



# UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

 **UNODC**  
United Nations Office on Drugs and Crime

WORLD  
**DRUG**  
REPORT **2013**

## Relatório Mundial sobre Drogas 2013

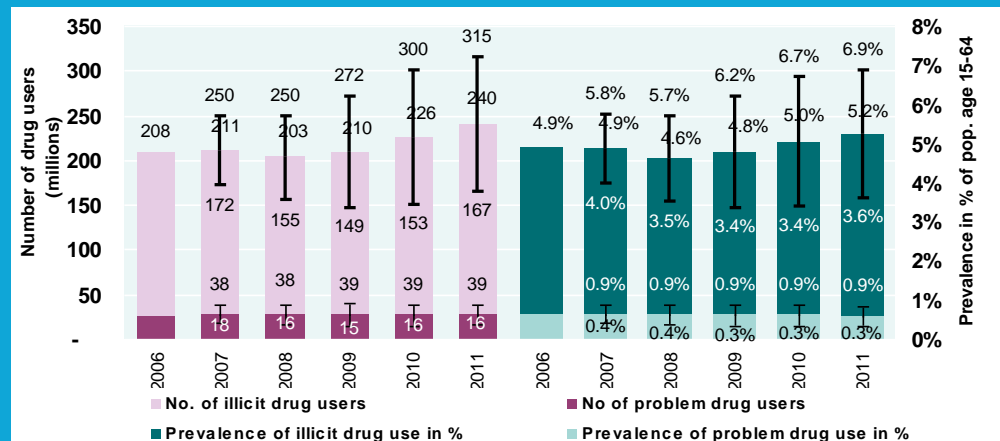


## Metodologia e fontes de dados

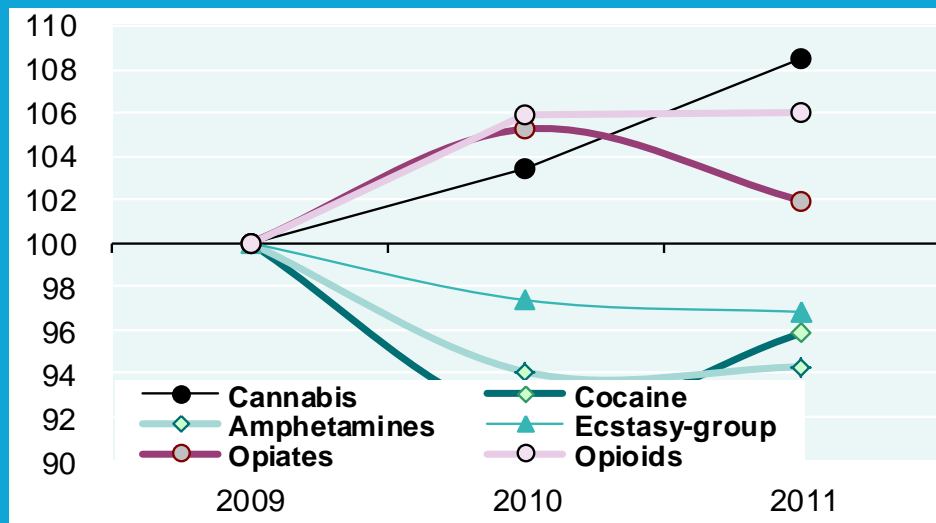
- Questionários dos relatórios anuais
- Pesquisas feitas pelo UNODC
- Relatórios dos governos
- Relatórios de outras organizações internacionais/regionais
- Relatórios acadêmicos ou de ONGs
- Pesquisas de Internet (sobre as NSP)

# Uso de drogas

## Tendências no uso de drogas de 2006-2011



## Tendências de prevalência de diferentes drogas de 2009-2011



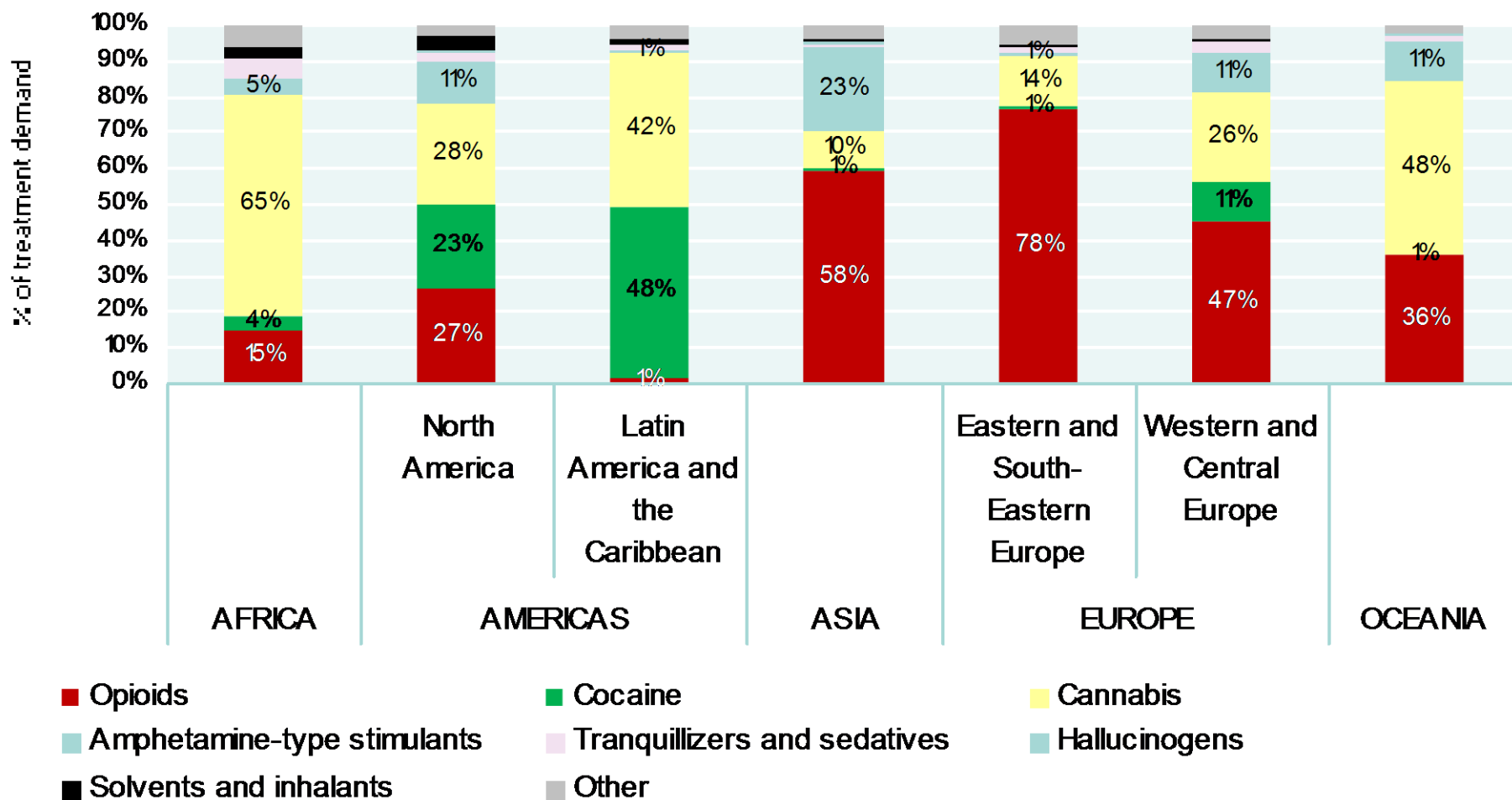
- Globalmente, o uso de drogas, inclusive o uso problemático de drogas, permaneceu estável nos últimos cinco anos

