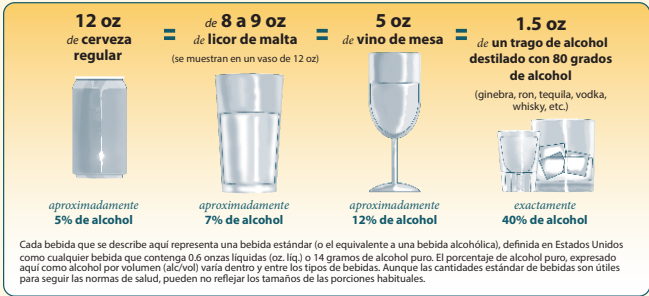


- Como parte de un **examen anual**
- Como parte de una **consulta por un caso grave**
- En la **sala de emergencia** o centro de atención urgente
- **Al ver pacientes que:**

- Como parte de un **examen anual**
- Como parte de una **consulta por un caso grave**
- En la **sala de emergencia** o centro de atención urgente
- **Al ver pacientes que:**
 - **no ha visto en un tiempo**
 - es probable que beban, como los jóvenes que **fuman cigarrillos**
 - tienen **afecciones asociadas con un mayor riesgo** para el abuso de sustancias, como:
 - depresión
 - ansiedad
 - trastorno por déficit de atención e hiperactividad
 - problemas de comportamiento
 - tienen **problemas de salud que podrían estar relacionados con el alcohol**, como:
 - accidentes o lesiones
 - infecciones de transmisión sexual o embarazo no planeado
 - cambios en los hábitos alimenticios o patrones del sueño
 - trastornos gastrointestinales
 - dolor crónico
 - muestran **cambios sustanciales de comportamiento**, como:
 - un aumento en conductas desafiantes
 - cambios significativos de estado de ánimo
 - pérdida de interés en las actividades
 - cambio de amigos
 - una caída en el promedio de calificaciones
 - muchas ausencias injustificadas en la escuela

En Estados Unidos, una bebida “estándar” es cualquier bebida que contenga aproximadamente 0.6 onzas líquidas o 14 gramos de alcohol puro. Aunque las bebidas a continuación son de diferentes tamaños, cada una contiene aproximadamente la misma cantidad de alcohol y cuenta como una sola bebida estándar.

En Estados Unidos, una bebida “estándar” es cualquier bebida que contenga aproximadamente 0.6 onzas líquidas o 14 gramos de alcohol puro. Aunque las bebidas a continuación son de diferentes tamaños, cada una contiene aproximadamente la misma cantidad de alcohol y cuenta como una sola bebida estándar.



A continuación, se muestra la cantidad aproximada de bebidas “estándar” según el tamaño de los envases:

cerveza regular	licor de malta	vino de mesa	alcoholes destilados con 80 grados de alcohol
12 fl oz = 1	12 fl oz = 1.5	vaso de 5 fl oz = 1	un trago corto (1.5 oz) = 1
16 fl oz = 1.3	16 fl oz = 2	25 fl oz = 5	750 ml (un "quinto") = 17
40 fl oz = 3.3	40 fl oz = 4.5	(una botella regular de 750 ml)	1.75 L (una "manilla") = 39

De todo tipo, variado por región y moda. En muchas áreas, los licores destilados parecen estar ganando o pasando en popularidad a la cerveza y a las “bebidas alcohólicas con sabor” entre los jóvenes, mientras que el vino es menos preferido. Los jóvenes también están mezclando alcohol con cafeína, ya sea en bebidas premezcladas o añadiendo licor a las bebidas energizantes. Con esta combinación peligrosa, los pacientes que beben pueden sentirse un poco menos ebrios que si hubieran bebido solo alcohol, pero están igual de incapacitados y son más propensos a correr riesgos.

Niños		Niñas	
entre 9 y 13 años	3 bebidas	entre 9 y 17 años	3 bebidas
entre 14 y 15 años	4 bebidas		
16+ años	5 bebidas		

Vaya a la página 15 de la Guía para ver detalles de estos niveles estimados

Principios básicos de las entrevistas motivacionales:

- **Expresa empatía** con una postura cálida y sin prejuicios, escuchando activamente y refleje lo que le dicen.
- **Desarrolle las discrepancias** entre la decisión del paciente de consumir alcohol y sus metas, valores o creencias.
- **Maneje la resistencia**, reconociendo los puntos de vista del paciente, evitando el debate y afirmando su autonomía.
- **Apoye la autoeficacia**, expresando confianza y resaltando las fortalezas y éxitos pasados.

