MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA GPC

Actualización
2015

Prevención, detección y consejería en Adicciones

para Adolescentes y Adultos en el Primer Nivel de Atención

Guía de Referencia Rápida

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-023-08

CSG
Consejo de Salubridad General

IMSS

ISSSTE
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

DIF Nacional

PEMEX

Avenida Paseo de la Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C.P. 06600 México, D. F.
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright **Secretaría de Salud**

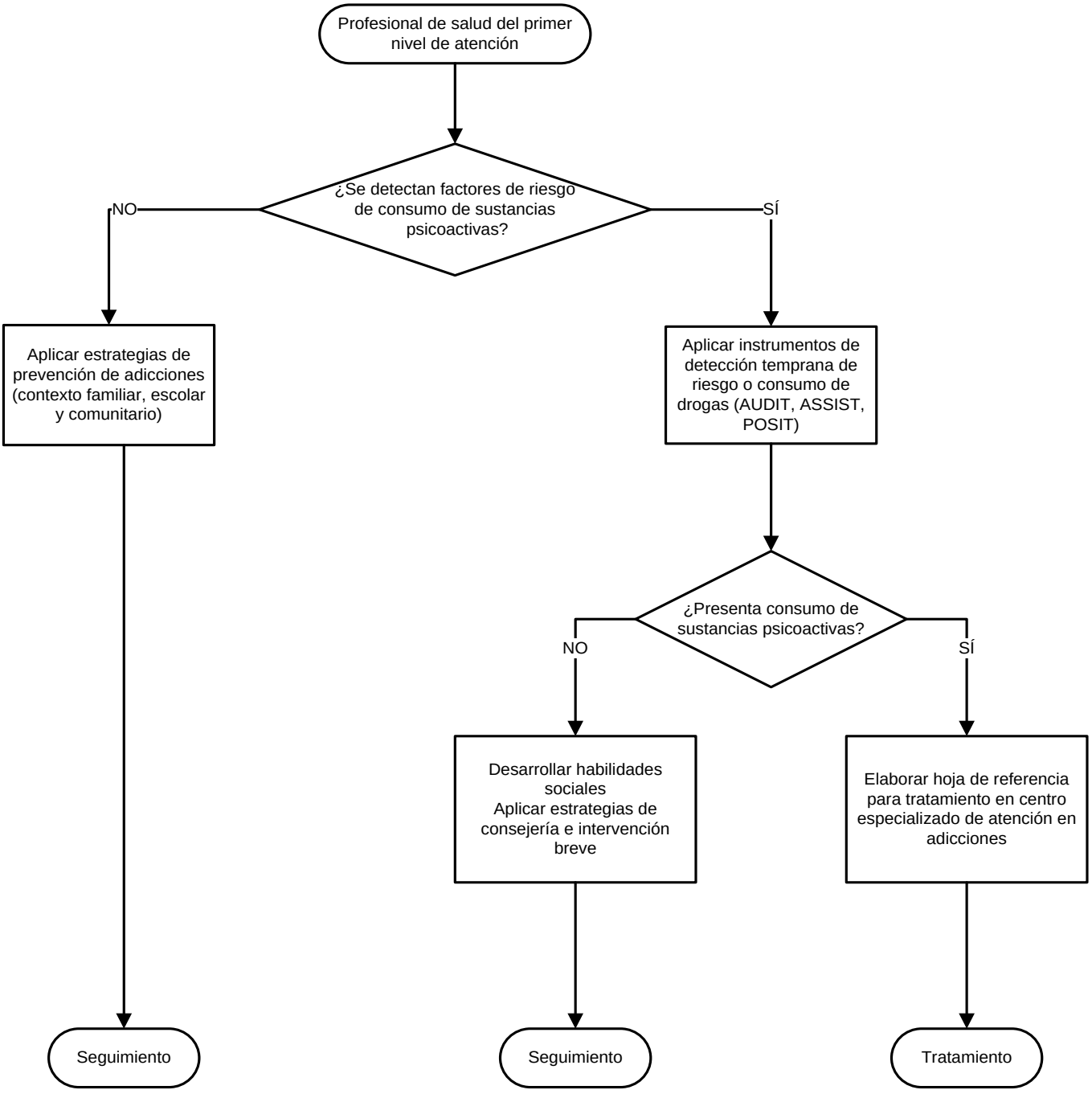
Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
2015

