGO	TOGO
BENIN	BENIN
CAMEROON	CAMERÚN
ETHIOPIA	ETIOPÍA
UGANDA	UGANDA
KENYA	KENYA
UNITED REP. OF TANZANIA	REPÚBLICA UNIDA DE TANZANÍA
SEYCHELLES	SEYCHELLES
ANGOLA	ANGOLA
MOZAMBIQUE	MOZAMBIQUE
ZIMBABWE	ZIMBABWE
SOUTH AFRICA	SUDÁFRICA
AZERBBAIJAN	AZERBAIYÁN
GEORGIA	GEORGIA
ARMENIA	ARMENIA
SYRIAN ARAB REP.	REP. ÁRABE SIRIA
LEBANON	LÍBANO
ISRAEL	ISRAEL
JORDAN	JORDANIA
IRAN (ISLAMIC REP. OF)	IRÁN (REP. ISLÁMICA DEL)
SAUDI ARABIA	ARABIA SAUDITA
QATAR	QATAR
YEMEN	YEMEN
UNITED ARAB EMIRATES	EMIRATOS ÁRABES UNIDOS
PAKISTAN	PAKISTÁN
TAJIKISTAN	TAYIKISTÁN
Jammu and Kashmir	Jammu y Cachemira
NEPAL	NEPAL
INDIA	INDIA
BANGLADESH	BANGLADESH
SRI LANKA	SRI LANKA
MALDIVES	MALDIVAS
CHINA	CHINA

MYANMAR	MYANMAR
THAILAND	TAILANDIA
VIET NAM	VIET NAM
MALAYSIA	MALASIA
Hong Kong, China	Hong Kong (China)
Macao, China	Macao (China)
REPUBLIC OF KOREA	REPÚBLICA DE COREA
<b>Cocaine seizures (kg) 2020-2021</b>	<b>Incautaciones de cocaína (kg) 2020-2021</b>
≤ 1	≤ 1
>1 - 10	>1 - 10
>10 - 100	>10 - 100
>100 - 1,000	>100 - 1.000
>1,000 - 8,200	>1.000 - 8.200
Excluded from analysis/no data available	Excluido del análisis/no se dispone de datos

Los límites y los nombres que figuran en este mapa y las denominaciones que se utilizan en él no implican una aprobación o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas. La línea de puntos representa aproximadamente la línea de control en Jammu y Cachemira convenida por la India y el Pakistán. Las partes todavía no han llegado a un acuerdo sobre el estatuto definitivo de Jammu y Cachemira.

## **SI BIEN LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS QUE CONSUMEN DROGAS SON HOMBRES, LAS MUJERES CONSUMEN ALGUNOS TIPOS DE DROGAS CASI EN LA MISMA MEDIDA QUE LOS HOMBRES; LAS MUJERES SIGUEN ESTANDO INFRARREPRESENTADAS EN EL TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

La gran mayoría de las personas que consumen drogas siguen siendo hombres, pero las mujeres constituyen más del 40 % de las personas que consumen estimulantes de tipo anfetamínico y que consumen con fines no médicos fármacos estimulantes, fármacos opioides, sedantes y tranquilizantes.

Los trastornos por consumo de drogas tienden a presentarse en las mujeres que consumen drogas con mayor rapidez que en los hombres.

La brecha de género en lo que respecta al tratamiento sigue siendo un problema de escala mundial que reviste especial gravedad en el caso de las mujeres que consumen estimulantes de tipo anfetamínico. Casi una de cada dos personas que consumieron estimulantes de tipo anfetamínico en el año anterior es mujer; sin embargo, de cada cinco personas que recibe tratamiento por trastornos por consumo de esas sustancias, solo una es mujer.

El cannabis es la droga que más se consume en todo el mundo, y también son más los hombres que las mujeres que lo consumen, pero la diferencia entre los géneros está menguando, en particular en América del Norte, donde el nivel de consumo es especialmente elevado.

### **CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

Invertir en investigación para entender mejor cómo influyen el sexo y el género en la trayectoria que lleva al consumo de drogas y los trastornos por consumo de drogas y para fundamentar mejor las estrategias de prevención, de modo que permitan abordar con eficacia las vulnerabilidades y los factores de riesgo.



Ampliar la disponibilidad de servicios de tratamiento del consumo de drogas y de prevención, tratamiento y atención del VIH que tengan en cuenta el género, de conformidad con las Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas de la UNODC y la OMS, y velar por que las mujeres que tratan de acceder a esos servicios se sientan bien recibidas. Ofrecer intervenciones que garanticen que las mujeres están y se sienten seguras y libres de estigmas, pueden ejercer sus responsabilidades de cuidado de los hijos y cuentan con apoyo para atender otras necesidades sociales, económicas o jurídicas, tienen acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y pueden recibir apoyo para tratar los traumas sufridos y los trastornos mentales concomitantes, dispensando atención prioritaria a las mujeres embarazadas.

<b>PEOPLE WHO USE DRUGS BY SEX</b>	<b>PERSONAS QUE CONSUMEN DROGAS, POR SEXO</b>
<b>Users of cannabis by sex and region</b>	<b>Personas que consumen cannabis por sexo y región</b>
Africa	África
Asia	Asia
Australia and New Zealand	Australia y Nueva Zelandia
Caribbean	Caribe
Central America	Centroamérica
South America	América del Sur
South-East Europe	Europa Sudoriental
North America	América del Norte
West and Central Europe	Europa Occidental y Central
<b>Users of selected drug groups by sex</b>	<b>Personas que consumen algunos grupos de drogas, por sexo</b>
Opioids	Opioides
Cocaine	Cocaína
Cannabis	Cannabis
New psychoactive substances	Nuevas sustancias psicoactivas
Ecstasy-type stimulants	Estimulantes de la familia del éxtasis
Non-medical use of pharmaceutical stimulants	Consumo no médico de fármacos estimulantes
Amphetamines	Anfetaminas
Non-medical use of pharmaceutical opioids	Consumo no médico de fármacos opioides
Non-medical use of sedatives and tranquilizers	Consumo no médico de sedantes y tranquilizantes

## **LAS PERSONAS JÓVENES SIGUEN CONSUMIENDO MÁS DROGAS QUE LAS ADULTAS Y SUS NIVELES DE CONSUMO SON MÁS ELEVADOS QUE LOS DE LAS GENERACIONES ANTERIORES**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

La mayoría de las personas que están en tratamiento por trastornos por consumo de drogas en África y América Latina tienen menos de 35 años.

A nivel mundial, la prevalencia anual del consumo de cannabis en los jóvenes de 15 y 16 años es del 5,8 %, frente al 4,1 % en la población de 15 a 64 años.

Los jóvenes suelen declarar un nivel de consumo de drogas más alto que el de los adultos, y en muchos países los niveles de consumo de drogas en los jóvenes son más elevados hoy en día que en las generaciones anteriores.

## CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS

Establecer sistemas nacionales de prevención del consumo de drogas que estén dirigidos a los niños en las primeras etapas de su desarrollo, lo antes posible, y que dediquen especial atención al fortalecimiento de la resiliencia de conformidad con las Normas Internacionales sobre la Prevención del Uso de Drogas de la UNODC y la OMS, para que los niños de hoy crezcan y se conviertan en los adolescentes sanos del mañana.

Acercarse a los adolescentes e implicarlos mediante la difusión de mensajes de prevención en los medios sociales y en otras plataformas en línea a fin de contrarrestar el uso que se hace de estos canales para promover el consumo de drogas y facilitar la oferta de drogas ilícitas, con el fin de minimizar los daños relacionados con las drogas y desalentar el consumo.

Promover las opciones de prevención y tratamiento dirigidas a los jóvenes que consumen drogas y a los que padecen trastornos por consumo de drogas que están respaldadas por datos empíricos, como las siguientes:

- > Servicios de salud mental para las personas con trastornos mentales diagnosticados a una edad temprana, junto con servicios de apoyo a sus familias para que puedan gestionar la situación relacionada con esos trastornos, entre otras cosas mediante formación para la crianza de los hijos;
- > Incorporación en la comunidad y en los sistemas educativos de las pruebas de detección, las intervenciones breves y la derivación a los servicios sanitarios;
- > Terapia familiar.

En lo que respecta a los niños y los jóvenes que han estado expuestos a las drogas desde una edad muy temprana o que se encuentran en circunstancias de penuria, como los niños de la calle, ofrecer oportunidades educativas, formación profesional y otro tipo de apoyo socioeconómico.

GLOBAL CANNABIS USE ACCORDING TO AGE AND GENDER	CONSUMO MUNDIAL DE CANNABIS POR EDAD Y SEXO
Age 15-16	15 y 16 años
Age 17-24	De 17 a 24 años
Age 25-34	De 25 a 34 años
Age 35-64	De 35 a 64 años

## LAS DISTINTAS DROGAS IMPONEN CARGAS DIFERENTES A LOS SISTEMAS SANITARIOS

### RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Los opioides siguen siendo las drogas más letales. En América del Norte, las muertes por sobredosis están alcanzando cifras sin precedentes a causa de los fentanilos: en los Estados Unidos se registraron 91.799 muertes por sobredosis en 2020, y la cifra provisional de muertes correspondiente a 2021 asciende a 107.622. El Canadá notificó un aumento del 95 % de las muertes por sobredosis de opioides en el primer año de la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19).

El cannabis, pese a que raramente se asocia a la mortalidad directamente relacionada con las drogas, es el causante de una parte importante de los daños relacionados con las drogas en todo el mundo, debido en gran medida a su elevada tasa de prevalencia. Aproximadamente el 40 % de los países notificó que el cannabis era la droga relacionada con el mayor número de trastornos por consumo de drogas, y el 33 % lo señaló como la droga principal que consumían las personas que se habían sometido a tratamiento.