Para más información, vaya a la página 29 de la Guía, o visite www.motivationalinterview.net.

- Pida recomendaciones a los profesionales de salud conductual afiliados a su práctica.
- Busque en directorios locales de servicios de salud conductual.
- Comuníquese con los hospitales locales y las organizaciones de servicios de salud mental.
- Comuníquese con el Localizador de Centros de Tratamiento para el Abuso de Sustancias (buscar centros especializados en adolescentes) al 1-800-662-HELP o visite findtreatment.samhsa.gov.
- Para obtener más recomendaciones, vaya a la página 35 de la Guía.

Escriba una lista de sus recursos locales.

Las organizaciones médicas importantes y numerosas leyes
cuales respaldan la capacidad de los médicos para proporcionar
nención médica confidencial, dentro de las pautas establecidas, a los
adolescentes que consumen alcohol. Vaya a la página 25 de la Guía
para obtener más información.

Todas las organizaciones médicas importantes y numerosas leyes actuales respaldan la capacidad de los médicos para proporcionar atención médica confidencial, dentro de las pautas establecidas, a los adolescentes que consumen alcohol. Vaya a la página 25 de la Guía para obtener más información.

Para obtener detalles específicos de su especialidad y en su estado:

- Vea las declaraciones de políticas de confidencialidad de organización(es) profesional(es):
 - Academia Americana de Pediatría
 - Academia Americana de Médicos de Familia
 - Sociedad para la Salud y Medicina del Adolescente
 - Asociación Médica Americana
- Comuníquese con su sociedad médica estatal para obtener información sobre las leyes estatales.
- Visite el Centro de la Salud del Adolescente y de los Derechos para obtener monografías sobre las políticas de las asociaciones profesionales sobre las leyes de consentimiento del menor:
www.cahl.org.

Esta Guía de bolsillo fue desarrollada por el Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo.



Ordene copias de esta Guía de bolsillo,
junto con la Guía completa de 40 páginas, en
www.niaaa.nih.gov/YouthGuide
o llame al 1-888-MY-NIAAA (888-696-4222)

PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y BREVE INTERVENCIÓN PARA JÓVENES



Edición de 2011

Esta Guía de bolsillo es un resumen de las *Pruebas de detección del consumo de alcohol* y *breve intervención para jóvenes: guía para profesionales del NIAAA*.

Para ordenar más copias de esta Guía de bolsillo o paquetes de la Guía completa de 40 páginas y la Guía de bolsillo, y para recursos relacionados de apoyo profesional, visite **www.niaaa.nih.gov/YouthGuide** o comuníquese con el NIAAA Publications Distribution Center
P.O. Box 10686, Rockville, MD 20849-0686
301-443-3860



NIH Publication No. 21-AA-7805S
Versión en español realizada en diciembre de 2021

PASO 1: Haga las dos preguntas de detección

Para los pacientes de primaria e intermedia, comience con la pregunta sobre los amigos. Para pacientes entre 11 y 14 años, elija las preguntas de acuerdo con el nivel escolar del paciente en lugar de la edad. Excluya el consumo de alcohol por razones religiosas.

Escuela primaria (entre 9 y 11 años)

Amigos: ¿Beben algo?
“¿Tienes amigos que bebieron cerveza, vino o cualquier bebida alcohólica durante el **año anterior?**”

CUALQUIER bebida por parte de los amigos aumenta la inquietud.

Paciente: ¿Bebes algo?
“¿Y tú? ¿Has bebido *alguna vez* más de unos sorbos de alguna bebida alcohólica?”

Bebió ALGO: Riesgo Mayor

Escuela intermedia (entre 11 y 14 años)

Amigos: ¿Beben algo?
“¿Tienes amigos que bebieron cerveza, vino o cualquier bebida alcohólica durante el **año anterior?**”

CUALQUIER bebida por parte de los amigos aumenta la inquietud.

Paciente: ¿Cuántos días?
“¿Y tú? Durante el **año anterior**, ¿cuántos días has bebido más de unos sorbos de alguna bebida alcohólica?”

