

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo en adolescentes: perspectivas desde la literatura e investigación



Gobierno
de Chile

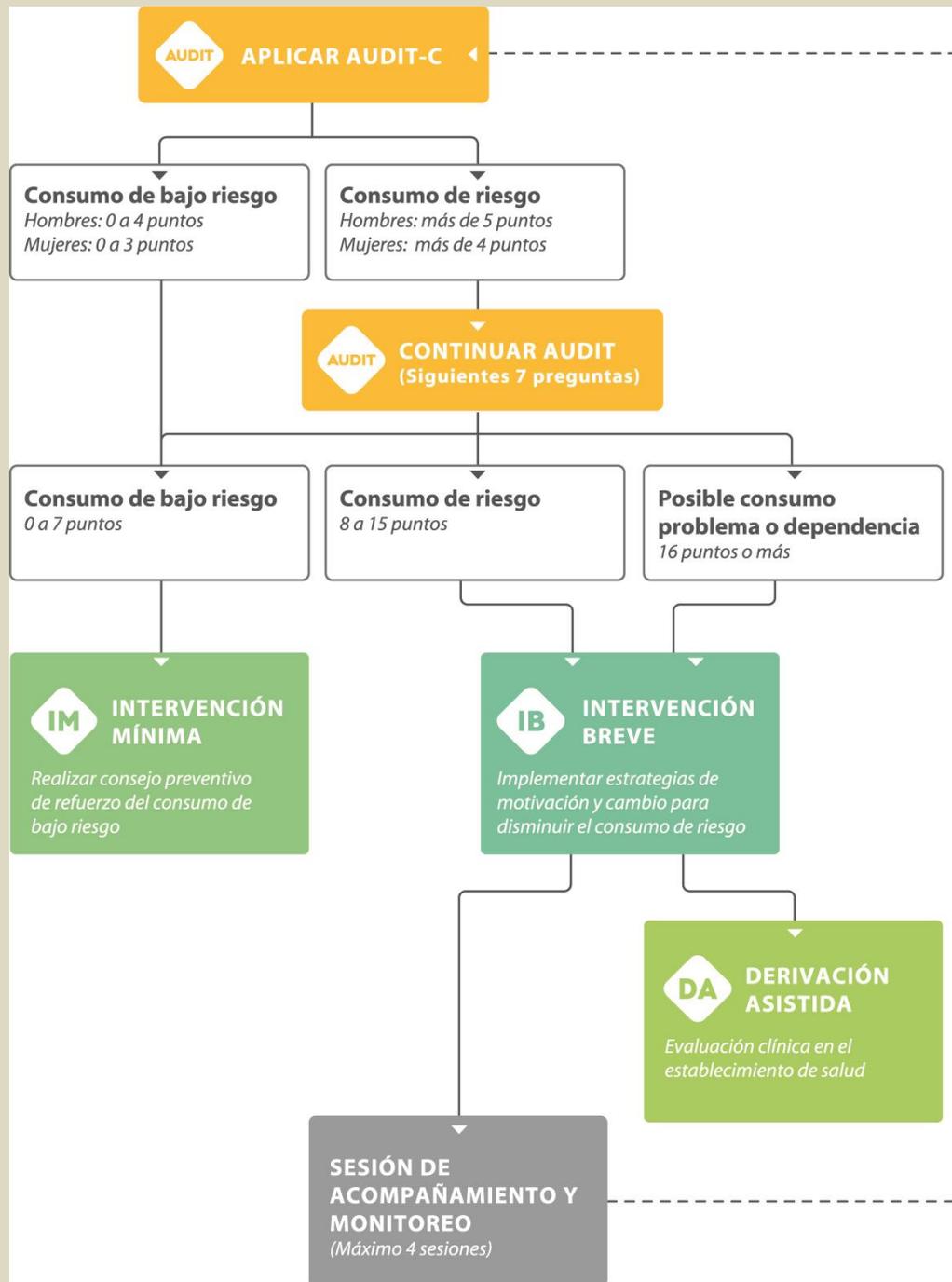
Pablo Norambuena Cárdenas
Departamento de Salud Mental / Ministerio de Salud
13 y 14 de noviembre de 2014
pnorambuena@minsal.cl

Prevalencia consumo alcohol de riesgo

Puntaje AUDIT mayor a 8 según sexo y edad.						
	HOMBRES		MUJERES		AMBOS SEXOS	
EDAD	n	Prevalencia	n	Prevalencia	n	Prevalencia
15 - 24	320	25	410	4,6	730	14,7
		(18,6-32,7)		(2,6-7,87)		(11,2-19,1)
25 - 44	646	20,1	991	2,4	1637	11,3
		(15,3-26)		(1,43-4,1)		(8,7-14,5)
45 - 64	663	19,2	988	2	1651	10,3
		(14,6-24,7)		(0,9-4,2)		(7,9-13,2)
≥ 65	377	8,6	589	0,7	966	4,1
		(5,2-13,8)		(0,2-3,0)		(2,6-6,5)
TOTAL	2006	19,7	2978	2,5	4984	10,9
		(16,8-22,9)		(1,8-3,5)		(9,4-12,6)