El aumento del consumo de cannabis impone nuevas cargas a los sistemas sanitarios. En África y en algunos países de América Latina y el Caribe, las personas que solicitan asistencia para tratar trastornos por consumo de cannabis constituyen la mayor proporción de las personas en tratamiento por consumo de drogas.

El aumento de la potencia de los productos del cannabis, junto con el consumo habitual y frecuente de esa sustancia, ha traído aparejado un aumento de los trastornos por consumo de cannabis y los trastornos psiquiátricos concomitantes en Europa Occidental. El 31 % de las personas que acudieron a servicios especializados de tratamiento del consumo de drogas en la Unión Europea en 2019 lo hicieron debido al consumo de cannabis.

No obstante, existen claras diferencias regionales en cuanto a la droga primaria que notifican las personas que se someten a tratamiento: en Europa Oriental y Sudoriental y en la mayor parte de Asia, el principal motivo que llevó a las personas a someterse a tratamiento fueron los trastornos por consumo de opioides; en la mayor parte de América Latina fueron los trastornos por consumo de cocaína; y en Asia Oriental y Sudoriental, así como en Australia y Nueva Zelandia, fueron los estimulantes de tipo anfetamínico, en particular la metanfetamina.

## CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS

Proporcionar más recursos para incrementar el acceso a servicios de base empírica con carácter voluntario, de conformidad con las Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas de la UNODC y la OMS.

Integrar los servicios de divulgación y de apoyo psicosocial, farmacológico, sanitario y social para proteger mejor la salud de las personas que consumen drogas y de las personas que padecen trastornos por consumo de drogas y promover su recuperación, estableciendo al mismo tiempo mecanismos de aseguramiento de la calidad que promuevan la eficacia, y humanizar esos servicios de modo que se eviten los castigos y la estigmatización.

Prevenir las muertes por sobredosis de opioides y promover el tratamiento con opioides para apoyar la recuperación y prevenir las sobredosis, así como el suministro de naloxona a nivel de la comunidad para tratar las sobredosis de opioides *in situ* de modo seguro.

Invertir en investigación del tratamiento de los trastornos por consumo de estimulantes, promoviendo al mismo tiempo la difusión de terapias psicosociales de eficacia demostrada, como la gestión de contingencias, la terapia cognitivo-conductual y la terapia familiar.

Dado que cada vez son más las personas que comienzan a consumir cannabis y que lo hacen con frecuencia, y que los costos del consumo de cannabis para los sistemas de salud pública podrían ser más elevados de lo que en general se supone, elaborar una metodología clara y exhaustiva para calcular con mayor precisión el costo social del consumo de cannabis y sus consecuencias para la salud pública.

A fin de no dejar a nadie atrás en la prestación de servicios de salud relacionados con las drogas, velar por que en los entornos penitenciarios haya disponibles servicios de tratamiento del consumo de drogas, así como de prevención, tratamiento y atención del VIH, para las personas que consumen drogas.

TRENDS IN PRIMARY DRUG OF CONCERN IN PEOPLE IN TREATMENT FOR DRUG USE DISORDERS	TENDENCIAS DE LAS DROGAS PRIMARIAS EN LAS PERSONAS QUE RECIBEN TRATAMIENTO POR TRASTORNOS POR CONSUMO DE DROGAS
<b>Proportion of all drug treatments (percentage)</b>	<b>Proporción del total de tratamientos del consumo de drogas (porcentaje)</b>
Africa	África
North America	América del Norte
South and Central America and the Caribbean	América del Sur, Centroamérica y el Caribe
Asia	Asia
Eastern and South-Eastern Europe	Europa Oriental y Sudoriental

Western and Central Europe	Europa Occidental y Central
Oceania	Oceanía
Cannabis	Cannabis
Opioids	Opioides
Cocaine	Cocaína
Amphetamine-type stimulants	Estimulantes de tipo anfetamínico
Other drugs	Otras drogas
<b>GLOBAL BURDEN OF HARM DUE TO OPIOID USE DISORDERS</b>	<b>CARGA MUNDIAL DE LOS DAÑOS DEBIDOS A LOS TRASTORNOS POR CONSUMO DE OPIOIDES</b>
Opioids account for 69% of deaths due to drug use disorders (direct drug-related deaths) in 2019	Los opioides fueron los causantes del 69 % de las muertes debidas a trastornos por consumo de drogas (muertes relacionadas directamente con las drogas) en 2019.
Opioids account for 40% of treatment for drug use disorders in 2020	Los opioides representaban el 40 % de los tratamientos por trastornos por consumo de drogas en 2020.
Opioid use disorders cost an estimated 12.9 million years of “healthy” life lost due to disability and premature death in 2019	Se calcula que el costo de los trastornos por consumo de opioides fue de 12,9 millones de años de vida sana perdidos por discapacidad y muerte prematura en 2019.
equivalent to 71% of years of “healthy” life lost due to drug use disorders	que equivalen al 71 % de los años de vida sana perdidos a causa de los trastornos por consumo de drogas.

## **REFLEXIONES**

## **LOS PRIMEROS INDICIOS APUNTAN A QUE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS HA TENIDO EFECTOS DE AMPLIO ALCANCE EN LA SALUD Y SEGURIDAD PÚBLICAS, LA DINÁMICA DE LOS MERCADOS, LOS INTERESES COMERCIALES Y LAS RESPUESTAS DE LA JUSTICIA PENAL**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

La legalización del cannabis parece haber acelerado las tendencias al alza del consumo diario notificado de esa droga y se ha registrado un aumento pronunciado del consumo frecuente de productos de gran potencia notificado por los adultos jóvenes.

En cambio, la prevalencia del consumo de cannabis en los adolescentes no ha variado mucho.

La proporción de personas con trastornos psiquiátricos y de suicidios vinculados al consumo frecuente de cannabis ha aumentado, al igual que el número de hospitalizaciones debidas a los trastornos por consumo de cannabis.

Los productos del cannabis se han diversificado y la concentración media de THC en diversos productos ha seguido aumentando hasta alcanzar el 60 % en algunos mercados.

El aumento de la influencia y las inversiones de las grandes empresas en la industria del cannabis legal, incluidas las empresas del sector del tabaco y el alcohol, es evidente. Los ingresos tributarios del mercado legalizado han seguido incrementándose. El mercado ilegal del cannabis se está contrayendo en algunas jurisdicciones, pero sigue existiendo paralelamente a los mercados legales.

La legalización ha llevado a una importante reducción del número y las tasas de detenciones por delitos relacionados con el cannabis. No obstante, dado que la posesión de cannabis por menores de edad sigue siendo constitutiva de delito, la legalización aún no se ha traducido en una reducción sustancial de las detenciones de jóvenes.

### **CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

Seguir observando los efectos de la legalización del cannabis, en particular para la salud pública, el estado de derecho, la seguridad pública y el mercado ilegal paralelo, a fin de comprender mejor el costo social y económico conexo.

Invertir en la investigación de los efectos del consumo de cannabis, especialmente las consecuencias para la salud del consumo de productos del cannabis con alto contenido en THC, en particular en las personas jóvenes, las mujeres y las mujeres embarazadas.

Abordar las ideas equivocadas sobre los riesgos del consumo de cannabis mediante mensajes sobre prevención de base empírica dirigidos especialmente a la juventud.

Priorizar la salud y seguridad públicas con miras a contrarrestar la presión que ejercen los intereses comerciales para ampliar el mercado del cannabis legal. Aprender de las enseñanzas extraídas de las industrias del tabaco, el alcohol y los alimentos ultraprocesados, así como de la industria farmacéutica y de los casos en que se ha demostrado que la defensa de intereses comerciales ha perjudicado a grupos vulnerables o desfavorecidos y ha rivalizado con los intereses de salud pública.

<b>IMPACT OF CANNABIS LEGALIZATION</b>	<b>EFFECTOS DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS</b>
Products	Productos
Public health	Salud pública
Economy	Economía
Driving	Manejo de vehículos

Illicit market	Mercado ilícito
Replacement	Sustitución
Arrests	Detenciones
Crime	Delincuencia

## **EL IMPACTO AMBIENTAL DE LAS DROGAS A NIVEL LOCAL PUEDE SER CONSIDERABLE**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

El impacto ambiental de las drogas ilícitas no es muy grave a escala mundial, pero sus efectos pueden ser considerables a nivel local o a nivel de la comunidad o individual.

Se han publicado estudios de los que se desprende que las cadenas de suministro de drogas dejan una huella de carbono considerable en función de la cantidad producida. Por ejemplo, la huella de carbono de 1 kg de cocaína es 30 veces mayor que la de 1 kg de granos de cacao.

Debido principalmente al consumo de energía, la huella de carbono del cannabis que se cultiva en interiores es, en promedio, entre 16 y 100 veces mayor que la del cannabis que se cultiva al aire libre.

El cultivo ilícito de drogas a menudo se lleva a cabo en ecosistemas frágiles protegidos, como parques nacionales y reservas forestales, y puede actuar como motor o catalizador de la deforestación. La deforestación vinculada al cultivo ilícito de coca puede llegar a alcanzar grandes dimensiones.

Para algunas comunidades, la cantidad de desechos que se genera durante el proceso de fabricación de drogas sintéticas puede llegar a ser considerable. Los desechos que se generan durante el proceso de síntesis de algunas drogas, como la anfetamina, la metanfetamina y el MDMA, superan entre 5 y 30 veces el volumen del producto final. La utilización de precursores y preprecursores aumenta la cantidad de desechos.

Los vertidos de los desechos que se generan al fabricar drogas pueden afectar al suelo, el agua y el aire y tener efectos indirectos en los organismos, los animales y la cadena alimentaria.

La limpieza de los desechos, los almacenes o los laboratorios de fabricación relacionados con las drogas sintéticas incautadas es costosa y puede comportar riesgos para la salud pública.

Algunos proyectos de desarrollo alternativo han incluido elementos de protección ambiental, como reforestación o agrosilvicultura, mientras que otros han utilizado por primera vez instrumentos como créditos de carbono y programas de pago por servicios relacionados con el medio ambiente.