- Desde 2009, a prevalência de opióides, opiáceos e cannabis aumentou – principalmente na Ásia e na África

- Uso de cocaína, ATS, inclusive Ecstasy, mostraram tendência ao declínio ou à estabilização; a cocaína diminuiu fortemente na América do Norte desde 2006 (prevalência anual nos EUA: -40% no período de 2006-2011)

# Consequências na saúde

## Demanda por tratamento – droga primária de uso, 2011 (ou último ano disponível)

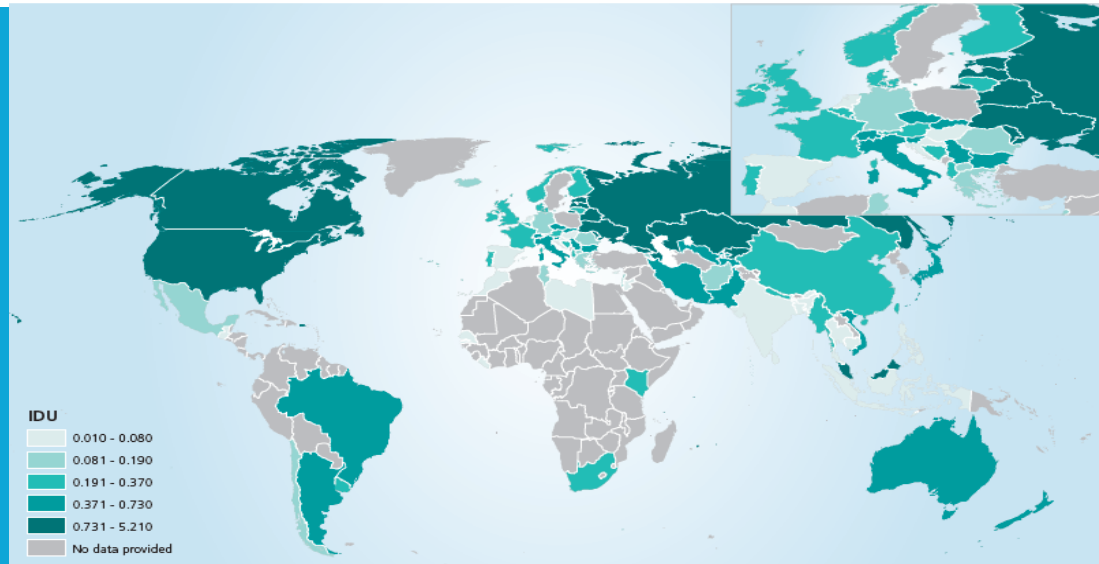




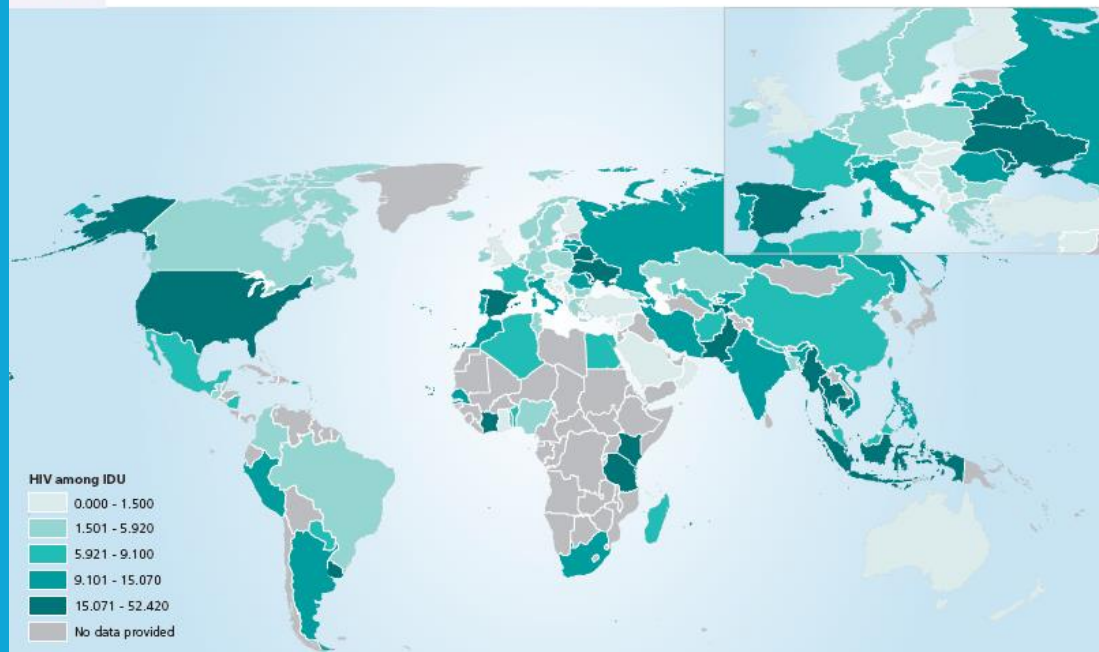
## Consequências na saúde

- Novas estimativas de pessoas que usam drogas injetáveis (PWID) e que vivem com HIV estão mais baixas
- Prevalência de PWID: 14 milhões ou 0.31% da população de 15-64 anos;
- Prevalência do HIV de 11.5% (1.6 milhão) entre PWID;
- 50% de prevalência de hepatite C entre PWID (7.2 milhões)

