

# Evaluación del consumo de alcohol

## Instrumento de tamizaje de consumo de alcohol

Usaremos dos instrumentos de tamizaje del consumo de alcohol: la Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol - (AUDIT - C) y la Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol extendida (AUDIT), que incluye siete preguntas adicionales. Puede encontrar el AUDIT C a continuación y el AUDIT completo en la página 15.

AUDIT C						
Con respecto a su consumo de alcohol en el último año:	Sistema de puntaje					Puntuación
	0	1	2	3	4	
1. ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contiene alcohol?	Nunca	Una vez al mes o menos	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces por semana	4 o más veces por semana	
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas estándar toma en un día típico en el que está bebiendo?	1 -2	3 - 4	5 - 6	7 - 9	10+	
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas estándar en una ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
Puntaje:.....						<b>Total</b>

# AUDIT 10

	Sistema de puntaje					Puntuación
	0	1	2	3	4	
4. ¿Con qué frecuencia en el último año se ha dado cuenta de que no era capaz de dejar de beber una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
5. ¿Con qué frecuencia en el último año ha fallado en hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
6. ¿Con qué frecuencia en el último año ha necesitado una bebida alcohólica en la mañana para ponerse en marcha?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
7. ¿Con qué frecuencia en el último año ha tenido un sentimiento de culpa o arrepentimiento después de beber?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
8. ¿Con qué frecuencia en el último año no ha sido capaz de recordar lo que sucedió cuando bebió la noche anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente	
9. ¿Ha sufrido usted u otra persona alguna lesión como resultado de su consumo de alcohol?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año	
10. ¿Un pariente/amigo/ doctor/trabajador de la salud se ha preocupado por su consumo de alcohol o le ha aconsejado que lo reduzca?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año	

**Total**

# Tamizaje para depresión

## Paso 1

### Presente el tema de la depresión

**EXPLIQUE** que el consumo de alcohol y la depresión a menudo ocurren simultáneamente y, por lo tanto, le gustaría tomarse unos minutos para hablar sobre la depresión. **PREGUNTE** al usuario si le parece bien.

## Comience el tamizaje PHQ -2 Paso 2

Haga al usuario las dos preguntas PHQ - 2. Sume y evalúe su puntuación, ya que esto le indicará cómo proceder.

PHQ 2					Puntuación
Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?	Sistema de puntaje				
	0	1	2	3	
1. ¿Poco interés o placer en hacer cosas?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
2. ¿Se siente triste, deprimido o desesperanzado?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
					<b>Total</b>

# PHQ -9

Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?	Sistema de puntaje				Puntuación
	0	1	2	3	
3. ¿Tiene problemas para dormir o para permanecer dormido, o dormir demasiado?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
4. ¿Se siente cansado o tiene poca energía?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
5. ¿Tiene poco apetito o come en exceso?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
6. ¿Se siente mal consigo mismo o siente que es un fracaso o que se ha defraudado a sí mismo o a su familia?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
7. ¿Tiene problemas para concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
8. ¿Se mueve o habla tan despacio que otras personas podrían haberlo notado? <sup>[1]</sup> O lo contrario - está tan inquieto o agitado que se ha estado moviendo mucho más de lo normal?"	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
9. ¿Piensa que estaría mejor muerto, o que se haría daño de alguna manera?	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	

**Total**

# Tamizaje para el riesgo de suicidio

## **Paso 1** Evalúe la puntuación de la pregunta 9 del PHQ – 9

### **Puntuación de 0**

**El usuario no presenta riesgo de suicidio. No se requiere ninguna otra acción.**

### **Puntuación de 1**

**Se debe realizar un seguimiento. Utilice su criterio clínico, pero se recomienda programar una visita de seguimiento en dos semanas para reevaluar el riesgo de suicidio.**

### **Puntuación de 2 o 3**

**Considere la posibilidad de remitir al usuario a servicios especializados (consulte la sección 7).**