### **CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

Incorporar el objetivo de “no dañar el medio ambiente” en las políticas en materia de drogas a nivel mundial, nacional y local a fin de reducir al mínimo su impacto ambiental y contribuir de manera directa o indirecta a la protección del medio ambiente y la biodiversidad y a la mitigación del cambio climático.

Formular nuevas normas internacionales especializadas para ayudar a los Estados Miembros y a la comunidad internacional a incorporar sistemáticamente la protección ambiental en el diseño y el seguimiento de los programas de desarrollo alternativo.

Esas normas pueden basarse en experiencias recientes y en herramientas ya disponibles, como las Directrices Voluntarias sobre la Gobernanza Responsable de la Tenencia de la Tierra, la Pesca y los Bosques en el Contexto de la Seguridad Alimentaria Nacional de la FAO, de 2012, los Principios Rectores de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Alternativo, de 2013, y las directrices sobre gestión ambiental y social de la FAO de 2015.

Las normas directrices deben tratar de incluir el impacto ambiental del cultivo ilícito de drogas de origen vegetal en el marco más amplio del debate sobre la producción agrícola. Los programas de desarrollo alternativo deben tratar de encontrar un equilibrio entre las preocupaciones ambientales y los objetivos comerciales y relacionados

con la producción, teniendo presentes todas las opciones que están comprendidas entre la agricultura intensiva y la ecológica, el ahorro de tierras y el uso compartido de las tierras y la agricultura a pequeña y gran escala.

Entre las estrategias complementarias concretas que se pueden adoptar en los programas de desarrollo alternativo figuran los programas de créditos de carbono, el pago por servicios relacionados con el medio ambiente y la agroecología, enfoques que pueden fortalecer los componentes ambientales de los programas y, al mismo tiempo, aportar otros beneficios, como la generación de ingresos y el acceso a nuevos mercados.

Aprobar marcos jurídicos que abarquen la eliminación responsable desde el punto de vista ambiental del equipo y de los precursores y otras sustancias químicas que se utilizan para fabricar drogas clandestinamente, y fortalecer la capacidad de las autoridades encargadas de hacer cumplir la ley para manipular y eliminar esos materiales de forma segura y para destruir las drogas incautadas.

Llevar a cabo investigaciones orientadas específicamente a entender mejor el alcance y la dinámica de los vínculos entre el narcotráfico y la deforestación, también en relación con la ganadería ilícita y otras inversiones relacionadas con el blanqueo de dinero. Los efectos a más largo plazo de las drogas en la biodiversidad exigen un examen más detenido, entre otras cosas para determinar los efectos de la exposición crónica o a largo plazo de la fauna y flora silvestres a las drogas y sus metabolitos o desechos en los ecosistemas silvestres, así como los efectos a lo largo de la cadena alimentaria, por ejemplo, en las personas que consumen pescado que ha estado expuesto a esas sustancias.

DISTRIBUTION OF FACTORS CONTRIBUTING TO THE CARBON FOOTPRINT OF COCAINE PRODUCTION IN THE REGIONS OF CATATUMBO AND PUTUMAYO, COLOMBIA	DISTRIBUCIÓN DE LOS FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA HUELLA DE CARBONO QUE DEJA LA PRODUCCIÓN DE COCAÍNA EN LAS REGIONES DE CATATUMBO Y PUTUMAYO (COLOMBIA)
Cultivation	Cultivo
Alkaloid extraction	Extracción de alcaloides
Alkaloid purification from coca paste	Purificación de los alcaloides a partir de la pasta de coca
Waste disposal	Eliminación de desechos
ROUTES OF SYNTHETIC DRUG PRODUCTION WASTE TO THE ENVIRONMENT	VÍAS POR LAS QUE LLEGAN AL MEDIO AMBIENTE LOS DESECHOS DE LA PRODUCCIÓN DE DROGAS SINTÉTICAS
(Pre-)precursors, reaction media	(Pre-)precursores, medios reactivos
Transportation	Transporte
Solid/Liquid waste	Desechos sólidos/líquidos
Soil	Suelo
Groundwater	Aguas subterráneas
Drug production laboratory	Laboratorio de producción de drogas
Drugs	Drogas
Transport/distribution	Transporte/distribución
Consumption	Consumo
Human excretion	Excrementos humanos
Wastewater treatment plant	Planta de tratamiento de aguas residuales
Surface water	Aguas de superficie
Sediment	Sedimentos



## **LAS ECONOMÍAS DE LAS DROGAS ILÍCITAS PUEDEN PROSPERAR EN SITUACIONES DE CONFLICTO Y DE DEBILIDAD DEL ESTADO DE DERECHO Y, A SU VEZ, PUEDEN PROLONGAR O ALIMENTAR LOS CONFLICTOS**

### **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**

Las economías de las drogas ilícitas pueden prosperar en situaciones de conflicto y de debilidad del estado de derecho y, a su vez, pueden prolongar o alimentar los conflictos.

Las partes en algunos conflictos han utilizado las drogas de origen vegetal, como la cocaína y los opiáceos, para financiarlos, como sucedió, por ejemplo, en Colombia y en el Afganistán.

Las partes en algunos conflictos también han utilizado el comercio ilícito de drogas para generar ingresos mediante la recaudación de “impuestos” sobre el comercio de drogas, por ejemplo, en el Sahel.

De la información procedente de Oriente Medio y Asia Sudoriental se desprende que las situaciones de conflicto pueden actuar como polo de atracción de la fabricación de drogas sintéticas, que pueden fabricarse en cualquier parte; este efecto puede ser más acusado cuando la zona de conflicto está cerca de grandes mercados de consumo. El número de laboratorios de anfetamina desmantelados en Ucrania aumentó de 17 en 2019 a 79 en 2020, la cifra más alta notificada por un país en ese año. Es probable que esos laboratorios fueran pequeños, pero el elevado número de laboratorios desmantelados antes de la guerra en ese país es indicio de la capacidad de producción de drogas sintéticas, la cual podría ampliarse si el conflicto persiste.

Los conflictos también pueden alterar y modificar las rutas de tráfico de drogas, como sucedió durante las guerras en la antigua Yugoslavia con las rutas de tráfico de heroína que atravesaban los Balcanes (que siguen estando entre las principales rutas de tráfico de opiáceos procedentes del Afganistán) y, más recientemente, en Ucrania, donde, según algunos testimonios, el tráfico de drogas podría haber disminuido desde principios de 2022.

### **CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS**

Integrar enfoques propios de las políticas de drogas en las medidas de respuesta a los conflictos y de consolidación de la paz y al hacer frente a situaciones de crisis y de debilidad del estado de derecho, a fin de impedir que los grupos delictivos organizados y otros grupos se aprovechen de las situaciones de conflicto e impedir que el comercio ilícito de drogas alimente la violencia y la inestabilidad.

Alentar la investigación más compleja y en mayor profundidad de los delitos transnacionales a fin de sacar a la luz y desmantelar los flujos financieros conexos, con miras a reducir al mínimo la posibilidad de que se utilice el producto de la fabricación y el tráfico ilícitos de drogas para avivar los conflictos.

Observar las situaciones de conflicto para detectar amenazas incipientes relacionadas con las drogas: los datos sobre incautaciones parecen indicar que el tráfico de heroína a través de Ucrania, así como la fabricación de metanfetamina en ese país, habían aumentado con anterioridad al comienzo de la guerra en febrero de 2022. Esas corrientes podrían haberse alterado o desplazado debido a la persistencia del conflicto.

Fortalecer el intercambio de información y la creación de capacidad en los organismos encargados de hacer cumplir la ley para prevenir y contrarrestar los retos que entrañan las situaciones de conflicto, no solo en los países vecinos, sino también en aquellas zonas que pudieran utilizarse como rutas alternativas para el tráfico de drogas.

WEAK RULE OF LAW IN CONFLICT SITUATIONS PROVIDES OPPORTUNITIES TO THE ILLICIT DRUG TRADE	EN LAS SITUACIONES DE CONFLICTO, LA DEBILIDAD DEL ESTADO DE DERECHO OFRECE OPORTUNIDADES PARA EL COMERCIO ILÍCITO DE DROGAS
drug trafficking routes are disrupted	se alteran las rutas de tráfico de drogas
parties to the conflict benefit by taxing the drug trade	las partes en el conflicto se benefician mediante el cobro de impuestos al comercio de drogas
conflict acts as a “magnet” for the manufacture of synthetic drugs	los conflictos actúan como polo de atracción de la fabricación de drogas sintéticas
illicit drug economies flourish	prosperan las economías de las drogas ilícitas
existing plant-based drugs production is used to finance the conflict	la producción de drogas de origen vegetal se utiliza para financiar el conflicto

## **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

## PRIMEROS DATOS SOBRE LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE LA ERRADICACIÓN DE CULTIVOS FORZOSA Y VOLUNTARIA

### DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR

Los datos disponibles sobre la eficacia y la sostenibilidad de los distintos métodos de erradicación de los cultivos ilícitos para la producción de drogas siguen siendo escasos. Se realizó un análisis de muestras pareadas con el método de diferencias en diferencias a fin de determinar los efectos de la erradicación forzosa y voluntaria en las zonas de cultivo de coca de Colombia y se extrajeron las siguientes conclusiones:

- > La *erradicación forzosa* daba lugar a una disminución inicial de los cultivos ilícitos para la producción de drogas como consecuencia de la eliminación directa de los arbustos de coca. Sin embargo, posteriormente, el cultivo aumentaba a mayor velocidad que en otras zonas similares en las que no se habían realizado actividades de erradicación forzosa. Al cabo de diez años, según las previsiones, la “ganancia por erradicación” —es decir, la diferencia en cuanto a los cultivos ilícitos para la producción de drogas entre las zonas en las que se erradicaron cultivos y las zonas en las que no— desaparecerá por completo, de lo que se deduce que la erradicación forzosa, cuando se lleva a cabo de manera puntual, no depara ningún beneficio a largo plazo.
- > La *erradicación voluntaria*, coordinada con intervenciones de desarrollo alternativo, llevaba a un aumento inicial del cultivo por el efecto del “incentivo negativo” (ya que algunos agricultores podrían haber empezado a cultivar de manera ilícita plantas para la producción de drogas con el objetivo de participar en el proyecto). Sin embargo, con el tiempo, los cultivos ilícitos para la producción de drogas se reducían a más velocidad en las zonas de erradicación voluntaria y desarrollo alternativo que en las otras zonas. Cabe prever que la “ganancia por erradicación” seguirá aumentando durante los próximos diez años.

