

# Máquinas expendedoras:

## Una herramienta para distribuir equipamiento para reducción de daños

**Máquinas expendedoras se utilizan cada vez más para brindar a las comunidades acceso a equipos que pueden reducir los daños y salvar vidas.**<sup>1</sup> Para las personas que consumen drogas, esto puede incluir jeringas para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas y naloxona para revertir las sobredosis de opioides y prevenir muerte.<sup>2,3</sup> A través de la encuesta National Survey of Syringe Services Programs el 16.8% de 529 programas de intercambios de jeringas/jeringuillas (SSPs) informaron que proporcionaron jeringas, naloxona o ambos a través de máquinas expendedoras en 2023.<sup>4</sup> Después de tener en cuenta otras características, los SSPs que ofrecían jeringas a través de máquinas expendedoras distribuían jeringas en una tasa 28% mayor que aquellos que no lo hacían ( $p=0.02$ ) y los SSPs que ofrecían naloxona a través de máquinas expendedoras distribuían dosis a una tasa 12% mayor que aquellos que no lo hacían ( $p=0.08$ ).

Personales de 12 SSPs (variando en el tipo de organización y región) compartieron sus experiencias en la planificación, implementación, y almacenamiento de máquinas expendedoras. **Las lecciones que aprendieron se resumen aquí con la esperanza de que sean útiles para SSPs y otras organizaciones de reducción de daños interesados en implementar máquinas expendedoras.**

- Todos los 12 SSPs y sus socios implementaron máquinas expendedoras electrónicas (1 a 13 máquinas); 2 de los SSPs también instalaron puestos de periódico renovados, que son una opción que requiere menos recursos.
- Todo el personal de los SSPs que mencionó su cronograma de implementación indicó que les tomó aproximadamente un año para planear y lanzar sus máquinas.
- Los SSPs abastecieron sus máquinas expendedoras con una variedad de equipos para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas y muertes por sobredosis (**Figura 1, página 2**).
- La mayoría de las máquinas expendedoras incluían artículos adicionales, como artículos de higiene, condones, detergentes, bocadoillos, bebidas, y paquetes informativos para completar el contenido de las máquinas y ayudar a generar aceptación por parte de la comunidad.
- Aunque son una herramienta valiosa para distribuir equipos, las máquinas expendedoras no pueden reemplazar la interacción cara-a-cara que puede resultar en conexiones con otros servicios importantes.



Máquina expendedora electrónica de naloxona.

**FIGURA 1.** Tipos de equipos de reducción de daños distribuidos por máquinas expendedoras.



*Caja de periódicos reacondicionada que contiene naloxona.*

## CÓMO FUNCIONA

Las máquinas expendedoras se pueden configurar para que requieran diferentes niveles de información para acceder a los contenidos:

- **Requerir registro.** Algunos SSPs tenían máquinas expendedoras que requerían registro con información personal (p.ej., nombre, fecha de nacimiento) para convertirla en una identificación única. Los individuos pueden registrarse en persona, por teléfono, o en línea para recibir un código o una tarjeta magnética para acceder a los contenidos. Si es necesario, esto puede limitar la cantidad que una persona puede llevarse en un día, semana, o mes.
- **Requiere alguna información.** Algunas máquinas expendedoras requerían que las personas ingresaran información (p.ej., código postal) limitada antes de acceder a los contenidos.
- **No requiere información.** La mitad de los SSPs tenían máquinas expendedoras de baja barrera que se podían acceder sin proveer ninguna información, esto pudiera ser importante para generar confianza y fomentar el compromiso con otros servicios. Dos SSPs tenían máquinas de pura naloxona que funcionaban de esta manera, aunque se requería registro para sus máquinas con otros equipos de reducción de daños.

## A QUIÉN INVOLUCRAR

- **SSPs implementando máquinas expendedoras.** Los SSPs se conectaron con otros SSPs que están implementando máquinas expendedoras para obtener nuevas perspectivas y lecciones aprendidas.
- **Personal y participantes del SSP.** Los SSPs involucraron a su personal en el proceso de planificación e implementación y hablaron sobre las preferencias de contenido de la máquina con los participantes para garantizar la aceptación y respaldar una implementación exitosa.



# A QUIÉN INVOLUCRAR (CONT.)

- **Socios de implementación.** SSPs identificaron, conocieron, y ocasionalmente firmaron acuerdos formales con socios implementadores (p.ej., clínicas de metadona, cárceles, bibliotecas, u otras organizaciones comunitarias) para albergar o administrar las máquinas expendedoras.
- **Socios de investigación.** Los SSPs participaron en evaluaciones o recibieron datos de apoyo de socios de investigación.
- **Socios de la comunidad.** SSPs fomentaron apoyo adicional mediante reuniones con funcionarios de salud pública, grupos de asesoramiento sobre opioides y autoridades policiales, así como a través de comunicados de prensa dirigidos al público.

*“Realmente tuvimos que reunirnos como grupo con las partes interesadas, clientes, y financiadores, y crear mensajes sobre como esta es una herramienta de salud pública, porque lo es. No es solo una ‘máquina de jeringas/jeringuillas.’ Da pruebas de VIH. Es una máquina de prevención de sobredosis. Contiene artículos de higiene.*  
—Gerente del SSP de una organización comunitaria en el sur

## FUENTES DE FINANCIACIÓN

Personal de los SSPs identificaron una variedad de fuentes de financiación para cubrir el costo de su máquina expendedora, su contenido, y el tiempo del personal requerido para administrarla y almacenarla (**Figura 2**). Más de la mitad de SSPs tuvieron que combinar fuentes de financiación. Algunos SSPs también aprovecharon donativos.