Bebió ALGO: Riesgo Moderado o Mayor
(dependiendo de la edad y frecuencia)

Escuela secundaria (entre 14 y 18 años)

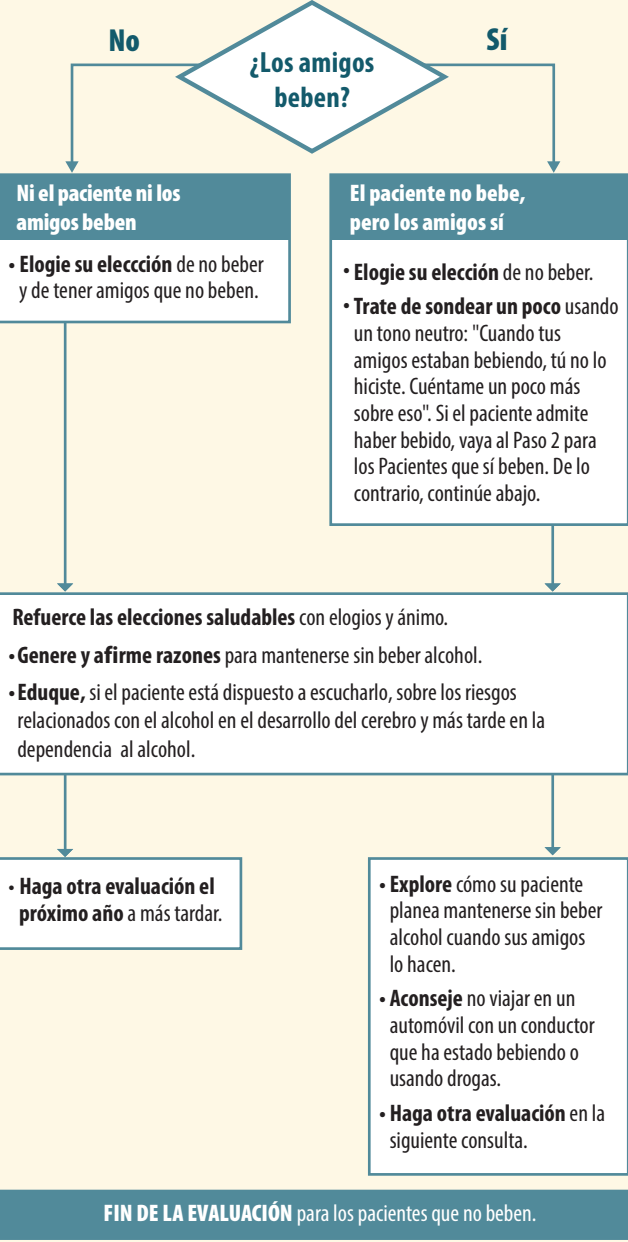
Paciente: ¿Cuántos días?
“Durante el **año anterior**, ¿cuántos días has bebido más de unos sorbos de cerveza, vino o cualquier bebida alcohólica?”

Riesgo Menor, Moderado o Mayor
(dependiendo de la edad y frecuencia)

Amigos: ¿Cuánto?
“Si tus amigos beben, ¿cuántas bebidas usualmente beben en una oportunidad?”

El consumo excesivo y peligroso de alcohol por parte de los amigos aumenta la inquietud.
(Vaya a “¿Cómo se definen una bebida estándar y al consumo peligroso de alcohol?” en el reverso)

PASO 2: Guíe al paciente



PASO 2: Evalúe el riesgo



Tenga en cuenta a los amigos:

- **Para estudiantes de la escuela primaria e intermedia:** El tener amigos que beben alcohol aumenta la inquietud.
- **Para estudiantes de la escuela secundaria:** El tener amigos que beben alcohol de forma excesiva y peligrosa aumenta la inquietud. Las investigaciones recientes estiman que los niveles del consumo excesivo y peligroso de alcohol para los jóvenes comienzan con tres a cinco bebidas, dependiendo de la edad y el sexo (vea la sección “¿Cómo se definen una bebida estándar y el consumo peligroso de alcohol?” en el reverso).

Incluya lo que ya sabe sobre el desarrollo físico y psicosocial del paciente en su evaluación de riesgo, junto con otros factores relevantes como el nivel de apoyo familiar, los hábitos de beber y fumar de los padres y hermanos, el desempeño escolar o los problemas con las autoridades.