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Prevención, detección y consejería en adicciones para adolescentes y adultos en el primer nivel de atención**, seleccionadas con base en su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **"Evidencias y Recomendaciones"** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html

ISBN en trámite

1. Diagramas de flujo



2. Prevención, detección y consejería en adicciones para adolescentes y adultos en el primer nivel de atención

Prevención

Recomendación Clave	GR*
El consumo de drogas se puede prevenir con las siguientes acciones: • Detectar factores de riesgo de manera efectiva dentro de la atención médica de rutina en el primer nivel de atención • En casos de abuso y adicción, atención especializada (tratamiento)	D
Para retrasar el inicio del consumo de alcohol en adolescentes es necesario promover en la familia las siguientes estrategias (modelos de crianza): • Modelamiento de los padres • Limitar la disponibilidad del alcohol • Monitoreo de los padres • Relaciones padre-hijo de calidad • Involucramiento de los padres y mejorar la comunicación Para promover la disminución del consumo de alcohol en adolescentes es importante: • Limitar la disponibilidad del alcohol • Desaprobar el consumo • Mejorar la aplicación de reglas y la comunicación efectiva en la familia	B
Fomentar el desarrollo de habilidades sociales en jóvenes escolares menores de 18 años de edad. 1. Resistencia ante el ofrecimiento de sustancias psicoactivas 2. El desarrollo de las normas de comportamiento 3. Las afiliaciones positivas entre compañeros	A

*Grado de Recomendación

Prevención

Recomendación Clave	GR*
Para prevenir o reducir el consumo de drogas en niños y adolescentes, los profesionales de la salud deben considerar la evidencia existente e individualizarla para la toma de decisiones acorde con el contexto de cada persona.	**BAJO**

Diagnóstico

Recomendación Clave	GR*
El AUDIT, el AUDIT-C y las preguntas individuales son pruebas de detección efectivas que los profesionales de salud pueden utilizar para identificar a las personas adultas con abuso de alcohol en el primer nivel de atención. El AUDIT debe aplicarse en contextos de atención primaria de las adicciones, siempre que se sospeche consumo de sustancias psicoactivas o factores de riesgo de consumo entre adultos, con la finalidad de atender de manera oportuna y derivar a tratamiento especializado en caso necesario.	**ALTO**
Aplicar la versión en español del ASSIST para la detección del uso, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas en adultos que asisten a centros de atención primaria.	**C**
El uso de instrumentos de tamizaje como el AUDIT en las unidades de atención primaria a la salud es efectivo para identificar niveles de riesgo ante el consumo de alcohol en población adolescente, por lo que debe aplicarse a todos los usuarios de entre 10 a 17 años de edad que acudan a consulta en ese nivel de atención. El tamizaje o detección temprana de riesgo de consumo de alcohol debe aplicarse en población estudiantil de 10 a 17 años, aunado al requisito de presentación de examen médico expedido por una institución oficial, al inicio de cada ciclo escolar, garantizando el principio de confidencialidad de la información.	**A**
Utilizar el POSIT en adolescentes, estudiantes de secundaria y de enseñanza media, para evaluar el riesgo de uso / abuso de sustancias y poder realizar intervenciones oportunas.	**B**

*Grado de Recomendación

Tratamiento

Recomendación Clave	GR*
Aplicar consejo breve en escenarios de urgencias es una excelente oportunidad para disminuir las consecuencias derivadas del consumo de alcohol y agresión en adolescentes que se encuentran en riesgo de futuras lesiones. El personal de urgencias debe ofrecer consejería breve a los adolescentes que ingresan al servicio y son detectados con consumo de alcohol o conductas agresivas.	**B**
Los resultados sugieren eficacia en los efectos de intervención cuando profesionales de la salud refieren a pacientes con dependencia, a recibir tratamiento. El profesional de la salud debe referir a tratamiento a pacientes con dependencia a alcohol.	**C**