SOME EVIDENCE IS EMERGING ON THE LONG-TERM OUTCOME OF FORCED AND VOLUNTARY ERADICATION	PRIMEROS DATOS SOBRE LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE LA ERRADICACIÓN DE CULTIVOS FORZOSA Y VOLUNTARIA
<b>Forced eradication</b>	<b>La erradicación forzosa</b>
resulted in an initial decrease in illicit drug crop cultivation due to the direct removal of coca bushes. However, cultivation later increased at a higher rate compared to similar areas where no forced eradication took place.	daba lugar a una disminución inicial de los cultivos ilícitos para la producción de drogas como consecuencia de la eliminación directa de los arbustos de coca. Sin embargo, después el cultivo aumentaba a mayor velocidad que en otras zonas similares en las que no se habían realizado actividades de erradicación forzosa.
<b>Voluntary eradication</b>	<b>La erradicación voluntaria</b>
conducted along with alternative development interventions led to an initial increase due to “perverse incentive” effects but over time, illicit drug crop cultivation decreased at a higher rate in areas with voluntary eradication.	en coordinación con intervenciones de desarrollo alternativo, llevaba a un aumento inicial por el efecto del “incentivo negativo”, pero, con el tiempo, los cultivos ilícitos para la producción de drogas se reducían a más velocidad en las zonas de erradicación voluntaria.

## LOS CAMBIOS EN LA PRODUCCIÓN DE OPIO EN EL AFGANISTÁN TENDRÁN REPERCUSIONES EN LOS MERCADOS DE LOS OPIÁCEOS DE CASI TODAS LAS REGIONES DEL MUNDO

### DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR

La evolución futura del mercado mundial de los opiáceos dependerá en buena medida de la situación en el Afganistán, donde en 2021 se concentraba el 86 % de la producción ilícita de opio.

La producción mundial de opio ha registrado una prolongada tendencia al alza durante los últimos 20 años; en 2021, la producción aumentó en un 7 % con respecto al año anterior, principalmente por el mayor rendimiento de la adormidera en el Afganistán. La cosecha de 2021 tuvo lugar entre abril y julio, antes de que las autoridades talibanas *de facto* asumieran el poder en agosto.

Las condiciones socioeconómicas a las que hace frente la población del Afganistán, que vive una crisis humanitaria prolongada, podrían servir de incentivo para que aumente el cultivo ilícito de adormidera. Desde agosto de 2021 se han elevado los precios del opio, lo cual también podría repercutir en la situación.

Aún están por verse los efectos que tendrán la prohibición del cultivo de adormidera anunciada en el Afganistán en abril de 2022 y las medidas que se adopten para llevarla a efecto y exigir su cumplimiento, pero los cambios en la producción de opio en ese país tendrán consecuencias en los mercados de los opiáceos de prácticamente todas las regiones del mundo.

CHANGES IN OPIUM PRODUCTION IN AFGHANISTAN WILL HAVE AN IMPACT ON VIRTUALLY ALL REGIONS OF THE WORLD	LOS CAMBIOS EN LA PRODUCCIÓN DE OPIO EN EL AFGANISTÁN REPERCUTIRÁN EN CASI TODAS LAS REGIONES DEL MUNDO
CONSEQUENCES	CONSECUENCIAS
<b>Production increase</b>	<b>Aumento de la producción</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Increased numbers of people using opiates</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumenta el número de personas que consumen opiáceos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Increased frequency of opiate use among existing users</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumenta la frecuencia del consumo de opiáceos en quienes ya los consumían</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moderate increase in overdose deaths directly related to opiates</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentan moderadamente las muertes por sobredosis relacionadas directamente con los opiáceos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Increase in opiate trafficking and related criminal activities</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentan el tráfico de opiáceos y las actividades delictivas conexas</li> </ul>
<b>Stable production</b>	<b>Producción estable</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unchanged levels of opiate use</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se mantiene el nivel de consumo de opiáceos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• The market reacts to supply and demand</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El mercado reacciona a la oferta y la demanda</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmers diversify into other crops</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los agricultores diversifican sus cultivos</li> </ul>
<b>Production decrease</b>	<b>Disminución de la producción</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Decreases in opiate use (although at a lower rate than decreases in opium production)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se reduce el consumo de opiáceos (aunque a un ritmo menor que la producción de opio)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Decreases in opiate-related deaths</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuyen las muertes relacionadas con los opiáceos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Decreases in initiation into opiate use, i.e. decreases in new users</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se reduce el inicio del consumo de opiáceos, es decir, el número de nuevos consumidores</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Replacement of heroin or opium by other substances at the user level, some of which may be even more harmful than heroin or opium (such as fentanyl and its analogues)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se sustituye el consumo de heroína y opio por el de otras sustancias, algunas de las cuales podrían ser aún más dañinas (p. ej., el fentanilo y sus análogos)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Possible reductions in opiate-related crime</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podrían reducirse los delitos relacionados con los opiáceos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Displacement of opium production to other countries</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se desplaza la producción de opio a otros países</li> </ul>

## **LA METANFETAMINA SIGUE EXPANDIÉNDOSE MÁS ALLÁ DE LOS MERCADOS TRADICIONALES**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

La fabricación y el consumo de metanfetamina han seguido propagándose más allá de los mercados “tradicionales” de Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte, concretamente, a Asia Sudoccidental y América Latina.

En los últimos años han aumentado la fabricación y el consumo de metanfetamina en el Afganistán, y el tráfico de esa droga se está expandiendo a otras zonas de esa región. Hay testimonios de que el consumo de metanfetamina y de comprimidos de “captagon” está aumentando en Asia Sudoccidental y otras regiones, sobre todo en el Iraq, aunque no se dispone de estimaciones recientes. Las incautaciones realizadas en el Golfo parecen indicar que en esa zona también podría surgir un mercado de la metanfetamina.

La vertiginosa expansión de los mercados de la metanfetamina se puede observar, por ejemplo, en México, donde el número de tratamientos iniciados a causa de esa droga ha superado a los debidos al alcohol y donde el número de personas que se sometieron a tratamiento por trastornos por consumo de metanfetamina se incrementó en un 218 % entre 2013 y 2020.

Las incautaciones de esa droga y su creciente popularidad en algunos grupos de consumidores llevan a pensar que el mercado de la metanfetamina también se está expandiendo en Europa Occidental y Central.

Los laboratorios clandestinos son cada vez más grandes y producen metanfetamina en mayor cantidad.

METHAMPHETAMINE MARKETS CONTINUE TO EXPAND BEYOND TRADITIONAL MARKETS	LOS MERCADOS DE LA METANFETAMINA SIGUEN EXPANDIÉNDOSE MÁS ALLÁ DE LOS MERCADOS TRADICIONALES
---	--

## **EL MERCADO DEL “CAPTAGON” SIGUE EN ALZA**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

El mercado del “captagon”, sustancia de fabricación ilícita que contiene anfetamina en distintas concentraciones, sigue en alza en el Cercano Oriente y Oriente Medio, donde se registró una cifra récord de incautaciones en 2020.

El punto de partida del tráfico sigue siendo el Levante mediterráneo (la República Árabe Siria y el Líbano) y su destino suelen ser los países del Golfo, a los que llega bien de manera directa por tierra y mar, bien de manera indirecta, pasando previamente por Europa y, tal vez, África Septentrional. Las incautaciones realizadas recientemente en Asia Oriental y África Occidental son un indicio de que el mercado del “captagon” sigue expandiéndose geográficamente.

MAIN TRAFFICKING ROUTES FOR COUNTERFEIT “CAPTAGON” IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA	PRINCIPALES RUTAS DEL TRÁFICO DE “CAPTAGON” FALSIFICADO (ORIENTE MEDIO Y ÁFRICA SEPTENTRIONAL)
<b>TO EUROPE</b>	<b>A EUROPA</b>
ITALY	ITALIA
<i>Salerno</i>	<i>Salerno</i>
<i>Gioia Tauro</i>	<i>Gioia Tauro</i>
TUNISIA	TÚNEZ
<i>Zawarah</i>	<i>Zawarah</i>
<i>Al-Khoms</i>	<i>Al-Jums</i>
<i>Misrata</i>	<i>Misrata</i>
<i>Bengazi</i>	<i>Bengasi</i>
<i>Tobruk</i>	<i>Tobruk</i>
ALGERIA	ARGELIA
LYBIA	LIBIA
CHAD	CHAD
SUDAN	SUDÁN
<i>Kartoum</i>	<i>Jartum</i>
EGYPT	EGIPTO
<i>Cairo</i>	<i>El Cairo</i>
<i>Port Said</i>	<i>Port Said</i>
GREECE	GRECIA
<i>Piraeus</i>	<i>El Pireo</i>
TÜRKIYE	TÜRKIYE
<i>Iskenderun</i>	<i>Iskenderun</i>
<i>Latakia</i>	<i>Latakia</i>
LEBANON	LÍBANO
<i>Beirut</i>	<i>Beirut</i>
<i>Saida</i>	<i>Sidón</i>
SYRIAN ARAB REP.	REP. ÁRABE SIRIA
<i>Tartus</i>	<i>Tartus</i>
IRAQ	IRAQ
JORDAN	JORDANIA
SAUDI ARABIA	ARABIA SAUDITA
<i>Aqaba</i>	<i>Aqaba</i>
<i>Duba</i>	<i>Duba</i>
<i>Jeddah</i>	<i>Yeda</i>
<i>Ryadh</i>	<i>Riad</i>
<i>Doha</i>	<i>Doha</i>
KUWAIT	KUWAIT
<i>Basra</i>	<i>Basora</i>
BAHRAIN	BAHREIN