Para pacientes con riesgo moderado y con riesgo mayor:

- **Pregunte sobre su patrón de consumo de alcohol:** “¿Cuánto bebes usualmente? ¿Cuánto es lo que más has bebido en una determinada oportunidad?” Si el paciente dice haber bebido de forma excesiva y peligrosa, pregunte: “¿Con qué frecuencia bebes esa cantidad?”
- **Pregunte sobre los problemas que ha tenido o los riesgos que ha tomado:** Algunos ejemplos son obtener calificaciones más bajas o faltar a clases, beber y conducir o montar en un automóvil conducido por alguien que ha bebido, tener relaciones sexuales no planificadas e inseguras, involucrarse en peleas, lesionarse, tener lagunas mentales y desmayarse.
- **Pregunte si el paciente ha utilizado algo más para drogarse durante el año anterior**, y considere el uso de otras herramientas formales para ayudar a medir el riesgo.

PASO 3: Aconseje y ayude

Riesgo Menor:

- **Proporcione una consejería breve** para dejar de beber.
- **Note lo bueno:** refuerce las fortalezas y decisiones saludables.
- **Explore y busque soluciones para el problema** de la influencia de los amigos que beben.

Riesgo Moderado:

- **¿Tiene el paciente problemas relacionados con el consumo de alcohol?**
 - Si la respuesta es no, brinde consejería breve y reforzada.
 - Si la respuesta es sí, realice una entrevista motivacional breve.
- **Pregunte si los padres saben** (vaya a Riesgo Mayor, abajo, para ver sugerencias).
- **Programa una consulta de seguimiento**, preferiblemente dentro de un mes.

Riesgo Mayor:

- **Realice una entrevista motivacional breve.**
- **Pregunte si los padres saben.**
 - Si la respuesta es no, considere romper la confidencialidad para involucrar a los padres.
 - Si la respuesta es sí, pídale permiso al paciente para hablar con sus padres.
- **Considere remitir** al paciente para evaluación o tratamiento adicional.
- **Si observa signos de grave peligro** (p. ej., beber y conducir, consumir alcohol de manera excesiva y peligrosa o consumir alcohol con otras drogas), **tome medidas inmediatas para garantizar su seguridad.**
- **Programa una consulta de seguimiento** dentro de un mes.

Para todos los pacientes que beben

- **Determinen juntos una meta personal y un plan de acción** para su paciente. Consulte la página 31 de la Guía para ver ejemplos de planes de abstinencia, reducción y contingencia. Para algunos pacientes, la meta será aceptar que lo remitan a un tratamiento especializado.
- **Recomiende a su paciente que no beba y conduzca ni viaje en un automóvil con un conductor embriagado.**
- **Planifique una entrevista psicosocial completa** para la próxima visita si es necesario.

PASO 4: Durante el seguimiento, continúe su apoyo

¿Pudo el paciente cumplir y mantener su(s) meta(s)?

Es posible que los pacientes no regresen para un seguimiento si es solo sobre el alcohol, pero pueden hacerlo por otras razones. En cualquier caso, **pregunte sobre su consumo de alcohol y cualquier problema asociado.** Revise las metas del paciente y evalúe si pudo cumplirlas y mantenerlas.

No, el paciente no pudo cumplir/mantener su(s) meta(s):

- **Revalúe** el nivel de riesgo (consulte el Paso 2 para los pacientes que consumen alcohol).
- **Reconozca** que el cambio es difícil, que es normal no tener éxito en el primer intento y que lograr una meta es un proceso de aprendizaje.
- **Note lo bueno:**
 - **elogiando** la honestidad y esfuerzos.
 - **reafirmando** las fortalezas.
 - **apoyando** cualquier cambio positivo.
- **Relacione el consumo de alcohol con las consecuencias o problemas asociados** para intensificar la motivación.
- **Identifique y aborde los retos y las oportunidades** para lograr las metas.
- Si todavía no están en curso las siguientes medidas, **considere:**
 - **involucrar** a los padres.
 - **referir** al paciente para una evaluación adicional.
- **Reafirme** la importancia de las metas y el plan y **acuerde** pasos específicos, según sea necesario.
- **Realice, complete o actualice** la entrevista psicosocial integral.

Sí, el paciente pudo cumplir/mantener su(s) meta(s):

- **Refuerce y apoye** el cumplimiento continuo de las recomendaciones.
- **Note lo bueno:** elogie el progreso y refuerce las fortalezas y las decisiones saludables.
- **Genere metas futuras** para construir sobre las anteriores.
- **Realice, complete o actualice** la entrevista psicosocial integral.
- **Vuelva a hacer la prueba de detección** por lo menos una vez al año.