

Ins29_Arm1234_Provider_Extended Tally Sheet_IMP_MEX_SP
Hoja de registro extendida del paciente

Preguntas	0	1	2	3	4	Puntaje	
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		<i>Audit 1</i>
2 ¿Cuántas bebidas alcohólicas estándar toma en un día típico en el que está bebiendo?	1-2	3-4	5-6	7-9	10+		<i>Audit 2</i>
3 ¿Con qué frecuencia toma 6 o más tragos estándar en una ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diario o casi diario		<i>Audit 3</i>
Sume el puntaje del AUDIT-C (rango posible 0-12)							<i>Audit.sum</i>
Si AUDIT-C puntúa 8 o más, de al paciente consejo sobre consumo de alcohol y continúe con el cuestionario. Si el AUDIT-C puntúa menos de 8 ofrezca retroalimentación positiva y continúe con el cuestionario.							

AUDIT- 10 (preguntas siguientes)

Preguntas	0	1	2	3	4	Puntaje	
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	Diario o casi diario		<i>audit4</i>
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	Diario o casi diario		<i>audit5</i>
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	Diario o casi diario		<i>audit6</i>
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	Diario o casi diario		<i>audit7</i>
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	Diario o casi diario		<i>audit8</i>
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		<i>audit9</i>
10 ¿Un pariente, amigo, doctor o profesional 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		<i>audit10</i>
Sume el puntaje de las preguntas 4-10 (rango posible 0-28)						___	<i>audit7.sum</i>
Sume el puntaje de todo el AUDIT-10, preguntas 1-10 (rango posible 0-40)						___	<i>audit10.sum</i>

Ins29_Arm1234_Provider_Extended Tally Sheet_IMP_MEX_SP
Hoja de registro extendida del paciente

PHQ-2 Tamizaje de depresión

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?					
	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Todos los días	
1 Poco interés o placer en hacer las cosas.	0	1	2	3	phq1
2 Sentirse deprimido, deprimido o desesperanzado.	0	1	2	3	phq2
Puntuación total (rango posible 0-6)					phq2 .sum
Si la puntuación de PHQ-2 \geq 3 de un consejo sobre depresión y cuestionario continúe el PHQ restante Si la puntuación es menor a 2, continúe con el PHQ restante.					

PHQ-9 (preguntas siguientes)

Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?					
	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
3 ¿Tiene problemas para dormir, para permanecer dormido, o duerme demasiado?	0	1	2	3	phq3
4 ¿Se siente cansado o tiene poca energía?	0	1	2	3	phq4
5 ¿Tiene poco apetito o come en exceso?	0	1	2	3	phq5
6 ¿Se siente mal consigo mismo o siente que es un fracaso o que se ha defraudado a sí mismo o a su familia?	0	1	2	3	phq6
7 ¿Tiene problemas para concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	0	1	2	3	phq7
8 ¿Se mueve o habla tan despacio que otras personas podrían haberlo notado? O al contrario ¿Está tan inquieto o agitado que se ha estado moviendo mucho más de lo normal?	0	1	2	3	phq8
9 ¿Piensa que estaría mejor muerto, o que se haría daño de alguna manera?	0	1	2	3	phq9
Sume puntaje de preguntas 3-9 rango posible 0-21)					phq6.sum
Sume el puntaje del cuestionario PHQ-9 completo(rango posible 0-27)					phq9.sum
Si la pregunta 9 del PHQ 9 puntúa 2-3, considere referir a servicios especializados para riesgo de suicidio.					

Registro de consejo breve y referencia

Consejo breve y referencia (Es posible más de una)	<input type="checkbox"/>	1. Se ofreció Consejo breve para reducir el consumo de alcohol	docu ment 1- 14/ docum
	<input type="checkbox"/>	2. Se entregó el Folleto sobre alcohol para el paciente	
	<input type="checkbox"/>	3. El paciente rechazó el folleto sobre alcohol	
	<input type="checkbox"/>	4. Monitoreo continuo	

Ins29_Arm1234_Provider_Extended Tally Sheet_IMP_MEX_SP
Hoja de registro extendida del paciente

respuesta)

- 5. El Paciente fue referido a otro profesional en el mismo centro de salud para recibir consejo breve sobre su consumo de alcohol
 - 6. El paciente fue referido a otro servicios para recibir consejo breve sobre el consumo de alcohol
 - 7. Se entregó el Folleto sobre depresión para el paciente
 - 8. El paciente rechazó el folleto sobre depresión
 - 9. Paciente referido a servicio especializado de alcohol.
 - 10. El paciente fue referido a servicios especializados para depresión /riesgo de suicidio
 - 11. Otro:
-
- 12. El tiempo no lo permitió
 - 13. Se programó una cita de seguimiento
 - 14. - El paciente rechazó un consejo breve para reducir el consumo de alcohol

*ent11.
other*

En caso de que se proporcionara un consejo breve, ¿qué partes se incluyeron? (es posible más de una respuesta)

- 1. Proporcionó comentarios personalizados sobre el consumo de alcohol
- 2. Asignó la responsabilidad al paciente
- 3. Entregó el folleto al paciente
- 4. Explicó qué es el consumo de bajo riesgo
- 5. Explicó el consumo de alto riesgo
- 6. Explicó que es una bebida estándar
- 7. Explicó los efectos sobre la salud del alcohol
- 8. Explicó los efectos sociales del alcohol.
- 9. Explicó que la mayoría de las personas son bebedores de bajo riesgo
- 10. Explicó los beneficios de reducir el consumo de alcohol
- 11. Explicó las formas de reducir el consumo de alcohol
- 12. Ayudó a establecer un objetivo
- 13. Explicó cómo llevar un registro diario de consumo de alcohol
- 14. Reforzó Autoeficacia
- 15. Identificó apoyos
- 16. Aconsejó reducir el consumo de alcohol
- 17. Aportó ideas de cómo reducir el consumo de alcohol

*a
d
v
i
c
e
1
-
1
7*