TAMIZAJE ASSIST	**MUNICIPIO:** CALDAS
ZONA: URBANA __ RURAL	**BARRIO O VEREDA:** MUNICIPIO
ACTIVIDAD PIC: Realizar 60 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área centro poblado y Nariño, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, en ruta de atención para consumo de SPA y programa de atención ambulatoria para consumidores de SPA, a través del SSAAJ según corresponda. Desarrollado por talento humano certificado	
TEMA PRINCIPAL: Aplicación del instrumento ASSIST y análisis de resultados para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. **OBJETIVOS:** • Aplicar y socializar los resultados de cinco (5) tamizajes ASSIST con el fin de identificar niveles de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas y establecer acciones preventivas oportunas dentro de la institución educativa.	
METODOLOGÍA: Se utilizó una metodología participativa y preventiva: • Explicación inicial del instrumento. • Aplicación individual del tamizaje (confidencial). • Consolidación de resultados. • Análisis estadístico básico (frecuencias y porcentajes). • Socialización general sin exponer datos personales.	
MATERIALES: • Formatos físicos del tamizaje ASSIST. • Lapiceros. • Lista de asistencia. • Presentación digital de resultados consolidados. • Equipo audiovisual.	

FECHA DE REALIZACIÓN:	**HORA DE INICIO:**	**HORA DE TERMINACIÓN:**
FEBRERO	**N/A**	**N/A**
INSTITUCIÓN O SECTOR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD: **ESE - CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES-CALDAS**		

MARCO CONCEPTUAL

El ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) es una herramienta desarrollada por la Organización Mundial de la Salud para detectar el nivel de riesgo asociado al consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas.

Este instrumento permite clasificar el consumo en:

- Riesgo bajo
- Riesgo moderado
- Riesgo alto

Su aplicación en entornos educativos favorece la detección temprana y la intervención preventiva

INFORME DE RESULTADOS

Aplicación de 5 Tamizajes ASSIST

1. ANÁLISIS CUANTITATIVO

1.1. Consumo alguna vez en la vida

De los 5 tamizajes aplicados:

- **Tabaco:** 3 reportan consumo alguna vez (60%)
- **Bebidas alcohólicas:** 5 reportan consumo (100%)
- **Inhalantes:** 2 reportan consumo (40%)
- **Alucinógenos:** 1 reporta consumo (20%)
- **Opiáceos:** 1 reporta consumo (20%)
- **Cannabis, cocaína, estimulantes tipo anfetamina, sedantes y otras sustancias:** 0 casos reportados de consumo experimental (0%)

1.2. Consumo en los últimos 3 meses

- **Alcohol:**
  - 3 personas consumieron 1–2 veces
  - 2 personas consumo mensual
    → 100% presenta consumo reciente (nivel bajo–moderado).
- **Tabaco:**
  - 1 persona consumió 1–2 veces
  - 4 no consumieron
    → 20% consumo reciente ocasional.
- **Inhalantes:**
  - 1 persona consumo 1–2 veces
  - 4 no consumieron
    → 20% consumo reciente ocasional.
- **Sedantes, alucinógenos y opiáceos:**
  1 caso aislado de consumo 1–2 veces en cada sustancia (20%).
- No se reporta consumo reciente de cannabis, cocaína ni estimulantes.

1.3. Deseo intenso o ansia de consumo

- Predomina la respuesta **"Nunca"**.
- Se identifican:
  - 1 caso de deseo semanal por sedantes.
  - 1 caso de deseo ocasional (1–2 veces) por alcohol.
  - 1 caso de deseo ocasional por opiáceos.

→ Indica **baja presencia de craving**, con algunos indicadores aislados que requieren seguimiento.

1.4. Problemas derivados del consumo

- **Tabaco:** 1 caso reporta problemas mensuales.
- **Alcohol:** 1 caso reporta problemas 1–2 veces.
- Resto de sustancias: 0 reportes de problemas.

→ 80% de la muestra no reporta consecuencias negativas recientes.

1.5. Interferencia en responsabilidades

- **Tabaco:** 1 caso semanal.
- **Alcohol:** 2 casos (1–2 veces).
- **Sedantes:** 1 caso semanal.

→ 60% no presenta interferencia funcional; 40% presenta interferencia leve y esporádica.

1.6. Preocupación de terceros

- Se reporta preocupación ocasional en:
  - Tabaco (1 caso pasado).
  - Alcohol (3 casos entre actual y pasado).
  - Inhalantes (1 caso reciente).

→ El alcohol es la sustancia con mayor percepción de riesgo social.

2. ANÁLISIS CUALITATIVO

1. **Alcohol Como sustancia predominante:**
   Es la única sustancia con consumo universal en la muestra y con mayor frecuencia reciente. Aunque la mayoría de los casos se ubican en patrón ocasional o mensual, ya se evidencian consecuencias leves (problemas y preocupación de terceros).

2. **Consumo experimental de otras sustancias:**
   Inhalantes, alucinógenos y opiáceos aparecen de forma aislada, sugiriendo consumo exploratorio más que patrón consolidado.
3. **Bajo nivel de dependencia actual:**
   La mayoría de respuestas indican ausencia de craving frecuente y baja interferencia funcional, lo que sugiere **nivel de riesgo bajo a moderado** según criterios ASSIST.
4. **Indicadores tempranos de riesgo:**
   Los casos con consumo semanal (sedantes y tabaco) y aquellos con interferencia en actividades habituales podrían evolucionar hacia patrones problemáticos si no se interviene preventivamente.

3. CONCLUSIONES

1. El **alcohol constituye la sustancia de mayor prevalencia y principal factor de riesgo** dentro del grupo evaluado.
2. El patrón general es de **consumo ocasional y bajo nivel de severidad**, sin indicadores fuertes de dependencia.
3. Existen **casos aislados con señales tempranas de riesgo** (interferencia funcional, deseo semanal, preocupación familiar).
4. No se evidencia consumo significativo de drogas ilícitas de alto riesgo como cocaína o estimulantes.

En términos generales, la población evaluada se encuentra en un **nivel de riesgo bajo con focos preventivos específicos**.

4. RECOMENDACIONES

4.1. Intervención preventiva breve

Aplicar intervención breve motivacional (5–15 minutos) enfocada en:

- Riesgos del consumo de alcohol.
- Estrategias de autocontrol.
- Establecimiento de límites personales.

4.2. Psicoeducación grupal

Implementar talleres sobre:

- Efectos físicos y psicológicos del alcohol y sedantes.
- Factores de riesgo y protección.
- Habilidades para la toma de decisiones.

4.3. Seguimiento individual

Realizar monitoreo trimestral en los casos que presentaron:

- Consumo semanal.
- Interferencia en responsabilidades.
- Ansiedad o deseo recurrente.

4.4. Trabajo con red de apoyo

Fortalecer comunicación familiar en los casos donde ya existe preocupación manifiesta.

5. VALORACIÓN FINAL

Los resultados reflejan una situación controlada, pero con necesidad de prevención selectiva, especialmente en relación con el consumo de alcohol. La aplicación del ASSIST permitió identificar oportunamente patrones de riesgo leve, lo que facilita intervenciones tempranas y evita progresión a dependencia.

Nombre	Cargo	Firma
YENY MARIBEL GARCIA RAMIREZ	PSICOLOGA	