

REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Vía clínica estándar para intervención y seguimiento

A EVALUACIÓN

¿A quién evaluar?

Toda persona adulta (≥ 18 años) que consulta en APS con o sin ENT

Preguntar siempre de forma respetuosa y no punitiva - aplique AUDIT C

TABLA 1. AUDIT - C

ítem	Pregunta	Puntaje (0 - 4)
1	¿Con qué frecuencia consume alcohol?	0: Nunca - 1: < 1/mes - 2: 2 a 4/mes - 3: 2 a 3/sem. - 4: ≥ 4 /sem.
2	¿Cuántas consumiciones suele realizar en un día de consumo normal?	0: 1 o 2 - 1: 3 o 4 - 2: 5 o 6 - 3: 7 o 9 - 4: 10 o más
3	¿Con qué frecuencia toma ≥ 6 Bebidas en una ocasión?	0: Nunca - 1: Menos de 1/mes - 2: Mensual - 3: Semanal - 4: Diario o casi diario

TABLA 2. Clasificación e interpretación

Puntaje total	Clasificación práctica	Acción en APS
Mujeres: 0-2 / Hombres: 0-3	Tamizaje negativo	Brindar información sobre los riesgos asociados al consumo. Reforzar el mensaje "menos es mejor" y continuar seguimiento rutinario.
Mujeres: ≥ 3 / Hombres: ≥ 4	Tamizaje positivo	Informar el resultado y aplicar AUDIT completo para ampliar la evaluación y orientar la intervención.



Test AUDIT

B CONSEJERÍA

Intervenir siempre de acuerdo con el resultado de forma breve, empática y no punitiva.

Si AUDIT C es negativo

Informar sobre los riesgos asociados al consumo.
Reforzar el mensaje: "menos es mejor".
Recomendar no consumir en situaciones de especial riesgo.
Reforzar la abstinencia cuando corresponda
Seguimiento rutinario



Manual OMS de
intervención breve

Si AUDIT C es positivo

Aplicar AUDIT completo para ampliar evaluación y orientar intervención.

Según el resultado del AUDIT completo, realizar la intervención correspondiente, que puede incluir:

- Brindar retroalimentación según el resultado del AUDIT
- Explorar motivación al cambio
- Evitar confrontación o juicios
- Acordar meta: reducción o abstinencia
- Informar recursos de apoyo disponibles
- Reforzar confianza en la capacidad de cambio
- Estrategias prácticas: días sin consumo + espaciar bebidas + evitar desencadenantes + no conducir.

C SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN

Trabajo en Equipo

- Tamizaje, intervención breve y seguimiento por todo el equipo de APS
- Articular con servicios especializados y recursos comunitarios cuando sea necesario.

Registro y herramientas clínicas

- Registrar puntaje AUDIT-C.
- Registrar puntaje AUDIT completo, cuando se aplique.
- Registrar intervención realizada y meta acordada.
- Monitorear la evolución del consumo.
- Reforzar, ajustar o intensificar la intervención según evolución.

Criterios de evaluación adicional o derivación

- AUDIT mayor o igual a 20 o sospecha de dependencia.
- Síntomas de abstinencia.
- Comorbilidad médica o de salud mental.
- Complicaciones relacionadas con el consumo de alcohol.
- Falta de respuesta a las intervenciones realizadas.

Mensajes Clave:

No existe un nivel completamente exento de riesgo. Menos es mejor

Reducir el consumo disminuye el riesgo de cáncer, ECV, daño hepático y lesiones.

No conducir después de consumir alcohol.

Integrar alcohol, tabaco, nutrición y actividad física fortalece el manejo integral de las ENT.