La prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés), desarrollada en 1982 por la Organización Mundial de la Salud, es una forma sencilla de detectar e identificar a las personas en riesgo de problemas con el alcohol.

1) ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contiene alcohol?

(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10)
(1) mensual o menos
(2) 2 a 4 veces al mes
(3) 2 a 3 veces por semana
(4) 4 o más veces a la semana.

2) ¿Cuántas bebidas que contienen alcohol consume en un día típico cuando está tomando?

(0) 1 or 2

(1) 3 or 4

(2) 5 or 6

(3) 7, 8 or 9

(4) 10 o más

3) ¿Con qué frecuencia bebe seis o más bebidas en una misma ocasión?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

4) ¿Con qué frecuencia durante el último año descubrió que no podía dejar de beber una vez que había comenzado?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

5) ¿Con qué frecuencia durante los últimos años ha dejado de hacer lo que normalmente se esperaba de usted debido a que bebe?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

6) ¿Con qué frecuencia durante el año pasado no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

7) ¿Con qué frecuencia durante los últimos años ha necesitado una bebida alcohólica a primera hora de la mañana para ponerse en marcha después de una noche de consumo excesivo de alcohol?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

8) ¿Con qué frecuencia durante los últimos años ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?

(0) Nunca

(1) Menos que mensualmente

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) Diariamente o casi a diario

9) ¿Usted o alguien más ha sido lesionado como resultado de su consumo de alcohol?

(0) No

(2) Sí, pero no en el último año

(4) Sí, durante el último año

10) ¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud le ha expresado su preocupación acerca de su consumo de alcohol o le ha sugerido que lo reduzca?

(0) No

(2) Sí, pero no en el último año

(4) Sí, durante el último año

Sume los puntos asociados con las respuestas. Una puntuación total de 8 o más indica un comportamiento perjudicial para beber. Si la puntuacion es 8 o más, por favor comuníquese con nuestra oficina al 913- 317 5040 para que le demos instrucciones. Dr. Myriam Ensling.