

Tobacco, Alcohol, Prescription medications, and other Substance (TAPS) screening tool

El TAPS debe administrarse electrónicamente a un paciente o ser administrado mediante entrevista por un profesional sanitario. Hay dos componentes. TAPS 1 examina tabaco, alcohol, drogas ilícitas y uso no médico de medicamentos recetados. Si una persona informa que no sea "nunca" en alguna pregunta, entonces las preguntas específicas de TAPS 2 deberían evaluar el nivel de riesgo para cada sustancia reportada.

TAPS 1:

1. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has usado algún producto de tabaco (por ejemplo, cigarrillos, cigarrillos electrónicos, puros, pipas o tabaco sin humo)?	A diario o casi a diario	Semanal	Mensual	Menos que mensual	Nunca
2. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has tomado 4 o más bebidas con alcohol en un solo día? Una bebida estándar es aproximadamente 1 copa pequeña de vino (5 oz), 1 cerveza (12 oz) o 1 chupito individual de licor	A diario o casi a diario	Semanal	Mensual	Menos	Nunca
3. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has consumido alguna droga, incluyendo marihuana, cocaína o crack, heroína, metanfetamina (cristal), alucinógenos, éxtasis/MDMA?	A diario o casi a diario	Semanal	Mensual	que mensual	Nunca
1. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia has usado algún medicamento con receta solo por la sensación, más de lo que te recetaron o que no te han recetado? Los medicamentos con receta que pueden usarse de esta manera incluyen analgésicos opiáceos (por ejemplo, OxyContin, Vicodin, Percocet, Metadona), medicamentos para la ansiedad o el sueño (por ejemplo, Xanax, Ativan, Klonopin), medicamentos para el TDAH (por ejemplo, Adderall o Ritalin)	A diario o casi a diario	Semanal	Mensual	Menos	Nunca

TAPS 2:

1. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿fumaste un cigarrillo que contuviera tabaco? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿solías fumar más de 10 cigarrillos al día?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿solías fumar dentro de los 30 minutos después de despertarte?	Sí	No
2. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has tomado alguna bebida que contuviera alcohol? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas: En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿solías fumar dentro de los 30 minutos después de despertarte?	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has tomado 4 o más bebidas con alcohol en un día? Una bebida estándar es aproximadamente 1 copa pequeña de vino (5 oz), 1 cerveza (12 oz) o 1 trago individual de licor.	Sí	No

3. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has usado marihuana (hachís, marihuana)? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has tenido un fuerte deseo o impulso de consumir marihuana al menos una vez a la semana o más a menudo?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por tu consumo de marihuana?	Sí	No
4. En los ÚLTIMOS 3 meses, ¿consumiste cocaína, crack o metanfetamina (metanfetamina)? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿consumiste cocaína, crack o metanfetamina (metanfetamina) al menos una vez a la semana o más a menudo?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por tu consumo de cocaína, crack o metanfetamina (metanfetamina cristal)?	Sí	No
5. En los ÚLTIMOS 3 meses, ¿consumiste heroína? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 meses, ¿has intentado y fracasado en controlar, reducir o dejar de consumir heroína?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por tu consumo de heroína?	Sí	No
6. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿usaste algún analgésico opiáceo con receta (por ejemplo, Percocet, Vicodin) que no fue como te recetó o que no te recetó? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 meses, ¿has intentado y fallado en controlar, reducir o dejar de usar un analgésico opiáceo?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por tu uso de un analgésico opiáceo?	Sí	No
7. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿usaste algún medicamento para la ansiedad o el sueño (por ejemplo, Xanax, Ativan o Klonopin) que no te fue como te recetó o que no te fue recetado? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has tenido un fuerte deseo o urgencia de tomar medicamentos para la ansiedad o dormir al menos una vez a la semana o más a menudo?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por el uso de medicación para la ansiedad o el sueño?	Sí	No
8. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿usaste algún medicamento para el TDAH (por ejemplo, Adderall, Ritalin) que no te fue recetado o que no te fue recetado? Si "Sí", responde a las siguientes dos preguntas:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿usaste algún medicamento para el TDAH (por ejemplo, Adderall, Ritalin) al menos una vez a la semana o más a menudo?	Sí	No
b) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿alguien ha expresado preocupación por el uso de algún medicamento para el TDAH (por ejemplo, Adderall o Ritalin)?	Sí	No
9. En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿has consumido alguna otra droga ilegal o recreativa (por ejemplo, éxtasis/molly, GHB, poppers, LSD, setas, Special K, sales de baño, marihuana sintética ('spice'), whip-its, etc.)? Si es "Sí", responde a la siguiente pregunta:	Sí	No
a) En los ÚLTIMOS 3 MESES, ¿cuáles fueron los otros fármacos que usaste?		

(For the health professional)

Only TAPS 2 questions are scored, categorized by each individual substance. Each “Yes” answer gets one point.

Interpretation:

Substance	TAPS score	Risk category	Action
Tobacco, Alcohol, or Cannabis	0	No use in past 3 months	Positive reinforcement
	1	Problem use	Brief intervention
	2+	Higher risk	Brief intervention (offer options that include medications and referral to treatment)
Cocaine, Stimulants, Sedatives, Opioids, Heroin, Hallucinogens, Inhalants, or Other	0	No use in past 3 months	Positive reinforcement
	1+	Problem use	Further assessment and brief intervention
	2+	Higher risk	Further assessment and Brief intervention (offer options that include medications and referral to treatment)

Note: For identifying DSM-5 SUD at the recommended cutoff of 2+, the TAPS Tool has adequate sensitivity (>70%) only for tobacco, alcohol, and marijuana. Further assessment should be conducted for patients with a score of 1+ for other substances. This assessment is a high priority for patients with a TAPS score of 2+, given its high positive predictive value for most substance classes.

Brief intervention: Patient-centered discussion that employs Motivational Interviewing principles to raise a patient’s awareness of their substance use and enhance their motivation to reduce harm from their use. Brief interventions are typically performed in 3-15 minutes, and should occur in the same session as the initial screening. Repeated sessions are more effective than a one-time intervention.

Referral to treatment: If a patient is ready to accept treatment, a referral is a proactive process that facilitates access to specialized care for individuals likely experiencing a substance use disorder. These patients are referred to alcohol and drug treatment experts for more definitive, in-depth assessment and, if warranted, treatment. However, treatment also includes prescribing medications for substance use disorder as part of the patient’s normal primary care.

Validation study: McNeely J, Wu L, Subramaniam G, Sharma G, Cathers LA, Svikis D, et al. Performance of the Tobacco, Alcohol, Prescription Medication, and Other Substance Use (TAPS) Tool for Substance Use Screening in Primary Care Patients. Ann Intern Med. 2016;165:690-699. doi: 10.7326/M16-0317