*Grado de Recomendación

3. CUADROS O FIGURAS

AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

Prueba de Identificación de Trastornos Derivados del Consumo de Alcohol

Sirve para detectar de manera temprana los problemas relacionados con el uso de alcohol y contribuye a instrumentar medidas preventivas para evitar que se desarrolle un problema mayor. Es un cuestionario breve de 10 preguntas, que puede ser autoaplicable o aplicarse a través de una entrevista; permite explorar tres grandes áreas:

- Frecuencia, cantidad y abuso en el consumo de bebidas alcohólicas. Incluye las primeras tres preguntas y permite la identificación de personas que mantienen un consumo peligroso
- Síntomas de dependencia al alcohol. Son tres preguntas que muestran a las personas que presentan problemas de dependencia
- Consumo problemático. Las últimas cuatro preguntas indican si la persona está teniendo problemas físicos y sociales relacionados con el consumo de alcohol, lo que revelaría un consumo dañino

Instrucciones: La prueba o cuestionario *AUDIT* sirve para averiguar el grado de dependencia alcohólica. Conteste y anote las puntuaciones de este sencillo test y descúbralo.

1. ¿Qué tan seguido toma bebidas alcohólicas? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una vez al mes o menos (2) Dos o cuatro veces al mes (3) Dos o tres veces por semana (4) Cuatro o más veces por semana	2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico o común de los que bebe (cubas o equivalentes, como cervezas, vasos de pulque, cocteles o coolers, o cualquier otra bebida que contenga alcohol)? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7 o 9 (4) 10 o más
3. ¿Qué tan frecuente toma seis o más copas en la misma ocasión (en un mismo día, evento o reunión)? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario	4. Durante el último año, ¿le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario
5. Durante el último año, ¿qué tan frecuente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber? (como no ir a trabajar) (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario	6. Durante el último año, ¿qué tan frecuente bebió en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario
7. ¿Durante el último año, ¿qué tan frecuente se sintió culpable o tuvo remordimientos por haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario	8. Durante el último año, ¿qué tan frecuente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) Diario o casi diario

9. ¿Se ha lesionado o alguien ha resultado lesionado como consecuencia de su ingestión de alcohol? (0) No (2) Sí, pero no en el último año (4) Sí, en el último año	10. ¿Algún pariente, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado su preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el último año (4) Sí, en el último año

CALIFICACIÓN:

- **Las ocho primeras respuestas se calificarán del 0 al 4**
- **Las dos últimas respuestas se puntuarán con 0, 2 o 4 puntos**
- **Las *puntuaciones* superiores a 5 puntos en la mujer y 8 puntos en el hombre, *indican un consumo de riesgo***
- ***Las puntuaciones superiores a 12 puntos indican dependencia del alcohol***

Suma de puntajes: _____

- Presenta consumo de riesgo: ( ) **- Presenta dependencia: ( )**

ASSIST

Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (OMS)

La prueba de tamizaje de uso de alcohol, tabaco y uso de drogas (ASSIST -Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test-) tiene la capacidad de valorar el nivel de problemática con el consumo de tabaco, alcohol y drogas, proporcionando rangos que ayuden al profesional a definir el tipo de intervención que se otorgará. Fue diseñado originalmente para ser aplicado por un profesional de la salud; sin embargo, se contempló cierta flexibilidad en su aplicación al reconocer que para algunas poblaciones, como los estudiantes, revelar directamente su consumo de sustancias puede ser amenazante o incluso incómodo, en ese caso el ASSIST puede emplearse en formato de autorreporte.

El ASSIST determina una puntuación de riesgo por cada sustancia o puntaje de involucramiento específico por droga, donde la puntuación se puede categorizar en tres niveles de riesgo: "bajo", "moderado" y "alto" que a su vez determinan la intervención más adecuada para la persona con ese nivel de uso ("información", "intervención breve" y "tratamiento más intensivo por un especialista") (ver Tabla 1 al final del instrumento).