**Map 1.** Prevalence of people who inject drugs among the general population aged 15-64, 2011 or latest year available

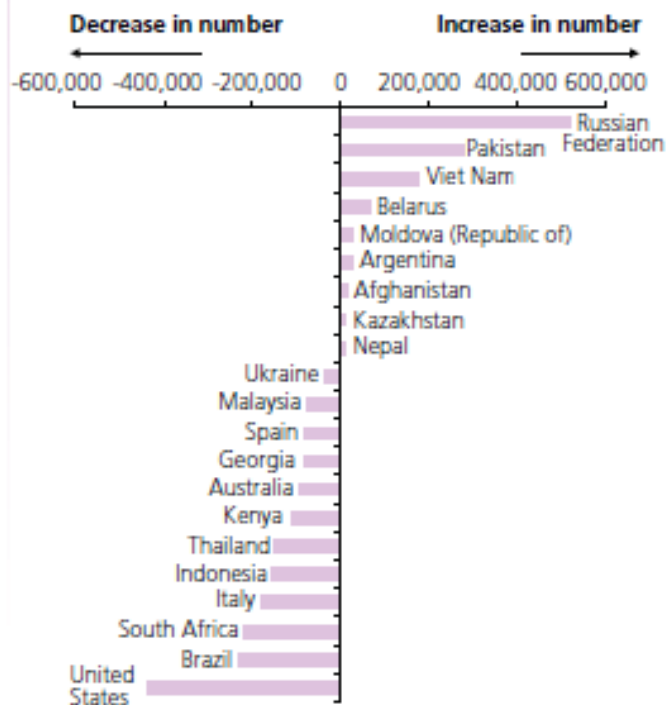


**Map 2.** Prevalence of HIV among people who inject drugs, 2011 or latest year available



# Usuários de drogas injetáveis e HIV

**Fig. 5. Changes in the number of people who inject drugs among the adult population aged 15-64, 2008-2011**



Source: UNODC and Reference Group to the United Nations on HIV and Injecting Drug Use.  
Note: Changes may reflect improved reporting on prevalence estimates, as well as changes in injecting behaviour.

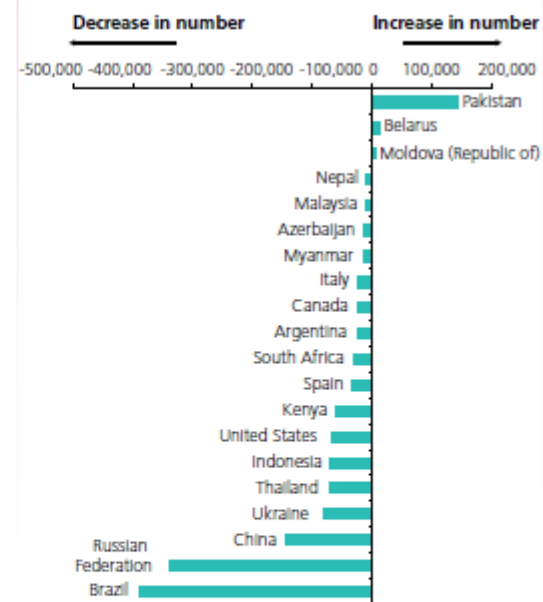
**Fig. 6. Changes in the prevalence of HIV among people who inject drugs, 2008-2011**



Source: UNODC and Reference Group to the United Nations on HIV and Injecting Drug Use.

Note: Ratio of latest to previous Reference Group estimates of the prevalence of HIV among injecting drug users. A ratio of 1.0 indicates no change in the estimates. Chart shows countries where the prevalence of HIV among injecting drug users has either at least doubled (ratio is 2.0 or greater) or halved (ratio is 0.5 or less). Changes may reflect improved reporting on prevalence estimates as well as changes in injecting behaviour and HIV infection.

