

Test AUDIT (OMS)

Las diez preguntas del **Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol**, en la redacción oficial en español de la OMS, con su tabla de puntuación y los cuatro niveles de riesgo. Para responderlo en papel, en consulta o por cuenta propia.

VERSIÓN DE AUTO-PASE

Reproduce el Cuadro 10 del manual de la OMS (Babor y cols., 2001), el formato pensado para que la propia persona lo complete. La regla de omitir preguntas de la versión de entrevista no se aplica en papel: aquí se responden las diez.

RESPONDE	DURACIÓN	PERÍODO	PUNTAJE
La propia persona	≈ 2 minutos	El último año	0 a 40
NOMBRE O CÓDIGO	EDAD	FECHA	APLICÓ

01 Cómo se responde

OMS, CUADRO 10

El consumo de alcohol puede afectar la salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, así que las preguntas que siguen son sobre su consumo. **Marque una X en la casilla que mejor describa su respuesta a cada pregunta**, pensando en el último año, y responda con honestidad: no hay respuestas correctas ni incorrectas.

Qué cuenta como una consumición. En las preguntas 2 y 3, una consumición o trago estándar equivale a **10 gramos de alcohol puro**: aproximadamente un vaso de cerveza, una copa de vino o un trago corto de destilado, según la graduación y el tamaño habituales de cada lugar. La OMS advierte que la pregunta 3 puede necesitar ajuste local —4 o 5 consumiciones en vez de 6— donde el trago habitual contenga más alcohol que ese equivalente.

02 Las diez preguntas

PREGUNTA	0	1	2	3	4
1 ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2 ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o más
3 ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6 ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario

PREGUNTA		0	1	2	3	4
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	No	—	Sí, pero no en el curso del último año	—	Sí, el último año
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No	—	Sí, pero no en el curso del último año	—	Sí, el último año
Puntaje total: sume el número que encabeza la columna en que marcó cada respuesta						—

Las preguntas 9 y 10 admiten solo tres respuestas, que valen **0, 2 y 4** puntos: por eso sus columnas 1 y 3 van vacías.

03 Qué hacer con el puntaje

OMS, CUADRO 6

PUNTAJE	NIVEL DE RIESGO	INTERVENCIÓN QUE SUGIERE LA OMS
0 a 7	Zona I	Educación sobre el alcohol.
8 a 15	Zona II	Consejo simple para reducir el consumo de riesgo.
16 a 19	Zona III	Consejo simple, más terapia breve y monitorización continuada.
20 a 40	Zona IV	Derivación al especialista para evaluación diagnóstica y tratamiento.

El manual advierte que **el corte puede variar** según los patrones de consumo de cada país y el contenido de alcohol de las bebidas habituales, y que el juicio clínico manda cuando el puntaje no calza con el resto.

04 Dos respuestas que pesan por sí solas

Además del total, la OMS recomienda mirar preguntas concretas: corresponde el **nivel máximo de intervención** a quien puntúa **2 o más en las preguntas 4, 5 o 6** —las tres señales de dependencia— o **4 en las preguntas 9 o 10**, o sea haber marcado «sí, el último año» en el daño propio o ajeno, o en la preocupación de alguien cercano. Un total bajo con una de esas dos respuestas marcada sigue siendo motivo para conversarlo. Y lo que ningún puntaje hace es diagnosticar: el trastorno por consumo de alcohol se diagnostica en entrevista clínica con los criterios del DSM-5.

05 De dónde sale esta hoja

Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., y Monteiro, M. G. (2001). *AUDIT. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol: pautas para su utilización en atención primaria* (WHO/MSD/MSB/01.6a). Organización Mundial de la Salud. De acceso libre en paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf — las preguntas y sus alternativas reproducen su Cuadro 10 (versión de auto-pase); la tabla de niveles de riesgo, su Cuadro 6.

Esta hoja orienta, no diagnostica ni reemplaza una evaluación profesional. Si el resultado le preocupa, o si alguien cercano ya se lo ha dicho, el paso siguiente es conversarlo con un profesional de salud.

terapiaonlinechile.cl