INSTRUCCIONES GENERALES

Las preguntas a continuación son sobre el consumo de las siguientes sustancias en las últimas dos (2) semanas.

**En las últimas DOS (2) semanas, ¿con qué frecuencia…**

1. consumió bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licor, etc.)?

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. ha consumido más de cuatro bebidas en un solo día?

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. ha fumado cigarrillo, cigarro o pipa, o consumido rapé o tabaco masticable?

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

**En las últimas DOS (2) semanas, ¿más o menos con qué frecuencia usó los siguientes medicamentos POR SÍ SOLO, es decir, sin receta médica, o en cantidades mayores o por más tiempo de lo indicado?**

1. Analgésicos (como Vicodin)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Estimulantes (como Ritalin o Adderall)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Sedantes o tranquilizantes (como píldoras para dormir o Valium)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

**O sustancias como:**

1. Esteroides

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Otros medicamentos

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Marihuana

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Cocaína o *crack*

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Drogas de discoteca (como éxtasis)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Alucinógenos (como LSD)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Heroína

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Inhalados o solventes (como pegamento)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

1. Metanfetaminas (como *speed*)

Para nada (0) Menos de 1 o 2 días (1) Varios días (2) Más de la mitad de los días (3) Casi todos los días (4)

Notas

Los puntajes de elementos individuales deben interpretarse de modo independiente, porque cada elemento se refiere a una sustancia en particular.

La calificación de varios elementos con puntajes mayores de 0 indica mayor gravedad y complejidad del consumo de sustancias.

Número de elementos con un puntaje > 0: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (intervalo de 0 a 15)

Referencias

1. WHO ASSIST Working Group. The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST): development, reliability and feasibility. Addiction. 2002;97(9):1183–1194.
2. APA modification: <https://www.psychiatry.org/File%20Library/Psychiatrists/Practice/DSM/APA_DSM5_Level-2-Substance-Use-Child-Age-11-to-17.pdf>

*This CRF has been translated by the National Library of Medicine and the translation has not been validated.*