**Fig. 7. Changes in the number of people who inject drugs living with HIV from 2008 to 2011**

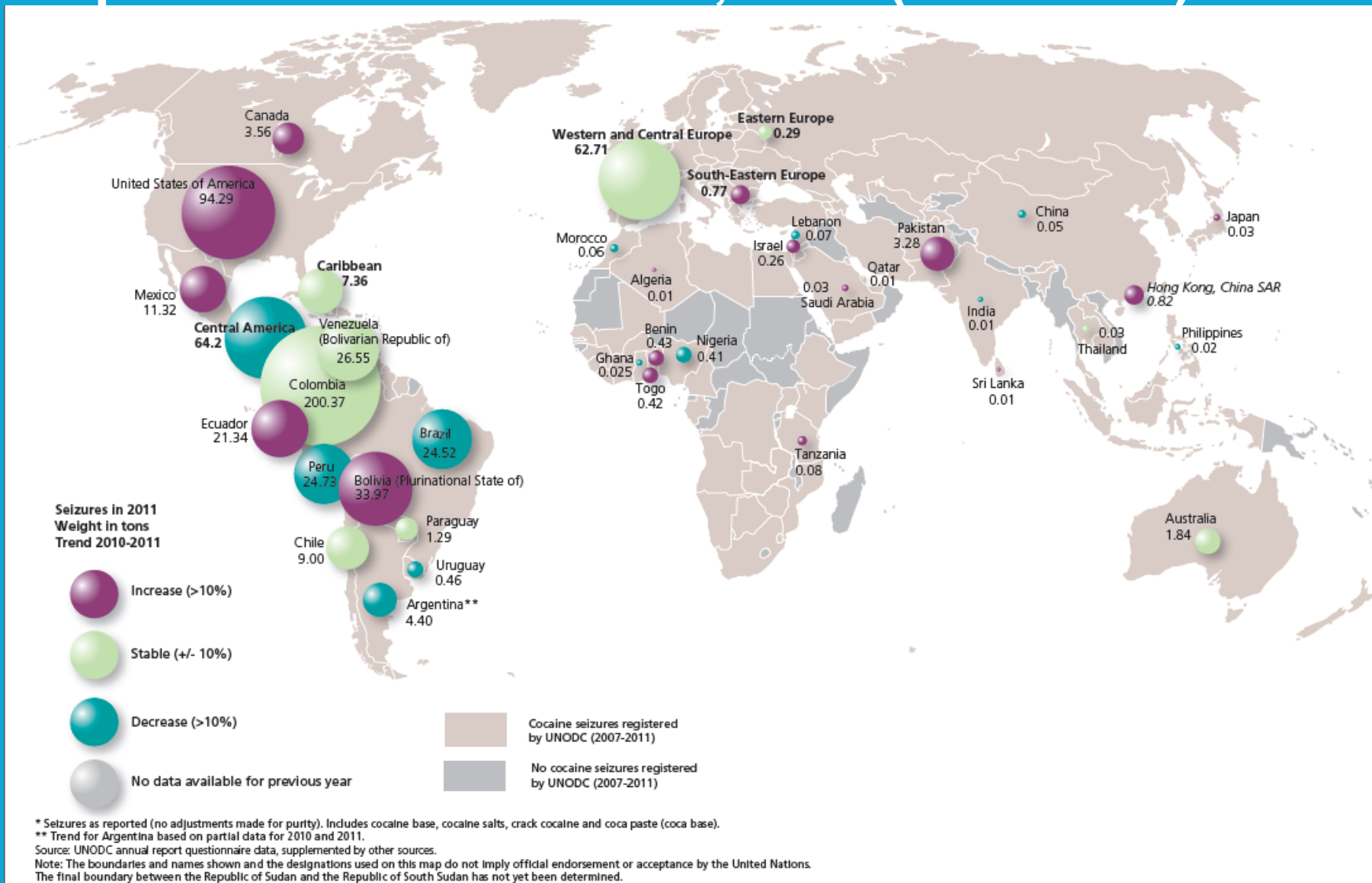


Source: UNODC and Reference Group to the United Nations on HIV and Injecting Drug Use.

Note: Calculation based on 2011 adult population. Changes may reflect improved reporting on prevalence estimates, as well as changes in injecting behaviour and HIV infection.