**FIGURA 2.** Fuentes de financiación utilizadas para cubrir los costos de las máquinas expendedoras.



### DONACIONES EN ACCIÓN

Un SSP recibió una donación de varias máquinas expendedoras electrónicas – muchas de las cuales se implementaron localmente en asociación con la comunidad (p.ej., una Tribu cercana, biblioteca) y algunas se transfirieron a otros SSPs a través de los Estados Unidos.



# DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

- **Encontrar un socio implementador.** A pesar de tener una red de apoyo, algunos SSPs tuvieron problemas identificando a un anfitrión para su máquina expendedora. Continuar involucrando a socios potenciales a través de conversaciones abiertas y compartiendo datos puede ayudar a fomentar apoyo.
- **Preferencias de socios.** Las asociaciones (p.ej., organizaciones con auspiciadores o financiadores anfitriones) influyeron donde se ubicaron las máquinas expendedoras y cuales artículos se ofrecieron. Muchos SSPs estaban limitados en lo que podían incluir debido a las percepciones y políticas de los socios. Por ejemplo, dos SSPs con máquinas expendedoras en centros de detención no podían incluir jeringas porque estaban prohibidas. SSPs pueden explorar la educación y el apoyo de socios o encontrar nuevos socios implementadores.
- **Rechazo de la comunidad.** La mitad de los SSPs no enfrentaron mucho rechazo. Personal del SSP que notó rechazo verbal dijo que tuvo un impacto mínimo en la implementación. Una vez instaladas las máquinas expendedoras, algunos SSPs confrontaron problemas con daños menores infligidos a las máquinas por personas desconocidas. La promoción estratégica de servicios a aliados confiables podría reducir el rechazo de la comunidad.
- **Desafíos logísticos.** Casi la mitad de los SSPs enfrentaron desafíos logísticos, incluidos problemas para acceder a enchufes eléctricos compatibles, navegar por el control de la temperatura, prevenir el mal funcionamiento de la máquina, y orientar a los usuarios sobre el *software* asociado con la máquina.
- **Usos inesperados.** Dos SSPs experimentaron el uso de la máquina para acceder naloxona con personas que no son participantes por propósitos de entrenamiento. Un miembro del personal de un SSP identificó esto como una barrera para mantener una máquina abastecida, mientras que otro vio el beneficio de ofrecer más entrenamiento y distribución a través de otras organizaciones.
- **Atención y tiempo requerido.** Personal de SSPs ya están a su límite, y las máquinas expendedoras requieren supervisión para garantizar el re-abastecimiento oportuno. El *software* (p.ej., [VendNovation](#)) puede ayudar a gestionar las máquinas electrónicas y agilizar el proceso de reposición informado al personal cuando el contenido de una máquina se está agotando.

# VENTAJAS

Personal de los SSPs notaron que máquinas expendedoras:

- incrementaron la distribución de equipos de seguridad y salud pública, incluyendo jeringas y naloxona;
- hicieron posible ampliar el horario de servicio;
- proporcionaron un método de entrega más conveniente y preferible para algunos participantes;
- sirvieron como una conexión para obtener más apoyo mediante la publicidad de los servicios del SSP; y
- mejoraron el apoyo comunitario a través de una cobertura mediática positiva.



## VENTAJAS (CONT.)

**Además, un SSP vio más jeringas devueltas para su desecho que jeringas distribuidas al implementar una caja de recolección de objetos punzantes junto a su máquina expendedora.**

*“A mi modo de ver, ha permitido que la gente se sienta cómoda. En lugar de simplemente venir aquí, recoger su bolsillo e irse, ha creado una comunidad de personas. La máquina expendedora ha sido el catalizador para que la gente venga aquí, hable entre ellos mismos, hable con nosotros, hable como otros proveedores de servicios, coman algo de comida. A veces hay una fila para la máquina expendedora, entonces las personas se conectan y hablan entre ellos mismos y comparten recursos. Ha convertido nuestro SSP en algo más que simplemente detenerse y obtener sus suministros.*

**—Gerente del SSP de una organización comunitaria en el medio oeste**



*Máquina expendedora electrónica que dispensa materiales de reducción de daños, ubicada al lado de una caja de recolección de objetos punzantes.*

## RECURSOS ADICIONALES

Este recurso comparte los hallazgos del proyecto Strengthening Syringe Services Programs y fue posible gracias los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) en los Estados Unidos a través del acuerdo cooperativo NU52PS910232. Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa las opiniones oficiales del CDC. Envía [nsssp@rti.org](mailto:nsssp@rti.org) para obtener más información sobre el proyecto. Para obtener más información sobre cómo incorporar máquinas expendedoras a su comunidad, envíale un correo a [training@harmreduction.org](mailto:training@harmreduction.org).

### REFERENCIAS

1. Reid M, Whaley S, & Allen ST. (2023). Harm reduction vending machines: what are they and do they work? Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. <https://opioidprinciples.jhsph.edu/harm-reduction-vending-machines-what-are-they-and-do-they-work/>.
2. Abdul-Quader AS, Feelemyer J, Modi S, et al. (2013). Effectiveness of structural-level needle/syringe programs to reduce HCV and HIV infection among people who inject drugs: a systematic review. AIDS Behav. <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-013-0593-y>.
3. Enteen L, Bauer J, McLean R, et al. (2010). Overdose prevention and naloxone prescription for opioid users in San Francisco. J Urban Health. <http://dx.doi.org/10.1007/s11524-010-9495-8>.
4. Lambdin BH, Patel SV, Humphrey JL, et al. (2024). Program and operational characteristics of syringe services programs—data from the National Survey of Syringe Services Programs (Anonymized), 2023. RTI International. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14018958>.

