

### Detalles del profesional de la salud y la consulta

ID profesional _____	<i>prov.id</i>
Fecha de consulta ____ / ____ / ____ (Día/ Mes/ Año)	<i>date.day/ date.month/ date.year</i>

### Detalles del usuario

<b>Género</b> <input type="checkbox"/> 1 – Masculino <input type="checkbox"/> 2 – Femenino <input type="checkbox"/> 3 – Otro	<b>Edad</b> _____ años	<i>sex/ age</i>
<b>Educación</b> <input type="checkbox"/> 1 – Primaria <input type="checkbox"/> 2 – Secundaria <input type="checkbox"/> 3 – Cualquier educación más allá de la secundaria		<i>educati on</i>

### Antes de realizar el tamizaje preguntar al usuario:

	1 – Sí	2 – No	
¿Algún profesional le ha preguntado acerca de su consumo de alcohol durante el último año?			<i>lastyear</i>
<b>Si responde NO, aplique AUDIT - C Tamizaje de alcohol.</b> <b>Si responde SÍ, termine aquí.</b>			

### AUDIT-C Tamizaje de alcohol





- Lea las preguntas como están escritas y registre las respuestas cuidadosamente.
- Comience el TAMIZAJE diciendo:

"Ahora le haré algunas preguntas sobre su consumo de bebidas alcohólicas durante el último año".

"Las bebidas alcohólicas contienen diferente concentración de alcohol, por ejemplo un vaso lleno de pisco contiene más alcohol que un vaso lleno de cerveza".

Lo que llamamos **bebida estándar** es una bebida que contiene 10 gramos de alcohol.

Como se muestra en la figura, una bebida estándar es equivalente a: un vaso de cerveza, una copa mediana de vino, una copa pequeña (shot) de pisco, whisky, o aguardiente".

1 bebida estándar	1 vaso de 250ml de cerveza (6%)	1 copa de 100ml de vino (12%)	1 vasito (shot) de 30ml de bebida destilada (pisco/ron/wisky) (40%) SIN HIELO	1 vaso de 30ml de bebida destilada (pisco/ron/wisky) (40%) CON HIELO/AGUA/GASEOSA
				

- Codifique las respuestas en términos de bebidas estándar. *Ubique el número de la respuesta en el cuadro de la derecha*
- Si en la pregunta 1, usuario responde *Nunca "0"*, finalice y/o no continúe el tamizaje AUDIT-C.

AUDIT-C Tamizaje de alcohol	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		audit 1
2 ¿Cuántas bebidas alcohólicas estándar toma en un día típico en el que está bebiendo?	1-2	3-4	5-6	7-9	10+		audit 2
3 ¿Con qué frecuencia toma 6 ó más bebidas estándar en una ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Cada mes	Cada semana	Diariamente o casi diariamente		audit 3
<b>Sumar y colocar puntaje total (rango posible 0-12)</b>						_____	auditc.s um
<b>Si el puntaje AUDIT-C <math>\geq</math> 8 aplica preguntas restantes del AUDIT 10 y PHQ-2</b>							

### AUDIT - 10 (preguntas restantes)

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	Diariamente o casi diariamente		audit4
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		audit5
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		audit6
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		audit7
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		audit8
9 ¿Ha sufrido usted u otra persona alguna lesión como resultado de su consumo de alcohol?	Nunca		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año		audit9
10 ¿Un pariente/amigo/doctor/trabajador de la salud se ha preocupado por su consumo de alcohol o le ha aconsejado que lo reduzca?	Nunca		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año		audit10
<b>Suma de preguntas 4-10 AUDIT-10. Puntaje total (rango posible 0-28)</b>						_____	audit 7.su m
<b>Sumatoria de Puntaje total. AUDIT-C +AUDIT-10 (rango posible 0-40)</b>						_____	audit 10.su m

### PHQ-2 Tamizaje de depresión

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?					
	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
1 Poco interés o placer en hacer las cosas.	0	1	2	3	phq1
2 Sentirse decaído, deprimido o sin esperanzas.	0	1	2	3	phq2
<b>Sumar y colocar puntaje total (rango posible 0-6) _____</b>					phq2.sum
<b>Si puntaje de PHQ-2 <math>\geq</math> 3 Aplique el cuestionario de PHQ-9</b>					

### PHQ-9 (Escala restante)

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?					
	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días	
3 Dificultad para quedarse dormido o dormir demasiado	0	1	2	3	phq3
4 Sentirse cansado o tener poca energía.	0	1	2	3	phq4
5 Pobre apetito o comer en exceso	0	1	2	3	phq5
6 Sentirse mal consigo mismo o por ser un fracaso o haberse decepcionado a usted mismo o a su familia	0	1	2	3	phq6
7 Problemas para concentrarse en cosas, como leer el periódico o mirar la televisión	0	1	2	3	phq7
8 Moverse o hablar tan lentamente que otras personas podrían haberse dado cuenta. O lo opuesto es que está tan seguro o inquieto que se ha estado moviendo mucho más de lo habitual.	0	1	2	3	phq8
9 Pensamientos de que estaría mejor muerto, o de hacerse daño	0	1	2	3	phq9
<b>Puntaje total de las preguntas 3-9 (rango posible 0-21)</b>	_____				phq6.sum
<b>Puntaje total PHQ-2 + PHQ-9 (rango posible 0-27)</b>	_____				phq9.sum
<p><b>Si la puntuación de PHQ-9 <math>\geq</math> 15</b>  <b>Deténgase y considere si referir a servicio especializado de tratamiento de depresión es apropiado</b></p> <p><b>Si PHQ-9 pregunta 9 puntaje <math>\geq</math> 1</b>  <b>Entregar folleto informativo para depresión y considere referir a psicología/servicio especializado.</b></p>					

**Registro de consejo breve y referencia (marque las acciones realizadas)**

<p><b>Consejo breve y referencia</b> (más de una es posible)</p>	<p>1 – Se brindó consejo breve para reducir el consumo de alcohol</p> <p>2 – Se entregó al usuario folleto sobre alcohol</p> <p>3 – Se ofertó al usuario folleto sobre alcohol, pero lo rechazó</p> <p>4 - Monitoreo continuo</p> <p>5 - Usuario fue referido a otro profesional en el centro de salud por un consejo breve para reducir el consumo de alcohol</p> <p>6 - Usuario fue referido a otro profesional fuera del centro de salud para recibir consejo breve para reducir el consumo de alcohol</p> <p>7 – Se entregó al usuario folleto sobre depresión</p> <p>8 – Se ofreció al usuario, pero rechazó el folleto sobre la depresión</p> <p>9 - Usuario referido a servicio especializado de alcohol.</p> <p>10 - Usuario referido al servicio especializado para la depresión / riesgo de suicidio</p> <p>11 - Otro _____</p> <p>12 - El tiempo no lo permitió, pero hice cita de seguimiento</p> <p>14 - El usuario rechazó un breve consejo para reducir el consumo de alcohol</p>
--	--

document1-14/  
document11.other

<b>A. Paterno</b>	<b>A. Materno</b>	<b>Nombre</b>	<b>H.C.</b>
-------------------	-------------------	---------------	-------------

<p><b>Proveedor de la salud</b></p>   <hr style="border: 1px solid black;"/> <p><b>Firma y sello</b></p>
---

<p><b>Describa brevemente el compromiso que asumió el usuario</b></p> <hr style="border: 1px solid black;"/> <hr style="border: 1px solid black;"/> <hr style="border: 1px solid black;"/> <hr style="border: 1px solid black;"/>
---