## Apreensões\* de cocaína, 2011 (toneladas)

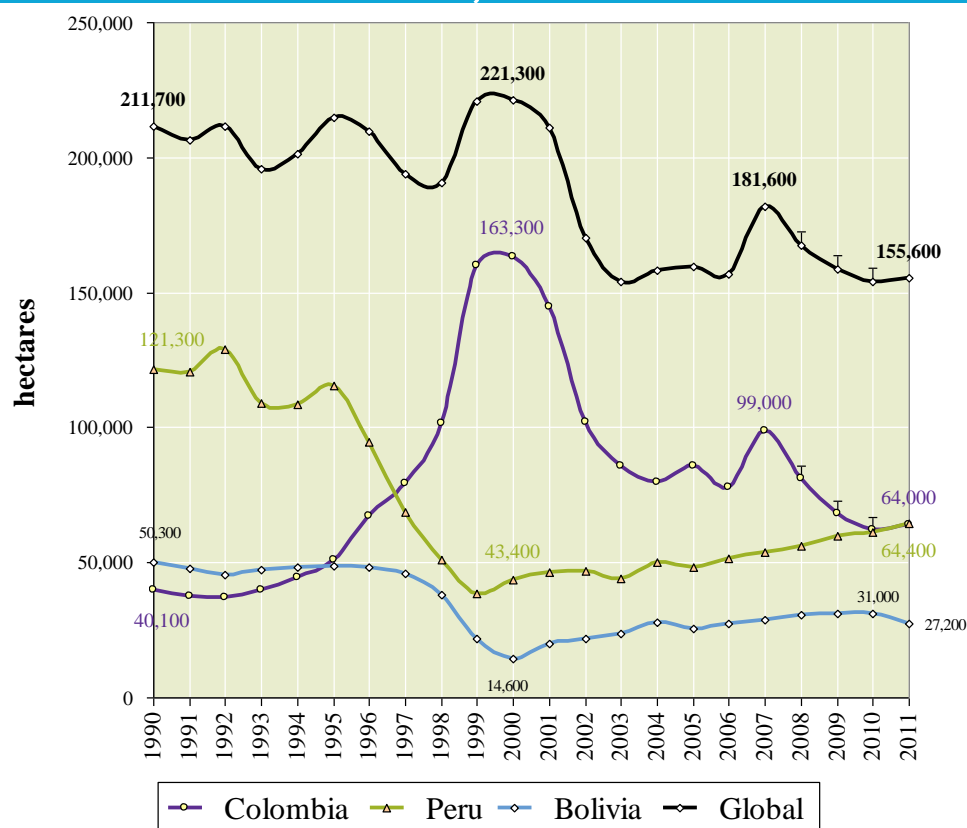


\* Apreensões de mais de 10 kg

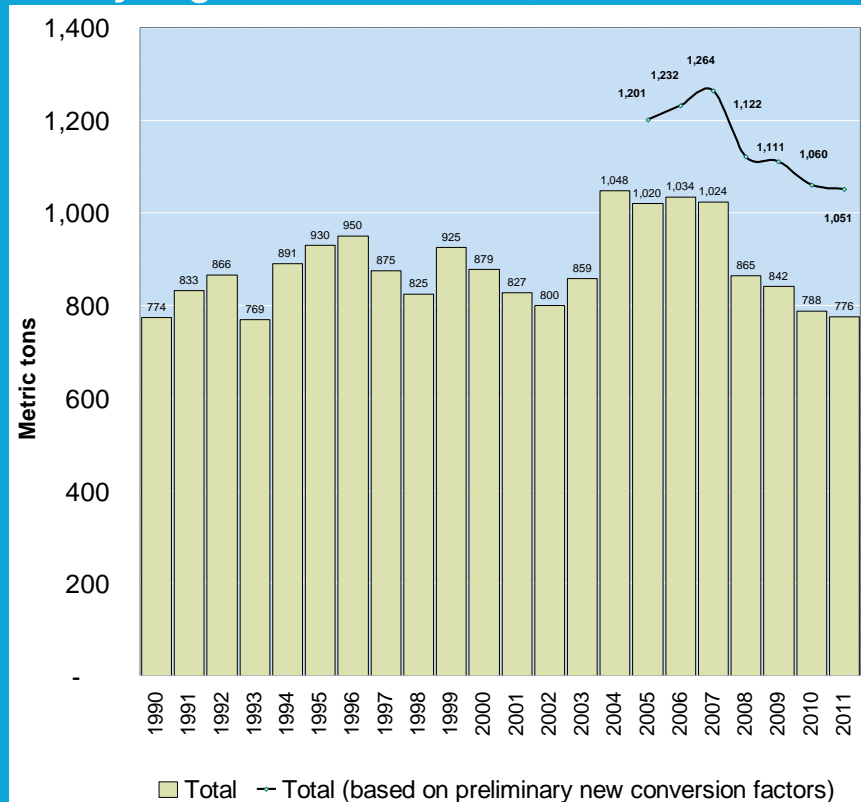
# Cultivo de coca e produção de cocaína

- A área global sob cultivo de coca caiu 15% no período de 2007-2011 ou 32% entre 2000 e 2011, refletindo um declínio de 62% na Colômbia e aumentos de 44% no Peru e 86% na Bolívia no período 2000-2011.
- A produção global de cocaína variou de 776 para 1052 toneladas em 2011, caindo entre 17% e 24% no período.

## Área sob cultivo de coca, 1990-2011



## Produção global de cocaína, 1990-2011

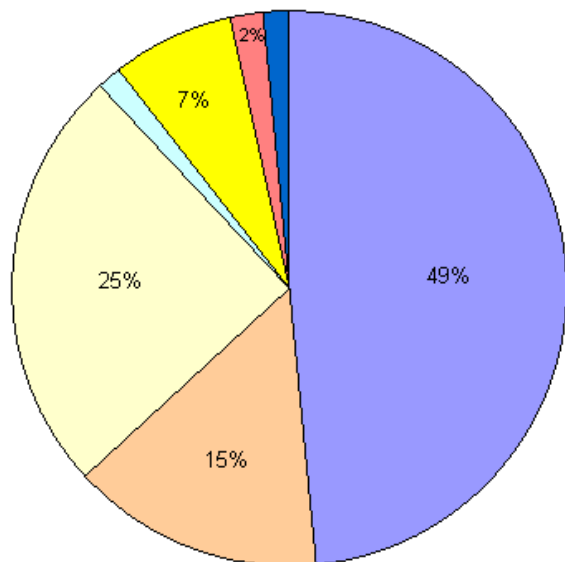




# Distribuição alterada do mercado global de cocaína

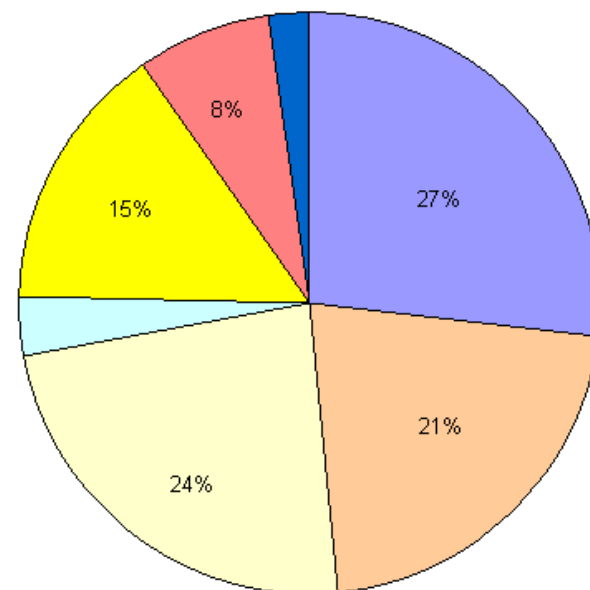
## Distribuição regional dos usuários de cocaína (prevalência anual), 2004-2005 versus 2011