QATAR	QATAR
<i>Jebel Ali</i>	<i>Jebel Ali</i>
<i>Abu Dhabi</i>	<i>Abu Dabi</i>
UAE	EMIRATOS ÁRABES UNIDOS
OMAN	OMÁN
<b>TO THE ARABIAN PENINSULA</b>	<b>A LA PENÍNSULA ARÁBIGA</b>
<b>Legend</b>	<b>Leyenda</b>
Land routes	Rutas terrestres
Sea routes	Rutas marítimas
Costal routes	Rutas costeras
Air routes	Rutas aéreas
Trafficking hub (drugs, migrants, weapons)	Centro neurálgico de tráfico (drogas, migrantes, armas)
Main airports of seizures	Principales aeropuertos de las incautaciones
Main ports of seizures	Principales puertos de las incautaciones

Fuentes: Información elaborada por la UNODC a partir de varias fuentes, entre ellas, las respuestas al cuestionario para los informes anuales, la Plataforma de Vigilancia de las Drogas de la UNODC, el informe técnico de la UNODC sobre el tráfico de drogas en el Iraq (de próxima publicación) y la Iniciativa Mundial contra la Delincuencia Organizada Transnacional. Los límites y los nombres que figuran en este mapa y las denominaciones que se utilizan en él no implican una aprobación o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas. Aún no se ha determinado la frontera definitiva entre la República del Sudán y la República de Sudán del Sur.

## **LOS MERCADOS DE DROGAS EN LA WEB OSCURA SIGUEN SIENDO INESTABLES Y DAN MUESTRAS DE ESTAR EXPANDIÉNDOSE GEOGRÁFICAMENTE**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

Aunque los mercados de la red oscura siguen representando una porción muy pequeña de las transacciones de drogas, su utilización ha aumentado en los últimos diez años; además, los mercados ya no se circunscriben a los países occidentales, sino que también se extienden por Europa Oriental, América Latina, Asia y África.

Aunque los volúmenes de ventas en la web oscura han fluctuado con el paso de los años, lo cual refleja la frecuente aparición y desaparición de los distintos mercados de la red oscura, los datos disponibles indican que las ventas relacionadas con las drogas en la web oscura aumentaron en 2020 con respecto a 2019 y nuevamente, aunque en menor medida, en 2021.

Algunos estudios revelan un fuerte aumento del número de personas que indicaron haber adquirido drogas en la web oscura entre enero de 2014 y enero de 2021, tras lo cual se produjo un declive hasta enero de 2022, probablemente porque algunos de los mercados de la red oscura fueron clausurados por las autoridades o efectuaron estafas de salida, aunque otras plataformas, como los medios sociales y los servicios de mensajería cifrada, también pueden haber influido en cierta medida.

DAILY SALES (MINIMUM, MOSTLY DRUGS) ON 38 MAJOR GLOBAL DARKNET MARKETS, 2011–2021	VENTAS DIARIAS (VOLUMEN MÍNIMO, PRINCIPALMENTE DROGAS) EN LOS 38 PRINCIPALES MERCADOS MUNDIALES EN LA WEB OSCURA, 2011-2021
<b>Dollars per day</b>	<b>Dólares al día</b>
Silk Road	Silk Road



Silk Road 2	Silk Road 2
Evolution	Evolution
Agora	Agora
Alphabay	Alphabay
Dream Market	Dream Market
Empire	Empire
Hydra Market	Hydra Market
Dark0de	Dark0de
White House	White House
Cannazon	Cannazon
Jan-2011	Ene. 2011
Jun-2011	Jun. 2011
Nov-2011	Nov. 2011
Apr-2012	Abr. 2012
Sep-2012	Sep. 2012
Feb-2013	Feb. 2013
Jul-2013	Jul. 2013
Dec-2013	Dic. 2013
May-2014	Mayo 2014
Oct-2014	Oct. 2014
Mar-2015	Mar. 2015
Aug-2015	Ago. 2015
Jan-2016	Ene. 2016
Jun-2016	Jun. 2016
Nov-2016	Nov. 2016
Apr-2017	Abr. 2017
Sep-2017	Sep. 2017
Feb-2018	Feb. 2018
Jul-2018	Jul. 2018
Dec-2018	Dic. 2018
May-2019	Mayo 2019
Oct-2019	Oct. 2019
Mar-2020	Mar. 2020
Aug-2020	Ago. 2020
Jan-2021	Ene. 2021
Jun-2021	Jun. 2021
Nov-2021	Nov. 2021
Apr-2022	Abr. 2022
Silk Road	Silk Road
Silk Road 2	Silk Road 2
Agora	Agora

Evolution	Evolution
Alphabay	Alphabay
Dream Market	Dream Market
Empire	Empire
Cannazon	Cannazon
Hydra Market	Hydra Market
White House	White House
Dark0de	Dark0de
Other markets	Otros mercados

## **EL TRÁFICO DE DROGAS SINTÉTICAS ESTÁ AUMENTANDO MÁS RÁPIDO QUE EL TRÁFICO DE DROGAS DE ORIGEN VEGETAL**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

El tráfico de drogas sintéticas, especialmente el de estimulantes de tipo anfetamínico, ha aumentado más rápido que el tráfico de drogas de origen vegetal en los últimos 20 años, según los datos sobre incautaciones mundiales.

Las incautaciones mundiales de estimulantes de tipo anfetamínico se han disparado en los últimos diez años. Las incautaciones de metanfetamina se multiplicaron por cinco; las de anfetamina, por cuatro; y las de éxtasis, por tres.

Los precursores que se utilizan para fabricar drogas sintéticas siguen cambiando a gran velocidad a medida que se someten a fiscalización más sustancias químicas y surgen precursores y “precursores de diseño”.

LONG-TERM TRENDS IN QUANTITIES OF DRUGS SEIZED, 1998–2020	TENDENCIAS A LARGO PLAZO DE LAS CANTIDADES DE DROGAS INCAUTADAS, 1998-2020
<b>Index (1998 = 100)</b>	<b>Índice (1998 = 100)</b>
ATS	ETA
Opioids	Opioides
Opioids estimates	Estimaciones de opioides
Opiates	Opiáceos
Cocaine	Cocaína
Cannabis	Cannabis

## **DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 SE REDUJO LA CAPACIDAD DE LAS PERSONAS QUE CONSUMÍAN DROGAS PARA ACCEDER A SERVICIOS DE TRATAMIENTO RELACIONADO CON LAS DROGAS Y, AL MISMO TIEMPO, AUMENTARON LOS RIESGOS DEL CONSUMO DE DROGAS**

### **DINÁMICAS QUE SE DEBEN VIGILAR**

Hay indicios de que los hábitos de consumo de drogas podrían haberse vuelto más dañinos durante la pandemia. Al mismo tiempo, se restringió el acceso a los servicios dirigidos a las personas que consumían drogas (como los de prevención y tratamiento del consumo de drogas y prevención de enfermedades infecciosas y de sobredosis).

Los datos disponibles muestran que durante 2020 la prestación de servicios de tratamiento del consumo de drogas fue escasa en todas las regiones.

Según datos más recientes obtenidos en estudios sobre las repercusiones iniciales de la pandemia de COVID-19 en el consumo de drogas, la frecuencia del consumo de cannabis y las cantidades consumidas han aumentado, mientras que el número de personas que lo consumen se ha mantenido estable.

Las recaídas, así como el riesgo de recaída y los comportamientos arriesgados relacionados con el consumo de drogas, aumentaron en varios países durante la pandemia.

La pandemia podría haber afectado de manera desproporcionada a las mujeres que consumen drogas.

Durante la pandemia, la disminución del consumo de las drogas más habituales en los locales de ocio fue probablemente efímera; los datos preliminares de que se dispone indican que ese consumo ya podría haberse recuperado.

IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON DRUG USE	REPERCUSIONES DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN EL CONSUMO DE DROGAS
Increases in overall cannabis consumption, mostly due to increased frequency and quantity used by existing users rather than recruitment of new users	Aumento del consumo general de cannabis, sobre todo debido al aumento de la frecuencia de consumo y de la cantidad consumida, más que a la captación de nuevos consumidores.
Decreases in drug use of adolescents which coincided with lockdown periods	Reducciones del consumo de drogas por los adolescentes que coincidieron con los períodos de confinamiento.
Regular drug use less affected, but users with drug use disorders more often experienced withdrawal and relapse. Greater willingness to access treatment was not met with sufficient service availability	El consumo habitual de drogas se vio menos afectado, pero las personas con trastornos por consumo de drogas padecieron síndrome de abstinencia y recaídas con mayor frecuencia. La disponibilidad de servicios no fue suficiente para satisfacer la mayor voluntad de someterse a tratamiento.
Lower COVID-19 vaccination uptake in people who use drugs despite them being a priority group for this intervention, associated with lower trust in the medical system and access barriers	Mayor reticencia a la vacunación contra la COVID-19 en las personas que consumen drogas, pese a ser un grupo prioritario para esa intervención, lo que se atribuye a una menor confianza en el sistema médico y a las barreras para acceder a él.
Increases in non-medical use of sedatives, such as benzodiazepines, tranquilizers and other psychiatric pharmaceuticals	Aumento del consumo no médico de sedantes, como benzodiazepinas, tranquilizantes y otros medicamentos psiquiátricos.
Temporary decreases of drug use at recreational venues during lockdowns, in particular MDMA	Reducción temporal del consumo de drogas en los locales de ocio durante los confinamientos, en particular de MDMA.
Service provision was disrupted with drug use prevention, drug-related treatment and other services for people who use drugs experiencing closures, limited capacity and/or lower in-person attendance	Alteraciones en la prestación de servicios, como los de prevención del consumo de drogas, tratamiento relacionado con las drogas y otros servicios dirigidos a las personas que consumen drogas, a causa de los cierres, la merma de la capacidad o la reducción de la asistencia presencial.
Innovation in service delivery ( <i>such as tele-medicine</i> ) may be used also after the pandemic, but need more research for successful implementation	Las innovaciones en la prestación de servicios (como la telemedicina) podrían seguir utilizándose después de la pandemia, pero es preciso seguir investigando para que su aplicación sea eficaz.