Intervenciones breves 2013

Componente	Total	Por Edad			Sexo		
		15-19 años	20-24 años	25-44 años	Hombres	Mujeres	
Evaluación del patrón de consumo	Nº de evaluaciones (AUDIT - AUDIT-C)	310.685	64.699	63.949	182.037	124.242	186.443
Intervenciones	INTERVENCIONES MÍNIMAS (consumo de bajo riesgo)	238.769	45.744	50.507	142.518	85.743	153.026
	INTERVENCIONES BREVES (consumo de riesgo)	29.084	12.757	4.962	11.365	16.644	12.440
	DERIVACIÓN ASISTIDA (posible consumo perjudicial o dependencia)	6.420	996	1.019	4.405	5.129	1.291



AUDIT TEST DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL

Lea las preguntas tal como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Empezce el AUDIT diciendo «Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su consumo de bebidas alcohólicas durante el último año». Explique qué entiende por «bebidas alcohólicas» utilizando ejemplos típicos

como cerveza, vino, pisco, ron, vodka, etc., y explique el concepto de TRAGO (bebidas estándar). Recuerda, 1 TRAGO es aproximadamente una lata de cerveza, una copa de vino o un corto de licor (o un combinado suave). Marque la cifra de la respuesta adecuada y luego sume en los casilleros asignados.

- 1 ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? 0 Nunca 1 1 o menos veces al mes 2 De 2 a 4 veces al mes 3 De 2 a 3 veces a la semana 4 4 o más veces a la semana
- 2 ¿Cuántos TRAGOS de alcohol suele tomar en un día de consumo normal? 0 1 ó 2 1 3 ó 4 2 5 ó 6 3 7, 8 ó 9 4 10 ó más
- 3 ¿Con qué frecuencia toma 5 o más TRAGOS en un solo día? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario

Hombres 0 a 4 puntos
Mujeres 0 a 3 puntos

Consumo de bajo riesgo



Termine acá la evaluación y realice una Intervención Mínima

PUNTAJE
AUDIT-C

Suma del
puntuaje de las
preguntas
1 a 3

Hombres 5 puntos o más
Mujeres 4 puntos o más

Consumo de riesgo



Continúe con las preguntas 4 a 10

- 4 En el curso del último año, ¿Con qué frecuencia ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario
- 5 En el curso del último año, ¿Con qué frecuencia no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario
- 6 En el curso del último año, ¿Con qué frecuencia ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario
- 7 En el curso del último año, ¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario
- 8 En el curso del último año, ¿Con qué frecuencia no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? 0 Nunca 1 Menos de una vez al mes 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi a diario
- 9 ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? 0 No 1 Sí, pero no el curso del último año 2 Sí, pero no el curso del último año 3 Sí, el último año
- 10 ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de la salud ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? 0 No 1 Sí, pero no el curso del último año 2 Sí, pero no el curso del último año 3 Sí, el último año

0 a 7 puntos

Consumo de bajo riesgo



Realice una Intervención Mínima

PUNTAJE
AUDIT

Suma del
puntuaje de
las preguntas
1 a 10

8 a 15 puntos

Consumo de riesgo



Realice una Intervención Breve

16 puntos o más

Posible consumo perjudicial o dependencia



Realice una Derivación Asistida para una evaluación completa y una Intervención Breve igualmente

CERVEZA



Lata de cerveza
1 TRAGO



Shop pequeño
1 ½ TRAGOS



Shop grande
3 TRAGOS



Botella de cerveza
3 TRAGOS

VINO



Lata de cerveza
Media caña, jote
1 TRAGO



Vaso de vino
Caña
2 TRAGOS



Botella de vino
6 TRAGOS



Caja de vino
Tetrapack
8 TRAGOS

LICOR



Corto de licor
Pisco, ron, aguardiente, vodka
1 TRAGO



Combinado simple
1 TRAGO



Combinado fuerte
Cabezón
2 TRAGOS



Botella de licor
17 TRAGOS

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Guías de un consumo de alcohol de bajo riesgo

Guía 1: La **CANTIDAD** del consumo de bajo riesgo

Para tener menos riesgos **NO BEBER MÁS DE 2 TRAGOS EN EL MISMO DÍA.**

Nunca sobrepasar los límites máximos.

LÍMITES MÁXIMOS DE CONSUMO



HOMBRES:

En un mismo día: **MÁXIMO 4 TRAGOS**
En una semana: **máximo 14 tragos**



MUJERES:

En un mismo día: **MÁXIMO 3 TRAGOS**
En una semana: **máximo 7 tragos**



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Guías de un consumo de alcohol de bajo riesgo

Guía 2: La VELOCIDAD del consumo de bajo riesgo

Beber con calma,
lentamente, de
manera relajada.



No beber más de
**1 TRAGO CADA
UNA HORA Y
MEDIA.**



Comer siempre. Antes de beber
y también mientras se bebe.



Tomar bebidas sin alcohol
entre un trago y otro.



Dejar el vaso o la botella en
la mesa, entre sorbo y sorbo.