Fecha: _____ **Usuario:** _____ **No. Expediente:** _____

1. ¿Alguna vez ha consumido...?	No	Sí
a. Tabaco	0	3
b. Bebidas alcohólicas	0	3
c. Mariguana	0	3
d. Cocaína	0	3
e. Anfetaminas	0	3
f. Inhalables	0	3

Si todas las respuestas son negativas, pregunte: ¿Tampoco cuando era estudiante?
Si después de esta pregunta todas las respuestas son negativas, termine la entrevista
Si alguna respuesta es positiva, continúe con la pregunta 2 para cada sustancia consumida

*Grado de Recomendación

2. ¿Con qué frecuencia ha consumido... (haga la pregunta para cada sustancia mencionada en pregunta 1) en los últimos 3 meses?	**Nunca**	**1 o 2 veces**	**Mensualmente**	**Semanalmente**	**Diario o casi diario**
a. Tabaco	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas	0	2	3	4	6
c. Mariguana	0	2	3	4	6
d. Cocaína	0	2	3	4	6
e. Anfetaminas	0	2	3	4	6
f. Inhalables	0	2	3	4	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	2	3	4	6
h. Alucinógenos	0	2	3	4	6
i. Opiáceos	0	2	3	4	6
j. Otros, especifique	0	2	3	4	6
Si todas las respuestas son Nunca, pase a la pregunta 6 **Si ha consumido alguna sustancia en los últimos 3 meses, responda las preguntas 3, 4 y 5 para cada sustancia**					

3. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (haga la pregunta para cada sustancia mencionada en la pregunta 2)?	**Nunca**	**1 o 2 veces**	**Mensualmente**	**Semanalmente**	**Diario o casi diario**
a. Tabaco	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas	0	3	4	5	6
c. Mariguana	0	3	4	5	6
d. Cocaína	0	3	4	5	6
e. Anfetaminas	0	3	4	5	6
f. Inhalables	0	3	4	5	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	3	4	5	6
h. Alucinógenos	0	3	4	5	6
i. Opiáceos	0	3	4	5	6
j. Otros, especifique	0	3	4	5	6

4. En los últimos 3 meses ¿con qué frecuencia su consumo de (haga la pregunta para cada sustancia mencionada en la pregunta 2) le ha ocasionado problemas de salud, sociales, legales o económicos?	**Nunca**	**1 o 2 veces**	**Mensualmente**	**Semanalmente**	**Diario o casi diario**
a. Tabaco	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas	0	4	5	6	7
c. Mariguana	0	4	5	6	7
d. Cocaína	0	4	5	6	7

*Grado de Recomendación

e. Anfetaminas	0	4	5	6	7
f. Inhalables	0	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos	0	4	5	6	7
i. Opiáceos	0	4	5	6	7
j. Otros, especifique	0	4	5	6	7
Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias que ha consumido (pregunta 1)					

5. En los últimos 3 meses ¿con qué frecuencia deja de hacer algo que debería haber hecho debido a su consumo de (haga la pregunta para cada sustancias mencionada en la pregunta 2)?	**Nunca**	**1 o 2 veces**	**Mensualmente**	**Semanalmente**	**Diario o casi diario**
a. Tabaco	X	X	X	X	X
b. Bebidas alcohólicas	0	5	6	7	8
c. Mariguana	0	5	6	7	8
d. Cocaína	0	5	6	7	8
e. Anfetaminas	0	5	6	7	8
f. Inhalables	0	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos	0	5	6	7	8
i. Opiáceos	0	5	6	7	8
j. Otros, especifique	0	5	6	7	8