## **DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES**

## A NIVEL MUNDIAL, 1 DE CADA 18 PERSONAS CONSUMIÓ ALGUNA DROGA EN 2020, UN 26 % MÁS QUE DIEZ AÑOS ANTES

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

En 2020, a nivel mundial, 1 de cada 18 personas de entre 15 y 64 años (según los cálculos, 284 millones de personas, el 5,6 % de la población) había consumido alguna droga en los 12 meses anteriores.

El número de personas que consumieron drogas en 2020 (284 millones) aumentó en un 26 % con respecto a 2010, en parte debido al crecimiento de la población mundial.

En conjunto, la cobertura de las intervenciones dedicadas al tratamiento de los trastornos por consumo de drogas sigue siendo baja. También sigue siendo reducida la realización de intervenciones de prevención del consumo de drogas de base empírica, sobre todo en los países de ingreso mediano y bajo.

GLOBAL ESTIMATES OF THE NUMBERS OF DRUG USERS IN MILLIONS (2020)	ESTIMACIONES MUNDIALES DEL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMEN DROGAS, EN MILLONES (2020)
Canabis	Cannabis
Opioids	Opioides
Amphetamines	Anfetaminas
Cocaine	Cocaína
“Ecstasy”	Éxtasis
209 (149-265)	209 (149-265)
61 (37-78)	61 (37-78)
34 (29-41)	34 (29-41)
21 (18-26)	21 (18-26)
20 (9-36)	20 (9-36)

## SIGUE HABIENDO UNA GRAN DESIGUALDAD EN CUANTO A LA DISPONIBILIDAD DE FÁRMACOS OPIOIDES PARA USO MÉDICO

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

Persisten las grandes disparidades en cuanto a la disponibilidad de fármacos opioides para uso médico, pese al aumento de las dosis disponibles a nivel mundial durante los últimos 20 años. En 2020, el número de dosis diarias definidas de opioides (sometidos a fiscalización con arreglo a la Convención Única de 1961) que estaban disponibles por cada millón de habitantes era 7.500 veces más alto en América del Norte que en África Occidental y Central, incluso tras la reducción de la disponibilidad que se viene registrando en América del Norte desde 2013.

Los fármacos opioides disponibles en mayor cantidad para uso médico en 2020, expresados en dosis diarias definidas, eran la codeína y, en segundo lugar, la hidrocodona y, si se excluyen los preparados, la hidrocodona, seguida del fentanilo, la metadona, la buprenorfina, la oxycodona y la morfina.

NORTH AMERICA HAS 7,500 TIMES MORE DOSES OF PAIN MEDICATION* THAN WEST AND CENTRAL AFRICA	AMÉRICA DEL NORTE TIENE 7.500 VECES MÁS DOSIS DE ANALGÉSICOS* QUE ÁFRICA OCCIDENTAL Y CENTRAL
NORTH AMERICA	AMÉRICA DEL NORTE
7,500 x more doses of pain medication	7.500 x más dosis de analgésicos
WEST AND CENTRAL AFRICA	ÁFRICA OCCIDENTAL Y CENTRAL

\* opioides sometidos a fiscalización en virtud de la Convención Única de 1961

## EL NÚMERO DE PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS SIGUE SIENDO ELEVADO

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

Se calcula que, a nivel mundial, 11,2 millones de personas se inyectaban drogas en 2020.

De las personas que se inyectaban drogas, 1 de cada 8 vivía con el VIH (1,4 millones de personas), casi la mitad vivía con la hepatitis C (5,5 millones de personas, según los cálculos) y 1,1 millones vivían tanto con el VIH como con la hepatitis C.

MORE THAN 11 MILLION PEOPLE INJECT DRUGS	MÁS DE 11 MILLONES DE PERSONAS SE INYECTAN DROGAS
11.2 million people inject drugs	11,2 millones de personas se inyectan drogas
5.5 million (1 in 2) people who inject drugs are living with hepatitis C	5,5 millones (1 de cada 2) de personas que se inyectan drogas viven con la hepatitis C
1.4 million (1 in 8) people who inject drugs are living with HIV	1,4 millones (1 de cada 8) de personas que se inyectan drogas viven con el VIH
1.2 million (1 in 10) people who inject drugs are living with HIV and hepatitis C	1,2 millones (1 de cada 10) de personas que se inyectan drogas viven con el VIH y la hepatitis C

## AUMENTAN LA FABRICACIÓN Y EL TRÁFICO DE COCAÍNA

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

Según los cálculos más recientes, la fabricación de cocaína aumentó en un 11 % de 2019 a 2020, cuando alcanzó la cifra récord de 1.982 t. Además, en 2020 siguió aumentando el tráfico de cocaína.

Las mujeres cumplen una amplia variedad de funciones en toda la cadena mundial de suministro de cocaína, entre ellas, trabajar en el cultivo de la coca, transportar cantidades pequeñas de drogas, venderlas a los consumidores e introducirlas clandestinamente en los centros penitenciarios.

<b>GLOBAL CULTIVATION 2020</b>	<b>CULTIVO MUNDIAL 2020</b>
234,200 ha	234.200 ha
328,011 x	328.011 x
Change from previous year 0%	Variación respecto al año anterior 0 %
<b>GLOBAL PRODUCTION 2020</b>	<b>PRODUCCIÓN MUNDIAL 2020</b>
pure cocaine	cocaína pura
1,982 tons at 100% purity	1.982 t con un 100 % de pureza
Change from previous year +11%	Variación respecto al año anterior +11 %

<b>GLOBAL SEIZURES 2020</b>	<b>INCAUTACIONES MUNDIALES 2020</b>
of varying purity	de diversa pureza
1,424 tons	1.424 t
Change from previous year +4.5%	Variación respecto al año anterior +4,5 %
<b>GLOBAL NUMBER OF USERS 2020</b>	<b>NÚMERO DE CONSUMIDORES A NIVEL MUNDIAL 2020</b>
21 million	21 millones

## **LAS DOS EPIDEMIAS DE CONSUMO NO MÉDICO DE OPIOIDES (FENTANILO EN AMÉRICA DEL NORTE Y TRAMADOL EN ÁFRICA SEPTENTRIONAL Y OCCIDENTAL, ORIENTE MEDIO Y ASIA SUDOCCIDENTAL) SIGUEN COMPORTANDO GRANDES RIESGOS PARA LA SALUD**

### **DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES**

Continúa el tráfico de opioides sintéticos. El tramadol representaba el 55 % de las cantidades notificadas de fármacos opioides que se incautaron en el período 2016-2020. Al tramadol le seguían la codeína (el 38 %), incautada principalmente en forma de jarabe para la tos, y el fentanilo y sus análogos (el 3 %). No obstante, si esas cantidades incautadas se convierten a dosis diarias definidas, queda claro el orden de importancia: el 90 % de las dosis diarias definidas de opioides sintéticos incautados en 2020 eran de fentanilos.

Las dos epidemias de consumo no médico de opioides —la relativa a los fentanilos de fabricación ilícita en América del Norte y la relativa al consumo no médico de tramadol en África Septentrional y Occidental, Oriente Medio y el Cercano Oriente, y Asia Sudooccidental— siguen comportando grandes riesgos para la salud.

En África, es probable que se haya extendido el consumo de tramadol con fines no médicos, reflejo de lo cual es el aumento de la demanda de tratamiento en relación con esa droga en algunos países. También se observan indicios del consumo no médico de tramadol en otras regiones, concretamente en Asia Meridional, Asia Sudoriental, Asia Central, América del Norte y Europa.

En los Estados Unidos y el Canadá se mantienen en niveles históricos las cifras de muertes por sobredosis, provocadas predominantemente por el consumo de fentanilos. Estos se suelen mezclar con heroína u otras drogas ya de por sí adulteradas y también se comercializan como medicamentos falsificados. Varios otros países han notificado el consumo de fentanilos, pero actualmente, fuera de América del Norte, no se observan indicios de una epidemia de consumo no médico ni tampoco las consecuencias sanitarias conexas. Con todo, los fentanilos siguen representando una amenaza potencial en los mercados de los opioides, ya que podrían propagarse a gran velocidad si los mercados evolucionasen de modo que en cualquiera de ellos escasease el opioide más consumido.