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Guías de un consumo de alcohol de bajo riesgo

Guía 3: SITUACIONES y CONDICIONES que nunca son de bajo riesgo

Nunca es de bajo riesgo y por lo tanto es mejor **NO BEBER**:



Mujeres embarazadas que están intentando embarazarse o que están amamantando.



Cuando se maneja cualquier tipo de vehículos (automóviles, motocicletas, botes, bicicletas, etc.).

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

EVALUACIÓN

En el caso de consultantes adolescentes y embarazadas cualquier consumo es de riesgo. La opción “bajo riesgo” y la INTERVENCIÓN MÍNIMA entonces no son posibles. Las alternativas que entrega el AUDIT en estos casos son:

- 1-15 puntos - Consumo de riesgo - Realice una INTERVENCIÓN BREVE
- 16 puntos o más - Posible consumo problema o dependencia - Realice una DERIVACIÓN ASISTIDA

EVALUACIÓN

Como ya mencionamos, en el caso de consultantes adolescentes y embarazadas cualquier consumo es de riesgo (no es posible el bajo riesgo). Así que, si su consultante pertenece a uno de estos grupos no será necesario realizar el AUDIT-C (pues no hay ningún bajo riesgo que buscar), de manera que conviene realizar directamente el AUDIT.

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

INTERVENCIÓN

La INTERVENCIÓN MÍNIMA no existe para consultantes adolescentes y embarazadas. Ante cualquier consumo de alcohol es mejor que usted realice una INTERVENCIÓN BREVE.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

INTERVENCIÓN

En la INTERVENCIÓN BREVE de consultantes adolescentes o embarazadas usted debe intentar poner como objetivo principal **DEJAR DE CONSUMIR**, no disminuir el consumo, pues ya sabemos que en estos grupos ningún consumo es seguro. El consejo central en este caso es *“lo mejor es que usted no beba alcohol”*.

Siga el resto de las indicaciones tal como han sido antes mencionadas, pero prestando especial atención a preguntar al consultante qué piensa o qué siente respecto de este consejo:



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

INTERVENCIÓN

1. Si el consultante adolescente o embarazada **NO QUIERE** ponerse esta meta, insista en la recomendación con firmeza pero amablemente. Asegure al consultante que puede volver cuando esté listo y usted puede ayudarlo. No pierda la oportunidad de intervenir y entréguele las recomendaciones de la INTERVENCIÓN BREVE.
2. Si el consultante adolescente o embarazada parece estar de acuerdo con la recomendación, pero **NO SE SIENTE CAPAZ** de lograr dejar de consumir, realice directamente una **DERIVACIÓN ASISTIDA** y una intervención breve para reducir el consumo de igual manera. Recuerde no perder una oportunidad de intervenir, sobre todo cuando tiene a alguien dispuesto a escucharlo/a.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

DERIVACIÓN ASISTIDA

La DERIVACIÓN ASISTIDA funciona del mismo modo recién descrito para consultantes adolescentes y embarazadas.

Solo es importante agregar en estos casos, que usted debiera estar más alerta y realizar la derivación a un profesional con mayor experiencia cuando se encuentre con un consultante adolescente o una mujer embarazada que estén menos motivados a dejar de beber, que tienen más resistencias, que no se sienten capaces de realizar ese cambio, o simplemente, cuando usted tenga dudas.

Recuerde siempre realizar las intervenciones breves de igual manera para no perder la oportunidad.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes



Aplicación de instrumento e intervenciones por patrón de consumo alcohol (Programa Vida Sana y otros)

COMPONENTE		TOTAL	POR EDAD			SEXO	
			15-19 años	20-24 años	25-44 años	Hombres	Mujeres
EVALUACIÓN DEL PATRÓN DE CONSUMO	Nº DE EVALUACIONES (AUDIT O AUDIT C)	COL01					
RESULTADOS	BAJO RIESGO	AUDIT C: Hombres (4 o menos pts) Mujeres (3 o menos pts) COL01					
		AUDIT : 7 o menos pts COL01					
	CONSUMO RIESGOSO	AUDIT:8-15 pts COL01					
	POSIBLE CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA	AUDIT:16 o más pts COL01					
INTERVENCIONES	INTERVENCIONES MÍNIMAS (Bajo riesgo) COL01						
	INTERVENCIONES BREVES (Consumo riesgoso) COL01						
	REFERENCIA ASISTIDA (Perjudicial o dependencia) COL01						



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo IB en adolescentes

1. ¿Son efectivas las intervenciones breves en adolescentes?
2. ¿Qué estrategias específicas están disponibles para realizar intervenciones breves en adolescentes?

