

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.

¿Cuál de las siguientes drogas utilizó el año pasado?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> metanfetaminas (speed, cristal) | <input type="checkbox"/> cocaína |
| <input type="checkbox"/> cannabis (marihuana, 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. ¿Puede dejar de consumir drogas cuando quiera?	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

¿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, **except for question #3, which receives one point for a “No” answer.** Points are added for a total score, which correlates with a zone of use that can be circled on the bottom right corner of the first page.

Score	Zone of use	Indicated action
0	I – No risk 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 brief education on the benefits of abstaining from drug use. Monitor at future visits.
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 (offer options that include treatment)
6+	IV – Severe Risk of health problems related to drug use and a possible moderate or severe substance use disorder.	

Brief education: Inform patients about low-risk consumption levels and the risks of excessive alcohol use.

Brief intervention: Patient-centered discussion that employs Motivational Interviewing concepts to raise an patient’s awareness of their substance use and enhances their motivation to change 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.

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.

More resources: www.sbirtoregon.org