<b>MAIN HEALTH CONSEQUENCES OF NON-MEDICAL OPIOID USE</b>	<b>PRINCIPALES CONSECUENCIAS PARA LA SALUD DEL CONSUMO NO MÉDICO DE OPIOIDES</b>
<b>After 2 years (median) (Australian and US studies)</b>	<b>Después de 2 años (mediana) (estudios de Australia y los Estados Unidos)</b>
<b>Within 1 or 2 further years (median) (Australian and US studies)</b>	<b>1 o 2 años más tarde (mediana) (estudios de Australia y los Estados Unidos)</b>
<b>People who use opioids for non-medical purposes</b>	<b>Personas que consumen opioides con fines no médicos</b>

Between 10-90% will progress to injecting use and will transition in and out of injecting. (studies from US and Europe)	Entre el 10 % y el 90 % comenzarán a inyectarse esas drogas y abandonarán y reanudarán el consumo por esa vía reiteradamente. (Estudios de los Estados Unidos y Europa)
Almost half of users will develop opioid use disorders and over 20% will develop dependence syndrome. (Australian and US studies)	Casi la mitad presentarán trastornos por consumo de opioides, y más del 20 %, síndrome de dependencia. (Estudios de Australia y los Estados Unidos)
Almost half of users will personally experience non-fatal overdose and many more may witness one in a fellow user. (systematic review)	Casi la mitad sufrirán una sobredosis no mortal, y muchas más tal vez presencié cómo la sufre otra persona. (Revisión sistemática)
Opioid users may experience other somatic risks, for example: opioid-induced bowel syndrome, opioid-induced hyperalgesia, opioid-associated liver fibrosis, opioid-related leukoencephalopathy and opioid amnestic syndrome. (review of literature)	Las personas que consumen opioides pueden presentar otros riesgos somáticos, por ejemplo: síndrome intestinal provocado por opioides, hiperalgesia provocada por opioides, fibrosis hepática asociada a opioides, leucoencefalopatía relacionada con opioides y síndrome amnésico asociado a opioides. (Revisión bibliográfica)
Contracting hepatitis C (about half of PWID, global estimate)	Contraer hepatitis C (aproximadamente la mitad de las personas que se inyectan drogas, estimación mundial).
Some users will contract HIV (12.4% of PWID, global estimate)	Algunas personas contraerán el VIH (el 12,4 % de las personas que se inyectan drogas, estimación mundial).
In an optimal situation, users will enter treatment at this stage and circle in and out of treatment seeking improvement in their state. (based on Zurich study)	En el mejor de los casos, se someterán a tratamiento en esta etapa y lo abandonarán y retomarán en repetidas ocasiones para tratar de mejorar su estado. (Según el estudio de Zúrich)
About a third of users will cease the non-medical use of opioids within 30 years. Substitution treatment improves outcomes, incarceration worsens them. (review of literature)	Alrededor de un tercio dejará de consumir opioides con fines no médicos en un plazo de 30 años. El tratamiento de sustitución mejora los resultados, el encarcelamiento los empeora. (Revisión bibliográfica)
If untreated, liver damage, liver failure, cirrhosis, liver cancer, and even death may follow.	Si no se recibe tratamiento, pueden producirse lesiones hepáticas, insuficiencias hepáticas, cirrosis, cáncer de hígado e incluso la muerte.
<b>PREMATURE DEATH</b> Mortality rate is about 10-20 times higher in opioid users than among the general population of the corresponding age and sex. A quarter to half of opioid users followed up for 20 years were deceased at that time. (European study, review of literature)	<b>MUERTE PREMATURA</b> La tasa de mortalidad es entre 10 y 20 veces más alta en las personas que consumen opioides que en la población general de la misma edad y sexo. Entre una cuarta parte y la mitad de las que fueron objeto de seguimiento durante 20 años fallecieron en ese lapso de tiempo. (Estudio europeo, revisión bibliográfica)

## LA METANFETAMINA SE TRAFICA EN MAYORES CANTIDADES Y A MÁS REGIONES

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

El tráfico de metanfetamina sigue aumentando en volumen y expandiéndose.



El número de países que notificaron incautaciones de metanfetamina aumentó de 84 en el período 2006-2010 a 117 en el período 2016-2020, lo cual indica que la extensión geográfica del tráfico de esa sustancia es considerable.

Las cantidades incautadas de metanfetamina se quintuplicaron de 2010 a 2020. En los dos principales mercados de la metanfetamina, que son América del Norte y Asia Oriental y Sudoriental, las incautaciones registraron una cifra récord en 2020.

QUANTITIES OF METHAMPHETAMINE SEIZED, BY REGION AND SUBREGION, AND REPORTED QUALITATIVE TRENDS IN METHAMPHETAMINE TRAFFICKING, 1998-2020	CANTIDADES DE METANFETAMINA INCAUTADAS, POR REGIÓN Y SUBREGIÓN, Y TENDENCIAS CUALITATIVAS DEL TRÁFICO DE METANFETAMINA NOTIFICADAS, 1998-2020
Seizures (ton equivalents)	Incautaciones (cantidad equivalente en toneladas)
Trafficking trends index (2010 = 100)	Índice de tendencias del tráfico (2010 = 100)
Africa - seizures	Incautaciones en África
Oceania - seizures	Incautaciones en Oceanía
Europe - seizures	Incautaciones en Europa
Other Asia - seizures	Incautaciones en el resto de Asia
East and South-East Asia - seizures	Incautaciones en Asia Oriental y Sudoriental
Other Americas - seizures	Incautaciones en el resto de las Américas
North America - seizures	Incautaciones en América del Norte
Methamphetamine trafficking trends index	Índice de tendencias del tráfico de metanfetamina

## **SIGUEN SURGIENDO NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (NSP) Y SU MERCADO NO DEJA DE AMPLIARSE**

### **DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES**

En 2020, las mayores incautaciones de NSP sintéticas fueron notificadas por países de Asia Oriental y Sudoriental.

La propagación de las NSP sintéticas en el período 2015-2020 fue especialmente notable en varios países de Europa Oriental y Asia Central y Transcaucasia.

Una tendencia reciente en América Latina y el Caribe es la aparición de unos “sellos” de papel secante que contienen diversas NSP que provocan efectos alucinógenos.

Las NSP del grupo de los opioides figuran entre las NSP más dañinas. La cifra de NSP opioides que se encuentran en los mercados de todo el mundo aumentó de tan solo 1 en 2009 a 86 en 2020.

En 2020, los opioides sintéticos constituían el tercer grupo más grande de NSP por número de sustancias notificadas por los Estados Miembros.

NPS MARKET EXPANDING PARTICULARLY IN EASTERN EUROPE AND CENTRAL ASIA AND AT A SMALLER LEVEL IN AFRICA AND LATIN AMERICA AND THE CARRIBEAN	EL MERCADO DE LAS NSP ESTÁ EN EXPANSIÓN, ESPECIALMENTE EN EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL Y, EN MENOR MEDIDA, EN ÁFRICA Y AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE
---	---

## LA PRODUCCIÓN DE OPIO CONTINUÓ AUMENTANDO Y LAS INCAUTACIONES DE OPIÁCEOS ALCANZARON UNA NUEVA CIFRA RÉCORD

### DATOS Y TENDENCIAS MÁS RECIENTES

La producción mundial de opio continuó su prolongada tendencia ascendente y, de 2020 a 2021, aumentó en un 7 %, hasta llegar a 7.930 t, pese a que en 2021 la superficie mundial dedicada al cultivo de adormidera se redujo en un 16 %, hasta situarse en 246.800 hectáreas. El aumento se debió en gran medida a la mejora del rendimiento de la adormidera en el Afganistán, lo que dio lugar a que la producción de opio se incrementase en un 8 %. La fabricación de heroína a nivel mundial se mantuvo estable, con una producción estimada de entre 495 y 755 t.

Las incautaciones mundiales de opiáceos aumentaron en un 40 % de 2019 a 2020 hasta alcanzar una nueva cifra récord.

<b>GLOBAL CULTIVATION 2021</b>	<b>CULTIVO MUNDIAL 2021</b>
Change from previous year -16%	Variación respecto al año anterior - 16 %
246,800 ha	246.800 ha
345,600 x	345.600 x
<b>GLOBAL PRODUCTION 2021</b>	<b>PRODUCCIÓN MUNDIAL 2021</b>
Change from previous year +7%	Variación respecto al año anterior +7 %
7,930 tons of opium	7.930 t de opio
1,177–1,477 tons consumed as opium	entre 1.177 y 1.477 t consumidas como opio
6,438–6,738 tons processed into heroin	entre 6.438 y 6.738 t transformadas en heroína
495–755 tons of heroin produced	entre 495 y 755 t de heroína obtenidas
<b>GLOBAL SEIZURES* 2020</b>	<b>INCAUTACIONES MUNDIALES* 2020</b>
39 tons	39 t
Pharmaceutical opioids	Fármacos opioides
46 tons	46 t
Morphine	Morfina
115 tons	115 t
Heroin	Heroína
992 tons	992 t
Opium	Opio
* Quantities seized have not been adjusted for purity.	* Las cantidades incautadas no se han ajustado en función del grado de pureza.
Change from previous year	Variación respecto al año anterior
-83%	-83 %
+22%	+22 %
+19%	+19 %
+37%	+37 %

## GLOSARIO

*anfetaminas* — grupo de estimulantes de tipo anfetamínico que incluye, entre otras sustancias, la anfetamina y la metanfetamina.

*cocaína crack* — cocaína base obtenida del clorhidrato de cocaína mediante procesos de conversión que la hacen apta para fumar.

*consumidores de drogas problemáticos* — personas que consumen drogas con un alto grado de riesgo. Por ejemplo, las personas que se inyectan drogas, las que las consumen diariamente o las que padecen trastornos por consumo de drogas (consumo perjudicial o drogodependencia) diagnosticados sobre la base de los criterios clínicos contenidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (quinta edición) de la American Psychiatric Association, o en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (décima revisión) de la OMS.

*consumo de drogas* — consumo de sustancias psicoactivas sometidas a fiscalización con fines no médicos y no científicos, a menos que se indique otra cosa.

*consumo nocivo de sustancias* — concepto definido en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (décima revisión) como patrón de consumo que causa daño a la salud física o mental.

*dependencia* — concepto definido en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (décima revisión) como un conjunto de fenómenos fisiológicos, cognitivos y del comportamiento que se desarrollan tras el consumo reiterado de una sustancia y que, típicamente, incluye un deseo intenso de consumir la droga, dificultades para controlar el consumo, persistencia del consumo a pesar de las consecuencias dañinas, mayor prioridad dada al consumo que a otras actividades y obligaciones, aumento de la tolerancia y, a veces, un cuadro de abstinencia física.