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Efectividad de las IB en adolescentes

(Cunningham et al, 2010)

- Intervención breve: revisión de metas, feedback ajustado, ejercicios de balance decisional, derivaciones (enfoque de entrevista motivacional)
- Intervención breve de 35 minutos, por prestador o entregado por computador.
- Reducción de la prevalencia de consecuencias asociadas al consumo de alcohol (prestador -37.2%, computador -29.1%, control -17.5%)

Effects of a Brief Intervention for Reducing Violence and Alcohol Misuse Among Adolescents: A Randomized Trial

Rebecca M. Cunningham, MD^{1,6}, Stephen T. Chermack, Ph.D.^{1,2}, Jean T. Shope, Ph.D^{3,4}, C. Raymond Bingham, Ph.D^{3,4}, Marc A. Zimmerman, Ph.D.³, Frederic C. Blow^{1,2}, and Maureen A. Walton, MPH, Ph.D

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Efectividad de las IB en adolescentes

(Tripodi et al, 2010)

- Entrevista motivacional breve, intervención breve, intervención breve solo en adolescentes, intervención breve dirigida al adolescentes incluyendo padres.
- 3 de 5 estudios que mostraban tamaños de efecto más grandes incluían intervenciones breves.
- Se necesita mayor información para comprender los procesos que producen un mayor efecto en la reducción del consumo por parte de las intervenciones breves en adolescentes.

REVIEW ARTICLE

Interventions for Reducing Adolescent Alcohol Abuse

A Meta-analytic Review

Stephen J. Tripodi, PhD; Kimberly Bender, PhD; Christy Litschge, MSW; Michael G. Vaughn, PhD

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Efectividad de las IB en adolescentes

(Jensen et al, 2011)

- La mayoría de los estudios (61.9%) consistían en intervenciones breves de una sola sesión.
- Las intervenciones basadas en entrevista motivacional son efectivas produciendo cambio conductual en el uso de alcohol en adolescentes (significativos, 6 meses).

Effectiveness of Motivational Interviewing Interventions for Adolescent Substance Use Behavior Change: A Meta-Analytic Review

Chad D. Jensen, Christopher C. Cushing, Brandon S. Aylward, James T. Craig,
Danielle M. Sorell, and Ric G. Steele
University of Kansas

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Efectividad de las IB en adolescentes

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

Organizational Principles to Guide and Define the Child Health Care System and/or Improve the Health of all Children

POLICY STATEMENT

Substance Use Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment for Pediatricians

abstract

As a component of comprehensive pediatric care, adolescents should receive appropriate guidance regarding substance use during routine clinical care. This statement addresses practitioner challenges posed by the spectrum of pediatric substance use and presents an algorithm-based approach to augment the pediatrician's confidence and abilities related to substance use screening, brief intervention, and referral to treatment in the primary care setting. Adolescents with addictions should be managed collaboratively (or managed) with child and adolescent mental health or addiction specialists. This statement reviews recommended referral guidelines that are based on established patient-treatment-matching criteria and the risk level for substance abuse. *Pediatrics* 2011;128:e1330–e1340

INTRODUCTION

Although it is common for adolescents and young adults to try mood-altering chemicals, including nicotine, it is important that this experimentation not be condoned, facilitated, or trivialized by adults including parents, teachers, and health care providers. Use of alcohol and other drugs remains a leading cause of morbidity and mortality for young people in the United States.^{1,2} Even the first use of alcohol or another drug can result in tragic consequences such as unintentional injury or death. All substance use involves health risks that can occur long before there is drug addiction, and teenagers seem to be particularly susceptible to health risk-taking behaviors and injuries related to alcohol, tobacco, and other drug use.^{3,4} In addition, research has established that adolescence is a period of neurodevelopmental vulnerability for developing addictions; age at first use is inversely correlated with lifetime incidence of developing a substance use disorder.⁴⁻⁶ The pediatrician has a well-recognized and important professional and societal role in the prevention, detection, and management of all pediatric health risks and disorders, including tobacco, alcohol, and other drug use among children and adolescents. Consistent with *Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents*,⁷ primary care practitioners are ideally suited for preventing problem behaviors and consistently screening for them, including the development of mental health disorders and psychosocial problems, among which are substance use and addiction. The nonuse message should be reinforced by pediatricians through clear and consistent information presented to patients, parents, and other family members

KEY WORDS
alcohol, screening, SBIRT, substance abuse

ABBREVIATIONS
SBIRT—screening, brief intervention, and referral to treatment
AAP—American Academy of Pediatrics
BN—brief negotiated interview

This document is copyrighted and is property of the American Academy of Pediatrics and its Board of Directors. All authors have filed conflict of interest statements with the American Academy of Pediatrics. Any conflicts have been resolved through a process approved by the Board of Directors. The American Academy of Pediatrics has neither solicited nor accepted any commercial involvement in the development of the content of this publication.

www.pediatrics.org/cgi/doi/10.1542/peds.2011-1194
doi:10.1542/peds.2011-1194

All policy statements from the American Academy of Pediatrics automatically expire 5 years after publication unless reaffirmed, revised, or retired at or before that time.

