

Cuestionario de detección de drogas (DAST – Spanish)

El uso de drogas puede afectar su salud y a algunos medicamentos que podría estar consumiendo. Ayúdenos a darle la mejor atención médica contestando a las siguientes preguntas.

Patient name: _____

Date of birth: _____

¿Cuál de las siguientes drogas utilizó el año pasado?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> metanfetaminas (speed, cristal) | <input type="checkbox"/> cocaína |
| <input type="checkbox"/> cannabis (mariguana, maría) | <input type="checkbox"/> narcóticos (heroína, oxicodona, metadona, etc.) |
| <input type="checkbox"/> inhalantes (tíner o adelgazante de pintura, aerosol, pegamento) | <input type="checkbox"/> alucinógenos (LSD, hongos) |
| <input type="checkbox"/> tranquilizantes (valium) | <input type="checkbox"/> otros _____ |

¿Con qué frecuencia ha usado estas drogas? Mensualmente o menos Semanal A diario o casi a diario

1. ¿Ha utilizado medicamentos distintos de los necesarios por motivos médicos?	No	Sí
2. ¿Abusa de más de una droga a la vez?	No	Sí
3. ¿No puede dejar de usar drogas cuando quiere?	No	Sí
4. ¿Ha experimentado pérdida temporal de la memoria o escenas retrospectivas como resultado del uso de drogas?	No	Sí
5. ¿En ocasiones se siente mal o culpable por su uso de drogas?	No	Sí
6. ¿Se quejan alguna vez su cónyuge (o padres) por su implicación con las drogas?	No	Sí
7. ¿Ha descuidado a su familia debido a su uso de drogas?	No	Sí
8. ¿Ha participado en actividades ilegales a fin de obtener drogas?	No	Sí
9. ¿Ha experimentado alguna vez síntomas de abstinencia (sentirse enfermo) cuando ha dejado de consumir drogas?	No	Sí
10. ¿Ha tenido problemas médicos como resultado de su uso de drogas (por ejemplo, pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, hemorragias)?	No	Sí

0

1

¿Alguna vez se ha inyectado drogas? Nunca Sí, en los últimos 90 días Sí, hace más de 90 días

¿Ha estado alguna vez en tratamiento por abuso de sustancias? Nunca Actualmente En el pasado

I	II	III	IV
0	1-2	3-5	6+

(For the health professional)

Scoring and interpreting the DAST:

“Yes” responses receive one point each and are added for a total score. The score correlates with a zone of use that can be circled on the bottom right corner of the page.

Score	Zone of use	Indicated action
0	I – Healthy (no risk of related health problems)	None
1 - 2 , plus the following criteria: No daily use of any substance; no weekly use of drugs other than cannabis; no injection drug use in the past 3 months; not currently in treatment.	II – Risky (risk of health problems related to drug use)	Offer advice on the benefits of abstaining from drug use. Monitor and reassess at next visit. Provide educational materials.
1 - 2 (without meeting criteria)		Brief intervention
3 - 5	III – Harmful (risk of health problems related to drug use and a possible mild or moderate substance use disorder)	Brief intervention or Referral to specialized treatment
6+	IV – Severe (risk of health problems related to drug use and a possible moderate or severe substance use disorder)	Referral to specialized treatment

Brief intervention: Patient-centered discussion that employs Motivational Interviewing concepts to raise an individual’s awareness of his/her substance use and enhancing his/her motivation towards behavioral change. Brief interventions are typically performed in 3-15 minutes, and should occur in the same session as screening. The recommended behavior change is to abstain from illicit drug use.

Patients with numerous or serious negative consequences from their substance use, or patients with likely dependence who cannot or will not obtain conventional specialized treatment, should receive more numerous and intensive interventions with follow up.

Referral to specialized treatment: A proactive process that facilitates access to specialized care for individuals who have been assessed to have substance use dependence. These patients are referred to drug treatment experts for more definitive, in-depth assessment and, if warranted, treatment. The recommended behavior change is to abstain from use and accept the referral.

More resources: www.sbirthoregon.org