



UNODC

Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ
HU  **MANA**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ

FACULTAD DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA

Escala DAST-10

Dr. Luis Fernando Muñoz Chávez
Residente II Universidad Nacional

Dr. Miguel Cote Menéndez

Docente

DEFINICIÓN

- DAST-10 (Drug Abuse Screening Test):
Cuestionario de tamizaje de 10 reactivos para el abuso de sustancias psicoactivas.
- Las preguntas buscan identificar trastornos psicológicos y médicos por causa del consumo de sustancias y reconoce 4 niveles de riesgo.

OBJETIVO

- Ser un primer filtro de detectar problemas graves relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.

DESCRIPCIÓN

- Instrumento de auto reporte de 10 ítems de “Si” y “No” como respuesta.
- Es la versión corta del DAST de 28 ítems y deberá tomar menos de 8 minutos para completarlo.

- La administración de este cuestionario puede ser de forma individual, de auto reporte o acompañado si así lo exige alguna condición especial (Ejemplo: Si el/la adolescente no sabe leer).

CALIFICACIÓN

- Las opciones de respuestas por cada ítem son “Si” y “No”.
- Se otorga un puntaje de 1 (uno) cuando la respuesta es “Si” (excepto por la pregunta 3 que se le da un puntaje de 1 a la respuesta “No”) y la respuesta “No” recibe un puntaje de 0 (cero).

| Estas Preguntas Están Referidas a los Últimos Doce Meses: | No | Si |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Alguna vez ha utilizado drogas o medicamentos por razones que no sean médicas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Ha abusado de más de una droga o medicamento a la vez? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Es usted capaz de dejar de utilizar drogas cuando así lo desea? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Ha tenido "pérdidas de conocimiento", "lagunas mentales", desmayos, "ausencias" o "flashbacks" como resultado del uso de drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Alguna vez se siente mal o culpable por utilizar o abusar de las drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Alguna vez su pareja, padres, amigos o profesores se han quejado de su uso de drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Alguna vez el uso o abuso de drogas le ha creado problemas con su familia, pareja, amigos o profesores? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Se ha implicado en actividades ilegales con el fin de obtener drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ¿Alguna vez ha experimentado síntomas de abstinencia (sentirse enfermo) cuando dejó de usar drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ¿Ha tenido problemas médicos como resultado de su uso de drogas (pérdida de la memoria, hepatitis, convulsiones, hemorragia, etc.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

INTERPRETACIÓN

| Puntaje | Grado de problema (por consumo de drogas) | Acción |
|---------|---|--------------------------|
| 0 | No reporta problemas | Nada en este momento |
| 1 a 2 | Nivel bajo | Consejería |
| 3 a 5 | Nivel moderado | Indagar más de consumo |
| 6 a 8 | Nivel sustancial | Evaluación y diagnóstico |
| 9 a 10 | Nivel severo | Evaluación y diagnóstico |

JUEGO DE ROLES

- El grupo se dividirá en dos grupos: Alfas y Betas.
- Los Alfas le aplicarán el instrumento a los Betas durante 5 minutos (paciente 1). Luego, calificarán la prueba y establecerán el grado de riesgo.
- Los Betas le aplicarán el instrumento a los Alfas durante 5 minutos (paciente 2). Luego, calificarán la prueba y establecerán el grado de riesgo.
- Retroalimentación de la prueba.

Paciente 1

- 23 años, mujer
- Consumo desde los 15 años de marihuana y cocaína
- Manifiesta que ha perdido 2 trabajos por llegar “trabada” al trabajo y amanecer “enlagunada”
- Ha intentado sin éxito dejar 2 veces las drogas y las reinicia porque “se enferma cada vez que intenta dejarlas”
- Le ha tocado “hacer quietos” para conseguir lo de la droga
- No tiene enfermedades adicionales

Paciente 2

- 17 años, hombre
- Consumo desde hace 1 año de marihuana y pepas
- Se encuentra terminando el bachillerato
- En su familia y en su colegio desconocen su consumo
- Niega implicación en actividades delictivas
- Aceptable rendimiento académico



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA

Escala CRAFFT (CARLOS)

Dr. Luis Fernando Muñoz Chávez
Residente II Universidad Nacional
Dr. Miguel Cote Menéndez
Docente

DEFINICIÓN

- Instrumento de tamizaje desarrollado especialmente para adolescentes, el cual se administra de forma verbal, fácil de recordar y puntualizar.
- Abarca tanto el uso de alcohol como de otras sustancias.
- Población objeto: 14 a 18 años.

OBJETIVO

- Identificar el consumo de sustancias junto con sus tendencias y patrones.

DESCRIPCIÓN

- La escala sólo identifica dos categorías dentro del consumo y no identifica los diferentes patrones de consumo descritos con anterioridad.
- Está compuesto por 6 preguntas con respuesta de “Si” y “No” basados en experiencias anteriores.

ADMINISTRACIÓN

- Puede ser autoadministrada o administrada por el clínico y está disponible en inglés, francés, español y alemán.
- Debido a la fácil aplicación y puntuación de la escala, no es necesario un entrenamiento especial para su uso.

CALIFICACIÓN

- El punto de corte: 2 (dos), siendo “SI” un punto positivo.
- Puntajes mayores de dos deben alertar al clínico sobre la presencia o el riesgo de consumo y deben remitir al paciente para una mejor evaluación y posterior tratamiento.

ANEXO NO. 2 Las Preguntas CARLOS (CRAFT) - Ajustada

Por favor responda a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible; sus respuestas serán tratadas de forma confidencial

Parte A

Durante los últimos doce meses:

- | | No | Si |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Ha consumido <u>bebidas alcohólicas</u> (más de unos pocos sorbos)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Ha fumado <u>marihuana</u> o probado <u>hachís</u> ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Ha usado <u>algún otro tipo</u> de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia? El término " <u>algún otro tipo</u> " se refiere a drogas ilícitas, medicamentos de venta libre o de venta con receta médica, así como a sustancias inhalables que alteren su estado mental. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si respondió con un NO las tres primeras preguntas (A1, A2, A3), pase ahora a la pregunta B1

Si respondió con un SI a CUALQUIERA de las tres primeras preguntas (A1, A2, A3), pase ahora a

Parte B (CARLOS)

- | | No | Si |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Ha viajado, alguna vez, en un <u>CARRO</u> conducido por una persona (incluyéndolo a usted) o ha tomado riesgos en grupo (como realizar robos, colarse en fiestas, pedir que lo lleve un desconocido dentro o fuera de la ciudad) que haya o hayan consumido alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Le han sugerido, alguna vez, sus <u>AMIGOS</u> o su familia que disminuya el consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Ha usado, alguna vez, bebidas alcohólicas, drogas o sustancias psicoactivas para <u>RELAJARSE</u> , para sentirse mejor consigo mismo o para integrarse a un grupo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Se ha metido, alguna vez, en <u>LIOS</u> o problemas al tomar alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Ha <u>OLVIDADO</u> , alguna vez, lo que hizo al tomar alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Ha consumido, alguna vez, alcohol, drogas o alguna sustancia psicoactiva, encontrándose <u>SOLO</u> y sin compañía? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

No Si

No Si

JUEGO DE ROLES

- El grupo se dividirá en dos grupos: Alfas y Betas.
- Los Alfas le aplicarán el instrumento a los Betas durante 5 minutos (paciente 1). Luego, calificarán la prueba y establecerán el grado de riesgo.
- Los Betas le aplicarán el instrumento a los Alfas durante 5 minutos (paciente 2). Luego, calificarán la prueba y establecerán el grado de riesgo.
- Retroalimentación de la prueba.