2004-2005

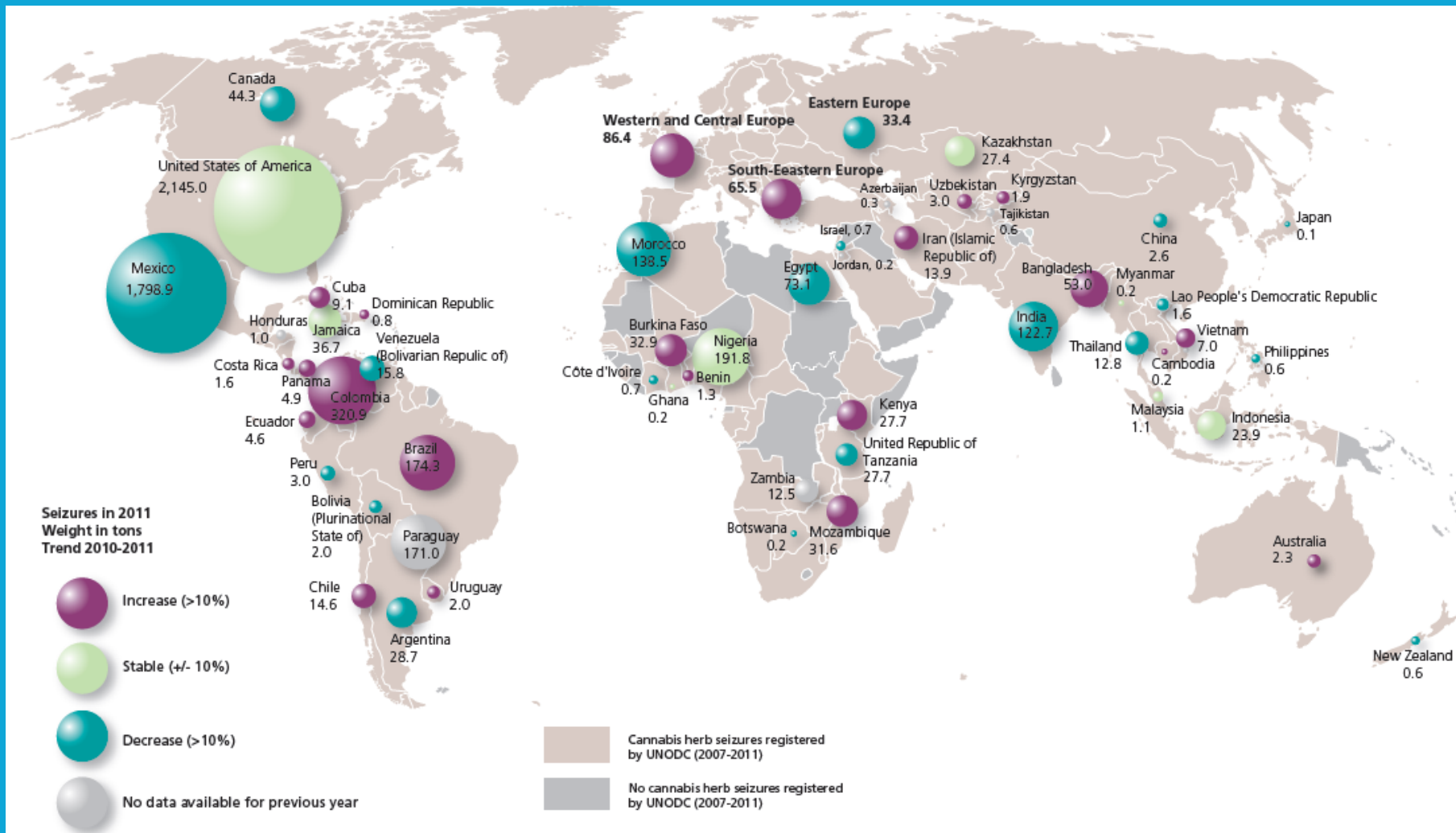


- North America
- Central and South America and the Caribbean
- West and Central Europe
- East and South-East Europe
- Africa
- Asia
- Oceania

2011



# Apreensões\* de erva de cannabis, 2011 (toneladas)



Source: UNODC annual report questionnaire data, supplemented by other sources.

Note: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.

Dashed lines represent undetermined boundaries. Dotted line represents approximately the Line of Control in Jammu and Kashmir agreed upon by India and Pakistan.

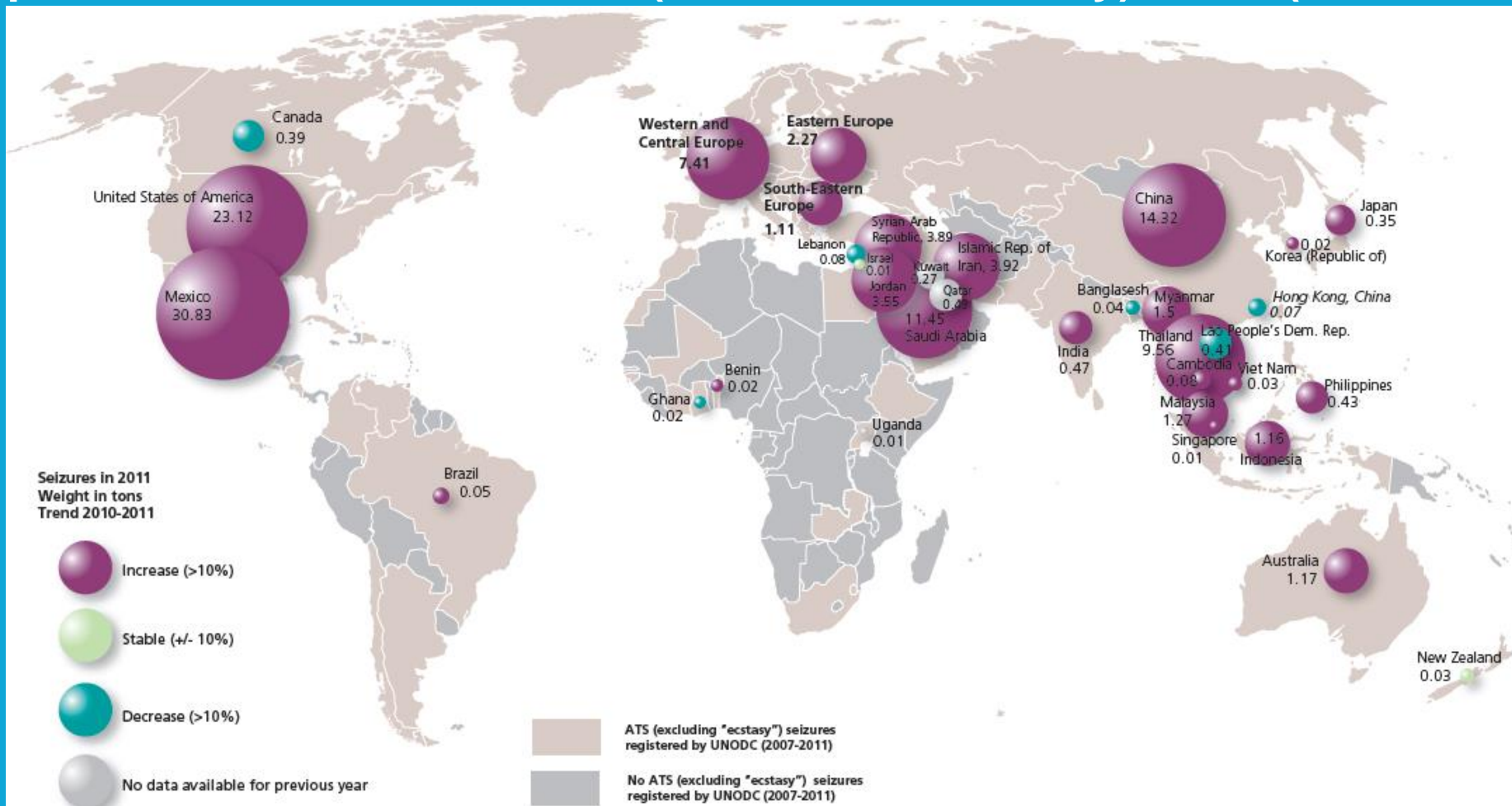
The final status of Jammu and Kashmir has not yet been agreed upon by the parties.