PEDIATRICS (ISSN Numbers: Print, 0031-4065; Online, 1098-4275).
Copyright © 2011 by the American Academy of Pediatrics

1598 FROM THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS
Downloaded from pediatrics.appublications.org at Ministerio de Salud de Chile on February 9, 2012

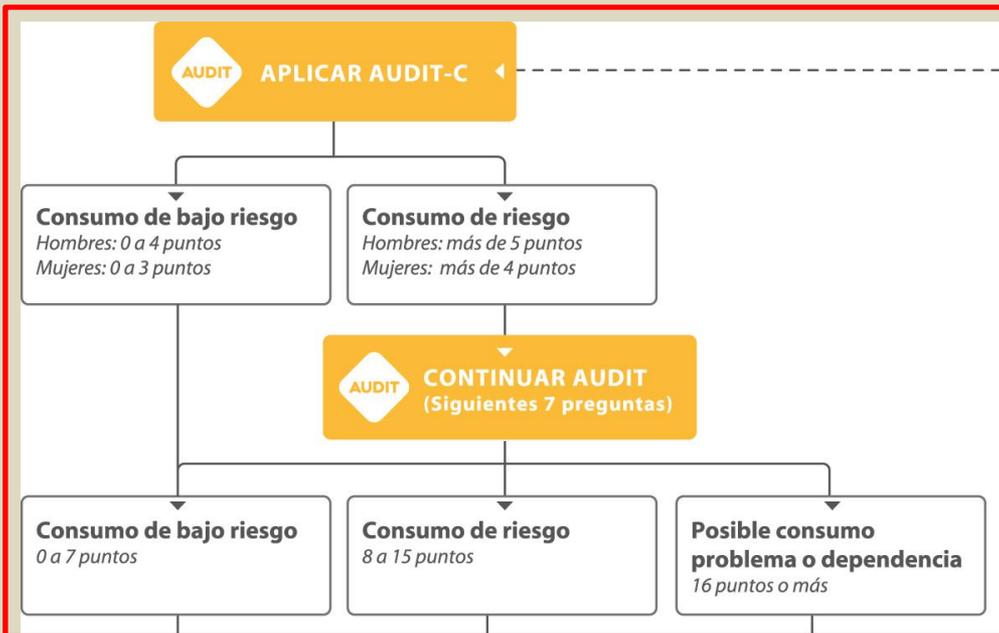
ALCOHOL SCREENING AND BRIEF INTERVENTION FOR YOUTH

A PRACTITIONER'S GUIDE

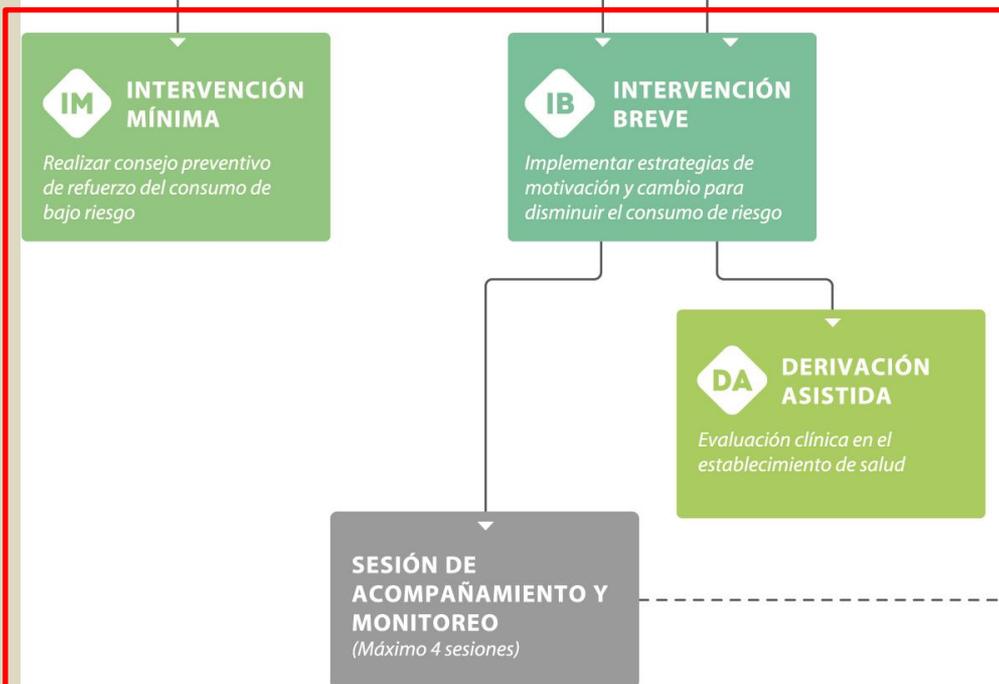


1 in 3 children starts drinking by the end of 8th grade





El screening (tamizaje) del consumo de alcohol en adolescentes



Particularidades de las intervenciones breves en adolescentes



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes

SCREENING

- CRAFFT (car, relax, alone, forget, friends, trouble)

PARTE B: Preguntas CRAFFT

1. ¿Alguna vez has andado en un AUTO manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o	NO	SI
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para RELAJARTE , sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo?	NO	SI
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando SOLO ?	NO	SI
4. ¿Has OLVIDADO alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	NO	SI
5. ¿Te ha dicho tu familia o AMIGOS que debes disminuir el consumo de	NO	SI
6. ¿Te has metido alguna vez en PROBLEMAS mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas?	NO	SI

PUNTAJE CRAFFT (Suma puntaje de preguntas B1-B6 - 1 punto por cada SI)

0-1 puntos

Recomiende el no consumo. Entregue información preventiva e indague sobre la motivación del consultante por una consulta adicional para una evaluación más específica (si es el caso derive)

2-6 puntos

El consultante podría tener algún problema relacionado con el consumo, o bien, un **CONSUMO PERJUDICIAL** o **DEPENDENCIA**. Realice una **DERIVACIÓN ASISTIDA** para una evaluación integral.