*estimulantes de tipo anfetamínico* — grupo de sustancias integrado por los estimulantes sintéticos sometidos a fiscalización internacional con arreglo al Convenio sobre Sustancias Sicotrópicas de 1971 y por el grupo de sustancias denominadas anfetaminas, que incluye la anfetamina, la metanfetamina, la metcatinona y las sustancias del grupo del éxtasis (3,4-metilendioxi metanfetamina (MDMA) y sus análogos).

*fentanilos* — el fentanilo y sus análogos.

*nuevas sustancias psicoactivas* — sustancias objeto de uso indebido, ya sea en su estado puro o en preparados, que no están sujetas a fiscalización con arreglo a la Convención Única de 1961 sobre Estupefacientes o el Convenio de 1971, pero que pueden entrañar un peligro para la salud pública. En este contexto, el término “nuevas” no se refiere forzosamente a nuevas invenciones, sino a sustancias que han empezado a circular recientemente.

*opiáceos* — subconjunto de los opioides integrado por los diversos productos derivados de la planta de adormidera, incluidos el opio, la morfina y la heroína.

*opioides* — término genérico que se aplica a los opiáceos y a sus análogos sintéticos (principalmente fármacos opioides o sujetos a prescripción médica) y a los compuestos sintetizados en el organismo.

*pasta de coca (o base de coca)* — extracto de las hojas del arbusto de coca. La purificación de la pasta de coca produce cocaína (base y clorhidrato).

*personas que sufren trastornos por consumo de drogas/personas con trastornos por consumo de drogas* — subconjunto de las personas que consumen drogas. El consumo perjudicial de sustancias y la dependencia son características de los trastornos por consumo de drogas. Las personas con trastornos por consumo de drogas necesitan tratamiento, atención sanitaria y social y rehabilitación.

*prevalencia anual* — número total de personas de un determinado grupo de edad que ha consumido una determinada droga por lo menos una vez en el año anterior, dividido por el número de personas de ese grupo de edad y expresado como porcentaje.

*prevención del consumo de drogas y tratamiento de los trastornos por consumo de drogas* — el objetivo de la “prevención del consumo de drogas” es prevenir o retrasar el inicio del consumo de drogas, así como la progresión a trastorno por consumo de drogas. Una vez que una persona presenta un trastorno por consumo de drogas, esta precisa tratamiento, atención y rehabilitación.

*sal de cocaína* — clorhidrato de cocaína.

*trastornos por consumo de sustancias o drogas* — concepto definido en el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (quinta edición) como un conjunto de síntomas causado por el consumo reiterado de una sustancia a pesar de los problemas o las deficiencias que produce en la vida cotidiana. Según el número de síntomas detectados, el trastorno por consumo de sustancias puede ser leve, moderado o grave.

## AGRUPACIONES REGIONALES

En el *Informe mundial sobre las drogas* se utilizan varias denominaciones regionales y subregionales. Esas denominaciones no revisten carácter oficial y se definen como sigue:

### ÁFRICA

- > África Meridional: Angola, Botswana, Eswatini, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Zambia, Zimbabwe y Reunión
- > África Occidental y Central: Benin, Burkina Faso, Cabo Verde, Camerún, Chad, Congo, Côte d'Ivoire, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Guinea Ecuatorial, Liberia, Malí, Mauritania, Níger, Nigeria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Sierra Leona, Togo y Santa Elena
- > África Oriental: Burundi, Comoras, Djibouti, Eritrea, Etiopía, Kenya, Madagascar, Mauricio, República Unida de Tanzania, Rwanda, Seychelles, Somalia, Sudán del Sur, Uganda y Mayotte
- > África Septentrional: Argelia, Egipto, Libia, Marruecos, Sudán y Túnez

### AMÉRICA

- > América del Norte: Canadá, Estados Unidos de América, México, Bermudas, Groenlandia y San Pedro y Miquelón
- > América del Sur: Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Guyana, Paraguay, Perú, Suriname, Uruguay, Venezuela (República Bolivariana de) e Islas Malvinas (Falkland Islands)
- > Caribe: Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Cuba, Dominica, Granada, Haití, Jamaica, República Dominicana, Saint Kitts y Nevis, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Trinidad y Tabago, Anguila, Aruba, Bonaire (Países Bajos), Curazao, Guadalupe, Islas Caimán, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Martinica, Montserrat, Puerto Rico, Saba (Países Bajos), San Eustaquio (Países Bajos) y San Martín
- > Centroamérica: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá

### ASIA

- > Asia Central y Transcaucasia: Armenia, Azerbaiyán, Georgia, Kazajstán, Kirguistán, Tayikistán, Turkmenistán y Uzbekistán
- > Asia Meridional: Bangladesh, Bhután, India, Maldivas, Nepal y Sri Lanka
- > Asia Oriental y Sudoriental: Brunei Darussalam, Camboya, China, Filipinas, Indonesia, Japón, Malasia, Mongolia, Myanmar, República de Corea, República Democrática Popular Lao, República Popular Democrática de Corea, Singapur, Tailandia, Timor-Leste, Viet Nam, Hong Kong (China), Macao (China) y Provincia China de Taiwán
- > Asia Sudoccidental: Afganistán, Irán (República Islámica del) y Pakistán
- > Cercano Oriente y Oriente Medio: Arabia Saudita, Bahrein, Emiratos Árabes Unidos, Iraq, Israel, Jordania, Kuwait, Líbano, Omán, Qatar, República Árabe Siria, Yemen y Estado de Palestina

## **EUROPA**

- > Europa Occidental y Central: Alemania, Andorra, Austria, Bélgica, Chequia, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Islandia, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Luxemburgo, Malta, Mónaco, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, San Marino, Suecia, Suiza, Gibraltar, Islas Feroe y la Santa Sede
- > Europa Oriental: Belarús, Federación de Rusia, República de Moldova y Ucrania
- > Europa Sudoriental: Albania, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Croacia, Macedonia del Norte, Montenegro, Rumania, Serbia, Türkiye<sup>a</sup> y Kosovo<sup>b</sup>

## **OCEANÍA**

- > Australia y Nueva Zelanda: Australia y Nueva Zelanda
- > Melanesia: Fiji, Islas Salomón, Papua Nueva Guinea, Vanuatu y Nueva Caledonia
- > Micronesia: Islas Marshall, Kiribati, Micronesia (Estados Federados de), Nauru, Palau, Guam e Islas Marianas del Norte
- > Polinesia: Islas Cook, Niue, Samoa, Tonga, Tuvalu, Polinesia Francesa, Territorio de las Islas Wallis y Futuna y Tokelau

<sup>a</sup> Según la comunicación de 31 de mayo de 2022 de la Misión Permanente del país, dirigida a la Oficina Ejecutiva del Secretario General, el nombre del país cambiaría con efecto inmediato y dejaría de ser República de Turquía (antigua forma abreviada: Turquía). La versión inglesa del *Informe mundial sobre las drogas 2022* se elaboró antes de esa fecha y, por ello, el nombre anterior se utiliza en sus análisis y demás contenidos, con la excepción de los mapas, que se finalizaron más recientemente.

<sup>b</sup> Toda alusión a Kosovo se interpretará en el contexto de la resolución 1244 (1999) del Consejo de Seguridad.

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria  
Tel.: +(43) (1) 26060-0, fax: +(43) (1) 26060-5866, [www.unodc.org](http://www.unodc.org)

En el *Informe mundial sobre las drogas 2022*, que consta de cinco fascículos, se ofrece un análisis en profundidad de los mercados mundiales de las drogas y se examina el nexo entre las drogas y el medio ambiente en el contexto más amplio de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el cambio climático y la sostenibilidad ambiental.

En el fascículo 1 se resumen los cuatro fascículos siguientes y, como parte de ese resumen, se examinan sus principales conclusiones y se destacan las consecuencias en materia de políticas que se derivan de estas. En el fascículo 2 se ofrece una visión general de la demanda y la oferta de drogas a nivel mundial, que incluye un análisis de la relación que existe entre las economías de las drogas ilícitas y las situaciones de conflicto y de debilidad del estado de derecho. En el fascículo 3 se examinan las tendencias más recientes de los mercados mundiales de los opioides y el cannabis a nivel mundial y regional y se analizan las posibles repercusiones de los cambios acaecidos en el Afganistán respecto del cultivo de adormidera y la producción de opio. Además, se analizan los primeros indicios de los efectos de la legalización del cannabis en la salud y seguridad públicas, en la dinámica de los mercados y en las respuestas de la justicia penal en determinadas jurisdicciones. En el fascículo 4 se presentan las tendencias y estimaciones más recientes respecto de los mercados de varios estimulantes (cocaína, anfetaminas y éxtasis) y nuevas sustancias psicoactivas, tanto a escala mundial como en las subregiones más afectadas. Asimismo, se analizan distintas estrategias para la erradicación de arbustos de coca y se examina con detenimiento la expansión del mercado de la metanfetamina en Asia Sudoccidental. El fascículo 5 profundiza en el nexo entre las drogas y el medio ambiente y, para ello, ofrece una visión exhaustiva del estado actual de la investigación sobre los efectos directos e indirectos que tienen sobre el medio ambiente el cultivo ilícito de plantas para la producción de drogas y la fabricación de drogas, así como las políticas en materia de drogas.

El *Informe mundial sobre las drogas 2022* no solo tiene por objeto promover una mayor cooperación internacional para contrarrestar los efectos del problema mundial de las drogas en la salud, la gobernanza y la seguridad, sino también, con las reflexiones especiales que contiene, ayudar a los Estados Miembros a anticiparse y enfrentarse a las amenazas que plantean los mercados de las drogas y mitigar sus consecuencias.

El anexo estadístico que lo acompaña puede consultarse en el sitio web de la UNODC:  
[www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html](http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html).