The final boundary between the Republic of Sudan and the Republic of South Sudan has not yet been determined.

\* Apreensões de mais de 100 kg



## Apreensões\* de anfetaminas (ATS exceto ecstasy), 2011 (toneladas)



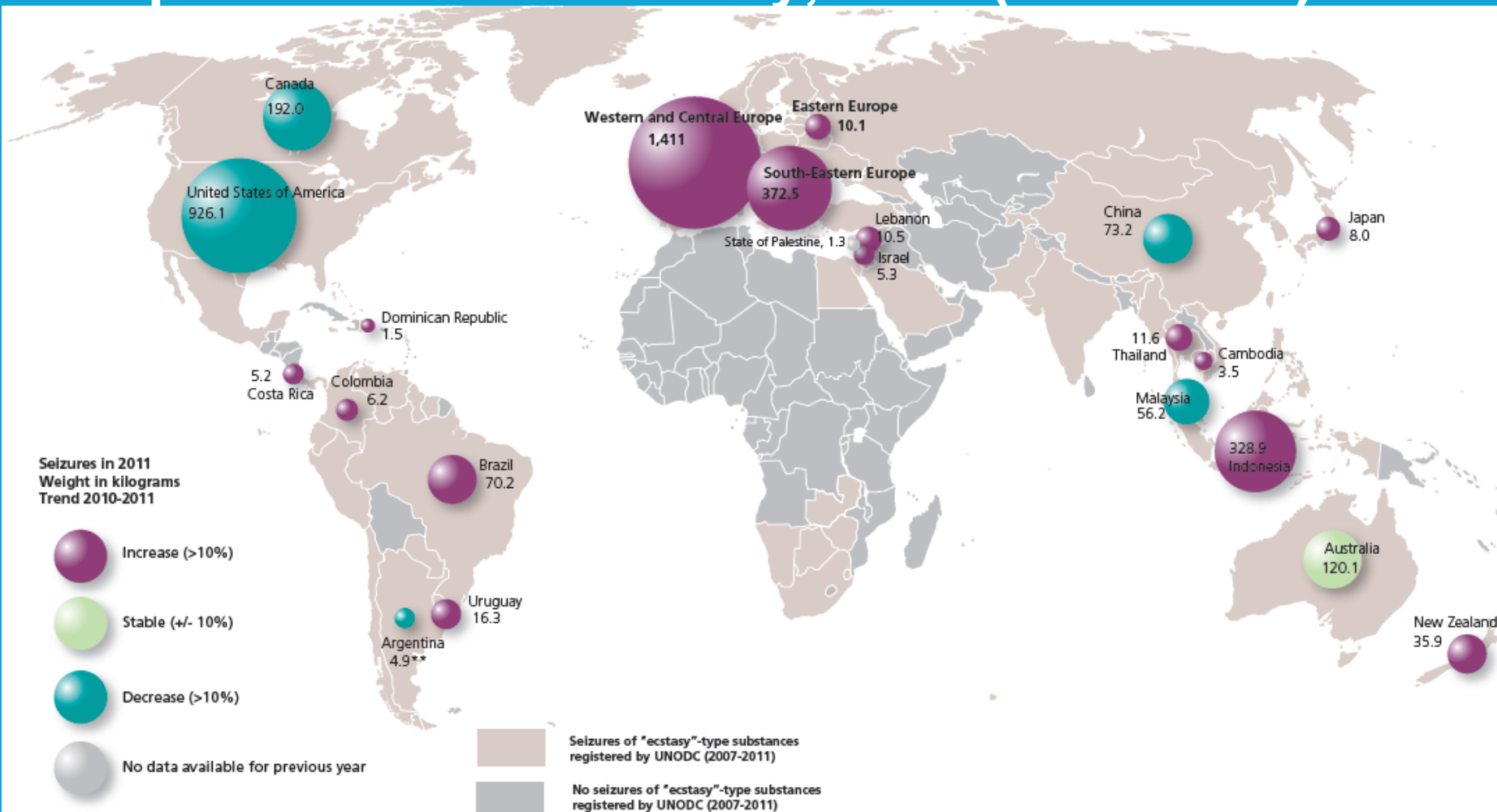
\* This quantity reflects the bulk weight of amphetamine-type stimulants (excluding "ecstasy") (amphetamines, methamphetamines, non-specified ATS, prescription stimulants and other stimulants) seizures, with no adjustment for purity. Seizures reported in tablets or similar units are converted using assumed bulk tablet weights between 90mg and 300mg, depending on the region and specific drug type and based on information currently available to UNODC. The conversion factors are listed in the methodology section of the World Drug Report. Source: UNODC annual report questionnaire data, supplemented by other sources.

Note: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations. Dashed lines represent undetermined boundaries. Dotted line represents approximately the Line of Control in Jammu and Kashmir agreed upon by India and Pakistan. The final status of Jammu and Kashmir has not yet been agreed upon by the parties. The final boundary between the Republic of Sudan and the Republic of South Sudan has not yet been determined.

\* Apreensões de mais de 10 kg



## Apreensões\* de ecstasy, 2011 (toneladas)



\* This quantity reflects the bulk weight of "ecstasy" seizures, with no adjustment for purity. Seizures of "ecstasy" reported in tablets or similar units are converted using assumed bulk tablet weights between 200mg and 300mg, depending on the region and based on information currently available to UNODC. The conversion factors are listed in methodology section of the World Drug Report.

\*\* Trend for Argentina based on partial data for 2010 and 2011.

Source: UNODC annual report questionnaire data, supplemented by other sources.

Note: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.

Dashed lines represent undetermined boundaries. Dotted line represents approximately the Line of Control in Jammu and Kashmir agreed upon by India and Pakistan. The final status of Jammu and Kashmir has not yet been agreed upon by the parties. The final boundary between the Republic of Sudan and the Republic of South Sudan has not yet been determined.

\* Apreensões de mais de um kg



**UNODC**

United Nations Office on Drugs and Crime

## Novas Substâncias Psicoativas (NSP)

Novas substâncias psicoativas são aquelas de uso indevido, seja na forma pura ou numa preparação, que não são controladas pela Convenção Única sobre Entorpecentes de 1961 ou pela Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas de 1971, mas que podem representar uma ameaça à saúde pública.

