

Algunos peligros del consumo de alcohol y marihuana en adolescentes

- 22% de los conductores adolescentes involucrados en accidentes fatales estaban **bebiendo**.



- Los accidentes automovilísticos son la principal causa de muerte en adolescentes.

- La **marihuana** afecta varias habilidades necesarias para una conducción segura, como reacción a los sonidos y señales en la carretera.

- Los adolescentes que consumen **marihuana** tienden a tener calificaciones más bajas y son más propensos a abandonar la escuela secundaria.



- Los estudiantes de secundaria que utilizan **alcohol** están cinco veces más propensos a abandonar la escuela.

- Los efectos de la **marihuana** en la atención y la memoria hacen más difícil aprender algo nuevo o realizar tareas complejas.

- Las personas que consumen mucha **marihuana** en su adolescencia pueden reducir su coeficiente intelectual en la edad adulta.



- Los adolescentes que **beben** compulsivamente cada mes dañan sus cerebros de tal manera que es más difícil prestar atención y entender información nueva.

- El envenenamiento por **alcohol** y el suicidio son las principales causas de muerte entre los adolescentes relacionadas con el alcohol.



- El consumo de **alcohol** y **marihuana** en adolescentes aumenta el riesgo de relaciones sexuales sin protección, abuso sexual, enfermedades de transmisión sexual y embarazo no planeado.

- El consumo de **alcohol** aumenta el riesgo de lesiones en adolescentes, lo cual es la tercera causa principal de muerte entre los adolescentes.

¿Cuánto es una bebida estándar?



Un vaso de fiestas:
16 oz.

Regla de Preparación



Steps of the brief intervention

Raise the subject

- “Gracias por responder a estas preguntas - ¿Está bien si revisamos sus respuestas juntos?”
- En caso afirmativo: “¿Me puede contar en sus propias palabras acerca de su consumo de alcohol o drogas? ¿Con qué frecuencia, cuánto, etc.?”

Provide feedback

- “Yo recomiendo a todos mis pacientes adolescentes no usarlos en absoluto. El consumo de sustancias puede dañar el cerebro de los adolescentes, así como también aumentar el riesgo de todas las cosas que se mencionan en la primera página”.
- “Muchos adolescentes que están sufriendo este tipo de problemas pueden no ser capaces de dejar de consumir por su cuenta, incluso si quisieran. Recomiendo a estos pacientes que obtengan ayuda para dejar de hacerlo”.

Enhance motivation

- “¿Qué le gusta acerca de su consumo de drogas/alcohol? ¿Qué no le gusta o le preocupa en lo que se refiere a su consumo?”
- “En una escala de 0 a 10, ¿qué tan listo está para dejar de consumir/recibir tratamiento especializado? ¿Por qué cree que eligió ese número en lugar de un ____ (número más bajo)?”

Negotiate plan

- Resuma la conversación. Si el paciente está listo para cambiar: “¿Qué medidas cree usted que puede tomar para alcanzar su meta de reducir/buscar tratamiento especializado?”
- “¿Podemos hacer una cita para registrarse y conocer cómo va su plan?”

Oregon hotline that quickly identifies treatment resources for patients experiencing a substance use disorder:

1-800-923-4357

Interpreting the S2BI screening tool

Highest frequency of past-year, non-tobacco substance use	Risk category	Recommended action
Never	Abstinence	Positive reinforcement
Once or twice	No substance use disorder (SUD)	Brief advice
Monthly	Possible mild or moderate SUD	Brief intervention, employing principles of motivational interviewing
Weekly	Possible moderate or severe SUD	Referral to specialized treatment, conveyed through a brief intervention

Billing codes

Screening only	
Medicaid and Commercial:	
CPT 96160	
Screening plus brief intervention	
Medicaid and Commercial:	
≥ 15 min	CPT 99408
≥ 30 min	CPT 99409