

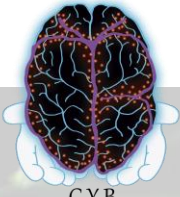
CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

MÓDULO 4

DETECCIÓN TEMPRANA Y EVALUACIÓN

Autor: Dr. Yunesky Cardoso Becerra
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo Conductual en Adicciones
Fecha: Septiembre 2025





CYB
Dr. Yuniesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

INTRODUCCIÓN

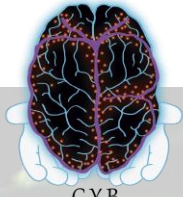
La detección temprana del consumo de sustancias psicoactivas y de los trastornos asociados a la salud mental es un componente esencial dentro de los programas de prevención y atención integral. El uso de instrumentos validados permite identificar los niveles de riesgo, orientar la toma de decisiones clínicas y adaptar las intervenciones según las necesidades de cada persona.

1. IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN TEMPRANA

El inicio del consumo de sustancias suele presentarse a edades muy tempranas, entre los 12 y 15 años. Detectar de forma precoz los patrones de riesgo es determinante para evitar la progresión hacia la dependencia. La detección temprana contribuye a:

- Reconocer consumos experimentales que pueden evolucionar hacia problemas más graves.
- Identificar comorbilidades en salud mental como ansiedad o depresión.
- Implementar intervenciones breves que prevengan complicaciones.
- Optimizar recursos en salud pública.





CYB
Dr. Yuniesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

2. EL ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test)

El ASSIST fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un cuestionario breve de tamizaje para el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. Está compuesto por 8 preguntas que permiten clasificar el nivel de riesgo de consumo en tres categorías: bajo, moderado y alto.

Preguntas principales:

1. ¿Ha consumido alguna de las siguientes sustancias en su vida? (alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, etc.).
2. ¿Con qué frecuencia ha consumido estas sustancias en los últimos tres meses?
3. ¿Ha tenido problemas de salud, sociales, legales o financieros por el consumo?
4. ¿Alguna vez ha intentado controlar o reducir el consumo y no lo ha logrado?
5. ¿Personas cercanas han mostrado preocupación por su consumo?

Interpretación:

- Riesgo bajo: consejería breve.
- Riesgo moderado: intervención breve y seguimiento.
- Riesgo alto: remisión a servicios especializados.

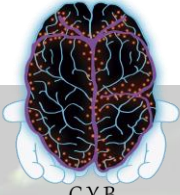
3. EL AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

El AUDIT es un cuestionario de 10 preguntas diseñado por la OMS para detectar consumo problemático de alcohol. Es especialmente útil en atención primaria y se ha validado en múltiples contextos clínicos.

Ejemplos de preguntas:

1. ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consume en un día típico?
3. ¿Con qué frecuencia consume seis o más tragos en una sola ocasión?
4. ¿Ha tenido dificultades para cumplir con obligaciones debido al consumo?
5. ¿Ha experimentado lesiones relacionadas con el alcohol?





CYB
Dr. Yuniesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

Interpretación:

- 0 a 7 puntos: consumo de bajo riesgo.
- 8 a 15 puntos: consumo riesgoso.
- 16 a 19 puntos: consumo perjudicial.
- 20 o más: dependencia probable.

4. EL SRQ (Self Reporting Questionnaire)

El SRQ fue desarrollado por la OMS como una herramienta para identificar síntomas de salud mental, especialmente en países en desarrollo. Consta de 20 preguntas enfocadas en síntomas de depresión, ansiedad y somatización.

Ejemplos de preguntas:

- ¿Ha tenido problemas para dormir?
- ¿Se ha sentido triste con frecuencia?
- ¿Siente que no disfruta de las actividades habituales?
- ¿Ha perdido interés en las cosas que antes le daban placer?
- ¿Ha tenido pensamientos de inutilidad o desesperanza?

Un puntaje igual o superior a 7 respuestas afirmativas puede sugerir la presencia de un trastorno emocional que requiere evaluación clínica más detallada.

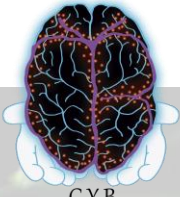
5. CASO CLÍNICO SIMULADO

Un joven de 19 años consulta por bajo rendimiento académico y conflictos familiares. Se le aplican los instrumentos de detección temprana con los siguientes resultados:

- ASSIST: consumo moderado de marihuana y alcohol.
- AUDIT: consumo riesgoso de alcohol con puntaje de 14.
- SRQ: síntomas depresivos con puntaje de 9.

Interpretación: se trata de un caso de consumo problemático con síntomas comórbidos de depresión. El plan de acción incluye intervención breve, seguimiento psicológico y remisión a psiquiatría.



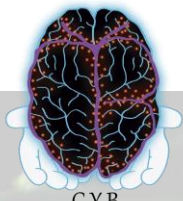


CYB
Dr. Yuniesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

CONCLUSIONES

La aplicación de instrumentos como el ASSIST, AUDIT y SRQ permite estructurar la evaluación de los pacientes, facilitando la identificación de riesgos y la toma de decisiones clínicas. La detección temprana no reemplaza el juicio del profesional, pero sí lo complementa con datos objetivos que respaldan las intervenciones. La práctica constante de estos instrumentos asegura mayor efectividad en los programas de prevención y tratamiento.





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud (OMS). ASSIST y AUDIT, guías de aplicación.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de SPA.
- Organización Panamericana de la Salud. Guía de detección temprana de problemas de salud mental.
- UNODC. Manual de instrumentos de tamizaje en adicciones.
- OMS. Self Reporting Questionnaire (SRQ).