Nesse contexto, o termo “novas” não necessariamente se refere a novas invenções, mas a substâncias que se tornaram disponíveis recentemente.

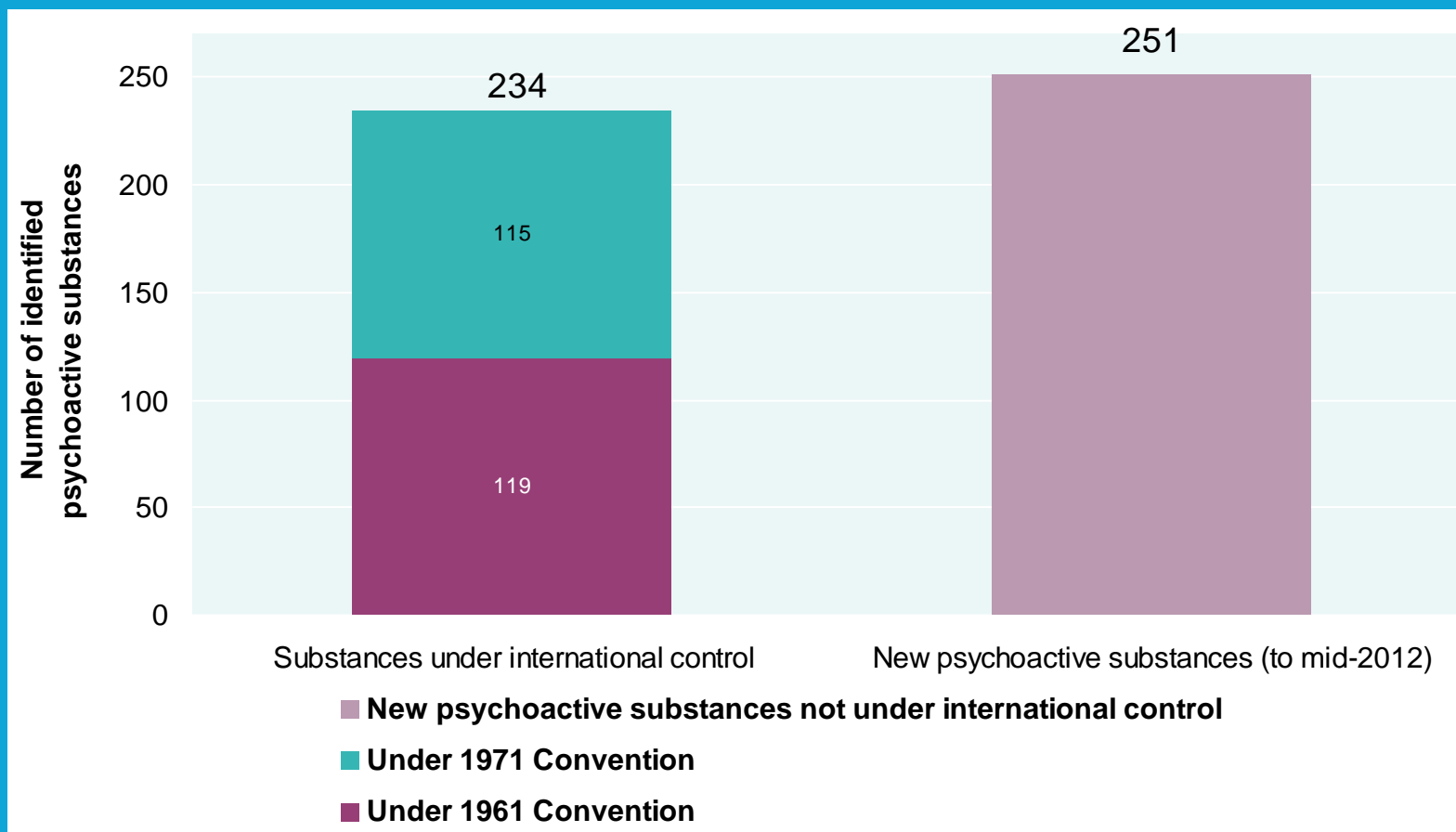
*Fonte: Escritório das Nações Unidas sobre Drogas e Crime, The Challenge of New Psychoactive Substances (Viena, Março de 2013).*



## NSP na América Latina

- Ketamina
- Drogas à base de plantas
  - *Salvia divinorum*
- Piperazinas (limitado)
- Catinonas sintéticas (limitado)
- Feniletilaminas (limitado)
- Canabinóides sintéticos (limitado)

# Substâncias psicoativas internacionalmente controladas e não-controladas em 2012



*Fonte:* Junta Internacional de Fiscalização de Entorpecentes, lista de narcóticos sob controle internacional (“Lista amarela”), 50<sup>a</sup> ed., Dezembro de 2011; Junta Internacional de Fiscalização de Entorpecentes, lista de substâncias psicotrópicas sob controle internacional (“Lista verde”), 24<sup>a</sup> ed., Maio de 2010; Escritório das Nações Unidas sobre Drogas e Crime, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Viena, Março de 2013).



## Controle de NSP em nível nacional e regional

- **Sistema de alerta antecipado** (base de monitoramento; ex. EWS europeu)
- **Adaptação da legislação sobre drogas existente**
  - **Listas de emergência** (ex. EUA e vários países europeus, incluindo Dinamarca, Alemanha, Países Baixos, Espanha, Reino Unido)
  - **Listas de substâncias análogas** (similaridade química e farmacológica; ex. EUA, Canadá, Nova Zelândia; parte da Austrália)
  - **Listas de critérios genéricos** (identificação do núcleo molecular e possíveis modificações; ex. Reino Unido e outros países europeus)
- **Aplicação de outra legislação (não relativa a drogas)**
  - **Aplicação de legislação de medicamentos** (qualidade, segurança, eficácia ex. Áustria para 'Spice')
  - **Aplicação de leis de proteção ao consumidor** (segurança; ex. Diretiva europeia de segurança do produto; leis de rotulagem aplicadas na Itália, por exemplo)
- **Nova legislação específica para NSP**
  - Ato das NSP (ex. Áustria)
  - Regulador nacional (ex. Nova Zelândia)