6. ¿Alguna vez un amigo, un familiar o alguien más ha mostrado preocupación por su consumo de (haga la pregunta por cada sustancia mencionada en pregunta 1)?	**No, nunca**	**Sí, en los últimos 3 meses**	**Sí, pero no en los últimos 3 meses**
a. Tabaco	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas	0	6	3
c. Mariguana	0	6	3
d. Cocaína	0	6	3
e. Anfetaminas	0	6	3
f. Inhalables	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	6	3
h. Alucinógenos	0	6	3
i. Opiáceos	0	6	3
j. Otros, especifique	0	2	3

*Grado de Recomendación

7. ¿Ha intentado alguna vez controlar, reducir o dejar de consumir (haga la pregunta para cada sustancia mencionada en pregunta 1) y no lo ha logrado?	**No, nunca**	**Sí, en los últimos 3 meses**	**Sí, pero no en los últimos 3 meses**
a. Tabaco	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas	0	6	3
c. Mariguana	0	6	3
d. Cocaína	0	6	3
e. Anfetaminas	0	6	3
f. Inhalables	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	6	3
h. Alucinógenos	0	6	3
i. Opiáceos	0	6	3
j. Otros, especifique	0	6	3
Nota: si se ha inyectado drogas en los últimos 3 meses, se le debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención			

8. ¿Alguna vez en su vida se ha inyectado alguna droga? (ÚNICAMENTE PARA USO NO MÉDICO)		
No, nunca	**Sí, en los últimos 3 meses**	**Sí, pero no en los últimos 3 meses**
Si se ha inyectado: Una vez a la semana o menos Menos de 3 días seguidos	→	Intervención breve: incluyendo la tarjeta "riesgos asociados con inyectarse"
Si se ha inyectado: Más de una vez a la semana 3 días seguidos	→	Requiere mayor evaluación y tratamiento más intensivo
Recuerde: para obtener los puntajes por sustancia, no incluya las respuestas de las preguntas 1 y 8		

Tabla 1. El tipo de intervención se determina por la puntuación específica del usuario para cada sustancia

Registre la puntuación	**Sin intervención**	**Intervención breve**	**Tratamiento más intensivo**
Tabaco	0-3	4-26	27 o más
Alcohol	0-10	11-26	27 o más
Mariguana	0-3	4-26	27 o más
Cocaína	0-3	4-26	27 o más
Anfetaminas	0-3	4-26	27 o más
Inhalables	0-3	4-26	27 o más
Tranquilizantes o pastillas para dormir	0-3	4-26	27 o más
Alucinógenos	0-3	4-26	27 o más
Opiáceos	0-3	4-26	27 o más

*Grado de Recomendación

POSIT

Cuestionario de Tamizaje de los Problemas en Adolescentes

Fecha:_____ **Nombre:** _____

Edad: _____ **Sexo:** _____ **Escolaridad:** _____

Terapeuta: _____

El propósito de estas preguntas es ayudarnos a conocer la forma en que mejor podemos ayudarte. Por esto, trata de contestar las preguntas con franqueza. Este no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas, pero por favor trabaja con cuidado. Todas las preguntas son confidenciales. Contesta todas las preguntas. Si alguna de ellas no se aplica directamente a ti, escoge la respuesta que más se acerque a la verdad en tu caso.

Pregunta	Sí	No
1. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela?	1	0
2. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas?	1	0
3. ¿Te has hecho daño o has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo el efecto del alcohol?	1	0
4. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas?	1	0
5. ¿Has sentido que eres adicto(a) al alcohol o a las drogas?	1	0
6. ¿Llevan tus amigos drogas a las fiestas?	1	0
7. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas?	1	0
8. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
9. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
10. ¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo el efecto del alcohol o de drogas?	1	0
11. ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas?	1	0
12. El mes pasado ¿manejaste un automóvil estando borracho(a) o drogado(a)?	1	0
13. ¿El uso del alcohol o de las drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento(a) a estar triste, o viceversa?	1	0
14. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
15. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
16. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de las bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
17. ¿Las bebidas alcohólicas o las drogas te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o a tener relaciones sexuales con alguien?	1	0
18. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?	1	0
19. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	1	0
Total:		

*Grado de Recomendación