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes

SCREENING

- 2 preguntas de evaluación, específicas según edad (acerca del consumo de amigos/as y del consumo del o la consultante), son predictores poderosos de problemas actuales o futuros relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes.

Estrategias específicas para adolescentes

<p>9-11 años 4° Básico - 6° Básico Realice la pregunta por el consumo de amigos</p>	<p>Amigos: ¿Algún consumo? "¿Tienes algunos amigos que hayan tomado cerveza, vino o cualquier bebida que contenga alcohol durante el último año?"</p> <p>Cualquier consumo de amigos debe generar preocupación</p>	<p>Paciente: ¿Algún consumo? "¿Y tú?. ¿ Alguna vez en tu vida, has tomado más que unos sorbos de cerveza, vino o cualquier bebida que contenga alcohol?"</p> <p>Cualquier consumo: Consumo de ALTO RIESGO</p>
<p>11-14 años 6° Básico - 1° Medio Realice la pregunta por el consumo de amigos</p>	<p>Amigos: ¿Algún consumo? "¿Tienes algunos amigos que hayan tomado cerveza, vino o cualquier bebida que contenga alcohol durante el último año?"</p> <p>Cualquier consumo de amigos debe generar preocupación</p>	<p>Paciente: ¿Cuántos días? "¿Y tú?. ¿En el último año, cuántos días has tomado más que unos sorbos de cerveza, vino o cualquier bebida que contenga alcohol?"</p> <p>Consumo de RIESGO o consumo de ALTO RIESGO</p>
<p>14-18 años 1° Medio - 4° Medio Realice la pregunta por el consumo del paciente</p>	<p>Paciente: ¿Cuántos días? "¿Y tú?. ¿En el último año, cuántos días has tomado más que unos sorbos de cerveza, vino o cualquier bebida que contenga alcohol?"</p> <p>Consumo de BAJO RIESGO, consumo de RIESGO o consumo de ALTO RIESGO</p>	<p>Amigos: ¿Cuánto? "Si tus amigos beben, cuántos tragos beben en cada ocasión?"</p> <p>Consumo excesivo episódico de los amigos debe generar preocupación</p>

Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes

¿Cuántos DÍAS en el ÚLTIMO AÑO el consultante consumió alcohol?

	1-5 días	6-11 días	12-23 días	24-51 días	52 días o más
9-11 años	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
12-15 años	RIESGO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
16 años	BAJO	RIESGO	ALTO	ALTO	ALTO
17 años	BAJO	RIESGO	RIESGO	ALTO	ALTO
18 años	BAJO	BAJO	RIESGO	RIESGO	ALTO

Niveles de riesgo estimados por edad y frecuencia de consumo en el último año

Estrategias específicas para adolescentes



Factores relacionados con el consumo en amigos/as:

- Para consultantes de educación básica: Tener amigos/as que beben es altamente preocupante. Ya que tener amigos/as que consumen alcohol significa un riesgo mayor, pregunte cuántos amigos/as beben, si el consultante aún no le ha dado esta información.
- Para consultantes de educación media: Tener amigos/as que se emborrachan es altamente preocupante (consumo excesivo episódico: alta cantidad de alcohol en poco tiempo, un mismo día u ocasión de consumo). Recientes estudios estiman que los niveles de emborrachamiento o consumo excesivo para adolescentes comienzan entre los 3 y los 5 tragos, dependiendo de la edad y el sexo.



Estrategias específicas para adolescentes



Para consultantes con consumo de RIESGO y de ALTO RIESGO:

- Pregunte acerca del patrón de consumo: “¿Cuánto bebes habitualmente?”, “¿Cuánto es lo más que has tomado en una misma ocasión de consumo?”. Si el consultante reporta emborrachamiento o consumo excesivo, pregunte “¿Cuán frecuentemente bebes esa cantidad?”.
- Pregunte acerca de problemas vividos o riesgos tomados: “Algunas personas de tu edad que beben alcohol tienen problemas en el colegio, como notas bajas o faltar a clases. Algunos hacen cosas y se sienten mal después por haberlas hecho, como hacer daños o robos, meterse en pelea, tener relaciones sexuales, manejar un auto o ir en un auto conducido por alguien que ha consumido alcohol. Otros resultan heridos, tienen bloqueos de la memoria u olvidos (“se les apaga la tele”). ¿Qué cosas no tan buenas te han pasado, si te han pasado algunas, relacionadas con el alcohol?”.
- Pregunte acerca del consumo de otras sustancias (“¿Has consumido algo más en el último año?”) y considere el uso de otros instrumentos para ayudar a detectar o evaluar el riesgo (Anexo 1: Instrumentos adicionales de evaluación). La mayor parte de los adolescentes con consumos de menor riesgo no usarán otras drogas, pero pregunte de todas maneras, si el tiempo permite, acerca del estos consumos durante el último año.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes



INTERVENCIÓN

Para **TODOS** los adolescentes que beben

1. Defina conjuntamente una meta personal y un plan de acción del usuario: abstinencia, disminución del consumo, manejo de circunstancias y contingencias. En algunos casos, la meta puede ser aceptar ir a una derivación asistida.
2. Aconseje no consumir si conduce un vehículo o subirse a un automóvil con un conductor que haya consumido alcohol.
3. Planifique una entrevista psicosocial completa para la siguiente visita, si lo considera necesario.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes



INTERVENCIÓN

INTERVENCIÓN MÍNIMA (bajo riesgo)

1. Breve consejo: recomendar detener el consumo.
2. Reforzar las fortalezas y toma de decisiones saludables.
3. Explorar disparadores: potencial influencia de amigos que beben o que beben excesivamente en episodios.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes



INTERVENCIÓN

INTERVENCIÓN BREVE (riesgo)

1. ¿El usuario ha tenido problemas relacionados con el consumo?
 - a) NO: Realice un consejo breve. Aconseje detener el consumo y hable de su preocupación acerca de la frecuencia del consumo (disminuir la frecuencia).
 - b) SI: Realice una entrevista motivacional breve para promover una decisión y realización de cambio.
2. Averigüe si los padres saben del consumo del usuario.
3. Acuerde un seguimiento, idealmente en un mes



Estrategias específicas para adolescentes



INTERVENCIÓN

DERIVACIÓN ASISTIDA (alto riesgo: posible abuso)

1. Realice siempre una breve entrevista motivacional para promover una decisión y realización de un cambio (incluso cuando usted crea que es necesario derivar)
2. Averigüe si los padres saben del consumo del usuario:
 - a) Si lo saben, pida al usuario permiso para compartir las recomendaciones con ellos.
 - b) Si no lo saben, considere la edad del usuario y el nivel de riesgo, para evaluar romper la confidencialidad y tomar contacto con los padres.
3. Evalúe realizar una derivación asistida para una evaluación integral más especializada
4. Acuerde un seguimiento en un mes.



Intervenciones breves para reducir el consumo de alcohol de riesgo

Estrategias específicas para adolescentes

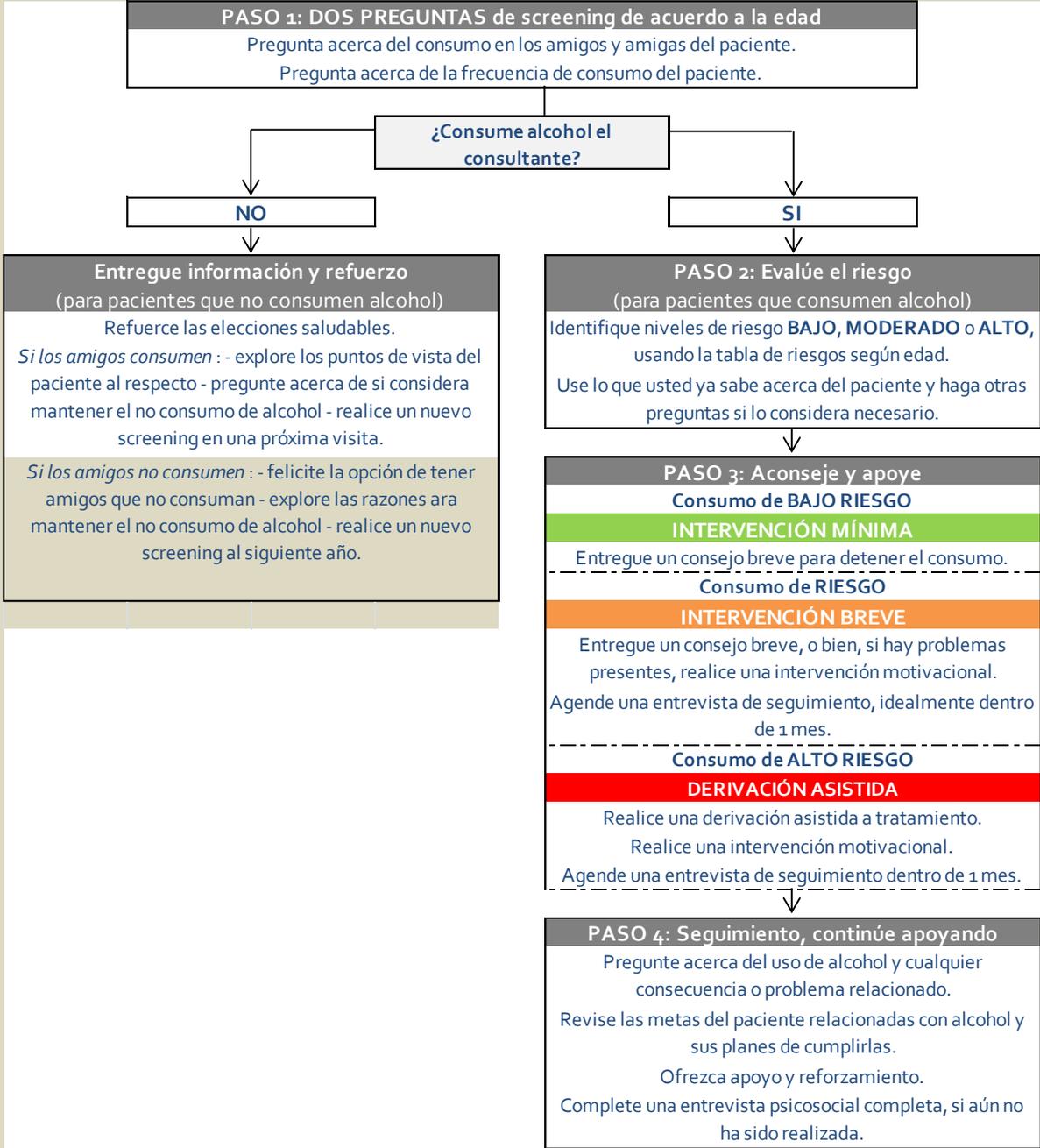


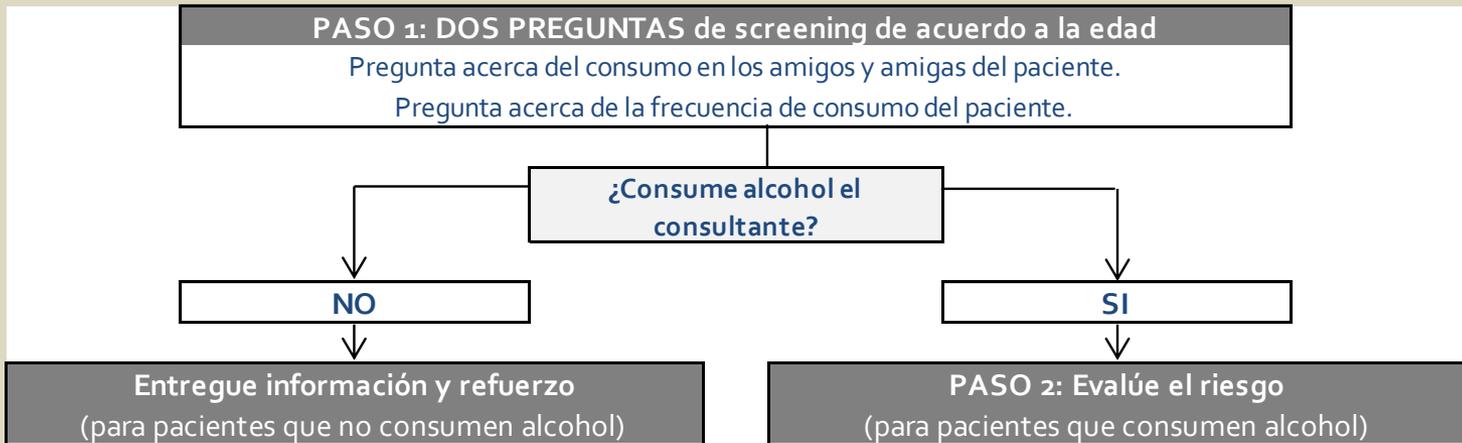
INTERVENCIÓN

DERIVACIÓN ASISTIDA (alto riesgo: posible abuso)

Si usted observa signos agudos de peligro, como beber y conducir, ingesta de altos niveles de alcohol en cada ocasión, consumo de alcohol en conjunto con otras drogas, tome inmediatamente acciones para resguardar la seguridad del paciente







NO

Entregue información y refuerzo
(para pacientes que no consumen alcohol)

Refuerce las elecciones saludables.
Si los amigos consumen : - explore los puntos de vista del paciente al respecto - pregunte acerca de si considera mantener el no consumo de alcohol - realice un nuevo screening en una próxima visita.

Si los amigos no consumen : - felicite la opción de tener amigos que no consuman - explore las razones para mantener el no consumo de alcohol - realice un nuevo screening al siguiente año.

SI

PASO 2: Evalúe el riesgo
(para pacientes que consumen alcohol)

Identifique niveles de riesgo **BAJO, MODERADO** o **ALTO**, usando la tabla de riesgos según edad.
Use lo que usted ya sabe acerca del paciente y haga otras preguntas si lo considera necesario.

PASO 3: Aconseje y apoye
Consumo de BAJO RIESGO

INTERVENCIÓN MÍNIMA

Entregue un consejo breve para detener el consumo.

Consumo de RIESGO

INTERVENCIÓN BREVE

Entregue un consejo breve, o bien, si hay problemas presentes, realice una intervención motivacional.
Agende una entrevista de seguimiento, idealmente dentro de 1 mes.

Consumo de ALTO RIESGO

DERIVACIÓN ASISTIDA

Realice una derivación asistida a tratamiento.
Realice una intervención motivacional.
Agende una entrevista de seguimiento dentro de 1 mes.

PASO 4: Seguimiento, continúe apoyando

Pregunte acerca del uso de alcohol y cualquier consecuencia o problema relacionado.
Revise las metas del paciente relacionadas con alcohol y sus planes de cumplirlas.
Ofrezca apoyo y reforzamiento.
Complete una entrevista psicosocial completa, si aún no ha sido realizada.